



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

Iktatószám: NNGYK/36294-2/2024

Ügyintéző: Takács-Imre Dóra

Tel.: 06/30-570-2367

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

Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

HATÁROZAT

A Komárom- Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (székhely: 2800 Tatabánya, Dózsa György u. 77., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 110100, a továbbiakban: Akadályozott szolgáltató) helyett – az akut fekvőbeteg-ellátásra vonatkozó beutalási és betegellátási rend átmeneti módosításával egyidejűleg – Akadályozott szolgáltató ellátási területéhez tartozó, MRI-diagnosztikai vizsgálatot is igénylő, akut fekvőbeteg-ellátásra szoruló betegek ellátására

2024. augusztus 8. napján 10:00-18:00 óráig terjedő időtartamra

kijelölöm és egyben kötelezem

–a Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórházat (székhely: 9028 Győr, Vasvári P. u. 2-4.).

–a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórházat (székhely: 8000 Székesfehérvár, Seregélyes út 3.).

II. Az Akadályozott Szolgáltató ellátási területéről érkező, akut ellátás keretében szükségessé váló MRI diagnosztikai ellátást igénylő betegek elhelyezésének koordinálására az Országos Mentőszolgálatot (továbbiakban: OMSZ) jelölöm ki.

III. Az Akadályozott Szolgáltató köteles a nem akut MRI-diagnosztikára szoruló betegek tekintetében az előjegyzéseket módosítani.

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

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

Fenti kötelezettség önkéntes teljesítésének elmaradása esetén a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ (a továbbiakban: NNGYK) megkeresése alapján az állami adóhatóság –

Cím: 1097 Budapest Albert Flórián út 2-6. Tel: + 36 1 476 1100,

e-mail: igazgatas@nngyk.gov.hu

Hivatali kapu : NNKEUIG KRID: 661793900

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.

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 illetékes Győri Törvényszékhez 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 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 Akadályozott Szolgáltató, az NNGYK-hoz 2024. július 18-án érkezett, elektronikus levélen keresztül bejelentette, hogy az MR készülékének kötelező szervizelésére tekintettel az MRI vizsgálat intézményükben 2024. augusztus 8-án reggel 10 órától este 18 óráig szünetel.

Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Korm. rendelet) vonatkozó rendelkezései szerint:

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.

(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.

(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 (továbbiakban: Ehi) 6. § (1) bekezdés l) és r) pontja 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 egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet 3-4 §-a alapján

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 betegfelügyeleti 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 és sürgősségi gyermek 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 kezelést 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 NNGYK által vezetett hatósági nyilvántartás adatai alapján megállapítottam, hogy az Akadályozott Szolgáltatónak az adott szakmában nincs más kijelölhető szervezeti egysége, a bejelentéséhez pedig nem csatolta más egészségügyi szolgáltatóval létrejött megállapodást.

Fentiekre tekintettel 2024. július 19-én az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg végző szolgáltató kijelölésére irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult az NNGYK-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.

Jelen döntésem meghozatala során figyelembe vettem, hogy az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendelet 2. számú melléklete szerint II. progresszivitási szinten működő sürgősségi betegellátó osztály speciális diagnosztikai és szakmai háttérének egyik feltétele a 45 percen belül elérhető MRI. Az ESZCSM rendelet, az Akadályozott szolgáltató által gyakorolt legtöbb szakma fekvőbeteg szakellátása vonatkozásában is szakmai háttérként az MRI diagnosztika elérhetőségét írja elő, ennek megléte akut ellátásban esetében nélkülözhetetlen.

A betegek érdeke, hogy minél rövidebb idő alatt az egészségi állapotuknak megfelelő, legközelebbi egészségügyi szolgáltatóhoz kerüljenek.

Az NNGYK által vezetett hatósági nyilvántartás alapján megállapítottam, hogy az elérhetőség szempontjából a legközelebbi szolgáltatók a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház és a Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház.

Figyelemmel az egészségügyi szolgáltatás biztonságos és folyamatos ellátására a fenti jogszabályi rendelkezések figyelembe vételével, eljárásom eredményeképpen – a beutalási és a betegellátási rend módosításával egyidejűleg - a rendelkező részben foglaltak szerinti egészségügyi szolgáltatókat jelöltem ki - 2024. augusztus 08-án 10 órától 18 óráig - az Akadályozott Szolgáltató ellátási területéhez tartozó településekről, az MRI diagnosztikai vizsgálatot is igénylő, akut fekvőbeteg-ellátásra szoruló betegek ellátására. A kijelölt szolgáltatók közötti egyenlő mértékű terhelés érdekében egyúttal rendelkeztem az OMSZ koordinálásra történő kötelezéséről is.

Döntésem meghozatala során figyelembe vettem az érintett egészségügyi térségben, valamint a vele határos egészségügyi térségekben az érintett szakmában kapacitással rendelkező szolgáltatók kapacitásmennyiségét, és az érintett lakosság általi megközelíthetőségét és az OMSZ Operatív Főosztály főosztályvezetővel történt egyeztetést is.

Az Ákr. 85. § (6) bekezdése szerint:

(6) 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.

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.

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 rendelkeztam.

Jelen határozatomat az Ehitv. 6. § (1) bekezdés e), l) és r) pontjában, továbbá az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint 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. 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

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, 2024. július 18.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos
nevében és megbízásából:


Dr. Deutschman-Horvath Zsuzsanna
Dr. Deutschman-Horvath Zsuzsanna Lídia
főosztályvezető

Kapják:

1. Komárom- Esztergomi Vármegyei Szent Borbála Kórház foigazgato@tatabanyakorhaz.hu, KRID: 15384065
2. Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház - info@mail.fmkorhaz.hu; foigazgato@mail.fmkorhaz.hu; KRID: 751004945
3. Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház e-mail: intezmenyvezeto@petz.gyor.hu KRID: 15366052
4. Országos Mentőszolgálat KD Regionális Mentőszervezet jaszkuti.akos@mentok.hu, balint.laszlo@mentok.hu
5. KEVM Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály nepeu.tatabanya@komarom.gov.hu
6. GYMSVM KH Népegészségügyi Főosztály nepegeszsegugy.titkarsag@gyor.gov.hu
7. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő - KRID: 126411358
8. Országos Kórházi Főigazgatóság - foigh1@okfo.gov.hu KRID_ 662563378
9. Országos Mentőszolgálat - honyi.peter@mentok.hu, szuperugyelet@mentok.hu; szolgvezfo@mentok.hu; jaszkuti.akos@mentok.hu, balint.laszlo@mentok.hu; KRID: 541400744
10. Irattár