



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT
EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: 5905-8/2019/EÜIG.

Hiv. szám: -
Ügyintéző: Novák Erika
Telefon: 46/325-255
Melléklet: -

Tárgy: Járóbeteg- szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási terület módosítása

KÖZLEMÉNY

A Nemzeti Népegészségügyi Központnál (továbbiakban: NNK) a Szerencs Város Önkormányzata (székhely: 3900 Szerencs, Rákóczi út 89.) által **fenntartott Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet** (székhely: 3900 Szerencs, Bekecsi u. 10.) és **Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház** (székhely: 3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76.) járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területek módosítása ügyében **hivatalból indult közigazgatási hatósági eljárás keretében 5905-7/2019/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. április 24.

Felhívom az ügyben érintett Ügyfelek figyelmét, hogy a Végzés az NNK 3530 Miskolc, Meggyesalja út 12. 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: 5905-7/2019/EÜIG.
- az ügyintéző neve: Novák Erika
- az ügyintéző hivatali elérhetősége: 46/325-255

A Határozat rendelkező részének kivonata:

Szerencs Város Önkormányzata (székhely: 3900 Szerencs, Rákóczi út 89.) által fenntartott **Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet** (székhely: 3900 Szerencs, Bekecsi u. 10.) **uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területek felülvizsgálata eredményeként – az átfedésmentesség követelményét érvényesítve –**

I. Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet (székhely: 3900 Szerencs, Bekecsi u. 10.) uniós fejlesztési pályázatával érintett, az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete által kiadott 33-6/2010. számú határozattal endokrinológia, anyagcsere és diabetológia szakma (szakmakód: 0103), allergiológia és klinikai immunológia szakma (szakmakód: 0109), aneszteziológia szakma (szakmakód: 1501), mozgásszervi rehabilitáció szakma (szakmakód: 2201) (2013. december 3. napjától a szakma megnevezése a rehabilitációs medicina alaptervekenységek, továbbiakban: rehabilitációs medicina alaptervekenységek szakma: szakmakód: 2200), kardiológia szakma (szakmakód: 4000) és mammográfia szakma (szakmakód: 5102) szakmák vonatkozásában megállapított ellátási területét

változtatlanul hagyom.

II. a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (székhely: 3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76.) egészségügyi szolgáltató az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott IF-4333-6/2017. számú határozattal megállapított aneszteziológia szakma (szakmakód: 1501), rehabilitációs medicina alaptervekenységek szakma (szakmakód: 2200) és kardiológia szakma (szakmakód: 4000) - járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területét – hivatalból– az alábbiak szerint módosítom:

Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház járóbeteg szakellátás keretében:

1. aneszteziológia szakma (szakmakód: 1501) ellátási területét *Abaujkér, Baskó és Sima* településekkel csökkentem,
2. rehabilitációs medicina alaptervekenységek szakma (szakmakód: 2200) ellátási területét *Abaujszántó, Alsódobsza, Baskó, Bekecs, Bodrogkisfalud, Erdőbénye, Golop, Legyesbénye, Mád, Megyaszó, Mezőzombor, Monok, Prügy, Rátka, Sima, Szerencs, Taktaharkány, Taktakenéz, Taktaszada, Tállya* településekkel csökkentem,
3. kardiológia szakma (szakmakód: 4000) ellátási területét *Erdőbénye* településsel csökkentem.

Jelen határozatom hatálybalépésével egyidejűleg az az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete a Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet részére 33-6/2010. és az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház részére IF-4333-6/2017. járóbeteg szakellátási kapacitáshoz tartozó ellátási terület megállapításáról hozott határozatok jelen határozatommal nem érintett része továbbra is hatályban marad.

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg a Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet és a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház jelen határozatommal módosított ellátási területének nyilvántartásba vételéről 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 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:

Szerencs Város Önkormányzata (székhely: 3900 Szerencs, Rákóczi út 89.) által fenntartott **Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet** (székhely: 3900 Szerencs, Bekecsi u. 10.), mint egészségügyi szolgáltató az ÉMOP 4.1.1./B Kistérségi önálló járóbeteg szakrendelők fejlesztését célzó pályázatot nyújtott be. Szerencs Város Önkormányzata részére a 1192/2009. (XI.16) Korm. határozat alapján **endokrinológia, anyagcsere és diabetológia szakma** (szakmakód: 0103), **allergiológia és klinikai immunológia szakma** (szakmakód: 0109), **aneszteziológia szakma** (szakmakód: 1501), mozgásszervi rehabilitáció szakma (szakmakód: 2201) (2013. december 3. napjától a szakma megnevezése a rehabilitációs medicina alaptervékenységek, továbbiakban: **rehabilitációs medicina alaptervékenységek szakma: szakmakód: 2200**), **kardiológia szakma** (szakmakód: 4000) és **mammográfia szakma** (szakmakód: 5102) új szakmaként többletkapacitással befogadásra került.

A többletkapacitás befogadása során **endokrinológia, anyagcsere és diabetológia szakma** (szakmakód: 0103), **allergiológia és klinikai immunológia szakma** (szakmakód: 0109), **aneszteziológia szakma** (szakmakód: 1501), mozgásszervi rehabilitáció szakma (szakmakód: 2201) (2013. december 3. napjától a szakma megnevezése a rehabilitációs medicina alaptervékenységek, továbbiakban: **rehabilitációs medicina alaptervékenységek szakma: szakmakód: 2200**), **kardiológia szakma** (szakmakód: 4000) és **mammográfia szakma** (szakmakód: 5102) tekintetében az alábbi ellátási területek kerültek megállapításra:

Abaújkér	26718	Golop	13134	Rátka	12469
Abaújszántó	03595	Legyesbénye	11660	Sima	23418
Alsódobsza	19664	Mád	03902	Szerencs	30739
Baskó	08846	Megyaszó	21768	Taktaharkány	18245
Bekecs	06929	Mezőzombor	03443	Taktakenéz	28787
Bodrogkisfalud	33808	Monok	07825	Taktaszada	03133
Erdőbénye	25326	Prügy	21272	Tállya	12210

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. tv. (továbbiakban: Eftv.) 5/A.§ (10) bekezdése értelmében: **Uniós fejlesztési pályázat alapján megvalósuló kapacitásokon ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató ellátási területét az egészségügyi államigazgatási szerv a pályázatban foglalt nyilatkozat alapján állapítja meg, ennek során a (3) és (6) bekezdésben foglaltakat nem kell alkalmaznia. Az ezt követő egy éven belül az érintett ellátási területeket az**

egészségügyi államigazgatási szerv a (3) és (6) bekezdésben foglaltak figyelembevételével **hivatalból felülvizsgálja**, illetve szükség esetén - az uniós fejlesztési pályázatban vállalt kötelezettségekre figyelemmel - módosítja. Amennyiben az ellátási terület e bekezdés szerinti megállapításakor a pályázatban foglalt nyilatkozat kétoldalúan a **párhuzamos ellátások megszüntetésére irányul**, a felülvizsgálat során az államigazgatási szerv az ellátási területet a hozzá tartozó kapacitásokkal együtt tekinti át, illetve módosító döntése a kapacitásokra is irányulhat.

Fentiek alapján az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete által kiadott 33-6/2010. számú határozatban Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet részére – az ÉMOP 4.1.1./B Kistérségi önálló járóbeteg szakrendelők fejlesztését célzó pályázattal kapcsolatos - a járóbeteg szakellátás keretében végzett endokrinológia, anyagcsere és diabetológia szakma (szakmakód: 0103), allergiológia és klinikai immunológia szakma (szakmakód: 0109), aneszteziológia szakma (szakmakód: 1501), mozgásszervi rehabilitáció szakma (szakmakód: 2201) (2013. december 3. napjától a szakma megnevezése a rehabilitációs medicina alaptervékenységek, továbbiakban: rehabilitációs medicina alaptervékenységek szakma: szakmakód: 2200), kardiológia szakma (szakmakód: 4000) és mammográfia szakma (szakmakód: 5102) ellátási területe került megállapításra.

Eleget téve az Eftv. 5/A. § (10) bekezdésében foglalt kötelezettségemnek, fenti határozatban megállapított **ellátási területet felülvizsgáltam** és megállapítottam, **hogy az aneszteziológia szakma (szakmakód: 1501), rehabilitációs medicina alaptervékenységek szakma (szakmakód: 2200) és kardiológia szakma (szakmakód: 4000) szakmák** tekintetében az ellátási terület az Eftv. 5 /A. § (3) bekezdésében foglaltak - miszerint az ellátási területet úgy kell meghatározni, hogy azok átfedésmentesen megfeleljenek az adott térség területének – **nem felel meg az alábbi települések vonatkozásában:**

- I. **Tekintve, hogy *Abaújkér, Baskó és Sima* települések aneszteziológia szakma (szakmakód: 1501) vonatkozásában** az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal (a Nemzeti Népegészségügyi Központ jogelődje) által kiadott IF-4333-6/2017. számú határozatban foglaltak alapján **a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház ellátási területébe is meghatározásra kerültek.**
- II. **Tekintve, hogy *Abaújszántó, Alsódobsza, Baskó, Bekecs, Bodrogkisfalud, Erdőbénye, Golop, Legyesbénye, Mád, Megyaszó, Mezőzombor, Monok, Prügy, Rátka, Sima, Szerencs, Taktaharkány, Taktakenéz, Taktaszada, Tállya* települések rehabilitációs medicina alaptervékenységek szakma (szakmakód: 2200) vonatkozásában** az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott IF-4333-6/2017. számú határozatban foglaltak alapján **a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház ellátási területébe is meghatározásra kerültek.**
- III. **Tekintve, hogy *Erdőbénye* település kardiológia szakma (szakmakód: 4000) vonatkozásában** az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott IF-4333-6/2017. számú határozatban foglaltak alapján **a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház ellátási területébe is meghatározásra került.**

Fentiek miatt 2019. január 28-án eljárást indítottam **Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet** (székhely: 3900 Szerencs, Bekecsi u. 10.) és a **Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház** (székhely: 3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76.) járóbeteg szakellátásához tartozó ellátási területének módosítása ügyében. Erről az ügyben érintett szolgáltatókat, azok fenntartóit és a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt (továbbiakban: NEAK), az 5905-1/2019/EÜIG. számú végzésemmel értesítettem. valamint az

5902-2/2019/EÜIG. számú végzésemmel, az érintett önkormányzatokat pedig közlemény útján értesítettem.

Az Eftv. 5/A. § (4) bekezdése alapján a NEAK véleményét kértem arról, hogy egyetért-e az alábbiakkal:

- Abaújkér, Baskó és Sima települések települések lakosai aneszteziológia szakma (szakmakód: 1501),
- Abaújszántó, Alsódobsza, Baskó, Bekecs, Bodrogkisfalud, Erdőbénye, Golop, Legyesbénye, Mád, Megyaszó, Mezőzombor, Monok, Prügy, Rátka, Sima, Szerencs, Taktaharkány, Taktakenéz, Taktaszada, Tállya települések lakosai rehabilitációs medicina alaptervékenységek szakma (szakmakód: 2200),
- Erdőbénye település lakosai kardiológia szakma (szakmakód: 4000) szakrendeléseit továbbiakban a Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet 3900 Szerencs, Bekecsi u. 10. alatti telephelyén vegyék igénybe, továbbá azzal, hogy az alábbi táblázatban szereplő egészségügyi szolgáltató ellátási területéből az adott település és szakma vonatkozásában törlésre kerüljenek.

Szakma megnevezése	Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház
aneszteziológia	Abaújkér, Baskó, Sima
rehabilitációs medicina alaptervékenységek	Abaújszántó, Alsódobsza, Baskó, Bekecs, Bodrogkisfalud, Erdőbénye, Golop, Legyesbénye, Mád, Megyaszó, Mezőzombor, Monok, Prügy, Rátka, Sima, Szerencs, Taktaharkány, Taktakenéz, Taktaszada, Tállya
kardiológia	Erdőbénye

A NEAK 2019. február 22-én érkezett véleményében kifejtette az alábbiakat:

„Az Intézet részére ÉMOP 4.1.1/B pályázat keretében az 1192/2009. (XI. 16.) Korm. határozattal többletkapacitásként került befogadásra 98 szakorvosi és 30 nem szakorvosi óra 16 szakmát érintően, melyek közül 6 új szakmaként jelent meg az Intézetnél.

A 6 új szakmában az Intézet pályázattal vállalt ellátási területéhez 21 település tartozik, melyek közül 3 szakmában (aneszteziológia, kardiológia, rehabilitációs medicina alaptervékenységek) a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórházzal (továbbiakban: Kórház) van átfedésben.

Aneszteziológia szakmában 3 település (Abaújkér, Baskó, Sima), kardiológia szakmában 1 település (Erdőbénye), rehabilitációs medicina alaptervékenységek szakmában 20 település (Abaújszántó, Alsódobsza, Baskó, Bekecs, Bodrogkisfalud, Erdőbénye, Golop, Legyesbénye, Mád, Megyaszó, Mezőzombor, Monok, Prügy, Rátka, Sima, Szerencs, Taktaharkány, Taktakenéz, Taktaszada, Tállya) érintett az átfedéssel.

Az Intézet és a Kórház teljesítményjelentéseiben megvizsgáltuk az átfedéssel érintett 3 szakmában a településekről a biztosítottak megjelenését visszamenőleg az elmúlt egy évre (2018. január-december hónapokra) vonatkozóan.

A jogszabályban előírt átfedésmentesség biztosítása érdekében a kihasználtsági adatokra tekintettel egyetértünk, hogy a rehabilitációs medicina alaptervékenységek szakma esetében az érintett 20 települést, a kardiológia szakma esetében Erdőbénye települést az Intézet továbbra is ellássa, és a Kórház területi ellátási kötelezettségéből törlésre kerüljenek.

Az aneszteziológia szakma esetében a kihasználtsági adatok nem támasztják alá, hogy az átfedéssel érintett 3 település az Intézet területi ellátási kötelezettségében maradjon. Azonban az aneszteziológia szakma szorosan kapcsolódik a műtéti beavatkozásokhoz, melyeket az Intézet egynapos sebészet keretében végez. Tekintettel arra, hogy az érintett 3 település az egynapos sebészeti szakmák esetében az Intézet területi ellátásához tartozik, egyetértünk, hogy továbbra is az Intézetnél maradjanak, és a Kórház területi ellátási kötelezettségéből törlésre kerüljenek.”

Jelen eljárás során az alábbiakat állapítottam meg:

Az Eftv. 5/A. § (3) bekezdése szerint: Az ellátási területeket úgy kell meghatározni, hogy azck - 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 térség határán túlterjedhet.

Az átfedésmentesség fenti követelményének érvényesítése érdekében, az alábbiak szerint megvizsgáltam az érintett szolgáltatók lakosság általi elérhetőségét.

Az Eftv. és annak végrehajtási rendelete (az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet) jelenleg nem teszi lehetővé, hogy az ellátási területek az egészségügyi szolgáltatók telephelyei vonatkozásában kerüljenek meghatározásra, a szolgáltatók telephelyei a betegbeutalási rend meghatározása keretében vehetők figyelembe. Tekintettel azonban arra, hogy az Eftv. 5/B § (5) bekezdés b) pontja előírja az Eftv. 4/A § (4) és (6) bekezdésében meghatározott elérhetőségi szempontok figyelembevételét is az ellátási területek meghatározása során, jelen döntés meghozatala során indokolt az elérhetőséget az érintett szolgáltatóknak a kérelmező településhez legközelebb eső telephelyeihez viszonyítva vizsgálni.

Ennek keretében megállapítottam, hogy a vizsgált szakmákat a Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi 3900 Szerencs, Bekecsi u. 10. szám alatti telephelyén, a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház 3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76. szám alatti telephelyén gyakorolja.

település:	távolság (km)/autóval 70 km/h átlagsebesség mellett menetidő	
	Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet	Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház Miskolc telephely
Abaújkér	21/00:18	48/00:41
Abaújszántó	16/00:14	45/00:39
Alsódobsza	17/00:15	26/00:22
Baskó	32/00:27	61/00:52
Bekecs	3/00:03	34/00:29
Bodrogkisfalud	13/00:11	49/00:42
Erdőbénye	25/00:21	61/00:52
Golop	13/00:11	46/00:39
Legyesbénye	5/00:04	36/00:31
Mád	10/00:09	47/00:40
Megyaszó	13/00:11	30/00:26
Mezőzombor	4/00:03	41/00:35
Monok	11/00:09	42/00:36
Prügy	11/00:09	44/00:38
Rátka	7/00:06	44/00:38

Sima	23/00:23	56/00:48
Szerencs	-	37/00:32
Taktaharkány	11/00:09	31/00:27
Taktakenéz	15/00:13	40/00:34
Taktaszada	9/00:08	36/00:31
Tállya	10/00:09	47/00:40

A Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet telephelye előtt áll meg a távolsági buszjárat.

A Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktató Kórház telephelyét helyi buszközlekedéssel lehet megközelíteni.

Miskolc, Búza téri autóbusz megállóból 3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76. szám alatti telephelye felé a 24-es, valamint a 14-es járatokkal (10 percenként, illetve 10 perces menetidővel) lehet megközelíteni.

Megközelíthetőség közösségi közlekedéssel:

település:	tömegközlekedés/járat/menetidő/átszállás			
	Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet		Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház Miskolc telephely	
	buszközlekedés	vonatközlekedés	buszközlekedés	vonatközlekedés
Abaújkér	7 járat/00:40-01:23/4 járat 1 átszállással és 3 járat/00:41/ átszállás nélkül	2 járat/00:49/1 átszállással	1 járat/01:14/ átszállás nélkül/20 járat /01:13-02:56/1, 2 és 3 átszállással	4 járat/01:29-02:03/ 1 és 2 átszállással
Abaújszántó	10 járat/00:30-00:40/ átszállás nélkül	9 járat/00:32/ átszállás nélkül	3 járat/01:15/ átszállás nélkül/23 járat /01:15-02:38/1 és 2 átszállással	9 járat/01:12-01:52/ 1 átszállással
Alsódombó	9 járat/00:31-00:35/ átszállás nélkül és 3 járat/00:52-01:09/ 1 átszállással	-	17 járat/00:40-01:00/ átszállás nélkül és 1 járat/01:04/ 1 átszállással	-
Baskó	2 járat/01:08-03:06/ 1 vagy 2 átszállással	-	4 járat/01:56-03:49/ 1, 2 és 3 átszállással	-
Bekecs	44 járat/00:05-00:12/ átszállás nélkül	-	12 járat/00:40-01:14/ átszállás nélkül/17 járat /00:55-01:58/1 és 2 átszállással	-
Bodrogkisfalud	5 járat/00:12/ átszállás nélkül	18 járat/00:12/ átszállás nélkül	5 járat/02:08-04:24/ 1 és 2 átszállással	18 járat/00:51-01:26/ átszállás nélkül és 1 átszállással
Erdőbénye	2 járat/00:57-02:48/ 1 járat átszállás nélkül és 1 járat 2 átszállással	18 járat/00:20/ átszállás nélkül	2 járat/01:42-05:05/ átszállás nélkül és 2 átszállással	18 járat/00:59-01:34/ átszállás nélkül és 1 átszállással
Golop	17 járat/00:23-00:35/ átszállás nélkül	9 járat/00:22/ átszállás nélkül	14 járat/01:10-02:37/ átszállás nélkül vagy 1 és 2 átszállással	9 járat/01:47-01:02/ 1 szállással
Legyesbénye	24 járat/00:13-00:16/ átszállás nélkül	-	13 járat/00:55-02:45/ átszállás nélkül vagy 1 és 2 átszállással	-
Mád	7 járat/00:15-00:24/ átszállás nélkül	9 járat/00:08/ átszállás nélkül	8 járat/01:15-02:26/ 1 átszállással	9 járat/00:48-01:28/ 1 szállással
Megyaszó	12 járat/00:25/ átszállás nélkül	-	20 járat/00:38-01:40/ átszállás nélkül és 1 átszállással	-

Mezőzombor	11 járat/00:06-00:11/ átszállás nélkül	36 járat/00:04/ átszállás nélkül	8 járat/01:06-02:08/ 1 átszállással	28 járat/00:43-00:47/ átszállás nélkül és 1 átszállással
Monok	16 járat/00:24-00:38/ átszállás nélkül	-	9 járat/01:09-03:02/ 1 és 2 átszállással	-
Prügy	17 járat/00:19-00:52/ 14 járat átszállás nélkül és 3 járat 1 átszállással	-	10 járat/01:09-03:02/ 1 és 2 átszállással	-
Rátka	12 járat/00:15/ átszállás nélkül	9 járat/00:15/ átszállás nélkül	13 járat/01:00-03:00/ átszállás nélkül és 1 vagy 2 átszállással	9 járat/00:55-01:35/ 1 szállással
Sima	7 járat/00:45-01:28/ 1 járat átszállás nélkül és 6 járat 1 átszállással	-	2 járat/01:30-02:12/ átszállás nélkül vagy 2 átszállással	-
Szerencs	-	-	14 járat/00:15-02:14/ 1 járat 1 átszállással a többi átszállás nélkül	30 járat/00:25-00:41/ átszállás nélkül
Taktaharkány	5 járat/00:45-01:25/4 járat 1 átszállás	22 járat/00:10/ átszállás nélkül	4 járat/01:35-04:08/ 1 vagy 2 átszállással	22 járat/00:28/ átszállás nélkül
Taktakenéz	7 járat/00:28-01:11/ 1 járat átszállás nélkül és 6 járat 1 átszállással	-	5 járat/00:58-03:54/ 1 vagy 2 átszállással	-
Taktaszada	5 járat/00:18-00:20/ átszállás nélkül	22 járat/00:06/ átszállás nélkül	4 járat/01:24-02:03/ 1 átszállással	22 járat/00:31/ átszállás nélkül
Tállya	12 járat/00:18-00:23/ átszállás nélkül	9 járat/00:18/ átszállás nélkül	12 járat/01:03-03:3/ 3 járat átszállás nélkül, 3 járat 2 átszállással a többi 1 átszállással	9 járat/00:58/ 1 szállással

A fentiek alapján megállapítható, hogy a vizsgált települések és Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet közötti távolság rövidebb, valamint autóval (betegszállító, személygépkocsi) kevesebb idő alatt tehető meg.

Továbbá megállapítható a tömegközlekedés vizsgálata során, hogy a buszközlekedés szintén kedvezőbb a Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet felé, mivel rövidebb idő alatt, illetve átszállás nélkül - kivéve Baskó település ahol 1 átszállással - juthatnak el a település lakosai az adott szolgáltatóhoz.

A vonatközlekedés esetében megállapítható, hogy a vizsgált 21 település közül 9 (Alsódobsza, Baskó, Bekecs, Legyesbénye, Megyaszó, Monok, Prügy, Sima, Taktakenéz) település felől a közlekedés nem megoldott. A többi település esetében a vonatközlekedés Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet felé kedvezőbb, mivel rövidebb menetidővel és átszállás nélkül lehet eljutni a szolgáltatóhoz.

Az érintett szolgáltatók az érintett szakmákban az alábbi járóbeteg-szakellátási kapacitással rendelkeznek:

szakma kód	szakma megnevezése	Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet		Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház	
		szakorvosi óra	nem szakorvosi óra	szakorvosi óra	nem szakorvosi óra
1501	aneszteziológia	4	-	90	-
2200	rehabilitációs medicina alaptevékenységek	12	-	188	77
4000	kardiológia	30	-	268	-

A NEAK véleményében leírta, hogy egyetért azzal, hogy a vizsgált települések lakosai aneszteziológia, rehabilitációs medicina alaptervekenységek és a kardiológia szakmák vonatkozásában a Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézetben vegyék igénybe az ellátást.

A jelen eljárás keretében lefolytatott bizonyítási eljárásról az ügyben érintett ügyfeleket a 2019. február 22-án kelt, 5905-5/2019/EÜIG. számú végzéssel 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, illetve a 2019. február 22. napjáig jelen eljárás keretében további bizonyításra irányuló indítványt terjeszhetnek elő, továbbá nyilatkozatot tehetnek, valamint az 5905-6/2019/EÜIG. számú végzéssel, az érintett önkormányzatokat pedig közlemény útján értesítettem.

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

Szerencs Város Önkormányzata (székhely: 3900 Szerencs, Rákóczi út 89.) által fenntartott Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területek felülvizsgálata eredményeként 33-6/2010. számú határozattal – endokrinológia, anyagcsere és diabetológia szakma (szakmakód: 0103), allergiológia és klinikai immunológia szakma (szakmakód: 0109) és mammográfia szakma (szakmakód: 5102) szakmák vonatkozásában - megállapított ellátási területet változatlanul hagyom.

A fentiekre tekintettel a döntésemben figyelembe vettem a települések és az egészségügyi szolgáltatók közötti távolságot és menetidőt, illetve a vizsgált települések és a Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet, illetve a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház közötti tömegközlekedést, valamint a NEAK véleményét és figyelembe vettem az egészségügyi szolgáltatók ellátási területének nagyságát is, továbbá törekedtem arra, hogy az adott települések egy helyen vegyék igénybe az egészségügyi ellátásokat.

Az Eftv. értelmében:

4/A. (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 közötti 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 szakmánként állapítja meg.

(2) Az ellátási területet településenként kell meghatározni. Ha az ellátási terület valamely településnek csak egy részére terjed ki, akkor az ellátási területet a háziorvosi körzethez igazodva, vagy a település érintett részének közterületek általi lehatárolásának pontos meghatározásával kell kijelölni.

(3) Az ellátási területeket úgy kell meghatározni, hogy azok - a (9) bekezdésben foglalt kivétellel - átfedés- és hézagmentesen megfeleljenek az adott egészségügyi térség területének, azzal, hogy az (5) bekezdés és a (9) bekezdés b) pontja szerinti esetben az ellátási terület az egészségügyi térség határán túlterjedhet. Amennyiben az adott egészségügyi térségben valamely szakmában ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató nincs, egy másik egészségügyi térségben működő, a hiányzó

szakma vonatkozásában megfelelő kapacitással rendelkező szolgáltató ellátási területe a térséghatáron túlterjedhet.

(4) Amennyiben az egészségügyi szolgáltató ellátási területe a nyújtott szolgáltatások tekintetében nem egységes, az ellátási területet - az e törvény végrehajtásáról szóló kormányrendeletben meghatározott ellátások kivételével - szakmánként, illetve a progresszivitási szinteknek megfelelően kell megadni.

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

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

(7) Az egészségügyi szolgáltatónak az e törvény és a végrehajtásáról szóló kormányrendeletben foglaltak alapján megállapított szakellátási kapacitásairól és - amennyiben jogszabály kivételt nem tesz - a hozzá tartozó ellátási területekről egészségügyi szolgáltatóként, valamint a tartalékkapacitásokról az egészségügyi államigazgatási szerv közhiteles kapacitás-nyilvántartást vezet. A kapacitás-nyilvántartásba bárki betekinthez. Az egészségügyi államigazgatási szerv a saját honlapjáról biztosítja a betekintést a kapacitás-nyilvántartásba.

(7a) A kapacitásokat és az ellátási területeket érintő változásokat a kapacitás-nyilvántartásban a változás hatálybalépésével egyidejűleg át kell vezetni.

(7b) A kapacitás-nyilvántartásba való bejegyzésre, valamint az onnan való törlésre irányuló eljárás során a hatóság kizárólag okirati bizonyítékot, valamint az ügyfél nyilatkozatát használhatja fel.

(8) A kapacitás-nyilvántartás tartalmazza

a) a (7) bekezdés szerinti kapacitásokra és ellátási területekre,

b) az egészségügyi szolgáltató fenntartójának bejelentése alapján szünetelő kapacitásokra,

c) a tartalékkapacitásokra,

d) a 2. § (2)-(4) bekezdésében foglaltak figyelembevételével az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szervre, és

e) a 2. § (1) bekezdés a) pontja szerinti megállapodásra, illetve a 2. § (1) bekezdés b) pontja szerinti szerződésre

vonatkozóan a (8b)-(8d) bekezdésben meghatározott adatokat.

(8a) Ha a kapacitás-nyilvántartásban szereplő adatok helytállóságát valamely egészségügyi szolgáltató, illetve fenntartó vitatja, a nyilvántartást vezető egészségügyi államigazgatási szerv az adatok megváltoztatására irányuló kérelem tárgyában dönt és - szükség szerint - a kapacitás-nyilvántartást módosítja. Az egészségügyi államigazgatási szerv határozatára a 6. §-t alkalmazni kell.

(8b) A kapacitás-nyilvántartásban a szakellátási kapacitások ellátási formáiként, szolgáltatóként és 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 betegségcsoport, 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, szolgáltatónként, 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.

(4) Az egészségügyi államigazgatási szerv hivatalból állapítja meg, illetve módosítja az ellátási területet, ha az jogszabályváltozás, vagy a kapacitást érintő e törvény szerinti módosulás miatt, illetve ellátási érdekből szükséges.

(5) Az egészségügyi államigazgatási szerv az (1) bekezdés alapján indult eljárásban egészségbiztosító véleményének és a (6) bekezdésben foglaltak, továbbá

a) a járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek esetében az 5/A. § (2)-(6), (9) és (10) bekezdésében,

b) a fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek esetében az 5/A. § (11) bekezdésében foglaltak figyelembevételével dönt.

(6) Az ellátási terület módosítása - az 5/A. § (3) bekezdésében és (11) bekezdésének e) pontjában foglaltakon túl - akkor eredményezheti az egészségügyi szolgáltatók ellátási területének a térséghatáron történő túlterjeszkedését, ha azt ellátási érdek indokolja.

Az Eftv. végrehajtásáról rendelkező 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet vonatkozó rendelkezései:

5/B. § (1) A kapacitás-nyilvántartást az országos tisztifőorvos a fekvőbeteg-szakellátások és a járóbeteg-szakellátások tekintetében külön-külön vezeti.

(3) Az országos tisztifőorvos a szakellátási kapacitásokat érintő változást az erről szóló döntés jogerőre emelkedésével vezeti át a nyilvántartáson, azzal, hogy a szünetelésre vonatkozó adatokat a bejelentés tudomásul vételével rögzíti.

(5) Az országos tisztifőorvos az ellátási területet, illetve annak változását az erről rendelkező döntés jogerőre emelkedésével vezeti át a nyilvántartáson.

(5a) Amennyiben nem kerül megállapításra ellátási terület, a 2. számú melléklet A) rész 53. és 57. pontja szerinti ellátások esetében a nyilvántartásban az adott egészségügyi szolgáltató számára az aktív fekvőbeteg-szakellátásban megállapított ellátási területek összességét kell az adott kapacitáshoz tartozó ellátási területként rögzíteni azzal, hogy az átfedésmentesség követelményét és a térséghatárt nem kell figyelembe venni.

A rendelkezésemre álló iratanyag, adatok és fenti jogszabályi rendelkezések alapján – NEAK véleményére figyelemmel - a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem.

Fentiekre tekintettel egyidejűleg rendelkeztem az érintett egészségügyi szolgáltató fentiek szerint érintett kapacitásaihoz tartozó ellátási területében bekövetkezett változás hatósági nyilvántartásba vételéről.

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

Jelen határozatomat az Eftv. 5/A § (10) bekezdésében és 5/B § (1) bekezdés b) pontjában, 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) és ei) pontjaiban 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. április 23.

Dr. Müller Cecília
mb. országos tisztifőorvos nevében:



