



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

Iktatószám: NNGYK/54829-2/2025

Ügyintéző: Jaskó Krisztina

Tel: 06/1-476-1100

Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

Tárgy: Kijelölő határozat

Hiv. szám: -

H A T Á R O Z A T

A Ceglédi Toldy Ferenc Kórház és Rendelőintézet (telephelye: 2700 Cegléd, Törteli út 1-3.; továbbiakban: Kórház) helyett

jelen határozatom közlésétől visszavonásig

ellátási érdekből az alábbi egészségügyi szolgáltatót jelölöm ki és egyben kötelezem a Kórház ellátási területéről érkező, CT-diagnosztikai háttérrel feltételező sürgősségi ellátást igénylő betegek ellátása vonatkozásában:

– **Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (székhely: 5000 Szolnok, Tószegi út 21.)**

A Kórház ellátási területéről érkező, akut CT-diagnosztikai vizsgálatokat igénylő betegek ellátását megállapodás alapján a MEDIWORLD PLUS Egészségügyi Szolgáltató és Tanácsadó Kft. végzi.

A Kórház ellátási területéről érkező betegek koordinálására az Országos Mentőszolgálatot (a továbbiakban: OMSZ) jelölöm ki és kötelezem.

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

A Kórház az akadályoztatás megszűnését haladéktalanul köteles bejelenteni.

Egyúttal elrendelem bármely esemény azonnali jelentését (kozpont.ugyelet@nngyk.gov.hu; igazgatas@nngyk.gov.hu; szuperugyelet@mentok.hu), amely a betegek ellátását hátrányosan befolyásolja, megnehezíti, vagy lehetetlenné teszi.

Fenti kötelezettség önkéntes teljesítésének elmaradása esetén a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ (a továbbiakban: NNGYK) megkeresése alapján az állami adóhatóság – mint a végrehajtást fogantatosító szerv – végrehajtási eljárás keretében megteszi

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

e-mail: igazgatas@nngyk.gov.hu

Hivatali kapu: NNKEUIG KRID: 661793900

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 szerint illetékes Törvényszékhez - mint közigazgatási kollégiummal működő törvényszékhez - címzett, de a NNGYK-nak benyújtott keresetlevéllel.

A keresetlevelet a felperes és jogi képviselő kizárólag elektronikus úton, a jogszabályban meghatározott módon terjesztheti elő.

A közigazgatási per illetéke 30.000,- Ft, amely 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.

I N D O K O L Á S

A Kórház képviselőjében Dér Ilona ápolási igazgató az NNGYK-hoz elektronikus úton, 2025. július 14-én küldött levelében az alábbiakról tájékoztatott:

„A Ceglédi Toldy Ferenc Kórház és Rendelőintézet CT berendezése meghibásodott.

A KÁNY-t értesítettük.

Megállapodás alapján a Szolnoki Hetényi Géza Kórház CT diagnosztika látja el a feladatot a meghibásodás ideje alatt.

(Szervizbejelentés megtörtént)”

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.

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

6. § (1) bekezdés l) pontja szerint **az egészségügyi államigazgatási szerv egészségügyi igazgatási és koordinációs feladatai körében közvetlenül intézkedik, ha azt rendkívüli körülmény** (járvány, természeti csapás és egyéb katasztrófák, hirtelen fellépő orvoshiány stb.) **szükségessé teszi.**

6. § (1) bekezdés r) pontja szerint **az egészségügyi államigazgatási szerv egészségügyi igazgatási és koordinációs feladatai körében 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 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)-(5) bekezdése, valamint a (14) bekezdése az alábbiakat tartalmazza:

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 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 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.

(...)

(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 szóló 47/2004. (V.11.) ESzCsM rendelet (továbbiakban: ESZCSM rendelet) vonatkozó rendelkezései:

18. § (2) A Budapest vagy Pest megye 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.

(4) Ha a (2) bekezdés szerinti egészségügyi szolgáltató előre nem látható akadály miatt nem tudja ellátni a sürgősségi ügyeleti rend szerinti feladatait, azt az egészségügyi szolgáltató vezetője vagy az általa erre feljogosított személy haladéktalanul köteles telefonon vagy elektronikus levélben bejelenteni az OMSZ ügyeleti ellátást irányító szervezeti egységének. A bejelentésről az OMSZ ügyeleti ellátást irányító szervezeti egysége 24 órán belül tájékoztatja az országos tisztifőorvost.

(6) A (4) és (5) bekezdés alkalmazása szempontjából akadálynak 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

a) a (4) bekezdés szerinti esetben a bejelentését követő napon reggel 8 óráig,

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

a) a (4) bekezdés szerinti bejelentést követően az OMSZ ügyeleti ellátást irányító szervezeti egysége,

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

(9) Ha a (4) bekezdés alapján bejelentett akadályoztatás a bejelentést követő második munkanapon a szolgáltató – az Eütv. 93. § (1) bekezdése szerinti – napi munkarendjének kezdetekor is fennáll, az egészségügyi szolgáltató ennek tényét köteles az országos tisztifőorvosnak bejelenteni, azzal, hogy a bejelentés alapján az egészségügyi szolgáltatás előre nem tervezhető szüneteltetésére vonatkozó szabályok szerint kell eljárni. Az akadályoztatott szolgáltató ügyeleti feladatait az egészségügyi államigazgatási szerv határozata alapján az OMSZ által kijelölt egészségügyi szolgáltató látja el, azzal, hogy az OMSZ a sürgősségi ügyeleti rendet – a határozatban foglalt időtartam figyelembevételével – a kijelölésnek megfelelően módosítja.

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

Az Eütv. 6. § (1) bekezdésének f) pontja szerint: „az egészségügyi államigazgatási szerv egészségügyi igazgatási és koordinációs feladatai körében az egészségügyi szolgáltatók bejelentése alapján nyilvántartja, szükség esetén összehangolja, illetőleg az érintett egészségügyi szolgáltatók és fenntartóik véleményének kikérése után megállapítja és közzéteszi a megye (főváros) ügyeleti, készenléti ellátásának és betegbeutalásának területi rendjét.

Jelen eljárás eredményeként az egészségügyi szolgáltatás biztonsága és folyamatossága érdekében - a rendelkező részben foglaltak szerint – a Kórház ellátási területéről érkező, CT-diagnosztikai háttérrel feltételező sürgősségi ellátást igénylő betegek ellátására az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg végző szolgáltató kijelöléséről döntöttem. Rendelkeztem továbbá a Kórház és a Mediworld PLUS Kft. között fennálló együttműködési megállapodás alapján az akut CT-diagnosztikai vizsgálatokat igénylő betegek ellátásáról.

A döntés meghozatala során figyelembe vettem az OMSZ által közzétett sürgősségi és akut ügyeleti beutalási rendben foglaltakat, azt, hogy a Szolgáltató bejelentése szerint az akadályozottság előreláthatólag az ESzCsM rendelet 18. § (9) bekezdésében foglalt időpontban is fenn fog állni, az OMSZ Operatív Főosztály főosztályvezetőjével történt egyeztetést is, továbbá azt a tényt, hogy Szolgáltató akadályozottságának időtartama alatt az érintett ellátást nyújtó szolgáltatók körében is bekövetkezhet ellátáslemondás.

Figyelembe véve a Szolgáltató ellátási területén élők számát, továbbá azt, hogy az egészségügyi szolgáltatók egyenletes terhelése érdekében szükséges a betegek felvételének koordinációja, e feladatra - összhangban az ESzCsM rendelet 18. § (9) és (14) bekezdésében foglaltakkal - az Országos Mentőszolgálatot jelöltem ki.

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

Az Ákr. 85. § (3) és (6) bekezdései szerint:

(3) A hatóság a döntést írásbeli kapcsolattartás esetén hivatalos iratként vagy az Eüsztv.-ben meghatározott elektronikus úton kézbesíti.

(...)

(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 jelen esetben a betegellátás folyamatosságának hiánya életveszéllyel és/vagy súlyos kárral fenyegető helyzet kialakulását eredményezheti, így 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 Avt.-ben foglaltak alapján adtam tájékoztatást. A határozat annak közlésével egyidejűleg 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) bekezdése és 114. § (1) bekezdése alapján van helye.

A felperes székhelye szerint 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 digitális államról és a digitális szolgáltatások nyújtásának egyes szabályairól szóló 2023. évi CIII. törvény (a továbbiakban: DÁP 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. S (1) bekezdés h) pontja rendelkezik.

Jelen határozatomat az Ehitv. 6. (1) bekezdés f) pontjában és a Korm. rendelet 7. § (2) bekezdés a) pontjában meghatározott hatáskörömben és 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) bekezdésében meghatározott illetékességemben eljárva hoztam meg.

Budapest, elektronikus időbélyegző szerint

Dr. Surján Orsolya
országos tisztifőorvos
nevében és megbízásából

Dr. Deutschman Horváth Zsuzsanna Lília
főosztályvezető helyett

Kapják:

1. **Ceglédi Toldy Ferenc Kórház és Rendelőintézet** - igazgatas@toldykorhaz.hu
varga.brigitta@toldykorhaz.hu KRID: 661472379
2. **Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet**
foigazgato@hetenyikorhaz.hu KRID: 761422178
3. **MEDIWORLD PLUS Kft.** - ct-szolnok@mediworldplus.hu cégkapu: 12073065
4. **Dél-pesti Centrumkórház-országos Hematológiai és Infektológiai Intézet**
e-mail: foigazgatosag@dpckorhaz.hu; KRID: 168402162
5. **Országos Kórházi Főigazgatóság** - e-mail: foigh1@okfo.gov.hu KRID: 662563378
6. **Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő** email: ekfo.budapest@neak.gov.hu,
molnar.gy@neak.gov.hu KRID: 126411358
7. **Országos Mentőszolgálat** e-mail: honyi.peter@mentok.hu, szuperugyelet@mentok.hu;
till.zsolt@mentok.hu; szolgavezfo@mentok.hu KRID: 541500744
8. **Budapest Főváros Kormányhivatala** igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu KRID: 422374158
9. **Irattár + NNGYK Ügyelet** kozpont.ugyelet@nngyk.gov.hu