

Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat
Közép-Dunántúli Regionális Intézete

8200 Veszprém, József A. u. 36. 8201 Veszprém, Pf. 207.

Tel.: (36-88) 424-210 Telefax: (36-88) 425-484

e-mail: titkarsag@veszprem.antsz.hu

ISO 9001



Iktatószám: 1652/12/2009.
Ügyintéző: dr. Pintér Andrea
Tárgy: tájékoztatás járóbeteg
szakellátási kapacitással rendelkező
egészségügyi szolgáltatók ellátási
területének megállapításáról

Kapja:
a Közép –dunántúli Régió illetékességi területére tartozó
valamennyi helyi önkormányzat
(települési, illetve megyei önkormányzat)

e-mailen vagy faxon

Tisztelt Polgármester Asszony/Úr!
Tisztelt Elnök Asszony/Úr!

Tájékoztatom arról, hogy a 2008. évi CVI. törvénnyel módosított, az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (a továbbiakban: Eftv.) az ÁNTSZ Regionális Intézete feladatává vált a járó-beteg szakellátási kapacitással rendelkező egészségügyi szolgáltatók ellátási területének megállapítása.

Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2008. évi CVI. törvény 77. §. (3) bekezdése az alábbiak szerint rendelkezik:

Az egészségügyi államigazgatási szerv által a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltatók ellátási területéről e törvény hatálybalépésének napján már vezetett nyilvántartást az Eftv. e törvénnyel megállapított 5/A. §-ának (7) bekezdése szerinti nyilvántartásnak kell tekinteni. Az egészségügyi államigazgatási szerv az Eftv. e törvénnyel megállapított 5/A. §-ának (7) bekezdése szerinti nyilvántartást a járóbeteg-szakellátások tekintetében 2009. június 30-áig hozza létre. **A nyilvántartás létrehozása érdekében az egészségügyi államigazgatási szerv határozatban állapítja meg valamennyi járóbeteg-szakellátási kapacitással rendelkező egészségügyi szolgáltató ellátási területét.** Az ellátási terület megállapítására az e törvényben nem szabályozott kérdésekben a Ket. szabályait kell alkalmazni. A nyilvántartás létrehozásáig a járóbeteg-szakellátások vonatkozásában nem alkalmazható az Eftv. e törvénnyel megállapított 5/B. §-a.

Az Eftv. az alábbi szabályokat tartalmazza:

1. § (1) E törvény hatálya

a) az egészségügyi közszolgáltatások közül a szakellátási kötelezettség keretében nyújtott járóbeteg- és fekvőbeteg-szakellátásokra (a továbbiakban együtt: egészségügyi szakellátás),

b) a közfinanszírozásban részesülő egészségügyi szolgáltatók fenntartóira és működtetőire, valamint a fenntartásukban működő egészségügyi szolgáltatókra,

c) az egészségügyért és az egészségbiztosításért felelős miniszterre (a továbbiakban együtt: egészségügyért felelős miniszter), a külön jogszabály szerinti egészségbiztosítási felügyeleti

hatóságra (a továbbiakban: Felügyelet), az egészségügyi államigazgatási szervekre és az egészségbiztosítóra,

d) a regionális egészségügyi tanácsokra (a továbbiakban: RET) terjed ki.

(2) E törvény alkalmazásában

a) *egészségbiztosító*: az egészségbiztosítási szerv;

b) *egészségügyi közszolgáltatás*: a részben vagy egészben a központi költségvetés és az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozott egészségügyi szolgáltatás;

c) *egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv*: az egészségügyi közszolgáltatás biztosítására kötelezett szerv;

d) *lekötött kapacitás*: az az i) pont szerinti szakellátási kapacitás, amire érvényes finanszírozási szerződés kiterjed;

e) *rendelési óra*: az egészségbiztosító által a társadalombiztosítás keretében finanszírozott óraszám;

f) *régió*: a területfejlesztésről és a területrendezésről szóló 1996. évi XXI. törvény 5. §-ának e) pontjában meghatározott régióval megegyező terület;

g) *Regionális Egészségügyi Tanács*: az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 149/A. §-ában foglaltaknak megfelelően létrehozott és működő szervezet;

h) *sürgősségi ellátás*: az Eütv. 3. §-ának i) pontja szerinti sürgős szükség fennállásának megállapítására irányuló vizsgálatokat, valamint a sürgős szükségét elhárító beavatkozásokat magában foglaló egészségügyi szolgáltatás;

i) *szakellátási kapacitás*:

ia) a járóbeteg-szakellátásban a szakorvosi és nem szakorvosi órák száma, egy napos ellátások finanszírozott szolgáltatási egységei,

ib) a fekvőbeteg-ellátásban az aktív és krónikus ellátási ágyak száma,

ic) jogszabályban előírt bármely más finanszírozott szolgáltatási egység, ideértve a CT, MRI, PET/CT, illetve egyéb, külön jogszabályban meghatározott eszközök finanszírozott szolgáltatási egységét, a művesekezelés finanszírozott szolgáltatási egységét;

j) *területi szakellátási kötelezettség*: az egészségügyi szolgáltató fenntartójának, illetve tulajdonosának (a továbbiakban együtt: fenntartó), valamint az egészségügyi szolgáltatónak az a kötelezettsége, hogy az egészségügyi szakellátásban az e törvény szerint meghatározott ellátási területen a lekötött szakellátási kapacitásai felhasználásával a kötelező egészségbiztosítás egészségügyi szolgáltatásaira jogosultak számára a külön jogszabályban foglaltak szerint egészségügyi szolgáltatásokat nyújtson;

k) *alapszakma*: belgyógyászat, gyermekgyógyászat, sebészet, szülészet-nőgyógyászat;

l) *szakmai centrum*: regionális vagy régióközi feladatot ellátó, speciális feladatellátásra szakosodott szervezeti egység vagy intézményrész;

m) *ellátási terület*: az a földrajzi terület, amelyre kiterjed az egészségügyi szolgáltatónak, illetve az egészségügyi szolgáltató fenntartójának/tulajdonosának a j) pontban meghatározott kötelezettsége.

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

2. § (1) A települési és a megyei önkormányzatok (a továbbiakban együtt: helyi önkormányzat) a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi szakellátási kötelezettségüket a mindenkori lekötött kapacitások mértékének és szakmai összetételének megfelelően az 5/A. § (7) bekezdése szerinti ellátási területen teljesítik.

4/A.§(5) A járóbeteg-szakellátási kapacitásokat érintő döntéshozatal során biztosítani kell, hogy az érintett lakosság legalább 90%-a számára, legalább az alapszakmákban ellátást nyújtó járóbeteg-szakellátó intézmény elvi elérhetősége 30 percnél kevesebb legyen.

(6) A (4) bekezdés *a*) pontjának és az (5) bekezdés alkalmazásában elvi elérhetőség alatt azt az időtartamot kell érteni, ami az átlagos közlekedési viszonyok mellett a 4. számú melléklet sebességhatáraival számítva az egészségügyi szolgáltató közúti megközelítéséhez szükséges.

5/A. § (1) Az ellátási területet az egészségügyi államigazgatási szerv a (2)-(6) bekezdésben foglaltak figyelembevételével határozatban állapítja meg.

(2) Az ellátási területet településenként, illetőleg valamely településre csak részben kiterjedő ellátási terület esetén a település érintett részének közterületek általi lehatárolásának pontos meghatározásával kell kijelölni.

(3) Az ellátási területeket úgy kell meghatározni, hogy azok átfedés- és hézagmentesen megfeleljenek az adott régió területének, azzal, hogy az (5) bekezdés és a 6. § szerinti esetekben az ellátási terület a régióhatáron túlterjedhet.

(4) Amennyiben az egészségügyi szolgáltató ellátási területe a nyújtott szolgáltatások tekintetében nem egységes, az ellátási területet szakmacsoportonként, szakmánként, illetve a külön jogszabály szerinti teljesítményegységeknek, valamint a napidíjsúlyozás alapját képező betegcsoportoknak, tevékenységeknek, illetve ellátási formáknak megfelelő bontásban kell megadni.

(5) A progresszivitás magasabb szintjét képviselő ellátásokat nyújtó egészségügyi szolgáltatók esetében az ellátási terület meghatározása során figyelembe kell venni a szolgáltató régióhatárokon túlnyúló ellátási területét.

(6) Az ellátási terület megállapítása során a (2)-(5) bekezdésben foglaltakon túl figyelembe kell venni a 4/A. § (4) bekezdésének *a*) pontjában és az (5) bekezdésében foglaltakat.

(7) Az érvényes finanszírozási szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltatók ellátási területéről a hozzájuk tartozó kapacitásokkal együtt - egészségügyi szolgáltatóként - az egészségügyi államigazgatási szerv nyilvántartást vezet. A nyilvántartásba bárki betekinthez. Az egészségügyi államigazgatási szerv a saját honlapjáról biztosítja a betekintést a nyilvántartásba.

5/B. § (1) Az 5/A. § (7) bekezdés szerinti nyilvántartásban szereplő ellátási területet az érintett egészségügyi szolgáltatók fenntartói/tulajdonosai megállapodásukban módosíthatják az 5/A. § (2)-(6) bekezdésben foglaltak figyelembevételével. A megállapodást az azt aláíró fenntartók/tulajdonosok az aláírástól számított 5 napon belül kötelesek megküldeni az egészségügyi államigazgatási szervnek.

(2) Az (1) bekezdés szerinti megállapodás akkor eredményezheti az egészségügyi szolgáltatók ellátási területének a régióhatáron történő túlterjeszkedését, ha azt ellátási érdek indokolja. Az ellátási érdek fennállását az egészségügyi államigazgatási szerv állapítja meg a megállapodás kézhezvételétől számított 15 napon belül.

(3) Amennyiben az 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő ellátási terület módosítása ellátási érdekből szükséges, az egészségügyi államigazgatási szerv felhívja az érintett egészségügyi szolgáltatók fenntartóit/tulajdonosait az ellátási terület (1) bekezdésben foglaltak szerinti módosítására. Ha a fenntartók/tulajdonosok a felhívástól számított 30 napon belül nem állapodnak meg az ellátási terület módosításáról, és a módosítás elmaradása az ellátás biztonságát súlyosan veszélyeztetné, az egészségügyi államigazgatási szerv a megállapodás megkötésére rendelkezésre álló határidő lejártát követő 15 napon belül módosíthatja az ellátási területet.

(4) A települési önkormányzat ellátási érdekből kezdeményezheti az érintett egészségügyi szolgáltató fenntartójánál/tulajdonosánál az egészségügyi szolgáltató 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő ellátási területének (1) bekezdés szerinti módosítását.

Amennyiben az egészségügyi szolgáltató fenntartója/tulajdonosa a kezdeményezéstől számított 30 napon belül nem állapodik meg az ellátási terület módosításáról annak az egészségügyi szolgáltatónak a fenntartójával/tulajdonosával, akit a települési önkormányzat a kezdeményezésben megjelölt, az egészségügyi államigazgatási szerv a kezdeményező települési önkormányzat kérelmére a megállapodás megkötésére rendelkezésre álló határidő lejártát követő 15 napon belül módosíthatja az ellátási területet, ha

a) a módosítás az érintett településen élők szakellátáshoz való hozzájutását javítja, és

b) a módosítással egyetért annak az egészségügyi szolgáltatónak a fenntartója/tulajdonosa, amelyik ellátási területe adott szakma tekintetében a módosítás következtében a módosítást kezdeményező településre ki fog terjedni.

(5) Az egészségügyi államigazgatási szerv hivatalból módosítja az 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartást abban az esetben, ha a kapacitást érintő e törvény szerinti módosulás miatt szükséges.

(6) Az 5/A. § szerinti és (1)-(5) bekezdés szerinti eljárásban ügyfél az egészségügyi szolgáltató, annak fenntartója/tulajdonosa, az egészségbiztosító, valamint annak a településnek az önkormányzata, amelyekre az egészségügyi szolgáltató területi ellátási kötelezettsége kiterjed.

(7) Az egészségügyi államigazgatási szervnek az ellátási területtel kapcsolatos eljárásaira az e törvényben nem szabályozott kérdésekben a Ket. rendelkezéseit kell alkalmazni.

6. § (1) A szomszédos régiókban működő RET-ek a 2. számú mellékletben szereplő fekvőbeteg-szakellátási és a 3. számú mellékletben szereplő járóbeteg-szakellátási kapacitásaik terhére megállapodást köthetnek a régiók közötti kapacitásátadásról, amennyiben az - a 4/A. § szerinti elérési szabályokat figyelembe véve - a régió határának mentén élők egészségügyi ellátása érdekében megvalósuló feladatátadáshoz szükséges.

(2) Olyan szakellátás vonatkozásában, amely a szomszédos régiókban nem elérhető, nem szomszédos régiók közötti kapacitásátadásra is köthető megállapodás, azzal, hogy a megállapodásra az (1) bekezdésben foglaltakat megfelelően alkalmazni kell.

A Regionális Intézet illetékességi területére tartozó járó-beteg szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók ellátási területének közigazgatási hatósági eljárás keretében történő megállapítására – az Országos Tisztifőorvosi Hivatal intézkedési tervének megfelelően – **2009. május hónapban** kerül sor.

Tájékoztatom arról, hogy az ellátási területek megállapítása és a nyilvántartás létrehozása érdekében előzetes egyeztetések lefolytatására kerül sor a Regionális Egészségbiztosítási Pénztár és az érintett egészségügyi szolgáltatók, illetve fenntartóik bevonásával.

Tekintettel arra, hogy a lefolytatandó közigazgatási eljárások nagy számú ügyfeleket érintenek, így az eljárás megindításáról történő értesítés, illetve a döntés közzététele előreláthatólag hirdetményi közlés útján történik.

A hirdetés megtekinthető:


- az ÁNTSZ hivatalos honlapján: www.antsz.hu/veszprem,
- a Regionális Intézet hirdetőtábláján, illetve a területileg illetékes kistérségi intézet hirdetőtábláján,
- a helyi sajtóban (megyei napilapok).

Jelen tájékoztatómat, és az egészségügyi szolgáltatóknak szóló leveletem a honlapon közzé teszem.

Veszprém, 2009. április 8.

Tisztelettel:




Dr. Bujdosó László
regionális tiszti főorvos *h.*