



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT
EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: 35408-8/2018/EÜIG.

Hiv. szám: -
Ügyintéző: Novák Erika
Telefon: +36 46 325-255, 46 354-611/105
Melléklet: -

Tárgy: közlemény ellátási terület megállapításáról

KÖZLEMÉNY

A Nemzeti Népegészségügyi Központ (továbbiakban: NNK) által Mezőkövesd Város Önkormányzata (székhely: 3400 Mezőkövesd, Mátyás király út 112.) által fenntartott **Mezőkövesd Város Önkormányzat Rendelőintézete** (székhely: 3400 Mezőkövesd, Mátyás király út 75.), Tiszaújváros Város Önkormányzata (székhely: 3580 Tiszaújváros, Bethlen Gábor út 7.) által fenntartott **Városi Rendelőintézet Tiszaújváros** (székhely: 3580 Tiszaújváros, Bethlen Gábor u. 11-13.) és a Szerencs Város Önkormányzata (székhely: 3900 Szerencs, Rákóczi út 89.) által fenntartott **Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet** (székhely: 3900 Szerencs, Bekecsi u. 10.) klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia szakma (szakmakód: 7101) **kapacitásokhoz tartozó ellátási területek módosítása tárgyában 35408-7/2018/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. november 14.
Felhívom az ügyben érintett Ügyfelek figyelmét, hogy a Végzés a NNK 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:

Mezőkövesd Város Önkormányzat Rendelőintézete (székhely: 3400 Mezőkövesd, Mátyás királyút 75.) uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területek felülvizsgálata eredményeként – az átfedésmentesség követelményét érvényesítve –

I. **Mezőkövesd Város Önkormányzat Rendelőintézete (székhely: 3400 Mezőkövesd, Mátyás királyút 75.) uniós fejlesztési pályázatával érintett, az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott IF-8340/2015. számú határozattal klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia szakma vonatkozásában megállapított ellátási területét változatlanul hagyom.**

II. Tiszaújváros Város Önkormányzata (székhely: 3580 Tiszaújváros, Bethlen Gábor út 7.) által fenntartott **Városi Rendelőintézet Tiszaújváros (székhely: 3580 Tiszaújváros, Bethlen Gábor u. 11-13.) egészségügyi szolgáltató az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete által kiadott 93-8/2010. számú határozattal megállapított, valamint**

III. a Szerencs Város Önkormányzata (székhely: 3900 Szerencs, Rákóczi út 89.) által fenntartott **Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet (székhely: 3900 Szerencs, Bekecsi u. 10.) egészségügyi szolgáltató az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete által kiadott 33-6/2010. számú határozattal megállapított klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia szakma (szakmakód: 7101) - járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területét – hivatalból– az alábbiak szerint módosítom.**

A Tiszaújváros Város Önkormányzata által fenntartott Városi Rendelőintézet Tiszaújváros és a Szerencs Város Önkormányzata által fenntartott Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet járóbeteg szakellátás keretében végzett klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia szakma (szakmakód: 7101) ellátási területét az alábbi településekkel csökkentem:

25195	Bogács	32993	Kács	08165	Tard
16124	Borsodgeszt	11323	Mezőkeresztes	30447	Tibolddaróc
06707	Borsodivánka	19433	Mezőkövesd	30076	Vatta
13596	Bükkábrány	18379	Mezőnagymihály	03823	Ároktó
32887	Bükkzsérc	11749	Mezőnyárad	23719	Gelej
06974	Cserépfalu	24156	Négyes	02291	Tiszabábolna
25575	Cserépváralja	04729	Sály	03717	Tiszadorogma
34111	Csincse	22169	Szentistván	10977	Tiszavalk
05865	Egerlövő	18892	Szomolya		

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete által a Városi Rendelőintézet Tiszaújváros részére 93-8/2010., valamint az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete által a Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet részére 33-6/2010. iktatószámom, járóbeteg szakellátási kapacitáshoz tartozó ellátási terület megállapításáról hozott határozatok jelen határozattal nem érintett része továbbra is hatályban marad.

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg a Városi Rendelőintézet Tiszaújváros és a Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet jelen határozattal 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 a Nemzeti Népegészségügyi Központ (továbbiakban: NNK) 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 perbeállítástól számított tizenöt napon belül is kérhető. A tárgyalás tartása iránti kérelem elmulasztása miatt igazolásnak nincs helye.

A Határozat indokolásának kivonata:

Mezőkövesd Város Önkormányzata (székhely: 3400 Mezőkövesd, Mátyás király út 112.) által fenntartott Mezőkövesd Város Önkormányzat Rendelőintézete (székhely: 3400 Mezőkövesd, Mátyás király út 75.) az ÉMOP-4.1.1/B-12 az egészségügyi alapellátás, egészségházak és járóbeteg-szakellátás fejlesztését célzó pályázatot nyújtott be. Mezőkövesd Város Önkormányzat Rendelőintézete részére az 1561/2014. (X. 2.) számú Kormányhatározatban többletkapacitással, a klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia szakma (szakmakód: 7101) új szakmaként befogadásra került.

A többletkapacitás befogadása során az alábbi ellátási területek kerültek megállapításra:

Bogács, Borsodgeszt, Borsodivánka, Bükkábrány, Bükkzsérc, Cserépfalu, Cserépváralja, Csincse, Egerlövő, Kács, Mezőkeresztes, Mezőkövesd, Mezőnagymihály, Mezőnyárad, Négyes, Sály, Szentistván, Szomolya, Tard, Tibolddaróc, Vatta, Ároktő, Gelej, Tiszababolna, Tiszadorogma, Tiszavalk.

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 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.**

Fentiek alapján az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott IF-8340/2015. számú határozatban Mezőkövesd Város Önkormányzat Rendelőintézete részére járóbeteg szakellátás keretében végzett klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia szakma ellátási területe került megállapításra.

Eleget téve az Eftv. 5/A. § (10) bekezdésében foglalt kötelezettségemnek, fenti határozatban megállapított ellátási területet felülvizsgáltam és megállapítottam, hogy **klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia szakma tekintetében az ellátási terület az Eftv. 5 /A. § (3) bekezdésében foglaltak - miszerint az ellátási területet úgy kell meghatározani, hogy azok átfedésmentesen megfeleljenek az adott térség területének – nem felel meg az alábbi települések vonatkozásában:** Bogács, Borsodgeszt, Borsodivánka, Bükkábrány, Bükkzsérc, Cserépfalu, Cserépváralja, Csincse, Egerlövő, Kács, Mezőkeresztes, Mezőkövesd, Mezőnagymihály, Mezőnyárad, Négyes, Sály, Szentistván, Szomolya, Tard, Tibolddaróc, Vatta, Ároktő, Gelej, Tiszababolna, Tiszadorogma, Tiszavalk.

Tekintve, hogy fenti települések a **klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia szakma vonatkozásában** az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete által kiadott 93-8/2010. számú határozatban foglaltak alapján a **Városi Rendelőintézet Tiszaújváros** és az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete által kiadott 33-6/2010 alapján a **Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet** ellátási területében is meghatározásra kerültek.

Fentiek miatt 2018. szeptember 10-én eljárást indítottam a Tiszaújváros Város Önkormányzata által fenntartott **Városi Rendelőintézet** és a Szerencs Város Önkormányzata által fenntartott **Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet** járóbeteg szakellátásához tarozó ellátási területének módosítása ügyében. Erről az ügyben érintett szolgáltatókat, azok fenntartóit és a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt (továbbiakban: NEAK), a 35408-1/2018/EÜIG. számú végzésemmel értesítettem.

Erről az ügyben érintett önkormányzatokat pedig Közlemény útján értesítettem 35408-2/2018/EÜIG. számon.

Az Eftv. 5. § (1) bekezdése értelmében 2018. szeptember 10-én kelt, 35408-3/2018/EÜIG. számú levélben kértem a NEAK szakvéleményét arra vonatkozóan, hogy egyetért-e azzal, hogy a Bogács, Borsodgeszt, Borsodivánka, Bükkábrány, Bükkzsérc, Cserépfalu, Cserépváralja, Csincse, Egerlövő, Kács, Mezőkeresztes, Mezőkövesd, Mezőnagymihály, Mezőnyárad, Négyes, Sály, Szentistván, Szomolya, Tard, Tibolddaróc, Vatta, Ároktő, Gelej, Tiszabábolna, Tiszadorogma, Tiszavalk települések lakosai a klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia szakma szakrendeléseit a továbbiakban a Mezőkövesd Város Önkormányzata által fenntartott Mezőkövesd Város Önkormányzat Rendelőintézete 3400 Mezőkövesd, Mátyás király út 75. szám alatti rendelőjében vegyék igénybe, valamint azzal, hogy a Városi Rendelőintézet Tiszaújváros és a Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet ellátási területéből ezen szakma vonatkozásában a fenti települések törlésre kerüljenek.

A NEAK 2018. október 10-én érkezett véleményében kifejtette az alábbiakat:

„A Mezőkövesdi Rendelőintézet részére a klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia szakma, mint új szakma ÉMOP 4.1.1/B-12 pályázat keretében az 1561/2014. (X. 2.) Korm. határozattal többletkapacitásként került befogadásra, melyre a finanszírozási szerződés 2015.05.01. napjától kezdődő hatállyal lett megkötve.

A fenti szakmában a Mezőkövesdi Rendelőintézet pályázattal vállalt ellátási területéhez Bogács, Borsodgeszt, Borsodivánka, Bükkábrány, Bükkzsérc, Cserépfalu, Cserépváralja, Csincse, Egerlövő, Kács, Mezőkeresztes, Mezőkövesd, Mezőnagymihály, Mezőnyárad, Négyes, Sály, Szentistván, Szomolya, Tard, Tibolddaróc, Vatta, Ároktő, Gelej, Tiszabábolna, Tiszadorogma, Tiszavalk települések tartoznak. Ezen települések tekintetében a Tiszaújváros Városi Rendelőintézet (továbbiakban: Tiszaújvárosi Rendelőintézet), valamint Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet (továbbiakban: Szerencs ESZEI) ellátási területével átfedésbe került.

Megvizsgáltuk a fenti településeken élő biztosítottak megjelenését a 2017. augusztus és 2018. július közötti időszakra vonatkozóan a három intézmény teljesítményjelentéseiben. A forgalmi statisztikai adatok alapján a vizsgált időszakban az ellátott esetszám a Mezőkövesdi Rendelőintézetnél 203 volt, míg a Tiszaújvárosi Rendelőintézet és a Szerencs ESZEI nem jelentett esetet a felsorolt településekről.

Megállapítható, hogy a vizsgált szakma szolgáltatásait az érintett települések lakossága a Mezőkövesdi Rendelőintézetnél vette igénybe.

Támogatjuk és hozzájárulunk, hogy a Mezőköves Városi Önkormányzat Rendelőintézete a többletkapacitásként befogadásra került klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia szakmához

megállapított területet továbbra is ellássa, valamint a jogszabályban megfogalmazott átfedésmentesség biztosítása érdekében a hivatkozott 35408-3/2018/EÜIG. számú véleménykérő levélben felsorolt településekkel a Tiszaújvárosi Rendelőintézet és a Szerencs ESZEI területi ellátási kötelezettsége csökkentésre kerüljön.”

Az eljárás során megvizsgáltam, hogy autóval Bogács, Borsodgeszt, Borsodivánka, Bükkábrány, Bükkzsérc, Cserépfalu, Cserépváralja, Csincse, Egerlövő, Kács, Mezőkeresztes, Mezőkövesd, Mezőnagy Mihály, Mezőnyárad, Négyes, Sály, Szentistván, Szomolya, Tard, Tibolddaróc, Vatta, Ároktő, Gelej, Tiszababolna, Tiszadorogma, Tiszavalk települések lakosai mely Szolgáltatót tudják gyorsabban megközelíteni.

Települések	Mezőkövesd Város Önkormányzat Rendelőintézete autóval távolság (km)/menetidő (óra:perc)	Városi Rendelőintézet Tiszaújváros autóval távolság (km)/menetidő (óra:perc)	Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet autóval távolság (km)/menetidő (óra:perc)
Bogács	12/00:10	59/00:51	84/01:12
Borsodgeszt	23/00:20	37/00:32	62/00:53
Borsodivánka	16/00:14	57/00:49	89/01:16
Bükkábrány	13/00:11	37/00:32	62/00:53
Bükkzsérc	20/00:17	67/00:57	93/01:20
Cserépfalu	16/00:14	63/00:54	89/01:16
Cserépváralja	19/00:16	56/00:48	81/01:09
Csincse	21/00:18	36/00:31	62/00:53
Egerlövő	11/00:09	52/00:45	85/01:13
Kács	23/00:20	48/00:41	72/01:02
Mezőkeresztes	12/00:10	37/00:32	69/00:59
Mezőkövesd	-	50/00:43	75/01:04
Mezőnagy Mihály	16/00:11	33/00:28	69/00:59
Mezőnyárad	9/00:08	40/00:34	66/00:57
Négyes	19/00:16	60/00:51	93/01:20
Sály	21/00:18	44/00:38	69/00:59
Szentistván	8/00:07	45/00:39	75/01:04
Szomolya	12/00:10	60/00:51	86/01:14
Tard	12/00:10	49/00:42	74/01:03
Tibolddaróc	19/00:16	43/00:37	68/00:58
Vatta	19/00:16	31/00:27	58/00:50
Ároktő	42/00:36	29/00:25	52/00:58
Gelej	21/00:18	29/00:25	68/00:58
Tiszababolna	28/00:24	69/00:59	102/01:27
Tiszadorogma	32/00:27	73/01:03	106/01:31
Tiszavalk	23/00:20	64/00:55	97/01:23

A fentiek alapján megállapítható, hogy a vizsgált települések és a Mezőkövesd Város Önkormányzat Rendelőintézete közötti távolság jóval kevesebb, továbbá autóval (betegszállító,

személygépkocsi) jóval kevesebb idő alatt tehető meg, mint a Városi Rendelőintézet Tiszaújváros, valamint a Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet és a települések közötti távolság.

Tekintettel arra, hogy a NEAK fentiekben részletezett véleménye szerint a 2017. augusztus és 2018. július közötti időszakra a Tiszaújvárosi Rendelőintézet és a Szerencs ESZEI nem jelentett esetet a felsorolt településekről, továbbá arra, hogy a lakosság általi megközelíthetőség vonatkozásában az Eftv. 4/A. § (1) bekezdés k) pontja a helyi közúti közlekedési viszonyokat rendeli vizsgálni, a helyi tömegközlekedési viszonyokat pedig kizárólag abban az esetben, ha a közúti közlekedési viszonyok vizsgálata alapján nem állapítható meg az elérhetőség egyértelműen, a közösségi közlekedés igénybevételével történő megközelíthetőség vizsgálatát mellőztem.

2018. október 12. napján kelt 35408-5/2018/EÜIG. számú végzéssel az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 78. §-a alapján értesítettem 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. október 31. napjáig jelen eljárás keretében további bizonyításra irányuló indítványt terjeszhetnek elő, továbbá nyilatkozatot tehetnek, valamint a 35408-6/2018/EÜIG. számú végzéssel, az érintett önkormányzatokat pedig közlemény útján értesítettem.

Ügyfelek fenti jogaikkal a mai napig nem éltek.

A fentiekre tekintettel a döntésben figyelembe vettem a települések és az egészségügyi szolgáltatók közötti távolságot, menetidőt, a NEAK véleményét, valamint a települések lakosai által előnyben részesített szolgáltatás 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 szakmánként 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 háziorvosi 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 - szakmánként, 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 szolgáltatóként, 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 formáiként, szolgáltatóként és szakmáiként 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, szolgáltatóként, 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 átfedésmenetség 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 területe: 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 rendelkezésemre 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 ei) 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 e.bírálásáról 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.

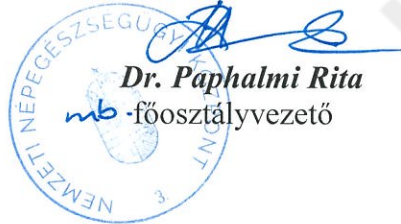
Elrendelem a Közlemény megjelentetését a következő helyeken:

1. A hatóság honlapján (www.antsz.hu)
2. A hatóság helyi hirdetőtábláján

Budapest, 2018. november 14.

Dr. Kovács Attila

mb. országos tisztifőorvos nevében eljárva:



Dr. Paphalmi Rita

mb. főosztályvezető