



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: 37880-14/2018/EÜIG.

Hiv. szám: -

Ügyintéző: dr. Pintér Andrea

Telefon: +36/88/424-866/163.

Melléklet: -

Tárgy: közlemény kézsebészet járóbeteg szakellátási szakmához tartozó ellátási terület megállapításáról

KÖZLEMÉNY

A Nemzeti Népegészségügyi Központ által a **Zirci Erzsébet Kórház - Rendelőintézet** (székhely: 8420 Zirc, József Attila u. 17-19.) **kézsebészet** járóbeteg-szakellátási kapacitásához tartozó **ellátási terület megállapítása** ügyében **hivatalból indult közigazgatási hatósági eljárás keretében az 37880-13/2018/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 terület megállapítására indított eljárásban az ügyfelek köre pontosan nem volt megállapítható.

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

Felhívom az ügyben érintett Ügyfelek figyelmét, hogy a határozat a Nemzeti Népegészségügyi Központ 8200 Veszprém, József A. u. 36. szám alatti hivatalos helyiségében, ügyfélfogadási időben (hétfő: 8.00-16.00, 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.

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

- az ügy tárgya: **Zirci Erzsébet Kórház - Rendelőintézet** (székhely: 8420 Zirc, József Attila u. 17-19.) **kézsebészet** járóbeteg-szakellátási kapacitáshoz tartozó ellátási terület megállapítása hivatalból
- iktatási száma: 37880-13/2018/EÜIG.
- az ügyintéző neve: dr. Pintér Andrea
- az ügyintéző hivatali elérhetősége: 88/424-866/163. mellék

A Határozat rendelkező részének kivonata:

A **Zirci Erzsébet Kórház - Rendelőintézet** (székhely: 8420 Zirc, József Attila u. 17-19., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 190800) részére az ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézete által a 1767/1/2010. számú, valamint a **Csolnoky Ferenc Kórház** (székhely: 8200 Veszprém, Kórház u. 1., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 198100) részére az ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézete által a 1777/1/2010. számú határozattal megállapított, **járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási területet hivatalból eljárva módosítom az alábbiak szerint:**

I.A Zirci Erzsébet Kórház - Rendelőintézet részére az 37880-6/2018/EÜIG. iktatószámú határozattal engedélyezett, átcsoportosítás útján létrehozott **kézsebészet** (szakmakód: 1003, heti 4 szakorvosi óra) **szakma járóbeteg-szakellátási kapacitáshoz tartozó ellátási területet az alábbi településekre kiterjedően állapítom meg:**

Bakonybél, Bakonyháza, Bakonyoszlop, Bakonyszentkirály, Borzavár, Csesznek, Csetény, Dudar, Eplény, Jásd, Lókút, Nagyesztergár, Olaszfalu, Pénzesgyőr, Porva, Szápár, Zirc.

II. Egyidejűleg a **Csolnoky Ferenc Kórház** **kézsebészet** (szakmakód: 1003) szakma járóbeteg-szakellátási kapacitáshoz tartozó **ellátási területét az alábbi településekkel csökkentem: Bakonybél, Bakonyháza, Bakonyoszlop, Bakonyszentkirály, Borzavár, Csesznek, Csetény, Dudar, Eplény, Jásd, Lókút, Nagyesztergár, Olaszfalu, Pénzesgyőr, Porva, Szápár, Zirc.**

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg a kézsebészet szakma vonatkozásában a Csolnoky Ferenc Kórház járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területek megállapításáról rendelkező, az ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézete által kiadott 1777/1/2010. számú határozat érintett településekre vonatkozó rendelkezése hatályát veszti.

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg elrendelem a szolgáltatók ellátási területében fentiek szerint bekövetkezett változások hatósági nyilvántartásba vételét.

Határozatom annak közzétételével végleges.

Jelen határozattal szemben jogszabálysértésre hivatkozással közigazgatási per indítható a közzététel követő naptól számított 30 napon belül a felperes székhelye szerinti, a közigazgatási perrendtartásról szóló 2017. évi I. törvény 13. § (3) bekezdésben meghatározott Közigazgatási és Munkaügyi Bírósághoz címzett, de a Nemzeti Népegészségügyi Központ (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 perbeállításától számított tizenöt napon belül is kérhető. A tárgyalás tartása iránti kérelem elmulasztása miatt igazolásnak nincs helye.

A keresetlevél benyújtásának a végrehajtásra nincs halasztó hatálya, de a bíróság elrendelheti annak részleges vagy teljes halasztó hatályát. A határozat elleni perben nincs helye azonnali jogvédelemnek.

A Határozat indokolásának kivonata:

Hivatalom a 2018. november 7-én kelt 37880-6/2018/EÜIG. iktatószámú határozatával járóbeteg-szakellátási kapacitás átcsoportosítást engedélyezett az Állami Egészségügyi Ellátó Központ (továbbiakban: fenntartó) fenntartásában lévő Zirci Erzsébet Kórház - Rendelőintézet (továbbiakban: Szolgáltató) részére, melynek alapján a Szolgáltatónál - új szakmaként- kézsebészet (szakmakód: 1003) szakmában heti 4 szakorvosi óra járóbeteg szakellátási kapacitás jött létre. Hivatkozott döntésem 2018. november 12. napján véglegessé vált.

Tekintettel arra, hogy a Szolgáltató kézsebészet szakmára kapacitással az átcsoportosítást megelőzően nem rendelkezett, ezért szükségessé vált a kézsebészet járóbeteg szakellátási kapacitáshoz tartozó ellátási terület megállapítása is. A fenntartó átcsoportosítási kérelmében a tervezett ellátási területtel kapcsolatban az alábbiak szerepeltek:

„A kézsebészet – az intézmény részéről vállalható – területi ellátási kötelezettsége az intézmény sebészeti járóbeteg szakellátásának jelenlegi területi ellátási kötelezettsége alá tartozó települések:

Bakonybél, Bakonyháza, Bakonyoszló, Bakonyszentkirály, Borzavár, Csesznek, Csetény, Dudar, Eplény, Jásd, Lókút, Nagyesztergár, Olaszfalu, Pénzesgyőr, Porva, Szápár, Zirc.”

A fenntartó átcsoportosítási kérelmének mellékleteként benyújtásra került a Szolgáltató és a Csolnoky Ferenc Kórház megállapodása a tervezett ellátási területbe tartozó települések átadásáról.

Fentiekre figyelemmel az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (továbbiakban: Eftv.) 5/B § (4) bekezdése alapján a Szolgáltató kézsebészet szakma járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási terület megállapítása ügyében 2018. november 8. napján hivatalból közigazgatási hatósági eljárást indítottam. Az eljárás megindításáról az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 104. §-a alapján az ügyfeleket 37880-7/2018/EÜIG. számú végzésemmel, a települési önkormányzatokat pedig a 37880-8/2018/EÜIG. számú közleményben közhírré tétel útján értesítettem.

Az Eftv. 5/B. § (5) bekezdése a) pontja szerint az egészségügyi államigazgatási szerv az (1) bekezdés alapján indult eljárásban egészségbiztosító véleményének és a (6) bekezdésben foglaltak, továbbá a járóbeteg- szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek esetében az 5/A. §(2)-(6), (9) és (10) bekezdésében foglaltak figyelembevételével dönt. Mindezek alapján az ellátási terület megállapításával kapcsolatban Hivatalom 37880-9/2018/EÜIG. iktatószámú végzésével megkereste a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt véleményének beszerzése érdekében.

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (továbbiakban: NEAK) Ellátási és Koordinációs Főosztály V. 2018. november 29-én megküldött, ET05221/10253-4/2018. iktatószámú iratában az ellátási területtel kapcsolatban az alábbi véleményt adta:

„A Zirci Erzsébet Kórház - Rendelőintézet részére 2018. november 7-én kelt 37880-6/2018/EÜIG. számú határozattal – a Szolgáltató fenntartójának kérelmére – intézményen belüli kapacitás átcsoportosítással kézsebészeti járóbeteg szakellátási szakma (1003) került engedélyezésre.

A fenntartó kérelmében megjelölt tervezett ellátási terület: Bakonybél, Bakonyháza, Bakonyosziop, Bakonyszentkirály, Borzavár, Csesznek, Csetény, Dudar, Eplény, Jásd, Lókút, Nagyesztergár, Olaszfalu, Pénzesgyőr, Porva, Szápár, Zirc. Az ellátandó települések megegyeznek a Szolgáltató sebészeti járóbeteg szakellátásának jelenlegi ellátási területével. A fenntartó kérelmének mellékleteként benyújtotta a Szolgáltató és a Csolnoky Ferenc Kórház megállapodását a tervezett ellátási területbe településeinek átadásáról.

A fentieket és a kérelemben ismertetett szakmai indoklást is figyelembe véve, a betegellátás érdekeit szem előtt tartva a területi ellátási kötelezettség megállapítását a megjelölt települések vonatkozásában támogatom.”

A jelen eljárás keretében lefolytatott bizonyítási eljárásról az ügyben érintett ügyfeleket a 2018. november 29-én kelt, 37880-11/2018/EÜIG. számú végzésemmel, az ügyben érintett települési önkormányzatokat a 37880-12/2018/EÜIG. számú közleményben közhírré tétel útján értesítettem. Egyidejűleg tájékoztatást adtam arról, hogy a bizonyítási eljárás során keletkezett bizonyítékokat - az iratokba való betekintés szabályainak figyelembevételével - megismerhetik, illetve öt napon belül további bizonyításra irányuló indítványt terjeszthetnek elő, továbbá nyilatkozatot tehetnek.

Az ügyben érintett ügyfelek - fenti határidőn belül - bizonyításra irányuló indítvány, illetve nyilatkozat előterjesztési jogukkal nem éltek.

Eljárásom, illetve döntésem az alábbi jogszabályi rendelkezéseken alapul:

Eftv. 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, azaz, 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 térség határon 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 térség határon túlnyúló ellátási területét.

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

(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 kétoldalián 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.

(7) Az 5/A. § szerinti és az (1)-(6) bekezdés szerinti eljárásban **ügyfél az egészségügyi szolgáltató, annak fenntartója, az egészségbiztosító, valamint annak a településnek az önkormányzata, amelyikre az egészségügyi szolgáltató területi ellátási kötelezettsége kiterjed.**

A döntésem meghozatala során figyelemmel voltam az alábbiakra:

- a Szolgáltató fenntartójának a tervezett ellátási területre vonatkozó nyilatkozatára, a Szolgáltató és a Csolnoky Ferenc Kórház települések ellátásának átadására vonatkozó megállapodására,

- figyelembe vettem az egyes egészségügyi szolgáltatók kapacitását és az általuk ellátandó lakosság szám arányát,

- az elérhetőségi szabályokat (közúton személygépjárművel, illetve tömegközlekedéssel), valamint arra, hogy a tervezett ellátási területbe tartozó településeken ők milyen eszközökkel, és milyen módon juthatnak hozzá az adott szakellátáshoz (a települések földrajzi elhelyezkedése, az intézmények megközelíthetősége).

A rendelkezésemre álló adatokra és iratokra, a fenti jogszabályi rendelkezésekre, illetve a NEAK véleményére figyelemmel a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem. Az eljárás során megállapítottam, hogy az ellátási terület rendelkező részben foglaltak szerinti

megállapítása az érintett települések lakosai számára az egészségügyi szakellátáshoz való hozzájutást javítja.

Az Eftv. 5/A § (7) bekezdése és (7a) bekezdése szerint:

(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.

Fentiekre tekintettel egyidejűleg rendelkeztem a Szolgáltató, valamint a Csolnoky Ferenc Kórház fentiek szerint érintett kapacitásaihoz tartozó ellátási területében bekövetkezett változás hatósági nyilvántartásba vételéről.

Az Eftv. 6. § (1)-(2) bekezdése szerint:

(1) A kapacitásokat és az ellátási területet érintő e törvény szerinti eljárásokban hozott döntések ellen fellebbezésnek nincs helye. A kapacitásokat és az ellátási területeket megállapító határozatok véglegessé válásával, illetve ha ettől eltérő teljesítési határidő kerül megállapításra, a teljesítési határidővel egyidejűleg az adott szolgáltatók kapacitásai és ellátási területei tárgyában korábban hozott határozatok hatályukat veszítik.

(2) A szakellátási kapacitást, illetve ellátási területet megállapító, illetve módosító határozat elleni perben nincs helye azonnali jogvédelemnek. A döntést a bíróság nem változtathatja meg.

Tekintettel arra, hogy jelen határozatomban foglaltak a korábban a Csolnoky Ferenc Kórház vonatkozásában ellátási terület tárgyában hozott határozatok közül kizárólag ÁNTSZ Középdunántúli Regionális Intézete által kiadott 1777/1/2010. számú határozat rendelkezéseit érintik, jelen határozatommal kizárólag a fenti számú határozatnak a módosítással érintett rendelkezései hatályvesztéséről rendelkeztem.

Jelen határozatom kapcsán eljárási költség nem keletkezett, így annak viseléséről nem rendelkeztem.

Jelen határozatomat az Eftv. 5/B.§ (1) és (4) bekezdéseiben, a fővárosi és megyei kormányhivatal, valamint a járási (fővárosi kerületi) hivatal népegészségügyi feladatai ellátásáról, továbbá az egészségügyi államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 385/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet 8. § (1) bekezdés ej) pontjában biztosított jogkörömben, továbbá a 385/2016. (XII.2.) Korm. rendelet 13. § (3) bekezdésében meghatározott illetékességemben eljárva hoztam meg.

A határozat annak közlésével 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 Közigazgatási és Munkaügyi Bíróság hatáskörét és illetékességét a közigazgatási perrendtartásról szóló 2017. évi I. törvény (Kp.) 12. § (1) bekezdése és 13. § (1) bekezdés, (2)

bekezdés b) pontja és (3) bekezdése határozza meg. A keresetlevél benyújtásának helyéről és idejéről a Kp. 39. § (1) bekezdése, a közigazgatási perben az azonnali jogvédelem lehetőségének kizárásáról az Eftv. 6. § (2) 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.

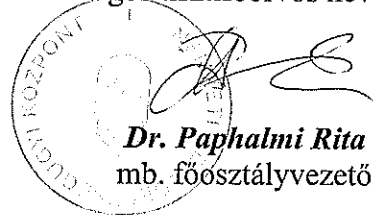
Az illeték mértékét az illetékekről szóló 1990. évi XCIII. törvény (továbbiakban: Itv.) 45/A. § (1) bekezdése határozza meg. Az illetékfeljegyzési jogról az Itv. 62. § (1) bekezdés h) pontja rendelkezik.

Elrendelem a Közlemény megjelentetését a következő helyeken:

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

Budapest, 2018. december 19.

Az országos tisztifőorvos nevében eljárva:



Dr. Paphalmi Rita
mb. főosztályvezető

ARCHIVUM

0