



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI ÉS GYÓGYSZERÉSZETI KÖZPONT
Egészségügyi Igazgatási Főosztály

Iktatószám: NNGYK/33279-7/2024

Ügyintéző: Novák Erika

tel.: +36 (46) 354-611/196 mellék

Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

Tárgy: szakellátási kötelezettség ideiglenes ellátására kijelölés

Hivatkozási szám:

Ügyintézőjük:

Melléklet: -

H A T Á R O Z A T

Hivatalból indult eljárásban **MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság** (székhely: 3300 Eger Arany János út 20/A., a továbbiakban: Kft. egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 106884) egészségügyi szakellátási feladat nem teljesítésére vonatkozó bejelentése következtében 2024. augusztus 1. napjától 2024. november 1. napjáig – az egészségügyi szakellátási kötelezettség állam általi ideiglenes átvételének idejére – ellátási érdekből az alábbiakról rendelkezem:

1. **MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság pszichiátria** (szakmakód: 1800) szakmája vonatkozásában heti 30 szakorvosi és 79 nem szakorvosi óra kapacitás ideiglenes átcsoportosításával

kijelölöm és kötelezem

a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézetet (székhely: 3300 Eger, Széchenyi utca 27-29., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 105195), mint egészségügyi szolgáltatót, hogy pszichiátria (szakmakód: 1800) és a klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia (szakmakód: 7101) szakmához tartozó járóbeteg szakellátást az alábbi lekötött szakellátási kapacitásai alapján az ezen szakmákra működési engedéllyel rendelkező szervezeti egysége keretében az engedélyezett telephelyen biztosítsa.

Szakma neve	Szakma kódja	Az eljárás megindításakor nyilvántartásban szereplő kapacitás/heti		Kapacitás-változás ideiglenesen/heti		Nyilvántartásban szereplő kapacitás a határozat véglegessé válását követően ideiglenesen/heti	
		szakorvosi	nem szakorvosi	szakorvosi	nem szakorvosi	szakorvosi	nem szakorvosi
pszichiátria	1800	202	73	+30	+79	232	152
klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia	7101	0	12	0	+20	0	32

A kijelölt szolgáltató működése során köteles az ellátáshoz előírt személyi, tárgyi, és szakmakörnyezeti feltételeket zavartalanul biztosítani, valamint a tevékenységre előírt további speciális jogszabályi előírásokat betartani.

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

e-mail: igazgatas@nngyk.gov.hu

Hivatali kapu : NNKEUIG KRID: 661793900

2. Fenti szakellátási feladat ideiglenes ellátása céljából a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet járóbeteg szakellátási szakmának az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete által 65-2/2010. számú határozattal megállapított ellátási területét – a szakellátási kötelezettség állam általi ideiglenes átvételének idejére az alább felsorolt településsel bővitem.

- pszichiátria (szakmakód: 1800) szakma vonatkozásában:

Andornaktálya, Demjén, Egerbakta, Egerszalók, Egerszólát, Feldebrő, Felsőtárkány, Kerecsend, Maklár, Nagytálya, Noszvaj, Novaj, Ostoros, Szarvaskő, Tarnaszentmária, Verpelét

- klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia (szakmakód: 7101) szakma vonatkozásában az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete által 65-2/2010. számú határozattal megállapított ellátási területét változatlanul hagyom.

3. Egyidejűleg felhívom MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaságot, hogy gondoskodjon a pszichiátria (szakmakód: 1800) és a klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia (szakmakód: 7101) járóbeteg szakellátási szakma vonatkozásában a jogszabályban előírt működési (személyi és tárgyi) feltételeknek legkésőbb 2024. november 1. napjától történő biztosításáról.

Fentiek okán kötelezem MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaságot arra, hogy az érintett járóbeteg szakellátási szakma működéséhez szükséges feltételek biztosítására vonatkozó nyilatkozatát Hivatalom részére legkésőbb 2024. október 15. napjáig küldje meg.

Egyidejűleg intézkedem a járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási területekben fentiek szerint bekövetkezett változás hatósági nyilvántartásban történő átvezetése iránt.

Felhívom MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaságot figyelmét, hogy

- az egészségügyi szakellátási kötelezettség 2024. augusztus 1. napjától 2024. november 1. napjáig terjedő időszakon belüli *újbbóli teljesítésének, illetve ellátásának tényéről és kezdő időpontjáról* legalább 15 nappal korábban tájékoztatnia szükséges Hivatalomat azzal, hogy a tájékoztatásban meg kell jelölni a teljesítés ismételt megkezdésének időpontját.

- amennyiben a szakellátási feladatnak az állam által történő ideiglenes átvételét követő 3. hónap utolsó napját követően a fenntartásában lévő egészségügyi szolgáltatónál a jogszabályban előírt működési feltételek továbbra sem teljesülnek, a feladatról a 4. hónap első napjától véglegesen az állam gondoskodik azzal, hogy a szakellátási feladat egyidejűleg az állam egészségügyi szakellátási kötelezettségének részévé válik és a MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettsége megszűnik.

Határozatom annak közlésével végleges és visszavonásig érvényes.

Jelen határozattal szemben jogszabálysértésre hivatkozással közigazgatási per indítható a közlést követő naptól számított 30 napon belül, a felperes székhelye szerinti, közigazgatási kollégiummal működő törvényszékhez címzett, de Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központhoz *(továbbiakban: NNGYK)* 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 védíratban 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.

INDOKOLÁS

2024. június 26-án érkezett hivatalomhoz a MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság képviseletében Dr. Szerdahelyi Ferenc ügyvezető alábbi levele:

„Tájékoztatom, hogy a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK) és a Mentálhigiénés Csoport Egészségügyi Szolgáltató Kft között járóbeteg szakellátásra és gondozásra kötött 09K1093166/4 sz. finanszírozási szerződésben leírt területi ellátási kötelezettségét a szolgáltató csak 2024. július 31-ig tudja ellátni.

A járóbeteg-szakellátó szolgáltató azonosító és működési adatai:

Megye kód: 09 Heves

Szolgáltató NEAK kódja: K109

Szolgáltató neve: Mentálhigiénés Csoport Kft.

SZEAK kód	ÉASZ kód	Szakkod	Szervezeti egység Megnevezés	Típus	Szerződött óraszám Szakorvosi óra	Szerződött óraszám Nem szakorvosi óra
1000G1801	001017262	Q18	Pszichiátriai gondozó		20	0
1000G 1802	001017313	Q18	Demencia gondozó			15
1000G7101	001017328	Q18	Pszichiátriai gondozó			64
Összesen:		Q18	Pszichiátria		20	79
100021801	100021801	1800	Pszichiátria szakrendelés		10	0
Összesen:		1800	Pszichiátria		10	0
100027101	001026524	7101	Mentálhigiénés szakrendelés	R	0	20
Összesen:		7101	Klinikai szakpszichológia			20
Mindösszesen:					30	99

2024. augusztus 01-től a Mentálhigiénés Csoport Kft-nél a pszichiátriai járóbeteg szakrendelés és gondozó megszűnteti a működését.

A döntés indakása:

Az ellátásban részt vevő pszichiáter szakorvosaink száma az utóbbi félévben folyamatosan csökkent, s nem tudtuk pótolni őket. 2023-ban a Mentálhigiénés Csoport Egészségügyi Szolgáltató Kft a finanszírozási szerződésben szereplő Eger kistérsége (15 falu és Verpelét városa) pszichiátriai járóbeteg-szakellátó területi ellátási kötelezettségét még 4 pszichiáter látta el részmunkaidőben

Az utóbbi félévben (2023. december, 2024. május) a pszichiáterek közül ketten különböző okok miatt megszüntették cégünknel a szerződésüket.

A feladat ellátásában legnagyobb óraszámú részt vevő harmadik pszichiáter az utóbbi egy évben megromlott egészségi állapota miatt nem tudja vállalni az ellátásban a fokozódó megterhelést. A kieső kollegák pótlására a feladat ellátásához 2023 őszétől ismételt próbálkozásaink ellenére sem találtunk pszichiáter szakorvosokat.

A nem szakorvosi ellátásban dolgozó mentálhigiénés szakemberek közül is az elmúlt két évben különböző okok miatt (betegség, elköltözés, adózás munkahelyváltozás) többen megszüntették a szerződésüket (pl. két pszichológus) vagy csökkentették a tevékenységüket.

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel 2022. január 24-én kötött szerződésben foglalt szakorvosi és nem szakorvosi óraszámokat a fentiek miatt egyre kevésbé tudjuk teljesíteni. Emellett az utóbbi években a lényegében változatlan összegű finanszírozás tartósan kevésnek bizonyult a megemelkedett működési kiadások fedezésére.

Mindezek miatt döntöttünk a pszichiátriai járóbeteg-szakrendelés és gondozó működésének 2024. augusztus 01-től történő megszüntetéséről.

(A döntést meghozó taggyűlés jegyzőkönyvét is mellékeljük.)”

Továbbá csatolásra került a 2024. május 22-én kelt a Kft. járóbeteg-szakellátási kapacitásairól és az ellátási terület lemondásáról szóló taggyűlési határozata.

Az egészségügyet érintő egyes törvényeknek az egészségügyi szakellátási felelősséggel kapcsolatos, valamint egyes közszférában foglalkoztatott egészségügyi dolgozók foglalkoztatási helyzetével összefüggő módosításáról szóló 2013. évi XL. törvénnyel (a továbbiakban: Módtv.) megállapított 5/A. § (8) bekezdés e) pontja szerinti adatokat a 2013. május 1-jén érvényes szerződések, illetve megállapodások tekintetében az azok alapján feladatot átadó egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv 2013. május 1. és 2013. július 15. között megküldi a kapacitás-nyilvántartást vezető egészségügyi államigazgatási szerv részére.

A beérkezett és a rendelkezésére álló adatok alapján a kapacitás-nyilvántartást vezető szerv 2013. augusztus 31-éig módosította a kapacitás-nyilvántartást az 5/A. § (8) bekezdése alapján azzal, hogy eltérő adat hiányában egészségügyi közszolgáltatásért felelős szervként annak az egészségügyi szolgáltatónak a fenntartóját kell megnevezni, amelyik szolgáltatóhoz az adott kapacitás a kapacitás-nyilvántartás szerint 2013. augusztus 31-én tartozik. A kapacitás-nyilvántartásnak 2013. szeptember 1-jétől kellett megfelelnie a Módtv. által megállapított 5/A. § (8) bekezdésének. 2013. szeptember 1-jétől a kapacitás feletti rendelkezési jog a kapacitás-nyilvántartásban az adott kapacitás tekintetében egészségügyi közszolgáltatásért felelős szervként megnevezett szervet illeti meg.

A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 15. § (2) bekezdése szerint:

A jogszabályi rendelkezést - ha jogszabály eltérően nem rendelkezik - a hatálya alatt

a) keletkezett tényekre és jogviszonyokra, valamint

b) megkezdett eljárási cselekményekre

a jogszabályi rendelkezés hatályvesztését követően is alkalmazni kell.

Tekintettel arra, hogy a fenti jogvesztő határidőig jogelődömhöz, az Országos Tisztifőorvosi Hivatalhoz az érintett járóbeteg-szakellátási kapacitások vonatkozásában nem érkezett sem szakellátási feladat ellátására irányuló megállapodás, sem egészségügyi ellátási szerződés, a hivatalom által vezetett kapacitásnyilvántartás adatai szerint az érintett kapacitások tekintetében a Kft. tekintendő közszolgáltatásért felelős szervnek.

Az Eftv. 1. § vonatkozó rendelkezései szerint:

c) egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv: az a fenntartó,

ca) akinek a fenntartásában lévő egészségügyi szolgáltató számára a szakellátási kapacitás határozattal megállapításra kerül, illetve

cb) aki a megállapodás, illetve a szerződés tárgyát képező szakellátási feladatot és a hozzá kapcsolódó szakellátási kapacitást ideiglenesen átadja a feladat ellátására kötelezettséget vállaló egészségügyi szolgáltató vagy annak fenntartója számára, ha az 1/A. § (1) bekezdés szerinti kötelezettség teljesítése a 2. § (1) bekezdése szerinti megállapodás, illetve egészségügyi ellátási szerződés alapján történik;

(3) A (2) bekezdésben foglaltakon túl e törvény alkalmazásában az Eütv. 3. §-a szerinti fogalommeghatározásokat kell figyelembe venni.

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 3. § w) pontja értelmében:

w) **fenntartó:**

wa) költségvetési szerv egészségügyi szolgáltató esetén az alapító okiratban irányító szervként megjelölt állami szerv, helyi önkormányzat vagy önkormányzati társulás,

wb) egyházi jogi személy vagy vallási egyesület által fenntartott egészségügyi szolgáltató esetében az egészségügyi szolgáltató alapító okiratában fenntartóként megjelölt ilyen jogalany,

wc) alapítványi, közalapítványi egészségügyi szolgáltató esetén az alapítvány, közalapítvány,

wd) a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény 97. § (1) bekezdés a) és b) pontja szerinti esetben az egészségügyi felsőoktatási intézmény,

we) más szervezet esetén a tulajdonosi jogokat gyakorló szervezet;

Az Eftv. 1/A § (1)-(5) és (8) bekezdései szerint:

1/A. § (1) Az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szervek közül

a) a helyi önkormányzat az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettségét,

b) az állam az egészségügyi szakellátási kötelezettségét,

c) az a) és a b) pont alá nem tartozó szerv az egészségügyi szakellátási feladatát

a 3. § (1) bekezdés a) pontja szerinti esetben a kapacitás-nyilvántartásban meghatározott kapacitások mértékének és szakmai összetételének megfelelően a nyilvántartásban szereplő ellátási területen, a 3. § (1) bekezdés b) pontja szerinti esetben pedig a lekötött kapacitások mértékének és szakmai összetételének megfelelően teljesíti

(2) Ha az (1) bekezdés a) vagy c) pontja alá tartozó szerv az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettségét, illetve az egészségügyi szakellátási feladatát nem teljesíti, ideiglenesen az állam - a (3)-(10) bekezdésben és az e törvény végrehajtásáról szóló rendeletben foglaltak szerint - gondoskodik az egészségügyi szakellátási felelőssége alapján az adott szakellátási feladat ellátásáról.

(3) A (2) bekezdés szerinti esetben

a) az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettség nem teljesítését a kötelezett helyi önkormányzat a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény szerinti döntésén alapuló nyilatkozattal,

b) az egészségügyi szakellátási feladat nem teljesítését az (1) bekezdés c) pontja szerinti egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv nevében a nyilatkozattételre jogosult személy jelentheti be az egészségügyi államigazgatási szervnél, azzal, hogy a bejelentésben az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettség, illetve a szakellátási feladat nem teljesítésének okát meg kell nevezni.

(4) A (2) bekezdés szerinti esetben az egészségügyi államigazgatási szerv a folyamatos ellátás biztosítása érdekében határozattal

a) felhívja az (1) bekezdés a) vagy c) pontja alá tartozó szervet, hogy gondoskodjon a tulajdonában, illetve fenntartásában lévő egészségügyi szolgáltatónál a jogszabályban előírt működési feltételeknek legkésőbb a (11) bekezdésben meghatározott időponttól történő biztosításáról, ha a (3) bekezdés szerinti bejelentés az egészségügyi szolgáltatás végzésének feltételeként az egészségügyért felelős miniszter rendeletében előírt tárgyi, illetve személyi feltételek hiányán alapul, vagy

b) kijelöli azt az egészségügyi szolgáltatót, amely ideiglenesen részben vagy egészben ellátja a tárgybeli szakellátási feladatokat, vagy

c) elrendeli, hogy a feladatot részben vagy egészben az átmeneti időszak alatt is az önkormányzat tulajdonában, illetve fenntartásában lévő egészségügyi szolgáltató lássa el, ha az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettség részét képező szakellátási feladatot ez az egészségügyi szolgáltató végezte a (3) bekezdés szerinti bejelentés előtt is, azzal, hogy az a)-c) pontban meghatározott egyes intézkedések egyidejűleg együtt is alkalmazhatóak

(5) A (2) bekezdés szerinti esetben az egészségügyi államigazgatási szerv a folyamatos ellátás biztosítása érdekében a (4) bekezdés szerinti intézkedések mellett határozattal elrendelheti az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettségét nem teljesítő önkormányzat tulajdonában lévő, az intézményműködtetési kötelezettség részét képező szakellátási feladathoz használt vagyonelemeknek a (4) bekezdés b), illetve c) pontja szerinti szolgáltató számára történő ingyenes használatba adását.

(8) Az önkormányzati vagyon ingyenes használatba adása az (5) bekezdés alapján akkor rendelhető el, ha az egészségügyi szakellátás folyamatos hozzáféréseinek biztosítása másképpen nem oldható meg. Ha az (5) bekezdés szerinti intézkedésre sor kerül, az önkormányzat biztosítja az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettsége keretében ellátandó egészségügyi szakellátási feladat teljesítését szolgáló vagyonának az ingyenes használatát.

Az Eftv. Vhr. 1/A. § (1)-(7) bekezdései értelmében:

1/A. § (1) A Tv. 1/A. § (2) bekezdése szerinti esetben az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettség, illetve az egészségügyi szakellátási feladat nem teljesítéséről szóló - a Tv. 1/A. § (3) bekezdése szerinti - bejelentést (a továbbiakban: bejelentés) az egészségügyért felelős miniszter részére kell megküldeni, melyben - a Tv. 1/A. § (3) bekezdésében foglaltakon túl - meg kell jelölni a kötelezettség, illetve a szakellátási feladat nem teljesítésének kezdő időpontját azzal, hogy azt a bejelentés lehetőség szerint legalább 15 nappal meg kell előznie.

(2) Az egészségügyért felelős miniszter a bejelentést követően haladéktalanul tájékoztatja ennek tényéről az országos tisztifőorvost, a NEAK-ot és az Országos Kórházi Főigazgatóságot.

(3) Az országos tisztifőorvos

a) ha a bejelentés legalább 15 nappal megelőzi a nem teljesítésnek a bejelentésben megjelölt kezdő időpontját, a bejelentést követően 8 napon belül,

b) az a) pont alá nem tartozó esetben haladéktalanul

megteszi a Tv. 1/A. § (4) és (5) bekezdésében meghatározottak közül a folyamatos ellátás biztosítása érdekében szükséges intézkedéseket, és ha ezek miatt szükséges, hivatalból rendelkezik a Tv. 7. § (11) bekezdése szerinti kapacitásátcsoportosításról, valamint hivatalból módosítja az érintett egészségügyi szolgáltatók ellátási területét és működési engedélyét.

(4) A Tv. 1/A. § (4) bekezdés a) pontja szerinti intézkedésről szóló határozatban a Tv. 1/A. § (11) bekezdése szerinti időpont figyelembevételével kell meghatározni a hiányzó személyi, illetve tárgyi feltételek biztosításának határidejét.

(5) Az országos tisztifőorvos a Tv. 1/A. § (4) és (5) bekezdése alapján hozott határozatot, valamint a működési engedélyt - legkésőbb a határozathozatalt követő napon - megküldi az OKFŐ-nek és a NEAK-nak, valamint tájékoztatja az egészségügyért felelős minisztert.

(6) A NEAK a határozat és a működési engedély szükséges módosításának kézhezvételét követően a (3) bekezdés a) pontja szerinti esetben 5 napon belül, a (3) bekezdés b) pontja szerinti esetben haladéktalanul gondoskodik az érintett egészségügyi szolgáltatók finanszírozási szerződésének - a Tv. 1/A. § (6) bekezdésében foglaltak figyelembevételével történő - módosításáról, illetve új finanszírozási szerződés megkötéséről.

(7) A Tv. 1/A. § (4) bekezdés b) pontja alapján kijelölt szolgáltató által az átmeneti időszak alatt végzett feladat ellátása után járó finanszírozás a (6) bekezdés alapján megkötött szerződés alapján az egészségügyi szakellátások finanszírozására vonatkozó jogszabályok szerint történik, azzal, hogy a kijelölt szolgáltató csak azok után a teljesítmények után jogosult finanszírozásra, amelyeket a (3) bekezdés alapján hozott kijelölő határozatban megjelölt időszak alatt ténylegesen nyújtott. A

teljesítmények elszámolása a kijelölt határozatban megállapított határidő szerint időarányosan kerül a NEAK által megállapításra.

Fentiekre tekintettel az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 104. § (1) bekezdés e) pontja alapján az NNGYK-nál hivatalból közigazgatási hatósági eljárás indult egészségügyi szolgáltató ideiglenesen történő kijelölésére, továbbá – amennyiben ez szükséges – az érintett kapacitások átcsoportosítására, valamint az érintett egészségügyi szolgáltató ellátási területének módosítására.

Továbbá megvizsgáltam, hogy a MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság telephelyéhez földrajzilag közel eső, az érintett szakmában járóbeteg-szakellátási kapacitással rendelkező egészségügyi szolgáltató közül mely egészségügyi szolgáltató esetében kerülhet sor ideiglenes kijelölésére.

Megállapításra került, hogy MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság és a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet telephelye 2,6 km (00.06 perc) távolságra található. Ennek vizsgálat keretében elengedhetetlen a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézetet nyilatkozattételre hívtam fel az alábbiakban:

1. Tudja-e vállalni ideiglenesen, 2024. augusztus 1. napjától 3 hónap időtartamra a MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság pszichiátria (szakmakód: 1800) szakma meglévő járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó alábbi ellátási területhez tartozó települések ellátását:

Andornaktálya, Demjén, Egerbakta, Egerszalók, Egerszólát, Feldebrő, Felsőtárkány, Kerecsend, Maklár, Nagytálya, Noszvaj, Novaj, Ostoros, Szarvaskő, Tarnaszentmária, Verpelét

2. Amennyiben igen, a fentiek szerint megnövekedett ellátási terület ellátását a meglévő kapacitásai terhére biztosítani tudná-e a továbbiakban is vagy kapacitásnövelést tartana indokoltnak?

3. Amennyiben kapacitásnövelést tartana indokoltnak, milyen mértékűt?

4. Amennyiben kapacitásnövelést tartana indokoltnak, nyilatkozzon, hogy az ehhez szükséges személyi és tárgyi minimumfeltételeket biztosítani tudja-e.

5. Amennyiben vállalná az 1. pontban meghatározott település részben vagy egészben történő ideiglenes ellátását, nyilatkozzon, hogy az ellátást milyen helyszínen tudná biztosítani.

Hivatalomhoz 2024. július 30-án érkezett a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet nyilatkozata, mely szerint:

„A Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet vállalni tudja ideiglenesen, 2024. augusztus 1. napjától 3 hónap időtartamra a MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság pszichiátria (szakmakód: 1800) szakma meglévő járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó alábbi ellátási területhez tartozó települések ellátását

(Andornaktálya, Demjén, Egerbakta, Egerszalók, Egerszólát, Feldebrő, Felsőtárkány, Kerecsend, Maklár, Nagytálya, Noszvaj, Novaj, Ostoros, Szarvaskő, Tarnaszentmária, Verpelét)

2. A fentiek szerint megnövekedett ellátási terület ellátásához kapacitásnövelést tartunk indokoltnak.

3. A kapacitásnövelés mértékére a nyilvántartásban szereplő Q18 szakmakódú, 20 szakorvosi óraszám, és a 1800 szakmakódú 10 szakorvosi óraszám átcsoportosítását tartjuk indokoltnak.

Javasolni szeretnénk és tisztelettel kérjük, hogy a MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság nyilvántartásában szereplő Q18 szakmakód alatt szereplő 15 és 64 nem szakorvosi kapacitásának, valamint a 7101 szakmakód alá tartozó 20 nem szakorvosi óraszámának ideiglenes átcsoportosításához is járuljon hozzá a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ.

5. Szakmai megítélésünk szerint, valamint az aktuális egészségpolitikai céloknak is megfelel a pszichiátriai ellátás fejlesztése és a határterületi ellátásban egyre nagyobb szerepet kapó pszichoterápia és a klinikai pszichológia két önálló, az egészségügyi ellátás szerves részét képező tevékenységforma lehetőségeinek bővítése. Középtávú fejlesztési célunk a klinikai szakpszichológusok által végzett pszichoterápiás palettánk szélesítése arra a szintre, melyet egy vármegyei irányító intézménynek fel kell vállalnia, emellett egyre inkább a tágasabb értelemben vett szomatikus gyógyító szakmák (szüléset-nőgyógyászat, nefrológia, kardiológia, rehabilitáció, stb.) komprehenzív résztvevője is tehet.

6. A kapacitásnöveléshez szükséges személyi és tárgyi minimumfeltételeket a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet biztosítani tudja.

Nyilatkozom, hogy az 1. pontban meghatározott települések egészben történő ideiglenes ellátását a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet, I. telephelyén (3300 Eger, Knézich K. u. 1.) található Pszichiátriai Gondozó és Klinikai szakpszichológia munkahelyeken tudjuk biztosítani.”

Jelen eljárás során az alábbiakat állapítottam meg:

A hivatalom által vezetett kapacitás-nyilvántartás adatai alapján megállapítottam, hogy MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság pszichiátria (szakmakód: 1800) szakmában heti 30 szakorvosi és 79 nem szakorvosi órában, valamint klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia (szakmakód: 7101) heti 20 nem szakorvosi órában rendelkezik egészségügyi szolgáltatás nyújtására működési engedéllyel.

Továbbá klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia (szakmakód: 7101) szakma tekintetében megállapítottam, hogy Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet ellátási kötelezettségébe teljes Heves és Nógrád vármegye települései tartoznak.

A fentiekre tekintettel megállapítható, hogy a MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia szakma ellátási területe megegyezik a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézettel, így a betegek ellátása folyamatos.

A fentiekre tekintettel e szakma vonatkozásában az ideiglenes intézkedés az ellátási terület vonatkozásában nem indokolt

A Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet nyilatkozatára tekintettel heti 20 nem szakorvosi óraszámmal a klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia szakma kapacitását bővítettem.

Továbbá a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet pszichiátria (szakmakód: 1800) szakma kapacitását ideiglenesen heti 30 óra szakorvosi, 77 óra nem szakorvosi óraszámmal, valamint a pszichiátria (szakmakód: 1800) szakma járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területét jelen határozatom rendelkező rész 2. pontjában felsorolt településekkel bővítettem.

Fentiek alapján a kijelölhető egészségügyi szolgáltató vonatkozásában az Észak-magyarországi egészségügyi térségből az állami fenntartású, és az elérhetőség szempontjából legközelebbi járóbeteg szakellátási kapacitásokkal rendelkező egészségügyi szolgáltatót vettem alapul tekintettel arra, hogy az ellátás folyamatosságához elsődleges érdek fűződik, és az ellátáshoz szükséges személyi és tárgyi feltételek a kijelölt szolgáltatónál a kijelölés kezdő időpontjától biztosítottak legyenek.

Fenti jogszabályi előírásokat és szempontokat figyelembe véve a rendelkező részben foglaltak szerint rendelkeztem ideiglenesen - 2024. augusztus 1. napjától 2024. november 1. napjáig - a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet érintett szakmában történő kijelöléséről és egyidejűleg az érintett szakmában meglévő kapacitásának és az ellátási területének módosításáról.

Tekintettel arra, hogy MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Kft. bejelentésében az egészségügyi szakellátási feladat nem teljesítésének indokaként az engedélyezett járóbeteg szakellátási szakma működéséhez szükséges, az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendeletben előírt személyi feltételek hiányát jelölte meg, így az Eftv. 1/A. § (4) bekezdés a) pontja alapján felhívtam a MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Kft.-ot arra is, hogy gondoskodjon a fenntartásában lévő egészségügyi szolgáltatónál az érintett járóbeteg szakellátási szakmák vonatkozásában a jogszabályban előírt működési (személyi és tárgyi) feltételeknek legkésőbb 2024. november 1. napjától történő biztosításáról.

Eftv. Vhr.

1/B. §(1) Az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettségét nem teljesítő önkormányzat (a továbbiakban: önkormányzat), illetve a Tv. 1/A. § (1) bekezdés c) pontja szerinti egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettség, illetve a szakellátási feladat újbóli teljesítésének, illetve ellátásának tényéről és kezdő időpontjáról legalább 15 nappal korábban tájékoztatja az országos tisztifőorvost, azzal, hogy a tájékoztatásban meg kell jelölni a teljesítés ismételt megkezdésének időpontját.

(2) Az országos tisztifőorvos az (1) bekezdés szerinti tájékoztatás kézhezvételétől számított 5 napon belül ellenőrzi, hogy az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettség, illetve a szakellátási feladat teljesítése ismételt megkezdésének feltételei biztosítottak-e.

(3) Ha az önkormányzat, illetve a Tv. 1/A. § (1) bekezdés c) pontja szerinti egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv a bejelentésben az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettség, illetve a szakellátási feladat nem teljesítésének okaként az egészségügyért felelős miniszter rendelete szerinti személyi, illetve tárgyi feltételek hiányát jelölte meg, az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettség, illetve a szakellátási feladat teljesítése csak abban az esetben folytatható a Tv. 1/A. § (11) bekezdése szerinti időpontot követően, ha a kötelezettség nem teljesítésének okaként megjelölt személyi, illetve tárgyi feltételek az érintett egészségügyi szolgáltatónál rendelkezésre állnak.

(4) Amennyiben a (2) bekezdés szerinti ellenőrzés eredményének és a (3) bekezdésben foglaltaknak figyelembevételével indokolt, az országos tisztifőorvos a (2) bekezdés szerinti ellenőrzés befejezésétől számított 5 napon belül rendelkezik a Tv. 1/A. § (4) bekezdés b) pontja szerinti kijelölésnek, illetve a Tv. 1/A. § (5) bekezdése szerinti ingyenes vagyonhasználatnak a tájékoztatásban megjelölt időponttal történő visszavonásáról.

Eftv. 1/A.§ (11) és (12) bekezdései értelmében:

(11) Ha a szakellátási feladatnak az állam által - a (2) bekezdés alapján - történő átvételét követő 3. hónap utolsó napját követően

a) az (1) bekezdés a) pontja alá tartozó szerv az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettségét a c) pont alá nem tartozó egyéb okból továbbra sem tudja teljesíteni,

b) a c) pont alá nem tartozó egyéb okból az (1) bekezdés c) pontja alá tartozó szerv nem látja el, illetve korábbi nyilatkozata alapján nem fogja ellátni az egészségügyi szakellátási feladatát, vagy

c) az (1) bekezdés a), illetve c) pontja alá tartozó szerv tulajdonában, illetve fenntartásában lévő egészségügyi szolgáltatónál a jogszabályban előírt működési feltételek továbbra sem teljesülnek a feladatról - a (12) bekezdésben foglaltak figyelembevételével - a 4. hónap első napjától véglegesen az állam gondoskodik azzal, hogy a szakellátási feladat egyidejűleg az állam egészségügyi szakellátási kötelezettségének részévé válik és a helyi önkormányzat egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettsége, illetve az (1) bekezdés c) pontja alá tartozó szerv szakellátási feladat ellátására irányuló kötelezettsége megszűnik.

(12) A (2) bekezdés alapján az ideiglenes állami gondoskodás, a (11) bekezdés alapján pedig az állam szakellátási kötelezettségének részévé válik valamennyi olyan közfinanszírozott szakellátási feladat, amire az érintett helyi önkormányzat egészségügyi szakellátási intézményműködtetési

kötelezettsége kiterjedt, illetve az (1) bekezdés c) pontja alá tartozó egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv érintett egészségügyi szolgáltatója ellátott.

A szakellátási kötelezettség újbóli teljesítésének bejelentésére vonatkozó kötelezést a Vhr. 1/B.§ (1) bekezdése alapján írtam elő.

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.”

Minderre tekintettel 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 egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII.30.) Korm. rendelet (továbbiakban: Eftv. Vhr.) 1/A § (5) bekezdésén alapul, mely szerint:

„1/A § (5) Az országos tisztifőorvos a Tv. 1/A. § (4) és (5) bekezdése alapján hozott határozatot, valamint a működési engedélyt - legkésőbb a határozathozatalt követő napon - megküldi az OKFŐ-nek és a NEAK-nak, valamint tájékoztatja az egészségügyért felelős minisztert.”

A fentiekre tekintettel jelen határozatommal egyidejűleg értesítem az Egészségügyért Felelős Minisztert, Országos Kórházi Főigazgatóságot és a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt.

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

Jelen határozatomat az Eftv. 1/A. § (4) bekezdése, az Eftv. vhr. 1/A. § (3) bekezdése, továbbá 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 ea) pontjában biztosított hatáskörömben, továbbá a 385/2016. (XII.2.) Korm. rendelet 13. § (3) bekezdésében meghatározott illetékességemben eljárva hoztam 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. 112. § (1) bekezdése és 114. § (1) bekezdése alapján van helye. Az illetékes Közigazgatási és Munkaügyi Bíróság hatáskörét és illetékességét a közigazgatási perrendtartásról szóló 2017. évi I. törvény (továbbiakban: Kp.) 12. § (1) bekezdése, és a 13. § (2) bekezdés c) pontja, valamint (3) bekezdése 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.

Budapest, 2024. július 31.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos
nevében és megbízásából:


Dr. Deutschman-Horváth Zsuzsanna Lídia
főosztályvezető

Kapják:

1. MENTÁLHIGIÉNÉS Csoport Kft. adószám: 13831231-2-10, e-mail cím: mental01@gmail.com
2. Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet
KRID azonosító: 260412166 e-mail: titkar@mfmk.hu
3. Belügyminisztérium KRID azonosító: 629214158, e-mail cím: eszhat@bm.gov.hu;
egpolv@bm.gov.hu
4. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő KRID azonosító: 126411358, email cím:
ekfo.nograd@neak.gov.hu; ekfo.budapest@neak.gov.hu
5. Országos Kórházi Főigazgatóság KRID azonosító: 662563378, e-mail: foigh1@okfo.gov.hu
6. Heves Vármegyei Kormányhivatal e-mail: nepeu.titkarsag@heves.gov.hu
7. irattár

