



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI ÉS GYÓGYSZERÉSZETI KÖZPONT

Egészségügyi Igazgatási Főosztály

Iktatószám: NNGYK/00330-7/2025.

Ügyintéző: Bánki Petronella Tünde (82/795-110)

Tárgy: **kijelölő határozat**

Hivatkozási szám: -

Melléklet: -

Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

HATÁROZAT

I. A Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (székhelye: 7400 Kaposvár, Tallián Gy. u. 20-32., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 140100, a továbbiakban: Akadályozott Szolgáltató) helyett ellátási érdekből, 2025. február 9-től február 10. napjáig terjedő időtartamra, február 17. napjára, valamint február 20-tól február 23. napjáig terjedő időtartamra

kijelölöm

- a Zala Vármegyei Szent Rafael Kórházat (székhely: 8900 Zalaegerszeg, Zrínyi Miklós utca 1., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 030594),
- a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórházat (székhely: 8000 Székesfehérvár, Seregélyesi út 3., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 070100),
- a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központot (székhely: 7623 Pécs, Rákóczi út 2., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 520216)
az Akadályozott Szolgáltató ellátási területéhez tartozó, akut bronchoscopos beavatkozást igénylő betegek ellátására.

II. Az I. pontokban nevesített szolgáltatók között a szabad kapacitásaik függvényében, az egyes szolgáltatók progresszivitási szintjének figyelembevételével, az érintett ellátási területről érkező betegek elhelyezésének koordinálására az Országos Mentőszolgálatot jelölöm ki és kötelezem.

III. Az I. pont szerinti szolgáltatók kötelesek az OMSZ által elrendelt és kiosztott, akut bronchoscopos beavatkozást igénylő betegek fogadására és ellátására.

Akadályozott Szolgáltató az akadályoztatás megszűnését haladéktalanul köteles bejelenteni.

Határozatom annak közlésével végleges.

Fenti kötelezettség önkéntes teljesítésének elmaradása esetén a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ (a továbbiakban: NNGYK) megkeresése alapján az állami adóhatóság – mint a végrehajtást fogantatosító szerv – végrehajtási eljárás keretében megteszi az adóhatóság által fogantatosítandó végrehajtási eljárásokról szóló 2017. évi CLIII. törvény (a továbbiakban: Avt.) szerinti intézkedéseket.

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 az NNGYK-hoz 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 perbeállítástól számított tizenöt napon belül is kérhető. A tárgyalás tartása iránti kérelem elmulasztása miatt igazolásnak nincs helye.

INDOKOLÁS

A Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központozott Akadályozott Szolgáltató képviseletében Dr. Inczeffy István főigazgató 2025. január 23-án bejelentette, hogy 2025. február 9-10. napjára, február 17 napjára, valamint február 20-23. közötti időtartamra – humán erőforrás hiány miatt - sem napközben, sem ügyeleti időben nem tudja biztosítani a bronchoscopos készenléteket.

Akadályozott Szolgáltató bejelentéséhez nem csatolt arról szóló megállapodást, hogy az akadályozottság idejére másik szolgáltató vállalja az érintett települések lakosainak ellátását.

Az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény (a továbbiakban: Ehitv.) 6. § (1) bekezdés f), l) és r) pontjai értelmében:

(1) Az egészségügyi államigazgatási szerv egészségügyi igazgatási és koordinációs feladatai körében

f) az egészségügyi szolgáltatók bejelentése alapján nyilvántartja, szükség esetén összehangolja, illetőleg az érintett egészségügyi szolgáltatók és fenntartóik véleményének kikérése után megállapítja és közzéteszi a megye (főváros) ügyeleti, készenléti ellátásának és betegbeutalásának területi rendjét;

l) közvetlenül intézkedik, ha azt rendkívüli körülmény (járvány, természeti csapás és egyéb katasztrófák, hirtelen fellépő orvoshiány stb.) szükségessé teszi;

r) 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. § (5) bekezdése alapján a kijelölésre kerülő egészségügyi szolgáltató működési engedélyét kiadó egészségügyi államigazgatási szerv dönt az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg végző szolgáltató kijelöléséről.

Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről 47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet (továbbiakban: ESzCsM rendelet) 18. § (1) és (3) bekezdése, (5)-

(6) bekezdése, (7) bekezdés b) pontja, (8) bekezdés b) pontja, valamint (11) és (13) bekezdése szerint:

18. § (1) A fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató a nála elhelyezett fekvőbetegek részére biztosítja a folyamatos egészségügyi szakellátást.

(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 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

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

b) az (5) bekezdés szerinti bejelentést követően az országos tisztifőorvos gondoskodik a folyamatos ellátásról.

(11) A (8), a (9), illetve a (10) bekezdés alapján megkeresett egészségügyi szolgáltató nem tagadhatja meg az ügyeleti ellátásban való részvételt, ha a megkeresés tárgyát képező ügyeleti ellátás tekintetében rendelkezik a szükséges személyi és tárgyi feltételekkel, valamint szabad kapacitással. A megkeresett egészségügyi szolgáltató addig köteles a megkeresésben meghatározott feladat ellátásáról gondoskodni, amíg a (2) bekezdés szerinti sürgősségi ügyeleti rend szerint, illetve a (3) bekezdés szerint határozat vagy működési engedély alapján ügyeleti ellátásra kötelezett egészségügyi szolgáltató a folyamatos ellátást nem biztosítja.

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

Előzőek miatt szükségessé vált az akadályozottság idejére más egészségügyi szolgáltatók kijelölése, az Akadályozott Szolgáltató ellátási területéhez tartozó, akut bronchoskopos beavatkozást igénylő betegek ellátására.

Fentiekre tekintettel az egészségügyi szolgáltatások nyújtását átmenetileg végző szolgáltató 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.

Jelen eljárás során az alábbiak kerültek megállapításra:

A hivatalom által vezetett hatósági nyilvántartás adatai alapján megállapítottam, hogy Akadályozott Szolgáltató a sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás szakmát III. progresszivitási szinten gyakorolja, mely szinten a bronchosopia (idegentest-eltávolítás) elérhetőségét 15-30 percen belül szükséges biztosítani.

Megállapításra került továbbá, hogy Somogy vármegyében kizárólag Akadályozott Szolgáltatónál biztosított a bronchoscopiás beavatkozás elvégzése.

Fentiek miatt a biztonságos betegellátás érdekében szükségesnek tartottam több, II-III. progresszivitási szintű sürgősségi osztállyal rendelkező szolgáltató kijelölését.

Megállapítottam továbbá, hogy a rendelkező rész szerinti szolgáltatók a sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás szakmát az alábbi progresszivitási szinten gyakorolják:

- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház – sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás szakma II. progresszivitási szint
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház – sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás szakma III. progresszivitási szint
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ – sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás szakma III. progresszivitási szint

Akadályozott szolgáltató aktív fekvőbeteg-ellátás tekintetében meglévő legnagyobb ellátási területét figyelembe véve, a rendelkező rész szerinti szolgáltatók kijelölését tartottam indokoltnak.

Az érintett ellátási területről érkező akut bronchoscopos beavatkozást igénylő betegek elhelyezésének az egyes szolgáltatók progresszivitási szintjének és szabad kapacitásainak figyelembevételével történő koordinálására az OMSZ kijelöléséről döntöttem.

Az ESzCsM rendelet 18. § (13) bekezdése szerint:

„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 felhívtam Akadályozott Szolgáltató figyelmét, hogy az akadályoztatás megszüntetését haladéktalanul köteles bejelenteni hivatalomhoz.

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 határoztam meg.

Döntésem kapcsán eljárás költsége nem merült fel, ezért annak megállapításáról és viseléséről nem rendelkezem.

Jelen határozatomat az Ehitv. 6. § (1) bekezdés e), f), l) és r) pontjában, valamint 10. § (1) bekezdésében, továbbá a Korm. rendelet 7. § (2) bekezdés a) 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.

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) és 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 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 törvény 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 (továbbiakban: Itv.) 45/A. § (1) bekezdése határozza meg. Az illetékfeljegyzési jogról az Itv. 62. § (1) bekezdés h) pontja rendelkezik.

Budapest, 2025. január 24.

Dr. Müller Cecília

Országos tisztifőorvos
névén és megbízásából:

dr. Deutschman-Horváth Zsuzsanna
dr. Deutschman-Horváth Zsuzsanna Lídia
főosztályvezető

Kapja:

1. Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház – cégkapu azonosító: 15399526
e-mail: foigtitk@kmmk.hu
2. Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház – KRID azonosító: 766462926
e-mail: zmkorhaz@zmkorhaz.hu ; titkar.foi@zmkorhaz.hu
3. Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház – KRID azonosító: 751004945
e-mail: info@mail.fmkorhaz.hu ; foigazgato@mail.fmkorhaz.hu
4. Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ – KRID azonosító: 641936355,
5. email: kk.einoki.hivatal@pte.hu
6. Országos Mentőszolgálat – KRID azonosító: 541400744
e-mail: buda.peter@mentok.hu, honyi.peter@mentok.hu, jaszkuti.akos@mentok.hu,
titkarsag.kdr@mentok.hu; haness.janos@mentok.hu, radnai.marton@mentok.hu

7. Országos Kórházi Főigazgatóság – KRID azonosító: 662563378
e-mail: foigh1@okfo.gov.hu
8. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő – KRID azonosító: 126411358
e-mail: finat.somogy@neak.gov.hu
9. Somogy Vármegyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály – KRID azonosító:
618003379
e-mail: nepeu@somogy.gov.hu
10. irattár