



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

Iktatószám: 1978-20/2022/EÜIG

Tárgy: kijelölés

Ügyintéző: dr. Kálmánné Tóth Mária

tel.:+36/52/ 550-725

Hivatkozási szám:176-2/2022.

Ügyintézőjük:-

! Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

Melléklet: -

HATÁROZAT

A Jászberényi Szent Erzsébet Kórház (székhely: 5100 Jászberény, Szelei út 2. a továbbiakban: Kórház) helyett 2022. február 23. napján 09.00 órától 15.00 óráig ellátási érdekből

kijelölöm, és egyben kötelezem

az alábbi egészségügyi szolgáltatókat a CT diagnosztika szakma (szakmakód: 5108 , ellátási forma: D1 diagnosztika, progresszivitási szint: R-2 ellátási szintű CT) tekintetében

I. az Albert Schweitzer Kórház – Rendelőintézet (székhely: 3000 Hatvan, Balassi B. utca 16., szolgáltató egyedi azonosítója: 106006) egészségügyi szolgáltatót

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

Jánoshida, Jászágó, Jászsalsószentgyörgy, Jászapáti, Jászárokszállás, Jászberény, Jászboldogháza, Jászdózsa, Jászfelsőszentgyörgy, Jászfényszaru, Jászivány, Jászjákóhalma, Jászkisér, Jászladány, Jászszentandrás, Jásztelek, Pusztamonostor, Alattyan.

II. a Toldy Ferenc Kórház és Rendelőintézet (székhely: 2700 Cegléd, Törteli út 1-3., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 501330) egészségügyi szolgáltatót

- a) az akadályozott szolgáltató CT diagnosztika (szakmakód: 5108) szakmában meglévő ellátási területéről érkező betegek ellátására az alábbiakban felsorolt települések vonatkozásában:**

Szentlőrincváta, Farmos, Tápióság, Nagykáta, Tápiószele, Tápiószentmárton, Tápióbicske, Tápiógyörgye, Pánd, Tóalmás, Kóka, Szentmártonkáta, Tápiószecső.

**Határozatomban elrendeltek végrehajtásáért felelős: Dr. Stankovics Éva főigazgató
Dr. Pusztai Dezső János főigazgató**

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

Határozatom annak közlésével végleges.

Jelen határozattal szemben jogszabálysértésre hivatkozással közigazgatási per indítható a közlést követő naptól számított 30 napon belül, a felperes székhelye szerinti, közigazgatási kollégiummal működő törvényszékhez (a továbbiakban Törvényszék) címzett, de az NNK-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, mely 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 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

A Kórház főigazgatója, Dr Csiki Zoltán 2022. 02. 08-án napján kelt, az NNK-hoz elektronikus úton érkezett 176-2/2022 iktatószámú levelében tájékoztatta az NNK Egészségügyi Igazgatási Főosztályát, hogy a Kórház Radiológiai Osztályán 2022. február 23-án CT karbantartás lesz. Ezen a napon előreláthatólag 09.00-15.00 óra között CT vizsgálatot nem áll módjukban végezni.

Ezzel kapcsolatban a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház és Rendelőintézet felé jelzéssel éltek.

Kezdeményezte egyúttal a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház és Rendelőintézet kijelölését az ellátás átmeneti nyújtására.

Hivatalomhoz a bejelentés mellékleteként nem érkezett a fenti időszakban a CT diagnosztika ellátásról szóló, más szolgáltatóval kötött megállapodás.

Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet (továbbiakban: Korm. rendelet) 18. § (1)-(2) bekezdése szerint:

18. § (1) Az egészségügyi közszolgáltatást végző szolgáltató a működési engedélyében szereplő bármely egészségügyi szolgáltatás ellátását - a fenntartó tájékoztatása mellett - szüneteltetheti. A szüneteltetést legalább nyolc nappal korábban be kell jelenteni az engedélyező egészségügyi államigazgatási szervnek, megjelölve a szünetelő szervezeti egység helyett egészségügyi szolgáltatást nyújtó szervezeti egységet annak azonosító kódjának feltüntetésével. Amennyiben a

szünetelést bejelentő egészségügyi szolgáltatónál nincs az adott szakmában más szervezeti egység, az egészségügyi szolgáltató más egészségügyi szolgáltatóval megállapodik a helyette történő egészségügyi szolgáltatásról. A szünetelésről szóló bejelentéshez csatolni kell a megállapodást. A szüneteléssel kapcsolatban nem kell módosítani a működési engedélyt.

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

Az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény (a továbbiakban: Ehitv.) 6. § (1) bekezdés l) és r) pontja értelmében az egészségügyi államigazgatási szerv egészségügyi igazgatási és koordinációs feladatai körében:

l) közvetlenül intézkedik, ha azt rendkívüli körülmény (járvány, természeti csapás és egyéb katasztrófák, hirtelen fellépő orvoshiány stb.) szükségessé teszi,
r) közvetlenül és haladéktalanul intézkedik, ha az ellátási kötelezettséggel rendelkező egészségügyi szolgáltatónál hirtelen fellépő ok miatt a betegellátás átmeneti fennakadásáról értesül. Az intézkedéssel párhuzamosan értesíti az érintett szolgáltató fenntartóját, illetve az Országos Mentőszolgálatot.

Az Ehitv. 11. § (1) bekezdés szerint az egészségügyi államigazgatási szerv a megállapított tényállás alapján a *hiányosságok, szabályszegések jellegét és súlyát mérlegelve teszi meg a szükséges intézkedéseket* és ellenőrzi azok végrehajtását.

Az Ehitv. 11. § (2) bekezdés a) pontja alapján határozattal kell elrendelni a hiányosságok megszüntetését, illetve a szükséges intézkedések végrehajtását. Az Ehitv. 11. § (3) bekezdése szerint, ha az észlelt hiányosság, illetve körülmény súlyos, vagy tömeges egészségkárosodást okozhat, a hatóság ennek elhárítása érdekében mindazokat az intézkedéseket köteles megtenni, amelyek az adott esetben a veszély elhárítása érdekében szükségesek.

Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V.11.) ESzCsM rendelet (a továbbiakban: ESzCsM rendelet) vonatkozó rendelkezései szerint:

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 lakosság szám, 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. § (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.

(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.

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

a) *a progresszivitási szintnek megfelelő diagnosztikai és konziliumi hátteret,*

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 továbbszállítása, illetve – a fogadó intézménnyel történt előzetes egyeztetést követően – más intézménybe történő áthelyezése indokolt.

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

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

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

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

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

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

(7) A bejelentés alapján az egészségügyi szolgáltató

a) a (4) bekezdés szerinti esetben a bejelentését követő napon reggel 8 óráig,

b) az (5) bekezdés szerinti esetben az akadály elhárításának időpontjáig

mentesül az akadállyal érintett ügyeleti feladatok ellátása alól.

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

a) a (4) bekezdés szerinti bejelentést követően az OMSZ ügyeleti ellátást irányító szervezeti egysége,
b) az (5) bekezdés szerinti bejelentést követően az országos tisztifőorvos gondoskodik a folyamatos ellátásról.

(13) A (6) bekezdés szerinti akadályoztatás megszűnését haladéktalanul köteles az egészségügyi szolgáltató bejelenteni. A bejelentésre a (4), illetve az (5) bekezdésben foglaltakat kell alkalmazni.

Fentiekre tekintettel az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr) 104. § (1) bekezdés a) pontja alapján hatóságomnál 2022. február 09-én az ellátást átmenetileg nyújtó szolgáltató kijelölésére irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult hivatalból.

A hivatalom által vezetett kapacitás-nyilvántartás adatai alapján megállapítottam, hogy Jász-Nagykun-Szolnok megyében CT diagnosztika (szakmakód: 5108) szakmában a Jászberényi Szent Erzsébet Kórházon kívül két szolgáltató rendelkezik szakellátási kapacitással, a Kátai Gábor Kórház (székhely: 5300 Karcag, Zöldfa út 48.) és a MEDIWORLD PLUS Egészségügyi Szolgáltató és Tanácsadó Korlátolt Felelősségű Társaság (székhely: Budapest, Podmaniczky u. 1-3. 2/19. szolgáltató egyedi azonosítója: 023060).

A MEDIWORLD PLUS Kft. (telephely: 5004 Szolnok, Tószegi út 21.) járási hivatali hatáskörben engedélyezett, önálló diagnosztikai szolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltató.

A Kátai Gábor Kórház (Karcag) CT diagnosztika szakma tekintetében rendelkezik olyan kapacitással és szakmai spektrummal, hogy a CT diagnosztikát igénylő betegek ellátását a Kórházzal megegyező R-2 ellátási szintű CT progresszivitási szinten biztosítani tudja, azonban a két település, Jászberény és Karcag távolsága közúton 113 km, mely távolság közúton, útvonaltervező adatok alapján, forgalom nélkül, 1 óra 43 perc alatt tehető meg.

Szolnok és Jászberény távolsága közúton 52 km, mely távolság közúton, útvonaltervező adatok alapján, forgalom nélkül egy óra alatt tehető meg.

Szolnok és Nagykáta távolsága közúton 56 km, mely távolság közúton, útvonaltervező adatok alapján, forgalom nélkül 55 perc alatt tehető meg

Fentiekre tekintettel megvizsgáltam, hogy a CT diagnosztika szakmában szüneteléssel érintett települések lakossága mely szolgáltatót tudja kedvező feltételek mellett megközelíteni.

Jászberény-Hatvan települések közötti távolság közúton 29,2 km, mely távolság, útvonaltervező adatok alapján, forgalom nélkül, 30 perc alatt tehető meg.

A Jászberényi Szent Erzsébet Kórház ellátási területéhez tartozó legtávolabb eső Jászládány település és Hatvan távolsága 58,7 km, mely közúton, forgalom nélkül 1 óra alatt tehető meg.

A Kórház nagykátai telephelyéhez közelebb eső települések esetében, Nagykáta-Cegléd települések közötti távolság közúton 34,8 km, mely távolság, útvonaltervező adatok alapján, forgalom nélkül, 37 perc alatt tehető meg, és a nagykátai telephelyhez közelebb eső települések 2/3-ában is Cegléd települése 30 percen belül érhető el.

Hivatalom nyilvántartása alapján megállapítottam, hogy az Albert Schweitzer Kórház – Rendelőintézet CT diagnosztika szakma tekintetében rendelkezik olyan kapacitással és szakmai spektrummal, hogy a CT diagnosztikát igénylő betegek ellátását a Kórházzal megegyező R-2 ellátási szintű CT progresszivitási szinten biztosítani tudja, továbbá azt, hogy a Kórház jászberényi

telephelyéhez közelebb eső, szüneteléssel érintett települések lakossága kedvező feltételek mellett tudja megközelíteni e szolgáltatót.

A Kórház nagykátai telephelyéhez közelebb eső települések tekintetében megállapítottam, hogy a Pest megyei Toldy Ferenc Kórház és Rendelőintézet egészségügyi szolgáltató rendelkezik olyan kapacitással és szakmai spektrummal, hogy a CT diagnosztikát igénylő betegek ellátását a Kórházzal megegyező R-2 ellátási szintű CT progresszivitási szinten biztosítani tudja.

Fentiekre tekintettel a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem:

- az Albert Schweitzer Kórház – Rendelőintézet vonatkozásában rendelkezve mind a fekvőbeteg-ellátás során akut ellátás keretében szükségessé váló diagnosztikai háttér folyamatos biztosításáról, mind a Kórház CT diagnosztika szakmában meglévő járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó, a Kórház jászberényi telephelyéhez közelebb eső ellátási terület lakosságának átmeneti ellátására a szolgáltató kijelöléséről,
- a Toldy Ferenc Kórház és Rendelőintézet vonatkozásában a Kórház CT diagnosztika szakmában meglévő járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó, a Kórház nagykátai telephelyéhez közelebb eső ellátási terület lakosságának átmeneti ellátására a szolgáltató kijelöléséről.

Döntésem meghozatala során a fenti elérhetőségi adatokra, valamint arra figyelemmel, hogy a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház és Rendelőintézet az érintett szakmában jelenleg szakellátási kapacitással és működési engedéllyel nem rendelkezik, Kórháznak a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház és Rendelőintézet kijelölésére irányuló kezdeményezését nem állt módomban figyelembe venni.

A teljesítési határidő meghatározása során figyelembe vettem, hogy az érintett települések betegei részére nyújtott ellátás lehetőség szerint a szünetelés ideje alatt folyamatosan biztosítva legyen, ugyanakkor figyelemmel kellett lennem arra a követelményre is, hogy a kötelezett a kijelölésről olyan időpontban értesüljön, amely lehetővé teszi a kötelezettségének teljesítését.

Az Ákr. 85. § (6) bekezdése szerint:

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

Tekintettel arra, hogy a betegellátás folyamatosságának hiánya 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.

Fentiekre tekintettel kötelezett 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.

Jelen eljárás megindítására vonatkozó értesítést az Ákr. 104. § (3) bekezdés a) pontja alapján mellőztem.

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

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

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 eljáró Törvényszék hatáskörét és illetékességét a közigazgatási perrendtartásról szóló 2017. évi I. törvény (a továbbiakban: 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.

Jelen határozatomat az Ehi. 6. § (1) bekezdés l) és r) pontjában, valamint 10. § (1) bekezdésében, továbbá a Korm.r. 7. § (2) bekezdés a) és c) pontjában biztosított jogkörömben eljárva, az Ákr. 80.-81. §-a alapján hoztam meg. Illetékességemet a fővárosi és megyei kormányhivatal, valamint a járási (fővárosi kerületi) hivatal népegészségügyi feladatai ellátásáról, továbbá az egészségügyi államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 385/2016. (XII.2.) Korm.rendelet 13. § (3) bekezdése határozza meg.

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

Budapest, 2022. február 21.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos
nevében és megbízásából:



Dr. Paphalmi Rita
főosztályvezető

Kapják:

1. Jászberényi Szent Erzsébet Kórház 5100 Jászberény, Szelei út 2. (TV)
e-mail: titkarsag@jaszberenykorhaz.hu
2. Albert Schweitzer Kórház-Rendelőintézet 3000 Hatvan, Balassi Bálint u. 16. (TV)
e-mail: korhaz@askhatvan.hu
3. Toldy Ferenc Kórház és Rendelőintézet 2700 Cegléd, Törtelei út 1-3. (TV)
e-mail: igazgatas@toldykorhaz.hu
4. Országos Mentőszolgálat 1055 Budapest, Markó u. 22. (TV) e-mail:
honyi.peter@mentok.hu engelbrecht.imre@mentok.hu, szuperugyelet@mentok.hu
5. Országos Kórházi Főigazgatóság 1125 Budapest, Diós árok 3. „TV”
e-mail: foigtitk@okfo.gov.hu
6. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő Ellátási és Koordinációs Főosztály
5000 Szolnok, Mikszáth Kálmán u. 3-5. (TV)
7. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő Ellátási és Koordinációs Főosztály IV.
3300 Eger, Klapka Gy. út 1 (TV)
8. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő 1139 Budapest, Teve u. 1/a-c. (TV)
9. Irattár