



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

Iktatószám: 61130-2/2022/EÜIG

Tárgy: kijelölés

Ügyintéző: Virágné Dr. Halász Ágnes

Telefon: 06/30-453-15-69

Hivatkozási szám: -

Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

Ügyintézőjük: -

Melléklet: -

HATÁROZAT

A Csongrád-Csanád Megyei Dr. Bugyi István Kórház (székhely:6600 Szentes, Sima Ferenc u.. 44-58. sz. a továbbiakban: Kórház) helyett a CT készülék meghibásodása miatt

jelen határozatom közlésétől visszavonásig

a.) ellátási érdekből az alábbi egészségügyi szolgáltatót jelölöm ki és egyben kötelezem *sürgős CT diagnosztika szolgáltatást igénylő betegek – kivéve azonnali ellátást igénylő polytraumatizált és stroke esetek – ellátására* a Kórház területi ellátási kötelezettségébe tartozó települések vonatkozásában.

- **Csongrád-Csanád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely- Makó (székhely: 6600 Hódmezővásárhely, Dr. Imre József utca 2. sz.)**

b.) ellátási érdekből az alábbi egészségügyi szolgáltatót jelölöm ki és egyben kötelezem *azonnali CT diagnosztikai szolgáltatást igénylő polytraumatizált és stroke esetek ellátására* a Kórház területi ellátási kötelezettségébe tartozó települések vonatkozásában.

- **Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (székhely: 6720 Szeged, Dugonics tér 13. sz. továbbiakban: Klinika)**

c) az a) és b) pontban nevesített szolgáltatók között az érintett ellátási területről érkező betegek elhelyezésének koordinálására az Országos Mentőszolgálatot (OMSZ) kötelezem.

d.) az a)-b) pont szerinti szolgáltatók kötelesek az OMSZ által elrendelt és kiosztott betegfelvételre.

Határozatban elrendeltek végrehajtásáért felelősek: Az érintett egészségügyi szolgáltatók mindenkori intézményvezetői.

Felszólítom a Kórház képviselőjét, hogy az akadályoztatás megszűnésének időpontjáról haladéktalanul értesítse Hatóságomat.

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

Egyúttal elrendelem bármely esemény azonnali jelentését az igazgatas@nnk.gov.hu, valamint az nnk.ugvelet@nnk.gov.hu e-mail címekre, amely a betegek ellátását hátrányosan befolyásolja, megnehezíti vagy lehetetlenné teszi.

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 szerint illetékes Törvényszékhez - mint közigazgatási kollégiummal működő törvényszékhez - címzett, de a Nemzeti Népegészségügyi Központ (a továbbiakban: NNK) benyújtott keresetlevéllel.

A keresetlevelet az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi. CCXXII. törvény (a továbbiakban: E-ügyintézési tv.) 9. S (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.

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

INDOKOLÁS

A Kórház képviselőjében Dr. Kalmár Mihály intézményvezető 2022. október 24-én elektronikus levél útján az alábbiakról tájékoztattott:

„Tisztelettel tájékoztatom, hogy a Csongrád –Csanád Megyei Dr. Bugyi István Kórház CT berendezése 2022. 10. 22-én meghibásodott.

A Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ elnökét tájékoztattam és kértem a helyettesítéshez hozzájárulását.

A Csongrád-Csanád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó Intézmény és a Csongrád -Csanád Megyei Dr. Bugyi István között megállapodás nem jött létre, ezért kérem, helyettesítő Intézmény kijelölését visszavonásig (a hiba elhárításáig).”

A Kórház bejelentése alapján hivatalból közigazgatási hatósági eljárás indul, mely eljárás megindítására vonatkozó értesítést az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (a továbbiakban: Ákr.) 104. § (3) bekezdés a) pontja alapján mellőztem.

Az eljárás során a rendelkezésemre álló iratok és adatok alapján megállapítottam, hogy az egészségügyi szolgáltatás biztonsága érdekében az akadályozott szolgáltató helyett CT diagnosztikai szolgáltatással összefüggésben az azonnali ellátást igénylő polytraumatizált és stroke esetek CT diagnosztikai ellátása mellett a sürgős esetek vonatkozásában is szükséges helyettesítő egészségügyi szolgáltató kijelölése.

Az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény (a továbbiakban:

Ehiv.) 6. § (1) bekezdésének f) és r) pontjai szerint:

f) 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.

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 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 ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESZCSM rendelet 18. § (1)-(3) és (5) bekezdések alapján:

„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.

...

(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 akadálynak 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.”

A fentiek alapján az egészségügyi szolgáltatás biztonsága és folyamatossága érdekében a rendelkező részben foglaltak szerint az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg végző szolgáltatók kijelöléséről döntöttem, a rendelkező részben feltüntetett szakmában a felsorolt szolgáltatók hatályos engedély alapján kapacitással és működési engedéllyel rendelkeznek.

Figyelembe véve az egészségügyi szolgáltatókról Hivatalom által vezetett nyilvántartási adatokat, a Kórház ellátási területén élők számát továbbá azt, hogy az azonnali ellátást igénylő polytraumatizált, stroke esetek ellátására a Klinikát jelöltem ki, szükséges a betegek felvételének koordinációja, melyre a rendelkező részben felsorolt egészségügyi szolgáltatókat, továbbá az Országos Mentőszolgálatot jelöltem ki.

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

Az Ákr. 85. § (3) 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 jelen esetben a betegellátás folyamatosságának hiánya életveszéllyel és/vagy súlyos kárral fenyegető helyzet kialakulását eredményezheti, így az érintettek részére jelen határozatot elektronikus levél útján is megküldöm, azzal, hogy a döntés közlésének napja ilyenkor – kizárólag a jogorvoslati határidők számításának szempontjából – az írásbeli közlés napja.

A határozat annak közlésével egyidejűleg az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 82. (1) bekezdésének rendelkezése alapján végleges.

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

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 a 114. § (1) bekezdése alapján van helye. A felperes székhelye szerint illetékes 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 mellélete határozza meg. A jogorvoslati kérelem benyújtásának helyéről és idejéről a Kp. 39. § (1) bekezdése és 124. § (1) bekezdése szerint adtam tájékoztatást. Az illeték mértékét az illetékekről szóló 1990. évi XCIII. törvény (továbbiakban: Itv.) 45/A. (1) bekezdése határozza meg. Az illetékfeljegyzési jogról az Itv. 62. S (1) bekezdés h) pontja rendelkezik.

Jelen határozatomat az Ehitv. 6. (1) bekezdés r) és f) pontjában és a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Kormányrendelet 7. § (2) bekezdés a) pontjában meghatározott hatáskörömben és 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) bekezdésében meghatározott illetékességemben eljárva hoztam meg.

Budapest, 2022. október 24.

Dr. Müller Cecília
országostisztifőorvos
nevében és megbízásából



Kapják:

1. Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ 6725 Szeged, Tisza Lajos krt. 107. sz. (office.elnok@med.u-szeged.hu KRID: 657519939)
2. Csongrád-Csanád Megyei Dr. Bugyi István Kórház 6600 Szentes, Sima Ferenc 44-58. sz. (igazgatas@sentesi-korhaz.hu cégkapu: 15355409-2-06)
3. Csongrád-Csanád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó 6800 Hódmezővásárhely, Dr. Imre József utca 2. sz. (igazgatas@csmekhm.hu KRID: 362400310)
4. Országos Kórházi Főigazgatóság 1125 Budapest, Diós árok 3. sz. (okfo@okfo.gov.hu KRID: 662563378)
5. Szegedi Tudományegyetem 6720 Szeged, Dugonics tér 13. sz. (office.elnok@med.u-szeged.hu KRID: 657519939)
6. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő 6725 Szeged, Bal fasor 17-21. sz. (piner.a@neak.gov.hu ekfo.csongrad@neak.gov.hu KRID: 126411358)
7. Országos Mentőszolgálat 1055 Budapest, Arany János u. 2. sz. (zentay.attila@mentok.hu, kovacs.agi@mentok.hu KRID: 541400744)
8. Irattár + NNK Ügyelet (e-mail nnk.ugyelet@nnk.gov.hu)
9. Irattár

