



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

Iktatószám: 57259-2/20222022/EÜIG
Ügyintézőnk: Virágné Dr. Halász Ágnes 06-306453-15-69

Tárgy: kijelölés

Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

Hiv. szám: -
Ügyintézőjük: -
Melléklet: 1 db

HATÁROZAT

I. Bács-Kiskun Megyei Kórház a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Oktató Kórháza (székhely: 6000 Kecskemét, Nyíri út 38. sz., képviselő: Dr. Gondos Miklós főigazgató főorvos, az egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 000301), továbbiakban: Akadályozott Szolgáltató) részére engedélyezett:

- **szüléset** szakmában (szakmakód: 0405, prog. szint: III.) a fenyegető koraszüléssel érintett szülő nők vonatkozásában, valamint **PIC** szakma (szakmakód: 0502, prog. szint: III.) tekintetében

a fekvőbeteg szakellátás beutalási és betegellátási rend átmeneti módosításával egyidejűleg az Akadályozott Szolgáltató II-III. szinten területi ellátási kötelezettségébe tartozó településekről érkező betegek fogadására és ellátására

kijelölöm és kötelezem

- **Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ** (székhelye: 6720 Szeged, Dugonics tér.13. képviselő: Prof. Dr. Lengyel Csaba elnök, az egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 520221, és
- a **Békés Megyei Központi Kórház** (székhely: 5700 Gyula, Semmelweis u. 1., képviselő: Dr. Becsei László főigazgató főorvos, az egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 506761) egészségügyi szolgáltatókat.

II. Az I. pontban kijelölt szolgáltatók között az Akadályozott Szolgáltató területi ellátási kötelezettségébe tartozó településekről érkező betegek elhelyezésének koordinálására az Országos Mentőszolgálatot (székhely: 1055 Budapest, Markó u. 22., a továbbiakban: OMSZ) jelölöm ki.

Jelen határozat közlésétől a visszavonásig az I. pontban kijelölt szolgáltatók kötelesek szabad kapacitásaik terhére az Akadályozott szolgáltató részére – az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatala által kiadott IF-3833-2/2012. számú határozat és annak módosításaival – szülészeti (szakmakód: 0405, a fenyegető koraszüléssel érintett szülőkönök vonatkozásában), valamint PIC (szakmakód: 0502) szakmára megállapított ellátási területhez tartozó – határozatom mellékletében felsorolt – települések lakosainak szülészeti szakmában (szakmakód: 0405) a fenyegető koraszüléssel érintett szülőkönök, illetve PIC szakmában (szakmakód: 0502) ellátást igénylő betegek fogadására és ellátására, továbbá a II. pontban kijelölt szolgáltató köteles a betegek elhelyezésének koordinálására.

A PIC szakmában a kijelöléssel érintett ellátási területeket és progresszivitási szinteket jelen határozatom 1. számú melléklete határozza meg.

A kijelölés alapján – annak időtartamára – a kijelölt szolgáltatók a fenti terület lakosainak ellátása - során köteles biztosítani a betegellátáshoz előírt személyi, tárgyi és szakmakörnyezeti feltételeket zavartalanul biztosítani, valamint a tevékenységre előírt további speciális jogszabályi előírásokat betartani.

Teljesítés határideje: határozat közlésétől 2022. október 11. 24.00 óráig

Határozatomban elrendeltek végrehajtásáért felelősek az érintett egészségügyi szolgáltatók vezető képviselői.

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, jogszabálysértésre hivatkozással a Szegedi Törvényszékhez - mint közigazgatási kollégiummal működő törvényszékhez - címzett, de az NNK-nál előterjesztett keresettel lehet kezdeményezni.

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 keresetlevelben, 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.

A keresetlevél benyújtásának a végrehajtásra nincs halasztó hatálya, de a bíróság elrendelheti annak részleges vagy teljes halasztó hatályát.

INDOKOLÁS

Akadályozott Szolgáltató 2022.október 04. napján, 15 óra 31 perckor megküldött elektronikus levelében az alábbiakat közölte:

„Ezúton bejelentjük, hogy a Bács-Kiskun Megyei Oktatókórház PIC részlege (NNK azonosító: 001028394) elérte a működő ágykapacitásának felső határát (jelenleg 12 intenzív ellátásra szoruló koraszülött fekszik intézményünkben). A jelenleg bennfekvő újszülöttek ellátása biztosított az egységben, azonban további betegek felvételét nem tudjuk biztosítani 2022. október 4. napjától előreláthatólag 2022. október 11. 24.00 óráig. Kérjük szíves intézkedését helyettesítő szolgáltató kijelölése ügyében PIC és egyúttal a szülészeti szakmában, kizárólag a fenyegető koraszüléssel érintett szülő nők vonatkozásában. Amennyiben a kapacitások a bejelentett várható időszak vége előtt felszabadulnának, arról haladéktalanul tájékoztatjuk Önöket.”

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 7. § (1)–(3) bekezdései szerint **minden betegnek joga van** - jogszabályban meghatározott keretek között - az egészségi állapota által indokolt, megfelelő, **folyamatosan hozzáférhető** és az egyenlő bánásmód követelményének megfelelő **egészségügyi ellátáshoz**.

Megfelelő az ellátás, ha az az adott egészségügyi szolgáltatásra vonatkozó szakmai és etikai szabályok, illetve irányelvek megtartásával történik.

Folyamatosan hozzáférhető az ellátás, amennyiben az egészségügyi ellátórendszer működése napi 24 órán keresztül biztosítja annak igénybevehetőségét.

Az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény (a továbbiakban: Ehi tv.) 6. § (1) bekezdés f) pontja szerint az egészségügyi államigazgatási szerv egészségügyi igazgatási és koordinációs feladatai körében az egészségügyi szolgáltatók bejelentése alapján nyilvántartja, szükség esetén összehangolja, illetőleg az érintett egészségügyi szolgáltatók és fenntartók véleményének kikérése után megállapítja és közzéteszi a megye (főváros) ügyeleti, készenléti ellátásának és betegbeutalásának területi rendjét.

Az Ehi tv. 6. § (1) bekezdés l) pontja szerint 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.**

Az Ehi tv. 6. § (1) bekezdés r) pontja szerint az egészségügyi államigazgatási szerv egészségügyi igazgatási és koordinációs feladatai körében 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) bekezdése alapján:

„Az egészségügyi államigazgatási szerv az ellenőrzés során megállapított tényállás alapján a hiányosságok, szabályszegések jellegét és súlyát mérlegelve megteszi a szükséges intézkedéseket és ellenőrzi azok végrehajtását.”

Az Ehitv. 11. § (2) bekezdés a) pontja alapján:

„Az egészségügyi államigazgatási szerv elrendeli a hiányosságok megszüntetéséig az intézmény, létesítmény stb. működésének, illetőleg az egészségre ártalmas vagy veszélyes

Egészségügyi Igazgatási Főosztály

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

e-mail: igazgatas@nnk.gov.hu

tevékenységnek a korlátozását vagy felfüggesztését, ha e szabálytalanságok fennállása egészségkárosodást okozhat”.

Az Ehitv. 11. § (3) bekezdése szerint:

„Ha az észlelt hiányosság, illetve körülmény súlyos, vagy tömeges egészségkárosodást okozhat, az egészségügyi államigazgatási szerv ennek elhárítása érdekében köteles megtenni mindazokat az intézkedéseket, 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) 3-4. § alapján (a folyamatos egészségügyi ellátás szervezésének szakmai elvei):

„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 lakosságszám, 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. § (1) A sürgősségi betegellátó rendszer az egészségügyi ellátórendszer azon szervezeti egységeiből áll, amelyeket a beteg heveny tünete, hirtelen fellépő fájdalma, illetve egészségromlása miatt távközlési eszköz útján vagy személyesen felkereshet és elsődleges ellátásban részesül ideértve, ha az alapellátási ügyelet az otthonában, illetve a tartózkodási helyén látja el a beteget. A sürgősségi betegellátó rendszer fekvőbeteg-ellátáson kívül szervezett formája a mentés is.

(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.

(3) A (2) bekezdésben foglalt feladatok elláthatók egy-egy szakterület térségi vagy országos feladatait ellátó speciális sürgősségi centrum szervezésével is.

(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.

Egészségügyi Igazgatási Főosztály

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

e-mail: igazgatas@nnk.gov.hu

(5) Az invazív beavatkozást, illetve aktív ellátást végző osztály sürgősségi ellátását úgy kell biztosítani, hogy – szükség esetén – az azonos telephelyen, illetve szolgáltatónál működő más osztályon fekvő betegnél is elvégezhető legyen a szükséges sürgősségi beavatkozás.

(6) A sürgősségi betegellátó osztályra, felvételt teljesítő osztályra történő betegfelvételtől, a sürgősségi egységből történő betegátadásról vagy más intézményből történő átvételtől a kezelésért felelős orvos, vitás esetben az ügyeletvezető orvos dönt.

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

a) a progresszivitási szintnek megfelelő diagnosztikai és konzíliumi háttérrel,

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.”

Akadályozott Szolgáltató bejelentése alapján hivatalból közigazgatási hatósági eljárás indult az NNK-nál. Az ügyfeleket jelen eljárás megindításáról szóló értesítést *az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény* (a továbbiakban: Ákr.) 104. § (3) bekezdés a) pontja alapján mellőztem.

Hivatalom 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 **megállapítottam, hogy az Akadályozott Szolgáltatónak az adott szakmában nincs más kijelölhető szervezeti egysége, továbbá, hogy a rendelkező rész I. pontjában felsorolt szolgáltatók az adott szakmában rendelkeznek a dél-alföldi régióban szakellátási kapacitással, amely által - a betegek elhelyezésének II. pontban megjelölt szolgáltató általi koordinálásával - az érintett ellátási terület átmeneti ellátásának biztosításra alkalmasak, figyelemmel a földrajzi távolságokra is.**

Döntésem meghozatala során figyelembe vettem a rendelkező részben nevesített egészségügyi szolgáltatók aktuális kapacitásait és az általuk nyújtott ellátás progresszivitási szintjét.

Tekintettel fentiekben részletezettekre és idézett jogszabályi rendelkezésekre, valamint az egészségügyi szolgáltatás megfelelő és folyamatos hozzáférhetőségének biztosítására, a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem az egészségügyi szolgáltatók kijelöléséről.

Tekintettel arra, hogy a szülő nő a hatályos jogszabályi rendelkezések alapján területi ellátási kötelezettséggel nem rendelkező egészségügyi szolgáltatónál is igénybe veheti a szülészeti ellátást, megállapítottam, hogy nincs lehetőség az Akadályozott Szolgáltató III. és II. progresszivitási szinten meglévő ellátási területéhez tartozó települések kijelölt szolgáltatók közötti felosztására, hiszen jelen ellátás esetében nem a beteg lakóhelye/tartózkodási helye, hanem a születés helye bír relevanciával.

Fentiekre tekintettel megállapítottam, hogy indokolt az ellátás OMSZ általi koordinálása.

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 PIC 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.

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 fellebbezés lehetőségét az Ákr. 116. § (1)-(2) bekezdése zárja ki. A határozattal szembeni közigazgatási per indításának az Ákr. 112. § (1) bekezdése és 114. § (1) bekezdése alapján van helye. A Szegedi 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 b) 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 a *illetékekről szóló 1990. évi XCIII. törvény* (a továbbiakban: Illetéktörvény) 45/A. § (1) bekezdése határozza meg, az illetékfeljegyzési jogról az Illetéktörvény 62. § (1) bekezdésének h) pontja rendelkezik.

Jelen határozatomat az Ehitv. 6. § (1) bekezdés e), l) és r) pontjában, valamint 10. § (1) bekezdésében, továbbá az *egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Korm.rendelet* 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.

Budapest, 2022. október 4.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos nevében


Dr. Paphalmi Rita
főosztályvezető



A határozatot kapja:

1. Bács-Kiskun Megyei Kórház a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Oktató Kórháza (cégkapu: 15336062-2-03 + e-mail: titkarsag@kmk.hu)
2. Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (KRID: 657519939 +[e-mail.office.elnok@med.u-szeged.hu](mailto:email.office.elnok@med.u-szeged.hu))
3. Szegedi Tudományegyetem 6720 Szeged Dugonics tér 13. (KRID: 657519939)
4. Békés Megyei Központi Kórház, 5600 Gyula, Semmelweis u. 1.(KRID: 344695144hospital@bmkk.eu)
5. Országos Mentőszolgálat KRID: 541400744. honyi.peter@mentok.hu, engelbrecht.imre@mentok.hu,szuperugyelet@mentok.hu; szolgvezfo@mentok.hu,hunnk.ugyelet@nnk.gov.hu; zentay.attila@mentok.hu, kovacs.agi@mentok.hu
6. Szegedi Újszülött Életmentő Szolgálat Alapítvány (email: kovacs.agi@mentok.hu)
7. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő ekfo.budapest@neak.gov.hu KRID: 126411358
8. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő e-mail: ekfo.csongrad@neak.gov.hu KRID: 126411358
9. Országos Korház Főigazgatóság 1125 Budapest, Diósárok 3. KRID: 662563378 e-mail: okfo@okfo.gov.hu
10. Bács-Kiskun Megyei Kormányhivatal (e-mail: kormanyhivatal@bacs.gov.hu KRID: 407787956)
11. Irattár

57259-2/2022/EÜIG számú határozat 1. számú melléklete

PIC szakma (szakmakód: 0502)

progresszivitási szint : II.

Ágasegyháza	Kunbaracs
Bátya	Kunszentmiklós
Drágszél	Lakitelek
Dunaszentbenedek	Nagykőrös
Dusnok	Ordas
Foktő	Pálmonostora
Fülöpszállás	Soltszentimre
Hajós	Szalkszentmárton
Homokmégy	Tiszaalpár
Jászszentlászló	Újsolt
Kerekegyháza	Városföld
Kunadacs	Ballószög
Kunszállás	Bugacpusztaháza
Lajosmizse	Dunapataj
Móricgát	Dunavecse
Nyársapát	Felsőlajos
Öregcsertő	Fülöpjakab
Solt	Géderlak
Szakmár	Helvécia
Tass	Jakabszállás
Tiszaug	Kecskemét
Uszód	Kocsér
Apostag	Kunpeszér
Bugac	Ladánybene
Dunaegyháza	Miske
Dunatetétlen	Nyárlőrinc
Fajsz	Orgovány
Fülöpháza	Petőfiszállás
Gátér	Szabadszállás
Harta	Szentkirály
Izsák	Tiszaécske
Kalocsa	Újtelek
Kiskunfélegyháza	

Progresszivitási szint: III.

Csengőd	Balotaszállás
Csolyospálos	Bátya
Ágasegyháza	Bócsa
Akasztó	Borota
Ballószög	

Bugac
Bugacpusztaháza
Kalocsa
Kaskantyú
Kecel
Kecskemét
Kelebia
Kéleshalom
Kerekegyháza
Kiskőrös
Kiskunfélegyháza
Kiskunhalas
Kiskunmajsa
Drágszél
Dunapataj
Dunaszentbenedek
Dunatetétlen
Dusnok
Fajsz
Felsőlajos
Foktó
Fülöpháza
Fülöpjakab
Fülöpszállás
Kömpöc
Kunadacs
Kunbaracs
Kunfehértó
Kunpeszér
Kunszállás
Kunszentmiklós
Ladánybene
Lajosmizse
Lakitelek
Tisza-kécske
Tiszaug
Tompá
Újsolt
Újtelek
Uszód
Városföld
Petőfiszállás
Pirtó
Solt
Soltszentimre
Soltvadkert

Gátér
Géderlak
Hajós
Harkakötöny
Harta
Helvécia
Homokmégy
Imrehegy
Izsák
Jakabszállás
Jánoshalma
Jászszentlászló
Nyárlőrinc
Nyársapát
Ordas
Orgovány
Öregcsertő
Páhi
Pálmonostora
Miske
Móricgát
Nagykőrös
Kisszállás
Kocsér
Szabadszállás
Szakmár
Szalkszentmárton
Szank
Szentkirály
Tabdi
Tass
Tázlár
Tiszaalpár
Zsana