



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: 6942-9/2019/EÜIG.

Hiv. szám: -
Ügyintéző: dr. Pintér Andrea
Telefon: +36/88/424-866/163.
Melléklet: -

Tárgy: közlemény Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézet uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területek felülvizsgálata ügyében hozott döntésről

KÖZLEMÉNY

A Nemzeti Népegészségügyi Központ által a **Zirci Erzsébet Kórház - Rendelőintézet** (székhely: 8420 Zirc, József Attila u. 17-19.) egészségügyi szolgáltató járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területek felülvizsgálata ügyében **hivatalból indult közigazgatási hatósági eljárás keretében a 6942-8/2019/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 terület megállapítására indított eljárásban az ügyfelek köre pontosan nem volt megállapítható.

A közlemény **kifüggesztésének** és a honlapon történő közzétételének **napja: 2019. április 4.**

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.) járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területek felülvizsgálata hivatalból
- iktatási száma: 6942/2019/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., a továbbiakban: Szolgáltató) egészségügyi szolgáltató **uniós fejlesztési pályázattal érintett ellátási területek felülvizsgálata eredményeként – az átfedés mentesség követelményét érvényesítve – hivatalból indított eljárásban az alábbiakról rendelkezem:**

I. A Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézet tekintetében az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által az **IF-7912-5/2012. és IF-7912-12/2012.** számú határozatokkal megállapított, a járóbeteg szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási területet **a következő szakmák vonatkozásában az alábbiak szerint**

módosítom:

1) csecsemő-és gyermekgyógyászat (szakmakód: 0500), **urológia** (szakmakód: 1100), **valamint aneszteziológia** (szakmakód: 1501) szakmák esetében az ellátási terület a továbbiakban **nem terjed ki a következő településekre:**

Bakonytamási, Bakonyszücs, Gic, Hárskút, Hajmáskér, Bakonygyirót, Bakonyszentlászló, Fenyőfő, Lázi, Bakonyszombathely

2) szülészeti-nőgyógyászat (szakmakód:0400), **fül-orr-gégegyógyászat** (szakmakód:0600), **szemészet** (szakmakód: 0700), **neurológia** (szakmakód: 0900), **reumatológia** (szakmakód: 1400), **rehabilitációs medicina alaptervékenységek** (szakmakód: 2200), **kardiológia** (szakmakód: 4000), **fizioterápia-gyógytorna** (szakmakód: 5700) szakmák esetében **az ellátási terület a továbbiakban nem terjed ki a következő településekre:**

Bakonytamási, Bakonyszücs, Gic, Hárskút, Hajmáskér, Bakonygyirót, Bakonyszentlászló, Fenyőfő, Lázi, Bakonyszombathely

Fenti módosítás alapján a Szolgáltató 1) és 2) pontban felsorolt járóbeteg szakellátási szakmáihoz tartozó ellátási terület a továbbiakban az alábbi településekre terjed ki:

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

II. A Csolnoky Ferenc Kórház (székhely: 8200 Veszprém, Kórház u. 1.) **ellátási területét – a Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézet uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása következtében- a következő járóbeteg-szakellátási kapacitások vonatkozásában az alábbiak szerint**

módosítom:

csecsemő-és gyermekgyógyászat, urológia, valamint aneszteziológia szakmák vonatkozásában az **ellátási terület a továbbiakban nem terjed ki a következő településekre:**

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

A szülészeti-nőgyógyászat, fül-orr-gégegyógyászat, szemészet, neurológia, reumatológia, rehabilitációs medicina alaptervékenységek, kardiológia, fizioterápia-gyógytorna szakmák

vonatkozásában a Kórház részére az ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézete által a 1777/1/2010. számú határozattal **megállapított ellátási terület változatlan marad.**

III. A Gróf Esterházy Kórház és Rendelőintézeti Szakrendelő (székhely: 8500 Pápa, Jókai u. 5-9.) **ellátási területét** – a Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézet uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása következtében- a **következő járóbeteg-szakellátási kapacitásai vonatkozásában az alábbiak szerint**

módosítom:

fül-orr-gégegyógyászat, szemészet, neurológia, kardiológia szakmák esetében az ellátási területet – ellátási érdekből - az alábbi településsel bővitem: **Gic.**

A csecsemő-és gyermekgyógyászat, urológia, aneszteziológia, szülészet-nőgyógyászat, rehabilitációs medicina alaptervékenységek, fizioterápia-gyógytorna szakmák vonatkozásában a Kórház részére az ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézete által a 1834/1/2010. számú határozattal **megállapított ellátási terület változatlan marad.**

IV. A Szent Kinga Egészségügyi Szolgáltató Kft. (székhely: 8500 Pápa, Bástya u. 11/A.) részére – a Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézet uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása következtében - az ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézete által a 1818/1/2010. számú határozattal a **reumatológia** szakma vonatkozásában meghatározott, járóbeteg-szakellátási kapacitáshoz tartozó **ellátási területet változatlanul hagyom.**

V. A Szent Borbála Kórház (székhely: 2800 Tatabánya, Dózsa György u. 77.) részére – a Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézet uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása következtében - az ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézete által a 1773/1/2010. számú határozattal az aneszteziológia szakma vonatkozásában meghatározott, járóbeteg-szakellátási kapacitáshoz tartozó **ellátási területet változatlanul hagyom.**

VI. A Selye János Kórház (székhely: 2921 Komárom, Széchenyi u. 2.) részére – a Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézet uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása következtében - az ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézete által a 1792/1/2010. számú határozattal a csecsemő-és gyermekgyógyászat szakma vonatkozásában meghatározott, járóbeteg-szakellátási kapacitáshoz tartozó **ellátási területet változatlanul hagyom.**

VII. A Batthyány Kázmér Szakkórház (székhely: 2870 Kisbér, Iskola u. 11.) részére – a Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézet uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása következtében - az ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézete által a 1785/1/2010. számú határozattal az urológia, szülészet-nőgyógyászat, **fül-orr-gégegyógyászat, szemészet, neurológia, reumatológia, rehabilitációs medicina** alaptervékenységek, kardiológia, fizioterápia-gyógytorna szakmák vonatkozásában meghatározott, járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó **ellátási területet változatlanul hagyom.**

VIII. A Veszprém Megyei Tüdőgyógyintézet (székhelye: 8582 Farkasgyepű, 042/2. hrsz) részére – a Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézet uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása következtében - az ÁNTSZ Közép-dunántúli

Regionális Intézete által a 1753/1/2010. számú határozattal a fizioterápia-gyógytorna szakma vonatkozásában meghatározott, járóbeteg-szakellátási kapacitáshoz tartozó **ellátási területet változatlanul hagyom.**

IX. A Petz Aladár Megyei Oktató Kórház (székhely: 9024 Győr, Vasvári Pál u. 2-4.) részére – a Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézet uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása következtében - az ÁNTSZ Nyugat-dunántúli Regionális Intézete által a 1731-3 /2010. számú határozattal a csecsemő-gyermekgyógyászat, urológia, aneszteziológia, szülészeti-nőgyógyászat, fül-orr-gégegyógyászat, szemészet, neurológia, reumatológia, kardiológia, rehabilitációs medicina alaptevékenységek, fizioterápia-gyógytorna szakmák vonatkozásában meghatározott, járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó **ellátási területet változatlanul hagyom.**

X. A Szent Márton Járóbeteg Központ Nonprofit Közhasznú Kft. (székhely: 9090 Pannonhalma, Árpád utca 2/A.) részére – a Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézet uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása következtében - az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által a 2145-2/2011. számú határozattal a csecsemő-gyermekgyógyászat, urológia, szülészeti-nőgyógyászat, fül-orr-gégegyógyászat, szemészet, neurológia, reumatológia, kardiológia, fizioterápia-gyógytorna szakmák vonatkozásában meghatározott, járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó **ellátási területet változatlanul hagyom.**

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg a Szolgáltató járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területének megállapításáról rendelkező, ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézete által kiadott 1767/1/2010. számú határozat, valamint az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott IF-7912-5/2012. és IF-7912-12/2012. számú határozatok, illetve a Csolnoky Ferenc Kórház járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területének megállapításáról rendelkező, az ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézete által kiadott 1777/1/2010. számú határozat érintett településekre vonatkozó rendelkezései hatályukat veszítik.

Egyebekben jelen határozatom az alaphatározatokkal együtt érvényes, azoknak a jelen határozattal nem érintett részei továbbra is érvényben maradnak.

A Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézet uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása az általános járóbeteg szakellátás ellátási szinten működő szakmák ellátási területére vonatkozik, és nem érinti az egyes szakmákban magasabb progresszivitási szintű ellátást nyújtó szervezeti egységek ellátási területét.

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg az egészségügyi szolgáltatók jelen határozatommal megállapított és módosított ellátási területének nyilvántartásba vételéről és annak közzétételéről hivatalból intézkedem.

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 védíratban 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 keresetlevél benyújtásának a végrehajtásra nincs halasztó hatálya, de a bíróság elrendelheti annak részleges vagy teljes halasztó hatályát. Az eljárási területet megállapító, illetve módosító határozat elleni perben nincs helye azonnali jogvédelemnek.

A Határozat indokolásának kivonata:

Az Új Magyarország Fejlesztési Terv Társadalmi Infrastruktúra Operatív Program 2.1.3. „Aktív kórházi ellátásokat kiváltó járóbeteg szolgáltatások fejlesztése” című 2010. évi pályázatával összefüggő többletkapacitások előzetes befogadásáról, valamint a Társadalmi Infrastruktúra Operatív Program járóbeteg szakellátás fejlesztésével kapcsolatos 2008. évi pályázataival összefüggésben befogadott többletkapacitásokról szóló 1081/2010. (III.31.) Korm. határozat a Zirc Városi Erzsébet Kórház – Rendelőintézet részére – figyelembe véve az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI.17.) EüM rendelet 2. számú mellékletének 2012. július 1-jén hatályba lépett az egészségügyi szakmák megnevezését és kódjait érintő változásokat – szülészeti-nőgyógyászat szakmában heti 4 szakorvosi óra, csecsemő – és gyermekgyógyászat szakmában heti 12 szakorvosi óra, fül-orr-gégegyógyászat szakmában heti 10 szakorvosi óra, szemészet szakmában heti 6 szakorvosi óra, neurológia szakmában heti 2 szakorvosi óra, urológia szakmában heti 12 szakorvosi óra, reumatológia szakmában heti 2 szakorvosi óra, intenzív ellátás szakmában heti 10 szakorvosi óra, mozgásszervi rehabilitáció szakmában heti 12 szakorvosi óra, kardiológia szakmában heti 14 szakorvosi óra, fizioterápia-gyógytorna szakmában heti 24 nem szakorvosi óra többletkapacitást állapított meg.

Fentiek alapján az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal 2012. június 8. napján jogerőre emelkedett IF-7912-5/2012. számú határozatával a Szolgáltató vonatkozásában csecsemő-és gyermekgyógyászat és urológia járóbeteg szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási területek – átfedéssel történő - megállapításáról rendelkezett. Emellett az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal 2012. november 5. napján jogerőre emelkedett IF-7912-12/2012. számú határozatával a Szolgáltató vonatkozásában szülészeti-nőgyógyászat, fül-orr-gégegyógyászat, szemészet, neurológia, reumatológia, rehabilitációs medicina alaptervékenységek, kardiológia, fizioterápia-gyógytorna, járóbeteg szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási területek módosításáról, illetve aneszteziológia, mint új szakma járóbeteg szakellátási kapacitáshoz tartozó ellátási terület átfedéssel történő megállapításáról rendelkezett.

Az ellátási területek megállapításáról rendelkező döntések alapjául szolgált a Szolgáltató TIOP-2.1.3-„Aktív kórházi ellátásokat kiváltó járóbeteg szolgáltatások fejlesztése” elnevezésű pályázatának Megvalósíthatósági Tanulmánya, melynek melléklete tartalmazza azon településeket, melyek a pályázatban szándéknyilatkozatot tettek arra vonatkozólag, hogy

a rendelkező részben szereplő szakmákban az egészségügyi ellátást a Szolgáltatónál is igénybe kívánják venni. A Megvalósíthatósági tanulmány 3.1. melléklete az alábbi 27 települést sorolja fel: Jásd, Lókút, Csesznek, Bakonyoszlop, Bakonyszentkirály, Nagyesztergár, Porva, Bakonybél, Pénzesgyőr, Bakonynána, Olaszfalu, Zirc, Borzavár, Eplény, Csetény, Dudar, Szápár, Hajmáskér, Gic, Lázi, Bakonyszombathely, Bakonyszücs, Bakonytamási, Bakonyszentlászló, Bakonygyirót, Fenyőfő, Hárskút.

Hivatalom jogelődje, az Országos Tisztifőorvosi Hivatal hivatkozott döntései alapján az ellátási terület - a pályázat Megvalósíthatósági Tanulmányában foglaltak alapján - az alábbi településekre kiterjedően átfedéssel került megállapításra az alábbi szakmák vonatkozásában: csecsemő - és gyermekgyógyászat, urológia, aneszteziológia (új szakmák)

Bakonybél, Bakonynána, Bakonyoszlop, Bakonyszentkirály, Borzavár, Csesznek, Csetény, Dudar, Eplény, Jásd, Lókút, Nagyesztergár, Olaszfalu, Pénzesgyőr, Porva, Szápár, Zirc, Bakonytamási, Bakonyszücs, Gic, Hárskút, Hajmáskér, Bakonygyirót, Bakonyszentlászló, Fenyőfő, Lázi, Bakonyszombathely

szülészeti-nőgyógyászat, fül-orr-gégegyógyászat, szemészet, neurológia, reumatológia, rehabilitációs medicina alaptervékenységek, kardiológia, fizioterápia-gyógytorna (meglévő szakmák)

Bakonytamási, Bakonyszücs, Gic, Hárskút, Hajmáskér, Bakonygyirót, Bakonyszentlászló, Fenyőfő, Lázi, Bakonyszombathely

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.

Fentiekre figyelemmel a Szolgáltató – átfedésmentesség követelményével érintett - ellátási területének felülvizsgálata ügyében 2019. február 5. napján hivatalból közigazgatási hatósági eljárást indítottam. Az eljárás megindításáról az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 104. §-a alapján az ügyfeleket 6942-1/2019/EÜIG. számú végzésemmel, a települési önkormányzatokat pedig a 6942-2/2019/EÜIG. számú közleményben közhírré tétel útján értesítettem.

Tekintettel arra, hogy a Szolgáltató részére megállapított ellátási terület a jelen eljárással érintett szakmák vonatkozásában járóbeteg-szakellátási kapacitással rendelkező szolgáltatók közül a Csolnoky Ferenc Kórház, a Gróf Esterházy Kórház és Rendelőintézeti Szakrendelő, a Veszprém Megyei Tüdőgyógyintézet, a Szent Borbála Kórház, a Selye János Kórház, a Batthyány Kázmér Szakkórház, a Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, a Szent Márton Járóbeteg Központ Nonprofit Közhasznú Kft. és a Szent Kinga Egészségügyi Szolgáltató Kft. ellátási területeit érinti, így jelen eljárásba ezen szolgáltatókat is bevontam ügyfélként.

Az Eftv. 5/A. § (1) bekezdése és 5/B. § (5) bekezdése alapján az ellátási terület felülvizsgálatával és annak alapján történő módosításával kapcsolatban Hivatalom 6942-

3/2019/EÜIG. iktatószámú végzésével megkereste a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt véleményének beszerzése érdekében.

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (továbbiakban: NEAK) Ellátási és Koordinációs Főosztály V. 2019. február 27-én megküldött, ET05221/39-06/2019. iktatószámú iratában az ellátási terület felülvizsgálatával kapcsolatban az alábbi véleményt adta:

„A rendelkezésünkre álló szerződéses nyilvántartás áttekintését követően a szakmákat érintő területi ellátási kötelezettség tekintetében az alábbi véleményt adom:

A Veszprém megyei, de nem a Zirci kistérséghez tartozó átfedéssel érintett településekről érkező esetek száma 2018. évben az érintett szakmákban:

Szakma	ellátott eset összesen	Zirc Kórházban ellátott eset	%-os megoszlás
0500	190	0	0.0
1100	530	11	2.1
1501	101	1	1.0
0400	1119	20	1.8
0600	587	5	0.8
0700	716	7	1.0
0900	335	25	7.5
1400	437	25	5.7
2200	66	16	24.2
4000	743	3	0.4
5700	1015	121	11.9

A betegforgalmi adatok alapján nem egyértelműen behatárolható, hogy mely szolgáltató ellátási területéhez tartozzanak az adott települések. Ezért javasoljuk a legoptimálisabb területi ellátás kialakítása érdekében az érintett települések – Bakonytamási, Bakonyszücs, Gic, Hárskút, Hajmáskér – véleményének bekérését, valamint területi elhelyezkedésük és megközelíthetőségük vizsgálatát.

Fentieket figyelembe véve az adott szakmákat érintően, tekintettel a szolgáltató átfedéssel nem érintett szakmáiban meghatározott ellátási kötelezettségére Bakonybél, Bakonynána, Bakonyoszlop, Bakonyszentkirály, Borzavár, Csesznek, Csetény, Dudar, Eplény, Jásd, Lókút, Nagyesztergár, Olaszfalu, Pénzesgyőr, Porva, Szápár, Zirc településekre kiterjedően a Szolgáltató részére az ellátási terület átfedés mentesen megállapítható.

A Komárom- Esztergom megyei Bakonyszombathely településre vonatkozóan a NEAK 2018. évi forgalmi adatai alapján megállapítottuk, hogy Bakonyszombathely lakossága az átfedéssel érintett szakmákban egyetlen esetben sem vette igénybe az ellátást a Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézetben, hanem az aneszteziológia és a csecsemő-gyermekgyógyászat kivételével minden esetben a legmagasabb számban a kistérségi Batthyány Kázmér Szakkórházban jelentek meg. Az aneszteziológiát a tatabányai Szent Borbála Kórházban, a csecsemő-gyermekgyógyászatot pedig szintén megyén belül Komáromban és Tatabányán vették igénybe Bakonyszombathelyről a legtöbben.

A fenti forgalmi adatok alapján javasoltjuk, hogy Bakonyszombathely lakossága urológia, szülészet-nőgyógyászat, fül-orr-gégegyógyászat, szemészet, neurológia, reumatológia, rehabilitációs medicina alaptervékenységek, kardiológia, fizioterápia-gyógytorna szakmákban a 6 km-re található kistérségi Batthyány Kázmér Szakkórházhoz, míg a forgalmi adatok figyelembe vétele miatt csecsemő-és gyermekgyógyászat szakmában a komáromi Selye János Kórházhoz tartozzon. Mivel az aktív fekvőbeteg ellátás jelentős részét a tatbányai Szent

Borbála Kórház nyújtja, és a forgalmi adatok szerint is itt veszi igénybe Bakonyszombathely lakossága az ellátást, így az aneszteziológiai szakmában továbbra is javasoltjuk a Szent Borbála Kórházat.”

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (továbbiakban: NEAK) Ellátási és Koordinációs Főosztály VII. 2019. március 7-én megküldött, ET07221/594-3/2019. iktatószámú iratában az ellátási terület felülvizsgálatával kapcsolatban az alábbi véleményt adta:

„Győr-Moson-Sopron megyét érintően Bakonygyirót, Bakonyszentlászló, Fenyőfő és Lázi településeket szükséges vizsgálni az egészségügyi szolgáltatók átfedés mentességének szempontjából:

Bakonygyirót-település lakosság száma: 130 fő

A vizsgált szakmák esetében a település a Petz Aladár Megyei Oktató Kórházhoz (továbbiakban: PAMOK) van irányítva, kivéve rehabilitációs medicina alaptervékenység szakma, mert ott a Csornai Margit Kórházhoz is tartozik.

Megállapítható, hogy a település lakosai elsősorban a PAMOK-nál veszik igénybe az ellátást. Néhány szakma esetében (fül-orr-gégegyógyászat, szemészet, urológia) a Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézetnél is van ellátás kezdeményezve, de így is 2/3 részben a PAMOK-nál történik több ellátás.

Bakonyszentlászló-település lakosság 1748 fő.

A vizsgált szakmák esetében a település a PAMOK-hoz van irányítva, kivéve rehabilitációs medicina alaptervékenység szakma, mert ott a Csornai Margit Kórházhoz is tartozik.

Bakonyszentlászló település lakosai a vizsgált szakmákban egységesen igénybe veszik a PAMOK és a Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézetet is.

A PAMOK-nál az ellátás kezdeményezésének aránya többszöröse a szülészet-nőgyógyászat, csecsemő-és gyermekgyógyászat, kardiológia szakmák esetében.

A szemészet, neurológia, urológia, reumatológia, rehabilitációs medicina alaptervékenység szakmák esetében az ellátás aránya duplája a PAMOK-nál. A fizioterápia-gyógytorna esetében közel kiegyenlített a két Szolgáltató között.

Fenyőfő- település lakosság száma: 105 fő

A vizsgált szakmák esetében a település a PAMOK-hoz van irányítva, kivéve rehabilitációs medicina alaptervékenység szakma, mert ott a Csornai Margit Kórházhoz is tartozik. Az aneszteziológia szakmánál csak a PAMOK-hoz.

Megállapítható, hogy a település lakosai elsősorban a PAMOK-nál veszik igénybe az ellátást.

Néhány esetben a Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézetnél is van ellátás kezdeményezés pl. szemészet, neurológia, reumatológia, kardiológia, de az ellátás aránya 2/3 részben a PAMOK-nál történik.

Lázi- település lakosság száma: 592 fő.

A vizsgált szakmák esetében a település a PAMOK-hoz és a Szent Márton Járóbeteg Központ Nonprofit Közhasznú Kft-hez van irányítva. A rehabilitációs medicina alaptervékenység szakma a PAMOK és a Csornai Margit Kórházhoz.

Aneszteziológia szakma esetében csak a PAMOK-hoz, fizioterápia-gyógytorna szakma esetében a Szent Márton Járóbeteg Központhoz tartozik.

Lázi település lakosai a vizsgált szakmákban egységesen veszik igénybe a PAMOK és a Szent Márton Járóbeteg Központot is, de nagyobb részben a Szent Márton Járóbeteg Központot keresik fel a betegek.

A Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézetet csak szemészet szakma esetében keresték fel.”

Összehasonlítva a 2018. évi egy órára jutó esetszám kihasználtsági adatokat, a NEAK véleményében megállapította, hogy a PAMOK esetében lényegesen magasabb az esetszám a Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézetnél, így ennek figyelembevételével a következő javaslatot tette a területi ellátás megállapítására:

Bakonygyirót, Bakonyszentlászló, Fenyőfő települések:

-szülészet-nőgyógyászat, csecsemő-gyermekgyógyászat, fül-orr-gégegyógyászat, szemészet, neurológia, urológia, aneszteziológia, rehabilitációs medicina alaptevékenységek, kardiológia, fizioterápia – gyógytorna szakmák: Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézet,
-reumatológia szakma: Petz Aladár Megyei Oktató Kórház.

Lázi település:

-szülészet-nőgyógyászat, csecsemő-gyermekgyógyászat, fül-orr-gégegyógyászat, szemészet, neurológia, urológia, reumatológia, kardiológia, fizioterápia – gyógytorna szakmák: Szent Márton Járóbeteg Központ,
- aneszteziológia, rehabilitációs medicina alaptevékenységek: Zirci Erzsébet Kórház-Rendelőintézet.

Az eljárás során 6942-6/2019/EÜIG. számú végzéssel az Ákr. 76. §-a alapján értesítettem az ügyfeleket arról, hogy jelen eljárás keretében bizonyítási eljárást folytattam le, és egyúttal tájékoztatást adtam arról, hogy a fenti bizonyítási eljárás során keletkezett bizonyítékokat - az iratokba való betekintés szabályainak figyelembevételével - megismerhetik, illetve a végzésem közlését követő 3 napon belül jelen eljárás keretében további bizonyításra irányuló indítványt terjeszthetnek elő, továbbá nyilatkozatot tehetnek.

Ügyfelek fenti jogaikkal a mai napig nem éltek.

Tekintettel arra, hogy a pályázattal érintett ellátási területek jelen felülvizsgálatának tárgya az Eftv. 5/A § (3) bekezdésében foglalt átfedésmentesség követelményének érvényesítése érdekében annak megállapítása, hogy az átfedéssel érintett települések lakosai a Zirci Erzsébet Kórház-rendelőintézet, vagy az ellátási terület módosításával érintett másik egészségügyi szolgáltatók ellátási területéhez tartozzanak, az alábbiak szerint megvizsgáltam az érintett szolgáltatók lakosság általi elérhetőségét.

Távolság közúton autóval:

Települések	Zirc		Pápa		Veszprém		Győr		Pannonhalma	
	KM	Perc	KM	Perc	KM	Perc	KM	Perc	KM	Perc
Bakonybél	16,8	18			34,2	37				
Bakonynána	12,4	15			32,2	37				
Bakonyoszip	15,0	18			39,3	43				
Bakonyszentkirály	15,4	16			39,6	40				
Borzavár	6,9	10			31,2	34				
Csesznek	12,9	15			37,0	39				
Csetény	13,5	15			37,7	41				
Dudar	8,6	11			39,2	41				
Eplény	7,1	7			17,6	19				
Jásd	22,6	25			41,8	41				
Lókút	10,3	12			22,1	24				
Nagyesztergár	3,5	5			27,8	29				
Olaszfalu	4,5	8			22,1	26				
Pénzesgyőr	9,6	11			27,0	28				
Porva	9,5	13			33,9	38				
Szápár	17,3	19			41,7	40				
Zirc	0,0	0			24,7	26				

Bakonytamási	33,0	30	24,6	24,0	57,3	53				
Gic	30,1	27	27,5	26,0	54,3	51				
Hárskút	13,6	16			17,3	18				
Hajmáskér	21,9	23			13,2	16				
Bakonyszücs	29,2	34	19,9	21,0						
Bakonygyirót	25,4	25					40,6	42	18,3	18
Bakonyszentlászló	22,4	23					43,7	44	21,4	20
Fenyőfő	30,0	31					51,6	52	29,3	29
Lázi	28,2	27					38,6	40	16,3	16

Távolság közúton tömegközlekedéssel:

Települések	Zirc		Pápa		Veszprém		Győr		Pannonhalma	
	KM	Perc	KM	Perc	KM	Perc	KM	Perc	KM	Perc
Bakonybél	48,0	36			40,0	90				
Bakonynána	12,4	27			36,8	98				
Bakonyszlopp	19,7	36			44,1	90				
Bakonyszentkirály	15,4	27			39,8	100				
Borzavár	6,4	48			31,4	102				
Csesznek	12,9	37			37,3	81				
Csetény	13,5	24			37,8	85				
Dudar	8,6	38			32,4	83				
Eplény	7,1	29			17,7	44				
Jásd	22,6	22			42,0	101				
Lócut	10,3	14			35,2	80				
Nagyesztergár	3,5	48			27,8	58				
Olaszfalu	4,5	24			22,1	55				
Pénzesgyőr	9,6	10			33,2	76				
Porva	9,5	12			33,9	124				
Szápár	17,3	21			41,6	112				
Zirc	0,0	29			24,7	43				
Bakonytamási	33,0	37	25,0	48,0	57,4	100				
Gic	30,1	0	27,9	60,0	54,4	96				
Hárskút	Csak Veszprémen keresztül érhető el Zirc tömegközlekedéssel				17,2	46				
Hajmáskér	21,7	72			1,8	41				
Bakonyszücs	29,2	91	19,9	64,0						
Bakonygyirót	25,4	70					37	50	17,8	42
Bakonyszentlászló	22,5	37					40,6	74	21,4	49 - 86
Fenyőfő	30,2	95					48,6	89	37,0	81 - 101
Lázi	28,3	62					35,5	65	16,3	32

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

4/A.§(5) A járóbeteg-szakellátási kapacitásokat érintő döntéshozatal során biztosítani kell, hogy az érintett lakosság legalább 90%-a számára, legalább az alapszakmákban ellátást nyújtó járóbeteg-szakellátó intézmény elvi elérhetősége 30 percnél kevesebb legyen.

(6) A (4) bekezdés a) pontjának és az (5) bekezdés alkalmazásában elvi elérhetőség alatt azt az időtartamot kell érteni, ami az átlagos közlekedési viszonyok mellett az e törvény végrehajtásáról szóló kormányrendeletben meghatározott sebességhatárokkal számítva az egészségügyi szolgáltató közúti megközelítéséhez szükséges.

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

(2) Az ellátási területet településenként kell meghatározni. Ha az ellátási terület valamely településnek csak egy részére terjed ki, akkor az ellátási területet a 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 - szakmáknént, illetve a progresszivitási szinteknek megfelelően kell megadni.

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

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

(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.

Az eljárás során rendelkezésre álló adatok és iratok, a NEAK véleményében foglaltak, valamint a vonatkozó jogszabályi rendelkezések alapján döntésem során az alábbi szempontokat vettem figyelembe:

1) A Szolgáltatónál a pályázattal összefüggésben új szakmaként létrejött csecsemő-és gyermekgyógyászat, urológia és aneszteziológia szakmák esetében az ellátási területet a már meglévő szakmában is érvényes ellátási területtel azonos 17 településre kiterjedően állapítottam meg, egyidejűleg rendelkezve az átfedéssel érintett Csolnoky Ferenc kórház azonos szakmában érvényes ellátási területének ezen településekkel való csökkentéséről. A

pápai járáshoz tartozó Gic település esetében vonatkozásában fül-orr-gégegyógyászat, szemészet, neurológia, kardiológia szakmák esetében – figyelemmel a betegforgalmi adatokra is- ellátási érdekből a Gróf Esterházy Kórház és Rendelőintézeti Szakrendelő ellátási területének ezen településsel való bővítéséről döntöttem.

2)A Szolgáltatónál a pályázattal összefüggésben többletkapacitás befogadással érintett, és már meglévő szakmák esetében az ellátási területet is a rendelkező részben felsorolt 17 településre kiterjedően módosítottam, és egyidejűleg Bakonytamási, Bakonyszücs, Gic, Hárskút, Hajmáskér, Bakonygyirót, Bakonyszentlászló, Fenyőfő, Lázi, Bakonyszombathely településekkel csökkentettem, mivel:

- a Szolgáltató részére az ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézet által a 1767/1/2010. számú határozattal, mint alaphatározattal is ezen településekre kiterjedő ellátási terület került megállapításra az egyes szakmákhoz,

- a NEAK véleményében foglalt betegforgalmi adatok azt támasztották alá, hogy az átfedéssel érintett Veszprém megyei településekről továbbra is sokkal kisebb arányban veszik igénybe az ellátást a Szolgáltatónál, mint az érvényes TEK alapján területi ellátási kötelezettséggel rendelkező szolgáltatóknál.

3) Bakonygyirót, Bakonyszentlászló, Fenyőfő, Lázi települések esetében az ezen települések vonatkozásában területi ellátási kötelezettséggel rendelkező Petz Aladár Megyei Oktató Kórház és Szent Márton Járóbeteg Központ Nonprofit Közhasznú Kft. ellátási területének változatlanul hagyásáról rendelkeztem, mivel

- a NEAK véleményében foglaltak alapján a betegforgalmi adatok azt támasztották alá, hogy többségében – az érvényes TEK-nek megfelelően - ezen egészségügyi szolgáltatókat veszik igénybe a települések lakosai,

- valamint az érintett szakmáknak megfelelő aktív fekvőbeteg ellátás jelentős részét is a győri Petz Aladár Megyei Oktató Kórház nyújtja,

- ugyan a szolgáltatók általi elérhetőségben különbség mutatkozik, de ez a tömegközlekedés igénybevétele esetén nem jelentős, és a betegforgalmi adatok sem támasztották alá azt, hogy a nagyobb távolság ellenére a települések lakosai ne a Petz Aladár Megyei Oktató Kórházat, illetve a Szent Márton Járóbeteg Központ Nonprofit Közhasznú Kft-t vegyék igénybe, hiszen többségében mégis ezen szolgáltatóknál történt az ellátás,

- bár jelen eljárásban a Szolgáltató felülvizsgálattal érintett szakmái közül a csecsemő-és gyermekgyógyászat, és a szülészet-nőgyógyászat, mint alapszakma érintett, de a Szolgáltató emellett rendelkezik –jelen eljárással nem érintett - belgyógyászat és sebészet járóbeteg szakellátási kapacitással is, amelyek szintén alapszakmák, ugyanakkor ezen utóbbi két szakma ellátási területe nem terjed ki Bakonygyirót, Bakonyszentlászló, Fenyőfő, Lázi településekre.

Bár a NEAK véleményében a felülvizsgálattal érintett szakmák vonatkozásában javaslatot tett ezen települések Szolgáltató ellátási területéhez tartozására, de ezt figyelembe venni nem állt módomban, mivel Szolgáltató a felülvizsgálattal érintett szakmákon kívül rendelkezik még belgyógyászat, gasztroenterológia, sebészet, traumatológia, röntgendiagnosztika, és ultrahang-diagnosztika járóbeteg szakellátási szakmákkal is. Ezen szakmák ellátási területe viszont csak *Bakonybél, Bakonynána, Bakonyoszip, Bakonyszentkirály, Borzavár, Csesznek, Csetény, Dudar, Eplény, Jásd, Lókút, Nagyesztergár, Olaszfalu, Pénzesgyőr, Porva, Szápár, Zirc* településekre terjed ki, és jelen eljárás tárgyát csak a Szolgáltató uniós pályázattal érintett szakmáihoz tartozó ellátási terület módosítása képezte. Így nem indokolt, hogy a Szolgáltató a lekötött járóbeteg szakellátási kapacitásai vonatkozásában eltérő ellátási területtel rendelkezzen, különös tekintettel arra, hogy ezt a betegforgalmi adatok sem támasztották alá, és a települések képviselő-testülete sem tett az ellátási terület módosítására vonatkozó nyilatkozatot.

4) Bakonyszombathely vonatkozásában az érvényes TEK módosításától eltekintettem és az érintett szolgáltatók ellátási területét változatlanul hagytam a NEAK véleményében foglaltak és az Eftv. alábbi rendelkezése alapján:

14. § (5) Az egészségügyi szolgáltatók járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz kapcsolódó ellátási területeknek 2018. december 31-éig nem kell megfelelniük a térséghatár figyelembevétele követelményének.

Döntésem az alábbi jogszabályi rendelkezéseken is alapul:

Eftv. 5/A. §. (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.

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.

6. § (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.

Fentiekre tekintettel egyidejűleg rendelkeztem a Szolgáltató és a Csolnoky Ferenc Kórház, valamint a Gróf Esterházy Kórház és Rendelőintézeti Szakrendelő érintett kapacitásaihoz tartozó ellátási területekben bekövetkezett változás hatósági nyilvántartásba történő vételéről.

Tekintettel arra, hogy jelen határozatomban foglaltak a korábban a Szolgáltató és a Csolnoky Ferenc Kórház vonatkozásában ellátási terület megállapítása tárgyában hozott határozatok rendelkezéseit csak részben érintik, jelen határozatomban a korábban e szolgáltatók vonatkozásában ellátási terület megállapítása tárgyában hozott határozatoknak kizárólag a módosítással érintett rendelkezései hatályvesztéséről rendelkeztem.

Döntésemet az Eftv. 5/A. §.(1)-(6) és (9)-(10) bekezdéseire, és az 5/B. § (1)-(7) bekezdéseire, valamint az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet 5/B. §-a és 6. § (1)-(2) bekezdéseire alapoztam.

Az eljárási cselekmény kapcsán eljárási költség nem merült fel, ezért annak megállapításáról és viseléséről nem rendelkeztem.

Jelen döntésemet 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) és ej) pontjában meghatározott hatáskörömben eljárva adtam ki. Illetékességemet a 385/2016. (XII.2.) Korm. rendelet 13. § (3) bekezdése határozza meg.

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 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. április 4.

Dr. Müller Cecília

mb. országos tisztifőorvos nevében:



Dr. Paphalmi Rita
főosztályvezető