



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

Iktatószám:1012-15/2022/EÜIG.

Ügyintéző: dr. Pintér Andrea

+36/30/8457350

Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

Tárgy: közlemény TEK döntésről

Hivatkozási szám: -

Melléklet: -

KÖZLEMÉNY

A Nemzeti Népegészségügyi Központnál (továbbiakban: NNK) a **Kanizsai Dorottya Kórház** (székhely: 8800 Nagykanizsa, Szekeres József u. 2-8., szolgáltató egyedi azonosítója: 030589, a továbbiakban: Kórház) **gyermekszemészet szakma járóbeteg-szakellátási kapacitáshoz tartozó ellátási terület megállapítása** ügyében hivatalból indult közigazgatási hatósági eljárás keretében a **1012-14/2022/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 terület megállapítása vonatkozásában az ügyfelek köre pontosan nem megállapítható.

A közlemény kifüggesztésének és a honlapon történő közzétételének napja: **2022. március 28.**

Felhívom az ügyben érintett Ügyfelek figyelmét, hogy a határozat az NNK 8200 Veszprém, József Attila u. 36. szám alatti hivatalos helyiségében, ügyfélfogadási időben (hétfő, kedd, csütörtök: 8.00-16.00) 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: **Kanizsai Dorottya Kórház** (székhely: 8800 Nagykanizsa, Szekeres József u. 2-8., szolgáltató egyedi azonosítója: 030589) **gyermekszemészet járóbeteg-szakellátási kapacitáshoz tartozó ellátási terület megállapítása**
- iktatási száma: 1012-14/2022/EÜIG
- az ügyintéző neve: dr. Pintér Andrea
- az ügyintéző hivatali elérhetősége: (30)8457350

A Határozat rendelkező részének kivonata:

I. Kanizsai Dorottya Kórház (székhely: 8800 Nagykanizsa, Szekeres József u. 2-8., szolgáltató egyedi azonosítója: 030589, a továbbiakban: Szolgáltató) részére ÁNTSZ Nyugat-dunántúli Regionális Intézete által a 1712-4/2010. számú határozattal megállapított, járóbeteg- szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási területet hivatalból módosítom az alábbiak szerint:

A Szolgáltató meglévő járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területét a gyermekszemészet szakma (szakmakód: 0508, 6 szakorvosi óra/hét) tekintetében az alábbi településekre kiterjedően állapítom meg:

Alsórajk, Balatonmagyaród, Belezna, Bocska, Börzönce, Csapi, Eszteregnye, Felsőrajk, Fityeház, Fűzvölgy, Galambok, Garabonc, Gelse, Gelsesziget, Hahót, Homokkomárom, Hosszúvölgy, Kacorlak, Kerecseny, Kilimán, Kistrécsse, Liszó, Magyarszentmiklós, Magyarszerdahely, Miháld, Murakeresztúr, Nagybakónak, Nagykanizsa, Nagyrada, Nagyrécsse, Nemespátró, Orosztony, Pat, Pölöskefő, Pötréte, Rigyác, Sand, Sormás, Surd, Szepetnek, Újudvar, Zalakaros, Zalakomár, Zalamerenye, Zalasárszeg, Zalasabár, Zalaszentbalázs, Zalaszentjakab, Zalaújlak, Bánokszentgyörgy, Bázakerettye, Becsehely, Borsfa, Csörnyeföld, Kiscsehi, Kistolmács, Lasztonya, Letenye, Lisperzentadorján, Maróc, Molnári, Murarátka, Muraszemenye, Oltárc, Petrivente, Semjénháza, Szentmargitfalva, Tótszentmárton, Tótszerdahely, Valkonya, Várfölde, Zajk.

II. Egyidejűleg a Zala Megyei Szent Rafael Kórház (székhely: 8900 Zalaegerszeg, Zrínyi M. u. 1.) ÁNTSZ Nyugat-dunántúli Regionális Intézete által a 1712-6/2010. számú határozattal megállapított, járóbeteg- szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási területet hivatalból módosítom az alábbiak szerint:

A Zala Megyei Szent Rafael Kórház gyermekszemészet szakma vonatkozásában megállapított ellátási területét az alábbi településekkel csökkentem:

Alsórajk, Balatonmagyaród, Belezna, Bocska, Börzönce, Csapi, Eszteregnye, Felsőrajk, Fityeház, Fűzvölgy, Galambok, Garabonc, Gelse, Gelsesziget, Hahót, Homokkomárom, Hosszúvölgy, Kacorlak, Kerecseny, Kilimán, Kistrécsse, Liszó, Magyarszentmiklós, Magyarszerdahely, Miháld, Murakeresztúr, Nagybakónak, Nagykanizsa, Nagyrada, Nagyrécsse, Nemespátró, Orosztony, Pat, Pölöskefő, Pötréte, Rigyác, Sand, Sormás, Surd, Szepetnek, Újudvar, Zalakaros, Zalakomár, Zalamerenye, Zalasárszeg, Zalasabár, Zalaszentbalázs, Zalaszentjakab, Zalaújlak, Bánokszentgyörgy, Bázakerettye, Becsehely, Borsfa, Csörnyeföld, Kiscsehi, Kistolmács, Lasztonya, Letenye, Lisperzentadorján, Maróc, Molnári, Murarátka, Muraszemenye, Oltárc, Petrivente, Semjénháza, Szentmargitfalva, Tótszentmárton, Tótszerdahely, Valkonya, Várfölde, Zajk.

Jelen határozatom véglegessé válásával egyidejűleg

- a Zala Megyei Szent Rafael Kórház járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területének megállapításáról rendelkező, az ÁNTSZ Nyugat-dunántúli Regionális Intézete által kiadott 1712-6/2010. számú határozat érintett településekre vonatkozó rendelkezései hatályukat veszítik.

Egyebekben jelen határozatom az alaphatározatokkal együtt érvényes, azoknak a jelen határozattal nem érintett részei továbbra is érvényben maradnak.

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

Határozatom annak közzétételével végleges.

Jelen határozattal szemben jogszabálysértésre hivatkozással közigazgatási per indítható a közzététel követő naptól számított 30 napon belül, a felperes székhelye szerinti, közigazgatási kollégiummal működő törvényszékhez címzett, de Nemzeti Népegészségügyi Központ (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 szakellátási kapacitást, illetve ellátási területet megállapító, illetve módosító határozat elleni perben nincs helye azonnali jogvédelemnek. A döntést a bíróság nem változtathatja meg.

A Határozat indokolásának kivonata:

Hivatalom az Országos Kórházi Főigazgatóság, mint fenntartó kérelmére a 2022. február 2-án kelt, 2022. február 14. napján véglegessé vált 1012-5/2022/EÜIG. számú határozatával Szolgáltató vonatkozásában kapacitásátcsoportosítás engedélyezéséről rendelkezett. Az átcsoportosítás eredményeként Szolgáltatónál a gyermekszemészet szakma (szakmakód: 0508, 6 szakorvosi óra/hét) új szakmaként jött létre.

Minderre figyelemmel megállapítottam, hogy az átcsoportosítás alapján Szolgáltató tekintetében új szakmaként gyermekszemészet járóbeteg szakellátási szakma létesült, melynek következtében szükséges a kapacitáshoz tartozó ellátási terület megállapítása.

Az átcsoportosítási kérelemben a fenntartó, illetve a Szolgáltató által megjelölt tervezett ellátási területtel kapcsolatban az alábbi nyilatkozat szerepel:

„Gyermekszemészet kialakításával a Zala Megyei Szent Rafael Kórház ellátási területe csökkentését kérjük Nagykanizsa és környéke ellátási területével, amely 72 település 14 év alatti lakosait érinti. A Zala megyei gyermekszemészeti járóbeteg szakellátási feladat a két intézmény között megosztásra kerül.”

Hivatalom által a szakellátási kapacitásokról és a hozzá tartozó ellátási területekről vezetett hatósági nyilvántartás alapján megállapítottam, hogy gyermekszemészeti járóbeteg szakellátási szakmában

a Zala megyei települések a Zala Megyei Szent Rafael Kórház ellátási területébe tartoznak.

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (továbbiakban: Eftv.) 5/B. § (4) bekezdése szerint:

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.

Az Eftv. 5/B (7) bekezdése értelmében:

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.

Fentiekre figyelemmel az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 104. § (1) bekezdés e) pontja alapján az NNK-nál 2022. február 8. napján hivatalból a Kanizsai Dorottya Kórház gyermekszemészet szakma járóbeteg-szakellátási kapacitáshoz tartozó ellátási terület megállapítására irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult.

Tekintettel arra, hogy a fenntartó által megjelölt ellátási terület a Zala Megyei Szent Rafael Kórház ezen szakmában fennálló ellátási területét érinti, így ezen szolgáltatót is ügyfélként vontam be az eljárásba.

Az Ákr. 104. § (3) bekezdése alapján az ügyféli minőséggel rendelkező szolgáltatókat és fenntartókat, továbbá a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt 1012-6/2022/EÜIG. számú végzésemmel értesítettem a közigazgatási hatósági eljárás megindításáról, egyúttal felhívva figyelmüket, hogy az eljárás során nyilatkozatot tehetnek. Az érintett települési önkormányzatokat 1012-7/2022/EÜIG. számú közleményben közhírré tétel útján értesítem az eljárás megindításáról.

Az Eftv. 5/A. §-a az ellátási területek megállapításával kapcsolatban az alábbiakról rendelkezik:

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.

Tekintettel arra, hogy az ellátási területet településenként kell megállapítani, és az átcsoportosítási kérelem tervezett ellátási területként „Nagykanizsa és környéke” meghatározást tartalmazza, így az Ákr. 63. §-a alapján a tényállás tisztázása érdekében szükségesnek ítélttem meg az érintett egészségügyi szolgáltatók fenntartójaként az Országos Kórházi Főigazgatóság nyilatkozattételre felhívását.

Felhívásom alapján az Országos Kórházi Főigazgatóság 2022. február 11-én megküldött nyilatkozatában az alábbi 72 település megállapítását kérte a Szolgáltató részére:

Orosztony, Kiszécsé, Hosszúvölgy, Kerecsény, Fűzvölgy, Fityeház, Csapi, Belezna, Sand, Zalamerénye, Zalaszentjakab, Bázakerettye, Csörnyeföld, Lasztonya, Maróc, Muraszemenye, Semjénháza, Tótszerdahely, Zajk, Murakeresztúr, Nagyrécsé, Rigyác, Szepetnek, Alsórajk, Nagyrada, Liszó, Kilimán, Hahót, Gelse, Eszteregnye, Börzönce, Balatonmagyaród, Zalakaros, Zalasárszeg, Zalaiújlak, Becsehely, Kiscsehi, Letenye, Molnári, Oltárc, Szentmargitfalva, Valkonya, Magyarszentmiklós, Nagybakónak, Nemespátró, Sormás, Újudvar, Felsőrajk, Miháld, Kacorlak, Homokkomárom, Gelsesziget, Garabonc, Galambok, Bocska, Pat, Zalakomár, Zalasabar, Bánokszentgyörgy, Borsfa, Kistolmács, Lipeszentadorján, Murarátka, Petrivente, Tótszentmárton, Várfölde, Magyarszerdahely, Nagykanizsa, Pölöskefő, Surd, Zalaszentbalázs, Pötréte.

A fenntartó nyilatkozata az alábbiakat is tartalmazza:

„A területi ellátási kötelezettség fentiek szerinti megállapítását az Országos Kórházi Főigazgatóság indokoltnak tartja, mivel ezzel a betegút rövidül a gyermekszemészeti ellátást illetően, hiszen a fenti települések közelebb helyezkednek el a Kanizsai Dorottya Kórház, mint a Zala Megyei Szent Rafael Kórházhoz. A Kanizsai Dorottya Kórház a gyermekszemészeti járóbeteg ellátás biztosításához szükséges feltételekkel rendelkezik.”

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 járóbeteg- szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek esetében az 5/A. §(2)-(6), (9) és (10) bekezdésében foglaltak figyelembevételével dönt.

Mindezek alapján az ellátási terület megállapításával kapcsolatban Hivatalom 1012-10/2022/EÜIG. iktatószámú végzésével megkereste a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt, hogy a kapacitásváltozásra és a fenntartó által tett nyilatkozatra tekintettel a Hivatalom által indokoltnak tartott ellátási terület megállapításával kapcsolatos véleményét küldje meg.

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (továbbiakban: NEAK) Ellátási és Koordinációs Főosztály VII. 2022. február 25-én megküldött, ET07231/74-7/2022. iktatószámú iratában az ellátási területtel kapcsolatban az alábbi véleményt adta:

„Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (továbbiakban: Eftv.) 5/B. § (5) bekezdése alapján egyetértünk azzal, hogy a Kanizsai Dorottya Kórház gyermekszemészet szakma ellátási területe az NNK által indokoltnak tartott, alábbi településekre kiterjedően kerüljön megállapításra, egyidejűleg a Zala Megyei Szent Rafael Kórház gyermekszemészet szakma ellátási területe ugyanezen településekkel csökkenjen:

Alsórajk, Balatonmagyaród, Belezna, Bocska, Börzönce, Csapi, Eszteregnye, Felsőrajk, Fityeház, Fűzvölgy, Galambok, Garabonc, Gelse, Gelsesziget, Hahót, Homokkomárom, Hosszúvölgy, Kacorlak, Kerecseny, Kilimán, Kistrécsa, Liszó, Magyarszentmiklós, Magyarszerdahely, Miháld, Murakeresztúr, Nagybakónak, Nagykanizsa, Nagyrada, Nagyrécsa, Nemespátró, Orosztony, Pat, Pölöskefő, Pötréte, Rigyác, Sand, Sormás, Surd, Szepetnek, Újudvar, Zalakaros, Zalakomár, Zalamerenye, Zalasárszeg, Zalasabar, Zalaszentbalázs, Zalaszentjakab, Zalaiújlak, Bánokszentgyörgy, Bázakerettye, Becsehely, Borsfa, Csörnyeföld, Kiscsehi, Kistolmács, Lasztonya, Letenye, Lisperzentadorján, Maróc, Molnári, Murarátka, Muraszemenye, Oltárc, Petrivente, Semjénháza, Szentmargitfalva, Tótszentmárton, Tótszerdahely, Valkonya, Várfölde, Zajk.

Az ellátási területek megállapításával, módosításával az Eftv. 5/A. § (3) bekezdés szerint átfedés-mentesség követelménye a térségben teljesül.”

A jelen eljárás keretében lefolytatott bizonyítási eljárásról az ügyben érintett ügyfeleket 1012-12/2022/EÜIG. számú végzésemmel, az ügyben érintett települési önkormányzatokat a 1012-13/2022/EÜIG. számú közleményben közhírré tétel útján értesítettem. Egyidejűleg tájékoztatást adtam arról, hogy a bizonyítási eljárás során keletkezett bizonyítékokat - az iratokba való betekintés szabályainak figyelembevételével - megismerhetik, illetve a közlést követő 5 napon belül további bizonyításra irányuló indítványt terjeszthetnek elő, továbbá nyilatkozatot tehetnek.

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

Az Eftv. 5/A §. (1)-(6), (9) és (10) bekezdései, 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 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 térség határon 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 térség határokon 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.

(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.
- (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.

A rendelkezésekre álló adatokra és iratokra, a fenti jogszabályi rendelkezésekre, illetve a NEAK véleményére figyelemmel a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem. Az eljárás során megállapítottam, hogy az ellátási terület rendelkező részben foglaltak szerinti megállapítása az érintettek számára az egészségügyi szakellátáshoz való hozzájutást javítja.

Az Eftv. 5/A § (7) bekezdése és (7a) bekezdése szerint:

(7) Az egészségügyi szolgáltatónak az e törvény és a végrehajtásáról szóló kormányrendeletben foglaltak alapján megállapított szakellátási kapacitásairól és - amennyiben jogszabály kivételt nem tesz - a hozzá tartozó ellátási területekről egészségügyi szolgáltatóként, valamint a tartalékkapacitásokról az egészségügyi államigazgatási szerv közhiteles kapacitás-nyilvántartást vezet. A kapacitás-nyilvántartásba bárki betekinthez. Az egészségügyi államigazgatási szerv a saját honlapjáról biztosítja a betekintést a kapacitás-nyilvántartásba.

(7a) A kapacitásokat és az ellátási területeket érintő változásokat a kapacitás-nyilvántartásban a változás hatálybalépésével egyidejűleg át kell vezetni.

Fentiekre tekintettel egyidejűleg rendelkeztem a Kórház, valamint a Zala Megyei Szent Rafael Kórház érintett kapacitásaihoz tartozó ellátási területekben bekövetkezett változás – határozatom véglegessé válásának időpontjával történő - hatósági nyilvántartáson történő átvezetéséről.

Tekintettel arra, hogy jelen határozatomban foglaltak a korábban Zala Megyei Szent Rafael Kórház járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területének megállapításáról rendelkező, az ÁNTSZ Nyugat-dunántúli Regionális Intézete által kiadott 1712-6/2010. számú határozat rendelkezéseit érintik, jelen határozattal a kizárólag ezen határozatnak a módosítással érintett rendelkezései hatályvesztéséről rendelkeztem.

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.*

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

Jelen határozatomat az Eftv. 5/B.§ (1) és (4) bekezdéseiben, a fővárosi és megyei kormányhivatal, valamint a járási (fővárosi kerületi) hivatal népegészségügyi feladatai

ellátásáról, továbbá az egészségügyi államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 385/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet 8. § (1) bekezdés ei)-ej) pontjaiban 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 fellebbezési jogot az Ákr. 116. § (1)-(2) bekezdése alapján zártam ki. A határozattal szembeni közigazgatási per indításának az Ákr. 112. § (1) bekezdése és 114. § (1) bekezdése alapján van helye. Az eljáró Törvényszék hatáskörét és illetékességét a közigazgatási perrendtartásról szóló 2017. évi I. törvény (Kp.) 7. § (1) és 12. § (1) bekezdése, valamint a bíróságok szervezetéről és igazgatásáról szóló 2011. évi CLXI. törvény 21. § (4) bekezdése, illetékességét a Kp. 13. § (1) bekezdés c) pontja és a bíróságok elnevezéséről, székhelyéről és illetékességi területének meghatározásáról szóló 2010. évi CLXXXIV. törvény 4. számú melléklete 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 E-ügyintézési tv. 9. § (1) bekezdésén alapul. A közigazgatási per tárgyaláson kívül történő elbírálásáról és a tárgyalás tartásának szabályairól a Kp. 77. § (1)-(2) bekezdései rendelkeznek.

A kereseti kérelem fajtájával és az azonnali jogvédelemmel kapcsolatos tájékoztatás az Eftv. 6. § (2) bekezdésén alapul.

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.

Elrendelem a Közlemény megjelentetését a következő helyeken:

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

Budapest, 2022. március 24.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos
nevében és megbízásából:

