



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT
EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: 40415-7/2019/EÜIG

Hiv. szám: -

Ügyintéző: Blága Anett Abigél

Melléklet: -

Tárgy: Budapesti Szent Ferenc fekvőbeteg- szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási terület megállapítása

KÖZLEMÉNY

A Nemzeti Népegészségügyi Központnál (továbbiakban: NNK) a **Budapesti Szent Ferenc Kórház** (székhelye: 1021 Budapest, Széher út 73.) **belgyógyászat** szakma fekvőbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási terület módosítása ügyében **hivatalból indult közigazgatási hatósági eljárás keretében a 40415-6/2019/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. augusztus 30.

Felhívom az ügyben érintett Ügyfelek figyelmét, hogy a Határozat az NNK NNK 1097 Budapest, Albert Flórián út 2-6. 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: belgyógyászat szakma fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási terület megállapítása
- iktatási száma: 40415-6/EÜIG
- az ügyintéző neve: Blága Anett Abigél
- az ügyintéző hivatali elérhetősége: 1-476-1373

A Határozat rendelkező részének kivonata:

A Budapesti Szent Ferenc Kórház (székhelye: 1021 Budapest, Széher út 73.) vonatkozásában az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által 3784-21/2012. számú határozattal megállapított fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási területet – hivatalból - az alábbiak szerint

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

módosítom:

A belgyógyászat szakma (szakmakód: 0100) I. progresszivitási szinten fekvőbeteg szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területe:

országos ellátási terület, speciális ellátotti körre kiterjedően.

Járóbeteg-szakellátás vonatkozásában az új szakmákra –*klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia, pszichiátria, endokrinológia, reumatológia, gyógytorna* – vonatkozóan területi ellátási kötelezettség megállapításáról később, külön eljárásban döntenek.

Határozatom annak közlésével végleges.

Jelen határozattal szemben jogszabálysértésre hivatkozással közigazgatási per indítható a közlést követő naptól számított 30 napon belül, a Fővárosi Közigazgatási és Munkaügyi Bírósághoz címzett, de a Nemzeti Népegészségügyi Központhoz 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 határozat elleni perben nincs helye azonnali jogvédelemnek.

A Határozat indokolásának kivonata:

A Nemzeti Népegészségügyi Központnál (továbbiakban: NNK) a Budapesti Szent Ferenc Kórház belgyógyászat (szakmakód: 0100) szakma fekvőbeteg-szakellátási formájában – az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény és annak végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII.30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Vhr. rendelet) 15/A. §-a alapján befogadott többletkapacitásokra tekintettel területi ellátási kötelezettség meghatározására hivatalból közigazgatási hatósági eljárás indult.

A Budapesti Szent Ferenc Kórház fejlesztéséről, valamint az ehhez szükséges források biztosításáról szóló 1781/2017. (XI.7.) Korm. határozat alapján befogadott többletkapacitások:

Járóbeteg-szakellátás

Szakma kód	Szakma megnevezése	Többletkapacitás előtti kapacitás		Többletkapacitás		Többletkapacitás utáni kapacitás	
		szakorvosi óra	nem szakorvosi óra	szakorvosi óra	nem szakorvosi óra	szakorvosi óra	nem szakorvosi óra
7101	Klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia	-	-	-	+38	-	38
1800	Pszichiátria	-	-	+2	-	2	-
0113	Endokrinológia	-	-	+4	-	4	-
1400	Reumatológia	-	-	+6	-	6	-
5700	Gyógytorna	-	-	-	+12	-	12

0104	Gasztroenterológia	-	-	+6	-	6	-
0100	Belgyógyászat	26	-	+26	-	52	-
4000	Kardiológia	60	-	+60	-	120	-
4003	Kardiológiai rehabilitáció	10	-	+10	-	20	-
0123	Diabetológia	6	-	+6	-	12	-
5100	Röntgendiagnosztika és terápia	4	-	+4	-	8	-
5301	Ultrahang-diagnosztika és terápia	10	-	+10	-	20	-
5303	Echokardiográfia	20	-	+20	-	40	-

Kardiológia szakma (szakmakód: 4000) keretén belül kapott többletkapacitás megosztása:
kardiológia: 30,
EKG vizsgálatok: 10,
EKG monitorozás: 5,
Terheléses vizsgálatok: 15.

Fekvőbeteg-szakellátás

Szakma kód	Szakma megnevezése	Többletkapacitás előtti kapacitás	Többletkapacitás	Többletkapacitás utáni kapacitás
0100	Belgyógyászat	-	+8 ágy	8 ágy
4003	Kardiológiai rehabilitáció	65 ágy	+27 ágy	92 ágy
4003	Kardiológiai rehabilitáció (nappali ellátás)	12 férőhely	+23 férőhely	35 férőhely

Szolgáltató vonatkozásában *belgyógyászat* szakma – mint új szakma - tekintetében 8 ágy többletkapacitás került befogadásra.

A 2019. augusztus 1-én érkezett beadványában Szolgáltató képviseletében Dr. Toldy-Schedel Emil 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 feltételeknek megfelelnek.

Fentiek miatt 2019. augusztus 27-én az NNK-nál hivatalból a belgyógyászat szakma fekvőbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási terület módosítására irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult.

A Budapesti Szent Ferenc Kórház fekvőbeteg-szakellátás keretében belgyógyászat szakma vonatkozásában vállalni kívánt ellátási területtel kapcsolatban tett nyilatkozata:

„Belgyógyászati osztály területi ellátási kötelezettsége speciális, országos hatáskörrel a Magyar Katolikus Egyházi egyházi személyeinek és alkalmazottainak ellátást biztosítja.”

Az Ákr. 104. § (3) bekezdése alapján az ügyféli minőséggel rendelkező szolgáltatókat és fenntartókat, továbbá a NEAK-ot a 40415-1/EÜIG számú végzéssel értesítettem az eljárás megindításáról, egyúttal felhívva figyelmüket, hogy az eljárás során nyilatkozatot tehetnek. Az ügyben érintett települési önkormányzatokat a 40415-2/EÜIG számú közleményben közhírré tétel útján értesítettem.

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (továbbiakban: 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.

Fentiek miatt a 2019. augusztus 27-én kelt, 40415-3/2019/EÜIG számú végzéssel véleményt kértem a NEAK-tól a többletkapacitásként befogadott újonnan létrejött *belgyógyászat* szakma ellátási terület megállapításával kapcsolatban.

A NEAK-nak a 2019. augusztus 29-én az NNK-hoz érkezett válaszevele az alábbi véleményt tartalmazza:

„A 1781/2017. (XI.7.) Korm. határozatban a Budapesti Szent Ferenc Kórház részére előzetes többletkapacitásként befogadásra került 0100 belgyógyászat szakmában 8 ágy 21,20 súlyszám/hó szorzóval.

Az Eftv. 5/A. § (2) bekezdése alapján támogatom, hogy az ellátási terület a Kórház részére (0100 belgyógyászat szakmában I. progresszivitási szinten) a befogadott 8 ágyra országos ellátási területtel, speciális ellátotti körre terjedjen ki.

A szolgáltató az NNK-nak írt 2019. július 25-én kelt levelének mellékletében leírta, hogy ” a 0100 – Belgyógyászati ellátás 8 ágygal bővül, a jelenleg 15 ágyas (Budai Irgalmasrendi Kórház kihelyezett kapacitásként ellátott) osztály 23 közfinanszírozott ágyon nyújt ellátást”.

Jelenleg a Budapesti Szent Ferenc Kórháznak 0100 belgyógyászat szakmában nincs fekvőbeteg szakellátásra kapacitása és finanszírozási szerződése. A Kórház a Széher úti telephelyén az M915 Betegápoló Irgalma Rend kapacitásainak terhére működteti a 15 ágyat közreműködőként. Erre a 15 ágyra finanszírozási szerződése az M915 Betegápoló Irgalma Rendnek van.”

A jelen eljárás keretében lefolytatott bizonyítási eljárásról az ügyben érintett ügyfeleket a 2019. augusztus 27-én kelt, 40415-4/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.

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

Jelen eljárás során az alábbiakat állapítottam meg:

A Vhr. rendelet 5/A. § (2) bekezdése szerint:

A Tv. 5/A. § (9) bekezdése alkalmazásában speciális ellátotti kör részére ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatónak minősül

f) az egyházi jogi személy tulajdonában vagy fenntartásában álló egészségügyi szolgáltató.

Az Eftv. 5/A § (1)-(6) és (9) bekezdése, valamint az 5/B. § (1), (4), (5)-(7) bekezdése értelmében az ellátási terület meghatározása során az alábbi előírásokat vettem figyelembe:

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:

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

h)

i) a (2) és (10) bekezdésében foglaltak figyelembevételével állapítja meg.

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.

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.

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

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

Határozatom ellen a fellebbezési lehetőséget az Ákr. 116. § (1)-(2) bekezdése, valamint az Eftv. 6. § (1) bekezdése zárja ki.

Az Eftv. 6. § (2) bekezdése alapján a szakellátási kapacitást, illetve ellátási területet megállapító, illetve módosító határozat elleni perben nincs helye azonnali jogvédelemnek, a döntést a bíróság nem változtathatja meg.

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 Fővárosi Közigazgatási és Munkaügyi Bíróság hatáskörét és illetékességét a közigazgatási perrendtartásról szóló 2017. évi I. törvény (Kp.) 12. § (1) bekezdése, 13. § (1) bekezdése, (2) bekezdés b) pontja és (3) bekezdés a) pontja határozza meg. A keresetlevél benyújtásának helyéről és idejéről a Kp. 39. § (1) 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.

Jelen határozatomat az Eftv. 7. § (7) bekezdésében meghatározott hatáskörömben és 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 13. § (3) bekezdésében meghatározott illetékességemben eljárva hoztam meg.

Elrendelem a Közlemény megjelentetését a következő helyeken:

1. A hatóság honlapján (www.antsz.hu)
2. A hatóság helyi hirdetőtábláján

Budapest, 2019. augusztus 29.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos nevében:
Dr. Deutskóan - Kovács Susanna
Dr. Paphalmi Rita *Lidia*
főosztályvezető

