

**92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelet a települési önkormányzatok egészségügyi intézményei átvételének részletes szabályairól és egyes egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról**

hatályos: 2012.04.28 - 2012.04.28

**Tartalom:**

- a települési önkormányzatok egészségügyi intézményei átvételének részletes szabályai
  - területi ellátási kötelezettség
  - járóbeteg szakellátás, fekvőbeteg szakellátás, progresszivitás, intenzív ellátás
  - ellátási terület – intenzív, sürgősségi, egynapos ellátás
  - térséghatárok figyelembevétele - kivételek
  - bejelentett tartózkodási hely, illetve bejelentett lakóhely hiánya
    - hajléktalan személyek ellátására külön jogszabály alapján szerződött háziorvosi ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató telephelye (ennek hiányában székhelye) szerint területileg ellátásra kötelezett egészségügyi szolgáltató
  - ellátási terület – kapacitások igazítása
- beutaló tartalmi követelményei
- nem a beutalóban megnevezett eü.szolgáltatónál eü. ellátás igénybevétele = beutaló nélküli ellátás
- egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételei, valamint a működési engedélyezési eljárás
- országos várólista vezetése –OEP
- a várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól
  - várólista jelentés az országos nyilvántartó szerv fele (forma)
  - csak térségi várólista alapján végezhető beavatkozások
- többletkapacitás- tartalékkapacitások felosztása
- nemdohányzók védelme - a megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv
- a fekvőbeteg-szakellátásban finanszírozható szakmák köre módosult: önálló szakma lett: PIC, fejlődésneurológia, stroke ellátás.
- betegfogadási listáról szóló jelentés az Országos Egészségbiztosítási Pénztár részére
- ingó vagyontárgy értékesítése
- konszolidációs támogatásról való lemondás

92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelet a települési önkormányzatok egészségügyi intézményei átvételének részletes szabályairól és egyes egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról ..... 1

1. A települési önkormányzatok egészségügyi intézményei átvételének részletes szabályai 4

2. A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet módosítása..... 7

3. Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet módosítása..... 10

4. A várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól szóló 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet módosítása..... 11

5. Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet módosítása ..... 18

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

kutatásfejlesztési tevékenység után igénybe vehető engedményekre vonatkozó részletes szabályokról szóló 162/2009. (VIII. 3.) Korm. rendelet módosítása .....	20
7. Az egészségbiztosítási szervekről szóló 319/2010. (XII. 27.) Korm. rendelet módosítása .....	21
8. 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 .....	22
9. A Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézetéről szóló 59/2011. (IV. 12.) Korm. rendelet módosítása.....	23
10. 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 módosítása.....	24
11. Az egyes egészségbiztosítási és egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 325/2011. (XII. 28.) Korm. rendelet módosítása.....	27
12. A Gyógyító-megelőző ellátás jogcím-csoportból finanszírozott egészségügyi szolgáltatók adósságának rendezésére fordítható konszolidációs támogatásról és az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról szóló 337/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet módosítása .....	28
13. Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 13/2012. (II. 14.) Korm. rendelet módosítása.....	29
14. Egyéb rendelkezések .....	31
15. Záró rendelkezések.....	32
1. melléklet a 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelethez.....	33
Átadás-átvételi és birtokbaadási jegyzőkönyv .....	33
Az átadás részletes feltételei.....	34
Az átadott intézmények köre.....	35
A vagyon átadása .....	37
Jogutódlás.....	37
Gazdasági társaságok tagsági jogainak átvételi szabályai.....	37
Az Európai Unió által, illetve egyéb nemzetközi forrásokból társfinanszírozott projektekkel kapcsolatos átadás-átvétel részletes szabályai.....	37
Egyéb rendelkezések .....	37
2. melléklet a 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelethez.....	40
„6. számú melléklet a 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez .....	40
Betegfogadási listáról szóló jelentés az Országos Egészségbiztosítási Pénztár részére .....	40
3. melléklet a 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelethez.....	41
„8. számú melléklet a 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez .....	41
Várólista jelentés az országos várólista nyilvántartást vezető szerv részére.....	41
4. melléklet a 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelethez.....	43
5. melléklet a 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelethez.....	46

## A Kormány

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

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

a 3. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés *b*) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 4. alcím, valamint a 2. és 3. melléklet tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés *zs*) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

az 5. alcím, valamint a 4. és 5. melléklet tekintetében az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 16. § (14) bekezdés *d*), *h*) és *o*) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 6. alcím tekintetében a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 77. § (1) bekezdés *e*) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 7. alcím tekintetében az Alaptörvény 15. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva,

a 8. alcím tekintetében az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 15. § (4) bekezdés *a*) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 9. alcím tekintetében az Alaptörvény 15. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva,

a 10. alcím tekintetében a megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény 15. § (2) bekezdés *a*) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 11. alcím tekintetében az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 16. § (14) bekezdés *d*), *e*), *h*), *i*), *k*), *l*) és *n*) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 12. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés *a*) pontjában kapott felhatalmazás alapján és az Alaptörvény 15. cikk (3) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva,

a 13. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés *zs*) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 14. alcím tekintetében a megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény 15. § (1) bekezdés *e*) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

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

## 1. A települési önkormányzatok egészségügyi intézményei átvételének részletes szabályai

2012. május 1-jén lép hatályba

**1. §** E rendelet alkalmazásában **átvett intézmény**: a települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény (a továbbiakban: Törvény) 1. melléklete alapján átvételre kerülő intézmények. 2012. május 1-jén lép hatályba

**2. §** Az intézmények átvételének lebonyolítását, illetve a Törvény 2. mellékletében felsorolt egészségügyi intézmények tekintetében a **vagyon átvételének lebonyolítását a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet** (a továbbiakban: GYEMSZI) végzi. 2012. május 1-jén lép hatályba

**3. §** (1) Az átadás-átvételi eljárás levezetője a GYEMSZI főigazgatója által megbízott képviselő (a továbbiakban: átvevő), aki dönt az átadás-átvétel pontos helyéről, időpontjáról, továbbá a Törvényben meghatározott feleken kívüli, a 2. § szerinti feladatok végrehajtását segítő jelenlévőkről, az átadás-átvétel módjáról, adott esetben a nevében és helyette eljáró meghatalmazott személyről. Az átadás-átvételi eljárás lefolytatása érdekében az átadó települési önkormányzat (a továbbiakban: átadó) képviselője, valamint a Törvény 1. és 2. mellékletében felsorolt intézmények egy-egy képviselője az átvevővel együttműködni, az átvevő által igényelt adatszolgáltatást teljesíteni köteles.

(2) Az átadás-átvétel előkészítése az alábbi feladatok teljesítéséből áll:

*a)* dokumentáció bekérése a tulajdonostól, fenntartótól, intézménytől; a bekért dokumentáció hiányosságai, minőségi hibái esetén azok javítása, pontosítása, intézmények jogi átvilágításának megkezdése;

*b)* átadás-átvételi és birtokbaadási jegyzőkönyv (a továbbiakban: jegyzőkönyv) előkészítése;

*c)* az azonnali beavatkozást kívánó ügyek – így különösen a súlyos visszasságok, jogi szempontból aggályos kérdések, a gazdasági helyzet, a folyamatos, zavarmentes működést akadályozó vagy veszélyeztető egyéb tényezők, az átadás-átvételi elszámolás, vagyonátadással kapcsolatos kérdések – és intézkedési terv rögzítése;

*d)* vitás kérdések rögzítése.

(3) A Törvényben meghatározott jegyzőkönyv alapjául az átadás-átvétel előkészítése során összeállított dokumentumok szolgálnak. A jegyzőkönyv tartalmi követelményeit az 1. melléklet határozza meg azzal, hogy az átvevő feladatainak ellátása érdekében ezen túlmenő adatok és információk szolgáltatását igényelheti. A jegyzőkönyv mellékletei 1 eredeti példányban készülnek, amely tőpéldányok az átvevőnél maradnak, az átadó másolati példányt kap. 2012. május 1-jén lép hatályba

**4. §** (1) A Törvény 7. §-a szerinti jogutódlás alapján kedvezményezetté váló egészségügyi intézmény szerződésmódosításra vonatkozó kérelmében jelezni kell minden olyan esetet, ami a támogatási szerződés módosítását teszi szükségessé, továbbá a módosítást megalapozó adatokat, információkat.

(2) A jogutódlás alapján kedvezményezetté váló egészségügyi intézményi kedvezményezettnek a központi költségvetési törvény 1. melléklet XIX. Uniós Fejlesztések fejezete szerinti, az Európai Unió által vagy egyéb nemzetközi forrásokból társfinanszírozott projektjeinek végrehajtásához szükséges saját forrás a központi költségvetési törvény 1. melléklet XIX. Uniós Fejlesztések fejezet, 2. Fejezeti kezelésű előirányzatok cím, 7. Szakmai fejezeti kezelésű előirányzatok alcím, 8. Állami költségvetési kedvezményezettek saját erő támogatása jogcímcsoporton keresztül kerül biztosításra. **2012. május 1-jén lép hatályba**

**5. §** (1) A települési önkormányzat képviselő-testületének hivatalából a GYEMSZI állományába átvett foglalkoztatottak foglalkoztatási jogviszonya a nyilatkozatot követő hó 1-jétől kezdődik az átvevő intézménynél. A foglalkoztatott átvételt megelőző időszakra vonatkozó munkabére és annak közterhei a települési önkormányzatot terhelik.

(2) Abban az esetben, ha a GYEMSZI vezetője az érintett személy foglalkoztatásához nem járul hozzá, akkor a foglalkoztatott foglalkoztatási jogviszonya megszűnésével kapcsolatos, a foglalkoztatottat megillető végkielégítés összege a GYEMSZI-t terheli. **2012. május 1-jén lép hatályba**

**6. §** A központi költségvetési körbe 2012. május 1-jével átvett egészségügyi intézmények **kincstári költségvetése és számlanyitása** tekintetében 2012. április hónapban a **Nemzeti Erőforrás Minisztérium** jár el irányító szervként. Az átvett intézmények 2012. évi kincstári és intézményi költségvetésének végrehajtásával kapcsolatos feladatokat a GYEMSZI látja el.

**7. §** (1) A Kincstár a központi illetmény-számfejtési rendszerbe tartozó, 2012. május 1-jével központi költségvetési körbe kerülő költségvetési szervek esetében – amennyiben a megállapított kincstári költségvetésben rendelkeznek állami támogatási előirányzattal – az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló kormányrendeletben szabályozott támogatási előirányzat-csökkentést 2012. évben a június havi támogatási keret megállapításakor érvényesíti.

(2) A központi költségvetési körbe átvett, központi illetmény-számfejtési rendszerbe tartozó költségvetési szervek tekintetében az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló kormányrendeletben előírt adatszolgáltatási kötelezettséget először 2012. június hónapban kell teljesíteni.

(3) A kincstári körbe átvett költségvetési szerv 2012. május 1-jétől a Kincstáron kívül vezetett számláiról kifizetést nem teljesíthet, a teljesítést megelőzően a likvid fedezetet a Kincstárnál vezetett számlájára át kell utalnia. **2012. május 1-jén lép hatályba**

**8. §** (1) A központi költségvetési körbe átvett költségvetési szervek esetében a 2012. május hónapban utalandó, 2012. április havi nettó munkabéreket és a nettó munkabérből történő levonásokat a Kincstár a saját megyénkénti lebonyolítási számláiról utalja ki – a költségvetési szervek által történő likvid fedezet előzetes biztosítását követően – a dolgozói számlákra.

(2) Az átvett intézményekkel összefüggésben az önkormányzati körből kikerülő, 2012. április hónapban központosított illetmény-számfejtési körbe tartozó intézmények esetében az április havi személyi juttatásokat és egyéb kifizetéseket terhelő, az állami adóhatóság felé teljesítendő bevallási és befizetési kötelezettségek teljesítéséről 2012. május 21-én a Kincstár az illetékes megyei igazgatóságának technikai adószámain intézkedik.

(3) Az átutalás teljesítéséhez a fedezetet az önkormányzati körből kikerülő intézmények az önkormányzati nettó finanszírozással kapcsolatos lebonyolítási számlák javára, legkésőbb 2012. május 18-i értéknappal biztosítják az előirányzat-felhasználási keretszámlájuk terhére. A fedezet meghatározása az intézményt mint társadalombiztosítási kifizetőhelyet megillető – április hónapban az intézmény által ténylegesen kifizetett – társadalombiztosítási ellátás figyelembevételével történik.

(4) A (3) bekezdésben foglalt kötelezettség elmulasztása esetén a fedezetet 2012. május 21-én a Kincstár az önkormányzati nettó finanszírozással kapcsolatos lebonyolítási számlák javára az intézmények – előirányzat-felhasználási keretszámlájuk – terhére, felhatalmazó levél nélkül benyújtott beszédési megbízással szedi be.

(5) Az önkormányzati körből kikerülő intézmények által – a költségvetési szerveknél és az egyházak közcélú tevékenységet folytató intézményeinél foglalkoztatottak 2012. évi kompenzációjáról szóló 371/2011. (XII. 31.) Korm. rendeletben foglaltak alapján – kifizetett bérkompenzáció fedezetét az intézményi átvételt követően a központi költségvetés biztosítja az intézmény részére. A központi költségvetésből első alkalommal közvetlenül az intézmény részére az április hónapra vonatkozó, a foglalkoztatottak részére május elején a munkabérral együtt kifizetett bérkompenzáció fedezetének biztosítása történik. 2012. május 1-jén lép hatályba

**9. §** A Kincstár technikai adószámán nyilvántartott intézmények átvétele a biztosított bejelentés szempontjából jogutódlásnak tekintendő. 2012. május 1-jén lép hatályba

**10. §** (1) Azon gazdasági társaságok tulajdoni hányadának Törvény szerinti átvétele során, amelyekben a Törvény rendelkezései alapján a magyar állam többségi befolyással rendelkezik, a (2)–(5) bekezdésben meghatározottak figyelembevételével kell eljárni.

(2) A Törvény, valamint e rendelet alkalmazása során a fenntartó részére megállapított kötelezettségek tekintetében a gazdasági társaságok esetén fenntartó alatt a tulajdonost (a tulajdoni hányad erejéig) kell érteni abban az esetben, ha az egészségügyi szolgáltató tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényben meghatározott fenntartói jogokat – az egészségügyi szolgáltató alapító dokumentumában rögzítettek szerint – az egészségügyi szolgáltató tulajdonosa gyakorolja.

(3) A gazdasági társaság a vonatkozó jogszabályok – ideértve a képesítési követelményekre előírt rendelkezéseket is – alapján köteles az egészségügyi intézmény főigazgatójának és gazdasági igazgatójának feladatköre ellátására pályázatot kiírni.

(4) A Törvény szerinti pályázat alapján történő jogviszony létesítésekor a főigazgató a gazdasági társaságokról szóló 2006. évi IV. törvény (a továbbiakban: Gt.) 22. §-a szerinti vezető tisztségviselőnek minősül. A gazdasági igazgató – amennyiben a létesítő okirat erről nem rendelkezik – a Gt. 22. §-a szerinti vezető tisztségviselőnek minősül. E rendelet alapján a főigazgató és a gazdasági igazgató a Munka Törvénykönyvéről szóló 1992. évi XXII. törvény 188/A. §-a szerinti vezetőnek minősül.

(5) A gazdasági társaság létesítő okiratának ellenkező rendelkezései hiányában a gazdasági társaság főigazgatója, illetve gazdasági igazgatója a Törvény 11. § (4) bekezdésében meghatározott időpontig tölti be feladatkörét. A gazdasági társaság létesítő okiratának ellenkező rendelkezése esetén a létesítő okiratot módosítani kell. 2012. május 1-jén lép hatályba

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

2012. július 1-jén lép hatályba

**11. §** A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Vhr.) 2. §-a a következő (1a)–(1d) bekezdéssel egészül ki:

„(1a) A biztosított az (1) bekezdés szerinti szakellátásokat – az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 77. §-ában meghatározott eset kivételével – a választása szerinti, az adott járóbeteg-szakellátás tekintetében érvényes finanszírozási szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltatónál veheti igénybe azzal, hogy a **biztosított tekintetében területi ellátási kötelezettséggel nem rendelkező egészségügyi szolgáltató** – az (1b) bekezdésben meghatározott kivétellel – az Ebtv. 18. § (3) bekezdésében meghatározott esetben megtagadhatja a biztosított ellátását.

(1b) Amennyiben **bejelentett tartózkodási hely, illetve bejelentett lakóhely hiányában** nem állapítható meg, hogy a biztosított tekintetében melyik egészségügyi szolgáltató rendelkezik területi ellátási kötelezettséggel, **a biztosított ellátását nem tagadhatja meg a hajléktalan személyek ellátására külön jogszabály alapján szerződött háziorvosi ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató telephelye (ennek hiányában székhelye) szerint területileg ellátásra kötelezett egészségügyi szolgáltató.**

(1c) Az egészségügyi szolgáltató a honlapján és az ellátás nyújtásának helyén tájékoztatóban teszi közzé azoknak az ellátásoknak a körét, amelyek esetében nem fogadja az ellátási területén kívülről érkező biztosítottakat. Ilyen ellátások esetében a biztosítottat a betegfelvétel során szóban tájékoztatni kell arról, hogy van-e lehetőség a betegfogadási lista alapján egy későbbi időpontban történő ellátás-igénybevételre.

(1d) Az (1) bekezdésben nem szereplő járóbeteg-szakellátások – a 4. § (1) bekezdés *b*) pontjában foglalt esetek kivételével – csak beutalóval vehetők igénybe. **Amennyiben a biztosított az (1) bekezdésben nem szereplő járóbeteg-szakellátást nem a beutalóban megnevezett egészségügyi szolgáltatónál szándékozik igénybe venni, úgy kell tekinteni, hogy a biztosított nem rendelkezik beutalóval.**”

**12. § (1)** A Vhr. 3/A. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A biztosítottat – az Ebtv. 18. § (4) bekezdésében foglaltak figyelembevételével és a (2) bekezdésben meghatározott kivétellel – a biztosított választása alapján ahhoz a – progresszivitási szintnek megfelelő – járóbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltatóhoz, illetve abba a fekvőbeteg-gyógyintézetbe kell beutalni, amelyik ellátási területéhez a beutaló szerinti ellátás tekintetében

*a)* a biztosított bejelentett lakóhelye,

*b)* a biztosított bejelentett tartózkodási helye, vagy

c) ha a beutaló orvos házi orvos (ideértve a hajléktalanok ellátására külön jogszabály alapján szerződött házi orvosi ellátást nyújtó szolgáltatót is), akkor a házi orvos telephelye (ennek hiányában székhelye)

tartozik.”

(2) A Vhr. 3/A. §-a a következő (1a) és (1b) bekezdéssel egészül ki:

„(1a) Az (1) bekezdés alapján választott – beutaló szerinti – egészségügyi szolgáltató nem utasíthatja el a biztosítottat arra hivatkozva, hogy nem rendelkezik a biztosított szempontjából területi ellátási kötelezettséggel.

(1b) Az egészségügyi szolgáltató nem tagadhatja meg a biztosított **intenzív ellátását** arra hivatkozva, hogy az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő ellátási területe alapján nem rendelkezik a biztosított szempontjából területi ellátási kötelezettséggel, ha az intenzív ellátás az ellátási területen kívülről fogadott biztosított szakellátásához – ide nem értve az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 77. §-ában meghatározott ellátásokat – kapcsolódik.”

(3) A Vhr. 3/A. § (10) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(10) A beutalónak tartalmaznia kell:

a) a beutaló orvos és munkahelyének azonosítására szolgáló adatot, megnevezését, kódját,

b) a biztosított nevét, TAJ-át,

c) a vizsgálatra vagy gyógykezelésre felkért szolgáltató nevét, intézményi azonosító kódját,

d) a beutaló orvos által végzett ellátást azonosító naplósorszámot, a beteg rövid kórelőzményét,

e) a beutaló diagnózis szöveges leírását, kódját,

f) annak megjelölését, hogy a beutalt biztosított tekintetében rendelkezik-e az adott szakellátás tekintetében a c) pont szerinti egészségügyi szolgáltató területi ellátási kötelezettséggel,

g) a beutaló kiállításának dátumát,

h) a (10b) bekezdés a) pontja szerinti időpontot, ha az későbbre esik a beutaló kiállításától számított 90. napnál.”

(4) A Vhr. 3/A. §-a a következő (10b) és (10c) bekezdéssel egészül ki:

„(10b) A (10), illetve a (10a) bekezdésben foglaltaknak megfelelő beutaló

a) a 2. § (6) bekezdése szerinti ellátáshoz kapcsolódó ellátások esetében a beutaló orvos által a beutalón megjelölt időpontig, de legalább 90 napig,



*b)* az *a)* pont alá nem tartozó esetben a kiállításától számított 90 napon belül használható fel.

(10c) A (10b) bekezdés alkalmazásában a beutaló felhasználásának minősül

*a)* a beutaló szerinti egészségügyi szolgáltatóhoz történő bejelentkezés a beutaló szerinti ellátásra,

*b)* a beutaló szerinti ellátás igénybevétele megkezdése a beutaló szerinti egészségügyi szolgáltatónál, vagy

*c)* a beutaló szerinti ellátás igénybevétele a beutaló szerinti egészségügyi szolgáltatónál.”

**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.”

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

**14. §** Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet 11. §-a a következő (10) és (11) bekezdéssel egészül ki:

„(10) Amennyiben a működési engedélyezési eljárást az egészségügyi államigazgatási szerv hivatalból folytatja le, az egészségügyi szolgáltató az egészségügyi államigazgatási szerv felhívására megadja a működési engedély kötelező tartalmi elemeinek megállapításához szükséges adatokat. Az adatok közlése érdekében az egészségügyi államigazgatási szerv – legfeljebb két alkalommal – hiánypótlásra szólítja fel az ügyfelet, amelynek határideje 15 nap. Amennyiben az egészségügyi szolgáltató a hiánypótlás keretében a nyilatkozattételi felhívásnak nem tesz eleget vagy valótlan adatot közöl, az egészségügyi államigazgatási szerv

*a)* a rendelkezésére álló adatok alapján dönt,

*b)* az eljárást megszünteti, vagy

*c)* a 20. § (1) bekezdése szerinti eljárási bírságot szab ki.

(11) Az egészségügyi államigazgatási szerv a (10) bekezdésben meghatározott esetben

*a)* a (10) bekezdés *a)* pontját alkalmazza, amennyiben az eljárás során keletkezett iratokból, az eljáró szerv rendelkezésére álló egyéb adatokból, valamint az egészségbiztosító vagy a térségi betegút-szervezésért felelős szerv megkeresésének eredményeként, illetve a 9. § (1) bekezdésében meghatározott helyszíni ellenőrzés eredményeként a hiányzó adatok pótolhatóak vagy megállapíthatóak,

*b)* a (10) bekezdés *b)* pontját alkalmazza, amennyiben

*ba)* a hiányzó adatok pótlására az *a)* pont szerinti eljárási cselekmények nem vezettek eredményre, és a szolgáltató legalább kétszeri, a (10) bekezdésben foglalt határidővel hiánypótlásra történő felszólítása eredménytelen maradt, feltéve, hogy az eljárás során nincs további lehetőség a hiányzó adatok pótlására, megállapítására,

*bb)* a működési engedély olyan kötelező tartalmi elemét – ideértve a 11. § (2) bekezdés *c)*, *l)* és *o)* pontjában foglaltakat – érinti az adatok hiánya, amelyet a finanszírozási szerződés megkötése szempontjából nem szükséges figyelembe venni, vagy olyan szolgáltatót érint, amely nem vesz részt a közfinanszírozásban, vagy

*bc)* az adatok hiánya közreműködő részére kiadandó működési engedély kötelező tartalmi elemeit érinti,

*c)* a (10) bekezdés *c)* pontját alkalmazza, amennyiben a szolgáltató pótolta a hiányzó adatokat, de az eljárás során, különösen az egészségbiztosító vagy a térségi betegút-szervezésért felelős szerv megkeresésének eredményeként, vagy a 9. § (1) vagy (3) bekezdésében meghatározott helyszíni ellenőrzés során megállapítható, hogy a szolgáltató valótlan adatokat közölt.”

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

2012. július 1-jén lép hatályba

**15. §** A várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól szóló 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Vr.) 1. §-a a következő c) ponttal egészül ki:

*(A rendelet hatálya kiterjed)*

„c) az **országos várólista nyilvántartást vezető szervre** és a központi várólistát működtető szervre.”

**16. §** A Vr. 2. §-a a következő h)–k) ponttal egészül ki:

*(E rendelet alkalmazásában)*

„h) *országos várólista nyilvántartás*: az intézményi várólistákkal kapcsolatos adatok országos nyilvántartása,

i) *intézményi várólista vezetéséért felelős személy*: az intézményi várólista alapján fekvőbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltató szervezeti és működési szabályzatában erre kijelölt személy,

j) *tervezett várakozási idő*: a beteg számára szükséges ellátás indikációjának szakorvos általi megállapítása és az ellátás beteg általi igénybevételének lehetséges legkorábbi időpontja közötti időtartam,

k) *tényleges várakozási idő*: a beteg számára szükséges ellátás indikációjának szakorvos általi megállapítása és az ellátás beteg általi igénybevételének időpontja közötti időtartam.”

**17. §** A Vr. a következő 12/B. §-sal egészül ki:

„12/B. § (1) **Az országos várólista nyilvántartást az Országos Egészségbiztosítási Pénztár vezeti.**

(2) Az országos várólista nyilvántartást vezető szerv

a) kezeli a rendszer működtetéséhez szükséges valamennyi törzsadatot, az intézményi várólisták egységes országos azonosítóját,

b) kezeli a várólista esetekre és a várólista esetek módosítására vonatkozó tranzakciós adatokat az aktuális állapotnak megfelelő várólista nyilvántartás biztosítása érdekében,

c) biztosítja, hogy a várólista nyilvántartás az Országos Egészségbiztosítási Pénztár által kezelt egyéb nyilvántartásoknak megfelelő adatokat kezeljen,

d) biztosítja, hogy az országos várólista nyilvántartás szakmai és nyilvános felülete – a személyes adatok védelmére vonatkozó szabályok figyelembevételével – időbeni és tartalmi azonossággal működjön,

e) az a)–d) pont szerinti feladatok ellátása érdekében ellenőrzi az általa kezelt adatokat, az adatokkal kapcsolatos hibákról értesíti a térségi betegút-szervezésért felelős szervet, illetve az érintett egészségügyi szolgáltatót. (3) Az országos várólista nyilvántartást vezető szerv az országos várólista nyilvántartás adatai alapján ellenőrzi és folyamatosan értékeli az intézményi várólisták helyzetét az ellátás biztonsága, elérhetősége, a szakmai követelmények érvényesítése céljából. Az értékelés eredményéről rendszeresen tájékoztatja az egészségügyért felelős minisztert, a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézetet, valamint az érintett egészségügyi szolgáltatót.

(4) Az országos várólista nyilvántartást vezető szerv gondoskodik az országos várólista nyilvántartás nyilvános honlapján keresztül a lakosság és a várólistán várakozók tájékoztatásáról a tervezett várakozási időről, a várakozók számáról szolgáltatónkénti és térségenkénti bontásban, valamint országos szinten.

(5) Az országos várólista nyilvántartást vezető szerv az országos várólista nyilvántartás alapján a tervezett várakozási idők optimalizálása érdekében – az Ebtv. 20. § (7b) bekezdésében foglaltakon túl – szakmai ellenőrzési intézkedéseket kezdeményezhet az érintett egészségügyi szolgáltató fenntartójánál.

(6) Az országos várólista nyilvántartást vezető szerv – a térségi betegút-szervezési feladatok ellátása érdekében – biztosítja a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet részére az online módon történő betekintést az országos várólista nyilvántartásba.”

**18. §** A Vr. 13. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„13. § (1) Intézményi várólistát az 5. számú mellékletben meghatározott ellátások esetében, valamint az Ebtv. 20. § (2) bekezdés b) pontja szerinti esetben kell vezetni.

(2) A várólistára történő betegfelvétellel kapcsolatos feladatok ellátására egy szolgáltatón belül – az intézményi várólista vezetéséért felelős személyen túl – más személyek (a továbbiakban: intézményi várólista kezelését végző személy) is kijelölhetőek a szervezeti és működési szabályzatában.

(3) Az intézményi várólistára történő felvételt a beteg számára ellátást nyújtó fekvőbeteg-gyógyintézet orvosa javaslatára az intézményi várólista vezetéséért felelős személy vagy az intézményi várólista kezelését végző személy kezdeményezi az országos várólista nyilvántartást vezető szervnél.

(4) A (3) bekezdés alkalmazásában a beteg számára intézményi várólista alapján ellátást nyújtó fekvőbeteg-gyógyintézet orvosának kell tekinteni az orvost abban az esetben is, ha a várólistára felvételt más finanszírozott egészségügyi szolgáltató nevében eljáró orvosként javasolja.

(5) Amennyiben az Ebtv. 20. § (2b) bekezdése alapján az országos várólista nyilvántartást vezető szerv egyedi azonosítót generál a beteg számára, azt elektronikusan megküldi a várólistára felvételt kezdeményező személynek, aki felveszi a beteget az országos várólista nyilvántartást vezető szerv által működtetett honlapon keresztül az Ebtv. 20/A. § (1) bekezdése szerinti adatok rögzítésével az intézményi várólistára. Abban az esetben, ha a

várólistára felvételt az intézményi várólista kezelését végző személy kezdeményezte, azt a felvétel napján az intézményi várólista vezetéséért felelős személy felülbíráhatja.

(6) Az intézményi várólista vezetéséért felelős személy az országos várólista nyilvántartási rendszer, az adatátviteli vonal vagy az intézményi rendszer hibája esetén a hiba megszűnését követően a betegek megjelenési sorrendjének megfelelően küldi meg az (5) bekezdés szerinti adatokat az országos várólista nyilvántartást vezető szerv részére.

(7) Abban az esetben, ha az országos várólista nyilvántartást vezető szerv a várólistára felvétel kezdeményezését követően megállapítja, hogy az adott beteg adott ellátás vonatkozásában már másik intézményi várólistán szerepel, erről – a várólista nyilvántartási rendszeren keresztül – tájékoztatja a kezdeményező személyt. A kezdeményező személy felajánlja a beteg számára az adatait már tartalmazó várólista és a kezdeményezéssel érintett várólista közötti választás lehetőségét. Amennyiben a beteg a kezdeményezéssel érintett várólistát választja, az (5) bekezdésben foglaltakat kell alkalmazni, és erről az országos várólista nyilvántartást vezető szervet a honlapon keresztül értesíteni kell. Az országos várólista nyilvántartást vezető szerv törli a beteg adatait azokról a várólistákról, amelyek alapján a beteg választása szerint nem kerül sor ellátás igénybevételére.

(8) A kezdeményező személy tájékoztatja a várólistára felvételt javasló orvost és a beteget a várólistára történő felvétel tényéről, a betegnek a várólista szerinti sorrendben való helyéről és az ellátás igénybevételének várható időpontjáról.

(9) Az intézményi várólista alapján igénybe vehető fekvőbeteg-szakellátást a beteg annál az egészségügyi szolgáltatónál veheti igénybe, amelyik szolgáltató várólistáján szerepel.

(10) Ha az intézményi várólistára felvett beteg a (9) bekezdés szerinti egészségügyi szolgáltató helyett másik egészségügyi szolgáltatónál kívánja az ellátást igénybe venni, azt a napot kell a várólistára felvétel időpontjának meghatározásánál figyelembe venni, amikor az utóbbi egészségügyi szolgáltatónál a várólistára felvételre került. Ha az utóbbi egészségügyi szolgáltatónál az (5) bekezdésben foglaltak szerint felvételre kerül a várólistára a beteg, az országos várólista nyilvántartásért felelős szerv törli a beteget a korábbi szolgáltató intézményi várólistájáról és erről egyidejűleg tájékoztatja a korábbi szolgáltatót.

(11) Abban az esetben, ha az ellátás igénybevételének időpontja eltér a beteggel korábban közölt tervezett időponttól, erről a beteget haladéktalanul tájékoztatja az intézményi várólista vezetéséért felelős személy, illetve az intézményi várólista kezelését végző személy.

(12) Amennyiben a beteg kezelőorvosa a beteg jelzése alapján vagy a beteg vizsgálata során észleli, hogy az intézményi várólistán lévő beteg az ellátás igénybevételére a várólistán megadott időpontban – a beteg állapotában bekövetkezett változás miatt – nem alkalmas, akkor azt haladéktalanul jelzi az intézményi várólista vezetéséért felelős személynek, illetve az intézményi várólista kezelését végző személynek. Ez esetben a beteg az ellátást az igénybevételére történő alkalmasság orvosi vizsgálattal történő megállapítását követő – a várólistán elfoglalt helye szerinti – lehető legkorábbi időpontban kapja meg. A halasztás a beteg várólistán elfoglalt helyét kedvezőtlenül nem módosíthatja, amennyiben azonban annak szakmai feltételei fennállnak, az adott beavatkozás más – a várólistán lévő soron következő – betegnél is elvégezhető. A beteg alkalmasságát az ellátás igénybevételére a kezelőorvos jelzi az intézményi várólista vezetéséért felelős személynek, illetve az intézményi várólista

kezelését végző személynek, aki az értesítést követően a kezelőorvossal egyeztetve megjelöli az új időpontot.

(13) Amennyiben az intézményi várólistán szereplő beteg állapota miatt a beteg ellátása – az ellátás várható időpontját megelőzőn – azonnal szükséges, a beteg a várólista sorrendtől függetlenül igénybe veheti az ellátást. Erről a kezelőorvos tájékoztatja az intézményi várólista vezetéséért felelős személyt, illetve az intézményi várólista kezelését végző személyt, aki az országos várólista nyilvántartást vezető szerv felé jelzi az azonnali ellátás tényét és a beteg egyedi azonosítóját.

(14) A beteg a (12) bekezdésben nem szabályozott esetben legkésőbb az ellátás várható időpontját megelőző 5. napig kezdeményezheti az intézményi várólista vezetéséért felelős személynél, illetve az intézményi várólista kezelését végző személynél az ellátás várható időpontjának későbbi időpontra történő halasztását. Amennyiben az ellátás várható időpontjának elhalasztása miatt keletkező várakozási idő meghaladja az adott ellátás tekintetében – a beteg állapotának figyelembevételével – a szakmailag elfogadható időtartamot, az ebből eredő kockázatokról a beteget a kezelőorvos tájékoztatja.

(15) Az intézményi várólista alapján nyújtott ellátás befejezését követő napon az intézményi várólista vezetéséért felelős személy törli az intézményi várólistából a beteg adatait.

(16) Abban az esetben, ha a beteg nem jelenik meg a számára megadott napon az ellátás igénybevétele céljából a szolgáltatónál, és ezt előzetesen nem jelezte a (14) bekezdésben foglaltak szerint, valamint a (12) bekezdésben meghatározott eset sem áll fenn, az intézményi várólista vezetéséért felelős személy új időpontot jelölhet meg az ellátás igénybevételére, amiről egyidejűleg tájékoztatni kell a beteget. Ha a beteg az új időpontban sem jelenik meg a szolgáltatónál, az új időpontot követő 30. napon törölni kell az adatait az intézményi várólistáról. Annak a betegnek az adatait, akinek az egészségi állapotában olyan változás áll be, amely az adott beavatkozás elvégzését véglegesen lehetetlenné vagy orvos-szakmai szempontból indokolatlanná teszi, a törölni kell a várólistáról.

(17) Az intézményi várólistákkal kapcsolatos, az (1)–(16) bekezdésben foglalt nyilvántartási és adatkezelési feladatok ellátása az országos várólista nyilvántartást vezető szerv által működtetett központi informatikai rendszeren keresztül, online módon történik.”

**13. § (1)** Az intézményi várólistát vezető személyt az adott ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató szervezeti és működési szabályzatában kell meghatározni.

(2) Az intézményi várólistára való felkerülést – a beteg megfelelő tájékoztatáson alapuló beleegyezése után – a beteg kezelőorvosa kezdeményezi.

(3)<sup>9</sup> A várólistára való felkerülés időpontját a szolgáltató legalább naptári nap pontossággal állapítja meg.

(4)<sup>10</sup> Az egyedi azonosítót az intézményi várólistát vezető személy határozza meg és azt – személyesen vagy kezelőorvosa útján – zárt borítékban átadja a beteg számára. Az egyedi azonosítót és a beavatkozás várható időpontját az egészségügyi szolgáltató honlapján az intézményi várólista keretében kell közzétenni.

(5)<sup>11</sup> A beteg területi ellátására nem kötelezett szolgáltató az intézményi várólistára történő felvételt – az Ebtv. 18. §-ának (3) bekezdése alapján – megtagadhatja, ha a területi ellátási kötelezettségű feladatainak folyamatos ellátását – a várólista alapján nyújtható ellátások vonatkozásában – a területen kívüli beteg fogadása veszélyezteti.

(6)<sup>12</sup> Intézményi várólistát a fekvőbeteg ellátó intézményekben, az 5. számú mellékletben meghatározott ellátások, továbbá azon fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátások tekintetében kell vezetni, ahol a biztosított ellátására tartós kapacitáshiány miatt nincs lehetőség.

(7)<sup>13</sup> Amennyiben a beteg kezelőorvosa a beteg jelzése alapján, vagy a beteg vizsgálata során észleli, hogy az intézményi várólistán lévő beteg az ellátás igénybevételére a várólistán megadott időpontban – a beteg állapotában bekövetkezett változás miatt – nem alkalmas, akkor azt haladéktalanul jelzi a várólistát vezető személynek. Ez esetben a beteg az ellátást az igénybevételére történő alkalmasság orvosi vizsgálattal történő megállapítását követő – a várólistán elfoglalt helye szerinti – lehető legkorábbi időpontban kapja meg. A halasztás a beteg intézményi várólistán elfoglalt helyét kedvezőtlenül nem módosíthatja, amennyiben azonban annak szakmai feltételei fennállnak, az adott beavatkozás más – az intézményi várólistán lévő soron következő – betegnél is elvégezhető. A beteg alkalmasságát az ellátás igénybevételére a kezelőorvos jelzi a várólistát vezető személynek, aki az értesítést követően a kezelőorvossal egyeztetve megjelöli az új időpontot.

**19. § (1) A Vr. 13/B. § (1) és (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:**

„(1) Az egészségügyi szolgáltató a betegfogadási listáról, az azonnali ellátást igénylő, valamint a keresőképtelenség miatti soron kívüli esetekről – a (4) és a (9) bekezdésre is figyelemmel – elektronikus úton, személyazonosításra alkalmatlan módon, minden hónap 15. napjáig – a tárgy hónapot megelőző hónap vonatkozásában – a 6. számú melléklet szerinti adattartalommal jelentést küld az Országos Egészségbiztosítási Pénztár részére.

(2) Az egészségügyi szolgáltató az intézményi várólistáról a 8. számú melléklet szerinti adattartalommal, az országos várólista nyilvántartás vezetésére szolgáló rendszeren keresztül, online jelentést küld az országos várólista nyilvántartást vezető szerv részére.”

**13/B. §<sup>19</sup> (1)<sup>20</sup>** Az egészségügyi szolgáltató az **intézményi várólistáról** és a betegfogadási listáról, az azonnali ellátást igénylő, valamint a keresőképtelenség miatti soron kívüli esetekről – a (4) és a (9) bekezdésre is figyelemmel – elektronikus úton, személyazonosításra alkalmatlan módon, minden hónap 15. napjáig – a tárgy hónapot megelőző hónap vonatkozásában – a 6. számú melléklet szerinti adattartalommal jelentést küld az Országos Egészségbiztosítási Pénztár részére.

(2) A várólista tárgyhavi jelentés tartalmazza beavatkozás csoportonként az intézményi várólistára történő felkerülés időpontjával (év, hónap, nap) együtt a beteg sorszámát és az ellátás igénybevételének időpontját, valamint a 6. számú mellékletben meghatározott körülményeit. Amennyiben a beteg az ellátást a tárgyhónapban nem vette igénybe vagy még nem kapta meg, a jelentésben ezt a tényt, valamint ennek a 6. számú melléklet alapján meghatározott okát kell megjelölni.

(4)<sup>22</sup> Azt a beteget, aki a tárgy hónapot megelőző hónapban a (2) és (3) bekezdés szerinti jelentés tárgyát képező ellátást nem kapta meg vagy nem vette igénybe, az ellátás igénybevételének hónapjáig minden tárgyhavi jelentésben fel kell tüntetni, azzal, hogy a beteg

sorszama nem változhat. Azt a beteget, aki a betegfogadási listán, illetve az intézményi várólistán az ellátás igénybevételének időpontjaként meghatározott időponttól számított 2 hónap elteltével az ellátást nem vette igénybe és az ellátás igénybevételének elhalasztását sem a beteg, sem kezelőorvosa nem kezdeményezte, valamint azt a beteget, akinek az egészségi állapotában olyan változás áll be, amely az adott beavatkozás elvégzését véglegesen lehetetlenné vagy orvos-szakmai szempontból indokolatlanná teszi, a betegfogadási listáról, illetve az intézményi várólistáról törölni kell.

(9)<sup>27</sup> Az egészségügyi szolgáltatónak a diagnosztikai – ide nem értve a CT, MRI és PET vizsgálatokat – és művese-kezelés ellátásai tekintetében nincs jelentési kötelezettsége.

(2) A Vr. 13/B. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Azt a beteget, aki a tárgy hónapot megelőző hónapban a (2) és (3) bekezdés szerinti jelentés tárgyát képező ellátást nem kapta meg vagy nem vette igénybe, az ellátás igénybevételének hónapjáig minden tárgyhavi jelentésben fel kell tüntetni, azzal, hogy a beteg sorszama nem változhat. Azt a beteget, aki a betegfogadási listán az ellátás igénybevételének időpontjaként meghatározott időponttól számított 2 hónap elteltével az ellátást nem vette igénybe és az ellátás igénybevételének elhalasztását sem a beteg, sem kezelőorvosa nem kezdeményezte, valamint azt a beteget, akinek az egészségi állapotában olyan változás áll be, amely az adott beavatkozás elvégzését véglegesen lehetetlenné vagy orvos-szakmai szempontból indokolatlanná teszi, a betegfogadási listáról törölni kell.”

(4)<sup>22</sup> Azt a beteget, aki a tárgy hónapot megelőző hónapban a (2) és (3) bekezdés szerinti jelentés tárgyát képező ellátást nem kapta meg vagy nem vette igénybe, az ellátás igénybevételének hónapjáig minden tárgyhavi jelentésben fel kell tüntetni, azzal, hogy a beteg sorszama nem változhat. Azt a beteget, aki a betegfogadási listán, **illetve az intézményi várólistán** az ellátás igénybevételének időpontjaként meghatározott időponttól számított 2 hónap elteltével az ellátást nem vette igénybe és az ellátás igénybevételének elhalasztását sem a beteg, sem kezelőorvosa nem kezdeményezte, valamint azt a beteget, akinek az egészségi állapotában olyan változás áll be, amely az adott beavatkozás elvégzését véglegesen lehetetlenné vagy orvos-szakmai szempontból indokolatlanná teszi, a betegfogadási listáról, illetve az intézményi várólistáról törölni kell.

(3) A Vr. 13/B. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) A **betegfogadási listáról történő jelentés** elkészítéséhez az Országos Egészségbiztosítási Pénztár a honlapjáról ingyenesen letölthető számítógépes szoftvert biztosít.”

(6)<sup>24</sup> A jelentés elkészítéséhez az Országos Egészségbiztosítási Pénztár a honlapjáról ingyenesen letölthető számítógépes szoftvert biztosít.

(4) A Vr. (287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet) 13/B. § (10) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(10) Az egészségügyi szolgáltató – az (1) bekezdésben rögzített gyakorisággal – elektronikus úton jelentést küld az Országos Egészségbiztosítási Pénztár részére arról, hogy az egyes betegfogadási listái esetében az újonnan jelentkező, sürgős ellátást nem igénylő betegeket milyen várható várakozási időn belül tudja fogadni.”



(10)<sup>28</sup> Az egészségügyi szolgáltató – az (1) bekezdésben rögzített gyakorisággal – elektronikus úton jelentést küld az Országos Egészségbiztosítási Pénztár részére arról, hogy az **egyes várólistái** és betegfogadási listái esetében az újonnan jelentkező, sürgős ellátást nem igénylő betegeket milyen várható várakozási időn belül tudja fogadni.

**13/B. §<sup>19</sup> (1)<sup>20</sup>** Az egészségügyi szolgáltató az intézményi várólistáról és a betegfogadási listáról, az azonnali ellátást igénylő, valamint a keresőképtelenség miatti soron kívüli esetekről – a (4) és a (9) bekezdésre is figyelemmel – elektronikus úton, személyazonosításra alkalmatlan módon, minden hónap 15. napjáig – a tárgyhónapot megelőző hónap vonatkozásában – a 6. számú melléklet szerinti adattartalommal jelentést küld az Országos Egészségbiztosítási Pénztár részére.

**20. §** A Vr. a következő 17/A. §-sal egészül ki:

„17/A. § A települési önkormányzatok egészségügyi intézményei átvételének részletes szabályairól és egyes egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelettel megállapított 2. § *h*) pontja szerinti **országos várólista** nyilvántartás létrehozása érdekében az egészségügyi szolgáltatók 2012. június 10-éig megküldik az országos várólista nyilvántartást vezető szerv részére az adott ellátás tekintetében intézményi várólistán szereplő betegek adatait. Amennyiben a beérkezett adatok alapján az országos várólista nyilvántartást vezető szerv megállapítja, hogy ugyanaz a beteg ugyanazon ellátás tekintetében egyidejűleg több intézményi várólistán is szerepel, 2012. június 15-éig felhívja a legkésőbbi bejelentkezés szerinti intézményi várólista vezetéséért felelős személyt arra, hogy 5 napon belül tájékoztassa az érintett beteget az intézményi várólisták közötti választás lehetőségéről és a határidőn belüli választás elmulasztásának következményeiről. Amennyiben a beteg a tájékoztatástól számított 10 napon belül nem választ intézményi várólistát, a legkésőbbi bejelentkezési időpontot és várólistát kell figyelembe venni.”

**21. § (1)** A Vr. 6. számú melléklete helyébe a 2. melléklet lép.

(2) A Vr. a 3. melléklet szerinti 8. számú melléklettel egészül ki.

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

**22. §** Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Eftv. vhr.) 1. §-a a következő (3b) bekezdéssel egészül ki:

„(3b) Nem minősül **többletkapacitásnak** az (1) bekezdés szerinti kapacitás, ha az a Tv. 4. §-a alapján indult eljárások eredményeként a szakellátási kapacitásoknak és az ellátási területeknek az egészségügyi szolgáltatót érintő változása miatt kerül megállapításra az egészségügyi szolgáltató számára.”

**23. §** Az Eftv. vhr. 4/B. §-a a következő (2b) bekezdéssel egészül ki:

„(2b) A (2) bekezdés szerinti eljárás hivatalból, illetve bármely működési engedéllyel rendelkező egészségügyi szolgáltató fenntartójának kérelmére indulhat.”

**24. §** (1) Az Eftv. vhr. 5/A. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:

„(1a) **A kötelező egészségbiztosítás egészségügyi szolgáltatásaira jogosult személy (a továbbiakban: biztosított) annak az egészségügyi szolgáltatónak az ellátási területéhez tartozik**, amelyik területi ellátási kötelezettsége a jogosult **bejelentett tartózkodási helye**, ennek hiányában bejelentett **lakóhelye szerinti településre**, illetve településrésze kiterjed.”

(2) Az Eftv. vhr. 5/A. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:

„(3a) A (2) bekezdés *a), c), d), f)* és *g)* pontja szerinti esetben az egészségügyi szolgáltató ellátási területe megállapítható a speciális ellátotti kör meghatározásával is.”

(3) Az Eftv. vhr. 5/A. § (5b) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5b) Abban az esetben, ha a 2. számú mellékletben valamelyik szakma másik, az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló rendelet szerint külön szakmakóddal rendelkező szakmát is magában foglal, az ellátási területet szakmakódok szerinti bontásban külön-külön is meg lehet állapítani, függetlenül attól, hogy a szakmakód szerinti bontás progresszivitási szint vagy egyes beavatkozások köre alapján történik.”

(4)<sup>18</sup>

2012. július 1-jén lép hatályba

**25. §** Az Eftv. vhr. 17/A. §-a a következő (9)–(11) bekezdéssel egészül ki:

„(9) A Tv. 14. §-ának a települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvénnyel megállapított (8) bekezdése szerinti – még nyilvántartásba nem vett – **tartalékkapacitások felosztása** során a 4/B. § (2)–(2b) bekezdését kell alkalmazni.

(10) A települési önkormányzatok egészségügyi intézményei átvételének részletes szabályairól és egyes egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelettel (a továbbiakban: Módr4.) megállapított 5/A. §-t a konszolidációs törvény 7. § (2) bekezdése alapján megindult és a Módr4. 24. §-ának hatálybalépésekor folyamatban lévő eljárásokban is alkalmazni kell.

(11) A Módr4. által megállapított 1. § (3b) bekezdését a konszolidációs törvény 7. § (2) bekezdése, illetve a Tv. 14. § (4) bekezdése alapján indult eljárásokban is alkalmazni kell.”

**26. § (1)** Az Eftv. vhr. 2. számú melléklete a 4. melléklet szerint módosul.

(2) Az Eftv. vhr. 4. számú melléklete az 5. melléklet szerint módosul.

**27. §** Hatályát veszti az Eftv. vhr. 6. § (4) és (6) bekezdése.

**28. §** Az Eftv. vhr.

a) 1. § (1b) bekezdésében a „fekvőbeteg-szakellátást” szövegrész helyébe a „szakellátást” szöveg,

b) 4. § (6) bekezdés a) pontjában a „2 évnél” szövegrész helyébe a „3 évnél” szöveg,

c) 4/B. § (2a) bekezdésében a „hogyan lehet a krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitást aktív fekvőbeteg-szakellátási kapacitásra változtatni” szövegrész helyébe a „hogyan – a krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitás egynapos ellátási kapacitásra történő változtatásának kivételével – nem lehet a krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitást aktív fekvőbeteg-szakellátási kapacitásra változtatni”,

d) 15/B. § (1) bekezdésében a „15. § (8) és (10)–(12) bekezdését” szövegrész helyébe a „15. § (8), (10) és (11) bekezdését” szöveg,

e) 15/B. § (8) bekezdésében az „a döntésről tájékoztatja az államháztartásért felelős minisztert” szövegrész helyébe az „a döntése akkor érvényes, ha ahhoz az államháztartásért felelős miniszter a 15. § (12) bekezdésében foglaltak szerint hozzájárult” szöveg,

f) 17/A. § (5) bekezdésében az „(a továbbiakban: Ktv.)” szövegrész helyébe az „(a továbbiakban: konszolidációs törvény)” szöveg,

g) 17/A. § (7) bekezdésében az „a Ktv. 7. § (2) és (4) bekezdése” szövegrész helyébe az „a konszolidációs törvény 7. § (2) és (4) bekezdése” szöveg,

h) 17/A. § (8) bekezdésében az „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)” szövegrész helyébe az „a konszolidációs törvény” szöveg,

i) 17/A. § (8) bekezdésében a „2012. május 1-jétől” szövegrész helyébe a „2012. július 1-jétől” szöveg

lép.

**6. A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény szerinti kutatásfejlesztési tevékenység után igénybe vehető engedményekre vonatkozó részletes szabályokról szóló 162/2009. (VIII. 3.) Korm. rendelet módosítása**

**29. §** A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény szerinti kutatásfejlesztési tevékenység után igénybe vehető engedményekre vonatkozó részletes szabályokról szóló 162/2009. (VIII. 3.) Korm. rendelet

*a)* 1. § (1) bekezdésében a „Gyftv. 36. § (7) bekezdése” szövegrészek,

*b)* 2. § (1) bekezdésében, 3. § (1) és (2) bekezdésében, 4. §-ában a „Gyftv. 36. § (7) bekezdése” szövegrész

helyébe a „Gyftv. 36. § (10) bekezdése” szöveg lép.

## **7. Az egészségbiztosítási szervekről szóló 319/2010. (XII. 27.) Korm. rendelet módosítása**

### **30. §<sup>19</sup>**

2012. július 1-jén lép hatályba

**30. §** Az egészségbiztosítási szervekről szóló 319/2010. (XII. 27.) Korm. rendelet 4. § (1) bekezdése a következő *x*) ponttal egészül ki:

*(Az OEP ellátja a jogszabályokban meghatározott feladatait, ennek keretében)*

„*x*) vezeti az országos várólista nyilvántartást és ellátja az országos várólista nyilvántartással kapcsolatban külön jogszabályban meghatározott feladatokat.”

**8. 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**

**31. §** Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról, a népegészségügyi szakigazgatási feladatok ellátásáról, valamint a gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 323/2010. (XII. 27.) Korm. rendelet 12. § (5) bekezdése a következő g) ponttal egészül ki:

*(A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként a megyei népegészségügyi szakigazgatási szervet jelöli ki)*

„g) a nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásának, forgalmazásának egyes szabályairól szóló 1999. évi XLII. törvény 2. § (9) bekezdése,”

*(szerinti feladatok ellátására.)*

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

32. § A Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézetéről szóló 59/2011. (IV. 12.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 2. § *m*) és *n*) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

*(A GYEMSZI feladatkörében – a miniszter egészségüggyel és egészségbiztosítással összefüggő ágazati feladatai keretében – a külön jogszabályokban meghatározottak szerint)*

„*m*) gyakorolja a megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: MÖKtv.), **a települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény (a továbbiakban: Ttv.)** alapján az állam fenntartásába, illetve tulajdonába került egészségügyi intézmények, továbbá az országos gyógyintézetek felett az egyes fenntartói, valamint a hatáskörébe tartozó költségvetési szervek tekintetében a középírányítói jogokat, a gazdasági társaságok tekintetében a tagsági jogokat, valamint az alapítványok esetében az alapítói jogokat,

*m*)<sup>4</sup> gyakorolja a megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: MÖKtv.) alapján az állam fenntartásába, illetve tulajdonába került egészségügyi intézmények, továbbá a gyógyító-megelőző ellátás országos szakintézetei felett az egyes fenntartói, valamint a hatáskörébe tartozó költségvetési szervek tekintetében az irányítási jogokat, a gazdasági társaságok tekintetében a tagsági jogokat, valamint az alapítványok esetében az alapítói jogokat,

*n*) gyakorolja az Esztergom Város Önkormányzata egyes intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLXXXVI. törvény alapján az állam fenntartásába, illetve tulajdonába került egészségügyi intézmény felett, **továbbá az egészségügyért felelős miniszter irányítása alá tartozó egészségügyi szolgáltató felett az egyes fenntartói, valamint a hatáskörébe tartozó költségvetési szervek tekintetében a középírányítói jogokat,**”

*n*)<sup>5</sup> gyakorolja az Esztergom Város Önkormányzata egyes intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLXXXVI. törvény alapján az állam fenntartásába, illetve tulajdonába került egészségügyi intézmény felett az egyes fenntartói, valamint a hatáskörébe tartozó költségvetési szervek tekintetében az irányítási jogokat,

33. § Az R. 2/A. §-ában az „a MÖKtv. alapján átvett egészségügyi intézmények és a gyógyító-megelőző ellátás országos szakintézetei” szövegrész helyébe az „a MÖKtv., illetve a Ttv. alapján átvett egészségügyi intézmények és az országos gyógyintézetek” szöveg lép.

34. § Hatályát veszti az R. 2. § *o*) pontja.

*o*)<sup>6</sup> vagyonkezelőként ellátja az *m*)–*n*) pont szerinti egészségügyi intézményi vagyon tekintetében a vagyonkezelői feladatokat,

**10. 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 módosítása**

**35. § (1)** 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 továbbiakban: Mikr.) 20. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:

„(1a) Nem kell ellátási területet megállapítani a multidiszciplináris intenzív ellátások kivételével a Vhr (337/2008 KR) . 2. számú melléklet A) részének 53. és 57. pontja szerinti ellátások esetében, valamint az egynapos ellátások esetében.”

53. aneszteziológia és intenzív ellátás

57. sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás

(2) A Mikr. 20. §-a a következő (7a) bekezdéssel egészül ki:

„(7a) A Törvény (2011. évi CLIV. Törvény) 7. § (3) bekezdés e) pontja alapján – a Vhr. 5/A. § (5) bekezdésében foglaltakon túl – nem kell figyelembe venni a térséghatárt

2011. évi CLIV. Törvény 7. § (3) bekezdés e) pontja

e)<sup>11</sup> a 15. § (2) bekezdése szerinti kormányrendeletben meghatározott esetek kivételével az Eftv. (2006. évi CXXXII. Törvény) 1. § (2) bekezdés g) pontja szerinti egészségügyi térség határainak figyelembevételével,

(2) Felhatalmazást kap a Kormány, hogy rendeletben határozza meg az egészségügyi szakellátási felelősség állam által történő átvételével összefüggésben  
a) a fekvőbeteg-szakellátások és a hozzá kapcsolódó járóbeteg-szakellátások tekintetében  
aa) a kapacitások felosztásának, újraosztásának, módosításának és átcsoportosításának,  
ab) az ellátási területek meghatározásának, módosításának  
az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvényben meghatározott szabályoktól eltérő eljárási szabályait,  
b)<sup>29</sup> azoknak az ellátásoknak a körét, amelyek vonatkozásában nem kell ellátási területet megállapítani, illetve az ellátási terület megállapítása során a szakmánkénti megállapítás követelményét, továbbá a térséghatárokat nem kell figyelembe venni,  
c) a kapacitásoknak és az ellátási területeknek az a) pont szerinti eljárásokban történő meghatározására kijelölt államigazgatási szervet és az ezekben az eljárásokban véleményadásra jogosult szakértői szervet.

g)<sup>7</sup> egészségügyi térség: megközelítőleg 0,9–1,6 millió biztosított ellátásáért felelős olyan térség, amelyhez tartozó egészségügyi intézményekben a finanszírozható szakmák többségében a progresszivitás minden szintjén ellátás nyújtható;

Vhr. 5/A. § (5) bekezdés



(5)<sup>57</sup> Az egyes egészségügyi szolgáltatók által **szakmai specialitások** alapján több térségre kiterjedően nyújtott, illetve **országosan kiemelt, a progresszivitás legmagasabb szintjén végzett, az egészségügyi szakellátás** társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló miniszteri rendeletben meghatározott ellátások esetében – a szakmánkénti terület-megállapítás és az átfedésmentesség követelménye alkalmazásának mellőzésével – **több térségre, illetve Magyarország teljes területére kiterjedő ellátási terület állapítható meg.**

a) a rehabilitációs szakellátások esetében,

b) a Eftv. 5/A. § (9) bekezdés a) és b) pontjában meghatározott esetekben,

(9)<sup>80</sup> A (3) bekezdés szerinti átfedésmentesség követelményét nem kell alkalmazni:

a) az adott szakmában a progresszivitás magasabb szintjét képviselő ellátásokat nyújtó,

b) a speciális ellátotti kör részére ellátást nyújtó, valamint

c) a Vhr.-ben meghatározott nyugat-közép-magyarországi, észak-közép-magyarországi és dél-közép-magyarországi térségek Pest megyéhez és Budapesthez tartozó területei tekintetében, és

d) a stroke ellátások esetében.”

**36. §** A Mikr. a következő 23/A. §-sal egészül ki:

„23/A. § (1) A Törvény 7. § (2) bekezdése alapján indult eljárások ügyintézési határideje meghosszabbodik a 19. § (4) bekezdésében – a települési önkormányzatok egészségügyi intézményei átvételének részletes szabályairól és egyes egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelettel (a továbbiakban: Módr.) – megállapított határidőig.

(2) A Módr. 35. §-ával és 38. §-ával megállapított rendelkezéseket a Törvény 7. § (2) bekezdése alapján indult és a Módr. 35. §-a, valamint 38. §-a hatálybalépésekor folyamatban lévő eljárásokban alkalmazni kell, a Módr. 37. §-ával hatályon kívül helyezett rendelkezéseket a Törvény 7. § (2) bekezdése alapján indult és a Módr. 37. §-a hatálybalépésekor folyamatban lévő eljárásokban nem kell alkalmazni.”

**37. §** Hatályát veszti a Mikr.

a) 18. (1) bekezdésében az „a 2011. évi adatok alapján” szövegrész,

**18. § (1)<sup>9</sup> A GYEMSZI a 2011. évi adatok alapján 2012. február 15-éig elkészíti és megküldi az OTH és az egészségügyért felelős miniszter részére a fekvőbeteg-szakellátási kapacitások és az azokhoz tartozó ellátási területek felosztására irányuló – (2) bekezdés szerinti – javaslatot (a továbbiakban: felosztási javaslat).**

b) 20. § (4) és (5) bekezdése.

(4)<sup>13</sup> A várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól szóló 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendeletnek az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 13/2012. (II. 14.) Korm. rendelettel megállapított 7. számú mellékletében

felsorolt, 2012. május 1-jétől csak térségi várólista alapján igénybe vehető ellátások tekintetében egy adott térségben valamennyi ilyen ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatónak az egész térséget kell ellátási területként megállapítani.

(5) Az intenzív ellátás, a PIC és a sürgősségi ellátás esetében – a magasabb progresszivitási szint kivételével – a Törvény 7. § (3) bekezdés c) pontja szerinti követelményt nem kell alkalmazni, ezen esetekben az ellátási területnek meg kell egyeznie az adott egészségügyi szolgáltató számára az aktív fekvőbeteg-szakellátásban megállapított legnagyobb területet lefedő ellátási területtel.

### **38. § A Mikr.**

a) 19. § (4) bekezdésében a „40 napon belül” szövegrész helyébe a „2012. május 31-éig” szöveg,

(4)<sup>11</sup> Az OTH – a 20. §-ban foglaltak alapján – az eljárás megindításától számított 40 napon belül dönt a kapacitások és az ellátási területek megállapításáról.

b) 19. § (5) bekezdésében a „2012. május 1-jét” szövegrész helyébe a „2012. július 1-jét” szöveg,

(5) A (4) bekezdés alapján hozott határozatokban a határozat alkalmazásának kezdő időpontjaként 2012. május 1-jét kell megjelölni.

c) 20. § (10) bekezdésében az „5/A. § (1)–(3)” szövegrész helyébe az „5/A. § (1)–(3a)” szöveg

(10)<sup>14</sup> A 18. és 19. § szerinti eljárás során a Vhr. 4. §-át, 4/A. §-át, valamint 5/A. § (1)–(3) és (5)–(5c) bekezdését alkalmazni kell. A progresszivitási szintek tekintetében a felosztási javaslatban, illetve a 19. § szerinti eljárás során az érvényes működési engedélyben foglaltaktól a Vhr. 4. § (6) bekezdés j) pontjában foglaltak figyelembevételével el lehet térni.

lép.

## **11. Az egyes egészségbiztosítási és egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 325/2011. (XII. 28.) Korm. rendelet módosítása**

**39. §** (1) Az egyes egészségbiztosítási és egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 325/2011. (XII. 28.) Korm. rendelet 65. §-ában az Eftv. vhr. (337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet) 5/B. §-a a következő (5a) bekezdéssel kiegészülve lép hatályba:

„(5a) Amennyiben az 5/A. § (5e) bekezdése alapján nem kerül megállapításra ellátási terület, a 2. számú melléklet A) részének 53. és 57. pontja szerinti ellátások esetében a nyilvántartásban az adott egészségügyi szolgáltató számára az aktív fekvőbeteg-szakellátásban megállapított ellátási területek összességét kell az adott kapacitáshoz tartozó ellátási területként rögzíteni.”

**65. §** Az Eftv.vhr. az „Az ellátási terület módosítása” címsort megelőzően a következő 5/B. §-sal és azt megelőző címsorral egészül ki:

(2) Az egyes egészségbiztosítási és egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 325/2011. (XII. 28.) Korm. rendelet 108. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Az 58. § (1) bekezdése, a 65. §, valamint a 72. § c) pontja 2012. július 1-jén lép hatályba.”

**(3) Az 58. § (1) bekezdése, a 64. § (3) bekezdése, a 65. §, valamint a 72. § b) és c) pontja 2012. május 1-jén lép hatályba.**

(3) Az egyes egészségbiztosítási és egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 325/2011. (XII. 28.) Korm. rendelet 108. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:

„(3a) A 64. § (3) bekezdése nem lép hatályba.”

(4) Az egyes egészségbiztosítási és egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 325/2011. (XII. 28.) Korm. rendelet 108. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Ez a rendelet 2012. július 2-án hatályát veszti.”

**(4) Ez a rendelet 2012. május 2-án hatályát veszti.**

**12. A Gyógyító-megelőző ellátás jogcím-csoportból finanszírozott egészségügyi szolgáltatók adósságának rendezésére fordítható konszolidációs támogatásról és az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról szóló 337/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet módosítása**

**40. §** A Gyógyító-megelőző ellátás jogcím-csoportból finanszírozott egészségügyi szolgáltatók adósságának rendezésére fordítható **konszolidációs támogatásról** és az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról szóló 337/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet 3. §-a a következő (2a) és (2b) bekezdéssel egészül ki:

„(2a) Az egészségügyi szolgáltató köteles a lemondásról a (2) bekezdésben meghatározott esetben 2012. május 10-éig nyilatkozni a finanszírozónak és a lemondást követő 10 napon belül a nyilatkozatban meghatározott támogatási összeget visszatéríteni.

(2b) A visszatérítés határidejének eredménytelen elteltét követően a finanszírozó jogosult a visszatérítendő támogatási összeget levonni az egészségügyi szolgáltató részére esedékes június havi finanszírozási összegből.”

**3. § (1)** *Az egészségügyi szolgáltató a 2. § (1) bekezdése szerinti támogatást kizárólag a már lejárt szállítói tartozása csökkentésére fordíthatja.*

*(2) Az egészségügyi szolgáltató köteles a támogatásról haladéktalanul lemondani, és azt visszatéríteni az Egészségbiztosítási Alap részére, ha a folyósított összeget nem, vagy nem az (1) bekezdésben meghatározott célra használja fel, vagy az 5. § (1) bekezdés a) pontja szerinti kötelezettségét megszegi.*

### 13. Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 13/2012. (II. 14.) Korm. rendelet módosítása

41. § Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 13/2012. (II. 14.) Korm. rendelet 26. § (2) és (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(2) A 14. és a 15. §, valamint a 3. melléklet 2013. január 1-jén lép hatályba.

(3) Ez a rendelet 2013. január 2-án hatályát veszti.”

(2) A 14. és a 15. §, valamint a 3. melléklet 2012. május 1-jén lép hatályba.

(3) Ez a rendelet 2012. május 2-án hatályát veszti.

14. § A várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól szóló 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Vr.) a következő 12/A. §-sal egészül ki:

„12/A. § Azoknak az ellátásoknak a körét, amelyek az Ebtv. 20. § (1) bekezdés a) pontja alapján – az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet 5/A. § (2) bekezdésében foglaltak figyelembevételével – csak térségi várólista alapján vehetőek igénybe, a 7. számú melléklet tartalmazza.”

15. § (1) A Vr. a 3. melléklet szerinti 7. számú melléklettel egészül ki.

(2) Hatályát veszti a Vr. 5. számú melléklete.

3. melléklet a 13/2012. (II. 14.) Korm. rendelethez

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

A csak térségi várólista alapján igénybe vehető beavatkozások köre

I	A	B
I	Beavatkozás típusa	Beavatkozás OENO kódja
2	Szürkehályog műtétei	51470-51471; 51474-51475; 51574.
3	Mandula, orrmandula műtét	52810; 52820; 52850.
4	Orrmelléküregek, proc. mastoideus műtétei	52030; 52121.
5	Térdprotézis műtét	5814E-S.
6	Csípőprotézis műtét	58150-58159; 5815A-5815F; 58163-58169.
7	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5812B-E; 58037-39; 5810Q-Y.
8	Gerincsérv műtétek	58033-58036.
9	Epekövesség miatti beavatkozás feltárás	55110; 55112; 55119; 55131.
10	Epekövesség miatti beavatkozás laparasztopia	55118; 55137-55138.
11	Katéteres epekőoldás	59541-59542.

12	Hasfali, lágyék sérvműtét implantátum beültetésével	55360.
13	Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül	55350; 55390; 55300; 55310-55311; 55319-55320; 55330-55331; 55340.
14	Diagnosztikus szívkatéterezés, elektrofiziológiai vizsgálat (külön várólistán vezetendő)	12660; 12730-12731; 12740; 12750-12754; 12780; 33110; 33114; 33149; 86455.
15	Radiofrekvenciás katéterabláció	86453.
16	PTCA; Coronaria stent beültetés	33970; 33974.
17	Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei I. (Prostatectomia)	56020; 56030; 56060; 56070.
18	Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét)	56011-56015; 5601A; 86051.
19	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56850; 56860; 56540; 56550; 56560; 56511; 56710; 56721; 56722.

## 14. Egyéb rendelkezések

**42. §** Hatályát veszti a megyei önkormányzat egészségügyi intézményei és a Fővárosi Önkormányzat egészségügyi intézményei átvételének részletes szabályairól szóló 372/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet 3. § (6) bekezdése.

*(6) Az ingó vagyont a megállapodásban meghatározottak szerint mind a vagyonkezelő, mind a használó intézmény értékesítheti, az értékesítésből származó bevétel az intézmény bevétele.*

## **15. Záró rendelkezések**

**43. §** (1) Ez a rendelet – a (2) és (3) bekezdésben foglalt kivételekkel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.

(2) Az 1–5. § és a 7–10. § 2012. május 1-jén lép hatályba.

(3) A 11–13. §, a 15–19. §, a 24. § (4) bekezdése és a 30. § 2012. július 1-jén lép hatályba.

(4) Ez a rendelet 2013. január 1-jén hatályát veszti.



**1. melléklet a 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelethez**

**Átadás-átvételi és birtokbaadási jegyzőkönyv**

amely létrejött

egyrésről:

..... Települési Önkormányzat

Székhelye:

Képviseli:

Törzsszáma:

Adószáma:

mint átadó (a továbbiakban: Átadó)

másrészről:

Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet

Székhelye: 1125 Budapest, Diós árok 3.

Stat. számjele: 15324683 7120 312 01

Adószáma: 15324683-2-43

Bankszámlaszáma: 10032000-01490576-00000000

Képviseli: ..... főigazgató

mint átvevő (a továbbiakban: Átvevő)

harmadrészről

..... (intézmény)

Székhelye:

Képviseli: .....(főigazgató)

Törzsszáma:

Adószáma:

mint átvett intézmény

negyedrésze (amennyiben a települési önkormányzat a Nemzeti Földalapba tartozó földrészlet tulajdonával rendelkezik):

a Magyar Állam nevében eljáró Nemzeti Földalapkezelő Szervezet

Székhelye:

Képviseli:

Törzsszáma:

Adószáma:

– együttesen: Felek – között.

Az átadás-átvétel időpontja és helye:

.....

### **Az átadás részletes feltételei**

Átadó átadja az Átvevő részére:

- a) a rendelkezésére álló, az átadásra kerülő intézmények működéséhez kapcsolódó vagy azt elősegítő jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező gazdasági társaságok, alapítványok, közalapítványok jogszerű működését biztosító alapító, létesítő okiratok, az alapító, illetve a fenntartó által jóváhagyott szabályzatok, és kiadott működési engedélyek eredeti, illetve hitelesített példányait, valamint a törzskönyvi nyilvántartásba vett intézmények törzskönyvi kivonatát, a cégnyilvántartásba bejegyzettek esetében cégkivonatot, a bírósági nyilvántartásba bejegyzettek esetében a hatályos adatokról szóló kivonatot;
- b) a települési önkormányzat által tett, illetve az általa fenntartott és átadásra kerülő intézményekre háruló, az átadás-átvétel napján hatályos, illetve ezt követően hatályba lépő kötelezettségvállalásokról és az egyéb kötelezettséget alapító intézkedésekről szóló iratokat tételesen, szükséges magyarázatokkal ellátva;
- c) az átadásra kerülő intézményekkel kapcsolatos európai uniós, illetve hazai és egyéb nemzetközi társfinanszírozott projektekkal kapcsolatos dokumentumokat;
- d) az átadás-átvétel napján hatályos, illetve később hatályba lépő, harmadik személlyel szemben fennálló, adott esetben nem jogszabályi rendelkezésen alapuló, de érvényesíthető bármilyen jogosultságról, igényről, a vitatott, adott esetben per vagy más vitarendezési eljárás tárgyává tett kérdéstről, az azzal kapcsolatos álláspontjáról és annak indokairól szóló dokumentumokat, külön kiemelve az európai uniós programokkal kapcsolatos vitás kérdéseket;
- e) az eszköz- és vagyonleltárról (ingatlanok jegyzéke figyelemmel azok terheire, ingó vagyon és egyéb vagyonelemek összesített kimutatása), a vagyoni értékű jogról és az adósságállományról szóló dokumentumokat; szállítói tartozások igazolását,

beleértve azon szállítói tartozásokat is, amelyek mögött teljesített szolgáltatás, elvégzett munka áll, azonban a szállító részéről a számla kiállítására még nem került sor, valamint a hatályos szerződéseket;

- f) az átadott ingatlanok műszaki állapotát bemutató műszaki katasztert, külön kitérve egy aktuális állapotfelmérésre és problémafeltárássra, rögzítve az azonnal elvégzendő felújítások és beruházások, a folyamatban lévő felújítások és beruházások, továbbá a feltárt halasztható és még el nem végzett felújítások és beruházások körét;
- g) az intézmények költségvetési helyzetéről, a 2011. évi költségvetés végrehajtásáról, az előző évi beszámolóról, valamint a 2012. évi költségvetésről szóló dokumentumokat, minden egyéb, működtetéshez, fenntartáshoz kapcsolódó dokumentumot;
- h) az intézmény saját bevételeként képződött és az önkormányzat által elvont, de igénylési kérelem ellenére vissza nem utalt összegről havi bontásban kimutatást.

Az Átvevő az Átadó rendelkezésére bocsátja a dokumentáció átadásához szükséges iratlistát és adattáblákat, a bekért dokumentumok eredeti formátumban vagy feldolgozott módon jelen átadás-átvételi és birtokbaadási jegyzőkönyv mellékletét képezik.

A dokumentumok eredeti példányai tételes iratjegyzékkel fizikailag és elektronikusan, a csak feldolgozásra kért dokumentumok csak elektronikusan kerülnek átadásra.

Az Átvevő az intézmények gazdálkodására, működésére vonatkozó dokumentumokat és adatokat közvetlenül az intézményektől kéri.

### **Az átadott intézmények köre**

Az intézményi kör átadása során minden átadásra kerülő intézmény esetében rögzíteni kell:

1. Az intézmény nevét, szervezeti formáját, az intézményi feladatellátás helyét, továbbá azt, hogy az intézmény fenntartására milyen finanszírozási formában kerül sor, az ingatlanon (ingatlanokon) milyen jogok és kötelezettségek szerepelnek (használati kötelmek, perfeljegyzések, fenntartási kötelezettségek).
2. Az átvett intézmény költségvetési, vagyoni, személyi, igazgatási és szakmai helyzetét, a megfelelő tételes kimutatások átadásával.
3. Az intézményi szerződésállományt, ezen belül a szerződés típusát (szállítói szerződések, megbízási szerződések, lízingszerződések, hitel és kölcsön szerződések, támogatási szerződések, bankszámlavezetésre és kötvénykibocsátásra vonatkozó szerződések), ide értve azon megállapodásokat is, amelyek pénzügyi és/vagy jogi kötelezettséget és jogot keletkeztethetnek. Ezen belül külön kimutatva az intézmény Európai Unió által, egyéb nemzetközi forrásból, valamint hazai forrásból finanszírozott pályázataikhoz kapcsolódó folyamatban lévő vagy már teljesített, de fenntartási kötelezettséggel rendelkező szerződésállományt.

4. Az intézményi követelésállományt, valamint az intézményi rövid és hosszú lejáratú kötelezettségállományt.
5. Az intézménynél folyamatban lévő peres ügyeket.
6. Az intézmények személyügyi adatait. Az átadott intézményi létszámot intézményenként kell rögzíteni. Külön rögzíteni szükséges a betöltetlenül átadott státuszok számát.
7. Az intézmény által használt ingatlanok műszaki állapotát bemutató műszaki katasztert, külön kitérve egy aktuális állapotfelmérésre és problémafeltárássra, rögzítve az azonnal elvégzendő felújításokat és beruházásokat, a folyamatban lévő felújításokat és beruházásokat, továbbá a feltárt halasztható és még el nem végzett felújításokat és beruházásokat.
8. Az intézmény teljes vagyonelemtárát:
  - a) ingatlanvagyon tekintetében az ingatlanok adatainak, továbbá a könyv szerinti értékének és az utolsó vagyoneértékelésének bemutatásával, eszközkarton csatolásával,
  - b) az ingó vagyon tekintetében az eszközkarton csatolásával,
  - c) vagyoni értékű jogok (mérleg szerint),
  - d) szellemi termékek – találmány, iparjogvédelemben részesülő szabadalom és ipari minta, szerzői védelemben részesülő szoftver termékek és egyéb szellemi alkotások, jogvédelemben nem részesülő, de titkosság révén monopolizált know-how és gyártási eljárás, védjegy (mérleg szerint).
9. Az intézmény közbeszerzéseinek bemutatását.
10. Az átvett intézmények szállítói tartozásainak és egyéb kötelezettségeinek bemutatását.
11. A 2012. április 30-án fenntartott pénzforgalmi számlaszámok megjelölését és az azon található összegeket.
12. Az adott intézményre vonatkozó intézményi költségvetés várható teljesüléséről szóló, 2012. .... fordulónappal elkészített adatszolgáltatást.
13. Az intézmény által irányított, felügyelt, alapított gazdasági társaságokat, társadalmi szervezeteket, illetve azon intézményeket, ahol az intézmény tagsági joggal rendelkezik, valamint ezek költségvetési, vagyoni, személyi, igazgatási és szakmai helyzetét, a megfelelő tételes kimutatásokat.

Átadó és Átvevő kötelezettséget vállalnak arra, hogy amennyiben az intézmények, illetve vagyon átadásával összefüggésben egyes ingatlanok közös kezelésbe, használatba és üzemeltetésbe kerülnek, a kiadások megosztása és a használati jog rendezése érdekében 2012. ....-ig ingatlanonkénti bontásban külön megállapodást kötnek. Az Átvevő kötelezettséget vállal arra, hogy ugyanilyen tartalmú megállapodást köt azon ingatlanok tekintetében is az érintett ingatlanok vagyonkezelőjével, ahol az ingatlan közös használata nem az Átadóval, hanem más szervezettel történik.

Az intézmények jövőbeni kincstári feladatainak átvételét a Magyar Államkincstár megyei szervének vezetője megbízásából a Magyar Államkincstár kijelölt munkatársai végzik (intézményi számlavezetés, e-Adat-rendszer bevezetése, bérszámfejtés, a vagyonnal kapcsolatos feladatok, illetve a fenntartóváltás egyszeri bejegyzése).

## **A vagyon átadása**

A 2012. május 1-jével a Törvény alapján az Átvevő által átvett vagyon – mely jelen jegyzőkönyv mellékletében meghatározásra kerül – az érintett egészségügyi intézmény használatába, hasznosításába, birtokába került.

A Felek megállapítják, hogy külön erre vonatkozó megállapodás (pl. vagyonkezelői szerződés) megkötéséig az intézmény a vagyont ezen jogcímen használja, hasznosítja és birtokolja, amennyiben nincs a vagyontra megkötött érvényes vagyonkezelői szerződése.

Köztisztviselők, közalkalmazottak, munkavállalók (foglalkoztatottak) átadása.

Az Átadó hivatalában az intézmények fenntartói feladatait ..... fő végezte.

## **Jogutódlás**

Az Átvevő a fenntartói, tulajdonosi jogkörben általános jogutódként lép az Átadó helyébe. Az Átadó és az Átvevő az Átadó által megkötött szerződéseket közösen áttekintik és rögzítik, hogy mely szerződések esetében szükséges a szerződések átkötése, és az Átadó mely szerződéseket szünteti meg, illetve módosítja.

## **Gazdasági társaságok tagsági jogainak átvételi szabályai**

Az állami tulajdonba kerülő gazdasági társaságokban a tagsági jogosítványokat 2012. május 1-jétől a GYEMSZI gyakorolja.

## **Az Európai Unió által, illetve egyéb nemzetközi forrásokból társfinanszírozott projektekkel kapcsolatos átadás-átvétel részletes szabályai**

Az átadási kötelezettség a teljes projektállomány dokumentációjára vonatkozik, figyelemmel a lezárt, valamint a fenntartási időszakban lévő projektekre is.

A projektek átadás-átvétele, valamint a jogutódlás átvezetése során Felek a vonatkozó hatályos jogszabályok, miniszteri utasítások, valamint a Nemzeti Fejlesztési Ügynökség által készített eljárásrend szerint járnak el.

## **Egyéb rendelkezések**

A vagyonelemek átadásánál-átvételénél a 2012. április 30-ai nyilvántartási érték állapotot veszik alapul.

Az átadásra-átvételre kerülő vagyon nyilvántartásokba való ki- és bevezetésének dátuma 2012. május 1. Az állami vagyon növekedése az Átvevő kataszteri jelentése által valósul meg.

Átadó és Átvevő kapcsolattartókat jelöl ki, akik az átadás-átvétellel összefüggő teendőket egyeztetik, illetve gondoskodnak a lebonyolítással kapcsolatos döntések előkészítéséről.

Átadó által kijelölt kapcsolattartó:

Neve:

Beosztása:

Elérhetősége:

Átvevő által kijelölt kapcsolattartó:

Neve:

Beosztása:

Elérhetősége:

Jelen jegyzőkönyv ..... eredeti példányban készült és ..... számozott oldalból áll, amelyből ..... példány az Átadót, ..... példány az Átvevőt, ..... példány a Nemzeti Földalapkezelő Szervezetet illeti meg. A jegyzőkönyv mellékletei 1 eredeti példányban készülnek, mely tőpéldányok az Átvevőnél vannak. Az Átvevő a tőpéldány elektronikus másolati példányait 2012. ....-ig köteles az aláírók rendelkezésére bocsátani.

....., 2012. ....

.....	.....
polgármester	főigazgató
átadó	átvevő
jegyző	intézményvezető
.....	.....

A Nemzeti Földalapkezelő Szervezet részéről:

.....

Mellékletek:

- A) Melléklet – Átadó teljességi nyilatkozata
- B) Melléklet – Fenntartótól bekért adatok, táblázatok, dokumentumok listája
- C) Melléklet – Intézményektől bekért adatok, táblázatok, dokumentumok listája
- D) Mellékletek – Dokumentumok

## E) Mellékletek – Kimutatások és táblázatok

## 2. melléklet a 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelethez

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

### Betegfogadási listáról szóló jelentés az Országos Egészségbiztosítási Pénztár részére

(Járóbeteg-szakellátás esetén szakrendelésenként)

A jelentés adattartalma a következő:

Intézmény kódja	Intézmény telephelye	Szakrendelés (járó)	Listára kerülés dátuma [éééé/hh/nn]	Napi sorszám	Azonnali (akut) beavatkozás (A)/Halaszt-ható beavatkozás (H) /Keresőképtelenség miatti beavatkozás (K)	Esemény* Esemény dátuma [ééééhhnn]**
-----------------	----------------------	---------------------	-------------------------------------	--------------	--	--------------------------------------

#### \* Események

Az adott hónap során ellátott betegek	Ellátást a beteg megkapta a jelentő intézményben normál rend szerint	NOR
	Ellátást a beteg megkapta a jelentő intézményben, de valamilyen szakmai ok vagy a keresőképtelenség miatti soron kívüliség miatt a listához képest előrehozva	ELO
Az adott hónap során nem ellátott betegek	Halasztás szakmai okokból (ideiglenes alkalmatlanság)	HSZ
	Halasztás kapacitáshiány miatt	HKH
	Halasztás a beteg kérésére	HBK
	A beteg nem jelent meg	NJM
	Egyéb okból aktualitását veszítette	EOA
Nincs esemény (várákozás)	NES	

\*\* Esemény dátuma: Csak igénybevett ellátás estén kitöltendő.

”



**3. melléklet a 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelethez**

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

**Várólista jelentés az országos várólista nyilvántartást vezető szerv részére**

A jelentés adattartalma a következő:

Sorszám Adattartalom

1 Az országos várólista eset publikus azonosítója

2 Várólista kódja

3 Várólista eset státusza

4 Területi ellátási kötelezettség státusza (I/N)

5 Beteg TAJ száma

6 Beteg kapcsolattartási adatai

Várólista eset felvételi adatai:

7 Beküldő intézmény kódja

8 Beküldő szervezeti egység kódja

9 Beküldő orvos pecsétszáma

10 BNO kód és név (elsődleges betegségé)

11 Vizsgáló intézmény kódja

12 Vizsgáló szervezeti egység kódja

13 Vizsgáló orvos pecsétszáma

14 Listára kerülés kelte

15 A várólista eset eredeti azonosítója ezen a várólistán (az átmeneti időszakban)

16 Tervezett OENO kód és név (elsődleges ellátásé)

17 Oldaliság jele (páros szerven végezhető eljárás esetén) (J/B/P/N)

18 Tervezett ellátás időpont típuskódja

19 Sürgősség

20 Előző kapcsolódó ellátási eset törzsszám azonosítója

21 Szakmailag minimálisan indokolt várakozási idő, ha van (nap)

22 Szakmailag megengedett maximális várakozási idő, ha van (nap)

23 Megjelenés várható időpontja

24 Ellátás várható időpontja

Várólista eset teljesítési adatai:

25 Megjelenés tényleges időpontja

26 Ellátás tényleges időpontja

27 Tényleges OENO kód és név (elsődleges ellátásé)

28 Ellátó intézmény kódja

29 Ellátó szervezeti egység kódja

30 Ellátó felelős orvos pecsétszáma

31 Ellátás törzsszáma vagy naplósorszáma”

#### **4. melléklet a 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelethez**

1. Az Eftv. vhr. (337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet) 2. számú melléklet A) része a 28. sort követően a következő 28/a. sorral egészül ki:

„28/a. PIC”

2. Az Eftv. vhr. 2. számú melléklet A) része a 37. sort követően a következő 37/a. sorral egészül ki:

„37/a. fejlődésneurológia”

3. Az Eftv. vhr. 2. számú melléklet A) része a 43. sort követően a következő 43/a. sorral egészül ki:

„43/a. stroke ellátás”

4. Az Eftv. vhr. 2. számú melléklet A) részének 28. sorában az „(ideértve: PIC)” szövegrész hatályát veszti.

5. Az Eftv. vhr. 2. számú melléklet A) részének 37. sorában az „(ideértve: fejlődésneurológia)” szövegrész hatályát veszti.

6. Az Eftv. vhr. 2. számú melléklet A) részének 43. sorában az „(ideértve: stroke ellátás)” szövegrész hatályát veszti.

2. számú melléklet a 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelethez<sup>173</sup>

#### **A fekvőbeteg-szakellátásban finanszírozható szakmák köre**

A) Aktív fekvőbeteg szakellátás

1. belgyógyászat
2. angiológia, phlebológia, lymphológia
3. haematológia
4. haemopoetikus őssejt transzplantáció
5. endokrinológia, anyagcsere és diabetológia
6. gasztroenterológia
7. nefrológia
8. geriátria
9. allergológia és klinikai immunológia
10. kardiológia
11. invazív kardiológia
12. klinikai toxikológia
13. sebészet
14. tüdő- és mellkassebészet
15. érsebészet
16. idegsebészet
17. szívsebészet
18. csecsemő- és gyermekszívsebészet
19. szerv-transzplantációs sebészet
20. traumatológia
21. helyreállító és esztétikai plasztikai sebészet
22. égéssebészet (felnőtt)
23. gyermek helyreállító plasztikai és égéssebészet
24. kézsebészet

25. arc-, állcsont-szájsebészet
26. szülészeti-nőgyógyászat
27. csecsemő- és gyermekgyógyászat
- 28. neonatológia (ideértve: PIC)**
29. csecsemő- és gyermekgyógyászati intenzív terápia
30. csecsemő- és gyermekkardiológia
31. gyermek-tüdőgyógyászat
32. gyermek-gasztroenterológia
33. gyermeksebészet
34. gyermeknőgyógyászat
35. gyermekszemészet
36. csecsemő és gyermek fül-, orr-, gégegyógyászat
- 37. gyermekneurologia (ideértve: fejlődésneurologia)**
38. gyermek- és ifjúságpszichiátria
39. gyermek- és ifjúsági addiktológia
40. fül-orr-gégegyógyászat
41. szemészet
42. bőrgyógyászat
- 43. neurológia (ideértve: stroke ellátás)**
44. ortopédia
45. gerincsebészet
46. urológia
47. andrológia
48. klinikai onkológia
49. sugárterápia
50. dento-alveoláris sebészet
51. általános anesztéziában végzett fogászati ellátás
52. reumatológia
53. aneszteziológia és intenzív ellátás
54. infektológia
55. AIDS betegek ellátása
56. trópusi betegségek ellátása
57. sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás
58. pszichiátria
59. addiktológia
60. tüdőgyógyászat
61. foglalkozás-egészségügy
- B) Krónikus fekvőbeteg-szakellátás**
1. krónikus ellátási formában szakmai minimumfeltétellel rendelkező szakmák köre
2. addiktológiai rehabilitáció
3. belgyógyászati rehabilitáció
4. gasztroenterológiai rehabilitáció
5. gyermek rehabilitáció
6. gyermek- és ifjúságpszichiátriai rehabilitáció
7. gyermek- és ifjúsági addiktológiai rehabilitáció
8. kardiológiai rehabilitáció
9. mozgásszervi rehabilitáció
10. súlyos agysérültek rehabilitációja
11. gerincsérültek rehabilitációja
12. politraumatizáltak, égésbetegek és szeptikus sebészeti betegek rehabilitációja

13. súlyos központi idegrendszeri sérültek, politraumatizáltak és égésbetegek rehabilitációja gyermekkorban
14. nőgyógyászati rehabilitáció
15. neurológiai rehabilitáció
16. pszichiátriai rehabilitáció
17. tüdőgyógyászati és légzésrehabilitáció
18. kórházi szakápolás
19. hospice

## 5. melléklet a 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelethez

1. Az Eftv. vhr. (337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet) 4. számú mellékletében foglalt táblázat 4. sorában a „Komárom-Esztergom megye az Esztergomi kistérség kivételével” szövegrész helyébe a „Komárom-Esztergom megye az Esztergomi kistérség, a Dorogi kistérség, valamint Bana és Bábolna kivételével” szöveg lép.
2. Az Eftv. vhr. 4. számú mellékletében foglalt táblázat a következő 10/a. sorral egészül ki:

	(A)	B
1	az egészségügyi térség neve	az egészségügyi térséghez tartozó területek
„10/a.	Nyugat-Dunántúl	Komárom-Esztergom megyéből a) Bana, b) Bábolna”

3. Az Eftv. vhr. 4. számú mellékletében foglalt táblázat B:17 mezője a következő szövegrésszel egészül ki:  
  
„b) a Dorogi kistérség”
4. Az Eftv. vhr. 4. számú mellékletében foglalt táblázat B:21 mezője a következő szövegrésszel egészül ki:  
  
„b) Ecsegfalva”
5. Az Eftv. vhr. 4. számú mellékletében foglalt táblázat 25. sorában az „a Ceglédi kistérség, kivéve Nagykőröst” szövegrész helyébe az „a Ceglédi kistérség, kivéve Nagykőröst, Kocsért és Nyársapátot” szöveg lép.
6. Az Eftv. vhr. 4. számú mellékletében foglalt táblázat 30. sorában a „Békés megye Bucsa település kivételével” szövegrész helyébe a „Békés megye Bucsa és Ecsegfalva kivételével” szöveg lép.
7. Az Eftv. vhr. 4. számú mellékletében foglalt táblázat B:33 mezője a következő szövegrésszel egészül ki:  
  
„b) Kocsér,  
  
c) Nyársapát”

## 4. számú melléklet a 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelethez<sup>194</sup>

	A	B
1	az egészségügyi térség neve	az egészségügyi térséghez tartozó területek
2	Nyugat-közép-	Budapest I., II., XI., XII., XXII. kerületei
3	Magyarország	Fejér megye
4		Komárom-Esztergom megye az Esztergomi kistérség, a Dorogi kistérség, valamint Bana és Bábolna kivételével

- 5 Pest megyéből:  
a) a Budaörsi kistérség,  
b) az Érdi kistérség
- 6 Nyugat-Dunántúl Győr-Moson-Sopron megye
- 7 Somogy megyéből:  
a) Inke,  
b) Iharosberény,  
c) Iharos,  
d) Pogányszentpéter
- 8 Zala megye
- 9 Vas megye
- 10 Veszprém megye
- 10/a. Komárom-Esztergom megyéből  
a) Bana,  
b) Bábolna
- 11 Észak-Magyarország Borsod-Abaúj-Zemplén megye a Tokaji kistérség kivételével
- 12 Heves megyéből:  
a) a Bélapátfalvai kistérség,  
b) az Egri kistérség,  
c) a Füzesabonyi kistérség,  
d) a Hevesi kistérség,  
e) a Pétervásárai kistérség
- 13 Észak-közép-  
14 Magyarország Nógrád megye
- 15 Budapest III., IV., VI., XIII., XIV., XV., XVI. kerületei
- 16 Heves megyéből:  
a) a Gyöngyösi kistérség,  
b) a Hatvani kistérség
- 17 Pest megyéből:  
a) az Aszódi kistérség,  
b) a Dunakeszi kistérség,  
c) a Gödöllői kistérség,  
d) a Pilisvörösvári kistérség,  
e) a Szentendrei kistérség,  
f) a Szobi kistérség,  
g) a Váci kistérség,  
h) a Veresegyházi kistérség
- 18 Észak-Alföld Hajdú-Bihar megye
- 19 Szabolcs-Szatmár-Bereg megye
- 20 Jász-Nagykun-Szolnok megyéből:

- a) a Karcagi kistérség,  
b) a Tiszafüredi kistérség
- 21 Békés megyéből:  
a) Bucsa  
b) Ecsegfalva
- 22 Borsod-Abaúj-Zemplén megyéből:  
a) a Tokaji kistérség
- 23 Dél-Közép- Magyarország Budapest V., VII., VIII., IX., X., XVII., XVIII., XIX., XX., XXI., XXIII. kerületei
- 24 Jász-Nagykun-Szolnok megyéből:  
a) a Jászberényi kistérség,  
b) a Mezőtúri kistérség,  
c) a Szolnoki kistérség,  
d) a Törökszentmiklósi kistérség
- 25 Pest megyéből:  
a) a Dabasi kistérség,  
b) a Gyáli kistérség,  
c) a Monori kistérség,  
d) a Nagykátai kistérség,  
e) a Ráckevei kistérség,  
f) a Ceglédi kistérség, kivéve Nagykőröst, Kocsért és Nyársapátot
- 26 Dél-Dunántúl Baranya megye
- 27 Somogy megye a 7. sorban felsorolt települések kivételével
- 28 Tolna megye
- 29 Dél-Alföld Bács-Kiskun megye
- 30 Békés megye Bucsa és Ecsegfalva kivételével
- 31 Csongrád megye
- 32 Jász-Nagykun-Szolnok megyéből:  
a) a Kunszentmártoni kistérség
- 33 Pest megyéből:  
a) Nagykőrös  
b) Kocsér,  
c) Nyársapát

---

<sup>1</sup> Az 1. § a 43. § (2) bekezdése alapján 2012. május 1-jén lép hatályba.

<sup>2</sup> A 2. § a 43. § (2) bekezdése alapján 2012. május 1-jén lép hatályba.

<sup>3</sup> A 3. § a 43. § (2) bekezdése alapján 2012. május 1-jén lép hatályba.

<sup>4</sup> A 4. § a 43. § (2) bekezdése alapján 2012. május 1-jén lép hatályba.

<sup>5</sup> Az 5. § a 43. § (2) bekezdése alapján 2012. május 1-jén lép hatályba.

<sup>6</sup> A 7. § a 43. § (2) bekezdése alapján 2012. május 1-jén lép hatályba.

<sup>7</sup> A 8. § a 43. § (2) bekezdése alapján 2012. május 1-jén lép hatályba.

<sup>8</sup> A 9. § a 43. § (2) bekezdése alapján 2012. május 1-jén lép hatályba.



- <sup>9</sup> A 10. § a 43. § (2) bekezdése alapján 2012. május 1-jén lép hatályba.
- <sup>10</sup> A 11. § a 43. § (3) bekezdése alapján 2012. július 1-jén lép hatályba.
- <sup>11</sup> A 12. § a 43. § (3) bekezdése alapján 2012. július 1-jén lép hatályba.
- <sup>12</sup> A 13. § a 43. § (3) bekezdése alapján 2012. július 1-jén lép hatályba.
- <sup>13</sup> A 15. § a 43. § (3) bekezdése alapján 2012. július 1-jén lép hatályba.
- <sup>14</sup> A 16. § a 43. § (3) bekezdése alapján 2012. július 1-jén lép hatályba.
- <sup>15</sup> A 17. § a 43. § (3) bekezdése alapján 2012. július 1-jén lép hatályba.
- <sup>16</sup> A 18. § a 43. § (3) bekezdése alapján 2012. július 1-jén lép hatályba.
- <sup>17</sup> A 19. § a 43. § (3) bekezdése alapján 2012. július 1-jén lép hatályba.
- <sup>18</sup> A 24. § (4) bekezdése a 43. § (3) bekezdése alapján 2012. július 1-jén lép hatályba.
- <sup>19</sup> A 30. § a 43. § (3) bekezdése alapján 2012. július 1-jén lép hatályba.