



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI ÉS GYÓGYSZERÉSZETI KÖZPONT
Egészségügyi Igazgatási Főosztály

Iktatószám: NNGYK/23773-5/2025.

Ügyintéző: Bánki Petronella Tünde (82/795-110)

Tárgy: kijelölő határozat

Hivatkozási szám: -

Melléklet: -

Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

H A T Á R O Z A T

A Tolna Vármegyei Balassa János Kórház (székhelye: 7100 Szekszárd, Béri Balogh Á. u. 5-7., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 170100. a továbbiakban: Akadályozott Szolgáltató) **helyett ellátási érdekből, jelen határozatom közlésétől- 2025. július 27. napjáig terjedő időszakra**

kijelölöm és kötelezem

a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központot (székhely: 7623 Pécs, Rákóczi u. 2., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 520216) **Akadályozott Szolgáltató ellátási területéről érkező, akut ERCP beavatkozást igénylő betegek ellátására.**

Jelen döntésemet a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ (a továbbiakban: NNGYK) honlapján (www.nngyk.gov.hu) közzé teszem.

Egyúttal elrendelem bármely esemény azonnali jelentését az igazgatas@nngyk.gov.hu amely a betegek ellátását hátrányosan befolyásolja, megnehezíti vagy lehetetlenné teszi.

Határozatom annak közlésével végleges.

Fenti kötelezettség önkéntes teljesítésének elmaradása esetén az 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 címzett, de az NNGYK-hoz benyújtott keresetlevéllel. A keresetlevelet a digitális államról és a digitális szolgáltatások nyújtásának egyes szabályairól szóló 2023. évi CIII. törvény (a továbbiakban: DÁP törvény) 19. § (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 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 Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központhoz Akadályozott Szolgáltató 2025. július 15-én bejelentette, hogy szabadságolás miatti humánerőforrás hiány okán 2025. július 15. napjától 2025. július 27. napjáig nem tudja ellátni az akutan szükségessé váló, ellátási területéhez tartozó betegek ERCP vizsgálatát. Akadályozott Szolgáltató szóbeli tájékoztatása szerint a fenti időszakra vonatkozóan előjegyzésre került elektív ERCP vizsgálatok átütemezésre kerültek, valamint a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központjával az adott időszakra tekintettel ellátási igényünket az intézmény főorvosa egyeztetette.

Akadályozott Szolgáltató bejelentéséhez nem csatolt arról szóló megállapodást, hogy a szünetelés idejére másik szolgáltató vállalja az érintett települések lakosainak ellátását.

Az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény (a továbbiakban: Ehitv.)

6. § (1) bekezdés f), l) és r) pontjai értelmében:

(1) Az egészségügyi államigazgatási szerv egészségügyi igazgatási és koordinációs feladatai körében

f) 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;

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.”

A Korm. rendelet 18. § (1)-(6) és (14) bekezdése értelmében:

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, vagy az ellátás átmeneti nyújtását vállaló egészségügyi szolgáltató erre vonatkozó nyilatkozatában 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 vagy nyilatkozatot.

(4) Az egészségügyi államigazgatási szerv megvizsgálja a (3) bekezdés szerinti megállapodásnak vagy nyilatkozatnak az adott egészségügyi szakmára vonatkozó jogszabályokban foglaltaknak való megfelelést, 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 vagy nyilatkozat 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 vagy nyilatkozatot, 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 egyeztetet 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.

(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 ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről 47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet (továbbiakban: ESzCsM rendelet) 18. § (1) és (3) bekezdése, (5)-(6) bekezdése, (7) bekezdés b) pontja, (8) bekezdés b) pontja, valamint (11) és (13) bekezdése szerint:

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

(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

(5) Ha a (3) bekezdés szerinti egészségügyi szolgáltató előre nem látható akadály miatt nem tudja ellátni a működési engedélyében, illetve a (3) bekezdés szerinti sürgősségi betegellátási rendben meghatározott ügyeleti feladatokat, és azt – a rendelkezésére álló információk szerint – helyette másik egészségügyi szolgáltató sem látja el, azt az akadályoztatott egészségügyi szolgáltató vezetője vagy az általa erre feljogosított személy haladéktalanul köteles telefonon, illetve elektronikus levélben bejelenteni az országos tisztifőorvosnak.

(6) A (4) és (5) bekezdés alkalmazása szempontjából akadálnak minősül minden olyan körülmény vagy esemény, amely az egészségügyi szolgáltató fekvőbeteg-szakellátási ügyeleti feladatának ellátásához szükséges személyi, tárgyi, illetve közegészségügyi feltételeket érinti, és a sürgősségi ügyeleti rend, a sürgősségi betegellátási rend vagy a működési engedély szerinti ügyeleti feladat szakszerű ellátását részben vagy egészben lehetetlenné teszi vagy veszélyezteti.

(7) A bejelentés alapján az egészségügyi szolgáltató

b) az (5) bekezdés szerinti esetben az akadály elhárításának időpontjáig mentesül az akadállyal érintett ügyeleti feladatok ellátása alól.

(8) Más közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató bevonásával vagy a (12) bekezdés szerinti intézkedéssel

b) az (5) bekezdés szerinti bejelentést követően az országos tisztifőorvos gondoskodik a folyamatos ellátásról.

(11) A (8), a (9), illetve a (10) bekezdés alapján megkeresett egészségügyi szolgáltató nem tagadhatja meg az ügyeleti ellátásban való részvételt, ha a megkeresés tárgyát képező ügyeleti ellátás tekintetében

rendelkezik a szükséges személyi és tárgyi feltételekkel, valamint szabad kapacitással. A megkeresett egészségügyi szolgáltató addig köteles a megkeresésben meghatározott feladat ellátásáról gondoskodni, amíg a (2) bekezdés szerinti sürgősségi ügyeleti rend szerint, illetve a (3) bekezdés szerint határozat vagy működési engedély alapján ügyeleti ellátásra kötelezett egészségügyi szolgáltató a folyamatos ellátást nem biztosítja.

(13) A (6) bekezdés szerinti akadályoztatás megszűnését haladéktalanul köteles az egészségügyi szolgáltató bejelenteni. A bejelentésre a (4), illetve az (5) bekezdésben foglaltakat kell alkalmazni.

Előzőek miatt szükségessé vált az akadályozottság idejére más egészségügyi szolgáltató kijelölése, az Akadályozott Szolgáltató ellátási területéhez tartozó, akut ERCP beavatkozást igénylő betegek ellátására.

Fentiekre tekintettel az egészségügyi szolgáltatások nyújtását átmenetileg végző szolgáltató kijelölésére irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult Hivatalomnál. Az ügyfelek jelen eljárás megindításáról szóló értesítését az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (a továbbiakban: Ákr.) 104. § (3) bekezdés a) pontja alapján mellőztem.

Fenti eljárás során megállapítottam, hogy Akadályozott Szolgáltató a fekvőbeteg-ellátás keretében gyakorolt gasztroenterológia szakmát II.b progresszivitási szinten látja el, mely progresszivitási szinten ERCP vizsgálatokat köteles végezni. A sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás szakmát Akadályozott Szolgáltató II. progresszivitási szinten gyakorolja, melynek szakmai háttereként szintén szükséges 45 percen belül biztosítani a gasztroenterológia szakterülethez tartozó endoscopy beavatkozásokat.

Megállapításra került továbbá, hogy Tolna vármegyében kizárólag Akadályozott Szolgáltatónál biztosított az ERCP beavatkozások elvégzése.

Tekintettel arra, hogy az akadályozottság idejére történő betegellátással kapcsolatos tárgyalásokat Akadályozott Szolgáltató a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központtal megkezdte, a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központot jelöltem ki Akadályozott Szolgáltató ellátási területéről érkező betegek akut ERCP beavatkozásának elvégzésére.

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.

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.

A kötelezettség nem teljesítésének jogkövetkezményeiről az Ákr. 131. § (2) bekezdése, valamint az adóhatóság által foganatosítandó végrehajtási eljárásokról szóló 2017. évi CLIII. törvényben foglaltak alapján határoztam meg.

Döntésem kapcsán eljárási költség nem merült fel, ezért annak megállapításáról és viseléséről nem rendelkeztem.

Jelen határozatomat az Ehitv. 6. § (1) bekezdés e), f), l) és r) pontjában, valamint 10. § (1) bekezdésében, továbbá a Korm. rendelet 7. § (2) bekezdés a) pontjában és 18. § (5) bekezdésében 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) és 114. § (1) bekezdése alapján van helye. Az illetékes 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 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 a DAP törvény 19. § (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 (továbbiakban: Itv.) 45/A. § (1) bekezdése határozza meg. Az illetékfeljegyzési jogról az Itv. 62. § (1) bekezdés h) pontja rendelkezik.

Budapest, elektronikus időbélyegző szerint

Dr. Surján Orsolya
országos tisztifőorvos
nevében és megbízásából:

dr. Deutschman-Horváth Zsuzsanna Lília
főosztályvezető helyett

Kapják:

1. Tolna Vármegyei Balassa János Kórház – KRID azonosító: 269650737
e-mail: foigazgato@tmkorhaz.hu
2. Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ – KRID azonosító: 641936355,
email: kk.elnoki.hivatal@pte.hu
3. Országos Mentőszolgálat – KRID azonosító: 541400744
e-mail: buda.peter@mentok.hu, honyi.peter@mentok.hu, jaszkuti.akos@mentok.hu;
titkarsag.kdr@mentok.hu; haness.janos@mentok.hu, radnai.marton@mentok.hu
4. Országos Kórházi Főigazgatóság – KRID azonosító: 662563378
e-mail: foigh1@okfo.gov.hu
5. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő – KRID azonosító: 126411358, KÉR azonosító: OEP BAR
email: finat.tolna@neak.gov.hu , finat.baranya@neak.gov.hu
6. Tolna Vármegyei Kormányhivatal– KRID azonosító: 400899916
e-mail: hivatal@tolna.gov.hu , nepegeszsegugy@tolna.gov.hu
7. irattár