



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT
EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: 11512-20/2019/EÜIG.

Hiv. szám: -

Ügyintéző: dr. Pintér Andrea

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

Melléklet: -

Tárgy: Szent Donát Várpalota Kórház Egészségügyi és Szolgáltató Kft. közlemény uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területek felülvizsgálata ügyében hozott döntésről

KÖZLEMÉNY

A Nemzeti Népegészségügyi Központ által a **Szent Donát Várpalota Kórház Egészségügyi és Szolgáltató Kft.** (székhely: 8100 Várpalota, Honvéd u. 2-3., a továbbiakban: Szolgáltató) egészségügyi szolgáltató fekvő-és járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területek felülvizsgálata ügyében **hivatalból indult közigazgatási hatósági eljárás keretében a 11512-19/2019/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. május 28.**

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: **Szent Donát Várpalota Kórház Egészségügyi és Szolgáltató Kft.** (székhely: 8100 Várpalota, Honvéd u. 2-3.) fekvő-és járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területek felülvizsgálata hivatalból
- iktatási száma: 11512/2019/EÜIG.
- az ügyintéző neve: dr. Pintér Andrea
- az ügyintéző hivatali elérhetősége: 88/424-866/163. mellék

A Határozat rendelkező részének kivonata:

A Szent Donát Várpalota Kórház Egészségügyi és Szolgáltató Kft. (székhely: 8100 Várpalota, Honvéd u. 2-3., 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 Szent Donát Várpalota Kórház Egészségügyi és Szolgáltató Kft. tekintetében az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által az **IF-5953-11/2016. számú határozattal**

1) a járóbeteg szakellátási szakmák

- **aneszteziológia** (szakmakód: 1501, heti 2 szakorvosi óra)

- **fájdalomterápia** (szakmakód: 1503, heti 2 szakorvosi óra),

- **klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia** (szakmakód: 7101, heti 4 nem szakorvosi óra)

- **logopédia** (szakmakód: 7201, heti 4 nem szakorvosi óra) vonatkozásában megállapított,

2) fekvőbeteg szakellátási szakma

- **felnőtt hospice-palliatív ellátás** (szakmakód: 7306, 30 ágy)

vonatkozásában megállapított, a szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási területeket változtatlanul hagyom.

II. A Csolnoky Ferenc Kórház (székhely: 8200 Veszprém, Kórház u. 1.) **ellátási területét** – a Szent Donát Várpalota Kórház Egészségügyi és Szolgáltató Kft. uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása következtében- az alábbi járóbeteg-szakellátási kapacitásai vonatkozásában az alábbiak szerint

módosítom:

aneszteziológia szakma vonatkozásában az **ellátási terület a továbbiakban nem terjed ki a következő településekre: Berhida, Ősi, Őskü, Pétfürdő, Tés, Várpalota.**

III. A PANNON REPRODUKCIÓS INTÉZET Egészségügyi és Szolgáltató Kft. (székhely: 8300 Tapolca, Bartók B. u. 1-3.) **ellátási területét** – a Szent Donát Várpalota Kórház Egészségügyi és Szolgáltató Kft. uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása következtében- **a következő járóbeteg-szakellátási kapacitásai vonatkozásában az alábbiak szerint**

módosítom:

fájdalomterápia szakma vonatkozásában az **ellátási terület a továbbiakban nem terjed ki a következő településekre: Berhida, Ősi, Őskü, Pétfürdő, Tés, Várpalota.**

IV. A Szent Pantaleon Kórház –Rendelőintézet Dunaújváros (székhely: 2400 Dunaújváros, Korányi S. u. 4-6.) **ellátási területét** – a Szent Donát Várpalota Kórház Egészségügyi és Szolgáltató Kft. uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása következtében- **a következő járóbeteg-szakellátási kapacitásai vonatkozásában az alábbiak szerint**

módosítom:

klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia szakma vonatkozásában az ellátási terület a továbbiakban nem terjed ki a következő településekre: Berhida, Ősi, Öskü, Pétfürdő, Tés, Várpalota.

V. A Szent Borbála Kórház (székhely: 2800 Tatabánya, Dózsa György u. 77.) ellátási területét – a Szent Donát Várpalota Kórház Egészségügyi és Szolgáltató Kft. uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása következtében- a következő járóbeteg-szakellátási kapacitásai vonatkozásában az alábbiak szerint

módosítom:

logopédia szakma vonatkozásában az ellátási terület a továbbiakban nem terjed ki a következő településekre: Berhida, Ősi, Öskü, Pétfürdő, Tés, Várpalota.

VI. A Hospice Szeretetszolgálat Alapítvány (székhely: 2800 Tatabánya, Puskin u. 7/B.) ellátási területét – a Szent Donát Várpalota Kórház Egészségügyi és Szolgáltató Kft. uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása következtében- a következő fekvőbeteg-szakellátási kapacitásai vonatkozásában az alábbiak szerint

módosítom:

felnőtt hospice –palliatív ellátás szakma vonatkozásában az ellátási terület a továbbiakban nem terjed ki a következő településekre: Bakonyoszip, Bakonyszentkirály, Borzavár, Csesznek, Csetény, Dudar, Jásd, Lókút, Nagyesztergár, Porva, Szápár, Zirc.

VII. Az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet (székhely: 1121 Budapest, Pihenő u. 1.) ellátási területét – a Szent Donát Várpalota Kórház Egészségügyi és Szolgáltató Kft. uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területének fentiek szerinti megállapítása következtében- a következő fekvőbeteg-szakellátási kapacitásai vonatkozásában az alábbiak szerint

módosítom:

felnőtt hospice –palliatív ellátás szakma vonatkozásában az ellátási terület a továbbiakban nem terjed ki a következő településekre:

<i>Alsóörs</i>	<i>Balatonakarattya</i>	<i>Balatonalmádi</i>	<i>Balatonfőkajár</i>	<i>Balatonfüzfő</i>
<i>Balatonkenese</i>	<i>Csajág</i>	<i>Felsőörs</i>	<i>Küngös</i>	<i>Lovas</i>
<i>Szentkirályszabadja</i>	<i>Balatonfüred</i>	<i>Csopak</i>	<i>Paloznak</i>	<i>Berhida</i>
<i>Ősi</i>	<i>Öskü</i>	<i>Pétfürdő</i>	<i>Tés</i>	<i>Várpalota</i>
<i>Hajmáskér</i>	<i>Királyszentistván</i>	<i>Litér</i>	<i>Nemesvámos</i>	<i>Papkeszi</i>
<i>Sóly</i>	<i>Veszprém</i>	<i>Veszprémfajs</i>	<i>Vilonya</i>	<i>Bakonynána</i>
<i>Eplény</i>	<i>Olaszfalú</i>			

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg

- 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,

Cím: 1097 Budapest Albert Flórián út 2-6. Tel: + 36 1 476 1100, Fax: + 36 1 476 6401

e-mail: igazgatas@emmi.gov.hu

- a PANNON REPRODUKCIÓS INTÉZET Egészségügyi és Szolgáltató Kft. járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területének megállapításáról rendelkező, az ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézete által kiadott 1801/1/2010. számú határozat,
- a Szent Pantaleon Kórház –Rendelőintézet Dunaújváros járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területének módosításáról rendelkező, az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott IF-4639-1/2015. számú határozat,
- a Szent Borbála Kórház járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területének megállapításáról rendelkező, az ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézete által kiadott 1773/1/2010. számú határozat,
- a Hospice Szeretetszolgálat Alapítvány fekvőbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területének megállapításáról rendelkező, az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott IF-3789/15/2012. számú határozat,
- az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet fekvőbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területének megállapításáról rendelkező, az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott IF-3813-18/2012. 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 Szent Donát Várpalota Kórház Egészségügyi és Szolgáltató Kft 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 határozattal 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 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. Az ellátási terület 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 Szent Donát Várpalota Kórház Egészségügyi és Szolgáltató Kft. (korábbi nevén: Palotahosp Egészségügyi és Szolgáltató Kft.) részére – kapacitásbővítések és szakmai összetétel-változás keretében – járó-és fekvőbeteg szakellátás tekintetében új szakmákra is előzetes többletkapacitás befogadásáról rendelkezett. A Szolgáltatónál járóbeteg szakellátás keretében megjelenő új szakmák: aneszteziológia (szakmakód: 1501); fájdalom terápia (1503); klinikai szakpszichológia (szakmakód: 7101, mely alatt a korábban – a pályázatban is megjelölt – általános pszichológia szakma keretében végezhető tevékenységek finanszírozhatók), valamint logopédia (szakmakód: 7201), továbbá a fekvőbeteg szakellátásban megjelenő új szakma: felnőtt hospice-palliatív ellátás (szakmakód: 7306) vonatkozásában a Szolgáltató még nem rendelkezett ellátási területtel. Ezért a tevékenység megkezdéséhez szükségessé vált a Szolgáltató finanszírozott járó- és fekvőbeteg szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területének – az új szakmák vonatkozásában a területi szakellátási kötelezettségek megállapításával történő – módosítása.

A pályázatban foglaltak szerint Szolgáltató az új járóbeteg szakellátások (aneszteziológia, fájdalomterápia, klinikai szakpszichológia és logopédia) vonatkozásában Berhida, Ósi, Öskü, Pétfürdő, Tés és Várpalota településekre, a fekvőbeteg szakellátás keretében létrejövő felnőtt hospice-palliatív ellátás vonatkozásában pedig a korábban szakápolás szakmában ellátott 44 településre kiterjedő ellátási területtel kívánt működni.

Fentiek alapján az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal 2016. május 25. napján jogerőre emelkedett IF-5953-11/2016. számú határozatával a Szolgáltató vonatkozásában aneszteziológia, fájdalomterápia, klinikai szakpszichológia, logopédia járóbeteg, valamint felnőtt hospice-palliatív ellátás, mint fekvőbeteg szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási területek – átfedéssel történő - megállapításáról rendelkezett.

Hivatalom jogelődje, az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal hivatkozott döntése alapján az ellátási terület az alábbi településekre kiterjedően átfedéssel került megállapításra az alábbi szakmák vonatkozásában:

Járóbeteg ellátás: aneszteziológia (1501), fájdalomterápia (1503), klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia (7101), logopédia (7201)

Berhida, Ósi, Öskü, Pétfürdő, Tés, Várpalota

Fekvőbeteg ellátás: felnőtt hospice-palliatív ellátás (7306)

Alsóörs	Balatonakarattya	Balatonalmádi	Balatonfőkajár	Balatonfüzfő
Balatonkenese	Csajág	Felsőörs	Küngös	Lovas
Szentkirályszabadja	Balatonfüred	Csopak	Paloznak	Berhida
Ósi	Öskü	Pétfürdő	Tés	Várpalota
Hajmáskér	Királyszentistván	Litér	Nemesvámos	Papkeszi
Sóly	Veszprém	Veszprémfajsz	Vilonya	Bakonynána
Bakonyoszlop	Bakonyszentkirály	Borzavár	Csesznek	Csetény
Dudar	Eplény	Jásd	Lókút	Nagyesztergár
Olaszfalva	Porva	Szápár	Zirc	

Cím: 1097 Budapest Albert Flórián út 2-6. Tel: + 36 1 476 1100, Fax: + 36 1 476 6401

e-mail: igazgatas@emmi.gov.hu

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. március 11. napján hivatalból közigazgatási hatósági eljárást indítottam. Az eljárás megindításáról az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 104. §-a alapján az ügyfeleket 11512-5/2019/EÜIG. számú végzésemmel, a települési önkormányzatokat pedig a 11512-6/2019/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 PANNON REPRODUKCIÓS Egészségügyi és Szolgáltató Kft., Szent Pantaleon Kórház –Rendelőintézet Dunaújváros, a Szent Borbála Kórház, a fekvőbeteg szakellátási kapacitások vonatkozásában a Hospice Szeretetszolgálat Alapítvány és az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet ellátási területeit érinti, így jelen eljárásba ezen szolgáltatókat, továbbá az intézmények fenntartóját is bevontam ügyfélként.

Az eljárás során a Szolgáltató képviseletében Dr. Rácz Tamás főigazgató 2019. április 4-én megküldött iratában az alábbi nyilatkozatot tette:

A Szent Donát Várpalota Kórház Egészségügyi és Szolgáltató Kft. – a Társadalmi Infrastruktúra Operatív Program 2.1.3. pályázati konstrukcióban befogadott többletkapacitáson –

-30 ágyas osztályt működtet felnőtt hospice- palliatív ellátás (szakmakód: 7306) szakmában, valamint

-aneszteziológia (szakmakód:1501) szakmában heti 2 órás,

-fájdalomterápia (szakmakód: 1503) szakmában heti 2 órás,

-klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia (szakmakód: 7101) szakmában heti 4 órás,

-logopédia (szakmakód: 7201) szakmában heti 4 órás

szakrendelést működtet.

A pályázatban vállalt kötelezettségének maradéktalan ellátásához Kórházunk a továbbiakban is az Országos Tisztifőorvosi Hivatal IF-5953-11/2016.iktatószámú határozatában megállapított ellátási területeken kívánja végezni fenti ellátásokat.”

Az Eftv. 5/A. § (1) bekezdése és 5/B. § (5) bekezdése alapján az ellátási terület felülvizsgálatával és annak alapján történő módosításával kapcsolatban Hivatalom 11512-7/2019/EÜIG. iktatószámú végzésével megkereste a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt véleményének beszerzése érdekében.

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (továbbiakban: NEAK) Ellátási és Koordinációs Főosztály V. 2019. április 12-én megküldött, ET05221/110-4/2019. 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:

2018. évben az érintett járóbeteg szakellátási szakmákban – a Szolgáltató ellátási területére (Berhida, Ősi, Őskü, Pétfürdő, Tés, Várpalota) vonatkozóan – a betegforgalmi adatok a következőképpen alakultak:

Szakma	ellátott eset összesen	Szent Donát Kórházban ellátott eset	%-os megoszlás	átfedéssel érintett másik szolgáltató	%-os megoszlás
1501	960	93	9,7	Csolnoky Ferenc Kórház	45
1503	75	23	30,7	Pannon Reprodukciós Int.	0
7101	275	166	60,4	Szent Pantaleon Kórház	0
7201	220	132	60	Szent Borbála Kórház	0

Az adatok alapján egyértelműen megállapítható, hogy az aneszteziológia (1501) szakmán kívül minden más esetben a Szolgáltató nagy számban látta el az ellátási területéről érkező betegeket, míg az átfedéssel érintett szolgáltatókhoz egyáltalán nem érkeztek betegek. Így ezen szakmákban javasoljuk, hogy a Szolgáltató ellátási területe változatlan maradjon.

Álláspontunk szerint aneszteziológia (1501) szakmában a Szolgáltatónál ellátott esetek alacsony száma nem eredményezheti az ellátási terület elvételét, különös tekintettel a Szolgáltatónál igen magas számban végzett egynapos ellátásra!

A felnőtt hospice-palliatív ellátás (7306) betegforgalmi adatait megvizsgálva megállapítottuk, hogy a Szolgáltató az országos átlag feletti ágykihasználtsággal működteti a szervezeti egységét. Figyelembe véve az átfedéssel érintett szolgáltatók (Országos Korányi Pulmonológiai Intézet és Hospice Szeretetszolgálat Alapítvány) teljesítmény adatait, valamint azt, hogy Veszprém megyében egyedüli szolgáltatóként a Szent Donát Várpalota Kft. lát el feladatot az adott szakmában, ezért nem javasoljuk a Szolgáltató ellátási területének módosítását.”

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (továbbiakban: NEAK) Ellátási és Koordinációs Főosztály VI. 2019. április 10-én megküldött, ET06221/1582-2/2019. iktatószámú iratában az ellátási terület felülvizsgálatával kapcsolatos véleményében a 2018. évre vonatkozóan a betegforgalmi adatokat közölte, és azt nyilatkozta, hogy a TEK csökkentését abban az esetben támogatja, ha a biztosítottak egészségügyi ellátáshoz való hozzáférése nem sérül.

Az eljárás 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 terjeszhetnek elő, továbbá nyilatkozatot tehetnek. A bizonyítékok megismerésének lehetőségéről az ügyfeleket 11512-17/2019/EÜIG. számú végzéssel, a települési önkormányzatokat pedig a 11512-6/2019/EÜIG. számú közleményben közhírré tétel útján értesítettem.

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 átfedésmenetség követelményének érvényesítése érdekében annak megállapítása, hogy az átfedéssel érintett települések lakosai a Szolgáltató, 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:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Berhida	12,2	16	18,9	21	67,5	60	89,7	71	82,3	73
Ósi	9,0	11	30,8	27	79,3	67	75,4	67	83,0	70
Öskü	11,5	19	17,6	17	66,2	57	87,0	66	81,6	67
Pétfürdő	6,5	10	23,0	21	71,5	61	84,0	66	78,5	67
Tés	14,4	15	37,4	36	86,0	75	92,6	73	60,7	64
Várpalota			28,4	23	77,3	62	78,2	60	72,7	61

Alsóörs	35,9	32	106	88	119	85
Balatonakarattya	39,0	32	90,7	75	100	75
Balatonalmádi	29,4	28	100	84	112	80
Balatonfőkajár	23,7	28	88,4	75	87,9	62
Balatonfüzfő	24	20	94,6	76	106	72
Balatonkenese	33,3	31	94,1	79	93,6	65
Csajág	20,2	24	91,7	79	91,1	66
Felsőörs	31,8	26	102	82	118	85
Küngös	17,4	21	87,5	77	93,4	67
Lovas	35,0	29	106	86	120	86
Szentkirályszabadja	27,8	23	98,4	79	115	81
Balatonfüred	40,5	34	111	91	126	93
Csopak	37,1	31	108	88	122	89
Paloznak	38,1	32	109	89	121	87
Berhida	11,1	15	81,2	71	100	75
Ósi	7,9	9	79,9	68	84,5	70
Öskü	7,9	9	78,5	65	96,1	68
Pétfürdő	5,4	9	75,5	65	93	68
Tés	13,7	15	60,0	62	102	76
Várpalota			69,7	60	87,3	63
Hajmáskér	14,2	13	84,7	70	102	112
Királyszentistván	17,1	16	87,7	73	111	76
Litér	19,7	16	90,2	72	109	74
Nemesvámos	29,4	26	100	83	118	84
Papkeszi	16,5	21	86,6	77	107	72
Sóly	14,1	12	84,7	69	102	70
Veszprém	23,6	22	94,2	78	112	80
Veszprémfajszy	32,3	26	103	83	120	84
Vilonya	18,6	17	89,1	74	107	76
Bakonynána	21,7	26	63,4	66	110	86
Eplény	27,5	25	74,7	77	116	83
Olaszfa	31,9	32	72,1	76	120	90

Bakonyoszlop	29,4	31	63,3	66	117	91
Bakonyzentkirály	32,8	33	61,7	63	126	93
Borzavár	41,1	41	74,6	80	129	99
Csesznek	33,4	34	64	66	128	96
Csetény	21,2	23	55,1	58	109	83
Dudar	25,5	27	59,5	62	113	87
Jásd	18,3	20	57,4	60	106	80
Lókút	43,7	40	78,6	82	132	99
Nagyesztergár	30,7	31	64,6	67	119	92
Porva	42,9	44	76,3	83	131	103
Szapár	18,2	19	51,1	54	106	80
Zirc	34,6	32	68,1	72	123	91

Fenti adatok alapján megállapítottam, hogy az érintett települések Szolgáltatóhoz esnek a legközelebb.

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 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.

(9) A (3) bekezdés szerinti átfedésmentesség követelményét nem kell alkalmazni:

Cím: 1097 Budapest Albert Flórián út 2-6. Tel: + 36 1 476 1100, Fax: + 36 1 476 6401

e-mail: igazgatas@emmi.gov.hu

- 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.

(11) A fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területeket - egészségbiztosító véleményének figyelembevételével - az egészségügyi államigazgatási szerv

- a) azoknak az eseteknek a kivételével, amikor szakmai szempontból indokolatlan az ellátási területnek az adott szakmához tartozóan valamennyi progresszivitási szinten történő megállapítása, az aktív fekvőbeteg-szakellátások tekintetében a külön jogszabály szerinti progresszivitási szintenként külön-külön,
- b) az e törvény végrehajtásáról szóló kormányrendeletben meghatározott ellátások kivételével az e törvény végrehajtására kiadott kormányrendelet szerinti fekvőbeteg-szakellátásban finanszírozható szakmánként,
- c) a (9) bekezdés b) pontja szerinti eset, valamint az e törvény végrehajtásáról szóló kormányrendeletben meghatározott ellátások kivételével átfedésmentesen,
- d) hézagmentesen,
- e) az e törvény végrehajtásáról szóló kormányrendeletben meghatározott esetek kivételével az 1. § (2) bekezdés g) pontja szerinti egészségügyi térség határainak figyelembevételével,
- f) aktív fekvőbeteg-szakellátások tekintetében a progresszivitás alapszintjén a 4/A. § (4) és (6) bekezdésében foglalt elérési szabályok figyelembevételével,
- g) a szolgáltató rendelkezésére álló kapacitás, valamint a szolgáltató által ellátott terület közötti arányoknak az adott szakma országos átlagához viszonyított aránya figyelembevételével, és
- i) a (2) és (10) bekezdésében foglaltak figyelembevételével állapítja meg.

Az eljárás során rendelkezésre álló adatok és iratok, a NEAK véleményében foglaltak, valamint az Eftv. 5/A § (10) bekezdése alapján az érintett kapacitások vonatkozásában jelen határozatommal a pályázati kötelezettségvállalással megegyezően a Szolgáltató ellátási területét változatlanul hagytam, a járóbeteg szakellátási kapacitások vonatkozásában a Csolnoky Ferenc Kórház, a PANNON REPRODUKCIÓS Egészségügyi és Szolgáltató Kft., a Szent Pantaleon Kórház –Rendelőintézet Dunaújváros, a Szent Borbála Kórház, a fekvőbeteg szakellátási kapacitások vonatkozásában pedig a Hospice Szeretetszolgálat Alapítvány és az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet ellátási területeit az átfedésmentesség követelményének megfelelően módosítottam.

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 szolgáltatónként, valamint a tartalékkapacitásokról az egészségügyi államigazgatási szerv közhiteles kapacitás-nyilvántartást vezet. A kapacitás-nyilvántartásba bárki betekinhet. 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, a PANNON REPRODUKCIÓS Egészségügyi és Szolgáltató Kft., a Szent Pantaleon Kórház – Rendelőintézet Dunaújváros, a Szent Borbála Kórház, a Hospice Szeretetszolgálat Alapítvány és az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet érintett kapacitásaihoz tartozó ellátási területekben bekövetkezett változás hatósági nyilvántartásba történő vételéről.

Tekintettel arra, hogy jelen határozatomban foglaltak a korábban a Szolgáltató és a felülvizsgálattal érintett többi egészségügyi szolgáltató 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 rendelkeztam.

Jelen döntésem 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 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. május 28.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos nevében:


Dr. Paphalmi Rita
főosztályvezető

