

# EGÉSZSÉGÜGYI KÖZLÖNY

AZ EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA HIVATALOS LAPJA

ÁRA: 2310 FT

## TARTALOM

|  |      |  |
|--|------|--|
| <b>I. RÉSZ</b>   |      |  |
| <b>Személyi rész</b>   |      |  |
| <b>II. RÉSZ</b>  |      |  |
| <b>Törvények, országgyűlési határozatok, kormányrendeletek és -határozatok</b>   |      |  |
| 2012. évi LXXIX. törvény az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról .....  | 5482 | 7/2012. (VI. 29.) EMMI rendelet egyes egészségbiztosítási tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról .....   |
| 131/2012. (VI. 27.) Korm. rendelet a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet módosításáról .....                              | 5518 | 8/2012. (VI. 29.) EMMI rendelet a várólistával kapcsolatos egyes miniszteri rendeletek módosításáról és a betegek beutalásának szakmai rendjéről szóló miniszteri rendelet hatályon kívül helyezéséről ..... |
| 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelet az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról .....   | 5519 |  |
| 138/2012. (VI. 29.) Korm. rendelet egyes egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók 2012. évi illetmény- vagy bérnövelésének, valamint az ahhoz kapcsolódó támogatás igénybevételének részletes szabályairól ..... | 5558 | <b>IV. RÉSZ</b>  |
| 139/2012. (VI. 29.) Korm. rendelet a katasztrófa-egészségügyi ellátásról .....   | 5570 | <b>Útmutatók</b>   |
| 1198/2012. (VI. 18.) Korm. határozat a Nemzeti Egészségmegőrző és Rákellenes Központ Alapítvány alapítói jogainak gyakorlásáról .....  | 5577 | <b>V. RÉSZ</b>   |
|  |      | <b>Közlemények</b>   |
| <b>III. RÉSZ</b>   |      | Az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal közleménye orvostechnikai eszközök időszakos felülvizsgálatát végző szervezetek feljogosításáról .....  |
| <b>Emberi erőforrás és egyéb miniszteri rendeletek</b>   |      | Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal pályázati felhívása közforgalmú gyógyszerár létesítésére .....  |
| 6/2012. (VI. 28.) EMMI rendelet egyes egészségügyi, egészségbiztosítási, civil és kulturális tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról .....  | 5577 |  |
|  |      | <b>VI. RÉSZ</b>  |
|  |      | <b>Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár közleményei</b>   |
|  |      | <b>VII. RÉSZ</b>   |
|  |      | <b>Vegyes közlemények</b>  |
|  |      | Közlemény igazolványok, oklevelek, bizonyítványok érvénytelenítéséről .....  |
|  |      | Pályázati hirdetések betölthető állásokra .....  |

## I. RÉSZ Személyi rész

## II. RÉSZ Törvények, országgyűlési határozatok, kormányrendeletek és -határozatok

### 2012. évi LXXIX. törvény az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról\*

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

- 1. §** A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 11. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:  
„(3) Az egészségbiztosító kormányrendeletben meghatározott alapellátási vállalkozások részére kormányrendeletben meghatározottak szerint támogatást nyújthat a betegellátást szolgáló eszközök beszerzéséhez.”
- 2. §** Az Ebtv. 27. § (5) bekezdése a következő szöveggel egészül ki:  
„Amennyiben a Magyarországon történő ellátás és a haza- és visszaszállítás vagy utazás együttes költsége nem éri el a külföldi ellátás költségeinek 85 százalékát, az egészségbiztosító a haza- és visszaszállítás vagy utazás költségét teljes mértékben megtéríti. Amennyiben az e bekezdés hatálya alá tartozó személy – a sürgős szükség esetét kivéve – az ellátás céljából történő haza- és visszaszállítást vagy utazást nem vállalja, az egészségbiztosító a külföldön igénybe vett ellátás költségeit a belföldi költségmértéknek megfelelően téríti meg.”
- 3. §** (1) Az Ebtv. 30. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:  
„(3a) Az egészségbiztosító a (2) bekezdésben meghatározottakon túl szerződést köthet gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatással történő javítására egészségügyi szolgáltatóknak nem minősülő gyártóval és gyógyászati segédeszköz javítását végző szervezettel, amennyiben az megfelel a (2) bekezdés b) és c) pontjában meghatározott feltételeknek.”  
(2) Az Ebtv. 30. §-a a következő (5) és (6) bekezdéssel egészül ki:  
„(5) Az (1) bekezdés szerinti finanszírozási szerződés olyan egészségügyi szolgáltatóval köthető, amely a nemzeti vagyonról szóló törvény szerinti átlátható szervezetnek minősül.  
(6) Az (1) bekezdés szerinti finanszírozási szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltató a finanszírozott szolgáltatásai vonatkozásában csak olyan közreműködő egészségügyi szolgáltatót vehet igénybe, amely a nemzeti vagyonról szóló törvény szerinti átlátható szervezetnek minősül.”
- 4. §** (1) Az Ebtv. 31. § (3) bekezdése a következő e) ponttal egészül ki:  
(A finanszírozási szerződés részét képezi)  
„e) az egészségügyi szolgáltató, valamint – ha az egészségügyi szolgáltató közreműködő egészségügyi szolgáltatót vesz igénybe – a közreműködő egészségügyi szolgáltató teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalt nyilatkozata arról, hogy a nemzeti vagyonról szóló törvény szerinti átlátható szervezetnek minősül.”  
(2) Az Ebtv. 31. § (5) bekezdése a következő c) és d) ponttal egészül ki:  
(Az egészségügyi szolgáltató köteles bejelenteni)  
„c) ha nem minősül a nemzeti vagyonról szóló törvény szerinti átlátható szervezetnek,  
d) ha az általa igénybe vett közreműködő egészségügyi szolgáltató – annak a közreműködői szerződésben foglaltak szerinti bejelentése alapján – nem minősül a nemzeti vagyonról szóló törvény szerinti átlátható szervezetnek.”
- 5. §** Az Ebtv. 32. § (1) bekezdése a következő g) ponttal egészül ki:  
(A nem finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvosával az egészségbiztosító – külön jogszabályban foglaltak szerint – gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz támogatással történő rendelésére jogosító szerződést köt, amennyiben az orvos)  
„g) tekintetében a szerződéskötést jogszabály nem zárja ki.”

\* A törvényt az Országgyűlés a 2012. június 18-i ülésnapján fogadta el.

- 6. §** (1) Az Ebtv. 37. §-a a következő (5a) bekezdéssel egészül ki:  
„(5a) A finanszírozott egészségügyi szolgáltató megtéríti a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz után folyósított társadalombiztosítási támogatás összegének 150 százalékát, amennyiben az egészségbiztosító az ellenőrzése során megállapítja, hogy a szolgáltató vagy a szolgáltató orvosa
- el nem végzett ellátás keretében gyógyszer emelt, kiemelt indikációhoz kötött támogatással történő rendeléséhez adott szakorvosi javaslatot,
  - gyógyszer emelt, kiemelt indikációhoz kötött támogatással történő rendeléséhez jogosulatlanul adott szakorvosi javaslatot,
  - el nem végzett ellátás keretében gyógyászati segédeszköz támogatással történő rendeléséhez adott szakorvosi javaslatot,
  - gyógyászati segédeszköz támogatással történő rendeléséhez jogosulatlanul adott szakorvosi javaslatot.”
- (2) Az Ebtv. 37. § (8) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(8) A finanszírozott egészségügyi szolgáltató megtéríti a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz után folyósított társadalombiztosítási támogatás összegének azon részét, amelyre a biztosított nem volt jogosult, amennyiben az egészségbiztosító az ellenőrzése során megállapítja, hogy a szolgáltató vagy a szolgáltató orvosa gyógyszert, gyógyászati segédeszközöt nem a finanszírozási eljárásrendnek megfelelően, ennek hiányában nem a kiemelt és emelt társadalombiztosítási támogatásra jogosító indikációnak megfelelően vagy jogosulatlanul rendelt. Amennyiben a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelése a rendelés időpontjában érvényes szakorvosi javaslat alapján történt és az (5a) bekezdésben foglaltak nem állnak fenn, a szakorvosi javaslatot adó, finanszírozási szerződéssel rendelkező szolgáltató téríti meg a folyósított társadalombiztosítási támogatás összegének azon részét, amelyre a biztosított nem volt jogosult.”
- 7. §** Az Ebtv. V. Fejezet „Általános rendelkezések” alcíme a következő 39/B. §-sal egészül ki:  
„39/B. § (1) Pénzbeli ellátásra való jogosultság esetén, amennyiben a pénzbeli ellátás összege az elbíráláshoz szükséges adatok hiánya miatt – a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény (a továbbiakban: Ket.) 33. § (3) bekezdésének figyelmen kívül hagyásával – harminc napon belül nem határozható meg, a rendelkezésre álló adatok alapján az igénylő részére végzésben előleget kell megállapítani. A pénzbeli ellátás határozattal történő megállapításakor a pénzbeli ellátás összegébe a folyósított előleg összegét be kell számítani.
- (2) Amennyiben az igénylő a pénzbeli ellátás iránti kérelmét visszavonja, a folyósított előleget felróhatóságra való tekintet nélkül, a visszafizetésre kötelező határozat jogerőre emelkedésétől számított harminc napon belül köteles visszafizetni.
- (3) Amennyiben az ellátást folyósító szerv az előleg folyósítását követően megállapítja, hogy az igénylő pénzbeli ellátásra nem jogosult, az igénylő köteles a folyósított előleget felróhatóságra való tekintet nélkül, a visszafizetésre kötelező határozat jogerőre emelkedésétől számított harminc napon belül visszafizetni.
- (4) Amennyiben az előleg folyósítását követően az ellátást folyósító szerv megállapítja, hogy az igénylő részére a pénzbeli ellátás a folyósított előleg összegénél alacsonyabb összegben jár és az a megállapított ellátás összegébe nem számítható be, az igénylő köteles a különbözetet felróhatóságra való tekintet nélkül, a visszafizetésre kötelező határozat jogerőre emelkedésétől számított harminc napon belül visszafizetni.”
- 8. §** Az Ebtv. a következő 52/A. §-sal egészül ki:  
„52/A. § (1) Amennyiben a baleset üzemisége az elbíráláshoz szükséges adatok hiánya miatt – a Ket. 33. § (3) bekezdésének figyelmen kívül hagyásával – harminc napon belül nem bírálható el és a rendelkezésre álló adatok alapján az igénylő táppénzre jogosult, az igénylő részére végzésben táppénz előleget kell megállapítani.
- (2) Amennyiben a baleset üzemisége elismerését követően az igénylő részére határozattal baleseti táppénzt állapítanak meg, a baleseti táppénz összegébe a folyósított táppénz előleg összegét be kell számítani.
- (3) Amennyiben az igénylő a baleset üzemisége elismerésére irányuló kérelmét visszavonja, a folyósított táppénz előleget felróhatóságra való tekintet nélkül, a visszafizetésre kötelező határozat jogerőre emelkedésétől számított harminc napon belül köteles visszafizetni.
- (4) Amennyiben a baleset nem minősül üzemi balesetnek, táppénzre való jogosultság esetén hivatalból táppénzt kell megállapítani. A baleset üzemisége elutasítása esetén a baleseti táppénz iránti kérelmet táppénz iránti kérelemnek kell tekinteni. A megállapított táppénz összegébe a folyósított táppénz előleg összegét be kell számítani.

(5) Amennyiben az ellátást folyósító szerv a táppénz előleg folyósítását követően megállapítja, hogy az igénylő részére a baleseti táppénz vagy a (4) bekezdésben megállapított ellátás a folyósított táppénz előleg összegnél alacsonyabb összegben jár és az a megállapított ellátás összegébe nem számítható be, az igénylő köteles a különbözetet felróhatóságra való tekintet nélkül, a visszafizetésre kötelező határozat jogerőre emelkedésétől számított harminc napon belül visszafizetni.”

**9. §** Az Ebtv. a következő 55/A. §-sal egészül ki:

„55/A. § (1) Baleseti táppénzre való jogosultság esetén, amennyiben a baleseti táppénz összege az elbíráláshoz szükséges adatok hiánya miatt – a Ket. 33. § (3) bekezdésének figyelmen kívül hagyásával – harminc napon belül nem határozható meg, a rendelkezésre álló adatok alapján az igénylő részére végzésben baleseti táppénz előleget kell megállapítani. A baleseti táppénz határozattal történő megállapításakor a baleseti táppénz összegébe a folyósított baleseti táppénz előleg összegét be kell számítani.

(2) Amennyiben az igénylő a baleseti táppénz iránti kérelmét visszavonja, a folyósított baleseti táppénz előleget felróhatóságra való tekintet nélkül, a visszafizetésre kötelező határozat jogerőre emelkedésétől számított harminc napon belül köteles visszafizetni.

(3) Amennyiben az ellátást folyósító szerv a baleseti táppénz előleg folyósítását követően megállapítja, hogy az igénylő baleseti táppénzre nem jogosult, a folyósított baleseti táppénz előleget felróhatóságra való tekintet nélkül, a visszafizetésre kötelező határozat jogerőre emelkedésétől számított harminc napon belül köteles visszafizetni.

(4) Amennyiben az ellátást folyósító szerv a baleseti táppénz előleg folyósítását követően megállapítja, hogy az igénylő részére a baleseti táppénz a folyósított baleseti táppénz előleg összegnél alacsonyabb összegben jár és az a megállapított ellátás összegébe nem számítható be, az igénylő köteles a különbözetet felróhatóságra való tekintet nélkül, a visszafizetésre kötelező határozat jogerőre emelkedésétől számított harminc napon belül visszafizetni.”

**10. §** Az Ebtv. 65. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az üzemi baleset jogerős megállapításáig a biztosítottak az általános szabályok szerint rendelt gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás árához, továbbá az 54. § (3) bekezdésében foglalt fogászati ellátásért a biztosított által kifizetett térítési díjat a baleset üzemiségének elismerését követően az egészségbiztosító, vasutas dolgozók esetén a vasutas egészségbiztosítási szerv a rendelkezésre álló nyilvántartás, az üzemi baleset megállapításáról szóló határozat, valamint a kezelőorvos igazolása alapján téríti meg.”

**11. §** Az Ebtv. 69. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„69. § Ha az egészségbiztosító a pénzbeli ellátási igény érvényesítéséről az előírt határidőn belül nem gondoskodik, az Art.-ben meghatározott késedelmi pótlékkal azonos mértékű kamatot köteles fizetni a jogosult részére. Nem kell megfizetni a kamatot a 39/B. §, 52/A. § és 55/A. § szerinti előleg összege után, valamint ha a kamat összege nem haladja meg az 1000 forintot.”

**12. §** Az Ebtv. 82. §-a a következő (12)–(15) bekezdéssel egészül ki:

„(12) Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi LXXIX. törvény (a továbbiakban: Módtv.) hatálybalépésének napján finanszírozási szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltatók, illetve az általuk igénybe vett közreműködő egészségügyi szolgáltatók 2012. december 31-éig nyilatkoznak arról, hogy a nemzeti vagyonról szóló törvény szerinti átlátható szervezetnek minősülnek. A Módtv. hatálybalépésének napján finanszírozási szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltatók vonatkozásában a Módtv.-nyel megállapított 30. § (5) és (6) bekezdése és 31. § (5) bekezdés c) és d) pontja, illetve az abban foglaltak elmulasztásához fűződő jogkövetkezmény – ideértve a finanszírozási szerződés felmondását is – 2013. január 1-jétől alkalmazható.

(13) A Módtv.-nyel megállapított 37. § (5a) és (8) bekezdést a 2012. június 30-át követően keletkezett jogsértések vonatkozásában kell alkalmazni.

(14) A Módtv.-nyel megállapított 39/B. §-t a 2012. június 30-át követően benyújtott kérelmek tekintetében kell alkalmazni.

(15) A Módtv.-nyel megállapított 52/A. §-t, 55/A. §-t, valamint a 65. § (2) bekezdést a 2012. június 30-át követően bekövetkezett balesetek tekintetében kell alkalmazni.”

13. § (1) Az Ebtv. 83. §-a a következő (2c)–(2e) bekezdéssel egészül ki:
- „(2c) Felhatalmazást kap a Kormány, hogy az alapellátási vállalkozás körében betegellátást szolgáló eszközök beszerzéséhez nyújtható támogatás feltételeit és részletes szabályait, valamint a támogatásra jogosult alapellátási vállalkozások körét rendeletben meghatározza.
- (2d) Felhatalmazást kap a Kormány, hogy a finanszírozási szerződés részét képező, a nemzeti vagyonról szóló törvény szerinti átlátható szervezetnek minősülésről szóló nyilatkozat kötelező tartalmi elemeit rendeletben meghatározza.
- (2e) Felhatalmazást kap a Kormány, hogy rendeletben határozza meg azoknak az eseteknek a körét, amikor nem köthető a nem finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvosával gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz támogatással történő rendelésére jogosító szerződés.”
- (2) Az Ebtv. 83. § (3) bekezdés a) és b) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:
- (Felhatalmazást kap az egészségbiztosításért felelős miniszter, hogy az államháztartásért felelős miniszterrel egyetértésben rendeletben határozza meg)*
- „a) a gyógyászati ellátások körét, az árukhoz nyújtott támogatás alapját és mértékét, valamint a támogatott gyógyászati segédeszközök körét funkcionális csoport vagy alcsoport szintig, az árukhoz nyújtott támogatás mértékét, az egyes funkcionális csoportokra vagy alcsoportokra megállapított támogatási módszert, a támogatási csoportra vonatkozó kihordási időket, a kihordási időre maximálisan felírható mennyiségeket, rendelkezési feltételeket,
- b) a társadalombiztosítási támogatással kölcsönözhető, kizárólag kölcsönzés keretében kiszolgáltatható vagy a beteg tulajdonába csak a kölcsönzési időszakot követően adható gyógyászati segédeszközök körét funkcionális csoport vagy alcsoport szintig, valamint a kölcsönzési díjhoz nyújtott támogatás mértékét,”

14. § Az Ebtv.
- a) 12. § (1) bekezdés c) pontjában a „60 éves” szövegrész helyébe a „62 éves” szöveg,
- b) 27. § (7) bekezdésében az „az általa indokoltan igénybe vett egészségügyi ellátás felmerült és igazolt költsége 85 százalékanak” szövegrész helyébe az „az általa igénybe vett egészségügyi ellátás költségeinek (5) bekezdés szerinti” szöveg,
- c) 30. § (1) bekezdésében az „az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény” szövegrész helyébe az „az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény (a továbbiakban: Art.)” szöveg,
- d) 37. § (5) bekezdés a) pontjában a „valótlan” szövegrész helyébe a „betegdokumentációban szereplőnél nagyobb” szöveg,
- e) 40. § (3) bekezdésében az „a Munka Törvénykönyvében” szövegrész helyébe az „a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvényben (a továbbiakban: Mt.)” szöveg,
- f) 67. § (2) bekezdésében az „a Munka Törvénykönyve 193/C. § c) pontjában” szövegrész helyébe az „az Mt.-ben” szöveg,
- g) 83. § (4) bekezdés k) pontjában az „a tételes elszámolás alá eső hatóanyagok körét és kódját” szövegrész helyébe az „a tételes elszámolás alá eső hatóanyagok körét, kódját és a tételes elszámolás részletszabályait;” szöveg lép.

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

15. § Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 3. §-a a következő h) ponttal egészül ki:
- (E törvény alkalmazásában)*
- „h) *orvostechikai eszköz*: minden olyan, akár önállóan, akár más termékkel együttesen használt készülék, berendezés, anyag, szoftver vagy más termék – ideértve az azok megfelelő működéséhez szükséges szoftvert, amely a gyártó szándéka szerint kifejezetten diagnosztikai, illetve terápiás célra szolgál, valamint a rendelésre készült eszköz, továbbá a klinikai vizsgálatra szánt eszköz is –, amely a gyártó meghatározása szerint emberen vagy emberből származó mintán történő alkalmazásra szolgál és amely
- ha) betegség megelőzése, diagnosztizálása, megfigyelése, kezelése vagy a betegség tüneteinek enyhítése,
- hb) sérülés vagy fogyatékoság diagnosztizálása, megfigyelése, kezelése, tüneteinek enyhítése vagy kompenzálása,
- hc) az anatómiai felépítés vagy valamely fiziológiai folyamat vizsgálata, helyettesítése, illetve pótlása vagy módosítása,
- hd) fogamzásszabályozás
- céljából, és amely rendeltetészerű hatását az emberi szervezetben vagy szervezetre elsősorban nem farmakológiai, immunológiai vagy metabolikus módon fejtí ki, de működése ilyen módon elősegíthető,”

- 16. §** Az Eütv. II. Fejezet 3. Cím „A betegjogi képviselő” alcíme a következő 33/A. §-sal egészül ki:  
„33/A. § (1) Betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselő az a személy lehet, aki szerepel a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselők nyilvántartásában.  
(2) Az (1) bekezdés szerinti nyilvántartást – a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv feladat- és hatásköréről szóló kormányrendeletben foglaltak szerint – a Kormány által kijelölt szerv vezeti.  
(3) Az (1) bekezdés szerinti nyilvántartás tartalmazza a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselő családi és utónevét, születési nevét, születési helyét és idejét, az anya születési családi és utónevét, lakóhelyét és tartózkodási helyét, állampolgárságát, a képzésére vonatkozó adatot, valamint a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv feladat- és hatásköréről szóló kormányrendelet szerinti adatokat.”
- 17. §** Az Eütv. 101. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(1) Orvostechikai eszköz akkor hozható forgalomba, illetve az egészségügyi ellátás során akkor használható fel, ha az egészségügyért felelős miniszter rendeletében meghatározott követelményeket kielégíti.”
- 18. §** Az Eütv. 113/A. §-a a következő (2) bekezdéssel egészül ki:  
„(2) Az egészségügyi szolgáltató a nevében és felelősségére egészségügyi tevékenységet végző egészségügyi dolgozóknak a 112. § (4) bekezdés f) pontja szerinti adataiban történő változásokról, annak bekövetkeztétől számított 90 napon belül tájékoztatja a működési nyilvántartást vezető szervet.”
- 19. §** Az Eütv. a következő 116/C. §-sal egészül ki:  
„116/C. § (1) A 116/B. § (1) bekezdésében meghatározott személyek – általuk elektronikus úton megtekinthető formában – továbbképzési kötelezettségük teljesítéséhez szükséges, megszerzett továbbképzési pontjait, illetve a továbbképzési kötelezettség alóli mentességet külön jogszabályban meghatározott szerv, a külön jogszabályban meghatározott formában folyamatosan, elektronikusan nyilvántartja.  
(2) Az (1) bekezdésben meghatározott nyilvántartás tartalmazza a továbbképzésre kötelezett személynek  
a) a természetes személyazonosító adatait, e-mail címét, lakóhelyét, illetve tartózkodási helyét,  
b) a megszerzett szakképzés megnevezését, az erről kiállított oklevél, bizonyítvány számát, a kiállítás helyét és időpontját, továbbá a kiállító intézmény megnevezését,  
c) az alap- és működési nyilvántartási számát,  
d) működési nyilvántartási ciklusa megújításának, meghosszabbításának és lejártának időpontját,  
e) a felügyelet melletti tevékenységgyakorlás kezdetét, befejezését,  
f) a teljesített továbbképzés külön jogszabályban meghatározott formáját, címét, helyét, idejét, nyilvántartási számát, típusát, a teljesítéssel szerzett pontértéket.  
(3) A továbbképzési pontok nyilvántartását végző szerv – a 113. § (2) bekezdésben meghatározott célból – a továbbképzésre kötelezett által az adott szakképzés tekintetében teljesített továbbképzési kötelezettségről vagy továbbképzési kötelezettség alóli mentesülés tényéről elektronikus úton értesíti a működési nyilvántartást vezető szervet.  
(4) A továbbképzési pontok nyilvántartását vezető szerv a nyilvántartási feladatai ellátása érdekében jogosult megismerni a 111. § (3) bekezdés a)–c) pontja, valamint a 112. § (4) bekezdés a)–c), g), k) és m) pontja szerinti adatokat.  
(5) A működési nyilvántartást vezető szerv jogosult megismerni a továbbképzési pontok nyilvántartásában rögzített adatokat.”
- 20. §** Az Eütv. 119–124. §-a, valamint a 119. §-t és a 121–124. §-t megelőző alcímek helyébe a következő rendelkezések lépnek, és a IV. cím a következő 124/A. §-sal egészül ki:  
**„A minőségügyi rendszer**  
119. § (1) A minőségügyi rendszer célja az egészségügyi szolgáltatások minőségének biztosítása.  
(2) Az (1) bekezdésben meghatározott cél elérése érdekében a minőségügyi rendszer magában foglalja a minőségi követelmények meghatározását, ezek teljesítésének nyomon követését, ellenőrzését, értékelését, akkreditálását, illetve tanúsítását és a folyamatos minőségfejlesztést.  
(3) Az egészségügyi szolgáltatás megfelelő minőségének alapvető feltétele, hogy  
a) azt kizárólag jogszabályban meghatározott személyi és tárgyi feltételekkel rendelkező szolgáltató nyújtja;

b) az ellátás során érvényesüljenek a jogszabályban foglalt vagy egyéb szakmai szabályok, így különösen a tudomány mindenkori állását tükröző és bizonyítékokon alapuló szakmai irányelvek, ezek hiányában a megalapozott, széles körben elfogadott szakirodalmi közlésekre, vagy szakmai konszenzusra támaszkodó szakmai ajánlások;

c) az egyén számára

ca) egészségi állapotában az elérhető legnagyobb tényleges állapotjavulást eredményezze,

cb) lehetővé tegye a betegjogok érvényesülését,

d) a rendelkezésre álló erőforrások optimális felhasználásával szakmailag hatásosan nyújtható legyen;

e) biztonságos legyen mind a betegek, mind az ellátásban közreműködők részére.

120. § Az egészségügyi szolgáltatások minőségét és minőségfejlesztését az egészségügyi szolgáltató minőségfejlesztési és ellenőrzési rendszere (a továbbiakban: belső minőségügyi rendszer), a hatósági szakfelügyeletet ellátó szerv, a szakmai munka minőségértékelését végző szerv, az egészségügyi szolgáltatások akkreditációja és a megfelelés-tanúsítás (a továbbiakban: külső minőségügyi rendszer) biztosítja.

#### **A belső minőségügyi rendszer**

121. § Minden egészségügyi szolgáltató biztosítja a belső minőségügyi rendszer működését, amelynek célja

a) a szolgáltatások minőségének folyamatos fejlesztése, a szolgáltatás folyamatainak megismerése és részletes tervezése, ideértve a lehetséges hibák megelőzésének tervezését is,

b) a szolgáltatás során felmerülő hiányosságok időben történő felismerése, a megszüntetéséhez szükséges intézkedések megtétele és ezek ellenőrzése,

c) a hiányosságok okainak feltárása, az azokból fakadó költségek, károk csökkentése,

d) a szakmai és működési követelményeknek való megfelelés és a saját követelményrendszer fejlesztése,

e) a betegek jogainak, igényeinek és véleményének figyelembe vétele, valamint

f) hatékony és biztonságos munkavégzést támogató környezet biztosítása belső követelményrendszer fejlesztése során.

#### **A külső minőségügyi rendszer**

122. § A külső minőségügyi rendszer működése az egészségügyi szolgáltatók működési engedélyezési rendjére épül, és

a) a szolgáltatások biztonságos nyújtáshoz szükséges követelményeknek,

b) az egyes szolgáltatások szakmai tartalmának,

c) a szolgáltatások értékelési szempontjainak,

d) az alkalmazott eljárások dokumentációs rendszere és adatszolgáltatás minőségi követelményeinek meghatározásán, nyilvánosságra hozatalán és rendszeres felülvizsgálatán, továbbá az egészségügyi szolgáltató hatósági szakfelügyeletén, valamint szakmai minőségértékelésén, az akkreditációs rendszeren, valamint a megfelelés-tanúsítás rendszerén keresztül valósul meg.

#### **A hatósági szakfelügyelet és a minőségértékelés**

123. § (1) Az egészségügyi szolgáltatók és az egészségügyi szolgáltatások tekintetében az arra kijelölt egészségügyi államigazgatási szerv

a) hatósági szakmai felügyeletet gyakorol,

b) szakmai minőségértékelést végez.

(2) A hatósági szakfelügyelet keretében az egészségügyi államigazgatási szerv feladata az egészségügyi ágazati jogszabályok érvényesülésének ellenőrzése.

(3) A szakmai minőségértékelés keretében az egészségügyi államigazgatási szerv feladata a betegellátás szabályokkal, érvényben levő szakmai irányelvekkel, eljárásrendekkel, ajánlásokkal, nemzetközi legjobb gyakorlattal való összevetése, értékelése és javaslattétel a minőségfejlesztés irányára.

(4) A (2) és (3) bekezdés szerinti tevékenység irányítását végző szervek feladataik ellátása során együttműködnek.

#### **Az egészségügyi szolgáltatók akkreditációja és tanúsítása**

124. § (1) Az egészségügyi szolgáltatók akkreditációja az adott ellátási formára specifikus standardok szerinti működés elismerése.

(2) Az akkreditációra való jelentkezés önkéntes.

(3) Az akkreditáció alapjául szolgáló standardok az egészségügyi ellátás biztonságát támogatják, és az eredményességet elősegítő tevékenységek szabályozására vonatkoznak.

(4) Az akkreditációs felülvizsgálatot az egészségügyért felelős miniszter által kijelölt szerv végzi, amelynek eredményéről akkreditációs dokumentumot állít ki.

124/A. § (1) A tanúsítás az egészségügyi szolgáltató nemzetközi vagy magyar egészségügyi ellátási standardok szerinti minőségirányítási rendszerének nemzetközi szabvány alapján történő felülvizsgálata és elismerése.

(2) Az egészségügyi szolgáltatók a tanúsítást az általuk önkéntesen teljesített, az ellátás szabályozottságának, a minőségirányítási rendszer megfelelőségének elismerése érdekében kérelmezhetik.

(3) A (3) bekezdésben foglaltaknak való megfelelést az irányítási rendszerek tanúsítására jogosult szervezet – miniszteri rendeletben meghatározott időtartamra – tanúsító okirat kiadásával igazolja.”

21. § Az Eütv. VI. Fejezete a következő 140/A. §-sal és azt megelőző alcímmel egészül ki:

**„Egyes egészségügyi dolgozók szervezett érdekvédelme**

140/A. § (1) A központi gyakornokokat, illetve rezidenseket foglalkoztató egészségügyi szolgáltatónál – az egészségügyi szolgáltatóval munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló központi gyakornokok, illetve rezidensek részvételével – helyi érdekképviselői szerv hozható létre, amely előzetes véleményt nyilvánít a központi gyakornokokat, illetve rezidenseket érintő döntéseket megelőzően.

(2) Az (1) bekezdés szerint létrehozott helyi érdekképviselői szervek országos érdekképviselői szervezet hozhatnak létre.”

22. § Az Eütv. 150. § (1) bekezdése a következő i) ponttal egészül ki:

*(A miniszter az e törvényben foglaltaknak, valamint a Kormány egészségpolitikai döntéseinek megfelelően ellátja az egészségügy ágazati irányítását. Így különösen)*

„i) meghatározza az egészségügyi rendszer teljesítményértékelésére vonatkozó részletes szabályokat, a teljesítményértékelés intézményrendszerét, az egyes indikátorok meghatározásának és gyűjtésének, valamint az egészségpolitikai döntéshozatal során az értékelések felhasználásának szabályait.”

23. § Az Eütv. 155. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„155. § (1) Az egészségügyi intézmények fenntartójának hatáskörét képezi különösen

- a) az egészségügyi intézmény szakmai felügyelete,
- b) az egészségügyi intézmény költségvetési irányítása, így az alapítói jogok, a létesítés, az átalakítás, illetve a megszüntetés gyakorlása,
- c) az intézmény költségvetésével kapcsolatos, külön jogszabályban meghatározott, az irányító szerv jogkörébe tartozó jogok gyakorlása,
- d) az intézmény vezetője tekintetében a vezetői megbízás adása, a vezetői megbízás visszavonása vagy – költségvetési szerv esetében, ha a vezetővel a Munka Törvénykönyve vezető állású munkavállalóra vonatkozó rendelkezései alkalmazásával munkaviszonyt kell létesíteni – a munkaviszony létesítése és megszüntetése, valamint az egyéb munkáltatói jogok gyakorlása,
- e) az intézmény gazdasági vezetője tekintetében a vezetői megbízás adása, a vezetői megbízás visszavonása vagy – költségvetési szerv esetében, ha a vezetővel a Munka Törvénykönyve vezető állású munkavállalóra vonatkozó rendelkezései alkalmazásával munkaviszonyt kell létesíteni – a munkaviszony létesítése és megszüntetése, valamint a díjazás megállapítása,
- f) az intézmény működését szabályozó dokumentumok (pl. szervezeti és működési szabályzat, házirend, szakmai program, munkaterv) jóváhagyása,
- g) az intézmény működésének szakmai, illetve költségvetési ellenőrzése.

(2) Az egészségügyi intézmény fenntartója a külön törvényben foglaltaknak megfelelően köteles biztosítani az általa fenntartott egészségügyi intézményben

- a) az egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges szakmai feltételeket, valamint
- b) az egészségügyi intézmény működőképességét és szükség szerinti fejlesztését.

(3) Az állam tulajdonában és fenntartásában levő egészségügyi intézmények esetében egyes fenntartói jogok, valamint az államháztartási törvényben felsorolt, az egyes költségvetési szervekre vonatkozó irányítói hatáskörök a fenntartóként kormányrendeletben kijelölt szervezet részére jogszabályban meghatározottak szerint átadhatóak.

(4) Az állam tulajdonában és fenntartásában lévő fekvő- és járóbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók esetében – azon egészségügyi szolgáltatók kivételével, amelyek nem az egészségügyért felelős miniszter irányítása alá tartoznak vagy fenntartásában vannak – az (1) bekezdésben foglalt jogkörök közül a miniszter kizárólagos irányítási jogkörébe tartozik az egyes fenntartói jogokat gyakorló szervezet javaslatára

- a) az alapítói jogok – létesítés, átalakítás, megszüntetés – gyakorlása,



b) a jogszabályban meghatározott mértékű kapacitás módosulását eredményező szervezeti változások jóváhagyása,  
c) a költségvetési irányítás tekintetében az intézmények éves költségvetési keretszámainak megállapítása és költségvetésének jóváhagyása, valamint az államháztartási törvény és végrehajtási rendelete szerint az irányító szerv jogkörébe tartozó és a középírányító szerv részére át nem adott intézkedések megtétele,  
d) az intézmény vezetője, gazdasági igazgatója tekintetében a munkáltatói jogok gyakorlása közül a kinevezés vagy megbízás és felmentés vagy a megbízás visszavonása, illetve – költségvetési szerv esetében, ha a vezetővel a Munka Törvénykönyve vezető állású munkavállalóra vonatkozó rendelkezései alkalmazásával munkaviszonyt kell létesíteni – a munkaviszony létesítése és megszüntetése.”

- 24. §** Az Eütv. 164/A. §-a a következő (3) és (4) bekezdéssel egészül ki:  
„(3) A (2) bekezdéstől eltérően az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló törvény szerinti beavatkozással nem járó vizsgálatok esetében  
a) a más EGT-tagállamot nem érintő vagy nem hatósági határozat végrehajtása érdekében végzett vizsgálatok megkezdéséhez hatósági engedély szükséges, amelynek kiadásáról a kérelem benyújtásától számított 60 napon belül kell döntenet,   
b) a más EGT-tagállamot is érintő és hatósági határozat végrehajtása érdekében végzett beavatkozással nem járó gyógyszerbiztonsági vizsgálatok elvégzéséhez az emberen végzett orvostudományi kutatásokról szóló kormányrendeletben szabályozott etikai engedély, valamint a vizsgálat megkezdéséig történő bejelentés szükséges. Az engedély kiadásáról az emberen végzett orvostudományi kutatásokról szóló kormányrendelet szerinti farmakovigilanciái kockázatértékelő bizottság által jóváhagyott vizsgálati terv és a kérelem benyújtásától számított 45 napon belül kell döntenet.   
(4) Az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló törvény szerinti beavatkozással nem járó vizsgálatok engedélyezése során született határozattal szemben fellebbezésnek helye nincs.”
- 25. §** (1) Az Eütv. 200. §-a a következő (2a) bekezdéssel egészül ki:  
„(2a) A kötelező gyógykezelés elrendelésére irányuló eljárást az ügyész kezdeményezi a büntetőeljárást követően, ha a büntetendő cselekmény elkövetőjénél a kényszergyógykezelés egyéb törvényi feltételei fennállnak, azonban az elkövető büntethetősége esetén egyévi szabadságvesztésnél nem súlyosabb büntetést kellene kiszabni.”  
(2) Az Eütv. 200. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(4) A (2) bekezdés szerinti eljárás esetén a bíróság a határozat meghozatala előtt meghallgatja a beteget és a meghallgatásra idézett független – a beteg gyógykezelésében részt nem vevő – igazságügyi elmeorvos szakértőt, valamint az eljárást kezdeményező szakorvost.”  
(3) Az Eütv. 200. §-a a következő (4a) bekezdéssel egészül ki:  
„(4a) A (2a) bekezdés szerinti eljárás esetén, a bíróság a határozat meghozatala előtt meghallgatja a beteget, a beteg gyógykezelésében részt vevő szakorvost és a meghallgatásra idézett független – a beteg gyógykezelésében részt nem vevő – igazságügyi elmeorvos szakértőt.”
- 26. §** Az Eütv. 228. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(4) Különleges jogrenden kívüli eseményt  
a) ha a (2) bekezdés a) pontja szerinti egészségügyi válsághelyzet  
aa) egy megye területét érinti – a megyei vagy fővárosi tisztifőorvos javaslatára a megyei vagy fővárosi védelmi bizottság elnöke,  
ab) több megyét érint, az országos tisztifőorvos javaslatára a miniszter,  
b) ha a (2) bekezdés b) pontja szerinti egészségügyi válsághelyzet  
ba) egy megye területét érinti – az országos tisztifőorvos egyetértésével a megyei vagy fővárosi tisztifőorvos,  
bb) több megyét érint, az országos tisztifőorvos javaslatára a miniszter minősíthet egészségügyi válsághelyzetnek.”
- 27. §** Az Eütv. 229. § (3) és (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:  
„(3) Egészségügyi válsághelyzetben – a Magyar Honvédség, a honvédelmi szervek, a rendvédelmi szervek egészségügyi szolgáltatóinál dolgozók kivételével – bármely egészségügyi dolgozó más egészségügyi tevékenység ellátására járóbeteg-szakellátást vagy fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi intézménybe vagy időszakosan

működő gyógyintézetbe kirendelhető. Az egészségügyi dolgozó kirendelésére a megyei tisztifőorvos rendelkezése alapján az egészségügyi szolgáltató vezetője, ez utóbbi hiányában a megyei tisztifőorvos jogosult. Több megye érintettsége esetén a kirendeléseket az országos tisztifőorvos koordinálja.

(4) Ha az egészségügyi válsághelyzet több megyét érint, a Kormány határozhat arról, hogy a Magyar Honvédség, a honvédelmi szervek, a rendvédelmi szervek egészségügyi szolgáltatóinál dolgozók a (3) bekezdés szerinti eljárásban kirendelhetők."

- 28. §** Az Eütv. 231. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(2) Egészsegügyi válsághelyzet idején a Kormány gondoskodik az Állami Egészsegügyi Tartalék folyamatos pótlásának költségvetési fedezetéről, amelyhez szükséges forrásokról utólag el kell számolni. Ez esetben az eszközök és anyagok beszerzése nem tartozik a közbeszerzésekre vonatkozó rendelkezések hatálya alá.”
- 29. §** Az Eütv. 232. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(1) A miniszter köteles gondoskodni arról, hogy a kizárólag az egészségügyi válsághelyzet idején hatályba léptethető egészségügyi jogszabályok kihirdetésre alkalmas állapotban rendelkezésre álljanak.”
- 30. §** Az Eütv. 232/B. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:  
„232/B. § (1) A katasztrófa-egészsegügyi ellátást országos szinten az országos tisztifőorvos közreműködésével a miniszter, kihirdetett veszélyhelyzetben a Kormány a miniszter útján az országos tisztifőorvos közreműködésével irányítja.  
(2) Az egészségügyi válsághelyzet kezeléséhez szükséges feladatok helyi szintű összehangolt koordinálását és irányítását  
a) a 228. § (2) bekezdés a) pontja szerinti egészségügyi válsághelyzet esetén a megyei, fővárosi védelmi bizottság,  
b) a 228. § (2) bekezdés b) pontja szerinti egészségügyi válsághelyzet esetén a megyei tisztifőorvos látja el.”
- 31. §** (1) Az Eütv. 247. § (1) bekezdés k) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:  
*(Felhatalmazást kap a Kormány, hogy)*  
„k) a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató, az egészségügyi dokumentációt kezelő és a betegjogok érvényesülését elősegítő szervezet kijelölje, valamint jogállását, feladat- és hatáskörét, a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselő jogállását és eljárását, a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselői szervezetre vonatkozó részletes szabályokat, valamint a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi nyilvántartás vezetésének szabályait, továbbá a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselők továbbképzésére vonatkozó szabályokat,”  
*(rendeletben megállapítsa.)*
- (2) Az Eütv. 247. § (1) bekezdése a következő w) ponttal egészül ki:  
*(Felhatalmazást kap a Kormány, hogy)*  
„w) a holttest hűtésének naponkénti legmagasabb árát”  
*(rendeletben megállapítsa.)*
- (3) Az Eütv. 247. § (2) bekezdés g) pontja a következő gi) és gj) alponttal egészül ki:  
*(Felhatalmazást kap a miniszter, hogy az egészségügyi szolgáltatásokkal kapcsolatban:)*  
„gi) az egészségügyi rendszer teljesítményértékelésére vonatkozó részletes szabályokat, a teljesítményértékelés intézményrendszerét, az egyes indikátorok meghatározásának és gyűjtésének, valamint az egészségpolitikai döntéshozatal során az értékelések felhasználásának szabályait,  
gj) az egészségügyi szolgáltatók akkreditációs felülvizsgálatát végző szervezet kijelölje, valamint az egészségügyi szolgáltatók hatósági szakfelügyeletére, illetve a szakmai munka minőségügyi értékelésére vonatkozó szakmai szabályokat, továbbá az egészségügyi szolgáltatók akkreditációjának és tanúsításának követelményeit, feltételeit, az akkreditációs dokumentum és a tanúsító okirat tartalmi és formai követelményeit,”  
*(rendeletben állapítsa meg.)*

- (4) Az Eütv. 247. § (2) bekezdése a következő v) ponttal egészül ki:  
(Felhatalmazást kap a miniszter, hogy)  
„v) az orvosi bélyegzők adattartalmára, kérelmezésére, kiállítására, cseréjére, visszavonására, valamint – az államháztartásért felelős miniszterrel egyetértésben – az ezzel kapcsolatos igazgatási szolgáltatási díjakra vonatkozó szabályokat”  
(rendeletben állapítsa meg.)
- (5) Az Eütv. 247. § (3) bekezdése a következő g) ponttal egészül ki:  
(Felhatalmazást kap a miniszter, hogy)  
„g) az egészségügyi tevékenységet e törvény alapján felügyelet mellett végzők felügyeletének módjával, illetve a felügyelet szintjével kapcsolatos szabályokat”  
(rendeletben állapítsa meg.)
- (6) Az Eütv. 247. § (6) bekezdés f) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:  
(Ez a törvény a következő uniós jogi aktusoknak való megfelelést szolgálja:)  
„f) az emberi felhasználásra szánt gyógyszerek közösségi kódexéről szóló 2001/83/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvnek a farmakovigilancia tekintetében történő módosításáról szóló 2010. december 15-i 2010/84/EU európai parlamenti és tanácsi irányelv. 107m. cikk (1)–(4) és (8) bekezdések, 107n. cikk (2) bekezdés;”
- (7) Az Eütv. 247. §-a a következő (7) bekezdéssel egészül ki:  
„(7) Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi LXXIX. törvénnyel megállapított 113/A. § (2) bekezdése alapján az egészségügyi szolgáltató első alkalommal 2012. szeptember 30-ig szolgáltatókat adatokat.”

**32. §**

Az Eütv.

- a) 112. § (4) bekezdés f) pontjában a „jogviszony jellege” szövegrész helyébe a „jogviszony jellege, a szolgáltató ellátási szintje (alapellátás, járóbeteg-ellátás, fekvőbeteg-ellátás), valamint – alkalmazott egészségügyi dolgozó esetén – az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 12. §-ában meghatározott munkarendje, illetve munkavégzési formája, valamint az önként vállalt többletmunka ténye és mértéke, a heti munkaidő,” szöveg,
- b) 164/C. § (1) bekezdésében az „a szakmai-etikai engedélyt” szövegrész helyébe az „az engedélyt” szöveg,
- c) 232/A. §-ában a „232. §” szövegrész helyébe a „232. § (1) bekezdése” szöveg,
- d) 247. § (1) bekezdés e) pontjában az „a Kormány 232/B. § szerinti feladat- és hatásköreit, az egészségügyi védelmi bizottság összetételére, feladat- és hatáskörére, illetékességére vonatkozó szabályokat,” szövegrész helyébe az „a katasztrófa-egészségügyi ellátás során megtehető intézkedésekre, az egészségügyi dolgozók kirendelésére, a katasztrófa-egészségügyi ellátásra való felkészülésre, az egyes egészségügyi válsághelyzetek kezelésére vonatkozó részletes szabályokat” szöveg,
- e) 35. § (1) bekezdésében, 151. § (1) bekezdésében, 151. § (2) bekezdés nyitó szövegrészében és c) pontjában, 156. § (5) bekezdésében a „társadalmi” szövegrész helyébe a „civil” szöveg lép.

**33. §**

Hatályát veszti az Eütv.

- a) 156/A–156/D. §-a és az azt megelőző alcím,  
b) 247. § (2) bekezdés b) pontja,  
c) 247. § (2) bekezdés g) pont ga) alpontjában az „, az egészségügyi szolgáltatók szakmai felügyeletére” szövegrész.

**Az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerekről szóló 1998. évi XXV. törvény módosítása****34. §**

Az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerekről szóló 1998. évi XXV. törvény Melléklete az 1. melléklet szerint módosul.

**Az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény módosítása**

- 35. §** (1) Az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény (a továbbiakban: Eütev.) 7. § (2) bekezdésének nyitó szövegrésze helyébe a következő rendelkezés lép:  
„Egészségügyi tevékenység végzésére az alábbi jogviszonyokban kerülhet sor:”  
*a) szabadfoglalkozás keretében,*  
*b) egyéni egészségügyi vállalkozóként,*  
*c) társas vállalkozás tagjaként,*  
*d) közalkalmazotti jogviszonyban,*  
*e) munkaviszonyban,*  
*f) közszolgálati jogviszonyban, kormányzati szolgálati jogviszonyban,*  
*g) szolgálati jogviszonyban,*  
*h) egyházi személyként,*  
*i) önkéntes segítőként,*  
*j) egyéni cég tagjaként.]*
- (2) Az Eütev. 7. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(3) A 4. § a) pont ab) alpontja szerinti egészségügyi dolgozó az egészségügyi tevékenység végzésében a (2) bekezdés c)–i) pontja szerinti jogviszonyban működhet közre.”
- 36. §** (1) Az Eütev. a 11. §-t követő alcímet követően a következő 11/A. §-sal egészül ki:  
„11/A. § (1) E törvény meghatározza a közalkalmazotti, valamint munkaviszonyban foglalkoztatott egészségügyi dolgozók (a továbbiakban együtt: alkalmazott egészségügyi dolgozók), valamint a Kormány által rendeletben meghatározott egészségügyben dolgozó számára – az egészségügyi tevékenységgel járó különös felelősségre és az egészségügyi dolgozók leterheltségére tekintettel – a sajátos egészségügyi ágazati előmeneteli szabályokat.  
(2) Az e fejezetben, valamint a 29–31. §-ban meghatározott egészségügyi ágazati előmeneteli szabályokat  
a) a Kormány által rendeletben meghatározott, érvényes finanszírozási szerződéssel rendelkező, kizárólag – ide nem értve a munkavállalói résztulajdont – állami, önkormányzati vagy az egészségügyi közszolgáltatások nyújtása tekintetében ezekkel egy tekintet alá eső egyházi, valamint felsőoktatási intézményi – ideértve az egészségtudományi centrumokat, az egyetemi klinikai központokat, klinikákat – tulajdonban, illetve fenntartásban álló, fekvő- vagy járóbeteg-szakellátást, valamint a Kormány által rendeletben meghatározott egyéb egészségügyi ellátást, szolgáltatást nyújtó, egészségügyi szolgáltató munkáltatónál, ide nem értve az Eütv. 4. § (3) bekezdése szerinti intézményeket,  
b) az a) pontban meghatározott ellátások, szolgáltatások nyújtása keretében tevékenységet végző, a (4)–(6) bekezdésben meghatározott munkakörben foglalkoztatott alkalmazott egészségügyi dolgozókra és egészségügyben dolgozókra kell alkalmazni.  
(3) Az alkalmazott egészségügyi dolgozókat  
a) a munkakör ellátásához előírt iskolai végzettség, egészségügyi szakképesítés, továbbá a munkájuk ellátásához közvetlenül kapcsolódó, azt közvetlenül segítő doktori cím, tudományos fokozat, valamint akadémiai tagság, szakmai gyakorlat, publikációs tevékenység, és minősítés (a továbbiakban együtt: szakmai követelmények) alapján besorolási osztályokba, és  
b) a jogviszonyban töltött idő alapján fizetési fokozatba kell sorolni.  
(4) Az orvos, fogorvos, szakorvos, szakfogorvos munkakörben (a továbbiakban együtt: orvos munkakörben) foglalkoztatott – ideértve a 12/H. §-ban említett oktató orvos munkakörben foglalkoztatottakat is – egészségügyi dolgozó havi alapbére (illetménye) nem lehet kevesebb, mint a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) szerinti besorolási illetmény és az 1. melléklet szerinti táblázatban szereplő egyösszegű illetmény- vagy bérnövelés együttes összege.  
(5) A Kormány által rendeletben meghatározott munkakörben foglalkoztatott egészségügyi szakdolgozó és egészségügyben dolgozó havi alapbére (garantált illetménye) nem lehet kevesebb, mint a 2. melléklet szerint számított összeg.  
(6) A Kormány által rendeletben meghatározott munkakörben foglalkoztatott, felsőfokú végzettséggel rendelkező egészségügyi dolgozó havi alapbére (illetménye) nem lehet kevesebb, mint a Kjt. szerinti besorolási illetmény és havi 31 435 Ft egyösszegű illetmény- vagy bérnövelés együttes összege.

(7) Az egészségügyi dolgozó, egészségügyben dolgozó átsorolására, az osztályba soroláshoz szükséges szakmai követelményekre, a jogviszonyban töltött idő számítására, az illetményalapra (munkaviszonyban foglalkoztatottak esetén a munkabérré), valamint az átsorolással kapcsolatos eljárási szabályokra a Kjt. szabályait kell alkalmazni.

(8) A (4) és (6) bekezdés alkalmazásában Kjt. szerinti besorolási illetményként kell figyelembe venni a Kjt. 66. §-a szerinti garantált illetményt, a garantált illetmény feletti, a munkáltató döntése alapján megállapított illetményrészt, továbbá a közalkalmazott számára a Kjt. 70–75. §-a alapján megállapított illetménypótlékot.

(9) Az első szakorvosi, szakfogorvosi, szakgyógyszerési és klinikai szakpszichológusi szakképzésben részt vevő részére a képzés ideje alatt, foglalkoztatási jogviszonytól függetlenül havonta legalább

a) az orvos munkakörben foglalkoztatott egészségügyi dolgozó részére a (4) bekezdés alapján,

b) a (6) bekezdésben meghatározott munkakörben foglalkoztatott egészségügyi dolgozó részére a (6) bekezdés alapján

járó bért, illetve illetményt kell folyósítani. Ha a szakképzésben részt vevő foglalkoztatására heti 36 órát elérő időben, tartós megbízási szerződés alapján vagy vállalkozói jogviszonyban kerül sor, e rendelkezéseket az egészségügyi dolgozó havi megbízási vagy vállalkozói díjazására kell alkalmazni.”

(2) Az Eütev. 11/A. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Az orvos, fogorvos, szakorvos, szakfogorvos munkakörben (a továbbiakban együtt: orvos munkakörben) foglalkoztatott – ideértve a 12/H. §-ban említett oktató orvos munkakörben foglalkoztatottakat is – egészségügyi dolgozó havi alapbére (garantált illetménye) nem lehet kevesebb, mint az 1. melléklet szerint számított összeg.”

### 37. §

Az Eütev. 12–12/B. §-a helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„12. § (1) Ha az egészségügyi szolgáltató tevékenysége a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény (a továbbiakban: Mt.) 90. § a) pontja alapján megszakítás nélküli (a továbbiakban: megszakítás nélkül működő egészségügyi szolgáltató), az alkalmazott egészségügyi dolgozó egészségügyi tevékenységet

a) műszakbeosztás szerinti munkarendben,

b) egészségügyi ügyelet keretében,

c) készenlét útján vagy

d) rendkívüli munkavégzés keretében

végezhet.

(2) Ha az egészségügyi szolgáltató – ide nem értve a háziorvosi ügyeleti szolgálatokat – 22 óra és 6 óra között nem nyújt egészségügyi szolgáltatást, egy vagy két műszakos munkarendet kell megállapítani.

(3) Amennyiben az egészségügyi szolgáltató munkarendje szerint az egészségügyi szolgáltatások folyamatosan több mint 10 órán át, de nem 24 órán keresztül hozzáférhetők, több műszakot kell szervezni.

(4) Ha a folyamatos egészségügyi ellátást, továbbá a fekvőbeteg-ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató külön jogszabály alapján nem köteles a folyamatos működését műszakszervezéssel biztosítani, a folyamatos betegellátás egészségügyi ügyelet és készenlét szervezésével is ellátható.

12/A. § (1) Az alkalmazott egészségügyi dolgozó számára a megszakítás nélkül működő egészségügyi szolgáltatók esetében az Mt. 94. § (1) bekezdésében foglaltaktól eltérően hathavi munkaidőkeret állapítható meg.

(2) Az egészségügyi szolgáltatóknál az Mt. 98. §-ában meghatározott elszámolási időszak szabályai nem alkalmazhatók.

12/B. § (1) Az alkalmazott egészségügyi dolgozó a munkaidőkeret átlagában számított heti 48 órás, a munkáltató által elrendelhető munkaidőn felül többletmunkát vállalhat (a továbbiakban: önként vállalt többletmunka), amelynek mértéke nem haladhatja meg a munkaidőkeret átlagában a heti 12 órát, illetve ha a többletmunka kizárólag egészségügyi ügyelet ellátására irányul, akkor a heti 24 órát.

(2) Az egészségügyi dolgozó többletmunka vállalására nem kényszeríthető, jogos érdeke ezzel összefüggésben nem csorbítható, érdekvédelem biztosítása nem korlátozható. Az egészségügyi dolgozók között tilos hátrányos megkülönböztetést tenni az önként vállalt többletmunka vállalásával összefüggésben.

(3) Az önként vállalt többletmunkáról a munkáltató és az alkalmazott egészségügyi dolgozó megállapodást köt. A megállapodást írásba kell foglalni. A megállapodást

a) határozatlan időre vagy

b) határozott időre, legalább a munkáltatónál irányadó munkaidőkeret tartamára, munkaidőkeret hiányában egy hónapos határozott időre

lehet megkötöni.

- (4) Az önként vállalt többletmunkára irányuló megállapodásban
- a) meg kell határozni egész órában kifejezve, a törvényes maximális óraszámig az alkalmazott egészségügyi dolgozó által önként vállalt többletmunka mértékét, és ezen belül az előre tervezetten beosztható és – amennyiben az annak elrendelésére alapot adó ok bekövetkezik – előre nem tervezett rendkívüli munkára igénybe vehető önként vállalt többletmunka időtartamát,
  - b) meg lehet határozni az e törvényben foglaltaknál magasabb díjazást.
- (5) Az önként vállalt többletmunkára irányuló megállapodást – a felek vagy kollektív szerződés eltérő rendelkezése hiányában – a felmondás közlésének időpontját követő hónap utolsó napjával felmondhatja
- a) a határozatlan időre szóló megállapodás esetében bármelyik fél indokolás nélkül,
  - b) a határozott időre szóló megállapodás esetében
    - ba) az alkalmazott egészségügyi dolgozó abban az esetben, ha a megállapodás teljesítése – a megkötését követően bekövetkezett, illetve ismertté vált okból – személyi, családi vagy egyéb körülményeire tekintettel rá nézve aránytalan sérelemmel járna,
    - bb) a munkáltató abban az esetben, ha a munkáltató a megállapodás megkötését követően felmerült új körülmények alapján a folyamatos ellátást a megállapodás szerinti munkaszervezési eszközök nélkül is biztosítani tudja.
- (6) A munkáltató az önként vállalt többletmunkáról nyilvántartást köteles vezetni, amely havonkénti bontásban tartalmazza:
- a) azon egészségügyi dolgozók nevét, akivel önként vállalt többletmunkáról megállapodást kötött,
  - b) az általuk vállalt többletmunka órakeretét a (4) bekezdés a) pontja szerinti bontásban,
  - c) a vállalt órakeret terhére ténylegesen elrendelt munkaidőt.
- (7) Az önként vállalt többletmunkáról vezetett nyilvántartást az egészségügyi szolgáltató az Eütv.-ben foglaltak szerint, a működési nyilvántartási adatok körében közli az egészségügyi államigazgatási szervvel. Az egészségügyi államigazgatási szerv az egészségügyi dolgozó egészséget nem veszélyeztető és biztonságos munkavégzéshez való jogával vagy az ellátottak biztonságával összefüggő okok alapján – különös tekintettel a több vagy többfajta jogviszonyban álló egészségügyi dolgozó 5. § (5) bekezdésben rögzített tevékenységvégségi korlátozására – a (8)–(9) bekezdésben foglaltak szerint megtilthatja vagy korlátozhatja az adott alkalmazott egészségügyidolgozónak a munkaidőkeret átlagában a heti 48 órát meghaladó munkavégzését.
- (8) Az egészségügyi dolgozó heti 48 órát meghaladó munkavégzésének korlátozását vagy megtiltását
- a) az egészségügyi dolgozó egészségi állapotában, különösen teherbírásában vagy egyéb, munkavégzési képességét érintő személyi körülményében beállt változásra tekintettel vagy
  - b) az ellátottak biztonságával összefüggő okok alapján
- a munkáltató felett szakmai felügyeletet gyakorló egészségügyi államigazgatási szerv hivatalból vagy az egészségügyi dolgozó, a munkáltató, az egészségbiztosítási szerv vagy a működési nyilvántartást vezető szerv kezdeményezése alapján állapítja meg.
- (9) A (8) bekezdés szerinti határozat határozott ideig, de legfeljebb hat hónapig hatályos. A határozatot az első fokon eljáró szerv az egészségügyi dolgozó ügyfél kérelmére hatályossága alatt bármikor – de legfeljebb két alkalommal – soron kívül felülvizsgálja. A határozat nem nyilvánítható fellebbezésre való tekintet nélkül végrehajthatónak.”

**38. §**

Az Eütev. a következő 12/C–12/H. §-sal egészül ki:

„12/C. § (1) Ügyeleti feladatellátásra

- a) a 12/D. § (2) bekezdése szerint munkaidő-beosztás szerinti rendes munkaidőben,
- b) a munkáltató által a 12/D. § (3) bekezdése alapján, vagy
- c) a 12/B. § alapján önként vállalt többletmunka terhére elrendelt egészségügyi ügyelet keretében kerülhet sor.

(2) A munkáltató az alkalmazott egészségügyi dolgozót egészségügyi ügyeletre és készenlétre együttesen összesen havonta legfeljebb tizennégy alkalommal oszthatja be. Munkaidőkeret alkalmazása esetén e korlátozást a munkaidőkeret átlagában kell figyelembe venni.

(3) Készenléti jellegű munkakör állapítható meg, ha az egészségügyi dolgozó foglalkoztatására

- a) kizárólag ügyeleti feladatok, vagy
- b) az Eütv. 94. §-ában meghatározott mentési feladatok ellátása érdekében kerül sor.

12/D. § (1) Az egészségügyi ügyeletben történő munkavégzés – az Mt. 107. § d) pontjában foglaltaktól eltérően – nem minősül rendkívüli munkavégzésnek.

(2) A munkáltató a heti 40 órás teljes munkaidőben foglalkoztatott egészségügyi dolgozó rendes munkaideje terhére naptári hetenként legfeljebb 16 óra egészségügyi ügyeletet rendelhet el. A rendes munkaidő terhére beosztott egészségügyi ügyeletnek az egészségügyi szolgáltató, illetve az adott szervezeti egység Eütv. 93. § szerinti ügyeleti szolgálatának időtartamára kell esnie.

(3) Az alkalmazott egészségügyi dolgozó számára – a heti 40 órás rendes munkaidőn felül – naptári évenként legfeljebb 416 óra egészségügyi ügyelet rendelhető el azzal, hogy a rendkívüli munkavégzés és az elrendelt egészségügyi ügyelet együttes időtartama nem haladhatja meg naptári évenként a 416 órát.

12/E. § (1) Az egészségügyi dolgozó készenlétre az egészségügyi szolgáltató napi munkarendjén kívüli időszakban, vagy – megszakitás nélkül működő egészségügyi szolgáltató esetében – az Mt. 97. § (2) bekezdésében foglalt általános munkarendje alapulvételével meghatározott napi munkarend szerinti munkaidő befejezésétől a következő napi munkarend szerinti munkaidő kezdetéig osztható be.

(2) Készenlét az Mt. 112. § (2) bekezdésében foglaltaktól eltérően – a 12/C. § (2) bekezdésében foglalt korlátozásra is figyelemmel – havonta legfeljebb tíz alkalommal rendelhető el. Munkaidőkeret alkalmazása esetén a havonta elrendelhető készenlétek számát a munkaidőkeret átlagában kell figyelembe venni.

(3) Egészségügyi tevékenység végzésére irányuló készenlét esetében az Mt. 113. § (1) bekezdés c) pontjában foglalt alkalmazott egészségügyi dolgozó tekintetében az Mt. 113. § (2) bekezdés c) pontjában foglaltaktól eltérően készenlét rendelhető el.

(4) Ha a készenlét alatti munkavégzés elrendelésére önként vállalt többletmunka terhére kerül sor, a készenlét alatti munkavégzés az Mt. 107. § a) pontjától eltérően nem minősül rendkívüli munkának. Készenlét alatti munkavégzés esetén munkaidőnek minősül a munkavégzésre való behívás időpontjától a munkavégzés befejezéséig terjedő idő.

12/F. § (1) Az alkalmazott egészségügyi dolgozó beosztás szerinti napi munkaideje – az Mt. 99. § (2) bekezdés a) pontjában foglaltaktól eltérően, a (2) bekezdésben foglaltak szerint – a 12 órát akkor haladhatja meg, ha az egészségügyi dolgozó a 12 órát meghaladó munkaidejében kizárólag egészségügyi ügyeletet lát el.

(2) Az (1) bekezdésben foglalt esetben az alkalmazott egészségügyi dolgozó napi 12 órát meghaladó munkaideje beosztható

a) 12/B. § (1) bekezdése szerinti keret terhére, ha a felek között önként vállalt többletmunkára kötött megállapodás van hatályban vagy

b) két naptári hetente legfeljebb egy alkalommal a 12/D. § (2) bekezdése alapján a rendes munkaidő, vagy a 12/D. § (3) bekezdése szerinti egészségügyi ügyeleti keret terhére.

(3) A heti munkaidő – az önként vállalt többletmunkáról szóló megállapodást kötött alkalmazott egészségügyi dolgozó esete kivételével – a munkáltató rendelkezése szerint a munkaidőkeret átlagában a 48 órát nem haladhatja meg azzal, hogy ennek terhére a munkáltató a napi munkarend szerinti munkaidőn túl

a) rendkívüli munkavégzést vagy

b) egészségügyi ügyeletet

rendelhet el.

(4) A rendes munkaidő, a 12/D. § (3) bekezdése szerinti keret terhére elrendelt egészségügyi ügyelet, valamint az önként vállalt többletmunka együttes időtartama – munkaidőkeret alkalmazása esetén annak átlagában – az Mt. 99. § (2) bekezdés b) pontjában, valamint 135. § (5) bekezdésében foglaltaktól eltérően nem haladhatja meg

a) a heti hatvan órát, vagy

b) ha az egészségügyi dolgozó egészségügyi ügyeletet is ellát, a heti hetvenkét órát.

(5) Az Mt. 99. § (5) bekezdésében foglaltaktól eltérően az alkalmazott egészségügyi dolgozó munkaidejének az (1) és (2) bekezdésben foglaltak szerinti legmagasabb mértékére vonatkozó szabály alkalmazásakor munkaidőnek tekintendő az egészségügyi ügyelet teljes időtartama. A heti munkaidő (3) és (4) bekezdésben meghatározott legmagasabb időtartamába az egészségügyi ügyelet teljes időtartamát, valamint az egészségügyi ügyeleten kívül elrendelt rendkívüli munkavégzés időtartamát is be kell számítani.

12/G. § (1) Az egészségügyi tevékenység befejezése és a következő, munkarend szerint megkezdett egészségügyi tevékenység között legalább tizenegy óra időtartamú megszakitás nélküli pihenőidőt kell biztosítani, amely a megszakitás nélkül működő egészségügyi szolgáltatók esetében a felek megállapodása alapján legalább nyolc óra időtartamú megszakitás nélküli pihenőidőre csökkenthető. Egészségügyi ügyelet esetén ezt a pihenőidőt közvetlenül az egészségügyi ügyelet befejezését követően kell kiadni.

(2) Az Mt. 113. § (1) bekezdés c) pontjában foglalt alkalmazott egészségügyi dolgozó tekintetében az Mt. 113. § (2) bekezdés b) pontjában foglaltaktól eltérően a heti pihenőnapok egyenlőtlenül is beoszthatók feltéve, hogy az

alkalmazott egészségügyi dolgozó munkaköri feladataként munkaidejének legalább ötven százalékában ügyeleti feladatokat lát el azzal, hogy hat nap munkavégzést követően legalább egy pihenőnap kiadása kötelező.

12/H. § Az egészségügyi szolgáltatóval munkavégzésre irányuló jogviszony alapján oktatói feladatokat is ellátó egészségügyi dolgozók tekintetében a 12/F–12/G. §-ban foglaltakat az oktatói és az egészségügyi tevékenység együttes végzésére kell alkalmazni.”

**39. §** Az Eütev. 13. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„13. § (1) Az alkalmazott egészségügyi dolgozóval a munkaidő-beosztást, amely tartalmazza az egészségügyi ügyelet és a készenlét beosztását is – kollektív szerződés eltérő rendelkezése hiányában – az Mt. 110. § (6) bekezdésében foglaltaktól eltérően legalább egy hónappal korábban és legalább egy hónapra előre, írásban kell közölni.

(2) Kollektív szerződés az (1) bekezdés szerinti írásbeli közlés módját, formáját – különös tekintettel a közzététel helyben szokásos módjára vagy az elektronikus úton történő közlés lehetőségére – szabályozhatja.

(3) A munkáltató az alkalmazott egészségügyi dolgozóval az (1) bekezdés szerinti munkaidő-beosztásban közli

a) az egészségügyi dolgozó napi rendes munkaidejének tartamát, a heti pihenőnap (pihenőidő) megjelölését,

b) a munkaidő (4) bekezdés szerinti minősítését.

(4) A munkáltató a munkaidő-beosztásban a beosztás szerinti munkaidő egyes óráit annak megfelelően minősíti, hogy az

a) rendes munkaidőnek – ezen belül a munkaköri feladatok ellátására szolgáló időnek vagy a munkáltató által a 12/D. § (2) bekezdése alapján elrendelt egészségügyi ügyeletnek –,

b) egészségügyi ügyeletnek – ezen belül a munkáltató által a 12/D. § (3) bekezdése szerinti keret terhére egyoldalúan elrendelt ügyeleti időnek, vagy önként vállalt többletmunkának –, vagy

c) készenlétnek

minősül.

(5) A munkaidő-beosztásban önként vállalt többletmunka előírására akkor kerülhet sor, ha a felek legkésőbb a munkaidő-beosztás közléséig megkötik az önként vállalt többletmunkára vonatkozó megállapodást.”

**40. §** Az Eütev. 13/A. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„13/A. § (1) Az egészségügyi ügyelet, valamint a készenlét ellátásáért az alkalmazott egészségügyi dolgozót ügyeleti díj, illetve készenléti díj illeti meg, amelynek mértékét kollektív szerződés vagy a felek megállapodása határozza meg azzal, hogy az ügyeleti díj mértéke kollektív szerződés vagy a felek megállapodása alapján sem lehet a 13/B. és a 14. §-ban megállapítottnál alacsonyabb.

(2) Az Mt. 145. §-a alapján pótlékot is magában foglaló alapbér, illetve pótlékátalány alkalmazására nem kerülhet sor.”

**41. §** Az Eütev. a következő 13/B. §-sal egészül ki:

„13/B. § (1) Az ügyeleti díj legkisebb mértéke:

a) hétköznap vagy – általánostól eltérő munkaidő-beosztás esetén – az egészségügyi dolgozóra irányadó, nem hétköznapra eső munkanapon az egészségügyi ügyelet minden munkaórája után az alapbér, illetve az illetmény egy órára eső összegének 70%-a,

b) az egészségügyi dolgozóra irányadó heti pihenőnapon az egészségügyi ügyelet minden munkaórája után az alapbér, illetve az illetmény egy órára eső összegének 80%-a,

c) munkaszüneti napon az egészségügyi ügyelet minden munkaórája után az alapbér, illetve az illetmény egy órára eső összegének 90%-a.

(2) Ha az egészségügyi dolgozó egészségügyi ügyeletet az egészségügyi dolgozóra irányadó munkaidő-beosztás szerinti heti pihenőnapon vagy munkaszüneti napon látott el, akkor – az (1) bekezdés b) vagy c) pontja alapján irányadó ügyeleti díjon túl – elsősorban másik pihenőnap kiadásával vagy legalább az adott naptári napon teljesített egészségügyi ügyelettel azonos tartamú pihenőidővel kell kompenzálni. Ha a munkáltató kivételes esetekben, objektív munkaszervezési okokból másik pihenőnapot (pihenőidőt) kiadni nem tud,

a) az e napot is érintő egészségügyi ügyelet minden munkaórája után – az (1) bekezdés b) vagy c) pontja alapján irányadó ügyeleti díj helyett – az alkalmazott egészségügyi dolgozóra irányadó, heti pihenőnapra vagy munkaszüneti napra járó ügyeleti díj 50%-kal emelt összegét meg kell fizetni, és

b) az egészségügyi dolgozó részére – az Mt. 105. § és 106. §-ának alkalmazása körében – a kiesett heti pihenőnap (pihenőidő) napját követő naptól számított hét naptári napon belül kell legalább 24 órát kitevő, megszakítás nélküli pihenőidőt biztosítani.



(3) Az (1) és (2) bekezdésben foglaltaktól eltérően, az Mt. 97. § (2) bekezdésében foglalt általános munkarend szerinti heti pihenőnapra eső rendes munkaidőben elrendelt egészségügyi ügyelet után az alkalmazott egészségügyi dolgozót az egészségügyi ügyelet idejére járó munkabérén, illetményén felül 50%-os mértékű ügyeleti pótlék illeti meg.

(4) Az egészségügyi ügyelet díjazására az Mt. 143. § (1) bekezdés b) és c) pontja nem alkalmazható.

(5) A 12/F. § (2) bekezdése szerint beosztott egészségügyi ügyelet esetében a 12 órát meghaladó napi munkaidőre a) a 14/A. § szerint jár díjazás abban az esetben, ha azt az egészségügyi dolgozó önként vállalt többletmunkaként teljesíti, b) minden más esetben az egészségügyi dolgozóra egyébként irányadó ügyeleti díj – ideértve a (2) bekezdés alapján megállapított díjat is – 50%-kal megemelt mértékben jár, vagy – ha az egészségügyi ügyelet ellátására rendes munkaidő terhére kerül sor – 50%-os pótlék jár.”

**42. §** Az Eütev. 14–14/B. §-a helyébe a következő rendelkezések lépnek, valamint az Eütev. a következő 14/C–14/E. §-sal egészül ki:

„14. § A készenléti díj mértéke legalább a készenlét minden órájára az alpbér, illetve az illetmény egy órára eső összegének 25%-a. A készenlét során elrendelt munkavégzés díjazására az Mt. 144. § (2) bekezdését kell alkalmazni azzal, hogy a munkavégzés időtartamának kezdetét az alkalmazott egészségügyi dolgozó értesítésétől kell számítani.

14/A. § Az alkalmazott egészségügyi dolgozó által önként vállalt többletmunkavégzés keretében végzett munka pótlékának mértéke egészségügyi ügyelet ellátása esetén azon ügyeleti díj 50%-kal megemelt összege, amelyet a munkáltató abban az esetben lenne köteles megfizetni, ha a munkavégzésre nem önként vállalt többletmunkavégzés keretében kerülne sor. Ha az önként vállalt többletmunkavégzésre nem ügyeleti feladatellátás keretében, hanem rendes munkarend szerinti (műszak szerinti) feladatok ellátása érdekében vagy készenlét alatti munkavégzésként kerül sor, az önként vállalt többletmunkavégzés pótlékának mértéke a rendkívüli munkavégzés pótlékának 50%-kal megemelt összege.

14/B. § Az Mt. 141. §-ában foglaltaktól eltérően, az egészségügyi dolgozót és az egészségügyben dolgozót

a) a b) és c) pontban meghatározott munkaidő-beosztásban történő foglalkoztatás kivételével a 22–06 óra közötti munkavégzés esetén tizenöt százalékos éjszakai pótlék,

b) többműszakos munkaidő-beosztásban történő foglalkoztatás esetén a 14–22 óra közötti munkavégzés idejére tizenöt százalékos délutáni műszakpótlék, a 22–06 óra közötti munkavégzés idejére harminc százalékos éjszakai műszakpótlék,

c) a megszakítás nélküli munkarendben történő foglalkoztatás esetén a 14–22 óra közötti munkavégzés idejére húsz százalékos délutáni műszakpótlék és a 22–06 óra közötti munkavégzés idejére negyven százalékos éjszakai műszakpótlék

illeti meg.

14/C. § A bérpótlék számításának eltérő meghatározásáról az Mt. 139. § (2) bekezdésében foglaltaktól eltérően megállapodás nem köthető.

14/D. § A Kjt. hatálya alá tartozó egészségügyi szolgáltatónál történő foglalkoztatás esetén a Kjt. 41. § (2) bekezdés a) pontja nem alkalmazható.

14/E. § (1) Az Mt. 122. § (2) bekezdésében foglaltaktól eltérően a munkáltató az alkalmazott egészségügyi dolgozó számára az alapszabadság egynegyedét – a munkaviszony első három hónapját kivéve – a munkavállaló kérésének megfelelő időpontban köteles kiadni. A munkavállalónak erre vonatkozó igényét legalább tizenöt nappal a szabadság kezdete előtt be kell jelentenie.

(2) Az Mt. 122. § (3) bekezdésében foglaltaktól eltérően a szabadságot kettőnél több részletben csak a munkavállaló kérésére lehet kiadni. Kivételesen fontos gazdasági érdek, illetve a munkáltató működési körét közvetlenül és súlyosan érintő ok miatt a munkáltató kettőnél több részletben is kiadhatja a szabadságot, azonban – a felek eltérő megállapodása hiányában – ebben az esetben is megilleti a munkavállalót naptári évenként legalább egyszer legalább tizennégy összefüggő naptári nap távollétet biztosító szabadság.

(3) A (2) bekezdésben foglaltaktól eltérően a munkáltató a közalkalmazott kérése nélkül kettőnél több, legfeljebb négy részletben is kiadhatja a szabadságot a Kjt. 57. § (3) bekezdés szerinti pótszabadságra jogosító munkakört betöltő közalkalmazott esetében.”

- 43. §** Az Eütev. 15/B. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:  
„15/B. § (1) Július 1-je Semmelweis-nap, amely az egészségügyi szolgáltatóknál foglalkoztatási jogviszonyban álló egészségügyi dolgozókra és egészségügyben dolgozóakra kiterjedően munkaszüneti nap.  
(2) Semmelweis-napon  
a) egészségügyi tevékenység a 7. § (2) bekezdés a)–c) és h)–j) pontja szerinti jogviszonyban, valamint közforgalmú gyógyszerészeti esetében a személyi jog alapján is csak az Mt. 102. §-a szerinti munkaszüneti napokra egyébként irányadó rend szerint végezhető,  
b) a folyamatos ellátást az Mt. 102. §-a szerinti munkaszüneti napokra egyébként irányadó munkarend szerint kell megszervezni és biztosítani.”
- 44. §** Az Eütev. a „Közszolgálati jogviszony, kormányzati szolgálati jogviszony és szolgálati viszony” alcímet megelőzően a következő 15/C–15/D. §-sal egészül ki:  
„15/C. § Az Mt. 179. § (3) bekezdésében foglaltaktól eltérően az alkalmazott egészségügyi dolgozó által – kizárólag az egészségügyi tevékenysége végzésével a betegnek – okozott kár esetén a kártérítés mértéke súlyosan gondatlan károkozás esetén nem haladhatja meg a munkavállaló négyhavi távolléti díjának összegét.  
15/D. § A 11/A–15/D. §-ban foglaltaktól kollektív szerződés – az Mt. 135. § (2) bekezdésében, valamint 165. § (2) bekezdésében foglaltakon túlmenően, a Kjt. 83. §-ában foglaltaktól eltérően – csak az alkalmazott egészségügyi dolgozó javára térhet el.”
- 45. §** (1) Az Eütev. 16. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:  
„(3) Az (1)–(2) bekezdés szerinti jogviszonyban álló egészségügyi dolgozó illetménye nem lehet kevesebb, mint a 11/A. § alapján megállapított illetmény.”  
(2) Az Eütev. 16. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(4) Az (1)–(2) bekezdés szerinti jogviszonyban álló egészségügyi dolgozó által végzett egészségügyi tevékenységre a 4. § e) pontjában, valamint a 12–13. §-ban foglaltakat, illetve továbbképzésére a 15. §-ban foglaltakat, továbbá a 15/B–15/C. §-t értelemszerűen alkalmazni kell.”  
(3) Az Eütev. 16. §-a a következő (5)–(7) bekezdéssel egészül ki:  
„(5) A 11/A. § alkalmazásában a Magyar Honvédség hivatásos és szerződéses állományú katonáinak jogállásáról szóló 2001. évi XCV. törvény (a továbbiakban: Hjt.) hatálya alá tartozók esetében, ahol e törvény  
a) „Kjt. szerinti besorolási illetményt” vagy „alpbért (illetményt)” említ, ott „távolléti díjat”,  
b) ahol „egyösszegű illetmény- vagy bérnövelést” említ, ott „egészségügyi dolgozók kiegészítő illetményét” kell érteni.  
(6) A Hjt. hatálya alá tartozók esetében a 11/A. § (5) bekezdésében foglaltak végrehajtásához az érintett egészségügyi szakdolgozók esetében meg kell állapítani, hogy amennyiben közalkalmazotti jogviszonyban állnának, akkor iskolai végzettségüknek és közalkalmazotti jogviszonyban figyelembe vehető szolgálati idejüknek megfelelően mely Kjt. szerinti besorolási osztályba és fizetési fokozatba tartoznának.  
(7) A Hjt. hatálya alá tartozók esetében a (3) bekezdésben foglaltak végrehajtásához szükséges esetleges illetménykülönbötetet egészségügyi dolgozók kiegészítő illetményeként kell megállapítani és folyósítani.”  
(4) Az Eütev. 16. §-a a következő (8) bekezdéssel egészül ki:  
„(8) A Hjt. hatálya alá tartozók esetében a 11/A. § (4) bekezdésben foglaltak végrehajtásához az érintett orvosok esetében meg kell állapítani, hogy amennyiben közalkalmazotti jogviszonyban állnának, akkor iskolai végzettségüknek és közalkalmazotti jogviszonyban figyelembe vehető szolgálati idejüknek megfelelően mely Kjt. szerinti besorolási osztályba és fizetési fokozatba tartoznának.”
- 46. §** Az Eütev. 17. §-a a következő (6) és (7) bekezdéssel egészül ki:  
„(6) Az önkéntes segítő egészségügyi dolgozó által – kizárólag az egészségügyi tevékenysége végzésével a betegnek – okozott kár esetén a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló törvény alapján a foglalkoztató által követelhető kártérítés mértéke gondatlan károkozás esetén nem haladhatja meg  
a) az (1) bekezdés a) vagy b) pontja szerinti, egészségügyi szakképesítéssel rendelkező személy esetében az egészségügyi szolgáltatónál azonos munkakörben, azonos gyakorlati idővel foglalkoztatott egészségügyi dolgozó munkabére, illetménye, ilyen egészségügyi dolgozó hiányában az adott szakképesítéssel rendelkező egészségügyi dolgozók – Kjt. szabályainak alapulvételével meghatározott besorolási osztályhoz és fokozathoz tartozó – garantált illetménye alapján számított távolléti díja,

b) az (1) bekezdés c) pontja szerinti, egészségügyi szakképesítéssel nem rendelkező személy esetében a minimálbér négy havi összegét. Szándékos károkozás esetén a teljes kárt kell megtéríteni.

(7) Az első szakorvosi, szakfogorvosi, szakgyógyszerési és klinikai szakpszichológusi szakképzésben részt vevő személynek a képzés ideje alatt, önkéntes segítői jogviszonyban végzett egészségügyi tevékenysége a képzés megszerzéséhez szükséges szakmai gyakorlatként nem ismerhető el."

**47. §** (1) Az Eütev. 28. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Felhatalmazást kap a Kormány, hogy

a) az egészségügyi ágazati előmeneteli szabályok hatálya alá tartozó

aa) egészségügyi szakdolgozói, egészségügyben dolgozói, valamint felsőfokú végzettséggel betölthető munkakörök körét, a munkakörbe sorolás és a béremeléssel összefüggő besorolás részletes szabályait,

ab) az e törvényben foglalt feltételeknek megfelelő egészségügyi szolgáltató munkáltatók körét,

ac) ellátásokat és egészségügyi szolgáltatásokat,

b) a 30. §-ban meghatározott támogatás igénylési feltételeit, az igény bejelentésének, az azzal összefüggő kötelező adatszolgáltatásnak, a támogatás folyósításának, elszámolásának és a felhasználás ellenőrzésének szabályait rendeletben meghatározza.”

(2) Az Eütev. 28. § (8) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(8) Ez a törvény a munkaidő-szervezés egyes szempontjairól szóló 2003. november 4-i 2003/88/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvnek való megfelelést szolgálja.”

**48. §** Az Eütev. a következő 29–33. §-sal egészül ki:

„29. § (1) A 2012. július 1-jén alkalmazásban álló, a 11/A. § (4)–(6) bekezdésében meghatározott munkakörben foglalkoztatottakat az egészségügyi ágazati előmeneteli rendszer keretében

a) a 2012. január 1-je és 2012. június 30-a közötti időszak tekintetében visszamenőleges, valamint

b) havonta megillető folyamatos,

illetmény- vagy bérnövelés illeti meg a (2)–(18) bekezdésben foglaltak szerint.

(2) A 2012. január 1-je és 2012. június 30-a közötti időszakban a 11/A. § (2) bekezdésében meghatározott munkáltatónál a 7. § (2) bekezdés d)–g) pontjában felsorolt jogviszonyban álló, a 11/A. § (4) bekezdése szerinti orvos munkakörben foglalkoztatott egészségügyi dolgozót

a) alapbére (garantált illetménye) és

b) az öt jogszabály, kollektív szerződés, kinevezés vagy munkaszerződés alapján munkavégzés esetén folyamatosan megillető bér- vagy illetménypótlékok, munkavállalók esetében ide nem értve a prémiumot (a továbbiakban: rendszeres pótlék)

együttes összegének mértékétől függően az 1. melléklet szerinti táblázatban szereplő visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés illeti meg.

(3) A 2012. január 1-je és 2012. június 30-a közötti időszakban a 11/A. § (2) bekezdésében meghatározott munkáltatónál a 7. § (2) bekezdés d)–g) pontjában felsorolt jogviszonyban álló, a 11/A. § (5) bekezdése szerinti egészségügyi szakdolgozót, egészségügyben dolgozót a 3. melléklet szerinti táblázatban szereplő visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés illeti meg.

(4) A 2012. január 1-je és 2012. június 30-a közötti időszakban a 11/A. § (2) bekezdésében meghatározott munkáltatónál a 7. § (2) bekezdés d)–g) pontjában felsorolt jogviszonyban álló, a 11/A. § (6) bekezdése szerinti egészségügyi dolgozót havi 31 435 Ft összegű visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés illeti meg.

(5) A (2)–(4) bekezdés szerinti visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés végrehajtásánál

a) az egészségügyi dolgozó 2012. január 1. és 2012. június 30. közötti időszakban érvényes legmagasabb összegű kinevezés szerinti havi illetményét, illetve munkaszerződés szerinti személyi alapbérét,

b) rendszeres pótlékként pedig az a) pont szerint megállapított havi illetmény, személyi alapbér hónapjában kifizetett rendszeres pótlékok összegét – azzal, hogy ha több hónapban azonos összegű havi illetmény, alapbér állapítható meg, akkor e hónapok közül a legmagasabb összegben kifizetett rendszeres pótlékok összegét – kell figyelembe venni.

(6) A (2)–(4) bekezdés szerinti visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés a 2012. január 1-je és június 30-a között a 7. § (2) bekezdés d)–g) pontjában felsorolt jogviszonyban, bérnövelésre jogosító munkakörben töltött, munkavégzési kötelezettséggel járó időre jár. Nem jogszerző időszak a fizetés nélküli szabadság, valamint az egész napos igazolatlan távollét időtartama. A visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés emiatt kieső összegét

a tárgyhónapban kieső munkanapok számának a foglalkoztatott munkarendje szerinti, a tárgyhónap egészére megállapított munkanapok számához viszonyított arányában, 100 forintra kerekítve kell megállapítani. A munkanapok számába be kell számítani a fizetett munkaszüneti napokat is.

(7) A visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés nem illeti meg azt az egészségügyi dolgozót, egészségügyben dolgozót, aki a prémiumévek programban vesz részt.

(8) A 2012. január 1-je és 2012. június 30-a között fennállt jogviszony (jogviszonyok) esetén a visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés a munkáltatónál (munkáltatóknál) munkavégzési kötelezettséggel járó, illetmény- vagy bérnövelésre jogosító munkakörben töltött időszakra (időszakokra) időarányosan jár.

(9) A visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelést annál a munkáltatónál kell – az egészségügyi dolgozó, egészségügyben dolgozó korábbi alkalmazotti jogviszonyára (jogviszonyaira) is tekintettel – kifizetni, ahol az egészségügyi dolgozó 2012. július 1-jén alkalmazásban áll. Az egészségügyi dolgozó, egészségügyben dolgozó a korábbi, illetmény- vagy bérnövelésre jogosító jogviszonyainak tartamát, valamint az egyösszegű illetmény- vagy bérnövelés alapjául szolgáló kereseti adatait 2012. július 8. napjáig igazolja az őt 2012. július 1-jén foglalkoztató munkáltatónak. Abban az esetben, ha az egészségügyi dolgozó, egészségügyben dolgozó 2012. július 1-jén több munkáltatónál is jogviszonyban áll, a korábbi illetmény- vagy bérnövelésre jogosító jogviszonyának vagy jogviszonyainak tartama csak egyszeresen vehető figyelembe; több korábbi jogviszony esetében azonban az e jogviszonyokra tekintettel járó bérnövelés különböző munkáltatóknál is érvényesíthető.

(10) A (2)–(4) bekezdés szerinti visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés összegét a 2012. júliusi bér (illetmény) kifizetésével egyidejűleg egy összegben kell az egészségügyi dolgozó, egészségügyben dolgozó részére kifizetni.

(11) A 11/A. § (2) bekezdésében meghatározott munkáltatónál 2012. július 1. napján vagy ezt követően a 7. § (2) bekezdés d)–g) pontjában felsorolt jogviszonyban álló, a 11/A. § (4) bekezdése szerinti orvos munkakörben foglalkoztatott egészségügyi dolgozót alapbére (garantált illetménye) és az őt megillető rendszeres pótlék vagy pótlékok együttes összegének mértékétől függően az 1. melléklet szerinti táblázatban szereplő folyamatos illetmény- vagy bérnövelés illeti meg.

(12) A 11/A. § (2) bekezdésében meghatározott munkáltatónál 2012. július 1. napján vagy ezt követően a 7. § (2) bekezdés d)–g) pontjában felsorolt jogviszonyban álló, a 11/A. § (5) bekezdése szerinti egészségügyi szakdolgozót, egészségügyben dolgozót a 3. melléklet szerinti táblázatban szereplő folyamatos illetmény- vagy bérnövelés illeti meg.

(13) A 11/A. § (2) bekezdésében meghatározott munkáltatónál 2012. július 1. napján vagy ezt követően a 7. § (2) bekezdés d)–g) pontjában felsorolt jogviszonyban álló, a 11/A. § (6) bekezdése szerinti egészségügyi dolgozót havi 31 435 Ft összegű folyamatos illetmény- vagy bérnövelés illeti meg.

(14) A (11)–(13) bekezdés szerinti folyamatos illetmény- vagy bérnövelés

a) végrehajtásánál az emelés alapjaként az egészségügyi dolgozó 2012. június 30-án irányadó – kinevezés szerinti – illetményét, alapbérét, illetve az őt megillető rendszeres pótlék vagy pótlékok összegét kell figyelembe venni,

b) jogosultsági feltételeire a (6)–(9) bekezdésben foglaltakat megfelelően alkalmazni kell.

(15) A (2)–(4) és (11)–(13) bekezdés szerinti visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnövelés az alkalmazott egészségügyi dolgozót, egészségügyben dolgozót a munkáltató egyoldalú döntése alapján a garantált illetményén vagy a személyi alapbérén felül megillető juttatás – különösen az illetménykiegészítés – terhére, annak visszavonásával vagy csökkentésével nem biztosítható. Részmunkaidő esetén az illetmény- vagy bérnövelés a munkaidő teljes munkaidőhöz viszonyított arányában jár.

(16) Az Mt. 139. § (2) bekezdésétől és a 14. §-tól eltérően az ügyeleti díj, a 14/B. § szerinti pótlék, a készenléti díj, valamint a rendkívüli munkavégzés bérpótlékának alapja:

a) a közalkalmazotti jogviszonyban foglalkoztatott egészségügyi dolgozó, egészségügyben dolgozó esetén,

aa) ha közalkalmazotti jogviszonya 2012. június 30-án, valamint 2012. július 1-jén fennállt, a 2012. június 30-án hatályos kinevezésében meghatározott illetménnyel azonos összeg,

ab) a 2012. június 30. után létesített közalkalmazotti jogviszony esetén a Kjt. 2012. június 30-án hatályos szabályainak alapulvételével meghatározott besorolási osztályához és fokozatához tartozó garantált illetménnyel, vagy – ha az magasabb – a kormányrendeletben megállapított minimálbérrel, garantált bérminimummal azonos összeg,

b) a munkaviszonyban foglalkoztatott egészségügyi dolgozó esetén,

ba) ha munkaviszonya 2012. június 30-án, valamint 2012. július 1-jén is fennállt, a 2012. június 30-án hatályos munkaszerződésében meghatározott személyi alapbérével azonos összeg,

bb) a 2012. június 30. után létesített munkaviszony esetén a munkáltatónál azonos munkakörben, azonos gyakorlati idővel 2012. június 30-án foglalkoztatott munkavállalók munkaszerződés szerinti személyi alapbére – több ilyen

munkavállaló esetén alpbérük átlaga –, ilyen munkavállalók hiányában a Kjt. 2012. június 30-án hatályos szabályainak alapulvételével meghatározott besorolási osztályhoz és fokozathoz tartozó garantált illetménnyel azonos összeg.

(17) A 11/A. §, a (2)–(4) bekezdés és a (11)–(13) bekezdés szerinti visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnövelést a 2011–2012. évi adó- és járulékváltozások ellentételezésére szolgáló, a foglalkoztatottat 2012. évre megillető kompenzációra való jogosultság és a kompenzáció összegének számítása tekintetében nem kell figyelembe venni.

(18) A 11/A. §, a (2)–(4) bekezdés és a (11)–(13) bekezdés szerinti illetmény- vagy bérnövelés az egyes adótörvények és azzal összefüggő egyéb törvények módosításáról szóló 2011. évi CLVI. törvény 460. §-a szerinti elvart béremelésként az ott meghatározott adókedvezmény szempontjából nem vehető figyelembe.

30. § (1) Az egészségügyi szolgáltató az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi LXXIX. törvénnyel (a továbbiakban: Módtv.) megállapított visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnöveléssel járó többlet személyi juttatások és az azokhoz kapcsolódó, a munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó kifizetéséhez az egészségügyi dolgozók 2012. évi egyszeri bértkiegészítéséhez, illetménykiegészítéséhez kapcsolódó támogatásról szóló kormányrendeletben meghatározottak szerint – működési célú, támogatásértékű bevételként – támogatásban részesül.

(2) A visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnövelésre jogosult egészségügyi dolgozó, egészségügyben dolgozó kinevezését, munkaszerződését, – a Hjt. hatálya alá tartozók esetében a Hjt. 109/B. §-ában foglaltak alapján illetménymegállapítási parancsát (határozatát) – a munkabér, illetmény törvényi változására tekintettel legkésőbb 2012. augusztus 31-ig kell módosítani.

31. § A Hjt. hatálya alá tartozók esetében, ahol

a) a 29–30. §-ok, az 1. melléklet és a 3. melléklet „alpbért (illetményt)” említenek, ott „távolléti díjat”, ahol „visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnövelést” említenek „egészségügyi dolgozók kiegészítő illetményét”,

b) a 29. § (5) bekezdése a „legmagasabb kinevezés szerinti havi illetményt, illetve munkaszerződés szerinti személyi alpbért” említ, ott „legmagasabb távolléti díjat”,

c) a 29. § (11) bekezdése „különösen az illetménykiegészítés”-t említ, ott „különösen a Hjt. 108. § (3) bekezdése szerinti beosztási illetmény kiemelés”-t

kell érteni.

32. § A 13. § (1) bekezdés végrehajtásakor a Módtv. hatálybalépését követő hónapra vonatkozó munkaidő-beosztást annak kezdetétől számított 15 nappal megelőzően is lehet közölni.

33. § (1) Annál a munkáltatónál, ahol a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény hatálybalépésével összefüggő átmeneti rendelkezésekről és törvénymódosításokról szóló törvény alapján az Mt. XI. fejezetét – 2012. június 30-át megelőzően kezdődött munkaidőkeretre vagy közölt munkaidő-beosztásra tekintettel – nem kell alkalmazni, e munkaidőkeret vagy közölt munkaidő-beosztás tartama alatt, de legfeljebb 2012. december 31-éig e törvény 2012. június 30-án hatályos 12. §-át, 13. §-át és 13/A. § (2) bekezdését kell a Munka Törvénykönyvéről szóló 1992. évi XXII. törvénynek a munkaidőre és a pihenőidőre vonatkozó rendelkezéseivel együtt alkalmazni.

(2) A 2012. június 30-án hatályos 12. § (6) bekezdése és 13. § (2) bekezdése alapján 2012. június 30-ig megkötött megállapodások a felek eltérő rendelkezése hiányában

a) 2012. augusztus 1-jén a törvény erejénél fogva megszűnnek,

b) az a) pontban foglaltaktól eltérően az (1) bekezdés szerinti esetben az (1) bekezdésben meghatározott időtartamig hatályban maradnak, azzal, hogy e megállapodások felmondására a 2012. június 30-án hatályos 14/A. § (2) bekezdését kell alkalmazni.”

49. § (1) Az Eütev. a 2–4. melléklet szerinti 1–3. melléklettel egészül ki.

(2) Az Eütev. 1. melléklete helyébe az 5. melléklet lép.

50. § Az Eütev.

a) 2. § (4) bekezdésében a „törvény II. és III. fejezetének hatálya” szövegrész helyébe a „törvény II. és III. fejezetének hatálya – a 15/B. § kivételével –” szöveg,

b) 5. § (5) bekezdésében a „13. § (2) és (4) bekezdésében” szövegrész helyébe a „12/B. § (1) bekezdésében, valamint 12/F. § (4) bekezdésében” szöveg,

c) 28. § (2) bekezdésében a „minősítésének” szövegrész helyébe a „minősítésének és elszámolásának” szöveg lép.

51. § Hatályát veszti az Eütev.
- 11/A. § (8) bekezdésében a „(4) és” szöveg,
  28. § (5) bekezdése,
  - 29–32. §-a, valamint 3. melléklete.

**Az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény módosítása**

52. § Az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény (a továbbiakban: Gytv.) 1. §-a a következő 38–41. ponttal egészül ki:  
(*E törvény alkalmazásában*)
- „38. *hatóanyag*: gyógyszer gyártására szánt bármely anyag vagy azok keveréke, amely a gyártás során azon készítmény aktív összetevőjévé válik, amelyet farmakológiai, immunológiai vagy metabolikus hatás kiváltására szánnak valamely élettani funkció fenntartása, helyreállítása, javítása vagy módosítása, illetve orvosi diagnózis felállítása érdekében;
39. *segédanyag*: a gyógyszernek a hatóanyagtól és a csomagolóanyagtól eltérő bármely összetevője;
40. *gyógyszerközvetítés*: a gyógyszer-nagykereskedelem kivételével a gyógyszerek értékesítésével vagy beszerzésével kapcsolatos bármely tevékenység, amely nem jár a gyógyszer fizikai kezelésével, és amely valamely másik jogi vagy természetes személy nevében folytatott és független tárgyalás formájában valósul meg;
41. *gyógyszerközvetítő*: gyógyszerközvetítéssel foglalkozó természetes vagy jogi személy.”
53. § A Gytv. 2. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(3) E törvény rendelkezéseit nem kell alkalmazni az emberi eredetű teljes vérre, plazmára vagy véresejtekre, – kivéve az olyan plazmát, amelyet ipari folyamat bevonásával járó módszerrel dolgoznak fel – az orvostechnikai eszközre, az élelmiszere, az étrend-kiegészítő termékekre, a kozmetikai termékekre, az emberi fogyasztásra szánt más jogszabály által szabályozott egyéb termékekre, valamint az emberi szervezetbe nem kerülő, illetve emberi szervezeten nem alkalmazott fertőtlenítőszerre és az orvosi laboratóriumi diagnosztikumra.”
54. § A Gytv. 4. §-a a következő (6a) bekezdéssel egészül ki:
- „(6a) Ha a gyógyszerek vagy azok kiindulási anyagaként felhasznált hatóanyagok és segédanyagok gyártóhelyeinek vagy a gyógyszer-nagykereskedők létesítményeinek helyszíni ellenőrzése során, mintavétel, vagy ellenőrzés tárgyával kapcsolatos dokumentumok megvizsgálása eredményeként megállapítást nyer, hogy az ellenőrzött szerv nem tartja be a jogszabályi előírásokat vagy a helyes gyártási gyakorlat vagy helyes gyógyszer-nagykereskedelmi gyakorlat uniós jogi aktusokban előírt elveit és iránymutatásait, a szükséges intézkedések megtétele mellett a megállapításokat a gyógyszerészeti államigazgatási szerv megküldi az Európai Gyógyszerügynökségnek.”
55. § A Gytv. 4/A. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(2) Nem szükséges gyógyszergyártási engedély beszerzése abban az esetben, ha a gyógyszer nem az EGT-ből történő importjára kutatási célból – ide nem értve az emberen végzett kutatási célt – kerül sor, és ezt az importáló az egészségügyért felelős miniszter rendelete szerint a gyógyszerészeti államigazgatási szerv részére bejelentette. Az e bekezdés alapján importált gyógyszer a kutatási céltől eltérő célra nem használható fel. A kutatási célra fel nem használt gyógyszert meg kell semmisíteni. A kutatási tevékenység befejezéséről a gyógyszerészeti államigazgatási szervet haladéktalanul tájékoztatni kell.”
56. § A Gytv. 5. § (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(7) Az (1)–(6) bekezdés szerint kiadott forgalomba hozatali engedély öt évig hatályos. Az engedély – a hatályosság lejártát megelőzően legalább kilenc hónappal benyújtott kérelemre, az előny/kockázat arány újraértékelése alapján – megújítható. A megújítást követően a gyógyszer forgalomba hozatali engedélye korlátlan ideig hatályos, kivéve, ha a gyógyszerészeti államigazgatási szerv úgy dönt, hogy az e bekezdés alapján benyújtott farmakovigilanciával kapcsolatos adatok alapján vagy az adott gyógyszerrel történő betegexpozíció elégtelensége miatt öt évre újítja meg.”

57. § A Gytv. 7/A. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(1) A gyógyszerészeti államigazgatási szerv a forgalomba hozatali engedély megadását követően felhívhatja a forgalomba hozatali engedély jogosultját arra, hogy végezzen engedélyezés utáni gyógyszerbiztonsági vizsgálatot, amennyiben valamely engedélyezett gyógyszerrel összefüggő új, vagy korábban csekélynek vélt, de valójában súlyosabb biztonsági kockázat azt indokolja. Ha egynél több gyógyszer esetében ugyanazok az aggályok merülnek fel, a gyógyszerészeti államigazgatási szerv a farmakovigilancia kockázatértékelési bizottsággal való információcserét követően az érintett forgalomba hozatali engedély jogosultjainak közös engedélyezés utáni gyógyszerbiztonsági vizsgálat elvégzését javasolja.”
58. § A Gytv. 10. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(4) Amennyiben a gyógyszert nem közvetlenül a betegnek való kiadásra szánják, vagy a gyógyszer elérhetőségével kapcsolatban súlyos zavarok merültek fel, vagy a forgalomba hozatali engedélyt a 6. § (1) bekezdése alapján adják ki, és az a betegek egészségét nem veszélyezteti, a gyógyszerészeti államigazgatási szerv eltekinthet attól, hogy a csomagoláson és betegtájékoztatón minden egyes adat feltüntetésre kerüljön, továbbá attól, hogy a betegtájékoztatón szereplő adatok magyar nyelven kerüljenek feltüntetésre.”
59. § A Gytv. 12. §-a a következő (6) bekezdéssel egészül ki:  
„(6) A fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmények részére történő gyógyszer-, orvostechnikai eszköz- és fertőtlenítőszer-beszerezések országos központosított rendszeréről szóló kormányrendelet szerinti saját hatáskörben történő beszerzés keretében az intézeti gyógyszertár a gyógyszert az Állami Egészségügyi Tartalékkal való gazdálkodás feladatait ellátótól is beszerezheti.”
60. § A Gytv. 20. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(1) A gyógyszerek gyártásával, forgalomba hozatalával, forgalmazásával, farmakovigilanciájával és a gyógyszerellátási felelősséggel, valamint a vizsgálati készítmények klinikai vizsgálatával, továbbá a gyógyszerek biztonságos alkalmazhatóságát vizsgáló laboratórium tevékenységével kapcsolatos, valamint az e törvényben, illetve az e törvény felhatalmazása alapján kiadott jogszabályokban meghatározott kötelezettségek betartásának hatósági ellenőrzése a gyógyszerészeti államigazgatási szerv feladata. A gyógyszertárak és egyéb egészségügyi szolgáltatók esetén az ellenőrzést az egészségügyi államigazgatási szerv is végzi. A gyógyszerek ismertetésére, valamint a gyógyszerrel kapcsolatos, fogyasztókkal szembeni egyes kereskedelmi gyakorlatokra vonatkozó előírások ellenőrzésére, és az ezek megsértése esetén irányadó eljárásra vonatkozó szabályokat a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló törvény állapítja meg.”
61. § A Gytv. a következő 22. §-sal és az azt megelőző alcímmel, valamint 23. §-sal és az azt megelőző alcímmel egészül ki:  
**„Hatóanyagokra és segédanyagokra vonatkozó külön rendelkezések**  
22. § A hatóanyagok gyártása, behozatala és forgalmazása a hatóanyagokra vonatkozó helyes gyártási gyakorlatnak és a helyes forgalmazási gyakorlatnak, a segédanyagok gyártása a segédanyagokra vonatkozó helyes gyártási gyakorlatnak megfelelően történhet az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerek gyártásának személyi és tárgyi feltételeiről szóló rendeletben foglalt követelményekkel összhangban.  
**Gyógyszerközvetítés**  
23. § (1) Gyógyszerek közvetítésére kizárólag az EGT-ben állandó címmel rendelkező, az állandó cím szerinti tagállam hatáskörrel rendelkező hatóságánál nyilvántartásba vett személy jogosult.  
(2) A gyógyszerközvetítők nyilvántartásba vételével és a gyógyszerközvetítéssel kapcsolatos részletes szabályokat külön jogszabály tartalmazza.”
62. § A Gytv. 25/B. § (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(7) A befizetett díj – jogszabályban foglaltak kivételével – a gyógyszerészeti államigazgatási szerv, valamint az eljárásában jogszabály szerint közreműködő szakhatóság bevétele, és a díjak nyilvántartására, elszámolására az államháztartás alrendszerébe tartozó költségvetés alapján gazdálkodó szervek beszámolási és könyvviteli kötelezettségéről szóló hatályos jogszabályi előírásokat kell alkalmazni. A befizetett díjból a szakhatóság az egészségügyért felelős miniszter rendeletében meghatározott díjmegosztás szerint részesül. A gyógyszerészeti

államigazgatási szervnél az egészségügyért felelős miniszter rendelete alapján maradó bevétel jogszabály szerinti intézményfenntartási feladatai ellátására felhasználható.”

- 63. §** (1) A Gytv. 32. § (5) bekezdés i) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:  
(*Felhatalmazást kap az egészségügyért felelős miniszter, hogy*)  
„i) a gyógyszergyártásnál közreműködő meghatalmazott személyek, valamint a gyógyszer-nagykereskedelmi tevékenység folytatásánál közreműködő felelős személyek szakképesítési követelményeit,”  
(*rendeletben szabályozza.*)
- (2) Gytv. 32. § (5) bekezdése a következő v)–w) ponttal egészül ki:  
(*Felhatalmazást kap az egészségügyért felelős miniszter, hogy*)  
„v) a gyógyszerközvetítéssel kapcsolatos szabályokat,  
w) a hatóanyagokra vonatkozó helyes gyártási gyakorlat és helyes forgalmazási gyakorlat, valamint a segédanyagokra vonatkozó helyes gyártási gyakorlat szabályait”  
(*rendeletben szabályozza.*)

- 64. §** A Gytv. 33. § (1) bekezdése a következő i) ponttal egészül ki:  
*[Ez a törvény a törvény végrehajtására a 32. § (5) bekezdésében adott felhatalmazás alapján megalkotott miniszteri rendeletekkel együtt a következő uniós jogi aktusoknak való megfelelést szolgálja:]*  
„i) Az Európai Parlament és a Tanács 2011/62/EU irányelve (2011. június 8.) az emberi felhasználásra szánt gyógyszerek közösségi kódexéről szóló 2001/83/EK irányelvnek a hamisított gyógyszerek jogszerű ellátási láncba való bekerülésének megakadályozása tekintetében történő módosításáról.”

- 65. §** A Gytv.  
a) 15/C. § (1) bekezdésében a „minősítést követő egy éven belül” szövegrész helyébe „minősítést követő három éven belül” szöveg,  
b) 18/B. §-ában a „farmakovigilancia végrehajtása céljából” szövegrész helyébe a „farmakovigilanciái feladatok végrehajtása céljából” szöveg,  
c) 18/C. § (2) bekezdés d) pontjában az „az intenzív” szövegrész helyébe az „a kiegészítő” szöveg lép.

**A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás,  
valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény módosítása**

- 66. §** A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban: Gyftv.) 3. § 35. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:  
(*E törvény alkalmazásában*)  
„35. *Preferált referencia ársávbba tartozó gyógyszer:* az egészségbiztosításért felelős miniszter rendelete alapján történő fixesítés során meghatározott gyógyszerek közül, a hatóanyag alapú fix támogatás esetén a referenciagyógyszer napi terápiás költségét legfeljebb 10%-kal meghaladó és az annál alacsonyabb napi terápiás költségű gyógyszer, valamint a terápiás fix elven működő támogatás esetén normatív támogatási kategóriába tartozó csoportban a napi terápiás költség átlagát legfeljebb 10%-kal meghaladó és az annál alacsonyabb napi terápiás költségű gyógyszer;”

- 67. §** (1) A Gyftv. 14. § (12) bekezdés b) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:  
(*A bejelentéshez csatolni kell:*)  
„b) a rendezvénnyel összefüggésben kötött szerződések másolatát;”
- (2) A Gyftv. 14. § (12) bekezdése a következő c) ponttal egészül ki:  
(*A bejelentéshez csatolni kell:*)  
„c) a rendezvényhez nyújtott támogatás összegét igazoló dokumentumok másolatát.”

- 68. §** (1) A Gyftv. 16. § (2) bekezdés e) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:  
*[A gyógyszerészeti államigazgatási szerv az általa vezetett 13/A. § szerinti nyilvántartás és a 14. § (11) bekezdés szerint bejelentett adatok alapján honlapján, díjmentesen bárki számára hozzáférhető módon, az ismertetésben részesülő*



személyek tájékoztatása, továbbá az adóhatóság felé teljesítendő, a 36. § (4) bekezdése szerinti díj befizetési kötelezettségének ellenőrizhetősége érdekében naprakészen közlésezi az alábbi adatokat:]

„e) a bejelentéstől a rendezvény lezajlásáig a tervezett rendezvény nevét, helyszínét, időpontját, programját és a rendezvény támogatójának nevét,”

- (2) A Gyftv. 16. § (2) bekezdése a következő f) ponttal egészül ki:

[A gyógyszerészeti államigazgatási szerv az általa vezetett 13/A. § szerinti nyilvántartás és a 14. § (11) bekezdés szerint bejelentett adatok alapján honlapján, díjmentesen bárki számára hozzáférhető módon, az ismertetésben részesülő személyek tájékoztatása, továbbá az adóhatóság felé teljesítendő, a 36. § (4) bekezdése szerinti díj befizetési kötelezettségének ellenőrizhetősége érdekében naprakészen közlésezi az alábbi adatokat:]

„f) a rendezvény lebonyolítását követő egy évig a rendezvény nevét, a rendezvényt kapcsolatban eszközölt támogatások összegét, továbbá a rendezvény támogatójának nevét.”

- 69. §** A Gyftv. 17. §-a a következő (10)–(11) bekezdéssel egészül ki:

„(10) A nyomdai vagy elektronikus úton előállított egészségügyi felvilágosító, tájékoztató, egészséges életmóddal, prevencióval, betegségek kezelésével kapcsolatos, gyógyszerészeti gondozást támogató könyvek, kiadványok, brosrák kivételével tilos a beteg, illetve a fogyasztó részére a gyógyszertárban forgalmazható termékek ajándékozása.

(11) A gyógyszertár és a gyógyszertár által nyújtott szolgáltatások hirdetése körében a gyógyszertár elnevezéséről, címéről, elérhetőségéről, szolgálati idejéről, szolgáltatásairól adható tájékoztatás, beleértve az elektronikus eszközök alkalmazását is. A más gyógyszertárakkal történő összehasonlítást tartalmazó adatközlés és figyelemfelkeltő tájékoztatás tilos.”

- 70. §** A Gyftv. 20. §-a a következő (10) bekezdéssel egészül ki:

„(10) A gyógyszerészeti államigazgatási szerv – amennyiben a tényállás tisztázása érdekében szükségesnek tartja – elrendelheti az általa meghallgatott tanú adatainak zártan kezelését.”

- 71. §** A Gyftv. 29. §-a a következő (7) bekezdéssel egészül ki:

„(7) Ha az egészségbiztosító a gyógyszer társadalombiztosítási támogatásba való befogadására irányuló kérelmet kizárólag költségvetési fedezet hiányára való hivatkozással utasította el, a gyógyszer forgalomba hozatali engedély jogosultja a társadalombiztosítási támogatásba való befogadásra irányuló kérelmét, az elutasító határozat jogerőre emelkedésétől számított két éven belül változatlan formában, újbóli igazgatási szolgáltatási díj fizetés nélkül benyújthatja.”

- 72. §** (1) A Gyftv. 31. § (1) bekezdés h) pontja helyébe a következő szöveg lép:

(Az egészségbiztosítási szerv kizárja a társadalombiztosítási támogatásból a gyógyszert, ha:)

„h) a hatóanyag-alapú fix összegű támogatási csoportba tartozó gyógyszer esetén a gyógyszer napi terápiás költsége, illetve egységnyi hatóanyagra számított ára legalább 50%-kal meghaladja a referenciakészítmény napi terápiás költségét,”

- (2) A Gyftv. 31. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Az (1) és (1a) bekezdés, valamint a (3) bekezdés alapján a társadalombiztosítási támogatásból kizárt gyógyszer a kizárásról szóló döntés jogerőre emelkedésétől számított kilenc hónapon belül nem részesíthető társadalombiztosítási támogatásban.”

- (3) A Gyftv. 35. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép, egyidejűleg a következő (2a) bekezdéssel egészül ki:

„(2) A gyógyászati segédeszköz forgalmazója a kiszolgáltatás során az egészségbiztosítási szerv által a támogatás megállapítására irányuló eljárásban

a) a közfinanszírozás alapjául elfogadott árnál alacsonyabb és a b) pontban foglalt kivételtől eltekintve magasabb áron nem értékesítheti az adott eszközt,

b) a közfinanszírozás alapjául elfogadott árnál a miniszteri rendeletben foglalt eszközcsoportok esetében legfeljebb 5%-kal magasabb áron értékesítheti az adott eszközt,

c) megállapított támogatási összegtől sem közvetlenül, sem pedig közvetett módon nem térhet el,

d) megállapított térítési díjtól a b) pontban foglaltaknak megfelelően térhet el.

(2a) A (2) bekezdés b) pontja szerinti eltérés esetében a gyógyászati segédeszköz forgalmazója – a 9. §-ban foglaltakkal egyidejűleg és azonos módon – köteles tájékoztatni a beteget az eltérés mértékéről.”

- 73. §** A Gyftv. a következő 40/A. §-sal egészül ki:
- „40/A. § (1) A gyógyszer forgalombahozatali engedélyének jogosultját, abban az esetben pedig, ha az belföldön forgalmazási tevékenységet nem végez a forgalmazóval kötött és az állami adóhatóság által jóváhagyott megállapodás alapján a forgalmazót (a továbbiakban együtt e § alkalmazásában: a gyógyszer forgalombahozatali engedélyének jogosultja) – a 36. § (1) bekezdése szerinti befizetésen túl – valamennyi legalább hat éve közfinanszírozásban részesülő és a közfinanszírozás alapjául elfogadott 1000 Ft-ot meghaladó árú gyógyszerárban forgalmazott gyógyszere után a tárgyhavi vényforgalmi adatok alapján adódó társadalombiztosítási támogatásnak a termelői árral vagy importbeszerzési árral (a továbbiakban együtt: termelői ár) arányos (termelői ár/fogyasztói ár) részére 10%-os befizetési kötelezettség terheli, amennyiben nincs az adott készítménnyel megegyező hatóanyagú, beviteli formájú, eltérő márkanevű, eltérő forgalomba hozatali engedély jogosult által forgalomba hozott közfinanszírozásban részesülő készítmény. A befizetési kötelezettség számítását termékenként és támogatási jogcímenként kell végezni.
- (2) Az (1) bekezdés alkalmazásában a társadalombiztosítási támogatáson általános forgalmi adót tartalmazó (bruttó) támogatást, fogyasztói áron bruttó fogyasztói árat, termelői áron áfát nem tartalmazó (nettó) termelői árat kell érteni.
- (3) A gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultját az (1) bekezdés szerinti befizetési kötelezettség nem terheli az egyedi méltányosság alapján támogatott gyógyszereknek az egészségbiztosítási szerv által megállapított társadalombiztosítási támogatási összege után, ide nem értve azokat a gyógyszereket, amelyek forgalomba hozatalát a gyógyszerészeti államigazgatási szerv vagy az Európai Bizottság engedélyezte.
- (4) Az (1) bekezdésben foglalt befizetési kötelezettségre az Art. rendelkezéseit az e törvényben foglalt eltérésekkel kell alkalmazni.
- (5) Az állami adóhatóság az (1) bekezdés szerinti, a forgalomba hozatali engedély jogosultja és a forgalmazó közötti megállapodás jóváhagyásáról, a jóváhagyás napját követő nyolc napon belül tájékoztatja az egészségbiztosítási szervet.
- (6) Az Egészségbiztosítási Alap kezeléséért felelős egészségbiztosítási szerv az (1) bekezdésben meghatározott fizetési kötelezettség teljesítéséhez szükséges támogatási, illetve forgalmi adatokat a tárgyhónapot követő második naptári hónap 10. napjáig közli a fizetésre kötelezettel, illetve honlapján közlésezi azokat.
- (7) A gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja az (1) bekezdésben meghatározott fizetési kötelezettség alapján a tárgyhónapot követő harmadik naptári hónap 20. napjáig az állami adóhatósághoz az állami adóhatóság által rendszeresített nyomtatványon bevallást nyújt be és egyidejűleg befizetést teljesít az állami adóhatóság által a kincstárnál külön erre a célra megnyitott számlára.
- (8) Az Egészségbiztosítási Alap kezeléséért felelős egészségbiztosítási szerv a befizetésre kötelezettek ellenőrzéséhez szükséges adatokról a (6) bekezdésben meghatározott adatszolgáltatással egyidejűleg elektronikus úton adatszolgáltatást teljesít az állami adóhatósághoz.
- (9) Az állami adóhatóság az (1) bekezdés alapján beszedett összeget az E. Alap kincstárnál vezetett, külön jogszabályban meghatározott számlájára a befizetést követően haladéktalanul átutalja.”
- 74. §** A Gyftv. 51. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
- „51. § (1) Intézeti gyógyszerárát fekvőbeteg-gyógyintézet létesíthet és működtethet. Az erre vonatkozó engedélyt az egészségügyi államigazgatási szerv adja meg a fekvőbeteg-gyógyintézet kérelmére, amennyiben a kérelmező megfelel az e törvényben és a közforgalmú, fiók- és kézigyógyszertárak, továbbá intézeti gyógyszerárak működési, szolgálati és nyilvántartási rendjéről szóló miniszteri rendeletben előírt feltételeknek. Az intézeti gyógyszerár fekvőbeteg-gyógyintézetben történő felhasználásra és közvetlen lakossági gyógyszerellátás céljából szolgáltathat ki gyógyszert.
- (2) Az intézeti gyógyszerár köteles biztosítani az intézeti és a közvetlen lakossági gyógyszerellátási feladatok elkülönítését szolgáló feltételeket. Az intézeti gyógyszerár működésének részletes szakmai szabályait, személyi és tárgyi feltételeit, nyilvántartási kötelezettségeit az intézeti és közvetlen lakossági gyógyszerellátási feladatok elkülönítésével kapcsolatos feladatok részletes szabályait jogszabály állapítja meg.”
- 75. §** A Gyftv. 52. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(4) A kézigyógyszertárban tartható gyógyszereket csak közforgalmú gyógyszerárból lehet beszerezni. A kézigyógyszertár ellátására elsősorban a működési engedélyben megjelölt székhelyhez legközelebb található közforgalmú gyógyszerárral köthető megállapodás. Egy közforgalmú gyógyszerár legfeljebb négy kézigyógyszertár ellátására köthet megállapodást.”

- 76. §** A Gyftv. 58. § (1) bekezdés d) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:  
(A személyi jog gyakorlására vonatkozó engedélyt vissza kell vonni, ha)  
„d) a személyi joggal rendelkező gyógyszerész, vagy a gyógyszertárban dolgozó más személy a 17. § (8)–(10) bekezdésében és a 35. § (1) bekezdésében foglaltakat ismételtlen megsérti,”
- 77. §** A Gyftv. 75. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:  
„75. § Nem valósítható meg olyan összefonódás, amelynek eredményeképpen négynél több gyógyszertár kerülne az adott vállalkozás vagy vállalkozáscsoport vagy ugyanazon természetes személy közvetlen vagy közvetett irányítása alá, továbbá nem valósítható meg olyan összefonódás sem, amelynek következményeként húszezer lélekszám alatti településen három vagy annál több gyógyszertár kerülne az adott vállalkozás vagy vállalkozáscsoport vagy ugyanazon természetes személy közvetlen vagy közvetett irányítása alá.”
- 78. §** A Gyftv. 77. § (2) bekezdése a következő x) ponttal egészül ki:  
(Felhatalmazást kap az egészségügyért felelős miniszter, hogy rendeletben szabályozza)  
„x) azon gyógyászati segédeszközök körét, amelyek esetében a gyógyászati segédeszköz forgalmazója a kiszolgáltatás során eltérhet a közfinanszírozás alapjául elfogadott ártól és az egészségbiztosítási szerv által a támogatás megállapítására irányuló eljárásban megállapított térítési díjtól.”
- 79. §** A Gyftv. a következő 87/C. §-sal egészül ki:  
„87/C. § A 31. §-nak az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi LXXIX. törvénnyel megállapított (4) bekezdésében foglaltakat azon gyógyszerek tekintetében kell alkalmazni, amelyekre nézve a társadalombiztosítási támogatásból való kizárásra vonatkozó döntést 2012. június 30-át követően hozták meg. Ha a gyógyszer társadalombiztosítási támogatásból való kizárására vonatkozó döntést 2012. július 1. napját megelőzően hozták meg, a 31. § 2012. június 30-án hatályos (4) bekezdését kell alkalmazni.”
- 80. §** A Gyftv. a következő 87/D. §-sal egészül ki:  
„87/D. § Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi LXXIX. törvénnyel megállapított 51. § (1)–(2) bekezdésében foglaltaknak a fekvőbeteg-gyógyintézeteknek az e rendelkezések hatálybalépésekor működő intézeti gyógyszertárak tekintetében 2014. január 1-jétől kell megfelelniük.”
- 81. §** A Gyftv. a következő 87/E. §-sal egészül ki:  
„87/E. § (1) Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi LXXIX. törvénnyel megállapított 52. § (4) bekezdését a 2012. július 1-jét követően létrejött megállapodások tekintetében kell alkalmazni.  
(2) Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi LXXIX. törvénnyel megállapított 75. §-t a 2012. július 1-jét követően létrejött összefonódások tekintetében kell alkalmazni.”
- 82. §** A Gyftv.
3. § 41. pontjában az „a Munka Törvénykönyve” szövegrész helyébe az „a munka törvénykönyvéről szóló törvény” szöveg,
  14. § (10) bekezdésében a „tanfolyam kezdő időpontját megelőzően 30 nappal korábban” szövegrész helyébe a „tanfolyam kezdő időpontját megelőzően 10 nappal korábban” szöveg,
  16. § (2) bekezdésében az „a 36. § (4) bekezdése” szövegrész helyébe az „a 36. § (4)–(4a) bekezdése” szöveg,
  17. § (9) bekezdésében a „társadalmi” szövegrész helyébe a „civil” szöveg,
  20. § (1) bekezdésében a „14.§-ban foglaltak” szövegrész helyébe a „14–15. §-okban foglaltak” szöveg,
  20. § (2) bekezdésében a „14. § rendelkezéseinek” szövegrész helyébe a „14–15. §-ok rendelkezéseinek” szöveg,
  20. § (3) és (7) bekezdésében a „14. § rendelkezései” szövegrész helyébe a „14–15. §-okban foglaltak” szöveg,
  27. § (3) bekezdésében a „(2) bekezdés” szövegrész helyébe a „(2)–(2a) bekezdés” szöveg,
  37. § (4) bekezdésében az „a 36. § (4) bekezdésében” szövegrész helyébe az „a 36. § (4)–(4a) bekezdésében” szöveg,
  - 38/A. §-ában az „a 36. § (4) bekezdése” szövegrész helyébe az „a 36. § (4)–(4a) bekezdése” szöveg,
  40. § a) pontjában az „a 36. § (1)–(2) és (4) bekezdése” szövegrész helyébe az „a 36. § (1)–(2) és (4)–(4a) bekezdése” szöveg,
  42. § (6) bekezdésében

- la) az „, adott első félévre, háromnegyed évre” szövegrész helyébe az „az első kilenc hónapra” szöveg,
- lb) a „hatályos, vizsgált időszakra vonatkozó, azaz fele, illetve” szövegrész helyébe a „hatályos előirányzata” szöveg,
- lc) az „az első félévet követően augusztus 10-ig közölt támogatási adatok alapján tárgyév szeptember 20-ig, az 1–9 hónapot követően november 10-ig” szövegrész helyébe a „november 10-ig” szöveg

lép.

**83. §** Hatályát veszti a Gyftv.

- a) 14. § (12) bekezdés b) pontjában a „tanácsadói” szövegrész,
- b) 36. § (4a) bekezdésében az „önálló” szövegrész,
- c) 42. § (10) bekezdésében az „első féléves adatokról augusztus 10-éig,” szövegrész,
- d) 44. § (1) bekezdésében és 45. § (1) bekezdésében az „és bioekvivalens” szövegrész.

#### **Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény módosítása**

**84. §** Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (a továbbiakban: Eftv.) 2. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szervek közül

- a) a helyi önkormányzat az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettségét,
- b) a magyar állam az egészségügyi szakellátási kötelezettségét,
- c) az a) és a b) pont alá nem tartozó szerv az egészségügyi szakellátási feladatát

a 3. § (1) bekezdés a) pontja szerinti esetben az 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban meghatározott kapacitások mértékének és szakmai összetételének megfelelően az 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő ellátási területen, a 3. § (1) bekezdés b) pontja szerinti esetben pedig a 2012. augusztus 31-én lekötött kapacitások mértékének és szakmai összetételének megfelelően teljesíti.”

**85. §** Az Eftv. 3. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az egészségügyi szakellátásban rendelkezésre álló országos kapacitásmennyiség

- a) az 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő szakellátási kapacitások (ide értve az egészségügyi államigazgatási szervnek bejelentve szüneteltetett kapacitásokat is),
  - b) az a) pont szerinti nyilvántartásban nem szereplő kapacitások tekintetében a 2012. augusztus 31-én lekötött kapacitások,
  - c) a 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő szakellátási kapacitások, és
  - d) a 14. § (8) bekezdése szerinti tartalékkapacitások
- összessége.”

**86. §** (1) Az Eftv. 5/A. § (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(7) Az egészségügyi szolgáltatóknak az e törvény és a végrehajtásáról szóló kormányrendeletben foglaltak alapján megállapított szakellátási kapacitásairól és – amennyiben jogszabály kivételt nem tesz – a hozzá tartozó ellátási területekről – egészségügyi szolgáltatóként – az egészségügyi államigazgatási szerv közhiteles nyilvántartást vezet. A nyilvántartásba bárki betekinthez. Az egészségügyi államigazgatási szerv a saját honlapjáról biztosítja a betekintést a nyilvántartásba.”

(2) Az Eftv. 5/A. §-a a következő (11a) bekezdéssel egészül ki:

„(11a) Az (1) és a (11) bekezdésben foglaltaktól eltérően nem kell ellátási területet megállapítani az e törvény végrehajtásáról szóló rendeletben meghatározott szakmák, ellátási formák és esetek tekintetében, ha

- a) az ellátási terület megállapítása következtében az intézmény által végzett szakmák tekintetében a területi ellátási kötelezettségbe tartozó települések között területi hézag alakulhatna ki, vagy
- b) az ellátási terület megállapítása a szakmánál kisebb egységekben valósulna meg, és ennek következtében az egészségügyi szolgáltatók által ellátott feladatokkal lefedett települések között területi hézag alakulhatna ki, vagy
- c) az ellátási érdek alapján a beutalási rend keretében a betegút pontosan meghatározható ellátási terület külön megállapítása nélkül is.”

- 87. §** Az Eftv. 5/B. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:  
„5/B. § (1) Az 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő ellátási területet az egészségügyi államigazgatási szerv  
a) a (2) bekezdésben meghatározott esetekben kérelemre,  
b) a (4) bekezdésben meghatározott esetben hivatalból módosítja.  
(2) Az 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő ellátási terület módosítása iránt kérelmet nyújthatnak be az ellátási terület módosításával érintett  
a) egészségügyi szolgáltatók fenntartói közösen,  
b) egészségügyi szolgáltatók közös fenntartója, ha több érintett szolgáltatónak ugyanaz a fenntartója,  
c) települési önkormányzatok.  
(3) Abban az esetben, ha az érintett egészségügyi szolgáltatók fenntartói – megállapodás hiányában – nem tudtak a (2) bekezdés a) pontja alapján közösen kérelmet benyújtani, a kérelmet az érintett fenntartók bármelyike külön is benyújthatja azzal, hogy az eljárás során az egyezség érdekében a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 64. és 75. §-át alkalmazni kell.  
(4) Az egészségügyi államigazgatási szerv hivatalból állapítja meg, illetve módosítja az ellátási területet, ha az jogszabályváltozás, vagy a kapacitást érintő e törvény szerinti módosulás miatt, illetve ellátási érdekből szükséges.  
(5) Az egészségügyi államigazgatási szerv az (1) bekezdés alapján indult eljárásban a Kormány által kijelölt szerv szakértői véleményének és a (6) bekezdésben foglaltak, továbbá  
a) a járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek esetében az 5/A. § (2)–(6), (9) és (10) bekezdésében,  
b) a fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek esetében az 5/A. § (11) bekezdésében foglaltak figyelembevételével dönt.  
(6) Az ellátási terület módosítása – az 5/A. § (3) bekezdésében és (11) bekezdésének e) pontjában foglaltakon túl – akkor eredményezheti az egészségügyi szolgáltatók ellátási területének a térséghatáron történő túlterjeszkedését, ha azt ellátási érdek indokolja.  
(7) Az 5/A. § szerinti és az (1)–(6) bekezdés szerinti eljárásban ügyfél az egészségügyi szolgáltató, annak fenntartója, az egészségbiztosító, valamint annak a településnek az önkormányzata, amelyekre az egészségügyi szolgáltató területi ellátási kötelezettsége kiterjed.”
- 88. §** Az Eftv. 7. §-a a következő (11) bekezdéssel egészül ki:  
„(11) Az egészségügyi államigazgatási szerv hivatalból indult eljárásban – az e törvény végrehajtásáról szóló rendeletben foglaltak szerint – átcsoportosíthat szakellátási kapacitást két vagy több egészségügyi szolgáltató között, amennyiben a térségi betegút-szervezésért felelős szerv vagy az egészségbiztosító tájékoztatása, illetve olyan adatok alapján, amelyekről hivatalos tudomása van, az átcsoportosítás ellátási érdekből való szükségességét megállapítja.”
- 89. §** Az Eftv. 11. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(3) Az (1) bekezdés szerint előzetesen befogadott többletkapacitásokat az egészségügyi államigazgatási szerv tartja nyilván az e törvény végrehajtásáról szóló rendeletben foglaltak szerint. A nyilvántartásra az 5/A. § (7) bekezdésében foglaltakat megfelelően alkalmazni kell.”
- 90. §** (1) Az Eftv. 14. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(5) Az egészségügyi szolgáltatók járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz kapcsolódó ellátási területeknek 2012. december 31-éig nem kell megfelelnie a térséghatár figyelembevétele – 5/A. § (3) bekezdésében meghatározott – követelményének. 2013. január 1-jétől az 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő járóbeteg-szakellátási ellátási terület módosítása, illetve új járóbeteg-szakellátási ellátási terület megállapítása során – a jogszabályban meghatározott esetek kivételével – a térséghatártól eltekinteni nem lehet. Ha az ellátási terület módosítása, illetve új ellátási terület megállapítása miatt – a térséghatár figyelembevétele követelményének történő megfelelés érdekében – szükséges, egyidejűleg módosítani kell, illetve át kell csoportosítani az érintett egészségügyi szolgáltatók ellátási területeit, illetve kapacitásait.”
- (2) Az Eftv. 14. § (8) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(8) A megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: konszolidációs törvény)

7. § (2) bekezdése alapján indult eljárásokban kiosztásra nem kerülő fekvőbeteg-szakellátási kapacitások tartalékkapacitásnak minősülnek. Ezek a tartalékkapacitások a konszolidációs törvény 7. § (2) bekezdése alapján indult egyes eljárások során hozott érdemi határozatok közlésének időpontjától kezdve felhasználhatóak az e törvény végrehajtásáról szóló rendeletben meghatározottak szerint, amennyiben a folyamatban lévő többi eljárás, illetve a már meghozott többi döntés alapján megállapítható, hogy ezek a kapacitások a konszolidációs törvény 7. § (2) bekezdése szerinti eljárásokban nem kerülnek kiosztásra, azzal, hogy ezen tartalékkapacitásokról és a hozzájuk tartozó ellátási területekről hozott határozatokkal szemben nincs helye fellebbezésnek.”

(3) Az Eftv. 14. §-a a következő (10)–(12) bekezdéssel egészül ki:

„(10) Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi LXXIX. törvénnyel megállapított 2/B. § (1) bekezdését a hatálybalépését megelőzően megkötött szerződésekre nem kell alkalmazni.

(11) Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi LXXIX. törvénnyel megállapított 3. § (1) bekezdés b) pontja alkalmazása során – a 2012. augusztus 31-én lekötött kapacitásokon túl – kapacitásként figyelembe kell venni

a) a többletkapacitás-befogadási eljárásban, illetve a már támogatott fejlesztéshez kapcsolódó, előzetes többletkapacitás-befogadási eljárásban 2012. augusztus 31-éig befogadott kapacitást,

b) az 5. §-ban és a 7. §-ban foglalt eljárások eredményeként 2012. augusztus 31-éig megvalósult, illetve engedélyezett kapacitás csökkentések, átcsoportosítások miatti változásokat.

(12) Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi LXXIX. törvénnyel megállapított 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartásban rögzített adatokat 2012. augusztus 21-én az egészségbiztosítási szerv átadja az egészségügyi államigazgatási szerv részére. A 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartást 2012. augusztus 31-éig továbbra is az egészségbiztosítási szerv vezeti azzal, hogy a 2012. augusztus 21. és 2012. augusztus 31. közötti adatváltozásokról és új adatokról folyamatosan tájékoztatja az egészségügyi államigazgatási szervet. A 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartást 2012. szeptember 1-jétől az egészségügyi államigazgatási szerv vezeti, az egészségbiztosítási szerv 2012. október 1-jén törli nyilvántartás részeként általa kezelt adatokat.”

91. § Az Eftv. 16. § (14) bekezdése a következő t) ponttal egészül ki:

*(Felhatalmazást kap a Kormány arra, hogy rendeletben határozza meg)*

„t) azoknak a szakmáknak, ellátási formáknak és eseteknek a körét, amikor nem kell ellátási területet megállapítani.”

92. § (1) Hatályát veszti az Eftv.

a) 14. § (4) bekezdése,

b) 14. § (5) bekezdésében az „– a (4) bekezdésben foglalt eset kivételével –” szövegrész.

(2) Az Eftv.

a) 1. § (2) bekezdés j) pontjában a „járóbeteg- és fekvőbeteg-szakellátásoknak” szövegrész helyébe az „egészségügyi szakellátásoknak” szöveg,

b) 1. § (2) bekezdés n) pontjában a „járóbeteg-, illetve fekvőbeteg-szakellátásokat” szövegrész helyébe az „egészségügyi szakellátásokat” szöveg,

c) 1. § (2) bekezdés p) pontjában a „járóbeteg- és fekvőbeteg-szakellátásokat” szövegrész helyébe az „egészségügyi szakellátásokat” szöveg,

d) 2/B. § (1) bekezdésében a „három évre” szövegrész helyébe a „két évre” szöveg,

e) 2/E. § (1) bekezdésében a „3 évig” szövegrész helyébe „2 évig” szöveg,

f) 3. § (5) bekezdésében az „e törvény szerinti eljárások” szövegrész helyébe az „e törvény és a végrehajtásáról szóló kormányrendelet szerinti eljárások” szöveg,

g) 4. § (2) bekezdésében az „az illetékes egészségügyi államigazgatási szervnek” szövegrész helyébe az „az illetékes egészségügyi államigazgatási szervnek, valamint a Kormány által kijelölt véleményezésre jogosult szakértői szervnek” szöveg,

h) 5. § (2) bekezdésében az „az egészségügyi államigazgatási szerv” szövegrész helyébe az „az egészségügyi államigazgatási szerv – a Kormány által kijelölt szerv szakértői véleményének figyelembevételével –” szöveg,

i) 8. § (1) bekezdésében a „3. § (1) bekezdés a)–c) pontja szerinti” szövegrész helyébe a „3. § (1) bekezdés a), b) és d) pontja szerinti” szöveg,

j) 16. § (14) bekezdés l) pontjában a „szakmánkénti megállapítás követelményét” szövegrész helyébe a „szakmánkénti megállapítás követelményét, valamint a térséghatárt” szövegrész,

- k) 16. § (14) bekezdés n) pontjában az „a szakellátási kapacitások” szövegrész helyébe az „a szakellátási kapacitások (ide értve az előzetesen befogadott szakellátási kapacitásokat is)” szöveg lép.

**A megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény módosítása**

- 93. §** (1) A megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: konszolidációs törvény) 7. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(3) Az ellátási területeket az érintett egészségügyi szolgáltatók számára a (2) bekezdés szerinti eljárás során – az Eftv. 5/A. § (2) és (10) bekezdésében foglalt figyelembevételével –  
a) azoknak az eseteknek a kivételével, amikor szakmai szempontból indokolatlan az ellátási területnek az adott szakmához tartozóan valamennyi progresszivitási szinten történő megállapítása, az aktív fekvőbeteg-szakellátások tekintetében a külön jogszabály szerinti progresszivitási szintenként külön-külön,  
b) a 15. § (2) bekezdése szerinti kormányrendeletben meghatározott ellátások kivételével az Eftv. végrehajtására kiadott kormányrendelet szerinti fekvőbeteg-szakellátásban finanszírozható szakmánként,  
c) az Eftv. 5/A. § (9) bekezdés b) pontja szerinti eset, valamint a 15. § (2) bekezdése szerinti kormányrendeletben meghatározott ellátások kivételével átfedésmentesen,  
d) hézagmentesen,  
e) a 15. § (2) bekezdése szerinti kormányrendeletben meghatározott esetek kivételével az Eftv. 1. § (2) bekezdés g) pontja szerinti egészségügyi térség határainak figyelembevételével,  
f) aktív fekvőbeteg-szakellátások tekintetében a progresszivitás alapszintjén az Eftv. 4/A. § (4) és (6) bekezdésében foglalt elérési szabályok figyelembevételével,  
g) a szolgáltató rendelkezésére álló kapacitás, valamint a szolgáltató által ellátott terület közötti arányoknak az adott szakma országos átlagához viszonyított aránya figyelembevételével kell meghatározni.”
- (2) A konszolidációs törvény 7. §-a a következő (5b) bekezdéssel egészül ki:  
„(5b) Amennyiben a kapacitások és az ellátási területek tárgyában a (2) és a (4) bekezdés alapján indult, illetve az Eftv. 14. § (8) bekezdése szerinti tartalékkapacitások tárgyában indult eljárásokban hozott határozatok miatt szükséges, az egészségügyi államigazgatási szerv hivatalból módosítja az egészségügyi szolgáltatók működési engedélyeit és a működési engedélyek nyilvántartását. Ebben az esetben a működési engedélyek megállapítására, módosítására irányuló eljárásokban hozott döntések ellen nincs helye fellebbezésnek.”
- (3) A konszolidációs törvény 7. §-a a következő (6a) bekezdéssel egészül ki:  
„(6a) Az egészségbiztosítási szerv a (2) és a (4) bekezdés alapján meghozott határozatok és az (5b) bekezdésben foglaltak szerint elfogadott működési engedélyek alapján, az Eftv. 8. § (3) bekezdésében foglaltak és – a (4) bekezdés, illetve az Eftv. 14. § (8) bekezdése szerinti esetek kivételével – a 8. § (3) bekezdésében megállapított határidő figyelembevételével kezdeményezi az érintett egészségügyi szolgáltatóknál a finanszírozási szerződések módosítását, illetve az új finanszírozási szerződések megkötését.”
- 94. §** A konszolidációs törvény a következő 17/B. §-sal egészül ki:  
„17/B. § Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi LXXIX. törvénnyel megállapított 7. § (5b) bekezdését az annak hatálybalépésekor folyamatban lévő eljárásokra is alkalmazni kell. Abban az esetben, ha a 8. § (2) bekezdése alapján benyújtott kérelem elbírálására a működési engedély 7. § (5b) bekezdése szerinti módosításával egy eljárásban kerül sor, a 8. § (2) bekezdése alapján benyújtott kérelem tárgyában hozott döntésre is alkalmazni kell a 7. § (5b) bekezdés második mondatát.”

**Egyéb, az egészségüggyel összefüggő törvények módosítása**

- 95. §** (1) Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban: Eüak.) 22/E. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:  
„(5) Az igazságügyi szakértő a (3) bekezdés szerinti adatokat az igazságügyi szakértői tevékenységről szóló törvényben meghatározott szabályok szerint kezeli.”
- (2) Az Eüak. 30. §-a a következő (6a) bekezdéssel egészül ki:  
„(6a) A betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselő eljárása során keletkezett – egészségügyi és személyazonosító adatot is tartalmazó – dokumentációt az eljárás befejezését követően át kell adni a (4) bekezdés b) pontja szerinti szervnek.”
- (3) Az Eüak.
3. § i) pontjában a „rehabilitációs hatóság” szövegrész helyébe a „rehabilitációs hatóság, az igazságügyi szakértői tevékenységről szóló törvény szerinti szakértő (a továbbiakban: igazságügyi szakértő)” szöveg,
  8. §-ában és 23. § (1) bekezdés a) pontjában az „igazságügyi orvosszakértő” szövegrész helyébe az „igazságügyi szakértő” szöveg,
  16. § (1) bekezdésében az „a kezelést végző orvos” szövegrész helyébe az „a kezelést végző orvos, ennek hiányában a rendellenességet észlelő orvos” szöveg,
  - 22/E. § (1) bekezdés első mondatában a „rehabilitációs hatóság” szövegrész helyébe a „rehabilitációs hatóság, továbbá az igazságügyi szakértő” szöveg,
  - 22/E. § (1) bekezdés második mondatában a „rehabilitációs hatóság” szövegrész helyébe a „rehabilitációs hatóság, az igazságügyi szakértő” szöveg,
  - 22/E. § (3) bekezdésében a „rehabilitációs hatóság” szövegrész helyébe a „rehabilitációs hatóság, az igazságügyi szakértő” szöveg, az „f) pontjában” szövegrész helyébe az „f) pontjában vagy a tevékenységére vonatkozó törvényben” szöveg
- lép.
- 96. §** Az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény
2. § (6) bekezdésében a „működtetési jogot” szövegrész helyébe a „praxisjogot” szöveg,
  - 2/A. § (1) bekezdésében az „orvos” szövegrész helyébe a „személy” szöveg
- lép.
- 97. §** A Magyar Honvédség hivatásos és szerződéses állományú katonáinak jogállásáról szóló 2001. évi XCV. törvény (a továbbiakban: Hjt.) 95/B. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:  
„95/B. § A kórházban, rehabilitációs intézetben és betegotthonban orvosi és egyéb egészségügyi tevékenységet folytató hivatásos és szerződéses katonák esetében a 91. § (1)–(4) bekezdésében, a 92. § (1), (3) és (4) bekezdésében, a 93. § (1)–(6) bekezdésében, a 94. §-ban, valamint a 95. § (1) bekezdésében foglaltak helyett az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 12–13. §-át, 15–15/C. §-át és 16. §-át kell alkalmazni.”
- 98. §** Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2011. évi CLXXVI. törvény 163. § (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(7) Az 54. § (1) bekezdése, az 55. §, a 79. § (2)–(3) bekezdése, a 82. § (1) bekezdése, a 83–84. §, a 87–88. §, a 89. § (2)–(3) bekezdése, a 92. § és a 93. § 2012. július 21-én lép hatályba.”
- 99. §** A helyi önkormányzatok címzett és céltámogatási rendszeréről szóló 1992. évi LXXXIX. törvény 1. § (3) bekezdésében az „a Regionális Egészségügyi Tanácsokkal” szövegrész helyébe az „a kijelölt térségi egészségszervezésért felelős államigazgatási szervvel” szöveg lép.
- 100. §** (1) Nem lép hatályba az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2011. évi CLXXVI. törvény (a továbbiakban: 2011. évi CLXXVI. törvény) 54. § (2) bekezdése, 80. §-a, 82. § (2) bekezdése, 85. §-a, 89. § (1) bekezdése, 145. § (3) bekezdése, 152. § h) és i) pontja.
- (2) Nem lép hatályba az Eftv. 5/A. § (11) bekezdésének a 2011. évi CLXXVI. törvény 145. § (6) bekezdésével megállapított h) pontja.



- (3) A 2011. évi CLXXVI. törvény 145. § (6) bekezdésének az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 5/A. § (11) bekezdés g) pontját megállapító része a következő szöveggel lép hatályba:  
„g) a szolgáltató rendelkezésére álló kapacitás, valamint a szolgáltató által ellátott terület közötti arányoknak az adott szakma országos átlagához viszonyított aránya figyelembevételével, és”
- 101. §** (1) A 2012. május 1-jén állami tulajdonba került Szarvasi Szakorvosi Egészségügyi Szolgáltató Kft. (a továbbiakban: Kft.) e törvény hatálybalépésével az állami tulajdonból visszakerül a 2012. április 30-án azt tulajdonló tulajdonába, illetve a Kft. használatában lévő, 2012. április 30-án a Szarvasi Városi Önkormányzat tulajdonában álló, egészségügyi közfeladatellátást szolgáló vagyon e törvény hatálybalépésével állami tulajdonba kerül.
- (2) A Kft. használatában lévő, (1) bekezdés szerinti vagyon állami tulajdonba vétele tekintetében a települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény és a végrehajtására vonatkozó jogszabályok szerint kell eljárni.
- (3) A 2012. május 1-jén az állam tulajdonába került, az Emberbarát Alapítvány Alkohol-Drogrehabilitációs Intézet, valamint a Sirály Egészségügyi és Szociális Szolgáltató Kht., Csákvár által használt, önkormányzati tulajdonban volt vagyon e törvény hatálybalépésével az állami tulajdonból visszakerül a 2012. április 30-án azt tulajdonló önkormányzat tulajdonába.
- (4) A (3) bekezdés szerinti vagyon tekintetében a 2012. május 1-jei állami tulajdonba kerülés és az e törvény szerinti önkormányzati tulajdonba kerülés az ingatlan-nyilvántartásban nem kerül átvezetésre.
- (5) A települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény 6. § (4) bekezdésében a „bejegyzésre kerülő vagyonkezelői jog ingatlan-nyilvántartásba történő bejegyzésére” szövegrész helyébe az „az ingatlan-nyilvántartásba történő bejegyzésekre” szöveg lép.
- 102. §** (1) Az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény (a továbbiakban: Ekt.) 12. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(1) Kamarai tisztséget nem viselhet, ügyintéző szerv nem tisztségviselő tagja nem lehet a Kormány tagja, a központi államigazgatási szervekről, valamint a Kormány tagjai és az államtitkárok jogállásáról szóló törvény szerinti állami vezető, az egészségügy irányításában vagy finanszírozásában ügyszórázó jelleggel részt vevő kormánytisztviselő, országgyűlési képviselő, politikai párt vagy az egészségügy területén működő más érdekvédelmi szervezet tisztségviselője, polgármester.”
- (2) Az Ekt. a következő 13/B–13/D. §-sal egészül ki:  
„13/B. § (1) A szakmai kamara választási szabályait az e törvényben foglalt választási minimumfeltételekkel összhangban, a területileg arányos, egyenlő választójog elvére figyelemmel a szakmai kamara alapszabályában kell meghatározni.
- (2) A tisztségviselők, az ügyintéző szervek nem tisztségviselő tagjai, valamint a küldöttek megválasztása történhet
- a) a választásra jogosult tagok egyidejű személyes jelenlétével megvalósuló gyűlésen (a továbbiakban: választói gyűlés),
- b) a választásra jogosult tagok személyes jelenlétét nem egyidejűleg igénylő választási időszakban, vagy
- c) a választásra jogosult tagok személyes jelenlétét nem igénylő távválasztás útján.
- (3) A kamarai szavazás a szakmai kamara alapszabályában meghatározott esetekben titkos, egyéb esetekben nem titkos.
- (4) A választási időszak tartama legalább 8, legfeljebb 30 nap. A választási időszak tartamát az arányos képviselet érdekében különösen a választásra jogosult kamarai tagok számára, a választási időszakra eső munkaszüneti napokra, valamint a választásra jogosult tagok személyes megjelenését érintő egyéb, előre látható körülményekre tekintettel kell megállapítani.
- (5) A távválasztás a szakmai kamara által üzemeltetendő, közjegyző által ellenőrzött biztonságos internetes felületen, elektronikus úton történik.
- 13/C. § (1) A kamarai választás első fordulóját a szakmai kamara döntése szerint a 13/B. § (2) bekezdés a)–c) pontja szerinti eljárások bármelyike szerint történhet.
- (2) A kamarai választás első fordulóját érvényes, ha a választásra jogosult kamarai tagok több mint a fele szavazott. A kamarai választás eredményességi feltételeit a szakmai kamara alapszabálya tartalmazza.
- (3) A második választási forduló érvényes, ha a választásra jogosult kamarai tagok legalább huszonöt százaléka szavazott.

(4) Ha a második forduló érvénytelen vagy eredménytelen, négy hónapon belül megismételt választást kell tartani, azzal, hogy az eredménytelen második forduló, illetve annak utolsó napja és a megismételt választás, illetve annak első napja között harminc napnál kevesebb nem telhet el. Ha a megismételt választás második fordulója is érvénytelen vagy eredménytelen, a tisztség, mandátum a soron következő általános választásig betöltetlen marad.

(5) Ha a választás (4) bekezdés szerinti eredménytelensége miatt valamely kamarai szerv működőképességének biztosítása vagy a be nem töltött tisztséggel járó feladatok ellátása érdekében az szükséges, a következő érvényes választás eredményes lezárásáig terjedő időszakra a szakmai kamara alapszabályban meghatározott szerve az el nem látott feladat elvégzésére más szervet vagy kamarai tagot jelölhet ki (a továbbiakban: ügyvivő). A tisztség, mandátum korábbi betöltője ügyvivőként nem jelölhető ki, és az ügyvivőre a 11–13/A. §-ban foglaltakat megfelelően alkalmazni kell. A kijelölt ügyvivő az általa ellátott feladat tekintetében a választott tisztségviselővel, taggal azonos jogokkal és kötelezettségekkel rendelkezik, tevékenységéről azonban annak befejeztét követő 60 napon belül beszámolni tartozik az őt kijelölő szervnek.

13/D. § (1) Választói gyűlés összehívása esetén a kamarai választásokat jegyzőkönyv vezetésével, vagy hang- vagy mozgókép-felvétel készítésével kell dokumentálni. A jegyzőkönyvnek alkalmasnak kell lennie legalább a következők megállapítására:

- a) a választási esemény helyszíne, időpontja,
- b) a levezető elnök és a jegyzőkönyv-hitelesítők személye,
- c) az eseményen megjelentek személyazonossága megállapításának (mandátumvizsgálat) módja és időpontja,
- d) a választásra jogosult és a megjelent kamarai tagok száma, valamint az érvényesség és a határozatképesség megállapításához szükséges egyéb adatok,
- e) a mandátumok száma és a megválasztható személyek neve,
- f) a kamarai választási névjegyzék lezárásának időpontja,
- g) a választás eredménye,
- h) a jegyzőkönyv-hitelesítés időpontja,
- i) a szakmai kamara alapszabályában meghatározott egyéb tartalmi elemek,
- j) jogszabályban, a szakmai kamara alapszabályában vagy belső szabályzatában kötelezően előírt egyéb követelmények megállapításához szükséges adatok.

(2) A választási jegyzőkönyv kötelezően alkalmazandó formáját a szakmai kamara alapszabálya tartalmazza.

(3) A választási jegyzőkönyveket és hang- vagy mozgókép-felvételeket négy évig meg kell őrizni.

(4) A választási időszak meghirdetése útján megtartott kamarai választás eredményét kamarai választási bizottság állapítja meg, amelynek tevékenységét az (1)–(3) bekezdés megfelelő alkalmazásával kell dokumentálni.

(5) A távválasztás eredményét – legalább a következő adatok rögzítésével – az elektronikus szavazási felület rögzíti:

- a) a szavazás kezdő és befejező időpontja,
- b) a választásra jogosult és szavazatot leadott kamarai tagok száma, valamint az érvényesség és a határozatképesség megállapításához szükséges egyéb adatok,
- c) a mandátumok száma és a megválasztható személyek neve,
- d) a kamarai választási névjegyzék lezárásának időpontja,
- e) a választás eredménye,
- f) a szakmai kamara alapszabályában meghatározott egyéb tartalmi elemek,
- g) az elektronikus szavazási felület működését hitelesítő közjegyző neve, címe,
- h) jogszabályban, a szakmai kamara alapszabályában vagy belső szabályzatában kötelezően előírt egyéb követelmények megállapításához szükséges adatok.

(6) A távválasztás eredményét az elektronikus szavazási felületen legalább négy évre visszamenőlegesen hozzáférhetővé kell tenni.”

(3) Az Ekt. 27. §-a a következő (11) bekezdéssel egészül ki:

„(11) A szakmai kamara az előző évi költségvetésének végrehajtásáról minden év május 31-ig írásban beszámol a miniszternek.”

(4) Az Ekt. 33. §-a a következő (6)–(8) bekezdéssel egészül ki :

„(6) Az Eümod. tv. által megállapított 12. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenséget 2012. szeptember 30-ig felül kell vizsgálni és az összeférhetetlenséget legkésőbb 2012. október 31-éig meg kell szüntetni. Az összeférhetetlenség megszüntetésére egyebekben a 12. § rendelkezéseit kell megfelelően alkalmazni, azzal az eltéréssel, hogy ha az érintett az összeférhetetlenségi okot határidőben nem szünteti meg, szakmai kamarai megbízatása a tisztség, jogviszony másik személlyel történő betöltése napjával, de legkésőbb 2012. október 31-ével megszűnik.

(7) Az Eümód tv.-vel megállapított 27. § (11) bekezdése szerinti kötelezettségének a szakmai kamara 2012. évben 2012. augusztus 31-ig tesz eleget.

(8) Az Eümód tv. által megállapított 13/B–13/D. §-okat az azok hatálybalépését követően megindult választások során kell alkalmazni.”

### Záró rendelkezések

- 103. §** (1) Ez a törvény – a (2)–(8) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.
- (2) Az 1–23. §, a 25–30. §, a 31. § (1)–(5) és (7) bekezdése, a 32. § a), c) és d) pontja, a 33–35. §, a 36. § (1) bekezdése, a 37–44. §, a 45. § (1)–(3) bekezdése, a 46–48. §, a 49. § (1) bekezdése, az 50. §, az 51. § b) pontja, az 53. §, az 55. §, az 59. §, a 60. §, a 62. §, a 63. §, a 65. § a) pontja, a 66–72. §, 74–83. §, a 86–88. §, a 90. § (1) és (3) bekezdése, a 92. § (2) bekezdés a)–h) pontja, a 95–99. §, a 101. §, a 102. §, a 104. § és az 1–4. melléklet 2012. július 1-jén lép hatályba.
- (3) A 24. §, a 31. § (6) bekezdése, az 54. §, az 56. § és az 58. § 2012. július 21-én lép hatályba.
- (4) A 32. § b) pontja, az 57. §, a 65. § b)–c) pontja 2012. július 22-én lép hatályba.
- (5) A 73. § 2012. augusztus 1-jén lép hatályba.
- (6) A 84. §, a 85. §, a 89. §, a 92. § (2) bekezdés i) pontja 2012. szeptember 1-jén lép hatályba.
- (7) A 36. § (2) bekezdése, a 45. § (4) bekezdése, a 49. § (2) bekezdése, az 51. § a) és c) pontja és az 5. melléklet 2013. január 1-jén lép hatályba.
- (8) Az 52. §, a 61. § és a 64. § 2013. január 2-án lép hatályba.
- (9) Ez a törvény 2013. január 3-án hatályát veszti.
- 104. §** Ez a törvény a következő európai uniós jogi aktusoknak való megfelelést szolgálja:
- a) az Európai Parlament és a Tanács 2011/62/EU irányelve (2011. június 8.) az emberi felhasználásra szánt gyógyszerek közösségi kódexéről szóló 2001/83/EK irányelvnek a hamisított gyógyszerek jogszerű ellátási láncba való bekerülésének megakadályozása tekintetében történő módosításáról,
- b) az Európai Parlament és a Tanács 2010/84/EU irányelve (2010. december 15.) az emberi felhasználásra szánt gyógyszerek közösségi kódexéről szóló 2001/83/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvnek a farmakovigilancia tekintetében történő módosításáról.

Áder János s. k.,  
köztársasági elnök

Kövér László s. k.,  
az Országgyűlés elnöke

# KÖZLÖNY

## §

## 1. melléklet a 2012. évi LXXIX. törvényhez

Az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerekről szóló 1998. évi XXV. törvény mellékletének B) jegyzéke a „Poppy straw (mákszalma) A levágott máknövény minden része; azonban a magok a tokból való kifejtés és tisztítás után nem minősülnek ellenőrzött szernek” szövegrészt követően a következő sorral egészül ki:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| „Tapentadol (tapentadol) | 3-[(2R,3R)-1-(dimethylamino)-2-methylpentan-3-yl]- phenol” |
|--------------------------|--|

## 2. melléklet a 2012. évi LXXIX. törvényhez

„1. melléklet a 2003. évi LXXXIV. törvényhez

### Orvos munkakörben foglalkoztatott egészségügyi dolgozók visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnövelése

| Az orvos legmagasabb személyi alapbére (alapilletménye) és rendszeres illetménypótlékai összege (Ft/hó, bruttó) | Visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnövelés (Ft/hó, bruttó) |
|---|--|
| 350 000 alatt   | 65 820   |
| 350 000–359 999   | 60 820   |
| 360 000–369 999   | 55 820   |
| 370 000–379 999   | 50 820   |
| 380 000–389 999   | 45 820   |
| 390 000–399 999   | 40 820   |
| 400 000–409 999   | 35 820   |
| 410 000–419 999   | 30 820   |
| 420 000–429 999   | 25 820   |
| 430 000–439 999   | 20 820   |
| 440 000–449 999   | 15 820   |
| 450 000-től   | 10 000   |

”

## 3. melléklet a 2012. évi LXXIX. törvényhez

„2. melléklet a 2003. évi LXXXIV. törvényhez

### Egészségügyi szakdolgozók, egyes egészségügyben dolgozók illetmény-, illetve bértáblája (Ft/hó, bruttó)

| SZINT | ÉVEK  | SZAKDOLGOZÓI BÉRTÁBLA SZORZÓI BESOROLÁSI OSZTÁLYOK |           |            |            |            |            |            |            |            |            |
|-------|-------|--|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|       |       | A  | B         | C          | D          | E          | F          | G          | H          | I          | J          |
| 1.    | 0–3   | 93 000 Ft  | 93 000 Ft | 108 000 Ft | 108 000 Ft | 108 000 Ft | 122 000 Ft | 127 000 Ft | 129 500 Ft | 142 000 Ft | 154 000 Ft |
| 2.    | 4–6   | 1,011  | 1,016     | 1,014      | 1,023      | 1,032      | 1,045      | 1,047      | 1,058      | 1,060      | 1,071      |
| 3.    | 7–9   | 1,022  | 1,032     | 1,028      | 1,046      | 1,065      | 1,090      | 1,091      | 1,116      | 1,123      | 1,149      |
| 4.    | 10–12 | 1,032  | 1,048     | 1,042      | 1,069      | 1,097      | 1,135      | 1,134      | 1,174      | 1,190      | 1,230      |
| 5.    | 13–15 | 1,043  | 1,065     | 1,056      | 1,093      | 1,130      | 1,180      | 1,177      | 1,224      | 1,268      | 1,311      |
| 6.    | 16–18 | 1,065  | 1,091     | 1,079      | 1,125      | 1,162      | 1,225      | 1,220      | 1,286      | 1,345      | 1,392      |
| 7.    | 19–21 | 1,075  | 1,108     | 1,093      | 1,148      | 1,194      | 1,270      | 1,264      | 1,363      | 1,423      | 1,463      |
| 8.    | 22–24 | 1,086  | 1,124     | 1,106      | 1,162      | 1,227      | 1,316      | 1,319      | 1,440      | 1,507      | 1,534      |
| 9.    | 25–27 | 1,097  | 1,140     | 1,120      | 1,176      | 1,259      | 1,361      | 1,382      | 1,517      | 1,570      | 1,605      |
| 10.   | 28–30 | 1,108  | 1,156     | 1,134      | 1,190      | 1,292      | 1,406      | 1,445      | 1,595      | 1,634      | 1,676      |
| 11.   | 31–33 | 1,118  | 1,172     | 1,148      | 1,204      | 1,324      | 1,451      | 1,508      | 1,672      | 1,697      | 1,748      |
| 12.   | 34–36 | 1,129  | 1,188     | 1,162      | 1,218      | 1,356      | 1,512      | 1,571      | 1,749      | 1,761      | 1,819      |
| 13.   | 37–39 | 1,140  | 1,204     | 1,176      | 1,231      | 1,389      | 1,574      | 1,634      | 1,826      | 1,866      | 1,890      |
| 14.   | 40–42 | 1,151  | 1,220     | 1,190      | 1,245      | 1,421      | 1,635      | 1,697      | 1,903      | 1,940      | 1,961      |
| 15.   | 43–45 | 1,151  | 1,220     | 1,190      | 1,245      | 1,421      | 1,635      | 1,697      | 1,903      | 1,940      | 1,961      |

A szorzók vetítési alapja az 1. szint szerinti összeg.”

4. melléklet a 2012. évi LXXIX. törvényhez

„3. melléklet a 2003. évi LXXXIV. törvényhez

**Béremelésre és illetménykiegészítésre jogosító egészségügyi szakdolgozó munkakörben foglalkoztatottak és egyes egészségügyben dolgozó foglalkoztatottak visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnövelésének összege (Ft/hó, bruttó)**

| Évek  | Besorolási osztályok |        |        |        |        |       |       |        |        |        |
|-------|----------------------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|--------|--------|--------|
|       | A                    | B      | C      | D      | E      | F     | G     | H      | I      | J      |
| 0–3   | 0                    | 0      | 0      | 0      | 0      | 0     | 0     | 0      | 0      | 0      |
| 4–6   | 1 000                | 1 500  | 1 500  | 2 500  | 3 500  | 1 230 | 1 555 | 1 025  | 2 110  | 1 730  |
| 7–9   | 2 000                | 3 000  | 3 000  | 5 000  | 7 000  | 2 155 | 2 290 | 2 050  | 2 945  | 2 140  |
| 10–12 | 3 000                | 4 500  | 4 500  | 7 500  | 10 500 | 3 080 | 3 030 | 3 075  | 3 215  | 3 055  |
| 13–15 | 4 000                | 6 000  | 6 000  | 10 000 | 14 000 | 4 005 | 3 765 | 3 100  | 3 565  | 3 965  |
| 16–18 | 6 000                | 8 500  | 8 500  | 13 600 | 17 500 | 4 930 | 4 505 | 3 330  | 3 915  | 4 880  |
| 19–21 | 7 000                | 10 000 | 10 000 | 16 000 | 21 000 | 5 855 | 5 240 | 3 615  | 4 265  | 6 610  |
| 22–24 | 8 000                | 11 500 | 11 500 | 17 500 | 22 585 | 6 170 | 5 890 | 3 905  | 5 615  | 7 955  |
| 25–27 | 9 000                | 13 000 | 13 000 | 19 000 | 22 745 | 6 485 | 6 270 | 3 190  | 6 095  | 9 295  |
| 28–30 | 10 000               | 14 500 | 14 500 | 20 500 | 22 910 | 4 665 | 6 335 | 4 480  | 6 575  | 10 640 |
| 31–33 | 11 000               | 13 325 | 16 000 | 22 000 | 23 070 | 2 845 | 6 495 | 6 060  | 7 055  | 11 985 |
| 34–36 | 12 000               | 12 130 | 17 500 | 23 500 | 23 900 | 3 025 | 6 460 | 7 645  | 7 535  | 13 330 |
| 37–39 | 13 000               | 10 935 | 19 000 | 24 375 | 24 730 | 3 205 | 6 520 | 9 225  | 12 595 | 13 515 |
| 40–42 | 14 000               | 9 550  | 20 500 | 22 910 | 25 115 | 3 385 | 6 585 | 10 810 | 13 155 | 13 700 |
| 43–45 | 14 000               | 9 550  | 20 500 | 22 910 | 25 115 | 3 385 | 6 585 | 10 810 | 13 155 | 13 700 |

„

5. melléklet a 2012. évi LXXIX. törvényhez

„1. melléklet a 2003. évi LXXXIV. törvényhez

**Orvosok illetmény-, illetve bértáblája (Ft/hó, bruttó)**

| SZINT | ÉVEK  | ORVOSI BÉRTÁBLA SZORZÓI* |       |       |
|-------|-------|--------------------------|-------|-------|
|       |       | H                        | I     | J     |
| 1.    | 0–3   | 1,809                    | 1,924 | 2,040 |
| 2.    | 4–6   | 1,878                    | 2,003 | 2,142 |
| 3.    | 7–9   | 1,947                    | 2,086 | 2,253 |
| 4.    | 10–12 | 2,017                    | 2,174 | 2,369 |
| 5.    | 13–15 | 2,077                    | 2,276 | 2,484 |
| 6.    | 16–18 | 2,151                    | 2,378 | 2,600 |
| 7.    | 19–21 | 2,244                    | 2,480 | 2,702 |
| 8.    | 22–24 | 2,336                    | 2,591 | 2,804 |
| 9.    | 25–27 | 2,429                    | 2,674 | 2,906 |
| 10.   | 28–30 | 2,522                    | 2,758 | 3,008 |
| 11.   | 31–33 | 2,614                    | 2,841 | 3,109 |
| 12.   | 34–36 | 2,707                    | 2,924 | 3,211 |
| 13.   | 37–39 | 2,799                    | 3,063 | 3,313 |
| 14.   | 40–42 | 2,892                    | 3,160 | 3,415 |
| 15.   | 43–45 | 2,892                    | 3,160 | 3,415 |

A szorzók vetítési alapja 108 000 Ft/hó.”

**A Kormány 131/2012. (VI. 27.) Korm. rendelete  
a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló  
217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet módosításáról**

A Kormány a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés k) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

- 1. §** A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kr.) 37. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:  
„(5) Az Ebtv. 39/B. §-a, 52/A. §-a és 55/A. §-a szerinti előleget a jogosultság kezdő napján érvényes minimálbér alapulvételével kell megállapítani, kivéve, ha a rendelkezésre álló adatok alapján a jövedelem összege a minimálbér összegét nem éri el, ebben az esetben a rendelkezésre álló adatok alapján kell az előleget megállapítani.”
- 2. §** (1) A Kr. 39. §-a a következő (1) bekezdéssel egészül ki:  
„(1) Ha a táppénz, a terhességi-gyermekágyi segély, a gyermekgondozási díj, a baleset üzemiségének megállapítása és a baleseti táppénz iránti kérelem – ideértve az Ebtv. 52/A. § (4) bekezdése szerinti esetet is – benyújtásakor rendelkezésre álló adatok alapján az igény teljes mértékben teljesíthető, az ügyintézési határidő tizennyolc nap. Ebben az esetben nem alkalmazható a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 33. § (3) bekezdése.”
- (2) A Kr. 39. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:  
„(1a) Ha az (1) bekezdés szerinti kérelem a kérelem benyújtásakor rendelkezésre álló adatok alapján nem bírálható el, az ügyintézési határidő harminc nap.”
- 3. §** A Kr. 39/A. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(1) A gyermekgondozási díj iránti kérelemhez a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát csak abban az esetben kell csatolni, ha ugyanazon gyermekre vonatkozóan a gyermekgondozási díjat más személy igényli, mint aki részére a terhességi-gyermekágyi segélyt megállapították.”
- 4. §** A Kr. 41. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(2) Amennyiben a biztosított a terhességi-gyermekágyi segélyt a szülést megelőző időponttól kéri, a szülés várható időpontját a terhesállományba vételt igazoló orvosi igazolással, vagy ha a szülő nőt nem vették terhesállományba, akkor a terhesgondozási könyv másolatával kell igazolni. A szülést megelőző időponttól való igénylés esetén, illetve ha a foglalkoztatónál kifizetőhely működik, a gyermek születésének tényét a szülést követően, a születési anyakönyvi kivonat másolatával igazolni kell. A terhességi-gyermekágyi segélyre való jogosultság perinatális halottvizsgálati bizonyítvánnyal is igazolható.”
- 5. §** (1) A Kr. 45. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(5) A baleset üzemiségének jogerős megállapításáig a társadalombiztosítási támogatással rendelt gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, gyógyászati ellátás árához, illetve az Ebtv. 23. § b)–c) pontja szerint részleges térítés mellett igénybe vett fogászati ellátáshoz a térítési díj a biztosítottat terheli. A kezelőorvos az üzemi balesettel összefüggésben rendelt ellátásokról igazolást állít ki, melyet a baleset üzemiségét megállapító jogerős határozat kézhezvételét követő öt munkanapon belül megküld az egészségbiztosítási szakigazgatási szerv vagy a társadalombiztosítási kifizetőhely részére.”
- (2) A Kr. 45. §-a a következő (6) bekezdéssel egészül ki:  
„(6) A baleset üzemiségét megállapító egészségbiztosítási szakigazgatási szerv vagy társadalombiztosítási kifizetőhely a kezelőorvostól beérkező, a baleset üzemiségével összefüggő ellátásokról kiállított igazolást a baleset üzemiségének elismeréséről szóló határozattal együtt az igazolás beérkezését követő 8 napon belül megküldi a biztosított lakóhelye szerint illetékes OEP szervezeti egységének, aki a biztosított által megfizetett térítési díjakat soron kívül visszafizeti.”
- 6. §** A Kr. 50. §-a a következő (8) és (9) bekezdéssel egészül ki:  
„(8) A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet módosításáról szóló 131/2012. (VI. 27.) Korm. rendelettel (a továbbiakban: Mód.R2.) megállapított 37. § (5) bekezdését, 39. § (1) bekezdését, 39. § (1a) bekezdését, 39/A. § (1) bekezdését, 41. § (2) bekezdését a 2012. június 30-át követően benyújtott kérelmek tekintetében kell alkalmazni.

(9) A Mód.R2.-vel megállapított 45. § (5) és (6) bekezdését a 2012. június 30-át követően bekövetkezett balesetek tekintetében kell alkalmazni.”

- 7. §** Hatályát veszti a Kr.  
a) 39/A. § (2) bekezdése, és  
b) 45. § (7) bekezdése.

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

*Orbán Viktor s. k.,*  
miniszterelnök

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

A Kormány

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- 1. §** (1) A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Ebtv. Vhr.) 3/A. § (10) bekezdés e) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:  
(A beutalónak tartalmaznia kell):  
„e) a beutaló diagnózis szöveges leírását, kódját, konzíliumi beutaló esetén a konkrét kérdést,”



- (2) Az Ebtv. Vhr. 3/A. §-a a következő (10d) bekezdéssel egészül ki:  
„(10d) A beutalóra adott szakvélemény tartalmazza a beutaló orvos kérdéseire adott válaszokat, a betegség okozta elváltozásokat, az esetleges további teendők szükségességét, ismételt szakkonzíliumot vagy szakkonzíliumokra tett javaslatot. A keresőképesség véleményezéséről csak a beutaló orvos ez irányú kérdésére lehet nyilatkozni.”

- 2. §** Az Ebtv. Vhr. 6. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:  
„(4) Az Ebtv. 18. § (4) bekezdése alapján a fegyveres szervek hivatásos, szerződéses, kormánytisztviselő és közalkalmazott állománya tekintetében a fegyveres szervek állományában lévő orvosok általi, továbbá a fogvatartottak estében a 2. § (2) bekezdés e), f), g) pontjában meghatározott orvosok általi beutalás esetén az egészségügyi szolgáltató nem utasíthatja el a beteget arra hivatkozva, hogy nem rendelkezik a beteg tekintetében területi ellátási kötelezettséggel.”

- 3. §** (1) Az Ebtv. Vhr. 7/A. § (4) és (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:  
„(4) Önálló funkcionális elv szerinti fixcsoport állapítható meg adott funkcionális alcsoportra, valamint funkcionális csoportra vonatkozóan, amennyiben azt az R. – a (6) bekezdésben foglaltak szerint – az adott eszközcsoport tekintetében lehetővé teszi.  
(5) Önálló rendeltetés szerinti fixcsoport állapítható meg adott rendeltetési csoportra, amennyiben azt az R. – a (6) bekezdésben foglaltak szerint – az adott eszközcsoport tekintetében lehetővé teszi.”
- (2) Az Ebtv. Vhr. 7/A. §-a a következő (6) és (7) bekezdéssel egészül ki:  
„(6) Az (5) bekezdés szerinti önálló rendeltetés szerinti fixcsoport a fixesítés alapjául szolgáló funkcionális csoportból vagy alcsoportból, valamint a fixesítés alá vont funkcionális csoportból, illetve csoportokból vagy alcsoportból, illetve alcsoportokból áll.  
(7) Az egyes eszközcsoportokra megállapított támogatási technikát az R. melléklete tartalmazza.”

- 4. §** (1) Az Ebtv. Vhr. 7/B. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:  
„(3a) A 7/A. § (5) bekezdése szerinti fixcsoportban a támogatás összege a fixesítés alapjául szolgáló funkcionális csoport támogatására a (3) bekezdés a) pontja szerint megállapított összeg.”
- (2) Az Ebtv. Vhr. 7/B. §-a a következő (4a) bekezdéssel egészül ki:  
„(4a) A 7/A. § (5) bekezdése szerinti fixcsoportban a fajlagos egységre jutó támogatás összege a fixesítés alapjául szolgáló funkcionális csoport támogatására a (4) bekezdés a) pontja szerint megállapított összeg.”

- 5. §** Az Ebtv. Vhr. 14. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:  
„(1a) Az Ebtv. 31. § (3) bekezdés e) pontja szerinti nyilatkozat az alábbiakat tartalmazza:  
a) az egészségügyi szolgáltató neve, székhelye,  
b) az egészségügyi szolgáltató részére az OEP által adott azonosító kód (a továbbiakban: OEP-kód), amennyiben rendelkezik ilyennel,  
c) az egészségügyi szolgáltató nyilatkozata arról, hogy a nemzeti vagyronról szóló törvény szerinti átlátható szervezetnek minősül,  
d) kötelezettségvállalás arra, hogy amennyiben a finanszírozási szerződéskötést követően az egészségügyi szolgáltató helyzetében olyan változás következik be, amely miatt nem minősül átlátható szervezetnek, azt ezen változás bekövetkeztétől számított 8 napon belül írásban bejelenti az OEP részére,  
e) közreműködő egészségügyi szolgáltató esetén az a)–d) pontban foglaltakon túl a közreműködő egészségügyi szolgáltató nyilatkozata arról, hogy mely egészségügyi szolgáltató (név, székhely, OEP-kód) tevékenységében működik közre.”

- 6. §** Az Ebtv. Vhr. 20/A. § (4) bekezdése a következő c) ponttal egészül ki:  
(A szerződés mellékletét képezi)  
„c) területi ellátási kötelezettség megállapítása esetén az azt megállapító határozat”  
(hiteles másolata.)

- 7. §** (1) Az Ebtv. Vhr. 21/A. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:  
„21/A. § Az Ebtv. 35. § (4) bekezdése szerinti hozzájárulást, illetve garanciát a tulajdonos a finanszírozási előlegről szóló szerződésben vállalja. Ennek mértéke nem lehet kevesebb az igényelt előleg tíz százalékánál. A finanszírozási előleg folyósítására vonatkozó kérelmet az egészségügyi szolgáltató az OEP illetékes területi kihelyezett szervezeti egységéhez nyújtja be.”
- (2) Az Ebtv. Vhr. 21/A. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:  
„21/A. § (1) Az Ebtv. 35. § (4) bekezdése szerinti hozzájárulást, illetve garanciát a tulajdonos a finanszírozási előlegről szóló szerződésben vállalja. Ennek mértéke nem lehet kevesebb az igényelt előleg tíz százalékánál. A finanszírozási előleg folyósítására vonatkozó kérelmet az egészségügyi szolgáltató az OEP illetékes területi kihelyezett szervezeti egységéhez nyújtja be.  
(2) Az Ebtv. 35. § (4) bekezdése szerinti kritikus gazdálkodási helyzetnek minősül, ha az egészségügyi szolgáltató lejárt adósságállománya meghaladja a kérelem benyújtásának hónapját megelőző 12 hónapban finanszírozás keretében kapott összeg egy havi átlagának 50 százalékát.”
- 8. §** Az Ebtv. Vhr. 22. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:  
„(1a) Az Ebtv. 32. § (1) bekezdése alapján nem köthető szerződés az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló kormányrendelet szerinti mozgó egészségügyi szolgáltatás keretében támogatással történő gyógyászati segédeszköz rendelésre.”
- 9. §** Az Ebtv. Vhr. 27. § (3) bekezdés c) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:  
*(Egyedülállónak kell tekinteni továbbá,)*  
„c) akinek a házastársa  
ca) a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény (a továbbiakban: Mmtv.) 30. § (4) bekezdés b) pont ba) alpontjának vagy 32. § (1) bekezdés a) pontjának alkalmazásával rokkantsági ellátásban részesül és 2011. december 31-én I. vagy II. csoportos rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíjra volt jogosult,  
cb) az Mmtv. 31. §-ának alkalmazásával öregségi nyugdíjban részesül és 2011. december 31-én I. vagy II. csoportos rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíjra volt jogosult,  
cc) az Mmtv. szerinti rokkantsági ellátásban részesül és az egészségi állapota a rehabilitációs hatóság komplex minősítése alapján nem haladja meg a 30%-os mértéket,  
cd) az Mmtv. 30. § (2) bekezdése alkalmazásával a fegyveres szervek hivatásos állományú tagjainak szolgálati viszonyáról szóló 1996. évi XLIII. törvény, illetve a Magyar Honvédség hivatásos és szerződéses állományú katonáinak jogállásáról szóló 2001. évi XCV. törvény 2012. január 1-jét megelőzően hatályos szabályai, vagy a fegyveres erők és a fegyveres testületek hivatásos állományának szolgálati viszonyáról szóló 1971. évi 10. törvényerejű rendelet alapján megállapított I. vagy II. csoportos rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíjban 2011. december 31-én részesülő személy, aki a szolgálati járandóság megállapítását kérte, amennyiben megfelelt a korhatár előtti öregségi nyugdíjak megszüntetéséről, a korhatár előtti ellátásról és a szolgálati járandóságról szóló 2011. évi CLXVII. törvény 9. § b) pontjában meghatározott feltételeknek, vagy  
ce) előzetes letartóztatásban van, szabadságvesztés büntetését tölti.”
- 10. §** Az Ebtv. Vhr. 31. § (8) bekezdése a következő második mondatral egészül ki:  
„Egyéni és társas vállalkozói jogviszony esetén abban a jogviszonyban, ahol nem áll fenn a minimum járulékfizetési kötelezettség, a pénzbeli ellátás és a baleseti táppénz összegének alapja a tényleges pénzbeli egészségbiztosítási járulékalapot képező jövedelem.”
- 11. §** Az Ebtv. Vhr. 50. §-a a következő (8) és (9) bekezdéssel egészül ki:  
„(8) Azokat az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Módr2.) hatálybalépését megelőzően az Ebtv. 32. § (1) bekezdése alapján megkötött és a Módr2. 8. §-ának hatálybalépésekor érvényes szerződéseket, amelyek 2012. szeptember 30-án nem felelnek meg a 22. § (1a) bekezdésében meghatározott feltételnek, az OEP 2012. október 1-jével felmondja.  
(9) A Módr2. által megállapított 7/A. § (5) bekezdését, 7/B. § (3a) és (4a) bekezdését a Módr2. 3. § (1) bekezdésének és 4. §-ának hatálybalépését követően indult eljárásokban kell alkalmazni.”

12. § Az Ebtv. Vhr.
- 38/A. § (4) bekezdésében a „(4) bekezdése” szövegrész helyébe a „(6) bekezdése” szöveg,
  42. § (2) bekezdésében a „táppénzt” szövegrész helyébe a „pénzbeli ellátást vagy baleseti táppénzt” szöveg, a „táppénz” szövegrész helyébe a „pénzbeli ellátás vagy a baleseti táppénz” szöveg,
  42. § (5) bekezdésében a „vagy a munkaképesség-csökkenés” szövegrész helyébe a „vagy a munkaképesség-csökkenés, egészségkárosodás, egészségi állapot” szöveg lép.
13. § Hatályát veszti az Ebtv. Vhr.
- 31/B. § (3) bekezdésében a „(pl. rokkantsági nyugdíj, rendszeres szociális járadék)” szövegrész,
  - 38/A. § (1) bekezdésében az „, ,” illetve a kifizetésre elszámolt” szövegrész.

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

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

g) 01M 015D Cerebrovascularis betegségek (kivéve: TIA), praecerebralis érelzáródással, rtPA kezeléssel \*HBCs”  
(kivételével történik.)

18. § A Kr. 27/A. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:

„(3a) Az Eftv. 14. § (8) bekezdése szerinti tartalékkapacitásból létrehozott nappali ellátás esetében egy beteglétszám/naphoz az egy aktív fekvőbeteg ágyra jutó, egy napra eső országos átlagos teljesítmény legalább 10%-ának és legfeljebb 50%-ának megfelelő teljesítményvolumen rendelhető.”

19. § A Kr. a következő 57–63. §-sal egészül ki:

„57. § (1) Ha az egészségügyi szolgáltatónál 2012. június 30-ával az aktív fekvőbeteg-szakellátó tevékenység, illetve egy vagy több finanszírozott aktív fekvőbeteg-szakellátási szakma szűnik meg, a finanszírozási év még hátralévő részére a szolgáltató rendelkezésére álló aktív fekvőbeteg-szakellátási TVK-t módosítani kell a következő szabályok szerint:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

20. § A Kr.
- 6/A. § (1a) bekezdésében a „nem tud saját forrásaiból hozzájárulást teljesíteni, illetve garanciát vállalni” szövegrész helyébe a „nem nyújthat támogatást vagy vállalhat garanciát” szöveg,
  27. § (3a) bekezdésében az „egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Eftv. vhr.)” szövegrész helyébe az „Eftv.vhr.” szöveg,
  - 27/A. § (4) bekezdésében a „b) pontja szerinti TVK” szövegrész helyébe a „b) pontja szerinti, valamint az Eftv. 14. § (8) bekezdése szerinti TVK” szöveg,
  38. § (2) bekezdésében a „homogén betegségcsoport(ok) (a továbbiakban: HBCs)” szövegrész helyébe a „HBCs” szöveg,
  40. § (15) bekezdés nyitó szövegrészében az „Eftv. alapján befogadott nappali és kúraszerű ellátásra szerződött járóbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltató” szövegrész helyébe az „Eftv. alapján létrehozott nappali és kúraszerű ellátásra szerződött járóbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltató” szöveg,
  40. § (15) bekezdés b) pontjában a „1402 fizioterápia (orvosi szakképesítéssel),” szövegrész helyébe a „1402 fizioterápia (orvosi szakképesítéssel), 1800 pszichiátria,” szöveg,
  43. § (1) bekezdésében az „R. 1. mellékletében” szövegrész helyébe az „R. 1. számú mellékletében” szöveg,
  - 43/A. § (1) bekezdésében az „R. 1/A. mellékletében” szövegrész helyébe az „R. 1/A. számú mellékletében” szöveg,
  - 6/B. számú mellékletében a „Fogorvosi ambuláns napló” táblázatot követő „Térítési kategóriák:” bekezdés „71” jelű sorában a „60 év” szövegrész helyébe a „62 év” szöveg,
  - 6/B. számú mellékletében a „Fogorvosi ambuláns napló” táblázatot követő „Térítési kategóriák:” bekezdés „7R” jelű sorában a „rokkantsági nyugdíjas” szövegrész helyébe a „rokkantsági vagy rehabilitációs ellátásban részesülő személy” szöveg lép.
21. § (1) A Kr. 5. számú melléklete helyébe az 1. melléklet lép.  
(2) A Kr. 8. számú melléklete a 2. melléklet szerint módosul.  
(3) A Kr. 28. számú melléklete helyébe a 3. melléklet lép.  
(4) A Kr. a 4. melléklet szerinti 29. számú melléklettel egészül ki.
22. § Hatályát veszti a Kr.
- 6/A. § (3) bekezdésében az „és az 50/A. § (1) bekezdés” szövegrész,
  - 6/E. §-a,
  37. § (9) bekezdése,
  24. számú melléklete,
  25. számú melléklete.
- 3. A járóbeteg-ellátás keretében rendelt gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök és gyógyfürdőellátások árához nyújtott támogatások elszámolásáról és folyósításáról szóló 134/1999. (VIII. 31.) Korm. rendelet módosítása**
23. § A járóbeteg-ellátás keretében rendelt gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök és gyógyfürdőellátások árához nyújtott támogatások elszámolásáról és folyósításáról szóló 134/1999. (VIII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Gyógyszer Vhr.) a következő 6/D. §-sal egészül ki:
- „6/D. § (1) A 6/C. §-ban meghatározott támogatás csekély összegű (de minimis) támogatásnak minősül, és a Szerződés 87. és 88. cikkének a de minimis támogatásokra való alkalmazásáról szóló 2006. december 15-i 1998/2006/EK bizottsági rendelet (a továbbiakban: 1998/2006/EK bizottsági rendelet) alapján nyújtható.
- (2) Nem lehet kedvezményezett az a vállalkozás, amely az igényelt támogatást az 1998/2006/EK bizottsági rendelet 1. cikkében meghatározott kivételek szerint használná fel.
- (3) A támogatás nyújtását megelőzően a kedvezményezettnek nyilatkoznia kell a részére az adott pénzügyi évben és az azt megelőző két pénzügyi év során megítélt csekély összegű támogatások támogatástartalmáról.
- (4) A támogatást nyújtó köteles tájékoztatni a kedvezményezettet arról, hogy csekély összegű támogatásban részesül. A tájékoztatásnak kifejezetten utalnia kell a csekély összegű támogatásokról szóló bizottsági rendeletre, hivatkozva annak pontos címére és az Európai Unió Hivatalos Lapjában való kihirdetésére, valamint meg kell

határozni a támogatás összegét az európai uniós versenyjogi értelemben vett állami támogatásokkal kapcsolatos eljárásról és a regionális támogatási térképről szóló 37/2011. (III. 22.) Korm. rendelet 2. mellékletében foglalt módszertan alapján kiszámolt támogatástartalommal kifejezve.”

**24. §** A Gyógyszer Vhr. a következő 9. §-sal egészül ki:  
„9. § E rendelet 6/C. §-a a Szerződés 87. és 88. cikkének a de minimis támogatásokra való alkalmazásáról szóló 2006. december 15-i 1998/2006/EK bizottsági rendelet (HL L 379., 2006. 12. 28., 5–10. o.) hatálya alá tartozó támogatást tartalmaz.”

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

33. § Az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatalról szóló 295/2004. (X. 28.) Korm. rendelet (a továbbiakban: EEKH Vhr.) 1. § (3) bekezdése a következő j) ponttal egészül ki:

*(A Hivatal eljárásában a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló törvény központi államigazgatási szerv vezetőjének az első fokú döntése elleni fellebbezést kizáró rendelkezése nem alkalmazható, kivéve)*  
„j) az orvostechnikai eszközök megfelelőség értékelésére való kijelöléssel kapcsolatban hozott döntések esetében.”

34. § Az EEKH Vhr. 4. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

„(5) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelettel megállapított 1. § (3) bekezdés j) pontját a hatálybalépését megelőzően indult eljárásokban is alkalmazni kell.”

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

35. § A várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól szóló 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Vr.) 13. §-a a következő (10a) bekezdéssel egészül ki:

„(10a) Az Ebtv. 20. § (3) bekezdése alkalmazása szempontjából a várólistára történő felkerülés időpontja szerinti igénybevételnek minősül a tervezett ellátási időpontot megelőző 7 munkanapon belüli, ellátás ütemezési érdekből végzett ellátási sorrendmódosítás. Az ütemezés nem eredményezhet az érintett betegek részére 7 munkanapnál hosszabb várakozási idő növekedést.”

36. § A Vr. 5. számú melléklete helyébe a 6. melléklet lép.

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

37. § Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Eftv. Vhr.) 4/B. § (2a) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2a) A Tv. 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő tartalékkapacitások az eredeti ellátási formájuktól eltérő ellátási formában is felhasználhatóak, azzal, hogy – a krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitás egynapos ellátási kapacitásra történő változtatásának kivételével – nem lehet a kapacitást egynapos ellátási kapacitásra, valamint a krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitást aktív fekvőbeteg-szakellátási kapacitásra változtatni, illetve ellátási forma váltásakor irányadó a 8/A. §-ban meghatározott arányszám, annak hiányában az értékarány megtartása kötelező.”

38. § Az Eftv. Vhr. 5/B. §-a a következő (7)–(10) bekezdéssel egészül ki:

„(7) A Tv. 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartásban az előzetesen befogadott többletkapacitások ellátási formáiként és szakmáiként szerepelnek. A nyilvántartás tartalmazza

- a) annak a pályázónak, illetve egészségügyi szolgáltatónak a nevét, székhelyét és egészségügyi szolgáltató esetén egyedi azonosítóját, aki számára a többletkapacitás előzetesen befogadásra került,
- b) a pályázat szerinti projekt azonosító számát,
- c) a támogatási szerződés számát,
- d) a Tv. 11. § (1) bekezdése szerinti esetben az előzetes befogadás tárgyában közzétett kormányhatározat számát,
- e) az előzetesen befogadott kapacitáshoz kapcsolódó fejlesztés szerinti térség megnevezését,
- f) az előzetesen befogadott kapacitás szerinti szakma megnevezését, kódját,



- g) az előzetesen befogadott kapacitás mennyiségét,  
h) az előzetesen befogadott kapacitás tekintetében a finanszírozási szerződés megkötésének várható időpontját.  
(8) Abban az esetben, ha a finanszírozási szerződés megkötésre kerül a Tv. 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő kapacitás tárgyában, azt át kell tenni a Tv. 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásba.  
(9) Törölni kell a Tv. 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartásból a kapacitást  
a) a (8) bekezdés szerinti esetben,  
b) a 12/C. § (4) és (6) bekezdése szerinti esetben.  
(10) Abban az esetben, ha az előzetes befogadást követően olyan jogszabályi változás következett be, amely érinti az előzetesen befogadott kapacitás tekintetében a (7) bekezdésben meghatározott adatokat, a változást – a pályázó szükség szerinti megkeresését követően – a Tv. 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartásban át kell vezetni azzal, hogy a 12/C. § (7) bekezdés a), illetve b) pontjában foglaltakat megfelelően alkalmazni kell.”

- 39. §** Az Eftv. Vhr. 8. §-a a következő (15) bekezdéssel egészül ki:  
„(15) A Tv. 7. § (11) bekezdése szerinti átcsoportosítás során a kapacitások ellátási formája és szakmai összetétele megváltoztatható azzal, hogy nem lehet a krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitást aktív fekvőbeteg-szakellátási kapacitásra, a járóbeteg-szakellátási kapacitást fekvőbeteg-szakellátási kapacitásra változtatni.”
- 40. §** Az Eftv. Vhr. az „Az előzetes többletkapacitás-befogadási eljárás” alcímet megelőzően a következő 11/B. §-sal egészül ki:  
„11/B. § Amennyiben az 1. § (1) bekezdésében meghatározott többletkapacitások bármelyikével történő egészségügyi szolgáltatás végzésének, illetve elszámolásának további feltétele az 1. § (1) bekezdésében meghatározott másik többletkapacitással történő rendelkezés is és az adott egészségügyi szolgáltató nem rendelkezik azzal, a két különböző többletkapacitás befogadásáról – erre irányuló kérelem hiányában is – egy eljárásban kell döntenet, a két különböző többletkapacitás csak együtt fogadható be.”
- 41. §** (1) Az Eftv. Vhr. 12/C. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(2) Az OTH a Tv. 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartást az (1) és a (7) bekezdés szerinti értesítés alapján vezeti.”  
(2) Az Eftv. Vhr. 12/C. §-a a következő (4a) bekezdéssel egészül ki:  
„(4a) A beruházás vagy beruházási elem fizikai megvalósulását nem igénylő pályázat esetén a finanszírozási szerződés megkötésekor – a (3) bekezdésben meghatározott időpont helyett – a fejlesztésre vonatkozó támogatási szerződés megkötésének napja, illetve amennyiben az korábbi, az (1) bekezdés szerinti döntésben meghatározott időpont az irányadó.”  
(3) Az Eftv. Vhr. 12/C. §-a a következő (6a) bekezdéssel egészül ki:  
„(6a) Amennyiben a kapacitás – az egészségügyért felelős miniszter egyetértése hiányában – a (6) bekezdés alapján nem kerül törlésre a Tv. 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartásból, a (6) bekezdésben meghatározott időpontot követően – az egészségügyért felelős miniszter által megjelölt határnapi – köthető finanszírozási szerződés a kapacitás tekintetében.”
- 42. §** Az Eftv. Vhr. 17/A. §-a a következő (13) és (14) bekezdéssel egészül ki:  
„(13) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelettel (a továbbiakban: Módr6.) megállapított 5/B. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartást 2012. augusztus 31-éig hozza létre az OTH az OEP-től kapott adatok alapján a Tv. 14. § (12) bekezdésében foglaltak figyelembevételével. Amennyiben a szükséges adat nem áll rendelkezésre az OEP-nél, az OTH az adatok átadása érdekében megkeresheti az egészségbiztosításért felelős minisztert is. Az 5/B. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartás létrehozásáig a Módr6. által megállapított 5/B. § (10) bekezdése szerinti – az egészségbiztosításért felelős minisztérium honlapján közzétett tájékoztatóban meghatározott – változásokat a működési engedélyek kiadása és a finanszírozási szerződések megkötése során figyelembe kell venni.  
(14) A Módr6. által megállapított 3. számú mellékletben foglaltaknak az annak hatálybalépésekor érvényes finanszírozási szerződéseknek 2013. január 1-jétől kell megfelelniük.”
- 43. §** Az Eftv. Vhr. a következő 17/B. és 17/C. §-sal egészül ki:  
„17/B. § (1) A szakellátási kapacitások és ellátási területek tárgyában a konszolidációs törvény 7. § (2) bekezdése alapján hozott határozatokra hivatkozva az OTH-hoz 2012. július 15-éig benyújtott, a Tv. 14. § (8) bekezdése szerinti tartalékkapacitások terhére járóbeteg-szakellátási, illetve nappali ellátási kapacitások megállapítására irányuló

kérelem elbírálása során a 4/B. §-nak a Módr6. által megállapított (2a) bekezdését kell alkalmazni, az (1), (2), (2b) és (3) bekezdését nem kell alkalmazni.

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

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

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

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

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

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

b) nappali ellátási kapacitásból legfeljebb 12 betegellátás/nap

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

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

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

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

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

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

**45. §** A Eftv. Vhr.

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

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

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

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

51. § (1) A Szakképz. Vhr. 12. § (1) és (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:  
„(1) Az adott évben meghirdetett és be nem töltött keretszámok a Bizottság javaslatára, miniszteri döntés alapján átcsoportosíthatók. Az átcsoportosításra irányuló kérelmet a jelöltnek és az őt foglalkoztatni kívánó, vagy már foglalkoztató egészségügyi szolgáltatónak együttesen kell december 31-éig benyújtania a Bizottsághoz.  
(2) Az átcsoportosítás történhet  
a) a meghirdetett, 10. § (3) bekezdése szerinti rezidensi keretszámok között,  
b) az egyes régiók között,  
c) a háziorvostan képzésre és az oktatói utánpótlásra meghirdetett központi gyakornoki keretszámok között,  
d) a ráépített és a második vagy további alap szakképesítés megszerzésének támogatására, vagy  
e) a szakképesítést költségtérítéses formában megkezdő jelölt támogatott szakképzésbe történő átvételével.”
- (2) Szakképz. Vhr. 12. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(5) Az adott évre vonatkozóan meghirdetett keretszámok a december 31-éig benyújtott kérelmek tekintetében használhatók fel.”
52. § A Szakképz. Vhr. 25. §-a következő (3) bekezdéssel egészül ki:  
„(3) A 4. § (1) bekezdésében foglaltakat a keretszám átcsoportosítás alapján, az államilag támogatott szakfogorvos és szakgyógyszerész szakképzésüket 2012. január 1-je és 2012. július 1-je között megkezdőkre is alkalmazni kell.”
53. § A Szakképz. Vhr.  
a) 14. § (1) bekezdésében a „szakváltásra” szövegrész helyébe a „szakváltásra és egészségügyi szolgáltató-váltásra”,  
b) 17. § (1) bekezdésében az „a miniszterrel” szövegrész helyébe az „az egészségügyért felelős államtitkarral” szöveg lép.
54. § Hatályát veszti a Szakképz. Vhr.  
a) 2. § (5) bekezdésében az „az 5. § (4) bekezdése és” szövegrész,  
b) 5. § (4) bekezdése,  
c) 14. § (5) bekezdése és  
d) 24. §-a.
- 9. Az emberen végzett orvostudományi kutatások, az emberi felhasználásra kerülő vizsgálati készítmények klinikai vizsgálata, valamint az emberen történő alkalmazásra szolgáló, klinikai vizsgálatra szánt orvostechnikai eszközök klinikai vizsgálata engedélyezési eljárásának szabályairól szóló 235/2009. (X. 20.) Korm. rendelet módosítása**
55. § Az emberen végzett orvostudományi kutatások, az emberi felhasználásra kerülő vizsgálati készítmények klinikai vizsgálata, valamint az emberen történő alkalmazásra szolgáló, klinikai vizsgálatra szánt orvostechnikai eszközök klinikai vizsgálata engedélyezési eljárásának szabályairól szóló 235/2009. (X. 20.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Klinikai Vhr.) 17. és 18. §-a helyébe a következő rendelkezések lépnek:  
„17. § (1) Beavatkozással nem járó vizsgálatot végezni  
a) a 16. § b) pont ba)–bb) alpontjában említett vizsgálatok és kutatások esetében az ETT TUKEB szakmai-etikai engedélyének birtokában lehet;  
b) a 16. § b) pont bc) alpontjában említett vizsgálat esetében  
ba) amennyiben a vizsgálat nem a bb) alpontban említett vizsgálat, akkor a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet (a továbbiakban: GYEMSZI) engedélyének birtokában lehet,  
bb) amennyiben engedélyezés utáni beavatkozással nem járó gyógyszerbiztonsági vizsgálat végzésére hatósági határozat teljesítése érdekében van szükség és az más EGT-tagállamot is érint, a Gytv. 1. § 31. pontjában említett farmakovigilancia kockázatértékelési bizottság (a továbbiakban: PRAC) által kiadott jóváhagyó levél és az ETT TUKEB etikai engedélyének birtokában lehet, azzal, hogy a vizsgálatot legkésőbb annak megkezdéséig be kell jelenteni a GYEMSZI részére.  
(2) Kiskorúakon tervezett beavatkozással nem járó vizsgálat esetén az ETT TUKEB gyermekgyógyász szakorvos véleményének birtokában hoz döntést.  
(3) Amennyiben a fellebbezést törvény nem zárja ki, az ETT TUKEB engedélyezési eljárása esetén a másodfokú eljárást az ETT Elnöksége folytatja le.

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

- a) a PRAC által kiadott jóváhagyó levelet,
- b) a PRAC által jóváhagyott vizsgálati tervet,
- c) az ETT-TUKEB etikai engedélyének másolatát,
- d) a vizsgálat lefolytatása során alkalmazott valamennyi dokumentum eredeti és magyar nyelvű változatát.

18. § (1) A 16. § b) pont ba)–bb) alpontjában említett vizsgálatok és kutatások esetében a megbízó az engedély iránti kérelmet az emberen végzett orvostudományi kutatásokról szóló miniszteri rendeletben foglaltak szerint nyújtja be az ETT TUKEB-hez.

(2) A 16. § b) pont ba)–bb) alpontjában említett vizsgálatok és kutatások esetében az engedély iránti kérelem elbírálása során az ETT TUKEB értékeli, hogy

- a) a beadott kérelem tárgyul szolgáló vizsgálat valóban beavatkozással nem járó vizsgálat-e,
- b) a tervezett vizsgálat érdemi, szakmai tudományos kérdésvetéseket tartalmaz-e és módszerei alkalmasak-e ezek megválaszolására,
- c) a betegtájékoztató és a beleegyező nyilatkozat, valamint a toborzás tervezett szövege megfelel-e az emberen végzett orvostudományi kutatásokról szóló miniszteri rendeletben foglaltaknak.

(3) A 16. § b) pont bc) alpontjában említett vizsgálat esetében a megbízó

- a) a 17. § (1) bekezdés b) pont ba) alpontja esetében az engedélyt az emberen végzett orvostudományi kutatásokról szóló miniszteri rendeletben foglaltak szerint a GYEMSZI-től,
- b) a 17. § (1) bekezdés b) pont bb) alpontja esetében az etikai engedélyt az ETT TUKEB-től kéri meg.

(4) A GYEMSZI a 17. § (1) bekezdés b) pont ba) alpontjában említett vizsgálat esetében az engedélyezési eljárás során értékeli, hogy

- a) a vizsgálat lefolytatása nem ösztönöz-e gyógyszerhasználatra,
- b) a vizsgálat kialakítása teljesíti-e a vizsgálat célkitűzéseit,
- c) a vizsgálat nem minősül-e klinikai vizsgálatnak,
- d) erre irányuló kérelem esetén, a végső vizsgálati jelentés a vizsgálat befejezését követő 12 hónapot követő mely későbbi időpontban nyújtandó be.

(5) A 17. § (1) bekezdés b) pont ba) alpontjában említett vizsgálat esetében a GYEMSZI megkeresésére az ETT TUKEB szakhatóságként vizsgálja a (6) bekezdés a)–c) pontjában foglaltakat.

(6) A 17. § (1) bekezdés b) pont bb) alpontjában említett vizsgálat esetében az ETT TUKEB értékeli, hogy

- a) a betegtájékoztató, a beleegyező nyilatkozat, valamint a toborzás tervezett szövege megfelel-e az emberen végzett orvostudományi kutatásokról szóló miniszteri rendeletben foglaltaknak,
- b) a vizsgálat a vizsgálat alá vont személy életét vagy testi, lelki épségét nem veszélyezteti-e,
- c) a vizsgálat a vizsgálat alá vont személy jogait nem sérti-e,
- d) a vizsgálat tudományosan megalapozott-e."

**56. §** (1) A Klinikai Vhr. 19. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A beavatkozással nem járó vizsgálat engedélyének jogerőre emelkedését követően a megbízó a vizsgálati tervet módosíthatja. A vizsgálati terv lényeges módosítása esetén a megbízónak – a módosítások indokainak és pontos tartalmának megjelölésével –

- a) a 16. § b) pont ba)–bb) alpontjában említett vizsgálatok és kutatások esetében az engedély módosítását kell kérelmeznie az ETT TUKEB-nél;

b) a

ba) 17. § (1) bekezdés b) pont ba) alpontjában említett vizsgálat esetében az engedély módosítását kell kérelmeznie a GYEMSZI-nél,

bb) 17. § (1) bekezdés b) pont bb) alpontjában említett vizsgálatnál a PRAC-tól a módosítás jóváhagyását és az ETT TUKEB etikai engedélyét kell kérnie. Amennyiben a PRAC jóváhagyta és az ETT TUKEB engedélyezte a módosítást, akkor azt legkésőbb a módosítás foganatosításáig be kell jelenteni a GYEMSZI részére."

(2) A Klinikai Vhr. 19. §-a a következő (3) és (4) bekezdéssel egészül ki:

„(3) A GYEMSZI a módosítás engedélyezésére irányuló eljárása során az ETT TUKEB szakhatósági állásfoglalását kéri a 18. § (6) bekezdés a)–c) pontjában foglaltak megvizsgálása érdekében.

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

- a) a PRAC által kiadott, a módosítás jóváhagyásáról szóló dokumentumot,
- b) a PRAC által jóváhagyott módosított vizsgálati tervet, megjelölve annak megváltoztatott részeit,

- c) az ETT-TUKEB etikai engedélyének másolatát,
- d) a vizsgálat lefolytatása során alkalmazott megváltoztatott valamennyi dokumentum eredeti és magyar nyelvű változatát."

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

**58. §** A Klinikai Vhr. 21. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:  
„21. § (1) Amennyiben az ellenőrzés során megállapítást nyer, hogy a beavatkozással nem járó vizsgálat folytatása nem felel meg az engedélyben, a vizsgálati tervben, illetve az emberen végzett orvostudományi kutatásokról szóló külön jogszabályban foglalt feltételeknek, a 16. § b) pont ba)–bb) alpontjában említett vizsgálatok és kutatások esetében az ETT TUKEB, a 16. § b) pont bc) alpontjában említett vizsgálat esetében a GYEMSZI a beavatkozással nem járó vizsgálatot haladéktalanul felfüggeszti vagy megszünteti.  
(2) A felfüggesztést követően, a megszüntető határozat meghozatala előtt az ETT TUKEB vagy a GYEMSZI hétnapos határidő tűzésével kikéri a kérelmezőt, a vizsgálatvezető, illetve a beavatkozással nem járó vizsgálatban közreműködők véleményét, továbbá felhívja az érintetteket a hiányosságok megszüntetésére, és javaslatot tesz arra, hogy a hiányosság milyen módon küszöbölhető ki. Amennyiben határidőn belül nem érkezik vélemény, vagy a hiányosságot az e bekezdés szerint meghatározott határidőn belül nem szüntetik meg, az ETT TUKEB vagy a GYEMSZI a beavatkozással nem járó vizsgálatot határozatával megszünteti.  
(3) Ha a kérelmező kívánja a beavatkozással nem járó vizsgálatot annak befejezése előtt felfüggeszteni vagy megszüntetni, erről az indokok felsorolásával legkésőbb a felfüggesztéssel vagy megszüntetéssel egyidejűleg értesíti az ETT TUKEB-et vagy a GYEMSZI-t. A kérelmező beavatkozással nem járó vizsgálatot megszüntető döntése alapján az ETT TUKEB és a GYEMSZI törli a beavatkozással nem járó vizsgálatot a nyilvántartásból.”

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

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

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

**61. §** Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról, a népegészségügyi szakigazgatási feladatok ellátásáról, valamint a gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 323/2010. (XII. 27.) Korm. rendelet (a továbbiakban: ÁNTSZ Vhr.) 7. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:

„(4) Az OTH ellátja a jogszabályban meghatározott, egészségügyi ellátás feletti szakfelügyeleti feladatokat.”

**62. §** Az ÁNTSZ Vhr. 8. §-a a következő (2a) bekezdéssel egészül ki:  
„(2a) Az országos tisztifőorvos szakmai irányítása keretében a megyei népegészségügyi szakigazgatási szervek és a kistérségi népegészségügyi intézetek  
a) részt vesznek az OTH által biztosított képzéseken, valamint az ahhoz kapcsolódó vizsgákon,  
b) az OTH szakmai informatikai rendszerein keresztül látják el a hatáskörükbe tartozó feladatokat,  
c) az OTH által kiadott szakmai eljárásrendeknek és útmutatóknak megfelelően végzik az ellenőrzéseiket és szakmai tevékenységüket,

- d) végrehajtják az OTH által kiadott ellenőrzési és mintavételi terveket,
- e) az országos adatbázisok kialakítása és fenntartása érdekében adatgyűjtést végeznek, nyilvántartást vezetnek, valamint jelentést küldenek az OTH-nak,
- f) a szakmai feladatellátás során az OTH által kiadott iratmintákat használják,
- g) az OTH által végrehajtott belső ellenőrzéseket végrehajtják, közreműködnek nemzetközi szervek által végrehajtott külső auditokon,
- h) részt vesznek az OTH által szervezett értekezleteken, működtetett szakmai munkacsoportokban,
- i) ellátják a gyorsriasztási rendszerek üzemeltetésében jelentkező feladatokat,
- j) közreműködnek a szakmai sajtómegjelenéssel kapcsolatos feladatok ellátásában,
- k) az elvégzett feladataikról közvetlenül tájékoztatják az OTH-t."

- 63. §** Az ÁNTSZ Vhr. 7. alcíme a következő 11/A. §-sal egészül ki:  
„11/A. § A nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásának, forgalmazásának egyes szabályairól szóló 1999. évi XLII. törvény 7. § (1) bekezdése szerinti feladatok tekintetében a kistérségi népegészségügyi intézet országos illetékességgel jár el.”
- 64. §** (1) Az ÁNTSZ Vhr. 12. § (4) bekezdés h) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:  
(A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az OTH-t jelöli ki)  
„h) az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény  
ha) 4. § (2)–(4) bekezdése,  
hb) 5. § (2), (3) és (5) bekezdése,  
hc) 5/A. § (1), (7), (10) és (11) bekezdése,  
hd) 5/B. § (1), (4) és (5) bekezdése,  
he) 7. § (7) és (11) bekezdése,  
hf) 8/A. § (1) bekezdése,  
hg) 10. § (2) bekezdése,  
hh) 14. § (7) és (12) bekezdése”  
(szerinti feladatok ellátására.)
- (2) Az ÁNTSZ Vhr. 12. § (4) bekezdés h) pontja a következő hi) alponttal egészül ki:  
(A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az OTH-t jelöli ki  
az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény)  
„hi) 11. § (3) bekezdése”  
(szerinti feladatok ellátására.)
- 65. §** Az ÁNTSZ Vhr. 13. § e) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:  
(A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként – ha e rendelet vagy külön jogszabály eltérően nem rendelkezik – a Szolgálatot és a megyei népegészségügyi szakigazgatási szerveket jelöli ki)  
„e) a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 2. § (1) bekezdése és 34. § (2) bekezdése,”  
(szerinti feladatok ellátására.)
- 66. §** Az ÁNTSZ Vhr. 26. §-a a következő (7) bekezdéssel egészül ki:  
„(7) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 137/2012. (VI. 29.) Korm. rendelettel megállapított 8. § (4) és (5) bekezdése szerinti 5 éves határidőt a 2012. július 1-jén a sugár-egészségügyi decentrumokban tisztiorvosként foglalkoztatott közszolgálati tisztviselők esetében 2012. július 1-jétől kell számítani.”
- 67. §** Az ÁNTSZ Vhr.  
a) 8. § (4) bekezdésében  
aa) a „kormánytisztviselők” szövegrész helyébe a „közszolgálati tisztviselők” szöveg,  
ab) a „közegészségtan-járványtan szakvizsgálóval,” szövegrész helyébe a „közegészségtan-járványtan szakvizsgálóval, illetve a sugár-egészségügyi decentrumokban foglalkoztatott tisztiorvosok esetén sugáregészségtan szakvizsgálóval,” szöveg,

- b) 8. § (5) bekezdésében a „népegészségtan szakvizsga” szövegrész helyébe a „népegészségtan szakvizsga, illetve a sugáregészségtan szakvizsga” szöveg,
- c) 4. melléklet I. pontjában foglalt táblázatban a „Másodfokú eljárásban” szövegrész helyébe a „Másodfokú eljárásban és ha az OTH jár el első fokon” szöveg,
- d) 4. melléklet V. pontjában foglalt táblázat 2. sorában az „a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve” szövegrész helyébe az „a fővárosi és megyei kormányhivatal” szöveg lép.

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

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

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

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

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

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

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

**73. §** A Nemzeti Földalapról szóló törvény szerinti közös tulajdonosi joggyakorlás alatt álló ingatlanokról szóló 220/2011. (X. 20.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Földalap Vhr.) 2. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:  
„2. § Az ingatlanok felett a Magyar Államot megillető tulajdonosi jogokat a Nemzeti Földalapkezelő Szervezet (a továbbiakban: NFA) és a Magyar Nemzeti Vagyonkezelő Zrt. (a továbbiakban: MNV Zrt.) közösen, illetve azon egészségügyi intézményekhez tartozó ingatlanok felett, amelyek a települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény alapján a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet (a továbbiakban: GYEMSZI) tulajdonosi joggyakorlása alatt állnak, az NFA és a GYEMSZI közösen, az Nfatv. és az állami vagyonról szóló 2007. évi CVI. törvény (a továbbiakban: Vagyontv.), az államháztartásról szóló törvény és a nemzeti vagyonról szóló törvény, valamint a végrehajtásokra kiadott jogszabályok szerint gyakorolják (közös tulajdonosi joggyakorlás).”



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

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

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

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

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

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

#### 15. Egyéb, az egészségüggyel összefüggő kormányrendeletek módosítása

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

94. § A települési önkormányzatok egészségügyi intézményei átvételének részletes szabályairól és egyes egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelet 13. §-a a következő szöveggel lép hatályba:
- „13. § A Vhr. 50. §-a a következő (7) bekezdéssel egészül ki:
- „(7) A települési önkormányzatok egészségügyi intézményei átvételének részletes szabályairól és egyes egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelettel megállapított 3/A. §-ban foglaltakat a 2012. július 1-jét követő beutalásokra kell alkalmazni azzal, hogy
- a) a biztosítottat nem utasíthatja el a területi ellátási kötelezettség hiányára hivatkozva az az egészségügyi szolgáltató, aki a fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokat, illetve ellátási területeket érintő – a megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény 7. §-a alapján lefolytatott eljárások eredményeként bekövetkező – változások miatt már nem rendelkezik területi ellátási kötelezettséggel az adott betegnek a korábban megkezdett ellátása vonatkozásában, ha a beteg ellátását mint területileg ellátásra kötelezett szolgáltató kezdte meg, feltéve, hogy a változás után is rendelkezik az ellátáshoz szükséges kapacitással és egyéb feltételekkel;
- b) abban az esetben, ha a fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokat, illetve ellátási területeket érintő – a megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény 7. §-a alapján lefolytatott eljárások eredményeként bekövetkező – változások miatt a biztosított nem tudná ugyanazon szolgáltató ugyanazon orvosánál a korábban megkezdett kezeléshez kapcsolódó ellátást igénybe venni, a változásokat követően az orvost foglalkoztató szolgáltató nem utasíthatja el a beteget arra hivatkozva, hogy nem rendelkezik a beteg tekintetében területi ellátási kötelezettséggel.”
95. § (1) keresőképtelenség és keresőképeség orvosi elbírálásáról és annak ellenőrzéséről szóló 102/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet 2. számú mellékletében a „Rokkantsítva” szövegrész helyébe a „Rehabilitációs vagy rokkantsági ellátásra jogosult” szöveg lép.
- (2) A térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet 1. számú melléklet 2. pont c) alpontjában a „III. csoportba tartozó rokkantsági nyugdíjasok” szövegrész helyébe a „megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény (a továbbiakban: Mmtv.) 3. § (2) bekezdés a) pont ab) alpontja és b) pont bb) alpontja szerinti minősítési kategóriába tartozó, a megváltozott munkaképességű személyek ellátásában részesülő személy vagy az a 2011. december 31-én III. csoportos rokkantsági nyugdíjban, baleseti rokkantsági nyugdíjban részesülő személy, aki az Mmtv. 31–33. §-a alapján öregségi nyugdíjban, rokkantsági ellátásban vagy rehabilitációs ellátásban részesül” szöveg lép.
- (3) A kábítószer előállítására alkalmas növények termesztésének, forgalmazásának és felhasználásának rendjéről szóló 162/2003. (X. 16.) Korm. rendelet 1. § b) pontjában az „a kábítószerekkel és pszichotróp anyagokkal végezhető tevékenységekről” szövegrész helyébe az „a kábítószerekkel és pszichotróp anyagokkal, valamint az új pszichoaktív anyagokkal végezhető tevékenységekről, valamint ezen anyagok jegyzékre vételéről és jegyzékeinek módosításáról szóló 66/2012. (IV. 2.) Korm. rendelet” szöveg lép.
- (4) A környezetvédelmi, természetvédelmi, vízügyi hatósági és igazgatási feladatokat ellátó szervek kijelöléséről szóló 347/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet 4. számú mellékletében foglalt táblázat 1. pontjában és 5. számú mellékletében foglalt táblázat 1. pontjában az „illetékes\*” szövegrész helyébe az „illetékes” szöveg, 2. pontjában a „Kormányhivatal” szövegrész helyébe a „Közigazgatási Hivatal” szöveg lép.
- (5) A „Duna projekt” megvalósításával összefüggő közigazgatási hatósági ügyek kiemelt jelentőségű ügyé nyilvánításáról szóló 77/2009. (IV. 8.) Korm. rendelet 2. számú melléklet 1. pontjában foglalt táblázat 10. pontjában, 2. pontjában foglalt táblázat 10. pontjában, valamint 3. pontjában foglalt táblázat 10. pontjában a „szerve\*” szövegrész helyébe a „szerve” szöveg lép.
- (6) Az építésügyi hatósági eljárásokról és az építésügyi hatósági ellenőrzésről szóló 193/2009. (IX. 15.) Korm. rendelet 5. mellékletében foglalt táblázat 4., 5. és 18. pontjában a „népegészségügyi szakigazgatási szerve\*” szövegrész helyébe a „népegészségügyi szakigazgatási szerve” szöveg lép.
- (7) A települési önkormányzatok egészségügyi intézményei átvételének részletes szabályairól és egyes egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelet 4. § (2) bekezdésében az „A jogutódlás alapján kedvezményezetté váló” szövegrész helyébe az „Az” szöveg lép.

96. § Hatályát veszti a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi intézményekben történő végrehajtásáról szóló 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet 1. melléklet „I/A. Ágazatspecifikus munkakörök” táblázatában
- a) az „1) Egyetemi, főiskolai végzettséget igénylő munkakörök” pont alatt a „36. vizsgázott fogász” sor,
  - b) a „2) Felső-, közép- és alsófokú szak/szakmai képesítést igénylő munkakörök” pont alatt a „29. radiológus” sor.
97. § Hatályát veszti
- a) a közműves ivóvízellátásról és a közműves szennyvízelvezetéséről szóló 38/1995. (IV. 5.) Korm. rendelet 9/A. §-a,
  - b) az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat engedélyével működő Családvédelmi Szolgálat működésének engedélyezéséről szóló 232/2000. (XII. 23.) Korm. rendelet 4/A. §-a,
  - c) a környezeti zaj értékeléséről és kezeléséről szóló 280/2004. (X. 20.) Korm. rendelet 11/A. §-a,
  - d) a nemzeti vérvérszettel való gazdálkodás szabályairól szóló 114/2000. (VI. 29.) Korm. rendelet
    - da) 3. § (3) bekezdésében az „– az 1. melléklet szerinti különös illetékességi szabályok figyelembevételével –” szövegrész,
    - db) 1. melléklete,
  - e) a gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatótevékenység engedélyezéséről, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi vállalkozói engedélyről szóló 259/2002. (XII. 18.) Korm. rendelet 3. § (8) bekezdése,
  - f) a hulladékgazdálkodási tervek részletes tartalmi követelményeiről szóló 126/2003. (VIII. 15.) Korm. rendelet 2. számú melléklet ua) alpontja,
  - g) az egyes tervek, illetve programok környezeti vizsgálatáról szóló 2/2005. (I. 11.) Korm. rendelet 3. számú melléklet II.1. ca) alpontja,
  - h) a környezeti hatásvizsgálati és az egységes környezethasználati engedélyezési eljárásról szóló 314/2005. (XII. 25.) Korm. rendelet 12. számú mellékletében az „1 A fővárosi és megyei kormányhivatal népegészségügyi szakigazgatási szervének feladatait a Veszprém Megyei Népegészségügyi Szakigazgatási Szerv Fejér megyére, Komárom-Esztergom megyére és Veszprém megyére kiterjedő illetékességgel látja el.” szövegrész,
  - i) a környezetvédelmi, természetvédelmi, vízügyi hatósági és igazgatási feladatokat ellátó szervek kijelöléséről szóló 347/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet 4. és 5. számú mellékletében a „\*Megjegyzés A megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv feladatait a Veszprém Megyei Népegészségügyi Szakigazgatási Szerv Fejér, Komárom-Esztergom és Veszprém megyére kiterjedő illetékességgel látja el.” szövegrész,
  - j) a környezetkárosodás megelőzésének és elhárításának rendjéről szóló 90/2007. (IV. 26.) Korm. rendelet 15. § (5a) bekezdése és 3. számú melléklete,
  - k) a külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséről szóló 2001. évi C. törvény hatálya alá tartozó ügyekben eljáró hatóságok kijelöléséről, valamint a nyilatkozattételi kötelezettség alá eső szolgáltatások felsorolásáról szóló 33/2008. (II. 21.) Korm. rendelet 2. § (7) bekezdése és 3. számú melléklete,
  - l) a kémiai terhelési bírság alkalmazásának részletes szabályairól szóló 224/2008. (IX. 9.) Korm. rendelet 3. § (3) bekezdése,
  - m) a telepengedély, illetve a telep létesítésének bejelentése alapján gyakorolható egyes termelő és egyes szolgáltató tevékenységekről, valamint a telepengedélyezés rendjéről és a bejelentés szabályairól szóló 358/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet 4/A. §-a,
  - n) a „Duna projekt” megvalósításával összefüggő közigazgatási hatósági ügyek kiemelt jelentőségű ügyé nyilvánításáról szóló 77/2009. (IV. 8.) Korm. rendelet 2. számú mellékletében az „\* Az e rendelet szerint a megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv hatáskörébe tartozó feladatokat a Veszprém Megyei Népegészségügyi Szakigazgatási Szerv Fejér megyére kiterjedő illetékességgel látja el.” szövegrész,
  - o) az építésügyi hatósági eljárásokról és az építésügyi hatósági ellenőrzésről szóló 193/2009. (IX. 15.) Korm. rendelet 6/A. §-a és 5. mellékletében az „\* Az e rendelet szerint a megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv hatáskörébe tartozó feladatokat a Veszprém Megyei Népegészségügyi Szakigazgatási Szerv Fejér, Komárom-Esztergom és Veszprém megyére kiterjedő illetékességgel látja el.” szövegrész,
  - p) a kereskedelmi tevékenységek végzésének feltételeiről szóló 210/2009. (IX. 29.) Korm. rendelet 7. § (6) bekezdése és 3/a. melléklete,
  - q) a szálláshely-szolgáltatási tevékenység folytatásának részletes feltételeiről és a szálláshely-üzemeltetési engedély kiadásának rendjéről szóló 239/2009. (X. 20.) Korm. rendelet 7. § (3) bekezdése és 4. melléklete,
  - r) a szociális szolgáltatók és intézmények működésének engedélyezéséről és ellenőrzéséről szóló 321/2009. (XII. 29.) Korm. rendelet 3. § (4) bekezdése,

- s) a Magyar Kereskedelmi Engedélyezési Hivatalról és a területi mérésügyi és műszaki biztonsági hatóságokról szóló 320/2010. (XII. 27.) Korm. rendelet 20. § (3) bekezdése,
- t) a veszélyes anyagokkal kapcsolatos súlyos balesetek elleni védekezésről szóló 219/2011. (X. 20.) Korm. rendelet 5. § (2) bekezdése.

## 16. Záró rendelkezések

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

Semjén Zsolt s. k.,  
miniszterelnök-helyettes

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

|     |  | Millió forint                    |                                     |
|-----|--|----------------------------------|-------------------------------------|
|     | Megnevezés   | 2012. évi<br>eredeti előirányzat | 2012. évi<br>módosított előirányzat |
|     | Háziorvosi, háziiorvosi ügyeleti ellátás                                       |                                  |                                     |
|     | Praxisfinanszírozás  | 70 999,2                         | 70 999,2                            |
|     | Eseti ellátás díjazása   | 569,3                            | 569,3                               |
|     | Ügyeleti szolgálat   | 9 547,4                          | 9 547,4                             |
| 1.  | Háziorvosi, háziiorvosi ügyeleti ellátás összesen                              | 81 115,9                         | 81 115,9                            |
|     | Védőnői szolgáltatás, anya-, gyermek- és ifjúságvédelem                        |                                  |                                     |
|     | Iskolaegészségügyi ellátás   | 1 856,0                          | 1 856,0                             |
|     | Védőnői ellátás  | 15 440,8                         | 15 440,8                            |
|     | Anya-, gyermek- és csecsemővédelem   | 451,5                            | 451,5                               |
|     | MSZSZ: gyermekgyógyászat   | 121,6                            | 121,6                               |
|     | MSZSZ: nőgyógyászat  | 96,3                             | 96,3                                |
| 2.  | Védőnői szolgáltatás, anya-, gyermek- és ifjúságvédelem összesen               | 17 966,2                         | 17 966,2                            |
| 3.  | Fogászati ellátás  | 22 264,4                         | 22 264,4                            |
| 5.  | Betegszállítás és orvosi rendelvényű halottszállítás                           | 6 046,9                          | 6 046,9                             |
| 8.  | Műveskezelés   | 23 171,1                         | 23 171,1                            |
| 9.  | Otthoni szakápolás   | 4 097,6                          | 4 097,6                             |
| 11. | Működési költségelőleg   | 1 000,0                          | 2 000,0                             |
|     | Célelőirányzatok   |                                  |                                     |
|     | Bázisfinanszírozott fekvőbeteg szakellátás                                     | 8,9                              | 8,9                                 |
|     | Méltányossági alapon történő térítések   | 183,1                            | 183,1                               |
|     | Alapellátási vállalkozás támogatási átalánydíj                                 | 5 208,0                          | 5 208,0                             |
|     | Visszamenőleges, illetve folyamatos illetmény és bérnövelésre szolgáló fedezet |                                  | 28 004,2                            |
| 13. | Célelőirányzatok összesen  | 5 400,0                          | 33 404,2                            |
| 15. | Mentés   | 25 270,7                         | 25 270,7                            |

|     | Megnevezés                                | 2012. évi<br>eredeti előirányzat | 2012. évi<br>módosított előirányzat |
|-----|---|----------------------------------|-------------------------------------|
| 17. | Laboratóriumi ellátás                     | 20 893,0                         | 20 893,0                            |
|     | Összevont szakellátás                     |                                  |                                     |
|     | Járóbeteg-szakellátás                     | 123 248,8                        | 120 544,6                           |
|     | Fekvőbeteg szakellátás                    | 426 555,1                        | 400 255,1                           |
|     | ebből:                                    |                                  |                                     |
|     | – aktív fekvőbeteg szakellátás            | 362 642,0                        | 338 058,5                           |
|     | – krónikus fekvőbeteg szakellátás         | 62 965,1                         | 61 248,6                            |
|     | – bázis finanszírozású szakellátás (BVOP) | 948,0                            | 948,0                               |
|     | Extrafinanszírozás                        | 420,6                            | 420,6                               |
|     | Speciális finanszírozású szakellátás      | 67 456,1                         | 67 456,1                            |
| 18. | Összevont szakellátás összesen            | 617 680,6                        | 588 676,4                           |
|     | <b>ÖSSZESEN</b>                           | <b>824 906,4</b>                 | <b>824 906,4</b>                    |

”

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

- A Kr. 8. számú mellékletében foglalt táblázat „00022 Pályázati úton befogadott hospice ellátás 1,7” sora helyébe a következő rendelkezés lép:  
 „00022 Hospice ellátás 1,7”
- A Kr. 8. számú mellékletében foglalt táblázat a „00023 Kómás és gerincvelősérült betegek korai kiemelt rehabilitációs ellátása 6,6” sort követően a következő sorokkal egészül ki:  
 „00024 Polymorbid betegek gerontopszichiátriai ellátása 1,6  
 00025 Intermediaer care, tartós gépi lélegeztetést igénylő betegek krónikus ellátása 1,8  
 00026 Nem rehabilitálható betegek emelt szorzójú krónikus ellátása (nem rehabilitálható vigil kómás betegek, gerincvelő harántszérültek, tartós gépi lélegeztetettek, politraumatizáltak ellátása) 1,8  
 00027 A fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet alapján TBC-s betegek elkülönített, őrzött osztályon történő kezelése 1,6”

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

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

### 2012. évre vonatkozó TVK

- A járóbeteg-szakellátás – ideértve a CT-MRI vizsgálatokat is – 2011. november és 2012. október közötti teljesítési időszakra vonatkozó országos TVK mértéke: 74 500 000 000 pontszám.  
 Ebből:  
 A folyamatos ellátás biztosítása, vagy egyéb ellátási érdekből az egészségügyért felelős miniszter által az államháztartásért felelős miniszter egyetértésével engedélyezett finanszírozás fedezetére szolgáló keret: 372 500 000 pontszám.  
 Ebből:
  - A struktúraváltáshoz kapcsolódó tartalékkapacitás terhére létrehozott nappali ellátás finanszírozásának fedezetére szolgáló keret: 80 000 000 pontszám.
  - A struktúraváltáshoz kapcsolódó tartalékkapacitás terhére járóbeteg-szakellátás fejlesztésére szolgáló keret: 100 000 000 pontszám.
  - Az 59. § (1) bekezdése szerinti folyamatos ellátás finanszírozásának fedezetére 120 000 000 pontszám kerül felhasználásra.

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

Ebből:

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

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

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

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

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

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



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

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

KÖZLÖNY

§

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

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

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

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

## Kötelezően vezetendő intézményi várólisták köre

| Várólista azonosító | Várólista megnevezés                                | Beavatkozás OENO kódja | Beavatkozás megnevezés   |
|---------------------|---|------------------------|--|
| 001                 | Szürkehályog műtétei                                | 51460                  | Phakoemulsificatio   |
| 001                 | Szürkehályog műtétei                                | 51470                  | Anterior Chamber Lens implantatio                                      |
| 001                 | Szürkehályog műtétei                                | 51471                  | Posterior Chamber Lens implantatio                                     |
| 001                 | Szürkehályog műtétei                                | 51474                  | Szürkehályog műtét phakoemulsificatio módszerrel, hajl.múlencse-beült. |
| 001                 | Szürkehályog műtétei                                | 51475                  | Múlencse varrattal történő rögzítése                                   |
| 001                 | Szürkehályog műtétei                                | 51574                  | Vitreotomia, open sky  |
| 002                 | Mandula, orrmandula műtét                           | 52810                  | Tonsillectomia, residuum kimetszés                                     |
| 002                 | Mandula, orrmandula műtét                           | 52820                  | Tonsillo-adenotomia  |
| 002                 | Mandula, orrmandula műtét                           | 52850                  | Adenotomia, readenotomia   |
| 003                 | Orrmelléküregek, proc. mastoideus műtétei           | 52030                  | Mastoidectomia, atticointrotomia                                       |
| 003                 | Orrmelléküregek, proc. mastoideus műtétei           | 52121                  | Polypectomia, ethmoidectomia nélkül az orrüregből                      |
| 003                 | Orrmelléküregek, proc. mastoideus műtétei           | 52140                  | Resectio submucosus septi nasi sec. Killian                            |
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei | 58037                  | Anterior liberalizáció instrum. nélkül                                 |
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei | 58038                  | Anterior liberalizáció + 1-3 szegm. instrumentummal                    |
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei | 58039                  | Anterior liberalizáció + 4 vagy több szegm. instrumentummal            |
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei | 5810H                  | Gerinc belső rögzítése   |
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei | 5810Q                  | Scoliosis korrekció, sublaminaris hurkolással                          |
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei | 5810R                  | Scoliosis műtéti korrekciója, 3D módszerrel                            |
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei | 5810S                  | Khyphosis korrekció  |
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei | 5810T                  | Gerinc osteotomia post.  |
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei | 5810U                  | Gerinc osteotomia ant.   |
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei | 5810V                  | Blokk csigolya eltávolítás   |
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei | 5810X                  | Hátsó desis instr. nélkül  |
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei | 5810Y                  | Hátsó hemi-arthrodesis   |
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei | 5812B                  | Gerinc-stabilizáció három vagy annál több szegmentumban                |

| Várólista azonosító | Várólista megnevezés  | Beavatkozás OENO kódja | Beavatkozás megnevezés                                      |
|---------------------|---|------------------------|---|
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei                             | 5812C                  | Gerinc-stabilizáció, tumor protézis beültetésével           |
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei                             | 5812D                  | Kombinált mellső-hátsó gerinc-stabilizáció                  |
| 006                 | Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei                             | 5812E                  | Lumbopelvicus gerinc-stabilizáció                           |
| 007                 | Gerincsérv műtétek  | 58033                  | Lumbalis discectomia, flavotomian keresztül                 |
| 007                 | Gerincsérv műtétek  | 58034                  | Lumbalis discectomia, flavo-v.hemilaminect.át               |
| 007                 | Gerincsérv műtétek  | 58035                  | Többsz.lumb.discect., flavo-v.laminectomiával               |
| 007                 | Gerincsérv műtétek  | 58036                  | Discectomia percutanea                                      |
| 008                 | Epekövesség miatti beavatkozás feltárás   | 55110                  | Cholecystectomy   |
| 008                 | Epekövesség miatti beavatkozás feltárás   | 55112                  | Cholecystectomy choledochotomiamque, sut. choled.           |
| 008                 | Epekövesség miatti beavatkozás feltárás   | 55119                  | Cholecystectomy, LC-kezdés után konvertált                  |
| 008                 | Epekövesség miatti beavatkozás feltárás   | 55131                  | Cholecystectomy choledochotomiamque+Kehr drainage           |
| 009                 | Epekövesség miatti beavatkozás laparasztopia                                    | 55118                  | Cholecystectomy laparoscopica                               |
| 009                 | Epekövesség miatti beavatkozás laparasztopia                                    | 55137                  | Cholecystectomy et choledochotomia laparoscopica            |
| 009                 | Epekövesség miatti beavatkozás laparasztopia                                    | 55138                  | Cholecystectomy laparoscopica + cysticus drain + cholangio. |
| 010                 | Katéteres epekőoldás  | 59541                  | Epekőoldás endoscopia során bevezetett katéteren át         |
| 010                 | Katéteres epekőoldás  | 59542                  | Epekőoldás percután bevezetett katéteren át                 |
| 011                 | Hasfali, lágyék sérvműtét implantátum beültetésével                             | 55360                  | Reconstructio parietis abdominis c. implant.                |
| 011                 | Hasfali, lágyék sérvműtét implantátum beültetésével                             | 55310                  | Hernioplastica inguinofemoralis c. implant.                 |
| 011                 | Hasfali, lágyék sérvműtét implantátum beültetésével                             | 55330                  | Hernioplastica inguinofem. bilat. c. implant.               |
| 012                 | Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül | 55300                  | Hernioplastica inguinofemoralis                             |
| 012                 | Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül | 55311                  | Hernioplastica inguinofemoralis laparoscopica               |
| 012                 | Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül | 55319                  | Hernioplast.inguinofem. laparosc. cum conversionem          |
| 012                 | Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül | 55320                  | Hernioplastica inguinofemoralis bilateralis                 |
| 012                 | Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül | 55331                  | Hernioplastica inguinofem. bilat. laparoscopica             |
| 012                 | Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül | 55340                  | Hernioplastica umbilicalis                                  |
| 012                 | Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül | 55350                  | Reconstructio parietis abdominis                            |

| Várólista azonosító | Várólista megnevezés  | Beavatkozás OENO kódja | Beavatkozás megnevezés                             |
|---------------------|---|------------------------|--|
| 012                 | Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül     | 55390                  | Hernioplastica herniae intraabdominalis            |
| 017                 | Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei I. (Prostatectomia)                 | 56020                  | Prostatectomia transvesicalis                      |
| 017                 | Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei I. (Prostatectomia)                 | 56030                  | Prostatectomia retropubica (Millin)                |
| 017                 | Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei I. (Prostatectomia)                 | 56060                  | Vesicula seminalis műtét                           |
| 017                 | Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei I. (Prostatectomia)                 | 56070                  | Periprostaticus műtét                              |
| 018                 | Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét) | 56011                  | Prostata TUR                                       |
| 018                 | Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét) | 56012                  | Prostata TUR radicalis                             |
| 018                 | Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét) | 56013                  | Transurethralis prostata incisio                   |
| 018                 | Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét) | 56014                  | Prostata cryocaustica                              |
| 018                 | Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét) | 56015                  | Prostata transurethralis spirál behelyezés         |
| 018                 | Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét) | 5601A                  | Evaporisatio prostatae transurethralis             |
| 018                 | Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét) | 86051                  | Thermotherapia prostatae                           |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban                                    | 56511                  | Ovarialis cysta eltávolítás (Bonney műtét)         |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban                                    | 56512                  | Ékresectio az ovariumból, mindkét oldalon          |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban                                    | 56513                  | Petefészek eltávolítás, részleges, egyik oldalon   |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban                                    | 56514                  | Petefészek eltávolítás, részleges, mindkét oldalon |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban                                    | 56520                  | Petefészek eltávolítás – féloldali                 |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban                                    | 56540                  | Petefészek eltávolítás – kétoldali (castratio)     |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban                                    | 56550                  | Salpingo-oophorectomia – kétoldali                 |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban                                    | 56560                  | Petefészek helyreállítása                          |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban                                    | 56600                  | Salpingotomia                                      |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban                                    | 56610                  | Salpingectomia – egyik oldalon                     |

| Várólista azonosító | Várólista megnevezés                             | Beavatkozás OENO kódja | Beavatkozás megnevezés                                      |
|---------------------|--|------------------------|---|
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban | 56660                  | Salpingostomia unilateralis                                 |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban | 56710                  | Conisatio portionis uteri                                   |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban | 56720                  | Cervix elváltozás kimetszése                                |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban | 56721                  | Kryoconisatio portionis                                     |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban | 56722                  | Elektrocoagulatio portionis                                 |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban | 56810                  | Myoma enucleatio  |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban | 56820                  | Amputatio supravaginalis corporis uteri s.Chrobak           |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban | 56830                  | Hysterectomia – hasi  |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban | 56840                  | Hysterectomia – hüvelyi                                     |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban | 56850                  | Hysterectomia radicalis-hasi (kiterjesztett)                |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban | 56860                  | Hysterectomia radicalis-hüvelyi (kiterjesztett)             |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban | 57064                  | Hüvelycsonk transabdominalis felfüggesztése                 |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban | 57150                  | Vulvectomy bilateralis                                      |
| 019                 | Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban | 59801                  | Sterilisatio (nő)   |
| 020                 | Térdprotézis műtét, traumatológia szakma         | 5814E                  | Térdszalag beültetés (synteticus)                           |
| 020                 | Térdprotézis műtét, traumatológia szakma         | 5814F                  | Térdprotézis beültetés, félszánkó                           |
| 020                 | Térdprotézis műtét, traumatológia szakma         | 5814G                  | Térdprotézis beültetés, szánkó                              |
| 020                 | Térdprotézis műtét, traumatológia szakma         | 5814H                  | Térdprotézis beültetés, total                               |
| 020                 | Térdprotézis műtét, traumatológia szakma         | 5814I                  | Térdprotézis csere, revisio                                 |
| 020                 | Térdprotézis műtét, traumatológia szakma         | 5814K                  | Térdprotézis eltávolítás                                    |
| 020                 | Térdprotézis műtét, traumatológia szakma         | 5814L                  | Térdprotézis beültetés, bicondylaris                        |
| 020                 | Térdprotézis műtét, traumatológia szakma         | 5814M                  | Ficat plastica  |
| 020                 | Térdprotézis műtét, traumatológia szakma         | 5814N                  | Green műtét   |
| 020                 | Térdprotézis műtét, traumatológia szakma         | 5814P                  | Térdízületi porc-csont allograph osteochondr.diss           |
| 020                 | Térdprotézis műtét, traumatológia szakma         | 5814R                  | Térdízületi porc-csont autograph osteochondr.diss           |
| 020                 | Térdprotézis műtét, traumatológia szakma         | 5814S                  | Alsóvégtag nagyízületi protezis revízió, implantátum nélkül |
| 021                 | Térdprotézis műtét, ortopédia szakma             | 5814E                  | Térdszalag beültetés (synteticus)                           |
| 021                 | Térdprotézis műtét, ortopédia szakma             | 5814F                  | Térdprotézis beültetés, félszánkó                           |
| 021                 | Térdprotézis műtét, ortopédia szakma             | 5814G                  | Térdprotézis beültetés, szánkó                              |
| 021                 | Térdprotézis műtét, ortopédia szakma             | 5814H                  | Térdprotézis beültetés, total                               |

| Várólista azonosító | Várólista megnevezés                      | Beavatkozás OENO kódja | Beavatkozás megnevezés   |
|---------------------|---|------------------------|--|
| 021                 | Térdprotézis műtét, ortopédia szakma      | 5814I                  | Térdprotézis csere, revisio                                    |
| 021                 | Térdprotézis műtét, ortopédia szakma      | 5814K                  | Térdprotézis eltávolítás                                       |
| 021                 | Térdprotézis műtét, ortopédia szakma      | 5814L                  | Térdprotézis beültetés, bicondylaris                           |
| 021                 | Térdprotézis műtét, ortopédia szakma      | 5814M                  | Ficat plastica   |
| 021                 | Térdprotézis műtét, ortopédia szakma      | 5814N                  | Green műtét  |
| 021                 | Térdprotézis műtét, ortopédia szakma      | 5814P                  | Térdizületi porc-csont allograph<br>osteochondr.diss           |
| 021                 | Térdprotézis műtét, ortopédia szakma      | 5814R                  | Térdizületi porc-csont autograph<br>osteochondr.diss           |
| 021                 | Térdprotézis műtét, ortopédia szakma      | 5814S                  | Alsóvégtag nagyizületi protezis revízió,<br>implantátum nélkül |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58150                  | TEP total csípő protézis, primer (cement)                      |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58151                  | TEP total csípő protézis, primer (cement nélküli)              |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58152                  | TEP total csípő protézis, primer luxatio<br>tip. (cement)      |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58153                  | TEP dysplasia típus  |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58154                  | Csípő prot. eltávolítás (cementes)                             |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58155                  | Csípő prot. eltávolítás (cement nélküli)                       |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58156                  | Csípő vápa csere, cementes-cementesre                          |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58157                  | Csípő vápa csere, cementes-cement<br>nélküli                   |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58158                  | Csípő szár csere, cementes-cementesre                          |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58159                  | Csípő szár csere, cementes-cement<br>nélküli                   |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 5815A                  | Csípő vápa+szár csere,<br>cementes-cementesre                  |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 5815B                  | Csípő vápa+szár csere,<br>cementes-cement nélküli              |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 5815C                  | Csípő protézis fej csere                                       |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 5815D                  | Csípő protézis csere, cement nélküli –<br>cementesre           |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 5815E                  | Csípő protézis hibrid TEP                                      |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 5815F                  | Hemiarthroplastica csere TEP-re                                |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58163                  | Repositio, csípő műtét+femur<br>osteotomia                     |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58164                  | Repositio, csípő műtét+medence<br>osteotomia                   |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58165                  | Repositio, csípő műtét+femur+medence<br>osteotomia             |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58166                  | Salter műtét   |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58167                  | Pemberton műtét  |
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58168                  | Polygonalis medence osteotomia                                 |

| Várólista azonosító | Várólista megnevezés                      | Beavatkozás OENO kódja | Beavatkozás megnevezés                                  |
|---------------------|---|------------------------|---|
| 022                 | Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma | 58169                  | Hemiarthroplastica et prothes.cervico-capit. coxae      |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58150                  | TEP total csípő protézis, primer (cement)               |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58151                  | TEP total csípő protézis, primer (cement nélküli)       |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58152                  | TEP total csípő protézis, primer luxatios tip. (cement) |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58153                  | TEP dysplasias típus                                    |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58154                  | Csípő prot. eltávolítás (cementes)                      |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58155                  | Csípő prot. eltávolítás (cement nélküli)                |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58156                  | Csípő vápa csere, cementes-cementesre                   |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58157                  | Csípő vápa csere, cementes-cement nélküli               |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58158                  | Csípő szár csere, cementes-cementesre                   |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58159                  | Csípő szár csere, cementes-cement nélküli               |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 5815A                  | Csípő vápa+szár csere, cementes-cementesre              |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 5815B                  | Csípő vápa+szár csere, cementes-cement nélküli          |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 5815C                  | Csípő protézis fej csere                                |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 5815D                  | Csípő protézis csere, cement nélküli – cementesre       |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 5815E                  | Csípő protézis hibrid TEP                               |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 5815F                  | Hemiarthroplastica csere TEP-re                         |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58163                  | Repositio, csípő műtéti+femur osteotomia                |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58164                  | Repositio, csípő műtéti+medence osteotomia              |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58165                  | Repositio, csípő műtéti+femur+medence osteotomia        |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58166                  | Salter műtét  |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58167                  | Pemberton műtét   |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58168                  | Polygonalis medence osteotomia                          |
| 023                 | Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma     | 58169                  | Hemiarthroplastica et prothes.cervico-capit. coxae      |
| 024                 | Coronária intervenciók                    | 12660                  | Szívkatéterezés alapvizsgálat                           |
| 024                 | Coronária intervenciók                    | 12730                  | Szívkatéterezés, vénás percután behatolással            |
| 024                 | Coronária intervenciók                    | 12731                  | Szívkatéterezés, vénás feltárásos behatolással          |
| 024                 | Coronária intervenciók                    | 12740                  | Szívkatéterezés, vénás transeptális behatolással        |
| 024                 | Coronária intervenciók                    | 12750                  | Szívkatéterezés, egyéb artériás percután behatolással   |
| 024                 | Coronária intervenciók                    | 12751                  | Szívkatéterezés, artéria femorális behatolással         |
| 024                 | Coronária intervenciók                    | 12752                  | Szívkatéterezés, artéria brachiális behatolással        |
| 024                 | Coronária intervenciók                    | 12754                  | Szívkatéterezés, artériás feltárásos behatolással       |
| 024                 | Coronária intervenciók                    | 33110                  | Coronarographia   |
| 024                 | Coronária intervenciók                    | 33114                  | Coronarographia selectiva                               |
| 024                 | Coronária intervenciók                    | 33149                  | Haemodinamika (diagnosztikus katéterezés)               |

| Várólista azonosító | Várólista megnevezés   | Beavatkozás OENO kódja | Beavatkozás megnevezés   |
|---------------------|------------------------|------------------------|--|
| 024                 | Coronária intervenciók | 33970                  | PTCA   |
| 024                 | Coronária intervenciók | 33974                  | Coronaria stent beültetés  |
| 024                 | Coronária intervenciók | 33976                  | Coronaria stent beültetés további coronária ágba   |
| 024                 | Coronária intervenciók | 33981                  | Coronaria stent beültetés RCA (jobb coronária) ágba  |
| 024                 | Coronária intervenciók | 33982                  | Coronaria stent beültetés IVP (r. interventricularis posterior) ágba                                 |
| 024                 | Coronária intervenciók | 33983                  | Coronaria stent beültetés RV (r. retroventricularis) ágba  |
| 024                 | Coronária intervenciók | 33984                  | Coronaria stent beültetés LAD-RDA (elülső leszálló) ágba   |
| 024                 | Coronária intervenciók | 33985                  | Coronaria stent beültetés D (r. diagonalis) ágba   |
| 024                 | Coronária intervenciók | 33986                  | Coronaria stent beültetés CX (r. circumflexus) ágba  |
| 024                 | Coronária intervenciók | 33987                  | Coronaria stent beültetés OM (obtus marginalis) ágba   |
| 024                 | Coronária intervenciók | 33988                  | Coronaria stent beültetés IM (intermedier) ágba  |
| 024                 | Coronária intervenciók | 33989                  | Coronaria stent beültetés LM (bal coronaria fő) ágba   |
| 024                 | Coronária intervenciók | 3398A                  | Coronaria stent beültetés bypass ágba  |
| 024                 | Coronária intervenciók | 53963                  | Coronaria angioplastica, PTCA, elváltásonként  |
| 024                 | Coronária intervenciók | 53966                  | Coronaria angioplastica, PTCA, további coronaria ágon  |
| 024                 | Coronária intervenciók | 5396F                  | Coronaria angioplastica RCA (jobb coronária) ágon  |
| 024                 | Coronária intervenciók | 5396G                  | Coronaria angioplastica IVP (r. interventricularis posterior) ágon                                   |
| 024                 | Coronária intervenciók | 5396H                  | Coronaria angioplastica RV (r. retroventricularis) ágon  |
| 024                 | Coronária intervenciók | 5396I                  | Coronaria angioplastica LAD-RDA (elülső leszálló) ágon   |
| 024                 | Coronária intervenciók | 5396J                  | Coronaria angioplastica D (r. diagonalis) ágon   |
| 024                 | Coronária intervenciók | 5396K                  | Coronaria angioplastica CX (r. circumflexus) ágon  |
| 024                 | Coronária intervenciók | 5396L                  | Coronaria angioplastica OM (obtus marginalis) ágon   |
| 024                 | Coronária intervenciók | 5396M                  | Coronaria angioplastica IM (intermedier) ágon  |
| 024                 | Coronária intervenciók | 5396N                  | Coronaria angioplastica LM (bal coronaria fő) ágon   |
| 024                 | Coronária intervenciók | 5396O                  | Coronaria angioplastica bypass ágon  |
| 024                 | Coronária intervenciók | 86456                  | Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia                           |
| 024                 | Coronária intervenciók | 86457                  | Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia további coronaria ágon    |
| 024                 | Coronária intervenciók | 86458                  | Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia RCA (jobb coronaria) ágon |



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

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

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

#### Járóbeteg-szakellátásban finanszírozható szakmák köre

Az egészségbiztosító az alábbi szakmákra/szaktevékenységekre köthet finanszírozási szerződést:

1. belgyógyászat
2. angiológia, phlebológia, lymphológia
3. haematológia
4. endokrinológia, anyagcsere és diabetológia
5. endokrinológia
6. diabetológia
7. gasztroenterológia
8. nefrológia

- 
9. geriátria
  10. allergológia és klinikai immunológia
  11. sebészet
  12. érsebészet
  13. idegsebészet
  14. szívsebészet
  15. csecsemő- és gyermekszívsebészet
  16. szülészet-nőgyógyászat
  17. csecsemő- és gyermekgyógyászat
  18. csecsemő- és gyermekkardiológia
  19. gyermek-tüdőgyógyászat
  20. gyermek-gasztroenterológia
  21. gyermeksebészet
  22. gyermeknőgyógyászat
  23. gyermekszemészet
  24. csecsemő és gyermek fül-, orr-, gégegyógyászat
  25. gyermekradiológia
  26. gyermekneurológia
  27. fejlődésneurológia
  28. fül-orr-gégegyógyászat
  29. audiológia
  30. foniátria
  31. otoneurológia
  32. szemészet
  33. bőr- és nemibeteg-ellátás
  34. neurológia
  35. fejfájás szakrendelés
  36. klinikai neurofiziológia
  37. alvásmedicina
  38. ortopédia
  39. gerincsebészet
  40. traumatológia
  41. kézsebészet
  42. urológia
  43. andrológia
  44. urodinamia
  45. klinikai onkológia
  46. sugárterápia
  47. fogászati ellátás (szakellátás)
  48. dento-alveoláris sebészet
  49. fogszabályozás
  50. parodontológia
  51. gyermekfogászat
  52. fogászati röntgen
  53. konzerváló fogászat, fogpótlástan
  54. általános anesztéziában végzett fogászati ellátás
  55. klinikai fogászati szájhigiéna
  56. reumatológia
  57. fizioterápia (orvosi szakképesítéssel)
  58. menopauza és oszteoporózis rendelés
  59. reumatológiai rehabilitáció
  60. aneszteziológia
  61. fájdalomterápia

62. infektológia
63. AIDS beteg ellátás
64. HIV/AIDS szűrés
65. trópusi betegségek ellátása
66. arc-állcsont-szájsebészet
67. pszichiátria
68. addiktológia
69. addiktológiai rehabilitáció
70. pszichiátriai rehabilitáció
71. tüdőgyógyászat
72. tüdőszűrés
73. plasztikai helyreállító és esztétikai sebészet
74. égéssebészet
75. gyermek plasztikai és égéssebészet
76. mozgásszervi rehabilitáció
77. belgyógyászati rehabilitáció
78. gasztroenterológiai rehabilitáció
79. nőgyógyászati rehabilitáció
80. gyermek rehabilitáció
81. neurológiai rehabilitáció
82. kardiológiai rehabilitáció
83. tüdőgyógyászati és légzésrehabilitáció
84. gyermek- és ifjúságpszichiátria
85. gyermek- és ifjúságpszichiátriai rehabilitáció
86. gyermek- és ifjúságaddiktológia
87. gyermek- és ifjúságaddiktológiai rehabilitáció
88. foglalkozás-egészségügyi szakellátás
89. kardiológia
90. orvosi laboratóriumi diagnosztika
91. haematológia laboratóriumi diagnosztika
92. mikrobiológiai laboratóriumi diagnosztika
93. immunológiai laboratóriumi diagnosztika
94. molekuláris genetikai laboratóriumi diagnosztika
95. röntgendiagnosztika
96. mammográfia
97. angiográfiás diagnosztika
98. CT diagnosztika
99. MRI diagnosztika
100. vaszkuláris intervenció radiológia
101. intervenció onkoradiológia
102. intervenció neuroradiológia
103. egyéb intervenció radiológia
104. teljeskörű ultrahang-diagnosztika
105. echokardiográfia
106. szülészeti és nőgyógyászati ultrahang-diagnosztika
107. gasztroenterológiai ultrahang diagnosztika
108. szemészeti ultrahang diagnosztika
109. neurológiai ultrahang diagnosztika
110. urológiai ultrahang diagnosztika
111. kórbonctan és kórszövettan
112. szövettan, kórszövettan
113. cytológia, cytopatológia
114. aspirációs cytológia

115. tüdő és/vagy pajzsmirigy aspirációs cytológia, cytopatológia
116. immunhisztológia
117. neuropatológia
118. szén-dioxid gázzal végzett terápia
119. hiperbárikus oxigén terápia
120. fizioterápia-gyógytorna
121. hydroterápia
122. gyógytorna
123. balneoterápia
124. thermoterápia
125. magneto-, fototerápia
126. elektroterápia
127. víz alatti gyógytorna
128. gyógymasszázs
129. fizioterápia/fizioterápia (asszisztensi tevékenységként)
130. transzfúziológia
131. izotópdiagnosztika
132. radioizotópos terápia
133. PET-CT
134. klinikai genetika
135. genetikai tanácsadás
136. pszichológia
137. klinikai és metálhigiénés szakpszichológia
138. pszichoterápia
139. logopédia
140. gyógypedagógia
141. konduktori tevékenység
142. egészségbiztosítási orvosszakértés"

# KÖZLÖNY

## §

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

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

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

”

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

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

”

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

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

”

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Semjén Zsolt s. k.,  
miniszterelnök-helyettes

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

Jelmagyarázat:

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

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

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

|     | A  | B               |
|-----|--|-----------------|
|     | Egészségügyi szolgáltató neve  | Település       |
| 1.  | „Az Ormánság Egészségéért” Nonprofit Kft.  | Sellye          |
| 2.  | „Hajdúböszörmény ESZ-V” Egészségügyi Szolgáltató és Vagyonkezelő Nonprofit Kft.                        | Hajdúböszörmény |
| 3.  | Albert Schweitzer Kórház – Rendelőintézet Nonprofit Közhasznú Kft.                                     | Hatvan          |
| 4.  | Állami Szívkórház Balatonfüred   | Balatonfüred    |
| 5.  | Általános Iskolai, Óvodai és Egészségügyi Gondnokság   | Kaposvár        |
| 6.  | Árpád-házi Szent Erzsébet Szakkórház és Rendelőintézet   | Tata            |
| 7.  | Bács-Kiskun Megyei Kórház a Szegedi Orvostudományi Egyetem Általános Orvostudományi Kar Oktató Kórháza | Kecskemét       |
| 8.  | Bajai Szent Rókus Kórház   | Baja            |
| 9.  | Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet   | Budapest        |
| 10. | Balatonalmádi Kistérségi Egészségügyi Központ Közhasznú Nonprofit Kft.                                 | Balatonalmádi   |
| 11. | Balatonfüredi Rendelőintézet Egészségház Társasház   | Balatonfüred    |

|     | A  | B              |
|-----|--|----------------|
|     | Egészségügyi szolgáltató neve  | Település      |
| 12. | Barcs Város Önkormányzata Járóbetegellátó Intézmények  | Barcs          |
| 13. | Batthyány Kázmér Szakkórház  | Kisbér         |
| 14. | Battonya Város Egészségügyi és Szociális Ellátó Szervezet  | Battonya       |
| 15. | Békés Megyei Pándy Kálmán Kórház   | Gyula          |
| 16. | Békés Városi Egyesített Egészségügyi Intézmény és Rendelőintézet   | Békés          |
| 17. | Belváros-Lipótváros Egészségügyi Szolgálat   | Budapest       |
| 18. | Betegápoló Irgalmasrend Pécsi Rendháza   | Pécs           |
| 19. | Bicskei Egészségügyi Központ Szolgáltató Nonprofit Kft.  | Bicske         |
| 20. | Bodrogközi Járóbeteg Szakrendelő Nonprofit Kft.  | Cigánd         |
| 21. | Bonyhádi Kórház és Rendelőintézet  | Bonyhád        |
| 22. | Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház   | Miskolc        |
| 23. | Budai Irgalmasrendi Kórház   | Budapest       |
| 24. | Budapest Főváros II. Kerületi Önkormányzat Egészségügyi Szolgálata   | Budapest       |
| 25. | Budapest Főváros XIX. Ker. Önkormányzat Kíspesti Egészségügyi Intézete   | Budapest       |
| 26. | Budapest Főváros XV. Kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye   | Budapest       |
| 27. | Budapest Főváros XXIII. Kerület Soroksár Önkormányzatának Egészségügyi és Szociális Intézménye                 | Budapest       |
| 28. | Budapest I. kerület Budavári Önkormányzat Egészségügyi Szolgálata  | Budapest       |
| 29. | Budapest XXI. Kerület Csepel Önkormányzata Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat XXI. kerület                      | Budapest       |
| 30. | Budapesti Szent Ferenc Kórház  | Budapest       |
| 31. | Büntetés-végrehajtás Központi Kórház (Tököl)   | Tököl          |
| 32. | Csenger Város Önkormányzat Népjóléti és Szociális Alapszolgálati Központ                                       | Csenger        |
| 33. | Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház  | Szentes        |
| 34. | Csongrád Megyei Mellkasi Betegségek Szakkórháza  | Deszk          |
| 35. | Csornai Margit Kórház  | Csorna         |
| 36. | Csurgói Egészségügyi Centrum Szolgáltató Nonprofit Kft.  | Csurgó         |
| 37. | Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum  | Debrecen       |
| 38. | Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum Kazincbarcikai Kórház Nonprofit Kft.                     | Kazincbarcika  |
| 39. | Dél-budai Egészségügyi Szociális Szolgáltató Nonprofit Kft.  | Budapest       |
| 40. | Demecser Városi Önkormányzat   | Demecser       |
| 41. | Dévaványa Város Önkormányzata  | Dévaványa      |
| 42. | Dombóvári Szent Lukács Egészségügyi Nonprofit Kft.   | Dombóvár       |
| 43. | Dorogi Szent Borbála Nonprofit Kft.  | Dorog          |
| 44. | Dr. Diósszilágyi Sámuel Kórház – Rendelőintézet  | Makó           |
| 45. | Dr. Halász Géza Szakorvosi Rendelőintézet  | Dabas          |
| 46. | Dr. Hetés Ferenc Szakorvosi Rendelőintézet   | Lenti          |
| 47. | Dr. Kenessey Albert Kórház – Rendelőintézet  | Balassagyarmat |
| 48. | Dr. Réthy Pál Városi Kórház – Rendelőintézet   | Békéscsaba     |
| 49. | Dr. Romics László Egészségügyi Intézmény   | Érd            |
| 50. | Dr. Szarka Ödön Kistérségi Egészségügyi Szolgáltató Kft.   | Csongrád       |
| 51. | Dr. Tábori Lajos Rendelőintézet  | Nyergesújfalu  |
| 52. | Dr. Török Sándor Egészségügyi Központ  | Balatonboglár  |
| 53. | Dunakeszi Város Önkormányzatának Szakorvosi Rendelőintézete  | Dunakeszi      |
| 54. | Dunavecse Város Önkormányzat Dr. Kolozs Gergely Kistérségi Járóbeteg Szakellátó Centrum és Szociális Intézmény | Dunavecse      |
| 55. | Egészségház  | Csepreg        |
| 56. | Egészségügyi Alapellátó Intézmény  | Vasvár         |
| 57. | Egészségügyi Járóbeteg Központ Nonprofit Kft.  | Debrecen       |
| 58. | Egészségügyi Központ   | Füzesabony     |

|      | A  | B                |
|------|--|------------------|
|      | Egészségügyi szolgáltató neve  | Település        |
| 59.  | Egészségügyi Központ   | Kunszentmiklós   |
| 60.  | Egészségügyi Nonprofit Kft.  | Fonyód           |
| 61.  | Egyesített Szent István és Szent László Kórház- Rendelőintézet                               | Budapest         |
| 62.  | Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet   | Szerencs         |
| 63.  | Ercsi Kistérség Járóbeteg-szakellátó Egészségügyi Központ Kiemelten Közhasznú Nonprofit Kft. | Ercsi            |
| 64.  | Európa Egészségház-Baktalórántháza Nonprofit Zrt.  | Baktalórántháza  |
| 65.  | Fejér Megyei Szent György Kórház   | Székesfehérvár   |
| 66.  | Felső-Szabolcsi Kórház   | Kisvárd          |
| 67.  | Ferencvárosi Egészségügyi Szolgáltató Kiemelkedően Közhasznú Nonprofit Kft.                  | Budapest         |
| 68.  | Gálfi Béla Gyógyító és Rehabilitációs Nonprofit Kft.   | Pomáz            |
| 69.  | Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet   | Budapest         |
| 70.  | Gönc és Térsége Egészségéért Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.                         | Gönc             |
| 71.  | Gróf Esterházy Kórház és Rendelőintézeti Szakrendelő   | Pápa             |
| 72.  | Gróf Tisza István Kórház   | Berettyóújfalu   |
| 73.  | Gyógyír XI. Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.  | Budapest         |
| 74.  | Gyógyító–Megelőző Intézmény  | Sajószentpéter   |
| 75.  | Hajdúszoboszló Járóbeteg-ellátó Centrum  | Hajdúszoboszló   |
| 76.  | Heim Pál Gyermekkorház   | Budapest         |
| 77.  | Hévízgyógyfürdő és Szent András Reumakórház Nonprofit Kft.                                   | Hévíz            |
| 78.  | Hódmezővásárhelyi Erzsébet Kórház- Rendelőintézet  | Hódmezővásárhely |
| 79.  | Honvédkórház   | Budapest         |
| 80.  | Hőgyész Nagyközség Önkormányzata   | Hőgyész          |
| 81.  | Igazságügyi Megfigyelő és Elmegyógyító Intézet   | Budapest         |
| 82.  | INDIT Közalapítvány  | Pécs             |
| 83.  | Jahn Ferenc Dél-Pesti Kórház és Rendelőintézet   | Budapest         |
| 84.  | Jánoshalmi Kistérségi Egészségügyi Központ Nonprofit Közhasznú Kft.                          | Jánoshalma       |
| 85.  | Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Egészségügyi Szolgáltató Kiemelten Közhasznú Nonprofit Kft.      | Kunhegyes        |
| 86.  | Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház – Rendelőintézet                             | Szolnok          |
| 87.  | Jávorszky Ödön Kórház  | Vác              |
| 88.  | Jósa András Oktatókórház Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.                             | Nyíregyháza      |
| 89.  | Józsefvárosi Egészségügyi Szolgálat  | Budapest         |
| 90.  | Kalocsai Szent Kereszt Kórház  | Kalocsa          |
| 91.  | Kanizsai Dorottya Kórház   | Nagykanizsa      |
| 92.  | Kaposvári Egyetem – Egészségügyi Centrum   | Kaposvár         |
| 93.  | Karolina Kórház – Rendelőintézet   | Mosonmagyaróvár  |
| 94.  | Károlyi Sándor Kórház  | Budapest         |
| 95.  | Káta Gábor Kórház  | Karcag           |
| 96.  | Kemenesaljai Egyesített Kórház   | Cellödömlök      |
| 97.  | Kenézy Kórház Nonprofit Kft.   | Debrecen         |
| 98.  | Kerekegyháza Városi Önkormányzat Polgármesteri Hivatala                                      | Kerekegyháza     |
| 99.  | Keszthelyi Kórház  | Keszthely        |
| 100. | Kiskunfélegyházi Kórház – Rendelőintézet Gyógyfürdő és Rehabilitációs Központ                | Kiskunfélegyháza |
| 101. | Kiskunmajsai Kistérségi Közszolgáltató Nonprofit Kft.  | Kiskunmajsa      |
| 102. | Kisteleki Egészségügyi Központ Nonprofit Kft.  | Kistelek         |
| 103. | Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet   | Edelény          |
| 104. | Komlói Egészségcentrum Kft.  | Komló            |
| 105. | Komlós Településszolgáltatási Kft.   | Tótkomlós        |
| 106. | Koppány-Völgye Kistérség Egészségfejlesztő Központ Nonprofit Kft.                            | Tab              |
| 107. | Körmendi Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.   | Körmend          |

|      | A   | B              |
|------|---|----------------|
|      | Egészségügyi szolgáltató neve   | Település      |
| 108. | Kunszentmárton Városi Egészségügyi Központ  | Kunszentmárton |
| 109. | Kuthy Elek Egészségügyi Intézmény   | Tiszafüred     |
| 110. | Lábatlan Egészségház  | Lábatlan       |
| 111. | Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermejjóléti és Szociális Intézménye                            | Lajosmizse     |
| 112. | LÉT.A.MED. Létavértesi Kistérségi Járóbeteg Szakellátó és Szolgáltató Nonprofit Zrt.                          | Létavértes     |
| 113. | Lőrinc-Med Nonprofit Kft.   | Szentlőrinc    |
| 114. | Lumniczer Sándor Kórház- Rendelőintézet   | Kapuvár        |
| 115. | Mágocs Város Önkormányzata  | Mágocs         |
| 116. | Magyar Imre Kórház  | Ajka           |
| 117. | Magyarországi Református Egyház Bethesda Gyermekkórháza   | Budapest       |
| 118. | Marcali Kórház – Rendelőintézet   | Marcali        |
| 119. | Margit Kórház (Pásztó)  | Pásztó         |
| 120. | Markhot Ferenc Kórház Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kiemelkedően Közhasznú Kft.                          | Eger           |
| 121. | Mátészalkai Területi Kórház Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.   | Mátészalka     |
| 122. | Mátrai Gyógyintézet   | Mátraháza      |
| 123. | MÁV Kórház és Rendelőintézet Szolnok  | Szolnok        |
| 124. | MAZSIHISZ Szeretetkórház  | Budapest       |
| 125. | Mezőcsáti Kistérségi Egészségfejlesztő Központ Egészségügyi Szolgáltató Kiemelkedően Közhasznú Nonprofit Kft. | Mezőcsát       |
| 126. | Mezőtúr Városi Kórház – Rendelőintézet Egészségügyi Szolgáltató Kiemelten Közhasznú Nonprofit Kft.            | Mezőtúr        |
| 127. | Miskolci Semmelweis Ignác Egészségügyi Központ és Egyetemi Oktató Kórház Nonprofit Kft.                       | Miskolc        |
| 128. | Misszió Egészségügyi Központ Nonprofit Kft.   | Veresegyház    |
| 129. | Mohácsi Kórház  | Mohács         |
| 130. | Szakorvosi Rendelőintézet Monor   | Monor          |
| 131. | Móri Kórház – Rendelőintézet  | Mór            |
| 132. | Móra – Vitál Térségi Egészségmegőrző és Szociális Nonprofit Kiemelkedő Közhasznú Kft.                         | Mórahalom      |
| 133. | MRE KIMM Drográpiás Otthon  | Ráckeresztúr   |
| 134. | Szakorvosi Rendelőintézet Nagykáta  | Nagykáta       |
| 135. | Nagykőrösi Rehabilitációs Szakkórház és Rendelőintézet  | Nagykőrös      |
| 136. | Nyíró Gyula Kórház  | Budapest       |
| 137. | Oroszlányi Szakorvosi és Ápolási Kft.   | Oroszlány      |
| 138. | Országos Gyermekegészségügyi Intézet  | Budapest       |
| 139. | Országos Idegtudományi Intézet  | Budapest       |
| 140. | Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet   | Budapest       |
| 141. | Országos Mentőszolgálat   | Budapest       |
| 142. | Országos Onkológiai Intézet   | Budapest       |
| 143. | Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet  | Budapest       |
| 144. | Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet   | Budapest       |
| 145. | Országos Sportegészségügyi Intézet  | Budapest       |
| 146. | Országos Vérellátó Szolgálat  | Budapest       |
| 147. | Paks Város Rendelőintézete  | Paks           |
| 148. | Pannonhalmi Kistérségi Járóbeteg Szakellátó Központ Nonprofit Közhasznú Kft.                                  | Pannonhalma    |
| 149. | Parádfürdői Állami Kórház   | Parádfürdő     |
| 150. | Pécs Egyesített Egészségügyi Intézmény  | Pécs           |
| 151. | Pécsi Tudományegyetem   | Pécs           |
| 152. | Pécsvárad Város Önkormányzata   | Pécsvárad      |
| 153. | Pest Megyei Flór Ferenc Kórház  | Kistarcsa      |

|      | A   | B                 |
|------|---|-------------------|
|      | Egészségügyi szolgáltató neve   | Település         |
| 154. | Pestszentlőrinc-Pestszentimre Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kiemelten Közhasznú Kft.       | Budapest          |
| 155. | PÉTEGISZ Polgár és Térsége Egészségügyi Központ Nonprofit Zrt.                                  | Polgár            |
| 156. | Péterfy Sándor Utcai Kórház – Rendelőintézet és Baleseti Központ                                | Budapest          |
| 157. | Petz Aladár Megyei Oktató Kórház  | Győr              |
| 158. | Pilisvörösvár Városi Önkormányzat Szakorvosi Rendelőintézete                                    | Pilisvörösvár     |
| 159. | Ráckeve Város Szakorvosi Rendelőintézete  | Ráckeve           |
| 160. | Rendelőintézet  | Mezőkövesd        |
| 161. | Rendelőintézet Szentgotthárd  | Szentgotthárd     |
| 162. | Répcelak Város Önkormányzata  | Répcelak          |
| 163. | Rétsági Kistérségi Egészségfejlesztő Központ Nonprofit Kft.                                     | Rétság            |
| 164. | Ruzsa Község Önkormányzata  | Ruzsa             |
| 165. | Sántha Kálmán Mentális Egészségközpont és Szakkórház Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.    | Nagykálló         |
| 166. | Sarkadi Kistérségi Egészségügyi Fejlesztő Nonprofit Kft.  | Sarkad            |
| 167. | Sárospatak Város Rendelőintézete  | Sárospatak        |
| 168. | Sárvári Kórház  | Sárvár            |
| 169. | Sásdi Többcélú Kistérségi Társulás  | Sásd              |
| 170. | Sátoraljaújhelyi Erzsébet Kórház  | Sátoraljaújhely   |
| 171. | Selye János Kórház  | Komárom           |
| 172. | Semmelweis Egyetem  | Budapest          |
| 173. | Semmelweis Halasi Kórház Nonprofit Kft.   | Kiskunhalas       |
| 174. | Siófoki Kórház – Rendelőintézet   | Siófok            |
| 175. | Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház  | Kaposvár          |
| 176. | Soproni Erzsébet Kórház, a Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum Oktató Kórháza | Sopron            |
| 177. | Soproni Rehabilitációs Gyógyintézet   | Sopron            |
| 178. | Sümei Kistérségi Egészségügyi Szolgálat Kiemelkedően Közhasznú Nonprofit Kft.                   | Sümeg             |
| 179. | Szakorvosi Rendelőintézet Gyömrő  | Gyömrő            |
| 180. | Szászvár Nagyközség Önkormányzat  | Szászvár          |
| 181. | Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.                     | Fehérgyarmat      |
| 182. | Szécsény és Térsége Egészségügyi Centrum Nonprofit Közhasznú Kft.                               | Szécsény          |
| 183. | Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata Humán Szolgáltató Intézete                       | Székesfehérvár    |
| 184. | Székkutas Községi Önkormányzat  | Székkutas         |
| 185. | Szent Borbála Kórház  | Tatabánya         |
| 186. | Szent Erzsébet Kórház Nonprofit Közhasznú Kft.  | Jászberény        |
| 187. | Szent Imre Kórház   | Budapest          |
| 188. | Szent János Kórház és Észak-budai Egyesített Kórházak   | Budapest          |
| 189. | Szent Kozma és Damján Rehabilitációs Szakkórház   | Visegrád          |
| 190. | Szent Lázár Megyei Kórház   | Salgótarján       |
| 191. | Szent Margit Rendelőintézet Nonprofit Kft.  | Budapest          |
| 192. | Szent Pantaleon Kórház – Rendelőintézet Dunaújváros   | Dunaújváros       |
| 193. | Szent Rókus Kórház és Intézményei   | Budapest          |
| 194. | Szentendre Város Egészségügyi Intézményei   | Szentendre        |
| 195. | Szakorvosi Rendelőintézet Szigetszentmiklós   | Szigetszentmiklós |
| 196. | SzigetvárMed Nonprofit Kft.   | Szigetvár         |
| 197. | Szob Város Szakorvosi Rendelőintézete   | Szob              |
| 198. | SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ  | Szeged            |
| 199. | Tapolcai Kórház Egészségügyi Nonprofit Kft.   | Tapolca           |
| 200. | Téglás Városi Önkormányzat Polgármesteri Hivatala   | Téglás            |

|      | A   | B                |
|------|---|------------------|
|      | Egészségügyi szolgáltató neve   | Település        |
| 201. | Terézvárosi Egészségügyi Szolgálat  | Budapest         |
| 202. | Területi Egészségügyi Központ (TEK) Encs  | Encs             |
| 203. | Tiszakécske Város Önkormányzata   | Tiszakécske      |
| 204. | Tiszaújváros Városi Rendelőintézet  | Tiszaújváros     |
| 205. | Tiszavasvári Többcélú Kistérségi Társulás Tiszavasvári Szociális és Egészségügyi Szolgáltató Központja (SZESZK) | Tiszavasvári     |
| 206. | Tokaji Egészségfejlesztő Központ Nonprofit Kft.   | Tokaj            |
| 207. | Toldy Ferenc Kórház – Rendelőintézet Egyszemélyes Nonprofit Közhasznú Kft.                                      | Cegléd           |
| 208. | Tolna Megyei Balassa János Kórház   | Szekszárd        |
| 209. | Tormay Károly Egészségügyi Központ  | Gödöllő          |
| 210. | Törökszentmiklós Városi Önkormányzat Egyesített Gyógyító – Megelőző Intézet                                     | Törökszentmiklós |
| 211. | Tüdőgyógyintézet Törökbálint  | Törökbálint      |
| 212. | Újpesti Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.   | Budapest         |
| 213. | Uzsoki Utcai Kórház   | Budapest         |
| 214. | Városi Egészségügyi Alapellátás   | Kisvárda         |
| 215. | Városi Egészségügyi és Szociális Központ  | Putnok           |
| 216. | Városi Egészségügyi Intézmény   | Gyomaendrőd      |
| 217. | Városi Önkormányzat Egészségügyi Központja  | Zalaszentgrót    |
| 218. | Városi Önkormányzat Kórháza   | Orosháza         |
| 219. | Városi Rendelőintézet   | Hajdúnánás       |
| 220. | Vas Megyei Markusovszky Kórház Nonprofit Zrt.   | Szombathely      |
| 221. | Vasútegészségügyi Nonprofit Kiemelten Közhasznú Kft.  | Budapest         |
| 222. | Vaszary Kolos Kórház  | Esztergom        |
| 223. | Vecsesi Egészségügyi Szolgálat  | Vecses           |
| 224. | Velencei-tavi Kistérségi Járóbeteg Szakellátó Közhasznú Nonprofit Kft.  | Velence          |
| 225. | Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház Nonprofit Zrt.   | Veszprém         |
| 226. | Veszprém Megyei Tüdőgyógyintézet  | Farkasgyepű      |
| 227. | XIII. Kerületi Egészségügyi Szolgálat Közhasznú Nonprofit Kft.  | Budapest         |
| 228. | XVI. Kerület Kertvárosi Egészségügyi Szolgálat  | Budapest         |
| 229. | Zala Megyei Kórház  | Zalaegerszeg     |
| 230. | Zirci Erzsébet Kórház – Rendelőintézet  | Zirc             |
| 231. | Zuglói Egészségügyi Szolgálat   | Budapest         |
| 232. | Zsigmondy Vilmos Harkányi Gyógyfürdőkórház Nonprofit Kft.   | Harkány          |

# KÖZLÖNY



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

**Igénylő lap**

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

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



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

**Beszámoló**

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

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

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

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

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

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

### **1. A rendelet hatálya és alkalmazása**

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

### **2. Az egészségügyi válsághelyzetté minősítés általános szabályai**

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

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

### **3. A katasztrófa-egészségügyi ellátásra való felkészülés részletes szabályai**

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

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

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

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

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

#### **4. Egészségügyi válsághelyzet kezelésének részletes szabályai**

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

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

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

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

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

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

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

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

## **7. Az egészségügyi dolgozó kirendelésének részletes szabályai**

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

## **8. Egyéb rendelkezések**

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

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

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

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

**21. §** A katasztrófa-egészségügyi ellátásban részt vevő,

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

## **9. Záró rendelkezések**

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

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

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

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

*Semjén Zsolt s. k.,*  
miniszterelnök-helyettes



## **A Kormány 1198/2012. (VI. 18.) Korm. határozata a Nemzeti Egészségmegőrző és Rákellenes Központ Alapítvány alapítói jogainak gyakorlásáról**

1. A Kormány
  - a) felhatalmazza a közigazgatási és igazságügyi minisztert, hogy a Magyar Állam nevében megtegye a szükséges nyilatkozatokat a Nemzeti Egészségmegőrző és Rákellenes Központ Alapítvány alapítói jogainak gyakorlására történt kijelölés elfogadására,
  - b) megbízza a közigazgatási és igazságügyi minisztert, hogy a Nemzeti Egészségmegőrző és Rákellenes Központ Alapítvány alapítói jogait a Magyar Állam nevében gyakorolja,
  - c) felhívja a közigazgatási és igazságügyi minisztert, hogy a Nemzeti Egészségmegőrző és Rákellenes Központ Alapítvány alapítói jogainak gyakorlójaként a további intézkedések megtétele érdekében vizsgálja meg az alapítvány működését.  
*Felelős:* közigazgatási és igazságügyi miniszter  
*Határidő:* azonnal
2. Ez a határozat a közzétételét követő napon lép hatályba.

*Orbán Viktor* s. k.,  
miniszterelnök

---

### **III. RÉSZ**

#### **Emberi erőforrás és egyéb miniszteri rendeletek**

##### **Az emberi erőforrások minisztere 6/2012. (VI. 28.) EMMI rendelete egyes egészségügyi, egészségbiztosítási, civil és kulturális tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról**

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés g) pont ga) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § d) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 2. § tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés f) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § d) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 3. § tekintetében a jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 31. § (2) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § d) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 4. § tekintetében az egyesülési jogról, a közhasznú jogállásról, valamint a civil szervezetek működéséről és támogatásáról szóló 2011. évi CLXXV. törvény 73. § (2) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § p) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

az 5. § tekintetében a kulturális örökség védelméről szóló 2001. évi LXIV. törvény 93. § (2) bekezdés b) és c) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § j) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva

a következőket rendelem el:

1. § Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet 2. számú melléklet „GYERMEK- ÉS IFJÚSÁGPSZICHIÁTRIA” megjelölésű fejezetében a „Gyermek- és ifjúságpszichiátriai rehabilitációs osztály (kizárólag aktív ágyhoz integrálva) minimumfeltételei” megjelölésű sor helyébe a „Gyermek- és ifjúságpszichiátriai rehabilitációs osztály (kizárólag aktív ágyhoz integrálva, minimum 5 ágy) minimumfeltételei” megjelölésű sor lép.
2. § Az egynapos sebészeti és a kúraszerűen végezhető ellátások szakmai feltételeiről szóló 16/2002. (XII. 12.) ESZCSM rendelet 3. § (2) bekezdés e) pont eb) alpontjában a „30 percen belül” szövegrész helyébe a „45 percen belül” szöveg lép.

- 3. §** Hatályát veszti
- az Országos Tisztifőorvosi Hivatal részére történő egyes költségvetési belső ellenőrzési jogosítványok átruházásáról szóló 8/2005. (III. 30.) EüM rendelet, és
  - az Országos Tisztifőorvosi Hivatal részére történő egyes költségvetési belső ellenőrzési jogosítványok átruházásáról szóló 8/2005. (III. 30.) EüM rendelet módosításáról szóló 4/2006. (II. 2.) EüM rendelet.
- 4. §** A civil szervezetek információs rendszeréről szóló 24/2012. (IV. 25.) KIM rendelet
18. § (2) bekezdésében a „2012. június 30. napján” szövegrész helyébe a „2013. január 1. napján” szöveg,
  19. § (1) bekezdésében a „2012. június 30. napjáig” szövegrész helyébe a „2013. január 1. napjáig” szöveg lép.
- 5. §** (1) Nem lép hatályba a muzeális intézmények, nyilvános könyvtárak és közművelődési intézmények működésével kapcsolatos miniszteri rendeletek módosításáról szóló 26/2012. (IV. 25) NEFMI rendelet (a továbbiakban: R.) 4. és 5. §-a.
- (2) Hatályát veszti az R.
6. § (1) bekezdésében az „– a (2) bekezdésben foglalt kivétellel –” szövegrész,
  6. § (2) bekezdése.
- 6. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – 2012. június 29-én lép hatályba.
- (2) Az 1–3. § 2012. július 1-jén lép hatályba.
- (3) Ez a rendelet 2012. július 3-án hatályát veszti.

*Balog Zoltán s. k.,*  
emberi erőforrások minisztere

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**4. Záró rendelkezések**

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

*Balog Zoltán s. k.,*  
emberi erőforrások minisztere

KÖZLÖNY

§

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

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

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

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

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

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

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

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

# KÖZLÖNY

## §

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

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

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

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

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

## A) Fürdőgyógyászati ellátások

## I. Országos minősítésű fürdők

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

## II. Körzeti minősítésű fürdők

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

## III. Helyi minősítésű fürdők

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

## B) Egyéb gyógyászati ellátások

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

## C) Egyéb természetes gyógytényezőn alapuló gyógyászati ellátás

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

„

**Az emberi erőforrások minisztere 8/2012. (VI. 29.) EMMI rendelete a várólistával kapcsolatos egyes miniszteri rendeletek módosításáról és a betegek beutalásának szakmai rendjéről szóló miniszteri rendelet hatályon kívül helyezéséről**

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (4) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § b) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva, a 6. § tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (4) bekezdés h) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § b) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

- 1. §** (1) A várólista-sorrend kialakításának és az eltérés lehetőségének egészségügyi szakmai feltételeiről szóló 45/2006. (XII. 27.) EüM rendelet (a továbbiakban: R1.) 2. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(1) Az Ebtv. 20. § (3a) bekezdés a) pontjában foglaltak alapján a várólistára és a betegfogadási listára való felkerülés időpontja szerinti sorrendtől való eltérés szakmai indoklottsága akkor állapítható meg, ha a várólistára és a betegfogadási listára felvett valamely beteg esetében a beteg ellátásának késedelme nagyobb kockázattal jár, mint a sorrend megváltoztatásának következtében hátrébb sorolandó betegek ellátásának késedelme.”
- (2) Az R1. 2. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(2) Az Ebtv. 20. § (3a) bekezdés d) pontjában meghatározott esetben az egészségügyi szolgáltató a beteg fekvőbeteg ellátásának megkezdését követő 24 órán belül – a kormányrendeletben foglaltak szerint – intézkedik az azonnali ellátás pontosan meghatározott időpontjának a várólistán történő rögzítéséről. Ezzel egyidejűleg – amennyiben a beteg adatai az ellátás igénybevételekor az országos várólista nyilvántartásban nem szerepelnek – gondoskodni kell a beteg törvényben meghatározott adatainak a várólistán – a kormányrendeletben foglaltak szerint – történő rögzítéséről azzal, hogy ez nem érinti a várólistán lévő betegek sorrendjét.”
- (3) Az R1. 2. §-a a következő (2a) bekezdéssel egészül ki:
- „(2a) A (2) bekezdés szerinti esetben a járóbeteg-szakellátások tekintetében a kormányrendelet 13/A. § (6) bekezdését alkalmazni kell.”
- 2. §** Az R1. 4. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
- „4. § (1) Abban az esetben, ha a beteg az Ebtv. 20. § (3a) bekezdése alapján a várólista vagy a betegfogadási lista sorrendtől eltérően veszi igénybe az ellátást, a beteg egészségügyi dokumentációjában rögzíteni kell azokat az adatokat, amelyek alapján megállapításra került a sorrendtől való eltérés – 2. §-ban, illetve a várólista protokollban meghatározott – feltételeinek teljesülése.
- (2) Amennyiben az országos várólista nyilvántartásban rendelkezésre álló adatokból megállapítható, hogy a sorrendtől való eltérés eseteinek száma valamelyik egészségügyi szolgáltatónál legalább 20 százalékkal meghaladja az országos átlagot, az országos várólista nyilvántartást vezető szerv jelzi ezt az Országos Tisztifőorvosi Hivatalnak (a továbbiakban: OTH), és egyúttal továbbítja az OTH részére az érintett egészségügyi szolgáltató azonosító adatait (szolgáltató neve, székhelyének címe, azonosító száma) és az adott egészségügyi szolgáltatás tekintetében vezetett intézményi várólistára vonatkozó adatokat. Az OTH a rendelkezésére bocsátott adatok és az érintett esetekhez kapcsolódó egészségügyi dokumentációk alapján megvizsgálja, hogy a sorrendtől való eltérés – a 2. §-ban és a várólista protokollban meghatározott feltételek alapján – indokolt volt-e.
- (3) Transzplantáció esetén az (1) bekezdés szerinti dokumentációt a beavatkozást követő 3 napon belül meg kell küldeni a külön jogszabály szerint illetékes Transzplantációs Bizottságnak.”
- 3. §** Az R1.
- a) 1. §-ában a „287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet” szövegrész helyébe a „287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: kormányrendelet)” szöveg,
- b) 2. § (3) bekezdésében az „Ebtv. 20. § (3) bekezdésének” szövegrész helyébe az „Ebtv. 20. § (3a) bekezdés b) pontjának” szöveg lép.

- 4. §** A várólista adatainak honlapon történő közzétételére vonatkozó szabályairól szóló 46/2006. (XII. 27.) EüM rendelet (a továbbiakban: R2.) 1. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(6) A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 5/B. § k) pontja szerinti intézményi várólistának az egészségügyi szolgáltató honlapjáról elérhetőnek kell lennie.”
- 5. §** Hatályát veszti az R2.  
a) 1. § (2) bekezdése,  
b) 1. § (5) bekezdésében az „– a mellékletben meghatározottak figyelembevételével –” szövegrész,  
c) Melléklete.
- 6. §** Hatályát veszti a betegek beutalásának szakmai rendjéről szóló 27/1992. (IX. 26.) NM rendelet.
- 7. §** Ez a rendelet 2012. július 1-jén lép hatályba és 2012. július 2-án hatályát veszti.

Balog Zoltán s. k.,  
emberi erőforrások minisztere

#### IV. RÉSZ Útmutatók

#### V. RÉSZ Közlemények

#### **Az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal közleménye orvostechnikai eszközök időszakos felülvizsgálatát végző szervezetek feljogosításáról**

Az orvostechnikai eszközökről szóló 4/2009. (III. 17.) EüM rendelet 27. § (3) bekezdése alapján az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal határozatával a következő szervezetet az alábbi eszközcsoport tekintetében az időszakos felülvizsgálatok elvégzésére feljogosította:

Fresenius Medical Care Magyarország Egészségügyi Kft. (FMC Magyarország Kft.) cég székhelye: 1037 Budapest, Szépvölgyi út 53–37.

E-mail: fres.group.hu@fmc-ag.com.

Telefonszám: 06 (1) 439-2244.

Telefax: 06 (1) 439-2240.

| Az eszközcsoport megnevezése  | Az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal határozatának |                    |
|---|--|--------------------|
|   | Száma  | Érvényességi ideje |
| 06. Dializáló berendezés<br>Megjegyzés:<br>a feljogosítás a Fresenius Medical Care alábbi dializáló készülékei (készülék családjai) felülvizsgálatára érvényes:<br>FMC 5008, FMC 5008 S, FMC 4008, FMC MultiFiltrate,<br>FMC PD-Night | 15610-009/2012/OTIG/06. eszk   | 2017. június       |



## Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal pályázati felhívása közforgalmú gyógyszertár létesítésére

Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal (1097 Budapest, Gyáli út 2–6.) a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban: Gyftv.) 49. §-a, illetve 49/A. §-a alapján pályázatot ír ki közforgalmú gyógyszertár létesítésére Bács-Kiskun megye Uszód községében.

A pályázatot személyi joggal rendelkező vagy személyi jogra jogosult *gyógyszerész* nyújthatja be, ha vállalja a fent hivatkozott törvény személyi jogra és tulajdoni hányadra vonatkozó előírások folyamatos betartását, valamint a személyi és tárgyi feltételeknek való folyamatos megfelelést.

### **Pályázati feltételek:**

- az új közforgalmú gyógyszertár létesítésének helye: Uszód község,
- a gyógyszertár megnyitásának legkésőbbi időpontja: 2012. december 31.
- a szolgálati rendre vonatkozó minimális elvárás:
  - nyitvatartási idő hétköznap: 8–16 óra;
  - vagyoni biztosíték: törzstőkeként, a várható, havi nettó gyógyszerforgalom 60%-a.

### **A pályázathoz csatolandó dokumentumok:**

- a létesítendő gyógyszertár műszaki tervdokumentációja;
- nyilatkozat arról, hogy a kérelmező megfelel a Gyftv. 56. §-ában foglalt feltételeknek, illetve benyújtja a gyógyszertár létesítési engedélyének kézhezvételét követő öt napon belül a személyi jog iránti kérelmét az egészségügyi államigazgatási szervhez;
- hatósági bizonyítvány annak igazolására, hogy a kérelmező foglalkozás körében elkövetett veszélyeztetés vagy gazdasági bűncselekmény következtében nem vált büntetett előéletűvé vagy bármely bűncselekmény elkövetése miatt nem áll a gyógyszerész foglalkozástól eltiltás hatálya alatt (Gyftv. 60/A §);
- jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező gazdasági társaság esetén:
  - a cég cégjegyzékben szereplő valamennyi fennálló adatát (tárolt cégkivonatát);
  - valamint a bejegyzési (változásbejegyzési) kérelem elektronikusan rögzített, még be nem jegyzett adatait;
  - a képviselő elérhetőségét, aláírási címpéldányának másolatát;
- még létre nem jött gazdasági társaság esetén
  - a társasági szerződés (alapszabály, alapító okirat) tervezetét;
  - a képviselő elérhetőségét;
  - valamint kötelezettségvállalást arra vonatkozóan, hogy – a létesítési engedély megszerzése esetén – a gazdasági társaság bejegyzését az engedély kiadásától számított 15 napon belül kezdeményezik, amelyben a személyi jogos gyógyszerész vagy személyi jogra jogosult gyógyszerész és a gyógyszertárban alkalmazott valamennyi gyógyszerész együttes tulajdonhányada meghaladja az 50%-ot;
  - a gyógyszertárnak helyet adó épületre vonatkozó hatályos *tulajdoni lapot*, illetve az ingatlan (ingatlanrész) *használatának jogcímét* (tulajdonos nevét, székhelyét);
  - a gyógyszertár működtetőjének nyilatkozatát arról, hogy ő, illetve az ingatlan tulajdonosa hozzájárul a hatósági vezető kirendeléséhez.

**A pályázat elbírálásánál előnyt jelent** a – Gyftv. 49. § (10) bekezdés szerinti – nagyobb számú többlétszolgáltatás vállalása a gyógyszertár megnyitását követő legalább öt éven keresztül:

- fiókgyógyszertár működtetése;
- nem csak sorozatgyártású gyógyászati segédeszközök forgalmazása;
- a forgalmazott termékek házhoz szállítása;
- betegség-specifikus gyógyszerészi gondozás nyújtása.

**A pályázat benyújtásának határideje:** 2012. augusztus 31.

**A pályázatok benyújtásának módja:** postai úton, a pályázatnak az Országos Tisztifőorvosi Hivatal (1097 Budapest, Gyáli út 2–6.) címére történő megküldésével.

**A pályázat elbírálásának határideje:** a pályázatokat az Országos Tisztifőorvosi Hivatal a pályázati felhívásban megjelölt benyújtási határnaptól számított hatvan napon belül bírálja el, és annak eredményét az egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium hivatalos lapjában és saját honlapján közzéteszi.

## VI. RÉSZ Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár közleményei

## VII. RÉSZ Vegyes közlemények

### Közlemény igazolványok, oklevelek, bizonyítványok érvénytelenítéséről

| Közleményt meghirdető szerv neve | Az érvénytelen okmány megnevezése               | Az érvénytelen okmány kiállítója | Az érvénytelen okmány száma | Érvénytelen 2012.   |
|----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------|---------------------|
| Fáy Orsolya<br>gyógyszerész      | sz.gy.okl. (gyógyszerész-<br>gyógyszerhatástan) | EFSZSZTB                         | 243/2000.                   | június 18. napjától |

*Megjegyzés:* a táblázatban használt rövidítések jegyzéke:

OONYI (GYONYI) = Orvosok (Gyógyszerészek) Országos Nyilvántartásba vételéről szóló igazolvány,

sz.o.okl./sz gy.okl. = szakorvosi/szakgyógyszerési oklevél,

OSZB = Országos Szakképesítő Bizottság,

EFSZSZTB = Egészségügyi Felsőfokú Szakirányú Szakképzési és Továbbképzési Tanács

MOK (GYOK) = Magyar Orvosi (Gyógyszerész) Kamara.

# KÖZLÖNY

## §

## Általános tudnivalók

*Tisztelt Hirdetők, Olvasók!*

A pályázati hirdeteményeket terjedelmi okokból és a jobb áttekinthetőség érdekében táblázatos formában közöljük. Kérjük, hogy álláshirdetéseik szövegezésénél vegyék figyelembe, hogy a rovatok csak a legszükségesebb információk közlésére adnak lehetőséget. **A hirdeteményeket külön ez irányú kérelemre legfeljebb 3 alkalommal ismételjük meg, további közlésre csak újabb kérés esetén van lehetőség.** A gyors megjelenés érdekében a pályázati hirdeteményeket közvetlenül a Szerkesztőségnek küldjük meg **postán (1051 Budapest, Arany János u. 6–8., illetve 1245 Budapest, Pf. 987) vagy továbbítsák telefaxon (795-0192).**

Az Egészségügyi Közlöny Szerkesztőségének telefonszáma 795-1347.

A közléssel kapcsolatban a fenti telefonszámon tudunk tájékoztatást adni.

**Tájékoztatjuk tisztelt hirdetőinket, hogy a pályázati hirdetemények szövegéből kénytelenek vagyunk elhagyni azokat a pályázati feltételeket, amelyek közzététele jogszabályba ütközik, nem hatályos jogszabályon alapul, illetve indokolatlan diszkriminációt tartalmaz (pl. életkori, nemhez kötött, a magyar végzettséget vagy állampolgárságot preferáló előírások).**

A jogszabály alapján kötelezően meghirdetendő pályázatok térítésmentes közzétételére egy alkalommal van lehetőség, az ismételt közzététel az általános hirdetési áron történik, amelyről az Egészségügyi Közlöny kiadója (a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó, telefonszám: 266-9290 vagy 266-9294) ad felvilágosítást.

**A pályázatoknál kérjük – a hatályos jogszabályokra is figyelemmel – feltüntetni, hogy a pályázati határidő kezdő időpontjának a hirdető a megjelenés melyik helyét tekinti. Eltérő közlés hiányában a pályázati határidő hirdetemény szerinti kezdő időpontja az Egészségügyi Közlönyben való megjelenés. A Nemzeti Közigazgatási Intézet honlapján is megjelenő hirdetések esetén a honlapon feltüntetett határidők az irányadók, eltérő közlés esetén is.**

Amennyiben a közlésnél más időpontot nem jelöltünk meg, úgy a hirdetett állás a pályázatok elbírálását követően azonnal betölthető. Az állások bérezése a hatályos jogszabályok alapján történik.

**A Szerkesztőség felhívja a hirdetők figyelmét arra, hogy a tévesen, hiányosan vagy félreérthető módon megfogalmazott és így megküldött hirdetésekben adódó esetleges hibákért felelősséget nem vállal. Az esetleges hibák elkerülése érdekében kérjük, hogy hirdetéseiket ne kéziratos formában juttassák el a Szerkesztőség részére. Az olvashatatlanul megküldött hirdetések közzétételét nem vállaljuk.**

Megrendelt hirdetés közzétételének vagy ismételt közzétételének lemondását, módosítását a Szerkesztőség csak írásban fogadja el, a hirdetést tartalmazó lapszám nyomdába adásának időpontjáig.

## Rövidítésjegyzék

|                      |  |
|----------------------|--|
| (3)                  | = az álláshelyek száma   |
| ÁNTSZ                | = Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat                             |
| á.p.                 | = állampolgár  |
| b.                   | = havi munkabér forintban  |
| Bp.                  | = Budapest   |
| biz.                 | = bizonyítvány   |
| cs.                  | = csatolandó   |
| d.                   | = diploma  |
| e.                   | = előnyben részesül  |
| e. b.                | = erkölcsi bizonyítvány  |
| e. h.:               | = elbírálási határidő  |
| eü.                  | = egészségügyi   |
| f.                   | = telefax  |
| főig.                | = főigazgató   |
| Föv.                 | = főváros(i)   |
| gy.                  | = gyakorlat  |
| gyt.                 | = gyógyszerár  |
| h.                   | = pályázati határidő   |
| l.                   | = intézet vagy intézmény   |
| lg.                  | = igazgató   |
| íg.                  | = igazolvány   |
| ir.                  | = irányítás(a)(i)  |
| Képv.-test.          | = képviselő-testület   |
| K.                   | = kórház   |
| Kl.                  | = klinika  |
| kl.-ai               | = klinikai   |
| kö.                  | = közegészségügyi  |
| közp.                | = központ  |
| közpi.               | = központi   |
| kut.                 | = kutatás(i), kutató   |
| Lab.                 | = laboratórium   |
| lab.-i               | = laboratóriumi  |
| magyar á.p.-ság      | = magyar állampolgárság  |
| m.                   | = munka  |
| M.j.V.               | = megyei jogú város  |
| Nk.                  | = nagyközség   |
| ny.                  | = nyelvismeret   |
| nyv.                 | = nyelvvizsga  |
| O.                   | = osztály  |
| okl.                 | = oklevél  |
| okt.                 | = oktatás(a)(i)  |
| OONY/GYONY           | = Orvosok (Gyógyszerészek) Országos Nyilvántartása                             |
| OONYI/GYONYI         | = Orvosok (Gyógyszerészek) Országos Nyilvántartásba vételéről szóló igazolvány |
| OEP                  | = Országos Egészségbiztosítási Pénztár   |
| orv.                 | = orvos(i)   |
| Ö.                   | = önkormányzat   |
| P. H.                | = polgármesteri hivatal  |
| R.                   | = rendelőintézet   |
| szerv.               | = szervezés(e)   |
| sz.                  | = szakmai  |
| sz.ö.                | = szakmai önéletrajz   |
| sz.gy.               | = szakmai gyakorlat  |
| szakorv.gy.          | = szakorvosi gyakorlat   |
| szk.                 | = szakképesítés, szakorvosi képzés   |
| sz.tev.              | = szakmai tevékenység  |
| sz.v.                | = szakmai végzettség   |
| szoc.                | = szociális  |
| szolg.               | = szolgálati   |
| sz.o.okl./sz.gy.okl. | = szakorvosi/szakgyógyszerési oklevél  |
| szv.                 | = szakvizsga   |
| szv.biz.             | = szakvizsga bizonyítvány  |
| SZMSZ                | = szervezeti és működési szabályzat  |
| tap.                 | = tapasztalat  |
| t:                   | = telefoninformáció  |
| t/f:                 | = telefon/telefax  |
| tev.                 | = tevékenység  |
| t.f.                 | = tudományos fokozat   |
| th.                  | = terápia  |
| tud.                 | = tudományos   |
| v.                   | = végzettség   |
| vez.                 | = vezetés(e)   |
| vez.gy.              | = vezetői/vezetési gyakorlat   |
| vizsg.               | = vizsgálat  |

**Pályázati hirdetések egyetemi oktatói,  
illetve egyetemi intézményekben betölthető egyéb állásokra**

| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe | Munkahely és munkakör megnevezése | Pályázati feltételek | Juttatások, egyéb információk |
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|

A Soproni Megyei Jogú Város Erzsébet Kórház, a DE OEC Oktató Kórháza pályázatot hirdet **Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály osztályvezető főorvosi** állására.

A kinevezés határozatlan idejű közalkalmazotti jogviszonyban, főorvosi/szakorvosi munkakörre történik. Az osztályvezető főorvosi megbízás határozott időre, 5 évre szól.

**A munkavégzés helye:** 9400 Sopron, Győri u. 15.

**A beosztáshoz tartozó, illetve a vezetői megbízással járó lényeges feladatok:**

a Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály és járóbeteg-szakellátás munkájának megszervezése és zavartalan működésének irányítása. Az SZMSZ-ben meghatározott feladatok ellátása.

**Illetmény és juttatások:** a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. évi törvény rendelkezései alapján, illetve megegyezés szerint.

**Pályázati feltételek:**

- orvosi diploma;
- szüléset és nőgyógyászat szakvizsga;
- legalább 10 éves szakmai gyakorlat;
- büntetlen előélet;
- egészségügyi alkalmasság.

**A pályázat elbírálásánál előnyt jelent:**

- tudományos fokozat;
- idegen nyelvismeret.

**A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:**

- részletes szakmai önéletrajz;
- képesítést igazoló oklevelek másolata;
- szakmai, vezetői elképzelések;
- 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány;
- Orvosok Országos Nyilvántartásáról másolat (alapnyilvántartás);
- érvényes működési nyilvántartás másolata;
- publikációs jegyzékek;
- kamarai tagság igazolása;
- nyilatkozat, amelyben hozzájárul ahhoz, hogy a pályázat elbírálásában részt vevők a pályázati anyagot megismerhetik;
- nyilatkozat arról, hogy a pályázati anyagában foglalt személyes adatainak – a pályázati eljárással összefüggésben szükséges – kezeléséhez hozzájárul.

**A beosztás betölthetőségének időpontja:** a beosztás a pályázat elbírálását követően azonnal betölthető.

**A pályázat benyújtásának határideje:** a megjelenést követő 30. nap.

A pályázati kiírással kapcsolatosan további információt dr. Korányi László mb. főigazgató főorvos nyújt a 06 (99) 312-120/241-es telefonszámon.

**A pályázatok benyújtásának módja:** postai úton a Soproni Erzsébet Oktató Kórház címére 6 egyező példányban történő megküldésével (9400 Sopron, Győri u. 15.).

A pályázat elbírálásának határideje: a pályázati határidő lejártát követő 60 nap.

**A pályázati kiírás további közzétételének helye:**

Kórház honlapján: [www.sopronkorhaz.hu](http://www.sopronkorhaz.hu);

NKI honlapján.

\*\*\*

Soproni Erzsébet  
DE OEC Oktató K.  
főig.-ja  
9400 Sopron,  
Győri u. 15.

**Neurológiai és Stroke O.  
szakorvos**

**mindkettőhöz:**

- általános orv. d.,
- neurológiai szk.,
- eü. alkalmasság,
- büntetlen előélet,
- szakorvosjelöltnek is,

– a meghirdetett álláshellyel kapcsolatban részletes információt dr. Molnár Sándor osztályvezető főorvostól lehet kérni a 06 (99) 312-120/533-as telefonszámon,

| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe  | Munkahely és munkakör megnevezése | Pályázati feltételek   | Juttatások, egyéb információk  |
|---|-----------------------------------|--|--|
|   |                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>– cs: részletes sz.ö.,</li> <li>– iskolai v.-et, szk.-t igazoló okiratok másolata,</li> <li>– OONYI másolata (alapnyilvántartás),</li> <li>– MOK tagság igazolása,</li> <li>– működési nyilvántartásba vétel igazolása,</li> <li>– kötelező folyamatos továbbképzési időszak teljesítését igazoló okirat másolata,</li> <li>– 1 hónapnál nem régebbi e.b.,</li> <li>– nyilatkozat, melyben hozzájárul ahhoz, hogy a pályázat elbírálásában részt vevők a pályázati anyagot megismerhetik</li> </ul> | <p><b>mindkettőhöz:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– b: Kjt., illetve megegyezés szerint,</li> <li>– h: a megjelenéstől számított 30. nap,</li> <li>– e.h.: a h. lejártát követő 30. nap,</li> <li>– pályázatok benyújtása: 4 példányban dr. Korányi László mb. főig. főorvos részére a K. címére (9400 Sopron, Győri u. 15.),</li> <li>– a pályázat bővebb közzétételének helye: <a href="http://www.kozigallas.hu">www.kozigallas.hu</a>, <a href="http://www.sopronkorhaz.hu">www.sopronkorhaz.hu</a></li> </ul> <p>– a meghirdetett álláshellyel kapcsolatban részletes információt dr. Payer Erzsébet osztályvezető főorvostól lehet kérni a 06 (99) 312-120/538-as telefonszámon</p> |
|   | <b>Pszichiátriai O. szakorvos</b> |  |  |
| <b>Pályázati hirdetmények egészségügyi intézményvezetői és orvosvezetői állásokra</b> |                                   |  |  |

| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe                          | Munkahely és munkakör megnevezése                               | Pályázati feltételek   | Juttatások, egyéb információk   |
|---|---|--|---|
| Szent Kereszt K. főig.-ja<br>6300 Kalocsa,<br>Kossuth L. u 34–36. | <b>Belgyógyászati O. osztályvezető főorvos</b>                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>– belgyógyász szk.,</li> <li>– e: szk.-hoz kapcsolódó további szv., tud. tev.,</li> </ul> <p><b>mindkettőhöz:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– orv. d.,</li> <li>– 5 éves K.-i szakorv. gy.,</li> <li>– 3 év vez.gy. (melytől a pályázatot véleményező bizottság indokolt esetben eltekinthet),</li> <li>– cs: részletes sz.ö.,</li> <li>– sz.vez. program,</li> <li>– 3 hónapnál nem régebbi e.b.,</li> <li>– igazolás OONY-ba vételről, kamarai tagságról,</li> <li>– írásbeli hozzájárulás ahhoz, hogy a pályázatot a véleményező bizottság megismerhesse</li> </ul> | <p><b>mindkettőhöz:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– b: megegyezés szerint,</li> <li>– h: a megjelenéstől számított 20. nap,</li> <li>– az állás az elbírálást követően azonnal elfoglalható,</li> <li>– lakás biztosított</li> </ul> |
|   | <b>Csecsemő- és Gyermekgyógyászati O. osztályvezető főorvos</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– gyermekgyógyász szk.,</li> <li>– e: neonatológiai vagy egyéb szakirányhoz kapcsolódó további szv., tud. tev.</li> </ul>   |   |

\*\*\*

| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe | Munkahely és munkakör megnevezése | Pályázati feltételek | Juttatások, egyéb információk |
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|

Pécs Megyei Jogú Város Egyesített Egészségügyi Intézmények Igazgatósága (7633 **Pécs**, dr. Veress E. u. 2.) pályázati felhívása.

**Munkahely megnevezése:** Pécs Megyei Jogú Város Egyesített Egészségügyi Intézmények (7633 Pécs, dr. Veress E. u. 2.)

**Munkakör megnevezése:** közalkalmazott.

**A munkakör megnevezése:** közalkalmazott.

A munkakörhöz kapcsolódó vezetői megbízás megnevezése: orvosigazgató.

**A vezetői megbízás szintje:** magasabb vezető.

**A vezetői megbízás időtartama:** 5 év.

**A munkakör betölthetőségének időpontja:** azonnal.

**A jogviszony időtartama:** határozatlan időtartam.

**Pályázati feltételek:**

- orvostudományi egyetemi végzettség;
- szakorvosi képesítés;
- legalább 5 év gyakorló orvosi tevékenység;
- egészségügyi (szak)menedzseri képesítés vagy egészségügyi menedzser szakirányú továbbképzési szakon szerzett képesítés vagy jogi szakokleveles orvos szakirányú továbbképzési szakon szerzett képesítés, valamint
- legalább 3 éves vezetői gyakorlat.

**Juttatások, egyéb információk:**

- bérezés: a Kjt. szerint;
- jelentkezési határidő: a megjelenéstől számított 30. nap;
- elbírálási határidő a pályázat benyújtására nyitva álló határidő lejártát követő 30 napon belül;
- a pályázat benyújtásának módja: személyesen vagy postai úton;
- a pályázat benyújtásának helye: Pécs Megyei Jogú Város Egyesített Egészségügyi Intézmények Igazgatói Titkárság, 7633 Pécs, dr. Veress E. u. 2. IV. emelet;
- további információk: a fenti címen és a 06 (72) 255-833/370-es telefonszámon.

\*\*\*

Sarkad Város Önkormányzata [5720 **Sarkad**, Kossuth u.27., tel.: 06 (66) 585-710] pályázati felhívása.

**Beosztás, munkakör:** *intézményvezető főorvos.*

**A vezetői beosztásra történő megbízás időtartama:** határozott idejű, 5 évre szól

**A vezetői megbízással járó lényeges feladatok:** az intézmény alapító okiratában meghatározott feladatok végrehajtása, az intézmény gazdasági-pénzügyi és munkaügyi tevékenységének megszervezése, irányítása, ellenőrzése. Felelős az intézmény szakszerű, törvényes működéséért, gazdálkodásáért.

**A megbízás kezdő napja:** 2012. november 1.

**A megbízás feltételei:**

- orvostudományi vagy egyéb egyetemi szintű végzettség, egészségügyi (szak)menedzseri képesítés, vagy egészségügyi menedzser szakirányú képzési szakon szerzett képesítés;
- legalább öt éves vezetői gyakorlat;
- büntetlen előélet;
- magyar állampolgárság, vagy külön jogszabály szerint a szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, illetve bevándorolt, vagy letelepedett státusz;
- vagyonnyilatkozat-tétel.

**A pályázatnak tartalmaznia kell:**

- a pályázó szakmai életrajzát (benne az intézmény vezetésére, fejlesztésére vonatkozó szakmai programot);
- 5 éves vezetői gyakorlat igazolását;
- az iskolai végzettséget tanúsító okiratot, közjegyző által hitelesített másolatban;
- 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítványt;
- a pályázó arról szóló nyilatkozatát, hogy a pályázat anyagában foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggésben szükséges kezeléséhez hozzájárul.

| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe | Munkahely és munkakör megnevezése | Pályázati feltételek | Juttatások, egyéb információk |
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|

**Illetmény és juttatások:** a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. tv., valamint a végrehajtására kiadott 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet rendelkezései szerint.

**A pályázat elbírálásának határideje:** Sarkad Város Önkormányzat Képviselő-testületének 2012. október havi soros ülésén kerül sor.

**A pályázat benyújtásának határideje, formája:**

Benyújtandó legkésőbb 2012. szeptember 30-ig, írásban, két példányban, zárt borítékban „intézményvezető főorvos” felírással, valamint 1 db elektronikus adathordozón.

**A pályázatot a következő címre kérjük küldeni:**

Bende Róbert polgármester 5720 Sarkad, Kossuth u. 27.

Az NKI honlapon közzététel napja: 2012. július 3.

\*\*\*

Siófok Város Kórház-Rendelőintézet főigazgató főorvosa a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 20/A. § alapján pályázatot hirdet *ápolási igazgató* (magasabb vezető) munkakör betöltésére.

**A közalkalmazotti jogviszony és vezetői megbízás időtartama:** az ápolási igazgatói állásra szóló kinevezés határozatlan idejű közalkalmazotti (képzettségnek és szakképzettségnek megfelelő) kinevezéssel, 90 napos próbaidővel és 5 éves határozott idejű magasabb vezetői megbízással létesül.

**Foglalkoztatás jellege:** teljes munkaidő.

**A vezetői megbízás időtartama:** a vezetői megbízás határozott időre, 5 évig szól.

**A munkavégzés helye:** 8600 Siófok, Semmelweis utca 1.

**A beosztáshoz tartozó, illetve a vezetői megbízással járó lényeges feladatok:**

- a főigazgató főorvos közvetlen irányítása mellett koordinálja a gyógyintézet által nyújtott ápolási és gondozási tevékenységet, valamint gondoskodik e tevékenységek összehangolásáról,
- a költség-hatékony gazdálkodás megvalósítása és betartása az ápolás területén,
- a betegcentrikus humán ápolás megvalósítása,
- biztosítja a szakdolgozók képzését, továbbképzését, tudományos munkáját,
- az ápolási dokumentáció szabályszerű vezetésének, a dokumentáció szakmai tartalmának felügyelete,
- a betegjogok érvényesülésének folyamatos figyelemmel kísérése, a betegjogi képviselővel való kapcsolattartás,
- a betegek által bejelentett panaszok kivizsgálásában való közreműködés,
- a gyógyintézet higiénés rendjének folyamatos figyelemmel kísérése,
- a házirendben foglalt rendelkezések végrehajtásának ellenőrzése, a szervezeti és működési szabályzatban meghatározott további feladatok ellátása.

**Illetmény és juttatások:** az illetmény megállapítására és a juttatásokra a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény rendelkezései az irányadók.

**Pályázati feltételek:**

- egészségügyi főiskola diplomás ápolói, intézetvezetői, szakoktató szakán vagy tudományegyetemen szerzett diplomás ápolói oklevél;
- egészségügyi (szak)menedzseri képzés vagy egészségügyi menedzsment szakirányú továbbképzési szakon szerzett képzés;
- legalább 3 éves vezetői gyakorlat;
- levelező rendszerek és irodai alkalmazások felhasználó szintű ismerete;
- büntetlen előélet;
- cselekvőképesség.

**A pályázat elbírálásánál előnyt jelent:**

- minőségirányításban eltöltött szakmai tapasztalat.

**A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:**

- végzettséget igazoló okiratok másolata;
- személyi adatokat is tartalmazó részletes szakmai önéletrajz;

| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe | Munkahely és munkakör megnevezése | Pályázati feltételek | Juttatások, egyéb információk |
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|

- a vezetői állással kapcsolatos szakmai elképzelések;
- 3 hónapnál nem régebbi eredeti erkölcsi bizonyítvány;
- nyilatkozat arról, hogy az eljárásban részt vevők a pályázati anyagot megismerhessék;
- a vagyonyilatkozási kötelezettség vállalására vonatkozó nyilatkozat.

**A munkakör betölthetőségének időpontja:** a munkakör a pályázatok elbírálását követően azonnal betölthető.

**A pályázat benyújtásának határideje:** 2012. augusztus 17.

A pályázati kiírással kapcsolatosan további információt Dr. Varga Ferenc főigazgató főorvos nyújt, a 06 (84) 310-510-es telefonszámon.

**A pályázatok benyújtásának módja:**

Postai úton, a pályázatnak a Siófok Város Kórház-Rendelőintézete címére történő megküldésével (8600 Siófok, Semmelweis u. 1.). Kérjük a borítékon feltüntetni a pályázati adatbázisban szereplő azonosító számot: 553/2012., valamint a beosztás megnevezését: ápolási igazgató.

**A pályázat elbírálásának határideje:** 2012. október 15.

**A munkáltatóval kapcsolatos egyéb lényeges információ:** Bérezés megegyezés szerint. Az Intézmény Orvos- és Nővér-szállóján elhelyezés biztosított.

**A Nemzeti Közigazgatási Intézet Közigazgatási Állásportálján történő közzététel napja:** 2012. július 2.

\*\*\*

A Tolna Megyei Önkormányzat Balassa János Kórháza (7100 **Szekszárd**, Béri B. Á. u. 5–7.) felvételt hirdet a **Fül-orr-gége Osztály osztályvezetői** beosztás ellátására.

Az osztályvezető beosztás ellátására vonatkozó megbízással egyidejűleg fül-orr-gégész szakorvosi munkakörbe kinevezhető.

**Munkaköri feladatok:**

– jogszabályban, végzettségben meghatározott szakmai kompetenciáinak megfelelő munkavégzés a munkaköri leírás, szakmai protokollok, irányelvek, módszertani útmutatók alapján.

**Megbízással ellátandó feladatok:**

– Fül-Orr-Gége Osztály és a hozzátartozó járóbeteg-szakrendelés vezetése és orvos szakmai irányítása.

**Jelentkezés feltétele:**

- orvosi diploma;
- fül-orr-gége szakorvosi képesítés;
- audiológia és foniátria szakorvosi képesítés előnyt jelent;
- szakvizsga után legalább 5 éves gyakorlat.

**A jelentkezéshez csatolandó:**

- személyes adatok, részletes szakmai önéletrajz;
- végzettséget igazoló okiratok fénymásolata, vezetői koncepció;
- tudományos tevékenység jegyzéke;
- 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány;
- alapnyilvántartásba történt felvétel igazolásának másolata;
- MOK tagság igazolása;
- érvényes működési nyilvántartásról másolat;
- hozzájárulási nyilatkozat, hogy a jelentkezésben foglalt adatok közölhetők harmadik személlyel és a jelentkezésben foglalt személyes adatainak a felvételi eljárással összefüggésben szükséges kezeléséhez hozzájárul.

Az állás a benyújtott pályázatok elbírálását követően azonnal betölthető.

**Bérezés** és lakhatás támogatása megbeszélés szerint.

Az osztályvezetői beosztás ellátására vonatkozó megbízással egyidejűleg fül-orr-gégész szakorvosi munkakörbe kinevezhető.

**Pályázati határidő:** 2012. augusztus 31.

A Kormányzati Személyügyi portálon a pályázat publikálásra kerül: 2012. július 25.

Jelentkezést a fenti címre, dr. Muth Lajos főigazgató-főorvos részére lehet benyújtani.

\*\*\*



| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe   | Munkahely és munkakör megnevezése            | Pályázati feltételek  | Juttatások, egyéb információk  |
|--|--|---|--|
| Fejér Megyei<br>Szent György K.<br>főig.-ja<br>8000 Székesfehérvár,<br>Seregélyesi u. 3. | <b>Szájsebészet</b><br>osztályvezető főorvos | <ul style="list-style-type: none"> <li>– orv. d.,</li> <li>– dento-alveoláris szakorv. gy.,</li> <li>– vez.gy.,</li> <li>– büntetlen előélet,</li> <li>– e: összetett, széles körű rálátás a szájsebészeti szakterületre,</li> <li>– cs: részletes sz.ö.,</li> <li>– sz. elképzelések,</li> <li>– vez.-i koncepció,</li> <li>– iskolai v.-et igazoló okiratok másolata,</li> <li>– 3 hónapnál nem régebbi e.b.,</li> <li>– nyilatkozat arról, hogy a bírálatban részt vevők megismerhetik a pályázatot</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– b: megállapodás szerint,</li> <li>– h: 2012. VIII. 10., közzététel</li> <li>http://www.kszk.gov.hu portálon: 2012. VII. 20.,</li> <li>– a pályázati eljárás lefolytatása az ide vonatkozó rendelet szerint történik,</li> <li>– határozatlan idejű szakorvosi közalkalmazotti jogviszonyban és 5 évre szóló határozott idejű vezetői megbízással,</li> <li>– az állás a pályázat elbírálása után azonnal betölthető,</li> <li>– pályázatok benyújtása: dr. Csernavölgyi István főig.-hoz a K. címére (8000 Székesfehérvár, Seregélyesi u. 3.),</li> <li>– érdeklődni lehet dr. Reiber István orv.-lg.-től a 06 (22) 535-683-as telefonszámon</li> </ul> |

\*\*\*

Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzat a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 20/A. § alapján pályázatot hirdet **Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata Humán Szolgáltató Intézet** intézményvezető (magasabb vezető) beosztás ellátására.

**A közalkalmazotti jogviszony időtartama:** határozatlan idejű közalkalmazotti jogviszony.

**Foglalkoztatás jellege:** teljes munkaidő.

**A vezetői megbízás időtartama:** a vezetői megbízás határozott időre, megbízástól számított 5 évig szól.

**A munkavégzés helye:** 8000 Székesfehérvár, Ady Endre utca 8.

**A beosztáshoz tartozó, illetve a vezetői megbízással járó lényeges feladatok:**

Az intézmény közfeladata az alapító okiratában meghatározott önkormányzati fenntartású önállóan működő intézmények vonatkozásában gazdasági-pénzügyi-műszaki ellátási, valamint az önkormányzat egészségügyi alap- és szakellátási feladatainak biztosítása. Az intézményvezető feladata az intézmény vezetése, irányítása, a feladatellátás megszervezése.

**Illetmény és juttatások:** az illetmény megállapítására és a juttatásokra a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény, valamint a 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet rendelkezései az irányadók.

**Pályázati feltételek:**

- egyetem, orvostudományi vagy egyéb;
- egészségügyi (szak)menedzseri képzés vagy egészségügyi menedzsment szakirányú továbbképzési szakon szerzett képzés;
- a képzés alól felmentés adható, ha a képzésben részt vesz, vagy vállalja a képzésnek a megbízás adásától számított öt éven belül történő megszerzését;
- legalább ötéves vezetői gyakorlat, amely alól felmentés adható;
- magasabb vezetői megbízást az kaphat, aki a munkáltatóval közalkalmazotti jogviszonyban áll, vagy a megbízással egyidejűleg közalkalmazotti munkakörbe kinevezhető;
- büntetlen előélet, cselekvőképesség;
- ne álljon a foglalkozás gyakorlásától eltiltás hatálya alatt;
- magyar állampolgár, vagy külön jogszabály szerint a szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, illetve bevándorolt vagy letelepedett személy, illetve a 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet 2. § (2) bekezdésében foglaltaknak megfelelő személy;
- vagyonynyilatkozat-tételi kötelezettség vállalása.

| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe | Munkahely és munkakör megnevezése | Pályázati feltételek | Juttatások, egyéb információk |
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|

**A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:**

- szakmai életrajz;
- iskolai végzettséget, képesítést tanúsító okiratok másolata;
- képesítés hányában igazolás a képzésben való részvételről vagy nyilatkozat, hogy vállalja a képesítés megszerzését a megbízás adásától számított 5 éven belül;
- az intézmény vezetésére, fejlesztésére vonatkozó program;
- közalkalmazotti jogviszony létesítése esetén 90 napnál nem régebbi hatósági erkölcsi bizonyítvány, amely igazolja a büntetlen előéletet és hogy nem áll a foglalkozás gyakorlásától eltiltás hatálya alatt;
- szakmai gyakorlatról szóló hiteles igazolás;
- nyilatkozat, hogy hozzájárul a pályázati anyagában foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggésben szükséges kezeléséhez;
- nyilatkozat, hogy hozzájárul a 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendeletben meghatározott véleményezőik részére pályázata tartalmának megismeréséhez;
- nyilatkozat, hogy hozzájárul-e pályázata nyílt ülésen történő tárgyalásához;
- nyilatkozat, hogy a vagyony nyilatkozat-tételi kötelezettséget vállalja.

**A beosztás betölthetőségének időpontja:**

A beosztás a pályázatok elbírálását követően azonnal betölthető.

**A pályázat benyújtásának határideje:** 2012. július 31.

A pályázati kiírással kapcsolatosan további információt dr. Solymos Krisztina nyújt, a 06 (22) 537-143-as telefonszámon.

**A pályázatok benyújtásának módja:** postai úton, a pályázatnak a Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzat címére történő megküldésével (8000 Székesfehérvár, Városház tér 1. ). Kérjük a borítékon feltüntetni a pályázati adatbázisban szereplő azonosító számot: 10.118/2012., valamint a beosztás megnevezését: „intézményvezető”.

Személyesen: Mazzag Károlyné dr., 8000 Székesfehérvár, Városház tér 1.

**A pályázat elbírálásának módja, rendje:** a pályázatokat a Humán Közszolgáltatási Szakbizottság tagjaiból és a 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendeletben meghatározott személyekből álló bizottság véleményezi. A pályázatokról Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzat Közgyűlése dönt. Közalkalmazotti munkakörbe kinevezés esetén a kinevezés – áthelyezés kivételével – 4 hónap próbaidő kikötésével történik.

**A pályázat elbírálásának határideje:** 2012. szeptember 29.

**A pályázati kiírás további közzétételének helye, ideje:**

www.szekesfehervar.hu/önkormányzat/karrier – 2012. június 29.

Polgármesteri Hivatal – 2012. június 29.

\*\*\*

A Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet főigazgatója pályázatot hirdet az intézet **Pszichiátriai Osztály osztályvezető főorvosi** beosztás ellátására.

A vezetői megbízás határozott időre, 5 évre szól.

**Ellátandó feladat:** a Pszichiátriai Osztály munkájának megszervezése és zavartalan működtetése.

**Pályázati feltételek:**

- általános orvostudományi egyetemi végzettség;
- pszichiátriai szakvizsga;
- legalább 5 éves szakmai tapasztalat;
- büntetlen előélet;

**Előnyt jelent:**

- rehabilitációs szakvizsga;
- rehabilitációs szakterületen szerzett tapasztalat;
- pszichoterápiás képességek.

**A pályázat benyújtásának feltételei:**

A pályázatot írásban, dr. Bene Ildikó főigazgató részére kell benyújtani (5000 Szolnok, Tószegi út 21. Pf. 2.)

| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe | Munkahely és munkakör megnevezése | Pályázati feltételek | Juttatások, egyéb információk |
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|

Szakmai kérdésekkel kapcsolatban dr. Péter Livia orvosigazgató ad bővebb tájékoztatást.

**Határideje:** a Nemzeti Közigazgatási Intézet Közigállás honlapján történő megjelenéstől (megjelenés: 2012. július 25.) számított 15. nap.

A pályázatot az erre a célra összeállított előkészítő bizottság véleményezi.

A pályázat benyújtását követő 15 napon belül az illetékes szakmai kollégium véleményét az intézet megkéri.

**A pályázat elbírálásának határideje:** a szakmai kollégium véleményét követő 15 munkanap.

A pályázati meghallgatásról és az eredményről a pályázó írásban értesítést kap.

\*\*\*

Veszprém Megyei  
Csolnoky Ferenc K.  
Nonprofit Zrt.  
főig.-ja  
8200 **Veszprém**,  
Kórház u. 1.

**Kórházhigiénés O.**  
osztályvezető főorvos

– orv. d.,  
– közegészségtan-járványtani szv.,  
– több, mint 5 éves sz.gy.,  
– számítógép felhasználói szintű ismerete,  
– e: megelőző orvostan és népegészségtan szv.,  
– vez.gy.,  
– cs: d. másolata,  
– szv.biz. másolat,  
– igazolás OONY-ba vételről,  
– fényképes sz.ö.,  
– e.b.,  
– sz. program

– b: megegyezés szerint,  
– h: a megjelenéstől számított 30. nap,  
– igény esetén orvos-nővérszállón elhelyezés,  
– pályázatok benyújtása: humánerőforrás gazdálkodási osztályvezetőhöz az I. címére (8200 Veszprém, Kórház u. 1.)

### Pályázati hirdetések orvosi állásokra

| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe | Munkahely és munkakör megnevezése | Pályázati feltételek | Juttatások, egyéb információk |
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|

Budapest

Baranya megye

Bács-Kiskun megye

Szent Kereszt K.  
főig.-ja  
6300 **Kalocsa**,  
Kossuth L. u. 34–36.

**Tüdőgyógyászati O.**  
szakorvos

– tüdőgyógyász szk.,  
**valamennyihez:**  
– orv. d.,  
– szv. előtt álló orvosnak is,  
– cs: részletes sz.ö.,  
– 3 hónapnál nem régebbi e.b.,  
– igazolás OONY-ba vételről,  
kamarai tagságról,  
– írásbeli hozzájárulás ahhoz, hogy a pályázatot a véleményező bizottság megismerhesse

– lakás és b: megbeszélés tárgya

**Közp. Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás O.**  
szakorvos

– aneszteziológia és intenzív terápia szk.

– b: megegyezés szerint,  
– lakás biztosítható

| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe   | Munkahely és munkakör megnevezése   | Pályázati feltételek  | Juttatások, egyéb információk  |
|--|---|---|--|
|  | <p><b>Pszichiátriai O. szakorvos</b></p> <p><b>Belgyógyászati O. gasztroenterológus szakorvos</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Békés megye</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Borsod-Abaúj-Zemplén megye</i></p>  | <p>– pszichiátriai szk.</p> <p>– gasztroenterológus szk.</p>  | <p>– b: megegyezés szerint, – lakás biztosítható</p> <p>– b: megegyezés szerint, – lakás biztosítható</p>  |
| <p>Sajószentpéter Város Ö. Képv.-test.<br/>3770 <b>Sajószentpéter</b>,<br/>Kálvin tér 4.</p> | <p><b>VI. számú felnőtt háziorvosi körzet háziorvos</b></p> <p>– vállalkozási formában,<br/>– területi ellátási kötelezettséggel, az Ö.-tal kötött szerződésben rögzített feltételek szerint,<br/>– a közpi. ügyeleti szolgálat működtetésében való részvétellel,<br/>– háziorvosi feladatok ellátása</p> | <p>– 4/2000. (II. 25.) EüM rend.-ben, valamint a 313/2011. (XII. 23.) Korm. rend.-ben előírt feltételek megléte,<br/>– cs: v.-et igazoló okiratok,<br/>– 3 hónapnál nem régebbi e.b.,<br/>– részletes sz.ö.,<br/>– orvosi alkalmassági vizsgálat meglétét igazoló okmány,<br/>– igazolás arról, hogy a praxisengedély megszerzésének feltételei fennállnak,<br/>– hozzájáruló nyilatkozat arról, hogy a pályázati anyag elbírálásában részt vevők a pályázati anyagot megismerhetik</p> | <p>– h: a megjelenéstől számított 30. nap,<br/>– e.h.: a h. lejártát követő soros Képv.-test. ülésen, a pályázók személyes meghallgatását követően,<br/>– a Képv.-test. fenntartja a jogot, hogy a pályázatot eredménytelennek minősítse,<br/>– a szerződéskötés időtartama és az egyéb feltételek biztosítása: a Képv.-test döntése szerint, illetve a megállapodástól függően,<br/>– a háziorvosi körzet működtetéséhez Sajószentpéter, Kossuth L. út 200. szám alatt biztosított rendelő helyiség,<br/>– pályázatok benyújtása: Sajószentpéter Város polgármesteréhez a P.H. címére (3770 Sajószentpéter, Kálvin tér 4.),<br/>– további információ kérhető: Sajószentpéter Város polgármesterétől és jegyzőjétől a 06 (48) 521-037-es telefonszámon</p> |
| <p>Edelény Város Ö. Képv.-test.<br/>3780 <b>Edelény</b>,<br/>István király útja 52.</p>      | <p><b>3. számú házi gyermekorvosi körzet házi gyermekorvos</b></p> <p>– vállalkozási formában,<br/>– területi ellátási kötelezettséggel,<br/>– az Ö.-tal kötött szerződésben rögzített feltételek szerint,<br/>– a közpi. ügyeleti szolgálat működtetésében történő részvétellel</p>                      | <p>***</p> <p>– a 64/2011. (XI. 29.) NEFMI rend.-ben, valamint a 313/2011. (XII. 23.) Korm. rend.-ben előírt feltételek megléte,<br/>– cs: v.-eket igazoló okiratok másolata,<br/>– 3 hónapnál nem régebbi e.b.,<br/>– részletes sz.ö.,<br/>– eü. alkalmasságot igazoló okmány,<br/>– hozzájáruló nyilatkozat arról, hogy a pályázati eljárásban részt vevők a pályázati anyagot megismerhetik,<br/>– nyilatkozat arról,</p>  | <p>– h: a megjelenéstől számított 30. nap,<br/>– e.h.: a pályázatok Edelény Város Ö. Képv.-test. bírálja el a benyújtást követő 60 napon belül,<br/>– az állás az elbírálást követő hónap 1. napjától tölthető be,<br/>– a gyermek háziorvosi körzet működtetéséhez az Edelény István király útja 65. szám alatti rendelő biztosított,<br/>– pályázatok benyújtása: Edelény Város polgármesteréhez (3780 Edelény, István király útja 52.),</p>   |

| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe                                 | Munkahely és munkakör megnevezése  | Pályázati feltételek  | Juttatások, egyéb információk  |
|--|--|---|--|
|  |  | <p>hogya a pályázat elbírálását nyílt vagy zárt Képv.-test. ülésen kéri</p>   | <p>a borítékra kérjük ráírni: „pályázat házi gyermekorvosi állásra”,<br/>– további információ Molnár Oszkár polgármestertől kérhető a 06 (48) 524-100-as telefonszámon</p>   |
|  |  | <p>Csongrád megye</p> <p>Fejér megye</p>  |  |
| <p>Szabadegyháza Község Ö.<br/>2432 Szabadegyháza,<br/>Kossuth u. 2.</p> | <p><b>Orvosi Rendelő</b><br/>házi orvos<br/>(2432 Szabadegyháza,<br/>Sárosdi utca 5.)<br/>– területi ellátási kötelezettséggel Szabadegyháza községben felnőtt és gyermek (vegyes) házi orvosi ellátás,<br/>– hétközi és hétvégi közpi. házi orvosi ügyeleti szolgálatban való részvétel</p> | <p>– egyetemi d.,<br/>– 4/2000. (II. 25.) EüM rend. szerinti képesítés, valamint a 313/2011. (XII. 23) Korm. rend.-ben előírt egyéb feltételek,<br/>– legalább 1–3 év sz. tapasztalat,<br/>– „B” kategóriás jogosítvány,<br/>– büntetlen előélet,<br/>– cs: vagyonnyilatkozat-tételi eljárás lefolytatása,<br/>– OONY-ba vétel igazolása,<br/>– házi orvosi alkalmassági követelményeknek való megfelelés igazolása,<br/>– szakirányú v.-et igazoló okirat hiteles másolata,<br/>– sz.ö.,<br/>– 3 hónapnál nem régebbi e.b.,<br/>– orvosi sz.gy. igazolásáról nyilatkozat,<br/>– hozzájáruló nyilatkozat, hogy a pályázat elbírálásában részt vevők a pályázati anyagot megismerhessék, a személyét érintő kérdés tárgyalásakor nyílt vagy zárt ülést kér,<br/>– az ÁNTSZ igazolása a működési jog engedélyezéséről</p> | <p>– b: Kjt. szerint,<br/>– h.: 2012. VIII. 15.,<br/>– e.h.: 2012. VIII. 31., (Képv.-test.)<br/>– Szabadegyháza Község Ö. Képv.-test. fenntartja a jogot, hogy a pályázatot eredménytelennek nyilvánítsa,<br/>– szolg. lakás lehetősége biztosított,<br/>– határozatlan idejű közalkalmazotti jogviszony,<br/>– a foglalkoztatás jellege: teljes m.-idő,<br/>– a m.-kör betölthetőségének időpontja: a m.-kör legkorábban 2012. IX. 10. napjától tölthető be,<br/>– pályázatok benyújtásának módja: postai úton, a pályázatnak a Szabadegyháza Község Önkormányzata címére történő megküldésével (2432 Szabadegyháza, Kossuth utca 2.), kérjük a borítékon feltüntetni a pályázati adatbázisban szereplő azonosító számát: 787/2012., valamint a m.-kör megnevezését „házi orvos”, személyesen Schmitsek József polg. mester részére (2432 Szabadegyháza, Kossuth u. 2.)<br/>– a pályázati kiírással kapcsolatosan további információt Schmitsek József polgármester nyújt a 06 (25) 509-570-es telefonszámon,<br/>– a munkáltatóval kapcsolatban további információt a <a href="http://www.szabadegyhaza.hu">www.szabadegyhaza.hu</a> honlapon szerezhet,</p> |

| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe  | Munkahely és munkakör megnevezése  | Pályázati feltételek  | Juttatások, egyéb információk  |
|---|--|---|--|
| <i>Győr-Moson-Sopron megye</i>  |  |   |  |
| <i>Hajdú-Bihar megye</i>  |  |   |  |
| <i>Heves megye</i>  |  |   |  |
| Albert Schweitzer K-R.<br>Nonprofit Közhasznú Kft.<br>3000 <b>Hatvan</b> ,<br>Balassi Bálint u. 16. | <i>szülész-nőgyógyász szakorvos</i>  | – szülész-nőgyógyász szv.,<br><b>valamennyihez:</b><br>– magyar vagy honosított orv. d.,<br>– cs: szv.biz. másolata,<br>– 3 hónapnál nem régebbi e.b.,<br>– MOK tagság igazolása,<br>– érvényes működési engedély   | <b>valamennyihez:</b><br>– b: megállapodás szerint,<br>– m.-idő és jogviszony: megállapodás szerint,<br>– az állás a pályázat elbírálása után azonnal betölthető,<br>– pályázatok benyújtása és részletes információ: dr. Zámbo László ügyvezető Ig.-hoz a K-R. címére (3000 Hatvan, Balassi Bálint u. 16.),<br>– t: 06 (37) 346-464   |
|   | <i>intenzív-aneszteziológus szakorvos</i>  | – intenzív-aneszteziológus szv.   |  |
|   | <i>belgyógyász szakorvos</i>   | – belgyógyász szv.  |  |
| <i>Jász-Nagykun-Szolnok megye</i>   |  |   |  |
| <i>Komárom-Esztergom megye</i>  |  |   |  |
| Kömlőd Község Ö.<br>2853 <b>Kömlőd</b> ,<br>Szabadság u. 9.   | <i>házi orvos</i><br>A m.-végzés helye: 2853 Kömlőd, Pálóczi u. 21.<br>A m.-körbe tartozó lényeges feladatok:<br>– felnőtt és gyermek (vegyes) házi orvosi ellátás területi ellátási kötelezettséggel<br>– iskola és az óvoda intézmények orvosi feladatainak ellátása,<br>– hétközi és hétvégi közpi. házi orvosi ügyeleti szolgáltatásban való részvétel,<br>– vállalkozói jogviszony keretében (megállapodás szerint),<br>– lakosságszám: 1094 fő | – orv. d.,<br>– 4/2000. (II. 25.) EüM rend. szerinti képesítés,<br>– alapszintű Ms Office (irodai alkalmazások),<br>– „B” kategóriás jogosítvány,<br>– 3 hónapnál nem régebbi e.b.,<br>– büntetlen előélet,<br>– cs: 3 hónapnál nem régebbi e.b.,<br>– v.-et igazoló okiratok másolata,<br>– sz.ö.,<br>– pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázati anyagban foglalt személyes adatoknak a pályázati eljárással összefüggésben szükséges kezeléséhez hozzájárul,<br>– pályázó nyilatkozata, hogy a nyilvános tárgyaláshoz hozzájárul-e vagy kéri a zárt ülés tartását | – a m.-kör legkorábban 2012. IX. 1. napjától tölthető be,<br>– h.: 2012. VIII. 10.,<br>– e.h.: 2012. VIII. 22., (Képv.-test. ülésen),<br>– pályázatok benyújtása: postai úton, a pályázatnak a Kömlőd Községi Ö. címére történő megküldésével (2853 Kömlőd, Szabadság u. 9.), kérjük a borítékon feltüntetni a m.-kör megnevezését: „házi orvos”,<br>– elektronikus úton Kiss Ferenc polgármester részére a hivatal@komlod.hu e-mail címen keresztül,<br>– személyesen: Kiss Ferenc polgármester vagy Schvarczné Stieber Rita jegyző (2853 Kömlőd, Szabadság u. 9.), |

| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe | Munkahely és munkakör megnevezése | Pályázati feltételek | Juttatások, egyéb információk |
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|

Nagykőrös Város Ö.  
2750 **Nagykőrös**,  
Szabadság tér 5.

**III. számú vegyes fogászati  
alapellátási körzet**

*fogorvos*

Ellátandó feladat:

- a 4/2000.(II. 25.) EüM rend.-ben foglalt feladatok ellátása,
- területi ellátási kötelezettséggel,
- vállalkozási formában,
- Ö.-tal kötött szerződés szerint

- a 313/2011. (XII. 23.) Korm. rend.-ben, valamint a 4/2000. (II. 25.) EüM rend.-ben foglalt képesítési feltételek megléte,
- büntetlen előélet,
- eü. alkalmasság,
- cs: 3 hónapnál nem régebbi e.b.,
- képesítést igazoló okiratok hiteles másolata,
- sz. és személyes önéletrajz,
- OONY-ba történt felvétel igazolásának hiteles másolata,

- a pályázati kiírással kapcsolatosan további információt Kiss Ferenc polgármester ad a 06 (30) 6043-188-as telefonszámon vagy Schvarczné Stieber Rita jegyző nyújt a 06 (20) 470-3669 vagy 06 (34) 470-512-es telefonszámon,
- a pályázati kiírás további közzétételének helye, ideje: [www.komlod.hu](http://www.komlod.hu) – 2012 VII. 9.

- h: a megjelenéstől számított 60 napon belül,
- e.h.: a h. lejárta követő 30 napon belül,
- a Képv.-test fenntartja magának a jogot, hogy a pályázatot indoklás nélkül eredménytelennek nyilvánítsa,
- szolg. lakás kérdése személyes egyeztetés tárgyát képezi,
- az álláshely betölthető: folyamatos,
- pályázatok benyújtása: zárt borítékban, „Fogorvosi pályázat” megjelöléssel dr. Czira Szabolcs polgármesternek címezve (2750 Nagykőrös, Szabadság tér 5.),
- felvilágosítás kérhető: Aczél Zoltánnétől a humánszolgálati iroda vezetőjétől a 06 (53) 550-341-es telefonszámon

Nógrád megye

Pest megye

Somogy megye

Szabolcs-Szatmár-Bereg megye

Tolna megye

Tolnanémedi Község Ö.  
Képv.-test.  
7083 **Tolnanémedi**,  
Fő u. 29.

*házi orvos*

- a házi orvosi körzet Tolnanémedi és Kísszékelly községek közigazgatási területére kiterjedő házi orvosi vegyes körzet
- lakosság száma: 1502 fő

- 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet szerinti képesítés,
- büntetlen előélet,
- cs: részletes sz.ö.,
- képesítést igazoló okiratok másolata,
- 3 hónapnál nem régebbi e.b.,

- h: a megjelenéstől számított 30. nap,
- e.h.: a h. lejárta követő első Képv.-test. ülésen,
- orvosi rendelővel egybeépített három szobás szolg. lakás biztosított,





| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe | Munkahely és munkakör megnevezése | Pályázati feltételek | Juttatások, egyéb információk |
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|

**A munkakörbe tartozó lényeges feladatok:** a területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (VI. 21.) EszCsM rendeletben meghatározott védőnői feladatok és a 26/1997. (IX. 3.) NM rendeletben foglalt iskola-egészségügyi védőnői feladatok ellátása, területi és iskolai védőnői szolgáltatás.

**Munkabér és juttatások:** vállalkozási szerződésben foglaltak szerint.

**Pályázati feltételek:**

- védőnői feladatok ellátásához szükséges főiskolai végzettség (az egészségügyi főiskolai karon szerzett védőnői oklevél vagy azzal egyenértékű elismert oklevél);
- büntetlen előélet.

**A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:**

- iskolai végzettséget, szakképzettséget igazoló oklevelek másolata;
- a büntetlen előéletet igazoló, 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány;
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázati anyagában foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggésben szükséges kezeléséhez hozzájárul, és a pályázó hozzájáruló nyilatkozata arról, hogy pályázatát a pályázati eljárásban részt vevők megismerhessék;
- nyilatkozata arról, hogy a pályázat elbírálására vonatkozó előterjesztést a Képviselő-testület nyilvános vagy zárt ülésen tárgyalja;
- részletes szakmai önéletrajz.

**A munkakör betölthetőségének időpontja:** 2012. szeptember 1.

**A pályázat benyújtásának határideje:** a [www.kni.gov.hu](http://www.kni.gov.hu) publikálási időpontjától számított 15. nap.

**A pályázatok benyújtásának módja:** a pályázatot egy példányban kérjük benyújtani postai úton (Nagykálló, Somogyi Béla út 5–7.) vagy személyesen a Nagykálló Város Polgármesteri Hivatal Gazdasági Irodájában.

**A pályázat elbírálásának módja, rendje:** a pályázat benyújtásának határidejét követő első testületi ülésen dönt a Képviselő-testület. A pályázatot fenntartja az eredménytelenné nyilvánítás jogát.

**A pályázat elbírálásának határideje:** a pályázat benyújtásának határidejét követő soron következő Képviselő-testületi ülés.

**A pályázati kiírás további közzétételének helye, ideje:** [www.nagykallo.hu](http://www.nagykallo.hu), Nagykállói Hírmondó c. önkormányzati lap.

A pályázati felhívás közzétéveje (2012. VII. 6.) a Nemzeti Közigazgatási Intézet (NKI). A pályázati felhívás a munkáltató által az NKI részére megküldött adatokat tartalmazza, így annak tartalmaért a pályázatot kiíró szerv felel.

\*\*\*

Poroszló Község Ö.  
3388 Poroszló,  
Fő út 6.

**Védőnői Szolgálat I-es  
Körzet  
védőnő**

A m.-végzés helye:  
3388 Poroszló,  
Bajcsy-Zsilinszky út 18.,  
A m.-körbe tartozó,  
lényeges feladatok:  
– a területi védőnői  
és az iskola eü.-höz  
kapcsolódó feladatok  
ellátása Poroszló I. körzet  
közigazgatási területén

- főiskola, védőnő,
- büntetlen előélet,
- cselekvőképesség,
- e: felhasználói szintű MS Office (irodai alkalmazások),
- pályakezdő vagy védőnői m.-körben szerzett sz. tapasztalat,
- cs: részletes sz.ö.,
- szakirányú felsőfokú v.-et igazoló okirat másolata,
- 3 hónapnál nem régebbi e.b.,
- pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázati anyagban foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggő kezeléséhez hozzájárul

- b: Kjt. irányadásával,
- h: 2012. IX. 14.,
- a pályázat elbírálásának módja, rendje: a h.: lejárta követő soron következő Képv.-test. ülés,
- a közalkalmazotti jogviszony időtartama: határozatlan idejű közalkalmazotti jogviszony, újonnan létesített jogviszony esetén – a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (Kjt.), 21/A. § (4) bekezdésében foglaltak kivételével – 3 hónap próbaidő kikötésével,
- a foglalkoztatás jellege: teljes m.-idő,
- a m.-kör betölthetőségének időpontja: a m.-kör legkorábban 2012. X. 1. napjától tölthető be,

| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe | Munkahely és munkakör megnevezése | Pályázati feltételek | Juttatások, egyéb információk |
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|

– pályázatok benyújtása: postai úton, a pályázatnak a Poroszló Község Ö. címére (3388 Poroszló, Fő út 6.), történő megküldésével, kérjük a borítékon feltüntetni a pályázati adatbázisban szereplő azonosító számot: 184-3/2012., valamint a m.-kör megnevezését: „Védőnő”,

– a pályázati kiírással kapcsolatosan további információt Szabó Lászlóné nyújt a 06 (36) 553-041-es telefonszámon,

– a pályázati kiírás további közzétételének helye, ideje: Poroszlói Újság – 2012. július 26., [www.poroszlo.hu](http://www.poroszlo.hu) – 2012. VII. 26., NKI honlapon kért publikálás dátuma: 2012. VII. 18.,

– a munkáltatóval kapcsolatban további információt a [www.poroszlo.hu](http://www.poroszlo.hu) honlapon szerezhet

\*\*\*

Telki Község polgármestere a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 20/A. §-a alapján pályázatot hirdet védőnő munkakör betöltésére.

**A közalkalmazotti jogviszony időtartama:** határozatlan idejű közalkalmazotti jogviszony.

**A foglalkoztatás jellege:** teljes munkaidő.

**A munkavégzés helye:** 2089 Telki, Kórház fasor 24.

**A munkakörbe tartozó lényeges feladatok:** Telki községben területi védőnői és iskola-egészségügyi feladatok ellátása a 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet alapján.

**Illetmény és juttatások:** az illetmény megállapítására és a juttatásokra a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény rendelkezései az irányadók.

**Pályázati feltételek:**

- főiskolai védőnői diploma;
- büntetlen előélet.

**A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:**

- szakmai önéletrajz;
- szakképzettséget igazoló diploma másolata;
- 3 hónapnál nem régebbi hatósági erkölcsi bizonyítvány;
- hozzájáruló nyilatkozat az elbírálásban részt vevők számára a pályázati anyag és személyes adatai megismeréséhez, illetve hozzájárulás a pályázat nyílt ülésen történő elbírálásához.

**A munkakör betölthetőségének időpontja:** a munkakör legkorábban 2012. szeptember 1. napjától tölthető be.

**A pályázat benyújtásának határideje:** az NKI honlapon történő megjelenést (2012. július 25.) követő 30 napon belül.

A pályázati kiírással kapcsolatosan további információt Makranczi László jegyző nyújt a 06 (26) 572-003-as telefonszámon.

| A pályázatot meghirdető szerv neve, címe | Munkahely és munkakör megnevezése | Pályázati feltételek | Juttatások, egyéb információk |
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|

**A pályázatok benyújtásának módja:**

postai úton, a pályázatnak a Polgármesteri Hivatal címére történő megküldésével (2089 Telki, Petőfi u 1.). Kérjük a borítékon feltüntetni a pályázati adatbázisban szereplő azonosító számot, valamint a munkakör megnevezését: „védőnő”.

személyesen: Telki, Polgármesteri Hivatal, 2089 Telki, Petőfi u. 1.

**A pályázat elbírálásának módja, rendje:** a pályázatokat Telki Képv.-test.-e bírálja el a következő ülésén, a benyújtási határidőt követő 30 napon belül.

**A pályázati kiírás további közzétételének helye, ideje:** Telki község honlapja: [www.telki.hu](http://www.telki.hu).

\*\*\*

Tiszakeszi Községi Ö.  
Képv.-test.  
3458 **Tiszakeszi**,  
Községháza út 46.

*védőnő*

– szakirányú felsőfokú v.,  
– büntetlen előélet,  
– cs: sz.ö.,  
– 3 hónapnál  
nem régebbi e.b.,  
– az előírt képesítést igazoló  
dokumentum hiteles  
másolata

– b: Kjt. alapján,  
– h.: 2012. VIII. 31.,  
– e.h.: a h.-t követő  
következő Képv.-test. ülés,  
– a m.-kör az elbírálást  
követően azonnal  
betölthető,  
– a kinevezés határozatlan  
időre szól, közalkalmazotti  
jogviszonyban,  
– pályázatok benyújtása:  
Tiszakeszi Községi Ö. címére  
(3458 Tiszakeszi,  
Községháza út 46.), Sipos  
Imre polgármester részére,  
a borítékon kérjük  
feltüntetni: „Védőnői  
pályázat”

KÖZLÖNY

§

**A Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó**  
megjelentette

**R. C. van Caenegem**

## **Bevezetés a nyugati alkotmányjogba**

című kötetét

Caenegem professzor művének lefordítása mellett számos érv szól. Nem csak az, hogy az európai jogtörténet-sz-társadalom egybehangzó véleménye szerint a legjobb, a legszellemesebb feldolgozása a témának; olyan munka, amely a nyugati gondolkodásnak az államfejlődés, az alkotmány és a jog viszonyrendszeréről az egyik legteljesebb szintézise. Ugyanis az 5. századtól – terminus a quo – további 15 századon át – terminus ad quem – a jelenkorig terjedő európai világ nagy összehasonlító foglalata a kötet.

A „három Európa kísérletből” ebben a terjedelmes idődimenzióban kettő részletes analízissel szerepel. Az Első Európa (5–9. század) a 9. században bomlott fel, majd a politikai megszakítottságból 1100 körül újjáéledt. A Fürstenstaat, a familiaritáson alapuló „nemzetállamokhoz”, majd a monarchia az abszolút és a felvilágosult változataival a modern állam formációihoz vezetett. Ennek gyümölcset pedig a 19. századi liberális, alkotmányos, parlamentáris állam tovább nemesítette. S ez a szuverén nemzetállam – Második Európa – mindmáig a legfontosabb nagy társadalmi egységgé debütált.

A Harmadik Európa kísérlet, a jelenkori Európai Unió sajátosan szerepel a műben. Részben példák sokaságával illusztrálja a szerző az alkotmányos, jogi értékek kötelező továbbélési igényét, részben pedig ezek meghaladásaként a szupranacionális intézmények létrehozásának szükségességét hangsúlyozza. Ám itt is a bölcsesség, a tudósi kétely, a mértéktartás jellemzi. Egyes történeti párhuzamai apóropójára a jellemző kutatási habitussal, viszontkérdésekkel él. Így például mit is kezdhetünk az Európai Közösséggel? Hiszen „az EK éppen olyan meghökkentő dolgokkal tud szolgálni nekünk, mint a német ancien régime Puffendorfnak”. Avagy másutt D. Lasok és Bridge értékelésére hivatkozik, miszerint az „EU alkotmányos struktúrája még mindig a spekuláció szférájába tartozik”. Az új Harmadik Európa kísérlet igazi dilemmája a jóléti állam és a gondoskodó állam közötti választási alternatíva. A Rechtsstaat-Verfassungsstaat milyen formációvá történő alakítása a jelenkor nagy államelméleti projektje. Az új európai intézményrendszer létrehozásakor arra kell törekedni, hogy az EU mint sui generis intézmény az emberi jogokat valóban realizáló, azokat egyenlően kiterjesztő, emberibb társadalomként funkcionáljon.

Az új generáció kihívása éppen ennek a kérdésnek a megoldása. A „Bologna típusú”, kétfokozatú képzés ugyan a feladat-végrehajtó értelmiségi típust favorizálja, de a mesterfokozatú képzésben lehetőséget teremt a problémamegoldó készség fejlesztésére is. E monográfia magyar nyelvű változata a Budapesti Corvinus Egyetem Közigazgatás-tudományi Karának mesterszakos hallgatói részére született egyik tananyag.

A kötet 448 oldal terjedelmű, ára **800 forint** áfával.

Példányonként megvásárolható a kiadónál (Budapest VIII., Somogyi Béla u. 6.; tel.: 235-4512/233), illetve megrendelhető a kiadó ügyfélszolgálatán (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: megrendeles@mhk.hu).

### **MEGRENDELÉS**

Megrendelem a

#### **Bevezetés a nyugati alkotmányjogba**

című, 448 oldal terjedelmű kiadványt (ára: **800 forint** áfával) ..... példányban, és kérem, juttassák el alábbi címemre:

A megrendelő (cég) neve: .....

Címe (város, irányítószám): .....

Utca, házszám: .....

Ügyintéző neve, telefonszáma: .....

A megrendelő (cég) bankszámlaszáma: .....

A megrendelt példányok ellenértékét a postaköltséggel együtt, a szállítást követő számla kézhezvétele után, 8 napon belül átutaljuk a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadónak a számlán feltüntetett pénzforgalmi jelzőszámára vagy postai úton a fenti címre.

Keltezés: .....

.....  
cégszerű aláírás

## A Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó

megjelentette

*dr. Kondorosi Ferenc*

### Jogalkotás a XXI. század hajnalán

című könyvét

A XXI. század nemzeti jogalkotását minden eddiginél jobban meghatározza a nemzetközi társadalmi és gazdasági környezet, amelynek háttérében az európai integráció hatása, valamint a globalizációs folyamatok húzódnak meg. Az Emberi Jogok Európai Egyezménye, az Unió Alapjogi Chartája vagy az Alkotmányos Szerződés alapelvei csak néhány olyan példája a „nemzetek felett álló jognak”, amelyek a nemzeti jogalkotás tekintetében is iránymutatók lehetnek.

A megjelent kötet – a szakkönyvpiacra hiánypótló jelleggel – tudományos igényességgel, ugyanakkor a gyakorlati alkalmazhatóság szándékával mutatja be a XXI. század nemzeti jogalkotásának tendenciáit. A könyv széles körű nemzetközi kitekintést nyújt, amelyben az uniós jogfejlődés elemzésének központi szerep jut.

A kötet szerzője, a tapasztalt jogtudós és gyakorlati szakember alaptézise, hogy „a jogdogmatikai megfontolásokat figyelembe vevő, minőségi normaalkotás programszerű érvényesítése és a konzisztens, áttekinthető jogrendszer eszményképeinek követése kedvező irányba befolyásolhatja a normák címzettjeinek magatartását, annak érdekében, hogy a jog legfőbb, alkotmányos küldetését teljesítse”.

A szerző részletesen vizsgálja a hatékony jogi szabályozás kulcskérdéseit, a hazai jog, valamint a nemzetközi és az európai uniós jog összefüggéseit, eközben mindig kellő hangsúlyt fektetve korunk demokratikus jogállami alapértékeire: az emberi jogokra és az alkotmányosságra. Az olvasó bepillantást nyerhet a jogharmonizáció „kulisszatitkaiba”, a biztonság jogalkotásban érvényesülő tényezőinek problematikájába, valamint polgári jogi és büntetőjogi jogalkotásunk legújabb eredményeibe.

A XXI. század elejének kodifikációját elemző kötet egyszerre tankönyv, olvasókönyv és gyakorlati útmutató. Haszonnal forgathatják a társadalomtudományi karok hallgatói, a közigazgatásban dolgozó szakemberek, a politikusok, a média munkatársai és mindenki, aki felelősséget érez a hazai jogállam, jogrend minőségének javításáért.

A kötet 264 oldal terjedelmű, ára **400 forint** áfával.

Példányonként megvásárolható a kiadónál (Budapest VIII., Somogyi Béla u. 6.; tel.: 235-4512/233), illetve megrendelhető a kiadó ügyfélszolgálatán (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: megrendeles@mhk.hu).

### MEGRENDELÉS

Megrendelem

*dr. Kondorosi Ferenc*

### Jogalkotás a XXI. század hajnalán

című, 264 oldal terjedelmű kiadványt (ára: **400 forint** áfával) ..... példányban, és kérem, juttassák el az alábbi címemre:

A megrendelő (cég) neve: .....

Címe (város, irányítószám): .....

Utca, házzám: .....

Ügyintéző neve, telefonszáma: .....

A megrendelő (cég) bankszámlaszáma: .....

A megrendelt példányok ellenértékét a postaköltséggel együtt, a szállítást követő számla kézhezvétele után, 8 napon belül átutaljuk a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadónak a számlán feltüntetett pénzforgalmi jelzőszámára vagy postai úton a fenti címre.

Keltezés: .....

.....  
cégszerű aláírás

**A Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó**

megjelentette

*Bárd Károly*

**Emberi jogok  
és büntető igazságszolgáltatás  
Európában**

**A tisztességes eljárás büntetőügyekben**

**– emberijog-dogmatikai**

**értekezés**

című könyvét

A tisztességes eljárás elméleti kérdései és gyakorlati érvényesülése iránt érdeklődők előtt – eddig megjelent köteténél – már jól ismert szerző a könyv borítóján ekképpen ajánlja az olvasók figyelmébe tanulmányát:

„A könyv írásának kezdetén elsősorban az foglalkoztatott, hogy mennyiben járulhat hozzá a strasbourgi Emberi Jogi Bíróság az európai államok igazságszolgáltatási rendszereinek közelítéséhez. A vizsgálat során aztán olyan alapvető kérdésekkel szembesültem, mint az igazságszolgáltatás szerepe a demokráciában, a tisztességes eljárás-hoz való jog helye az alapjogok rendszerében vagy a jogokról való lemondás és annak korlátai. Elsősorban a strasbourgi esetjog alapján elemzem a tisztességes eljárás azon elemeit, amelyek értelmezésében mind a mai napig bizonytalanság észlelhető a magyar joggyakorlatban: mit kíván a bírói pártatlanság, hogyan teremthető meg az összhang a véleménynyilvánítás szabadsága és a bíróságok tekintélyének megőrzése iránti érdek között, mi legyen a törvénysértően megszerzett bizonyítékok sorsa, meddig terjed a hallgatás joga? Nos, ezekről a kérdésekről szól a könyv. Meg sok minden másról....”

A kötet 320 oldal terjedelmű, ára **1500 forint** áfával.

Példányonként megvásárolható a kiadónál (Budapest VIII., Somogyi Béla u. 6.; tel.: 235-4512/233), illetve megrendelhető a kiadó ügyfélszolgálatán (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: megrendeles@mhk.hu).

**MEGRENDELÉS**

Megrendelem

*Bárd Károly*

**Emberi jogok  
és büntető igazságszolgáltatás  
Európában**

című, 320 oldal terjedelmű kiadványt (ára: **1500 forint** áfával) ..... példányban, és kérem, juttassák el az alábbi címre:

A megrendelő (cég) neve: .....

Címe (város, irányítószám): .....

Utca, házászám: .....

Ügyintéző neve, telefonszáma: .....

A megrendelő (cég) bankszámlaszáma: .....

A megrendelt példányok ellenértékét a postaköltséggel együtt, a szállítást követő számla kézhezvétele után, 8 napon belül átutaljuk a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadónak a számlán feltüntetett pénzforgalmi jelzőszámára vagy postai úton a fenti címre.

Keltezés: .....

.....

cégszerű aláírás

**A Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó**  
megjelentette

**Hack Péter**

## **A BÜNTETŐHATALOM FÜGGETLENSÉGE ÉS SZÁMONKÉRHETŐSÉGE**

című kiadványát

A könyv a büntetőhatalom gyakorlását abból a szempontból vizsgálja, hogy a bíróság és az ügyészség függetlensége és számonkérhetősége hogyan befolyásolja az igazságszolgáltatás tevékenységét. Az író három, egymással szorosan összefüggő témakört dolgoz fel. Az első a bírói függetlenség és számonkérhetőség kérdése, valamint ezek szervezeti biztosítékai. A második témakör az ügyészség szerepét és alkotmányos státusát érinti. A harmadik a büntetőeljárás törvény elkészültének folyamatát rekonstruálja abból a szempontból, hogy miként befolyásolta a bírói és ügyészi szervezet a kodifikációt.

Hack Péter ebben a kötetben azt szeretné bizonyítani, hogy a jogalkotó által megfogalmazott eljárási szabályok, illetve az igazságszolgáltatás szervezeteit szabályozó joganyag csak részben határozzák meg azt, hogy a büntető igazságszolgáltatás hogyan zajlik. Annak megértéséhez, hogy mi hogyan működik ezen a rendszeren belül, tisztában kell lennünk azokkal a szervezeti érdekekkel is, amelyek az eljárás egyes szereplőinek szerepfelfogását, döntéseinek hátterét meghatározzák. Ez a megközelítés indokolja, hogy a szerző művében azon tényezők elemzésére koncentráljon, amelyek akadályozzák, hogy ezek a szervezetek optimálisan teljesítsék feladatukat.

A kötet 382 oldal terjedelmű, ára **1000 forint** áfával.

Példányoként megvásárolható a kiadónál (Budapest VIII., Somogyi Béla u. 6.; tel.: 235-4512/233), illetve megrendelhető a kiadó ügyfélszolgálatán (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: megrendeles@mhk.hu).

### **MEGRENDELÉS**

Megrendelem

**Hack Péter**

## **A BÜNTETŐHATALOM FÜGGETLENSÉGE ÉS SZÁMONKÉRHETŐSÉGE**

című, 382 oldal terjedelmű kiadványt (ára: **1000 forint** áfával) ..... példányban, és kérem, juttassák el az alábbi címemre:

A megrendelő (cég) neve: .....

Címe (város, irányítószám): .....

Utca, házszám: .....

Ügyintéző neve, telefonszáma: .....

A megrendelő (cég) bankszámlaszáma: .....

A megrendelt példányok ellenértékét a postaköltséggel együtt, a szállítást követő számla kézhezvétele után, 8 napon belül átutaljuk a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadónak a számlán feltüntetett pénzforgalmi jelzőszámára vagy postai úton a fenti címre.

Keltezés: .....

.....

cégszerű aláírás

**A Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó**  
megjelentette

a

**MAGYAR KORMÁNYPROGRAMOK**  
**1867–2002**

című kétkötetes kiadványt.

1867-től történelmi hagyomány és a parlamentarizmus lényeges eleme, hogy az országgyűlésnek felelős kormányzat legfontosabb céljait és feladatait cselekvési programba foglalja. E programok átfogó képet adnak egy-egy időszakban az ország helyzetéről, politikájának irányáról, célkitűzéseiről, ezért jelentős történelmi, politikai és jogi forrásanyagot képeznek. Keresésük eddig hosszú időt igényelt, ugyanis ezek az alapvető kordokumentumok összegyűjtve még nem jelentek meg.

A hiánypótló mű, amely a *Miniszterelnöki Hivatal* és az *Országgyűlési Könyvtár* munkatársainak közös gondozásában jelent meg, azért is úttörő vállalkozás, mert történelmünk utolsó másfél évszázadának kormányprogramjait – 2002-vel bezárólag – teljességre törekedve, szöveghűen publikálja a széles körű nyilvánosság számára.

A parlamentben elhangzott és másutt fellelhető programszövegek, illetve adataik mellett számos egyéb tényanyag (a kormányfők korabeli fotói, születési–halálozási adatai, a kormányok működési ideje, tagjainak pontos névsora és a miniszteri változások időpontjai) is hozzáférhető a két vaskos kötetben. A mű használatát *Romsics Ignác* történésznek az összes eddigi magyar kormány működéséről áttekintést nyújtó, színvonalas bevezető tanulmánya, valamint a kormányprogramok mutatói segítik.

A könyv joggal számíthat a közélet szereplőinek, a politikai, jogi és történelmi kutatóknak, a felsőoktatás oktatói és hallgatói karának, továbbá a közművelődési intézmények és a nagyközönség érdeklődésére is.

Példányonként megvásárolható a kiadónál (Budapest VIII., Somogyi Béla u. 6.; tel.: 235-4512/233), illetve megrendelhető a kiadó ügyfélszolgálatán (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: megrendeles@mhk.hu).

**MEGRENDELÉS**

Megrendelem a

**MAGYAR KORMÁNYPROGRAMOK**  
**1867–2002**

című kétkötetes, 1728 oldal terjedelmű kiadványt

(ára: **600 Ft** áfával) ..... példányban, és kérem, juttassák el alábbi címemre:

A megrendelő (cég) neve: .....

Címe (város, irányítószám): .....

Utca, házsám: .....

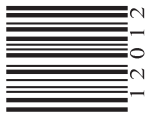
Ügyintéző neve, telefonszáma: .....

A megrendelő (cég) bankszámlaszáma: .....

A megrendelt példányok ellenértékét a postaköltséggel együtt, a szállítást követő számla kézhezvétele után, 8 napon belül átutaljuk a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadónak a számlán feltüntetett pénzforgalmi jelzőszámára vagy postai úton a fenti címre.

Keltezés: .....

.....  
cégszerű aláírás



Szerkeszti az Emberi Erőforrások Minisztériuma Jogi Főosztály Egészségpolitikai Jogi Osztály.  
Szerkesztőség: 1051 Bp., Arany János utca 6–8. Telefon: 795-1347. Fax: 795-0192.  
Kiadja a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó 1085 Bp., Somogyi Béla u. 6., www.mhk.hu  
Felelős kiadó: Majláth Zsolt László ügyvezető igazgató.

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 kiadónál (Budapest VIII., Somogyi B. u. 6.; tel.: 235-4512/233 mellék), illetve megrendelhető a kiadó ügyfélszolgálatán (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: www.megrendeles@mhk.hu).

Megjelenik havonta kétszer. 2012. évi éves előfizetési díj: 47 628 Ft, fél évre: 25 452 Ft.

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

**HU ISSN 1419-029X**

Nyomtatja: Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó  
12.1025 – Lajosmizse

