



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

**Iktatószám:** NNGYK/06816-24/2025  
**Ügyintéző:** dr. Takács-Hun Zsuzsanna  
**Tel.:** 06-70/478-2936

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

*Kérem, hogy válaszában a fenti számról hivatkozzon!*

**HATÁROZAT**

A Komárom- Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (székhely: 2800 Tatabánya, Dózsa György u. 77., egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 110100, a továbbiakban: Akadályozott szolgáltató) helyett – az akut fekvőbeteg-ellátásra vonatkozó beutalási és betegellátási rend átmeneti módosításával egyidejűleg – Akadályozott szolgáltató ellátási területéhez tartozó, MRI-diagnosztikai vizsgálatot is igénylő, akut fekvőbeteg-ellátásra szoruló betegek ellátására

**jelen határozat közzétételétől visszavonásáig terjedő időtartamra**

**kijelölöm és egyben kötelezem**

- a Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (székhely: 9028 Győr, Vasvári P. u. 2-4.) egészségügyi szolgáltatót
- a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (székhely: 8000 Székesfehérvár, Seregélyes út 3.) egészségügyi szolgáltatót

**II. Az Akadályozott Szolgáltató ellátási területéről érkező, akut ellátás keretében szükségessé váló MRI-diagnosztikai ellátást igénylő betegek elhelyezésének koordinálására az Országos Mentőszolgálatot (továbbiakban: OMSZ) jelölöm ki.**

**III. Az Akadályozott Szolgáltató köteles a nem akut MRI-diagnosztikára szoruló betegek tekintetében az előjegyzéseket módosítani.**

A kijelölés alapján – annak időtartamára – a kijelölt szolgáltatók MRI-diagnosztikai ellátás során kötelesek a betegellátáshoz előírt személyi, tárgyi és szakmakörnyezeti feltételeket zavartalanul biztosítani, valamint a tevékenységre előírt további speciális jogszabályi előírásokat betartani.

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

## **Akadályozott Szolgáltató az akadályoztatás megszűnését köteles haladéktalanul bejelenteni hivatalomhoz.**

Fenti kötelezettség önkéntes teljesítésének elmaradása esetén a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ (a továbbiakban: 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 illetékes Győri 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**

Az Akadályozott Szolgáltató képviselőjében Dr. Csajági Sára orvos-igazgató helyettes, 2025. június 12-én bejelentette Hivatalomnak, hogy a Kórház MRI készülékének meghibásodására tekintettel az MRI vizsgálat intézményünkben 2025. június 12-én 13:30 órától szünetel.

Az Akadályozott Szolgáltató helyettesítő ellátó egység kijelölését kérte.

Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Korm. rendelet) vonatkozó rendelkezései szerint:

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.

(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 megfelelését, 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.

(9) Az egészségügyi szolgáltatónak az előre nem tervezhető szüneteltetést az arra okot adó körülmény észlelésétől számított 8 napon belül a (2) bekezdésben foglaltak szerint be kell jelentenie az engedélyt kiadó egészségügyi államigazgatási szervnek és a fenntartónak.

(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 hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény (továbbiakban: Ehi) 6. § (1) bekezdés l) és r) pontja 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 egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet vonatkozó rendelkezései szerint:

*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 betegfelügyeleti 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 egészségtromlása 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 és sürgősségi gyermek betegellátó osztályt (I., II., III. progresszivitási szinten),*

*bc) ügyeleti szolgálatot,*

c) a munkavégzés helyszínén kívül szervezett készenléti szolgálatot alakít ki.

(7) A (2) bekezdés b) pontja szerinti sürgősségi egység számára biztosítani kell

a) a progresszívítási szintnek megfelelő diagnosztikai és konzíliumi háttérrel,

b) az újraélesztési feladatok ellátására szervezett szakmai egység (a feladatra kiképzett személyzet és megfelelő felszerelés) működését.

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 betegellátásban.

(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 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

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.

(...)

(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 NNGYK által vezetett hatósági nyilvántartás adatai alapján megállapítottam, hogy az Akadályozott Szolgáltatónak az adott szakmában nincs más kijelölhető szervezeti egysége, a bejelentéshez pedig nem csatolt más egészségügyi szolgáltatóval létrejött megállapodást vagy

nyilatkozatot.

Fentiekre tekintettel az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg végző szolgáltató kijelölésére irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult az NNGYK-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.

Jelen döntésem meghozatala során figyelembe vettem, hogy az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendelet legtöbb szakma fekvőbeteg szakellátása vonatkozásában is szakmai háttérként a MRI diagnosztika elérhetőségét írja elő, ennek megléte akut ellátás esetében nélkülözhetetlen.

A betegek érdeke, hogy minél rövidebb idő alatt az egészségi állapotuknak megfelelő, legközelebbi egészségügyi szolgáltatóhoz kerüljenek.

Az NNGYK által vezetett hatósági nyilvántartás alapján megállapítottam, hogy az elérhetőség szempontjából a legközelebbi szolgáltatók a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház és a Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház.

Figyelemmel az egészségügyi szolgáltatás biztonságos és folyamatos ellátására, valamint arra, hogy a sürgősségi betegellátás speciális diagnosztikai és szakmai háttérének egyik feltétele az MRI diagnosztika, a fenti jogszabályi rendelkezések figyelembe vételével, különös tekintettel a Korm. rendelet 18. § (5) bekezdésében foglaltakra, eljárásom eredményeképpen, – a beutalási és a betegellátási rend módosításával egyidejűleg – a rendelkező részben foglaltak szerinti egészségügyi szolgáltatókat jelöltem ki a rendelkező részben megjelölt időtartamra az MRI diagnosztika szakma vonatkozásában akadályozott szolgáltató ellátási területéhez tartozó települések lakosainak akut ellátás keretében szükségessé váló ellátására. A kijelölt szolgáltatók közötti egyenlő mértékű terhelés érdekében egyúttal rendelkeztem az OMSZ koordinálásra kötelezéséről is.

Döntésem meghozatala során figyelembe vettem az érintett egészségügyi térségben, valamint a vele határos egészségügyi térségekben az érintett szakmában kapacitással rendelkező szolgáltatók kapacitásmennyiségét, és az érintett lakosság általi megközelíthetőségét.

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.”*

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 Ehivt. 6. § (1) bekezdés e), l) és r) pontjában, valamint 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. 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.

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, 2025. június 12.

**Dr. Surján Orsolya**  
országos tisztifőorvos  
nevében és megbízásából:

  
*Dr. Deutschman Horváth Zsuzsanna Lódi*  
**Dr. Deutschman- Horváth Zsuzsanna Lidia**  
főosztályvezető

**Kapják:**

1. Komárom- Esztergomi Vármegyei Szent Borbála Kórház [foigazgato@tatabanyakorhaz.hu](mailto:foigazgato@tatabanyakorhaz.hu), KRID: 15384065
2. Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház - [info@mail.fmkorhaz.hu](mailto:info@mail.fmkorhaz.hu); [foigazgato@mail.fmkorhaz.hu](mailto:foigazgato@mail.fmkorhaz.hu); KRID: 751004945
3. Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház e-mail: [intezmenyvezeto@petz.gyor.hu](mailto:intezmenyvezeto@petz.gyor.hu) KRID: 15366052
4. Országos Mentőszolgálat - KRID: 541400744; [honyi.peter@mentok.hu](mailto:honyi.peter@mentok.hu), [szuperugyelet@mentok.hu](mailto:szuperugyelet@mentok.hu); [szolgavezfo@mentok.hu](mailto:szolgavezfo@mentok.hu); [jaszkuti.akos@mentok.hu](mailto:jaszkuti.akos@mentok.hu), [balint.laszlo@mentok.hu](mailto:balint.laszlo@mentok.hu);
5. KEVM Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály [nepeu.tatabanya@komarom.gov.hu](mailto:nepeu.tatabanya@komarom.gov.hu)
6. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő - KRID: 126411358
7. Országos Kórházi Főigazgatóság – KRID:662563378
8. Irrattár