



MAGYARORSZÁG HIVATALOS LAPJA
2012. június 29., péntek

Tartalomjegyzék

137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelet	Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról	12420
138/2012. (VI. 29.) Korm. rendelet	Egyes egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók 2012. évi illetmény- vagy bérnövelésének, valamint az ahhoz kapcsolódó támogatás igénybevételének részletes szabályairól	12459
139/2012. (VI. 29.) Korm. rendelet	A katasztrófa-egészségügyi ellátásról	12471
7/2012. (VI. 29.) EMMI rendelet	Egyes egészségbiztosítási tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról	12478

III. Kormányrendeletek

A Kormány 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelete az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról

A Kormány

a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés a), c), e) és zs) pontjában, (2d) bekezdésében, (2e) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján,

a 2. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 3. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 4. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

az 5. alcím tekintetében az Alaptörvény 15. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva,

a 7. alcím tekintetében az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 16. § (14) bekezdés h) és n) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 8. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés m) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 9. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés u) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 10. alcím tekintetében az Alaptörvény 15. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, valamint az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 15. § (4) bekezdés a) pontjában és a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 174/A. § (1) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 11. alcím tekintetében az Alaptörvény 15. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva,

a 12. alcím tekintetében a Nemzeti Földalapról szóló 2010. évi LXXXVII. törvény 32. § (1) bekezdés e) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 13. alcím tekintetében az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 3. § (9) bekezdés a) pont aa) alpontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 14. alcím tekintetében a Rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvény 100. § (1) bekezdés d) pontjában, valamint az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 32. § (4) bekezdés a), b) és e) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 92. § tekintetében a vízgazdálkodásról szóló 1995. évi LVII. törvény 45. § (7) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 93. § tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 95. § (1) bekezdése tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 95. § (2) bekezdése tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés o) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 95. § (3) bekezdése tekintetében az Alaptörvény 15. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva,

a 95. § (4) és (5) bekezdése tekintetében a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 174/A. § (1) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 95. § (6) bekezdése tekintetében a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 174/A. § (1) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 95. § (7) bekezdése tekintetében a települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény 12. § (1) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 96. § tekintetében a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 85. § (2) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 97. § a) pontja tekintetében a vízgazdálkodásról szóló 1995. évi LVII. törvény 45. § (7) bekezdés k) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 97. § b) pontja tekintetében a magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. törvény 16/A. § (2) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján,

a 97. § c) pontja tekintetében az Alaptörvény 15. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva, valamint a környezet védelmének általános szabályairól szóló 1995. évi LIII. törvény 110. § (7) bekezdés 15. pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 97. § d) pontja tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés d) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 97. § e) pontja tekintetében a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 162. § (1) bekezdés i) és l) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 97. § f) pontja tekintetében az Alaptörvény 15. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva, valamint a hulladékgazdálkodásról szóló 2000. évi XLIII. törvény 59. § (1) bekezdés f) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 97. § g) pontja tekintetében az Alaptörvény 15. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva, valamint a környezet védelmének általános szabályairól szóló 1995. évi LIII. törvény 110. § (7) bekezdés 16. pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 97. § h) pontja tekintetében az Alaptörvény 15. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva, valamint a környezet védelmének általános szabályairól szóló 1995. évi LIII. törvény 110. § (7) bekezdés 18. pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 97. § i) pontja tekintetében a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 174/A. § (1) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 97. § j) pontja tekintetében az Alaptörvény 15. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva, valamint a környezet védelmének általános szabályairól szóló 1995. évi LIII. törvény 110. § (7) bekezdés 22. pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 97. § k) pontja tekintetében a külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséről szóló 2001. évi C. törvény 67. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján,

a 97. § l) pontja tekintetében az Alaptörvény 15. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva, valamint a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény 34. § (3) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 97. § m) pontja tekintetében az Alaptörvény 15. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva,

a 97. § n)–s) pontja tekintetében a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 174/A. § (1) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 97. § t) pontja tekintetében a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 80. § e) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet módosítása

- 1. §** (1) A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Ebtv. Vhr.) 3/A. § (10) bekezdés e) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(A beutalónak tartalmaznia kell:)
„e) a beutaló diagnózis szöveges leírását, kódját, konzíliumi beutaló esetén a konkrét kérdést,”
- (2) Az Ebtv. Vhr. 3/A. §-a a következő (10d) bekezdéssel egészül ki:
„(10d) A beutalóra adott szakvélemény tartalmazza a beutaló orvos kérdéseire adott válaszokat, a betegség okozta elváltozásokat, az esetleges további teendők szükségességét, ismételt szakkonzíliumot vagy szakkonzíliumokra tett javaslatot. A keresőképeség véleményezéséről csak a beutaló orvos ez irányú kérdésére lehet nyilatkozni.”
- 2. §** Az Ebtv. Vhr. 6. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:
„(4) Az Ebtv. 18. § (4) bekezdése alapján a fegyveres szervek hivatásos, szerződéses, kormánytisztviselő és közalkalmazott állománya tekintetében a fegyveres szervek állományában lévő orvosok általi, továbbá a fogvatartottak estében a 2. § (2) bekezdés e), f), g) pontjában meghatározott orvosok általi beutalás esetén az egészségügyi szolgáltató nem utasíthatja el a beteget arra hivatkozva, hogy nem rendelkezik a beteg tekintetében területi ellátási kötelezettséggel.”

- 3. §** (1) Az Ebtv. Vhr. 7/A. § (4) és (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:
„(4) Önálló funkcionális elv szerinti fixcsoport állapítható meg adott funkcionális alcsoportra, valamint funkcionális csoportra vonatkozóan, amennyiben azt az R. – a (6) bekezdésben foglaltak szerint – az adott eszközcsoport tekintetében lehetővé teszi.
(5) Önálló rendeltetés szerinti fixcsoport állapítható meg adott rendeltetési csoportra, amennyiben azt az R. – a (6) bekezdésben foglaltak szerint – az adott eszközcsoport tekintetében lehetővé teszi.”
- (2) Az Ebtv. Vhr. 7/A. §-a a következő (6) és (7) bekezdéssel egészül ki:
„(6) Az (5) bekezdés szerinti önálló rendeltetés szerinti fixcsoport a fixesítés alapjául szolgáló funkcionális csoportból vagy alcsoportból, valamint a fixesítés alá vont funkcionális csoportból, illetve csoportokból vagy alcsoportból, illetve alcsoportokból áll.
(7) Az egyes eszközcsoportokra megállapított támogatási technikát az R. melléklete tartalmazza.”
- 4. §** (1) Az Ebtv. Vhr. 7/B. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:
„(3a) A 7/A. § (5) bekezdése szerinti fixcsoportban a támogatás összege a fixesítés alapjául szolgáló funkcionális csoport támogatására a (3) bekezdés a) pontja szerint megállapított összeg.”
- (2) Az Ebtv. Vhr. 7/B. §-a a következő (4a) bekezdéssel egészül ki:
„(4a) A 7/A. § (5) bekezdése szerinti fixcsoportban a fajlagos egységre jutó támogatás összege a fixesítés alapjául szolgáló funkcionális csoport támogatására a (4) bekezdés a) pontja szerint megállapított összeg.”
- 5. §** Az Ebtv. Vhr. 14. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:
„(1a) Az Ebtv. 31. § (3) bekezdés e) pontja szerinti nyilatkozat az alábbiakat tartalmazza:
a) az egészségügyi szolgáltató neve, székhelye,
b) az egészségügyi szolgáltató részére az OEP által adott azonosító kód (a továbbiakban: OEP-kód), amennyiben rendelkezik ilyennel,
c) az egészségügyi szolgáltató nyilatkozata arról, hogy a nemzeti vagyronról szóló törvény szerinti átlátható szervezetnek minősül,
d) kötelezettségvállalás arra, hogy amennyiben a finanszírozási szerződéskötést követően az egészségügyi szolgáltató helyzetében olyan változás következik be, amely miatt nem minősül átlátható szervezetnek, azt ezen változás bekövetkeztétől számított 8 napon belül írásban bejelenti az OEP részére,
e) közreműködő egészségügyi szolgáltató esetén az a)–d) pontban foglaltakon túl a közreműködő egészségügyi szolgáltató nyilatkozata arról, hogy mely egészségügyi szolgáltató (név, székhely, OEP-kód) tevékenységében működik közre.”
- 6. §** Az Ebtv. Vhr. 20/A. § (4) bekezdése a következő c) ponttal egészül ki:
(A szerződés mellékletét képezi)
„c) területi ellátási kötelezettség megállapítása esetén az azt megállapító határozat”
(hiteles másolata.)
- 7. §** (1) Az Ebtv. Vhr. 21/A. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„21/A. § Az Ebtv. 35. § (4) bekezdése szerinti hozzájárulást, illetve garanciát a tulajdonos a finanszírozási előlegről szóló szerződésben vállalja. Ennek mértéke nem lehet kevesebb az igényelt előleg tíz százalékánál. A finanszírozási előleg folyósítására vonatkozó kérelmet az egészségügyi szolgáltató az OEP illetékes területi kihelyezett szervezeti egységéhez nyújtja be.”
- (2) Az Ebtv. Vhr. 21/A. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„21/A. § (1) Az Ebtv. 35. § (4) bekezdése szerinti hozzájárulást, illetve garanciát a tulajdonos a finanszírozási előlegről szóló szerződésben vállalja. Ennek mértéke nem lehet kevesebb az igényelt előleg tíz százalékánál. A finanszírozási előleg folyósítására vonatkozó kérelmet az egészségügyi szolgáltató az OEP illetékes területi kihelyezett szervezeti egységéhez nyújtja be.
(2) Az Ebtv. 35. § (4) bekezdése szerinti kritikus gazdálkodási helyzetnek minősül, ha az egészségügyi szolgáltató lejárt adósságállománya meghaladja a kérelem benyújtásának hónapját megelőző 12 hónapban finanszírozás keretében kapott összeg egy havi átlagának 50 százalékát.”

- 8. §** Az Ebtv. Vhr. 22. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:
„(1a) Az Ebtv. 32. § (1) bekezdése alapján nem köthető szerződés az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló kormányrendelet szerinti mozgó egészségügyi szolgáltatás keretében támogatással történő gyógyászati segédeszköz rendelésre.”
- 9. §** Az Ebtv. Vhr. 27. § (3) bekezdés c) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(Egyedülállónak kell tekinteni továbbá,)
„c) akinek a házastársa
ca) a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény (a továbbiakban: Mmtv.) 30. § (4) bekezdés b) pont ba) alpontjának vagy 32. § (1) bekezdés a) pontjának alkalmazásával rokkantsági ellátásban részesül és 2011. december 31-én I. vagy II. csoportos rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíjra volt jogosult,
cb) az Mmtv. 31. §-ának alkalmazásával öregségi nyugdíjban részesül és 2011. december 31-én I. vagy II. csoportos rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíjra volt jogosult,
cc) az Mmtv. szerinti rokkantsági ellátásban részesül és az egészségi állapota a rehabilitációs hatóság komplex minősítése alapján nem haladja meg a 30%-os mértéket,
cd) az Mmtv. 30. § (2) bekezdése alkalmazásával a fegyveres szervek hivatásos állományú tagjainak szolgálati viszonyáról szóló 1996. évi XLIII. törvény, illetve a Magyar Honvédség hivatásos és szerződéses állományú katonáinak jogállásáról szóló 2001. évi XCV. törvény 2012. január 1-jét megelőzően hatályos szabályai, vagy a fegyveres erők és a fegyveres testületek hivatásos állományának szolgálati viszonyáról szóló 1971. évi 10. törvényerejű rendelet alapján megállapított I. vagy II. csoportos rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíjban 2011. december 31-én részesülő személy, aki a szolgálati járandóság megállapítását kérte, amennyiben megfelelt a korhatár előtti öregségi nyugdíj megszüntetéséről, a korhatár előtti ellátásról és a szolgálati járandóságról szóló 2011. évi CLXVII. törvény 9. § b) pontjában meghatározott feltételeknek, vagy
ce) előzetes letartóztatásban van, szabadságvesztés büntetését tölti.”
- 10. §** Az Ebtv. Vhr. 31. § (8) bekezdése a következő második mondatral egészül ki:
„Egyéni és társas vállalkozói jogviszony esetén abban a jogviszonyban, ahol nem áll fenn a minimum járulékfizetési kötelezettség, a pénzbeli ellátás és a baleseti táppénz összegének alapja a tényleges pénzbeli egészségbiztosítási járulékalapot képező jövedelem.”
- 11. §** Az Ebtv. Vhr. 50. §-a a következő (8) és (9) bekezdéssel egészül ki:
„(8) Azokat az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Módr2.) hatálybalépését megelőzően az Ebtv. 32. § (1) bekezdése alapján megkötött és a Módr2. 8. §-ának hatálybalépésekor érvényes szerződéseket, amelyek 2012. szeptember 30-án nem felelnek meg a 22. § (1a) bekezdésében meghatározott feltételnek, az OEP 2012. október 1-jével felmondja.
(9) A Módr2. által megállapított 7/A. § (5) bekezdését, 7/B. § (3a) és (4a) bekezdését a Módr2. 3. § (1) bekezdésének és 4. §-ának hatálybalépését követően indult eljárásokban kell alkalmazni.”
- 12. §** Az Ebtv. Vhr.
a) 38/A. § (4) bekezdésében a „(4) bekezdése” szövegrész helyébe a „(6) bekezdése” szöveg,
b) 42. § (2) bekezdésében a „táppénzt” szövegrész helyébe a „pénzbeli ellátást vagy baleseti táppénzt” szöveg, a „táppénz” szövegrész helyébe a „pénzbeli ellátás vagy a baleseti táppénz” szöveg,
c) 42. § (5) bekezdésében a „vagy a munkaképesség-csökkenés” szövegrész helyébe a „vagy a munkaképesség-csökkenés, egészségkárosodás, egészségi állapot” szöveg lép.
- 13. §** Hatályát veszti az Ebtv. Vhr.
a) 31/B. § (3) bekezdésében a „(pl. rokkantsági nyugdíj, rendszeres szociális járadék)” szövegrész,
b) 38/A. § (1) bekezdésében az „, , illetve a kifizetésre elszámolt” szövegrész.

2. Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosítása

- 14. §** Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kr.) 2. § c) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(E rendelet alkalmazásában)
„c) *területi ellátási kötelezettség:*
ca) a külön jogszabály szerint az önkormányzat kötelező feladatát képező egészségügyi alapellátás körébe tartozó (házi orvosi, házi gyermekorvosi, területi védőnői, fogászati ellátás) egészségügyi szolgáltatásoknak az a része, amelyet az önkormányzat, illetve saját intézménye vagy más szolgáltató útján biztosít, valamint
cb) a lekötött kapacitással rendelkező egészségügyi szolgáltatónak az a kötelezettsége, hogy a kapacitási felhasználásával az egészségügyi államigazgatási szerv által vezetett nyilvántartásban meghatározott ellátási területen élő, a kötelező egészségbiztosítás egészségügyi szolgáltatásaira jogosultak számára külön jogszabályban foglaltak szerinti járóbeteg-, illetve fekvőbeteg-szakellátásokat nyújt;”
- 15. §** A Kr. 22. §-a a következő (2a) bekezdéssel egészül ki:
„(2a) Az iskolai, ifjúsági fogászati szolgálat által nyújtott iskolafogászati ellátás finanszírozására az OEP a Vhr. 16. § (1) bekezdése szerint köt szerződést.”
- 16. §** A Kr. 26. §-a a következő (4a) bekezdéssel egészül ki:
„(4a) Nem számolható el teljesítmény az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Eftv. vhr.) 5/B. §-a szerinti nyilvántartásban szüneteltetett kapacitásként nyilvántartott kapacitás alapján.”
- 17. §** (1) A Kr. 27. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(2) A teljesítményvolumen keretet (a továbbiakban: TVK) a járóbeteg-szakellátásra – ideértve a 32. § szerinti CT, MRI vizsgálatokat is – és az aktív fekvőbeteg-szakellátásra vonatkozóan éves szinten, valamint időarányosan – az ellátási igények változásának figyelembevételével – havi bontásban kell meghatározni. A tárgyidőszakra vonatkozó TVK havi bontását a 28. számú melléklet tartalmazza az egyes ellátási formákra meghatározott tárgyidőszakra vonatkozó országos szezonális index alapján. A tárgyidőszakra vonatkozó TVK havi bontása a szolgáltató által megadott szezonális index alapján történik, azzal, hogy az egyes hónapra vonatkozó szezonális index nem haladhatja meg a havi országos szezonális index 20 százalékkal növelt vagy csökkentett mértékét, és a tizenkét havi összes százalékos index összege nem térhet el a 100 százaléktól. A szolgáltató a szezonális indexet évente egy alkalommal, a finanszírozónak a tárgyidőszakra vonatkozó TVK értékéről szóló értesítése kézhezvételétől számított 15 napon belül határozhatja meg. Amennyiben a szolgáltató nem határozza meg a szezonális indexét, a TVK havi bontása a 28. számú mellékletben az egyes ellátási formákra meghatározott tárgyidőszakra vonatkozó országos szezonális index figyelembevételével történik.”
- (2) A Kr. 27. § (7) bekezdése a következő e)–g) ponttal egészül ki:
(A tárgyidőszakra vonatkozó TVK megállapítása a finanszírozási szempontból aktív fekvőbeteg-szakellátásnak minősülő)
„e) 05P 2081 AMI PCI-vel (egy vagy több stenttel) * homogén betegségcsoport(ok) (a továbbiakban: HBCs),
f) 05P 2082 AMI PCI-vel, stent nélkül *HBCs,
g) 01M 015D Cerebrovascularis betegségek (kivéve: TIA), praecerebralis érelzáródással, rtPA kezeléssel *HBCs”
(kivételével történik.)
- 18. §** A Kr. 27/A. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:
„(3a) Az Eftv. 14. § (8) bekezdése szerinti tartalékkapacitásból létrehozott nappali ellátás esetében egy beteglétszám/naphoz az egy aktív fekvőbeteg ágyra jutó, egy napra eső országos átlagos teljesítmény legalább 10%-ának és legfeljebb 50%-ának megfelelő teljesítményvolumen rendelhető.”
- 19. §** A Kr. a következő 57–63. §-sal egészül ki:
„57. § (1) Ha az egészségügyi szolgáltatónál 2012. június 30-ával az aktív fekvőbeteg-szakellátó tevékenység, illetve egy vagy több finanszírozott aktív fekvőbeteg-szakellátási szakma szűnik meg, a finanszírozási év még hátralévő

részére a szolgáltató rendelkezésére álló aktív fekvőbeteg-szakellátási TVK-t módosítani kell a következő szabályok szerint:

a) amennyiben a szolgáltató a 29. számú melléklet szerinti megszűnő szakmáján, szakmáin a megszűnést megelőzően egynapos sebészeti ellátást is nyújthatott, azonos szakmában a szakmai szabályok betartásával, működési engedély alapján egynapos sebészeti ellátás nyújtására jogosult. A szolgáltató az R. 9. számú melléklete szerinti beavatkozásoknak a 2011. finanszírozási évben a 29. számú melléklet szerinti megszűnő szakmáján, szakmáin jelentett és elszámolható teljesítményének 80%-a alapján jogosult időarányos TVK-ra,

b) az a) pont szerint csökkentett, a 29. számú melléklet szerinti megszűnő szakmára, szakmákra eső TVK 50%-át a finanszírozó a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet (a továbbiakban: GYEMSZI) javaslata alapján osztja fel a feladatot átvevő egészségügyi szolgáltatók között az átvett feladat arányában,

c) az a) és b) pont szerint csökkentett, a 29. számú melléklet szerinti megszűnő szakmára, szakmákra eső TVK maradékát a struktúraváltás elősegítésére kell felhasználni,

d) az egészségügyi szolgáltató a)–c) pontban nem érintett megszűnő szakmai TVK-jának

da) 50%-át a finanszírozó a GYEMSZI javaslata alapján osztja fel a feladatot átvevő egészségügyi szolgáltatók között az átvett feladat arányában,

db) a da) alpont szerinti felosztás után fennmaradó részből, ha az egészségügyi szolgáltató a megszűnő szakmával, szakmákkal azonos szakmában, szakmákban járóbeteg-szakellátást is nyújt, a 2011. finanszírozási évben az érintett járóbeteg-szakellátási szakmában jelentett és elszámolható teljesítménye TVK feletti mértékének megfelelően, időarányosan, de maximum a járóbeteg-szakellátási TVK-ja 20%-ának megfelelő TVK emelésben részesül,

dc) a da) és db) alpont szerinti felosztása utáni TVK maradványt a struktúraváltás elősegítésére kell felhasználni.

(2) Az (1) bekezdés alkalmazásánál a megszűnő finanszírozott aktív fekvőbeteg-szakellátásban a szakmához tartozó TVK mennyiségét a 2011. finanszírozási évben az érintett szakma szerinti osztályról jelentett és elszámolható teljesítmény arányában kell meghatározni, viszonyítva az egészségügyi szolgáltató által az aktív fekvőbeteg-szakellátásban jelentett és elszámolható összteljesítményéhez.

58. § (1) Amennyiben az egészségügyi szolgáltató krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitása 2012. június 30-ával csökken, akkor a (2) bekezdésben foglaltakra is figyelemmel többlet TVK-ban részesül. Ha a 2011. finanszírozási év ágykihasználtságának figyelembevételével a kapacitáscsökkenés nagyobb mértékű a kihasználatlan kapacitásnál, akkor a kettő különbözete alapján kifizetett összeg mértékének megfelelő időarányos többlet TVK-ban részesül, amely az egészségügyi szolgáltató választása szerint egynapos sebészeti ellátásra vagy járóbeteg-szakellátásra váltható át.

(2) Ha az egészségügyi szolgáltató krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitása a GYEMSZI tájékoztatása alapján azért csökken, mert a feladatot más egészségügyi szolgáltató veszi át, az átadó szolgáltató nem jogosult az átadott feladat után TVK növekményre.

59. § (1) Azon egészségügyi szolgáltató, amelynek 2012. június 30-ával a szakmai minimumfeltételek szerinti sürgősségi ellátáshoz szükséges aktív fekvőbeteg-szakellátó tevékenysége vagy szakmája, szakmai megszűnnek, de a megszűnő szakmájában, szakmaiban járóbeteg-szakellátási tevékenységet végez és a biztosítottak számára folyamatosan rendelkezésre áll, a nyújtott ellátásért az R.-ben meghatározott fix összegű díjra jogosult a megállapított TVK-ján felül.

(2) A 28. számú melléklet B. rész 1. pontjában meghatározott egészségügyi szolgáltatók TVK-ját növelni kell az ott meghatározott TVK mennyiséggel.

60. § (1) A 2012. június 30-ával megszűnő aktív fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató az általános szabályok szerint jogosult a 2012. június 30-áig elvégzett, a finanszírozónak lejelentett és a finanszírozó által elismert teljesítménye szerinti díjazásra, az e §-ban foglaltak megfelelő alkalmazásával.

(2) Ha az aktív fekvőbeteg-szakellátás megszűnése esetén a megszűnést megelőzően felvett biztosítottak a kezelése nem fejeződött be, az adott ellátási eseményre irányadó normatív ápolási idő figyelembevételével jogosult az egészségügyi szolgáltató az elszámolható teljesítmény után járó díjazásra azzal, hogy 2012. július 31-e után egynapos ellátás kivételével aktív fekvőbeteg-szakellátást nem végezhet.

(3) Amennyiben az egészségügyi szolgáltatónál az aktív fekvőbeteg-szakellátási feladat finanszírozása 2012. június 30-ával megszűnik, a kizárólag krónikus fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató az egészségbiztosításért felelős miniszter engedélye alapján jogosult az általa 2012. július 31-éig nyújtott sürgősségi ellátás külön jogszabály szerinti finanszírozására, amennyiben azt az azonnali ellátás indokolta és a biztosított másik egészségügyi szolgáltatóhoz történő átirányítása helyrehozhatatlan egészségkárosodással járt volna. A szolgáltató a finanszírozás iránti igényét részletes költségkimutatással és szakmai indokolással együtt az adott ellátás befejezését követő 15 napon belül nyújthatja be az OEP-nek. Az OEP a szakmai javaslatával ellátott igényt a benyújtástól számított

15 napon belül megküldi az egészségbiztosításért felelős miniszter részére. A miniszter engedélye alapján az OEP a jóváhagyott összeget az általános szabályok szerint utalványozza.

(4) Amennyiben egy vagy több szakma megszűnése esetén a megszűnést megelőzően felvett biztosítottak a kezelése nem fejeződött be, az adott ellátási eseményre irányadó normatív ápolási idő figyelembevételével jogosult az egészségügyi szolgáltató az elszámolható teljesítmény után járó díjazásra, azzal, hogy az egészségügyi szolgáltató 2012. július 31-e után megszűnt szakmában, szakmákban egynapos ellátás kivételével egyéb aktív fekvőbeteg-szakellátást nem végezhet.

(5) A 2012. július 1-jétől a szülészeti ellátásért finanszírozásban nem részesülő egészségügyi szolgáltatónál szülésre előjegyzésbe vett biztosított számára a szülés igénybevétele céljából a biztosított ellátására 2012. július 1-jétől területileg kötelezett egészségügyi szolgáltató köteles biztosítani annak lehetőségét, hogy a biztosított által választott orvos végezze a szülészeti ellátást. Amennyiben a biztosított orvos nem alkalmazottja a biztosított ellátására kötelezett szolgáltatónak, az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvénynek a szabadfoglalkozású jogviszony keretében történő foglalkoztatásra vonatkozó rendelkezéseit kell alkalmazni.

(6) Az Ebtv. 19. § (3) bekezdése és 23. § b) pontja alkalmazásában nem minősül orvosválasztásnak, ha az 57. § (1) és (2) bekezdése szerinti egészségügyi szolgáltatónál vagy szervezeti egységnél a szülésre előjegyzésbe vett biztosított a szülés vagy azzal kapcsolatos ellátás igénybevétele céljából a szülést követő harmadik hónap végéig egy másik egészségügyi szolgáltató orvosát keresi fel. Ebben az esetben nem kell alkalmazni az Ebtv. 23. § d) és e) pontját sem.

(7) Amennyiben a finanszírozott fekvőbeteg-szakellátási feladat a struktúraváltás alapján egy vagy több másik egészségügyi szolgáltató ellátási kötelezettsége körébe kerül, a feladatot átvevő egészségügyi szolgáltató kérelmére finanszírozási előlegre jogosult.

61. § (1) Az egészségügyi államigazgatási szerv által megállapított kapacitás-felosztáshoz és módosításhoz kapcsolódóan nem alkalmazható a 27/A. § (1) bekezdés a), c), d) pontja, (4a) és (6) bekezdése.

(2) Az egészségügyi szolgáltatók megnevezését és a módosított TVK-jukat a finanszírozó a honlapján 2012. július 10-éig közzéteszi.

62. § (1) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelet 17. § (2) bekezdésével megállapított 27. § (7) bekezdése szerint kiegészített TVK mentesítés miatt annak az egészségügyi szolgáltatónak a TVK-ját, amely olyan fekvőbeteg-szakellátást végez, amely érintett a kiegészített TVK mentesítésben, a finanszírozó 2012. július 1-jével időarányosan és az egészségügyi szolgáltató által a 2011. május 1-jétől 2012. április 30-áig végzett ellátás arányában csökkenti.

(2) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelet 17. § (1) bekezdésével megállapított 27. § (2) bekezdése szerinti szezonális indexet az egészségügyi szolgáltató 2012. július 31-éig állapíthatja meg a 2012. július 1-je és a 2012. október 31-e közötti időszakra megállapított TVK-ra vonatkozóan.

63. § (1) Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi LXXIX. törvénnyel megállapított, az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 11/A. §-a, 29-31. §-a, továbbá 1–3. melléklete alapján az alkalmazott egészségügyi dolgozók, valamint a Kormány által rendeletben meghatározott egyes egészségügyben dolgozók számára meghatározott visszamenőleges, illetve havonta megillető folyamatos bérnövelés fedezetéül szolgáló támogatás összegét a külön kormányrendelet szerinti adatszolgáltatás és eljárás szerint az OEP utalványozza a finanszírozott egészségügyi szolgáltatók számára, a részére átadott adatok alapján.

(2) Az (1) bekezdés szerinti bérnövelésre az 5. számú melléklet szerinti Céllelőirányzatok jogcímen belül a Visszamenőleges, illetve folyamatos illetmény és bérnövelésre szolgáló fedezet előirányzata szolgál."

20. §

A Kr.

- a) 6/A. § (1a) bekezdésében a „nem tud saját forrásaiból hozzájárulást teljesíteni, illetve garanciát vállalni” szövegrész helyébe a „nem nyújthat támogatást vagy vállalhat garanciát” szöveg,
- b) 27. § (3a) bekezdésében az „egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Eftv. vhr.)” szövegrész helyébe az „Eftv.vhr.” szöveg,
- c) 27/A. § (4) bekezdésében a „b) pontja szerinti TVK” szövegrész helyébe a „b) pontja szerinti, valamint az Eftv. 14. § (8) bekezdése szerinti TVK” szöveg,
- d) 38. § (2) bekezdésében a „homogén betegcsoport(ok) (a továbbiakban: HBCs)” szövegrész helyébe a „HBCs” szöveg,

- e) 40. § (15) bekezdés nyitó szövegrészében az „Eftv. alapján befogadott nappali és kúraszerű ellátásra szerződött járóbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltató” szövegrész helyébe az „Eftv. alapján létrehozott nappali és kúraszerű ellátásra szerződött járóbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltató” szöveg,
- f) 40. § (15) bekezdés b) pontjában a „1402 fizioterápia (orvosi szakképesítéssel),” szövegrész helyébe a „1402 fizioterápia (orvosi szakképesítéssel), 1800 pszichiátria,” szöveg,
- g) 43. § (1) bekezdésében az „R. 1. mellékletében” szövegrész helyébe az „R. 1. számú mellékletében” szöveg,
- h) 43/A. § (1) bekezdésében az „R. 1/A. mellékletében” szövegrész helyébe az „R. 1/A. számú mellékletében” szöveg,
- i) 6/B. számú mellékletében a „Fogorvosi ambuláns napló” táblázatot követő „Térítési kategóriák:” bekezdés „71” jelű sorában a „60 év” szövegrész helyébe a „62 év” szöveg,
- j) 6/B. számú mellékletében a „Fogorvosi ambuláns napló” táblázatot követő „Térítési kategóriák:” bekezdés „7R” jelű sorában a „rokkantsági nyugdíjas” szövegrész helyébe a „rokkantsági vagy rehabilitációs ellátásban részesülő személy” szöveg

lép.

- 21. §**
- (1) A Kr. 5. számú melléklete helyébe az 1. melléklet lép.
 - (2) A Kr. 8. számú melléklete a 2. melléklet szerint módosul.
 - (3) A Kr. 28. számú melléklete helyébe a 3. melléklet lép.
 - (4) A Kr. a 4. melléklet szerinti 29. számú melléklettel egészül ki.

- 22. §** Hatályát veszti a Kr.
- a) 6/A. § (3) bekezdésében az „és az 50/A. § (1) bekezdés” szövegrész,
 - b) 6/E. §-a,
 - c) 37. § (9) bekezdése,
 - d) 24. számú melléklete,
 - e) 25. számú melléklete.

3. A járóbeteg-ellátás keretében rendelt gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök és gyógyfürdőellátások árához nyújtott támogatások elszámolásáról és folyósításáról szóló 134/1999. (VIII. 31.) Korm. rendelet módosítása

- 23. §** A járóbeteg-ellátás keretében rendelt gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök és gyógyfürdőellátások árához nyújtott támogatások elszámolásáról és folyósításáról szóló 134/1999. (VIII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Gyógyszer Vhr.) a következő 6/D. §-sal egészül ki:
- „6/D. § (1) A 6/C. §-ban meghatározott támogatás csekély összegű (de minimis) támogatásnak minősül, és a Szerződés 87. és 88. cikkének a de minimis támogatásokra való alkalmazásáról szóló 2006. december 15-i 1998/2006/EK bizottsági rendelet (a továbbiakban: 1998/2006/EK bizottsági rendelet) alapján nyújtható.
- (2) Nem lehet kedvezményezett az a vállalkozás, amely az igényelt támogatást az 1998/2006/EK bizottsági rendelet 1. cikkében meghatározott kivételek szerint használná fel.
- (3) A támogatás nyújtását megelőzően a kedvezményezettnek nyilatkoznia kell a részére az adott pénzügyi évben és az azt megelőző két pénzügyi év során megítélt csekély összegű támogatások támogatástartalmáról.
- (4) A támogatást nyújtó köteles tájékoztatni a kedvezményezettet arról, hogy csekély összegű támogatásban részesül. A tájékoztatásnak kifejezetten utalnia kell a csekély összegű támogatásokról szóló bizottsági rendeletre, hivatkozva annak pontos címére és az Európai Unió Hivatalos Lapjában való kihirdetésére, valamint meg kell határoznia a támogatás összegét az európai uniós versenyjogi értelemben vett állami támogatásokkal kapcsolatos eljárásról és a regionális támogatási térképről szóló 37/2011. (III. 22.) Korm. rendelet 2. mellékletében foglalt módszertan alapján kiszámolt támogatástartalommal kifejezve.”
- 24. §** A Gyógyszer Vhr. a következő 9. §-sal egészül ki:
- „9. § E rendelet 6/C. §-a a Szerződés 87. és 88. cikkének a de minimis támogatásokra való alkalmazásáról szóló 2006. december 15-i 1998/2006/EK bizottsági rendelet (HL L 379., 2006. 12. 28., 5–10. o.) hatálya alá tartozó támogatást tartalmaz.”

25. § A Gyógyszer Vhr. 1. számú melléklete az 5. melléklet szerint módosul.

4. Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet módosítása

26. § Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Múkr.) 6/A. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(3) Az egyéni egészségügyi vállalkozó köteles személyesen közreműködni az egészségügyi szolgáltató tevékenység folytatásában, és személyesen kell rendelkeznie az engedélyezett szakma folytatásához szükséges egészségügyi szakképesítéssel.”

27. § A Múkr. 11. §-a a következő (5a) bekezdéssel egészül ki:
„(5a) Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal az általa kiadott működési engedélyről szóló határozatot közli a működési engedéllyel érintett egészségügyi szolgáltató székhelye, illetve telephelye szerint illetékes fővárosi és megyei kormányhivatal népegészségügyi szakigazgatási szervvel.”

28. § A Múkr. 18. §-a a következő (7) és (8) bekezdéssel egészül ki:
„(7) Az (1) és a (4) bekezdés szerinti bejelentés alapján – a bejelentésétől számított – legfeljebb egy évig szünetel az egészségügyi szolgáltatás ellátása. Ezt követően az egészségügyi közszolgáltatást végző szolgáltató – az (1) és a (6) bekezdésben foglalt figyelembevételével – évente kezdeményezheti a szünetelés meghosszabbítását az előző év elteltét követő 30 napon belül.
(8) Abban az esetben, ha a bejelentést, illetve a meghosszabbítást követő egy év elteltét követő 30 napon belül az egészségügyi közszolgáltatást végző szolgáltató nem kezdeményezte a (7) bekezdésben foglaltak szerint a szünetelés meghosszabbítását és a szünetelés megszüntetését sem jelentette be, az adott egészségügyi szolgáltatás ellátásához használt szakellátási kapacitás tekintetében az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 5. § (5) bekezdését kell alkalmazni azzal, hogy egészségügyi államigazgatási szervként az Országos Tisztifőorvosi Hivatal jár el és az eljárás hivatalból indul.”

29. § A Múkr. 19. § (1) bekezdése a következő h) ponttal egészül ki:
(Az egészségügyi államigazgatási szerv a működési engedélyt visszavonja, ha)
„h) az egészségügyi alapellátás körében kötött feladat-ellátási szerződés megszűnik,”

30. § A Múkr. 25. §-a a következő (7)–(9) bekezdéssel egészül ki:
„(7) A (3) bekezdéstől eltérően a hajléktalanok ellátását biztosító, valamint a rendvédelmi szervek egészségügyi szolgáltatói által nyújtott, területi ellátási kötelezettség nélküli háziorvosi ellátás nyújtására működési engedély adható.
(8) A (7) bekezdés szerinti rendelkezést a 2012. július 1-jén folyamatban lévő eljárások esetén is alkalmazni kell.
(9) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelettel megállapított 6/A. § (3) bekezdésében foglaltaknak a 2012. július 1-jén működési engedéllyel rendelkező egészségügyi szolgáltatók esetében 2013. július 1-jétől kell megfelelni.”

31. § A Múkr. 18. § (3) bekezdésében az „Az egy hónapot meghaladó” szövegrész helyébe az „A” szöveg lép.

32. § Hatályát veszti a Múkr.
a) 2. § (3) bekezdése,
b) 1. melléklete.

5. Az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatalról szóló 295/2004. (X. 28.) Korm. rendelet módosítása

- 33. §** Az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatalról szóló 295/2004. (X. 28.) Korm. rendelet (a továbbiakban: EEKH Vhr.) 1. § (3) bekezdése a következő j) ponttal egészül ki:
(A Hivatal eljárásában a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló törvény központi államigazgatási szerv vezetőjének az első fokú döntése elleni fellebbezést kizáró rendelkezése nem alkalmazható, kivéve)
„j) az orvostechikai eszközök megfelelőség értékelésére való kijelöléssel kapcsolatban hozott döntések esetében.”
- 34. §** Az EEKH Vhr. 4. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:
„(5) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelettel megállapított 1. § (3) bekezdés j) pontját a hatálybalépését megelőzően indult eljárásokban is alkalmazni kell.”

6. A várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól szóló 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet módosítása

- 35. §** A várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól szóló 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Vr.) 13. §-a a következő (10a) bekezdéssel egészül ki:
„(10a) Az Ebtv. 20. § (3) bekezdése alkalmazása szempontjából a várólistára történő felkerülés időpontja szerinti igénybevételnek minősül a tervezett ellátási időpontot megelőző 7 munkanapon belüli, ellátás ütemezési érdekből végzett ellátási sorrendmódosítás. Az ütemezés nem eredményezhet az érintett betegek részére 7 munkanapnál hosszabb várakozási idő növekedést.”
- 36. §** A Vr. 5. számú melléklete helyébe a 6. melléklet lép.

7. Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet módosítása

- 37. §** Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Eftv. Vhr.) 4/B. § (2a) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(2a) A Tv. 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő tartalékkapacitások az eredeti ellátási formájuktól eltérő ellátási formában is felhasználhatóak, azzal, hogy – a krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitás egynapos ellátási kapacitásra történő változtatásának kivételével – nem lehet a kapacitást egynapos ellátási kapacitásra, valamint a krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitást aktív fekvőbeteg-szakellátási kapacitásra változtatni, illetve ellátási forma váltásakor irányadó a 8/A. §-ban meghatározott arányszám, annak hiányában az értékarány megtartása kötelező.”
- 38. §** Az Eftv. Vhr. 5/B. §-a a következő (7)–(10) bekezdéssel egészül ki:
„(7) A Tv. 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartásban az előzetesen befogadott többletkapacitások ellátási formánként és szakmánként szerepelnek. A nyilvántartás tartalmazza
a) annak a pályázónak, illetve egészségügyi szolgáltatónak a nevét, székhelyét és egészségügyi szolgáltató esetén egyedi azonosítóját, aki számára a többletkapacitás előzetesen befogadásra került,
b) a pályázat szerinti projekt azonosító számát,
c) a támogatási szerződés számát,
d) a Tv. 11. § (1) bekezdése szerinti esetben az előzetes befogadás tárgyában közzétett kormányhatározat számát,
e) az előzetesen befogadott kapacitáshoz kapcsolódó fejlesztés szerinti térség megnevezését,
f) az előzetesen befogadott kapacitás szerinti szakma megnevezését, kódját,
g) az előzetesen befogadott kapacitás mennyiségét,
h) az előzetesen befogadott kapacitás tekintetében a finanszírozási szerződés megkötésének várható időpontját.
(8) Abban az esetben, ha a finanszírozási szerződés megkötésre kerül a Tv. 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő kapacitás tárgyában, azt át kell tenni a Tv. 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásba.

(9) Törölni kell a Tv. 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartásból a kapacitást

- a) a (8) bekezdés szerinti esetben,
- b) a 12/C. § (4) és (6) bekezdése szerinti esetben.

(10) Abban az esetben, ha az előzetes befogadást követően olyan jogszabályi változás következett be, amely érinti az előzetesen befogadott kapacitás tekintetében a (7) bekezdésben meghatározott adatokat, a változást – a pályázó szükség szerinti megkeresését követően – a Tv. 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartásban át kell vezetni azzal, hogy a 12/C. § (7) bekezdés a), illetve b) pontjában foglaltakat megfelelően alkalmazni kell.”

39. § Az Eftv. Vhr. 8. §-a a következő (15) bekezdéssel egészül ki:

„(15) A Tv. 7. § (11) bekezdése szerinti átcsoportosítás során a kapacitások ellátási formája és szakmai összetétele megváltoztatható azzal, hogy nem lehet a krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitást aktív fekvőbeteg-szakellátási kapacitásra, a járóbeteg-szakellátási kapacitást fekvőbeteg-szakellátási kapacitásra változtatni.”

40. § Az Eftv. Vhr. az „Az előzetes többletkapacitás-befogadási eljárás” alcímet megelőzően a következő 11/B. §-sal egészül ki:

„11/B. § Amennyiben az 1. § (1) bekezdésében meghatározott többletkapacitások bármelyikével történő egészségügyi szolgáltatás végzésének, illetve elszámolásának további feltétele az 1. § (1) bekezdésében meghatározott másik többletkapacitással történő rendelkezés is és az adott egészségügyi szolgáltató nem rendelkezik azzal, a két különböző többletkapacitás befogadásáról – erre irányuló kérelem hiányában is – egy eljárásban kell döntenie, a két különböző többletkapacitás csak együtt fogadható be.”

41. § (1) Az Eftv. Vhr. 12/C. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az OTH a Tv. 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartást az (1) és a (7) bekezdés szerinti értesítés alapján vezeti.”

(2) Az Eftv. Vhr. 12/C. §-a a következő (4a) bekezdéssel egészül ki:

„(4a) A beruházás vagy beruházási elem fizikai megvalósulását nem igénylő pályázat esetén a finanszírozási szerződés megkötésekor – a (3) bekezdésben meghatározott időpont helyett – a fejlesztésre vonatkozó támogatási szerződés megkötésének napja, illetve amennyiben az korábbi, az (1) bekezdés szerinti döntésben meghatározott időpont az irányadó.”

(3) Az Eftv. Vhr. 12/C. §-a a következő (6a) bekezdéssel egészül ki:

„(6a) Amennyiben a kapacitás – az egészségügyért felelős miniszter egyetértése hiányában – a (6) bekezdés alapján nem kerül törlésre a Tv. 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartásból, a (6) bekezdésben meghatározott időpontot követően – az egészségügyért felelős miniszter által megjelölt határnapig – köthető finanszírozási szerződés a kapacitás tekintetében.”

42. § Az Eftv. Vhr. 17/A. §-a a következő (13) és (14) bekezdéssel egészül ki:

„(13) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelettel (a továbbiakban: Módr6.) megállapított 5/B. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartást 2012. augusztus 31-éig hozza létre az OTH az OEP-től kapott adatok alapján a Tv. 14. § (12) bekezdésében foglaltak figyelembevételével. Amennyiben a szükséges adat nem áll rendelkezésre az OEP-nél, az OTH az adatok átadása érdekében megkeresheti az egészségbiztosításért felelős minisztert is. Az 5/B. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartás létrehozásáig a Módr6. által megállapított 5/B. § (10) bekezdése szerinti – az egészségbiztosításért felelős minisztérium honlapján közzétett tájékoztatóban meghatározott – változásokat a működési engedélyek kiadása és a finanszírozási szerződések megkötése során figyelembe kell venni.

(14) A Módr6. által megállapított 3. számú mellékletben foglaltaknak az annak hatálybalépésekor érvényes finanszírozási szerződéseknek 2013. január 1-jétől kell megfelelniük.”

43. § Az Eftv. Vhr. a következő 17/B. és 17/C. §-sal egészül ki:

„17/B. § (1) A szakellátási kapacitások és ellátási területek tárgyában a konszolidációs törvény 7. § (2) bekezdése alapján hozott határozatokra hivatkozva az OTH-hoz 2012. július 15-éig benyújtott, a Tv. 14. § (8) bekezdése szerinti tartalékkapacitások terhére járóbeteg-szakellátási, illetve nappali ellátási kapacitások megállapítására irányuló kérelem elbírálása során a 4/B. §-nak a Módr6. által megállapított (2a) bekezdését kell alkalmazni, az (1), (2), (2b) és (3) bekezdését nem kell alkalmazni.

(2) Az (1) bekezdés alapján annak az egészségügyi szolgáltatónak a fenntartója nyújthat be kérelmet, akinek a konszolidációs törvény 7. § (2) bekezdése alapján hozott határozat eredményeként legalább egy szakmában megszűnt a 2012. június 30-án érvényes finanszírozási szerződése alapján végzett aktív fekvőbeteg-szakellátása, és járóbeteg-szakellátási kapacitás megállapítására irányuló kérelem esetében a TVK kihasználtsági mutatója eléri a 100 százalékot, valamint az adott szakmában az egy órára jutó esetszám eléri az országos átlagot a 2011. finanszírozási év adatai alapján.

(3) Az (1) bekezdésben megállapított határidőt követő 5 napon belül az OTH megküldi az OEP részére a beérkezett kérelmeket.

(4) Az OEP a beérkezett kérelmek kézhezvételétől számított 5 napon belül – a rendelkezésre álló költségvetési forrás és a (2) bekezdésben foglalt figyelembevételével – megküldi az egészségbiztosításért felelős miniszter részére a véleményét arról, hogy az egyes kérelmek alapján milyen és mennyi kapacitás állapítható meg a kérelemben megjelölt szolgáltató számára. Az egészségbiztosításért felelős miniszter a miniszteri tartalékban rendelkezésre álló összeg terhére történő kifizetésekhez való – külön jogszabály szerinti – hozzájárulásáról 15 napon belül értesíti az OEP-et. Az OEP a miniszteri értesítés alapján – annak kézhezvételétől számított 5 napon belül – megküldi a véleményét az OTH részére, melyben állást foglal arról, hogy milyen és mennyi kapacitás állapítható meg a kérelemben megjelölt szolgáltató számára.

(5) Az OTH az OEP véleményének kézhezvételétől számított 10 napon belül dönt a kérelemről a véleményben foglaltak figyelembevételével.

(6) Az OTH az (5) bekezdés alapján hozott döntésében egy szolgáltató részére

a) járóbeteg-szakellátási kapacitásból legfeljebb szakmánként 30 óra, de legfeljebb összesen 60 óra,

b) nappali ellátási kapacitásból legfeljebb 12 betegellátás/nap

mennyiségű kapacitást állapíthat meg azzal, hogy az átváltáskor a 8/A. §-ban meghatározott arányszámokat figyelembe kell venni.

(7) Az OTH az (1)–(5) bekezdés alapján hozott határozatokat megküldi az OEP részére. Az (1)–(5) bekezdés szerinti eljárásban megállapított kapacitásokon végzett ellátások finanszírozására a miniszteri tartalékban rendelkezésre álló összeg terhére történő kifizetésekhez való hozzájárulás érdekében az OEP megkeresi az egészségbiztosításért felelős minisztert.

17/C. § (1) A Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet 2012. július 15-éig javaslatot tehet az OTH részére krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitásoknak (ideértve a rehabilitációs fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokat is) a Tv. 14. § (8) bekezdése szerinti tartalékkapacitások terhére történő kiosztására.

(2) Az (1) bekezdés szerinti javaslat és a Tv. 4/A. § (3) bekezdésében, valamint a Tv. 5/A. § (11) bekezdésében foglaltak figyelembevételével az OTH a 17/B. § (3)–(5) bekezdése szerinti eljárásban hivatalból állapíthat meg krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitást azzal, hogy a javaslatban foglaltaktól eltérhet.

(3) A (2) bekezdés szerinti határozatban rendelkezni kell a kapacitáshoz kapcsolódó ellátási területről is azzal, hogy amennyiben a Tv. 5/A. § (11) bekezdésében meghatározott szempontok teljesülése érdekében szükséges, egyidejűleg módosítani kell az érintett egészségügyi szolgáltatók ellátási területeit is.”

44. § Az Eftv. Vhr. 3. számú melléklete helyébe a 7. melléklet lép.

45. § A Eftv. Vhr.

a) 8/A. § (1) bekezdés a) pontjában az „egy krónikus fekvőbeteg-szakellátási ágy” szövegrész helyébe az „egy krónikus fekvőbeteg-szakellátási ágy vagy egy rehabilitációs fekvőbeteg-szakellátási ágy” szöveg,

b) 12. § (3) bekezdésében a „támogatásra kiírt pályázat határidejének letelte előtt legalább 75 nappal” szövegrész helyébe a „támogatásra kiírt pályázat határidejének letelte előtt legalább 75 nappal, amennyiben a pályázat kiírása és határideje közötti idő ennél rövidebb, akkor a pályázat kiírását követő 8 napon belül” szöveg

lép.

8. Az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről szóló 122/2009. (VI. 12.) Korm. rendelet módosítása

- 46. §** Az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről szóló 122/2009. (VI. 12.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Szakképz. Vhr.) 3. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(2) A 4. § (1) bekezdés a) pontja szerinti, a képzést irányító és végző személyek díjazása címén, valamint az 5. § (2) és (3) bekezdése szerint nyújtott támogatások a számított szociális hozzájárulási adóval és munkáltatói járulékkal együtt kerülnek kifizetésre.”
- 47. §** A Szakképz. Vhr. 4. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„4. § (1) A szakorvos, szakfogorvos, szakgyógyszerész képzésben résztvevő rezidens és a központi gyakornok szakképzésének képzési költségéhez az állam a szakképzés normatív költségével járul hozzá, amely
a) a törzsképzés ideje alatt a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) H fizetési osztály 1. fizetési fokozata 15%-ának megfelelő összegű képzési normatívát és a Kjt. H fizetési osztály 1. fizetési fokozata 35%-ának megfelelő összegű, a képzést irányító és végző személyek (tutor, mentor) díjazását együttesen foglalja magába,
b) a szakgyakorlat ideje alatt a Kjt. H fizetési osztály 1. fizetési fokozata 15%-ának megfelelő összegben foglalja magában a képzési normatívát.
(2) A szakpszichológus képzésben résztvevő rezidens és központi gyakornok szakképzésének képzési költségéhez nyújtott állami támogatás a képzés teljes időtartama alatt a képzési normatíva összege.”
- 48. §** A Szakképz. Vhr. 5. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(1) A miniszter az egészségügyi szolgáltató által igényelhető támogatást biztosít a felsőoktatási intézményeknek
a) az általános orvos képzésben részt vevő,
b) amennyiben erre a 10. § (3) bekezdése alapján meghatározott keretszám lehetőséget biztosít,
ba) a fogorvos,
bb) a gyógyszerész, és
bc) a pszichológia, az egészségpszichológia mesterképzési szakon vagy osztatlan képzésben pszichológia (a továbbiakban együtt: pszichológia) szakon végzett szakképesítéssel még nem rendelkező, valamint
c) a 12. § (2) bekezdése szerinti esetben szakképzésben részt vevő rezidensek után, melynek célja a rezidens szakképzés normatív költségének megtérítése.”
- 49. §** A Szakképz. Vhr. 6. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(1) A miniszter az egészségpolitika által meghatározott célok megvalósítása érdekében a központi gyakornokok képzéséhez támogatást nyújt, melynek keretében a központi gyakornok szakképzésének teljes időtartamára kifizetésre kerül (kerülnek):
a) a szakképzés normatív költsége,
b) a Kjt. besorolása alapján a központi gyakornok részére kötelezően járó illetmény és az illetménnyel összefüggő szociális hozzájárulási adó és a járulékok, valamint a külön jogszabály alapján kötelezően járó egyéb juttatások,
c) a (2) bekezdésben meghatározott esetben az ott meghatározott támogatás.”
- 50. §** A Szakképz. Vhr. 10. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(3) A rezidensi keretszámok esetében külön kerülnek meghatározásra
a) az általános orvos,
b) a fogorvos,
c) a gyógyszerész és
d) a pszichológia szakon végzettek számára kiírható állások keretszámai.”

- 51. §** (1) A Szakképz. Vhr. 12. § (1) és (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:
 „(1) Az adott évben meghirdetett és be nem töltött keretszámok a Bizottság javaslatára, miniszteri döntés alapján átcsoportosíthatók. Az átcsoportosításra irányuló kérelmet a jelöltnek és az őt foglalkoztatni kívánó, vagy már foglalkoztató egészségügyi szolgáltatónak együttesen kell december 31-éig benyújtania a Bizottsághoz.
 (2) Az átcsoportosítás történhet
 a) a meghirdetett, 10. § (3) bekezdése szerinti rezidensi keretszámok között,
 b) az egyes régiók között,
 c) a háziorvostan képzésre és az oktatói utánpótlásra meghirdetett központi gyakornoki keretszámok között,
 d) a ráépített és a második vagy további alap szakképesítés megszerzésének támogatására, vagy
 e) a szakképesítést költségtérítéses formában megkezdő jelölt támogatott szakképzésbe történő átvételével.”
 (2) Szakképz. Vhr. 12. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
 „(5) Az adott évre vonatkozóan meghirdetett keretszámok a december 31-éig benyújtott kérelmek tekintetében használhatók fel.”
- 52. §** A Szakképz. Vhr. 25. §-a következő (3) bekezdéssel egészül ki:
 „(3) A 4. § (1) bekezdésében foglaltakat a keretszám átcsoportosítás alapján, az államilag támogatott szakfogorvos és szakgyógyszerész szakképzésüket 2012. január 1-je és 2012. július 1-je között megkezdőkre is alkalmazni kell.”
- 53. §** A Szakképz. Vhr.
 a) 14. § (1) bekezdésében a „szakváltásra” szövegrész helyébe a „szakváltásra és egészségügyi szolgáltató-váltásra”,
 b) 17. § (1) bekezdésében az „a miniszterrel” szövegrész helyébe az „az egészségügyért felelős államtitkárral” szöveg lép.
- 54. §** Hatályát veszti a Szakképz. Vhr.
 a) 2. § (5) bekezdésében az „az 5. § (4) bekezdése és” szövegrész,
 b) 5. § (4) bekezdése,
 c) 14. § (5) bekezdése és
 d) 24. §-a.

9. Az emberen végzett orvostudományi kutatások, az emberi felhasználásra kerülő vizsgálati készítmények klinikai vizsgálata, valamint az emberen történő alkalmazásra szolgáló, klinikai vizsgálatra szánt orvostechnikai eszközök klinikai vizsgálata engedélyezési eljárásának szabályairól szóló 235/2009. (X. 20.) Korm. rendelet módosítása

- 55. §** Az emberen végzett orvostudományi kutatások, az emberi felhasználásra kerülő vizsgálati készítmények klinikai vizsgálata, valamint az emberen történő alkalmazásra szolgáló, klinikai vizsgálatra szánt orvostechnikai eszközök klinikai vizsgálata engedélyezési eljárásának szabályairól szóló 235/2009. (X. 20.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Klinikai Vhr.) 17. és 18. §-a helyébe a következő rendelkezések lépnek:
 „17. § (1) Beavatkozással nem járó vizsgálatot végezni
 a) a 16. § b) pont ba)–bb) alpontjában említett vizsgálatok és kutatások esetében az ETT TUKEB szakmai-etikai engedélyének birtokában lehet;
 b) a 16. § b) pont bc) alpontjában említett vizsgálat esetében
 ba) amennyiben a vizsgálat nem a bb) alpontban említett vizsgálat, akkor a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet (a továbbiakban: GYEMSZI) engedélyének birtokában lehet,
 bb) amennyiben engedélyezés utáni beavatkozással nem járó gyógyszerbiztonsági vizsgálat végzésére hatósági határozat teljesítése érdekében van szükség és az más EGT-tagállamot is érint, a Gytv. 1. § 31. pontjában említett farmakovigilancia kockázatértékelési bizottság (a továbbiakban: PRAC) által kiadott jóváhagyó levél és az ETT TUKEB etikai engedélyének birtokában lehet, azzal, hogy a vizsgálatot legkésőbb annak megkezdéséig be kell jelenteni a GYEMSZI részére.
 (2) Kiskorúakon tervezett beavatkozással nem járó vizsgálat esetén az ETT TUKEB gyermekgyógyász szakorvos véleményének birtokában hoz döntést.
 (3) Amennyiben a fellebbezést törvény nem zárja ki, az ETT TUKEB engedélyezési eljárása esetén a másodfokú eljárást az ETT Elnöksége folytatja le.

- (4) Az (1) bekezdés b) pont bb) alpontja szerinti bejelentés keretében az alábbi dokumentumokat kell megküldeni:
- a PRAC által kiadott jóváhagyó levelet,
 - a PRAC által jóváhagyott vizsgálati tervet,
 - az ETT-TUKEB etikai engedélyének másolatát,
 - a vizsgálat lefolytatása során alkalmazott valamennyi dokumentum eredeti és magyar nyelvű változatát.
18. § (1) A 16. § b) pont ba)–bb) alpontjában említett vizsgálatok és kutatások esetében a megbízó az engedély iránti kérelmet az emberen végzett orvostudományi kutatásokról szóló miniszteri rendeletben foglaltak szerint nyújtja be az ETT TUKEB-hez.
- (2) A 16. § b) pont ba)–bb) alpontjában említett vizsgálatok és kutatások esetében az engedély iránti kérelem elbírálása során az ETT TUKEB értékeli, hogy
- a beadott kérelem tárgyául szolgáló vizsgálat valóban beavatkozással nem járó vizsgálat-e,
 - a tervezett vizsgálat érdemi, szakmai tudományos kérdésvetéseket tartalmaz-e és módszerei alkalmasak-e ezek megválaszolására,
 - a betegtájékoztató és a beleegyező nyilatkozat, valamint a toborzás tervezett szövege megfelel-e az emberen végzett orvostudományi kutatásokról szóló miniszteri rendeletben foglaltaknak.
- (3) A 16. § b) pont bc) alpontjában említett vizsgálat esetében a megbízó
- a 17. § (1) bekezdés b) pont ba) alpontja esetében az engedélyt az emberen végzett orvostudományi kutatásokról szóló miniszteri rendeletben foglaltak szerint a GYEMSZI-től,
 - a 17. § (1) bekezdés b) pont bb) alpontja esetében az etikai engedélyt az ETT TUKEB-től kéri meg.
- (4) A GYEMSZI a 17. § (1) bekezdés b) pont ba) alpontjában említett vizsgálat esetében az engedélyezési eljárás során értékeli, hogy
- a vizsgálat lefolytatása nem ösztönöz-e gyógyszerhasználatra,
 - a vizsgálat kialakítása teljesíti-e a vizsgálat célkitűzéseit,
 - a vizsgálat nem minősül-e klinikai vizsgálatnak,
 - erre irányuló kérelem esetén, a végső vizsgálati jelentés a vizsgálat befejezését követő 12 hónapot követő mely későbbi időpontban nyújtandó be.
- (5) A 17. § (1) bekezdés b) pont ba) alpontjában említett vizsgálat esetében a GYEMSZI megkeresésére az ETT TUKEB szakhatóságként vizsgálja a (6) bekezdés a)–c) pontjában foglaltakat.
- (6) A 17. § (1) bekezdés b) pont bb) alpontjában említett vizsgálat esetében az ETT TUKEB értékeli, hogy
- a betegtájékoztató, a beleegyező nyilatkozat, valamint a toborzás tervezett szövege megfelel-e az emberen végzett orvostudományi kutatásokról szóló miniszteri rendeletben foglaltaknak,
 - a vizsgálat a vizsgálat alá vont személy életét vagy testi, lelki épségét nem veszélyezteti-e,
 - a vizsgálat a vizsgálat alá vont személy jogait nem sérti-e,
 - a vizsgálat tudományosan megalapozott-e.”

- 56. §** (1) A Klinikai Vhr. 19. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(1) A beavatkozással nem járó vizsgálat engedélyének jogerőre emelkedését követően a megbízó a vizsgálati tervet módosíthatja. A vizsgálati terv lényeges módosítása esetén a megbízónak – a módosítások indokainak és pontos tartalmának megjelölésével –
- a 16. § b) pont ba)–bb) alpontjában említett vizsgálatok és kutatások esetében az engedély módosítását kell kérelmeznie az ETT TUKEB-nél;
 - a
 17. § (1) bekezdés b) pont ba) alpontjában említett vizsgálat esetében az engedély módosítását kell kérelmeznie a GYEMSZI-nél,
 17. § (1) bekezdés b) pont bb) alpontjában említett vizsgálatnál a PRAC-tól a módosítás jóváhagyását és az ETT TUKEB etikai engedélyét kell kérnie. Amennyiben a PRAC jóváhagyta és az ETT TUKEB engedélyezte a módosítást, akkor azt legkésőbb a módosítás foganatosításáig be kell jelenteni a GYEMSZI részére.”
- (2) A Klinikai Vhr. 19. §-a a következő (3) és (4) bekezdéssel egészül ki:
- „(3) A GYEMSZI a módosítás engedélyezésére irányuló eljárása során az ETT TUKEB szakhatósági állásfoglalását kéri a 18. § (6) bekezdés a)–c) pontjában foglaltak megvizsgálása érdekében.

(4) Az (1) bekezdés b) pont bb) alpontja szerinti bejelentés keretében az alábbi dokumentumokat kell megküldeni:

- a) a PRAC által kiadott, a módosítás jóváhagyásáról szóló dokumentumot,
- b) a PRAC által jóváhagyott módosított vizsgálati tervet, megjelölve annak megváltoztatott részeit,
- c) az ETT-TUKEB etikai engedélyének másolatát,
- d) a vizsgálat lefolytatása során alkalmazott megváltoztatott valamennyi dokumentum eredeti és magyar nyelvű változatát."

57. § A Klinikai Vhr. 20. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„20. § A 16. § b) pont ba)–bb) alpontjában említett vizsgálatok és kutatások esetében az ETT TUKEB, a 16. § b) pont bc) alpontjában említett vizsgálat esetében a GYEMSZI a vizsgálat időtartama alatt folyamatosan ellenőrzi, hogy a beavatkozással nem járó vizsgálatot a szakmai szabályoknak megfelelően, az engedélyben és a vizsgálati tervben foglaltaknak megfelelően végzik-e.”

58. § A Klinikai Vhr. 21. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„21. § (1) Amennyiben az ellenőrzés során megállapítást nyer, hogy a beavatkozással nem járó vizsgálat folytatása nem felel meg az engedélyben, a vizsgálati tervben, illetve az emberen végzett orvostudományi kutatásokról szóló külön jogszabályban foglalt feltételeknek, a 16. § b) pont ba)–bb) alpontjában említett vizsgálatok és kutatások esetében az ETT TUKEB, a 16. § b) pont bc) alpontjában említett vizsgálat esetében a GYEMSZI a beavatkozással nem járó vizsgálatot haladéktalanul felfüggeszti vagy megszünteti.

(2) A felfüggesztést követően, a megszüntető határozat meghozatala előtt az ETT TUKEB vagy a GYEMSZI hétnapos határidő tűzésével kikéri a kérelmezőt, a vizsgálatvezető, illetve a beavatkozással nem járó vizsgálatban közreműködők véleményét, továbbá felhívja az érintetteket a hiányosságok megszüntetésére, és javaslatot tesz arra, hogy a hiányosság milyen módon küszöbölhető ki. Amennyiben határidőn belül nem érkezik vélemény, vagy a hiányosságot az e bekezdés szerint meghatározott határidőn belül nem szüntetik meg, az ETT TUKEB vagy a GYEMSZI a beavatkozással nem járó vizsgálatot határozatával megszünteti.

(3) Ha a kérelmező kívánja a beavatkozással nem járó vizsgálatot annak befejezése előtt felfüggeszteni vagy megszüntetni, erről az indokok felsorolásával legkésőbb a felfüggesztéssel vagy megszüntetéssel egyidejűleg értesíti az ETT TUKEB-et vagy a GYEMSZI-t. A kérelmező beavatkozással nem járó vizsgálatot megszüntető döntése alapján az ETT TUKEB és a GYEMSZI törli a beavatkozással nem járó vizsgálatot a nyilvántartásból.”

59. § A Klinikai Vhr. 40. § (2) bekezdése a következő d) ponttal egészül ki:
(Ez a rendelet a következő uniós jogi aktusoknak való megfelelést szolgálja:)
„d) az emberi felhasználásra szánt gyógyszerek közösségi kódexéről szóló 2001/83/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvnek a farmakovigilancia tekintetében történő módosításáról szóló 2010. december 15-i 2010/84/EU európai parlamenti és tanácsi irányelv.”

60. § A Klinikai Vhr. 2. mellékletében foglalt táblázat B:7 mezőjében a „Veszprém Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve” szövegrész helyébe a „Fejér Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve” szöveg, B:12 mezőjében a „Veszprém Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve” szövegrész helyébe a „Komárom-Esztergom Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve” szöveg lép.

10. Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról, a népegészségügyi szakigazgatási feladatok ellátásáról, valamint a gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 323/2010. (XII. 27.) Korm. rendelet módosítása

61. § Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról, a népegészségügyi szakigazgatási feladatok ellátásáról, valamint a gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 323/2010. (XII. 27.) Korm. rendelet (a továbbiakban: ÁNTSZ Vhr.) 7. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:
„(4) Az OTH ellátja a jogszabályban meghatározott, egészségügyi ellátás feletti szakfelügyeleti feladatokat.”

62. § Az ÁNTSZ Vhr. 8. §-a a következő (2a) bekezdéssel egészül ki:
„(2a) Az országos tisztifőorvos szakmai irányítása keretében a megyei népegészségügyi szakigazgatási szervek és a kistérségi népegészségügyi intézetek

- a) részt vesznek az OTH által biztosított képzéseken, valamint az ahhoz kapcsolódó vizsgákon,
- b) az OTH szakmai informatikai rendszerein keresztül látják el a hatáskörükbe tartozó feladatokat,
- c) az OTH által kiadott szakmai eljárásrendeknek és útmutatóknak megfelelően végzik az ellenőrzéseiket és szakmai tevékenységüket,
- d) végrehajtják az OTH által kiadott ellenőrzési és mintavételi terveket,
- e) az országos adatbázisok kialakítása és fenntartása érdekében adatgyűjtést végeznek, nyilvántartást vezetnek, valamint jelentést küldenek az OTH-nak,
- f) a szakmai feladatellátás során az OTH által kiadott iratmintákat használják,
- g) az OTH által végrehajtott belső ellenőrzéseket végrehajtják, közreműködnek nemzetközi szervek által végrehajtott külső auditokon,
- h) részt vesznek az OTH által szervezett értekezleteken, működtetett szakmai munkacsoportokban,
- i) ellátják a gyorsriasztási rendszerek üzemeltetésében jelentkező feladatokat,
- j) közreműködnek a szakmai sajtómegjelenéssel kapcsolatos feladatok ellátásában,
- k) az elvégzett feladataikról közvetlenül tájékoztatják az OTH-t."

63. § Az ÁNTSZ Vhr. 7. alcíme a következő 11/A. §-sal egészül ki:

„11/A. § A nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásának, forgalmazásának egyes szabályairól szóló 1999. évi XLII. törvény 7. § (1) bekezdése szerinti feladatok tekintetében a kistérségi népegészségügyi intézet országos illetékességgel jár el.”

64. § (1) Az ÁNTSZ Vhr. 12. § (4) bekezdés h) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az OTH-t jelöli ki)

„h) az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény

ha) 4. § (2)–(4) bekezdése,

hb) 5. § (2), (3) és (5) bekezdése,

hc) 5/A. § (1), (7), (10) és (11) bekezdése,

hd) 5/B. § (1), (4) és (5) bekezdése,

he) 7. § (7) és (11) bekezdése,

hf) 8/A. § (1) bekezdése,

hg) 10. § (2) bekezdése,

hh) 14. § (7) és (12) bekezdése”

(szerinti feladatok ellátására.)

(2) Az ÁNTSZ Vhr. 12. § (4) bekezdés h) pontja a következő hi) alponttal egészül ki:

(A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az OTH-t jelöli ki)

az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény)

„hi) 11. § (3) bekezdése”

(szerinti feladatok ellátására.)

65. § Az ÁNTSZ Vhr. 13. § e) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként – ha e rendelet vagy külön jogszabály eltérően nem rendelkezik – a Szolgálatot és a megyei népegészségügyi szakigazgatási szerveket jelöli ki)

„e) a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 2. § (1) bekezdése és 34. § (2) bekezdése,”

(szerinti feladatok ellátására.)

66. § Az ÁNTSZ Vhr. 26. §-a a következő (7) bekezdéssel egészül ki:

„(7) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelettel megállapított 8. § (4) és (5) bekezdése szerinti 5 éves határidőt a 2012. július 1-jén a sugár-egészségügyi decentrumokban tisztiorvosként foglalkoztatott közszolgálati tisztviselők esetében 2012. július 1-jétől kell számítani.”

- 67. §** Az ÁNTSZ Vhr.
- a) 8. § (4) bekezdésében
 - aa) a „kormánytisztviselők” szövegrész helyébe a „közszolgálati tisztviselők” szöveg,
 - ab) a „közegészségtan-járványtan szakvizsgával,” szövegrész helyébe a „közegészségtan-járványtan szakvizsgával, illetve a sugár-egészségügyi decentrumokban foglalkoztatott tisztiorvosok esetén sugáregészségtan szakvizsgával,” szöveg,
 - b) 8. § (5) bekezdésében a „népegészségtan szakvizsga” szövegrész helyébe a „népegészségtan szakvizsga, illetve a sugáregészségtan szakvizsga” szöveg,
 - c) 4. melléklet I. pontjában foglalt táblázatban a „Másodfokú eljárásban” szövegrész helyébe a „Másodfokú eljárásban és ha az OTH jár el első fokon” szöveg,
 - d) 4. melléklet V. pontjában foglalt táblázat 2. sorában az „a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve” szövegrész helyébe az „a fővárosi és megyei kormányhivatal” szöveg lép.

- 68. §** Hatályát veszti az ÁNTSZ Vhr. 2. melléklet 2–8. pontja.

11. A Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézetéről szóló 59/2011. (IV. 12.) Korm. rendelet módosítása

- 69. §** A Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézetéről szóló 59/2011. (IV. 12.) Korm. rendelet (a továbbiakban: GYEMSZI Vhr.) 1. §-a a következő (6) bekezdéssel egészül ki:
„(6) A GYEMSZI feladatait központi szervei és területi kihelyezett szervezeti egységei útján látja el.”

- 70. §** A GYEMSZI Vhr. 2. §-a a következő o) ponttal egészül ki:
(A GYEMSZI feladatkörében – a miniszter egészségüggyel és egészségbiztosítással összefüggő ágazati feladatai keretében – a külön jogszabályokban meghatározottak szerint)
„o) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 30. § (4) bekezdése alapján fenntartóként jóváhagyja az m) és n) pont szerinti egészségügyi szolgáltató által kötendő vagy módosítandó finanszírozási szerződést,”

- 71. §** A GYEMSZI Vhr. 2/B. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(2) A Kormány véleményadásra jogosult szervként a GYEMSZI-t jelöli ki az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény
 - a) 4. § (2) és (3) bekezdése,
 - b) 5. § (2) és (5) bekezdése,
 - c) 5/A. § (1) bekezdése,
 - d) 5/B. § (5) bekezdése,
 - e) 7. § (7) bekezdéseszerinti feladatok ellátására.”

- 72. §** Hatályát veszti a GYEMSZI Vhr. 2/A. § I) pontjában az „egészségügyi intézményhálózat átalakításával kapcsolatos” szövegrész.

12. A Nemzeti Földalapról szóló törvény szerinti közös tulajdonosi joggyakorlás alatt álló ingatlanokról szóló 220/2011. (X. 20.) Korm. rendelet módosítása

- 73. §** A Nemzeti Földalapról szóló törvény szerinti közös tulajdonosi joggyakorlás alatt álló ingatlanokról szóló 220/2011. (X. 20.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Földalap Vhr.) 2. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„2. § Az ingatlanok felett a Magyar Államot megillető tulajdonosi jogokat a Nemzeti Földalapkezelő Szervezet (a továbbiakban: NFA) és a Magyar Nemzeti Vagyonkezelő Zrt. (a továbbiakban: MNV Zrt.) közösen, illetve azon egészségügyi intézményekhez tartozó ingatlanok felett, amelyek a települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény alapján a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet (a továbbiakban:

GYEMSZI) tulajdonosi joggyakorlása alatt állnak, az NFA és a GYEMSZI közösen, az Nfatv. és az állami vagyronról szóló 2007. évi CVI. törvény (a továbbiakban: Vagyontv.), az államháztartásról szóló törvény és a nemzeti vagyronról szóló törvény, valamint a végrehajtásukra kiadott jogszabályok szerint gyakorolják (közös tulajdonosi joggyakorlás)."

- 74. §** A Földalap Vhr. a következő 12/A. §-sal egészül ki:
- „12/A. § (1) Azon ingatlanokat érintő ügyekben, amelyek felett a közös tulajdonosi joggyakorlás az NFA-t és a GYEMSZI-t illeti meg, e rendelet rendelkezéseit – a 13. § (3) és (4) bekezdése kivételével – a (2)–(4) bekezdésben foglalt eltérésekkel kell alkalmazni.
- (2) E rendeletben az (1) bekezdés szerinti ingatlanok esetében
- a) az MNV Zrt. és az MNV Zrt. döntéshozatalra jogosult szerve alatt a GYEMSZI-t,
- b) az állami vagyon felügyeletéért felelős miniszter alatt az egészségügyért felelős minisztert kell érteni.
- (3) E rendelet 3. § szerinti minősítési eljárást 2012. december 31-ig kell lefolytatni.
- (4) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelet e rendeletet módosító rendelkezéseinek a hatályba lépését követő 60 napon belül az NFA és a GYEMSZI köteles az e rendelet előírásait a belső szabályzataiban megfelelően átvezetni.”

13. Az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendelet módosítása

- 75. §** Az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Öotv. Vhr.) 4. §-a a következő (4)–(6) bekezdéssel egészül ki:
- „(4) Praxisengedély tartósan betöltetlen körzetre is kiadható, ebben az esetben a (3) bekezdés a) és c) pontját nem kell alkalmazni.
- (5) A feladat-ellátási szerződés egy példányát a települési önkormányzat megküldi az engedélyező szervnek.
- (6) Ha a feladat-ellátási szerződést határozott időre kötötték, annak időtartamát a felek – a háziorvos erre irányuló szándéka esetén – meghosszabbítják, ha nem állnak fenn az Öotv. 2/B. § (3) bekezdésében foglalt okok.”
- 76. §** Az Öotv. Vhr. 5. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(2) Amennyiben a praxisjog jogosultja másik körzetre vonatkozó praxisjogot szerez, az új praxisjogra vonatkozóan kiadható praxisengedély, feltéve, hogy a korábbi praxisjoggal érintett körzetben a praxisjog jogosultja a helyettesítéséről gondoskodik. Ha az új praxisjogra kiadott praxisengedély kiadásától számított 6 hónapig a korábbi praxisjog nem került elidegenítésre, a korábbi praxisjogra vonatkozó praxisengedélyt vissza kell vonni.”
- 77. §** Az Öotv. Vhr. 7. § (1) bekezdés e) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
- (A praxisengedélyt vissza kell vonni, ha)*
- „e) a praxisjog elidegenítésére nyitva álló határidő eredménytelenül telik el, a határidő leteltét követő nappal.”
- 78. §** Az Öotv. Vhr. 11. §-a a következő második mondatral egészül ki:
- „A 7. § (1) bekezdése szerinti esetekben az egészségügyi dokumentációt az adott körzetre vonatkozóan működési engedéllyel rendelkező egészségügyi szolgáltató részére kell átadni.”
- 79. §** Az Öotv. Vhr. a következő 13/A. §-sal egészül ki:
- „13/A. § (1) A praxisjog elidegenítésére a feladat-ellátási szerződés megszűnését követő 6 hónap alatt van lehetőség.
- (2) Ha a közalkalmazotti jogviszonyban álló háziorvos közalkalmazotti jogviszonya megszűnik, a praxisjog elidegenítésére a jogviszony megszűnését követő 6 hónap alatt van lehetőség.
- (3) A feladat-ellátási szerződés megszűnésének, illetve a közalkalmazotti jogviszony megszűnésének időpontjáról az érintett települési önkormányzat értesíti az engedélyező szervet.”
- 80. §** Az Öotv. Vhr. a következő 17. §-sal egészül ki:
- „17. § Ha 2012. december 31-ét megelőzően a feladat-ellátási szerződés szerinti felmondási idő 6 hónapnál kevesebb, azt az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 137/2012. (VI. 29.)

Korm. rendelettel megállapított 13/A. § (1) bekezdése szerint a praxisjog elidegenítésére rendelkezésre álló idő számítása szempontjából úgy kell tekinteni, mintha a felmondási idő 6 hónap lett volna.”

14. A kábítószerrel és pszichotróp anyagokkal, valamint az új pszichoaktív anyagokkal végezhető tevékenységekről, valamint ezen anyagok jegyzéke vételéről és jegyzékeinek módosításáról szóló 66/2012. (IV. 2.) Korm. rendelet módosítása

- 81. §** (1) A kábítószerrel és pszichotróp anyagokkal, valamint az új pszichoaktív anyagokkal végezhető tevékenységekről, valamint ezen anyagok jegyzéke vételéről és jegyzékeinek módosításáról szóló 66/2012. (IV. 2.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kábítószer Vhr.) 1. § 11. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(E rendelet alkalmazásában)
„11. gyártás: az előállításon kívül minden olyan művelet, amelynek eredményeként kábítószer, pszichotróp anyag, új pszichoaktív anyag vagy ezekből az anyagokból előállított készítmény jön létre, beleértve a csomagolást és átcsomagolást;”
- (2) A Kábítószer Vhr. 1. §-a a következő 35. ponttal egészül ki:
(E rendelet alkalmazásában)
„35. előállítás: az opioid alkaloidok elválasztása az azt szolgáltató máknövénytől, valamint a kannabisz, kannabisz gyanta elválasztása az azt szolgáltató kannabisz növénytől.”
- 82. §** A Kábítószer Vhr. 3. § (2) bekezdés e) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(Az állatgyógyászati intézmény, az állatgyógyászati készítmények kiskereskedelmi forgalmazója, a magán-állatorvos, valamint állatorvost alkalmazó telep, állatkert, vadspark köteles a K1, K2 és a P2 jegyzéken szereplő kábítószernek vagy pszichotróp anyagnak minősülő hatóanyagot tartalmazó gyógyszerrel végzett tevékenységét – annak megkezdése előtt legalább harminc nappal – a rendőrségnek az alábbi adattartalommal bejelenteni:)
„e) a tevékenységgel érintett K1, K2 és P2 jegyzéken szereplő kábítószernek vagy pszichotróp anyagnak minősülő hatóanyagot tartalmazó gyógyszert kíván tárolni és felhasználni, a készítmény hatóanyagának neve és kiserelési formája;”
- 83. §** A Kábítószer Vhr. 8. § (1) bekezdés e) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(Az engedélyesnek)
„e) a tevékenységi engedélyben nem szereplő, újabb, az 1. melléklet szerinti anyag, vagy új gyógyszerforma tevékenységi körbe vonása”
(előtt az engedély módosítását kell kérnie a tervezett változások indokolásával és annak dokumentálásával, illetve feldolgozás esetén a kiinduló anyag és az előállított terméknek az 1. melléklet szerinti hatóanyagra számított tervezett mennyiségének a megadásával.)
- 84. §** (1) Kábítószer Vhr. 13. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(2) Eseti export vagy import engedély kizárólag az export vagy import tevékenységre feljogosító tevékenységi engedéllyel, vagy nem klinikai vizsgálat végzésére jogosító eseti kutatási engedéllyel rendelkező szervezetnek, valamint a 3. § (4) bekezdése szerinti, a díszítő mák és kannabisz növény exportját, importját, transzferét végző gazdálkodó szervezetnek adható ki.”
- (2) A Kábítószer Vhr. 13. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(4) Az eseti engedély iránti kérelem tartalmazza a 7. és 8. melléklet szerinti adatokat, valamint a szállító és szállítmányozó adatait. Az import kérelemhez mellékelni kell a külföldi partnertől származó címgazolást, továbbá export, illetve kiviteli irányú transzfer esetén a külföldi hatóság import engedélyének eredeti példányát.”
- 85. §** A Kábítószer Vhr. 15. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(2) Az engedély kiadásáról az EEKH a vámszervet értesíti.”
- 86. §** A Kábítószer Vhr. 16. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(3) Az eseti importengedély egy példányát az EEKH az érintett külföldi társhatóság részére postai úton megküldi. Az eseti importengedély három példányát az importőr kapja meg, amelyből egy példányt megküld a külföldi félnek, amely ennek alapján a külföldi hatóságtól beszerzi a Magyarországra irányuló exportra szóló engedélyt. Az importőr

két példányt megküld az engedélyen feltüntetett vámszervnek a szállítmány behozatala vagy beérkezése előtt legalább 3 munkanappal.”

- 87. §** A Kábítószer Vhr. 24. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„24. § (1) A hatóság vagy hivatalos személy birtokába került, talált és a rendőrségnek beszolgáltatott, valamint a büntetőeljárás során lefoglalt kábítószerekről, pszichotróp anyagokról, valamint új pszichoaktív anyagokról a rendőrség nyilvántartást vezet. Ezen anyagokat a megsemmisítésig a rendőrség által engedélyezett helyen kell őrizni. A tároló szerv köteles a tárolásért és nyilvántartásért felelős személyt kijelölni. A lefoglalt anyagok kezelését a rendőrség ellenőrzi.
(2) A beszolgáltatott, valamint a nyomozó hatóság birtokába került és a tárgyi eljárás során lefoglalt, de elkobzásra nem került anyagok megsemmisítéséről a rendőrség rendelkezik.”
- 88. §** A Kábítószer Vhr. 25. § (1) és (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:
„(1) A rendőrség az elkobzott, a beszolgáltatott, valamint a tárgyi eljárás során lefoglalt, de elkobzásra nem került kábítószernek vagy pszichotróp anyagnak minősülő gyógyszeranyagok és gyógyszerek belföldi kereskedelmi forgalomba, valamint gyógyszergyártási célra történő visszairányítását az EEKH, a GYEMSZI, valamint állatgyógyászati készítmény esetén a NÉBiH véleményének kikérését követően engedélyezheti.
(2) Az elkobzott, valamint a tárgyi eljárás során lefoglalt, de elkobzásra nem került, 1. melléklet szerinti anyagok bűnüldözési, tesztelési, oktatási és kutatási célra, továbbá nemzetközi kötelezettségvállalásból fakadó feladat teljesítéséhez történő igénybevételét a rendőrség engedélyezi.”
- 89. §** (1) A Kábítószer Vhr. 3. melléklete a 8. melléklet szerint módosul.
(2) Kábítószer Vhr. 9. melléklete a 9. melléklet szerint módosul.
- 90. §** A Kábítószer Vhr. 6. melléklet címe helyébe a következő rendelkezés lép:
„KÁBÍTÓSZER, PSZICHOTRÓP ANYAG és ÚJ PSZICHOAKTÍV ANYAG MEGRENDELÉS”
- 91. §** A Kábítószer Vhr.
a) 3. § (1) bekezdésében az „a (2) és a (4) bekezdésben foglaltak” szövegrész helyébe az „a (2) és a (4), valamint a (6) bekezdésben foglaltak” szöveg,
b) 13. § (3) bekezdésében az „a Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal (a továbbiakban: MgSzH)” szövegrész helyébe az „a Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal (a továbbiakban: NÉBiH)” szöveg,
c) 15. § (1) bekezdésében az „esetén hat példányban,” szövegrész helyébe az „és” szöveg,
d) 16. § (1) bekezdésében a „két” szövegrész helyébe az „egy” szöveg lép.

15. Egyéb, az egészségüggyel összefüggő kormányrendeletek módosítása

- 92. §** (1) A természetes fürdővizek minőségi követelményeiről, valamint a természetes fürdőhelyek kijelöléséről és üzemeltetéséről szóló 78/2008. (IV. 3.) Korm. rendelet 7. melléklet 10. pont d) pontja helyébe a következő rendelkezés lép és a 10. pontja a következő e) ponttal egészül ki:
[A fürdőzőket írásos formában (lehetőség szerint hangjelzéssel is) tájékoztatni kell:]
„d) a határértéket meghaladó, napi UV sugárzási szint mértékéről, és a védelem nélküli napon tartózkodás ajánlott időtartamáról,
e) egyéb közérdekű információkról.”
(2) Hatályát veszti a természetes fürdővizek minőségi követelményeiről, valamint a természetes fürdőhelyek kijelöléséről és üzemeltetéséről szóló 78/2008. (IV. 3.) Korm. rendelet 3. § (7) bekezdése.
- 93. §** A megyei intézményfenntartó központokról, valamint a megyei önkormányzatok konszolidációjával, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egészségügyi intézményeinek átvételével összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 258/2011. (XII. 7.) Korm. rendelet a következő 20/A. §-sal egészül ki:
„20/A. § A Törvény 7. § (5b) bekezdése alapján indult eljárásban a működési engedély az egészségügyi szolgáltatónak az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló

rendelet, illetve az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló rendelet szerinti nyilatkozatától függetlenül kiadható.”

94. § A települési önkormányzatok egészségügyi intézményei átvételének részletes szabályairól és egyes egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelet 13. §-a a következő szöveggel lép hatályba:

„13. § A Vhr. 50. §-a a következő (7) bekezdéssel egészül ki:

„(7) A települési önkormányzatok egészségügyi intézményei átvételének részletes szabályairól és egyes egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelettel megállapított 3/A. §-ban foglaltakat a 2012. július 1-jét követő beutalásokra kell alkalmazni azzal, hogy

a) a biztosítottat nem utasíthatja el a területi ellátási kötelezettség hiányára hivatkozva az az egészségügyi szolgáltató, aki a fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokat, illetve ellátási területeket érintő – a megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény 7. §-a alapján lefolytatott eljárások eredményeként bekövetkező – változások miatt már nem rendelkezik területi ellátási kötelezettséggel az adott betegnek a korábban megkezdett ellátása vonatkozásában, ha a beteg ellátását mint területileg ellátásra kötelezett szolgáltató kezdte meg, feltéve, hogy a változás után is rendelkezik az ellátáshoz szükséges kapacitással és egyéb feltételekkel;

b) abban az esetben, ha a fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokat, illetve ellátási területeket érintő – a megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény 7. §-a alapján lefolytatott eljárások eredményeként bekövetkező – változások miatt a biztosított nem tudná ugyanazon szolgáltató ugyanazon orvosánál a korábban megkezdett kezeléshez kapcsolódó ellátást igénybe venni, a változásokat követően az orvost foglalkoztató szolgáltató nem utasíthatja el a beteget arra hivatkozva, hogy nem rendelkezik a beteg tekintetében területi ellátási kötelezettséggel.”

- 95. §**
- (1) keresőképtelenség és keresőképeség orvosi elbírálásáról és annak ellenőrzéséről szóló 102/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet 2. számú mellékletében a „Rokkantosítva” szövegrész helyébe a „Rehabilitációs vagy rokkantsági ellátásra jogosult” szöveg lép.
 - (2) A térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet 1. számú melléklet 2. pont c) alpontjában a „III. csoportba tartozó rokkantsági nyugdíjasok” szövegrész helyébe a „megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény (a továbbiakban: Mmtv.) 3. § (2) bekezdés a) pont ab) alpontja és b) pont bb) alpontja szerinti minősítési kategóriába tartozó, a megváltozott munkaképességű személyek ellátásában részesülő személy vagy az a 2011. december 31-én III. csoportos rokkantsági nyugdíjban, baleseti rokkantsági nyugdíjban részesülő személy, aki az Mmtv. 31–33. §-a alapján öregségi nyugdíjban, rokkantsági ellátásban vagy rehabilitációs ellátásban részesül” szöveg lép.
 - (3) A kábítószer előállítására alkalmas növények termesztésének, forgalmazásának és felhasználásának rendjéről szóló 162/2003. (X. 16.) Korm. rendelet 1. § b) pontjában az „a kábítószerekkel és pszichotróp anyagokkal végezhető tevékenységekről szóló Korm. rendelet” szövegrész helyébe az „a kábítószerekkel és pszichotróp anyagokkal, valamint az új pszichoaktív anyagokkal végezhető tevékenységekről, valamint ezen anyagok jegyzékre vételéről és jegyzékeinek módosításáról szóló 66/2012. (IV. 2.) Korm. rendelet” szöveg lép.
 - (4) A környezetvédelmi, természetvédelmi, vízügyi hatósági és igazgatási feladatokat ellátó szervek kijelöléséről szóló 347/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet 4. számú mellékletében foglalt táblázat 1. pontjában és 5. számú mellékletében foglalt táblázat 1. pontjában az „illetékes*” szövegrész helyébe az „illetékes” szöveg, 2. pontjában a „Kormányhivatal” szövegrész helyébe a „Közigazgatási Hivatal” szöveg lép.
 - (5) A „Duna projekt” megvalósításával összefüggő közigazgatási hatósági ügyek kiemelt jelentőségű ügyé nyilvánításáról szóló 77/2009. (IV. 8.) Korm. rendelet 2. számú melléklet 1. pontjában foglalt táblázat 10. pontjában, 2. pontjában foglalt táblázat 10. pontjában, valamint 3. pontjában foglalt táblázat 10. pontjában a „szerve*” szövegrész helyébe a „szerve” szöveg lép.
 - (6) Az építésügyi hatósági eljárásokról és az építésügyi hatósági ellenőrzésről szóló 193/2009. (IX. 15.) Korm. rendelet 5. mellékletében foglalt táblázat 4., 5. és 18. pontjában a „népegészségügyi szakigazgatási szerve*” szövegrész helyébe a „népegészségügyi szakigazgatási szerve” szöveg lép.

- (7) A települési önkormányzatok egészségügyi intézményei átvételének részletes szabályairól és egyes egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelet 4. § (2) bekezdésében az „A jogutódlás alapján kedvezményezetté váló” szövegrész helyébe az „Az” szöveg lép.

- 96. §** Hatályát veszti a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi intézményekben történő végrehajtásáról szóló 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet 1. melléklet „I/A. Ágazatspecifikus munkakörök” táblázatában
- az „1) Egyetemi, főiskolai végzettséget igénylő munkakörök” pont alatt a „36. vizsgázott fogász” sor,
 - a „2) Felső-, közép- és alsófokú szak/szakmai képzést igénylő munkakörök” pont alatt a „29. radiológus” sor.

- 97. §** Hatályát veszti
- a közműves ivóvízellátásról és a közműves szennyvízelvezetéséről szóló 38/1995. (IV. 5.) Korm. rendelet 9/A. §-a,
 - az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat engedélyével működő Családvédelmi Szolgálat működésének engedélyezéséről szóló 232/2000. (XII. 23.) Korm. rendelet 4/A. §-a,
 - a környezeti zaj értékeléséről és kezeléséről szóló 280/2004. (X. 20.) Korm. rendelet 11/A. §-a,
 - a nemzeti vérvérvételre való gazdálkodás szabályairól szóló 114/2000. (VI. 29.) Korm. rendelet
 3. § (3) bekezdésében az „– az 1. melléklet szerinti különös illetékességi szabályok figyelembevételével –” szövegrész,
 1. melléklete,
 - a gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatótevékenység engedélyezéséről, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi vállalkozói engedélyről szóló 259/2002. (XII. 18.) Korm. rendelet 3. § (8) bekezdése,
 - a hulladékgazdálkodási tervek részletes tartalmi követelményeiről szóló 126/2003. (VIII. 15.) Korm. rendelet 2. számú melléklet ua) alpontja,
 - az egyes tervek, illetve programok környezeti vizsgálatáról szóló 2/2005. (I. 11.) Korm. rendelet 3. számú melléklet II.1. ca) alpontja,
 - a környezeti hatásvizsgálati és az egységes környezethasználati engedélyezési eljárásról szóló 314/2005. (XII. 25.) Korm. rendelet 12. számú mellékletében az „¹ A fővárosi és megyei kormányhivatal népegészségügyi szakigazgatási szervének feladatait a Veszprém Megyei Népegészségügyi Szakigazgatási Szerv Fejér megyére, Komárom-Esztergom megyére és Veszprém megyére kiterjedő illetékességgel látja el.” szövegrész,
 - a környezetvédelmi, természetvédelmi, vízügyi hatósági és igazgatási feladatokat ellátó szervek kijelöléséről szóló 347/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet 4. és 5. számú mellékletében a „*Megjegyzés A megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv feladatait a Veszprém Megyei Népegészségügyi Szakigazgatási Szerv Fejér, Komárom-Esztergom és Veszprém megyére kiterjedő illetékességgel látja el.” szövegrész,
 - a környezetkárosodás megelőzésének és elhárításának rendjéről szóló 90/2007. (IV. 26.) Korm. rendelet 15. § (5a) bekezdése és 3. számú melléklete,
 - a külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséről szóló 2001. évi C. törvény hatálya alá tartozó ügyekben eljáró hatóságok kijelöléséről, valamint a nyilatkozattételi kötelezettség alá eső szolgáltatások felsorolásáról szóló 33/2008. (II. 21.) Korm. rendelet 2. § (7) bekezdése és 3. számú melléklete,
 - a kémiai terhelési bírság alkalmazásának részletes szabályairól szóló 224/2008. (IX. 9.) Korm. rendelet 3. § (3) bekezdése,
 - a telepengedély, illetve a telep létesítésének bejelentése alapján gyakorolható egyes termelő és egyes szolgáltató tevékenységekről, valamint a telepengedélyezés rendjéről és a bejelentés szabályairól szóló 358/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet 4/A. §-a,
 - a „Duna projekt” megvalósításával összefüggő közigazgatási hatósági ügyek kiemelt jelentőségű ügyé nyilvánításáról szóló 77/2009. (IV. 8.) Korm. rendelet 2. számú mellékletében az „* Az e rendelet szerint a megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv hatáskörébe tartozó feladatokat a Veszprém Megyei Népegészségügyi Szakigazgatási Szerv Fejér megyére kiterjedő illetékességgel látja el.” szövegrész,
 - az építésügyi hatósági eljárásokról és az építésügyi hatósági ellenőrzésről szóló 193/2009. (IX. 15.) Korm. rendelet 6/A. §-a és 5. mellékletében az „* Az e rendelet szerint a megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv hatáskörébe tartozó feladatokat a Veszprém Megyei Népegészségügyi Szakigazgatási Szerv Fejér, Komárom-Esztergom és Veszprém megyére kiterjedő illetékességgel látja el.” szövegrész,
 - a kereskedelmi tevékenységek végzésének feltételeiről szóló 210/2009. (IX. 29.) Korm. rendelet 7. § (6) bekezdése és 3/a. melléklete,

- q) a szálláshely-szolgáltatási tevékenység folytatásának részletes feltételeiről és a szálláshely-üzemeltetési engedély kiadásának rendjéről szóló 239/2009. (X. 20.) Korm. rendelet 7. § (3) bekezdése és 4. melléklete,
- r) a szociális szolgáltatók és intézmények működésének engedélyezéséről és ellenőrzéséről szóló 321/2009. (XII. 29.) Korm. rendelet 3. § (4) bekezdése,
- s) a Magyar Kereskedelmi Engedélyezési Hivatalról és a területi mérésügyi és műszaki biztonsági hatóságokról szóló 320/2010. (XII. 27.) Korm. rendelet 20. § (3) bekezdése,
- t) a veszélyes anyagokkal kapcsolatos súlyos balesetek elleni védekezésről szóló 219/2011. (X. 20.) Korm. rendelet 5. § (2) bekezdése.

16. Záró rendelkezések

- 98. §** (1) Ez a rendelet – a (2)–(8) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetése napján 13 órakor lép hatályba.
- (2) A 2–6. §, a 7. § (1) bekezdése, a 8–10. §, a 12–20. §, a 21. § (2)–(4) bekezdése, a 22. § a), b), e) pontja, a 23–34. §, a 36. §, a 37. §, a 39. §, a 40. §, a 41. § (2) és (3) bekezdése, a 42. §, a 44. §, a 45. § b) pontja, a 46–54. §, a 60–63. §, a 64. § (1) bekezdése, a 65–92. §, a 95–97. §, valamint a 2–9. melléklet 2012. július 1-jén lép hatályba.
- (3) Az 1. §, a 35. § és a 38. § 2012. július 2-án lép hatályba.
- (4) A 21. § (1) bekezdése és az 1. melléklet 2012. július 15-én lép hatályba.
- (5) Az 55–59. § 2012. július 21-én lép hatályba.
- (6) A 41. § (1) bekezdése és a 64. § (2) bekezdése 2012. szeptember 1-jén lép hatályba.
- (7) A 22. § c) és d) pontja 2012. december 31-én lép hatályba.
- (8) A 7. § (2) bekezdése 2013. január 1-jén lép hatályba.
- (9) Ez a rendelet 2013. január 2-án a hatályát veszti.

Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

1. melléklet a 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelethez
„5. számú melléklet a 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelethez

Millió forint			
	Megnevezés	2012. évi eredeti előirányzat	2012. évi módosított előirányzat
	Háziorvosi, háziorvosi ügyeleti ellátás		
	Praxisfinanszírozás	70 999,2	70 999,2
	Eseti ellátás díjazása	569,3	569,3
	Ügyeleti szolgálat	9 547,4	9 547,4
1.	Háziorvosi, háziorvosi ügyeleti ellátás összesen	81 115,9	81 115,9
	Védőnői szolgáltatás, anya-, gyermek- és ifjúságvédelem		
	Iskolaegészségügyi ellátás	1 856,0	1 856,0
	Védőnői ellátás	15 440,8	15 440,8
	Anya-, gyermek- és csecsemővédelem	451,5	451,5
	MSZSZ: gyermekgyógyászat	121,6	121,6
	MSZSZ: nőgyógyászat	96,3	96,3
2.	Védőnői szolgáltatás, anya-, gyermek- és ifjúságvédelem összesen	17 966,2	17 966,2
3.	Fogászati ellátás	22 264,4	22 264,4
5.	Betegszállítás és orvosi rendelvényű halottszállítás	6 046,9	6 046,9
8.	Művesekezelés	23 171,1	23 171,1
9.	Otthoni szakápolás	4 097,6	4 097,6

11.	Működési költségelőleg	1 000,0	2 000,0
	Célelőirányzatok		
	Bázisfinanszírozott fekvőbeteg szakellátás	8,9	8,9
	Méltányossági alapon történő térítések	183,1	183,1
	Alapellátási vállalkozás támogatási átalánydíj	5 208,0	5 208,0
	Visszamenőleges, illetve folyamatos illetmény és bérnövelésre szolgáló fedezet		28 004,2
13.	Célelőirányzatok összesen	5 400,0	33 404,2
15.	Mentés	25 270,7	25 270,7
17.	Laboratóriumi ellátás	20 893,0	20 893,0
	Összevont szakellátás		
	Járóbeteg-szakellátás	123 248,8	120 544,6
	Fekvőbeteg szakellátás	426 555,1	400 255,1
	ebből:		
	– aktív fekvőbeteg szakellátás	362 642,0	338 058,5
	– krónikus fekvőbeteg szakellátás	62 965,1	61 248,6
	– bázis finanszírozású szakellátás (BVOP)	948,0	948,0
	Extrafinanszírozás	420,6	420,6
	Speciális finanszírozású szakellátás	67 456,1	67 456,1
18.	Összevont szakellátás összesen	617 680,6	588 676,4
	ÖSSZESEN	824 906,4	824 906,4

"

2. melléklet a 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelethez

1. A Kr. 8. számú mellékletében foglalt táblázat „00022 Pályázati úton befogadott hospice ellátás 1,7” sora helyébe a következő rendelkezés lép:

„00022 Hospice ellátás 1,7”

2. A Kr. 8. számú mellékletében foglalt táblázat a „00023 Kómás és gerincvelősérült betegek korai kiemelt rehabilitációs ellátása 6,6” sort követően a következő sorokkal egészül ki:

„00024	Polymorbid betegek gerontopszichiátriai ellátása	1,6
00025	Intermediaer care, tartós gépi lélegeztetést igénylő betegek krónikus ellátása	1,8
00026	Nem rehabilitálható betegek emelt szorzójú krónikus ellátása (nem rehabilitálható vigil kómás betegek, gerincvelő harántsérültek, tartós gépi lélegeztetettek, politraumatizáltak ellátása)	1,8
00027	A fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet alapján TBC-s betegek elkülönített, őrzött osztályon történő kezelése	1,6”

3. melléklet a 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelethez
 „28. számú melléklet a 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelethez

2012. évre vonatkozó TVK

A. A járóbeteg-szakellátás – ideértve a CT-MRI vizsgálatokat is – 2011. november és 2012. október közötti teljesítési időszakra vonatkozó országos TVK mértéke: 74 500 000 000 pontszám.

Ebből:

A folyamatos ellátás biztosítása, vagy egyéb ellátási érdekből az egészségügyért felelős miniszter által az államháztartásért felelős miniszter egyetértésével engedélyezett finanszírozás fedezetére szolgáló keret: 372 500 000 pontszám.

Ebből:

1. A struktúraváltáshoz kapcsolódó tartalékkapacitás terhére létrehozott nappali ellátás finanszírozásának fedezetére szolgáló keret: 80 000 000 pontszám.
2. A struktúraváltáshoz kapcsolódó tartalékkapacitás terhére járóbeteg-szakellátás fejlesztésére szolgáló keret: 100 000 000 pontszám.
3. Az 59. § (1) bekezdése szerinti folyamatos ellátás finanszírozásának fedezetére 120 000 000 pontszám kerül felhasználásra.

B. Az aktív fekvőbeteg-szakellátás 2011. november és 2012. október közötti teljesítési időszakra vonatkozó országos TVK mértéke: 2 052 000 súlyszám.

Ebből:

1. Az aktív fekvőbeteg-szakellátás 2012. július és 2012. október közötti teljesítési időszakra a struktúraátalakításhoz kapcsolódó, az országos TVK-ból a finanszírozási változásokra szolgáló TVK mértéke: 8 660 súlyszám, amely a következő egészségügyi szolgáltatók között kerül kiosztásra:

Szolgáltató megnevezése	Havi többlet súlyszám
Pécsi Tudományegyetem	82,5
Kecskemét, Bács-Kiskun Megyei Kórház	135
Hódmezővásárhely, Erzsébet Kórház-Rendelőintézet	37,5
Fejér Megyei Szent György Kórház	27,5
Kaposvár, Kaposi Mór Oktató Kórház	212,5
Bajcsy-Zsilinszky Kórház, Budapest	95
Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet	25
Semmelweis Egyetem	10
Honvédkórház	477,5
Markusovszky Kórház Zrt.	52,5
Kastélypark Klinika Kft.	160
Országos Idegtudományi Intézet	200
Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ	300
Országos Onkológiai Intézet	350

2. Az Eftv. vhr. 5/A. § (2) bekezdés a), d) és f) pontjában meghatározott egészségügyi szolgáltatók TVK növelésére szolgáló keret: 6 660 súlyszám.

C. Az egyes ellátási formák 2012. évre vonatkozó országos szezonális indexe:

Hónap	Aktív fekvőbeteg-szakellátás	Járóbeteg-szakellátás
november	1/12	1/12
december	1/12	1/12
január	1/12	1/12
február	1/12	1/12
március	1/12	1/12
április	1/12	1/12
május	1/12	1/12
június	1/12	1/12
július	1/12	1/12
augusztus	1/12	1/12
szeptember	1/12	1/12
október	1/12	1/12

Országos szezonális index: tárgyévet megelőző finanszírozási évre vonatkozóan elszámolt egyes hónapok és az éves országos teljesítmény mennyiségének hányadosai.”

4. melléklet a 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelethez

„29. számú melléklet a 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelethez

Szakma megnevezése	Szakmakód
Arc-állcsont-szájsebészet	1700
Gyermeksebészet, ideértve gyermekurologia	0506
Gyermeknőgyógyászat	0507
Gyermekszemészet	0508
Csecsemő- és gyermek fül-orr-gégegyógyászat	0509
Dentoalveoláris sebészet	1301
Általános anesztéziában végzett fogászati ellátás	1309
Fül-orr-gégegyógyászat	0600
Ortopédia	1000
Gerincsebészet	1001
Traumatológia	1002
Kézsebészet	1003
Plasztikai helyreállító és esztétikai sebészet	2000
Égéssebészet	2001
Gyermek plasztikai és égéssebészet	2002
Sebészet	0200
Tüdő- és mellkassebészet	0202
Érsebészet	0203
Idegsebészet	0204
Szívsebészet	0205
Csecsemő és gyermek szívsebészet	0215
Szervtranszplantációs sebészet	0208
Szemészet	0700
Szülészet-nőgyógyászat	0400
Szülészet	0405
Nőgyógyászat	0406
Urológia	1100

5. melléklet a 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelethez

A Gyógyszer Vhr. 1. számú melléklete szerinti „Finanszírozási előleg igénylő lap” a következő 11. sorral egészül ki:
 „11. Az igényelt összeg:

6. melléklet a 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelethez

„5. számú melléklet a 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez

Kötelezően vezetendő intézményi várólisták köre

Várólista azonosító	Várólista megnevezés	Beavatkozás OENO kódja	Beavatkozás megnevezés
001	Szürkehályog műtétei	51460	Phakoemulsificatio
001	Szürkehályog műtétei	51470	Anterior Chamber Lens implantatio
001	Szürkehályog műtétei	51471	Posterior Chamber Lens implantatio
001	Szürkehályog műtétei	51474	Szürkehályog műtét phacoemulsificatio módszerrel, hajl.múlencse-beült.
001	Szürkehályog műtétei	51475	Múlencse varrattal történő rögzítése
001	Szürkehályog műtétei	51574	Vitreotomia, open sky
002	Mandula, orrmandula műtét	52810	Tonsillectomia, residuum kimetszés
002	Mandula, orrmandula műtét	52820	Tonsillo-adenotomia
002	Mandula, orrmandula műtét	52850	Adenotomia, readenotomia
003	Orrmelléküregek, proc. mastoideus műtétei	52030	Mastoidectomia, atticantrotomia
003	Orrmelléküregek, proc. mastoideus műtétei	52121	Polypectomia, ethmoidectomia nélkül az orrüregből
003	Orrmelléküregek, proc. mastoideus műtétei	52140	Resectio submucosus septi nasi sec. Killian
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	58037	Anterior liberalizáció instrum. nélkül
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	58038	Anterior liberalizáció + 1-3 szegm. instrumentummal
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	58039	Anterior liberalizáció + 4 vagy több szegm. instrumentummal
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5810H	Gerinc belső rögzítése
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5810Q	Scoliosis korrekció, sublaminaris hurkolással
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5810R	Scoliosis műtéti korrekciója, 3D módszerrel
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5810S	Khyphosis korrekció
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5810T	Gerinc osteotomia post.
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5810U	Gerinc osteotomia ant.
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5810V	Blokk csigolya eltávolítás
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5810X	Hátsó desis instr. nélkül
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5810Y	Hátsó hemi-arthrodesis

Várólista azonosító	Várólista megnevezés	Beavatkozás OENO kódja	Beavatkozás megnevezés
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5812B	Gerinc-stabilizáció három vagy annál több szegmentumban
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5812C	Gerinc-stabilizáció, tumor protézis beültetésével
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5812D	Kombinált mellső-hátsó gerinc-stabilizáció
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5812E	Lumbopelvicus gerinc-stabilizáció
007	Gerincsérv műtétek	58033	Lumbalis discectomia, flavotomian keresztül
007	Gerincsérv műtétek	58034	Lumbalis discectomia, flavo-v.hemilaminect.át
007	Gerincsérv műtétek	58035	Többsz.lumb.discect., flavo-v.laminectomiával
007	Gerincsérv műtétek	58036	Discectomia percutanea
008	Epekövesség miatti beavatkozás feltárás	55110	Cholecystectomy
008	Epekövesség miatti beavatkozás feltárás	55112	Cholecystectomy choledochotomiamque, sut. choled.
008	Epekövesség miatti beavatkozás feltárás	55119	Cholecystectomy, LC-kezdés után konvertált
008	Epekövesség miatti beavatkozás feltárás	55131	Cholecystectomy choledochotomiamque+Kehr drainage
009	Epekövesség miatti beavatkozás laparaszκόpia	55118	Cholecystectomy laparoscopica
009	Epekövesség miatti beavatkozás laparaszκόpia	55137	Cholecystectomy et choledochotomia laparoscopica
009	Epekövesség miatti beavatkozás laparaszκόpia	55138	Cholecystectomy laparoscopica + cysticus drain + cholangio.
010	Katéteres epekőoldás	59541	Epekőoldás endoscopia során bevezetett katéteren át
010	Katéteres epekőoldás	59542	Epekőoldás percután bevezetett katéteren át
011	Hasfali, lágyék sérvműtét implantátum beültetésével	55360	Reconstructio parietis abdominis c. implant.
011	Hasfali, lágyék sérvműtét implantátum beültetésével	55310	Hernioplastica inguinofemoralis c. implant.
011	Hasfali, lágyék sérvműtét implantátum beültetésével	55330	Hernioplastica inguinofem. bilat. c. implant.
012	Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül	55300	Hernioplastica inguinofemoralis
012	Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül	55311	Hernioplastica inguinofemoralis laparoscopica
012	Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül	55319	Hernioplast.inguinofem. laparosc. cum conversionem
012	Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül	55320	Hernioplastica inguinofemoralis bilateralis
012	Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül	55331	Hernioplastica inguinofem. bilat. laparoscopica

Várólista azonosító	Várólista megnevezés	Beavatkozás OENO kódja	Beavatkozás megnevezés
012	Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül	55340	Hernioplastica umbilicalis
012	Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül	55350	Reconstructio parietis abdominis
012	Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül	55390	Hernioplastica herniae intraabdominalis
017	Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei I. (Prostatectomia)	56020	Prostatectomia transvesicalis
017	Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei I. (Prostatectomia)	56030	Prostatectomia retropubica (Millin)
017	Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei I. (Prostatectomia)	56060	Vesicula seminalis műtét
017	Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei I. (Prostatectomia)	56070	Periprostaticus műtét
018	Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét)	56011	Prostata TUR
018	Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét)	56012	Prostata TUR radicalis
018	Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét)	56013	Transurethralis prostata incisio
018	Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét)	56014	Prostata cryocaustica
018	Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét)	56015	Prostata transurethralis spirál behelyezés
018	Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét)	5601A	Evaporisatio prostatae transurethralis
018	Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét)	86051	Thermotherapia prostatae
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56511	Ovarialis cysta eltávolítás (Bonney műtét)
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56512	Ékresectio az ovariumból, mindkét oldalon
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56513	Petefészek eltávolítás, részleges, egyik oldalon
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56514	Petefészek eltávolítás, részleges, mindkét oldalon
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56520	Petefészek eltávolítás – féloldali
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56540	Petefészek eltávolítás – kétoldali (castratio)
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56550	Salpingo-oophorectomia – kétoldali

Várólista azonosító	Várólista megnevezés	Beavatkozás OENO kódja	Beavatkozás megnevezés
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56560	Petefészek helyreállítása
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56600	Salpingotomia
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56610	Salpingectomy – egyik oldalon
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56660	Salpingostomia unilateralis
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56710	Conisatio portionis uteri
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56720	Cervix elválkozás kimetszése
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56721	Kryoconisatio portionis
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56722	Elektrocoagulatio portionis
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56810	Myoma enucleatio
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56820	Amputatio supravaginalis corporis uteri s.Chrobak
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56830	Hysterectomia – hasi
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56840	Hysterectomia – hüvelyi
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56850	Hysterectomia radicalis-hasi (kiterjesztett)
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56860	Hysterectomia radicalis-hüvelyi (kiterjesztett)
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	57064	Hüvelycsonk transabdominalis felfüggesztése
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	57150	Vulvectomia bilateralis
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	59801	Sterilisatio (nő)
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814E	Térdszalag beültetés (synteticus)
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814F	Térdprotézis beültetés, félszánkó
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814G	Térdprotézis beültetés, szánkó
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814H	Térdprotézis beültetés, total
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814I	Térdprotézis csere, revisio
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814K	Térdprotézis eltávolítás
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814L	Térdprotézis beültetés, bicondylaris
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814M	Ficat plastica
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814N	Green műtét
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814P	Térdizületi porc-csont allograft osteochondr.diss

Várólista azonosító	Várólista megnevezés	Beavatkozás OENO kódja	Beavatkozás megnevezés
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814R	Térdizületi porc-csont autographt osetochondr.diss
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814S	Alsóvégtag nagyizületi protezis revízió, implantátum nélkül
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814E	Térdszalag beültetés (synteticus)
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814F	Térdprotézis beültetés, félszánkó
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814G	Térdprotézis beültetés, szánkó
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814H	Térdprotézis beültetés, total
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814I	Térdprotézis csere, revisio
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814K	Térdprotézis eltávolítás
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814L	Térdprotézis beültetés, bicondylaris
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814M	Ficat plastica
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814N	Green műtét
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814P	Térdizületi porc-csont allographt osteochondr.diss
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814R	Térdizületi porc-csont autographt osetochondr.diss
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814S	Alsóvégtag nagyizületi protezis revízió, implantátum nélkül
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58150	TEP total csípő protézis, primer (cement)
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58151	TEP total csípő protézis, primer (cement nélküli)
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58152	TEP total csípő protézis, primer luxatiós tip. (cement)
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58153	TEP dysplasias típus
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58154	Csípő prot. eltávolítás (cementes)
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58155	Csípő prot. eltávolítás (cement nélküli)
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58156	Csípő vápa csere, cementes-cementesre
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58157	Csípő vápa csere, cementes-cement nélküli
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58158	Csípő szár csere, cementes-cementesre
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58159	Csípő szár csere, cementes-cement nélküli
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	5815A	Csípő vápa+szár csere, cementes-cementesre
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	5815B	Csípő vápa+szár csere, cementes-cement nélküli
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	5815C	Csípő protézis fej csere
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	5815D	Csípő protézis csere, cement nélküli – cementesre
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	5815E	Csípő protézis hibrid TEP
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	5815F	Hemiarthroplastica csere TEP-re
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58163	Repositio, csípő műtéti+femur osteotomia

Várólista azonosító	Várólista megnevezés	Beavatkozás OENO kódja	Beavatkozás megnevezés
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58164	Repositio, csípő műtėti+medence osteotomia
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58165	Repositio, csípő műtėti+femur+medence osteotomia
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58166	Salter műtét
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58167	Pemberton műtét
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58168	Polygonalis medence osteotomia
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58169	Hemiarthroplastica et prothes.cervico-capit. coxae
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58150	TEP total csípő protézis, primer (cement)
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58151	TEP total csípő protézis, primer (cement nélküli)
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58152	TEP total csípő protézis, primer luxatios tip. (cement)
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58153	TEP dysplasias típus
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58154	Csípő prot. eltávolítás (cementes)
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58155	Csípő prot. eltávolítás (cement nélküli)
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58156	Csípő vápa csere, cementes-cementesre
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58157	Csípő vápa csere, cementes-cement nélküli
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58158	Csípő szár csere, cementes-cementesre
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58159	Csípő szár csere, cementes-cement nélküli
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	5815A	Csípő vápa+szár csere, cementes-cementesre
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	5815B	Csípő vápa+szár csere, cementes-cement nélküli
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	5815C	Csípő protézis fej csere
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	5815D	Csípő protézis csere, cement nélküli – cementesre
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	5815E	Csípő protézis hibrid TEP
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	5815F	Hemiarthroplastica csere TEP-re
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58163	Repositio, csípő műtėti+femur osteotomia
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58164	Repositio, csípő műtėti+medence osteotomia
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58165	Repositio, csípő műtėti+femur+medence osteotomia
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58166	Salter műtét
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58167	Pemberton műtét
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58168	Polygonalis medence osteotomia
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58169	Hemiarthroplastica et prothes.cervico-capit. coxae
024	Coronária intervenciók	12660	Szívkatéterezés alapvizsgálat
024	Coronária intervenciók	12730	Szívkatéterezés, vénás percután behatolással
024	Coronária intervenciók	12731	Szívkatéterezés, vénás feltárásos behatolással
024	Coronária intervenciók	12740	Szívkatéterezés, vénás transeptális behatolással

Várólista azonosító	Várólista megnevezés	Beavatkozás OENO kódja	Beavatkozás megnevezés
024	Coronária intervenciók	12750	Szívkatéterezés, egyéb artériás percután behatolással
024	Coronária intervenciók	12751	Szívkatéterezés, artéria femorális behatolással
024	Coronária intervenciók	12752	Szívkatéterezés, artéria brachiális behatolással
024	Coronária intervenciók	12754	Szívkatéterezés, artériás feltárásos behatolással
024	Coronária intervenciók	33110	Coronarographia
024	Coronária intervenciók	33114	Coronarographia selectiva
024	Coronária intervenciók	33149	Haemodinamika (diagnosztikus katéterezés)
024	Coronária intervenciók	33970	PTCA
024	Coronária intervenciók	33974	Coronaria stent beültetés
024	Coronária intervenciók	33976	Coronaria stent beültetés további coronária ágba
024	Coronária intervenciók	33981	Coronaria stent beültetés RCA (jobb coronária) ágba
024	Coronária intervenciók	33982	Coronaria stent beültetés IVP (r. interventricularis posterior) ágba
024	Coronária intervenciók	33983	Coronaria stent beültetés RV (r. retroventricularis) ágba
024	Coronária intervenciók	33984	Coronaria stent beültetés LAD-RDA (elülső leszálló) ágba
024	Coronária intervenciók	33985	Coronaria stent beültetés D (r. diagonalis) ágba
024	Coronária intervenciók	33986	Coronaria stent beültetés CX (r. circumflexus) ágba
024	Coronária intervenciók	33987	Coronaria stent beültetés OM (obtus marginalis) ágba
024	Coronária intervenciók	33988	Coronaria stent beültetés IM (intermediar) ágba
024	Coronária intervenciók	33989	Coronaria stent beültetés LM (bal coronaria fő) ágba
024	Coronária intervenciók	3398A	Coronaria stent beültetés bypass ágba
024	Coronária intervenciók	53963	Coronaria angioplastica, PTCA, elváltózásonként
024	Coronária intervenciók	53966	Coronaria angioplastica, PTCA, további coronaria ágon
024	Coronária intervenciók	5396F	Coronaria angioplastica RCA (jobb coronária) ágon
024	Coronária intervenciók	5396G	Coronaria angioplastica IVP (r. interventricularis posterior) ágon
024	Coronária intervenciók	5396H	Coronaria angioplastica RV (r. retroventricularis) ágon
024	Coronária intervenciók	5396I	Coronaria angioplastica LAD-RDA (elülső leszálló) ágon
024	Coronária intervenciók	5396J	Coronaria angioplastica D (r. diagonalis) ágon
024	Coronária intervenciók	5396K	Coronaria angioplastica CX (r. circumflexus) ágon
024	Coronária intervenciók	5396L	Coronaria angioplastica OM (obtus marginalis) ágon
024	Coronária intervenciók	5396M	Coronaria angioplastica IM (intermediar) ágon

Várólista azonosító	Várólista megnevezés	Beavatkozás OENO kódja	Beavatkozás megnevezés
024	Coronária intervenciók	5396N	Coronaria angioplastica LM (bal coronaria fő) ágon
024	Coronária intervenciók	5396O	Coronaria angioplastica bypass ágon
024	Coronária intervenciók	86456	Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia
024	Coronária intervenciók	86457	Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia további coronaria ágon
024	Coronária intervenciók	86458	Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia RCA (jobb coronaria) ágon
024	Coronária intervenciók	86459	Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia IVP (r. interventricularis posterior) ágon
024	Coronária intervenciók	8645A	Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia RV (r. retroventricularis) ágon
024	Coronária intervenciók	8645B	Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia LAD-RDA (elülső leszálló) ágon
024	Coronária intervenciók	8645C	Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia D (r. diagonalis) ágon
024	Coronária intervenciók	8645D	Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia CX (r. circumflexus) ágon
024	Coronária intervenciók	8645E	Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia OM (obtus marginalis) ágon
024	Coronária intervenciók	8645F	Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia IM (intermediar) ágon
024	Coronária intervenciók	8645G	Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia LM (bal coronaria fő) ágon
024	Coronária intervenciók	8645H	Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia bypass ágon
025	A szív elektrofiziológiai vizsgálata, nagy és radiofrekvenciás ablációk	86451	Nagyfrekvenciás intracardialis ablatio
025	A szív elektrofiziológiai vizsgálata, nagy és radiofrekvenciás ablációk	86453	Radiofrekvenciás katéter abláció
025	A szív elektrofiziológiai vizsgálata, nagy és radiofrekvenciás ablációk	86454	Radiofrekvenciás katéteres abláció elektroanatómiai térképezőrendszer segítségével
025	A szív elektrofiziológiai vizsgálata, nagy és radiofrekvenciás ablációk	86455	A szív elektrofiziológiai vizsgálata

7. melléklet a 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelethez

„3. számú melléklet a 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelethez

Járóbeteg-szakellátásban finanszírozható szakmák köre

Az egészségbiztosító az alábbi szakmákra/szaktevékenységekre köthet finanszírozási szerződést:

1. belgyógyászat
2. angiológia, phlebológia, lymphológia
3. haematológia
4. endokrinológia, anyagcsere és diabetológia
5. endokrinológia
6. diabetológia
7. gasztroenterológia
8. nefrológia
9. geriátria
10. allergológia és klinikai immunológia
11. sebészet
12. érsebészet
13. idegsebészet
14. szívsebészet
15. csecsemő- és gyermekszívsebészet
16. szülészet-nőgyógyászat
17. csecsemő- és gyermekgyógyászat
18. csecsemő- és gyermekkardiológia
19. gyermek-tüdőgyógyászat
20. gyermek-gasztroenterológia
21. gyermeksebészet
22. gyermeknőgyógyászat
23. gyermekszemészet
24. csecsemő és gyermek fül-, orr-, gégegyógyászat
25. gyermekradiológia
26. gyermekneurológia
27. fejlődésneurológia
28. fül-orr-gégegyógyászat
29. audiológia
30. foniátria
31. otoneurológia
32. szemészet
33. bőr- és nemibeteg-ellátás
34. neurológia
35. fejfájás szakrendelés
36. klinikai neurofiziológia
37. alvásmedicina
38. ortopédia
39. gerincsebészet
40. traumatológia
41. kézsebészet
42. urológia
43. andrológia
44. urodinamia
45. klinikai onkológia
46. sugárterápia
47. fogászati ellátás (szakellátás)

48. dento-alveoláris sebészet
49. fogszabályozás
50. parodontológia
51. gyermekfogászat
52. fogászati röntgen
53. konzerváló fogászat, fogpótlástan
54. általános anesztéziában végzett fogászati ellátás
55. klinikai fogászati szájhigiéna
56. reumatológia
57. fizioterápia (orvosi szakképesítéssel)
58. menopauza és oszteoporózis rendelés
59. reumatológiai rehabilitáció
60. aneszteziológia
61. fájdalomterápia
62. infektológia
63. AIDS beteg ellátás
64. HIV/AIDS szűrés
65. trópusi betegségek ellátása
66. arc-állcsont-szájsebészet
67. pszichiátria
68. addiktológia
69. addiktológiai rehabilitáció
70. pszichiátriai rehabilitáció
71. tüdőgyógyászat
72. tüdőszűrés
73. plasztikai helyreállító és esztétikai sebészet
74. égéssebészet
75. gyermek plasztikai és égéssebészet
76. mozgásszervi rehabilitáció
77. belgyógyászati rehabilitáció
78. gasztroenterológiai rehabilitáció
79. nőgyógyászati rehabilitáció
80. gyermek rehabilitáció
81. neurológiai rehabilitáció
82. kardiológiai rehabilitáció
83. tüdőgyógyászati és légzésrehabilitáció
84. gyermek- és ifjúságpszichiátria
85. gyermek- és ifjúságpszichiátriai rehabilitáció
86. gyermek- és ifjúságaddiktológia
87. gyermek- és ifjúságaddiktológiai rehabilitáció
88. foglalkozás-egészségügyi szakellátás
89. kardiológia
90. orvosi laboratóriumi diagnosztika
91. haematológia laboratóriumi diagnosztika
92. mikrobiológiai laboratóriumi diagnosztika
93. immunológiai laboratóriumi diagnosztika
94. molekuláris genetikai laboratóriumi diagnosztika
95. röntgendiagnosztika
96. mammográfia
97. angiográfiás diagnosztika
98. CT diagnosztika
99. MRI diagnosztika
100. vaszkuláris intervenciók radiológia

101. intervenció onkoradiológia
102. intervenció neuroradiológia
103. egyéb intervenció radiológia
104. teljeskörű ultrahang-diagnosztika
105. echokardiográfia
106. szülészeti és nőgyógyászati ultrahang-diagnosztika
107. gasztroenterológiai ultrahang diagnosztika
108. szemészeti ultrahang diagnosztika
109. neurológiai ultrahang diagnosztika
110. urológiai ultrahang diagnosztika
111. kórbonctan és kórszövettan
112. szövettan, kórszövettan
113. cytológia, cytopatológia
114. aspirációs cytológia
115. tüdő és/vagy pajzsmirigy aspirációs cytológia, cytopatológia
116. immunhisztológia
117. neuropatológia
118. szén-dioxid gázzal végzett terápia
119. hiperbárikus oxigén terápia
120. fizioterápia-gyógytorna
121. hidroterápia
122. gyógytorna
123. balneoterápia
124. termoterápia
125. magneto-, fototerápia
126. elektroterápia
127. víz alatti gyógytorna
128. gyógymasszázs
129. fizioterápia/fizioterápia (asszisztensi tevékenységként)
130. transzfúziológia
131. izotópdiaagnosztika
132. radioizotópos terápia
133. PET-CT
134. klinikai genetika
135. genetikai tanácsadás
136. pszichológia
137. klinikai és metálhigiénés szakpszichológia
138. pszichoterápia
139. logopédia
140. gyógypedagógia
141. konduktori tevékenység
142. egészségbiztosítási orvosszakértés”

8. melléklet a 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelethez

1. A Kábítószer Vhr. 3. mellékletében a „Fogyasztás” szövegrészek helyébe a „Fogyasztás: kiskereskedelmi értékesítés vagy kutatás” szöveg lép.
2. A Kábítószer Vhr. 3. melléklete a következő táblázattal egészül ki:
„Pszichotróp anyag becslés (P1–P4)

Pszichotróp anyag neve	Gyártandó hatóanyag mennyisége	Import	Export	Fogyasztás: kiskereskedelmi értékesítés vagy kutatás	Nagykereskedelmi értékesítés	Nem pszichotróp anyag gyártására felhasználandó mennyiség

”

9. melléklet a 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelethez

A Kábítószer Vhr. 9. melléklet „9/c táblázat: Ipari máktermesztetés becslése a 20... évben” alcíme a következő táblázattal egészül ki:

”

I	II
Közigazgatási terület (megye)	Vetésterület nagysága (ha)
1. Mákszalma (M) gyártásához	
..... megye	
..... megye	
Összesen:	
2. Mákszalma (T) gyártásához	
..... megye	
..... megye	
Összesen:	
3. Mákszalma (C) gyártásához	
..... megye	
..... megye	
Összesen:	

III	
A kinyerni tervezett összes alkaloid mennyiség a fenti vetésterületről (vízmentes bázisban)	
PS (M)	
Total PS (M) AMA (kg)	
Total PS (M) ACA (kg)	
Total PS (M) ATA (kg)	
Total PS (M) AOA (kg)	
PS (T)	
Total PS (T) ATA (kg)	
Total PS (T) AMA (kg)	
Total PS (T) ACA (kg)	
Total PS (T) AOA (kg)	
PS (C)	
Total PS (C) ACA (kg)	
Total PS (C) AMA (kg)	
Total PS (C) ATA (kg)	
Total PS (C) AOA (kg)	

”

**A Kormány 138/2012. (VI. 29.) Korm. rendelete
egyes egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók 2012. évi illetmény- vagy
bérenövelésének, valamint az ahhoz kapcsolódó támogatás igénybevételének részletes szabályairól**

A Kormány az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 28. § (3) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

- 1. §**
- (1) Az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvényben (a továbbiakban: Eütev.) meghatározott egészségügyi ágazati előmeneteli szabályok hatálya alá tartozó, az Eütev. 11/A. § (4) bekezdése szerinti orvosi, 11/A. § (5) bekezdése szerinti egészségügyi szakdolgozói és egyes egészségügyben dolgozói, valamint 11/A. § (6) bekezdése szerinti, felsőfokú végzettséggel betölthető munkaköröket az 1. melléklet tartalmazza.
 - (2) Az (1) bekezdés szerinti munkakörök megnevezése és tartalma tekintetében a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi intézményekben történő végrehajtásáról szóló 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendeletben (a továbbiakban: Kjt. vhr.), valamint a gyógyintézetek működési rendjéről, illetve szakmai vezető testületéről szóló jogszabályban foglaltak az irányadóak. A közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) hatálya alá nem tartozó foglalkoztatott esetében a munkáltató megállapítja, hogy az egészségügyi dolgozó vagy az egészségügyben dolgozó munkaköre a munkakör tartalma, foglalkoztatási osztályba sorolása alapján melyik közalkalmazotti munkakörnek felel (feleltethető) meg. Az 1. melléklet IV. pontjában foglalt munkakört betöltő foglalkoztatott az egészségügyi szakképzéséhez igazodóan, abban az esetben jogosult bérenövelésre, ha munkaköri feladataként egészségügyi tevékenységet is végez.
 - (3) A Kjt. hatálya alá nem tartozó, az (1) és (2) bekezdés szerinti munkakörben alkalmazott foglalkoztatottak tekintetében a visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérenövelés összegének meghatározása érdekében a munkáltató megállapítja, hogy az egészségügyi dolgozó vagy az egészségügyben dolgozó számára 2012. július 1-jétől melyik közalkalmazotti fizetési osztályt (besorolást) és fizetési fokozatot kellene megállapítani abban az esetben, ha a munkáltató 2012. július 1-jével a Kjt. hatálya alá tartozó munkáltató számára kerülne átadásra. A Kjt. hatálya alá nem tartozó foglalkoztatottak esetében a jogviszonyban töltött idő számításánál a Kjt.-nek a közalkalmazotti jogviszonyban töltött idő megállapítására vonatkozó rendelkezéseit kell alkalmazni, azzal az eltéréssel, hogy a béremelésre tekintettel elvégzendő besorolás szempontjából jogviszonyban töltött időnek kell tekinteni az 1992. június 30-át követően, közfinanszírozott egészségügyi szolgáltatónál, az egészségügyi ágazati előmeneteli szabályok hatálya alá tartozó munkakörben töltött időt is.
 - (4) Ha az (1) bekezdés hatálya alá tartozó foglalkoztatott besorolása vagy fizetési fokozata 2012. július 1-jét követően változik, vagy – a Kjt. hatálya alá nem tartozó munkáltató esetében – a (3) bekezdés alapján elvégzett besoroláshoz képest a Kjt. szabályai alapján változna, a folyamatos bérenövelés összegét a változás időpontját követő naptári hónaptól kell módosítani.
 - (5) A 2012. június 30-án és 2012. július 1-jén is az (1) bekezdés szerinti jogviszonyban álló foglalkoztatott az Eütev. 11/A. § (5) bekezdése szerinti garantált illetményre vagy bérre az Eütev. 29. § (12) bekezdésében meghatározott folyamatos illetmény- vagy bérenövelés útján jogosult. A 2012. július 1-jét követően az (1) bekezdés szerinti munkakört létesítő foglalkoztatott az egészségügyi ágazati előmeneteli szabályok alapján öt megillető illetmény- vagy bérenövelésre kizárólag az Eütev. 11/A. § (5) bekezdése alapján jogosult.
 - (6) Az Eütev. 29. § (14) bekezdése alkalmazásában az egészségügyi dolgozó 2012. június 30-án irányadó illetményébe, alaphéremébe az Eütev. 29. § (2)–(5) bekezdése alapján, 2012. június hónapra járó visszamenőleges illetmény- vagy bérenövelés összegét nem kell figyelembe venni.
- 2. §**
- (1) Az Eütev. 11/A. § (2) bekezdés a) pontjának hatálya alá tartoznak a fekvő- vagy járóbeteg-szakellátáson kívül a következő egészségügyi szolgáltatások:
 - a) mentés,
 - b) betegszállítás,
 - c) vérellátás.
 - (2) Ha egészségügyi ágazati előmeneteli szabályok hatálya alá tartozó egészségügyi intézményben az 1. § (1) bekezdése szerinti munkakörben foglalkoztatott személy a munkaköre keretei között az (1) bekezdésben foglalt ellátásokon, egészségügyi szolgáltatásokon kívül más ellátási formában vagy más egészségügyi szolgáltatás nyújtásában is részt

vesz, rá az egészségügyi ágazati előmeneteli szabályokat abban az esetben kell alkalmazni, ha az (1) bekezdésben foglalt ellátások, szolgáltatások nyújtása legalább a munkaideje felében történik.

- (3) Az egészségügyi ágazati előmeneteli szabályokat kell alkalmazni arra az egészségügyi szakképesítéssel rendelkező egészségügyi tevékenységet végző oktatóra, akit nem kizárólag oktatási, kutatási szakfeladaton, oktatási, kutatási tevékenység végzésére irányuló, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény felsőoktatásban való végrehajtásáról és a felsőoktatási intézményekben történő foglalkoztatás egyes kérdéseiről szóló kormányrendelet hatálya alá tartozó munkakörben foglalkoztatnak.
- (4) Az 1. § (1) és (3) bekezdése alkalmazásában a Magyar Honvédség hivatásos és szerződéses állományába tartozók esetében a munkaköröket a Magyar Honvédség egyes beosztásaihoz kapcsolódó munkaköri követelményekről szóló, valamint a Magyar Honvédség hivatásos és szerződéses állományú tagjainak beosztási kategóriába történő részletes besorolásáról, illetve a beosztásokban rendszeresített rendfokozatokról szóló miniszteri rendeletben foglaltak szerint, az egészségügyi fegyvernemi (szakági) azonosítóval kell meghatározni.
- (5) Az egészségügyi ágazati előmeneteli szabályok hatálya alá tartozó egészségügyi szolgáltatók jegyzékét a 2. melléklet tartalmazza.

3. § (1) Az egészségügyi ágazati előmeneteli szabályok hatálya alá tartozó egészségügyi dolgozót vagy egészségügyben dolgozót foglalkoztató egészségügyi szolgáltató munkáltató az Eütev. 30. §-a szerinti támogatás iránti igényét a 3. melléklet szerinti tartalommal elektronikus úton nyújtja be a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet (a továbbiakban: GYEMSZI) részére.

- (2) A munkáltató által igényelhető működési célú, támogatásértékű bevételként nyújtható támogatás (a továbbiakban: támogatás) mértéke megegyezik az egészségügyi ágazati előmeneteli szabályok hatálya alá tartozó foglalkoztatottját az Eütev. 29. §-a alapján megillető visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnövelés – kifizetőt terhelő közterhekkel együttesen értendő – mértékével, illetve – az 1. § (5) bekezdése alkalmazása körében, 2012. július 1-jét követően létesített foglalkoztatási jogviszony esetén – az Eütev. 3. mellékletében foglalt mértékkel.
- (3) A kérelem elektronikusan kitöltendő példányát a GYEMSZI bocsátja a munkáltató rendelkezésére.

4. § (1) A munkáltató a 2012. január 1-je és 2012. május 31-e közötti időszakra felmerülő visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelésre tekintettel járó támogatás iránti igényét 2012. július 15-ig nyújtja be a GYEMSZI részére.

- (2) A munkáltató a 2012. májusi foglalkoztatási adatai alapján becsléssel állapítja meg és az (1) bekezdés szerinti igénybejelentés keretében, annak részeként nyújtja be a GYEMSZI részére:
 - a) a 2012. június 1-je és június 30-a közötti időszakra felmerülő visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelésre tekintettel járó és
 - b) a 2012. július hónapra felmerülő folyamatos illetmény- vagy bérnövelésre tekintettel augusztus hónapban esedékes támogatás iránti igényének összegét.

(3) A 2012. augusztus hónapban utalványozandó támogatási összeget a kifizetőt terhelő, közterhekkel növelt bruttó összegben, szolgáltatói bontásban a GYEMSZI – az igény megalapozottságának megállapítását követően – 2012. július 20-ig továbbítja az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP) részére.

(4) A 2012. szeptember 1-je és 2013. február 28-a közötti időszakban a 2012. július 1-jei munkáltatói foglalkoztatási adatok alapján havonta utalványozandó támogatási összeget a kifizetőt terhelő, közterhekkel növelt bruttó összegben, szolgáltatói és havi bontásban a GYEMSZI – az igény megalapozottságának megállapítását követően – 2012. augusztus 21-ig továbbítja az OEP részére.

(5) A 2013. évben havonta utalványozandó támogatási összeget a kifizetőt terhelő, közterhekkel növelt bruttó összegben, szolgáltatói és havi bontásban a GYEMSZI – az igény megalapozottságának megállapítását követően –

- a) a 2013. március 1-je és augusztus 31-e közötti időszakra vonatkozóan a 2013. január 1-jei munkáltatói foglalkoztatási adatok alapján 2013. február 20-ig és
- b) a 2013. szeptember 1-je és 2014. február 28-a közötti időszakra vonatkozóan a 2013. július 1-jei munkáltatói foglalkoztatási adatok alapján 2013. augusztus 21-ig továbbítja az OEP részére.

(6) A munkáltató a (4)–(5) bekezdésben meghatározott igénybejelentését a GYEMSZI által meghatározott időpontig nyújtja be a GYEMSZI részére. A GYEMSZI által meghatározott időpont nem lehet későbbi, mint a GYEMSZI-nek az OEP tájékoztatására irányuló hatánapját megelőző 5 nap.

- (7) Az igénylésnek megfelelő támogatási összeget – a GYEMSZI adatszolgáltatása alapján – az OEP havonta utalványozza a munkáltatónak. Az első támogatási összeget az Eütev. 29. § (10) bekezdésében foglaltakra figyelemmel az OEP 2012. augusztus 1-jéig utalványozza.
- (8) Az e rendeletben foglalt támogatás fedezetéül az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 5. számú melléklete szerinti Célelőirányzatok jogcímen belül a Visszamenőleges, illetve folyamatos illetmény és bérnövelésre szolgáló fedezet előirányzata szolgál.
- (9) A munkáltató a 2012. január–szeptember hónapokra ténylegesen kifizetett összegekkel 2012. október 15-ig elszámol a 4. melléklet szerinti tartalommal a GYEMSZI felé. 2013. évtől az elszámolás a tárgyévet megelőző év október hónaptól a tárgyév szeptember hónapjáig tartó időszakra a ténylegesen kifizetett összegekkel október 15-ig esedékes.

- 5. §**
- (1) A GYEMSZI a támogatás iránti igényt – az igénylés adattartalmát is ide értve –, valamint a ténylegesen megvalósított béremelést is ellenőrzi, amelynek eredményéről az OEP-et is tájékoztatja. A GYEMSZI az ellenőrzés keretében annak adattartalmát érintően – hatáskörében eljárva – kiegészítő adatokat kérhet a munkáltatótól.
 - (2) A munkáltató az egészségügyi szakfeladataiban, ellátási területében vagy finanszírozásában beállt, a támogatás iránti igényét öt százalékot elérő mértékben érintő változás esetén új igényt köteles benyújtani.
 - (3) A GYEMSZI az ellenőrzéseinek megállapításait, valamint a (2) bekezdés alapján bejelentett igények alapján a támogatási összeg tekintetében fennálló változásokat összesítve, intézményi bontásban küldi meg az OEP részére.
 - (4) Amennyiben a GYEMSZI ellenőrzése során megállapítja, hogy a munkáltató jogosulatlanul vett igénybe vagy használt fel támogatást, az OEP a jogosulatlanul igénybe vett vagy felhasznált támogatást a GYEMSZI-től kapott értesítés megállapításai alapján
 - a) amennyiben az értesítés az adott hónap 20-áig beérkezik az OEP-hez, az adott hónapot követő hónapban,
 - b) amennyiben az értesítés az adott hónap 20-át követően érkezik be az OEP-hez, az adott hónapot követő második hónapbanesedékes támogatási összegből levonja.
 - (5) A GYEMSZI az értesítést a (4) bekezdés a) és b) pontjában foglalt finanszírozási szabályra figyelemmel, annak megfelelően készíti el és küldi meg az OEP részére.
 - (6) A támogatások elszámolásának utólagos – adott esetben helyszíni szemle útján történő – ellenőrzése céljából minden támogatásban részesített foglalkoztató köteles részletes – jogosult személyenkénti bontásban – nyilvántartást vezetni az érintett egészségügyi dolgozók jogviszonyának típusáról, munkaidejéről, az egészségügyi ágazati előmeneteli szabályokat érintő, munkavégzési kötelezettséggel nem járó időszakokról és azok jogcíméről, munkaköri és béradatairól.

- 6. §** Ez a rendelet 2012. július 1-jén lép hatályba.

Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

1. melléklet a 138/2012. (VI. 29.) Korm. rendelethez

I. Az Eütev. 11/A. § (4) bekezdése szerinti orvosi munkakörök:

1. orvosvezető, orvos igazgató
2. vezető főorvos (osztály-, részleg-, rendelő)*
3. orvos
4. szakorvos
5. alorvos*
6. adjunktus*
7. főorvos*
8. fogorvos
9. fogszakorvos

II. Az Eütev. 11/A. § (5) bekezdése szerinti egészségügyi szakdolgozói és egyes egészségügyben dolgozói munkakörök:

1. osztályvezető főnővér**
2. osztályvezető főnővér-helyettes**
3. vezető ápoló*,**
4. vezető ápoló-helyettes**
5. vezető (asszisztens, műtős, szülésznő)*
6. főápoló/főnővér/klinikai, osztályos, részlegfelelős főnővér/főmadám/főműtős/nő (vezetői megbízás nélkül)
7. mentálhigiénés szakember
8. egyetemi okleveles ápoló/diplomás ápoló
9. általános ápoló
10. ápoló, csecsemő- és gyermekápoló
11. szakápoló
12. ápolási asszisztens
13. segédápoló
14. egyéb ápoló/szakápoló
15. asszisztens
16. szakasszisztens
17. segédasszisztens
18. egyéb asszisztens/szakasszisztens
19. laborasszisztens*
20. orvosdiagnosztikai laboratóriumi analitikai asszisztens
21. dietetikus
22. diétás nővér
23. rehabilitációs tevékenység terapeuta
24. gyógytornász
25. konduktor
26. szülésznő
27. védőnő/családgondozó védőnő
28. mentőtiszt
29. mentőápoló
30. mentő gépkocsivezető
31. szolgálatvezető
32. betegszállító/betegkísérő
33. beteghordó*
34. gondozó
35. segédgondozó
36. egyéb gondozó
37. radiográfus
38. szonográfus*
39. egészségügyi laboráns
40. optometrista
41. boncmester
42. boncsegéd
43. klinikai fogászati higiénikus
44. műtőtechnikus
45. műtőssegéd
46. gipszmester
47. gyógymasszőr, sportmasszőr
48. masszőr (fürdősmasszőr)
49. egészségügyi operátor
50. orvosírnok
51. laboráns, vegyésztechnikus

52. kardiotechnikus
53. fertőtlenítő sterilizáló
54. sterilizáló*
55. egészségnevelő
56. foglalkoztató

III. Az Eütev. 11/A. § (6) bekezdése szerinti, felsőfokú végzettséggel betölthető munkakörök:

1. főgyógyszerész*
2. gyógyszerértároló*
3. gyógyszerértároló helyettes*
4. gyógyszerész
5. szakgyógyszerész
6. pszichológus
7. klinikai szakpszichológus
8. laboratóriumi vegyész, vegyészmérnök, biológus
9. klinikai sugárfizikus, klinikai biokémikus, klinikai mikrobiológus, molekuláris biológiai diagnosztikus
10. gyógytárgypedagógus
11. logopédus
12. mikrobiológus*

IV. Azon munkakörök, ahol az egészségügyi szakképesítéshez igazodóan szükséges a foglalkoztatott besorolása az I–III. pont valamelyikébe:

1. főigazgató, igazgató
2. parancsnok*
3. parancsnok helyettes*
4. ápolási igazgató
5. intézetvezető*
6. intézetvezető-helyettes (ápolási-helyettes)*
7. foglalkoztatásvezető
8. munkavezető, foglalkozásvezető

Jelmagyarázat:

* = a Honvédelmi Minisztérium és a Magyar Honvédség egészségügyi intézményeiben foglalkoztatott közalkalmazottakra irányadó munkakör

** = a Kjt. vhr. 17. §-ában említett fegyveres szerveknél foglalkoztatott közalkalmazottakra irányadó munkakör

2. melléklet a 138/2012. (VI. 29.) Korm. rendelethez

	A	B
	Egészségügyi szolgáltató neve	Település
1.	„Az Ormánság Egészségéért” Nonprofit Kft.	Sellye
2.	„Hajdúböszörmény ESZ-V” Egészségügyi Szolgáltató és Vagyongazdálkodó Nonprofit Kft.	Hajdúböszörmény
3.	Albert Schweitzer Kórház – Rendelőintézet Nonprofit Közhasznú Kft.	Hatvan
4.	Állami Szívkórház Balatonfüred	Balatonfüred
5.	Általános Iskolai, Óvodai és Egészségügyi Gondnokság	Kaposvár
6.	Árpád-házi Szent Erzsébet Szakkórház és Rendelőintézet	Tata
7.	Bács-Kiskun Megyei Kórház a Szegedi Orvostudományi Egyetem Általános Orvostudományi Kar Oktató Kórháza	Kecskemét
8.	Bajai Szent Rókus Kórház	Baja
9.	Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet	Budapest
10.	Balatonalmádi Kistérségi Egészségügyi Központ Közhasznú Nonprofit Kft.	Balatonalmádi

	A	B
	Egészségügyi szolgáltató neve	Település
11.	Balatonfüredi Rendelőintézet Egészségház Társasház	Balatonfüred
12.	Barcs Város Önkormányzata Járóbetegellátó Intézmények	Barcs
13.	Batthyány Kázmér Szakkórház	Kisbér
14.	Battonya Város Egészségügyi és Szociális Ellátó Szervezet	Battonya
15.	Békés Megyei Pándy Kálmán Kórház	Gyula
16.	Békés Városi Egyesített Egészségügyi Intézmény és Rendelőintézet	Békés
17.	Belváros-Lipótváros Egészségügyi Szolgálat	Budapest
18.	Betegápoló Irgalmasrend Pécsi Rendháza	Pécs
19.	Bicskei Egészségügyi Központ Szolgáltató Nonprofit Kft.	Bicske
20.	Bodrogközi Járóbeteg Szakrendelő Nonprofit Kft.	Cigánd
21.	Bonyhádi Kórház és Rendelőintézet	Bonyhád
22.	Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház	Miskolc
23.	Budai Irgalmasrendi Kórház	Budapest
24.	Budapest Főváros II. Kerületi Önkormányzat Egészségügyi Szolgálata	Budapest
25.	Budapest Főváros XIX. Ker. Önkormányzat Kispesti Egészségügyi Intézete	Budapest
26.	Budapest Főváros XV. Kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye	Budapest
27.	Budapest Főváros XXIII. Kerület Soroksár Önkormányzatának Egészségügyi és Szociális Intézménye	Budapest
28.	Budapest I. kerület Budavári Önkormányzat Egészségügyi Szolgálata	Budapest
29.	Budapest XXI. Kerület Csepel Önkormányzata Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat XXI. kerület	Budapest
30.	Budapesti Szent Ferenc Kórház	Budapest
31.	Büntetés-végrehajtás Központi Kórház (Tököl)	Tököl
32.	Csenger Város Önkormányzat Népjóléti és Szociális Alapszolgálati Központ	Csenger
33.	Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház	Szentes
34.	Csongrád Megyei Mellkasi Betegségek Szakkórháza	Deszk
35.	Csornai Margit Kórház	Csorna
36.	Csurgói Egészségügyi Centrum Szolgáltató Nonprofit Kft.	Csurgó
37.	Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum	Debrecen
38.	Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum Kazincbarcikai Kórház Nonprofit Kft.	Kazincbarcika
39.	Dél-budai Egészségügyi Szociális Szolgáltató Nonprofit Kft.	Budapest
40.	Demecser Városi Önkormányzat	Demecser
41.	Dévaványa Város Önkormányzata	Dévaványa
42.	Dombóvári Szent Lukács Egészségügyi Nonprofit Kft.	Dombóvár
43.	Dorogi Szent Borbála Nonprofit Kft.	Dorog
44.	Dr. Diósszilágyi Sámuel Kórház – Rendelőintézet	Makó
45.	Dr. Halász Géza Szakorvosi Rendelőintézet	Dabas
46.	Dr. Hetés Ferenc Szakorvosi Rendelőintézet	Lenti
47.	Dr. Kenessey Albert Kórház – Rendelőintézet	Balassagyarmat
48.	Dr. Réthy Pál Városi Kórház – Rendelőintézet	Békéscsaba
49.	Dr. Romics László Egészségügyi Intézmény	Érd
50.	Dr. Szarka Ödön Kistérségi Egészségügyi Szolgáltató Kft.	Csongrád
51.	Dr. Tábori Lajos Rendelőintézet	Nyergesújfalú
52.	Dr. Török Sándor Egészségügyi Központ	Balatonboglár
53.	Dunakeszi Város Önkormányzatának Szakorvosi Rendelőintézete	Dunakeszi
54.	Dunavecse Város Önkormányzat Dr. Kolozs Gergely Kistérségi Járóbeteg Szakellátó Centrum és Szociális Intézmény	Dunavecse
55.	Egészségház	Csepreg

	A	B
	Egészségügyi szolgáltató neve	Település
56.	Egészségügyi Alapellátó Intézmény	Vasvár
57.	Egészségügyi Járóbeteg Központ Nonprofit Kft.	Debrecen
58.	Egészségügyi Központ	Füzesabony
59.	Egészségügyi Központ	Kunszentmiklós
60.	Egészségügyi Nonprofit Kft.	Fonyód
61.	Egyesített Szent István és Szent László Kórház- Rendelőintézet	Budapest
62.	Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet	Szerencs
63.	Ercsi Kistérség Járóbeteg-szakellátó Egészségügyi Központ Kiemelten Közhasznú Nonprofit Kft.	Ercsi
64.	Európa Egészségház-Baktalórántháza Nonprofit Zrt.	Baktalórántháza
65.	Fejér Megyei Szent György Kórház	Székesfehérvár
66.	Felső-Szabolcsi Kórház	Kisvárd
67.	Ferencvárosi Egészségügyi Szolgáltató Kiemelkedően Közhasznú Nonprofit Kft.	Budapest
68.	Gálfi Béla Gyógyító és Rehabilitációs Nonprofit Kft.	Pomáz
69.	Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet	Budapest
70.	Gönc és Térsége Egészségéért Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.	Gönc
71.	Gróf Esterházy Kórház és Rendelőintézeti Szakrendelő	Pápa
72.	Gróf Tisza István Kórház	Berettyóújfal
73.	Gyógyír XI. Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.	Budapest
74.	Gyógyító–Megelőző Intézmény	Sajószentpéter
75.	Hajdúszoboszló Járóbeteg-ellátó Centrum	Hajdúszoboszló
76.	Heim Pál Gyermekkorház	Budapest
77.	Hévízgyógyfürdő és Szent András Reumakórház Nonprofit Kft.	Hévíz
78.	Hódmezővásárhelyi Erzsébet Kórház- Rendelőintézet	Hódmezővásárhely
79.	Honvédkórház	Budapest
80.	Hőgyész Nagyközség Önkormányzata	Hőgyész
81.	Igazságügyi Megfigyelő és Elmegyógyító Intézet	Budapest
82.	INDIT Közalapítvány	Pécs
83.	Jahn Ferenc Dél-Pesti Kórház és Rendelőintézet	Budapest
84.	Jánoshalmi Kistérségi Egészségügyi Központ Nonprofit Közhasznú Kft.	Jánoshalma
85.	Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Egészségügyi Szolgáltató Kiemelten Közhasznú Nonprofit Kft.	Kunhegyes
86.	Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház – Rendelőintézet	Szolnok
87.	Jávorszky Ödön Kórház	Vác
88.	Jósa András Oktatókórház Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.	Nyíregyháza
89.	Józsefvárosi Egészségügyi Szolgálat	Budapest
90.	Kalocsai Szent Kereszt Kórház	Kalocsa
91.	Kanizsai Dorottya Kórház	Nagykanizsa
92.	Kaposvári Egyetem – Egészségügyi Centrum	Kaposvár
93.	Karolina Kórház – Rendelőintézet	Mosonmagyaróvár
94.	Károlyi Sándor Kórház	Budapest
95.	Kátai Gábor Kórház	Karcag
96.	Kemenesaljai Egyesített Kórház	Celldömölk
97.	Kenézy Kórház Nonprofit Kft.	Debrecen
98.	Kerekegyháza Városi Önkormányzat Polgármesteri Hivatala	Kerekegyháza
99.	Keszthelyi Kórház	Keszthely
100.	Kiskunfélegyházi Kórház – Rendelőintézet Gyógyfürdő és Rehabilitációs Központ	Kiskunfélegyháza

	A	B
	Egészségügyi szolgáltató neve	Település
101.	Kiskunmajsai Kistérségi Közzolgáltató Nonprofit Kft.	Kiskunmajsa
102.	Kisteleki Egészségügyi Központ Nonprofit Kft.	Kistelek
103.	Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet	Edelény
104.	Komlói Egészségcentrum Kft.	Komló
105.	Komlós Településszolgáltató Kft.	Tótkomlós
106.	Koppány-Völgye Kistérség Egészségfejlesztő Központ Nonprofit Kft.	Tab
107.	Körmendi Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.	Körmend
108.	Kunszentmárton Városi Egészségügyi Központ	Kunszentmárton
109.	Kuthy Elek Egészségügyi Intézmény	Tiszafüred
110.	Lábatlan Egészségház	Lábatlan
111.	Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézménye	Lajosmizse
112.	LÉT.A.MED. Létavértesi Kistérségi Járóbeteg Szakellátó és Szolgáltató Nonprofit Zrt.	Létavértes
113.	Lőrinc-Med Nonprofit Kft.	Szentlőrinc
114.	Lumniczer Sándor Kórház- Rendelőintézet	Kapuvár
115.	Mágocs Város Önkormányzata	Mágocs
116.	Magyar Imre Kórház	Ajka
117.	Magyarországi Református Egyház Bethesda Gyermekkórháza	Budapest
118.	Marcali Kórház – Rendelőintézet	Marcali
119.	Margit Kórház (Pásztó)	Pásztó
120.	Markhot Ferenc Kórház Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kiemelkedően Közhasznú Kft.	Eger
121.	Mátészalkai Területi Kórház Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.	Mátészalka
122.	Mátrai Gyógyintézet	Mátraháza
123.	MÁV Kórház és Rendelőintézet Szolnok	Szolnok
124.	MAZSIHISZ Szeretkórház	Budapest
125.	Mezőcsáti Kistérségi Egészségfejlesztő Központ Egészségügyi Szolgáltató Kiemelkedően Közhasznú Nonprofit Kft.	Mezőcsát
126.	Mezőtúr Városi Kórház – Rendelőintézet Egészségügyi Szolgáltató Kiemelten Közhasznú Nonprofit Kft.	Mezőtúr
127.	Miskolci Semmelweis Ignác Egészségügyi Központ és Egyetemi Oktató Kórház Nonprofit Kft.	Miskolc
128.	Misszió Egészségügyi Központ Nonprofit Kft.	Veresegyház
129.	Mohácsi Kórház	Mohács
130.	Szakorvosi Rendelőintézet Monor	Monor
131.	Móri Kórház – Rendelőintézet	Mór
132.	Móra – Vitál Térségi Egészségmegőrző és Szociális Nonprofit Kiemelkedő Közhasznú Kft.	Mórahalom
133.	MRE KIMM Drogterápiás Otthon	Ráckeresztúr
134.	Szakorvosi Rendelőintézet Nagykáta	Nagykáta
135.	Nagykőrösi Rehabilitációs Szakkórház és Rendelőintézet	Nagykőrös
136.	Nyíró Gyula Kórház	Budapest
137.	Oroszlányi Szakorvosi és Ápolási Kft.	Oroszlány
138.	Országos Gyermekegészségügyi Intézet	Budapest
139.	Országos Idegtudományi Intézet	Budapest
140.	Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet	Budapest
141.	Országos Mentőszolgálat	Budapest
142.	Országos Onkológiai Intézet	Budapest
143.	Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet	Budapest
144.	Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet	Budapest
145.	Országos Sportegészségügyi Intézet	Budapest

	A	B
	Egészségügyi szolgáltató neve	Település
146.	Országos Vérellátó Szolgálat	Budapest
147.	Paks Város Rendelőintézete	Paks
148.	Pannonhalmi Kistérségi Járóbeteg Szakellátó Központ Nonprofit Közhasznú Kft.	Pannonhalma
149.	Parádfürdői Állami Kórház	Parádfürdő
150.	Pécs Egyesített Egészségügyi Intézmény	Pécs
151.	Pécsi Tudományegyetem	Pécs
152.	Pécsvárad Város Önkormányzata	Pécsvárad
153.	Pest Megyei Flór Ferenc Kórház	Kistarcsa
154.	Pestszentlőrinc-Pestszentimre Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kiemelten Közhasznú Kft.	Budapest
155.	PÉTEGISZ Polgár és Térsége Egészségügyi Központ Nonprofit Zrt.	Polgár
156.	Péterfy Sándor Utcai Kórház – Rendelőintézet és Baleseti Központ	Budapest
157.	Petz Aladár Megyei Oktató Kórház	Győr
158.	Pilisvörösvár Városi Önkormányzat Szakorvosi Rendelőintézete	Pilisvörösvár
159.	Ráckeve Város Szakorvosi Rendelőintézete	Ráckeve
160.	Rendelőintézet	Mezőkövesd
161.	Rendelőintézet Szentgotthárd	Szentgotthárd
162.	Répcelak Város Önkormányzata	Répcelak
163.	Rétsági Kistérségi Egészségfejlesztő Központ Nonprofit Kft.	Rétság
164.	Ruzsa Község Önkormányzata	Ruzsa
165.	Sántha Kálmán Mentális Egészségközpont és Szakkórház Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.	Nagykálló
166.	Sarkadi Kistérségi Egészségügyi Fejlesztő Nonprofit Kft.	Sarkad
167.	Sárospatak Város Rendelőintézete	Sárospatak
168.	Sárvári Kórház	Sárvár
169.	Sásdi Többcélú Kistérségi Társulás	Sásd
170.	Sátoraljaújhelyi Erzsébet Kórház	Sátoraljaújhely
171.	Selye János Kórház	Komárom
172.	Semmelweis Egyetem	Budapest
173.	Semmelweis Halasi Kórház Nonprofit Kft.	Kiskunhalas
174.	Siófoki Kórház – Rendelőintézet	Siófok
175.	Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház	Kaposvár
176.	Soproni Erzsébet Kórház, a Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum Oktató Kórháza	Sopron
177.	Soproni Rehabilitációs Gyógyintézet	Sopron
178.	Sümegi Kistérségi Egészségügyi Szolgálat Kiemelkedően Közhasznú Nonprofit Kft.	Sümeg
179.	Szakorvosi Rendelőintézet Gyömrő	Gyömrő
180.	Szászvár Nagyközség Önkormányzat	Szászvár
181.	Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.	Fehérgyarmat
182.	Szécsény és Térsége Egészségügyi Centrum Nonprofit Közhasznú Kft.	Szécsény
183.	Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata Humán Szolgáltató Intézete	Székesfehérvár
184.	Székkutas Községi Önkormányzat	Székkutas
185.	Szent Borbála Kórház	Tatabánya
186.	Szent Erzsébet Kórház Nonprofit Közhasznú Kft.	Jászberény
187.	Szent Imre Kórház	Budapest
188.	Szent János Kórház és Észak-budai Egyesített Kórházak	Budapest
189.	Szent Kozma és Damján Rehabilitációs Szakkórház	Visegrád
190.	Szent Lázár Megyei Kórház	Salgótarján

	A	B
	Egészségügyi szolgáltató neve	Település
191.	Szent Margit Rendelőintézet Nonprofit Kft.	Budapest
192.	Szent Pantaleon Kórház – Rendelőintézet Dunaújváros	Dunaújváros
193.	Szent Rókus Kórház és Intézményei	Budapest
194.	Szentendre Város Egészségügyi Intézményei	Szentendre
195.	Szakorvosi Rendelőintézet Szigetszentmiklós	Szigetszentmiklós
196.	SzigetvárMed Nonprofit Kft.	Szigetvár
197.	Szob Város Szakorvosi Rendelőintézete	Szob
198.	SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ	Szeged
199.	Tapolcai Kórház Egészségügyi Nonprofit Kft.	Tapolca
200.	Téglás Városi Önkormányzat Polgármesteri Hivatala	Téglás
201.	Terézvárosi Egészségügyi Szolgálat	Budapest
202.	Területi Egészségügyi Központ (TEK) Encs	Encs
203.	Tiszakécske Város Önkormányzata	Tiszakécske
204.	Tiszaújváros Városi Rendelőintézet	Tiszaújváros
205.	Tiszavasvári Többcélú Kistérségi Társulás Tiszavasvári Szociális és Egészségügyi Szolgáltató Központja (SZESZK)	Tiszavasvári
206.	Tokaji Egészségfejlesztő Központ Nonprofit Kft.	Tokaj
207.	Toldy Ferenc Kórház – Rendelőintézet Egyszemélyes Nonprofit Közhasznú Kft.	Cegléd
208.	Tolna Megyei Balassa János Kórház	Szekszárd
209.	Tormay Károly Egészségügyi Központ	Gödöllő
210.	Törökszentmiklós Városi Önkormányzat Egyesített Gyógyító – Megelőző Intézet	Törökszentmiklós
211.	Tüdőgyógyintézet Törökbálint	Törökbálint
212.	Újpesti Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.	Budapest
213.	Uzsoki Utcai Kórház	Budapest
214.	Városi Egészségügyi Alapellátás	Kisvárd
215.	Városi Egészségügyi és Szociális Központ	Putnok
216.	Városi Egészségügyi Intézmény	Gyomaendrőd
217.	Városi Önkormányzat Egészségügyi Központja	Zalaszentgrót
218.	Városi Önkormányzat Kórháza	Orosháza
219.	Városi Rendelőintézet	Hajdúnánás
220.	Vas Megyei Markusovszky Kórház Nonprofit Zrt.	Szombathely
221.	Vasútegészségügyi Nonprofit Kiemelten Közhasznú Kft.	Budapest
222.	Vaszary Kolos Kórház	Esztergom
223.	Vecsesi Egészségügyi Szolgálat	Vecses
224.	Velencei-tavi Kistérségi Járóbeteg Szakellátó Közhasznú Nonprofit Kft.	Velence
225.	Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház Nonprofit Zrt.	Veszprém
226.	Veszprém Megyei Tüdőgyógyintézet	Farkasgyepű
227.	XIII. Kerületi Egészségügyi Szolgálat Közhasznú Nonprofit Kft.	Budapest
228.	XVI. Kerület Kertvárosi Egészségügyi Szolgálat	Budapest
229.	Zala Megyei Kórház	Zalaegerszeg
230.	Zirci Erzsébet Kórház – Rendelőintézet	Zirc
231.	Zuglói Egészségügyi Szolgálat	Budapest
232.	Zsigmondy Vilmos Harkányi Gyógyfürdő-kórház Nonprofit Kft.	Harkány

3. melléklet a 138/2012. (VI. 29.) Korm. rendelethez

Igénylő lap

az egészségügyi ágazati előmeneteli szabályok hatálya alá tartozó egészségügyi dolgozót vagy egészségügyben dolgozót foglalkoztató egészségügyi szolgáltató munkáltató által igénybe vehető támogatáshoz

1. A munkáltatóra vonatkozó adatok
 - 1.1. neve,
 - 1.2. címe,
 - 1.3. fenntartója, tulajdonosa neve, címe, adószáma,
 - 1.4. törzsszáma,
 - 1.5. adószáma,
 - 1.6. pénzforgalmi jelzőszáma,
 - 1.7. KSH kódja,
 - 1.8. pénzügyi körzet,
 - 1.9. OEP finanszírozási kód,
 - 1.10. bankszámlaszám, bankszámlát vezető pénzintézet neve.
2. A támogatásra vonatkozó adatok
 - 2.1. az Eütev. 11/A. § (4) bekezdése alapján béremelésre jogosult orvosok száma, és e jogosultak után igényelt támogatás összesített összege,
 - 2.2. az Eütev. 11/A. § (5) bekezdése alapján béremelésre jogosult egészségügyi szakdolgozók és egészségügyben dolgozók száma, és e jogosultak után igényelt támogatás összesített összege,
 - 2.3. az Eütev. 11/A. § (6) bekezdése alapján béremelésre jogosult felsőfokú végzettséggel betölthető munkakörökben foglalkoztatottak száma, és e jogosultak után igényelt támogatás összesített összege,
 - 2.4. a támogatás igényelt összesített bruttó összege / hónap,
 - 2.5. a kifizetőt terhelő közterhek összege / hónap.
3. A foglalkoztatottra vonatkozó adatok (jogviszonyonként)
 - 3.1. a foglalkoztatott munkáltató általi azonosítására szolgáló jogviszony-azonosító kód,
 - 3.2. az alkalmazott munkaszerződésében szereplő szakfeladatát, foglalkozását jelölő FEOR kód,
 - 3.3. a munkakör szabad szöveges leírása,
 - 3.4. a jogviszony teljes vagy részmunkaidős jellege,
 - 3.5. az alkalmazott iskolai végzettsége, foglalkozási területe, eredeti végzettsége, szakfeladata, valamint a Kjt. hatálya alá tartozó dolgozók esetében a besorolási kulcsszáma,
 - 3.6. a törvényes munkaidő és a foglalkoztatott munkaszerződés szerinti heti munkaóráinak száma,
 - 3.7. a foglalkoztatott munkarendje szerinti, a tárgyhónap egészére megállapított munkanapok száma (a fizetett munkaszüneti napokkal együtt),
 - 3.8. a nem jogszerző napok száma,
 - 3.9. az alkalmazott dolgozó kinevezés szerinti alap- és munkáltatói döntés alapján megállapított illetménye, valamint jogcímenként a rendszeres pótlék-adatai, vagy munkaszerződés szerinti bére, rendszeres pótlékai.
4. Záró rész
 - 4.1. dátum,
 - 4.2. az adatlap kitöltéséért felelős neve, telefonszáma,
 - 4.3. a támogatási igény bejelentésére jogosult neve, aláírása,
 - 4.4. büntetőjogi felelősség tudatában tett nyilatkozat az adatok valóságtartalmáért.

4. melléklet a 138/2012. (VI. 29.) Korm. rendelethez

Beszámoló

az egészségügyi ágazati előmeneteli szabályok hatálya alá tartozó egészségügyi dolgozót vagy egészségügyben dolgozót foglalkoztató egészségügyi szolgáltató munkáltató által igénybe vett támogatásról

1. A munkáltatóra vonatkozó adatok
 - 1.1. neve,
 - 1.2. címe,
 - 1.3. fenntartója, tulajdonosa neve, címe, adószáma,
 - 1.4. törzsszáma,
 - 1.5. adószáma,
 - 1.6. pénzforgalmi jelzőszáma,
 - 1.7. KSH kódja,
 - 1.8. pénzügyi körzet,
 - 1.9. OEP finanszírozási kód,
 - 1.10. bankszámlaszám, bankszámlát vezető pénzintézet neve.
 2. A támogatásra vonatkozó adatok
 - 2.1. az igényelt támogatásra vonatkozó adatok a 3. melléklet 2. pontja szerint,
 - 2.2. az Eütev. 11/A. § (4) bekezdése alapján béremelésre jogosult, az adott időszakban alkalmazásban álló orvosok száma, és e jogosultak után kapott támogatás összesített összege,
 - 2.3. az Eütev. 11/A. § (5) bekezdése alapján béremelésre jogosult, az adott időszakban alkalmazásban álló egészségügyi szakdolgozók és egészségügyben dolgozók száma, és e jogosultak után kapott támogatás összesített összege,
 - 2.4. az Eütev. 11/A. § (6) bekezdése alapján béremelésre jogosult, az adott időszakban alkalmazásban álló felsőfokú végzettséggel betölthető munkakörökben foglalkoztatottak száma, és e jogosultak után kapott támogatás összesített összege,
 - 2.5. a kapott támogatás összesített bruttó összege / hónap,
 - 2.6. a kifizetőt terhelő közterhek összege / hónap.
 3. A kifizetett béremelésre vonatkozó adatok
 - 3.1. a kifizetőt terhelő, közterhekkal növelt bruttó összeg (Ft),
 - 3.2. a foglalkoztatottaknak kifizetett/október–december hónapokra kifizetendő nettó összeg.
 4. Záró rész
 - 4.1. dátum,
 - 4.2. az adatlap kitöltéséért felelős neve, telefonszáma,
 - 4.3. a támogatási igény bejelentésére jogosult neve, aláírása,
 - 4.4. büntetőjogi felelősség tudatában tett nyilatkozat az adatok valóságtartalmáért.
-

A Kormány 139/2012. (VI. 29.) Korm. rendelete a katasztrófa-egészségügyi ellátásról

A Kormány az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés e) pontjában, valamint a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 80. § b) és h)–i) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 24. § tekintetében a személyszállítási szolgáltatásokról szóló 2012. évi XLI. törvény 49. § (1) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. A rendelet hatálya és alkalmazása

- 1. §** (1) E rendelet hatálya kiterjed a katasztrófa-egészségügyi ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatókra, az ellátásban, illetve az ellátás működési feltételeinek biztosításában e rendelet alapján közreműködő jogi személyekre, jogi személyiség nélküli szervezetekre és természetes személyekre, valamint a katasztrófa-egészségügyi ellátást igénybe vevőkre.
- (2) E rendelet rendelkezéseit
- a) az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 228. § (2) bekezdésében foglalt esemény, illetve
 - b) ha külön jogszabály másként nem rendelkezik, a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 3. § 5. pontjában meghatározott katasztrófa bekövetkezése esetén kell alkalmazni.

2. Az egészségügyi válsághelyzetté minősítés általános szabályai

- 2. §** (1) Az Eütv. 228. § (2) bekezdése szerinti egészségügyi válsághelyzet bekövetkezése esetén, ha az eseményt az Eütv. 228. § (4) bekezdés
- a) a) pont aa) alpontja alapján a megyei vagy fővárosi védelmi bizottság (a továbbiakban együtt: megyei védelmi bizottság) minősíti egészségügyi válsághelyzetté, erről a megyei védelmi bizottság elnöke tájékoztatja a közigazgatás-szervezésért felelős minisztert, a megyei vagy a fővárosi tisztifőorvos (a továbbiakban együtt: megyei tisztifőorvos) az országos tisztifőorvos útján tájékoztatja az egészségügyért felelős minisztert,
 - b) b) pont ba) alpontja alapján a megyei tisztifőorvos minősíti egészségügyi válsághelyzetté, erről haladéktalanul értesíti a megyei védelmi bizottság elnökét, továbbá az országos tisztifőorvos útján tájékoztatja az egészségügyért felelős minisztert,
 - c) a) pont ab) alpontja és b) pont bb) alpontja alapján az országos tisztifőorvos javaslatára az egészségügyért felelős miniszter minősíti egészségügyi válsághelyzetté, haladéktalanul gondoskodik a Kormány, valamint az országos tisztifőorvos útján az érintett megyék tisztifőorvosai tájékoztatásáról.
- (2) Az (1) bekezdés szerinti egészségügyi válsághelyzetté minősítő gondoskodik az egészségügyi válsághelyzetté minősítésnek a közszolgálati műsorszolgáltatók, illetve – lehetőség szerint – a körzeti, illetve helyi műsorszolgáltatók és legalább egy országos napilap általi, lehető legrövidebb időn belül történő közzétételéről.
- (3) Az Eütv. 228. § (2) bekezdés a) pontja szerinti egészségügyi válsághelyzet által érintett terület kiterjedésének megítélésénél az egészségügyi válsághelyzetet előidéző esemény területi kiterjedésén túl a következmények felszámolásába bevont vagy előreláthatóan bevonandó egészségügyi szolgáltatók földrajzi elhelyezkedését is figyelembe kell venni.
- (4) Az Eütv. 228. § (2) bekezdés b) pontja szerinti egészségügyi válsághelyzetté minősítés során annak megítélésénél, hogy a más gyógyintézet általi betegellátás aránytalan nehézséggel jár-e, az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 4/A. § (4) és (5) bekezdésében meghatározott elvi elérhetőség szabályait, a gyógyintézet által ellátott valamennyi szakmát és a gyógyintézetben ellátott betegek érdekeit kell figyelembe venni.
- 3. §** Ha a megyei tisztifőorvos egészségügyi válsághelyzetet előidéző esemény bekövetkezését észleli, vagy erről kap információt az érintett egészségügyi szolgáltatótól vagy a területi szakellátási kötelezettséggel rendelkező szervtől, ezt haladéktalanul köteles jelenteni a megyei védelmi bizottság elnöke, valamint az országos tisztifőorvos útján az egészségügyért felelős miniszter részére.

- 4. §** Az egészségügyi válsághelyzet megszűnésekor az egészségügyi válsághelyzetté minősítő visszavonja az egészségügyi válsághelyzetté minősítést. Az egészségügyi válsághelyzetté minősítés visszavonásának közzétételére a 2. § (2) bekezdését kell alkalmazni.
- 5. §**
- (1) Egészségügyi válsághelyzetben a megyei tisztifőorvos az illetékességi területén átmenetileg módosíthatja
 - a) az alapellátás körzethatárait,
 - b) a járó-, illetve fekvőbeteg-szakellátáson belül a tevékenységek szakmai megoszlását,
 - c) az ellátási terület határait,
 - d) a betegbeutalás rendjét, továbbá
 - e) a fekvőbeteg-gyógyintézetek ágyszámát.
 - (2) A megyei tisztifőorvos az (1) bekezdésben foglaltakról az érintetteket a helyben szokásos módon, továbbá az Országos Mentőszolgálat (a továbbiakban: OMSZ) szolgálatvezetését, a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet (a továbbiakban: GYEMSZI) térségi egészségügyi szervezési központjának vezetőjét, valamint az országos tisztifőorvos útján az egészségügyért felelős minisztert soron kívül tájékoztatja.
 - (3) Az egészségügyi válsághelyzet felszámolása során a megyei tisztifőorvos szorosan együttműködik a megyei védelmi bizottság elnökével, a szomszédos megye kormányhivatalának népegészségügyi szakigazgatási szerve (a továbbiakban: megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv) vezetőjével, az OMSZ adott területet ellátó mentőszervezete vezetőjével, az érintett gyógyintézet vezetőjével, a GYEMSZI térségi egészségügyi szervezési központjának vezetőjével, valamint a honvédségi szervezet vezetőjével.
 - (4) A Magyar Honvédség és a rendvédelmi szervek egészségügyi szolgálatai a katasztrófavédelmi tervüknek megfelelően, szervezeti kereteiket és irányítási rendjüket megtartva, a polgári egészségügyi szervezetekkel együttműködve vesznek részt a katasztrófa-egészségügyi feladatok ellátásában.

3. A katasztrófa-egészségügyi ellátásra való felkészülés részletes szabályai

- 6. §** A katasztrófa-egészségügyi ellátásra történő felkészülés érdekében az országos tisztifőorvos javaslatára az egészségügyért felelős miniszter elrendelheti a megyei védelmi bizottság által kijelölt egészségügyi szolgáltató vagy egyéb, a katasztrófa-egészségügyi feladatokra igénybe vehető szervezet részére tervezési, felkészülési feladatok végrehajtását.
- 7. §**
- (1) A katasztrófa-egészségügyi ellátásra történő felkészülés keretében
 - a) az egészségügyért felelős miniszter az országos tisztifőorvos közreműködésével az egészségügyi szolgáltatók részére közvetlenül vagy a közigazgatás-szervezésért felelős miniszter egyetértésével a megyei védelmi bizottság útján katasztrófa-egészségügyi gyakorlatot vagy nemzetközi gyakorlatban való részvételt rendelhet el, ebben az esetben szervezi és irányítja annak végrehajtását,
 - b) a megyei védelmi bizottság a megyei tisztifőorvos javaslatára vagy egyetértésével az egészségügyi szolgáltató részére szakmai felkészítőt, katasztrófa-egészségügyi gyakorlatot vagy megyei katasztrófavédelmi vagy honvédelmi felkészülési gyakorlatban való részvételt rendelhet el. Erről a megyei védelmi bizottság elnöke legalább 30 nappal korábban tájékoztatja a megyei tisztifőorvos útján az országos tisztifőorvost, valamint a közigazgatás-szervezésért felelős miniszter útján az egészségügyért felelős minisztert és lehetővé teszi kijelölt képviselőik részére a gyakorlat megtekintését.
 - (2) Szakmai felkészítőre és gyakorlatra egészségügyi dolgozó, gyakorlatra egészségügyi szolgáltató nem egészségügyi dolgozója is kijelölhető.
 - (3) Az érintett személyeket, illetve egészségügyi szolgáltatókat a szakmai felkészítő, illetve a gyakorlat helyéről és időtartamáról annak megkezdése előtt legalább 30 nappal értesíteni kell.
 - (4) A szakmai felkészítőt, illetve a gyakorlatot elrendelő a kijelölt személyt kérelmére indokolt esetben felmentheti a részvétel alól. A felmentés iránti kérelmet legkésőbb a szakmai felkészítő, illetve a gyakorlat megkezdését megelőző harmadik napig, rendkívül indokolt esetben a gyakorlat, illetve szakmai felkészítő megkezdéséig kell benyújtani.
 - (5) A szakmai felkészítés, illetve a gyakorlat időtartama két éven belül nem haladhatja meg a polgári védelmi szervezet tagjára vonatkozó kiképzés és gyakorlat éves mértékét.

- (6) A szakmai felkészítőn, illetve a gyakorlaton való részvétel időtartamára a résztvevő személyt
 - a) ha munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll, a foglalkoztató által folyósított időarányos munkabér,
 - b) az a) pont hatálya alá nem tartozó egyéb esetben a megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv által megállapított és folyósított, a munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló, munkaköre szerint ugyanolyan tevékenységet végző, teljes munkaidőben foglalkoztatott munkavállalók átlagos havi munkabérének alapulvételével meghatározott díjilleti meg.
- (7) Az országos gyógyintézet, az orvostudományi egyetem, valamint az egészségügyi oktatási intézmény a megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv felkérésére a szakmai felkészítőre oktatót biztosít. A felkérés alapján az országos gyógyintézet, az orvostudományi egyetem, illetve az egészségügyi szak- és főiskola vezetője a kiképzés előtt legalább 30 nappal e feladat ellátására az oktatót kijelöli.
- (8) Az egészségügyért felelős miniszter az általa elrendelt gyakorlattal kapcsolatos költségeket az általa vezetett minisztérium költségvetéséből megtéríti.
- (9) A gyakorlat elrendeléséről az elrendelő tájékoztatja a Magyar Honvédség és a rendvédelmi szervek egészségügyi szolgálatainak vezetőit, és biztosítja az általuk kijelölt megfigyelők részvételét.

8. § A felkészülés érdekében az egészségügyért felelős miniszter által kijelölt fekvőbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltatók a katasztrófa-egészségügyi ellátás tervezéséhez a kijelölésben meghatározott gyógyszerek és egészségügyi anyagok felhasználására, valamint a betegforgalomra vonatkozó adatokat szolgáltatnak az egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium részére.

- 9. §**
- (1) A megyei tisztifőorvos javaslatának figyelembevételével a megyei védelmi bizottság tervezi és biztosítja a katasztrófa-egészségügyi ellátáshoz szükségessé váló objektum kiürítését és átadását, továbbá a sürgősségi gyógyintézet telepítéséhez és működtetéséhez nélkülözhetetlen szállításokat és infrastrukturális ellátást, beleértve a fertőtlenítéshez, járványmegelőzéshez és egyéb közegészségügyi feladatokhoz szükséges felszereléseket és személyeket is.
 - (2) A katasztrófa-egészségügyi ellátás tervezési tevékenységéhez a megyei védelmi bizottság által egészségügyi célra kijelölt objektum működtetője a sürgősségi gyógyintézet telepítéséhez szükséges, jogszabályban meghatározott adatokat és információkat rendelkezésre bocsátja.

- 10. §**
- (1) Az állam egészségügyi válsághelyzet esetére a tömeges ellátás feltételeinek biztosítása, a sürgősségi gyógyintézetek működéséhez, továbbá a katasztrófa-egészségügyi ellátáshoz szükséges gyógyszerek, egészségügyi anyagok és eszközök azonnali rendelkezésre állása céljából Állami Egészségügyi Tartalékot tart fenn.
 - (2) Az Állami Egészségügyi Tartalékot, valamint a tartalékot kezelő intézményt az egészségügyért felelős miniszter felügyeli.

4. Egészségügyi válsághelyzet kezelésének részletes szabályai

- 11. §**
- (1) Az Eütv. 228. § (2) bekezdés a) pontja szerinti egészségügyi válsághelyzet esetén
 - a) a válsághelyzet egészségügyi felszámolásában résztvevő fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók részére az Állami Egészségügyi Tartalékból egészségügyi anyag és orvostechnikai eszköz adható át, továbbá időszakosan működő gyógyintézet (orvosi segélyhely vagy sürgősségi kórház) telepíthető,
 - b) a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató részére a tartalékból készletek átadására a szolgáltató vezetőjének vagy ügyeletesének kezdeményezésére, a megyei tisztifőorvos javaslatára, az országos tisztifőorvos egyetértésével az egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium egészségügyért felelős állami vezetője ad utasítást és tájékoztatja a Kormányt a tartalékból történő készlet kiadásáról.
 - (2) A tartalékból készletek kiadása a sürgősségi ellátásban váratlanul bekövetkező hiányok kezelésére, konkrét ellátási feladatok megoldása céljából is engedélyezhető az (1) bekezdés b) pontja szerint, ebben az esetben nem kell a Kormányt tájékoztatni.
 - (3) A Kormány által meghatározott számú időszakosan működő gyógyintézetből az egészségügyi válsághelyzet felszámolásához szükségesek telepítésére a megyei tisztifőorvos kezdeményezésére az országos tisztifőorvos egyetértésével az egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium egészségügyért felelős állami vezetője

ad engedélyt a megyei védelmi bizottság részére és erről tájékoztatja a Kormányt, valamint az Állami Egészségügyi Tartalék kezelője részére elrendeli a készletek kiadásának haladéktalan megkezdését.

- 12. §**
- (1) A megyei védelmi bizottság a megyei tisztifőorvos által előzetesen kijelölt fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató részére határozatban – sürgős esetben szóban – elrendeli az időszakosan működő gyógyintézetnek a szolgáltató katasztrófatervében foglaltak szerinti telepítését, továbbá intézkedik az erre a célra előzetesen biztosított ingatlan, valamint a szükséges szállító kapacitás és a működtetéshez szükséges logisztikai támogatás rendelkezésre bocsátásáról.
 - (2) A megyei tisztifőorvos kezdeményezésére a megyei védelmi bizottság elrendeli az egészségügyi ellátást támogató polgári védelmi szervezetek alkalmazását.
 - (3) Az időszakosan működő gyógyintézet részére a területileg illetékes megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv átmeneti működési engedélyt ad ki.
 - (4) Az időszakosan működő gyógyintézetnek a működés megkezdéséhez és folytatásához
 - a) az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásához szükséges, az egészségügyért felelős miniszter rendeletében meghatározott személyi, tárgyi, szakmai és környezeti követelménynek nem kell megfelelnie, e követelményeknek azonban lehetőség szerint eleget kell tennie,
 - b) nem kell rendelkeznie felelősségbiztosítással.
 - (5) Az egészségügyi válsághelyzetté minősítés visszavonásával a megyei tisztifőorvos 24 órán belül visszavonja az időszakosan működő gyógyintézet részére kiadott átmeneti működési engedélyt.
- 13. §**
- (1) Az Eütv. 228. § (2) bekezdés b) pontja szerinti egészségügyi válsághelyzet esetén az egészségügyi válsághelyzettel érintett gyógyintézet átmeneti működtetését a gyógyintézet székhelye szerint illetékes
 - a) megyei tisztifőorvos által az egészségügyi válsághelyzettel érintett gyógyintézet működtetésével megbízott személy,
 - b) megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv, vagy
 - c) megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv által kötelezett, más egészségügyi szolgáltató biztosítja.
 - (2) A megyei tisztifőorvos vagy az egészségügyért felelős miniszter az egészségügyi válsághelyzetté minősítő határozatában rendelkezik az egészségügyi válsághelyzettel érintett gyógyintézet átmeneti működtetésének (1) bekezdés szerinti formájáról. Az egészségügyi válsághelyzettel érintett gyógyintézet folyamatos működtetése érdekében meghozott közigazgatási hatósági intézkedések érintettje köteles az intézkedéseket tűrni és azok végrehajtásában közreműködni.
 - (3) A megyei tisztifőorvos vagy az egészségügyért felelős miniszter az egészségügyi válsághelyzettel érintett gyógyintézet működési engedélyét az (1) bekezdés b) és c) pontja esetében visszavonja, és egyúttal a gyógyintézetet az (1) bekezdés b) és c) pontja szerint átmenetileg működtetőnek kiadja az átmeneti működési engedélyt. Az átmeneti működési engedély kiadására a 12. § (4) bekezdés a) pontját értelemszerűen alkalmazni kell.
 - (4) Az egészségügyi válsághelyzettel érintett gyógyintézet finanszírozási szerződése a működési engedélye visszavonásával megszűnik. A (3) bekezdés szerinti átmeneti működési engedéllyel rendelkező gyógyintézet átmeneti működtetője az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral 24 órán belül finanszírozási szerződést köt. A finanszírozási szerződés megszűnése esetén a finanszírozási szerződés megszűnésével érintett szolgáltató által jelentett és részére a finanszírozó által el nem számolt teljesítmények után járó díjat a finanszírozó a gyógyintézetet átmenetileg működtető részére utalványozza. A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló törvényben foglaltakra tekintettel a gyógyintézetet átmenetileg működtető az utalványozott összeget és az általa elszámolt teljesítmények után kapott finanszírozási összeget elkülönített számlán kezeli, és azt kizárólag a gyógyintézet gyógyító-megelőző tevékenységére használhatja fel. Az (1) bekezdés c) pontja szerinti szolgáltató az általa átmenetileg működtetett gyógyintézetben elvégzett és jelentett teljesítménye után az átmeneti működtetési kötelezettség fennállásáig jogosult a díjazásra, ez a teljesítmény nem érinti a szolgáltató általános szabályok szerint finanszírozott teljesítményét.
 - (5) A gyógyintézet ingó és ingatlan vagyonával kapcsolatban a megyei tisztifőorvos a gyógyintézet további működtetése érdekében haladéktalanul dönt a közigazgatási hatósági eljárás szerinti biztosítási intézkedésről, illetve a végrehajtáshoz igénybe vehető eszközről.

- (6) A gyógyintézetet átmenetileg működtető köteles az igénybe vett ingó és ingatlan vagyontárgyak mennyiségét – ide nem értve a betegellátás érdekében felhasznált eszközöket és készítményeket – és állagát megóvni, és az egészségügyi válsághelyzet megszűnése után azokat a tulajdonosnak (fenntartónak) vagy a tulajdonos (fenntartó) rendelkezése szerint az egészségügyi válsághelyzet után a gyógyintézetet működtető egészségügyi szolgáltatónak átadni. Az igénybe vett ingó és ingatlan vagyontárgyakról az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv, illetve az egészségügyi válsághelyzettel érintett jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező társaság közreműködésével lehetőség szerint leltárt kell készíteni.
- (7) A gyógyintézetet az (1) bekezdés szerint átmenetileg működtető köteles együttműködni az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szervvel a betegellátás zavartalanágának mielőbbi biztosítása és az átmeneti működtetés mielőbbi megszüntetése érdekében.
- (8) Az egészségügyi válsághelyzetté minősítés nem érinti az egészségügyi válsághelyzettel érintett szolgáltató által foglalkoztatott, illetve az e szolgáltatónál az egészségügyi tevékenység végzésében egyéb jogviszony keretében közreműködő egészségügyi dolgozó egészségügyi tevékenység végzésére irányuló jogviszonyát. A gyógyintézet (1) bekezdés szerinti átmeneti működtetése esetén az egészségügyi dolgozó kirendelésére vonatkozó szabályokat az egészségügyi válsághelyzet idején alkalmazandó jogszabályokban foglalt eltérésekkel kell alkalmazni.
- (9) Az egészségügyi válsághelyzetté minősítés nem érinti az egészségügyi válsághelyzettel érintett szolgáltató által korábban kötött azon szerződéseket, amelyek az egészségügyi ellátás zavartalan és folyamatos biztosításához szükségesek, a szerződés szerinti teljesítés az egészségügyi válsághelyzet ideje alatt nem tagadható meg. Az egészségügyi válsághelyzet ideje alatt a gyógyintézet működéséhez szükséges közüzemi szolgáltatásokat biztosítani kell. Az átmeneti működtető a szerződések módosítására, megszüntetésére és új szerződések kötésére csak annyiban jogosult, amennyiben az a betegellátás folyamatos biztosításához elengedhetetlenül szükséges.
- (10) Az egészségügyi válsághelyzetté minősítés visszavonásával megszűnik a gyógyintézetet az (1) bekezdés szerint átmenetileg működtető működtetési kötelezettsége. A megyei tisztifőorvos vagy az egészségügyért felelős miniszter az egészségügyi válsághelyzetté minősítés visszavonását követő 24 órán belül visszavonja az átmeneti működési engedélyt. Az átmeneti működési engedély visszavonásával megszűnik az átmeneti működtetőnek a gyógyintézetre vonatkozó finanszírozási szerződése. A gyógyintézetet átmenetileg működtető köteles elszámolást készíteni az átmeneti működéssel kapcsolatos finanszírozási díjakról, az általa kötött vagy módosított szerződésekről.

5. Az egészségügyi dolgozó kirendelése az Eütv. 228. § (2) bekezdés a) pontja szerinti egészségügyi válsághelyzetben

- 14. §**
- (1) Az Eütv. 228. § (2) bekezdés a) pontja szerinti egészségügyi válsághelyzetben az egészségügyi dolgozó kirendelhető az egészségügyi válsághelyzet felszámolásban résztvevő fekvőbeteg-szakellátó intézménybe vagy időszakosan működő gyógyintézetbe.
 - (2) A kirendelést az egészségügyi válsághelyzet felszámolásában résztvevő fekvőbeteg-szakellátó intézmény részére az intézmény vezetője, az időszakosan működő gyógyintézetbe az annak telepítésére kijelölt intézmény vezetője igényli a megyei tisztifőorvostól. A megyei tisztifőorvos dönt a kirendelés szükségességéről és az általa meghatározott egészségügyi intézmény vezetőjét kötelezi a kirendelés végrehajtására.
 - (3) Amennyiben a kirendelendő egészségügyi dolgozónak nincs a kirendelést végrehajtó intézményi vezetője, a megyei tisztifőorvos adja ki a kirendelési határozatot.
 - (4) A kirendelés vonatkozhat meghatározott személyre vagy az egészségügyi szolgáltatónál meghatározott számú, továbbá meghatározott képzettséggel rendelkező egészségügyi dolgozóra.
 - (5) Nem rendelhető ki a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény (a továbbiakban: Mt.) 53. § (3) bekezdése szerinti munkavállaló, illetve foglalkoztatott.
 - (6) Sürgős esetben a kirendelés szóban is történhet, ebben az esetben a kirendelést a szóbeli közlést követő három napon belül írásba kell foglalni.
 - (7) A kirendelés időtartama addig tart, amíg az egészségügyi válsághelyzet miatti egészségügyi ellátást végző egészségügyi intézmény csak a hozzá kirendelt egészségügyi dolgozók közreműködésével képes ellátni a többletfeladatait, illetve amíg indokolt az időszakosan működő gyógyintézet működtetése.
 - (8) A kirendelt egészségügyi dolgozó napi munkaideje a napi 12 órát nem haladhatja meg.

6. Az egészségügyi dolgozó kirendelése az Eütv. 228. § (2) bekezdés b) pontja szerinti egészségügyi válsághelyzetben

- 15. §** (1) Az Eütv. 228. § (2) bekezdés b) pontjában meghatározott egészségügyi válsághelyzet esetén a kirendelés az egészségügyi válsághelyzettel érintett gyógyintézetbe történhet. A kirendelést a 13. § (1) bekezdése szerint meghatározott személy vagy szerv vezetője kezdeményezi. A megyei tisztifőorvos dönt a kirendelés szükségességéről és az általa meghatározott egészségügyi intézmény vezetőjét kötelezi a kirendelés végrehajtására vagy a 14. § (3) bekezdése szerinti esetben kiadja a kirendelő határozatot. A megyei tisztifőorvos a kirendelésekről tájékoztatja a megyei védelmi bizottság elnökét.
- (2) A kirendelt egészségügyi dolgozó az ezen időtartam alatt elvégzett munkája idejére, a munkabérére, valamint a kirendelés teljesítése során indokoltan felmerül költsége megtérítésére jogosult a foglalkoztatására vonatkozó jogszabályok rendelkezései szerint.
- (3) Nem rendelhető ki az Mt. 53. § (3) bekezdés szerinti munkavállaló, illetve foglalkoztatott.

7. Az egészségügyi dolgozó kirendelésének részletes szabályai

- 16. §** (1) Az egészségügyi szolgáltató vezetője a kirendelést elrendelő tisztifőorvosi határozat kézhezvételét követően
- a) az egészségügyi válsághelyzet felszámolásában résztvevő fekvőbeteg-szakellátó intézménybe történő kirendeléshez haladéktalanul,
- b) az a) pont hatálya alá nem tartozó egyéb esetben a kirendelésben meghatározott határidőn belül, de legkésőbb a közléstől számított 24 órán belül
- írásban kijelöli a kirendelésben foglalt követelményeknek megfelelő személyeket.
- (2) A kijelölésre a 14. § (5) bekezdésében és a 15. § (3) bekezdésében foglaltakat értelemszerűen alkalmazni kell.
- 17. §** (1) A kirendelt személynek a kirendelés helyére történő szállításáról szükség esetén a fogadó megye védelmi bizottságának kezdeményezésére a kirendelt személy lakóhelye, illetve tartózkodási helye szerint illetékes megyei védelmi bizottság gondoskodik.
- (2) Ha a kirendelt személy lakóhelye, illetve tartózkodási helye és a kirendelés helye közötti napi közlekedésre nincs lehetőség, illetve ez aránytalan nehézséggel járna, a kirendelt személy elhelyezéséről és ellátásáról szükség esetén
- a) fekvőbeteg-gyógyintézetbe való kirendelés esetén a fekvőbeteg-gyógyintézet,
- b) háziorvosi, illetve járóbeteg-szakellátási feladatra történő kirendelés esetén a kirendelés helye szerinti önkormányzattal együttműködve a kirendelés helye szerint illetékes megyei védelmi bizottság gondoskodik.
- 18. §** (1) Az Eütv. 228. § (2) bekezdés a) pontja szerinti egészségügyi válsághelyzet esetén a közép- vagy felsőfokú egészségügyi szakképzésben, főiskolai vagy egyetemi szintű egészségügyi alapképzésben, felsőoktatásban szociális alapképzésben, valamint az egészségügyi és szociális akkreditált iskolai rendszerű szakképzésben nappali tagozaton részt vevő személy katasztrófa-egészségügyi ellátási feladatokra beleegyezése esetén legfeljebb két hónap időtartamra igénybe vehető. Az igénybe vett személy ezen időtartam alatt az egyéb polgári védelmi kötelezettsége teljesítése alól mentesül.
- (2) Az (1) bekezdésben meghatározott személy
- a) által ellátandó feladatot és a feladatellátás helyét az egészségügyi válsághelyzet által érintett területen működő megyei tisztifőorvos jelöli ki;
- b) megfelelő helyre történő eljuttatásáról, elhelyezéséről és ellátásáról a 17. §-ban meghatározottak szerint kell gondoskodni.

8. Egyéb rendelkezések

- 19. §** (1) Az Állami Egészségügyi Tartalék fenntartásának költségeit az egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium fejezeti költségvetése tartalmazza.
- (2) Egészségügyi válsághelyzet felszámolásában közreműködő egészségügyi szolgáltató, valamint az időszakosan működő gyógyintézet által felhasznált egészségügyi anyagokat folyamatosan pótolni kell.

- (3) Az egészségügyi válsághelyzet megszűnését követően az egészségügyért felelős miniszter kezdeményezi a Kormány intézkedését az Állami Egészségügyi Tartalékból kiadott készletek soron kívüli visszapótlásához szükséges forrás biztosításához.
- (4) Az egészségügyi válsághelyzet miatt keletkezett ellátási többletfeladatokhoz felhasznált tartalékkészletekről, a pótlólagos beszerzések, továbbá az Állami Egészségügyi Tartalék visszapótlására biztosított költségvetési keret felhasználásáról az egészségügyért felelős miniszter az egészségügyi válsághelyzet megszűnését követő 60 napon belül beszámol a Kormány részére.
- (5) Az Állami Egészségügyi Tartalékkal való gazdálkodás részletes szabályait az egészségügyért felelős miniszter rendelete határozza meg.

20. § Az Eütv. 230. § (5) bekezdésében meghatározott térítést a központi költségvetés az egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium fejezeti költségvetésén belül

- a) a működési kiadások tekintetében az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat,
- b) az egészségügyi anyagok beszerzése tekintetében az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet költségvetésében biztosítja.

21. § A katasztrófa-egészségügyi ellátásban részt vevő,

- a) az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozott egészségügyi szolgáltató – a katasztrófa-egészségügyi ellátással kapcsolatosan felmerülő többletbeszerzések kivételével – önállóan végzi az ellátás folyamatosságához szükséges egészségügyi beszerzéseit,
- b) nem az Egészségbiztosítási Alapból finanszírozott önálló szükséggyógyintézet részére az ellátás folyamatosságához szükséges egészségügyi beszerzéseket, valamint az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozott egészségügyi szolgáltatók egészségügyi többletbeszerzéseit az egészségügyi szolgáltató beszerzéseit végző szervezet bevonásával az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet végzi.

9. Záró rendelkezések

22. § (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.
(2) Az 1–21. §, valamint a 23. § 2012. július 1-jén lép hatályba.

23. § Hatályát veszti a katasztrófa-egészségügyi ellátásról szóló 377/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet.

24. § A közforgalmú utazási kedvezményekről szóló 85/2007. (IV. 25.) Korm. rendelet módosításáról szóló 120/2012. (VI. 26.) Korm. rendelet 2. §-a a következő szöveggel lép hatályba:

„2. § Hatályát veszti az R. 1. § (4) bekezdése, valamint 3. melléklete.”

Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

V. A Kormány tagjainak rendeletei

Az emberi erőforrások minisztere 7/2012. (VI. 29.) EMMI rendelete egyes egészségbiztosítási tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (3) bekezdés d) pontjában és (4) bekezdés k) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § b) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – az 1. §, a 2. § (2) bekezdése, valamint a 2. melléklet tekintetében az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 73. § b) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró nemzetgazdasági miniszterrel egyetértésben –,

a 2. alcím, a 6. §, valamint a 3. és a 4. melléklet tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (3) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § b) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 73. § b) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró nemzetgazdasági miniszterrel egyetértésben – a következőket rendelem el:

1. Az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet módosítása

- 1. §** Az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet (a továbbiakban: R1.) a következő 3/A. §-sal egészül ki:
- „3/A. § Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 59. § (1) bekezdése szerinti egészségügyi szolgáltató havi 2 000 000 forint fix összegű díjra jogosult.”
- 2. §** (1) Az R1. 4. számú melléklete az 1. melléklet szerint módosul.
(2) Az R1. 16. számú melléklete helyébe a 2. melléklet lép.

2. Az orvosi rehabilitáció céljából társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátásokról szóló 5/2004. (XI. 19.) EüM rendelet módosítása

- 3. §** Az orvosi rehabilitáció céljából társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátásokról szóló 5/2004. (XI. 19.) EüM rendelet (a továbbiakban: R2.) a következő 16/A. §-sal egészül ki:
- „16/A. § A társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátásokhoz nyújtott támogatás alapját (a közfinanszírozás alapját képező, általános forgalmi adó nélküli ár) és mértékét a 8. számú melléklet tartalmazza.”
- 4. §** Az R2. 17. §-a a következő (2) bekezdéssel egészül ki:
- „(2) Az egyes egészségbiztosítási tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló 7/2012. (VI. 29.) EMMI rendelettel megállapított 16/A. §-t és a 8. számú mellékletben foglaltakat a 2012. június 30-át követően megkezdett ellátások tekintetében kell alkalmazni.”
- 5. §** (1) Az R2. 6. számú melléklete a 3. melléklet szerint módosul.
(2) Az R2. a 4. melléklet szerinti 8. számú melléklettel egészül ki.

3. A társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyászati ellátások támogatásáról szóló 23/2007. (V. 18.) EüM rendelet hatályon kívül helyezése

6. § Hatályát veszti a társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyászati ellátások támogatásáról szóló 23/2007. (V. 18.) EüM rendelet.

4. Záró rendelkezések

7. § Ez a rendelet 2012. július 1-jén lép hatályba és 2012. július 2-án hatályát veszti.

Balog Zoltán s. k.,
emberi erőforrások minisztere

1. melléklet a 7/2012. (VI. 29.) EMMI rendelethez

- Az R1. 4. számú melléklet 47/a. pontja a „13B2” megjelölésű sorát követően a következő sorral egészül ki:
„1601 Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet, Szolnok”
- Az R1. 4. számú melléklet 65/d. pontja a „1501” megjelölésű sorát követően a következő sorral egészül ki:
„1601 Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet, Szolnok”

2. melléklet a 7/2012. (VI. 29.) EMMI rendelethez

„16. számú melléklet a 9/1993. (IV. 2.) NM rendelethez

Az aktív fekvőbeteg-szakellátásban a sürgősségi ellátási formák havi fix összegű díjazása

	Ellátási forma megnevezése	Havi fix összegű díjazás mértéke (Ft/hó)		
1.	I. progresszivitási szintű sürgősségi betegellátó osztály	5 385 600		
2.	II. progresszivitási szintű sürgősségi betegellátó osztály	10 454 400		
3.	III. progresszivitási szintű sürgősségi betegellátó osztály	13 068 000		
4.	Speciális sürgősségi centrum (egy-egy szakterület regionális vagy országos feladatainak ellátására kijelölt centrum, ha a 24 órás folyamatos felvételt a hét minden napján ellátja)	2 280 960		
5.	Traumatológia (a traumatológiai osztály a besorolási szinteknek megfelelő havi fix összegű díjazásra jogosult, ha a 24 órás folyamatos felvételt a hét minden napján ellátja)	I. szint	II. szint	III. szint
		1 000 000	1 742 400	3 484 800

A díjazás nem növelhető több, azonos ellátási formába tartozó szervezeti egység működtetése esetén sem. A szolgáltató az általa nyújtott 1–3. pont szerinti ellátások közül egy jogcímen, az 5. pont szerinti ellátás esetén pedig további egy jogcímen jogosult díjazásra. A szolgáltató az 1–3. és az 5. pont szerinti fix összegű díjazástól függetlenül a 4. pont szerinti ellátások közül havi fix összegű díjazásra legfeljebb két jogcímen jogosult.

A 4. pont szerinti ellátás esetén amennyiben a szolgáltató csak a hét meghatározott napján biztosítja a 24 órás folyamatos felvételt, a fix összegű díjazás naparányos részének 80%-ára jogosult.”

3. melléklet a 7/2012. (VI. 29.) EMMI rendelethez

Az R2. 6. számú melléklet „A gyógyújszás előtti és alatti kontrollvizsgálatok” című táblázata helyébe a következő táblázat lép:

Vizsgálat megnevezése	Betegségcsoport sorszáma	Vizsgálat gyakorisága
Releváns szakorvosi vizsgálatok	1. d); 2. a), b); 3. b), c), d); 5.; 6.; 7.	évente
Releváns szakorvosi vizsgálatok	1. c); 2. c); 3. a); 4. a), b), c), d)	félévente
Releváns szakorvosi vizsgálatok	1. a)	háromhavonta
Terheléses kerékpár ergometria	1. b), c); 3.; 4. a)	évente
Terheléses kerékpár ergometria vérgázméréssel kiegészítve	1. a)	évente
Háromperces intenzív futás	2. a), b)	évente
Légzésfunkciós vizsgálat	1. a); 2. a), b)	évente
Gerincröntgen (kétirányú álló)	3. b), c)	a rendelő szakorvos által előírt időszakonként
Mellkasröntgen	3. a), d)	a rendelő szakorvos által előírt időszakonként
Vérnyomásmérés	1. c); 5.	a rendelő szakorvos által előírt időszakonként
EKG	1. a); 2. a); 3. a), d); 4. b)	évente
Csípőröntgen-felvétel	4. a)	a rendelő szakorvos által előírt időszakonként
Gyermekneurológus konzílium	6.	a rendelő szakorvos által előírt időszakonként
Az alapbetegség diagnózisa önmagában elegendő	4. c)	a rendelő szakorvos által előírt időszakonként

4. melléklet a 7/2012. (VI. 29.) EMMI rendelethez

„8. számú melléklet az 5/2004 (XI. 19.) EüM rendelethez

A) Fürdőgyógyászati ellátások

I. Országos minősítésű fürdők

Megnevezés	Közfinanszírozás alapját képező ár (ÁFA nélkül, Ft)	TB támogatás mértéke (%)	TB támogatás ÁFA nélküli összege (Ft)
01 Gyógyvizes gyógymedence (ideértve a hévízi tófürdőt is)	548	50	274
02 Gyógyvizes kádfürdő	649	85	552
03 Iszappakolás	1233	FIX	948
04 Súlyfürdő	748	FIX	561
05 Szénsavas fürdő	1059	FIX	786
06 Orvosi gyógymasszázs	932	FIX	580
07 Víz alatti vízszugármasszázs	1018	FIX	765
08 Víz alatti csoportos gyógytorna	714	85	607
09 Komplex fürdőgyógyászati ellátás	2622	85	2229

II. Körzeti minősítésű fürdők

Megnevezés	Közfinanszírozás alapját képező ár (ÁFA nélkül, Ft)	TB támogatás mértéke (%)	TB támogatás ÁFA nélküli összege (Ft)
01 Gyógyvizes gyógymedence	480	50	240
02 Gyógyvizes kádfürdő	579	85	492
03 Iszappakolás	1115	85	948
04 Súlyfürdő	660	85	561
05 Szénsavas fürdő	925	85	786
06 Orvosi gyógymasszázs	829	70	580
07 Víz alatti vízszugármasszázs	900	85	765
08 Víz alatti csoportos gyógytorna	636	85	541
09 Komplex fürdőgyógyászati ellátás	2326	85	1977

III. Helyi minősítésű fürdők

Megnevezés	Közfinanszírozás alapját képező ár (ÁFA nélkül, Ft)	TB támogatás mértéke (%)	TB támogatás ÁFA nélküli összege (Ft)
01 Gyógyvizes gyógymedence	424	50	212
02 Gyógyvizes kádfürdő	522	85	444
03 Iszappakolás	981	85	834
04 Súlyfürdő	559	85	475
05 Szénsavas fürdő	909	85	773
06 Orvosi gyógymasszázs	726	70	508
07 Víz alatti vízszugármasszázs	807	85	686
08 Víz alatti csoportos gyógytorna	539	85	458
09 Komplex fürdőgyógyászati ellátás	1995	85	1696

B) Egyéb gyógyászati ellátások

Megnevezés	Közfinanszírozás alapját képező ár (ÁFA nélkül, Ft)	TB támogatás mértéke (%)	TB támogatás ÁFA nélküli összege (Ft)
18 éves kor alatti csoportos gyógyúszás	744	100	744

C) Egyéb természetes gyógytényezőn alapuló gyógyászati ellátás

Megnevezés	Közfinanszírozás alapját képező ár (ÁFA nélkül, Ft)	TB támogatás mértéke (%)	TB támogatás ÁFA nélküli összege (Ft)
Szén-dioxid gyógygázfürdő	1200	85	1020

"

A Magyar Közlönyt a Szerkesztőbizottság közreműködésével a Közigazgatási és Igazságügyi Minisztérium szerkeszti.

A Szerkesztőbizottság elnöke: dr. Biró Marcell,
a szerkesztésért felelős: dr. Borókainé dr. Vajdovits Éva.

A szerkesztőség címe: Budapest V., Kossuth tér 1–3.

A Határozatok Tára hivatalos lap tartalma a Magyar Közlöny IX. részében jelenik meg.

A Magyar Közlöny hiteles tartalma elektronikus dokumentumként a <http://kozlony.magyarorszag.hu> honlapon érhető el.

A Magyar Közlöny oldalhú másolatát papíron kiadja a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó.

Felelős kiadó: Majláth Zsolt László ügyvezető igazgató.