



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI ÉS GYÓGYSZERÉSZETI KÖZPONT
EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: NNGYK/37988-4/2026
Ügyintéző: Dávidné Káplár Annamária
Tel.: +36 52/550-726
Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

Tárgy: kijelölés
Hivatkozási szám: -
Ügyintézőjük: -

H A T Á R O Z A T

A Karcagi Kátai Gábor Kórház (székhely: 5300 Karcag Zöldfa u. 48. szám, egyedi azonosító: 100738, a továbbiakban: Kórház) helyett - ellátási érdekből – jelen határozatom közlésétől visszavonásig terjedő időtartamra

a részleges szüneteltetéssel érintett Belgyógyászati osztály elnevezésű szervezeti egység (szervezeti egység azonosító: 001000261) működő 30 ágyának telítettsége esetén a beutaló orvos vagy az Országos Mentőszolgálat által egyértelműen belgyógyászati jellegű iránydiagnózissal rendelkező betegek **definitív ellátására**

kijelölöm, és egyben kötelezem

az alábbi egészségügyi szolgáltatókat a belgyógyászat szakma (szakmakód: 0100, ellátási forma: F1, I. ellátási szintű fekvőbeteg-szakellátás) tekintetében:

I. a Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (székhely: 5000 Szolnok, Tószegi út 21., szolgáltató egyedi azonosítója: 100142) egészségügyi szolgáltatót a Kórház ellátási területéről érkező betegek ellátására az alábbiakban felsorolt települések vonatkozásában:

Abádszalók, Ecsegfalva, Kenderes, Kisújszállás, Kunhegyes, Kunmadaras, Tiszabura, Tiszaderzs, Tiszagyenda, Tiszaroff, Tomajmonostora

II. a Debreceni Egyetem Klinikai Központ (székhely: 4032 Debrecen, Nagyerdei krt. 98., egyedi azonosító: 520224) egészségügyi szolgáltatót a Kórház ellátási területéről érkező betegek ellátására az alábbiakban felsorolt települések vonatkozásában:

Berekfürdő, Bucsa, Karcag, Nagyiván, Püspökladány

III. A Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet (székhely: 3300 Eger, Knézich Károly utca 1., szolgáltató egyedi azonosítója: 105195) egészségügyi szolgáltatót a Kórház ellátási területéről érkező betegek ellátására az alábbiakban felsorolt települések vonatkozásában:

Tiszafüred, Tiszaigar, Tiszaszentimre, Tiszaszőlős, Tiszaörs

Egyúttal kötelezem a **belgyógyászati fekvőbeteg-szakellátás átmeneti nyújtására kijelölt egészségügyi szolgáltatókat arra, hogy az aktuális hetet követő hét hétfőjén 14:00 óráig küldjék meg hivatalom részére az alábbi adatokat:**

- a kijelöléssel érintett időszakban hány beteget láttak el.

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

Akadályozott Szolgáltató a telítődés bekövetkezése esetén annak tényét, valamint a telítődés megszűnését haladéktalanul köteles jelezni az Országos Mentőszolgálat, valamint a kijelölt szolgáltatók felé.

Akadályozott Szolgáltató az akadályoztatás megszűnését haladéktalanul köteles bejelenteni.

Határozatom annak közlésével végleges.

Fenti kötelezettség önkéntes teljesítésének elmaradása esetén megkeresésem alapján az állami adóhatóság – mint végrehajtást foganatosító szerv – a végrehajtási eljárás keretében megteszi az adóhatóság által foganatosítandó végrehajtási eljárásokról szóló 2017. évi CLIII. törvény szerinti intézkedéseket.

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

A keresetlevelet a digitális államról és a digitális szolgáltatások nyújtásának egyes szabályairól szóló 2023. évi CIII. törvény (a továbbiakban: DÁP törvény) 19. § (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 védiratban 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.

I N D O K O L Á S

A Kórház főigazgatója az NNGYK elektronikus ügyintézési felületen 2026. május 29. napján bejelentette, hogy a Belgyógyászati Osztály elnevezésű szervezeti egység (szervezeti egység azonosító: 001000261) hatályos 52 ágyszámából 22 ágyat szüneteltetni kényszerül 2026. június 2. napjától 2026. december 31. napjáig.

A Kórház 2026. június 1. napján a továbbiakban bejelentette az alábbiakat:

„Tekintettel a korábbi időszak teljesítési adataira várható, hogy a 30 ágy telítettsége a TEK módosítása nélkül folyamatos lesz, így az ezen felüli, a Sürgősségi Betegellátó Osztályunkra

érkező és az ott elvégzett vizsgálat alapján hospitalizációt igénylő betegek osztályos felvételét és elhelyezését nem tudjuk biztosítani.

Fentiekre tekintettel – figyelemmel a levelemhez csatolt kimutatásban szereplő TEK-re és közúti távolságokra – tisztelettel javaslom, hogy a 30 aktív ágygal, teljes TEK-en működtetésre kerülő belgyógyászati osztályunk telítettsége esetén a Kórházunk SBO-ján megjelenő és belgyógyászati ellátást igénylő betegek esetében a vizsgálatot követően amennyiben ellátásuk hospitalizációt igényel, de a belgyógyászati ágyszámunk telített és így felvételüket nem tudjuk megoldani, akkor az érintett települések és egészségügyi szolgáltatók települései távolságának figyelembevételével a következők szerinti tartalommal kijelölő határozatban dönteni szíveskedjen:

1. Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet

Abádszalók, Ecsegfalva, Kenderes, Kisújszállás, Kunhegyes, Kunmadaras, Tiszabura, Tiszaderzs, Tiszagyenda, Tiszaroff, Tomajmonostora

2. Debreceni Egyetem Klinikai Központ

Berekfürdő, Bucsa, Karcag, Nagyiván, Püspökladány

3. Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet

Tiszafüred, Tiszaiagar, Tiszaszentimre, Tiszaszőlős, Tiszaörs”

A bejelentés szerint akadályoztatott szervezeti egység:

Szervezeti egység neve: Belgyógyászati osztály

Szervezeti egység azonosítója: 001000261

Szakma neve: belgyógyászat (szakmakód: 0100)

Szakma ellátási formája: F1, I. ellátási szintű fekvőbeteg-szakellátás

Engedélyezett ágyszám: 52 ágy

Szünetelő ágyszám: 22 ágy

Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet (továbbiakban: Korm. rendelet) 18. § (1)-(5), (13)-(14) 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 az elektronikus ügyintézési felületen keresztül be kell jelenteni az engedélyező egészségügyi államigazgatási szervnek.

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

a) szünetelő szervezeti egység megnevezése, azonosító kódja;

b) szünetelő szakma megnevezése, szakmakódja;

c) szünetelő óraszám, illetve ágyszám mennyisége;

d) szünetelés oka;

e) szünetelés kezdő és befejezésének várható időpontja;

f) a bejelentő szolgáltató szünetelő szolgáltatása helyett az egészségügyi szolgáltatást ellátó másik szervezeti egysége megnevezése, azonosító kódja;

g) ha a szünetelést bejelentő egészségügyi szolgáltatónál nincs az adott szakmában más, helyettesítési feladatok ellátására alkalmas szervezeti egység, másik, helyettesítésre alkalmas egészségügyi szolgáltató megnevezése.

(3) A (2) bekezdés g) pontjában foglalt, másik egészségügyi szolgáltató által ellátott helyettesítés esetén az egészségügyi szolgáltató megállapodik a helyette ellátást nyújtó helyettesítő egészségügyi szolgáltatóval. A megállapodásban, vagy az ellátás átmeneti nyújtását vállaló egészségügyi szolgáltató erre vonatkozó nyilatkozatában fel kell tüntetni a helyettesítő

szolgáltató nevét, helyettesítő szervezeti egység 9 jegyű azonosítóját, megnevezését, a helyettesítő szakmát. A szünetelésről szóló bejelentéshez elektronikus úton feltöltve csatolni kell ezen megállapodást vagy nyilatkozatot.

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

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

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

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

Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V.11.) ESzCsM rendelet (a továbbiakban: ESZCSM rendelet) vonatkozó rendelkezései szerint:
18. § (1) A fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató a nála elhelyezett fekvőbetegek részére biztosítja a folyamatos egészségügyi szakellátást.

(2) A Budapest vagy Pest vármegye területén működő, fekvőbeteg-szakellátást, illetve a sürgősségi ellátáshoz kapcsolódó diagnosztikus ellátást végző közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató - az (1) bekezdésben foglaltakon túl - az 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 vármegyei kormányhivatal véleményének figyelembevételével - meghatározza az érintett egészségügyi szolgáltatókra vonatkozó sürgősségi betegellátási rendet.

(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 akadállynak 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.

(14) Az egészségügyi szolgáltató nyolc nappal korábban köteles az országos tisztifőorvosnál és az OMSZ ügyeleti ellátást irányító szervezeti egységénél bejelenteni, ha előre látható akadályoztatás miatt nem tudja az ügyeleti feladatait ellátni. **A bejelentés alapján az országos tisztifőorvos az egészségügyi szolgáltató tevékenységének szüneteltetésére vonatkozó szabályok szerint jár el.**

Az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény (a továbbiakban: Ehitv.) 6. § (1) bekezdés f) l) és r) pontja értelmében az egészségügyi államigazgatási szerv egészségügyi igazgatási és koordinációs feladatai körében „közvetlenül intézkedik, ha azt rendkívüli körülmény (járvány, természeti csapás és egyéb katasztrófák, hirtelen fellépő orvoshiány stb.) szükségessé teszi”, illetve „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”.

Fentiekre tekintettel az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr) 104. § (1) bekezdés a) pontja alapján hatóságomnál 2026. június 1-én az ellátást átmenetileg nyújtó szolgáltató kijelölésére irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult hivatalból.

Az NNGYK által az egészségügyi szolgáltatókról és a szakellátási kapacitásokról vezetett hatósági nyilvántartás adatai alapján megállapítottam, hogy

- Kórháznak az adott szakmában nincs másik kijelölhető szervezeti egysége,
- az érintett szakmában meglévő fekvőbeteg-szakellátási kapacitásaihoz határozatommal rendelkező részében nevesített települések tartoznak,
- továbbá az érintett aktív fekvőbeteg szakma vonatkozásában az alábbi szolgáltatók rendelkeznek annyi szakellátási kapacitással, amely az érintett települések átmeneti ellátásának biztosítására alkalmassá teszik:

belgyógyászat (szakmakód: 0100)	I. progr. szint	Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet	97 ágy
belgyógyászat (szakmakód: 0100)	I. progr. szint	Debreceni Egyetem Klinikai Központ 4031 Debrecen Bartók Béla út 2-26.	25 ágy
belgyógyászat (szakmakód: 0100)	I. progr. szint	Debreceni Egyetem Klinikai Központ 4032 Debrecen Nagyerdei körút 98.	40 ágy
belgyógyászat (szakmakód: 0100)	I. progr. szint	Debreceni Egyetem Klinikai Központ 4100 Berettyóújfalu Orbán Balázs tér 1.	55 ágy
belgyógyászat (szakmakód: 0100)	I. progr. szint	Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet	103 ágy

A rendelkezésemre álló adatok alapján a fenti jogszabályi rendelkezések figyelembevételével, eljárásom eredményeképpen – a beutalási és a betegellátási rend módosításával egyidejűleg - a rendelkező részben foglaltak szerinti egészségügyi szolgáltatókat jelöltem ki a Kórház részleges szüneteltetéssel érintett Belgyógyászati osztály elnevezési szervezeti egysége (szervezeti egység azonosító: 001000261) működő 30 ágyának **telítettsége esetén** a beutaló orvos vagy az Országos Mentőszolgálat által egyértelműen belgyógyászati jellegű iránydiagnózissal rendelkező betegek definitív ellátására az I. progresszivitási szintű belgyógyászat szakma aktív fekvőbeteg szakellátás vonatkozásában azzal, hogy a jelen kijelölés tapasztalatai alapján kerül sor a kijelölő határozat fenntartására. A jelen kijelölés tapasztalatainak elemzése érdekében a kijelölt szolgáltatókat egyúttal az ellátással kapcsolatos adatszolgáltatásra is köteleztem.

Döntésem során figyelembe vettem, hogy a Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyében lévő, Mezőtúri Kórház és Rendelőintézet Belgyógyászati Osztályának (szervezeti egység azonosító: 001013564) 24 ágya 2026. május 1. napjától teljesen szünetel, megállapodás alapján a betegek ellátását a Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet végzi.

Továbbá, döntésem meghozatala során figyelembe vettem még az érintett egészségügyi térségben, valamint a vele határos egészségügyi térségekben az érintett szakmában fekvőbeteg-szakellátási kapacitással rendelkező szolgáltatók kapacitásmennyiségét, és az érintett lakosság általi megközelíthetőségét, valamint az Észak-alföldi Regionális Mentőszervezet regionális igazgatójával, valamint az Országos Mentőszolgálat Mentési Igazgatóságának igazgatójával történt egyeztetést is.

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 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.

A kötelezettség nem teljesítésének jogkövetkezményeiről az Ákr. 131. § (2) bekezdése, valamint az adóhatóság által foganatosítandó végrehajtási eljárásokról szóló 2017. évi CLIII. törvényben foglaltak alapján adtam tájékoztatást.

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

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

A határozat annak közlésével egyidejűleg 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. 112. § (1) és 114. § (1) bekezdése alapján van helye. A Törvényszék hatáskörét 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 a DÁP tv. 19. § (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 (a továbbiakban: Itv.) 45/A. § (1) bekezdése határozza meg. Az illetékfeljegyzési jogról az Itv. 62. § (1) bekezdés h) pontja rendelkezik.

A határozatban foglalt döntést az Ákr. 80. § (1) bekezdése alapján, az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet 7. § (2) bekezdés a) pontjában biztosított jogkörömben eljárva 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.

Jelen határozat az Ehitv. 6. § (1) bekezdés f), l) és r) pontján, valamint az ESZCSM rendelet 18. § (8) b) pontján alapul.

Budapest, 2026. június 9.

Dr. Surján Orsolya
országos tisztifőorvos
nevében és megbízásából

dr. Deutschman-Horváth Zsuzsanna Lília
dr. Deutschman-Horváth Zsuzsanna Lília
főosztályvezető

Kapják:

1. Karcagi Kátai Gábor Kórház – hivatali kapun – KRID azonosító: 669462723, e-mail: kgkorhaz@externet.hu
2. Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet – hivatali kapun – KRID azonosító: 761422178, e-mail: foigazgato@hetenyikorhaz.hu
3. Debreceni Egyetem Klinikai Központ - hivatali kapun – KRID azonosító:562180135 e-mail: dekk.elnok@unideb.hu
4. Debreceni Egyetem - hivatali kapun – KRID azonosító: 646675348
5. Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet – hivatali kapun – KRID azonosító: 260412166, e-mail: titkar@mfkh.hu;
6. Országos Kórházi Főigazgatóság – hivatali kapun – KRID azonosító: 662563378, e-mail: foigh1@okfo.gov.hu
7. NEAK Ellátási és Koordinációs Főosztály – hivatali kapun – KRID azonosító: 126411358, email: ekfo.szolnok@neak.gov.hu, ekfo.hajdu@neak.gov.hu

8. Országos Mentőszolgálat – hivatali kapun – KRID azonosító: 541400744, e-mail:
honyi.peter@mentok.hu, till.zsolt@mentok.hu, szuperugyelet@mentok.hu
titkarsag.ear@mentok.hu
9. Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály – hivatali
kapun – KRID azonosító: 712116916
10. Irattár