



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT
EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: 11467-8/2019/EÜIG

Ügyintéző: Csattos Bernadett/
Dr.Deutschman-Horváth
Zsuzsanna Lídia
+36 46 354 611/107

Tárgy: fekvőbeteg- szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási terület módosítása

H A T Á R O Z A T

- I. Legénd Önkormányzatnak (székhely: 2619 Legénd, Dózsa Gy. út 77.) kérelmére
- a Jávorszky Ödön Kórháznak (székhely: 2600 Vác, Argenti Döme tér 1-3.) – az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által az IF-3834-17/2012. számú határozattal megállapított – fekvőbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területét, továbbá
 - a Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézetnek (székhely: 2660 Balassagyarmat, Rákóczi út 125-127.) - az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által az IF-3697-16/2012. számú határozattal megállapított – fekvőbeteg-szakellátást érintő területi ellátási kötelezettséget biztosító szolgáltatók ellátási területét az alábbiak szerint

módosítom:

- I. A Jávorszky Ödön Kórházellátási területe a következő fekvőbeteg-szakellátási kapacitásai vonatkozásában a továbbiakban Legénd településre is kiterjed:

szakma kódja	szakma neve	progresszívítási szint
0100	belgyógyászat (aktív)	I.
0104	gasztroenterológia	II.a
0200	sebészet	II.
0405	szülészet	II.
0406	nőgyógyászat	I.
0500	csecsemő- és gyermekgyógyászat	I.
0900	neurológia	I.
0901	stroke ellátás	II.
1002	traumatológia	I.
1800	pszichiátria (aktív)	I.
1800	pszichiátria (krónikus)	I.
7305	szakápolás (egészségügyi diplomával és/vagy szakápolói szakképesítéssel külön jogszabályban meghatározottak alapján)	I.

II. A Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet ellátási területe a következő fekvőbeteg-szakellátási kapacitásai vonatkozásában a továbbiakban Legénd településre nem terjed ki:

szakma kódja	szakma neve	progresszivitási szint
0100	belgyógyászat (aktív)	I.
0104	gasztroenterológia	II.a
0200	sebészet	II.
0405	szülészet	II.
0406	nőgyógyászat	I.
0500	csecsemő- és gyermekgyógyászat	I.
0900	neurológia	I.
0901	stroke ellátás	II.
1002	traumatológia	I.
1800	pszichiátria (aktív)	I.
1800	pszichiátria (krónikus)	I.
7305	szakápolás (egészségügyi diplomával és/vagy szakápolói szakképesítéssel külön jogszabályban meghatározottak alapján)	I.

Jelen határozatom hatálybalépésével egyidejűleg a **Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet** fekvőbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területek megállapításáról rendelkező, az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott IF-3697-16/2012. számú határozat fenti szakmákkal érintett, Legénd településre vonatkozó rendelkezései hatályukat veszítik.

Egyidejűleg elrendelem a szolgáltatók ellátási területében fentiek szerint bekövetkezett változások hatósági nyilvántartásba vételét.

II. Legénd Önkormányzatnak (székhely: 2619 Legénd, Dózsa Gy. út 77.) a fekvőbeteg szakellátást érintő területi ellátási kötelezettséget biztosító szolgáltatók módosítására irányuló kérelmét

elutasítom

az alábbi szakmák vonatkozásában: belgyógyászat (krónikus) (szakmakód: 0100), valamint pszichiátriai rehabilitáció (szakmakód: 1804).

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 Központhoz (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 perbeállítástól 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.

INDOKOLÁS

I. Legénd Község Önkormányzata képviselőjében Tunkel Tamás Ferenc polgármester 2019. február 27-én az Eftv. 5/B. § (2) bekezdés c) pontja alapján kapacitás-nyilvántartásban szereplő, fekvőbeteg-szakellátási kapacitáshoz tartozó ellátási terület módosítása iránti kérelmet terjesztett elő az NNK-nál. E kérelem alapján hatóságomnál 2019. február 28-án közigazgatási hatósági eljárás indult.

A beadvány szerint kérelmező Önkormányzat a továbbiakban a Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet (székhely: 2660 Balassagyarmat, Rákóczi út 125-127.) helyett a Jávorszky Ödön Kórház (székhely: 2600 Vác, Argenti Döme tér 1-3.) ellátási területéhez kíván tartozni valamennyi azon szakma vonatkozásában, amely szakmában és progresszivitási szinten mindkét érintett szolgáltató fekvőbeteg-szakellátási kapacitással rendelkezik.

Kérelmező a beadványában az alábbi indokokat adta elő:

„Községünk lakói számára sok éve gondot okoz az ellátásra kijelölt kórház elérése. Legénd – Balassagyarmat viszonylatban rendkívül rossz, körülményes a gépjármű és tömegközlekedés egyaránt. Legéndről a balassagyarmati Dr. Kenessey Albert Kórház 40,6 km, míg a váci Jávorszky Ödön Kórház mindössze 28,7 km távolságra van. A legéndi lakosok busz igénybevételével csak többszöri átszállással, rendkívül hosszú menetidővel juthatnak Balassagyarmatra, ugyanakkor Vácra sokkal egyszerűbb a buszos utazás. Legénd zsáktelepülés, ezért csak a tőlünk délre fekvő Nézsa és Nógrádsáp községeken keresztül tudunk az északi Balassagyarmatra utazni. Fontosnak tartom megjegyezni, hogy mindkét említett szomszédos község a váci Jávorszky Ödön Kórház ellátási területébe tartozik, holott közúton közelebb vannak Balassagyarmathoz, mint Legénd. Nógrádsáppal községünknek közös a háziorvosi ellátása is, ezért ésszerű lenne, hogy közös egészségügyi ellátási területre is tarozzanak.”

Kérelmező jelen eljárás megindításakor - az Eftv. 5/A. § (7) bekezdése alapján vezetett hatósági nyilvántartás adatai szerint – járó/fekvőbeteg-ellátás tekintetében azon szakmák vonatkozásában, amely szakmákban és progresszivitási szinten mindkét érintett szolgáltató fekvőbeteg-szakellátási kapacitással rendelkezik, a Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet ellátási területéhez tartozik:

A beadvánnyal érintett szakmák az alábbiak:

szakma kódja	szakma neve	progresszivitási szint
0100	belgyógyászat (aktív)	I.
0104	gasztroenterológia	II.a
0200	sebészet	II.
0405	szülészeti	II.
0406	nőgyógyászat	I.
0500	csecsemő- és gyermekgyógyászat	I.
0900	neurológia	I.
0901	stroke ellátás	II.
1002	traumatológia	I.
0100	belgyógyászat (krónikus)	I.
1800	pszichiátria (aktív)	I.
1800	pszichiátria (krónikus)	I.
1804	pszichiátriai rehabilitáció	II.
7305	szakápolás (egészségügyi diplomával és/vagy szakápolói szakképesítéssel külön jogszabályban meghatározottak alapján)	I.

Az ügyben érintett szolgáltatókat, azok fenntartóit és a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt (továbbiakban: NEAK), a 11467-3/2019/EÜIG. számú végzéssel értesítettem.

Az Eftv. 5/B § (5) bekezdése alapján a 2019. február 28-án kelt, 11467-4/2019/EÜIG számú végzéssel – 8 napos határidő tűzése mellett – véleményt kértem a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőtől (továbbiakban: NEAK) a fent részletezett kérelemben foglaltakkal kapcsolatban.

A NEAK-nak a 2019. március 13-án az NNK-hoz érkezett válaszlevele az alábbi véleményt tartalmazza:

„A kérelem szerint a település lakosai a fekvőbeteg-szakellátást a balassagyarmati Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet helyett a váci Jávorszky Ödön Városi Kórházban kívánják igénybe venni.

A 2018. évi betegforgalmi statisztikai adatok (1. számú melléklet) alapján azokat a fekvőbeteg szakmákat vizsgáltuk, amelyek mind a két kórház fekvő struktúrájában szerepelnek, és Legénd község jelenleg a balassagyarmati kórház ellátási területéhez tartozik. (A 1502 intenzív terápia és 4602 sürgősségi betegellátást, illetve az egynapos sebészeti eljárások szakmáit nem szerepeltettük tekintettel arra, hogy azokra nem kell ellátási területet megállapítani.)

Aktív belgyógyászat, traumatológia szakmában a balassagyarmati kórház, sebészet, szülészeti, neurológia szakmákban a váci kórház látott el több esetet. Aktív pszichiátriai osztályon csak Balassagyarmaton, gasztroenterológiai, nőgyógyászati osztályon csak Vácon ápoltak legénde beteget. Csecsemő- és gyermekgyógyászat szakmában mindkét kórház 1-1 esetet látott el.

Krónikus belgyógyászat szakmában csak a balassagyarmati kórházban volt a településről ellátás, krónikus pszichiátriai, ápolási osztályon történő ellátásra, pszichiátriai rehabilitációra az érintett időszakban nem került sor.

A 455 fős lakosú településről az összes vizsgált szakmát tekintve 67 beteget 80 esetben jelentettek, ebből 60 %-ot a váci, 29 %-ot a balassagyarmati kórház, 11 %-ot pedig egyéb szolgáltató látott el.

Legénd község Nógrádsáppal alkot egy háziiorvosi körzetet. Területi ellátási kötelezettség meghatározásánál ellátásszervezési szempontból azt az elvet támogatjuk, hogy egy háziiorvosi szolgálathoz tartozó települések egy szakellátóhoz kerüljenek. További szempontként fontosnak tartjuk, hogy a két városi kórház esetében a magasabb progresszivitási szinttel rendelkező intézménynél maradjon az adott település ellátása.

Előzőekre figyelemmel véleményünk az alábbi:

<i>Aktív szakmák</i>	<i>Prog. szint Balassagyarmat</i>	<i>Prog. szint Vác</i>	<i>Vélemény, megjegyzés</i>
0100 Belgyógyászat	I.	I.	A módosítás ellátásszervezési szempontból indokolt.
0104 Gasztroenterológia	II.	II/b.	A módosítás ellátásszervezési szempontból, magasabb progresszivitási szint miatt indokolt.
0200 Sebészet	II.	II.	A módosítás ellátásszervezési szempontból, betegforgalmi adatok alapján indokolt.
0405 Szülészeti	II.	II.	A módosítás ellátásszervezési szempontból, betegforgalmi adatok alapján indokolt.
0406 Nőgyógyászat	I.	II.	A módosítás ellátásszervezési szempontból, betegforgalmi adatok alapján, magasabb progresszivitási szint miatt indokolt.
0500 Csecsemő- és gyermekgyógyászat	II.	I.	A módosítás ellátásszervezési szempontból, betegforgalmi adatok alapján, magasabb progresszivitási szint miatt I. szinten sem indokolt.
0900 Neurológia	I.	II.	A módosítás ellátásszervezési szempontból, betegforgalmi adatok alapján, magasabb progresszivitási szint miatt indokolt.
1002 Traumatológia	I.	II/a.	A módosítás ellátásszervezési szempontból, magasabb progresszivitási szint miatt indokolt.
1800 Pszichiátria	II.	I.	A módosítás ellátásszervezési szempontból, betegforgalmi adatok alapján, magasabb progresszivitási szint miatt nem indokolt. (Nyilvántartásunk szerint Legénd a www.antsz.hu oldalon letölthető adatoktól eltérően II. szinten a balassagyarmati kórházhoz tartozik IF/11644-8/2015. OTH határozat.)

<i>Krónikus szakmák</i>			
0100 Belgyógyászat	I.	I.	A módosítás ellátásszervezési szempontból, betegforgalmi adatok alapján nem indokolt. (Legénddel egy háziiorvosi körzetet alkotó Nógrádsáp sem a váci kórházhoz tartozik.)
1800 Pszichiátria	I.	I.	A módosítás ellátásszervezési szempontból indokolt.
1804 Pszichiátriai rehabilitáció	II.	II.	A módosítás ellátásszervezési szempontból nem indokolt. (Nógrádsáp is Balassagyarmathoz tartozik.)
7305 Ápolás, szakápolás	I.	I.	A módosítás ellátásszervezési szempontból indokolt.

”

A jelen eljárás keretében lefolytatott bizonyítási eljárásról az ügyben érintett ügyfeleket a 2019. március 13-án kelt, 11467-7/2019/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 nyilatkozat-előterjesztési jogukkal nem éltek.

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 Eftv. 5/A. § (11) bekezdésének *c)*-*d)* pontja szerint: A fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területeket – egészségbiztosító véleményének figyelembevételével – az egészségügyi államigazgatási szerv (...)

c) a (9) bekezdés *b)* pontja szerinti eset, valamint az e törvény végrehajtásáról szóló kormányrendeletben meghatározott ellátások kivételével átfedésmentesen,

d) hézagmentesen, (...)

állapítja meg.

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 Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet 2660 Balassagyarmat, Rákóczi fejedelem út 125-127. szám alatti telephelyén, Jávorszky Ödön Kórház pedig a 2600 Vác, Argenti Döme tér 1-3. szám alatti telephelyén gyakorolja.

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

Távolság közúton percben:

Település	Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet	Jávorszky Ödön Kórház
Legénd	46 km/00:33	33 km/ 00:24

Megközelíthetőség közösségi közlekedéssel:

buszközlekedés				
Település	Balassagyarmat		Vác	
	utazási idő (perc)	járatszám /átszállás	utazási idő (perc)	járatszám /átszállás
Legénd	79-160	9 járat/1 átszállással vagy 7 járat /2 átszállással	53-71	7 járat/ átszállás nélkül vagy 5 járat /1 átszállással

Az ellátási terület módosítása során figyelembe vettem a Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet valamint a Jávorszky Ödön Kórház érintett szakmákban meglévő kapacitásainak mértékét, valamint az érintett lakosság általi elérhetőségét mind közúton, mind közösségi közlekedés igénybevételével.

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

szakma	Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet (ágy)	Jávorszky Ödön Kórház (ágy)
belgyógyászat	49	41
belgyógyászat (krónikus)	55	20
csecsemő- és gyermekgyógyászat	14	20
gasztroenterológia	5	40
intenzív ellátás	6	8
neurológia	35	50
nőgyógyászat	5	10
pszichiátria	88	56
pszichiátria (krónikus)	15	20
pszichiátriai rehabilitáció	110	20
sebészet	23	45
stroke ellátás	5	5

sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás	6	8
szakápolás (egészségügyi diplomával és/vagy szakápolói szakképesítéssel külön jogszabályban meghatározottak alapján)	27	23
szülészet	15	20
traumatológia	15	40

Előzőekkel kapcsolatban megállapítottam, hogy a csecsemő- és gyermekgyógyászat szakma (szakmakód: 0500) I. progresszivitási szintjén, illetve a pszichiátria (aktív) (szakmakód: 1800) I. progresszivitási szintjén Legénd településsel egy háziiorvosi körzetet alkotó Nógrádsáp település a Jávorszky Ödön Kórházhoz tartozik.

Továbbá a NEAK véleményében leírta, hogy a 2018. évi betegforgalmi statisztikai adatok alapján a vizsgált összes szakmában Legénd település lakosai aktív fekvőbeteg-szakellátásban, a váci és a balassagyarmati kórháznál 5:4 arányban vették igénybe az ellátást. Krónikus fekvőbeteg-szakellátás tekintetében egyik kórházban sem jelentek meg a településről. Az 455 fős településről a vizsgált szakmákban 67 betegnél, 80 esetből 60%-ban a váci kórház szolgáltatásait vették igénybe, míg a balassagyarmati kórház ellátását csak 29%-ban vették igénybe, a további 11 %-ban más egészségügyi szolgáltató látta el a betegeket.

A fentiek alapján egyértelműen kijelenthető, hogy az ellátást igénybevevő betegek inkább a váci kórházat részesítik előnybe.

Továbbá megállapítható, hogy a vizsgált település és a Jávorszky Ödön Kórház közötti távolság rövidebb, valamint kevesebb menetidővel közelíthető meg, mint a Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet telephelye.

Legénd település lakossága tömegközlekedéssel csak busszal juthat el a vizsgált egészségügyi szolgáltatókhoz.

A buszközlekedést megvizsgálva megállapítható, hogy a váci kórház megközelíthetősége kedvezőbb (átszállás nélkül, illetve 1 átszállással és rövidebb menetidővel), mint a Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet telephelyének megközelíthetősége.

Az ellátási terület módosítása során figyelembe vettem az önkormányzat kérelmét, részben a NEAK véleményét - miszerint egy háziiorvosi körzetet alkotó települések egy intézményhez tartozzanak-, a Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet és a Jávorszky Ödön Kórház érintett szakmákban meglévő kapacitásainak mértékét, valamint az érintett lakosság általi elérhetőségét mind közúton, mind közösségi közlekedés igénybevételével, valamint a település lakosságának számát és a szolgáltatást igénybe vevők betegútját.

II. A belgyógyászat (krónikus) (szakmakód: 0100), valamint pszichiátriai rehabilitáció (szakmakód: 1804) szakmák vonatkozásában a kérelem azért került elutasításra, mert a NEAK javaslatban foglaltaknak megfelelően Legénd településsel egy háziiorvosi körzetet alkotó Nógrádsáp település nem a Jávorszky Ödön Kórház-Rendelőintézethez tartozik. Krónikus belgyógyászat esetében a Magyar Honvédség Egészségügyi Központhoz, pszichiátriai rehabilitáció esetében pedig a Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézethez.

Az Eftv. 5/A. § (2)-(6) és (11) bekezdése, valamint az 5/B. § (1)-(7) bekezdése értelmében az ellátási terület meghatározása során az alábbi előírásokat vettem figyelembe:

5/A. § (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.

(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.

(2) A kapacitás-nyilvántartásban szereplő ellátási terület módosítása iránt kérelmet nyújthatnak be az ellátási terület módosításával érintett

- a) egészségügyi szolgáltatók fenntartói közösen,
- b) egészségügyi szolgáltatók közös fenntartója, ha több érintett szolgáltatónak ugyanaz a fenntartója,
- c) települési önkormányzatok.

(3) Abban az esetben, ha az érintett egészségügyi szolgáltatók fenntartói - megállapodás hiányában - nem tudtak a (2) bekezdés a) pontja alapján közösen kérelmet benyújtani, a kérelmet az érintett fenntartók bármelyike külön is benyújthatja.

(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. 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.

Fentiekre tekintettel egyidejűleg rendelkeztem a Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet valamint a Jávorszky Ödön Kórház fentiek szerint érintett kapacitásaihoz tartozó ellátási területében bekövetkezett változás hatósági nyilvántartásba vételéről.

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.

Tekintettel arra, hogy jelen határozatomban foglaltak a korábban a Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet, valamint a Jávorszky Ödön Kórház vonatkozásában ellátási terület tárgyában hozott határozataim közül kizárólag az az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott IF-3697-16/2012. valamint IF-3834-17/2012. számú határozatok rendelkezéseit érintik, jelen határozattal a kizárólag a fenti számú határozatnak 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) bekezdés a) 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) 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 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.

Budapest, 2019. július 10.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos nevében:


Dr. Paphalmi Rita
főosztályvezető

Erről értesül:

1. Legénd Község Önkormányzata – 2619 Legénd, Dózsa Gy. út 77. (TV)
2. Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet – 2660 Balassagyarmat, Rákóczi út 125-127. (TV)
3. Jávorszky Ödön Kórház – 2600 Vác, Argenti Döme tér 1-3. (TV)
4. Állami Egészségügyi Ellátó Központ – 1125 Budapest, Diós árok 3. (TV)
5. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő – 3101 Salgótarján, Pf. 268. (TV)
6. Irratár

