



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: 7345-8/2019/EÜIG

Hiv. szám:

Ügyintéző: dr. Svajda Melinda

Telefon: +36/82/502-876

Melléklet:

Tárgy: Járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási terület megállapítása és módosítása

KÖZLEMÉNY

A Nemzeti Népegészségügyi Központnál (továbbiakban: NNK) a **Bonyhádi Kórház és Rendelőintézet** (székhely: 7150 Bonyhád, Bajcsy-Zsilinszky u. 25.) járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területek módosítása ügyében **hivatalból indult közigazgatási hatósági eljárás keretében 7345-7/2019/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**: 2019. március 27.

Felhívom az ügyben érintett Ügyfelek figyelmét, hogy a Végzés az NNK 7400 Kaposvár, Fodor J. tér 1. szám alatti hivatalos helyiségében, ügyfélfogadási időben (hétfő, csütörtök: 8.00-12.00, kedd: 12.00-16.00) **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: járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási terület módosítása
- iktatási száma: 7345/2019/EÜIG
- az ügyintéző neve: dr. Svajda Melinda
- az ügyintéző hivatali elérhetősége: 82/502-876

A Határozat rendelkező részének kivonata:

I. A Bonyhádi Kórház és Rendelőintézet (székhely: 7150 Bonyhád, Bajcsy-Zsilinszky u. 25., a továbbiakban: Szolgáltató) vonatkozásában az ÁNTSZ Dél-dunántúli Regionális Intézete által 2073-1/2010. számú határozatban megállapított járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási területet – hivatalból - az alábbiak szerint

módosítom:

A Bonyhádi Kórház és Rendelőintézet ellátási területét gyermek-gasztroenterológia szakma vonatkozásában meglévő kapacitásai tekintetében az alábbi településekre kiterjedően állapítom meg:

Aparhant	Györe	Kisvejke	Nagymányok
Bátaapáti	Izmény	Lengyel	Nagyvejke
Bonyhád	Kakasd	Mórág	Tevel
Bonyhádvarasd	Kisdorog	Möcsény	Váralja
Cikó	Kismányok	Mucsfa	Závod
Grábóc			

II. A Tolna Megyei Balassa János Kórháznak (székhely: 7100 Szekszárd, Béri Balogh Á. u. 5-7., a továbbiakban: Szolgáltató) - az ÁNTSZ Dél-dunántúli Regionális Intézete által kiadott 2077-1/2010. számú határozatban megállapított - járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területét hivatalból az alábbiak szerint

módosítom:

A gyermek-gasztroenterológia szakma vonatkozásában meglévő kapacitásaihoz tartozó ellátási terület a továbbiakban az alábbi településekre nem terjed ki:

Aparhant	Györe	Kisvejke	Nagymányok
Bátaapáti	Izmény	Lengyel	Nagyvejke
Bonyhád	Kakasd	Mórág	Tevel
Bonyhádvarasd	Kisdorog	Möcsény	Váralja
Cikó	Kismányok	Mucsfa	Závod
Grábóc			

Jelen határozatom hatálybalépésével egyidejűleg a Tolna Megyei Balassa János Kórház járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területének megállapításáról rendelkező, az ÁNTSZ Dél-dunántúli Regionális Intézete által kiadott 2077-1/2010. számú határozatnak a II. pontban meghatározott szakma vonatkozásában érintett településekre vonatkozó rendelkezései hatályukat veszítik.

Egyidejűleg elrendelem a szolgáltatók ellátási területében fentiek szerint bekövetkezett változások hatósági nyilvántartásba vételét.

Határozatom annak közlésével végleges.

Jelen határozattal szemben jogszabálysértésre hivatkozással közigazgatási per indítható a közlést 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:

Az 5156-3/2019/EÜIG számú, 2019. január 31-én véglegessé vált határozattal Szolgáltató vonatkozásában kapacitásátcsoportosítás engedélyezéséről rendelkeztem. Az átcsoportosítás eredményeként Szolgáltatónál a gyermek-gasztroenterológia szakma új szakmaként jött létre.

Fentiek miatt 2019. február 5-én az NNK-nál hivatalból a Bonyhádi Kórház és Rendelőintézet járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási terület módosítására irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult.

Szolgáltató ellátási területének fentiek szerinti megállapítása, illetve módosítása – figyelemmel az átfedésmentesség követelményére – a Pécsi Tudományegyetem (székhely: 7622 Pécs, Vasvári Pál u. 4.), a Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (székhely: 7400 Kaposvár, Tallián Gy. u. 20-32.), valamint a Tolna Megyei Balassa János Kórház (székhely: 7100 Szekszárd, Béri Balogh Á. u. 5-7.) ellátási területét befolyásolhatja, ezért ezen szolgáltatókat és fenntartókat ügyfélként vontam be jelen eljárásba.

Az eljárás megindításáról az ügyben érintett ügyfeleket a 7345-1/2019/EÜIG számú végzéssel, a települési önkormányzatokat pedig a 7345-2/2019/EÜIG számú közleményben közhírré tétel útján értesítettem.

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (továbbiakban: 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.

Fentiek miatt a 2019. február 5-én kelt, 7345-3/2019/EÜIG számú végzéssel – 8 napos határidő tűzése mellett – véleményt kértem a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőtől (továbbiakban: NEAK) a Bonyhádi Kórház és Rendelőintézet részére engedélyezett kapacitás- átcsoportosítás következtében szükséges ellátási terület módosításával kapcsolatban. Ezen végzésben a rendelkező részben részletezett ellátási terület módosítás vonatkozásában kértem a NEAK véleményét.

A NEAK 2019. március 4-én hivatalomhoz érkezett válaszlevelében a rendelkező részben meghatározottakkal azonos ellátási területet javasolt.

A jelen eljárás keretében lefolytatott bizonyítási eljárásról az ügyben érintett ügyfeleket a 2019. március 5-én kelt, 7345-5/2019/EÜIG számú végzéssel, az ügyben érintett települési önkormányzatokat a 7345-6/2019./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 terjeszhetnek elő, továbbá nyilatkozatot tehetnek. Az ügyben érintett ügyfelek - fenti határidőn belül - bizonyításra irányuló indítvány, illetve nyilatkozatelőterjesztési jogukkal nem éltek.

Jelen eljárás során az alábbiakat állapítottam meg:

A Dél-dunántúli egészségügyi térségben a Bonyhádi Kórház és Rendelőintézetén kívül a Pécsi Tudományegyetem (székhely: 7622 Pécs, Vasvári Pál u. 4.), a Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (székhely: 7400 Kaposvár, Tallián Gy. u. 20-32.), valamint a Tolna Megyei Balassa János Kórház (székhely: 7100 Szekszárd, Béri Balogh Á. u. 5-7.) rendelkezik gyermek-gasztroenterológia szakma tekintetében járóbeteg-szakellátási kapacitással és hozzá tartozó ellátási területtel. E szolgáltatók az érintett szakmát az alábbi székhelyükön és/vagy telephelyükön gyakorolják:

- Pécsi Tudományegyetem: 7623 Pécs, József A. u. 7.
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház: 7400 Kaposvár, Tallián Gy. u. 20-32.
- Tolna Megyei Balassa János Kórház: 7100 Szekszárd, Béri Balogh Á. u. 5-7.

Az érintett szolgáltatók az eljárás tárgyát képező szakmában az alábbi járóbeteg-szakellátási kapacitással rendelkeznek:

- Pécsi Tudományegyetem: 12
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház: 25
- Tolna Megyei Balassa János Kórház: 6

szakorvosi óra.

Az Eftv. 5/A. § (3) bekezdése szerint: **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.

Fentieket figyelembe véve indokoltnak tartottam a gyermek-gasztroenterológia szakmára kapacitással rendelkező szolgáltatók között a Dél-dunántúli egészségügyi térség településeinek felosztását.

Az ellátási terület módosítása során figyelembe vettem a Bonyhádi Kórház és Rendelőintézet, valamint a többi ügyféli minőséggel rendelkező szolgáltató gyermek-gasztroenterológia szakmában meglévő járóbeteg-szakellátási kapacitásainak mértékét, valamint az érintett lakosság általi elérhetőségét mind közúton, mind közösségi közlekedéssel.

Előzőekkel kapcsolatban megállapítottam, hogy – figyelemmel az érintett szolgáltató más szakmaiban meglévő ellátási területére – a Bonyhádi járás települései vonatkozásában lehet indokolt a területi ellátási kötelezettséget a bonyhádi szolgáltatóhoz rendeltén megállapítani. Ezzel egyezően a kapacitásátcsoportosítási kérelemben is ezen települések kerültek feltüntetésre ellátni kívánt ellátási területként. Megvizsgáltam, hogy az érintett települések lakosai a két legközelebb eső szolgáltatót, azaz a bonyhádi, illetve a szekszárdi székhelyű érintett szolgáltatókat közúton - percben meghatározva - az alábbiak szerint tudják megközelíteni:

Település	Bonyhád	Szekszárd
Aparhant	21	35
Bátaapáti	17	23
Bonyhád	5	24
Bonyhádvarasd	11	30
Cikó	11	25
Grábóc	14	25
Györe	20	34
Izmény	23	37
Kakasd	16	15
Kisdorog	13	28
Kismányok	15	29
Kisvejke	20	35
Lengyel	24	39
Mórággy	21	20
Möcsény	14	20
Mucsfa	24	38
Nagymányok	14	28
Nagyvejke	24	38
Tevel	15	30
Váralja	19	33
Závod	21	36

Megállapítottam továbbá, hogy az érintett települések többségének lakossága tömegközlekedési eszköz igénybevételével is a bonyhádi szolgáltatót tudja könnyebben megközelíteni, figyelembe véve a menetidőt és a járatok számát.

Az Eftv. 5/A § (1)-(6) és (9)-(10) bekezdése, valamint az 5/B. § (1), (4), (5)-(7) bekezdése értelmében az ellátási terület meghatározása során az alábbi előírásokat vettem figyelembe:

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.

(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.

(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, amelyekre az egészségügyi szolgáltató területi ellátási kötelezettsége kiterjed.

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.

Előzőek miatt, valamint figyelembe véve a NEAK-veleményt, a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem, egyidejűleg rendelkeztem az érintett szolgáltatók ellátási területében bekövetkezett változások hatósági nyilvántartásba vételéről.

Az Eftv. 6. § (1) bekezdése szerint:

(1) A kapacitásokat és az ellátási területet e törvény szerinti eljárásokban megállapító, módosító határozatok ellen fellebbezésnek nincs helye, azok jogerőre emelkedésével, 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 határozattal szembeni bírósági felülvizsgálati eljárásban nincs helye a határozat végrehajtása felfüggesztésének.

Tekintettel arra, hogy jelen határozatomban foglaltak a korábban a szolgáltatók vonatkozásában ellátási terület megállapítása tárgyában hozott határozatom rendelkezéseit csak részben érintik, jelen határozatomban a korábban e szolgáltatók vonatkozásában ellátási terület megállapítása tárgyában hozott határozatoknak kizárólag a módosítással érintett rendelkezéseinek hatályvesztéséről rendelkezem.

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

Jelen határozatomat az Eftv. 5/B.§ (1) bekezdésében, 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 ei)-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, 2019. március 27.

Dr. Müller Cecília
mb. országos tisztifőorvos nevében:


Dr. Paphalmi Rita
főosztályvezető