



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

Iktatószám: 31470-2/2020/EÜIG.
Ügyintéző: dr. Pintér Andrea
tel.: +36 (88) 424-866/163. mellék

Tárgy: CT diagnosztikai ellátás
beutalási és betegellátási rendjének módosítása
és kijelölés

Hivatkozási szám: 75.ALT/359-1/2020.

Ügyintézőjük: -

Melléklet: 1 db

Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

HATÁROZAT

A Gróf Esterházy Kórház és Rendelőintézeti Szakrendelő (székhely: 8500 Pápa, Jókai u. 5-9., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 190300, a továbbiakban: Akadályozott szolgáltató) részére engedélyezett CT diagnosztika (szakmakód: 5108) szakma *diagnosztikai szakellátás* vonatkozásában – a CT berendezés meghibásodása okán szükséges szervizelés miatt - bejelentett szünetelésre tekintettel – a beutalási és betegellátási rend átmeneti módosításával egyidejűleg –

kijelölöm

a Csolnoky Ferenc Kórház (székhely: 8200 Veszprém, Kórház u. 1., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 198100) egészségügyi szolgáltatót jelen határozatom közzétételétől visszavonásig terjedő időtartamra

1) Akadályozott szolgáltató CT diagnosztika szakmában érvényes ellátási területéhez tartozó, határozatom mellékletében felsorolt települések lakosainak akut ellátás keretében szükségessé váló CT diagnosztika ellátására, valamint

2) Akadályozott szolgáltató Sürgősségi Betegellátó Osztálya és egyéb fekvőbeteg ellátó osztályai által ellátott betegek akut ellátás keretében szükségessé váló CT diagnosztika ellátására.

A kijelölés alapján – annak időtartamára – a kijelölt szolgáltató a CT diagnosztikai ellátás során köteles biztosítani a betegellátáshoz előírt személyi, tárgyi és szakmakörnyezeti feltételeket, valamint a tevékenységre előírt további speciális jogszabályi előírásokat betartani.

Teljesítés határideje: a fent megjelölt időtartamban folyamatosan- visszavonásig.

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 fogantató szerv – végrehajtási eljárás keretében megteszi az adóhatóság által fogantató

végrehajtási eljárásokról szóló 2017. évi CLIII. törvény (a továbbiakban: Avt.) szerinti intézkedéseket.

Jelen döntésem az NNK honlapján (www.nnk.gov.hu) közzétételre kerül.

Határozatom annak közzétételével végleges.

Jelen határozattal szemben jogszabálysértésre hivatkozással közigazgatási per indítható a közlést követő naptól számított 30 napon belül, jogszabálysértésre hivatkozással 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 védíratban 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

Az Akadályozott szolgáltató képviselőjében Dr. Tőreki-Vörös Ibolya főigazgató az NNK-hoz 2020. június 23. napján 14.20 órakor elektronikus úton érkezett levelében bejelentette, hogy az intézmény Radiológiai Osztályának CT berendezése a tegnapi nap folyamán leállt. A szakszervíz a mai napon sürgősséggel a készülék átvizsgálását megtette, és a röntgencső meghibásodását találta. Az intézmény részéről a tegnapi napon a Csolnoky Ferenc Kórház főigazgatójával szóbeli egyeztetés történt a sürgős CT vizsgálatok fogadásáról. Bejelentésében akadályozott szolgáltató képviselője kérte a javítás idejére helyettesítő szolgáltató kijelölését az akut CT vizsgálatok elvégzésére.

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 alapján:

„(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 értelmében:

(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 a) pontja alapján:

„Az egészségügyi államigazgatási szerv 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.”

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.

(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 átvételről 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.”

Az ESzCsM rendelet 20. § (1) bekezdése szerint:

„A mentésre feljogosított egészségügyi szolgáltató az azonnali egészségügyi ellátásra szoruló beteget – külön jogszabály rendelkezései szerint – a feltalálási helyén sürgősségi ellátásban részesíti, illetve az egészségi állapotának megfelelő ellátásra alkalmas legközelebbi egészségügyi szolgáltatóhoz szállítja és a szállítás közben a szükséges ellátásban részesíti.”

Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges minimumfeltételekről szóló 60/2003 (X.20.) ESzCsM rendelet 2. melléklete szerint a sürgősségi betegellátó osztály speciális diagnosztikai és szakmai háttérének egyik feltétele a CT, ami az I., II. és a III. progresszivitási szinten elérhető 15-30 percen belül. Emellett a jogszabály szerint a legtöbb szakma fekvőbeteg szakellátása vonatkozásában is szakmai háttérként szerepel a CT diagnosztika ellátás elérhetősége, és ennek megléte akut ellátás esetében nélkülözhetetlen.

Az NNK által vezetett hatósági nyilvántartás adatai alapján megállapítottam, hogy az Akadályozott szolgáltatónak az érintett szakmában nincs másik szervezeti egysége, és bejelentéséhez más egészségügyi szolgáltatóval a helyettesítésre vonatkozóan kötött megállapodást sem csatolt.

Megállapítottam továbbá, hogy az elérhetőség szempontjából legközelebbi CT diagnosztika kapacitással rendelkező szolgáltató, a Magyar Imre Kórház székhelyén a járványkórházként történő

működés megszűnését követően a fekvőbeteg ellátó osztályok – beleértve a sürgősségi betegellátó osztályt is –újraindítására még nem került sor, így szükségessé vált az ellátás biztosítására másik egészségügyi szolgáltató kijelölése.

Fentiekre tekintettel 2020. június 23. napján az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg végző szolgáltató kijelölésére irányuló 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 vezetett hatósági nyilvántartás adatai alapján megállapítottam, hogy az Akadályozott szolgáltatónak az adott szakmában nincs más kijelölhető szervezeti egysége, valamint a Csolnoky Ferenc Kórház az adott szakmákban rendelkezik annyi szakellátási kapacitással, amely az Akadályozott szolgáltató helyett az átmeneti ellátás biztosításra alkalmassá teszi.

Az egészségügyi szolgáltatások biztonságos és folyamatos ellátására, valamint arra, hogy a sürgősségi betegellátás és az aktív fekvőbeteg ellátás speciális diagnosztikai és szakmai háttérének egyik feltétele a CT diagnosztika elérhetősége – így a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem.

Mindezekre tekintettel a kötelezettek részére jelen határozatomat elektronikus levél útján is megküldöm, azzal, hogy a határozat közlése – az Ákr. 85. § (3) bekezdésében foglaltaknak megfelelően – hivatalos iratként történő kézbesítéssel valósul meg.

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.”

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.

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

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 (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.

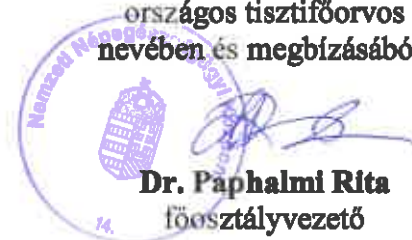
A keresetlevél benyújtásának helyéről és idejéről a Kp. 39. § (1) bekezdése szerint adtam tájékoztatást.

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: Illetéktörvény) 45/A. § (1) bekezdése határozza meg, az illetékfeljegyzési jogról az Illetéktörvény 62. § (1) bekezdésének h) pontja rendelkezik.

Budapest, 2020. június 23.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos
névében és megbízásából:



Dr. Paphalmi Ríta
főosztályvezető

Kapják:

1. Csolnoky Ferenc Kórház 8200 Veszprém, Kórház u. 1. (TV)
e-mail: titkarsag@vmkorhaz.hu
2. Gróf Esterházy Kórház és Rendelőintézeti Szakrendelő 8500 Pápa, Jókai u. 5-9. (TV)
korhaz@papaikorhaz.hu
3. Állami Egészségügyi Ellátó Központ 1125 Budapest, Diós árok 3. (TV)
foigtitk@aeek.hu, kozep.dunantul@aeek.hu
4. NEAK Ellátási és Koordinációs Főosztály V. 8200 Veszprém, Óvári Ferenc út 7. (TV)
finat.veszprem@neak.gov.hu
5. Országos Mentőszolgálat KD Regionális Mentőszervezet 8200 Veszprém, Almádi u. 36. (TV)
voros.peter@mentok.hu; natran.albin@mentok.hu
6. Veszprém Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály 8200 Veszprém, József Attila u. 36.
(tájékoztatásul) vemkh.nepegeszseguy@veszprem.gov.hu
7. Irattár

Melléklet a 31470-2/2020/EÜIG. számú határozathoz

<i>Adásztevel</i>	<i>Egyházaskesző</i>	<i>Marcaltő</i>	<i>Pápa</i>
<i>Bakonyjákó</i>	<i>Farkasgyepű</i>	<i>Mezőlak</i>	<i>Pápadereske</i>
<i>Bakonykoppány</i>	<i>Ganna</i>	<i>Mihályháza</i>	<i>Pápakovácsi</i>
<i>Bakonyság</i>	<i>Gecse</i>	<i>Nagyacsád</i>	<i>Pápasalamon</i>
<i>Bakonyszentiván</i>	<i>Homokbödöge</i>	<i>Nagyalásony</i>	<i>Pápateszér</i>
<i>Bakonyszücs</i>	<i>Kemeneshőgyész</i>	<i>Nagydém</i>	<i>Takácsi</i>
<i>Bakonytamási</i>	<i>Kemenesszentpéter</i>	<i>Nagygyimót</i>	<i>Ugod</i>
<i>Béb</i>	<i>Kup</i>	<i>Nagytevel</i>	<i>Vanyola</i>
<i>Békás</i>	<i>Külsővat</i>	<i>Nemesgörzsöny</i>	<i>Várkesző</i>
<i>Csót</i>	<i>Lovászpátona</i>	<i>Nemesszalók</i>	<i>Vaszar</i>
<i>Dabrony</i>	<i>Magyargencs</i>	<i>Németbánya</i>	<i>Vinár</i>
<i>Dáka</i>	<i>Malomsok</i>	<i>Nóráp</i>	
<i>Döbrönte</i>	<i>Marcalgergelyi</i>	<i>Nyárád</i>	

