



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

Iktatószám: 36601-8/2019/EÜIG.

Tárgy: Járóbeteg- szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási terület módosítása

Ügyintézőnk: Novák Erika 46/325-255

Melléklet: -

Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

Hiv. szám:-

Ügyintézőjük:-

KÖZLEMÉNY

A Nemzeti Népegészségügyi Központnál (továbbiakban: NNK) a **Margit Kórház Pásztó** (székhely: 3060 Pásztó, Semmelweis u. 15-17.) és **Szent Lázár Megyei Kórház** (székhely: 3100 Salgótarján, Füleki út 54-56.) járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területek módosítása ügyében **hivatalból indult közigazgatási hatósági eljárás keretében 36601-7/2019/EÜIG. számon hozott határozatot (a továbbiakban: Határozat) közhírré teszem.**

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

A közlemény **kifüggesztésének** és a honlapon történő közzétételének **napja**: 2019. szeptember 25.

Felhívom az ügyben érintett Ügyfelek figyelmét, hogy a Végzés az NNK 3530 Miskolc, Meggyesalja út 12. szám alatti hivatalos helyiségében, ügyfélfogadási időben (hétfő, csütörtök: 8.00-12.00, kedd: 12.00-16.00) **megtekinthető.**

Kérem, hogy amennyiben élne e jogával, úgy az időpontot és a helyet az ügyintézővel előzetesen egyeztesse.

Az Ákr. 104. § (4) bekezdése értelmében az ügyről az alábbi tájékoztatást adom:

- az ügy tárgya: járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási terület módosítása
- iktatási száma: 36601-7/2019/EÜIG.
- az ügyintéző neve: Novák Erika
- az ügyintéző hivatali elérhetősége: 46/325-255

A Határozat rendelkező részének kivonata:

A Margit Kórház Pásztó (székhely: 3060 Pásztó, Semmelweis u. 15-17.) **uniós fejlesztési pályázatával érintett ellátási területek felülvizsgálata eredményeként – az átfedésmentesség követelményét érvényesítve –**

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

I. Margit Kórház Pásztó (székhely: 3060 Pásztó, Semmelweis u. 15-17.) uniós fejlesztési pályázatával érintett, az ÁNTSZ Észak-magyarországi regionális Intézete által kiadott 3881-5/2010. számú határozattal megállapított audiológia szakma (szakmakód: 0601) és a rehabilitációs medicina alaptevékenységek szakma (szakmakód: 2200) (mozgásszervi rehabilitáció szakma (szakmakód: 2201) (2013. december 3. napjától a szakma megnevezése a rehabilitációs medicina alaptevékenységek, továbbiakban: rehabilitációs medicina alaptevékenységek szakma) járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz megállapított ellátási területét

változatlanul hagyom.

II. Szent Lázár Megyei Kórház (székhely: 3100 Salgótarján, Füleki út 54-56.) az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete által kiadott 37-2/2010. számú. számú határozattal megállapított audiológia szakma (szakmakód: 0601) és a rehabilitációs medicina alaptevékenységek szakma (szakmakód: 2200) - járóbeteg szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területét – hivatalból– az alábbiak szerint módosítom:

Szent Lázár Megyei Kórház járóbeteg szakellátás audiológia szakma (szakmakód: 0601) és a rehabilitációs medicina alaptevékenységek szakma (szakmakód: 2200) ellátási területét – az alábbi települések tekintetében a felsorolt tevékenységek kivételével csökkentem:

Alsótold, Bér, Bokor, Buják, Csécse, Cserhátszentiván, Ecseg, Egyházasdengeleg, Erdőkürt, Erdőtarcsa, Felsőtold, Garáb, Héhalom, Jobbágyi, Kálló, Kisbágyon, Kozárd, Kutasó, Mátraszőlős, Palotás, Pásztó, Szarvasgede, Szirák, Szurdokpüspöki, Tar, Vanyarc

- **audiológia szakma (szakmakód: 0601) esetében:**

Teljes körű szűrési tevékenység (újszülött)

12340 Nystagmus kalorikus vizsgálata

12342 Vestibularis elektronystagmographia

12349 Otoneurológiai vizsgálat, teljes körű

12350 Rotáció s teszt Bárány-székkal

12351 Rotációs teszt forgatószékkal és nystagmographia

12354 Optokinetikus nystagmus vizsgálat, craniocorpographia

12355 Vestibularis Galvan-próba

12390 Elektrocochleographia 12392 Promontorium tympani teszt

12393 Kiváltott potenciál audiometria (ERA, BERA CERA, MLR)

12440 Diaphanoscopia maxillae

12450 Olphactometria non calibrata 12451 Olphactometria calibrata

12452 Rhinomanometria

12453 Tubamanometria

12480 Foniátriai alapvizsgálat

12481 Stroboscopia, fiberoscopia

12482 Pneumographia oto trinologica

12483 Phonetographia

12490 Gustometria quantitativa, elektrogustometria EP

12494 PATCH-teszt,

94162 Hallástréning cochlearis implantátum esetén

- **rehabilitációs medicina alaptevékenységek szakma (szakmakód: 2200) esetében:**

95940 Művégtag próbálása alsóvégtag amputáltra

95950 Művégtag felvételének tanítása

Jelen határozatom hatálybalépésével egyidejűleg az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete Szent Lázár Megyei Kórház részére 37-2/2010. számú járóbeteg szakellátási kapacitáshoz tartozó ellátási terület megállapításáról hozott határozat jelen határozattal nem érintett része továbbra is hatályban marad.

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg Szent Lázár Megyei Kórház jelen határozattal módosított ellátási területének nyilvántartásba vételéről hivatalból intézkedem.

Határozatom annak közlésével végleges.

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

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

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

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

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

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

A Határozat indokolásának kivonata:

A Margit Kórház Pásztó, mint egészségügyi szolgáltató az Új Széchenyi Terv keretében TIOP 2.1.2/07/01 Kistérségi járóbeteg-szakellátó központ kialakítására és fejlesztését célzó és a TIOP 2.1.3-07/1-2008-005 „SANSZ2 Pásztó a betegekért” című pályázatot nyújtott be.

Margit Kórház Pásztó részére az 1019/2018. (III. 26). Korm. határozat alapján többek között audiológia szakma (szakmakód: 0601) és a rehabilitációs medicina alaptevékenységek szakma (szakmakód: 2200) új szakmaként többletkapacitással befogadásra került.

A többletkapacitás befogadása az audiológia szakma (szakmakód: 0601) és a rehabilitációs medicina alaptevékenységek szakma (szakmakód: 2200) tekintetében az alábbi ellátási területek kerültek megállapításra:

Alsótold	Csécse	Erdőkürt
Bér	Cserhátszentiván	Erdőtarcsa
Bokor	Ecseg	Felsőtold
Buják	Egyházasdengeleg	Garáb

Héhalom
Jobbágyi
Kálló
Kisbágyon
Kozárd

Kutasó
Mátraszőlős
Palotás
Pásztó
Szarvasgede

Szirák
Szurdokpüspöki
Tar
Vanyarc

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. tv. (továbbiakban: Eftv.) 5/A.§ (10) bekezdése értelmében: **Uniós fejlesztési pályázat alapján megvalósuló kapacitásokon ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató ellátási területét az egészségügyi államigazgatási szerv a pályázatban foglalt nyilatkozat alapján állapítja meg, ennek során a (3) és (6) bekezdésben foglaltakat nem kell alkalmaznia. Az ezt követő egy éven belül az érintett ellátási területeket az egészségügyi államigazgatási szerv a (3) és (6) bekezdésben foglaltak figyelembevételével hivatalból felülvizsgálja, illetve szükség esetén - az uniós fejlesztési pályázatban vállalt kötelezettségekre figyelemmel - módosítja. Amennyiben az ellátási terület e bekezdés szerinti megállapításakor a pályázatban foglalt nyilatkozat kétoldalúan a **párhuzamos ellátások megszüntetésére irányul, a felülvizsgálat során az államigazgatási szerv az ellátási területet a hozzá tartozó kapacitásokkal együtt tekinti át, illetve módosító döntése a kapacitásokra is irányulhat.****

Fentiek alapján Hivatalom jogelődje, ÁNTSZ Észak-magyarországi regionális Intézete által kiadott 3881-5/2010. számú határozatban Margit Kórház Pásztó részére – TIOP 2.1. 2/07/1 Kistérségi járóbeteg-szakellátó központok kialakítására és fejlesztését célzó és a és a TIOP 2.1.3-07/1-2008-005 „SANSZ2 Pásztó a betegekért” című pályázattal kapcsolatos - a járóbeteg szakellátás keretében **audiológia szakma (szakmakód: 0601) és a rehabilitációs medicina alaptervékenységek szakma (szakmakód: 2200) ellátási területe került megállapításra.**

Eleget téve az Eftv. 5/A. § (10) bekezdésében foglalt kötelezettségemnek, fenti határozatban megállapított **ellátási területet felülvizsgáltam** és megállapítottam, hogy az ellátási terület az Eftv. 5 /A. § (3) bekezdésében foglaltaknak - miszerint az ellátási területet úgy kell meghatározni, hogy azok átfedésmentesen megfeleljenek az adott térség területének – **nem felel meg az alábbi szolgáltatók, szakmák és települések vonatkozásában:**

Szakma (szakmakód)	Margit Kórház Pásztó	Szent Lázár Megyei Kórház
audiológia szakma (0601)	Alsótold, Bér, Bokor, Buják, Csécsé, Cserhátszentiván, Ecseg, Egyházasdengeleg, Erdőkürt, Erdőtarcsa, Felsőtold, Garáb, Héhalom, Jobbágyi, Kálló, Kisbágyon, Kozárd, Kutasó, Mátraszőlős, Palotás, Pásztó, Szarvasgede, Szirák, Szurdokpüspöki, Tar, Vanyarc	Alsótold, Bér, Bokor, Buják, Csécsé, Cserhátszentiván, Ecseg, Egyházasdengeleg, Erdőkürt, Erdőtarcsa, Felsőtold, Garáb, Héhalom, Jobbágyi, Kálló, Kisbágyon, Kozárd, Kutasó, Mátraszőlős, Palotás, Pásztó, Szarvasgede, Szirák, Szurdokpüspöki, Tar, Vanyarc
rehabilitációs medicina alaptervékenységek szakma (2200)	Alsótold, Bér, Bokor, Buják, Csécsé, Cserhátszentiván, Ecseg, Egyházasdengeleg, Erdőkürt, Erdőtarcsa, Felsőtold, Garáb, Héhalom, Jobbágyi, Kálló, Kisbágyon, Kozárd, Kutasó, Mátraszőlős, Palotás, Pásztó, Szarvasgede, Szirák, Szurdokpüspöki, Tar, Vanyarc	Alsótold, Bér, Bokor, Buják, Csécsé, Cserhátszentiván, Ecseg, Egyházasdengeleg, Erdőkürt, Erdőtarcsa, Felsőtold, Garáb, Héhalom, Jobbágyi, Kálló, Kisbágyon, Kozárd, Kutasó, Mátraszőlős, Palotás, Pásztó, Szarvasgede, Szirák, Szurdokpüspöki, Tar, Vanyarc

Fentiek miatt 2019. augusztus 1-jén eljárást indítottam Margit Kórház Pásztó és a Szent Lázár Megyei Kórház járóbeteg szakellátásához tartozó ellátási területének módosítása ügyében. Erről az ügyben érintett szolgáltatókat, azok fenntartóit és a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt (továbbiakban: NEAK), a 36601-1/2019/EÜIG. számú végzésemmel értesítettem. valamint az

36601-2/2019/EÜIG. számú végzésemmel, az érintett önkormányzatokat pedig közlemény útján értesítettem.

Fenti tárgyú ügyben indult közigazgatási hatósági eljárás keretében megkeresem a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt, hogy az illetékességi területére tartozó egészségügyi szolgáltatók vonatkozásában az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (a továbbiakban: Eftv.) 5/A. § (1) bekezdése és 5/B. § (1), (4) - (5) bekezdései alapján az ellátási terület felülvizsgálatához, illetve az annak alapján történő módosításához szükséges véleményét küldje meg Hivatalomnak.

A NEAK 2019. augusztus 26-án érkezett véleményében kifejtette az alábbiakat:

„Az egészségügyi szolgáltató részére a 3881-5/2010. számú, 2010. december 6-án kelt határozatban a megkeresésükben feltüntetett 0601 audiológia és 2200 rehabilitációs medicina alaptervékenység szakmákban átfedéssel került megállapításra a kapacitásokhoz tartozó ellátási terület.

A hivatkozott határozat szerint a fenti két szakma vonatkozásában az Eftv. 5/A. § (8) bekezdése (a törvény jelenleg hatályos állapota szerint az 5/A. § (9) bekezdése) értelmében a Margit Kórház a területi ellátási kötelezettséget átfedéssel látja el a Szent Lázár Megyei Kórház azonos egészségügyi szakmái ellátási területével tekintettel arra, hogy utóbbi magasabb progresszivitási szinten működik. A határozatban mindkét szakmánál feltüntetésre kerültek azon tevékenységi kódok, melyeket a Margit Kórház az alacsonyabb progresszivitási szintű ellátás miatt nem tud elvégezni.

A 2018. évi betegforgalmi statisztikai adatok alapján az érintett települések lakosai a beteg-és esetszámot tekintve legnagyobb részben a Margit Kórházban vették igénybe az ellátást. (Audiológia szakma: Margit Kórházban 54% eset- és betegszámban is, Szent Lázár Megyei Kórházban 6% és 5%, egyéb szolgáltatónál 40% eset- és betegszámban is. Rehabilitációs medicina szakma: Margit Kórházban 79% és 69%, Szent Lázár Megyei Kórházban 1% eset- és betegszámban is, egyéb szolgáltatónál 21% és 30%). Település szinten vizsgálva audiológia szakmában a betegforgalom 6 település kivételével a Margit Kórházban volt a legmagasabb, kivételként Erdőkürt, Erdőtarcsa, Héhalom, Kálló, Kisbágyon és Vanyarc települések lakosai egyéb ellátó szolgáltatónál (Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézetben illetve megyén kívüli szolgáltatóknál) vették igénybe az ellátást. Rehabilitációs medicina szakmában a betegforgalom 4 település kivételével szintén a Margit Kórházban volt a legmagasabb, kivételként Bér, Erdőkürt, Erdőtarcsa és Héhalom települések lakosai egyéb ellátó szolgáltatót (Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézetet illetve megyén kívüli szolgáltatókat) keresték fel. A Szent Lázár Megyei Kórház mindkét szakmában a betegek kis százalékát látta el.”

Jelen eljárás során az alábbiakat állapítottam meg:

Az Eftv. 5/A. § (3) bekezdése szerint: 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.

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

Az Eftv. és annak végrehajtási rendelete (az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet) jelenleg nem teszi lehetővé, hogy az ellátási területek az egészségügyi szolgáltatók telephelyei vonatkozásában kerüljenek meghatározásra, a szolgáltatók telephelyei a betegbeutalási rend meghatározása keretében vehetők figyelembe. Tekintettel azonban arra, hogy az Eftv. 5/B § (5) bekezdés b)

pontja előírja az Eftv. 4/A § (4) és (6) bekezdésében meghatározott elérhetőségi szempontok figyelembevételét is az ellátási területek meghatározása során, jelen döntés meghozatala során indokolt az elérhetőséget az érintett szolgáltatóknak a kérelmező településhez legközelebb eső telephelyeihez viszonyítva vizsgálni.

Ennek keretében megállapítottam, hogy a vizsgált szakmákat a Margit Kórház Pásztó 3060 Pásztó, Semmelweis u. 15-17. szám alatti, a Szent Lázár Megyei Kórház 3100 Salgótarján, Füleki út 54-56. szám alatti telephelyén gyakorolja.

település:	távolság (km)/autóval 70 km/h átlagsebesség mellett menetidő	
	Margit Kórház Pásztó Pásztó telephely	Szent Lázár Megyei Kórház Salgótarján telephely
Alsótold	17,6/00:17	41,8/00:41
Bér	30,7/00:33	58,3/00:59
Bokor	22,4/00:29	50,5/00:54
Buják	29,4/00:29	57,0/00:55
Csécse	10,7/00:17	38,8/00:42
Cserhátszentiván	16,4/00:21	44,5/00:46
Ecseg	11,5/00:14	39,0/00:40
Egyházasdengeleg	35,9/00:36	54,4/00:53
Erdőkürt	46,7/00:48	68,1/01:07
Erdőtarcsa	35,0/00:37	59,6/00:58
Felsőtold	16,0/00:18	44,1/00:44
Garáb	18,9/00:23	47,0/00:48
Héhalom	26,7/00:30	51,6/00:51
Jobbágyi	13,5/00:12	41,1/00:38
Kálló	36,7/00:37	64,2/01:02
Kisbágyon	22,0/00:22	49,5/00:48
Kozárd	17,5/00:18	41,7/00:42
Kutasó	20,1/00:25	48,1/00:50
Mátraszőlős	6,9/00:09	28,3/00:30
Palotás	21,5/00:22	49,0/00:48
Pásztó	-	29,4/00:32
Szarvasgede	16,7/00:17	44,2/00:43
Szirák	26,0/00:26	53,5/00:52
Szurdokpüspöki	12,8/00:14	40,3/00:39
Tar	4,4/00:07	24,0/00:29
Vanyarc	33,5/00:34	61,0/01:00

A fentiek alapján megállapítható, hogy a vizsgált települések és a Margit Kórház Pásztó egészségügyi intézmény közötti távolság rövidebb, valamint autóval (betegszállító, személygépkocsi) kevesebb idő alatt tehető meg, mint a Szent Lázár Megyei Kórház esetében.

Tekintettel arra, hogy arra, hogy a lakosság általi megközelíthetőség vonatkozásában az Eftv. 4/A. § (1) bekezdés k) pontja a helyi közúti közlekedési viszonyokat rendeli vizsgálni, a helyi tömegközlekedési viszonyokat pedig kizárólag abban az esetben, ha a közúti közlekedési viszonyok vizsgálata alapján nem állapítható meg az elérhetőség egyértelműen, ezért a közösségi közlekedés igénybevételével történő megközelíthetőség vizsgálatát mellőztem.

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

szakma megnevezése (szakma kód)	Margit Kórház Pásztó		Szent Lázár Megyei Kórház	
	szakorvosi óra	nem szakorvosi óra	szakorvosi óra	nem szakorvosi óra
audiológia (0601)	4	-	12	-
rehabilitációs medicina alaptevékenységek (2200)	9	-	5	-

Margit Kórház Pásztó részére az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete által kiadott 3881-5/2010. számú határozattal az audiológia szakma (szakmakód: 0601) és a rehabilitációs medicina alaptevékenységek szakma (szakmakód: 2200) vonatkozásában a járóbeteg szakellátási kapacitásához tartozó ellátási terület megállapítása az alábbi tevékenységek kivételével került meghatározásra:

- audiológia szakma (szakmakód: 0601) esetében:
Teljes körű szűrési tevékenység (újszülött)
12340 Nystagmus kalorikus vizsgálata
12342 Vestibularis elektronystagmographia
12349 Otoneurológiai vizsgálat, teljes körű
12350 Rotáció s teszt Bárány-széssel
12351 Rotációs teszt forgatószéssel és nystagmographia
12354 Optokinetikus nystagmus vizsgálat, craniocorpographia
12355 Vestibularis Galvan-próba
12390 Elektrocochleographia 12392 Promontorium tympani teszt
12393 Kiváltott potenciál audiometria (ERA, BERA CERA, MLR)
12440 Diaphanoscopia maxillae
12450 Olphactometria non calibrata 12451 Olphactometria calibrata
12452 Rhinomanometria
12453 Tubamanometria
12480 Foniátriai alapvizsgálat
12481 Stroboscopia, fiberoscopia
12482 Pneumographia oto trinologica
12483 Phonetographia
12490 Gustometria quantitativa, elektrogustometria EP
12494 PATCH-teszt,
94162 Hallástréning cochlearis implantátum esetén
- rehabilitációs medicina alaptevékenységek szakma (szakmakód: 2200) esetében:
95940 Művégtag próbálása alsóvégtag amputáltra
95950 Művégtag felvételének tanítása

A fentiek értelmében - az audiológia és a rehabilitációs medicina alaptevékenységek szakma vonatkozásában - a két szolgáltató közötti átfedés a meghatározott tevékenységek kivételével jött létre.

A hatósági nyilvántartásunk alapján megállapítom, hogy a két szolgáltató az adott szakmákban azonos, azaz általános járóbeteg szakellátás progresszivitási szinten végzi tevékenységét.

A jelen eljárás keretében lefolytatott bizonyítási eljárásról az ügyben érintett ügyfeleket a 2019. augusztus 26-án kelt, 36601-5/2019/EÜIG. számú végzésemmel 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 terjeszthetnek elő, továbbá nyilatkozatot tehetnek, illetve jelen eljárás keretében további bizonyításra irányuló indítványt terjeszthetnek elő, valamint a 36601-6/2019/EÜIG. számú végzéssel, az érintett önkormányzatokat pedig közlemény útján értesítettem.

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

A fentiekre tekintettel a döntésemben figyelembe vettem a települések és az egészségügyi szolgáltatók közötti távolságot és menetidőt, a NEAK véleményét, valamint a Margit Kórház Pásztó részére kiadott 3881-5/2010. számú határozattal megállapított audiológia és a rehabilitációs medicina alaptevékenységek szakmákban nem végzett tevékenységeket.

Az Eftv. értelmében:

4/A. (6) A (4) bekezdés a) pontjának és az (5) bekezdés alkalmazásában elvi elérhetőség alatt azt az időtartamot kell érteni, ami az átlagos közlekedési viszonyok mellett az e törvény végrehajtásáról szóló kormányrendeletben meghatározott sebességhatárokkal számítva az egészségügyi szolgáltató közötti megközelítéséhez szükséges.

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

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

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

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

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

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

(7) Az egészségügyi szolgáltatóknak 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.

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

(8) A kapacitás-nyilvántartás tartalmazza

- a) a (7) bekezdés szerinti kapacitásokra és ellátási területekre,
 - b) az egészségügyi szolgáltató fenntartójának bejelentése alapján szünetelő kapacitásokra,
 - c) a tartalékkapacitásokra,
 - d) a 2. § (2)-(4) bekezdésében foglaltak figyelembevételével az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szervre, és
 - e) a 2. § (1) bekezdés a) pontja szerinti megállapodásra, illetve a 2. § (1) bekezdés b) pontja szerinti szerződésre
- vonatkozóan a (8b)-(8d) bekezdésben meghatározott adatokat.

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

(8b) A kapacitás-nyilvántartásban a szakellátási kapacitások ellátási formánként, szolgáltatóként és szakmánként szerepelnek. A kapacitás-nyilvántartás tartalmazza

- a) a kapacitással rendelkező egészségügyi szolgáltató nevét, székhelyét, egyedi azonosítóját,
- b) a kapacitás tekintetében a közszolgáltatásért felelős szerv nevét és székhelyét,
- c) a kapacitással rendelkező egészségügyi szolgáltató szerinti térség megnevezését,
- d) a kapacitás szerinti szakma megnevezését, kódját,
- e) a kapacitás mennyiségét (óraszám, illetve ágyszám, illetve egyéb finanszírozási egység),
- f) a kapacitások módosításának dátumát,
- g) a szünetelő kapacitások mennyiségét, a szünetelés kezdő időpontját és a szünetelés befejezésének időpontját, továbbá a szünetelés idejére más egészségügyi szolgáltató kijelölésének tényét,
- h) a tartalékkapacitásokat,
- i) a 2. § (1) bekezdés a) pontja szerinti megállapodás, illetve a 2. § (1) bekezdés b) pontja szerinti szerződés
 - ia) típusának megjelölését (ellátási szerződés/megállapodás),
 - ib) megkötésének időpontját,
 - ic) hatálybalépésének időpontját,
 - id) időtartamát (határozatlan/határozott - határozott időtartam esetében annak ideje években megadva),
 - ie) által feladat teljesítésére kötelezett fél nevét, székhelyét,
 - if) által érintett egészségügyi szolgáltató fenntartójának nevét, székhelyét,
 - ig) által érintett szakma megnevezését és a kapacitás mértékét,
- j) a speciális ellátásokat végző egészségügyi szolgáltatók esetében a speciális betegcsoport, illetve a speciális gyógyító eljárás megnevezését,
- k) a speciális ellátotti körnek ellátást nyújtó szolgáltató esetében a speciális ellátotti kör megjelölését.

(8c) A kapacitás-nyilvántartásban a szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek térségenként, ellátási formánként, szolgáltatóként, szakmánként szerepelnek. A kapacitás-nyilvántartás tartalmazza

- a) a térség megnevezését,
- b) az egészségügyi szolgáltató nevét, egyedi azonosítóját, székhelyét,
- c) az ellátás nyújtásának telephelyét,
- d) a szakma megnevezését, kódját,
- e) az ellátás progresszivitási szintjét,
- f) az ellátási kötelezettséggel érintett ellátási területet településenként, illetve településrészenként.

(8d) A kapacitás-nyilvántartásban a tartalékkapacitások a (8) bekezdés szerinti kapacitásoktól elkülönülten, ellátási terület és szolgáltatóhoz való közvetlen hozzárendelés nélkül, az alábbi formában szerepelnek:

- a) aktív fekvőbeteg-szakellátási tartalékkapacitások ágyszáma,
- b) krónikus és rehabilitációs fekvőbeteg-szakellátási tartalékkapacitások ágyszáma,
- c) járóbeteg-szakellátási tartalékkapacitások szakorvosi óra száma,
- d) járóbeteg-szakellátási tartalékkapacitások nem szakorvosi óra száma,
- e) egyéb teljesítményegységek szerinti tartalék finanszírozási egységek száma.

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

- a) az adott szakmában a progresszivitás magasabb szintjét képviselő ellátásokat nyújtó,
- b) a speciális ellátotti kör részére ellátást nyújtó, valamint
- c) uniós fejlesztési pályázat alapján befogadásra kerülő, az alapellátáshoz integrált járóbeteg-szakellátási kapacitásokon ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók ellátási területének meghatározásakor.

(10) Uniós fejlesztési pályázat alapján megvalósuló kapacitásokon ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató ellátási területét az egészségügyi államigazgatási szerv a pályázatban foglalt nyilatkozat alapján állapítja meg, ennek során a (3) és (6) bekezdésben foglaltakat nem kell alkalmaznia. Az ezt követő egy éven belül az érintett ellátási területeket az egészségügyi államigazgatási szerv a (3) és (6) bekezdésben foglaltak figyelembevételével hivatalból felülvizsgálja, illetve szükség esetén - az uniós fejlesztési pályázatban vállalt kötelezettségekre figyelemmel - módosítja. Amennyiben az ellátási terület e bekezdés szerinti megállapításakor a pályázatban foglalt nyilatkozat kétoldalúan a párhuzamos ellátások megszüntetésére irányul, a felülvizsgálat során az államigazgatási szerv az ellátási területet a hozzá tartozó kapacitásokkal együtt tekinti át, illetve módosító döntése a kapacitásokra is irányulhat.

5/B. § (1) A kapacitás-nyilvántartásban szereplő ellátási területet az egészségügyi államigazgatási szerv

- a) a (2) bekezdésben meghatározott esetekben kérelemre,
- b) a (4) bekezdésben meghatározott esetben hivatalból

módosítja.

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

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

- a) a járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek esetében az 5/A. § (2)-(6), (9) és (10) bekezdésében,
- b) a fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek esetében az 5/A. § (11) bekezdésében

foglaltak figyelembevételével dönt.

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

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

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

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

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

(5a) Amennyiben nem kerül megállapításra ellátási terület, a 2. számú melléklet A) rész 53. és 57. pontja szerinti ellátások esetében a nyilvántartásban az adott egészségügyi szolgáltató számára az

aktív fekvőbeteg-szakellátásban megállapított ellátási területek összességét kell az adott kapacitáshoz tartozó ellátási területként rögzíteni azzal, hogy az átfedésmentesség követelményét és a térséghatárt nem kell figyelembe venni.

A rendelkezésemre álló iratanyag, adatok és fenti jogszabályi rendelkezések alapján – a települések és az egészségügyi szolgáltatók közötti távolság és menetidő, a NEAK véleménye, valamint a Margit Kórház Pásztó által nem végzett tevékenységek - a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem.

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

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

Jelen határozatomat az Eftv. 5/A § (10) bekezdésében és 5/B § (1) bekezdés b) pontjában, a fővárosi és megyei kormányhivatal, valamint a járási (fővárosi kerületi) hivatal népegészségügyi feladatai ellátásáról, továbbá az egészségügyi államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 385/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet 8. § (1) bekezdés ej) és ei) pontjaiban biztosított jogkörömben, továbbá a 385/2016. (XII.2.) Korm. rendelet 13. § (3) bekezdésében meghatározott illetékességemben eljárva hoztam meg.

A határozat annak közzétételével 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. szeptember 24.

Dr. Müller Cecília

országos tisztifőorvos nevében:

Dr. Papphalmi Rita
főosztályvezető



