



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

Iktatószám: 38198-2/2020/EÜIG

Ügyintéző: Szabó Márk

Telefon: +36306967299

Tárgy: kijelölés

Hivatkozási szám: 1/10-30/2020.

Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

Ügyintézőjük: -

Melléklet: -

HATÁROZAT

I. A **Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház** (székhelye: 6600 Szentes, Sima Ferenc u.. 44-58. képviselő: Dr. Kalmár Mihály, az egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 060100, továbbiakban: Akadályozott Szolgáltató) részére engedélyezett:

- **CT diagnosztika szakma (szervezeti egység azonosító: 060125211, szakmakód: 5108) tekintetében**

jelen határozat közlésétől visszavonásig

a beutalási és betegellátási rend átmeneti módosításával egyidejűleg az Akadályozott Szolgáltató területi ellátási kötelezettségébe tartozó Árpádhalom, Csanytelek, Csongrád, Derekegyház, Eperjes, Fábiansebestyén, Felgyő, Nagymágocs, Nagytóke, Szegvár, Szentes, Tömörkény települések vonatkozásában CT diagnosztikai szolgáltatást igénylő betegek fogadására és ellátására

kijelölöm

a) a **Szegedi Tudományegyetem** (székhely: 6720 Szeged, Dugonics tér 13., képviselő: Prof. Dr. Lengyel Csaba elnök, az egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 006430) egészségügyi szolgáltatót és egyben kötelezem a **sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás során III. progresszivitási szinten CT ellátást igénylő betegek ellátására.**

b) a **Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó** (székhely: 6600 Hódmezővásárhely, Dr. Imre József utca 2., képviselő: Dr. Kallai Árpád főigazgató, az egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 006020) egészségügyi szolgáltatót és egyben kötelezem az Akadályozott Szolgáltató ellátási területéhez tartozó települések vonatkozásában a **sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás során CT ellátást igénylő betegek ellátására II. progresszivitási szinten.**

II. Az I. pontban kijelölt szolgáltatók között az Akadályozott Szolgáltató területi ellátási kötelezettségébe tartozó településekről érkező betegek elhelyezésének koordinálására kijelölöm az Országos Mentőszolgálatot (székhely: 1055 Budapest, Markó u. 22., a továbbiakban: OMSZ) - az OMSZ megyei mentésirányító csoportjai bevonásával, probléma esetén a szolgálatvezető főorvos segítségével.

Jelen határozat közzétételétől a visszavonásig az I. pontban kijelölt szolgáltatók kötelesek az Akadályozott szolgáltató részére – az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatala által kiadott IF-4265-3/2010. számú határozat – CT diagnosztika (szakmakód:5108) szakmára megállapított ellátási területéhez tartozó Árpádhalom, Csanytelek, Csongrád, Derekegyház, Eperjes, Fábiansébestyén, Felgyő, Nagymágocs, Nagytóke, Szegvár, Szentes, Tömörkény települések lakosainak CT diagnosztika szakmában (szakmakód: 5108) sürgősségi ellátást igénylő betegek fogadására és ellátására, továbbá a II. pontban kijelölt szolgáltató köteles a betegek elhelyezésének koordinálására.

Felhívom az Akadályozott Szolgáltató figyelmét, hogy a fent megjelölt időszakban a halasztható CT vizsgálatokat szíveskedjen átütemezni.

A kijelölés alapján – annak időtartamára – a kijelölt szolgáltatók a fenti terület lakosainak ellátása - során köteles biztosítani a betegellátáshoz előírt személyi, tárgyi és szakmakörnyezeti feltételeket zavartalanul biztosítani, valamint a tevékenységre előírt további speciális jogszabályi előírásokat betartani.

Teljesítés határideje: a fent megjelölt időtartamban folyamatosan.

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 foganatosító szerv – végrehajtási eljárás keretében megteszi az adóhatóság által foganatosítandó végrehajtási eljárásokról szóló 2017. évi CLIII. törvény (a továbbiakban: Avt.) szerinti intézkedéseket.

Határozatom annak közzétételével végleges.

Jelen határozattal szemben jogszabálysértésre hivatkozással közigazgatási per indítható a közzététel követő naptól számított 30 napon belül, jogszabálysértésre hivatkozással a Szegedi Törvényszékhez - mint 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 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. Kalmár Mihály főigazgató 2020. augusztus 04. napján 11 óra 50 perckor küldött levelében a CT készülék meghibásodása miatt az alábbi nyilatkozatot küldte meg a Hivatalom részére:

„Tájékoztatom, hogy a Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház CT berendezésével kapcsolatban 2020. augusztus 3-án 1/10-27/2020 iktató számú levelünkben jelzett fő alkatrész bizonytalan működése mégis meghibásodáshoz vezetett. A hiba elhárításához alkatrész beszerzés szükséges a javítási időt ezért tervezetten nem tudjuk meghatározni.

Az esettel kapcsolatban tájékoztattuk telefonon az Országos Mentőszolgálat dél-alföldi regionális igazgatóját (Dr. Zentai Attila), a Szegedi Tudományegyetem, Sürgősségi Betegellátó Önálló Osztály (prof. Dr. Pető Zoltán) és Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ - Hódmezővásárhely-Makó főigazgatóját (Dr. Kallai Árpád). Kérem tisztelt Főosztályvezető Asszonyt a meghibásodás idejére az azonnali beavatkozást igénylő eseteknél a Szegedi Tudományegyetem, illetve a Sürgősségi Betegellátó Osztályunk progresszivitási szintjéhez tartozó kivizsgálások valamint az egyéb esetekben a Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ - Hódmezővásárhely-Makó helyettes szolgáltató kijelölését.”

*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 közzéteszi 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. 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 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.”

Idézett bejelentés alapján hivatalból közigazgatási hatósági eljárás indult az NKK-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.

A kijelölés során figyelembe vettem Csongrád-Csanád megyében érintett szakmákban kapacitással rendelkező szolgáltatók meglévő kapacitását, valamint az érintett lakosság általi elérhetőségét.

Jelen döntésem meghozatala során figyelembe vettem továbbá, hogy a vonatkozó hatályos szabályozás nem ad lehetőséget arra, hogy a szolgáltatásnyújtást szüneteltetni kívánó egészségügyi szolgáltató az egészségügyi államigazgatási szervnél az ellátást átmenetileg nyújtó szolgáltató kijelölését kérelmezze. A kijelölésre a fentiekben részletezett jogszabályi rendelkezések, valamint az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 104. § (1) bekezdés e) pontja alapján kizárólag hivatalból kerülhet sor, amennyiben a szünetelésre vonatkozó bejelentés vizsgálata eredményeként az indokolt.

Tekintettel fentiekben részletezettekre és idézett jogszabályi rendelkezésekre, valamint az egészségügyi szolgáltatás megfelelő és folyamatos hozzáférhetőségének biztosítására, a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem az egészségügyi szolgáltatók kijelöléséről.

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 a CT ellátást igénylő betegek esetében a betegellátás 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.*

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 rendelkezttem.

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.

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 b) 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 a *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, 2020. augusztus 04.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos
nevében és megbízásából

Dr. Paphalmi Rita
főosztályvezető

Dr. Deutchman-Honváti Zsuzsanna
Rófia

A határozatot kapja:

1. Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház, 6600 Szentés, Sima Ferenc 44-58.. (TV+e-mail: igazgatas@szentesi-korhaz.hu)
2. Szegedi Tudományegyetem, 6725 Szeged, Tisza Lajos krt. 107., (TV+office.elnok@med.u-szeged.hu)
3. Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó, 6800 Hódmezővásárhely, Dr. Imre. J. u. 2., (TV+e-mail: igazgatas@csmekhm.hu)
4. Állami Egészségügyi Ellátó Központ, 1125 Budapest, Diós árok 3. (e-mail: aEEK@aEEK.hu + TV)
5. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő, 6726 Szeged, Bal fasor 17-21. (TV+Pintér Andrea <pinter.a@neak.gov.hu>))
6. Országos Mentőszolgálat 1055 Budapest, Markó u. 22. (TV +honyi.peter@mentok.hu)
7. Országos Mentőszolgálat Dél-alföldi Regionális Szervezete 6701 Szeged, Kossuth L. sgt. 15-17. (TV+email: loczy.gerda@mentok.hu)
8. Irattár