



**NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI ÉS GYÓGYSZERÉSZETI KÖZPONT
EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY**

Iktatószám: NNGYK/42063-2/2024.

Ügyintéző: Virágné Dr. Halász Ágnes

tel.: 06-30/453-15-69

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 a **Botos Jolán és Társa Egészségügyi Szolgáltató Betéti Társaság** (székhely: 6640 Csongrád, Ifjúsági u. 2. sz. szolgáltató egyedi azonosítója: 022131) **egészségügyi szakellátási feladatának nem teljesítésére vonatkozó bejelentése** következtében **2024. szeptember 1. napjától 2024. november 30. napjáig – az egészségügyi szakellátási feladat állam általi ideiglenes átvételének idejére - ellátási érdekből az alábbiakról rendelkezem:**

1. Botos Jolán és Társa Egészségügyi Szolgáltató Betéti Társaság fogszabályzás szakma szakellátási feladatának ellátása vonatkozásában – kapacitás átcsoportosítás nélkül-

kijelölöm és kötelezem

a Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központot (székhely: 6720 Szeged, Dugonics tér 13. sz. egyedi azonosító: 520221) mint egészségügyi szolgáltatót, hogy a fenti szakmához tartozó járóbeteg szakellátást a saját rendelkezésére álló, lekötött szakellátási kapacitásai alapján a fogszabályzás szakmára működési engedéllyel rendelkező szervezeti egysége keretében az engedélyezett telephelyen biztosítsa.

2. Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központot (székhely: 6720 Szeged, Dugonics tér 13. sz. egyedi azonosító: 520221) fogszabályzás szakmában meglévő járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó, az ÁNTSZ Dél-alföldi Regionális Intézetének 4265-19/2010 számú határozatában meghatározott ellátási területe ideiglenesen, 2024. szeptember 1. napjától 2024. november 30. napjáig az alábbi településre is kiterjed:

Csongrád

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.

Egyidejűleg elrendelem a járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz tartozó ellátási területekben fentiek szerint bekövetkezett változás hatósági nyilvántartásban történő átvezetését.

Egészségügyi Igazgatási Főosztály

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 Botos Jolán és Társa Egészségügyi Szolgáltató Betéti Társaság figyelmét, hogy - az egészségügyi szakellátási kötelezettség 2024. szeptember 1 napjától 2024. november 30. napjáig terjedő időszakon belüli *újboldi 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 Botos Jolán és Társa Egészségügyi Szolgáltató Betéti Társaság egészségügyi szakellátási feladatának teljesítési kötelezettsége megszűnik.

Határozatom megküldésével megkeresem a Csongrád-Csanád Vármegyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztályát, hogy helyben szokásos módon intézkedjen az illetékességi területére tartozó Járási Hivatal és alapellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók tájékoztatásáról.

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 Központhoz *(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 védíratban 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 szakellátási kapacitást, illetve ellátási területet megállapító, illetve módosító határozat elleni perben nincs helye azonnali jogvédelemnek. A döntést a bíróság nem változtathatja meg.

INDOKOLÁS

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII.28.) Korm. rendelet (Eftv. vhr.) 1/A § (1) bekezdésében foglaltaknak eleget téve a Botos Jolán és Társa Egészségügyi Szolgáltató Betéti Társaság (továbbiakban: Szolgáltató) - mint az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv nevében nyilatkozattételre jogosult személy - képviseletében eljáró Dr. Botos Jolán Hivatalom felé bejelentette, hogy a járóbeteg szakellátásban 6 óra/hét fogszabályzás szakmában lekötött kapacitásai alapján fennálló egészségügyi szakellátási feladatának a továbbiakban nem tud eleget tenni, és az egészségügyi feladatok ellátást 2023. augusztus 31. napjával befejezi. Nyilatkozata szerint ezen döntése végleges, indokként nyugdíjba vonulását jelölte meg. A bejelentését egyidejűleg a Belügyminiszter, mint egészségügyért is felelős miniszter felé továbbította.

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (Eftv.) 1/A § (1)-(4) bekezdése 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, azzal, hogy az a)-c) pontban meghatározott egyes intézkedések egyidejűleg együtt is alkalmazhatóak.

Az Eftv. vhr. 1/A. § (1)-(7)bekezdése 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 hogy előzze.

(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 kijelölő határozatban megállapított határidő szerint időarányosan kerül a NEAK által megállapításra.

Eftv. 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.

Fentiekre tekintettel az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 104. § (1) bekezdés e) pontja alapján a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központnál (továbbiakban: NNGYK) hivatalból 2023. augusztus 23. napján közigazgatási hatósági eljárás indult egészségügyi szolgáltató ideiglenesen, részben vagy egészben történő kijelölésére, továbbá – amennyiben ez szükséges – az érintett kapacitások átcsoportosítására, valamint az érintett egészségügyi szolgáltató ellátási területének módosítására. Az ügyfelek jelen eljárás megindításáról szóló értesítését az Ákr.) 104. § (3) bekezdés a) pontja alapján mellőztem.

Jelen eljárás során az alábbiakat állapítottam meg:

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 14. § (14) bekezdése 2016. december 31. napjáig ekként rendelkezett:

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 módosítja 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 kell 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, 2013. szeptember 1-jétől a kapacitás feletti rendelkezési jog a Szolgáltatót illeti meg.

A fentiekre tekintettel, figyelembe véve az NNGYK által az egészségügyi szolgáltatókról és a működési engedélyekről vezetett hatósági nyilvántartás, valamint a szakellátási kapacitásokról és a hozzá tartozó ellátási területekről vezetett hatósági nyilvántartás adatai alapján a Szolgáltató az alábbi szakmákban rendelkezik szakellátási kapacitással:

Járóbeteg szakellátási szakmák:

-fogszabályzás heti 6 szakorvosi óra,

A Szolgáltató fenti járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási területe az NNGYK által vezetett kapacitás-nyilvántartás szerint az alábbi településekre terjed ki: *Csongrád*

Az ügyféli kör meghatározása során az alábbiakat vettem figyelembe:

Az Eftv. tárgyi hatálya az alábbiak szerint kizárólag a járó-és fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokra terjed ki.

Eftv. 1. § (1) bekezdés a) pontja szerint:

E törvény hatálya

a) az egészségügyi közszolgáltatások közül a járóbeteg- és fekvőbeteg-szakellátásokra (a továbbiakban együtt: egészségügyi szakellátás), terjed ki.

Fentiek alapján a Csongrád-Csanád vármegyében fogszabályzás szakmában járóbeteg-szakellátási kapacitásokkal rendelkező egészségügyi szolgáltatók körét vettem alapul lehetséges ügyféli körként, tekintettel arra, hogy az ellátás folyamatosságához elsődleges érdek fűződik.

Csongrád-Csanád vármegye járóbeteg-szakellátási kapacitásainak óraszám a fogszabályzás szakmában 221 szakorvosi óra/hét. A Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központot (továbbiakban: Egyetem) járóbeteg-szakellátási kapacitásainak szakorvosi óraszám a fogszabályzás szakmában 180 óra/hét. Hódmezővásárhelyi-Makói Egészségügyi Ellátó Központ

(továbbiakban: Kórház) járóbeteg-szakellátási kapacitásainak szakorvosi óraszama fogszabályzás szakmában 35 óra/hét. Nyilvántartásunk adatai szerint ezen ellátást a Kórház szünetelteti.

Figyelembe véve a fenti adatokat, a jogszabályi előírásokat, továbbá vizsgálva az ellátandó lakosság által a közúton és a közösségi közlekedés igénybevételével a kijelölt egészségügyi intézményhez történő megközelíthetőségét és módját az Egyetemmel történt egyeztetést követően a rendelkező részben foglaltak szerint rendelkeztem ideiglenesen – 2024. szeptember 1. napjától 2024. november 30. napjáig - a Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központot kijelöléséről valamint az Egyetem ellátási területének módosításáról.

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 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.

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.

Tekintettel arra, hogy az érintett 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.

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

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 fellebbezés lehetőségét az Ákr. 116. § (1)-(2) bekezdése zárja ki. A határozattal szembeni közigazgatási per indításának az Ákr. 114. § (1) bekezdése alapján van helye.

A 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 elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi

CCXXII. törvény 9. § (1) bekezdésén alapul. A közigazgatási per tárgyaláson kívül történő elbírálásáról és a tárgyalás tartásának szabályairól a Kp. 77. § (1)-(2) bekezdései rendelkeznek.

Az illeték mértékét az illetékekről szóló 1990. évi XCIII. törvény (továbbiakban: Itv.) 45/A. § (1) bekezdése határozza meg. Az illetékfeljegyzési jogról az Itv. 62. § (1) bekezdés h) pontja rendelkezik.

Budapest, 2024. augusztus 27.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos
nevében és megbízásából:


Dr. Deutschman-Horváth Zsuzsanna
Dr. Deutschman-Horváth Zsuzsanna Lídia
főosztályvezető

Kapják:

1. Botos Jolán és Társa Egészségügyi Szolgáltató Betéti Társaság 6640 Csongrád, Ifjúsági u. 2. sz. TV + cégkapu: 20594545
2. Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ 6725 Szeged, Tisza Lajos krt. 107. sz. office.elnok@med.u-szeged.hu; KRID: 657519939
3. Belügyminisztérium KRID azonosító: 629214158
4. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő 6725 Szeged, Bal fasor 17-21. sz. KRID: 126411358
5. Országos Kórházi Főigazgatóság KRID azonosító: 662563378
6. Csongrád-Csanád Vármegyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály KRID: 521345719
7. Csongrád Város Önkormányzat KRID: 452104157
8. Irattár