



**NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI ÉS GYÓGYSZERÉSZETI KÖZPONT  
EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY**

**Iktatószám:** NNGYK/00836-13/2024

**Ügyintéző:** Dávidné Káplár Annamária  
tel.:+36/52/550-726

**Tárgy:** kijelölés

**Hivatkozási szám:** 220-1/2024.

**Ügyintézőjük:-**

**Melléklet:** -

*Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!*

**HATÁROZAT**

**A Jászberényi Szent Erzsébet Kórház (székhely: 5100 Jászberény, Szelei út 2. a továbbiakban: Kórház) helyett 2024. február 7. napján 09.00 órától 15.00 óráig ellátási érdekből**

**kijelölöm, és egyben kötelezem**

**I.**

**a CT diagnosztika szakma (szakmakód: 5108, ellátási forma: D1 diagnosztika, progresszivitási szint: R-2 ellátási szintű CT) tekintetében:**

**a Hatvani Albert Schweitzer Kórház – Rendelőintézet (székhely: 3000 Hatvan, Balassi B. utca 16., szolgáltató egyedi azonosítója: 106006) egészségügyi szolgáltatót**

- a) a fekvőbeteg-ellátás vonatkozásában az akut ellátás keretében szükségessé váló CT diagnosztika ellátásra, továbbá**
- b) a járóbeteg szakellátás vonatkozásában akut ellátás keretében szükségessé váló CT diagnosztika ellátásra**

**a Kórház ellátási területéről érkező betegek ellátására az alábbiakban felsorolt települések vonatkozásában:**

Jánoshida, Jászágó, Jászsalsószentgyörgy, Jászapáti, Jászárokszállás, Jászberény, Jászboldogháza, Jászdózsa, Jászfelsőszentgyörgy, Jászfényszaru, Jászivány, Jászfákóhalma, Jászkisér, Jászládány, Jászszentandrás, Jásztelek, Pusztamonostor, Alattyán, Nagykáta, Tápiószele, Tápiószentmárton, Tápióbicske, Tápiógyörgye

**II.**

**a sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás szakma (szakmakód: 4602, ellátási forma: F1, progresszivitási szint: 1. ellátási szintű fekvőbeteg-szakellátás) tekintetében a Kórház ellátási területéről érkező betegek ellátására:**

**a) a Hatvani Albert Schweitzer Kórház – Rendelőintézet (székhely: 3000 Hatvan, Balassi B. utca 16., szolgáltató egyedi azonosítója: 106006) egészségügyi szolgáltatót;**

**a) a Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (székhely: 5000 Szolnok, Tószegi út 21., szolgáltató egyedi azonosítója: 100142) egészségügyi szolgáltatót – a CT-diagnosztikai háttér megállapodás alapján, a MEDIWORLD PLUS Egészségügyi Szolgáltató és Tanácsadó Kft. útján történő biztosításával -**

**Az érintett ellátási területről érkező betegek koordinálására az Országos Mentőszolgálatot (továbbiakban: OMSZ) jelölöm ki, aki a meglévő szabad kapacitások függvényében dönt a betegek elhelyezéséről.**

### **III.**

**a traumatológia szakma (szakmakód: 1002, ellátási forma: F1, progresszivitási szint: 1. ellátási szintű fekvőbeteg-szakellátás) tekintetében a fekvőbeteg-szakellátás vonatkozásában szükségessé váló, a Kórház ellátási területéről érkező betegek traumatológiai ellátására:**

**b) a Hatvani Albert Schweitzer Kórház – Rendelőintézet (székhely: 3000 Hatvan, Balassi B. utca 16., szolgáltató egyedi azonosítója: 106006) egészségügyi szolgáltatót;**

**c) a Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (székhely: 5000 Szolnok, Tószegi út 21., szolgáltató egyedi azonosítója: 100142) egészségügyi szolgáltatót – a CT-diagnosztikai háttér megállapodás alapján, a MEDIWORLD PLUS Egészségügyi Szolgáltató és Tanácsadó Kft. útján történő biztosításával -**

**az alábbiakban felsorolt települések vonatkozásában:**

Jánoshida, Jászágó, Jászsalsószentgyörgy, Jászapáti, Jászárokszállás, Jászberény, Jászboldogháza, Jászdózsa, Jászfelsőszentgyörgy, Jászfényszaru, Jászivány, Jászfákóhalma, Jászkisér, Jászladány, Jászszentandrás, Jásztelek, Pusztamonostor, Alattyán, Farnos, Pánd, Szentmártonkáta, Tóalmás.

**Az érintett ellátási területről érkező betegek koordinálására az Országos Mentőszolgálatot (továbbiakban: OMSZ) jelölöm ki, aki a meglévő szabad kapacitások függvényében dönt a betegek elhelyezéséről.**

**Felhívom Akadályozott Szolgáltatót, hogy a beutalási rend fentiek szerinti változásáról a lakosságot, valamint az érintett egészségügyi szolgáltatókat megfelelően tájékoztassa.**

Fenti kötelezettség önkéntes teljesítésének elmaradása esetén a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ (a továbbiakban: NNGYK) 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 (a továbbiakban Törvényszék) címzett, de az NNGYK-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

A Kórház főigazgatója, Dr. Besenyi Orsolya 2024. január 26. napján kelt, az NNGYK-hoz elektronikus úton 2024. január 30-án érkezett 220-1/2024. iktatószámú levelében tájékoztatta az NNGYK Egészségügyi Igazgatási Főosztályát, hogy a Jászberényi Szent Erzsébet Kórház Radiológiai Osztályán 2024. február 7-én CT karbantartás lesz. Ezen a napon előreláthatólag 09.00-15.00 óra között CT vizsgálatot nem tudnak végezni, és erre a napra CT vizsgálati előjegyzés nem történt.

Hivatalomhoz a bejelentés mellékleteként nem érkezett a fenti időszakban a CT diagnosztika ellátásról szóló, más szolgáltatóval kötött megállapodás. A Kórház kezdeményezte más egészségügyi szolgáltató kijelölését az ellátás átmeneti nyújtására.

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.

18. § (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 az elektronikus ügyintézési felületen keresztül be kell jelenteni az engedélyező egészségügyi államigazgatási szervnek.

(2) A elektronikus ügyintézési felületen történő bejelentés az alábbi adatokat tartalmazza:

- a) szünetelő szervezeti egység megnevezése, azonosító kódja;
- b) szünetelő szakma megnevezése, szakmakódja;
- c) szünetelő óraszám, illetve ágyszám mennyisége;
- d) szünetelés oka;
- e) szünetelés kezdő és befejezésének várható időpontja;
- f) a bejelentő szolgáltató szünetelő szolgáltatása helyett az egészségügyi szolgáltatást ellátó másik szervezeti egysége megnevezése, azonosító kódja;
- g) ha a szünetelést bejelentő egészségügyi szolgáltatónál nincs az adott szakmában más, helyettesítési feladatok ellátására alkalmas szervezeti egység, másik, helyettesítésre alkalmas egészségügyi szolgáltató megnevezése.

(3) A (2) bekezdés g) pontjában foglalt, másik egészségügyi szolgáltató által ellátott helyettesítés esetén az egészségügyi szolgáltató megállapodik a helyette ellátást nyújtó helyettesítő egészségügyi szolgáltatóval. A megállapodásban fel kell tüntetni a helyettesítő szolgáltató nevét, helyettesítő szervezeti egység 9 jegyű azonosítóját, megnevezését, a helyettesítő szakmát. A szünetelésről szóló bejelentéshez elektronikus úton feltöltve csatolni kell ezen megállapodást.

(4) Az egészségügyi államigazgatási szerv megvizsgálja a (3) bekezdés szerinti megállapodásnak az adott egészségügyi szakmára vonatkozó jogszabályokban foglaltaknak való megfelelését, különös tekintettel arra, hogy az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg vállaló szolgáltató rendelkezik-e az adott szakma gyakorlására jogosító működési engedéllyel. Ha a (3) bekezdés szerinti megállapodás nem felel meg az adott egészségügyi szakmára vonatkozó jogszabályi előírásoknak, az egészségügyi államigazgatási szerv az (5) bekezdésben foglaltak szerint jár el.

(5) Ha a szünetelést bejelentő szolgáltató nem csatolja a szünetelés bejelentéséhez a (3) bekezdés szerinti megállapodást, az egészségügyi államigazgatási szerv dönt az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg ellátó szolgáltató kijelöléséről. A kijelölésről a kijelölésre kerülő egészségügyi szolgáltató működési engedélyét kiadó egészségügyi államigazgatási szerv dönt.

(6) Ha a szünetelést bejelentő egészségügyi szolgáltató működési engedélyének kiadására

a) a hatáskörrel rendelkező illetékes egészségügyi államigazgatási szerv illetékességi területén kijelölhető másik egészségügyi szolgáltató nincs, vagy

b) az országos tisztifőorvos hatáskörébe tartozó egészségügyi szolgáltató általi szünetelés esetén a járási hivatal által kijelölhető egészségügyi szolgáltató a lakosság által kedvezőbb feltételek mellett vehető igénybe,

akkor a szünetelést bejelentő szolgáltató tekintetében a működési engedély kiadására jogosult egészségügyi államigazgatási szerv soron kívül egyeztet a kijelölhető egészségügyi szolgáltatók tekintetében intézkedésre jogosult más egészségügyi államigazgatási szervvel, illetve szervekkel, és az egyeztetés eredményeként intézkedik a kijelölésre jogosult hatóság megkeresése iránt. A járási hivatal hatáskörébe tartozó egészségügyi szolgáltató szünetelése esetén a népegészségügyi feladatkörében eljáró fővárosi és vármegyei kormányhivatal koordinációs jogkört gyakorol az irányítása alatt működő járási hivatalok általi kijelölés tekintetében.

(7) A szünetelés ténye miatt nem kell módosítani a működési engedélyt. Amennyiben járóbeteg-szakellátás esetén az adott egészségügyi szolgáltatás egy részének szünetelése miatt a rendelési idő módosul, a rendelési idő változását a 14. § (2) bekezdés a) pontja szerint kell bejelenteni.

(8) A szünetelés tényéről tájékoztatni kell 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.

(9) Az egészségügyi szolgáltatónak az előre nem tervezhető szüneteltetést az arra okot adó körülmény észlelésétől számított 8 napon belül a (2) bekezdésben foglaltak szerint be kell jelentenie az engedélyt kiadó egészségügyi államigazgatási szervnek és a fenntartónak.

(11) Az egészségügyi szolgáltatás újbóli megkezdését az elektronikus ügyintézési felületen be kell jelenteni az egészségügyi államigazgatási szervnek.

(12) Az (1) és a (9) bekezdés szerinti bejelentés alapján – a bejelentésétől számított – legfeljebb 1 évig szünetelhet az egészségügyi szolgáltatás ellátása. Ezt követően az egészségügyi közszolgáltatást végző szolgáltató – az (1) és a (10) bekezdésben foglaltak figyelembevételével – évente kezdeményezheti a szünetelés meghosszabbítását az előző év elteltét követő 30 napon belül.

(13) Abban az esetben, ha a bejelentést, illetve a meghosszabbítást követő 1 év elteltét követő 30 napon belül az egészségügyi közszolgáltatást végző szolgáltató nem kezdeményezte a (12) bekezdésben foglaltak szerint a szünetelés meghosszabbítását, és a szünetelés megszüntetését sem jelentette be, az adott egészségügyi szolgáltatás ellátásához használt szakellátási kapacitás tekintetében az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 5. § (5)

bevezetését kell alkalmazni, azzal, hogy egészségügyi államigazgatási szervként az országos tisztifőorvos jár el, és az eljárás hivatalból indul.

(14) A szünetelést bejelentő szolgáltató közszolgáltatás szüneteltetése esetén a beutalási rend szünetelésből eredő változásáról a lakosságot, valamint az érintett alapellátást és szakellátást végző egészségügyi szolgáltatókat haladéktalanul tájékoztatni köteles.

Az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény (a továbbiakban: Ehitv.) 6. § (1) bekezdés l) és r) pontja értelmében 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 egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V.11.) ESzCsM rendelet (a továbbiakban: ESzCsM rendelet) vonatkozó rendelkezései szerint:

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 lakosság szám, 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. § (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.

(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.

(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.

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

(2) A Budapest vagy Pest vármegye területén működő, fekvőbeteg-szakellátást, illetve a *sürgősségi ellátáshoz kapcsolódó diagnosztikus ellátást* végző közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató - az (1) bekezdésben foglaltakon túl - az Országos Mentőszolgálat (a továbbiakban: OMSZ) által - a 19/D. § (1) bekezdése szerinti eljárás során - meghatározott éves sürgősségi ügyeleti rendben (a továbbiakban: sürgősségi ügyeleti rend) előírtak szerint vesz részt a folyamatos betegellátásában.

(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.

(14) Az egészségügyi szolgáltató nyolc nappal korábban köteles az országos tisztifőorvosnál és az OMSZ ügyeleti ellátást irányító szervezeti egységénél bejelenteni, ha előre látható akadályoztatás miatt nem tudja az ügyeleti feladatait ellátni. A bejelentés alapján az országos tisztifőorvos az egészségügyi szolgáltató tevékenységének szüneteltetésére vonatkozó szabályok szerint jár el.

Fentiekre tekintettel az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr) 104. § (1) bekezdés a) pontja alapján hatóságomnál 2024. január 30-án az ellátást átmenetileg nyújtó szolgáltató kijelölésére irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult hivatalból.

A Hivatalom által vezette kapacitás-nyilvántartás adatai alapján megállapítottam, hogy Jász-Nagykun-Szolnok vármegyében CT diagnosztika (szakmakód: 5108) szakmában a Jászberényi Szent Erzsébet Kórházon kívül két szolgáltató rendelkezik szakellátási kapacitással, a Karcagi Kátai Gábor Kórház (székhely: 5300 Karcag, Zöldfa út 48.) és a MEDIWORLD PLUS Egészségügyi Szolgáltató és Tanácsadó Korlátolt Felelősségű Társaság (székhely: Budapest, Podmaniczky u. 1-3. 2/19. szolgáltató egyedi azonosítója: 023060).

A MEDIWORLD PLUS Kft. (telephely: 5004 Szolnok, Tószegi út 21.) járási hivatali hatáskörben engedélyezett, önálló diagnosztikai szolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltató.

Hivatalom rendelkezésére álló adatok alapján megállapítottam, hogy a Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet számára a sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás szakma és traumatológia szakma gyakorlásához szükséges CT diagnosztikai háttérrel a MEDIWORLD PLUS Kft. biztosítja.

A Karcagi Kátai Gábor Kórház (Karcag) CT diagnosztika szakma tekintetében rendelkezik olyan kapacitással és szakmai spektrummal, hogy a CT diagnosztikát igénylő betegek ellátását a Kórházzal megegyező R-2 ellátási szintű CT progresszivitási szinten biztosítani tudja, azonban a két település, Jászberény és Karcag távolsága közúton 113 km, mely távolság közúton, útvonaltervező adatok alapján, forgalom nélkül, 1 óra 43 perc alatt tehető meg.

Jászberény-Hatvan települések közötti távolság közúton 29,2 km, mely távolság, útvonaltervező adatok alapján, forgalom nélkül, 30 perc alatt tehető meg.

A Jászberényi Szent Erzsébet Kórház ellátási területéhez tartozó legtávolabb eső Jászladány település és Hatvan távolsága 58,7 km, mely közúton, forgalom nélkül 1 óra alatt tehető meg.

Hivatalom nyilvántartása alapján megállapítottam, hogy a Hatvani Albert Schweitzer Kórház – Rendelőintézet CT diagnosztika szakma tekintetében rendelkezik olyan kapacitással és szakmai spektrummal, hogy a CT diagnosztikát igénylő betegek ellátását a Kórházzal megegyező R-2 ellátási szintű CT progresszivitási szinten biztosítani tudja, továbbá azt, hogy a Kórház jászberényi telephelyéhez közelebb eső, szüneteléssel érintett települések lakossága kedvező feltételek mellett tudja megközelíteni e szolgáltatót.

Figyelembe vettem továbbá azt, hogy a Kórház nyilatkozata szerint 2024. február 7. napjára CT vizsgálatra előjegyzés nem történt, így a járóbeteg szakellátás vonatkozásában csak az akut ellátás keretében történik kijelölés a Kórház ellátási területéről érkező betegek részére.

A sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátást igénylő betegek és a traumatológiai ellátást igénylő betegek ellátásának vonatkozásában megállapítottam, hogy szükséges a betegek felvételének koordinációja, így e tekintetben egyúttal intézkedtem az Országos Mentőszolgálat kijelölése iránt is.

Fentiekre tekintettel a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem:

- a Hatvani Albert Schweitzer Kórház – Rendelőintézet vonatkozásában rendelkezve mind a fekvőbeteg-ellátás során akut ellátás keretében szükségessé váló diagnosztikai háttér folyamatos biztosításáról, mind a járóbeteg szakellátás során akut ellátás keretében szükségessé váló diagnosztikai háttér folyamatos biztosításáról a Kórház jászberényi telephelyéhez közelebb eső ellátási terület lakosságának átmeneti ellátására a szolgáltató kijelöléséről, valamint a sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás szakmában, valamint a traumatológiai fekvőbeteg-szakellátásban is a szolgáltató kijelöléséről;
- a Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet vonatkozásában a sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás szakmában, valamint a traumatológiai fekvőbeteg-szakellátásban a Kórház nagykúti telephelyéhez közelebb eső ellátási terület lakosságának átmeneti ellátására a szolgáltató kijelöléséről, mely esetekben a kijelölt szolgáltatónál a CT diagnosztikai háttérrel a MEDIWORLD PLUS Kft. megállapodásuk alapján biztosítja.

Az Ákr. 85. § (6) bekezdése szerint:

*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.

Jelen eljárás megindítására vonatkozó értesítést az Ákr. 104. § (3) bekezdés a) pontja alapján mellőztem.

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.

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.

Jelen határozatomat az Ehitv. 6. § (1) bekezdés l) és r) pontjában, valamint 10. § (1) bekezdésében, továbbá a Korm. rendelet 7. § (2) bekezdés a) és c) pontjában biztosított jogkörömben eljárva, az Ákr. 80.-81. §-a alapján hoztam meg. Illetékességemet a fővárosi és vármegyei 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.

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, 2024. február 5.

  
Dr. Müller Cecília  
országos tisztifőorvos  
nevében és megbízásából:  
*Dr. Deutschman-Horváth Zsuzsanna*  
Dr. Deutschman-Horváth Zsuzsanna Lídia  
főosztályvezető

**Kapják:**

1. Jászberényi Szent Erzsébet Kórház – hivatali kapun – KRID azonosító: 262534742, e-mail: titkarsag@jaszberenykorhaz.hu
2. Hatvani Albert Schweitzer Kórház-Rendelőintézet – cégkapun – adószám: 15813774, e-mail: korhaz@askhatvan.hu



3. JNSZM-i Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet – hivatali kapun - KRID azonosító: 761422178, e-mail: foigazgato@hetenyikorhaz.hu
4. Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet– hivatali kapun – KRID azonosító: 260412166
5. Országos Mentőszolgálat – hivatali kapun – KRID azonosító: 541400744, e-mail: honyi.peter@mentok.hu, till.zsolt@mentok.hu, szuperugyelet@mentok.hu; titkarsag.ear@mentok.hu
6. Országos Kórházi Főigazgatóság – hivatali kapun – KRID azonosító: 662563378
7. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő – hivatali kapun – rövid név: OEPKER, KRID azonosító: 126411358, ekfo.szolnok@neak.gov.hu
8. MEDIWORLD PLUS Egészségügyi Szolgáltató és Tanácsadó Korlátolt Felelősségű Társaság – cégkapun – adószám: 12073065
9. Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Kormányhivatal Szolnoki Járási Hivatala Népegészségügyi Osztály – hivatali kapun – rövid név: JH16SZHFNO, KRID azonosító: 157248166, e-mail: szolnokjh.nepeu@jasz.gov.hu
10. Irattár

