



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

Iktatószám: 419-15/2022/EÜIG

Ügyintéző: Szabó Tímea
tel.:+36 (96) 513-727

! Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

Tárgy:csecsemő-és gyermekgyógyászati
intenzív terápia szakma beutalási és
betegellátási rendjének módosítása és
kijelölés

Hivatkozási szám:

Ügyintézőjük:-

Melléklet: 1 db

H A T Á R O Z A T

A **Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház** (székhelye: 9024 Győr, Vasvári P u 2-4. egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 080010, a továbbiakban: Akadályozott szolgáltató) részére a fekvőbeteg ellátás keretében engedélyezett, III. progresszivitási szinten gyakorolt **csecsemő-és gyermekgyógyászati intenzív terápia (szakmakód: 0515) szakma vonatkozásában Akadályozott Szolgáltató 1. számú mellékletében meghatározott ellátási területéhez tartozó településekről érkező, 25 kg alatti, lélegeztetésre szoruló gyermekek ellátására - a beutalási és betegellátási rend átmeneti módosításával egyidejűleg -**

kijelölöm

- I. **II. progresszivitási szintű ellátást igénylő gyermekek ellátására:**
 - a **Szent Borbála Kórház** (székhely: 2800 Tatabánya Dózsa György út 77., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 110100) egészségügyi szolgáltatót,
 - **Észak-Közép-Budai Centrum Új Szent János Kórház és Szakrendelő** székhely: 1125 Budapest, Diós árok 1-3., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 01060J) egészségügyi szolgáltatót,
- II. **II-III. progresszivitási szintű ellátást igénylő gyermekek ellátására:**
 - a **Markusovszky Egyetemi Oktatókórház** (székhely: 9700 Szombathely, Markusovszky L u 5., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 188100) egészségügyi szolgáltatót,
 - a **Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet** (székhely: 1089 Budapest, Üllői út 86., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 01220H) egészségügyi szolgáltatót,
 - a **Semmelweis Egyetem** (székhely: 1085 Budapest, Üllői út 26., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 164482) egészségügyi szolgáltatót.

A kijelölt szolgáltatók szabad kapacitásaik terhére kötelesek Akadályozott szolgáltató jelen határozatom 1. számú mellékletében meghatározott ellátási területéről érkező betegeket a meghatározott progresszivitási szinteken ellátni, valamint az ehhez szükséges szakmai minimumfeltételeket folyamatosan biztosítani.

Az akadályozott szolgáltató ellátási területéről érkező, 25 kg alatti lélegeztetésre szoruló gyermekek elhelyezésének I. és II. pontban nevesített szolgáltatók közötti - a szolgáltatók szabad kapacitásainak függvényében történő - koordinálására az Országos Mentőszolgálatot jelölöm ki.

A kijelölés alapján, annak időtartama alatt, kijelölt szolgáltatók kötelesek az OMSZ szolgálatvezetőjének koordinálása alapján kiosztott betegfelvételre.

Teljesítés határideje: a fent megjelölt időtartamban folyamatosan.

Határozatomban elrendeltek végrehajtásáért felelősek: **az érintett egészségügyi szolgáltató vezető képviselője.**

Az Akadályozott Szolgáltatót egyúttal kötelezem a lakosság és egyéb érintettek megfelelő tájékoztatására.

Fenti kötelezettség önkéntes teljesítésének elmaradása esetén a Nemzeti Népegészségügyi Központ (a továbbiakban: NNK) megkeresése alapján az állami adóhatóság – mint a végrehajtást foganatosító szerv – végrehajtási eljárás keretében megteszi az adóhatóság által foganatosítandó végrehajtási eljárásokról szóló 2017. évi CLIII. törvény (a továbbiakban: Avt.) szerinti intézkedéseket.

Határozatom annak közlésével végleges.

A határozatot sérelmező ügyfél jogsérelemre hivatkozva, a határozat közlésétől számított 30 napon belül közigazgatási pert indíthat, keresetlevél benyújtásával. A keresetlevelet a felperes székhelye szerinti Törvényszékhez – mint közigazgatási kollégiummal működő törvényszékhez - címezve, az NNK-hoz kell benyújtani. A jogi képviselővel eljáró fél, valamint a gazdálkodó szervezet a keresetlevelet kizárólag elektronikus úton nyújthatja be.

A végleges határozatot a törvényszék az ügyfél kérelmére - az ügy érdemi elbírálására lényegesen ki nem ható eljárási szabályszegés kivételével - jogsértés megállapítása esetén megváltoztatja, megsemmisíti vagy hatályon kívül helyezi, és ha szükséges, a hatóságot új eljárás lefolytatására utasítja. Jogsértés hiányában a törvényszék a keresetet elutasítja. A keresetlevél benyújtásának a döntés hatályosulására halasztó hatálya nincs.

A törvényszék a közigazgatási pert tárgyaláson kívül bírálja el, a felek bármelyikének kérelmére azonban tárgyalást tart. Tárgyalás tartását a felperes ügyfél a keresetlevélben kérheti. Ennek elmulasztása miatt igazolási kérelemnek nincs helye. A peres eljárás illetékköteles, melyet a törvényszék döntése szerint kell megfizetni.

INDOKOLÁS

A mai napon, 2022. 09. 28. napján, az Akadályozott szolgáltató képviselője, Dr. Jávor László főigazgató úr bejelentette hivatalomhoz, hogy a gyermekek lélegeztetésére alkalmas 2 db lélegeztető gép ismételten meghibásodott. Jelenleg az intézmény 25 kg alatti gyermekek lélegeztetését nem tudja biztosítani.

Az Akadályozott szolgáltatónak az érintett szakmában másik szervezeti egysége nincsen, és bejelentéséhez más egészségügyi szolgáltatóval a helyettesítésre vonatkozóan kötött megállapodást nem csatolt, ezért a rendelkezésemre álló adatok és iratok alapján megállapítottam, hogy az egészségügyi szolgáltatás biztonsága és folyamatossága érdekében – a bejelentett lélegeztető gép meghibásodására tekintettel – az érintett gyermekintenzív szakma vonatkozásában akadályozott szolgáltató ellátási területéhez tartozó települések ellátására szükséges helyettesítő egészségügyi szolgáltatók kijelölése.

Fentiekre tekintettel 2022. 09. 28. napján az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg végző szolgáltató kijelölésére irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult az NNK-nál.

Az ügyfelek jelen eljárás megindításáról szóló értesítését az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (a továbbiakban: Ákr.) 104. § (3) bekezdés a) pontja alapján mellőztem.

Az egészségügyi szolgáltatást átmenetileg végző egészségügyi szolgáltató kijelölése kapcsán az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Korm.rendelet (a továbbiakban: Korm.rendelet) 18. § (1)-(3) bekezdése alapján:

„(1) Az egészségügyi közszolgáltatást végző szolgáltató a működési engedélyében szereplő bármely egészségügyi szolgáltatás ellátását – a fenntartó tájékoztatása mellett – szüneteltetheti. A szüneteltetést legalább nyolc nappal korábban be kell jelenteni az engedélyező egészségügyi államigazgatási szervnek, megjelölve a szünetelő szervezeti egység helyett egészségügyi szolgáltatást nyújtó szervezeti egységet annak azonosító kódjának feltüntetésével. Amennyiben a szünetelést bejelentő egészségügyi szolgáltatónál nincs az adott szakmában más szervezeti egység, az egészségügyi szolgáltató más egészségügyi szolgáltatóval megállapodik a helyette történő egészségügyi szolgáltatásról. A szünetelésről szóló bejelentéshez csatolni kell a megállapodást. A szüneteléssel kapcsolatban nem kell módosítani a működési engedélyt.

(2) Amennyiben a szünetelést bejelentő szolgáltató nem csatolja a szünetelés bejelentéséhez az (1) bekezdés szerinti megállapodást, az egészségügyi államigazgatási szerv dönt az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg végző szolgáltató kijelöléséről. A kijelölésről a kijelölésre kerülő egészségügyi szolgáltató működési engedélyét kiadó egészségügyi államigazgatási szerv dönt.

(3) A szüneteltetés tényéről tájékoztatni kell a szakellátási kapacitások nyilvántartását vezető országos tisztifőorvost, a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt, valamint az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló miniszteri rendelet alapján kiadott sürgősségi ügyeleti rend szerinti ügyeleti ellátás szüneteltetése esetén az Országos Mentőszolgálatot is.”

Az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény (a továbbiakban: Ehi.) 6. § (1) bekezdés f), l) és r) pontjai kimondják, hogy:

„(1) Az egészségügyi államigazgatási szerv egészségügyi igazgatási és koordinációs feladatai körében

f) az egészségügyi szolgáltatók bejelentése alapján nyilvántartja, szükség esetén összehangolja, illetőleg az érintett egészségügyi szolgáltatók és fenntartók véleményének kikérése után megállapítja és közlésezi a megye (főváros) ügyeleti, készenléti ellátásának és betegbeutalásának területi rendjét;

l) közvetlenül intézkedik, ha azt rendkívüli körülmény (járvány, természeti csapás és egyéb katasztrófák, hirtelen fellépő orvoshiány stb.) szükségessé teszi;

r) közvetlenül és haladéktalanul intézkedik, ha az ellátási kötelezettséggel rendelkező egészségügyi szolgáltatónál hirtelen fellépő ok miatt a betegellátás átmeneti fennakadásáról értesül. Az intézkedéssel párhuzamosan értesíti az érintett szolgáltató fenntartóját, illetve az Országos Mentőszolgálatot.

Az Ehi. 11. § (1) bekezdése alapján:

„Az egészségügyi államigazgatási szerv az ellenőrzés során megállapított tényállás alapján a hiányosságok, szabályszegések jellegét és súlyát mérlegelve megteszi a szükséges intézkedéseket és ellenőrzi azok végrehajtását.”

Az Ehi. 11. § (3) bekezdése szerint:

„Ha az észlelt hiányosság, illetve körülmény súlyos, vagy tömeges egészségkárosodást okozhat, az egészségügyi államigazgatási szerv ennek elhárítása érdekében köteles megtenni mindazokat az intézkedéseket, amelyek az adott esetben a veszély elhárítása érdekében szükségesek.”

Az egészségügyi ellátás folyamatos működésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: ESZCSM rendelet) 18. § (1)-(11) bekezdései szerint:

18. § (1) A fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató a nála elhelyezett fekvőbetegek részére biztosítja a folyamatos egészségügyi szakellátást.

(2) A Budapest vagy Pest megye területén működő, fekvőbeteg-szakellátást, illetve a sürgősségi ellátáshoz kapcsolódó diagnosztikus ellátást végző közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató – az (1) bekezdésben foglaltakon túl – az Országos Mentőszolgálat (a továbbiakban: OMSZ) által – a 19/D. § (1) bekezdése szerinti eljárás során – meghatározott éves sürgősségi ügyeleti rendben (a továbbiakban: sürgősségi ügyeleti rend) előírtak szerint vesz részt a folyamatos betegellátásában.

(3)⁸ A (2) bekezdés hatálya alá nem tartozó, fekvőbeteg-szakellátást végző egészségügyi szolgáltató – az (1) bekezdésben foglaltakon túl – a működési engedélye szerint vesz részt a területéhez tartozó lakosság folyamatos ellátásában. Ha a működési engedélye alapján egyidejűleg több, fekvőbeteg-ellátást végző egészségügyi szolgáltatónak kellene részt vennie ugyanazon területhez tartozó lakosság folyamatos ellátásában, az országos tisztifőorvos – a területileg illetékes, népegészségügyi feladatkörében eljáró fővárosi és megyei kormányhivatal véleményének figyelembevételével – meghatározza az érintett egészségügyi szolgáltatókra vonatkozó sürgősségi betegellátási rendet.

(4) Ha a (2) bekezdés szerinti egészségügyi szolgáltató előre nem látható akadály miatt nem tudja ellátni a sürgősségi ügyeleti rend szerinti feladatait, azt az egészségügyi szolgáltató vezetője vagy az általa erre feljogosított személy haladéktalanul köteles telefonon vagy elektronikus levélben bejelenteni az OMSZ ügyeleti ellátást irányító szervezeti egységének. A bejelentésről az OMSZ ügyeleti ellátást irányító szervezeti egysége 24 órán belül tájékoztatja az országos tisztifőorvost.

(5) Ha a (3) bekezdés szerinti egészségügyi szolgáltató előre nem látható akadály miatt nem tudja ellátni a működési engedélyében, illetve a (3) bekezdés szerinti sürgősségi betegellátási rendben meghatározott ügyeleti feladatokat, és azt – a rendelkezésére álló információk szerint – helyette másik egészségügyi szolgáltató sem látja el, azt az akadályoztatott egészségügyi szolgáltató vezetője vagy az általa erre feljogosított személy haladéktalanul köteles telefonon, illetve elektronikus levélben bejelenteni az országos tisztifőorvosnak.

(6) A (4) és (5) bekezdés alkalmazása szempontjából akadálnak minősül minden olyan körülmény vagy esemény, amely az egészségügyi szolgáltató fekvőbeteg-szakellátási ügyeleti feladatának ellátásához szükséges személyi, tárgyi, illetve közegészségügyi feltételeket érinti, és a sürgősségi ügyeleti rend, a sürgősségi betegellátási rend vagy a működési engedély szerinti ügyeleti feladat szakszerű ellátását részben vagy egészben lehetetlenné teszi vagy veszélyezteti.

(8) Más közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató bevonásával vagy a (12) bekezdés szerinti intézkedéssel

a) a (4) bekezdés szerinti bejelentést követően az OMSZ ügyeleti ellátást irányító szervezeti egysége,

b) az (5) bekezdés szerinti bejelentést követően az országos tisztifőorvos

gondoskodik a folyamatos ellátásról.

Az ESZCSM rendelet 20. § (1) bekezdése szerint a „mentésre feljogosított egészségügyi szolgáltató az azonnali egészségügyi ellátásra szoruló beteget – külön jogszabály rendelkezései szerint – a feltalálási helyén sürgősségi ellátásban részesíti, illetve az egészségi állapotának megfelelő ellátásra alkalmas legközelebbi egészségügyi szolgáltatóhoz szállítja és a szállítás közben a szükséges ellátásban részesíti.”

A rendelkezésemre álló adatok alapján a fenti jogszabályi rendelkezések figyelembe vételével, eljárásom eredményeképpen – a beutalási és a betegellátási rend módosításával egyidejűleg – az egészségügyi szolgáltatás biztonsága és folyamatosága érdekében a rendelkező részben foglaltak szerinti egészségügyi szolgáltatókat jelöltem ki a Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház ellátási területéhez tartozó gyermekintenzív szakmában a lélegeztetésére szoruló 25 kg alatti gyermekek ellátására. Döntésem meghozatala során figyelembe vettem az érintett egészségügyi térségben az érintett szakmában a fekvőbeteg-szakellátási kapacitással rendelkező szolgáltatók kapacitásmennyiségét, az érintett lakosság általi megközelíthetőségét, valamint az általuk nyújtott ellátás progresszivitási szintjét.

A döntés meghozatala során figyelembe vettem továbbá az Országos Mentőszolgálat Operatív Főosztályvezetőjével történt egyeztetést is.

Figyelembe véve az akadályoztatott Szolgáltató bejelentését, az ellátási területén élők számát továbbá azt, hogy az egészségügyi szolgáltatók egyenletes terhelése érdekében szükséges a betegek felvételének koordinációja, mindezt az Országos Mentőszolgálatot köteleztem.

Az Ákr. 85. § (6) bekezdése szerint:

„Ha a hatóság életveszéllyel vagy súlyos kárral fenyegető helyzetben, valamint törvény rendelkezése alapján a döntést nem az e törvényben meghatározott feltételeknek megfelelő módon közli, a döntést írásban is megküldi. A döntés közlésének napja ilyenkor – kizárólag a jogorvoslati határidők számításának szempontjából – az írásbeli közlés napja.”

Tekintettel arra, hogy a gyermekintenzív ellátást igénylő betegek esetében a betegellátás folyamatosságának hiánya életveszéllyel és/vagy súlyos kárral fenyegető helyzet kialakulását eredményezheti, az érintettek részére jelen határozatomat elektronikus levél útján is megküldöm, azzal, hogy a döntés közlésének napja ilyenkor – kizárólag a jogorvoslati határidők számításának szempontjából – az írásbeli közlés napja.

Az Ehitv. 11. § (1) bekezdése alapján:

„Az egészségügyi államigazgatási szerv az ellenőrzés során megállapított tényállás alapján a hiányosságok, szabályszegések jellegét és súlyát mérlegelve megteszi a szükséges intézkedéseket és ellenőrzi azok végrehajtását.”

Az Ehitv. 11. § (3) bekezdése szerint:

„Ha az észlelt hiányosság, illetve körülmény súlyos, vagy tömeges egészségkárosodást okozhat, az egészségügyi államigazgatási szerv ennek elhárítása érdekében köteles megtenni mindazokat az intézkedéseket, amelyek az adott esetben a veszély elhárítása érdekében szükségesek.”

A teljesítési határidő meghatározása során figyelembe vettem, hogy az érintett települések betegei részére nyújtott ellátás lehetőség szerint a szünetelés alatt folyamatosan biztosítva legyen, ugyanakkor figyelemmel kellett lennem arra a körülményre is, hogy a kötelezett a kijelölésről olyan időpontban értesüljön, amely lehetővé teszi a kötelezettségének teljesítését, így döntésem kizárólag a határozatom közlését követő szünetelésre terjed ki.

Mindezekre tekintettel az Ákr. 85. § (6) bekezdése alapján jelen határozatot az ügyfelek és egyéb érintettek részére elektronikus levél útján is megküldöm, azzal, hogy a döntés közlésének napja – kizárólag a jogorvoslati határidők számításának szempontjából – az írásbeli közlés, azaz a hivatalos iratként történő kézbesítés napja.

Az Ákr. e rendelkezése szerint:

„Ha a hatóság életveszéllyel vagy súlyos kárral fenyegető helyzetben, valamint törvény rendelkezése alapján a döntést nem az e törvényben meghatározott feltételeknek megfelelő módon közli, a döntést írásban is megküldi. A döntés közlésének napja ilyenkor – kizárólag a jogorvoslati határidők számításának szempontjából – az írásbeli közlés napja.”

A kötelezettség nem teljesítésének jogkövetkezményeiről az Ákr. 131. § (2) bekezdése, valamint az Avt.-ben foglaltak alapján adtam tájékoztatást.

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

Jelen határozatomat az Ehitv. 6. § (1) bekezdés e), l) és r) pontjában, valamint 10. § (1) bekezdésében, továbbá a Korm.r. 7. § (2) bekezdés a) és c) pontjában biztosított jogkörömben eljárva, az Ákr. 80.-

81. §-a alapján hoztam meg. Illetékességemet 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) bekezdése határozza meg.

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

Határozatom ellen a fellebbezési jogot az Ákr. 116. § (1)-(2) bekezdése alapján zártam ki. A határozattal szembeni közigazgatási per indításának az Ákr. 114. § (1) bekezdése alapján van helye. A jogorvoslat lehetőségét az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (a továbbiakban: Ákr.) 114. § 1) bekezdése alapján biztosítottam, szabályait a közigazgatási perrendtartásról szóló 2017. évi I. törvény (a továbbiakban: Kp.) állapítja meg. A Győri Törvényszék hatáskörét és illetékességét a Kp. 7. § (1) bekezdése és 12. § (1) bekezdése, a Kp. 13. § (1) bekezdés c) pontja, valamint a bíróságok elnevezéséről, székhelyéről és illetékességi területének meghatározásáról szóló 2010. évi CLXXXIV. törvény 4. mellékletében foglaltak alapján határoztam meg. Az illeték mértékét az illetékekről szóló 1990. évi XCIII. törvény (a továbbiakban: Illetéktörvény) 45/A. § (1) bekezdése határozza meg, az illetékfeljegyzési jogról az Illetéktörvény 62. § (1) bekezdésének h) pontja rendelkezik.

Budapest, 2022. szeptember 28.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos
nevében és megbízásából:



Dr. Paphalmi Rita
főosztályvezető

Kapják:

1. Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház 9024 Győr, Vasvári Pál u. 2-4., KRID azonosító: 763430383, e-mail: intezmenyvezeto@petz.gyor.hu
2. Szent Borbála Kórház 2800 Tatabánya, Dózsa Gy. u. 77 KRID azonosító: 15384065, e-mail: sttitkar@tatabanyakorhaz.hu
3. Észak-Közép-Budai Centrum Új Szent János Kórház és Szakrendelő 1125 Budapest, Diós árok 1-3., KRID azonosító: 15490359, e-mail: foig@janoskorhaz.hu;
4. Markusovszky Egyetemi Oktatókórház 9700 Szombathely, Markusovszky L u 5. KRID azonosító: 361461708, e-mail: titkarsag@markusovszky.hu
5. Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet 1089 Budapest, Üllői út 86., KRID azonosító: 363435109, e-mail: foig@heimpalkorhaz.hu
6. Semmelweis Egyetem 1085 Budapest, Üllői út 26. KRID azonosító: 15329808, e-mail: ofmi@semmelweis-univ.hu
7. Országos Mentőszolgálat 1055 Budapest, Markó u. 22., KRID azonosító: 541400744, e-mail: honyi.peter@mentok.hu, rosta.mate@mentok.hu, Meszes.Eva@mentok.hu, szolgvezfo@mentok.hu
8. Országos Kórházi Főigazgatóság 1125 Budapest, Diós árok 3., KRID azonosító: 662563378, e-mail: foigtitk@okfo.gov.hu
9. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő 9024 Győr, Szabolcska u. 1/a. KRID azonosító: 130613931, e-mail: butkovicsne.hmn@neak.gov.hu
10. Győr-Moson-Sopron Megyei Kormányhivatal 9021 Győr, Árpád u. 32., hivatali kapu: 206802995, e-mail: hivatal@gyor.gov.hu
11. Irattár

Csecsemő-és gyermekgyógyászati intenzív terápia (szakmakód: 0515) szakma ellátási területe

III. progresszivitási szinten

Rábatamási
Ravaszd
Sarród
Sokorópátka
Szárföld
Szilsárkány
Tápszentmiklós
Tényő
Újrónafő
Vámosszabadi
Várkesző
Vének
Vitnyéd
Acsalag
Ásványráró
Bágyogszovát
Bakonyság
Bakonytamási
Békás
Bezi
Bőny
Cakóháza
Csorna
Dör
Dunaszeg
Écs
Egyházaskesző
Fehértó
Fenyőfő
Gecse
Gyarmat
Győr
Győrság
Győrújbarát
Halászi
Himod
Jánossomorja
Kapuvár
Kemenesszentpéter
Kisbajcs
Kóny
Lázi
Lipót
Magyargencs

Marcaltó
Mecsér
Mezőörs
Mórichida
Mosonszolnok
Nagybajcs
Nagyszentjános
Nyúl
Páli
Pásztori
Potyond
Rábacsécsény
Rábapordány
Rábaszentmihály
Rábcakapi
Rétalap
Sikátor
Sopronnémeti
Szerecseny
Takácsi
Tarjánpuszta
Tét
Vadosfa
Vanyola
Vásárosfalu
Veszkény
Zsebeháza
Agyagosszergény
Bábolna
Bakonygyirót
Bakonyszentiván
Bana
Beled
Bodonhely
Börcs
Cirák
Csót
Dunakiliti
Dunaszentpál
Edve
Enese
Feketeerdő
Fertőd
Gic
Gyóró
Győrasszonyfa
Győrsövényház
Győrújfalu
Hédervár

Hövej
Jobaháza
Károlyháza
Kimle
Kisbodak
Koroncó
Lébény
Lovászipatona
Magyarkeresztúr
Máriakálnok
Mérges
Mihályháza
Mosonmagyaróvár
Mosonudvar
Nagydém
Nemesgörzsöny
Osli
Pannonhalma
Pázmándfalu
Püski
Rábakecöl
Rábasebes
Rábaszentmiklós
Rajka
Románd
Sobor
Szany
Szil
Táp
Tárnokréti
Töltéstava
Vág
Várbalog
Vaszar
Veszprémvarsány
Ács

Csecsemő-és gyermekgyógyászati intenzív terápia (szakmakód: 0515) szakma ellátási területe

II. progresszivitási szinten

Abda
Árpás
Babót
Bakonypéterd
Bakonyszentlászló
Barbacs
Bezenye
Bogyoszló
Bősárkány

Csikvánd
Darnózseli
Dunaremete
Dunasziget
Egyed
Farád
Felpéc
Fertőendréd
Gönyű
Gyömöre
Győrladamér
Győrszemere
Győrzámoly
Hegyeshalom
Ikrény
Kajárpéc
Kemeneshőgyész
Kisbabet
Kisfalud
Kunsziget
Levél
Maglóca
Malomsok
Markotabödöge
Mezőlak
Mihályi
Mosonszentmiklós
Nagyacsád
Nagygyimót
Nyalka
Öttevény
Pápateszér
Pér
Rábacsanak
Rábapatona
Rábaszentandrás
Rábatamási
Ravazd
Sarród
Sokorópátka
Szárföld
Szilsárkány
Tápszentmiklós
Tényő
Újrónafő
Vámosszabadi
Várkesző
Vének
Vitnyéd

Acsalag
Ásványráró
Bágyogszovát
Bakonyság
Bakonytamási
Békás
Bezi
Bőny
Cakóháza
Csorna
Dör
Dunaszeg
Écs
Egyházaskesző
Fehértó
Fenyőfő
Gecse
Gyarmat
Győr
Gyórság
Győrújbarát
Halászi
Himod
Jánossomorja
Kapuvár
Kemenesszentpéter
Kisbajcs
Kóny
Lázi
Lipót
Magyargencs
Marcaltó
Mecsér
Mezőörs
Mórichida
Mosonszolnok
Nagybajcs
Nagyszentjános
Nyúl
Páli
Pásztori
Potyond
Rábacsécsény
Rábapordány
Rábaszentmihály
Rábcakapi
Rétalap
Sikátor
Sopronnémeti

Szerecseny
Takácsi
Tarjánpuszta
Tét
Vadosfa
Vanyola
Vásárosfalu
Veszkény
Zsebeháza
Agyagosszergény
Bábolna
Bakonygyirót
Bakonyszentiván
Bana
Beled
Bodonyhely
Börcs
Cirák
Csót
Dunakiliti
Dunaszentpál
Edve
Enese
Feketeerdő
Fertőd
Gic
Gyóró
Győrasszonyfa
Győrsövényház
Győrújfalu
Hédervár
Hövej
Jobaháza
Károlyháza
Kimle
Kisbodak
Koroncó
Lébény
Lovászipatona
Magyarkeresztúr
Máriakálnok
Mérgecs
Mihályháza
Mosonmagyaróvár
Mosonudvar
Nagydem
Nemesgörzsöny
Osli
Pannonhalma

Pázmándfalu
Püski
Rábakecöl
Rábasebes
Rábaszentmiklós
Rajka
Románd
Sobor
Szany
Szil
Táp
Tárnokréti
Töltéstava
Vág
Várbalog
Vaszar
Veszprémvarsány

