



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI ÉS GYÓGYSZERÉSZETI KÖZPONT
EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: NNYGYK/12792-2/2024

Ügyintéző: Jaskó Krisztina

Tel.: 06/1-476-1100/

*Kérem, hogy válaszában a fenti számra
hivatkozzon!*

Tárgy: CT diagnosztikai ellátás
beutalási és betegellátási rendjének
módosítása és kijelölés

HATÁROZAT

A Komárom- Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (székhely: 2800 Tatabánya, Dózsa György u. 77., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 110100, a továbbiakban: Akadályozott szolgáltató) részére engedélyezett CT diagnosztika szakma (szakmakód: 5108) diagnosztikai szakellátás vonatkozásában a CT berendezés karbantartás miatt – a beutalási és betegellátási rendjük átmeneti módosításával egyidejűleg –

jelen döntésem közzétételétől 2024. február 29-én 18.00 óráig terjedő időtartamra

kijelölöm és egyben kötelezem

- I. Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Vármegyei Oktató Kórház (székhely: 9024 Győr, Vasvári Pál u. 2-4., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 008010),
- II. Esztergomi Vaszary Kolos Kórház (székhely: 2500 Esztergom, Petőfi S. u. 26-28.),

- a) a fekvőbeteg-ellátás vonatkozásában az akut ellátás keretében szükségessé váló CT diagnosztika ellátására, továbbá
- b) az akadályozott szolgáltató CT diagnosztika (szakmakód: 5108) szakmában meglévő ellátási területéről érkező betegek ellátására a felsorolt települések esetén:

Ács	Csém	Kömlőd	Szomód
Ácsteszer	Csép	Környe	Tardos
Aka	Dad	Mocsa	Tarján
Almásfüzitő	Dunaalmás	Nagyigmánd	Tárkány
Ászár	Dunaszentmiklós	Naszály	Tata
Baj	Ete	Neszmély	Tatabánya
Bakonybánk	Héreg	Óbarok	Újbarok
Bakonysárkány	Kecskéd	Oroszlány	Várgesztes
Bakonyszombathely	Kerekteleki	Réde	Vértesskethely
Bársonyos	Kisbér	Súr	Vértessomló
Bokod	Kisigmánd	Szakszend	Vértestolna
Császárszentistván	Kocs	Szár	Vértesszőlős
Csatka	Komárom	Szárliget	

Cím: 1097 Budapest Albert Flórián út 2-6. Tel: + 36 1 476 1100,

e-mail: igazgatas@nngyk.gov.hu

Hivatali kapu: NNKEUIG KRID: 661793900

Felhívom az Akadályozott Szolgáltatót, hogy a beutalási rend fentiek szerinti változásáról a lakosságot, valamint az érintett alapellátást és szakellátást végző egészségügyi szolgáltatókat megfelelően tájékoztassa.

Az Akadályozott Szolgáltató köteles a CT diagnosztikai ellátást igénylő beteg ellátását koordinálni a helyettesítésre kijelölt és kötelezett egészségügyi szolgáltatók között.

A kijelölés alapján – annak időtartamára – a kijelölt szolgáltatók CT diagnosztikai ellátás során kötelesek a betegellátáshoz előírt személyi, tárgyi és szakmakörnyezeti feltételeket zavartalanul biztosítani, valamint a tevékenységre előírt további speciális jogszabályi előírásokat betartani.

Határozatom annak közlésével végleges.

Fenti kötelezettség önkéntes teljesítésének elmaradása esetén a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ (a továbbiakban: NNGYK) 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.

Jelen határozattal szemben jogszabálysértésre hivatkozással közigazgatási per indítható a közlést követő naptól számított 30 napon belül, a felperes székhelye szerint illetékes győri Törvényszékhez - mint közigazgatási kollégiummal működő törvényszékhez - címzett, de az NNGYK-hoz 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 vádiratban 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.

INDOKOLÁS

Az Akadályozott szolgáltató az NNGYK-hoz 2024. február 28-án elektronikus levelében az alábbiakról tájékoztatta hivatalomat:

„Tájékoztatom, hogy a Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórházban működő CT készülékünk használata közben hibát észleltünk, emiatt szükséges egy alkatrész cseréje, melyre 2024. február 29-én 13,00-18,00 óra között kerül sor, ez idő alatt az ellátás szünetel. Szervizzel a kapcsolatot felvettük, a készülékhez szükséges alkatrészeket megrendelték.

Szervezeti egység neve: CT

Szervezeti egység azonosítója: 110125211

Szünetelés oka: javítás, alkatrész csere

Szünetelés időpontja: 2024. február 29-én 13-18 óra között

Helyettesítő ellátó egység:

megállapodás Esztergomi Vaszary Kolos Kórházzal van,

megállapodás Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Megyei Oktatókórházzal van.

Helyettesítő ellátó egység kijelölését kérjük.”

A Kórház a bejelentésében hivatkozott a Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Vármegyei Oktató Kórházzal és az Esztergomi Vaszary Kolos Kórházzal kötött megállapodását. A hivatkozott megállapodás tekintetében a Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Vármegyei Oktató Kórház elsősorban Komárom és Kisbér kistérségbe tartozó települések ellátását vállalja, a további települések ellátását csak egyedi egyeztetés alapján, továbbá az Esztergomi Vaszary Kolos Kórház pedig saját kompetenciája/progresszivitási szintje alapján tud ellátást nyújtani, a biztonságos és folyamatos ellátás biztosítása érdekében szükséges további szolgáltató kijelölése.

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.r.) 18. § bekezdése az alábbiakat tartalmazza

18. § (1) bekezdés értelmében, Az egészségügyi közszolgáltatást végző szolgáltató a működési engedélyében szereplő bármely egészségügyi szolgáltatás ellátását – a fenntartó tájékoztatása mellett – szüneteltetheti. A szüneteltetést legalább nyolc nappal korábban az elektronikus ügyintézési felületen keresztül be kell jelenteni az engedélyező egészségügyi államigazgatási szervnek.

(2) A elektronikus ügyintézési felületen történő bejelentés az alábbi adatokat tartalmazza:

- a) szünetelő szervezeti egység megnevezése, azonosító kódja;*
- b) szünetelő szakma megnevezése, szakmakódja;*
- c) szünetelő óraszám, illetve ágyszám mennyisége;*
- d) szünetelés oka;*
- e) szünetelés kezdő és befejezésének várható időpontja;*
- f) a bejelentő szolgáltató szünetelő szolgáltatása helyett az egészségügyi szolgáltatást ellátó másik szervezeti egysége megnevezése, azonosító kódja;*
- g) ha a szünetelést bejelentő egészségügyi szolgáltatónál nincs az adott szakmában más, helyettesítési feladatok ellátására alkalmas szervezeti egység, másik, helyettesítésre alkalmas egészségügyi szolgáltató megnevezése.*

(3) A (2) bekezdés g) pontjában foglalt, másik egészségügyi szolgáltató által ellátott helyettesítés esetén az egészségügyi szolgáltató megállapodik a helyette ellátást nyújtó helyettesítő egészségügyi szolgáltatóval. A megállapodásban fel kell tüntetni a helyettesítő szolgáltató nevét, helyettesítő szervezeti egység 9 jegyű azonosítóját, megnevezését, a helyettesítő szakmát. A szünetelésről szóló bejelentéshez elektronikus úton feltöltve csatolni kell ezen megállapodást.

(4) Az egészségügyi államigazgatási szerv megvizsgálja a (3) bekezdés szerinti megállapodásnak az adott egészségügyi szakmára vonatkozó jogszabályokban foglaltaknak való megfelelését, különös tekintettel arra, hogy az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg vállaló szolgáltató rendelkezik-e az adott szakma gyakorlására jogosító működési engedéllyel. Ha a (3) bekezdés szerinti megállapodás nem felel meg az adott egészségügyi szakmára vonatkozó jogszabályi előírásoknak, az egészségügyi államigazgatási szerv az (5) bekezdésben foglaltak szerint jár el.

(5) Ha a szünetelést bejelentő szolgáltató nem csatolja a szünetelés bejelentéséhez a (3) bekezdés szerinti megállapodást, az egészségügyi államigazgatási szerv dönt az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg ellátó szolgáltató kijelöléséről. A kijelölésről a kijelölésre kerülő egészségügyi szolgáltató működési engedélyét kiadó egészségügyi államigazgatási szerv dönt.

(6) Ha a szünetelést bejelentő egészségügyi szolgáltató működési engedélyének kiadására

- a) a hatáskörrel rendelkező illetékes egészségügyi államigazgatási szerv illetékességi területén*

kijelölhető másik egészségügyi szolgáltató nincs, vagy

b) az országos tisztifőorvos hatáskörébe tartozó egészségügyi szolgáltató általi szünetelés esetén a járási hivatal által kijelölhető egészségügyi szolgáltató a lakosság által kedvezőbb feltételek mellett vehető igénybe,

akkor a szünetelést bejelentő szolgáltató tekintetében a működési engedély kiadására jogosult egészségügyi államigazgatási szerv soron kívül egyeztet a kijelölhető egészségügyi szolgáltatók tekintetében intézkedésre jogosult más egészségügyi államigazgatási szervvel, illetve szervekkel, és az egyeztetés eredményeként intézkedik a kijelölésre jogosult hatóság megkeresése iránt. A járási hivatal hatáskörébe tartozó egészségügyi szolgáltató szünetelése esetén a népegészségügyi feladatkörében eljáró fővárosi és vármegyei kormányhivatal koordinációs jogkört gyakorol az irányítása alatt működő járási hivatalok általi kijelölés tekintetében.

(7) A szünetelés ténye miatt nem kell módosítani a működési engedélyt. Amennyiben járóbeteg-szakellátás esetén az adott egészségügyi szolgáltatás egy részének szünetelése miatt a rendelési idő módosul, a rendelési idő változását a 14. § (2) bekezdés a) pontja szerint kell bejelenteni.

(8) A szünetelés tényéről tájékoztatni kell 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.

(9) Az egészségügyi szolgáltatónak az előre nem tervezhető szüneteltetést az arra okot adó körülmény észlelésétől számított 8 napon belül a (2) bekezdésben foglaltak szerint be kell jelentenie az engedélyt kiadó egészségügyi államigazgatási szervnek és a fenntartónak.

(10) Az egészségügyi közszolgáltatást nem végző szolgáltató tevékenységének szüneteltetését akkor köteles a (2) bekezdés szerint bejelenteni, ha a szüneteltetés várható időtartama a 3 hónapot meghaladja.

(11) Az egészségügyi szolgáltatás újbóli megkezdését az elektronikus ügyintézési felületen be kell jelenteni az egészségügyi államigazgatási szervnek.

(12) Az (1) és a (9) bekezdés szerinti bejelentés alapján – a bejelentésétől számított – legfeljebb 1 évig szünetelhet az egészségügyi szolgáltatás ellátása. Ezt követően az egészségügyi közszolgáltatást végző szolgáltató – az (1) és a (10) bekezdésben foglaltak figyelembevételével – évente kezdeményezheti a szünetelés meghosszabbítását az előző év elteltét követő 30 napon belül.

(13) Abban az esetben, ha a bejelentést, illetve a meghosszabbítást követő 1 év elteltét követő 30 napon belül az egészségügyi közszolgáltatást végző szolgáltató nem kezdeményezte a (12) bekezdésben foglaltak szerint a szünetelés meghosszabbítását, és a szünetelés megszüntetését sem jelentette be, az adott egészségügyi szolgáltatás ellátásához használt szakellátási kapacitás tekintetében az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 5. § (5) bekezdését kell alkalmazni, azzal, hogy egészségügyi államigazgatási szervként az országos tisztifőorvos jár el, és az eljárás hivatalból indul.

(14) A szünetelést bejelentő szolgáltató közszolgáltatás szüneteltetése esetén a beutalási rend szünetelésből eredő változásáról a lakosságot, valamint az érintett alapellátást és szakellátást végző egészségügyi szolgáltatókat haladéktalanul tájékoztatni köteles.

Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V.11.) ESzCsM rendelet (a továbbiakban: ESzCsM rendelet) 3-4. § alapján (a folyamatos egészségügyi ellátás szervezésének szakmai elvei):

„3. § (1) Az életet, az egészséget hevenyen veszélyeztető megbetegedés, továbbá a beteg állapotromlásának időben történő megelőzésére, illetve ellátására a mentőszolgálatok, valamint – ideértve a fekvőbeteg-ellátáson kívüli és az annak keretében szervezett ügyeleti ellátást is – az egészségügyi közszolgáltatónál sürgősségi betegellátó és beteg-felügyeleti rendszer működik.

(2) Az (1) bekezdés szerinti ellátás szervezésekor biztosítani kell

a) a lakosság számára a folyamatos hozzáférhetőséget,

b) az ellátás egységes színvonalát az év minden napján,

c) az elérhetőség, az ellátott lakosságszám, a szakmai feltételek és a progresszivitás figyelembevételét,

d) az egészségügyi szolgálaton belüli, illetve az egészségügyi szolgáltatók közötti hatékony együttműködést,

e) az erőforrással történő optimális gazdálkodást.

4. § (1) A sürgősségi betegellátó rendszer az egészségügyi ellátórendszer azon szervezeti egységeiből áll, amelyeket a beteg heveny tünete, hirtelen fellépő fájdalma, illetve egészségromlása miatt távközlési eszköz útján vagy személyesen felkereshet és elsődleges ellátásban részesül ideértve, ha az alapellátási ügyelet az otthonában, illetve a tartózkodási helyén látja el a beteget. A sürgősségi betegellátó rendszer fekvőbeteg-ellátáson kívül szervezett formája a mentés is.

(2) A sürgősségi betegellátó rendszer keretében a heveny tünetek vagy sürgősségi ellátást igénylő kórkép miatt jelentkező vagy beszállított beteg fogadására az egészségügyi szolgáltató a külön jogszabályban meghatározott szakmai minimumfeltételeknek megfelelő

a) fekvőbeteg-ellátáson kívül szervezett (alapellátási) ügyeletet,

b) fekvőbeteg-ellátás keretében

ba) beteg-fogadóhelyet,

bb) sürgősségi betegellátó osztályt (I., II., III. progresszivitási szinten),

bc) ügyeleti szolgálatot,

c) a munkavégzés helyszínén kívül szervezett készenléti szolgálatot alakít ki.

(3) A (2) bekezdésben foglalt feladatok elláthatók egy-egy szakterület térségi vagy országos feladatait ellátó speciális sürgősségi centrum szervezésével is.

(4) A sürgősségi fekvőbeteg-ellátás szintjei:

a) a (2) bekezdés b) pont ba) alpontja szerinti beteg-fogadóhely,

b) a (2) bekezdés b) pont bb) alpontja szerinti osztály,

c) a speciális sürgősségi centrum a sürgősségi tevékenységét meghatározó engedélyezett szakma tekintetében, ha a 19. § (2) bekezdése szerinti szintnek megfelelő működési engedéllyel rendelkezik.

(5) Az invazív beavatkozást, illetve aktív ellátást végző osztály sürgősségi ellátását úgy kell biztosítani, hogy – szükség esetén – az azonos telephelyen, illetve szolgáltatónál működő más osztályon fekvő betegnél is elvégezhető legyen a szükséges sürgősségi beavatkozás.

(6) A sürgősségi betegellátó osztályra, felvételt teljesítő osztályra történő betegfelvételtől, a sürgősségi egységből történő betegátadásról vagy más intézményből történő átvételtől a kezelésért felelős orvos, vitás esetben az ügyeletvezető orvos dönt.

(7) A (2) bekezdés b) pontja szerinti sürgősségi egység számára biztosítani kell

a) a progresszivitási szintnek megfelelő diagnosztikai és konziliumi háttérrel,

b) az újraélesztési feladatok ellátására szervezett szakmai egység (a feladatra kiképzett személyzet és megfelelő felszerelés) működését.

(8) A (6) bekezdés szerinti vezető döntése alapján az intézmény, illetve a (2) bekezdés b) pontja szerinti sürgősségi egység progresszivitását meghaladó esetben, továbbá a sürgősségi feladatok ellátásának akadályoztatása esetén a beteg tovább szállítása, illetve – a fogadó intézménnyel történt előzetes egyeztetést követően – más intézménybe történő áthelyezése indokolt.”

Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges minimumfeltételekről szóló 60/2003 (X.20.) ESzCsM rendelet 2. melléklete szerint a sürgősségi betegellátó osztály speciális diagnosztikai és szakmai háttérének egyik feltétele a CT, ami az I., II. és a III. progresszivitási szinten elérhető 15-30 percen belül.

Fentiekre tekintettel az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg végző szolgáltató kijelölésére irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult az NNGYK-nál. Az ügyfeleket jelen eljárás megindításáról szóló értesítést az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (a továbbiakban: Ákr.) 104. § (3) bekezdés a) pontja alapján mellőztem.

Az NNGYK által az egészségügyi szolgáltatókról és a szakellátási kapacitásokról vezetett hatósági nyilvántartás adatai alapján megállapítottam, hogy Akadályozott szolgáltatónak az adott szakmákban nincs másik kijelölhető szervezeti egysége, továbbá döntésem meghozatala során figyelembe vettem a rendelkező részben nevesített egészségügyi szolgáltatók alábbiakban ismertetett kapacitásait, amely az érintett települések átmeneti ellátásának biztosításra alkalmassá teszi:

szolgáltató neve	székhely/telephely	óraszám
Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Vármegyei Oktató Kórház	9024 Győr Vasvári P. u. 2-4.	45
Esztergomi Vaszary Kolos Kórház	2500 Esztergom, Petőfi Sándor u. 26-28	60

Figyelemmel az egészségügyi szolgáltatás biztonságos és folyamatos ellátására, valamint arra, hogy a sürgősségi betegellátás speciális diagnosztikai és szakmai háttérének egyik feltétele a CT diagnosztika, a fenti jogszabályi rendelkezések figyelembe vételével, eljárásom eredményeképpen – a beutalási és a betegellátási rend módosításával egyidejűleg - a rendelkező részben foglaltak szerinti egészségügyi szolgáltatókat jelöltem ki a rendelkező részben megjelölt időtartamra a CT diagnosztika szakma vonatkozásában akadályozott szolgáltató ellátási területéhez tartozó települések lakosainak akut ellátás keretében szükségessé váló ellátására.

Az Ákr. 85. § (6) bekezdése szerint:

„(6) A hatóság védelmi helyzet elrendelésének alapjául szolgáló ok, életveszéllyel vagy súlyos kárral fenyegető helyzet esetén a döntést az ügyféllel szóban vagy a döntés tartalmának megismerésére alkalmas egyéb módon közli, amiről a hatóság feljegyzést készít. A hatóság a döntést utólag írásban közli. A döntés közlésének napja ilyenkor – kizárólag a jogorvoslati határidők számításának szempontjából – az írásbeli közlés napja.”

Mindezekre tekintettel a kötelezettek részére jelen határozatomat elektronikus levél útján is megküldöm, azzal, hogy a határozat közlése – az Ákr. 85. § (3) bekezdésében foglaltaknak megfelelően – hivatalos iratként történő kézbesítéssel valósul meg.

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

A döntés meghozatala során figyelembe vettem az OMSZ Operatív Főosztály főosztályvezető helyettesével történt egyeztetést is.

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

Jelen határozatomat az Ehitv. 6. § (1) bekezdés e), l) és r) pontjában, valamint 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. 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


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, 2024. február 29.

Dr. Müller Cecília

országos tisztifőorvos

nevében és megbízásából


Dr. Deutschman-Horváth Zsuzsanna Lidia
Dr. Deutschman-Horváth Zsuzsanna Lidia
főosztályvezető

Kapják:

1. Esztergomi Vaszary Kolos Kórház KRID: 221719121; titkarsag@vaszary.hu;
2. Komárom- Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház foigazgato@tatabanyakorhaz.hu
drenyey.zoltan@tatabanyakorhaz.hu KRID: 764884105
3. Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház
intezmenyvezeto@petz.gyor.hu KRID: 763430383
4. NEAK Ellátási és Koordinációs Főosztály VII. nydth.vas@neak.gov.hu
5. Országos Mentőszolgálat KD Regionális Mentőszervezet jaszkuti.akos@mentok.hu;
bardos.peter@mentok.hu
6. KEVM Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály nepeu.tatabanya@komarom.gov.hu
KRID: 718089315
7. GYMSVM KH Népegészségügyi Főosztály nepegeszsegugy.titkarsag@gyor.gov.hu KRID:
628334319
8. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő - ekfo.budapest@neak.gov.hu KRID: 126411358
9. Országos Kórházi Főigazgatóság – foigh1@okfo.gov.hu KRID: 662563378
10. Budapest Főváros Kormányhivatala - igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu KRID: 422374158
11. Országos Mentőszolgálat - honyi.peter@mentok.hu, szuperugyelet@mentok.hu;
szolgvezfo@mentok.hu; KRID: 541500744
12. Irattár + nnk.ugyelet@nngyk.gov.hu

