



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

Iktatószám: 66709-2/2020/EÜIG
Ügyintéző: Jaskó Krisztina 476-1100/6406

Tárgy: Kijelölés

Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

H A T Á R O Z A T

A Szent Margit Kórház (székhely: 1032 Budapest, Bécsi út 132; a továbbiakban: Kórház) helyett 2020. december 28. napjától visszavonásig

a) ellátási érdekből az alábbi egészségügyi szolgáltatókat **jelölöm ki és egyben kötelezem az I. progresszivitási szintű aktív belgyógyászat ellátást, IIa. progresszivitási szintű aktív gasztroenterológia, II. progresszivitási szintű aktív nefrológia és III. progresszivitási szintű aktív nefrológia ellátást igénylő betegek ellátására a Kórház területi ellátási kötelezettségébe tartozó települések lakosainak vonatkozásában:**

- **Szent Imre Kórház** (székhely: 1111 Budapest, Tétényi út 12-16.),
- **Észak – Közép - budai Centrum Új Szent János Kórház és Szakrendelő** (székhely: 1125 Budapest, Diós árok 1-3.)

A Kórház belgyógyászat (szakmakód: 0100) szakma, aktív fekvőbeteg-szakellátás ellátási forma, I-es progresszivitási szintjéhez tartozó települések az alábbiak:

Budapest III. kerület	Pilisszentlászló	Tahitótfalu
Dunabogdány	Pócsmegyer	Visegrád
Kisoroszi	Szentendre	
Leányfalu	Szigetmonostor	

A Kórház gasztroenterológia (szakmakód: 0104) szakma, aktív fekvőbeteg-szakellátás ellátási forma, IIa. progresszivitási szintjéhez tartozó települések az alábbiak:

Budapest III. kerület	Perbál	Szigetmonostor
Csobánka	Pilisszentlászló	Tahitótfalu
Dunabogdány	Pócsmegyer	Visegrád
Kisoroszi	Szentendre	

A Kórház nephrológia (szakmakód: 0105) szakma, aktív fekvőbeteg-szakellátás ellátási forma, II. progresszivitási szintjéhez tartozó települések az alábbiak:

Budakalász	Csobánka	Kisoroszi
Budapest III. kerület	Dunabogdány	Leányfalu

Nagykovácsi	Pilisszántó	Tahitótfalu
Perbál	Pilisvörösvár	Tinnye
Pilisborosjenő	Pomáz	Tök
Piliscsaba	Pócsmegyer	Visegrád
Pilisjászfalu	Remeteszőlős	Zsámbék
Pilisszentiván	Solymár	Üröm
Pilisszentkereszt	Szentendre	
Pilisszentlászló	Szigetmonostor	

A Kórház nephrológia (szakmakód: 0105) szakma, aktív fekvőbeteg-szakellátás ellátási forma, III. progresszivitási szintjéhez tartozó települések az alábbiak:

Annavölgy	Lábatlan	Pócsmegyer
Bajna	Mogyorósbánya	Remeteszőlős
Bajót	Máriaalom	Solymár
Budakalász	Nagykovácsi	Szentendre
Budapest III. kerület	Nagysáp	Szigetmonostor
Budapest IV. kerület	Nyergesújfalu	Sárisáp
Budapest XIII. kerület	Perbál	Süttö
Csobánka	Pilisborosjenő	Tahitótfalu
Dorog	Piliscsaba	Tinnye
Dunabogdány	Piliscsév	Tokod
Dág	Pilisjászfalu	Tokodaltáró
Dömös	Pilismarót	Tát
Epöl	Pilisszentiván	Tök
Esztergom	Pilisszentkereszt	Visegrád
Kesztölc	Pilisszentlászló	Zsámbék
Kisoroszi	Pilisszántó	Úny
Leányfalu	Pilisvörösvár	Üröm
Leányvár	Pomáz	

b) ellátási érdekből az alábbi egészségügyi szolgáltatókat **jelölöm ki és egyben kötelezem az I. progresszivitási szintű aktív kardiológia ellátást igénylő betegek ellátására a Kórház területi ellátási kötelezettségébe tartozó települések lakosainak vonatkozásában:**

- **Magyar Honvédség Egészségügyi Központ** (székhely: 1134 Budapest, Róbert Károly krt. 44.),
- **Uzsoki Utcai Kórház** (székhely: 1145 Budapest, Uzsoki utca 29-41.)

A Kórház kardiológia (szakmakód: 4000) szakma, aktív fekvőbeteg-szakellátás ellátási forma, I. progresszivitási szintjéhez tartozó települések az alábbiak:

Budapest III. kerület	Leányfalu	Szigetmonostor
Csobánka	Pilisszentlászló	Tahitótfalu
Dunabogdány	Pócsmegyer	Visegrád
Kisoroszi	Szentendre	

- a) Az a) és b) pontban nevesített szolgáltatók között, **szabad kapacitásaik terhére** az érintett ellátási területről érkező betegek elhelyezésének **koordinálására az Országos Mentőszolgálatot (OMSZ) jelölöm ki.**
- b) Az a) és b) pont szerinti szolgáltatók kötelesek az OMSZ által elrendelt és kiosztott betegfelvételre.
- c) **Jelen kijelölés nem érinti a COVID-19 gyanús és igazoltan pozitív betegek ellátását.**

Határozatban elrendeltek végrehajtásáért felelősek:

Az érintett egészségügyi szolgáltatók Főigazgatói.

Egyúttal elrendelem bármely esemény azonnali jelentését, 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 fogantató szerv – végrehajtási eljárás keretében megteszi az adóhatóság által fogantató 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. § (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 vádiratban kérheti. Tárgyalás tartása a perbelépési kérelemben, illetve a perbevonásától vagy a perbeállítástól 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 2020. december 26. napján elektronikus úton érkezett levelében adott tájékoztatása szerint:

„A Kardiológiai osztályunkon jelenleg a COVID-ellátás okán szükségessé vált osztályos átszervezések miatt történik valamennyi aktív belgyógyászati betegünk ellátása mátrix-szerű ellátásban, a kardiológiai betegellátáson túl.

A fentebb említett Belgyógyászati mátrix-jellegű osztályunkon az elmúlt 2 nap alatt két orvos betegedett meg COVID 19-ben, ezért elrendeltem az osztály betegeinek és munkatársainak leszűrését.

A mai napon ezen az osztályunkon 10 beteg PCR lelete SARS Cov 2 pozitív eredményt adott, ezért szükségesnek látom az Osztályon a felvételi zárlat elrendelését.

A fertőzés továbbterjedésének megakadályozása érdekében a Kórház saját hatáskörben az intézkedéseket megtette, azonban szükségesnek látjuk a felvételi zárlat elrendelését is az érintett osztályon.

Kérem Országos Tisztifőorvos Asszonyt engedélyezze a felvételi zárlatot ezen a Belgyógyászati mátrix osztályon és a Szent Margit Kórház területileg illetékes aktív belgyógyászati betegeknek felvételi kötelezettségét szíveskedjék más fekvőbeteg intézménybe átirányítani a járvány idejére, tekintettel arra, hogy aktív belgyógyászati betegeket csak ezen az egy osztályon láttunk el, amióta COVID ellátónak ki lett jelölve intézményünk.”

Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V.11.) ESzCsM rendelet (továbbiakban: ESZCSM rendelet) vonatkozó rendelkezései:

18. § (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.

*(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.*

(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.

(9) Ha a (4) bekezdés alapján bejelentett akadályoztatás a bejelentést követő második munkanapon a szolgáltató – az Eütv. 93. § (1) bekezdése szerinti – napi munkarendjének kezdetekor is fennáll, az egészségügyi szolgáltató ennek tényét köteles az országos tisztifőorvosnak bejelenteni, azzal, hogy a bejelentés alapján az egészségügyi szolgáltatás előre nem tervezhető szüneteltetésére vonatkozó szabályok szerint kell eljárni. Az akadályoztatott szolgáltató ügyeleti feladatait az egészségügyi államigazgatási szerv határozata alapján az OMSZ által kijelölt egészségügyi szolgáltató látja el, azzal, hogy az OMSZ a sürgősségi ügyeleti rendet – a határozatban foglalt időtartam figyelembevételével – a kijelölésnek megfelelően módosítja.

(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.

(15) Ha az a (14) bekezdés szerinti esetben a folyamatos ellátás biztosítása érdekében szükséges, az országos tisztifőorvos kötelezi az OMSZ-t, hogy a határozatában megnevezett szolgáltatók közül általa választott egy vagy több egészségügyi szolgáltatót jelölje ki az akadályoztatott szolgáltató ügyeleti feladatainak ellátására.

(16) A (15) bekezdés alapján kijelölt egészségügyi szolgáltató nem tagadhatja meg az ügyeleti feladatok ellátását.

A veszélyhelyzet kihirdetéséről szóló 478/2020. (XI. 3.) Korm. rendelet 1. §-a értelmében a Kormány 2020. november 4. napjával az élet- és vagyónbiztonságot veszélyeztető tömeges megbetegedést okozó SARS-CoV-2 koronavírus világijárvány (a továbbiakban: koronavírus világijárvány) következményeinek elhárítása, a magyar állampolgárok egészségének és életének megóvása érdekében **Magyarország egész területére veszélyhelyzetet hirdetett ki.** Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 228. § (3) bekezdése szerint:

(3) Különleges jogrend bevezetésekor az egészségügyi válsághelyzeti ellátásra vonatkozó rendelkezéseket kell alkalmazni az egész országra kiterjedően, azonban ez esetben **nem szükséges az egészségügyi válsághelyzet kihirdetése.**

Az egészségügyi válsághelyzeti ellátásról szóló 521/2013. (XII. 30.) Korm. rendelet 5. § (1) bekezdés c) –d) pontja alapján

Az Eütv. 228. § (2) bekezdése szerinti egészségügyi válsághelyzetben az országos tisztifőorvos átmenetileg módosíthatja

a) az alapellátás körzethatárait,

b) a járó-, illetve a fekvőbeteg-szakellátáson belül a tevékenységek szakmai megoszlását,

c) az ellátási területek határait,

d) a betegbeutalás rendjét, valamint

e) a fekvőbeteg-gyógyintézetek ágyszámát.

Fentiekre tekintettel az egészségügyi szolgáltatások nyújtását átmenetileg végző szolgáltatók kijelölésére irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult Hivatalomnál. Az ügyfelek jelen eljárás megindításáról szóló értesítését az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (a továbbiakban: Ákr.) 104. § (3) bekezdés a) pontja alapján mellőztem.

A Kórház érvényes működési engedéllyel rendelkezik aktív mátrix típusú ellátásban működtetett belgyógyászati osztályra (nephrológia és gasztroenterológia), valamint aktív kardiológiai fekvőbeteg osztályra vonatkozóan. A Kórházzal történt egyeztetés alapján megállapítást nyert, hogy a helyettesítő szolgáltatók kijelölése belgyógyászat, nephrológia, gasztroenterológia és kardiológiai szakmákban a betegellátás akadályoztatása miatt indokoltá vált.

Jelen határozatom rendelkező részében foglalt döntésem meghozatalakor megállapítottam, hogy a biztonságos és folyamatos betegellátás érdekében egészségügyi szolgáltató kijelölése szükséges.

A döntés meghozatala során figyelembe vettem továbbá az Országos Mentőszolgálat Operatív Főosztályvezetőjével történt egyeztetést is.

Mindezek alapján úgy döntöttem, hogy az akadályoztatás idejére **a kardiológia, belgyógyászat, gasztroenterológia és nephrológiai betegek** ellátására a rendelkező részben felsorolt szolgáltatókat jelölöm ki.

Figyelembe véve az ellátási területén élők számát továbbá azt, hogy az egészségügyi szolgáltatók egyenletes terhelése érdekében szükséges a betegek felvételének koordinációja, melyre az Országos Mentőszolgálatot jelöltem ki.

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

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 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.

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) bekezdése és a 114. § (1) bekezdése alapján van helye. Az 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 melléklete 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. § (1) bekezdés h) pontja rendelkezik.

Jelen határozatomat az Ehitv. 6. § (1) bekezdés f) pontjában, valamint 521/2013. (XII. 30.) Korm. rendelet 5. § (1) bekezdésében biztosított jogkörömben 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, 2020. december 28.



Erről értesül:

1. **Uzsoki Utcai Kórház** 1145 Budapest, Uzsoki utca 29-41. (TV+email: foigazgatosag@uzsoki.hu),
2. **Szent Margit Kórház** 1032 Budapest, Bécsi út 132. + (e-mail: foigazgato@sztmargit.hu; orvosigazgato@sztmargit.hu+TV), dr.vegh.erzsebet@sztmargit.hu;
3. **Szent Imre Kórház** 1115 Budapest, Tétényi út 12. (e-mail: titkarsag@szentimrekorhaz.hu + TV)
4. **Észak – Közép - budai Centrum Új Szent János Kórház és Szakrendelő** 1125 Budapest, Diós árok 1-3. TV + foig@janoskorhaz.hu, orvig.titkarsag@janoskorhaz.hu
5. **Honvédelmi Minisztérium** 1055 Budapest, Balaton utca 7-11. (TV),
6. **Magyar Honvédség Egészségügyi Központ** 1380 Budapest, Pf. 1214 szerv.mh.ek@hm.gov.hu; vendrei.gabor@hm.gov.hu mh.ek.hk.orvosigazgatosag@hm.gov.hu; mh.ek.ofko@hm.gov.hu; megyeri.katalin@hm.gov.hu; mh.ek.hk.szba@hm.gov.hu;
7. **Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő** 1139 Budapest, Teve u. 1/a-c. (TV+email: ekfo.budapest@neak.gov.hu)
8. **Országos Mentőszolgálat** 1055 Budapest, Markó u. 22. (TV+e-mail: honyi.peter@mentok.hu, pek.laszlo@mentok.hu; engelbrecht.imre@mentok.hu; szuperugyelet@mentok.hu; szolgvezfo@mentok.hu)
9. **Budapest Főváros Kormányhivatala** 1138 Budapest, Váci út 174. (TV) + email: igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu
10. **Iráttár + NNK Ügyelet** nnk.ugyelet@nnk.gov.hu

