



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT
EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: 37441-9/2018/EÜIG.

Hiv. szám: -
Ügyintéző: Imre Dóra
Telefon: 96/513-728
Melléklet: -

Tárgy: közlemény

KÖZLEMÉNY

A Nemzeti Népegészségügyi Központ által - a **Zala Megyei Szent Rafael Kórház** (székhely: 8900 Zalaegerszeg, Zrínyi M. u. 1.) egészségügyi szolgáltató – csecsemő- és gyermekkardiológia szakma járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területének módosítása valamint a **Városi Önkormányzat Egészségügyi Központja, Zalaszentgrót** (székhely: 8790 Zalaszentgrót, Dózsa Gy. u. 7.) egészségügyi szolgáltató – csecsemő- és gyermekkardiológia valamint diétetika szakmák járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területének, meghatározása ügyében **hivatalból indult közigazgatási hatósági eljárás keretében a 37441-8/2018/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 módosítása vonatkozásában az ügyfelek köre pontosan nem megállapítható.

A közlemény **kifüggesztésének** és a honlapon történő közzétételének **napja**: 2018. november 19.

Felhívom az ügyben érintett Ügyfelek figyelmét, hogy a határozat a Nemzeti Népegészségügyi Központ 9024 Győr, Jósika u. 16. szám alatti hivatalos helyiségében megtekinthető. Kérem, hogy amennyiben élne e jogával, úgy az időpontot és a helyet az ügyintézővel előzetesen egyeztesse.

Az Ákr. 104. § (4) bekezdése értelmében az ügyről az alábbi tájékoztatást adom:

- az ügy tárgya: Zala Megyei Szent Rafael Kórház valamint a Városi Önkormányzat Egészségügyi Központ, Zalaszentgrót egészségügyi szolgáltató járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területének hivatalból történő módosítása
- iktatási száma: 37441-9/2018/EÜIG.
- az ügyintéző neve: Imre Dóra
- az ügyintéző hivatali elérhetősége: 96/513-728

A Határozat rendelkező részének kivonata:

I. A Városi Önkormányzat Egészségügyi Központja, Zalaszentgrót (székhely: 8790 Zalaszentgrót, Dózsa Gy. u. 7.) egészségügyi szolgáltató részére - járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási terület tárgyában – az ÁNTSZ Nyugat-dunántúli Regionális Intézete által kiadott 1712-10/2010. számú határozatot módosítom.

A Városi Önkormányzat Egészségügyi Központja, Zalaszentgrót (székhely: 8790 Zalaszentgrót, Dózsa Gy. u. 7.) csecsemő- és gyermekkardiológia szakma (szakmakód: 0503; kapacitás: 3 szakorvosi óra/hét) járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területet az alábbiak szerint állapítom meg:

Mihályfa, Zalacsány, Nagygörbő, Kallósd, Zalaszentlászló, Döbröce, Kisgörbő, Vindornyaszlós, Túrje, Sénye, Dötk, Kisvásárhely, Zalavég, Szalapa, Sümegecsehi, Almásháza, Pakod, Zalabér, Batyk, Óhíd, Tilaj, Ligetfalva, Zalaszentgrót, Kehidakustány, Tekenye

A Város Önkormányzat Egészségügyi Központja, Zalaszentgrót (székhely: 8790 Zalaszentgrót, Dózsa Gy. u. 7.) diétetika szakma (szakmakód: 7600; kapacitás: 5 nem szakorvosi óra/hét) járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területet az alábbiak szerint állapítom meg:

Mihályfa, Zalacsány, Nagygörbő, Kallósd, Zalaszentlászló, Döbröce, Kisgörbő, Vindornyaszlós, Túrje, Sénye, Dötk, Kisvásárhely, Zalavég, Szalapa, Sümegecsehi, Almásháza, Pakod, Zalabér, Batyk, Óhíd, Tilaj, Ligetfalva, Zalaszentgrót, Kehidakustány, Tekenye, Bókaháza, Dióskál, Egeraracsa, Esztergályhorváti, Gétye, Zalaapáti, Zalaszentmárton

II) Ezzel egyidejűleg a Zala Megyei Szent Rafael Kórház (székhely: 8900 Zalaegerszeg, Zrínyi M. u. 1.) egészségügyi szolgáltató részére az ÁNTSZ Nyugat-dunántúli Regionális Intézete által kiadott 1712-6/2010. számú határozattal megállapított - csecsemő- és gyermekkardiológia szakma - járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területet Mihályfa, Zalacsány, Nagygörbő, Kallósd, Zalaszentlászló, Döbröce, Kisgörbő, Vindornyaszlós, Túrje, Sénye, Dötk, Kisvásárhely, Zalavég, Szalapa, Sümegecsehi, Almásháza, Pakod, Zalabér, Batyk, Óhíd, Tilaj, Ligetfalva, Zalaszentgrót, Kehidakustány, Tekenye településekkel csökkentem.

Jelen határozatom az ÁNTSZ Nyugat-dunántúli Regionális Intézete által kiadott 1712-6/2010. számú és 1712-10/2010. számú alaphatározatokkal együtt érvényes, annak jelen határozattal nem érintett részei továbbra is érvényben maradnak.

A Városi Önkormányzat Egészségügyi Központja, Zalaszentgrót határozattal megállapított ellátási területen köteles területi szakellátási kötelezettségét teljesíteni.

Az egészségügyi szolgáltatók ellátási területéről a hozzájuk tartozó kapacitásokkal együtt hatóságom nyilvántartást vezet.

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg az egészségügyi szolgáltatók 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 Veszprémi Közigazgatási és Munkaügyi Bírósághoz

címzett, de a Nemzeti Népegészségügyi Központnál (a 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:

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról rendelkező 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Korm. rendelet) 15/A. §. (3) bekezdése alapján a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő közleményben tájékoztatta Hivatalomat arról, hogy a Városi Önkormányzat Egészségügyi Központja, Zalaszentgrót (továbbiakban: Szolgáltató) részére járóbeteg szakellátásban befogadásra került új szakmaként, csecsemő- és gyermekkardiológia szakma (szakmakód: 0503), 3 szakorvosi óra/hét kapacitással, valamint diétetika szakma (szakmakód: 7600), 5 nem szakorvosi óra/hét kapacitással.

Fentiek miatt 2018. szeptember 25-én Hivatalomnál hivatalból a Szolgáltató csecsemő- és gyermekkardiológia szakma valamint diétetika szakma járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási terület megállapítására, módosítására irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult.

A Szolgáltató csecsemő- és gyermekkardiológia szakma ellátási területének fentiek szerinti megállapítása – figyelemmel az átfedésmentesség követelményére - a Zala Megyei Szent Rafael Kórház ellátási területét is befolyásolhatja, ezért Zala Megyei Szent Rafael Kórházat ügyfélként vontam be jelen eljárásba.

Az eljárás megindításáról az ügyben érintett ügyfelek közül a Szolgáltatót, a Zala Megyei Szent Rafael Kórházat, az Állami Egészségügyi Ellátó Központot, Zalaszentgrót Város Önkormányzatát valamint a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (továbbiakban: NEAK) Nyugat-dunántúli Területi Hivatalát a 37441-2/2018/EÜIG. számú végzésemmel, a települési önkormányzatokat pedig közleményi úton értesítettem.

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (a továbbiakban: Eftv.) 5/B § (5) bekezdése szerint 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.

Fentiek miatt Hivatalom 2018. október 04-én kelt, 37441-4/218/EÜIG. számú átiratával a kapacitásátcsoportosítással érintett szakmához tartozó ellátási terület megállapításával kapcsolatban véleményt kért a NEAK-tól. Ezen megkeresésben Hivatalom javasolta, hogy a Szolgáltató ellátási területe csecsemő- és gyermekkardiológia szakmában Mihályfa, Zalacsány, Nagygörbő, Kallósd, Zalaszentlászló, Döbröce, Kisgörbő, Vindornyaszőlős, Túrje, Sénye, Dötk, Kisvásárhely, Zalavég, Szalapa, Sümegcsehi, Almásháza, Pakod, Zalabér, Batyk, Óhíd, Tilaj, Ligetfalva, Zalaszentgrót, Kehidakustány, Tekenye településekre kiterjedően kerüljön megállapításra, úgy, hogy ezen településekkel a Zala Megyei Szent Rafael Kórház egészségügyi szolgáltató járóbeteg szakellátási kapacitásához tartozó, 1712-6/2010. számú határozattal csecsemő- és gyermekkardiológia szakmára megállapított ellátási területe csökken.

Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003 (X. 20.) ESZCSM rendelet (továbbiakban: ESZCSM rendelet) 1. számú mellékletének 2.2. pontja értelmében: a járóbeteg-ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató a betegellátás folyamatossága érdekében az engedélyezett szakmák mindegyike számára saját szervezeti egységének működtetésével vagy működési engedéllyel rendelkező közreműködő egészségügyi szolgáltató bevonásával, vagy szerződés útján [kivéve: e), k), n) és q) pont] biztosítja p) a dietetikai szaktanácsadást (csak a rendelőintézetben).

Az ESZCSM rendeletben dietetika szakmára (szakmakód: 7600) előírt minimumfeltétel:

Heti egy alkalommal 4-6 óra dietetikai szakrendelést kell biztosítani, ha a szolgáltatónál diabetológia, nefrológia, endokrinológia, gasztroenterológia szakrendelések közül bármelyik működik.

Heti minimum két alkalommal 4-6 óra dietetikai szakrendelést kell biztosítani, ha a szolgáltatónál az alább felsorolt szakrendelések közül legalább 2 vagy több szakrendelés működik:

- diabetológia,
- belgyógyászat,
- anyagcsere, endokrinológia,
- gasztroenterológia,
- nefrológia,
- kardiológia,
- tüdőgyógyászat,
- klinikai onkológia,
- allergológia és klinikai immunológia,
- csecsemő- és gyermekgyógyászat,
- szülészeti-nőgyógyászat,
- sebészet,
- rehabilitációs medicina szakmában.

Fentiekre tekintettel javasoltam, hogy - az egységes beutalási rendet illetve a homogén ellátási területet szem előtt tartva - a Szolgáltató ellátási területe járóbeteg szakellátás keretében, dietetika szakmában: Mihályfa, Zalacsány, Nagygörbő, Kallósd, Zalaszentlászló, Döbröce, Kisgörbő, Vindornyaszőlős, Túrje, Sénye, Dötk, Kisvásárhely, Zalavég, Szalapa, Sümegcsehi, Almásháza, Pakod, Zalabér, Batyk, Óhíd, Tilaj, Ligetfalva, Zalaszentgrót, Kehidakustány, Tekenye településekre kiterjedően kerüljön megállapításra.

A NEAK 2018. október 24-én kelt véleményében kifejtette, hogy „a csecsemő- és gyermekkardiológia szakma esetében egyetért azzal, hogy Városi Önkormányzat Egészségügyi Központja, Zalaszentgrót ellátási területe az alábbiakban felsorolt településekre kiterjedően kerüljön megállapításra, egyidejűleg a Zala Megyei Szent Rafael Kórház ellátási területe az alábbiakban felsorolt településekkel csökkenjen: Mihályfa, Zalacsány, Nagygörbő, Kallósd, Zalaszentlászló, Döbröce, Kisgörbő, Vindornyaszőlős, Túrje, Sénye, Dötk, Kisvásárhely, Zalavég, Szalapa, Sümegcsehi, Almásháza, Pakod, Zalabér, Batyk, Óhíd, Tilaj, Ligetfalva, Zalaszentgrót, Kehidakustány, Tekenye.

Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003 (X. 20.) ESZCSM rendelet 3. számú melléklete szerint: heti egy alkalommal 4-6 óra dietetikai szakrendelést kell biztosítani, ha a szolgáltatónál diabetológia, nefrológia, endokrinológia, gasztroenterológia szakrendelések közül bármelyik működik.

Heti minimum két alkalommal 4-6 óra dietetikai szakrendelést kell biztosítani, ha a szolgáltatónál az alább felsorolt szakrendelések közül legalább 2 vagy több szakrendelés működik:

- diabetológia,
- belgyógyászat,
- anyagcsere, endokrinológia,
- gasztroenterológia,
- nefrológia,
- kardiológia,
- tüdőgyógyászat,
- klinikai onkológia,
- allergológia és klinikai immunológia,
- csecsemő- és gyermekgyógyászat,
- szülészeti-nőgyógyászat,
- sebészet,
- rehabilitációs medicina szakmában.

Városi Önkormányzat Egészségügyi Központja, Zalaszentgrót fenti szakmák közül a diabetológia, belgyógyászat, endokrinológia, kardiológia, tüdőgyógyászat, csecsemő- és gyermekgyógyászat, szülészeti-nőgyógyászat és sebészet szakmákat működteti, azokra érvényes finanszírozási szerződéssel rendelkezik. Tekintettel arra, hogy a tüdőgyógyászat szakma ellátási területe nagyobb térségre terjed ki, ezért javasolják a dietetika szakma ellátási területe a tüdőgyógyászat szakma ellátási területéhez hasonlóan kerüljön megállapításra (Mihályfa, Zalacsány, Nagygörbő, Kallósd, Zalaszentlászló, Döbröce, Kisgörbő, Vindornyaszlós, Túrje, Sénye, Dötk, Kisvásárhely, Zalavég, Szalapa, Sümegcsehi, Almásháza, Pakod, Zalabér, Batyk, Óhid, Tilaj, Ligetfalva, Zalaszentgrót, Kehidakustány, Tekenye, Bókaháza, Dióskál, Egeraracs, Esztergályhorváti, Gétye, Zalaapáti, Zalaszentmárton).”

2018. október 31-én kelt 37441-6/2018/EÜIG. számú végzésemmel az Ákr. 78. §-a alapján értesítettem az ügyben érintett ügyfelek közül a Szolgáltatót, a Zala Megyei Szent Rafael Kórházat, az Állami Egészségügyi Ellátó Központot, Zalaszentgrót Város Önkormányzatát valamint a NEAK Nyugat-dunántúli Területi Hivatalát, a települési önkormányzatokat pedig közleményi úton arról, hogy jelen eljárás keretében bizonyítási eljárást folytattam le, egyúttal tájékoztattam, hogy 2018. november 15-ig a fenti bizonyítási eljárás során keletkezett bizonyítékokat - az iratokba való betekintés szabályainak figyelembevételével - megismerhetik, illetve jelen eljárás keretében további bizonyításra irányuló indítványt terjeszthetnek elő, továbbá nyilatkozatot tehetnek.

Ügyfelek fenti jogaikkal a mai napig nem éltek.

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 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 - 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 formánként, szolgáltatóként 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, 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 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.

(2) A kapacitás-nyilvántartásban szereplő ellátási terület módosítása iránt kérelmet nyújthatnak be az ellátási terület módosításával érintett

- a) egészségügyi szolgáltatók fenntartói közösen,

b) egészségügyi szolgáltatók közös fenntartója, ha több érintett szolgáltatónak ugyanaz a fenntartója,

c) települési önkormányzatok.

(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 (5) 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 rendelkezem.

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 közzétételével egyidejűleg az Ákr. 82. § (1) bekezdésének rendelkezése alapján végleges.

Határozatom ellen a fellebbezés lehetőségét az Ákr. 116. § (1)-(2) bekezdése zárja ki. A határozattal szembeni közigazgatási per indításának az Ákr. 114. § (1) bekezdése alapján van helye. A Veszprémi Közigazgatási és Munkaügyi Bíróság hatáskörét és illetékességét a közigazgatási perrendtartásról szóló 2017. évi I. törvény (Kp.) 12. § (1) bekezdése és 13. § (2) bekezdés h) pontja és (3) bekezdés d) pontja határozza meg. A keresetlevél benyújtásának helyéről és idejéről a Kp. 39. § (1) bekezdése szerint adtam tájékoztatást.

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.

Egyes kormányrendeleteknek a Nemzeti Népegészségügyi Központ létrehozásával kapcsolatos módosításáról szóló 162/2018. (IX. 10.) Korm. rendeletének 36. §-a szerint az Emberi Erőforrások Minisztériuma országos tisztifőorvosi feladatokért felelős helyettes államtitkára által irányított szervezeti egységek 2018. október 1. napján beolvadásos kiválással a Nemzeti Népegészségügyi Központba olvadtak be.

Elrendelem a Közlemény megjelenítését a következő helyeken:

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

Budapest, 2018. november 19.

Dr. Kovács Attila

mb. országos tisztifőorvos nevében eljárva:


Dr. Paphalmi Rita
mb. főosztályvezető



.