

EGÉSZSÉGÜGYI KÖZLÖNY

AZ EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM HIVATALOS LAPJA

ÁRA: 1113 FT

FELHÍVÁS!

Felhívjuk tisztelt Olvasóink figyelmét a közlőny utolsó oldalán közzétett tájékoztatóra és a 2007. évi előfizetési árainkra!

TARTALOM

I. RÉSZ Személyi rész

II. RÉSZ

Törvények, országgyűlési határozatok, kormányrendeletek és -határozatok, az Alkotmánybíróság határozata

2006. évi CIX. törvény a kormányzati szervezetalkítással összefüggő törvénymódosításokról (kivonatos közlés)	123	318/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról	229
2006. évi CXV. törvény egyes, az egészségügyet érintő törvényeknek az egészségügyi reformmal kapcsolatos módosításáról	143	319/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet módosításáról	243
2006. évi CXVI. törvény az egészségbiztosítás hatósági felügyeletéről	156	320/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet a térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet módosításáról	248
2006. évi CXVII. törvény egyes szociális tárgyú törvények módosításáról	162	322/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet az Országos Mentőszolgálatról	250
2006. évi CXXI. törvény a Magyar Köztársaság 2007. évi költségvetését megalapozó egyes törvények módosításáról (kivonatos közlés)	173	323/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet az Országos Vérellátó Szolgálatról	252
2006. évi CXXVII. törvény a Magyar Köztársaság 2007. évi költségvetéséről (kivonatos közlés)	177	324/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat közreműködését, valamint az egyes hatósági engedélyek kiadását érintő jogszabályok módosításáról, valamint egyes jogszabályi rendelkezések hatályon kívül helyezéséről	254
2006. évi CXXXI. törvény egyes pénzügyi tárgyú törvények módosításáról (kivonatos közlés)	190	326/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet a pénzbeli és természetbeni ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet módosításáról	256
2006. évi CXXXII. törvény az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről	193	361/2006. (XII. 28.) Korm. rendelet az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról	259
287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet a várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól	219	362/2006. (XII. 28.) Korm. rendelet az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról és a gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelöléséről	262
288/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet a járóbeteg-ellátás keretében rendelt gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök és gyógyfürdőellátások árához nyújtott támogatások elszámolásáról és folyósításáról szóló 134/1999. (VIII. 31.) Korm. rendelet, valamint a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet módosításáról	224	365/2006. (XII. 28.) Korm. rendelet az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság kijelöléséről	305
317/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet az Országos Egészségbiztosítási Pénztárról	227	367/2006. (XII. 28.) Korm. rendelet az orvosszakértői szerv kijelöléséről	305

1133/2006. (XII. 26.) Korm. határozat a köztisztviselők jogállásáról szóló 1992. évi XXIII. törvény hatálya alá tartozó szervek jegyzékéről szóló 1085/2004. (VIII. 27.) Korm. határozat módosításáról	305	48/2006. (XII. 28.) EüM rendelet a kozmetikai termékek biztonságosságáról, gyártási, forgalmazási feltételeiről és közegészségügyi ellenőrzéséről szóló 40/2001. (XI. 23.) EüM rendelet módosításáról	350
72/2006. (XII. 15.) AB határozat	305	49/2006. (XII. 28.) EüM rendelet az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet módosításáról	353
III. RÉSZ			
Egészségügyi miniszteri rendeletek és utasítások			
44/2006. (XII. 27.) EüM rendelet az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerek forgalomba hozataláról szóló 52/2005. (XI. 18.) EüM rendelet módosításáról	330	50/2006. (XII. 28.) EüM rendelet a természetes gyógytényezőkről szóló 74/1999. (XII. 25.) EüM rendelet módosításáról	356
45/2006. (XII. 27.) EüM rendelet a várólista-sorrend kialakításának és az eltérés lehetőségének egészségügyi szakmai feltételeiről	332	51/2006. (XII. 28.) EüM rendelet az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és klinikai szakpszichológusok folyamatos továbbképzéséről szóló 52/2003. (VIII. 22.) ESZCSM rendelet módosításáról	356
46/2006. (XII. 27.) EüM rendelet a várólista adatainak honlapon történő közzétételére vonatkozó szabályairól	333	52/2006. (XII. 28.) EüM rendelet a sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról	357
47/2006. (XII. 27.) EüM rendelet az egyes főbb betegségcsoportok finanszírozási eljárásrendjének kidolgozása, szerkesztése és szakmai egyeztetése lefolytatásának egységes szabályairól	334	53/2006. (XII. 28.) EüM rendelet a törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet módosításáról	358
49/2006. (XII. 27.) KvVM-EüM-FVM együttes rendelet a légszennyezettségi határértékekről, a helyhez kötött légszennyező pontforrások kibocsátási határértékeiről szóló 14/2001. (V. 9.) KöM-EüM-FVM együttes rendelet módosításáról	336	IV. RÉSZ	
11/2006. (XII. 27.) SZMM rendelet az egészségi állapoton, illetve betegségen alapuló szociális rászorultság igazolásának szabályairól	349	Irányelvek, tájékoztatók	
		V. RÉSZ	
		Közlemények	
		VI. RÉSZ	
		Vegyes közlemények	

I. RÉSZ

Személyi rész

II. RÉSZ

Törvények, országgyűlési határozatok, kormányrendeletek és -határozatok, az Alkotmánybíróság határozata

2006. évi CIX. t ö r v é n y

a kormányzati szervezetalakítással összefüggő törvénymódosításokról* (kivonatos közlés)

ELSŐ RÉSZ

A KÖZIGAZGATÁSI SZERVEZETRENDSZERRE VONATKOZÓ TÖRVÉNYI RENDELKEZÉSEK MÓDOSÍTÁSA

IX. Fejezet

TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI IGAZGATÁS

79. § (1) A társadalombiztosítás pénzügyi alapjairól és azok 1993. évi költségvetéséről szóló 1992. évi LXXXIV. törvény 11. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az Alapok kezelésével kapcsolatos kérdésekben

a) a Nyugdíjbiztosítási Alap tekintetében a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv,

b) az Egészségbiztosítási Alap tekintetében az egészségbiztosítási szerv mint a vonatkozó pénzügyi alap kezelője dönt.”

(2) A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) Felhatalmazást kap a Kormány, hogy rendeletben jelölje ki az egészségbiztosítási szervet vagy szervezetet, valamint az orvosszakértői szervet vagy szervezetet, valamint a vasutas egészségbiztosítási szervet vagy szervezetet.”

(3) A társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény 94. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) Az (1)–(4) bekezdésekben foglalt eljárásokban a vasutas nyugdíj-megállapító és -folyósító szerv vezetője jár el, ha a határozatot a vasutas nyugdíj-megállapító és -folyósító szerv hozta.”

* A törvényt az Országgyűlés a 2006. december 11-i ülésnapján fogadta el.

(4) A társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény a következő 101/A. §-sal egészül ki:

„101/A. § Felhatalmazást kap a Kormány, hogy a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szervet vagy szervezetet, a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervet vagy szervezetet, valamint a vasutas nyugdíj-megállapító és -folyósító szervet vagy szervezetet rendeletben jelölje ki.”

(5) A társadalombiztosítás pénzügyi alapjainak és a társadalombiztosítás szerveinek állami felügyeletéről szóló 1998. évi XXXIX. törvény 5. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„5. § Az Alap kezeléséért felelős társadalombiztosítási szerv végzi

a) az Alaphoz tartozó vagyonnal kapcsolatos nyilvántartási, illetőleg a jogszabályban meghatározott vagyonkezelési, pénzügyi feladatokat,

b) az Alapból finanszírozott ellátások megállapításának és folyósításának jogszabályban meghatározott feladatait, illetőleg ellátja a külön jogszabály alapján végzett, nem az Alapból finanszírozott ellátásokkal kapcsolatos igazgatási feladatokat.”

(6) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

a) a Polgári perrendtartásról szóló 1952. évi III. törvény 341. § *b)* pontjában a „társadalombiztosítási szerv” szövegrész helyébe a „határozatot hozó szerv” szöveg, a „másodfokon eljáró” szövegrész helyébe a „nem ez a szerv” szöveg, 341. § *c)* pontjában a „társadalombiztosítási igazgatóság (kirendeltség)” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv vagy nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg, 341. § *d)* pontjában a „társadalombiztosítás helyi szervének” szövegrész helyébe a „határozatot hozó egészségbiztosítási szerv vagy nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg,

b) az anyakönyvekről, a házasságkötési eljárásról és a névviselésről szóló 1982. évi 17. törvényerejű rendelet 41. § (6) bekezdésében az „a gyermek születési helye szerinti illetékes megyei egészségbiztosítási pénztárnak” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítási szervnek” szöveg,

c) az egyéni vállalkozásról szóló 1990. évi V. törvény 4/B. § (1) bekezdés *c)* pontjában a „társadalombiztosítási igazgatási szervet” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szervet és egészségbiztosítási szervet” szöveg,

d) az országgyűlési képviselők jogállásáról szóló 1990. évi LV. törvény 3. § (1) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztárral” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervvel” szöveg,

e) az illetékekről szóló 1990. évi XCIII. törvény 5. § (1) bekezdés *h)* pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár, Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítási szerv, a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg,

f) egyes nyugdíjak felülvizsgálatáról, illetőleg egyes nyugdíjkiegészítések megszüntetéséről szóló 1991. évi

XII. törvény 5. § (1) bekezdésében a „nyugdíjfolyósító szervek a nyugdíjjal együtt folyósítják” szövegrész helyébe a „nyugdíjfolyósító szerv a nyugdíjjal együtt folyósítja” szöveg, 7. § (1) bekezdésében a „társadalombiztosítási igazgatási szervek” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv és az egészségbiztosítási szerv” szöveg,

g) a csődeljárásról és a felszámolási eljárásról szóló 1991. évi XLIX. törvény 29. § b) pontjában az „Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság és az Országos Egészségbiztosítási Pénztár igazgatási szerveit” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervet és a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervet” szöveg,

h) az életüktől és szabadságuktól politikai okból jogtalanul megfosztottak kárpótlásáról szóló 1992. évi XXXII. törvény 20/A. § (1) bekezdésében a „Nyugdíjfolyósító Igazgatóság” szövegrész helyébe a „nyugdíjfolyósító szerv” szöveg, 20/A. § (2) bekezdésében az „az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság (ONYF)” szövegrész helyébe az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg, 20/A. § (3) bekezdésében az „Az ONYF” szövegrész helyébe az „A Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg,

i) a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 83/D. § h) pontjában a „társadalombiztosítási igazgatási szerv” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv és az egészségbiztosítási szerv” szöveg,

j) az államháztartásról szóló 1992. évi XXXVIII. törvény 18/C. § (13) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár, az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság, illetve azok szervei” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv, a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv, a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg, 50. § (2) bekezdés d) pontjában az „az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság főigazgatója” szövegrész helyébe az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv vezetője” szöveg, 50. § (2) bekezdés e) pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár főigazgatója” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv vezetője” szöveg, 52. § (5) bekezdésében az „az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság és az Országos Egészségbiztosítási Pénztár vezetője” szövegrész helyébe az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv és az egészségbiztosítási szerv vezetője” szöveg, 86/A. § (1) bekezdésében az „Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság és az Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv és a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg, 86/F. § (2) bekezdés a) pontjában az „egészségbiztosítás központi hivatali szerve esetében” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv esetében – ha országos illetékességgel jár el –” szöveg, a „nyugdíjbiztosítás központi hivatali szerve” szövegrész helyébe a „Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiz-

tosítási szerv” szöveg, az „igazgatási szervek tekintetében a társadalombiztosítás központi hivatali szerveinek” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv és a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv tekintetében az egészségbiztosítási szerv és a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg, 86/H. § (2) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár és az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság főigazgatóját” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv és a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv vezetőjét” szöveg, 95. § (6) bekezdésében, 98. § (6) bekezdésében, 101. § (7) és (9) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szövegrészek helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg, 102. § (12) bekezdés d) pontjában a „társadalombiztosítási igazgatási szervek” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv és az egészségbiztosítási szerv” szöveg,

k) a nemzeti gondozásról szóló 1992. évi LII. törvény 6. § (5) bekezdésében az „az Országos Társadalombiztosítási Főigazgatóság Országos Orvosszakértői Intézete” szövegrész helyébe az „orvosszakértői szerv” szöveg, 7. § (1) bekezdésében az „az Országos Társadalombiztosítási Főigazgatóság Nyugdíjfolyósító Igazgatóságának” szövegrész helyébe az „a nyugdíjfolyósító szerv” szöveg,

l) a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény 21. § k) pontjában az „az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság Nyugdíjfolyósító Igazgatósága” szövegrész helyébe az „a nyugdíjfolyósító szerv” szöveg,

m) a társadalombiztosítás pénzügyi alapjairól és azok 1993. évi költségvetéséről szóló 1992. évi LXXXIV. törvény 11. § (3) bekezdésében az „igazgatási szerv” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv és a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg, 11/A. § (1)–(3) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár és az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv és a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg,

n) az állampolgári jogok országgyűlési biztosáról szóló 1993. évi LIX. törvény 10. § (1) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztárral” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervvel” szöveg,

o) a lakások és helyiségek bérletére, valamint az elidegenítésükre vonatkozó egyes szabályokról szóló 1993. évi LXXVIII. törvény 81. § (3) bekezdésében az „a Magyar Állam tulajdonába és az Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szövegrész helyébe az „állami tulajdonba és az egészségbiztosítási szerv” szöveg,

p) a közoktatásról szóló 1993. évi LXXIX. törvény 91. § (3) bekezdésében az „a fővárosi, megyei egészségbiztosítási pénztárnak” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítási szervnek” szöveg,

q) az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. törvény 62. § (4) bekezdés f) pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztárral” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervvel” szöveg, 62. §

(4) bekezdés *g*) pontjában az „az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatósággal” szövegrész helyébe az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szervvel” szöveg,

r) a Magyar Orvosi Kamaráról szóló 1994. évi XXVIII. törvény 2. § *e*) pont *ea*) alpontjában az „egészségbiztosítás szervei” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg, 2. § *f*) pont *fc*) alpontjában az „állami, egészségbiztosítási” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv, az állami” szöveg, 2. § *m*) pontjában a „vagy egészségbiztosítási szervektől” szövegrész helyébe a „szervektől vagy az egészségbiztosítási szervtől” szöveg, 24. §-ában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztárnak” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervnek” szöveg,

s) a hadigondozásról szóló 1994. évi XLV. törvény 3. § (3) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár Országos Orvosszakértői Intézetének (a továbbiakban: OOSZI) a hadirokkant lakóhelye szerint illetékes elsőfokú bizottsága” szövegrész helyébe az „orvosszakértői szerv” szöveg, 22. § (2) bekezdésében, 26. § (2) bekezdés *a*) pontjában az „OOSZI” szövegrész helyébe az „orvosszakértői szerv” szöveg,

t) a Magyar Gyógyszerész Kamaráról szóló 1994. évi LI. törvény 2. § (2) bekezdés *b*) pont *bd*) alpontjában az „egészségbiztosítási szervek” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg, 2. § (2) bekezdés *c*) pontjában az „egészségbiztosítás szervei” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg, 2. § (2) bekezdés *k*) pontjában a „vagy egészségbiztosítási szervtől” szövegrész helyébe a „szervtől vagy az egészségbiztosítási szervtől” szöveg, 19. § (9) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztárnak” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervnek” szöveg,

u) a bírósági végrehajtásról szóló 1994. évi LIII. törvény 47. § (2) bekezdésében a „társadalombiztosítási szerveket” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szervet, az egészségbiztosítási szervet” szöveg,

v) az államtitokról és a szolgálati titokról szóló 1995. évi LXV. törvény 6. § (1) bekezdés *u*) pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár főigazgatója” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv vezetője” szöveg, 6. § (1) bekezdés *v*) pontjában az „az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság főigazgatója” szövegrész helyébe az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv vezetője” szöveg,

w) a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 70. § (9) bekezdés *d*) pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg lép.

80. § (1) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

a) a rádiózásról és a televíziózásról szóló 1996. évi I. törvény 32. § (9) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztárral, valamint az Országos Nyugdíjbizto-

sítási Főigazgatósággal” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervvel, valamint a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szervvel” szöveg,

b) a személyazonosító jel helyébe lépő azonosítási módokról és az azonosító kódok használatáról szóló 1996. évi XX. törvény 3. § *e*) pontjában az „Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság igazgatási szervei, az Országos Egészségbiztosítási Pénztár igazgatási szervei” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv, a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg, 20. § (2) bekezdés *i*) pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár, valamint az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság és területi igazgatási szerveik” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv, a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv, valamint a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg, 21. § (1) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP)” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg, 21. § (3) bekezdésében az „érintett lakóhelye szerint illetékes megyei, fővárosi egészségbiztosítási pénztár” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg, 22. §-ában az „OEP” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg, 24. § *b*) pontjában az „OEP és igazgatási szervei” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg,

c) a helyi önkormányzatok adósságrendezési eljárásáról szóló 1996. évi XXV. törvény 10. § (4) bekezdés *d*) pontjában a „nyugdíjbiztosítási és egészségbiztosítási önkormányzat igazgatási szervét” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szervet és az egészségbiztosítási szervet” szöveg, 10. § (4) bekezdés *e*) pontjában, 16. § (1) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg,

d) a fegyveres szervek hivatásos állományú tagjainak szolgálati viszonyáról szóló 1996. évi XLIII. törvény 179. § (3) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg,

e) az egyes sportcélú ingatlanok tulajdoni helyzetének rendezéséről szóló 1996. évi LXV. törvény 5. § (1) bekezdés *c*) pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár területileg illetékes fővárosi vagy megyei szerve” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg,

f) az illetékekről szóló 1990. évi XCIII. törvény módosításáról, valamint a hiteles tulajdonilap-másolat igazgatási szolgáltatási díjáról szóló 1996. évi LXXXV. törvény 30. § (1) bekezdés *h*) pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár és az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv, a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv,” szöveg, 32/B. § (1) bekezdés *h*) pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár, Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítási szerv és a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv abban az esetben, ha országos illetékességgel

jár el, valamint a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg,

g) a hitelintézetekről és a pénzügyi vállalkozásokról szóló 1996. évi CXII. törvény 100. § (1) bekezdés *f*) pontjában az „és igazgatási szervezetei” szövegrész helyébe az „, az egészségbiztosítási szerv és a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg,

h) a Párizsi Békeszerződésről szóló 1947. évi XVIII. törvény 27. Cikke 2. pontjában foglaltak végrehajtásáról szóló 1997. évi X. törvény 3. § (2) bekezdésében a „Nyugdíjfolyósító Igazgatóságnak (a továbbiakban: NYUFIG)” szövegrész helyébe a „nyugdíjfolyósító szerv” szöveg, 3. § (3) bekezdésében a „NYUFIG” szövegrész helyébe a „nyugdíjfolyósító szerv” szöveg, 3. § (4) bekezdésében az „az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság (a továbbiakban: ONYF)” szövegrész helyébe az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg, 3. § (5) bekezdésében az „az ONYF” szövegrész helyébe az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg, 3. § (6) bekezdésében az „Az ONYF” szövegrész helyébe az „A Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg,

i) az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 3. § *i*) pontjában az „Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság és az Országos Egészségbiztosítási Pénztár, valamint ezek igazgatási szervei (a továbbiakban: társadalombiztosítási igazgatási szervek)” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv, a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv és a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg, 5. § (2) bekezdés *c*) pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár ellenőrző főorvosa” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg, 5. § (2) bekezdés *d*) pontjában a „társadalombiztosítás szervei” szövegrész helyébe a „társadalombiztosítási igazgatási szerv” szöveg, 10. § (1) bekezdésében az „egészségbiztosítási szerveknek” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervnek” szöveg, 10. § (1) bekezdésében az „egészségbiztosítás igazgatási szervei” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg, 20. § (4) és (5) bekezdésében, 22. § (4) bekezdésében, 22/B. § (4) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szövegrészek helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg,

j) a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény 4. § *r*) pont 2. alpontjában az „az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság (a továbbiakban: ONYF) és területi igazgatási szervei” szövegrész helyébe az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv és a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg, 4. § *r*) pont 3. alpontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP) és területi igazgatási szervei” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg, 40. § *a*) pontjában az „az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság” szöveg-

rész helyébe az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg, 40. § *b*) pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg, 41. § (2) bekezdésében a „társadalombiztosítási igazgatási szerv” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv és az egészségbiztosítási szerv (a továbbiakban: társadalombiztosítási igazgatási szervek)” szöveg, 41. § (5) bekezdésében az „OEP” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg, 41. § (4) bekezdésében az „Az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság, az Országos Egészségbiztosítási Pénztár és azok igazgatási szervei” szövegrész helyébe az „A Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv, a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv, az egészségbiztosítási szerv” szöveg, 41. § (5) bekezdésében az „az ONYF” szövegrész helyébe az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg, 44. § (4) bekezdésében, 54. § (2) bekezdés *a*) pontjában az „OEP és területi igazgatási szervei” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg, 52. § (2) bekezdésében az „a megyei (fővárosi) egészségbiztosítási pénztár” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítási szerv” szöveg, 54. § (1) bekezdésében az „A 4. § *r*) pontjában említett” szövegrész helyébe az „Az” szöveg,

k) a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény 3. § (3) bekezdésében a „nyugdíjbiztosítási feladatokat ellátó igazgatási szerv” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg, 3. § (4) bekezdés *a*) pontjában a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szervekhez” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szervhez” szöveg, 5. § *a*) pontjában a „foglalkoztatókra;” szövegrész helyébe a „foglalkoztatókra, továbbá” szöveg, 5. § *b*) pontjában a „nyugellátásban, hozzátartozói nyugellátásban részesülő személyekre;” szövegrész helyébe az „és hozzátartozói nyugellátásban részesülő személyekre, valamint” szöveg, 5. § *c*) pontjában a „társadalombiztosítás pénzügyi alapjainak és a társadalombiztosítás szerveinek állami felügyeletéről szóló 1998. évi XXXIX. törvény 6. §-ában foglalt nyugdíj-biztosítási igazgatási szervekre;” szövegrész helyébe a „Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szervre és a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervre;” szöveg, 5. § *d*) pontjában a „MÁV Rt. Nyugdíj Igazgatóságra és a Győr-Sopron-Ebenfurti Vasút Rt.-re (a továbbiakban: GYSEV Rt.)” szövegrész helyébe a „vasutas nyugdíj-megállapító és -folyósító szervre” szöveg, 37. § (3) bekezdésében a „társadalombiztosítási igazgatási szervek” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv és az egészségbiztosítási szerv (a továbbiakban: társadalombiztosítási igazgatási szervek)” szöveg, 64. § (5) bekezdésében az „az igénylő lakóhelye alapján a Fővárosi és Pest Megyei Nyugdíjbiztosítási Igazgatóságnál, a megyei nyugdíjbiztosítási igazgatóságoknál és ezek kirendeltségeinél, illetve – ha az elhunyt jogszerező korábban nyugellátásban részesült – a Nyugdíjfolyósító Igazgatóságnál

(a továbbiakban együtt: nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szövegrész helyébe az „a nyugdíj-megállapító szervnél, illetve – ha az elhunyt jogszerző korábban nyugellátásban részesült – a nyugdíjfolyósító szervnél” szöveg, 66. § (1) bekezdésében az „az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság főigazgatója, a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv vezetője, illetve a MÁV Rt. Nyugdíj Igazgatóság vezetője” szövegrész helyébe az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv, a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv és a vasutas nyugdíj-megállapító és -folyósító szerv vezetője” szöveg, a 66. § (2) bekezdésében az „Az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság főigazgatója, a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv vezetője, illetve a MÁV Rt. Nyugdíj Igazgatóság vezetője” szövegrész helyébe az „A Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv, a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv és a vasutas nyugdíj-megállapító és -folyósító szerv vezetője” szöveg, 64. § (7) bekezdésében az „a lakóhely szerint illetékes nyilvántartási állomáson, illetőleg a MÁV Rt. Nyugdíj Igazgatóságnál, a GYSEV Rt.-nél érvényesítik igényüket. Az igényt a MÁV Rt. Nyugdíj Igazgatóság, illetőleg a GYSEV Rt. bírálja el.” szövegrész helyébe a „vasutas nyugdíj-megállapító és -folyósító szervnél érvényesíthetik igényüket. Az igényt e szerv bírálja el.” szöveg, 79. § (1) bekezdésében a „nyugdíjbiztosítási szervek” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szervek” szöveg, 79. § (1) bekezdésében az „Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság által” szövegrész helyébe az „e célra” szöveg, 80. § (1) bekezdésében az „az illetékes nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szövegrész helyébe az „a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg, 80. § (2) bekezdésében az „az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság és az Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szövegrész helyébe az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv és az egészségbiztosítási szerv” szöveg, 95. § (1) bekezdésében a „MÁV Rt. Nyugdíj Igazgatóság” szövegrész helyébe a „vasutas nyugdíj-megállapító és -folyósító szerv” szöveg, 96. § (7) bekezdésében az „az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság vezetője” szövegrész helyébe az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv vezetője” szöveg, 97. § (5) bekezdésében az „az illetékes nyugdíjfolyósító szervnek” szövegrész helyébe az „a nyugdíjfolyósító szervnek” szöveg, 98. § (1) bekezdésében az „az illetékes nyugdíjbiztosítási igazgatási szervnél” szövegrész helyébe az „a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervnél” szöveg, 99. § (1) bekezdésében az „az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság” szövegrész helyébe az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg, 99. § (2) bekezdésében az „Az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság” szövegrész helyébe az „A Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg, 99. § (2) bekezdésében az „Az illetékes” szövegrész helyébe az „A” szöveg, 100. §-ában a „nyugdíjbiztosítási igazgatási

szerveinek” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg,

l) a magánnyugdíjról és a magánnyugdíjpénztárakról szóló 1997. évi LXXXII. törvény 3. § (3) bekezdésében az „az illetékes nyugdíj-biztosítási szervnek” szövegrész helyébe az „a nyugdíjbiztosítási szervnek” szöveg, 24. § (4) bekezdés *b)* pontjában az „az illetékes társadalombiztosítási szervvel” szövegrész helyébe az „a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervvel” szöveg, az „az illetékes” szövegrész helyébe az „a” szöveg,

m) a menedékjogról szóló 1997. évi CXXXIX. törvény 48. § (3) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztárral” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervvel” szöveg, 51. § (2) bekezdésében a „társadalombiztosítási szerv” szövegrész helyébe a „társadalombiztosítási feladatokat ellátó szerv” szöveg,

n) a társadalmi szervezetek által használt állami tulajdonú ingatlanok jogi helyzetének rendezéséről szóló 1997. évi CXLII. törvény 5. § (4) bekezdésében az „Egészségbiztosítási Pénztár, az Országos Nyugdíjpénztár területileg illetékes szerve” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv, nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg,

o) az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 149. § (2) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár főigazgatója” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv vezetője” szöveg, 149/A. § (4) bekezdésében az „illetékességi területén működő MEP-ek és ÁNTSZ intézetek, továbbá” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv, az egészségügyi államigazgatási szerv, továbbá az illetékességi területén működő” szöveg, 149/B. § (1) bekezdés *b)* pontjában a „megyei egészségbiztosítási szervek” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg,

p) a külföldre utazásról szóló 1998. évi XII. törvény 16. § (3) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár, továbbá az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság igazgatási szerve” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv, továbbá a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg, 27. §-ában a „nyugdíjbiztosítási szervnek” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szervnek” szöveg,

q) a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény 23/C. § (1) bekezdésében az „Országos Orvosszakértői Intézet (a továbbiakban: OOSZI) illetékes szakértő bizottsága” szövegrész helyébe az „orvosszakértői szerv” szöveg, 23/C. § (2) bekezdésében és 23/D. § (2) bekezdésében az „OOSZI” szövegrész helyébe az „orvosszakértői szerv” szöveg,

r) a társadalombiztosítás pénzügyi alapjainak és a társadalombiztosítás szerveinek állami felügyeletéről szóló 1998. évi XXXIX. törvény 1. § (1) bekezdésében a „társadalombiztosítás igazgatási szerveinek” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv és az egészségbiztosítási szerv” szöveg, 2. § (1) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szövegrész helyébe az

„egészségbiztosítási szerv” szöveg, 2. § (1) bekezdésében az „az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság” szövegrész helyébe az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv (a továbbiakban együtt: alap kezeléséért felelős társadalombiztosítási szerv)” szöveg, 2. § (3) bekezdésében az „Az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság és az Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szövegrész helyébe az „A Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv, a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv, az egészségbiztosítási szerv” szöveg, 9. § (2) és (3) bekezdésében az „a központi hivatali szervvel” szövegrész helyébe az „az alap kezeléséért felelős társadalombiztosítási szervvel” szöveg, 9/A. § (3) és (4) bekezdésében az „a központi hivatali szervek” szövegrész helyébe az „az alap kezeléséért felelős társadalombiztosítási szervek” szöveg, 9/C. § (3) bekezdésében az „a központi hivatali szerv” szövegrész helyébe az „az alap kezeléséért felelős társadalombiztosítási szerv” szöveg, 9/C. § (7) bekezdésében az „alap központi hivatali szervének” szövegrész helyébe az „alap kezeléséért felelős társadalombiztosítási szerv” szöveg,

s) a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény módosításáról szóló 1998. évi LXVII. törvény 22. § (6) bekezdésében a „foglalkoztató székhelye szerint illetékes nyugdíjbiztosítási igazgatóságnál (kirendeltségnél), a vasutaknál, a MÁV Rt. Nyugdíjigazgatóságnál” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szervnél, a vasutaknál, a vasutas nyugdíj-megállapító és -folyósító szervnél” szöveg,

t) az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 3. § (3) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervtől” szöveg,

u) az egészségügyi szakellátási kötelezettségről, továbbá egyes egészségügyet érintő törvények módosításáról szóló 2001. évi XXXIV. törvény 3. §-ában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP)” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg, valamint a „továbbá ennek érdekében a fővárosi és megyei egészségbiztosítási pénztárak (a továbbiakban: MEP)” szövegrész helyébe a „valamint ennek érdekében az egészségbiztosítási szervek” szöveg, 3. § (2) bekezdésében, 13. § (3) bekezdésében az „OEP” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg, 3. § (8) bekezdésében az „A MEP” szövegrész helyébe az „Az egészségbiztosítási szerv” szöveg, 3. § (9) bekezdésében az „a MEP” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítási szerv” szöveg lép.

(2) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

a) a büntetőeljárásban részt vevők, az igazságszolgáltatást segítő Védelmi Programjáról szóló 2001. évi LXXXV. törvény 12. § (3) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztárt” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervet” szöveg,

b) a Magyar Honvédség hivatásos és szerződéses állományú katonáinak jogállásáról szóló 2001. évi XCV. törvény 200. § (3) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg,

c) a tőkepiacról szóló 2001. évi CXX. törvény 5. § (1) bekezdés 53. pont a) alpontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár és az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv és a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg,

d) az adókról, járulékokról és egyéb költségvetési befizetésekről szóló törvények módosításáról szóló 2002. évi XLII. törvény 313. § (1) bekezdésében a „lakóhelye szerint illetékes nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg, 313. § (2) bekezdésében a „volt pénztártag lakóhelye szerint illetékes nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg, 313. § (3) bekezdésében a „lakóhely szerint illetékes nyugdíjbiztosítási igazgatási szervhez” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szervhez” szöveg,

e) a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény 106. § (1) bekezdés d) pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár és az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv és a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv” szöveg, 109/A. § (1) bekezdés b) pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz és az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatósághoz” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervhez és a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szervhez” szöveg,

f) a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamaráról szóló 2003. évi LXXXIII. törvény 29. § (7) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztárnak” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervnek” szöveg,

g) az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 24. §-ában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztárnál” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervnél” szöveg,

h) a szakképzési hozzájárulásról és a képzés fejlesztésének támogatásáról szóló 2003. évi LXXXVI. törvény 2. § (5) bekezdés b) pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztárral” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervvel” szöveg,

i) a közbeszerzésekről szóló 2003. évi CXXIX. törvény 375. § (3) bekezdés c) pontjában a „társadalombiztosítási igazgatási szerveinek” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv és az egészségbiztosítási szerv” szöveg,

j) a magánnyugdíjról és a magánnyugdíjpénztárakról szóló 1997. évi LXXXII. törvény módosításáról szóló 2004. évi LIV. törvény 3. § (2)–(4) bekezdésében az „az illetékes nyugdíjbiztosítási” szövegrész helyébe az „a nyugdíjbiztosítási” szöveg,

k) az Európai Parlament magyarországi képviselőinek jogállásáról szóló 2004. évi LVII. törvény 7. § (1) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztárral” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervvel” szöveg,

l) a honvédelemről és a Magyar Honvédségről szóló 2004. évi CV. törvény 9. § (2) bekezdés *a)* pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár Országos Orvosszakértői Intézete” szövegrész helyébe az „orvosszakértői szervvel” szöveg,

m) a Kiváló Művész, az Érdemes Művész és a Népművészet Mestere járadékáról szóló 2004. évi CVI. törvény 5. §-ában a „Nyugdíjfolyósító Igazgatóság és a MÁV Rt. Nyugdíj Igazgatósága” szövegrész helyébe a „nyugdíjfolyósító szerv és a vasutas nyugdíj-megállapító és -folyósító szerv” szöveg,

n) az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 16. § (1) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP)” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervvel” szöveg, 16. § (2) bekezdésében az „OEP-pel” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szervvel” szöveg, 26. § (5) bekezdésében az „OEP” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szöveg,

o) a felsőoktatásról szóló 2005. évi CXXXIX. törvény 141. § (3) bekezdésében az „a területileg illetékes megyei (fővárosi) egészségbiztosítási pénztár” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítási szerv” szöveg, valamint az „Az egészségbiztosítási pénztár” szövegrész helyébe az „Az egészségbiztosítási szerv” szöveg,

p) a nyugdíjak korrekciós célú emeléséről szóló 2005. évi CLXXIII. törvény 6. § (1) bekezdésében a „nyugdíjfolyósító szervek” szövegrész helyébe a „nyugdíjfolyósító szerv” szöveg, az „intézkednek” szövegrész helyébe az „intézkedik” szöveg,

q) a cégnyilvánosságról, a bírósági cégeljárásról és a végelszámolásról szóló 2006. évi V. törvény 63. § (1) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár, továbbá az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság és területi igazgatási szerveik” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv, a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv, és a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv” szöveg lép.

81. § (1) A társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvénynek az egyes pénzügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2006. évi LXI. törvény 141. §-ával megállapított 26. § (5) bekezdésében az „illetékes egészségbiztosítási szervhez” szövegrész helyett az „egészségbiztosítási szervhez” szöveg lép hatályba.

(2) Az egyes pénzügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2006. évi LXI. törvény

a) 166. § (3) bekezdésének a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény 97. § (7) bekezdését megállapító rendelkezése a „Magyar Államkincstár Területi Igazgatósága” szövegrész helyett a „kincstár” szöveggel, a „megyei egészségbiztosítási pénztárak” szövegrész helyett az „egészségbiztosítási szerv” szöveggel,

b) 166. § (4) bekezdésének a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény 97. § (8) bekezdését megállapító rendelkezése a „Magyar Államkincstár Területi Igazgatósága” szövegrész helyett a „kincstár” szöveggel lép hatályba.

(3) Az egyes pénzügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2006. évi LXI. törvény 204. §-ának a magánnyugdíjról és a magánnyugdíjpénztárakról szóló 1997. évi LXXXII. törvény 120/A. § (1) bekezdését megállapító rendelkezése az „az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóságnak” szövegrész helyett az „a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szervnek”, 120/A. § (2) bekezdését megállapító rendelkezése a „Magyar Államkincstár” szövegrész helyett a „kincstár” szöveggel, 120/A. § (7) bekezdését megállapító rendelkezése a „Magyar Államkincstár (MÁK) Területi és Fővárosi Igazgatósága” szövegrész helyett a „kincstár” szöveggel, a „MÁK területi igazgatóság azonosító és leíró adatait is (adószám, név, székhely)” szövegrész helyett a „kincstár azonosító és leíró adatait” szöveggel lép hatályba.

82. § (1) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

a) az adóazonosító jel, a Társadalombiztosítási Azonosító Jel és a személyi azonosító használatával kapcsolatos törvények módosításáról szóló 1996. évi LXVI. törvény,

b) az egyéni vállalkozásról szóló 1990. évi V. törvény 14. § (2) bekezdés *c)* pontja,

c) a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény 37. § (4) bekezdés *a)* pontjában a „társadalombiztosítás önkormányzati igazgatásáról szóló 1991. évi LXXXIV. törvény 16–17. §-aiban meghatározott szerv, valamint a” szövegrész,

d) a személyazonosító jel helyébe lépő azonosítási módokról és az azonosító kódok használatáról szóló 1996. évi XX. törvény 21. § (4) bekezdés második mondata,

e) a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról szóló 1997. évi LXXX. törvény 47. § (4) bekezdésében, 55. § *a)* pontjában az „illetékes” szövegrész,

f) a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény 64. § (6) bekezdése, 95. § (7) bekezdése,

g) a magánnyugdíjról és a magánnyugdíjpénztárakról szóló 1997. évi LXXXII. törvény 7. § *b)* pontja,

h) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 62. § (2) bekezdés *b)* pontja,

i) a társadalombiztosítás pénzügyi alapjainak és a társadalombiztosítás szerveinek állami felügyeletéről szóló 1998. évi XXXIX. törvény 1. § (3) és (4) bekezdése, 2. § (2) bekezdése, 4. §-a, 6–8. §-a, 10. § (2)–(4) bekezdése, 11–12. §-a, 19. §-a,

j) egyes, az egészségügyet és a társadalombiztosítást érintő törvények módosításáról szóló 2002. évi LVIII. törvény 49. § (2) bekezdése,

k) a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény 111. § (4) bekezdés *e)* pontjában az „amelyet természetes személy esetén az állandó lakóhely szerinti, egyéb személy esetén a székhely szerinti hatóság bocsátott ki,” szöveg,

l) az adókról, járulékokról és egyéb költségvetési befizetésekről szóló törvények módosításáról szóló 2004. évi CI. törvény 318. § (9) bekezdése hatályát veszti.

(2) Az egyes pénzügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2006. évi LXI. törvény 161. §-a, 163. §-a nem lép hatályba.

(3) A társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény 77. §-ának az egyes pénzügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2006. évi LXI. törvény 251. § (11) bekezdésében foglalt módosítása nem lép hatályba.

X. Fejezet

PÉNZÜGYI IGAZGATÁS

Állami adóhatóság

83. §

(5) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

m) a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény 40. § *c)* pontjában az „Adó- és Pénzügyi Ellenőrzési Hivatal” szövegrész helyébe az „állami adóhatóság” szöveg, 41. § (1) bekezdés *a)* pontjában az „illetékhivatal” szövegrész helyébe az „állami adóhatóság” szöveg, 41. § (2) bekezdés első mondatában, 41. § (6) bekezdésében az „APEH” szövegrész helyébe az „állami adóhatóság” szöveg, 41. § (2) bekezdés harmadik mondatában az „APEH területi igazgatási szervét” szövegrész helyébe az „állami adóhatóságot” szöveg, 44. § (4) bekezdésében az „illetékes adóhatóságtól” szövegrész helyébe az „állami adóhatóságtól” szöveg,

s) az egészségügyi hozzájárulásról szóló 1998. évi LXVI. törvény 10. § (3) bekezdésében az „Adó- és Pénzügyi Ellenőrzési Hivatal általános hatáskörű területi szervei látják el” szövegrész helyébe az „állami adóhatóság látja el” szöveg, 11. § (2) bekezdésében az „illetékes állami

adóhatóságnak” szövegrész helyébe az „állami adóhatóságnak” szöveg,

t) a társadalombiztosítási járulék-folyószámlák rendezéséről szóló 1999. évi LXIV. törvény 1. § (1) bekezdésében az „Adó- és Pénzügyi Ellenőrzési Hivatal (a továbbiakban: APEH) megyei járulékgazgatóságai, valamint a Fővárosi és Pest Megyei Járulékgazgatóság (a továbbiakban: járulékgazgatóságok)” szövegrész helyébe az „állami adóhatóság” szöveg, 2. § (1) bekezdésében az „A járulékgazgatóság” szövegrész helyébe az „Az állami adóhatóság” szöveg, 3. § (1) bekezdésében, 5. § (1) és (3) bekezdésében az „a járulékgazgatóság” szövegrész helyébe az „az állami adóhatóság” szöveg, 6. § (2) bekezdésében az „A járulékgazgatóságoknál” szövegrész helyébe az „Az állami adóhatóságnál” szöveg, 6. § (3) bekezdésében az „A járulékgazgatóságok” szövegrész helyébe az „Az állami adóhatóság” szöveg, a „kérhetnek” szövegrész helyébe a „kérhet” szöveg,

84. §

(2) A társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény – az egyes pénzügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2006. évi LXI. törvény 132. § (2) bekezdésével megállapított – 4. § *r)* pont 1. alpontja az „Adó- és Pénzügyi Ellenőrzési Hivatal (a továbbiakban: APEH) és területi szervei” szövegrész helyett az „állami adóhatóság” szöveggel, a „Vám- és Pénzügyőrség és területi szervei” szövegrész helyett a „vámhatóság” szöveggel lép hatályba.

(3) A társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény – az egyes pénzügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2006. évi LXI. törvény. 155. §-ával megállapított – 50. § (7) bekezdésében az „APEH” szövegrész helyett az „állami adóhatóság” szöveg, a „Magyar Államkincstár” szövegrészek helyett a „kincstár” szöveg lép hatályba.

XIV. Fejezet

FOGYASZTÓVÉDELMI IGAZGATÁS

Fogyasztóvédelmi hatóság

102. §

(5) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

h) a nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásának, forgalmazásának egyes szabályairól szóló 1999. évi XLII. törvény 2. § (7) bekezdés második mondatában a „fogyasztóvédelmi felügyelőség” szövegrész helyébe a „fogyasztóvédelmi hatóság” szöveg, 5. § (6) bekezdésében az „az illetékes megyei (fővárosi) fogyasztó-

védelmi felügyelőség” szövegrész helyébe az „a fogyasztó-védelmi hatóság” szöveg,

XV. Fejezet

EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁS

104. § E törvény hatálybalépésével egyidejűleg a magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. törvény az alábbi új 16/A. §-sal egészül ki:

„16/A. § (1) Felhatalmazást kap a Kormány, hogy az állami családvédelmi szolgálatot rendeletben jelölje ki.

(2) Felhatalmazást kap a Kormány, hogy a családvédelmi szolgálat működésének engedélyezésére vonatkozó részletes szabályokat rendeletben megállapítsa.

(3) Felhatalmazást kap az egészségbiztosításért felelős miniszter, hogy a fogamzásgátló eszközök és készítmények rászorultságtól függő kedvezményes igénybevételének feltételeit rendeletben meghatározza.”

105. § (1) Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdése az alábbi új *i*–*j*) pontokkal egészül ki:

[247. § (1) *Felhatalmazást kap a Kormány, hogy]*

„*i*) az állami mentőszolgálat vagy mentőszolgálatok kijelölését és az állami mentőszolgálat működésére vonatkozó részletes szabályokat,

j) az állami vérellátó szolgálat vagy szolgálatok kijelölését és az állami vérellátó szolgálat működésére vonatkozó részletes szabályokat”

[*rendeletben megállapítsa.*]

(2) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

a) az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 3. § *g*) pont *gb*) alpontjában az „Országos Mentőszolgálat” szövegrész helyébe az „állami mentőszolgálat” szöveg, 3. § *g*) pont *gc*) alpontjában az „a vérellátó szolgálat állami szervezetei” szövegrész helyébe az „az állami vérellátó szolgálat” szöveg, 96. § (2) bekezdésében az „Országos Mentőszolgálat (a továbbiakban: OMSZ)” szövegrész helyébe az „állami mentőszolgálat” szöveg, 96. § (2) bekezdésében az „OMSZ” szövegrész helyébe az „állami mentőszolgálat” szöveg, 223. § (5) bekezdésében az „Országos Vérellátó Szolgálat egységes szakmai elvek és követelmények szerint működő állami szervezetrendszerének központi és területi egységei végzik, illetőleg felügyelik” szövegrész helyébe az „állami vérellátó szolgálat végzi, illetőleg felügyeli” szöveg,

b) a katasztrófák elleni védekezés irányításáról, szervezetéről és a veszélyes anyagokkal kapcsolatos súlyos balesetek elleni védekezéséről szóló 1999. évi LXXIV. törvény 2. § (1) bekezdésében az „Országos Meteorológiai Szolgálat, az Országos Mentőszolgálat” szövegrész helyébe az „állami meteorológiai szolgálat, az állami mentőszolgálat” szöveg, 37. § (2) bekezdésében az „Országos

Mentőszolgálat területileg illetékes mentő szervezetét” szövegrész helyébe az „állami mentőszolgálatot” szöveg,

c) a polgári védelemről szóló 1996. évi XXXVII. törvény 21. § *i*) pontjában az „Országos Mentőszolgálat” szövegrész helyébe az „állami mentőszolgálat” szöveg lép.

106. § (1) Az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 32. § (4) bekezdése a következő új *d*) ponttal egészül ki:

[32. § (4) *Felhatalmazást kap a Kormány, hogy]*

„*d*) a gyógyszerészeti államigazgatási szerv vagy szervek kijelölését”

[*rendeletben szabályozza.*]

(2) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

a) az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 3. § (2) bekezdésében az „az Országos Gyógyszerészeti Intézet (a továbbiakban: OGYI)” szövegrész helyébe az „a gyógyszerészeti államigazgatási szerv” szöveg,

b) az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 4. § (1), (2), (5), (6), (11) és (12) bekezdésében, 5. § (1)–(5) és (7) bekezdésében, 6. § (1), (2) bekezdésében, 7. § (1)–(4) bekezdésében, 10. § (2), (4), (5) bekezdésében, 11. § (1), (2) bekezdésében, 17. § (3), (4) bekezdésében, 18. § (2)–(4), (7), (8) bekezdésében, 19. §-ában, 20. § (1)–(4) és (7) bekezdésében, 21. § (4) bekezdésében, 22. § (3) és (6) bekezdésében, 25. § (2) bekezdésében, (4) bekezdés *a*) pontjában és (5) bekezdésében, 26. § (3), (5) és (6) bekezdésében az „az OGYI” szövegrész helyébe az „a gyógyszerészeti államigazgatási szerv” szöveg,

c) az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 3. § (6) és (8) bekezdésében, 4. § (11) bekezdésében, 7. § (1) és (3) bekezdésében, 17. § (1) bekezdésében, 18. § (1) bekezdésében, 25. § (2) bekezdésében, 32. § (3) bekezdésében az „az OGYI-nak” szövegrész helyébe az „a gyógyszerészeti államigazgatási szervnek” szöveg, 4. § (4) bekezdésében, 5. § (9) bekezdésében, 10. § (1) bekezdésében, 25. § (4) bekezdés *b*) pontjában az „az OGYI-hoz” szövegrész helyébe az „a gyógyszerészeti államigazgatási szervhez” szöveg, 4. § (10) bekezdésében az „az OGYI-t” szövegrész helyébe az „a gyógyszerészeti államigazgatási szervet” szöveg, 16. § (1) és (2) bekezdésében az „az OGYI-val” szövegrész helyébe az „a gyógyszerészeti államigazgatási szervvel” szöveg lép.

107. § (1) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról

szóló 1991. évi XI. törvény 15. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Felhatalmazást kap a Kormány, hogy rendeletben jelölje ki az egészségügyi államigazgatási szervet vagy szerveket.”

(2) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény 24. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A hazai és a nemzetközi adatok fogadásáért és feldolgozásáért felelős Információs Központ (a továbbiakban: Központ) a Kormány által rendeletben kijelölt szerv működteti.”

(3) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

a) az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról szóló 1991. évi XI. törvény 1. § (1) bekezdésében az „állami feladat” szövegrész helyébe az „állami feladat, amelyet az egészségügyi államigazgatási szerv lát el” szöveg, 2. §-át megelőző alcímében, 2. § (1) és (4) bekezdésében, 3. §-ában, 4. § (1)–(3) bekezdésében, 5. § (1)–(2) bekezdésében, 6. § (1)–(2) bekezdésében, 10. §-át megelőző alcímében, 10. § (1)–(2) és (5) bekezdésében, 11. § (1) és (4) bekezdésében, 12–13. §-ában az „A Szolgálat” szövegrész helyébe az „Az egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 2. § (2)–(4) bekezdésében, 4. § (5)–(8) bekezdésében, 11. § (3) bekezdésében az „a Szolgálat” szövegrész helyébe az „az egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 2. § (3) bekezdésében a „Belügyminisztérium egészségügyi szolgálata” szövegrész helyébe a „Kormány által kijelölt egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 4. § (6) bekezdés *b)* pontjában az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, 6. § (1) bekezdés *i)* pontjában az „a népjóléti miniszter” szövegrész helyébe az „az egészségügyért felelős miniszter” szöveg, 6. § (2) bekezdésében a „– külön jogszabályban foglaltak szerint – a tisztifogyógyógyász (tisztigyógyász) útján” szövegrész helyébe a „külön jogszabályban foglaltak szerint” szöveg, 15. § (5)–(8) bekezdésében az „a Szolgálattal” szövegrész helyébe az „az egészségügyi államigazgatási szervvel” szöveg, 15. § (5) bekezdésében az „egészségügyi miniszterrel” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszterrel” szöveg, 15. § (6) bekezdésében a „honvédelmi miniszter és az egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős miniszter és az egészségügyért felelős miniszter” szöveg, 15. § (7) bekezdésében az „a belügyminiszter és az egészségügyi miniszter, hogy a BM Állampolgársági és Bevándorlási Hivatal menekülteket befogadó állomásaira” szövegrész helyébe az „az idegenrendészetért és menekültügyért felelős miniszter és az egészségügyért felelős miniszter, hogy a menekülteket befogadó állomásokra” szöveg, 15. § (8) bekezdésében az „az igazságügyminiszter és az egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „a büntetés-végrehajtásért felelős miniszter és az egészségügyért felelős miniszter” szöveg,

b) a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény 37. § (4) bekezdés *b)* pontjában az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,

c) a magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. törvény 2. § (2) bekezdésében az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat városi (fővárosi kerületi) intézetei keretében, illetve engedélyével működő Családvédelmi Szolgálat” szövegrész helyébe az „állami családvédelmi szolgálat vagy az egészségügyi államigazgatási szerv által engedélyezett családvédelmi szolgálat” szöveg, 8. § (1) bekezdésében a „Családvédelmi Szolgálat” szövegrész helyébe a „családvédelmi szolgálat” szöveg, 9. § (2) bekezdés *d)* pontjában a „Családvédelmi Szolgálat” szövegrész helyébe a „családvédelmi szolgálat” szöveg, 12. § (6) bekezdésében a „Családvédelmi Szolgálat” szövegrész helyébe a „családvédelmi szolgálat” szöveg,

d) a Magyar Orvosi Kamaráról szóló 1994. évi XXVIII. törvény 24. §-ában az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat orvosi tevékenység folytatása helye szerint illetékes városi (fővárosi kerületi) intézetének, illetőleg – egészségügyi vállalkozás esetén – megyei (fővárosi) intézetének” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szervnek” szöveg,

e) a Magyar Gyógyszerész Kamaráról szóló 1994. évi LI. törvény 19. § (9) bekezdésében az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat tevékenység folytatásának helye szerint illetékes (megyei) fővárosi intézetének” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szervnek” szöveg,

f) a vízgazdálkodásról szóló 1995. évi LVII. törvény 17. § (7) bekezdés *e)* pontjában az „a területileg illetékes népegészségügyi és tisztiorvosi szolgálat” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,

g) a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 70. § (9) bekezdés *d)* pontjában az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat intézetei” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,

h) a személyazonosító jel helyébe lépő azonosítási módokról és az azonosító kódok használatáról szóló 1996. évi XX. törvény 23. § *d)* pontjában az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (a továbbiakban: ÁNTSZ) megyei (fővárosi), városi (fővárosi kerületi) intézete (a továbbiakban: ÁNTSZ intézete)” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 24. § *e)* pontjában az „ÁNTSZ intézetei” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szervek” szöveg, 24. § *f)* pontjában az „ÁNTSZ intézete” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,

i) a polgári védelemről szóló 1996. évi XXXVII. törvény 21. § *g)* pontjában az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,

j) a vad védelméről, a vadgazdálkodásról, valamint a vadászatról szóló 1996. évi LV. törvény 35. § (2) bekezdés *a)* és *b)* pontjában a „népegészségügyi hatóságnak” szövegrész helyébe az „az egészségügyi államigazgatási szervnek” szöveg,

k) az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 3. § *i)* pontjában az „az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról szóló 1991. évi XI. törvény 5. § (1) bekezdés *e)* pontjában meghatározott feladatellátása érdekében – az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (a továbbiakban: ÁNTSZ)” szövegrész helyébe az „a lakossági célzott szűrővizsgálatok érdekében az egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 5. § (3) bekezdésében az „ÁNTSZ városi, fővárosi kerületi (a továbbiakban: városi intézet), illetve megyei (fővárosi) intézetei” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 15. § (1) bekezdésében az „ÁNTSZ – az érintett lakóhelye, tartózkodási helye, illetve munkahelye szerint illetékes – városi intézetének” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szervnek” szöveg, 15. § (2) bekezdésében az „ÁNTSZ – (1) bekezdés szerint illetékes – intézetének” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szervnek” szöveg, 15. § (2) és (3) bekezdésében az „ÁNTSZ városi intézete” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 15. § (3) bekezdésében az „az ÁNTSZ illetékes egyéb szerveinek” szövegrész helyébe az „a hatáskörrel és az érintett adatok tekintetében adatkezelési jogosultsággal rendelkező államigazgatási szervnek” szöveg, 15. § (7) bekezdésében az „ÁNTSZ (1) bekezdés szerinti intézete” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 19. § (1) bekezdésében az „ÁNTSZ intézetei – saját szakterületükön – kezelhetik” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv – saját szakterületén – kezelheti” szöveg, 19. § (2) bekezdésében az „ÁNTSZ intézetei továbbítják” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv továbbítja” szöveg, 30. § (4) bekezdés *b)* pontjában az „ÁNTSZ – megszűnő egészségügyi intézmény székhelye szerint területileg illetékes – városi intézetének” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szervnek” szöveg, 1. számú mellékletének címében az „ÁNTSZ” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,

l) a gazdasági reklámtevékenységről szóló 1997. évi LVIII. törvény 9. § (3) bekezdésében az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztiorvosi Hivatala” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,

m) a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény 43. § (1) bekezdés *g)* pontjában az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,

n) a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény 96. § (3) bekezdés *g)* pontjában az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,

o) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 10. § (4) bekezdésében az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,

p) az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 3. § *h)* pontjában az „az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (a továbbiakban: ÁNTSZ)” szövegrész helyébe az „a Kormány által kijelölt szerv” szöveg, 143. §-ában az „ÁNTSZ-t” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szervet” szöveg, 149/B. § (1) bekezdés *a)* pontjában az „ÁNTSZ megyei intézeteinek 1-1” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 149/C. § (2) bekezdésében az „ÁNTSZ régió területén működő megyei intézetei közül az országos tisztifőorvos által kijelölt intézet” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv kijelölt szerve” szöveg, 149/C. § (3) bekezdésében az „Országos Tisztifőorvosi Hivatal (a továbbiakban: OTH)” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 149. § (2) bekezdés *b)* pontjában az „országos tisztifőorvos” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv képviselője” szöveg, 161. § (4) bekezdésében az „országos tisztifőorvos” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 228. § (3) bekezdés *a)* pontjában az „országos tisztifőorvos” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 243. § (7) bekezdésében az „OTH” szövegrészei helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,

q) a nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásának, forgalmazásának egyes szabályairól szóló 1999. évi XLII. törvény 2. § (6) bekezdésében az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (a továbbiakban: ÁNTSZ) illetékes városi, fővárosi kerületi (a továbbiakban együtt: városi) intézete” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 7. § (6) bekezdésében az „ÁNTSZ illetékes városi intézete” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 7. § (9) bekezdésében az „ÁNTSZ” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, az „országos tisztifőorvos” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,

r) a temetőkről és a temetkezésről szóló 1999. évi XLIII. törvény 23. §-ában az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (a továbbiakban: ÁNTSZ) területileg illetékes városi (fővárosi kerületi) intézetének” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szervnek az” szöveg, 31. § (2) bekezdésében a „ha a szakhatósági hozzájárulás(ok) alapján” szövegrész helyébe a „ha – szakhatóság közreműködése esetén annak hozzájárulása alapján –” szöveg, 36. § (1) bekezdésében az „illetékes

közegészségügyi hatóságnak” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szervnek” szöveg,

s) a katasztrófák elleni védekezés irányításáról, szervezetéről és a veszélyes anyagokkal kapcsolatos súlyos bal-
esetek elleni védekezésről szóló 1999. évi LXXIV. tör-
vény 2. § (1) bekezdésében az „Állami Népegészségügyi
és Tisztiorvosi Szolgálat” szövegrész helyébe az „egész-
ségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 37. § (2) bekezdé-
sében az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szol-
gálat illetékes területi szervét” szövegrész helyébe az
„egészségügyi államigazgatási szervet” szöveg,

t) a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény
1. § (1) bekezdés m) pontjában az „a Fodor József Orszá-
gos Közegészségügyi Központ Országos Kémiai Bizton-
sági Intézetében (a továbbiakban: OKK-OKBI) működő
Egészségügyi Toxikológiai Tájékoztató Szolgálatnál
(a továbbiakban: ETTSZ)” szövegrész helyébe az „az
egészségügyi államigazgatási szervnél” szöveg, 1. §
(1) bekezdés n) pontjában az „OKK-OKBI-nek” szöveg-
rész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szervnek”
szöveg, 1. § (1) bekezdés o) pontjában, 6. § (1)–(2) bekez-
désében, 7. § (7) bekezdésében, 8. § (5) bekezdésében,
11. § (1)–(2) és (4)–(6) bekezdésében, 13. § (3) bekezdésé-
ben, 19. § (3) bekezdésében, 26/A. §-ában az
„OKK-OKBI” szövegrészek helyébe az „egészségügyi ál-
lamigazgatási szerv” szöveg, 4. § (2) bekezdésében az „a
Fodor József Országos Közegészségügyi Központ
(a továbbiakban: OKK) főigazgatója” szövegrész helyébe
az „az egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 5. §
(6) bekezdésében az „OKK főigazgatója” szövegrész hely-
ébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,
6. § (2) bekezdésében az „OKK főigazgatójának” szöveg-
rész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szö-
veg, 7. § (7) bekezdésében, 8. § (5) bekezdésében az
„ETTSZ-t” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigaz-
gatási szervet” szöveg, 9. § (13) bekezdésében, 12. § (1) be-
kezdésében, 13. § (2) bekezdésében az „OKK-OKBI-t” szö-
vegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szervet”
szöveg, 11. § (6) bekezdésében az „OKK-OKBI-nél”
szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási
szervnél” szöveg, 13. § (1) bekezdésében az „OKK-OKBI,
az OKK főigazgatója, illetőleg az ETTSZ” szövegrész
helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,
20. § (2) bekezdésében az „OKK-tól” szövegrész helyébe
az „egészségügyi államigazgatási szervtől” szöveg, 23. §
(1)–(5) bekezdésében az „ETTSZ” szövegrészek helyébe
az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 23. §
(2) bekezdésében az „ETTSZ-nek” szövegrész helyébe az
„egészségügyi államigazgatási szervnek” szöveg, 23. §
(6) bekezdésében az „ETTSZ-hez” szövegrész helyébe az
„egészségügyi államigazgatási szervhez” szöveg, 25. §
(5) bekezdésében az „OKK-ban” szövegrész helyébe az
„egészségügyi államigazgatási szervnél” szöveg, 29. §
(1) bekezdésében az „ÁNTSZ tevékenység gyakorlásának
helye szerint területileg illetékes városi, fővárosi kerületi
(a továbbiakban együtt: városi) intézetének” szövegrész

helyébe az „egészségügyi államigazgatási szervnek” szö-
veg, 32. § (1) bekezdés a) pontjában az „ÁNTSZ” szöveg-
rész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szö-
veg, 32. § (2) bekezdés a) pontjában az „ÁNTSZ tevé-
kenység végzésének helye szerint illetékes városi intézeté-
nél” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási
szervnél” szöveg, 32. § (3) és (5) bekezdésében, 33. §
(1) bekezdésében az „A városi intézet” szövegrész helyébe
az „Az egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 34. §
(3) bekezdésében a „meghatározza” szövegrész helyébe a
„meghatározza, és a hazai és a nemzetközi adatok fogadá-
sáért és feldolgozásáért felelős Információs Központot
működtető szervezet rendeletében kijelölje” szöveg,

u) a víziközelkedésről szóló 2000. évi XLII. törvény
6. §-ában az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi
Szolgálat” szövegrész helyébe az „egészségügyi állam-
igazgatási szerv” szöveg
lép.

(4) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

a) az egészségügyi szakellátási kötelezettségről, to-
vábbá egyes egészségügyet érintő törvények módosításá-
ról szóló 2001. évi XXXIV. törvény 4. § (2) bekezdésében
az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat te-
rületileg illetékes megyei, fővárosi tisztifőorvosa (a to-
vábbiakban: tisztifőorvos)” szövegrész helyébe az „egész-
ségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 4. § (3) bekezdésé-
ben, 4/A. § b) pontjában az „a tisztifőorvos” szövegrész
helyébe az „az egészségügyi államigazgatási szerv” szö-
veg, 13. § (4) bekezdésében az „a megyei tisztifőorvos”
szövegrész helyébe az „az egészségügyi államigazgatási
szerv” szöveg,

b) a külföldi bizonyítványok és oklevelek elismerésé-
ről szóló 2001. évi C. törvény 56. § (9) bekezdésében az
„Országos Tisztifőorvosi Hivatal” szövegrész helyébe az
„egészségügyi államigazgatási szervet” szöveg,

c) az élelmiszerekről szóló 2003. évi LXXXII. törvény
11. § (1) bekezdés b) pontjában az „Állami Népegészség-
ügyi és Tisztiorvosi Szolgálat megyei (fővárosi), illetve
városi (fővárosi kerületi) intézetei (a továbbiakban együtt:
intézet)” szövegrész helyébe az „egészségügyi állam-
igazgatási szerv” szöveg,

d) a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamaráról
szóló 2003. évi LXXXIII. törvény 29. § (7) bekezdésében
az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat te-
vékenység folytatásának helye szerint illetékes megyei
(fővárosi) intézetének” szövegrész helyébe az „egészség-
ügyi államigazgatási szervnek” szöveg,

e) az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kér-
déseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 22. § (2) bekez-
désében az „Országos Közegészségügyi Központ Orszá-
gos Munkahigiénés és Foglalkozás-egészségügyi Intéze-
ténél (a továbbiakban: OKK OMFI)” szövegrész helyébe
az „egészségügyi államigazgatási szervnél” szöveg, 22. §
(2)–(3) bekezdésében az „OKK OMFI” szövegrész helyé-
be az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 23. §
(1) bekezdésében az „Állami Népegészségügyi és Tiszi-

orvosi Szolgálatnak az egészségügyi dolgozó lakóhelye vagy az egészségügyi szolgáltató telephelye szerint illetékes megyei (fővárosi) intézeténél (a továbbiakban: egészségügyi hatóság) szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szervnél (a továbbiakban: egészségügyi hatóság)” szöveg,

f) a honvédelemről és a Magyar Honvédségről szóló 2004. évi CV. törvény 55. § (4) bekezdés g) pontjában az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat megyei (fővárosi) intézete vezetője” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv képviselője” szöveg, 15. § (3) bekezdésében a „tisztii főorvos” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,

g) az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 20. § (1) bekezdésében az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (a továbbiakban: ÁNTSZ)” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 20. § (4) bekezdésében az „ÁNTSZ” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg, 20. § (7) bekezdésében az „ÁNTSZ területileg illetékes megyei intézete” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg lép.

108. § E törvény hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti

a) az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról szóló 1991. évi XI. törvény 1. § (2)–(3) bekezdése, 2. § (2) bekezdése, 5. § (3) bekezdése, 7. §-át megelőző alcíme, 7–9. §-a, 12. § a) pontja, 14. §-a, 15. § (2)–(3) bekezdése,

b) az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 150. § (1) bekezdés f) pontjában az „az országos tisztifőorvoson keresztül” szöveg, 223. § (6) bekezdése, 239. §-a, 247. § (2) bekezdés u)–v) pontja,

c) a temetőkről és a temetkezésről szóló 1999. évi XLIII. törvény 8. § (2) bekezdés második és harmadik mondata, 31. § (1) bekezdésében az „az ÁNTSZ területileg illetékes városi (kerületi) intézete és az illetékes építésügyi hatóság szakhatósági közreműködésével lefolytatott” szövegrész, 31. § (1) bekezdés második mondata, 37. § (2) bekezdése,

d) az egészségügyet, illetőleg a gyógyszerellátást érintő egyes törvények módosításáról szóló 1999. évi LIII. törvény 48. § (3) bekezdése,

e) a magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. törvény módosításáról szóló 2000. évi LXXXVII. törvény,

f) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény és egyéb, az egészségüggyel összefüggő törvények módosításáról szóló 2005. évi XLIX. törvény 38. § (13) bekezdése,

g) az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 4. § (1) bekezdésében és

11. § (2) bekezdésében az „– a Magyar Kereskedelmi Engedélyezési Hivatal szakhatósági hozzájárulásával –” szövegrész.

109. § E törvény hatálybalépésével egyidejűleg az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról szóló 1991. évi XI. törvény címében az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról” szövegrész helyébe az „egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről” szöveg lép.

XVI. Fejezet

OKTATÁSI IGAZGATÁS

A külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséről szóló 2001. évi C. törvény módosítása

114. § A külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséről szóló 2001. évi C. törvény 67. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Felhatalmazást kap a Kormány, hogy a külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséért felelős szervet rendeletben kijelölje.”

115. § A külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséről szóló 2001. évi C. törvény 1. § (1) bekezdésében a „4. § szerinti hatóságokra” szövegrész helyébe a „4. § szerinti eljáró hatóságra” szöveg, 3. § (1) bekezdésében az „az eljáró hatóság” szövegrészek helyébe az „a 4. § szerinti eljáró hatóság” szöveg, 4. § (1) bekezdésében az „az Oktatási Minisztérium” szövegrész helyébe az „a külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséért felelős hatóság” szöveg, 4. § (8) bekezdésében az „az (1)–(7) bekezdésben meghatározott minisztérium, az általa kijelölt hatóság vagy oktatási intézmény” szövegrész helyébe az „a külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséért felelős hatóság és a 4. § (2)–(3), valamint (6)–(7) bekezdésében meghatározott oktatási intézmény” szöveg, 5. § (2) bekezdésében az „az Oktatási Minisztériumot” szövegrész helyébe az „a külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséért felelős hatóságot” szöveg, 5. § (4) bekezdésében az „az Oktatási Minisztérium” szövegrész helyébe az „a külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséért felelős hatóság” szöveg, 11. § (1) bekezdésében a „Ha az eljáró hatóság oktatási intézmény,” szövegrész helyébe az „Oktatási intézmény eljárása esetén” szöveg, az „az oktatási miniszterhez, más esetben az eljáró hatóságot irányító miniszterhez” szövegrész helyébe az „a külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséért felelős hatósághoz” szöveg, 11. § (2) bekezdésében az „az eljáró hatóság közoktatási intézmény” szövegrész helyébe a „közoktatási intézmény jár el” szöveg, 14. § (5) bekezdésében az „oktatási miniszter” szövegrész helyébe az „oktatásért felelős miniszter” szöveg,

56. § (5) bekezdésében az „illetékes” szövegrész helyébe az „eljáró” szöveg, 58. § (3) bekezdésében, 59/A. § (3) bekezdésében a „szerint illetékes” szövegrész helyébe a „szerinti” szöveg, 61. § (1) bekezdésében az „az Oktatási Minisztériumtól” szövegrész helyébe az „a külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséért felelős hatóságtól” szöveg, 66. § (2) bekezdésében a „magyar illetékes” szövegrész helyébe az „a hatáskörrel rendelkező magyar” szöveg, 67. § (2) és (5) bekezdésében az „oktatási miniszter” szövegrész helyébe az „oktatásért felelős miniszter” szöveg, 67. § (3) bekezdésében az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, 67. § (4) bekezdés *a*) pontjában az „a földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter” szövegrész helyébe az „az állategészségügyért felelős miniszter” szöveg, 67. § (4) bekezdés *b*) pontjában az „a belügyminiszter” szövegrész helyébe az „az építésügyért felelős miniszter” szöveg, 67. § (5) bekezdésében az „a 4. § (5) bekezdésében meghatározott minisztériumok” szövegrész helyébe az „az érintett miniszterek” szöveg, a „felelős minisztériumok” szövegrész helyébe a „felelős miniszterek” szöveg, a „minisztérium” szövegrész helyébe a „miniszter” szöveg, az „Oktatási Minisztériumnál” szövegrész helyébe az „oktatásért felelős miniszternél” szöveg lép.

116. § E törvény hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti a külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséről szóló 2001. évi C. törvény 4. § (4)–(5) bekezdése, 5. § (5)–(6) bekezdése, 11. § (3) bekezdése.

XVIII. Fejezet

KÖLTSÉGVETÉSI IGAZGATÁS

Kincstár

125. § (1) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg
l) a társadalombiztosítás pénzügyi alapjairól és azok 1993. évi költségvetéséről szóló 1992. évi LXXXIV. törvény 4. § (3) bekezdés *c*) pont 2. alpontjában, 5. § (3) bekezdés *c*) pont 4. alpontjában, 11/A. § (1) bekezdésében a „Magyar Államkincstár” szövegrész helyébe a „kincstár” szöveg, 11/A. § (1) bekezdésében a „Kincstár” szövegrész helyébe a „kincstár” szöveg, lép.

(2) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg
d) a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény 4. § *a*) pont 6. alpontjában a „Magyar Államkincstár Területi Igazgatósága – ideértve a Magyar Államkincstár Fővárosi Igazgatóságát is –” szövegrész helyébe a „kincstár” szöveg, a „Magyar Államkincstár Területi Igazgatósága” szövegrész helyébe a „kincstár” szöveg, lép.

(3) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg
a) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 75. § (1) bekezdésében az „az igazgatóságnak” szövegrész helyébe az „a kincstárnak” szöveg, 76. § (1) bekezdésében az „Igazgatóság hozta” szövegrész helyébe a „kincstár hozta” szöveg,

d) a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény 33. § (3) bekezdésében a „Magyar Államkincstárnál” szövegrész helyébe a „kincstárnál” szöveg, lép.

(4) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg
h) egyes szociális és egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2004. évi XXVI. törvény 94. § (4) bekezdés *b*) pont *bd*) alpontja,

i) a társadalombiztosítás pénzügyi alapjai 1998. évi költségvetésének végrehajtásáról szóló 1999. évi XCIII. törvény 9. §-a,

j) a társadalombiztosítás pénzügyi alapjai 1999. évi költségvetésének végrehajtásáról szóló 2000. évi CXIX. törvény 9. §-a,

l) a társadalombiztosítás pénzügyi alapjai 2000. évi költségvetésének végrehajtásáról szóló 2001. évi LXXXIV. törvény 25. § (8) és (10) bekezdése hatályát veszti.

XIX. Fejezet

MUNKAÜGYI IGAZGATÁS

126. §

(2) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg
l) az egészségügyi hozzájárulásról szóló 1998. évi LXVI. törvény 10. § (4) bekezdésében az „a megyei (fővárosi) munkaügyi központ” szövegrész helyébe az „az állami foglalkoztatási szerv” szöveg, lép.

XXV. Fejezet

KÖRNYEZETVÉDELMI ÉS VÍZÜGYI IGAZGATÁS

145. §

(5) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg
m) a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény 32. § (1) bekezdés *b*) pontjában a „környezetvédelmi, természetvédelmi és vízügyi felügyelőség” szövegrész helyébe a „környezetvédelmi hatóság” szöveg, lép.

146. § E törvény hatálybalépésével egyidejűleg
f) a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény 9. § (7) bekezdése, 19. § (3) bekezdésében az „– a legalább 10 tonna/év mennyiségben gyártott, illetve forgalmazott

veszélyes anyag esetén – a környezetvédelmi és vízügyi miniszter vagy az általa kijelölt szerv szakhatósági közreműködésével” szövegrész, 32. § (3) bekezdésében az „,illetőleg az ellenőrzést végző felügyelet megkeresésére” szövegrész, 32. § (3) bekezdés második és harmadik mondata, hatályát veszti.

HARMADIK RÉSZ

A MINISZTEREKET NEVESÍTŐ RENDELKEZÉSEK MÓDOSÍTÁSA ÉS HATÁLYON KÍVÜL HELYEZÉSE

Módosító rendelkezések (törvények)

166. § (1) A kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény 34. § (3) bekezdés *a*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[Felhatalmazást kap a Kormány, hogy]

„*a*) a kémiai biztonság területén működő tárcaközi bizottság összetételét és működésének,”

[részletes szabályait rendeletben meghatározza.]

167. §

(2) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

h) az Egészségügyi Világszervezet Alkotmányának beiktatásáról szóló 1948. évi XII. törvény 5. §-ában az „a népjóléti miniszter” szövegrész helyébe az „az egészségügyért felelős miniszter” szöveg, lép.

168. § (1) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

e) a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 4. § (4) bekezdésében, 5. § (4) bekezdésében a „Foglalkoztatáspolitikai és Munkügyi Minisztérium” szövegrész helyébe a „foglalkoztatáspolitikáért felelős miniszter” szöveg, 16. § (4) bekezdésében a „munkügyi miniszterrel” szövegrész helyébe a „foglalkoztatáspolitikáért felelős miniszterrel” szöveg, 85. § (2) bekezdésében és a 85. § (3) bekezdés *b*) pontjában a „honvédelmi” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős” szöveg,

f) az államháztartásról szóló 1992. évi XXXVIII. törvény 18/B. § (1) bekezdés *p*) pontjában, 18/C. § (7) bekezdésében, 18/F. § (2) és (4) bekezdésében, 24. § (5) és (6) bekezdésében, 24/B. § (1)–(3) bekezdésében, 33/B. § (5) és (9) bekezdésében, 49. § *k*) és *m*) pontjában, 52. § (6) bekezdésében, 64. § (1), (3) és (4) bekezdésében, 88. § (2) bekezdésében, 88/B. § (3) bekezdésében, 90. § (3) bekezdésében, 91. §-ában, 93. § (7), (9) bekezdésében, (10) bekezdés *b*) pontjában és (11) bekezdésében, 98. § (3) bekezdésében, 101. § (3) bekezdésében, 108/A. § (2) bekezdésében, 109/E. § (2) bekezdésében, 121. § (1) bekezdésében, 121/A. § (6) bekezdésében, 121/B. § (1) és (2) bekezdésében, 123/A. § (5)–(7) bekezdésében, 124. § (2) bekezdés *x*) és *y*) pontjában, 124. § (4) bekezdésében az „a pénzügyminiszter” szövegrész helyébe az

„az államháztartásért felelős miniszter” szöveg, 24/B. § (2) bekezdésében, 33/B. § (4) bekezdésében, 48. §-t megelőző alcímben, a 48. § felvezető szövegében és *s*) pontjában, 50. § (1) bekezdésében, 51. § (2) bekezdésében, 64. § (4) bekezdésében, 88. § (2) bekezdésében, 88/A. § (2) bekezdésében az „A pénzügyminiszter” szövegrész helyébe az „Az államháztartásért felelős miniszter” szöveg, 24. § (9) bekezdésében, 24/A. § (3) bekezdésében, 49. § *o*) pontjában az „a pénzügyminiszterrel” szövegrész helyébe az „az államháztartásért felelős miniszterrel” szöveg, 50. § (2) bekezdés *a*) pontjában az „a Pénzügyminisztérium közigazgatási államtitkára” szövegrész helyébe az „az államháztartásért felelős miniszter” szöveg, 33/B. § (1) és (7) bekezdésében, 49. § *j*) pontjában az „a pénzügyminiszter” szövegrész helyébe az „az államháztartásért felelős miniszter” szöveg, 93. § (7) bekezdésben az „A pénzügyminiszteri” szövegrész helyébe az „Az államháztartásért felelős miniszter általi” szöveg, 49. § *p*) pontjában, 86/A. § (1) bekezdésében az „a pénzügyminiszternek” szövegrész helyébe az „az államháztartásért felelős miniszternek” szöveg, 33/B. § (1), (5) és (9) bekezdésében a „nemzeti kulturális örökség minisztere” szövegrész helyébe a „kulturáért felelős miniszter” szöveg, 48. § *r*) pontjában, 106. § (2) bekezdésében az „a földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter” szövegrész helyébe az „az agrárpolitikáért felelős miniszter” szöveg, 50. § (2) bekezdés *b*) pontjában a „közigazgatási államtitkárok” szövegrész helyébe a „miniszterek” szöveg, 50. § (2) bekezdés *c*) pontjában az „országos hatáskörű szervek vezetői” szövegrész helyébe a „központi államigazgatási szervek vezetői” szöveg, 109/F. § (2) bekezdés *e*) pontjában az „a földművelésügyi és vidékfejlesztési” szövegrész helyébe az „az agrárpolitikáért felelős miniszter” szöveg, 51. § (1) bekezdésében, 86/A. § (1) bekezdésében, 86/F. § (2) bekezdés *a*) pontjában az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségbiztosításért felelős miniszter” szöveg, az „az ifjúsági, családügyi, szociális és esélyegyenlőségi miniszter” szövegrész helyébe az „a nyugdíjpolitikáért felelős miniszter” szöveg, 64. § (1) és (4) bekezdésében a „belügyminiszterrel” szövegrész helyébe a „helyi önkormányzatokért felelős miniszterrel” szöveg, 64. § (3) és (4) bekezdésében a „belügyminiszter” szövegrész helyébe a „helyi önkormányzatokért felelős miniszter” szöveg, 64/E. § (1) bekezdésében a „Belügyminisztérium” szövegrész helyébe a „helyi önkormányzatokért felelős miniszter” szöveg, 88/A. § (2) bekezdésében a „belügyminiszter, a honvédelmi miniszter” szövegrész helyébe a „rendészetért felelős miniszter, a határrendészetért felelős miniszter, a katasztrófák elleni védekezésért felelős miniszter, a honvédelemért felelős miniszter” szöveg, 88. § (2) és (5) bekezdésében a „honvédelmi miniszter” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős miniszter” szöveg, 109/K. § (16)–(17) bekezdésében a „Honvédelmi Minisztérium” szövegrészek helyébe a „honvédelemért felelős miniszter által vezetett minisztérium” szöveg, 109/F. § (2) bekezdés *c*) pontjában a „környezetvédelmi és vízügyi miniszter”

szövegrész helyébe a „természetvédelemért felelős miniszter” szöveg, 109/F. § (2) bekezdés *e*) pontjában a „környezetvédelmi és vízügyi miniszter” szövegrész helyébe a „természetvédelemért felelős miniszter” szöveg, 124. § (5) bekezdésében az „az ipari és kereskedelmi miniszter és a pénzügyminiszter” szövegrész helyébe az „a gazdaságpolitikáért felelős miniszter és az adópolitikáért felelős miniszter” szöveg, 124. § (8) bekezdésében a „szociális és munkaügyi miniszter” szövegrész helyébe a „foglalkoztatáspolitikáért felelős miniszter” szöveg, 108/A. § (3) bekezdésében a „külgügyminiszter és a gazdasági és közlekedési miniszter” szövegrész helyébe a „külpolitikáért felelős miniszter és a külgazdaságért felelős miniszter” szöveg, a 109/K. § (12) bekezdésében a „Honvédelmi Minisztérium és a Belügyminisztérium a vagyonkezelésében lévő, a honvédelmi miniszter által honvédelmi célra és a belügyminiszter által rendvédelmi célra” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős miniszter, a rendészetért felelős miniszter, a határrendészetért felelős miniszter és a katasztrófák elleni védekezésért felelős miniszter az általuk vezetett minisztérium, illetve az irányításuk (felügyeletük) alá tartozó költségvetési szerv vagyonkezelésében lévő, a felelős miniszter által honvédelmi, rendészeti, határrendészeti, illetve a katasztrófák elleni védekezéssel összefüggő célra” szöveg, 109/K. § (15) bekezdésében a „honvédelmi és a belügyminiszter” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős miniszter, a rendészetért felelős miniszter, a határrendészetért felelős miniszter és a katasztrófák elleni védekezésért felelős miniszter” szöveg, a 109/K. § (17) bekezdésében a „Honvédelmi Minisztériumnak” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős miniszter által vezetett minisztériumnak” szöveg, 109/C. § (1) bekezdésében az „A kincstári vagyonért felelős miniszter” szövegrész helyébe az „Az állami vagyon felügyeletéért felelős miniszter” szöveg, 106. § (1) bekezdésében, 109/D. § (1) bekezdésében, 109/E. § (2) bekezdésében, 109/H. § (2) bekezdésében, 109/K. § (1)–(2), (4), (6) bekezdésében az „a kincstári vagyonért felelős miniszter” szövegrész helyébe az „az állami vagyon felügyeletéért felelős miniszter” szöveg, 109/K. § (2) bekezdésében az „a kincstári vagyonért felelős minisztert” szövegrész helyébe az „az állami vagyon felügyeletéért felelős minisztert” szöveg,

l) a magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. törvény 3. § (3) bekezdésében az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter)” szöveg, 10. § (6) bekezdésében, 12. § (3) bekezdésében, 13. § (3) bekezdésében, 16. § (2) bekezdésében az „az egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „a miniszter” szöveg, lép.

169. § E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

c) Magyar Orvosi Kamaráról szóló 1994. évi XXVIII. törvény 32. § (1) bekezdésében az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter”

szöveg, 42. § (3) bekezdésében az „– az Egészségügyi Minisztérium fejezetén belül – elkülönített” szövegrész helyébe az „elkülönített” szöveg,

f) a Magyar Gyógyszerész Kamaráról szóló 1994. évi LI. törvény 28. § (1) bekezdésében az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, a 38. § (3) bekezdésében az „– az Egészségügyi Minisztérium fejezetén belül – elkülönített biztosításáról” szövegrész helyébe az „elkülönített biztosításról” szöveg, lép.

170. § (1) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

f) az állam tulajdonában lévő vállalkozói vagyon értékesítéséről szóló 1995. évi XXXIX. törvény 1. § (8) bekezdésében a „pénzügyminiszter” szövegrész helyébe a „miniszter” szöveg, 5. § (4) bekezdés *b*) pontjában az „igazságügyminiszter” szövegrész helyébe az „igazságügyért felelős miniszter” szöveg, 5. § (4) bekezdés *d*) pontjában az „a népjóléti miniszter” szövegrész helyébe az „az egészségügyért felelős miniszter” szöveg, 6. § (1) bekezdésében a „nemzeti kulturális örökség miniszterének” szövegrész helyébe a „kultúráért felelős miniszternek” szöveg, 8. § (2) bekezdésében, 11. § (1) bekezdésében, 12. § (3) bekezdésében, 19. § (5) bekezdésében, 21. § (2) bekezdésében, 23. § (3) bekezdésében és 71. § (2) bekezdésében és a mellékletében az „a pénzügyminiszter” szövegrész helyébe az „az állami vagyon felügyeletéért felelős miniszter” szöveg, 28. § (1) bekezdésében a „Honvédelmi Miniszter” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős miniszter” szöveg, 28. § (2) bekezdés *l*) pontjában és a mellékletében a „honvédelmi miniszter” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős miniszter” szöveg, 28. § (2) bekezdés *l*) pontjában a „belügyminiszter” szövegrész helyébe a „rendészetért felelős miniszter” szöveg, mellékletében a „gazdasági és közlekedési miniszter” szövegrész helyébe a „közlekedésért felelős miniszter” szöveg, a „környezetvédelmi és vízügyi miniszter” szövegrész helyébe az „a természetvédelemért felelős miniszter” szöveg, az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „az egészségügyért felelős miniszter” szöveg, az „oktatási és kulturális miniszter” szövegrész helyébe az „a kultúráért felelős miniszter” szöveg, az „önkormányzati és területfejlesztési miniszter” szövegrész helyébe az „a településfejlesztésért és településrendezésért felelős miniszter” szöveg, mellékletében az „igazságügyi és rendészeti miniszter” szövegrész helyébe az „igazságügyért felelős miniszter” szöveg, lép.

(3) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg:

h) az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 19. § (1) bekezdésében az „Egészségügyi Minisztérium” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter)” szöveg, 20. § (4) bekezdésében az „az egészségügyi, szociális és családügyi

miniszter” szövegrész helyébe az „a miniszter” szöveg, 38. § (2) bekezdésében a „népjóléti miniszter” szövegrész helyébe a „miniszter” szöveg,
lép.

(4) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

j) a társadalombiztosítás pénzügyi alapjainak és a társadalombiztosítás szerveinek állami felügyeletéről szóló 1998. évi XXXIX. törvény 1. § (2) bekezdés *a)* pontjában, az „egészségügyi” szövegrész helyébe az „egészségbiztosításért felelős” szöveg, 1. § (2) bekezdés *b)* pontjában „az ifjúsági, családügyi, szociális és esélyegyenlőségi” szövegrész helyébe az „a nyugdíjpolitikáért felelős” szöveg, 9/A. § (4) bekezdésében az „a pénzügyminiszter” szövegrész helyébe az „az államháztartásért felelős miniszter, az egészségbiztosítási járulékfizetés szabályozásáért felelős miniszter, illetve a nyugdíjbiztosítási járulékfizetés szabályozásáért felelős miniszter” szöveg,
lép.

(5) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

b) a nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásának, forgalmazásának egyes szabályairól szóló 1999. évi XLII. törvény 4. § (4) bekezdésében az „egészségügyi miniszterrel és a belügyminiszterrel” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszterrel” szöveg, a „közlekedési, hírközlési és vízügyi miniszter” szövegrész helyébe a „közlekedésért felelős miniszter” szöveg, 7. § (9) bekezdésében az „Egészségügyi Minisztérium költségvetési fejezete” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium költségvetési fejezete” szöveg, 7. § (9) bekezdésében az „egészségügyi minisztert” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős minisztert” szöveg, 8. § (4) bekezdésében a „kap a belügyminiszter, a honvédelmi miniszter, az igazságügyi miniszter, a pénzügyminiszter és a polgári nemzetbiztonsági szolgálatokat irányító miniszter, hogy az irányítása, illetve felügyelete” szövegrész helyébe a „kapnak az érintett miniszterek, hogy az irányításuk, illetve felügyeletük” szöveg, a „meghatározza” szövegrész helyébe a „meghatározzák” szöveg,

c) a temetőkről és a temetkezésről szóló 1999. évi XLIII. törvény 11. § (2) bekezdésében a „honvédelmi miniszter” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős miniszter” szöveg, 41. § (2) bekezdésében a „belügyminiszter” szövegrész helyébe a „rendészetért felelős miniszter” szöveg, az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, az „igazságügyi miniszter” szövegrész helyébe az „igazságügyért felelős miniszter” szöveg,
lép.

(6) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

a) az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 3. § (7) bekezdés *b)* pontjában az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg,

b) a Magyar Köztársaság Kormánya és Ukrajna Kormánya között a katasztrófák és súlyos balesetek megelőzése és azok következményeinek felszámolása érdekében történő együttműködésről és kölcsönös segítségnyújtásról szóló, Budapesten, 1998. október hó 27. napján aláírt Egyezmény kihirdetéséről szóló 2000. évi IX. törvény 3. § (2) bekezdésében a „belügyminiszter” szövegrész helyébe a „katasztrófák elleni védekezésért felelős miniszter” szöveg, az „a pénzügyminiszter” szövegrész helyébe az „az adópolitikáért felelős miniszter” szöveg, az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, a „külügyminiszter” szövegrész helyébe a „külpolitikáért felelős miniszter” szöveg,

c) a Magyar Köztársaság Kormánya és a Moldovai Köztársaság Kormánya között a Magyar Köztársaság, illetve a Moldovai Köztársaság területén jogellenesen tartózkodó személyek átadásáról és átvételéről szóló, Budapesten, 1997. június 4-én aláírt Megállapodás kihirdetéséről szóló 2000. évi XXIV. törvény 3. § (2) bekezdésében az „a belügyminiszter” szövegrész helyébe az „az idegenrendészetért és menekültügyért felelős miniszter” szöveg,

d) a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény 1. § (1) bekezdés *o)* pontjában, 20. § (6) bekezdésében, 34. § (4) bekezdés *j)* pontjában a „környezetvédelmi miniszter” szövegrész helyébe a „környezetvédelemért felelős miniszter” szöveg, 4. § (1) bekezdésében az „egészségügyi, a környezetvédelmi, valamint a belügyminiszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter, a környezetvédelemért felelős miniszter és a katasztrófák elleni védekezésért felelős miniszter” szöveg, 5. § (3) bekezdésében, 7. § (1) bekezdésében, 7. § (8) bekezdésében, 8. § (1) bekezdésében, 9. § (1) bekezdésében, 10. §-ában, 14. § (2) bekezdés *f)* pontjában, 17. § (2) bekezdés *d)* és *e)* pontjában, 22. § (5) bekezdésében, 23. § (6) bekezdésében, 34. § (4) bekezdés *a)* pontjában, 34. § (4) bekezdés *b)* pontjában, 34. § (5) bekezdésében az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, 19. § (3) bekezdésében a „környezetvédelmi és az egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe a „környezetvédelemért felelős miniszter és az egészségügyért felelős miniszter” szöveg, 20. § (6) bekezdésében a „Környezetvédelmi Minisztérium” szövegrészek helyébe a „környezetvédelemért felelős miniszter” szöveg, 25. § (4) bekezdésében a „környezetvédelmi, a gazdasági, a földművelésügyi és vidékfejlesztési, a közlekedési, hírközlési és vízügyi, az oktatási, a belügy, a pénzügy, a honvédelmi, az egészségügyi, szociális és családügyi, valamint a foglalkoztatáspolitikai és munkaügyi miniszterek” szövegrész helyébe a „Kormány rendeletében meghatározott miniszterek” szöveg, 33. § (3) bekezdésében az „Egészségügyi Minisztériumnak” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter által irányított minisztériumnak” szöveg, 34. § (4) bekezdés *b)* pontjában a „környezetvédelmi miniszterrel” szövegrész helyébe a „környezetvédelemért felelős miniszterrel” szöveg, 34. § (4) bekezdés *c)* pontjában az „egészségügyi, a környezetvédelmi és a belügyminiszter”

szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter, a környezetvédelemért felelős miniszter és a katasztrófák elleni védekezésért felelős miniszter” szöveg, 34. § (4) bekezdés *d*) pontjában az „egészségügyi, szociális és családügyi, valamint a foglalkoztatáspolitikai és munkaügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter és a foglalkoztatáspolitikáért felelős miniszter” szöveg, 34. § (4) bekezdés *e*) pontjában az „egészségügyi, a földművelésügyi és vidékfejlesztési, a környezetvédelmi, valamint a gazdasági miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter, az agrárpolitikáért felelős miniszter, a környezetvédelemért felelős miniszter és az iparügyekért felelős miniszter” szöveg, 34. § (4) bekezdés *f*) pontjában az „egészségügyi, valamint a környezetvédelmi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter, valamint a környezetvédelemért felelős miniszter” szöveg, 34. § (4) bekezdés *g*) pontjában a „környezetvédelmi és vízügyi, valamint az egészségügyi, szociális és családügyi miniszter” szövegrész helyébe a „környezetvédelemért felelős miniszter, valamint az egészségügyért felelős miniszter” szöveg, 34. § (4) bekezdés *g*) pontjában a „foglalkoztatáspolitikai és munkaügyi miniszterrel” szövegrész helyébe a „foglalkoztatáspolitikáért felelős miniszter” szöveg, 34. § (4) bekezdés *h*) pontjában az „egészségügyi, a földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter, valamint a környezetvédelmi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter, az agrárpolitikáért felelős miniszter, valamint a környezetvédelemért felelős miniszter” szöveg, 34. § (4) bekezdés *k*) pontjában a „honvédelmi miniszter” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős miniszter” szöveg, 34. § (4) bekezdés *l*) pontjában az „a gazdasági miniszter a pénzügyminiszterrel” szövegrész helyébe az „az iparügyekért felelős miniszter az adópolitikáért felelős miniszterrel” szöveg, 34. § (4) bekezdés *m*) pontjában a „közlekedési, hírközlési és vízügyi miniszter” szövegrész helyébe a „közlekedésért felelős miniszter” szöveg,

f) a víziközlekedésről szóló 2000. évi XLII. törvény 2. § (2) bekezdés *b*) pontjában a „közlekedési, hírközlési és vízügyi miniszter” szövegrész helyébe a „közlekedésért felelős miniszter” szöveg, 2. § (2) bekezdés *c*), *g*) és *h*) pontjában az „a pénzügyminiszterrel” szövegrész helyébe az „az államháztartásért felelős miniszterrel” szöveg, 2. § (2) bekezdés *c*), *g*), *h*) és *i*) pontjában a „gazdasági miniszterrel” szövegrész helyébe a „gazdaságpolitikáért felelős miniszterrel” szöveg, 2. § (2) bekezdés *e*), *f*) pontjában a „gazdasági miniszterrel” szövegrész helyébe a „kül-gazdaságért felelős miniszterrel” szöveg, 88. § (3) bekezdésében a „belügyminiszter” szövegrész helyébe a „rendészetért felelős miniszter” szöveg, 2. § (2) bekezdés *d*) pontjában a „külügyminiszter” szövegrész helyébe a „külpolitikáért felelős miniszter” szöveg, 2. § (2) bekezdés *d*) pontjában, 6. §-ában, 88. § (4) bekezdésében az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, 2. § (2) bekezdés *e*) pontjában a „külügyminiszterrel” szövegrész helyébe a „külpolitikáért

felelős miniszterrel” szöveg, 2. § (2) bekezdés *e*), *g*) és *h*) pontjában az „a földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszterrel” szövegrész helyébe az „az országos szintű fejlesztés, fejlesztési tervezés és programozás irányításáért felelős miniszterrel” szöveg, 2. § (2) bekezdés *g*) pontjában, 88. § (6) bekezdés *a*) pontjában a „belügyminiszterrel” szövegrész helyébe a „határrendészetért felelős miniszterrel” szöveg, 2. § (2) bekezdés *i*) pontjában, 88. § (8) bekezdésében a „honvédelmi miniszter” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős miniszter” szöveg, 2. § (2) bekezdés *i*) és *n*) pontjában, 88. § (2) bekezdés *q*) pontjában a „belügyminiszterrel” szövegrész helyébe a „katasztrófák elleni védekezésért felelős miniszterrel” szöveg, 2. § (2) bekezdés *j*) pontjában az „az oktatási miniszterrel” szövegrész helyébe az „a szakképzésért és felnőttképzésért felelős miniszterrel” szöveg, 2. § (2) bekezdés *k*) és *l*) pontjában, 88. § (2) bekezdés *r*) pontjában, 88. § (7) bekezdésében az „egészségügyi miniszterrel” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszterrel” szöveg, 2. § (2) bekezdés *l*) pontjában, 88. § (7) bekezdésében a „szociális és családügyi miniszter” szövegrész helyébe a „foglalkoztatáspolitikáért felelős miniszter” szöveg, 2. § (2) bekezdés *m*) pontjában, 88. § (5) bekezdésében a „környezetvédelmi miniszter” szövegrész helyébe a „környezetvédelemért felelős miniszter, illetve a természetvédelemért felelős miniszter” szöveg, 88. § (6) bekezdés felvezető szövegében az „a pénzügyminiszter” szövegrész helyébe az „az államháztartásért felelős miniszter” szöveg, 5. §-ában a „belügyminiszter” szövegrész helyébe a „rendészetért felelős miniszter és a határrendészetért felelős miniszter” szöveg, 53. § (2) bekezdésében, 56. § (6) bekezdésében, 85. § (3) bekezdésében a „Közlekedési, Hírközlési és Vízügyi Minisztérium” szövegrész helyébe a „miniszter által vezetett minisztérium” szöveg, 58/A. § (2)–(3) bekezdésében a „gazdasági és közlekedési miniszter” szövegrész helyébe a „miniszter” szöveg, 58/A. § (3) bekezdésében a „Gazdasági és Közlekedési Minisztérium” szövegrész helyébe a „miniszter” szöveg, a „Foglalkoztatáspolitikai és Munkaügyi Minisztérium” szövegrész helyébe a „foglalkoztatáspolitikáért felelős miniszter” szöveg, 80. § (2) bekezdésében az „a földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter” szövegrész helyébe az „az országos szintű fejlesztés, fejlesztési tervezés és programozás irányításáért felelős miniszter” szöveg, 80. § (2) bekezdésében a „gazdasági miniszter” szövegrész helyébe a „gazdaságpolitikáért felelős miniszter” szöveg, 82. § (2) bekezdésében az „a pénzügyminiszter” szövegrész helyébe az „az adópolitikáért felelős miniszter” szöveg, 88. § (2) bekezdés *s*) pontjában az „informatikai és hírközlési miniszterrel” szövegrész helyébe az „elektronikus hírközlésért felelős miniszterrel” szöveg, 88. § (2) bekezdés *t*) és *u*) pontjában az „a pénzügyminiszterrel” szövegrész helyébe az „az adópolitikáért felelős miniszterrel” szöveg, 4. § (2) bekezdésében az „irányított” szövegrész helyébe a „vezetett” szöveg,

j) az egészségügyi közvetítői eljárásról szóló 2000. évi CXVI. törvény 15. § (3) bekezdésében az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, az „igazságügyminiszter” szövegrész helyébe az „igazságügyért felelős miniszter” szöveg, lép.

(7) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

k) az egészségügyi szakellátási kötelezettségről, továbbá egyes egészségügyet érintő törvények módosításáról szóló 2001. évi XXXIV. törvény 3. § (2) bekezdésében az „Egészségügyi Minisztérium” szövegrész helyébe az „egészségbiztosításért felelős miniszter által vezetett minisztérium” szöveg, 3. § (2) bekezdésében az „a pénzügyminiszter” szövegrész helyébe az „az államháztartásért felelős miniszter” szöveg, 3. § (2) bekezdésében, 13. § (4) bekezdésében az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségbiztosításért felelős miniszter” szöveg,

n) a külföldiek beutazásáról és tartózkodásáról szóló 2001. évi XXXIX. törvény 1. § (2) bekezdés *d)* pontjában a „Külföldügyi Minisztérium” szövegrész helyébe a „külpolitikáért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter)” szöveg, 4. § (6) bekezdésében, 18. § (7) és (9) bekezdésében az „A belügyminiszter” szövegrész helyébe az „Az idegenrendészetért és menekültügyért felelős miniszter” szöveg, 13. § (2) bekezdésében, 33. § (2) bekezdésében, 55. § (1) bekezdésében, 61. § (4) bekezdésében, 89. § (5) bekezdésében a „Külföldügyi Minisztérium” szövegrész helyébe a „miniszter” szöveg, 18. § (1) bekezdés *d)* pontjában, 37/A. § (3) bekezdésében, 94. § (2), (4) és (6) bekezdésében az „a belügyminiszter” szövegrész helyébe az „az idegenrendészetért és menekültügyért felelős miniszter” szöveg, 18. § (8) bekezdésében az „a belügyminisztertől” szövegrész helyébe az „az idegenrendészetért és menekültügyért felelős minisztertől” szöveg, 31. § (3) és (4) bekezdésében a „Honvédelmi Minisztérium illetékes szervét” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős miniszter által kijelölt szervet” szöveg, 94. § (3) bekezdésében a „külföldügyi miniszter” szövegrész helyébe a „miniszter” szöveg, 94. § (3) és (5) bekezdésében az „a belügyminiszterrel” szövegrész helyébe az „az idegenrendészetért és menekültügyért felelős miniszterrel” szöveg, 94. § (4) bekezdésében az „igazságügyminiszter” szövegrész helyébe az „igazságügyért felelős miniszter” szöveg, 94. § (5) bekezdésében az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, lép.

171. § (1) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

a) a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamaráról szóló 2003. évi LXXXIII. törvény 40. § (1) bekezdésében az „egészségügyi, szociális és családügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, 46. § (2) bekezdésében az „Egészségügyi, Szociális és Családügyi Minisztérium” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter által felügyelt” szöveg,

b) az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 13. § (6) bekez-

désében, valamint 28. § (5) bekezdésében az „egészségügyi, szociális és családügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, 19. § (2) bekezdésében az „Egészségügyi, Szociális és Családügyi Minisztérium” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, lép.

(2) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

h) a lőfegyverekről és lőszerkekről szóló 2004. évi XXIV. törvény 10. § *a)* pontjában, 22. § (2) bekezdésében a „belügyminiszter” szövegrész helyébe a „rendészetért felelős miniszter” szöveg, 22. § (3) bekezdésében a „belügyminiszter, hogy a pénzügyminiszterrel” szövegrész helyébe a „rendészetért felelős miniszter, hogy az adópolitikáért felelős miniszterrel” szöveg, 22. § (4) bekezdésében az „egészségügyi, szociális és családügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, 22. § (5) bekezdésében a „gazdasági és közlekedési miniszter, hogy a belügyminiszterrel” szövegrész helyébe a „kereskedelemért felelős miniszter, hogy a rendészetért felelős miniszterrel” szöveg, lép.

(4) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

r) az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 17. § (4) bekezdésében, 18. § (2) bekezdésében az „Egészségügyi Minisztérium” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős és az egészségbiztosításért felelős miniszter által vezetett minisztérium” szöveg, 26. § (2) bekezdésében, 32. § (5)–(6) bekezdésében az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, 32. § (6) bekezdésében az „a pénzügyminiszterrel” szövegrész helyébe az „az adópolitikáért felelős miniszterrel” szöveg, lép.

(5) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

l) a felsőoktatásról szóló 2005. évi CXXXIX. törvény 7. § (4) bekezdésében az „oktatási és kulturális miniszter” szövegrész helyébe az „oktatásért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter)” szöveg, 18. § (5) bekezdésében, 23. § (7) bekezdés *h)* pontjában, 26. § (4) bekezdésében, 32. § (1) bekezdésében, 35. § (1) bekezdésében, 89. § (2)–(3) bekezdésében, 91. § (3) bekezdésében, 95. § (3) bekezdésében, 103. § (2) bekezdésében, 104. § (4) bekezdésében, 105. § (1)–(2) bekezdésében, 106. § (1)–(4) bekezdésében, 107. § (3) bekezdésében, 110. § (3) bekezdésében, 111. § (2), (6) és (8) bekezdésében, 112. § (1) és (6) bekezdésében, 113. § (1)–(2) és (7)–(8) bekezdésében, 116. § (2) bekezdésében, 117. § (1) és (3) bekezdésében, 139. § (6)–(7) bekezdésében, 145. § (3) bekezdésében, valamint 158. § (1) bekezdésében az „az oktatási és kulturális miniszter” szövegrész helyébe az „a miniszter” szöveg, 23. § (5) bekezdésében, 54. § (2) bekezdésében, 102. § (1)–(3) és (5)–(6) bekezdésben, 103. §

(1) bekezdésében, 104. § (1) és (5)–(6) bekezdésében, 105. § (1)–(3) és (5) bekezdésében, 106. § (1), (3)–(4) és (6) bekezdésében, 110. § (6) bekezdésében, 139. § (11) bekezdésében, 145. § (4) és (7) bekezdésében, 151. § (4) és (7) bekezdésében, valamint 153. § (2) és (4) bekezdésében az „Az oktatási és kulturális miniszter” szövegrész helyébe az „A miniszter” szöveg, 23. § (5) bekezdésében, valamint 122. § (4) bekezdésében az „a pénzügyminiszter” szövegrész helyébe az „az államháztartásért felelős miniszter” szöveg, 23. § (9) bekezdésében, 37. § (8) bekezdésében, 38. § (1) és (3) bekezdésében, 45. § (2) bekezdésében, 110. § (8) bekezdésében, 111. § (2) és (5) bekezdésében, 113. § (2) és (5) bekezdésében, 118. § (2)–(3) bekezdésében, 122. § (4) bekezdésében, valamint 128. § (7) bekezdésében az „az Oktatási Minisztérium” szövegrész helyébe az „a miniszter által vezetett minisztérium” szöveg, 37. § (8) bekezdésében, 107. § (3) bekezdésében, valamint 110. § (4) bekezdésében az „az oktatási miniszternél” szövegrész helyébe az „a miniszternél” szöveg, 98. § (3) bekezdésében, 127. § (4) bekezdésében, valamint 149. § (11) bekezdésében az „az Oktatási és Kulturális Minisztérium” szövegrész helyébe az „a miniszter” szöveg, 98. § (3) bekezdésében, valamint 113. § (3) bekezdésében a „minisztériumok” szövegrész helyébe a „miniszterek” szöveg, 106. § (4) bekezdésében, 114. § (6) bekezdésében az „az oktatási miniszternek” szövegrész helyébe az „a miniszternek” szöveg, 113. § (1) bekezdésében a „szociális és munkaügyi, a földművelésügyi és vidékfejlesztési, valamint a gazdasági és közlekedési miniszter” szövegrész helyébe a „foglalkoztatáspolitikáért felelős miniszter, az agrárpolitikáért felelős miniszter, valamint a gazdaságpolitikáért felelős miniszter” szöveg, 127. § (4) bekezdésében az „az Oktatási és Kulturális Minisztériummal” szövegrész helyébe az „a miniszterrel” szöveg, 128. § (2) bekezdés felvezető szövegében az „Az Oktatási és Kulturális Minisztérium” szövegrész helyébe az „A miniszter” szöveg, 128. § (3) bekezdésében az „Az Oktatási és Kulturális Minisztérium” szövegrész helyébe az „A miniszter által vezetett minisztérium” szöveg, 129. § (5) bekezdésében, valamint 139. § (7) bekezdésében az „az oktatási és kulturális miniszterrel” szövegrész helyébe az „a miniszterrel” szöveg, 140. § (1) bekezdésében a „honvédelmi miniszter, illetve a belügyminiszter” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős miniszter, illetve a rendészetért felelős miniszter” szöveg, 140. § (1) bekezdésében a „honvédelmi minisztert, illetve a belügyminisztert” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős minisztert, illetve a rendészetért felelős minisztert” szöveg, 140. § (1) bekezdésében a „Honvédelmi Minisztérium, illetőleg a Belügyminisztérium” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős miniszter által vezetett minisztérium, illetve a rendészetért felelős miniszter által vezetett minisztérium” szöveg, 140. § (3)–(4) bekezdésében a „honvédelmi, illetőleg a belügyminiszter” szövegrész helyébe a „honvédelemért felelős miniszter, illetve a rendészetért felelős miniszter” szöveg, 140. § (6) bekezdésében a „honvédelmi, illetve a belügyminiszter” szövegrész helyébe a „honvédelemért

felelős miniszter, illetve a rendészetért felelős miniszter” szöveg, 141. § (5) bekezdésében az „Egészségügyi Minisztérium” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium” szöveg, 141. § (6) bekezdésében az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, 141. § (6) bekezdésében az „Egészségügyi Minisztérium” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg, 143. § (2) bekezdésében az „a Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Minisztérium” szövegrész helyébe az „az agrárpolitikáért felelős miniszter által vezetett minisztérium” szöveg, 151. § (7) bekezdésében az „az oktatási és kulturális minisztertől” szövegrész helyébe az „a minisztertől” szöveg, lép.

173. § (1) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

l) a társadalombiztosítás pénzügyi alapjainak 1995. évi költségvetéséről és a természetbeni egészségbiztosítási szolgáltatások finanszírozásának általános szabályairól szóló 1995. évi LXXIII. törvény 25. § (4) bekezdése, hatályát veszti.

NEGYEDIK RÉSZ

ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

174. § (1) E törvény – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – 2007. január 1-jén lép hatályba.

(7) Az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény 21. § (4) bekezdése az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatnak (a továbbiakban: ÁNTSZ) az – az egészségügyi szolgáltató működési engedélye szerint – illetékes megyei intézet” szövegrész helyett az „egészségügyi államigazgatási szervet” szöveggel, 31. § (2) bekezdése az „ÁNTSZ” szövegrész helyett az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveggel, valamint az „ÁNTSZ-nek az egészségügyi szolgáltató működési engedélye szerint illetékes megyei intézetéhez” szövegrész helyett az „egészségügyi államigazgatási szerv részére” szöveggel, 35. § (1) bekezdése az „az egészségügyi miniszter” szövegrész helyett az „a miniszter” szöveggel, 35. § (2) bekezdése az „ÁNTSZ megyei intézeteinek” szövegrész helyett az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveggel lép hatályba.

(8) Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 140/A. §-ának – az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény 28. § (6) bekezdése által megállapított – (2) bekezdése az „az ÁNTSZ-re irányadó általános szabályok szerint az egészségügyért felelős” szövegrész helyett az „a” szöveggel, 140/A. §-ának – az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény 28. § (6) bekezdése által megállapított – (3) bekezdése az „ÁNTSZ az Országos Tisztifőorvosi Hivatal útján” szövegrész helyett

az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveggel, 140/A. §-ának – az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény 28. § (6) bekezdése által megállapított – (4) bekezdése az „ÁNTSZ illetékes megyei intézeteinek” szövegrész helyett az „egészségügyi igazgatási szerv” szöveggel, 140/A. §-ának – az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény 28. § (6) bekezdése által megállapított – (8) bekezdés *a*) pontja az „Országos Tisztifőorvosi Hivatal – országos tisztifőorvos által kijelölt – 3 képviselője” szövegrész helyett az „egészségügyi államigazgatási szerv által kijelölt 3 személy” szöveggel, 140/A. §-ának – az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény 28. § (6) bekezdése által megállapított – (8) bekezdés *c*) pontja az „Egészségügyi Minisztérium” szövegrész helyett az „egészségügyért felelős miniszter” szöveggel, 140/A. §-ának – az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény 28. § (6) bekezdése által megállapított – (9) bekezdés *a*) pontja az „ÁNTSZ illetékes megyei intézetének – a megyei tisztifőorvos által kijelölt –” szövegrész helyett az „egészségügyi államigazgatási szerv” szöveggel, 140/E. §-ának – az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény 28. § (6) bekezdése által megállapított – (5) bekezdés *b*) pontja az „ÁNTSZ-nek az egészségügyi szolgáltató működési engedélye szerint illetékes megyei intézetét” szövegrész helyett az „egészségügyi államigazgatási szervet” szöveggel lép hatályba.

(9) Az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény 33. § a) pontja nem lép hatályba.

(10) Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 140/A. §-ának – az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény 28. § (6) bekezdése által megállapított – (3) bekezdésének második mondata nem lép hatályba.

(11) 2007. április 1-jén

a) az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 1. § (2) bekezdés *c*) pontjában az „a Magyar Orvosi Kamara” szövegrész helyébe az „az egészségügyi államigazgatási szerv” szöveg,

b) az anyakönyvekről, a házasságkötési eljárásról és a névviselésről szóló 1982. évi 17. törvényerejű rendelet 4. § (3)–(5) bekezdésében, valamint a 38. § (2) bekezdésében a „a fővárosi főjegyző” szövegrész helyébe az „az anyakönyvi ügyekért felelős miniszter által rendeletben kijelölt szerv” szöveg lép.

176. § (1) 2008. január 1-jén hatályát veszti

a) a társadalombiztosítás pénzügyi alapjairól és azok 1993. évi költségvetéséről szóló 1992. évi LXXXIV. törvény,

b) a Nemzeti Biztonsági Felügyeletről szóló 1998. évi LXXXV. törvény.

(2) E törvény 174. § (6) bekezdése 2006. december 31-én, 1–173. §-a 2007. január 31-én hatályát veszti.

Sólyom László s. k.,
köztársasági elnök

Dr. Szili Katalin s. k.,
az Országgyűlés elnöke

2006. évi CXV. t ö r v é n y

egyes, az egészségügyet érintő törvényeknek az egészségügyi reformmal kapcsolatos módosításáról*

*A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló
1997. évi LXXXIII. törvény módosítása*

1. § A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 2. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az egészségbiztosítási ellátások közül az egészségügyi szolgáltatások – e törvény keretei között és az e törvény felhatalmazása alapján kiadott finanszírozási, vizsgálati és terápiás eljárási rendek figyelembevételével – az egészségi állapot által indokolt mértékben vehetők igénybe.”

2. § Az Ebtv. 5/B. §-ának *j*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép, egyidejűleg a § a) következő *k*) és *l*) ponttal egészül ki:

[E törvény alkalmazásában]

j) *központi várólista*: a külön jogszabályban meghatározott nagy költségű ellátások igénybevételére váró betegek jegyzéke, továbbá a szerv, illetve vesejétképző összejt átültetésére váró betegek listája (transzplantációs várólista);

k) *intézményi várólista*: az adott intézményben a betegellátás sorrendjét meghatározó jegyzék, amely – a központi várólista alapján igénybe vehető ellátások kivételével – műtétek, beavatkozások, vizsgálatok meghatározott sorrend szerinti elvégzése, illetve nagy értékű eszközök igénybevétele érdekében kerül kialakításra [*a*) *j*) és *k*) pont a továbbiakban együtt: várólista];

l) *egészségbiztosító*: az egészségbiztosítási szerv.”

3. § Az Ebtv. II. fejezete 1. címének helyébe a következő szövegrész lép:

„Térítésmentesen, valamint vizitdíj, illetve kórházi napidíj fizetése mellett igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások”

* A törvényt az Országgyűlés a 2006. december 11-i ülésnapján fogadta el.

4. § Az Ebtv. 13. §-ának *b)* pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[A biztosított betegsége esetén jogosult járóbeteg-szakellátás keretében történő vizsgálatra, gyógykezelésre, ideértve az ellátás során felhasznált – az ellátás finanszírozása során figyelembe vett – gyógyszert (kivéve a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszert), illetve kötszert is, továbbá a gyógykezeléséhez szükséges orvosi szakvéleményre, gondozásra és külön jogszabályban meghatározott esetekben a keresőképességének elbírálására]

„*b)* az *a)* pontban foglaltak hiányában is, amennyiben jogszabály az adott szakellátás beutaló nélkül történő igénybevételét lehetővé teszi,”

5. § Az Ebtv. 14. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A biztosított betegsége esetén a külön jogszabályban meghatározott orvos beutalása alapján jogosult fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásra.”

6. § Az Ebtv. 18. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„18. § (1) A biztosítottat az e törvény szerint járó egészségügyi szakellátásra a finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvosa vagy külön jogszabályban meghatározott feladatot ellátó orvos a külön jogszabályban meghatározottak szerint utalhatja be.

(2) A biztosított ellátását nem tagadhatja meg a beutaló szerinti egészségügyi szolgáltató, továbbá az a szolgáltató, amely a beutaló orvos előzetes jelzése alapján az ellátást vállalta.

(3) A biztosított területi ellátására nem kötelezett szolgáltató az ellátást csak akkor tagadhatja meg, ha a területi ellátási kötelezettségű feladatainak folyamatos ellátását a területen kívüli betegek fogadása veszélyezteti, és az ellátásra az egészségbiztosító által lekötött szabad kapacitással nem rendelkezik.

(4) A szolgálati jogviszonyban álló és egyes külön jogszabályban meghatározott tevékenységet végző biztosítottak külön jogszabályban meghatározott rendben, valamint a fogva tartott személyek külön jogszabályban meghatározott rendben és feltételek szerint jogosultak az egészségügyi szolgáltatás igénybevételére.

(5) A gyógyító céllal rendelhető finanszírozott ellátások keretében – a (6) bekezdésben foglalt kivételekkel – valamennyi szakmailag indokolt beavatkozás elvégezhető.

(6) Nem az E. Alap terhére vehetők igénybe:

a) az Eütv. 142. §-a

aa) (2) bekezdése *a)* pontjában meghatározott ellátások,

ab) (3) bekezdésének *c)–i)* pontjában meghatározott ellátások,

b) a külön jogszabályban meghatározott munkahigiénés szűrő- és ellenőrző vizsgálatok,

c) a külön jogszabályban meghatározott foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatások, amennyiben azok nem az ellátást igénybevevő biztosított foglalkozási megbetegedése, illetőleg üzemi balesete miatt váltak szükségessé,

d) a külön jogszabály által elrendelt orvosszakértői vizsgálatok és szakvéleményezés, kivéve, ha a vizsgálatra és szakvéleményezésre társadalombiztosítási vagy szociális juttatásra, kedvezményre, illetve egészségbiztosítási ellátásra való jogosultság megállapítása céljából kerül sor,

e) a külön jogszabályban meghatározott különösen veszélyes (extrém) sportolás közben bekövetkezett baleset miatt szükségessé vált ellátások,

f) hivatásos sportolók sportegészségügyi ellátása,

g) a nem gyógyító célú, kizárólag esztétikai vagy rekreációs célból nyújtott egészségügyi szolgáltatás,

h) a nem egészségügyi indokból végzett művi meddővé tétel,

i) az egészségi állapotot pozitív irányban alapvetően nem befolyásoló, szakmailag nem bizonyítottan hatásos ellátás,

j) a *g)–i)* pontban meghatározott ellátások következményeinek elhárítására, illetve az eredeti állapot visszaállítására irányuló egészségügyi szolgáltatások,

k) a méltányosságból igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások kivételével a Magyarországon szakmailag elfogadott, de a finanszírozásba még be nem fogadott eljárás, gyógyszer, gyógyászati segédeszköz alkalmazása, illetve a befogadott egészségügyi szolgáltatás befogadástól eltérő alkalmazása,

l) a kizárólag orvosbiológiai kutatás keretében nyújtott ellátások,

m) a biztosított kísérijének részére az egészségügyi szolgáltató által biztosított szállás és étkezés, kivéve, ha a biztosított a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerint fogyatékos személynek minősül,

n) a járművezetői alkalmassági vizsgálatok,

o) a lőfegyvertartásra vonatkozó orvosi alkalmassági vizsgálatok,

p) alkohol, illetve kábítószer hatása alatt állás esetén a detoxikálás,

q) alkohol, illetve kábítószer szintjének kimutatása érdekében végzett érvizsgálatok,

r) látlelet kiadása,

s) a polgári perrendtartásról szóló 1952. évi III. törvény (a továbbiakban: Pp.) 307. §-ának (2) bekezdése szerinti, az alperes elmeállapotára vonatkozó szakorvosi véleményezés,

t) a nem kötelező védőoltások,

u) az *a)–t)* pontban meghatározott ellátások keretében, annak részeként kezdeményezett további járóbeteg-szakellátások.

(7) A (6) bekezdésben meghatározott ellátások körébe tartozó beavatkozásokat az egészségbiztosításért felelős miniszter rendeletben állapítja meg.

(8) A háziorvosi ellátást, illetve fogászati alapellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató a biztosítottat – magyar nyelven, közérthetően megfogalmazott – elszámolási nyilatkozatban tájékoztatja

a) a biztosított által igénybe vett ellátásról,

b) a biztosított által fizetendő vizitdíj összegéről,
c) az ellátásért fizetendő külön jogszabály szerinti térítési díjról, amennyiben az az ellátás igénybevételének feltétele.

(9) A járóbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató a biztosítottat – magyar nyelven, közérthetően megfogalmazott – elszámolási nyilatkozatban tájékoztatja

a) a biztosított által igénybe vett ellátásról (a külön jogszabály szerinti OENO-kóddal együtt),

b) az a) pont szerinti ellátásért az egészségbiztosítási finanszírozás keretében külön jogszabály alapján igényelhető legmagasabb finanszírozási összeg mértékéről,

c) a biztosított által fizetendő vizitdíj összegéről,

d) az ellátásért fizetendő külön jogszabály szerinti térítési díjról, amennyiben az az ellátás igénybevételének feltétele.

(10) A fekvőbeteg-gyógyintézet a biztosítottat elbocsátásakor – magyar nyelven, közérthetően megfogalmazott – elszámolási nyilatkozatban tájékoztatja

a) a biztosított által igénybe vett ellátásról (a külön jogszabály szerinti BNO- és HBCs-kóddal együtt),

b) az a) pont szerinti ellátásért az egészségbiztosítási finanszírozás keretében külön jogszabály alapján igényelhető legmagasabb finanszírozási összeg mértékéről,

c) az ellátási napok számáról és ez alapján a biztosított által fizetendő kórházi napidíj összegéről,

d) az ellátásért fizetendő külön jogszabály szerinti térítési díjról, amennyiben az az ellátás igénybevételének feltétele.

(11) A biztosított az elszámolási nyilatkozat mindkét példányának aláírásával igazolja, hogy az abban megnevezett ellátást igénybe vette. Az aláírt elszámolási nyilatkozat egyik példányát a biztosítottnak át kell adni, másik példányát pedig az egészségügyi szolgáltató a biztosított egészségügyi dokumentációjának részeként megőrzi.

(12) Ha a biztosított nem képes aláírni az elszámolási nyilatkozatot, úgy azt helyette a képviselőre jogosult, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 16. §-ának (1)–(2) bekezdése szerinti személyek – az ott meghatározott sorrend alapján – jogosultak aláírni. Ha a biztosított nem akarja aláírni a ténylegesen elvégzett tevékenységekről szóló elszámolási nyilatkozatot, annak pótlását a bíróságtól lehet kérni.”

7. § Az Ebtv. a következő 18/A. §-sal egészül ki:

„18/A. § (1) A biztosított a (2) és (6) bekezdésben foglalt esetek kivételével a (9) bekezdésben meghatározott vizitdíj fizetése mellett jogosult igénybe venni a 11–13. §-ban meghatározott ellátásokat.

(2) Az (1) bekezdésben foglaltaktól eltérően nem kell vizitdíjat fizetni a külön jogszabályban meghatározott tartós orvosi kezelés részét képező ellátásért.

(3) A biztosított a (4) és (6) bekezdésben foglalt esetek kivételével a (12) bekezdésben meghatározott kórházi napidíj megfizetése mellett jogosult igénybe venni a 14. §-ban meghatározott fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásokat.

(4) A (3) bekezdésben foglaltaktól eltérően nem kell kórházi napidíjat fizetni fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásért, ha a biztosított az adott naptári évben az általa igénybe vett fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásokért összesen már 20 napnyi napidíjat fizetett.

(5) A biztosított a 16. § szerinti orvosi rehabilitációs ellátást

a) járóbeteg-szakellátás keretében a (9) bekezdés szerinti vizitdíj fizetése mellett,

b) fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátás keretében (12) bekezdés szerinti kórházi napidíj fizetése mellett jogosult igénybe venni, azzal, hogy az a) pontban meghatározott esetben a (2) bekezdésben foglaltakat, a b) pontban meghatározott esetben pedig a (4) bekezdésben foglaltakat értelemszerűen alkalmazni kell.

(6) Az (1), (3) és (5) bekezdésben foglaltaktól eltérően nem kell vizitdíjat, illetőleg kórházi napidíjat fizetni, ha

a) az ellátás az Eütv. 56–74. §-a szerinti kötelező járványügyi intézkedés részét képezi,

b) az ellátás az Eütv. 228–232. §-a szerinti katasztrófa-egészségügyi ellátás részét képezi,

c) az ellátás keretében a biztosított külön jogszabályban meghatározott népegészségügyi célú, célzott szűrővizsgálatot vesz igénybe,

d) az ellátás külön jogszabály szerinti terhesgondozás, illetőleg szülés és gyermekágyas anya gondozásának részét képezi,

e) a biztosított az ellátás igénybevételekor a 18. életévét még nem töltötte be,

f) az Eütv. 3. §-ának i) pontja szerinti sürgős szükség esetén nyújtott külön jogszabály szerinti ellátásokért,

g) az ellátás

ga) az Eütv. 196. §-ának b) és c) pontja szerinti sürgősségi vagy kötelező gyógykezelésnek minősül,

gb) az alperes fekvőbeteg-gyógyintézeti elhelyezésére irányuló, a Pp. 310. §-ának (2) bekezdésén alapuló bírói döntés miatt szükséges,

gc) a terhelt elmeállapotának pszichiátriai fekvőbeteg-gyógyintézetben történő megfigyelésére irányuló, a büntetőeljárásról szóló 1998. évi XIX. törvény 107. §-ának (1) bekezdésén alapuló bírói döntés miatt szükséges,

h) az ellátás igénybevétele során a biztosított elhalálozott, i) azt a biztosított a külön jogszabály alapján a hajléktalanok ellátására létrehozott és finanszírozott háziorvosnál, valamint az általa kiállított beutaló alapján bármely más egészségügyi szolgáltatónál veszi igénybe.

(7) Az egészségügyi szolgáltató szabályzatában mentesítheti az általa nyújtott ellátásokért fizetendő vizitdíj, illetőleg kórházi napidíj fizetésének kötelezettsége alól az általa munkavégzésre irányuló jogviszony keretében – ide nem értve a megbízási jogviszony keretében – foglalkoztatott dolgozót.

(8) A biztosított a (11) bekezdésben meghatározott mértékű emelt összegű vizitdíj ellenében jogosult

a) a háziorvosi ellátásra, amennyiben

aa) a biztosított kezdeményezése alapján az ellátás igénybevételére nem a rendelőben kerül sor,

ab) a biztosított saját kezdeményezésére nem a bejelentett tartózkodási helye szerint területi ellátásra kötelezett háziorvosnál, valamint nem annál a háziorvosnál veszi igénybe az ellátást, amelyikhez be van jelentkezve,

b) az ügyeleti ellátásra, amennyiben annak igénybevételét nem indokolja az Eütv. 3. §-ának *i*) pontja szerinti sürgős szükség,

c) a járóbeteg-szakellátásra, amennyiben

ca) azt más finanszírozott egészségügyi szolgáltatónál veszi igénybe, mint amelynél a beutaló orvos azt kezdeményezte,

cb) a biztosított a beutalóval igénybe vehető ellátást beutaló nélkül veszi igénybe.

(9) Az (1) bekezdés alapján fizetendő vizitdíj összege – (10) és (11) bekezdésben meghatározott kivétellel – alkalmanként 300 forint.

(10) Amennyiben a biztosított ugyanazon egészségügyi szolgáltatónál egy nap több járóbeteg-szakellátást vesz igénybe, a vizitdíjat – az (1) bekezdés *c*) pontjától eltérően – csak egyszer kell megfizetni.

(11) A (8) bekezdés

a) *aa*) és *ab*) alpontja és *c*) pontja alapján fizetendő vizitdíj összege 600 forint alkalmanként,

b) *b*) pontja alapján fizetendő vizitdíj összege 1000 forint alkalmanként.

(12) A (3) bekezdés alapján a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásért fizetendő kórházi napidíj összege a fekvőbeteg-gyógyintézetben töltött ellátási naponként 300 forint.

(13) Az egészségügyi szolgáltató a vizitdíj, illetőleg a kórházi napidíj megfizetését nyugtával, illetőleg kérelemre számlával igazolja. A nyugtán, illetőleg a számlán fel kell tüntetni az ellátást igénybevevő biztosított nevét és TAJ számát is.

(14) Amennyiben a biztosított a (13) bekezdés szerinti nyugtával, illetőleg számlával igazolja, hogy az adott naptári évben általa igénybe vett háziorvosi ellátásért (ideértve a fogászati alapellátást is), illetve járóbeteg-szakellátásért vizitdíjat legalább már 20-20 alkalommal fizetett, a 20 alkalom feletti ellátások után fizetett vizitdíjak összegét az illetékes jegyzőtől a külön jogszabályban meghatározottak szerint visszaigényelheti.

(15) A finanszírozott egészségügyi szolgáltató köteles

a) a biztosítottakat az ellátás igénybevételét megelőzően a díjfizetési kötelezettségről tájékoztatni,

b) az (1)–(14) bekezdésben foglaltak figyelembevételével a vizitdíjat, illetőleg a kórházi napidíjat beszédni,

c) a vizitdíjjal és kórházi napidíjjal kapcsolatos külön jogszabály szerinti adatszolgáltatási és jelentési kötelezettséget az egészségbiztosító felé teljesíteni.

(16) A vizitdíjjal és a kórházi napidíjjal kapcsolatos panaszt az egészségbiztosítási felügyeleti hatósághoz lehet benyújtani.”

8. § Az Ebtv. 19. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„19. § (1) Az egészségügyi ellátás keretében a biztosított a kezelőorvos által gyógyító céllal rendelt, az egészség-

biztosításért felelős miniszter által az adott ellátásra meghatározott finanszírozási eljárási rend, valamint a vizsgálati és terápiás eljárási rend szerinti szolgáltatásokra jogosult. Ha a biztosított állapota és a gyógyítás szempontjai azt szükségessé teszik, a kezelőorvos a finanszírozási eljárási rendben, valamint a vizsgálati és terápiás eljárási rendben foglaltaktól eltérhet. Az egészségügyi szolgáltató a biztosított kérésére a 23. § *f*) pontjának figyelembevételével térhet el a finanszírozási eljárási rendben, illetve a vizsgálati és terápiás eljárási rendben foglaltaktól.

(2) Amennyiben az adott ellátás tekintetében az egészségbiztosításért felelős miniszter nem határoz meg finanszírozási, illetőleg vizsgálati és terápiás eljárási rendet, a biztosított a kezelőorvos által gyógyító céllal rendelt, a szolgáltatónál rendelkezésre álló mindazon finanszírozott vizsgálati és terápiás ellátásra jogosult, amely egészségi állapotának lehetséges mértékű helyreállításához szükséges.

(3) Az egészségügyi szolgáltatás igénybevétele során a biztosított – a 23. § *b*) pontjában foglaltak figyelembevételével – a finanszírozott egészségügyi szolgáltató munkarendje alapján beosztott orvos helyett másik orvost igényelhet, amennyiben azt a biztosított egészségi állapota által indokolt ellátás szakmai tartalma és az ellátás sürgősége nem zárja ki, azzal, hogy ezt a szabályt az egészségügyi szolgáltatónál nem munkaviszonyban, illetve közalkalmazotti jogviszonyban foglalkoztatott orvos választására is alkalmazni kell.

(4) A biztosított, amennyiben a vizsgálatok eredményét vitatja, vagy a javasolt vizsgálati, illetve terápiás módszerrel nem ért egyet, egy további orvosi szakvéleményre és javaslatra jogosult.”

9. § Az Ebtv. 20. §-ának helyébe a következő rendelkezés lép:

„20. § (1) A finanszírozási szerződés szerinti ellátásra kötelezett szolgáltató egyes ellátások elvégzését – amennyiben a biztosított egészségi állapota nem indokolja az azonnali ellátását – várólista alapján is teljesítheti.

(2) Amennyiben a kezelőorvos a biztosított részére a kizárólag várólista alapján nyújtható egészségügyi ellátásokról szóló jogszabály által nevesített ellátást rendel, a biztosított az ellátásra a várólistára történő felkerülés időpontja szerint jogosult. Ettől eltérni az ellátás szakmai indokoltsága, továbbá az ellátás várható eredménye alapján lehet. Az eltérés lehetőségének szakmai szabályait az egészségbiztosításért felelős miniszter rendeletben szabályozza.

(3) Az egészségügyi szolgáltató az ellátás természete, továbbá tartós kapacitáshiány esetén alakíthat ki várólistát.

(4) A transzplantációs várólistára való felvételre jogosult:

a) a Tbj. 5. §-a szerinti biztosított,

b) a Tbj. 16. §-ának (1) bekezdése alapján egészségügyi szolgáltatásra jogosult személy,

c) az a)–b) pont hatálya alá nem tartozó személyek közül az, akinek egészségbiztosítója az ellátás igénybevételét a Közösségi rendelet 22. cikke 1. bekezdésének c) pontja, illetve kétoldalú egyezmény alapján előzetesen, vagy az egyezményben meghatározottak szerint engedélyezte.

(5) A biztosított jogosult a kezelőorvosánál mindazon vizsgálatok kezdeményezésére és – a kezelőorvos javaslata alapján – elvégeztetésére, amelyek a várakozás sorrendjét befolyásoló egészségi állapotváltozás megállapításához szükségesek.

(6) Az egészségügyi államigazgatási szerv területileg illetékes szerve köteles megvizsgálni, hogy az egészségügyi szolgáltató megfelel-e a működési engedély kiadásának feltételül külön jogszabályban meghatározott szakmai minimumfeltételeknek, amennyiben a várólista szakember, gép, műszer, orvostechnikai eszköz tartós hiánya miatt indokolatlanul hosszú.”

10. § Az Ebtv. a következő 20/A. §-sal egészül ki:

„20/A. § (1) A várólista az adott egészségügyi ellátásra besorolt biztosítottak legfontosabb személyazonosító adatait (családi és utónév, anyja neve, nem, születési év, lakóhely, társadalombiztosítási azonosító jel) és az ellátásra való jogosultság sorrendjét tartalmazza. A biztosítottak egyéb adatait az egészségügyi dokumentáció tartalmazza. A várólistán szereplő adatokat és a biztosítottak egyéb adatait az egészségügyi és személyazonosító adatok kezelésére vonatkozó jogszabályokban meghatározott rendelkezések szerint kell kezelni.

(2) A központi várólistát kormányrendeletben kijelölt szerv működteti. A kormányrendeletben kijelölt szerv a működtetéshez a külön jogszabályban meghatározott közreműködőt vehet igénybe. Az intézményi várólistát az adott ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató szervezeti és működési szabályzatában e feladatra kijelölt személy vezeti.

(3) A várólista adatai – kizárólag személyazonosításra alkalmatlan módon – intézményi várólista esetében az ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató honlapján, központi várólista esetén a kormányrendeletben kijelölt szerv honlapján megtekinthetők, ebben a formájukban nyilvánosak. A transzplantációs várólista kivételével az ellátás igénybevételének várható időpontját is közzé kell tenni. Az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság honlapjáról a várólista alapján ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók és a kormányrendeletben kijelölt szerv honlapjának is közvetlenül elérhetőeknek kell lenniük.

(4) A várólista adatait a honlapon – folyamatosan, de legkésőbb a változást követő 3 napon belül – úgy kell közzétenni, hogy abból egyértelműen megállapítható legyen az adott biztosított számára a várólistán elfoglalt helye. A közvetételre vonatkozó részletes szabályokat az egészségbiztosításért felelős miniszter rendeletben határozza meg.

(5) A (3) bekezdés rendelkezéseinek alkalmazása érdekében az egészségügyi szolgáltatónál az intézményi várólista kezeléséért felelős személy, illetve a kormányrendeletben kijelölt szerv egyedi azonosítót határoz meg. Az egyedi azonosító nem tartalmazhat a biztosított egészségügyi és személyazonosító adataival összefüggő, továbbá a várólistára történő felvétel időpontjára vonatkozó adatot.

Az egészségügyi szolgáltatónál az intézményi várólista kezeléséért felelős személy, illetve a kormányrendeletben kijelölt szerv az egyedi azonosítót annak meghatározásakor, személyesen vagy kezelőorvosa útján közli a biztosítottal.

(6) Az egyedi azonosító tartalmára vonatkozó szabályokról a biztosítottat kezelőorvosa tájékoztatja. Amennyiben a kormányrendeletben kijelölt szerv, illetve az egészségügyi szolgáltatónál az intézményi várólista kezeléséért felelős személy észleli, hogy az adott várólistára érkező egyedi azonosító egy másik, az adott várólistán levő biztosított egyedi azonosítójával megegyezik, akkor a később beérkezett egyedi azonosítót olyan sorszámmal látja el, amely egyértelműen alkalmas az egyedi azonosítók megkülönböztetésére. Erről a biztosítottat a kezelőorvos útján a kormányrendeletben kijelölt szerv, illetve az intézményi várólista kezeléséért felelős személy tájékoztatja.”

11. § (1) Az Ebtv. 23. §-a a következő új b) ponttal egészül ki:

[A biztosított részleges térítés mellett jogosult]

„b) az ellátást végző orvos 19. § (3) bekezdésében foglaltak szerinti megválasztására;”

(2) Az Ebtv. 23. §-ának d) és e) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[A biztosított részleges térítés mellett jogosult]

„d) a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásra, ha azt a biztosított beutaló nélkül veszi igénybe, kivéve az Eütv. 3. §-ának i) pontja szerinti sürgős szükség körébe tartozó – külön jogszabályban megnevezett – ellátásokat;

e) a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásnak a beutalási rendtől eltérő igénybevételére, ide nem értve az Eütv. 3. §-ának i) pontja szerinti sürgős szükség körébe tartozó – külön jogszabályban megnevezett – ellátásokat;”

(3) Az Ebtv. 23. §-a a következő k) ponttal egészül ki:

[A biztosított részleges térítés mellett jogosult]

„k) külsődleges nemi jelleg megváltoztatására irányuló beavatkozásra, kivéve, ha fejlődési rendellenesség miatt a genetikailag meghatározott nem külsődleges jegyeinek kialakítása a cél.”

12. § (1) Az Ebtv. 24. §-ának (2) bekezdése a következő mondattal egészül ki:

„A 23. § b) pontja alapján fizetett részleges térítési díjból az egészségügyi szolgáltató a térítési díj ellenében végzett ellátásban közreműködő személyeket a szabályzatában meghatározott módon külön juttatásban részesítheti.”

(2) Az Ebtv. 24. §-ának (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A 23. § c) pontjában meghatározott fogászati ellátások térítési díját 15%-kal csökkenteni kell, amennyiben a biztosított részt vett a külön jogszabályban előírt, időszakos fogászati szűrővizsgálaton.”

(3) Az Ebtv. 24. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A finanszírozott egészségügyi szolgáltató a biztosított részére külön térítési díj ellenében abban az esetben nyújthatja a 23. § g) pontjának *gb*) alpontja szerinti többlétszolgáltatást, ha

a) a biztosított az egészségügyi szolgáltatónál az ellátást a többlétszolgáltatás nélkül is igénybe vehetné, és

b) az egészségügyi szolgáltató a többlétszolgáltatás nyújtása mellett a finanszírozási szerződése szerinti kapacitáson folyamatosan és teljeskörűen tud ellátást nyújtani.”

13. § Az Ebtv. 25. §-a a következő (6) bekezdéssel egészül ki:

„(6) A biztosított által a 23. § *b)* és *d)* pontja alapján fizetendő részleges térítési díj mértéke annak az összegnek a 30 százaléka, ami az adott ellátásért a külön jogszabályban foglaltak szerint az egészségbiztosító felé elszámolható, azzal, hogy a biztosított által fizetendő összeg nem haladhatja meg a külön jogszabályban meghatározott összeget.”

14. § Az Ebtv. 26. §-a a következő új (2) bekezdéssel egészül ki, egyidejűleg az eredeti (2) bekezdés számozása (3) bekezdésre változik:

„(2) Az egészségbiztosító méltányosságból a gyógyászati segédeszközök árához a külön jogszabályban foglaltaktól eltérő gyakorisággal támogatást nyújthat.”

15. § Az Ebtv. 31. §-ának (1) bekezdése a következő *i)* ponttal egészül ki:

[Az egészségügyi szolgáltatóval kötött finanszírozási szerződésben meg kell határozni]

„*i)* az egészségügyi szolgáltatónál működő intézményi várólista kezelésére jogosult személy(ek) és az egészségügyi szolgáltatónál intézményi várólista alapján egészségügyi szolgáltatást nyújtó személy(ek) nevét.”

16. § Az Ebtv. 32. §-ának (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A támogatással történő rendelésre jogosító szerződés mellékletét képezi az orvos nyilatkozata arról, hogy

a) áll-e gyógyszer- vagy gyógyászati segédeszköz ismertető tevékenység végzésére irányuló jogviszonyban gyógyszer- vagy gyógyászati segédeszköz gyártóval, forgalmazóval, nagykereskedővel, vagy

b) rendelkezik-e a gyógyszer- vagy gyógyászati segédeszköz gyártó, forgalmazó, nagykereskedő korlátolt felelősségű társaságban, részvénytársaságban többségi befolyást biztosító tulajdoni hányaddal, vagy

c) tagja-e ilyen tevékenységet folytató közkereseti társaságnak, betéti társaságnak, illetve egyéni vállalkozóként folytatja-e a megjelölt tevékenységek valamelyikét.”

17. § Az Ebtv. a következő 35/A. §-sal egészül ki:

„35/A. § A 18/A. § alapján beszedett vizitdíj és kórházi napidíj az egészségügyi szolgáltató Egészségbiztosítási Alapból történő támogatásának minősül.”

18. § (1) Az Ebtv. 36. § (1)–(2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az egészségbiztosító ellenőrzi az egészségügyi szolgáltatás nyújtására kötött szerződés teljesítését.

(2) Az egészségbiztosító jogosult a szolgáltatásokhoz szükséges személyi és tárgyi feltételek vizsgálatára, a biztosított ellátására vonatkozó dokumentumokba és az elszámolás alapjául szolgáló nyilvántartásokba való betekintésre, a külön jogszabályban foglaltak szerint a biztosított vizsgálatára, a biztosított ellátása orvosszakmai indokoltságának felülvizsgálatára, valamint a (3) bekezdésben foglaltak ellenőrzésére.”

(2) Az Ebtv. 36. §-ának (3) bekezdése a következő mondatral egészül ki:

„Az egészségbiztosító ellenőrzi, hogy az egészségügyi szolgáltató a vizitdíj és kórházi napidíj beszedésével kapcsolatos kötelezettségeit, valamint az elszámolási nyilatkozattal kapcsolatos kötelezettségeit teljesíti-e.”

19. § (1) Az Ebtv. 37. §-a (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az egészségügyi szolgáltató megtéríti

a) az elszámolt ellátás finanszírozási összegét, ha az ellenőrzés során megállapítják, hogy

aa) a finanszírozási szerződésben nem szereplő ellátást,

ab) más forrásból megtérülő ellátást,

ac) el nem végzett ellátást,

ad) orvosszakmailag indokolatlanul vagy nem a hatályos jogszabályoknak megfelelően nyújtott ellátást számolt el, vagy

ae) az egészségügyi szolgáltató vagy beutalásra jogosult orvosa nem a hatályos jogszabályoknak megfelelően járt el az egészségügyi szolgáltatások rendelésénél,

b) a kifizetett finanszírozási többletet, ha az ellenőrzés során megállapítják, hogy egy ellátást több vagy magasabb összegű finanszírozásra jogosító jogcímen számolt el.

Az *a)* pont *ab)* alpontjának alkalmazásakor az ellátásért az e törvény alapján beszedett vizitdíjat és kórházi napidíjat nem kell figyelembe venni.”

(2) Az Ebtv. 37. §-a a következő (12) bekezdéssel egészül ki:

„(12) Amennyiben a 36. § (3) bekezdés szerinti ellenőrzés során megállapítható, hogy az egészségügyi szolgáltató a kiállított elszámolási nyilatkozatot – önhibájából – a biztosítottal nem íratta alá, akkor az adott ellátás után járó finanszírozási összegnek csak 90 százalékára jogosult. A teljes finanszírozási összeg korábbi kifizetése esetén annak 10 százalékát az egészségügyi szolgáltató visszatéríti. Amennyiben az ellenőrzés során megállapítható, hogy az egészségügyi szolgáltató – önhibájából – nem teljesítette a 18/A. § (15) bekezdésének *b)* pontja szerinti kötelezettségét, az egészségügyi szolgáltató a be nem szedett vizitdíjak, illetve kórházi napidíjak összegének megfelelő összeget megfizeti az egészségbiztosítónak.”

20. § (1) Az Ebtv. 38. § (1) bekezdésének felvezető mondata helyébe a következő rendelkezés lép:

„Gyógyszer támogatással történő kiszolgáltatásának, illetve gyógyászati segédeszköz támogatással történő forgalmazásának ellenőrzése során az egészségbiztosító vizsgálja”

(2) Az Ebtv. 38. § (1) bekezdése a következő *e*) ponttal egészül ki:

[Gyógyszer támogatással történő kiszolgáltatásának, illetve gyógyászati segédeszköz támogatással történő forgalmazásának ellenőrzése során az egészségbiztosító vizsgálja]

„*e*) az egyedi méretvétel alapján rendelésre készített gyógyászati segédeszköz hibás teljesítése esetén a szavatossági igény külön jogszabály szerinti érvényesítéséhez kapcsolódó adatokat.”

(3) Az Ebtv. 38. §-ának (3) bekezdése a következő mondatral egészül ki:

„A visszatérítési kötelezettség a támogatás jogalap nélküli elszámolását követő 2 éven belül támogatás elszámolása során is érvényesíthető.”

(4) Az Ebtv. 38. §-a a következő új (5) bekezdéssel egészül ki, egyidejűleg az eredeti (5)–(7) bekezdések számozása (6)–(8) bekezdésre változik:

„(5) Amennyiben az egészségbiztosító a megyei szakfőorvos közreműködésével végzett ellenőrzés során az egyedi méretvétel alapján rendelésre készített gyógyászati segédeszköz vonatkozásában olyan hibás teljesítést állapít meg, amely szavatossági igény érvényesítésével nem szüntethető meg, és a gyógyászati segédeszköz készítéséért elszámolt támogatás összege meghaladja a külön jogszabályban meghatározott mértéket, akkor a társadalombiztosítási támogatás elszámolására vonatkozó szerződést azonnali hatállyal fel kell mondani.”

21. § Az Ebtv. 42. §-a (2) bekezdésének helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A terhességi-gyermekágyi segély alapjául szolgáló jövedelem naptári napi átlagát a 48. § (1)–(3) bekezdésében foglaltak szerint kell megállapítani.”

22. § Az Ebtv. 68/A. §-ának (3) bekezdése a következő mondatral egészül ki:

„Nem kell a kamatot megfizetni, ha az érintett az eljárásról való tudomásszerzésével egyidejűleg a felelősségét írásban elismeri, és nyilatkozatát a követelés teljes kiegyenlítéséig fenntartja.”

23. § Az Ebtv. 72. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„72. § (1) A magánszeméllyel szemben jogalap nélkül felvett, illetőleg igénybe vett ellátás visszatérítése, illetőleg megtérítése címen fennálló követelést az egészségbiztosító méltányosságból mérsékelheti, elengedheti, vagy részletfizetést engedélyezhet.

(2) Az egészségbiztosító méltányosságból a kirótt kamatot, késedelmi pótlékot, illetve mulasztási bírságot mérsékelheti, elengedheti vagy részletfizetést engedélyezhet.”

24. § Az Ebtv. a következő 75/A. §-sal és az azt megelőző alcímmel egészül ki:

„*Illeték- és költségmentesség*

75/A. § A Tbj.-ben meghatározott egészségbiztosítási ellátások (beleértve a méltányosságból igénybe vehető ellátásokat is) iránti igények érvényesítésével kapcsolatos eljárások illeték- és költségmentesek.”

25. § Az Ebtv. a következő 79/A. §-sal egészül ki:

„79/A. § (1) Az egészségbiztosító az e törvény alapján kötött szerződésekhez kapcsolódóan az Eüak. 4. §-a (2) bekezdésének *g*) pontjában foglalt célok teljesítése érdekében kezeli az Eüak. 22. §-ának (5) bekezdésében meghatározott adatokat.

(2) Az egészségügyi szolgáltató az (1) bekezdésében meghatározott adatok kezelését, az egészségbiztosító felé történő továbbítását a külön jogszabályban és a szerződésében előírt formában és módon teljesíti.

(3) A nem finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvos és a pro familia jogcímen rendelésre jogosult orvos gyógyszer és gyógyászati segédeszköz támogatással történő rendelése esetén a biztosított TAJ számát, diagnózisát és az annak alapján rendelt gyógyszer és gyógyászati segédeszköz megnevezését, mennyiségét, a rendelés jogcímét közli – a szerződésében meghatározott időpontig – az egészségbiztosítóval.”

26. § (1) Az Ebtv. 83. §-a (2) bekezdésének *e*) és *f*) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

[Felhatalmazást kap a Kormány]

„*e*) a beutaló nélkül igénybe vehető szakellátások, a beutalásra jogosult orvosok körének és a beutalási rend,

f) a vizitdíj és a kórházi napidíj fizetésére és elszámolására, valamint a vizitdíj visszaigénylésére vonatkozó szabályoknak,”

[meghatározására.]

(2) Az Ebtv. 83. §-a (2) bekezdésének *r*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[Felhatalmazást kap a Kormány]

„*r*) az egészségbiztosítást érintő hatásköri és eljárási szabályok,”

[meghatározására.]

(3) Az Ebtv. 83. §-ának (2) bekezdése a következő új *zs*) ponttal egészül ki:

[Felhatalmazást kap a Kormány]

„*zs*) a várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályainak”

[meghatározására.]

(4) Az Ebtv. 83. §-a (4) bekezdésének g) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[Felhatalmazást kap az egészségbiztosításért felelős miniszter, hogy rendeletben határozza meg]

„g) a várólistasorrend kialakításának és az eltérés lehetőségének egészségügyi szakmai feltételeit, továbbá a várólista adatainak honlapon történő közzétételére vonatkozó szabályait”

(5) Az Ebtv. 83. §-a a következő (6) és (7) bekezdéssel egészül ki, egyidejűleg az eredeti (6) bekezdés számozása (8) bekezdésre változik:

„(6) Felhatalmazást kap a Kormány, hogy rendeletben állapítsa meg azoknak a tartós orvosi kezeléseknél a körét, amelyek részeként nyújtott ellátásért nem kell vizitdíjat fizetni.

(7) Felhatalmazást kap az egészségbiztosításért felelős miniszter, hogy rendeletben határozza meg a sürgős szükség körébe tartozó egészségügyi szolgáltatásokat.”

*Az egészségügyről szóló
1997. évi CLIV. törvény módosítása*

27. § Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 9. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A beteget a külön jogszabályban meghatározott esetben és módon kell várólistára helyezni. A várólista az adott egészségügyi ellátásra besorolt betegek legfontosabb személyazonosító adatait (családi és utónév, anyja neve, nem, születési év, lakóhely, társadalombiztosítási azonosító jel) és az ellátásra való jogosultság sorrendjét tartalmazza.”

28. § Az Eütv. 13. §-a a következő (9) bekezdéssel egészül ki:

„(9) Az orvos a vizsgálatot megelőzően köteles a beteg – amennyiben állapota lehetővé teszi – arról tájékoztatni, hogy a vizsgálat és az azt követő ellátás térítési díját meg kell téríteni, ha a vizsgálat eredménye szerint sürgős szükség nem áll fenn és az ellátás költségének fedezete a központi költségvetésben és az Egészségbiztosítási Alapon keresztül sincs biztosítva.”

29. § Az Eütv. 26. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) A beteg köteles a jogszabály által előírt vagy a jogszabály alapján a szolgáltató által megállapított térítési díjat megfizetni.”

30. § Az Eütv. 77. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„77. § (1) A sürgős szükség gyanújával ellátásra jelentkező beteget az igénybevétel alapjául szolgáló jogviszonytól függetlenül meg kell vizsgálni, és sürgős szükség fennállása esetén az egészségi állapota által indokolt ellátásban kell részesíteni.

(2) Az (1) bekezdés szerinti ellátás igénybevételének jogcímét a beteg vizsgálatát és ellátását követően kell megállapítani.

(3) Minden beteget – az ellátás igénybevételének jogcímére tekintet nélkül – az ellátásában résztvevőktől elvárható gondossággal, valamint a szakmai és etikai szabályok, illetve irányelvek betartásával kell ellátni.”

31. § Az Eütv. 94. §-ának (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Mentésnek minősül továbbá

a) az orvos által rendelt azonnali, illetve sürgős (két órán belüli) betegszállítás, melyhez legalább szakápolói felügyelet kötelező,

b) a sürgősségtől függetlenül mentési készenlétet igénylő őrzött szállítás,

c) a más jogszabályokban meghatározott életmentő ténykedésekhez az azt végző orvos, illetve munkacsoport szállítása (pl. szervátültetés),

d) életmentő orvosi eszköz és gyógyszer, valamint átvittetésre kerülő szerv sürgős szállítása,

e) a mozgóórség (mentési készenlét biztosítása meghatározott helyen és ideig).”

32. § Az Eütv. 142. §-ának helyébe a következő rendelkezés lép:

„142. § (1) Az állam a (2)–(5) bekezdésben foglalt figyelembevételével – az éves költségvetési törvényben meghatározott módon – a központi költségvetésben és az Egészségbiztosítási Alap költségvetésében biztosítja a megfelelő szintű és minőségű egészségügyi ellátások működésének fedezetét.

(2) Az igénybevétel alapjául szolgáló jogviszony előzetes igazolása nélkül, az e törvényben és a külön jogszabályban foglaltak figyelembevételével – az alapsomag részeként – kell biztosítani a Magyar Köztársaság területén tartózkodó személy részére

a) a járványügyi ellátások közül

aa) a kötelező védőoltást (kivéve a külföldre történő kiutazás miatt szükséges védőoltást),

ab) a járványügyi érdekből végzett szűrővizsgálatot,

ac) a kötelező orvosi vizsgálatot,

ad) a járványügyi elkülönítést,

ae) a fertőző betegek szállítását,

b) a mentést, amennyiben az adott személy a 94. § (2) bekezdése szerint azonnali ellátásra szorul,

c) sürgős szükség esetén a külön jogszabályban meghatározott ellátásokat.

(3) Ha törvény kivételt nem tesz, az e törvényben foglalt ellátások és feladatok közül a központi költségvetésben kell biztosítani

a) a (2) bekezdés a) pontjában meghatározott ellátások,

b) a (2) bekezdés b) és c) pontjában meghatározott ellátások máshonnan meg nem térülő,

c) a Magyarországon lakóhellyel rendelkező várandós és gyermekágyas anya részére a család- és nővédelmi gondozás keretében

ca) az egészségi állapotának védelmét és magzata egészséges fejlődésének ellenőrzését szolgáló szűrővizsgálatok,

cb) a magzat egészséges fejlődését biztosító életmódról való tájékoztatás,

cc) a szülésre, szoptatásra és csecsemőgondozásra való felkészítés,

d) az (5) bekezdésben meghatározott személy részére az állami érdekből végzett orvosbiológiai kutatások keretén belüli gyógyító célú eljárások alkalmazásával kapcsolatos ellátások,

e) a Magyar Köztársaság területén tartózkodó személy elhalálását követően a halottvizsgálat, illetve a halottakkal kapcsolatos orvosi eljárásokkal összefüggő ellátások,

f) a vérellátás megszervezése, valamint a vér rendelkezésre állása,

g) a 35–36. §-ban foglalt népegészségügyi feladatok,

h) az elsődleges megelőzést szolgáló népegészségügyi feladatok közül a *g)* pontban foglaltakon túl az egészség fejlesztése, az egészségnevelés szervezése, a családtervezési tanácsadás,

i) a katasztrófa-egészségügyi ellátás,

j) a Magyarországon lakóhellyel rendelkező személy részére nyújtott, a 196. § *b)* és *c)* pontja szerinti sürgősségi és kötelező gyógykezelés máshonnan meg nem térülő,

k) az egészségügyi szakképzésre és kötelező továbbképzésre vonatkozó állami támogatás,

l) az e törvény alapján az államot terhelő kártalanítási kötelezettségek teljesítése,

m) az e törvény alapján az államot terhelő megtérítési kötelezettségek teljesítése [70. §], valamint

n) a külön törvényben vagy törvényi felhatalmazás alapján kormányrendeletben meghatározott feladatok költségének fedezetét.

(4) Az Egészségbiztosítási Alap költségvetésén keresztül kerül biztosításra a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvényben (a továbbiakban: Ebtv.) meghatározott egészségbiztosítási ellátások fedezete.

(5) A (3) bekezdés *d)* pontja szerinti ellátásra – a központi költségvetés terhére – a Magyarországon lakó-, illetve tartózkodási hellyel rendelkező magyar állampolgár és a vele biztosítási jogviszony tekintetében egy elbírálás alá eső, továbbá nemzetközi szerződés alapján az ellátásra jogosult nem magyar állampolgár jogosult. Ha jogszabály másként nem rendelkezik, az egészségügyi ellátás finanszírozása tekintetében e törvény rendelkezéseit kell alkalmazni magyar állampolgár külföldön végzett szervtranszplantációjára is.

(6) Az az egészségügyi szolgáltatás, amely költségének fedezete e törvény és az Ebtv. alapján a központi költségvetésben és az Egészségbiztosítási Alapon keresztül sincs biztosítva, az egészségügyi szolgáltató által – külön jog-

szabályban foglaltak figyelembevételével – meghatározott térítési díj ellenében vehető igénybe.”

33. § Az Eütv. 149/A. §-ának (3) bekezdése a következő *g)* ponttal egészül ki:

[A RET feladatai:]

„*g)* véleményezi a területi beutalási szabályokkal kapcsolatos jogszabályokat és kezdeményezheti az egészségügyért felelős miniszternél a területi beutalási szabályok felülvizsgálatát, amennyiben az az egészségügyi ellátásokhoz való hozzáférést veszélyezteti.”

34. § Az Eütv. 149/B. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„149/B. § (1) A RET tagja

a) az adott régió megyéinek egy-egy képviselője, továbbá a Közép-magyarországi régióban a főváros egy képviselője,

b) azon minisztériumok egy közös képviselője, amelyek fenntartói valamely, a régió területén működő egészségügyi szolgáltatónak,

c) a régióban található azon megyei jogú városok egy képviselője, amelyek fenntartói a régióban működő közfinanszírozott gyógyintézetnek és a fenntartó nincs képviselve az *a)* pont alapján,

d) a régióban található kistérségek megyénként egy képviselője, továbbá a Közép-magyarországi régióban a fővárosi kerületek egy közös képviselője,

e) a régióban működő egyetemi centrumot és klinikát működtető egyetem képviselője,

f) azon egyházak egy közös képviselője, amelyek fenntartói valamely, a régió területén működő egészségügyi szolgáltatónak,

g) az *a)–c)* és *e)* pontban foglaltak alapján nem képviselt fekvőbeteg-szakellátást nyújtó, közfinanszírozásban részesülő egészségügyi szolgáltatók fenntartóinak megyénként egy képviselője,

h) az *a)–g)* pontban foglaltak alapján nem képviselt – a régióban működő – egészségügyi szolgáltatók fenntartói közül azoknak az egy közös képviselője, akik gyógyintézetnek minősülnek és közfinanszírozásban részesülnek,

i) az *a)–g)* pontban foglaltak alapján nem képviselt – a régióban működő – egészségügyi szolgáltatók fenntartói közül azoknak az egy közös képviselője, akik gyógyintézetnek minősülnek és közfinanszírozásban nem részesülnek,

j) az *a)–g)* pontban foglaltak alapján nem képviselt – a régióban működő – egészségügyi szolgáltatók fenntartói közül azoknak a megyénként egy közös képviselője, akik kizárólag alapellátást nyújtanak és közfinanszírozásban részesülnek.

(2) A RET ülésein tanácskozási joggal részt vehet:

a) az egészségügyi ágazat képviseletében az egészségügyért felelős miniszter által kijelölt személy,

b) a régió területén működő egészségügyi államigazgatási szervek egy közös képviselője,

c) a régió területén működő egészségbiztosítási szervek egy közös képviselője,
 d) a Regionális Fejlesztési Tanács képviselője,
 e) a Betegjogi, Ellátottjogi és Gyermekjogi Közalapítvány képviselője.”

35. § Az Eütv. a következő 164/A. §-sal egészül ki:

„164/A. § (1) A külön jogszabály szerinti beavatkozással nem járó vizsgálat a 157. és 158. §, a 159. § (2) bekezdése, a 161. § (1) és (2) bekezdése, a 162. és 163. §, továbbá a 164. § (1) bekezdése és a külön jogszabály rendelkezései alapján végezhető. Utólagos, beavatkozással nem járó (retrospektív) vizsgálat esetén a kutatási alany tájékoztatására és a vizsgálatba való beleegyezésére vonatkozóan az egészségügyért felelős miniszter eltérő szabályokat határozhat meg.

(2) A külön jogszabály szerinti beavatkozással nem járó vizsgálat esetében a szakmai-etikai engedélyt a külön jogszabály szerinti kutatás-etikai bizottság a kérelem benyújtását követő negyvenöt napon belül adja meg.”

36. § Az Eütv. 187. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„187. § (1) A nemző-, illetőleg fogamzóképességet megakadályozó művi meddővé tétel az érintett nő vagy férfi írásbeli kérelme alapján

a) tizennyolcadik életévét betöltött cselekvőképes és korlátozottan cselekvőképes,

b) a (7) bekezdésben foglalt feltételek teljesülése esetén tizennyolcadik életévét be nem töltött korlátozottan cselekvőképes, valamint

c) a 187/B. § szerinti esetben a cselekvőképtelen személynél végezhető el.

(2) A művi meddővé tétel elvégzése iránti kérelem benyújtásakor az egészségügyi szolgáltató kijelölt orvosa a kérelmezőt szóban és írásban tájékoztatja a fogamzásgátlás – általa, illetve partnere által alkalmazható – egyéb lehetőségeiről, a beavatkozás jellegéről, lehetséges kockázatairól és következményeiről, a fogamzó-, illetve nemző-képesség helyreállításának esélyéről.

(3) A művi meddővé tétel elvégzése iránti kérelem benyújtásakor az egészségügyi szolgáltató tájékoztatja továbbá a kérelmezőt arról, hogy amennyiben a kérelmező a művi meddővé tételre irányuló beavatkozás igénybevételére vonatkozó szándékát fenntartja – a (4) bekezdésben foglaltak kivételével –, a tájékoztatást követő hat hónap elteltével az egészségügyi szolgáltatónál történő ismételt megjelenése szükséges. Ha a kérelmező e tájékoztatást követő hat hónap elteltével az egészségügyi szolgáltatónál megjelenik és nyilatkozik arról, hogy a művi meddővé tétel elvégzése iránti kérelmét fenntartja, a beavatkozás elvégzésére az ettől az időponttól számított hat hónap elteltével kerülhet sor, kivéve, ha a kérelem fenntartásáról szóló nyilatkozat megtételét követően a beavatkozás soron kívüli elvégzését szülészeti vagy más műtéti esemény lehetővé teszi.

(4) A (3) bekezdésben foglalt rendelkezéseket a huszonnadik életévet betöltött kérelmező tekintetében úgy kell alkalmazni, hogy a kérelmezőnek a tájékoztatását követő három hónap elteltével kell ismételten megjelennie az egészségügyi szolgáltatónál, és a megjelenését követő három hónap elteltével kerülhet sor a beavatkozás elvégzésére.

(5) Amennyiben a beavatkozás korlátozottan cselekvőképes, illetőleg cselekvőképtelen személy művi meddővé tételére irányul, a (2)–(4) bekezdés szerinti tájékoztatás a korlátozottan cselekvőképes, illetőleg cselekvőképtelen személy számára a cselekvőképességet korlátozó, illetve kizáró ok jellegének figyelembevételével, az érintett személy által értelmezhető módon történik.

(6) A művi meddővé tétel iránti kérelmet közokiratban vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban kell előterjeszteni.

(7) Egészségügyi indokból kerül sor a beavatkozás elvégzésére akkor, ha szakorvos véleménye alapján

a) a terhesség a nő életét, testi épségét, egészségét közvetlenül veszélyeztetné, vagy a terhességből születendő gyermek orvosilag valószínűsíthetően súlyos fogyatékos-ságban szenvedne, és

b) más fogamzásgátlási módszer alkalmazása nem lehetséges vagy egészségügyi okból nem javasolható.

(8) A (7) bekezdés szerinti egészségügyi indokból végzett beavatkozás esetén a (2)–(5) bekezdés rendelkezéseit nem kell alkalmazni.”

37. § Az Eütv. a következő új 187/A. és 187/B. §-sal egészül ki:

„187/A. § (1) Korlátozottan cselekvőképes személy kérelmező művi meddővé tétel elvégzése iránti kérelmének érvényességéhez a gyámhatóság hozzájárulása és

a) törvényes képviselője vagy

b) a korlátozottan cselekvőképes személy által cselekvőképesként a 16. § (1) bekezdésének a) pontja alapján megnevezett személy hozzájárulása szükséges.

(2) A gyámhatóság a hozzájárulás megadása előtt vizsgálja, hogy a korlátozottan cselekvőképes személy kérelme akarásával egyező-e, így különösen azt, hogy a korlátozottan cselekvőképes személy és törvényes képviselője között fennáll-e érdekellentét, továbbá azt, hogy a korlátozottan cselekvőképes személy tisztában van-e a döntése következményeivel.

(3) Ha a korlátozottan cselekvőképes személy kérelme ellenére a törvényes képviselő vagy a gyámhatóság a beavatkozás elvégzéséhez nem járul hozzá, a kérelmező a Fővárosi Bíróságnál keresetet indíthat a jognyilatkozat vagy a jognyilatkozatok pótlása iránt.

(4) A bíróság a kérelemről nemperes eljárásban, a kérelmező és a törvényes képviselő, illetve a gyámhatóság meghallgatását követően, harminc napon belül határoz. A bíróság a jognyilatkozatot abban az esetben pótolja, ha a művi meddővé tétel elvégzése a kérelmező érdekét – figyelembe

véve különösen a kérelmező egészségügyi, személyi és családi körülményeit – nem sérti.

(5) A bíróság határozata ellen annak közlésétől számított tizenöt napon belül terjeszthető elő fellebbezés. A határozat ellen felülvizsgálatnak nincs helye.

(6) Ha a korlátozottan cselekvőképes személy művi meddővé tételére irányuló kérelem érvényességéhez szükséges jognyilatkozatot a bíróság pótolja, a 187. § (3) és (4) bekezdése szerinti várakozási idő a bíróság határozatának jogerőre emelkedésétől kezdődik.

(7) Amennyiben az (1) bekezdés szerinti kérelmet az (1) bekezdés *a*) pontjában meghatározott személy nyújtja be, úgy annak érvényességéhez a korlátozottan cselekvőképes személy egyetértése szükséges.

(8) Amennyiben a korlátozottan cselekvőképes személy egészségügyi okból kéri a művi meddővé tétel elvégzését, az (1)–(6) bekezdésben foglalt rendelkezéseket nem kell alkalmazni, az (1) bekezdés *a)–b)* pontjában megjelölt személyeket azonban a beavatkozás elvégzéséről, és annak indokairól a beavatkozás megkezdését megelőzően tájékoztatni kell. A tájékoztatás megtörténteig a beavatkozás nem végezhető el.

187/B. § (1) Cselekvőképtelen személy művi meddővé tételére irányuló beavatkozás kizárólag jogerős bírósági határozat alapján, a fogamzóképeség elérését követően végezhető el.

(2) A cselekvőképtelen személy művi meddővé tételének engedélyezése iránt az érintett személy törvényes képviselője – tizennyolcadik életévét be nem töltött cselekvőképtelen személy esetében a gyámhatósággal együttesen – indíthat keresetet a Fővárosi Bíróságnál.

(3) A bíróság a kérelemről nemperes eljárásban a cselekvőképtelen személy, a törvényes képviselő, valamint a gyámhatóság meghallgatását követően, harminc napon belül határoz.

(4) A bíróság a cselekvőképtelen személy művi meddővé tételére irányuló beavatkozás elvégzését akkor engedélyezi, ha más fogamzásgátlási módszer alkalmazása nem lehetséges vagy egészségügyi okból nem javasolható, és

a) a cselekvőképtelen személy gyermek felnevelésére nem képes, és a beavatkozás elvégzése a cselekvőképtelen személy akaratával megegyezik,

b) a terhességből születendő gyermek orvosilag valószínűsíthetően súlyos fogyatékoságban szenvedne, és a beavatkozás elvégzése a cselekvőképtelen személy akaratával nem ellenkezik, vagy

c) a bekövetkező terhesség a nő életét, testi épségét, egészségét közvetlenül veszélyeztetné.

(5) A bíróság határozata ellen annak közlésétől számított tizenöt napon belül terjeszthető elő fellebbezés. A határozat ellen felülvizsgálatnak nincs helye.”

38. § Az Eütv. a következő 201/A. §-sal egészül ki:

„201/A. § (1) A 196. § *b)* és *c)* pontja szerinti sürgősségi vagy kötelező gyógykezelés szükségességének esetén a beteget az igénybevétel alapjául szolgáló jogviszonytól

függetlenül meg kell vizsgálni és gyógykezelésben kell részesíteni.

(2) Az (1) bekezdés szerinti vizsgálat és gyógykezelés igénybevételének jogcímét a beteg vizsgálatát és gyógykezelését követően kell megállapítani.

(3) Minden beteget – az ellátás igénybevételének jogcímére tekintet nélkül – az ellátásában résztvevőktől elvárható gondossággal, valamint a szakmai és etikai szabályok, illetve irányelvek betartásával kell ellátni.”

39. § Az Eütv. 207. §-a (2) bekezdésének második mondata helyébe a következő rendelkezés lép:

„E költségeket az Egészségbiztosítási Alap kezeléséért felelős szerv fizeti ki, melynek a költségvetés azt megtéríti.”

A társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény módosítása

40. § A társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény 2. §-ának (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A biztosítottak egyes társadalombiztosítási ellátások igénybevételére való jogosultságát a társadalombiztosításban való részvételi kötelezettségük, illetve – törvényben meghatározott ellátások kivételével – társadalombiztosítási járulékfizetési kötelezettségük, valamint a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvényben meghatározott díjfizetési kötelezettségük teljesítése alapozza meg. A pénzbeli társadalombiztosítási ellátások – ha törvény kivételt nem tesz – a biztosított járulékfizetésének alapjául szolgáló jövedelmével arányosak.”

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény módosítása

41. § A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 50. §-ának (2) bekezdése a következő mondatral egészül ki:

„A rendszeres gyógyító ellátás költségének számításánál az Eb. 18/A. §-a alapján fizetendő vizitdíjat és az Eb. 23. §-ának *b)*, *d)* és *e)* pontja alapján fizetendő térítési díjat nem kell figyelembe venni.”

Az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. törvény módosítása

42. § (1) Az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. törvény (a továbbiakban: Öpt.)

10. §-a (1) bekezdésének *b*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[A pénztár az általa gyűjtött és kezelt befizetésekből az alapszabályban meghatározott feltételek szerint az alábbi szolgáltatásokat nyújthatja:]

„*b*) szociális kockázat bekövetkezte esetén, jogszabály által előírt szociális kötelezettségek alapján biztosított kiegészítő ellátás, valamint a gyógyszer és gyógyászati segédeszköz árának támogatása és az egészségügyi szolgáltatás igénybevétele során külön jogszabály alapján fizetendő vizitdíjhoz, illetve kórházi napidíjhoz való hozzájárulás (önsegélyező pénztár);”

(2) Az Öpt. 10. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A nyugdíjpénztár kizárólag nyugdíjszolgáltatást nyújthat, az önsegélyező pénztár kizárólag önsegélyező feladatokat láthat el. Az egészségpénztár elláthatja az (1) bekezdés *b*) pontjában felsoroltak közül a gyógyszer és gyógyászati segédeszközök árának támogatását, az egészségügyi szolgáltatás igénybevétele során külön jogszabály alapján fizetendő vizitdíjhoz, illetve kórházi napidíjhoz való hozzájárulást, a pénztártag betegség miatti keresésképtelensége esetén a kieső jövedelmének teljes vagy részbeni pótlását, valamint a pénztártag halála esetén a hátramaradottak támogatását (a továbbiakban: egészségügyi célú önsegélyező feladat) is. Az egészségügyi szolgáltatás igénybevétele során külön jogszabály alapján fizetendő vizitdíjhoz, illetve kórházi napidíjhoz való hozzájárulás, valamint az orvosi javaslatra igénybe vett prevenciószolgáltatások, mint a szakorvos által végzett egészségügyi állapotfelmérő szűrővizsgálatok, a gyógyszerterápiákban forgalmazott gyógyszerészeti államigazgatási szerv által minősített termékek finanszírozása kiegészítő egészségbiztosítási szolgáltatásnak minősül.”

Záró rendelkezések

43. § (1) Ez a törvény – a (2)–(4) bekezdésben foglalt kivétellel – 2007. január 1-jén lép hatályba.

(2) A 7. §, 17. § és a 19. § (1) bekezdése 2007. február 15-én, a 34. § 2007. május 1-jén lép hatályba.

(3) E törvény 36. és 37. §-a a kihirdetését követő napon lép hatályba azzal, hogy ezen §-ok rendelkezéseit a folyamatban levő ügyekben is alkalmazni kell.

(4) Az Ebtv. 18. §-ának e törvény 6. §-ával megállapított (8) és (9) bekezdése 2008. január 1-jén lép hatályba.

(5) 2007. május 1-jétől valamennyi egészségügyi régióban az Eütv. e törvény 34. §-ával megállapított 149/B. §-ában foglaltaknak megfelelő regionális egészségügyi tanácsnak kell működnie, ezt követően más szervezetek a regionális egészségügyi tanács elnevezést nem használhatják. Amennyiben 2007. május 1-jéig a RET Eütv. 149/B. § (1) bekezdése szerinti tagjainak valamelyi-

ke nem delegálja képviselőjét, a RET ezen tag képviselője nélkül kezdi meg működését, azzal, hogy a szavazatok számításánál a hiányzó tagot figyelmen kívül kell hagyni.

(6) A (3) bekezdés szerinti hatálybalépést megelőzően, de 2006. június 30-át követően benyújtott kérelmek esetében az e törvény szerinti, a beavatkozás elvégzését megelőző kötelező várakozási idő időtartamába a kérelem benyújtását követő, a (3) bekezdés szerinti hatálybalépéséig eltelt időtartam beszámítandó.

(7) A 18. §-ban és a 19. § (2) bekezdésében a vizitdíjjal és a kórházi napidíjjal kapcsolatban megállapított rendelkezéseket 2007. február 15-ét követően kell alkalmazni.

(8) Az Öpt. e törvénnyel megállapított 10. § (1) bekezdésének *b*) pontját a pénztáraknak 2007. május 31-ét követően kell kötelezően alkalmazniuk. Amennyiben a pénztár e rendelkezéseket nem alkalmazza, annak tekintetében a 2006. december 31-én hatályos szabályok az irányadók.

(9) Az Ebtv. 23. §-ának az e törvény 11. §-ának (1) bekezdésével megállapított *b*) pontját 2007. június 30-áig nem kell alkalmazni abban az esetben, ha a biztosított az e törvény hatálybalépését megelőzően igénybe vett ellátáshoz kapcsolódó további ellátást az egészségügyi szolgáltató ugyanazon orvosánál veszi igénybe.

(10) Az Eütv. e törvény 39. §-ával módosított 207. §-ának (2) bekezdésében foglaltakat az e törvény hatálybalépésekor már benyújtott kérelmek vonatkozásában is alkalmazni kell.

(11) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti

a) az Ebtv.

aa) 26. §-a (1) bekezdésének *d*) pontja, 61. §-ának (9) bekezdése és 62. §-ának (3) bekezdése,

ab) 22. §-ának (4) bekezdésében az „ellátását biztosító gyógypedagógiai intézmény,” és az „és a fogyatékos gyermekek rehabilitációs célú szolgáltatását biztosító intézmény” szövegrész,

ac) 75. §-a és az azt megelőző alcím,

ad) 76. § (1) bekezdésének második mondata,

b) az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. törvény módosításáról szóló 1996. évi XV. törvény 4. §-a,

c) az egyes pénzügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2006. évi LXI. törvény 252. §-ának (3) bekezdésében a „10. § (1) bekezdésének *b*) pontját,” szövegrész,

d) az Eütv. 9. §-ának (4) és (5) bekezdése, valamint a 247. §-a (2) bekezdésének *a*) pontja,

e) az egyes szociális és egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2004. évi XXVI. törvény 46. §-a,

f) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény és az egészségügyi szakellátási kötelezettségről, továbbá egyes egészségügyet érintő törvények módosításáról szóló 2001. évi XXXIV. törvény

módosításáról szóló 2005. évi CLXXXII. törvény 3. §-a, valamint 19. §-a (6) bekezdésének *af*) pontja,

g) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény módosításáról szóló 1998. évi LXVIII. törvény 9. §-ának (1) bekezdése,

h) az adókra, járulékokra és egyéb költségvetési befizetésekre vonatkozó egyes törvények módosításáról szóló 2000. évi CXIII. törvény 233. §-a,

i) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény és egyéb, az egészségüggyel összefüggő törvények módosításáról szóló 2005. évi XLIX. törvény 19. §-a,

j) az egészségügyet, a gyógyszerellátást, a szociális ellátást érintő egyes törvények jogharmonizációs célú, valamint a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény, továbbá a társadalombiztosítási járulékfizetéssel és az egészségügyi hozzájárulással kapcsolatos törvények módosításáról szóló 2001. évi LXX. törvény 22. §-a,

k) az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény módosításáról szóló 1999. évi LXXI. törvény 7., 11. és 15. §-a,

l) egyes, az egészségügyet és a társadalombiztosítást érintő törvények módosításáról szóló 2002. évi LVIII. törvény 11. §-a,

m) az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról szóló 2003. évi CXXV. törvény 54. §-ának (2) bekezdése.

(12) 2007. május 1-jén hatályát veszti az Eütv. 149/E. §-a.

(13) Az egyes pénzügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2006. évi LXI. törvény (a továbbiakban: Ept.) 170. §-a nem lép hatályba.

(14) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg az Ebtv. 5. §-ában az „egészségbiztosítási feladatokat ellátó igazgatási szerv” szövegrész helyébe az „egészségbiztosító” szöveg, 5/A. §-ában és 81. § (1) bekezdésében az „egészségbiztosítás igazgatási szerveinek” szövegrész helyébe az „egészségbiztosító” szöveg, 9. §-ában az „a megyei, fővárosi egészségbiztosítási pénztárral (a továbbiakban: MEP)” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítóval” szöveg, 27. § (1) és (2), valamint (6) és (11) bekezdésében, 30. § (2) bekezdésében, 32. § (1) bekezdésében, 38. § (4) bekezdésében az „a MEP” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosító” szöveg, 25. §-ának (5) bekezdésében a „23. § *a*), *c*)–*e*), valamint” szövegrész helyébe a „23. § *a*), *c*), *e*) és *k*), valamint” szöveg, 26. §-a – e törvény 14. §-ával átszámozott – (3) bekezdésének *a*) pontjában a „23. § *d*)–*g*) és *j*)” szövegrész helyébe a „23. § *b*), *d*)–*g*) és *j*)” szöveg, 30. § (1) és (3) bekezdésében, valamint 32. § (5) és (6) bekezdésében az „A MEP” szövegrész helyébe az „Az egészségbiztosító” szöveg, 21. § (1) bekezdésének *b*) és *e*) pontjában, valamint 22. § (3) bekezdésében az „a MEP-pel” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítóval” szöveg, 26. § (1) bekezdésében az „Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP)” szövegrész helyébe az „Az egészségbiztosító” szöveg, 27. § (5) és (11) bekezdésében az „illetékes MEP” szövegrész helyébe

az „egészségbiztosító” szöveg, 27. § (7) bekezdésében az „az illetékes MEP-től” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítótól” szöveg, 27. § (10) bekezdésében, 35. § (4) és (5), valamint (7) bekezdésében, 38/C. § (2) bekezdésében, valamint (3) bekezdés *b*) és *f*) pontjában, (4) bekezdésében, (5) bekezdés *c*) pontjában az „az OEP” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosító” szöveg, 30/A. §-ában, 50. § (2) bekezdésében az „Az OEP” szövegrész helyébe az „Az egészségbiztosító” szöveg, 29. § (5) bekezdésében az „a jogosult lakóhelye szerint illetékes MEP-nél” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítónál” szöveg, 29. § (6) bekezdésében az „a jogosult lakóhelye szerint illetékes MEP-hez” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítóhoz” szöveg, 31. § (7) bekezdésében az „a MEP-nek” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítónak” szöveg, 36. § (4), (6) és (9) bekezdésében, valamint 38/B. § (1) és (2) bekezdésében az „Az OEP, illetve a MEP” szövegrész helyébe az „Az egészségbiztosító” szöveg, 36. § (8) bekezdésében, 38/A. §-ában és 38/B. §-ának (3)–(5) bekezdésében az „az OEP, illetve a MEP” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosító” szöveg, 38. §-ának – e törvény 20. §-ának (4) bekezdésével átszámozott – (6) bekezdésében az „az OEP és a MEP” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosító” szöveg, 36. § (7) bekezdésében az „az OEP-nél, illetve a MEP-nél” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítónál” szöveg, 36. §-ának (3) bekezdésében az „Az OEP, illetve a MEP az ellenőrző hálózatának szakemberei útján” szövegrész helyébe az „Az egészségbiztosító” szöveg, 38. §-ának (2) bekezdésében az „az ellenőrző hálózat munkatársai” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosító” szöveg, a „vizsgálják” szövegrész helyébe „vizsgálja” szöveg, 38/C. § (3) bekezdés *d*) pontjában az „az OEP-től” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítótól” szöveg, 45. § (4) bekezdésében az „a külön jogszabály szerinti Főorvosi Bizottság” szövegrész helyébe az „az orvosszakértői szerv” szöveg, 62. § (2) bekezdés *c*) pontjában az „a foglalkoztató székhelye, telephelye szerint illetékes egészségbiztosítási pénztár” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosító” szöveg, 62. § (5) és (6) bekezdésében az „*a*)–*b*) pontjaiban” szövegrész helyébe az „*a*) pontjában” szöveg, 63. § (1) bekezdésében az „a Tbj. 5. §-ának (1) bekezdésében említett jogviszonyt létesítő munkáltató székhelye szerint illetékes MEP-nél” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítónál” szöveg, 64. § (2) bekezdésében, 71. § (3) bekezdésében az „az egészségbiztosítási szerv” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosító” szöveg, 68/A. §-ának (4) bekezdésében az „ügyben eljáró egészségbiztosítási szerv” szövegrész helyébe az „egészségbiztosító” szöveg, az „eljáró egészségbiztosítási szerv” szövegrész helyébe az „egészségbiztosító” szöveg, 80. §-ának (2) bekezdésében az „Az egészségbiztosítási szerv” szövegrész helyébe az „Az egészségbiztosító” szöveg, 65. § (2) bekezdésében az „a lakóhely szerint illetékes MEP, vasutas dolgozók esetén a Vasutas Társadalombiztosítási Igazgatóság” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosító, vasutas dolgozók esetén a vasutas egészségbiztosítási szerv” szöveg, 65. § (3) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár Országos Orvosszakértői Intézetének (a továbbiakban: OOSZI)” szöveg-

rész helyébe az „orvosszakértői szerv” szöveg, 65. § (4) bekezdésében az „az igénylő lakóhelye szerint illetékes nyugdíjbiztosítási igazgatóságnál – vasutas dolgozók esetében a MÁV Rt. Nyugdíjigazgatóságánál –” szövegrész helyébe az „a nyugdíj-megállapító szervnél – vasutas dolgozók esetében a vasutas nyugdíj-megállapító szervnél –” szöveg, 69. §-ában az „az illetékes egészségbiztosítási szerv” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosító” szöveg, 70. § (1) bekezdésében az „egészségbiztosítási igazgatási szerv” szövegrész helyébe az „egészségbiztosító” szöveg, 70. § (3) bekezdésében az „a foglalkoztató vagy egyéb szerv székhelye (telephelye) szerint illetékes MEP, illetőleg a Vasutas Társadalombiztosítási Igazgatóság” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosító, vagy a vasutas egészségbiztosítási szerv” szöveg, az „illetékes a visszafizetésre” szövegrész helyébe a „rendelkezik hatáskörrel a visszafizetésre” szöveg, 70. § (4) bekezdésében az „a foglalkoztató székhelye szerint illetékes MEP, illetőleg a Vasutas Társadalombiztosítási Igazgatóság” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosító, vagy a vasutas egészségbiztosítási szerv” szöveg, 70. § (5) bekezdésében az „az ellátásban részesült személy lakóhelye szerint illetékes MEP” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosító” szöveg, 71. § (3) bekezdésében az „egészségbiztosítási igazgatási szerv” szövegrész helyébe az „egészségbiztosító” szöveg, 73. §-ában az „az illetékes nyugdíjbiztosítási igazgatási szervek látják el” szövegrész helyébe az „a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv látja el” szöveg, 76. §-ának (1) bekezdésében az „az érdemi másodfokú” szövegrész helyébe az „a jogerős” szöveg, 77. § (1) bekezdésében az „a külön jogszabályba foglalt orvosi bizottsághoz” szövegrész helyébe az „az orvosszakértői szervhez” szöveg, 79. § (1) bekezdésében az „Az OEP és igazgatási szervei” szövegrész helyébe az „Az egészségbiztosító” szöveg, a „társadalombiztosítás szerveinek” szövegrész helyébe a „társadalombiztosítási feladatot ellátó szervek” szöveg, a „tarthatnak” szövegrész helyébe a „tarthat” szöveg, 79. § (3) bekezdésében az „Az egészségbiztosítás igazgatási szervei nem társadalombiztosítási szerv” szövegrész helyébe az „Az egészségbiztosító nem társadalombiztosítási feladatokat ellátó szerv” szöveg, a „szolgáltatathatnak” szövegrész helyébe a „szolgáltathat” szöveg, 80. § (1) bekezdésében az „az egészségbiztosítási igazgatási szervek” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosító” szöveg, 80. § (3) bekezdésében az „az egészségbiztosítási szervek” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítónak” szöveg, 81. § (1) bekezdésében a „társadalombiztosítási szervek” szövegrész helyébe a „társadalombiztosítási feladatokat ellátó szervek” szöveg, 82. § (2) bekezdésében „az Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosító” szöveg lép.

(15) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg az Ebtv.

a) 2. §-ának (2) bekezdésében „az egészségbiztosítási” szövegrész helyébe az „a pénzügyi egészségbiztosítási” szövegrész,

b) 10. §-a (1) bekezdésének *da*) alpontjában és (4) bekezdésében, 16. §-a (1) bekezdésének *b*) pontjában, 23. §-ának *i*) pontjában, 27. §-ának (8) és (9) bekezdésében,

83. §-ának (3) és (4) bekezdésében az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségbiztosításért felelős miniszter” szöveg, 83. § (3) bekezdésében az „a pénzügyminiszterrel” szövegrész helyébe az „az államháztartásért felelős miniszterrel” szöveg,

c) 10. §-a (1) bekezdése *d*) pontjának *db*) alpontjában a „munkaköri alkalmasság megállapítására irányuló vizsgálatokat,” szövegrész helyébe a „munkaköri alkalmasság megállapítására irányuló vizsgálatokat és az ahhoz szükséges további járóbeteg-szakellátásokat,” szövegrész,

d) 50. §-ának (1) bekezdésében „Az OEP – az E. Alap éves költségvetésében meghatározott keretek között –” szövegrész helyébe az „Az egészségbiztosító” szövegrész,

e) 79. §-ának (1) bekezdésében az „egészségbiztosítási ellátások” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítás pénzügyi ellátásai” szövegrész lép.

(16) Az Ebtv. 81. §-ának (1) bekezdése a „nyilvántartásokat,” kifejezést követően az „egészségügyi szolgáltatói jelentéseket,” szövegrésszel egészül ki.

(17) Az Ept. 169. §-a (2) bekezdésének az Öpt. 2. §-a

a) (6) bekezdésének *cj*) alpontját megállapító része az „– a hátramaradottak segélyezése halál esetén;” szövegrészt követően az „– az egészségügyi szolgáltatás igénybevétele során külön jogszabály alapján fizetendő vizitdíjhoz, illetve kórházi napidíjhoz való hozzájárulás;” szövegrésszel,

b) (7) bekezdését megállapító része a *cg*) alpontot követően a „*ch*) az egészségügyi szolgáltatás igénybevétele során külön jogszabály alapján fizetendő vizitdíjhoz, illetve kórházi napidíjhoz való hozzájárulás;” szövegrésszel egészül ki.

Sólyom László s. k.,
köztársasági elnök

Dr. Szili Katalin s. k.,
az Országgyűlés elnöke

2006. évi CXVI. t ö r v é n y

az egészségbiztosítás hatósági felügyeletéről*

A törvény hatálya

1. § (1) Az egészségbiztosítás hatósági felügyeletének célja az egészségbiztosítás törvényes, zavartalan és magas színvonalú működésének biztosítása, a biztosítottak érdekeinek védelme, az egészségbiztosítási befizetések jogszerű, gondos és hatékony felhasználásának előmozdítása.

* A törvényt az Országgyűlés a 2006. december 11-i ülésnapján fogadta el.

(2) Az egészségbiztosítás hatósági felügyelete – figyelemmel a Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyeletéről szóló 1999. évi CXXIV. törvény (a továbbiakban: PSZÁF tv.) rendelkezéseire is – kiterjed:

a) egészségbiztosítási szolgáltatásaik tekintetében

aa) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) hatálya alá tartozó egészségbiztosítási szervekre,

ab) az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. törvény (a továbbiakban: Öpt.) szerinti önkéntes kölcsönös egészségpénztárra,

ac) a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény hatálya alá tartozó biztosítókra

[az aa)–ac) pont szerinti szervezetek a továbbiakban együtt: egészségbiztosítók], valamint

b) az egészségügyi szolgáltatókra.

(3) E törvény alkalmazásában egészségbiztosítási szolgáltatás a (2) bekezdés a) pontja szerinti egészségbiztosító és a (2) bekezdés b) pontja szerinti egészségügyi szolgáltató között kötött szerződés alapján nyújtott ellátás, szolgáltatás.

Az Egészségbiztosítási Felügyelet jogállása

2. § (1) Az egészségbiztosítás hatósági felügyeletét a kormányhivatalként működő Egészségbiztosítási Felügyelet (a továbbiakban: Felügyelet) látja el.

(2) A Felügyelet székhelye: Budapest.

(3) A Felügyelet élén – egyszemélyi vezetőként – elnök áll, akit az egészségbiztosításért felelős miniszter javaslatára a miniszterelnök hatéves időtartamra nevez ki és ment fel.

3. § (1) A Felügyelet elnökét munkájában – a Felügyelet tevékenységének társadalmi és szakmai ellenőrzése céljából – hét tagból álló Felügyeleti Tanács segíti, akiket a miniszterelnök hatéves időtartamra nevez ki és ment fel. A Felügyeleti Tanács elnökét a tagok egyszerű szótöbbséggel maguk közül választják meg.

(2) A Felügyeleti Tanács két tagjára az egészségbiztosításért felelős miniszter, két tagjára az egészségbiztosítási járulékfizetés szabályozásáért felelős miniszter, egy-egy tagjára az Országos Érdekegyeztető Tanács munkavállalói és munkáltatói oldala, valamint egy tagjára a Betegjogi, Ellátottjogi és Gyermejjogi Közalapítvány kuratóriuma tesz javaslatot.

(3) A Felügyeleti Tanács tagja pártban tisztséget nem viselhet, párt nevében vagy érdekében nyilvános közszerepléssel járó tevékenységet nem folytathat, nem lehet országgyűlési vagy helyi önkormányzati képviselő, polgármester, főpolgármester, állami vezető, szakszervezet vezető tisztségviselője.

(4) A Felügyeleti Tanács tagjai függetlenek, feladatkörükben nem utasíthatóak.

(5) A Felügyeleti Tanács szükség szerint, de legalább havonta tart ülést. Az ülést a Felügyeleti Tanács elnöke hívja össze. A Felügyeleti Tanács döntéseit összes tagja többségének szavazatával hozza. Szavazategyenlőség esetén az elnök szavazata dönt.

(6) A Felügyeleti Tanács tagjai számára – a feladatuk elvégzéséhez szükséges mértékben – a Felügyelet elnöke a Felügyelet kezelésében levő iratokba betekintést enged.

(7) A Felügyeleti Tanács hozzájárulása szükséges a 4. § (1) bekezdés e) pontja, a 4. § (2) bekezdése, a 7. § első fordulata, a 6. § (3) bekezdése, a 12. §, a 15. § és a 16. § szerinti hatásköröknek a gyakorlásához, valamint a központi államigazgatási szervekről, valamint a Kormány tagjai és az államtitkárok jogállásáról szóló 2006. évi LVII. törvény 71. § (5) bekezdésében meghatározott beszámoló és tájékoztatás elfogadásához.

(8) A Felügyeleti Tanács tagjának megbízatása megszűnik, ha

a) a tisztségéről lemond,

b) a megbízatási időtartam letelik,

c) a tisztségének ellátása alól felmentik, vagy

d) meghal.

(9) A miniszterelnök felmenti a Felügyeleti Tanács azon tagját,

a) aki neki fel nem róható okból száznyolcvan napnál hosszabb ideig nem képes eleget tenni a testületi tagságból eredő feladatainak,

b) aki neki felróható okból kilencven napnál hosszabb ideig nem tesz eleget a testületi tagságból eredő feladatainak,

c) akinek bűnösségét bíróság szándékos bűncselekmény elkövetésében jogerősen megállapította,

d) aki nem felel meg a (3) bekezdésben meghatározott feltételeknek.

(10) A (8) bekezdés a)–b) és d) pontjában meghatározott feltétel bekövetkeztét a miniszterelnök állapítja meg.

(11) A lemondás érvényességéhez elfogadó nyilatkozat nem szükséges.

(12) A Felügyeleti Tanács tagja megbízatásának megszűnését követő harminc napon belül, a (8) bekezdés b) pontjában meghatározott megszűnési ok esetében a megbízatás megszűnését megelőző harmincadik napig kell az új tagot kinevezni.

(13) A Felügyeleti Tanács elnöke havonta a mindenkori köztisztviselői illetményalap tizenötszörösével megegyező, a Felügyeleti Tanács további tagja pedig havonta a mindenkori köztisztviselői illetményalap nyolcszorosával megegyező tiszteletdíjra jogosult.

4. § (1) A Felügyelet elnökének feladatai különösen:

a) képviseli a Felügyeletet,

b) vezeti a Felügyelet hivatali szervezetét,

c) a Felügyelet költségvetése tekintetében ellátja mindazon feladatokat, amelyeket jogszabály a költségvetési szerv vezetőjének hatáskörébe utal,

d) meghatározza a Felügyelet szakmai munkájának irányát,

e) jóváhagyja a Felügyelet felügyeleti ellenőrzéssel kapcsolatos stratégiáját, valamint az ellenőrzési tervét, elfogadja az ellenőrzési módszertant.

(2) A Felügyelet elnöke félévente, a félévet követő hónap 15. napjáig írásban tájékoztatja a Felügyelet felett felügyeletet gyakorló minisztert a Felügyelet tevékenységéről és az általánosítható felügyeleti tapasztalatairól. A miniszter szükség esetén kiegészítő tájékoztatást kérhet.

5. § (1) A Felügyelet keretében nem létesíthető közszolgálati jogviszony, ha a köztisztviselő ezáltal a Felügyelettel közszolgálati jogviszonyban álló hozzátartozójával irányítási (felügyeleti), ellenőrzési vagy elszámolási kapcsolatba kerülne.

(2) A Felügyelet köztisztviselője az öröklés kivételével nem szerezhet tulajdont az 1. § (2) bekezdése szerinti szervezetben.

(3) A Felügyelet köztisztviselője az 1. § (2) bekezdése szerinti szervezetben tulajdonosi részesedéssel nem rendelkezhet, kinevezésekor nyilatkozik a munkáltatói jogkör gyakorlójának az 1. § (2) bekezdése szerinti szervezetben fennálló tulajdoni részesedéséről, továbbá a tulajdonában lévő minden olyan befektetési eszközről, amelyet kinevezése után nem szerezhet.

(4) A Felügyelet köztisztviselője a kinevezése előtt, illetőleg öröklés útján szerzett, a (3) bekezdésben meghatározott tulajdoni hányadát a kinevezéstől, illetve a szerzéstől számított hat hónapon belül köteles elidegeníteni.

(5) A Felügyelet köztisztviselője a munkáltatói jogkör gyakorlójának haladéktalanul bejelenti, ha a kinevezését követően a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozója a (3) bekezdésben meghatározott tulajdoni hányadot szerzett.

(6) A (4) bekezdésben foglalt kötelezettsége teljesítéséig, illetve az (5) bekezdésben meghatározott esetben a Felügyelet köztisztviselője nem vehet részt olyan döntés előkészítésében és meghozatalában, amely az érintett szervezetre vonatkozik.

(7) A Felügyelet köztisztviselője kinevezésekor írásban köteles nyilatkozni biztosító egyesületben fennálló tagsági viszonyáról. A Felügyelet köztisztviselője nem vehet részt olyan döntés előkészítésében és meghozatalában, amely arra az e törvény hatálya alá tartozó szervezetre vonatkozik, amelyben tagsági viszonya van.

(8) A Felügyelet köztisztviselője kinevezésekor írásban köteles nyilatkozni arról, hogy a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozója az 1. § (2) bekezdése szerinti szervezetben vezető tisztségviselői jogviszonyban, munka-

viszonyban, köztisztviselői jogviszonyban, illetve munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll; a kinevezést követően keletkezett ilyen jogviszonyt köteles haladéktalanul bejelenteni a munkáltatói jogkör gyakorlójának. A Felügyelet köztisztviselője nem vehet részt olyan döntés előkészítésében vagy meghozatalában, amely arra az 1. § (2) bekezdése szerinti szervezetre vonatkozik, amelynél a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozója a felsoroltak szerinti jogviszonnyal rendelkezik.

(9) E § alkalmazásában közeli hozzátartozón a Ptk. 685. §-ának *b)* pontjában ilyenként meghatározott személyt és az élettársat kell érteni.

(10) A Felügyelet elnöke pártban tisztséget nem viselhet, párt nevében vagy érdekében nyilvános közszerepléssel járó tevékenységet nem folytathat, nem lehet országgyűlési vagy helyi önkormányzati képviselő, polgármester, főpolgármester, állami vezető.

(11) A (10) bekezdésben említett személy nem lehet gazdasági társaság vezető tisztségviselője, felügyelő bizottságának tagja.

A Felügyelet feladat- és hatásköre

6. § (1) A Felügyelet ellátja

a) az egészségbiztosítási szolgáltatást igénybe vevők jogainak védelmével,

b) az egészségbiztosítók, továbbá az egészségbiztosítási szolgáltatást nyújtók szakmailag, minőségileg, a törvényeknek és a szolgáltatást igénybe vevők érdekeinek megfelelő működése ellenőrzésével,

c) az egészségbiztosítási szolgáltatások – beleértve a gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátást is – teljesítésének ellenőrzésével kapcsolatos, e törvényben, illetve más jogszabályban meghatározott feladatokat.

(2) A Felügyelet az 1. § (2) bekezdésének *ab)* és *ac)* alpontja szerinti egészségbiztosítók tekintetében az egészségbiztosító és az egészségügyi szolgáltató közötti szerződések szabályszerűségét, az egészségszakmai szabályok teljesülését, a nyújtott szolgáltatások minőségét vizsgálja. Ez a jogkör nem érinti a Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyeletének (a továbbiakban: PSZÁF) PSZÁF tv.-ben meghatározott hatáskörét.

(3) A Felügyelet kezdeményezheti az adott tárgykörben a feladatkörrel rendelkező miniszternél az egészségbiztosítókat, az egészségbiztosítási szolgáltatásokat és az egészségügyi szolgáltatókat érintő jogszabály megalkotását.

(4) A Felügyelet hatósági eljárására a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvényt kell alkalmazni azzal, hogy a Felügyelet döntése ellen közigazgatási eljárás keretében

fellebbezésnek nincs helye, azt felügyeleti jogkörben megváltoztatni vagy megsemmisíteni nem lehet. A Felügyelet döntéseinek bírósági felülvizsgálata kérhető. A bíróság a Felügyelet határozatát megváltoztathatja.

*Az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevők
védelmével és az egészségügyi szolgáltatók
működésével kapcsolatos feladatok*

7. § A Felügyelet jóváhagyja az egészségbiztosítási szolgáltatásokra irányuló finanszírozási szerződések, valamint az egészségbiztosítás körében kötött egyéb szerződések (a továbbiakban együtt: biztosítási szerződés) általános szerződési feltételeit, valamint kezdeményezheti e szerződési feltételek módosítását.

8. § A Felügyelet nyilvános minőségértékelési rendszert működtet, amelynek keretében:

a) az egészségbiztosítókkal szerződéses jogviszonyban álló egészségügyi szolgáltatók minőségének mérésére és értékelésére alkalmas indikátorrendszert alakít ki, működtet;

b) ellenőrzi és értékeli az egészségügyi szolgáltatóknak az egészségbiztosítási szolgáltatásaira vonatkozó minőség-biztosítási rendszereit;

c) kidolgozza az egészségügyi szolgáltatók egészségbiztosítási szolgáltatásaira vonatkozó minőségi mutatók nyilvános közzétételének rendjét;

d) ellenőrzi, hogy a biztosítási szerződések megfelelnek-e a 7. § szerinti általános szerződési feltételeknek;

e) az a) pontban meghatározott mutatók alapján évente minősíti az egészségügyi szolgáltatókat, és ennek, valamint a b) pont szerinti ellenőrzésnek az eredményét a honlapján közzéteszi.

9. § A Felügyelet ellenőrzi az egészségbiztosítási szolgáltatások hozzáférhetőségét és minőségét. Amennyiben azt állapítja meg, hogy ezek nem felelnek meg az egészségügyi, illetőleg az egészségbiztosítási szolgáltatásra vonatkozó jogszabályoknak, hatósági döntéseknek vagy az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevők jogos érdekeinek, az egészségügyi államigazgatási szervnél kezdeményezi a szükséges intézkedések megtételét.

10. § A Felügyelet honlapjáról elérhetővé teszi

a) a várólista alapján nyújtható egészségügyi ellátásokkal kapcsolatban a várólistát vezető egészségügyi szolgáltatók és az állami vérellátó szolgálat honlapjait;

b) a kötelező egészségbiztosítás körében a térítési díj ellenében igénybe vehető egészségbiztosítási szolgáltatásoknak, valamint az egészségügyi szolgáltatók térítés ellenében nyújtott egyéb szolgáltatásainak listáját és a térítési díjakat.

11. § (1) A Felügyelet kivizsgálja a biztosítottak biztosítási jogviszony során igénybevett egészségügyi szolgáltatásokkal kapcsolatos panaszait, bejelentéseit (a továbbiakban együtt: kérelem).

(2) Ha a Felügyelet – a biztosított kérelmére, illetve hivatalból lefolytatott ellenőrzése alapján – azt állapítja meg, hogy a kötelező egészségbiztosítás körében a területi ellátási kötelezettséggel rendelkező, finanszírozott egészségügyi szolgáltató nem vagy nem megfelelően teljesíti a finanszírozási szerződéséből folyó kötelezettségét, szükség szerint, sorrendben az alábbi intézkedéseket teszi:

a) felszólítja az egészségügyi szolgáltatót a kötelezettsége teljesítésére,

b) a biztosított kérelmére a területi ellátási kötelezettség alapján ellátásra köteles szolgáltató helyett más, a progresszivitás azonos szintjén lévő, területi ellátási kötelezettséggel rendelkező egészségügyi szolgáltatót jelölhet ki a biztosított ellátására abban az esetben, ha a biztosított az ellátást a szolgáltató hibájából nem vagy nem az arra irányadó szabályok szerint kapta meg,

c) pénzbírságot szab ki,

d) felszólítja az egészségbiztosítót a finanszírozási szerződés felfüggesztésére, súlyos jogszabálysértés esetén felmondására.

(3) A (2) bekezdés b) pontja szerinti esetben a szolgáltatás fejében járó finanszírozási díjat az egészségbiztosító a kijelölt szolgáltatónak téríti meg, amelyet a mulasztó szolgáltató tárgyhavi finanszírozásából von le.

(4) A (2) bekezdés c) pontja szerinti pénzbírság mértéke legfeljebb 10 millió Ft lehet. A pénzbírság kiszabásánál tekintettel kell lenni:

a) a szabály megsértésének, illetőleg a hiányosság súlyosságára,

b) a cselekménynek az egészségbiztosítóra, annak ügyfeleire, tagjaira gyakorolt hatására,

c) a cselekménynek az egészségbiztosítási rendszerre gyakorolt hatására,

d) a felelős személyeknek az eljárás során tanúsított együttműködésére,

e) az intézkedéssel érintett személy jó-, illetve rossz-hiszeműségére, az általa a szabályszegéssel vagy a mulasztással elért vagyoni előnyre,

f) az intézkedés alapjául szolgáló adatok, tények, információk eltitkolására, illetve annak szándékára,

g) a szabályok megsértésének ismétlődésére, illetőleg gyakoriságára.

(5) A Felügyelet – a személyes adatok védelmére vonatkozó szabályok betartásával – a honlapján közzéteszi az egészségügyi szolgáltatók működésével kapcsolatban az (1)–(4) bekezdés szerint lefolytatott vizsgálati eredményét és intézkedéseit.

12. § A Felügyelet közzéteszi az egészségügyi tevékenységek, a kórképek és az elszámolási tételek magyar nyelvű leírásához használható kifejezések jegyzékét.

Az egészségbiztosítók ellenőrzése

13. § (1) A Felügyelet ellenőrzi az e törvényben, valamint – az egészségbiztosítással összefüggő tevékenységük tekintetében – az 1. § (2) bekezdése szerinti jogszabályokban foglalt rendelkezések betartását. Amennyiben a Felügyelet ellenőrzése során olyan jogsértést tapasztal, amely a PSZÁF hatáskörébe tartozik, a szükséges intézkedések megtétele érdekében tájékoztatja a PSZÁF-ot.

(2) A Felügyelet az 1. § (2) bekezdésének *ab–ac*) pontjaiban meghatározott egészségbiztosítóknál vizsgálja az egészségbiztosítás általános szerződési feltételeit, valamint a biztosító biztosítottakkal kapcsolatos magatartását, így különösen az egyenlő bánásmód követelményének érvényesülését a biztosítás kötése során, valamint a biztosító szerződéskötéstől való elzárkózását.

Az egészségbiztosítási szolgáltatások kapacitásának biztosításával kapcsolatos feladatok

14. § A Felügyelet ellenőrzi, hogy a biztosítási szerződésből eredő kötelezettség teljesítéséhez szükséges, a külön törvény szerinti kapacitás megfelelő minőségben és mennyiségben rendelkezésre áll-e.

Az Egészségbiztosítási Alappal és a központi költségvetéssel kapcsolatos feladatok

15. § (1) A Felügyelet véleményezi az Egészségbiztosítási Alap éves költségvetésének és zárszámadásának tervezetét.

(2) A Felügyelet – a 3. § (7) bekezdésében meghatározott beszámoló és tájékoztatás részeként – évente értékeli az egészségbiztosítás helyzetét, működési feltételeinek alakulását, az értékelésről az egészségbiztosítási felügyeletét ellátó miniszter útján tájékoztatja a Kormányt.

(3) A Felügyelet vizsgálatot, illetve ellenőrzést kezdeményezhet az Egészségbiztosítási Alap kezelésével és felhasználásával összefüggő kérdésekben.

16. § A Felügyelet javaslatot tesz azokra az egészségügyi szolgáltatásokra, amelyeket a külön jogszabályok alapján a központi költségvetésből kell finanszírozni, és véleményezi az ellátásokat meghatározó jogszabályok tervezeteit.

A gyógyszer-, gyógyászati segédeszköz- és gyógyászati ellátással kapcsolatos feladatok

17. § A Felügyelet a kötelező egészségbiztosítás körében:

a) minősíti az egészségügyi szolgáltató gyógyszer-, gyógyászati segédeszköz-, valamint gyógyászati ellátás árhoz nyújtott támogatással történő rendelését szolgáló számítógépes rendszert,

b) külön törvény szerint ellenőrzi, hogy

ba) érvényesül-e a gyógyszertárban szakmai feladatot ellátó személyek szakmai függetlensége,

bb) nincs-e jogellenes kapcsolat vagy összefonódás a közfinanszírozásban részesülő gyógyszer támogatással történő forgalmazására szerződött gyógyszertár, valamint a gyógyszergyártó és -forgalmazó, illetve támogatással történő gyógyszer-, gyógyászati segédeszköz- és gyógyászati ellátás rendelésére jogosult orvos között.

Egyéb hatósági feladatok

18. § A Felügyelet elbírálja

a) a vizitdíjjal és a kórházi napidíjjal kapcsolatos, hozzá benyújtott panaszokat,

b) az 1. § (2) bekezdés *aa)* pontja szerinti egészségbiztosítónak a külön törvény szerinti, várólistával kapcsolatos döntései ellen hozzá benyújtott panaszokat.

19. § A Felügyelet ellátja mindazokat a feladatokat, amelyeket jogszabály a hatáskörébe utal.

A Felügyelet gazdálkodása

20. § (1) A Felügyelet bevételeit

a) felügyeleti díj,

b) igazgatási-szolgáltatási díj,

c) felügyeleti bírság,

d) egyéb bevételek

képezik.

(2) A felügyeleti díj

a) az 1. § (2) bekezdése *a)* pontjának *aa)* alpontjában meghatározott szervek tárgyévét megelőző évi bevételeinek 0,02%-a,

b) az 1. § (2) bekezdése *a)* pontjának *ab)* alpontjában meghatározott szervezetek esetében az egészségpénztárba a tagok által fizetett tagdíjak, a munkáltatói tag által fizetett munkáltatói hozzájárulások és a támogatótól befolyt összegek együttes összegének 0,05%-a.

(3) Az egészségbiztosító a felügyeleti díjat a (2) bekezdés *a)* pontja szerinti esetben a tárgyév május 30-áig, a (2) bekezdés *b)* pontja szerinti esetben negyedéves részletekben, a tárgynegyedévet követő negyvenötödik napig köteles megfizetni a Felügyelet részére.

(4) Az 1. § (2) bekezdése *a)* pontjának *ac)* alpontjában meghatározott szervezetek nem életbiztosítási ág betegséggé ágazatból származó díjbevételei után fizetett felügyeleti díj 20%-át a PSZÁF utalja át a Felügyelet részére a biztosítói befizetést követő hónap 20. napjáig.

(5) A Felügyelet díjbevételeivel önállóan gazdálkodik, bevételeit – a bírságból származó bevétel kivételével – működésének fedezetére használja fel és azok más célra nem vonhatók el. A bírság felhasználására a külön jogszabályok rendelkezései irányadók.

Záró rendelkezések

21. § (1) Ez a törvény 2007. január 1-jén lép hatályba.

(2) A Felügyeleti Tanács tagjaira javaslatot tevő személyek, illetve szervezetek e törvény hatálybalépését követő 60 napon belül tesznek javaslatot a tagok személyére. Az utolsó javaslat beérkezését követő 30 napon belül nevezi ki a miniszterelnök a tagokat. A Felügyeleti Tanács akkor is megkezdí működését, ha a javaslatot tevők bármelyike a megjelölt határidőre nem jelöl tagot, feltéve, hogy a tagok többségét a miniszterelnök kinevezte.

(3) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg a társadalombiztosítás pénzügyi alapjainak és a társadalombiztosítás szerveinek állami felügyeletéről szóló 1998. évi XXXIX. törvény

a) 9/A. §-ának (1) bekezdésében az „az egészségbiztosítási ágazat tekintetében az Egészségbiztosítási Ellenőrző Testület,” és az „együtt” szövegrész,

b) 9/B. §-ának (1) bekezdésében az „Az Egészségbiztosítási Ellenőrző Testületnek 9,” szövegrész,

c) 9/B. §-ának (2) bekezdése,

d) 9/B. §-a (6) bekezdésének e) pontja,

e) 9/C. §-ának (5) bekezdésében az „Az Egészségbiztosítási Ellenőrző Testület határozatképességéhez legalább 6,” szövegrész,

f) 9/C. §-a (6) bekezdésének a) pontjában az „az Egészségbiztosítási Ellenőrző Testület esetén legalább 4,” szövegrész

a hatályát veszti.

22. § (1) Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 31. §-a az alábbi (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) Amennyiben a beteget a biztosítási jogviszonyával összefüggésben éri joghátrány, a betegjogi képviselő az eset kivizsgálása érdekében az Egészségbiztosítási Felügyelethez fordulhat.”

(2) Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban: Eüak.) 3. §-ának i) pontjában az „az adatvédelmi felelős,” szövegrész helyébe az „az adatvédelmi felelős, az Egészségbiztosítási Felügyelet,” szöveg lép.

(3) Az Eüak. 4. §-ának (1) bekezdése az alábbi e) ponttal egészül ki:

[Az egészségügyi és személyazonosító adat kezelésének célja:]

„e) a betegjogok érvényesítése.”

(4) Az Eüak. 4. §-ának (2) bekezdése a következő új g) ponttal egészül ki, egyidejűleg a jelenlegi g)–q) pontok jelölése h)–r) pontokra változik:

[Egészségügyi és személyazonosító adatot az (1) bekezdésben meghatározottakon túl – törvényben meghatározott esetekben – az alábbi célból lehet kezelni:]

„g) az egészségügyi ellátásokra jogosultak részére a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe vehető szolgál-

tatások rendelkezésének és nyújtásának, valamint a gazdaságos gyógyszer-, gyógyászati segédeszköz- és gyógyászati ellátás rendelési szabályai betartásának a vizsgálata, továbbá a külön jogszabály szerinti szerződés alapján a jogosultak részére nyújtott ellátások finanszírozása, illetve az ártámogatás elszámolása.”

(5) Az Eüak. 22. §-ának (1) bekezdése a következő c) ponttal egészül ki:

[A társadalombiztosítási igazgatási szervek részére abban az esetben továbbítható egészségügyi és személyazonosító adat, amennyiben:]

„c) az a 4. § (2) bekezdésének g) pontjában foglalt célok teljesítéséhez szükséges.”

(6) Az Eüak. 22. §-a (2) bekezdésének helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(2) Az egészségügyi és személyazonosító adatokat a társadalombiztosítási igazgatási szervek kizárólag az ellátás megállapításával, folyósításával, az ellenőrzés lefolytatásával, egészségbiztosítási orvosszakértői, illetve jogorvoslati tevékenységgel megbízott dolgozója, továbbá a 4. § (2) bekezdésének g) pontja szerinti feladat teljesítésével megbízott munkatársa kezelheti.”

(7) Az Eüak. 22. §-a a következő új (5) és (6) bekezdéssel egészül ki:

„(5) A társadalombiztosítási igazgatási szerv – a 4. § (2) bekezdés g) pontjában meghatározott célból – kezelheti:

a) az egészségügyi szolgáltató, az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő, a beutaló (a szolgáltatást rendelő) orvos azonosítását szolgáló – külön jogszabály szerinti – adatokat,

b) az a) pontban foglaltakon túl az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő TAJ számát, közgyógyellátásra való jogosultság esetén a közgyógyellátási igazolvány számát,

c) az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő diagnózisának, a részére nyújtott egészségügyi szolgáltatásnak (ideértve a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszereket) a megnevezését, kódját.

(6) Az (5) bekezdés szerinti adatokat azok felvételétől számított öt évig, amennyiben az adatkezeléssel érintett ügyben bírósági eljárás indult, akkor az ügy lezárásának időpontjáig lehet kezelni. Ezt követően az adatokat meg kell semmisíteni.”

(8) Az Eüak. 22/B. §-ának (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) Az ellátásszervezőnek az érintetteket külön jogszabályban foglaltak szerint tájékoztatni kell az ellátásszervező adatkezeléséről, az adatkezelésre vonatkozó lényeges szabályokról, és formanyomtatványon lehetőséget kell biztosítani, hogy nyilatkozhasson, amennyiben nem járul hozzá az adatai kezeléséhez.”

(9) Az Öpt. 1. §-ának (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) E törvény hatálya és a Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyeletének (a továbbiakban: Felügyelet) intézkedési

jogköre, valamint az Egészségbiztosítási Felügyelet külön jogszabály szerinti jogköre az (1) bekezdés *a*) pontjában meghatározott szervezetekre az alakuló közgyűlésük időpontjával kezdődően terjed ki.”

(10) Az Öpt. 8. §-ának helyébe a következő rendelkezés lép:

„8. § A pénztárak törvényességi felügyeletét az ügyészség a rá irányadó jogszabályok szerint, állami felügyeletét e törvény VI. Fejezete alapján a Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyelete látja el. Az egészségpénztárak egészségbiztosítási szolgáltatásaikkal összefüggő, külön törvény szerinti felügyeletét az Egészségbiztosítási Felügyelet látja el.”

(11) Az Öpt. 9/A. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A pénztár által fizetett felügyeleti díj mértéke a pénztárba a tagok által fizetett tagdíjak, a munkáltatói tag által fizetett munkáltatói hozzájárulások és a támogatótól befolyt összegek együttes összegének (a továbbiakban: pénztári befizetés)

a) nyugdíjpénztár és önszegélyező pénztár esetében kettő és fél

b) egészségpénztár esetében kettő ezreléke.”

(12) A központi államigazgatási szervekről, valamint a Kormány tagjai és az államtitkárok jogállásáról szóló 2006. évi LVII. törvény 1. §-ának (4) bekezdése az alábbi *f*) ponttal egészül ki:

[Kormányhivatalnak minősül:]

„*f*) az Egészségbiztosítási Felügyelet.”

Sólyom László s. k.,
köztársasági elnök

Dr. Szili Katalin s. k.,
az Országgyűlés elnöke

2006. évi CXVII.

t ö r v é n y

egyes szociális tárgyú törvények módosításáról*

I.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény módosítása

1. § A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 4. § (1) bekezdése *a*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[E törvény alkalmazásában]

„*a*) *jövedelem*: elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett

aa) a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó vagyoni érték (bevétel) függetlenül attól, hogy az adómentes vagy adóköteles,

ab) az a bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni.

Elismert költségnek minősül a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj. Ha a magánszemély, az egyszerűsített vállalkozói adó vagy egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás alapjául szolgáló bevételt szerez, a bevétel csökkenthető a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint elismert költségnek minősülő igazolt kiadásokkal, ennek hiányában a bevétel 20 százalékaival. Befizetési kötelezettségnek minősül a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozói adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíj-jarulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magán-nyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.

Nem minősül jövedelemnek

1. a temetési segély, az alkalmanként adott átmeneti segély, a lakásfenntartási támogatás, az adósságcsökkentési támogatás,

2. a rendkívüli gyermekvédelmi támogatás, a Gyvt. 20/A. §-a szerinti pénzbeli támogatás, a Gyvt. 20/B. §-ának (4)–(5) bekezdése szerinti pótlék, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díj és külön ellátmány,

3. az anyasági támogatás,

4. a tizenharmadik havi nyugdíj,

5. a személyes gondoskodásért fizetendő személyi térítési díj megállapítása kivételével a súlyos mozgáskorlátozott személyek pénzbeli közlekedési kedvezményei, a vakok személyi járadéka és a fogyatékosági támogatás,

6. a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatás;”

2. § Az Szt. 4/A. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A jegyző szakmai irányítását a szociális hatóság látja el.”

3. § Az Szt. 5. §-a a következő (2) bekezdéssel egészül ki, egyidejűleg a § jelenlegi szövegének jelölése (1) bekezdésre változik:

„(2) A szociális hatáskört gyakorló szerv tájékoztatást nyújt

a) az e törvény szerinti pénzbeli és természetbeni ellátások igénybevételi feltételeiről és az igényléshez szükséges iratokról,

b) az e törvényben meghatározott személyes gondoskodást nyújtó ellátásokkal és szolgáltatásokkal kapcsolatban a

* A törvényt az Országgyűlés a 2006. december 11-i ülésnapján fogadta el.

helyben igénybe vehető ellátások és szolgáltatások köréről, feltételeiről és az igénybevétel eljárási kérdéseiről.”

4. § (1) Az Szt. 25. §-ának (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(7) A jogosult bejelentése vagy hivatalos tudomásszerzés alapján a (4) bekezdésben felsorolt ellátás összegét – a (8) bekezdés szerinti eltéréssel – felül kell vizsgálni, ha a megállapításának alapjául szolgáló jövedelem változik, és a változás három egymást követő hónapban meghaladja a jogosultság feltételül meghatározott értékhatár 10%-át. A bejelentési kötelezettség elmulasztása esetén a 17. §-ban foglaltakat kell alkalmazni.”

(2) Az Szt. 25. §-a a következő (8) bekezdéssel egészül ki:

„(8) Nem kell a (7) bekezdés szerinti felülvizsgálatot elvégezni a rendszeres szociális segély esetében, ha a család tényleges havi összjövedelme a rendszeres szociális segélyben részesülő személy házasársának vagy élettársának – a 37/D. § (6) bekezdése szerinti együttműködés keretében – az önkormányzat által szervezett foglalkoztatásban történő részvétele miatt változik.”

5. § Az Szt. Szociális rászorultságtól függő pénzbeli ellátások alcíme a következő 32/A. §-sal egészül ki:

„32/A. § (1) A kérelmet – ha e törvény másként nem rendelkezik – az a szociális hatáskört gyakorló szerv bírálja el, amelynek illetékességi területén a kérelmező lakcíme van. A kérelmező lakcíme az a lakóhely vagy tartózkodási hely, ahol életvitelszerűen lakik.

(2) Az átmeneti, illetve tartós nevelésbe vett kiskorú ügyében az eljárást a gondozási hely szerint illetékes szociális hatáskört gyakorló szerv folytatja le.”

6. § (1) Az Szt. 37/A. §-ának (1) bekezdése a következő mondattal egészül ki:

„Rendszeres szociális segélyre egy családban egyidejűleg csak egy személy jogosult.”

(2) Az Szt. 37/A. §-a (3) bekezdésének *a)* és *d)* pontja helyébe a következő rendelkezés lép, és ezzel egyidejűleg a bekezdés az alábbi *e)* ponttal egészül ki:

[Az (1) bekezdés b) pontja alkalmazásában nem foglalkoztatott személynek minősül az, akinek esetében]

„*a)* a munkanélküli-járadék, álláskeresési járadék, álláskeresési segély, vállalkozói járadék (a továbbiakban együtt: álláskeresési támogatás), illetőleg a jövedelem-pótló támogatás folyósítási időtartama lejárt, és álláskeresést ösztönző juttatásban nem részesül, vagy”

„*d)* az ápolási díj, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, a rendszeres szociális járadék, a bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, az átmeneti járadék, a rokkantsági nyugdíj, a baleseti rokkantsági nyugdíj, az ideiglenes özvegyi nyugdíj folyósítása megszűnt, illetve az özvegyi nyugdíj folyósítása a Tny.

52. §-ának (3) bekezdése szerinti okból szűnt meg, és közvetlenül a kérelem benyújtását megelőzően a munkaügyi központtal, vagy az együttműködésre kijelölt szervvel legalább három hónapig együttműködött,

e) a rendszeres szociális segély folyósítása a munkaképesség-csökkenés mértékének változása miatt szűnt meg,”

[és keresőtevékenységet nem folytat, ide nem értve a települési önkormányzat által szervezett foglalkoztatást és az alkalmi munkavállalói könyvvel végzett munkát.]

7. § Az Szt. 37/C. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„37/C. § (1) A rendszeres szociális segély folyósítása – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – szünetel, ha a nem foglalkoztatott személy a települési önkormányzat által szervezett foglalkoztatásban vesz részt, ide nem értve az alkalmi munkavállalói könyvvel történő foglalkoztatást.

(2) Ha az önkormányzat által szervezett foglalkoztatásból származó havi kereset a megállapított rendszeres szociális segély havi összegénél legalább ezer forinttal kevesebb, a rendszeres szociális segélyt olyan összegben kell folyósítani, hogy a kereset és a segély együttes összege – a 37/E. § (1) bekezdésére is figyelemmel – megfelelően a rendszeres szociális segély megállapított összegének.”

8. § Az Szt. 37/D. §-a a következő (6) bekezdéssel egészül ki:

„(6) Ha a rendszeres szociális segélyben részesülő személy házasársa vagy élettársa a rendszeres szociális segély nem foglalkoztatottakra irányadó jogosultsági feltételeinek – ide nem értve a 37/A. § (3) bekezdésének *c)*–*d)* pontja szerinti megelőző együttműködés időtartamára vonatkozó rendelkezéseket – megfelel, az együttműködésre kijelölt szervvel maga is együttműködhet. Ebben az esetben az együttműködés az (1) bekezdés *a)* pontja szerinti nyilvántartásba vételre, valamint a (3) bekezdés *d)* pontjában foglaltakra terjed ki.”

9. § Az Szt. 37/E. §-a (1) bekezdésének első mondata helyébe a következő rendelkezés lép:

„A rendszeres szociális segély havi összege a családi jövedelemhatár összegének és a jogosult családja tényleges havi összjövedelmének különbözete, de nem haladhatja meg a teljes munkaidőben foglalkoztatott munkavállaló részére megállapított személyi alapbér mindenkori kötelező legkisebb összegének személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjáradékkal csökkentett összegét.”

10. § Az Szt. 37/H. §-a a következő (7) bekezdéssel egészül ki:

„(7) A foglalkoztató a biztosítás kezdetére vonatkozó bejelentéssel egyidejűleg tájékoztatja az állami foglalkoztatási szervet a közcélú munka keretében foglalkoztatott személyek természetes személyazonosító adatairól, a fog-

lalkoztatás kezdő időpontjáról és várható időtartamáról, valamint a közcélú munkavégzés helyéről.”

11. § (1) Az Szt. 47. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Egyes szociális rászorultságtól függő pénzbeli ellátások egészben vagy részben természetbeni szociális ellátás formájában is nyújthatók. Természetbeni szociális ellátásként nyújtható

- a) a rendszeres szociális segély, a (2) bekezdésben meghatározott mértékben és feltételek fennállása esetén,
- b) a lakásfenntartási támogatás,
- c) az átmeneti segély,
- d) a temetési segély.”

(2) Az Szt. 47. §-a a következő (2) bekezdéssel egészül ki, és ezzel egyidejűleg a jelenlegi (2)–(4) bekezdés számozása (3)–(5) bekezdésre változik:

„(2) Rendszeres szociális segély természetbeni szociális ellátás formájában akkor nyújtható, ha a családban a Gyvt. 68. §-a szerint védelembe vett gyermek él. A rendszeres szociális segély természetbeni szociális ellátás formájában történő nyújtásának eljárási szabályait, a természetbeni juttatás formáit a települési önkormányzat rendeletben szabályozza, azzal, hogy védelembe vett gyermekként a rendszeres szociális segély megállapított összegének 15%-a, de összesen legfeljebb 50%-a nyújtható természetben.”

12. § (1) Az Szt. 50. §-ának (4)–(5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A közgyógyellátásra való jogosultságról a jegyző dönt. A jogosultság egy évre kerül megállapításra. A közgyógyellátásra való jogosultság kezdő időpontja – az (5) bekezdésben foglaltak kivételével – a jogosultságot megállapító határozat meghozatalát követő 15. nap.

(5) A közgyógyellátás iránti kérelem a jogosultság időtartama alatt, annak lejártát megelőző három hónapban is benyújtható. Amennyiben az eljárás a jogosultság lejártá előtt legalább 15 nappal korábban befejeződik, az új jogosultság kezdő időpontjaként a korábbi jogosultság lejártát követő napot kell megállapítani.”

(2) Az Szt. 50. §-a a következő (6) bekezdéssel egészül ki:

„(6) Ha a (2)–(3) bekezdés szerinti jogosultsági feltételek alapján benyújtott, közgyógyellátás iránti kérelmet jogerősen elutasították, és az újabb kérelem benyújtásáig

a) a gyógykezelést szolgáló terápiában, illetőleg a gyógyszerek térítési díjában nem következett be olyan változás, amelynek következtében a havi rendszeres gyógyító ellátás költsége megnőtt, és

b) a kérelmező jövedelme nem változott, a jegyző a kérelmet a Ket. 30. §-ának e) pontja alapján érdemi vizsgálat nélkül elutasítja.”

13. § (1) Az Szt. 50/A. §-ának (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Az igazolás tartalmazza a kérelmező személyes azonosító adatait (név, születési név, anyja neve, születési hely, születési idő, lakóhely, tartózkodási hely), társadalombiztosítási azonosító jelét, a tartósan fennálló betegségének a betegségek nemzetközi osztályozása szerinti kódját (a továbbiakban: BNO kód). Az igazolás tartalmazza továbbá az alkalmazandó terápiához szükséges gyógyító ellátások megnevezését, mennyiségét, gyógyszerek esetében a gyógyszer megnevezését és a külön jogszabályban meghatározott azonosító adatait, a gyógyszer formáját, mennyiségét, valamint a kívánt terápiás hatás eléréséhez szükséges napi mennyiségét és az adagolást. A csak szakorvos által vagy csak szakorvosi javaslatra rendelhető gyógyszereket az igazoláson a szakorvos nevének, pecsétszámának feltüntetésével külön meg kell jelölni. A szakorvos – a kérelmező igénye esetén – az általa rendelt havi rendszeres gyógyító ellátásokról a háziorvost tájékoztatja.”

(2) Az Szt. 50/A. §-ának (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(7) A szakhatósági állásfoglalásban külön meg kell jelölni az egyéni gyógyszerkeret alapjául szolgáló gyógyszer térítési díjának – ideértve a külön jogszabály szerint kiemelt, indikációhoz kötött támogatásban részesített gyógyszerért dobozonként fizetendő díjat – összegét (a továbbiakban: gyógyszerköltség). A gyógyszerköltség meghatározásánál a kérelmező krónikus betegségéhez igazodó, egyhavi mennyiségre számolva legalacsonyabb költségű, külön jogszabályban meghatározott szakmai szabályok szerint elsőként választandó, legalacsonyabb napi terápiás költséggel alkalmazott készítményeket kell alapul venni. A gyógyszerköltség megállapítása során legfeljebb havi 6000 forintig vehetők figyelembe a nem csak szakorvos által, illetve nem csak szakorvosi javaslatra rendelhető gyógyszerek. Ha a kérelmező havi gyógyszerköltsége a 6000 forintot meghaladja, a 6000 forint feletti összeg a szakhatósági állásfoglalásban a csak szakorvos által, illetve csak szakorvosi javaslat alapján rendelhető gyógyszerek figyelembevételével, az egészségbiztosítási szerv vezetőjének döntése alapján állapítható meg.”

(3) Az Szt. 50/A. §-a a következő (12)–(13) bekezdéssel egészül ki:

„(12) Ha az egyéni gyógyszerkeret legmagasabb havi összege, illetőleg az eseti keret összege a (8)–(9) bekezdés szerint, az éves központi költségvetésről szóló törvény alapján változik, a megváltozott összegeket a hatálybalépés időpontját követően megállapított új jogosultság esetében kell alkalmazni.

(13) Az igazolvánnyal rendelkező személy a gyógyszerkerete erejéig kiváltott, külön jogszabály szerint kiemelt, indikációhoz kötött támogatásban részesített gyógyszerért

dobozonként fizetendő díjat a gyógyszerkerete terhére fizeti meg.”

14. § Az Szt. 50/C. §-ának (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A nyilvántartás adatainak megismerésére – a (3) bekezdés *e*) pontja szerinti adat kivételével – az 51. §-ban meghatározott módon és célból a működési engedéllyel rendelkező gyógyszerár jogosult.”

15. § (1) Az Szt. 53. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az 50. § (3) bekezdése alapján kiállított igazolvány után a települési önkormányzat – a (2) bekezdés szerinti eltéréssel – térítést fizet. A térítés az igazolvány kiállítását követő egyéves időtartamra szól. A térítés összege a megállapított gyógyszerkeret éves összegének 30%-a, amelyet a határozat jogerőre emelkedésétől számított három napon belül az egészségbiztosítási szervnek át kell utalni. Az egyéni gyógyszerkeret év közbeni felülvizsgálata során megállapított magasabb gyógyszerkeret esetén a különbözetre eső összeg időarányosan számított 30%-át is át kell utalni az egészségbiztosítási szerv részére.”

(2) Az Szt. 53. §-a a következő (2) bekezdéssel egészül ki:

„(2) Amennyiben a közgyógyellátást igénylő személy az új jogosultság kezdetének időpontja előtt meghal, a települési önkormányzatnak nem kell térítést fizetnie.”

16. § Az Szt. 55/A. §-ának (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Azon személynek, akinek vezetékes gáz-, illetve gáramszolgáltatási díjartozása miatt a szolgáltatást kikapcsolták, a szolgáltatás visszaállítása érdekében előrefizetés gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék is biztosítható, feltéve, hogy lakásfenntartási támogatásban részesül és tartozásának megfizetése érdekében megállapodást köt a szolgáltatóval, valamint legalább egyéves időtartamra vállalja a készülék rendeltetésszerű használatát.”

17. § Az Szt. „Alapszolgáltatások” címe a következő 59/A. §-sal egészül ki:

„59/A. § (1) A szociális rászorultságot

- a) házi segítségnyújtás,
- b) jelzőrendszeres házi segítségnyújtás,
- c) támogató szolgáltatás

esetében kell vizsgálni.

(2) Az (1) bekezdés szerinti szolgáltatások esetében a 9. § szerinti kötelezettséget – a szociális rászorultság alapjául szolgáló körülményekkel kapcsolatban – az intézményvezető részére kell teljesíteni.

(3) Az intézményvezető a szociális rászorultság fennállását a szolgáltatás igénybevételét megelőzően, valamint az igénybevétel során legalább két évente megvizsgálja.”

18. § (1) Az Szt. 63. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személy saját lakókörnyezetében kell biztosítani az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátást.”

(2) Az Szt. 63. §-a a következő (4)–(5) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A házi segítségnyújtás igénybevétele szempontjából szociálisan rászorult az, akinek egészségi állapota indokolja a szolgáltatás biztosítását.

(5) A (4) bekezdés szerinti feltétel fennállását külön jogszabály szerint kell igazolni.”

19. § Az Szt. 65. §-a a következő (4)–(6) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele szempontjából szociálisan rászorult

- a) az egyedül élő 65 év feletti személy,
- b) az egyedül élő súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy, vagy
- c) a kétszemélyes háztartásban élő 65 év feletti, illetve súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy, ha egészségi állapota indokolja a szolgáltatás folyamatos biztosítását.

(5) A (4) bekezdés *c*) pontja szerinti esetben a háztartásban élő kiskorú személyt nem kell figyelembe venni.

(6) A súlyos fogyatékoságot a 65/C. § (5)–(7) bekezdése szerint, a pszichiátriai betegséget és az egészségi állapot miatti indokoltságot külön jogszabály szerint kell igazolni.”

20. § Az Szt. 65/C. §-a a következő (4)–(7) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A támogató szolgáltatás igénybevétele során szociálisan rászorultnak minősül a súlyosan fogyatékos személy.

(5) A (4) bekezdés alkalmazásában súlyosan fogyatékos a külön jogszabály szerinti fogyatékosági támogatásban, vakok személyi járadékában, illetve magasabb összegű családi pótlékban részesülő személy.

(6) A súlyos fogyatékoságot igazolni lehet a) az ellátás megállapítását, illetve folyósítását igazoló határozattal vagy más okirattal,

b) az ellátás megállapításának alapjául szolgáló, a fogyatékoság fennállását igazoló szakvéleménnyel.

(7) Ha a szakvélemény a következő felülvizsgálat (ellenőrző vizsgálat) időpontját, illetve az állapot fennállásának várható idejét tartalmazza, a jogosultság eddig az időpontig áll fenn.”

21. § Az Szt. 92/E. §-ának (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A szociális személyes gondoskodást végző személy esetében a működési nyilvántartást (a továbbiakban: szociális nyilvántartás), valamint a gyermekjóléti, gyermek-

védelmi személyes gondoskodást végző személy esetében a működési nyilvántartást (a továbbiakban: gyermekjóléti nyilvántartás) a szociál- és családpolitikáért felelős miniszter által kijelölt szerv vezeti.”

22. § Az Szt. 92/K. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A működési engedély kiadásáról – a fenntartó kérelmére – a működést engedélyező szerv dönt.”

23. § (1) Az Szt. 115. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A személyes gondoskodás körébe tartozó szociális ellátások térítési díja (a továbbiakban: intézményi térítési díj) a szolgáltatási önköltség és a normatív állami hozzájárulás különbözete.”

(2) Az Szt. 115. §-a a következő (9) bekezdéssel egészül ki:

„(9) A szolgáltatási önköltség a szolgáltatás kapcsán felmerült ráfordítások (a számvitelről szóló 2000. évi C. törvény 78–80. §-ai szerinti költségek, önkormányzati intézményeknél az éves költségvetési beszámoló 21. táblája 01–07 soraiban feltüntetett költségek) egy szolgáltatási egységre (ételadag, szolgáltatási óra, nap) számított értéke, amelyet az előző év adatai alapján kell megállapítani. A szolgáltatási önköltség év közben egy alkalommal korrigálható, ha azt a tárgyidőszaki folyamatok indokolják.”

24. § Az Szt. 116. §-a (2)–(4) bekezdésének helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az 59/A. § (1) bekezdése szerinti szolgáltatásoknál a szociálisan nem rászorult személy esetében a térítési díj összegét a fenntartó szabadon állapítja meg.

(3) A személyi térítési díj nem haladhatja meg az igénybe vevő, az 59/A. § (1) bekezdése szerinti szolgáltatások esetében a szociálisan rászorult igénybe vevő, kiskorú igénybe vevő esetében a vele közös háztartásban élő szülők egy főre jutó rendszeres havi jövedelmének

- a) 25%-át étkeztetés,
- b) 20%-át házi segítségnyújtás,
- c) 30%-át, ha a házi segítségnyújtás mellett étkeztetés is biztosítanak, illetve támogató szolgáltatás,
- d) 20%-át a kiskorú részére nyújtott támogató szolgáltatás,
- e) 2%-át jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetében.

(4) A személyi térítési díjat az intézmény, szolgáltató vezetője mérsékelheti.”

25. § (1) Az Szt. 132. §-a (1) bekezdésének f) és j) pontja helyébe a következő rendelkezés lép, és ezzel egyidejűleg a bekezdés a következő n)–o) ponttal egészül ki:

[Felhatalmazást kap a Kormány, hogy megállapítsa]

„f) a szociális szolgáltató tevékenységet végzők működése engedélyezésének és ellenőrzésének részletes szabályait, a működést engedélyező szerv vagy szervezet kijelölését;”

„j) az országos jelentési rendszer számára bejelentendő adatok körét, valamint az adatközlés módjára és idejére vonatkozó szabályokat, továbbá az országos jelentési rendszert működtető szerv vagy szervezet kijelölését;”

„n) a szociális hatóság kijelölését;

o) a szociális intézmények, szolgáltatók országos nyilvántartásának részletes szabályait, a nyilvántartást vezető szerv vagy szervezet kijelölését.”

(2) Az Szt. 132. §-a (2) bekezdésének g) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[Felhatalmazást kap a szociális ágazat irányításáért felelős miniszter, hogy rendeletben szabályozza]

„g) az egyes szociális intézményekben ellátott személyek állapotának felülvizsgálatára vonatkozó szabályokat;”

(3) Az Szt. 132. §-ának (2) bekezdése a következő m) ponttal egészül ki:

[Felhatalmazást kap a szociális ágazat irányításáért felelős miniszter, hogy rendeletben szabályozza]

„m) az egészségi állapoton, illetve betegségen alapuló szociális rászorultság igazolásának szabályait.”

(4) Az Szt. 132. §-ának (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Felhatalmazást kap az egészségbiztosításért felelős miniszter és az egészségügyért felelős miniszter, hogy együttes rendeletben szabályozza

a) a szakmai szabályok szerint elsőként választandó, legalacsonyabb napi terápiás költséggel alkalmazott készítmények kiválasztásának szabályait,

b) a gyógygyógyellátás jogcímén térítésmentesen rendelhető gyógyászati segédeszközöket.”

II.

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény módosítása

26. § A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 16. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„16. § (1) Az e törvényben meghatározott, a gyermekek védelmét biztosító hatósági feladat- és hatásköröket

- a) a helyi önkormányzat képviselő-testülete,
- b) a települési önkormányzat jegyzője,
- c) a gyámhivatal gyakorolja.

(2) Ha jogszabály eltérően nem rendelkezik, a helyi önkormányzat képviselő-testületének feladat- és hatáskörébe tartozó eljárásoknál az illetékességet a gyermek szülői felügyeletet gyakorló szülőjének, gyámjának lakóhelye határozza meg.”

27. § (1) A Gyvt. 100. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A működési engedély kiadásáról – a fenntartó kérelmére – a működést engedélyező szerv dönt.”

(2) A Gyvt. 100. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

„(5) Az otthont nyújtó ellátás nevelőszülő, illetve gyermekotthon által történő biztosítása esetén az ellátottak száma éves átlagban nem haladhatja meg a fenntartó által működtetett – a működési engedélyben meghatározott – nevelőszülői, illetve gyermekotthoni összférfelhelyszám 100%-át.”

28. § A Gyvt. 102. §-át megelőző alcím helyébe a következő alcím lép:

„*Hivatásos gondnokok képzésével, továbbképzésével kapcsolatos nyilvántartás*”

29. § A Gyvt. 105. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az állam az (1) bekezdésben meghatározott feladatokat a települési önkormányzat jegyzője és a gyámhivatal útján látja el.”

30. § A Gyvt. 136. §-ának (2) bekezdése a következő d) ponttal egészül ki:

[A gyermek személyazonosító adatai, továbbá az egészségi állapotára és vagyoni viszonyaira vonatkozó adatok továbbíthatók]

„d) a minisztériumnak, a gyermekvédelmi ágazati irányítási tevékenység és a külön jogszabályban meghatározott központi hatósági feladatok ellátása”
[céljából.]

31. § A Gyvt. a következő 141/A. §-sal egészül ki:

„141/A. § A Kormány által kijelölt szerv országos jelentési rendszert működtet. A fenntartó az országos jelentési rendszer számára köteles bejelenteni a külön jogszabályban meghatározott adatokat.”

32. § A Gyvt. 145. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A nem állami, illetve egyházi fenntartónak a külön jogszabályban meghatározott, és az általa fenntartott gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmény működéséhez biztosított normatív állami hozzájárulás – kivéve a kiegészítő támogatást – teljes összegét át kell adnia azon intézmény részére, amelyre tekintettel a támogatás megállapítására sor került.”

33. § (1) A Gyvt. 162. §-a (1) bekezdésének d), f) és i) pontja helyébe a következő rendelkezés lép, egyidejűleg a bekezdés a következő n)–p) pontokkal egészül ki:

[Felhatalmazást kap a Kormány, hogy rendeletben állapítsa meg]

„d) a gyámhivatal vagy gyámhivatalok kijelölését, szervezését, a gyámhatóság részletes feladat- és hatáskörét, valamint eljárása részletes szabályait,”

„f) a központi hatóság vagy hatóságok kijelölését,”

„i) a gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltató tevékenységet végzők működése engedélyezésének és ellenőrzésének részletes szabályait, a működést engedélyező szerv vagy szervek kijelölését,”

„n) a gyámhatóságként eljáró települési önkormányzat jegyzőjének illetékességére vonatkozó szabályokat,

o) az országos jelentési rendszer számára bejelentendő adatok körét, valamint az adatközlés módjára és idejére vonatkozó szabályokat, továbbá az országos jelentési rendszert működtető szerv vagy szervek kijelölését,

p) a szolgáltató tevékenységet végző szolgáltatók, intézmények, helyettes szülői és nevelőszülői hálózatok országos nyilvántartásának részletes szabályait, a nyilvántartást vezető szerv vagy szervek kijelölését.”

(2) A Gyvt. 162. §-a (2) bekezdésének bevezető mondata és d) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„Felhatalmazást kap a miniszter, hogy rendeletben szabályozza”

„d) a 102. §-ban, a 103/A. §-ban és a 137. § (2) bekezdésében meghatározott szerv vagy szervek kijelölését, valamint működésük részletes szabályait,”

III.

A családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény módosítása

34. § A családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény (a továbbiakban: Cst.) 7. §-ának (1) bekezdése a következő e) ponttal egészül ki:

[Családi pótlékre jogosult]

„e) a gyámhivatal által a szülői ház elhagyását engedélyező határozatban megjelölt személy, amennyiben az ab)–ac) pontokban meghatározott feltételek valamelyike fennáll.”

35. § A Cst. 8. §-a (3) bekezdésének b) pontja a következő be) alponttal egészül ki:

[Családi pótlékre jogosult saját jogán a közoktatási intézményben tanulmányokat folytató, a 7. § (2) bekezdésében megjelölt életkorú, nagykorú személy.]

„be) ha a 7. § (1) bekezdésének e) pontja alapján a családi pótlék a nagykorúságát megelőzően is a részére került folyósításra.”

36. § A Cst. 11. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A családi pótlék havi összege

a) egygyermekes család esetén 11 700 forint,

b) egy gyermeket nevelő egyedülálló esetén 12 700 forint,

c) kétgyermekes család esetén gyermekenként 12 700 forint,

d) két gyermeket nevelő egyedülálló esetén gyermekenként 13 800 forint,

e) három- vagy többgyermekes család esetén gyermekenként 14 900 forint,

f) három vagy több gyermeket nevelő egyedülálló esetén gyermekenként 15 900 forint,

g) tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermeket nevelő család esetén, valamint a 7. § (1) bekezdésének *b)–c)* pontja szerinti intézményben élő, továbbá nevelőszülőnél, hivatásos nevelőszülőnél elhelyezett tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermek után 22 300 forint,

h) tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermeket nevelő egyedülálló esetén a tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermek után 24 400 forint,

i) a 7. § (1) bekezdésének *d)* pontja szerinti személy esetén – a 8. § (4) bekezdésében foglaltak kivételével – 19 100, 2007. március 1-jétől 19 400 forint,

j) a 7. § (1) bekezdésének *b)–c)* pontja szerinti intézményben élő, továbbá nevelőszülőnél, hivatásos nevelőszülőnél elhelyezett, a *g)* és *h)* pontok alá nem tartozó, továbbá a Gyvt. 72. §-ának (1) bekezdése alapján ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, a 7. § (1) bekezdésének *e)* pontja szerinti személy, valamint a 8. § (3) bekezdésének *b)* pontja alá tartozó személy esetén 13 800 forint.”

37. § A Cst. 35. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:

„(4) Amennyiben a munkavállalók Közösségen belüli szabad mozgásáról szóló 1612/68/EGK tanácsi rendelet vagy a szociális biztonsági rendszereknek a Közösségen belül mozgó munkavállalókra, önálló vállalkozókra és családtagjaikra történő alkalmazásáról szóló 1408/71/EGK tanácsi rendelet alapján a magyar állam a családi ellátások vonatkozásában a különbözet kifizetésére kötelezett, a kifizetést az éves költségvetésről szóló törvény családi pótlék előirányzatának terhére kell teljesíteni.”

Záró rendelkezések

38. § (1) Ez a törvény – a (2) bekezdés szerinti kivétellel – 2007. január 1-jén lép hatályba.

(2) E törvény 25. §-ának (3) bekezdése a törvény kihirdetése napján lép hatályba.

(3) Az Szt. – e törvény 7. §-ával megállapított – 37/C. § (2) bekezdését a törvény hatálybalépésekor a települési önkormányzat által szervezett foglalkoztatásban részt vevő rendszeres szociális segélyben részesülő személy esetében is alkalmazni kell. Ebben az esetben a különbözetet a korábban megállapított segély összegének alapulvételeivel 2007. január 1-jétől kell folyósítani.

(4) Az Szt. – e törvény 9. §-a által módosított – 37/E. §-a (1) bekezdését a törvény hatálybalépésekor folyamatban

lévő ügyekben, továbbá a rendszeres szociális segély összegének a törvény hatálybalépését követő első felülvizsgálatokor kell alkalmazni.

(5) Ha a közgyógyellátásban az Szt. 2006. június 30-án hatályos szabályai szerint részesülő személy kéri a közgyógyellátás megállapítását, a közgyógyellátásra való új jogosultság kezdő időpontját az Szt. 50. § (4) bekezdésében foglaltak szerint kell megállapítani.

(6) Az Szt. 50. §-ának – e törvény 12. §-ával megállapított – (4)–(5) bekezdésében meghatározott szabályokat az e törvény hatálybalépését követően indult eljárásokban kell alkalmazni.

(7) Az Szt. 50/A. §-ának (7) bekezdése szerinti – e törvény 13. §-ának (2) bekezdésével meghatározott – szabályt a hatálybalépést követően benyújtott kérelmek alapján megállapított (felülvizsgált) gyógyszerkeretek tekintetében kell alkalmazni.

(8) Az időskorúak járadékát, a rendszeres szociális segélyt és az Szt. 41. §-ának (1) bekezdése szerinti ápolási díjat érintő, a 2004. évi CXXXVI. törvénnyel megállapított, a 2005. évi CLXX. törvénnyel módosított hatáskörváltozás alapján a jegyző a 2007. január 1-jét követően indult eljárásokban jár el.

(9) Az Szt. 59/A. § (1) bekezdésében meghatározott alapszolgáltatások esetében a szociális rászorultság vizsgálatával kapcsolatos rendelkezéseket 2007. január 1-jétől az új igénylők esetében kell alkalmazni, azzal, hogy

a) a 2006. december 31-én ilyen alapszolgáltatásban részesülőket a 2007. év során felül kell vizsgálni, és

b) 2008. január 1-jétől ilyen alapszolgáltatás csak a szociális rászorultság vizsgálata alapján nyújtható.

(10) Az Szt. 59/A. §-ának (1) bekezdése szerinti alapszolgáltatások esetében az Szt. 116. §-ának – e törvény 24. §-ával megállapított – térítési díj szabályait 2007. január 1-jétől azokra az új igénylőkre kell alkalmazni, akiknek szociális rászorultságát a (9) bekezdés szerint megvizsgálták. A szolgáltatást 2006. évben is igénybe vevő személyekre 2008. január 1-jéig a 2006. december 31-én hatályos szabályokat kell alkalmazni.

(11) Az átlagot jóval meghaladó minőségű elhelyezési körülményeket és szolgáltatásokat biztosító tartós bentlakásos intézményre vonatkozó szabályok hatályon kívül helyezése alapján 2008. január 1-jétől új emelt szintű intézményre, illetve férőhelybővítés esetén új emelt szintű férőhelyre nem lehet működési engedélyt kiadni. Ezt az időpontot követően az átlagot jóval meghaladó minőségű elhelyezési körülményeket és szolgáltatásokat biztosító tartós bentlakásos intézményekre, illetve az emelt szintű férőhelyekre a 2007. december 31-én hatályos szabályokat kell alkalmazni.

(12) A Gyvt. 2006. december 31-én hatályos 148. §-a (5) bekezdésének *e)* pontja szerint járó normatív gyermek-

étkeztetési kedvezményt a 2007/2008-as tanév kezdetéig a 2006. december 31-én hatályos szabályozás szerint kell biztosítani a kollégiumi, externátusi ellátásban részesülő gyermek, tanuló után.

(13) Az Szt. módosításáról szóló 2005. évi CLXX. törvény 56. §-ának (5) bekezdése szerint legkésőbb 2007. július 1-jéig felhasználható közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkező közgyógyellátásra jogosultak mentesülnek a külön jogszabály szerint kiemelt, indikációhoz kötött támogatásban részesített gyógyszerért dobozonként fizetendő díj alól.

39. § (1) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti

- a) az Szt.
- aa) 4/A. §-ának (3)–(5) bekezdése,
- ab) 8. §-ának (2) bekezdésében a „ , továbbá a szakhatóság”, valamint az „ , illetve a szakhatósági feladatot” szövegrész,
- ac) 10. §-ának (3) bekezdésében az „illetékes igazgató-sága” szövegrész,
- ad) 43/A. §-ának (5) bekezdésében a „fellebbezési eljárásban a” szövegrész,
- ae) 50. §-a (1) bekezdésének a) pontjában az „a bentlakásos gyermek- és ifjúságvédelmi intézményben lakó,” szövegrész,
- af) 57. §-a (1) bekezdésének b) pontja,
- ag) 61. §-a és az azt megelőző alcím,
- ah) 86. §-a (1) bekezdésének a) pontja,
- ai) 88/A. §-ának (4) bekezdése,
- aj) 92/K. §-ának (6) bekezdése,
- ak) 99/D. §-a (7) bekezdésének második mondatában az „éves” szövegrész,
- al) 115/A. §-ának b) pontja,
- am) 116. §-ának (5)–(6) bekezdése;
- b) a Gyvt.
- ba) 82. §-a (6) bekezdésének második mondatában „a Nemzeti Család- és Szociálpolitikai Intézet javaslata alapján” szövegrész,
- bb) 102. §-ának (1) bekezdése,
- bc) 106. §-a,
- bd) 107. §-a és az azt megelőző cím,
- be) 108. §-a és az azt megelőző cím,
- bf) 109–117. §-a és a 109. §-t megelőző alcím,
- bg) 118–120. §-a és a 118. §-t megelőző alcím,
- bh) 121. §-ának (1) bekezdése,
- bi) 121. §-ának (2) bekezdésében a „megyei” szövegrész,
- bj) 122. §-a,
- bk) 124. §-a és az azt megelőző alcím,
- bl) 125. §-át megelőző alcím,
- bm) 125. §-ának (2)–(14) bekezdése,
- bn) 126. §-a,
- bo) 148. §-a (5) bekezdésének e) pontja,
- bp) 162. §-ának (4) bekezdése;

c) a Cst.

ca) 44. §-ának (2) bekezdése,

cb) 50. §-ának (2) és (5)–(8) bekezdése;

d) a bírósági végrehajtásról szóló 1994. évi LIII. törvény és a kapcsolódó jogszabályok módosításáról szóló 2000. évi CXXXVI. törvény 176. §-a;

e) a cselekvőképességgel, gondnoksággal összefüggő egyes törvények módosításáról szóló 2001. évi XV. törvény 3. §-a;

f) a Munka Törvénykönyvről szóló 1992. évi XXII. törvény, valamint az ezzel összefüggő törvények jogharmonizációs célú módosításáról szóló 2001. évi XVI. törvény 33. §-ának (1) bekezdése;

g) a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény módosításáról szóló 2001. évi LXXIX. törvény 58. §-ának (11) bekezdése;

h) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény módosításáról szóló 2002. évi IX. törvény

ha) 79–84. §-a,

hb) 86–87. §-a,

hc) 108. §-a (2) bekezdésének j) pontja;

i) az egyes szociális tárgyú törvények módosításáról szóló 2003. évi IV. törvény

ia) 84. §-a (1) bekezdésének bc) alpontja,

ib) 86. §-a;

j) az egyes szociális és egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2004. évi XXVI. törvény 30. §-a;

k) az egyes szociális tárgyú törvények módosításáról szóló 2004. évi CXXXVI. törvény 60. §-a;

l) a családtámogatási rendszer átalakításáról szóló 2005. évi CXXXVI. törvény

la) 23. §-a,

lb) 28. §-ának (2)–(4) bekezdése,

lc) 29. §-ának be) alpontja;

m) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény módosításáról szóló 2006. évi XLIII. törvény 5. §-a;

n) a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény módosításáról szóló 2005. évi CLXX. törvény 61. §-a (1) bekezdésének a 2004. évi CXXXVI. törvény 70. §-ának (6) bekezdését megállapító részében az „50. §-a,” szövegrész.

(2) 2008. január 1-jén hatályát veszti az Szt.

a) 92/C. §-a (5) bekezdésének b) pontja,

b) 117/B. §-a.

(3) Nem lép hatályba

a) az Szt. 127. §-ának – a 2005. évi CLXX. törvény 52. §-ának (3) bekezdésével megállapított – (4) bekezdése,

b) a 2004. évi CXXXVI. törvény 50. §-a.

(4) 2006. december 31-én az Szt. 32. §-a (1) bekezdésének – a 2004. évi CXXXIV. törvénnyel megállapított –

a) pontjában a „lakóhelye” szövegrész helyébe a „lakcíme” szövegrész lép.

(5) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg az Szt.

1. 4. §-ának (6) bekezdésében a „megyei, fővárosi szociális és gyámhivatal” szövegrész helyébe a „szociális hatóság” szövegrész,

2. 4/A. §-a (1) bekezdésének d) pontjában a „megyei, fővárosi szociális és gyámhivatal (a továbbiakban: megyei szociális és gyámhivatal)” szövegrész helyébe a „szociális hatóság” szövegrész,

3. 10. §-ának (4) bekezdésében a „Magyar Államkincstár Budapesti és Pest Megyei Regionális Igazgatósága (a továbbiakban: Regionális Igazgatóság)” szövegrész helyébe a „kincstár” szövegrész,

4. 10. §-ának (5) bekezdésében a „Regionális Igazgatóság” szövegrész helyébe a „kincstár” szövegrész,

5. 19. §-ában a „társadalombiztosítási igazgatási szervek” szövegrész helyébe a „nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv, az egészségbiztosítási szerv” szövegrész,

6. 20/B. §-ában a „szociális ágazat irányításáért felelős minisztérium” szövegrész helyébe a „Kormány által kijelölt szerv” szövegrész, a „jelentési és férőhelyfigyelő rendszert” szövegrész helyébe a „jelentési rendszert” szövegrész,

7. 32/D. §-ának (5) bekezdésében és 37/G. §-ának (6) bekezdésében a „Belügyminisztérium” szövegrész helyébe a „helyi önkormányzatokért felelős miniszter” szövegrész,

8. 37/A. §-a (3) bekezdésének c) pontjában „a megyei, fővárosi munkaügyi központtal, illetőleg annak kirendeltségével (a továbbiakban: munkaügyi központ)” szövegrész helyébe „az állami foglalkoztatási szervvel” szövegrész,

9. 37/A. §-ának (5) bekezdésében, 113/E. §-ának (1) bekezdésében „a munkaügyi központ” szövegrész helyébe „az állami foglalkoztatási szerv” szövegrész,

10. 37/B. §-a (1) bekezdésének ba) alpontjában és 37/D. §-a (3) bekezdésének d)–e) pontjában „a munkaügyi központtal” szövegrész helyébe „az állami foglalkoztatási szervvel” szövegrész,

11. 37/D. §-a (3) bekezdésének e) pontjában „a munkaügyi központnál” szövegrész helyébe „az állami foglalkoztatási szervnél” szövegrész,

12. 43. §-a (2) bekezdésének a) pontjában az „Országos Orvosszakértői Intézet orvosi bizottságának” szövegrész helyébe az „orvosszakértői szerv” szövegrész,

13. 43. §-ának (3) bekezdésében a „Tanulási Képességet Vizsgáló Szakértői Bizottság” szövegrész helyébe a „tanulási képességet vizsgáló szakértői és rehabilitációs bizottság” szövegrész,

14. 43. §-a (4) bekezdésének a) pontjában az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat területileg illetékes városi intézetének tisztiorvosa” szövegrész helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv” szövegrész,

15. 43/A. §-ának (5) bekezdésében a „területileg illetékes megyei szociális és gyámhivatal” szövegrész helyébe a „szociális hatóság” szövegrész,

16. 47. §-ának e törvénnyel átszámozott (4) bekezdésében a „(2) bekezdés alkalmazásában” szövegrész helyébe a „(3) bekezdés alkalmazásában” szövegrész,

17. 50. §-ának (2) bekezdésében „a területileg illetékes megyei (fővárosi) egészségbiztosítási pénztár (a továbbiakban: MEP)” szövegrész helyébe az „az egészségbiztosítási szerv” szövegrész,

18. 50/A. §-ának (4) bekezdésében „a MEP-nek” szövegrész helyébe „az egészségbiztosítási szervnek” szövegrész,

19. 50/A. §-ának (5) és (6) bekezdésében, valamint 50/D. §-ában „A MEP” szövegrész helyébe „Az egészségbiztosítási szerv” szövegrész,

20. 50/A. §-ának (5) bekezdésében, 50/C. §-ának (1) bekezdésében és 50/D. §-ában „a MEP” szövegrész helyébe „az egészségbiztosítási szerv” szövegrész,

21. 50/C. §-ának (2) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP)” szövegrész helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szövegrész,

22. 50/C. §-ának (5) bekezdésében, 50/E. §-ának (1) és (2) bekezdésében, 51. §-ának (2) és (3) bekezdésében, valamint 52. §-ának (2) bekezdésében az „OEP” szövegrészek helyébe az „egészségbiztosítási szerv” szövegrész,

23. 54. §-ának (3) bekezdésében „a társadalombiztosítási igazgatási szerv” szövegrész helyébe „az egészségbiztosítási szerv” szövegrész,

24. 55. §-ának (7) bekezdésében az „ingatlan fekvése szerint illetékes földhivatalhoz” szövegrész helyébe az „ingatlanügyi hatósághoz” szöveg, valamint az „A földhivatal” szövegrész helyébe az „Az ingatlanügyi hatóság” szövegrész,

25. 58/B. §-ának (1) bekezdésében, 88/A. §-ának (3) bekezdésében és 94/A. §-a (1) bekezdésének d) pontjában a „szociális ágazat irányításáért felelős minisztérium” szövegrész helyébe a „szociál- és családpolitikáért felelős miniszter által vezetett minisztérium” szövegrész,

26. 65/E. §-ának (2) bekezdésében, 88. §-ának (3) és (5) bekezdésében, 88/A. §-ának (1) bekezdésében és 132. §-ának (2) bekezdésében a „szociális ágazat irányításáért felelős miniszter” szövegrész helyébe a „szociál- és családpolitikáért felelős miniszter” szövegrész,

27. 65/F. §-ának (3) bekezdésében a „b)–e)” szövegrész helyébe a „b)–d)” szövegrész,

28. 86. §-ának (4) bekezdésében a „bekezdés és a (2) bekezdés a)–e) pontja” szövegrész helyébe a „–(2) bekezdés” szövegrész,

29. 88. §-ának (1) bekezdésében a „gondoskodik” szövegrész helyébe a „köteles gondoskodni” szövegrész,

30. 88. §-ának (3) bekezdésében és 124. §-ának (4) bekezdésében a „szociális ágazat irányításáért felelős

minisztérium” szövegrész helyébe a „szociál- és családpolitikáért felelős miniszter” szövegrész,

31. 88. §-ának (5) bekezdésében a „szociális ágazat irányításáért felelős miniszterrel” szövegrész helyébe a „szociál- és családpolitikáért felelős miniszterrel” szövegrész,

32. 88. §-ának (6) bekezdésében a „nem állami intézmény székhelye vagy telephelye szerint illetékes megyei szociális és gyámhivatalnak” szövegrész helyébe a „szociális hatóságnak” szövegrész,

33. 88/A. §-ának (5) bekezdésében a „Nemzeti Család- és Szociálpolitikai Intézet” szövegrész helyébe a „Kormány által kijelölt szerv” szövegrész,

34. 90/A. §-ában, 99/B. §-ának (2) bekezdésében, 99/C. §-ának (1) és (3) bekezdésében a „megyei szociális és gyámhivatal” szövegrész helyébe a „szociális hatóság” szövegrész,

35. 92. §-ának (10) bekezdésében a „szociális ágazat irányításáért felelős minisztériumnak” szövegrész helyébe a „szociál- és családpolitikáért felelős miniszternek” szövegrész,

36. 92/C. §-ának (5) bekezdésében „az intézmény működési engedélyét kiadó megyei szociális és gyámhivatal” szövegrész helyébe „a szociális hatóság” szövegrész,

37. 99/C. §-ának (2) bekezdésében a „megyei szociális és gyámhivatalnak” szövegrész helyébe a „szociális hatóságnak” szövegrész,

38. 99/D. §-ának (7) bekezdésében az „évente” szövegrész helyébe a „kétévente” szövegrész,

39. 113/B. §-ának (1) bekezdésében a „tanulási képességet vizsgáló és rehabilitációs bizottság” szövegrész helyébe a „tanulási képességet vizsgáló szakértői és rehabilitációs bizottság” szövegrész,

40. 113/D. §-a (7) bekezdésének *db* alpontjában „a megyei, fővárosi munkaügyi központ vezetője” szövegrész helyébe „az állami foglalkoztatási szerv” szövegrész,

41. 113/G. §-a (3) bekezdésének *b* pontjában az „a megyei, fővárosi munkaügyi központ” szövegrész helyébe az „az állami foglalkoztatási szerv” szövegrész,

42. 118. §-ának (2) bekezdésében az „ingatlan fekvése szerint illetékes földhivatal” szövegrész helyébe az „ingatlanügyi hatóságot”, „A földhivatal” szövegrész helyébe az „Az ingatlanügyi hatóság” szövegrész,

43. 127/A. §-ának (3) bekezdésében a „Magyar Államkincstárnak az egyházi kiegészítő támogatást folyósító területi, illetve regionális igazgatósága (a továbbiakban: Igazgatóság)” szövegrész helyébe a „kincstár” szövegrész,

44. 127/A. §-ának (4) bekezdésében a „helyi önkormányzat, illetve a társulás székhelye szerint illetékes Igazgatóságnak” szövegrész helyébe a „kincstárnak” szövegrész

lép.

(6) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg a Gyvt.

1. 26. §-ának (6) bekezdésében a „Kincstári Vagyoni Igazgatóság” szövegrész helyébe a „kincstári vagyoni kezeléséért felelős szerv” szövegrész,

2. 59. §-ának (1) bekezdésében a „legfeljebb 40” szövegrész helyébe a „legfeljebb 48” szövegrész,

3. 62. §-ának (2) bekezdésében „az Ifjúsági, Családügyi, Szociális és Esélyegyenlőségi Minisztérium” szövegrész helyébe „a központi hatóság” szövegrész,

4. 62. §-a (3) bekezdésének *b*) pontjában, 141. §-ának (4) bekezdésében „az Ifjúsági, Családügyi, Szociális és Esélyegyenlőségi Minisztérium” szövegrész helyébe „a központi hatóság” szövegrész,

5. 72. §-a (1) bekezdésének *b*) pontjában „az illetékes gyámhivatalt, illetve külföldi állampolgárságú gyermek esetében – ide nem értve a 4. § (1) bekezdésének *b*) pontja szerinti személyt – Budapest Főváros V. Kerület Gyámhivatalát” szövegrész helyébe „a gyámhivatalt, illetve külföldi állampolgárságú gyermek esetében – ide nem értve a 4. § (1) bekezdésének *b*) pontja szerinti személyt – a Kormány által kijelölt gyámhivatalt” szövegrész,

6. 73. §-ának (1) bekezdésében „Az illetékes gyámhivatal” szövegrész helyébe „A gyámhivatal” szövegrész,

7. 73. §-a (3) bekezdésének bevezető mondatában, 73. §-ának (4) bekezdésében, 140. §-a (2) bekezdésének első mondatában a „Budapest Főváros V. Kerület Gyámhivatala” szövegrész helyébe a „Kormány által kijelölt gyámhivatal” szövegrész,

8. 77. §-ának (5) bekezdésében „a gyermek lakóhelye vagy tartózkodási helye szerinti települési önkormányzat jegyzője” szövegrész helyébe „a települési önkormányzat jegyzője” szövegrész,

9. 80. §-ának (6) bekezdésében „a gyermek lakóhelye vagy tartózkodási helye szerint illetékes települési önkormányzat jegyzője” szövegrész helyébe „a települési önkormányzat jegyzője” szövegrész,

10. 81/A. §-a (2) bekezdésének második mondatában, 93. §-ának (8) bekezdésében „az illetékes gyámhivatalt” szövegrész helyébe „a gyámhivatalt” szövegrész,

11. 82. §-a (6) bekezdésének második mondatában „az egészségügyi, szociális és családügyi miniszter” szövegrész helyébe „a gyermekek és az ifjúság védelméért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter)” szövegrész,

12. 82. §-ának (8) bekezdésében a „megyei, fővárosi gyámhivatalnak, illetve az egészségügyi, szociális és családügyi miniszternek” szövegrész helyébe a „gyámhivatalnak, illetve a miniszternek” szövegrész,

13. 84. §-a (2) bekezdésének második mondatában „A Szociális és Családügyi Minisztérium” szövegrész helyébe „A miniszter által vezetett minisztérium (a továbbiakban: minisztérium)” szövegrész,

14. 84. §-ának (5) bekezdésében a „legfeljebb negyven” szövegrész helyébe a „legfeljebb negyvennyolc” szövegrész,

15. 93. §-ának (7) bekezdésében „a megyei, fővárosi munkaügyi központtal” szövegrész helyébe „az állami foglalkoztatási szervvel” szövegrész,

16. 94. §-ának (2) bekezdésében a „gyermekjóléti szolgáltatást a gyermekek napközbeni ellátását” szövegrész

helyébe a „gyermekjóléti szolgáltatást, a gyermekek napközbeni ellátását” szövegrész,

17. 96. §-a (6) bekezdésének második mondatában a „megyei gyámhivatalnak” szövegrész helyébe a „gyámhivatalnak” szövegrész,

18. 96. §-a (6) bekezdésének harmadik és negyedik mondatában, 102. §-a (4) bekezdésének bevezető mondatában és második mondatában, 102. §-ának (6) bekezdésében, 104. §-a (1) bekezdésének *i* pontjában, 104. §-ának (4) bekezdésében, 140. §-ának (3) és (4) bekezdésében a „megyei gyámhivatal” szövegrész helyébe a „gyámhivatal” szövegrész,

19. 96. §-ának (7) bekezdésében a „megyei gyámhivatalnál” szövegrész helyébe a „gyámhivatalnál” szövegrész,

20. 96. §-ának (8) bekezdésében, 101. §-ának (3) és (4) bekezdésében „A szociális és családügyi miniszter” szövegrész helyébe „A miniszter” szövegrész,

21. 101. §-át megelőző címben, 101. §-ának (1), (2) és (5) bekezdésében „A népjóléti miniszter” szövegrész helyébe „A miniszter” szövegrész,

22. 101. §-ának (5) bekezdésében „az igazságügy-miniszterrel” szövegrész helyébe „a büntetés-végrehajtásért felelős miniszterrel” szövegrész,

23. 102. §-ának (2) bekezdésében a „fővárosi, megyei gyámhivatal” szövegrész helyébe a „gyámhivatal” szövegrész,

24. 102. §-ának (3) bekezdésében, 102. §-a (5) bekezdésének bevezető mondatában, a „Nemzeti Család- és Szociálpolitikai Intézet” szövegrész helyébe a „miniszter által kijelölt szerv” szövegrész,

25. 103/A. §-a (4) bekezdésének első mondatában „a Szociális és Családügyi Minisztérium” szövegrész helyébe „a minisztérium” szövegrész,

26. 103/A. § (4) bekezdésének második mondatában a „Nemzeti Család- és Szociálpolitikai Intézet” szövegrész helyébe a „miniszter által kijelölt szerv” szövegrész,

27. 103/A. §-a (4) bekezdésének harmadik mondatában „Az Intézet” szövegrész helyébe „A miniszter által kijelölt szerv” szövegrész,

28. 104. §-át követően, az „Ötödik Rész” címében a „szervezete és feladata” szövegrész helyébe a „szervezete és egyes eljárási szabályai” szövegrész,

29. 105. §-ának (3) bekezdésében, 134. §-ának (6) bekezdésében a „népjóléti miniszter” szövegrész helyébe a „miniszter” szövegrész,

30. 129. §-ának (1) bekezdésében „Az eljáró szerv” szövegrész helyébe „A települési önkormányzat képviselő-testülete, jegyzője és a gyámhivatal (a továbbiakban együtt: eljáró szerv)” szövegrész,

31. 131. §-ának (5) bekezdésében az „állami adóhatóság illetékes igazgatósága” szövegrész helyébe az „állami adóhatóság” szövegrész,

32. 135. §-ának (5) bekezdésében a „gyámhivatal” szövegrész helyébe a „gyámhivatal és a központi hatóság” szövegrész,

33. 137. §-ának (2) bekezdésében „Az Országos Család- és Gyermekvédelmi Intézet” szövegrész helyébe „A miniszter által kijelölt szerv” szövegrész,

34. 137. §-ának (3) bekezdésében a „Nemzeti Család- és Szociálpolitikai Intézet” szövegrész helyébe a „Kormány által kijelölt szerv” szövegrész,

35. 138. §-ának (4) bekezdésében a „városi önkormányzat, fővárosban a kerületi önkormányzat jegyzője” szövegrész helyébe a „települési önkormányzat jegyzője” szövegrész,

36. 140. §-a (1) bekezdésének bevezető mondatában a „városi gyámhivatal” szövegrész helyébe a „gyámhivatal” szövegrész,

37. 140. §-a (2) bekezdésének első mondatában „a Szociális és Családügyi Minisztériumot” szövegrész helyébe „a minisztert” szövegrész,

38. 141. §-ának (3) bekezdésében a „megyei gyámhivatal” szövegrész helyébe a „gyámhivatal” szövegrész,

39. 142. §-ának (2) bekezdésében „A 138–141. §-ok rendelkezései” szövegrész helyébe „Az adatkezelésre és a nyilvántartások vezetésére vonatkozó rendelkezések” szövegrész lép.

(7) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg a Cst.

a) 22. §-ában és 43. §-ának (5) bekezdésében a „Magyar Államkincstár elnöke” szövegrész helyébe a „kincstár vezetője” szövegrész,

b) 35. §-a (1) bekezdésének *a*) pontjában a „Magyar Államkincstárnak az igénylő lakóhelye, tartózkodási helye szerint illetékes megyei Területi Igazgatósága – a fővárosban és Pest megyében a Budapesti és Pest Megyei Regionális Igazgatóság – és kirendeltségei (a továbbiakban együtt: Igazgatóság)” szövegrész helyébe a „kincstár” szövegrész,

c) 35. §-a (1) bekezdésének *b*) pontjában „az Igazgatóság” szövegrész helyébe „a kincstár” szövegrész,

d) 35. § (1) bekezdése *c*) pontjának *ca*) alpontjában „az igénylő lakóhelye, tartózkodási helye szerint illetékes Igazgatóság” szövegrész helyébe „a kincstár” szövegrész,

e) 35. § (1) bekezdése *c*) pontjának *cb*) alpontjában a „Magyar Államkincstár Budapesti és Pest Megyei Regionális Igazgatósága (a továbbiakban: Regionális Igazgatóság)” szövegrész helyébe a „kincstár” szövegrész,

f) 35. §-ának (2) bekezdésében „az (1) bekezdés *a*) pontjában meghatározott Igazgatóság” szövegrész helyébe „a kincstár” szövegrész,

g) 43. §-ának (1) bekezdésében „az igényelbíráló, illetőleg az egyéb szerv székhelye szerint illetékes Igazgatóság” szövegrész helyébe „a kincstár” szövegrész,

h) 43. §-ának (4) bekezdésében a „határozatot hozó, illetőleg a fizetési meghagyást kibocsátó Igazgatóság” szövegrész helyébe a „kincstár” szövegrész,

i) 45. §-ának (1) bekezdésében a „Magyar Államkincstár elnökét” szövegrész helyébe a „kincstár vezetőjét” szövegrész,

j) 48. §-ában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztártól, illetve a megyei (fővárosi) egészségbiztosítási pénztártól” szövegrész helyébe az „Egészségbiztosítási Alap kezeléséért felelős szervtől, illetve az egészségbiztosítási szervtől” szövegrész,

k) 49. §-ának (1) és (2) bekezdésében a „Magyar Államkincstár” szövegrész helyébe a „kincstár” szövegrész,

l) 51. §-a b) pontjának bevezető mondatában „az ifjúsági, családügyi és esélyegyenlőségi miniszter” szövegrész helyébe „a szociál- és családpolitikáért felelős miniszter” szövegrész,

m) 51. §-a b) pontjának ba) alpontjában az „egészségügyi miniszterrel” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszterrel” szövegrész lép.

40. § (1) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg az Országgyűlés a 2005. évi LXXX. törvénnyel kihirdetett, a gyermekeknek a nemzetközi örökbefogadások terén való védelméről és az ilyen ügyekben történő együttműködésről szóló, Hágában, 1993. május 29. napján kelt Egyezmény (a továbbiakban: Hágai Egyezmény) 2. Cikke 1. bekezdésének hivatalos magyar nyelvű fordítását az alábbiak szerint állapítja meg:

„1. Az Egyezményt akkor kell alkalmazni, ha a valamely Szerződő Államban (a továbbiakban: származási állam) szokásos tartózkodási hellyel rendelkező gyermeket egy másik Szerződő Államba (a továbbiakban: fogadó állam) átvitték, átviszik, vagy át fogják vinni, akár a származási államban történő, a fogadó államban szokásos tartózkodási hellyel rendelkező házaspárok vagy személy által való örökbefogadás után, akár a fogadó államban vagy a származási államban történő örökbefogadás céljából.”

(2) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg az Országgyűlés a 2005. évi LXXX. törvénnyel kihirdetett Hágai Egyezmény 14. Cikkének hivatalos magyar nyelvű fordítását az alábbiak szerint állapítja meg:

„14. Cikk Az egyik Szerződő Államban szokásos tartózkodási hellyel rendelkező személyeknek, akik egy másik Szerződő Államban szokásos tartózkodási hellyel rendelkező gyermeket kívánnak örökbe fogadni, azon állam Központi Hatóságához kell kérelmüket benyújtaniuk, amelyben szokásos tartózkodási helyük található.”

(3) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg az Országgyűlés a 2005. évi LXXX. törvénnyel kihirdetett Hágai Egyezmény 22. Cikke 4. bekezdésének hivatalos magyar nyelvű fordítását az alábbiak szerint állapítja meg:

„4. Bármely Szerződő Állam bejelentheti az Egyezmény letéteményesének, hogy a területén szokásos tartózkodási hellyel rendelkező gyermekek örökbefogadására kizárólag akkor kerülhet sor, ha a Központi Hatóságok funkcióit az 1. bekezdés szerint gyakorolják.”

(4) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg az Országgyűlés a 2005. évi LXXX. törvénnyel kihirdetett Hágai Egyezmény 28. Cikkének hivatalos magyar nyelvű fordítását az alábbiak szerint állapítja meg:

„28. Cikk Az Egyezmény nem érinti a származási állam olyan jogszabályát, amely megköveteli, hogy a gyermek örökbefogadására abban az államban kerüljön sor, ahol szokásos tartózkodási hellyel rendelkezik, vagy amely megtiltja, hogy a gyermeket az örökbefogadást megelőzően a fogadó államban elhelyezzék, vagy oda átvigyék.”

(5) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg az Országgyűlés a 2005. évi LXXX. törvénnyel kihirdetett Hágai Egyezmény 36. Cikke a) pontjának hivatalos magyar nyelvű fordítását az alábbiak szerint állapítja meg:

[Azon államok vonatkozásában, amelyekben a különböző területi egységekben két vagy több jogrendszer irányadó az örökbefogadásra.]

„a) az államban való szokásos tartózkodási helyre való bármely utalást úgy kell megfogalmazni, hogy az az állam megfelelő területi egységére vonatkozzon;”

41. § Ez a törvény a szociális biztonsági rendszereknek a Közösségen belül mozgó munkavállalókra és családtagjaikra történő alkalmazásáról szóló, 1971. június 14-i 1408/71/EGK tanácsi rendelet végrehajtásához szükséges rendelkezéseket állapít meg.

Sólyom László s. k.,
köztársasági elnök

Dr. Szili Katalin s. k.,
az Országgyűlés elnöke

2006. évi CXXI.

t ö r v é n y

a Magyar Köztársaság 2007. évi költségvetését megalapozó egyes törvények módosításáról*

(kivonatos közlés)

A társadalombiztosítás pénzügyi alapjairól és azok 1993. évi költségvetéséről szóló 1992. évi LXXXIV. törvény módosítása

2. § (1) A társadalombiztosítás pénzügyi alapjairól és azok 1993. évi költségvetéséről szóló – módosított – 1992. évi LXXXIV. törvény (a továbbiakban: AT) 4. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A Nyugdíjbiztosítási Alap az öregségi nyugdíj, a rokkantsági és baleseti rokkantsági nyugdíj, a hozzátartozói nyugellátás, a tizenharmadik havi nyugdíj és az egyösszegű méltányossági kifizetések fedezetére szolgál.”

(2) Az AT 4. §-a (3) bekezdésének c) pontja a következő 3. és 4. pontokkal egészül ki:

[c) egyéb járulékok és hozzájárulások, ideértve]

„3. a Munkaerőpiaci Alap Start-kártya kiegészítése,
4. a karkedvezmény biztosítási járulék,”

* A törvényt az Országgyűlés a 2006. december 11-i ülésnapján fogadta el.

(3) Az AT 4. §-a (3) bekezdésének *f)–g)* pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[A kiadások fedezetét a következő bevételek képezik:]

„*f)* a központi költségvetési hozzájárulások, ideértve

1. a gyermekgondozási segélyben, gyermekgondozási díjban, gyermeknevelési támogatásban részesülők után fizetett nyugdíjbiztosítási járulékot,

2. a magánnyugdíjpénztárba átlépők miatti járuléki-esés pótlására biztosított költségvetési támogatást,

3. a központi költségvetésben tervezett, az államháztartásról szóló, többször módosított 1992. évi XXXVIII. törvény 86. §-ának (10) bekezdése szerinti támogatást,

4. a központi költségvetésben tervezett, a kordedvezmény-biztosítási járulék címen átadott pénzeszközt;

g) a nyugdíjbiztosítási tevékenységgel kapcsolatos, a Nyugdíjbiztosítási Alapból fizetett – jogalap nélkül felvett, vagy más ok miatt – visszatérült, bevételként elszámolt összeg, ideértve a minimum járulékalappal összefüggő külön adót.”

(4) Az AT 4. §-ának (3) bekezdése a következő *k)* ponttal egészül ki:

[A kiadások fedezetét a következő bevételek képezik:]

„*k)* az Egészségbiztosítási Alapból az 5. § (1) bekezdésének 2006. december 31-én hatályos *a)* pontjában meghatározott nyuggellátások kiadásai, valamint az azokhoz kapcsolódó posta- és egyéb költségek fedezetére átvett pénzeszköz.”

(5) Az AT 5. §-a (3) bekezdése *c)* pontjának 5. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[A kiadások fedezetét a következő bevételek képezik:

c) egyéb járulékok és hozzájárulások, ideértve]

„5. a Munkaerőpiaci Alap Start-kártya kiegészítését,”

(6) Az AT 5. §-a (3) bekezdésének *c)* pontja a következő 6. alponttal egészül ki:

[A kiadások fedezetét a következő bevételek képezik:

c) egyéb járulékok és hozzájárulások, ideértve]

„6. a minimum járulékalappal összefüggő külön adót,”

A társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény módosítása

14. § (1) A társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló – módosított – 1997. évi LXXX. törvény (a továbbiakban: Tbj.) 4. §-ának *l)* pontja helyébe a következő rendelkezés lép, egyidejűleg a § a következő *zs)* ponttal egészül ki:

[E törvény alkalmazásában:]

„*l)* Járulék: a nyugdíjjárulék, a magán-nyugdíjpénztári tagdíj, az egészségbiztosítási járulék, a társadalombiztosítási járulék, a táppénz-hozzájárulás, az egészségügyi szolgáltatási járulék, valamint a kordedvezmény-biztosítási járulék.”

„*zs)* Hajléktalan: a bejelentett lakóhellyel nem rendelkező magyar állampolgár, kivéve azt a személyt, akinek bejelentett lakóhelye a hajléktalan szállás.”

(2) A Tbj. 16. § (1) bekezdésének *j)*, *k)* és *t)* pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

[Egészségügyi szolgáltatásra jogosult – az e törvény szerint biztosított, illetőleg a 13. § szerint egészségügyi szolgáltatásra jogosult személyeken túl – az, aki]

„*j)* megváltozott munkaképességű, és munkaképesség-változásának mértéke az 50 százalékot eléri, valamint az illetékes hatóság erre vonatkozó igazolásával rendelkezik,

k) a reá irányadó nyugdíjkorhatárt betöltötte és jövedelme nem haladja meg a minimálbér 30 százalékát,”

„*t)* hajléktalan.”

(3) A Tbj. 16. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

„(5) Az egészségügyi szolgáltatásra jogosult és az egészségügyi szolgáltatásra nem jogosult személyek által a biztosítástól függetlenül térítésmentesen, valamint a biztosítás alapján térítésmentesen vagy térítés ellenében, továbbá a biztosításon felül térítés ellenében igénybe vehető ellátások körét külön törvény határozza meg.”

(4) A Tbj. 18. § (1) bekezdésének *a)* pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[A társadalombiztosítási ellátások fedezetére]

„*a)* a biztosított természetbeni és pénzbeli egészségbiztosítási járulékot (a továbbiakban együtt: egészségbiztosítási járulék) és nyugdíjjárulékot, a kiegészítő tevékenységet folytató egyéni és társas vállalkozó nyugdíjjárulékot,”

[fizet.]

(5) A Tbj. 18. §-ának (1) bekezdése a következő *e)* ponttal egészül ki:

[A társadalombiztosítási ellátások fedezetére]

„*e)* a foglalkoztató a külön jogszabályban meghatározott kordedvezményre jogosító munkakörben foglalkoztatott, saját jogú nyugdíjasnak nem minősülő biztosított, illetőleg kiegészítő tevékenységet folytatónak nem minősülő társas vállalkozó után, valamint a kordedvezményre jogosító munkakörben vállalkozói tevékenységet végző biztosított egyéni vállalkozó kordedvezmény-biztosítási járulékot”

[fizet.]

(6) A Tbj. 19. §-ának (2) és (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A biztosított által fizetendő nyugdíjjárulék mértéke

a) kizárólag a társadalombiztosítási nyugdíj hatálya alá tartozó biztosított esetében 8,5 százalék,

b) magánnyugdíjpénztár tagja esetében 0,5 százalék.

A saját jogú nyugdíjas foglalkoztatott, valamint a kiegészítő tevékenységet folytató egyéni és társas vállalkozó magán-nyugdíjpénztári tagsága esetén is 8,5 százalék nyugdíjjárulékot fizet.”

„(4) A kiegészítő tevékenységet folytató egyéni vállalkozó, a kiegészítő tevékenységet folytató társas vállalkozó után a társas vállalkozás, valamint a 39. § (2) bekezdésében meghatározott személy által fizetendő egészségügyi szolgáltatási járulék mértéke 9 százalék.”

(7) A Tbj. 19. §-a a következő (6) bekezdéssel egészül ki:
 „(6) A foglalkoztató és az egyéni vállalkozó által fizetendő karkedvezmény-biztosítási járulék mértéke 13 százalék.”

(8) A Tbj. a 20. § után a következő alcímmel és 20/A. §-sal egészül ki:

„Karkedvezmény-biztosítási járulék

20/A. § (1) A foglalkoztató a külön jogszabályban meghatározott karkedvezményre jogosító munkakörben foglalkoztatott után a társadalombiztosítási járulék alapjának alapulvételével – a társadalombiztosítási járulékon felül – karkedvezmény-biztosítási járulékot fizet.

(2) A karkedvezmény-biztosítási járulék fizetésére és bevallására, az ezzel összefüggő nyilvántartási és adat-szolgáltatási kötelezettségre a társadalombiztosítási járulékra vonatkozó szabályokat megfelelően alkalmazni kell.”

(9) A Tbj. 25. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
 „25. § A saját jogú nyugdíjas foglalkoztatott a járulék-alapot képező jövedelme után természetbeni egészség-biztosítási járulékot és nyugdíjjárulékot fizet. Ha a nyugdíj folyósítása szünetel, a saját jogú nyugdíjas foglalkoztatott pénzbeli egészségbiztosítási járulékot is köteles fizetni.”

(10) A Tbj. 27. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:
 „(5) A társas vállalkozás a külön jogszabályban meghatározott karkedvezményre jogosító munkakörben foglalkoztatott biztosított társas vállalkozó után a társadalombiztosítási járulék alapjának alapulvételével – a társadalombiztosítási járulékon felül – karkedvezmény-biztosítási járulékot fizet.”

(11) A Tbj. 29. §-a a következő (8) bekezdéssel egészül ki:
 „(8) A külön jogszabályban meghatározott karkedvezményre jogosító munkakörben vállalkozói tevékenységet végző biztosított egyéni vállalkozó a társadalombiztosítási járulék alapjának alapulvételével – a társadalombiztosítási járulékon felül – karkedvezmény-biztosítási járulékot fizet.”

(12) A Tbj. 36–37. §-a helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„36. § (1) A kiegészítő tevékenységet folytató társas vállalkozó után a társas vállalkozás a 19. § (4) bekezdésében meghatározott egészségügyi szolgáltatási járulékot, a társas vállalkozó a 19. § (2) bekezdésében meghatározott nyugdíjjárulékot fizet. A járulék alapja a társas vállalkozónak a személyes közreműködése alapján kifizetett (juttatott, elszámolt) járulékalapot képező jövedelem.

(2) A kiegészítő tevékenységet folytató társas vállalkozó tevékenységének megszűnése után kifizetett, a személyes közreműködése alapján járó járulékalapot képező jövedelem után is meg kell fizetni a járulékot.

37. § (1) A kiegészítő tevékenységet folytató egyéni vállalkozó a 19. § (4) bekezdésében meghatározott egészségügyi szolgáltatási járulékot és a 19. § (2) bekezdésében meghatározott nyugdíjjárulékot fizet. A járulék alapja az e tevékenységből származó vállalkozói kivét, átalányadóó esetén az átalányadó alapját képező jövedelem.

(2) Az egyszerűsített vállalkozói adózást választó kiegészítő tevékenységet folytató egyéni vállalkozó a járulékot – az (1) bekezdésben meghatározott járulékalaptól eltérően – az Eva tv.-ben meghatározott adóalap 10 százaléka után fizeti meg.

(3) A kiegészítő tevékenységet folytató egyéni vállalkozó a 10. § (1) bekezdésében meghatározott időtartam alatt köteles járulék fizetésére.”

(13) A Tbj. 39. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
 „39. § (1) A központi költségvetés a 16. § (1) bekezdésének a)–o), s)–t) pontjában említett személyek egészségügyi szolgáltatásának fedezetét a 26. § (5) bekezdésében meghatározott járulékfizetéssel és az egészségügyi hozzájárulás bevételeinek átutalásával biztosítja.

(2) Az a belföldi személy, aki nem biztosított és egészségügyi szolgáltatásra a 16. § (1) bekezdésének a)–p) és s)–t) pontja, valamint a 13. § szerint sem jogosult, köteles havonta a 19. § (4) bekezdésében meghatározott mértékű egészségügyi szolgáltatási járulékot fizetni a minimálbér alapulvételével. Ha a járulékfizetési kötelezettség nem áll fenn a naptári hónap teljes tartama alatt, egy naptári napra a minimálbér harmincad részét kell figyelembe venni.

(3) A (2) bekezdés szerinti járulékfizetés alapja a belföldi személy családjában az egy főre jutó havi jövedelem, de legalább az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összege, ha a települési önkormányzat polgármestere a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 54/A. §-a alapján hatósági bizonyítványt állított ki a belföldi személy családjában egy főre jutó havi jövedelemről.

(4) A (2)–(3) bekezdés szerinti járulékfizetést a kötelezett helyett annak hozzájárulásával más személy vagy szerv is teljesítheti. A járulékfizetés átvállalása az állami adóhatóság jóváhagyásával válik érvényessé.

(5) A járulékfizetés átvállalásáról a (2) bekezdés szerinti kötelezett 15 napon belül bejelentést tesz az állami adóhatóságnak. Ha a járulékfizetést átvállaló személy vagy szerv nem teljesít, az egészségügyi szolgáltatási járulékot a (2) bekezdés szerinti kötelezett köteles megfizetni.

(6) Az állami adóhatóság a (2) bekezdés szerint egészségügyi szolgáltatási járulék fizetésére kötelezett által az Art. 20. § (6) bekezdése szerint hozzá bejelentett adatokat a bejelentést követő 10 napon belül elektronikus úton megküldi az Egészbiztosítás Alap kezeléséért felelős szerv részére.”

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény módosítása

15. § (1) A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló – módosított – 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 3. §-a a következő új (2) bekezdéssel egészül ki, egyben a § jelenlegi szövege az (1) bekezdés jelölést kapja:

„(2) Az egészségügyi szolgáltatásra hajléktalanként jogosult személyt az egészségbiztosítás egészségügyi szol-

gáltatásai külön jogszabályban meghatározott feltételek szerint illetik meg.”

(2) Az Ebtv. 29. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A Tbj. szerint biztosított, továbbá egészségügyi szolgáltatásra jogosult személy az egészségügyi szolgáltatás igénybevételéhez – ha jogszabály eltérően nem rendelkezik – a TAJ számát igazoló okmányt köteles bemutatni.”

(3) Az Ebtv. 29. §-a a következő (9) bekezdéssel egészül ki:

„(9) Az (1) bekezdés *a*) pontja szerinti egészségügyi szolgáltatás igénybevételére való jogosultság a biztosítási jogviszonynak, illetve a Tbj. 16. § (1) bekezdés *a)–o*) és *r)–s*) pontjaiban meghatározott jogosultsági feltételeknek a megszűnését követően további 45 napig fennmarad. Ha a biztosítási jogviszonynak vagy a Tbj. 16. § (1) bekezdés *a)–o*) és *r)–s*) pontjai szerinti jogosultsági feltételek fennállásának az időtartama 45 napnál rövidebb volt, akkor a megszűnést követően az egészségügyi szolgáltatás igénybevételére való jogosultság ezen időtartammal hosszabbodik meg.”

(4) Az Ebtv. 46. § (1) bekezdésének *a*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[Táppénz a keresőképtelenség tartamára jár, legfeljebb azonban]

„*a*) a biztosítási jogviszony fennállásának időtartama alatt egy éven át, a biztosítási jogviszony megszűnését követően 45 napon át;”

(5) Az Ebtv. 48/A. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Amennyiben a biztosítási jogviszonya megszűnését követően táppénzre jogosult egészségi állapota alapján várható, hogy a 46. § (1) bekezdésének *a*) pontjában meghatározott idő elteltével a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvénynek (a továbbiakban: Tny.) 23. §-a szerinti nyugellátásra válik jogosulttá, a keresőképességét elbíráló orvos a táppénzre való jogosultság lejáratá előtti legalább 15 nappal kezdeményezi a munkaképesség-csökkenés mértékének külön jogszabály szerint történő megállapítását.”

(6) Az Ebtv. 50. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az egészségbiztosítási szerv – az E. Alap éves költségvetésében meghatározott keretek között – méltányosságból akkor engedélyezheti a terhességi-gyermekágyi segélynek, a gyermekgondozási díjnak és a táppénznek a biztosított részére történő folyósítását, ha a biztosított az ahhoz szükséges biztosítási idővel nem rendelkezik. Az egészségbiztosítási szerv a biztosítási jogviszony megszűnését követő 45 napon át járó táppénz folyósítását legfeljebb 45 nappal méltányosságból meghosszabbíthatja.”

VEGYES ÉS ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

28. § (1) Ez a törvény – a (2)–(9) bekezdésben foglaltak kivételével – 2007. január 1-jén lép hatályba.

(4) Az e törvény 14. §-ának (1), (2), (3), (6) és (13) bekezdésével megállapított, a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény 4. §-ának *zs*) pontja, 16. § (1) bekezdésének *j*), *k*) és *t*) pontja, 16. §-ának (5) bekezdése, 19. §-ának (4) bekezdése és 39. §-a 2007. április 1-jén lép hatályba.

(5) Az e törvény 15. §-ának (2)–(6) bekezdésével megállapított, a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 29. §-ának (4) bekezdése, 29. §-ának (9) bekezdése, 46. § (1) bekezdésének *a*) pontja, 48/A. § (1) bekezdése és 50. § (1) bekezdése 2007. április 1-jén lép hatályba.

29. §

(7) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 156/D. §-a (1) bekezdésének *a*) pontja, valamint a Magyar Köztársaság 2006. évi költségvetéséről szóló 2005. évi CLIII. törvény 96. §-a hatályát veszti.

30. §

(9) A Tbj. e törvénnyel megállapított rendelkezéseit – a (10) bekezdésben foglaltak kivételével – a hatálybalépést követő időszakra kifizetett (juttatott, elszámolt) jövedelmekre kell alkalmazni.

(10) A Tbj. – e törvény 14. §-ának (4), (6), (9) és (12) bekezdésével megállapított – 18. § (1) bekezdésének *a*) pontját, 19. §-ának (2) bekezdését, 25. §-át, 36. és 37. §-át a 2007. április 1-jét követő időszakra kifizetett (juttatott, elszámolt) jövedelmekre kell alkalmazni. A saját jogú nyugdíjas foglalkoztatott, a kiegészítő tevékenységet folytató egyéni és társas vállalkozó a 2007. január 1-je és 2007. március 31-e közötti időszakra is választhatja a nyugdíjárulék fizetését. E választásáról a biztosított és a kiegészítő tevékenységet folytató társas vállalkozó 2007. január 31-éig nyilatkozik a foglalkoztatónak, illetőleg a társas vállalkozásnak.

(11) Az e törvény 15. §-ának (4) és (6) bekezdésével megállapított, a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 46. § (1) bekezdésének *a*) pontját a hatálybalépést követően bekövetkezett keresőképtelenség esetén, az 50. § (1) bekezdését pedig a hatálybalépést követően indult ügyekben kell alkalmazni.

31. §

(5) 2007. április 1-jén az Ebtv. 29. § (1) bekezdésének *a*) pontja hatályát veszti, valamint az Ebtv. 29. § (3) bekezdésében a „TAJ-számmal” szövegrész helyébe a „Társadalombiztosítási Azonosító Jellel (a továbbiakban: TAJ szám)” szöveg lép.

(6) 2007. április 1-jén a Tbj. 4. § *f*) pontja 3. alpontjában a „, valamint a foglalkoztatott 25. § szerinti nyugdíjárulék (tagdíj) fizetés alóli mentességét” szövegrész, 4. § *s*) és *x*) pontja 26. § (5) bekezdésének *b*) pontjában a „, valamint a hajléktalanok”, 26. § (5) bekezdésének utolsó mondata szövegrész hatályát veszti, valamint a Tbj. 16. §

(1) bekezdésének *l*) pontjában a „kiskorú magyar állampolgár” szövegrész helyébe a „kiskorú személy” szövegrész, 16. § (3) bekezdésében az „*a*–*i*)” szövegrész helyébe az „*a*–*k*)” szövegrész, 26. § (5) bekezdésének *b*) pontjában az „*n*) és *o*) pontjában” szövegrész helyébe az „*n*), *o*), *s*)–*t*) pontjában” szövegrész, 29/A. § (2) bekezdésében a „29. § (4) és (5) bekezdésének” szövegrész helyébe a „29. § (4)–(5) és (8) bekezdésének” szövegrész lép.”

(8) A társadalombiztosítás pénzügyi alapjai 2000. évi költségvetésének végrehajtásáról szóló 2001. évi LXXXIV. törvény 14. § *a*) pontjában a „2006. december 31-ig” szövegrész helyébe a „2007. december 31-ig” szövegrész lép.

32. § A megyei egészségbiztosítási pénztárak által a 229/2001. (XII. 5.) Korm. rendelet alapján az alapellátási vállalkozások támogatására kötött „Szerződés-kiegészítések” alap- és kiegészítő támogatások folyósítására vonatkozó részei 2007. január 1-jei hatállyal megszűnnek, így ettől az időponttól alap- és kiegészítő támogatás nem folyósítható. A „Szerződés-kiegészítések” hitelintézeti kölcsöntámogatás folyósítására vonatkozó részei az ezek alapját képező hitelszerződések futamidejének végéig hatályban maradnak, a futamidő lejártá után hiteltámogatás nem folyósítható.

Sólyom László s. k.,
köztársasági elnök

Dr. Szili Katalin s. k.,
az Országgyűlés elnöke

2006. évi CXXVII.

t ö r v é n y

a Magyar Köztársaság 2007. évi költségvetéséről* (kivonatos közlés)

Az Országgyűlés a Magyar Köztársaság 2007. évi költségvetéséről, az államháztartásról szóló 1992. évi XXXVIII. törvény (a továbbiakban: Áht.) 28. §-a alapján a következő törvényt alkotja:

ELSŐ RÉSZ

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG 2007. ÉVI KÖZPONTI KÖLTSÉGVETÉSE

Első Fejezet

A KÖZPONTI KÖLTSÉGVETÉS KIADÁSAINAK ÉS BEVÉTELEINEK FŐÖSSZEGE, A HIÁNY MÉRTEKE ÉS FINANSZÍROZÁSÁNAK MÓDJÁ

1. § (1) Az Országgyűlés a központi költségvetés 2007. évi *a*) bevételi főösszegét 6 669 545,1 millió forintban,

b) kiadási főösszegét 8 326 030,7 millió forintban,
c) hiányát 1 656 485,6 millió forintban állapítja meg.

(2) A Kormány az Áht. 52. § (1) bekezdése szerinti határidőkre olyan éves költségvetési törvényjavaslatokat köteles az Országgyűlés elé terjeszteni, amely összhangban van azzal a feltételezéssel, hogy a (3) bekezdés szerinti maastrichti elsődleges egyenlegmutató a bruttó hazai termék arányában eléri az alábbi értékeket:

- a*) 2008-ban 0,0%,
- b*) 2009-ben 0,9%,
- c*) 2010-ben 1,1%.

(3) E törvény alkalmazásában maastrichti elsődleges egyenlegmutató az Áht. 116. §-a (2) bekezdésének 2. pontja szerinti mutató.

2. § (1) Az 1. § (1) bekezdésében megállapított kiadási és bevételi főösszegek, valamint a központi költségvetési szervek és a fejezeti kezelésű előirányzatok saját bevételével nem fedezett kiadásaihoz nyújtott költségvetési támogatási előirányzatok költségvetési fejezetek, címek, alcímek, jogcím-csoportok, jogcímek, előirányzat-csoportok és kiemelt előirányzatok szerinti részletezését e törvény 1. számú melléklete tartalmazza.

(2) A központi költségvetés mérlegét az Országgyűlés az e törvény 2. számú mellékletében foglaltak szerint hagyja jóvá.

3. § Az Országgyűlés felhatalmazza a pénzügyminisztert, hogy a központi költségvetés 2007. évi hiányát finanszírozza, a Kincstári Egységes Számla (a továbbiakban: KESZ) folyamatos likviditását biztosítsa és a központi költségvetés adósságát, valamint a Magyar Államkincstár (a továbbiakban: Kincstár) által kezelt követeléseit kezelje.

Harmadik Fejezet

A KÖZPONTI KÖLTSÉGVETÉS ÉS AZ ÁLLAMHÁZTARTÁS TÖBBI ALRENDSZERÉNEK KAPCSOLATA

B) A társadalombiztosítás és a központi költségvetés kapcsolata

25. § (1) A Nyugdíjbiztosítási Alapot (a továbbiakban: Ny. Alap) és az Egészségbiztosítási Alapot (a továbbiakban: E. Alap) terhelő ellátások, valamint az Ny. Alapot és az E. Alapot nem terhelő ellátások folyamatos teljesítése érdekében a bevételek és a kiadások időbeli eltéréséből adódó átmeneti pénzügyi hiányok fedezetére a központi költségvetés a Kincstár útján kamatmentes hitelt nyújt.

(2) A KESZ-hez kapcsolódó megelőlegezési számlákról tervezett hitel-igénybevételről – kormányrendeletben szabályozottak szerint – finanszírozási tervet kell készíteni, amely indokolt esetben módosítható.

* A törvényt az Országgyűlés a 2006. december 21-i ülésnapján fogadta el.

(3) A KESZ-hez kapcsolódó megelőlegezési számlákról felvett hitelt az Ny. Alap és az E. Alap a befolyó bevételeiből és az alapot nem terhelő ellátások megtérítéseiből soron kívül törlesztik.

26. § (1) A Kincstár az E. Alap részére a XXVI. Szociális és Munkaügyi Minisztérium fejezet, 20. cím, 4. Gyermekegondozási díj alcím, továbbá a 21. cím, 3. alcím, 1. Közgyógyellátás jogcím-csoport előirányzatból a folyósító szerv által benyújtott és a pénzügyminiszter által jóváhagyott finanszírozási terv alapján finanszírozást teljesít.

(2) Az Ny. Alap részére a XXII. Pénzügyminisztérium fejezet, 26. cím, 1. alcím

a) 1. Magánnyugdíj-péztárba átlépők miatti járulékkiesés pótlására jogcím-csoport szerinti támogatás átutalása
aa) az első háromnegyed évben havonta, a tárgyhoz 10. napjáig az éves előirányzat havi időarányos összegével,
ab) október, november hónapokban az éves előirányzat 5%-ának megfelelő összegével, a tárgyhoz 10. napjáig,

ac) december hónapban az *aa)* és az *ab)* pont szerinti befizetések összegének és a várható éves magánnyugdíj-péztári tagdíjbefizetés különbözetének összegében, legfeljebb az előirányzat mértékéig a tárgyhoz utolsó kincstári napján,

b) 2. Nyugdíjbiztosítási Alap kiadásainak támogatása jogcím-csoport szerinti támogatás átutalása

ba) az első háromnegyed évben havonta, a tárgyhoz utolsó kincstári napjáig az éves előirányzat havi időarányos összegével,

bb) október, november hónapokban az éves előirányzat 5%-ának megfelelő összegével, a tárgyhoz utolsó kincstári napjáig,

bc) december hónapban a *ba)* és a *bb)* pontban teljesített összegeket figyelembe véve a tényleges éves bevételek és kiadások függvényében, legfeljebb az előirányzat mértékéig a tárgyhavi utolsó bevétel beérkezése és az utolsó ellátás kifizetése után történik.

(3) A XXII. Pénzügyminisztérium fejezet, a X. Miniszterelnökség fejezet, a XIII. Honvédelmi Minisztérium fejezet, és a XIV. Igazságügyi és Rendészeti Minisztérium fejezet a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény (a továbbiakban: Tbj.) 18. §-ának (3) bekezdése alapján – fegyveres testületek kedvezményes nyugellátásainak kiadásaihoz hozzájárulás jogcímen – havonta átutalást teljesít az Ny. Alap részére az éves előirányzat havi időarányos mértékének megfelelően, a tárgyhoz 10. napjáig.

Hetedik Fejezet

A KÖLTSÉGVETÉSSEL KAPCSOLATOS VEGETES ÉS ÁTMENETI RENDELKEZÉSEK

55. § (1) A Tbj. 24. §-ának (2) bekezdése szerinti járulékfizetési felső határ egy naptári napra jutó összege 2007. évben 18 490 forint.

HARMADIK RÉSZ

A TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁS PÉNZÜGYI ALAPJAINAK 2007. ÉVI KÖLTSÉGVETÉSE

Első Fejezet

A TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁS PÉNZÜGYI ALAPJAI KIADÁSAINAK ÉS BEVÉTELEINEK FŐÖSSZEGE, A HIÁNY MÉRTEKE

69. § (1) Az Országgyűlés a társadalombiztosítási alrendszernek az Ny. Alap és az E. Alap költségvetése összegzéséből adódó 2007. évi

- a)* bevételi főösszegét 4 202 431,3 millió forintban,
- b)* kiadási főösszegét 4 229 931,2 millió forintban,
- c)* hiányát 27 499,9 millió forintban

állapítja meg.

(2) A társadalombiztosítási alrendszer 2007. évi összevont költségvetési bevételeit és kiadásait e törvény *13. számú melléklete* tartalmazza.

Második Fejezet

A NYUGDÍJBIZTOSÍTÁSI ALAP KÖLTSÉGVETÉSE

70. § (1) Az Országgyűlés az Ny. Alap 2007. évi

- a)* bevételi főösszegét 2 564 685,0 millió forintban,
- b)* kiadási főösszegét 2 564 685,0 millió forintban,
- c)* egyenlegét nulla forintban

állapítja meg.

(2) Az (1) bekezdésben megállapított kiadási és bevételi főösszegek részletezését, valamint a nyugdíjbiztosítási költségvetési szervek saját bevétellel nem fedezett kiadásaihoz nyújtott támogatást e törvény *11. számú melléklete* tartalmazza.

Harmadik Fejezet

AZ EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI ALAP KÖLTSÉGVETÉSE

71. § (1) Az Országgyűlés az E. Alap 2007. évi

- a)* bevételi főösszegét 1 637 746,3 millió forintban,
- b)* kiadási főösszegét 1 665 246,2 millió forintban,
- c)* hiányát 27 499,9 millió forintban

állapítja meg.

(2) Az (1) bekezdésben megállapított kiadási és bevételi főösszegek részletezését, valamint az egészségbiztosítási költségvetési szervek saját bevétellel nem fedezett kiadásaihoz nyújtott támogatást e törvény *12. számú melléklete* tartalmazza.

Negyedik Fejezet

*A TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁS PÉNZÜGYI ALAPJAI
KÖLTSÉGVETÉSÉNEK VÉGREHAJTÁSÁVAL,
AZ EGYES ELŐIRÁNYZATOK MEGÁLLAPÍTÁSÁVAL,
TELJESÍTÉSÉVEL, ILLETŐLEG FELHASZNÁLÁSÁVAL
KAPCSOLATOS RENDELKEZÉSEK*

*Előirányzat-módosítási kötelezettség nélküli teljesülő
kiadások*

72. § A 70. és a 71. §-ban meghatározott kiadások előirányzatai közül az e törvény 14. számú mellékletében meghatározott előirányzatok teljesülése külön szabályozott módosítás nélkül is eltérhet az előirányzattól.

A Kormány, az egészségügyi miniszter, a szociális és munkaügyi miniszter és a pénzügyminiszter különleges jogosítványai

73. § (1) A LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 3. alcím, 1. Gyógyító-megelőző ellátás jogcím-csoport, 4. Gyógyszertámogatás jogcím-csoport és az 5. Gyógyászati segédeszköz támogatás jogcím-csoport között a Kormány átcsoportosítást hajthat végre.

(2) A LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 3. alcím, 1. Gyógyító-megelőző ellátás jogcím-csoporton belül az 1–18. jogcímek között, az 5. Gyógyászati segédeszköz támogatás jogcím-csoporton belül a jogcímek között, valamint a 4. Gyógyszertámogatás jogcím-csoport 1. és 2. jogcímei között az egészségügyi miniszter a pénzügyminiszter egyetértésével átcsoportosíthat.

(3) Az Országgyűlés felhatalmazza az egészségügyi minisztert, hogy a LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 5. cím, 3. alcím, 18. Egészségbiztosítási informatikai rendszerek fejlesztése jogcím-csoport kiemelt előirányzatáról a feladatok végrehajtása érdekében az 5. cím, 1. Központi hivatali szerv alcím és 2. Igazgatási szervek alcím kiemelt előirányzataira átcsoportosítson.

(4) A világbanki kölcsönrel összefüggő tőketörlesztéssel és kamatkiadással kapcsolatosan az Országgyűlés felhatalmazza

a) a szociális és munkaügyi minisztert, hogy a LXXI. Nyugdíjbiztosítási Alap fejezet, 5. cím, 1. alcím, 1. előirányzat-csoport, 6. Kamatfizetések kiemelt előirányzat, valamint a 3. Kölcsönök előirányzat-csoport előirányzatát,

b) az egészségügyi minisztert, hogy a LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 5. cím, 1. alcím, 1. előirányzat-csoport, 6. Kamatfizetések kiemelt előirányzat, valamint a 3. Kölcsönök előirányzat-csoport előirányzatát az Áht. szerinti befizetési kötelezettség teljesítését követően a saját bevételi többlet terhére megemelje, illetve a saját bevétellel nem fedezett résszel az előirányzatot túllépje.

(5) Az Országgyűlés felhatalmazza a szociális és munkaügyi minisztert, hogy engedélyezze a nyugellátásban részesülő személyek évközi nyugellátás-emelése, és a tizenharmadik havi nyugdíj, valamint a nyugdíjak korrekciós célú emeléséről szóló 2005. évi CLXXIII. törvény szerinti emelés végrehajtásával összefüggésben a LXXI. Nyugdíjbiztosítási Alap fejezet, 5. cím, 1. alcím, valamint 2. alcím, 1. előirányzat-csoport, 1. Személyi juttatások, 2. Munkaadókat terhelő járulékok, 3. Dologi kiadások kiemelt előirányzat kiadási előirányzatai tételes elszámolás alapján történő túlteljesülését.

(6) Az Országgyűlés felhatalmazza

a) a szociális és munkaügyi minisztert, hogy az Ny. Alap kezelőjének javaslatára a 81. § (1) bekezdésében,

b) az egészségügyi minisztert, hogy az E. Alap kezelőjének javaslatára a 81. § (2) bekezdésében a pénzbeni ellátásoknál

meghatározott méltányossági keretösszegek között átcsoportosítson.

(7) Az Országgyűlés felhatalmazza az egészségügyi minisztert, hogy engedélyezze a LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 5. cím, 1. alcím, 1. előirányzat-csoport, 1. Személyi juttatások és 2. Munkaadókat terhelő járulékok kiemelt előirányzat kiadási előirányzatai elszámolás alapján történő együttes túllépését

a) a baleseti és egyéb kártérítési megtérítések (1. cím, 7. alcím, 2. jogcím-csoport) előirányzat túlteljesülése esetén a többletbevétel 5%-ával, legfeljebb 250,0 millió forinttal,

b) kifizetések visszatérítése és egyéb bevételek (1. cím, 7. alcím, 3. jogcím-csoport) címen befolyt bevételek 5%-ával, legfeljebb 120,0 millió forinttal,

c) az egészségbiztosítás keretében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások biztosítására kötött szerződések teljesítésének ellenőrzése alapján az egészségügyi szolgáltatók visszafizetése (1. cím, 7. alcím, 11. jogcím-csoport) címen befolyt bevételek 2%-ával, legfeljebb 50,0 millió forinttal.

*A társadalombiztosítás pénzügyi alapjai költségvetése
egyes előirányzatainak felhasználásával kapcsolatos
rendelkezők*

74. § (1) Az E. Alap költségvetésében jóváhagyott 2. cím, 3. alcím, 1. jogcím-csoport, 20. Céltartalék jogcím előirányzat kizárólag a LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 3. alcím, 1. jogcím-csoport, 1. Háziorvosi, háziorvosi ügyeleti ellátás jogcím, 3. Fogászati ellátás jogcím, 17. Laboratóriumi ellátás jogcím és 18. Összevont szakellátás jogcím 2007. évi kiadásaira fordítható.

(2) Az Országgyűlés felhatalmazza az egészségügyi minisztert, hogy a pénzügyminiszter egyetértésével a LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 1. cím, 7. alcím,

12. Vízitíj, körházi napidíj bevétel jogcím-csoport előirányzaton elszámolt bevételek mértékéig a 2. cím, 3. alcím, 1. jogcím-csoport, 20. Céltartalék jogcím előirányzatot az (1) bekezdésben meghatározottak szerint átcsoportosítsa az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP) elszámolása alapján.

(3) Az Országgyűlés felhatalmazza az egészségügyi minisztert, hogy a pénzügyminiszter egyetértésével a LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 3. alcím, 1. jogcím-csoport 20. Céltartalék jogcím előirányzatát megemlje az 1. cím, 7. alcím, 12. jogcím-csoport bevételi előirányzatán felül jelentkező többlet összegevel.

75. § (1) Az E. Alap költségvetésében jóváhagyott 2. cím, 3. alcím, 4. jogcím-csoport 4. Gyógysertámogatás kiadásai tartalék jogcím előirányzat kizárólag a LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 3. alcím, 4. jogcím-csoport, 1. Gyógysertámogatás kiadásai jogcím 2007. évi kiadásaira fordítható.

(2) Az Országgyűlés felhatalmazza a Kormányt a gyógysertámogatás kiadásai tartalék előirányzatának megemelésére, valamint az előirányzat (1) bekezdésben meghatározottak szerinti átcsoportosítására.

(3) Az Országgyűlés felhatalmazza az egészségügyi minisztert, hogy a pénzügyminiszter egyetértésével a LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 1. cím, 7. alcím, 7. jogcím-csoport 2. jogcím előirányzaton elszámolt bevételek mértékéig a gyógysertámogatás kiadásai tartalékot az (1) bekezdésben meghatározottak szerint átcsoportosítsa.

(4) Az Országgyűlés felhatalmazza az egészségügyi minisztert, hogy a pénzügyminiszter egyetértésével a LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 3. alcím, 4. jogcím-csoport, 1. Gyógysertámogatás kiadásai jogcím előirányzatát evközben megemlje az 1. cím, 7. alcím, 7. jogcím-csoport 2. Folyamatos gyógyszerellátást biztosító gyógyszergyártói és forgalmazói befizetések és egyéb gyógyszerforgalmazással kapcsolatos bevételek jogcím bevételi előirányzatán felül jelentkező többlet összegével.

76. § (1) A LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 3. alcímén belül az időarányoshoz viszonyított évközi előirányzat-tülpépést az 1. Gyógyító-megelőző ellátás jogcím-csoport, a 4. Gyógysertámogatás jogcím-csoport, továbbá az 5. Gyógyászati segédesszköz támogatás jogcím-csoport esetében a pénzügyminiszter engedélyezheti.

(2) Az (1) bekezdés szerinti tülpépés kiszámításánál az érintett előirányzatoknál a 78. §-ban és a 79. § (1) bekezdésében meghatározott előleget nem kell figyelembe venni.

77. § (1) A LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 3. alcím, 1. Gyógyító-megelőző ellátás jogcím-csoport tartalmazza az E. Alapból finanszírozott egészségügyi

ellátások szerződésben foglalt feladataira tárgyévben folyósítandó összeget.

(2) A LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 3. alcím, 1. Gyógyító-megelőző ellátás jogcím-csoport, 18. Összevont szakellátás jogcím kiadási előirányzathól 20 000,0 millió forint az egészségügyi szakellátás struktúrátalakításával összefüggő működési többletkiadások kompenzálására, továbbá 7500,0 millió forint az intézményi átalakítások és kapacitáscsökkentések támogatására (ezen belül felhalmozási kiadásokra is) fordítható külön jogszabályban meghatározottak alapján.

(3) A LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 3. alcím, 1. Gyógyító-megelőző ellátás jogcím-csoporton belül az 1. Háziorvosi, háziorvosi ügyeleti ellátás jogcím, a 3. Fogászati ellátás jogcím, 17. Laboratóriumi ellátás jogcím, valamint a 18. Összevont szakellátás jogcím kiadási előirányzata tartalmazza a vízitíj, illetve napidíj megfizetése alól külön törvény alapján történt mentesítésből származó bevétel kiéss kompenzálására szolgáló fedezetet.

78. § Az OEP az E. Alap gyógyító-megelőző ellátás jogcím-csoportból finanszírozott egészségügyi szolgáltatók részére a tizenharmadik havi illetmény, illetve munkabér január havi kifizetéséhez kérelemre január hónapban előleget folyósíthat. Az előleget az OEP a tárgyév február 1-jétől tizenegy havi egyenlő részletben vonja le az esedékes finanszírozási összegből.

79. § (1) A LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 3. alcím, 4. jogcím-csoport, 1. Gyógysertámogatás kiadásai jogcím előirányzata tartalmazza a 8000,0 millió forint finanszírozási előlegre fordítható összeget.

(2) A LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 3. alcím, 2. Gyógyfűrdő és egyéb gyógyászati ellátás támogatása jogcím-csoport és 5. Gyógyászati segédesszköz támogatás jogcím-csoport előirányzatai tartalmazzzák a külön jogszabályokban meghatározott vényszerkezeti díj fedezetét is.

(3) A LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 3. alcím, 5. Gyógyászati segédesszköz támogatás jogcím-csoport tartalmazza az OEP által a járóbeteg-szakellátás részére beszerzett gyógyászati segédesszközök kiadásait is.

80. § (1) Az irányított betegellátási rendszerben az ellátás szervezésére 2007. évre az OEP az e törvény hatálybalépéséig az irányított betegellátási rendszerben részt vett ellátásszervezők közül az erre vállalkozókkal (a továbbiakban: ellátásszervező), legfeljebb 2,3 millió lakosra köthet szerződést. Az egy ellátásszervező által ellátott személyek száma 100 ezernél kevesebb és 450 ezernél több nem lehet.

(2) Az (1) bekezdés alapján az irányított betegellátási rendszerben résztvevő ellátásszervező külön jogszabály szerinti elvi számáján a külön jogszabályban foglaltak szerint keletkezett bevételi többlet

a) 10%-os mértékéig a bevételi többlet 30%-a,
b) 10%-ot meghaladó mértéke esetén a 10% mértékig a bevételi többlet 30%-a, továbbá a 10% fölötti rész 25%-a a külön jogszabályban meghatározottak szerint kerül felosztásra az ellátásszervezők között, mely a szervezők értéktégségi rendszerében foglaltak alapján kerül felhasználásra.

(3) A (2) bekezdés szerint fennmaradó összeg az ellátásszervezők részére nem kerül kifizetésre.

(4) A (2) bekezdés szerint az ellátásszervezők részére megállapítható, a rendszer keretein belül, annak céljai érdekében felhasználandó összeg akkor fizethető ki, ha a körében, az irányított betegellátási modellkísérlet, ill. rendszer keretein belül kifizetett összegek maradéktalanul, szabályszerűen felhasználásra kerültek.

(5) Az irányított betegellátási rendszerben 2006. december 31-én szerződéssel rendelkezett ellátásszervezőnek az irányított betegellátási rendszerben való további részvétele és az ez alapján végzett tevékenysége – az (1) bekezdésben foglaltak figyelembevételével – a 2007. évben folyamatos.

81. § (1) A LXXI. Nyugdíjbiztosítási Alap fejezetnél a 2. cím, 1. Nyugellátások alcímen belül az adott előirányzat terhére különös méltánylást érdemlő körülmények esetén méltányossági alapon megállapításra kerülő nyugellátásra 200,0 millió forint, méltányossági alapú nyugdíjemelésre 700,0 millió forint, egyszeri segélyre 150,0 millió forint használható fel.

(2) A LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 2. Egészségbiztosítás pénzbeni ellátásai alcímen belül az adott előirányzat terhére különös méltánylást érdemlő körülmények esetén táppénz megállapítására 180,0 millió forint, terheségi-gyermekágyi segély megállapítására

10,0 millió forint, gyermekgondozási díj megállapítására 25,0 millió forint, a 3. Természetbeni ellátások alcímen belül az adott előirányzat terhére, különös méltánylást érdemlő körülmények esetén gyógyító-megelőző ellátásra 140,0 millió forint, gyógyásztámogatásra 4200,0 millió forint, gyógyászati segédeszköz támogatásra 500,0 millió forint használható fel.

82. § A világbanki kölcsönnel összefüggő tőketörlesztésre és kamatkiadásra a LXXI. Nyugdíjbiztosítási Alap fejezet, 5. cím, 1. Központi hivatali szerv alcím 450,0 millió forintot, a LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 5. cím, 1. Központi hivatali szerv alcím 600,0 millió forintot tartalmaz.

VEGYES ÉS ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

83. § E törvény 2007. január 1-jén lép hatályba.

84. § Felhatalmazást kap a Kormány, hogy rendeletben állapítsa meg:

c) az egészségügyi szakellátás struktúráátalakításával összefüggő működési többletkiadások kompenzálására vonatkozó szabályokat,

d) az egészségügyi intézményi átalakítások és kapacitáscsökkenések támogatására vonatkozó szabályokat,

94. § E törvény hatálybalépésével egyidejűleg az egészségügyért felelős miniszternek az Aht. 95. §-ának (4) bekezdése alapján meg kell kezdenie a Hungarotransplant Egészségügyi Koordináló Közhasznú Társaság végelszámolással történő megszűntetését.

Sólyom László s. k.,
közválasztási elnök

Dr. Szili Katalin s. k.,
az Országgyűlés elnöke

Millió forintban

Cím- szám	Alcím- szám	Jog- cím- csop.- szám	Jog- cím- szám	Előir- csop.- szám	Ki- emelt előir- szám	Cím- név	Alcím- név	Jog- cím- csop.- név	Jog- cím- név	Előir- csop.- név	Kiemelt előirányzat neve	2007. évi előirányzat		
												Kiadás	Bevétel	Támogatás
XXI. EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM														
1						Egészségügyi Minisztérium igazgatása								
	1					EüM Központi Igazgatás							2 004,1	
			1			Működési költségvetés						75,0		
				1		Személyi juttatások					1 170,9			
				2		Munkaadókat terhelő járulékok					342,7			
				3		Dologi kiadások					497,7			
				5		Egyéb működési célú támogatások, kiadások					14,5			
			2			Felhalmozási költségvetés								
				1		Intézményi beruházási kiadások					53,3			
	2					EüM Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal							91,8	
			1			Működési költségvetés						80,0		
				1		Személyi juttatások					98,0			
				2		Munkaadókat terhelő járulékok					29,8			
				3		Dologi kiadások					43,0			
			2			Felhalmozási költségvetés								
				1		Intézményi beruházási kiadások					1,0			
2						Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat								
	1					Országos Tisztifőorvosi Hivatal és intézményei							17 538,2	
			1			Működési költségvetés						5 096,2		
				1		Személyi juttatások					11 832,3			
				2		Munkaadókat terhelő járulékok					3 840,5			
				3		Dologi kiadások					6 563,4			
				5		Egyéb működési célú támogatások, kiadások					25,1			
			2			Felhalmozási költségvetés								
				1		Intézményi beruházási kiadások					333,7			
				2		Felújítás					39,4			
	2					Magyar Élelmiszer-biztonsági Hivatal							148,5	
			1			Működési költségvetés								
				1		Személyi juttatások					60,8			
				2		Munkaadókat terhelő járulékok					18,5			
				3		Dologi kiadások					59,3			
			2			Felhalmozási költségvetés								
				1		Intézményi beruházási kiadások					9,9			
3						Szak- és továbbképző intézmények, könyvtárak, dokumentációs központok, kutatóintézetek							8 967,0	
			1			Működési költségvetés						409,7		
				1		Személyi juttatások					833,8			
				2		Munkaadókat terhelő járulékok					252,5			
				3		Dologi kiadások					240,3			
				5		Egyéb működési célú támogatások, kiadások					8 002,6			
			2			Felhalmozási költségvetés								
				1		Intézményi beruházási kiadások					47,5			
4						Gyógyító-megelőző ellátás országos szakintézetei							1 956,4	

Cím- szám	Alcím- szám	Jog- cím- csop.- szám	Jog- cím- szám	Előir- cso- szám	Ki- emelt előir- szám	Cím- név	Alcím- név	Jog- cím- csop.- név	Jog- cím- név	Előir- cso- név	Kiemelt előirányzat neve	2007. évi előirányzat		
												Kiadás	Bevétel	Támogatás
											FEJEZET			
					1	Működési költségvetés							47 534,8	
					1	Személyi juttatások						20 149,1		
					2	Munkaadókat terhelő járulékok						6 617,3		
					3	Dologi kiadások						20 090,7		
					5	Egyéb működési célú támogatások, kiadások						27,0		
					2	Felhalmozási költségvetés							880,0	
					1	Intézményi beruházási kiadások						2 029,6		
					2	Felújítás						533,5		
					3	Egyéb intézményi felhalmozási kiadások						924,0		
5						Országos Mentőszolgálat								287,0
					1	Működési költségvetés							23 564,3	
					1	Személyi juttatások						14 714,3		
					2	Munkaadókat terhelő járulékok						4 854,9		
					3	Dologi kiadások						3 693,3		
					5	Egyéb működési célú támogatások, kiadások						287,0		
					2	Felhalmozási költségvetés							210,2	
					1	Intézményi beruházási kiadások						322,0		
					2	Felújítás						190,0		
7						Országos Véreplátó Szolgálat								2 853,3
					1	Működési költségvetés							8 560,0	
					1	Személyi juttatások						4 124,3		
					2	Munkaadókat terhelő járulékok						1 353,4		
					3	Dologi kiadások						5 502,6		
					2	Felhalmozási költségvetés								
					1	Intézményi beruházási kiadások						383,0		
					2	Felújítás						50,0		
10						Fejezeti kezelésű előirányzatok								
	1					Beruházás								
		1				Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet rekonstrukciója								100,0
			2			Felhalmozási költségvetés								
				4		Kormányzati beruházás						100,0		
		7				Országos Sportegészségügyi Intézet rekonstrukciója								50,0
			2			Felhalmozási költségvetés								
				4		Kormányzati beruházás						50,0		
		8				Egyéb beruházások								50,0
			2			Felhalmozási költségvetés								
				4		Kormányzati beruházás						50,0		
	2					Egészségügyi ágazati célelőirányzatok								
		2				Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok								3 082,5
				1		Működési költségvetés								
					1	Személyi juttatások						402,8		
					2	Munkaadókat terhelő járulékok						128,4		
					3	Dologi kiadások						647,4		
					5	Egyéb működési célú támogatások, kiadások						73,6		
			2			Felhalmozási költségvetés								
					1	Intézményi beruházási kiadások						1 680,3		
					2	Felújítás						150,0		
	3					Légimentés működtetésének támogatása								800,0
			1			Működési költségvetés								

Cím- szám	Alcím- szám	Jog- cím- csop.- szám	Jog- cím- szám	Előir- csop.- szám	Ki- emelt előir- szám	Cím- név	Alcím- név	Jog- cím- csop.- név	Jog- cím- név	Előir- csop.- név	Kiemelt előirányzat neve	2007. évi előirányzat				
												Kiadás	Bevétel	Támogatás		
					1						Személyi juttatások	209,0				
					2						Munkaadókat terhelő járulékok	75,0				
					3						Dologi kiadások	516,0				
		4									Egészségügyi reformmal összefüggő feladatok				400,0	
			1								Működési költségvetés					
				1							Személyi juttatások	181,9				
				2							Munkaadókat terhelő járulékok	58,1				
				3							Dologi kiadások	80,0				
			2								Felhalmozási költségvetés					
				1							Intézményi beruházási kiadások	80,0				
		7									Egészségügyi Fejlesztési Előirányzat				1,0	
			1								Működési költségvetés					
				3							Dologi kiadások	1,0				
		9									Altató-, lélegeztetőgép, monitor bérleti díja				1 321,0	
			1								Működési költségvetés					
				3							Dologi kiadások	1 321,0				
		11									Regionális ágazati feladatok támogatása				49,0	
			1								Működési költségvetés					
				1							Személyi juttatások	24,5				
				2							Munkaadókat terhelő járulékok	8,0				
				3							Dologi kiadások	16,5				
		12									Határon túli magyarok egészségügyi ellátásának támogatása				200,0	
			1								Működési költségvetés					
				1							Személyi juttatások	50,0				
				2							Munkaadókat terhelő járulékok	18,0				
				3							Dologi kiadások	48,0				
				5							Egyéb működési célú támogatások, kiadások	84,0				
		13									Kisforgalmú gyógyszerterek működtetési támogatása				816,0	
			1								Működési költségvetés		412,5			
				5							Egyéb működési célú támogatások, kiadások	1 228,5				
		41									Központi intézmények felújítása				200,0	
			1								Intézményi felújítások					
				2							Felhalmozási költségvetés					
				2							Felújítás	200,0				
		6									PHARE programok és az átmeneti támogatás programjai					
			2								Átmeneti támogatással megvalósuló programok					
				2							Belső pénzügyi ellenőrzési tevékenység hatékonyságának fokozása az ÁNTSZ-ben				10,0	
				1							Működési költségvetés		6,0			
				3							Dologi kiadások	16,0				
		11									Nemzetközi kapcsolatból eredő kötelezettségek					
			1								Nemzetközi szervezetek tagdíjai és egyéb támogatásai				145,0	
				1							Működési költségvetés					
				3							Dologi kiadások	145,0				
		17									Köztisztviselők támogatása					
			1								Magyar Orvosi Kamara támogatása				5,0	
				1							Működési költségvetés					
				5							Egyéb működési célú támogatások, kiadások	5,0				
		2									Magyar Gyógyszerész Kamara támogatása				5,0	
			1								Működési költségvetés					

Cím- szám	Alcím- szám	Jog- cím- csop.- szám	Jog- cím- szám	Előir- csop.- szám	Ki- emelt előir- szám	Cím- név	Alcím- név	Jog- cím- csop.- név	Jog- cím- név	Előir- csop.- név	Kiemelt előirányzat neve	2007. évi előirányzat		
												Kiadás	Bevétel	Támogatás
											FEJEZET			
					5						Egyéb működési célú támogatások, kiadások	5,0		
	3										Egészségügyi Szakdolgozói Kamara támogatása			10,0
			1								Működési költségvetés			
				5							Egyéb működési célú támogatások, kiadások	10,0		
20											Társadalmi szervezetek támogatása			
	10										Magyar Vöröskereszt támogatása			243,0
			1								Működési költségvetés			
				5							Egyéb működési célú támogatások, kiadások	243,0		
11											Magyar Orvostársaságok és Egyesületek Szövetsége támogatása			15,0
			1								Működési költségvetés			
				5							Egyéb működési célú támogatások, kiadások	15,0		
18											Rákbetegek szervezeteinek támogatása			45,0
			1								Működési költségvetés			
				5							Egyéb működési célú támogatások, kiadások	45,0		
22											Fejezeti tartalék			
	2										Fejezeti egyensúlyi tartalék	1 624,0		1 624,0
11											EU integráció fejezeti kezelésű előirányzat			
	1										I. Nemzeti Fejlesztési Terv			
			1								Humán erőforrás-fejlesztési Operatív Program (HEFOP)			
			6								Társadalmi kirekesztés elleni küzdelem a munkaerőpiacra történő belépés segítésére EüM intézkedés			500,0
			1								Működési költségvetés		1 170,0	
				5							Egyéb működési célú támogatások, kiadások	1 670,0		
			7								Az oktatási, szociális és egészségügyi infrastruktúra fejlesztése EüM intézkedés			999,0
			2								Felhalmozási költségvetés		2 636,1	
				3							Egyéb intézményi felhalmozási kiadások	3 635,1		
2											Új Magyarország Fejlesztési Terv			
	1										Társadalmi megújulás Operatív Program EüM intézkedés – EU forrásrészt			
			1								Működési költségvetés		6 555,8	
				5							Egyéb működési célú támogatások, kiadások	6 475,7		
			2								Felhalmozási költségvetés		717,7	
				3							Egyéb intézményi felhalmozási kiadások	797,8		
2											Társadalmi megújulás Operatív Program EüM intézkedés – Hazai társfinanszírozás			
			1								Működési költségvetés		2 333,6	
				5							Egyéb működési célú támogatások, kiadások	2 347,0		
			2								Felhalmozási költségvetés		908,3	
				3							Egyéb intézményi felhalmozási kiadások	894,9		
3											Társadalmi Infrastruktúra Operatív Program EüM intézkedés			234,0
			1								Működési költségvetés		1 025,0	
				5							Egyéb működési célú támogatások, kiadások	1 200,1		
			2								Felhalmozási költségvetés		398,7	
				3							Egyéb intézményi felhalmozási kiadások	457,6		
<i>XXI. fejezet összesen:</i>												<i>147 324,7</i>	<i>102 573,9</i>	<i>44 750,8</i>

Cím-szám	Alcím-szám	Jog-cím-csop.-szám	Jog-cím-szám	Előir.-csop.-szám	Ki-emelt előir.-szám	Cím-név	Alcím-név	Jog-cím-csop.-név	Jog-cím-név	Előir.-csop.-név	Kiemelt előirányzat neve	2007. évi előirányzat		
												FEJEZET	Kiadás	Bevétel
LXXII. EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI ALAP														
1											Egészségbiztosítási ellátások fedezetül szolgáló bevételek			
	1										Munkáltatói egészségbiztosítási járulék		578 420,0	
	2										Biztosított egészségbiztosítási járulék			
		1									Biztosított által fizetett egészségbiztosítási járulék		465 384,0	
	3										Egyéb járulékok és hozzájárulások			
		1									Egészségügyi szolgáltatási járulék és baleseti járulék		3 250,0	
		2									Megállapodás alapján fizetők járulékai		20,0	
		4									Munkáltatói táppénz hozzájárulás		24 570,0	
		5									Közteherjegy után befolyt járulék		740,5	
		10									MPA által Start kártya kiegészítés		300,0	
	4										Egészségügyi hozzájárulás			
		1									Tételes egészségügyi hozzájárulás		88 387,0	
		2									Százalékos mértékű egészségügyi hozzájárulás		23 087,0	
	5										Késedelmi pótlék, bírság		6 023,0	
	6										Központi költségvetési hozzájárulások			
		1									Terhességmegszakítással kapcsolatos költségvetési térítés		1 400,0	
		2									Egészségügyi feladatok ellátásával kapcsolatos központi költségvetési hozzájárulás		3 700,0	
		6									Központi költségvetésből járulék címen átvett pénzeszköz		288 905,0	
		8									GYED folyósítás kiadásainak megtérítése a központi költségvetésből		75 250,0	
	7										Egészségbiztosítási tevékenységgel kapcsolatos egyéb bevételek			
		1									Terhességmegszakítás egyéni térítési díja		726,4	
		2									Baleseti és egyéb kártérítési megtérítések		4 556,0	
		3									Kifizetések visszatérítése és egyéb bevételek		2 135,0	
		7									Gyógyszergyártók és forgalmazók befizetései			
			1								Szerződések szerinti gyógyszergyártói és forgalmazói befizetések		1 000,0	
			2								Folyamatos gyógyszerellátást biztosító gyógyszergyártói és forgalmazói befizetések és egyéb gyógyszer-forgalmazással kapcsolatos bevételek		45 000,0	
		8									Nemzetközi egyezményből eredő ellátások megtérítése			
			1								EU tagállamokkal kapcsolatos elszámolások		180,0	
			2								Nem EU tagállamokkal kapcsolatos elszámolások		150,0	
	11										Egészségügyi szolgáltatók visszafizetése		122,0	
	12										Vizitdíj, kórházi napidíj bevétel		23 353,0	

Cím- szám	Alcím- szám	Jog- cím- csop.- szám	Jog- cím- szám	Előir.- csop.- szám	Ki- emelt előir.- szám	Cím- név	Alcím- név	Jog- cím- csop.- név	Jog- cím- név	Előir.- csop.- név	Kiemelt előirányzat neve	2007. évi előirányzat		
												Kiadás	Bevétel	Támogatás
FEJEZET														
2											Egészségbiztosítási ellátások kiadásai			
	2										Egészségbiztosítás pénzübeni ellátásai			
		1									Terhességi-gyermekágyi segély	32 104,0		
		2									Táppénz			
			1								Táppénz	96 883,9		
			2								Gyermekápolási táppénz	3 426,6		
			3								Baleseti táppénz	7 388,3		
		3									Betegséggel kapcsolatos segélyek			
			1								Külföldi gyógykezelés	750,0		
			4								Egyszeri segély	450,0		
		4									Kártérítési járadék	1 246,0		
		5									Baleseti járadék	8 274,0		
		6									Gyermekgondozási díj	75 250,0		
	3										Természetbeni ellátások			
		1									Gyógyító-megelőző ellátás			
			1								Háziorvosi, háziorvosi ügyeleti ellátás	61 188,8		
			2								Védőnői szolgáltatás, anya-, gyermek és ifjúságvédelem	19 000,0		
			3								Fogászati ellátás	19 856,1		
			4								Gondozóintézeti gondozás	9 420,5		
			5								Betegszállítás és orvosi rendelvényű halottszállítás	6 280,0		
			8								Műveskezelés	20 651,1		
			9								Otthoni szakápolás	3 670,4		
			11								Működési költségelölég	350,0		
			13								Célelőirányzatok	2 116,1		
			15								Mentés	18 851,5		
			17								Laboratóriumi ellátás	19 615,4		
			18								Összevont szakellátás	509 480,1		
			20								Céltartalék	23 353,0		
		2									Gyógyfürdő és egyéb gyógyászati ellátás támogatása	5 800,0		
		3									Anyatej-ellátás	300,0		
		4									Gyógyszertámogatás			
			1								Gyógyszertámogatás kiadásai	287 000,0		
			2								Speciális beszerzésű gyógyszerkiadás	18 100,0		
			4								Gyógyszertámogatás kiadásai tartalék	54 884,0		
			5								Méltányossági gyógyszer-támogatás kiadása	4 200,0		
		5									Gyógyászati segédeszköz támogatás			
			1								Kötszertámogatás	3 000,0		
			2								Gyógyászati segédeszköz kölcsönzés támogatása	150,0		
			3								Egyéb gyógyászati segédeszköz támogatás	31 850,0		
		6									Utazási költségtérítés	7 020,0		
		7									Nemzetközi egyezményből eredő és külföldön történő ellátások kiadásai			
			1								EU tagállamokkal kapcsolatos elszámolások	2 500,0		
			2								Nem EU tagállamokkal kapcsolatos elszámolások	500,0		
			3								Külföldi sürgősségi gyógykezelés	300,0		
	4										Egészségbiztosítás egyéb kiadásai			
		4									Egyéb, ellátásokhoz kapcsolódó kiadások			

A társadalombiztosítás pénzügyi alapjai költségvetésének mérlege

Millió forintban

BEVÉTELEK	2007. évi előirányzat	KIADÁSOK	2007. évi előirányzat
ELLÁTÁSOK FEDEZETÉÜL SZOLGÁLÓ BEVÉTELEK		TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI ELLÁTÁSOK KIADÁSAI	
Társadalombiztosítási járulékbévételek	2 054 471,6	Nyugellátások	
Biztosított nyugdíj- és egészségbiztosítási járulékok	726 437,8	Öregségi nyugdíj	1 457 763,1
Egyéb járulékok és hozzájárulások	64 733,3	Rokkantsági és baleseti rokkantsági nyugdíj	580 069,3
Egészségügyi hozzájárulás	111 474,0	Hozzá tartozói nyugellátás	309 565,1
Késedelmi pótlék, bírság	13 023,0	Tizenharmadik havi nyugdíj és egyszeri segély	188 618,8
Garancia és hozzájárulás az alapok kiadásaihoz	778 037,0	<i>Nyugellátások összesen:</i>	<i>2 536 016,3</i>
Központi költségvetési hozzájárulások	80 350,0	Egészségbiztosítás pénzbeli ellátásai	225 772,8
Egyéb bevételek	84 722,4	Természetbeni ellátások	1 129 437,0
Összesen:	3 913 249,1	Egyéb kiadások	9 430,7
VAGYONGAZDÁLKODÁS BEVÉTELEI	161,3	Összesen:	3 900 656,8
TB KÖLTSÉGVETÉSI SZERVEK SAJÁT BEVÉTELEI	2 636,1	VAGYONGAZDÁLKODÁS KIADÁSAI	52,0
ALAPOK KÖZÖTTI PÉNZESZKÖZÁTVETEL	286 384,8	TB KÖLTSÉGVETÉSI SZERVEK KIADÁSAI	42 837,6
BEVÉTELI FŐÖSSZEG:	4 202 431,3	ALAPOK KÖZÖTTI PÉNZESZKÖZÁTADÁS	286 384,8
A TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI ALAPOK HIÁNYA:	27 499,9	KIADÁSI FŐÖSSZEG:	4 229 931,2

2006. évi CXXXI.**t ö r v é n y****egyes pénzügyi tárgyú törvények módosításáról****(kivonatos közlés)***HETEDIK RÉSZ****A TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁS PÉNZÜGYI ALAPJAIT
MEGILLETŐ EGYES BEFIZETÉSEKET ÉRINTŐ
MÓDOSÍTÁSOK****XIV. Fejezet***A társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra
jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló
1997. évi LXXX. törvény módosítása*

82. § A társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény (a továbbiakban: Tbj.) 5. § (1) bekezdése a következő *i*) ponttal egészül ki:

[*E törvény alapján biztosított*]

„*i*) a mezőgazdasági őstermelő, kivéve a közös őstermelői igazolvány alapján őstermelő kiskorú személyt és a gazdálkodó család kiskorú tagját, az egyéb jogcímen – ide nem értve a *g*) pont és a (2) bekezdés szerint – biztosítottat, a saját jogú nyugdíjast, valamint az özvegyi nyugdíjban részesülő személyt, aki a reá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltötte.”

83. § A Tbj. 8. §-a a következő *d*) ponttal egészül ki:

[*Szünetel a biztosítás*]

„*d*) arra az időtartamra, amelyre az őstermelői igazolvánnyal rendelkező mezőgazdasági őstermelő értékesítési betétlapja nem érvényes.”

84. § A Tbj. 10. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) A mezőgazdasági őstermelő biztosítási kötelezettsége

a) az őstermelői igazolványban feltüntetett időponttól az igazolvány visszaadása napjáig,

b) gazdálkodó család tagja esetében a családi gazdaság nyilvántartásba vétele napjától a nyilvántartásból való törlés napjáig, illetőleg

c) az 5. § (1) bekezdésének *i*) pontjában meghatározott biztosítást kizáró körülmény megszűnését követő naptól a biztosítást kizáró körülmény bekövetkezésének napjáig áll fenn. Megszűnik a biztosítás akkor is, ha a mezőgazdasági őstermelő kilép a családi gazdaságból vagy a közös őstermelésből.”

85. § A Tbj. 20. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép, egyidejűleg a § a következő (4) bekezdéssel egészül ki:

„(2) Az 5. § (1) bekezdésének *a*) pontjában említett biztosított foglalkoztatója a társadalombiztosítási járulékot havonta legalább 131 000 forint minimum járulékalap – részmunkaidő esetén ezen összeg arányos része – után köteles megfizetni. Ha a járulékalapot képező jövedelem nem éri el a minimum járulékalapot, a foglalkoztató az Art. 31. § (2) bekezdésében meghatározott bevallásban – a tényleges járulékalapot képező jövedelem feltüntetésével – bejelentést tehet arról, hogy a társadalombiztosítási járulékot a járulékalapot képező jövedelem alapulvételeivel fizeti meg.”

„(4) A minimum járulékalap utáni járulékfizetési kötelezettség nem vonatkozik arra a foglalkoztatóra, aki az általa foglalkoztatott biztosított utáni járulékfizetési kötelezettséget külön törvényben meghatározottak szerint teljesíti vagy a biztosított foglalkoztatására tekintettel külön törvényben foglaltak szerint járulékkedvezményt érvényesít.”

86. § (1) A Tbj. 27. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A társas vállalkozás a biztosított társas vállalkozó után a 19. § (1) bekezdésében meghatározott társadalombiztosítási járulékot a társas vállalkozó személyes közreműködésére tekintettel kifizetett (juttatott, elszámolt) járulékalapot képező jövedelem, de havi átlagban legalább 131 000 forint összegű minimum járulékalap után fizeti meg. Ha a járulékfizetési kötelezettség nem áll fenn egy teljes naptári hónapon át, egy naptári napra az előzőek szerinti összeg harmincad részét kell figyelembe venni. Ha a járulékalapot képező jövedelem nem éri el a minimum járulékalap összegét, a foglalkoztató az Art. 31. § (2) bekezdésében meghatározott bevallásban – a tényleges járulékalapot képező jövedelem feltüntetésével – bejelentést tehet arról, hogy a társadalombiztosítási járulékot a járulékalapot képező jövedelem, de legalább a minimálbér alapulvételeivel fizeti meg.”

(2) A Tbj. 27. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A minimum járulékalap utáni járulékfizetési kötelezettség nem vonatkozik arra a társas vállalkozásra, amely a társas vállalkozó utáni járulékfizetési kötelezettséget külön törvényben meghatározottak szerint teljesíti.”

87. § (1) A Tbj. 29. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A biztosított egyéni vállalkozó a 19. § (1) bekezdésében meghatározott mértékű társadalombiztosítási járulékot az Szja tv. 16. § (4) bekezdésében meghatározott vállalkozói kivét, átalányadózó esetén az átalányadó alapját képező jövedelem, de havi átlagban legalább 131 000 forint összegű minimum járulékalap után fizeti meg. Ha a vállalkozó

* A törvényt az Országgyűlés a 2006. december 18-i ülésnapján fogadta el.

kozió kivét, az átalányadó alapját képező jövedelem nem éri el a minimum járulékalapot, az egyéni vállalkozó az Art. 31. § (2) bekezdésében meghatározott bevallásban – a tényleges járulékalapot képező jövedelem, átalányadózás esetén az átalányadó alapját képező jövedelem feltüntetésével – bejelentést tehet arról, hogy a társadalombiztosítási járulékot a tényleges járulékalapot képező jövedelem, illetőleg az átalányadó alapját képező jövedelem, de legalább a minimálbér alapulvételével fizeti meg.”

(2) A Tbj. 29. §-ának (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) A minimum járulékalap utáni járulékfizetési kötelezettség nem vonatkozik az egyéni vállalkozóra, ha járulékfizetési kötelezettségét külön törvényben meghatározták szerint teljesíti.”

88. § A Tbj. 29/A. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az egyszerűsített vállalkozói adó szabályai szerint adózó (a továbbiakban: eva adózó) biztosított egyéni vállalkozó a 19. § (1)–(3) bekezdésében meghatározott járulékokat (tagdíjat) havonta 131 000 forint minimum járulékalap után fizeti meg. Az eva adózó egyéni vállalkozó az Art. 31. § (2) bekezdésében meghatározott bevallásban a tényleges jövedelmének feltüntetésével bejelentést tehet arról, hogy a járulékot (tagdíjat) a tényleges jövedelme, de legalább a minimálbér alapulvételével fizeti meg.”

89. § (1) A Tbj. 31. §-ának (3) és (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(3) Ha a biztosított legalább heti 36 órás foglalkoztatással járó munkaviszonnyal rendelkezik vagy közép-, illetőleg felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán folytat tanulmányokat, az egyidejűleg fennálló, biztosítási kötelezettség alapjául szolgáló további jogviszonya alapján nem fizet a 19. § (3) bekezdésében meghatározott pénzbeli egészségbiztosítási járulékot. A heti 36 órás foglalkoztatás megállapításánál az egyidejűleg fennálló munkaviszonyokban előírt munkaidőt össze kell számítani.

(4) Ha a társas vállalkozó, az egyéni vállalkozó egyidejűleg munkaviszonyban is áll és foglalkoztatása eléri a heti 36 órát, illetőleg közép- vagy felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán folytat tanulmányokat, a társadalombiztosítási járuléka, a természetbeni egészségbiztosítási járuléka és a nyugdíjjáradék (tagdíj) alapja a ténylegesen elért járulékalapot képező jövedelem, eva adózó egyéni vállalkozó esetében az Eva tv.-ben meghatározott adóalap 4 százaléka, átalányadó egyéni vállalkozó esetében az átalányadó alapját képező jövedelem. A heti 36 órás foglalkoztatás megállapításánál az egyidejűleg fennálló munkaviszonyokban előírt munkaidőt össze kell számítani.”

(2) A Tbj. 31. § (5) bekezdése a következő rendelkezéssel egészül ki:

„A társas vállalkozó e választásáról a tárgyév január 31-éig nyilatkozik a társas vállalkozásnak.”

(3) A Tbj. 31. § (6) bekezdése a következő rendelkezéssel egészül ki:

„Az egyéni vállalkozó a társas vállalkozás részére a tárgyév január 31-éig tett nyilatkozat alapján évenként az adóév egészére választhatja, hogy a minimum járulékalap, illetőleg – az Art. 31. § (2) bekezdésében meghatározott bevallásban tett bejelentés esetén – legalább a minimálbér után történő járulékfizetési kötelezettséget társas vállalkozóként teljesíti. E választása alapján az egyéni vállalkozásában, illetőleg a további tagsági jogviszonyában a (4) bekezdésben említett járulékalap után kell a járulékot megfizetni.”

90. § A Tbj. 33. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A magánnyugdíjpénztár tagja a nyugdíjjáradék alapja után 8 százalék tagdíjat fizet.”

91. § (1) A Tbj. 41. §-ának (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A társadalombiztosítási ellátások és a magán-nyugdíjpénztári szolgáltatások megállapítása és jogszerű igénybevétele ellenőrzése érdekében az állami adóhatóság az Art. 52. § (7) bekezdésében foglaltak szerint adatot szolgáltat a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv és az egészségbiztosítási szerv, illetőleg a magánnyugdíjpénztár részére.”

(2) A Tbj. 41. §-a következő (7) bekezdéssel egészül ki:

„(7) A mezőgazdasági igazgatási szerv a mezőgazdasági östermelő biztosítási kötelezettségét érintő, nyilvántartásában szereplő új adatokról, az adatok változásáról a járulékfizetési kötelezettség ellenőrzése érdekében negyedévenként, a negyedévet követő hónap 20. napjáig adatot szolgáltat az állami adóhatóságnak. Az adatszolgáltatás tartalmáról és módjáról az állami adóhatóság megállapodást köt a mezőgazdasági igazgatási szervvel.”

92. § (1) A Tbj. 44. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A mezőgazdasági östermelő az 5. § (1) bekezdésének i) pontjában meghatározott körülmények fennállásáról az östermelői igazolvány igénylésével, illetőleg a családi gazdaság nyilvántartásba vétele iránti kérelem benyújtásával egyidejűleg nyilatkozik a mezőgazdasági igazgatási szervnek. A mezőgazdasági östermelő a biztosítási kötelezettségét érintő változást annak bekövetkezését követő 15 napon belül jelenti be az állami adóhatóságnak.”

(2) A Tbj. 44. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) A foglalkoztató legkésőbb a bejelentést követő napon köteles a bejelentésről igazolást kiadni a biztosított részére, mely tartalmazza a bejelentésben közölt adatokat és a bejelentés teljesítésének időpontját.”

93. § A Tbj. 50. §-a a következő (9)–(10) bekezdéssel egészül ki:

„(9) Az Mpt. 24. § (4)–(5) bekezdésében foglalt megállapodás alapján a tagdíjat és a tagdíj-kiegészítést közvetlenül az érintett magánnyugdíjpénztárnak kell megfizetni.

(10) A prémiumévek programról és a különleges foglalkoztatási állományról szóló 2004. évi CXXII. törvény rendelkezései alapján megállapított magán-nyugdíjpénztári tagdíjkülönbözet összegét a külön jogszabályban foglaltak szerint közvetlenül az érintett magánnyugdíjpénztárnak kell megfizetni, és egyidejűleg közölni kell a pénztártag nevét, TAJ-számát, a tárgyévi prémiumévek programban töltött időszak kezdő és befejező napját, a tagdíjkülönbözet megállapítása érdekében figyelembe vett járulékalap, a tagdíj, valamint a tagdíjkülönbözet összegét.”

94. § A Tbj. 51. §-a a következő (1) bekezdéssel egészül ki, egyidejűleg az egyes pénzügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2006. évi LXI. törvény (a továbbiakban: Módtv.) 156. §-ával megállapított (1) bekezdés számozása (2) bekezdésre változik:

„(1) A tagdíjat, a tagdíj-kiegészítést, a tagdíjjal összefüggésben felszámított késedelmi pótlékot, önellenőrzési pótlékot forintban kell bevallani és megfizetni. Az adóhatóság a tagdíjat, a foglalkoztató és a tag által fizetett tagdíj-kiegészítést, a tagdíjjal összefüggésben felszámított késedelmi pótlékot és önellenőrzési pótlékot az egyéb adóktól, járulékoktól elkülönítetten tartja nyilván.”

95. § A Tbj. 53. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:

„(4) Ha a foglalkoztató, az egyéni vállalkozó a határidőben benyújtott vagy a pótolta bevallás alapján a tagdíjtartozást és a tartozás után felszámított késedelmi pótlékot az állami adóhatóság igazolása szerint elévülési időn túl fizeti meg az érintett magánnyugdíjpénztárnak, a befizetett összeget a pénztár a pénztártag egyéni számlájára számolja el az (1) bekezdésben foglaltak szerint. A tagdíjtartozás és a tagdíjtartozás után felszámított késedelmi pótlék elévülésére vonatkozó adóhatósági igazolást a foglalkoztató a befizetéssel egyidejűleg megküldi az érintett magánnyugdíjpénztárnak.”

XV. Fejezet

Az egészségügyi hozzájárulásról szóló 1998. évi LXVI. törvény módosítása

96. § Az egészségügyi hozzájárulásról szóló 1998. évi LXVI. törvény (a továbbiakban: Eho.) 11/A. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A magánszemély nyilatkozhat arról, hogy a 3. § (3) bekezdése szerinti egészségbiztosítási járulék összege várhatóan eléri a hozzájárulás-fizetési felső határt. Ha a hozzájárulás-fizetési felső határt az egészségbiztosítási

járulék összege mégsem éri el, a magánszemély az öt terhelő százalékos mértékű egészségügyi hozzájárulást 6 százalékkal növelten, a tárgyévre vonatkozó személyi jövedelemadóról benyújtott adóbevallásában vallja be, és a bevallás benyújtására előírt határidőig fizeti meg. Ugyanígy kell eljárni, ha magánszemély a 11. § (3) bekezdése szerinti nyilatkozatot nem teszi meg és a nyilatkozat hiányában a kifizető nem vonta le a magánszemélyt terhelő egészségügyi hozzájárulást.”

ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

Hatályba léptető rendelkezések

124. § Ez a törvény – a 125–216. §-okban foglalt kivételekkel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.

141. § E törvénynek a Tbj.-t módosító rendelkezései 2007. január 1-jén lépnek hatályba.

Módosító rendelkezések

160. § 2007. január 1-jén a Tbj.

a) 20. § (3) bekezdésében „az Art. 17/A. §-ában meghatározott bejelentési jogával” szövegrész helyébe a „bejelentéssel” szöveg,

b) 34. § (10) bekezdésében a „tartózkodási engedéllyel rendelkező külföldi állampolgár,” szövegrész helyébe a „tartózkodási engedéllyel rendelkező külföldi állampolgár, a külföldinek minősülő EGT-állampolgár és családtagja,” szöveg,

c) 45. § (3) bekezdésében a „foglalkoztatásától” szövegrész helyébe a „foglalkoztatásától, a mezőgazdasági őstermelő a biztosítottá válása napjától” szöveg,

d) 50. § (8) bekezdésében „az Art. 17/A. §-ában” szövegrész helyébe „a 20. § (2) bekezdésében, a 27. § (1) bekezdésében, a 29. § (1) bekezdésében és a 29/A. § (1) bekezdésében” szöveg,

e) 56. § (2) bekezdésében a „késedelmi pótlékra” szövegrész helyébe a „késedelmi és önellenőrzési pótlékra” szöveg lép.

161. § A Tbj. a Módtv.

a) 147. §-ával megállapított 30/A. § (1) bekezdésében a „mezőgazdasági őstermelő” szövegrész helyett a „mezőgazdasági őstermelő – ideértve a tevékenységét a tárgyévben kezdő mezőgazdasági őstermelőt is –” szöveg,

b) 155. §-ával megállapított 50. § (7) bekezdésében az „illetőleg késedelmi (önellenőrzési) pótlék” szövegrész helyett a „késedelmi- és önellenőrzési pótlék” szöveg, a „magánnyugdíjpénztárnak” szövegrész helyett a „magánnyugdíjpénztárnak, egyidejűleg a befizetés adatairól

elektronikus úton adatot szolgáltat az állami adóhatóság és a magánnyugdíjpénztár részére” szöveg lép hatályba.

185. § 2007. január 1-jén a Tbj. 34. § (7) bekezdésének az „– ide nem értve az igénybejelentésnek a Tny. 67. § alapján történt elutasítását –” szövegrésze és a „– Tny. 65. § (1) bekezdésének a) pontja szerinti –” szövegrésze, valamint az 52. § (6) bekezdése hatályát veszti.

186. § Nem lép hatályba a Módtv.

a) 133. §-ának a Tbj. 5. § (1) bekezdésének i) pontját beiktató rendelkezése,

Átmeneti rendelkezések

208. § A Tbj. e törvénnyel megállapított rendelkezéseit a 2007. január 1-jét követő időszakra kifizetett (juttatott, elszámolt) jövedelmekre kell alkalmazni.

209. § A Tbj. e törvénnyel megállapított 20. § (4) bekezdését, 27. § (4) bekezdését és 29. § (6) bekezdését visszamenőlegesen 2006. szeptember 1-jétől lehet alkalmazni.

Sólyom László s. k.,
köztársasági elnök

Dr. Szili Katalin s. k.,
az Országgyűlés elnöke

2006. évi CXXXII.

t ö r v é n y

az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről*

Az Országgyűlés

– az államnak az egészségügyi ellátórendszer megszerzéséért és működtetéséért fennálló felelőssége hatékony érvényesítésének és a lakosság számára az egészségügyi szakellátáshoz való egyenlő hozzáférés biztosításának érdekében,

– az egészségügyi ellátások és fejlesztések szükségletekkel való összehangolásának elvét érvényesítve megalkotja a szakellátó hálózat megújítását és folyamatosan magas színvonalú működését szolgáló következő törvényt:

1. § (1) E törvény hatálya

a) az egészségügyi közszolgáltatások közül a szakellátási kötelezettség keretében nyújtott járóbeteg- és fekvőbeteg-szakellátásokra (a továbbiakban együtt: egészségügyi szakellátás),

b) a közfinanszírozásban részesülő egészségügyi szolgáltatók fenntartóira és működtetőire, valamint a fenntartásukban működő egészségügyi szolgáltatókra,

c) az egészségügyért és az egészségbiztosításért felelős miniszterre (a továbbiakban együtt: egészségügyért felelős miniszter), a külön jogszabály szerinti egészségbiztosítási felügyeleti hatóságra (a továbbiakban: Felügyelet), az egészségügyi államigazgatási szervre és az egészségbiztosítóra,

d) a regionális egészségügyi tanácsokra (a továbbiakban: RET) terjed ki.

(2) E törvény alkalmazásában

a) *egészségbiztosító*: az egészségbiztosítási szerv;

b) *egészségügyi közszolgáltatás*: a részben vagy egészben a központi költségvetés és az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozott egészségügyi szolgáltatás;

c) *egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv*: az egészségügyi közszolgáltatás biztosítására kötelezett szerv;

d) *normatíva*: az e törvényben meghatározott, az egészségbiztosító által a társadalombiztosítás keretében finanszírozott szakellátási kapacitások mennyisége;

e) *rendelési óra*: az egészségbiztosító által a társadalombiztosítás keretében finanszírozott óraszám;

f) *régió*: a területfejlesztésről és a területrendezésről szóló 1996. évi XXI. törvény 5. §-ának e) pontjában meghatározott régióval megegyező terület;

g) *Regionális Egészségügyi Tanács*: az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 149/A. §-ában foglaltaknak megfelelően létrehozott és működő szervezet;

h) *sürgősségi ellátás*: az Eütv. 3. §-ának i) pontja szerinti sürgős szükség fennállásának megállapítására irányuló vizsgálatokat, valamint a sürgős szükséglet elhárító beavatkozásokat magában foglaló egészségügyi szolgáltatás;

i) *szakellátási kapacitás*:

ia) a járóbeteg-szakellátásban a szakorvosi és nem szakorvosi órák száma, egy napos ellátások finanszírozott szolgáltatási egységei,

ib) a fekvőbeteg-ellátásban az aktív és krónikus ellátási ágyak száma,

ic) jogszabályban előírt bármely más finanszírozott szolgáltatási egység;

j) *területi szakellátási kötelezettség*: az egészségügyi szolgáltató fenntartójának, illetve tulajdonosának (a továbbiakban együtt: fenntartó), valamint az egészségügyi szolgáltatónak az a kötelezettsége, hogy az egészségügyi szakellátásban a 2. § (2) bekezdése szerint meghatározott ellátási területen a lekötött szakellátási kapacitásai felhasználásával a kötelező egészségbiztosítás egészségügyi szolgáltatásaira jogosultak számára a külön jogszabályban foglaltak szerint egészségügyi szolgáltatásokat nyújtson.

(3) A (2) bekezdésben foglaltakon túl e törvény alkalmazásában az Eütv. 3. §-a szerinti fogalommeghatározásokat kell figyelembe venni.

* A törvényt az Országgyűlés a 2006. december 18-i ülésnapján fogadta el.

2. § (1) A települési és a megyei önkormányzatok (a továbbiakban együtt: helyi önkormányzat) a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi szakellátási kötelezettségüket

a) az 1. számú mellékletben meghatározott kapacitás,
b) fekvőbeteg-szakellátások esetében az *a)* pontban foglaltakon túl e törvény rendelkezéseinek megfelelően megállapított normatíva,

c) járóbeteg-szakellátások esetében a 2006. december 31-én lekötött, valamint az e törvényben foglaltak szerint létrehozott kapacitások

mértékének és szakmai összetételének megfelelően a (2) bekezdésben foglaltak szerint meghatározott ellátási területen teljesítik.

(2) Az ellátási területet az illetékes RET – külön jogszabályban foglaltak szerint – az egészségügyi hatóság egyetértésével és az érintett fenntartók jóváhagyásával határozza meg. A progresszivitás magasabb szintjét képviselő ellátásokat nyújtó egészségügyi szolgáltatók esetében az ellátási terület meghatározása során figyelembe kell venni a szolgáltató régióhatárokra túlnyúló ellátási területét.

(3) A helyi önkormányzat egészségügyi szakellátási kötelezettségét más egészségügyi közszolgáltatásért felelős szervvel vagy más fenntartóval, illetve egészségügyi szolgáltatóval történő egészségügyi ellátási szerződés megkötése által is teljesítheti. A szerződéskötés során a helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvény 80–80/B. §-aiban foglaltakat kell alkalmazni.

(4) A feladatátadási szerződést az (1) bekezdés szerinti egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv köti az egészségügyi szakellátási felelősséget átvállaló szolgáltatóval.

3. § (1) Az 1. számú melléklet határozza meg

a) azoknak az országos feladatkörű speciális intézeteknek és súlyponti kórházaknak a körét, amelyek az általuk nyújtott ellátásokért a 8. § (2) bekezdése alapján és külön jogszabályban foglaltak figyelembevételével megkötött és érvényes finanszírozási szerződés alapján külön jogszabály szerinti finanszírozásra jogosultak,

b) az *a)* pont szerinti szolgáltatók részére az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozható kapacitások mennyiségét,

c) azt a kapacitásmennyiséget, amit járványügyi és katasztrófahelyzet esetén az 1. számú mellékletben megjelölt egészségügyi szolgáltatók a kijelölt kapacitásokból 3, illetve 6 órán belül a külön jogszabályban meghatározottak szerint kötelesek a különleges helyzet fennállásának időtartamáig rendelkezésre bocsátani.

(2) A 2. számú melléklet határozza meg az egyes régiókban felosztandó aktív és krónikus fekvőbeteg-szakellátási normatívákat szakmacsoportonkénti bontásban.

(3) A 2. számú mellékletben meghatározott aktív fekvőbeteg-szakellátási normatívákból bármely, az adott régióban

működő egészségügyi szolgáltató, a 2. számú mellékletben meghatározott krónikus fekvőbeteg-szakellátási normatívákból pedig az 1. számú melléklet szerinti országos feladatkörű speciális intézetek és súlyponti kórházak kivételével bármely, az adott régióban működő egészségügyi szolgáltató részesülhet.

4. § (1) Az egészségügyért felelős miniszter az egészségbiztosítóval együtt felosztási javaslatot készít a 2. számú mellékletben meghatározott regionális szakellátási normatívák és a hozzájuk tartozó ellátási területek egészségügyi szolgáltatók közötti felosztásáról és e törvény hatálybalépésétől számított 8 napon belül megküldi azt az illetékes RET számára.

(2) A felosztási javaslat készítése során

a) figyelembe kell venni, hogy

aa) a felosztható aktív fekvőbeteg-szakellátási normatívákból bármely, az adott régióban működő egészségügyi szolgáltató részesülhet,

ab) a krónikus fekvőbeteg-szakellátási normatívából az 1. számú mellékletben megnevezett országos feladatkörű speciális intézetek és súlyponti kórházakon kívül bármely, a régió területén működő egészségügyi szolgáltató részesülhet,

ac) a finanszírozott szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók régióon belüli egymástól való távolságának meg kell felelnie az egészségügyért felelős miniszter által külön jogszabályban meghatározott elérési és kapacitáselosztási szabályoknak, valamint az intézmények és azok szervezeti egységei működési feltételül külön jogszabályban meghatározott ágyszámoknak,

b) előnyben kell részesíteni az aktív fekvőbeteg-szakellátási kapacitások felosztásának vonatkozásában azt az egészségügyi szolgáltatót, amelyik sürgősségi betegellátásra megfelelő szakmai felkészültséggel rendelkezik.

(3) A RET az (1) bekezdés alapján készített javaslat megérkezésétől számított 20 napon belül dönt a normatívák és a hozzájuk tartozó ellátási területek egészségügyi szolgáltatók közötti felosztásáról. A RET a felosztási javaslatban foglaltaktól eltérő döntést is hozhat, amennyiben az

a) megfelel a (2) bekezdés *a)–b)* pontjában meghatározott szempontoknak,

b) előnyben részesíti azt az egészségügyi szolgáltatót,

ba) amelyik fenntartója intézményfenntartói társulás vagy többcélú kistérségi társulás vagy ennek a RET döntéséig történő létrehozását nyilatkozatban vállalja,

bb) amelynek tulajdonosa vagy működtetője az egészségügyi szolgáltató orvosai és más alkalmazottai részvételével létrehozott gazdasági társaság,

c) az irányadó normatívát nem lépi túl.

(4) A (3) bekezdés alapján hozott döntés akkor érvényes, ha azt a régió területén működő valamennyi, fekvőbeteg-szakellátást nyújtó közfinanszírozott egészségügyi

szolgáltató fenntartója a RET döntésétől számított 30 napon belül jóváhagyta.

(5) A RET a döntésről és annak érvényessé válásáról – a fenntartók általi jóváhagyását követő 5 napon belül – tájékoztatja az egészségügyért felelős minisztert, az egészségbiztosítót és az egészségügyi államigazgatási szervet.

(6) Amennyiben a normatívák felosztásáról szóló érvényes döntés nem születik meg a (3) és (4) bekezdésben foglaltak szerint, az egészségügyért felelős miniszter 8 napon belül dönt az adott régió normatíváinak felosztásáról.

(7) A (6) bekezdés szerinti felosztás a közigazgatási határozatokra vonatkozó szabályok szerint bíróság előtt megtámadható, azzal, hogy a keresetnek a (6) bekezdés szerinti felosztás végrehajtására nincs halasztó hatálya.

(8) A felosztott szakellátási normatívákról, a hozzájuk tartozó ellátási területtel együtt – egészségügyi szolgáltatóként – az egészségügyi államigazgatási szerv nyilvántartást vezet. A nyilvántartásba bárki betekinthez. Az egészségügyi államigazgatási szerv a saját honlapjáról biztosítja a betekintést, illetőleg a hozzáférést a nyilvántartásba.

5. § (1) A fenntartó a szolgáltatói kapacitások tartós kihasználatlansága esetén a 2. § szerinti egészségügyi szakellátási kötelezettségének mértékét – az egészségügyi szolgáltató szakmai véleményének kikérését követően – csökkentheti az átlagtól való eltérés mértékében, illetve szakmai összetételét a külön jogszabályban foglaltak szerint megváltoztathatja, amennyiben a döntést megelőző évben folyamatosan

a) járóbeteg-szakellátás esetén az egy rendelési órára jutó esetek száma az adott szakma vonatkozásában az előző év átlagában alacsonyabb az adott szakma országos átlagánál,

b) fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátás esetén – a fertőző osztály kivételével – az ágykihasználtság az adott szakma vonatkozásában az előző év átlagában alacsonyabb az adott szakma országos átlagánál.

(2) A kapacitások tartós kihasználatlanságának tényét az (1) bekezdésben foglalt feltételek fennállása esetén az egészségügyi államigazgatási szerv a szakellátásra kötelezett kérelmére hatósági bizonyítvánnyal igazolja.

(3) A RET az (1) bekezdés alapján felszabaduló kapacitást a 4. § (3)–(5) bekezdésében foglaltaknak megfelelően oszthatja fel.

(4) Amennyiben valamely kapacitás finanszírozására irányuló szerződés megszűnik, a (3) bekezdésben foglaltak megfelelően irányadók.

6. § A szomszédos régiókban működő RET-ek a 2. számú melléklet szerinti normatíváik terhére megállapodást köthetnek a régiók közötti kapacitásátadásról, amennyiben az – a 4. § (2) bekezdésének *ac* alpontja szerinti elérési szabályokat figyelembe véve – a régió határának mentén

élők egészségügyi ellátása érdekében megvalósuló feladatátadáshoz szükséges, és a megállapodással a 2. § (1) bekezdés hatálya alá tartozó helyi önkormányzatok közül valamennyi, a kapacitásátadással érintett egyetért.

7. § (1) A RET minden év június 30-áig módosíthatja a 2. számú mellékletben szereplő kapacitások felosztását a 4. § (3)–(5) bekezdésében meghatározott eljárás keretében, amely során a rendelkezésére álló normatívák terhére érdemben elbírálja a régió területén működő egészségügyi szolgáltatók fenntartóinak a kapacitások finanszírozásba történő befogadása iránti kérelmét.

(2) A RET a 2. számú mellékletben meghatározott normatíván belül az egyes szakmacsoportokhoz tartozó kapacitások mennyiségét annak 10 százalékáig módosíthatja, azzal, hogy az adott szakmacsoportban ezáltal keletkező kapacitás felosztására a 4. § (3)–(5) bekezdését kell alkalmazni.

(3) Az egészségügyi szolgáltató fenntartója a 2. számú mellékletben meghatározott kapacitások tekintetében a RET-nél, az 1. számú mellékletben meghatározott kapacitások tekintetében az egészségügyért felelős miniszternél kezdeményezheti az aktív fekvőbetegszakellátási kapacitása legfeljebb 10 százalékának krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitássá, egy napos ellátási, illetőleg járóbeteg-szakellátási kapacitássá történő – külön jogszabály szerinti – átcsoportosítását.

(4) Az (1) bekezdés szerinti módosítás akkor érvényes, ha azt a régió területén működő valamennyi, fekvőbeteg-szakellátást nyújtó közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató fenntartója jóváhagyta.

8. § (1) Az egészségbiztosító felelős

a) az 1. számú mellékletben meghatározott szolgáltatók által nyújtott aktív és krónikus fekvőbeteg-szakellátások,

b) a 2. számú mellékletben meghatározott normatíva felhasználásával nyújtott aktív és krónikus fekvőbeteg-szakellátások,

c) a 2006. december 31-én lekötött kapacitások és a 16. § (10) bekezdése alapján létrehozott kapacitás felhasználásával nyújtott járóbeteg-szakellátások,

d) a 16. § (7) bekezdésében meghatározott kapacitáson nyújtott szakellátás,

e) a külön jogszabály szerinti eljárásban előzetesen befogadott kapacitásokon nyújtott szakellátások

Egészségbiztosítási Alap terhére történő külön jogszabály szerinti finanszírozásáért.

(2) Az egészségbiztosító az (1) bekezdés szerinti kötelezettség teljesítése érdekében – a külön jogszabályban foglaltak szerint – finanszírozási szerződést köt

a) az 1. számú mellékletben meghatározott egészségügyi szolgáltatókkal az ott meghatározott kapacitás mértékéig és a 2. számú mellékletben meghatározott norma-

tívából a 4. § alapján rendelkezésére bocsátott kapacitás mértékéig,

b) azzal az egészségügyi szolgáltatóval, aki a 4. § alapján a 2. számú mellékletben meghatározott normatívából kapacitásban részesült, annak mértékéig,

c) a RET által a 7. § (1) bekezdése alapján megnevezett egészségügyi szolgáltatóval,

d) a 2006. december 31-én lekötött, illetőleg a 16. § (10) bekezdése alapján létrehozott járóbeteg-szakellátási kapacitásokra a jogosult egészségügyi szolgáltatóval, illetőleg a 16. § (11) bekezdése alapján a RET által megnevezett egészségügyi szolgáltatóval,

e) a 16. § (7) bekezdése szerinti egészségügyi szolgáltatóval a támogatás bevonásával megvalósuló kapacitás mértékéig,

f) az egészségügyi szolgáltatóval a külön jogszabály szerinti eljárásban előzetesen befogadott és létrejött kapacitásra, annak mértékéig,

amennyiben az megfelel az e törvényben és a külön jogszabályokban meghatározott feltételeknek.

(3) A Felügyelet ellenőrizheti, hogy a finanszírozási szerződésből eredő kötelezettség teljesítéséhez szükséges kapacitás megfelelő minőségű és mennyiségű rendelkezésre állása biztosított-e. Amennyiben az ellenőrzés során a vizsgált rendelkezésre állás nem biztosított, kezdeményezi az egészségbiztosítónál a szerződés módosítását.

9. § (1) Az 1. számú mellékletben megnevezett egészségügyi szolgáltató a fenntartója egyetértésével kezdeményezheti az egészségügyért felelős miniszternél az 1. számú mellékletben meghatározott, adott szakmacsoporton belüli kapacitásai 10 százalékanak másik szakmacsoportba történő átcsoportosítását, azzal, hogy az egészségügyi szolgáltató 1. számú mellékletben rendelkezésére bocsátott kapacitásainak száma összességében nem változhat.

(2) Az egészségügyért felelős miniszter a 7. § (3) bekezdése és az (1) bekezdés szerinti kezdeményezés tárgyában a kezdeményezéstől számított 30 napon belül dönt. Az egészségügyért felelős miniszter döntéséről 5 napon belül tájékoztatja a kezdeményezőt, annak fenntartóját, az egészségbiztosítót és az illetékes RET-et. Az egészségbiztosító a tájékoztatás kézhezvételétől számított 15 napon belül módosítja az egészségügyi szolgáltató finanszírozási szerződését, amennyiben az (1) bekezdés szerinti döntés miatt szükséges.

10. § (1) Az egészségbiztosító kezdeményezheti a RET-nél a 7. § (1) bekezdése szerinti eljárás lefolytatását a felosztható kapacitások terhére, amennyiben

a) az külön jogszabály szerinti szakmai, illetőleg ellátási érdekből szükséges, és

b) az államháztartásért felelős miniszter egyetért.

(2) Amennyiben azt váratlan esemény vagy előre nem látható módon bekövetkező ellátási szükséglet jelentkezése indokolja, az egészségügyi államigazgatási szerv az

egészségügyért felelős miniszter és a államháztartásért felelős miniszter jóváhagyásával az egészségbiztosítónál kezdeményezheti – az egészségügyi szolgáltató megjelölésével egyidejűleg – az 1. és 2. számú mellékletben meghatározott kapacitásokon felüli kapacitásra történő finanszírozási szerződés megkötését.

(3) Az egészségbiztosító a (2) bekezdés alapján megkötött finanszírozási szerződést a váratlan esemény vagy az előre nem látható módon bekövetkezett ellátási szükséglet megszűnését követően felmondja, illetve legkésőbb 6 hónap elteltével – és ezt követően hathavonként – felülvizsgálja.

11. § (1) A 8. § (2) bekezdése alapján megkötött és érvényes finanszírozási szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltatónak az Egészségbiztosítási Alap számára működési többletforrás-igényt eredményező fejlesztése nyomán létrejövő kapacitás tárgyában csak akkor köthető finanszírozási szerződés a többletkapacitásra, ha a fejlesztéssel az illetékes RET véleményének kikérését követően az egészségbiztosító és az egészségügyért felelős miniszter az államháztartásért felelős miniszterrel egyetértésben előzetesen – a külön jogszabályban foglaltak szerint – egyetértett. Amennyiben a fejlesztés az új Magyarországért Fejlesztési Terv része, az illetékes RET előzetesen kikéri a Nemzeti Fejlesztési Ügynökség véleményét.

(2) Az éven túli kötelezettségvállalást eredményező, előzetes többletkapacitás-befogadást

a) a Kormány nyilvános kormányhatározattal hagyja jóvá a külön jogszabály szerinti eljárás rendjében,

b) az egészségbiztosítási szerv tartja nyilván, és honlapján közzéteszi.

12. § (1) Az az egészségügyi szolgáltató, amely

a) a 8. § (2) bekezdése alapján kötött és érvényes finanszírozási szerződéssel rendelkezik, és

b) az egészségügyi szakellátásokért az Egészségbiztosítási Alapból finanszírozott tételek éves összege eléri a 300 millió forintot,

köteles a számviteli jogszabályok szerinti beszámolóját könyvvizsgálóval ellenőriztetni.

(2) A könyvvizsgálatra, illetve a könyvvizsgálóval szembeni követelményekre a számviteli jogszabályok, valamint a Magyar Könyvvizsgálói Kamaráról és a könyvvizsgálói tevékenységről szóló törvény előírásait kell megfelelően alkalmazni.

(3) Az egészségügyi szolgáltató a Felügyeletnél bejelenti az általa megbízott könyvvizsgáló nevét (cégét), lakóhelyét (székhelyét), telefon-, telefax-elérhetőségét, elektronikus levélcímét, valamint a számviteli jogszabályok szerinti beszámolóját az elkészítését követő 30 napon belül – a független könyvvizsgálói jelentéssel együtt – megküldi a Felügyeletnek.

13. § (1) Annak az egészségügyi szolgáltatónak a vezetője, amely

a) a 8. § (2) bekezdése alapján kötött és érvényes finanszírozási szerződéssel rendelkezik, és

b) az egészségügyi szakellátásokért általa elszámolt finanszírozási tételek éves összege eléri az 500 millió forintot, egészségügyi szolgáltatónál más vezetői megbízatást nem tölthet be és egészségügyi tevékenységet csak a szakképesítése szerinti egészségügyi tevékenység gyakorlási jogának fenntartásához szükséges mértékben végezhet.

(2) Az (1) bekezdésben foglaltak alól kivételt képeznek az egészségtudományi centrumok, az egyetemi klinikai központok és klinikák vezetői, valamint a rektorok.

14. § (1) Az Eütv. 149/A. §-a (3) bekezdésének d) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[A RET feladatai]

„d) a regionális szakellátási normatívák felosztására irányuló külön jogszabály szerinti eljárás lebonyolítása,”

(2) Az Eütv. 149/A. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki, egyidejűleg az eredeti (4) bekezdés számozása (5) bekezdésre változik:

„(4) A RET az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló törvény végrehajtása során a Regionális Fejlesztési Tanáccsal együttműködve figyelemmel kíséri a Nemzeti Fejlesztési Terv Operatív Programjai régióban jelentkező feladatainak megvalósítását, közreműködik és elősegíti azok egészségügyet érintő intézkedéseinek végrehajtását, így különösen előzetesen véleményezi a Regionális Fejlesztési Tanácsnak a régió egészségügyét érintő fejlesztéseit és a fejlesztésekkel kapcsolatban egyetértési jogot gyakorol.”

15. § Az Eütv. 149/D. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A 149/A. § (3) bekezdésének d) pontja szerinti eljárásban történő döntéshozatal során a szavazatok számát a RET tagjai által képviselt egészségügyi szolgáltatók rendelkezésére álló finanszírozott kapacitások mennyisége alapján, a külön jogszabályban foglaltak szerint kell súlyozni.”

16. § (1) Ez a törvény – a (2) és (3) bekezdésben foglaltak kivételével – 2007. január 1-jén lép hatályba, azzal, hogy az 1. számú és 2. számú mellékletben meghatározott kapacitásokra, valamint a (10) bekezdés alapján létrejött kapacitásokra a finanszírozási szerződéseket 2007. március 31-éig kell megkötöni.

(2) A 12. és 13. § 2007. július 1-jén lép hatályba.

(3) A 7. § (1) és (4) bekezdése, valamint a 8. § (2) bekezdésének c) pontja 2008. január 1-jén lép hatályba.

(4) A RET évente megvizsgálja a régióban működő szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók rendelkezésére álló finanszírozott kapacitások kihasználtságát és ka-

pacitásbevonás szükségességét, amely eredményéről az egészségügyért felelős minisztert a vizsgálat befejezetétől számított 15 napon belül tájékoztatja, azzal, hogy ezen kötelezettségüknek a RET-eknek először 2008. március 31-ig kell eleget tenniük.

(5) Az egészségügyért felelős miniszter évente megvizsgálja az egészségügyi ellátórendszer működését, amely vizsgálat eredményéről beszámolóban tájékoztatja a Magyar Köztársaság Országgyűlésének Egészségügyi Bizottságát azzal, hogy ezen kötelezettségének a miniszter először 2008. május 31-ig kell, hogy eleget tegyen.

(6) Az előzetesen befogadott és működését 2006. július 1-jét követően megkezdő SBO kapacitásokat az 1. és 2. számú mellékletben meghatározott kapacitásokon felül kell figyelembe venni.

(7) Az I. Nemzeti Fejlesztési Terv részét képező – HEFOP 4.3.1., 4.3.2. és 4.3.3. pályázathoz társuló – támogatások alapján megvalósuló kapacitások többletét a regionális egyeztetésre bocsátott kapacitáson felül kell figyelembe venni.

(8) Az egészségügyi szakellátási kötelezettségről, továbbá egyes egészségügyet érintő törvények módosításáról szóló 2001. évi XXXIV. törvény alapján lekötött kapacitásokra kötött és e törvény hatálybalépését megelőző napon érvényes finanszírozási szerződések mindaddig érvényben maradnak, és azok alapján a régió területén működő egészségügyi szolgáltatók mindaddig jogosultak az elszámolt finanszírozási összegre, amíg a régió szakellátási normatívái e törvény alapján felosztásra nem kerülnek és az új finanszírozási szerződések megkötésre nem kerülnek. Az új finanszírozási szerződések érvénybe lépésével egyidejűleg a régió területén működő egészségügyi szolgáltatókkal fekvőbeteg-szakellátások finanszírozására kötött szerződések megszűnnek.

(9) Ha az e törvény hatálybalépésekor költségvetési szerv formájában működtetett finanszírozott egészségügyi szolgáltató egészségügyi tevékenységét gazdasági társaság működési formában szándékozik a továbbiakban ellátni, e törvény hatálybalépésétől számított egy évig nem lehet az egészségügyi szolgáltatás végzésének megkezdése feltételül a külön jogszabály szerinti eljárás során szigorúbb, az egészségügyi szolgáltatókra meghatározott és a működési engedély kiadásánál irányadó feltételeket érvényesíteni, mint amilyen feltételek teljesítése mellett az adott egészségügyi szolgáltató költségvetési szerv formájában működhetett. Amennyiben a költségvetési szerv formájában működő egészségügyi szolgáltató egészségügyi tevékenységét gazdasági társaság formájában látja el a továbbiakban, az államháztartásról szóló 1992. évi XXXVIII. törvény 95. §-a (2) bekezdésének a) pontjában és (3) bekezdésében meghatározott kötelezettséget kormányhatározatban kell teljesíteni. A költségvetési szerv formájában működő finanszírozott egészségügyi szolgáltató helyébe

– a költségvetési szerv megszűnésével egyidejűleg – lépő, az ellátási kötelezettséget és meglévő szerződéses kapacitások továbbvitelét vállaló gazdasági társaság a finanszírozási szerződések, valamint hatósági engedélyek tekintetében a költségvetési szerv jogutódja. A jogutódként továbbvitt ellátási és az ahhoz szükséges kapacitások fenntartásának kötelezettsége a kapacitások meghatározásában illetékes szerv soron következő kapacitás megállapítási eljárásának eredményes lezárásáig érvényes.

(10) A RET a régió területén működő szolgáltatók által e törvény hatálybalépését megelőző napon lekötött aktív fekvőbeteg-szakellátási kapacitások 1. és 2. számú melléklet szerinti aktív és krónikus normatíván felüli részének 20 százalékat a külön jogszabályban foglaltak szerint járóbeteg-szakellátási kapacitássá alakíthatja át a regionális szakellátási normatívák 4. § (3)–(5) bekezdése szerinti felosztásával egyidejűleg.

(11) A (10) bekezdés alapján létrejött kapacitást a RET a régióban működő egészségügyi szolgáltatók között a 4. § (3)–(7) bekezdésében foglaltak szerint oszthatja fel, azzal, hogy

a) az eljárási határidőt a kapacitás átalakításától kell számítani,

b) járóbeteg-szakellátási kapacitást az az egészségügyi szolgáltató kaphat, amelyik nem rendelkezik aktív fekvőbeteg-szakellátási kapacitással, illetve olyan településen működik, ahol nem működik fekvőbeteg-gyógyintézet,

c) a RET döntése akkor érvényes, ha azt a régió területén működő valamennyi, a b) pont alá tartozó járóbeteg-szakellátást nyújtó közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató fenntartója a 4. § (4) bekezdése szerint jóváhagyta.

(12) Az egészségügyi ellátórendszer struktúraátalakításának támogatására, az intézményi átalakítások megkezdésére az Egészségügyi Minisztérium által kiírt pályázat eredményét a normatívák RET általi elosztása során a kapacitáelosztás szabályairól szóló miniszteri rendeletben foglaltak szerint figyelembe kell venni.

(13) Az Eütv. 149/D. §-ának e törvény 15. §-ával megállapított (4) bekezdésének a szakellátási kapacitások 4. § szerinti felosztása során történő alkalmazásakor a 2006. december 31-én lekötött finanszírozott kapacitásokat kell figyelembe venni.

(14) Felhatalmazást kap a Kormány arra, hogy rendeletben határozza meg

a) az e törvény végrehajtásához kapcsolódó finanszírozási és szerződéskötési szabályokat,

b) a kizárólag krónikus fekvőbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltatók által a krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitáson a krónikus finanszírozáson belül nyújtható aktív belgyógyászati fekvőbeteg-szakellátások mennyiségét,

c) az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló külön törvény szerinti ügyeleti formában ellátott feladatok finanszírozási szabályait, valamint az e feladatok ellátása során alkalmazott munkarendre vonatkozó szabályokat,

d) az ellátási terület meghatározásának szabályait,

e) a normatíva felosztásának, a felosztás módosításának és a kapacitások átcsoportosításának eljárási szabályait,

f) a többletkapacitások előzetes befogadásának eseteit és eljárásának szabályait.

(15) Felhatalmazást kap az egészségügyért felelős miniszter, hogy rendeletben állapítsa meg

a) a kapacitáelosztás szempontjait, továbbá a szakellátási elérési szabályokat,

b) a (4) bekezdés szerinti felülvizsgálat szempontrendszerét és módszertanát.

(16) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg – (8) bekezdésben foglaltak figyelembevételével – hatályát veszti az egészségügyi szakellátási kötelezettségről, továbbá egyes egészségügyet érintő törvények módosításáról szóló 2001. évi XXXIV. törvény, valamint

a) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény és az egészségügyi szakellátási kötelezettségről, továbbá egyes egészségügyet érintő törvények módosításáról szóló 2001. évi XXXIV. törvény módosításáról szóló 2005. évi CLXXXII. törvény 16–18. §-a és 19. §-ának (4) bekezdése,

b) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény és egyéb, az egészségüggyel összefüggő törvények módosításáról szóló 2005. évi XLIX. törvény 32–34. §-a és 38. §-a (12) bekezdésének g) pontja,

c) egyes, az egészségügyet és a társadalombiztosítást érintő törvények módosításáról szóló 2002. évi LVIII. törvény 48. §-a és 49. §-a (5) bekezdésének c) pontja.

Sólyom László s. k.,
köztársasági elnök

Dr. Szili Katalin s. k.,
az Országgyűlés elnöke

1. számú melléklet a 2006. évi CXXXII. törvényhez

A) Országos feladatkörű speciális intézetek

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágyszám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
Gottsegen György Orsz. Kard. Int.		265	0	27	53
	01 Belgyógyászat és társszakmák	140	0		
	02 Sebészet és társszakmák	40	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	40	0		
	15 Intenzív ellátás	45	0		
MH KHK, MÁV Kórház és Közp. Rendelőint.		1154	200	115	231
BM KKI, Országos Gyógyintézeti Központ					
	01 Belgyógyászat és társszakmák	389	0		
	02 Sebészet és társszakmák	210	0		
	03 Traumatológia	113	0		
	04 Szülészet-nőgyógyászat	55	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	10	0		
	06 Fül-orr-gégészet	40	0		
	07 Szemészet	38	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	20	0		
	09 Idegyógyászat és stroke ellátás	60	0		
	10 Ortopédia	20	0		
	11 Urológia	47	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	44	0		
	13 Szájsebészet	10	0		
	14 Reumatológia	20	0		
	15 Intenzív ellátás	32	0		
	17 SBO	6	0		
	18 Pszichiátria	40	0		
	40 Krónikus ellátás	0	100		
	41 Rehabilitáció	0	100		
	54 Patológia	0	0		
ONKI		344	0	34	69
	02 Sebészet és társszakmák	60	0		
	04 Szülészet-nőgyógyászat	43	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	30	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	203	0		
	15 Intenzív ellátás	8	0		
	54 Patológia	0	0		
	<i>Összesen</i>	<i>1763</i>	<i>200</i>	<i>176</i>	<i>353</i>

B) Súlyponti kórházak

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágyszám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
Bajcsy-Zsilinszky Kórház, Bp.		460	296	46	92
	01 Belgyógyászat és társszakmák	213	0		
	02 Sebészet és társszakmák	75	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	20	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	25	0		
	07 Szemészet	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	30	0		
	11 Urológia	25	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	10	0		
	15 Intenzív ellátás	8	0		
	18 Pszichiátria	34	0		
	40 Krónikus ellátás	0	210		
	41 Rehabilitáció	0	86		
	54 Patológia	0	0		
DE OEC, Debrecen		1410	89	141	282
	01 Belgyógyászat és társszakmák	344	0		
	02 Sebészet és társszakmák	227	0		
	03 Traumatológia	40	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	100	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	101	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	30	0		
	07 Szemészet	50	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	40	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	55	0		
	10 Ortopédia	40	0		
	11 Urológia	40	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	116	0		
	13 Szájsebészet	10	0		
	14 Reumatológia	20	0		
	15 Intenzív ellátás	80	0		
	16 Fertőző betegellátás	33	0		
	17 SBO	10	0		
	18 Pszichiátria	34	0		
	19 Tüdőgyógyászat	40	0		
	41 Rehabilitáció	0	89		
	54 Patológia	0	0		
Dunaújv., Szent Pantaleon Kh. KHT		502	188	50	100
	01 Belgyógyászat és társszakmák	131	0		
	02 Sebészet és társszakmák	49	0		
	03 Traumatológia	42	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	50	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	43	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	27	0		

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágyszám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
	07 Szemészet	23	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	42	0		
	10 Ortopédia	5	0		
	11 Urológia	22	0		
	15 Intenzív ellátás	14	0		
	16 Fertőző betegellátás	24	0		
	18 Pszichiátria	30	0		
	40 Krónikus ellátás	0	33		
	41 Rehabilitáció	0	110		
	42 Ápolás	0	45		
	54 Patológia	0	0		
Eger, Markhot F. MKh.		721	195	72	144
	01 Belgyógyászat és társszakmák	214	0		
	02 Sebészet és társszakmák	60	0		
	03 Traumatológia	70	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	35	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	30	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	25	0		
	07 Szemészet	20	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	30	0		
	10 Ortopédia	24	0		
	11 Urológia	30	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	35	0		
	14 Reumatológia	38	0		
	15 Intenzív ellátás	12	0		
	16 Fertőző betegellátás	30	0		
	17 SBO	8	0		
	18 Pszichiátria	40	0		
	41 Rehabilitáció	0	175		
	42 Ápolás	0	20		
	54 Patológia	0	0		
Fehérgyarmat, Szatmár-Beregi Kh.		278	112	28	56
	01 Belgyógyászat és társszakmák	95	0		
	02 Sebészet és társszakmák	50	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	40	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	36	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	20	0		
	15 Intenzív ellátás	6	0		
	16 Fertőző betegellátás	15	0		
	17 SBO	16	0		
	40 Krónikus ellátás	0	40		
	41 Rehabilitáció	0	52		
	42 Ápolás	0	20		
	54 Patológia	0	0		

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágyszám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
Győr, Petz A. Megyei Oktató Kh.		1000	402	100	200
	01 Belgyógyászat és társszakmák	200	0		
	02 Sebészet és társszakmák	100	0		
	03 Traumatológia	119	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	70	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	78	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	20	0		
	07 Szemészet	16	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	41	0		
	10 Ortopédia	28	0		
	11 Urológia	25	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	73	0		
	13 Szájsebészet	14	0		
	14 Reumatológia	34	0		
	15 Intenzív ellátás	18	0		
	16 Fertőző betegellátás	20	0		
	18 Pszichiátria	94	0		
	19 Tüdőgyógyászat	30	0		
	40 Krónikus ellátás	0	81		
	41 Rehabilitáció	0	246		
	42 Ápolás	0	75		
	54 Patológia	0	0		
Gyula, Pándy Kálmán MKh. Ri.		815	458	82	163
	01 Belgyógyászat és társszakmák	100	0		
	02 Sebészet és társszakmák	105	0		
	03 Traumatológia	40	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	50	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	47	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	20	0		
	07 Szemészet	20	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	60	0		
	11 Urológia	30	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	60	0		
	13 Szájsebészet	12	0		
	14 Reumatológia	20	0		
	15 Intenzív ellátás	14	0		
	16 Fertőző betegellátás	30	0		
	17 SBO	8	0		
	18 Pszichiátria	179	0		
	40 Krónikus ellátás	0	283		
	41 Rehabilitáció	0	120		
	42 Ápolás	0	55		
	54 Patológia	0	0		

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágyszám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
Jáhn Ferenc Dél-Pesti Kh., Bp.		568	642	57	114
	01 Belgyógyászat és társszakmák	270	0		
	02 Sebészet és társszakmák	40	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	40	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	20	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	20	0		
	07 Szemészet	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	70	0		
	11 Urológia	36	0		
	15 Intenzív ellátás	16	0		
	17 SBO	8	0		
	18 Pszichiátria	28	0		
	40 Krónikus ellátás	0	205		
	41 Rehabilitáció	0	437		
	42 Ápolás	0	0		
	54 Patológia	0	0		
Kaposvár-Mosdós		797	448	80	159
	01 Belgyógyászat és társszakmák	150	0		
	02 Sebészet és társszakmák	103	0		
	03 Traumatológia	49	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	60	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	72	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	36			
	07 Szemészet	20	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	40	0		
	10 Ortopédia	30	0		
	11 Urológia	30	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	43	0		
	15 Intenzív ellátás	20	0		
	16 Fertőző betegellátás	40	0		
	17 SBO	8	0		
	18 Pszichiátria	30	0		
	19 Tüdőgyógyászat	40	0		
	40 Krónikus ellátás	0	60		
	41 Rehabilitáció	0	358		
	42 Ápolás	0	30		
	54 Patológia	0	0		
	A4 Dento-alveoláris sebészet (szájsebészet)	6	0		
Karcag, Kátai Gábor Kh.-Ri.		342	174	34	68
	01 Belgyógyászat és társszakmák	100			
	02 Sebészet és társszakmák	26			
	03 Traumatológia	27			
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	26			

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágyszám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	26			
	06 Fül-orr-gégészet	18			
	07 Szemészet	18			
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	18			
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	25			
	15 Intenzív ellátás	8			
	18 Pszichiátria	50			
	40 Krónikus ellátás	0	60		
	41 Rehabilitáció	0	90		
	42 Ápolás	0	24		
	54 Patológia	0	0		
Kecskemét, B.K.M. Önkorm. Kórháza		900	230	90	180
	01 Belgyógyászat és társszakmák	184	0		
	02 Sebészet és társszakmák	76	0		
	03 Traumatológia	66	0		
	04 Szülészet-nőgyógyászat	79	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	45	0		
	06 Fül-orr-gégészet	30	0		
	07 Szemészet	27	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	16	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	41	0		
	10 Ortopédia	35	0		
	11 Urológia	35	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	97	0		
	13 Szájsebészet	8	0		
	14 Reumatológia	40	0		
	15 Intenzív ellátás	33	0		
	17 SBO	8	0		
	18 Pszichiátria	40	0		
	19 Tüdőgyógyászat	40	0		
	40 Krónikus ellátás	0	120		
	41 Rehabilitáció	0	110		
	54 Patológia	0	0		
Kiskunhalas, Semmelweis Kh. KHT		520	50	52	104
	01 Belgyógyászat és társszakmák	107	0		
	02 Sebészet és társszakmák	50	0		
	03 Traumatológia	30	0		
	04 Szülészet-nőgyógyászat	50	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	38	0		
	06 Fül-orr-gégészet	20	0		
	07 Szemészet	20	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	30	0		
	11 Urológia	20	0		
	14 Reumatológia	20	0		

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágy- szám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa- helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa- helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
	15 Intenzív ellátás	8	0		
	16 Fertőző betegellátás	57	0		
	18 Pszichiátria	50	0		
	40 Krónikus ellátás	0	0		
	41 Rehabilitáció	0	50		
	54 Patológia	0	0		
Kistarcsa, Flór F. Kh.		628	115	63	126
	01 Belgyógyászat és társszakmák	200	0		
	02 Sebészet és társszakmák	60	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	46	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	20	0		
	06 Fül-orr-gégészet	30	0		
	07 Szemészet	20	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	65	0		
	11 Urológia	25	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	30	0		
	14 Reumatológia	60	0		
	15 Intenzív ellátás	8	0		
	17 SBO	4	0		
	18 Pszichiátria	40	0		
	41 Rehabilitáció	0	85		
	42 Ápolás	0	30		
	54 Patológia	0	0		
Miskolc, B.A.Z. M. Kh. Egyetemi Okt.		1387	176	139	277
	01 Belgyógyászat és társszakmák	190	0		
	02 Sebészet és társszakmák	141	0		
	03 Traumatológia	107	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	117	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	308	0		
	06 Fül-orr-gégészet	58	0		
	07 Szemészet	34	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	130	0		
	10 Ortopédia	70	0		
	11 Urológia	50	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	80	0		
	15 Intenzív ellátás	24	0		
	17 SBO	0	0		
	18 Pszichiátria	78	0		
	41 Rehabilitáció	0	176		
	54 Patológia	0	0		
Nagykanizsa, V. Kh. Ri.		360	142	36	72
	01 Belgyógyászat és társszakmák	82	0		
	02 Sebészet és társszakmák	40	0		

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágyszám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
	03 Traumatológia	40	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	40	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	30	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	20	0		
	07 Szemészet	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	40	0		
	11 Urológia	20	0		
	15 Intenzív ellátás	8	0		
	18 Pszichiátria	20	0		
	40 Krónikus ellátás	0	55		
	41 Rehabilitáció	0	87		
	54 Patológia	0	0		
	Nyíregyháza, Jósa A. Megyei Kh.	1316	530	132	263
	01 Belgyógyászat és társszakmák	270	0		
	02 Sebészet és társszakmák	98	0		
	03 Traumatológia	90	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	90	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	115	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	50	0		
	07 Szemészet	20	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	30	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	90	0		
	10 Ortopédia	45	0		
	11 Urológia	40	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	70	0		
	13 Szájsebészet	12	0		
	14 Reumatológia	30	0		
	15 Intenzív ellátás	30	0		
	16 Fertőző betegellátás	40	0		
	17 SBO	27	0		
	18 Pszichiátria	44	0		
	19 Tüdőgyógyászat	125	0		
	40 Krónikus ellátás	0	270		
	41 Rehabilitáció	0	230		
	42 Ápolás	0	30		
	54 Patológia	0	0		
	Ózd, Almási Balogh Pál Kh.	286	60	29	57
	01 Belgyógyászat és társszakmák	90	0		
	02 Sebészet és társszakmák	40	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	40	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	40	0		
	14 Reumatológia	70	0		
	15 Intenzív ellátás	6	0		
	17 SBO	0	0		
	40 Krónikus ellátás	0	40		

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágyszám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
	42 Ápolás	0	20		
	54 Patológia	0	0		
Pécsi Tudományegyetem		1203	0	120	241
	01 Belgyógyászat és társszakmák	295	0		
	02 Sebészet és társszakmák	175	0		
	03 Traumatológia	69	0		
	04 Szülészet-nőgyógyászat	60	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	114	0		
	06 Fül-orr-gégészet	30	0		
	07 Szemészet	30	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	78	0		
	10 Ortopédia	46	0		
	11 Urológia	70	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	88	0		
	13 Szájsebészet	10	0		
	14 Reumatológia	20	0		
	15 Intenzív ellátás	33	0		
	17 SBO	4	0		
	18 Pszichiátria	61	0		
	54 Patológia	0	0		
Salgótarján, Szent Lázár M. Kh.		530	110	53	106
	01 Belgyógyászat és társszakmák	86	0		
	02 Sebészet és társszakmák	48	0		
	03 Traumatológia	75	0		
	04 Szülészet-nőgyógyászat	40	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	50	0		
	06 Fül-orr-gégészet	21	0		
	07 Szemészet	20	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	15	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	59	0		
	10 Ortopédia	21	0		
	11 Urológia	27	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	20	0		
	14 Reumatológia	30	0		
	15 Intenzív ellátás	10	0		
	17 SBO	8	0		
	19 Tüdőgyógyászat	0	0		
	40 Krónikus ellátás	0	80		
	41 Rehabilitáció	0	30		
	54 Patológia	0	0		
Sátoraljaújhely, Erzsébet VKh.		308	96	31	62
	01 Belgyógyászat és társszakmák	73	0		
	02 Sebészet és társszakmák	33	0		

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágyszám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	25	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	24	0		
	06 Fül-orr-gégészet	10	0		
	07 Szemészet	15	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	20	0		
	09 Idegyógyászat és stroke ellátás	45	0		
	14 Reumatológia	15	0		
	15 Intenzív ellátás	9	0		
	17 SBO	0	0		
	18 Pszichiátria	39	0		
	40 Krónikus ellátás	0	26		
	41 Rehabilitáció	0	40		
	42 Ápolás	0	30		
	54 Patológia	0	0		
Semmelweis Egyetem		1864	80	186	373
	01 Belgyógyászat és társszakmák	330	0		
	02 Sebészet és társszakmák	278	0		
	03 Traumatológia	0	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	200	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	250	0		
	06 Fül-orr-gégészet	35	0		
	07 Szemészet	70	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	23	0		
	09 Idegyógyászat és stroke ellátás	90	0		
	10 Ortopédia	90	0		
	11 Urológia	35	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	187	0		
	13 Szájsebészet	20	0		
	15 Intenzív ellátás	80	0		
	18 Pszichiátria	96	0		
	19 Tüdőgyógyászat	80	0		
	41 Rehabilitáció	0	80		
	54 Patológia	0	0		
Siófok, VKh.		327	23	33	65
	01 Belgyógyászat és társszakmák	100	0		
	02 Sebészet és társszakmák	37	0		
	03 Traumatológia	24	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	50	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	35	0		
	06 Fül-orr-gégészet	20	0		
	07 Szemészet	20	0		
	09 Idegyógyászat és stroke ellátás	17	0		
	11 Urológia	16	0		
	15 Intenzív ellátás	8	0		
	17 SBO	0	0		

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágyszám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
	40 Krónikus ellátás	0	23		
	54 Patológia	0	0		
Sopron M.J.V. Erzsébet Kh. DEOEC		413	112	41	83
	01 Belgyógyászat és társszakmák	72			
	02 Sebészet és társszakmák	50			
	03 Traumatológia	40			
	04 Szülészet-nőgyógyászat	34			
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	46			
	06 Fül-orr-gégészet	20			
	07 Szemészet	20			
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	35			
	11 Urológia	20			
	15 Intenzív ellátás	8			
	18 Pszichiátria	28			
	19 Tüdőgyógyászat	40			
	41 Rehabilitáció	0	112		
	54 Patológia	0			
Székesfehérvár, Szt. György MKh.		986	550	99	197
	01 Belgyógyászat és társszakmák	187	0		
	02 Sebészet és társszakmák	100	0		
	03 Traumatológia	80	0		
	04 Szülészet-nőgyógyászat	70	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	82	0		
	06 Fül-orr-gégészet	25	0		
	07 Szemészet	20	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	56	0		
	10 Ortopédia	30	0		
	11 Urológia	30	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	30	0		
	14 Reumatológia	50	0		
	15 Intenzív ellátás	21	0		
	16 Fertőző betegellátás	35	0		
	17 SBO	22	0		
	18 Pszichiátria	70	0		
	19 Tüdőgyógyászat	58	0		
	40 Krónikus ellátás	0	188		
	41 Rehabilitáció	0	332		
	42 Ápolás	0	30		
	54 Patológia	0	0		
Szekszárd, Balassa J. M.-i Kh.		711	296	71	142
	01 Belgyógyászat és társszakmák	146	0		
	02 Sebészet és társszakmák	73	0		
	03 Traumatológia	40	0		

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágyszám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	55	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	70	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	20	0		
	07 Szemészet	20	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	44	0		
	10 Ortopédia	22	0		
	11 Urológia	20	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	22	0		
	13 Szájsebészet	8	0		
	14 Reumatológia	18	0		
	15 Intenzív ellátás	6	0		
	16 Fertőző betegellátás	30	0		
	17 SBO	10	0		
	18 Pszichiátria	47	0		
	19 Tüdőgyógyászat	40	0		
	40 Krónikus ellátás	0	114		
	41 Rehabilitáció	0	182		
	54 Patológia	0	0		
Szent Imre Kórház, Fővárosi Önk.		486	112	49	97
	01 Belgyógyászat és társszakmák	230	0		
	02 Sebészet és társszakmák	56	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	42	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	17	0		
	07 Szemészet	15	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	36	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	27	0		
	15 Intenzív ellátás	18	0		
	17 SBO	5	0		
	18 Pszichiátria	40	0		
	40 Krónikus ellátás	0	92		
	41 Rehabilitáció	0	20		
	54 Patológia	0	0		
Szent János Kórház Ri., Bp.		645	337	65	129
	01 Belgyógyászat és társszakmák	127			
	02 Sebészet és társszakmák	70			
	03 Traumatológia	135			
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	50			
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	60			
	06 Fül-orr-gégészeti	20			
	07 Szemészet	20			
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	42			
	10 Ortopédia	28			
	11 Urológia	30			
	13 Szájsebészet	8			

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágyszám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
	15 Intenzív ellátás	15			
	18 Pszichiátria	40			
	40 Krónikus ellátás	0	70		
	41 Rehabilitáció	0	197		
	42 Ápolás	0	70		
	54 Patológia	0			
Szentes, Cs. M. Önk. dr. Bugyi I. Kh.		301	111	30	60
	01 Belgyógyászat és társszakmák	46	0		
	02 Sebészet és társszakmák	40	0		
	03 Traumatológia	33	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	25	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	25	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	10	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	20	0		
	11 Urológia	20	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	30	0		
	15 Intenzív ellátás	8	0		
	16 Fertőző betegellátás	10	0		
	17 SBO	4	0		
	18 Pszichiátria	30	0		
	40 Krónikus ellátás	0	20		
	41 Rehabilitáció	0	55		
	42 Ápolás	0	36		
	54 Patológia	0	0		
Szolnok, Hetényi G. MKh.		1040	241	104	208
	01 Belgyógyászat és társszakmák	262	0		
	02 Sebészet és társszakmák	100	0		
	03 Traumatológia	72	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	78	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	96	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	38	0		
	07 Szemészet	40	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	50	0		
	10 Ortopédia	30	0		
	11 Urológia	36	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	37	0		
	15 Intenzív ellátás	22	0		
	16 Fertőző betegellátás	45	0		
	17 SBO	12	0		
	18 Pszichiátria	56	0		
	19 Tüdőgyógyászat	46	0		
	40 Krónikus ellátás	0	100		
	41 Rehabilitáció	0	111		
	42 Ápolás	0	30		
	54 Patológia	0	0		

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágyszám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
Szombathely, Markusovszky M. Kh.		820	334	82	164
	01 Belgyógyászat és társszakmák	184	0		
	02 Sebészet és társszakmák	95	0		
	03 Traumatológia	50	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	40	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	65	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	20	0		
	07 Szemészet	20	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	50	0		
	10 Ortopédia	20	0		
	11 Urológia	24	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	71	0		
	13 Szájsebészet	15	0		
	14 Reumatológia	20	0		
	15 Intenzív ellátás	20	0		
	16 Fertőző betegellátás	20	0		
	17 SBO	13	0		
	18 Pszichiátria	30	0		
	19 Tüdőgyógyászat	43	0		
	40 Krónikus ellátás	0	152		
	41 Rehabilitáció	0	155		
	42 Ápolás	0	27		
	54 Patológia	0	0		
SZTE SZAOTE Centrum, Szeged		1117	92	112	223
	01 Belgyógyászat és társszakmák	218	0		
	02 Sebészet és társszakmák	132	0		
	03 Traumatológia	66	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	90	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	229	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	30	0		
	07 Szemészet	30	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	40	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	56	0		
	10 Ortopédia	50	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	53	0		
	13 Szájsebészet	12	0		
	15 Intenzív ellátás	43	0		
	16 Fertőző betegellátás	18	0		
	18 Pszichiátria	50	0		
	41 Rehabilitáció	0	92		
	54 Patológia	0	0		
Tatabánya, Szt. Borbála Kórház		616	175	62	123
	01 Belgyógyászat és társszakmák	132	0		
	02 Sebészet és társszakmák	74	0		

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágyszám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
	03 Traumatológia	62	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	45	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	62	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	20	0		
	07 Szemészet	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	46	0		
	11 Urológia	20	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	20	0		
	15 Intenzív ellátás	12	0		
	18 Pszichiátria	70	0		
	19 Tüdőgyógyászat	33	0		
	40 Krónikus ellátás	0	175		
	54 Patológia	0	0		
Uzsoki u. Kórház, Bp.		558	240	56	112
	01 Belgyógyászat és társszakmák	160	0		
	02 Sebészet és társszakmák	50	0		
	03 Traumatológia	20	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	40	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	20	0		
	07 Szemészet	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	45	0		
	10 Ortopédia	40	0		
	11 Urológia	20	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	110	0		
	15 Intenzív ellátás	13	0		
	19 Tüdőgyógyászat	20	0		
	40 Krónikus ellátás	0	80		
	41 Rehabilitáció	0	160		
	54 Patológia	0	0		
Vác, Jávorszky Ödön Városi Kh.		442	123	44	88
	01 Belgyógyászat és társszakmák	135	0		
	02 Sebészet és társszakmák	45	0		
	03 Traumatológia	45	0		
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	30	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	20	0		
	06 Fül-orr-gégészeti	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	55	0		
	11 Urológia	20	0		
	15 Intenzív ellátás	8	0		
	17 SBO	8	0		
	18 Pszichiátria	56	0		
	40 Krónikus ellátás	0	60		
	41 Rehabilitáció	0	40		
	42 Ápolás	0	23		
	54 Patológia	0	0		

Intézet	Szakma kód és név	Kijelölt aktív ágyszám	Kijelölt krónikus ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 3 órán belül biztosított ágyszám	Katasztrófa-helyzetben 6 órán belül biztosított ágyszám
Veszprém, Csolnoki F. M. Kh. Ri.		667	329	67	133
	01 Belgyógyászat és társszakmák	143	0		
	02 Sebészet és társszakmák	74	0		
	03 Traumatológia	50	0		
	04 Szülészet-nőgyógyászat	60	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	61	0		
	06 Fül-orr-gégészet	20	0		
	07 Szemészet	20	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	50	0		
	10 Ortopédia	15	0		
	11 Urológia	20	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	30	0		
	14 Reumatológia	20	0		
	15 Intenzív ellátás	14	0		
	17 SBO	15	0		
	18 Pszichiátria	50	0		
	41 Rehabilitáció	0	329		
	54 Patológia	0	0		
	A4 Dento-alveoláris sebészet (szájsebészet)	5	0		
Zalaegerszeg, M-i jogú Kórház		711	350	71	142
	01 Belgyógyászat és társszakmák	153	0		
	02 Sebészet és társszakmák	74	0		
	03 Traumatológia	60	0		
	04 Szülészet-nőgyógyászat	58	0		
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	44	0		
	06 Fül-orr-gégészet	20	0		
	07 Szemészet	20	0		
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	20	0		
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	56	0		
	10 Ortopédia	20	0		
	11 Urológia	20	0		
	12 Onkológia és onkoradiológia	30	0		
	13 Szájsebészet	4	0		
	15 Intenzív ellátás	22	0		
	16 Fertőző betegellátás	30	0		
	18 Pszichiátria	30	0		
	19 Tüdőgyógyászat	50	0		
	40 Krónikus ellátás	0	131		
	41 Rehabilitáció	0	219		
	54 Patológia	0	0		
	Összesen	26 035	8 018	2 604	5 207

2. számú melléklet a 2006. évi CXXXII. törvényhez

Az egyes régiókban a RET-ek által felosztandó szakmacsoportonkénti aktív és krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitások mennyiségéről

Régió megnevezés	Szakma kód és név	Elosztásra kerülő aktív ágyszám	Elosztásra kerülő krónikus ágyszám
Dél-Alföld		2142	1756
	01 Belgyógyászat és társszakmák	514	0
	02 Sebészet és társszakmák	245	0
	03 Traumatológia	164	0
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	207	0
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	130	0
	06 Fül-orr-gégészeti	46	0
	07 Szemészet	33	0
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	0	0
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	70	0
	10 Ortopédia	20	0
	11 Urológia	99	0
	12 Onkológia és onkoradiológia	50	0
	13 Szájsebészet	5	0
	14 Reumatológia	45	0
	15 Intenzív ellátás	48	0
	16 Fertőző betegellátás	12	0
	17 SBO	15	0
	18 Pszichiátria	177	0
	19 Tüdőgyógyászat	262	0
	40 Krónikus ellátás	0	897
	41 Rehabilitáció	0	774
	42 Ápolás	0	85
	54 Patológia	0	0
Dél-Dunántúl		1292	1903
	01 Belgyógyászat és társszakmák	319	0
	02 Sebészet és társszakmák	165	0
	03 Traumatológia	55	0
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	140	0
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	150	0
	06 Fül-orr-gégészeti	18	0
	07 Szemészet	10	0
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	0	0
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	90	0
	10 Ortopédia	0	0
	11 Urológia	10	0
	12 Onkológia és onkoradiológia	20	0
	13 Szájsebészet	0	0
	14 Reumatológia	20	0
	15 Intenzív ellátás	34	0
	16 Fertőző betegellátás	50	0

Régió megnevezés	Szakma kód és név	Elosztásra kerülő aktív ágyszám	Elosztásra kerülő krónikus ágyszám
	17 SBO	4	0
	18 Pszichiátria	107	0
	19 Tüdőgyógyászat	100	0
	40 Krónikus ellátás	0	764
	41 Rehabilitáció	0	912
	42 Ápolás	0	227
	48 Gyermeksebészet	0	0
	54 Patológia	0	0
	A4 Dento-alveoláris sebészet (szájsebészet)	0	0
Észak-Alföld		2533	1882
	01 Belgyógyászat és társszakmák	496	0
	02 Sebészet és társszakmák	198	0
	03 Traumatológia	273	0
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	168	0
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	217	0
	06 Fül-orr-gégészeti	120	0
	07 Szemészet	90	0
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	0	0
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	170	0
	10 Ortopédia	0	0
	11 Urológia	62	0
	12 Onkológia és onkoradiológia	40	0
	13 Szájsebészet	0	0
	14 Reumatológia	80	0
	15 Intenzív ellátás	60	0
	16 Fertőző betegellátás	40	0
	17 SBO	16	0
	18 Pszichiátria	423	0
	19 Tüdőgyógyászat	80	0
	40 Krónikus ellátás	0	685
	41 Rehabilitáció	0	941
	42 Ápolás	0	256
	54 Patológia	0	0
Észak-Magyarország		2249	2767
	01 Belgyógyászat és társszakmák	530	0
	02 Sebészet és társszakmák	223	0
	03 Traumatológia	127	0
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	165	0
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	115	0
	06 Fül-orr-gégészeti	38	0
	07 Szemészet	80	0
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	30	0
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	189	0
	10 Ortopédia	0	0

Régió megnevezés	Szakma kód és név	Elosztásra kerülő aktív ágyszám	Elosztásra kerülő krónikus ágyszám
	11 Urológia	35	0
	12 Onkológia és onkoradiológia	0	0
	14 Reumatológia	52	0
	15 Intenzív ellátás	60	0
	16 Fertőző betegellátás	70	0
	17 SBO	0	0
	18 Pszichiátria	191	0
	19 Tüdőgyógyászat	344	0
	40 Krónikus ellátás	0	1065
	41 Rehabilitáció	0	1389
	42 Ápolás	0	313
	54 Patológia	0	0
Közép-Dunántúl		1372	2225
	01 Belgyógyászat és társszakmák	421	0
	02 Sebészet és társszakmák	188	0
	03 Traumatológia	112	0
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	118	0
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	70	0
	06 Fül-orr-gégészeti	41	0
	07 Szemészet	46	0
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	0	0
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	80	0
	10 Ortopédia	0	0
	11 Urológia	20	0
	12 Onkológia és onkoradiológia	0	0
	14 Reumatológia	37	0
	15 Intenzív ellátás	40	0
	16 Fertőző betegellátás	20	0
	17 SBO	14	0
	18 Pszichiátria	65	0
	19 Tüdőgyógyászat	95	0
	40 Krónikus ellátás	0	803
	41 Rehabilitáció	0	1108
	42 Ápolás	0	314
	54 Patológia	0	0
	A4 Dento-alveoláris sebészet (szájsebészet)	5	0
Közép-Magyarország		6240	6362
	01 Belgyógyászat és társszakmák	1380	0
	02 Sebészet és társszakmák	616	0
	03 Traumatológia	634	0
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	230	0
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	627	0
	06 Fül-orr-gégészeti	85	0
	07 Szemészet	60	0

Régió megnevezés	Szakma kód és név	Elosztásra kerülő aktív ágyszám	Elosztásra kerülő krónikus ágyszám
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	65	0
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	325	0
	10 Ortopédia	140	0
	11 Urológia	85	0
	12 Onkológia és onkoradiológia	130	0
	13 Szájsebészet	10	0
	14 Reumatológia	250	0
	15 Intenzív ellátás	196	0
	16 Fertőző betegellátás	289	0
	17 SBO	22	0
	18 Pszichiátria	531	0
	19 Tüdőgyógyászat	565	0
	40 Krónikus ellátás	0	1904
	41 Rehabilitáció	0	4027
	42 Ápolás	0	431
	54 Patológia	0	0
Nyugat-Dunántúl		589	2056
	01 Belgyógyászat és társszakmák	220	0
	02 Sebészet és társszakmák	123	0
	03 Traumatológia	40	0
	04 Szülészeti-nőgyógyászat	85	0
	05 Csecsemő-, gyermekgyógyászat és PIC	40	0
	06 Fül-orr-gégészeti	0	0
	07 Szemészet	0	0
	08 Bőr- és nemibeteg-ellátás	0	0
	09 Ideggyógyászat és stroke ellátás	0	0
	10 Ortopédia	0	0
	11 Urológia	0	0
	12 Onkológia és onkoradiológia	0	0
	13 Szájsebészet	0	0
	14 Reumatológia	54	0
	15 Intenzív ellátás	12	0
	16 Fertőző betegellátás	0	0
	17 SBO	0	0
	18 Pszichiátria	0	0
	19 Tüdőgyógyászat	15	0
	40 Krónikus ellátás	0	383
	41 Rehabilitáció	0	1576
	42 Ápolás	0	97
	54 Patológia	0	0
Összesen		16 417	18 951

**A Kormány
287/2006. (XII. 23.) Korm.
rendelete**

**a várólista alapján nyújtható ellátások részletes
szabályairól**

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. §-a (2) bekezdésének *zs)* pontja alapján a Kormány a következőket rendeli el:

1. §

A rendelet hatálya kiterjed

a) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) szerinti várólistára való felvételre jogosult;

b) az Ebtv. 5/B. §-ának *j)* pontja szerinti központi várólista alapján, továbbá 5/B. §-ának *k)* pontja szerinti intézményi várólista alapján egészségügyi szolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltatóra.

2. §

E rendelet alkalmazásában

a) *központi várólista*: az Ebtv. 5/B. §-a *j)* pontja szerinti transzplantációs várólista, továbbá az e rendelet *1. számú mellékletében* meghatározott nagy költségű ellátások tekintetében kialakított várólista,

b) *intézményi várólista*: az Ebtv. 5/B. §-ának *k)* pontja szerinti várólista,

c) *szervriadó*: az az eseménysorozat, amelynek időtartama a potenciális donor kijelölésétől az adott szerv beültetésének kezdetéig tart,

d) *vérsejtképző őssejt*: csontvelő.

3. §

(1) A központi várólistát az Országos Vérellátó Szolgálat Központja (a továbbiakban: OVSZK) működteti azzal, hogy a transzplantációs várólista működtetéséhez a (2) bekezdésben meghatározott egészségügyi ellátások szerinti Transzplantációs Bizottságok közreműködését veszi igénybe.

(2) A Transzplantációs Bizottságokat az alábbi egészségügyi ellátások szerint kell kialakítani:

a) szív transzplantáció: Szív Transzplantációs Bizottság,

b) máj transzplantáció: Máj Transzplantációs Bizottság,

c) tüdő transzplantáció: Tüdő Transzplantációs Bizottság,

d) vese transzplantáció; kombinált vese és hasnyálmirigy transzplantáció: Országos Vese Transzplantációs

Bizottság, Regionális Vese Transzplantációs Bizottság, Regionális Vese-hasnyálmirigy Transzplantációs Bizottság,
e) csontvelő transzplantáció: Gyermek Csontvelő Transzplantációs Bizottság; Felnőtt Csontvelő Transzplantációs Bizottság.

(3) Az egészségügyi szolgáltató a (2) bekezdés szerinti egészségügyi ellátásokat kizárólag transzplantációs várólista alapján nyújthatja.

(4) A transzplantációs várólistára történő felkerüléssel, az átmeneti alkalmatlansággal és a törléssel kapcsolatos döntést, a transzplantáció típusa szerint illetékes Transzplantációs Bizottság hozza meg a külön jogszabályban meghatározott szakmai szabályok szerint.

(5) A Transzplantációs Bizottságok szakterületükön figyelemmel kísérik a szervriadók eredményességét, továbbá elemzik a transzplantációk országos helyzetét.

4. §

(1) A kezelőorvosnak tájékoztatási kötelezettsége keretében fel kell világosítania a beteget az adott ellátás esetében létező transzplantációs várólistára való felkerülés lehetőségéről.

(2) A transzplantációra való alkalmasság kivizsgálását – a beteg megfelelő, a várható adattovábbításra is kiterjedő tájékoztatáson alapuló beleegyezése után – a beteg kezelőorvosa kezdeményezi az illetékes Transzplantációs Bizottságnál.

(3) A transzplantációra való alkalmasság kivizsgálásának indokoltságáról az illetékes Transzplantációs Bizottság a külön jogszabályban foglalt szakmai szabályok alapján dönt.

(4) A transzplantációra való alkalmasság megállapítása esetén, a Transzplantációs Bizottság a külön jogszabályban foglalt szakmai szabályok szerint a beteget transzplantációs várólistára helyezi, és meghatározza az Ebtv. 20/A. §-a (5) bekezdése szerinti azonosítóját (a továbbiakban: egyedi azonosító). Az egyedi azonosítót zárt borítékban, személyesen vagy a kezelőorvos útján kell közölni a beteggel. Az egyedi azonosítót az OVSZK a központi várólista keretében teszi közzé.

(5) Az illetékes Transzplantációs Bizottság a várólistára történő felvételtől, törléstől és minden egyéb döntésről a beteget és kezelőorvosát írásban tájékoztatja.

(6) A kezelőorvos soron kívül értesíti a *2. számú melléklet* szerinti jelentőlapon a Transzplantációs Bizottságot, amennyiben a beteg állapotában olyan, a transzplantációt lényegesen befolyásoló változás következik be, amely legalább 15 napig nem teszi lehetségessé a beavatkozást (a továbbiakban: átmeneti alkalmatlanság).

(7) Az átmeneti alkalmatlanság megállapítása esetén a beteg a várólistán marad, azonban az átmeneti alkalmatlanságot a várólistán jelezni kell.

(8) Az átmeneti alkalmatlanság az érintett beteg adott várólistán elfoglalt helyét kedvezőtlenül nem módosíthatja, amennyiben azonban annak szakmai feltételei fenn állnak, a transzplantáció más betegnél is elvégezhető.

5. §

(1) Szervriadó esetén az adott szerv transzplantációjához megfelelő beteg kiválasztása, ennek dokumentációja a külön jogszabályban meghatározott szakmai szabályok alapján történik.

(2) Az (1) bekezdés szerinti dokumentációt a beültetést végző orvos, a beavatkozást követő nyolc napon belül megküldi az illetékes Transzplantációs Bizottságnak.

6. §

(1) A Transzplantációs Bizottságok tagjait az OVSZK főigazgatója nevezi ki a Magyar Transzplantációs Társaság javaslata alapján, a 8–10. §-ban foglalt szabályokra is figyelemmel.

(2) A Transzplantációs Bizottság szükség szerint, de legalább havonta ülésezik.

(3) A Transzplantációs Bizottságok tagjai maguk közül – két évre – elnököt választanak, és a Transzplantációs Bizottság létrehozásától számított 30 napon belül meghatározzák ügyrendjüket. A Transzplantációs Bizottság döntéseit nyílt szavazással, szótöbbséggel hozza, szavazategyenlőség esetén az elnök szavazata dönt. A Transzplantációs Bizottság határozatképes, ha az ülésen a tagjainak több mint a fele jelen van.

(4) A Transzplantációs Bizottságnak nem lehet tagja, aki az adott transzplantációval érintett várólistán szerepel, illetve akinek erre a várólistára történő felvétele folyamatban van. A tagság a 4. § (2) bekezdése szerinti kezdeményezés időpontjával szűnik meg.

(5) A Transzplantációs Bizottság tizenöt napot meghaladó határozatképtelensége esetén új bizottságot kell létrehozni.

7. §

(1) A Transzplantációs Bizottságok működési költségeit, valamint a központi várólista vezetésének költségeit az OVSZK a költségvetésében biztosítja.

(2) A Transzplantációs Bizottságok működésükről éves szakmai és pénzügyi beszámolót készítenek, amelyet megküldenek az OVSZK részére. A szakmai beszámolóban a

beültetett szervekre vonatkozó allokációs kritériumok érvényesülését is be kell mutatni.

8. §

(1) A Szív és a Máj Transzplantációs Bizottságok tagjai:

- a) a Magyar Transzplantációs Társaság tagjai közül delegált két személy,

- b) az adott ellátás nyújtására külön jogszabályban kijelölt egészségügyi szolgáltató transzplantációt végző szervezeti egységének szakmai vezetője, valamint

- c) az adott szerv transzplantációjában, a betegek transzplantációra történő kiválasztásában, illetve utókezelésében és gondozásában legalább öt éves gyakorlattal rendelkező két szakorvos.

(2) A Tüdő Transzplantációs Bizottság tagjai:

- a) a Magyar Transzplantációs Társaság tagjai közül delegált egy személy,

- b) a betegek transzplantációra történő kiválasztásában, illetve utókezelésében és gondozásában legalább öt éves gyakorlattal rendelkező két szakorvos.

9. §

(1) Az Országos Vese Transzplantációs Bizottság feladatát a 3. számú melléklet A) pontja szerinti Regionális Vese Transzplantációs Bizottságon, illetve a 3. számú melléklet B) pontja szerinti Regionális Vese- és Hasnyálmirigy Transzplantációs Bizottságon (a továbbiakban együtt: regionális bizottságok) keresztül látja el.

(2) Az Országos Vese Transzplantációs Bizottság tagjai:

- a) a Magyar Transzplantációs Társaság tagjai közül delegált egy személy,

- b) a Regionális Vese Transzplantációs Bizottságok vezetői,

- c) a Magyar Nefrológiai Társaság Transzplantációs Bizottságának vezetője,

- d) az adott szerv átültetéséhez kapcsolódó immungenetikai vizsgálatokat végző laboratórium vezetője.

(3) Az Országos Vese Transzplantációs Bizottság a külön jogszabályban foglalt szakmai szabályok alapján biztosítja a régiók közötti egyenletes szervezést és szakmai szempontból felügyeli a regionális bizottságokat.

(4) A Regionális Vese Transzplantációs Bizottság tagjai:

- a) az adott szerv transzplantációjában legalább öt éves gyakorlattal rendelkező sebész szakorvos,

- b) az adott ellátás nyújtására külön jogszabályban kijelölt egészségügyi szolgáltató egy belgyógyász és egy nefrológus szakorvosa.

(5) A Regionális Vese- és Hasnyálmirigy Transzplantációs Bizottság tagjai:

a) az adott szerv transzplantációjában legalább öt éves gyakorlattal rendelkező sebész szakorvos,

b) az adott ellátás nyújtására külön jogszabályban kijelölt egészségügyi szolgáltató egy belgyógyász-diabetológus és egy nefrológus szakorvosa.

10. §

(1) A Felnőtt Csontvelő Transzplantációs Bizottság a 18. életévet betöltött, a Gyermek Csontvelő Transzplantációs Bizottság a 18. életévet be nem töltött betegek esetében közreműködik a várólista vezetésében.

(2) A Felnőtt Csontvelő Transzplantációs Bizottság tagjai:

a) a csontvelő transzplantáció végzésére külön jogszabályban kijelölt egészségügyi szolgáltató(k) adott ellátást nyújtó szervezeti egységének vezetője,

b) a Transzfúziológiai és Hematológiai Szakmai Kollégium elnöke,

c) az adott szövet átültetéséhez kapcsolódó immunogenetikai vizsgálatokat végző laboratórium szakmai képviselője.

(3) A Gyermek Csontvelő Transzplantációs Bizottság tagjai:

a) a gyermek csontvelő transzplantáció végzésére külön jogszabályban kijelölt egészségügyi szolgáltató(k) adott ellátást nyújtó szervezeti egységének vezetője,

b) a gyermek onko-hematológiai ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók által delegált két szakorvos,

c) az adott szövet átültetéséhez kapcsolódó immunogenetikai vizsgálatokat végző laboratórium szakmai képviselője.

11. §

(1) Az 1. számú melléklet szerinti nagy költségű ellátások tekintetében vezetett központi várólista esetében – a pozitron emissziós tomográfia (PET/CT) diagnosztikai eljárás kivételével – az OVSZK az adott ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató szervezeti és működési szabályzatában a várólista vezetésére kijelölt személy (a továbbiakban: kijelölt személy) közreműködését veszi igénybe.

(2) Az egyedi azonosítót a kijelölt személy határozza meg és azt – személyesen vagy a kezelőorvosa útján – zárt borítékban átadja a beteg számára.

(3) A kijelölt személy a beavatkozásra váró beteg egyedi azonosítóját megküldi az OVSZK-nak. Az OVSZK – a központi várólista keretében –, valamint az egészségügyi szolgáltató az egyedi azonosítót és a beavatkozás várható időpontját, továbbá helyét honlapján közzéteszi.

12. §

(1) Az OVSZK az 1. számú melléklet szerinti PET/CT várólista vezetése érdekében a 4. számú mellékletben meghatározott egészségügyi szolgáltatóknál működő Várólista Bizottságok közreműködését veszi igénybe. A Várólista Bizottságok feladata – a kezelőorvos javaslata alapján – a beteg PET/CT várólistára történő felvétele, továbbá az egyedi azonosító meghatározása.

(2) Az (1) bekezdés szerinti Várólista Bizottság az egyedi azonosítót – személyesen vagy kezelőorvosa útján, zárt borítékban – adja át a beteg számára.

(3) Az OVSZK irányítja a PET/CT várólistán levő betegek ellátásának elosztását azzal, hogy az adott betegnek a megfelelő egészségügyi szolgáltatóhoz történő irányításáról a beteg várólistára történő felvételét követően haladéktalanul, de legkésőbb 48 órán belül dönt. Az OVSZK – a központi várólista keretében – az egyedi azonosítót és a beavatkozás várható időpontját, továbbá helyét honlapján közzéteszi.

(4) A PET/CT Várólista Bizottságok tagjai a 4. számú melléklet szerint egészségügyi szolgáltató nukleáris medicina osztályának vagy izotóp diagnosztikai laboratóriumának vezetője, és az egészségügyi szolgáltató egy-egy klinikai onkológus, vagy neurológus, vagy kardiológus, továbbá nukleáris medicina szakorvosa.

(5) A PET/CT Várólista Bizottságok tekintetében a 6. §-ban foglaltakat kell értelemszerűen alkalmazni azzal, hogy a kinevezésre a Nukleáris Medicina Szakmai Kollégium javaslata alapján kerül sor.

13. §

(1) Az intézményi várólistát vezető személyt az adott ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató szervezeti és működési szabályzatában kell meghatározni.

(2) Az intézményi várólistára való felkerülést – a beteg megfelelő tájékoztatáson alapuló beleegyezése után – a beteg kezelőorvosa kezdeményezi.

(3) Az egyedi azonosítót a kijelölt személy határozza meg és azt – személyesen vagy kezelőorvosa útján – zárt borítékban átadja a beteg számára. Az egyedi azonosítót és a beavatkozás várható időpontját az egészségügyi szolgáltató honlapján az intézményi várólista keretében kell közzétenni.

(4) A beteg területi ellátására nem kötelezett szolgáltató az intézményi várólistára történő felvételt – az Ebtv. 18. §-ának (3) bekezdése alapján – megtagadhatja, ha a területi ellátási kötelezettségű feladatainak folyamatos ellátását – a várólista alapján nyújtható ellátások vonatkozásában – a területen kívüli beteg fogadása veszélyezteti.

14. §

(1) Az OVSZK a szerv-, illetve szövetátültetés szakmai szabályainak érvényesülése érdekében Monitoring Testületet működtet.

(2) A Monitoring Testület

a) szakmai szempontból felügyeli a szervadományozás és -átültetés szervezését,

b) elemzi a transzplantációk országos helyzetének alakulását, ennek keretében évente értékelő beszámolót készít az egészségügyért felelős miniszter részére a transzplantációs aktivitásról,

c) az OVSZK honlapján a központi várólista keretében közzéteszi a 4. § (4) bekezdése, 11. § (3) bekezdése és a 12. § (3) bekezdése szerinti adatokat,

d) koordinálja a szerv-, szövetátültetéssel kapcsolatos nemzetközi adatszolgáltatást, és részt vesz a szerv-, szövetátültetéssel összefüggő nemzetközi együttműködésben,

e) részt vesz a szerv-, szövetátültetéssel kapcsolatos jogi szabályozás kialakításában,

f) szakmai szempontból ellenőrzi a külön jogszabály szerinti allokációs kritériumok érvényesülését a szerv-, szövetátültetés során.

(3) A Monitoring Testület 5 tagját az egészségügyért felelős miniszter – a Magyar Transzplantációs Társaság javaslata alapján – nevezi ki. A tag az adott szerv transzplantációjában, a betegek transzplantációra történő kiválasztásában vagy utókezelésében, gondozásában legalább ötéves gyakorlattal rendelkező szakorvos lehet.

(4) A Monitoring Testületnek nem lehet tagja olyan személy, aki tagja a Transzplantációs Bizottságnak.

15. §

A Transzplantációs Bizottság döntése ellen a beteg, továbbá a kezelőorvos a Monitoring Testülethez fordulhat jogorvoslati kérelemmel.

16. §

Az Ebtv. 20. §-ának (3) bekezdése szerinti tartós kapacitáshiány akkor áll fenn, ha az egészségügyi szolgáltató erőforrásai az ellátási igényekhez képest késleltetett ütemezéssel állnak rendelkezésre.

17. §

(1) Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba azzal, hogy a Transzplantációs Bizottságok, a PET/CT Várólista Bizottságok, valamint a Monitoring Testület tagjait, to-

vábbá a 13. § (1) bekezdése szerinti személyt a rendelet hatálybalépésétől számított 15 napon belül kell megbízni.

(2) E rendelet hatálybalépését követően a beteget az 1. számú melléklet szerinti nagy költségű ellátás igénybevételenek szükségessége esetén kizárólag az OVSZK által vezetett központi várólistára lehet felvenni és a központi várólistán elfoglalt helye szerint lehet számára az egészségügyi szolgáltatást nyújtani. E rendelet hatálybalépése előtt felkerült betegek ellátása a 2006. december 31. napján meglévő intézményi várólisták szerint történik. Azok az egészségügyi szolgáltatók, ahol az 1. számú melléklet szerinti nagy költségű ellátás nyújtása történik, az intézményi várólista adatait e rendelet hatálybalépésétől számított 5 napon belül, e rendelet hatálybalépésének napja szerinti adattartalommal megküldik az OVSZK számára.

(3) E rendelet hatálybalépésével a kizárólag előzetes betegbesorolás (várólista) alapján nyújtható egészségügyi ellátásokról szóló 61/2003. (X. 27.) ESZCSM rendelet és az azt módosító 62/2005. (XII. 21.) EüM rendelet hatályát veszti.

Gyurcsány Ferenc s. k.,
miniszterelnök

1. számú melléklet

a 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez

A nagy költségű ellátások jegyzéke

1. Scoliosis implantátum
2. Maxillo-faciális belső fixációs eszközök és helyreállító protézisek, ideértve a CAD-CAM eljárással tervezett koponya- és arccsontpótlást is
3. Transjugularis, intrahepatikus porto-cavalis shunt (TIPS)
4. Cochlearis implantátum
5. Végtagmegőrző endoprotézis (rosszindulatú alapbetegség kezelésében)
6. Agytörzsi hallásjavító implantátum
7. Baclofen-pumpa
8. Neuropacemaker
9. Kardiológiai radiofrekvenciás ablációs és elektroanatómiai térképező katéterek
10. PET/CT

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

Jelentőlap

<i>Jelentést tevő intézet</i>	
<i>Személyi adatok</i>	
Beteg neve:	
Születési dátuma:	
Anyja neve:	
Lakcíme:	
TAJ száma:	
<i>Betegséggel kapcsolatos adatok</i>	
Diagnózis:	
Kezdeményezés időpontja:	
Várólistára kerülés időpontja:	
Alkalmassági vizsgálat ideje és helye:	
Állapotváltozás kezdete/vége:	
A beteg jelentkezésének ideje:	
<i>Az átmeneti alkalmatlanságot indokoló betegség BNO kóddal jelezve</i>	
<i>A beteg kezelőorvosának adatai</i>	
Neve:	
Munkahely megnevezése:	
Telefonszám:	

Budapest, 200

aláírás/orvosi pecsét

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

A) A Regionális Vesetranszplantációs Bizottságok működésének központjai

1. Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar Transzplantációs és Sebészeti Klinika (1082 Budapest, Baross u. 23–25.)

Illetékességi terület:

Budapest,
Fejér megye,
Győr-Moson-Sopron megye,
Heves megye,
Komárom-Esztergom megye,
Nógrád megye,
Pest megye,
Vas megye,
Veszprém megye.

2. Szegedi Tudományegyetem Orvos- és Gyógyszerésztudományi Centrum Sebészeti Klinika (6720 Szeged, Pécsi u. 4.)

Illetékességi terület:

Bács-Kiskun megye,
Békés megye,
Csongrád megye,
Jász-Nagykun-Szolnok megye.

3. Pécsi Tudományegyetem Egészségügyi Centrum Sebészeti Klinika (7624 Pécs, Ifjúság út 13.)

Illetékességi terület:

Baranya megye,
Somogy megye,
Tolna megye,
Zala megye.

4. Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum Sebészeti Klinika (4012 Debrecen, Nagyterdei körút 98.)

Illetékességi terület:

Borsod-Abaúj-Zemplén megye,
Hajdú-Bihar megye,
Szabolcs-Szatmár-Bereg megye.

B) A Regionális Vese- és Hasnyálmirigy-transzplantációs Bizottságok működésének központjai

1. Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar Transzplantációs és Sebészeti Klinika (1082 Budapest, Baross u. 23–25.)

Illetékességi terület:

Budapest,
Borsod-Abaúj-Zemplén megye,
Fejér megye,
Győr-Moson-Sopron megye,
Hajdú-Bihar megye,
Heves megye,
Komárom-Esztergom megye,
Nógrád megye,
Pest megye,
Szabolcs-Szatmár-Bereg megye,
Vas megye,
Veszprém megye.

2. Pécsi Tudományegyetem Egészségügyi Centrum
Sebészeti Klinika (7624 Pécs, Ifjúság út 13.)

Illetékességi terület:

Baranya megye,
Bács-Kiskun megye,
Békés megye,
Csongrád megye,
Jász-Nagykun-Szolnok megye,
Somogy megye,
Tolna megye,
Zala megye.

4. számú melléklet

a 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez

**PET/CT Várólista Bizottságot működtető
egészségügyi szolgáltatók**

1. Országos Onkológiai Intézet
2. Semmelweis Orvostudományi Egyetem Nukleáris
Medicina Osztálya
3. Szegedi Tudományegyetem, Orvos- és Gyógyszerész-
tudományi Centrum, Nukleáris Medicina Intézet
4. Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi
Centrum, Nukleáris Medicina Központ
5. Pécsi Tudományegyetem, Egészségügyi Centrum,
Központi Klinikai Radioizotóp Laboratórium
6. Győri Petz Aladár Megyei Oktatókórház Izotópdia-
gnosztikai és Terápiás Osztálya

A Kormány

288/2006. (XII. 23.) Korm.

r e n d e l e t e

**a járóbeteg-ellátás keretében rendelt gyógyszerek,
gyógyászati segédeszközök és gyógyfürdőellátások
árához nyújtott támogatások elszámolásáról
és folyósításáról szóló**

**134/1999. (VIII. 31.) Korm. rendelet,
valamint a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól
szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról
szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet
módosításáról**

A Kormány a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól
szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. §-a (2) bekezdésének
a), u) és x) pontjában kapott felhatalmazás alapján a követ-
kezőket rendeli el:

1. §

A járóbeteg-ellátás keretében rendelt gyógyszerek, gyó-
gyászati segédeszközök és gyógyfürdőellátások árához
nyújtott támogatások elszámolásáról és folyósításáról
szóló 134/1999. (VIII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiak-
ban: Tr.) 1. §-a (2) bekezdése helyébe a következő rendel-
kezés lép, egyidejűleg a § a következő új (3) bekezdéssel
egészül ki:

„(2) Az (1) bekezdés szerinti szerződésben kell megha-
tározni a támogatás elszámolásának és folyósításának jog-
szabályban nem szabályozott kérdéseit, a támogatás elszá-
molásának a forgalmazó által választott gyakoriságát, az
ettől való eltérés kivételes eseteit, valamint a 3. § (3) be-
kezdés szerinti elektronikus benyújtás esetén annak mód-
ját. A szerződést a tárgyévben egyszer, de legkésőbb az
első negyedév végéig, a 4. § (1) bekezdése szerinti elszá-
molási gyakoriság tekintetében a felek megegyezéssel mó-
dosíthatják.

(3) A járóbeteg-ellátás keretében rendelt gyógyászati
segédeszköz árához, javítási, kölcsönzési díjához a külön
jogszabály szerint mennyiségi egységenkénti 100%-os
társadalombiztosítási támogatás együttes összegét csök-
kenti az ezen eszközökért vényenként fizetendő térítési díj
együttes összege.”

2. §

(1) A Tr. 3. §-a (3) bekezdése helyébe a következő ren-
delkezés lép:

„(3) A részletező elszámolás tartalmazza

a) a külön jogszabályban meghatározott jogcímenkénti
bontásban, a nettó összegek és az áfa-kulcsok szerinti bruttó
összegek feltüntetésével

aa) gyógyszerre vonatkozó támogatás elszámolása esetén
a folyósítandó támogatási összeget,

ab) gyógyászati segédeszközre vonatkozó támogatás
elszámolása esetén a mennyiségi egységenkénti támogatás
együttes összegét,

b) mennyiségi egységenként adódó támogatást csök-
kentő – az 1. § (3) bekezdés szerinti – térítési díj együttes
összegét,

c) gyógyászati segédeszközre vonatkozó támogatás el-
számolása esetén az ab) alpont szerinti támogatási összeg
és a b) pont szerinti térítési díj különbözetéből adódó – fo-
lyósítandó – támogatási összeget,

d) közgyógyellátás jogcímen kiszolgált vények esetén
– amennyiben a fogyasztói ár és a közfinanszírozás alapján
szolgált ár eltér – a különbözetet,

e) a vényesintű adatállományt.”

(2) A Tr. 3. §-a (4) bekezdése helyébe a következő ren-
delkezés lép:

„(4) Az OEP által meghatározott és az 1. § szerinti szer-
ződésben rögzítendő rekordképek megfelelő elszámolást

elektronikus adathordozón vagy elektronikus úton kell benyújtani és egyidejűleg a (2)–(3) bekezdés szerinti elszámolást írásban (nyomtatott formában) is csatolni kell.”

3. §

A Tr. 4. § (3) bekezdés helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Az elszámolást az elszámolási időszakot követő 5 naptári napon – gyógyászati segédeszköz esetén 8 naptári napon – belül kell benyújtani az illetékes MEP-hez. Ha az 5 naptári nap alatt, illetve a 8 naptári nap alatt az OEP munkarendje szerinti munkanapok száma, illetve a Magyar Államkincstár banki napok száma háromnál, illetve ötnél kevesebb, akkor az elszámolási időszakot követő 3 munkanap.”

4. §

A Tr. 6/A. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az előleg mértéke a gyógyszertár részére az igénylést megelőző 12 hónapban folyósított gyógyszer-támogatás havi átlagösszegének legfeljebb

a) 100%-a, ha az átlagösszeg az 5 millió forintot nem haladja meg,

b) 70%-a, ha az átlagösszeg 5 millió forintnál több, de a 10 millió forintot nem haladja meg, azzal, hogy az előleg összege legfeljebb 7 millió forint lehet.”

5. §

A Tr. 6/B. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép

„(2) Ha az OEP ellenőrzése során megállapítja, hogy a gyógyszertár az előleget nem a kérelemben megjelölt célra használta fel, az előleget a gyógyszertár részére az elszámolás alapján járó gyógyszer-támogatási összegből a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény rendelkezése szerint számított kamatokkal együtt vonja le. A gyógyszertár az ellenőrzést lezáró jegyzőkönyv felvételének napjától számított 2 évig finanszírozási előlegben nem részesülhet.”

6. §

A Tr.6/C. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„6/C. § (1) A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 41. §-a szerinti közforgalmú gyógyszertárat működtető vállalkozás havonta működési célú támogatásban

részesül, amennyiben azt az illetékes elsőfokú állami adóhatóságnál igényli, és

a) egy adott település gyógyszerellátását egyedül látja el, és

b) legalább heti – fiókgyógyszertár üzemeltetése esetén a fiókgyógyszertár nyitvatartási idejével együtt – 40 órában nyitva tart, és

c) a tárgyévet megelőző év január 1-je és június 30-a közötti időszakban elszámolt gyógyszerforgalmi adatokból számított árréstömege nem haladja meg a 12 millió forintot.

(2) A támogatás havi összegét és az (1) bekezdés c) pontja szerinti jogosultság feltételét a 3. számú melléklet tartalmazza. A támogatás igényléséhez szükséges adatokat az OEP a támogatásra jogosultak számára a tárgyhónap 10. napján adja át, és erről tájékoztatást küld az illetékes elsőfokú állami adóhatóságnak is.

(3) A fiókgyógyszertárral rendelkező közforgalmú gyógyszertárat működtető vállalkozás, amennyiben az (1) bekezdés szerinti időszakra számított árréstömege nem haladja meg a 25 millió forintot, havonta – igénylés esetén – 20 ezer forint támogatásban részesül. A támogatás minden gyógyszertár esetén legfeljebb két fiókgyógyszertárra vehető igénybe és csak abban esetben, amennyiben a fiókgyógyszertár egész évben biztosítja a lakosság gyógyszerellátását.

(4) Az a közforgalmú gyógyszertár, amely a településen egyedül biztosítja a lakosság gyógyszerellátását, és csak egy gyógyszerész dolgozik a gyógyszertárban, amennyiben legalább heti 40 óra nyitvatartási idővel rendelkezik, havonta további 30 ezer forint támogatásra jogosult. A támogatás csak abban az esetben jár, amennyiben a gyógyszertárat vezető gyógyszerész helyettesítésére nem kéri hatósági vezető kirendelését az ÁNTSZ-től.

(5) Az (1)–(4) bekezdés szerinti támogatás figyelembevételéhez szükséges szempontok meglétét a gyógyszertár helye szerint illetékes tisztigógyszerész/tisztifőgyógyszerész az OEP megkeresését követően 15 napon belül igazolja az illetékes elsőfokú állami adóhatóságnak.

(6) Amennyiben az (5) bekezdés szerinti igazolásban foglalt adatokban változás következik be, a gyógyszertár a helye szerint illetékes tisztigógyszerészhez/tisztifőgyógyszerészhez a változást köteles bejelenteni, mely bejelentést követő 8 napon belül tisztigógyszerész/tisztifőgyógyszerész értesíti az illetékes elsőfokú állami adóhatóságot.

(7) A (6) bekezdésben foglalt változás esetén a közforgalmú gyógyszertárat működtető vállalkozás a jogosultság megszűnését követő hónaptól nem jogosult az (1)–(4) bekezdés szerinti – a változással érintett – támogatásra.

(8) Az a gyógyszertárat működtető vállalkozás, amely nem rendelkezik az (1) bekezdésben foglalt hat havi árréstömeggel, de egyébként a jogosultság feltételei fennállnak, a legalacsonyabb havi támogatási összegre jogosult.

(9) A gyógyszertáraknak kiutalt támogatás gyógyszer-tárankénti és összesített tényadatait az állami adóhatóság havonta elektronikus úton az Egészségügyi Minisztériumnak megküldi.”

7. §

A Tr. 3. számú melléklete helyébe e rendelet *melléklete* lép.

8. §

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 7/C. §-ának helyébe a következő rendelkezés lép:

„7/C. § (1) Referenciatermék az a meghatározott (fix) támogatási csoportba tartozó gyógyászati segédeszköz, amely

a) a támogatási csoporton belül a legalacsonyabb közfinanszírozás alapjául elfogadott árú termék, melynek a kialakított támogatási csoportra vonatkoztatott OEP felé történő elszámolásban kimutatható forgalmi részesedése referencia árképzést megelőző 12. hónap 1. napjától a referencia árképzést megelőző 3. hónap 1. napja közötti időszakban a 0,5%-ot elérte,

b) kölcsönzés esetén a támogatási csoporton belül a legalacsonyabb kölcsönzési díjú termék.

(2) Ha a támogatási csoporton belül a gyógyászati segédeszközök méretük vagy kivitelük alapján egymással nem megfeleltethetők, akkor az (1) bekezdéstől eltérően a nem megfeleltethető gyógyászati segédeszközök közül referencia terméknek a legalacsonyabb közfinanszírozás alapjául szolgáló árral rendelkező termék tekinthető.

(3) Az (1) bekezdés a) pontja szerinti gyógyászati segédeszköz használatához elengedhetetlenül szükséges tartozékoknak a termékkel együttesen kell támogatási csoportjukon belül a legalacsonyabb közfinanszírozás alapjául elfogadott árral kell rendelkeznie.

(4) Amennyiben a referenciaterméknek egymást követő három hónapon keresztül nincs forgalmi részesedése, a termék – a támogatás megszüntetéséről szóló határozat jogerőre emelkedését követő két évig – támogatásban nem részesíthető, kivéve, ha a termék befogadására vonatkozó kérelem benyújtását megelőző legalább hat egymást követő hónapban volt forgalmi részesedése.”

9. §

Az R. 8. § a következő új (5) bekezdéssel egészül ki:

„(5) Egy termék javítására a kihordási időn belül maximum a termék fogyasztói árának megfelelő összeg fordítható. Az ezt meghaladó javítási igény esetén az eszközt a

gyártó vagy saját költségére javítja vagy le kell selejteznie.”

10. §

(1) Ez a rendelet 2007. január 1. napján lép hatályba.

(2) E rendelet rendelkezéseit a hatálybalépését követően beváltott vények esetén kell alkalmazni.

(3) Az e rendelet hatálybalépésekor a Tr. 4. §-a (1) bekezdés a) pontja szerinti elszámolási gyakoriságot választó gyógyszertárak a 2007. január 1–január 15. közötti időszakra vonatkozó elszámolást legkésőbb az elszámolási időszakot követő 5 naptári napon nyújtják be a területileg illetékes MEP-hez.

(4) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg a Tr. 2/A. §-a, valamint az R. 7. §-ának (3)–(7) bekezdése, 7. §-ának (10)–(18) bekezdése, 7/B. §-ának (2) bekezdésében az „(1) bekezdése” szövegrész, valamint a 9. §-a, 10/B. §-a, 10/G. § – 10/H. §-a a hatályát veszti.

(5) Az R. 7. §-ának (8)–(9) bekezdése 2007. április 1. napján a hatályát veszti.

(6) Az e rendelet 8. §-ával megállapított R. 7/C. §-ának rendelkezéseit a 2007. január 1-jét követően indult eljárásokban kell alkalmazni.

Gyurcsány Ferenc s. k.,
miniszterelnök

Melléklet

a 288/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez

[3. számú melléklet

a 134/1999. (VIII. 31.) Korm. rendelethez]

1. A támogatási összeg a tárgyévet megelőző év január 1-jétől június 30-ig terjedő időszakban az OEP birtokában lévő elszámolási gyógyszerforgalmi adatok alapján számított árréstömeg tekintetében az alábbi sávok szerint biztosítandó.

2. A 6/C. § (1) bekezdés alapján támogatásra az alábbi táblázat szerint jogosultak a gyógyszertárak:

Árréstömeg (Ft) (tárgyévet megelőző 1–6 hó alapján számított)	Támogatás összege (Ft/hó)
0–4 000 000	150 000
4 000 001–6 000 000	120 000
6 000 001–8 000 000	90 000
8 000 001–10 000 000	70 000
10 000 001–12 000 000	50 000

**A Kormány
317/2006. (XII. 23.) Korm.
r e n d e l e t e**

az Országos Egészségbiztosítási Pénztárról

A Kormány az Alkotmány 35. §-ának (2) bekezdésében megállapított eredeti jogalkotó hatáskörében, az Alkotmány 40. §-ának (3) bekezdésében foglalt feladatkörében eljárva, valamint a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. §-ának (5) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján a következő rendeletet alkotja:

1. §

(1) Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP) központi hivatal.

(2) Az OEP-et az egészségbiztosításért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter) irányítja.

(3) Az OEP önállóan gazdálkodik, az előirányzatok felett teljes jogkörrel rendelkező költségvetési szerv. Az OEP költségvetését a társadalombiztosítás pénzügyi alapjainak költségvetésében kell meghatározni.

(4) Az OEP-et főigazgató vezeti. A főigazgatót a miniszter javaslatára a miniszterelnök nevezi ki és menti fel, az egyéb munkáltatói jogköröket a miniszter gyakorolja.

(5) A főigazgató-helyetteseket a főigazgató javaslatára a miniszter nevezi ki és menti fel, az egyéb munkáltatói jogköröket a főigazgató gyakorolja. Az OEP más alkalmazottai felett a főigazgató gyakorolja a munkáltatói jogkört, amelyet szervezeti és működési szabályzatban – külön törvényben foglaltak figyelembevételével – teljesen vagy részben átruházhat.

(6) Az OEP a hatáskörébe tartozó feladatokat az ország egész területére kiterjedő illetékességgel látja el.

(7) Az OEP székhelye Budapest.

2. §

(1) Az OEP igazgatási szervei a fővárosi és megyei egészségbiztosítási pénztárak, valamint a Vasutas Társadalombiztosítási Igazgatóság (a továbbiakban: VTI).

(2) Az igazgatási szervek az OEP irányítása alatt állnak.

(3) Az igazgatási szervek önállóan gazdálkodó részjogkörű költségvetési szervek.

(4) Az igazgatási szervet igazgató vezeti.

3. §

Az OEP

a) irányítja, működteti és fejleszti az egészségbiztosítás feladatainak ellátásához szükséges informatikai rendsze-

reket, gondoskodik a statisztikai adatok gyűjtéséről, valamint azok szükség szerinti részletezettségű közzétételéről;

b) részt vesz az egészségbiztosítást érintő folyamatok elemzésében és értékelésében, valamint a rövid, közép- és hosszú távú fejlesztési koncepciók kidolgozásában;

c) feladatkörében közreműködik a társadalombiztosítással kapcsolatos nemzetközi szerződések előkészítésében és végrehajtásában, kapcsolatot tart fenn a kijelölt illetékes teherviselővel, illetve szervekkel, végzi az uniós tagságból adódó koordinációs feladatokat, továbbá részt vesz az uniós szakbizottságok, illetőleg a nemzetközi szervezetek szakmai munkájában;

d) gondoskodik az egészségbiztosítással kapcsolatos tájékoztatásról és az igényérvényesítést segítő szolgáltatások fejlesztéséről;

e) szerkeszti és megjelenteti az Egészségbiztosítási Közlönyt;

f) gondoskodik az egészségbiztosítási ágazat vezetőinek és ügyintézőinek képzéséről, továbbképzéséről és vizsgáztatásáról, ideértve az egészségbiztosítási kifizetőhelyek ügyintézőinek képzését is.

4. §

(1) Az OEP – az igazgatási szervek vonatkozásában – irányítja, szervezi és ellenőrzi:

a) a tervezési, gazdálkodási, beszámolási, valamint az adatszolgáltatási feladatok ellátását,

b) az egészségbiztosítási pénzbeli ellátások, a baleseti táppénz, az utazási költség és a külföldön felmerült gyógykezelés költségének megállapítását és folyósítását (kifizetését) és a megtérítési eljárásokkal kapcsolatos tevékenységet,

c) az egészségügyi szolgáltatókkal kapcsolatos tevékenységeket.

(2) Az OEP az (1) bekezdés c) pontjában foglaltak teljesítéséhez működteti az egészségügyi szolgáltatások teljesítményszámlálásának információs rendszerét.

5. §

Az igazgatási szervet vezető igazgatót, valamint helyettesét (helyetteseit) a főigazgató nevezi ki és menti fel.

6. §

Az Alap vagyonának értékesítését, valamint az értékesítésig történő vagyonkezelést – a működést közvetlenül szolgáló vagyonelemek és az 1998. december 31-ig járuléktartozás fejében átadott, valamint követelés fejében fel-

ajánlott vagyon kivételével – a megkötött megállapodás alapján díjazás ellenében kizárólag az Állami Privatizációs és Vagyonkezelő Részvénytársaság végezheti.

7. §

(1) A Kormány egészségbiztosítási szervként – ha kormányrendelet eltérően nem rendelkezik – az OEP-et jelöli ki.

(2) A Kormány egészségbiztosítási szervként az OEP igazgatási szervét jelöli ki

a) az anyakönyvekről, a házasságkötési eljárásról és a névviselésről szóló 1982. évi 17. törvényerejű rendelet 41. §-a (6) bekezdésében,

b) a csődeljárásról és a felszámolási eljárásról szóló 1991. évi XLIX. törvény 29. §-a *b)* pontjában,

c) a közoktatásról szóló 1993. évi LXXIX. törvény 91. §-a (3) bekezdésében,

d) a személyazonosító jel helyébe lépő azonosítási módokról és az azonosító kódok használatáról szóló 1996. évi XX. törvény 3. §-a *e)* pontjában, 21. §-a (3) bekezdésében,

e) a helyi önkormányzatok adósságrendezési eljárásáról szóló 1996. évi XXV. törvény 10. §-a (4) bekezdésének *d)* pontjában,

f) az egyes sportcélú ingatlanok tulajdoni helyzetének rendezéséről szóló 1996. évi LXV. törvény 5. § (1) bekezdése *c)* pontjában,

g) az élelmiszerekről szóló 2003. évi LXXXII. törvény 13. §-a (2) bekezdésében,

h) az alkalmi munkavállalói könyvvel történő foglalkoztatásról és az ahhoz kapcsolódó közterhek egyszerűsített befizetéséről szóló 1997. évi LXXIV. törvény 5. §-ának (7) és (8) bekezdésében, 6. §-ának (1) bekezdésében,

i) a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény 52. §-a (2) bekezdésében,

j) a társadalmi szervezetek által használt állami tulajdonú ingatlanok jogi helyzetének rendezéséről szóló 1997. évi CXLII. törvény 5. §-ának (4) bekezdésében

k) az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény

ka) 149/A. §-ának (4) bekezdésében,

kb) 149/B. § (1) bekezdésének *b)* pontjában,

l) az egészségügyi szakellátási kötelezettségről, továbbá egyes egészségügyet érintő törvények módosításáról szóló 2001. évi XXXIV. törvény 3. §-ának (8) és (9) bekezdésében,

m) a felsőoktatásról szóló 2005. évi CXXXIX. törvény 141. §-ának (3) bekezdésében,

n) a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény 26. §-ának (5) bekezdésében,

o) a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény 97. §-ának (7) bekezdésében foglalt feladatok ellátására.

(3) A Kormány egészségbiztosítási szervként az OEP-et és igazgatási szerveit jelöli ki

a) a személyazonosító jel helyébe lépő azonosítási módokról és az azonosító kódok használatáról szóló 1996. évi XX. törvény

aa) 20. §-a (2) bekezdésének *i)* pontjában,

ab) 24. §-ának *b)* pontjában,

b) az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény

ba) 3. §-ának *i)* pontjában,

bb) 10. §-ának (1) bekezdésében,

c) a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény

ca) 4. §-a *r)* pontjának 3. alpontjában,

cb) 41. §-ának (4) bekezdésében,

cc) 44. §-ának (4) bekezdésében és 54. §-a (2) bekezdésének *a)* pontjában,

d) az egészségügyi szakellátási kötelezettségről, továbbá egyes egészségügyet érintő törvények módosításáról szóló 2001. évi XXXIV. törvény 3. §-ában foglalt feladatok ellátására.

(4) Az államháztartásról szóló 1992. évi XXXVIII. törvény 86/F. §-a (2) bekezdésének *a)* pontjában foglalt feladatok ellátása tekintetében egészségbiztosítási szervként a Kormány az OEP-et és a MEP-eket jelöli ki azzal, hogy fejezet felügyeletét ellátó szerv hatáskörében az OEP – mint országos illetékességgel eljáró egészségbiztosítási szerv – tekintetében az egészségügyi miniszter, az OEP igazgatási szervei tekintetében az OEP főigazgatója jár el.

(5) A munkaképesség változásával és a keresőképtelenség megállapításával kapcsolatos orvosszakértői tevékenységet az Országos Orvosszakértői Intézet (a továbbiakban: OOSZI) végzi.

8. §

(1) A 7. § (2) bekezdésének *a)* pontja szerinti feladat tekintetében – az anyakönyvekről, a házasságkötési eljárásról és a névviselésről szóló 1982. évi 17. törvényerejű rendelet 41. §-a (6) bekezdésének alkalmazásában – egészségbiztosítási szervként a gyermek születési helye szerint illetékes igazgatási szerv jár el.

(2) A 7. § (2) bekezdésének *d)* pontja szerinti feladat tekintetében – a személyazonosító jel helyébe lépő azonosítási módokról és az azonosító kódok használatáról szóló 1996. évi XX. törvény 3. §-a *e)* pontjának, 21. §-a (3) bekezdésének alkalmazásában – egészségbiztosítási szervként a

gyermek születési helye szerint illetékes igazgatási szerv jár el.

(3) A 7. § (2) bekezdésének *g*) pontja szerinti feladat tekintetében – az élelmiszerekről szóló 2003. évi LXXXII. törvény 13. §-a (2) bekezdésének alkalmazásában – egészségbiztosítási szervként az élelmiszer-vállalkozás telephelye szerint területileg illetékes igazgatási szerv jár el.

(4) A 7. § (2) bekezdésének *ka*) pontja szerinti feladat tekintetében – az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 149/A. §-a (4) bekezdésének alkalmazásában – egészségbiztosítási szervként a RET illetékességi területén működő igazgatási szervek járnak el.

(5) A hadigondozásról szóló 1994. évi XLV. törvény 3. §-a (3) bekezdésének alkalmazásában orvosszakértői szervként az OOSZI-nak a hadirokkant lakóhelye szerint illetékes elsőfokú bizottsága jár el.

9. §

(1) Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti

a) a társadalombiztosítás központi hivatali szervei feladat- és hatáskörének, valamint működésének átmeneti szabályairól szóló 75/1999. (V. 21.) Korm. rendelet (a továbbiakban: KR.), a KR. módosításáról szóló 13/2004. (II. 5.) Korm. rendelet, a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény végrehajtásáról rendelkező 223/1998. (XII. 30.) Korm. rendelet módosításáról szóló 204/2000. (XII. 11.) Korm. rendelet 10. § (1) bekezdésének *cb*) pontja,

b) a társadalombiztosítás igazgatási szerveinek irányításával kapcsolatos feladat- és hatáskörökről szóló 131/1998. (VII. 23.) Korm. rendelet, egyes egészségügyi tárgyú és az egészségügyi miniszter feladat- és hatáskörével összefüggő kormányrendeletek módosításáról szóló 12/2005. (I. 26.) Korm. rendelet 1. §-ának (1) és (2) bekezdése, 2. §-a, 6. § (2) bekezdésének *b*) pontja, a társadalombiztosítás igazgatási szerveinek irányításával kapcsolatos egyes jogszabályok módosításáról szóló 227/2000. (XII. 19.) Korm. rendelet 2. §-ának (1) bekezdése, 3. §-ának (2) bekezdése, az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról szóló 21/2000. (III. 3.) Korm. rendelet 27. §-ának (9) bekezdése.

A miniszterelnök helyett:

Kiss Péter s. k.,
szociális és munkaügyi miniszter

A Kormány 318/2006. (XII. 23.) Korm. r e n d e l e t e

az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 83. §-a (2) bekezdésének *a*) pontjában foglalt felhatalmazás alapján a Kormány a következőket rendeli el:

1. §

(1) Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kr.) 2. §-ának *g*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„*g*) *alapidj*: kihirdetett díj, vagy az adott hónapban a szakfeladatra rendelkezésre álló havi előirányzatnak és a jelentett teljesítménynek a hányadosa szerinti díj;”

(2) A Kr. az alábbi *h*) ponttal egészül ki, egyidejűleg az eredeti *h*)–*k*) pontok számozása *i*)–*l*) pontokra változik:

„*h*) *teljesítménydíj*: az alapidj és a teljesítmény szorzata;”

2. §

A Kr. 3. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„3. § Az OEP a szolgáltatókkal kötendő finanszírozási szerződés tervezetének a felek általános jogait és kötelezettségeit tartalmazó részét a Magyar Orvosi Kamarával (a továbbiakban: MOK), a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamarával, az önkormányzatok, a szolgáltatók érdek-képviselői szervezeteivel a szerződéskötést megelőzően 30 nappal előzetesen egyeztetni. A szerződés említett részének jóváhagyásához az Egészségbiztosítási Felügyelet egyetértése szükséges. A finanszírozási szerződésnek a felek általános jogait és kötelezettségeit tartalmazó részének módosítása esetén a fentiek szerint kell eljárni.”

3. §

(1) A Kr. 4. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A szolgáltató az általa nyújtott, a finanszírozás alapjául szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról – a fekvőbeteg-szakellátás kivételével – kísérőjegyzékkel, számítógépes adathordozón vagy adatátviteli vonalon a megadott formátumban (rekordkép), e rendelet szerint adatot

szolgáltató (a továbbiakban: jelentés) a finanszírozó részére. A fekvőbeteg-szakellátás során nyújtott ellátásokról a jelentést az OEP részére legalább fokozott biztonságú elektronikus aláírással hitelesített, autentikus időbélyeget használó és rejtjelezéssel védett elektronikus rendszer útján kell megküldeni.”

(2) A Kr. 4. §-a a következő (9) és (10) bekezdéssel egészül ki:

„(9) Amennyiben az alapellátást, illetve a szakellátást nyújtó orvos gyógyszerrendelési gyakorlata során a külön jogszabályban foglaltakat az ellenőrzést követő figyelmeztetés után sem tartja be, a finanszírozás összegéből a külön jogszabályban meghatározott értékhatárt meghaladó rész visszavonásra kerül.

(10) A Magyar Köztársaság területén tartózkodó beteg sürgősségi ellátása esetén a szolgáltató köteles vizsgálni, hogy az Eütv. 142. § (2) bekezdés *b*) és *c*) pontja szerint nyújtott ellátások költségei behajthatóak-e más forrásból. A behajtás érdekében a szolgáltatónak a tőle elvárható valamennyi intézkedést meg kell tennie. Amennyiben az intézkedések nem vezetnek eredményre, az esetet az 5. § (1) bekezdésének megfelelően kell jelenteni.”

4. §

(1) A Kr. 6. §-ának (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A tárgyév utolsó hónapjában a havi kifizetést követően és az átcsoportosítások után az egyes szakfeladaton még rendelkezése álló előirányzat az éves teljesítmény szerint a pénzügyminiszter egyetértésével osztható fel és fizethető ki.”

(2) A Kr. 6. §-a az alábbi (5) bekezdéssel egészül ki:

„(5) Amennyiben az Ebtv. 23. §-ának *b*), *d*), illetve *e*) pontja alapján a biztosított részleges térítési díjat fizet az ellátás igénybevétele során, annak összegével az adott szolgáltatásért elszámolható finanszírozási összeget csökkenteni kell.”

5. §

A Kr. az alábbi 6/E. §-sal egészül ki:

„6/E. § Az OEP szerződést köt a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltatóval a 4. § (2) bekezdés szerinti rendszerről történő adatszolgáltatás teljesítésére.”

6. §

A Kr. az alábbi 6/F. §-sal egészül ki:

„6/F. § Gyógyszerhez nyújtott támogatás finanszírozása szabályainak megváltozása miatt a megváltozott finanszírozású gyógyszert felhasználó szolgáltatók számára – a betegellátás zavartalanága érdekében – előleg folyósítható. A folyósítás – amelynek határidejére és visszafizetésére a 6/A. § (4) bekezdésében foglaltak az irányadók – a működési költségelőleg terhére történik.”

7. §

A Kr. 11. §-ának (1) bekezdése az alábbi mondattal egészül ki:

„Nem jogosult a szolgáltató a bejelentkezett biztosítottak után díjazásra, ha a 17. § (1) bekezdés szerinti adatszolgáltatási kötelezettségét – figyelemmel az 5. § (1) bekezdésében foglaltakra – nem teljesíti.”

8. §

(1) A Kr. 19. §-a (3) bekezdésének *c*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[A díjazás alapösszege 40 Ft/fő, amely a fenntartó települési önkormányzat illetékességi területéhez tartozó lakosságszám alapján az alábbiak szerint változik:]

„*c*) az *a*) és *b*) pontok szerinti szorzókkal kiszámított összes díj levonása után fennmaradó keretösszegeből kerül megállapításra a 80 000 fő feletti lakosságzámmal a díjazás mértéke, amely nem lehet kevesebb az alapösszeg 75 százalékánál, és nem haladhatja meg a díjazás alapösszegének *bd*) pontban meghatározott területi szorzóval növelt összegének 98 százalékát.”

(2) A Kr. 19. §-a az alábbi (7) bekezdéssel egészül ki:

„(7) A finanszírozás keretében az ügyeleti ellátás díjazása kizárólag az ügyeleti szolgáltatás kiadásaira használható fel.”

9. §

A Kr. 21. §-ának (13) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(13) A szolgáltató a gyermek-, illetve nőgyógyászati mozgó szakorvosi szolgálat tevékenységéről a finanszírozási szerződés szerinti adatokat, a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig nyújtja be a finanszírozónak.

(14) A gyermek-, illetve nőgyógyászati mozgó szakorvosi szolgálatot működtető szolgáltatót a (13) bekezdés szerint jelentett esetek száma és az egy ellátott esetre jutó tárgyhavi összeg alapján megállapított díjazás illeti meg. Az OEP a finanszírozásra rendelkezésre álló havi keret, valamint a (13) bekezdés szerint jelentett összes esetszám alapján havonta állapítja meg az egy ellátott esetre jutó összeget.”

10. §

(1) A Kr. 27. §-ának (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) Az OEP havonta legfeljebb a (2) bekezdés szerinti teljesítménymennyiség tárgyhónapig számolt időarányos részét számolja el.”

(2) A Kr. 27. §-ának (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(7) Rendkívüli esemény miatti teljesítménynövekedésnél az (5) bekezdés szabályai alól az egészségügyi miniszter – a pénzügyminiszterrel egyetértésben – felmentést adhat.”

(3) A Kr. 27. §-ának (14) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(14) Az (1) bekezdésben foglaltakat a népegészségügyi program keretében külön jogszabály szerint végzett 42400 kódszámú mammográfiás szűrésre és a 42700 kódszámú nőgyógyászati citológiai szűrővizsgálatra nem kell alkalmazni.”

11. §

A Kr. 28. §-ának (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Az aktív fekvőbeteg- és járóbeteg-szakellátással egyaránt rendelkező intézmények teljesítményvolumene – az együttes kezelhetőség érdekében – az érvényes egyenérték szerint súlyszámban vagy pontszámban is meghatározásra kerülhet. A havi elszámolás során azonban ez a fekvőbeteg-szakellátásban az elszámolható teljesítménymennyiség növekedését nem eredményezheti.”

12. §

A Kr. az alábbi 28/A. §-sal egészül ki:

„28/A. § Az egészségügyi szakellátást nyújtó szolgáltató az Ebtv. 18. §-ának (8)–(10) bekezdése szerinti elszámolási nyilatkozat aláírásának tényét e rendelet mellékletei szerint jelenti.”

13. §

(1) A Kr. 29/A. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az R. 2. számú melléklete szerinti, laboratóriumi szakmai besorolású szervezeti egységek által végzett orvosi klinikai laboratóriumi és mikrobiológiai vizsgálatok, valamint a mintaszállítás – ide nem értve a mintavételt – teljesítménydíjazása az egészségügyi miniszter és a pénzügyminiszter közös tájékoztatójában e feladatra meghatározott előíranyzat terhére történik.”

(2) A Kr. 29/A. §-ának (2) bekezdése az alábbi mondattal egészül ki:

„Az orvosi klinikai laboratóriumi és mikrobiológiai vizsgálatok szolgáltatásvolumenének módosítása a 27. § rendelkezései szerint történik.”

14. §

A Kr. 30. §-a (4) bekezdésének a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[(4) Nem számolható el a finanszírozó felé járóbeteg-szakellátási teljesítményként]

„a) a fekvőbetegosztályon kezelés alatt álló, valamint a fekvőbeteg-gyógyintézetből történt elbocsátást követően a fekvőbeteg-ellátást nyújtó intézményben a HBCs felső határnapjáig, de legalább 10 napig a beteg részére nyújtott, a fekvőbeteg-szakellátás HBCs besorolása szerinti fődiagnózisnak megfelelő főcsoportba tartozó betegségek miatti járóbeteg-szakellátás, kivéve a sürgősségi betegellátási egységben nyújtott és 6 órán belül befejezett ellátást, a külön jogszabályban meghatározott csecsemőkori szűréseket, továbbá a fekvőbeteg-ellátást indokoló betegséggel össze nem függő onkológiai és citológiai szűréseket, amennyiben azok elvégzése a külön jogszabályban foglaltak szerint nem történt meg;”

15. §

A Kr. 31. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az (1) bekezdés szerinti szolgáltatókat a 2006. évi havi fix összegű díjazás 50%-a és az R. 15. számú mellékletében meghatározott tevékenységek elszámolása alapján járó teljesítménydíjazás illeti meg. A fix összegű díjazás csökkentése alapján a járóbeteg-szakellátás teljesítményvolumen szerinti finanszírozásának a 27. § (2) bekezdésében meghatározott alapját növelni kell a járóbeteg-szakellátás teljesítménydíjazásának a csökkenés időpontjában érvényes díjtétele alapján.”

16. §

(1) A Kr. 33. §-ának (1) bekezdése a következő szöveggel egészül ki:

„(1) Egy szerződött gépjármű teljesítményeként havonta legfeljebb 10 000 hasznos kilométer és többletférőhelyenként legfeljebb 2000 többlet kilométer számolható el. A többletférőhely a gépjármű összes férőhelyeinek – ideértve a gépjárművezető férőhelyét is – kettővel csökkentett száma lehet.”

(2) A Kr. 33. §-a (4) bekezdésének első mondata helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Nem jelenthető teljesítményként az egészségügyi szolgáltató egy telephelyén belüli és telephelyei közötti betegszállítás.”

17. §

A Kr. 35. §-ának (8) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(8) Az otthoni szakápolás keretében szakápolási tevékenységek legfeljebb 14 vizitre, otthoni hospice ellátási

tevékenységek legfeljebb 50 napra rendelhetők el, amelyek az ellátás kezdetétől számított egy éven belül, ismételt orvosi vizsgálat alapján – új elrendelő lap kitöltésével – az otthoni szakápolás esetében további három, az otthoni hospice ellátás esetében további két alkalommal megismételhetők. Szakirányú rehabilitációs tevékenységek – legfeljebb két hónapos időtartamú kúránként – legfeljebb 28 vizitre rendelhetők el, amelyek az ellátás kezdetétől számított egy éven belül egy alkalommal megismételhetők. A fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátást követően ismételt szakápolás új elrendelő lap kitöltésével rendelhető el. Szakápolási tevékenységek újabb megbetegedés esetén 14 vizitre ismételten elrendelhetők, amelyek orvosi vizsgálat alapján – új elrendelő lap kitöltésével – esetenként az ellátás kezdetétől számított egy éven belül további három alkalommal megismételhetők.”

18. §

A Kr. 37. §-ának (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A 8. számú mellékletben meghatározott 00001 és a 00015 kódszámú krónikus ellátások csak azokról az osztályokról számolhatók el, ahol a krónikus ágyszám eléri a tizet.”

19. §

A Kr. 39. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Krónikus fekvőbeteg ellátás esetén – ide nem értve rehabilitációs ellátást és a krónikus nappali kórházi ellátást – az egy ellátási esetben havonta legfeljebb 72 óráig tartó megszakítás is elszámolható azzal, hogy a szolgáltató a megszakítás időtartamára az egyébként járó napidíj 50 százalékára jogosult. A rehabilitációs krónikus ellátás esetén hetente 48 óráig tartó megszakítás is elszámolható azzal, hogy a szolgáltató a megszakítás időtartamára az egyébként járó napidíj 50 százalékára jogosult. A pszichiátriai aktív ellátás esetén az egy ellátási esetben a felső határnapot meghaladó időszakban havonta legfeljebb 72 óráig tartó megszakítás is elszámolható azzal, hogy a szolgáltató a 40. § (8) bekezdése szerinti díj 50 százalékára jogosult. A 72 óráig, illetve a 48 óráig tartó megszakítás a beteg osztályos felvételét követő 5 napon belül az otthonába bocsátását megelőző 5 napon belül nem számolható el.”

20. §

A Kr. 40. §-a (9) bekezdésének második mondata helyébe a következő rendelkezés lép:

„Nem számolható el teljesítmény heti pihenőnapra, vasárnapra és munkaszüneti napokra.”

21. §

A Kr. 46. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„46. § (1) Az OEP a dialízis ellátások országosan egységes alapidjára jutó forintértéket az éves költségvetési törvényben az e célra rendelkezésre álló keret és az országos teljesítmények alapján havonta állapítja meg a szerződés szerinti kezelőhelyek száma, valamint a működési idő szerinti mértékig. A dializáló eljárásokat és a dializáló eljáráson belüli arányokat az R. 11. számú melléklete tartalmazza.”

22. §

A Kr. 47. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„47. § A szervtranszplantációs riadó jelentéséért és a szerv kivételéig történő donorellátásáért, ideértve a műtéti rendelkezésre állást is, egy szerv sikeres kivétele esetén (páros szerv esetén a páros szervért együttesen) 456 000 forint, több szerv sikeres kivétele esetén 600 000 forint díjazás jár. A szolgáltató a díjazás 70%-át köteles a szervkivételben közreműködő személyek díjazására fordítani. A szervet átültetésre előkészítő munkacsoport tevékenységéért az OEP szervenként (páros szerv esetén a páros szervért együttesen) 420 000 forint, máj esetén 900 000 forint és tüdő esetén 72 000 forint támogatást folyósít.”

23. §

A Kr. 48. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„48. § (1) Az érvényes finanszírozási szerződéssel lekötött és finanszírozott körből a legalább egy hónapig tartó rekonstrukció idejére, előzetes bejelentés alapján az intézmény krónikus fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egysége részére a teljesítésből ténylegesen kieső ágyakra legfeljebb három hónapra átmeneti díjazás nyújtható. Ennek mértéke a szünetelő krónikus szakellátási ágyanként 1000 forint/nap. E díjazás a rekonstrukció kezdetének hónapját követő harmadik-ötödik hónapban az egyéb kifizetésekkel egyidejűleg folyósítható az intézménynek. A finanszírozó köteles a folyósítás idején ellenőrzést végezni a szolgáltatónál. Az intézmény a rekonstrukció befejezését köteles 10 napon belül bejelenteni a finanszírozónak.”

24. §

(1) A Kr. 6/A. számú melléklete helyébe e rendelet 1. számú melléklete lép.

(2) A Kr. 8. számú melléklete helyébe e rendelet 2. számú melléklete lép.

(3) A Kr. 14. számú melléklete helyébe e rendelet 3. számú melléklete lép.

(4) A Kr. 15., 17. és 18. számú melléklete e rendelet 4. számú melléklete szerint módosul.

25. §

(1) Ez a rendelet – a (4) és (7) bekezdésben foglalt kivétellel – 2007. január 1-jén lép hatályba.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg a hatályát veszti a Kr. 19. §-a (4) bekezdésének második mondatában a „(3) bekezdés szerinti” szövegrész, 24. §-ának (3) bekezdése, 27. §-a (2) bekezdésének *b)* pontjában a „bázisidőszakot követő” szövegrész, 27. §-a (2) bekezdésének *f)* pontja és *g)* pontjának utolsó mondata, 29/B. §-a, 30. §-a (1) bekezdésének második mondata, és az 50/E. §-a.

(3) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg a Kr. 38. §-ának (6) bekezdésében a „31. § (3) bekezdés” szövegrész helyébe a „31. § (4) bekezdés” szövegrész lép.

(4) E rendelet 7. §-a és 15. §-a 2007. április 1-jén lép hatályba.

(5) A Kr. 27. §-ának (11) és (15) bekezdése és 36. §-ának (6) bekezdése 2007. április 1-jén a hatályát veszti.

(6) A fekvőbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltatók részére a Kr. e rendelet 3. §-ával megállapított 4. § (2) bekezdése szerinti jelentési kötelezettségre vonatkozó előírást 2007. június 1. napjától kell alkalmazni azzal, hogy eddig az időpontig kell a Kr. e rendelet 5. §-ával megállapított 6/E. §-a szerinti szerződést megkötni. 2007. június 1. napját követően a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltatók e rendszer útján tehetnek eleget jelentési kötelezettségüknek.

(7) A Kr. e rendelet 1. számú mellékletével megállapított 6/A. számú mellékletének 37. pontja 2008. január 1. napján lép hatályba.

(8) Az egészségügyi szakellátási kapacitásmódosítások szakmai feltételeiről, eljárási rendjének és az új szolgáltatók befogadásának szabályairól szóló 50/2002. (III. 26.) Korm. rendelet alapján 2006. december 31-éig befogadott többletkapacitásokra vonatkozó finanszírozási szerződések 2007. március 31-ig érvényesek.

A miniszterelnök helyett:

Kiss Péter s. k.,
szociális és munkaügyi miniszter

KÖZLÖNY

§

1. számú melléklet a 318/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez

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

Ambuláns adatlap

1. Javítás:										2. Eredeti dátum:									
3. Eredeti szakrendelő:										4. Eredeti naplósorszám:									
5. Naplósorszám:										6. Rendelő neve:									
7. Rendelő azonosítója:										8. Beküldő munkahely neve*:									
9/a. Beutaló orvos munkahelyének azonosítója:										10. Térítési kategória: Részleges térítési díj:									
9/b. Beutaló orvos kódja:																			
9/c. Beutalást megalapozó ellátást igazoló adat:																			
11. Ellátást végző orvos kódja:										12. Érvényes biztosítás országa vagy a páciens állampolgársága:									
13. Személyazonosító jel:										14. Személyazonosító típusa:									
15. Beteg neve:										16. Születési dátum:									
17. Anyja neve**:																			
18. A beteg leánykori neve**:																			
19. Lakcím**:																			
20. Kezelés ideje:										21. Beteg neme:									
23. Továbbküldés:										22. Ellátás típusa:									
										24. Baleset minősítése**:									
										25. E-adatlap kitértés									
26. DIAGNÓZISOK**										Kód									
- 1																			
- 2																			
- 3																			
- 4																			
- 5																			
27. BEAVATKOZÁSOK										Kód									
- 1										Me									
- 2																			
- 3																			
- 4																			
- 5																			
- 6																			
28. Laboratóriumi vizsgálat kérés:																			
29. Képpalkotó vizsgálat kérés*:										30. CT-MRI-PET vizsgálat kérés*:									
31. Fizioterápiás ellátásra utalás*:										32. Útiköltség**:									
33. Keresőképeség elbírálása*:										34. Felírt gyógyászati segédeszköz vények száma**:									
35. Felírt vények száma**:										36. Felírt gyógyászati ellátás (gyógyfürdő) vények száma**:									
37. Elszámolási nyilatkozat																			

* Kitértése nem kötelező.

** Laboratóriumi munkahelynél kitértése nem kötelező.

Dátum: év hó nap

.....
az ellátásért felelős orvos
pecsétszám

Kitöltési útmutató*1. Javítás*

- 0 = új rekord
 1 = javító rekord az intézet kezdeményezésére
 2 = javító rekord az Egészségbiztosító felhívására

2. Eredeti dátum

Javítás során a javítandó rekord eredeti ellátási dátuma

3. Eredeti szakrendelő

Javítás során a javítandó rekord eredeti szakrendelő kódja

4. Eredeti naplósorszám

Javítás során a javítandó rekord eredeti naplósorszáma

5. Naplósorszám

A beteg naplósorszáma (első 2 jegy kötetszám, 6 jegy köteten belüli sorszám)

6. Rendelő neve

Az ellátást végző rendelő neve. Elektronikusan nem továbbítandó

7. Rendelő azonosítója

Az ellátást végző rendelő azonosítója

8. Beküldő munkahely neve

Elektronikusan nem továbbítandó

9/a. Beutaló orvos munkahelyének azonosítója

A beutaló orvos munkahelyének azonosítására szolgáló 9 jegyű kód. Finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvosának beutalása esetén a szerződés szerinti szervezeti egység azonosító kódja, nem finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvosának beutalása esetén a működési engedély szerinti szervezeti egységkód, a MEP ellenőrző orvosainak beutalása esetén 999999991, az orvos saját maga, vagy közeli hozzátartozója beutalása esetén 999999992.

9/b. Beutaló orvos kódja

A beutaló orvos 5 jegyű orvosi bélyegző száma

9/c. Ellátást igazoló adat

A beutalást megalapozó ellátás nyilvántartására szolgáló betegforgalmi napló sorszáma, fekvőbeteg gyógyintézet orvosának beutalása esetén a beteg törzsszáma. Egyéb, nem finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvosának beutalása esetén a beutalás napi dátuma, vezető nullával.

10. Térítési kategória

- 1 = magyar biztosítás alapján végzett térítésmentes ellátás
 2 = magyar biztosítással nem rendelkező menekült ellátása
 3 = államközi szerződés alapján végzett sürgős ellátás
 4 = egyéb, magyar biztosítással nem rendelkező vagy más hatályos rendelkezés alapján az egészségbiztosítás terhére el nem számolható ellátást igénybe vevő személyek térítésköteles ellátása
 5 = magyar biztosítással nem rendelkező menedékes ellátása
 6 = fekvő beteg részére végzett ellátás
 9 = külföldön élő magyarok központi költségvetésből támogatott ellátása (Segítő Jobb)
 A = befogadott külföldi állampolgár
 D = menekült, menedékes státuszt kérelmező
 E = elszámoláson alapuló nemzetközi szerződés alapján történő ellátás, Közösségi szabály alapján történő ellátás
 F = orvostudományi kutatásokkal, gyógyszerek, vizsgálati készítmények klinikai vizsgálatával összefüggő beavatkozások
 R = magyar biztosítás alapján részleges térítés ellenében végzett ellátás, a részleges térítési díj összegének feltüntetése.

11. Ellátást végző orvos kódja

Az orvos 5 jegyű pecsétnyomójának száma

12. Érvényes biztosítás országa vagy a beteg állampolgársága

Elsődlegesen, ha a beteg érvényes egészségbiztosítással rendelkezik, az egészségbiztosítási rendszert fenntartó állam kódját, egyébként a beteg állampolgárságának kódját kell megadni

13. Személyazonosító jel

Lásd a kitöltési útmutatót

14. Személyazonosító típusa

- 0 = a személyazonosító jel nincs kitöltve
 1 = TAJ szám
 2 = 6 hónapnál fiatalabb gyermek képzett TAJ száma
 3 = útlevélszám
 4 = Segítő Jobb engedélyének száma

5 = menedékes, kérelmező, befogadó igazolvány száma
6 = ismeretlen TAJ számú elhunyt személy, illetve ismeretlen beteg

15. *A beteg neve*

Elektronikusan nem továbbítandó

16. *Születési dátuma*

A beteg születési dátuma évszázaddal együtt

17. *Anyja neve*

A beteg anyjának a nevét kell megadni. Elektronikusan nem továbbítandó

18. *A beteg leánykori neve*

A beteg leánykori nevét kell megadni. Elektronikusan nem továbbítandó

19. *Lakcím*

Az ellátott lakcíme (irányítószám, város/község, utca, házsám), amennyiben a dokumentált lakcímtől eltér a tartózkodási hely, akkor bemondás alapján az utóbbit kell figyelembe venni

20. *Kezelés ideje*

A kezelés dátuma. Az óra és perc mezők kitöltése csak sürgősségi ellátás során kötelező

21. *A beteg neme*

1 = férfi
2 = nő

Amennyiben nem állapítható meg, akkor a vizsgálatkori, vagy a nyilvántartott, vagy a születéskori neme adandó meg.

22. *Az ellátás típusa*

1 = első szakellátás az adott betegséggel kapcsolatban
2 = visszarendelés
3 = szakorvosi konzílium
4 = elsősegélynyújtás
5 = tartósan gondozott beteg kontroll vizsgálata
6 = szűrés
7 = gondozásba vétel
8 = gondozott beteg ellátása

23. *Továbbküldés*

0 = továbbküldés nem történt
1 = más járóbeteg-szakrendelésre küldve
2 = háziiorvosi szolgálathoz irányítva

3 = a beküldő háziiorvoshoz irányítva
4 = meghalt
5 = saját szakorvosi rendelésre visszarendelve
6 = a beküldő szakrendeléshez visszairányítva
7 = fekvőbeteg-gyógyintézetbe utalva
8 = házi szakápolásra utalva

24. *Baleset minősítése*

00 = nem baleset, nem foglalkozási betegség
11 = munkahelyi baleset munkahely területén és/vagy munkavégzés közben
16 = ellátást nyújtó egészségügyi intézményben történt baleset
20 = foglalkozási megbetegedés miatti egészségügyi ellátás
21 = közúti baleset KRESZ hatálya alá tartozó gépjárművel
22 = közúti baleset tömegközlekedési eszközön
31 = háztartási baleset
32 = sportbaleset
34 = állat okozta baleset
40 = közterületen történt baleset
41 = baleset feltételezhető, de a körülményei nem ismertek
42 = idegenkezűség következtében létrejött baleset
43 = fentiekbe be nem sorolható egyéb baleset

25. *E-adatlap kitöltés*

0 = nincs kitöltve
1 = kitöltve (E térítési kategóriánál kitöltése kötelező)

26. *Diagnózisok*

Betegség kódolása BNO 10 szerint

27. *Beavatkozások*

Beavatkozások kódolása OENO kód szerint

Mennyiség (Me)

A végzett beavatkozás mennyisége

28. *Laborvizsgálat kérés (kitöltése kötelező)*

0 = nem történt laboratóriumi vizsgálatkérés
1 = labor (haematológia vércsoport) és kémiai vizsgálatok
2 = szerológia
3 = labor (haematológia vércsoport) és kémiai vizsgálatok és szerológia együtt (1+2)
4 = tenyésztéses mikrobiológiai vizsgálat
5 = tenyésztés és rezisztencia vizsgálat
6 = izotóp laborvizsgálat (in vitro)
7 = izotóp laborvizsgálat (in vivo)
8 = vizsgálat kérés vérellátótól
9 = egyéb speciális laborvizsgálat

29. Képpalkotó vizsgálat kérés

- 0 = nem történt vizsgálat
 1 = csak mellkas röntgen vizsgálat
 2 = egyéb natív röntgen vizsgálat
 3 = kontrasztanyagot röntgen vizsgálat (kivéve angiográfia)
 4 = angiográfia
 5 = többféle natív és/vagy kontrasztanyagot röntgen vizsgálat (kivéve angiográfia)
 6 = angiográfia és egyéb képpalkotó vizsgálat együtt
 7 = ultrahang
 8 = izotóp
 9 = egyéb képpalkotó vizsgálat

30. CT-MRI-PET vizsgálat kérés

- 0 = nem történt
 1 = CT vizsgálat kérés
 2 = MRI vizsgálat kérés
 3 = PET vizsgálat kérés
 4 = CT-MRI-PET vizsgálat kombinációja

31. Fizioterápiás vizsgálat kérés

- 0 = nem történt
 1 = száraz egyéni terápia
 2 = száraz csoportos terápia
 3 = nedves egyéni terápia
 4 = nedves csoportos terápia
 5 = száraz és nedves együttes terápia
 6 = elektroterápia
 7 = nedves és elektromos terápia együtt
 8 = fény- és klímaterápia együtt

32. Útiköltség-térítési igény

- 0 = útiköltség-térítéssel kapcsolatos esemény nem történt
 1 = az útiköltség-térítés indokoltságát a rendelés igazolta
 2 = szakorvosi rendelés útiköltség utalványt állított ki
 3 = betegszállítás rendelése

33. Keresőképeség elbírálása

- 0 = keresőképeség elbírálása nem történt
 1 = keresőképtelenség megállapítása korábban keresőképes személynél
 2 = keresőképtelen személy kontrollja és további keresőképtelenség megállapítása
 3 = keresőképtelen személy kontrollja és újbóli keresőképeség megállapítása
 4 = keresőképtelenség lezárása halál miatt
 5 = keresőképtelenség lezárása egyéb ok miatt

34. Felírt gyógyászati segédeszköz vények száma (kitöltése kötelező)

A felírt gyógyászati ellátási vények számát kell megadni

35. Felírt vények száma (kitöltése kötelező)

A felírt vények darabszámát kell megadni a gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás (gyógyfürdő) felírás kivételével

36. Felírt gyógyászati ellátás (gyógyfürdő) vények száma (kitöltése kötelező)

A felírt gyógyászati ellátás vények számát kell megadni

37. Elszámolási nyilatkozat

10 = az elszámolási nyilatkozat szabályszerű aláírása megtörtént
 20 = az elszámolási nyilatkozat aláírása nem történt meg”

2. számú melléklet
 a 318/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez

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

Krónikus ellátások

Kódja	Megnevezése	Szorozója
00001	Ápolási tevékenység	1,0
00015	Krónikus és általános rehabilitációs ellátás	1,2
00016	Kiemelt rehabilitációs ellátás (onkológiai, kardiológiai, gyermek-egészségügyi, szakmai minősítésű mozgás- szervi) és pályázati úton befogadott hospice ellátás	1,5
00017	Központi idegrendszeri sérültek és tartós légzésbénultak	3,3
00018	Szakmai minősítésű pszichiátriai rehabilitációs ellátás	1,4”

3. számú melléklet a 318/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez

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

ADATLAP kórházi (osztályos) ápolási esetről

1. A kórház neve:				3. Azonosító:											
2. Az osztály neve:				4. Térítési kategória:				5. Személyazonosító típusa:							
				Részleges térítési díj összege:											
6. Személyazonosító jel:				7. Törzsszám:											
8. A beteg neve:				9. Érvényes biztosítás országa vagy a beteg állampolgársága:											
10. Anyja neve:				11. Leánykori név:											
12. A beteg neme:				13. Születés dátuma:											
14. A kísért beteg törzsszáma:				14/A. A beteg kíséretének oka:											
16. Lakcím:															
17/a. Beutaló orvos munkahelyének azonosítója:				18. A felvétel jellege:				19. Típusa:							
17/b. Beutaló orvos kódja:															
17/c. Beutalást megalapozó ellátást igazoló adat:															
20. A felvétel időpontja:															
22. A távozás időpontja:				23. A beteg további sorsa:											
24. Az ellátó orvos kódja:				25. E-adatlap kitöltés:											
26. DIAGNÓZISOK											T	Kód			D
- 1											1				
- 2											3				
- 3															
- 4															
- 5															
- 6															
- 7															
- 8															
- 9															
- 10															
- 11															
- 12															
- 13															
- 14															
- 15															
- 16															

27. BEAVATKOZÁSOK																																			
Megnevezés	Intézet kódja							Dátum							J	N	S	F	A							T	Kód							L	db
-1																																			
-2																																			
-3																																			
-4																																			
-5																																			
-6																																			
-7																																			
-8																																			
-9																																			
-10																																			

29. Újszülött súlya (g):	30. Baleset minősítése:																															
31. Felhasználói mezők:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
32. Elszámolási nyilatkozat																																

Dátum: év hó nap

.....
az ellátásért felelős orvos

Kitöltési útmutató**1. Kórház neve**

Az ellátást végző kórház neve. Elektronikusan nem továbbítandó

2. Osztály neve

A mezőbe az ellátást végző osztály neve kerül. Elektronikusan nem továbbítandó

3. Azonosító

Az ellátást végző kórház, osztály azonosítója

4. Térítési kategória

1. magyar biztosítás alapján végzett térítésmentes ellátás
2. magyar biztosítással nem rendelkező menekült ellátása
3. államközi szerződés alapján végzett sürgős ellátás
4. egyéb, magyar biztosítással nem rendelkező vagy más hatályos rendelkezés alapján az egészségbiztosítás terhére el nem számolható ellátást igénybe vevő személyek térítésköteles ellátása
5. magyar biztosítással nem rendelkező menedékes ellátása
9. külföldön élő magyarok központi költségvetésből támogatott ellátása (Segítő Jobb)
 - A. befogadott külföldi állampolgár
 - D. menekült, menedékes státuszt kérelmező
 - E. elszámoláson alapuló nemzetközi szerződés alapján történő ellátás, közösségi szabály alapján történő ellátás
- R = magyar biztosítás alapján az Ebtv. 23. § b), c) és e) pontja szerint részleges térítés ellenében végzett ellátás, a részleges térítési díj összegének feltüntetése.

5. Személyazonosító típusa

0. a személyazonosító jel nincs kitöltve
1. TAJ szám
2. 6 hónapnál fiatalabb gyermek képzett TAJ száma
3. útleve száma
4. Segítő Jobb engedélyének száma
5. menedékes, kérelmező, befogadó igazolvány száma
6. ismeretlen TAJ számú elhunyt személy, illetve ismeretlen beteg

6. Személyazonosító Jel

TAJ szám, illetve a személyazonosító típusának megfelelő egyéb azonosító

7. Törzsszám

A beteg 9 jegyű törzsszámát kell megadni

8. A beteg neve

Elektronikusan nem továbbítandó

9. Érvényes biztosítás országa vagy a beteg állampolgársága

Elsődlegesen, ha a beteg érvényes egészségbiztosítással rendelkezik, akkor az egészségbiztosítási rendszert fenntartó állam kódját, egyébként a beteg állampolgárságának kódját kell megadni

10. Anyja neve

A beteg anyjának a nevét kell megadni. Elektronikusan nem továbbítandó

11. A beteg leánykori neve

A beteg leánykori nevét kell megadni. Elektronikusan nem továbbítandó

12. A beteg neme

1. férfi
2. nő

Amennyiben nem állapítható meg, akkor a felvételtől, vagy a nyilvántartott, vagy a születéskori neme adandó meg

13. Születési dátuma

A beteg születési dátuma évszázaddal együtt

14. A kísért beteg törzsszáma**14/A. A kíséret oka**

1. Beteggel érkező hozzátartozó
2. Szült nő – újszülött kapcsolat (a kitöltést végző osztályos ellátás során történő szülések esetén kell alkalmazni)
3. Donor – transzplantált beteg kapcsolat
4. Egyéb

16. Lakcím

Az ellátott lakcíme (irányítószám, város/község, utca, házsám), amennyiben a dokumentált lakcímtől eltér a tartózkodási hely, akkor bemondás alapján az utóbbit kell figyelembe venni

17/a. Beutaló orvos munkahelyének azonosítója

A beutaló orvos munkahelyének azonosítására szolgáló 9 jegyű kód. Finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvosának beutalása esetén a szerződés szerinti szervezeti egység azonosító kódja, nem finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvosának beutalása esetén a működési engedély szerinti szervezeti egységkód, a MEP ellenőrző orvosainak beutalása esetén 999999991, az orvos saját maga, vagy közeli hozzátartozója beutalása esetén 999999992.

17/b. Beutaló orvos kódja

A beutaló orvos 5 jegyű orvosi bélyegző száma

17/c. Ellátást igazoló adat

A beutalást megalapozó ellátás nyilvántartására szolgáló betegforgalmi napló sorszáma, fekvőbeteg-gyógyintézet orvosának beutalása esetén a beteg törzsszáma. Egyéb, nem finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvosának beutalása esetén a beutalás napi dátuma, vezető nullával.

18. A felvétel jellege

1. más fekvőbeteg-gyógyintézetből visszahelyezve
2. más fekvőbeteg-gyógyintézetből áthelyezve
3. intézeten belüli fekvőbeteg-ellátó szervezeti egységből áthelyezve
4. házi orvos, egyéb alapellátó beutalta
5. más intézet járóbeteg-szakellátó munkahelye beutalta
6. saját intézet járóbeteg-szakellátó munkahelye beutalta
7. beutaló nélkül, mentővel
8. beutaló nélkül
9. saját osztály visszarendelte
- A. adaptációs szabadságról visszavéve
- C. az előző rekord folytatása
- D. az Adatlapot kitöltő osztályon született újszülött
- E. bírósági, igazságügyi-orvosszakértői beutalás

19. A felvétel típusa

- A. Az egészségügyi ellátás szempontjából
1. sürgős ellátás
 2. nem sürgős ellátás
 3. egynapos ellátás
 4. kúraszerű ellátás

B. jogi elbírálás alapján

1. saját kérésre (önkéntes, a beteg tényleges vagy valószínűsíthető beleegyezésével)
2. nem önkéntes (kényszergyógykezelt, bírósági szemlére kötelezett)

20. A felvétel ideje

A felvétel dátuma (óra, perc pontossággal). Az a regisztrált időpont, amikor a felvételt végző orvos a beteg felvételének szükségességéről dönt

22. A távozás időpontja

A távozás időpontja az óra megadásával. Az óra, perc kitöltése csak áthelyezésre kerülő, ill. exitált betegnél kötelező. A távozás időpontja az, amikor a beteg az intézet azon osztályának területét hagyja el véglegesen, ahol a zárójelentését kiadták

23. A beteg további sorsa

1. belső kórházi áthelyezés
2. más fekvőbeteg-gyógyintézetbe történő áthelyezés
3. otthonába bocsátva
4. meghalt
5. részszámla
6. otthonába adaptációs szabadságra bocsátva
7. önkényesen távozott
8. szociális otthonba távozott
- C. folytató rekord következik

24. Az ellátó orvos kódja

Az orvos 5 jegyű pecsétnyomójának száma. Annak a szervezeti egységnek a vezetője, ahol a beteg zárójelentését kiadják

25. E-adatlap kitöltés

0. nincs kitöltve
1. kitöltve (E térítési kategóriánál kötelező)

26. Diagnózisok

Diagnózis típusa (T)

0. beutaló/iránydiagnózis
1. ápolást indokló fődiagnózis alapjául szolgáló betegség
 2. áthelyezést indokló fődiagnózis

3. ápolást indokló fődiagnózis
4. szövődmény
5. kísérő betegség
6. a halál közvetlen oka a klinikus szerint
7. kórbonctani alapbetegség
8. a halál közvetlen oka a kórbonctan szerint
9. kórbonctani kísérő betegség
- A. megelőző ok a kórbonctan szerint
- B. a halál alapjául szolgáló betegség a klinikus szerint
- C. nosocomiális eredetű szövődmény a kezelés következtében
- D. egyéb szövődmény a kezelés következtében
- E. sérülések és mérgezések külső okai
- F. funkcionális (FNO) kód
- K. kiegészítő kód a „*” jelű BNO kóddal a „3” típusú diagnózisra
- M. daganatos megbetegedések morfológiai kódja
- V. az egészségügyi szolgálat igénybevételét befolyásoló tényezők

Kód

A betegség kódolása BNO 10, illetve FNO szerint

Oldaliság (D)

- S. bal oldali szerv
- D. jobb oldali szerv
- U. mindkét oldalon lévő szerv
- N. az oldaliság nem értelmezhető

*27. Beavatkozások**Intézet/osztály azonosítója*

A beavatkozást végző intézet vagy osztály azonosítója, a finanszírozási szerződés szerinti szervezeti egység 9 karakteres kódja. Onkológiai betegek kúraszerű ellátása esetén, ha a szakmai szabályok alapján az ellátás a beteg otthonában történik, akkor az első négy karakterben az ellátásért felelős egészségügyi szolgáltató (intézet) kódját, az utolsó 5 karakterben öt nullát kell megadni.

Beavatkozás jellege (J)

- A. akut beavatkozás
- V. választott időpontban végzett beavatkozás

Nosocomiális környezet (N)

0. ha nem értelmezhető
- A. aszeptikus környezet
- C. szepikus környezet

Sebgyógyulás (S)

1. sebgyógyulás per primam intentionem
2. nem fertőzött seroma, haematoma
3. sebgennyesedés
4. varrat insufficiencia
5. folyamatban levő, zavartalanul gyógyuló seb elbocsátáskor

Nosocomiális fertőzés (F)

1. nosocomiális fertőzés nem volt
2. nosocomiális fertőzés történt

*Anesztézia technikája (A)**OENO kódok**Beavatkozás típusa (T)*

1. a kórházi ápolást indokló fődiagnózis miatt végzett beavatkozás
2. a kórházi ápolást indokló fődiagnózis miatti további beavatkozás
3. kísérő betegség miatt végzett beavatkozás
4. szövődmény miatt végzett beavatkozás
5. donorból történő szervkivétel
6. kórház által vásárolt, de tételesen finanszírozott beépített anyag, implantátum
7. beteg által vásárolt implantátum
8. tételesen finanszírozott beépített anyag, implantátum
9. promóciós implantátum
- A. kórház által vásárolt, nem tételesen finanszírozott beépített anyag, implantátum

Kód

A műtét vagy beavatkozás OENO kódja

Oldaliság (L)

- S. bal oldali beavatkozás
- D. jobb oldali beavatkozás
- U. mindkét oldalon végzett beavatkozás
- N. az oldaliság nem értelmezhető

db

Az elvégzett beavatkozás darabszáma

29. Újszülött súlya

Újszülött testsúlya felvételtkor grammban, újszülött esetén kitöltése kötelező

30. Baleset minősítése

- 00. nem baleset, nem foglalkozási betegség
- 11. munkahelyi baleset munkahely területén és/vagy munkavégzés közben
- 16. ellátást nyújtó egészségügyi intézményben történt baleset
- 20. foglalkozási megbetegedés miatti egészségügyi ellátás
- 21. közúti baleset KRESZ hatálya alá tartozó gépjárművel
- 22. közúti baleset tömegközlekedési eszközön
- 31. háztartási baleset
- 32. sportbaleset
- 34. állat okozta baleset
- 40. közterületen történt baleset
- 41. baleset feltételezhető, de a körülményei nem ismertek
- 42. idegenkezűség következtében létrejött baleset
- 43. fentiekbe be nem sorolható egyéb baleset

31. Felhasználói mezők

Az országos intézetek rendelkezése szerint szakmánként eltérően kell kitölteni

Az Adatlap minden pontja kötelezően kitöltendő

32. Elszámolási nyilatkozat

10 = az elszámolási nyilatkozat szabályszerű aláírása megtörtént

20 = az elszámolási nyilatkozat aláírása nem történt meg”

4. számú melléklet

a 318/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez

1. A Kr. 15. számú mellékletének 15. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„15. A vizsgálatra küldő intézmény szervezeti egységének 9 jegyű azonosítója, a beutalást megalapozó ellátást igazoló adat”

2. A Kr. 17. számú mellékletének 18. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„18. A felhasznált/beépített eszköz beszerzési számlájának egyedi azonosítója (számlaszám) és kelte”

3. A Kr. 18. számú mellékletének 2. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„2. Jelentést küldő szolgáltató megye kódja, OEP kódja, kezelést végző szervezeti egység 9 jegyű azonosítója”

4. A Kr. 18. számú mellékletének 14. és 15. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„14. Mobil kezelést indikáló orvos azonosítója (pecsét-száma)

15. A beteg a szolgáltató állomásra irányító szervezeti egység 9 jegyű azonosítója (akut kezelés esetén a beutaló orvos munkahelyének 9 jegyű kódja, mobil kezelést esetén azon szervezeti egység 9 jegyű kódja, ahol a kezelést végzik, amennyiben a beteg visszarendelt, rendszeresen az adott állomáson kezelt beteg, a szolgáltató saját 9 jegyű kódja), és az ellátást igazoló adat (a beutalást megalapozó ellátás nyilvántartására szolgáló betegforgalmi napló sorszáma, fekvőbeteg gyógyintézet orvosának beutalása esetén a beteg törzsszáma.)”

5. A Kr. 18. számú melléklete a következő 39. ponttal egészül ki:

„39. Mobil kezelés esetén a fekvőbetegként kezelt beteg kórházi törzsszáma”

A Kormány

319/2006. (XII. 23.) Korm.

r e n d e l e t e

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

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. §-a (2) bekezdésének c), e), f), r) pontjában és (5) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján a Kormány a következőket rendeli el:

1. §

(1) A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 1. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) E rendelet hatálya kiterjed a biztosítottakra, az Országos Egészségbiztosítási Pénztárra (a továbbiakban: OEP) és igazgatási szerveire (a továbbiakban: MEP), továbbá a kötelező egészségbiztosítás keretében szolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltatókra, gyógyszeres és gyógyászati segédeszköz forgalmazó, illetve kiszolgáltató, gyógyászati ellátást nyújtó szolgáltatókra, valamint a biztosított foglalkoztatójára, és annak kifizetőhelyére.”

(2) Az R. 1. §-a a következő (4)–(9) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A Kormány egészségbiztosítóként – ha kormányrendelet ettől eltérően nem rendelkezik – az OEP-et jelöli

ki az Ebtv. 26. §-ának (1) bekezdésében, 27. §-ának (10) bekezdésében, 30/A. §-a, 35. §-ának (4), (5) és (7) bekezdésében, 37. §-ának (12) bekezdésében, 38/C. §-ának (2) bekezdésében, (3) bekezdésének *b*), *d*) és *f*) pontjaiban, (4) bekezdésében, (5) bekezdésének *c*) pontjában, 80. §-ának (1) bekezdésében, 82. §-ának (2) bekezdésében foglalt feladatok ellátására.

(5) A Kormány egészségbiztosítóként – ha kormányrendelet ettől eltérően nem rendelkezik – a MEP-et jelöli ki az Ebtv. 5. §-ában, 9. §-ában, 18. §-ának (3) bekezdésében, 21. §-a (1) bekezdésének *b*) és *e*) pontjában, 22. §-ának (3) bekezdésében, 26. §-ának (2) bekezdésében, 27. §-ának (1), (2), (5)–(7) és (11) bekezdésében, 30. §-ában, 31. §-ának (6) és (7) bekezdésében, 32. §-ának (1) és (5) bekezdésében, 38. §-ának (2), (4) és (5) bekezdésében, 50. §-ában, 62. §-a (2) bekezdésének *c*) pontjában, 63. §-ának (1) bekezdésében, 64. §-ának (2) bekezdésében, 68/A. §-ának (4) bekezdésében, 69. §-ában, 70. §-ának (1) bekezdésében, 71. §-ának (3) bekezdésében, 72. §-ának, 76. §-ának (1) bekezdésében, 80. §-ának (2) és (3) bekezdésében, 81. §-ának (1) bekezdésében foglalt feladatok ellátására.

(6) A Kormány egészségbiztosítóként – ha kormányrendelet ettől eltérően nem rendelkezik – az OEP-et és a MEP-et együtt jelöli ki az Ebtv. 5/A. §-ában, 36. §-ának (1)–(4) és (6)–(9) bekezdésében, 38. §-ának (1) és (6) bekezdésében, 38/A. §-ában, 38/B. §-ában, 79. §-ának (1) és (3) bekezdésében, 79/A. §-ában foglalt feladatok ellátására.

(7) A Kormány egészségbiztosítóként az Ebtv.-nek a (4)–(6) bekezdésben nem szabályozott eseteire – ha kormányrendelet ettől eltérően nem rendelkezik – a MEP-et jelöli ki.

(8) A kifizetőhelyek eljárására – az Ebtv.-ben és e rendeletben foglalt eltérésekkel – a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló törvény rendelkezéseit kell alkalmazni.

(9) A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló törvény rendelkezéseitől eltérően a biztosítottat nem kell értesíteni az eljárás megindításáról, ha az igény benyújtásakor szóban tájékoztatják az eljárás megindításának napjáról, az ügyintéző nevéről és hivatali elérhetőségéről, illetve az irányadó ügyintézési határidőről. A biztosított aláírásával igazolja a szóbeli tájékoztatás tényét.”

2. §

(1) Az R. 2. §-a (1) bekezdésének *a*) pontja a következő alpontokkal egészül ki:

[*A biztosított – a sürgősségi ellátást nem igénylő esetekben – orvosi beutaló nélkül is jogosult igénybe venni*

a) szakorvosi rendelő által nyújtott]

„*ae) fül-, orr-, gégeészeti,*

af) szemészeti,

ag) általános sebészeti és baleseti sebészeti,

ah) onkológiai”

[*szakellátást,*

(2) Az R. 2. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) A foglalkozás-egészségügyi szolgálatok orvosa járóbeteg-szakellátásra a biztosítottat a foglalkozás-egészségügyi szolgáltatásról szóló 27/1995. (VII. 25.) NM rendeletben foglalt feladatai keretében utalhatja be.”

3. §

Az R. 5/A. §-ának helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„5/A. § A beutalásra jogosult orvosnak a biztosított beutalása során figyelembe kell vennie az egészségügyi hatóság beutalási rendre vonatkozó előírásait.”

4. §

Az R. a következő 5/B. §-sal egészül ki:

„5/B. § Az Ebtv. 18. §-a (6) bekezdésének *e*) pontja alkalmazásában különösen veszélyes (extrém) sportnak minősül:

a) vízisízés,

b) jet-ski,

c) vadvízi evezés,

d) hegy- és sziklamászás az V. foktól,

e) magashegyi expedíció,

f) barlangászat,

g) bázisugrás, mélybe ugrás (bungee jumping),

h) falmászás,

i) roncsautó (auto-crash) sport, rally,

j) hólégballonozás,

k) félkezes és nyílttengeri vitorlázás,

l) sárkányrepülés, ejtőernyőzés, paplanernyőzés, műrepülés.”

5. §

Az R. 10/F. §-ának (2) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(2) A támogatás kezelés-fajtánként százalékos mértékben, illetve fix összegben állapítható meg. A százalékos mértékű, illetve fix összegű támogatás alapja az OEP által a (3)–(5) bekezdésben meghatározottak szerint elfogadott ár (a továbbiakban: a közfinanszírozás alapját képező ár).”

6. §

A Vhr. a 11. §-át megelőzően a következő alcímmel egészül ki:

„*Utazási költségtérítés”*

7. §

Az R. 11. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„11. § (1) Az utazási költségtérítés mértéke megegyezik az adott távon menetrend szerint közlekedő közforgalmú közlekedési eszközök igénybevételére megszabott – a helyközi járatokon érvényes, a biztosított által igénybe vehető, a személyszállítási utazási kedvezményekről szóló jogszabályban meghatározott kedvezmény összegével csökkentett – viteldíj árával.

(2) A közforgalmú közlekedési eszközök igénybevétele során a Győr-Sopron-Ebenfurti Vasút magyar vonalán, továbbá a BKV-HÉV vonalain Budapest közigazgatási határain kívül történő utazás esetén jár az utazási támogatás.

(3) Az utazási utalvány kiállítására és a szolgáltatás igénybevételének igazolására jogosult

a) a 2. § (2)–(3) bekezdései, továbbá a 3. § (1) és (3) bekezdése szerint beutalásra jogosult orvos, a szakellátásra, illetve az orvosszakértői vizsgálatra történő beutaláskor,

b) az egészségügyi szakellátás orvosa – ideértve a gondozóintézet szakorvosát is – a vizsgálat, a kezelés, a fekvőbeteg-gyógyintézetből való elbocsátás – ideértve az adaptációs szabadságra való elbocsátás és visszarendelés esetét is – és az ismételt kezelés elrendelésekor, továbbá az egészségügyi szakellátás illetékes főorvosa által kijelölt személy, ha a biztosított kezelését nem orvos végzi,

c) az orvosi rehabilitáció keretében szanatóriumi ellátás rendelésére jogosult orvos a beutaláskor, elbocsátáskor pedig a szanatórium által kijelölt orvos,

d) gyógyászati ellátás igénybevétele esetében, az annak rendelésére jogosult orvos az elrendelésekor – megjelölve az igénybevétel számát vagy időtartamát is –, az ellátás igénybevételét követően pedig a gyógyászati ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató – ideértve a gyógyászati ellátást nyújtó közfürdőt, gyógyfürdőt is – által kijelölt személy,

e) egyedileg, méretre készített gyógyászati segédeszközöknél a rendelő orvos, valamint a szükséges próbára való berendeléskor és kiszolgáltatáskor, továbbá a gyógyászati segédeszközök javításakor személyes megjelenés esetén a gyógyászati segédeszközt gyártó (forgalmazó) által kijelölt személy,

f) az OOSZI illetékes szervének vezetője által kijelölt személy a vizsgálat elrendelésekor, illetőleg a vizsgálatot követően,

g) a Szakértői Rehabilitációs Bizottság vezetője a vizsgálatot követő hazautazás érdekében,

h) az Ebtv. 22. §-ának (5) bekezdésében említett esetben – a szűrővizsgálat igénybevételének időpontjáról szóló értesítés kiállításával egyidejűleg – az értesítést kiállító egészségügyi szolgáltató vagy az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat által kijelölt személy.

(4) Az utazási költség megtérítésére való jogosultság csak abban az esetben állapítható meg, ha az arra jogosult orvos az utazás szükségességét igazolja. A jogosultság igazolása az erre a célra rendszeresített szigorú számadású „Utazási utalvány” elnevezésű nyomtatványon történik,

amelyen legfeljebb 4 megjelenés igazolható. Az „Utazási utalvány”-t a beutalással egyidőben kell kiállítani. Utólagos kiállítására nincs lehetőség.

(5) Azt a biztosítottat, aki a beutalásra jogosult orvos döntése alapján betegsége, egészségi állapota miatt tömegközlekedési eszközön utazni nem tud, – melynek tényét és indokát a beutalásra jogosult orvos az utazási utalványon feltünteti – utazási költségtérítésként az adott viszonylatban közlekedő olcsóbb díjtételű menetrend szerinti közlekedési eszköz jegyének az (1) bekezdéssel megállapított ára – ideértve a kísérő jegyének árát is – illeti meg. Az utazási költség megtérítésére a (9) bekezdésben foglaltak az irányadók azzal, hogy az utazási utalványhoz a menetjegyet nem kell csatolni.

(6) A korai fejlesztést és gondozást, a fejlesztő felkészítést nyújtó intézmény igénybevételével kapcsolatban felmerült utazási költség megtérítéséhez utazási utalvány kiállítására a közoktatásról szóló 1993. évi LXXIX. törvény 6. §-ának (4) bekezdése szerinti Szakértői és Rehabilitációs Bizottság vezetője jogosult. Az említett szolgáltatások igénybevételét a szolgáltatást nyújtó intézmény vezetője az erre a célra rendszeresített nyomtatványon igazolja.

(7) Az Ebtv. 22. §-ának alkalmazásában a fogyatékos gyermekek ellátását biztosító gyógypedagógiai intézmény a fogyatékos gyermekek korai fejlesztését és gondozását nyújtó intézménnyel azonos elbírálás alá esik.

(8) Nem jár utazási költségtérítés annak, aki a külön jogszabály alapján díjmentes utazásra jogosult.

Ha a beutalt díjmentes utazásra jogosult – és beutalásra jogosult orvos javaslat alapján – kísérőre van szüksége, akkor az utazási utalványt ki kell állítani.

(9) Az Ebtv. 22. §-ának (5) bekezdése szerinti esetben a helyi önkormányzatot illeti meg a szűrővizsgálaton történő részvétel céljából általa szervezett csoportos utazáson részt vett biztosítottak járó utazási költségtérítés, amennyiben a közlekedési eszközt térítésmentesen bármilyen formában az önkormányzat biztosítja és a biztosított a szűrővizsgálat igénybevételének időpontjáról szóló, a szűrővizsgálat során érvényesített értesítőt a szűrővizsgálatot követően átadja a helyi önkormányzatnak. Ezzel egyidejűleg az utazási költségtérítés iránti igény, mint követelés a helyi önkormányzatra száll át, aki az adott csoportos utazáson részt vett biztosítottak által részére átadott értesítők alapján összesített követeléseket – a Ptk. engedményezésre vonatkozó szabályainak figyelembevételével – egy összegben érvényesítheti az OEP által erre rendszeresített formanyomtatványon az E. Alappal szemben. A helyi önkormányzat valamennyi érvényesített és rendelkezésére bocsátott értesítő után az (1) bekezdésben foglaltak szerint számított összeg hatvan százalékára jogosult utazási költségtérítésként.

(10) Az egészségbiztosító a menetjegy, valamint a (3) bekezdésben felsorolt beutalásra jogosult által kiállított és az egészségügyi szolgáltatónál történő megjelenés leigazolásával ellátott utazási utalvány együttes benyújtása alapján, az igénylő részére járó viteldíj árát utólag megtéríti.

(11) A kísérő az (1)–(10) bekezdésben foglaltak szerint jogosult a kísérettel kapcsolatban felmerült utazási költ-

ségei (oda- és visszaút) – a helyi közlekedési eszköz igénybevételéhez kapcsolódó költségek kivételével – megtérítésére, amennyiben az egészségügyi szolgáltatás beutalás szerinti igénybevételének helyén az orvos, kijelölt személy a megjelenését igazolja. Több biztosított egyidejű kíséréte során csak egyszeri utazási költség téríthető meg a kísérő részére.”

8. §

A Vhr. a 11/A. §-t megelőzően a következő alcímmel egészül ki:

„Az egészségügyi intézményen belüli orvosválasztás”

9. §

A Vhr. 11/A. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„11/A. § (1) Az Ebtv. 19. §-ának (3) bekezdése alapján történő orvosválasztás akkor érvényes, ha azt írásba foglalták (orvosválasztási nyilatkozat) és annak három példányát a biztosított, valamint a választott orvos kézjegyével ellátta.

(2) Az orvosválasztási nyilatkozatban meg kell határozni a kapcsolattartás módját, a választott orvos közreműködésével nyújtott ellátás igénybevételének rendjét, az orvosválasztásért fizetendő részleges térítési díj mértékét és várható összegét, a nyilatkozatban foglaltak módosítására és visszavonására vonatkozó rendelkezéseket.

(3) Az aláírt orvosválasztási nyilatkozat egy példánya a biztosított egészségügyi dokumentációjának részét képezi, egy-egy példányát pedig az azt aláíró biztosított és a választott orvos kapja.

(4) Az egészségügyi szolgáltatónak jól látható helyre ki kell függesztenie az orvosválasztás lehetőségéről szóló tájékoztatót, melynek tartalmaznia kell az orvosválasztásért fizetendő részleges térítési díj mértékét is.”

10. §

(1) Az R. 11/D. §-a (2) bekezdésének *ca)* és *cb)* pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[A kérelemnek tartalmaznia kell a biztosított személyes adatait, TAJ számát, és a kérelemhez mellékelni kell:

c) gyógyászati segédeszközre vonatkozó kérelem esetén, az a) és d)–e) pontokban foglaltakon kívül:]

„*ca)* az Ebtv. 26. §-a (1) bekezdésének *b)* és *c)* pontja esetében a biztosítottat kezelő szakorvos javaslatát, amelyből megállapítható a gyógyászati segédeszköz neve, az eszköz szükségességének indokoltsága, a támogatás időtartama,

cb) a társadalombiztosítási támogatásban nem részesülő gyógyászati segédeszköz esetén magyarországi gyártó,

vagy forgalmazó termelői, illetve import beszerzési ajánlatát, valamint az eszköz megfelelőségét igazoló dokumentációt,”

(2) Az R. 11/D. §-a (2) bekezdésének *d)* pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[A kérelemnek tartalmaznia kell a biztosított személyes adatait, TAJ számát, és a kérelemhez mellékelni kell:]

„*d)* az Ebtv. 26. §-a (1) bekezdésének *b)* és *c)* pontja szerinti méltányossági kérelemnél a kezelő szakorvos által, illetve a (2) bekezdése szerinti méltányossági kérelemnél a rendelésre jogosult orvos által külön jogszabály szerint kiállított vényt;”

(3) Az R. 11/D. §-ának (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A MEP – az Ebtv. 26. §-ának (2) bekezdése szerinti kérelem kivételével – a javaslatával ellátott kérelmet a kérelem beérkezését vagy a hiánypótlási határidő lejártát követő 8 napon belül felterjeszti az OEP-hez.”

11. §

Az R. 11/E. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

„Az Ebtv. 26. §-ának (2) bekezdése alapján a MEP hatáskörébe tartozó méltányossági kérelem esetén az (1)–(4) bekezdésben foglaltakat azzal az eltéréssel kell alkalmazni, hogy a kérelmet szakmailag az (1) bekezdés szerinti tanácsadó testület helyett a MEP ellenőrző főorvosa véleményezi.”

12. §

Az R. 12/A. §-a a következő (16) bekezdéssel egészül ki:

„(16) Az Ebtv. 29. §-ának (5) és (6) bekezdésében szabályozott eljárásra a jogosult lakóhelye szerinti MEP az illetékes.”

13. §

Az R. 23. §-a az alábbi (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) Az Ebtv. 38. §-ának (5) bekezdése szerinti összeg a gyártó által egyedi méretvétel alapján rendelésre készített gyógyászati segédeszköz után folyósított társadalombiztosítási támogatás – utolsó elszámolt hathavi forgalom alapján számított – havi átlagának 10 százaléka, de legfeljebb 600 000 Ft.”

14. §

Az R. 25/A. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„25/A. § (1) Az egészségügyi szolgáltató a biztosított által aláírt dokumentummal igazolhatja, hogy a biztosított azért nem írta alá az Ebtv. 18. §-ának (8)–(10) bekezdése

szerinti elszámolási nyilatkozatot, mert nem ért egyet az abban foglaltakkal. Ebben az esetben az Ebtv. 37. §-ának (12) bekezdését nem kell alkalmazni. Az aláírt dokumentum egy példányát az egészségügyi szolgáltató az egészségügyi dokumentáció részeként megőrzi, egy példányát pedig a biztosított rendelkezésére kell bocsátani.

(2) Az egészségügyi szolgáltató két tanú által aláírt nyilatkozattal igazolhatja, hogy a biztosított önkéntes – előzetesen be nem jelentett – távozása miatt nem tudta az elszámolási nyilatkozatot aláíratatni a biztosítóval.”

15. §

Az R. a következő 25/B. §-sal egészül ki:

„25/B. § Az Ebtv. 39. §-ában említett választás esetén, a választott ellátás iránti igényt az Ebtv. 62. §-a, családtámogatási ellátás választása esetén a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény 35. §-a szerint illetékes szervhez kell benyújtani a folyósítás alatt álló ellátás beszüntetésére vonatkozó kérelemmel együtt. A választott újabb ellátás az igény írásban történő benyújtása napjától folyósítható. Ha a beszüntetni kért ellátás, illetőleg a választott ellátás folyósítására más szerv illetékes, az ellátás beszüntetésére vonatkozó kérelmet a választott ellátásra irányuló igény elbírálásával egyidejűleg 3 munkanapon belül az illetékes szervhez kell továbbítani.”

16. §

Az R. 42/A. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„42/A. § A terhességi-gyermekágyi segélyben, illetve a gyermekgondozási díjban részesülő személy a díjat folyósító szervhez köteles 5 napon belül bejelenteni, ha az Ebtv. 41. §-ának (1) bekezdésében, illetve az Ebtv. 42/C. §-ban felsorolt körülmények bekövetkeznek.”

17. §

Az R. 45. §-a a következő (7) és (8) bekezdéssel egészül ki:

„(7) Az Ebtv. 65. § (2) bekezdésében szabályozott eljárásra a jogosult lakóhelye szerinti MEP az illetékes.

(8) A baleseti járadék iránti igényt az igénylő lakóhelye szerint illetékes nyugdíj-megállapító szerv bírálja el.”

18. §

Az R. 49. §-a a következő (5) és (6) bekezdéssel egészül ki:

„(5) Az Ebtv. 70. §-a

a) (3) bekezdése szerinti eljárásban az Ebtv. 66. §-án alapuló megtérítésre kötelező fizetési meghagyás kiadására a foglalkoztató vagy egyéb szerv székhelye (telephelye),

b) (4) bekezdésének vonatkozásában a foglalkoztató székhelye,

c) (5) bekezdésének esetén az ellátásban részesült személy lakóhelye szerinti MEP az illetékes.

(6) Az Ebtv. 76. § (1) bekezdésében említett keresetet a munkáltató székhelye (telephelye) szerint illetékes MEP ellen kell benyújtani.”

19. §

Az R. 49/A. §-ának második mondata helyébe a következő rendelkezés lép:

„A különbözet után a munkáltatót a felszámítás időpontjában érvényes jegybanki alapkamat kétszeresének megfelelő mértékű kamatfizetési kötelezettség terheli.”

20. §

Az R. a következő 49/B. és 49/C. §-sal egészül ki:

„49/B. § A kifizetőhelynek, továbbá a Magyar Államkincstár Területi Igazgatóságának (a továbbiakban: Igazgatóság) a betegségi és anyasági ellátással, valamint a baleseti táppénzzel kapcsolatban hozott döntése ellen a munkáltató székhelye (telephelye) szerint illetékes MEP-hez lehet fellebbezni.

49/C. § (1) Ha az első fokú határozatot a kifizetőhely vagy az Igazgatóság hozta, a határozat bírósági felülvizsgálataira vonatkozó keresetet a munkáltató székhelye (telephelye) szerint illetékes MEP ellen kell benyújtani.

(2) A méltányossági jogkörben hozott döntéssel szemben nincs helye fellebbezésnek.”

21. §

(1) Ez a rendelet – a (6) bekezdésben foglalt kivétellel – 2007. január 1-jén lép hatályba.

(2) Az R. – e rendelet 14. §-ával megállapított – 25/A. §-át a háziorvosi ellátás, fogászati alapellátás és a járóbeteg-szakellátások vonatkozásában 2008. január 1-jétől kell alkalmazni.

(3) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti az R.

a) 5/A. §-át megelőző „Finanszírozási előkalkuláció” alcím;

b) 11/B. §-ának

ba) (1) bekezdésében az „illetve a Vasutas Társadalombiztosítási Igazgatósággal (a továbbiakban: VTI)” szövegrész,

bb) (2) bekezdésében a „vagy a munkahelye szerint illetékes VTI-nél” szövegrész,

bc) (4) bekezdésében a „vagy a VTI” szövegrész;

c) a 11/B. § (5) bekezdésében, a 11/D. § (3)–(4) bekezdésében és a 19. §-ban az „illetve a VTI” szövegrész;

d) 11/D. § (1) bekezdésében a „vagy a munkahelye szerint illetékes VTI-nél” szövegrész;

e) 11/C. §-ának (3) bekezdésében az „illetve a VTI-t” szövegrész;

f) 14. §-ának (3) bekezdésében a „vasút-egészségügyi szolgáltató esetén a VTI” szövegrész;

g) 27/A. §-ának (3) bekezdésében a „32. §-a” szövegrész, 29. §-ának (1) bekezdése.

(4) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet módosításáról szóló 113/2005. (VI. 25.) Korm. rendelet 2. §-ában a „– sürgősségi ellátást nem igénylő esetekben –” szövegrész.

(5) Az R.

a) 2. §-a (2) bekezdésének *h*) pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár Országos Orvosszakértői Intézete (a továbbiakban: OOSZI)” szövegrész helyébe „Országos Orvosszakértői Intézet (a továbbiakban: OOSZI)” szövegrész;

b) 12/A. §-ának (8) bekezdésében az „a tárgyhónapot követő hónap 12. napjáig” szövegrész helyébe a „8 napon belül” szövegrész;

c) 26. §-ának (2) bekezdésében a „munkanélküli ellátás” szövegrész helyébe az „álláskereső támogatás vagy vállalkozói járadék” szövegrész;

d) 31. §-ának (1) bekezdésében a „4%-os” szövegrész helyébe a „pénzbeli egészségbiztosítási” szövegrész lép.

(6) E rendelet kihirdetésének napján a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet módosításáról szóló 330/2005. (XII. 29.) Korm. rendelet 17. §-ának (4) bekezdésében a „2007. január 1-jén pedig az R. 2. §-a (2) bekezdésének *d*), *g*), *l*) és *m*) pontja” szövegrész helyébe a „2007. január 1-jén pedig az R. 2. §-a (2) bekezdésének *d*), *l*) és *m*) pontja” szövegrész lép.

A miniszterelnök helyett:

Kiss Péter s. k.,
szociális és munkaügyi miniszter

A Kormány

320/2006. (XII. 23.) Korm.

r e n d e l e t e

a térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet módosításáról

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 83. §-a (2) bekezdésének *o*) pontjában, valamint a társadalombiztosítás pénzügyi alapjai 1998. évi költségvetéséről szóló 1997. évi

CLIII. törvény 61. §-ának (3) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján a Kormány a következőket rendeli el:

1. §

(1) A térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Tr.) 2. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az Ebtv. 23. §-ának *a*), *c*)–*e*), *h*) és *k*) pontjában foglalt, részleges térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díját az 1. számú melléklet határozza meg.”

(2) A Tr. 2. §-a a következő új (3) bekezdéssel egészül ki, egyidejűleg az eredeti (3) bekezdés számozása (4) bekezdésre változik:

„(3) Az Ebtv. 23. §-ának *b*) és *d*) pontja alapján fizetendő részleges térítési díj összege nem haladhatja meg a 100 000 forintot.”

2. §

(1) A Tr. 1. számú melléklete e rendelet 1. számú melléklete szerint egészül ki.

(2) A Tr. 2. számú melléklete helyébe e rendelet 2. számú melléklete lép.

3. §

(1) Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba, rendelkezéseit a hatálybalépést követően megkezdett vizsgálatok vonatkozásában kell alkalmazni.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti a Tr. 1. számú melléklete 3. pontjának 2. alpontja.

(3) 2007. február 15-én hatályát veszti a Tr. 1. számú melléklete 3. pontja és 4. pontjának 1. alpontja.

(4) 2007. február 15-én a Tr. 2. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az Ebtv. 23. §-ának *a*), *c*), *e*), *h*) és *k*) pontjában foglalt, részleges térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díját az 1. számú melléklet határozza meg.”

(5) 2007. február 15-én a Tr. 1. számú melléklete 4. pontjának bevezető szövege helyébe a következő rendelkezés lép:

„4. Az Ebtv. 23. §-ának *e*) pontja alapján a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásnak a beutalási rendtől eltérő igénybevétele esetén a részleges térítési díj összege:”

A miniszterelnök helyett:

Kiss Péter s. k.,
szociális és munkaügyi miniszter

1. számú melléklet a 320/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez

A Tr. 1. számú melléklete az alábbi 6. ponttal egészül ki:

„6. Az Ebtv. 23. §-ának *k*) pontja alapján a külsődleges nemi jellegek megváltoztatására irányuló beavatkozásért fizetendő részleges térítési díj mértéke annak az összegnek a 90 százaléka, amely az ellátásért a külön jogszabályban foglaltak szerint az egészségbiztosító felé elszámolható.”

2. számú melléklet a 320/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez

„2. számú melléklet a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelethez

A kötelező egészségbiztosítás ellátásai keretében igénybe nem vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díja

1. Lőfegyvert munkakörükből eredően tartani szándékozó, illetve tartó személyek (I. csoport) lőfegyvertartására való egészségi alkalmasságának pszichológiai vizsgálata	
<i>a</i>) első fokon	6 000 Ft
<i>b</i>) másodfokon	10 000 Ft
2. Lőfegyvert tartani szándékozó, illetve tartó személyek (II. csoport) lőfegyvertartására való	
<i>a</i>) orvosi alkalmassági vizsgálat	
<i>aa</i>) első fokon	4 000 Ft
<i>ab</i>) másodfokon	5 000 Ft
<i>b</i>) pszichológiai alkalmassági vizsgálat	
<i>ba</i>) első fokon	6 000 Ft
<i>bb</i>) másodfokon	10 000 Ft
3. Gépjármű-vezetői, belvízi hajózási szolgálati és belvízi kedvtelési célú vízijármű-vezetői alkalmassági vizsgálat, III. és IV. osztályú tengeri kedvtelési célú tengeri vízijármű-vezetők időszakos és soron kívüli alkalmassági vizsgálata	
<i>a</i>) ha 40. életévét még nem töltötte be:	
<i>aa</i>) első fokon	6 000 Ft
<i>ab</i>) másodfokon	9 000 Ft
<i>b</i>) ha 40. életévét betöltötte, de a 60. életévét még nem érte el:	
<i>bb</i>) első fokon	4 000 Ft
<i>bb</i>) másodfokon	6 000 Ft
<i>c</i>) ha a 60. életévét betöltötte, de a 70. életévét még nem érte el:	
<i>ca</i>) első fokon	2 000 Ft
<i>cb</i>) másodfokon	4 000 Ft
<i>d</i>) ha a 70. életévét betöltötte:	
<i>da</i>) első fokon	1 000 Ft
<i>db</i>) másodfokon	2 000 Ft
4. Véralkohol-vizsgálathoz vérvétel	4 000 Ft
5. Kábítószer szintjének kimutatása érdekében végzett vérvizsgálat	5 000 Ft
6. Láttelel kiadása	3 000 Ft
7. Részeg személy detoxikálása	6 000 Ft
8. Kábítószer hatása alatt álló személy akut ellátása	6 000 Ft
9. Tengeri hajózási egészségi alkalmassági vizsgálat	

a) tengeri hajózási szolgálatot teljesítő személy alkalmassági vizsgálata	
aa) az egészségi alkalmasság első vizsgálata	16 000 Ft
ab) az egészségi alkalmasság időszakos vizsgálata	13 000 Ft
ac) az egészségi alkalmasság soron kívüli vizsgálata	11 000 Ft
b) I. és II. osztályú tengeri kedvtelési célú tengeri vízijármű-vezetők alkalmassági vizsgálata	
ba) az egészségi alkalmasság első vizsgálata	10 000 Ft
bb) az egészségi alkalmasság időszakos vizsgálata	8 000 Ft
bc) az egészségi alkalmasság soron kívüli vizsgálata	6 000 Ft
c) III. és IV. osztályú tengeri kedvtelési célú tengeri vízijármű-vezetők első alkalmassági vizsgálata	8 000 Ft
10. Külön jogszabály által elrendelt orvosszakértői vizsgálatok és szakvéleményezés, kivéve, ha a vizsgálatra és szakvéleményezésre társadalombiztosítási vagy szociális juttatásra, kedvezményre való jogosultság megállapítása céljából kerül sor	6 000 Ft
11. Hivatásos sportolók sportegészségügyi vizsgálata	8 000 Ft
12. Hivatásos sportolók további sportegészségügyi szakvizsgálata	Az adott ellátásnak az egészségbiztosító felé külön jogszabály szerint elszámolható összege
13. Rendvédelmi szervek pályaalkalmassági vizsgálata	
a) egészségi alkalmassági vizsgálat	10 000 Ft
b) fizikai alkalmassági vizsgálat	5 000 Ft
c) pszichológiai alkalmassági vizsgálat	10 000 Ft
14. Repülő-egészségügyi alkalmassági vizsgálat	25 000 Ft*

A Kormány
322/2006. (XII. 23.) Korm.
r e n d e l e t e
az Országos Mentőszolgálatról

A Kormány az Alkotmány 35. §-ának (2) megállapított eredeti jogalkotó hatáskörében, az Alkotmány 40. §-ának (3) bekezdésében foglalt feladatkörében eljárva, valamint az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. §-a (1) bekezdésének *i* pontjában foglalt felhatalmazás alapján a következő rendeletet alkotja:

Az Országos Mentőszolgálat jogállása

1. §

(1) Az Országos Mentőszolgálat (a továbbiakban: Mentőszolgálat) az egészségügyi miniszter irányítása alatt álló, önállóan gazdálkodó, az előirányzatai felett teljes jogkörrel rendelkező költségvetési szerv.

(2) A Mentőszolgálatot főigazgató vezeti.

(3) A Mentőszolgálat a hatáskörébe tartozó feladatokat az ország területére kiterjedő illetékességgel látja el.

(4) A Mentőszolgálat székhelye Budapest.

2. §

Az egészségügyi miniszter (a továbbiakban: miniszter) irányítási jogkörében – a Mentőszolgálat főigazgatójának javaslata alapján – kinevezi és felmenti a Mentőszolgálat gazdasági vezetőjét, valamint gyakorolja fölötté a fegyelmi jogkört.

A Mentőszolgálat szervezete

3. §

(1) A Mentőszolgálat központi szervezeti egysége a Főigazgatóság. A főigazgató közvetlenül vezeti a Főigazgatóságot.

(2) A Mentőszolgálat területi szervezeti egységei a Főigazgatóság közvetlen irányítása alatt működő regionális mentőszervezetek. A regionális mentőszervezetet a regionális orvosigazgató vezeti. A regionális mentőszervezetek körét, székhelyét és ellátási területét e rendelet *melléklete* tartalmazza.

(3) A regionális mentőszervezetek irányítása alatt állnak a mentőállomások, a Mentőszolgálat operatív mentőmunkát végrehajtó szervezeti egységei.

4. §

(1) A főigazgató a mentőszolgálat alkalmazottai felett munkáltatói jogkört gyakorol, amelyet szervezeti és működési szabályzatban – külön törvényben foglaltak figyelembevételével – teljesen vagy részben az adott mentőszervezet regionális orvosigazgatójára ruházhat át.

(2) A főigazgató az alapító képviselőjeként gyakorolja az OMSZ Légimentő Közhasznú Társaság tekintetében az alapítói döntési jogokat.

A Mentőszolgálat feladatai

5. §

(1) A Kormány állami mentőszolgálatként a Mentőszolgálatot jelöli ki.

(2) A Mentőszolgálat működése az ország egész területére kiterjed. A Mentőszolgálat egyes feladatait az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat külön jogszabály szerint illetékes intézete által kiadott engedélye alapján egyéb mentést végző szervezetekkel szerződés alapján együttműködve is elláthatja.

6. §

(1) Mentés céljából bárki hívhat mentőt az ország egész területén egységes sürgősségi távbeszélő hívószámon.

(2) A Mentőszolgálat hívása mentés céljából indokolt különösen

- a) életveszély, vagy annak gyanúja esetén,
- b) minden heveny, akut tünetekkel járó megbetegedés, illetve egészségkárosodás esetén, ha a sürgősségi orvosi szakellátás (oxyológiai ellátás) késlekedése életveszélyhez, maradandó egészségkárosodáshoz vezethet,
- c) személyi sérüléssel járó baleset, tömeges baleset, katasztrófa esetén,
- d) csak orvosi beavatkozással csillapítható, heveny fájdalom vagy egyéb súlyos egészségkárosodásra utaló tünet esetén,

e) ha a pszichiátriai beteg közvetlen veszélyeztető magatartást tanúsít, és ez csak azonnali pszichiátriai intézeti gyógykezelésbe vétellel hárítható el,

f) szülő nő, illetve újszülött/koraszülött első egészségügyi szakellátása, illetőleg őrzött szállítása érdekében.

(3) Egészségügyi intézmény akkor lehet a Mentőszolgálat által végzett mentés helyszíne, ha ott a beteg állapotának megfelelő ellátás személyi és/vagy tárgyi feltételek hiányában nem biztosítható.

(4) Ha a bejelentés alapján nem dönthető el egyértelműen, hogy mentőegység kiküldése szükséges-e, a Mentőszolgálat eljáró alkalmazottja köteles haladéktalanul intézkedni a beteg orvosi ellátása iránt.

(5) Ha a beteg azonnali orvosi ellátásra szorul, az orvos, illetve mentőtiszt nélküli mentőegység a helyszíni viszonyok függvényében segélykocsit kér, vagy a beteget haladéktalanul bemutatja a legközelebbi orvosnak (házi orvos, ügyelet orvos, rendelőintézeti, illetve kórházi orvos). A mentőegység a továbbiakban az orvos utasítása szerint jár el.

(6) A Mentőszolgálat a sürgősségi betegellátás keretében földi és légi mentési feladatokat lát el.

(7) A Mentőszolgálat légi mentési feladatait az általa alapított, egyszemélyes vagyonkezelésében és szakmai felügyelete alatt álló OMSZ Légimentő Közhasznú Társaság útján látja el.

(8) A Mentőszolgálat feladatkörében országosan működötteti a sürgősségi segélyhívó szám(ok)hoz kapcsolódó mentésirányítási rendszert.

7. §

(1) Azonnali, sürgős gyógyintézeti ellátásra szoruló beteget az állapotának megfelelő ellátásra alkalmas legközelebbi gyógyintézetbe kell szállítani.

(2) Váratlanul kialakult, illetve várhatóan kialakuló, a helyszínen mentési készenlélet igénylő veszélyhelyzetben a helyszínen intézkedő hatóság kérheti mentőegység kiküldését a helyszín egészségügyi biztosítására.

(3) A Mentőszolgálat – elsősorban szabad kapacitása terhére – betegszállítási feladatokat is elláthat, továbbá központi orvosi ügyeleti feladatok ellátásában is közreműködhet.

(4) A Mentőszolgálat rendezvény helyszínén térítés ellenében rendezvénybiztosítási tevékenységet folytathat. A mentési készenlélet igénylő rendezvényekre a biztosítást a területileg illetékes regionális mentőszervezettől írásban kell kérni, a térítési kötelezettségvállalás feltüntetésével.

(5) Amennyiben a mentésről szóló külön jogszabály rendezvény tekintetében mentési terv elkészítését írja elő, a Mentőszolgálat a külön jogszabály szerint közreműködik a mentési terv előkészítésében, továbbá ellátja a mentési tervben foglalt feladatokat.

(6) A Mentőszolgálat mentő és betegszállító járműveit mentésre, betegszállításra, mozgóórságra, szervátültetéssel kapcsolatos sürgős szállításra lehet igénybe venni. A Mentőszolgálat főigazgatója vagy az általa megbízott személy rendkívül indokolt esetben a mentő és a betegszállító járművek más célú igénybevételét is engedélyezheti.

8. §

(1) Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti az Országos Mentőszolgálatról szóló 55/1996. (XII. 27.) NM rendelet.

Gyurcsány Ferenc s. k.,
miniszterelnök

Melléklet

a 322/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez

Az Országos Mentőszolgálat régióközpontjai

1. Közép-magyarországi régió – Budapest
2. Észak-magyarországi régió – Miskolc
3. Dél-alföldi régió – Szeged
4. Észak-alföldi régió – Debrecen
5. Dél-dunántúli régió – Pécs
6. Közép-dunántúli régió – Veszprém
7. Nyugat-dunántúli régió – Szombathely

A Kormány

323/2006. (XII. 23.) Korm.

r e n d e l e t e

az Országos Vérellátó Szolgálatról

A Kormány az Alkotmány 35. §-ának (2) bekezdésében megállapított eredeti jogalkotó hatáskörében, az Alkotmány 40. §-ának (3) bekezdésében foglalt feladatkörében eljárva, valamint az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. §-a (1) bekezdésének *j*) pontjában foglalt felhatalmazás alapján a következő rendeletet alkotja:

Az Országos Vérellátó Szolgálat jogállása

1. §

(1) Az Országos Vérellátó Szolgálat (a továbbiakban: OVSZ) az egészségügyi miniszter irányítása alatt álló, ön-

állóan gazdálkodó, az előirányzatai felett teljes jogkörrel rendelkező költségvetési szerv.

(2) Az OVSZ-t főigazgató vezeti.

(3) Az OVSZ székhelye Budapest.

2. §

Az egészségügyi miniszter irányítási jogkörében – az OVSZ főigazgatójának javaslata alapján – kinevezi és felmenti az OVSZ gazdasági vezetőjét, valamint gyakorolja fölötté a fegyelmi jogkört.

Az OVSZ szervezete

3. §

(1) Az OVSZ központi szervezeti egysége az Országos Vérellátó Szolgálat Központja (a továbbiakban: OVSzK). Az OVSZ főigazgatója közvetlenül vezeti az OVSzK-t.

(2) Az OVSZ területi szervezeti egységei az OVSZ főigazgatója irányítása alatt álló regionális vérellátó központok, valamint az általuk irányított területi vérellátók. A regionális vérellátó központok felsorolását e rendelet *melléklete* tartalmazza.

4. §

(1) A főigazgató az OVSZ alkalmazottai felett munkáltatói jogkört gyakorol, amelyet szervezeti és működési szabályzatban – külön törvényben foglaltak figyelembevételével – teljesen vagy részben az adott a regionális vérellátó központ vezetőjére ruházhat át.

(2) A regionális vérellátó központok vezetőiből álló OVSZ Regionális Koordinációs Tanács az OVSZ főigazgatójának döntés-előkészítő testülete.

Az OVSZ feladatai

5. §

(1) Az állami vérellátó szolgálat feladatainak ellátására a Kormány az OVSZ-t jelöli ki.

(2) Az OVSzK

a) irányítja és ellenőrzi a preparatív és klinikai transzfuziológiai tevékenységet, országos intézeti feladatokat lát el, továbbá ellenőrzi a minőségügyi előírások betartását,

b) ellátja a vérellátással kapcsolatos stratégiai tervezést,

c) transzfuziológiai kutatás-fejlesztést végez,

d) országos logisztikai és információs hálózatot, országos vérkészlet nyilvántartást és diszpécser szolgálatot működtet,

e) az érintett szakmai kollégiumok véleményének figyelembevételével módszertani levelet, szakmai standardokat, protokollokat ad ki,

f) folyamatos adatgyűjtést, elemzéseket és értékeléseket végez a vérellátással és a transfuziológiai szolgáltatásokkal összefüggésben,

g) a transfuziológiai képzésben és továbbképzésben együttműködik az orvostudományi egyetemekkel,

h) működteti a külön jogszabály szerinti Monitoring Bizottságot,

i) szervdonáció szervezésével összefüggő koordinációs tevékenységet végez.

(3) A regionális vérellátó központ

a) koordinálja az általa irányított területi vérellátók tevékenységét,

b) összehangolja és elősegíti a szakmailag indokolt mennyiségű és minőségű vérkészítmény előállításához és tárolásához szükséges véradások személyi és tárgyi feltételeinek megteremtését,

c) ellenőrzi a vér- és vérkészítmény-készletekkel való szakszerű gazdálkodást,

d) koordinálja a továbbfeldolgozásra (frakcionálásra) kerülő plazma előállítását,

e) folyamatosan elemzi az egészségügyi intézmények vérkészítmény felhasználását,

f) közreműködik a képzéssel, továbbképzéssel kapcsolatos feladatok ellátásában,

g) ellátási területén végzi a (4) bekezdésben meghatározott feladatokat.

(4) A területi vérellátó feladata

a) a preparatív transfuziológia körében:

aa) véradásszervezés, donortoborzás, -oktatás, -megtartás és szükség esetén donorgondozás,

ab) donorkivizsgálás és donornyilvántartás,

ac) vérgyűjtés,

ad) a levett vér kivizsgálása,

ae) vérkészítmények előállítása, osztása és ellenőrzése (az erre kijelölt területi vérellátó),

af) vérkészítmények tárolása és készletnyilvántartása,

ag) vérkészítmények kiadása,

ah) a vért kapó személyek (a továbbiakban: recipiens) egészségi állapotának figyelemmel kísérése;

b) a klinikai transfuziológia körében:

ba) transfuziológiai konzilium biztosítása,

bb) a recipiens vércsoportvizsgálata, ellenanyagszűrés,

bc) kompatibilis vérkészítmény kiválasztása,

bd) transfúziós szövödmények kivizsgálása, közreműködés a kezelésben,

be) a terhesek immunhematológiai szűrésének és gondozásának végzése,

bf) részvétel az autotranszfúziós, terápiás aferezis, valamint egyéb transfúziós eljárások végzésében,

bg) újszülöttek immunhematológiai vizsgálata,

bh) transzplantációs recipiensnek immunológiai és immunhematológiai vizsgálata,

bi) csontvelő donorok szervezése, kivizsgálása és nyilvántartása,

bj) közreműködés a veleszületett vérzékenységekben szenvedők kezelésében és gondozásában;

c) a minőségbiztosítás körében a minőségbiztosítási vizsgálatok, módszertani levelek, technológiai leírások, szakmai szabályok szerinti folyamatos végzése.

6. §

Az OVSZ feladatai ellátása során

a) együttműködik az egészségügyi intézményekkel, az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálattal, az érintett szakmai kollégiumokkal, a véralapanyagokat továbbfeldolgozókkal, a Magyar Vöröskereszttel, valamint a véradást támogató más civil szervezetekkel,

b) együttműködési megállapodást köthet más szervezetekkel a feladatkörébe tartozó donortoborzás, termék-előállítás, diagnosztika és egyéb tevékenységek végzésére, illetve az ezekkel kapcsolatos kutatásokra, fejlesztésekre,

c) kapcsolatot tart a hazai és nemzetközi szakmai szervezetekkel,

d) feladatkörében részt vesz az Európai Unió illetékes szakmai szervei munkájában, az Európai Unió döntéshozatali tevékenységében való részvételtől és az ehhez kapcsolódó kormányzati koordinációról szóló 1007/2004. (II. 12.) Korm. határozatban foglaltak szerint.

7. §

(1) Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti

a) az Országos Vérellátó Szolgálatról szóló 44/1999. (IX. 30.) EüM rendelet,

b) az Országos Vérellátó Szolgálatról szóló 44/1999. (IX. 30.) EüM rendelet módosításáról szóló 56/2004. (VI. 12.) ESZCSM rendelet,

c) az emberi vér és vérkomponensek gyűjtésére, vizsgálatára, feldolgozására, tárolására és elosztására vonatkozó minőségi és biztonsági előírásokról, valamint ezek egyes technikai követelményeiről szóló 3/2005. (II. 10.) EüM rendelet 26. §-ának (4) és (5) bekezdése.

Gyurcsány Ferenc s. k.,
miniszterelnök

Melléklet
a 323/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez

Regionális vérellátó központok

1. A Budai és Pesti Regionális Vérellátó Központ (székhelye: Budapest, Karolina u. 19–21.),
2. A Győri Regionális Vérellátó Központ (székhelye: Győr, Magyar u. 8.),
3. A Veszprémi Regionális Vérellátó Központ (székhelye: Veszprém, Mártírok u. 5.),
4. A Pécsi Regionális Vérellátó Központ (székhelye: Pécs, Dischka Gy. u. 7.),
5. A Szegedi Regionális Vérellátó Központ (székhelye: Szeged, Pécsi u. 4/B),
6. A Debreceni Regionális Vérellátó Központ (székhelye: Debrecen, Bem tér 19.).

A Kormány

324/2006. (XII. 23.) Korm. r e n d e l e t e

az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat közreműködését, valamint az egyes hatósági engedélyek kiadását érintő jogszabályok módosításáról, valamint egyes jogszabályi rendelkezések hatályon kívül helyezéséről

A Kormány az 1. § tekintetében a vízgazdálkodásról szóló 1995. évi LVII. törvény 13. §-ának 4) pontjában, a 2. § tekintetében a vízgazdálkodásról szóló 1995. évi LVII. törvény 45. §-a (7) bekezdésének *a*) pontjában, a 3. § tekintetében a vízgazdálkodásról szóló 1995. évi LVII. törvény 45. § (7) bekezdés *k*) pontjában, a 4. § tekintetében a légi közlekedésről szóló 1995. évi XCVII. törvény 39. §-ának (1) bekezdésében, az 5. § tekintetében a temetőkről és a temetkezésről szóló 1999. évi XLIII. törvény 41. §-a (1) bekezdésének *a*)–*e*) és *g*) pontjaiban, a 6. § tekintetében a kereskedelemről szóló 2005. évi CLXIV. törvény 12. §-a (1) bekezdésének *a*) pontjában, a 7. § tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. §-a (1) bekezdésének *b*) pontjában, a 8. § tekintetében a vízgazdálkodásról szóló 1995. évi LVII. törvény 45. §-a (7) bekezdésének *b*) és *k*) pontjában kapott felhatalmazás alapján a következőket rendeli el:

1. §

A közműves ivóvízellátásról és a közműves szennyvízelvezetéséről szóló 38/1995. (IV. 5.) Korm. rendelet 25. §-ának (8) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(8) Települési folyékony hulladék bebocsátási pontot a jegyző jelöli ki a szolgáltató és az illetékes vízügyi hatóság

véleményének a figyelembevételével. A bebocsátási pont igénybevételéhez a szolgáltató hozzájárulása szükséges, és arra a bebocsátóval külön szerződést kell kötnie.”

2. §

A vízbázisok, a távlati vízbázisok, valamint az ivóvízellátást szolgáló vízilétesítmények védelméről szóló 123/1997. (VII. 18.) Korm. rendelet 12. §-a (4) bekezdésének *b*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[12. § (4) A külső védőövezet területén:]

„*b*) tilos az állattenyésztés, azonban háziállatok (kutya, macska és – korlátozott számban – baromfi) tartása megengedhető. Baromfitartás esetén az ólakat úgy kell kialakítani, hogy a talaj és talajvíz szennyeződése kizárt legyen (így például vízzáró kivittel, zárt hulladékszállítással). Egyes esetekben (így például 2 m-nél mélyebb talajvízszint) ellenőrzés mellett a legeltetés is megengedhető, de az állatok itatása és delettetése a védőterületen kívül történjen;”

3. §

A közfürdők létesítéséről és működéséről szóló 121/1996. (VII. 24.) Korm. rendelet 2. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Ha a közfürdő vízilétesítményeinek, mint sajátos építményfajtának a létesítéséhez, átalakításához és felújításához vízjogi vagy – egyéb vízilétesítménynek nem minősülő építmények esetén – építési engedély szükséges, az engedélyezési eljárásban külön jogszabályban meghatározott szakhatóságok működnek közre.”

4. §

A repülőterek környezetében létesítendő zajgátló védőövezetek kijelölésének, hasznosításának és megszüntetésének szabályairól szóló 176/1997. (X. 11.) Korm. rendelet 10. §-ának (3) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(3) Ha a településen belül az intézmények elhelyezése másként nem oldható meg, a D és az E jelű – kivételesen a C jelű – övezetben a (2) bekezdés előírásaitól el lehet térni.”

5. §

A temetőkről és a temetkezésről szóló 1999. évi XLIII. törvény végrehajtásáról szóló 145/1999. (X. 1.) Korm. rendelet 44. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az elhunytat közlekedési hatósági engedély alapján, erre a célra kialakított és rendszeresített, zárt közúti halottszállító járművel szabad szállítani. A rakodótérben szállítható halottak számát a forgalmi engedélyben rögzíteni kell.”

6. §

(1) Az üzletek működéséről és a belkereskedelmi tevékenység folytatásának feltételeiről szóló 4/1997. (I. 22.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 4. §-ának *b*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[4. § *Az üzlet működésének engedélyezésében közreműködő hatóságok:*]

„*b*) az állat-egészségügyi és élelmiszer-ellenőrző állomás (a továbbiakban: Állomás) és az ÁNTSZ, ha az üzletben, vendéglátóhelyen állati eredetű élelmiszert, élelmiszer-nyersanyagot használnak fel, hoznak forgalomba. Az Állomás, amennyiben az üzletben terményt, takarmányt, élő állatot, illetve állatgyógyászati készítményt értékesítenek;”

(2) Az R. 4. §-ának *d*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[4. § *Az üzlet működésének engedélyezésében közreműködő hatóságok:*]

„*d*) az építésügyi, a tűzvédelmi szakhatóság és a közlekedési felügyelet, ha az üzletben járműkereskedelmi tevékenységet folytatnak, építőanyagot, szilárd és folyékony tüzelőanyagot, üzemanyagot értékesítenek, valamint a 216. Diszko [TEÁOR 55.40-ből] üzletkörű egységet működtetnek;”

7. §

Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet 7. § (2) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(2) A működési engedély kiadására

a) fekvőbeteg-szakellátást, mentést, betegszállítást, vérellátást és haemodialízist nyújtó egészségügyi szolgáltatások esetén a regionális intézet,

b) az *a*) pontban fel nem sorolt egészségügyi szolgáltatások esetében a kistérségi intézet jogosult.”

8. §

A természetes fürdővizek minőségi követelményeiről, valamint a természetes fürdőhelyek kijelöléséről és üzemeltetéséről szóló 273/2001. (XII. 21.) Korm. rendelet

(a továbbiakban: R.) 5. számú mellékletének 7. pontja e rendelet *melléklete* szerint módosul.

9. §

(1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – 2007. január 1-jén lép hatályba.

(2) A rendelet 4. §-a 2007. április 1-jén lép hatályba.

(3) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti

a) az egyes környezetvédelmi, természetvédelmi és vízügyi feladat- és hatásköröket megállapító kormányrendeletek módosításáról szóló 269/2003. (XII. 24.) Korm. rendelet 2. §-a,

b) a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény hatálybalépésével összefüggő, egyes egészségügyi ágazati feladatokat érintő kormányrendeletek módosításáról szóló 224/2005. (X. 13.) Korm. rendelet 1. §-a,

c) az országos településrendezési és építési követelményekről szóló 253/1997. (XII. 20.) Korm. rendelet módosításáról szóló 36/2002. (III. 7.) Korm. rendelet 10. §-ának (2) bekezdése,

d) az üzletek működéséről és a belkereskedelmi tevékenység folytatásának feltételeiről szóló 4/1997. (I. 22.) Korm. rendelet módosításáról szóló 203/2002. (IX. 14.) Korm. rendelet 3. §-ának (1) és (2) bekezdése,

e) a környezetvédelmi és vízügyi miniszter irányítása alá tartozó szervek feladat- és hatáskörének felülvizsgálatáról szóló 340/2004. (XII. 22.) Korm. rendelet 5. §-a,

f) a távhőszolgáltatásról szóló 2005. évi XVIII. törvény végrehajtásáról szóló 157/2005. (VIII. 15.) Korm. rendelet 1. számú mellékletének 2. pontja,

g) az országos településrendezési és építési követelményekről szóló 253/1997. (XII. 20.) Korm. rendelet 36. §-ának (4) bekezdése, valamint 36. §-a (5) bekezdésének második mondata,

h) az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet felvehető részében a „ , továbbá az egészségügyi szolgáltatókról és az egészségügyi közszolgáltatások szervezéséről szóló 2003. évi XLIII. törvény (a továbbiakban: Eüsz.) 35. §-a (1) bekezdés *a*) pontjában” szövegrész,

i) a közfürdők létesítéséről és működéséről szóló 121/1996. (VII. 24.) Korm. rendelet 2. § (2) bekezdésének *b*) pontjában „a közegészségügyi és” szövegrész.

A miniszterelnök helyett:

Kiss Péter s. k.,
szociális és munkaügyi miniszter

*Melléklet**a 324/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez*

Az R. 5. számú mellékletének 7. pontja helyébe a következő szövegrész lép:

„7. Állatot a fürdőhely területére bevinni – örkutyás biztonsági szolgálat és a vakvezető kutya kivételével – tilos. A fürdőhely területén a fürdési szezonban horgászni nem szabad.”

A Kormány**326/2006. (XII. 23.) Korm.****r e n d e l e t e**

a pénzbeli és természetbeni ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló

63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet módosításáról

A Kormány az Alkotmány 35. §-ának (2) bekezdésében megállapított eredeti jogalkotói hatáskörében, az Alkotmány 40. §-ának (3) bekezdésében foglalt jogkörében eljárva, illetve szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 132. §-a (1) bekezdésének *b*) és *d*) pontjában, a helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvény 7. §-ának (1) bekezdésében, valamint a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. §-a (2) bekezdésének *a*) pontjában kapott felhatalmazás alapján a következőket rendeli el:

1. §

A pénzbeli és természetbeni ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 2. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„2. § A lakcím megállapítása szempontjából a személyi-adat- és lakcímnnyilvántartás adatai irányadóak.”

2. §

Az R. 5. §-a a következő (2) bekezdéssel egészül ki, egyidejűleg a § jelenlegi szövegének jelölése (1) bekezdésre változik:

„(2) A vagyoni helyzet vizsgálata során a lízingelt dolog fennálló használati jogot meghatározott időre szóló vagyoni értékű jogként kell figyelembe venni. A meghatározott időre szóló vagyoni értékű jog értékének meghatározására az illetékekről szóló 1990. évi XCIII. törvény 72. §-ának (2) bekezdése az irányadó.”

3. §

Az R. a következő 6/A. §-sal egészül ki:

„6/A. § (1) A kormány szociális hatóságként az Szt.

a) 4/A. §-a (1) bekezdésének *d*) pontja alkalmazása során a szociális és gyámhivatal,

b) 4/A. §-a (2) bekezdésének alkalmazása során a jegyző székhelye szerint illetékes szociális és gyámhivatal,

c) 43/A. §-a (5) bekezdésének alkalmazásában a fellebbezési eljárásra illetékes szociális és gyámhivatal jelöli ki.

(2) Az Szt. szerinti, első fokon a jegyző hatáskörébe utalt hatósági ügyekben a szociális és gyámhivatal jár el felettes szervként.

(3) Az Szt.

a) 10. §-a (3) bekezdésének alkalmazásában állami adóhatóság az Adó- és Pénzügyi Ellenőrzési Hivatal illetékes igazgatósága,

b) 10. §-a (4) és (5) bekezdésének alkalmazásában kincstár a Magyar Államkincstár Budapesti és Pest Megyei Regionális Igazgatósága,

c) 37/A. §-a (3) bekezdése *c*) pontjának és (5) bekezdésének, 37/B. §-a (1) bekezdése *ba*) alpontjának és 37/D. §-a (3) bekezdése *e*) pontjának alkalmazásában állami foglalkoztatási szerv a regionális munkaügyi központ, illetőleg annak kirendeltsége,

d) 43. §-a (2) bekezdésének *a*) pontja alkalmazásában orvosszakértői szerv az Országos Orvosszakértői Intézet orvosi bizottsága,

e) 43. §-a (4) bekezdésének *a*) pontja alkalmazásában egészségügyi államigazgatási szerv az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat területileg illetékes városi intézetének tisztiorvosa,

f) 50. §-a (2) bekezdésének, 50/A. §-a (4)–(7) bekezdéseinek, 50/C. §-a (1) bekezdésének, 50/D. §-ának és 53. §-a (1) bekezdésének alkalmazásában egészségbiztosítási szerv a területileg illetékes területi egészségbiztosítási pénztár,

g) 50/C. §-a (2) és (5) bekezdésének, 50/E. §-a (1)–(2) bekezdésének, 51. §-a (2)–(3) bekezdésének és 52. §-a (2) bekezdésének alkalmazásában egészségbiztosítási szerv az Országos Egészségbiztosítási Pénztár,

h) 55. §-a (7) bekezdésének alkalmazásában ingatlanügyi hatóság az ingatlan fekvése szerint illetékes földhivatal.”

4. §

(1) Az R. 9. §-ának (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép, egyidejűleg a jelenlegi (4) bekezdés jelölése (5) bekezdésre változik:

„(4) Ha a rendszeres szociális segélyben részesülő személyi lakcíme az Szt. 37/E. §-ának (3) bekezdése szerinti továbbfolyósítás időtartama alatt változik meg, az új lakcím

szerint illetékes jegyző a keresőtevékenység fennállása esetén a rendszeres szociális segílyt továbbfolyósítja.”

(2) Az R. 9. §-a a következő (6)–(7) bekezdéssel egészül ki:

„(6) Ha a rendszeres szociális segílyben részesülő személy részére a rendszeres szociális segílyt az Szt. 37/B. §-a (2) bekezdésének a) pontja szerint csökkentett összegben folyósítják, és a csökkentett összegű folyósítás időtartama alatt a segílyezett lakcíme megváltozik, az új lakcím szerint illetékes jegyző a segílyt a csökkentett összegű folyósításról rendelkező határozatban foglalt időtartamig az abban meghatározott összegben folyósítja. Amennyiben a segílyezett az új lakcíme szerinti települési önkormányzat által kijelölt szervvel fennálló együttműködési kötelezettségét is megszegi, akkor vele szemben az Szt. 37/B. §-a (2) bekezdésének b) pontjában foglalt jogkövetkezményt kell alkalmazni.

(7) A havi rendszeres szociális ellátásra és a lakásfenntartási támogatásra jogosult halála esetén a fel nem vett ellátást a vele közös háztartásban együtt élt házastárs vagy élettárs, gyermek, unoka, szülő, nagyszülő és testvér egymást követő sorrendben veheti fel a halál hónapját követő hónap utolsó napjáig.”

5. §

Az R. 15. §-a (3) bekezdésének a) és f) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[Az Szt. 37/A. §-ának (3) bekezdése alapján nem foglalkoztatottnak minősülő személy (a továbbiakban: nem foglalkoztatott személy) esetében – az (1) bekezdésben foglaltakon túlmenően – a kérelem elbírálásához szükséges]

„a) a regionális munkaügyi központ, illetőleg annak ki- rendeltsége (a továbbiakban együtt: munkaügyi központ) igazolása a munkanélküli járadék, illetve az álláskeresési járadék, álláskeresési segíly, vállalkozói járadék (a továbbiakban együtt: álláskeresési támogatás) folyósítása időtartamának lejártáról, valamint arról, hogy a nem foglalkoztatott személy álláskeresést ösztönző juttatásban nem részesül, vagy”

„f) az iskolai végzettséget, szakképzettséget igazoló okirat másolata; az alapfokú vagy annál alacsonyabb iskolai végzettségről okirat hiányában nyilatkozat is elfogadható.”

6. §

Az R. a következő 17/A–17/B. §-sal egészül ki:

„17/A. § (1) Ha a rendszeres szociális segílyt kérelmező személy házastársa vagy élettársa vállalja az Szt. 37/D. §-ának (6) bekezdése szerinti együttműködést, akkor ez erről szóló nyilatkozatát a kérelemhez mellékelni kell.

(2) Az (1) bekezdés szerinti esetben a jegyző tájékoztatja a házastársat vagy élettársat a vállalt együttműködés tartalmi elemeiről.

17/B. § (1) Ha a rendszeres szociális segílyben részesülő személy az önkormányzat által szervezett foglalkoztatásban vesz rész, a foglalkoztató a foglalkoztatás megkezdésével egyidejűleg tájékoztatja a jegyzőt

a) a foglalkoztatott személy természetes személyazonosító adatairól,

b) a foglalkoztatás kezdő időpontjáról és várható időtartamáról, valamint

c) a munkaszerződés szerinti kereset havi nettó összegéről.

(2) A rendszeres szociális segíly Szt. 37/E. § (1) bekezdése szerinti legmagasabb összege 2007. január 1-jétől 53 915 forint.”

7. §

Az R. 22. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„22. § (1) Az előrefizetős gáz- vagy áramfogyasztás mérő készülék (a továbbiakban: készülék) Szt. 55/A. § (3) bekezdés szerinti biztosításának feltétele, hogy az illetékes települési önkormányzat megállapodást kössön az előrefizetős gáz- vagy áramfogyasztást mérő készülék biztosításáról a területén működő áram-, illetve gázszolgáltatóval.

(2) Azon személy részére, akinél készülék működik, a lakásfenntartási támogatást részben vagy egészben a készülék működtetését lehetővé tevő eszköz (a továbbiakban: kódhordozó) formájában kell nyújtani.

(3) Az (1) bekezdés szerinti megállapodás tartalmazza a kódhordozó formájában nyújtott lakásfenntartási támogatás igénybevételének és a készülék működtetésének szabályait.

(4) A készülék leszerelése esetén a lakásfenntartási támogatás kódhordozó formájában történő nyújtását meg kell szüntetni.

(5) Amennyiben a jogosult a készülék leszerelését a felszereléstől számított egy éven belül kéri, akkor a beszerzés és felszerelés költségeit időarányosan meg kell térítenie.

(6) A jogosultnak nem kell megtérítenie a beszerzés és felszerelés költségeit, amennyiben a felszereléstől számított egy éven belül lakcíme megváltozik.”

8. §

(1) Az R. 35. §-ának (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) A háziiorvosi igazoláson meg kell jelölni a külön jogszabályban meghatározottak szerint csak szakorvos által rendelhető (SZ jelzésű), és az első ízben csak szakorvos által rendelhető (J jelzésű) gyógyszereket. A háziiorvosi igazoláson fel kell tüntetni azokat a szakorvos által havonta

rendszeresen rendelt gyógyító ellátásokat is, melyekről a szakorvos tájékoztatta a háziorvost.”

(2) Az R. 35. §-a (6) bekezdésének második mondata helyébe a következő rendelkezés lép:

„A borítékon a „háziorvosi igazolás közgyógyellátás igénybevételéhez” szövegrészen túl fel kell tüntetni a háziorvos nevét és bélyegzőszámát is.”

(3) Az R. 35. §-a a következő (9) bekezdéssel egészül ki:

„(9) Ha a közgyógyellátásra való jogosultság megállapítása iránti kérelmet jogerősen elutasították, és a hat hónapon belül benyújtott új kérelem a havi rendszeres gyógyító ellátás költségének a gyógykezelést szolgáló terápia, illetőleg a gyógyszerek térítési díjának változása következtében történt emelkedésén alapul, akkor az újabb kérelemhez mellékelni kell a háziorvos erre vonatkozó nyilatkozatát.”

9. §

(1) Az R. 37. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A szakhatósági állásfoglalásának a 12/a. számú melléklet szerinti példányát a TEP tájékoztatásul a háziorvosi igazolást kiállító háziorvosnak is eljuttatja, melyben megjelöli a háziorvosi igazolásban szereplő hatóanyag alapján a szakmai szabályok szerint elsőként választandó – egy havi terápiához szükséges – legalacsonyabb napi terápiás költségű gyógyszer nevét és térítési díját.”

(2) Az R. 37. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki, egyidejűleg a jelenlegi (3)–(6) bekezdések számozása (4)–(7) bekezdésekre változik:

„(3) A havi 6000 forint feletti gyógyszerköltséget megállapító szakhatósági állásfoglalás a TEP vezetőjének eljenjegyzésével adható ki.”

10. §

Az R. 48. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„48. § (1) Ha a jogosultság kezdő időpontját megelőzően a jogosult meghal, és a települési önkormányzat a közgyógyellátási igazolvány után fizetendő térítést az Szt. 53. §-ának (1) bekezdése szerint átutalta a TEP-nek, a befizetett teljes összeg visszaigényelhető.

(2) Az (1) bekezdés, valamint az Szt. 53. §-ának (3) bekezdése szerinti esetben a TEP – a jogosult halálának tudomására jutásától számított – 15 napon belül gondoskodik a visszaigényelt összegnek az önkormányzat számlájára történő átutalásáról.”

11. §

(1) Az R. 3. számú melléklete helyébe e rendelet *1. számú melléklete* lép.

(2) Az R. 9–10. számú melléklete helyébe e rendelet *2–3. számú melléklete* lép.

(3) Az R. 12. számú melléklete helyébe a rendelet *4. számú melléklete* lép.

12. §

(1) Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba.

(2) Ha e rendelet hatálybalépésekor a rendszeres szociális segély az Szt. 37/C. §-ának (1) bekezdése alapján szünetel, a jegyző hivatalból megvizsgálja, hogy fennállnak-e az Szt. 37/C. §-ának (2) bekezdésében meghatározott feltételek.

(3) Az R. e rendelet 8. § (1) bekezdésével megállapított 35. § (5) bekezdését, továbbá 9. §-ával megállapított 37. § (3) bekezdését, valamint a mellékleteket érintő, 11. §-ban meghatározott módosításokat a rendelet hatálybalépését követően indult ügyekben kell alkalmazni.

(4) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti az R.

a) 3. §-ának (2) bekezdésében „a 18. életévét betöltött” szövegrész,

b) 29. §-ának (1) bekezdésében a „megyei” szövegrész,

c) 54. §-a.

(5) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg az R.

a) 15. §-a (3) bekezdésének *e)* pontjában a „*d)*” szövegrész helyébe a „*d)–e)*” szövegrész,

b) 36. §-a (1) bekezdésének *a)* pontjában a „megyei” szövegrész helyébe a „területi” szövegrész,

c) 36. §-a (1) bekezdésének *a)* pontjában, 37. §-ának összes bekezdésében, 38. §-ának (4) bekezdésében, 40. §-ának (1)–(3) bekezdésében, 44. §-a (4) bekezdésének bevezető szövegében, 44. §-a (5) bekezdésének *a)* pontjában, 45. §-ának (2) bekezdésében, 46. §-ának (2)–(3) bekezdésében, 49. §-ában, 61. §-ának (3) bekezdésében a „MEP” szövegrész helyébe a „TEP” szövegrész,

d) 38. §-ának (1) bekezdésében a „MEP-nek” szövegrész helyébe a „TEP-nek” szövegrész,

e) 40. §-ának (1) bekezdésében a „MEP-nél” szövegrész helyébe a „TEP-nél” szövegrész,

f) 44. §-ának (3) bekezdésében a „MEP-et” szövegrész helyébe a „TEP-et” szövegrész,

g) 47. §-ának (1)–(2) bekezdésében a „MEP-en” szövegrész helyébe a „TEP-en” szövegrész,

h) 11. számú mellékletének címében a „Megyei” szövegrész helyébe a „Területi” szövegrész lép.

Gyurcsány Ferenc s. k.,
miniszterelnök

A Kormány
361/2006. (XII. 28.) Korm.
r e n d e l e t e

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

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (a továbbiakban: Tv.) 16. §-ának (14) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján a Kormány a következőket rendeli el:

1. §

(1) A Tv. 2. §-ának (3) és (4) bekezdése alapján létrejövő szakellátási feladatátadásról a szerződés megkötésével annak megkötésétől számított 8 napon belül kell tájékoztatni a területileg illetékes Regionális Egészségügyi Tanácsot (a továbbiakban: RET). Amennyiben a feladatátadás a Tv. 1. számú mellékletében rögzített kapacitásokat érinti, tájékoztatni kell az egészségügyért felelős minisztert (a továbbiakban: miniszter) is.

(2) A Tv. 4. §-ának (1) bekezdése alapján elkészített kapacitás-felosztási javaslatot a miniszter a RET-eknek elektronikus és nyomtatott formában küldi meg.

(3) A RET a Tv. 4. §-ának (5) bekezdése szerinti tájékoztatási kötelezettségét a miniszteri javaslattal azonos formátumban teljesíti.

2. §

(1) A régióban működő egészségügyi szolgáltatók ellátási területéről az illetékes RET a Tv. 2. §-ának (2) bekezdése és 4. §-ának (3) bekezdése alapján – a (2)–(6) bekezdésben foglaltak figyelembevételével – a Tv. 2. számú mellékletében meghatározott szakellátási normatíva felosztásával egyidejűleg dönt. A RET az ellátási területek meghatározását tartalmazó döntést 5 napon belül megküldi az Állami Népegészségügyi Tisztiorvosi Szolgálat (a továbbiakban: ÁNTSZ) regionális szervének és az érintett fenntartóknak. Az ÁNTSZ regionális szerve és a fenntartók a döntés kézhezvételétől számított 30 napon belül tájékoztatja a RET-et arról, hogy egyetértenek-e a döntéssel.

(2) Amennyiben valamely érintett fenntartó a döntést az (1) bekezdés szerint nem hagyja határidőn belül jóvá, a RET erről 5 napon belül írásban tájékoztatja a minisztert. A miniszter a tájékoztatás kézhezvételétől számított 8 napon belül – a (3)–(5) bekezdésben foglaltak figyelembevételével – meghatározza a RET által érvényesen meg nem határozott ellátási területeket.

(3) Amennyiben az egészségügyi szolgáltató ellátási területe a nyújtott szolgáltatások tekintetében nem egységes,

az ellátási területet és a területi ellátási kötelezettséget szakmacsoportonként, szakmánként, illetve a külön jogszabály szerinti teljesítményegységeknek, valamint napi-díj-súlyozás alapját képező betegségecsoportoknak, tevékenységeknek, illetve ellátási formáknak megfelelő bontásban kell megadni.

(4) Az ellátási területet településenként, illetőleg valamely településre csak részben kiterjedő ellátási terület esetén a település érintett részének közterületek általi lehatárolásának pontos meghatározásával kell kijelölni.

(5) Az ellátási területeket úgy kell meghatározni, hogy azok átfedés- és hézagmentesen megfeleljenek az adott régió területének azzal, hogy a Tv. 2. §-a (2) bekezdésének második mondata, valamint 6. §-a szerinti esetekben az ellátási terület a régióhatáron túlterjedhet. Ilyen esetben az ellátási terület által érintett valamennyi régióban található érintett fenntartónak meg kell küldeni az (1) bekezdés szerinti döntést.

(6) A (3)–(5) bekezdésekben foglaltakat alkalmazni kell abban az esetben is, ha a Tv. 4. §-ának (6) bekezdése alapján a Tv. 2. számú mellékletében meghatározott kapacitások felosztását a miniszter végzi el.

3. §

A Tv. 7. §-ának (3) bekezdése alapján az 1. számú mellékletét érintő kezdeményezésről és annak jóváhagyásáról az illetékes RET-et és az ÁNTSZ régiós intézetét, a Tv. 2. számú mellékletét érintő kezdeményezésről az ÁNTSZ régiós intézetét kell tájékoztatni.

4. §

(1) Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP) vagy a fenntartó a szolgáltatói kapacitások tartós kihasználatlanságáról írásban tájékoztatja az illetékes RET-et, a RET pedig a régióban működő, fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatókat.

(2) A tartósan kihasználatlan és a Tv. 5. §-ának (1) bekezdése alapján felszabaduló kapacitásoknak a Tv. 5. §-ának (3) bekezdése szerinti újraosztására a régió belül felosztott kapacitások éves, június 30-ig esedékes felülvizsgálati eljárása során van lehetőség.

5. §

Amennyiben a szomszédos régiók megállapodást kötnek, hogy a Tv. 2. számú melléklete szerinti normatíváik terhére kapacitást csoportosítanak át az egyik régióból a másikba, a megállapodásnak tartalmaznia kell, hogy az átadott kapacitások mely intézményben, és mely szakmacsoportban kerülnek felhasználásra.

6. §

Amennyiben a normatívák felosztásáról szóló érvényes döntés nem születik meg a Tv. 4. §-ának (3) és (4) bekezdésben foglaltak szerinti eljárás során, a miniszter a Tv. 4. §-ának (6) bekezdése szerinti döntés során módosíthatja az egyes szakmacsoportokhoz rendelt kapacitások mennyiségét a Tv. 7. §-ának (2) bekezdésében meghatározott mértékben.

7. §

A RET által a Tv. 16. §-ának (10) bekezdése alapján létrehozott járóbeteg-szakellátási kapacitásoknak a Tv. 16. §-ának (11) bekezdése alapján történő felosztása során a Tv. 16. §-a (11) bekezdésének *b)* pontjában meghatározott feltételeknek megfelelő szolgáltatók közül előnyben kell részesíteni azokat, amelyek ellátási területén

- a)* a Tv. hatálybalépését követően megszűnt az aktív fekvőbeteg-szakellátás, vagy
- b)* az aktív fekvőbeteg-szakellátás kapacitása a régiós átlagot meghaladóan csökkent, vagy
- c)* valamely szakmacsoport vonatkozásában 50%-osnál nagyobb a kapacitáscsökkenés mértéke.

8. §

(1) Szakellátási kapacitás (a továbbiakban: kapacitás) előzetesen befogadható, amennyiben

- a)* címzett támogatás szakmai programja,
- b)* központi költségvetésből támogatott egyéb beruházás,
- c)* európai uniós pályázat,
- d)* az Új Magyarországért Fejlesztési Tervben foglaltak,
- e)* egyéb regionális fejlesztések,
- f)* népegészségügyi programok

megvalósítása többletkapacitások befogadását igényli.

(2) A kapacitások előzetes befogadásánál figyelembe kell venni, hogy a befogadásra kerülő kapacitás várható éves teljesítményének finanszírozott összege nem haladhatja meg

- a)* a költségvetési törvényben rendelkezésre álló források, és
- b)* a befogadással összefüggésben megszűnő szerződés következtében felszabaduló finanszírozás együttes összegét.

(3) Ha az (1) bekezdésben foglaltaknak megfelelő többletkapacitás-befogadási igény merül fel, az előzetes befogadásra a kérelmet a támogatásra kiírt pályázat határidejének letelte előtt legalább 75 nappal kell benyújtani a RET-hez.

(4) A RET az (1) bekezdés szerinti befogadási kérelmet véleményezi, és az azonos szakmai feladatra beérkezett több kérelem esetén a befogadásokra vonatkozóan rangsort állapít meg, valamint a befogadásra javasolt egészségügyi szolgáltatások fenntartható finanszírozására a meg-

valósítás teljes időszakára és az azt követő két évre vonatkozóan pénzügyi hatásvizsgálatot készít a költségvetési egyensúlyt célzó kormányzati programban foglaltak figyelembevételével. A pénzügyi hatásvizsgálat a javasolt befogadással összefüggő feltételek meghatározását, továbbá a befogadással összefüggő, felszabaduló kapacitásra vonatkozó javaslatot is tartalmazza. A RET a rangsort és a pénzügyi hatásvizsgálatot a befogadási kérelem beérkezését követő 30 napon belül a miniszternek megküldi.

(5) A miniszter a RET általi felterjesztés megérkezését követő 10 napon belül a befogadásra vonatkozó javaslatát a RET által a fenntartható finanszírozásra vonatkozóan készített pénzügyi hatásvizsgálattal együtt megküldi a pénzügyminiszternek.

(6) A pénzügyminiszter az (5) bekezdés szerinti javaslat beérkezését követő 15 napon belül értesíti a minisztert a befogadással történő egyetértéséről a Tv. 11. §-a (2) bekezdésének *a)* pontja alapján, illetve annak elutasításáról és az elutasítás indoklásáról.

(7) A miniszter haladéktalanul értesíti a befogadást kérő személyt, az OEP-et és az illetékes RET-et a döntéséről, és a befogadással összefüggésben megállapított feltételekről.

(8) A (7) bekezdésben foglalt értesítést a pályázó a támogatás kérésére irányuló szakmai programjához csatoltan nyújtja be.

(9) Az (1) bekezdés szerinti támogatás iránti igény elutasítása esetén a miniszter a pályázó előzetes kapacitás-befogadását törli. A támogatási igény elfogadása esetén a beruházás megvalósulását követő 30 napon belül az illetékes megyei egészségbiztosítási pénztár (a továbbiakban: MEP) a külön jogszabályban foglaltakat is figyelembe véve finanszírozási szerződést köt az egészségügyi szolgáltatóval.

(10) Amennyiben a támogatás a kérelemben foglaltaktól eltérően került elfogadásra, akkor ezen többletkapacitás befogadásához a miniszter és pénzügyminiszter egyetértése szükséges.

(11) Amennyiben a pályázó a pályázatában a működés megkezdésére megjelölt határidőt követő fél éven belül – érvényes működési engedéllyel – nem kezdeményezi a finanszírozási szerződés megkötését, a miniszter a pályázó előzetes kapacitásbefogadását törli. Ilyen esetben a többletkapacitás befogadására ismételt pályázatot kell benyújtani.

(12) Az OEP az előzetes befogadásokról évenkénti bontásban nyilvántartást vezet, melyet minden év február 28-áig a miniszter az Egészségügyi Közlönyben és honlapján közzétesz.

9. §

(1) A Tv. 1. számú mellékletében meghatározott kapacitások rendelkezésre bocsátásáról a katasztrófahelyzet

elrendelését követően az országos tisztifőorvos haladéktanul rendelkezik a fenntartó értesítése útján.

(2) A kapacitásokat úgy kell rendelkezésre bocsátani, hogy a szolgáltató által a nyújtott ellátások körében a sürgős szükség által indokolt szolgáltatásokhoz szükséges kapacitásmennyiség folyamatosan rendelkezésre álljon.

10. §

A Tv. 10. §-ának (1) bekezdése szerinti szakmai, illetőleg ellátási érdekek minősül különösen az ellátási szükségletnek az ellátás biztonságát veszélyeztető mértékű megváltozása.

11. §

(1) Az Eütv. 149/D. §-ának (4) bekezdése alapján a Tv. 2. számú mellékletében meghatározott szakellátási kapacitások felosztása során történő szavazásnál a RET minden tagja annyi szavazattal rendelkezik, amennyi finanszírozott ággal 2006. december 31-én rendelkezett. A 2007. április 1-jét követően történő döntéshozatal során a tagok által a döntéshozatalkor képviselt finanszírozott ágyszámot kell figyelembe venni.

(2) Az Eütv. 149/D. §-ának (4) bekezdése által a döntéshez előírt többség számításánál a jelen lévő tagok által képviselt összes finanszírozott ágyszámot kell figyelembe venni.

12. §

(1) A RET a Tv.-ben meghatározott feladatai ellátása során munkájába bevonhatja mindazon szervezeteket, amelyek az adott régióban 2007. január 1-je előtt működő regionális egészségügyi tanács tagjai voltak, de az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 149/A–149/D. §-ában foglaltaknak megfelelően létrejövő RET-nek nem tagjai.

(2) Azok a személyek, akik a 2007. január 1-je előtt működő regionális egészségügyi tanácsban képviselték a tanács valamely tagját, a tagsággal rendelkező szervezet ellenkező döntése hiányában továbbra is képviselik az adott tagot a 2007. január 1-jén az Eütv. 149/A–149/D. § alapján létrejövő és működő RET-ben.

13. §

Ahol e rendelet szerint a döntéshez vagy annak érvényességéhez valamely szervezet egyetértése szükséges, az egyetértési jog gyakorlására a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvénynek a szakhatósági állásfoglalásra vonatkozó szabályait kell alkalmazni.

14. §

(1) A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az országos tisztifőorvost jelöli ki az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 10. § (2) bekezdése szerinti feladatok ellátására.

(2) A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az ÁNTSZ regionális intézetet jelöli ki az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 4. §-ának (5) és (8) bekezdése, valamint 5. §-ának (2) bekezdése szerinti feladatok ellátására.

15. §

(1) Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba.

(2) A 8. § (12) bekezdése alapján a miniszter az előzetes befogadásokról szóló nyilvántartást első alkalommal 2008. február 28-án teszi közzé.

(3) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti

a) az egészségügyi szakellátási kapacitásmódosítások szakmai feltételeiről, eljárási rendjének és az új szolgáltatások befogadásának szabályairól szóló 50/2002. (III. 26.) Korm. rendelet;

b) az egészségügyi szakellátási kapacitásmódosítások szakmai feltételeiről, eljárási rendjének és az új szolgáltatások befogadásának szabályairól szóló 50/2002. (III. 26.) Korm. rendelet módosításáról szóló 285/2002. (XII. 21.) Korm. rendelet;

c) az egészségügyi szakellátási kapacitásmódosítások szakmai feltételeiről, eljárási rendjének és az új szolgáltatók befogadásának szabályairól szóló 50/2002. (III. 26.) Korm. rendelet módosításáról szóló 59/2003. (IV. 24.) Korm. rendelet;

d) az egészségügyi szakellátási kapacitásmódosítások szakmai feltételeiről, eljárási rendjének és az új szolgáltatók befogadásának szabályairól szóló 50/2002. (III. 26.) Korm. rendelet módosításáról szóló 185/2003. (XI. 5.) Korm. rendelet;

e) az egészségügyi szolgáltatás általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet módosításáról szóló 25/2004. (II. 26.) Korm. rendelet 15. §-a (1) bekezdésének *a)–g)* pontja és (2) bekezdésének *b)* pontja;

f) egyes, az egészségüggyel összefüggő kormányrendeletek módosításáról szóló 281/2004. (X. 20.) Korm. rendelet 1. §-a és 14. §-a (6) bekezdésének *b)* pontja;

g) az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet és az egészségügyi szakellátási kapacitásmódosítások szakmai feltételeiről, eljárási rendjének és az új szolgáltatók befogadásának szabályairól szóló 50/2002. (III. 26.) Korm. rendelet módosításáról szóló 344/2004. (XII. 22.) Korm. rendelet 3. §-a és 4. §-ának (2) bekezdése;

h) a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény hatálybalépésével összefüggő, egyes egészségügyi ágazati feladatokat érintő kormányrendeletek módosításáról szóló 224/2005. (X. 13.) Korm. rendelet 4. § és 5. §-a, valamint 7. §-ának *b)* pontja;

i) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet módosításáról szóló 330/2005. (XII. 29.) Korm. rendelet 17. §-a (7) bekezdésének *e)* pontja;

j) az egészségügyi szakellátási kapacitásmódosítások szakmai feltételeiről, eljárási rendjének és az új szolgáltatók befogadásának szabályairól szóló 50/2002. (III. 26.) Korm. rendelet módosításáról szóló 65/2006. (III. 27.) Korm. rendelet.

A miniszterelnök helyett:

Kiss Péter s. k.,
szociális és munkaügyi miniszter

A Kormány
362/2006. (XII. 28.) Korm.
r e n d e l e t e

az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi
Szolgálatról és a gyógyszerészeti államigazgatási
szerv kijelöléséről

A Kormány az Alkotmány 35. §-ának (2) bekezdésében megállapított eredeti jogalkotói hatáskörében, az Alkotmány 40. §-ának (3) bekezdésében foglalt feladatkörében eljárva, valamint

az egészségügyi államigazgatási szerv kijelölése tárgyában az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 15. §-ának (4) bekezdésében,

az állami családvédelmi szolgálat kijelölése tárgyában a magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. törvény 16/A. §-ában,

a hazai és a nemzetközi adatok fogadásáért és feldolgozásáért felelős Információs Központot működtető szerv kijelölése tárgyában a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény 34. §-ának (3) bekezdésében,

az élelmiszerbiztonsági szerv kijelölése tárgyában az élelmiszerekről szóló 2003. évi LXXXII. törvény 20/A. §-ában,

a gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelölése tárgyában az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 32. §-a (4) bekezdésének *d)* pontjában foglalt felhatalmazás alapján, valamint

a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 153. §-a

(2) bekezdésének 15. pontjára figyelemmel a következőket rendeli el:

Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi
Szolgálat jogállása

1. §

Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (a továbbiakban: Szolgálat) központi hivatal. A Szolgálatot az egészségügyi miniszter (a továbbiakban: miniszter) irányítja.

2. §

(1) A miniszter irányítási jogkörében az országos tisztifőorvos javaslata alapján kinevezi, felmenti és vezetői teendőkkel bízva meg

- a)* a helyettes országos tisztifőorvosokat;
- b)* az Országos Tisztifőorvosi Hivatal (a továbbiakban: OTH) igazgatóját és gazdasági vezetőjét;
- c)* az országos tisztifőgyógyszerészt.

(2) Az (1) bekezdés *b)* pontja szerinti gazdasági vezető tekintetében a fegyelmi jogkört a kinevező, az egyéb – az (1) és *e)* bekezdésben nem említett – munkáltatói jogokat az országos tisztifőorvos gyakorolja.

A Szolgálat szervezete

3. §

(1) A Szolgálat központi szervei

a) az önállóan gazdálkodó és teljes jogkörrel rendelkező központi költségvetési szervként, budapesti székhellyel működő OTH, amelynek vezetője az országos tisztifőorvos, valamint

b) az *1. számú mellékletben* meghatározott, részjogkörrel rendelkező, részben önállóan gazdálkodó költségvetési szervként működő, az OTH irányítása alá tartozó országos intézetek. Az országos intézet vezetője a főigazgató.

(2) A központi szervek a hatáskörükbe tartozó feladatokat az ország területére kiterjedő illetékességgel látják el.

4. §

(1) A Szolgálat területi szervei az OTH közvetlen irányítása alatt működő regionális intézetek. A regionális intézet részjogkörrel rendelkező, részben önállóan gazdálkodó költségvetési szerv. A regionális intézet vezetője a regionális tisztifőorvos.

(2) A Szolgálat regionális intézeti körét, székhelyét és illetékességi területét a 2. számú melléklet tartalmazza.

(3) A Szolgálat helyi szerve a regionális tisztifőorvos közvetlen irányítása alá tartozó kistérségi, illetve fővárosi kerületi intézet (a továbbiakban együtt: kistérségi intézet). A kistérségi intézet a regionális intézet jogi személyiséggel nem rendelkező, önálló feladatkörrel felruházott szervezeti egysége. A kistérségi intézet vezetője a kistérségi tisztifőorvos, akit – az országos tisztifőorvos egyetértésével – a regionális tisztifőorvos nevez ki. A kistérségi tisztifőorvos gyakorolja a munkáltatói jogokat a kistérségi intézet alkalmazottai felett.

(4) A Szolgálat helyi szervei körét, székhelyét és illetékességi területét a 3. számú melléklet tartalmazza.

(5) A miniszter a regionális intézet alapító okiratában meghatározhatja a területi és helyi szervek kirendeltségeit, ügyfélszolgálati irodáit és azok székhelyét.

(6) A szárazföldi átkelőhelyeken, a határkikötőkben és nemzetközi kereskedelmi repülőtereken a közegészségügyi kockázatok feltárására az illetékes regionális intézet keretében határ-, hajózási, illetve repülőtéri kirendeltségek működnek, illetve folyamatos közegészségügyi felügyeleti kapacitást kell biztosítani.

(7) Az országos tisztifőorvosi, a helyettes országos tisztifőorvosi, az országos tisztifőgyógyyszerész, az OTH igazgatója és gazdasági vezetője, az országos intézetek vezetői és vezetőhelyettesei, a regionális tisztifőorvosi, a helyettes regionális tisztifőorvosi, a regionális tisztifőgyógyyszerész, továbbá a kistérségi tisztifőorvosi állások pályázat útján tölthetők be.

Az országos tisztifőorvos

5. §

(1) Az országos tisztifőorvos

a) irányítja a Szolgálat működését;

b) a jogszabályokban és az alapító okiratban foglaltakkal összhangban meghatározza a Szolgálat központi, területi és helyi szerveinek fő feladatait, tájékoztatja a Szolgálatot a szakmai kérdésekben kialakított elvi állásfoglalásairól.

(2) Az országos tisztifőorvos kinevezi, felmenti és vezetői teendőket bízta meg az 1. számú melléklet szerinti országos intézetek vezetőit, a regionális tisztifőorvosokat, továbbá gyakorolja felettük az egyéb munkáltatói jogokat.

(3) Az országos tisztifőorvos ellátja a Magyar Honvédség és – a büntetés-végrehajtási szervek kivételével – a fegyveres szervek egészségügyi államigazgatási feladatainak ellátására kijelölt szervek egészségügyi feladatainak szakmai felügyeletét.

(4) Az országos tisztifőorvos a (3) bekezdés szerinti jogkörében eljárva:

a) tájékoztatást, adatot, egyéb információt kérhet minden olyan, a Szolgálat feladatkörébe tartozó közegészségügyi, egészségfejlesztési kérdésben, amely a lakosságot érinti vagy érintheti;

b) megkeresésre szakmai kérdésekben állást foglal, véleményt nyilvánít;

c) felhívást intézhet közegészségügyi-járványügyi, valamint egészségfejlesztési intézkedések megtételére, amennyiben azok a lakosság érdekében szükségesek. Az intézkedés elmaradása esetén az egészségügyi miniszter útján intézkedés céljából megkeresi az illetékes minisztert;

d) javaslatokat tehet a fegyveres erők, illetve a rendvédelmi szervek egészségügyi feladatait ellátó vezetőjének a fegyveres erők, illetve a rendvédelmi szervek közegészségügyi-járványügyi, egészségfejlesztési helyzetének javítása érdekében;

e) évente egyszer – általa meghatározott időben – beszámolót kér a közegészségügyi tevékenységről;

f) az éves munkatervéről véleményt nyilvánít, illetve tematikus javaslattal élhet a munkaterv kialakításában.

Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal

6. §

(1) Az OTH a Szolgálat központi irányító, koordináló szerve.

(2) Az OTH középírányító szervként az irányítása alá tartozó, részben önállóan gazdálkodó és részjogkörrel rendelkező költségvetési szervek felett a következő felügyeleti jogositványokat gyakorolja:

a) elemi és kincstári költségvetésekhez a felügyeleti szerv által megállapított keretszámok elosztása, összesítése, a beszámolók felülvizsgálatot követő visszaigazolása;

b) a költségvetések felhasználására – beleértve a létszámmal és a személyi juttatásokkal való gazdálkodást is – vonatkozó irányelv meghatározása;

c) a szakmai feladatok végrehajtásához szükséges pénzügyi feltételek szervezése, irányítása és ellenőrzése;

d) a gazdálkodás részletes rendjének meghatározása.

(3) Az OTH jogi személyiséggel nem rendelkező, önálló feladatkörrel felruházott szervezeti egységeként működik az Országos Gyógyhelyi és Gyógyfürdőügyi Főigazgatóság, amelynek vezetője a főigazgató.

(4) Az OTH részt vesz az országos népegészségügyi programok kidolgozásában és irányítja, szervezi, koordinálja a programok végrehajtásának területi és helyi feladatait.

Az országos intézetek

7. §

(1) Az országos intézet a Szolgálat szakmai-módszertani, tudományos kutatási, képzési, továbbképzési, nyilván-

tartási, koordinálási, szakmai felügyeleti, szakértői feladatokat ellátó szerve.

(2) Az országos intézet az (1) bekezdésben foglaltakon túl e rendelet szerinti, valamint külön jogszabályban, illetve az alapító okiratában foglalt feladatokat lát el.

(3) Az országos intézetek alkalmazottai felett a munkáltatói jogkört az országos intézet főigazgatója gyakorolja.

A Szolgálat területi szerve

8. §

(1) A regionális intézet

a) ellátja az illetékességi területén működő helyi szervek szakmai tevékenységének irányítását, koordinálását;

b) jogszabályban meghatározott ügyekben elsőfokú hatósági jogkört gyakorol;

c) ellátja az alapító okiratában meghatározott, illetve jogszabályokban rögzített feladatokat

ca) a közegészségügy (környezet- és település-egészségügy, élelmezés- és táplálkozás-egészségügy, sugár-egészségügy, kémiai biztonság, munkaegészségügy) területén, mely a feladatok ellátásához műszeres, por-, rost-, zaj- és sugárlaboratóriumot üzemeltethet,

cb) a járványügy (fertőző járványügy) területén, mely feladatok ellátásához mikrobiológiai laboratóriumot üzemeltethet,

cc) az egészségfejlesztés (egészségvédelem, egészségnevelés és egészségmegőrzés, népegészségügyi szűrések szervezése és koordinálása, egészség-monitorozás, beleértve a nem fertőző betegségek epidemiológiáját, az egészséghatás-értékelést) területén,

cd) az egészségügyi, gyógyszerügyi igazgatás és koordináció területén;

d) felügyeletet gyakorol a rendelőintézeti járóbeteg-szakellátást, illetve fekvőbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltatók felett, ellátja a kórházhygiénés tevékenység szakfelügyeletét, koordinálja és felügyeli az egészségügyi ellátás feletti szakfelügyeletet.

(2) A regionális intézet részt vesz a lakosság egészségének megőrzését célzó népegészségügyi programok kidolgozásában, irányítja, szervezi és koordinálja a programok regionális végrehajtását.

A Szolgálat helyi szerve

9. §

A kistérségi intézet illetékességi területén ellátja az egészségügyi államigazgatási szerv mindazon népegészségügyi, hatósági, szakmai felügyeleti feladatait, amelyet jogszabály nem utal a Szolgálat más szervének a feladatkörébe.

Az egészségügyi államigazgatási szerv kijelölése

10. §

(1) A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként – ha kormányrendelet ettől eltérően nem rendelkezik – a kistérségi intézetet jelöli ki.

(2) A Kormány a kistérségi intézetet jelöli ki a magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIV. törvényben meghatározott állami családvédelmi szolgálat működtetésére.

(3) A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az országos tisztifőorvost jelöli ki

a) az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.)

aa) 140/A. §-a (8) bekezdésének *a)* pontja,

ab) 149. §-a (2) bekezdésének *b)* pontja,

ac) 161. §-ának (4) bekezdése,

ad) 228. §-a (3) bekezdésének *a)* pontja,

b) a nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásának, forgalmazásának egyes szabályairól szóló 1999. évi XLII. törvény 7. § (9) bekezdése,

c) az élelmiszerekről szóló 2003. évi LXXXII. törvény (a továbbiakban: Étv.) 15. §-ának (1) bekezdése szerinti feladatok ellátására.

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

a) az Eütv.

aa) 140/A. §-ának (3) bekezdése,

ab) 149/C. §-ának (3) bekezdése,

ac) 243. §-ának (7) bekezdése,

b) a külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséről szóló 2001. évi C. törvény 56. §-ának (9) bekezdése,

c) a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény

ca) 17. §-ának (5) bekezdése,

cb) 56. §-ának (1) bekezdése,

cc) 57. §-nak (2) bekezdése,

cd) 59. §-ának (2) bekezdése,

ce) 60. §-a,

cf) 85. §-ának (1) bekezdése,

cg) 86. §-ának (7) bekezdése

szerinti feladatok ellátására.

(5) A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként a regionális intézetet jelöli ki

a) az atomenergiáról szóló 1996. évi CXVI. törvény

aa) 45. §-ának (1) bekezdése,

ab) 47. §-ának (1) és (2) bekezdése,

b) az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban: Eüak.)

ba) 6. §-ának (3) bekezdése,

bb) 15. §-ának (1) bekezdése,

c) az Eütv.

ca) 140/A. §-ának (4) bekezdése,

cb) 140/A. §-a (9) bekezdésének *a)* pontja,
cc) 140/E. §-a (5) bekezdésének *b)* pontja,
cd) 149/B. §-a (1) bekezdésének *a)* pontja,
ce) 149/C. §-ának (2) bekezdése,
d) az egészségügyi szakellátási kötelezettségről, továbbá egyes egészségügyet érintő törvények módosításáról szóló 2001. évi XXXIV. törvény
da) 4. §-ának (2)–(3) bekezdése,
db) 4/A. §-ának *b)* pontja,
dc) 13. §-ának (4) bekezdése,
e) a honvédelemről és a Magyar Honvédségről szóló 2004. évi CV. törvény 55. §-a (4) bekezdésének *g)* pontja,
f) az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 20. §-ának (1), (4) és (7) bekezdése,
g) az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény (a továbbiakban: Eü.kamara tv.)
ga) 21. §-ának (4) bekezdése,
gb) 31. §-ának (2) bekezdése,
gc) 35. §-ának (2) bekezdése,
h) a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatiségédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény
ha) 48. §-ának (1) és (3) bekezdése,
hb) 49. §-ának (1) és (2) bekezdése,
hc) 53. §-ának (2) bekezdése,
hd) 54. §-ának (1) bekezdése,
he) 55. §-ának (7) bekezdése,
hf) 58. §-ának *ba)*–*bb)* alpontja,
hg) 63. §-ának (3) és (4) bekezdése,
hh) 64. §-ának (1) és (2) bekezdése,
hi) 65. §-a,
hj) 68. §-ának (1) bekezdése és (2) bekezdésének *c)* pontja,
hk) 72. §-ának (1)–(3) és (5) bekezdése,
hl) 74. §-ának (2) bekezdése,
i) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 20. § (9) bekezdése,
j) a Magyar Gyógyszerész Kamaráról szóló 1994. évi LI. törvény 19. §-ának (9) bekezdése,
k) Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamaráról szóló 2003. évi LXXXIII. törvény 29. §-ának (7) bekezdése,
l) az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 23. §-ának (1) bekezdése,
m) az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 1. §-a (2) bekezdésének *c)* pontja szerinti feladatok ellátására.

(6) A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az OTH-t és a regionális intézetet jelöli ki
a) a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről

szóló 1997. évi LXXX. törvény 43. §-a (1) bekezdésének *g)* pontja,
b) a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény 96. §-a (3) bekezdésének *g)* pontja,
c) az Ebtv. 10. §-ának (4) bekezdése szerinti feladatok ellátására.

(7) A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként a regionális és a kistérségi intézetet jelöli ki
a) a Magyar Orvosi Kamaráról szóló 1994. évi XXVIII. törvény 24. §-a,
b) az Eüak. 5. §-ának (3) bekezdése,
c) az élelmiszerekről szóló 2003. évi LXXXII. törvény 11. §-a (1) bekezdésének *b)* pontja szerinti feladatok ellátására.

11. §

A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként – ha e rendelet vagy külön jogszabály eltérően nem rendelkezik – a Szolgálatot jelöli ki
a) az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény,
b) a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény 37. § (4) bekezdésének *b)* pontja,
c) a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 70. § (9) bekezdésének *d)* pontja,
d) a személyazonosító jel helyébe lépő azonosítási módokról és az azonosító kódok használatáról szóló 1996. évi XX. törvény
da) 23. §-ának *d)* pontja,
db) 24. §-ának *e)* és *f)* pontja,
e) az Eütv.
ea) 3. §-ának *h)* pontja,
eb) 143. §-a,
f) a katasztrófák elleni védekezés irányításáról, szervezetéről és a veszélyes anyagokkal kapcsolatos súlyos balesetek elleni védekezéséről szóló 1999. évi LXXIV. törvény 2. § (1) bekezdése, 37. § (2) bekezdése,
g) a polgári védelemről szóló 1996. évi XXXVII. törvény 21. §-ának *g)* pontja,
h) az Ebtv. 20. §-ának (6) bekezdése,
i) az Eüak. 19. § (1) és (2) bekezdése,
j) az egészségbiztosítás hatósági felügyeletéről szóló 2006. évi CXVI. törvény 9. §-a szerinti feladatok ellátására.

12. §

(1) A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az egészségügyi minisztert jelöli ki az Eütv. 112. §-ának (8) bekezdése szerinti feladat ellátására.

(2) A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként a Szolgálat valamennyi, az adott RET illetékességi területén

működő intézetét jelöli ki az Eütv. 149/A. § (4) bekezdésében foglalt feladatok ellátására.

(3) A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként a Szolgálat regionális és kistérségi intézeteit jelöli ki a szabálysértésekről szóló 1999. évi LXIX. törvény szerinti szabálysértési hatósági feladatok ellátására.

13. §

(1) A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az élelmiszerekről szóló 2003. évi LXXXII. törvény 8. §-ának (2) bekezdése és 8/A. §-a szerinti feladatok ellátására az Országos Élelmiszerbiztonsági és Táplálkozástudományi Intézetet (a továbbiakban: OÉTI) jelöli ki.

(2) A Kormány élelmiszerbiztonsági szervként a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény és egyéb, az egészségüggyel összefüggő törvények módosításáról szóló 2005. évi XLIX. törvény 38. § (13) bekezdése szerinti feladatok ellátására az OÉTI-t jelöli ki.

14. §

(1) A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az Országos Kémiai Biztonsági Intézetet jelöli ki a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény (a továbbiakban: Kbtv.) 1. §-a (1) bekezdésének *m)–o*) pontja, 4. §-ának (2) bekezdése, 5. §-ának (6) bekezdése, 6. §-ának (1) és (2) bekezdése, 7. §-ának (7) bekezdése, 8. §-ának (5) bekezdése, 9. §-ának (13) bekezdése, 11. §-ának (1)–(2) és (4)–(6) bekezdése, 12. §-ának (1) bekezdése, 13. §-ának (1)–(3) bekezdése, 19. §-ának (3) bekezdése, 20. §-ának (2) bekezdése, 23. §-ának (1)–(6) bekezdése, 25. §-ának (5) bekezdése, 26/A. §-a szerinti feladatok ellátására.

(2) A Kormány az Országos Kémiai Biztonsági Intézetet jelöli ki a Kbtv. 24. §-ának (1) bekezdése szerinti, a hazai és nemzetközi adatok feldolgozásáért felelős Információs Központ működtetésére.

(3) A Kbtv. 25. §-ának (4) bekezdése szerinti, a kémiai biztonságot koordináló tárcaközi bizottság tagjaiként a Kormány a Kbtv. 25. § (1) bekezdése alapján a következőket jelöli ki:

- a) a környezetvédelmi miniszter,
- b) a gazdasági és közlekedési miniszter,
- c) a földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter,
- d) az oktatási és kulturális miniszter,
- e) az önkormányzati és területfejlesztési miniszter,
- f) az igazságügyi és rendészeti miniszter,
- g) a pénzügyminiszter,
- h) a honvédelmi miniszter,
- i) az egészségügyi miniszter,

j) a szociális és munkaügyi miniszter által kijelölt személyek, az országos tisztifőorvos vagy az általa kijelölt személy, továbbá a kémiai biztonság területén érintett társadalmi szervezetek által külön jogszabályban meghatározott módon delegált legfeljebb hat személy.

A Szolgálat hatósági eljárása, illetékessége

15. §

(1) Ha jogszabály másként nem rendelkezik, a Szolgálat hatáskörébe tartozó közigazgatási hatósági ügyekben az első fokú eljárás a Szolgálat kistérségi intézetének hatáskörébe tartozik.

(2) A másodfokú eljárás

- a) amennyiben első fokon a kistérségi intézet járt el, a regionális intézet,
- b) amennyiben első fokon a regionális intézet, illetőleg – ha jogszabály másként nem rendelkezik – országos intézet járt el, az OTH,
- c) amennyiben első fokon az OTH vagy az országos tisztifőorvos járt el, a külön jogszabály szerinti jogorvoslati hatóság hatáskörébe tartozik.

16. §

Helyszíni ellenőrzésre a Szolgálat fényképes igazolvánnyal ellátott köztisztviselője jogosult.

17. §

A közigazgatási hatósági eljárás során felmerülő mintavételi, laboratóriumi, illetve az egyéb műszeres vizsgálatok költségei, továbbá az eljárás során a tényállás tisztázása során felmerült személyi és dologi költségek külön jogszabály eltérő rendelkezése hiányában egyéb eljárási költségeknek minősülnek. A felszámítható költségek mértékét külön jogszabály határozza meg.

18. §

(1) Az Eü.kamara tv.

- a) 21. §-a (4) bekezdésének alkalmazásában az egészségügyi államigazgatási szervként a Kormány az egészségügyi szolgáltató működési engedélye szerint illetékes regionális intézetet jelöli ki;
- b) 31. §-a (2) bekezdésének alkalmazásában az ott megjelölt iratokat és tényeket a Szolgálatnak az egészségügyi szolgáltató működési engedélye szerint illetékes regionális intézetéhez kell megküldeni.

(2) A Magyar Orvosi Kamaráról szóló 1994. évi XXVIII. törvény 24. §-a szerinti feladatok ellátására egészségügyi államigazgatási szervként a Kormány az orvosi tevékenység folytatása helye szerint illetékes kistérségi intézetet, illetőleg – egészségügyi válalkozás esetén – regionális intézetet jelöli ki.

(3) Egészségügyi államigazgatási szervként a Kormány a tevékenység folytatásának helye szerint illetékes regionális intézetet jelöli ki

a) a Magyar Gyógyszerész Kamaráról szóló 1994. évi LI. törvény 19. §-a (9) bekezdésének,

b) Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamaráról szóló 2003. évi LXXXIII. törvény 29. §-a (7) bekezdésének alkalmazásában.

(4) Az Eütv.

a) 140/A. §-a (9) bekezdésének a) pontja szerinti három személyt a regionális tisztifőorvos a regionális intézet alkalmazottai közül jelöli ki;

b) 140/E. §-a (5) bekezdésének b) pontja szerinti feladatok ellátása során egészségügyi államigazgatási szervként az egészségügyi szolgáltató működési engedélye szerint illetékes regionális intézete jár el.

(5) Az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 23. § (1) bekezdésének alkalmazása során egészségügyi államigazgatási szervként az egészségügyi dolgozó lakóhelye vagy az egészségügyi szolgáltató telephelye szerint illetékes regionális intézet jár el.

(6) Egészségügyi államigazgatási szervként a Kormány az Eüak.

a) 15. §-a (1)–(2) és (7) bekezdésének alkalmazásában az érintett lakóhelye, tartózkodási helye, illetve munkahelye szerint illetékes kistérségi intézetet,

b) 30. § (4) bekezdés b) pontjának alkalmazásában a megszűnő egészségügyi intézmény székhelye szerint területileg illetékes kistérségi intézetet jelöli ki.

(7) Egészségügyi államigazgatási szervként a Kormány a tevékenység végzésének helye szerint kistérségi intézetet jelöli ki a Kbtv.

a) 29. § (1) bekezdésének,

b) 32. § (2) bekezdés a) pontjának alkalmazásában.

(8) A nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásának, forgalmazásának egyes szabályairól szóló 1999. évi XLII. törvény 7. § (9) bekezdése szerinti, a Szolgálathoz befolyt bírságok kirovására, behajtására és felhasználására szóló nyilvántartást az országos tisztifőorvos vezeti, amelynek összefoglaló adatairól évente az országos tisztifőorvos tájékoztatja a minisztert.

(9) Az élelmiszerekről szóló 2003. évi LXXXII. törvény 15. §-a (1) bekezdésének alkalmazásában a Szolgálat

hoz befolyt bírság felhasználása tekintetében az országos tisztifőorvos tesz javaslatot a miniszternek.

(10) Az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 6. §-ának (2) bekezdése szerinti feladatokat a Szolgálat – külön jogszabályban foglaltak szerint – a tisztifőgyógyszerész (tisztigyógyszerész) útján látja el.

(11) A víziközlekedésről szóló 2000. évi XLII. törvény 6. §-a szerinti feladatokat a miniszter külön jogszabály szerint, a Szolgálat útján látja el.

A gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelölése

19. §

A Kormány gyógyszerészeti államigazgatási szervként az Országos Gyógyszerészeti Intézetet jelöli ki.

Záró rendelkezések

20. §

(1) Ez a rendelet a (2)–(4) bekezdésben foglalt kivételekkel 2007. január 1. napján lép hatályba, rendelkezéseit a folyamatban lévő ügyekben is alkalmazni kell.

(2) A

a) 10. § (4) bekezdésének c) pontja,

b) 10. § (5) bekezdésének h) pontja,

c) 20. § a) pontja

2006. december 29-én lép hatályba.

(3) A 10. § (5) bekezdésének gc) pontja 2007. március 31-én lép hatályba.

(4) A

a) 10. § (3) bekezdésének aa) pontja,

b) 10. § (4) bekezdésének aa) pontja,

c) 10. § (5) bekezdésének ca)–cc), ga) és m) pontja,

d) 19. § (1) bekezdésének a) pontja és (4) bekezdése 2007. április 1-jén lép hatályba.

(5) A 10. § (5) bekezdésének j)–k) pontja, a 10. § (7) bekezdésének a) pontja, a 19. § (2) és (3) bekezdése 2007. április 1-jén hatályát veszti.

(6) A 10. § (5) bekezdés hb) pontjának „és (2)” szövegrésze 2010. január 1-jén hatályát veszti.

(7) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti

a) a köztisztviselők képesítési előírásairól szóló 9/1995. (II. 3.) Korm. rendelet 8. §-ának g) pontja;

b) az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat szervezetéről és működéséről szóló 7/1991. (IV. 26.) NM rendelet, valamint a módosításáról szóló

ba) 59/1997. (XII. 21.) NM rendelet,

bb) 21/2002. (XII. 28.) ESZCSM rendelet,

- bc)* 21/2002. (XII. 28.) ESZCSM rendelet,
bd) 39/2003. (VII. 16.) ESZCSM rendelet,
be) 14/2004. (XII. 26.) EüM rendelet,
bf) 16/2005. (V. 2.) EüM rendelet;
c) a mérgező hatású anyagokkal kapcsolatos eljárásról szóló 26/1985. (V. 11.) MT rendelet végrehajtásáról rendelkező 16/1988. (XII. 22.) SZEM rendelet és más népjóléti miniszteri rendeletek módosításáról szóló 47/1995. (XII. 26.) NM rendelet;
d) az egyes országos intézetek átszervezésével összefüggő rendeletek módosításáról szóló 24/2001. (VI. 29.) EüM rendelet;
e) az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet 10. § (3) bekezdésének *b)* pontja;
f) a fokozottan ellenőrzött szernek minősülő gyógyszerek orvosi rendelésének, gyógyszerertári forgalmazásának, egészségügyi szolgáltatóknál történő felhasználásának, nyilvántartásának és tárolásának rendjéről szóló 43/2005. (X. 15.) EüM rendelet 27. § (2) bekezdésének *b)* pontja;
g) az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat városi, fővárosi kerületi intézeteinek illetékességi területéről szóló 7/2005. (III. 24.) EüM rendelet.

21. §

(1) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg megszűnik a Fodor József Országos Közegészségügyi Központ, részleges jogutódjai jelen rendelet 1. számú mellékletében felsorolt országos intézetek.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg megszűnnek a Szolgálat megyei/fővárosi intézetei; a jogszabályban

a) a megyei/fővárosi intézet számára megállapított hatásköröket a Szolgálat regionális intézete,

b) a megyei/fővárosi tisztifőorvos számára megállapított hatásköröket a regionális tisztifőorvos,

c) a megyei/fővárosi tisztifőgyógyszerész számára megállapított hatásköröket a regionális tisztifőgyógyszerész gyakorolja.

(3) A megszűnő megyei/fővárosi intézet általános jogutódja a regionális intézet.

(4) A kormányrendeletben, illetve miniszteri rendeletben

a) a városi/fővárosi kerületi intézet számára megállapított hatásköröket a kistérségi intézet,

b) a városi/fővárosi kerületi tisztifőorvos számára megállapított hatásköröket a kistérségi tisztifőorvos gyakorolja.

(5) 2007. január 1. napjától a munkaegészségügyi feladatokat az Országos Munkaügyi és Munkavédelmi Főfelügyelőség (a továbbiakban: OMMF) látja el. A feladatok átadásával egyidejűleg az Országos Munka- és Foglalkozás-

egészségügyi Intézet (a továbbiakban: OMFI) a szociális és munkaügyi miniszter irányítása alá kerül.

(6) A jogszabályváltozás folytán a Szolgáltatól az OMMF-hez kerülő hatáskörök esetén a feladat átadásának napján folyamatban lévő ügyekben az OMMF folytatja az eljárást.

22. §

A jogutódlásra figyelemmel a felsorolt megszűnő költségvetési szervek a megszűnés napjával az éves költségvetési beszámolóknak megfelelő adattartalommal, leltárral és záró főkönyvi kivonattal alátámasztott beszámolót, valamint vagyonátadási jelentést készítenek a jogutód intézet nyitó mérlegének alapjául, melyet legkésőbb 2007. június 30-áig állítanak össze.

23. §

E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatalról szóló 295/2004. (X. 28.) Korm. rendelet a következő 2/B. §-sal egészül ki:

„2/B. § A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként a Hivatalt jelöli ki a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 18. §-ának (1)–(3) bekezdése szerinti feladatok ellátására.”

24. §

A Magyar Élelmiszer-biztonsági Hivatal létrehozásáról szóló 66/2003. (V. 15.) Korm. rendelet a következő 5/B. §-sal egészül ki:

„5/B. § A Kormány élelmiszer-biztonsági szervként a Hivatalt jelöli ki az élelmiszerekről szóló 2003. évi LXXXII. törvény 8. §-ának (2) bekezdése és 12. §-a szerinti feladatok ellátására.”

A miniszterelnök helyett:

Kiss Péter s. k.,
szociális és munkaügyi miniszter

1. számú melléklet
a 362/2006. (XII. 28.) Korm. rendelethez

Az országos intézetek elnevezése, székhelye

Országos Alapellátási Intézet (OALI), Budapest

Országos Egészségfejlesztési Intézet (OEFI), Budapest

Országos Epidemiológiai Központ (OEK), Budapest

Országos Élelmiszerbiztonsági és Táplálkozástudományi Intézet (OÉTI), Budapest

Országos „Frederic Joliot Curie” Sugárbiológiai és Sugáregészségügyi Kutató Intézet (OSSKI), Budapest

Országos Kémiai Biztonsági Intézet (OKBI), Budapest

Országos Környezetegészségügyi Intézet (OKI), Budapest

Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ (OSzMK), Budapest

Országos Gyermekégeszségügyi Intézet (OGYEI)

2. számú melléklet

a 362/2006. (XII. 28.) Korm. rendelethez

A Szolgálat regionális intézeteinek elnevezése, székhelye, illetékessége

Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Észak-alföldi Regionális Intézete, székhelye: Szolnok

illetékességi területe: Hajdú-Bihar megye, Jász-Nagykun-Szolnok megye, Szabolcs-Szatmár-Bereg megye

Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Észak-magyarországi Regionális Intézete, Eger

illetékességi területe: Borsod-Abaúj-Zemplén megye, Heves megye, Nógrád megye

Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Dél-alföldi Regionális Intézete, székhelye: Békéscsaba

illetékességi területe: Bács-Kiskun megye, Békés megye, Csongrád megye

Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Dél-dunántúli Regionális Intézete, székhelye: Kaposvár

illetékességi területe: Baranya megye, Somogy megye, Tolna megye

Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Középmagyarországi Regionális Intézete, székhelye: Budapest

illetékességi területe: Budapest, Pest megye

Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Középdunántúli Regionális Intézete, székhelye: Veszprém

illetékességi területe: Fejér megye, Komárom-Esztergom megye, Veszprém megye

Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Nyugatdunántúli Regionális Intézete, székhelye: Győr

illetékességi területe: Győr-Moson-Sopron megye, Vas megye, Zala megye

3. számú melléklet

a 362/2006. (XII. 28.) Korm. rendelethez

A Szolgálat helyi szerveinek elnevezése, székhelye, illetékességi területe

1. Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (a továbbiakban: Szolgálat) kistérségi intézeteinek illetékessége e mellékletben meghatározott kistérségek településeire terjed ki. A fővárosi kerületi intézet illetékességi területe megegyezik az azonos számmal jelölt fővárosi kerületi önkormányzat(ok) illetékességi területével (területeivel).

2. E rendelet hatálybalépése után önálló településsé nyilvánított településrész annak a kistérségi – illetve fővárosi kerületi – intézetnek az illetékességi területéhez tartozik, amelyhez önállóvá válása előtt is tartozott.

**DÉL-ALFÖLDI RÉGIÓ
(BÁCS-KISKUN MEGYE, BÉKÉS MEGYE,
CSONGRÁD MEGYE)**

ÁNTSZ Kecskeméti, Kunszentmiklósi Kistérségi Intézete

Székhely: Kecskemét

Kecskeméti Kistérség

Ágasegyháza

Ballószög

Felsőlajos

Fülöpháza

Helvécia

Jakabszállás

Kecskemét

Kerekegyháza

Kunbaracs

Ladánybene

Lajosmizse

Lakitelek

Nyárlőrinc

Orgovány

Szentkirály

Tizsakécske

Tiszaug

Városföld

Kunszentmiklósi Kistérség

Apostag

Dunaegyháza

Dunavecse

Kunadacs

Kunpeszér

Kunszentmiklós

Szabadszállás
Szalkszentmárton
Tass
Újsolt

ÁNTSZ Bajai, Bácsalmási Kistérségi Intézete

Székhely: Baja

Bácsalmási Kistérség

Bácsalmás
Bácsszőlős
Csikéria
Katymár
Kunbaja
Madaras
Mátételke
Tataháza

Bajai Kistérség

Bácsbokod
Bácsborsód
Bácsszentgyörgy
Baja
Bátmonostor
Csátalja
Csávoly
Dávod
Dunafalva
Érsekcsanád
Érsekhalma
Felsőszentiván
Gara
Hercegszántó
Nagybaracska
Nemesnádudvar
Rém
Sükösd
Szeremle
Vaskút

ÁNTSZ Kalocsai, Kiskőrösi Kistérségi Intézete

Székhely: Kalocsa

Kalocsai Kistérség

Bátya
Drágszél
Dunapataj
Dunaszentbenedek
Dunatétlen
Dusnok
Fajsz

Foktő
Géderlak
Hajós
Harta
Homokmégy
Kalocsa
Miske
Ordas
Öregcsertő
Solt
Szakmár
Újtelek
Uszód

Kiskőrösi Kistérség

Akasztó
Bócsa
Császártöltés
Csengőd
Fülöpszállás
Imrehegy
Izsák
Kaskantyú
Kecel
Kiskőrös
Páhi
Soltszentimre
Soltvadkert
Tabdi
Tázlár

*ÁNTSZ Kiskunhalasi, Jánoshalmi, Kiskunfélegyházai,
Kiskunmajsai Kistérségi Intézete*

Székhely: Kiskunhalas

Jánoshalmi Kistérség

Borota
Jánoshalma
Kéleshalom
Mélykút

Kiskunfélegyházai Kistérség

Bugac
Bugacpusztaháza
Fülöppjakab
Gátér
Jászszentlászló
Kiskunfélegyháza
Kunszállás
Móricgát
Pálmonostora
Petőfiszállás
Tiszaalpár

Kiskunhalasi Kistérség

Balotaszállás
Harkakötöny
Kelebia
Kiskunhalas
Kisszállás
Kunfehértó
Pirtó
Tomba
Zsana

Kiskunmajsai Kistérség

Csólyospálos
Kiskunmajsza
Kömpöc
Szank

*ÁNTSZ Békéscsabai, Békési, Szeghalomi
Kistérségi Intézete**Székhely: Békéscsaba**Békéscsabai Kistérség*

Békéscsaba
Csabasabadi
Doboz
Kétsoprony
Telekgerendás

Békési Kistérség

Békés
Bélmegyer
Csárdaszállás
Gyomaendrőd
Hunya
Kamut
Köröstarcsa
Mezőberény
Murony
Tarhos

Szeghalomi Kistérség

Bucsa
Dévaványa
Ecsefalva
Füzesgyarmat
Kertészsziget
Körösladány
Körösújfalú
Szeghalom
Véscző

*ÁNTSZ Gyulai, Sarkadi, Mezőkovácsházai
Kistérségi Intézete**Székhely: Gyula**Gyulai Kistérség*

Elek
Gyula
Kétegyháza
Lőkösháza
Szabadkígyós
Újkígyós

Sarkadi Kistérség

Biharugra
Geszt
Körösnagyharsány
Kötegyán
Méhkerék
Mezőgyán
Okány
Sarkad
Sarkadkeresztúr
Újszalonta
Zsadány

Mezőkovácsházai Kistérség

Almáskamarás
Battonya
Dombegyház
Dombiratos
Kaszaper
Kevermes
Kisdombegyház
Kunágota
Magyarbánhegyes
Magyardombegyház
Medgyesbodzás
Medgyesegyháza
Mezőhegyes
Mezőkovácsháza
Nagybánhegyes
Nagykamarás
Pusztatölaka
Vécegyháza

*ÁNTSZ Orosházai, Szarvasi Kistérségi Intézete**Székhely: Orosháza**Orosházai Kistérség*

Békéssámson
Csanádapáca

Csorvás
Gádoros
Gerendás
Kardoskút
Nagyszénás
Orosháza
Pusztaföldvár
Tótkomlós

Szarvasi Kistérség

Békésszentandrás
Csabacsúd
Kardos
Kondoros
Örménykút
Szarvas

ÁNTSZ Szegedi, Mórahalomi Kistérségi Intézete

Székhely: Szeged

Mórahalomi Kistérség

Ásotthalom
Bordány
Forráskút
Mórahalom
Öttömös
Pusztamérges
Ruzsa
Üllés
Zákányszék

Szegedi Kistérség

Algyő
Deszk
Dóc
Domaszék
Kübekháza
Röszke
Sándorfalva
Szatymaz
Szeged
Tiszasziget
Újszentiván
Zsombó

ÁNTSZ Makói, Hódmezővásárhelyi Kistérségi Intézete

Székhely: Makó

Makói Kistérség

Ambrózfalva
Apátfalva

Csanádalberti
Csanádpalota
Ferencszállás
Földeák
Királyhegyes
Kiszombor
Klárafalva
Kövegy
Magyarcsanád
Makó
Maroslele
Nagyér
Nagylak
Óföldeák
Pitvaros

Hódmezővásárhelyi Kistérség

Hódmezővásárhely
Mártély
Mindszent
Székkutas

ÁNTSZ Szentesi, Csongrádi, Kisteleki Kistérségi Intézete

Székhely: Szentes

Csongrádi Kistérség

Csanytelek
Csongrád
Felgyő
Tömörkény

Kisteleki Kistérség

Baks
Balástya
Csengele
Kistelek
Ópusztaszer
Pusztaszer

Szentesi Kistérség

Árpádhalom
Derekegyház
Eperjes
Fábiánsebestyén
Nagymágocs
Nagytóke
Szegevár
Szentes

ÉSZAK-ALFÖLDI RÉGIÓ
(HAJDÚ-BIHAR MEGYE,
JÁSZ-NAGYKUN-SZOLNOK MEGYE,
SZABOLCS-SZATMÁR-BEREG MEGYE)

ÁNTSZ Debreceni Kistérségi Intézete

Székhely: Debrecen

Debreceni Kistérség

Debrecen

*ÁNTSZ Balmazújvárosi, Derecske-Létavérsi,
Hajdúhadházi Kistérségi Intézete*

Székhely: Debrecen

Balmazújvárosi Kistérség

Balmazújváros
Egyek
Hortobágy
Tiszacsege

Derecske-Létavérsi Kistérség

Álmosd
Bagamér
Derecske
Hajdúbagos
Hosszúpályi
Kokad
Konyár
Létavértes
Mikepércs
Monostorpályi
Sáránd

Hajdúhadházi Kistérség

Bocskai kert
Fülöp
Hajdúhadház
Hajdúsámson
Nyírábrány
Nyíracsád
Nyíradony
Nyírmártonfalva
Téglás
Újléta
Vámospercs

*ÁNTSZ Hajdúszoboszlói, Berettyóújfalui,
Püspökladányi Kistérségi Intézete*

Székhely: Hajdúszoboszló

Berettyóújfalui Kistérség

Ártánd
Bakonszeg

Bedő
Berekbőszörmény
Berettyóújfalu
Biharkeresztes
Bojt
Csökmő
Darvas
Esztár
Furta
Gáborján
Hencida
Kismarja
Komádi
Körösszakál
Körösszegapáti
Magyarhomorog
Mezőpeterd
Mezősas
Nagykerek
Pocsaj
Szentpéterszeg
Tépe
Told
Újiráz
Váncsod
Vekerd
Zsáka

Hajdúszoboszlói Kistérség

Ebes
Hajdúszoboszló
Hajdúszovát
Nagyhegyes

Püspökladányi Kistérség

Báránd
Bihardancsháza
Biharnagybajom
Bihartorda
Földes
Kaba
Nádudvar
Nagyrabé
Püspökladány
Sáp
Sárrétudvari
Szerep
Tetétlen

*ÁNTSZ Hajdúböszörményi, Polgári
Kistérségi Intézete*

Székhely: Hajdúböszörmény

Hajdúböszörményi Kistérség

Hajdúböszörmény
Hajdúdorog
Hajdúnánás

Polgári Kistérség

Folyás
Görbeháza
Polgár
Tiszagyulaháza
Újszentmargita
Újtikos

*ÁNTSZ Szolnoki Kistérségi Intézete**Székhely: Szolnok**Szolnoki Kistérség*

Besenyszög
Csataszög
Hunyadfalva
Kőtelek
Martfű
Nagykörű
Rákóczifalva
Rákócziújfalva
Szászberek
Szolnok
Tiszajenő
Tizasüly
Tiszavárkony
Tószeg
Újszász
Vezeny
Zagyvarékas

*ÁNTSZ Jászberényi Kistérségi Intézete**Székhely: Jászberény**Jászberényi Kistérség*

Jánoshida
Alattyán
Jászágó
Jászsószentgyörgy
Jászapáti
Jászárokszállás
Jászberény
Jászboldogháza
Jászdózsa
Jászfelsőszentgyörgy
Jászfényszaru
Jászivány
Jászkóhalma
Jáskisér
Jászládány
Jászszentandrás
Jásztelek
Pusztamonostor

*ÁNTSZ Mezőtúri, Kunszentmártoni
Kistérségi Intézete**Székhely: Mezőtúr**Kunszentmártoni Kistérség*

Cibakháza
Csépa
Cserkeszőlő
Kunszentmárton
Nagyrév
Öcsöd
Szelevény
Tiszaföldvár
Tiszainoka
Tizsakürt
Tizsasas

Mezőtúri Kistérség

Kétpó
Mesterszállás
Mezőhék
Mezőtúr
Túrkeve

*ÁNTSZ Karcagi, Tiszafüredi,
Törökszentmiklósi Kistérségi Intézete**Székhely: Karcag**Karcagi Kistérség*

Berekfürdő
Karcag
Kenderes
Kisújszállás
Kunmadaras

Tiszafüredi Kistérség

Abádszalók
Kunhegyes
Nagyiván
Tizsabura
Tiszaderzs
Tiszafüred
Tiszagyenda
Tiszaigar
Tiszaörs
Tiszaroff
Tiszaszentimre
Tiszaszőlős
Tomajmonostora

Törökszentmiklósi Kistérség

Fegyvernek
Kengyel
Kuncsorba

Örményes
Szajol
Tiszabó
Tiszapüspöki
Tiszatenyő
Törökszentmiklós

*ÁNTSZ Nyíregyházai, Ibrány-Nagyhalászi,
Nagykállói, Tiszavasvári Kistérségi Intézete*

Székhely: Nyíregyháza

Ibrány-Nagyhalászi Kistérség

Balsa
Beszterec
Buj
Demecser
Gávavencsellő
Gégény
Ibrány
Kék
Kemecse
Nagyhalász
Nyírbogdány
Paszab
Székely
Tiszabercel
Tiszarád
Tiszatelek
Vasmegyer

Nagykállói Kistérség

Balkány
Biri
Bököny
Érpatak
Geszteréd
Kállósemjén
Nagykálló
Szakoly
Újfehértó

Nyíregyházi Kistérség

Kálmánháza
Kótaj
Nagycserkesz
Napkor
Nyíregyháza
Nyírpazony
Nyírtelek
Nyírtura
Sényő

Tiszavasvári Kistérség

Rakamaz
Szabolcs

Szorgalmatos
Timár
Tiszadada
Tiszadob
Tiszaeszlár
Tiszalök
Tiszanagyfalu
Tiszavasvári

ÁNTSZ Kisvárdai Kistérségi Intézete

Székhely: Kisvárdá

Kisvárdai Kistérség

Ajak
Anarcs
Benk
Dombrád
Döge
Eperjeske
Fényeslitke
Győröcske
Gyulaháza
Jéke
Kékese
Kisvárdá
Komoró
Lövöpetri
Mándok
Mezőladány
Nyírlövő
Pap
Pátroha
Rétközberencs
Szabolcsbáka
Szabolcsveresmart
Tiszabездéd
Tiszakanyár
Tiszamogyorós
Tiszaszentmárton
Tornyospálca
Tuzsér
Újdombrád
Újkenéz
Záhony
Zsurk

*ÁNTSZ Vásárosnaményi,
Baktalórántházai Kistérségi Intézete*

Székhely: Vásárosnamény

Baktalórántházai Kistérség

Apagy
Baktalórántháza
Berkesz

Besenyőd
Laskod
Levelek
Magy
Nyíribrony
Nyírbákó
Nyírkarász
Nyírkércs
Nyírmada
Nyírtass
Nyírtét
Ófehértó
Petneháza
Pusztadobos
Ramocsaháza
Rohod

Vásárosnaményi Kistérség

Aranyosapáti
Barabás
Beregdaróc
Beregsurány
Csaroda
Gelénes
Gemzse
Gulács
Gyüre
Hetefejércse
Ilk
Jánd
Kisvarsány
Lónya
Márokpapi
Mátyus
Nagyvarsány
Olesva
Tákos
Tarpa
Tiszaadony
Tizsakerecseny
Tizsaszalka
Tiszavid
Tivadar
Vámosatya
Vásárosnamény

*ÁNTSZ Mátészalkai, Csengeri, Fehérgyarmati,
Nyírbátori Kistérségi Intézete*

Székhely: Mátészalka

Csengeri Kistérség

Csenger
Csengersima

Csengerújfalva
Komlódtótfalu
Pátyod
Porcsalma
Szamosangyalos
Szamosbecs
Szamostatárfalva
Tyukod
Ura

Fehérgyarmati Kistérség

Botpalád
Cégénydányád
Csaholc
Császló
Csegöld
Darnó
Fehérgyarmat
Fülesd
Gacsály
Garbolc
Gyügye
Hermánszeg
Jánkmajtis
Kérsenjén
Kisar
Kishódos
Kisnamény
Kispalád
Kisszekeres
Kölcse
Kömörő
Magosliget
Mánd
Méhteleg
Milota
Nábrád
Nagyar
Nagyhódos
Nagyszekeres
Nemesborzova
Olcsvaapáti
Panyola
Penyige
Rozsály
Sonkád
Szamossályi
Szamosújlak
Szatmárcseke
Tiszabecs
Tizsacécse
Tizsakóród
Tisztaberek
Tunyogmatolcs

Túristvándi
Túrricse
Uszka
Vámosoroszi
Zajta
Zsarolyán

Mátészalkai Kistérség

Fábiánháza
Fülpösdaróc
Géberjén
Gyártelek
Hodász
Jármi
Kántorjánosi
Kocsord
Mátészalka
Mérk
Nagydobos
Nagyecséd
Nyírsaholy
Nyírkáta
Nyírmeggyes
Nyírparasznya
Ópályi
Ökörítőfülpös
Őr
Papos
Rápoly
Szamoskér
Szamosszeg
Tiborszállás
Vaja
Vállaj

Nyírbátori Kistérség

Bátorliget
Encsencs
Kisléta
Máriapócs
Nyírbátor
Nyírbéltek
Nyírbogát
Nyírcsászári
Nyírderzs
Nyírgelse
Nyírgyulaj
Nyírlugos
Nyírmihálydi
Nyírpilis
Nyírvasvári
Önböly
Penészlek
Piricse
Pócspetri
Terem

ÉSZAK-MAGYARORSZÁGI RÉGIÓ
(BORSOD-ABAÚJ-ZEMPLÉN MEGYE,
HEVES MEGYE, NÓGRÁD MEGYE)

ÁNTSZ Miskolci Kistérségi Intézete

Székhely: Miskolc

Miskolci Kistérség

Alacska
Alsózsolca
Arnót
Berzék
Böcs
Bükkaranyos
Bükkszentkereszt
Emőd
Felsőzsolca
Gesztely
Harsány
Hernádkak
Hernádnémeti
Kisgyőr
Kistokaj
Kondó
Köröm
Mályi
Miskolc
Muhi
Nyékládháza
Onga
Ónod
Parasznya
Radostyán
Répáshuta
Sajóbábony
Sajóecseg
Sajóhidvég
Sajókápolna
Sajókeresztúr
Sajólád
Sajólászlófalva
Sajópálfala
Sajópetri
Sajósenye
Sajószentpéter
Sajóvamos
Szirmabesenyő
Varbó

*ÁNTSZ Edelényi, Kazincbarcikai,
Ózdi Kistérségi Intézete*

Székhely: Edelény

Edelényi Kistérség

Abod
Balajt

Becskeháza
 Bódvalenke
 Bódvarákó
 Bódvaszilás
 Boldva
 Borsodszirák
 Damak
 Debréte
 Edelény
 Égerszög
 Galvács
 Hangács
 Hegymeg
 Hidvégdó
 Irota
 Jósvafő
 Komjáti
 Ládbesenyő
 Lak
 Martonyi
 Meszes
 Nyomár
 Perkupa
 Rakaca
 Rakacaszend
 Szakácsi
 Szalonna
 Szendrő
 Szendrőlád
 Szin
 Szinpetri
 Szögliget
 Szőlősardó
 Szuhogy
 Teresztenye
 Tomor
 Tornabarakony
 Tornakápolna
 Tornanádaska
 Tornaszentandrás
 Tornaszentjakab
 Varbóc
 Viszló
 Ziliz

Kazincbarcikai Kistérség

Aggtelek
 Alsószuha
 Alsótelekes
 Bánhorváti
 Berente
 Dédestapolcsány
 Dövény
 Felsőkelecsény
 Felsőnyárad
 Felsőtelekes

Imola
 Izsófalva
 Jákfalva
 Kánó
 Kazincbarcika
 Kurityán
 Mályinka
 Múcsony
 Nagybarca
 Ormosbánya
 Ragály
 Rudabánya
 Rudolftelep
 Sajógalgóc
 Sajóivánka
 Sajókaza
 Szuhafő
 Szuhakálló
 Tardona
 Trizs
 Vadna
 Zádorfalva
 Zubogy

Ózdi Kistérség

Arló
 Bánréve
 Borsodbóta
 Borsodnádasd
 Borsodszentgyörgy
 Bükkmogyorósd
 Csernely
 Csokvaomány
 Domaháza
 Dubicsány
 Farkaslyuk
 Gömörzölös
 Hangony
 Hét
 Járdánháza
 Kelemér
 Királd
 Kissikátor
 Lénárdaróc
 Nekézseny
 Ózd
 Putnok
 Sajómercse
 Sajónémeti
 Sajópüspöki
 Sajóvelezd
 Sáta
 Serényfalva
 Üppony

*ÁNTSZ Tiszaújvárosi, Mezőcsáti,
Mezőkövesdi Kistérségi Intézete*

*ÁNTSZ Encsi, Abaúj-Hegyközi,
Szikszói Kistérségi Intézete*

Székhely: Tiszaújváros

Székhely: Encs

Mezőcsáti Kistérség

Ároktő
Gelej
Igrici
Mezőcsát
Tiszabábolna
Tiszadorogma
Tiszakeszi
Tiszatarján
Tiszavalk

Abaúj-Hegyközi Kistérség

Abaújszántó
Abaújvár
Arka
Baskó
Boldogkőújfalu
Boldogkőváralja
Fony
Gönc
Göncruszka
Hejce
Hernádcéce
Hernádszurdok
Hidasnémeti
Kéked
Korlát
Mogyoróska
Pányok
Regéc
Sima
Telkibánya
Tornyosnémeti
Vilmány
Vízoly
Zsujta

Mezőkövesdi Kistérség

Bogács
Borsodgeszt
Borsodivánka
Bükkábrány
Bükkzsérc
Cserépfalu
Cserépváralja
Csincse
Egerlövő
Kács
Mezőkeresztes
Mezőkövesd
Mezőnagy Mihály
Mezőnyárad
Négyes
Sály
Szentistván
Szomolya
Tard
Tibolddaróc
Vatta

Encsi Kistérség

Abaújalpár
Abaújkér
Alsógagy
Baktakék
Beret
Büttös
Csenyété
Csobád
Detek
Encs
Fáj
Fancsal
Felsőgagy
Forró
Fulókércs
Gagyapáti
Garadna
Hernádbüd
Hernádpetri
Hernádszentandrás
Hernádvécse
Ináncs
Kány
Keresztéte
Krasznokvajda

Tiszaújvárosi Kistérség

Girincs
Hejőbába
Hejőkeresztúr
Hejőkürt
Hejőpapi
Hejőszalonta
Kesznyéten
Kiscséc
Nagycséc
Nemesbikk
Oszlár
Sajóörös
Sajószöged
Szakáld
Tiszapalkonya
Tiszaújváros

Litka
Méra
Novajdrány
Pamlény
Pere
Percse
Pusztaradvány
Szalaszend
Szászfa
Szemere

Sziksói Kistérség

Abaújlak
Abaújszolnok
Alsóvadász
Aszaló
Felsődobsza
Felsővadász
Gadna
Gagybátor
Gagyvendégi
Halmaj
Hernádkércs
Homrogd
Kázmárk
Kiskinizs
Kupa
Léh
Monaj
Nagykinizs
Nyésta
Rásonysápberencs
Selyeb
Szentistvánbaksa
Szikszó

*ÁNTSZ Szerencsi, Bodrogközi, Sárospataki,
Sátorajújhelyi, Tokaji Kistérségi Intézete*

Székhely: Szerencs

Bodrogközi Kistérség

Alsóberecki
Bodroghalom
Cigánd
Dámóc
Felsőberecki
Karcsa
Karos
Kisrozvagy
Lácacséke
Nagyrozvagy
Pácin
Révleányvár
Ricse

Semjén
Tiszacsermely
Tiszakarád
Zemplénagárd

Sárospataki Kistérség

Bodrogolaszi
Erdőhorváti
Györgyarló
Háromhuta
Hercegkút
Kenézlő
Komlóska
Makkoshotyka
Olaszliszka
Sárazsadány
Sárospatak
Tolcsva
Vajdácska
Vámosújfalú
Viss
Zalkod

Sátorajújhelyi Kistérség

Alsóregmec
Bózsva
Felsőregmec
Filkeháza
Füzér
Füzérkajata
Füzérkomlós
Füzérradvány
Hollóháza
Kishuta
Kovácsvágás
Mikóháza
Nagyhuta
Nyíri
Pálháza
Pusztafalu
Sátorajújhely
Vágáshuta
Vilyvitány

Szerencsi Kistérség

Alsódobsza
Bekecs
Golop
Legyesbénye
Mád
Megyaszó
Mezőzombor
Monok
Prügy
Rátka

Sóstófalva
Szerencs
Taktaharkány
Taktakenéz
Taktaszada
Tállya
Tiszalúc
Újcsanáros

Tokaj Kistérség

Bodrogkeresztúr
Bodrogkisfalud
Csobaj
Erdőbénye
Szege
Szegilong
Taktabáj
Tarcál
Tiszaladány
Tiszatardos
Tokaj

*ÁNTSZ Egri, Bélapátfalvai,
Pétervásárai Kistérségi Intézete*

Székhely: Eger

Bélapátfalvai Kistérség

Balaton
Bátor
Bekőlce
Bélapátfalva
Bükkszentmárton
Egerbocs
Egercsehi
Hevesaranyos
Mikófalva
Mónosbél
Nagyvisnyó
Szilvásvárad
Szúcs

Egri Kistérség

Andornaktálya
Demjén
Eger
Egerbakta
Egerszalók
Egerszólát
Felsőtárkány
Kerecsend
Maklár
Nagytálya
Noszvaj
Novaj

Ostoros
Szarvaskő

Pétervásárai Kistérség

Bodony
Bükkszék
Bükkszenterzsébet
Erdőkövesd
Fedémes
Istenmezeje
Ivád
Kisfüzes
Mátraballa
Mátraderecske
Parád
Parádsasvár
Pétervására
Recsk
Sírok
Szajla
Szentdomonkos
Tarnalelesz
Terpes
Váraszó

ÁNTSZ Hatvani, Gyöngyösi Kistérségi Intézete

Székhely: Hatvan

Gyöngyösi Kistérség

Abasár
Adács
Atkár
Detk
Domszló
Gyöngyös
Gyöngyöshalász
Gyöngyösoroszi
Gyöngyöspata
Gyöngyössolymos
Gyöngyöstarján
Halmajugra
Karácsond
Kisnána
Ludas
Markaz
Mátraszentimre
Nagyfüged
Nagyréde
Szúcsi
Vámosgyörk
Vécs
Visonta
Visznek

Hatvani Kistérség

Apc
 Boldog
 Csány
 Ecséd
 Hatvan
 Heréd
 Hort
 Lőrinci
 Nagykökényes
 Petőfibánya
 Rózsaszentmárton
 Zagyvaszántó

ÁNTSZ Füzesabonyi, Hevesi Kistérségi Intézete

Székhely: Füzesabony

Füzesabonyi Kistérség

Aldebrő
 Besenyőtelek
 Dormánd
 Egerfarnos
 Feldebrő
 Füzesabony
 Kál
 Kápolna
 Kompolt
 Mezőszemere
 Mezőtárkány
 Nagyút
 Poroszló
 Sarud
 Szihalom
 Tarnaszentmária
 Tófalva
 Újlőrincfalva
 Verpelét

Hevesi Kistérség

Átány
 Boconád
 Erdőtelek
 Erk
 Heves
 Hevesvezekény
 Kisköre
 Kömlő
 Pély
 Tarnabod
 Tarnaméra
 Tarnaörs
 Tarnaszentmiklós
 Tarnasdadány
 Tenk
 Tiszanána
 Zaránk

*ÁNTSZ Salgótarjáni, Bátorterenyei,
Pásztói Kistérségi Intézete*

Székhely: Salgótarján

Bátorterenyei Kistérség

Bátorterenye
 Dorogháza
 Kisbárkány
 Lucfalva
 Márkháza
 Mátramindszent
 Mátranovák
 Mátraterenye
 Mátraverebély
 Nagybárkány
 Nagykeresztúr
 Nemti
 Sámsonháza
 Szuha

Pásztói Kistérség

Alsótold
 Bér
 Bokor
 Buják
 Csécse
 Cserhátszentiván
 Ecesg
 Egyházasdengeleg
 Erdőkürt
 Erdőtarcsa
 Felsőtold
 Garáb
 Héhalom
 Jobbágyi
 Kálló
 Kisbágyon
 Kozárd
 Kutasó
 Mátraszőlős
 Palotás
 Pásztó
 Szarvasgede
 Szirák
 Szurdokpüspöki
 Tar
 Vanyarc

Salgótarjáni Kistérség

Bárna
 Cered
 Egyházasgerge
 Etes
 Ipolytarnóc
 Karancsalja

Karancsberény
 Karancskeszzi
 Karancslapujtó
 Karancsság
 Kazár
 Kishartyán
 Litke
 Mátraszele
 Mihálygerge
 Rákócziabánya
 Ságújfalu
 Salgótarján
 Sóshartyán
 Szalmatercs
 Szilaspogony
 Vizslás
 Zabar

*ÁNTSZ Balassagyarmati, Rétsági,
 Szécsényi Kistérségi Intézete*

Székhely: Balassagyarmat

Balassagyarmati Kistérség

Balassagyarmat
 Becske
 Bercel
 Cserháthaláp
 Cserhátsurány
 Csesztve
 Csitár
 Debercsény
 Dejtár
 Drégelypalánk
 Érsekvadkert
 Galgaguta
 Herencsény
 Hont
 Hugyag
 Iliny
 Ipolyvece
 Magyaránador
 Mohora
 Nógrádkövesd
 Nógrádmárcal
 Órhalom
 Patak
 Patvarc
 Szanda
 Szécsénke
 Szügy
 Terény

Rétsági Kistérség

Alsópetény
 Bánk
 Berkenye
 Borsosberény
 Diósjenő
 Felsőpetény
 Horpács
 Keszeg
 Kétdobony
 Kisecset
 Legénd
 Nagyoroszi
 Nézsza
 Nógrád
 Nógrádsáp
 Nőtincs
 Ósagárd
 Pusztaberki
 Rétság
 Romhány
 Szátok
 Szendehely
 Szent
 Tereske
 Tolmács

Szécsényi Kistérség

Endrefalva
 Hollókő
 Ludányhalászi
 Magyargéc
 Nagylóc
 Nógrádmogyer
 Nógrádsipek
 Nógrádszakál
 Piliny
 Rimóc
 Szécsény
 Szécsényfelfalu
 Varsány

NYUGAT-DUNÁNTÚLI RÉGIÓ
 (GYŐR-MOSON-SOPRON MEGYE, VAS MEGYE,
 ZALA MEGYE)

*ÁNTSZ Győri, Pannonhalmi, Téli
 Kistérségi Intézete*

Székhely: Győr

Győri Kistérség

Abda
 Böny
 Börös

Dunaszeg
 Dunaszentpál
 Enese
 Gönyű
 Győr
 Győrladamér
 Győrújbarát
 Győrújfalú
 Győrzámoly
 Ikrény
 Kisbajcs
 Koroncó
 Kunsziget
 Mezőörs
 Nagybajcs
 Nagyszentjános
 Nyúl
 Öttevény
 Pér
 Rábapatonna
 Rétalap
 Töltéstava
 Vámoszabadi
 Vének

Pannonhalmi Kistérség

Bakonygyirót
 Bakonypéterd
 Bakonyszentlászló
 Écs
 Fenyőfő
 Győrasszonyfa
 Győrság
 Lázi
 Nyalka
 Pannonhalma
 Pázmándfalú
 Ravazd
 Románd
 Sikátor
 Táp
 Tápszentmiklós
 Tarjánpuszta
 Veszprémvarsány

Téti Kistérség

Árpás
 Bodonhely
 Csikvánd
 Felpéc
 Gyarmat
 Gyömöre
 Győrszemere
 Kajárpéc
 Kisbábot

Mérges
 Mórchida
 Rábacsécsény
 Rábasantmihály
 Rábasantmiklós
 Sobor
 Sokorópátka
 Szerecseny
 Tényő
 Tét

ÁNTSZ Csornai, Kapuvári Kistérségi Intézete

Székhely: Csorna

Csornai Kistérség

Acsalag
 Bágyogszovát
 Barbacs
 Bezi
 Bogyoszló
 Bősárkány
 Cakóháza
 Csorna
 Dör
 Egyed
 Farád
 Fehértó
 Györsövényház
 Jobaháza
 Kóny
 Maglóca
 Magyarkeresztúr
 Markotabödöge
 Páli
 Pásztori
 Potyond
 Rábacsanak
 Rábapordány
 Rábasebes
 Rábasantandrás
 Rábatamási
 Rábcaapi
 Sopronnémeti
 Szany
 Szil
 Szilsárkány
 Tárnokréti
 Vág
 Zsebeháza

Kapuvári Kistérség

Agyagoszsergény
 Babót
 Beled
 Cirák

Dénesfa
Edve
Gyóró
Himod
Hövej
Kapunvár
Kisfalud
Mihályi
Osli
Rábakecöl
Szárföld
Vadosfa
Vásárosfalu
Veszvény
Vitnyéd

ÁNTSZ Mosonmagyaróvári Kistérségi Intézete

Székhely: Mosonmagyaróvár

Mosonmagyaróvári Kistérség

Ásványráró
Bezenye
Darnózseli
Dunakiliti
Dunaremete
Dunasziget
Feketeerdő
Halászi
Hédervár
Hegyeshalom
Jánossomorja
Károlyháza
Kimle
Kisbodak
Lébény
Levél
Lipót
Máriakálnok
Mecsér
Mosonmagyaróvár
Mosonszentmiklós
Mosonszolnok
Püski
Rajka
Újrónafő
Várbalog

ÁNTSZ Sopron-Fertődi Kistérségi Intézete

Székhely: Sopron

Sopron-Fertődi Kistérség

Ágfalva
Csáfordjánosfa

Csapod
Csér
Ebergőc
Egyházasköves
Fertőboz
Fertőd
Fertőendréd
Fertőhomok
Fertőrákos
Fertőszentmiklós
Fertőszéplak
Gyalóka
Harka
Hegykő
Hidegség
Iván
Kópháza
Lövő
Nagycenk
Nagylózs
Nemeskér
Peresztég
Petőháza
Pinnye
Pusztacsalád
Répceszemere
Répcevis
Röjtökmuzsaj
Sarród
Sopron
Sopronhorpács
Sopronkövesd
Szakony
Újkér
Ünd
Völcsej
Zsira

*ÁNTSZ Szombathelyi, Csepregi,
Kőszegi Kistérségi Intézete*

Székhely: Szombathely

Csepregi Kistérség

Bő
Bük
Chernelháza
Csepreg
Gór
Hegyfalu
Iklandberény
Lócs
Mesterháza
Nagygeresd
Nemesládony

Répcseszentgyörgy
Sajtoskál
Simaság
Tompaládony
Tormásliget
Tömörd

Kőszegi Kistérség

Bozsok
Cák
Gyöngyösfalu
Horvátzsidány
Kiszidány

Kőszeg
Kőszegdoroszló
Kőszegpaty
Kőszegszerdahely
Lukácsháza
Nemescsó
Ólmod
Peresznye
Pusztacsó
Velem

Szombathelyi Kistérség

Acsád
Balogunyom
Bozzai
Bucusu
Csempezkopács
Dozmat
Felsőcsatár
Gencsapáti
Gyanógeregye
Horvátlövő
Ják
Kisunyom
Meszlen
Nárai
Narda
Nemesböd
Nemeskolta
Perenye
Pornóapáti
Rábatöttös
Rum
Salköveskút
Sé
Sorkifalud
Sorkikápolna
Sorokpolány
Söpte
Szentpéterfa
Szombathely
Tanakajd

Táplánszentkereszt
Torony
Vasasszonyfa
Vaskeresztes
Vassurány
Vasszécseny
Vasszilvagy
Vát
Vép
Zsenyve

ÁNTSZ Sárvári, Celldömölki Kistérségi Intézete

Székhely: Sárvár

Celldömölki Kistérség

Boba
Borgáta
Celldömölk
Csöngye
Duka
Egyházashetye
Jánosháza
Karakó
Keléd
Kemeneskápolna
Kemenesmagasi
Kemenesmihályfa
Kemenespálfa
Kemenessömjén
Kemenesszentmárton
Kenyeri
Kissomlyó
Köcsk
Mersevát
Mesteri
Nagysimonyi
Nemeskeresztúr
Nemeskocs
Ostffyasszonyfa
Pápoc
Szergény
Tokorcs
Vönöck

Sárvári Kistérség

Bejcgertyános
Bögöt
Bögöte
Csánig
Csénye
Gérce
Hosszúperesztég
Ikervár

Jákfa
Káld
Kenéz
Meggyeskovácsi
Megyehid
Nick
Nyőgér
Ölbő
Pecöl
Porpác
Pósfa
Rábapaty
Répcelak
Sárvár
Sitke
Sótony
Szeleste
Uraiújfalu
Vámoscsalád
Vásárosmiske
Vasegerszeg
Vashosszúfalu
Zsédény

*ÁNTSZ Körmendi, Óriszentpéteri, Szentgotthárdi,
Vasvári Kistérségi Intézete*

Székhely: Körmend

Körmendi Kistérség

Csákánydoroszló
Daraboshegy
Döbörhegy
Döröske
Egyházashollós
Egyházsrádóc
Halastó
Halogy
Harasztifalu
Hegyháthodász
Hegyhátsál
Katafa
Kemestaródfa
Körmend
Magyarnádalja
Magyarszezsőd
Molnaszezsőd
Nádasd
Nagykölked
Nagymizdó
Nemesrempehollós
Pinkamindszent
Rádóckölked
Szarvaskend
Vasalja

Óriszentpéteri Kistérség

Bajánsenye
Felsőjánosfa
Felsőmarác
Hegyhátszentjakab
Hegyhátszentmárton
Ispánk
Ivác
Kercaszomor
Kerkáskápolna
Kisrákos
Kondorfa
Magyarszombatfa
Nagyrákos
Órimagyarósd
Óriszentpéter
Pankasz
Szaknyér
Szalafő
Szatta
Szőce
Velemér
Viszák

Szentgotthárdi Kistérség

Alsószölnök
Apátistvánfalva
Csörötnek
Felsőszölnök
Gasztony
Kétvölgy
Magyarlak
Nemesmedves
Orfalu
Rábagyarmat
Rátót
Rönök
Szakonyfalu
Szentgotthárd
Vasszentmihály

Vasvári Kistérség

Alsóújlak
Andrásfa
Bérbaltavár
Csehi
Csehimindszent
Csipkerek
Egervölgy
Gersekarát
Gyórvár
Hegyhátszentpéter
Kám
Mikosszéplak
Nagytilaj

Olaszfa
 Oszkó
 Pácsony
 Petőmihályfa
 Püspökmolnári
 Rábahidvég
 Sárfimizdó
 Szemenye
 Telekes
 Vasvár

Rédics
 Resznek
 Szécsisziget
 Szentgyörgyvölgy
 Szentpéterföldre
 Szijártóháza
 Szilvágy
 Tormafölde
 Tornyiszentmiklós
 Zalabaksa
 Zalaszombatfa
 Zebecke

ÁNTSZ Zalaegerszegi, Lenti Kistérségi Intézete

Székhely: Zalaegerszeg

Lenti Kistérség

Alsószenterzsébet
 Baglad
 Barlahida
 Belsőárd
 Bödeháza
 Csertalajos
 Cesztreg
 Csömödér
 Dobri
 Felsőszenterzsébet
 Gáborjánháza
 Gosztola
 Gutorfölde
 Hernyék
 Iklódbördőce
 Kálódfa
 Kányavár
 Kerkabarabás
 Kerkafalva
 Kerkakutas
 Kerkateskánd
 Kissziget
 Kozmadombja
 Külsőárd
 Lendvadedes
 Lendvajakabfa
 Lenti
 Lovászi
 Magyarföld
 Márokföld
 Mikekarácsonyfa
 Nemesnép
 Nova
 Ortaháza
 Páka
 Pórszombat
 Pördefölde
 Pusztaapáti
 Ramocsa

Zalaegerszegi Kistérség

Alibánfa
 Alsónemesapáti
 Babosdöbréte
 Bagod
 Bak
 Baktüttös
 Becsvölgye
 Bezeréd
 Bocföldre
 Boncodföldre
 Böde
 Bucsuszentlászló
 Csatár
 Csonkahegyhát
 Csöde
 Dobronhegy
 Egervár
 Gellénháza
 Gomboszeg
 Gósfá
 Gyűrűs
 Hagyárosbörönd
 Hottó
 Iborfia
 Kávás
 Kemendollár
 Keménfa
 Kisbucsa
 Kiskutas
 Kispáli
 Kustánszeg
 Lakhegy
 Lickóvadamos
 Milejszeg
 Misefa
 Nagykapornak
 Nagykutas
 Nagylengyel
 Nagypáli
 Nemesapáti
 Nemeshetés
 Nemesrádó

Nemessándorháza
 Nemesszentandrás
 Németfalu
 Orbánosfa
 Ormándlak
 Ozmánbük
 Pacsa
 Padár
 Pálfiszeg
 Pethőhenye
 Petrikeresztúr
 Pókaszeptk
 Pölöske
 Pusztaderics
 Pusztaszentlászló
 Salomvár
 Sárhida
 Söjtör
 Szentkozmadombja
 Szentpéterúr
 Teskánd
 Tófej
 Vasboldogasszony
 Vaspör
 Vöckönd
 Zalaboldogfa
 Zalacséb
 Zalaegerszeg
 Zalaháshágy
 Zalaiatrice
 Zalaistvánd
 Zalalövő
 Zalaszentgyörgy
 Zalaszentiván
 Zalaszentlőrinc
 Zalaszentmihály
 Zalatárnok

*ÁNTSZ Keszthely-Hévízi,
 Zalaszentgróti Kistérségi Intézete*

Székhely: Keszthely

Keszthely-Hévízi Kistérség

Alsópáhok
 Balatongyörök
 Bókaháza
 Cserszegtomaj
 Dióskál
 Egeraracs
 Esztergályhorváti
 Felsőpáhok
 Gétye
 Gyenesdiás
 Hévíz

Karmacs
 Keszthely
 Nemesbük
 Rezi
 Sármellék
 Szentgyörgyvár
 Vállus
 Várvölgy
 Vindornyafok
 Vindornyalak
 Vonyarcvashegy
 Zalaapáti
 Zalaköveskút
 Zalaszántó
 Zalaszentmárton
 Zalavár

Zalaszentgróti Kistérség

Almásháza
 Batyk
 Döbröce
 Dötk
 Kallósd
 Kehidakustány
 Kisgörbő
 Kisvásárhely
 Ligetfalva
 Mihályfa
 Nagygörbő
 Óhid
 Pakod
 Sénye
 Sümegcsehi
 Szalapa
 Tilaj
 Túrje
 Vindornyaszőlős
 Zalabér
 Zalacsány
 Zalaszentgrót
 Zalaszentlászló
 Zalavég

ÁNTSZ Nagykanizsai, Letenyei Kistérségi Intézete

Székhely: Nagykanizsa

Letenyei Kistérség

Bánokszentgyörgy
 Bázakerettye
 Becsehely
 Borsfa
 Bucsuta
 Csörnyeföld

Kerkaszentkirály
 Kiscsehi
 Kistolmács
 Lasztonya
 Letenye
 Lipeszentadorján
 Maróc
 Molnári
 Murarátka
 Muraszemenye
 Oltárc
 Petrivente
 Pusztamagyaród
 Rigyác
 Semjénháza
 Szentliszló
 Szentmargitfalva
 Tótszentmárton
 Tótszerdahely
 Valkonya
 Várfölde
 Zajk

Nagykanizsai Kistérség

Alsórajk
 Balatonmagyaród
 Belezna
 Bocska
 Börzönce
 Csapi
 Eszteregnye
 Felsőrajk
 Fityeház
 Füzvölgy
 Galambok
 Garabonc
 Gelse
 Gelsesziget
 Hahót
 Homokkomárom
 Hosszúvölgy
 Kacorlak
 Kerecseny
 Kilimán
 Kistréce
 Liszó
 Magyarszentmiklós
 Magyarszerdahely
 Miháld
 Murakeresztúr
 Nagybakónak
 Nagykanizsa
 Nagyrada
 Nagyréce
 Nemespátró
 Orosztony

Pat
 Pölöskefő
 Pötréte
 Sand
 Sormás
 Surd
 Szepetnek
 Újudvar
 Zalakaros
 Zalakomár
 Zalamerenye
 Zalasárszeg
 Zalasabar
 Zalasantbalázs
 Zalasantjakab
 Zalaújlak

DÉL-DUNÁNTÚLI RÉGIÓ
 (BARANYA MEGYE, SOMOGY MEGYE,
 TOLNA MEGYE)

ÁNTSZ Pécsi, Sellyei, Siklósi Kistérségi Intézete

Székhely: Pécs

Pécsi Kistérség

Abaliget
 Aranyosgadány
 Áta
 Bakonya
 Baksa
 Birján
 Bogád
 Bosta
 Cserkút
 Egerág
 Ellend
 Görcsöny
 Gyód
 Husztót
 Keszü
 Kisherend
 Kovácsszénája
 Kozármisleny
 Kökény
 Kővágószőlős
 Kővágótöttös
 Lothárd
 Magyarsarlós
 Nagykozár
 Ócsárd
 Orfű
 Pécs
 Pécsudvard
 Pellérd
 Pogány

Regenye
Romonya
Szalánta
Szemely
Szilvás
Szőke
Szőkéd
Tengeri
Téseny

Sellyei Kistérség

Adorjás
Baranyahidvég
Besence
Bogádmindszent
Bogdása
Csányoszró
Drávafok
Drávaiványi
Drávakeresztúr
Dravasztára
Felsőszentmárton
Gilvánfa
Hegyszentmárton
Hirics
Kákics
Kemse
Kisasszonyfa
Kisszentmárton
Kórós
Lúzsok
Magyarmecske
Magyartelek
Markóc
Marócsa
Nagycsány
Okorág
Ózdfalu
Páprád
Piskó
Sámod
Sellye
Sósvertike
Vajszló
Vejtí
Zaláta

Siklósi Kistérség

Alsószentmárton
Babarczölös
Beremend
Bisse
Csarnóta
Cún
Diósvizló

Drávacsehi
Drávacsepely
Drávapalkonya
Drávapiski
Drávaszabolcs
Drávaszerdahely
Egyházasharaszti
Garé
Gordisa
Harkány
Illocska
Ipacsfa
Ivánbattyán
Kásád
Kémes
Kisdér
Kisharsány
Kisjakabfalva
Kiskassa
Kislippó
Kistapolca
Kistótfalu
Kovácsida
Lapáncsa
Magyarbóly
Márfa
Márok
Matty
Nagyharsány
Nagyótfalu
Old
Palkonya
Pécsdevecser
Peterd
Rádfalva
Siklós
Siklóbodony
Siklónagyfalva
Szaporca
Szava
Tésenfa
Túrony
Újpetre
Villány
Villánykövesd
Vokány

*ÁNTSZ Komlói, Pécsváradai,
Sásdi Kistérségi Intézete*

Székhely: Komló

Komlói Kistérség

Bodolyabér
Egyházaskozár
Hegyhátmaróc
Hosszúhetény

Kárász
 Komló
 Köblény
 Liget
 Magyaregregy
 Magyarhertelend
 Magyarszék
 Mánfa
 Máza
 Mecsekpölöske
 Szalatnak
 Szárász
 Szászvár
 Tófü
 Vékény

Pécsváradi Kistérség

Apátvarasd
 Berkesd
 Erdősmecke
 Erzsébet
 Fazekasboda
 Hidas
 Kátoly
 Kékesd
 Lovászhetény
 Martonfa
 Mecseknádasd
 Nagypall
 Óbánya
 Ófalu
 Pécsvárad
 Pereked
 Szellő
 Szilágy
 Zengővárkony

Sásdi Kistérség

Ág
 Alsómocsolád
 Bakóca
 Baranyajenő
 Baranyaszentgyörgy
 Bikal
 Felsőegerszeg
 Gerényes
 Gödre
 Kisbeszterce
 Kishajmás
 Kisvaszar
 Mágocs
 Mekényes
 Meződ
 Mindszentgodisa
 Nagyhajmás

Oroszló
 Palé
 Sásd
 Szágy
 Tarrós
 Tékes
 Tormás
 Varga
 Vásárosdombó
 Vázsnok

ÁNTSZ Mohácsi Kistérségi Intézete

Székhely: Mohács

Mohácsi Kistérség

Babarc
 Bár
 Belvárdgyula
 Bezedek
 Bóly
 Borjád
 Dunaszekcső
 Erdősmárok
 Feked
 Geresdlak
 Görcsöndoboka
 Hásságy
 Himesháza
 Homorúd
 Ivándárda
 Kisbudmér
 Kisnyárad
 Kölked
 Lánycsók
 Lippó
 Liptód
 Majs
 Maráza
 Máriakéménd
 Mohács
 Monyoród
 Nagybudmér
 Nagynyárad
 Olasz
 Palotabozsok
 Pócsa
 Sárok
 Sátorhely
 Somberek
 Szajk
 Szebény
 Szederkény
 Székelyszabar
 Szúr

Töttös
Udvar
Véménd
Versend

*ÁNTSZ Barcsi, Szigetvári,
Szentlőrinci Kistérségi Intézete*

Székhely: Barcs

Barcsi Kistérség

Babócsa
Barcs
Bélavár
Bolhó
Csokonyavisonta
Darány
Drávagárdony
Drávatamási
Heresznye
Homokszentgyörgy
Istvándi
Kálmánca
Kastélyosdombó
Komlósd
Lad
Lakócsa
Patosfa
Péterhida
Potony
Rinyaújlak
Rinyaújnép
Somogyaracs
Szentborbás
Szulok
Tótújfalu
Vízvár

Szigetvári Kistérség

Almamellék
Almáskeresztúr
Bánfa
Basal
Boldogasszonyfa
Botykapeterd
Bürös
Csebény
Csertő
Dencsháza
Endrőc
Gyöngyösmellék
Hobol
Horváthertelend
Ibafa

Katádfa
Kétújfalu
Kisdobsza
Kistamási
Magyarlukafa
Merenye
Molvány
Mozsgó
Nagydobsza
Nagypeterd
Nagyváty
Nemeske
Nyugotszenterzsébet
Patapoklosi
Pettend
Rózsafa
Somogyapáti
Somogyhárságy
Somogyhatvan
Somogyviszló
Szentdénés
Szentegát
Szentlászló
Szigetvár
Szörény
Szulimán
Teklafalu
Tótszentgyörgy
Várad
Vásárosbéc
Zádor

Szentlőrinci Kistérség

Bicsérd
Boda
Bükkösd
Cserdi
Csonkamindszent
Dinnyeberki
Gerde
Gyöngyfa
Helesfa
Hetvehely
Kacsóta
Királyegyháza
Okorvölgy
Pécsbagota
Sumony
Szabadszentkirály
Szentkatalin
Szentlőrinc
Velény
Zók

*ÁNTSZ Kaposvári Kistérségi Intézete**Székhely: Kaposvár**Kaposvári Kistérség*

Alsóbogát
 Bárdudvarnok
 Baté
 Bodrog
 Bőszénfa
 Büssü
 Cserénfa
 Csoma
 Csombárd
 Csököly
 Ecseny
 Edde
 Felsőmocsolád
 Fonó
 Gadács
 Gálosfa
 Gige
 Gölle
 Hajmás
 Hedrehely
 Hencse
 Hetes
 Igal
 Jákó
 Juta
 Kadarkút
 Kaposfő
 Kaposgyarmat
 Kaposhomok
 Kaposkeresztúr
 Kaposmérő
 Kaposszerdahely
 Kaposújlak
 Kaposvár
 Kazsok
 Kercseliget
 Kisasszond
 Kisgyalán
 Kiskorpád
 Kőkút
 Magyaratád
 Magyaregres
 Mernye
 Mezőcsokonya
 Mike
 Mosdós
 Nagybjom
 Nagyberki
 Orci
 Osztopán
 Pálmajor

Patalom
 Patca
 Polány
 Ráksi
 Rinyakovácsi
 Sántos
 Simonfa
 Somodor
 Somogyaszaló
 Somogyeszi
 Somogyjád
 Somogysárd
 Somogyszil
 Szabadi
 Szenna
 Szentbalázs
 Szentgáloskér
 Szilvásszentmárton
 Taszár
 Újvárfalva
 Várda
 Visnye
 Zimány
 Zselickisfalud
 Zselickislak
 Zselicszentpál

*ÁNTSZ Marcali, Csurgói, Fonyódi,
Lengyeltóti, Nagyatádi Kistérségi Intézete*

*Székhely: Marcali**Csurgói Kistérség*

Berzence
 Csurgó
 Csurgónagymarton
 Gyékényes
 Iharos
 Iharosberény
 Inke
 Őrtilos
 Pogányszentpéter
 Porrog
 Porrogszentkirály
 Porrogszentpál
 Somogybükkösd
 Somogyicsó
 Somogyudvarhely
 Szentá
 Zákány
 Zákányfalu

Fonyódi Kistérség

Balatonberény
 Balatonboglár

Balatonfenyves
Balatonkeresztúr
Balatonlelle
Balatonmáriafürdő
Balatonszentgyörgy
Fonyód
Gamás
Látrány
Ordacsehi
Somogybabod
Somogytúr
Visz

Lengyeltóti Kistérség

Buzsák
Gyugy
Hács
Kisberény
Lengyeltóti
Öreglak
Pamuk
Somogyvámos
Somogyvár
Szőlősgyörök

Marcali Kistérség

Balatonújlak
Böhönye
Csákány
Csömend
Főnyed
Gadány
Hollád
Hosszúvíz
Kelevíz
Kéthely
Libickozma
Marcali
Mesztegnyő
Nagyszakácsi
Nemesdéd
Nemeskisfalud
Nemesvid
Nikla
Pusztakovácsi
Sávoly
Somogyfajsz
Somogysámszon
Somogysimonyi
Somogyszentpál
Somogyzsitfa
Szegerdő
Szenyér
Szókedencs
Tapsony

Táska
Tikos
Varászló
Vése
Vörs

Nagyatádi Kistérség

Bakháza
Beleg
Bolhás
Görgeteg
Háromfa
Kaszó
Kisbajom
Kutas
Lábod
Nagyatád
Nagykorpád
Ötvöskónyi
Rinyabesenyő
Rinyaszentkirály
Segesd
Somogyszob
Szabás
Tarany

*ÁNTSZ Siófoki, Balatonföldvári,
Tabi Kistérségi Intézete*

Székhely: Siófok

Balatonföldvári Kistérség

Balatonföldvár
Balatonőszöd
Balatonszárszó
Balatonszemes
Bálványos
Kereki
Kőröshegy
Kötcese
Nagycepely
Pusztaszemes
Szántód
Szólád
Teleki

Siófoki Kistérség

Ádánd
Balatonendréd
Balatonszabadi
Nagyberény
Nyim
Ságvár
Siófok

Siójut
Som
Zamárdi

Tabi Kistérség

Andocs
Bábonymegyer
Bedegkér
Bonnya
Fiad
Kánya
Kapoly
Kára
Karád
Kisbárapáti
Lulla
Miklósi
Nágocs
Sérsekszőlős
Somogyacsa
Somogydöröcske
Somogyegres
Somogymeggyes
Szorosad
Tab
Tengőd
Torvaj
Törökkoppány
Zala
Zics

*ÁNTSZ Szekszárdi, Bonyhádi,
Paksi Kistérségi Intézete*

Székhely: Szekszárd

Bonyhádi Kistérség

Aparhant
Bátaapáti
Bonyhád
Bonyhádvarasd
Cikó
Grábóc
Györe
Izmény
Kakasd
Kisdorog
Kismányok
Kisvejke
Lengyel
Mórággy
Mócsény

Mucsfa
Nagymányok
Nagyvejke
Tevel
Váralja
Závod

Paksi Kistérség

Bikács
Bölcske
Dunaföldvár
Dunaszentgyörgy
Gerjen
Györköny
Kajdacs
Madocsa
Nagydorog
Németkér
Paks
Pálfa
Pusztahencse
Sárszentlőrinc

Szekszárdi Kistérség

Alsónána
Alsónyék
Báta
Bátaszék
Bogyiszló
Decs
Fácánkert
Fadd
Felsőnána
Harc
Kéty
Kistormás
Kölesd
Medina
Murga
Őcsény
Pörböly
Sárpilis
Sióagárd
Szálka
Szedres
Szekszárd
Tengelic
Tolna
Várdomb
Zomba

*ÁNTSZ Dombóvári, Tamási Kistérségi Intézete**Székhely: Dombóvár**Dombóvári Kistérség*

Attala
Csibrák
Csikóstóttós
Dalmand
Dombóvár
Döbrököz
Gyulaj
Jágónak
Kapospula
Kaposzekeső
Kocsola
Kurd
Lápafő
Nak
Szakcs
Várong

Tamási Kistérség

Belecska
Diósberény
Dúzs
Értény
Felsőnyék
Fürged
Gyönk
Hógyész
Iregszemcse
Kalaznó
Keszőhidegkút
Kisszékely
Koppányszántó
Magyarkeszi
Miszla
Mucsi
Nagykónyi
Nagyszékely
Nagyszokoly
Ozora
Pincehely
Regöly
Simontornya
Szakadát
Szakály
Szárzd
Tamási
Tolnanémedi
Udvari
Újireg
Varsád

KÖZÉP-DUNÁNTÚLI RÉGIÓ
(FEJÉR MEGYE, KOMÁROM-ESZTERGOM
MEGYE, VESZPRÉM MEGYE)

*ÁNTSZ Székesfehérvári, Abai, Enyingi,
Gárdonyi Kistérségi Intézete**Székhely: Székesfehérvár**Abai Kistérség*

Aba
Csősz
Káloz
Sárkeresztúr
Sárosd
Sárszentágota
Seregélyes
Soponya
Tác

Enyingi Kistérség

Dég
Enying
Kisláng
Lajoskomárom
Lepsény
Mátyásdomb
Mezőkomárom
Mezőszentgyörgy
Szabadhidvég

Gárdonyi Kistérség

Gárdony
Kápolnásnyék
Nadap
Pákozdi
Pázmánd
Sukoró
Velence
Zichyújfalu

Székesfehérvári Kistérség

Csór
Füle
Iszkaszentgyörgy
Jenő
Kőszárhegy
Lovasberény
Moha

Nádasdladány
Pátka
Polgárdi
Sárkeresztes
Sárkeszi
Sárszentmihály
Szabadbattyán
Székesfehérvár
Úrhida
Vereb
Zámoly

*ÁNTSZ Dunaújvárosi, Adonyi, Ercsi,
Sárbogárdi Kistérségi Intézete*

Székhely: Dunaújváros

Adonyi Kistérség

Adony
Beloianisz
Besnyő
Iváncsa
Kulcs
Perkáta
Pusztaszabolcs
Szabadegyháza

Ercsi Kistérség

Baracska
Ercsi
Gyúró
Kajászó
Martonvásár
Ráckeresztúr
Tordas

Dunaújvárosi Kistérség

Baracs
Daruszentmiklós
Dunaújváros
Előszállás
Kisapostag
Mezőfalva
Nagykarácsony
Nagyvenyim
Rácalmás

Sárbogárdi Kistérség

Alap
Alsószentiván
Cece
Hantos
Igar

Mezőszilas
Nagylók
Sárbogárd
Sáregres
Vajta

ÁNTSZ Móri, Bicskei Kistérségi Intézete

Székhely: Mór

Bicskei Kistérség

Alcsútdoboz
Bicske
Bodmér
Csabdi
Csákvár
Etyek
Felcsút
Gánt
Mány
Óbarok
Szár
Tabajd
Újbarok
Vál
Vértesacsa
Vértesboglár

Móri Kistérség

Bakonycserye
Bakonykúti
Balinka
Bodajk
Csákberény
Csókakő
Fehérvárcsurgó
Isztimér
Kincsesbánya
Magyaralmás
Mór
Nagyveleg
Pusztavám
Söréd

ÁNTSZ Komáromi, Kislérségi Intézete

Székhely: Komárom

Kislérségi Kistérség

Ácsteszér
Aka
Ászár
Bakonybánk

Bakonysárkány
 Bakonyszombathely
 Bársonyos
 Császár
 Csatka
 Csép
 Ete
 Kerékteleki
 Kisbér
 Réde
 Súr
 Tárkány
 Vérteskethely

Komáromi Kistérség

Ács
 Almásfüzitő
 Bábolna
 Bana
 Csém
 Kisigmánd
 Komárom
 Mocsa
 Nagyigmánd

ÁNTSZ Dorogi, Esztergomi Kistérségi Intézete

Székhely: Dorog

Dorogi Kistérség

Annavölgy
 Bajna
 Csolnok
 Dág
 Dorog
 Epöl
 Kesztlőc
 Leányvár
 Máriahalom
 Nagysáp
 Piliscsév
 Sárisáp
 Tokod
 Tokodaltáró
 Úny

Esztergomi Kistérség

Bajót
 Dömös
 Esztergom
 Lábatlan
 Mogyorósbánya
 Nyergesújfalú
 Pilismarót

Süttő
 Tát

*ÁNTSZ Tatabányai, Tatai, Oroszlányi
 Kistérségi Intézete*

Székhely: Tatabánya

Oroszlányi Kistérség

Bokod
 Dad
 Kecskéd
 Kömlőd
 Oroszlány
 Szákszend

Tatai Kistérség

Baj
 Dunaalmás
 Dunaszentmiklós
 Kocs
 Naszály
 Neszmély
 Szomód
 Tardos
 Tata
 Vértestolna

Tatabányai Kistérség

Gyermely
 Héreg
 Könye
 Szárliget
 Szomor
 Tarján
 Tatabánya
 Várgesztes
 Vértesomló
 Vérteszőlős

*ÁNTSZ Veszprémi, Várpalotai, Zirci
 Kistérségi Intézete*

Székhely: Veszprém

Várpalotai Kistérség

Berhida
 Ósi
 Öskü
 Pétfürdő
 Tés
 Várpalota

Veszprémi Kistérség

Bánd
Barnag
Hajmáskér
Hárskút
Herend
Hidegkút
Királyszentistván
Márkó
Mencshely
Nagyvázsony
Nemesvámos
Papkeszi
Pula
Sóly
Szentgál
Tótvázsony
Veszprém
Veszprémfajszt
Vilonya
Vöröstó

Zirci Kistérség

Bakonybél
Bakonynána
Bakonyszlop
Bakonyszentkirály
Borzavár
Csesznek
Csetény
Dudar
Eplény
Jásd
Lókút
Nagyesztergár
Olaszfalu
Pénzesgyőr
Porva
Szápár
Zirc

*ÁNTSZ Balatonfüredi, Balatonalmádi,
Tapolcai, Sümegi Kistérségi Intézete*

*Székhely: Balatonfüred**Balatonalmádi Kistérség*

Alsóörs
Balatonalmádi
Balatonfőkajár
Balatonfűzfő
Balatonkenese
Balatonvilágos
Csajág

Felsőörs
Küngös
Litér
Lovas
Szentkirályszabadja

Balatonfüredi Kistérség

Aszófő
Balatonakali
Balatoncsicsó
Balatonfüred
Balatonszepezd
Balatonszőlős
Balatonudvari
Csopak
Dörgicse
Monoszló
Óbudavár
Örvényes
Paloznak
Pécsely
Szentantalfa
Szentjakabfa
Tagyon
Tihany
Vászoly
Zánka

Sümegi Kistérség

Bazsi
Bodorfa
Csabrendek
Dabronc
Gógánfa
Gyepükaján
Hetyefő
Hosztót
Káptalanfa
Megyer
Nemeshany
Rigács
Sümeg
Sümegprága
Szentimrefálva
Ukk
Veszprémgalsa
Zalaerdőd
Zalagyömörő
Zalameggyes
Zalaszegvár

Tapolcai Kistérség

Ábrahámhegy
Badacsonytomaj
Badacsonytördemic

Balatonederics
 Balatonhenye
 Balatonrendes
 Gyulakeszi
 Hegyesd
 Hegymagas
 Kapolcs
 Káptalantóti
 Kékkút
 Kisapáti
 Kővágóórs
 Köveskál
 Lesencefalu
 Lesenceistvánd
 Lesencetomaj
 Mindszentkál
 Monostorapáti
 Nemesgulács
 Nemesvita
 Raposka
 Révfülöp
 Salföld
 Sáska
 Szentbékakál
 Szigliget
 Taliándörögd
 Tapolca
 Uza
 Vigántpetend
 Zalahaláp

ÁNTSZ Pápai Kistérségi Intézete

Székhely: Pápa

Pápai Kistérség

Adásztevel
 Bakonyjákó
 Bakonykoppány
 Bakonyság
 Bakonyszentiván
 Bakonyszücs
 Bakonytamási
 Béb
 Békás
 Csót
 Dáka
 Döbrönte
 Egyházaskesző
 Farkasgyepű
 Ganna
 Gecse
 Gic
 Homokbödöge
 Kemeneshőgyész

Kemenesszentpéter
 Kup
 Külsővat
 Lovászpata
 Magyargencs
 Malomsok
 Marcalgergelyi
 Marcaltó
 Mezőlak
 Mihályháza
 Nagyacsád
 Nagydém
 Nagygyimót
 Nagytevel
 Nemesgörzsöny
 Nemesszalók
 Németbánya
 Nóráp
 Nyárad
 Pápa
 Pápadereske
 Pápakovácsi
 Pápasalamon
 Pápateszér
 Takácsi
 Ugod
 Vanyola
 Várkesző
 Vaszar
 Vinár

ÁNTSZ Ajkai Kistérségi Intézete

Székhely: Ajka

Ajkai Kistérség

Adorjánháza
 Ajka
 Apácatorna
 Bakonypölöske
 Borszörcsök
 Csehbánya
 Csögle
 Dabrony
 Devecser
 Doba
 Egeralja
 Halimba
 Iszkáz
 Kamond
 Karaközörcsök
 Kerta
 Kisberzseny
 Kiscsősz
 Kislőd

Kispirit
Kisszőlős
Kolontár
Magyarpolány
Nagyalásony
Nagypirit
Noszlop
Nyirád
Oroszi
Öcs
Pusztamiske
Somlójenő
Somlószőlős
Somlónásárhely
Somlóvecse
Szóc
Tüskevár
Úrkút
Városlőd
Vid

KÖZÉP-MAGYARORSZÁGI RÉGIÓ
(PEST MEGYE, BUDAPEST)

ÁNTSZ Budaörsi Kistérségi Intézete

Székhely: Érd

Budaörsi Kistérség

Biatorbágy
Budaörs
Diósd
Érd
Herceghalom
Pusztazámor
Sóskút
Százhalombatta
Tárnok
Törökbálint

ÁNTSZ Ceglédi Kistérségi Intézete

Székhely: Cegléd

Ceglédi Kistérség

Abony
Albertirsa
Cegléd
Ceglédbercel
Csemő
Dánszentmiklós
Jászkarajenő
Kocsér

Köröstetetlen
Mikebuda
Nagykőrös
Nyársapát
Tápiószőlős
Törtel
Újszilvás

ÁNTSZ Dabasi, Gyáli Kistérségi Intézete

Székhely: Dabas

Dabasi Kistérség

Dabas
Hernád
Inárcs
Kakucs
Örkény
Pusztavacs
Táborfalva
Tatárszentgyörgy
Újhartyán
Újlengyel

Gyáli Kistérség

Alsónémedi
Bugyi
Felsőpakony
Gyál
Ócsa
Üllő
Vecsés

*ÁNTSZ Gödöllői, Aszódi, Veresegyházi
Kistérségi Intézete*

Székhely: Gödöllő

Aszódi Kistérség

Aszód
Bag
Domony
Galgahévíz
Hévízgyörk
Iklad
Kartal
Tura
Verseg

Gödöllői Kistérség

Csömör
Dány

Gödöllő
Isaszeg
Kerepes
Kistarcsa
Mogyoród
Nagytarcsa
Pécel
Szada
Vácszentlászló
Valkó
Zsámbok

Veresegyházi Kistérség

Csomád
Erdőkertes
Galgamácsa
Órbottyán
Vácegres
Váckisújfalu
Vácrátót
Veresegyház

ÁNTSZ Monori, Nagykátai Kistérségi Intézete

Székhely: Monor

Monori Kistérség

Bénye
Csévharaszt
Ecsér
Gomba
Gyömrő
Káva
Maglód
Mende
Monor
Nyáregyháza
Péteri
Pilis
Sülysáp
Úri
Vasad

Nagykátai Kistérség

Farmos
Kóka
Nagykáta
Pánd
Szentlőrinc-káta
Szentmárton-káta
Tápióbicske
Tápiógyörgye
Tápióság
Tápiószecső

Tápiószéle
Tápiószentmárton
Tóalmás

*ÁNTSZ Szentendrei, Pilisvörösvári
Kistérségi Intézete*

Székhely: Szentendre

Pilisvörösvári Kistérség

Budajenő
Budakeszi
Nagykovácsi
Páty
Perbál
Pilisborosjenő
Piliscsaba
Pilisjászfalu
Pilisszántó
Pilisszentiván
Pilisvörösvár
Remeteszőlős
Solymár
Telki
Tinnye
Tök
Űröm
Zsámbék

Szentendrei Kistérség

Budakalász
Csobánka
Dunabogdány
Kisoroszi
Leányfalu
Pilisszentkereszt
Pilisszentlászló
Pócsmegyer
Pomáz
Szentendre
Szigetmonostor
Tahitófalu
Visegrád

ÁNTSZ Váci, Szobi, Dunakeszi Kistérségi Intézete

Székhely: Vác

Dunakeszi Kistérség

Dunakeszi
Fót
Göd

Szobi Kistérség

Bernecebaráti
 Ipolydamásd
 Ipolytölgyes
 Kemence
 Kóspallag
 Letkés
 Márianosztra
 Nagybörzsöny
 Perőcsény
 Szob
 Tésa
 Vámosmikola
 Zebegény

Szigetcsép
 Szigethalom
 Szigetszentmárton
 Szigetszentmiklós
 Szigetújfalu
 Taksony
 Tököl

ÁNTSZ Budapest I.–II.–XII. Kerületi Intézete

Székhely: Budapest

ÁNTSZ Budapest III. Kerületi Intézete

Székhely: Budapest

Váci Kistérség

Acsa
 Csörög
 Csóvár
 Galgagyörk
 Kismaros
 Kisnémedi
 Kosd
 Nagymaros
 Penc
 Püspökatvan
 Püspökszilágy
 Rád
 Szokolya
 Sződ
 Sződliget
 Vác
 Vácduka
 Váchartyán
 Verőce

ÁNTSZ Budapest IV.–XV. Kerületi Intézete

Székhely: Budapest

ÁNTSZ Budapest V.–XIII. Kerületi Intézete

Székhely: Budapest

ÁNTSZ Budapest VI.–VII. Kerületi Intézete

Székhely: Budapest

ÁNTSZ Budapest VIII.–IX. Kerületi Intézete

Székhely: Budapest

ÁNTSZ Ráckevei Kistérségi Intézete

Székhely: Ráckeve

ÁNTSZ Budapest X.–XVII. Kerületi Intézete

Székhely: Budapest

Ráckevei Kistérség

Apaj
 Áporka
 Délegyháza
 Dömsöd
 Dunaharaszti
 Dunavarsány
 Halásztelek
 Kiskunlacháza
 Lórév
 Majosháza
 Makád
 Ráckeve
 Szigetbecse

ÁNTSZ Budapest XI.–XXII. Kerületi Intézete

Székhely: Budapest

ÁNTSZ Budapest XIV.–XVI. Kerületi Intézete

Székhely: Budapest

ÁNTSZ Budapest XVIII.–XIX. Kerületi Intézete

Székhely: Budapest

ÁNTSZ Budapest XX.–XXIII. Kerületi Intézete

Székhely: Budapest

ÁNTSZ Budapest XXI. Kerületi Intézete

Székhely: Budapest

**A Kormány
365/2006. (XII. 28.) Korm.
rendelete**

az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság kijelöléséről

A Kormány az Alkotmány 35. § (2) bekezdésében megállapított eredeti jogalkotói hatáskörében, az Alkotmány 35. § (1) bekezdés c) pontjában megállapított feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. §

(1) A Kormány egészségbiztosítási felügyeleti hatóságként az Egészségbiztosítási Felügyeletet jelöli ki.

(2) Az Egészségbiztosítási Felügyelet országos illetékességgel jár el.

2. §

E rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba.

A miniszterelnök helyett:

*Kiss Péter s. k.,
szociális és munkaügyi miniszter*

**A Kormány
367/2006. (XII. 28.) Korm.
rendelete**
az orvosszakértői szerv kijelöléséről

A Kormány az Alkotmány 35. § (2) bekezdésében megállapított eredeti jogalkotói hatáskörében, valamint a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (5) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az Alkotmány 40. § (3) bekezdésében foglalt feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. §

Orvosszakértői szervként a Kormány – ha kormányrendelet eltérően nem rendelkezik – az Országos Orvosszakértői Intézetet jelöli ki.

2. §

E rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba.

A miniszterelnök helyett:

*Kiss Péter s. k.,
szociális és munkaügyi miniszter*

**A Kormány
1133/2006. (XII. 26.) Korm.
határozata**
**a köztisztviselők jogállásáról szóló
1992. évi XXIII. törvény hatálya alá tartozó szervezetek
jegyzékéről szóló
1085/2004. (VIII. 27.) Korm. határozat
módosításáról**

A Kormány a köztisztviselők jogállásáról szóló 1992. évi XXIII. törvény 73. §-ának (2) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján a köztisztviselők jogállásáról szóló 1992. évi XXIII. törvény hatálya alá tartozó szervezetek jegyzékéről szóló 1085/2004. (VIII. 27.) Korm. határozatot (a továbbiakban: Határozat) a következők szerint módosítja:

1. A Határozat mellékletének II. pontja az „Egészségbiztosítási Felügyelet” szövegrésszel egészül ki.

2. Ez a határozat 2007. január 1. napján lép hatályba.

*Gyurcsány Ferenc s. k.,
miniszterelnök*

**Az Alkotmánybíróság
72/2006. (XII. 15.) AB
határozata**

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság jogszabályi rendelkezések alkotmányellenességének utólagos megállapítására, valamint mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megál-

lapítására irányuló indítványok tárgyában – *dr. Kiss László* és *dr. Kovács Péter* alkotmánybírók párhuzamos indokolásával – meghozta a következő

határozatot:

1. Az Alkotmánybíróság megállapítja, hogy a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi ágazatban történő végrehajtásáról szóló 233/2000. (XII. 23.) Korm. rendelet 9. §-a, a 10. §-a, a 12. §-a, a 12/A. §-a, a 12/B. §-a, a 13. §-a és a 14. §-a alkotmányellenes, ezért azokat 2007. június 30. napjával megsemmisíti.

2. Az Alkotmánybíróság a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 59. § (5) bekezdése alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványt elutasítja.

3. Az Alkotmánybíróság a Munka Törvénykönyvéről szóló 1992. évi XXII. törvény 117/A. § (2) bekezdés *b)*, *e)* és *f)* pontja, a 117/B. § (3) bekezdése, a 119. § (6) bekezdése, a 127. § (5) bekezdése, a 128. § (2) bekezdése, a 129. § (7) bekezdése alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványokat elutasítja.

4. Az Alkotmánybíróság a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 59. § (2) bekezdés *b)* pontja, az 59. § (4) bekezdés *b)*, *c)* és *f)* pontjai, a 76. § (3) bekezdése alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványokat elutasítja.

5. Az Alkotmánybíróság a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi ágazatban történő végrehajtásáról szóló 233/2000. (XII. 23.) Korm. rendelet 11. §-a alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványokat elutasítja.

6. Az Alkotmánybíróság az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESZCSM rendelet 13. § (1) bekezdés *b)* pontja és 13. § (3) bekezdése alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványt elutasítja.

7. Az Alkotmánybíróság a Munka Törvénykönyvéről szóló 1992. évi XXII. törvény, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény, illetve a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi ágazatban történő végrehajtásáról szóló 233/2000. (XII. 23.) Korm. rendelet vonatkozásában a mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megállapítására irányuló indítványt elutasítja.

8. Az Alkotmánybíróság a Munka Törvénykönyvéről szóló 1992. évi XXII. törvény 117/A. § (2) bekezdésének *b)* és *f)* pontja, a 119. § (6) bekezdése, a 127. § (5) bekezdése, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 59. § (2) bekezdésének *b)* pontja, az 59. § (4) bekezdésének *b)* és *f)* pontja, valamint a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi ágazatban történő végrehajtásáról szóló 233/2000. (XII. 23.) Korm. rendelet 12. § (5) és (6) bekezdései és a 12/A. § (1) és (2) bekezdései nemzetközi szerződésbe ütközésének vizsgálatára irányuló indítványt visszautasítja.

9. Az Alkotmánybíróság az egészségügy társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 103/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet alkotmányellenességének megállapítását kezdeményező indítvány tárgyában az eljárást megszünteti.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közönlönyben közzéteszi.

INDOKOLÁS

I.

Az Alkotmánybírósághoz több olyan indítvány érkezett, amely az egészségügyi dolgozók alkalmazásának és díjazásának egyes kérdéseit érintette.

Az első indítványozó kérte a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1993. évi XXXIII. törvény szociális, egészségügyi, család-, gyermek- és ifjúságvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról szóló 113/1992. (VII. 14.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R1.) 13., 14., 15. és 17. §-ai alkotmányellenességének megállapítását és megsemmisítését. Indokolásul előadta, hogy a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) 59. § (2) bekezdés *b)* pontja az ügyeletet a készenlét mellett olyan sajátos munkavégzési esetként említi, melyet az illetékes miniszter rendeleti úton külön szabályozhat. Tekintve, hogy az egészségügy vonatkozásában az ügyelet szabályozása önkormányzati intézményeket is érint, az ügyelet szabályozását e területen a Kormány szabályozta az R1. 11–17. §-aiban. Az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdése garantálja mindenki számára a pihenéshez és a szabadidőhöz való jogot. A Munka Törvénykönyvéről szóló 1992. évi XXII. törvény (a továbbiakban: Mt.) és a Kjt. szabályai ennek alapján konkrétan is meghatározzák a munkaviszonyban, illetve közalkalmazotti jogviszonyban foglalkoztatottak számára irányadó garantált pihenőidőket. E szabályok érvényesülését az R1.-nek az ügyelet mértékére vonatkozó támadott szabályai nem biztosítják. Ez nem csak a dolgozó számára jelent súlyos hátrányt, hanem az egészségügyi szolgáltatásokat igénybe vevő betegek számára is rendkívüli veszélyeket eredményezhet.

Az ügyeletre vonatkozó szabályok hiányos tartalma a gyakorlatban lehetőséget ad arra, hogy ügyelet címén az arra beosztott dolgozók gyakorlatilag ügyeletük ideje alatt nagyrészt vagy egészében a főfoglalkozásuk szerinti munkafeladatok ellátására kényszerüljenek. Ennek a munkavégzésnek a díjazása – az R1. 15. § (5) bekezdésének hiányos szabályai miatt – meg sem közelíti a túlmunka díjazását. Ugyanakkor az ügyelet R1. szerinti szabályozása lehetővé teszi, hogy a munkáltatók korlátlanul megszegjék az elrendelhető túlmunka mennyiségére vonatkozó szabályokat. Az indítványozó álláspontja szerint ezért az R1. támadott rendelkezései az Mt. 128. § (2) bekezdésével ellentétesek és sértik az Alkotmány 70/B. § (2) és (3) bekezdésében, valamint a 70/D. §-ában foglaltakat. Az indítványozó kiegészítő indítványában kifejtette még, hogy az R1. 15. § (6) bekezdésében meghatározott ügyeleti díj mértéke ellentétes az Mt. 149. § (2) bekezdésében foglaltakkal, mert az R1. díjazási szabályai szerint az egészségügyi dolgozók rendszeresen alacsonyabb ügyeleti díjazásban részesülnek, mint az Mt. 149. § (2) bekezdése szerinti mértékek.

A második indítványozó mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megállapítására irányuló eljárás lefolytatását kérte az Alkotmánybíróságtól. Álláspontja szerint alkotmányellenes az a jogalkotói magatartás, amely a jogbiztonság követelményének megvalósítása helyett mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenességet tart fenn folyamatosan, mivel az Mt. és a Kjt. szabályozási rendszeréből az egészségügyi dolgozók munkaviszonyának szabályozásánál kihagyta az ügyelet munkajogi kategóriáját. Továbbá a jogalkotó 1997. február 1-jéig nem határozta meg az ügyeleti díj számítására vonatkozó szabályokat, illetve azt követően az R1. a valós, tényleges és szükséges helyzethez képest lényegesen lecsökkentett mértékű finanszírozást ad csak. Nem ad továbbá az egészségügy társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 103/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet módosításáról szóló 238/1996. (XII. 26.) Korm. rendelet egyéb fontos kategóriákra (13. havi illetmény, szabadság utáni átlagbér stb.) sem finanszírozást. Az indítványozó szerint az egészségügyi intézmények zavartalan működésének biztosítása körében a folyamatos betegellátás követelményének hangsúlyozott fenntartása mellett tarthatatlan az a jogalkotói eljárás, amely szerint a jogszabályban nem szabályozott, ugyanakkor alapvető munkajogi kategóriákra az alkalmazandó szabályt bírósági ítéletek alapján kell, hogy kialakítsák. Ezért az indítványozó szerint ez a jogalkotói magatartás jogbizonytalanságot eredményez, és sérti az Alkotmány 2. § (1) bekezdésében meghatározott jogállamiság elvét.

A harmadik indítványozó kérte az R1. 13. § (3)–(5) bekezdései, a 14. §-a, a 15. § (6) bekezdése, a 16. § (1)–(3) bekezdései, a 17. §-a alkotmányellenességének utólagos vizsgálatát és megsemmisítését, mivel azok – nézete szerint – ellentétben állnak az Mt. 123. § (1)–(3) bekezdéseinek, a 127. § (1) és (2) bekezdéseinek, a 129. §

(1) bekezdésének, a 148. § (1) bekezdésének, valamint a 149. § (2) bekezdésének rendelkezéseivel.

A negyedik indítványozó csatlakozott a harmadik indítványozó által állítottakhoz és kérte az Alkotmánybíróságtól az R1. Mt.-vel ellentétes rendelkezéseinek megsemmisítését.

Az ötödik indítványozó módosított indítványában az R1. 11–17. §-ai alkotmányellenességének utólagos vizsgálatát és megsemmisítését kérte az Alkotmánybíróságtól. Az indítványozó jogsértőnek tartja a Kjt. 59. § (2) és (3) bekezdésében, valamint a 76. § (3) bekezdésében meghatározott alapvető jog korlátozásának – az Alkotmány 8. § (2) bekezdésével és a jogalkotásról szóló 1987. évi XI. törvény (a továbbiakban: Jat.) 2. § c) pontjával ellentétesen – miniszterhez történő telepítését azzal, hogy az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényben meghatározott ügyeleti feladatok ellátása érdekében a miniszter eltérő szabályokat állapíthat meg. Véleménye szerint az ügyelet és a készenlét korlátozza a szabadidőhöz való jogot. A R1. támadott rendelkezései az indítványozó szerint az egészségügyi dolgozókra nézve diszkriminatívak a más területen dolgozókhöz (igazságügyi dolgozók, bírák, köztisztviselők) képest, és ezért sértik az Alkotmány 70/B. § (1) és (4) bekezdését, valamint a 70/A. §-át. Továbbá kérte a mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megszüntetését is, mivel törvényi szabályozás hiányában hátrány érte és éri folyamatosan az egészségügy területén ügyeletet teljesítő közalkalmazottakat, illetve az ügyeletnek munkajogi meghatározása nincs, s az ügyeletet teljesítők nem a túlmunkának megfelelő ellentételezést (túlmunkadíjat és szabadidőt) vehetik igénybe, hanem csupán ügyeleti díjat és bizonyos korlátozott körben szabadidőt kapnak. Az indítványozó szerint mulasztott az Országgyűlés, amikor az egészségügyben dolgozó, ügyeletet teljesítő közalkalmazottak vonatkozásában az ügyeletet, mint a pihenéshez való alapvető jog korlátozását, a munkaviszony és a munkavédelem alapvető kérdéseit, az ügyeletre vonatkozó ellentételezést az Alkotmány 8. § (2) bekezdésében foglaltakkal ellentétben nem törvényi szinten szabályozta.

Az Alkotmánybíróság eljárása során észlelte, hogy az indítványok benyújtását követően az indítványozók által támadott R1. rendelkezéseit 2001. január 1-jével hatályon kívül helyezte a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi ágazatban történő végrehajtásáról szóló 233/2000. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R2.). Az R1. indítványokkal támadott 11–17. §-ainak rendelkezéseit az R2. 9–14. §-ai tartalmazzák. Az Alkotmánybíróság állandó gyakorlata szerint a támadott norma helyébe lépő hasonló tartalmú szabályozás az indítványban megjelölt szempontok alapján vizsgálandó. [137/B/1991. AB határozat, ABH 1992, 456, 457.; 138/B/1992. AB határozat, ABH 1992, 579, 581.; 822/B/1998. AB határozat, ABH 2002, 861, 862.] Mivel a jelen ügyben vizsgált jogszabályok módosítása nem változtatott a sérelmezett rendelkezések alkotmányosságával összefüggésben felvetett kérdéseken, az Alkotmánybíróság

az érdemi vizsgálatot az elbíráláskor hatályos rendelkezések tekintetében folytatta le.

A hatodik indítványozó kérte az R2. 9–13. §-ainak megsemmisítését, mivel azok – álláspontja szerint – alkotmány sértők és sértik az Mt. rendelkezéseit is. Az R2. támadott rendelkezései lehetőséget nyújtanak az indítványozó szerint arra, hogy az egészségügyi dolgozók munkaideje a rendes munkaidejükön felül az ügyeleti szolgálatban eltöltött idővel meghaladja az Mt. 117/B. § (1) és (3) bekezdése, valamint a 123. § (1)–(2) bekezdései által előírt időkereteket és ezzel sérti az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdését. Az indítványozó szerint az R2. 12. § (6) bekezdése azzal, hogy az ügyeleti szolgálat idejét átszámítja tényleges munkavégzésre, sérti az Alkotmány 70/B. § (2) és (3) bekezdéseit.

A hetedik indítványozó a Kjt. 59. § (4) bekezdésének *b)* pontja és az 59. § (5) bekezdése, valamint az R2. 9. § (1) bekezdése, a 10. § (3)–(5) és (7) bekezdései, a 12/A. §-a és a 14. §-a alkotmányellenességének utólagos megállapítását és megsemmisítését kérte az Alkotmánybíróságtól. Álláspontja szerint a Kjt. 59. § (4) bekezdés *b)* pontja alapján nem érvényesül az egészségügyben az Mt. 119. § (6) bekezdésében foglalt munkajogi garancia, illetve a Kjt. 59. § (5) bekezdése alapján csak az egészségügyben ügyeletet ellátó munkavállalókra nézve állapítja meg a jogalkotó azt a szabályt, hogy számukra 300 óra rendkívüli munka rendelhető el, amennyiben pedig azt a kollektív szerződés lehetővé teszi, ez évi 400 órára növekedhet, az egyes ügyelettípusoknál tényleges munkával töltött időmennyiségek pedig az R2. 12/A. §-ában vannak meghatározva. Az R2. 10. §-ának támadott rendelkezései az indítványozó szerint törvény- és alkotmány sértő módon szabályozzák az ügyeleti szolgálattal kapcsolatos pihenőidőket, embertelen mértékű terhet raknak az ügyeletet ellátókra, mivel a hétköznapi ügyelet a napi nyolc óra munkaidő után a másnapi munkaidő kezdetéig tart az R2. 10. § (7) bekezdése alapján. Az R2. 9. § (1) bekezdése alkotmányellenességét az indítványozó abban látja, hogy a havi hat ügyelet teljesítése esetén nem tartható a heti 48 órában maximált munkaidő már azok esetében sem, akik csak hétköznapi ügyeletet tartanak, és ez ütközik az Mt. rendelkezéseivel. Az indítványozó a fentiek alapján az alkotmányellenességet az Alkotmány 2. § (1) bekezdése, 70/B. § (3) és (4) bekezdése rendelkezéseinek sérelmében látja.

A nyolcadik indítványozó mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megállapítását kérte az Alkotmánybíróságtól, mivel – szerinte – az Országgyűlés, illetve a Kormány a jogszabályi felhatalmazásból származó jogalkotói feladatát elmulasztotta, mert nem alkotta meg a munkaidő és a pihenőidő egészségügyi ágazatra vonatkozó, az Európai Unió jogforrásaival és az Alkotmánnyal összhangban lévő jogszabályait és ezzel – álláspontja szerint az Alkotmány 2/A. § (1) bekezdését és a 7. § (1) bekezdését sértve – alkotmányellenességet idézett elő. A hatályos magyar jogi szabályozás – felfogása szerint – ellentétes az Európai Parlament és a Tanács 2003/88/EK irányelvvel

(a továbbiakban: Irányelv) is. Az indítványozó szerint – az Irányelvben foglaltakra is figyelemmel – az Mt. 117/A. § (2) bekezdésének *b)* és *f)* pontja, a 119. § (6) bekezdése, a 127. § (5) bekezdése, a Kjt. 59. § (2) bekezdésének *b)* pontja, az 59. § (4) bekezdésének *b)* és *f)* pontja, valamint az R2. 12. § (5)–(6) bekezdései és a 12/A. § (1)–(2) bekezdése az Alkotmány 2. § (1) bekezdésébe, 7. § (1) bekezdésébe és az 54. § (1) bekezdésébe, illetve az R2. 10. § (3)–(7) bekezdése a Jat. 15. § (1) bekezdésébe és az Alkotmány 8. § (2) bekezdésébe ütközik. Továbbá: az indítványozó szerint a Kjt. 59. § (4) bekezdésének *b)* és *f)* pontja, valamint a 76. § (3) bekezdése a Jat. 15. § (1) bekezdésébe ütközik, mert nem határozza meg a miniszternek adott felhatalmazás kereteit, a felhatalmazás általános sága miatt gyakorlatilag nem a törvényi rendelkezés végrehajtásának szabályozására, hanem a törvényt helyettesítő szabályozásra ad felhatalmazást. Az indítványozó álláspontja szerint az Mt. 117/A. § (2) bekezdése, a 117/B. § (3) bekezdése, a Kjt. 59. § (4) bekezdésének *b)* és *f)* pontja, a 76. § (3) bekezdése, továbbá az R2. 12. § (5)–(6) bekezdése és a 12/A. § (1)–(2) bekezdése indokolatlan megkülönböztetést tesz az egészségügyi ágazat és más ágazatok között, továbbá az egészségügyi ágazaton belül is egyes munkakörök hátrányára, ami sérti az Alkotmány 70/B. § (2) és (4) bekezdését, a 70/D. § (1) bekezdését és a 70/E. § (1) bekezdését. Ezért az indítványozó kérte a támadott jogszabályi rendelkezések alkotmányellenességének megállapítását és megsemmisítését.

A kilencedik indítványozó kérte az Alkotmánybíróságtól a Kjt. 59. § (4) bekezdésének *b)*, *c)* és *f)* pontja, az 59. § (5) bekezdése, valamint az R2. 9. § (1) bekezdése, a 10. §-a, a 12. § (6) bekezdése, a 12/A. § (1)–(2) bekezdései és a 14. §-a alkotmányellenességének megállapítását és megsemmisítését az Alkotmány 2. § (1) bekezdésébe, a 35. § (2) bekezdésébe és a 70/B. § (2)–(4) bekezdésébe ütközés miatt.

A tizedik indítványozó az Mt. 128. § (2) bekezdése és 129. § (7) bekezdése, az R2. 9. § (1) bekezdése, a 10. § (3) és (7) bekezdései és a 12/A. §-a, továbbá az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: R3.) 13. § (1) bekezdés *b)* pontja és 13. § (3) bekezdése alkotmányellenességének utólagos megállapítását és megsemmisítését, illetve az R3. vonatkozásában a 2004. május 1-jére történő visszamenőleges hatályú megsemmisítését kérte. Álláspontja szerint az Mt. 129. § (7) bekezdése a munkaviszonyok vonatkozásában az alapjogok védelmét ellátandó feladatának nem tesz eleget, és ezért sérti az Alkotmány 70/B. § (2)–(4) bekezdéseit, illetve az Mt. 128. § (2) bekezdése és 129. § (7) bekezdése diszkriminatív és sérti az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdését. Az indítványozó állítása szerint az R2. 9. § (1) bekezdése az ügyelet ellátására bizonytalan időtartamot jelöl meg, mert érthető az havi 96 órának, de 144 órának is, és ezért a jogszabály szövege nem világos, felismerhető normatartalmú, sérti az Alkotmány 2. § (1) bekezdését.

Az R2. 10. § (3) és (7) bekezdéseiben szabályozott ügyeleti szolgálati idő az indítványozó véleménye szerint az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdését sérti. Az indítványozó szerint az R2. 12/A. §-a értelmében elválik az ügyeleti szolgálat hossza és a tényleges munkavégzés időtartama, s ez jogilag értelmezhetetlen és „a jogbiztonságot csorbító norma” sérti az Alkotmány 2. § (1) bekezdését, továbbá elentétes az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény (a továbbiakban: Eüttv.) 13. § (1) bekezdésével és ezért sérti az Alkotmány 35. § (2) bekezdését is. Az indítványozó továbbá azért is kérte az R3. 13. § (1) bekezdés *b*) pontja és (3) bekezdése megsemmisítését, mert a támadott rendelkezések alapján a munkáltató az ügyeletes orvos ügyeleti munkáját korlátlanul növelheti a hasonló profilú osztályok ügyeleti feladatainak összevonásával és egyetlen orvosra bízásával. Álláspontja szerint a „hasonló profilú” jogszabályi kategória teljesen bizonytalan, a munkáltató értelmezésétől függ, és a normaszöveg nem egyértelmű volta az Alkotmány 2. § (1) bekezdésében meghatározott jogállamból eredő jogbiztonság elvét sérti. Végül – mondja – az R3. támadott rendelkezései sértik az Alkotmány 70/B. § (2)–(4) bekezdéseit is. Továbbá kérte az Mt., az R2. és az R3. támadott rendelkezéseinek 2004. május 1-jére visszamenőleges hatályú megsemmisítését.

Az Alkotmánybíróság a tíz indítványt – tartalmi azonosságukra tekintettel – az Alkotmánybíróság ideiglenes ügyrendjéről és annak közzétételéről szóló, módosított és egységes szerkezetbe foglalt 3/2001. (XII. 3.) Tü. határozat (a továbbiakban: Ügyrend, ABH 2003, 2065.) 28. §-ának (1) bekezdése alapján egyesítette, és egy eljárásban bírálta el.

II.

Az Alkotmánybíróság az eljárása során a következő jogszabályi rendelkezéseket vette figyelembe:

1. Az Alkotmány indítványokkal érintett rendelkezései:

„2. § (1) A Magyar Köztársaság független, demokratikus jogállam.”

„2/A. § (1) A Magyar Köztársaság az Európai Unióban tagállamként való részvétele érdekében nemzetközi szerződés alapján – az Európai Uniót, illetőleg az Európai Közösségeket (a továbbiakban: Európai Unió) alapító szerződésekből fakadó jogok gyakorlásához és kötelezettségek teljesítéséhez szükséges mértékig – egyes, Alkotmányból eredő hatásköreit a többi tagállammal közösen gyakorolhatja; e hatáskörgyakorlás megvalósulhat önállóan, az Európai Unió intézményei útján is.”

„7. § (1) A Magyar Köztársaság jogrendszere elfogadja a nemzetközi jog általánosan elismert szabályait, biztosítja továbbá a vállalt nemzetközi jogi kötelezettségek és a belső jog összhangját.”

„8. § (2) A Magyar Köztársaságban az alapvető jogokra és köteleességekre vonatkozó szabályokat törvény állapítja meg, alapvető jog lényeges tartalmát azonban nem korlátozhatja.”

„35. § (1) A Kormány

(...)

b) biztosítja a törvények végrehajtását;”

„35. § (2) A Kormány a maga feladatkörében rendeleteket bocsát ki, és határozatokat hoz. Ezeket a miniszterelnök írja alá. A Kormány rendelete és határozata törvénnyel nem lehet ellentétes. A Kormány rendeleteit a hivatalos lapban ki kell hirdetni.”

„54. § (1) A Magyar Köztársaságban minden embernek veleszületett joga van az élethez és az emberi méltósághoz, amelyektől senkit nem lehet önkényesen megfosztani.”

„70/A. § (1) A Magyar Köztársaság biztosítja a területén tartózkodó minden személy számára az emberi, illetve az állampolgári jogokat, bármely megkülönböztetés, nevezetesen faj, szín, nem, nyelv, vallás, politikai vagy más vélemény, nemzeti vagy társadalmi származás, vagyoni, születési vagy egyéb helyzet szerinti különbségtétel nélkül.

(2) Az embereknek az (1) bekezdés szerinti bármilyen hátrányos megkülönböztetését a törvény szigorúan bünteti.

(3) A Magyar Köztársaság a jogegyenlőség megvalósulását az esélyegyenlőtlenségek kiküszöbölését célzó intézkedésekkel is segíti.

70/B. § (1) A Magyar Köztársaságban mindenkinek joga van a munkához, a munka és a foglalkozás szabad megválasztásához.

(2) Az egyenlő munkáért mindenkinek, bármilyen megkülönböztetés nélkül, egyenlő bérhez van joga.

(3) Minden dolgozónak joga van olyan jövedelemhez, amely megfelel végzett munkája mennyiségének és minőségének.

(4) Mindenkinek joga van a pihenéshez, a szabadidőhöz és a rendszeres fizetett szabadsághoz.”

„70/D. § (1) A Magyar Köztársaság területén élőknek joguk van a lehető legmagasabb szintű testi és lelki egészséghez.”

„70/E. § (1) A Magyar Köztársaság állampolgárainak joguk van a szociális biztonsághoz; öregség, betegség, rokkantság, özvegység, árvaság és önhibájukon kívül bekövetkezett munkanélküliség esetén a megélhetésükhöz szükséges ellátásra jogosultak.”

2. A Kjt. indítványokkal érintett rendelkezései:

„59. § (1) A közalkalmazotti jogviszony tekintetében a Munka Törvénykönyvének a munkaidőről és a pihenőidőről szóló rendelkezései közül (Harmadik rész, VI. fejezet) a 117/A. § (1) bekezdése, a 117/B. § (2) bekezdése, a (3) bekezdésének *b*) pontja és a (4) bekezdése, a 127. § (4) bekezdése, a 131. §-a, valamint a 132. § (4)–(6) bekezdése nem alkalmazható.

(2) A Munka Törvénykönyvének

a) a 123. § (3) bekezdésében foglaltakról a miniszter eltérően rendelkezhet,

b) a 127. §-ában és 129. §-ában foglaltakon túl a miniszter szabályozhatja a rendkívüli munkavégzés, az ügyelet és a készenlét elrendelésének feltételeit, valamint a készenlét és a készenlét alatt elrendelt munkavégzés, illetve az ügyelet és az ügyelet alatt elrendelt munkavégzés díjazását egyaránt magában foglaló átalánydíjazás mértékét.”

„59. § (4) Az egészségügyi tevékenységre vonatkozó külön törvényben meghatározott ügyeleti, készenléti feladatok ellátásában részt vevő közalkalmazott esetében a Munka Törvénykönyve

(...)

b) 119. §-ának (6) bekezdésétől a miniszter vagy kollektív szerződés eltérhet, és – az ügyelet során végzett munka szokásos időtartamának alapulvételével – meghatározhatja az egy ügyeletre eső, a Munka Törvénykönyve 119. § (3)–(6) bekezdése szempontjából figyelembe vehető átlag-időtartamot,

c) 123. §-ának (2) bekezdésétől eltérően, kollektív szerződés vagy a felek megállapodása legalább nyolc óra napi pihenőidő biztosítását írhatja elő,

(...)

f) a 127. § (5) bekezdésétől a miniszter vagy kollektív szerződés eltérhet, és – az ügyelet során végzett munka szokásos időtartamának alapulvételével – meghatározhatja az egy ügyeletre eső, a rendkívüli munkavégzés éves mértéke szempontjából figyelembe vehető átlag-időtartamot.”

„59. § (5) E törvény 55/A. §-ának rendelkezésétől eltérően, az egészségügyi tevékenységre vonatkozó külön törvényben meghatározott ügyeleti, készenléti feladatok ellátásában részt vevő közalkalmazott esetében az elrendelhető rendkívüli munkavégzés felső határa naptári évenként legfeljebb háromszáz, kollektív szerződés rendelkezése alapján legfeljebb négyszáz óra.”

„76. § (3) A miniszter az egészségügyi tevékenységre vonatkozó külön törvényben meghatározott ügyeleti, készenléti feladatok ellátása érdekében a Munka Törvénykönyve 146–149. §-ában meghatározottaktól eltérő szabályokat állapíthat meg.”

3. Az Mt. indítványokkal érintett rendelkezései:

„5. § (1) A munkaviszonnyal kapcsolatban az egyenlő bánásmód követelményét meg kell tartani.

(2) Az egyenlő bánásmód követelménye megsértésének következményeit megfelelően orvosolni kell, amely nem járhat más munkavállaló jogainak megsértésével, illetve csorbításával.”

„13. § (1) A munkaviszonnyal összefüggő kérdéseket törvény, illetőleg törvényi felhatalmazás alapján egyéb jogszabály szabályozza.

(2) Kollektív szerződés a munkaviszonyra vonatkozó bármelyik kérdésről rendelkezhet, de – a (3) bekezdésben foglalt kivétellel – jogszabállyal ellentétes nem lehet.

(3) Kollektív szerződés, illetve a felek megállapodása e törvény harmadik részében meghatározott szabályoktól – ha e törvény másképp nem rendelkezik – eltérhet. Ennek feltétele, hogy a munkavállalóra kedvezőbb feltételt állapítson meg.

(4) A kollektív szerződés, illetve a felek megállapodása semmis, ha az a (2)–(3) bekezdésbe ütközik.

(5) Ha e törvény munkaviszonyra vonatkozó szabályt említ, ezen az (1)–(2) bekezdésben foglaltakat kell érteni.”

„117. § (1) E törvény alkalmazásában

a) *munkaidő*: a munkavégzésre előírt idő kezdetétől annak befejezéséig tartó időtartam, amibe be kell számítani a munkavégzéshez kapcsolódó előkészítő és befejező tevékenység időtartamát. Eltérő rendelkezés vagy megállapodás hiányában a munkaidőbe a munkaközi szünet időtartama (122. §) – a készenléti jellegű munkakör kivételével – nem számít be;

b) *napi munkaidő*: az egy naptári napra eső, vagy huszonnégy órás megszakítás nélküli időszakba tartozó munkaidő;

c) *heti munkaidő*: az egy naptári hétre eső, vagy százhatvannyolc órás megszakítás nélküli időszakba tartozó munkaidő;

(...)

i) *pihenőnap*: a naptári nap nulla órától huszonnégy óráig tartó időszak, vagy három- és négyműszakos munkarendben, továbbá a megszakítás nélkül működő munkáltató, illetve az ilyen munkakörben foglalkoztatott munkavállaló esetében – munkaviszonyra vonatkozó szabály vagy a felek eltérő megállapodása hiányában – a következő műszak megkezdését megelőző huszonnégy óra;”

„117/A. § (2) Az egészségügyi tevékenységre vonatkozó külön törvényben meghatározott ügyeleti, készenléti feladatok ellátásában résztvevő munkavállaló esetében kollektív szerződés

(...)

b) a 119. § (6) bekezdésétől eltérhet, és – az ügyelet során végzett munka szokásos időtartamának alapulvételével – meghatározhatja az egy ügyeletre eső, a 119. § (3)–(6) bekezdése szempontjából figyelembe vehető átlag-időtartamot,

(...)

e) a 126. § (1) bekezdés d) pontjától eltérhet, és – a készenlét során végzett munka szokásos időtartamának alapulvételével – meghatározhatja az egy készenlétre eső munkavégzés átlag-időtartamát,

f) a 127. § (5) bekezdésétől eltérhet, és – az ügyelet során végzett munka szokásos időtartamának alapulvételével – meghatározhatja az egy ügyeletre eső, a 127. § (4)–(5) bekezdése szempontjából figyelembe vehető átlag-időtartamot.”

„117/B. § (1) A teljes munkaidő mértéke napi nyolc, heti negyven óra.”

„117/B. § (3) A teljes munkaidő mértéke – a felek megállapodása alapján – legfeljebb napi tizenkét, legfeljebb heti hatvan órára emelhető, ha a munkavállaló

a) készenléti jellegű munkakört lát el;
 b) a munkáltató, illetve a tulajdonos közeli hozzátartozója [139. § (2) bekezdés].”

„119. § (3) A munkavállaló napi, illetve heti munkaideje a tizenkét, illetve a negyvennyolc órát, a készenléti jellegű munkakörben foglalkoztatott munkavállaló napi, illetve heti munkaideje a huszonnégy, illetve a hetvenkét órát nem haladhatja meg. A napi, illetve a heti munkaidő mértékébe az elrendelt rendkívüli munkavégzés időtartamát be kell számítani.

(...)

(5) A jogszabályban meghatározott egészségkárosító kockázatok között foglalkoztatott munkavállaló napi munkaideje az éjszakai munkavégzés során a nyolc órát nem haladhatja meg.

(6) A (3)–(5), illetve a (7) bekezdés alkalmazása során az ügyelet teljes időtartamát munkaidőként kell figyelembe venni, ha a munkavégzés időtartama nem mérhető.

(7) A munkavállaló munkaideje a (3) bekezdésben foglalt napi tizenkét órát, illetve készenléti jellegű munkakörben foglalkoztatott munkavállaló esetében a napi 24 órát legfeljebb egy órával haladhatja meg, ha a téli időszámítás kezdetének időpontja a munkaidő-beosztás szerinti rendes munkaidő tartamára esik.”

„123. § (1) A munkavállaló részére a napi munkájának befejezése és a másnapi munkakezdés között legalább tizenegy óra pihenőidőt kell biztosítani.

(2) Kollektív szerződés – a 127. § (6) bekezdése c) pontjában meghatározott munkavállaló kivételével – az (1) bekezdéstől eltérően legalább nyolc óra pihenőidő biztosítását írhatja elő

a) a készenléti jellegű munkakörben,
 b) a megszakítás nélküli, illetve
 c) a többműszakos munkarendben foglalkoztatott, továbbá

d) az idénymunkát végző munkavállaló esetében.

(3) Kollektív szerződés előírhatja, hogy a munkavállalót a készenlétet követően nem illeti meg pihenőidő.

(4) A pihenőidő mértéke a (2) bekezdésben meghatározott esetben legalább hét óra, ha a nyári időszámítás kezdetének időpontja annak tartamára esik.”

„126. § (1) Rendkívüli munkavégzésnek minősül

a) a munkaidő-beosztástól eltérő,
 b) a munkaidőkereten felüli, illetve
 c) az ügyelet alatti munkavégzés, továbbá
 d) készenlét alatt elrendelt munkavégzés esetén a munkahelyre érkezéstől a munkavégzés befejezéséig – ha a munkavállalónak több helyen kell munkát végeznie, az első munkavégzési helyre érkezéstől az utolsó munkavégzési helyen történő munkavégzés befejezéséig – terjedő időtartam.

(2) Nem minősül rendkívüli munkavégzésnek, ha a munkavállaló az engedélyezett távollét idejét a munkáltatóval történt megállapodás alapján ledolgozza.”

„127. § (1) A munkáltató rendkívüli munkavégzést csak különösen indokolt esetben rendelhet el. Munkaszüneti napon rendkívüli munkavégzés kizárólag

a) a rendes munkaidőben e napon is foglalkoztatható munkavállaló számára, vagy

b) baleset, elemi csapás vagy súlyos kár, továbbá az életet, egészséget, testi épséget fenyegető közvetlen és súlyos veszély megelőzése, illetőleg elhárítása érdekében rendelhető el.

(2) A rendkívüli munkavégzés elrendelése nem veszélyeztetheti a munkavállaló testi épségét, egészségét, illetőleg nem jelenthet személyi, családi és egyéb körülményeire tekintettel aránytalan terhet.

(...)

(4) A munkavállaló számára naptári évenként legfeljebb kétszáz, kollektív szerződés rendelkezése alapján legfeljebb háromszáz óra rendkívüli munkavégzés rendelhető el.

(5) A rendkívüli munkavégzés (4) bekezdés szerinti mértékébe az ügyelet teljes időtartamát be kell számítani, ha az ügyelet alatt a munkavégzés időtartama nem mérhető.”

„128. § (1) Nem esik korlátozás alá a rendkívüli munkavégzés – a 127. § (6) bekezdése kivételével –, ha arra baleset, elemi csapás vagy súlyos kár, továbbá az életet, egészséget, testi épséget fenyegető közvetlen és súlyos veszély megelőzése, illetőleg elhárítása érdekében kerül sor.

(2) Az (1) bekezdésben rögzített feltételek részletes szabályait a közoktatásra és az egészségügyi tevékenységre vonatkozó jogszabály az ágazat tekintetében meghatározhatja.”

„129. § (1) A munkavállaló a munkáltató által meghatározott helyen és ideig történő rendelkezésre állásra (ügyelet), illetve az általa megjelölt – a munkavégzés helyére tekintettel elérhető – helyen töltendő készenlétre kötelezhető,

a) a társadalmi közszükségletet kielégítő alapvető szolgáltatás folyamatos biztosítása,

b) baleset, elemi csapás vagy súlyos kár, továbbá az életet, egészséget, testi épséget fenyegető veszély megelőzése, illetőleg elhárítása, továbbá

c) az alkalmazott technológia biztonságos, rendeltetészerű alkalmazásának fenntartása érdekében.

(2) Az ügyelet és a készenlét időtartama alatt a munkavállaló köteles gondoskodni a munkára képes állapotának megőrzéséről.

(3) Az ügyelet elrendelésére a 127. § (2)–(7) bekezdésének, a készenlét elrendelésére a 127. § (2)–(3) és (6)–(7) bekezdésének rendelkezéseit megfelelően alkalmazni kell.

(4) A munkavállaló számára egy hónapban, illetve négyheti időszakban – kollektív szerződés eltérő rendelkezése hiányában – legfeljebb százhatvannyolc óra készenlét rendelhető el. Munkaidőkeret alkalmazása esetén a készenlét havi, illetve négyheti mértékét a munkaidőkeret átlagában kell figyelembe venni.

(5) Kollektív szerződés eltérő rendelkezése hiányában nem rendelhető el készenlét a heti pihenőnap, illetve heti pihenőidő tartama alatt, ha a megelőző százhatvannyolc órás megszakítás nélküli időszakban a munkavállaló a heti pihenőnapján, illetve heti pihenőideje alatt készenlétet teljesített.

(6) Az ügyelet és a készenlét elrendelését megkezdése előtt legalább egy héttel korábban és egy hónapra előre közölni kell. Ettől a munkáltató – különösen indokolt esetben – eltérhet. Az eltérés során az egészséges és biztonságos munkavégzés követelményeire figyelemmel kell lenni. Az ügyelet és a készenlét elrendelésének szabályait a kollektív szerződés az e bekezdésben foglaltaktól eltérően is megállapíthatja.

(7) Az ügyelet, készenlét (1)–(6) bekezdésben foglalt szabályaitól az egészségügyi tevékenységet folytató munkavállalók esetében az ágazatra vonatkozó külön törvény eltérően rendelkezhet.”

„146. § (1) Éjszakai munkavégzés esetén [117. § (1) bekezdés *d*) pont] a munkavállalót tizenöt százalékos bérpótlék is megilleti.

(2) A többműszakos munkaidő-beosztásban [117. § (1) bekezdés *e*) pont], illetve a megszakítás nélküli munkarendben [118. § (2) bekezdés] foglalkoztatott munkavállalónak – a (3) bekezdésben meghatározottak szerint – délutáni, illetőleg éjszakai műszakpótlék jár.

(3) A délutáni műszakban történő munkavégzés [117. § (1) bekezdés *f*) pont] esetén a műszakpótlék mértéke tizenöt százalék, az éjszakai műszakban történő munkavégzés [117. § (1) bekezdés *g*) pont] esetén a műszakpótlék mértéke harminc százalék. A megszakítás nélküli munkarendben foglalkoztatott munkavállalót a délutáni műszak után további öt, az éjszakai műszak után további tíz százalék műszakpótlék illeti meg. A műszakpótlék mértékének meghatározásakor a 145. § rendelkezése megfelelően irányadó.

147. § (1) Rendkívüli munkavégzés esetén a munkavállalót rendes munkabéréen felül a (2)–(4) bekezdés szerint ellenérték illeti meg.

(2) A munkaidő-beosztás szerinti napi munkaidőt meghaladóan, illetve a munkaidőkereten felül végzett munka esetén a pótlék mértéke ötven százalék. Munkaviszonyra vonatkozó szabály vagy a felek megállapodása előírhatja, hogy ellenértékként – pótlék helyett – szabadidő jár, ami nem lehet kevesebb a végzett munka időtartamánál.

(3) A munkaidő-beosztás szerinti pihenőnapon (pihenőidőben) végzett munka esetén a pótlék mértéke száz százalék. A pótlék mértéke ötven százalék, ha a munkavállaló másik pihenőnapot (pihenőidőt) kap.

(4) A (2) bekezdés szerinti szabadidőt, illetve a (3) bekezdés szerinti pihenőnapot (pihenőidőt) – eltérő megállapodás hiányában – legkésőbb a rendkívüli munkavégzést követő hónapban kell kiadni. Munkaidőkeret alkalmazása esetén a szabadidőt, illetve a pihenőnapot (pihenőidőt) legkésőbb az adott munkaidőkeret végéig kell kiadni.

(5) A (2)–(3) bekezdéstől eltérően a rendkívüli munkavégzés ellenértékeként – a rendes munkabéren felül – átalány is megállapítható.

(6) Eltérő megállapodás hiányában az (1)–(3) és (5) bekezdésben foglalt rendelkezések nem alkalmazhatók, ha a munkavállaló a munkaideje beosztását, illetve felhasználását maga határozza meg.

(7) A 117/A. § (1) bekezdésében meghatározott munkavállalók tekintetében kollektív szerződés eltérő szabályokat állapíthat meg.

148. § (1) Készenlét esetén a személyi alapbér húsz százalékanak, ügyelet esetén a személyi alapbér negyven százalékanak megfelelő munkabér jár.

(2) Ha az ügyeletet, illetve a készenlétet teljesítő munkavállalót munkára veszik igénybe, a rendkívüli munkavégzés időtartamára a 147. § (2)–(3), (5) bekezdése szerinti jogosult ellenértékre. A munkáltató jogosult az (1) bekezdés szerinti díjazást és a 147. § (2)–(3) bekezdése szerinti ellenértéket egyaránt magában foglaló átalánydíjazást is megállapítani.

149. § (1) Munkaszüneti napon a munkaidő-beosztás alapján munkát végző

a) havidíjas munkavállalót – a havi munkabéréen felül – a munkaszüneti napon végzett munkáért járó munkabére,

b) teljesítménybérrel vagy órabérrel díjazott munkavállalót – a munkaszüneti napon végzett munkáért járó munkabéréen felül – távolléti díja illeti meg.

(2) Munkaszüneti napon a rendkívüli munkavégzésre kötelezett munkavállalót – az (1) bekezdés alapján járó munkabéren felül – a 147. § (3) vagy (5) bekezdésében meghatározott ellenérték is megilleti.”

4. Az Eütv. indítvánnyal érintett rendelkezése:

„7. § (1) Minden betegnek joga van – jogszabályban meghatározott keretek között – az egészségi állapota által indokolt, megfelelő, folyamatosan hozzáférhető és az egyenlő bánásmód követelményének megfelelő egészségügyi ellátáshoz.

(2) Megfelelő az ellátás, ha az az adott egészségügyi szolgáltatásra vonatkozó szakmai és etikai szabályok, illetve irányelvek megtartásával történik.

(3) Folyamatosan hozzáférhető az ellátás, amennyiben az egészségügyi ellátórendszer működése napi 24 órán keresztül biztosítja annak igénybevehetőségét.”

„13. § (1) Az alkalmazott egészségügyi dolgozó számára hathavi munkaidőkeret állapítható meg. A heti munkaidő – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a munkáltató rendelkezése szerint a 48 órát nem haladhatja meg.”

„93. § (1) Az ügyeleti rendszer a napi munkarenden kívül bekövetkező sürgősségi esetekben a 88–92. §-ok szerinti egészségügyi ellátás folyamatos igénybevételének lehetőségét biztosítja.

(2) Az ügyeleti ellátás célja az egészségügyi szolgáltatók napi munkarend szerinti munkaidő befejezésének időpontjától a következő napi munkarend szerinti munkaidő kezdetéig a beteg vizsgálata, egészségi állapotának észle-

lése, alkalmoszerű és azonnali sürgősségi beavatkozások elvégzése, illetőleg fekvőbeteg-gyógyintézetbe történő sürgősségi beutalása, valamint a külön jogszabályokban meghatározott eljárásokban való részvétel.”

5. Az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény (a továbbiakban: Öot.) indítványokkal érintett rendelkezései:

„Az Országgyűlés felismerve, hogy az egészségügyi reform végrehajtása, a betegségek megelőzése, felismerése és gyógyítása csak a szakmáját szerető orvostársadalom aktív közreműködésével valósítható meg, figyelemmel arra, hogy a gyógyítás közügy, amelyben az elsődleges felelősség a gyógyító orvost terheli, e munka elismerése, az orvostársadalom helyzetének, ezáltal a betegellátás színvonalának javítása érdekében a következő törvényt alkotja:

1. § (1) E törvény hatálya a Magyar Köztársaság területén az egészségügyi szolgáltatás keretében nyújtott önálló orvosi tevékenységre és az e tevékenységet nyújtó orvosokra terjed ki.

(2) E törvény alkalmazásában

a) *önálló orvosi tevékenység*: a területi ellátási kötelezettség körében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény szerint a házi orvos, a házi gyermekorvos, a fogorvos (a továbbiakban együtt: házi orvos) által nyújtott egészségügyi ellátás;

b) *orvos*: a külön jogszabály szerint vezetett alap- és működési nyilvántartásban szereplő orvosi, fogorvosi szakképesítéssel rendelkező személy;”

6. Az R2. indítványokkal érintett rendelkezései:

„9. § (1) Az egészségügyi intézmény gyógyító és azzal összefüggő feladatainak folyamatos ellátása érdekében ügyeleti, készenléti szolgálat is szervezhető. Ügyelet, készenlét ellátására – kivéve, ha jogszabály másként rendelkezik, vagy azt a betegellátáshoz kapcsolódó rendkívüli körülmény, helyzet vagy esemény (a továbbiakban: rendkívüli helyzet) teszi szükségessé – a közalkalmazott havonta hat alkalommal kötelezhető.

(2) Ügyeletnek minősül, ha a közalkalmazott rendkívüli munkaidőben – a feladatok folyamatos ellátása érdekében – ügyeleti díj ellenében, a munkavégzés helyszínén rendelkezésre áll, és elvégzi az ügyeleti feladatokat.

(3) Abban az intézményben, szolgálatnál vagy munkakörben, ahol műszak szervezése nem szükséges vagy nem lehetséges, de az előre nem tervezhető feladatok ellátásához a közalkalmazott állandó jelenléte indokolt, ügyeletet kell szervezni.

10. § (1) Egy ügyeleti szolgálat legfeljebb a munkaidő befejezésétől a következő munkaidő kezdetéig tarthat, és – a (2) bekezdésben meghatározottak kivételével – nem haladhatja meg a 18 órát.

(2) Rendkívüli helyzetben, valamint a heti pihenőnapon vagy munkaszüneti napon ellátott ügyelet időtartama 24 óra lehet.

(3) Az ügyeleti szolgálat után – a (4)–(5) bekezdésben foglaltak kivételével – nem jár pihenőidő.

(4) A 18 órát elérő ügyeletet közvetlenül követő munkaidőből

a) minősített ügyelet után 6 óra pihenőidőt kell,

b) csendes ügyelet, ügyelet után 4 óra pihenőidőt lehet biztosítani.

(5) A 24 órát elérő ügyeletet közvetlenül követő munkaidőből

a) minősített ügyelet után 8 óra – illetőleg ha a közalkalmazott teljes napi munkaideje ennél rövidebb, annak megfelelő – időtartamú pihenőidőt kell,

b) csendes ügyelet, ügyelet után 4 óra pihenőidőt lehet biztosítani.

(6) A (4) bekezdésben és az (5) bekezdés b) pontjában meghatározottnál magasabb mértékű pihenőidőt kollektív szerződés állapíthat meg.

(7) Ha az ügyeleti szolgálat és az azt megszakítás nélkül követő rendes munkaidő, majd újabb ügyelet együttesen eléri a 24 órát, az ügyeletet közvetlenül követően 8 óra – illetőleg ha a közalkalmazott teljes napi munkaideje ennél rövidebb, annak megfelelő – időtartamú pihenőidőt kell biztosítani.

11. § Az ügyeleti és készenléti szolgálatra történő beosztást, a tárgyhónapot megelőző hónap 20. napjáig el kell készíteni, és azt az érintett közalkalmazottal írásban közölni kell. Rendkívüli helyzetben az előzetes beosztástól el lehet térni.

12. § (1) Az ügyeleti szolgálat az ügyelet alatti munkavégzés éves átlagos mértékére tekintettel:

a) csendes ügyelet,

b) ügyelet,

c) minősített ügyelet

lehet.

(2) Csendes ügyeletnek minősül minden olyan ügyelet, amely nem tartozik a (3), illetve (4) bekezdés szerint szabályozott esetekhez.

(3) Ügyeletnek minősül:

a) a sebészeti osztályon,

b) a traumatológiai osztályon,

c) az intenzív osztályon,

d) a kora- és újszülött osztályon,

e) a toxikológiai osztályon,

f) a művese osztályon,

g) a szülészeti, nőgyógyászati osztályon,

h) az akut felvételt adó osztályokon, ideértve a felvételes matrix osztályt is,

i) minden olyan osztályon, ahol a fenti jellegű feladatok ellátását kapcsoltan végzik, különösen a folyamatos diagnosztikai háttérrel biztosító osztályokon, valamint

j) az alapellátásban

teljesített ügyelet.

(4) Minősített ügyeletnek kell tekinteni:

a) az anaesthesiológiai ügyeletet, továbbá

b) a traumatológiai osztályon felvételes napon,

c) az idegsebészeti és stroke osztályon felvételes napon,

d) neurotraumatológiai osztályon felvételes napon,
e) az alkohol és drog intoxikált betegek ellátására kijelölt osztályon,
f) központi intenzív osztályon teljesített ügyeletet.

(5) Kollektív szerződésben a (3) bekezdésben felsorolt ügyeleti szolgálatok minősített ügyeletként is meghatározhatóak.

(6) Az ügyeleti szolgálatért járó óránkénti ügyeleti díj – mint átalánydíj – mértéke az (1) bekezdésben foglalt minősítés szerint:

a) csendes ügyeletben

aa) hétköznap: az illetmény 1 órára eső összegének 55%-a,

ab) heti pihenőnapon: az illetmény 1 órára eső összegének 60%-a,

ac) munkaszüneti napon: az illetmény 1 órára eső összegének 70%-a;

b) ügyeletben

ba) hétköznap: az illetmény 1 órára eső összegének 70%-a,

bb) heti pihenőnapon: az illetmény 1 órára eső összegének 80%-a,

bc) munkaszüneti napon: az illetmény 1 órára eső összegének 90%-a,

c) minősített ügyeletben

ca) hétköznap: az illetmény 1 órára eső összegének 110%-a,

cb) heti pihenőnapon: az illetmény 1 órára eső összegének 120%-a,

cc) munkaszüneti napon: az illetmény 1 órára eső összegének 130%-a.

Kollektív szerződés az *a)–c)* pontokban meghatározott mértéknél magasabb ügyeleti díjat állapíthat meg.

(7) Ügyeleti díjra a vezető beosztású közalkalmazott is jogosult.

12/A. § (1) Amennyiben az ügyelet alatti munkavégzés tartamát a munkáltatónál nem mérik, és azt kollektív szerződés sem határozza meg, az egy ügyeletre eső, a Munka Törvénykönyve 119. §-ának (3)–(6) bekezdése szempontjából figyelembe vehető tényleges munkavégzés időtartama

a) csendes ügyeletnél:

aa) hétköznap 16 órás ügyeleti szolgálat esetén legalább 2 óra,

ab) heti pihenőnapon (hétvégén), munkaszüneti napon, 24 órás ügyeleti szolgálat esetén legalább 3 óra;

b) ügyeletnél:

ba) hétköznap 16 órás ügyeleti szolgálat esetén legalább 4 óra,

bb) heti pihenőnapon (hétvégén), munkaszüneti napon, 24 órás ügyeleti szolgálat esetén legalább 6 óra;

c) minősített ügyeletnél:

ca) hétköznap 16 órás ügyeleti szolgálat esetén legalább 8 óra,

cb) heti pihenőnapon (hétvégén), munkaszüneti napon, 24 órás ügyeleti szolgálat esetén legalább 12 óra.

(2) A tényleges munkavégzés ügyeleti időn belüli aránya legalább csendes ügyeletnél 12,5%, ügyeletnél 25%, minősített ügyeletnél 50%.

(3) Sürgősségi betegellátó osztályokon a folyamatos betegellátás műszak szervezésével történik. Azokon a minősített ügyeletet ellátó osztályokon, ahol az intenzív munkavégzés miatt a feladatellátás ügyelettel megfelelően nem biztosítható, műszak szervezése indokolt.

12/B. § (1) A Munka Törvénykönyvéről szóló 1992. évi XXII. törvény 128. § (2) bekezdése alapján nem esik korlátozás alá a rendkívüli munkavégzés

a) az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény XIV. fejezetében meghatározott katasztrófa-egészségügyi ellátás keretében végzett tevékenység esetében, illetve

b) amennyiben a szervezett ügyeleti ellátásban rendkívüli, előre nem tervezhető akut eseti feladat olyan mértékű ellátása szükséges, amely a rendelkezésre álló ügyeleti szolgálatot teljesítő személyekkel nem biztosítható, és ezért

ba) az ügyeletben, illetve a készenlétben részt nem vevő munkatársak berendelése is szükségessé válik, illetve

bb) az ügyeletben részt nem vevő intézetnél hatósági intézkedésre soron kívüli ügyeleti szolgálat megszervezése válik szükségessé.

(2) Az (1) bekezdés *ba)–bb)* pontjaiban foglalt rendkívüli munkavégzés elrendelésének szükségességét az intézményvezető kérésére az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (a továbbiakban: ANTSZ) fővárosi és megyei intézetei utólag igazolják.

(3) Az (1) bekezdés *ba)* pontjában és (2) bekezdésében foglaltakat az Országos Mentőszolgálatnál több műszakban foglalkoztatott közalkalmazottak esetében alkalmazni kell.

13. § (1) Készenlétnek minősül, ha a közalkalmazott rendkívüli munkaidőben a feladatok folyamatos ellátása érdekében, külön díjazásért a munkavégzésre készen áll, és értesítés esetén, – rövid időn belül – a munkavégzés helyén megjelenik.

(2) Ahol további műszak vagy ügyeleti szolgálat nem szükséges, az esetlegesen jelentkező feladat azonban szükségessé teheti a közalkalmazott behívását, készenlétet kell szervezni.

(3) A közalkalmazottat a készenlétet követően pihenőidő nem illeti meg.

(4) Ha a készenlét időtartama alatt a közalkalmazottat a munkáltatója munkára igénybe veszi, az értesítéstől számítva a készenlét alatti munkavégzés teljes időtartamára, a túlmunka díjazásra vonatkozó rendelkezések szerint jár ellenérték.

14. § Ha a készenléti idő alatt teljesített munka és az azt megszakítás nélkül követő rendes munkaidő és ügyelet összességében meghaladja a 24 órát, az ügyeletet közvetlenül követően 8 óra – illetőleg ha a közalkalmazott teljes

napi munkaideje ennél rövidebb, annak megfelelő – időtartamú pihenőidőt kell biztosítani.

7. Az R3. indítvánnyal támadott rendelkezései:

„13. § (1) Az egészségügyi szolgáltató az ügyeleti ellátást

- a) osztályos ügyeleti,
- b) összevont osztályos ügyeleti (mátrix),
- c) sürgősségi ügyeleti,
- d) eseti ügyeleti, illetve
- e) alapellátás keretében szervezett ügyeleti

rendszerben, illetve ezek kombinációjával szervezi meg.”

„13. § (3) Amennyiben több azonos vagy hasonló profilú osztály működik az egészségügyi szolgáltatónál – a mátrix osztály külön jogszabály szerinti szervezésére vonatkozó elvek figyelembevételével – összevont osztályos ügyelet szervezése indokolt.”

III.

Az indítványok részben megalapozottak.

1. Az indítványok részben az egészségügyi dolgozók (elsősorban orvosok) túlmunkaidejével kapcsolatos munkajogi szabályok alkotmányossági vizsgálatát kérték, az indítványok más vonatkozásban a túlmunka díjazásával kapcsolatosan fogalmaztak meg alkotmányossági aggályokat.

Az Eütv. 7. §-a alapján minden betegnek joga van – jogszabályban meghatározott keretek között – az egészségi állapota által indokolt, megfelelő, folyamatosan hozzáférhető és az egyenlő bánásmód követelményének megfelelő egészségügyi ellátáshoz. Megfelelő az ellátás, ha az az adott egészségügyi szolgáltatásra vonatkozó szakmai és etikai szabályok, illetve irányelvek megtartásával történik, továbbá folyamatosan hozzáférhető az ellátás, amennyiben az egészségügyi ellátórendszer működése napi 24 órán keresztül biztosítja annak igénybevehetőségét. A 93. § alapján az ügyeleti rendszer a napi munkarenden kívül bekövetkező sürgősségi esetekben az egészségügyi ellátás folyamatos igénybevételének lehetőségét biztosítja. Az ügyeleti ellátás célja az egészségügyi szolgáltatók napi munkarend szerinti munkaidő befejezésének időpontjától a következő napi munkarend szerinti munkaidő kezdetéig a beteg vizsgálata, egészségi állapotának észlelése, alkalmoszerű és azonnali sürgősségi beavatkozások elvégzése, illetőleg fekvőbeteg-gyógyintézetbe történő sürgősségi beutalása, valamint a külön jogszabályokban meghatározott eljárásokban való részvétel. Az R2. 9. § (2) bekezdése szerint ügyeletnek minősül, ha a közalkalmazott rendkívüli munkaidőben – a feladatok folyamatos ellátása érdekében – ügyeleti díj ellenében, a munkavégzés helyszínén rendelkezésre áll, és elvégzi az ügyeleti feladatokat.

Az Alkotmánybíróság az eljárása során elsőként az egészségügyi ügyeleti rendszert vizsgálta. A magyar

egészségügyi ügyeleti rendszerben elsősorban orvosok dolgoznak, az ápoló(nő)k és más munkakörben foglalkoztatottak esetében jellemzően két- vagy háromszakos munkarend szervezésével oldja meg a munkáltató a feladatellátást. Két fő formája van az ügyeletnek: a kórházban, közalkalmazotti jogviszonyban foglalkoztatott orvosok ügyelete, illetve az alapellátásban szintén közalkalmazottként, vagy ellátási szerződés keretében vállalkozóként dolgozó orvosok ügyelete. Az ügyelet minden esetben a munkavégzés helyéhez kötődik és az ügyeletet adó orvosnak pontosan meghatározott ügyeleti és munkaköri feladatai vannak. Az ügyelet lényege, hogy az orvos a napi munkaideje befejezése után ugyanazon, vagy más munkahelyen ügyeleti szolgálatba lép, ami délután 16 órától másnap reggel 8 óráig tart. Az ügyelet befejezése után pedig az esetek döntő többségében az orvos nem hagyja el a munkahelyét, ahol addig 24 órát töltött folyamatosan, hanem elkezd a következő napi rendes munkaidejét. Így végeredményben egy átlagos hétköznapi ügyelet során, amelyre az R2. 9. § (1) bekezdése alapján havonta maximum hat alkalommal kötelezhető, a közalkalmazott 32 órát töltve folyamatosan a munkahelyén.

Az Mt. rendkívüli munkavégzésre vonatkozó szabályai szerint, ha a munkavállalót a heti pihenőnapján munkára igénybe vették, helyette elsősorban másik pihenőnapot (pihenőidőt) kell adni a munkavégzést követő hónap végéig. A pihenőnap fogalmát az Mt. 117. § (1) bekezdés *i)* pontja határozza meg, a pihenőidő mértékéről az Mt. 123. §-a rendelkezik. Az Mt. 126. § (1) bekezdés *c)* pontja alapján az ügyelet alatti munkavégzés rendkívüli munkavégzésnek minősül. Az R2. 10. § (3) bekezdése, mint főszabály alapján az ügyeleti szolgálat után nem jár pihenőidő, kivétel csak a 18, illetve 24 órát elérő ügyelet esetében állapít meg.

a) A miniszter a Kjt. 59. § (2) bekezdés *b)* pontjának a 1999. évi LVI. törvény 28. § (1) bekezdésével történő módosítása során kapott felhatalmazást az egészségügyi ügyelet szabályozására. E jogalkotói munka eredménye lett az R2., amelynek szabályait az indítványozók sérelmezték. A Kjt. 59. § (2) bekezdés *b)* pontjának 2003. július 1-jétől hatályos rendelkezéseit a 2003. évi XX. törvény 43. § (1) bekezdése állapította meg, amely szerint az Mt. 127. §-ában és 129. §-ában foglaltakon túl a miniszter szabályozhatja a rendkívüli munkavégzés, az ügyelet és a készenlét elrendelésének feltételeit, valamint a készenlét és a készenlét alatt elrendelt munkavégzés, illetve az ügyelet és az ügyelet alatt elrendelt munkavégzés díjazását egyaránt magában foglaló átalánydíjazás mértékét.

A Kjt. 59. §-ának rendelkezései számos ponton eltérően szabályozzák az Mt.-nek a munkaidőre és a pihenőidőre vonatkozó szabályait, speciálisan a közalkalmazotti jogviszony és ezen belül az egészségügyi tevékenységre vonatkozóan. A Kjt. 59. § (1) bekezdése felsorolja mindazokat az Mt. szakaszokat, amelyek a közalkalmazotti jogviszony keretében nem alkalmazhatóak. A felsorolt jogszabályhelyek – kivétel nélkül – bizonyos korlátot állítanak fel a

munkáltató részére a napi munkaidő, a minimális pihenőidő vonatkozásában, valamint abban a tekintetben, hogy a kollektív szerződés ezektől a szabályoktól milyen mértékben térhet el. A Kjt. 59. § (5) bekezdése az elrendelhető rendkívüli munkavégzés felső határát naptári évenként – az egyéb közalkalmazottakra vonatkozó legfeljebb 200, kollektív szerződés rendelkezése alapján legfeljebb 280 óra mérték helyett – az Eütv.-ben meghatározott ügyeleti, készenléti feladatok ellátásában részt vevő közalkalmazott esetében az elrendelhető rendkívüli munkavégzés felső határa naptári évenként legfeljebb 300, kollektív szerződés rendelkezése alapján legfeljebb 400 óra mértékben határozza meg. A Kjt. 59. § (5) bekezdésének rendelkezései sértik az egyik indítványozó szerint az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdésében meghatározott pihenéshez és szabadidőhöz való jogot és ezáltal az Alkotmány 2. § (1) bekezdését is, egy másik indítványozó szerint pedig az Alkotmány 70/B. § (3) és (4) bekezdését.

Az Alkotmánybíróság az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdésével összefüggésben már több határozatában kifejtette, hogy az Alkotmány alapvető jogként fogalmazza meg a pihenéshez, a szabadidőhöz, a fizetett szabadsághoz való jogokat (1403/B/1990. AB határozat, ABH 1992, 493, 494.; 1005/B/1996. AB határozat, ABH 1998, 939, 940.; 1030/B/2004. AB határozat, ABH 2005, 1307, 1311.). Az Alkotmánybíróság állandó gyakorlata szerint az Alkotmány 70/B. § egyes rendelkezései az Alkotmány 70/A. §-ában meghatározott általános diszkriminációs tilalomnak a munka világára konkretizált rendelkezése [25/2003. (V. 21.) AB határozat, ABH 2003, 328, 346.; 142/B/1998. AB határozat, ABH 2005, 757, 765.].

Az Alkotmánybíróság már számos határozatában, több szempontból foglalkozott az Alkotmány 70/A. §-ának értelmezésével. Ennek során az emberi méltósághoz való joggal [Alkotmány 54. § (1) bekezdés] összefüggésben a 9/1990. (IV. 25.) AB határozatában megállapította, hogy „a jognak mindenkit egyenlőként (egyenlő méltóságú személyként) kell kezelnie, azaz az emberi méltóság alapjogán nem eshet csorba, azonos tisztelettel és körültekintéssel, az egyéni szempontok azonos mértékű figyelembevételével kell a jogosultságok és a kedvezmények elosztásának szempontjait meghatározni.” (ABH 1990, 46, 48.)

Az Alkotmánybíróság a 35/1994. (VI. 24.) AB határozatában hivatkozott továbbá arra, hogy „az alapjognak nem minősülő egyéb jogra vonatkozó, személyek közötti hátrányos megkülönböztetés vagy más korlátozás alkotmányellenessége akkor állapítható meg, ha a sérelem összefüggésben áll valamely alapjoggal, végső soron az emberi méltóság általános személyiségi jogával, és a megkülönböztetésnek, illetve korlátozásnak nincs tárgyilagos mérlegelés szerint ésszerű indoka vagyis önkényes.” (ABH 1994, 197, 200.)

Az Alkotmánybíróság annak megítéléséhez, hogy a jogalkotó az indítványozó által sérelmezett szabályozáskor az egészségügyi ágazatban dolgozó közalkalmazottak esetében alkotmányellenes megkülönböztetést tett-e, először

azt a szelesebb jogszabályi környezetet vizsgálta, amelybe a Kjt. 59. § (5) bekezdése illeszkedik.

Az Alkotmánybíróság a 44/B/1993. AB határozatában kifejtette: „Az Országgyűlés 1992-ben – szinte egy időben – a munkával kapcsolatos viszonyok jogi rendezésére három törvényt alkotott. Az így megszülető törvények a munkaviszonyok jogi rendezése tekintetében a régi, egyetemes Munka Törvénykönyvéhez képest – figyelemmel a társadalomban zajló változásokra – jelentős differenciálódást eredményeztek. A differenciálódás lényege, hogy a magánszférában a munka világában növekedett a szerződéses szabadság mértéke. Elkülönült egyrészt a gazdaságban és az állami, önkormányzati szférában történő alkalmazás jogi rendezése. Másrészt további eltérés jött létre a jogi szabályozásban aszerint, hogy a munkatevékenység végzése során az alkalmazott közhatalmat gyakorló szervezet tagja vagy sem. A jogi rendezés különbözőségének egyik oka, hogy egészen más a munkáltató pozicionális helyzete a gazdasági versenyszférában és a költségvetési szférában, ahol mind a munkáltató, mind a köztisztviselő, mind a közalkalmazott (tehát munkáltató és munkavállaló) jogállását elsősorban a költségvetéstől való függés határozza meg. Ugyancsak a jogi szabályozás eltéréseiben mutatkoznak meg azok a különbségek is, amik az egyes jogviszonyokban végzett munkatevékenységek eltérő jellegéből és közegéből fakadnak.” (ABH 1994, 574, 574–575.)

Az Alkotmánybíróság a 198/B/1998. AB határozatában rámutatott, hogy „[a] munkával kapcsolatos viszonyok változó különbözősége, továbbá az egyes jogviszonyokban el látott munkatevékenységek egymástól nyilvánvalóan eltérő jellege is indokolja a jogi szabályozás differenciálását. A három törvény a munkavállalók három valóságos csoportjára vonatkozóan szab meg – a bérre, az illetményre, az illetménykiegészítésre és pótlékokra, a jubileumi jutalom, a 13. havi fizetés feltételeire is kiterjedő – eltéréseket, s ezek nem tekinthetők diszkriminációnak. Alkotmányellenes megkülönböztetés ugyanis az Alkotmánybíróság következetes gyakorlata szerint [pl. a 4/1993. (II. 12.) AB határozatában] »csak összehasonlítható jogosultak vagy kötelezettek között vethető fel«. (ABH 1993, 65.) A köztisztviselők, a közalkalmazottak, s a Munka Törvénykönyve hatálya alá tartozó munkavállalók pedig olyan egymástól elkülönült csoportokba sorolhatók, amelyekre az eltérő munkajogi szabályozás alkotmányosan indokolt.” (ABH 1999, 668, 669.)

„A jogalkotó a Kjt. megalkotásával 1992. július 1-jével speciális, új típusú jogviszonyt hozott létre. A korábban homogén munkajog területén – a speciális sajátosságokat kiemelve – megalkotta a közalkalmazotti jogviszonyt, melyre vonatkozó szabályokat önálló törvényben rögzítette.” [25/2003. (V. 21.) AB határozat, ABH 2003, 328, 340.] Ennek keretében a jogalkotó a Kjt. 55/A. §-ában szabályozta a közalkalmazottakra általános jelleggel vonatkozóan az elrendelhető rendkívüli munkavégzés naptári évenkénti felső határát 200, kollektív szerződés esetén legfeljebb 280 órában. A Kjt. 59. § (5) bekezdése a az egész-

ségügyi ügyeleti, készenléti feladatok ellátásában részt vevő közalkalmazott esetében az általános szabálytól eltérően 300, kollektív szerződés rendelkezése alapján legfeljebb 400 órában határozta meg az elrendelhető rendkívüli munkavégzés felső határát. A Kjt. más tevékenységi területen nem tartalmaz eltérő szabályt az általános szabálytól.

Az Alkotmánybíróság számos határozatában utalt arra, hogy a diszkrimináció tilalma nem jelenti minden megkülönböztetés tilalmát. Az a kérdés, hogy a megkülönböztetés alkotmányos határok között marad-e, csakis a mindenkori szabályozás tárgyi és alanyi összefüggéseiben vizsgálható. Az Alkotmánybíróság határozataiban kifejtette továbbá, hogy az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdése csak az azonos szabályozási körbe vont jogalanyok közötti olyan alkotmányos indok nélkül tett megkülönböztetést tiltja, amelynek következtében egyes jogalanyok hátrányos helyzetbe kerülnek. A diszkrimináció tilalma elsősorban az alkotmányos alapjogok tekintetében tett megkülönböztetésekre terjed ki. Abban az esetben, ha a megkülönböztetés nem az emberi vagy alapvető jog tekintetében történt, az eltérő szabályozás alkotmányellenessége csak akkor állapítható meg, ha az emberi méltósághoz való jogot sérti. Az indítvány alapján vizsgált esetben alapvető jog, a pihenéshez és a szabadidőhöz való jog tekintetében történt megkülönböztetés a Kjt. 59. § (5) bekezdésében foglalt szabályozás megalkotásakor.

A Kjt. 59. § (5) bekezdésének az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdésébe ütközéssel összefüggésben az Alkotmánybíróság azt vizsgálta, történt-e olyan mértékű alapjogkorlátozás, amely alkotmányellenességet eredményez.

Az Alkotmánybíróság álláspontja szerint a betegek Eütv. 7. §-ában meghatározott jogának érvényesülése, a megfelelő, folyamatos egészségügyi ellátáshoz való hozzáférhetőség biztosítása érdekében a közalkalmazottak széles körén belül az egészségügyi dolgozókra, mint homogén csoportra vonatkozóan állapított meg a Kjt. 59. § (5) bekezdése – a Kjt. 55/A. §-ában megfogalmazott általános szabálytól eltérő – a rendkívüli munkavégzés keretében az ügyeleti, készenléti feladatok ellátásának felső határára olyan szabályozást, amely az általános szabályozáshoz képest korlátozza a pihenéshez, szabadidőhöz való jogot. Az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdésében meghatározott alapjognak az általános szabályokhoz képest az egészségügyben történő korlátozását a jogalkotó törvényben állapította meg. „Valamely alapjog tartalmának meghatározása és lényeges garanciáinak megállapítása csakis törvényben történhet, törvény kell továbbá az alapjog közvetlen és jelentős korlátozásához is.” [64/1991. (XII. 17.) AB határozat ABH 1991, 297, 300.] Kiemelkedően fontos társadalmi érdek fűződik a folyamatos egészségügyi ügyeleti, készenléti szolgálat zökkenőmentes működtetéséhez, ennek elmaradása sértené az Alkotmány 70/D. §-ában biztosított legmagasabb szintű testi és lelki egészséghez való jogot. Az is tény, hogy az ügyeleti, készenléti szolgálat folyamatos biztosítása hatalmas humán erőforrás kapacitást igényel. Ebből következik, hogy az egészségügyi dolgozók

szabadidőhöz, pihenőidőhöz való alkotmányos jogát törvényben korlátozni lehet és kell oly mértékben, amely számukra a legkisebb jogsérelmet okozva biztosítja, hogy a Magyar Köztársaság területén tartózkodóknak az Alkotmány 70/D. § (1) bekezdésében biztosított alapjoga sérelmet ne szenvedjen.

Az Alkotmány 70/D. § (1) bekezdésében meghatározott egészséghez való alapjog, az egészségügyi ellátáshoz fűződő közérdek érvényesülésének biztosítása az Alkotmány 70/D. § (2) bekezdése alapján az állam feladata az egészségügyi intézmények és az orvosi ellátás megszervezésével. Az állam e feladatának teljesítése érdekében került sor az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdésében meghatározott alapjog korlátozására a Kjt. 59. § (5) bekezdésében foglaltak szerint az egészségügyben dolgozó közalkalmazottak, mint speciális foglalkozási körülmények között dolgozók esetében. Az állami feladatellátás biztosítása érdekében az alapjog Kjt. 59. § (5) bekezdésében meghatározott mértékű korlátozása szükséges és nem aránytalan. Az Alkotmány 70/D. §-ában meghatározott legmagasabb szintű testi és lelki egészséghez való jog biztosítása folyamatos és intézményes egészségügyi ellátás működtetését követeli meg az államtól, amely esetenként rendkívüli feladatok ellátását, s az e területen dolgozóktól rendkívüli munkavégzést is igényel. A rendkívüli feladatok ellátásával harmonizál a rendkívüli munkavégzés szabályainak a megállapíthatósága. A Kjt. indítvánnyal támadott rendelkezése az azonos szabályozási körbe vont jogalanyok között megkülönböztetést nem tartalmaz, így az nem sérti az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdését és a 70/B. § (4) bekezdését, sem az Alkotmány 2. § (1) bekezdését. Ezért az Alkotmánybíróság a Kjt. 59. § (5) bekezdése alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványt e vonatkozásban elutasította.

Az Alkotmány 70/B. § (3) bekezdése szerint: „Minden dolgozónak joga van olyan jövedelemhez, amely megfelel végzett munkája mennyiségének és minőségének.” A Kjt. 59. § (5) bekezdése az ügyeleti, készenléti feladatok ellátásban részt vevő közalkalmazottak esetében határozza meg az elrendelhető rendkívüli munkavégzés felső határát.

A Kjt. 59. § (5) bekezdése és az Alkotmány 70/B. § (3) bekezdése között alkotmányjogilag értékelhető összefüggés nem állapítható meg. Az Alkotmánybíróság állandó gyakorlata szerint az érdemi alkotmányossági összefüggés hiánya az indítvány elutasítását eredményezi, ezért az Alkotmánybíróság a Kjt. 59. § (5) bekezdése alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványt e vonatkozásban is elutasította.

b) Az R2. 9. § (1) bekezdése alapján az ügyelet, készenléti ellátására a közalkalmazott – az Mt. 126. § (1) bekezdése c) pontja alapján – havonta 6 alkalommal kötelezhető, ami csak 8 órás ügyelettel számolva – nem számolva az R2. 10. §-ában meghatározott 18, illetve 24 órás ügyelettel – elérheti az évi 576 órát, s ezzel túllépi a Kjt. 59. § (5) bekezdésében meghatározott elrendelhető rendkívüli munka-

végzés naptári évenkénti felső határát (300 óra, kollektív szerződés rendelkezése alapján 400 óra).

Az R2. 9. § (1) bekezdésének rendelkezése érinti az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdésében meghatározott pihenéshez és szabadidőhöz való alapvető jogot. Az Alkotmánybíróság először azt vizsgálta, hogy az alapvető jog rendeleti úton történő korlátozása alkotmányos-e, közelebbről: sérti-e az Alkotmány 8. § (2) bekezdését a törvénynél alacsonyabb szintű végrehajtási rendelet megalkotása. „Az Alkotmány 8. § (2) bekezdése az alapvető jogok kizárólag törvény általi korlátozásának feltételeit és határait szabja meg.” [8/2004. (III. 25.) AB határozat, ABH 2004, 144, 163.] Az Alkotmánybíróság a 64/1991. (XII. 17.) AB határozatában kifejtette: „Valamely alapjog tartalmának meghatározása és lényeges garanciáinak megállapítása csakis törvényben történhet, törvény kell továbbá az alapjog közvetlen és jelentős korlátozásához is.” (ABH 1991, 297, 300.) Az Alkotmánybíróság álláspontja szerint az ügyeleti, készenléti idő időtartamának, mértékének szabályozása olyan kérdéskör, amely közvetlenül érinti az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdésében a munkavállalót megillető pihenéshez és szabadidőhöz való alapvető jogot. A munkavállalók – jelen esetben közalkalmazottak – ügyeleti, készenléti munkavégzése mértékének – az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdésében meghatározott pihenéshez és szabadidőhöz való alapvető jog korlátozását jelentő – szabályozása esetén az Alkotmány 8. § (2) bekezdése alapján törvényi szintű szabályozás a követelmény, mert alapvető jogokat érintő szabályokról van szó. Ezért a pihenéshez és a szabadidőhöz való jog korlátozása csak törvényi szinten lehetséges, az Alkotmány 8. § (2) bekezdését sérti, ha ezeket a kérdéseket nem törvényben szabályozzák, hanem végrehajtási rendeletben. Az Alkotmánybíróság megjegyzi, hogy a munkajogi szabályozás sokszintű, az alapvető szabályokat törvények, s azok egy-egy ágazatra történő lebontását kormányrendeletek, miniszteri rendeletek, kollektív szerződések és szabályzatok tartalmazzák. Minden olyan munkajogi szabály, amely nem alapvető jogokat korlátoz, törvényi szintnél alacsonyabb szintű jogszabályban, illetve kollektív szerződésben, szabályzatban szabályozható. A Kjt. 59. § (2) és (4) bekezdésében adott felhatalmazás alapján a miniszter a törvényi rendelkezéseket kiegészítő szabályozásra alkothat rendeletet, azonban a rendeletalkotási felhatalmazás nem jelent felhatalmazást alapvető jog közvetlen és jelentős korlátozására is.

Az R2. 9. § (1) bekezdésében lévő rendeleti szabályozás a közalkalmazott havonta hat alkalommal való ügyeletre, készenlétre kötelezettségéről – figyelemmel az R2. 10. §-ában meghatározott ügyeleti időtartamra – azonban a pihenéshez és szabadidőhöz való alapvető jog rendeleti úton – a Kjt. 59. § (5) bekezdésében meghatározott mértéket meghaladó módon – történő korlátozását jelenti. Az R2. 9. § (1) bekezdésében biztosított munkáltató általi kötelezési lehetőség szabályozása a rendkívüli munkavégzés terén túllép a törvényi felhatalmazáson. Az R2. szabályozása csak oly mértékű lehet, amely biztosítja a Kjt.

59. § (5) bekezdésében meghatározott ügyeleti időkeret betarthatóságát. A túlmunka éves mértéke csak akkor nem haladja meg a maximális 400 órát, ha az ügyeleti szolgálatban részt vevő közalkalmazott havonta csak egy alkalommal ügyel. A havonta elrendelhető ügyeletek száma 6, ami éves szinten a hétvégi ügyeletek számától függően 1152 és 1536 óra közötti ügyeletet jelent, a felső határ több mint háromszorosát jelenti. Ez havi 3 ügyelet esetén az éves óraszám 576 és 864, havi két ügyelet esetén 384 és 576 óra között alakul. Ez azt jelenti, hogy nem lehet betartani a maximális 400 órás felső határt. Bár a Kjt. 59. § (2) bekezdés b) pontja alapján az Mt. 127. §-ában és 129. §-ában foglaltakon túl a miniszter szabályozhatja a rendkívüli munkavégzés, az ügyelet és a készenlét elrendelésének feltételeit, valamint a készenlét és a készenlét alatt elrendelt munkavégzés, illetve az ügyelet és az ügyelet alatt elrendelt munkavégzés díjazását egyaránt magában foglaló átalánydíjazás mértékét, azonban ez a szabályozás a jogalkotásról szóló 1987. évi XI. törvény 1. § (2) bekezdésében megfogalmazottak alapján nem lehet ellentétes magasabb szintű jogszabály rendelkezésével. Az indítványok alapján vizsgált szabályozási módra vonatkozóan pedig az Alkotmány 35. § (2) bekezdése kifejezett rendelkezést is tartalmaz, amikor megállapítja, hogy a „Kormány rendelete és határozata törvénnyel nem lehet ellentétes”. Az R2. 9. § (1) bekezdése a fentiek alapján sérti a Jat. 1. § (2) bekezdését, illetve az Alkotmány 35. § (2) bekezdését és azáltal az Alkotmány 2. § (1) bekezdését, valamint az Alkotmány 8. § (2) bekezdését, ezért alkotmányellenes. Az Alkotmánybíróság az R2. 9. § (2) és (3) bekezdése, 10. §-a, 12. §-a, 12/A. §-a, 12/B. §-a, 13. §-a és 14. §-a alkotmányellenességét a 9. § (1) bekezdésével való szoros összefüggés alapján állapította meg.

Az Alkotmánybíróság az alkotmányellenesnek minősített R2. 9. §-át, 10. §-át, 12. §-át, 12/A. §-át, 12/B. §-át, 13. §-át és 14. §-át 2007. június 30. napjával semmisítette meg. Az Alkotmánybíróság az R2. rendelkezéseinek „pro futuro” megsemmisítésénél azt vette figyelembe, hogy a rendelkezések azonnali megsemmisítése jogbizonytalanságot okozna, ezért a megsemmisítés időpontját 2007. június 30. napjában határozta meg, hogy a jogalkotónak elegendő idő álljon rendelkezésére az alkotmányos szabályozás kialakításához. A jogalkotónak lehetősége nyílik arra az ügyeleti idő újraszabályozásánál, hogy megoldja, miként lehet jobban egyensúlyt teremteni a betegek magas szintű ellátáshoz fűződő joga (Alkotmány 70/D. §) és az egészségügyben dolgozó közalkalmazottak pihenéshez való alapjoga [Alkotmány 70/B. § (4) bekezdése] között.

2. Az Alkotmánybíróság következetes gyakorlata szerint, ha az indítvánnyal támadott jogszabályt vagy annak egy részét az Alkotmány valamely rendelkezésébe ütközőnek minősíti, és ezért azt megsemmisíti, akkor a további alkotmányi rendelkezések esetleges sérelmét – a már megsemmisített jogszabályi rendelkezéssel összefüggésben – érdemben nem vizsgálja. [44/1995. (VI. 30.) AB határozat,

ABH 1995, 203, 205.; 4/1996. (II. 23.) AB határozat, ABH 1996, 37, 44.; 61/1997. (XI. 19.) AB határozat, ABH 1997, 361, 364.; 15/2000. (V. 24.) AB határozat, ABH 2000, 420, 423.; 16/2000. (V. 24.) AB határozat, ABH 2000, 425, 429.; 29/2000. (X. 11.) AB határozat, ABH 2000, 193, 200.]

Mivel az Alkotmánybíróság az R2. 9. §-át, a 10. §-át, a 12. §-át, a 12/A. §-át, a 12/B. §-át, a 13. §-át és a 14. §-át az Alkotmány 2. § (1) bekezdésébe és a 8. § (2) bekezdésébe ütközőnek minősítette, ezért az R2. 9. §-ának, a 10. §-ának, a 12. §-ának, a 12/A. §-ának, a 12/B. §-ának, a 13. §-ának és a 14. §-ának az Alkotmány a 35. § (2) bekezdésében, az 54. § (1) bekezdésében, a 70/A. § (1) bekezdésében, a 70/B. § (2)–(4) bekezdésében, a 70/D. §-ában és a 70/E. § (1) bekezdésében foglalt rendelkezések sérelmét nem vizsgálta.

3. Az egyik indítványozó szerint az R1. 11–17. §-ainak rendelkezései az egészségügyi dolgozókra nézve diszkriminatívak a más területen dolgozókhöz (igazságügyi dolgozók, bírák, köztisztviselők) képest, és ezért sértik az Alkotmány 70/A. §-át, továbbá ellentétesek az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdésével. Az R1. hatályon kívül helyezése miatt az Alkotmánybíróság a fentiekben kifejtettek alapulvételével az R2. azonos tartalmú rendelkezéseire nézve folytatta le az alkotmányossági vizsgálatot. Tekintettel arra, hogy az előzőekben az Alkotmánybíróság az R2. 9. §-át, a 10. §-át, a 12. §-át, a 12/A. §-át, a 12/B. §-át, a 13. §-át és a 14. §-át az Alkotmány 8. § (2) bekezdésébe ütközőnek minősítette és megsemmisítette, ezért csak az R2. indítvánnyal támadott, s hatályban maradt 11. §-a rendelkezéseire vonatkozóan végezte el az Alkotmány 70/A. §-a indítványozó által állított sérelmével kapcsolatos alkotmányossági vizsgálatot.

a) Az Alkotmánybíróság számos határozatában értelmezte az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdését. Az Alkotmány e rendelkezését – állandó gyakorlata szerint – a jogegyenlőség általános elvét megfogalmazó alkotmányi követelményként értelmezte. Az Alkotmánybíróság e határozatokban kifejtette, hogy bár az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdése szövegszerűen az alapvető jogok tekintetében tiltja a hátrányos megkülönböztetést, a tilalom, ha a megkülönböztetés sérti az emberi méltósághoz való alapvető jogot, kiterjed az egész jogrendszerre. Abban az esetben, ha a megkülönböztetés nem az emberi vagy az alapvető állampolgári jog tekintetében történt, az eltérő szabályozás alkotmányellenessége akkor állapítható meg, ha az az emberi méltósághoz való jogot sérti. Az Alkotmánybíróság eddigi gyakorlata során ez utóbbi körben akkor ítélte alkotmányellenesnek a jogalanyok közötti megkülönböztetést, ha a jogalkotó önkényesen, ésszerű indok nélkül tett különbséget az azonos szabályozási kör alá vont jogalanyok között [9/1990. (IV. 25.) AB határozat, ABH 1990, 46, 48.; 21/1990. (X. 4.) AB határozat, ABH 1990, 73, 77–78.; 61/1992. (XI. 20.) AB határozat, ABH 1992, 280, 281.; 35/1994. (VI. 24.) AB határozat, ABH 1994, 197.;

30/1997. (IV. 29.) AB határozat, ABH 1997, 130, 138–140. stb.].

Az R2. személyi hatálya alá tartozó közalkalmazottak nem tekinthetők azonos helyzetben lévő személyeknek az indítványozó által hivatkozott igazságügyi dolgozókkal, bírákkal, köztisztviselőkkel. A törvényalkotó éppen a különböző helyzetük miatt szabályozta külön-külön törvényben a fenti csoportokat alkotó munkavállalók jogállását (Kjt., az igazságügyi alkalmazottak szolgálati jogviszonyáról szóló 1997. évi LXVIII. törvény, a bírák jogállásáról és javadalmazásáról szóló 1997. évi LXVII. törvény, a köztisztviselők jogállásáról szóló 1992. évi XXIII. törvény). Az Alkotmánybíróság gyakorlatában személyek közötti diszkriminációról csak akkor lehet szó, ha a jogalkotó valamely személyt vagy embercsoportot más, azonos helyzetben lévő személyekkel vagy embercsoporttal történt összehasonlításban kezel hátrányosabb módon. [32/1991. (VI. 6.) AB határozat, ABH 1991, 146, 161–162.; 43/B/1992. AB határozat, ABH 1994, 744, 745.; 397/B/1995. AB határozat, ABH 1995, 786, 787.; 432/B/1995. AB határozat, ABH 1995, 789, 792.; 719/B/1998. AB határozat, ABH 2000, 769, 775.; 17/2000. (V. 26.) AB határozat, ABH 2000, 112, 115.; 624/E/1999. AB határozat, ABH 2002, 1023, 1035. stb.] Ezért az Alkotmánybíróság az R2. 11. §-a rendelkezéseinek az Alkotmány 70/A. §-ába ütköző alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványt elutasította.

b) Az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdése szerint: „Mindenkinek joga van a pihenéshez, a szabadidőhöz és a rendszeres fizetett szabadsághoz.” Az R2. 11. §-a meghatározza, hogy a tárgyhónapot megelőző hónap 20. napjáig kell az ügyeleti és készenléti szolgálatra történő beosztást elkészíteni és ezt írásban közölni kell a közalkalmazottal.

Az R2. 11. §-a és az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdése között alkotmányjogilag értékelhető összefüggés nem állapítható meg. Az Alkotmánybíróság állandó gyakorlata szerint az érdemi alkotmányossági összefüggés hiánya az indítvány elutasítását eredményezi, ezért az Alkotmánybíróság az R2. 11. §-a alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványt e vonatkozásban elutasította.

4. Az Alkotmány 2. § (1) bekezdésének sérelmét állította több indítványozó is: az egyik indítványozó a Kjt. 59. § (2) bekezdés b) pontja és a 76. § (3) bekezdése, a másik indítványozó az Mt. 117/A. § (2) bekezdés b) és f) pontja, a 119. § (6) bekezdése, a 127. § (5) bekezdése, a Kjt. 59. § (2) bekezdés b) pontja, az 59. § (4) bekezdés b) pontja és a harmadik indítványozó a Kjt. 59. § (4) bekezdés b) pontja esetében.

Két indítványozó is alkotmányellenesnek tartja a Kjt. 59. § (2) bekezdés b) pontjának rendelkezését. Az egyik indítványozó a jogbiztonság sérelmét látja abban, hogy a Kjt. 59. § (2) bekezdés b) pontjában felhatalmazott miniszter alapvető jogokat korlátoz, amikor szabályozhatja a rend-

kívüli munkavégzés, az ügyelet és a készenlét elrendelésének feltételeit, valamint a készenlét és a készenlét alatt elrendelt munkavégzés, illetve az ügyelet és az ügyelet alatt elrendelt munkavégzés díjazását egyaránt magában foglaló átalánydíjazás mértékét. A másik indítványozó szerint a Kjt. 59. § (2) bekezdés *b*) pontja lehetőséget ad arra, hogy jogszabály vagy kollektív szerződés az ügyeleti időnek csak egy részét ismerje el munkaidőnek, anélkül, hogy meghatározná azt, hogy az ügyelet fennmaradó része milyen időnek minősül és mely szabályok vonatkoznak rá, és ez – álláspontja szerint – a jogbiztonság követelményét sérti.

Az Alkotmánybíróság a 9/1992. (I. 30.) AB határozatában megállapította: „A jogállam nélkülözhetetlen eleme a jogbiztonság. A jogbiztonság az állam – s elsősorban a jogalkotó – kötelességévé teszi annak biztosítását, hogy a jog egésze, egyes részterületei és az egyes jogszabályok is világosak, egyértelműek, működésüket tekintve kiszámíthatóak és előreláthatóak legyenek a norma címzettjei számára. Vagyis a jogbiztonság nem csupán az egyes normák egyértelműségét követeli meg, de az egyes jogintézmények működésének kiszámíthatóságát is. Ezért alapvetőek a jogbiztonság szempontjából az eljárási garanciák. Csak formalizált eljárás szabályainak követésével keletkezhet érvényes jogszabály, csak az eljárási normák betartásával működnek alkotmányosan a jogintézmények.” (ABH 1992, 59, 65.) Az Alkotmánybíróság ezt követően a 25/1992. (IV. 30.) AB határozatban rámutatott:

„A jogállamiság egyik fontos alkotóeleme a jogbiztonság, amely egyebek között megköveteli, hogy

- az állampolgárok jogait és kötelességeit a törvényben megszabott módon kihirdetett és bárki számára hozzáférhető jogszabályok szabályozzák,
- meglegyen a tényleges lehetőség arra, hogy a jogalanyok magatartásukat a jog előírásaihoz tudják igazítani, (...)

A jogbiztonság e két alapvető követelménye közül bármelyiknek a figyelmen kívül hagyása összeegyeztethetetlen az Alkotmány 2. § (1) bekezdésével, s így alkotmányellenes.” (ABH 1992, 131, 132.)

A Jat. 15. § (1) bekezdése alapján a végrehajtási jogszabály alkotására adott felhatalmazásban meg kell határozni a felhatalmazás jogosultját, tárgyát és kereteit. A felhatalmazás jogosultja a jogi szabályozásra másnak további felhatalmazást nem adhat. A Kjt. 59. § (2) bekezdés *b*) pontja a törvény keretei között végrehajtási jogszabály megalkotására ruházta fel a minisztert, meghatározva a felhatalmazás tárgyát és kereteit is. A felhatalmazás alapján a miniszter nem jogosult egyrészt a törvénnyel ellentétes, másrészt a felhatalmazás keretein túlterjeszkedő szabályozás megállapítására.

A két indítványozó a Kjt. 59. § (4) bekezdés *b*) pontját véli alkotmányellenesnek. Az egyik indítványozó szerint a Kjt. 59. § (4) bekezdés *b*) pontja lehetőséget ad arra, hogy jogszabály vagy kollektív szerződés az ügyeleti időnek

csak egy részét ismerje el munkaidőnek, anélkül, hogy meghatározná azt, hogy az ügyelet fennmaradó részre milyen időnek minősül és mely szabályok vonatkoznak rá, és ez – álláspontja szerint – a jogbiztonság követelményét sérti. A másik indítványozó úgy véli, hogy a Kjt. 59. § (4) bekezdés *b*) pontja alapvető munkavállalói alkotmányos jogokat sért, s ezért az Alkotmány 2. § (1) bekezdésébe ütközik.

A Kjt. 59. § (4) bekezdés *b*) pontja alapján az egészségügyi tevékenységre vonatkozó külön törvényben meghatározott ügyeleti, készenléti feladatok ellátásában részt vevő közalkalmazott esetében az Mt. 119. §-ának (6) bekezdésétől a miniszter vagy kollektív szerződés eltérhet, és – az ügyelet során végzett munka szokásos időtartamának alapulvételével – meghatározhatja az egy ügyeletre eső, az Mt. 119. § (3)–(6) bekezdése szempontjából figyelembe vehető átlag-időtartamot.

A Kjt. 59. § (4) bekezdés *b*) pontja a törvény keretei között végrehajtási jogszabály megalkotására ruházta fel a minisztert, meghatározva a felhatalmazás tárgyát és kereteit is. A felhatalmazás alapján a miniszter nem jogosult egyrészt a törvénnyel ellentétes, másrészt a felhatalmazás keretein túlterjeszkedő szabályozás megállapítására. A törvényi felhatalmazás alapján e szabályokat nem csak a miniszter állapíthatja meg, hanem kollektív szerződés is szabályozhatja.

A Kjt. 59. § (2) bekezdés *b*) pontjának szabályozása világos, egyértelmű, nem tartalmaz olyan rendelkezést, amely az Alkotmány 2. § (1) bekezdésében meghatározott jogállamból eredő jogbiztonság sérelmét eredményezi. Ezért az Alkotmánybíróság a Kjt. 59. § (4) bekezdés *b*) pontjának az Alkotmány 2. § (1) bekezdésébe való ütközés miatti alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványt elutasította.

Az egyik indítványozó az Alkotmány 2. § (1) bekezdéséből eredő jogbiztonság sérelmét látja abban, hogy a Kjt. 76. § (3) bekezdésében felhatalmazott miniszter alapvető jogokat korlátoz, amikor az egészségügyi tevékenységre vonatkozó külön törvényben meghatározott ügyeleti, készenléti feladatok ellátása érdekében az Mt. 146–149. §-ában meghatározottaktól eltérő szabályokat állapíthat meg. A miniszter jogalkotási felhatalmazása azonban ebben az esetben sem terjed ki arra, hogy az Alkotmány, az Mt. és a Kjt. szabályozásával ellentétes rendeletet alkosson, hanem csak az Mt. 146–149. §-ában szabályozott kérdéskörben – a rendkívüli munkavégzés díjazása – a feladatellátáshoz szükséges szabályok állapítására korlátozódik.

A másik indítványozó az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *b*) és *f*) pontja, a 119. § (6) bekezdése, a 127. § (5) bekezdése alkotmányellenességét állítja. Álláspontja szerint az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *b*) és *f*) pontja, a 119. § (6) bekezdése, a 127. § (5) bekezdése lehetőséget ad arra, hogy jogszabály vagy kollektív szerződés az ügyeleti időnek csak egy részét ismerje el munkaidőnek, anélkül, hogy meghatározná azt, hogy az ügyelet fennmaradó része milyen időnek

minősül és mely szabályok vonatkoznak rá, és ez – álláspontja szerint – a jogbiztonság követelményét sérti.

Az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *b)* és *f)* pontja alapján az egészségügyi tevékenységre vonatkozó külön törvényben meghatározott ügyeleti, készenléti feladatok ellátásában részt vevő munkavállaló esetében kollektív szerződés az Mt. 119. § (6) bekezdésétől eltérhet, és – az ügyelet során végzett munka szokásos időtartamának alapulvételével – meghatározhatja az egy ügyeletre eső, az Mt. 119. § (3)–(6) bekezdése szempontjából figyelembe vehető átlag-időtartamot, illetve az Mt. 127. § (5) bekezdésétől eltérhet, és – az ügyelet során végzett munka szokásos időtartamának alapulvételével – meghatározhatja az egy ügyeletre eső, az Mt. 127. § (4)–(5) bekezdése szempontjából figyelembe vehető átlag-időtartamot. Ehhez állapít meg kiegészítő szabályt az Mt. 119. § (6) bekezdése és a 127. § (5) bekezdése. Az Mt. 119. § (6) bekezdése alapján az Mt. 119. § (3)–(5), illetve a (7) bekezdés alkalmazása során az ügyelet teljes időtartamát munkaidőként kell figyelembe venni, ha a munkavégzés időtartama nem mérhető. Az Mt. 127. § (5) bekezdése alapján pedig a rendkívüli munkavégzés az Mt. 127. § (4) bekezdés szerinti mértékébe az ügyelet teljes időtartamát be kell számítani, ha az ügyelet alatt a munkavégzés időtartama nem mérhető.

Az Mt. indítvánnyal támadott rendelkezései tartalmazzák a kollektív szerződéssel szabályozható tárgykört és annak kereteit is. Ehhez további keretet ad még az Mt. 13. § (4) bekezdése, amely a kollektív szerződés semmisségének eseteit határozza meg.

A Kjt. 59. § (2) bekezdés *b)* pontjának, az 59. § (4) bekezdés *b)* pontjának és a 76. § (3) bekezdésének, az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *b)* és *f)* pontjának, a 119. § (6) bekezdésének, a 127. § (5) bekezdésének szabályozása világos, egyértelmű, nem tartalmaz olyan rendelkezést, amely az Alkotmány 2. § (1) bekezdésében meghatározott jogállamból eredő jogbiztonság sérelmét eredményezi. Ezért az Alkotmánybíróság a Kjt. 59. § (2) bekezdés *b)* pontjának, az 59. § (4) bekezdés *b)* pontjának és a 76. § (3) bekezdésének, valamint az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *b)* és *f)* pontjának, a 119. § (6) bekezdésének, a 127. § (5) bekezdésének az Alkotmány 2. § (1) bekezdésébe való ütközés miatti alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványokat elutasította.

5. Az egyik indítványozó véleménye szerint az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *b)*, *e)* és *f)* pontjainak, a 117/B. § (3) bekezdésének, valamint a Kjt. 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontjainak és a 76. § (3) bekezdésének rendelkezései sértik az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdését, illetve az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *b)* és *f)* pontjainak, valamint a Kjt. 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontjainak rendelkezései sértik az Alkotmány 70/B. § (2) és (4) bekezdéseit. A Kjt. 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontjainak rendelkezéseit egy másik indítványozó is az Alkotmány 70/B. § (2)–(4) bekezdésével, illetve az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdésével a Kjt. 59. § (4) bekezdés *c)* pontját is ellentétesnek véli.

a) Az indítványozó szerint az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *b)*, *e)* és *f)* pontjai az egészségügyben dolgozók számára diszkriminatívak, mert az Mt. minden ágazatra kiterjedően a 119. § (6) bekezdésében úgy rendelkezik, hogy a munkaidő beosztása szempontjából az ügyelet teljes időtartamát munkaidőként kell figyelembe venni, ha a munkavégzés időtartama nem mérhető. Továbbá az Mt. 117/B. § (3) bekezdését pedig azért tartja diszkriminatívnak, mert lehetőséget ad arra, hogy a készenléti jellegű munkakörökben a heti 40 órás munkaidőt heti 60 órára emelhessek a felek megállapodása alapján, ami – az indítványozó véleménye szerint – oda vezet, hogy az ilyen jellegű munkakörben dolgozók heti húsz órával is többet dolgozhatnak alpbérért, elesve a rendkívüli munkavégzésért járó kedvezőbb díjazástól.

Az Mt. támadott rendelkezései lehetővé teszik, hogy az egészségügyi tevékenységre vonatkozó külön törvényben meghatározott ügyeleti, készenléti feladatok ellátásában részt vevő munkavállaló esetében kollektív szerződés

– az Mt. 119. § (6) bekezdésétől eltérhessen, és – az ügyelet során végzett munka szokásos időtartamának alapulvételével – meghatározhassa az egy ügyeletre eső, a Mt. 119. § (3)–(6) bekezdése szempontjából figyelembe vehető átlag-időtartamot,

– az Mt. 126. § (1) bekezdés *d)* pontjától eltérhessen, és – a készenlét során végzett munka szokásos időtartamának alapulvételével – meghatározhassa az egy készenlétre eső munkavégzés átlag-időtartamát,

– az Mt. 127. § (5) bekezdésétől eltérhessen, és – az ügyelet során végzett munka szokásos időtartamának alapulvételével – meghatározhassa az egy ügyeletre eső, az Mt. 127. § (4)–(5) bekezdése szempontjából figyelembe vehető átlag-időtartamot.

Az Alkotmánybíróság fentebb már kifejtette, hogy személyek közötti diszkriminációról csak akkor lehet szó, ha a jogalkotó valamely személyt vagy embercsoportot más, azonos helyzetben lévő személyekkel vagy embercsoporttal történt összehasonlításban kezel hátrányosabb módon. Az Mt. 13. § (3) bekezdése alapján a kollektív szerződés, illetve a felek megállapodása a munkaviszonyra meghatározott szabályoktól – ha az Mt. másképp nem rendelkezik – eltérhet. Ennek feltétele, hogy a munkavállalóra kedvezőbb feltételt állapítson meg. Mivel az Mt. 13. § (3) bekezdése alapján a kollektív szerződés a törvényi szabályozásnál hátrányosabb szabályokat nem állapíthat meg, így az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *b)*, *e)* és *f)* pontjai rendelkezéseinek alkalmazása az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdésébe tiltott hátrányos megkülönböztetést az egészségügyi ágazatban sem nem teszi lehetővé. Ha a kollektív szerződés a törvényi szabályozásnál kedvezőtlenebb feltételeket állapítana meg, akkor az Mt. 13. § (4) bekezdése alapján a kollektív szerződés semmis lenne. Ezért az Alkotmánybíróság az indítványt e vonatkozásában elutasította.

b) Az indítványozó szerint az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *b)* és *f)* pontjainak rendelkezései sértik az Alkotmány 70/B. § (2) és (4) bekezdéseit. Az Mt. 117/A. § (2) beke-

dése alapján az egészségügyi tevékenységre vonatkozó külön törvényben – amely jelen esetben az Eüttv. – meghatározott ügyeleti, készenléti feladatok ellátásában részt vevő munkavállaló esetében kollektív szerződés az Mt. 119. § (6) bekezdésétől eltérhet, és – az ügyelet során végzett munka szokásos időtartamának alapulvételével – meghatározhatja az egy ügyeletre eső, az Mt. 119. § (3)–(6) bekezdése szempontjából figyelembe vehető átlag-időtartamot, illetve az Mt. 127. § (5) bekezdésétől eltérhet, és – az ügyelet során végzett munka szokásos időtartamának alapulvételével – meghatározhatja az egy ügyeletre eső, az Mt. 127. § (4)–(5) bekezdése szempontjából figyelembe vehető átlag-időtartamot.

Az Alkotmány 70/B. § (2) bekezdése szerint „(...) az egyenlő munkáért mindenkinek bármilyen megkülönböztetés nélkül, egyenlő bérhez van joga”. (1086/B/1990/3. AB határozat, ABH 1991, 749, 750.) Ez azt jelenti, hogy a közalkalmazott munkájáért járó bére tekintetében semmilyen hátrányos megkülönböztetést ne szenvedjen. Az állam a bérezésnek csupán a garanciális szabályait határozza meg. Az Alkotmány 70. § (4) bekezdése pedig a pihenéshez, a szabadidőhöz és a fizetett szabadsághoz való jogot deklarálja.

Az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *b)* és *f)* pontjai alapján az egy ügyeletre eső átlag-időtartamot a kollektív szerződés meghatározhatja. Ezek a rendelkezések közvetlenül nem érintik az Alkotmány 70/B. § (2) és (4) bekezdéseiben meghatározott alkotmányos jogokat, e jogok megsértése a kollektív szerződés rendelkezéseinek vizsgálatával lehetséges.

Az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *b)* és *f)* pontjai és az Alkotmány 70/B. § (2) és (4) bekezdése között alkotmányjogilag értékelhető összefüggés nem állapítható meg. Az Alkotmánybíróság állandó gyakorlata szerint az érdemi alkotmányossági összefüggés hiánya az indítvány elutasítását eredményezi, ezért az Alkotmánybíróság az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *b)* és *f)* pontjai alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványt ezekben a vonatkozásokban is elutasította.

c) Az Mt. 117/B. § (3) bekezdése nem kogens, hanem diszpozitív szabály, amely csak lehetővé teszi, hogy a munkáltató és a munkavállaló – kétoldalú, kölcsönös – megállapodása alapján a teljes munkaidő mértéke legfeljebb napi tizenkét, legfeljebb heti hatvan órára emelhető, ha a munkavállaló készenléti jellegű munkakört lát el, vagy a munkáltató, illetve a tulajdonos közeli hozzátartozója [Mt. 139. § (2) bekezdés]. E szabályból nem következik, hogy az indítványozó által kifogásolt készenléti jellegű munkakörben kötelezően a hátrányosabb munkaidő mértéket kell alkalmazni, hanem csak lehetőség, ha a felek akarategyezőséggel ebben állapodnak meg. Továbbá egy munkajogi védelmi korlátot is állít e törvényi rendelkezés, mert a teljes munkaidő mértéke akarategyezőség esetén, a felek megállapodásával sem emelhető napi tizenkét, illetve heti hatvan óránál feljebb, ami a munkavállalót védi a munkáltatóval szemben. Az Alkotmánybíróság az Mt.

117/B. § (3) bekezdésének vizsgálatakor az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdését sértő hátrányos megkülönböztetést nem állapított meg, azért az indítványt e vonatkozásában is elutasította.

d) A Kjt. 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontja alapján az egészségügyi tevékenységre vonatkozó külön törvényben meghatározott ügyeleti, készenléti feladatok ellátásában részt vevő közalkalmazott esetében az Mt. 119. §-ának (6) bekezdésétől a miniszter vagy kollektív szerződés eltérhet, és – az ügyelet során végzett munka szokásos időtartamának alapulvételével – meghatározhatja az egy ügyeletre eső, az Mt. 119. § (3)–(6) bekezdése szempontjából figyelembe vehető átlag-időtartamot, illetve az Mt. 127. § (5) bekezdésétől a miniszter vagy kollektív szerződés eltérhet, és – az ügyelet során végzett munka szokásos időtartamának alapulvételével – meghatározhatja az egy ügyeletre eső, a rendkívüli munkavégzés éves mértéke szempontjából figyelembe vehető átlag-időtartamot. Ez az indítványozók álláspontja szerint sérti az Alkotmány 70/B. § (2) és (4) bekezdésében meghatározott egyenlő munkáért egyenlő bér elvét, illetve a pihenéshez való jogot.

A Kjt. 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontja alapján az egy ügyeletre eső átlag-időtartamot ágazat tekintetében a miniszter vagy adott munkahelyen a kollektív szerződés meghatározhatja. Ezek a rendelkezések közvetlenül nem érintik az Alkotmány 70/B. § (2) és (4) bekezdéseiben meghatározott alkotmányos jogokat, e jogok esetleges megsértésének megállapítása a miniszteri rendelet, illetve a kollektív szerződés rendelkezéseinek vizsgálatával lehetséges.

A Kjt. 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontja és az Alkotmány 70/B. § (2) és (4) bekezdése között alkotmányjogilag értékelhető összefüggés nem állapítható meg. Az Alkotmánybíróság állandó gyakorlata szerint az érdemi alkotmányossági összefüggés hiánya az indítvány elutasítását eredményezi, ezért az Alkotmánybíróság a kifogásolt szabályok megsemmisítésére irányuló indítványokat ezekben a vonatkozásokban is elutasította.

e) A Kjt. 59. § (4) bekezdés *c)* pontja a másik indítványozó szerint az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdésében szabályozott pihenéshez, a szabadidőhöz és a fizetett szabadsághoz való alkotmányos jogot sérti. A Kjt. 59. § (4) bekezdés *c)* pontja alapján közalkalmazott esetében az Mt. 123. §-ának (2) bekezdésétől eltérően, kollektív szerződés vagy a felek megállapodása legalább nyolc óra napi pihenőidő biztosítását írhatja elő. Az Mt. 123. § (2) bekezdése alapján kollektív szerződés – az Mt. 127. § (6) bekezdése *c)* pontjában meghatározott munkavállaló kivételével – a napi munkájának befejezése és a másnapi munkakezdés között legalább tizenegy óra pihenőidőt biztosítani rendelő általános szabálytól eltérően legalább nyolc óra pihenőidő biztosítását írhatja elő a készenléti jellegű munkakörben, a megszakítás nélküli, illetve a többműszakos munkarendben foglalkoztatott, továbbá az idenymunkát végző munkavállaló esetében. A Kjt. indítvánnyal támadott rendelkezése ezt a lehetőséget kiterjeszti az Mt. hivatkozott

rendelkezésében meghatározott kollektív szerződésen túl a felek megállapodására is.

A Kjt. 59. § (4) bekezdés *c)* pontja nem kogens, hanem diszpozitív szabály, amely csak lehetővé teszi, hogy kollektív szerződés vagy a felek megállapodása az Mt. általános szabályától (tizennyolc óra pihenőidő) eltérően nyolc óra pihenőidőt állapítson meg. Mind a kollektív szerződés, mind a felek megállapodása akaratgyezőségeen alapuló, kölcsönös akaratnyilatkozat. A diszpozitív szabály egyben a közalkalmazott pihenőidejének védelmét is jelenti, mert a törvénytől eltérő megállapodás esetén sem lehet nyolc óránál kisebb mértékű pihenőidő biztosítását kikötni. Ha a kollektív szerződés vagy a felek megállapodása a törvényi szabályozásnál kedvezőtlenebb feltételeket állapítana meg, akkor az Mt. 13. § (4) bekezdése alapján a kollektív szerződés, illetve a felek megállapodása semmis. Az Alkotmánybíróság álláspontja szerint a Kjt. 59. § (4) bekezdés *c)* pontja ennek megfelelően nem ellentétes az Alkotmány 70/B. § (4) bekezdésének rendelkezésével, ezért az indítványt e vonatkozásában elutasította.

f) A Kjt. 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontjainak rendelkezéseit a másik indítványozó is az Alkotmány 70/B. § (3) bekezdéseivel ellentétesnek véli. Az Alkotmány 70/B. § (3) bekezdése szerint minden dolgozónak joga van olyan jövedelemhez, amely megfelel végzett munkája mennyiségének és minőségének.

A Kjt. 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontja alapján az egy ügyeletre eső átlag-időtartamot az egészségügyi ágazat tekintetében a miniszter, vagy adott munkahelyen a kollektív szerződés meghatározhatja. Ezek a rendelkezések közvetlenül nem érintik az Alkotmány 70/B. § (3) bekezdésében meghatározott alkotmányos jogot, e jog esetleges megsértésének megállapítása a miniszteri rendelet, illetve a kollektív szerződés rendelkezéseinek vizsgálatával lehetséges.

A Kjt. 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontja és az Alkotmány 70/B. § (3) bekezdése között alkotmányjogilag értékelhető összefüggés nem állapítható meg. Az Alkotmánybíróság állandó gyakorlata szerint az érdemi alkotmányossági összefüggés hiánya az indítvány elutasítását eredményezi, ezért az Alkotmánybíróság a kifogásolt szabályok megsemmisítésére irányuló indítványokat ezekben a vonatkozásokban is elutasította.

g) A Kjt. 76. § (3) bekezdése alapján a miniszter az egészségügyi tevékenységre vonatkozó külön törvényben meghatározott ügyeleti, készenléti feladatok ellátása érdekében az Mt. 146–149. §-ában meghatározottaktól eltérő szabályokat állapíthat meg. Az indítványozó álláspontja szerint e rendelkezés sérti az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdését. Az Eütv. 93. § (1) bekezdése határozza meg az ügyeleti rendszer feladatát, és a (2) bekezdés pedig az ügyeleti ellátás célját.

Az Alkotmánybíróság fentebb már kifejtette, hogy személyek közötti diszkriminációról csak akkor lehet szó, ha a jogalkotó valamely személyt vagy embercsoportot más, azonos helyzetben lévő személyekkel vagy embercsoporttal

történt összehasonlításban kezel hátrányosabb módon. A diszkrimináció a Kjt. 76. § (3) bekezdésében meghatározott jogalkotási felhatalmazásra nem állapítható meg, közvetlenül nem érinti az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdésében meghatározott hátrányos megkülönböztetés tilalmát, e tilalom esetleges megsértésének megállapítása a törvényi felhatalmazás alapján megalkotott külön jogszabály rendelkezéseinek vizsgálatával lehetséges.

A Kjt. 76. § (3) bekezdése és az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdése között alkotmányjogilag értékelhető összefüggés nem állapítható meg. Az Alkotmánybíróság állandó gyakorlata szerint az érdemi alkotmányossági összefüggés hiánya az indítvány elutasítását eredményezi, ezért az Alkotmánybíróság a kifogásolt szabályok megsemmisítésére irányuló indítványokat ezekben a vonatkozásokban is elutasította.

6. Egy indítványozó az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *f)* pontjának, a 119. § (6) bekezdésének, a 127. § (5) bekezdésének, a Kjt. 59. § (2) bekezdés *b)* pontjának és az 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontjának rendelkezéseit az Alkotmány 54. § (1) bekezdésébe, továbbá az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *f)* pontjának, a 119. § (6) bekezdésének, a 127. § (5) bekezdésének, a Kjt. 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontjának rendelkezéseit az Alkotmány 70/E. § (1) bekezdésébe ütközőnek tartja, és ezért kérte azok alkotmányellenességének megállapítását és megsemmisítését.

a) Az Alkotmány 54. § (1) bekezdése alapján a Magyar Köztársaságban minden embernek veleszületett joga van az élethez és az emberi méltósághoz, amelyektől senkit nem lehet önkényesen megfosztani. „Az Alkotmánybíróság az emberi méltósághoz való jogot az ún. »általános személyiségi jog« egyik megfogalmazásának tekinti. A modern alkotmányok, illetve alkotmánybírói gyakorlat az általános személyiségi jogot különféle aspektusaival nevezik meg: például a személyiség szabad kibontakoztatásához való jogként, az önrendelkezés szabadságához való jogként, általános cselekvési szabadságként, avagy a magán-szférához való jogként. Az általános személyiségi jog »anyajog«, azaz olyan szubszidiárius alapjog, amelyet mind az Alkotmánybíróság, mind a bíróságok minden esetben felhívhatnak az egyén autonómiájának védelmére, ha az adott tényállásra a konkrét, nevesített alapjogok egyike sem alkalmazható.” [8/1990. (IV. 23.) AB határozat, ABH 1990, 42, 44.]

Az Alkotmánybíróság álláspontja szerint az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *f)* pontjának, a 119. § (6) bekezdésének, a 127. § (5) bekezdésének, a Kjt. 59. § (2) bekezdés *b)* pontjának és az 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontjának rendelkezései esetében van olyan nevesíthető alapjog, amely alkalmazható, továbbá a támadott rendelkezések és az Alkotmány 54. § (1) bekezdése között alkotmányjogilag értékelhető összefüggés nem állapítható meg. Az Alkotmánybíróság állandó gyakorlata szerint az érdemi alkotmányos-

sági összefüggés hiánya az indítvány elutasítását eredményezi, ezért az Alkotmánybíróság az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *f)* pontja, a 119. § (6) bekezdése, a 127. § (5) bekezdése, a Kjt. 59. § (2) bekezdés *b)* pontja és az 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontja alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványt e vonatkozásban elutasította.

b) Az Alkotmány 70/E. § (1) bekezdése szerint: „A Magyar Köztársaság állampolgárainak joguk van a szociális biztonsághoz; öregség, betegség, rokkantság, özvegyiség, árvaság és önhibájukon kívül bekövetkezett munkanélküliség esetén a megélhetésükhöz szükséges ellátásra jogosultak.” E rendelkezés a szociális biztonságról, a megélhetéshez szükséges anyagi ellátásra való jogosultságról szól, amely ellátáshoz való jogot a Magyar Köztársaság a társadalombiztosítás útján és szociális intézmények rendszerével valósítja meg. „E rendelkezésben foglaltak általános jelleggel nevesítik az államnak a polgárok szociális biztonsága tekintetében fennálló kötelezettségeit, de nem jelentenek alanyi jogot egy bizonyos meghatározott jövedelem megszerzéséhez, vagy életszínvonal fenntartásához.” (2093/B/1991. AB határozat, ABH 1992, 546, 547.)

Az indítványozó által támadott rendelkezések nem a szociális ellátásokról, hanem az egészségügyi ellátásról szólnak, s ezen belül az ügyelet és készenlét szabályozását tartalmazzák. Az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *f)* pontja, a 119. § (6) bekezdése, a 127. § (5) bekezdése, a Kjt. 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontja és az Alkotmány 70/E. § (1) bekezdése között alkotmányjogilag értékelhető összefüggés nem állapítható meg. Az Alkotmánybíróság állandó gyakorlata szerint az érdemi alkotmányossági összefüggés hiánya az indítvány elutasítását eredményezi, ezért az Alkotmánybíróság az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *f)* pontja, a 119. § (6) bekezdése, a 127. § (5) bekezdése, a Kjt. 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontja alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványt e vonatkozásban is elutasította.

7. Az egyik indítványozó álláspontja szerint az Mt. 129. § (7) bekezdése a munkaviszonyok vonatkozásában az alapjogok védelmét ellátandó feladatának nem tesz eleget, és ezért sérti az Alkotmány 70/B. § (2)–(4) bekezdéseit, illetve az Mt. 128. § (2) bekezdése és 129. § (7) bekezdése diszkriminatív és sérti az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdését. Az Mt. 129. § (7) bekezdését egy másik indítványozó is diszkriminatívnak és alkotmányellenesnek véli.

Az indítványozók szerint az Mt. 129. § (7) bekezdése a munkaviszonyok vonatkozásában az alapjogok védelmét ellátandó feladatának nem tesz eleget. Az Mt. sérelmezett szabályozása az egészségügyi tevékenységet végző munkavállalók esetében az ágazatra vonatkozó külön törvényi szabályozást tesz lehetővé. Ennek alkalmazása közvetlenül nem érinti az Alkotmány 70/B. § (2)–(4) bekezdéseiben foglalt jogok korlátozását, e jogok – esetleges –

sérelme az Mt. 129. § (7) bekezdésében meghatározott külön törvény rendelkezéseinek vizsgálatával lehetséges.

Az Mt. 128. § (2) bekezdése alapján a rendkívüli munkavégzéssel kapcsolatos, az Mt. 128. § (1) bekezdésében rögzített feltételek részletes szabályait a közoktatásra és az egészségügyi tevékenységre vonatkozó jogszabály az ágazat tekintetében meghatározhatja. Ez a rendelkezés és az Mt. 129. § (7) bekezdése közvetlenül nem érinti az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdésében meghatározott hátrányos megkülönböztetés tilalmát, e tilalom esetleges megsértésének megállapítása az Mt. 128. § (2) bekezdésében és a 129. § (7) bekezdésében meghatározott külön jogszabályok rendelkezéseinek vizsgálatával lehetséges.

Az Mt. 129. § (7) bekezdése és az Alkotmány 70/B. § (2)–(4) bekezdései, valamint az Mt. 128. § (2) bekezdése, a 129. § (7) bekezdése és az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdése között alkotmányjogilag értékelhető összefüggés nem állapítható meg. Az Alkotmánybíróság állandó gyakorlata szerint az érdemi alkotmányossági összefüggés hiánya az indítvány elutasítását eredményezi, ezért az Alkotmánybíróság a kifogásolt szabályok megsemmisítésére irányuló indítványokat ezekben a vonatkozásokban is elutasította.

8. Egy indítványozó szerint az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *b)*, *e)* és *f)* pontjai, a Kjt. 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontjai sértik az Alkotmány 8. § (2) bekezdését, mert az indítvánnyal támadott rendelkezések a szabályozás kereteinek meghatározása nélkül adnak felhatalmazást a miniszternek, valamint teszik lehetővé a kollektív szerződéseknek, hogy a munkavállalóknak az Alkotmány 70/B. § (2) és (4) bekezdésében, a 70/D. § (1) bekezdésében és a 70/E. § (1) bekezdésében biztosított alapjogait korlátozzák azáltal, hogy a munkahelyen töltendő időnek csak egy részét ismerik el munkaidőnek.

A Jat. 15. § (1) bekezdése alapján a végrehajtási jogszabály alkotására adott felhatalmazásban meg kell határozni a felhatalmazás jogosultját, tárgyát és kereteit. Az Mt. és a Kjt. hivatkozott rendelkezései végrehajtási jogszabály megalkotására adnak felhatalmazást, meghatározva a felhatalmazás jogosultját, tárgyát és a szabályozás kereteit a törvényi rendelkezésekre figyelemmel. Az Alkotmány – indítványozó által hivatkozott – 8. § (2) bekezdése alapján az alapvető jogokra és köteleességekre vonatkozó szabályokat törvény állapítja meg.

Az Mt. 117/A. § (2) bekezdés *b)*, *e)* és *f)* pontjai, a Kjt. 59. § (4) bekezdés *b)* és *f)* pontjai és az Alkotmány 8. § (2) bekezdése között alkotmányjogilag értékelhető összefüggés nem állapítható meg. Az Alkotmánybíróság állandó gyakorlata szerint az érdemi alkotmányossági összefüggés hiánya az indítvány elutasítását eredményezi, ezért az Alkotmánybíróság a kifogásolt szabályok megsemmisítésére irányuló indítványokat ezekben a vonatkozásokban is elutasította.

9. a) Az egyik indítványozó kérte az R3. 13. § (1) bekezdés b) pontja és (3) bekezdése megsemmisítését is, mert a támadott rendelkezések alapján – véleménye szerint – a munkáltató az ügyeletes orvos ügyeleti munkáját korlátlanul növelheti a hasonló profilú osztályok ügyeleti feladatainak összevonásával és egyetlen orvosra bízásával. Álláspontja szerint a „hasonló profilú” jogszabályi kategória teljesen bizonytalan, a munkáltató értelmezésétől függ, és a normaszöveg nem egyértelmű volta az Alkotmány 2. § (1) bekezdésében meghatározott jogállamból eredő jogbiztonságot elvét sérti.

„A Jat. 18. §-ának (2) bekezdése értelmében a jogszabályokat a magyar nyelv szabályainak megfelelően, világosan és közérthetően kell megszővegezni. Pusztán az a tény, hogy valamely jogszabályi rendelkezést többféleképpen lehet értelmezni, nem szükségképpen jelenti a Jat. idézett szabályának megsértését. A leggondosabb jogszabályszerkesztés és jogszabály-előkészítés mellett is előfordulhatnak ugyanis a gyakorlatban jogszabályértelmezési nehézségek, amelyeket általában a jogalkotói vagy jogalkalmazói jogszabályértelmezés eszközeivel kell felszámolni. Ugyanez az irányadó arra az esetre, ha valamely rendelkezés kétségtelenül nem áll összhangban a Jat. idézett szabályával, de a jogszabályértelmezés révén gondoskodni lehet a szóban forgó jogszabály helyes alkalmazásáról. Amennyiben tehát egy törvény valamely rendelkezése nem felel meg a Jat. 18. § (2) bekezdésében megfogalmazott követelménynek, ez önmagában véve még nem jelent alkotmányellenességet. Alkotmányértésnek csak az minősül, ha a sérelmezett jogszabály tartalma olyan mértékben homályos, vagy rendelkezései olyannyira ellentmondásosak, hogy a tisztázatlanság feloldására a jogszabályértelmezés már nem elegendő, s a jogalkotói fogyatékos az Alkotmány 2. § (1) bekezdésében deklarált jogállamiság szerves részét alkotó jogbiztonság sérelmét idézi elő.” (1263/B/1993. AB határozat, ABH 1994, 672, 673–674.)

Az R3. 13. § (3) bekezdésében a „hasonló profilú osztály” rendelkezés vizsgálata során az Alkotmánybíróság ilyen jellegű alkotmányellenességet nem állapított meg. Ezért az Alkotmánybíróság az indítványt e részében elutasította.

b) Az indítványozó szerint az R3. támadott rendelkezései sértik az Alkotmány 70/B. § (2)–(4) bekezdéseit is. Az R3. 13. § (1) bekezdés b) pontja és (3) bekezdése az ügyeleti ellátást – amennyiben több azonos vagy hasonló profilú osztály működik az egészségügyi szolgáltatónál – összevont osztályos ügyelet (mátrix rendszer) szervezésével is lehetővé teszi. Az a szabályozás az ügyelet ellátásának módjára vonatkozik, ennek alkalmazása nem érinti a rendkívüli munkavégzés időtartamát és annak díjazását, ezért e rendelkezések és az Alkotmány 70/B. § (2)–(4) bekezdései között alkotmányjogilag értékelhető összefüggés nem állapítható meg. Az Alkotmánybíróság állandó gyakorlata szerint az érdemi alkotmányossági összefüggés hiánya az indítvány elutasítását eredményezi [35/1994. (VI. 24.) AB határozat, ABH 1994, 197, 201.; 698/B/1990.

AB határozat, ABH 1991, 716–717.; 108/B/1992. AB határozat, ABH 1994, 523–524.; 141/B/1993. AB határozat, ABH 1994, 584, 586.; 743/B/1993. AB határozat, ABH 1996, 417–418.; 720/B/1997. AB határozat, ABH 1998, 1005, 1007.; 575/B/1992. AB határozat, ABH 1999, 456–460. stb.], ezért az Alkotmánybíróság a kifogásolt szabályok megsemmisítésére irányuló indítványt ezekben a vonatkozásokban is elutasította.

10. Egy másik indítványozó mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megállapítását is kérte az Alkotmánybíróságtól, mivel „az Országgyűlés, illetve a Kormány a jogszabályi felhatalmazásból származó jogalkotói feladatát elmulasztotta, amennyiben nem alkotta meg a munkaidő és a pihenőidő egészségügyi ágazatra vonatkozó, az Európai Unió jogforrásaival és a magyar Alkotmánnyal összhangban lévő jogszabályait” és ezzel az Alkotmány 2. § (1) bekezdéséből eredő jogbiztonság követelményét sértve alkotmányellenességet idézett elő. Az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény (a továbbiakban: Abtv.) 49. § (1) bekezdése értelmében mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megállapítására akkor kerülhet sor, ha a jogalkotó szerv a jogszabályi felhatalmazásból származó jogalkotói feladatát elmulasztotta, és ezzel alkotmányellenességet idézett elő. A két feltételnek tehát: a jogalkotó mulasztásának és az ennek folytán előidézett alkotmányellenes helyzetnek együttesen kell fennállnia. [22/1990. (X. 16.) AB határozat, ABH 1990, 83, 86.; 1395/E/1996. AB határozat, ABH, 1998, 667, 669.; 35/1999. (XI. 26.) AB határozat; ABH 1999, 310, 317.; 6/2001. (III. 14.) AB határozat, ABH 2001, 93, 103.; 49/2001. (XI. 22.) AB határozat, ABH 2001, 351, 355.]

A mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség egyik esete, ha a jogalkotó nem megfelelő tartalommal szabályozott és ezáltal keletkezett alkotmányellenes helyzet [15/1998. (V. 8.) AB határozat, ABH 1998, 132, 138.; 4/1999. (III. 31.) AB határozat, ABH 1999, 52, 63.]. Az indítványozó a mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenességet arra alapította, hogy az Mt., a Kjt. és az R2. hatályos, támadott rendelkezései nem felelnek meg az Irányelvnek.

Az Alkotmány 2. § (1) bekezdésében megfogalmazott jogállamiságból következő jogbiztonság számos követelményt támaszt a jogalkotással szemben, így – többek között – annak biztosítását, hogy a jog egésze is világos, egyértelmű, működését tekintve kiszámítható és előrelátható legyen [9/1992. (I. 30.) AB határozat, ABH 1992, 59, 65.]. Az Alkotmánybíróság gyakorlata szerint „meghatározott életviszonyok, illetőleg tényállások ellentétes – vagy az értelmezéstől függően ellentétes – (...) rendezése önmagában nem jelent alkotmányellenességet. Az ilyen rendezés alkotmányellenessé csak akkor válik, ha az egyben az Alkotmány valamely rendelkezésének a sérelmével is együtt jár, vagyis, ha az ellentétes tartalmú szabályozás anyagi alkotmányellenességhez vezet, tehát például ha a rendelkezések valamelyike meg nem engedett diszkriminációt,

egyéb alkotmányellenes helyzet megteremtését, vagy alkotmányos alapjog korlátozását eredményezi”. [35/1991. (VI. 20.) AB határozat, ABH 1991, 175, 176.]

Az indítványozó beadványában – az Alkotmány 2. § (1) bekezdésén kívül – e vonatkozásban nem jelölt meg olyan alkotmányos rendelkezést, amellyel a hazai szabályozás ellentétben állna. „Az Alkotmánybíróság szerint anyagi alkotmányellenesség hiányában, pusztán az Alkotmány 2. § (1) bekezdéséből nem állapítható meg alkotmányellenes helyzetet eredményező jogalkotói feladat elmulasztása.” (1053/E/2005. AB határozat, ABK 2006. június 498, 500.)

Mivel az Alkotmánybíróság az Alkotmány 2. § (1) bekezdése alapján nem tartotta megállapíthatónak az indítványozó által hiányolt konkrét jogalkotási kötelezettség elmulasztásában megnyilvánuló alkotmányellenességet, ezért az erre irányuló indítványt elutasította.

11. Az egyik indítványozó az emberi jogok és alapvető szabadságok védelméről szóló Egyezménynek (Római Egyezmény) 8. cikkének – amely szerint mindenkinek joga van arra, hogy magán- és családi életét, lakását és levelezését tiszteletben tartsák – megsértését látta abban, hogy az egészségügyi dolgozók szabadidejét a munkáltatók törvényben nem meghatározott ok alapján az R1.-ben korlátozták és ezért az R1. nemzetközi szerződésbe ütközésének vizsgálatát kérte. (Az Alkotmánybíróság eljárása során észlelte, hogy az indítvány benyújtását követően az indítványozó által támadott R1. rendelkezéseit hatályon kívül helyezte az R2. Az R1. indítvánnyal támadott rendelkezéseit az R2. tartalmazza. Mivel az R2. nem változtatott a sérelmezett rendelkezések alkotmányosságával összefüggésben felvetett kérdéseken, az Alkotmánybíróság az eljárását az R2. vonatkozásában folytatta le.)

Az Alkotmánybíróság az Abtv. 20. §-a szerint az arra jogosult indítványa alapján jár el. Az Abtv. 21. § (3) bekezdése értelmében az Abtv. 1. § c) pontja szerinti eljárást csak meghatározott szervek, illetve személyek kezdeményezhetik. Az Alkotmány 7. § (1) bekezdése sérelme miatt a jogszabály vagy az állami irányítás egyéb jogi eszköze nemzetközi szerződésbe ütközésének vizsgálatára irányuló eljárást csak az Abtv. 21. § (3) bekezdésében meghatározottak indítványozhatják. Az Abtv. hivatkozott rendelkezése szerint az indítványozó a Római Egyezmény vonatkozásában a nemzetközi szerződésbe ütközés megállapítására irányuló eljárás kezdeményezésére nem jogosult.

A másik indítványozó az Mt. 117/A. § (2) bekezdésének b) és f) pontja, a 119. § (6) bekezdése, a 127. § (5) bekezdése, a Kjt. 59. § (2) bekezdésének b) pontja, az 59. § (4) bekezdésének b) és f) pontja, valamint az R2. 12. § (5) és (6) bekezdései és a 12/A. § (1) és (2) bekezdései alkotmányellenességének megállapítását és megsemmisítését kérte az Alkotmány 7. § (1) bekezdésének sérelmére hivatkozással. Az utóbbi indítványozó szerint az Alkotmány 2/A. § (1) bekezdése értelmében az Európai Közösségek alapító szerződésai nemzetközi szerződésnek minősülnek, és a Római Szerződés képezi a jogalapját az Irányelvnek.

Az Alkotmánybíróság az 1053/E/2005. AB határozatában megállapította, hogy az Európai Közösségek alapító és módosító szerződésai az Alkotmánybíróság hatáskörének szempontjából nem nemzetközi szerződések (ABK 2006. június 498, 500.), e szerződések mint elsődleges jogforrások és az Irányelv mint másodlagos jogforrás közösségi jogként a belső jog részei, mivel a Magyar Köztársaság 2004. május 1-jétől az Európai Unió tagja. Az Alkotmánybíróság hatáskörének szempontjából a közösségi jog nem minősül az Alkotmány 7. § (1) bekezdésében meghatározott nemzetközi jognak. Az indítványozó a nemzetközi szerződésbe ütközés vizsgálatára irányuló kérelmében – az Irányelven kívül – nem jelölt meg más, nemzetközi szerződésnek minősülő szerződést.

A fentiek alapján az Alkotmánybíróság az indítványokat visszautasította.

12. Az alkotmánybírósági eljárás ideje alatt az egészségügy társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 103/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R4.) 1999. április 1-jével hatályon kívül helyezte az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet. Az Alkotmánybíróság az Abtv. 1. §-a értelmében – főszabályként – csak hatályban levő jogszabály, illetve az állami irányítás egyéb jogi eszköze alkotmányosságát vizsgálja. Ez alól kivétel lehet, ha az eljárás az Abtv. 38. §-a alapján bírói kezdeményezés vagy a 48. §-a alapján alkotmányjogi panasz tárgyában folyik. Tekintettel arra, hogy az indítvány nem tartozik ezek körébe, ezért az Alkotmánybíróság az Ügyrend 31. § a) pontja alapján az R4.-gyel kapcsolatban az eljárást megszüntette.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának Magyar Közlönyben történő közzététele az Abtv. 41. §-án alapul.

Dr. Bihari Mihály s. k.,
az Alkotmánybíróság elnöke

Dr. Balogh Elemér s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Bragyova András s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Erdei Árpád s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Harmathy Attila s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Holló András s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Kiss László s. k.,
előadó alkotmánybíró

Dr. Kovács Péter s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Kukorelli István s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Paczolay Péter s. k.,
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 393/B/1994.

Dr. Kovács Péter alkotmánybíró párhuzamos indoklása

Egyetértek a határozat rendelkező részében foglaltakkal. Mivel azonban az ügyben igen fontos szerepet játszott a 93/104/EK irányelv tartalmához való viszony megítélése és az indítványozók érvanyagában is hangsúlyozottan megjelent az a megállapítás, hogy a hatályos jogi szabályozás nehezen tűnik összeegyeztethetőnek ezzel, különösen azért, mivel ellentmond az Európai Közösségek Bírósága (a továbbiakban: Európai Bíróság) által meghozott ítéleteknek, a határozat indoklásának a rendelkező rész 1. és 8. pontját megalapozó részeit – a magam részéről – az alábbiakkal egészítem ki:

I.

Az ügy összefüggései jól tanúsítják azt az összetettséget, ahogyan a magyar jogrendszer a Magyar Köztársaságnak az Európai Unióhoz történt csatlakozása után összefonódik az ún. európai jogi (közösségi jogi) jogrendszerrel. Ennek alapján nemcsak a konkrét probléma, az orvosi ügyeletek minősítése és elszámolása szempontjából fontos az európai jog magyar jogrendszeri pozíciójának pontos meghatározása, hanem azért is, mivel az ügyben tulajdonképpen az európai jog bizonyos normáit illetően az ún. közvetlen alkalmazhatóság jellemzőivel találkozunk. Az ebből fakadó következmények levonására a jogalkalmazásnak és a jogalkotásnak egyaránt fel kell készülnie. Az ügy másik sajátossága pedig abban áll, hogy az Európai Bíróságnak az indítványozók által *in concreto* is hivatkozott ítélezési gyakorlata az indítványok benyújtása után továbbfejlődött s immár egyértelműen csak egyetlen értelmezést tesz lehetővé. Azt, amelyet számos indítványozó helyesen prognosztizált.

II.

Igen fontosnak tartom, hogy az Alkotmánybíróság – a jelen ügyben is felidézett, az 1053/E/2005. AB határozatában – kimondta, hogy „az Alkotmány 2/A. §-ában foglalt ún. csatlakozási klauzula a Magyar Köztársaságnak az Európai Unióban való tagállami részvétele feltételeit és kereteit, valamint a közösségi jognak a magyar jogforrási rendszerbeli helyét határozza meg” (ABK 2006. június, 498, 500.). A jelen ügy összefüggései – nézetem szerint – világosan mutatják, hogy milyen okszerű gyakorlati következmények fakadnak ebből, mindenekelőtt az egyszerűen az európai jogi igazságszolgáltatási rendszer szerves részeként tevékenykedő hazai bíróságokra. Mindez összeegyeztethető azzal, ahogy az európai integrációs kötelezettségek teljesítéséről folyó viták végső rendezési fórumának az Európai Unió intézményrendszerét, míg a jogvitákat illetően pedig az Európai Bíróságot és nem pedig az Alkotmánybíróságot tekintjük ennek.

III.

Az ügy érdemét illetően emlékeztetni kell arra, hogy a 93/104. irányelvet az Európai Bíróság – ahogyan erre több indítványozó is hivatkozott – már értelmezte, a következőképpen:

„1. A munkaidő-szervezés egyes szempontjairól szóló, 1993. november 23-i 93/104/EK. tanácsi irányelvet úgy kell értelmezni, hogy a kórházban való fizikai jelenlét alapuló, az orvos által teljesített ügyeletet akkor is teljes egészében az irányelv értelmében vett munkaidőnek kell tekinteni, ha a munkavállaló szabadon pihenhet a munkavégzés helyén amikor szolgálatára nincs szükség, és így ezzel ellentétes az olyan tagállami szabályozás, amely pihenőidőnek minősíti az ilyen ügyelet során azt az időszakot, amely alatt a munkavállaló nem végzett tevékenységet.

2. A 93/104. irányelvet emellett úgy kell értelmezni, hogy

– az alapeljárásban szereplő körülmények esetén ellentétes az irányelvvvel az a tagállami szabályozás, amely szerint a kórházban való fizikai jelenlét alapuló ügyelet esetében egy kollektív szerződés, vagy egy kollektív szerződés alapján kötött megállapodás lehetővé teszi, hogy az ügyeletnek csak azon részét kompenzálják, amely alatt a munkavállaló ténylegesen szakmai tevékenységet végzett;

– a 11 órás összefüggő napi pihenőidőnek a rendes munkaidőhöz hozzáadódó ügyelet teljesítése miatti csökkentése csak akkor eshet az irányelv 17. cikke (2) bekezdése 2.1. pontja c) alpontjának i. alpontjában meghatározott eltérés alá, ha megfelel annak a feltételnek, hogy egyenértékű kompenzáló pihenőidőt biztosítanak a munkavállalónak közvetlenül az adott munkavégzést követően,

– emellett a napi pihenőidő ilyen csökkentése semmiképpen nem eredményezheti az irányelv 6. cikke által meghatározott maximális heti munkaidő meghaladását.”

IV.

Emlékeztetni kell továbbá arra, hogy az indítványok benyújtása után az Európai Bíróság nemcsak több olyan ítéletet hozott, amelyekben megerősítette a több indítványozó által helyesen hivatkozott Jaeger-ügyben kimondottakat, de immár a közvetlen alkalmazhatóság kinyilatkoztatása is megtörtént.

A 2005. december 1-jén meghozott C-14/04 sz., Abdelkader Dellas c. Premier Ministre ügyben a francia Conseil d'État által felterjesztett kérdésre adott előzetes állásfoglalásának 63. §-ában kimondta, hogy az „irányelvet úgy kell értelmezni, hogy azzal nem fér össze az olyan tagállami szabályozás, ami a szociális és egészségügyi szociális intézményekben a tényleges munkavégzés kiszámítása érdekében az ügyben bemutatott [a tényleges munkavégzést általányszerűen vélelmező, az első 9 ügyeleti órában 3:1, majd a továbbiakban 2:1 szorzóra épülő – KP] ekvivalencia-rendszert alkalmaz”. A 2006. szeptember 7-én a

C-484/04 sz., Bizottság c. Egyesült Királyság ügyben hozott ítéletének 40. §-ában, illetve az ítéletvégi tézisek 1. bekezdésében az Európai Bíróság az irányelv 3. és 5. cikkeinek értelmezését illetően hangsúlyozta, hogy ezek akkor érvényesülnek, ha a „tényleges pihenés jogát biztosítják a munkavállalóknak”. A 2006. március 16-án, a C-131/04 Robinson-Steele/RD Retail Services Ltd ügyben hozott előzetes állásfoglalásban az irányelv 7. cikk (1)-re utalva az Európai Bíróság leszögezte, hogy nemcsak, hogy önmagában a túlmunkák szerinti, ki nem vett szabadságok göngyöltett elszámolása, egyszerű munkabér formájában történő utólagos megfizetése a szabadságos időszakban nem egyeztethető össze az irányelvvvel, de „olyan jogról van szó, amelytől még kontraktuális megállapodással sem lehet eltérni” (52. § és ítéletvégi tézisek 1. bekezdés).

A legfontosabb azonban az, hogy a 2004. október 5-én a C-397/01 sz. Pfeiffer-ügyben meghozott ítélet 120. §-ában, illetve az ítéletvégi tézisek 3. bekezdésében az Európai Bíróság kijelentette, hogy az irányelv 6. cikk 2. pontját illetően [ami azt tartalmazza, hogy „a tagállamok meghozzák a szükséges intézkedéseket annak biztosítására, hogy (...) hétnapos időtartamokban az átlagos munkaidő, a túlórákat is beleértve, ne haladja meg a 48 órát”]: „a kérdéses rendelkezés az összes feltételt teljesíti ahhoz, hogy közvetlen hatást gyakoroljon”.

V.

Ennek a tézisnek a kimondása valamelyest más fényben láttatja az európai jog alkotmánybírói megítélésének kérdését. Nemcsak, hogy el lehet ugyanis kerülni azt, hogy az európai jogi kötelezettségsértésről, mint alkotmánysértésről (illetve egyes indítványozók szerint alkotmányos mulasztásról) nyilatkozzon meg az Alkotmánybíróság, hanem közel kerültünk ahhoz, hogy pusztán az adott, konkrét európai jogi norma jogrendszeri helyének megállapítása révén is eldőljön a jogvita.

Ez végső soron azt jelenti, hogy ilyenkor az Alkotmánybíróság az Alkotmány 2/A. § értelmezéséről a 1053/E/2005. AB határozatban (ABK 2006. június, 498.) említett „jogforrási rendszerbeli helyet” értelmezi, az adott európai jogi norma vonatkozásában konkretizálja. Itt nem doktrinális definíció meghirdetéséről lenne szó, hanem arról, hogy az Alkotmánybíróság levonja az előtte levő ügyben a következtetéseket. Az irányelvnek – ha azon kivétel kategóriába tartozik, hogy közvetlenül alkalmazhatónak minősül – végső soron ugyanaz a pozíciója, mint a szükségképpen, *ex lege* közvetlenül alkalmazható rendelkezések, azaz alkotmány alatti, törvényi szintű jogforrás, amely azonban *lex specialis* gyanánt konfliktus esetében alkalmazási elsőbbséggel bír a hazai törvénnyel szemben. Ennek a pozíciónak az is az okszerű következménye, hogy a hazai rendeletekkel (kormányrendelettel, miniszteri rendeletekkel) létre sem jön normakonfliktus, hanem ott az

európai irányelv (ha tehát rendelkezik a közvetlen alkalmazhatóság sajátosságaival) a normahierarchia alapján uralja a kormány- és miniszteri rendeletet.

VI.

Figyelemre érdemes, hogy az irányelv 17. cikkében foglalt eltérési lehetőségek alkalmazása a kórházak esetében (17. cikk 2.1. c/i. a 6. cikkre nem vonatkozik és a 17. cikk 1. és 2 §-aiban foglalt taxatív felsorolás szerint a *contrario* nem vonatkozhat a 2. cikkben foglalt definíciókra, így a munkaidő és a pihenőidő fogalmára. (Eszerint ti. „1. *munkaidő*: az az időtartam, amely alatt a munkavállaló dolgozik, a munkaadó rendelkezésére áll, és tevékenységét vagy feladatát végzi a nemzeti jogszabályoknak és/vagy gyakorlatnak megfelelően; 2. *pihenőidő*: az az időtartam, amely nem minősül munkaidőnek”).

VII.

Nézetem szerint tehát éppen a támadott rendelkezések problematikus elemei nem is alkalmazhatóak az Alkotmány 2/A. § értelmében, így leegyszerűsíthető az Alkotmánybíróság előtti problematika is. Ennek nyomán az indítványokban támadott törvényi és rendeleti cikkek érdemi alkotmányellenességének vizsgálata akár mellőzhető is lehetett volna, hiszen ezek – ha következetesen végigvisszük a közvetlen alkalmazhatóság szabályait – a közvetlenül alkalmazható európai jogi normákkal szemben nem is fejthetnek ki joghatást, szinte nem is léteznek. Csak a közvetlenül alkalmazható európai jogi normákkal nem érintett részek tekintetében marad élő az ügy, ahol az alkotmányossági vizsgálatot elengedhetetlen elvégezni. A rendeletek közül az R2. érdemi alkotmányossági vizsgálata így – nézetem szerint – nem is volt megkerülhetetlen, mivel az valójában az irányelv immár világosan kimondott közvetlen alkalmazhatósága miatt – az európai jogi kötelezettségek megsértése nélkül – nem alkalmazható.

VIII.

Másrészt pedig önmagában az a tény, hogy az Alkotmánybíróság határozata számos indítványi elemet többnyire az érdemi alkotmányi összefüggés hiánya miatt – általában is osztottan – elutasított, nem garantálja, hogy a kérdéses jogszabályi részek problémamentesek lennének. Függetlenül attól a tényről, hogy az indítványok elbírálása során Magyarországgal – és kettő kivételével a többi uniós tagállammal – szemben a Bizottság mulasztási eljárást kezdeményezett, a hazai rendes igazságszolgáltatási hatóságok maguk is érvényesítik a közvetlen alkalmazhatóság elve alapján a 93/104 irányelv ilyen természetű rendelkező cikkeit a neki ellentmondó, az indítványokban is érintett törvényekkel szemben. Ezt tette a Legfelsőbb Bíróság is

(BH 2006.216: Legf. Bír. Pf.X.24. 705/2005.), amikor felülvizsgálati eljárásában helyben hagyta a Jász-Nagykun-Szolnok megyei Bíróság másodfokú ítéletét. Ebben felidézve azt, hogy a megyei bíróság hivatkozott a 93/104. sz. irányelv tárgyában hozott egybevágó ítéletekre – mindenekelőtt a Jaeger-ügyre, Pfeiffer-ügyre – elutasította az alperes indítványát, hogy az eljárás érdemét érintő hibát követett volna el a megyei bíróság, amikor az európai jog értelmezésekor nem kért előzetes állásfoglalást az Európai Bíróságtól. A tetteit az Alkotmány 2/A. §-ára alapító Legfelsőbb Bíróság egyetértett a felperesek álláspontjával, hogy erre az utóbbira azért nem volt szükség, „mivel az alkalmazandó jog világos, az irányelv feltétel nélküli és pontos rendelkezést tartalmaz”. Hasonlóan döntött – szintén orvosi ügyeleti ügyben – 2005. január 27-én Spanyolország Legfelsőbb Bírósága is. (Tribunal Supremo, Sala de lo Social) a Sindicato de la Central Sindical Independiente y de Funcionarios (CSI-CSIF) c. el Servicio Andaluz de Salud ügyben.)

IX.

Számos európai uniós tagállam szembesült az irányelvek kapcsán az alkotmányos értékelhetőség kihívásával. Egy lehetséges – s az európai jogi szakirodalomban élénk visszhangot kapott – megközelítés az, amelyet a francia alkotmány 88–1. §-ára építve – amely a magyar Alkotmány 2/A. §-ának szövegére igen hasonlít – a francia Alkotmánytanács alakított ki, jelentősen módosítva korábbi távolságtartó álláspontján. Így, túl azon, hogy az irányelvek beépítése egy ország jogrendszerébe az európai jogból fakadó követelmény, a francia Conseil Constitutionnel ezt egyenesen alkotmányos követelménynek minősítette (Décision n° 2004-496 DC du 10 juin 2004), majd „a közösségi jogba szemmel látható ütközést” – éppen egy irányelv esetében – elméletileg a maga részéről megállapíthatónak tekintette (Décision n° 2006-540 DC du 27 juillet 2006). Az utóbbi tétel azonban csak kiegészítette az előbbinek az elsődleges tézisé, hogy a Conseil Constitutionnel csak abban az esetben kíván alkotmányossági kontrollt gyakorolni az irányelv végrehajtására szolgáló nemzeti jogszabályok felett, ha az adott esetben már az alkotmányban biztosított jogok közvetlen érintettsége merül fel. Ez a megközelítés nagyjából megfelel az olasz alkotmánybíróság gondolatmenetének is. A Corte Costituzionale egy közösségi irányelvhez kapcsolódó 536/1995. sz. ügyben hozott végzésében kimondta, hogy „az alkotmányossági vizsgálat lehetőségére az alapvető elvek és elidegeníthetetlen jogok megsértése esetén áll fenn, másrészt azonban nem illetékes az [Alkotmány]bíróság a közösségi norma értelmezésére – hacsak nem az abszolút nyilvánvalóság („chiara evidenza”) esete áll fenn – és még kevésbé várható el a felmerült értelmezési ellentmondás megoldása az adott normát illetően, tekintettel arra, hogy a minden tagállamra kötelező erejű értelmezést az Európai Közösség Bíróságától kell kérni.” (Ordinanza 15–29 Dicembre 1995). Az osztrák Alkotmánybíróság a palackozott ásványvizek ügyében egy

nemzeti rendelet és egy irányelv ütközését úgy oldotta fel, hogy kimondta „a belső jog irányelv-konform értelmezésének az EK-szerződés 5. cikkéből [ti. a jelenlegi 10. cikkből – KP] levezethető parancsa alapján (...) a nemzeti bíróságok, amelyek közé az Alkotmánybíróság is tartozik, kötelesek egy irányelv végrehajtása érdekében kibocsátott nemzeti jogszabályt előbbinek a fényében és céljának megfelelően értelmezni.” (VfGH Beschluss V 136/94–10, 12. Dezember 1995.) A német alkotmánybíróság az ún. európai letartóztatási parancs ügyében 2004. március 1-jén hozott 2 BvR 1570/03 sz. határozatának 81. §-ában fejtette ki azokat a tetteket, amelyek az *argumentum a contrario* szabályt figyelembe véve számára végső soron az európai irányelvek kapcsán a közvetlen alkalmazhatóság feltételeinek vizsgálatát és teljesülésük esetében a következmények megállapítását teszik lehetővé. A Bundesverfassungsgericht szerint: „Az a tény, hogy itt – összehasonlítva az Európai Közösség irányelveinek a nemzeti jogba történő beépítésével –, különösen nagy a felelősség azért, hogy a keretdöntés beépítése a nemzeti jogba az alkotmánnyal összeegyeztethető legyen, abból a körülményből fakad, hogy a kérdéses intézkedések az Európai Unió harmadik pillérébe tartoznak. Az európai letartóztatási parancsról szóló (...) keretdöntés az Unió másodlagos jogforrásai közé tartozik és (...) sokban emlékeztet a nemzetek feletti közösségi jog irányelvére. A keretdöntés azonban nem bír közvetlen alkalmazhatósággal. Amikor a tagállamok úgy döntöttek, hogy az Európai Unió Szerződésében a közvetlen alkalmazhatóságot kizárják, azt akarták megakadályozni, hogy az Európai Közösség Bíróságának az irányelvek közvetlen alkalmazhatóságáról kiépített esetjogát úgy is lehessen értelmezni, hogy az a keretdöntésekre is vonatkozik.”

X.

A jelen ügy egyik igen érdekes tanulsága, hogy az indítvány által is támadott R2.-nek az Alkotmánybíróság stabil ítélezési gyakorlatát követő megsemmisítése, illetve az európai jogi kötelezettségeknek megfelelően és – nézetem szerint – az Alkotmány 2/A. §-ából is levezethetően és az Abtv.-vel is összeegyeztethetően annak tényszerű megállapítása, hogy az R2. a 93/104. irányelvvel, illetve az immáron, az indítványok benyújtása óta annak helyébe lépett 2003/88. irányelvvel szemben meghajlik (azaz nem alkalmazható, tehát végső soron a normakonfliktus automatikusan megoldódik) a konkrét ügyre vonatkozatható joghatást illetően már alig térnének el egymástól.

Dr. Kovács Péter s. k.,
alkotmánybíró

A párhuzamos indokoláshoz csatlakozom:

Dr. Kiss László s. k.,
előadó alkotmánybíró

III. RÉSZ

Egészségügyi miniszteri rendeletek és utasítások

Az egészségügyi miniszter 44/2006. (XII. 27.) EüM r e n d e l e t e

az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerek forgalomba hozataláról szóló 52/2005. (XI. 18.) EüM rendelet módosításáról

A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati-segédesszék-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 77. §-ának (2) bekezdése *c)* pontjában, valamint az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 32. §-a (5) bekezdés *a)* pontjában kapott felhatalmazás alapján a következőket rendelem el:

1. §

Az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerek forgalomba hozataláról szóló 52/2005. (XI. 18.) EüM rendelet (a továbbiakban: R.) a következő új 39–43. §-sal és az azt megelőző alcímmel egészül ki, egyidejűleg az eredeti 39–40. § számozása 44–45. §-ra módosul:

„A gyógyszerek gyógyszertáron kívüli forgalmazására vonatkozó különleges rendelkezések

39. § (1) Az OGYI a 18. § (1) bekezdésének *a)* pontja szerinti orvosi rendelvény nélkül is kiadható gyógyszereket (VN) a (2)–(3) bekezdésben foglaltak alapján – a forgalomba hozatali engedély jogosultjának egyetértésével – a gyógyszertáron kívül is forgalmazható gyógyszerek alcsoportjába besorolhatja, amely besorolásokat a forgalomba hozatali engedélyben és a 33. § szerinti közzétételkor is feltünteti.

(2) Az (1) bekezdés szerinti, a gyógyszertáron kívül is forgalmazható gyógyszerek besorolását az OGYI a 4. számú mellékletben megjelölt terápiás szakmai feltételek alapján végzi el.

(3) Az OGYI a (2) bekezdésben meghatározottak fennállása esetén is eltekinthet a (2) bekezdés alkalmazásától, azaz az adott gyógyszer gyógyszertáron kívül is forgalmazható gyógyszerek alcsoportjába történő besorolásától, ha ezt a hatóanyag, a maximális egyszeri adag, a maximális napi adag, a hatásereőség, a gyógyszerforma, bizonyos csomagolási típusok, a kiszerezés, az alkalmazási mód, a javallat vagy az alkalmazási körülmények indokolják.

(4) Az OGYI a gyógyszerek (1) bekezdés szerinti, a gyógyszertáron kívül is forgalmazható gyógyszerek beso-

rolását – amennyiben új tények jutnak tudomására – felülvizsgálja, és szükség szerint módosítja.

(5) Az (1)–(4) bekezdés alapján megállapított gyógyszer-táron kívül is forgalmazható gyógyszerek körét az OGYI a honlapján közzéteszi. A honlapon megjelenő közleményt az OGYI havonta aktualizálja a frissítés utolsó dátumának megjelölésével.

(6) Az OGYI a 18. § (9) bekezdése alapján megállapított, a gyógyszerek osztályozás szerinti listájának évente történő frissítése és a 33. § (1) bekezdésének *a)* pontjában és (2) bekezdésében meghatározott közzétételi kötelezettségének teljesítése során az (1) bekezdés szerinti besorolásra is figyelemmel jár el.

40. § (1) A gyógyszerek gyógyszertáron kívüli forgalmazása során

a) biztosítani kell a gyógyszer forgalomba hozatali engedélyében meghatározott, a különleges tárolásra vonatkozó előírásokat;

b) rendszeresen ellenőrizni kell a felhasználhatósági időtartamot;

c) gondoskodni kell a lejárt felhasználhatósági idejű vagy a forgalomból kivont gyógyszerek elkülönített tárolásáról és megsemmisítéséről.

(2) Az (1) bekezdés *b)–c)* pontjában foglaltak biztosítása céljából a gyógyszer-kiskereskedelmi tevékenységet folytató üzletnek olyan információs rendszert kell működtetnie, amely felhasználásával nyomon követhető, hogy az üzlet a nyitvatartási ideje alatt legalább kétszer megtekintette és ellenőrizte az OGYI honlapján lévő, a lejáratú idő meghosszabbítására és a forgalomba hozatali engedély törlésére vonatkozó közleményeket, információkat.

(3) Gyógyszertáron kívül is forgalmazható gyógyszer az üzlet jellegét, kialakítását figyelembe véve az egyéb termékektől elkülönítve, önálló polcon vagy az üzlethelyiség erre a célra elkülönített részén, vagy kizárólag gyógyszertáron kívül is forgalmazható gyógyszer forgalmazására szolgáló önálló üzlethelyiségben hozható kereskedelmi forgalomba. Az önálló polcon, elkülönített üzletrészben vagy önálló üzlethelyiségben jól látható módon jelezni kell, hogy ezen az elkülönített területen gyógyszert forgalmaznak, de olyan felirat vagy jelzés nem alkalmazható, amely alkalmas lehet az üzlet gyógyszertárral, a gyógyszerforgalmazó tevékenység gyógyszertári tevékenységgel való összetévesztésére. Közvetlenül élelmiszer és vegyi áru mellé nem helyezhető gyógyszer.

(4) A gyógyszer-kiskereskedelmi tevékenységet folytató üzletnek száraznak, fűthetőnek és szellőztethetőnek, résmentes padozatúnak, a polcoknak lemoshatónak, fertőtlenítőszeres tisztításra, vegyszeres kezelésre alkalmasnak kell lennie.

41. § Az üzletnek a fogyasztók számára nyitva álló helyiségben a gyógyszert úgy kell elhelyezni, hogy az a fogyasztó számára ne legyen közvetlenül hozzáférhető, a zárható szekrényből a fogyasztó csak a gyógyszer-kiske-

reszkedelmi tevékenységet folytató feladatkörében eljáró személy közreműködésével férhessen hozzá. A gyógyszer forgalomba hozatali engedélyében a gyógyszer tárolására az OGYI az üzletre is vonatkozó különleges tárolási feltételeket (pl. fénytől védett, illetve hűvös helyen történő tárolás) határozhat meg.

42. § (1) A gyógyszer-kiskereskedelmi tevékenységet folytató üzletnek a gyógyszerkészletéről olyan nyilvántartást kell vezetnie, amelyből a gyógyszerek aktuális készlet- és forgalmi adatai megállapíthatók.

(2) Az (1) bekezdés szerinti nyilvántartásnak legalább az alábbi adatokat kell tartalmaznia:

a) a gyógyszer

aa) nyilvántartási számát,

ab) nevét,

ac) gyártási számát,

ad) felhasználhatósági időtartamát,

ag) kiszerezési egységét;

b) a gyógyszerkészlet és forgalmi adatok követhetőségéhez szükséges adatokat;

c) a gyógyszert kiszállító nagykereskedő megnevezését.

(3) Gyógyszertáron kívül is forgalmazható gyógyszer ajándékként, mintaként, vásárlásra jogosító utalvány ellenében és egyéb természetbeni rabattként sem közvetlenül, sem közvetett formában a betegnek, fogyasztónak nem forgalmazható, nem adható és nem ajánlható fel.

43. § (1) A gyógyszer-kiskereskedelmi tevékenység folytatásához szükséges elektronikus információs rendszereket az OGYI az üzletnek a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban: Gyftv.) 68. §-ának (1) bekezdése szerinti engedélyezési eljárása során szakvélemény keretében minősíti.

(2) Az OGYI az (1) bekezdés szerinti szakvélemény adása során figyelembe veszi, hogy az (1) bekezdés szerinti elektronikus információs rendszer a gyógyszertáron kívül is forgalmazható gyógyszerek forgalomba hozatali engedélyezési eljárása során jóváhagyott – az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerek címkéjéről és betegtájékoztatójáról szóló 30/2005. (VIII. 2.) EüM rendeletben meghatározottak szerinti – betegtájékoztatóban szereplő információkkal azonos tartalmú tájékoztatást biztosít-e a gyógyszer alkalmazásával, különböző gyógyszerekkel való kölcsönhatásával és más gyógyszerekkel való esetleges együttes alkalmazásával kapcsolatban.

(3) Az üzletben kinyomatott formában elhelyezett tájékoztatónak jól olvashatónak és könnyen kezelhetőnek kell lennie, továbbá külső megjelenésében alkalmasnak arra, hogy a fogyasztók a többszöri igénybevételt követően is hozzáférhessenek az abban szereplő információkhoz.

(4) A gyógyszer-kiskereskedelmi tevékenységet folytató a gyógyszerhulladék lakosságtól történő begyűjtésében a nyitvatartási ideje alatt a veszélyes hulladékkal kapcsolatos tevékenységek végzésének feltételeiről szóló 98/2001. (VI. 15.) Korm. rendelet 8. §-a szerinti engedély birtokában részt vesz. A humán gyógyszerek és csomagolásuk hulladékainak kezeléséről szóló 20/2005. (VI. 10.) EüM rendelet 4–5. §-ában foglaltakat a gyógyszer-kiskereskedelmi tevékenységet folytató tekintetében értelemszerűen alkalmazni kell.”

2. §

Az R. az e rendelet *melléklete* szerinti 4. számú melléklettel egészül ki.

3. §

(1) Ez a rendelet 2006. december 29-én lép hatályba.

(2) Az OGYI az R. – e rendelet 1. §-ával megállapított – 39. §-ának (5) bekezdése szerinti közleményt első alkalommal az e rendelet hatálybalépését követő 60. napon belül teszi közzé.

(3) Az OGYI a korábban forgalomba hozatalra engedélyezett gyógyszereknek az R. – e rendelet 1. §-ával megállapított – 39. §-ának (1) bekezdése szerinti besorolását az e rendelet hatálybalépését követő 60. napon belül hivatalból elvégzi.

(4) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg az R. 7. §-ának (8) bekezdésében a „generikus gyógyszerre minősüléshez” szövegrész helyébe a „hasonló biológiai gyógyszerre minősüléshez” szövegrész lép.

(5) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg az R. 15. §-a (6) bekezdésének utolsó mondata helyébe a következő rendelkezés lép:

„Az engedélyezési eljárás során hozott határozat egy példányát az OGYI az Országos Egészségbiztosítási Pénztárnak – immunológiai gyógyszer esetén az OEK-nak is – megküldi, továbbá elektronikus úton az Egészségügyi Minisztériumnak eljuttatja.”

(6) A Gyftv. 87. §-ának (6) bekezdése szerinti jogszabály a gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású anyagok és készítmények nyilvántartásáról és forgalomba hozataláról szóló 10/1987. (VIII. 19.) EüM rendelet.

Dr. Molnár Lajos s. k.,
egészségügyi miniszter

*Melléklet**a 44/2006. (XII. 27.) EüM rendelethez**[4. számú melléklet**az 52/2005. (XI. 18.) EüM rendelethez]***Gyógyszertáron kívül is forgalmazható gyógyszerek**

1. Gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású készítményekből gyógyszerre átminősített gyógyszerek
2. Hagyományos növényi gyógyszerek
3. Savkötők
4. A bélműködés funkcionális zavaraira ható szerek
5. Ozmotikusan ható hashajtók
6. Béladszorbensek
7. Aszkorbinsav
8. Vitaminok és ásványi anyagok kombinációi
9. Kalcium-karbonát készítmények
10. Magnézium-citrát készítmények
11. Roboráló szerek
12. Aranyér elleni lokális szerek
13. Kapilláris-stabilizáló külsőleges szerek
14. Gombásodás elleni lokális tolnaftát-készítmények
15. Bőrlágyító- és védőanyagok
16. Hámosító készítmények
17. Viszketés elleni lokális antihisztaminok
18. Külsőleges jódtartalmú fertőtlenítők
19. Hidrogén-peroxid és klórtartalmú fertőtlenítő tabletták
20. Szemölcs és tyúkszem elleni készítmények
21. Ibuprofentartalmú nemszteroid gyulladásgátló készítmények közül tablettá vagy kúp legfeljebb 5× kiszereelésben
22. Ízületi és izomfájdalmak ibuprofentartalmú lokális készítményei
23. Ízületi és izomfájdalmak szalicilsavszármazékot tartalmazó lokális készítményei
24. Felnőtteknek fájdalom- és lázcsillapításra szánt acetil – szalicilsav orális készítmények, legfeljebb 500 mg-os és legfeljebb 12× kiszereelésben
25. Paracetamol tabletták legfeljebb 500 mg-os hatáserősségben és 6× kiszereelésben
26. Paracetamol tartalmú szirupok, kombináltak is, kiszerezve legfeljebb 6× kiszereelésben
27. Melatonintartalmú készítmények, legfeljebb 3 mg-os hatáserősségben
28. Gégészeti antiszeptikumok
29. A köptetők közül az illóolajat vagy növényi kivonatot tartalmazók
30. Xylometazolin orrcsepp és orrspray, legfeljebb 0,05%-os töménységű
31. Nátrium-kromoglikátot tartalmazó orrcsepp és orrspray, legfeljebb 2%-os töménységű és 10 ml mennyiségű, adagolt gyógyszerforma esetén legfeljebb 3 mg/adag
32. Homeopátiás komplex gyógyszerek
33. Paracetamol végbélkúpok 125 mg, 250 mg, 500 mg hatáserősségben, legfeljebb 6× kiszereelésben

Az egészségügyi miniszter 45/2006. (XII. 27.) EüM r e n d e l e t e

a várólista-sorrend kialakításának és az eltérés lehetőségének egészségügyi szakmai feltételeiről

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 83. §-a (4) bekezdésének g) pontja alapján, az egészségügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 4. § (1) bekezdés b) pontjában megállapított feladatkörben a következőket rendelem el:

1. §

E rendelet alkalmazásában várólista protokoll a külön jogszabály szerinti várólista alapján nyújtott egészségügyi ellátás igénybevételére vonatkozó – az egészségügyi miniszter rendeletében közzétett – orvos-szakmai szabályok összessége.

2. §

(1) Az Ebtv. 20. § (2) bekezdésében foglalt, a várólistára való felkerülés időpontja szerinti sorrendtől való eltérés szakmai indokoltsága akkor állapítható meg, ha a várólistára felvett valamely beteg esetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 3. § i) pontja szerinti sürgős szükség áll fenn, és ellátásának késedelme nagyobb kockázattal jár, mint a sorrend megváltoztatásának következtében hátrébb sorolandó betegeké. Az adott ellátás tekintetében a sürgős szükség megállapításának és az ellátás sürgőssége megítélésének részletes orvos-szakmai szempontrendszerét a várólista protokoll tartalmazza.

(2) Az (1) bekezdésben meghatározott esetben a beavatkozást végző szakorvos haladéktalanul intézkedik arról, hogy amennyiben a beteg a várólistán nem szerepel, arra – a külön jogszabály szerinti rendelkezések értelemszerű alkalmazásával – szakmai indokoltság okán felkerüljön. A szakmai indokból történő felkerülés tényét a várólistán jelezni kell. Az ellátás – ebben az esetben – csak a várólistára történő felvétellel összefüggő intézkedés megtörténelével egy időben kezdhető meg.

(3) Az Ebtv. 20. § (2) bekezdésének alkalmazása során, a várólista-sorrendnek az ellátás várható eredménye alapján történő eltérése akkor lehetséges, ha a várólistára felvett beteg esetében

- a) egyéb ellátás szükségességének felmerülte, vagy
- b) időleges állapotváltozás

miatt az ellátás várólista-sorrend szerinti nyújtásának eredményessége várhatóan lényegesen eltérne a sorrendtől

való eltérés esetében elérhető eredményességtől, és mind ez nem jár a várólista-sorrend megváltoztatásával érintett további betegek számára a várható eredményesség számottevő csökkenésével. Az adott ellátásra vonatkozóan a várható eredmény megítélésének részletes orvos-szakmai szabályait a várólista protokoll tartalmazza.

3. §

(1) A várólista alapján nyújtható ellátások körében
 a) az ellátás javallatait és ellenjavallatait,
 b) a várólistára való fel- és az arról való lekerülés egészségi állapotbeli feltételeit
 az adott ellátásra vonatkozó várólista protokoll tartalmazza.

(2) A várólista protokollt úgy kell kidolgozni, hogy abból egyértelműen megállapítható legyen az adott beteg
 a) ellátásra való jogosultsága, valamint
 b) a várólistára való felkerülés időpontjától eltérő ellátási sorrend indokoltsága.

(3) A várólista protokoll az ellátás lehetőségét, illetve sorrendjét illetően csak olyan feltételeket tartalmazhat, amelyek bizonyítottan összefüggnek az ellátás várható eredményével, illetve az érintett betegek beavatkozás nélkül várható állapotváltozásával.

4. §

A várólista-sorrendtől eltérően nyújtott ellátásra berendelt beteg kiválasztásának okát – beleértve a beteg általános állapotát és a várólista protokollban foglalt feltételek fennállását – a kezelőorvos dokumentálni köteles. Transzplantáció esetén a dokumentációt a beavatkozást követő 3 napon belül meg kell küldeni a külön jogszabály szerint illetékes Transzplantációs Bizottságnak.

5. §

(1) Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba.
 (2) Az e rendelet szerinti várólista protokollok hiányában a meglévő szakmai protokollok, illetve helyi eljárásrendek alkalmazandók.

Dr. Molnár Lajos s. k.,
 egészségügyi miniszter

Az egészségügyi miniszter 46/2006. (XII. 27.) EüM r e n d e l e t e

a várólista adatainak honlapon történő közzétételére vonatkozó szabályairól

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. §-a (4) bekezdésének g) pontja alapján a következőket rendelem el:

1. §

(1) A külön jogszabály szerinti várólistán szereplő adatok közül az Országos Vérellátó Szolgálat Központja (a továbbiakban: OVSZK), illetve az egészségügyi szolgáltató honlapján – a külön jogszabályban meghatározottak szerint közzétett – egyedi azonosítón, valamint az ellátás igénybevételének várható időpontján és helyén túl közze kell tenni a várólistán elfoglalt aktuális helyet, és a várólistára történő felkerülés időpontját is. A várólistán szereplő betegek külön jogszabály szerinti személyazonosító adatai nem nyilvánosak.

(2) A várólista közzététele – a (3) bekezdés szerinti kivétellel – történhet a *mellékletben* meghatározott statikus html oldalon, továbbá várólista-kezelő számítógépes programmal, valamint intézményi integrált informatikai rendszer várólista-kezelő moduljának felhasználásával.

(3) A külön jogszabály szerinti központi várólistát az OVSZK várólista-kezelő számítógépes program felhasználásával teszi közzé.

(4) A várólista személyes adatokat is tartalmazó változata nem helyezhető el olyan számítógépre, amely nincs ellátva operációs rendszer szintű jelszavas védelemmel, tűzfalas védelem nélkül az internetre csatlakozik, továbbá amelyen a várólista kezeléséhez tartozó állományok a várólista kezelésére fel nem jogosított személyek számára is hozzáférhetőek. A várólistát kezelő számítógép minden felhasználójának személyesen azonosítotttnak kell lennie.

(5) A várólista kezelésére vonatkozó, az egészségügyi szolgáltató sajátosságainak megfelelő szabályokat – a mellékletben meghatározottak figyelembevételével – az egészségügyi szolgáltató adatvédelmi szabályzata tartalmazza.

(6) A külön jogszabály szerinti intézményi várólista az egészségügyi szolgáltató által szerkesztett és a szolgáltató nyitó honlapjáról elérhető felületen is közzétehető.

2. §

A kezelőorvos a várólistán szereplő beteget – kérésére – legkésőbb 5 napon belül tájékoztatni köteles a várólis-

tának a honlapon közzétett, az adott betegre vonatkozó tartalmáról.

3. §

Az OVSZK a külön jogszabály szerinti transzplantációs várólistához kapcsolódó allokációs szempontokat tartalmazó szoftver leírását közérthető módon honlapján közzéteszi.

4. §

(1) Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba azzal, hogy az egészségügyi intézmény adatvédelmi szabályzatát e rendelet hatálybalépésétől számított 30 napon belül kell a várólista kezelésére vonatkozó szabályokkal kiegészíteni.

(2) Az OVSZK a 3. §-ban foglalt közzétételi kötelezettségének e rendelet hatálybalépésétől számított 60 napon belül tesz eleget.

Dr. Molnár Lajos s. k.,
egészségügyi miniszter

Melléklet
a 46/2006. (XII. 27.) EüM rendelethez

A várólista honlapon történő közzétételi módjai

A várólisták közzétételi módjai:

- a) statikus html oldalon,
- b) várólista-kezelő számítógépes programmal,
- c) intézményi integrált informatikai rendszer várólista-kezelő modulja révén.

a) Statikus html oldal

A statikus html oldalon történő közzététel esetén az ajánlott eljárás a várólista adatainak „kézi” vezetése egy táblázatkezelő program (Microsoft Excel vagy ezzel analóg megoldás) segítségével. A táblázatkezelő egyik munkalapján a várólista összes adatát vezetjük, egy másik munkalapra automatikusan kerülnek át a várólista publikus adatai. Ennek a második oldalnak a tartalmát html formátumra kell konvertálni, amely a web szerveren közvetlenül elhelyezhető.

b) Várólista-kezelő számítógépes program

A várólista-kezelő számítógépes program adatbázisban kezeli a felvett adatokat, automatikusan sorrendezi a listát a felkerülés dátuma szerint, szükség szerint keresési funkciókat biztosít és naplózza a módosításokat. Kimenete lehet:

- ba) webes közzétételre alkalmas html oldal,

bb) kizárólag a publikus adatokat tartalmazó, a web szerver számára elérhető második adatbázis, amelynek tartalmát a web szerveren futó alkalmazás jeleníti meg,

bc) olyan XML formátumú állomány, amely távoli web szerver számára feldolgozható és automatikusan eljuttatható.

c) *Intézményi integrált informatikai rendszer várólista-kezelő modulja*

Integrált beteginformációs rendszer fejlesztői kifejleszthetnek várólista-kezelő modult. A modulnak meg kell felelnie az e rendeletben előírt biztonsági követelményeknek.

Az egészségügyi miniszter 47/2006. (XII. 27.) EüM r e n d e l e t e

az egyes főbb betegcsoportok finanszírozási eljárásrendjének kidolgozása, szerkesztése és szakmai egyeztetése lefolytatásának egységes szabályairól

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. §-a (4) bekezdésének c) pontjában foglalt felhatalmazás alapján, az egészségügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 4. §-a (1) bekezdésének a) pontjában megállapított feladatkörben a következőket rendelem el:

1. §

E rendelet célja, hogy meghatározza a finanszírozási eljárásrend készítésének folyamatát, a résztvevők feladatkörét, illetve a közzététel követelményeit.

2. §

A finanszírozási eljárásrendnek tartalmaznia kell:

- a) a közfinanszírozás terhére nyújtható egészségügyi ellátás leírását, illetve a szükséges eljárás (technológia) megnevezését,
- b) az adott ellátáshoz szükséges, beavatkozás, gyógyszer (hatóanyag), a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszer, továbbá a gyógyászati segédeszköz megnevezését, mennyiségét,
- c) az ellátás igénybevételének rendjét a külön jogszabály szerinti progresszivitási szintekre, illetve ellátási formákra tekintettel.

3. §

(1) Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: biztosító) főigazgatója a tárgyévet megelőző évben megjelent, a külön jogszabály szerint elkészített szakmai protokollok közül kiválasztja, hogy az adott évben mely protokollokhoz szükséges finanszírozási eljárásrend megalkotása és erről javaslatot készít. A javaslatot – amennyiben az egészségügyi miniszter (a továbbiakban: miniszter) más határidőt nem állapít meg, illetve figyelemmel a (6) bekezdésben foglaltakra – minden év február 28-ig kell elkészíteni.

(2) Az (1) bekezdésben meghatározott kiválasztás kritériumai a következők:

a) a szakmai protokollban meghatározott betegségsoport előfordulása gyakori, és az ehhez kapcsolódó ellátás nagy költséggel jár, vagy

b) a betegségsoport ellátásának finanszírozási költségei és az ellátás valós költségei között jelentős az eltérés, vagy

c) az adott betegségsoporthoz kapcsolódó ellátás közfinanszírozott prevenciók tevékenységként a népegészségügyi programban szerepel,

d) az eljárásrend bevezetésével az ellátás költséghatékonyasága javítható.

(3) Az (1) bekezdés szerinti javaslatot a biztosító főigazgatója véleményezés céljából 30 nappal megküldi az országos tisztifőorvosnak, a Kollégiumi Elnökök Testülete elnökének, az érintett országos intézet vezetőjének és a szakmai kamara elnökének.

(4) A biztosító főigazgatója – tekintettel a (3) bekezdés szerinti személyek véleményére is – elkészíti az egységes javaslatot és azt a vélemények, javaslatok beérkezését követő 15 napon belül megküldi a miniszternek.

(5) A miniszter az egységes javaslat beérkezését követő 30 napon belül dönt annak elfogadásáról vagy módosításáról. A miniszter döntését megküldi a biztosító főigazgatójának, aki azt a biztosító honlapján közzéteszi.

(6) A biztosító főigazgatója – különösen fontos ellátási érdekből – az (1) bekezdésben meghatározott határidőtől eltérő időpontban is kezdeményezheti javaslat készítését. Ez esetben az (1)–(5) bekezdésben megfogalmazott rendelkezéseket értelemszerűen alkalmazni kell.

4. §

(1) A finanszírozási eljárásrend elkészítésére a biztosító főigazgatója munkacsoportot hoz létre. A munkacsoportot a biztosító főigazgatója által kijelölt személy vezeti.

(2) Az (1) bekezdés szerinti munkacsoport tagjai a miniszter által delegált 3 személy, a biztosító főigazgatója által

delegált 3 személy, továbbá a finanszírozási eljárásrend témája szerint érintett szakmai kollégium(ok) elnöke által kijelölt egy-egy személy.

(3) A biztosító főigazgatója – szükség szerint – a téma szerint érintett szakma, továbbá az egészségügyi kontrolling területéről szakértőket kérhet fel.

5. §

(1) A finanszírozási eljárásrend készítésének főbb elemeit e rendelet *melléklete* tartalmazza. A finanszírozási eljárásrend készítésének algoritmusát a biztosító honlapján közzéteszi.

(2) A munkacsoport a 3. § (5) bekezdésében meghatározott miniszteri döntéstől számított 180 napon belül készíti el a finanszírozási eljárásrend tervezetét (a továbbiakban: tervezet). A miniszter a tervezet elkészítésére 180 naptól eltérő határidőt is megállapíthat.

6. §

(1) A tervezetet a biztosító főigazgatója véleményezés céljából 30 nappal megküldi az országos tisztifőorvosnak, a Kollégiumi Elnökök Testülete elnökének, az érintett országos intézet vezetőjének, továbbá a szakmai kamara elnökének és a pénzügyminiszternek. A tervezetet a biztosító – véleményezés céljából – a honlapján is közzéteszi.

(2) A beérkezett véleményeket a munkacsoport az (1) bekezdésben meghatározott határidő lejártát követő 30 napon belül összegzi és elkészíti a végleges finanszírozási eljárásrendet.

(3) A végleges finanszírozási eljárásrendet a biztosító főigazgatója jóváhagyja és azt az Egészségbiztosítási Közlönyben, valamint a biztosító honlapján is közzéteszi.

7. §

(1) A finanszírozási eljárásrendeket 3 évente felül kell vizsgálni.

(2) A biztosító főigazgatója, illetve a miniszter soron kívül kezdeményezheti a finanszírozási eljárásrend felülvizsgálatát, ha a 2. §-ban foglaltak tekintetében finanszírozási szempontból jelentős változás történik, vagy a finanszírozási eljárásrend alapjául szolgáló szakmai protokoll tartalmában alapvetően módosul.

(3) A felülvizsgálatra a 4–6. §-ban foglalt rendelkezéseket kell alkalmazni azzal, hogy a munkacsoport a tervezetet a kezdeményezéstől számított 90 napon belül készíti el, amennyiben a miniszter más határidőt nem állapít meg.

8. §

(1) A miniszter – az általa meghatározott témában – felkérheti a biztosító főigazgatóját finanszírozási eljárásrend készítésére, amennyiben annak elkészítéséhez különösen fontos ellátási érdek fűződik.

(2) Az (1) bekezdés szerinti esetben a 3. §-ban meghatározott rendelkezéseket nem kell alkalmazni.

9. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő 3. napon lép hatályba.

Dr. Molnár Lajos s. k.,
egészségügyi miniszter

Melléklet
a 47/2006. (XII. 27.) EüM rendelethez

A finanszírozási eljárásrend készítésének főbb elemei

1. A finanszírozási eljárásrend címének, valamint OENO, illetve BNO, továbbá HBCS kódjának megjelenítése.

2. Az adott szakmai protokollra történő hivatkozás megjelenítése.

3. A szakmai protokollban szereplő OENO, BNO és HBCS kódok érvényességének ellenőrzése az erre vonatkozó OEP adatbázis alapján.

4. Az OENO, BNO és HBCS kódok felhasználásával a teljesítménymutatók legyűjtése és elemzése az egészségügyi szolgáltatók által – külön jogszabály alapján – lejelentett teljesítményükre vonatkozó adatbázisból.

5. Az Egészségügyi Stratégiai Kutató Intézet szükség szerinti közreműködése az egészségügyi technológiai értékelés elvégzésében.

6. A szakmai protokoll alapján a betegellátáshoz szükséges tevékenységek algoritmusának felállítása.

7. A 6. pont szerinti algoritmus alapján a finanszírozási eljárásrend elkészítése.

A környezetvédelmi és vízügyi miniszter, az egészségügyi miniszter, valamint a földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter

49/2006. (XII. 27.) KvVM–EüM–FVM együttes rendelete

a légszennyezettségi határértékekről, a helyhez kötött légszennyező pontforrások kibocsátási határértékeiről szóló 14/2001. (V. 9.) KöM–EüM–FVM együttes rendelet módosításáról

A környezet védelmének általános szabályairól szóló 1995. évi LIII. törvény 89. §-ának (3) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a környezetvédelmi és vízügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 165/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 3. § (1) bekezdés *h*) pontjában meghatározott feladatkörben eljárva, a következőket rendeljük el:

1. §

(1) A légszennyezettségi határértékekről, a helyhez kötött légszennyező pontforrások kibocsátási határértékeiről szóló 14/2001. (V. 9.) KöM–EüM–FVM együttes rendelet (a továbbiakban: R.) 4. §-a (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A rendelet 1.1. számú mellékletében szereplő – veszélyességi fokozatba sorolt – légszennyező anyagokra – a (4) bekezdésben foglaltak kivételével – a légszennyezettség abban meghatározott egészségügyi határértékeit kell alkalmazni az ország egész területére. A melléklet *A*) pontjában felsorolt, kiemelt jelentőségű légszennyező anyagokat és a *B*) pontban felsorolt üledék port és néhány összetevőjét, valamint a *C*) pontban felsorolt arzént, 3,4-benz(a)pirént, kadmiumot és nikkelt – külön jogszabályban meghatározott módon – rendszeresen ellenőrizni és értékelni kell.”

(2) Az R. 4. §-a (6)–(7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) A légszennyezettség mértéke alapján megállapított zónák típusait a 4. számú melléklet tartalmazza. A zónák kijelölésénél az 1.1. számú melléklet *A*) és *B*) pontjában felsorolt légszennyező anyagokat, valamint a *C*) pontban felsorolt arzént, 3,4-benz(a)pirént, kadmiumot és nikkelt kell figyelembe venni.

(7) A légszennyezettség mértéke alapján megállapított zónák típusain túlmenően a 4. számú melléklet tartalmazza azon zónák típusait is, amelyekben a talaj közeli ózon és egyes nehézfémek koncentrációja meghaladja a cél értéket, illetőleg a hosszú távú cél értéket, továbbá a PM10 porfrakcióban a policiklikus aromás szénhidrogének rákkeltő kockázatának jelzésére szolgáló 3,4-benz(a)pirén szennyezettség alapján megállapított zónák típusait is.”

2. §

Az R. 9. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„9. § Ez a rendelet a következő uniós jogi aktusoknak való megfelelést szolgálja:

a) a Tanács 96/62/EK irányelve (1996. szeptember 27.) a környezeti levegő minőségének vizsgálatáról és ellenőrzéséről 2. cikke, 3. cikke, 4. cikkének (6) és (7) bekezdése, 5. cikke, 6. cikkének (1) bekezdése, 7., 8., 9., 10. cikke, 11. cikkének (1) bekezdése;

b) a Tanács 97/101/EK határozata (1997. január 27.) a tagállamok környezeti levegő minőséget mérő hálózatai és egyedi állomásai kölcsönös információ és adatcseréjének kialakításáról 1. cikkének (1) bekezdése, 4. és 5. cikke;

c) a Tanács 1999/30/EK irányelve (1999. április 22.) a környezeti levegőben lévő kén-dioxidra, nitrogén-dioxidra és nitrogén-oxidokra, valamint porra és ólomra vonatkozó határértékekről 2. cikkének 5–7. pontja és 10–11. pontja, 3. cikkének (1) és (2) bekezdése, 4. cikkének (1) és (2) bekezdése, 5. cikkének (1) bekezdése, 6. cikke;

d) a Tanács 2000/69/EK irányelve (2000. november 16.) a környezeti levegőben lévő benzolra és szén-monoxidra vonatkozó határértékekről 1. cikke, 3. cikkének (1) bekezdése, 4. cikke, 5. cikkének (1) és (6) bekezdése;

e) az Európai Parlament és a Tanács 2002/3/EK irányelve a környezeti levegő ózontartalmáról 2. cikkének 1., 2., 4., 5., 9–12. pontja, 3. cikke, 4. cikkének (1) és (2) bekezdése, 5. cikke, 6. cikkének (1) bekezdése, 7., 8. cikke, 10. cikkének (1a)–(1c) és (2a)–(2c) bekezdése, valamint 14. cikke;

f) az Európai Parlament és a Tanács 2004/107/EK irányelve (2004. december 15.) a környezeti levegőben található arzénről, kadmiumról, higanyról, nikkelről és policiklusos aromás szénhidrogénekről 1. cikk a) pontja, I. melléklete.”

3. §

Az R. 1.1. számú melléklete helyébe e rendelet 1. számú mellékletében foglalt 1.1 számú melléklet lép.

4. §

Az R. 5. számú melléklete 3. pontjának „Szerves anyagok osztályba sorolása” című táblázata helyébe e rendelet 2. számú mellékletében foglalt táblázat lép.

5. §

Az R. 6. számú melléklete e rendelet 3. számú melléklete szerint módosul.

6. §

(1) Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba.

(2) Ez a rendelet a környezeti levegőben található arzénről, kadmiumról, higanyról, nikkelről és policiklusos aromás szénhidrogénekről szóló 2004. december 15-i 2004/107/EK európai parlamenti és tanácsi irányelv 1. cikk a) pontjának, I. mellékletének való megfelelést szolgálja.

Dr. Persányi Miklós s. k.,
környezetvédelmi és vízügyi
miniszter

Dr. Molnár Lajos s. k.,
egészségügyi miniszter

Gőgös Zoltán s. k.,
földművelésügyi és vidékfejlesztési
minisztériumi államtitkár

KÖZLÖNY

§

1. számú melléklet a 49/2006. (XII. 27.) KvVM–EüM–FVM együttes rendelethez

1.1. számú melléklet: A légszennyezettség egészségügyi határértékei

A levegő térfogatot 293 K hőmérsékletre és 101,3 kPa nyomásra át kell számítani.
[CAS szám: Chemical Abstracts Service azonosító száma]

A) Kiemelt jelentőségű légszennyező anyagok

Légszennyező anyag [CAS szám]	Határérték [g/m ³]					Veszélyességi fokozat
	órás		24 órás	éves		
	határérték	tűrészhatár		határérték	tűrészhatár	
Kén-dioxid [7446-09-5]	250 a naptári év alatt 24-nél többször nem léphető túl	50% amely 2001. I. 1-jétől évenként egyenlő mér- tékben csök- ken, és 2005. I. 1-jére eléri a 0%-ot	125 a naptári év alatt 3-nál többször nem léphető túl	50 ³		III.
Nitrogén-dioxid ¹ [10102-44-0]	100 a naptári év alatt 18-nál többször nem léphető túl	50% amely 2001. I. 1-jétől éven- ként egyenlő mértékben csökken, és 2010. I. 1-jére eléri a 0%-ot	85	40 ³	50% amely 2001. I. 1-jétől éven- ként egyenlő mértékben csökken, és 2010. I. 1-jére eléri a 0%-ot	II.
Nitrogén- oxidok (mint NO ₂)	200		150	70 ³		II.
Szén-monoxid [630-08-0]	10 000		5 000 ²	3 000		II.

Új létesítmények engedélyezésénél a tűrészhatár nem vehető figyelembe.

¹ Új kibocsátás csökkentő intézkedési terv készítésénél a nitrogén-dioxid határértéket kell figyelembe venni.

² Napi 8 órás mozgó átlagkoncentrációk maximuma, amelyet az óras átlagok alapján készített 8 órás mozgó átlagértékekből kell kiválasztani. Például bármelyik nap első vizsgálati periódusa a megelőző nap 17 órától az adott nap 01 óráig tart. Bármelyik nap utolsó vizsgálati periódusa az adott napon 16 órától 24 óráig tart.

³ Meghatározására alkalmazott mérési program: folyamatos mérés vagy legalább heti egy-egy, véletlenszerűen kiválasztott 24 órás mérés, egyenletesen elosztva az év során; vagy az év során egyenletesen elosztott, legalább nyolc héten keresztül végzett mérés.

Légszennyező anyag [CAS szám]	Határérték [g/m ³]				Veszélyességi fokozat	
	órás	24 órás		éves		
		határérték	tűrészhatár	határérték		tűrészhatár
Szálló por (PM ₁₀)		50 a naptári év alatt 35-nél többször nem léphető túl	50% amely 2001. I. 1-jétől éven- ként egyenlő mértékben csökken, és 2005. I. 1-jére eléri a 0%-ot	40 ¹	20% amely 2001. I. 1-jétől éven- ként egyenlő mértékben csökken, és 2005 I. 1-jére eléri a 0%-ot	III.
Szálló por (TSPM: összes lebegő por)	200	100		50 ¹		III.
Ólom [7439-92-1]				0,3 ¹		I.
Higany [7439-97-6] és szervetlen higany vegyületek Hg-ként				1 ¹		I.
Benzol ³ [71-43-2]		10 ⁴ öt év után fe- lülvizsgálatra kerül		5 ²	100% amely 2006. I. 1-jétől éven- ként egyenlő mértékben csökken, és 2010. I. 1-jére eléri a 0%-ot	I.

¹ Meghatározására alkalmazott mérési program: folyamatos mérés vagy legalább heti egy-egy, véletlenszerűen kiválasztott 24 órás mérés, egyenletesen elosztva az év során; vagy az év során egyenletesen elosztott, legalább nyolc héten keresztül végzett 24 órás mérés.

² Meghatározására alkalmazott mérési program: folyamatos mérés vagy legalább heti egy-egy, véletlenszerűen kiválasztott 24 órás mérés, egyenletesen elosztva az év során; vagy az év során egyenletesen elosztott, legalább nyolc héten keresztül végzett 24 órás, illetőleg 168 órás mérés.

³ Rákkeltő légszennyező anyag.

⁴ 2009. április 15-e után kerül felülvizsgálatra.

Légszennyező anyag [CAS szám]	Határérték [g/m ³]	Veszélyességi fokozat
	Napi 8 órás mozgó átlagkoncentrációk maximuma	
Ózon [10028-15-6]	120 ^{1,2}	I.

¹ A 120 g/m³ határértéket 2009. december 31-ig egy naptári évben, három éves vizsgálati időszak átlagában, 80 napnál többször nem szabad túllépni.

A 120 g/m³ célérték, amelyet 2010. évtől kezdve egy naptári évben, három éves vizsgálati időszak átlagában, 25 napnál többször nem szabad túllépni.

A hosszú távú célérték, 2020. évtől, 120 g/m³, amely egy naptári év alatt mért napi 8 órás mozgó átlagkoncentráció maximuma.

² A maximum értéket az óras átlagok alapján képzett 8 órás mozgó átlagértékekből kell kiválasztani. Az ily módon számított 8 órás átlagokat arra a napra kell vonatkoztatni, amelyen a 8 órás időtartam végződik, tehát bármelyik nap első vizsgálati periódusa a megelőző nap 17 órától az adott nap 01 óráig tart. Bármelyik nap utolsó vizsgálati periódusa az adott napon 16 órától 24 óráig tart.

B) Az ülepedő por és néhány összetevője

Légszennyező anyag [CAS szám]	Határértékek		Veszélyességi fokozat
	30 napos	éves	
Ülepedő por, toxikus anyagot nem tartalmaz	16 g/m ² × 30 nap	120 t/km ² × év	IV.
Ólom [7439-92-1]	7,5 mg/m ² × 30 nap		I.
Kadmium ¹ [7440-43-9]	0,15 mg/m ² × 30 nap		I.
Vízoldható fluoridok F-ként (F: [7782-41-4])	50 mg/m ² × 30 nap		I.

¹ Rákkeltő légszennyező anyag.

Toxikus anyagok keverékporának veszélyességi fokozatát a legveszélyesebb komponens határozza meg.

C) Egyes rákkeltő légszennyező anyagok

Légszennyező anyag [CAS szám]	Határérték [g/m ³]		Célérték [g/m ³]	Veszélyességi fokozat
	24 órás	éves		
Arzén [7440-38-2] és vegyületei As-ként, belélegezhető formában ³		0,01	0,006	I.
3,4-Benz(a)pirén [50-32-8] ³	0,001	0,00012	0,001	I.
Berillium [7440-41-7] és vegyületei Be-ként, belélegezhető formában		0,05 ¹		I.
1,3-Butadién [106-99-0]		2,25 ¹		I.
Dioxinok és furánok (2,3,7,8-TCDD: tetraklór-dibenzo-dioxin toxikus egyenértékben kifejezve)		1 × 10 ⁻⁶ [1 pg/m ³] ¹		I.
Kadmium [7440-43-9] és vegyületei Cd-ként, belélegezhető formában ³		0,005	0,005	I.
Króm [7440-47-3] és vegyületei Cr-ként, belélegezhető formában		0,05 ¹		I.
Nikkel [7440-02-0] és vegyületei Ni-ként, belélegezhető formában ³		0,025	0,02	I.
Tetraklór-etilén (perklór-etilén) [127-18-4]	250	60 ¹		I.
Triklór-etilén [79-01-6]		23 ¹		I.
Vinil-klorid [75-01-4]		5 ²		I.

Légszennyező anyag	Határérték (rost/m ³) ⁵		Veszélyességi fokozat
	24 órás	éves	
Azbeszt ⁴	1000	1000	I.

¹ Meghatározására alkalmazott mérési program: legalább heti egy-egy, véletlenszerűen kiválasztott 24 órás mérés, egyenletesen elosztva az év során; vagy az év során egyenletesen elosztott, legalább nyolc héten keresztül végzett 24 órás mérés.

² Üzemelő, meglévő vinil-kloridot előállító technológia esetében, a telephely határán, a légszennyezettség éves egészségügyi határértéke 2007. október 31-ig 50 g/m³, illetve 2007. október 31. után 30 g/m³.

³ A koncentrációt a PM 10 porfrakcióban lévő teljes mennyiség éves átlagában kell meghatározni, és a célértéket 2012. december 31-ig kell elérni.

⁴ Az azbeszt kifejezés alatt a következő szálas szilikátokat kell érteni: krokidolit [12001-28-4] (kékazbeszt), aktinolit [77536-66-4], antofillit [77536-67-5], amozit [12172-73-5] (barna azbeszt), tremolit [77536-68-6].

⁵ A határértéket 2005. január 1. után pásztázó elektronmikroszkóppal mérve kell ellenőrizni.

2. számú melléklet a 49/2006. (XII. 27.) KvVM–EüM–FVM együttes rendelethez

Szerves anyagok osztályba sorolása

Megnevezés [CAS szám]	Képlet	Osztály
Acetaldehid [75-07-0]	C_2H_4O	B
Acetofenon [98-86-2]	C_8H_8O	B
Aceton [67-64-1]	C_3H_6O	C
Akril-nitril [107-13-1]	C_3H_3N	A
Akrilsav [79-10-7]	$C_3H_4O_2$	C
Akrilsav-etil-észter	lásd: etil-akrilát	
Akrilsav-metil-észter	lásd: metil-akrilát	
Akrolein	lásd: 2-propenál	
Alkil-alkoholok (kivéve metanol)	lásd: n-Propil-alkohol	
Alkil-ólomvegyületek	lásd: Ólom-tetraetil	
n-Amil-acetát [628-63-7]	$C_7H_{14}O_2$	C
sec.-Amil-acetát [626-38-0]	$C_7H_{14}O_2$	C
2-Amino-2-metilpropanol [124-68-5]	$(CH_3)_2(NH_2)CH_2OH$	C
Anilin [62-53-3]	C_6H_7N	B
Benz(a)antracén [56-55-3]	$C_{18}H_{12}$	A
Benzil-klorid	lásd: -klór-toluol	
Benzoil-peroxid [94-36-0]	$C_{14}H_{10}O_4$	C
Benzinek ásványolajból [8006-61-9]		B
Bifenil [92-52-4]	$C_{12}H_{10}$	C
1,3-Butadién (divinil, viniletilén) [106-99-0]	C_4H_6	A
2-Butanon [78-93-3]	C_4HO	C
Butil-acetát (ecetsav-butil-észter) [123-86-4]	$C_6H_{12}O_2$	C
Butil-aldehid (butiraldehid) [123-72-8]	C_4H_8O	C
n-Butil-benzol [104-51-8]	$C_{10}H_{14}$	C
sec.-Butil-benzol [135-98-8]	$C_{10}H_{14}$	C
terc.-Butil-benzol [98-06-6]	$C_{10}H_{14}$	C
Butil-diglikol (dietilén-glikol-monobutil-éter) [112-34-5]	$C_8H_{17}O_3$	C
1,4-Butilén-glikol (1,4 bután-diol) [110-63-4]	C_4H_6	C
Butil-glikol	lásd: 2-butoxi-etanol	
Butil-hidroxi-acetát (butil-glikolát) [7397-62-8]	$C_6H_{12}O_3$	C
Butil-klorid (1-klór-bután) [109-69-3]	$CH_3(CH_2)_3Cl$	C
2-Butoxi-etanol [111-76-2]	$C_6H_{14}O_2$	C
Ciklohexanol [108-93-0]	$C_6H_{12}O$	C
Ciklohexanon [108-94-1]	$C_6H_{10}O$	C
Ciklohexil-amin [108-91-8]	$C_6H_{11}NH_2$	C
Ciklopentán [287-92-3]	C_5H_{10}	C
Dekalin [91-17-8]	$C_{10}H_{18}$	C
Diaceton-alkohol	lásd: 4-hidroxi-4-metil-2-pentanon	

Megnevezés [CAS szám]	Képlet	Osztály
Dibenz (a,h) antracén [53-70-3]	C ₂₂ H ₁₄	A
Dibróm-metán [74-95-3]	CH ₂ Br ₂	A
Dibutil-éter [142-96-1]	C ₈ H ₁₈ O	C
Dietanol-amin	lásd: 2,2-imino-dietanol	
Dietil-amin [109-89-7]	C ₄ H ₁₁ N	C
m-Dietil-benzol [141-93-5]	C ₁₀ H ₁₄	C
p-Dietil-benzol [105-05-5]	C ₁₀ H ₁₄	C
Dietil-éter [60-29-7]	C ₄ H ₁₀ O	C
Di(2-etil-hexil)-ftalát [117-81-7]	C ₂₄ H ₃₈ O ₄	B
Diizobutil-keton	lásd: 2,6-dimetil-heptán-4-on	
Diizopropil-éter [108-20-3]	C ₆ H ₁₄ O	C
Difenil	lásd: bifenil	
3,3-diklór-benzidin [91 94-1]	C ₁₂ H ₁₀ Cl ₂ N ₂	A
1,1-Diklór-propán [78-99-9]	C ₃ H ₆ Cl ₂	C
Dimetil-diszulfid [624-92-0]	C ₂ H ₆ S ₂	C
Dinitro-orto-krezol [534-52-1]	C ₇ H ₆ N ₂ O ₅	B
Diklórbenzol (o-):[95-50-1] (m-):[541-78-1]	C ₆ H ₄ Cl ₂	C
Diklór-benzol (p-):[106-46-7]	C ₆ H ₄ Cl ₂	C
Diklór-difluor-metán [75-71-8] Betiltva	CCl ₂ F ₂	C
1,1-Diklóretán [75-34-3]	C ₂ H ₄ Cl ₂	C
1,2-Diklóretán [107-06-2]	C ₂ H ₄ Cl ₂	B
1,1-Diklóretilén [75-35-4]	C ₂ H ₂ Cl ₂	C
1,2-Diklóretilén [540-59-0]	C ₂ H ₂ Cl ₂	C
Diklórfenolok (2,4-): [120-83-2]	C ₆ H ₄ Cl ₂ O	C
2-4-Diklór-fenoxi-ecetsav	C ₈ H ₆ Cl ₂ O ₃	C
Diklórmetán [75-09-2]	CH ₂ Cl ₂	C
Dimetil-amin [124-40-3]	C ₂ H ₇ N	C
N,N-dimetilanilin [121-69-7]	C ₈ H ₁₁ N	B
Dimetil-éter [115-10-6]	C ₂ H ₆ O	C
Dimetil-szulfát [77-78-1]	C ₂ H ₆ SO ₄	A
N,N-Dimetil-formamid [68-12-2]	C ₃ H ₇ NO	B
2,6-Dimetil-heptán-4-on [108-83-8]	C ₉ H ₁₈ O	C
Dioktil-ftalát	lásd: di(2-etil-hexil)-ftalát	
Dipentén [138-86-3]	C ₁₀ H ₁₆	C
1,4-Dioxán [123-91-1]	C ₄ H ₈ O ₂	B
Ecetszter	lásd: etil-acetát	
Ecetsav [64-19-7]	C ₂ H ₄ O ₂	C
Ecetsav-anhidrid [108-24-7]	C ₄ H ₆ O ₃	C
Ecetsav-butyl-észter	lásd: butyl-acetát	
Ecetsav-etil-észter	lásd: etil-acetát	
Ecetsav-metil-észter	lásd: metil-acetát	
Ecetsav-vinil-észter	lásd: vinil-acetát	
Epiklórhidrin (1,2-epoxi3-klór-propán) [106-89-8]	C ₃ H ₅ ClO	B
Etanol (etil-alkohol) [64-17-5]	C ₂ H ₆ O lásd: alkil-alkoholok	C

Megnevezés [CAS szám]	Képlet	Osztály
Etanol-amin [141-43-5]	C_2H_7NO	C
Éter	lásd: dietil-éter	
Etil-acetát [141-78-6]	$C_4H_8O_2$	C
Etil-akrilát [140-88-5]	$C_5H_8O_2$	B
Etil-amin [75-04-7]	C_2H_7N	C
Etil-benzol [100-41-4]	C_8H_{10}	C
Etilén [74-85-1]	C_2H_4	C
Etilénglikol [107-21-1]	$C_2H_6O_2$	C
Etilénglikol-monobutil-éter	lásd: 2-butoxi-etanol	
Etilénglikol-monoetil-éter	lásd: 2-etoxi-etanol	
Etilénglikol-monometil-éter	lásd: 2-metoxi-etanol	
Etilén-imin [151-56-4]	C_2H_5N	A
Etilén-oxid [75-21-8]	C_2H_2O	A
Etil-glikol	lásd: 2-etoxi-etanol	
Etil-klorid	lásd: klór-etán	
Etil-metil-ke-ton	lásd: 2-butanon	
tetra-Etil-ortoszilikát [78-10-4]	$(C_2H_5O)_4Si$	C
Etoxi-propil-acetát [54839-24-6] (propilén-glikol-1-etiléter-acetát)	$C_7H_{14}O_3$	C
2-Etoxi-etanol [110-80-5]	$C_4H_{10}O_2$	B
Fenol [108-95-2]	C_6H_6O	C
Fenol-benzotriazol [25973-55-1]	$C_{22}H_{29}N_3O$	B
Formaldehid [50-00-0]	CH_2O	A
Ftálsav-anhidrid [85-44-9]	$C_6H_4(CO)_2O$	C
2-Furaldehid [98-01-1]	$C_5H_4O_2$	B
Furfurál, furfuro-l	lásd: 2-furaldehid	B
Furfuril-alkohol [98-00-0]	$C_5H_6O_2$	C
Glikol	lásd: etilénglikol	
Hangyasav [64-18-6]	CH_2O_2	B
Hangyasav-metil-észter	lásd: metil-formiát	
Hidrazin [302-01-2]	N_2H_4	A
4-Hidroxi-4-metil-2-pentan-on [123-42-2]	$C_6H_{12}O_2$	C
2,2-Imino-dietanol [111-42-2]	$C_4H_{11}NO_2$	C
Izobutil-alkohol [78-83-1]	$C_4H_{10}O$	C
Izobutil-bromid [78-77-3]	$(CH_3)_2CHCH_2Br$	A
Izobutil-metil-ke-ton	lásd: 4-metil-2-pentan-on	
Izopropenil-benzol [98-83-9]	C_9H_{10}	B
Izopropil-alkohol (izo-propanil) [67-63-0]	$(CH_3)_2CHOH$	C
Izopropil-benzol [98-82-8]	C_9H_{12}	C
Izopropil-bromid [75-26-3]	C_3H_7Br	C
4-Izopropil-toluol (p-cimol) [99-87-6]	$C_{10}H_{14}$	C
Kálcium-cián-amid [156-62-7]	$CaCN_2$	C
Kaprolaktám [105-60-2]	$HN(CH_2)_5CO$	C
Kerozin C_{10} - C_{14} [8008-20-6]		C
Klór-acetaldehid [107-20-0]	C_2H_3ClO	B
m-Klór-anilin [108-42-9]	$ClC_6H_4NH_2$	C

Megnevezés [CAS szám]	Képlet	Osztály
p-Klór-anilin [106-47-8]	$C_6H_4NH_2$	A
o-Klór-anilin (2-klór anilin) [95-51-2]	$C_6H_4NH_2$	C
Klór-benzol [108-90-7]	C_6H_5Cl	C
2-Klór-1,3-butadién [126-99-8]	C_4H_5Cl	C
Klór-ecetsav [79-11-8]	$C_2H_3ClO_2$	C
Klór-etán [75-00-3]	C_2H_5Cl	B
Klór-metán [74-87-3]	CH_3Cl	B
1-Klór-4 nitrobenzol [100-00-5]	$C_6H_4ClNO_2$	B
Kloroform	lásd: triklór-metán	
2-Kloroprén	lásd: 2-klór-1,3-butadién	
2-Klór-propán [75-29-6]	C_3H_7Cl	C
-Klór-toluol [100-44-7]	C_7H_7Cl	A
Krezolok [1319-77-3]	C_7H_8O	C
Kumol	lásd: izopropil-benzol	
Lakk csiszolatópor		A
Maleinsav [110-16-7]	$C_4H_4O_4$	C
Maleinsav-anhidrid [108-31-6]	$C_4H_2O_3$	C
Metil-merkaptán [74-93-1] és merkaptánok	CH_4S	A
Metakrilsav [79-41-4]	$C_4H_6O_2$	C
Metakrilsav-metil-észter	lásd: metil-metakrilát	
Metanol (metil-alkohol) [67-57-1]	CH_4O	B
Metil-acetát [79-20-9]	$C_3H_6O_2$	C
Metil-akrilát [96-33-3]	$C_4H_6O_2$	C
Metil-amin [74-89-5]	CH_5N	C
Metil-benzoát [93-58-3]	$C_8H_8O_2$	C
Metil-bromid [74-83-9] Betiltva	CH_3Br	A
Metil-ciklohexanon [1331-22-2]	$C_7H_{12}O$	C
1,2-Metil-etil-benzol [611-14-3]	C_9H_{12}	C
1,3-Metil-etil-benzol [620-14-4]	C_9H_{12}	C
1,4-Metil-etil-benzol [622-96-8]	C_9H_{12}	C
Metilén-klorid	lásd: diklór-metán	
Metil-etil-keton	lásd: 2-butanon	
Metil-formiát [107-31-3]	$C_2H_4O_2$	C
Metil-glikol	lásd: 2-metoxi-etanol	
Metil-izobutil-keton	lásd: 4-metil-2-pentanon	
Metil-jodid [74-88-4]	CH_3I	B
Metil-klorid	lásd: klór-metán	
Metil-kloroform	lásd: 1,1,1-triklór-etán	
Metil-metakrilát [80-62-6]	$C_5H_8O_2$	C
4-Metil-m-fenilén-diizocianát [584-84-9]	$C_9H_6N_2O_2$	A
4-Metil-2-pentanon [108-10-1]	$C_6H_{12}O$	C
Metil-proxitol (1-metoxi-2 propanol, propilén-glikol-momometil-éter) [107-98-2]	$C_4H_{10}O_2$	C
N-metil-2-pirrolidon [872-50-4]	C_5H_9NO	C
Metil-tercier-butyl-éter [1634-04-4]	$C_5H_{12}O$	C

Megnevezés [CAS szám]	Képlet	Osztály
3-Metoxi-butylacetát [4435-53-4] [butoxil; ecetsav-(3-metoxi-butilészter); 3-metoxi-1-butanol-acetát]	$C_7H_{14}O_3$	C
2-Metoxi-etanol [109-86-4]	$C_3H_8O_2$	B
2-Metoxi-etil-acetát (metil-celloszolv [110-49-6] acetát) (etilén-glikol- monometil-éter-acetát)	$C_5H_{10}O_3$	B
2-Metoxi-1-metil-acetát [108-65-62] (metoxi-propil-acetát)	$C_6H_{12}O_3$	C
1-Metoxi-propanol	lásd: metil-proxitol	
2-Metoxi-propil-acetát [70657-70-4]	$C_6H_{12}O_3$	B
Naftalin [91-20-3]	$C_{10}H_8$	C
2-Naftil-amin (béta) [91-59-8]	$C_{10}H_8N$	B
Naftol () [90-15-3]	$C_{10}H_7OH$	C
Nitro-benzol [98-95-3]	$C_6H_5NO_2$	B
Nitro-fenolok (o-):[88-75-5] (m-):[554-84-7] (p-):[100-02-7]	$C_6H_5NO_3$	C
Nitro-krezol(ok) (4,2-):[119-33-5]	$C_7H_7NO_3$	C
Nitro-toluolok (o-):[88-72-2] (m-):[99-08-1] (p-):[99-99-0]	$C_7H_7NO_2$	B
Olefin-szénhidrogének (az 1,3-butadién és az etilén kivételével)		C
Ólom-tetra-etil [78-00-2]	$C_8H_{20}Pb$	A
Paraffin-szénhidrogének [64771-72-8] (a metán kivételével)		C
Petróleum [64742-81-0]		C
Pinének [80-56-8]	$C_{10}H_{16}$	B
Piridin [110-86-1]	C_5H_5N	C
2-Propenál [107-02-8]	C_3H_4O	B
Propiconazolt [60207-90-1]	$C_{15}H_{17}C_{12}N_3O_2$	C
n-Propil-alkohol [71-23-8]	C_3H_8O	C
Propil-amin [107-10-8]	C_3H_9N	C
Propilén [115-07-1]	C_2H_5	C
Propilén-glikol-monometil-éter [107-98-2] (1-metoxi-2-propanol) (metil-proxitol)	$C_4H_{10}O_2$	C
1,2-Propilén-oxid [75-56-9]	C_3H_6O	A
Propion-aldehid [123-38-6]	C_3H_6O	C
Propionsav [79-09-4]	$C_3H_6O_2$	C
Szén-diszulfid [75-15-0]	CS_2	B
Szénkéreg	lásd: szén-diszulfid	
Szén-tetraklorid	lásd: tetraklór-metán	
Sztirol [100-42-5]	C_8H_8	C
Terpentin [8006-64-2]		C
Tetrahydro-furán [109-99-9]	C_4H_8O	C
1,1,2,2-Tetraklór-etán [79-34-5]	$C_2H_2Cl_4$	B
Tetraklór-metán [56-23-5] Betiltva	CCl_4	A

Megnevezés [CAS szám]	Képlet	Osztály
Tetralin [119-64-2] (1,2,3,4-tetrahidro-naftalin)	$C_{10}H_{12}$	C
Texanol (2,2,4-trimetil-1,3-pentán- diol-mono-izobutinát) [25265-77-4]	$C_{12}H_{24}O_3$	C
Tioéterek		A
Tioglikolsav [68-11-1]	$C_2H_4SO_2$	C
o-Toluidin [95-53-4]	C_7H_9N	B
Toluol [108-88-3]	C_7H_8	C
Toluol-2,4-diizocianát	lásd: 4-metil-m-fenilén- diizocianát	
Trietil-amin [121-44-8]	$C_6H_{15}N$	C
1,1,1-Triklór-etán [71-55-6] Betiltva	$C_2H_3Cl_3$	C
1,1,2-Triklór-etán [79-00-5] Betiltva	$C_2H_3Cl_3$	A
Triklór-fenolok (2,4,6-):[88-06-2]	$C_6H_3OCl_3$	B
Triklór-fluor-metán [75-69-4] Betiltva	CCl_3F	C
Triklór-metán [67-66-33]	$CHCl_3$	B
Trimetil-amin [121-44-8]	C_3H_8N	B
Trimetil-benzol(ok) (pl. mezitilén: 1,3,5-trimetil benzol [108-67-8])	C_9H_{12}	C
Undekán [1120-21-4]	$C_{11}H_{24}$	C
Vinil-acetát [108-05-4]	$C_4H_6O_2$	C
Xilenolok (a 2,4-xilenol kivételével) (2,3-):[526-75-0] (2,5-):[95-87-4] (2,6-):[576-26-1] (3,4-):[95-65-8] (3,5-):[109-68-9]	$C_8H_{10}O$	C
Xilenol (2,4-):[105-67-9]	$C_8H_{10}O$	C
Xilolok [1330-20-7]	C_8H_{10}	C

3. számú melléklet a 49/2006. (XII. 27.) KvVM–EüM–FVM együttes rendelethez

(1) Az R. 6. számú melléklete 4. Mészégetés pontjának megjegyzései kiegészülnek a következő 3. ponttal:

(Megjegyzések:)

„3. A cukoriparban alkalmazott kocsztüzelésű aknás mészkemencében való mészgyártás esetén a CO kibocsátás határértékét nem kell figyelembe venni.”

(2) Az R. 6. számú melléklete 7. Helyhez kötött benzin- és dízelüzemű belső égésű motorok pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„7. Helyhez kötött benzin- és dízelüzemű belső égésű motorok

Az előírások a helyhez kötött berendezések belső égésű motorjaira vonatkoznak, amelyek tüzelőanyag felhasználása 50 kg/h vagy ennél nagyobb. Az előírások vonatkoznak a motorok féktermi próbajáratására is.

Az előírások nem vonatkoznak azokra a szükségáramforrást hajtó, helyhez kötött motorokra, amelyek 50 h/év-nél rövidebb ideig üzemelnek. Ezekre a berendezésekre kibocsátási határértéket nem kell kiadni, alapbejelentésük és légszennyező anyag kibocsátásuk éves bejelentése azonban kötelező (a nemzetközi adatszolgáltatási kötelezettség miatt). Az adatszolgáltatást számítás alapján, külön jogszabály szerint kell teljesíteni.

Üzemanyag-minőségi követelmény: a gázolaj kéntartalma 0,05 m/m%-nál nem lehet nagyobb.

Motortípus	Kibocsátási határérték [mg/m ³] (légszennyező anyag koncentráció)		
	Szilárd anyag	Nitrogén-oxidok (NO ₂ -ben megadva)	Szén-monoxid
Benzinmotorok			
– kétütemű		800	650
– négyütemű			650
Dízelmotorok			
– 5 MW _{th} -ot meghaladó teljesítmény esetében	130	2000	650
– 3 MW _{th} –5 MW _{th} teljesítmény esetében	130	2000	650
– 3 MW _{th} teljesítmény alatt	130	4000	650

Megjegyzések:

1. A megadott határértékek a motor névleges teljesítményén mérve érvényesek.
2. A kibocsátási határértékek 5 tf% O₂-tartalmú, 273 K hőmérsékletű, 101,3 kPa nyomású száraz véggázra vonatkoznak. Az 1996 előtt gyártott közúti járműmotorok fékpadi járatása esetén a kibocsátási határértékek 17 tf% O₂-tartalmú, 273 K hőmérsékletű, 101,3 kPa nyomású száraz véggázra vonatkoznak.
3. Az 5 MW_{th}-ot meghaladó teljesítményű, új dízelmotorok esetében a nitrogén-oxidokra vonatkozó határérték 500 mg/m³, amelyet nem kell alkalmazni az évi 500 óránál kevesebbet üzemelő motorokra.
4. A 3 MW_{th} alatti teljesítményű, csak kutatófűrészeknél alkalmazott dízelmotorok esetében a nitrogén-oxidokra vonatkozó kibocsátási határérték 4300 mg/m³.

(3) Az R. 6. számú melléklete 11. Agyag alapú kerámiagyártmányok égetése (tégla- és cserépgyártás, valamint a burkolólapok gyártása kivételével) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„11. Agyag alapú kerámiagyártmányok égetése, szárítása (tégla- és cserépgyártás, valamint a burkolólapok gyártása kivételével)

	Kibocsátási határérték [mg/m ³] (légszennyező anyag koncentráció)			
	Szilárd anyag	Kén-oxidok (SO ₂ -ben megadva)	Nitrogén-oxidok (NO ₂ -ben megadva)	Szén-monoxid
Porcelán gyártása esetén	50	500	500	500
– eosin színégetés esetén	50	500	500	3000
0,12%-nál kisebb kéntartalmú betétanyagok esetében	50	500	500	500
0,12%-nál nagyobb kéntartalmú betétanyagok esetében	50	1500	500	500

Megjegyzés:

A kibocsátási határértékek 18 tf% O₂-tartalmú, 273 K hőmérsékletű, 101,3 kPa nyomású száraz véggázra vonatkoznak.”

(4) Az R. 6. számú melléklete 21. Acél vagy öntöttvas olvasztása pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„21. Acél vagy öntöttvas olvasztása

Technológia	Kibocsátási határérték [mg/m ³] (légszennyező anyag koncentráció)	
	Szilárd anyag	Szén-monoxid
Olvasztás		
elektromos ívkemencében	20	1000
indukciós kemencében	20	–

Megjegyzés:

Az olvasztó ívkemencéknél a szén-monoxid tartalmú gázokat lehetőség szerint el kell égetni vagy azokat hasznosítani kell.”

(5) Az R. 6. számú melléklete 44. Téglá- és cserépgyártás pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
 „44. *Tégla- és cserépgyártás*

Tégla- és cserépegetés, szárítás	Kibocsátási határérték [mg/m ³] (légszennyező anyag koncentráció)
Szilárd anyag (nem toxikus)	50
Kén-oxidok (SO ₂ -ben megadva)	500
Nitrogén-oxidok (NO ₂ -ben megadva)	500
Szén-monoxid	1500
Klór és vegyületei (cián-klorid kivételével)	100
Fluor	10
Benzol	5
Szerves anyagok, az 5. számú melléklet 3. pontja szerinti	
A osztályba tartozó anyagok	20
B osztályba tartozó anyagok	100
C osztályba tartozó anyagok	150

Megjegyzések:

1. A kibocsátási határértékek 17 tf% O₂-tartalmú, 273 K hőmérsékletű, 101,3 kPa nyomású száraz véggázra vonatkoznak.

2. A kibocsátási határértékek a közvetlen füstgáz szárításra is vonatkoznak.”

(6) Az R. 6. számú melléklete 45. Vasérczsugorítás pontja a következő rendelkezéssel egészül ki:

(*Szén-monoxid kibocsátási határérték 25 kg/t zsugorítmány*)

„Nitrogén-oxidok (NO₂-ben megadva) kibocsátási határértéke 400 mg/m³

Megjegyzés:

A nitrogén-oxidokra vonatkozó kibocsátási határértéket a fémérc kalcináló vagy szinterező berendezések, nyersvas vagy acél gyártás berendezései (elsődleges vagy másodlagos beolvasztás) – beleértve a 2,5 t/h kapacitást meghaladó folyamatos öntést, a vas(II)-fémek megmunkálásának berendezéseit (20 t/h nyersacélnál nagyobb kapacitású meleghengermű) – esetében kell alkalmazni.”

(7) Az R. 6. számú melléklete a következő 55. ponttal egészül ki:

„55. *Állati tetemet égető berendezések*

	Kibocsátási határérték [mg/m ³] (légszennyező anyag koncentráció)
Szilárd anyag (nem toxikus)	4
Kén-oxidok (SO ₂ -ben megadva)	86
Nitrogén-oxidok (NO ₂ -ben megadva)	2
Szén-monoxid	245

Megjegyzések:

1. A kibocsátási határértékek 5 tf% O₂-tartalmú, 273 K hőmérsékletű, 101,3 kPa nyomású száraz véggázra vonatkoznak.

2. A kibocsátási határértékek csak 50 kg/óra állati tetem, illetve melléktermék, vagy annál kisebb égetési teljesítmény esetére vonatkoznak.”

**A szociális és munkaügyi miniszter
11/2006. (XII. 27.) SZMM
r e n d e l e t e**

**az egészségi állapoton, illetve betegségen alapuló
szociális rászorultság igazolásának szabályairól**

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban Szt.) 132. §-a (2) bekezdésének *m*) pontjában kapott felhatalmazás alapján a következőket rendelem el:

1. §

Ezt a rendeletet a szociális rászorultságnak az Szt. 63. §-ának (5) bekezdése és 65. §-ának (6) bekezdése szerinti igazolására kell alkalmazni.

2. §

(1) Az Szt. 63. §-ának (4) bekezdése, valamint 65. §-a (4) bekezdésének *c*) pontja szerinti esetben a szolgáltatást igénylő háziorvosa az igénylő egészségi állapotáról a *mel-léklet* szerinti igazolást tölti ki.

(2) Az Szt. 65. §-a (4) bekezdésének *b*)–*c*) pontja szerinti esetben a pszichiátriai betegséget pszichiáter vagy

neurológus szakorvos szakvéleményének bemutatásával kell igazolni.

3. §

A 2. § szerinti igazolás, illetve szakvélemény

- a*) a kiállításától számított két évig, vagy
- b*) ha az igazolás a következő felülvizsgálat időpontjáig két évnél rövidebb időtartamot határoz meg, a felülvizsgálat időpontjáig használható fel a szociális rászorultság igazolására.

4. §

Az igazolás, illetve szakvélemény felülvizsgálatát a szolgáltatást igénylő, törvényes képviselője, valamint az intézményvezető kérheti az Országos Orvosszakértői Intézet szolgáltatást igénylő lakóhelye, tartózkodási helye szerint illetékes orvosi bizottságtól.

5. §

Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba.

Kiss Péter s. k.,
szociális és munkaügyi miniszter

Melléklet a 11/2006. (XII. 27.) SZMM rendelethez

IGAZOLÁS

**a házi segítségnyújtást, illetve jelzőrendszeres házi segítségnyújtást
igénybe vevő egészségi állapotáról**

Név (születési név):

Születési hely, idő:

Lakóhely:

TAJ szám:

1. Önellátásra vonatkozó megállapítások¹:

- a*) Önellátásra képes
- b*) Önellátásra részben képes: egyes tevékenységekhez segítséget igényel.
- c*) Önellátásra részben képes: rendszeres, időszakos ellátást igényel.
- d*) Önellátásra nem képes: folyamatos ellátást igényel, időszakosan fekvő.
- e*) Önellátásra nem képes: 24 órás ellátást igényel, ágyban fekvő.

2. Felülvizsgálat szükséges: igen nem

Ha szükséges, a következő felülvizsgálat időpontja:

Dátum:

Orvos neve, aláírása:

P. H.

¹ A megfelelő megállapítást kérjük aláhúzással jelölni.

**Az egészségügyi miniszter
48/2006. (XII. 28.) EüM
r e n d e l e t e**

**a kozmetikai termékek biztonságosságáról,
gyártási, forgalmazási feltételeiről és közegészségügyi
ellenőrzéséről szóló 40/2001. (XI. 23.) EüM rendelet
módosításáról**

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. §-a (2) bekezdésének *da)* alpontjában kapott felhatalmazás alapján a következőket rendelem el:

1. §

A kozmetikai termékek biztonságosságáról, gyártási, forgalmazási feltételeiről és közegészségügyi ellenőrzéséről - szóló 40/2001. (XI. 23.) EüM rendelet (a továbbiakban: R.)

2. §-a a következő (6)–(8) bekezdéssel egészül ki:

„(6) Tilos olyan kozmetikai terméket (ideértve a mintapéldányt is) forgalomba hozni, amelynek végső összetételét – az ismételt dózis toxicitással, a reprodukív toxicitással és a toxikokinetikával kapcsolatos vizsgálatok kivételével – az e rendelet követelményeinek való megfelelés érdekében, alternatív módszer európai közösségi szintű hivatalos elfogadását követően az alternatív módszertől eltérően állatkísérlet felhasználásával igazolták.

(7) 2009. március 11. napjától tilos olyan kozmetikai terméket (ideértve a mintapéldányt is) forgalomba hozni, amely olyan összetevőt vagy összetevő-kombinációt tartalmaz, amelyet – az ismételt dózis toxicitással, a reprodukív toxicitással és a toxikokinetikával kapcsolatos vizsgálatok kivételével – az e rendelet követelményeinek való megfelelés érdekében, alternatív módszer európai közösségi szintű hivatalos elfogadását követően az alternatív módszertől eltérően állatkísérlet felhasználásával igazolták.

(8) 2013. március 11. napjától tilos olyan kozmetikai terméket (ideértve a mintapéldányt is) forgalomba hozni, amelynek végső összetételére, illetve egyes összetevőire vagy összetevő-kombinációira vonatkozóan az ismételt dózis toxicitással, a reprodukív toxicitással és a toxikokinetikával kapcsolatos vizsgálatokat az e rendelet követelményeinek való megfelelés érdekében alternatív módszer európai közösségi szintű hivatalos elfogadását követően az alternatív módszertől eltérően állatkísérlet felhasználásával igazolták.”

2. §

Az R. 9. §-a a következő (4) és (5) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A kozmetikai termék csomagolásán vagy a terméket kísérő dokumentumban, feliraton, címkén, gyűrűn vagy galléron akkor tüntethető fel, hogy a termékkel kapcsolatban állatkísérletek nem folytak, ha a kozmetikai terméket, mintapéldányt, valamint az azok összetevőinek

egyikét sem vetették alá állatkísérletnek, illetve nem bíztak meg harmadik személyt az állatkísérlet elvégzésével.

(5) Az állatkísérletek hiányára vonatkozó tájékoztatókkal kapcsolatos iránymutatásokat a 11. számú melléklet tartalmazza. Az állatkísérletek hiányára vonatkozó tájékoztatás tartalmáért a tájékoztatást adó felelősséggel tartozik. A közlés e rendeletnek való megfelelése és tényszerűsége ellenőrzésekor a hatóság különösen az 5. § (1) bekezdésének *d)* és *h)* pontjában foglaltakat veszi figyelembe.”

3. §

Az R. 11. §-a a következő (7) bekezdéssel egészül ki:

„(7) A 2. számú melléklet 1212–1233. pontja szerinti összetevőt tartalmazó kozmetikai termék 2007. január 31. napját követően nem hozható forgalomba, nem adható el, illetve nem adható át végső felhasználónak.”

4. §

(1) Az R. 14. §-a a következő új (2) bekezdéssel egészül ki, és az eredeti (2) bekezdés számozása (3) bekezdéssé módosul:

„(2) Az e rendelet követelményeinek való megfelelés érdekében állatkísérlet kozmetikai késztermékkel nem végezhető, illetve ilyen kísérlet nem engedélyezhető.”

(2) Az R. 14. §-a a következő (4) és (5) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A 2. § (6) és (7) bekezdése szerinti tilalom tekintetében európai közösségi szinten hivatalosan elfogadott alternatív módszernek minősül a bőrkorrózió és a fototoxicitás tekintetében a veszélyes anyagok és a veszélyes készítmények tulajdonságainak vizsgálati módszereiről és a vizsgálatok eredményeinek értékeléséről szóló 54/2003. (IX. 1.) ESZCSM–KvVM–BM együttes rendelet mellékletének B. 40. és B. 41. pontja szerinti módszer.

(5) A kozmetikai összetevők nemzetközi nevezéktanát (International Nomenclature of Cosmetic Ingredients; a továbbiakban: INCI) a 2006/257/EK bizottsági határozattal módosított 96/335/EK határozatnak megfelelően kell alkalmazni.”

5. §

(1) Az R. 15. §-a (4) bekezdésének *a)* pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[Ez a rendelet a következő uniós jogi aktusoknak való megfelelést szolgálja:]

„*a)* a Tanács 76/768/EGK irányelve (1976. július 27.) a kozmetikai termékekre vonatkozó tagállami jogszabályok közelítéséről, valamint annak a 79/661/EGK, 82/368/EGK, 83/574/EGK, 88/667/EGK, 89/679/EGK, 93/35/EGK tanácsi, a 2003/15/EK európai parlamenti és tanácsi és a 82/147/EGK, 83/191/EGK, 83/341/EGK,

83/496/EGK, 84/415/EGK, 85/391/EGK, 86/179/EGK, 86/199/EGK, 87/137/EK, 88/233/EGK, 89/174/EGK, 90/121/EGK, 91/184/EGK, 92/8/EGK, 92/86/EGK, 93/47/EGK, 94/32/EK, 95/34/EK, 96/41/EK, 97/1/EK, 97/45/EK, 98/16/EK, 98/62/EK, 2000/6/EK, 2000/11/EK, 2002/34/EK, 2003/1/EK, 2003/16/EK, 2003/80/EK, 2003/83/EK, 2004/87/EK, 2004/88/EK, 2004/93/EK, 2004/94/EK, 2005/9/EK, 2005/42/EK, 2005/52/EK, 2005/80/EK, 2006/65/EK bizottsági irányelvekkel történt módosításai,”

(2) Az R. 15. §-ának (4) bekezdése a következő *d)* és *e)* ponttal egészül ki:

[*Ez a rendelet a következő uniós jogi aktusoknak való megfelelést szolgálja:*]

„*d)* a Bizottság 2006/257/EK határozata (2006. február 9.) a Bizottságnak a kozmetikai termékekben alkalmazott kémiai összetevők nevezéknevének meghatározásáról szóló 96/335/EK határozatának módosításáról,

e) a Bizottság 2006/406/EK ajánlása (2006. június 7.) a 76/768/EGK tanácsi irányelv szerint az állatkísérletek hiányára vonatkozó tájékoztatók használatáról szóló iránymutatások létrehozásáról.”

6. §

(1) Az R. 2. számú melléklete és 3. számú mellékletének 2. része e rendelet 1. számú melléklete szerint módosul.

(2) Az R. 10. számú melléklete e rendelet 2. számú melléklete szerint módosul.

(3) Az R. az e rendelet 3. számú melléklete szerinti 11. számú melléklettel egészül ki.

7. §

(1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivételekkel – a kihirdetését követő 8. napon lép hatályba.

(2) A 4. § (1) bekezdése, a 6. § (1) bekezdése és az 1. számú melléklet 2007. február 1-jén lép hatályba azzal, hogy a 4. § (1) bekezdésétől eltérően a már engedélyezett kísérletek az engedélyben foglaltak szerint lefolytathatók.

(3) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti

a) az R. 14. §-a (1) bekezdésének második mondata,

b) az R. módosításáról szóló 5/2004. (II. 10.) ESZCSM rendelet 14. §-ának (3) és (4) bekezdése,

c) az R. módosításáról szóló 17/2006. (IV. 19.) EüM rendelet 2. §-a.

(4) Az R.-nek az R. módosításáról szóló 5/2004. (II. 10.) ESZCSM rendelettel megállapított

a) 2. § (6) és (7) bekezdése, valamint

b) 9. § (4) bekezdése

nem lép hatályba.

(5) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg az R. 14. §-ának (2) bekezdésében „a 10. számú melléklet” szövegrész helyébe a „külön jogszabály¹, valamint a 10. számú melléklet” szövegrész lép.

(6) Ez a rendelet a következő uniós jogi aktusoknak való megfelelést szolgálja:

a) a Bizottság 2006/65/EK irányelve (2006. július 19.) a kozmetikai termékekről szóló 76/768/EGK tanácsi irányelv II. és III. mellékletének a műszaki fejlődéshez történő hozzáigazítása céljából való módosításáról;

b) a Bizottság 2006/257/EK határozata (2006. február 9.) a Bizottságnak a kozmetikai termékekben alkalmazott kémiai összetevők nevezéknevének meghatározásáról szóló 96/335/EK határozatának módosításáról;

c) a Bizottság 2006/406/EK ajánlása (2006. június 7.) a 76/768/EGK tanácsi irányelv szerint az állatkísérletek hiányára vonatkozó tájékoztatók használatáról szóló iránymutatások létrehozásáról.

Dr. Molnár Lajos s. k.,
egészségügyi miniszter

1. számú melléklet a 48/2006. (XII. 28.) EüM rendelethez

I. A kozmetikai termékek biztonságosságáról, gyártási, forgalmazási feltételeiről és közegészségügyi ellenőrzéséről szóló 40/2001. (XI. 23.) EüM rendelet 2. számú melléklete az alábbi 1212–1233. hivatkozási számú anyagokkal, vegyületekkel egészül ki:

„1212. 6-Metoxi-piridin-2,3-diamin és HCl sója, hajfestékek összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 94166-62-8)

1213. 2,3-Naftalindiol, hajfestékek összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 92-44-4)

1214. 2,4-Diaminodifenilamin, hajfesték összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 136-17-4)

1215. 2,6-Bisz(2-hidroxi-etoxi)-3,5-piridinamin és HCl sója, hajfesték összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 117907-42-3)

1216. 2-Metoximetil-p-Aminofenol és HCl sója, hajfesték összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 29785-47-5)

1217. 4,5-Diamino-1-metilpirazol és HCl sója, hajfesték összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 20055-01-0)

¹ A veszélyes anyagok és a veszélyes készítmények tulajdonságainak vizsgálati módszereiről és a vizsgálatok eredményeinek értékeléséről szóló 54/2003. (IX. 1.) ESZCSM–KvVM–BM együttes rendelet.

1218. 4,5-Diamino-1-[(4-klórphenil)metil]-1-H-pirazol-szulfát, hajfesték összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 163183-00-4)

1219. 4-Kloro-2-aminofenol, hajfesték összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 95-85-2)

1220. 4-Hidroxi-indol, hajfestékek összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 2380-94-1)

1221. 4-Metoxitoluol-2,5-diamin és HCl sója, hajfesték összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 56496-88-9)

1222. 5-Amino-4-fluoro-2-metilfenol szulfát, hajfesték összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 163183-01-5)

1223. N,N-dietil-m-aminofenol, hajfesték összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 91-68-9)

1224. N,N-Dimetil-2,6-piridindiamin és HCl sója, hajfesték összetevőjeként történő alkalmazás esetén

1225. N-Ciklopentil-m-aminofenol, hajfesték összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 104903-49-3)

1226. N-(2-Metoxi-etil)-p-feniléndiamin és HCl sója, hajfesték összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 72584-59-9)

1227. 2,4-Diamino-5-metilfenol és HCl sója, hajfesték összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 113715-25-6)

1228. 1,7-Naftalindiol, hajfesték összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 575-38-2)

1229. 3,4-Diaminobenzoesav, hajfestékek összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 619-05-6)

1230. 2-Aminometil-p-aminofenol és HCl sója, hajfesték összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 79352-72-0)

1231. Solvent Red 1 (CI 12150), hajfestékek összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 1229-55-6)

1232. Acid Orange 24 (CI 20170), hajfestékek összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 1320-07-6)

1233. Acid Red 73 (CI 27290), hajfestékek összetevőjeként történő alkalmazás esetén (CAS-szám 5413-75-2)”

II. Az R. 3. számú mellékletének 2. része a következők szerint módosul:

1. A 17, 23, 40, 42 hivatkozási számok törlésre kerülnek.

2. A „g” oszlopban

a) az 1, 2, 8, 13, 15, 30, 34, 41, 43, 45, 46, 51, 52, 53, 54, 57, 59, 60 hivatkozási számokhoz tartozó „2006. 08. 31.” szövegrész helyébe a „2007. 12. 31.”,

b) a 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 35, 36, 37, 38, 39, 44, 47, 48, 49, 50, 55, 56 és az 58 hivatkozási számokhoz tartozó „2006. 12. 31.” szövegrész helyébe a „2007. 12. 31.” szövegrész lép.

2. számú melléklet
a 48/2006. (XII. 28.) EüM rendelethez

Az R. 10. számú mellékletének bevezető része helyébe a következő szövegrész lép:

„A Közös Kutatóközpont Alternatív Módszerek Validálásával Foglalkozó Európai Központja (ECVAM) által jóváhagyott, külön jogszabályban nem szereplő módszerek:”

3. számú melléklet
a 48/2006. (XII. 28.) EüM rendelethez

„11. számú melléklet
a 40/2001. (XI. 23.) EüM rendelethez

A kozmetikai termékeken az állatkísérletek hiányára vonatkozó tájékoztatókkal kapcsolatos iránymutatásokról

A kozmetikai termékek biztonságosságáról, gyártási, forgalmazási feltételeiről és közegészségügyi ellenőrzéséről szóló 40/2001. (XI. 23.) EüM rendelet (a továbbiakban: R.) 9. §-ának (4) és (5) bekezdését – tekintettel a 76/768/EGK tanácsi irányelv szerint az állatkísérletek hiányára vonatkozó tájékoztatók használatáról szóló iránymutatások létrehozásáról szóló 2006/406/EK bizottsági ajánlásban foglaltakra – a következők figyelembevételével kell alkalmazni:

1. Fő alapelvek

Az állatkísérletek hiányára vonatkozó tájékoztatás nem vezetheti félre a fogyasztót. A kozmetikai termék címkéjén feltüntetett, az R. 9. §-ának (4) és (5) bekezdése szerinti tájékoztatásnak elő kell segítenie, hogy a fogyasztó hasznos információ birtokában tájékozottan tudjon választani. A tájékoztatás alkalmazása nem vezethet tisztességtelen piaci versenyhez az ilyen tájékoztatást marketingeszközként használó gyártók, illetve a szállítók között.

2. A tájékoztatók önkéntes használata

Az R. 9. §-ának (4) és (5) bekezdése szerinti tájékoztatás alkalmazásával a gyártó vagy a termék piaci forgalmazásáért felelős személy jelölheti, hogy a termékkel kapcsolatban állatkísérletek nem folytak. Az ilyen tájékoztatás használata sem a gyártó, sem a termék piaci forgalmazásáért felelős személy számára nem kötelező, csak a számukra felkinált lehetőség, amennyiben az R. 9. §-ának (4) és (5) bekezdésében foglalt követelmények teljesülnek.

3. Az R. 9. §-ának (4) és (5) bekezdésében megállapított követelmények értelmezése

Az R. és e tájékoztató alkalmazása tekintetében

a) *összetevő*: bármely szintetikus vagy természetes eredetű vegyi anyag vagy készítmény, beleértve a kozmetikai ter-

mékek összetételében használt illat- és aromás vegyületeket is;

b) állat: az állatkísérletek végzéséről szóló 243/1998. (XII. 31.) Korm. rendelet 2. §-ának 1. pontjában meghatározott „állat”;

c) kísérlet: a termék vagy összetevői kifejlesztésére vagy biztonságosságának értékelésére vonatkozó kísérletek.

Az R. 9. §-ának (4) és (5) bekezdésében megállapított követelményeket a következők szerint kell értelmezni:

a) „állatkísérletek nem folytak”: azt jelenti, hogy

– semmiféle állatkísérletet nem végeztek a kozmetikai termék vagy összetevői kifejlesztésével vagy biztonságosságának értékelésével kapcsolatban. A tájékoztatót csak akkor szabad használni, ha az állatkísérleteket teljes mértékben alternatív módszerrel helyettesítik, nem pedig csökkentik vagy finomítják az állatkísérleteket. Továbbá nem lényeges, hogy hol (az Európai Unióban vagy harmadik országokban) és az sem, hogy mikor végezték a kísérletet (ide értendő a kísérlet megismétlése is),

– nem használhattak semmilyen mások által új kozmetikai termékek kifejlesztése céljából állatokon tesztelt összetevőt, azaz a gyártó és beszállítói nem használhattak olyan összetevőket, amelyekről például a tudományos irodalomban rendelkezésre állnak a mások által új kozmetikai termék kifejlesztése céljából végzett állatkísérletekkel kapcsolatos adatok. Ebben az összefüggésben „az új kozmetikai termék kifejlesztése” jelentheti egy, már piacon levő termék átalakítását vagy teljesen új termék kifejlesztését (innováció). Új csomagolás nem tekinthető új kozmetikai terméknek;

b) „nem bíztak meg harmadik személyt az állatkísérlet elvégzésével”: azt jelenti, hogy a gyártó és beszállítói, beleértve minden, a beszállítói láncban szereplő beszállítót:

– nem végeztek közvetlenül állatkísérleteket,

– nem adtak megbízást állatkísérletek elvégzésére, ami azt jelenti, hogy nem adtak felkérést állatkísérletekre, és nem fizettek érte, például tudományos intézményekben folyó kutatás támogatásával.

4. Tájékoztatók szövegezése

Bármely személy, aki tájékoztatót kíván használni annak jelölésére, hogy nem végeztek állatkísérletet, szabadon választhatja meg a tájékoztató szövegezését, illetve használhat bármely figuratív képet vagy egyéb jelet, amennyiben az R. minden idevágó követelménye teljesül.”

Az egészségügyi miniszter 49/2006. (XII. 28.) EüM r e n d e l e t e

az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet módosításáról

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. §-a (4) bekezdésének *l)* és *m)* pontjaiban, valamint az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 52. §-ának (10) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján a következőket rendelem el:

1. §

Az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet (a továbbiakban: R.) 1. §-a az alábbi (11) bekezdéssel egészül ki:

„(11) A rosszindulatú daganat miatt a szakmai szabályok szerint végzett radioterápia, kemoterápia és műtét – a sorrendtől függetlenül – egymásnak nem garanciális akadályai.”

2. §

Az R. 3. számú melléklete e rendelet 1. számú melléklete szerint módosul.

3. §

Az R. 4. számú melléklete e rendelet 2. számú melléklete szerint módosul.

4. §

Az R. 10. és 14. számú melléklete e rendelet 3. számú melléklete szerint módosul.

5. §

(1) Ez a rendelet 2007. január 1. napján lép hatályba.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti az R. 3. §-a (4) bekezdésének b) pontja és 2/b. számú melléklete, az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet és a szerzett immunhiányos tünetcsoport kialakulását okozó fertőzés terjedésének megelőzése érdekében szükséges intézkedésekről és a szűrővizsgálatok elvégzésének rendjéről szóló 18/2002. (XII. 28.) ESZCSM rendelet módosításáról szóló 26/2005. (VII. 13.) EüM rendelet 4. §-ának (2) bekezdése és 3. számú mellék-

lete, az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet módosításáról szóló 68/2005. (XII. 28.) EüM rendelet 2. §-ának (2) és (3) bekezdése és az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet módosításáról szóló 26/2006. (VI. 26.) EüM rendelet 11. §-ának (2) bekezdése.

Dr. Horváth Ágnes s. k.,
egészségügyi minisztériumi államtitkár

1. számú melléklet a 49/2006. (XII. 28.) EüM rendelethez

1. Az R. 3. számú mellékletének 03 Főcsoportjában a							
„+++	03S	1031	Orrvérzés sürgősségi ellátása	0	25	1	0,14389”
szövegrész helyébe a							
	„03S	1031	Orrvérzés sürgősségi ellátása	0	25	1	0,14389”
szövegrész lép.							
2. Az R. 3. számú mellékletének 04 Főcsoportjában a							
„+++	04S	1511	Légúti idegentest sürgősségi ellátása	0	40	1	0,20157”
szövegrész helyébe a							
	„04S	1511	Légúti idegentest sürgősségi ellátása	0	40	1	0,20157”
szövegrész lép.							
3. Az R. 3. számú mellékletének 08 Főcsoportjában az alábbi szövegrész a hatályát veszti:							
„*	08P	389D	Kéz, csukló nagyobb műtétei sürgősségi indikációval	2	25	5	1,12155”
4. Az R. 3. számú mellékletének 09 Főcsoportjában az alábbi szövegrész a hatályát veszti:							
	„09M	529Z	Egyéb bőrbetegségek súlyos társult betegséggel	5	40	11	1,70869”
5. Az R. 3. számú mellékletének 10 Főcsoportja a							
	„10S	537E	Diabetes mellitus, hypoglykaemias állapotok sürgősségi ellátása	0	38	1	0,23796”
szövegrészt követően az alábbi szövegrésszel egészül ki:							
	„10M	537F	Diabeteses neuropathia Thiogamma kezelése	15	37	15	0,54070”
6. Az R. 3. számú mellékletének 11 Főcsoportjában a							
	„11P	570D	Inkontinencia szalag behelyezése	1	14	3	1,70848”
szövegrész helyébe a							
„*	11P	570D	Inkontinencia szalag behelyezése	1	14	3	1,70848”
szövegrész lép.							
7. Az R. 3. számú mellékletének 99 Főcsoportja a							
	„99P	9575	Belső femrögztés eltávolítása tűződrót kivételével (kivéve: csípő, femur, gerinc)	1	25	2	0,30020”
szövegrészt követően az alábbi szövegrésszel egészül ki:							
	„99P	9576	Belső femrögztés (tűződrót) eltávolítása (kivéve: csípő, femur, gerinc)	1	25	1	0,06218”

8. Az R. 3. számú mellékletének végjegyzetében a
 „+++ A megjelölt S-jelű HBCs a 24 órát meghaladó ellátás esetén is, továbbá a nem sürgősségi ellátóhelyről is jelenthető.”
 szövegrész a hatályát veszti.

2. számú melléklet a 49/2006. (XII. 28.) EüM rendelethez

1. Az R. 4. számú mellékletének 118/a. pontja a
 „– 0140 Semmelweis Egyetem, Budapest”
 szövegrészt követően az alábbi szövegrésszel egészül ki:
 „– 0156 Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet”

2. Az R. 4. számú mellékletének 123. pontjában a
 „*08P 389D Kéz, csukló nagyobb műtétei sürgősségi indikációval”
 szövegrész a hatályát veszti.

3. Az R. 4. számú mellékletének 125/a. pontja a
 „– 0107 Föv. Önk. Szent Margit Kórháza, Budapest”
 szövegrészt követően az alábbi szövegrésszel egészül ki:
 „– 0112 Föv. Önk. Bajcsy-Zsilinszky Kórháza, Budapest”

4. Az R. 4. számú mellékletének 125/b. pontja a
 „– 0107 Föv. Önk. Szent Margit Kórháza, Budapest”
 szövegrészt követően az alábbi szövegrésszel egészül ki:
 „– 0112 Föv. Önk. Bajcsy-Zsilinszky Kórháza, Budapest”

5. Az R. 4. számú mellékletének 125/c. pontja a
 „– 0109 Föv. Önk. Szent István Kórház és Intézményei, Budapest”
 szövegrészt követően az alábbi szövegrésszel egészül ki:
 „– 0112 Föv. Önk. Bajcsy-Zsilinszky Kórháza, Budapest”

6. Az R. 4. számú mellékletének 125/d) pontja a
 „– 0107 Föv. Önk. Szent Margit Kórháza, Budapest”
 szövegrészt követően az alábbi szövegrésszel egészül ki:
 „– 0112 Föv. Önk. Bajcsy-Zsilinszky Kórháza, Budapest”

3. számú melléklet a 49/2006. (XII. 28.) EüM rendelethez

1. Az R. 10. számú melléklete az alábbi 8. ponttal egészül ki:

	[Elszámolható HBCs csoportok:	ha BNO:	és az OENO:]
„8. Diabetese neuropathia Thiogamma kezelése	537F”		

2. Az R. 14. számú mellékletének I/AA) pontja a

„* 99M 959A	Rosszindulatú daganat kemoterápiája A”
-------------	--

szövegrészt megelőzően az alábbi szövegrésszel egészül ki:

„99M 9430	Sugárterápia”
-----------	---------------

**Az egészségügyi miniszter
50/2006. (XII. 28.) EüM
r e n d e l e t e**

**a természetes gyógytényezőkről szóló
74/1999. (XII. 25.) EüM rendelet módosításáról**

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. §-a (2) bekezdésének *x*) pontjában kapott felhatalmazás alapján – figyelemmel az egészségügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. §-ának *a*) pontjában foglaltakra – a következőket rendelem el:

1. §

A természetes gyógytényezőkről szóló 74/1999. (XII. 25.) EüM rendelet (a továbbiakban: R.) 10. §-a (3) bekezdésének *c*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[A megnevezés használatának engedélyezésére irányuló kérelemhez két példányban csatolni kell:]

„*c*) a létesítmény építési, használatba vételi engedélyét – gyógybarlang esetén a Környezetvédelmi és Vízügyi Minisztérium engedélyét és a Magyar Bányászati és Földtani Hivatal szakvéleményét a barlang, barlangszakasz – bányatérség hasznosítása esetén a Magyar Bányászati és Földtani Hivatal engedélyét a kiépítésére és hasznosítására vonatkozóan,”

2. §

(1) Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg az R. 5. §-ának (1) bekezdésében a „Magyar Geológiai Szolgálat” szövegrész helyébe a „Magyar Bányászati és Földtani Hivatal” szövegrész lép.

Dr. Horváth Ágnes s. k.,
egészségügyi minisztériumi államtitkár

**Az egészségügyi miniszter
51/2006. (XII. 28.) EüM
r e n d e l e t e**

**az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és klinikai
szakpszichológusok folyamatos továbbképzéséről
szóló 52/2003. (VIII. 22.) ESZCSM rendelet
módosításáról**

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 116. §-ának (2) bekezdésében, valamint 247. §-a (2) be-

kezdésének *i*) pontjában foglalt felhatalmazás alapján, az egészségügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 4. §-a (1) bekezdésének *d*) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva az alábbiakat rendelem el:

1. §

Az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és klinikai szakpszichológusok folyamatos továbbképzéséről szóló 52/2003. (VIII. 22.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: R.) 2. §-ának (6) és (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek, és egyidejűleg a § a következő (8) bekezdéssel egészül ki:

„(6) A több szakvizsgával rendelkező továbbképzésre kötelezettnek, amennyiben több szakképesítésnek megfelelő szakmát önállóan gyakorol, a kötelező szinten tartó tanfolyamot valamennyi önállóan gyakorolt szakmára vonatkozóan teljesítenie kell.

(7) Az a továbbképzésre kötelezett, aki több szakképesítésének megfelelő szakmát önállóan gyakorol, a (6) bekezdés szerinti kötelezettségét egy tanfolyammal is teljesítheti, amennyiben az adott kötelező szinten tartó tanfolyam az önállóan gyakorolt szakmákra vonatkozó szakirányú szakképzettségeinek megfelelő szakterületeken került meghirdetésre. Az így teljesített tanfolyam pontértéke a 2. § (1) bekezdése szerinti pontokba egyszer számítható be.

(8) Egy évben 100 pontnál több pontérték nem ismerhető el. Egy továbbképzési időszakból a következő időszakba legfeljebb 50 – a továbbképzési időszak utolsó évében szerzett – továbbképzési pont vihető át.”

2. §

(1) Az R. 3. §-a (1) bekezdésének harmadik mondata helyébe a következő rendelkezés lép:

„Az írásbeli vizsgával záruló tanfolyamot úgy kell megszervezni, hogy az azon való részvétellel – sikeres vizsga esetén – megszerezhető legyen 50 pont.”

(2) Az R. 3. §-ának (9) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(9) A programra, illetve pontértékére a szakmai kollégium február 15-ig, illetve augusztus 31-ig tehet észrevételt a Bizottságnak. Véleményeltérés, illetve a szakmai kollégium észrevételének hiánya esetén a Bizottság dönt. A Bizottság elnöke a jóváhagyott továbbképzési pontértékekről március 1-jéig, illetve szeptember 15-ig értesíti az egyetemet.”

3. §

Az R. 7. §-ának (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A nem egyetem által szervezett
a) orvosi és fogorvosi tudományos kongresszusok tekintetében a Magyar Orvosi Kamara,

b) gyógyszerészeti tudományos kongresszusok tekintetében a Magyar Gyógyszerész Kamara február 15-ig, illetve augusztus 31-ig tehet javaslatot a Bizottságnak a kongresszus tudományos konferenciaként történő elismerésére. A Bizottság a minősítés eredményéről tájékoztatja az egyetemeiket. Az egyéb tudományos kongresszusokat az egyetem minősíti. Amennyiben kongresszus elismerhetőségével kapcsolatban kétség merül fel, az elismerésről az egyetem felterjesztése alapján a Bizottság dönt.”

4. §

(1) Az R. 8. §-ának (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) A továbbképzésben megszerzett pontokat, ideértve a 2. § (4), (6) és (7) bekezdése szerint igazolt teljesítést az egyetem nyilvántartja, és a továbbképzések teljesítéséről legalább évenként egy alkalommal, legkésőbb október 31-ig értesíti a működési nyilvántartás vezetőjét. Az egyetem az adatokat (a továbbképzés címe, a pontszerzés helye, ideje, a megszerzett továbbképzési pontok száma) az érintett működési nyilvántartási számának feltüntetésével, elektronikus formában továbbítja.”

(2) Az R. 8. §-a a következő (10) bekezdéssel egészül ki:

„(10) A működési nyilvántartást vezető szerv a (6) bekezdés szerinti értesítés megérkezését követő 30 napon belül honlapján hozzáférhetővé teszi a továbbképzésre kötelezett számára a továbbképzési időszak alatt megszerzett pontjait.”

5. §

Az R. mellékletének 4. pontja a következő szöveggel egészül ki:

[Elfogadott vagy megjelent tudományos közlemény lektorált folyóiratban első szerzőként: 30, társszerzőként: 10 pont.]

„Folyóiratban megjelent referátum: 5 pont.”

6. §

(1) Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba, azzal, hogy

a) a rendelet hatálybalépésekor folyamatban lévő továbbképzési időszak tekintetében is alkalmazni kell az R. 2. §-ának e rendelet 1. §-ával módosított (7) bekezdése szerinti rendelkezéseit, és az 5. §-t;

b) az R. 2. §-ának e rendelet 1. §-ával megállapított (8) bekezdésében foglaltakat a rendelet hatálybalépésekor

folyamatban lévő továbbképzési időszak tekintetében akkor kell alkalmazni, ha a továbbképzési időszak utolsó éve a rendelet hatálybalépését követően kezdődik;

c) a rendelet hatálybalépését megelőzően megkezdett kötelező szinten tartó továbbképzési programok tekintetében a (2) bekezdés a) pontját nem kell alkalmazni;

d) a rendelet hatálybalépésekor folyamatban lévő továbbképzési időszakokra a (3) bekezdés b) pontját is alkalmazni kell a rendelet hatálybalépését követően megkezdett munkahelyi továbbképzések tekintetében.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti az R.

a) 8. §-ának (1) és (3) bekezdése,

b) 8. §-a (2) bekezdésének „és számára leckönyvet állít ki” szövegrésze.

(3) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg az R.

a) 3. §-a (7) bekezdésének „február 15-ig, illetve szeptember 1-jéig” szövegrésze helyébe a „január 31-ig, illetve augusztus 15-ig” szövegrész,

b) melléklete 2. pontjának a „10 pont adható” szövegrésze helyébe „15 pont adható” szövegrész lép.

Dr. Molnár Lajos s. k.,
egészségügyi miniszter

Az egészségügyi miniszter 52/2006. (XII. 28.) EüM r e n d e l e t e

a sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 83. §-ának (6) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján a következőket rendelem el:

1. §

Az Ebtv. 18/A. § (6) bekezdése f) pontjának, valamint az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 142. § (2) bekezdése c) pontjának alkalmazásában a sürgős szükség körébe tartozó egészségügyi szolgáltatás minden olyan egészségügyi tevékenység, amelyet a *mellékletben* meghatározott, az életet veszélyeztető állapotok és betegségek szakszerű ellátása, valamint azok maradandó egészségkárosító hatásának megelőzése érdekében – a beteg állapotának stabilizálásáig – végeznek.

2. §

Az Ebtv. 23. §-a *d)* és *e)* pontjának alkalmazásában a sürgős szükség körébe tartozó egészségügyi szolgáltatás minden olyan egészségügyi tevékenység, amelyet a mellékletben meghatározott, az életet veszélyeztető állapotok és betegségek szakszerű ellátása, valamint azok maradandó egészségkárosító hatásának megelőzése érdekében fekvő-beteg-ellátás keretében végeznek, a diagnózis felállításától a tisztázott kórállapot első alkalommal történő szakszerű ellátásáig.

3. §

Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba.

Dr. Horváth Ágnes s. k.,
egészségügyi minisztériumi államtitkár

Melléklet
az 52/2006. (XII. 28.) EüM rendelethez

Sürgős szükség körébe tartozó, életet veszélyeztető állapotok és betegségek

1. Életet veszélyeztető, vagy maradandó egészségkárosodás veszélyével járó (külső vagy belső) vérzés
2. Átmeneti keringés- és/vagy légzésleállással járó állapotok (Pl. embolia, Adams-Stokes-Morgagni szindróma., syncope, fulladások, életet veszélyeztető ritmuszavarok, klinikai halál állapota)
3. Életveszélyes endokrin- és anyagcsere állapotok, a folyadék- és ion- háztartás életveszélyes zavarai
4. Központi idegrendszeri kompresszió veszélyével járó kórképek (Pl. agyödéma, fejfájás, szédülés, tumor, gyulladás, fejlődési rendellenesség, trauma)
5. Eszméletlen állapotok
6. Status epilepticus és tüneti görcsrohamok
7. Hirtelen fellépő látászavar, látásvesztés, „vörös szem”, szemsérülés
8. Szepszis
9. Magas halálozású, vagy súlyos szövődmények kialakulásának veszélyével járó hirtelen fellépő, vagy progrediáló, nem-sebészeti betegségek és érkatasztrófák ellátása
10. Szülés, koraszülés, lepényleválás, súlyos terhességi toxémia, eclampsia újszülött ellátása, akut nőgyógyászati vérzés
11. Sokk megelőző és sokkos állapotok, életveszélyes allergiás és anaphylaxiás állapotok, szisztémás és poliszisztémás autoimmun betegségek krízis-állapotai
12. Az immunrendszer fokozott, vagy kóros működésén, illetve a csontvelői vérsejtképzés elégtelenségén alapuló heveny vérsejthiány-állapot

13. Veleszületett, vagy szerzett véralvadási zavar alapján létrejövő heveny életveszély

14. Akut légzési elégtelenség, légút szűkület (Pl. gégeödéma, asthmás roham, idegentest, fulladás)

15. Mérgezések

16. Akut hasi katasztrófák és azok képében jelentkező, nagy fájdalommal, görcsökkel járó kórképek (Pl. bélelzáródás, appendicitis, perforatio, méhenkívüli terhesség, petefészek ciszta megrepedése, tuboovariális tályog, kocsánycsavarodott cysta, kizárt sérv, epegörcs, vese-görcs, vérvizelés)

17. Égés-fagyás (III.–IV. fokú és nagyterjedésű I–II. fokú, és/vagy az életminőség szempontjából különösen veszélyeztetett testtáját vagy a légutakat érintő)

18. Elsődleges sebellátás

19. Testüregek (koponya, mellkas, has) és parenchymás szervek (szív, tüdő, lép, máj, vese) sérülése

20. Compartement szindrómák

21. Nyílt törések és decollement sérülések

22. Amputációk, (replantációs lehetőségekkel vagy azok nélkül)

23. Súlyos medencegyűrű törések

24. Politraumatizáció, többszörös sérülések

25. Búvárbalesetek, magassági betegség, keszonbetegség, barotrauma

26. Áramütés, elektrotrauma

27. Hő- és hidegártalom, kihűlés, hypothermia, hyperthermia, napszúrás, hóguta

28. Súlyos akut sugárártalom és sugárbetegség

29. Öngyilkossági kísérlet és szándék, mentális állapottal összefüggő közvetlen veszélyeztető állapot

30. Heveny pszichés zavarok, pszichózisok

31. Infektológiai kórképek, melyek önmagukban vagy szövődményeik révén az életet veszélyeztető állapotot idéznek elő.

Az egészségügyi miniszter
53/2006. (XII. 28.) EüM
r e n d e l e t e

a törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet módosításáról

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 83. §-a (3) bekezdésének *c)* pontjában, valamint az illetékekről szóló 1990. évi XCIII. törvény (a továbbiakban: Itv.) 67. §-a (2) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján – a pénzügyminiszterrel egyetértésben – a következőket rendelem el:

1. §

(1) A törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: R.) 2. §-ának a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[2. § E rendelet alkalmazásában:]

„a) *gyógyszer*: az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény (a továbbiakban: Gytv.) 1. §-ának 1. pontja szerinti anyag, keverék, illetve készítmény;”

(2) Az R. 2. §-ának c)–i) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[2. § E rendelet alkalmazásában:]

„c) *gyógyszerhatóanyag*: az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerek forgalomba hozataláról szóló 52/2005. (XI. 18.) EüM rendelet (a továbbiakban: Tfr.) 2. §-a (1) bekezdésének 1. pontja szerinti anyag;

d) *ATC*: a gyógyszereknek a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban: Gyftv.) 3. §-ának m) pontja szerinti osztályozása;

e) *gyógyszerforma*: a Tfr. 2. §-a (1) bekezdésének 3. pontja szerinti fogalom;

f) *forgalomba hozatalra engedélyezett gyógyszer*: az Országos Gyógyszerészeti Intézet (a továbbiakban: OGYI), valamint a 726/2004/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet alapján az Európai Unió Bizottsága (a továbbiakban: Bizottság) által forgalomba hozatalra engedélyezett gyógyszer;

g) *forgalomba hozatali engedély*: az f) pont szerinti hatóságok által kibocsátott hatósági határozat;

h) *befogadási eljárás alatt álló gyógyszer*: olyan forgalomba hozatalra engedélyezett gyógyszer, amelyet az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP) társadalombiztosítási támogatásban még nem részesített, de a befogadás kezdeményezése már megtörtént;

i) *befogadott gyógyszer*: olyan forgalomba hozatalra engedélyezett gyógyszer, amelyet az OEP jogerős és végrehajtható határozataiban társadalombiztosítási támogatásban részesített;”

(3) Az R. 2. §-ának r) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[2. § E rendelet alkalmazásában:]

„r) *kiszerelés*: az OGYI, illetve a Bizottság által forgalomba hozatalra engedélyezett, egy nyilvántartási számmal meghatározott csomagolási egység;”

(4) Az R. 2. §-ának z) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[2. § E rendelet alkalmazásában:]

„z) *különkeretes gyógyszer*: a Gyftv. 3. §-ának c) pontja szerinti gyógyszer;”

2. §

Az R. 4. §-ának helyébe a következő rendelkezés lép:

„4. § (1) A gyógyszerek társadalombiztosítási támogatásba történő befogadása során a Gyftv. 26. §-ának (1) bekezdése szerinti támogatási összegek számítása az 1. számú melléklet táblázatában feltüntetett maximálisan adható százalékos mértékeket alapul véve történik. Az E. Alapból támogatott gyógyszerek a (2)–(8) bekezdések szerinti támogatási kategóriákba sorolhatók be.

(2) 100%-os támogatási kategóriába sorolható be az a gyógyszer, amelyet az OEP a Gyftv. 28. § (1) bekezdésének d) pontja szerinti támogatási módszerrel finanszíroz (különkeretes gyógyszer), és amely

a) kizárólag indikációhoz kötötten súlyos, általában folyamatos vagy élethossziglan tartó kezelést igénylő krónikus betegségek és rendellenességek legeredményesebb és leghatékonyabb kezelésére, illetve megelőzésére (a továbbiakban együtt: kezelés) szolgál, amely betegségek, illetve rendellenességek:

aa) folyamatos gyógyszeres kezelés nélkül az életet közvetlenül veszélyeztetik, vagy

ab) irreverzibilis folyamatokat indítanak el, és a várható élettartamot vagy az életminőséget jelentősen kedvezőtlenül befolyásolják, vagy

b) ritka és/vagy örökletes kórképek ritka megjelenési formái, amelyek súlyos betegségterhet eredményező betegségek kezelésére szolgálnak, vagy

c) a ritka betegségek gyógyszereiről szóló, 1999. december 16-i 141/2000/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet hatálya alá tartozik.

(3) A 6. § (3) bekezdése alapján számított támogatási összegű, kiemelt, indikációhoz kötött támogatási kategóriába sorolható be az a gyógyszer, amely

a) kizárólag indikációhoz kötötten súlyos, általában folyamatos vagy élethossziglan tartó kezelést igénylő krónikus betegségek és rendellenességek legeredményesebb és leghatékonyabb kezelésére szolgál, amely betegségek, illetve rendellenességek:

aa) folyamatos gyógyszeres kezelés nélkül az életet közvetlenül veszélyeztetik, vagy

ab) irreverzibilis folyamatokat indítanak el, és a várható élettartamot vagy az életminőséget jelentősen kedvezőtlenül befolyásolják, vagy

b) ritka és/vagy örökletes kórképek ritka megjelenési formái, amelyek súlyos betegségterhet eredményező betegségek kezelésére szolgálnak, vagy

c) a ritka betegségek gyógyszereiről szóló, 1999. december 16-i 141/2000/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet hatálya alá tartozik.

(4) Emelt, indikációhoz kötött – három különböző az a)–c) pontok szerinti százalékos mértékű – támogatási kategóriába sorolható be az a gyógyszer, amely kizárólag indikációhoz kötötten súlyos, általában folyamatos vagy élethossziglan tartó kezelést igénylő krónikus betegségek és rendellenességek, vagy középsúlyos, krónikus betegségek, vagy súlyos, de rövidebb ideig tartó betegségek leghatékonyabb

kezelésére szolgál. A különböző százalékos támogatási kategóriák a következők:

a) Eü 90 százalékos támogatási kategóriába sorolható be az a gyógyszer, amely

aa) olyan betegségek, illetve rendellenességek kezelésére szolgál, melyek reverzibilis – de kezelés nélkül irreverzibilis – folyamatot indítanak el, melynek következményei élethosszig tartanak, és a várható élettartamot és életminőséget közepesen kedvezőtlenül befolyásolják, vagy

ab) súlyos és nagy betegségterhet jelentő kórképek kiegészítő terápiájának gyógyszere, amely jelentős egészségnyereséget biztosít reális ráfordítással.

b) Eü 70 százalékos támogatási kategóriába sorolható be az a gyógyszer, amely súlyos, de nem élethossziglan tartó betegségek, rendellenességek hatékony kezelésére szolgál.

c) Eü 50 százalékos támogatási kategóriába sorolható be az a gyógyszer, amely közepesen súlyos, krónikus betegségek és rendellenességek, illetve heveny betegségek hatékony kezelésére szolgál a 3. számú mellékletben meghatározott indikációban.

(5) Átlagon felüli (normatív 85%) támogatási kategóriába sorolható be az a gyógyszer, amely népegészségügyi szempontból kiemelkedően fontos súlyos, krónikus betegségek és rendellenességek leghatékonyabb kezelésére szolgál, amely betegségek, illetve rendellenességek reverzibilis – de kezelés nélkül irreverzibilis – folyamatot indítanak el, melynek következményei élethosszig tartanak, és a várható élettartamot, az életminőséget közepesen és kedvezőtlenül befolyásolják.

(6) Átlagos támogatási kategóriába (normatív 55%) sorolható be az a gyógyszer, amely

a) közepesen súlyos, krónikus betegségek és rendellenességek hatékony kezelésére szolgál, amely betegségek, illetve rendellenességek

aa) számottevő életminőség romlással járnak, vagy

ab) csökkent önellátó képességet eredményeznek,

b) krónikus, jelentős betegségterhet okozó kórképek kiegészítő terápiájának gyógyszere, amely jelentős egészségnyereséget biztosít reális ráfordítással.

(7) Átlag alatti támogatási kategóriába (normatív 25%) sorolható be az a gyógyszer, amely

a) krónikus betegségek és rendellenességek eredményes és hatékony kezelésére szolgál, amely betegségek, illetve rendellenességek az önellátó képességet részlegesen és tartósan rontják,

b) közepesen súlyos, heveny betegségek eredményes kezelésére szolgál, amelyek az életminőséget vagy az önellátó képességet átmenetileg vagy hosszabb ideig hátrányosan befolyásolják,

c) krónikus és heveny betegségek és rendellenességek kiegészítő terápiájának azon gyógyszere, amely bizonyítottan értékelhető mértékű egészségnyereséget biztosít reális ráfordítással.

(8) Támogatási érték nélküli kategóriába (0%) tartoznak

a) a kizárólag az egészségügyi szolgáltatók számára rendelhető, illetve kiadható gyógyszerek,

b) azon gyógyszerek, melyeket – ez irányú kérelemre – az OEP támogatási érték nélkül fogad be.”

3. §

Az R. 5. §-ának helyébe a következő rendelkezés lép:

„5. § A Gyftv. 27. §-ának (4) bekezdésében foglalt, a kiemelt és emelt indikációhoz kötött támogatási csoportba tartozó betegségcsoportok és indikációs területek megnevezését és a támogatással történő felírásra jogosultak körét a 2. és 3. számú melléklet, a Gyftv. 27. §-ának (7) bekezdésében foglalt, a különkeretes gyógyszerek körét a gyógyszerhatóanyag és a betegségcsoport megjelölésével pedig a 4. számú melléklet tartalmazza.”

4. §

Az R. 6. §-ának helyébe a következő rendelkezés lép:

„6. § (1) A százalékos mértékű támogatás [Gyftv. 28. § (1) bekezdés a) pont] alapja az OEP által a közfinanszírozás alapjául elfogadott – általános forgalmi adóval (a továbbiakban: áfa) megnövelt (bruttó) – fogyasztói ár (a továbbiakban: közfinanszírozás alapjául elfogadott ár).

(2) A százalékos támogatás mértéke a 4. § (1) bekezdése szerint ATC csoportonként kategorizált gyógyszerek közfinanszírozás alapjául elfogadott ára az 1. számú melléklet szerint részletezett maximálisan adható százalékos támogatási kulcs alapján számított

a) 85, 55, 25, 0%-ának,

b) az emelt támogatási kategóriába tartozó gyógyszerek esetében 90, 70, 50%-ának megfelelő összeg.

(3) A kiemelt támogatási kategóriába tartozó gyógyszerek esetében a támogatás összege a közfinanszírozás alapjául elfogadott ár és 300 Ft térítési díj különbözetének megfelelő összeg.

(4) A különkeretes gyógyszerek esetében a százalékos támogatás mértéke a közfinanszírozás alapjául elfogadott ár 100%-a.”

5. §

(1) Az R. 8. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Hatóanyag alapú fix összegű támogatás [Gyftv. 28. § (1) bekezdés ba) pont] esetén az adott termékcsoportban meghatározott (fix) összegű támogatás alapja a referencia készítménynek a közfinanszírozás alapjául elfogadott ára.”

(2) Az R. 8. §-ának (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A referencia készítmény az a meghatározott (fix) támogatási csoportba tartozó gyógyszer, amely

a) nem áll nyilvántartásból való törlés alatt,

b) egyenértékűségét az OGYI megállapította,

c) az adott csoportba tartozó gyógyszerek közül bruttó fogyasztói áron számolt napi terápiás költsége a legalacsonyabb, illetve megállapíthatósága hiányában az egységnyi

hatóanyagra vonatkoztatva (a továbbiakban: napi terápiás költség) legalacsonyabb bruttó fogyasztói árú,

d) kiszerelési formája: a támogatás alapját képező indikációt tekintve nem haladja meg az érvényes alkalmazási előírásában meghatározott egy havi terápiához szükséges mennyiséget vagy ahhoz legközelebb álló csomagolási egységet,

e) csoporton belüli forgalmi részesedése az utolsó alkalommal meghatározott referencia ár közzétételét megelőző hat hónapot vizsgálva négy egymást követő hónap mindegyikében a DOT tekintetében az 1%-ot elérte, feltéve, hogy a gyógyszer árából számított napi terápiás költség nem haladja meg a (6) bekezdés szerint számított átlag napi terápiás költségét.”

(3) Az R. 8. §-ának (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) Amennyiben a (3) bekezdésben meghatározott feltételeknek a fix csoport egyetlen gyógyszere sem felel meg, a fix összegű támogatás alapja ebben a csoportban (a továbbiakban: átlagáras csoport) – a tárgyévét megelőző év utolsó hat hónapjának adatai alapján – a (3) bekezdés *a)–b)* és *d)* feltételeinek megfelelő legalább 0,5%-os DOT forgalmi részesedést elérő gyógyszerek napi terápiás költségének egyszerű számtani átlaga. Az így kiszámolt átlagnál alacsonyabb napi terápiás költségű gyógyszer a csoportra jellemző százalékos támogatást kapja.”

(4) Az R. 8. §-ának (8) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(8) Az OEP a számításokhoz szükséges közforgalmú gyógyszerári forgalmi adatokat és DOT forgalmi részesedéseket készítményenkénti és támogatási jogcímenkénti bontásban havonta hivatalos lapjában és honlapján közzéteszi.”

6. §

Az R. 9. §-ának helyébe a következő rendelkezés lép:

„9. § (1) Terápiás fix elven működő támogatás [Gyftv. 28. § (1) bekezdés *bb)* pont] állapítható meg az egyes meghatározott betegségek (kórképek) kezelésére egyaránt alkalmas termékek körére, ha a forgalomba hozatalt engedélyező hatóság alkalmazásukat klinikailag azonos javallatra állapította meg és alkalmazásukkal a betegek azonos terápiás eredmény érhető el.

(2) A terápiás fix elven működő támogatás számítási módszereit az 5. számú melléklet tartalmazza.

(3) Az azonos betegségre vagy betegségcsoportra alkalmazandó gyógyszerek esetében az alábbi alcsoportok képezhetők:

- a)* alkalmazási mód,
- b)* eltérő hatáserekségek,
- c)* hatástartam,
- d)* az életminőséget megközelítőleg azonos módon befolyásoló gyógyszerek,
- e)* bizonyított klinikai előny,
- f)* közel azonos mellékhatás profil alapján.

(4) A terápiás fix elven működő támogatás számítása az alábbiak szerint történik:

a) az 5. számú melléklet 1.1. bekezdés *a)* pontja alapján meghatározott napi terápiás költség átlagával (NTKÁ) egyenlő vagy alacsonyabb napi terápiás költségű gyógyszerek a csoportra jellemző százalékos támogatást kapják,

b) az 5. számú melléklet 1.1. bekezdés *a)* pontja alapján meghatározott napi terápiás költség átlagánál (NTKÁ) magasabb napi terápiás költségű készítmények az adott csoport átlagos napi terápiás költségéhez rendelt támogatási értéke (NTKÁT) alapján meghatározott összeget kapják támogatás értékűl az alábbiak szerint:

$$\text{támogatási érték} = \text{NTKÁT} \times \text{adott kiszerelés DOT értéke.}$$

(5) A terápiás fix elven működő támogatási csoportokra vonatkozóan az OEP a számításokhoz szükséges közforgalmú gyógyszerári forgalmi adatokat és részesedéseket készítményenkénti és támogatási jogcímenkénti bontásban havonta, a számítás módját, valamint az alcsoportképzés pontos feltételeit minden naptári negyedév 1. napján hivatalos lapjában és honlapján közzéteszi.

(6) A terápiás fix elven működő támogatási csoportokban alkalmazható a csoport arányainak figyelembevételével képzett indexszámmal történő korrekció a különböző hatáserekségű és kiszerelésű készítmények támogatásának kiszámításakor. Az indexszámok terápiás csoportonként kerülnek meghatározásra.”

7. §

Az R. 10. §-ának helyébe a következő rendelkezés lép:

„10. § (1) A hatóanyag alapú és a terápiás fix csoportok képzése a Gyftv. 24. §-ának (2) bekezdésében foglaltak alapján folyamatosan történik. Az OEP az érvényes referencia árakat és készítményeket, valamint az adott fix csoportban szereplő készítmények érvényes árát és támogatását honlapján közzéteszi.

(2) A közzétett árakra bármely időpontban, bármelyik fix csoportban lévő gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja tehet árcsökkentési ajánlatot. Amennyiben az árcsökkentési ajánlat olyan mértékű, hogy a referenciakészítmény áránál alacsonyabb árat eredményez és a gyógyszer megfelel a 8. § (3) bekezdésében foglalt – a referenciatermékké válás feltételeit tartalmazó – rendelkezéseknek az OEP minden naptári negyedév utolsó munkanapjával újraképzés az adott fix csoportot.

(3) A (2) bekezdésben foglalt fix csoport újraképzésének keretében az OEP az árcsökkentési ajánlat benyújtásától számított nyolc napon belül értesíti valamennyi, az adott fix csoportban lévő termék forgalomba hozatali engedélyének jogosultját, hogy hivatalból eljárást indított és felhívja az ügyfeleket, hogy amennyiben a megtett ajánlat-hoz képest árváltoztatással kívánnak élni, úgy azt a fix csoportképzést (naptári negyedév utolsó munkanapja) megelőző öt munkanapig van lehetőségük nyilvánosan az OEP honlapján megtenni. Ezt követően az OEP a Gyftv. és e

rendelet szabályai szerint – határozataiban – meghatározza a referenciakészítményt, annak támogatását, a csoportban lévő valamennyi további gyógyszer közfinanszírozás alapjául elfogadott árához nyújtott fix összegű támogatás mértékét és ezen adatokat honlapján közzéteszi.

(4) A hatóanyag alapú és a terápiás fix csoportok kezelhetősége és a befogadások leírt módon való megvalósítása érdekében az OEP – amennyiben a (2)–(3) bekezdésben foglaltak alapján nem történik a fix csoportokban változás – minden év december 31. és június 30. napjáig honlapján közzéteszi a január 1-jétől, illetve a július 1-jétől érvényes referencia árakat és készítményeket, valamint az adott fix csoportban szereplő készítmények január 1-jétől, illetve július 1-jétől érvényes árát és támogatását.

(5) A (4) bekezdésben foglalt esetben a januári, valamint a júliusi referencia értékek meghatározása az adott naptári év április 1., illetve október 1. napjával érvényes árak alapján történik. Ezen árak alapján számított referencia árakat és támogatásokat az OEP az adott fix csoportban szereplő készítmények forgalomba hozatali engedélyei jogosultjai részére az adott naptári év április 20. és október 20. napjáig megküldi. Ennek ismeretében a forgalomba hozatali engedély jogosultja az adott naptári év május 15-ig, illetve november 15-ig árváltoztatással élhet.

(6) A (4)–(5) bekezdésben foglalt esetben az OEP minden év január és július 1. napjáig hivatalos lapjában és honlapján közzéteszi a következő naptári év január és július 1-jétől tervezett terápiás fix csoportokat (négy szintű ötjegyű ATC csoportokat), az esetlegesen létrehozandó alcsoportokat és a hozzájuk tartozó maximális százalékos mértékeket.”

8. §

Az R. 11. §-ának helyébe a következő rendelkezés lép:
„11. § A Gyftv. 26. §-ában foglalt, a támogatásvolumen-szerződések esetén a támogatásvolumen nagysága a betegség prevalenciájából, illetve incidenciájából következő kezelésre alkalmas betegszám illetékes szakmai kollégium által javasolt nagysága alapján kerül meghatározásra.”

9. §

Az R. 12. §-ának helyébe a következő rendelkezés lép:
„12. § (1) A különkeretes gyógyszerek beszerzési árához az OEP 100%-os társadalombiztosítási támogatást nyújt azzal, hogy egyebekben a gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök közbeszerzésének részletes és sajátos szabályairól szóló 130/2004. (IV. 29.) Korm. rendelet rendelkezései irányadóak.

(2) Az OEP és az országos koordináló funkciót ellátó intézmény között kötött szerződés szerint – az éves keretösszegig – az illetékes szakmai kollégiumok által kidolgozott és közzétett protokollok alapján a 4. számú mellékletben szereplő betegcsoportok kezelésére szolgáló gyógyszereket lehet rendelni.”

10. §

(1) Az R. 14. §-ának *a*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[14. § *A gyógyszer befogadásának és támogatásának egyéb feltételei:*]

„*a*) új csomagolás az előző csomagolással azonos termelői áron vagy import beszerzési áron (a továbbiakban együtt: termelői ár) és azonos támogatási mértékkel fogadható be;”

(2) Az R. 14. §-ának *f*)–*g*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[14. § *A gyógyszer befogadásának és támogatásának egyéb feltételei:*]

„*f*) az újonnan a támogatási rendszerbe kerülő készítmény fix csoportba vonható gyógyszerek esetében csak a referencia készítmény NTK-nál vagy a referencia ár NTK-nál alacsonyabb áron fogadható be;

g) amennyiben a fix csoport kialakításának feltételei nem állnak fenn a fix csoportba nem vonható készítmény befogadásának feltétele, hogy termelői ára az elsőként a támogatási rendszerbe vont azonos hatóanyagú készítmény termelői áránál legalább 30%-kal alacsonyabb legyen; az ezután a támogatási rendszerbe kerülő második készítmény ehhez képest további legalább 10%-kal, a harmadik készítmény a másodikként belépő gyógyszerhez képest további legalább 10%-kal alacsonyabb termelői áron; a további belépők ezen gyógyszernél alacsonyabb termelői áron kerülhetnek be a támogatási rendszerbe;”

(3) Az R. 14. §-ának *l*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[14. § *A gyógyszer befogadásának és támogatásának egyéb feltételei:*]

„*l*) a forgalomba hozatalra engedélyezett, a Szabványos Vény minta Gyűjteményben vagy a Gyógyszerkönyvben is szereplő gyógyszer esetén a támogatás mértéke a közfinanszírozás alapjául elfogadott ár 50%-a.”

11. §

Az R. 19. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az OEP főigazgatója a forgalomba hozatalra engedélyezett gyógyszerek E. Alapból történő támogatásával, illetve a támogatás megváltoztatásával, vagy megszüntetésével kapcsolatos – a normál eljárásrendbe tartozó kérelmek esetén – feladatok ellátására Egészségügyi Technológia-értékelő Bizottságot hoz létre.”

12. §

Az R. 20. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A gyógyszerek árához nyújtható támogatás megállapítása és a támogatás mértékének módosítása iránti ké-

relmet a 6/a. számú mellékletben meghatározott formátum szerint, a Gyftv. 29. §-ának (4) bekezdése szerinti bejelentést pedig a 6/b. számú mellékletben meghatározott formátum szerint – papíralapú írott és elektronikus formában – a gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja nyújtja be az OEP-hez. A tápszer árához nyújtható támogatás megállapítása, a támogatás mértékének módosítása iránti kérelmet a 7/a. számú mellékletben meghatározott formátum szerint, a változás bejelentése iránti kérelmet a 7/b. számú mellékletben meghatározott formátum szerint papíralapú írott és elektronikus formában a tápszer forgalmazója – az Országos Élelmezés- és Táplálkozástudományi Intézetnél a bejelentést megtevő jogi személy – nyújtja be az OEP-hez.”

13. §

(1) Az R. 21. §-a (1) bekezdésének *ab* pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[*a*] egyszerűsített eljárásrend esetén]

„*ab*) tápszer és forgalomba hozatalra engedélyezett, a Szabványos Vény minta Gyűjteményben vagy a Gyógyszerkönyvben is szereplő gyógyszer esetén 30 000 Ft.”

(2) Az R. 21. §-a (2) bekezdésének *ab* pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[*a*] egyszerűsített eljárásrend esetén]

„*ab*) tápszer és forgalomba hozatalra engedélyezett, a Szabványos Vény minta Gyűjteményben vagy a Gyógyszerkönyvben is szereplő gyógyszer esetén 20 000 Ft.”

14. §

Az R. 22. §-ának helyébe a következő rendelkezés lép:
„22. § (1) Egyszerűsített eljárásrend alkalmazandó, amikor a kérelem

a) már támogatott hatóanyagot, illetve kombinációt tartalmazó gyógyszerrel egyenértékű készítmény:

aa) új kiszerezésére,

ab) új hatásösségére,

ac) új gyógyszerformájára és azonos beviteli formájára,

ad) új kombinációjára,

ae) új generikumára, márkanévű készítményére,

b) tápszer vagy forgalomba hozatalra engedélyezett, a Szabványos Vény minta Gyűjteményben vagy a Gyógyszerkönyvben is szereplő gyógyszer támogatására, érkezett.

(2) Normál eljárásrendet kell alkalmazni, amikor a kérelem

a) új gyógyszerformára és új beviteli formára,

b) új indikációra,

c) új hatóanyagra,

d) új kombinációra, ha valamely az összetételben szereplő hatóanyag nem támogatott,

e) áremelésre,

f) támogatási kategória változására,

g) az (1) bekezdésben foglaltak kivételével már támogatott hatóanyag új gyógyszerére,

h) jelentős terápiás előnnyel rendelkező készítményre, magasabb áron történő befogadásra és a támogatás megállapítására érkezett.

(3) Abban az esetben, ha az OEP a Gyftv. 23. § (6) bekezdése szerinti eljárását követően valamely gyógyszer támogatásának megszüntetéséről, illetve támogatási mértékének vagy összegének csökkenéséről dönt, a támogatás megszüntetésének napját, illetve a finanszírozás kezdőnapját a határozat meghozatalának napjától számított nyolcadik napjánál korábbi időpontban nem lehet meghatározni.”

15. §

(1) Az R. 1. számú melléklete helyébe e rendelet 1. számú melléklete lép.

(2) Az R. e rendelet 2–4. számú mellékletével egészül ki, ezzel egyidejűleg az R. jelenlegi 2–4. számú mellékletének számozása 5–7. számú mellékletre változik.

16. §

Az R. e rendelet 15. §-ának (2) bekezdésével átszámított 5. számú melléklete 1.2. pontja *c*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[1.2. Az NTKÁ számítása során]

„*c*) nem képezi NTKÁ számítás alapját az a gyógyszer, amely nyilvántartásból való törlés alatt áll, kivéve a névváltozás miatti nyilvántartásból való törlést.”

17. §

(1) Az R. e rendelet 15. §-ának (2) bekezdésével átszámított 6/a. számú melléklete 2.11. pontjának *c*)–*e*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[2.11. Kért támogatási kategória:]

„*c*) átlagon felüli támogatás;

d) átlagos támogatás;

e) átlag alatti támogatás;”

(2) Az R. e rendelet 15. §-ának (2) bekezdésével átszámozott 6/b. számú mellékletének II. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„II. A Gyftv. 29. §-ának (4) bekezdése szerinti bejelentés indoka:

A megfelelő rész jelölendő!

- már támogatott hatóanyagú gyógyszer kiadhatóságának változása
- már támogatott hatóanyagú gyógyszer névváltozása
- már támogatott hatóanyagú gyógyszer nyilvántartási számának változása
- már támogatott hatóanyagú gyógyszer nyilvántartásból való törlése
- már támogatott hatóanyagú gyógyszer árcsökkentése
- támogatás megszüntetése [Gyftv. 29. § (4) bekezdés b) pont]
- már támogatott készítmény Bizottság általi centrális törzskönyvezésének bejelentése
- a gyógyszernyilvántartásba bejegyzett jogosult személyében változás

18. §

(1) Az R. e rendelet 15. §-ának (2) bekezdésével átszámozott 7/a. számú mellékletének 1. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„1. Tápszer megnevezése, kiszерelése az OÉTI-hez történt bejelentés szerint:

- 1.1. Tápszer márkanéve:
- 1.2. Tápszer kiadhatósága:”

(2) Az R. e rendelet 15. §-ának (2) bekezdésével átszámozott 7/a. számú mellékletének 2.2. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„2.2. Tápszer kisherelési forma:

2.2.1. Tápszer hígítása (por tápszeres esetén, 100 ml standard oldat készítéséhez szükséges tápszer mennyisége):

2.2.2. 1 ml standard oldat energiatartalma vagy 1 g tápszerpor fehérje egyenértékűsége (PKU tápszeres esetén):”

(3) Az R. e rendelet 15. §-ának (2) bekezdésével átszámozott 7/a. számú mellékletének 2.12. pontjának c)–e) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[2.12. Kért támogatási kategória:]

- „c) átlagon felüli támogatás;
- d) átlagos támogatás;
- e) átlag alatti támogatás;”

(4) Az R. e rendelet 15. §-ának (2) bekezdésével átszámozott 7/b. számú mellékletének II. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„II. A Gyftv. 29. §-ának (4) bekezdése szerinti bejelentés indoka:

A megfelelő rész jelölendő!

- már támogatott tápszer kiadhatóságának változása
- már támogatott tápszer névváltozása
- már támogatott tápszer törlése
- már támogatott tápszer árcsökkentése
- támogatás megszüntetése [Gyftv. 29. § (4) bekezdés b) pont]

19. §

(1) Ez a rendelet 2007. január 1. napján lép hatályba.

(2) A rendelet rendelkezéseit a (3) bekezdésben foglalt kivétellel a hatálybalépését követően indult eljárásokban kell alkalmazni.

(3) A folyamatban lévő ügyekre is alkalmazni kell e rendelet 2. §-ával megállapított R. 4. §-át, 4. §-ával megállapított R. 6. §-át, 10. §-ával megállapított R. 14. § l) pontját, 15. §-ával megállapított 1–4. számú mellékleteit.

(4) E rendelet 7. §-ával megállapított R. 10. §-a szerinti fix csoport képzés hivatalból történő megállapításának az OEP első alkalommal 2007. január 31-ig tesz eleget.

(5) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg az R. 1. § (1) bekezdésében a „törzskönyvezett,” szövegrész, 8. §-ának (5) bekezdésében a „generikus” szövegrész, 13. §-ának (1) és (3) bekezdése, 14. §-ának e) és h)–k) pontja, 16–18. §-a, 23. §-a hatályát veszti.

(6) Az e rendelet 14. §-ával megállapított R. 22. § (3) bekezdése 2007. március 31. napján hatályát veszti.

(7) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg

a) az R. 2. §-ának ua) pontjában, az R. e rendelet 15. §-ának (2) bekezdésével átszámozott 6/a. számú mellékletének 2.13., 2.14., 2.15., és 2.16. pontjában a „törzskönyvezett” szövegrész helyébe a „forgalomba hozatalra engedélyezett” szövegrész,

b) az R. 21. §-ának (6) bekezdésében az „az OEP főigazgatója” szövegrész helyébe a „a másodfokon eljáró szerv” szövegrész,

c) az R. e rendelet 15. §-ának (2) bekezdésével átszámozott 5. számú mellékletének 1.1. pontjában a „a törzskönyvező hatóság (OGYI/EMA)” szövegrész helyébe az „a forgalomba hozatalra engedélyező hatóság (OGYI Bizottság)” szövegrész,

d) az R. e rendelet 15. §-ának (2) bekezdésével átszámozott 6/a. számú mellékletének 2.17. pontjában a „törzskönyvező” szövegrész helyébe a „forgalomba hozatalra engedélyező” szövegrész lép.

(8) Ez a rendelet a Tanácsnak az emberi felhasználásra szánt gyógyszerek árának megállapítását, valamint a nemzeti egészségbiztosítási rendszerekbe történő felvételüket szabályozó intézkedések átláthatóságáról szóló 89/105/EGK irányelvének (1988. december 21.) való megfelelést szolgálja.

Dr. Horváth Ágnes s. k.,
egészségügyi minisztériumi államtitkár

1. számú melléklet az 53/2006. (XII. 28.) EüM rendelethez

[1. számú melléklet a 32/2004. (IV.26.) ESZCSM rendelethez]

Négy-, illetve ötjegyű ATC csoportokban elérhető maximális támogatási mértékek és indikációhoz kötött támogatások

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
A01A	FOGÁSZATI KÉSZÍTMÉNYEK							
A01AA	fogszuvasodást megelőző szerek	X						
A01AB	antiinfectív szerek a száj lokális kezelésére	X						
A01AD	egyéb szerek a száj lokális kezelésére	X						
A02A	ANTACIDOK							
A02AA	magnézium-vegyületek	X						
A02AD	alumínium-, kalcium- és magnézium-vegyületek kombinációi és komplexe	X						
A02AX	egyéb antacid-kombinációk	X						
A02B	PEPTIKUS FEKÉLY ÉS GASZTROESOPHAGIALIS REFLUX BETEGSÉG KEZELÉSÉNEK GYÓGYSZEREI							
A02BA	H2-receptor blokkolók			X		X	X	
A02BB	prostaglandinok	X						
A02BC	proton pumpa inhibitorok	X		X		X		
A02BX	a peptikus fekély kezelésének egyéb gyógyszerei	X						
A02D	Felfúvódás elleni szerek							
A02DA	felfúvódás elleni szerek	X						
A03A	BÉLMŰKÖDÉS FUNKCIONÁLIS ZAVARAIRA HATÓ SZEREK							
A03AA	szintetikus anticholinerg szerek, észterek tertiar amino-csoporttal	X						
A03AB	szintetikus anticholinerg szerek, quaterner ammónium vegyületek							
A03AD	papaverin és származékai		X					
A03AX	egyéb synthetic anticholinerg szerek		X					
A03B	BELLADONNA ÉS SZÁRMAZÉKAI, ÖNMAGUKBAN							
A03BA	belladonna alkaloidok, tertiar aminok	X						
A03C	GÖRCSOLDÓK ÉS PSYCHOLEPTICUMOK KOMBINÁCIÓI							
A03CA	synthetic anticholinerg szerek és psycholepticumok kombinációi	X						
A03CB	belladonna és származékai psycholepticumokkal kombinálva	X						
A03E	GÖRCSOLDÓK ÉS ANTICHOLINERG SZEREK KOMBINÁCIÓI EGYÉB GYÓGYSZEREKKEL							
A03EA	görcsoldók, psycholepticumok és fájdalomcsillapítók kombinációi	X						

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
A03F	PROPULSIV SZEREK							
A03FA	propulsiv szerek		X			X	X	
A04A	HÁNYÁSCSILLAPÍTÓK ÉS ÉMELYGÉS ELLENI SZEREK							
A04AA	serotonin (5HT-3) antagonisták	X					X	
A05A	EPEBETEGSÉGEK GYÓGYSZEREI							
A05AA	epesav-készítmények	X				X		
A05AB	az epeutak terápiás készítményei							
A05AX	az epebetegségek egyéb terápiás készítményei	X						
A05B	MÁJVÉDŐK, ZSIROSODÁSGÁTLÓK							
A05BA	májvédők	X						
A05C	EPEBETEGSÉGEK GYÓGYSZEREI ÉS ZSIROSODÁSGÁTLÓK KOMBINÁCIÓI							
A05CX	epebetegségek gyógyszerei és zsírosodásgátlók kombinációi	X						
A06A	HASHAJTÓK							
A06AB	kontakt hashajtók							
A06AD	ozmotikus hashajtók	X				X	X	
A06AG	beöntések							
A06AX	egyéb hashajtók	X						
A07A	BÉLFERTŐTLENÍTŐK							
A07AA	antibiotikumok					X		
A07AB	szulfonamidok	X						
A07AX	egyéb bélfertőtlenítők							
A07B	BÉLLEN HATÓ ADSZORBENSEK							
A07BA	szén-készítmények	X						
A07BB	bismut-készítmények							
A07BC	egyéb bélben ható adszorbensek							
A07C	ELEKTROLITOK SZÉNHYDRÁTOKKAL							
A07CA	orális folyadékpótló sókészítmények		X					
A07D	BÉLMOTILITÁST CSÖKKENTŐ SZEREK							
A07DA	bélmotilitást csökkentő szerek	X				X		

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
A07E	BÉLRE HATÓ GYULLADÁSGÁTLÓ SZEREK							
A07EA	corticosteroidok helyi használatra		X			X		
A07EC	aminosalicylsav és hasonló készítmények		X			X		
A08A	FOGYASZTÓSZEREK A DIÉTÁS KÉSZÍTMÉNYEK KIVÉTELÉVEL							
A08AA	központi hatású fogyasztszerek	X						
A08AB	perifériásán ható fogyasztszerek	X						
A09A	DIGESTIVUMOK BELEÉRTVE AZ ENZIMEKET							
A09AA	enzimkészítmények	X		X		X	X	
A09AB	savkészítmények	X						
A09AC	enzim- és savkészítmények, kombinációk							
A10A	INSULINOK ÉS INSULIN ANALÓGOK							
A10AB	gyors hatású insulinok			X			X	
A10AC	intermedier hatástartamú insulinok			X			X	
A10AD	intermedier és gyors hatású insulinok keverékei			X			X	
A10AE	hosszú hatástartamú insulinok	X					X	
A10B	ORÁLIS ANTIDIABETIKUMOK							
A10BA	biguanidok			X				
A10BB	sulfonamidok, karbamid-származékok			X				
A10BD	orális vércukorszint csökkentő kombinációk	X				X		
A10BF	alfa-glycosidase inhibitorok		X	X				
A10BG	thiazolidin-dionok	X				X		
A10BX	egyéb orális vércukorszint csökkentők	X				X		
A11A	MULTIVITAMIN, KOMBINÁCIÓK							
A11AA	multivitaminok és ásványi anyagok kombinációi	X						
A11AB	multivitamin, egyéb kombinációk	X						
A11B	MULTIVITAMINOK ÖNMAGUKBAN							
A11BA	multivitaminok önmagukban	X						
A11C	A- ÉS D-VITAMIN, BELEÉRTVE A KETTŐ KOMBINÁCIÓJÁT							
A11CA	A-vitamin önmagában	X						
A11CC	D-vitamin és analógjai	X		X		X	X	X

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
A11D	BI-VITAMIN ÖNMAGÁBAN ÉS KOMBINÁCIÓI B6- ÉS B12-VITAMINNAL							
A11DA	BI-vitamin önmagában	X						
A11DB	BI-vitamin kombinációi B6- és/vagy B12-vitaminnal	X						
A11E	VITAMIN-B KOMPLEX BELEÉRTVE A KOMBINÁCIÓKAT							
A11EA	B-vitamin-komplex önmagában	X						
A11G	ASZKORBINSAV C-VITAMIN ÉS KOMBINÁCIÓI							
A11GA	aszorbinsav C-vitamin önmagában	X						
A11H	EGYÉB VITAMINKÉSZÍTMÉNYEK ÖNMAGUKBAN							
A11HA	egyéb vitaminkészítmények önmagukban	X						
A11J	EGYÉB VITAMINKÉSZÍTMÉNYEK, KOMBINÁCIÓK							
A11JA	vitaminok kombinációi							
A11JB	vitaminok és ásványi sók kombinációi							
A11JC	vitaminok, egyéb kombinációk							
A12A	KÁLCIUM							
A12AA	kalcium		X		X			
A12AX	kalcium kombinációi más gyógyszerekkel	X						
A12B	KÁLIUM							
A12BA	kálium				X			
A12C	EGYÉB ÁSVÁNYI ANYAGOK							
A12CC	magnézium	X						
A12CD	fluorid	X				X		
A13A	TONIZÁLÓ SZEREK							
A14A	ANABOLIKUS SZTEROIDOK							
A14AA	androsztan származék	X						
A14AB	oestron-származékok							
A16A	TÁPCSATORNA ÉS ANYAGCSERE EGYÉB GYÓGYSZEREI							
A16AB	enzimék	X					X	X
A16AX	tápcsatorna és anyagcsere egyéb gyógyszerei	X	X					

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
B01A	TROMBÓZIS ELLENES SZEREK							
B01AA	K-vitamin antagonisták				X			
B01AB	heparin csoport	X	X			X	X	
B01AC	thrombocyta aggregációt gátlók, kivéve heparin		X			X		
B01AD	enzimek	X						
B01AX	egyéb anticoagulánsok	X						
B02A	ANTIFIBRINOLYTICUMOK							
B02AA	aminosavak		X					
B02AB	proteinase inhibitorok	X					X	
B02B	K-VITAMIN ÉS EGYÉB VÉRZÉSCSILLAPÍTÓ SZEREK							
B02BA	K-vitamin				X			
B02BB	fibrinogén	X					X	
B02BC	lokális haemostaticumok	X						
B02BD	véralvadási faktorok	X					X	
B02BX	egyéb systemás haemostaticumok		X					
B03A	VASKÉSZÍTMÉNYEK							
B03AA	kétértékű vas, orális készítmények			X				
B03AB	háromértékű vas, orális készítmények			X				
B03AC	háromértékű vas, parenterális készítmények		X			X		
B03AD	vas és folsav kombinációi			X				
B03AE	vas, egyéb kombinációk			X				
B03B	B12-VITAMIN ÉS FOLSAV							
B03BA	B12-vitamin (cyanocobalamin és származékai)							
B03BB	folsav és származékai			X				
B03X	EGYÉB VÉRSEZEGÉNYSÉG ELLENI KÉSZÍTMÉNYEK							
B03XA	egyéb vérszegénység elleni készítmények	X					X	
B05A	VÉR ÉS VÉRREL KAPCSOLATOS KÉSZÍTMÉNYEK							
B05AA	vérpótlók és plazmaférje frakciók	X				X		
B05B	iv. OLDATOK							
B05BA	parenterális táplálásra szolgáló oldatok	X				X		

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
B05BB	elektrolit-egyensúlyt befolyásoló oldatok	X				X		
B05BC	ozmotikus diurézist okozó szerek	X						
B05CB	sóoldatok	X						
B05D	PERITONEÁLIS DIALÍZIS SZEREI							
B05DA	izotóniás oldatok	X						
B05DB	hypertóniás oldatok	X						
B05X	iv. OLDATOK TARTOZÉKAI							
B05XA	elektrolit oldatok	X						
B05XB	aminosavak	X						
B05XC	vitaminok	X						
B05XX	aminósavak	X						
B06A	EGYÉB HEMATOLÓGIAI SZEREK							
B06AA	enzimek		X			X		
C01A	SZÍVGLYCOSIDOK							
C01AA	digitális glycosidok				X			
C01B	ANTIARRHYTHMIÁS SZEREK, I. ÉS III. CSOPORT							
C01BA	antiarrhythmias szerek, I.a csoport				X			
C01BB	antiarrhythmias szerek, I.b csoport		X					
C01BC	antiarrhythmias szerek, I.c csoport				X	X		
C01BD	antiarrhythmias szerek, III. csoport				X			
C01C	CARDIALIS STIMULÁNSOK, KIVÉVE: SZÍVGLYCOSIDOK							
C01CA	adrenerg és dopaminerg szerek	X						
C01CE	phosphodiesterase gátlók	X						
C01CX	egyéb cardialis stimulánsok	X						
C01D	SZÍVBETEGSÉGEKBEN ALKALMAZOTT ÉRTÁGÍTÓK							
C01DA	szerves nitrátok	X		X	X	X	X	
C01DX	szívbetegségeken alkalmazott egyéb értágítók				X			
C01E	EGYÉB SZÍVGYÓGYSZEREK							
C01EA	prostaglandinok	X						
C01EB	egyéb szívszerek			X		X		

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
C02A	KÖZPONTI HATÁSÚ ANTIADRENERG SZEREK							
C02AB	methyldopa							
C02AC	imidazolin receptor agonisták			X		X		
C02C	PERIPHERIÁS HATÁSÚ ANTIADRENERG SZEREK							
C02CA	alfa adrenoreceptor blokkolók				X			
C02CC	guanidin-származékok	X						
C02D	ARTERIOLÁK SIMAIZOMZATÁRA KÖZVETLENÜL HATÓ SZEREK							
C02DB	hydrazino phthalazin-származékok			X				
C02DC	pyrimidin-származékok			X				
C02KX	egyéb antihipertenzív szerek						X	
C02L	VÉRNYOMÁSCSÖKKENTŐ ÉS VIZELETHAJTÓ KOMBINÁCIÓK							
C02LA	rauwolfia alkaloidák és vizelethajtó kombinációk	X						
C03A	MÉRSÉKELT HATÁSÚ VIZELETHAJTÓK - THIAZIDOK							
C03AA	thiazidok önmagukban			X				
C03B	MÉRSÉKELT HATÁSÚ VIZELETHAJTÓK - THIAZIDOK KIVÉTELELVEL							
C03BA	szulfonamidok önmagukban				X			
C03C	CSÚCSHATÁSÚ VIZELETHAJTÓK							
C03CA	szulfonamidok önmagukban				X			
C03CC	aryloxy-ecetsav származékok				X			
C03D	KÁLIUM-VISSZATARTÓ VIZELETHAJTÓK							
C03DA	aldoszteron-antagonisták				X	X		
C03E	VIZELETHAJTÓK ÉS KÁLIUM-VISSZATARTÓ SZEREK KOMBINÁCIÓI							
C03EA	mérsékelt hatású vizelethajtók és kálium-visszatartó szerek kombinációi				X			
C04A	PERIPHERIÁS ÉRTÁGÍTÓK							
C04AB	imidazolin-származékok	X						
C04AC	nikotinsav és származékai	X						
C04AD	purin-származékok		X					

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
C04AE	ergot alkaloidok		X					
C04AX	egyéb perifériás értágítók		X					
C05A	ARANYÉR ELLENI LOKÁLIS KÉSZÍTMÉNYEK							
C05AA	corticosteroidot tartalmazó készítmények							
C05AD	helyi érzéstelenítőt tartalmazó készítmények	X						
C05AX	aranyér elleni egyéb lokális készítmények							
C05B	VISSZÉR KEZELÉSE							
C05BA	heparinok és/vagy heparinoidok helyi használatra		X					
C05BB	szklerotizáló szerek lokális hatású injekcióhoz	X						
C05BX	egyéb szklerotizáló szerek		X					
C05C	CAPILLARIS-STABILIZÁLÓ SZEREK							
C05CA	bioflavonoidok	X	X					
C05CX	egyéb capillaris stabilizáló szerek							
C07A	BÉTA-BLOKKOLÓK ÖNMAGUKBAN							
C07AA	nem szelektív béta-blokkolók önmagukban				X	X		
C07AB	szelektív béta-blokkolók önmagukban				X	X		
C07AG	alfa- és béta-blokkolók			X	X			
C07B	BÉTA-BLOKKOLÓK ÉS THIAZIDOK							
C07BB	béta-blokkoló szerek, szelektívek, és thiazidok			X				
C07C	BÉTA-BLOKKOLÓK ÉS EGYÉB VIZELETHAJTÓK							
C07CA	nem szelektív béta-blokkolók és egyéb vizelethajtók				X			
C07CB	szelektív béta-blokkolók és egyéb vizelethajtók				X	X		
C07F	BÉTA-BLOKKOLÓK ÉS EGYÉB VÉRYOMÁSCSÖKKENTŐK							
C07FB	béta-blokkoló szerek, szelektívek, és egyéb vérnyomáscsökkentők			X				
C08C	SZELEKTÍV KÁLCIUMCSATORNA BLOKKOLÓK, FŐKÉNT ÉRHATÁSÚAK							
C08CA	dihydropiridin-származékok				X	X		

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
C08D	SZELEKTÍV KÁLCIUMCSATORNA BLOKKOLÓK DIREKT SZÍVHATÁSOKKAL							
C08DA	phenylalkylamin-származékok				X			
C08DB	benzothiazepin-származékok				X			
C08E	NEM SZELEKTÍV KÁLCIUM-CSATORNA BLOKKOLÓK							
C08EA	phenylalkylamin-származékok							
C09A	ANGIOTENZIN-KONVERTÁLÓ ENZIM (ACE) GÁTLÓK ÖNMAGUKBAN							
C09AA	angiotenzin-konvertáló enzim (ACE) gátlók önmagukban				X	X		
C09B	ANGIOTENZIN-KONVERTÁLÓ ENZIM (ACE) GÁTLÓK, KOMBINÁCIÓK							
C09BA	angiotenzin-konvertáló enzim (ACE) gátlók és vizelethajtók				X			
C09BB	angiotenzin-konvertáló enzim (ACE) gátlók és calcium csatorna blokkolók			X	X			
C09C	ANGIOTENZIN II ANTAGONISTÁK ÖNMAGUKBAN							
C09CA	angiotenzin II antagonisták önmagukban		X	X				
C09D	ANGIOTENZIN II ANTAGONISTÁK KOMBINÁCIÓKBAN							
C09DA	angiotenzin II antagonisták és vizelethajtók		X	X				
C10A	CHOLESTERIN- ÉS TRIGLYCERID-CSÖKKENTŐ SZEREK							
C10AA	Hmg CoA reductase gátlók				X	X		
C10AB	fibrátok				X			
C10AC	epesavkötők			X				
C10AD	nikotinsav és származékaik			X				
C10AX	cholesterin- és triglycerid-csökkentő szerek				X	X		
C10BX	Hmg CoA reductase gátlók, egyéb kombinációk	X		X				
D01A	GOMBÁSODÁS ELLENI LOKÁLIS KÉSZÍTMÉNYEK							
D01AA	antibiotikumok		X					
D01AC	imidazol- és triazol-származékok		X					
D01AE	gombásodás elleni egyéb lokális készítmények		X					

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
D01B	GOMBÁSODÁS ELLENI SZISZTÉMÁS KÉSZÍTMÉNYEK							
D01BA	gombásodás elleni szisztémás készítmények		X			X		
D02A	BŐRLÁGYÍTÓ- ÉS VÉDŐANYAGOK							
D02AA	szilikon-készítmények	X						
D02AC	lágyparaffin- és zsírkészítmények							
D02AD	folyékony tapaszok							
D02AE	carbamid termékek							
D02AX	egyéb puhító és védő anyagok							
D03A	HÁMOSÍTÓK							
D03AX	egyéb hámosítók	X				X		
D03B	ENZIMEK							
D03BA	proteolitikus enzimek		X			X		
D04A	VISZKETÉS ELLENI SZEREK, BELEÉRTVE: ANTIHISZTAMINOK, ÉRZÉSTELENÍTŐK STB.							
D04AA	antihisztaminok lokális használatra							
D04AB	érzéstelenítők lokális használatra							
D05A	PSORIASIS ELLENI HELYI SZEREK							
D05AA	szilikon készítmények							
D05AX	egyéb helyi psoriasis elleni szerek		X				X	
D05B	PSORIASIS ELLENI SZISZTÉMÁS KÉSZÍTMÉNYEK							
D05BA	psoralenek szisztémás használatra	X						
D05BB	retinoidok a psoriasis kezelésére				X	X		
D06A	ANTIBIOTIKUMOK LOKÁLIS HASZNÁLATRA							
D06AA	tetracyclin és származékai	X						
D06AX	egyéb antibiotikumok lokális használatra		X					
D06B	KEMOTERÁPIÁS SZEREK HELYI HASZNÁLATRA							
D06BA	Szulfonamidok							
D06BB	vírusellenes szerek	X						
D06BX	egyéb kemoterapeutikumok		X					

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
D07A	CORTICOSTEROIDOK ÖNMAGUKBAN							
D07AA	gyenge hatású corticosteroidok (I. csoport)		X					
D07AB	mérsékelten erős hatású corticosteroidok (II. csoport)		X					
D07AC	erős hatású corticosteroidok (III. csoport)		X					
D07AD	igen erős hatású corticosteroidok (IV. csoport)		X					
D07B	CORTICOSTEROIDOK ÉS ANTISEPTICUMOK KOMBINÁCIÓ							
D07BA	gyenge corticosteroidok és antisepticumok kombinációi							
D07BB	mérsékelten erős hatású corticosteroidok és antisepticumok kombinációi	X				X		
D07BC	erős hatású corticosteroidok és antisepticumok kombinációi							
D07C	CORTICOSTEROIDOK ÉS ANTIBIOTIKUMOK KOMBINÁCIÓI							
D07CA	gyenge hatású corticosteroidok és antibiotikumok kombinációi		X					
D07CB	mérsékelten erős corticosteroidok és antibiotikumok kombinációi							
D07CC	erős hatású corticosteroidok és antibiotikumok kombinációi	X						
D07X	CORTICOSTEROIDOK EGYÉB KOMBINÁCIÓI							
D07XA	gyenge corticosteroidok egyéb kombinációi		X					
D07XB	mérsékelten erős hatású corticosteroidok egyéb kombinációi		X					
D07XC	erős hatású corticosteroidok egyéb kombinációi		X					
D08A	ANTISEPTICUMOK ÉS FERTŐTLENÍTŐK							
D08AB	alumíniumtartalmú szerek							
D08AC	biguanidok és amidinek							
D08AG	jódtartalmú készítmények	X				X		
D08AH	quinolin-származékok							
D08AK	higanytartalmú készítmények							
D08AX	egyéb antisepticumok és fertőtlenítők							
D10A	ACNE-ELLENES KÉSZÍTMÉNYEK LOKÁLIS HASZNÁLATRA							
D10AD	retinoidok az acne lokális kezelésére		X					
D10AE	peroxidok	X						
D10AF	antiinfectivumok az acne kezelésére		X					
D10AX	egyéb acne-ellenes készítmények lokális használatra							

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
D10B	ACNE-ELLENES SZISZTÉMÁS KÉSZÍTMÉNYEK							
D10BA	retinoidok az acne kezelésére		X			X		
D11A	EGYÉB BŐRGYÓGYÁSZATI KÉSZÍTMÉNYEK							
D11AC	gyógyszamponok							
D11AF	szemölcs és tyúkszem elleni készítmények							
D11AX	egyéb bőrgyógyászati készítmények	X		X		X		
G01A	ANTIINFECTIVUMOK ÉS ANTISEPTICUMOK KIVÉVE A CORTICOSTEROID-KOMBINÁCIÓKAT							
G01AA	antibiotikumok		X					
G01AF	imidazol-származékok		X					
G01AX	egyéb antiinfectivumok és antisepticumok		X					
G02A	OXYTOCINOIDOK							
G02AB	ergot alkaloidok		X					
G02AD	prostaglandinok	X						
G02B	LOKÁLIS FOGAMZÁSGÁTLÓK							
G02BB	intravaginális fogamzásgátlók							
G02C	EGYÉB NŐGYÓGYÁSZATI KÉSZÍTMÉNYEK							
G02CA	sympathomimeticumok a szülési fájástevékenység csökkentésére	X						
G02CB	prolactin-inhibitorok				X		X	
G02CC	vaginális gyulladáscsökkentő készítmények	X					X	
G02CX	egyéb nőgyógyászati szerek	X						
G03A	HORMONÁLIS SZISZTÉMÁS FOGAMZÁSGÁTLÓK							
G03AA	progestogének és oestrogének, fix kombinációk	X						
G03AB	progestogének és oestrogének, sequentialis készítmények							
G03AC	progestogének							
G03B	ANDROGÉNEK							
G03BA	3-oxoandroszen (4) származékai	X				X		
G03BB	5-androszenon (3) származékai	X				X		

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
G03C	OESTROGÉNEK							
G03CA	természetes és félszintetikus oestrogének önmagukban		X			X		
G03CB	szintetikus oestrogének önmagukban	X						
G03CC	oestrogének kombinációi más gyógyszerrel							
G03D	PROGESTOGÉNEK							
G03DA	pregnen (4) származékok		X					
G03DB	pregnadien származékok		X					
G03DC	oestron származékok		X					
G03F	PROGESTOGÉNEK ÉS OESTROGÉNEK KOMBINÁCIÓI							
G03FA	progestogének és oestrogének, fix kombinációk		X			X		
G03FB	progestogének és oestrogének, sequentialis készítmények		X			X		
G03G	GONADOTROPINOK ÉS EGYÉB OVULATIO-STIMULÁLÓK							
G03GA	gonadotropinok	X	X		X	X		X
G03GB	szintetikus ovuláció-stimulálók		X					
G03H	ANTIANDROGÉNEK							
G03HA	antiandrogén készítmények önmagukban		X				X	
G03HB	antiandrogének és oestrogének		X					
G03X	EGYÉB NEMI HORMONOK ÉS A GENITALIS RENDSZER MODULÁTORAI							
G03XA	antigonadotropinok		X			X		
G03XC	szelektív oestrogen receptor modulátorok	X				X		
G03Y	PROGESZTOGÉNEK							
G04A	HÚGYÚTI FERTŐTLENÍTŐ SZEREK							
G04AB	kinolin derivátumok		X					
G04B	EGYÉB UROLÓGIAI KÉSZÍTMÉNYEK, BELEÉRTVE: GÖRCSOLDÓK							
G04BC	húgyúti kőoldók		X					
G04BD	urológiai görcsoldók		X			X		
G04BE	erectilis dysfunctio kezelésének készítményei							
G04BX	egyéb urológiai szerek	X						

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
G04C	BENIGNUS PROSTATATA HYPERETROPHIA KEZELÉSÉNEK GYÓGYSZEREI							
G04CA	alfa-adrenoreceptor antagonisták		X					
G04CB	tesztoszteron-5-alfa reduktáz inhibitorok		X					
G04CX	benignus prostata-hypertrophia kezelésének egyéb gyógyszerei							
H01A	HYPOPHYSIS ELÜLSŐ LEBENY HORMONOK ÉS ANALÓGJAİK							
H01AC	somatotropin és analógjai	X					X	X
H01AX	Az elülső hypophysis egyéb hormonjai és analógjaik					X		
H01B	HYPOPHYSIS HÁTSÓ LEBENY HORMONOK							
H01BA	vasopressin és analógjai	X			X		X	X
H01BB	oxytocin és származékai	X						
H01C	HYPOTHALAMUS-HORMONOK							
H01CA	gonadotropin releasing hormonok	X						X
H01CB	növekedési hormon release inhibitor hormon	X					X	X
H01CC	antigonadotropin-releasing hormonok							
H02A	SZISZTÉMÁS CORTICOSTEROIDOK ÖNMAGUKBAN							
H02AA	mineralocorticoidok		X			X	X	
H02AB	glucocorticoidok	X			X	X	X	
H03A	PAJZSMIRIGY-KÉSZÍTMÉNYEK							
H03AA	pajzsmirigy-hormonok				X			
H03B	ANTITHYREOID KÉSZÍTMÉNYEK							
H03BA	thiouracilok	X				X		
H03BB	kéntartalmú imidazol-származékok				X			
H03C	JÓD-TERÁPIA							
H03CA	jód-terápia							
H04A	GLYCOGENOLYTICUS HORMONOK							
H04AA	glycogenolyticus hormonok	X				X		
H05A	PARATHYREOID HORMONOK ÉS HOMOLÓGJAİK							
H05AA	teriparatide	X				X	X	

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
		ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI			
H05B	ANTI-PARATHYREOID HORMONOK							
H05BA	calcitonin-készítmények		X			X	X	
H05BX	egyéb készítmények						X	
J01A	TETRACYCLINEK							
J01AA	tetracyclinek		X			X		
J01B	AMPHENICOLOK							
J01BA	amphenicolok		X					
J01C	BÉTA-LAKTÁM ANTIBIOTIKUMOK, PENICILLINEK							
J01CA	széles spektrumú penicillinek		X					
J01CE	béta-laktamáz érzékeny penicillinek		X			X	X	
J01CF	béta-laktamáz rezisztens penicillinek		X					
J01CR	penicillinek kombinációi, beleértve a béta-laktamáz gátlókat		X					
J01D	EGYÉB BÉTA-LAKTÁM ANTIBIOTIKUMOK							
J01DA	cephalosporinok		X			X		
J01DB	első generációs cephalosporinok		X					
J01DH	carbapenemek	X						
J01E	SZULFONAMIDOK ÉS TRIMETHOPRIM							
J01F	MAKROLIDOK ÉS LINKOSAMIDOK							
J01FA	makrolidok		X				X	
J01FF	linkosamidok		X					
J01G	AMINOGLYCOSIDOK							
J01GA	streptomycinek	X						
J01GB	egyéb aminoglycosidok	X					X	
J01M	QUINOLONOK							
J01MA	fluoroquinolonok	X	X				X	
J01MB	egyéb quinolok		X					
J01X	EGYÉB ANTIBAKTERIÁLIS SZEREK							
J01XA	glycopeptid antibiotikumok	X						
J01XB	polymyxinek	X						
J01XC	antibakteriális szteroidok	X						

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
J01XD	imidazol származékok	X						
J01XX	egyéb antibakteriális szerek		X					
J02A	SZISZTÉMÁS GOMBAELLENES SZEREK							
J02AA	antibiotikumok	X						
J02AB	imidazol-származékok		X					
J02AC	triazol származékok		X			X	X	X
J02AX	egyéb szisztémás antimycoticumok	X						
J04A	ANTITUBERKULOTIKUMOK							
J04AB	antibiotikumok	X						
J04AC	hidrazidok	X						
J04AK	egyéb antituberkulotikumok	X						
J04AM	antituberkulotikumok kombinációi	X						
J05A	KÖZVETLENÜL A VÍRUSRA HATÓ SZEREK							
J05AB	nucleosidok és nucleotidok, a reverz transzkriptáz gátlók kivételével	X	X			X	X	X
J05AD	foszfonsav származékok	X						
J05AE	protease inhibitorok	X						X
J05AF	nucleosid reverse transcriptase gátlók	X				X	X	X
J05AG	non-nucleosid reverse transcriptase gátlók	X						X
J05AH	neuramidase inhibitorok					X		
J05AX	egyéb vírusellenes készítmények		X					X
J06B	IMMUNGLOBULINOK							
J06BA	immun szérumok	X						
J06BB	specifikus immunglobulinok	X					X	
J06BC	immunglobulinok	X						
J07A	BAKTERIÁLIS VAKCINA							
J07AG	haemophilus influenzae B vakcinák		X					
J07AH	meningococcus vakcinák			X				
J07AL	pneumococcus vakcinák		X			X		
J07AM	tetanusz vakcinák	X					X	

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
J07AP	typhoid vakcinák							
J07AX	egyéb bakteriális vakcinák	X						
J07B	VIRÁLIS VAKCINÁK							
J07BA	encephalitis vakcinák		X					
J07BB	influenza vakcinák		X					
J07BC	hepatitis vakcinák		X					
J07BD	morbilli vakcinák							
J07BF	poliomyelitis vaccínák	X					X	
J07BK	varicella vaccínák		X				X	
J07CA	bakteriális és virális vaccínák kombinációi	X					X	
L01A	ALKYLEZO SZEREK							
L01AA	mustárnitrogén-analógok	X				X	X	
L01AD	nitrosoureák	X					X	
L01AX	egyéb alkilező szerek	X					X	X
L01B	ANTIMETABOLITOK							
L01BA	folsav analógok	X				X	X	X
L01BB	purin analógok	X					X	
L01BC	pyrimidin analógok	X					X	X
L01C	NÖVÉNYI ALKALOIDOK ÉS EGYÉB TERMÉSZETES							
L01CA	vinca alkaloidok és analógjaik	X					X	
L01CB	podophyllotoxin-származékok	X					X	
L01CD	taxánok	X						
L01D	CYTOTOXICUS ANTIBIOTIKUMOK ÉS ROKON VEGYÜLETEK							
L01DB	anthracyclinek és rokon vegyületek	X					X	X
L01DC	egyéb cytotoxicus antibiotikumok	X					X	X
L01X	EGYÉB DAGANATELLENES SZEREK							
L01XA	platina-vegyületek	X						
L01XB	methil hidrazinok	X					X	
L01XC	monoclonalis antitestek	X					X	X

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
L01XD	photodinamias terápiában használt szerek						X	
L01XX	egyéb cytostaticumok	X					X	X
L02A	HORMONOK ÉS ROKON VEGYÜLETEK							
L02AB	progestogenek	X					X	
L02AE	gonadotropin releasing hormon analógok	X					X	X
L02B	HORMONANTAGONISTÁK ÉS ROKON SZEREK							
L02BA	antioestrogenek	X					X	
L02BB	antiandrogenek	X					X	X
L02BG	enzim-inhibitorok	X					X	X
L03A	CYTOKINEK ÉS IMMUNMODULÁTOROK							
L03AA	colonia stimuláló faktorok	X					X	X
L03AB	interferonok	X					X	X
L03AC	interleukinok	X						X
L03AX	egyéb cytokinek és immunmodulátorok	X						X
L04A	IMMUNSUPPRESSIV SZEREK							
L04AA	szelektív immunsuppressiv szerek	X				X	X	X
L04AX	egyéb immunsuppressiv anyagok	X				X	X	
M01A	NEM STEROID GYULLADÁSGÁTLÓK ÉS RHEUMAELLENES KÉSZÍTMÉNYEK							
M01AA	butylpyrazolidinek			X				
M01AB	ecetsav- és rokon vegyületek	X		X		X		
M01AC	oxicamok	X		X		X		
M01AE	propionsav-származékok	X		X		X		
M01AG	fenamatok		X					
M01AH	coxibok	X				X		
M01AX	egyéb nem steroid gyulladásgátlók és rheumaellenes készítmények	X	X	X		X		

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
M01B	KOMBINÁLT GYULLADÁSGÁTLÓ/RHEUMAELLENES KÉSZÍTMÉNYEK							
M01BA	corticosteroidokkal kombinált gyulladásgátló/rheumaellenes készítmények							
M01C	SPECIFIKUS RHEUMAELLENES SZEREK							
M01CB	aranykészítmények		X			X		
M01CC	penicillamin és hasonló vegyületek		X			X		
M02A	ÍZÜLETI ÉS IZOMFÁJDALMAK KEZELÉSÉNEK LOKÁLIS KÉSZÍTMÉNYEI							
M02AA	nem steroid gyulladásgátlók, lokális készítmények	X						
M02AC	salicyl-sav-származékot tartalmazó készítmények	X						
M02AX	egyéb lokális készítmények az ízületi és izomfájdalmakra	X						
M03A	PERIFÉRIÁS TÁMADÁSPONTÚ IZOM-RELAXÁNSOK							
M03AC	egyéb quateraaer ammónium-vegyületek	X						
M03AX	EGYÉB PERIFÉRIÁS TÁMADÁSPONTÚ IZOMRELAXÁNSOK	X						X
M03B	KÖZPONTI TÁMADÁSPONTÚ IZOMRELAXÁNSOK							
M03BA	carbamin-sav észterek			X				
M03BB	oxazol-, thiazin- és triazin-származékok			X				
M03BX	egyéb központi támadáspontú szerek	X		X		X		
M03C	IZOMRELAXÁNSOK, KÖZVETLEN HATÁSÚ SZEREK							
M03CA	dantorlen és származékai	X						
M04A	KÖSZVÉNYELLELENES KÉSZÍTMÉNYEK							
M04AA	húgysavképződést gátló készítmények				X			
M04AC	a húgysav-metabolizmusra nem ható készítmények		X					
M05B	MINERALISATIÓRA HATÓ SZEREK							
M05BA	bisphosponatok	X				X	X	X
M05BB	bisphosponát kombináció					X		
M05BX	mineralizációra ható egyéb gyógyszerek					X		

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
M09A	A VÁZ- ÉS IZOMRENDSZER BETEGSÉGEINEK EGYÉB							
M09AB	enzimek							
M09AX	a váz- és izomrendszer betegségeinek egyéb gyógyszerei		X			X		
N01A	ÁLTALÁNOS ÉRZÉSTELENÍTŐK							
N01AB	halogénezett szénhidrogének	X						
N01AF	barbiturátok önmagukban	X						
N01AH	opioid érzéstelenítők	X						
N01AX	egyéb általános érzéstelenítők	X						
N01B	HELYI ÉRZÉSTELENÍTŐK							
N01BA	amino-benzoészterek	X						
N01BB	amidok	X						
N01BX	egyéb helyi érzéstelenítők	X						
N02A	OPIOIDOK							
N02AA	természetes opium-alkaloidok	X					X	
N02AB	phenylpiperidin-származékok	X				X	X	
N02AC	diphenylpropylamin-származékok	X					X	
N02AE	oripavin származékok	X					X	
N02AF	morphinan-származékok							
N02AG	opioidok és görcsoldók kombinációi	X					X	
N02AX	egyéb opioidok		X				X	
N02B	EGYÉB FÁJDALOMCSILLAPÍTÓK ÉS LÁZCSÖKKENTŐK							
N02BA	salicylsav és származékai	X						
N02BB	pyrazolonok	X					X	
N02BE	anilidek	X					X	
N02C	MIGRÉNELLENES SZEREK							
N02CA	ergot alkaloidok		X					
N02CC	szelektív 5HT1-receptor agonisták		X					
N02CX	egyéb migrénellenes készítmények		X					

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
N03A	ANTIEPILEPTICUMOK							
N03AA	barbiturátok és származékaik		X			X		
N03AB	hydantoin-származékok		X				X	
N03AD	succinimid-származékok		X			X		
N03AE	benzodiazepin-származékok		X			X		
N03AF	carboxamid-származékok		X			X	X	
N03AG	zsírsav-származékok		X			X	X	
N03AX	egyéb antiepilepticumok		X			X		
N04A	ANTICHOLINERG SZEREK							
N04AA	tertiær aminok		X			X		
N04B	DOPAMINERG SZEREK							
N04BA	dopa és dopa-származékok		X			X		
N04BB	adamantan-származékok	X	X			X		
N04BC	dopamin agonisták				X	X	X	
N04BD	MAO-B bénítók		X			X		
N04BX	egyéb dopaminerg szerek	X				X		
N05A	ANTIPSYCHOTICUMOK							
N05AA	alifás oldalláncot tartalmazó phenothiazinok	X						
N05AB	piperazin szerkezetű phenothiazinok		X				X	
N05AC	piperidin szerkezetű phenothiazinok		X				X	
N05AD	butyrophenon-származékok	X					X	
N05AE	indol-származékok	X					X	
N05AF	thioxanthen-származékok	X					X	
N05AH	diazepinek és oxazepinek	X				X	X	
N05AL	benzamidok	X	X			X	X	
N05AN	lítium	X						
N05AX	egyéb antipsychoticumok	X					X	
N05B	ANXIOLYTICUMOK							
N05BA	benzodiazepin-származékok	X				X	X	
N05BB	diphenylmethan-származékok	X						

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
N05BC	carbamidok	X						
N05BE	azaspirodecanedion-származékok	X						
N05BX	egyéb anxiolyticumok	X						
N05C	ALTATÓK ÉS NYUGTATÓK							
N05CA	barbiturátok önmagukban	X						
N05CB	barbiturátok, kombináció	X						
N05CD	benzodiazepin-származékok	X						
N05CE	piperidindion-származékok							
N05CF	benzodiazepinekhez hasonló gyógyszerek							
N05CM	egyéb altatók és nyugtatók	X						
N06A	ANTIDEPRESSZÁNSOK							
N06AA	nem szelektív monoamin-reuptake gátlók		X			X	X	
N06AB	szelektív szerotonin-reuptake gátlók		X			X		
N06AG	MAO-A bénítók		X			X		
N06AX	egyéb antidepresszánsok		X			X		
N06B	PSYCHOSTIMULÁNSOK ÉS NOOTROPICUMOK							
N06BA	centrálisán ható sympathomimeticumok							
N06BX	egyéb psychostimulánsok és nootropicumok	X		X				
N06D	DEMENTIA ELLENES SZEREK							
N06DA	anticholinesterasok	X				X		
N06DX	egyéb anti-demencia gyógyszerek	X				X		
N07A	PARASYMPATHOMIMETICUMOK							
N07AA	cholinesterase-bénítók		X				X	
N07AX	egyéb parasympathomimeticumok	X					X	
N07B	SZENVEDÉLYBETEGSÉGEKBEN HASZNÁLT SZEREK							
N07BA	dohányzásellenes szerek	X						
N07BB	gyógyszerek a krónikus alkoholizmus kezelésére				X			
N07BC	opioid-függőségben használt gyógyszerek							
N07C	SZÉDÜLÉS ELLENI KÉSZÍTMÉNYEK							
N07CA	szédülés elleni készítmények	X		X		X		

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
N07X	EGYÉB IDEGRENSZERRE HATÓ SZEREK							
N07XX	egyéb idegrendszerre ható gyógyszerek	X					X	X
P01A	AMOEBIASIS ÉS EGYÉB PROTOZOON OKOZTA BETEGSÉGEK GYÓGYSZEREI							
P01AB	nitroimidazol-származékok		X					
P01B	MALÁRIAELLENES SZEREK							
P01BA	aminoquinolonok		X			X		
P01BD	diaminopyrimidinek	X						
P02C	NEMATODÁK ELLENI SZEREK							
P02CA	benzimidazol származékok	X						
P02CE	imidazothiazol származékok							
P03A	EKTOPARAZITA-ELLENES SZEREK, BELEÉRTVE: RÜHELLENES SZEREK							
P03AB	klórtartalmú készítmények							
P03AC	pyretrinek beleértve a szintetikus szereket is							
P03AX	egyéb ektoparazita-ellenes szerek, beleértve: rühellenes szerek	X						
R01A	LOKÁLIS ORR-OEDEMA-CSÖKKENTŐK ÉS EGYÉB NASALIS KÉSZÍTMÉNYEK							
R01AA	sympathomimeticumok önmagukban	X						
R01AB	sympathomimeticumok, kombinációk, kivéve corticosteroidokat							
R01AC	antiallergikumok, kivéve corticosteroidokat		X			X		
R01AD	corticosteroidok		X			X		
R01AX	egyéb nasalis készítmények	X						
R01B	SZISZTÉMÁS ORR-OEDEMA-CSÖKKENTŐK							
R01BA	sympathomimeticumok							
R02A	GÉGÉSZETI GYÓGYSZERKÉSZÍTMÉNYEK							
R02AA	antisepticumok	X						
R02AB	antibiotikumok							
R02AD	helyi érzéstelenítők							

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
R03A	ADRENERGEK, INHALÁLÓ SZEREK							
R03AC	szelektív béta2 adrenoreceptor agonisták		X	X		X		
R03AK	adrenergik és más asthmaelleni szerek		X			X		
R03B	EGYÉB ASTHMA-ELLENES SZEREK, INHALÁLÓ SZEREK							
R03BA	glucocorticoidok		X			X		
R03BB	anticholinerg szerek		X			X		
R03BC	antiallergikumok, kivéve a corticosteroidokat		X			X		
R03C	SZISZTÉMÁS ADRENERG SZEREK							
R03CA	alfa és béta adrenoreceptor agonisták	X						
R03CC	szelektív béta2 adrenoreceptor agonisták		X			X		
R03D	EGYÉB SZISZTÉMÁS ANTI-ASTHMATICUMOK							
R03DA	xanthinok				X	X		
R03DC	leucotrien receptor antagonisták	X				X		
R03DX	Egyéb szisztémás gyógyszerek obstruktív légúti betegségekre						X	
R05C	KÖPTETŐK, KIVÉVE A KÖHÖGÉSCSILLAPÍTÓ KOMBINÁCIÓKAT							
R05CA	köptetők	X						
R05CB	nyákoldók	X					X	
R05D	KÖHÖGÉSCSILLAPÍTÓK, KIVÉVE A KÖPTETŐ KOMBINÁCIÓKAT							
R05DA	ópium alkaloidok és származékaik	X					X	
R05DB	egyéb köhögéscsillapítók		X					
R05F	KÖHÖGÉSCSILLAPÍTÓK ÉS KÖPTETŐK KOMBINÁCIÓI							
R05FA	ópium-származékok és köptetők	X						
R06A	SZISZTÉMÁS ANTIHISZTAMINOK							
R06AA	aminoalkyl éterek		X					
R06AB	substituált alkylaminok		X					
R06AC	substituált ethylendiaminok		X					
R06AD	henothiazin-származékok		X					
R06AE	piperazin-származékok		X			X		
R06AX	egyéb szisztémás antihisztaminok		X			X		

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
R07A	EGYÉB, LÉGZŐRENDSZERRE HATÓ KÉSZÍTMÉNYEK							
R07AA	tüdő surfactantok	X						
R07AB	légzést stimulálok							
S01A	FERTŐZÉSELLENES SZEREK							
S01AA	antibiotikumok		X					
S01AB	szulfonamidok	X						
S01AD	vírusellenes szerek		X			X		
S01AX	egyéb antiinfect szerek		X					
S01B	GYULLADÁSGÁTLÓ SZEREK							
S01BA	corticosteroidok önmagukban				X			
S01BC	nem steroid gyulladásgátló szerek			X				
S01C	GYULLADÁSGÁTLÓ ÉS FERTŐZÉSELLENES SZEREK KOMBINÁCIÓI							
S01CA	corticosteroidok és fertőzésellenes szerek kombinációi				X			
S01CC	gyulladásgátló és fertőzésellenes szerek kombinációban		X					
S01E	GLAUCOMA ELLENI KÉSZÍTMÉNYEK ÉS PUPILLASZŰKÍTŐK							
S01EA	sympathomimeticumok				X			
S01EB	parasympathomimeticumok				X			
S01EC	carboanhydrase inhibitorok				X	X		
S01ED	béta-receptor blokkolók				X	X		
S01EE	prostaglandin analógok	X				X		
S01EX	a glaucoma kezelésének egyéb gyógyszerei	X				X		
S01F	PUPILLATÁGÍTÓK ÉS CYCLOPLEG SZEREK							
S01FA	anticholinerg szerek	X						
S01G	LOKÁLIS OEDEMA-CSÖKKENTŐK ÉS ANTIALLERGIKUMOK							
S01GA	lokális oedema-csökkentőként használt sympathomimeticumok				X			
S01GX	egyéb antiallergikumok			X				
S01H	HELYI ÉRZÉSTELENÍTŐK							
S01HA	helyi érzéstelenítők		X					

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
S01J	DIAGNOSZTIKUMOK							
S01JA	színezőanyagok	X						
S01K	SEBÉSZETI SEGÉDANYAGOK							
S01KA	viszkoelasztikus anyagok	X						
S01KX	egyéb sebészeti segédanyagok	X						
S01X	EGYÉB SZEMÉSZETI KÉSZÍTMÉNYEK							
S01XA	egyéb szemészeti készítmények		X			X		
S02C	CORTICOSTEROIDOK ÉS FERTŐZÉSELLENES SZEREK KOMBINÁCIÓI							
S02CA	corticosteroidok és fertőzéssel ellenes szerek kombinációi		X					
S02D	EGYÉB FÜLÉSZETI KÉSZÍTMÉNYEK							
S02DA	fájdalomcsillapítók és érzéstelenítők	X						
S03A	FERTŐZÉSELLENES SZEREK							
S03AA	fertőzéssel ellenes szerek		X					
V01A	ALLERGÉNEK							
V01AA	allergén extraktumok, kivonatok	X				X		
V03A	MINDEN EGYÉB TERÁPIÁS KÉSZÍTMÉNY							
V03AB	antidotumok	X						
V03AC	vassal kelátot képző szerek				X			
V03AE	hyperkalaemia gyógyszerei				X		X	
V03AF	detoxikáló szerek cytosztatikus kezeléskor	X					X	X
V03AK	szöveti ragasztóanyagok	X						X
V03AN	gyógyászatban alkalmazott gázok	X					X	
V03AX	egyéb terápiás készítmények							
V04A	DIAGNOSZTIKUMOK							
V04AX	egyéb diagnosztikumok	X						
V04C	EGYÉB DIAGNOSZTIKAI SZEREK							
V04CG	gyomorszekréció vizsgálatához használt szerek	X						
V04CJ	Thyreoidea funkciók tesztek	X					X	
V04CX	egyéb diagnosztikumok	X						

ATC	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDIKÁ- CIÓHOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET
		0%	25%	55%	85%			
ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLAGON ALULI	ÁTLAGOS	ÁTLAGON FELÜLI					
V07A	ÖSSZES EGYÉB NEM TERÁPIÁS KÉSZÍTMÉNY							
V07AB	oldószerek hígító oldatok beleértve az öblítő oldatokat		X				X	
V07AY	technikai fertőtlenítők		X			X		
V08A	RÖNTGENKONTRASZTANYAGOK, JÓDOZOTTAK							
V08AA	vízoldékony, nefrotrop, magas ozmolalítású röntgenkontrasztanyagok	X						
V08AB	vízoldékony, nefrotrop, alacsony ozmolalítású röntgenkontrasztanyagok	X						
V08AC	vízoldékony, hepatotrop röntgenkontrasztanyagok	X						
V08AD	nem vízoldékony röntgenkontrasztanyagok	X						
V08B	RÖNTGENKONTRASZTANYAGOK, NEM JÓDOZOTTAK							
V08BA	bárium-szulfát-tartalmú röntgenkontrasztanyagok	X						
V08C	MÁGNESES KONTRASZTANYAGOK							
V08CA	paramágneses röntgenkontrasztanyagok	X						
V08CB	szuper paramágneses kontrasztanyagok	X						
V08D	ULTRAHANG KONTRASZTANYAGOK							
V08DA	ultrahang-kontrasztanyagok	X						
C03DB	egyéb kálium-visszatartó szerek				X			
J01DH	Szulfonamidok és trimetoprim kombinációi, beleértve a származékokat		X					

2. számú melléklet az 53/2006. (XII. 28.) EüM rendelethez

[2. számú melléklet a 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelethez]

**A kiemelt indikációhoz kötött támogatási kategóriába tartozó betegcsoportok,
indikációs területek és a felírásra jogosultak köre**

Kiemelt, indikációhoz kötött támogatással rendelheti:

1. Inszulinkezelésben részesülő cukorbeteg (BNO: E10, E11, E12, O24) részére a diabetológiai szakrendelés szakorvosa vagy javaslata alapján a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

2. a) Olyan dokumentáltan vak, illetve csökkentlátó (külön-külön mindkét szemén 0,3 vagy az alatti a korrigált vísus) cukorbeteg (BNO: E10, E11, E12, O24), illetve olyan felső végtagjára mozgáskorlátozott cukorbeteg részére, aki naponta három vagy több alkalommal szorul inzulinkezelésre (BNO: E10, E11, E12, O24) a diabetológiai szakrendelés szakorvosa vagy javaslata alapján a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

2. b) A 18 éven aluli cukorbeteg gyermek, valamint az olyan intenzív inzulinkezelésben részesülő cukorbeteg (BNO: E10, E11, E12, O24) részére, aki naponta három vagy több alkalommal szorul inzulinkezelésre a diabetológiai szakrendelés szakorvosa vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított egy évig – a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

3. a) Cukorbeteg (BNO: E10, E11, E12, O24) részére, aki naponta három vagy több alkalommal szorul inzulinkezelésre, és akinél a posztprandiális túlzott vércukorszint-emelkedés dokumentáltan más módon nem szabályozható a diabetológiai szakrendelés szakorvosa vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

3. b) Humán előkevert inzulinkezelés alatt álló cukorbeteg (BNO: E10, E11, E12) részére, akinél a posztprandiális vércukorszint meghaladja a 10,0 mmol/l értéket, vagy dokumentáltan ismétlődő hypoglikémiás állapotai jelentkeznek vagy a korábban alkalmazott inzulinkezelés jelentős testsúlynövekedést eredményezett; továbbá rossz anyagcserejű (HbA_{1c}>9%) kombinált orális antidiabetikus kezelés alatt álló cukorbeteg részére, akinél a posztprandiális vércukorszint meghaladja a 10,0 mmol/l értéket a diabetológiai szakrendelés szakorvosa vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

3. c) Azon intenzív inzulinkezelésben részesülő, bázis-bólus inzulinként NPH inzulint használó cukorbeteg (BNO: E10, E11, E12) részére, aki naponta többször alkalmaz NPH inzulint, és akinél gyakori, főleg éjszakai órákban jelentkező, tüneteket okozó hypoglikémia alakul ki, a diabetológiai szakrendelés szakorvosa vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

4. Myasthenia gravisban (BNO: G70) szenvedő beteg részére a neurológus vagy gyermek neurológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

5. Dokumentáltan szükséges esetben (BNO: A35) a kezelőorvos az alábbi gyógyszereket*:

6. a) Házi oxigénellátásban részesülő beteg (BNO: J95–J99) részére – dokumentáltan szükséges esetben, a beteg részére történő betanítással és átadással – a tüdőgyógyász vagy kardiológus szakorvos javaslata alapján a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

6. b) Azon tartós házi oxigénellátásban részesülő beteg (BNO: J95–J99) részére, akinek életvitelében dokumentáltan jelentős javulást eredményez az oxigéngázhoz képest – a beteg részére történő betanítással és átadással – a regionális szakfőorvos engedélyével a tüdőgyógyász szakfőorvos javaslatára – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

7. a) Transzplantált beteg részére (BNO: Z94.0; Z94.1; Z94.2; Z94.4; Z94.8) az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a beavatkozást végző intézmény szakorvosa, az adott terület szakorvosa vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

7. b) A CMV betegség megelőzésére olyan transzplantált (BNO: Z94.0; Z94.1; Z94.2; Z94.4; Z94.8) CMV-negatív betegek részére, akik solid-szerv transzplantátumot kaptak CMV-pozitív donortól a transzplantációt végző intézmény szakorvosa vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított száz napig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. a) Rosszindulatú daganatos betegség miatt végzett kemoterápia/irradiáció során fellépő súlyos lázas neutropénia esetén, vagy olyan esetben, ha a lázas neutropénia (BNO: R72) kockázata a 20%-ot meghaladja, vagy csontvelő-átültetésben részesülő betegek részére, akik hosszan tartó, súlyos neutropeniának lehetnek kitéve, vagy perifériás összejt gyűjtés esetén a kijelölt intézmény klinikai onkológus, sugárterápiás vagy haematológus szakorvosa és a transzplantációs központok haematológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

8. b) 1. Rosszindulatú daganatos betegek fájdalomcsillapításában (BNO: C00–C97, R52.0) WHO szerint I. fájdalomcsillapító lépcsőbe tartozó szerként az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a kezelőorvos, háziorvos vagy a házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. b) 2. Rosszindulatú daganatos betegek fájdalomcsillapításában (BNO: C00–C97; R52.0; R52.2) WHO szerint II. fájdalomcsillapító lépcsőbe tartozó szerként az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a kezelőorvos, háziorvos vagy a házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. b) 3. Rosszindulatú daganatos betegek fájdalomcsillapításában (BNO: C00–C97; R52.0; R52.1) WHO szerint III. fájdalomcsillapító lépcsőbe tartozó szerként az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a kezelőorvos, háziorvos vagy a házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. c) Rosszindulatú daganatos betegségekben (BNO: C00–C97), az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a klinikai onkológus, sugárterápiás, haematológus, gasztroenterológus, endokrinológus vagy urológus szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. d) 1. Malignus tumor következtében fellépő osteolitikus vagy kevert csontmetasztázisok (BNO: C79.5), myeloma multiplex (BNO: C90.0) ossealis manifestációi, valamint tumoros hypercalcaemia kezelésére a fekvőbeteg-gyógyintézet háttérrel rendelkező klinikai onkológiai, sugárterápiás, tüdőgyógyászati vagy haematológiai szakambulanciák szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

8. d) 2. Malignus tumor következtében fellépő csontmetasztázisok (BNO: C79.5), myeloma multiplex (BNO: C90.0) ossealis manifestációi, valamint tumoros hypercalcaemia (BNO: C79.5) kezelésére a fekvőbeteg-gyógyintézet háttérrel rendelkező klinikai onkológiai, sugárterápiás, haematológiai, tüdőgyógyászati vagy urológiai szakambulancia szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

8. e) Szövettanilag igazolt emlőrák (BNO: C50.9) csontáttétek (BNO: C79.5), valamint hypercalcaemia (BNO: C79.5) kezelésére a fekvőbeteg-gyógyintézet háttérrel rendelkező klinikai onkológiai vagy sugárterápiás szakambulancia szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

8. f) A 8. d) 1., 8. d) 2. és 8. e) pont alatti infúziós kezelések hatásának fenntartására vagy önálló terápiaként – ha a betegnél nem szükséges parenterális biszfoszfonát kezelés, akkor anélkül is – a fekvőbeteg-gyógyintézet háttérrel rendelkező klinikai onkológiai, sugárterápiás, tüdőgyógyászati, urológiai vagy haematológiai szakambulancia szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

8. g) 1. Meghatározott endokrinológiai tünetek [hyperprolactinaemia (BNO: E22.1), infertilitás (BNO: N97), acromegalia (BNO: E22.0), galaktorrhoea (BNO: N64)], illetve prolactinoma (BNO: D35.2) kezelésére az érintett szerv vagy szervrendszer lokalizációja szerint illetékes szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. g) 2. A 8. g) 1. pont szerinti esetekben, dokumentált bromocriptin rezisztencia, illetve intolerancia esetén az érintett szerv vagy szervrendszer lokalizációja szerint illetékes szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. h) Hormon-dependens prosztatatarák (BNO: C61) kezelésére a totális androgén blokád elérésére a klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. i) 1. Tamoxifen kezelés után kialakult relapsus vagy tamoxifen intolerancia esetén dokumentált hormonreceptor pozitív emlődaganatban (BNO: C50.9) szenvedő, postmenopauzában levő betegek kezelésére a klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. i) 2. Postmenopauzában lévő, hormonreceptor pozitív korai emlőrákban szenvedő beteg (BNO: C50.9) adjuváns kezelésére klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. i) 3. Postmenopauzában lévő, hormonreceptor pozitív korai emlőrákban szenvedő beteg (BNO: C50.9) adjuváns kezelésére standard tamoxifen terápiát követő szekvenciális kezelésként klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. i) 4. Lokálisan, lokoregionálisan előrehaladott vagy metasztatikus, hormonreceptor pozitív emlőrákban (BNO: C50.9) szenvedő betegek részére tamoxifen és aromatase-gátló – vagy ha a beteg korábban tamoxifent nem kapott, aromatase-gátló – kezelés után bekövetkező progresszió (elváltozások méretének 25%-os növekedése, vagy új góccok megjelenése) esetén a klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. j) Fej-nyaki területen rosszindulatú daganatok (BNO: C00-14) miatt végzett sugárkezeléshez csatlakozó xerostomia (BNO: R68.2) kezelésére a klinikai onkológus, sugárterápiás, fül-orr-gégész vagy dento-alveoláris sebész szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. k) Prostata carcinoma (BNO: C61) kezelése során dokumentált flutamid rezisztencia, illetve intolerancia esetén a klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. l) 1. Hólyagtumor (BNO: C67.9) alacsony és közepes kockázatú eseteiben az intravesikális instilláció céljára a klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. l) 2. Hólyagtumor (BNO: C67.9) magas kockázatú eseteiben és in situ carcinómában a klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos intravesikális instilláció céljára az alábbi gyógyszereket*:

8. m) Rosszindulatú daganatos betegségek (BNO: C00–C14) sugár- és kemoterápiás kezelése (BNO: Z92.3, Z51.2) során fellépő vaginális nyálkahártya-károsodás esetén a klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. n) 1. Rosszindulatú daganatos betegségben (BNO: C00–C97) a daganatellenes kezelés (kemoterápia, sugárkezelés) okozta hányás (BNO: R11) csillapítására a klinikai onkológus, sugárterápiás vagy haematológus szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. n) 2. Ha a citosztatikus kezelés okozta hányás (BNO: C00–C97, R11) a 8. n) 1. pont szerinti gyógyszerekkel nem befolyásolható a klinikai onkológus, sugárterápiás vagy haematológus szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. o) Emlő (BNO: C50.9) vagy endometrium (BNO: C54.1) rosszindulatú daganatában szenvedő beteg részére daganatellenes oki terápiaként az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. p) Malignus folyamatokhoz (BNO: C00–97) társuló anorexia-cachexia szindrómában (BNO: R63, R64) szenvedő beteg részére cytostitikus, illetve sugaras kezelés alatt vagy ennek előkészítése céljából, vagy ha a beteg eredeti testtömegének 10%-át 3 hónap alatt elvesztette, vagy ha a beteg más szerekkel 3 hónapig végzett kezelése nem eredményezte a testtömeg szükséges növekedését a klinikai onkológus, sugárterápiás vagy haematológus szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. q) Metasztatikus colorectalis rák (BNO: C18.9) esetén első vonalbeli monoterápiaként, illetve Dukes C stádiumú colorectalis carcinoma (BNO: C18.9) adjuváns kezelésére a kijelölt intézmény klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

8. r) Előzetesen nem kezelt III.–IV. stádiumú folliculáris lymphomában (BNO: C82) szenvedő beteg részére CVP kemoterápiával kombinálva, vagy CD20 pozitív diffúz, nagy B sejtes non-Hodgkin lymphomás (BNO: C83) beteg kezelésére CHOP kemoterápiával kombinálva a kijelölt intézmény haematológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

8. s) Rituximabbal kezelt visszaeső (BNO: C82) vagy terápiaerezisztens CD20+follicularis B-sejtes non-Hodgkin lymphomás betegek részére a kijelölt intézmény haematológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

8. sz) 1. B-sejtes chronicus lymphoid leukemiában (CLL) (BNO: C91.1) szenvedő beteg kezelésére, ha az alkiláló szerre, majd fludarabin tartalmú kezelésre refrakter, és ha fludarabin kezelés utáni relapsusban a remisszió 6 hónapnál rövidebb ideig állt fenn a kijelölt intézmény haematológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

8. sz) 2. B-sejtes chronicus lymphoid leukemiában (CLL) (BNO: C91.1) szenvedő beteg részére, aki elégséges csontvelő-tartalékkal rendelkezik, előzetesen már legalább egy alkiláló ágenszt tartalmazó terápiában részesült és erre a terápiára nem reagált, vagy betegsége a kezelés alatt, illetve azt követően súlyosbodott a haematológus szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. t) Kit (CD117) pozitív, nem műthető, illetve metasztatikus malignus gastrointestinalis stromalis daganatban (GIST) (BNO: C15–C26) szenvedő beteg részére a kezelésére kijelölt intézményben dolgozó klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. u) Olyan előrehaladott myeloma multiplexben (BNO: C90.0) szenvedő beteg részére, aki korábban legalább egy kezeléssel (kemoterápián, őssejt transzplantáción vagy egyéb kezeléssel) átesett és már részesült csontvelő transzplantációban, vagy arra alkalmatlan, a kijelölt intézmények haematológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

9. a) Cisztás fibrózisban (mucoviscidosisban) (BNO: E849) szenvedő beteg részére a tüdőgyógyász, gyermek tüdőgyógyász, gasztroenterológus vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket és tápszereket*:

9. b) Cisztás fibrózis (mucoviscidosis) (BNO: E849) dokumentált közép- és súlyos tüdőmanifesztáció esetén a kijelölt intézmény gyermektüdőgyógyász szakorvosa vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

10. a) 1. Schizophrenia, schizotipikus és paranoid (delusiv) rendellenességek (BNO F20–29) diagnózisa esetén a pszichiáter szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

10. a) 2. Schizophrenia, schizotipikus és paranoid (delusiv) rendellenességek (BNO: F20–29) diagnózisa esetén a 10. a) 1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló betegek részére a pszichiáter szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

10. a) 3. Schizophrenia, schizotipikus és paranoid (delusiv) rendellenességek (BNO: F20–29) diagnózisa esetén a 10. a) 1.–10. a) 2. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló betegek részére a pszichiáter szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

10. a) 4. Schizophrenia, schizotipikus és paranoid (delusiv) rendellenességek (BNO: F20–29) diagnózisa esetén – a 10. a) 1.–10. a) 3. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan per os kezeléssel nem kooperáló, csak második generációs antipszichotikumra reagáló pszichotikus beteg fenntartó kezelésére a pszichiáter szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

10. b) 1. Mánia (BNO: F30.1, F30.2) diagnózisa esetén a pszichiáter szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

10. b) 2. Mánia (BNO: F30.1, F30.2) diagnózisa esetén a 10. b) 1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére a pszichiáter szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

10. b) 3. Mánia (BNO: F30.1, F30.2) diagnózisa esetén a 10. b) 1.–10. b) 2. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére a pszichiáter szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

10. b) 4. Mánia (BNO: F30.1, F30.2) diagnózisa esetén a 10. b) 1.–10. b) 3. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére a pszichiáter szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

10. c) 1. Organikus hallucinózis, katatónia, illetve paranoid zavar (BNO: F06.0, F06.1, F06.2) diagnózisa esetén a pszichiáter szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

10. c) 2. Organikus hallucinózis, katatónia, illetve paranoid zavar (BNO: F06.0, F06.1, F06.2) diagnózisa esetén a 10. c) 1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére a pszichiáter szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

10. d) 1. Mentális retardáció (BNO: F70–79) diagnózisa esetén a magatartászavarok kezelésére a pszichiáter vagy gyermekpszichiáter szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

10. d) 2. Mentális retardáció (BNO: F70–79) diagnózisa esetén a magatartászavarok kezelésére a 10. d) 1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére a pszichiáter vagy gyermekpszichiáter szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

11. Epilepsziában (BNO: G40.9) szenvedő beteg részére a neurológus, vagy gyermekneurológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

12. Amyotrophiás lateral sclerosis (BNO: G12.2) klinikailag és electromyographias (EMG) vizsgálattal dokumentált eseteiben a kijelölt intézmény neurológus szakorvosa vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

13. a) 1. Diabetes insipidusban (BNO: E23.2) szenvedő beteg részére a belgyógyász, endokrinológus vagy csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos vagy javaslata alapján a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

13. a) 2. Diabetes insipidusban (BNO: E23.2) szenvedő beteg részére – desmopressin hatóanyagú orrcsepp igazolt háttalansága esetén – a belgyógyász, endokrinológus vagy csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos vagy javaslata alapján a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

14. Veleszületett mellékvese hypoplasiában (BNO: Q89.1) szenvedő beteg részére 18 éves korig a csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

15. a) Kortikoszteroid kezelésre rezisztens gyermekkori nephrosis szindróma (BNO: N04) esetén a csecsemő- és gyermekgyógyász vagy nephrológus szakorvos, vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

15. b) Kortikoszteroid kezelésre rezisztens nephrosis szindróma (BNO: N04) esetén a belgyógyász, csecsemő- és gyermekgyógyász, allergológus és klinikai immunológus vagy nephrológus szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

16. Veleszületett aminosav anyagcserezavarokban szenvedő (BNO: az alapbetegség kódja) beteg részére a belgyógyász, csecsemő- és gyermekgyógyász vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított egy évig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket és gyógyszeranyagokat*:

17. Phenylketonuria (BNO: E70.0), valamint hyperphenylalaninaemia (BNO: E70.1) dokumentált eseteiben a belgyógyász, csecsemő- és gyermekgyógyász vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított egy évig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket*:

18. Igazolt és dokumentált galactosaemiában (BNO: E74.2) szenvedő gyermek részére 6 éves korig a csecsemő- és gyermekgyógyász, klinikai genetikus vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított egy évig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket*:

19. Szövettanilag igazolt és dokumentált glutén túlérzékenységben (BNO: K90.0) szenvedő beteg részére 18 éves korig a gyermek gasztroenterológus vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított egy évig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszert és gyógyszeranyagokat*:

20. Glucose-galactose malabsorptióban (BNO: E74.3) szenvedő beteg részére a csecsemő- és gyermekgyógyász vagy belgyógyász szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított egy évig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszeranyagokat*:

21. a) Anyatej hiánya esetén, annak pótlására 2500 g testsúly alatti kis testtömegű újszülöttnak, illetve koraszülöttnak (BNO: P07.1) a 3000 g testsúly eléréséig a csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos vagy javaslata alapján – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket*:

21. b) Extenzíven hidrolizált tápszerekkel, illetve több (legalább öt) táplálék összetevővel szemben fennálló allergia rövidbél szindróma, kizárólagos anyatejes táplálás esetén anyai diéta ellenére fennálló allergia, illetve motilitási zavarok egyes esetei esetén (BNO: K52.2), a csecsemő kizárólagos táplálására a csecsemő- és gyermekgyógyász, gyermeksebész vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos az alábbi tápszereket*:

22. Szerológiai igazolt toxoplasmosisban (BNO: B58.9) szenvedő terhes anyák részére a szülésznőgyógyász vagy infektológus szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

23. a) 1. Krónikus aktív hepatitis B-ben (BNO: B180, B18.1) szenvedő beteg részére a koordináló központ javaslata alapján a szakmai protokollnak megfelelően a kijelölt intézmény szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

23. a) 2. Krónikus aktív hepatitis B-ben (BNO: B18.0, B18.1) szenvedő beteg részére, a 23. a) 1. pontban szereplő gyógyszerekre nem reagáló beteg részére a kijelölt intézmény szakorvosa az alábbi készítményeket*:

23. a) 3. Krónikus hepatitis B-ben (BNO: B18.0, B18.1) szenvedő, a 23. a) 1.–23. a) 2. pontban szereplő gyógyszerekre nem reagáló és lamivudin rezisztens beteg részére a kijelölt intézmény szakorvosa az alábbi készítményeket*:

23. b) 1. Krónikus aktív hepatitis C-ben (BNO: B18.2) szenvedő beteg részére a koordináló központ javaslata alapján, a szakmai protokollnak megfelelően a kijelölt intézmény szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

23. b) 2. Krónikus aktív hepatitis C-ben (BNO: B18.2) szenvedő beteg részére, a 23. b) 1. pontban lévő készítményre nem reagáló beteg részére a koordináló központ javaslata alapján a szakmai protokollnak megfelelően a kijelölt intézmény szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

24. Szövettanilag igazolt, más gyógyszeres kezelésre nem reagáló endometriosisban (BNO: N80.9) szenvedő beteg részére a kijelölt intézményben dolgozó szülész-nőgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

25. Hereditár angiooedema akut rohamainak megelőzésére (BNO: D84.1) a kijelölt intézmény szakorvosa vagy javaslatára a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

26. a) Rheumatoid arthritis (BNO: M06.9) azon eseteiben, melyek legalább 3 hónapig tartó alapgyógykezelés (metotrexat, vagy leflunomid, illetve elfogadott kombinációk) ellenére is aktívak (aktivitási index 5,1 DAS 28 érték felett), vagy szignifikáns radiológiai progressziót mutatnak (10% felett), vagy az alapgyógykezelés toxicitás miatt nem volt kivitelezhető (BNO: M05, M06) a kijelölt intézmény reumatológus szakorvosa három havonta, megfelelő klinikai válaszkészség esetén legalább egy évig az alábbi gyógyszereket*:

26. b) Juvenilis idiopáthiás arthritis poliartikuláris típusainak azon eseteiben, amelyek legalább 3 hónapig tartó alapgyógykezelés ellenére aktívak, vagy az alapgyógykezelés toxicitás miatt nem volt kivitelezhető a kijelölt intézmény reumatológus szakorvosa három havonta, megfelelő klinikai válaszkészség esetén legalább egy évig az alábbi gyógyszereket*:

27. Igazolt Paget kór (BNO: M88.9) kezelésére a reumatológus szakorvos két évente egy alkalommal az alábbi gyógyszereket*:

28. Súlyos, allergiás etiológiájú asthma bronchiale-ban (BNO: J45.0) szenvedő 12 év és 45 év közötti beteg részére, aki a nagy dózísú inhalációs szteroid és hosszú hatású beta-2-agonista terápia ellenére dokumentáltan, legalább 1 éve folyamatos, fenntartó orális kortikoszteroid kezelésre szorul (szérum IgE szintjük >76 IU/ml és bőrpróbával vagy in vitro meghatározva specifikus IgE detektálható környezeti, inhalatív allergének ellen) azzal, hogy a terápia eredményességét a fenntartó orális kortikoszteroid adag csökkenthetősége alapján értékelni kell a regionális szakfőorvos engedélyével ambuláns kezeléshez négy hónapra a fekvőbeteg-intézmény gyermektüdőgyógyász vagy tüdőgyógyász szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

29. a) A terápiás haemoglobin célérték (13 g/dl) eléréséig: a heretumoros (BNO: C62) beteg kezelése idején, valamint a myeloma multiplexben (BNO: C90.0) és mérsékelt malignitású non-Hodgkin lymphomában (BNO: C82-85, C88, C90-91) szenvedő beteg kezelése során fellépő klinikai tünetekkel járó anaemiában (BNO: D63.0), az ovarium tumoros beteg (BNO: C56-57) kemoterápiája mellett kialakuló, klinikai tünetekkel járó anaemiában (BNO: D63.0), az emlő-daganatos beteg (BNO: C50) adjuváns, neoadjuváns vagy első vonalú kemoterápiás kezelése mellett kialakuló, klinikai tünetekkel járó anaemia (BNO: D63.0) kezelésére, a kijelölt intézmény meghatározott haematológus vagy klinikai onkológus szakorvosa; a FIGO II/B-III/B stádiumú cervix daganatos (BNO: C53) betegeknel a radioterápia, radiochemoterápia előtt és alatt, klinikai tünetekkel járó anaemia (BNO: D63.0), valamint a II. és III. stádiumú fej-nyakidaganatban (BNO: C00-14, C32) szenvedő betegeknel a radioterápia, radiochemoterápia előtt és alatt, klinikai tünetekkel járó anaemia (BNO: D63.0) kezelésére a kijelölt intézmény meghatározott sugárterápiás szakorvosa; a kissejtes tüdődaganatban (BNO: C34) szenvedő beteg citosztatikus kezelése következtében kialakult, klinikai tünetekkel járó anaemiában a kijelölt intézmény meghatározott klinikai onkológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

29. b) A terápiás haemoglobin célérték (13 g/dl) eléréséig: a heretumoros (BNO: C62) beteg kezelése idején, valamint myeloma multiplexben (BNO: C90.0) és mérsékelt malignitású non-Hodgkin lymphomában (BNO: C82-85, C88, C90-91) szenvedő beteg kezelése során fellépő, klinikai tünetekkel járó anaemiában (BNO: D63.0), az ovarium tumoros beteg (BNO: C56-57) kemoterápiája mellett kialakuló, klinikai tünetekkel járó anaemiában (BNO: D63.0); az emlő-daganatos beteg (BNO: C50) adjuváns, neoadjuváns vagy első vonalú kemoterápiás kezelése mellett kialakuló, klinikai

tünetekkel járó anaemia (BNO: D63.0) kezelésére, a kijelölt intézmény meghatározott klinikai onkológus vagy haematológus szakorvosa; kissejtes tüdődaganatban (BNO: C34) szenvedő beteg citosztatikus kezelése következtében kialakult, klinikai tünetekkel járó anaemiában a kijelölt intézmény meghatározott klinikai onkológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

30. a) Dializált beteg (BNO: Z49.1) részére, ha lágyrészmeszesedése, 1,86 mmol/l-nál magasabb foszfor szintje, 2,5 mmol/l-nél magasabb korrigált kalcium szintje, 4,4 mmol²/l²-nél magasabb a kalcium és foszfor szorzata, 150–300 pg/ml közötti intakt parathormon szintje van, a csontanyagcsere-zavar, illetve életet veszélyeztető lágyrészmeszesedés megelőzésére a kijelölt intézmény nephrológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

30. b) Predializált vagy dializált gyermeknek (18 éves korig), valamint predializált és dializált felnőttnek renális anaemia (BNO: D63.8) esetén dializáló központ nephrológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

* Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár által közleményben közzétett gyógyszerek, illetve tápszerek.

3. számú melléklet az 53/2006. (XII. 28.) EüM rendelethez

[3. számú melléklet a 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelethez]

Az emelt indikációhoz kötött támogatási kategóriába tartozó betegségcsoportok, indikációs területek és a felírásra jogosultak köre

Emelt, indikációhoz kötött támogatással rendelheti:

A) Eü 90 százalékos támogatási kategória

1. a) Dokumentált supraventriculáris vagy ventriculáris (BNO: I44-I49) extrasystoliában szenvedő beteg részére az adott készítmény alkalmazási előírásában foglalt javallatokban a propafenon és amiodaron hatóanyagú készítmények közül maximum hat hónapig a kardiológus szakorvos vagy a háziorvos, a sotalol hatóanyagú készítmények közül maximum hat hónapig a kardiológus szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

1. b) WHO II–III essentialis hypertóniában szenvedő beteg részére (BNO: I10–I13) akinek dokumentált microalbuminuriája kezdődik, az atenolol, rimelnidin, moxonidin, nifedipin, amlodipin, felodipin, captopril, enalapril, ramipril hatóanyagú készítmények közül maximum hat hónapig a kardiológus szakorvos, a hipertónia szakrendelés szakorvosa vagy a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

1. c) Annak a súlyos coronariasclerotikus stabil anginában (BNO: I20.8, I20.9, I25.8, I25.9) szenvedő betegnek a részére, akinek naponta többszöri anginás rohamai vannak, a sotalol, isosorbid mononitrát és nitroglycerin hatóanyagú készítmények közül a kardiológus szakorvos vagy a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

1. d) Kardio- és cerebrovaszkuláris, valamint perifériás érbetegség szempontjából nagy kockázatú beteg részére, akinek metabolikus szindrómája van (IDF kritériumok szerint) (BNO: I10, R73.0) vagy diabetes mellitusa van albuminuriával (BNO: N08.3) vagy összkoleszterinszintje >8.0 mmol/l (BNO: E78.5) abban az esetben ha egyéb sztatin, illetve 10 mg vagy 20 mg rosuzvasztatin kezeléssel a célérték nem volt elérhető (össz Ch: < 4,5 mmol/l, LDL-Ch: < 2,5 mmol/l) lipidológiai szakrendelés szakorvosa vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

1. e) Tiszta hypercholesterinaemia (BNO: E78.0), vagy homozygota familiáris hypercholesterinaemia (BNO: E78.0), vagy homozygota sitosterinaemia (BNO: E78.4, E78.5) vagy kevert hyperlipidaemia (BNO: 78.2) adjuváns kezelésére, amennyiben az önmagában adott sztatin hatása nem elégséges a lipidológiai szakrendelés szakorvosa vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

2. a) Inzulin kezelésben részesülő cukorbeteg (BNO: E10, E11, E12) részére ismétlődő eszméletvesztéssel járó hypoglycaemia esetén a diabetológus szakrendelés szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

2. b) Felnőtt cukorbeteg részére (BNO: E10.4, E11.4, E12.4), aki fájdalmas neuropathiában (BNO: G59.0, G63.2) szenved a diabetológiai szakrendelés szakorvosa vagy neurológus szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

3. a) 1. Közepesen súlyos krónikus asthma bronchialéban (BNO: J45.9) szenvedő (FEV1 60–80%, PEF variabilitás > 30%, tünetek minden nap) beteg részére a tüdőgyógyász, gyermektüdőgyógyász, csecsemő- és gyermekgyógyász, belgyógyász-allergológus és klinikai immunológus vagy csecsemő- és gyermekgyógyász-allergológus és klinikai immunológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

3. a) 2. Súlyos krónikus asthma bronchialéban (BNO: J45.9) szenvedő (FEV1 < 60%, PEF variabilitás > 30%, folyamatos tünetek) beteg részére a tüdőgyógyász, gyermektüdőgyógyász vagy belgyógyász-allergológus és klinikai immunológus vagy csecsemő- és gyermekgyógyász-allergológus és klinikai immunológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos, házi gyermekorvos a 3. a) 1. pontban felsorolt, valamint az alábbi gyógyszereket*:

3. b) Gyermekkori asztma bronchialéban szenvedő beteg részére (BNO: J45.9) 14 éves korig, az életkorra vonatkozó rendelési előírások szigorú figyelembe vétele mellett a gyermektüdőgyógyász vagy csecsemő- és gyermekgyógyász-allergológus és klinikai immunológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

3. c) Chronicus obstructiv légúti betegségben (COPD) (BNO: J44.9) (FEV1 a „kívánt érték” 80%-a alatti) szenvedő beteg részére a tüdőgyógyász vagy gyermek-tüdőgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

3. d) Chronicus obstructiv légúti betegségben (COPD) (BNO: J44.9) (FEV1 a „kívánt érték” 50%-a alatti) szenvedő beteg részére a tüdőgyógyász vagy gyermek-tüdőgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

4. a) Közepes thromboemboliás kockázattal járó műtéti beavatkozások esetén a vénás thromboembolia (BNO: I26.9, I80.9, I81, I82.8, I82.9) elsődleges megelőzésére profilaktikus dózisban a kockázat fennállásának idejére, de maximum tíz napig a sebész, traumatológus, ortopéd sebész, idegsebész, fej-nyak sebész, urologus, szülész-nőgyógyász vagy belgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

4. b) Traumatizált beteg részére, valamint a nagy és az igen nagy műtéti kockázattal járó műtéti beavatkozások esetén a vénás thromboemboliás esemény (BNO: I26.9, I80.9, I81, I82.8, I82.9) elsődleges megelőzésére profilaktikus dózisban maximum három hónapig a sebész, traumatológus, orthopéd sebész, urológus, szülész-nőgyógyász, idegsebész vagy belgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

4. c) A vénás thromboemboliák (BNO: I26.9, I80.9, I81, I82.8, I82.9) elsődleges megelőzésére ágyhoz kötött belgyógyászati beteg részére közepesnél nagyobb thromboemboliás kockázat esetén, valamint thromboemboliás szövődményekhez vezető veleszületett vagy szerzett, dokumentált thrombophilia (BNO: D689) halmozott kockázattal járó esetekben, profilaktikus dózisban a kockázat fennállásának idejére a belgyógyász, onkológus, neurologus, hematológus, tüdőgyógyász, traumatológus vagy szülész-nőgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

4. d) Vénás thromboembolia másodlagos megelőzésére – amennyiben az orális K-vitamin antagonisták (acenocumarol, warfarin) ellenjavalltak – a thromboemboliás szövődményekhez vezető (BNO: I82.9) veleszületett vagy szerzett, dokumentált thrombophilia (BNO: 689) halmozott kockázattal járó esetekben maximum hat hónapig a belgyógyász, hematológus vagy onkológus szakorvos vagy javaslatuk alapján a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

4. e) A kialakult vénás thrombózis (BNO: I82.9), illetve tüdőembolia (BNO: I26.9) kezelésére – az adott készítmény alkalmazási előírása szerinti terápiás dózisban és időtartamban az orális antikoaguláns kezelésre való átállásig a belgyógyász vagy tüdőgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

5. a) 1. Epilepsiában (BNO: G40.9) szenvedő beteg részére a neurológus vagy gyermekneurológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

5. a) 2. Epilepsiában (BNO: G40.9) szenvedő az 5. a) 1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan rezisztens beteg részére a neurológus vagy gyermekneurológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

5. a) 3. Epilepsiában szenvedő (BNO: G40.9) az 5. a) 1.–5. a) 2. pontokban felsorolt szerekre dokumentáltan rezisztens beteg részére a neurológus vagy gyermekneurológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

5. b) 1. Lennox-Gastaut szindróma (BNO: G40.4) kezelésére a neurológus vagy gyermekneurológus szakorvos maximum hat hónapig az alábbi gyógyszereket*:

5. b) 2. Lennox-Gastaut (BNO: G40.4) szindróma kezelésére a biperidenre és procyclidinre dokumentáltan terápia rezisztens beteg részére a neurológus vagy gyermekneurológus szakorvos maximum hat hónapig az alábbi gyógyszereket*:

6. a) Parkinson-kórban (BNO: G20) vagy Parkinson-szindrómában (másodlagos parkinsonismus) (BNO: G21.9) szenvedő beteg részére a neurológus szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

6. b) Parkinson kórban (BNO: G20) az alkalmazási előírásban szereplő monoterápiában, illetve L-DOPA és selegilinnel, illetve amantadinnal való kombinált kezelésben kiegészítő kezelésként is, ha súlyos motoros fluktuáció jelentkezik a kijelölt intézmény neurológus szakorvosa vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

6. c) Parkinson-kórban (BNO: G20) kialakuló motoros fluktuáció minden esetében a kijelölt intézmény neurológus szakorvosa vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

7. a) 1. Hangulatzavarok (BNO: F06.3, F20.4, F25.1, F31–F39), neurotikus, stresszhez társuló és szomatiform rendellenességek (BNO: F40–F48), valamint bulimia nervosa (BNO: F50.2–50.3) diagnózisa esetén, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

7. a) 2. Hangulatzavarok (BNO: F06.3, F20.4, F25.1, BNO: F31–F39), neurotikus, stresszhez társuló és szomatiform rendellenességek (BNO: F40–F48), valamint bulimia nervosa (BNO: F50.2–50.3) diagnózisa esetén, a 7. a) 1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

7. a) 3. Hangulatzavarok (BNO: F06.3, F20.4, F25.1, F31–F39), neurotikus, stresszhez társuló és szomatiform rendellenességek (BNO: F40–F48), valamint bulimia nervosa (BNO: F50.2–50.3) diagnózisa esetén a 7. a) 1.–7. a) 2. pontokban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos – az alábbi gyógyszereket*:

7. b) 1. Bipoláris affektív zavar (BNO: F30–31) és szkizoaffektív zavar (BNO: F25) diagnózisa esetén, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos – az alábbi gyógyszereket*:

7. b) 2. Bipoláris affektív zavar (BNO: F30–31) és szkizoaffektív zavar (BNO: F25) diagnózisa esetén a 7. b) 1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy azt nem toleráló beteg részére, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos – az alábbi gyógyszereket*:

7. b) 3. Bipoláris affektív zavar (BNO: F30–31) és szkizoaffektív zavar (BNO: F25) diagnózisa esetén a 7. b) 1.–7. b) 2. pontokban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy azt nem toleráló beteg részére, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

7. c) Tic zavar (BNO: F95.2) diagnózisa esetén a pszichiáter vagy gyermekpszichiáter szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

8.) Az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő neurológiai javallatokban (BNO: G00–G99) a neurológus szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

9. a) Gastrooesophagealis reflux betegség dokumentáltan szövődményes eseteinek kezelésére (erosiv oesophagitis) (BNO: K22.1), Barrett oesophagus (BNO: K22.7), strictura (BNO: K22.2) fennállása, extraoesophagealis manifesztációk, illetve életet veszélyeztető felső gastrointesztinális vérzés (BNO: K92.2) fellépésének lehetősége, vagy ennek a diagnózisnak az előfordulása esetén az anamnesisben a gasztroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a házi orvos az alábbi gyógyszereket*:

9. b) Gyermekkorban kialakult gastroesophagealis reflux betegség (BNO: K21.9) esetén az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplők szerint a gyermek gastroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermek orvos az alábbi gyógyszereket*:

10. A primer biliaris cirrhosisban (BNO: K74.3) vagy primer sclerotizáló cholangitisben (BNO: K83.0) vagy közvetlen epekőzúzás előtt és sikeres epekőzúzás után, továbbá terhességi cholestasis esetén a harmadik trimeszterben, maximum egy évig a gastroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

11. a) Colitis ulcerosában (BNO: K51.9) vagy Crohn-betegségben (BNO: K50.9) a gastroenterológus, vagy gyermek gastroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

11. b) Colitis ulcerosában (BNO: K51.9) salazopyrin intolerancia, illetve jelentős szisztémás steroid mellékhatás esetén az életkorra vonatkozó indikációs megkötések alapján a gastroenterológus vagy gyermek gastroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított egy évig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

11. c) Crohn-betegségben (BNO: K50.9) salazopyrin intolerancia, illetve jelentős szisztémás steroid mellékhatás esetén az életkorra vonatkozó indikációs megkötések alapján a gastroenterológus vagy gyermek gastroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított egy évig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

12. A szervtranszplantált (BNO: az adott szervtranszplantáció kódja), vagy más patogenetikus ok miatt immunszupprimált (BNO: D84.9) beteg részére vírus és gombafertőzés esetén a diagnózis szerint illetékes szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

13. Paget-kór (BNO: M88) kezelésére reumatológus, belgyógyász vagy ortopéd szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

14. Arthropathia psoriatica (BNO: M40.5), illetve súlyos, terápia rezisztens psoriasis vulgaris (BNO: L40.0) diagnózisa esetén az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a bőrgyógyász vagy reumatológus szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

15. Dokumentáltan aktív rheumatoid arthritis (BNO: M05.9, M06.9) diagnózisa esetén az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő feltételek szerint a reumatológus szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

16. Endometriosis fibrocystica (BNO: N80.9) esetén a szülész-nőgyógyász szakorvos, hereditár angiooedémában (BNO: D84.1) szenvedő beteg részére a belgyógyász, a bőrgyógyász vagy allergológus és klinikai immunológus szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

17. T3-hyperthyreosis (BNO: E05.9) esetében, hyperthyreotikus terhes és szoptató anyáknak, valamint thiamazollal (Metothylin) szemben kialakult dokumentált intolerancia esetén az endokrinológus vagy belgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

18. Hypadreniában (BNO: E27.1, E27.2, E27.3, E27.4) szenvedő beteg részére az endokrinológus szakorvos vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított egy évig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

19. Hormonális szint vizsgálatával dokumentált hypogonadizmus (BNO: E23.0, E29.1) súlyos eseteiben – az életkorból adódó csökkent tesztoszteron-képzést kivéve – az andrológus, endokrinológus vagy urológus szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

20. a) Autoimmun betegségben (BNO: M35.9) – beleértve a Crohn-betegséget (BNO: 50.9) és colitis ulcerosát is (BNO: K51.9) – szenvedő beteg részére az adott szakterület szakorvosa vagy javaslata alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

20. b) Psoriasis (BNO:L40.9), atopiás dermatitis (BNO: L20.9), Bechet-kór syndroma (BNO: M35.2), endogén uveitis (BNO: H44.1) vagy rheumatoid arthritis (BNO: M05.9, M06.0, M06.9) egyéb terápiára dokumentáltan rezisztens súlyos eseteiben az adott szakterület szakorvosa az alábbi gyógyszereket*:

21. A kórelőzményben szereplő, dokumentált darázs-, méhméreg vagy fűkeverék allergia okozta generalizált anaphylaxiás reakció (BNO: T78.2) esetén azzal, hogy a kezelés csak intenzív osztályos háttérrel rendelkező intézetben végezhető az allergológus, klinikai immunológus, tüdőgyógyász, csecsemő- és gyermekgyógyász, gyermektüdőgyógyász, fül-orr-gégész vagy bőrgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

22. Nyílt-zugú glaukoma (BNO: H40.1) egyéb terápiára rezisztens dokumentált eseteiben a szemész szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

23. Dializált vesebetegek uraemiás osteodystrophiájában, krónikus veseelégtelenséget kísérő osteopathiában, tubularis osteopathiákban, vagy D-vitamin-rezisztens osteomaláciában (BNO: N25.0) szenvedő vesebeteg részére a nephrológus szakorvos vagy javaslatuk alapján a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

24. a) Tehéntejfehérje iránti túlérzékenységben (BNO: K52.2) szenvedő 0–12 hónapos csecsemő részére, továbbá tehéntej és szójafehérje iránti együttes túlérzékenységben 6 éves korig – 2 évesnél idősebb gyermekek esetén a fekvőbeteg-gyógyintézet szakorvosa javaslatára – a csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított egy évig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket*:

24. b) Tehéntejfehérje iránti túlérzékenységben (BNO: K52.2) szenvedő gyermek részére 6 hónapos és 6 éves életkor között – a 2 évesnél idősebb gyermekek esetén a fekvőbeteg-gyógyintézet szakorvosa javaslatára – a csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított egy évig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket*:

24. c) Tartós lactose intoleranciában (BNO: E73.9) szenvedő gyermek részére 6 éves korig, – a 2 évesnél idősebb gyermekek esetén fekvőbeteg-gyógyintézet szakorvosa javaslatára – a csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított egy évig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket*:

25. Degeneratív nagyízületi (BNO: M16.9, M17.9), illetve gerincbetegségek (BNO: M47, M48) súlyos, más szerekkel nem befolyásolható fájdalomának kezelésére a reumatológus, ortopéd, traumatológus vagy idegsebész szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

26. Táplálékfelvétel és utilizáció súlyos károsodásával járó kórképek esetén (BNO: az alap betegség BNO kódja) szonda- vagy orális táplálásra – beleértve a rosszindulatú betegségeket is – a gasztroenterológus, gyermek gasztroenterológus, sebész, gyermeksebész, klinikai onkológus és sugárterápiás, tüdőgyógyász, neurológus, vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított három hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket*:

B. Eü 70 százalékos támogatási kategória

1. a) 1. Enyhe krónikus asthma bronchialeban (BNO: J45.9) szenvedő (FEV1>80%, PEF variabilitás 20–30%, tünetek hetente több napon) beteg részére a tüdőgyógyász, gyermektüdőgyógyász, csecsemő- és gyermekgyógyász, belgyógyász-allergológus és klinikai immunológus vagy csecsemő- és gyermekgyógyász-allergológus és klinikai immunológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

1. a) 2. Közepesen súlyos krónikus asthma bronchialeban (BNO: J45.9) szenvedő (FEV1 60–80%, PEF variabilitás >30%, tünetek minden nap) beteg részére a tüdőgyógyász, gyermektüdőgyógyász, csecsemő- és gyermekgyógyász, belgyógyász-allergológus és klinikai immunológus vagy csecsemő- és gyermekgyógyász-allergológus és klinikai immunológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

1. a) 3. Súlyos krónikus asthma bronchialeban (BNO: J45.9) szenvedő (FEV1%, PEF1<60% PEF variabilitás >30%, folyamatos tünetek) beteg részére a tüdőgyógyász, gyermektüdőgyógyász, csecsemő- és gyermekgyógyász, belgyógyász-allergológus és klinikai immunológus vagy csecsemő- és gyermekgyógyász-allergológus és klinikai immunológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

1. b) Chronicus obstructiv légúti betegségben (COPD) (BNO: J44.9) (FEV1 a „kivánt érték” 80%-a alatti) szenvedő beteg részére a tüdőgyógyász vagy gyermek-tüdőgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

1. c) Chronicus obstructiv légúti betegségben (COPD) (BNO: J44.9) (FEV1 a „kívánt érték” 50%-a alatti) szenvedő beteg részére a tüdőgyógyász vagy gyermek-tüdőgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

2. a) 1. Lezajlott tranziens ischemias attack (TIA) (BNO: 459), illetve stroke (BNO: I63) után halmozott atherothrombotikus rizikóval rendelkező beteg részére secunder stroke prevenció esetén első választandó szerként a neurologus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

2. a) 2. Ischemiás eredetű cerebrovascularis betegségek (BNO: I63.9, I64, G45.9) perifériás artériás obstrukció (BNO I73.9) secunder prevenciójára dokumentált ASA allergia, rezisztencia, non-responsio, valamint ASA hatása mellett kialakult endoscoppal, vagy Weber vizsgálattal igazolt gastrointestinalis vérzés esetén neurologus vagy belgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

2. a) 3. Akut coronaria syndroma (instabil angina, non-Q-MI, NSTEMI, AMI) (BNO: I20.0–I22.9) szekunder prevenciójára dokumentált ASA allergia, ASA rezisztencia, non-responsio, ASA hatására kialakult, endoszkóppal vagy Weber vizsgálattal igazolt gastrointestinalis vérzés, ASA indukálta asthma roham esetében önmagában, valamint maximum egy évig ASA-val akut coronaria syndroma perkután endovascularis intervencióját követően a kardiológus vagy radiológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

3. Gastrooesophagialis reflux (BNO: K21.9) betegség nem szövődményes eseteinek kezelésére, valamint NSAID-gastropathia kialakulása szempontjából nagy rizikóval járó (65 éves életkor, korábbi dokumentált ulcus) csoportba tartozó beteg részére, ha a beteg tartósan szteroid, antikoaguláns, trombocita aggregáció gátló, illetve NSAID kezelésre szorul megelőzési céllal a gasztroenterológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

4. Congenitalis megacolon (BNO: Q43.1) fennállása esetén, valamint portalis szisztémás encephalopathia (BNO: K72.9) profilaxisa és kezelése céljából a csecsemő- és gyermekgyógyász, gyermeksebész, belgyógyász, gasztroenterológus vagy gyermek-gasztroenterológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

5. Teljes vagy részleges hasnyálmirigy-eltávolítás után (BNO: K91.9), dokumentáltan súlyos maldigestioban (BNO: K90.3; K90.9) a gasztroenterológus, klinikai onkológus, sugárterápiás vagy sebész szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

6. Tartós vagy intermittáló katéterkezelésre (az alap betegség BNO kódja) szoruló beteg részére az urológus vagy gyermeksebész szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

7. A rosszindulatú daganatos betegségek dokumentált ossealis manifesztációja (BNO: C79.5, R52. esetén a klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított három hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. a) Rheumatoid arthritis (BNO: M05.9, M06.9), spondylitis ankylopoetica (BNO: M45), arthritis psoriatica (BNO: M07.3), akut arthritis urica vagy krónikus arthritis urica akut exacerbatioja (BNO: M10.9) esetén, az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a reumatológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított három hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. b) NSAID kezelésre nem reagáló felnőttkori súlyos aktív rheumatoid arthritis (BNO: M05.9, M06.9) esetén reumatológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított három hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. c) Fiatalkori rheumatoid arthritis (BNO: M08.0) esetén – az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő életkori korlátozások figyelembe vételével – a reumatológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított három hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. d) Rheumatoid arthritis (BNO: M05.9, M06.9), spondylitis ankylopoetica (BNO: M45), vagy súlyos nagyizületi arthrosis (BNO: M16.9, M17.9, M19.9) fennállása esetén, ha a beteg 65 évnél idősebb, vagy gyomor-bélnyálkahártya sérülés nagy kockázata áll fenn (előzetes ulcus dokumentált eseteiben, NSAID okozta gastrointestinalis vérzés dokumentált eseteiben), vagy tartósan szteroidot szed, vagy vérzékenységben szenved, vagy antikoaguláns kezelésben részesül

(ideértve a salicilát profilaxist is) az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatok és kardiovasculáris kockázati tényezők figyelembevételével, de a kockázatok tartós fennállása esetén ismételten rendelve a reumatológus vagy gasztroenterológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

9. a) 1. Osteodenzitometriával igazolt – centralisan vagy perifériásan mért T-score-2,5 alatti érték esetén – postmenopausalis osteoporosis (BNO: M80.0–M81.0) kezelésére a reumatológus, szülész-nőgyógyász, endokrinológus szakorvos vagy a „menopausa és osteoporosis” szakrendelés szakorvosa, maximum egy évig vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

9. a) 2. Osteodenzitometriával igazolt – centralisan vagy perifériásan mért T-score-2,5 alatti érték esetén – postmenopausalis osteoporosis (BNO: M80.0–M81.0) kezelésére, amennyiben a 9. a) 1. pontban szereplő gyógyszerek esetében rezisztencia vagy intolerancia lép fel a reumatológus, szülész-nőgyógyász, endokrinológus szakorvos vagy a „menopausa és osteoporosis” szakrendelés szakorvosa, maximum egy évig vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

9. a) 3. Osteodenzitometriával igazolt postmenopausalis osteoporosis (BNO: M80.0–M81.0) kezelésére – centralisan vagy perifériásan mért T-score-2,5 alatti érték esetén – azon betegnél, akinél thrombembólia fokozott veszélye nem áll fenn a reumatológus, szülész-nőgyógyász, endokrinológus szakorvos vagy a „menopausa és osteoporosis” szakrendelés szakorvosa, maximum egy évig vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

9. a) 4. Osteodenzitometriával igazolt – centralisan vagy perifériásan mért T-score-2,5 alatti érték esetén – idiopátiás (BNO: M80.5, M81.5) vagy szteroid kezelés következtében kialakult (BNO:E24) osteoporosisban szenvedő férfiak részére a reumatológus vagy endokrinológus szakorvos maximum egy évig vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

10. Acne conglobata (BNO: L70.1) több régióra kiterjedő eseteiben a bőrgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

11. Trichophyton, Microsporum és Epidermophyton okozta bőrfertőzések (BNO: alapbetegség kódja) esetében az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a bőrgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

12. Erythropoetin kezelésben részesülő predializált vagy dializált vesebetegek (BNO: N18.9) részére vashiányos anaemia (BNO: D63.8) megelőzésére vagy kezelésére a nephrológus szakorvos vagy javaslata alapján a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

13. Táplálékfelvétel és utilizáció súlyos károsodásával járó kórképek esetén orális táplálásra (BNO: az alap betegség BNO kódja) – beleértve a rosszindulatú betegségeket is – a gasztroenterológus, gyermek gasztroenterológus, sebész, gyermeksebész, klinikai onkológus és sugárterápiás, tüdőgyógyász, neurológus, vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított három hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket*:

14. Kiterjedt ulcus cruris (BNO: L97), krónikus sipoly, valamint tracheostoma (BNO: Z43.0) esetén a sebész, érsebész, gyermeksebész, bőrgyógyász, urológus vagy fül-orr-gégész szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

15. Meniere-szindrómában (BNO: H81.0) szenvedő beteg részére a fül-orr-gégész vagy neurológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított három hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

16. Amyotrophias lateralsclerosisban (ALS) (BNO: G12.2), paralysis spinalis spasticában (BNO: G11.4) spasticus tetraplegia (BNO: G82.4) és sclerosis multiplexben (BNO: G35) szenvedő beteg részére, valamint stroke (BNO: 69.4) után (centrális izomtónus-fokozódással járó állapotokban) (BNO: I69.4) a neurológus vagy gyermekneurológus szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

17. Invazív pneumococcus fertőzés megelőzésére kiemelten magas rizikójú betegeknek 5 éves kor alatt a csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

C. Eü 50 százalékos támogatási kategória

1. a) 1. Dokumentált rhinitis allergiában (BNO: J30.1; J30.2; J30.4) szenvedő beteg részére az allergológus és klinikai immunológus, fül-orr-gégész, tüdőgyógyász vagy gyermek tüdőgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

1. a) 2. Dokumentált rhinitis allergiában (BNO: J30.1; J30.2; J30.4), és krónikus idiopathiás urticariában (BNO: L50.1) szenvedő beteg részére az 1. a) 1. pontban meghatározott egyes hatóanyagokra rezisztencia, intolerancia, allergia esetén allergológus és klinikai immunológus, fül-orr-gégész, tüdőgyógyász, gyermek tüdőgyógyász vagy bőrgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

2. Ischaemias eredetű cerebrovascularis (BNO: I69.3, I6.4, G45.9) illetve kardiovasculáris (BNO: I20, I20.9, I21.9, I22.9) betegségek sekunder prevenciójára a neurológus, belgyógyász, kardiológus vagy érsebész szakorvos vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított egy évig – a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

3. a) Enyhe és közép súlyos Alzheimer-betegségben (BNO: G30.9) szenvedő beteg részére, akinél a szakmai protokoll szerinti átvizsgálás dokumentáltan megtörtént, és akinek a Mini-Mental Teszt értéke 10–26 pont között van, abban az esetben, ha a Mini-Mental Teszt pontérték csökkenése egy éven belül nem haladja meg a 3 pontot a kijelölt demencia központ neurológus vagy pszichiáter szakorvosa vagy javaslatuk alapján – a javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

3. b) Közép súlyos és súlyos Alzheimer-betegségben (BNO: G30.9) szenvedő beteg részére, akinél a szakmai protokoll szerinti átvizsgálás dokumentáltan megtörtént, és akinek a Mini-Mental Teszt értéke 20 pont alatt van a kijelölt demencia központ neurológus vagy pszichiáter szakorvosa vagy javaslatuk alapján – javaslat keltétől számított hat hónapig – a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

4. Maximum három éves korú gyermek részére rachitis megelőzésére (BNO: E55.0), illetve gyógykezelésére a csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos, háziorvos vagy házi gyermekorvos, terhes anyának a szülész-nőgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

5. Az otthoni szakápolás bizonyítottan meglévő feltételei esetén (BNO: Z76) az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a fekvőbeteg-gyógyintézet szakorvosa vagy a háziorvos az alábbi gyógyszereket*:

6. Dokumentáltan meghatározott II-es típusú diabeteses beteg részére (BNO: E11), akikben a hyperglycaemia diétával, súlycsökkenéssel, életmód-változtatással, és egyéb gyógyszeres kezeléssel már nem befolyásolható kielégítően a belgyógyász szakorvos, a diabetológiai szakrendelés szakorvosa vagy a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket*:

7. Térdízületi arthrosis (BNO: M17.9) súlyos, folyadékgyülemmel járó eseteiben a reumatológus, traumatológus vagy ortopéd szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

8. Herpes simplex (BNO: B00.5) és herpes zooster (BNO: B02.3) dokumentáltan súlyos ophthalmicus szövődményei esetén a szemész szakorvos az alábbi gyógyszereket*:

* Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár által közleményben közzétett gyógyszerek, illetve tápszerek.

4. számú melléklet az 53/2006. (XII. 28.) EüM rendelethez

[4. számú melléklet a 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelethez]

A gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök közbeszerzésének részletes és sajátos szabályairól szóló 130/2004. (IV. 29.) Korm. rendelet alapján beszerezhető gyógyszerhatóanyagok és a betegcsoportok

Az alábbi indikációs területeken beszerezhető gyógyszerhatóanyagok köre:

1. Krónikus veseelégtelenségben szenvedő dializált vesebeteg részére csontanyagcsere-zavar esetén:
Calcitriol
2. A humán növekedési hormonhiány, a kóros növekedési elmaradással járó Turner szindróma és kóros veseelégtelenség esetén:
Somatropin
3. Rosszindulatú daganatos betegségben szenvedő antracyclinekkel kezelt betegeknél fellépő cardiotoxicitás kivédésére:
Dexrazoxane
4. Áttétes vesedaganatban szenvedő beteg kezelésére (kis vagy közepes kiterjedésű tüdő, légyrész és máj metasztatizisok esetén):
Aldesleukin
5. Krónikus veseelégtelenségben, a veseelégtelenség progressziójának lassítására és tápláltsági állapotjavítás céljából:
Esszenciális aminosavak, valamint alfa-keto- és alfa-hidroxisavak kombinációja
6. A veleszületett vérzékenység kezelésére:
Antithrombin III
Hazai plazmából előállított nagytisztaságú plazma eredetű VIII. faktor koncentrátum
Monoklonális antitesttel tisztított plazma eredetű import VIII. faktor koncentrátum
Recombináns technológiával előállított VIII. faktor koncentrátum
Nagy von Willebrand faktor tartalmú kettős vírusinaktivált VIII. faktor készítmény (indikációs köre: mérsékelt súlyosságú von Willebrand betegség, immuntolerancia indukciós kezelés)
Von Willebrand betegség kezelésére szolgáló plazma eredetű von Willebrand faktor/VIII faktor készítmény
Desmopressin (von Willebrand betegség kezelésére szolgáló szintetikus készítmények)
Eptacog alfa (aktivált) (rekombináns aktivált VII. koagulációs faktor)
Aktivált prothrombin komplex koncentrátum („bypassing” aktivitású VIII. koagulációs faktor inhibitor)
Hazai plazmából előállított nagytisztaságú plazma eredetű IX. faktor készítmények
Import IX. faktor készítmények
Prothrombin komplex koncentrátum
Szöveti ragasztóanyagok (humán kétkomponensű fibrin fehérjeragasztó koncentrátum)
Fibrinogén koncentrátum (I. koagulációs faktor)
Import humán plazmaeredetű kettős vírusinaktivált nagytisztaságú VIII. faktor készítmények
7. Sclerosis multiplex kezelésére:
Interferon beta–1a
Interferon beta–1b
Glatiramer acetate

8. Blepharospasmus, hemifacialis spazmus, valamint spasticus torticollis dokumentáltan súlyos felnőttkori eseteiben, valamint gyermekkori cerebralis paresis kezelésére:

Clostridium Botulinum A toxin

9. Chronikus myeloid leukaemia kezelésére:

Imatinib

10. Tünetes HIV-fertőzött és AIDS betegek kezelésére:

Nucleosidok és nucleotidok, a reverse transcriptase-gátlók kivételével

Protease inhibitorok

Nucleosid és nucleotid reverse transcriptase-gátlók

Non-nucleosid reverse transcriptase-gátlók

Egyéb vírusellenes készítmények

Aldesleukin

Voriconazol

11. Enzimhiányos betegek enzimpótló kezelésére (Fabry-kór):

Agalsidase alfa

Agalsidase beta

12. Malignus mesothelioma kezelésére:

Pemetrexed

IV. RÉSZ **Irányelvek, tájékoztatók**

V. RÉSZ **Közlemények**

VI. RÉSZ **Vegyes közlemények**

Tisztelt Előfizetők!

Tájékoztatjuk Önöket, hogy a kiadónk terjesztésében levő lapokra és elektronikus kiadványokra szóló előfizetéseket folyamatosnak tekintjük. Csak akkor kell változást bejelenteniük a 2007. évre vonatkozó előfizetésre, ha a példányszámot, esetleg a címlistát módosítják, vagy új lapra szeretnének előfizetni (pontos szállítási, név- és utcacím-megjelöléssel). Az esetleges módosítást szíveskedjenek levélben vagy faxon megküldeni. Felhívjuk szíves figyelmüket, hogy a lapszállításról kizárólag az előfizetési díj beérkezését követően intézkedünk. Fontos, hogy az előfizetési díjakat a megadott 10300002-20377199-70213285 sz. számlára utalják, illetve a kiadó által kiküldött készpénz-átutalási megbízáson fizessék be.

Készpénzes befizetés kizárólag a Magyar Hivatalos Közlönykiadó ügyfélszolgálatán (1085 Budapest, Somogyi B. u. 6.) lehetséges. (Levélcím: Magyar Hivatalos Közlönykiadó, 1394 Budapest, 62. Pf. 357. Fax: 318-6668).

A 2007. évi előfizetési díjak

(Az árak az áfát tartalmazzák.)

Magyar Közlöny	99 792 Ft/év	Környezetvédelmi és Vízügyi Értesítő	15 120 Ft/év
Hivatalos Értesítő	15 372 Ft/év	Közlekedési Értesítő	24 696 Ft/év
Határozatok Tára	22 932 Ft/év	Kulturális Közlöny	18 900 Ft/év
Önkormányzatok Közlönye	5 544 Ft/év	Külgazdasági Értesítő	20 160 Ft/év
Az Alkotmánybíróság Határozatai	18 900 Ft/év	Munkaügyi Közlöny	15 372 Ft/év
Bányászati Közlöny	4 788 Ft/év	Oktatási Közlöny	21 924 Ft/év
Belügyi Közlöny	25 452 Ft/év	Pénzügyi Közlöny	30 492 Ft/év
Egészségbiztosítási Közlöny	22 176 Ft/év	Sportértesítő	5 040 Ft/év
Egészségügyi Közlöny	27 720 Ft/év	Statisztikai Közlöny	13 104 Ft/év
Ellenőrzési Figyelő	3 528 Ft/év	Szociális Közlöny	15 624 Ft/év
Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Értesítő	18 396 Ft/év	Turisztikai Értesítő	11 844 Ft/év
Gazdasági Közlöny	23 436 Ft/év	Ügyészségi Közlöny	6 552 Ft/év
Hírközlési Értesítő	6 552 Ft/év	Nemzeti Kulturális Alap Hírlevele	5 040 Ft/év
Honvédelmi Közlöny	18 648 Ft/év	Pénzügyi Szemle	19 908 Ft/év
Igazságügyi Közlöny	15 876 Ft/év	L'udové noviny	3 780 Ft/év
Jogtanácsadó	6 804 Ft/év	Neue Zeitung	4 788 Ft/év

Cégek Közlöny CD

A **Cégek Közlöny** hatályos és hiteles céginformációs – az üzleti életben részt vevők számára nélkülözhetetlen, naprakész – adatbázisát tartalmazó, heti rendszerességgel lemezen megjelenő lap formátuma 2007. október 1-jétől várhatóan megújul. Erre tekintettel a CD a 2007. évben január 1-jétől szeptember 30-ig fizethető elő. A háromnegyed éves előfizetés díja a 20%-os áfával: 106 272 Ft.

Közbeszerzési Értesítő

A hetente több száz, minden szakterületre kiterjedő közbeszerzési felhívás részletes leírását és feltételeit tartalmazó **Közbeszerzési Értesítő** című hivatalos lap révén az előfizetők a leggyorsabban, autentikus forrásból értesülhetnek a pályázatokról. Az Értesítő – a tervezett formátumváltás miatt – a 2007. évben fél évre fizethető elő. A fél éves előfizetés díja áfával: 55 062 Ft.

A HIVATALOS JOGSZABÁLYTÁR (CD)

hatályos jogszabályok hivatalos számítógépes gyűjteményének 2007. évi éves előfizetési díjai:

(Áraink az áfát nem tartalmazzák.)

Önálló változat	72 000 Ft	25 munkahelyes hálózati változat	260 000 Ft
5 munkahelyes hálózati változat	130 000 Ft	50 munkahelyes hálózati változat	340 000 Ft
10 munkahelyes hálózati változat	160 000 Ft	100 munkahelyes hálózati változat	590 000 Ft

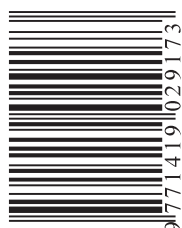
Az EU-JOGSZABÁLYTÁR (CD)

Az Európai Unió Jogszabályai gyűjteményének 2007. évi éves előfizetési díja

(Áraink az áfát nem tartalmazzák.)

Önálló változat	72 000 Ft	25 munkahelyes hálózati változat	260 000 Ft
5 munkahelyes hálózati változat	130 000 Ft	50 munkahelyes hálózati változat	340 000 Ft
10 munkahelyes hálózati változat	160 000 Ft	100 munkahelyes hálózati változat	590 000 Ft

Facsimile Magyar Közlöny. A hivatalos lap 2006-os évfolyama jelenik meg CD-n az eredeti küllalak megőrzésével, de könnyen kezelhetően. Ára: 12 000 Ft + áfa.



Szerkeszti az Egészségügyi Minisztérium, Jogi, Közigazgatási és Kormányzati Koordinációs Főosztály.

Szerkesztőség: 1054 Bp., Arany János utca 6-8. Telefon: 301-7958. Fax: 331-6712.

Kiadja a Magyar Hivatalos Közlönykiadó 1085 Bp., Somogyi Béla u. 6. Felelős kiadó: dr. Kodala László elnök-vezérigazgató.

Előfizetésben megrendelhető a Magyar Hivatalos Közlönykiadó ügyfélszolgálatán (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: kozlonybolt@mhk.hu) vagy a www.mhk.hu/kozlonybolt internetcímen, 1085 Budapest, Somogyi B. u. 6. 1394 Budapest 62. Pf.: 357.

Előfizetésben terjeszti a Magyar Hivatalos Közlönykiadó a Fama Rt. közreműködésével. Telefon/fax: 266-6567.

Információ: tel./fax: 317-9999, 266-9290/245, 357 mellék.

Példányonként megvásárolható a Budapest VII., Rákóczi út 30. (bejárat a Dohány u. és Nyár u. sarkán) szám alatti Közlöny Centrumban (tel.: 321-5971, fax: 321-5275, e-mail: kozlonycentrum@mhk.hu). Megjelenik havonta kétszer. 2007. évi éves előfizetési díj egy évre: 27 720 Ft, fél évre: 13 860 Ft. Egy példány ára: 1113 Ft.

A pályázati hirdetésekkel eltérő hirdetések felvétele a Magyar Hivatalos Közlönykiadónál (1085 Bp., Somogyi Béla utca 6.) történik.

Amennyiben a megrendelő hirdetésében emblémát kíván megjelentetni, azt tartozik a megrendeléséhez fotózásra alkalmas módon mellékelni. A kiadó az előfizetési díj év közbeni emelésének jogát fenntartja.

HU ISSN 1419-029X

Formakészítés: TYPO 2000 Kft.

07.0103 - Nyomja: a Magyar Hivatalos Közlönykiadó Lajosmizsei Nyomdája. Felelős vezető: Burján Norbert vezérigazgató-helyettes.