ARCHÍVUM

NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

Iktatószám: 2010-46/2019/EÜIG.
Ügyintézőnk: Frischné Nagy Ágota,
tel.: +36 (88) 424-866/142. mellék
Melléklet: - Hiv. szám:

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

HATÁROZAT

A **Szent Borbála Kórház** (székhely: 2800 Tatabánya, Dózsa György u. 77., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 110100, a továbbiakban: Akadályozott szolgáltató) részére engedélyezett **CT diagnosztika** (szakmakód: 5108) szakma diagnosztikai szakellátás vonatkozásában – a CT berendezés szervizelése (csőcsere) időtartamára – bejelentett szünetelésre tekintettel az alábbi egészségügyi szolgáltatókat – a beutalási és betegellátási rendjük átmeneti módosításával egyidejűleg –

kijelölöm

I. a **Petz Aladár Megyei Oktató Kórház** (székhely: 9024 Győr, Vasvári Pál u. 2-4., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 008010) egészségügyi szolgáltatót,
II. a **Szent János és Észak-budai Egyesített Kórházak** (székhely: 1125 Budapest, Diós árok 1-3., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 01060J) egészségügyi szolgáltatót

2019. október 02. napján 07:00 órától 2019.október 03. napján 07:00 óráig az Akadályozott szolgáltató ellátási területéhez tartozó alább felsorolt települések lakosainak **akut ellátás keretében szükségessé váló CT diagnosztika ellátására**

Ács
Ácsteszér
Aka
Almásfüzitő
Ászár
Baj
Bakonybánk
Bakonysárkány
Bakonyszombathely
Bana
Bársonyos
Bokod
Császár
Csatka
Csém
Csép
Dad
Dunaalmás
Dunaszentmiklós
Ete
Héreg
Kecskéd
Kerékteleki
Kisbér
Kisigmánd
Kocs
Komárom
Kömlőd
Környe
Mocsa
Nagyigmánd
Naszály
Neszmély
Óbarok
Oroszlány
Réde
Súr
Szákszend
Szár
Szárliget
Szomód
Tardos
Tarján
Tárkány
Tata
Tatabánya
Újbarok
Várgesztes
Vértesketlhely
Vértessomló
Vértestolna
Vértesszőlős

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

III. Az Akadályozott szolgáltató ellátási területéről érkező akut CT diagnosztikai ellátást igénylő betegek elhelyezésének az I-II. pontban nevesített szolgáltatók és a Vaszary Kolos Kórház (székhely: 2500 Esztergom, Petőfi Sándor u. 26-28., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 110200) **egészségügyi szolgáltató közötti** – mellyel az Akadályozott szolgáltatónak együttműködési megállapodása van CT diagnosztika szakellátásra – **koordinálására az Országos Mentőszolgálatot (a továbbiakban: OMSZ) jelölöm ki.**

A kijelölés alapján – annak időtartamára – a kijelölt szolgáltatók a fenti települések lakosainak CT diagnosztikai ellátása során kötelesek 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, valamint az OMSZ főigazgatója.

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 közlésével végleges.

Jelen határozattal szemben jogszabálysértésre hivatkozással közigazgatási per indítható a közlést követő naptól számított 30 napon belül, jogszabálysértésre hivatkozással a Győri Közigazgatási és Munkaügyi Bírósághoz címzett, de az NNK-nál a határozatot hozó hatóság ellen 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

Az Akadályozott szolgáltató képviselője az NNK-hoz 2019. szeptember 26. napján érkezett levelében bejelentette, hogy a CT (szervezeti egység azonosítója: 11025211) elnevezésű szervezeti egységükben a *CT diagnosztika (szakmakód: 5108) szakma* ellátása 2019. október 02. napján 07:00 órától 2019.október 03. 07:00 óráig terjedő időtartamban szünetel a CT berendezés szervizelése (csőcsere) következtében.

Bejelentésében arról tájékoztatott, hogy a helyettesítésre a Vaszary Kolos Kórházzal érvényes megállapodással rendelkeznek, azonban emellett még helyettesítő egészségügyi szolgáltatók kijelölését is kérte.

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.rendelet) 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 kimondják, hogy:

„(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 betegfelvételről, 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 hátteret,***

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 hátterének egyik feltétele a CT, ami az I., II. és a III. progresszivitási szinten elérhető *15-30 percen belül.*

Fentiekre tekintettel 2019. szeptember 27. 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.

Az NNK által vezetett hatósági nyilvántartás adatai alapján megállapítottam, hogy az Akadályozott szolgáltatónak az adott szakmában nincs más kijelölhető szervezeti egysége, ezért – figyelemmel az egészségügyi szolgáltatás biztonságos és folyamatos ellátására, valamint arra, hogy a sürgősségi betegellátás speciális diagnosztikai és szakmai hátterének egyik feltétele a CT diagnosztika – 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.

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), 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 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.

A Győri Közigazgatási és Munkaügyi Bíróság hatáskörét és illetékességét a közigazgatási perrendtartásról szóló 2017. évi I. törvény (továbbiakban: Kp.) 12. § (1) bekezdése b) pontja, és a 13. § (2) bekezdés b) pontja, valamint (3) bekezdés d) pontja 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, 2019. szeptember 27.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos nevében:

Nemzeti Népegészségügyi Központ 14.

Dr. Paphalmi Rita
főosztályvezető

Kapják:

1. Szent Borbála Kórház 2800 Tatabánya, Dózsa György u. 77. (TV) foigazgato@tatabanyakorhaz.hu ; drernyey.zoltan@tatabanyakorhaz.hu
2. Petz Aladár Megyei oktató Kórház 9024 Győr, Vasvári Pál u. 2-4. (TV) foigazgato@petz.gyor.hu
3. Szent János Kórház és Észak-budai Egyesített Kórházak 1125 Budapest, Diós árok 1-3. (TV) foig@janoskorhaz.hu
4. Vaszary Kolos Kórház Esztergom 2500 Esztergom, Petőfi Sándor u. 26-28. (TV) titkarsag@vaszary.hu
5. Állami Egészségügyi Ellátó Központ 1125 Budapest, Diós árok 3. (TV) lorincz.krisztina@aeek.hu
6. NEAK Ellátási és Koordinációs Főosztály V. 2800 Tatabánya, Népház u. 12. (TV) kdth.fejer@neak.gov.hu
7. NEAK Ellátási és Koordinációs Főosztály VI. 1139 Budapest, Teve u. 1/A-C (TV) kmth@neak.gov.hu
8. Országos Mentőszolgálat KD Regionális Mentőszervezet 8200 Veszprém, Almádi u. 36. (TV) voros.peter@mentok.hu ; honyi.peter@mentok.hu
9. KEM Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály 2800 Tatabánya, Bárdos L. u. 2. (TV) nepeu.tatabanya@komarom.gov.hu
10. Irattár

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

ARCHIVUM