



**NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT**  
**EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY**

Iktatószám: 20679-14/2019/EÜIG.

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

**KÖZLEMÉNY**

A Nemzeti Népegészségügyi Központnál a **Magyarországi Református Egyház Kallódó Ifjúságot Mentő Misszió Drogterápiás Otthona** (székhely: 2465 Ráckeresztúr, Rákóczi F. u. 45; egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 031534, továbbiakban: Szolgáltató) egészségügyi szolgáltató többletkapacitás-befogadási eljárásban miniszteri döntést követően 2018. szeptember 20-án közzétett, **addiktológia szakmában** (szakmakód: 1801, *40 szakorvosi óra/hét és 200 nem szakorvosi óra/hét*), valamint **gyermek-és ifjúságaddiktológia szakmában** (szakmakód: 2302, *40 szakorvosi óra/hét és 240 nem szakorvosi óra/hét*) befogadott járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó **ellátási terület megállapítása** ügyében **hivatalból indult közigazgatási hatósági eljárás keretében a 20679-13/2019/EÜIG. számon hozott határozatot (a továbbiakban: Határozat) közhírré teszem.**

A Végzés közhírré tételére az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 89. § (1) bekezdése alapján kerül sor, figyelemmel arra, hogy az ellátási terület meghatározása vonatkozásában az ügyfelek köre pontosan nem megállapítható.

A közlemény **kifüggesztésének és a honlapon történő közzétételének napja: 2019. július 8.**

**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 ügrről az alábbi tájékoztatást adom:

- az ügy tárgya: **Magyarországi Református Egyház Kallódó Ifjúságot Mentő Misszió Drogterápiás Otthona** (székhely: 2465 Ráckeresztúr, Rákóczi F. u. 45.) addiktológia és gyermek-és ifjúságaddiktológia járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási terület megállapítása hivatalból
- iktatási száma: 20679-13/2019/EÜIG.
- az ügyintéző neve: dr. Pintér Andrea
- az ügyintéző hivatali elérhetősége: 88/424-866/163. mellék

### **A Határozat rendelkező részének kivonata:**

A Magyarországi Református Egyház Kallódó Ifjúságot Mentő Misszió Drográpiás Otthona (székhely: 2465 Ráckeresztúr, Rákóczi F. u. 45; egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 031534, továbbiakban: Szolgáltató) egészségügyi szolgáltató többletkapacitás-befogadási eljárásban miniszteri döntést követően 2018. szeptember 20-án közzétett, **addiktológia szakmában** (szakmakód: 1801, 40 szakorvosi óra/hét és 200 nem szakorvosi óra/hét), valamint **gyermek-és ifjúságaddiktológia szakmában** (szakmakód: 2302, 40 szakorvosi óra/hét és 240 nem szakorvosi óra/hét) befogadott járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó **ellátási területét hivatalból – a speciális ellátotti körre tekintettel az ország teljes területére – állapítom meg.**

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg elrendelem a Szolgáltató szakellátási kapacitásaiban és ellátási területében fentiek szerint bekövetkezett változás hatósági nyilvántartásba vételét. A Szolgáltató részére 2017. január 20-án közzétett, addiktológia szakmában befogadott többletkapacitást (40 szakorvosi óra/hét) törlöm a kapacitás-nyilvántartásból.

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg a Szolgáltató addiktológia járóbeteg-szakellátási kapacitáshoz tartozó ellátási területének megállapításáról rendelkező, az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott **IF-4728-6/2017. számú határozat hatályát veszti.**

### **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:**

A Magyarországi Református Egyház Kallódó Ifjúságot Mentő Misszió Drográpiás Otthona (továbbiakban: Szolgáltató) bejelentéssel élt Hivatalomnál, miszerint Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő 2018. szeptember 20. napján kelt, a 2018. évben befogadott többletkapacitásokról szóló közleménye szerint a Szolgáltató vonatkozásában többletkapacitásként befogadott addiktológia (szakmakód: 1801) és gyermek-és ifjúságaddiktológia (szakmakód: 2302) járóbeteg szakellátási szakmák vonatkozásában az ellátási területet országosan kéri megállapítani, és az ellátáshoz szükséges szakmai minimumfeltételeket előreláthatólag 2019. augusztus 1-től tudják biztosítani.

Hivatalomnál rendelkezésre álló adatok és iratok alapján az alábbiakat állapítottam meg:

A Szolgáltató részére többletkapacitás-befogadási eljárásban, miniszteri döntést követően 2017. január 20-án közzétett alábbi többletkapacitás került befogadásra.

Tárgy	Kód	Megnevezés	Éves esetszám/heti óraszám/ágyszám/beteglétszám	Szerződéskötés legkorábbi időpontja
új ellátási forma	1801 (J7)	addiktológiai gondozó	40 szakorvosi óra/hét	2017.01.01.

Fentiekre figyelemmel Hivatalom jogelődje, ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal az addiktológiai járóbeteg szakellátási szakmához tartozó ellátási terület megállapítására hivatalból eljárást indított, majd 2017. március 29-én kelt, és 2017. április 14-én jogerőre emelkedett IF-4728-6/2017. számú határozatával a Szolgáltató addiktológia szakmában (szakmakód: 1801) befogadott járóbeteg-szakellátási kapacitásához tartozó ellátási területét hivatalból – speciális ellátotti körre Magyarország teljes területére – állapította meg.

Ezt követően az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Korm.rendelet (a továbbiakban: Kormányrendelet) 15/A. §-ában foglaltak alapján hivatalból került sor a működési engedélyezési eljárás megindítására, mely eljárás során a Szolgáltató képviselője az alábbiakat közölte:

*„2017.04.06-án érkezett adatkérésükre az alábbiakat nyilatkozuk: 2017. január 20-án valóban befogadást nyert többlet-kapacitásra vonatkozó igényünk. Azonban a 1801 (J7) szakma vonatkozásában csak 40 szakorvosi óra/hét nyert támogatást, a nem szakorvosi 120 óra/hét részét nem támogatták kérésünknek. Sajnos a nem szakorvosi órák támogatása nélkül nem fogjuk tudni indítani az ellátásunkat. Nem tudjuk a minimum feltételeket teljesíteni finanszírozási okokból. 2017.szeptemberében lesz módunk újra kérelmet benyújtani a TBB-nek a nem szakorvosi óraszámok befogadására is. Jelenleg az alábbiak szerint tervezzük majd megindítani a szolgáltatást, de csak akkor, ha a nem szakorvosi óraszámok is befogadást nyernek. Amennyiben van mód az eljárás felfüggesztésére a fenti feltétel bekövetkeztéig, akkor szeretnénk kérni a döntésüket.”*

A szolgáltató fenti nyilatkozata alapján az Emberi Erőforrások Minisztériuma Országos Tisztifőorvosi Feladatokért Felelős Helyettes Államtitkársága 2017. május 4-én kelt, és 2017. május 15-én jogerőre emelkedett 8779-2/2017/EÜIG. számú végzésével az eljárás felfüggesztésére irányuló kérelmet elutasította, és a működési engedélyezési eljárást megszüntette.

Ezt követően a Szolgáltató részére 2017. évben befogadott heti 40 szakorvosi óra/hét addiktológiai járóbeteg szakellátási kapacitás érvénytelenné válásáról információ nem állt rendelkezésre.

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő 2018. szeptember 20. napján kelt, a 2018. évben befogadott többletkapacitásokról szóló közleménye szerint a Szolgáltató vonatkozásában új szakmaként

- addiktológia (szakmakód: 1801) gondozó (J7)  
*heti 40 szakorvosi óra és 200 nem szakorvosi óra,*
- gyermek-és ifjúságaddiktológia (szakmakód: 2302) gondozó (J7)  
*heti 40 szakorvosi óra és 240 nem szakorvosi óra*

többletkapacitás került befogadásra.

A közlemény értelmében a finanszírozási szerződés a befogadott többletkapacitásokra – az egyéb jogszabályi feltételek fennállása esetén – legkorábban 2018. október 01. napjával köthető meg, határozatlan időtartamra, amennyiben a szolgáltató ekkor már a szerződéskötéshez szükséges engedélyekkel rendelkezett. **A finanszírozási szerződéskötési jogosultság hatályát veszti, ha a**

**szolgáltató a befogadási időpontot követően egy éven belül nem kezdeményezi a szerződés megkötését.**

Mindezekre figyelemmel 20679-4/2019/EÜIG. számú iratommal megkerestem a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt (továbbiakban: NEAK), hogy a Szolgáltató vonatkozásában tájékoztasson az alábbiakról:

- a Szolgáltató 2017. évben befogadott többletkapacitása érvényes kapacitás-e, mivel annak visszavonására nem került sor, és a nyilvántartás tartalmazza, és így az annak alapján megállapított TEK határozat is érvényben van,
- a 2018. szeptemberében kihirdetett többletkapacitások keretében a Szolgáltató számára megállapított kapacitások az addiktológia szakmában új szakmához tartozó kapacitásként kerültek-e befogadásra – a korábbi befogadás figyelmen kívül hagyásával, így a korábbi befogadás törölhető-e a Szolgáltató vonatkozásában,
- mindezek alapján a Szolgáltató jelenleg milyen érvényes befogadott többletkapacitásokkal rendelkezik, amikre vonatkozóan még a finanszírozási szerződéskötési jogosultsága fennáll, és amelyek vonatkozásában a TEK megállapítása felmerül.

A NEAK Ellátási és Koordinációs Főosztály V. 2019. május 22-én megküldött ET05211/10438-10/2019. iktatószámú iratában megkeresésemre az alábbiakat közölte:

*1) Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008 (XII.30.) Korm.rendelet 15/A. § (4) bekezdése értelmében: "A befogadott többletkapacitásra a finanszírozási szerződéskötési jogosultság hatályát veszti, ha az egészségügyi szolgáltató a közlemény közzétételét követően egy éven belül nem kezdeményezi a finanszírozási szerződés megkötését."*

*Fentiek alapján a 2017. január 20. napján közzétett, 40 szakorvosi óra/hét befogadott addiktológia (szakmakód:1801) kapacitás vonatkozásában –mivel a Szolgáltató a befogadástól számított 1 éven belül nem kezdeményezte a szerződéskötést – **finanszírozási szerződés nem köthető.***

*2) A NEAK 2018. szeptember 20. napján kelt közleménye alapján a Szolgáltató részére az alábbi kapacitások – a korábbi befogadás figyelmen kívül hagyásával – új szakmaként kerültek befogadásra:*

*- 1801 (J7) Addiktológiai gondozó – 40 szakorvosi óra/hét és 200 nem szakorvosi óra/hét, valamint  
-2302 (J7) Gyermek-és ifjúságaddiktológiai gondozó – 40 szakorvosi óra/hét és 240 nem szakorvosi óra/hét.*

***A korábbi befogadás érvényét veszítette, arra finanszírozási szerződés már nem köthető.***

*3) A Szolgáltató a 2018. szeptember 20. napján kelt NEAK közleménynek megfelelően járóbeteg szakellátás tekintetében*

*- 1801 (J7) Addiktológiai gondozó – 40 szakorvosi óra/hét és 200 nem szakorvosi óra/hét, valamint  
-2302 (J7) Gyermek-és ifjúságaddiktológiai gondozó – 40 szakorvosi óra/hét és 240 nem szakorvosi óra/hét érvényes befogadott kapacitással rendelkezik, melyre vonatkozóan a finanszírozási szerződés – 2018. szeptember 20. napjától számított egy éven belül – megköthető.*

***A területi ellátási kötelezettség megállapítása ugyanezen kapacitások vonatkozásában szükséges.***

Fentiekre figyelemmel az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (továbbiakban: Eftv.) 5/B § (4) bekezdése alapján a Szolgáltató addiktológiai és gyermek-és ifjúságaddiktológia szakmák járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási terület megállapítása ügyében 2019. május 29. napján hivatalból közigazgatási hatósági eljárást indítottam. Az eljárás megindításáról az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 104. §-a alapján az ügyfeleket 20679-7/2019/EÜIG. számú végzésemmel, a települési önkormányzatokat pedig a 20679-8/2019/EÜIG. számú közleményben közhírré tétel útján értesítettem.

Hivatalomhoz érkezett beadványában Szolgáltató képviseletében eljáró Victorné Erdős intézményvezető nyilatkozata szerint érvényes működési engedély alapján addiktológiai

rehabilitáció és gyermek-és ifjúságaddiktológiai rehabilitáció fekvőbeteg ellátást működtetnek 30-30 ágyon, melyekhez a speciális betegellátási feladatokra tekintettel országos ellátási területtel rendelkeznek. Az addiktológiai járóbeteg gondozóval kiegészülve, így most megvalósulhat a szenvedélybetegek számára nyújtott speciális, komplex ellátást nyújtó intézmény. Az intézmény célcsoportja a súlyos állapotú kémiai addikcióban szenvedők, akik komplex ellátásra szorulnak – ennek megfelelően szükséges, hogy országos ellátási területtel bírjon a gondozó. A járóbeteg gondozó biztosíthatná a rehabilitációra való bekerülést megelőző előgondozást, majd a terápiás időszakot követő utógondozást is. Emellett a járóbeteg ellátásba jellemzően Budapestről várnak a kezelésbe bevonható, kábítószerhasználó, függő 18 év alatti fiatalokat, illetve családjaikat. A gyermek –és ifjúságaddiktológiai járóbeteg szakellátás beindítása hiánypótló lesz országos szinten is.

Az Eftv. 5/B. § (5) bekezdése a) pontja szerint az egészségügyi államigazgatási szerv az (1) bekezdés alapján indult eljárásban egészségbiztosító véleményének és a (6) bekezdésben foglaltak, továbbá a járóbeteg- szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek esetében az 5/A. §(2)-(6), (9) és (10) bekezdésében foglaltak figyelembevételével dönt.

Mindezek alapján az ellátási terület megállapításával kapcsolatban Hivatalom 20679-9/2019/EÜIG. iktatószámú végzésével megkereste a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt véleményének beszerzése érdekében.

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (továbbiakban: NEAK) Ellátási és Koordinációs Főosztály V. 2019. június 7-én megküldött, ET05211/10051-14/2019. iktatószámú iratában az ellátási területtel kapcsolatban az alábbi véleményt adta:

*„Tájékoztattam arra vonatkozóan, hogy a Szolgáltató nyilatkozatában –tekintettel a speciális ellátotti körre –országos ellátási terület megállapítását kéri, illetőleg hogy a területi ellátási kötelezettség megállapítására az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXX. törvény 5/A. § (9) bekezdésének b) pontjára figyelemmel átfedéssel kerülne sor.*

*A fentiekben hivatkozott törvény 5/B. § (5) bekezdésére tekintettel az ellátási terület megállapítására vonatkozóan tájékoztatom, hogy amennyiben a fent részletezettek mind a speciális ellátotti kör, mint pedig az ellátni kívánt szakmák tekintetében érintett intézmények érdekeit egyaránt szolgálják, úgy az ellátási terület tervezett megállapítását támogatom.”*

A jelen eljárás keretében lefolytatott bizonyítási eljárásról az ügyben érintett ügyfeleket a 20679-11/2019/EÜIG. számú végzéssel, az ügyben érintett települési önkormányzatokat a 20679-12/2019/EÜIG. számú közleményben közhírré tétel útján értesítettem. Egyidejűleg tájékoztatást adtam arról, hogy a bizonyítási eljárás során keletkezett bizonyítékokat - az iratokba való betekintés szabályainak figyelembevételével - megismerhetik, illetve a közlést követő öt napon belül további bizonyításra irányuló indítványt terjeszthetnek elő, továbbá nyilatkozatot tehetnek.

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

### **Eljárásom, illetve döntésem az alábbi jogszabályi rendelkezéseken alapul:**

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

(2) Az ellátási területet településenként kell meghatározni. Ha az ellátási terület valamely településnek csak egy részére terjed ki, akkor az ellátási területet a háziorvosi körzethez igazodva,

vagy a település érintett részének közterületek általi lehatárolásának pontos meghatározásával kell kijelölni.

(3) Az ellátási területeket úgy kell meghatározni, hogy azok - a (9) bekezdésben foglalt kivétellel - átfedés- és hézagmentesen megfeleljenek az adott egészségügyi térség területének, 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 térséghatáron 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

**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.** Döntésemet az Eftv. 5/A. § (9) bekezdés b) pontjára, valamint az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet 5/A. § (2) bekezdés g) pontjára is alapoztam.

A rendelkezésemre álló adatokra és iratokra, a fenti jogszabályi rendelkezésekre, illetve a NEAK véleményére figyelemmel a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem. Az eljárás során megállapítottam, hogy az ellátási terület rendelkező részben foglaltak szerinti megállapítása az érintettek számára az egészségügyi szakellátáshoz való hozzájutást javítja.

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

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

Fentiekre tekintettel egyidejűleg rendelkeztem a Szolgáltató kapacitásai, valamint az érintett kapacitásaihoz tartozó ellátási területében bekövetkezett változások hatósági nyilvántartáson való átvezetéséről. A rendelkezésemre álló adatok alapján Szolgáltató részére 2017. január 20-án közzétett, addiktológia szakmában befogadott többletkapacitás (40 szakorvosi óra/hét) kapacitás-nyilvántartásból való törléséről intézkedtem.

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

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

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

Fentiekre tekintettel jelen határozatomban egyidejűleg rendelkeztem Szolgáltató addiktológia járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területének megállapításáról rendelkező, az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott IF-4728-6/2017. számú határozat hatályvesztéséről.

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

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

A határozat annak közlésével egyidejűleg az Ákr. 82. § (1) bekezdésének rendelkezése alapján végleges.

Határozatom ellen a fellebbezés lehetőségét az Ákr. 116. § (1)-(2) bekezdése zárja ki. A határozattal szembeni közigazgatási per indításának az Ákr. 114. § (1) bekezdése alapján van helye. A Közigazgatási és Munkaügyi Bíróság hatáskörét és illetékességét a közigazgatási perrendtartásról szóló 2017. évi I. törvény (Kp.) 12. § (1) bekezdése és 13. § (1) bekezdés, (2) bekezdés c) 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](http://www.antsz.hu))
2. A hatóság helyi hirdetőtábláján.

Budapest, 2019. július 8.

**Dr. Müller Cecília**  
országos tisztifőosztályos nevében:

  
**Dr. Ráphalmi Rita**  
főosztályvezető

*(A kör alakú hivatalos pecsét részlete látható a aláírás mögött, amely tartalmazza a 'Nemzeti Ráphalmi Rita' szöveget.)*