



## NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

Iktatószám: 3527-3/2021/EÜIG

Ügyintéző: Suga János

+36 52/550-716

Tárgy: kijelölés

Hivatkozási szám: -

Ügyintézőjük: -

Melléklet: -

*Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!*

### H A T Á R O Z A T

**A Felső-Szabolcsi Kórház (székhely: 4600 Kisvárda, Árpád út 26., a továbbiakban: Kórház) helyett – jelen határozat közzétételétől visszavonásig –, ellátási érdekből**

**a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (székhely: 4400 Nyíregyháza, Szent István utca 68., a továbbiakban: Szolgáltató) egészségügyi szolgáltatót**

**kijelölöm, és egyben kötelezem**

**az MRI diagnosztika szakma (szakmakód: 5109, ellátási forma: D1 járóbeteg-szakellátás) tekintetében,**

- a) a fekvőbeteg-ellátás vonatkozásában az akut ellátás keretében szükségessé váló MRI diagnosztika ellátásra, továbbá**
- b) az akadályozott szolgáltató MRI diagnosztika (szakmakód: 5109) szakmában meglévő ellátási területéről érkező betegek ellátására az alábbiakban felsorolt települések vonatkozásában:**

*Ajak, Anarcs, Aranyosapáti, Barabás, Benk, Beregdaróc, Beregsurány, Berkesz, Botpalád, Cégénydányád, Csaholc, Csaroda, Császló, Csegöld, Csenger, Csengersima, Csengerújfalu, Darnó, Dombrád, Döge, Eperjeske, Fehérgyarmat, Fényeslitke, Fülesd, Fülöpösdaróc, Gacsály, Garbolc, Géberjén, Gégény, Gelénes, Gemzse, Gulács, Győröcske, Győrtelek, Gyulaháza, Gyügye, Gyüre, Hermánszeg, Hetefejércse, Ilk, Jánd, Jánkmajtis, Jéke, Kékcse, Kérszemjén, Kisar, Kishódos, Kisnamény, Kispalád, Kisvárda, Kisvarsány, Kisszekeres, Komlódtótfalu, Komoró, Kölcse, Kömörő, Laskod, Lónya, Lövépetri, Magosliget, Mánd, Mándok, Márokpapi, Mátyus, Méhtelek, Mezőladány, Milota, Nábrád, Nagyar, Nagydobos, Nagyhódos, Nagyszekeres, Nagyvarsány, Nemesborzova, Nyírkarász, Nyírlövő, Nyírmada, Nyírparasznya, Nyírtass, Olcsva, Olcsvaapáti, Ópályi, Ökörítőfülpös, Panyola, Pap, Pátroha, Pátyod, Penyige, Petneháza, Porcsalma, Pusztadobos, Rápolt, Rétközberencs, Rozsály, Sonkád, Szabolcsbáka, Szabolcsveresmart, Szamosangyalos, Szamosbecs, Szamoskér, Szamossályi, Szamostatárfalva, Szamosújlak, Szamoszeg, Szatmárcseke, Tákos, Tarpa, Tiszaadony, Tiszabecs, Tiszabездé, Tiszacsécse, Tiszakanyár, Tizakerecseny, Tizakóród, Tizamogyorós, Tizaszalka, Tizaszentmárton, Tizatelek, Tiszavid, Tiztaberek, Tivadar, Tornyospálca, Tunyogmatolcs, Túrístvándi, Túrricse, Tuzsér, Tyukod, Újdombrád, Újkenéz, Ura, Uszka, Vámosatya, Vámosoroszi, Vásárosnamény, Záhony, Zajta, Zsarolyán, Zsurk.*

**Egészségügyi Igazgatási Főosztály**

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

**e-mail: igazgatas@nnk.gov.hu**

**Hivatali kapu KRID azonosító: 355530977**

**Kórház az akadályoztatás megszűnését haladéktalanul köteles bejelenteni hivatalomhoz és az OMSZ-hoz.**

**Határozatomban elrendeltek végrehajtásáért felelős: a kijelölt szolgáltató mindenkori főigazgatója**

**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 közlést követő naptól számított 30 napon belül, a felperes székhelye szerinti, közigazgatási kollégiummal működő törvényszékhez 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, 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.

## **INDOKOLÁS**

A Kórház főigazgatója, Hegyi Henrik Dénes, 2021. január 12. napján 61-1/2021 iktatószámú, 2021. január 06-án kelt, a Nemzeti Népegészségügyi Központhoz (továbbiakban: NNK) 2021. január 12. napján érkezett levelében tájékoztatta az NNK Egészségügyi Igazgatási Főosztályát, hogy az MR készülék meghibásodása miatt az MRI szakrendelést szünetelteti és kéri más szolgáltató kijelölését a szakma ellátására.

Szüneteltetéssel érintett szakma neve: MRI diagnosztika (szakmakód: 5109)

Szüneteltetéssel érintett szakma ellátási formája: D1, R-2 ellátási szint

Szünetelés ideje: határozat kézhezvételétől visszavonásig

Szüneteléssel érintett szervezeti egység: MRI szakrendelés

Szüneteléssel érintett szervezeti egység azonosítója: 001050807

Engedélyezett óraszám: 60 szakorvosi óra

Szüneteltetéssel érintett óraszám: 60 szakorvosi óra

A Kórház az MRI diagnosztika (szakmakód: 5109) szakma teljes járóbeteg szakellátási kapacitásának szüneteléséről szóló bejelentéshez nem csatolt az ellátást átmenetileg nyújtó szolgáltatóval kötött megállapodást.

A kapacitás-nyilvántartás adatai szerint, a gép meghibásodása miatt szüneteltető szolgáltató ellátási területe a rendelkező részben felsorolt településekre terjed ki.

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 „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”.

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 2021. január 13-án az ellátást átmenetileg nyújtó szolgáltató kijelölésére irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult hivatalból.

Megállapítottam, hogy a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház 5109 MRI diagnosztika szakma tekintetében rendelkezik olyan kapacitással és szakmai spektrummal, hogy az MRI diagnosztikát igénylő betegek ellátását a Kórházzal megegyező R-2. progresszivitási szinten biztosítani tudja, továbbá azt, hogy a szüneteléssel érintett lakosság kedvező feltételek mellett tudja megközelíteni e szolgáltatót.

Fentiekre tekintettel a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem, rendelkezve mind a fekvőbeteg-ellátás során akut ellátás keretében szükségessé váló diagnosztikai háttér folyamatos biztosításáról, mind a Kórház MRI diagnosztika szakmában meglévő járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz tartozó ellátási terület lakosságának átmeneti ellátására más szolgáltató kijelöléséről.

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.

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 az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: 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 (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.

A határozatban foglalt döntést az Ákr. 80. § (1) bekezdése alapján, a Korm. rendelet 7. § (2) bekezdés a) pontjában, az ESzCsM rendelet 18. § (8) bekezdés b) 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 a Korm. rendelet 18. § (2) bekezdése, valamint az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 6. § (1) bekezdés f), l) és r) pontján alapul.

Budapest, 2021. január 13.

**Dr. Müller Cecília**  
országos tisztifőorvos  
nevében és megbízásából



**Dr. Paphalmi Rita**  
főosztályvezető

## **Kapják:**

1. Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház  
4400 Nyíregyháza, Szent István út 68. szám, (TV) e-mail: [dr.szondi.zita@szszbmk.hu](mailto:dr.szondi.zita@szszbmk.hu),  
[foigazgato@szszbmk.hu](mailto:foigazgato@szszbmk.hu)
2. Felső-Szabolcsi Kórház 4600 Kisvárda, Árpád út 26. szám (TV)  
e-mail: [hegyi.henrik@kisvardakorhaz.hu](mailto:hegyi.henrik@kisvardakorhaz.hu), [titkarsag@kisvardakorhaz.hu](mailto:titkarsag@kisvardakorhaz.hu)
3. Országos Kórházi Főigazgatóság Budapest, Diós árok 3. (TV)  
e-mail: [aEEK@aEEK.hu](mailto:aEEK@aEEK.hu), [eszak.alfold@okfo.gov.hu](mailto:eszak.alfold@okfo.gov.hu)
4. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő 4400 Nyíregyháza, Vörösmarty tér 7. (TV)  
e-mail: [listvanne.ta@neak.gov.hu](mailto:listvanne.ta@neak.gov.hu)
5. Országos Mentőszolgálat 1055 Budapest, Markó u. 22. (TV)  
e-mail: [honyi.peter@mentok.hu](mailto:honyi.peter@mentok.hu), [engelbrecht.imre@mentok.hu](mailto:engelbrecht.imre@mentok.hu), [szuperugyelet@mentok.hu](mailto:szuperugyelet@mentok.hu)
6. Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály 4400  
Nyíregyháza, Árok utca 41. szám (TV) e-mail: [nepegeszsegugy@szabolcs.gov.hu](mailto:nepegeszsegugy@szabolcs.gov.hu)
7. irattár

