



Iktatószám: OMSZ-01/1392-3/2024.

Tárgy: Közérdekűadat igénylés

**Dr. Kunetz Zsombor úr
részére**

E-mail útján: zsombor.kunetz@gmail.com

Tisztelt Kunetz úr!

Hivatkozással a 2024. november 20. napján kelt *Közérdekűadat igénylés* tárgyú megkeresésében foglaltakra, az alábbi tájékoztatást adom.

Az Országos Mentőszolgálat mentésirányítási protokolljai (kikérdezés, prioritizálás, TCPR, stb.) nemzetközi összehasonlításban is magas színvonalúnak és korszerűnek. A legfrissebb szakmai irányelvek alapján készítik és aktualizálják az Orvosszakmai területen dolgozó bajtársaink.

Az Ön által gyakran koncepciózus kommunikációs eszközként alkalmazott, az egyes országok mentőrendszerei között végzett összehasonlításai megalapozatlanok, szubjektívek. Az egyes országok feladatstruktúrái, segélyhívásfogadó rendszereik felépítése, egészségügyi intézményrendszere és protokolljai is különbözőek, nem is beszélve arról, hogy egységes, országos lefedettségű mentőszolgálat nem található azokban az országokban. Mindezekből is fakad, hogy legkevesbé sem két ugyanolyan rendszer hasonlít össze.

A mentőhívások többségét hazánkban az ESR112 rendszerében fogadják, ahol az indokolatlan hívások első szűrése megtörténik, így a potenciális mentőesetek csak ezután kerülnek az OMSZ mentésirányítóhoz. Mely a beteg- és ellátásbiztonságot tartja szem előtt, napjainkig több mint 50 millió hívást fogadott.

Válaszunkban a nyomonkövethetőség érdekében a kérdéseket külön bontjuk, azokra egyenként az alábbiak szerint válaszolunk.

- 1. P1-es, P2-es, P3-as, P4-es, P5-ös kategóriák kritérium rendszere, amely alapján besorolják a segélyhívót az egyes kategóriákba.**

Mentésirányítóink az Országos Mentőszolgálatnál aktuálisan érvényes, minden részletre kiterjedő, legmagasabb szakmai színvonalon készült protokoll kötelező használatával állapítják meg a beteg állapotának, ellátási szükségletének megfelelő sürgősségi, prioritási szintet. A részletes eljárásrend nem minősül közérdekű adatnak. A prioritási szintek meghatározásának leegyszerűsített, kívülálló számára is értelmezhetővé tett váza az alábbi:



P1: Amennyiben azonnali beavatkozás nélkül légzés-keringésmegállás fenyeget, vagy a légzési, keringési státusz instabil (pl. polytrauma, tüdőödéma). „Kiemelt P1” minősítésűek a legmagasabb időfaktorú kórképek minősülnek, ahol a beteg élete kizárólag azonnal megkezdett segítségnyújtással menthető meg (újraélesztés).

P2: Potenciálisan fenyegető állapot, a további romlás elkerülése érdekében gyors beavatkozás szükséges (pl. hipoglikémia tudatzavarral).

P3: Aktuálisan stabil vitális paramétereket mutató beteg, akinél az állapotromlás lehetősége fennáll (pl. csonttörés).

P4: Stabil vitális paraméterek, az akut beavatkozás igénye alacsony. Jellemzően krónikus betegséghez köthető, de jelentős akut állapotromlás nélküli panaszok (pl. exsiccosis) esetén.

P5: Enyhe, veszélyeztetettségre nem utaló panaszok. A vizsgálat és a beavatkozás mellőzhető, vagy halasztható (pl. torokgyulladás).

2. A mentőegységek kiérkezési idejének számítási metodikáját, amennyiben ezek esetleg egyes P kategóriáknál különböznek, akkor ezt tételesen és kategóriánként kérem szíveskedjenek megküldeni.

Az Országos Mentőszolgálat a mentési feladatokhoz kapcsolódó valamennyi adatot (pl. a hívás beérkezésének időpontját, a prioritási szint meghatározásának időpontját, a mentőegység riasztásának időpontját, a mentőjármű elindulásának, kiérkezésének időpontját) rögzíti, nyilvántartja és folyamatosan elemzi. A számítógépes rendszer valamennyi mentőeset vonatkozásában lehetőséget ad a felhasználás céljának megfelelő konkrét időtartamok számítására. A telefonkapcsolat létesítésének időpontja általánosságban több okból sem releváns a mentőellátás hatékonyságának mérése szempontjából, hiszen a mentőegység riasztásához szükséges adatok, információk kinyerése számos egyedi tényezőtől (pl. technikai adottságok, a hívó fél kommunikációja, válaszadási képessége, stb.) függ, ami ezáltal eltérő időhosszúságú hívásfogadásokat eredményez. A legsürgősebb esetekben a mentőegység riasztása már a protokollnak megfelelő kikérdezési folyamat legkorábbi, megfelelő pontján, a számítógépes rendszer elemét képező „autoallokáció” révén megtörténik, így ezekben az esetekben adhat valós képet a hívásfogadástól a mentőegység kiérkezéséig eltelt időtartam összesített értékelése. Ez az időtartam „Kiemelt P1” szintű esetekben 12,03 perc, P1 szintű esetekben pedig 13,97 perc összesített átlagérték országosan.

3. A P azaz prioritás kategóriánként lebontva öt évre, havi lebontásban visszamenőleg, országosan és Budapest tekintetében külön is kérem szíveskedjenek megküldeni



- a. az összes Mentőszolgálat által felvett olyan esetek számát, amelyekre mentőegységet, vagy ügyeleti ellátót riasztottak**

Válaszul jelen levelünk 1. sz. mellékleteként csatoljuk az esetszámokat tartalmazó táblázatot. Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az ügyeleti ellátás a prioritás kategória felosztásban nem értelmezhető, ezért a táblázat ügyeleti adatokat nem tartalmaz.

- b. a kiérkezési idők átlagát, (megjelölve prioritási kategóriánként a metodikát, amelyet a számítás szerint használtak)**

Válaszul jelen levelünk 2. sz. mellékleteként csatoljuk a kiérkezési idők átlagát tartalmazó táblázatot (2/a: országos, 2/b: Budapest).

- c. a kiérkezési idők mediánját (megjelölve prioritási kategóriánként a metodikát, amelyet a számítás szerint használtak)**

Válaszul jelen levelünk 3. sz. mellékleteként csatoljuk a kiérkezési idők mediánját tartalmazó táblázatot (3/a: országos, 3/b: Budapest).

- d. a kiérkezési idők 75. és 90. percentiliséét, azaz azt, hogy mennyi az az idő, amelyekben a mentőegységek az esetek 75, illetve 90 százalék kiérkeznek, természetesen ezt is prioritás kategóriánként, havi lebontásban és öt évre visszamenőleg kérném rendelkezésre bocsátani.**

A legsürgősebb esetek 90 százalékában történő 15 percen belüli kiérkezés feltételei az ország teljes területén biztosítottak, ezt az elmúlt évek infrastrukturális fejlesztései (TIOP 2.2.1.) fontos indikátorként tartalmazták.

- 4. Kérem szíveskedjenek a továbbiakban számomra azt is megküldeni, havi bontásban, öt évre visszamenőleg, hogy a Mentőszolgálat rendszerébe mennyi segélyhívás érkezett, és ezekből hány hívást utasítottak el, tanácsadással, vagy anélkül, azaz a beérkező összes hívás hány százalékában nem történt háziorvosi, ügyeleti, vagy mentő riasztás.**

Válaszul jelen levelünk 4. sz. mellékleteként csatoljuk a vonatkozó táblázatot. A feladatszámokat az 1. sz. melléklet tartalmazta.

Tájékoztatom, hogy amennyiben jelen válaszomat nem fogadja el, az alábbi jogorvoslati lehetőségekkel élhet az Infotv. vonatkozó rendelkezései szerint:

„31. § (1) Az igénylő a közérdekű adat megismerésére vonatkozó igény elutasítása vagy a teljesítésre nyitva álló, vagy az adatkezelő által a 29. § (2) bekezdése szerint meghosszabbított határidő eredménytelen eltelte esetén, valamint az adatigénylés teljesítéséért megállapított költségtérítés összegének felülvizsgálata érdekében bírósághoz fordulhat.



(3) A pert az igény elutasításának közlésétől, a határidő eredménytelen elteltétől, illetve a költségtérítés megfizetésére vonatkozó határidő lejártától számított harminc napon belül kell megindítani az igényt elutasító közfeladatot ellátó szerv ellen. Ha az igény elutasítása, nem teljesítése vagy az adatigénylés teljesítéséért megállapított költségtérítés összege miatt az igénylő a Hatóság vizsgálatának kezdeményezése érdekében a Hatóságnál bejelentést tesz, a pert a bejelentés érdemi vizsgálatának elutasításáról, a vizsgálat megszüntetéséről, az 55. § (1) bekezdés b) pontja szerinti lezárásáról szóló vagy az 58. § (3) bekezdése szerinti értesítés kézhezvételét követő harminc napon belül lehet megindítani. A perindításra rendelkezésre álló határidő elmulasztása esetén igazolásnak van helye.

(4) A perben fél lehet az is, akinek egyébként nincs perbeli jogképessége. A perbe a Hatóság az igénylő pernyertessége érdekében beavatkozhat.

(5) Az országos illetékességű közfeladatot ellátó szerv ellen indult per a törvényszék hatáskörébe tartozik. A járásbíróság hatáskörébe tartozó ügyekben a törvényszék székhelyén lévő járásbíróság, Budapesten a Pesti Központi Kerületi Bíróság jár el. A bíróság illetékességét az alperes közfeladatot ellátó szerv székhelye alapítja meg.

52. § (1) A Hatóságnál bejelentéssel bárki vizsgálatot kezdeményezhet arra hivatkozással, hogy személyes adatok kezelésével, illetve a közérdekű adatok vagy a közérdekből nyilvános adatok megismeréséhez fűződő jogok gyakorlásával kapcsolatban jogsérelem következett be, vagy annak közvetlen veszélye fennáll.”

Budapest, 2024. december 20.

Tisztelettel:



Mellékletek:

- M/1.: Esetszám öt évre visszamenőleg, ahol mentőegység riasztás történt
- M/2a és 2b: A kiérkezési idők átlaga
- M/3a és 3b: A kiérkezési idők mediánja
- M/4.: Segélyhívások száma