



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

Iktatószám: 35859-4/2021/EÜIG.

Tárgy: kijelölés visszavonása

Ügyintézőnk: dr. Kovács Beáta

Melléklet: -

Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

Hiv. szám: 253-24/8/2021.K.K.

Ügyintézőjük:

HATÁROZAT

A Nemzeti Népegészségügyi Központ (továbbiakban: NNK) 35859-2/2021/EÜIG sz. határozatában foglalt,

I. a **Békés Megyei Központi Kórház** (székhely: 5700 Gyula, Semmelweis u. 1.), a **Bács-Kiskun Megyei Kórház a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Oktató Kórháza** (székhely: 6000 Kecskemét, Nyíri út 38. sz.) és a **Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet** (székhely: 5000, Szolnok, Tószegi út 21.) vonatkozásában kiadott,

a **Szegedi Tudományegyetem** (székhelye: 6720 Szeged, Dugonics tér.13. képviselő: Prof. Dr. Lengyel Csaba elnök, az egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 006430, továbbiakban: Akadályozott Szolgáltató) **helyett**

– **szülészet** szakmában (szakmakód:0405) a fenyegető koraszüléssel érintett szülő nők vonatkozásában, valamint

– **PIC** szakma (szakmakód:0502) tekintetében

Akadályozott Szolgáltató ellátási területéhez tartozó települések lakosságának átmeneti ellátására vonatkozó **kötelezést és kijelölést,**

továbbá

II. az **Országos Mentőszolgálatnak** (székhely: 1055 Budapest, Markó u. 22., a továbbiakban: OMSZ) az I. pont szerinti betegek elhelyezésének koordinálására vonatkozó **kötelezését**

jelen határozat közlésével visszavonom.

Határozatom annak közlésével végleges.

Jelen határozattal szemben jogszabálysértésre hivatkozással közigazgatási per indítható a közlést követő naptól számított 30 napon belül, jogszabálysértésre hivatkozással a felperes székhelye szerint illetékes, közigazgatási kollégiummal működő törvényszékhez címzett, de az NNK-nál előterjesztett keresettel lehet kezdeményezni.

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

Akadályozott Szolgáltató 2021. június 07. napján megküldött elektronikus levelében az alábbiakat közölte:

*„Ezúton bejelentjük, hogy a Szegedi Tudományegyetem SZAKK Gyermekgyógyászati Klinika és Gyermekegészségügyi Központ 6720 Szeged, Korányi fasor 14-15. szám alatt működtetett PIC elnevezésű (064313600) szervezeti egysége a jelenlegi telephelyéről átköltöztetésre kerül a 6725 Szeged, Semmelweis u. 1. szám alatti telephelyre. A költöztetés időtartama: **2021. június 11. 00,00 órától - 2021. június 16. 24,00 óráig.** A költözés ideje alatt az érintett szervezeti egységbe új beteget nem tudunk felvenni. Az érintett időszak alatt a már bentfekvő újszülöttek ellátását tudjuk biztosítani.*

Tekintettel a fentiekben foglaltakra kérjük, hogy a megjelölt időszakra vonatkozóan helyettesítő szolgáltató kijelöléséről intézkedni szíveskedjen.

Tájékoztatjuk, hogy az emberi erőforrások minisztere 11/2021. (V.19) számú egyedi utasításban foglaltaknak megfelelően a COVID 19 pozitív neonatológiai ellátást igénylő esetek felvételét és ellátását a költözés időtartama alatt is biztosítjuk.”

Fentiekre tekintettel az 35859-2/2020/EÜIG számú határozattal

- a szülészeti szakmában (szakmakód:0405) a fenyegető koraszüléssel érintett szülő nők vonatkozásában, valamint PIC szakma (szakmakód:0502) tekintetében a fekvőbeteg szakellátás beutalási és betegellátási rend átmeneti módosításával egyidejűleg az Akadályozott Szolgáltató területi ellátási kötelezettségébe tartozó települések, valamint az ellátás átmeneti nyújtására a rendelkező részben nevesített szolgáltatók kijelöléséről döntöttem, továbbá
- a fentiek szerint kijelölt szolgáltatók között – szabad kapacitásaik terhére – a betegek elhelyezésének koordinálására az Országos Mentőszolgálatot jelöltem ki.

Döntésem meghozatala során az alábbi jogszabályi rendelkezéseket vettem figyelembe:

Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Kormányrendelet (továbbiakban: Kormányrendelet) 18.§ (2) bekezdése alapján a kijelölésre kerülő egészségügyi szolgáltató működési engedélyét kiadó egészségügyi államigazgatási szerv dönt az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg végző szolgáltató kijelöléséről.

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 7. § (1)–(3) bekezdései szerint minden betegnek joga van - jogszabályban meghatározott keretek között - az egészségi állapota által indokolt, megfelelő, folyamatosan hozzáférhető és az egyenlő bánásmód követelményének megfelelő egészségügyi ellátáshoz.

Megfelelő az ellátás, ha az az adott egészségügyi szolgáltatásra vonatkozó szakmai és etikai szabályok, illetve irányelvek megtartásával történik.

Folyamatosan hozzáférhető az ellátás, amennyiben az egészségügyi ellátórendszer működése napi 24 órán keresztül biztosítja annak igénybevehetőségét.

Az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény (a továbbiakban: Ehi tv.) 6. § (1) bekezdés f) pontja szerint 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 közlése a megye (főváros) ügyeleti, készenléti ellátásának és betegbeutalásának területi rendjét.

Az Ehi tv. 6. § (1) bekezdés l) pontja szerint az egészségügyi államigazgatási szerv egészségügyi igazgatási és koordinációs feladatai körében közvetlenül intézkedik, ha azt rendkívüli körülmény (járvány, természeti csapás és egyéb katasztrófák, hirtelen fellépő orvoshiány stb.) szükségessé teszi.

Az Ehi tv. 6. § (1) bekezdés 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 Ehitv 1. § (1) bekezdése kimondja, hogy: „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 1. § (2) a) és b) pontja szerint: „Az egészségügyi államigazgatási szerv elrendeli a) a hiányosságok megszüntetését, illetőleg a szükséges intézkedések végrehajtását; b) 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 1. (5) bekezdése kimondja, hogy: „Az egészségügyi államigazgatási szerv járványveszély esetén közvetlenül megteheti mindazon hatósági intézkedéseket és eljárásokat,

amelyek a járványveszély elhárítása érdekében szükségesek. Az ebben a körben hozott határozat - közegészségügyi vagy járványügyi okból - azonnal végrehajthatóvá nyilvánítható.

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 fájdalom, 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 átvételtől 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.”

Akadályozott Szolgáltató 2021. június 11. napján 12:42 perckor megküldött elektronikus levelében az alábbiakat közölte:

„Tájékoztatjuk, hogy 2021. június 7. napján megküldött bejelentésünkben foglaltakban megjelölt PIC elnevezésű (064313600) szervezeti egysége a jelenlegi telephelyéről egyelőre nem kerülhet átköltöztetésre a 6725 Szeged, Semmelweis u. 1. szám alatti telephelyre pseudomonas pozitív vízminta eredmény miatt.

Tekintettel a fentiekben foglaltakra kérjük, hogy a 35859-2/2021/EÜIG iktatószámom kiadott határozatát szíveskedjék visszavonni.

A betegellátást a Szeged, Korányi fasor 14-15. szám alatti telephelyünkön változatlanul tudjuk biztosítani.”

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (a továbbiakban: Ákr.) 104. § (1) bekezdése kimondja, hogy: „A hatóság az illetékességi területén hivatalból megindítja az eljárást, ha

a) az eljárás megindítására okot adó körülmény jut a tudomására,

b) erre bíróság kötelezte,

c) erre felügyeleti szerve utasította,

d) életveszéllyel vagy súlyos kárral fenyegető helyzetről szerez tudomást, vagy

e) ezt egyébként jogszabály előírja.”

Akadályozott Szolgáltató 2021. június 11. napján elektronikus úton megküldött tájékoztatása alapján hivatalból közigazgatási hatósági eljárás indítottam, a jelen eljárás megindításáról ügyfeleknek szóló értesítést - az Ákr. 104. § (3) bekezdés a) pontja alapján - mellőztem.

Tekintettel arra, hogy Akadályozott Szolgáltató bejelentette, hogy a 6720 Szeged, Korányi fasor 14-15. szám alatti telephelyén lévő PIC (064313600) szervezeti egységük a költözés elmaradása miatt továbbra is tud újszülötteket, koraszülötteket fogadni, megállapítottam, hogy a 35859-2/2020 EÜIG. sz. határozatomban foglalt rendelkezés – melyben átmenetileg módosítottam az Akadályozott Szolgáltató fekvőbeteg szakellátás beutalási illetve betegfelvételi rendjét és egyúttal egészségügyi szolgáltatókat jelöltem ki – fenntartása okafogyottá vált, az eredeti állapot visszaállításával, a korábbi körülmények által indokolt, de jelenleg már szükségtelenné vált intézkedés azonnali visszavonásával biztosítható az Akadályozott Szolgáltató területi ellátási kötelezettségébe tartozó – szülészet szakmában (szakmakód:0405) a fenyegető koraszüléssel érintett szülő nők vonatkozásában, valamint PIC szakma (szakmakód:0502) tekintetében – betegek megfelelő szintű és folyamatos ellátása.

Fenti ténymegállapítások és jogszabályi rendelkezések alapján a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem, azaz az 35859-2/2020/EÜIG számú határozatomban foglalt intézkedéseket – azonnali hatállyal – visszavontam.

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 PIC szakma (0502) keretében nyújtandó egészségügyi szolgáltatásnak, továbbá a szüléset szakmához (0405) tartozó fenyegető koraszüléssel érintett szülő nők ellátásának a folyamatosságának hiánya életveszéllyel és/vagy súlyos kárral fenyegető helyzet kialakulását eredményezheti, *az érintettek részére jelen határozatom elektronikus levél útján is megküldöm, azzal, hogy a döntés közlésének napja ilyenkor – kizárólag a jogorvoslati határidők számításának szempontjából – az írásbeli közlés napja.*

Határozatomat az Ákr. 84. § a) pontja alapján azonnal végrehajthatónak nyilvánítottam.

Jelen ügyben a PIC szakma (0502) keretében nyújtandó egészségügyi szolgáltatásnak, továbbá a szüléset szakmához (0405) tartozó fenyegető koraszüléssel érintett szülő nők ellátásának folyamatossága tette indokolttá az intézkedés megtételét.

Ákr. 85. § (3) bekezdésében foglaltaknak megfelelően a döntés közlése hivatalos iratként történő kézbesítéssel valósul meg.

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

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) bekezdése és 114. § (1) bekezdése alapján van helye. A Szegedi 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 az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CCXXII. törvény 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.*

Jelen határozatomat az Ehitv. 6. § (1) bekezdés e), l) és r) pontjában, valamint 10. § (1) bekezdésében, továbbá az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Korm.rendelet 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.

Budapest, 2021. június 11.

Dr. Müller Cecilia
országos tisztifőorvos nevében:


Dr. Paphalmi Rita
főosztályvezető



A határozatot kapja:

1. Szegedi Tudományegyetem, 6725 Szeged, Tisza Lajos krt. 107., (TV+office.elnok@med.u-szeged.hu)
2. Békés Megyei Központi Kórház, 5600 Gyula, Semmelweis u. 1., (TV+hospital@bmkk.eu)
3. Bács-Kiskun Megyei Kórház, 6000 Kecskemét Nyíri út 38., (TV+ titkarsag@kmk.hu)
4. Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet, 5000 Szolnok, Tószegi út 21.
(TV+foigazgato@hetenyikorhaz.hu)
5. Országos Mentőszolgálat 1055 Budapest, Markó u. 22. (TV +honyi.peter@mentok.hu,
szuperugyelet@mentok.hu, engelbrecht.imre@mentok.hu)
6. Országos Mentőszolgálat Dél-alföldi Regionális Szervezet 6701 Szeged, Kossuth L. sgt. 15-17. (TV és
loczi.gerda@mentok.hu és titkarsag.dar@mentok.hu)
7. Szegedi Újszülött Életmentő Szolgálat Alapítvány 6701 Szeged, Kossuth L. sgt. 15-17.
(TV + kovacs.agi@mentok.hu)
8. NEAK 6726 Szeged, Bal faszor 17-21. (TV+pinter.a@neak.gov.hu)
9. OKFŐ 1125 Budapest, Diós árok 3. (TV+ aeek@aeek.hu)
10. EMMI Emberi Erőforrások Minisztériuma 1054 Budapest, Akadémia u. 3. (TV+
egpolv@emmi.gov.hu)
11. Csongrád-Csanád Megyei Kormányhivatal 6720 Szeged, Rákóczi tér 1. (TV + nefo@csongrad.gov.hu)
12. Irattár

Egészségügyi Igazgatási Főosztály
Cím: 1097 Budapest Albert Flórián út 2-6. Tel: + 36 1 476 1100,
e-mail: igazgatas@nnk.gov.hu

