



## NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI ÉS GYÓGYSZERÉSZETI KÖZPONT

### EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: 46765-7/2023/EÜIG  
Ügyintéző: Szabó Márk (06306967299)

Tárgy: kijelölés  
Melléklet: -

### HATÁROZAT

Az **Orosházi Dr. László Elek Kórház és Rendelőintézet** (5900 Orosháza, Könd u. 59., szolgáltató egyedi azonosítója: 040300, továbbiakban: Kórház) **helyett** - ellátási érdekből – a **beutalási és betegellátási rend átmeneti módosításával egyidejűleg** –

**jelen határozat közlésével visszavonásig  
k i j e l ö l ö m**

az alábbi egészségügyi szolgáltatókat a **Kórház ellátási területéhez tartozó települések lakosainak ellátására a sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás (szakmakód: 4602) I. progresszivitási szinten nyújtott aktív fekvőbeteg– szakellátás vonatkozásában:**

- **Békés Vármegyei Központi Kórház** (székhely: 5700 Gyula, Semmelweis u. 1., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 506761);
- **Hódmezővásárhelyi-Makói Egészségügyi Ellátó Központ** (székhely: 6800 Hódmezővásárhely, Dr Imre József u. 1., szolgáltató egyedi azonosítója: 006020);

Az érintett ellátási területről érkező betegek elhelyezésének koordinálására az Országos Mentőszolgálatot (OMSZ) kötelezem.

**A Kórház az ellátási területéhez tartozó betegek ellátását az érintett szakmában Ia. progresszivitási szinten továbbra is folyamatosan köteles ellátni.**

A kijelölt szolgáltatók szabad kapacitásaik terhére kötelesek a Kórház ellátási területéről érkező betegeket a meghatározott progresszivitási szinten ellátni, valamint az ehhez szükséges szakmai minimumfeltételeket folyamatosan biztosítani.

**Teljesítés határideje: a határozat közlésétől folyamatosan –visszavonásig.**

Határozatomban elrendeltek végrehajtásáért felelősek az érintett egészségügyi szolgáltatók vezetői.

**Egyúttal elrendelem bármely esemény azonnali jelentését, amely a betegellátást hátrányosan befolyásolja, megnehezíti, vagy lehetetlenné teszi.**

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 Szegedi Törvényszékhez - mint közigazgatási kollégiummal működő törvényszékhez - címzett, de az NNK-nál 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 védíratban 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 46765-6/2023/EÜIG számú határozattal a Kórház Sürgősségi Betegellátó Osztálya progresszivitási szintjének I.-ről Ia. progresszivitási szintre történő visszaminősítéséről rendelkeztem a fenti határozatban foglalt intézkedések végrehajtásáig.

Fentiekre tekintettel a Kórház fekvőbeteg-szakellátás keretében gyakorolt **sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás** szakmájának I. progresszivitási szinthez tartozó érvényes ellátási területéhez tartozó települések lakosainak ellátására átmenetileg más egészségügyi szolgáltatók kijelölése, és ezzel a betegfogadási és beutalási rend átmeneti módosítása vált szükségessé.

Minderre tekintettel az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2006. évi CL. törvény (Ákr.) 104. § (1) bekezdés d) pontja alapján közigazgatási hatósági eljárás indult hivatalomnál az ellátást az érintett progresszivitási szinten átmenetileg nyújtó egészségügyi szolgáltatók kijelölése tárgyában. Az ügyfelek jelen eljárás megindításáról szóló értesítését az Ákr. 104. § (3) bekezdés a) pontja alapján mellőztem.

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

*6. § (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) bekezdés szerint az egészségügyi államigazgatási szerv a megállapított tényállás alapján és súlyát mérlegelve teszi meg a szükséges intézkedéseket és ellenőrzi azok végrehajtását. Az Ehitv. 11. § (2) bekezdés a) pontja alapján határozattal kell elrendelni a hiányosságok megszüntetését, illetve a szükséges intézkedések végrehajtását. Az Ehitv. 11. § (3) bekezdése szerint, ha az észlelt hiányosság, illetve körülmény súlyos, vagy tömeges egészségkárosodást okozhat, a hatóság ennek elhárítása érdekében mindazokat az intézkedéseket köteles megtenni, amelyek az adott esetben a veszély elhárítása érdekében szükségesek.

Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet vonatkozó rendelkezései szerint:

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

*(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.*

*(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 megyei 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 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.*

*(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.*

**Döntésem meghozatala során figyelembe vettem a rendelkező részben nevesített egészségügyi szolgáltatók aktuális kapacitásait és az általuk nyújtott ellátás progresszivitási szintjét.**

**Tekintettel fentiekben részletezettekre és idézett jogszabályi rendelkezésekre, valamint az egészségügyi szolgáltatás megfelelő és folyamatos hozzáférhetőségének biztosítására, a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem az egészségügyi szolgáltatók kijelöléséről.**

Továbbá rendelkeztem arról, hogy a Kórház továbbra is köteles a **sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás** szakmában progresszivitási szintjén sürgősségi esetek ellátására-

E szolgáltatók szüneteltetést nem jelentettek be.

Tekintettel arra, hogy megállapítottam, hogy a fenti szolgáltatók rendelkeznek az érintett szakmában az ellátás átmeneti nyújtásához szükséges kapacitással, továbbá az érintett települések lakosai számára kedvező feltételek mellett közelíthetők meg, eljárásom eredményeképpen a rendelkezésemre álló adatok, valamint fenti jogszabályi rendelkezések alapján – a beutalási és a betegellátási rend módosításával egyidejűleg - a rendelkező részben foglaltak szerint döntöttem.

A szolgáltatók terheinek arányos megosztása érdekében a betegellátás koordinálására az Országos Mentőszolgálatot köteleztem.

Az Ákr. 85. § (6) 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.

Tekintettel arra, hogy az érintett szakmában ellátást igénylő betegek esetében a betegellátás folyamatosságának hiánya életveszéllyel és/vagy 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 Avt.-ben foglaltak alapján adtam tájékoztatást.

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

**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) bekezdése és 114. § (1) bekezdése alapján van helye. A Szegedi 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 b) 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 elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CCXXII. törvény 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.

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.

Budapest, digitális aláírás szerint

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

**Dr. Deutschman-Horváth  
Zsuzsanna Lídia**  
főosztályvezető

Kapják:

1. Címzett - cégkapu: 15845883+e-mail: igazgatosag@ohk.hu
2. Békés Vármegyei Központi Kórház – Hivatali kapun: 344695144 + e-mail: [titkar@bmkk.eu](mailto:titkar@bmkk.eu)
3. Hódmezővásárhelyi-Makói Egészségügyi Ellátó Központ KRID azonosító 362400310 + e-mail: [dr.rozonics.andrea@erzsebetkorhaz.hu](mailto:dr.rozonics.andrea@erzsebetkorhaz.hu)
4. OMSZ – Hivatali kapun: 541400744 + e-mail: [honyi.peter@mentok.hu](mailto:honyi.peter@mentok.hu); [szuperugyelet@mentok.hu](mailto:szuperugyelet@mentok.hu); [zentay.attila@mentok.hu](mailto:zentay.attila@mentok.hu)
5. OKFŐ – HIVATALI KAPU: 662563378 + e-mail: [foigtitk@okfo.gov.hu](mailto:foigtitk@okfo.gov.hu)
6. NEAK – HIVATALI KAPU: OEPKER 126411358, [ekfo.csongrad@neak.gov.hu](mailto:ekfo.csongrad@neak.gov.hu)
7. Békés Vármegyei Kormányhivatal HIVATALI KAPU: 327395718
8. Csongrád-Csanád Vármegyei Kormányhivatal – HIVATALI KAPU:503729302
9. NNK Ügyelet: [nnk.ugyelet@nnk.gov.hh](mailto:nnk.ugyelet@nnk.gov.hh)
10. Irattár