



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

Iktatószám: NNGYK/24213-2/2025.

Ügyintéző: Tar Ibolya 1 896 8693

Tárgy: Kijelölő Határozat

Hivatkozási szám: OIG/55-9/2025/121.

Ügyintézőjük: -

Melléklet: -

Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

H A T Á R O Z A T

A Budapesti Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelőintézet (székhely: 1076 Budapest, Péterfy Sándor utca 8-20., továbbiakban: Kórház) helyett

2025. március 20-án 21:00 órától 2025. március 21-én 02:00 óráig terjedő időtartamra

kijelölöm és kötelezem

a stroke- thrombolysis ügyeleti feladatok ellátására a Fővárosban működő, működőképese CT-berendezéssel rendelkező egészségügyi szolgáltatókat.

Egyúttal kötelezem az Országos Mentőszolgálatot, hogy ezen szolgáltatók között koordináljon a szabad kapacitások terhére.

A kijelölés szerinti egészségügyi szolgáltatók kötelesek az OMSZ által elrendelt és kiosztott betegfelvételre.

Az akut CT diagnosztikai ügyeleti feladatok ellátására a Budapest és Pest Vármegye Sürgősségi és Akut Ügyeleti Beutalási Rendszerében foglaltak az irányadók.

Felhívom a Kórházat, 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 haladéktalanul köteles bejelenteni.

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

Határozatom annak közlésével végleges.

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

e-mail: igazgatas@nngyk.gov.hu

Hivatali kapu: NNKEUIG KRID azonosító: 661793900

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.

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 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) 9. § (1) bekezdése szerinti 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 vádiratban 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 Kórház képviseletében Dr. Húri Bernadett orvosigazgató elektronikus úton 2025. március 14-én 10:31 perckor küldött levelében az alábbiakról tájékoztatott:

„A Budapesti Péterfy Sándor utcai Kórház – Rendelőintézet területén működő Affidea Magyarország Kft-től kapott tájékoztatásnak megfelelően, a PACS szolgáltatója frissítési csomagot fog telepíteni a rendszerükhöz. A frissítést 2025. 03. 20-án 22:00-23:30 között végzik, ez idő alatt a PACS rendszer nem lesz elérhető.

A megadott intervallumban akut CT, valamint stroke lysis nem lesz elvégezhető, ezért az intenzív, neurológiai és a stroke-, thrombolysis feladatokra

2025. 03. 20. 21:00 - 03. 21. 02:00 óra

között időtartamra kijelölést kérünk. A fentiekről egyidőben a fenntartó OKFŐ, az OMSZ és az irányító DPC is tájékoztatva lett.”

Fentiekre tekintettel 2025. március 14. napján 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 szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Korm. rendelet (Korm.rendelet) 18. § (5) bekezdése szerint, 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.

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

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

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 vármegyei kormányhivatal véleményének figyelembevételével - meghatározza az érintett egészségügyi szolgáltatókra vonatkozó sürgősségi betegellátási rendet.

(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.

(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.

(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.

(14) Az egészségügyi szolgáltató nyolc nappal korábban köteles az országos tisztifőorvosnál és az OMSZ ügyeleti ellátást irányító szervezeti egységénél bejelenteni, ha előre látható akadályoztatás miatt nem tudja az ügyeleti feladatait ellátni. A bejelentés alapján az országos tisztifőorvos az egészségügyi szolgáltató tevékenységének szüneteltetésére vonatkozó szabályok szerint jár el.

(15) Ha az a (14) bekezdés szerinti esetben a folyamatos ellátás biztosítása érdekében szükséges, az országos tisztifőorvos kötelezi az OMSZ-t, hogy a határozatában megnevezett szolgáltatók közül általa választott egy vagy több egészségügyi szolgáltatót jelölje ki az akadályoztatott szolgáltató ügyeleti feladatainak ellátására.

(16) A (15) bekezdés alapján kijelölt egészségügyi szolgáltató nem tagadhatja meg az ügyeleti feladatok ellátását.

Tekintettel arra, hogy az ellátás átmeneti nyújtására vonatkozó megállapodás nem került benyújtásra, jelen eljárás eredményeként az egészségügyi szolgáltatás biztonsága és folyamatossága érdekében - a rendelkező részben foglaltak szerint - az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg végző szolgáltatók kijelöléséről döntöttem.

A döntés meghozatala során figyelembe vettem az OMSZ által közzétett sürgősségi és akut ügyeleti beutalási rendben foglaltakat, továbbá az OMSZ Operatív Főosztály főosztályvezetőjével történt egyeztetést is, továbbá azt a tényt, hogy a Kórház akadályozottságának időtartama alatt az érintett ellátást nyújtó szolgáltatók körében is bekövetkezhet ellátáslemondás.

Az OMSZ Operatív Főosztály főosztályvezetőjével történt egyeztetés kapcsán megállapításra került, hogy az akut CT vizsgálat hiánya nem indokolja neurológiai lemondást, ezért ezen szolgáltatás vonatkozásában intézkedés megtételét nem tartottam indokoltnak. A Kórház neurológia és stroke ellátás szakmában is II. progresszivitási szinten látja el feladatát összevont osztályként, melyhez a CT-nek intézményen belül kell elérhetőnek lenni, a stroke-thrombolysis ügyeleti feladatok ellátására a kijelölés megtörtént.

Figyelembe véve a Kórház 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. § (15) bekezdésében foglaltakkal - az Országos Mentőszolgálatot jelöltem ki.

Az egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendelet az intenzív ellátás szakmában nem írja elő diagnosztikus háttérként a CT-t. Az intenzív ellátásra szoruló betegek esetében a 2019. január 28-án kelt, 6032-2/2019/EÜIG számú határozatommal rendelkeztem. Ezen rendelkezés visszavonására ez idáig nem került sor, így az abban foglalt kötelezés jelenleg is érvényben van. Fentiekre tekintettel intézkedés megtételét az intenzív ellátás szakma vonatkozásában nem tartottam indokoltnak.

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

Az Ákr. 85. § (6) bekezdése szerint:

„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 DÁP 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 (továbbiakban: Itv.) 45/A. (1) bekezdése határozza meg. Az illetékfeljegyzési jogról az Itv. 62. § (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 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) bekezdésében meghatározott illetékességemben eljárva hoztam meg.

Budapest, 2025. március 14.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos
nevében és megbízásából


Dr. Deutschman-Horváth Zsuzsanna Lída
Dr. Deutschman-Horváth Zsuzsanna Lída
főosztályvezető

Kapják:

1. Országos Mentőszolgálat KRID: 541400744
(e-mail: honyi.peter@mentok.hu; szuperugyelet@mentok.hu; szolgavezfo@mentok.hu)
2. Budapesti Péterfy Sándor Utcai Kórház–Rendelőintézet Céghely: 15492320
(e-mail: foig@peterfykh.hu; foig.titkarsag@peterfykh.hu; orvig@peterfykh.hu)
3. Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház Céghely: 15848288
(e-mail: foigazgatosag@epc-honvedkorhaz.hu; orvosigazgatoisag@epc-honvedkorhaz.hu; eszszo@epc-honvedkorhaz.hu)
4. Dél-pesti Centrumkórház – Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet
(e-mail: foigazgatosag@dpckorhaz.hu) KRID: 168402162
5. Semmelweis Egyetem Klinikai Központ KRID 648905308
(e-mail: ofmi@semmelweis.hu; marton.andrea@semmelweis.hu; eross.lorand@semmelweis.hu; kiss.timea@semmelweis.hu)
6. Észak-budai Centrum Szent János Kórház Céghely 15490359
(e-mail: foig@janoskorhaz.hu; orvig@janoskorhaz.hu)
7. Budapesti Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet KRID 767485955
(e-mail: foig@jahndelpest.hu; foigtitk@jahndelpest.hu)
8. Dél-budai Centrumkórház Szent Imre Egyetemi Oktatókórház KRID 263444702
(e-mail: orvosigazgato@szentimrekorhaz.hu; titkarsag@szentimrekorhaz.hu; orvigtitkar@szentimrekorhaz.hu)
9. Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet KRID 15490902
(e-mail: orvosigazgato@bajcsy.hu)
10. Budapesti Uzsoki Utcai Kórház KRID 15492674
(e-mail: foigazgatosag@uzsoki.hu)
11. Országos Kórházi Főigazgatóság KRID: 662563378
(e-mail: foigh1@okfo.gov.hu)
12. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő KRID: 126411358
(e-mail: ekfo.budapest@neak.gov.hu; molnar.gy@neak.gov.hu)
13. Budapest Főváros Kormányhivatala (e-mail: igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu) KRID: 427094958
14. Irrattár + NNK ügylet (e-mail: kozponti.ugyelet@nngyk.gov.hu; nnk.ugyelet@nngyk.gov.hu)