



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT
EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: 26325-10/2019/EÜIG.

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

KÖZLEMÉNY

A Nemzeti Népegészségügyi Központnál **Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház** (székhely: 8000 Székesfehérvár, Seregélyesi u. 3., egyedi azonosítója: 070100, továbbiakban: Szolgáltató) egészségügyi szolgáltató részére többletkapacitásként befogadott **felnőtt hospice-palliatív ellátás** (szakmakód: 7306, ágyszám: 17) szakma fekvőbeteg-szakellátási kapacitáshoz tartozó **ellátási terület megállapítása** ügyében **hivatalból indult közigazgatási hatósági eljárás keretében a 26325-9/2019/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 ügyről az alábbi tájékoztatást adom:

- az ügy tárgya: **Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház** (székhely: 8000 Székesfehérvár, Seregélyesi u. 3.) **felnőtt hospice-palliatív ellátás** fekvőbeteg-szakellátási kapacitáshoz tartozó ellátási terület megállapítása hivatalból
- iktatási száma: 26325-9/2019/EÜIG.
- az ügyintéző neve: dr. Pintér Andrea
- az ügyintéző hivatali elérhetősége: 88/424-866/163. mellék

A Határozat rendelkező részének kivonata:

A **Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház** (székhely: 8000 Székesfehérvár, Seregélyesi u. 3., egyedi azonosítója: 070100, a továbbiakban: Szolgáltató) részére az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által az IF-3745-20/2012. számú határozattal megállapított, a **fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási területet - hivatalból- módosítom az alábbiak szerint:**

Cím: 1097 Budapest Albert Flórián út 2-6. Tel: + 36 1 476 1100, Fax: + 36 1 476 6401
e-mail: igazgatas@nmk.gov.hu

I.A Szolgáltató részére többletkapacitás-befogadási eljárásban miniszteri döntést követően 2018. szeptember 20-án közzétett, többletkapacitásként befogadott **felnőtt hospice-palliatív ellátás** (szakmakód: 7306, ágyszám: 17) szakma fekvőbeteg-szakellátási kapacitáshoz tartozó **ellátási területet az alábbi településekre kiterjedően állapítom meg:**

Aba, Alap, Alcsútdoboz, Alsószentiván, Bakonycsernye, Bakonykúti, Bakonysárkány, Balinka, Baracska, Bicske, Bodajk, Bodmér, Cece, Csabdi, Csákberény, Csákvár, Csókakő, Csór, Csősz, Enying, Fehérvárcsurgó, Felcsút, Füle, Gánt, Gárdony, Hantos, Herceghalom, Igar, Iszkaszentgyörgy, Isztimér, Jenő, Kajászó, Kincsesbánya, Kisláng, Káloz, Kápolnásnyék, Kőszárhegy, Lajoskomárom, Lepsény, Lovasberény, Magyaralmás, Mezőkomárom, Mezőszentgyörgy, Mezőszilas, Moha, Mátyásdomb, Mór, Nadap, Nagylók, Nagyveleg, Nádasdladány, Polgárdi, Pustavám, Pákozd, Pátka, Pázmánd, Seregélyes, Soponya, Sukoró, Szabadbattyán, Szabadegyháza, Szabadhídvég, Székesfehérvár, Sárbogárd, Sáregres, Sárkeresztes, Sárkeresztúr, Sárkeszi, Sárszentmihály, Sárszentágota, Söréd, Tabajd, Tác, Vajta, Velence, Vereb, Vál, Vértesacsca, Vértesboglár, Zámoly, Úrhida.

II. Egyidejűleg a **Hospice Szeretetszolgálat Alapítvány** (székhely: 2800 Tatabánya, Puskin u. 7/B.) részére az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által az IF-3789-15/2012. számú határozattal megállapított, a **fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási területet hivatalból módosítom** az alábbiak szerint:

A felnőtt hospice –palliatív ellátás szakma vonatkozásában megállapított **ellátási területet az alábbi településekkel csökkentem:** *Bakonysárkány, Bakonycsernye, Balinka, Mór, Nagyveleg, Pustavám.*

III. Egyidejűleg az **Országos Korányi Pulmonológiai Intézet** (székhely: 1121 Budapest, Pihenő u. 1.) részére az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal által az IF-3813-18/2012. számú határozattal megállapított, a **fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási területet hivatalból módosítom** az alábbiak szerint:

A felnőtt hospice –palliatív ellátás szakma vonatkozásában megállapított **ellátási területet az alábbi településekkel csökkentem:**

Aba, Alap, Alcsútdoboz, Alsószentiván, Bakonykúti, Baracska, Bicske, Bodajk, Bodmér, Cece, Csabdi, Csákberény, Csákvár, Csókakő, Csór, Csősz, Enying, Fehérvárcsurgó, Felcsút, Füle, Gánt, Gárdony, Hantos, Herceghalom, Igar, Iszkaszentgyörgy, Isztimér, Jenő, Kajászó, Kincsesbánya, Kisláng, Káloz, Kápolnásnyék, Kőszárhegy, Lajoskomárom, Lepsény, Lovasberény, Magyaralmás, Mezőkomárom, Mezőszentgyörgy, Mezőszilas, Moha, Mátyásdomb, Nadap, Nagylók, Nádasdladány, Polgárdi, Pákozd, Pátka, Pázmánd, Seregélyes, Soponya, Sukoró, Szabadbattyán, Szabadegyháza, Szabadhídvég, Székesfehérvár, Sárbogárd, Sáregres, Sárkeresztes, Sárkeresztúr, Sárkeszi, Sárszentmihály, Sárszentágota, Söréd, Tabajd, Tác, Vajta, Velence, Vereb, Vál, Vértesacsca, Vértesboglár, Zámoly, Úrhida.

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg

- 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.

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg elrendelem az érintett egészségügyi szolgáltatók ellátási területében fentiek szerint bekövetkezett változások hatósági nyilvántartásba vételét.

Határozatom annak közlésével végleges.

Jelen határozattal szemben jogszabálysértésre hivatkozással közigazgatási per indítható a közlést követő naptól számított 30 napon belül a felperes székhelye szerinti, a közigazgatási perrendtartásról szóló 2017. évi I. törvény 13. § (3) bekezdésben meghatározott Közigazgatási és Munkaügyi Bírósághoz címzett, de a Nemzeti Népegészségügyi Központ (a továbbiakban: NNK) benyújtott keresetlevéllel.

A keresetlevelet az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CCXXII. törvény (a továbbiakban: E-ügyintézési tv.) 9. § (1) bekezdése szerinti felperes és jogi képviselő kizárólag elektronikus úton, a jogszabályban meghatározott módon terjesztheti elő.

A közigazgatási per illetéke 30.000,- Ft, amely vonatkozásában a feleket jövedelmi és vagyoni viszonyaikra tekintet nélkül illetékfeljegyzési jog illeti meg.

Ha egyik fél sem kérte tárgyalás tartását, és azt a bíróság sem tartja szükségesnek, a bíróság az ügy érdemében tárgyaláson kívül határoz.

Tárgyalás tartását a felperes a keresetlevélben, az alperes a védiratban kérheti. Tárgyalás tartása a perbelépési kérelemben, illetve a perbevonásától vagy a perbeállításától számított tizenöt napon belül is kérhető. A tárgyalás tartása iránti kérelem elmulasztása miatt igazolásnak nincs helye.

A keresetlevél benyújtásának a végrehajtásra nincs halasztó hatálya, de a bíróság elrendelheti annak részleges vagy teljes halasztó hatályát. A határozat elleni perben nincs helye azonnali jogvédelemnek.

A Határozat indokolásának kivonata:

A NEAK honlapján 2018. szeptember 20-án megjelent a 2018. évben befogadott többletkapacitásokról szóló közlemény.

A közleményben foglaltak szerint Szolgáltató vonatkozásában hospice ellátás szakma (szakma megnevezése: felnőtt hospice-palliatív ellátás, szakmakód: 7306) – mint új szakma - tekintetében többletkapacitás került befogadásra az alábbiak szerint: Hospice ellátás -17 krónikus belgyógyászati ág átsorolása 1,2-ről 1,9-es szorzóra.

Hivatalomhoz 2019. május 29-én érkezett beadványában Szolgáltató képviseletében Dr. Csernavölgyi István főigazgató bejelentette az NNK-hoz, hogy a fenti új szakma vonatkozásában az egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendeletben meghatározott személyi és tárgyi feltételekkel rendelkeznek.

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (továbbiakban: Eftv.) 5/B. § -a értelmében:

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.

Fentiek alapján megállapítottam, hogy a többletkapacitás befogadás következtében a Szolgáltató tekintetében új szakmaként felnőtt hospice-palliatív ellátás fekvőbeteg szakellátási szakma létesült, melynek következtében szükséges a kapacitásokhoz tartozó ellátási terület megállapítása.

A Szolgáltató az ellátás tervezett ellátási területével kapcsolatban akként nyilatkozott, hogy azt a krónikus belgyógyászati ellátás területi ellátási kötelezettségével megegyezően az alábbi településekre kiterjedően kéri meghatározni:

Aba, Alap, Alcsútdoboz, Alsószentiván, Bakonycsérnye, Bakonykúti, Bakonysárkány, Balinka, Baracska, Bicske, Bodajk, Bodmér, Cece, Csabdi, Csákberény, Csákvár, Csókakő, Csór, Csősz, Enying, Fehérvárcsurgó, Felcsút, Füle, Gánt, Gárdony, Hantos, Herceghalom, Igar, Iszkaszentgyörgy, Isztimér, Jenő, Kajászó, Kincsesbánya, Kisláng, Káloz, Kápolnásnyék, Kőszárhegy, Lajoskomárom, Lepsény, Lovasberény, Magyaralmás, Mezőkomárom, Mezőszentgyörgy, Mezőszilas, Moha, Mátyásdomb, Mór, Nadap, Nagylók, Nagyveleg, Nádasdladány, Polgárdi, Pusztavám, Pákozd, Pátka, Pázmánd, Seregélyes, Soponya, Sukoró, Szabadbattyán, Szabadegyháza, Szabadhidvég, Székesfehérvár, Sárbogárd, Sáregres, Sárkeresztés, Sárkeresztúr, Sárkeszi, Sárszentmihály, Sárszentágota, Söréd, Tabajd, Tác, Vajta, Velence, Vereb, Vél, Vértesacska, Vértesboglár, Zámoly, Úrhida.

Fentiekre figyelemmel az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (továbbiakban: Eftv.) 5/B § (4) bekezdése alapján a Szolgáltató pszichiátriai rehabilitáció szakma járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási terület megállapítása ügyében 2019. június 3. napján hivatalból közigazgatási hatósági eljárást indítottam. Megállapítottam továbbá, hogy a Nyugat-közép magyarországi egészségügyi térségben – az érintett települések vonatkozásában - az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet és a Hospice Szeretetszolgálat Alapítvány szolgáltatók rendelkeznek felnőtt hospice-palliatív ellátás szakmára fekvőbeteg-szakellátási kapacitással és ahhoz tartozó ellátási területtel, mely kihatással van jelen eljárásra, ezért ezen szolgáltatókat ügyfélként vontam be az eljárásba.

Az eljárás megindításáról az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 104. §-a alapján az ügyfeleket 26325-2/2019/EÜIG. számú végzésemmel, a települési önkormányzatokat pedig a 26325-3/2019/EÜIG. számú közleményben közhírré tétel útján értesítettem.

Az Eftv. 5/B. § (5) bekezdése b) pontja szerint az egészségügyi államigazgatási szerv az (1) bekezdés alapján indult eljárásban egészségbiztosító véleményének és a (6) bekezdésben foglaltak, továbbá a fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek esetében az 5/A. § (11) bekezdésében foglaltak figyelembevételével dönt.

Mindezek alapján az ellátási terület megállapításával kapcsolatban Hivatalom 26325-4/2019/EÜIG. iktatószámú végzésével megkereste a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt véleményének beszerzése érdekében.

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (továbbiakban: NEAK) Ellátási és Koordinációs Főosztály VI. 2019. június 5-én megküldött, ET06221/3054-2/2019. iktatószámú iratában az ellátási területtel kapcsolatban az alábbi véleményt adta:

„...A Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, valamint az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet területi ellátási kötelezettség módosítására vonatkozó megkeresésére az alábbi véleményt adom:

Az ellátási terület módosítását támogatom, tekintettel arra, hogy az érintett településen élő biztosítottak egészségügyi ellátáshoz való hozzáférése fekvőbeteg szakellátásban az érintett változásokkal javul.

A Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház kérelme alapján az új 7306 felnőtt hospice-palliatív ellátás szakmán, a 0100 krónikus belgyógyászati osztályuk területi ellátási kötelezettségével megegyező területről kívánja fogadni a betegeket.”

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (továbbiakban: NEAK) Ellátási és Koordinációs Főosztály V. 2019. június 6-án megküldött, ET0523/6-2/2019. iktatószámú iratában az ellátási területtel kapcsolatban az alábbi véleményt adta:

„A Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórháznál, a 2018. szeptember 20-án megjelent NEAK közlemény alapján felnőtt hospice-palliatív ellátás (szakmakód:7306), mint új szakma került befogadásra. Fejér megyében jelenleg nincs felnőtt hospice- palliatív ellátás, ezért a Fejér megyei lakosság az Országos Korányi Pulmonológiai Intézethez és a Hospice Szeretetszolgálat Alapítványhoz van területi illetékességből irányítva.

A felnőtt hospice-palliatív ellátás fekvőbeteg szakellátáshoz tartozó ellátási terület megállapításához tájékoztatom, hogy egyetértünk és támogatjuk Főigazgató Úr kérelmét, mely szerint a többletkapacitásként befogadott 7306 szakmához a krónikus belgyógyászati osztályukkal megegyező területi ellátási kötelezettség tartozzon. A Fejér megyében beinduló felnőtt hospice-palliatív ellátással a szolgáltató elérése a távolsági adatok alapján csökkenni fog, így a betegek közelebb vehetik igénybe az ellátást.

Ez alapján a Komárom-Esztergom megyében működő Hospice Szeretetszolgálat Alapítvány 7306 szakmájára megállapított területi ellátási kötelezettség módosítását támogatjuk és Bakonysárkány, Bakonycsernye, Balinka, Mór, Nagyveleg, és Pusztavám településeket javasoljuk átadni a Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórháznak. A felsorolt települések elvételével a szolgáltató kihasználtsági mutatói, valamint a finanszírozása nem fog változni.

A jelen eljárás keretében lefolytatott bizonyítási eljárásról az ügyben érintett ügyfeleket a 26325-7/2019/EÜIG. számú végzésemmel, az ügyben érintett települési önkormányzatokat a 26325-8/2019/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 háziiorvosi körzethez igazodva, vagy a település érintett részének közterületek általi lehatárolásának pontos meghatározásával kell kijelölni.

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

nyújtó egészségügyi szolgáltató nincs, egy másik egészségügyi térségben működő, a hiányzó szakma vonatkozásában megfelelő kapacitással rendelkező szolgáltató ellátási területe a térséghatáron túlterjedhet.

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

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

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

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

a) az adott szakmában a progresszivitás magasabb szintjét képviselő ellátásokat nyújtó,

b) a speciális ellátotti kör részére ellátást nyújtó, valamint

c) uniós fejlesztési pályázat alapján befogadásra kerülő, az alapellátáshoz integrált járóbeteg-szakellátási kapacitásokon ellátást nyújtó

egészségügyi szolgáltatók ellátási területének meghatározásakor.

(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.

A döntésem meghozatala során figyelemmel voltam az alábbiakra:

- figyelembe vettem az egyes egészségügyi szolgáltatók kapacitását és az általuk ellátandó lakosságszám arányát,

- az elérhetőségi szabályokat (közúton és tömegközlekedéssel), valamint döntésemnél figyelembe vettem azt, hogy a kérelemben felsorolt településeken élők milyen eszközökkel, és milyen módon juthatnak hozzá az adott szakellátáshoz (a települések földrajzi elhelyezkedése, az intézmények megközelíthetősége).

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 érintett települések lakosai 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 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.

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 egyidejűleg rendelkeztem a Szolgáltató és a Hospice Szeretetszolgálat Alapítvány, valamint az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet érintett kapacitásaihoz tartozó ellátási területekben bekövetkezett változás hatósági nyilvántartáson való átvezetéséről.

Tekintettel arra, hogy jelen határozatomban foglaltak a korábban a Szolgáltató és az ellátási terület módosításával érintett másik két 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.

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. Az eljáró 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)
2. A hatóság helyi hirdetőtábláján.

Budapest, 2019. július 8.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos nevében:

