



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

Iktatószám: 1002-20/2021/EÜIG.

Ügyintéző: dr. Pintér Andrea

tel.: +36 (30) 8457350

Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

Tárgy: fekvőbeteg szakellátás beutalási és betegellátási rendjének módosítása és kijelölés

Hivatkozási szám:

Ügyintézőjük:-

Melléklet: -

HATÁROZAT

A Deák Jenő Kórház (székhely: 8300 Tapolca Ady Endre u. 1-3., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 198400, a továbbiakban: Akadályozott szolgáltató) részére engedélyezett **belgyógyászat** (szakmakód: 0100) **aktív fekvőbeteg szakellátás** vonatkozásában tett teljes szüneteltetési bejelentésére tekintettel – a beutalási és betegellátási rend átmeneti módosításával egyidejűleg –

kijelölöm és egyben kötelezem

az alábbi egészségügyi szolgáltatókat 2021. október 1. napjától visszavonásig terjedő időtartamra Akadályozott szolgáltató ellátási területéhez tartozó, alább felsorolt települések I. progresszivitási szintű aktív belgyógyászati fekvőbeteg-ellátást igénylő lakosainak ellátására:

1) Magyar Imre Kórház (székhelye: 8400 Ajka, Korányi F. u. 1., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 191200) egészségügyi szolgáltató az alábbi településekről érkező betegek fogadására és ellátására köteles: **Hegyesd, Kapolcs, Monostorapáti, Sáska, Taliándörögd, Vigántpetend, Zalahaláp**

2) Csolnok Ferenc Kórház (székhelye: 8200 Veszprém, Kórház u. 1., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 198100) egészségügyi szolgáltató az alábbi településekről érkező betegek fogadására és ellátására köteles: **Balatonhenye, Gyulakeszi, Kővágóörs, Köveskál, Mindszentkál, Szentbékáll, Tapolca.**

3) Keszthelyi Kórház (székhely: 8360 Keszthely, Ady út 2., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 030606) egészségügyi szolgáltató az alábbi településekről érkező betegek fogadására és ellátására köteles: **Ábrahámhegy, Badacsonytomaj, Badacsonytördemic, Balatonederics, Balatonrendes, Hegymagas, Káptalantóti, Kékkút, Kisapáti, Nemesvita, Nemesgulács, Lesencefalva, Lesenceistvánd, Lesencetomaj, Raposka, Révfülöp, Salföld, Szigliget, Uza.**

A kijelölés alapján – annak időtartamára – a kijelölt szolgáltatók a felsorolt települések lakosainak belgyógyászati fekvőbeteg szakellátása során kötelesek biztosítani a betegellátáshoz előírt személyi, tárgyi és szakmakörnyezeti feltételeket, valamint a tevékenységre előírt további speciális jogszabályi előírásokat betartani.

Jelen döntésem a Nemzeti Népegészségügyi Központ (a továbbiakban: NNK) honlapján (www.nnk.gov.hu) közzé teszem.

Teljesítés határideje: a fenti határidőtől folyamatosan –visszavonásig.

Határozatomban elrendeltek végrehajtásáért felelősek: **az érintett egészségügyi szolgáltatók vezető képviselői.**

Egyúttal elrendelem bármely esemény azonnali jelentését az igazgatas@nnk.gov.hu, valamint az nnk.ugyelet@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 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, 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 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.

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

INDOKOLÁS

Az NNK-hoz 2021. szeptember 28. napján elektronikus úton érkezett Akadályozott szolgáltató képviselőjének bejelentése, mely szerint 2021. október 1. napjától az intézmény a Belgyógyászati Osztály (szervezeti egység azonosító:001057233, ágyszám:15) szervezeti egység keretében végzett, I. progresszivitási szintű aktív belgyógyászati fekvőbeteg ellátást nem tudja biztosítani a személyi feltételek átmeneti hiánya miatt. Az intézmény szüneteltetésre vonatkozó bejelentését a Csolnoky Ferenc Kórház, mint megyei irányító intézmény vezetője jóváhagyta.

Akadályozott szolgáltatóknak az érintett szakmában másik szervezeti egysége nincsen, és bejelentéséhez más egészségügyi szolgáltatóval a helyettesítésre vonatkozóan kötött megállapodást nem csatolt. A rendelkezésemre álló adatok és iratok alapján megállapítottam, hogy az egészségügyi szolgáltatás biztonsága és folyamatossága érdekében – a bejelentett szünetelésre tekintettel – az érintett fekvőbeteg szakellátási szakma vonatkozásában akadályozott szolgáltató ellátási területéhez tartozó települések ellátására szükséges helyettesítő egészségügyi szolgáltató kijelölése.

Az egészségügyi szolgáltatást átmenetileg végző egészségügyi szolgáltató kijelölése kapcsán az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Korm.rendelet (a továbbiakban: Korm.r.) 18. § (1)-(3) bekezdése az alábbiakat tartalmazza:

„(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.

(3) A szüneteltetés tényéről tájékoztatni kell a szakellátási kapacitások nyilvántartását vezető országos tisztifőorvost, a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt, valamint az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló miniszteri rendelet alapján kiadott sürgősségi ügyeleti rend szerinti ügyeleti ellátás szüneteltetése esetén az Országos Mentőszolgálatot is.

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

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

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 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 b) pontja alapján:

„Az egészségügyi államigazgatási szerv figyelmeztetés szankció alkalmazása keretében vagy egészségügyi bírság kiszabásával egyidejűleg elrendeli a hiányosságok megszüntetéséig az intézmény, létesítmény stb. működésének, illetőleg az egészségre ártalmas vagy veszélyes 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.”

Fentiekre tekintettel 2021. szeptember 28. napján a belgyógyászat aktív fekvőbeteg szakellátás nyújtását Akadályozott szolgáltató helyett átmenetileg végző szolgáltatók kijelölésére irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult az NNK-nál. 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.

Az NNK által az egészségügyi szolgáltatókról és a szakellátási kapacitásokról vezetett hatósági nyilvántartás adatai alapján megállapítottam, hogy

- Akadályozott szolgáltatónak az adott szakmában nincs másik kijelölhető szervezeti egysége, és bejelentéséhez más egészségügyi szolgáltatóval a helyettesítésre vonatkozóan kötött megállapodást nem csatolt.
- az érintett szakmában meglévő fekvőbeteg-szakellátási kapacitásaihoz rendelkező részben nevesített települések tartoznak,
- továbbá az érintett aktív fekvőbeteg szakmák vonatkozásában a kijelölt szolgáltatók rendelkeznek annyi szakellátási kapacitással, amely az érintett települések átmeneti ellátásának biztosításra alkalmassá teszi.

A rendelkezésemre álló adatok alapján a fenti jogszabályi rendelkezések figyelembe vételével, eljárásom eredményeképpen – a beutalási és a betegellátási rend módosításával egyidejűleg – az egészségügyi szolgáltatás biztonsága és folyamatossága érdekében a rendelkező részben foglaltak szerint a Keszthelyi Kórházat, valamint a Magyar Imre Kórház mellett a Csolnoky Ferenc Kórház egészségügyi szolgáltatókat jelöltem ki belgyógyászat aktív fekvőbeteg szakellátási szakma vonatkozásában az Akadályozott szolgáltató ellátási területéhez tartozó települések ellátására.

Döntésem meghozatala során figyelembe vettem az érintett egészségügyi térségben, valamint a vele határos egészségügyi térségekben az érintett szakmában fekvőbeteg-szakellátási kapacitással rendelkező szolgáltatók kapacitásmennyiségét, működő ágyszámát és az érintett lakosság általi megközelíthetőségét, továbbá azt, hogy az egészségügyi válsághelyzetre tekintettel, az egészségügyi ellátórendszer működőképességének megőrzése érdekében az egészségügyi szolgáltatók terheinek egyenletes megosztásához alapvető érdek fűződik.

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 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.

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

Jelen határozatomat az Ehi. 6. § (1) bekezdés e), f), l) és r) pontjában, valamint 10. § (1) bekezdésében, továbbá a 96/2003. (VII.15.) Korm.rendelet 18.§ (2) bekezdésében 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.

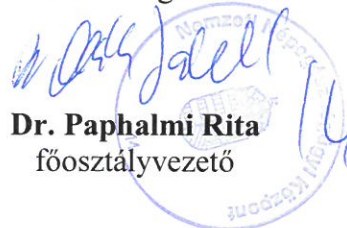
Határozatom ellen a fellebbezési jogot az Ákr. 116. § (1)-(2) bekezdése alapján zártam ki. A határozattal szembeni közigazgatási per indításának az Ákr. 112. § (1) bekezdése és 114. § (1) bekezdése alapján van helye. Az eljáró Törvényszék hatáskörét és illetékességét a közigazgatási perrendtartásról szóló 2017. évi I. törvény (a továbbiakban: 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 E-ügyintézési tv. 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 (a továbbiakban: Itv.) 45/A. § (1) bekezdése határozza meg, az illetékfeljegyzési jogról az Itv. 62. § (1) bekezdésének h) pontja rendelkezik.

Budapest, 2021. szeptember 29.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos
nevében és megbízásából:



Dr. Paphalmi Rita
főosztályvezető

Kapják:

- | | |
|--|---|
| 1. Deák Jenő Kórház
titkarsag@tapolcakorhaz.hu | 8300 Tapolca, Ady Endre u. 1-3. (TV) |
| 2. Keszthelyi Kórház
titkarsag@keszthelyikorhaz.hu | 8360 Keszthely, Ady út 2. (TV) |
| 3. Magyar Imre Kórház
korhazig@korhazajka.hu | 8400 Ajka, Korányi F. u. 1. (TV) |
| 4. Csolnoky Ferenc Kórház
e-mail: titkarsag@vmkorhaz.hu , foig@vmkorhaz.hu | 8200 Veszprém, Kórház u. 1. (TV) |
| 5. Országos Kórházi Főigazgatóság
foigtitik@okfo.gov.hu , kozep.dunantul@okfo.gov.hu | 1125 Budapest, Diós árok 3. (TV) |
| 6. NEAK Ellátási és Koordinációs Főosztály VII.
ekfo.zala@neak.gov.hu | 8900 Zalaegerszeg, Kossuth L. u. 9-11. (TV) |
| 7. NEAK Ellátási és Koordinációs Főosztály V.
finat.veszprem@neak.gov.hu | 8200 Veszprém, Óvári F. u. 7. (TV) |
| 8. Országos Mentőszolgálat KD Regionális Mentőszervezet
voros.peter@mentok.hu , natran.albin@mentok.hu , honyi.peter@mentok.hu , engelbrecht.imre@mentok.hu | 8200 Veszprém, Almádi u. 36. (TV) |
| 9. ZMKH Népegészségügyi Főosztály
nepegeszsegugy.foosztaly@zala.gov.hu | 8900 Zalaegerszeg, Göcseji u. 24. (TV) |
| 10. Veszprém Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály
vemkh.nepegeszsegugy@veszprem.gov.hu | 8200 Veszprém, József A. u. 36. (TV) |
| 11. Irattár | |

