



EMBERI ERŐFORRÁSOK  
MINISZTERIUMA

ORSZÁGOS TISZTIFŐORVOSI FELADATOKÉRT FELELŐS HELYETTES ÁLLAMTITKÁRSÁG  
EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: 29840-8/2018/EÜIG.

Hiv. szám: -

Ügyintéző: Novák Erika

Telefon: +36 46 325-255, 46 354-611/105

Melléklet: -

Tárgy: közlemény ellátási terület megállapításáról

## KÖZLEMÉNY

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma Országos Tisztifőorvosi Feladatokért Felelős Helyettes Államtitkársága (továbbiakban: EMMI OTFHÁT) által a **Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház** (székhely: 3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76.) tüdőgyógyászati- és légzésrehabilitáció szakma, valamint a **Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet** (székhely: 3780 Edelény, Dankó P. u. 80.) **gyógymasszázs (gyógymasszőri végzettséghez kötött) szakma kapacitásokhoz tartozó ellátási területek módosítása tárgyában 29840-7/2018/EÜIG. számon hozott határozatot (a továbbiakban: Határozat) közhírré teszem.**

A Határozat közhírré tételére az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 89. § (1) bekezdése alapján kerül sor, figyelemmel arra, hogy az ellátási területek megállapítása vonatkozásában az ügyfelek köre pontosan nem megállapítható.

A közlemény **kifüggesztésének** és a honlapon történő közzétételének **napja**: 2018. szeptember 26.

**Felhívom az ügyben érintett Ügyfelek figyelmét**, hogy a Végzés az EMMI OTFHÁT 3530 Miskolc, Meggyesalja u. 12. szám alatti hivatalos helyiségében, ügyfélfogadási időben (hétfő: 8.00-12.00, kedd: 12.00-16.00, csütörtök: 8.00-12.00) **megtekinthető.**

Kérem, hogy amennyiben élne e jogával, úgy az időpontot és a helyet az ügyintézővel előzetesen egyeztesse.

### A Határozat rendelkező részének kivonata:

**II.A Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház** (székhely: 3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76.) egészségügyi szolgáltató az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott IF-4333-6/2017. számú határozatommal megállapított - **tüdőgyógyászati- és légzésrehabilitáció szakma** - járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz **tartozó ellátási területét** – hivatalból– **az alábbiak szerint módosítom.**

**A Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház járóbeteg szakellátás keretében végzett tüdőgyógyászati- és légzésrehabilitáció szakma (szakmakód: 1903), 1 szintű progresszivitási szinthez tartozó ellátási területét az alábbi településekkel csökkentem:**

10357	Abod	32258	Szakácsi	32762	Felsőnyárad
22521	Balajt	16753	Szalonna	31671	Felsőtelekes
27049	Becskeháza	8077	Szendrő	16577	Imola
27429	Bódvalenke	27456	Szendrőlád	5591	Izsófalva
33303	Bódvarákó	20871	Szin	20233	Jákfalva
5926	Bódvaszilas	11493	Szinpetri	7764	Kánó
8396	Boldva	16179	Szögliget	6691	Kazincbarcika
16799	Borsodszirák	7889	Szőlősardó	11819	Kurityán
11350	Damak	24606	Szuhogy	14915	Mályinka
31954	Debréte	28635	Teresztenye	21546	Múcsony
10728	Edelény	14890	Tomor	29188	Nagybarca
13356	Égerszög	16902	Tornabarakony	34069	Ormosbánya
19293	Galvács	10375	Tornakápolna	6053	Ragály
11226	Hangács	18801	Tornanádaska	23029	Rudabánya
2468	Hegymeg	27836	Tornaszentandrás	34120	Rudolftelep
25672	Hidvégardó	30517	Tornaszentjakab	10171	Sajóalgóóc
5005	Irota	10144	Varbóc	3212	Sajóivánka
15680	Jósvafő	3957	Viszló	14313	Sajókaza
10612	Komjáti	19275	Ziliz	3160	Szuhafő
26231	Ládbesenyő	9362	Aggtelek	11110	Szuhakálló
15857	Lak	28839	Alsószuha	14784	Tardona
2024	Martonyi	8217	Alsótelekes	4914	Trizs
11758	Meszes	25159	Bánhorváti	7223	Vadna
4215	Nyomár	34290	Berente	3063	Zádorfalva
33419	Perkupa	4686	Dédestapolcsány	19105	Zubogy
29717	Rakaca	6123	Dövény		
16133	Rakacaszend	31723	Felsőkelecsény		

**II.A Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet** (székhely: 3780 Edelény, Dankó P. u. 80.) egészségügyi szolgáltató ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete által kiadott 31-2/2010. számú határozatommal és megállapított - *gyógymassázs (gyógymasszőri végzettséghez kötött) szakma* - járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz **tartozó ellátási területét** – hivatalból– **az alábbiak szerint módosítom.**

**A Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet járóbeteg szakellátás keretében végzett gyógymassázs (gyógymasszőri végzettséghez kötött) szakma (szakmakód: 5712), 1 szintű progresszivitási szinthez tartozó ellátási területét az alábbi településekkel csökkentem:**

9362	Aggtelek	4686	Dédestapolcsány	16577	Imola
28839	Alsószuha	6123	Dövény	5591	Izsófalva
8217	Alsótelekes	31723	Felsőkelecsény	20233	Jákfalva
25159	Bánhorváti	32762	Felsőnyárad	7764	Kánó
34290	Berente	31671	Felsőtelekes	6691	Kazincbarcika

11819	Kurityán	23029	Rudabánya	11110	Szuhakálló
14915	Mályinka	34120	Rudolftelep	14784	Tardona
21546	Múcsony	10171	Sajógalgóc	4914	Trizs
29188	Nagybarca	3212	Sajóivánka	7223	Vadna
34069	Ormosbánya	14313	Sajókaza	3063	Zádorfalva
6053	Ragály	3160	Szuhafő	19105	Zubogy

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház és a Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet jelen határozatommal módosított ellátási területének nyilvántartásba vételéről hivatalból intézkedem.

Jelen határozattal szemben jogszabálysértésre hivatkozással közigazgatási per indítható a közlést követő naptól számított 30 napon belül, a Miskolci Közigazgatási és Munkaügyi Bírósághoz címzett, de az Emberi Erőforrások Minisztériuma Országos Tisztifőorvosi Feladatokért Felelős Helyettes Államtitkársághoz (továbbiakban: EMMI OTFHÁT) benyújtott keresetlevéllel.

A keresetlevelet az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CCXXII. törvény (a továbbiakban: E-ügyintézési tv.) 9. § (1) bekezdése szerinti felperes és jogi képviselő kizárólag elektronikus úton, a jogszabályban meghatározott módon terjesztheti elő.

A közigazgatási per illetéke 30.000,- Ft, amely vonatkozásában a feleket jövedelmi és vagyoni viszonyaikra tekintet nélkül illetékfeljegyzési jog illeti meg.

Ha egyik fél sem kérte tárgyalás tartását, és azt a bíróság sem tartja szükségesnek, a bíróság az ügy érdemében tárgyaláson kívül határoz.

Tárgyalás tartását a felperes a keresetlevélben, az alperes a védiratban kérheti. Tárgyalás tartása a perbelépési kérelemben, illetve a perbevonásától vagy a perbeállításától számított tizenöt napon belül is kérhető. A tárgyalás tartása iránti kérelem elmulasztása miatt igazolásnak nincs helye.

#### **A Határozat indokolásának kivonata:**

A Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet az Új Széchenyi Terv Gyógyító Magyarország-Egészségipari Program 2011. évi rehabilitációs szolgáltatások fejlesztését célzó pályázatot nyújtott be. A Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet részére az 1145/2012. (V. 10.) számú Kormányhatározatban többletkapacitással, a tüdőgyógyászati- és légzésrehabilitáció (szakmakód: 1903) és a gyógymasszázs (gyógymasszőri végzettséghez kötött) (szakmakód: 5712) új szakmaként befogadásra került.

A többletkapacitás befogadása során az alábbi ellátási területek kerültek megállapításra:

Abod, Balajt, Becskeháza, Bódvalenke, Bódvarákó, Bódvaszilas, Boldva, Borsodszirák, Damak, Debréte, Edelény, Égerszög, Galvács, Hangács, Hegymeg, Hidvégdárdó, Irota, Jósvafő, Komjáti, Ládbesenyő, Lak, Martonyi, Meszes, Nyomár, Perkupa, Rakaca, Rakacaszend, Szakácsi, Szalonna, Szendrő, Szendrőlád, Szin, Szinpetri, Szögliget, Szőlősárdó, Szuhogy, Teresztenye, Tomor, Tornabarakony, Tornakápolna, Tornanádaska, Tornaszentandrás, Tornaszentjakab, Varbóc, Viszló, Ziliz, Aggtelek, Alsószuha, Alsótelekes, Bánhorváti, Berente, Dédestapolcsány, Dövény, Felsőkelecsény, Felsőnyárad, Felsőtelekes, Imola, Izsófalva, Jákfalva, Kánó, Kazincbarcika, Kurityán, Mályinka, Múcsony, Nagybarca, Ormosbánya, Ragály, Rudabánya, Rudolftelep, Sajógalgóc, Sajóivánka, Sajókaza, Suhafő, Suhakálló, Tardona, Trizs, Vadna, Zádorfalva, Zubogy.

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. tv. (továbbiakban: Eftv.) 5/A.§ (10) bekezdése értelmében: **Uniós fejlesztési pályázat alapján megvalósuló kapacitásokon ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató ellátási területét az egészségügyi államigazgatási szerv a pályázatban foglalt nyilatkozat alapján állapítja meg, ennek során a (3) és (6) bekezdésben**

foglaltakat nem kell alkalmaznia. Az ezt követő egy éven belül az érintett ellátási területeket az egészségügyi államigazgatási szerv a (3) és (6) bekezdésben foglalt figyelembevételével **hivatalból felülvizsgálja**, illetve szükség esetén - az uniós fejlesztési pályázatban vállalt kötelezettségekre figyelemmel - módosítja. Amennyiben az ellátási terület e bekezdés szerinti megállapításakor a pályázatban foglalt nyilatkozat kétoldalúan a **párhuzamos ellátások megszüntetésére irányul**, a felülvizsgálat során az államigazgatási szerv az ellátási területet a hozzá tartozó kapacitásokkal együtt tekinti át, illetve módosító döntése a kapacitásokra is irányulhat.

Fentiek alapján az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott IF-3275-2/2015. számú határozatban a Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet részére járóbeteg szakellátás keretében végzett tüdőgyógyászati- és légzésrehabilitáció és a gyógymasszázs (gyógymasszőri végzettséghez kötött) szakmák ellátási területe került megállapításra.

Eleget téve az Eftv. 5/A. § (10) bekezdésében foglalt kötelezettségemnek, fenti határozatban megállapított **ellátási területet felülvizsgáltam** és megállapítottam, hogy az ellátási terület az Eftv. 5 /A. § (3) bekezdésében foglaltak - miszerint az ellátási területet úgy kell meghatározni, hogy azok **átfedésmentesen** megfeleljenek az adott térség területének – **nem felel meg az alábbi települések vonatkozásában:**

- **tüdőgyógyászati- és légzésrehabilitáció szakma tekintetében** - Abod, Balajt, Becskeháza, Bódvalenke, Bódvarákó, Bódvaszilás, Boldva, Borsodszirák, Damak, Debréte, Edelény, Égerszög, Galvács, Hangács, Hegymeg, Hidvégardó, Irota, Jósvafő, Komjáti, Ládbesenyő, Lak, Martonyi, Meszes, Nyomár, Perkupa, Rakaca, Rakacaszend, Szakácsi, Szalonna, Szendrő, Szendrőlád, Szin, Szinpetri, Szögliget, Szőlősardó, Szuhogy. Tereszténye. Tomor. Tornabarakony. Tornakápolna. Tornanádaska. Tornaszentandrás, Tornaszentjakab, Varbóc, Viszló, Ziliz, Aggtelek, Alsószuha, Alsótelekes, Bánhorváti, Berente, Dédestapolcsány, Dövény, Felsőkelecsény, Felsőnyárad, Felsőtelekes, Imola, Izsófalva, Jákfalva, Kánó, Kazincbarcika, Kurityán, Mályinka, Múcsony, Nagybarca, Ormosbánya, Ragály, Rudabánya, Rudolftelep, Sajóalgóc, Sajóivánka, Sajókaza, Suhafő, Szuhakálló, Tardona, Trizs, Vadna, Zádorfalva, Zubogy.
- **a gyógymasszázs (gyógymasszőri végzettséghez kötött) szakma tekintetében** - Aggtelek, Alsószuha, Alsótelekes, Bánhorváti, Berente, Dédestapolcsány, Dövény, Felsőkelecsény, Felsőnyárad, Felsőtelekes, Imola, Izsófalva, Jákfalva, Kánó, Kazincbarcika, Kurityán, Mályinka, Múcsony, Nagybarca, Ormosbánya, Ragály, Rudabánya, Rudolftelep, Sajóalgóc, Sajóivánka, Sajókaza, Suhafő, Szuhakálló, Tardona, Trizs, Vadna, Zádorfalva, Zubogy.

Tekintve, hogy fenti települések a **tüdőgyógyászati- és légzésrehabilitáció szakma vonatkozásában** az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott IF-4333-6/2017. számú határozatban foglaltak alapján a **Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház** (továbbiakban: B.-A.-Z. Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház) ellátási területébe is meghatározásra kerültek, valamint a **gyógymasszázs (gyógymasszőri végzettséghez kötött) szakma vonatkozásában** az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete által kiadott 75-6/2010. és a 75-12/2010. számú határozatokban foglaltak alapján a **Kazincbarcikai Kórház Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság** ellátási területébe is meghatározásra kerültek.

Fentiek miatt 2018. július 23-án eljárást indítottam Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet és a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház járóbeteg szakellátásához tartozó ellátási területének módosítása ügyében. Erről az ügyben érintett

szolgáltatókat, azok fenntartóit és a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt (továbbiakban: NEAK), a 29840-1/2018/EÜIG. számú végzésemmel értesítettem.

Erről az ügyben érintett önkormányzatokat pedig Hirdetmény útján értesítettem 29840-2/2018/EÜIG. számon.

Az Eftv. 5. § (1) bekezdése értelmében 2018. július 23-án kelt, 29840-3/2018/EÜIG. számú levélben kértem a NEAK szakvéleményét arra vonatkozóan, hogy egyetért-e azzal, hogy

- Abod, Balajt, Becskeháza, Bódvalenke, Bódvarákó, Bódvaszilás, Boldva, Borsodszirák, Damak, Debréte, Edelény, Égerszög, Galvács, Hangács, Hegymeg, Hidvégardó, Irota, Jósvafő, Komjáti, Ládbesenyő, Lak, Martonyi, Meszes, Nyomár, Perkupa, Rakaca, Rakacaszend, Szakácsi, Szalonna, Szendrő, Szendrőlád, Szin, Szinpetri, Szögliget, Szőlősardó, Szuhogy, Terezstenye, Tomor, Tornabarakony, Tornakápolna, Tornanádaska, Tornaszentandrás, Tornaszentjakab, Varbóc, Viszló, Ziliz, Aggtelek, Alsószuha, Alsótelekes, Bánhorváti, Berente, Dédestapolcsány, Dövény, Felsőkelecsény, Felsőnyárád, Felsőtelekes, Imola, Izsófalva, Jákfalva, Kánó, Kazincbarcika, Kurityán, Mályinka, Múcsony, Nagybarca, Ormosbánya, Ragály, Rudabánya, Rudolftelep, Sajógalgóc, Sajóivánka, Sajókaza, Szuhafő, Szuhakálló, Tardona, Trizs, Vadna, Zádorfalva, Zubogy települések lakosai a tüdőgyógyászati- és légzésrehabilitáció szakma szakrendeléseit a továbbiakban a Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet 3780 Edelény, Dankó P. u. 80. szám alatti rendelőjében vegyék igénybe, valamint azzal, hogy a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház ellátási területéből ezen szakma vonatkozásában a fenti települések törlésre kerüljenek, valamint
- Aggtelek, Alsószuha, Alsótelekes, Bánhorváti, Berente, Dédestapolcsány, Dövény, Felsőkelecsény, Felsőnyárád, Felsőtelekes, Imola, Izsófalva, Jákfalva, Kánó, Kazincbarcika, Kurityán, Mályinka, Múcsony, Nagybarca, Ormosbánya, Ragály, Rudabánya, Rudolftelep, Sajógalgóc, Sajóivánka, Sajókaza, Szuhafő, Szuhakálló, Tardona, Trizs, Vadna, Zádorfalva, Zubogy települések lakosai gyógymasszázs (gyógymasszőri végzettséghez kötött) szakma szakrendeléseit a továbbiakban a Kazincbarcikai Kórház Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság (továbbiakban: Kazincbarcikai Kórház Nonprofit Kft.) 3700 Kazincbarcika, Május 1. u. 56. szám alatti rendelőjében vegyék igénybe, valamint azzal, hogy a Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet ellátási területéből ezen szakma vonatkozásában a fenti települések törlésre kerüljenek.

A NEAK 2018. augusztus 16-án érkezett véleményében kifejtette az alábbiakat:

*„A Szolgáltató részére a tüdőgyógyászati- és légzésrehabilitáció valamint a gyógymasszázs, mint új szakmák a 2011. évi rehabilitációs szolgáltatások fejlesztését célzó pályázat keretében az 1145/2012. (V. 10.) Korm. határozattal többletkapacitásként kerültek befogadásra, melyekre a finanszírozási szerződés 2015.06.01. napjától kezdődő hatállyal lett megkötve.*

*A fenti szakmákban a Szolgáltató pályázattal vállalt tevékenységeihez az ÁNTSZ OTH IF 3275 2/2015. számú határozata állapított meg területi ellátási kötelezettséget, melyhez 79 település tartozik.*

*A 1903 szakma tekintetében a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórházzal (továbbiakban: Megyei Kórház) mind a 79 település, az 5712 szakma vonatkozásában a Kazincbarcikai Kórház Nonprofit Kft.-vel (továbbiakban: Kazincbarcikai Kórház) 33 település átfedésbe került, melyeket a hivatkozott véleménykérő levél részletez.*

*A két szakmát külön-külön értékelve először a 1903 szakmára vonatkozó megállapításokat ismertetem.*

*Megvizsgáltuk az átfedéssel érintett 79 településen élő biztosítottak megjelenését a 2017. finanszírozási évre a Szolgáltató és a Megyei Kórház, illetve 2017. áprilist megelőzően a jogelőd*

intézmények teljesítményjelentéseiben. A forgalmi statisztikai adatok alapján a vizsgált időszakban a Szolgáltató jelentősen nagyobb esetszámban (400) látta el a települések lakosait, mint a Megyei Kórház (40).

Ezek az értékek azt mutatják, hogy a települések lakossága a Szolgáltatót részesítette előnyben a vizsgált 1903 szakma szolgáltatásainak igénybevétele során.

Az 5712 szakma 2017. finanszírozási évre vonatkozó forgalmi adatai szerint az átfedéssel érintett 33 település lakosai 8954 esetszámban a Kazincbarcikai Kórház szolgáltatásait vették igénybe. A Szolgáltató által jelentett és finanszírozott esetek száma a vizsgált időszakban mindössze 517 volt. Megállapítható, hogy az érintett települések lakosai egyértelműen a Kazincbarcikai Kórház szolgáltatásait részesítették előnyben.

Az előzőekben ismertetett vizsgálataink eredményei alapján egyetértünk, hogy a Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet a többletkapacitásként befogadása került tüdőgyógyászati- és légzésrehabilitáció szakmához megállapított területet továbbra is ellássa, valamint a jogszabályban megfogalmazott átfedésmentesség biztosítása érdekében a hivatkozott 29840-3/2018/EÜIG számú véleménykérő levélben felsorolt 79 településsel a Megyei Kórház területi ellátási kötelezettsége csökkentésre kerüljön ezen szakma vonatkozásában.

Egyetértünk továbbá, hogy a Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet többletkapacitásként befogadása került gyógymasszázs (gyógymasszőri tevékenységhez kötött) szakmájához megállapított területi ellátási kötelezettségének azon része, mely a Kazincbarcikai Kórház ellátási területébe is beletartozik és megegyezik a hivatkozott 29840-3/2018/EÜIG számú véleménykérő levélben felsorolt 33 településsel, a jogszabályban megfogalmazott átfedésmentesség biztosítása érdekében törlésre kerüljön a Szolgáltatótól.

Az eljárás során vizsgáltam azt is, hogy autóval Abod, Balajt, Becskeháza, Bódvalenke, Bódvarákó, Bódvaszilás, Boldva, Borsodszirák, Damak, Debréte, Edelény, Égerszög, Galvács, Hangács, Hegymeg, Hidvégardó, Irota, Jósvalfó, Komjáti, Ládbesenyő, Lak, Martonyi, Meszes, Nyomár, Perkupa, Rakaca, Rakacaszend, Szakácsi, Szalonna, Szendrő, Szendrőlád, Szin, Szinpetri, Szögliget, Szőlősardó, Szuhogya, Teresztenye, Tomor, Tornabarakony, Tornakápolna, Tornanádaska, Tornaszentandrás, Tornaszentjakab, Varbóc, Viszló, Ziliz, Aggtelek, Alsószuha, Alsótelekes, Bánhorváti, Berente, Dédestapolcsány, Dövény, Felsőkelecsény, Felsőnyárad, Felsőtelekes, Imola, Izsófalva, Jákfalva, Kánó, Kazincbarcika, Kurityán, Mályinka, Múcsony, Nagybarca, Ormosbánya, Ragály, Rudabánya, Rudolftelep, Sajóalgóc, Sajóivánka, Sajókaza, Szuhafeő, Szuhaakálló, Tardona, Trizs, Vadna, Zádorfalva, Zubogy települések lakosai mely Szolgáltatót tudják gyorsabban megközelíteni.

Település	B.-A.-Z. Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház Miskolci telephelye távolsága és időtartalma (km/perc)	Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet telephelye távolsága és időtartalma (km/perc)	Kazincbarcikai Kórház Nonprofit Kft. Kazincbarcikai telephelye távolsága és időtartalma (km/perc)
Abod	41,1/0:52	16,0/0:21	-
Balajt	31,0/0:40	5,8/0:9	-
Becskeháza	71,4/1:24	46,2/0:53	-
Bódvalenke	66,0/0:14	40,8/0:43	-
Bódvarákó	59,8/1:07	34,6/0:36	-
Bódvaszilás	59,8/1:06	34,6/0:35	-
Boldva	15,3/0:22	11,4/0:14	-
Borsodszirák	21,3/0:27	17,8/0:22	-
Damak	32,9/0:39	7,7/0:09	-
Debréte	69,4/1:20	47,0/0:56	-

Edelény	26,6/0:34	-	-
Égerszög	47,5/1:00	35,0/0:40	-
Galvács	44,9/0:54	19,7/0:23	-
Hangács	26,0/0:34	10,2/0:12	-
Hegymeg	36,6/0:44	11,4/0:13	-
Hidvégardó	72,5/1:19	47,3/0:48	-
Irota	44,1/0:52	19,4/0:23	-
Jósvafő	58,9/1:07	40,0/0:42	-
Komjáti	62,1/1:08	36,9/0:38	-
Ládbesenyő	32,9/0:42	7,7/0:11	-
Lak	38,3/0:45	13,6/0:16	-
Martonyi	49,9/0:58	24,8/0:27	-
Meszes	52,4/0:59	27,2/0:29	-
Nyomár	24,3/0:32	13,3/0:16	-
Perkupa	51,1/0:59	25,9/0:28	-
Rakaca	61,7/1:09	39,3/0:45	-
Rakacaszend	58,8/1:08	33,6/0:37	-
Szakácsi	42,9/0:51	18,2/0:22	-
Szalonna	44,3/0:59	19,5/0:19	-
Szendrő	39,0/0:53	14,1/0:14	-
Szendrőlád	30,9/0:44	0,6/0:06	-
Szin	54,6/1:14	30,2/0:30	-
Szinpetri	57,5/1:19	33,4/0:34	-
Szögliget	55,1/1:20	30,6/0:31	-
Szőlősardó	55,1/1:16	30,7/0:30	-
Szuhogy	43,2/0:59	18,7/0:18	-
Teresztenye	57,6/1:24	30,0/0:32	-
Tomor	33,9/0:46	14,6/0:15	-
Tornabarakony	69,6/1:47	42,3/0:44	-
Tornakápolna	62,1/1:29	37,7/0:39	-
Tornanádaska	62,8/1:26	38,3/0:38	-
Tornaszentandrás	64,3/1:32	37,0/0:37	-
Tornaszentjakab	72,0/1:38	46,5/0:44	-
Varbóc	53,6/1:22	28,9/0:30	-
Viszló	65,4/1:13	41,9/0:38	-
Ziliz	20,1/0:27	8,4/0:11	-
Aggtelek	61,3/1:16	44,9/0:44	34,8/0:38
Alsószuha	41,8/0:50	27,6/0:38	23,0/0:30
Alsótelekes	43,8/0:56	22,9/0:24	26,2/0:32
Bánhorváti	36,2/0:45	27,7/0:33	13,7/0:15
Berente	19,6/0:27	15,1/0:17	7,6/0:09
Dédestapolcsány	42,8/0:51	34,0/0:38	19,90:20
Dövény	37,3/0:45	23,3/0:33	18,7/0:25
Felsőkelecsény	36,6/0:44	28,5/0:29	17,8/0:23
Felsőnyárád	32,7/0:40	18,4/0:26	13,9/0:18

Felsőtelekes	40,9/0:51	23,9/0:26	22,5/0:30
Imola	48,3/0:59	32,9/0:37	29,8/0:35
Izsófalva	28,3/0:36	14,3/0:20	9,7/0:12
Jákfalva	35,3/0:45	20,5/0:30	15,9/0:22
Kánó	45,0/0:55	27,8/0:31	26,2/0:35
Kazincbarcika	24,9/0:34	15,8/0:22	-
Kurtyán	29,7/0:39	16,2/0:23	11,6/0:15
Mályinka	41,7/0:54	37,7/0:44	23,7/0:25
Múcsony	25,6/0:35	8,6/0:11	7,1/0:10
Nagybarca	32,9/0:40	24,8/0:30	10,7/0:11
Ormosbánya	31,0/0:39	16,6/0:23	12,1/0:16
Ragály	43,7/0:51	36,9/0:38	25,5/0:30
Rudabánya	36,3/0:45	24,3/0:24	17,5/0:22
Rudolftelep	28,6/0:36	14,4/0:21	9,8/0:13
Sajógalgóc	34,2/0:43	25,8/0:32	11,8/0:14
Sajóivánka	27,9/0:37	19,5/0:26	5,5/0:07
Sajókaza	30,5/0:38	17,2/0:23	6,2/0:07
Szuhafő	47,6/1:00	33,7/0:46	29,1/0:38
Szuhakálló	36,0/0:33	11,7/0:17	7,2/0:09
Tardona	36,6/0:47	27,7/0:39	12,0/0:17
Trizs	46,7/0:53	39,3/0:40	28,0/0:32
Vadna	29,1/0:37	20,6/0:26	6,6/0:08
Zádorfalva	44,1/0:53	29,9/0:42	25,3/0:34
Zubogy	39,0/0:48	31,8/0:33	20,4/0:25

A fentiek alapján megállapítható:

- a tüdőgyógyászati- és légzésrehabilitáció szakma tekintetében, hogy az adott települések és a Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet közötti távolság jóval kevesebb, valamint autóval (betegszállító, személygépkocsi) jóval kevesebb idő alatt tehető meg, mint a B.-A.-Z. Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház és a települések közötti távolság.
- a gyógymasszázs (gyógymasszőri tevékenységhez kötött) szakma tekintetében, hogy az adott települések és a Kazincbarcikai Kórház Nonprofit Kft. közötti távolság jóval kevesebb valamint autóval (betegszállító, személygépkocsi) jóval kevesebb idő alatt tehető meg, mint a települések és a Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet közötti távolság.

2018. augusztus 15. napján kelt 29840-5/2018/EÜIG. számú végzéssel az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 78. §-a alapján értesíttem az Ügyfeleket arról, hogy jelen eljárás keretében bizonyítási eljárást folytattam le, egyúttal tájékoztattam arról, hogy a fenti bizonyítási eljárás során keletkezett bizonyítékokat - az iratokba való betekintés szabályainak figyelembevételével - megismerhetik, illetve 2018. szeptember 7. napjáig jelen eljárás keretében további bizonyításra irányuló indítványt terjeszthetnek elő, továbbá nyilatkozatot tehetnek, valamint a 29840-6/2018/EÜIG. számú végzéssel, az érintett önkormányzatokat pedig közlemény útján értesíttem.

Ügyfelek fenti jogaikkal a mai napig nem éltek.



A fentiekre tekintettel a döntésemben figyelembe vettem a települések és az egészségügyi szolgáltatók közötti távolságot, menetidőt, a NEAK véleményét, valamint a települések lakosai által előnyben részesített szolgáltatások igénybevételét, ezért a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem.

Az Eftv. értelmében:

5/A. § (1) A fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek kivételével az ellátási területeket az egészségügyi államigazgatási szerv a (2)-(6), (9) és (10) bekezdésben foglaltak, valamint egészségbiztosító véleményének figyelembevételével, az e törvény végrehajtására kiadott kormányrendelet szerint járóbeteg-szakellátásban finanszírozható szakmáknént állapítja meg.

(2) Az ellátási területet településenként kell meghatározni. Ha az ellátási terület valamely településnek csak egy részére terjed ki, akkor az ellátási területet a háziiorvosi körzethez igazodva, vagy a település érintett részének közterületek általi lehatárolásának pontos meghatározásával kell kijelölni.

(3) Az ellátási területeket úgy kell meghatározni, hogy azok - a (9) bekezdésben foglalt kivétellel - átfedés- és hézagmentesen megfeleljenek az adott egészségügyi térség területének, azzal, hogy az (5) bekezdés és a (9) bekezdés *b*) pontja szerinti esetben az ellátási terület az egészségügyi térség határán túlterjedhet. Amennyiben az adott egészségügyi térségben valamely szakmában ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató nincs, egy másik egészségügyi térségben működő, a hiányzó szakma vonatkozásában megfelelő kapacitással rendelkező szolgáltató ellátási területe a térséghatáron túlterjedhet.

(4) Amennyiben az egészségügyi szolgáltató ellátási területe a nyújtott szolgáltatások tekintetében nem egységes, az ellátási területet - az e törvény végrehajtásáról szóló kormányrendeletben meghatározott ellátások kivételével - szakmáknént, illetve a progresszivitási szinteknek megfelelően kell megadni.

(5) A progresszivitás magasabb szintjét képviselő, illetve speciális ellátásokat nyújtó egészségügyi szolgáltatók esetében az ellátási terület meghatározása során figyelembe kell venni a szolgáltató térséghatárokon túlnyúló ellátási területét.

(6) Az ellátási terület megállapítása során a (2)-(5) bekezdésben foglaltakon túl figyelembe kell venni a 4/A. § (5) bekezdésében foglaltakat.

(7) Az egészségügyi szolgáltatónak az e törvény és a végrehajtásáról szóló kormányrendeletben foglaltak alapján megállapított szakellátási kapacitásairól és - amennyiben jogszabály kivételt nem tesz - a hozzá tartozó ellátási területekről egészségügyi szolgáltatónként, valamint a tartalékkapacitásokról az egészségügyi államigazgatási szerv közhiteles kapacitás-nyilvántartást vezet. A kapacitás-nyilvántartásba bárki betekinthez. Az egészségügyi államigazgatási szerv a saját honlapjáról biztosítja a betekintést a kapacitás-nyilvántartásba.

(7a) A kapacitásokat és az ellátási területeket érintő változásokat a kapacitás-nyilvántartásban a változás hatálybalépésével egyidejűleg át kell vezetni.

(7b) A kapacitás-nyilvántartásba való bejegyzésre, valamint az onnan való törlésre irányuló eljárás során a hatóság kizárólag okirati bizonyítékot, valamint az ügyfél nyilatkozatát használhatja fel.

(8) A kapacitás-nyilvántartás tartalmazza

a) a (7) bekezdés szerinti kapacitásokra és ellátási területekre,

b) az egészségügyi szolgáltató fenntartójának bejelentése alapján szünetelő kapacitásokra,

c) a tartalékkapacitásokra,

d) a 2. § (2)-(4) bekezdésében foglaltak figyelembevételével az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szervre, és

e) a 2. § (1) bekezdés *a*) pontja szerinti megállapodásra, illetve a 2. § (1) bekezdés *b*) pontja szerinti szerződésre

vonatkozóan a (8b)-(8d) bekezdésben meghatározott adatokat.

(8a) Ha a kapacitás-nyilvántartásban szereplő adatok helytállóságát valamely egészségügyi szolgáltató, illetve fenntartó vitatja, a nyilvántartást vezető egészségügyi államigazgatási szerv az adatok megváltoztatására irányuló kérelem tárgyában dönt és - szükség szerint - a kapacitás-nyilvántartást módosítja. Az egészségügyi államigazgatási szerv határozatára a 6. §-t alkalmazni kell.

(8b) A kapacitás-nyilvántartásban a szakellátási kapacitások ellátási formánként, szolgáltatónként és szakmánként szerepelnek. A kapacitás-nyilvántartás tartalmazza

- a) a kapacitással rendelkező egészségügyi szolgáltató nevét, székhelyét, egyedi azonosítóját,
- b) a kapacitás tekintetében a közszolgáltatásért felelős szerv nevét és székhelyét,
- c) a kapacitással rendelkező egészségügyi szolgáltató szerinti térség megnevezését,
- d) a kapacitás szerinti szakma megnevezését, kódját,
- e) a kapacitás mennyiségét (óraszám, illetve ágyszám, illetve egyéb finanszírozási egység),
- f) a kapacitások módosításának dátumát,
- g) a szünetelő kapacitások mennyiségét, a szünetelés kezdő időpontját és a szünetelés befejezésének időpontját, továbbá a szünetelés idejére más egészségügyi szolgáltató kijelölésének tényét,
- h) a tartalékkapacitásokat,
- i) a 2. § (1) bekezdés a) pontja szerinti megállapodás, illetve a 2. § (1) bekezdés b) pontja szerinti szerződés
  - ia) típusának megjelölését (ellátási szerződés/megállapodás),
  - ib) megkötésének időpontját,
  - ic) hatálybalépésének időpontját,
  - id) időtartamát (határozatlan/határozott - határozott időtartam esetében annak ideje években megadva),
  - ie) által feladat teljesítésére kötelezett fél nevét, székhelyét,
  - if) által érintett egészségügyi szolgáltató fenntartójának nevét, székhelyét,
  - ig) által érintett szakma megnevezését és a kapacitás mértékét,
- j) a speciális ellátásokat végző egészségügyi szolgáltatók esetében a speciális betegcsoport, illetve a speciális gyógyító eljárás megnevezését,
- k) a speciális ellátotti körnek ellátást nyújtó szolgáltató esetében a speciális ellátotti kör megjelölését.

(8c) A kapacitás-nyilvántartásban a szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek térségenként, ellátási formánként, szolgáltatónként, szakmánként szerepelnek. A kapacitás-nyilvántartás tartalmazza

- a) a térség megnevezését,
- b) az egészségügyi szolgáltató nevét, egyedi azonosítóját, székhelyét,
- c) az ellátás nyújtásának telephelyét,
- d) a szakma megnevezését, kódját,
- e) az ellátás progresszivitási szintjét,
- f) az ellátási kötelezettséggel érintett ellátási területet településenként, illetve településrészenként.

(8d) A kapacitás-nyilvántartásban a tartalékkapacitások a (8) bekezdés szerinti kapacitásoktól elkülönülten, ellátási terület és szolgáltatóhoz való közvetlen hozzárendelés nélkül, az alábbi formában szerepelnek:

- a) aktív fekvőbeteg-szakellátási tartalékkapacitások ágyszáma,
- b) krónikus és rehabilitációs fekvőbeteg-szakellátási tartalékkapacitások ágyszáma,
- c) járóbeteg-szakellátási tartalékkapacitások szakorvosi óra száma,
- d) járóbeteg-szakellátási tartalékkapacitások nem szakorvosi óra száma,
- e) egyéb teljesítményegységek szerinti tartalék finanszírozási egységek száma.

(9) A (3) bekezdés szerinti átfedésmentesség követelményét nem kell alkalmazni:

a) az adott szakmában a progresszivitás magasabb szintjét képviselő ellátásokat nyújtó,  
b) a speciális ellátotti kör részére ellátást nyújtó, valamint  
c) uniós fejlesztési pályázat alapján befogadásra kerülő, az alapellátáshoz integrált járóbeteg-szakellátási kapacitásokon ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók ellátási területének meghatározásakor.

(10) Uniós fejlesztési pályázat alapján megvalósuló kapacitásokon ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató ellátási területét az egészségügyi államigazgatási szerv a pályázatban foglalt nyilatkozat alapján állapítja meg, ennek során a (3) és (6) bekezdésben foglaltakat nem kell alkalmaznia. Az ezt követő egy éven belül az érintett ellátási területeket az egészségügyi államigazgatási szerv a (3) és (6) bekezdésben foglaltak figyelembevételével hivatalból felülvizsgálja, illetve szükség esetén - az uniós fejlesztési pályázatban vállalt kötelezettségekre figyelemmel - módosítja. Amennyiben az ellátási terület e bekezdés szerinti megállapításakor a pályázatban foglalt nyilatkozat kétoldalúan a párhuzamos ellátások megszüntetésére irányul, a felülvizsgálat során az államigazgatási szerv az ellátási területet a hozzá tartozó kapacitásokkal együtt tekinti át, illetve módosító döntése a kapacitásokra is irányulhat.

5/B. § (1) A kapacitás-nyilvántartásban szereplő ellátási területet az egészségügyi államigazgatási szerv

a) a (2) bekezdésben meghatározott esetekben kérelemre,

b) a (4) bekezdésben meghatározott esetben hivatalból módosítja.

(4) Az egészségügyi államigazgatási szerv hivatalból állapítja meg, illetve módosítja az ellátási területet, ha az jogszabályváltozás, vagy a kapacitást érintő e törvény szerinti módosulás miatt, illetve ellátási érdekből szükséges.

(5) Az egészségügyi államigazgatási szerv az (1) bekezdés alapján indult eljárásban egészségbiztosító véleményének és a (6) bekezdésben foglaltak, továbbá

a) a járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek esetében az 5/A. § (2)-(6), (9) és (10) bekezdésében,

b) a fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek esetében az 5/A. § (11) bekezdésében

foglaltak figyelembevételével dönt.

(6) Az ellátási terület módosítása - az 5/A. § (3) bekezdésében és (11) bekezdésének e) pontjában foglaltakon túl - akkor eredményezheti az egészségügyi szolgáltatók ellátási területének a térséghatáron történő túlterjeszkedését, ha azt ellátási érdek indokolja.

Az Eftv. végrehajtásáról rendelkező 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet vonatkozó rendelkezései:

5/B. § (1) A kapacitás-nyilvántartást az országos tisztifőorvos a fekvőbeteg-szakellátások és a járóbeteg-szakellátások tekintetében külön-külön vezeti.

(3) Az országos tisztifőorvos a szakellátási kapacitásokat érintő változást az erről szóló döntés jogerőre emelkedésével vezeti át a nyilvántartáson, azzal, hogy a szünetelésre vonatkozó adatokat a bejelentés tudomásul vételével rögzíti.

(5) Az országos tisztifőorvos az ellátási területet, illetve annak változását az erről rendelkező döntés jogerőre emelkedésével vezeti át a nyilvántartáson.

(5a) Amennyiben nem kerül megállapításra ellátási terület, a 2. számú melléklet A) rész 53. és 57. pontja szerinti ellátások esetében a nyilvántartásban az adott egészségügyi szolgáltató számára az aktív fekvőbeteg-szakellátásban megállapított ellátási területek összességét kell az adott kapacitáshoz tartozó ellátási területként rögzíteni azzal, hogy az átfedésmentesség követelményét és a térséghatárt nem kell figyelembe venni.

A rendelkezésekre álló iratanyag, adatok és fenti jogszabályi rendelkezések alapján – NEAK véleményére figyelemmel - a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem.

Fentiekre tekintettel egyidejűleg rendelkeztem az érintett egészségügyi szolgáltató fentiek szerint érintett kapacitásaihoz tartozó ellátási területében bekövetkezett változás hatósági nyilvántartásba vételéről.

Jelen döntésem kapcsán eljárási költség nem merült fel, ezért annak megállapításáról és viseléséről nem rendelkeztem.

Ezt a határozatot az Eftv. 5/B. § (1) bekezdése, valamint a fővárosi és megyei kormányhivatal, valamint a járási hivatal népegészségügyi feladatai ellátásáról, továbbá az egészségügyi államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 385/2016. (XII.2.) Kormányrendelet 8. § (1) bekezdés ek) alpontjában, valamint 13. § (3) bekezdése meghatározott hatáskörben és országos illetékesség alapján adtam ki.

A határozat annak közlésével egyidejűleg az Ákr. 82. § (1) bekezdésének rendelkezése alapján végleges.

A határozattal szembeni közigazgatási per indításának az Ákr. 114. § (1) bekezdése alapján van helye. A Miskolci Közigazgatási és Munkaügyi Bíróság hatáskörét és illetékességét a közigazgatási perrendtartásról szóló 2017. évi I. törvény (Kp.) 12. § (1) bekezdése és 13. § (2) bekezdés b) pontja és (3) bekezdés e) pontja határozza meg. A keresetlevél benyújtásának helyéről és idejéről a Kp. 39. § (1) bekezdése szerint adtam tájékoztatást.

A keresetlevél elektronikus úton történő benyújtásával kapcsolatos tájékoztatás a Kp. 29. § (1) bekezdésén, a polgári perrendtartásról szóló 2016. évi CXXX. törvény 608. §-án, valamint az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CCXXII. törvény 9. § (1) bekezdésén alapul. A közigazgatási per tárgyaláson kívül történő elbírálásáról és a tárgyalás tartásának szabályairól a Kp. 77. § (1)-(2) bekezdései rendelkeznek.

Az illeték mértékét az illetékekről szóló 1990. évi XCIII. törvény (továbbiakban: Itv.) 45/A. § (1) bekezdése határozza meg. Az illetékfeljegyzési jogról az Itv. 62. § (1) bekezdés h) pontja rendelkezik.


Az Ákr. 89. § (3) bekezdése alapján A hatóság közhírré teszi azt a véglegessé vált vagy azonnal végrehajthatóvá nyilvánított döntést.

Elrendelem a Közlemény megjelentetését a következő helyeken:

1. A hatóság honlapján ([www.antsz.hu](http://www.antsz.hu))
2. A hatóság helyi hirdetőtábláján

Budapest, 2018. szeptember 26.

*Az Emberi Erőforrások Minisztériuma Szervezeti és Működési Szabályzatáról szóló 16/2018. (VII. 26.) EMMI utasítás alapján az országos tisztifőorvos nevében eljárva:*

  
**Dr. Paphalmi Rita**  
főosztályvezető