



## NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

**Iktatószám:** 19722-12/2020/EÜIG.  
**Ügyintéző:** Frischné Nagy Ágota  
tel.: +36 (88) 424-866/142. mellék

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

**Hivatkozási szám:** -  
**Ügyintézőjük:** -

*Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!*

### HATÁROZAT

A Vaszary Kolos Kórház (székhely: 2500 Esztergom Petőfi Sándor u. 26-28., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 110200, a továbbiakban: Akadályozott szolgáltató) részére engedélyezett CT diagnosztika (szakmakód: 5108) szakma *diagnosztikai szakellátás* vonatkozásában bejelentett szünetelésre tekintettel – a beutalási és betegellátási rend átmeneti módosításával egyidejűleg –

#### kijelölöm

a Dél-pesti Centrumkórház – Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (székhely: 1097 Budapest Nagyvárad tér 1., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 010901) egészségügyi szolgáltatót

– a berendezés kötelező szerviz miatti leállása időtartamára –  
**2020. május 21. napján 08:00 órától 17:00 óráig**

az Akadályozott szolgáltató ellátási területéhez tartozó alább felsorolt települések lakosainak akut ellátás keretében szükségessé váló CT diagnosztika ellátására

<i>Annayölgy</i>	<i>Dömös</i>	<i>Máriaalom</i>	<i>Sárisáp</i>
<i>Bajna</i>	<i>Epöl</i>	<i>Mogyorósbánya</i>	<i>Süttő</i>
<i>Bajót</i>	<i>Esztergom</i>	<i>Nagysáp</i>	<i>Tát</i>
<i>Csolnok</i>	<i>Keszthely</i>	<i>Nyergesújfalu</i>	<i>Tokod</i>
<i>Dág</i>	<i>Lábatlan</i>	<i>Piliscsév</i>	<i>Tokodaltáró</i>
<i>Dorog</i>	<i>Leányvár</i>	<i>Pilismarót</i>	<i>Úny</i>

A kijelölés alapján – annak időtartamára – a kijelölt szolgáltató a fenti települések lakosainak CT diagnosztikai 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.**

Egészségügyi Igazgatási Főosztály  
Cím: 1097 Budapest Albert Flórián út 2-6. Tel: + 36 1 476 1100  
e-mail: igazgatas@nnk.gov.hu  
Hivatali kapu KRID azonosító: 355530977

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.

Jelen döntésem az NNK honlapján ([www.nnk.gov.hu](http://www.nnk.gov.hu)) közzétételre kerül.

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 szerinti, közigazgatási kollégiummal működő törvényszékhez címzett, de az NNK-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 képviselője az NNK-hoz 2020. május 18. napján érkezett elektronikus levelében bejelentette, hogy a CT labor (szervezeti egység azonosítója: 110225211) elnevezésű szervezeti egységükben a *CT diagnosztika (szakmakód: 5108) szakma* ellátása 2020. május 21. napján 08:00 órától várhatóan 17:00 óráig terjedően, a berendezés esedékes kötelező szervizelésének idejére történő leállása miatt szünetel.

Bejelentésében arról tájékoztatott, hogy a helyettesítésre a Szent Borbála Kórházzal van megállapodásuk, azonban ott jelenleg még felvételi zárlat miatt nincs betegfogadás, ezért az ellátás átmeneti biztosítására helyettesítő egészségügyi szolgáltató kijelölését 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.r.) 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 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 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 ellátásra 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. § (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 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 konziliumi 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 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 NNK által vezetett hatósági nyilvántartás adatai alapján megállapítottam, hogy az Akadályozott szolgáltatónak az érintett szakmában nincs másik szervezeti egysége, és bejelentéséhez más egészségügyi szolgáltatóval a helyettesítésre vonatkozóan kötött megállapodást sem csatolt.**

**Megállapítottam továbbá, hogy az elérhetőség szempontjából legközelebbi CT diagnosztika kapacitással rendelkező szolgáltató - Szent Borbála Kórház - székhelyén a COVID-19 halmozódás megfékezése céljából az NNK által kiadott 15597-26/2020/EÜIG. számú határozatban a 2800 Tatabánya Dózsa György út 77. szám alatt működő valamennyi fekvőbeteg osztályra vonatkozóan elrendelt felvételi zárlat, illetve járóbeteg szakrendelés szüneteltetésére kötelezés nem került feloldásra, így szükségessé vált az ellátás biztosítására másik egészségügyi szolgáltató kijelölése.**



Megállapítottam továbbá, hogy a Dél-pesti Centrumkórház – Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet az adott szakmában rendelkezik annyi szakellátási kapacitással (heti 160 szakorvosi óra), amely az érintett települések átmeneti ellátásának biztosításra alkalmasá teszi.

Fentiekre tekintettel 2020. május 19. 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.

Eljárásom eredményeképpen a rendelkezéseimre álló adatok, valamint fenti jogszabályi rendelkezések alapján – a beutalási és a betegellátási rend módosításával egyidejűleg – a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem.

Az Ákr. 85. § (3) 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.”*

Mindezekre tekintettel érintettek részére jelen határozatom elektronikus levél útján is megküldöm, azzal, hogy a határozat közlése – az Ákr. 85. § (3) bekezdésében foglaltaknak megfelelően, kizárólag a jogorvoslati határidők számításának szempontjából – 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 rendelkezttem.

Jelen határozatomat az Ehitv. 6. § (1) bekezdés e), f), l) és r) pontjában, valamint 10. § (1) bekezdésében, továbbá 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. 112. § (1) bekezdése és 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.

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, 2020. május 20.

**Dr. Müller Cecília**  
országos tisztifőorvos  
nevében és megbízásából:



**Dr. Paphalmi Ríta**  
főosztályvezető

**Kapják:**

1. Vaszary Kolos Kórház Esztergom 2500 Esztergom, Petőfi Sándor u. 26-28. (TV)  
[titkarsag@vaszary.hu](mailto:titkarsag@vaszary.hu)
2. Dél-pesti Centrumkórház– Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet 1097 Budapest Nagyvárad tér 1. (TV)  
[foigazgatosag@dpckorhaz.hu](mailto:foigazgatosag@dpckorhaz.hu)
3. Állami Egészségügyi Ellátó Központ 1125 Budapest, Diós árok 3. (TV)  
[foigtitk@aeek.hu](mailto:foigtitk@aeek.hu) és [kozep.dunantul@aeek.hu](mailto:kozep.dunantul@aeek.hu)
4. NEAK Ellátási és Koordinációs Főosztály V. 2800 Tatabánya, Népház u. 12. (TV)  
[finat.komarom@neak.gov.hu](mailto:finat.komarom@neak.gov.hu)
5. NEAK Ellátási és Koordinációs Főosztály VI. 1139 Budapest, Teve u. 1/A-C (TV)  
[ekfo.budapest@neak.gov.hu](mailto:ekfo.budapest@neak.gov.hu)
6. Országos Mentőszolgálat KD Regionális Mentőszervezet 8200 Veszprém, Almádi u. 36. (TV)  
[voros.peter@mentok.hu](mailto:voros.peter@mentok.hu) [honyi.peter@mentok.hu](mailto:honyi.peter@mentok.hu) [balint.laszlo@mentok.hu](mailto:balint.laszlo@mentok.hu)
7. KEM Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály 2800 Tatabánya, Bárdos L. u. 2. (TV)  
[nepeu.tatabanya@komarom.gov.hu](mailto:nepeu.tatabanya@komarom.gov.hu)
8. Budapest Főváros Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály 1138 Budapest, Váci út 174. (TV)  
[titkarsag@nfo.bfkh.gov.hu](mailto:titkarsag@nfo.bfkh.gov.hu)
9. Irattár