

EGÉSZSÉGÜGYI KÖZLÖNY

AZ EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM HIVATALOS LAPJA

ÁRA: 1775 FT

FELHÍVÁS!

*Felhívjuk tisztelt Olvasóink figyelmét
a közlőny utolsó oldalán közzétett tájékoztatóra és a 2009. évi előfizetési árainkra!*

TARTALOM

I. RÉSZ Személyi rész

II. RÉSZ Törvények, országgyűlési határozatok, köztársasági elnöki határozatok, kormányrendeletek és -határozatok, az Alkotmánybíróság határozata

III. RÉSZ Egészségügyi miniszteri rendeletek és utasítások

3/2009. (II. 25.) EüM rendelet az emberi felhasználásra kerülő gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz ismertetésére, az ismertetői tevékenységet végző személyek nyilvántartására, és a gyógyszerrel, gyógyászati segédeszközzel kapcsolatos, fogyasztókkal szembeni kereskedelmi gyakorlatra vonatkozó részletes szabályokról 514

4/2009. (II. 25.) KHEM-EüM együttes rendelet a polgári légi közlekedési szakszolgálati engedélyek egészségügyi feltételeiről és kiadásuk rendjéről szóló 14/2002. (II. 26.) KöViM-EüM együttes rendelet módosításáról 518

IV. RÉSZ Irányelvek, tájékoztatók

V. RÉSZ Közlemények

VI. RÉSZ

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár közleményei

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár közleménye a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásával kapcsolatban indult eljárásokban az Országos Egészségbiztosítási Pénztár által 2009 januárjában hozott határozatokról 520

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár közleménye az Országos Egészségbiztosítási Pénztár nyilvántartásában 2008. december 31-én szereplő, 2008-ban előzetesen befogadott többletkapacitásokról 551

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár közleménye a törzskönyvezett gyógyszerek és különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásával kapcsolatban indult eljárásokban az Országos Egészségbiztosítási Pénztár által 2009 januárjában hozott határozatokról 568

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár közleménye az Országos Betegszállító Szolgálat Megyei Irányító Szervezeteiről 574

VII. RÉSZ Vegyes közlemények

Helyesbítés 575

I. RÉSZ Személyi rész

II. RÉSZ Törvények, országgyűlési határozatok, köztársasági elnöki határozatok, kormányrendeletek és -határozatok, az Alkotmánybíróság határozata

III. RÉSZ Egészségügyi miniszteri rendeletek és utasítások

Az egészségügyi miniszter 3/2009. (II. 25.) EüM r e n d e l e t e

**az emberi felhasználásra kerülő gyógyszer,
illetve gyógyászati segédeszköz ismertetésére,
az ismertetői tevékenységet végző személyek
nyilvántartására, és a gyógyszerrel, gyógyászati
segédeszközzel kapcsolatos, fogyasztókkal szembeni
kereskedelmi gyakorlatra vonatkozó
részletes szabályokról**

A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati-segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 77. § (2) bekezdés *j*) pontjában kapott felhatalmazás alapján – az egészségügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § *a*) pontja szerinti feladatkörömben eljárva – a következőket rendelem:

1. §

E rendelet fogyasztókkal szembeni kereskedelmi gyakorlatra vonatkozó rendelkezéseit – a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati-segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban: Gyftv.) 87. § (6) bekezdése alapján – 2011. április 1. napjáig alkalmazni kell a Gyftv. hatálybalépésekor már forgalomban lévő gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású készítményekre is.

2. §

Gyógyszerrel, gyógyászati segédeszközzel kapcsolatos kereskedelmi gyakorlat különösen:

a) a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz fogyasztóknak szóló reklámja,

- b*) gyógyszer, gyógyászati segédeszköz ismertetése,
- c*) ingyenes orvosi minta átadása,
- d*) gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére, használatának betanítására és forgalmazására jogosult részére ajándék, anyagi előny vagy más természetbeni juttatás adása, felajánlása vagy ígérete, kivéve, ha az csekély értékű és összefügg a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére, használatának betanítására és forgalmazására jogosult által folytatott egészségügyi tevékenységgel,
- e*) gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök bemutatását, ismertetését segítő rendezvényen az ismertetői tevékenységet végző által biztosított vendéglátás,
- f*) gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére, használatának betanítására és forgalmazására jogosult személyek által látogatott szakmai, illetve tudományos célokat szolgáló rendezvény, program közvetlen vagy közvetett támogatása,
- g*) egészségügyi vagy tudományos tevékenységet folytató személy számára szakmai rendezvényen, tanfolyamon történő részvétel támogatása.

3. §

A fogyasztóknak olyan gyógyszer reklámozható, amely összetételére és alkalmazási céljára tekintettel az orvos – akár a diagnózis felállítása, akár a kezelés elrendelése vagy nyomon követése céljából történő – közreműködése nélkül, szükség szerint gyógyszerész tanácsa alapján alkalmazható.

4. §

(1) A Gyftv. 17. § (1) bekezdés *e*) és *f*) pontja szerinti figyelmeztető szöveg a következő:

a) gyógyszer esetén: „A kockázatokról és a mellékhatásokról olvassa el a betegtájékoztatót, vagy kérdezze meg kezelőorvosát, gyógyszerészét!”

b) gyógyászati segédeszköz esetén: „A kockázatokról olvassa el a használati útmutatót, vagy kérdezze meg kezelőorvosát!”

(2) Hagyományos növényi gyógyszer reklámjának az (1) bekezdés *a*) pontjában foglaltakon túl a következő figyelmeztető szöveget is tartalmaznia kell: „Hagyományos növényi gyógyszer. A javallatokra való alkalmazása a régóta fennálló használaton alapul.”

(3) Az (1) és (2) bekezdés szerinti figyelmeztető szöveget a reklámban jól olvashatóan, jól látható helyen, vízszintesen elhelyezve, a háttérből kiemelve magyar nyelven kell feltüntetni. A figyelmeztető szövegnek le kell fednie a reklám felületének tíz százalékát, két vagy több nyelven megjelenített figyelmeztető szöveg esetében pedig legalább a húsz százalékát. Több oldalas reklámanyag esetében a

figyelmeztető szöveget a reklámanyag utolsó oldalán kell megjeleníteni.

(4) A (3) bekezdésben foglalt rendelkezést televízióban közzétett reklám esetében is megfelelően alkalmazni kell a reklám végén közzétett képernyőszövegre. A képernyőszöveget az (1) bekezdés szerinti esetben legalább öt másodpercig, a (2) bekezdés szerinti esetben legalább tíz másodpercig kell feltüntetni, és ezen időtartam alatt a figyelmeztető szövegnek jól érthetően, magyar nyelven kell elhangzania.

(5) Rádióban közzétett reklám esetében az (1) és (2) bekezdés szerinti figyelmeztető szövegnek a reklám végén, jól érthetően, magyar nyelven kell elhangoznia. A figyelmeztető szöveg időtartamának az (1) bekezdés szerinti esetben legalább öt másodpercnél, a (2) bekezdés szerinti esetben pedig legalább tíz másodpercnél kell lennie.

(6) Gyógyszer vagy gyógyászati segédeszköz emlékeztető reklámjának [Gyftv. 17. § (3) bekezdése] közzététele esetén az (1)–(5) bekezdésben meghatározott rendelkezéseket nem kell alkalmazni.

5. §

Nem minősül a Gyftv. 12. § (1) bekezdése szerinti ismertetésnek az olyan kereskedelmi kommunikáció, amelyet egyébként a fogyasztókkal szemben is alkalmaznak.

6. §

(1) Az ismertetés megkezdése előtt az ismertetést végző személy a 8. § (1) és (2) bekezdésében említett jogviszonyt tanúsító és az e tevékenységre jogosító ismertető igazolványt a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére, használatának betanítására és forgalmazására jogosultnak bemutatja.

(2) Az ismertetés keretében a gyógyszerre, gyógyászati segédeszközre vonatkozó információkat és dokumentumokat az ismertetést végző személynek olyan részletességben kell bemutatnia, illetve átadnia, hogy azok alapján a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére, használatának betanítására és forgalmazására jogosult véleményét alkothasson az ismertetett gyógyszer, gyógyászati segédeszköz alkalmazásáról. Az ismertetés során a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére, használatának betanítására és forgalmazására jogosultnak átadott, bemutatott minden információnak, illetve írásos dokumentációnak pontosnak, igazolhatónak és naprakésznek kell lennie. Minden írott dokumentumnak tartalmaznia kell a dokumentum lezárásának vagy utolsó aktualizálásának időpontját.

(3) Ha az ismertetett gyógyszer, gyógyászati segédeszköz külön jogszabály alapján társadalombiztosítási

támogatással rendelhető, az ismertetés során átadott információk között fel kell tüntetni a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott árát, a támogatás összegét, valamint térítési díját.

(4) Az ismertetés során az orvosi szakfolyóiratokból vagy más tudományos forrásból származó idézetet, táblázatot és más szemléltető anyagot az eredetihez hű formában kell bemutatni, valamint fel kell tüntetni azok pontos forrását és nyilvánosságra hozatalának időpontját.

(5) Az ismertetést végző személy az ismertetői tevékenysége folytatása során a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére, használatának betanítására és forgalmazására jogosult egészségügyi szolgáltató tevékenységét és a betegellátást nem akadályozhatja. Az ismertetést végző személy a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére és használatának betanítására jogosult ismertetés céljából kizárólag előzetesen egyeztetett időpontban keresheti fel. A gyógyszerrendelésre jogosult által meghatározott időpont kizárólag olyan időpont lehet, amikor a gyógyszerrendelésre jogosult az egészségügyi szolgáltató ellátási rendje szerint gyógyító-megelőző tevékenységet nem végez. A gyógyászati segédeszköz rendelésére és használatának betanítására jogosult által meghatározott időpontban végzett ismertetés nem zavarhatja az egészségügyi szolgáltató ellátási rendje szerinti gyógyító-megelőző tevékenységet.

(6) A gyógyszerismertetést végző személy a fekvőbeteg-ellátást biztosító egészségügyi szolgáltató orvosánál történő ismertetésről a fekvőbeteg-gyógyintézet főgyógyszerészét tájékoztatja, a tájékoztató anyagot új, illetve már forgalomban lévő gyógyszerre vonatkozó új információ esetén a főgyógyszerésznek is átadja. Új, illetve már forgalomban lévő gyógyászati segédeszközre vonatkozó új információ esetén az ismertetést végző személy a tájékoztató anyagot az intézet gazdasági igazgatójának is átadja.

(7) A gyógyszerismertetést végző személy a 11. § (1) bekezdése szerinti szervezeti egységet köteles írásban tájékoztatni valamennyi olyan információról, amelyről őt a gyógyszer rendelésére és forgalmazására jogosult személyek a gyógyszer alkalmazásával, felhasználásával kapcsolatosan tájékoztatták, különösen amelyek az adott gyógyszer mellékhatásaira vonatkoznak.

7. §

(1) Az ismertetést végző személy a 6. §-ban meghatározott feladata ellátása során az általa ajánlott gyógyszerből, gyógyászati segédeszközből – a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére, használatának betanítására és forgalmazására jogosult aláírt és keltezéssel ellátott írásbeli igényére –

a) fekvőbeteg-ellátást biztosító egészségügyi szolgáltató esetén az intézeti főgyógyszerész útján,

b) az *a)* pont hatálya alá nem tartozó egészségügyi szolgáltató esetében közvetlenül a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelkezésre, használatának betanítására és forgalmazására jogosultnak személyes találkozásuk során térítésmentes mintát adhat, melyhez mellékeli a gyógyszerre vonatkozó alkalmazási előírás, illetve a gyógyászati segédeszközre vonatkozó használati útmutató egy példányát.

(2) Gyógyszerből és egyszer használatos gyógyászati segédeszközökből – gyógyszerenként, illetve gyógyászati segédeszközönként – a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelkezésre, használatának betanítására és forgalmazására jogosultanként térítésmentes mintaként évente legfeljebb két csomagolási egység adható azzal, hogy gyógyászati segédeszköz esetén a két csomagolási egység az egy havi kezelésre alkalmas mennyiséget nem haladhatja meg.

(3) Az (1) és (2) bekezdés szerinti átadásról az ismertetést végző személy jegyzőkönyvet vesz fel. A jegyzőkönyvnek tartalmaznia kell:

a) az átadott minta gyártójának és forgalmazójának nevét és székhelyét;

b) a mintát felajánló cég, illetve az átvevő intézmény nevét;

c) gyógyszer esetén az átadott minta

ca) forgalomba hozatali engedély szerinti elnevezését,

cb) gyógyszerformáját,

cc) hatáserősségét,

cd) kiszerezési egységét,

ce) mennyiségét,

cf) gyártási számát,

cg) lejárat idejét,

ch) eltartására vonatkozó előírásokat,

ci) forgalomba hozatali engedélye számát;

d) gyógyászati segédeszköz esetén az átadott minta

da) elnevezését,

db) kiszerezési egységét,

dc) mennyiségét,

dd) gyártási számát,

de) felhasználhatósági időtartamát,

df) eltartására vonatkozó előírásokat;

e) a minta átadásának időpontját;

f) az átadó és az átvevő nevét és aláírását.

(4) Az ismertetést végző személy fekvőbeteg-gyógyintézetben történő gyógyszerminta-átadás esetén a jegyzőkönyv egy példányát az intézeti főgyógyszerésznek adja át, aki az átadott mintát az intézet gyógyszernyilvántartásában és készletében a számvitelről szóló 2000. évi C. törvény (a továbbiakban: Sztv.) 3. § (9) bekezdés 12. pontjának *b)* alpontja és 50. § (4) bekezdése szerinti piaci értéken tünteti fel. Gyógyászati segédeszköz esetén az ismertetést végző személy a jegyzőkönyv egy példányát az intézet gazdasági igazgatójának vagy főgyógyszerészének adja át, aki az átadott mintát az intézet nyilvántartásában és készletében az Sztv. 3. § (9) bekezdés

12. pontjának *b)* alpontja és 50. § (4) bekezdése szerinti piaci értéken tünteti fel.

(5) A minta kiszerezése nem lehet nagyobb a gyógyszer, illetve az egyszer használatos gyógyászati segédeszköz legkisebb forgalmazott kiszerezési formájánál.

(6) A mintán – el nem távolítható módon – fel kell tüntetni: „Ingyenes orvosi minta, kereskedelmi forgalomba nem hozható!”. Egyszer használatos gyógyászati segédeszköz esetén a mintán – el nem távolítható módon – fel kell tüntetni: „Ingyenes minta, kereskedelmi forgalomba nem hozható!”.

(7) Kábítószerrel vagy pszichotróp anyagot tartalmazó gyógyszerből minta nem adható.

(8) A fogyasztónak – a Gyftv. 17. § (8) bekezdésében foglaltakra figyelemmel – kizárólag az orvos által terápiás vagy rehabilitációs célból juttatott gyógyszer vagy gyógyászati segédeszköz minta adható.

8. §

(1) Gyógyszerismertetést az Országos Gyógyszerészeti Intézettel vagy az ismertetői tevékenység végzésére a Gyftv. 12. §-a szerint kiadott engedély jogosultjával (a továbbiakban: engedély-jogosult) munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban álló orvos, fogorvos, gyógyszerész, biológus, vegyész, egészségügyi főiskolát végzett személy, továbbá olyan személy folytathat, aki a gyógyszerismertetési tevékenység végzéséhez előírt feltételek teljesítése alól 2007. március 14-ét megelőzően felmentést kapott.

(2) Gyógyászati segédeszköz ismertetést az engedély-jogosulttal munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban álló személy folytathat.

(3) Az (1)–(2) bekezdésben említett jogviszonyt tanúsító és az ismertetői tevékenység végzésére jogosító ismeretelő igazolványt az Egészségbiztosítási Felügyelet (a továbbiakban: Felügyelet) állítja ki.

(4) Az ismeretelő igazolvány tartalmazza:

a) az ismeretelés rendszeres végzésével megbízott személy nevét,

b) a Felügyelet nyilvántartásba vételi számát, és

c) az engedély-jogosult nevét, akivel az ismeretelés végző személy munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll.

(5) Az engedély-jogosult a Gyftv. 13. § (2) bekezdésében meghatározott adatokat tartalmazó okmányok másolatát a jogviszony keletkezését követő nyolc napon belül a Felügyeletnek megküldi, a jogviszony megszűnése esetén azt nyolc napon belül a Felügyeletnek bejelenti, és az ismeretelő igazolványt visszaszolgáltatja.

(6) Az engedély-jogosult a Gyftv. 36. § (4) bekezdésében meghatározott fizetési kötelezettségének teljesítését igazoló okmányt a befizetéstől számított 8 napon belül a Felügyeletnek megküldi.

9. §

(1) Karitatív célra térítésmentesen gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz csak olyan egészségügyi vagy szociális intézmény, illetve karitatív szervezet számára adományozható, ahol a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz felhasználásának szakmai feltétele, továbbá a felhasználás ellenőrzése biztosított.

(2) Az (1) bekezdés szerinti adományozásról jegyzőkönyvet kell készíteni, amely tartalmazza:

- a) a felajánló megnevezését és székhelyét;
- b) az átadó és az átvevő gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére, használatának betanítására és forgalmazására jogosult nevét és aláírását;
- c) gyógyszer esetén az átadott gyógyszer
 - ca) forgalomba hozatali engedély szerinti elnevezését,
 - cb) gyógyszerformáját,
 - cc) hatáserősségét,
 - cd) kiszerezési egységét,
 - ce) mennyiségét,
 - cf) gyártási számát,
 - cg) lejáratát idejét,
 - ch) eltartására vonatkozó előírásokat,
 - ci) forgalomba hozatali engedélye számát;
- d) gyógyászati segédeszköz esetén az átadott gyógyászati segédeszköz
 - da) elnevezését,
 - db) kiszerezési egységét,
 - dc) mennyiségét,
 - dd) gyártási számát,
 - de) felhasználhatósági időtartamát,
 - df) eltartására vonatkozó előírásokat;
 - e) az átadás időpontját.

(3) Csak olyan gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz adományozható, amelynek felhasználása a lejáratát időn belül biztosítható.

(4) Az adomány minden egyes kiszerezési egységén – el nem távolítható módon – fel kell tüntetni:

- a) „Gyógyszeradomány, kereskedelmi forgalomba nem hozható!”, illetve
- b) „Gyógyászati segédeszköz adomány, kereskedelmi forgalomba nem hozható!”.

10. §

(1) Az e rendelet rendelkezéseinek megsértése esetén irányadó eljárást a Gyftv. határozza meg.

(2) A 7. § (3) bekezdésében, illetve a 9. § (2) bekezdésében meghatározott jegyzőkönyvek egy-egy példányát az engedély-jogosult és a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére, használatának betanítására és forgalmazására jogosult a kiállításától számított öt évig köteles – jegyzőkönyvtípusonként csoportosítva – megőrizni.

(3) Az engedély-jogosult a jegyzőkönyvek egy-egy példányát – társadalombiztosítási támogatásba befogadott gyógyszer, illetve társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyászati segédeszköz esetén – negyedévente megküldi a Felügyeletnek.

11. §

(1) A forgalomba hozatali engedély jogosultja, illetve meghatalmazott képviselője köteles gondoskodni az általa forgalmazott gyógyszerekkel kapcsolatos kereskedelmi kommunikációs tevékenység irányításának saját szervezetén belüli megszervezéséről, e célból egy tudományos szervezeti egység létrehozásával.

(2) A forgalomba hozatali engedély jogosultja és a gyógyászati segédeszköz gyártója, illetve ezek meghatalmazott képviselője köteles az általa forgalmazott termékekre vonatkozó valamennyi kereskedelmi kommunikáció egy mintáját, illetve elektronikus tervezetét, a kereskedelmi kommunikáció fajtájától függően annak eredeti mérete vagy mértéke meghatározásával, annak címzett célcsoportját, terjesztésének módját és a terjesztés megkezdésének időpontját feltüntető dokumentációt öt évig megőrizni.

(3) A forgalomba hozatali engedély jogosultja és a gyógyászati segédeszköz gyártója, illetve ezek meghatalmazott képviselője köteles meggyőződni arról, hogy az általa forgalmazott termékek ismertetését végző személyek megfelelő képzésben részesültek, és megfelelnek a vonatkozó követelményeknek, továbbá biztosítani az általa forgalmazott termékek ismertetését végző személyek megfelelő képzését.

12. §

(1) Ez a rendelet 2009. március 1-jén lép hatályba.

(2) A 4. § (2) bekezdésében foglaltakat nem kell alkalmazni a rendelet hatálybalépését megelőzően közzétett reklámok tekintetében.

(3) Az e rendelet hatálybalépése előtt kiadott forgalomba hozatali engedély jogosultja, illetve meghatalmazott képviselője e rendelet hatálybalépését követő 30 napon belül köteles a 11. § (1) bekezdése szerinti tudományos szervezeti egységet létrehozni.

(4) Ez a rendelet – a Gyftv. II. fejezetével együtt – az emberi felhasználásra szánt gyógyszerek közösségi kódexéről szóló, 2001. november 6-i 2001/83/EK európai

parlamenti és tanácsi irányelv – 2004/27/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvvvel módosított – 16g. cikk (3) bekezdésének, 89. cikk (1) bekezdés *b*) pontja harmadik francia bekezdésének, 89. cikk (2) bekezdésének és 91–98. cikkeinek való megfelelést szolgálja.

(5) Hatályát veszti az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek és a gyógyászati segédeszközök reklámozásáról és ismertetéséről szóló 11/2007. (III. 6.) EüM rendelet.

(6) E § (5) bekezdése 2009. március 2-án hatályát veszti. E bekezdés 2009. március 3-án hatályát veszti.

Dr. Székely Tamás s. k.,
egészségügyi miniszter

**A közlekedési, hírközlési és energiaügyi
miniszter, valamint
az egészségügyi miniszter
4/2009. (II. 25.) KHEM–EüM
együttes rendelete**

**a polgári légiközlekedési szakszolgálati engedélyek
egészségügyi feltételeiről és kiadásuk rendjéről szóló
14/2002. (II. 26.) KöViM–EüM együttes rendelet
módosításáról**

A légiközlekedésről szóló 1995. évi XCVII. törvény 74. § (2) bekezdés *m*) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a közlekedési, hírközlési és energiaügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 133/2008. (V. 14.) Korm. rendelet 1. § (1) bekezdés *a*) pontjában, valamint az egészségügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § *a*) pontjában meghatározott feladatkörünkben eljárva a következőket rendeljük el:

1. §

A polgári légiközlekedési szakszolgálati engedélyek egészségügyi feltételeiről és kiadásuk rendjéről szóló 14/2002. (II. 26.) KöViM–EüM együttes rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 9. § (1) és (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az 1. Egészségügyi Osztályú minősítéshez szükséges vizsgálatokat, valamint a 3. Egészségügyi Osztályú minősítéshez előírt első és kibővített vizsgálatokat a repülőorvosi központ végzi.

(2) A 2. Egészségügyi Osztályú minősítéshez szükséges vizsgálatokat, valamint a 3. Egészségügyi Osztályú minősítéshez szükséges megújító vagy meghosszabbító vizsgálatokat a repülőorvosi központ vagy a repülőorvos végzi.”

2. §

(1) A Rendelet 12. § (1) bekezdés *a*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[Az orvosi minősítés érvényességének időtartama a repülő-egészségügyi alkalmassági vizsgálatok megkezdésétől számítva:]

„*a*) az 1. Egészségügyi Osztályú minősítés esetében a 40. életév betöltése után egypilótás közforgalmi és egypilótás kereskedelmi utasszállításban részt vevőknek, valamint a 60. életév betöltése után 6 hónap, minden más esetben 12 hónap,”

(2) A Rendelet 12. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az (1) bekezdés szerinti életkori határok elérése előtt kiadott orvosi minősítés maximális érvényessége az életkori határ átlépése után előírt – az életkor betöltésétől számított – érvényességi időtartam végéig terjedhet.”

3. §

(1) A Rendelet 4. számú melléklete az *1. melléklet* szerint módosul.

(2) A Rendelet 5. számú melléklete a *2. melléklet* szerint módosul.

4. §

(1) Ez a rendelet a kihirdetését követő 15. napon lép hatályba.

(2) A Rendelet

a) 6. § (4) bekezdésében a „Közlekedési és Vízügyi Értesítőben” szövegrész helyébe a „Magyar Közlöny mellékleteként megjelenő Hivatalos Értesítőben” szöveg,

b) 12. § (1) bekezdés *b*) pontjában a „30. életév” szövegrész helyébe a „40. életév” szöveg lép.

(3) Hatályát veszti a Rendelet 12. § (4) és (5) bekezdésében az „*a*) pontja” szövegrész.

(4) Azok a repülőorvosi minősítések, amelyek ezen módosítás hatálybalépése előtt kerültek kiadásra, a rajtuk felüntetett lejáratú időpontig érvényesek.

Dr. Molnár Csaba s. k.,
közlekedési, hírközlési
és energiaügyi miniszter

Dr. Székely Tamás s. k.,
egészségügyi miniszter

1. melléklet a 4/2009. (II. 25.) KHEM–EüM együttes rendelethez**A polgári légitörlekedési szakszolgálati engedélyek egészségügyi feltételeiről és kiadásuk rendjéről szóló 14/2002. (II. 26.) KöViM–EüM együttes rendelet 4. számú mellékletének módosítása**

A Rendelet 4. számú melléklet 1. pontjában a „Fodor József Országos Közegészségügyi Központ” szövegrész helyébe az „Országos Munkahigiénés és Foglalkozás-egészségügyi Intézet” szöveg lép.

2. melléklet a 4/2009. (II. 25.) KHEM–EüM együttes rendelethez**A polgári légitörlekedési szakszolgálati engedélyek egészségügyi feltételeiről és kiadásuk rendjéről szóló 14/2002. (II. 26.) KöViM–EüM együttes rendelet 5. számú mellékletének módosítása**

A Rendelet 5. számú mellékletének az „ISMÉTELT ORVOSI VIZSGÁLAT HELYE”, az „AZ EGÉSZSÉGÜGYI MINŐSÍTÉS ÉRVÉNYESSÉGE” és a „KIBŐVÍTETT SZEMÉSZETI VIZSGÁLAT” sora helyébe a következő rendelkezés lép:

<i>/MINŐSÍTÉS</i>	<i>1. Egészségügyi Osztály</i>	<i>2. Egészségügyi Osztály</i>	<i>3. Egészségügyi Osztály]</i>
„ISMÉTELT ORVOSI VIZSGÁLAT HELYE	AMC	AMC/AME	AMC/AME”
„AZ EGÉSZSÉGÜGYI MINŐSÍTÉS ÉRVÉNYESSÉGE	60 év alatt 60. életévtől 40. életévtől egypilótás közforgalmi és egypilótás kereskedelmi utasszállításban részt vevőknek	1 év 6 havonta 6 havonta	40 év alatt 50 év alatt 50. életévtől 5 év 2 év 1 év
„KIBŐVÍTETT SZEMÉSZETI VIZSGÁLAT	Első vizsgálatkor, majd 40. életévtől	2 évenként	Első vizsgálatkor, majd AME indokoltnak tartja Első vizsgálatkor, majd 40. életévtől
			2 évenként”

IV. RÉSZ
Irányelvek, tájékoztatók

V. RÉSZ
Közlemények

VI. RÉSZ Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár közleményei

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár k ö z l e m é n y e

a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásával kapcsolatban indult eljárásokban az Országos Egészségbiztosítási Pénztár által 2009 januárjában hozott határozatokról

A gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásának megállapítására kérelemre, illetve hivatalból indult eljárások során az Országos Egészségbiztosítási Pénztár 2009. január hónap folyamán a következő döntéseket hozta. A határozatok teljes szövege az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Ártámogatási Főosztályán hivatali időben megtekinthető.

A határozatok kivonatos közzététele a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendeleten (továbbiakban: R.), a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati-segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (továbbiakban: Gyftv.) hivatkozott pontjai, illetve a Gyftv. 32. § (10) bekezdés *b*) pontja és a 33. § (3) bekezdés *a*) pontja; a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvényen (továbbiakban: Ket.) alapul.

I. A Gyftv. 32. § (1) bekezdése *b*) pontjának *be*) alpontja és a (11)–(13) bekezdése alapján *gyógyászati segédeszközök közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére hozott határozatok:*

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógy- ellátás
06	ORTÉZISEK ÉS PROTÉZISEK							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg ellátandó testrészének a mérete és deformitása miatt nem látható el méretsorozatos vagy adaptálható termékkel, egyedi méretvétel alapján készített vagy méretes rendelhető							
06 12	ALSÓ VÉGTAGOK ORTÉZISRENDSZEREI							
06 12 09	Térdortézisek							
06 12 09 06	Adaptálható							
06 12 09 06 03	Gumiszövetes oldalsínnel							
	Indikáció: térdízületi instabilitás							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 12 09 06 03 077	Fortuna Neoprén térdortézis csuklópánttal (Medica Humana)	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
12	SZEMÉLYES MOZGÁS SEGÉDESZKÖZEI							
12 06	KÉT KARRAL MŰKÖDTETETT, JÁRÁST SEGÍTŐ ESZKÖZÖK							
	Indikáció: AV ízületeinek kopásos fájdalma, AV ízületeknek gyulladása, AV sérüléseinek postoperatív ellátása, AV amputáció és protézizálás után, AV fejlődési rendellenesség, egyensúlyzavar, AV gyengesége, bénulása							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, geriáter szakorvos. Ismételt felírás esetén a lépegető, lépcsőnjáró, guruló járókeretek kivételével házi orvos is rendelheti.							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
12 06 03	Járókeretek							
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető							
12 06 03 06	Összecsukható							
12 06 03 06 03	Állítható							
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető							
12 06 03 06 03 003	G 104	1	7 445	85%	6 328	36	1	K
12 06 03 06 06	Lépegető							
12 06 03 06 06 002	G 201	1	9 850	85%	8 373	36	1	K

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke termékenként 5000 Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

Tájékoztatom, hogy a megváltozott támogatás szerinti finanszírozás kezdő napja 2009. 03. 01.

II. A Gyftv. 32. § (1) bekezdése b) pontjának bg) alpontja és a (11)–(13) bekezdése alapján gyógyászati segédeszközök támogatásból történő törlésére hozott határozatok:

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
18	BÚTORZAT ÉS LAKÁS-, ILLETVE EGYÉB HELYSÉGÁTALAKÍTÁSOK							
18 12	ÁGYAK							
18 12 18	Matracok és matracborítások (Antidecubitus eszközök)							
18 12 18 06	Alátétek							
18 12 18 06 03	Alátétek (egyszer használatos)							
	Indikáció: felfekvések gyógyítására, olyan mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges							
	Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, belgyógyász szakorvos, háziorvos, geriáter szakorvos							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség a felfekvésnek kitett egy testtájra vonatkozik, és a felírásnál a testtáját fel kell tüntetni							
18 12 18 06 03 025	Seni Eco egyszer használatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	40	85%	34	1	30	K
18 12 18 06 03 027	Seni Eco egyszer használatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	70	FIX	34	1	30	

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke termékenként 5000 Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

Tájékoztatom, hogy az eszközök társadalombiztosítási támogatásból való törlésének kezdő napja 2009. 07. 01.

III/a. A Gyftv. 32. § (1) bekezdése a) pontjának aa) alpontja, (2) és (4) bekezdése alapján gyógyászati segédeszközök árhoz nyújtott támogatásának megállapítására (már támogatott vagy még nem támogatott csoporton belül) hozott határozatok:

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
09	SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELME SEGÉDESZKÖZEI							
09 18	SZTÓMATERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egy stomára vonatkozik. Felnőtteknek 18 év feletti napi 2 db sztómaterápiás zsák írható fel társadalombiztosítási támogatással. Kivéve a 18 év feletti nappali tagozatos felsőfokú képzésben részesülők részére legfeljebb 30 éves korig, és a 18 év alatti gyermekeknek, amennyiben felnőtt méretű sztómaterápiás zsák szükséges, napi 3 db írható fel társadalombiztosítási támogatással. A tápcsatormán kialakult fistula esetén nyitott sztómazsákból naponta 1 db mennyiségben írható fel.							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
09 18 04	Egyrészes, zárt végű zacskók							
	Megjegyzés: orvosilag dokumentáltan indokolt esetben maximálisan 40 db zárt zacskó helyett felírható maximálisan 40 db nyitott zacskó							
09 18 04 03	Egyrészes, öntapadós zárt zacskók							
	Indikáció: enterosztóma							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
09 18 04 03 03	Hidrokolloid, normál							
09 18 04 03 03 073	Coloplast Alterna Free, egyrészes, zárt, sztómaterápiás zacskó, hidrokolloid, méretre vágható, mini, átlátszó (20–65mm/120ml)	1	415	100%	415	3	180	
09 18 04 03 03 074	Coloplast Alterna Free, egyrészes, zárt, sztómaterápiás zacskó, hidrokolloid, méretre vágható, midi, átlátszó (20–65mm/250ml)	1	415	100%	415	3	180	
09 18 04 03 09	Hidrokolloid, maxi							
09 18 04 03 09 030	Coloplast Alterna Free, egyrészes, zárt, sztómaterápiás zacskó, hidrokolloid, bőrszínű, maxi, 30-75mm/480ml	1	550	100%	550	3	180	
09 18 04 03 09 031	Coloplast Alterna Free, egyrészes, zárt, sztómaterápiás zacskó, hidrokolloid, bőrszínű, maxi, 35-75mm/480ml	1	550	100%	550	3	180	
09 18 39	Egyrészes, nyílt végű zacskók							
09 18 39 03	Egyrészes, öntapadós							
	Indikáció: enterosztóma							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
09 18 39 03 03	Egyrészes, öntapadós, hidrocolloid, normál							
09 18 39 03 03 052	Coloplast Alterna Free/Hide-away elrejthető tépőzáras ürítővel egyrészes, nyíltvégű, sztómaterápiás zacskó, hidrokolloid, méretre vágható, midi bőrszínű (12–65mm/320ml)	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 053	Coloplast Alterna Free/Hide-away elrejthető tépőzáras ürítővel egyrészes, nyílt végű, sztómaterápiás zacskó, hidrokolloid, méretre vágható, midi átlátszó (12–65mm/320ml)	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 09	Egyrészes, öntapadós, hidrocolloid, maxi							
09 18 39 03 09 024	Coloplast Alterna Free/Hide-away elrejthető ürítővel, egyrészes, nyílt végű zacskó, hidrokolloid, méretre vágható, maxi, bőrszínű 12-70 mm/460ml	1	750	100%	750	3	180	
09 18 39 03 09 025	Coloplast Alterna Free/Hide-away elrejthető ürítővel, egyrészes, nyílt végű zacskó, hidrokolloid, méretre vágható, maxi, átlátszó 12-70 mm/460ml	1	750	100%	750	3	180	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
09 18 42	Többrészes, nyílt végű zacskók							
09 18 42 03	Űrithető zacskók, kétrészes							
	Indikáció: enterosztóma							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, nőgyógyász szakorvos, gyermeksebész szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
09 18 42 03 03	Űrithető zacskók, kétrészes, normál							
09 18 42 03 03 029	Coloplast Alterna Free/Hide-away elrejthető tépőzáras ürítővel kétrészes, nyílt végű, sztómaterápiás zacskó, bőrszínű, midi 50 mm csatlakozógyűrű (370 ml)	1	414	FIX	300	3	180	
09 18 42 03 03 030	Coloplast Alterna Free/Hide-away elrejthető tépőzáras ürítővel kétrészes, nyílt végű, sztómaterápiás zacskó, bőrszínű, midi 40 mm csatlakozógyűrű (390 ml)	1	414	FIX	300	3	180	
09 30	VIZELETFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK							
	Indikáció: gyógyszeresen, műtétileg, speciális tornával, illetve ingerlők alkalmazásával dokumentáltan nem kezelhető inkontinencia (BNO kódok: R15, illetve pszichiátriai vizsgálatot dokumentált esetben F98.1). Enterosztóma kialakítása után dokumentáltan indokolt esetben, legfeljebb 8 hétig.							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, pszichiáter szakorvos, a szakorvosok javaslata alapján házi orvos							
	Megjegyzés: kizárólag 2 éves kortól, és napi 250 ml-es össz. vizeletvesztés felett rendelhető. A rendelésnél figyelembe kell venni az inkontinencia súlyosságát, a napi kontrollálatlanul ürülő vizelet és széklet mennyiségét, és az egy kihordási idő alatt felírható mennyiség alapján számított, naponta felhasználható egyszer használatos pelenkabetétek vagy nadrágpelenkák össz. felszívó kapacitása legfeljebb annyi ml lehet, amennyi alkalmas a kontrollálatlanul ürülő napi vizelet- és/vagy székletmennyiség biztonságos felszívására. A kihordási időre azonos eszköz többféle típusa is felírható azzal a megkötéssel, hogy ezen eszközök együttes mennyisége nem haladhatja meg bármelyik típusú eszköz felírható mennyiségét. A 3500 ml feletti kapacitású nadrágpelenka kizárólag polyuriával járó egyéb társult betegség esetén rendelhető.							
09 30 04	Testen való viselésre szánt vizeletfelszívó segédeszközök							
09 30 04 06	Egyszer használatos nadrágpelenkák							
	Indikáció: 18 éves kor felett kizárólag vizelet- és székletinkontinencia együttes fennállása esetén írható							
	Megjegyzés: *egy kihordási idő alatt 270 db nappali nadrágpelenka és 90 db éjszakai nadrágpelenka helyett 270 db azonos méretű éjszakai nadrágpelenka rendelhető							
09 30 04 06 09	Egyszer használatos nadrágpelenka nappali (1200 ml-ig), kis méret							
09 30 04 06 09 016	Seni Super XS (890 ml)	1	84	85%	71	3	270	K
09 30 04 06 12	Egyszer használatos nadrágpelenka éjszakai (1201 ml-től), kis méret							
09 30 04 06 12 031	Seni Super Plus Extra Small (1650 ml)	1	88	85%	75	3	90/270	K
21	SEGÉDESZKÖZÖK A KOMMUNIKÁCIÓHOZ, TÁJÉKOZTATÁSHOZ ÉS JELADÁSHOZ							
21 45	HALLÁSJAVÍTÓ ESZKÖZÖK							
	Indikáció: Amennyiben a hallásvesztés 500, 1000 és 2000 Hz-en mért átlaga 20 dB, vagy annál kisebb, hallásjavító eszköz támogatással nem írható fel. Minden hallásjavító eszköz támogatással történő felírása esetén audiometria, beszéd-hallás vizsgálat, stapédius reflex vizsgálat elvégzése, és annak dokumentálása kötelező. A felírásnál az oldalasságot fel kell tüntetni. A hallásmaradvány javítására szolgáló készülékek fenti frekvenciákon mért minimum 90 dB halláscsökkenés esetén rendelhetőek.							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
	Megjegyzés: Közgyógyellátott beteg esetén a közgyógyellátási jogcím jelölendő.							
21 45 06	Fül mögötti hallókészülékek							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
21 45 06 06	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokú súlyos halláscsökkenésig							
21 45 06 06 18	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokú súlyos halláscsökkenésig digitális jelfeldolgozással, IV. csoport							
21 45 06 06 18 018	ReSound RP 80	1	149 000	FIX	91 000	84	1	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
21 45 06 09	Fül mögötti hallókészülékek hallásmaradványra							
21 45 06 09 18	Fül mögötti hallókészülékek hallásmaradványra digitális jelfeldolgozással, IV. csoport							
21 45 06 09 18 002	Bernaфон Xtreme 120 BTE	1	238 800	FIX	142 100	84	1	

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A fellebbezés 420 000 Ft, azaz négyszázhuszezer forint jogorvoslatidíj-köteles, amelynek megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az Egészségbiztosítási Felügyelet Magyar Államkincstárnál vezetett 10032000-00290249-00000000 számú előirányzat-felhasználási keretszámlája javára postai befizetéssel vagy átutalással teljesíthető.

Tájékoztatom, hogy az ISO 09 18 39 03 09 024, 09 18 39 03 09 025, 09 30 04 06 09 016, 09 30 04 06 12 031 gyógyászati segédeszközök tekintetében a finanszírozás kezdő napja: 2009. 03. 01, a többi eszköz tekintetében 2009. 02. 01.

III/b. A Gyftv. 32. § (1) bekezdése a) pontjának aa) alpontja, (2) és (4) bekezdése alapján gyógyászati segédeszközök árhoz nyújtott támogatásának megállapítására (már támogatott vagy még nem támogatott csoporton belül) hozott kijavító határozat:

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
04	SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK							
04 27	INGERLŐK							
04 27 09	Nem ortézisként használt izomingerlők							
	Indikáció: végtagok petyhüdt pareticus, bénult izmainak rehabilitációja, definitív incontinentia							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, idegsebész szakorvos, urológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
04 27 09 03	Nem ortézisként használt izomingerlők							
04 27 09 03 06	Hálózatról működő							
04 27 09 03 06 006	Tensel ME 2006	1	37 450	85%	31 833	120	1	K

Ezen határozat ellen jogorvoslatnak nincs helye.

III/c. A Gyftv. 32. § (1) bekezdés a) pont aa) alpontja, (2) bekezdése, (4) bekezdése alapján *gyógyászati segédeszközök árhoz nyújtott támogatásának megállapítására (már támogatott vagy még nem támogatott csoporton belül) hozott elutasító határozat:*

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
09	SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI							
09 18	SZTÓMATERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egy sztómára vonatkozik. Felnőtteknek 18 év felett napi 2 db sztómaterápiás zsák írható fel társadalombiztosítási támogatással. Kivéve a 18 év feletti nappali tagozatos felsőfokú képzésben részesülők részére legfeljebb 30 éves korig, és a 18 év alatti gyermekeknek, amennyiben felnőtt méretű sztómaterápiás zsák szükséges, napi 3 db írható fel társadalombiztosítási támogatással. A tápcsatormán kialakult fisztula esetén nyitott sztómazsákból naponta 1 db mennyiségben írható fel.							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
09 18 42	Többrészes, nyílt végű zacskók							
09 18 42 03	Űrithető zacskók, kétrészes							
	Indikáció: enterosztóma							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, nőgyógyász szakorvos, gyermeksebész szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
09 18 42 03 03	Űrithető zacskók, kétrészes, normál							
09 18 42 03 03	Coloplast Alterna Free/Hide-away elrejthető ürítővel, kétrészes, nyílt végű zacskó, hidrokolloid, borszínű, maxi 60 mm/480ml							

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A fellebbezés 420 000 Ft, azaz négyszázhuszezer forint jogorvoslatidíj-köteles, amelynek megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az Egészségbiztosítási Felügyelet Magyar Államkincstárnál vezetett 10032000-00290249-00000000 számú előirányzat-felhasználási keretszámlája javára postai befizetéssel vagy átutalással teljesíthető.

IV. A Gyftv. 32. § (1) bekezdése b) pontjának bd) alpontja, és (3) bekezdése alapján *gyógyászati segédeszközök külön jogszabály szerinti névváltoztatására hozott határozatok:*

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
09	SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI							
09 30	VIZELETFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK							
	Indikáció: gyógyszeresen, műtétilen, speciális tornával, illetve ingerlők alkalmazásával dokumentáltan nem kezelhető inkontinencia (BNO-kódok: R15, illetve pszichiátriai vizsgálattal dokumentált esetben F98.1). Enterosztóma kialakítása után dokumentáltan indokolt esetben, legfeljebb 8 hétig.							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, pszichiáter szakorvos, a szakorvosok javaslata alapján házi orvos							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
	Megjegyzés: kizárólag 2 éves kortól, és napi 250 ml-es össz. vizeletvesztés felett rendelhető. A rendelésnél figyelembe kell venni az incontinencia súlyosságát, a napi kontrollálatlanul ürülő vizelet és széklet mennyiségét, és az egy kihordási idő alatt felírható mennyiség alapján számított, naponta felhasználható egyszer használatos pelenkabetétek vagy nadrágpelenkák össz. felszívó kapacitása legfeljebb annyi ml lehet, amennyi alkalmas a kontrollálatlanul ürülő napi vizelet- és/vagy székletmennyiség biztonságos felszívására. A kihordási időre azonos eszköz többféle típusa is felírható azzal a megkötéssel, hogy ezen eszközök együttes mennyisége nem haladhatja meg bármelyik típusú eszköz felírható mennyiségét. A 3500 ml feletti kapacitású nadrágpelenka kizárólag polyuriával járó egyéb társult betegség esetén rendelhető.							
09 30 04	Testen való viselésre szánt vizeletfelszívó segédesszközök							
09 30 04 06	Egyszer használatos nadrágpelenkák							
	Indikáció: 18 éves kor felett kizárólag vizelet- és székletinkontinencia együttes fennállása esetén írható							
	Megjegyzés: *egy kihordási idő alatt 270 db nappali nadrágpelenka és 90 db éjszakai nadrágpelenka helyett 270 db azonos méretű éjszakai nadrágpelenka rendelhető							
09 30 04 06 09	Egyszer használatos nadrágpelenka nappali (1200 ml-ig), kis méret							
09 30 04 06 09 003	Seni Super S (944 ml)	1	88	FIX	71	3	270	
09 30 04 06 15	Egyszer használatos nadrágpelenka nappali (1800 ml-ig), közepes méret							
09 30 04 06 15 004	Seni Super M (1259 ml)	1	112	FIX	82	3	270	
21 45	HALLÁSJAVÍTÓ ESZKÖZÖK							
	Indikáció: Amennyiben a hallásvesztés 500, 1000 és 2000 Hz-en mért átlaga 20 dB, vagy annál kisebb, hallásjavító eszköz támogatással nem írható fel. Minden hallásjavító eszköz támogatással történő felírása esetén audiometria, beszéd-hallás vizsgálat, stapédius reflex vizsgálat elvégzése, és annak dokumentálása kötelező. A felírásnál az oldalíságot fel kell tüntetni. A hallásmaradvány javítására szolgáló készülékek fenti frekvenciákon mért minimum 90 dB halláscsökkenés esetén rendelhetőek.							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
	Megjegyzés: Közgyógyellátott beteg esetén a közgyógyellátási jogcím jelölendő.							
21 45 03	Hallójárató készülékek							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
21 45 03 03	Mélyhallójárató készülékek							
21 45 03 03 03	Mélyhallójárató készülékek kis-közepes halláscsökkenésre							
21 45 03 03 03 21	Mélyhallójárató készülékek kis-közepes halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, V. csoport							
21 45 03 03 03 21 004	Victofon Balance CIC	1	190 000	70%	133 000	84	1	K
21 45 03 06	Hallójárató és fülkagylókészülékek							
21 45 03 06 06	Hallójárató és fülkagylókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre							
21 45 03 06 06 21	Hallójárató és fülkagylókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, V. csoport							
21 45 03 06 06 21 006	Victofon Balance ITE	1	220 000	70%	154 000	84	1	K
21 45 06	Fül mögötti hallókészülékek							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
21 45 06 06	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre							
21 45 06 06 15	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, III. csoport							
21 45 06 06 15 005	Nano EVO	1	125 000	FIX	65 450	84	1	
21 45 06 06 21	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, V. csoport							
21 45 06 06 21 009	Victofon Balance BTE	1	202 800	70%	141 960	84	1	K

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A fellebbezés 6000 Ft, azaz hatezer forint jogorvoslatdíj-köteles, amelynek megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az Egészségbiztosítási Felügyelet Magyar Államkincstárnál vezetett 10032000-00290249-00000000 számú előirányzat-felhasználási keretszámlája javára postai befizetéssel vagy átutalással teljesíthető.

Tájékoztatom, hogy az ISO 21 45 03 03 21 004, 21 45 03 06 06 21 006, 21 45 06 06 21 009 gyógyászati segédeszközök tekintetében a finanszírozás kezdő napja: 2009. 03. 01, a többi eszköz tekintetében 2009. 02. 01.

V. A Ket. 29. § (2) bekezdésének a) pontja alapján hozott határozatok:

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
21	SEGÉDESZKÖZÖK A KOMMUNIKÁCIÓHOZ, TÁJÉKOZTATÁSHOZ ÉS JELADÁSHOZ							
21 45	HALLÁSJAVÍTÓ ESZKÖZÖK							
	Indikáció: Amennyiben a hallásvesztés 500, 1000 és 2000 Hz-en mért átlaga 20 dB, vagy annál kisebb, hallásjavító eszköz támogatással nem írható fel. Minden hallásjavító eszköz támogatással történő felírása esetén audiometria, beszéd-hallás vizsgálat, stapediális reflexvizsgálat elvégzése, és annak dokumentálása kötelező. A felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni. A hallásmaradvány javítására szolgáló készülékek fenti frekvenciákon mért minimum 90 dB halláscsökkenés esetén rendelhetőek.							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
	Megjegyzés: Közgyógyellátott beteg esetén a közgyógyellátási jogcím jelölendő.							
21 45 06	Fül mögötti hallókészülékek							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
21 45 06 12	Fejpánt-hallókészülékek (csontvezetéses)							
21 45 06 12 03	Fejpánt-hallókészülékek (csontvezetéses)							
21 45 06 12 03 001	Starkey BC 1	1	130 000	70%	91 000	60	1	K
21 45 06 12 03 002	Viennatone 90 AN	1	130 000	70%	91 000	60	1	K
21 45 30	Hallásjavító készülékek tartozékai és a hallásjavítás egyéb eszközei							
21 45 30 42	Egyéb hallásjavító eszközök							
21 45 30 42 03	Hurkos erősítő							
	Megjegyzés: akkor rendelhető, ha a nagyothalló telefonorsóval ellátott készülékkel rendelkezik.							
21 45 30 42 03 004	LPS-3 Indukciós hurok telefonhoz	1	28 600	50%	14 300	120	1	

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke termékenként 5000 Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

Tájékoztatom, hogy a megváltozott támogatás szerinti finanszírozás kezdő napja 2009. 02. 01.

VI. A Gyftv. 35. § (3) bekezdése és az R. 11. § (1) bekezdésének módosítása miatt hozott módosító határozatok:

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
02	KÖTSZEREK							
	Indikáció: kiterjedt ulcus cruris, chronicus sipoly, II–IV. stádiumú decubitus, fekélyek, égési sebek, krónikus diabeteses sebek, tumoros sebek, fertőzött krónikus traumás sebek. Sztómával élő részére, amennyiben sztómaterápiás eszközzel kielégítően nem látható el. Az orvosi dokumentációban a felírás indokát is rögzíteni kell. Tracheosztóma, rögzítésére és tracheosztóma alaplaként. Kock reservoir esetén 02 03 03, 02 03 06, 02 03 09 ISO-kódú filmkötszerek, a 02 12 03 ISO-kódú hidrokolloidok, a 02 24 03 ISO-kódú mull-lapok, a 02 33 03 ISO-kódú nedvszívó sebpárnák, a 02 36 ISO-kódú ragtapaszok és a 02 39 ISO-kódú kötészögítők mennyiségi korlátozás nélkül a szükségletnek megfelelő mennyiségben írhatók fel. A legnagyobb kötszer méretét meghaladó sebnyagyság esetén a legnagyobb kötszert meghaladó, de csak a seb területének megfelelő kötszer írható fel.							
	Felírási jogosultság: sebész, érsebész, gyermeksebész, traumatológus, onkológus, bőrgyógyász, ortopéd, rehabilitációs, fül-orr-gégész szakorvos, vagy javaslatára háziorvos legfeljebb 3 hónapig.							
	Megjegyzés: A felírható kötszer mérete az ellátandó seb, sipoly, fekély méretét meghaladó legkisebb méretű kötszer. Egy kihordási idő alatt a három kötszercsoportból csoportonként egy-egy fajta kötszer írható fel. (Első kötszercsoport: alginat, impregnált lapok; második kötszercsoport: filmkötszer, polimer kötszer, habszivacs, hydrocolloid, hydrogel, sziget kötszer, nedvszívó sebpárna, mull-lapok; harmadik kötszercsoport: mullpólya, rugalmas csőháló kötszer, ragtapasz, kötészögítő.) Több seb, vagy sipoly, vagy fekély esetén az orvosnak a vényen jelölnie kell, hogy hány sebet, vagy sipolyt, vagy fekélyt lát el a felírt mennyiséggel. Egy vényen csak egyfajta, és azonos stádiumú sebek ellátásához szükséges kötszerek rendelhetők. A kötszer választásánál figyelembe kell venni a gyártó használati útmutatóban rögzített előírásait. Sebfelemelő lap kitöltése minden esetben kötelező. A primer varicositasból eredő ulcus cruris esetén, műtét mérlegelése céljából az illetékes szakorvossal a konzultáció kötelező, és ez dokumentálandó. A legnagyobb kötszer méretét meghaladó sebnyagyság esetén a legnagyobb kötszert meghaladó, de csak a seb területének megfelelő kötszer írható. Ha a korszerű kötszerekkel való kezelés a 6 hónapot eléri és a seb állapotának javulása nem dokumentálható, a REP ellenőrző főorvosa felülvizsgálatot kezdeményez a további kezelési lehetőségekről. A 02 09 ISO-kódú habszivacsok és habok csoportba sorolt és a 02 10 03 ISO-kódú kétrétegű habszivacs kötszerek steril, antimikrobiális csoportba sorolt kötszerek a kihordási idő alatt együttesen nem rendelhetők.							
02 03	FILMKÖTSZEREK							
02 03 12	Filmkötszerek 10 x 25 cm-ig							
002 03 12 03	Filmkötszerek 10 x 25 cm-ig, steril							
02 03 12 03 03	Filmkötszerek 10 x 25 cm-ig, steril							
02 03 12 03 03 003	Kliniderm Film 9 x 25 cm	1	291	70%	204	1	10	K
02 03 12 03 03 005	Suprasorb F 10 x 25 cm	1	291	70%	204	1	10	K
02 09	HABSZIVACSAK, HABOK							
	Megjegyzés: csak közepesen, vagy erősen váladékozó sebre írható.							
02 09 03	Habszivacsok, habok 7,5 x 7,5 cm-ig							
02 09 03 03	Habszivacsok, habok 7,5 x 7,5 cm-ig, steril							
02 09 03 03 03	Habszivacsok, habok 7,5 x 7,5 cm-ig, steril							
02 09 03 03 03 008	Suprasorb P öntapadó 7,5 x 7,5 cm	1	719	85%	611	1	30	K
02 09 09 03 03 001	Cutinova Plus 10 x 20 cm	1	1 700	85%	1 445	1	30	K
02 09 09 03 03 009	Suprasorb M 20 x 20 cm	1	2 299	85%	1 954	1	30	K
02 09 09 03 03 011	Suprasorb P öntapadó 15 x 20 cm	1	2 299	85%	1 954	1	30	K
02 15	HYDROGÉLEK							
02 15 03	Hydrogéllapok							
02 15 03 09	Hydrogéllapok 20 x 20 cm-ig, steril							
02 15 03 09 03	Hydrogéllapok 20 x 20 cm-ig, steril							
02 15 03 12 03 001	Elasto-Gél 20 x 40 x 0,3 cm	1	4 100	70%	2 870	1	10	K
02 21	SZIGETKÖTSZEREK							
02 21 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak							
02 21 03 09	Szigetkötszerek, méretre vágottak 10 x 10 cm-ig, steril							
02 21 03 09 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 10 x 10 cm-ig, steril							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
02 21 03 09 03 017	Sanipore 10 x 9 cm	1	47	50%	24	1	8	K
02 21 03 09 03 026	Soffix-Med 8 x 10 cm	1	47	50%	24	1	8	K
02 21 03 12	Szigetkötszerek, méretre vágottak 10 x 20 cm-ig, steril							
02 21 03 12 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 10 x 20 cm-ig, steril							
02 21 03 12 03 031	Soffix-Med 15 x 10 cm	1	85	50%	43	1	8	K
02 21 03 15	Szigetkötszerek, méretre vágottak 20 x 20 cm-ig, steril							
02 21 03 15 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 20 x 20 cm-ig, steril							
02 21 03 15 03 019	Cicaplaie 25 x 10 cm	1	155	50%	78	1	8	K
02 21 03 15 03 024	Sanipore steril strip 9 x 30 cm	1	155	50%	78	1	8	K
02 21 06	Szigetkötszerek, tekercsek							
02 21 06 03	Szigetkötszerek, tekercsek 5 m x 10 cm-ig, steril							
02 21 06 03 03	Szigetkötszerek, tekercsek 5 m x 10 cm-ig, steril							
02 21 06 03 03 014	Curaplast 5 m x 8 cm	1	1 262	50%	631	1	8	K
02 21 06 03 03 015	Sanipore Band 5 m x 4 cm	1	1 262	50%	631	1	8	K
02 21 06 03 03 016	Sanipore Band 5 m x 6 cm	1	1 262	50%	631	1	8	K
02 21 06 03 03 017	Sanipore Band 5 m x 8 cm	1	1 262	50%	631	1	8	K
02 24	MULL-LAPOK, MULLPÓLYÁK							
02 24 06	Mullpólyák steril							
02 24 06 03	Mullpólyák steril, vágott							
02 24 06 03 03	Mullpólyák steril, vágott 5 m x 6 cm-ig							
02 24 06 03 03 007	Amido-Mátra 5 m x 6 cm	1	36	50%	18	1	30	K
02 27	RUGALMAS CSŐHÁLÓKÖTSZEREK							
02 27 03	Rugalmas csőhálókötészek 1 m-es							
02 27 03 06	Rugalmas csőhálókötészek 1 m-es 5-es méretig, steril							
02 27 03 06 03	Rugalmas csőhálókötészek 1 m-es 5-es méretig, steril							
02 27 03 06 03 002	Interfix 1 m-es 5-es	1	39	50%	20	1	15	K
02 36	RAGTAPASZOK							
02 36 03	Cink-oxidos ragtapasz							
02 36 03 06	Cink-oxidos ragtapasz 5 m x 5 cm-ig							
02 36 03 06 03	Cink-oxidos ragtapasz 5 m x 5 cm-ig							
02 36 03 06 03 002	Centerplast Standard 5 m x 5 cm	1	358	50%	179	1	15	K
02 36 06 06	Selyem ragtapasz 5 m x 5 cm-ig							
02 36 06 06 03	Selyem ragtapasz 5 m x 5 cm-ig							
02 36 06 06 03 004	Clinipore Silk 9,1 m x 2,5 cm	1	1 044	50%	522	1	15	K
02 36 06 09	Selyem ragtapasz 5 m x 5 cm-től							
02 36 06 09 03	Selyem ragtapasz 5 m x 5 cm-től							
02 36 06 09 03 008	Clinipore Silk 9,1 m x 5 cm	1	320	50%	160	1	15	K
02 39	KÖTÉSROGZÍTÓK							
02 39 03	Vlies kötésrogzító							
02 39 03 12	Vlies kötésrogzító 10 m x 2,5 cm-ig							
02 39 03 12 03	Vlies kötésrogzító 10 m x 2,5 cm-ig							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
02 39 03 12 03 002	Sanipore Fix 10 m x 2,5 cm	1	325	85%	276	1	12	K
02 39 03 15	Vlies kötésrögzítő 10 m x 5 cm-ig							
02 39 03 15 03	Vlies kötésrögzítő 10 m x 5 cm-ig							
02 39 03 15 03 004	Soffix hipoallergén 10 m x 5 cm	1	540	85%	459	1	12	K
02 39 03 21	Vlies kötésrögzítő 10 m x 10 cm-től							
02 39 03 21 03	Vlies kötésrögzítő 10 m x 10 cm-től							
02 39 03 21 03 008	Sanipore Fix 10 m x 20 cm	1	1 969	85%	1 674	1	12	K
02 39 06	Sontara kötésrögzítő							
02 39 06 12	Sontara kötésrögzítő 10 m x 5 cm-ig							
02 39 06 12 03	Sontara kötésrögzítő 10 m x 5 cm-ig							
02 39 06 12 03 004	Centerplast-E 10 m x 5 cm	1	486	85%	413	1	15	K
02 39 06 15	Sontara kötésrögzítő 10 m x 10 cm-ig							
02 39 06 15 03	Sontara kötésrögzítő 10 m x 10 cm-ig							
02 39 06 15 03 002	Centerplast Elastofix 10 m x 10 cm	1	907	85%	771	1	15	K
02 39 09	Öntapadó kötésrögzítő pólyák							
02 39 09 15	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m x 12 cm-ig							
02 39 09 15 03	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m x 12 cm-ig							
02 39 09 15 03 006	Klinifix 4 m x 12 cm	1	437	70%	306	1	30	K
04	SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK							
04 03	LÉGZÉSTERÁPIA SEGÉDESZKÖZEI							
04 03 06	Inhalátorok							
04 03 06 09	Kézi inhalátorok inhalációs gyógyszerekhez							
	Indikáció: mucoviscidosis, acut bronchitis, cronicus bronchitis, bronchiectasia, asthma bronchiale, pseudocroup							
	Felírási jogosultság: belgyógyász szakorvos, fül-orr-gégész szakorvos, pulmonológus szakorvos							
04 03 06 09 12	Kézi inhalátor egyéb antiasthmaticumokhoz							
04 03 06 09 12 001	Inhalátor M (Atrovent, Berodual, Berotec)	1	1 322	85%	1 124	36	1	K
04 06	KERINGÉSI TERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK							
04 06 06	Ödéma elleni kar-, láb- és más testrészekre való kompressziós textiliák							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni							
04 06 06 03	Harisnyák alsó végtagra II. kompressziós fokozat							
	Indikáció: kiterjedt alsó végtagi varicositas, postvaricectomias és revascularizatio oedema és hematoma, varix műtét és szklerotizáló kezelés után, postthrombotikus szindróma (induráció és bőrtünetek nélkül) superficialis thrombophlebitis							
	Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, traumatológus szakorvos, érsebész szakorvos, ortopéd szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg végtagjának mérete és deformitása miatt dokumentáltan nem látható el standard termékkel, méretes termék rendelhető							
04 06 06 03 03	Térdharisnya standard (AD)							
04 06 06 03 03 020	Komprimed AD térdharisnya (standard)	1	1 120	85%	952	6	2	K
04 06 06 03 03 030	Dr. Tex-Stand térdharisnya	1	1 010	85%	859	6	2	K
04 06 06 03 06	Térdharisnya méretes (AD)							
04 06 06 03 06 013	Komprimed AD térdharisnya (méretes)	1	2 100	85%	1 785	6	2	K
04 06 06 03 12	Combközépig érő méretes (AF)							
04 06 06 03 12 014	Komprimed AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	2 525	85%	2 146	6	2	K

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
04 06 06 03 15	Combtőig érő standard (AG)							
04 06 06 03 15 028	Komprimed AG combtőig érő harisnya (standard)	1	1 450	85%	1 233	6	2	K
04 06 06 03 18	Combtőig érő méretes (AG)							
04 06 06 03 18 016	Komprimed AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	2 870	85%	2 440	6	2	K
04 06 06 03 21	Egyszáras harisnyanadrág standard (AG/HB)							
04 06 06 03 21 008	Elastomed Stretch AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3 000	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 24	Egyszáras harisnyanadrág méretes (AG/HB)							
04 06 06 03 24 014	Komprimed AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	3 900	85%	3 315	6	2	K
04 06 06 06	Harisnyák alsó végtagra III. kompressziós fokozat							
Indikáció: chronicus vénás elégtelenség decompensált stádiuma (constans oedema), lymphoedema kompenzálás utáni folyamatos kezelése								
Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphologiai központ								
Megjegyzés: amennyiben a beteg végtagjának mérete és deformitása miatt dokumentáltan nem látható el standard termékkel, méretes termék rendelhető								
04 06 06 06 06 009	Komprimed AD térdharisnya (méretes)	1	2 500	85%	2 125	6	2	K
04 06 06 06 12	Combközépig érő méretes (AF)							
04 06 06 06 12 009	Komprimed AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3 400	85%	2 890	6	2	K
04 06 06 06 18	Combtőig érő méretes (AG)							
04 06 06 06 18 009	Komprimed AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4 100	85%	3 485	6	2	K
04 06 06 06 24	Egyszáras méretes harisnyanadrág (AG/HB)							
04 06 06 06 24 006	Komprimed AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	6 200	85%	5 270	6	2	K
04 06 06 06 30	Harisnyanadrág méretes (AM)							
04 06 06 06 30 009	Komprimed AM harisnyanadrág (méretes)	1	14 050	85%	11 943	6	2	K
04 06 06 12	Harisnyák felső végtagra II. kompressziós fokozat							
Indikáció: lymphoedema kompenzálás utáni folyamatos kezelése								
Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphologiai központ szakorvosa								
Megjegyzés: amennyiben a beteg végtagjának mérete és deformitása miatt dokumentáltan nem látható el standard termékkel, méretes termék rendelhető								
04 06 06 12 06	Karharisnya méretes (CH)							
04 06 06 12 06 005	Komprimed CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	6 100	85%	5 185	6	2	K
04 06 06 12 09	Kombinált karharisnya standard (AH)							
04 06 06 12 09 004	Komprimed AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	5 800	85%	4 930	6	2	K
04 06 06 12 12	Kombinált karharisnya méretes (AH)							
04 06 06 12 12 004	Komprimed AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	7 900	85%	6 715	6	2	K
04 06 06 12 27	Ötujjas méretes kesztyű							
04 06 06 12 27 002	Komprimed AC 5 ötujjas kesztyű (méretes)	1	11 200	85%	9 520	6	2	K
04 06 06 18	40%-os megnyúlású kompressziós pólyák							
Indikáció: phlebothrombosis, varicositas, thrombophlebitis, chronicus vénaelégtelesség, postthrombotikus szindróma. Indikáció: végtagsérülést követően primer ellátásként, vagy a fix rögzítés (gipsz, funkcionális törésrögzítő) levételét követően is rendelhető. Indikáció 2: végtagsérülést követően primer ellátásként, vagy a fix rögzítés (gipsz, funkcionális törésrögzítő) levételét követően								
Felírási jogosultság indikáció 1 esetén: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphologiai központ szakorvosa. Felírási jogosultság: fenti indikációban traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos. Felírási jogosultság indikáció 2 esetén: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egy végtagra vonatkozik, és a felírásnál a végtagot és az oldaliságot fel kell tüntetni								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
04 06 06 30	Kompressziós öltözetek							
	Indikáció: égési sérülés							
	Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, érsebész szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, traumatológus szakorvos							
	Megjegyzés: a végtagoknál használt termékeknel a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni							
04 06 06 30 03	Csőkötszerek							
04 06 06 30 03 005	Seton Tubigrip vastag bokára, közepes térdre, vékony combra	m	363	85%	309	2	2	K
04 06 06 30 03 009	Seton Tubigrip közepes törzsre/1 m	m	755	85%	642	2	2	K
04 06 06 30 03 010	Seton Tubigrip vaskos törzsre/1 m	m	1 122	85%	954	2	2	K
04 12	HASI SÉRVSEGÉDESZKÖZÖK							
04 12 09	Sérvtapaszkok, övek és sérvkötők							
	Indikáció: hasfali sérv, operált hasfali sérv, köldöksérv							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, nőgyógyász szakorvos, onkológus szakorvos							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg hasának mérete és deformitása miatt nem látható el adaptálható termékkel, egyedi méretvétel alapján készített, vagy méretes rendelhető							
04 12 09 03	Normál							
04 12 09 03 03	Adaptálható							
04 12 09 03 03 029	AH-10 (Rehab-Bán)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 030	AH-10 (Rehab-Hungária)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 031	AH-12 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 06	Extra							
04 12 09 06 06	Adaptálható							
04 12 09 06 06 009	PM 102 (Promobil)	1	19 050	85%	16 193	24	2	K
04 12 09 15	Lágyéksérvkötő							
	Indikáció: lágyéksérv, heresérv, combsérv							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg a sérv mérete miatt nem látható el adaptálható termékkel, méretes rendelhető							
04 12 09 15 03	Egyoldali							
04 12 09 15 03 003	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Mobilitás 2000)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 06	Kétoldali							
04 12 09 15 06 020	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Bán)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 027	AH-45 rugós (Rehab-Észak)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 037	AH-53 gumiöves (Rehab-Hungária)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 18	Here v. combsérvkötő							
	Indikáció: lágyéksérv, heresérv, combsérv							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg a sérv mérete miatt nem látható el adaptálható termékkel, méretes rendelhető							
04 12 09 18 03	Egyoldali							
04 12 09 18 03 002	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Ortoprofil)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 009	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Sala-Med)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 011	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Centrum)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 016	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Ortobrace)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 019	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Bán)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
04 19	SEGÉDESZKÖZÖK GYÓGYSZERBEADÁSHOZ							
04 19 15	Egyszer használatos fecskendőtütk							
04 19 15 03	Egyszer használatos fecskendőtütk							
	Indikáció: chronicus betegségek otthoni gyógyszerterápiájához (egyszer használatos fecskendőkhöz)							
	Felírási jogosultság: kezelő szakorvos, háziorvos							
	Megjegyzés: egyszer használatos fecskendőkhöz; *a kihordási időre felírható mennyiség szerinti							
04 19 15 03 03	Egyszer használatos fecskendőtütk							
04 19 15 03 03 036	Neolus 26G 1"	1	4	85%	3	1	*	K
04 19 15 03 03 037	Neolus 276G 3/4"	1	4	85%	3	1	*	K
04 24	FIZIKAI, ÉLETTANI ÉS BIOKÉMIAI VIZSGÁLÓKÉSZÜLÉKEK ÉS -ANYAGOK							
04 24 12	Vérelemző anyagok							
04 24 12 03	Vércukorszintmérők							
	Indikáció: inzulinkezelésre szoruló diabetes mellitus							
	Felírási jogosultság: diabetológiai szakrendelés szakorvosa							
04 24 12 03 03	Vércukorszintmérők							
04 24 12 03 03 002	D-Cont Personal	1	12 300	50%	6 150	72	1	K
04 24 12 03 03 020	Dcont Personal Optimum Plusz	1	13 000	FIX	6 000	72	1	
04 27	INGERLŐK							
04 27 09	Nem ortézisként használt izomingerlők							
	Indikáció: végtagok petyhüdt pareticus, bénult izmainak rehabilitációja, definitív incontinentia							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, idegsebész szakorvos, urológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
04 27 09 03	Nem ortézisként használt izomingerlők							
04 27 09 03 06	Hálózatról működő							
04 27 09 03 06 006	Tensel ME 2006	1	37 450	85%	31 833	120	1	K
04 45	GERINCNYÚJTÁS ESZKÖZEI							
04 45 09	Tartozékok és kiegészítők							
04 45 09 06	Kiegészítők álló helyzetű húzásra alkalmas eszközkhöz							
	Indikáció: gerincnyújtás eszközeihez							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
04 45 09 06 06	Bokamandzsetta álló helyzetű húzásra alkalmas eszközkhöz							
04 45 09 06 06 001	Activ nyújtókészülék tartozéka, bokamandzsetta	1	3 088	85%	2 625	12	1	K
04 48	MOZGÁS-, ERŐ- ÉS EGYENSÚLYGYAKORLÓ ESZKÖZÖK							
04 48 12	Ujj- és kéztornaeszközök							
	Indikáció: radialis paresis, extensor insérülés, ulnaris paresis, rheumatoid arthritis							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, kézsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
04 48 12 03	Ujj-, és kézgyakoroltató eszközök paresisre, paralysisre							
04 48 12 03 03	Ujj-, és kézlazító eszközök							
04 48 12 03 03 008	V-82 (Rehab-Bán)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 012	V-82 (Rehab-Kelet)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 028	AV-82 (Rehab-Kelet)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
04 48 15	Kar-, törzs- és lábtornaeszközök							
04 48 15 03	Csípőtornáztató							
04 48 15 03 03	Csípőtornáztató							
	Indikáció: csípőízületi kontraktúra kezelése							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
04 48 15 03 03 003	J-98 (Rehab-Kelet)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 014	J-98 (Rehab-Észak)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 018	J-98 (Rehab-Bán)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 020	J-98 (Ortobrace)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 023	J-98 (Rehab-Rába)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 027	AJ-98 (Rehab-Kelet)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
06	ORTÉZISEK ÉS PROTÉZISEK							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg ellátandó testrészének a mérete és deformitása miatt nem látható el méretsorozatos vagy adaptálható termékkel, egyedi méretvétel alapján készített vagy méretes rendelhető							
06 03	GERINCORTÉZIS-RENDSZEREK							
06 03 06	Ágyék-keresztcsontortézisek							
	Indikáció: lumbago, postdiscetomyas syndroma, spondylosis, spondylarthrosis, spondylolisthesis, fractura ossis pubis sine dislocatione							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 03 06 03	Méretsorozatos							
06 03 06 03 03	Vászon, gumiszövetes							
06 03 06 03 03 001	Medenceszorító öv (Korzet)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 002	F 15 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5 450	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 003	F 17 (Ortoreha)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 004	F 17/P (Mobilitás 2000)	1	5 450	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 006	OM 107	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 007	OM 202	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 008	RB 35	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 009	RB 36	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 010	RB 37	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 011	Scudotex S-610 (GYSGY Rehab)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 012	Scudotex S-612 (Promobil)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 013	Sigvaris Active lumbágó öv	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 014	Uriel IT 06 T	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 017	Rehband 1045	1	12 264	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 018	Rehband 1079	1	12 731	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 019	Rehband 1070	1	13 960	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 021	F 15 (Ortoprofil)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 030	F 15 (Rehab-Hungária)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 031	F 15 (Sala-Med)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 032	F 15 (Ortomobil)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 041	F 17 (Rehab-Dél)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
06 03 06 03 03 042	F 17 (Salus Ortopédtechnika)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 043	F 17 (Frigyesy Róbert)	1	5 450	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 044	F 17 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 045	F 17 (Korzet)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 046	F 17 (Rehab)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 047	F 17 (Rehab-Kelet)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 048	F 17 (Rehab-Rába)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 049	F 17 (Sala-Med)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 050	F 17 (Ortobrace)	1	5 450	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 051	F 17 (Rehab-Centrum)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 052	F 17 (Salix-Med)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 053	F 17 (Consolatio)	1	5 450	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 054	F 17 (Ortomed)	1	5 450	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 055	F 17 (Rehab-Észak)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 056	F 17 (GYSGY Rehab)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 057	F 17 (Rehab-Bán)	1	5 450	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 058	F 17 (Prima-Protetika)	1	5 450	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 060	F 17 (Ortomobil)	1	5 450	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 061	F 17 (Rehab-Hungária)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 062	F 17/P (Promobil)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 064	Scudotex S-610 (Promobil)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 065	Scudotex S-612 (GYSGY Rehab)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 071	AF-18 (Rehab-Kelet)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 072	AF-18 (Rehab-Rába)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 073	AF-18 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 075	AF-18 (Rehab-Észak)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 081	AF-19 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5 450	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 083	AF-19 (Rehab-Észak)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 090	Biofit 17 tépőzáras medenceöv	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 095	Medi-Fix 2251 medenceszorító öv	1	5 450	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 096	F 17 (Ortoprofil)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 098	CON 610	1	5 450	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 111	PPF-17	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 112	PPF-18	1	5 450	FIX	2 585	12	1	
06 03 06 03 03 115	Sala-Med 17	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 116	Fortuna medenceszorító öv (Medica Humana)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 06	Adaptálható							
06 03 06 06 03	Adaptálható							
06 03 06 06 03 049	AF-20 (Rehab-Bán)	1	11 250	70%	7 875	12	1	K
06 03 06 06 03 077	AF-23 (Rehab-Kelet)	1	11 250	70%	7 875	12	1	K
06 03 06 06 03 080	AF-23 (Rehab-Bán)	1	11 250	70%	7 875	12	1	K
06 03 06 06 03 094	AF-25 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11 250	70%	7 875	12	1	K

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
06 03 06 06 03 165	Ortomed 23	1	11 250	70%	7 875	12	1	K
06 03 06 06 03 167	Ortomed 22	1	11 250	70%	7 875	12	1	K
06 03 12	Nyakortézisek							
	Indikáció: spondylosis, discopathia, spondylarthrosis a nyaki szakaszon, torticollis, csigolyatumor, nyaki distorsio, degeneratív elváltozások, idegfájdalmak, egyszerű stabil törések, luxáció, luxációs törések primer nyújtását követően, dislocatióra hajlamos elváltozásoknál a fájdalom csökkentésére, megelőzésére							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 03 12 03	Rugalmas							
06 03 12 03 03	Habszivacs nyakrögzítő, méretsorozatos							
06 03 12 03 03 001	Schanz-gallér (Ortoprofil)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 002	Anatomic (Promobil)	1	2 275	FIX	1 080	12	1	
06 03 12 03 03 003	Adams	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 005	Uriel IT 61	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 007	Schanz-gallér (Rehab-Bán)	1	2 275	FIX	1 080	12	1	
06 03 12 03 03 008	Schanz-gallér (Ortomobil)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 009	Schanz-gallér F-76 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 010	Schanz-gallér (Ortoreha)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 011	Schanz-gallér (Rehab-Dél)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 012	Schanz-gallér (Salix-Med)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 013	Schanz-gallér (Korzet)	1	2 275	FIX	1 080	12	1	
06 03 12 03 03 014	Schanz-gallér (Ortomed)	1	2 275	FIX	1 080	12	1	
06 03 12 03 03 015	Schanz-gallér (Promobil)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 016	Schanz-gallér (Rehab-Rába)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 017	Schanz-gallér (GYSGY Rehab)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 018	Schanz-gallér Necky (Otto Bock)	1	2 275	FIX	1 080	12	1	
06 03 12 03 03 019	Schanz-gallér (Consolatio)	1	2 275	FIX	1 080	12	1	
06 03 12 03 03 020	Schanz-gallér (Prima-Protetika)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 022	Schanz-gallér (Sala-Med)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 023	Schanz-gallér (Rehab-Hungária)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 025	Schanz-gallér (Rehab-Centrum)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 026	Schanz-gallér (Rehab-Kelet)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 027	Schanz-gallér (Mobilitás 2000)	1	2 275	FIX	1 080	12	1	
06 03 12 03 03 029	Anatomic (Mobilitás 2000)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 030	Classic	1	2 275	FIX	1 080	12	1	
06 03 12 03 03 032	GM-C3	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 035	PPF-70	1	2 275	FIX	1 080	12	1	
06 03 12 03 03 036	RB-73	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 03 12 03 03 037	Fortuna Schanz-gallér (Medica Humana)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
06 06	FELSŐ VÉGTAGOK ORTÉZIS RENDSZEREI (TESTEN VISELT)							
	Megjegyzés: a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni							
06 06 03	Ujjortézisek							
	Indikáció: distorsio, subluxatio, luxatio, arthritis, tendovaginitis, műtétek utáni állapot							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 06 03 06	Adaptálható							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos							
06 06 03 06 06	Műanyag hüvelykujj nyeregüzleti sín							
06 06 03 06 06 002	AV-13 (Rehab-Centrum)	1	5 380	70%	3 766	12	1	K
06 06 12	Csukló-kéz ortézisek							
	Indikáció: distorsio, subluxatio, luxatio, arthritis, tendovaginitis, műtétek utáni állapot, központi és perifériás idegbénulás							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos, idegsebész szakorvos, neurológus szakorvos							
06 06 12 06	Adaptálható							
06 06 12 06 06	Műanyag palmáris alkarsín							
06 06 12 06 06 008	Tenyértámasz (Ortomobil Kft.)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 24	Váll-könyök ortézisek							
	Indikáció: vállízületi és FV-műtétek után, luxatio humeroscapularis, luxatio acromioclavicularis, contusio omii, humerus diaphysis középső 3/5-ének törései, velőúrsínezés után a stabilitás fokozására, lemezes OS után, ha a belső rögzítés mellett külső stabilizáció is szükséges, lemez eltávolítása után esetenként javasolt a végtag fokozott védelme, elhúzóódorés gyógyulás (álízület műtete után)							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos, reumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos							
06 06 24 03	Méretsorozatos							
06 06 24 03 03	Vászon							
06 06 24 03 03 006	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Bán)	1	2 250	50%	1 125	12	1	K
06 06 24 03 03 020	AV-560 (Rehab-Bán)	1	2 250	50%	1 125	12	1	K
06 12	ALSÓ VÉGTAGOK ORTÉZISRENDSZEREI							
	Megjegyzés: a nem párban rendelhető eszközöknél a felírásnál az odaliságot fel kell tüntetni							
06 12 03	Lábortézisek							
06 12 03 12	Hallux valgusra							
	Indikáció: hallux valgus							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 12 03 12 03	Méretsorozatos							
06 12 03 12 03 004	AJ-20 (Rehab-Centrum)	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 009	AJ-20 (Rehab-Kelet)	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 18	Lúdtalpbetétek							
06 12 03 18 03	Méretsorozatos parafa sarokékek							
	Indikáció: pes calcaneovalgus, pes calcaneovarus esetén 18 éves kor alatti betegek							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 12 03 18 03 014	Méretsorozatos parafa sarokék (Orto-Topán)	2	465	50%	233	12	1	K
06 12 03 18 03 016	Méretsorozatos parafa sarokék (Ortomobil)	2	465	50%	233	12	1	K
06 12 03 18 03 027	Méretsorozatos parafa sarokék ("SZORT 99")	2	465	50%	233	12	1	K
06 12 03 18 03 028	Méretsorozatos parafa sarokék (Alfa Ipari)	2	465	50%	233	12	1	K
06 12 03 18 03 032	Méretsorozatos parafa sarokék (Florens)	2	465	50%	233	12	1	K
06 12 03 18 03 033	Méretsorozatos parafa sarokék (Gyógy)	2	465	50%	233	12	1	K
06 12 03 18 03 037	Méretsorozatos parafa sarokék (Orto)	2	465	50%	233	12	1	K
06 12 03 18 06	Méretsorozatos szilikonos sarokékek							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
	Indikáció: pes calcaneovalgus, pes calcaneovarus esetén 18 éves kor alatti betegek							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 12 03 18 06 004	Méretsorozatos szilikonos sarokkék (Illés Tibor)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 015	Méretsorozatos szilikonos sarokkék (KEEMM)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 017	Méretsorozatos szilikonos sarokkék (Mobilitás 2000)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 026	Méretsorozatos szilikonos sarokkék (Dobos Cipő)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 031	Méretsorozatos szilikonos sarokkék (Rehab-Bán)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 12	Adaptálható félmercvetű betétek							
	Indikáció: pes planus esetén 18 éves kor alatti betegek							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 12 03 18 12 040	Műanyag betét ("Lukács-Ortopédcipő")	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 053	Műanyag betét (La-Belly)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 059	Műanyag betét (Orto)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 063	Műanyag betét (Orto-reha)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 066	Műanyag betét (Rehab-Centrum)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 070	Műanyag betét (Rehab-Észak)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 075	Műanyag betét (Salix-Med)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 098	Szendvics szerkezetű betét (Dobos Cipő)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 102	Szendvics szerkezetű betét (Füleki Gyula)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 105	Szendvics szerkezetű betét (Hamar és Fia)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 113	Szendvics szerkezetű betét (Molke-Dárius)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 119	Szendvics szerkezetű betét (Ortopéd Cipőszalon)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 06	Boka-láb ortézisek							
06 12 06 03	Méretsorozatos							
06 12 06 03 03	Akut bokaszalag-sérülés konzervatív kezelésére							
	Indikáció: egyszerű bokadystorsio (tartott felvételen nincs kóros ízületi megnyúlás), külbokaszalagok részleges szakadása, ill. megnyúlása (megnyúlás kisebb mint 10 fok)							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 12 06 03 03 010	AJ-221 (Rehab-Észak)	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 011	AJ-221 (Rehab-Bán)	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 015	epX Ankle Dinamic	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 06	Merev bokaízületi rögzítésre							
	Indikáció: bokatáji törések műtét utáni rögzítése, sebgyógyulást követően, külbokacsúcs törése, belbokacsúcs törése, bokaszalagok szakadása							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 12 06 03 06 003	Activ merev bokaízületi ortézis	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 013	AJ-23 (Rehab-Bán)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 016	AJ-24 (Rehab-Rába)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 017	AJ-24 (Rehab-Észak)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 06	Adaptálható							
06 12 06 06 06	Ortézis lábszártörés esetén							
	Indikáció: lábszártörés (2–6 heted magasságban), septicus törés, osteosynthesis után							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 12 06 06 06 010	AJ-270 (Rehab-Rába)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
06 12 09	Térdortézisek							
06 12 09 06	Adaptálható							
06 12 09 06 03	Gumiszövetes oldalsínnel							
	Indikáció: térdízületi instabilitás							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 12 09 06 03 002	Bort 114 480	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 003	Genu Syncro 575	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 004	Medi-fix 4431	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 005	OM 405	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 006	RB 38	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 007	Otto Bock Genu Combi Stable	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 008	Otto Bock Genu Direxa	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 009	Otto Bock Genu Direxa Stable	1	26 300	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 010	Uriel IT-43B	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 011	AJ-452 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 012	AJ-452 (Rehab-Rába)	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 013	AJ-452 (Rehab-Hungária)	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 014	AJ-452 (Rehab-Centrum)	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
06 12 09 06 03 015	AJ-452 (Rehab-Dél)	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 016	AJ-452 (Rehab-Kelet)	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 017	AJ-452 (Rehab-Észak)	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 018	AJ-452 (Rehab-Bán)	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 019	Activ térdortézis, elől nyitott, oldalsínnel	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
06 12 09 06 03 022	AJ-40 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	17 480	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 025	AJ-40 (Rehab-Észak)	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
06 12 09 06 03 029	AJ-40 (Rehab-Rába)	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
06 12 09 06 03 030	AJ-450 (Rehab-Rába)	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 037	AJ-450 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19 800	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 041	AJ-451 (Rehab-Kelet)	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
06 12 09 06 03 043	AJ-451 (Rehab-Bán)	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
06 12 09 06 03 045	AJ-451 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 046	Biofit 45	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 047	Bort 114 490	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 048	Bort 150 140	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 049	epX Knee Activ	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
06 12 09 06 03 051	epX Knee J patella	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
06 12 09 06 03 052	GM-K2	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 053	GM-K4	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 054	GM-K8	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 055	Genu Syncro 6000	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 056	GenuTrain S	1	24 000	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 057	Ligaflex Evolution	1	18 400	FIX	14 688	12	1	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
06 12 09 06 03 058	Medi-Fix 4421	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 059	Medi hinged knee pro	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 060	OB-002	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 063	Ortomed 45	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 064	PM 431	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 065	PPJ-44/N	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 066	PPJ-45	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 067	Otto Bock Genu Stable	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 068	SAT-45	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 069	Sala-Med-45	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 070	Thermoban 85803-806	1	17 480	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 071	Thermoban 85912-916	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 072	Thermoban 85917-920	1	17 480	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 073	CON 45	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 074	Uriel IT-43 D	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 075	Medi hinged knee pro airtex	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 077	Fortuna Neoprén térdortézis csuklópánttal (Medica Humana)	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 06	Gumiszövetes, szabályozható mozgásterjedelmű oldalsínnel, várhatóan 6 hétig tartó rögzítésre							
	Indikáció: térdízületi instabilitás (várhatóan 6 hétig tartó rögzítésre)							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 12 09 06 06 005	Rehband 8 RK 21	1	32 544	85%	27 662	12	1	K
06 12 09 06 06 007	Proteor (Promobil)	1	34 690	85%	29 487	12	1	K
06 12 09 06 06 012	Rehab AJ-422 (Rehab-Kelet)	1	34 690	85%	29 487	12	1	K
06 12 09 06 06 028	AJ-421 (Rehab-Kelet)	1	34 690	85%	29 487	12	1	K
06 12 09 06 06 029	AJ-421 (Rehab-Dél)	1	34 690	85%	29 487	12	1	K
06 12 15	Csípőortézisek							
06 12 15 03	Méretszorozatos							
06 12 15 03 06	Osteoporosis ortézis							
	Indikáció: osteoporosis, amennyiben osteodensitometriával kisebb, mint 2,5 SD értékű T. score mérhető							
	Felírási jogosultság: osteoporosis centrum szakorvosa							
06 12 15 03 06 011	AJ-720 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 30	MÁS, NEM VÉGTAGPROTÉZISEK							
06 30 03	Parókák							
	Indikáció: alopecia totalis, alopecia areata							
	Felírási jogosultság: bőrgyógyász szakorvos, onkológus szakorvos, haematológus szakorvos							
06 30 03 06	Műszálból							
06 30 03 06 03	Műszálból							
06 30 03 06 03 080	Presto 4564 Revlon	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 18	Emlőprotézisek (mell)							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a feírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni							
06 30 18 03	Ideiglenes mellprotézisek							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
	Indikáció: teljes mellamputáció után, részleges mellamputáció után a seb gyógyulásáig, a sugárterápia befejezéséig							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos							
06 30 18 03 03	Ideiglenes mellprotézisek							
06 30 18 03 03 004	1012 Anita	1	1 703	85%	1 448	12	1	K
06 30 18 03 03 008	Silima 66/220	1	1 770	85%	1 505	12	1	K
06 30 18 06	Szilikonos mellprotézis							
06 30 18 06 03	Szilikonos teljes mellprotézis							
	Indikáció: fejlődési rendellenesség, teljes amputáció							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos							
06 30 18 06 03 001	For Fem Szív	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 076	Thuasne Serena	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 06	Szilikonos részleges mellprotézis							
	Indikáció: részleges ún. emlőmegtartó műtétek (subcután mastectomia, quadrans resectio) után, a hiányzó mell térfogatának pótlására a teljes sebgyógyulást, ill. sugárkezelést követően							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos							
06 30 18 06 06 010	Perceptions	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
09	SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI							
09 03	RUHÁK ÉS CIPŐK							
09 03 24	Alsóneműk							
09 03 24 03	Melltartók							
	Indikáció: mell teljes vagy részleges eltávolítása után, a külső (ideiglenes vagy végleges) protézis viselésére							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos							
09 03 24 03 03	Szilikonos mellprotézishez melltartók, normál							
09 03 24 03 03 003	3461 For Fem	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 010	Amoena Anna	1	5 577	70%	3 904	12	2	K
09 03 24 03 03 022	5360 Anita	1	5 577	70%	3 904	12	2	K
09 03 24 03 03 024	5370 Anita	1	5 577	70%	3 904	12	2	K
09 03 24 03 03 028	Contura Belle 57/170	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 033	BH-3415 For Fem	1	5 577	70%	3 904	12	2	K
09 03 24 03 03 055	For Fem 111	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 056	For Fem 112	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 075	Timo 6217	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 077	Timo 6219	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 079	Timo 6223	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 081	Timo 6227	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 082	Timo 6228	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 083	Timo 6229	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 093	Contura Belle Elena	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 06	Szilikonos mellprotézishez melltartók, extra							
09 03 24 03 06 021	5388 Anita	1	7 909	70%	5 536	12	2	K
09 03 24 03 06 062	5492 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 096	Timo 6221	1	8 300	70%	5 810	12	2	K

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
09 03 24 03 06 101	Timo 6229	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 121	For Fem 119	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 12	HIGIÉNÉS SEGÉDESZKÖZÖK							
09 12 03	Szobai WC (gurítókerékkel vagy gurítókerék nélkül)							
	Indikáció: önellátásra tartósan képtelen mozgáskorlátozottaknak							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, sebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, geriáter szakorvos							
09 12 03 06	Gördíthető							
09 12 03 06 03	Gördíthető WC fékkel							
09 12 03 06 03 001	PM 224	1	20 200	85%	17 170	60	1	K
09 12 03 06 03 007	Mecc San	1	20 200	85%	17 170	60	1	K
09 18	SZTÓMATERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egy sztómára vonatkozik. Felnőtteknek 18 év felett napi 2 db sztómaterápiás zsák írható fel társadalombiztosítási támogatással. Kivéve a 18 év feletti nappali tagozatos felsőfokú képzésben részesülők részére legfeljebb 30 éves korig, és a 18 év alatti gyermekeknek, amennyiben felnőtt méretű sztómaterápiás zsák szükséges, napi 3 db írható fel társadalombiztosítási támogatással. A tápasatomán kialakult fisztula esetén nyitott sztómazsákból naponta 1 db mennyiségben írható fel.							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
09 18 14	Tapadólemezek, bőrvédő gáta							
	Indikáció: kétrészes ostomias eszközökhöz							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
09 18 14 03	Alaplapok							
09 18 14 03 03	Ostomiás eszközök rögzítői, alaplapok, normál							
09 18 14 03 03 033	Coloplast Alterna extra tapadású, enyhén konvex alaplap 40 mm	1	724	100%	724	3	30	
09 18 14 03 03 035	Coloplast Alterna extra tapadású, enyhén konvex alaplap 60 mm	1	724	100%	724	3	30	
09 30	VIZELETFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK							
	Indikáció: gyógyszeresen, műtétileg, speciális tornával, illetve ingerlők alkalmazásával dokumentáltan nem kezelhető inkontinencia (BNO kódok: R15, illetve pszichiátriai vizsgálattal dokumentált esetben F98.1). Enterosztóma kialakítása után dokumentáltan indokolt esetben, legfeljebb 8 hétig.							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, pszichiáter szakorvos, a szakorvosok javaslata alapján házi orvos.							
	Megjegyzés: kizárólag 2 éves kortól, és napi 250 ml-es összvizeletvesztés felett rendelhető. A rendelésnél figyelembe kell venni az inkontinencia súlyosságát, a napi kontrollálatlanul ürülő vizelet és széklet mennyiségét, és az egy kihordási idő alatt felírható mennyiség alapján számított, naponta felhasználható egyszer használatos pelenkabetétek, vagy nadrágpelenkák összefelszívó kapacitása legfeljebb annyi ml lehet, amennyi alkalmas a kontrollálatlanul ürülő napi vizelet- és/vagy székletmennyiség biztonságos felszívására.							
09 30 04	Testen való viselésre szánt vizeletfelszívó segédeszközök							
09 30 04 03	Betétek és női tamponok, egyszer használatos							
09 30 04 03 06	Egyszer használatos incontinentiabetétek (251-350 ml)							
09 30 04 03 06 015	Riboform Midi (340 ml)	1	32	50%	16	3	360	K
09 30 04 03 12	Egyszer használatos incontinentiabetétek (901-1100 ml)							
09 30 04 03 12 008	Ribolady Super (936 ml)	1	52	85%	44	3	270	K
09 30 04 03 15	Egyszer használatos incontinentiabetétek (1101-1300 ml)							
09 30 04 03 15 012	Riboform Plus (1186 ml)	1	61	85%	52	3	270	K
09 30 04 06	Egyszer használatos nadrágpelenkák							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
	Indikáció: 18 éves kor felett kizárólag vizelet- és székletinkontinencia együttes fennállása esetén írható							
	Megjegyzés: *egy kihordási idő alatt 270 db nappali nadrágpelenka és 90 db éjszakai nadrágpelenka helyett 270 db azonos méretű éjszakai nadrágpelenka rendelhető							
09 30 04 06 21	Egyszer használatos nadrágpelenka nappali (2000 ml-ig), nagy méret							
09 30 04 06 21 024	Sentina Inko Slip Large (1960 ml)	1	112	85%	95	3	270	K
09 30 04 15	Mosható nadrágpelenkák felnőt							
09 30 04 15 09	Mosható nadrágpelenkák, felnőt, nagy méret							
09 30 04 15 09 002	Gerontex Slip L felnőt	1	6 000	70%	4 200	12	15	K
09 30 04 15 12	Mosható nadrágpelenkák, felnőt, extra nagy méret							
09 30 04 15 12 003	B-730 XL felnőt	1	6 500	70%	4 550	12	15	K
09 30 04 21	Egyszer használatos hímveszőpelenkák							
09 30 04 21 03	Egyszer használatos hímveszőpelenkák							
09 30 04 21 03 014	Molimed M (210 ml)	1	59	70%	41	3	270	K
09 30 09	Függesztő- és rögzítőeszközök vizelet- és székletfelszívó segédeszközökhöz							
	Indikáció: incontinentiabetétekhez							
09 30 09 03	Rögzítőnadrágok							
09 30 09 03 03	Rögzítőnadrágok							
09 30 09 03 03 015	Abrinet rögzítőnadrágok S	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 031	Ribosan Comfort rögzítőnadrág XXL	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 035	Ribosan rögzítőnadrág XL	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 09	Pelenkázónadrágok							
09 30 09 09 03	Pelenkázónadrágok, normál							
09 30 09 09 03 001	Pelenkázónadrág egyedi méret bébifóliából vagy nylprint borítással és fóliabetéttel B-728	1	470	70%	329	12	4	K
09 33 03	Fürdő/zuhanyzó székek							
09 33 03 03	Fix fürdőkádülőkék							
	Indikáció: alsó végtagot érintő súlyos mozgáskorlátozottság							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, geriáter szakorvos							
09 33 03 03 03	Fix fürdőkádülőkék							
09 33 03 03 03 012	BM 4320 RehaMed (támlás)	1	4 140	85%	3 519	60	1	K
12	SZEMÉLYES MOZGÁS SEGÉDESZKÖZEI							
12 03	EGY KARRAL MŰKÖDTETETT, JÁRÁST SEGÍTŐ ESZKÖZÖK							
	Indikáció: AV ízületeinek kopásos fájdalma, AV ízületeknek gyulladása, AV sérüléseinek postoperatív, illetve konzervatív ellátása, AV amputáció és protetizálás után, AV fejlődési rendellenesség, egyensúlyzavar, AV gyengesége, bénulása							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziiorvos, geriáter szakorvos							
12 03 03	Járóbotok							
12 03 03 06	Állítható							
12 03 03 06 03	Funkcionális T-markolattal							
12 03 03 06 03 004	M 4341/02 R, gyerek	1	1 560	85%	1 326	36	2	K
12 03 03 06 03 010	M 4341/02 R, gyerek	1	1 560	85%	1 326	36	2	K
12 03 06	Könyökmankók							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
12 03 06 03	Fémből							
12 03 06 03 03	Állítható							
12 03 06 03 03 011	Combi	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 019	Sunrise Medical-130	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 06	KÉT KARRAL MŰKÖDTETETT, JÁRÁST SEGÍTŐ ESZKÖZÖK							
	Indikáció: AV ízületeinek kopásos fájdalma, AV ízületeknek gyulladása, AV sérüléseinek postoperatív ellátása, AV amputáció és protézis után, AV fejlődési rendellenesség, egyensúlyzavar, AV gyengesége, bénulása							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, geriáter szakorvos							
12 06 03	Járókeretek							
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető							
12 06 03 03	Nem összecusukható							
12 06 03 03 03	Állítható							
12 06 03 03 03 006	BM 1852	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
12 06 03 03 03 007	JK 491	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
12 06 03 06	Összecusukható							
12 06 03 06 06	Lépegető							
12 06 03 06 06 003	Go-On járókeret, állítható, lépegető	1	9 850	85%	8 373	36	1	K
12	SZEMÉLYES MOZGÁS SEGÉDESZKÖZEI							
12 16	MOPEDEK ÉS MOTORKERÉKPÁROK							
	Indikáció: olyan műlábbal és járógéppel is járásképtelen mozgássérült részére, akiknek karjai elég erősek a kormányzáshoz és a kezelőszervek működtetéséhez, valamint meredek emelkedőn a hajtókarral történő rásegítéshez							
	Felírási jogosultság: az Országos Orvosi Rehabilitáció Intézet (a továbbiakban: OORI) rehabilitációs szakorvosa, megyei rehabilitációs szakfőorvos, orvostudományi egyetemek mozgásszervi rehabilitációs egészségügyi intézeteinek vezetői, mozgásszervi rehabilitációs osztályvezető főorvos							
12 16 09	Négykerekű mopedek és motorkerékpárok							
12 16 09 03	Négykerekű mopedek							
12 16 09 03 03	Robbanómotoros és elektromos mopedek							
12 16 09 03 03 002	EL-GO/M (HS-580), elektromos	1	345 000	85%	293 250	120	1	K
12 21	KEREKESZÉKEK							
12 21 03	Kísérő személy által irányított, kézi kerekes székek							
12 21 03 03	Gyermek- és felnőttkerekesek szék							
12 21 03 03 06	Gyermek- és felnőttkerekesszék súlyosan mozgásfogyatékos részére							
	Indikáció: veleszületett vagy szerzett súlyos mozgásfogyatékos, kommunikációs hiányosságok illetve koordinációs zavarok esetén, amennyiben a beteg önmagát ellátni, önállóan tartósan ülni nem képes, mozgásához állandó személyi segítséget igényel, mozgását állandó felügyelet mellett csak speciális kerekesekkel lehet biztosítani.							
	Felírási jogosultság: megyei rehabilitációs szakfőorvos, országos hatáskörű rehabilitációs intézmény rehabilitációs szakfőorvosa, a REP ellenőrző főorvosának ellenjegyzésével							
	Megjegyzés: egy időben ültető modul nem finanszírozható.							
12 21 03 03 06 001	Reha Tom1, bolygó kerékkel	1	164 000	85%	139 400	36/60*	1	K
12 21 27	Elektromos motorral meghajtott kerekesek, rásegített kormányzással							
	Indikáció: nagyfokú végleges járásnehezítettség esetén, ha a beteg egyéb járást segítő eszközzel hosszabb távú helyváltoztatásra képtelen, emellett olyan fokú felső végtagi károsodása van, amely miatt mechanikus kerekesek hajtására képtelen							
	Felírási jogosultság: OORI rehabilitációs szakorvos, orvostudományi egyetemek mozgásszervi rehabilitációs egészségügyi intézeteinek vezetői, megyei rehabilitációs szakfőorvos, mozgásszervi rehabilitációs osztályvezető főorvos							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
	Megjegyzés: a vényt a beteg lakóhelye szerint illetékes MEP-nek ellenjegyeznie kell, szobai és utcai villamos működtetésű kerekesszék egy kihordási időn belül együttesen nem rendelhető							
12 21 27 03	Joystick irányítású							
12 21 27 03 06	Utcai							
12 21 27 03 06 005	GR-559	1	740 000	85%	629 000	120	1	K
12 21 27 03 06 011	Elektra-2000	1	735 000	85%	624 750	120	1	K
12 24	KEREKES SZÉK EGYÉB TARTOZÉKAI							
	Indikáció: kerekesszékhez							
	Felírási jogosultság: a kerekesszéket felíró szakorvos							
	Megjegyzés: a kerekesszékek standard tartozékai a 18 09 csoportban találhatóak.							
12 24 24	Elemek/akkumulátorok és elem/akkumulátor töltők							
	Megjegyzés: az elektromos kerekesszék felírását követő 24 hónappal rendelhető							
12 24 24 03	Meghajtó akkumulátor							
12 24 24 03 03	Meghajtó akkumulátor 40Ah szobai elektromos kerekesszékhez							
12 24 24 03 03 003	Kobe HC gondozásmentes akkumulátor 12 V 24 Ah	1	21 500	50%	10 750	24	2	K
18	BÚTORZAT ÉS LAKÁS-, ILLETVE EGYÉB HELYSÉGÁTALAKÍTÁSOK							
18 09	ÜLŐBÚTOROK							
18 09 27	Lábszártámaszok, lábzsámolyok és lábtámaszok							
	Indikáció: kerekesszékhez							
	Felírási jogosultság: a kerekesszéket felíró szakorvos							
18 09 27 03	Lábtartók kerekesszékhez							
18 09 27 03 06	Módosított alkatrészek felára							
18 09 27 03 06 009	Módosított lábtartó (pár) Primus adaptív 2.310 kerekesszékhez (felár)	2	7 017	85%	5 964	60	1	K
18 12	ÁGYAK							
18 12 18	Matracok és matracborítások (Antidecubitus eszközök)							
18 12 18 03	Matracok							
18 12 18 03 03	Matracok							
	Indikáció: decubitus megelőzésére mozgásképtelen betegeknek							
	Felírási jogosultság: gyermeksebész szakorvos, kezelő szakorvos, háziorvos							
18 12 18 03 03 005	Duren típusú antidecubitus matrac	1	10 350	85%	8 798	24	1	K
18 12 18 06	Alátétek							
18 12 18 06 06	Alátétek /mosható/ 38 x 38 cm-ig							
	Indikáció: felfekvések gyógyítására, olyan mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges							
	Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, sebész szakorvos, belgyógyász szakorvos, háziorvos, geriáter szakorvos							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség a felfekvésnek kitett egy testtájra vonatkozik, és a felírásnál a testtáját fel kell tüntetni							
18 12 18 06 06 004	PM 038 mosható antidecubitus alátét 38 x 38 cm	1	1 600	85%	1 360	12	3	K
18 18	TÁMASZTÓESZKÖZÖK							
	Indikáció: tartós mozgássérültség, egyensúlyzavar esetén állandó használatra							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, geriáter szakorvos							
18 18 06	Kapaszkodók és fogantyúk							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
18 18 06 09	Fürdőkád-kapaszkodók							
18 18 06 09 03	Fürdőkád-kapaszkodók							
18 18 06 09 03 008	KK-511	1	2 900	85%	2 465	60	1	K
21	SEGÉDESZKÖZÖK A KOMMUNIKÁCIÓHOZ, TÁJÉKOZTATÁSHOZ ÉS JELADÁSHOZ							
21 03	OPTIKAI SEGÉDESZKÖZÖK							
21 03 03	Szemüveglencsék							
21 03 03 03	Üveg, monofocalis, sphericus							
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia, strabizmus							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
21 03 03 03 09	6.25-8.00 D							
21 03 03 03 09 020	Selecta Sph. +/- 6.25 - 8.00 D üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 18	13.25 D felett							
21 03 03 03 18 006	Dioptra Turnov Sph. +/- 13.25 felett üveg	1	1 848	50%	924	24	2	K
21 03 03 09	Üveg, monofocalis, toricus, cyl. 2.25 - 4.00-ig							
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia, strabizmus, astigmia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
21 03 03 09 09	6.25-8.00 D							
21 03 03 09 09 003	Lantal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1 869	50%	935	24	2	K
21 03 03 21	Üveg, bifocalis, sphericus							
	Indikáció: presbiopia, konvergens strabizmus							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető konvergens strabizmus esetén							
21 03 03 21 03	0.00-4.00 D							
21 03 03 21 03 009	Bifo Stigmal Telarc 32 Sph.felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D-ig üveg bifocalis	1	4 977	50%	2 489	24	2	K
21 03 03 21 18	12.25 D felett							
21 03 03 21 18 002	Duopal C 25 Sph. - 12,25 - 15,00 D üveg bifocalis	1	14 000	50%	7 000	24	2	K
21 03 03 27	Műanyag monofocalis sphericus							
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
21 03 03 27 12	10.25-13.00 D							
21 03 03 27 12 016	Eszik CR39 Sph. +/- 10.25 - 13.00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 33	Műanyag, monofocalis, toricus, cyl. 2.25 - 4.00-ig							
	Indikáció: strabizmus, astigmia, presbiopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
21 03 03 33 01 033	Eszik CR39 +2.00-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 03	4.25-6.00 D							
21 03 03 33 03 010	Starlite asphericus +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. + 4.25 - 6.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 03 019	Eszik CR39 +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 4.25-6.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 03 032	Selecta S +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. +/-4.25 - 6.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 06	6.25-8.00 D							
21 03 03 33 06 018	Eszik CR39 +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
21 03 03 36	Műanyag, bifocalis, sphericus							
	Indikáció: strabizmus, presbiopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
21 03 03 36 09	6.25-8.00 D							
21 03 03 36 09 010	Selecta FT28 Sph. felsőrész +/- 6.25 - 7.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 12	8.25-10.00 D							
21 03 03 36 12 004	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 8.25 - 10.00 D-ig műanyag pajzsbifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 12 013	Duoptal 4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 8,25 - 9,00 D műanyag körbifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 21	Távcsőszemüveg							
	Indikáció: hereditær maculadegenerációk, senilis maculopathia, retinopathia diabetica, retinopathia hypertonica, status post emboliam arteriae centralis retinae, status post thrombosis venae centralis retinae, glaucoma, myopia centralis fundus károsodással, Fusch-folt, aphakia, pseudophakia, Leber-féle opticus atrophia, kétoldali neuritis, atrophia nervi optici, fibroplasia retrolentalis, buphthalmus, microphthalmus, amblyopia, foramen maculae luteae, uveitis chronica, chorioretinitis centralis inveterans, leukoma corneae, dystrophia corneae							
	Felírási jogosultság: szemészeti klinikák szakorvosai, Szent János Kórház szemész szakorvosai, Zala Megyei Kórház szemész szakorvosai, Gyengénlátók Általános Iskolája szemész szakorvosai Budapest, Debrecen							
21 03 21 04	Zeiss, Galilei-távcsőszemüveg N=1,8 X							
21 03 21 04 24 001	Bifó előtét lencse 2 X , 3 X , 4 X	1	27 887	85%	23 704	48	1	K
21 03 21 07	Eschenbach-Kepler-távcső							
21 03 21 07 03 004	Kepler monocular távcső 4,2 X 10	1	59 605	85%	50 664	48	1	K
21 03 39	Kontaktlencse-ápolási termékek							
	Indikáció: társadalombiztosítási támogatással vásárolt kontaktlencse viselése esetén							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos, ill. javaslatára házi orvos							
21 03 39 06	Kontaktlencse-ápoló szerek, lágy lencséhez							
21 03 39 06 03	Kontaktlencse-ápoló szerek, lágy lencséhez							
21 03 39 06 03 003	Bausch-Lomb univ. ápoló 240 ml lágy kontaktlencséhez	1	2 496	FIX	1 564	2	2	
21 45	HALLÁSJAVÍTÓ ESZKÖZÖK							
	Indikáció: Amennyiben a hallásvesztés 500, 1000 és 2000 Hz-n mért átlaga 20 dB, vagy annál kisebb, hallásjavító eszköz támogatással nem írható fel. Minden hallásjavító eszköz támogatással történő felírása esetén audiometria, beszéd-hallás vizsgálat, stapédius reflex vizsgálat elvégzése, és annak dokumentálása kötelező. A felírásnál az oldalíságot fel kell tüntetni. A hallásmaradvány javítására szolgáló készülékek fenti frekvenciákon mért minimum 90 dB halláscsökkenés esetén rendelhetőek.							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
	Megjegyzés: Közgyógyellátott beteg esetén a közgyógyellátási jogcím jelölendő.							
21 45 03	Hallójárató készülékek							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
21 45 03 06	Hallójárató és fülkagylókészülékek							
21 45 03 06 06	Hallójárató és fülkagylókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésig							
21 45 03 06 06 06	Hallójárató és fülkagylókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésig analóg jelfeldolgozással, digitális programozhatósággal							
21 45 03 06 06 15	Hallójárató és fülkagylókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésig digitális jelfeldolgozással, III. csoport							
21 45 03 06 06 15 008	Oticon GO ITE P	1	105 995	70%	74 197	84	1	K
21 45 03 06 06 18	Hallójárató és fülkagylókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésig digitális jelfeldolgozással, IV. csoport							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
21 45 03 06 06 18 012	Oticon GO PRO ITE	1	150 000	70%	105 000	84	1	K
21 45 03 06 06 21	Hallójáratí és fülkagylókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésig digitális jelfeldolgozással, V. csoport							
21 45 03 06 06 21 008	Oticon TEGO PRO ITE	1	220 000	70%	154 000	84	1	K
21 45 03 06 06 21 010	Starkey Destiny 1200 CE MM	1	220 000	70%	154 000	84	1	K
21 45 06 06 15	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésig digitális jelfeldolgozással, III. csoport							
21 45 06 06 15 009	Oticon GO BTE	1	93 500	70%	65 450	84	1	K
21 45 06 06 15 010	Starkey Destiny 200 P	1	93 500	70%	65 400	84	1	K
21 45 06 06 18	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésig digitális jelfeldolgozással, IV. csoport							
21 45 06 06 18 015	MegaPower Staris	1	130 000	70%	91 000	84	1	K
21 45 06 06 18 016	Oticon GO PRO BTE	1	126 750	70%	88 725	84	1	K
21 45 06 06 21	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésig digitális jelfeldolgozással, V. csoport							
21 45 06 06 21 012	Oticon TEGO PRO BTE	1	202 800	70%	141 960	84	1	K
<i>21 45 06 09</i>	<i>Fül mögötti hallókészülékek hallásmaradványra</i>							
21 45 06 09 21	Fül mögötti hallókészülékek hallásmaradványra digitális jelfeldolgozással, V. csoport							
21 45 06 09 21 003	Oticon Sumo DM	1	220 000	70%	154 000	84	1	K
21 45 09	Szemüvegszárba épített hallókészülékek							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
<i>21 45 09 03</i>	<i>Szemüvegszárba épített hallókészülékek</i>							
21 45 09 03 03	Szemüvegszárba épített hallókészülékek							
21 45 09 03 03 001	Puretone Gamma 100 S	1	80 155	70%	56 109	60	1	K
21 45 30	Hallásjavító készülékek tartozékai és a hallásjavítás egyéb eszközei							
	Indikáció: hallásjavító készülékekhez							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik							
<i>21 45 30 30</i>	<i>Könyökök</i>							
21 45 30 30 03	Könyökök							
21 45 30 30 03 001	Viennatone könyök Y 40	1	314	70%	220	24	1	K

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke termékenként 5000 Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

Tájékoztatom, hogy a megváltozott támogatás szerinti finanszírozás kezdő napja 2009. 02. 01.

VIII. A Gyftv. 32. § (7) bekezdése alapján és az R. 9. § (2)–(4) bekezdése szerinti, referenciatermék áránál alacsonyabb árat eredményező árcsökkentési ajánlat miatt fix csoportok újraképzésére hivatalból indult eljárás során hozott kijavító határozatok:

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
06	ORTÉZISEK ÉS PROTÉZISEK							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg ellátandó testrészének a mérete és deformitása miatt nem látható el méretsorozatos vagy adaptálható termékkel, egyedi méretvétel alapján készített vagy méretes rendelhető							
06 12	ALSÓ VÉGTAGOK ORTÉZISRENDSZEREI							
	Megjegyzés: a nem párban rendelhető eszközöknél a felírásnál az odaliságot fel kell tüntetni							
06 12 09	Térdortézisek							
06 12 09 06	Adaptálható							
06 12 09 06 03	Gumiszövetes oldalsínnel							
	Indikáció: térdízületi instabilitás							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 12 09 06 03 002	Bort 114 480	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 003	Genu Syncro 575	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 004	Medi-fix 4431	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 005	OM 405	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 006	RB 38	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 007	Otto Bock Genu Combi Stable	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 008	Otto Bock Genu Direxa	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 009	Otto Bock Genu Direxa Stable	1	26 300	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 010	Uriel IT-43B	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 011	AJ-452 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 012	AJ-452 (Rehab-Rába)	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 013	AJ-452 (Rehab-Hungária)	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 015	AJ-452 (Rehab-Dél)	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 016	AJ-452 (Rehab-Kelet)	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 017	AJ-452 (Rehab-Észak)	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 018	AJ-452 (Rehab-Bán)	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 022	AJ-40 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	17 480	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 030	AJ-450 (Rehab-Rába)	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 037	AJ-450 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19 800	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 045	AJ-451 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 046	Biofit 45	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 047	Bort 114 490	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 048	Bort 150 140	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 052	GM-K2	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 053	GM-K4	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 054	GM-K8	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 055	Genu Syncro 6000	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 056	GenuTrain S	1	24 000	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 057	Ligaflex Evolution	1	18 400	FIX	14 688	12	1	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
06 12 09 06 03 058	Medi-Fix 4421	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 059	Medi hinged knee pro	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 060	OB-002	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 063	Ortomed 45	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 064	PM 431	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 065	PPJ-44/N	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 066	PPJ-45	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 067	Otto Bock Genu Stable	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 068	SAT-45	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 069	Sala-Med-45	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 070	Thermoban 85803-806	1	17 480	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 071	Thermoban 85912-916	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 072	Thermoban 85917-920	1	17 480	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 073	CON 45	1	18 400	FIX	14 688	12	1	
06 12 09 06 03 074	Uriel IT-43 D	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 075	Medi hinged knee pro airtex	1	17 280	85%	14 688	12	1	K
06 12 09 06 03 076	Sigvaris Patelfix	1	11 700	85%	9 945	12	1	K
06 12 09 06 03 077	Fortuna Neoprén térdortézis csuklópánttal (Medica Humana)	1	17 280	85%	14 688	12	1	K

Ezen határozat ellen jogorvoslatnak nincs helye.

Budapest, 2009. február 5.

¹ Tájékoztatjuk az ügyfeleket, hogy a Ket. 78. § (6) bekezdése alapján a hirdetményi úton közölt határozatot a kifüggesztést (Egészségügyi Közlöny megjelenését) követő 15. napon közzétek kell tekinteni.

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár közleménye

**az Országos Egészségbiztosítási Pénztár nyilvántartásában 2008. december 31-én szereplő,
2008-ban előzetesen befogadott többletkapacitásokról**

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 11. §-a alapján az 1. és 2. számú melléklet szerinti táblázatokban foglalt többletkapacitások kerültek előzetesen befogadásra 2008-ban.

A táblázatok nem tartalmazzák azon pályázók 2008. évben előzetesen befogadott többletkapacitásait, amelyek esetében a támogatás iránti igény elutasításra került. Ezen befogadásokat az egészségügyi miniszter az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet 12. § (11) bekezdése értelmében törölte.

1. számú melléklet

TIOP 2.1.2/07/1. Kistérségi járóbeteg-szakellátó központok kialakítása és fejlesztése

DÉL-ALFÖLD

Jánoshalma Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	20			
Általános sebészet	15			
Általános traumatológia	15			
Általános szülészeti-nőgyógyászat	30			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	5			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	5			
Általános szemészet	10			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	10			
Általános neurológia	10			
Urológia	5			
Reumatológia és fizioterápia	15			
Pszichiátria	20			
Endokrinológia, anyagcsere és diabetológia	5			
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	5			
Általános röntgendiagnosztika	15			
Ultrahang-diagnosztika	15			
Általános fizioterápia-gyógytorna		30		
Gyógytorna		30		
Összesen	200	60		
Nappali KH			204	
Otthoni szakápolás				192

Kiskunmajsa Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	30			
Általános sebészet	15			
Általános traumatológia	15			
Általános szülészeti-nőgyógyászat	30			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	5			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	5			
Általános szemészet	10			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	10			
Általános neurológia	10			
Urológia	5			
Reumatológia és fizioterápia	15			
Pszichiátria	20			
Általános röntgendiagnosztika	15			
Ultrahang-diagnosztika	15			
Általános fizioterápia-gyógytorna		30		
Gyógytorna		30		
Összesen	200	60		
Nappali KH			192	
Otthoni szakápolás				180

Sarkad Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	15			
Általános sebészet	7			
Általános traumatológia	8			
Általános szülészeti-nőgyógyászat	14			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	6			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	12			
Általános szemészet	14			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	8			
Általános neurológia	14			
Ortopédia	4			
Urológia	4			
Reumatológia és fizioterápia	10			
Pszichiátria	18			
Tüdőgyógyászat	24			

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Tüdőgondozás		10		
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	14			
Általános laboratóriumi diagnosztika		20		
Általános röntgendiagnosztika	14	15		
Ultrahang-diagnosztika	14	15		
Általános fizioterápia-gyógytorna		20		
Gyógytorna		20		
Gyógymasszázs		20		
Összesen	200	120		
Nappali KH			200	
Otthoni szakápolás				300

DÉL-DUNÁNTÚL**Sellye Város Önkormányzata**

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	24			
Általános sebészet	14			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	6			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	10			
Általános szemészet	4			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	6			
Általános neurológia	7			
Ortopédia	4			
Urológia	7			
Reumatológia és fizioterápia	6			
Pszichiátria	6			
Tüdőgyógyászat	6			
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	12			
Általános laboratóriumi diagnosztika		20		
Általános röntgendiagnosztika	15	10		
Ultrahang-diagnosztika és terápia	12			
Általános fizioterápia-gyógytorna		20		
Gyógytorna		20		
Gyógymasszázs		20		
Összesen	139	90		
Otthoni szakápolás				100

Csurgó Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	17			
Általános sebészet	20			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	6			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	14			
Általános szemészet	15			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	8			
Általános neurológia	10			
Urológia	9			
Reumatológia és fizioterápia	13			
Pszichiátria	14			
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	12			
Általános laboratóriumi diagnosztika			20	
Általános röntgendiagnosztika	15	15		
Ultrahang-diagnosztika és -terápia	12	15		
Gyógytorna			20	
Gyógymasszázs			20	
Összesen	165	90		
Otthoni szakápolás				100

Tab Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	12			
Általános sebészet	20			
Általános szülészeti-nőgyógyászat	6			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	6			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	10			
Általános szemészet	12			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	8			
Általános neurológia	8			
Ortopédia	9			
Urológia	6			
Reumatológia és fizioterápia	14			
Pszichiátria	10			
Tüdőgyógyászat	7			
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	10			
Általános laboratóriumi diagnosztika	-2	20		

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános röntgendiagnosztika	15	20		
Ultrahang-diagnosztika és -terápia	15			
Általános fizioterápia-gyógytorna		40		
Gyógytorna		20		
Összesen	166	100		
Nappali KH			28	
Otthoni szakápolás				300

Sásd Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	16			
Allergológia és klinikai immunológia	1			
Általános sebészet	20			
Általános traumatológia	6			
Általános szülészet-nőgyógyászat	20			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	8			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	9			
Általános szemészet	6			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	8			
Ortopédia	6			
Urológia	6			
Reumatológia és fizioterápia	16	16		
Pszichiátria	20			
Tüdőgyógyászat	10			
Foglalkozás-egészségügyi szakellátás	9			
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	9			
Általános laboratóriumi diagnosztika	10	10		
Általános röntgendiagnosztika	12			
Ultrahang-diagnosztika és -terápia	8			
Gyógytorna		12		
Gyógymasszázs		10		
Összesen	200	48		
Otthoni szakápolás				200

ÉSZAK-ALFÖLD**Ibrány Város Önkormányzata**

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	20			
Endokrinológia, anyagcsere és diabetológia	6			
Gastroenterológia	6			
Általános sebészet	10			
Általános traumatológia	10			
Általános szülészeti-nőgyógyászat	18			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	12			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	12			
Általános szemészet	14			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	8			
Általános neurológia	12			
Ortopédia	6			
Urológia	6			
Reumatológia és fizioterápia	14			
Pszichiátria	12			
Tüdőgyógyászat	12			
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	8			
Általános laboratóriumi diagnosztika		20		
Általános röntgendiagnosztika		20		
Ultrahang-diagnosztika és -terápia	14			
Általános fizioterápia-gyógytorna		60		
Gyógytorna		20		
Összesen	200	120		

ÉSZAK-MAGYARORSZÁG**Gönc Város Önkormányzata**

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	32			
Általános sebészet	20			
Általános szülészeti-nőgyógyászat	20			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	10			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	8			
Általános szemészet	18			

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	6			
Általános neurológia	12			
Ortopédia	4			
Urológia	4			
Reumatológia és fizioterápia	16			
Pszichiátria	8			
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	12			
Általános laboratóriumi diagnosztika		20		
Általános röntgendiagnosztika	15	25		
Ultrahang-diagnosztika és -terápia	15	15		
Általános fizioterápia-gyógytorna		20		
Gyógytorna		20		
Összesen	200	100		
Hospice			140	
Otthoni szakápolás				300

Rétság Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	16			
Általános sebészet	13			
Általános traumatológia	12			
Általános szülészeti-nőgyógyászat	16			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	6			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	12			
Általános szemészet	16			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	12			
Általános neurológia	12			
Ortopédia	4			
Urológia	4			
Reumatológia és fizioterápia	15			
Pszichiátria	14			
Tüdőgyógyászat	8	10		
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	10			
Általános laboratóriumi diagnosztika		20		
Általános röntgendiagnosztika	15	20		

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Ultrahang-diagnosztika és -terápia	15	10		
Általános fizioterápia-gyógytorna		20		
Gyógytorna		20		
Gyógymasszázs		20		
Összesen	200	120		
Nappali KH			140	
Otthoni szakápolás				300

Szécsény Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	24			
Általános sebészet	24			
Általános szülészeti-nőgyógyászat	16			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	8			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	8			
Általános szemészet	20			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	12			
Általános neurológia	12			
Ortopédia	8			
Reumatológia és fizioterápia	20			
Pszichiátria	16			
Pszichiátriai gondozás	4			
Tüdőgyógyászat	12			
Tüdőgondozás	8	8		
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	8			
Általános laboratóriumi diagnosztika		20		
Általános röntgendiagnosztika		20		
Ultrahang-diagnosztika és -terápia		12		
Általános fizioterápia-gyógytorna		40		
Összesen	200	100		
Nappali KH			140	
Otthoni szakápolás				300

Cigánd Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	24			
Általános sebészet	18			
Általános szülészeti-nőgyógyászat	20			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	8			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	10			
Általános szemészet	18			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	8			
Általános neurológia	14			
Ortopédia	4			
Urológia	4			
Reumatológia és fizioterápia	12			
Pszichiátria	14			
Tüdőgyógyászat	8	10		
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	8			
Általános laboratóriumi diagnosztika		20		
Általános röntgendiagnosztika	15	15		
Ultrahang-diagnosztika és -terápia	15	15		
Gyógytorna		20		
Gyógymasszázs		10		
Fizioterápia (asszisztensi tevékenységként)		30		
Összesen	200	120		
Nappali KH			70	
Otthoni szakápolás				300

Mezőcsát Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	20			
Általános sebészet	10			
Általános traumatológia	10			
Általános szülészeti-nőgyógyászat	24			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	10			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	10			
Általános szemészet	10			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	6			
Általános neurológia	8			

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Reumatológia és fizioterápia	16			
Tüdőgyógyászat	15			
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	8			
Általános laboratóriumi diagnosztika		20		
Általános röntgendiagnosztika	15	15		
Ultrahang-diagnosztika és -terápia	15	15		
Általános fizioterápia-gyógytorna		30		
Gyermek- és ifjúságpszichiátria	8			
Gyógytorna		20		
Gyógymasszázs		20		
Tüdőgondozás	15			
Összesen	200	120		
Otthoni szakápolás				342

Tokaj Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	20			
Gastroenterológia	6			
Általános sebészet	25			
Általános szülészeti-nőgyógyászat	18			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	4			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	10			
Általános szemészet	18			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	9			
Általános neurológia	8			
Ortopédia	6			
tblUrológia	6			
Reumatológia és fizioterápia	12			
Pszichiátria	12			
Tüdőgyógyászat	6			
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	10			
Általános laboratóriumi diagnosztika		20		
Általános röntgendiagnosztika	17	15		
Ultrahang-diagnosztika és terápia	13	15		
Gyógytorna		20		

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Gyógymasszázs		20		
Fizioterápia (asszisztensi tevékenységként)		30		
Összesen	200	120		
Hospice			200	
Otthoni szakápolás				100

KÖZÉP-DUNÁNTÚL

Velence (Gárdonyi) Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	28			
Általános sebészet	14			
Általános traumatológia	14			
Általános szülészeti-nőgyógyászat	20			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	16			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	12			
Általános szemészet	12			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	12			
Általános neurológia	8			
Ortopédia	12			
Urológia	8			
Reumatológia és fizioterápia	16			
Pszichiátria	8			
Tüdőgyógyászat	8			
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	12			
Általános laboratóriumi diagnosztika		20		
Általános röntgendiagnosztika		20		
Ultrahang-diagnosztika és terápia		24		
Általános fizioterápia-gyógytorna		32		
Gyógytorna		24		
Összesen	200	120		
Nappali KH			200	
Otthoni szakápolás				300

Ercsi Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	12			
Allergológia és klinikai immunológia	6			
Általános sebészet	20			
Általános traumatológia	6			
Általános szülészeti-nőgyógyászat	27			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	4			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	10			
Általános szemészet	6			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	12			
Általános neurológia	6			
Ortopédia	6			
Urológia	6			
Reumatológia és fizioterápia	10			
Pszichiátria	10			
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	18			
Általános laboratóriumi diagnosztika		20		
Általános röntgendiagnosztika	1	34		
Ultrahang-diagnosztika és -terápia	9			
Általános fizioterápia-gyógytorna		5		
Összesen	169	59		

NYUGAT-DUNÁNTÚL**Pannonhalma Város Önkormányzata**

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	28			
Általános sebészet	20			
Általános szülészeti-nőgyógyászat	12			
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	16			
Általános fül-orr-gége gyógyászat	12			
Általános szemészet	8			
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	8			
Általános neurológia	8			
Ortopédia	8			
Urológia	8			
Reumatológia és fizioterápia	20			
Pszichiátria	16			
Tüdőgyógyászat	8			
Tüdőgondozás	20			

Szakma megnevezése	Heti szakorvosi óraszám	Heti nem szakorvosi óraszám	Súlyszám/év	Vizitszám/hó
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	8			
Általános laboratóriumi diagnosztika		10		
Általános röntgendiagnosztika		20		
Ultrahang-diagnosztika és -terápia		20		
Általános fizioterápia-gyógytorna		40		
Összesen	200	90		
Nappali KH			150	
Otthoni szakápolás				300

2. számú melléklet

TIOP 2.1.3/07/1. Aktív kórházi ellátásokat kiváltó járóbeteg-szolgáltatások fejlesztése**NYUGAT-DUNÁNTÚL****Sárvár Város Önkormányzata**

Szakma megnevezése	Heti szakorv	Heti nem szakorv.	Súlyszám/év	Ápolási nap/év	Vizitszám/hó
Gastroenterológia	10				
Általános traumatológia	5				
Általános szülészeti-nőgyógyászat	-5				
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	-8				
Általános neurológia	5				
Urológia	10				
Klinikai onkológia	10				
Reumatológia és fizioterápia	24				
Mozgásszervi rehabilitáció (rehabilitációs szakorvos javallata szerint)	30				
Foglalkozás-egészségügyi szakellátás	-10				
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	15				
Általános laboratóriumi diagnosztika	-5				
Ultrahang-diagnosztika és -terápia	5				
Általános fizioterápia-gyógytorna	0	30			
Összesen	86	30			

Kapuvár Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorv	Heti nem szakorv.	Súlyszám/év	Ápolási nap/év	Vizitszám/hó
Allergológia és klinikai immunológia	-5				
Gastroenterológia	10				

Szakma megnevezése	Heti szakorv	Heti nem szakorv.	Súlyszám/év	Ápolási nap/év	Vizitszám/hó
Általános sebészet	2				
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	-9				
Általános szemészet	-15				
Általános neurológia	1				
Klinikai onkológia	5				
Pszichiátria	4				
Tüdőgyógyászat	14				
Tüdőgondozás	-4				
Mozgásszervi rehabilitáció (rehabilitációs szakorvos javallata szerint)	-2				
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	14				
Általános laboratóriumi diagnosztika		-15			
Általános kórbonctan és kórszövettan	-5				
Általános fizioterápia-gyógytorna		15			
Pszichiátriai gondozás	-10				
Összesen	0	0			
Nappali KH			200		
Otthoni szakápolás					1200

KÖZÉP- DUNÁNTÚL

Mór Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorv.	Heti nem szakorv.	Súlyszám/év	Ápolási nap/év	Vizitszám/hó
Általános belgyógyászat	10				
Endokrinológia, anyagcsere és diabetológia	16				
Allergológia és klinikai immunológia	14				
Általános sebészet	6				
Érsebészet	10				
Általános traumatológia	-10				
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	-10				
Általános fül-orr-gége gyógyászat		5			
Általános szemészet	10				
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	2				
Ortopédia	-8				
Klinikai onkológia	-10				
Reumatológia és fizioterápia	10				
Aneszteziológia	5				
Pszichiátria	15				

Szakma megnevezése	Heti szakorv.	Heti nem szakorv.	Súlyszám/év	Ápolási nap/év	Vizitszám/hó
Addiktológia	-5				
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	2				
Röntgendiagnosztika és terápia	2				
Általános fizioterápia-gyógytorna		40			
Gyógytorna		20			
Véradószolgálat és szövetbank	-10				
Összesen	49	65			
Nappali KH			200		
Egynapos sebészet			972		
Otthoni szakápolás					200
Kúraszerű ellátás			200		

DÉL-DUNÁNTÚL**Siklós Város Önkormányzata**

Szakma megnevezése	Heti szakorv.	Heti nem szakorv.	Súlyszám/év	Ápolási nap/év	Vizitszám/hó
Endokrinológia, anyagcsere és diabetológia	7				
Gastroenterológia	7				
Gyermekegészségügy	7				
Általános szemészet	8				
Általános neurológia	8				
Reumatológia és fizioterápia	10				
Tüdőgyógyászat	5				
Általános fizioterápia-gyógytorna		15			
Gyógytorna		11			
Gyógymasszázs		15			
Összesen	52	41			
Nappali KH			250		
Otthoni szakápolás					300

Bonyhád Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorv.	Heti nem szakorv.	Súlyszám/év	Ápolási nap/év	Vizitszám/hó
Gastroenterológia	2				
Általános traumatológia	11				
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	6				
Ortopédia	4				

Szakma megnevezése	Heti szakorv.	Heti nem szakorv.	Súlyszám/év	Ápolási nap/év	Vizitszám/hó
Urológia	6				
Pszichiátria	4				
Tüdőgyógyászat		5			
Ultrahang-diagnosztika és terápia	3				
Gyógytorna		20			
Gyógymasszázs		20			
Összesen	36	45			
Nappali KH			250		
Egynapos sebészet			50		
Otthoni szakápolás					350
Kúraszerű ellátás			200		

ÉSZAK-MAGYARORSZÁG

Szikszó Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorv.	Heti nem szakorv.	Súlyszám/év	Ápolási nap/év	Vizitszám/hó
Angiológia, phlebológia, lymphológia	12				
Endokrinológia, anyagcsere és diabetológia	4				
Gastroenterológia	-4				
Érsebészet	12				
Általános csecsemő- és gyermekgyógyászat	6				
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	4				
Nemibeteg-gondozás	-12				
Általános neurológia	-2				
Ortopédia	6				
Urológia	-1				
Onkológiai gondozás	-15				
Reumatológia és fizioterápia	-2				
Aneszteziológia	10				
Pszichiátriai gondozás	-24				
Tüdőgyógyászat	10				
Tüdőgondozás	-10				
Mozgásszervi rehabilitáció (rehabilitációs szakorvos javallata szerint)	6				
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	2				
Általános laboratóriumi diagnosztika		-10			
Röntgendiagnosztika és terápia	3				
Ultrahang-diagnosztika és terápia	3				

Szakma megnevezése	Heti szakorv.	Heti nem szakorv.	Súlyszám/év	Ápolási nap/év	Vizitszám/hó
Általános kórbonctan és kórszövettan	-6				
Általános fizioterápia-gyógytorna		-20			
Fizioterápia (asszisztensi tevékenységként)		22			
Gyógymasszázs		20			
Sürgősségi betegellátás	-14				
Összesen	-12	12			
Nappali KH			50		
Egynapos sebészet			278		
Otthoni szakápolás					500
Kúraszerű ellátás			150		

Pásztó Város Önkormányzata

Szakma megnevezése	Heti szakorv.	Heti nem szakorv.	Súlyszám/év	Ápolási nap/év	Vizitszám/hó
Általános sebészet	-2				
Általános traumatológia	-15				
Általános szüléset-nőgyógyászat	-8				
Általános fül-orr-gégegyógyászat	4				
Általános bőr- és nemibeteg-ellátás	4				
Általános neurológia	5				
Reumatológia és fizioterápia	5				
Menopauza és oszteoporózis rendelés	-4				
Pszichiátria	5				
Mozgásszervi rehabilitáció (rehabilitációs szakorvos javallata szerint)	5				
Általános kardiológia (szakorvosi szakképesítéssel)	5				
Gyógytorna		20			
Fizioterápia (asszisztensi tevékenységként)		20			
Összesen	4	40			
Otthoni szakápolás					300



Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár k ö z l e m é n y e

a törzkönyvezett gyógyszerek és különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásával kapcsolatban indult eljárásokban az Országos Egészségbiztosítási Pénztár által 2009 januárjában hozott határozatokról

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (továbbiakban: Gyftv.) 24. §-a, valamint a törzkönyvezett gyógyszerek és különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet (továbbiakban R.), és a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény (továbbiakban: KET) alapján hozott határozatait az alábbiak szerint teszi közzé.¹

1. Az R. 22. § (2) bekezdése alapján *normál eljárásrend* alkalmazásával befogadó határozatok:

Gyártó	TK-szám	Név	Kiszerezés	Termelői ár	Bruttó fogyasztói ár	Normatív támogatás mértéke	Normatív támogatás összege	Normatív térítési díj	Eü emelt támogatás mértéke	Eü emelt támogatás összege	Eü emelt térítési díj	Eü kiemelt támogatás mértéke	Eü kiemelt támogatás összege	Eü kiemelt térítési díj	Határozat száma	Finanszírozás kezdő napja
HUMAN Gyógyszergyártó Zrt.	OGYI-T-09760/01	HUMAGLOBIN INFÚZIÓ, 100 ML	1x100 ml	41 990	47 187	0	0	47 187	0	0	0	0	0	0	3926-10-110/1/2009	2009. 02. 01.
Merck Sharp & Dohme Limited	EU/1/08/455/010	JANUMET 50 MG/1000 MG FILMTABLETTA	56x	9 273	11 116	0	0	11 116	70	7781	3335	0	0	0	19-27/8/51/2009	2009. 02. 01.
Pharmacenter Hungary Kft.	EU/1/07/431/002	RETACRIT 1000 NE/0,3 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEN	6x előretöltött fecskendő	10 500	12 469	0	0	12 469	0	0	0	0	0	0	4439-10-128/1/2009	2009. 02. 01.
Pharmacenter Hungary Kft.	EU/1/07/431/004	RETACRIT 2000 NE/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEN	6x előretöltött fecskendő	21 000	24 045	0	0	24 045	0	0	0	0	0	0	19-27/7/51/2009	2009. 02. 01.
Pharmacenter Hungary Kft.	EU/1/07/431/006	RETACRIT 3000 NE/0,9 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEN	6x előretöltött fecskendő	31 500	35 621	0	0	35 621	0	0	0	0	0	0	19-27/6/51/2009	2009. 02. 01.
Pharmacenter Hungary Kft.	EU/1/07/431/008	RETACRIT 4000 NE/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEN	6x előretöltött fecskendő	42 000	47 198	0	0	47 198	0	0	0	0	0	0	19-27/2/51/2009	2009. 02. 01.
Pharmacenter Hungary Kft.	EU/1/07/431/010	RETACRIT 5000 NE/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEN	6x előretöltött fecskendő	52 500	58 774	0	0	58 774	0	0	0	0	0	0	19-27/1/51/2009	2009. 02. 01.
Pharmacenter Hungary Kft.	EU/1/07/431/012	RETACRIT 6000 NE/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEN	6x előretöltött fecskendő	63 000	70 350	0	0	70 350	0	0	0	0	0	0	19-27/5/51/2009	2009. 02. 01.
Pharmacenter Hungary Kft.	EU/1/07/431/014	RETACRIT 8000 NE/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEN	6x előretöltött fecskendő	84 000	93 503	0	0	93 503	0	0	0	0	0	0	19-27/4/51/2009	2009. 02. 01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	EU/1/08/456/010	VELMETIA 50 MG/1000 MG FILMTABLETTA	56x	9 273	11 116	0	0	11 116	70	7 781	3 335	0	0	0	19-27/3/51/2009	2009. 02. 01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	EU/1/07/382/014	XELEVIA 100 MG FILMTABLETTA	28x	8 624	10 400	0	0	10 400	70	7 280	3 120	0	0	0	4414-10-127/1/2009	2009. 02. 01.

A határozatok fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatóak.

¹ A határozatok teljes szövege az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Ártámogatási Főosztályán hivatali időben megtekinthető.

2. Az R. 22. § (2) bekezdése alapján *normál eljárásrend* alkalmazásával *elutasító* határozatok:

Kérelmező neve	TK-szám	Gyógyszer megnevezése	Elutasító határozat száma
Merck Kft.	OGYI-T-05157/05	Merckformin XR 750 mg retard tabletta 60x	101038-10-4357/6/2008

3. Az R. 22. § (1) bekezdése alapján *egyszerűsített eljárásrend* alkalmazásával, a társadalombiztosítás támogatásába való *befogadásról* hozott határozatok:

Gyártó	TK-szám	Név	Kiszerezés	Termelői ár	Bruttó fogyasztói ár	Normatív támogatás mértéke	Normatív támogatás összege	Normatív térítési díj	Eü emelt támogatás mértéke	Eü emelt támogatás összege	Eü emelt térítési díj	Eü kiemelt támogatás mértéke	Eü kiemelt támogatás összege	Eü kiemelt térítési díj	Határozat száma	Finanszírozás kezdő napja
Baxter Hungary Kft.	OGYI-T-07018/03	RINGER BAXTER OLDATOS INFÚZIÓ	10x1000 ml	2 898	3 802	0	0	3 802	0	0	0	0	0	0	5309-10-133/4/2009	2009. 02. 01.
Baxter Hungary Kft.	OGYI-T-09472/03	RINGER LAKTÁT HARTMANN BAXTER OLDATOS INFÚZIÓ	10x1000 ml	2 556	3 356	0	0	3 356	0	0	0	0	0	0	5305-10-133/2/2009	2009. 02. 01.
Baxter Hungary Kft.	OGYI-T-09472/02	RINGER LAKTÁT HARTMANN BAXTER OLDATOS INFÚZIÓ	20x500 ml	3 933	5 074	0	0	5 074	0	0	0	0	0	0	4356-10-125/1/2009	2009. 02. 02.
Medico Uno Gyógyszer-marketing Kft.	OGYI-T-20669/01	NEBACOP 5 MG TABLETTA	28x	1 618	2 156	55	1 186	970	0	0	0	0	0	0	4092-10-114/3/2009	2009. 02. 01.
Medico Uno Gyógyszer-marketing Kft.	OGYI-T-20674/02	PRELOW PLUS 100 MG/25 MG FILMTABLETTA	28x	1 400	1 910	55	1 051	859	0	0	0	0	0	0	4590-10-129/1/2009	2009. 01. 01.
Medico Uno Gyógyszer-marketing Kft.	OGYI-T-20674/01	PRELOW PLUS 50 MG/12,5 MG FILMTABLETTA	28x	1 400	1 910	55	1 051	859	0	0	0	0	0	0	4098-10-114/4/2009	2009. 02. 01.
Pharmacenter Hungary Kft.	OGYI-T-20672/01	ANASTROZOLE PHARMACENTER 1 MG FILMTABLETTA	30x	15 400	17 871	0	0	17 871	0	0	0	100	17 571	300	3064-10-84/1/2009	2009. 02. 01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20491/02	AMISULPRID-RATIO-PHARM 200 MG TABLETTA	60x	15 528	18 012	0	0	18 012	0	0	0	100	17 712	300	4080-10-114/2/2009	2009. 02. 01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20564/02	LOSARTAN-HCT-RATIO-PHARM 50 MG/12,5 MG FILMTABLETTA	28x (buborékfóliában)	1 502	2 027	55	1 115	912	0	0	0	0	0	0	4075-10-114/1/2009	2009. 02. 01.
TEVA Gyógyszergyár Zrt.	OGYI-T-20456/07	CO-ARBARTAN 100 MG/25 MG FILMTABLETTA	30x (pvc/pe/pvdc//al buborékfóliában)	1 502	2 027	55	1 115	912	0	0	0	0	0	0	4376-10-126/1/2009	2009. 02. 01.
TEVA Gyógyszergyár Zrt.	OGYI-T-20456/03	CO-ARBARTAN 50 MG/12,5 MG FILMTABLETTA	30x (pvc/pe/pvdc//al buborékfóliában)	1 502	2 027	55	1 115	912	0	0	0	0	0	0	4379-10-126/2/2009	2009. 02. 01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20648/06	ETOPRO 100 MG FILMTABLETTA	60x	10 355	12 309	0	0	12 309	90	11 078	1 231	0	0	0	4132-10-115/1/2009	2009. 02. 01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20648/08	ETOPRO 200 MG FILMTABLETTA	60x	20 662	23 672	0	0	23 672	90	21 305	2 367	0	0	0	4003-10-111/1/2009	2009. 02. 01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20648/02	ETOPRO 25 MG FILMTABLETTA	60x	2 875	3 772	0	0	3 772	90	3 395	377	0	0	0	19-27/13/51/2009	2009. 03. 01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20648/04	ETOPRO 50 MG FILMTABLETTA	60x	5 752	7 235	0	0	7 235	90	6 512	723	0	0	0	19-27/10/51/2009	2009. 03. 01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20659/02	VALMIDEX 1 MG FILMTABLETTA	28x	14 000	16 328	0	0	16 328	0	0	0	100	16 028	300	19-27/11/51/2009	2009. 03. 01.

A határozatok fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatóak.

4. A Ket. 32. § (3) bekezdése alapján a felfüggesztésről hozott végzés:

Kérelmező neve	TK-szám	Gyógyszer megnevezése	Felfüggesztésről hozott végzés száma
Janssen-Cilag Kft.	EU/1/08/467/001	Doribax 500 mg por oldatos infúzióhoz 10x10 ml	463-10-7/1/2009

A határozatok fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatóak.

5. A Ket. 31. § (1) bekezdésének c) pontja, illetve (2) bekezdése alapján, kérelemre vonatkozó eljárás megszüntetéséről hozott végzés:

Kérelmező neve	TK-szám	Gyógyszer megnevezése	A társadalombiztosítási támogatási eljárás megszüntetésére hozott végzés száma
Amersham Mo. Kft.	OGYI-T-20010/01	Hexvix 85 mg por és oldószer intravezikális oldathoz 1x100 mg + 1x50 ml	3253-10-97/1/2009
Novartis Hungária Kft.	EU/1/07/388/001	Sebivo 600 mg filmtabletta 28x	5276-10-140/2/2009

6. A Gyftv. 29. § (4) bekezdésének b) pontja alapján az Országos Egészségbiztosítási Pénztár a forgalombahozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján a támogatás megszüntetéséről változásbejelentés alapján az alábbi határozatokat hozta:

Kérelmező neve	TK-szám	Gyógyszer megnevezése	Kiszerezés	A társadalombiztosítási támogatási eljárás megszüntetésére hozott végzés száma
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OGYI-T-01951/01	DACARBAZIN LACHEMA 100 POR INJEKCIÓHOZ	10x	6267-10-161/7/2009
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OGYI-T-01951/02	DACARBAZIN LACHEMA 200 POR INJEKCIÓHOZ	10x	6267-10-161/6/2009
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-02034/06	MEXALEN 1000 MG VÉGBÉLKÚP FELNŐTTEKNEK	6x	6267-10-161/1/2009
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-02034/03	MEXALEN 125 MG VÉGBÉLKÚP CSECSEMŐKNEK	6x	6267-10-161/5/2009
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-02034/04	MEXALEN 250 MG VÉGBÉLKÚP KISGYERMEKEKNEK	6x	6267-10-161/4/2009
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-02034/02	MEXALEN 500 MG TABLETTA	20x	6267-10-161/3/2009
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-02034/05	MEXALEN 500 MG VÉGBÉLKÚP ISKOLÁS GYERMEKEKNEK	6x	6267-10-161/2/2009

7. A Gyftv. 24. § (1) és (2) bekezdése, valamint a 29. § (4) bekezdésének ae) pontja alapján az Országos Egészségbiztosítási Pénztár hivatalból indított eljárása során az alábbi módosító határozatokat hozta:

Gyártó	TK-szám	Név	Kiszerezés	Termelői ár	Bruttó fogyasztói ár	Normatív támogatás mértéke	Normatív támogatás összege	Normatív térítési díj	Eü emelt támogatás mértéke	Eü emelt támogatás összege	Eü emelt térítési díj	Eü kiemelt támogatás mértéke	Eü kiemelt támogatás összege	Eü kiemelt térítési díj	Határozat száma	Finanszírozás kezdő napja
1 A Pharma GmbH	OGYI-T-10505/01	AMLODIPIN 1A PHARMA 10 MG TABLETTA	30x	936	1 289	85	1096	193	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033 /1	2009. 02. 01.
1 A Pharma GmbH	OGYI-T-10503/01	AMLODIPIN 1A PHARMA 5 MG TABLETTA	30x	436	629	85	535	94	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033 /2	2009. 02. 01.
1 A Pharma GmbH	OGYI-T-20285/02	CLARITHROMYCIN 1A PHARMA 250 MG FILMTABLETTA	14x	1 125	1 537	25	384	1 153	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033 /3	2009. 02. 01.
1 A Pharma GmbH	OGYI-T-20285/03	CLARITHROMYCIN 1A PHARMA 500 MG FILMTABLETTA	14x	1 986	2 643	25	661	1 982	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033 /4	2009. 02. 01.

Gyártó	TK-szám	Név	Kiszerezés	Termelői ár	Bruttó fogyasztói ár	Normatív támogatás mértéke	Normatív támogatás összege	Normatív térítési díj	Eü emelt támogatás mértéke	Eü emelt támogatás összege	Eü emelt térítési díj	Eü kiemelt támogatás mértéke	Eü kiemelt támogatás összege	Eü kiemelt térítési díj	Határozat száma	Finanszírozás kezdő napja
1 A Pharma GmbH	OGYI-T-20615/04	PERINDOPRIL 1 A PHARMA 4 MG TABLETTA	30x	870	1 198	85	1018	180	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/5	2009. 02. 01.
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	EU/1/99/117/001	SYNAGIS 50 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1 injekciós üveg + 1 ampulla	138 468	153 553	0	0	153 553	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/6	2009. 02. 01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20161/01	AMIPRID 200 MG TABLETTA	30x	7 762	9 450	0	0	9 450	0	0	0	100	9150	300	6116-10-5033/7	2009. 02. 01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20161/03	AMIPRID 200 MG TABLETTA	90x	24 905	28 350	0	0	28 350	0	0	0	100	28050	300	6116-10-5033/8	2009. 02. 01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20507/02	LANDIA 15 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x	1 176	1 604	55	882	722	70	1123	481	0	0	0	6116-10-5033/9	2009. 02. 01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20133/03	LANSACID 30 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x	2 284	3 017	55	1659	1 358	70	2112	905	0	0	0	6116-10-5033/10	2009. 02. 01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20053/02	MELOXAN 15 MG TABLETTA	30x	1 027	1 411	25	353	1 058	70	988	423	0	0	0	6116-10-5033/11	2009. 02. 01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20337/01	PANTACID 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	14x	585	807	55	444	363	90	726	81	0	0	0	6116-10-5033/12	2009. 02. 01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20337/02	PANTACID 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	28x	1 184	1 615	55	888	727	90	1454	161	0	0	0	6116-10-5033/13	2009. 02. 01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20337/03	PANTACID 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	56x	2 455	3 230	55	1777	1 453	90	2907	323	0	0	0	6116-10-5033/14	2009. 02. 01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20337/04	PANTACID 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	14x	1 176	1 604	55	882	722	90	1444	160	0	0	0	6116-10-5033/15	2009. 02. 01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20337/05	PANTACID 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	28x	2 441	3 212	55	1767	1 445	90	2891	321	0	0	0	6116-10-5033/16	2009. 02. 01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20337/06	PANTACID 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	56x	5 015	6 422	55	3532	2 890	90	5780	642	0	0	0	6116-10-5033/17	2009. 02. 01.
Bristol-Myers Squibb Gyógyszerkereskedelmi Kft.	OGYI-T-06358/01	CEFZIL 500 MG FILMTABLETTA	10x	2 001	2 663	25	666	1 997	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/18	2009. 02. 01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	OGYI-T-20416/01	ANDOFIN 5 MG FILMTABLETTA	30x (buborékfóliában)	2 945	3 864	25	966	2 898	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/19	2009. 02. 01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	OGYI-T-10462/03	GEROTRALIN 50 MG FILMTABLETTA	30x	933	1 285	25	321	964	90	1157	128	0	0	0	6116-10-5033/20	2009. 02. 01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	OGYI-T-09794/02	MELODYN 15 MG TABLETTA	30x	1 023	1 407	25	352	1 055	70	985	422	0	0	0	6116-10-5033/21	2009. 02. 01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	OGYI-T-20166/01	PROVOSAL 0,4 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	30x (buborékfóliában)	2 160	2 861	25	715	2 146	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/22	2009. 02. 01.
Goodwill Pharma Orvos és Gyógyszertudomány Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OGYI-T-20532/02	AMLODIPIN GOODWILL 10 MG TABLETTA	30x	934	1 286	85	1093	193	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/23	2009. 02. 01.
Goodwill Pharma Orvos és Gyógyszertudomány Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OGYI-T-20532/01	AMLODIPIN GOODWILL 5 MG TABLETTA	30x	434	626	85	532	94	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/24	2009. 02. 01.

Gyártó	TK-szám	Név	Kiszerezés	Termelői ár	Bruttó fogyasztói ár	Normatív támogatás mértéke	Normatív támogatás összege	Normatív térítési díj	Eü emelt támogatás mértéke	Eü emelt támogatás összege	Eü emelt térítési díj	Eü kiemelt támogatás mértéke	Eü kiemelt támogatás összege	Eü kiemelt térítési díj	Határozat száma	Finanszírozás kezdő napja
KRKA Magyarország Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-09213/01	ASENTRA 100 MG FILMTABLETTA	28x	1 750	2 329	25	582	1 747	90	2096	233	0	0	0	6116-10-5033/25	2009.02.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-09212/01	ASENTRA 50 MG FILMTABLETTA	28x	875	1 205	25	301	904	90	1084	121	0	0	0	6116-10-5033/26	2009.02.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-07442/01	FROMLID 500 MG FILMTABLETTA	14x	1 987	2 644	25	661	1 983	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/27	2009.02.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-01455/01	NOLICIN 400 MG FILMTABLETTA	20x	1 633	2 174	25	544	1 630	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/28	2009.02.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Kft.	OGYI-T-20194/03	PROTONEXA 15 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x	1 293	1 764	55	886	878	70	1127	637	0	0	0	6116-10-5033/29	2009.02.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OGYI-T-20029/04	CARVETREND 6,25 MG TABLETTA	30x	338	487	85	380	107	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/30	2009.02.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OGYI-T-09805/01	CIPRUM 500 MG FILMTABLETTA	10x	826	1 137	25	261	876	0	0	0	100	837	300	6116-10-5033/31	2009.02.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OGYI-T-20374/01	LANSOPRAZOL PLIVA 15 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x	1 286	1 755	55	886	869	70	1127	628	0	0	0	6116-10-5033/32	2009.02.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OGYI-T-08658/03	ULZOL KAPSZULA	28x	3 379	4 424	55	2028	2 396	70	2581	1843	0	0	0	6116-10-5033/33	2009.02.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-20301/02	PANTOPRAZOL-RATIOPHARM 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	28x	1 387	1 892	55	892	1 000	90	1460	432	0	0	0	6116-10-5033/34	2009.02.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-07728/02	TRAMADOL-RATIOPHARM 50 MG KAPSZULA	20x	327	473	25	118	355	0	0	0	100	173	300	6116-10-5033/35	2009.02.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	OGYI-T-20657/02	PORTIRON HCT 100 MG/25 MG FILMTABLETTA	30x	1 383	1 887	55	1038	849	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/36	2009.02.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	OGYI-T-20657/01	PORTIRON HCT 50 MG/12,5 MG FILMTABLETTA	30x	1 383	1 887	55	1038	849	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/37	2009.02.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	OGYI-T-20646/01	VIDOTIN 4 MG TABLETTA	30x	863	1 189	85	1011	178	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/38	2009.02.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	OGYI-T-20646/02	VIDOTIN 8 MG TABLETTA	30x	1 652	2 199	85	1869	330	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/39	2009.02.01.
Sandoz Hungária Kft.	OGYI-T-10491/01	AMLODIPIN HEXAL 10 MG TABLETTA	30x	936	1 289	85	1096	193	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/40	2009.02.01.
Sandoz Hungária Kft.	OGYI-T-10489/01	AMLODIPIN HEXAL 5 MG TABLETTA	30x	436	629	85	535	94	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/41	2009.02.01.
Sandoz Hungária Kft.	OGYI-T-20199/01	ATORVASTATIN HEXAL 10 MG FILMTABLETTA	30x	1 788	2 379	85	2022	357	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/42	2009.02.01.
Sandoz Hungária Kft.	OGYI-T-20199/04	ATORVASTATIN HEXAL 20 MG FILMTABLETTA	30x	3 380	4 425	85	3761	664	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/43	2009.02.01.
Sandoz Hungária Kft.	OGYI-T-20199/07	ATORVASTATIN HEXAL 40 MG FILMTABLETTA	30x	3 874	4 997	85	4247	750	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/44	2009.02.01.
Sandoz Hungária Kft.	OGYI-T-20551/01	PANTOPRAZOL SANDOZ 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	14x (al/opa/al/pvc buborék-fólia)	640	881	55	446	435	90	730	151	0	0	0	6116-10-5033/45	2009.02.01.
Sandoz Hungária Kft.	OGYI-T-20551/07	PANTOPRAZOL SANDOZ 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	14x (al/opa/al/pvc buborék-fólia)	1 284	1 751	55	886	865	90	1450	301	0	0	0	6116-10-5033/46	2009.02.01.
Sandoz Hungária Kft.	OGYI-T-09240/01	TRAMADOLOR 50 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x	501	710	25	178	532	0	0	0	100	410	300	6116-10-5033/47	2009.02.01.
Teva Magyarország Zrt.	OGYI-T-09154/02	AMLIPIN 10 MG TABLETTA	30x	998	1 374	85	1101	273	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/48	2009.02.01.
Teva Magyarország Zrt.	OGYI-T-09154/01	AMLIPIN 5 MG TABLETTA	30x	476	681	85	538	143	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/49	2009.02.01.

Gyártó	TK-szám	Név	Kiszerezés	Termelői ár	Bruttó fogyasztói ár	Normatív támogatás mértéke	Normatív támogatás összege	Normatív térítési díj	Eü emelt támogatás mértéke	Eü emelt támogatás összege	Eü emelt térítési díj	Eü kiemelt támogatás mértéke	Eü kiemelt támogatás összege	Eü kiemelt térítési díj	Határozat száma	Finanszírozás kezdő napja
Teva Magyarország Zrt.	OGYI-T-20536/07	ARBARTAN 100 MG FILMTABLETTA	30x (fehér pvc/pvde/al buborékfólia)	1 936	2 577	55	1417	1 160	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/50	2009. 02. 01.
Teva Magyarország Zrt.	OGYI-T-20536/04	ARBARTAN 50 MG FILMTABLETTA	30x (fehér pvc/pvde/al buborékfólia)	1 356	1 850	55	1018	832	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/51	2009. 02. 01.
Teva Magyarország Zrt.	OGYI-T-10427/01	HYPOLIP 10 MG FILMTABLETTA	30x	1 789	2 380	85	2023	357	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/52	2009. 02. 01.
Teva Magyarország Zrt.	OGYI-T-10427/02	HYPOLIP 20 MG FILMTABLETTA	30x	3 381	4 426	85	3762	664	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/53	2009. 02. 01.
Teva Magyarország Zrt.	OGYI-T-10427/03	HYPOLIP 40 MG FILMTABLETTA	30x	3 875	4 998	85	4248	750	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/54	2009. 02. 01.
Teva Magyarország Zrt.	OGYI-T-09188/01	RAMACE 10 MG KAPSZULA	30x	2 336	3 082	85	2405	677	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/55	2009. 02. 01.
Teva Magyarország Zrt.	OGYI-T-09187/01	RAMACE 5 MG KAPSZULA	30x	1 232	1 681	85	1312	369	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/56	2009. 02. 01.
Teva Magyarország Zrt.	OGYI-T-08277/01	SIMVACOL 20 MG FILMTABLETTA	30x	1 950	2 595	85	2015	580	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/57	2009. 02. 01.
Teva Magyarország Zrt.	OGYI-T-08278/01	SIMVACOL 40 MG FILMTABLETTA	30x	2 650	3 477	85	2778	699	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/58	2009. 02. 01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OGYI-T-20190/22	TERVALON 100 MG FILMTABLETTA	30x (pvc/pvde/al fóliában)	1 937	2 578	55	1418	1 160	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/59	2009. 02. 01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OGYI-T-20190/19	TERVALON 50 MG FILMTABLETTA	30x (pvc/pvde/al fóliában)	1 357	1 851	55	1018	833	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/60	2009. 02. 01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OGYI-T-20020/02	TORVACARD 10 MG FILMTABLETTA	30x (al/al buborékfóliában)	1 788	2 379	85	2022	357	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/61	2009. 02. 01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OGYI-T-20020/08	TORVACARD 20 MG FILMTABLETTA	30x (al/al buborékfóliában)	3 381	4 426	85	3762	664	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/62	2009. 02. 01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OGYI-T-20020/14	TORVACARD 40 MG FILMTABLETTA	30x (al/al buborékfóliában)	3 875	4 998	85	4248	750	0	0	0	0	0	0	6116-10-5033/63	2009. 02. 01.

A határozatok fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatóak.

8. A Gyftv. 23. § (6) bekezdése, valamint a 31. § (2) bekezdése alapján a nyilvántartásból törölt készítményt az OEP legkésőbb a törlést követő negyedik hónap 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból kizárja.

Kérelmező neve	Nyilvántartási szám	Gyógyszer megnevezése	Kiszerezés	Tk-törlés ideje	Határozat száma	Határozat érvényességének kezdete
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Kft.	OGYI-T-09398/02	MERZIN FILMTABLETTA	60x	2008. 10. 13.	6264-10-159/1/2009	2009. 02. 01.
EBEWE Pharma GmbH. Nfg. KG Magyarország Képviselete	OGYI-T-01720/01	CISPLATIN EBEWE 20 MG/20 ML INJEKCIÓ INFÚZIÓHOZ	1x20 ml	2008. 09. 22.	6264-10-159/2/2009	2009. 02. 01.
Fresenius Kabi Hungary Kft.	OGYI-T-07577/01	PROPOFOL FRESENIUS 1% INJEKCIÓ 20 ML	5x20 ml	2008. 10. 15.	6264-10-159/3/2009	2009. 02. 01.
Fresenius Kabi Hungary Kft.	OGYI-T-07578/01	PROPOFOL FRESENIUS 1% INJEKCIÓ 50 ML	10x50 ml	2008. 10. 15.	6264-10-159/4/2009	2009. 02. 01.
Fresenius Kabi Hungary Kft.	OGYI-T-08668/01	PROPOFOL FRESENIUS 2% EMULZIÓS INJEKCIÓ	10x50 ml	2008. 10. 15.	6264-10-159/5/2009	2009. 02. 01.
Gyógyszeripari és Vegyipari Műszaki Szolgáltató és Tanácsadó Kft.	OGYI-T-02030/01	BLOKIUUM 100 MG TABLETTA	30x	2008. 10. 13.	6264-10-159/6/2009	2009. 02. 01.

Kérelmező neve	Nyilvántartási szám	Gyógyszer megnevezése	Kiszerelés	Tk-törlés ideje	Határozat száma	Határozat érvényességének kezdete
Gyógyszeripari És Vegyipari Műszaki Szolgáltató és Tanácsadó Kft.	OGYI-T-02029/01	BLOKIUUM 50 MG TABLETTA	30x	2008. 10. 13.	6264-10-159/7/2009	2009. 02. 01.
Sandoz Hungária Kft.	OGYI-T-09871/01	QUINAPRIL-HCT HEXAL 20/25 MG FILMTABLETTA	30x	2008. 10. 13.	6264-10-159/8/2009	2009. 02. 01.
Teva Magyarország Zrt.	OGYI-T-04975/01	CONTRAMAL 100 MG RETARD FILMTABLETTA	10x	2008. 06. 17.	6264-10-159/9/2009	2009. 02. 01.
Teva Magyarország Zrt.	OGYI-T-08177/01	CONTRAMAL 150 MG RETARD FILMTABLETTA	10x	2008. 06. 17.	6264-10-159/10/2009	2009. 02. 01.
Teva Magyarország Zrt.	OGYI-T-08178/01	CONTRAMAL 200 MG RETARD FILMTABLETTA	10x	2008. 06. 17.	6264-10-159/11/2009	2009. 02. 01.

A határozat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajtható.

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár k ö z l e m é n y e

az Országos Betegszállító Szolgálat Megyei Irányító Szervezeteiről

A 2009. január 1-jétől hatályos, a betegszállításról szóló 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 3. §-ának (5) bekezdése alapján a Megyei Irányító Szervezetek jegyzékét az alábbiak szerint tesszük közzé:

Megye	Megyei Irányító Szervezet neve	Telephely címe	Szolgáltatvezetés telefonszáma	Koordinációs telefonszám	E-mail cím
Bács-Kiskun	Laufer-Logistic Kft.	6422 Tompa, Dózsa György út 64-66.	06 (30) 677-7850	06 (30) 867-7223	aranyaslem@t-online.hu
Baranya	San-At Kft.	7720 Pécsvárad, Várkert köz 10.	06 (72) 465-834	06 (30) 867-7202	sanatkft@t-online.hu
Békés	Gyula-Med Kft.	5700 Gyula, Zrinyi tér 2.	06 (66) 467-332	06 (30) 867-7224	sanimed@globonet.hu
Borsod-Abaúj-Zemplén	Borsod Mentő Kft.	3529 Miskolc, Knézits u. 2.	06 (46) 431-000	06 (30) 867-7228	igazgato@borsodmento.hu
Budapest	Delta Országos Katasztrófa Mentő Csoport	1185 Budapest, Üllői út 758.	06 (1) 290-8669	06 (30) 867-7211	info@deltamento.hu
Csongrád	NÜKE Kft.	6721 Szeged, Szilágyi u. 5.	06 (62) 431-407	06 (30) 867-7227	nukekft@emitelnet.hu
Fejér	Magyari Kft.	8000 Székesfehérvár, Sziget u. 5.	06 (25) 550-160	06 (30) 867-7226	info@meditaxi.hu
Győr-Moson-Sopron	Misszió Mentő Kft.	9086 Töltéstava, Petőfi S. u. 120.	06 (96) 412-399	06 (30) 867-7214	info@missziomento.hu
Hajdú-Bihar	Veker Team Kft.	4030 Debrecen, Vágóhíd u. 3.	06 (52) 413-309	06 (30) 867-7222	vekerteam@t-online.hu

Megye	Megyei Irányító Szervezet neve	Telephely címe	Szolgáltatvezetés telefonszáma	Koordinációs telefonszám	E-mail cím
Heves	Home-Sped 2005 Kft.	3200 Gyöngyös, Püspöki út 40.	06 (37) 303-075	06 (30) 867-7220	info@home-sped.hu
Jász-Nagykun-Szolnok	Betegszállító Bt.	5000 Szolnok, Tószegi út 23.	06 (70) 310-8309	06 (30) 867-7225	gszeghy3@gmail.hu
Komárom-Esztergom	ASB Kisbér Győr Kht.	2870 Kisbér, Komáromi u. 20.	06 (34) 354-236	06 (30)-867-7212	asbkisberkht@vivamail.hu
Nógrád	Dia-Speed Kft.	3100 Salgótarján, Corvin u. 28.	06 (32) 512-865	06 (30) 867-7219	dia.speed@chello.hu
Pest	Tarcsai Mentő Bt.	2143 Kistarcsa, Simmelweis tér 1.	06 (28) 507-777	06 (30) 867-7210	tarcsaimento@florhosp.hu
Somogy	Pannon Mentő Nonprofit Közhasznú Kft.	7400 Kaposvár, Füredi út 53.	06 (80) 204-662	06 (30) 867-7217	pannon.mento@t-online.hu
Szabolcs-Szatmár-Bereg	Keleti Mediker Kft.	4400 Nyíregyháza, Váci M. u. 41.	06 (42) 462-111	06 (30) 867-7221	csz@enternet.hu
Tolna	Kedves Mentő Kft.	7100 Szekszárd, Béri Balogh Ádám u. 5-7.	06 (74) 419-005	06 (30) 867-7218	kedves.mento@gmail.com
Vas	Gól-Diatrans Kft.	9700 Szombathely, Kötő u. 12.	06 (76) 504-977	06 (30) 867-7215	goldia@enternet.hu
Veszprém	Szent Kristóf 2002 Kft.	8420 Zirc, József A. u. 17-19.	06 (30) 946-8682	06 (30) 867-7213	goldia@enternet.hu
Zala	Human Transit Kft.	8900 Zalaegerszeg, Mártírok út 65.	06 (92) 310-164	06 (30) 867-7216	kadasi@enternet.hu

VII. RÉSZ Vegyes közlemények

Helyesbítés

Az Egészségügyi Közlöny 2009. évi 3. számának tartalomjegyzékében (361. oldal), valamint 375. oldalán a IV. RÉSZ Irányelvek, tájékoztatók között szereplő „2/2009. (II. 6.) EüM tájékoztató” számozása „2/2009. (II. 20.) EüM tájékoztató”-ra változik.

Tisztelt Előfizetők!

Tájékoztatjuk Önöket, hogy a kiadónk terjesztésében levő lapokra és elektronikus kiadványokra szóló előfizetésüket folyamatosnak tekintjük. Csak akkor kell változást bejelenteniük a 2009. évre vonatkozó előfizetésre, ha a példányszámot, esetleg a címlistát módosítják, vagy új lapra szeretnének előfizetni (pontos szállítási, név- és utcacím-megjelöléssel). Kérjük, hogy az esetleges módosítást (cím- és példányszámváltozás) 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 Közlöny Lap- és Könyvkiadó ügyfélszolgálatán (1085 Budapest, Somogyi Béla u. 6.) lehetséges (levélcím: Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó, 1394 Budapest, 62. Pf. 357, fax: 318-6668).

A 2009. évi előfizetési díjak

(Az árak az áfát tartalmazzák.)

Magyar Közlöny	151 452 Ft/év	Szociális és Munkaugyi Közlöny	39 564 Ft/év
Az Alkotmánybíróság Határozatai	27 972 Ft/év	Oktatási és Kulturális Közlöny	31 500 Ft/év
Belügyi Közlöny	39 564 Ft/év	Pénzügyi Közlöny	45 108 Ft/év
Egészségügyi Közlöny	39 564 Ft/év	Ügyészségi Közlöny	9 324 Ft/év
Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Értesítő	27 468 Ft/év	Bűnügyi Szemle	12 600 Ft/év
Közbeszerzési Értesítő	96 516 Ft/fél év	L'udové noviny	7 308 Ft/év
		Neue Zeitung	7 056 Ft/év
		Pénzügyi Szemle	23 100 Ft/év

CD-Cégekölöny

A Cégekölöny közleményeinek hetente megjelenő, oldalhú gyűjteménye CD-n, melyen a közlemények gyors megtalálását keresőfunkció segíti.

A CD 2009. évi éves előfizetési díjai
(Áraink a 20%-os áfát tartalmazzák.)

Önálló változat	141 696 Ft		
5 munkahelyes hálózati változat	207 936 Ft	25 munkahelyes hálózati változat	472 890 Ft
10 munkahelyes hálózati változat	274 176 Ft	50 munkahelyes hálózati változat	804 096 Ft

A MAGYAR HIVATALOS JOGSZABÁLYTÁR (DVD)

hatályos jogszabályok hivatalos számítógépes gyűjteményének 2009. évi éves előfizetési díjai

(Áraink a 20%-os áfát tartalmazzák.)

Önálló változat	97 200 Ft	25 munkahelyes hálózati változat	351 000 Ft
5 munkahelyes hálózati változat	171 600 Ft	50 munkahelyes hálózati változat	459 000 Ft
10 munkahelyes hálózati változat	216 000 Ft	100 munkahelyes hálózati változat	780 000 Ft

AZ EU-JOGSZABÁLYTÁR (DVD)

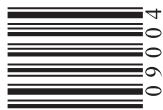
Az Európai Unió Jogszabályai gyűjteményének 2009. évi éves előfizetési díja

(Áraink a 20%-os áfát tartalmazzák.)

Önálló változat	86 400 Ft	25 munkahelyes hálózati változat	312 000 Ft
5 munkahelyes hálózati változat	156 000 Ft	50 munkahelyes hálózati változat	408 000 Ft
10 munkahelyes hálózati változat	192 000 Ft	100 munkahelyes hálózati változat	708 000 Ft

Facsimile Magyar Közlöny. A hivatalos lap 2008-as évfolyama jelenik meg CD-n az eredeti külalak megőrzésével, de könnyen kezelhetően.

Ára: 18 480 Ft + áfa.



0 9 0 0 0 4

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 Közlöny Lap- és Könyvkiadó 1085 Bp., Somogyi Béla u. 6., www.mhk.hu

Felelős kiadó: dr. Kodala László elnök-vezérigazgató.

Előfizetésben megrendelhető a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadónál Budapest VIII., Somogyi B. u. 6., 1394 Budapest 62. Pf.: 357, vagy faxon: 318-6668.

Előfizetésben terjeszti a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó a Magyar Posta Zrt. közreműködésével.

Telefon: 235-4554, 266-9290/240, 241 mellék. Terjesztés: tel.: 317-9999, 266-9290/245 mellék.

Példányonként megvásárolható a Budapest VIII., Somogyi B. u. 6. szám alatti Közlönyboltban (tel.: 318-8411), illetve megrendelhető a kiadó ügyfélszolgálatán (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: kozlonybolt@mhk.hu) vagy a www.mhk/kozlonybolt internetcímen. Megjelenik havonta kétszer. 2009. évi éves előfizetési díj: 39 564 Ft, fél évre: 19 782 Ft. Egy példány ára: 1 775 Ft.

A pályázati hirdetésektől eltérő hirdetések felvétele a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadónál (1085 Bp., Somogyi Béla utca 6.) történik. Amennyiben a megrendelő hirdetésében emblémát kíván megjelentetni, azt tartozik a megrendeléséhez fotózásra alkalmas módon mellékelni.

HU ISSN 1419-029X

Formakészítés: TYPO 2000 Kft.

09.0582 - Nyomja: a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó Lajosmizsei Nyomdája. Felelős vezető: Burján Norbert igazgató.



9 771 419 029 1 73