

520/2013. (XII. 30.) Korm. rendelet egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról

hatályos: 2014.01.01 -

Tartalom:

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

- fogalmak:
 - nevelőszülő
 - aktív félév
- A beutalás nélkül igénybe vehető ellátások és a beutalásra jogosult orvosok
- A támogatásban nem részesülő hallásjavító implantátum - meghibásodás esetén az alkatrészek cseréjéhez és javítási díjához nyújtott támogatás
- egy évnél hosszabb kihordási idejű eszközök - szervizkönyvet
- utazási költség megtérítése
- Méltányosságból engedélyezhető gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök köre és ártámogatása
- gyógyszer és gyógyászati segédeszköz támogatással történő rendelés
- gyermekgondozási támogatás
- Táppénzre való jogosultság
- baleseti táppénz

2. A térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet módosítása

- Ha gépjármű-vezetői alkalmassági vizsgálattal egyidejűleg a lőfegyvert tartani szándékozó, illetve tartó személyek (II. csoport) lőfegyvertartásra való orvosi alkalmassági vizsgálatára is sor kerül, akkor csak a gépjármű-vezetői alkalmassági vizsgálatra vonatkozó – a 2. számú melléklet szerinti – díjfizetési kötelezettséget kell teljesíteni
- Lőfegyvert tartani szándékozó, illetve tartó személyek (II. csoport) lőfegyvertartásra való alkalmassági vizsgálata
- Gépjármű-vezetői, belvízi hajózási szolgálati és belvízi kedvtelési célú vízijármű-vezetői alkalmassági vizsgálat

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

- közforgalmú gyógyszertárat működtető vállalkozás - működési célú támogatásban

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

- fogalmak:
 - közreműködő
 - személyes közreműködő
 - személyes közreműködés
- Egészségügyi szolgáltatás nyújtására – működési engedéllyel rendelkező egészségügyi szolgáltató
- Működési engedély nélkül jogosultak részt venni az egészségügyi szolgáltatás nyújtásában - valamint a személyes közreműködők.”
- Nem kell működési engedély
 - a halottvizsgálatról és a halottakkal kapcsolatos eljárásról szóló kormányrendelet szerinti halottvizsgálati szaktanácsadói tevékenység végzéséhez
- a működési engedély kiadása
- Közreműködő részvétele az egészségügyi szolgáltatás nyújtása során

- o személyes közreműködői szerződés
- o Működési engedély módosítása a szolgáltatónál bekövetkezett változás miatt
- o A működési engedély tartalmi elemeit

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

A Hivatal eljárásában a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló törvény központi államigazgatási szerv vezetőjének az első fokú döntése elleni fellebbezést kizáró rendelkezése nem alkalmazható, kivéve az implantátum beültetése, kivétele és cseréje során előírt nyilvántartással és a Központi Implantátumregiszterbe történő adattovábbítással kapcsolatos eljárásokban hozott döntések esetében.

- o az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerben részt vevők támogatásával kapcsolatos tennivalók
- o hagyományos kínai gyógyászat területén oklevéllel rendelkező személy által végzett egészségügyi tevékenység végzésére irányuló engedélyezési eljárás

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

- o előjegyzési listára
- o központi várólista, az intézményi várólista, az intézményi előjegyzési lista
- o előjegyzési nyilvántartást vezető szervre
- o intézményi előjegyzési lista
- o transzplantációra való alkalmasság megállapítása - OVSZK a központi várólista keretében közzéteszi és a beteg állapotában bekövetkezett változást 24 órán belül aktualizálja
- o Ha a beteg nem jelenik meg a számára megadott napon az ellátás igénybevétele céljából a szolgáltatónál
- o Kötelezően vezetendő intézményi várólisták köre
 - o bővül:
 - 011 Hasfali, lágyék sérvműtét implantátum beültetésével 55391 Műanyag háló beépítése hasfali sérv műtétéhez
 - 024 Coronária intervenciók 12780 Szívkatóterezés-transthoracalis behatolással
 - 024 Coronária intervenciók 33030 Szívüreges és coronáriák DSA-ja
 - 024 Coronária intervenciók 53867 Vena cava umbrella transjugularis
 - 024 Coronária intervenciók 53964 Plastica coarctationis aortae, percutan
- o Várólista jelentés az országos várólista nyilvántartást vezető szerv részére - bővült
 - o 27/a Oldaliság jele a tényleges ellátásnál (páros szerven végezhető eljárás esetén) (J/B/P/N)
 - o Külföldiek várólista regisztrálásának adatai:
 - 32 Biztosítás, ennek hiányában állampolgárság országa
 - 33 A külföldi beteg biztosítási azonosítási száma, ennek hiányában személyazonosítási okmány azonosítója
 - 34 Ellátást engedélyező dokumentum típusa (ha rendelkezésre áll)

7. Az Országos Mentőszolgálatról szóló 322/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet módosítása

- o A Mentőszolgálat feladatai
 - o ellátja a sürgősségi ügyeleti ellátással kapcsolatos feladatokat

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

- o szakellátási kapacitás egység megállapítása
- o kapacitás-nyilvántartásban szereplő tartalékkapacitások – felhasználás
- o Az ellátási terület megállapítása
- o HIV fertőzött betegek gondozását a jogszabályban nevesített egészségügyi szolgáltatók ellátási terület nélkül végzik

- Az átcsoportosításra vonatkozó szabályok
- többletkapacitás-befogadási eljárások közös szabályai
- Az előzetes többletkapacitás-befogadási eljárás
- Többletkapacitás-befogadási eljárás
- Egyszerűsített többletkapacitás-befogadási eljárás
- Kapacitások visszavonása
- A fekvőbeteg-szakellátásban finanszírozható szakmák köre
 - B) Krónikus fekvőbeteg-szakellátás, rehabilitációs fekvőbeteg-szakellátás, ápolás és hospice ellátás
- bővül:
 - 9/a. rehabilitációs medicina alaptevékenység
- Törölt:
 - 3. belgyógyászati rehabilitáció
 - 9. mozgásszervi rehabilitáció
 - 14. nőgyógyászati rehabilitáció
 - 15. neurológiai rehabilitáció
- Járóbeteg-szakellátásban finanszírozható szakmák köre
- bővült:
 - 16/a. szülésznői ellátás (intézeti)
 - 76/a. rehabilitációs medicina alaptevékenység
 - 143. neuropszichológia
 - 144. klinikai addiktológiai szakpszichológia
- változott:
 - klinikai és metálhigiénés szakpszichológia helyébe a 137. klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia
- Törölt:
 - 76. mozgásszervi rehabilitáció
 - 77. belgyógyászati rehabilitáció
 - 79. nőgyógyászati rehabilitáció
 - 81. neurológiai rehabilitáció
 - 91. haematológia laboratóriumi diagnosztika
 - 93. immunológiai laboratóriumi diagnosztika
 - 136. pszichológia

9. A humán reprodukciós eljárásokkal kapcsolatos, kötelezően nyilvánosságra hozandó eredményességi adatok, statisztikák köréről, a nyilvánosságra hozatal módjáról és helyéről, továbbá az ellenőrzés módjáról szóló 339/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet módosítása

- Adatszolgáltatás reprodukciós eljárás során elvégzett beavatkozásról

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

- A vizsgálati terv nem lényeges módosítását a kérelmező bejelenti az engedélyezőnek.

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

- a szakképzésbe az adott képzésre akkreditációval nem rendelkező egészségügyi szolgáltató által foglalkoztatott jelölt is bekapcsolódhat, ha az egészségügyi szolgáltató megállapodást köt a képzés teljes időtartamára a képzés lebonyolítására egy akkreditált egészségügyi szolgáltatóval és biztosítja, hogy a jelölt a képzését az akkreditált egészségügyi szolgáltatónál tölthesse.
- támogatott szakképzés során a szakképesítés megszerzéséhez nyújtott állami támogatás

- szakpszichológus képzésben
- meghatározott hiányszakmában szakképzést teljesítő rezidens foglalkoztatása esetén a Kjt. H fizetési osztály 1. fizetési fokozata 50%-ának megfelelő összegű, a szakképzés teljes időtartamára szóló támogatás igényelhető, melyet a munkáltató a rezidens számára az őt törvény alapján megillető munkabéren felül havonta köteles megfizetni.
- Ha a jelölt a szakképzését a munkáltatójától eltérő helyen tölti, a jelöltet fogadó munkáltató a képzésben történő részvétel biztosításáért további díjazást a jelölttől, valamint a munkáltatójától nem kérhet.
- egyetemi régiókra lebontva
 - rezidensi keretszámok
 - a központi gyakornoki képzés keretszámok
 - a költségtérítéssel képzés keretszámok
 - megyéenkénti bontásban a hiányszakmák köre
- A támogatás-igénylési nyilatkozat
- átcsoportosítási kérelmek elbírálása
- szakképzés teljesítése - teljes időtartamára megszakítható, amely időszak alatt a támogatott jelölt után járó támogatás folyósítása szünetel
- a szakképzés szüneteltetését, valamint a szakképzés folytatásának szándékát írásban köteles jelezni
- visszafizetési kötelezettség

12. 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

- OTH feladatai
- Országos Epidemiológiai Központot - Eüak.

13. Az egészségügyi szolgáltatók gyógyszerrendelésének és kiszolgáltatásának értékeléséről, valamint a háziorvosi és a gyógyszerértékelési rendszer kialakításáról szóló 364/2010. (XII. 30.) Korm. rendelet módosítása

14. Az intézeteken kívüli szülés szakmai szabályairól, feltételeiről és kizáró okairól szóló 35/2011. (III. 21.) Korm. rendelet módosítása

- Rh-negatív vércsoportú várandós nő esetében - felelős személy a szülési eseményt követően a vérmintákat eljuttatja a véradó állomásra
- szülés befejezését követő 3 óra, a szülést követő naptól számított három napon keresztül az anya és az újszülött állapotát ellenőrzése, felügyelete
- intézeteken kívül született újszülöttről szóló vizsgálati lap
- intézeteken kívüli szülésről szóló összefoglaló

15. A háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi alapellátási vállalkozások támogatásáról szóló 216/2011. (X. 19.) Korm. rendelet módosítása

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

- új pszichoaktív anyagok és a D) jegyzék

17. Az Országos Betegjogi, Ellátottjogi, Gyermekjogi és Dokumentációs Központról szóló 214/2012. (VII. 30.) Korm. rendelet módosítása

- OBDK hivatalból jár el, ha tudomására jut olyan tény, körülmény, vagy olyan intézkedés, illetve mulasztás, amely súlyos vagy az ellátottak nagyobb csoportját érintő betegjogi jogsérelmet okozhat, illetve az egészségügyi szolgáltatások hozzáféréseivel, az ellátásszervezéssel, a beutalási renddel, a betegtájékoztatással kapcsolatos.

- Ha az ügy nem tartozik az OBDK hatáskörébe, erről a panaszost értesíteni kell. Az értesítés tartalmazza az ügyben hatáskörrel rendelkező szerv megnevezését is.
- A jogvédelmi képviselő jogállásának szabályai
- A gyermekjogi képviselőre vonatkozó külön szabályok

18. A közforgalmú gyógyszerári tulajdoni hányadra vonatkozó elővásárlási jog gyakorlásának és az állam tulajdoni hányadának értékesítésére vonatkozó pályázat szabályairól szóló 331/2013. (IX. 5.) Korm. rendelet módosítása

19. A külföldön történő gyógykezelések részletes szabályairól szóló 340/2013. (IX. 25.) Korm. rendelet módosítása

- Külföldi gyógykezelés méltányosságból

20. A temetőkről és a temetkezésről szóló 1999. évi XLIII. törvény végrehajtásáról szóló 145/1999. (X. 1.) Korm. rendelet módosítása

- Nem természetes módon bekövetkezett halál esetén a holttestnek az elhalálozás vagy a boncolás helyéről való elszállítására jogszabály további feltételeket is megállapíthat.
- A koporsón belül műanyag zsákot kell használni a szállításra
 - a nem természetes halállal vagy fertőző betegségben elhunyt, valamint 10 évnél rövidebb idő előtt eltemetett, exhumált maradvány szállítása esetén.

A Kormány

a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés *c)*, *k)* és *l)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 2. alcím és az 1. melléklet tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés *o)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

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

a 4. alcím és a 2. melléklet tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés *b)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

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

a 6. alcím, valamint a 3. és a 4. melléklet tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés *zs)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 7. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés *i)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 8. alcím, valamint az 5. és a 6. melléklet tekintetében az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 16. § (14) bekezdés *f)*, *h)*, *n)*, *o)* és *p)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 9. alcím és a 7. melléklet tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés *p)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 10. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés *u)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 11. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés *m)* pont *ma)* alpontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 12. alcím tekintetében az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 15. § (4) bekezdés *a)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 13. alcím tekintetében a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 77. § (1) bekezdés *h)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 14. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés *v)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 15. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2c) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján,

a 16. alcím és a 8. melléklet tekintetében az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 32. § (4) bekezdés *e)* pont *eb)* alpontjában, valamint a Rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvény 100. § (1) bekezdés *d)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 17. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés *k)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 18. alcím tekintetében a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 83/A. § (11) bekezdés *a)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 19. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés *d)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 20. alcím tekintetében a temetőkről és a temetkezésről szóló 1999. évi XLIII. törvény 41. § (1) bekezdés *a)–e)* és *g)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

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

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

1. § A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Ebtv. Vhr.) 1. § (2) bekezdése a következő *n*) és *o*) ponttal egészül ki:

(E rendelet alkalmazásában:)

„*n*) *nevelőszülő*: a gyermekek védelméről és a gyárműgyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 54. §-ában meghatározott, nevelőszülői foglalkoztatási jogviszonyban álló nevelőszülő,

o) *aktív félév*: a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény (a továbbiakban: Nftv.) hatálya alá tartozó felsőoktatási intézménnyel létesített hallgatói jogviszony alapján olyan félév, amelyben a hallgatói jogviszony az Nftv. 45. §-a szerint nem szünetel.”

2. § Az Ebtv. Vhr. 2. §-a a következő (9) és (10) bekezdéssel egészül ki:

A beutalás nélkül igénybe vehető ellátások és a beutalásra jogosult orvosok

„(9) Ha a beteg vizsgálata, illetve gyógykezelése érdekében az egészségügyi alapellátás szolgáltatásait meghaladó vizsgálat vagy kezelés szükséges, a háziorvos – beutalóval – szakorvosi konzíliumot kérhet.

(10) A szakorvosi vizsgálat, illetve ellátás, továbbá a szakorvosi konzílium – a beteg beleegyezése esetén – a beteg otthonában is elvégezhető, ha az a beteg egészségi állapota vagy egyéb körülmények miatt indokolt, és a vizsgálat, illetve az ellátás jogszabályban előírt feltételei a szakorvosi rendelőn kívül is teljesíthetőek.”

3. § (1) Az Ebtv. Vhr. 8. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A támogatásban nem részesülő hallásjavító implantátum alkalmazása során a kormányrendeletben foglalt kötelező jótállási időtartamon túl, továbbá a gyártó által – a kormányrendeletben foglaltak alapján – vállalt kedvezőbb jótállási feltételek szerinti időtartamon túli meghibásodás esetén az alkatrészek cseréjéhez és javítási díjához nyújtott támogatás mértéke a csere vagy a javítás díjának 90%-a, melynek elszámolására az OEP megállapodást köthet a szolgáltatóval.”

(4)²⁷⁵ A támogatásban nem részesülő hallásjavító implantátum alkalmazása során az egyes tartós fogyasztási cikkekre vonatkozó kötelező jótállásról szóló kormányrendeletben foglalt kötelező jótállási időtartamon túli meghibásodás esetén az alkatrészek cseréjéhez és javítási díjához nyújtott támogatás mértéke a csere vagy a javítás díjának 90%-a, melynek elszámolására az OEP megállapodást köthet a szolgáltatóval.

(2) Az Ebtv. Vhr. 8. § (8) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(8) Az egy évnél hosszabb kihordási idejű eszközök esetében a termék gyártójának vagy meghatalmazott képviselőjének a termék javítását dokumentáló szervizkönyvet kell biztosítania, amelyben a javítást végzőnek rögzítenie kell a gyártó vagy meghatalmazott képviselője nevét és címét, az eszköz megnevezését, típusát, a kormányrendeletben foglaltak alapján vállalt kedvezőbb jótállási feltételek szerinti időtartamot, az eszköz gyártási számát, az eszközön észlelt hibát, az elvégzett javításokat, annak nettó díjösszegeit és időpontjait.”

(8)²⁷⁹ Az egy évnél hosszabb kihordási idejű eszközök esetében a termék gyártójának vagy meghatalmazott képviselőjének a termék javítását dokumentáló szervizkönyvet kell biztosítania, amelyben a javítást végzőnek rögzíteni kell a gyártó vagy meghatalmazott képviselője nevét és címét, az eszköz megnevezését, típusát, gyártási számát, hibáját, az elvégzett javításokat, annak nettó díjösszegeit és időpontjait.

4. § Az Ebtv. Vhr. 11. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) A korai fejlesztést és gondozást, a fejlesztő felkészítést nyújtó intézmény által nyújtott szolgáltatás igénybevételével kapcsolatban felmerült utazási költség megtérítéséhez utazási utalvány kiállítására a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény 18. § (2) bekezdés *c*) pontja szerinti tevékenységet végző szakértői bizottság vezetője jogosult. Az utazási utalvány kiállításakor fel kell tüntetni azt az időpontot, amikortól az utazási utalványon megnevezett intézmény által nyújtott szolgáltatás igénybevétele indokolt. Az utazási költséghez nyújtott támogatás legkorábban attól a naptól állapítható meg, amikortól az utazási utalványon megnevezett intézmény által nyújtott szolgáltatás igénybevétele indokolt, azzal, hogy abban az esetben vehető igénybe az utazási

utalványon feltüntetett időponttól az utazási költségekhez nyújtott támogatás, ha az utazási költségtérítés iránti kérelem benyújtására az utazási utalvány kiállításától számított 6 hónapon belül sor kerül.”

(6)³²¹ A korai fejlesztést és gondozást, a fejlesztő felkészítést nyújtó intézmény által nyújtott szolgáltatás igénybevételével kapcsolatban felmerült utazási költség megtérítéséhez utazási utalvány kiállítására a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény 18. § (2) bekezdés c) pontja szerinti tevékenységet végző szakértői bizottság vezetője jogosult. Az utazási utalvány kiállításakor fel kell tüntetni azt az időpontot, amikortól az utazási utalványon megnevezett intézmény által nyújtott szolgáltatás igénybevétele indokolt. Az utazási költséghez nyújtott támogatás legkorábban attól a naptól állapítható meg, amikortól az utazási utalványon megnevezett intézmény által nyújtott szolgáltatás igénybevétele indokolt.

5. § (1) Az Ebtv. Vhr. 11/D. § (2) bekezdés c) pontja a következő ce) és cf) alponttal egészül ki:
Méltányosságból engedélyezhető gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök köre és ártámogatása [A kérelemnek tartalmaznia kell a biztosított nevét, címét, TAJ-át, valamint – a b) pont bb) alpontját kivéve – a gyógyszer kiadására a beteg által megjelölt gyógyszer tárnak, egyedi gyártású gyógyászati segédeszköz esetén a beteg által megjelölt gyógyászati segédeszköz gyártójának vagy forgalmazójának a megnevezését, és – a (3) bekezdés a) pontjában foglalt eset kivételével – a kérelemhez mellékelni kell:

gyógyászati segédeszközre vonatkozó kérelem esetén az a) pontban foglaltakon kívül:]

„ce) az Ebtv. 26. § (1) bekezdés e) pontja esetében a biztosítottat kezelő szakorvos javaslatát, amely tartalmazza az állapotváltozás tényét és leírását, melyből megállapítható az alkatrészcseré indokoltsága,

cf) az Ebtv. 26. § (1) bekezdés e) pontja esetében a 11/F. §-ban foglaltakra vonatkozó árajánlatot.”

(2) Az Ebtv. Vhr. 11/D. §-a a következő (4a) bekezdéssel egészül ki:

„(4a) Az OEP a GYEMSZI által kiadott engedély, illetve nyilatkozat másolatát a (4) bekezdés szerinti határozattal együtt megküldi a (2) bekezdés b) pont bb) alpontja szerint rendelt gyógyszer támogatással történő kiszolgáltatására kijelölt, külön szerződéssel rendelkező gyógyszertárnak.”

6. § Az Ebtv. Vhr. 22/A. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:

gyógyszer és gyógyászati segédeszköz támogatással történő rendelés

„(1a) Az (1) bekezdés szerinti orvos – a személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális intézmény kötelező egészségügyi feladatának ellátása során – a gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök felírása vonatkozásában a háziorvosok jogszabályban meghatározott jogosultságával járhat el.”

7. § (1) Az Ebtv. Vhr. 25/B. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) A gyermekgondozási támogatást folyósító szerv és az egészségbiztosító külön megállapodás keretén belül elszámol a választás eredményeképpen túlfolyósított és levont összeggel.”

(6) A gyermekgondozási támogatást folyósító szerv és az egészségbiztosító külön megállapodás keretén belül elszámol az Ebtv. 39. §-a szerinti választás eredményeképpen túlfolyósított és levont összeggel.

(2) Az Ebtv. Vhr. 25/B. §-a a következő (8) és (9) bekezdéssel egészül ki:

„(8) Az (1)–(7) bekezdés rendelkezéseit az Ebtv. 39. § (2) bekezdése szerinti választás esetén kell alkalmazni.

(9) Az Ebtv. 39. § (4) és (5) bekezdése alkalmazásában különböző korú gyermekek alatt a nem azonos várandósságból született gyermekeket kell érteni.”

8. § Az Ebtv. Vhr. 26/B. §-a helyébe következő rendelkezés lép:

„26/B. § A gyermekgondozási díj legmagasabb naptári napi összegét az Ebtv. 42/D. § (1) bekezdésében, illetve 42/E. § (5) és (6) bekezdésében meghatározott összeg harmincad részében kell megállapítani.”

Vhr. 26/B. §⁷²¹ A gyermekgondozási díj legmagasabb naptári napi összegét az Ebtv. 42/D. § (1) bekezdésében meghatározott összeg harmincad részében kell megállapítani.

9. § Az Ebtv. Vhr. „A terhességi-gyermekágyi segély és a gyermekgondozási díj alapjául szolgáló jövedelem megállapításának részletes szabályai” alcíme a következő 26/D. §-sal egészül ki:
„26/D. § (1) Az Ebtv. 42/E. § (1) bekezdés *b*) pontjában meghatározott két aktív félév megállapításához a gyermek születését megelőző két éven belüli aktív félévekben összesen 300 naptári napi hallgatói jogviszonnal kell rendelkezni.

(2) Az Ebtv. 42/E. § (1) bekezdés *b*) pontjának alkalmazásában államilag elismert felsőoktatási intézmény alatt az Nftv. 1. mellékletében felsorolt intézményeket kell érteni.

(3) Az Ebtv. 42/E. § (5) bekezdésének alkalmazása során azt a képzést kell figyelembe venni, amelyben az igénybevevő az Ebtv. 42/E. §-a szerinti gyermekgondozási díjra való jogosultság kezdő napján részt vesz. A hallgatói jogviszony szünetelését, illetve megszűnését követően igényelt – az Ebtv. 42/E. §-a szerinti – gyermekgondozási díj esetén azt a képzést kell figyelembe venni, amelyben az igénybevevő az Ebtv. 42/E. §-a szerinti gyermekgondozási díjra való jogosultság kezdő napját közvetlenül megelőzően részt vett.”

10. § Az Ebtv. Vhr. 28. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

Táppénzre való jogosultság

„(5) A fennálló biztosítási jogviszony kezdőnapjának a pénzbeli ellátásra való jogosultság kezdő napján fennálló biztosítási jogviszony első napja minősül. Az Ebtv. 39/A. § (1) bekezdésének alkalmazásánál a fennálló biztosítási jogviszony kezdő napja nem változik, ha az ellátásra jogosult az Ebtv. 48/A. § (1) bekezdése szerinti folyamatos biztosítási időn belül ugyanannál a foglalkoztatónál, ugyanolyan jogviszony alapján ismét biztosítottá válik. Törvény szerinti jogutódlás esetén a biztosítási jogviszony kezdő napja megegyezik a jogelődnél létesített biztosítási jogviszony kezdő napjával.”

11. § (1) Az Ebtv. Vhr. 31. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:

„(3a) Ha az egyéni és társas vállalkozó az Ebtv. 48. § (2) bekezdésében megjelölt időszakban azért nem rendelkezik legalább 180 napi jövedelemmel, mert minimum járulékfizetésre nem volt kötelezett, az osztószám megállapításánál a biztosításban töltött napok számát csökkenteni kell a Tbj. 27. § (2) bekezdése, 29. § (3) bekezdése és 29/A. § (1) bekezdése szerinti jövedelmet nem realizáló időtartam naptári napjainak számával.”

(2) Az Ebtv. Vhr. 31. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) Az ellátás naptári napi összegének megállapításánál a nem rendszeres jövedelmet csak akkor lehet figyelembe venni, ha azt az Ebtv. 48. § (2), illetve (3) bekezdésében említett időszakban fizették ki, és a biztosított rendelkezik legalább 180 naptári napi rendszeres jövedelemmel. A naptári napi összeg megállapításánál a nem rendszeres jövedelem összegét annak az időtartamnak a naptári napjai számával kell elosztani, amelyre tekintettel azt kifizették. A nem rendszeres jövedelemre való jogosultság időtartamát a jogszabály rendelkezése, ennek hiányában a munkáltató nyilatkozata alapján kell megállapítani. A nem rendszeres jövedelem naptári napi összegének megállapításánál figyelembe vett napok száma nem lehet kevesebb a rendszeres jövedelem naptári napi összegének megállapításánál figyelembe vett napok számánál.”

(5)⁷⁷³ Az Ebtv. 48. §-ának (2), illetve (3) bekezdésében említett időszakban kifizetett nem rendszeres jövedelem naptári napi összegének megállapításánál a nem rendszeres jövedelem összegét annak az időtartamnak naptári napjai számával kell elosztani, amelyre tekintettel azt kifizették. A nem rendszeres jövedelemre való jogosultság időtartamát a jogszabály rendelkezése, ennek hiányában a munkáltató nyilatkozata alapján kell megállapítani. A nem rendszeres jövedelem naptári napi összegének megállapításánál figyelembe vett napok száma nem lehet kevesebb a rendszeres jövedelem naptári napi összegének megállapításánál figyelembe vett napok számánál.

(3) Az Ebtv. Vhr. 31. § (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(7) Az Ebtv. 48. § (6b) bekezdésének alkalmazásánál a táppénz alapját képező naptári napi jövedelem a minimálbér harmincad része. Az Ebtv. 42. § (3) bekezdésében, valamint 48. § (6a) és (6b) bekezdésében említett tényleges jövedelem naptári napi összegét a számítási időszakban elért jövedelemből a (2) és a (4)–(6) bekezdés alkalmazásával kell kiszámítani. Ha a táppénz összegének számításánál figyelembe vehető időtartam 6 munkanapnál kevesebb, akkor az ezen időtartam alatt

elért rendszeres jövedelmet – heti 5 napos munkarend szerint – teljes hónapra kell átszámítani, és ezen összeg egy naptári napra jutó része képezi a táppénz alapját. Tényleges jövedelem hiányában a táppénzre való jogosultság kezdő napján érvényes szerződésben megállapított jövedelem harmincad részében kell megállapítani a táppénz alapját.”

(7)⁷⁷⁴ Az Ebtv. 48. § (4) és (6b) bekezdésének alkalmazásánál a táppénz alapját képező naptári napi jövedelem a minimálbér harmincad része. A tényleges jövedelem naptári napi összegét a számítási időszakban elért jövedelemből a (2) és a (4)–(6) bekezdés alkalmazásával kell kiszámítani.

Amennyiben a táppénz összegének számításánál figyelembe vehető időtartam 6 munkanapnál kevesebb, úgy az ezen időtartam alatt elért rendszeres jövedelmet – heti 5 napos munkarend szerint – teljes hónapra kell átszámítani, és ezen összeg egy naptári napra jutó része képezi a táppénz alapját. Tényleges jövedelem hiányában a táppénzre való jogosultság kezdő napján érvényes szerződésben megállapított jövedelem harmincad részében kell megállapítani a táppénz alapját.

(4) Az Ebtv. Vhr. 31. § (11) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(11) A biztosítási jogviszony megszűnését követően megállapított ellátások esetében szerződés szerinti jövedelemként a megszűnt biztosítási jogviszony alapjául szolgáló szerződés szerinti jövedelmet kell figyelembe venni.”

(11)⁷⁷⁸ A biztosítási jogviszony megszűnését követően megállapított ellátások esetében az Ebtv. 48. § (4) bekezdésének alkalmazásakor a megszűnt biztosítási jogviszony alapjául szolgáló szerződés szerinti jövedelmet kell figyelembe venni.

12. § Az Ebtv. Vhr. 33. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az Ebtv. 55. §-a alapján a baleseti táppénz összegének kiszámításakor nem vehető figyelembe

a) a távolléti díj, valamint az az időtartam, amelyre azt kifizették,

b) a törzsgárda jutalom, a jubileumi jutalom, a végkielégítés, valamint azon juttatás, amelynek a kifizetése nem a végzett munkáért, tevékenységért történt.”

(2)⁸³³ Az Ebtv. 55. §-a alapján a baleseti táppénz összegének kiszámításakor nem vehető figyelembe a) az átlagkereset, a távolléti díj – ide nem értve a munkaszüneti napra járó távolléti díjat –, valamint az az időtartam, amelyre azt kifizették,

b) a törzsgárda jutalom, a jubileumi jutalom, a végkielégítés, valamint azon juttatás, amely nem a végzett munkáért, tevékenységért került kifizetésre.

13. § (1) Az Ebtv. Vhr. 37. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Ha a biztosítás megszüntetését követően a biztosított baleseti táppénz, terhességi-gyermekágyi segély vagy gyermekgondozási díj iránti kérelmet nyújt be, a korábban átvett Igazolványt a kérelemhez mellékelni kell. A folyósító szerv a pénzbeli ellátás és a baleseti táppénz folyósításának befejezésekor az Igazolványba bejegyzí a passzív jogon, a méltányosságból folyósított ellátás időtartamát, valamint az Ebtv. 42/E. §-a alapján folyósított gyermekgondozási díjat akkor, ha az ellátásra való jogosultság kezdő napján vagy az azt közvetlenül megelőző 30 napon belül az igénybevevő biztosított volt. A folyósító szerv az Igazolványt öt napon belül visszaadja vagy visszaküldi a biztosítottnak.”

(3) Ha a biztosítás megszüntetését követően a biztosított baleseti táppénz, terhességi-gyermekágyi segély vagy gyermekgondozási díj iránti kérelmet nyújt be, a korábban átvett Igazolványt a kérelemhez mellékelni kell. A folyósító szerv a pénzbeli ellátás és a baleseti táppénz folyósításának befejezésekor az Igazolványba bejegyzí a passzív jogon folyósított ellátás időtartamát és az Igazolványt öt napon belül visszaadja (visszaküldi) a biztosítottnak.

(2) Az Ebtv. Vhr. 37. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) A pénzbeli ellátás iránti kérelemhez mellékel t Igazolványt – a kérelem első fokon történő elbírálását követően – a foglalkoztatónak, foglalkoztató hiányában a kérelmezőnek vissza kell juttatni. A kifizetőhellyel nem rendelkező foglalkoztató a pénzbeli ellátás iránti kérelemhez az Igazolványt abban az esetben csatolja, ha a biztosított e foglalkoztatónál az Ebtv. 42/E. §-a alapján gyermekgondozási díjat igényel, vagy első alkalommal kér pénzbeli ellátást, és a kétévi folyamatos biztosítási időn belül más foglalkoztatója is volt.”

(6) A pénzbeli ellátás iránti kérelemhez mellékelt Igazolványt – a kérelem első fokon történő elbírálását követően – a foglalkoztatóhoz, foglalkoztató hiányában a kérelmezőhöz vissza kell juttatni. A kifizetőhellyel nem rendelkező foglalkoztató a pénzbeli ellátás iránti kérelemhez az Igazolványt abban az esetben csatolja, ha a biztosított e foglalkoztatónál első alkalommal kér pénzbeli ellátást, és a kétévi folyamatos biztosítási időn belül más foglalkoztatója is volt.

14. § Az Ebtv. Vhr. 37/A. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Ha a biztosított a 2015. január 1-jét megelőzően született gyermekre tekintettel igényel terhességi-gyermekágyi segélyt vagy az Ebtv. 42/A. §-a alapján gyermekgondozási díjat, akkor az igény bejelentésével egyidejűleg a foglalkoztató rendelkezésére bocsátja az előző év első napjától az ellátás igényléséig minden más munkáltató által kibocsájtott jövedelemigazolást. Foglalkoztató hiányában a biztosított a terhességi-gyermekágyi segély, illetve a gyermekgondozási díj iránti kérelemmel együtt az irányadó időszak jövedelmét igazoló jövedelemigazolást közvetlenül az egészségbiztosítási szakigazgatási szervhez nyújtja be.”

(2)⁸⁸⁷ Amennyiben a biztosított a 2014. május 11-ét megelőzően született gyermekre tekintettel igényel terhességi-gyermekágyi segélyt vagy gyermekgondozási díjat, úgy az igény bejelentésével egyidejűleg a foglalkoztató rendelkezésére bocsátja az előző év első napjától az ellátás igényléséig minden más munkáltató által kibocsájtott jövedelemigazolást. Foglalkoztató hiányában a biztosított a terhességi-gyermekágyi segély, illetve gyermekgondozási díj iránti kérelemmel együtt az irányadó időszak jövedelmét igazoló jövedelemigazolást közvetlenül az egészségbiztosítási szakigazgatási szervhez nyújtja be.

15. § Az Ebtv. Vhr. 38. §-a a következő (12)–(14) bekezdéssel egészül ki:

„(12) Az Ebtv. 42/E. §-a alapján igényelt gyermekgondozási díj esetén a kérelemhez csatolni kell az Ebtv. 42/E. § (1) bekezdés *b*) pontja szerinti hallgatói jogviszonyról a felsőoktatási intézmény által kiadott igazolást, valamint ha az igénylő valamely EGT tagállam állampolgára, akkor a magyarországi lakcíméről kiadott hatósági igazolvány másolatát is.

(13) Az Ebtv. 42/E. §-a alapján megállapított gyermekgondozási díj esetén az (1)–(4) és a (6)–(11) bekezdésben foglaltakat akkor kell alkalmazni, ha a kérelmező a szülés napján biztosított.

(14) Ha az igénylő az Ebtv. 42/E. §-a alapján kéri a gyermekgondozási díjat és a szülés napján nem biztosított, akkor az Ebtv. 61. § (5b) bekezdésében meghatározott nyomtatványhoz csatolni kell a (12) bekezdés szerinti igazolásokat.”

16. § Az Ebtv. Vhr. 38/A. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:

„(1a) Az egészségbiztosítási szakigazgatási szerv, illetve az OEP a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény végrehajtásáról szóló 195/1997. (XI. 5.) Korm. rendelet 5/A. § (3) bekezdésében említett tájékoztatásban foglalt adatok alapján az ellátások utalását követő 15 napon belül – a Tbj. 52. § (2) bekezdésében meghatározott határozat kibocsátásával – gondoskodik a Tbj. 19. § (5) bekezdése szerinti táppénz-hozzájárulás érvényesítéséről.”

17. § Az Ebtv. Vhr. 39/A. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A gyermekgondozási díj iránti kérelemhez a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát csak akkor kell csatolni, ha ugyanazon gyermekre vonatkozóan a gyermekgondozási díjat más személy igényli, mint aki részére a terhességi-gyermekágyi segélyt megállapították, továbbá ha az igénylő a gyermekgondozási díjat az Ebtv. 42/E. §-a alapján igényli.”

Vhr. 39. § (1)⁸⁹⁸ Ha a táppénz, a terhességi-gyermekágyi segély, a gyermekgondozási díj, a baleset üzemiségének megállapítása és a baleseti táppénz iránti kérelem – ideértve az Ebtv. 52/A. § (4) bekezdése szerinti esetet is – benyújtásakor rendelkezésre álló adatok alapján az igény teljes mértékben teljesíthető, az ügyintézési határidő tizennyolc nap. Ebben az esetben nem alkalmazható a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 33. § (3) bekezdése.

18. § Az Ebtv. Vhr. 41/A. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„41/A. § A gyermekgondozási díjat írásban – „Igénybejelentés gyermekgondozási díjhoz” elnevezésű nyomtatványon – kell kérelmezni. Az Igénybejelentést két példányban kell kiállítani és a foglalkoztatóhoz benyújtani, abban az esetben is, ha a kérelmező a biztosítás megszűnését követően igényel gyermekgondozási díjat, kivéve, ha az igénylő az Ebtv. 42/E. §-a alapján kéri a gyermekgondozási díjat és a szülés napján nem biztosított. A foglalkoztató megbízottja az Igénybejelentés másolatán az átvételt igazolja.”

Vhr. 41/A. §⁹¹² A gyermekgondozási díjat írásban – „Igénybejelentés gyermekgondozási díjhoz” elnevezésű nyomtatványon – kell kérelmezni. Az Igénybejelentést két példányban kell kiállítani, és a foglalkoztatóhoz benyújtani, abban az esetben is, ha a kérelmező a biztosítás megszűnését követően igényel gyermekgondozási díjat. A foglalkoztató megbízottja az Igénybejelentés másolatán az átvételt igazolja.

19. § Az Ebtv. Vhr.

- a) 1. § (4) bekezdésében a „20/A. § (3) és (8) bekezdésében” szövegrész helyébe a „20/A. § (3), (8) és (10) bekezdésében” szöveg,
- b) 1. § (5) bekezdésében a „62. § (2) bekezdés c) pontjában” szövegrész helyébe a „62. § (1a) bekezdésében és (2) bekezdés c) pontjában” szöveg,
- c) 1. § (5) bekezdésében a „80. § (5) bekezdésében” szövegrész helyébe a „80. § (4) és (5) bekezdésében” szöveg,
- d) 8. § (1) bekezdésében az „a külön jogszabályban foglalt kötelező jótállási időtartamon túl” szövegrész helyébe az „az egyes tartós fogyasztási cikkekre vonatkozó kötelező jótállásról szóló kormányrendeletben (e § alkalmazásában a továbbiakban: kormányrendelet) foglalt kötelező jótállási időtartamon túl, továbbá a gyártó által – a kormányrendeletben foglaltak alapján – vállalt kedvezőbb jótállási feltételek szerinti időtartamon túl” szöveg,
- e) 9. § (1) bekezdésében a „30 napon belül” szövegrész helyébe a „30 napon belül elektronikus úton” szöveg,
- f) 11/D. § (2) bekezdés b) pont bb) alpontjában az „engedélyt” szövegrész helyébe az „engedély másolatát” szöveg, a „nyilatkozatot” szövegrész helyébe a „nyilatkozat másolatát” szöveg,
- g) 26. § (2) bekezdésében az „átlagkereset” szövegrész helyébe az „összeg” szöveg,
- h) 26/A. § (1) bekezdésében az „a gyermekgondozási díjra” szövegrészek helyébe az „az Ebtv. 42/A. §-a szerinti gyermekgondozási díjra” szöveg,
- i) 31. § (8) bekezdésében az „Ebtv. 48. § (4) és (6b) bekezdésének” szövegrész helyébe az „Ebtv. 48. § (6a) és (6b) bekezdésének” szöveg,
- j) 38. § (6) bekezdés b) pontjában a „2014. május 11-ét” szövegrész helyébe a „2015. január 1-jét” szöveg,
- k) 38. § (10) bekezdésében a „2014. május 11-ét” szövegrész helyébe a „2015. január 1-jét” szöveg,
- l) 39. § (1a) bekezdésében a „harminc nap” szövegrész helyébe a „huszonegy nap” szöveg lép.

20. § Hatályát veszti az Ebtv. Vhr.

- a) 26. § (1) bekezdésében a „Tényleges jövedelem hiányában az ellátásra való jogosultság kezdő napján érvényes szerződés szerinti jövedelmet kell figyelembe venni.” szövegrész,
- b) 26. § (2) bekezdésében az „és tényleges jövedelemmel nem rendelkezik,” szövegrész,
- c) 27/A. § (3) bekezdése,
- d) 31. § (1) bekezdésében a „vagy átlagkereset” szövegrész,
- e) 34. és 35. §-a,
- f) 36. § (2) bekezdésében az „– a 168/1997. (X. 6.) Korm. rendelet 28/A. §-ának megfelelő alkalmazásával –” szövegrész.

2. A térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet módosítása

21. § A térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: TÉR.) 2. §-a a következő (11) bekezdéssel egészül ki:

„(11) Ha gépjármű-vezetői alkalmassági vizsgálattal egyidejűleg a lőfegyvert tartani szándékozó, illetve tartó személyek (II. csoport) lőfegyvertartásra való orvosi alkalmassági vizsgálatára is sor kerül, akkor csak a gépjármű-vezetői alkalmassági vizsgálatra vonatkozó – a 2. számú melléklet szerinti – díjfizetési kötelezettséget kell teljesíteni.”

22. § A TÉR. 2. számú melléklete az 1. melléklet szerint módosul.

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

23. § A járóbeteg-ellátás keretében rendelt gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök és gyógyfürdőellátások árához nyújtott támogatások elszámolásáról és folyósításáról szóló 134/1999. (VIII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Gyr.) 6/C. § (1) bekezdés *a*) pontjában a „földrajzilag” szövegrész helyébe a „földrajzilag és építészetiileg” szöveg lép.

6/C. §⁴¹ (1)⁴² A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban: Gyftv.) 41. §-a szerinti közforgalmú gyógyszertárat működtető vállalkozás negyedévente működési célú támogatásban részesül, amennyiben azt az illetékes elsőfokú állami adóhatóságnál kérelmezi, *a*) egy adott település vagy egy település közigazgatási egységéhez csatolt, de földrajzilag elkülönülő településrész gyógyszerellátását egyedül biztosítja, *b*) a tárgyévet megelőző év január 1-je és június 30-a közötti időszakban elszámolt gyógyszerforgalmi adataiból számított, közfinanszírozott gyógyszer forgalmazásából származó árréstömege nem haladja meg a 7,2 millió forintot, és *c*) legalább heti – fiókgyógyszertár üzemeltetése esetén a fiókgyógyszertár nyitvatartási idejét is figyelembe véve – 40 órában nyitva tart.

24. § Hatályát veszti a Gyr. 2. § (2)–(4) bekezdése.

2. § (1)⁴ A támogatás folyósításához szükséges elszámolás alapja az 1. §-ban meghatározott szerződés, és a külön jogszabályban meghatározottak szerint kitöltött érvényes vény, munkalap (a továbbiakban együtt: vény).

(2)⁵ A forgalmazó a vényt – a (3)–(4) bekezdésben meghatározott kivétellel – három évig köteles megőrizni.

(3)⁶ A kábítószer és pszichotróp anyagot tartalmazó gyógyszerekre vonatkozó vényt a gyógyszertár öt évig köteles megőrizni.

(4)⁷ Gyógyászati segédeszköz szaküzletben kiszolgáltattott olyan gyógyászati segédeszköz esetén, melynek kihordási ideje három évnél hosszabb, a vény megőrzési ideje a kihordási idővel azonos.

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

25. § (1) Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Műkr.) 2. § (1) bekezdés *k*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(E rendelet alkalmazásában)

„*k*) közreműködő: a közreműködést igénybe vevő szolgáltató szervezeti egységének tevékenységéhez kapcsolódó, az egészségügyi szolgáltatás nyújtásában részt vevő személy vagy szervezet, amely közreműködői szerződés alapján, közvetlenül, működési engedély és felelősségbiztosítási szerződés birtokában, a közreműködést igénybe vevő szolgáltató szervezeti egysége által nyújtott szakmában és a saját tulajdonában vagy használatában levő tárgyi eszközökkel, személyesen, vagy az általa foglalkoztatott egészségügyi dolgozókkal a közreműködést igénybe vevő szolgáltató szervezeti egysége által ellátott betegek részére a közreműködést igénybe vevő szolgáltató nevében nyújt egészségügyi szolgáltatást, azaz a tevékenység végzéséhez szükséges tárgyi és személyi feltételeket egyaránt biztosítja;”

*k)*⁸ közreműködő: a közreműködést igénybe vevő szolgáltató szervezeti egységének tevékenységéhez kapcsolódó, az egészségügyi szolgáltatás nyújtásában részt vevő személy vagy szervezet, amely közreműködői szerződés alapján, közvetlenül, működési engedély és felelősségbiztosítási szerződés birtokában, a közreműködést igénybe vevő szolgáltató szervezeti egysége által nyújtott szakmában és a saját tulajdonában vagy használatában levő tárgyi eszközökkel, személyesen, vagy az általa foglalkoztatott egészségügyi dolgozókkal a közreműködést igénybe vevő szolgáltató szervezeti egysége által ellátott betegek részére a közreműködést igénybe vevő szolgáltató nevében nyújt egészségügyi szolgáltatást;

(2) A Műkr. 2. § (1) bekezdése a következő *n*) és *o*) ponttal egészül ki:

(E rendelet alkalmazásában)

„*n*) személyes közreműködő: az egészségügyi szolgáltatás nyújtásában részt vevő olyan személy vagy szervezet, aki vagy amely a közreműködést igénybe vevő szolgáltató nevében, a közreműködést igénybe vevő szolgáltató szervezeti egysége által ellátott betegek részére személyesen nyújt egészségügyi szolgáltatást a közreműködést igénybe vevő szolgáltató szervezeti egysége által nyújtott szakmában, akként, hogy a felek között létrejött közreműködői szerződés alapján a feladat ellátásához szükséges tárgyi feltételeket kizárólag a közreműködőt igénybe vevő szolgáltató biztosítja, a személyes közreműködő pedig kizárólag személyi feltételeket biztosít;

o) személyes közreműködés: az Eütv. 108/A. §-a szerinti, hatósági nyilvántartásba vétel alapján történő egészségügyi szolgáltatásnyújtás.”

26. § (1) A Műkr. 6. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Egészségügyi szolgáltatás nyújtására – ha törvény másként nem rendelkezik – az e rendelet szerinti működési engedéllyel rendelkező egészségügyi szolgáltató jogosult. Működési engedély nélkül jogosultak részt venni az egészségügyi szolgáltatás nyújtásában az egészségügyi szolgáltató alkalmazottai, a szolgáltatóval munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban foglalkoztatott személyek, az egészségügyi szolgáltatást nyújtó társas vállalkozásban személyesen közreműködő tagok, az egészségügyi szolgáltatónál szabadfoglalkozás keretében, egyházi személyként vagy önkéntes segítőként egészségügyi tevékenységet végzők, valamint a személyes közreműködők.”

Működési engedélyhez kötött szolgáltatások

6. § (1)¹⁵ Egészségügyi szolgáltatás nyújtására – ha törvény másként nem rendelkezik – az e rendelet szerinti működési engedéllyel rendelkező egészségügyi szolgáltató jogosult. Működési engedély nélkül jogosultak részt venni az egészségügyi szolgáltatás nyújtásában az egészségügyi szolgáltató alkalmazottai, a szolgáltatóval munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban foglalkoztatott személyek, az egészségügyi szolgáltatást nyújtó társas vállalkozásban személyesen közreműködő tagok, az egészségügyi szolgáltatónál szabadfoglalkozás keretében, egyházi személyként vagy önkéntes segítőként egészségügyi tevékenységet végzők.¹⁶

(2) A Műkr. 6. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Nem kell működési engedély

a) az igazságügyi orvosszakértői tevékenység végzéséhez, ha azt jogszabály alapján arra jogosult természetes személy végzi,

b) a halottvizsgálatról és a halottakkal kapcsolatos eljárásról szóló kormányrendelet szerinti halottvizsgálati szaktanácsadói tevékenység végzéséhez.”

(4) Nem kell működési engedély az igazságügyi orvosszakértői tevékenység végzéséhez, amennyiben azt a külön jogszabály szerint arra jogosult természetes személy végzi.

27. § (1) A Műkr. 7. § (2) bekezdés *c*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Ha jogszabály másképp nem rendelkezik, a működési engedély kiadására)

„*c*) ha az *a*) pont szerinti fekvőbeteg-szakellátást nyújtó, valamint fekvő- és járóbeteg-szakellátást – a diagnosztikai szolgáltatást is ideértve – egyidejűleg nyújtó szolgáltató emellett önálló járóbeteg-szakellátást is nyújt, az Országos Tisztifőorvosi Hivatal”

(jogosult.)

c) amennyiben az *a*) pont szerinti fekvő- és járóbeteg-szakellátást – diagnosztikai szolgáltatást is ideértve – egyidejűleg nyújtó szolgáltató e mellett önálló járóbeteg-szakellátást is nyújt, az Országos Tisztifőorvosi Hivatal jogosult.

(2) A Műkr. 7. §-a a következő (10) bekezdéssel egészül ki:

„(10) Az (1) bekezdés szerinti eljárásokban az ügyintézési határidő harminc nap.”

28. § (1) A Műkr. 8. § (1) bekezdése a következő *m*) ponttal egészül ki:

(A kérelemben fel kell tüntetni)

„*m*) az egészségügyi alapellátásban folytatott szakmák esetén a helyettesítés helyét, a helyettesítő személyek nevét és orvosi bélyegzője számát vagy működési nyilvántartási számát.”

(2) A Műkr. 8. § (4) bekezdés *a*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A kérelemhez mellékelni kell)

„*a*) ha az egészségügyi közszolgáltatást az egészségügyi szolgáltató megállapodás vagy szerződés útján teljesíti, az erre vonatkozó megállapodást, szerződést;”

(4) A kérelemhez mellékelni kell

a) ha az egészségügyi közszolgáltatásáért felelős szerv az egészségügyi ellátási kötelezettségét más egészségügyi közszolgáltatásért felelős szervvel kötött megállapodás vagy egészségügyi szolgáltatóval kötött szerződés útján teljesíti, az erre vonatkozó megállapodást, szerződést;

(3) A Műkr. 8. § (5) bekezdése a következő *c*) ponttal egészül ki:

(A működési engedély kiadása iránti eljárásban az egészségügyi államigazgatási szerv az alábbi adatokat szerzi be:)

„*c*) a tevékenységet végző egészségügyi dolgozók vonatkozásában a működési nyilvántartásban szereplő alábbi adatokat központi vagy nyilvánosan hozzáférhető adatbázis útján:

ca) szakképesítések, valamint szakirányú továbbképzések megnevezése, az erről kiállított bizonyítvány vagy oklevél száma, a kiállítás helye és időpontja, továbbá a kiállító intézmény megnevezése,

cb) a működési nyilvántartási ciklus megújításának és lejártának időpontja, valamint az egészségügyi dolgozó által megszerzett és a működési nyilvántartásban szereplő valamennyi szakképesítés és szakképzettség tekintetében fennálló, az Eütv. és más jogszabály szerinti továbbképzési kötelezettség teljesítése vagy továbbképzési kötelezettség alóli mentesülés ténye.”

29. § (1) A Műkr. 11. § (2) bekezdés *j*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A működési engedély tartalmazza)

„*j*) a járóbeteg-szakellátás és az alapellátás keretében engedélyezett szakma heti óraszámát;”

j) járóbeteg-szakellátás keretében engedélyezett szakma heti rendelési idejét (óraszám/hét) napi bontásban,

(2) A Műkr. 11. § (7) és (8) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek lép:

„(7) Ha a kérelmező nem felel meg a jogszabályban előírt követelményeknek, a működési engedély iránti kérelmet – a 13. §-ban meghatározott eset kivételével – az egészségügyi államigazgatási szerv elutasítja. Az elutasító határozatot közölni kell az (5) bekezdésben foglalt szervekkel.

(8) Ha a kérelem olyan tevékenységre, szolgáltatásra irányul, amely az egészségügyi szakmai kollégium véleménye szerint nem azonosítható a jogszabályban meghatározott szakmák egyikével sem, illetve az Egészségügyi Tudományos Tanács állásfoglalása szerint a szakma által el nem fogadott és Magyarországon be nem vezetett eljárások végzésére irányul, a kérelmet az egészségügyi államigazgatási szerv elutasítja.”

(7) Amennyiben a kérelmező nem felel meg a jogszabályban előírt követelményeknek, a működési engedély iránti kérelmet – a 13. §-ban meghatározott eset kivételével – az egészségügyi államigazgatási szerv elutasítja. Az elutasító határozatot közölni kell az (5) és (6) bekezdésben foglalt szervekkel. Amennyiben a kérelmező a kérelemben megjelölt szakmán belül csak egyes szolgáltatások tekintetében felel meg a jogszabályban előírt követelményeknek, a működési engedélyt ezekre a szolgáltatásokra kell megadni.

(8) Amennyiben a kérelem olyan tevékenységre, szolgáltatásra irányul, mely a jogszabály szerinti szerv véleménye szerint nem azonosítható a jogszabályban meghatározott szakmák egyikével sem, illetve a szakma által el nem fogadott, és Magyarországon be nem vezetett eljárások végzésére irányul, a kérelmet az egészségügyi államigazgatási szerv elutasítja.

30. § A Múkr. „Közreműködő részvétele az egészségügyi szolgáltatás nyújtása során” alcíme a következő 12/A. és 12/B. §-sal egészül ki:

„12/A. § (1) Az Eütv. 108/A. §-a szerinti bejelentést a személyes közreműködő teszi meg. Ha a személyes közreműködő e tevékenységét az igénybe vevő szolgáltató több szervezeti egységében is végzi, a bejelentést ezen szervezeti egységek tekintetében kell megtenni.

(2) A praxisengedélyhez kötött egészségügyi szolgáltatások személyes közreműködés keretében nem végezhetők.

(3) A személyes közreműködő igénybevételére a szervezeti egység működéséhez kapcsolódóan, a 12/B. § szerinti személyes közreműködői szerződés alapján kerülhet sor. Személyes közreműködői szerződés olyan szakmára köthető, amelyre a közreműködést igénybe vevő szolgáltató működési engedéllyel rendelkezik.

(4) A személyes közreműködő további személyes közreműködői szerződést akkor köthet, ha a további személyes közreműködő a szerződés szerinti szolgáltatás nyújtásában személyesen vesz részt.

(5) A személyes közreműködésre irányuló tevékenység bejelentését a személyes közreműködőt igénybe vevő szolgáltató működési engedélyének kiadására a 7. § (2) bekezdése szerint hatáskörrel rendelkező egészségügyi államigazgatási szervnél kell megtenni.

(6) A bejelentésben fel kell tüntetni

a) a személyes közreműködést igénybe vevő szolgáltató megnevezését, egyedi azonosítóját,

b) az egészségügyi szolgáltatás nyújtásának telephelyét,

c) a közreműködéssel érintett szervezeti egység megnevezését, azonosítóját,

d) az ellátni kívánt egészségügyi szakma vagy szakmák megnevezését, szakmakódját,

e) járóbeteg-szakellátásban a személyes közreműködés idejét,

f) a személyes közreműködő

fa) cégnevét

fb) a személyes közreműködő szervezet KSH törzsszámát (új, egyéni vállalkozás keretében működni kívánó egészségügyi szolgáltató kivételével),

g) a tevékenységet végző egészségügyi dolgozók nevét, pecsétszámát vagy működési nyilvántartási számát, egészségügyi alkalmassági vizsgálatának dátumát és eredményét.

(7) A bejelentéshez mellékelni kell a személyes közreműködésről szóló szerződést.

(8) A bejelentést követően az egészségügyi államigazgatási szerv szerzi be

a) a cégbírósági, bírósági nyilvántartásba bejegyzett bejelentő jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet létrejöttének igazolását központi, illetve nyilvánosan hozzáférhető adatbázis útján,

b) a tevékenységet végző egészségügyi dolgozók vonatkozásában a működési nyilvántartásban szereplő adatokat központi vagy nyilvánosan hozzáférhető adatbázis útján.

(9) A személyes közreműködés tényét az (5) bekezdés szerinti egészségügyi államigazgatási szerv az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló rendelet alapján vezetett nyilvántartásban rögzíti.

(10) A bejelentés nyilvántartásba vételéről az (5) bekezdés szerinti egészségügyi államigazgatási szerv 30 napon belül értesítést küld a bejelentő egészségügyi szolgáltató részére.

(11) Az egészségügyi államigazgatási szerv a bejelentés szerinti adatokat és a közreműködői szerződést megvizsgálja. Ha a bejelentésben foglalt tevékenység nem felel meg az egészségügyi szolgáltatás személyes közreműködés keretében történő gyakorlására vonatkozó szabályoknak, az államigazgatási szerv a személyes közreműködő nyilvántartásba vételét elutasítja.

(12) A (11) bekezdés szerinti határozatot közölni kell a közreműködést igénybe vevő szolgáltatóval és közszolgáltatás keretében történő tevékenységvégzés esetén az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral vagy az egészségügyi közszolgáltatást finanszírozó más állami szervvel.

12/B. § (1) A személyes közreműködői szerződés tartalmazza:

a) a személyes közreműködést igénybe vevő és a személyesen közreműködő egészségügyi szolgáltató egyértelmű azonosításához szükséges név- és címadatai közül a nevét – természetes személy esetén a születési nevét is –, székhelyét vagy természetes személy esetén a lakcímét,

b) a személyes közreműködéssel érintett egészségügyi szakmát, illetve ha a személyes közreműködő az adott szakmán belül csak bizonyos tevékenységeket végez, azok megnevezését,

c) a személyes közreműködés keretében végzett tevékenység során felmerülő felelősségvállalásra vonatkozó szabályokat,

d) a személyes közreműködés keretében végzett tevékenység végzéséhez szükséges feltételek biztosítására vonatkozó kötelezettségvállalást,

e) közfinanszírozott egészségügyi szolgáltatás keretében történő személyes közreműködés esetén a személyes közreműködői szolgáltatás elszámolásának szabályait,

f) közfinanszírozott egészségügyi szolgáltatás keretében történő személyes közreműködés esetén a személyes közreműködő együttműködési kötelezettségét és annak módját az egészségbiztosítási szerv által végzett ellenőrzések során,

g) a személyes közreműködő nevében az egészségügyi szolgáltatást végző személy vagy személyek nevét, működési nyilvántartásban való azonosítóját, a tevékenység végzésének módját, időtartamát és a jogviszony megnevezését,

h) a szolgáltatás szerződésszegés esetén történő folyamatos biztosítására vonatkozó feltételeket, a szerződés felmondásának szabályait, a felmondás határidejét, figyelemmel a szolgáltatás folyamatos biztosításának kötelezettségére,

i) a vitás kérdések rendezésének eljárási szabályait.

(2) Ha az (1) bekezdés g) pontja szerinti személy több vagy több fajta jogviszony keretében végez egészségügyi tevékenységet, a személyes közreműködői szerződés megkötésekor ahhoz mellékelni kell az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 5. § (6) bekezdése szerinti nyilatkozatot vagy nyilatkozatokat is.”

31. § A Múkr. 14. §-a a következő (2) és (2a) bekezdéssel egészül ki:

Működési engedély módosítása a szolgáltatónál bekövetkezett változás miatt

„(2) Az egészségügyi szolgáltató a 8. § (1) bekezdése szerinti adatok közül

a) a rendelési vagy rendelkezésre állási időnek, védőnői szolgálat esetén a tanácsadás idejének,

b) a tevékenységet végző egészségügyi dolgozók személyének,

c) alapellátás esetén a helyettesítő személyek és a helyettesítés helyének

változását a 8. § (1) bekezdése szerinti adatok megadásával bejelenti a működési engedélyt kiadó egészségügyi államigazgatási szervnek.

(2a) A (2) bekezdés szerinti változást az egészségügyi szolgáltató a (2) bekezdés b) pontjában foglalt adatok tekintetében minden hónap 10. napjáig, kizárólag a változott adatok közlésével, a (2) bekezdés

a) és c) pontja szerinti adatokat a változást követő 8 napon belül jelenti be. Ha a (2) bekezdés a) pontja szerinti adatok változása érinti a 8. § (4) bekezdés a) pontja szerinti szerződést, akkor a szerződés másolatát a bejelentéshez csatolni kell. A (2) bekezdés c) pontja szerinti változás esetén a bejelentéshez csatolni kell a 8. § (4) bekezdés i) pontja szerinti nyilatkozatot.”

32. § A Múkr. 25. §-a a következő (10) bekezdéssel egészül ki:

„(10) Ha az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai kódjegyzékről szóló miniszteri rendeletben meghatározott szakmák, szakmakódok változása érinti a működési engedélyben meghatározott adatokat, a változást a működési engedély módosulásáig az egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium honlapján közzétett tájékoztatóban meghatározottak szerint kell figyelembe venni azzal, hogy a változást – a tájékoztató elérhetőségének biztosításával egyidejűleg – a működési engedélyekről vezetett nyilvántartásban át kell vezetni.”

33. § A Múkr.

a) 6/A. § (3) bekezdésében a „köteles személyesen közreműködni” szövegrész helyébe a „személyesen vesz részt” szöveg,

b) 6/B. §-ában a „működési engedélyezés során” szövegrész helyébe a „7. § (2) bekezdése vagy a 12/A. § (5) bekezdése szerint” szöveg,

c) 11. § (5) bekezdés a) pontjában az „az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szervvel” szövegrész helyébe az „a megállapodást, szerződést kötő szervvel” szöveg,

d) 18. § (1) bekezdésében az „a közszolgáltatásért felelős szerv” szövegrészek helyébe az „a fenntartó” szöveg,

e) 18. § (4) bekezdésében az „a közszolgáltatásért felelős szervnek” szövegrész helyébe az „a fenntartónak” szöveg,

f) 20. § (1) bekezdésében a „14. § (1) bekezdésében” szövegrész helyébe a „14. § (1) és (2) bekezdésében” szöveg,

g) 2. melléklet utolsó bekezdésében a „szakma végzésére” szövegrész helyébe a „szakma végzésére, illetve kizárólag járóbeteg-szakellátás keretében végzett tevékenységre” szöveg lép.

34. § A Múkr. 3. melléklete helyébe a 2. melléklet lép.

A működési engedély (2) bekezdésben meghatározott tartalmi elemeit az egészségügyi államigazgatási szerv által kiadott határozat

35. § Hatályát veszti a Múkr.

a) 2. § (1) bekezdés c) pontja,

b) 6/A. § (2) bekezdése,

c) 8. § (6) bekezdése,

d) 11. § (2) bekezdés g) pontjában a „szolgáltatási típusát,” szövegrész,

e) 11. § (2) bekezdés k), m) és n) pontja,

f) 11. § (6) bekezdése,

g) 18. §-át megelőző alcímében az „és felfüggesztése” szövegrész.

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

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

(A Hivatal eljárásában a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló törvény központi államigazgatási szerv vezetőjének az első fokú döntése elleni fellebbezést kizáró rendelkezése nem alkalmazható, kivéve)

„*k*) az implantátum beültetése, kivétele és cseréje során előírt nyilvántartással és a Központi Implantátumregiszterbe történő adattovábbítással kapcsolatos eljárásokban hozott döntések esetében.”

37. § Az EEKH Kr. 2. § (1) bekezdés *b*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Külön jogszabályban foglaltak szerint a Hivatal feladatkörébe tartozik különösen)

„*b*) az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzéssel, valamint az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerben részt vevők támogatásával kapcsolatos pályáztatás lebonyolításával és a kapcsolódó költségvetési források kezelésével kapcsolatos feladatok ellátása,”

*b)*⁷ az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzéssel kapcsolatos pályáztatás lebonyolításával és a szakképzés költségvetési forrásának a kezelésével kapcsolatos feladatok ellátása,

38. § Az EEKH Kr. 3/A. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) A Kormány az Eütv. 110. § (4a) bekezdése szerinti, a hagyományos kínai gyógyászat területén oklevéllel rendelkező személy által végzett egészségügyi tevékenység végzésére irányuló engedélyezési eljárásban az Egészségügyi Tudományos Tanács Tudományos és Kutatásetikai Bizottságát szakhatóságként jelöli ki.”

39. § Az EEKH Kr.

a) 2. § (6) bekezdésében az „Eütv. 110. § (17) és (19)–(22) bekezdése szerinti” szövegrész helyébe az „Eütv. 110. § (4a), (17) és (19)–(22) bekezdése szerinti” szöveg,

b) 2/B. §-ában a „18/A. § (4) bekezdése” szövegrész helyébe a „18/A. § (4) bekezdés *b*) pontja” szöveg,

c) 2/F. §-ában a „15/D. §-a” szövegrész helyébe a „15. §-a” szöveg lép.

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

40. § A várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól szóló 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Vr.) 1. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„1. § E rendelet hatálya kiterjed

- a) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) szerinti várólistára, előjegyzési listára vagy betegfogadási listára való felvételre jogosult; a központi várólista, az intézményi várólista, az intézményi előjegyzési lista, illetve a betegfogadási lista alapján egészségügyi szolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltatóra;
- b) a központi várólista, az intézményi várólista, az intézményi előjegyzési lista, illetve a betegfogadási lista alapján egészségügyi szolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltatóra;
- c) az országos várólista, illetve előjegyzési nyilvántartást vezető szervre és a központi várólistát működtető szervre.”

1. § A rendelet hatálya kiterjed

- a)¹ a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) szerinti várólistára vagy betegfogadási listára való felvételre jogosult; a központi várólista alapján, továbbá 5/B. §-ának j) pontja szerinti központi várólista alapján, továbbá 5/B. §-ának k) pontja szerinti intézményi várólista alapján, valamint betegfogadási lista alapján egészségügyi szolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltatóra;
- b)² az Ebtv. 5/B. §-ának j) pontja szerinti központi várólista alapján, továbbá 5/B. §-ának k) pontja szerinti intézményi várólista alapján, valamint betegfogadási lista alapján egészségügyi szolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltatóra;
- c)³ az országos várólista nyilvántartást vezető szervre és a központi várólistát működtető szervre.

41. § A Vr. 2. §-a a következő l) ponttal egészül ki:

(E rendelet alkalmazásában)

„l) *intézményi előjegyzési lista*: az Ebtv. 5/B. § u) pontja szerinti lista.”

42. § A Vr. 4. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A transzplantációra való alkalmasság megállapítása esetén a Transzplantációs Bizottság a beteget transzplantációs várólistára helyezi. Az OVSZK meghatározza a beteg Ebtv. 20/A. § (5) bekezdése szerinti azonosítóját (a továbbiakban: egyedi azonosító), és azt megküldi az illetékes Transzplantációs Bizottságnak. A Transzplantációs Bizottság zárt borítékban személyesen átadja vagy a kezelőorvos útján megküldi a betegnek az egyedi azonosítót. Az egyedi azonosítót az OVSZK a központi várólista keretében közlésezi és a beteg állapotában bekövetkezett változást 24 órán belül aktualizálja.”

(4)¹⁵ A transzplantációra való alkalmasság megállapítása esetén a Transzplantációs Bizottság a beteget transzplantációs várólistára helyezi. Az OVSZK meghatározza a beteg Ebtv. 20/A. § (5) bekezdése szerinti azonosítóját (a továbbiakban: egyedi azonosító), amelyet zárt borítékban, személyesen vagy a kezelőorvos útján kell közölni a beteggel. Az egyedi azonosítót az OVSZK a központi várólista keretében közlésezi és a beteg állapotában bekövetkezett változást 24 órán belül aktualizálja.

43. § (1) A Vr. 13. § (16) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(16) 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 7 napon belül új időpontot jelöl ki 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, törölni kell a várólistáról.”

(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.

(2) A Vr. 13. §-a a következő (18) bekezdéssel egészül ki:

„(18) Az intézményi előjegyzési lista tekintetében a 12/B. §-t, az (1a)–(11) és a (17) bekezdést, a 13/B. § (2) bekezdését, a 13/C. §-t, a 13/D. § (2) bekezdését és a 13/E. §-t alkalmazni kell.”

44. § (1) A Vr. 5. számú melléklete a 3. melléklet szerint módosul.

Kötelezően vezetendő intézményi várólisták köre

(2) A Vt. 8. számú melléklete a 4. melléklet szerint módosul.

Várólista jelentés az országos várólista nyilvántartást vezető szerv részére

7. Az Országos Mentőszolgálatról szóló 322/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet módosítása

45. § Az Országos Mentőszolgálatról szóló 322/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet 6. §-a a következő (9) bekezdéssel egészül ki:

A Mentőszolgálat feladatai

„(9) A Mentőszolgálat Budapest és Pest megye területén ellátja az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 93. § (3)–(6) bekezdésén alapuló sürgősségi ügyeleti ellátással kapcsolatos feladatokat.”

6. § (1) Mentés céljából bárki hívhat mentőt az ország egész területén egységes sürgősségi távbeszélő hívószámon.

(2) A Mentőszolgálat hívása mentés céljából indokolt különösen

a) életveszély, vagy annak gyanúja esetén,

b) minden heveny, akut tünetekkel járó megbetegedés, illetve egészségkárosodás esetén, ha a sürgősségi orvosi szakellátás (oxyológiai ellátás) késlekedése életveszélyhez, maradandó egészségkárosodáshoz vezethet,

c) személyi sérüléssel járó baleset, tömeges baleset, katasztrófa esetén,

d) csak orvosi beavatkozással csillapítható, heveny fájdalom vagy egyéb súlyos egészségkárosodásra utaló tünet esetén,

e) ha a pszichiátriai beteg közvetlen veszélyeztető magatartást tanúsít, és ez csak azonnali pszichiátriai intézeti gyógykezelésbe vétellel hárítható el,

f) szülő nő, illetve újszülött/koraszülött első egészségügyi szakellátása, illetőleg őrzött szállítása érdekében.

(3) Egészségügyi intézmény akkor lehet a Mentőszolgálat által végzett mentés helyszíne, ha ott a beteg állapotának megfelelő ellátás személyi és/vagy tárgyi feltételek hiányában nem biztosítható.

(4) Ha a bejelentés alapján nem dönthető el egyértelműen, hogy mentőegység kiküldése szükséges-e, a Mentőszolgálat eljáró alkalmazottja köteles haladéktalanul intézkedni a beteg orvosi ellátása iránt.

(5) Ha a beteg azonnali orvosi ellátásra szorul, az orvos, illetve mentőtiszt nélküli mentőegység a helyszíni viszonyok függvényében segélykocsit kér, vagy a beteget haladéktalanul bemutatja a legközelebbi orvosnak (házi orvos, ügyeletos orvos, rendelőintézeti, illetve kórházi orvos). A mentőegység a továbbiakban az orvos utasítása szerint jár el.

(6) A Mentőszolgálat a sürgősségi betegellátás keretében földi és légi mentési feladatokat lát el.

(7) A Mentőszolgálat légi mentési feladatait az általa alapított, egyszemélyes vagyonekezelésében és szakmai felügyelete alatt álló OMSZ Légimentő Közhasznú Társaság útján látja el.

(8) A Mentőszolgálat feladatkörében országosan működteti a sürgősségi segélyhívó szám(ok)hoz kapcsolódó mentésirányítási rendszert.

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

46. § 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 (8) és (9) bekezdéssel egészül ki:

„(8) Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP) a Tv. 1. § (2) bekezdés *i*) pont *ic*) alpontja szerinti szakellátási kapacitás egység megállapítására az Országos Tisztifőorvosi Hivatal (a továbbiakban: OTH) megkeresésére – a jogszabályban előírt finanszírozási szolgáltatási egység figyelembevételével – javaslatot tesz az egészségügyért felelős miniszter részére. Az OEP a javaslatáról a megkereséstől számított 15 napon belül tájékoztatja az egészségügyért felelős minisztert és az OTH-t. A szakellátási kapacitási egység megállapításáról az egészségügyért felelős miniszter a javaslat kézhezvételétől számított 15 napon belül dönt, és a döntéséről tájékoztatja az OEP-et, továbbá az OTH-t.

(9) Az OEP a szakellátási kapacitás egységének (8) bekezdés szerinti megállapítását követően tájékoztatja az OTH-t az érintett kapacitás tekintetében az ellátást végző összes – finanszírozási szerződéssel rendelkező – egészségügyi szolgáltató kapacitásadatairól. Az OTH a kapacitás-nyilvántartásban rögzíti a Tv. 5/A. § (8b) és (8c) bekezdése szerinti adatokat.”

47. § Az Eftv. Vhr. 4/B. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A kapacitás-nyilvántartásban szereplő tartalékkapacitások a 13–15/A. § szerinti eljárás során használhatóak fel.”

*Tartalék kapacitások felhasználása*⁵⁰

4/B. §⁵¹ (1)⁵² A kapacitás-nyilvántartásban szereplő tartalékkapacitások a Tv. 4. §-a, 10. § (2) bekezdése és a (2) bekezdés szerinti eljárás során használhatóak fel.

48. § (1) Az Eftv. Vhr. 5/A. § (5e) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

*Az ellátási terület megállapítása*⁶⁰

„(5e) Nem kell ellátási területet megállapítani

a) a 2. számú melléklet A) rész 53. és 57. pontja szerinti ellátások,

b) a 3. számú melléklet 16/a. pontja szerinti ellátások, valamint

c) az egynapos ellátások esetében.”

(5e)⁷² Nem kell ellátási területet megállapítani a 2. számú melléklet A) rész 53. és 57. pontja szerinti ellátások esetében, valamint az egynapos ellátások esetében.

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

„(5f) A HIV fertőzött betegek gondozását a jogszabályban nevesített egészségügyi szolgáltatók ellátási terület nélkül végzik.”

49. § (1) Az Eftv. Vhr. 8. § (8a) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

Az átcsoportosításra vonatkozó szabályok

„(8a) A Tv. 7. § (1) bekezdése szerinti kezdeményezés nem irányulhat olyan kapacitásátcsoportosításra, amely eredményeként – figyelembe véve a kezdeményezést megelőző egy év forgalmi adatait – várhatóan az országos átlag alatti kihasználtsággal rendelkező rehabilitációs vagy krónikus fekvőbeteg-szakellátási szakmába tartozó kapacitás jön létre.”

(8a)¹⁰⁸ A Tv. 7. § (1) bekezdése szerinti kezdeményezés nem irányulhat országos átlag alatti kihasználtsággal rendelkező rehabilitációs és krónikus fekvőbeteg-szakellátási kapacitás átcsoportosítására.

(2) Az Eftv. Vhr. 8. § (13) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(13) A Tv. 7. § (4) bekezdése szerinti átcsoportosítás során a (9a) bekezdés *b*) pontját nem kell alkalmazni.”

(13)¹¹⁵ A Tv. 7. § (4) bekezdése szerinti átcsoportosítás során a (9a) bekezdés *b*) és *g*) pontját nem kell alkalmazni.

50. § Az Eftv. Vhr. „A többletkapacitás-befogadási eljárások közös szabályai” alcíme a következő 11/D. §-sal egészül ki:

„11/D. § (1) Az egészségügyért felelős miniszter a többletkapacitások 13–15/A. § szerinti befogadása, illetve a már befogadott többletkapacitások 15/B. § szerinti felülvizsgálata során figyelembeveendő szakmai prioritásokat határozhat meg, ha

- a) új feladat ellátása érdekében szükséges többletkapacitás bevonása,
- b) valamely szakma esetében az ellátandó feladat vagy feltételek változása miatt indokolt a többletkapacitások bevonása,
- c) valamely szakma esetében az ellátásokhoz való hozzáférés javítása érdekében indokolt többletkapacitás bevonása.

(2) Az OEP az egészségügyért felelős miniszter felkérésére – az általa meghatározott határidőn belül és az (1) bekezdésben meghatározott szempontok figyelembevételével –, a GYEMSZI és az OTH bevonásával a kapacitás-szükséglet befogadására vonatkozóan – a Tv. 4/A. § (3) bekezdés *d)*, *f)* és *k)* pontjában, valamint (4) és (5) bekezdésében meghatározott szempontok szerint – elemzést és azon alapuló szakmai prioritási javaslatot készít, és azt megküldi az egészségügyért felelős miniszternek.

(3) A beérkezett javaslat alapján a szakmai prioritásokat az egészségügyért felelős miniszter a Magyar Közlöny mellékleteként megjelenő Hivatalos Értesítőben közzétett közleményben határozza meg. A közleményben meghatározott szakmai prioritások az egészségügyért felelős miniszter által történő visszavonásukig érvényesek.

(4) A (3) bekezdés alapján a Hivatalos Értesítőben közzétett szakmai prioritásokat az egészségügyért felelős miniszter módosíthatja a Hivatalos Értesítőben közzétett közleményével.”

51. § (1) Az Eftv. Vhr. 12. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

Az előzetes többletkapacitás-befogadási eljárás

„(1) Többletkapacitás a Tv. 11/A. §-a alapján előzetesen akkor fogadható be, ha

- a) központi költségvetésből támogatott népegészségügyi fejlesztés, illetve program,
- b) európai uniós forrásból vagy más pénzügyi alapról támogatott pályázat,
- c) az a) és a b) pont alá nem tartozó regionális fejlesztések megvalósítása többletkapacitások befogadását igényli.”

12. §¹⁴⁴ (1) Többletkapacitás a Tv. 11. §-a alapján előzetesen akkor fogadható be, ha

- a) címzett támogatás szakmai programja,
- b) központi költségvetésből támogatott egyéb beruházás,
- c) európai uniós forrásból támogatott pályázat,
- d) egyéb regionális fejlesztések,
- e) népegészségügyi programok megvalósítása többletkapacitások befogadását igényli.

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

„(3a) Ha a többletkapacitás előzetes befogadása iránti igény az (1) bekezdés *a)* vagy *c)* pontjában foglaltak megvalósításához kötődik, a többletkapacitás előzetes befogadására irányuló kérelmet elektronikusan és nyomtatott formában kell benyújtani az egészségügyért felelős miniszterhez. A kérelemnek tartalmaznia kell:

- a) a kérelmezett kapacitásbefogadással összefüggő orvos-szakmai programot,
- b) a kérelem tárgyát képező kapacitás tervezett kihasználtságának, betegforgalmi adatainak bemutatását,
- c) a kérelem tárgyát képező kapacitással összefüggésben – a Tv. szerinti elérési szabályoknak megfelelően – tervezett ellátási területet,
- d) a kérelem tárgyát képező kapacitás tekintetében a finanszírozás megkezdésének tervezett időpontját, az egyes részelemek – részletes indoklással ellátott – finanszírozására vonatkozó bontásban, ha az egyes kapacitásbefogadással érintett részelemek megvalósulása és az egészének tervezett finanszírozása időben eltér,
- e) az ellátandó feladatra vonatkozó várható éves bevételeket és kiadásokat, valamint

f) a tervezett kapacitásbővítés révén az egészségügyi szolgáltató egészére gyakorolt hatások bemutatását, tekintettel a más szervezeti egységeknél megjelenő többletköltségekre, illetve a más egységeknél elérhető megtakarításokra, méretgazdaságossági szempontokra.”

52. § Az Eftv. Vhr. 12/C. §-a a következő (9) bekezdéssel egészül ki:

„(9) A 12. § (3a) bekezdése szerinti kérelmek elbírálása során a 12. § (1)–(3) és (4)–(6) bekezdésében, a 12/A. és a 12/B. §-ban, valamint az e §-ban foglaltakat azzal az eltéréssel kell alkalmazni, hogy pályázó alatt kérelmezőt, pályázat alatt pedig kérelmet kell érteni.”

53. § Az Eftv. Vhr. 13–15. §-a helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„13. § (1) A 12. § alapján előzetesen be nem fogadott többletkapacitás befogadására a (2)–(6) bekezdés és a 14–15/A. § alapján lefolytatott eljárás során kerülhet sor.

(2) A többletkapacitás befogadása iránti kérelmet az egészségügyi szolgáltató fenntartója – egészségügyi felsőoktatási intézmény egészségügyi szolgáltatója esetén a felsőoktatási intézmény vezetője – nyújthatja be az OEP-hez. Ha a fenntartó nem azonos az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szervvel, a kérelemhez az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv ellenjegyzése is szükséges.

(3) A kérelmet két nyomtatott és aláírt példányban, valamint egy elektronikus példányban kell az OEP-hez benyújtani.

(4) A kérelemhez mellékelni kell:

a) az egészségügyi szolgáltató érvényes működési engedélyét, és ha a kérelem tárgyát képező egészségügyi tevékenységre még nem terjed ki a működési engedélye, akkor az egészségügyi szolgáltatónak a fenntartója által jóváhagyott nyilatkozatát arról, hogy a többletkapacitás befogadását követő 15 napon belül benyújtja a működési engedély módosítása iránti kérelmet az egészségügyi államigazgatási szervhez,

b) a befogadás szükségességének részletes szakmai indoklását,

c) a befogadás fenntarthatóságát alátámasztó pénzügyi hatásvizsgálatot, megjelölve a szolgáltatás éves felvállalt mennyiségét, a szükséges teljesítményvolument, és

d) az Egészségügyi Szakmai Kollégium szakmailag érintett tagozatának véleményét.

(5) Ha a kérelem nem felel meg a (3) és a (4) bekezdésben foglalt követelményeknek, az OEP a kérelem beérkezésétől számított 8 napon belül – legfeljebb 30 napos határidővel – hiánypótlásra hívja fel a kérelmezőt. Ha a kérelmező a hiánypótlást elmulasztja, a kérelmet az OEP – érdemi elbírálás nélkül – elutasítja.

(6) A kérelmek elbírálását az OEP készíti elő, és ennek részeként összefoglalót készít a befogadás évenkénti pénzügyi kihatásáról kérelmenként és a támogatott kérelmek összessége tekintetében.

(7) Ha a kérelem jogszabályban meghatározott rehabilitációs fekvőbeteg-szakellátások súlyozási szorzójának 3,8 vagy 6,6 mértékre történő emelésére, illetve pszichiátriai és addiktológiai gyermek és felnőtt rehabilitációs ellátás befogadására irányul, az OEP – a (6) bekezdés szerinti előkészítés keretében – megkeresi az OTH-t a jogszabályban meghatározott feltételek fennállásának megállapítása érdekében.

(8) Az OEP a beérkezett kérelmeket véleményezi és azokat a véleményével, az Egészségügyi Szakmai Kollégium érintett tagozatának a véleményével, valamint a (6) bekezdés alapján készített összefoglalóval, továbbá az OTH által a (7) bekezdés szerinti megkeresésre adott állásfoglalással együtt – a TBB soron következő ülését megelőző 5 napon belül – megküldi a TBB tagjainak.

Többletkapacitás-befogadási eljárás

13. § (1)¹⁵⁴ A 12. § körébe nem tartozó többletkapacitás az e §, valamint – a 15/A. §-ban foglaltakra is figyelemmel – a 14–15. § alapján lefolytatott pályázati eljárási eljárás során kerülhet befogadásra.

(2)¹⁵⁵ Az OEP az OTH-val a kapacitás-szükséglet befogadására vonatkozóan – a Tv. 4/A. § (3) bekezdés c), d), f) és k) pontja, valamint a (4) és (5) bekezdésben meghatározott szempontok szerint – minden év január 31-éig, illetve az egészségügyért felelős miniszter által meghatározott határidőn belül kiegészítő elemzést készít, és megküldi – a Tv. 4. § (2) bekezdése szerinti aktuális elemzéssel együtt – a szakmai prioritásokra vonatkozó javaslatát az egészségügyért felelős miniszternek.

(3)¹⁵⁶

(4)¹⁵⁷ A beérkezett javaslatok alapján a szakmai prioritásokat – figyelemmel az (5) bekezdésben foglaltakra – az egészségügyért felelős miniszter a Magyar Közlöny mellékleteként megjelenő

Hivatalos Értesítőben közzétett közleményben határozza meg a (2) bekezdés szerinti javaslat kézhezvételétől számított 60 napon belül. A közleményben meghatározott szakmai prioritások – a (4a) bekezdésben foglaltak figyelembevételével – legfeljebb a következő évi prioritásokról szóló közlemény közzétételéig érvényesek.

(4a)¹⁵⁸ A (4) bekezdés alapján a Hivatalos Értesítőben közzétett szakmai prioritásokat az egészségügyért felelős miniszter – figyelemmel a már megjelent pályázati kiírásra – módosíthatja a Hivatalos Értesítőben közzétett közleményével.

(5) A pályázat kiírásánál és a többletkapacitások befogadásánál figyelembe kell venni, hogy a befogadásra kerülő kapacitás várható éves teljesítményének finanszírozott összege nem haladhatja meg a költségvetési törvényben erre a célra rendelkezésre álló források összegét.

(6)¹⁵⁹ Az OEP a pályázati kiírás vagy kiírások tervezetét a (4) és (5) bekezdés figyelembevételével elkészíti, és azt az egészségügyért felelős miniszterhez a szakmai prioritások Hivatalos Értesítőben történő megjelenésétől számított 20 napon belül jóváhagyásra felterjeszti. A pályázat vagy pályázatok kiírásáról az egészségügyért felelős miniszter dönt, a kiírást legalább 20 napos és legfeljebb 40 napos pályázati határidővel engedélyezheti.

(7)¹⁶⁰ Amennyiben az egészségügyért felelős miniszter a pályázat vagy pályázatok kiírását engedélyezi, az OEP a pályázatot vagy pályázatokat az egészségügyért felelős miniszter által meghatározott határidőre írja ki.

(8) A (7) bekezdés szerinti pályázati kiírás tartalmazza:

a) a megpályázható szakmai prioritást (prioritásokat) és a pályázható forrás (források) mértékét,

b) a pályázat benyújtásának határidejét,

c) a befogadás tervezett időpontját és a határozott időre történő befogadás esetén annak várható időtartamát,

d) a befogadás és finanszírozás szakmai feltételeit,

e)¹⁶¹ a pályázattal érintett egészségügyi szolgáltatói kör és földrajzi terület meghatározását,

f) a kizárás szempontjait,

g)¹⁶² befogadás esetén az egészségügyi szolgáltató kötelezettségeit, jogosultságát,

h) a pályázat mellékleteként benyújtandó szakmai és pénzügyi tervre vonatkozó szempontokat,

i) a pályázat egyéb tartalmi követelményeit.

(9)¹⁶³ A (7) bekezdés alapján kiírt pályázatot az OEP az egészségügyért felelős miniszter jóváhagyásával módosíthatja a pályázati határidő lejártát megelőzően azzal, hogy a módosított pályázati kiírás pályázati határideje az egészségügyért felelős miniszter által meghatározott idővel, de legalább 15 nappal meghosszabbodik, és erről, valamint a módosításról a módosítást megelőzően pályázatot benyújtókat értesíteni kell. A módosított pályázati kiírás tekintetében a (7) bekezdésben, valamint a 14. és 15. §-ban foglaltakat megfelelően alkalmazni kell.

14. § (1) A TBB minden év áprilisában és szeptemberében ülésezik, további üléseket szükség szerint tarthat.

(2) A TBB létszáma 8 fő, amelyből 3 főt az egészségügyért felelős miniszter, 1 főt az államháztartásért felelős miniszter, 2 főt az OEP főigazgatója, 1 főt az országos tisztifőorvos és 1 főt a GYEMSZI főigazgatója jelöl ki. A TBB elnökét – a tagok közül – az OEP főigazgatója jelöli ki.

(3) A TBB tagjainak megbízása a kijelöléssel jön létre. A megbízás visszavonásig szól.

(4) A TBB határozatképességéhez legalább 5 tag jelenléte szükséges. A TBB ülésén tanácskozási joggal részt vehetnek a járóbeteg-szakellátást, valamint fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatóknak a TBB elnöke által meghívott szakmai érdekképviselői szervezeteit képviselő személyek, továbbá előterjesztőként az OEP adott témáért felelős munkatársa.

(5) A TBB döntését tagjai többségének szavazatával hozza. Szavazategyenlőség esetén az elnök szavazata dönt. A TBB tagja különvéleményt fogalmazhat meg. Az ülésen a döntésről és a megfogalmazott különvéleményről jegyzőkönyv készül.

(6) A TBB működéséhez szükséges feltételeket az OEP biztosítja. A TBB ülését úgy kell összehívni, hogy a megtárgyalandó anyagokat a TBB tagjai az ülést megelőzően legalább 5 nappal megismerhessék.

14. § (1)¹⁶⁴ A 13. §-ban meghatározott pályázati kiírásra a pályázatot az egészségügyi szolgáltató fenntartója (tulajdonosa) – egyetem esetében a rektor – nyújthatja be az OEP-hez, amennyiben megfelel a pályázati kiírásban foglalt feltételeknek. Amennyiben a fenntartó (tulajdonos) nem azonos

az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szervvel, az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv ellenjegyzése szükséges.

(2)¹⁶⁵ A pályázatot két nyomtatott és aláírt példányban, valamint egy elektronikus példányban kell az OEP-hez benyújtani.

(3) A pályázathoz csatolni kell:

a) a pályázati kiírásban szereplő adatlapot,

b) a pályázati kiírásban szereplő szempontok szerinti részletes szakmai és pénzügyi tervet,

c)¹⁶⁶ az OTH szakmai tervre vonatkozó véleményét,

d) működő gyógyintézet szolgáltatásait érintő pályázat esetén nyilatkozatot arról, hogy a gyógyintézet szakmai terve összhangban van a többletkapacitás befogadására benyújtott pályázatban foglaltakkal.

(4)¹⁶⁷ A pályázat részét képező, a (3) bekezdés c) pontjában meghatározott szakmai tervet a kérelmező a pályázat benyújtását megelőzően benyújtja az OTH-hoz előzetes szakmai véleményezésre. Az OTH szakmai véleményét a kérelem kézhezvételétől számított 15 napon belül adja meg.

(5)¹⁶⁸

(6)¹⁶⁹ Az OEP a beérkezett pályázatokat véleményezi és a befogadásra vonatkozóan indoklással ellátott rangsort állít fel, amelyet a pályázat benyújtásának határidejét követő 30 napon belül – a pályázatokra és a pénzügyi tervre vonatkozó véleményével együtt – megküld a TBB részére.

15. § (1) A TBB az üléséig beérkezett hiánytalan kérelmek alapján – a (2)–(5) bekezdésben foglalt figyelembevételével – javaslatot (a továbbiakban: befogadási javaslat) tesz az egészségügyért felelős miniszternek a többletkapacitás befogadására.

(2) A TBB a befogadási javaslatának elkészítése során

a) álláspontja kialakításánál előnyben részesíti az objektív ellátási szükségletek kielégítésére irányuló kérelmet;

b) figyelembe veszi

ba) az egészségügyi szolgáltatót érintő korábban befogadott és a kérelem benyújtásakor lekötött többletkapacitásokat,

bb) az egy kapacitásegységre jutó lakosságszám adatokat,

bc) a kérelemmel érintett szakmák kapacitásainak kihasználtságára vonatkozó adatokat,

bd) a kapacitás szükséglet-alapú tervezésének meglétét,

be) a vonatkozó egyéb szakmai szabályoknak való megfelelést,

bf) a finanszírozás várható összegét,

bg) a 13. § (6) bekezdése alapján készített összefoglalót.

(3) A befogadási javaslat elkészítése során előnyben kell részesíteni az olyan kérelmet, melynek eredményeként az egészségügyi szolgáltató

a) országos, illetve regionális ellátási területtel működik,

b) magasabb progresszivitású egészségügyi ellátást nyújt,

c) a korábban finanszírozott szolgáltatásokhoz képest költséghatékonyabb megoldást nyújt,

d) az ellátott terület népegészségügyi mutatóihoz szakmai összetételében a meglévőnél jobban igazodó szolgáltatást végez, vagy

e) segíti az egészségügyi rendszerhez való hozzáférési esélyek kiegyenlítését.

(4) A befogadási javaslat elkészítése során figyelembe kell venni, hogy a befogadásra kerülő kapacitás várható éves teljesítményének finanszírozott összege nem haladhatja meg a központi költségvetésről szóló törvényben erre a célra rendelkezésre álló források összegét.

(5) A befogadási javaslat elkészítése során figyelembe kell venni az egészségügyért felelős miniszter által a 11/D. § alapján kiadott és érvényes szakmai prioritásokat.

(6) A befogadási javaslatnak tartalmaznia kell

a) a többletkapacitás-befogadásra javasolt egészségügyi szolgáltatók nevét,

b) a befogadásra javasolt többletkapacitás megjelölését,

c) a többletkapacitás-befogadás forrásigényét,

d) a finanszírozás javasolt kezdési időpontját.

(7) A TBB a befogadási javaslatában csak azon szolgáltatók rehabilitációs osztályain nyújtott ellátások esetében javasolhatja a szorzó emelkedését, illetve befogadását, amelyek – az OTH állásfoglalása szerint – megfelelnek a jogszabályban meghatározott szakmai szempontoknak, vagy ennek hiányában a szakmai minimumfeltételekről szóló rendeletben meghatározott feltételeknek.”

15. § (1) A pályázatok elbírálását az OEP készíti elő.

(2)¹⁷⁰ A TBB elnöke az OEP véleményének kézhezvételét követő 15 napon belülre hívja össze a TBB ülést, a (7) bekezdésben meghatározott határidő figyelembevételével.

(3)¹⁷¹ A TBB létszáma 8 fő, amelyből 3 főt az egészségügyért felelős miniszter, 1 főt az államháztartásért felelős miniszter, 2 főt az OEP főigazgatója, 1 főt az országos tisztifőorvos és 1 főt a GYEMSZI főigazgatója jelöl ki. A TBB elnökét – a tagok közül – az OEP főigazgatója jelöli ki.

(4)¹⁷² A TBB tagjainak megbízatása a kijelöléssel jön létre. A megbízás visszavonásig szól.

(5)¹⁷³ A TBB határozatképességéhez 5 tag jelenléte szükséges. A TBB ülésen tanácskozási joggal részt vehetnek a járóbeteg-szakellátást, valamint fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatóknak a TBB elnöke által meghívott szakmai érdekképviseleti szervezetei képviselői, továbbá előterjesztőként az OEP adott témáért felelős munkatársa.

(6)¹⁷⁴ A TBB döntését tagjai többségének szavazatával hozza. Szavazategyenlőség esetén az elnök szavazata dönt. A TBB tagja különvéleményt fogalmazhat meg. Az ülésen a döntésről és a megfogalmazott különvéleményről jegyzőkönyv készül.

(7)¹⁷⁵ A TBB működéséhez szükséges feltételeket az OEP biztosítja. A TBB ülést úgy kell összehívni, hogy a megtárgyalandó anyagokat a TBB tagjai az ülést megelőzően legalább öt nappal megismerhessék.

(8)¹⁷⁶ A pályázat tárgyában tartott ülést követően a TBB 15 napon belül javaslatot tesz az egészségügyért felelős miniszternek a befogadásra javasolt szolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltatóra, és a kapacitás, illetve teljesítmény mértékére, valamint a finanszírozási szerződés megkötésének időpontjára és a szerződés időbeli hatályára.

(9)¹⁷⁷ A TBB a (8) bekezdésben meghatározott befogadási javaslatának elkészítése során

a) álláspontja kialakításánál előnyben részesíti az objektív ellátási szükségletek kielégítésére irányuló pályázatot;

b) figyelembe veszi

*ba)*¹⁷⁸ az egészségügyi szolgáltatót érintő korábban befogadott és a pályázat benyújtásakor lekötött többletkapacitásokat,

bb) az egy kapacitásegységre jutó lakosságszám adatokat,

bc) az intézmény előző finanszírozási évre vonatkozó egy kapacitásegységre jutó forgalmi adatait,

bd) az érintett szakmák kihasználtságára vonatkozó adatokat,

be) a kapacitás szükséglet-alapú tervezésének meglétét,

bf) a vonatkozó egyéb szakmai szabályoknak történő megfelelést,

bg) a finanszírozás várható összegét;

*bh)*¹⁷⁹

c) összefoglalót készít a befogadás évenkénti pénzügyi kihatásáról kérelmenként és a támogatott kérelmek összessége tekintetében.

(10) A pályázat elbírálásánál előnyben kell részesíteni az olyan kérelmeket, melyeknek eredményeként az egészségügyi szolgáltató

a) országos, illetve regionális ellátási területtel működik, vagy

b) progresszív egészségügyi ellátást nyújt, vagy

c) a korábban finanszírozott szolgáltatásokhoz képest költséghatékony megoldást nyújt, vagy

d) az ellátott terület népegészségügyi mutatóihoz szakmai összetételében a meglévőnél jobban igazodó szolgáltatást végez, vagy

e) segíti az egészségügyi rendszerhez való hozzáférési esélyek kiegyenlítését.

(11)¹⁸⁰ A befogadási javaslat alapján a pályázatról – a TBB befogadási javaslatának felterjesztésétől számított 35 napon belül – az egészségügyért felelős miniszter dönt a (9) bekezdés *a)* és *b)* pontja alapján, valamint az éves pénzügyi kihatások és a rendelkezésre álló források figyelembevételével.

(12)¹⁸¹ Az egészségügyért felelős miniszter döntése előtt – a TBB általi felterjesztés kézhezvételét követő 10 napon belül – megkéri a befogadáshoz az államháztartásért felelős miniszter hozzájárulását. Az államháztartásért felelős miniszter a megküldött befogadási javaslat kézhezvételét követő 15 napon belül értesíti az egészségügyért felelős minisztert a befogadáshoz való hozzájárulásáról, illetve annak elutasításáról és az elutasítás indoklásáról. Az egészségügyért felelős miniszter döntése akkor érvényes, ha ahhoz az államháztartásért felelős miniszter előzetesen hozzájárult.

(13)¹⁸² Az OEP főigazgatója a befogadott többletkapacitásokról a döntésről való tudomásszerzéstől számított 15 napon belül az OEP honlapján közzétételre kerülő közleményt ad ki. A közlemény

pályázónként tartalmazza a befogadott többletkapacitás mértékét, valamint a finanszírozási szerződés megkötésének tervezett időpontját és időtartamát.

(14)¹⁸³ A befogadott többletkapacításra a finanszírozási szerződéskötési jogosultság hatályát veszti, ha az egészségügyi szolgáltató a közlemény közzétételét vagy a közleményben meghatározott befogadási időpontot követően egy éven belül nem kezdeményezi annak megkötését.

54. § Az Eftv. Vhr. 15/A. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„15/A. § (1) A befogadási javaslat kézhezvételét követő 10 napon belül az egészségügyért felelős miniszter megkéri a befogadáshoz az államháztartásért felelős miniszter előzetes hozzájárulását. Az államháztartásért felelős miniszter a megküldött befogadási javaslat kézhezvételét követő 15 napon belül értesíti az egészségügyért felelős minisztert a befogadáshoz való hozzájárulásáról, illetve annak elutasításáról és az elutasítás indoklásáról. Az egészségügyért felelős miniszter döntése akkor érvényes, ha ahhoz az államháztartásért felelős miniszter előzetesen hozzájárult.

(2) Az egészségügyért felelős miniszter a befogadási javaslatról az államháztartásért felelős miniszter értesítésének kézhezvételétől számított 15 napon belül, az éves pénzügyi kihatások és a rendelkezésre álló források figyelembevételével dönt. Az egészségügyért felelős miniszter a döntéséről – annak meghozatalától számított 5 napon belül – tájékoztatja a TBB-t és az OEP-et.

(3) Az OEP főigazgatója a befogadott többletkapacításokról a döntésről való tudomásszerzéstől számított 5 napon belül az OEP honlapján közleményt ad ki és egyidejűleg tájékoztatja az OTH-t. A közlemény egészségügyi szolgáltatóként tartalmazza a befogadott többletkapacitás megjelölését, mértékét, valamint a finanszírozási szerződés megkötésének tervezett időpontját és időtartamát.

(4) A befogadott többletkapacításra a finanszírozási szerződéskötési jogosultság hatályát veszti, ha az egészségügyi szolgáltató a közlemény közzétételét vagy a közleményben meghatározott befogadási időpontot követően egy éven belül nem kezdeményezi a finanszírozási szerződés megkötését.”

*Egyszerűsített többletkapacitás-befogadási eljárás.*¹⁸⁴

15/A. §¹⁸⁵ (1)¹⁸⁶ Az 1. § (1) bekezdés *c)*, *d)* és *f)–j)* pontja, valamint az 1. § (1a) és (1c) bekezdése szerinti többletkapacitás befogadására a 13–15. §-ban foglaltaktól eltérően az e § szerinti eljárás során is sor kerülhet.

(2)¹⁸⁷ Az (1) bekezdés szerinti többletkapacitás befogadására vonatkozó, szakmai indoklással ellátott kérelmet az egészségügyi szolgáltatók nyújthatják be a TBB részére. A kérelemhez mellékelni kell:

- a) a fenntartó nyilatkozatát a befogadási kérelem támogatásáról,
- b) a szakmai kollégium szakmailag érintett tagozatának véleményét,
- c) az egészségügyi szolgáltatónak működési engedélyt kiadó hatóság nyilatkozatát az ellátás nyújtásához szükséges feltételek fennállásáról,
- d) a befogadás szükségességének részletes szakmai indoklását,
- e) a befogadás fenntarthatóságát alátámasztó pénzügyi hatásvizsgálatot, megjelölve a szolgáltatás éves felvállalt mennyiségét, és a szükséges teljesítményvolument.

(2a)¹⁸⁸ Ha a kérelem nem felel meg a (2) bekezdésben foglalt követelményeknek, a TBB a kérelem beérkezésétől számított öt napon belül – legfeljebb 30 napos határidővel – hiánypótlásra hívja fel a kérelmezőt.

(3)¹⁸⁹ A TBB minden év áprilisában és szeptemberében ülésezik, további üléseket szükség szerint tarthat. A TBB az üléséig beérkezett hiánytalan kérelmek alapján javaslatot tesz az egészségügyért felelős miniszternek az (1) bekezdés szerinti többletkapacitás befogadására.

(4) A (3) bekezdés szerinti javaslat tartalmazza

- a) a többletkapacitás-befogadásra javasolt egészségügyi szolgáltatókat,
- b)¹⁹⁰ a befogadásra javasolt többletkapacitás megjelölését,
- c) a többletkapacitás-befogadás forrásigényét,
- d) a finanszírozás javasolt kezdési időpontját.

(5)¹⁹¹ Az egészségügyért felelős miniszter a javaslatról annak beérkezésétől számított 35 napon belül, az éves pénzügyi kihatások és a rendelkezésre álló források figyelembevételével, a 15. § (12) bekezdésében foglaltak alkalmazásával dönt.

(6)¹⁹² Az OEP főigazgatója a befogadott többletkapacításokról a döntésről való tudomásszerzéstől számított 15 napon belül az OEP honlapján közzétételre kerülő közleményt ad ki. A közlemény

egészségügyi szolgáltatóként tartalmazza a befogadott többletkapacitás megjelölését, mértékét, valamint a finanszírozási szerződés megkötésének tervezett időpontját és időtartamát.

(7)¹⁹³ A befogadott többletkapacitásra a finanszírozási szerződéskötési jogosultság hatályát veszti, ha az egészségügyi szolgáltató a közlemény közzétételét vagy a közleményben meghatározott befogadási időpontot követően egy éven belül nem kezdeményezi annak megkötését.

55. § Az Eftv. Vhr. „Az 1. § (1b) bekezdése szerinti többletkapacitás befogadása” alcíme helyébe a következő rendelkezés lép:

„Kapacitások visszavonása

15/B. § (1) Az OTH a következő szempontokat veszi figyelembe a Tv. 11/B. § (3) bekezdésében meghatározott döntéshez:

- a) a befogadott kapacitás révén a szolgáltatáshoz való hozzáférés lehetősége – az ellátási terület megállapítását követően – nem változik vagy javul,
- b) a befogadott kapacitást ellátó szolgáltatónál a tárgyi-személyi feltételek kedvezőbbek, mint annál a szolgáltatónál, amelytől a kapacitás visszavonására kerül sor,
- c) a befogadott kapacitást végző szolgáltató által nyújtott szakmák köre, beavatkozások jellege, progresszivitási szintje és így a szolgáltatás minősége magasabb szintű.

(2) Az (1) bekezdésben foglaltak megállapítása érdekében az OTH szükség esetén helyszíni ellenőrzést végezhet.

(3) A Tv. 11/B. § (3) bekezdése szerinti esetben a kapacitás visszavonás teljesítése érdekében az OEP a többletkapacitás-befogadási eljárás során, a TBB felé történő javaslatételt megelőzően megkeresi az OTH-t. Az OEP a megkeresésében megjelölheti azt az egészségügyi szolgáltatót, amely kapacitásának a visszavonását javasolja.

(4) Ha az OTH – a (3) bekezdés szerinti megkeresés alapján – megállapítja, hogy rendelkezésre áll az adott többletkapacitás befogadásához szükséges tartalék- vagy egyéb kapacitás, erről tájékoztatja az OEP-et.

(5) Ha az OTH – a (3) bekezdés szerinti megkeresés alapján – megállapítja, hogy nem áll rendelkezésre az adott többletkapacitás befogadásához szükséges tartalék- vagy egyéb kapacitás és a Tv. 11/B. § (3) bekezdése szerinti visszavonás indokolt, az OTH rendelkezik a kapacitás visszavonásáról.

(6) Az OTH a döntés meghozatalától számított 5 napon belül tájékoztatja az OEP-et a kapacitásnak a Tv. 11/B. § (1) és (3) bekezdése szerinti visszavonásáról. Az OEP gondoskodik az egészségügyi szolgáltató finanszírozási szerződésének az OTH döntése miatt szükséges módosításáról vagy felmondásáról, azzal, hogy a szerződésmódosítás hatálybalépésének vagy megszűnésének időpontja megegyezik a kapacitás visszavonásáról szóló határozat hatálybalépésének időpontjával.

(7) Ha a Tv. 11/B. § (1) vagy (3) bekezdése alapján hozott határozat olyan kapacitás visszavonásáról rendelkezik, amelyhez kapcsolódó ellátás elszámolására az egészségügyért felelős miniszter rendeletében megnevezett egészségügyi szolgáltatók jogosultak, a finanszírozási szerződés (6) bekezdés szerinti módosulását, illetve megszűnését követően végzett ellátások elszámolására az érintett szolgáltató nem jogosult.

15/C. § (1) Az OTH

- a) az év negyedik negyedévében a 13. § (7) bekezdése szerinti rehabilitációs ellátásokat végző osztályra kiterjedően,
- b) a szolgáltatónál lekötött fekvőbeteg-szakellátási kapacitás szakmai összetételének rehabilitációs ellátást érintő, legalább 15 ágyszámmal történő módosítása esetén a szerződésmódosítást megelőzően,
- c) az orvosok létszámadatai vonatkozásában a finanszírozási szerződés adatai alapján negyedévente ellenőrzést végez.

(2) Az (1) bekezdés szerinti ellenőrzéshez szükséges adatokat az OEP az OTH megkeresésére az OTH rendelkezésére bocsátja.

(3) Ha az (1) bekezdés szerinti ellenőrzés azt állapítja meg, hogy a szolgáltató nem felel meg a jogszabályban meghatározott szakmai feltételeknek és ezért a tevékenységének finanszírozásra alacsonyabb súlyozási szorzóval kerülhet sor, az OTH az érintett kapacitás visszavonásáról dönt és megállapítja az új, alacsonyabb súlyozási szorzóval számított kapacitást vagy a kapacitás visszavonását.”

*Az 1. § (1b) bekezdése szerinti többletkapacitás befogadása*¹⁹⁴

15/B. §¹⁹⁵ (1)¹⁹⁶ Az 1. § (1b) bekezdése szerinti többletkapacitás befogadására a 13–15. §-ban foglaltakat a (2)–(9) bekezdésben foglalt eltérésekkel kell alkalmazni. Az e § szerinti eljárásban nem kell alkalmazni a 13. § (1), (2), (4), (4a), (6) és (7) bekezdését, a 14. § (3) és (4) bekezdését, valamint a 15. § (8), (10) és (11) bekezdését.

(2) Az 1. § (1b) bekezdése szerinti többletkapacitás befogadására vonatkozó pályázatot az egészségügyért felelős miniszter kezdeményezésére és jóváhagyása mellett az OEP a kezdeményezéstől számított 25 napon belül a Magyar Közlöny mellékleteként megjelenő Hivatalos Értesítőben közzétett pályázati felhívással írja ki. A pályázati felhívásra pályázatot az integrációban érintett egészségügyi szolgáltatók fenntartói a 14. § (1) bekezdésében foglaltaknak megfelelően nyújthatnak be, azzal, hogy a különböző fenntartókhoz tartozó – ugyanazon integrációban érintett – egészségügyi szolgáltatók fenntartói csak közösen pályázhatnak.

(3) A pályázathoz mellékelni kell:

- a) az egészségügyi szolgáltatónak működési engedélyt kiadó hatóság nyilatkozatát arról, hogy az integráció megvalósulását követően az ellátás nyújtásához szükséges feltételek fennállnak-e,
- b) a fenntartók vonatkozó döntését és teljesítési garanciavállalását,
- c) az integráció részletes szakmai indoklását,
- d) az integrációt alátámasztó pénzügyi hatásvizsgálatot,
- e) az integráció eredményeként az érintett egészségügyi szolgáltatók által végzett betegellátásban várható minőségi változásokat bemutató hatásvizsgálatot,
- f) a pályázati felhívásban szereplő adatlapot és mellékleteit.

(4) Az OEP a pályázati határidőt követő 15 napon belül küldi meg a 14. § (6) bekezdése szerinti javaslatát a TBB részére.

(5) Az 1. § (1b) bekezdése szerinti többletkapacitás csak abban az esetben fogadható be, ha a (3) bekezdés e) pontja szerinti, a kérelemhez csatolt hatásvizsgálat alapján valószínűsíthető, hogy az integráció az érintett egészségügyi szolgáltatók által végzett betegellátás minőségének javulását fogja eredményezni.

(6) A TBB a befogadásra javasolt pályázatokat, illetve a befogadás szakmai és finanszírozási feltételeit tartalmazó javaslatát a pályázati kiírásban meghatározott szempontok alapján, a pályázati határidőt követő 30 napon belül készíti el és küldi meg az egészségügyért felelős miniszternek.

(7) A (6) bekezdés szerinti javaslat az 1. § (1b) bekezdése szerinti többletkapacitás tekintetében tartalmazza

- a) az eljárás tárgyát képező integrációban érintett egészségügyi szolgáltatók megjelölését,
- b) a befogadásra javasolt többletkapacitás megjelölését,
- c) a többletkapacitás-befogadás forrásigényét,
- d) a finanszírozás javasolt kezdési időpontját.

(8)¹⁹⁷ Az egészségügyért felelős miniszter a (6) bekezdés szerinti javaslatról annak beérkezésétől számított 30 napon belül, az éves pénzügyi kihatások és a rendelkezésre álló források figyelembevételével dönt, a döntése akkor érvényes, ha ahhoz az államháztartásért felelős miniszter a 15. § (12) bekezdésében foglaltak szerint hozzájárult.

(9) Az (1)–(8) bekezdés alapján befogadott többletkapacitás finanszírozása egy alkalommal egy összegben történik.

56. § (1) Az Eftv. Vhr. 2. számú melléklete az 5. melléklet szerint módosul.

A fekvőbeteg-szakellátásban finanszírozható szakmák köre

(2) Az Eftv. Vhr. 3. számú melléklete a 6. melléklet 1. pontja szerint módosul.

Járóbeteg-szakellátásban finanszírozható szakmák köre

(3) Az Eftv. Vhr. 3. számú melléklete a 6. melléklet 2–5. pontja szerint módosul.

57. § (1) Az Eftv. Vhr.

a) 1. § (1) bekezdés b) pontjában az „a 2012. december 31-én” szövegrész helyébe az „a 2014. január 1-jén” szöveg,

b) 1. § (2) bekezdésében az „Az (1)–(1b) bekezdésben” szövegrész helyébe az „Az (1), (1a) és (1c) bekezdésben” szöveg,

- c) 1/A. § (1) bekezdésében az „Országos Tisztifőorvosi Hivatal (a továbbiakban: OTH)” szövegrész helyébe az „OTH” szöveg,
- d) 1/A. § (2) bekezdésében az „Országos Egészségbiztosítási Pénztárt (a továbbiakban: OEP)” szövegrész helyébe az „OEP-et” szöveg,
- e) 5/B. § (7) bekezdésében az „A Tv. 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartásban” szövegrész helyébe az „A Tv. 11/A. § (4) bekezdése szerinti nyilvántartásban” szöveg,
- f) 5/B. § (7) bekezdés d) pontjában az „a Tv. 11. § (1) bekezdése szerinti esetben” szövegrész helyébe az „a Tv. 11/A. § (2) bekezdése szerinti esetben” szöveg,
- g) 5/B. § (8), (9) és (10) bekezdésében, valamint 12/C. § (2) és (6a) bekezdésében az „a Tv. 11. § (3) bekezdése” szövegrész helyébe az „a Tv. 11/A. § (4) bekezdése” szöveg,
- h) 8. § (9a) bekezdés i) pontjában az „a Tv. 7. § (1)–(4) és (6) bekezdésébe” szövegrész helyébe az „a Tv. 7. § (1), (3) és (4) bekezdésébe” szöveg,
- i) 8. § (14) bekezdésében a „többletforrás igénynek” szövegrész helyébe a „többletforrás-igénynek” szöveg,
- j) 8. § (16) bekezdésében a „15. § (12) bekezdésében” szövegrészek helyébe a „15/A. § (1) bekezdésében” szöveg,
- k) 12/A. § (1) bekezdésében az „A Tv. 11. § (1) bekezdése” szövegrész helyébe az „A Tv. 11/A. § (2) bekezdése” szöveg,
- l) 12/B. § (1) bekezdésében az „A Tv. 11. § (2) bekezdése” szövegrész helyébe az „A Tv. 11/A. § (3) bekezdése” szöveg,
- m) 2. számú mellékletében a „B) Krónikus fekvőbeteg-szakellátás” szövegrész helyébe a „B) Krónikus fekvőbeteg-szakellátás, rehabilitációs fekvőbeteg-szakellátás, ápolás és hospice ellátás” szöveg lép.
- (2) Hatályát veszti az Eftv. Vhr.
- a) 1. § (1) bekezdés g) és h) pontjában a „ , de adott egészségügyi szolgáltatónál az érvényes finanszírozási szerződése alapján nem finanszírozott” szövegrész,
- b) 1. § (1b) bekezdése,
- c) 4/B. § (2), (2b) és (3) bekezdése,
- d) 8. § (3) bekezdésében az „Az átcsoportosítás engedélyezése során az OTH helyszíni szemlét tart.” szövegrész,
- e) 8. § (11) bekezdésében a „ , valamint – ha szükséges – az egészségügyi szolgáltató módosítandó ellátási területét” szövegrész,
- f) 15/A. §-át megelőzően az „Egyszerűsített többletkapacitás-befogadási eljárás” címsor.

9. A humán reprodukciós eljárásokkal kapcsolatos, kötelezően nyilvánosságra hozandó eredményességi adatok, statisztikák köréről, a nyilvánosságra hozatal módjáról és helyéről, továbbá az ellenőrzés módjáról szóló 339/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet módosítása

58. § A humán reprodukciós eljárásokkal kapcsolatos, kötelezően nyilvánosságra hozandó eredményességi adatok, statisztikák köréről, a nyilvánosságra hozatal módjáról és helyéről, továbbá az ellenőrzés módjáról szóló 339/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Hr.) 1. számú melléklete a 7. melléklet szerint módosul.

Adatszolgáltatás reprodukciós eljárás során elvégzett beavatkozásról

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

59. § Az emberen végzett orvostudományi kutatások, az emberi felhasználásra kerülő vizsgálati készítmények klinikai vizsgálata, valamint az emberen történő alkalmazásra szolgáló, klinikai vizsgálatra szánt orvostechnikai eszközök klinikai vizsgálata engedélyezési eljárásának szabályairól szóló 235/2009. (X. 20.) Korm. rendelet 19. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:
„(1a) A vizsgálati terv nem lényeges módosítását a kérelmező bejelenti az engedélyezőnek.”

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

60. § Az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről szóló 122/2009. (VI. 12.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Fr.) 2. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:

„(1a) Az (1) bekezdésben foglaltaktól eltérően a szakképzésbe az adott képzésre akkreditációval nem rendelkező egészségügyi szolgáltató által foglalkoztatott jelölt is bekapcsolódhat, ha az egészségügyi szolgáltató megállapodást köt a képzés teljes időtartamára a képzés lebonyolítására egy akkreditált egészségügyi szolgáltatóval és biztosítja, hogy a jelölt a képzését az akkreditált egészségügyi szolgáltatónál tölthesse.”

61. § Az Fr. 3. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A támogatott szakképzés során a szakképesítés megszerzéséhez nyújtott állami támogatás biztosítására

a) rezidens képzésben résztvevőkre tekintettel az egészségügyi szolgáltató által a 11. §-ban foglaltak szerint történő támogatás igénylés alapján,

b) központi gyakornoki képzés esetében – a 6. §-ban foglaltak szerint – központilag odaítélt támogatási keret alapján

kerül sor.”

3. § (1)⁸ A miniszter a támogatott szakképzés során a szakképesítés megszerzéséhez

a)⁹ az egészségügyi szolgáltató által – az 5. §-ban foglaltak szerint – igényelhető, illetve

b) a 6. §-ban foglaltak szerint pályázat nélkül, központilag odaítélt támogatási keret alapján nyújt támogatást.

62. § Az Fr. 4. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A szakpszichológus képzésben résztvevő rezidens és központi gyakornok szakképzésének képzési költségéhez nyújtott állami támogatás a képzés első két évében az (1) bekezdés a) pontja szerinti támogatás, a képzés fennmaradó időtartamára a képzési normatíva összege.”

(2) A szakpszichológus képzésben résztvevő rezidens és központi gyakornok szakképzésének képzési költségéhez nyújtott állami támogatás a képzés teljes időtartama alatt a képzési normatíva összege.

63. § (1) Az Fr. 5. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az (1a) bekezdésben foglalt kivétellel a támogatott szakképzésben részt vevő rezidensek után a szakképzés normatív költségének megtérítésére irányuló támogatás igényelhető, amelynek biztosítására azon felsőoktatási intézmény részére kerül sor, amellyel a rezidens a támogatott képzésben történő részvételről a 16. § (1) bekezdése alapján megállapodást köt.”

5. § (1)¹³ A miniszter az egészségügyi szolgáltató által igényelhető támogatást biztosít a felsőoktatási intézményeknek

a) az általános orvos képzésben részt vevő,

b) amennyiben erre a 10. § (3) bekezdése alapján meghatározott keretszám lehetőséget biztosít,

ba) a fogorvos,

bb) a gyógyszerész, és

bc) a pszichológia, az egészségpszichológia mesterképzési szakon vagy osztatlan képzésben pszichológia (a továbbiakban együtt: pszichológia)

szakon végzett szakképesítéssel még nem rendelkező, valamint

c) a 12. § (2) bekezdése szerinti esetben szakképzésben részt vevő

rezidensek után, melynek célja a rezidens szakképzés normatív költségének megtérítése.

(2) Az Fr. 5. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:

„(1a) A 12. § (2) bekezdés d) pontja szerinti esetben a felsőoktatási intézmény részére biztosítható támogatás a képzési normatíva összege.”

(3) Az Fr. 5. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A 10. § (1) bekezdés *b*) pontjában foglaltak szerint meghatározott hiányszakmában szakképzést teljesítő rezidens foglalkoztatása esetén a Kjt. H fizetési osztály 1. fizetési fokozata 50%-ának megfelelő összegű, a szakképzés teljes időtartamára szóló támogatás igényelhető, melyet a munkáltató a rezidens számára az öt törvény alapján megillető munkabérén felül havonta köteles megfizetni.”

(3)¹⁵ Az az egészségügyi szolgáltató, amely az (1) bekezdés szerinti támogatást megkapta, a (2) bekezdésben meghatározott támogatáson kívül a miniszter egészségpolitikai indokok alapján hozott döntése értelmében a rezidens után a 10. § (2) bekezdésében foglaltak szerint meghatározott hiányszakmák esetében a Kjt. H fizetési osztály 1. fizetési fokozata 50%-ának megfelelő összegű, a szakképzés teljes időtartamára szóló támogatást kaphat, melyet a munkáltató a rezidens számára az öt külön jogszabály alapján megillető munkabérén felül havonta köteles megfizetni.

64. § Az Fr. 6. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A 10. § (1) bekezdés *b*) pontjában foglaltak szerint meghatározott hiányszakmában szakképzést teljesítő központi gyakornok után a Kjt. H fizetési osztály 1. fizetési fokozata 50%-ának megfelelő összegű, a szakképzés teljes időtartamára szóló támogatás biztosítására kerül sor, amelyet a munkáltató felsőoktatási intézmény a központi gyakornok számára az öt jogszabály alapján megillető munkabérén felül havonta köteles megfizetni.”

(2)¹⁸ A miniszter döntése alapján a központi gyakornok után a miniszter a 10. § (2) bekezdésében foglaltak szerint meghatározott hiányszakmák esetében a Kjt. H fizetési osztály 1. fizetési fokozata 50%-ának megfelelő összegű, a szakképzés teljes időtartamára szóló támogatást nyújthat, amelyet a felsőoktatási intézmény a központi gyakornok számára az öt külön jogszabály alapján megillető munkabérén felül havonta köteles megfizetni.

65. § Az Fr. 8. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) Ha a jelölt a szakképzését az (1) bekezdés alapján a munkáltatójától eltérő helyen tölti, a jelöltet fogadó munkáltató a képzésben történő részvétel biztosításáért további díjazást a jelölttől, valamint a munkáltatójától nem kérhet.”

66. § Az Fr. 10. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A miniszter a humánerőforrás-monitoringrendszer adatai alapján az egészségügyi humán erőforrás területi és szakma szerinti megoszlására figyelemmel, valamint a megelőző évben benyújtott jelentkezések száma és szakma szerinti megoszlása alapján meghatározza és minden év december 15-éig a 22. § szerinti szerv honlapján közzéteszi a következő évre vonatkozóan

a) egyetemi régiókra lebontva

aa) a rezidensi keretszámokat,

ab) a 13. § (1) bekezdésében foglaltakra figyelemmel a központi gyakornoki képzés keretszámait a 2. § (4) bekezdés *a*) és *b*) pontja szerinti bontásban és

ac) a költségtérítéssel képzés keretszámait, valamint

b) megyéknkénti bontásban a hiányszakmák körét.”

10. §²⁴ (1)²⁵ Az Egészségügyi Szakképzési és Továbbképzési Tanács (a továbbiakban: Tanács)

a) a pályakövetési rendszer tapasztalatai,

b) a munkaerő-piaci előrejelzések,

c) a diplomás munkanélküliség helyzetének értékelése és

d) a megelőző évben benyújtott jelölti jelentkezések száma és szakmánkénti megoszlása alapján minden év október 30-áig javaslatot tesz a miniszternek az egyes megyék vonatkozásában azoknak a szakképesítéseknek a körére, amely szakképesítések hiányszakmának való minősítése indokolt, emellett a következő évre vonatkozóan a rezidensek egyetemi régiókra lebontott keretszámaira (a továbbiakban: rezidensi keretszám), és az egyes felsőoktatási intézmények vonatkozásában az általuk költségtérítéssel képzésbe felvehető jelöltek keretszámára. Az egyes felsőoktatási intézmények régiójába tartozó megyék felsorolását az 1. melléklet tartalmazza.

67. § (1) Az Fr. 11. § (2) bekezdés *b*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A támogatás-igénylési nyilatkozat tartalmazza)

„b) a támogatást igénylő egészségügyi szolgáltató szakképző helyé minősítését igazoló okiratot, vagy a 2. § (1a) bekezdése szerinti esetben a támogatást igénylő egészségügyi szolgáltatóval a képzés lebonyolítására megállapodást kötött, akkreditált egészségügyi szolgáltatónak a szakképző helyé minősítését igazoló okiratot,”

b) a támogatást igénylő egészségügyi szolgáltató szakképző helyé minősítését igazoló iratot,

(2) Az Fr. 11. § (2) bekezdés e) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A támogatás-igénylési nyilatkozat tartalmazza)

„e) nyilatkozatot arra nézve, hogy az igényelt szakképzési hely tekintetében legalább az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény (a továbbiakban: Eütev.) 11/A. § (9) bekezdése szerinti illetmény vagy bér pénzügyi fedezete a támogatást igénylő egészségügyi szolgáltató rendelkezésére áll, és kötelezettségvállalást arra nézve, hogy azt a jelölt részére a szakképzés teljes időtartamára megfizeti,”

e) nyilatkozatot arra nézve, hogy az igényelt szakképzési hely tekintetében legalább a Kjt. H fizetési osztály 1. fizetési fokozatának megfelelő munkabér pénzügyi fedezete a támogatást igénylő egészségügyi szolgáltató rendelkezésére áll, és kötelezettségvállalást arra nézve, hogy azt a jelölt részére a szakképzés teljes időtartamára megfizeti,

(3) Az Fr. 11. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Az e rendeletben meghatározott feltételek teljesülése esetén, a 10. § (1) bekezdés a) pontjában szereplő keretszámok erejéig a támogatás-igénylést a 22. § szerinti szerv vezetője jóváhagyja és erről

a) az igénylő egészségügyi szolgáltatót,

b) azon felsőoktatási intézményt, amellyel a jelölt a támogatott képzésben történő részvételről a 16. § (1) bekezdése alapján megállapodást köt (a továbbiakban: illetékes felsőoktatási intézmény) és

c) a jelöltet

postai úton és – ha az elektronikus úton történő értesítéshez hozzájárult – elektronikus úton értesíti.”

(4)²⁹ A támogatás odaítéléséről a Tanács javaslata alapján a miniszter 15 napon belül dönt a 10. § (1) bekezdés a)–d) pontjában és a (6) bekezdésben meghatározott szempontok alapján, és döntéséről haladéktalanul értesíti a 22. § szerinti szervet. A 22. § szerinti szerv az egészségügyi szolgáltatót, azon felsőoktatási intézményt, amelynek a régiójába az egészségügyi szolgáltató tartozik (a továbbiakban: illetékes felsőoktatási intézmény), valamint a jelöltet postai úton és – ha az elektronikus úton történő értesítéshez hozzájárult – elektronikus úton értesíti.

68. § Az Fr. 12. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Az átcsoportosítási kérelmek elbírálása a 10. § (1) bekezdés a) pontja szerinti szempontok alapján történik, azzal, hogy a döntés meghozatalánál előnyben kell részesíteni azokat az igényeket,

a) amelyek benyújtására a szakképesítéssel még nem rendelkező személyekre vonatkozóan került sor,

b) ahol az egészségügyi szolgáltató igazoltan egy évnél tovább nem tudta az adott állást vagy munkakört betölteni,

c) ahol az egészségügyi szolgáltatónál a támogatott jelölt alkalmazásával válik lehetővé egyes állami kötelezettségvállalásból adódó feladatok teljesítése,

d) ahol az egészségügyi szolgáltató az adott jelölt alkalmazásával közelíti meg vagy éri el az adott szakma vonatkozásában az orvos-beteg arány országos átlagát.”

(3) Az (1) bekezdés szerinti döntés a 10. § (1) bekezdés a)–d) pontja, a 11. § (6) bekezdése, valamint a (4) bekezdés szerinti szempontok alapján történik.

69. § Az Fr. 14. §-a a következő (2a) bekezdéssel egészül ki:

„(2a) Ha a jelölt által elsőként meghatározott szakképesítés jogszabályban meghatározott szakképzési idejéből az első alkalommal történő szakváltáskor rövidebb idő lenne hátra, mint a szakváltást követően választott szak szakképzési ideje, a jelölt a szakváltást követően a választott szak miniszteri rendeletben meghatározott időtartamában jogosult az e rendelet szerinti támogatásokra, azzal, hogy a korábban e rendelet szerint igénybe vett támogatások időtartamával csökken az igénybe vehető támogatás időtartama.”

70. § (1) Az Fr. 15. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A szakképzés teljesítése

a) a doktori iskola létesítésének eljárási rendjéről és a doktori fokozat megszerzésének feltételeiről szóló kormányrendeletben szabályozott, illetve más, ösztöndíjjal támogatott tudományos munka,

b) szülés,

c) baleset, tartós betegség,

d) 10 éven aluli gyermek, illetve tartósan gondozásra szoruló hozzátartozó otthoni ápolása, gondozása, vagy

e) rendkívüli állapot és megelőző védelmi helyzet esetén a sorkatonai szolgálat és a polgári szolgálat teljesítése, valamint a hivatásos, szerződéses vagy önkéntes tartalékos állományban szolgálatot teljesítő katona beleegyezése nélkül történő vezénylésének

teljes időtartamára megszakítható, amely időszak alatt a támogatott jelölt után járó támogatás folyósítása szünetel.”

(4)⁴⁵ A szakképzés ideje a doktori iskola létesítésének eljárási rendjéről és a doktori fokozat megszerzésének feltételeiről szóló 33/2007. (III. 7.) Korm. rendeletben szabályozott, illetve más, ösztöndíjjal támogatott tudományos munka, szülés, baleset vagy tartós betegség, továbbá a 10 éven aluli gyermek, illetve tartósan gondozásra szoruló hozzátartozó otthoni ápolása, gondozása, rendkívüli állapot és megelőző védelmi helyzet esetén a sorkatonai szolgálat és a polgári szolgálat teljesítése, valamint a hivatásos, szerződéses vagy önkéntes tartalékos állományban szolgálatot teljesítő katona beleegyezése nélkül történő vezénylésének teljes időtartamára megszakítható, amely időszak alatt a támogatott jelölt után járó támogatás folyósítása szünetel. Ezekben az esetekben a megszakítást a támogatott jelölt erre vonatkozó bejelentése alapján a felsőoktatási intézmény köteles tudomásul venni. A támogatott jelölt a szakképzése folytatásának szándékát írásban köteles jelezni a munkáltatója, valamint a 22. § szerinti szerv részére. A szakképzés folytatásának kezdő időpontja – a hivatásos, szerződéses vagy önkéntes tartalékos állományban szolgálatot teljesítő katona kivételével – a bejelentéstől számított 6 hónapnál korábbi időpontban nem határozható meg.

(2) Az Fr. 15. §-a a következő (5a) bekezdéssel egészül ki:

„(5a) A támogatott jelölt a szakképzés szüneteltetését, valamint a szakképzés folytatásának szándékát írásban köteles jelezni a munkáltatója, valamint a 22. § szerinti szerv részére. A szakképzés folytatásának kezdő időpontja – a hivatásos, szerződéses vagy önkéntes tartalékos állományban szolgálatot teljesítő katona kivételével – a bejelentéstől számított 3 hónapnál korábbi időpontban nem határozható meg.”

71. § Az Fr. 16. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:

„(1a) A felsőoktatási intézmény rezidensek esetében a szakképzés kezdő időpontjaként a szakképzési megállapodás megkötését megelőző időpontot is meghatározhat, amely azonban nem lehet korábbi, mint a támogatás-igénylés jóváhagyásának dátuma. A szakképzési megállapodás megkötését megelőző időpont meghatározásának feltétele, hogy a meghatározott időpont, valamint a szakképzési megállapodás megkötése között a rezidens megszakítás nélkül a képzési programjának megfelelő gyakorlatot teljesített, amely gyakorlatot a felsőoktatási intézmény a rezidens képzésének teljesítésébe miniszteri rendelet alapján utólagosan beszámítja.”

72. § (1) Az Fr. 18. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Ha a támogatással érintett szakképesítés megszerzését megelőzően a támogatott jelölt

a) a szakképzéshez kapcsolódó foglalkoztatásra irányuló jogviszonyát megszünteti, és az ezt követő 3 hónapon belül nem nyújt be egészségügyi szolgáltató váltásra irányuló kérelmet,

b) a felsőoktatási intézménnyel megkötött szakképzési megállapodását felmondja,

c) munkáltatója és az illetékes felsőoktatási intézmény egyike sem ad tájékoztatást az Eütv. 116/A. §

(6) bekezdése alapján egybefüggően legalább hat hónap időtartam tekintetében a jelölt teljesítéséről és a támogatott jelölt a szakképzés szüneteltetését nem jelezte a 22. § szerinti szerv részére, vagy

d) külföldi munkavállaláshoz szükséges hatósági bizonyítvány kiállítását kérte és ezzel egyidejűleg nem tájékoztatta a szakképzés szüneteléséről a 22. § szerinti szervet, vagy nem tett arra vonatkozó írásos nyilatkozatot, hogy a szakképzését a külföldi munkavállalással egyidőben folytatja,

a szakképzésére tekintettel folyósított, az 5. § (1) és (3) bekezdése vagy a 6. § (1) bekezdés a) és c) pontja, valamint (2) bekezdése szerinti támogatások visszafizetésére köteles.”

(3)⁵² Ha a támogatott jelölt a szakvizsgára bocsáthatóságát önhibájából

a) előreláthatólag késlelteti, vagy

b) ellehetetleníti,

támogatott jelöltként a szakképzését nem folytathatja és a szakképzésére tekintettel folyósított támogatás visszatérítésére köteles.

(2) Az Fr. 18. §-a a következő (4) és (5) bekezdéssel egészül ki:

„(4) Ha a 22. § szerinti szerv a (2) vagy a (3) bekezdésben meghatározott feltételek fennállását észleli – a visszafizetési kötelezettségről szóló tájékoztatás és a visszafizetendő támogatási összeg egyidejű megjelölése mellett – előzetesen felszólítja a támogatott jelöltet, hogy nyilatkozzon a támogatott szakképzés megszüntetésére irányuló szándékáról, egyidejűleg a felszólítás megtételéről tájékoztatja a munkáltatót, valamint az illetékes felsőoktatási intézményt. Ha a támogatott jelölt a támogatott szakképzés megszüntetéséről nyilatkozik vagy a 22. § szerinti szerv által meghatározott határidőben nem nyilatkozik, a 22. § szerinti szerv intézkedik a folyósított támogatások visszafizetése érdekében. (5) Ha a támogatott jelölt a (4) bekezdés alapján arról nyilatkozik, hogy a (2) vagy a (3) bekezdése szerinti körülmények ellenére a szakorvos képzését tovább folytatja, azonban az Eütv. 116/A. § (5) bekezdése szerinti nyilvántartásban a nyilatkozat megtételétől számított hat hónap elteltével nem kerül sor a támogatott jelölt teljesítésével kapcsolatos adat rögzítésére, a 22. § szerinti szerv intézkedik a folyósított támogatások visszafizetése érdekében.”

73. § (1) Az Fr. 25. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az (1) bekezdés alapján a szakképzésüket e rendeletben foglaltak szerint befejezők a törzsképzésük fennmaradó ideje alatt központi gyakornokként, a szakgyakorlati idejük alatt

a) – a b) pontban foglalt kivétellel – rezidensként,

b) ha háziorvostan szakképzésben vesznek részt, központi gyakornokként vesznek részt a szakképzésben.”

(2)⁶⁰ Az (1) bekezdés alapján a szakképzésüket e rendeletben foglaltak szerint befejezők a szakgyakorlati idejük alatt,

a) – a b) pontban foglalt kivétellel – rezidensként,

b) amennyiben háziorvostan szakképzésben vesznek részt, központi gyakornokként vesznek részt a szakképzésben. Az a) és b) pont szerinti személyek a szakgyakorlati idejük megkezdésének évére meghatározott keretszámokon belül valamennyi, e rendelet szerinti támogatásra jogosultak az erre irányuló, e rendeletben meghatározott támogatás-igénylési nyilatkozat benyújtásával.

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

„(2a) A (2) bekezdés szerinti személyek a szakgyakorlati idejük megkezdésének évére meghatározott keretszámokon belül valamennyi, e rendelet szerinti támogatásra jogosultak az erre irányuló, e rendeletben meghatározott támogatás-igénylési nyilatkozat benyújtásával.”

(3) Az Fr. 25. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

„(5) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 520/2013. (XII. 30.) Korm. rendelettel (a továbbiakban: Módr.) megállapított 18. § (3) és (4) bekezdésében foglaltakat a támogatott szakképzésüket a Módr. hatályba lépését követően megkezdőkre kell alkalmazni.”

74. § Az Fr.

a) 2. § (1) bekezdésében a „munkavégzésre irányuló jogviszonyban” szövegrész helyébe az „– az (1a) bekezdésben foglaltak kivételével – foglalkoztatásra irányuló jogviszonyban” szöveg,

b) 2. § (7) bekezdésében az „a 14. § (2) és (3) bekezdésében” szövegrész helyébe az „a 14. § (2)–(3) bekezdésében” szöveg,

c) 6. § (1) bekezdés nyitó szövegrészében a „miniszter az egészségpolitika által meghatározott célok megvalósítása érdekében a központi gyakornokok képzéséhez támogatást nyújt, melynek keretében a

központi gyakornok szakképzésének teljes időtartamára kifizetésre kerül (kerülnek)” szövegrész helyébe a „központi gyakornokok képzésének támogatására a felsőoktatási intézmények részére a szakképzés teljes időtartamára a következő támogatások kifizetésére kerül sor” szöveg,

d) 12. § (1) bekezdésében a „Tanácshoz” szövegrész helyébe a „22. § szerinti szervhez” szöveg,

e) 15. § (1) bekezdésében az „egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény” szövegrész helyébe az „Eütev.” szöveg és

f) 16. § (1) bekezdésében a „szakképzés kezdő időpontja” szövegrész helyébe a „szakképzés kezdő időpontja – az (1a) bekezdésben foglalt kivétellel –” szöveg lép.

75. § Hatályát veszti az Fr.

a) 10. § (2) bekezdése,

b) 11. § (3) bekezdésében az „, amely haladéktalanul továbbítja azt a Tanács részére” szövegrész,

c) 11. § (5) és (6) bekezdése,

d) 12. § (1) bekezdésében az „a Tanács javaslatára,” szövegrész,

e) 12. § (2) bekezdés c) pontja,

f) 12. § (4) bekezdése,

g) 13. § (4) bekezdésében az „, amelyben az adott állásra támogatást elnyert egészségügyi szolgáltató képviselőjét biztosítani kell” szövegrész,

h) 16. § (2) bekezdésében az „a képzés során mentori tevékenységet lát el,” szövegrész és

i) 25. § (1) bekezdésében az „a törzsképzésük befejezését követően” szövegrész.

12. 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

76. § (1) Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról, a népegészségügyi szakigazgatási feladatok ellátásáról, valamint a gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 323/2010. (XII. 27.) Korm. rendelet (a továbbiakban: ÁNTSZ Vhr.) 12. § (3) bekezdés *c*) pontja a következő *cd*) alponttal egészül ki:

[A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az OTH-t jelöli ki az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban: Eüak.)]

„*cd*) 19/B. §-a”

(szerinti feladatok ellátására.)

(2) Az ÁNTSZ Vhr. 12. § (4) bekezdés *c*) pont *cb*) alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az OTH-t jelöli ki a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény)

„*cb*) 18/A. § (4a) bekezdése,”

(szerinti feladatok ellátására.)

*cb)*⁴⁴ II. Része,

(3) Az ÁNTSZ Vhr. 12. § (4) bekezdés *c*) pontja a következő *cc*)–*cd*) alponttal egészül ki:

(A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az OTH-t jelöli ki a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény)

„*cc*) 41. § (2)–(4) bekezdése,

cd) II. Része,”

(szerinti feladatok ellátására.)

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

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

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

ha) 1/A. § (3)–(5) bekezdése,

hb) 1/I. § (8) bekezdése,

hc) 1/J. § (3) bekezdése,

hd) 2. § (7) és (8) bekezdése,

he) 2/E. § (2) és (10) bekezdése,

hf) 2/F. § (2) és (3) bekezdése,

hg) 4. § (2)–(4) bekezdése,

hh) 5. § (2), (3) és (5) bekezdése,

hi) 5/A. § (1), (7), (8a), (10) és (11) bekezdése,

hj) 5/B. § (1), (4) és (5) bekezdése,

hk) 7. § (7) és (11) bekezdése,

hl) 10. § (2) bekezdése,

hm) 11/A. § (4) bekezdése,

hn) 11/B. § (1)–(3) bekezdése,

ho) 14. § (14) és (16) bekezdése,”

(szerinti feladatok ellátására.)

*h)*⁴⁷ az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény

ha) 1/A. § (3)–(5) bekezdése,

hb) 2. § (7) és (8) bekezdése,

hc) 2/E. § (10) bekezdése,

hd) 4. § (2)–(4) bekezdése,

he) 5. § (2), (3) és (5) bekezdése,

hf) 5/A. § (1), (7), (8a), (10) és (11) bekezdése,

hg) 5/B. § (1), (4) és (5) bekezdése,
hh) 7. § (7) és (11) bekezdése,
hi) 10. § (2) bekezdése,
hj) 11. § (3) bekezdése,
hk) 14. § (12) és (14) bekezdése,

(5) Az ÁNTSZ Vhr. 12. § (5) bekezdés *b*) pont *bb*) alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(*A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként a megyei népegészségügyi szakigazgatási szervet jelöli ki az Eüak.*)

„*bb*) 15. § (1)–(3a) bekezdése,
(*szerinti feladatok ellátására.*)

bb) 15. § (1) bekezdése,

77. § Az ÁNTSZ Vhr. a következő 14/A. §-sal egészül ki:

„14/A. § A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az Országos Epidemiológiai Központot jelöli ki az Eüak.

a) 5. § (3) bekezdése,

b) 15. § (1)–(3b) bekezdése,

c) 20. § (3a) bekezdése

szerinti feladatok ellátására.”

78. § Az ÁNTSZ Vhr. 22. § (4) bekezdés *a*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(*Egészségügyi államigazgatási szervként a Kormány az Eüak.*)

„*a*) 15. § (1)–(3a) és (7) bekezdésének alkalmazásában az érintett lakóhelye, tartózkodási helye, munkahelye vagy a megbetegedés helye szerint illetékes járási népegészségügyi intézetet,”

(*jelöli ki.*)

a)²⁵ 15. § (1)–(2) és (7) bekezdésének alkalmazásában az érintett lakóhelye, tartózkodási helye, illetve munkahelye szerint illetékes járási népegészségügyi intézetet,

79. § Hatályát veszti az ÁNTSZ Vhr.

a) 10. § (1) bekezdés *c*) pont *cd*) alpontjában a „ , gyógyszerügyi” szövegrész,

b) 12. § (4) bekezdés *a*) pont *ae*) alpontja.

13. Az egészségügyi szolgáltatók gyógyszerrendelésének és kiszolgáltatásának értékeléséről, valamint a háziorvosi és a gyógyszerértári érdekeltségi rendszer kialakításáról szóló 364/2010. (XII. 30.) Korm. rendelet módosítása

80. § Az egészségügyi szolgáltatók gyógyszerrendelésének és kiszolgáltatásának értékeléséről, valamint a háziorvosi és a gyógyszerértári érdekeltségi rendszer kialakításáról szóló 364/2010. (XII. 30.) Korm. rendelet 1. és 2. mellékletében a „2013.” szövegrész helyébe a „2014.” szöveg lép.

14. Az intézeten kívüli szülés szakmai szabályairól, feltételeiről és kizáró okairól szóló 35/2011. (III. 21.) Korm. rendelet módosítása

81. § Az intézeten kívüli szülés szakmai szabályairól, feltételeiről és kizáró okairól szóló 35/2011. (III. 21.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Int.r.) 5. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(2) Rh-negatív vércsoportú várandós nő esetében az egészségügyi szolgáltató gondoskodik arról, hogy – a szülés várható megindulása előtt – a várandós nő részére a szükséges anti-D ellenanyag vényre történő felírása és kiváltása megtörténjen. A felelős személy a szülési eseményt követően a vérmintákat eljuttatja a véradó állomásra.”

(2) Rh-negatív vércsoportú várandós nő esetében az egészségügyi szolgáltató gondoskodik arról, hogy – a szülés várható megindulása előtt – a várandós nő részére a szükséges anti-D ellenanyag vényre történő felírása, továbbá a 9. § (6) bekezdése szerinti laboratóriumi vizsgálatokhoz szükséges beutalók beszerzése a terhesség betöltött 37. hetéig megtörténjen.

82. § Az Int.r. 9. § (3) és (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(3) A szülés befejezését követő 3 órán keresztül az anya és az újszülött felügyeletét a felelős személynek kell ellátnia. A felelős személy vagy a helyettes felelős személy a szülést követő naptól számított három napon keresztül az anya és az újszülött állapotát naponta ellenőrzi, az első és a harmadik napon személyes ellenőrzés keretében.

(4) Ha a (3) bekezdés szerinti ellenőrzés során azonnali ellátást igénylő rendellenességet észlelnek, akkor az anya, illetve az újszülött háttérkórházba vagy a 8. § (3) bekezdése szerinti fekvőbeteg-gyógyintézetbe történő azonnali szállítását kell javasolni, egyéb eltérés észlelése esetén az általános beutalási rend szerint kell eljárni.”

(3)³ A szülés befejezését követő 3 órán keresztül az anya és az újszülött felügyeletét a felelős személynek kell ellátnia. A felelős személy a szülést követő naptól számított három napon keresztül az anya és az újszülött állapotát naponta ellenőrzi.

(4)⁴ Amennyiben a felelős személy az ellenőrző vizsgálatok elvégzése során bármilyen rendellenességet észlel, akkor az anya, illetve az újszülött háttérkórházba vagy a 8. § (3) bekezdése szerinti fekvőbeteg-gyógyintézetbe történő szállítását javasolja.

83. § Az Int.r. 12. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A szülést követő 72 óra elteltével a felelős személy és a gyermekgyógyász két példányban elkészíti a (2) bekezdésben meghatározott, az intézeten kívül született újszülöttről szóló vizsgálati lapot, a felelős személy pedig kitölti a 6. melléklet szerinti, az intézeten kívüli szülésről szóló összefoglalót.”

(3) A szülést követő 72 óra elteltével a felelős személy és a gyermekgyógyász négy példányban elkészíti a (2) bekezdésben meghatározott, az intézeten kívül született újszülöttről szóló vizsgálati lapot, továbbá a 6. melléklet szerinti, az intézeten kívüli szülésről szóló összefoglalót.

84. § Az Int.r. 8. § (1) bekezdésében az „ügyeletvezető” szövegrész helyébe az „ügyeletes” szöveg lép.

85. § Hatályát veszti az Int.r.

a) 3. § (2) bekezdésében az „, a 2. § (4) bekezdése szerinti gyermekgyógyásznak két évnél nem régebbi csecsemő és újszülött újraélesztési tanfolyam elvégzését igazoló bizonyítvánnyal” szövegrész,

b) 10. § (2) bekezdése,

c) 6. mellékletében a

„.....

Gyermekgyógyász aláírása

P. H.”

szövegrész.

15. A háziiorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi alapellátási vállalkozások támogatásáról szóló 216/2011. (X. 19.) Korm. rendelet módosítása

86. § A háziiorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi alapellátási vállalkozások támogatásáról szóló 216/2011. (X. 19.) Korm. rendelet 3. § (6) bekezdésében az „ellenőrzi” szövegrész helyébe az „ellenőrizheti” szöveg lép.

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

87. § A kábítószerekkel és pszichotróp anyagokkal, valamint az új pszichoaktív anyagokkal végezhető tevékenységekről, valamint ezen anyagok jegyzékre vételéről és jegyzékeinek módosításáról szóló 66/2012. (IV. 2.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kábítószer Vhr.) 2. § (1) bekezdése a következő g) ponttal egészül ki:

(E rendelet hatálya kiterjed)

„g) az új pszichoaktív anyagok C) jegyzékéről törölt azon anyagokra, amelyek a D) jegyzéken szerepelnek.”

88. § A Kábítószer Vhr. 3. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Díszítő mák és kannabisz növény exportját, importját, transzferét végző, a tisztítatlan mákszalma-maradványokkal szennyezett mákmagot felvásárló, illetve annak tisztítását végző, valamint ipari mákszalmát tároló, továbbá új pszichoaktív anyagot, valamint a D) jegyzéken szereplő anyagot ipari célra használó, exportáló, importáló, transzferét és forgalmazását végző gazdálkodó szervezet a tevékenység megkezdése előtt harminc nappal köteles a tevékenységet a tevékenység jellegének és helyének pontos megjelölésével és a kábítószerért felelős személy megnevezésével az EEKH-nak bejelenteni. A bejelentésben meg kell jelölni a cégjegyzékszámot vagy az egyéni vállalkozókról vezetett hatósági nyilvántartásba vétel számát.”

(4)⁷ Díszítő mák és kannabisz növény exportját, importját, transzferét végző, a tisztítatlan mákszalma-maradványokkal szennyezett mákmagot felvásárló, illetve annak tisztítását végző, valamint ipari mákszalmát tároló, továbbá új pszichoaktív anyagot ipari célra használó, exportáló, importáló, új pszichoaktív anyag transzferét és forgalmazását végző gazdálkodó szervezet a tevékenység megkezdése előtt harminc nappal köteles a tevékenységet a tevékenység jellegének és helyének pontos megjelölésével és a kábítószerért felelős személy megnevezésével az EEKH-nak bejelenteni. A bejelentésben meg kell jelölni a cégjegyzékszámot vagy az egyéni vállalkozókról vezetett hatósági nyilvántartásba vétel számát.

89. § (1) A Kábítószer Vhr. 4. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A díszítő mák és a kannabisz növény, valamint az új pszichoaktív anyagok és a D) jegyzéken szereplő anyagok vonatkozásában eseti exportengedély és eseti importengedély a 3. § (5) bekezdése szerinti nyilvántartásba vételt követően kérelmezhető az EEKH-tól.”

(2) A díszítő mák és a kannabisz növény vonatkozásában eseti exportengedély és eseti importengedély a 3. § (5) bekezdése szerinti nyilvántartásba vételt követően kérelmezhető az EEKH-tól.

(2) A Kábítószer Vhr. 4. § (6) és (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(6) Kábítószerekkel, pszichotróp anyagokkal és új pszichoaktív anyagokkal, valamint a D) jegyzéken szereplő anyagokkal kutatást csak e tevékenység folytatására jogosító tevékenységi engedéllyel vagy egy adott vizsgálatra szóló eseti kutatási engedéllyel rendelkező gazdálkodó szervezet folytathat.

(7) A P1 jegyzékbe foglalt pszichotróp anyagok, valamint az új pszichoaktív anyagok és a D) jegyzéken szereplő anyagok felhasználása csak kutatási vagy ipari célra engedélyezhető, ide nem értve a Gytv. 25. § (2) bekezdése szerinti eseteket.”

(6) Kábítószerekkel, pszichotróp anyagokkal és új pszichoaktív anyagokkal kutatást csak e tevékenység folytatására jogosító tevékenységi engedéllyel vagy egy adott vizsgálatra szóló eseti kutatási engedéllyel rendelkező gazdálkodó szervezet folytathat.

(7) A P1 jegyzékbe foglalt pszichotróp anyagok, valamint az új pszichoaktív anyagok felhasználása csak kutatási vagy ipari célra engedélyezhető, ide nem értve a Gytv. 25. § (2) bekezdése szerinti eseteket.

90. § A Kábítószer Vhr. 27. § (7) bekezdés c) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Az OAC a kockázatértékelés eredményére figyelemmel kezdeményezi a miniszternél)

„c) az anyagnak az 1. melléklet C) jegyzékéről történő törlését és az 1. melléklet D) jegyzékére történő áthelyezését.”

c) az anyagnak az 1. melléklet C) jegyzékéről történő törlését.

91. § A Kábítószer Vhr. 29. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) Az e rendelet szerint az EEKH hatáskörébe tartozó eljárásokban – ahol e rendelet eltérően nem rendelkezik – a döntést a kérelemnek az EEKH-hoz történő megérkezését követő naptól, hivatalbóli eljárás esetén az első eljárási cselekmény elvégzésének napjától számított harminc napon belül kell meghozni és gondoskodni a döntés közléséről.”

92. § A Kábítószer Vhr. a következő 37. §-sal egészül ki:

„37. § Ez a rendelet az 5-(2-amino-propil)indol ellenőrzési intézkedések alá vonásáról szóló 2013. október 7-i 2013/496/EU tanácsi határozat végrehajtásához szükséges rendelkezéseket állapít meg.”

93. § A Kábítószer Vhr. 25. § (1) és (2) bekezdésében a „tárgyi eljárás során lefoglalt, de elkobásra nem került” szövegrész helyébe a „büntetőeljárásról szóló 1998. évi XIX. törvény 569. §-a szerinti eljárás alá vont” szöveg lép.

94. § A Kábítószer Vhr. 1. melléklete a 8. melléklet szerint módosul.

95. § Hatályát veszti a Kábítószer Vhr. 4. § (1) bekezdésében a „valamint új pszichoaktív anyagok,” szövegrész.

17. Az Országos Betegjogi, Ellátottjogi, Gyermekjogi és Dokumentációs Központról szóló 214/2012. (VII. 30.) Korm. rendelet módosítása

96. § Az Országos Betegjogi, Ellátottjogi, Gyermekjogi és Dokumentációs Központról szóló 214/2012. (VII. 30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: OBDK Vhr.) 2. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép, és a § a következő (3)–(6) bekezdéssel egészül ki:

„(2) Az OBDK hivatalból jár el, ha tudomására jut olyan tény, körülmény, vagy olyan intézkedés, illetve mulasztás, amely súlyos vagy az ellátottak nagyobb csoportját érintő betegjogi jogsérelmet okozhat, illetve az egészségügyi szolgáltatások hozzáféréseivel, az ellátásszervezéssel, a beutalási renddel, a betegtájékoztatással kapcsolatos.

(2) Az OBDK ellenőrzi az egészségügyi szolgáltatások hozzáférhetőségét az egészségügyi ellátórendszer betegellátási kapacitásának szabályozására vonatkozó jogszabályok keretei között, melynek keretében:

- a) egyedi ügyekben vizsgálhatja az egészségügyi szolgáltatás hozzáféréseivel – így az ellátásszervezéssel, a beutalási renddel, a betegek tájékoztatásával – kapcsolatos szabályok érvényesülését,
- b) javaslatot tehet az ellátások hozzáférhetőségére vonatkozó jogszabályok tartalmára vonatkozóan,
- c) tájékoztatást kérhet az ellátásszervezést végző szervtől, illetve az egészségügyi államigazgatási szervtől egyedi esetekben az ellátások hozzáférhetőségére vonatkozó szabályok érvényesüléséről,
- d) javaslatot tehet az ellátásszervezést végző szerv, illetve az egészségügyi államigazgatási szerv részére az ellátásszervezéssel összefüggő tapasztalatai alapján intézkedés megtételére.

(3) Ha az ügy nem tartozik az OBDK hatáskörébe, erről a panaszost értesíteni kell. Az értesítés tartalmazza az ügyben hatáskörrel rendelkező szerv megnevezését is.

(4) Az OBDK – a (2) bekezdés szerinti esetekben – az irányító szerve felkérése alapján is indíthat vizsgálatot.

(5) A (2)–(4) bekezdés szerinti eljárás esetén az OBDK

- a) tájékoztatást kérhet az egészségügyi szolgáltató vezetőjétől, a fenntartótól, illetve az egészségügyi államigazgatási szervtől,
- b) javaslatot tehet az egészségügyi szolgáltató, a fenntartó, illetve az egészségügyi államigazgatási szerv részére intézkedés megtételére,
- c) javaslatot tehet az adott ügygel kapcsolatos jogszabály tartalmára vonatkozóan,
- d) az egészségügyi szolgáltató vezetője, a fenntartó, valamint az eljárásban részt vevő más szerv részére ajánlást fogalmazhat meg.

(6) Az (5) bekezdés d) pontja szerinti ajánlásban érintett szerv 60 napon belül tájékoztatja az OBDK-t az ajánlással kapcsolatos észrevételeiről.”

97. § Az OBDK Vhr. 5. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

3. A jogvédelmi képviselő jogállásának szabályai

„(2) Az (1) bekezdés szerinti tanfolyamot az OBDK szervezi, vagy megszervezésére egészségügyi, szociális, illetve gyermekvédelmi szakképzést folytató intézményt (a továbbiakban: tanfolyamot szervező) választ ki. Az OBDK a tanfolyamot szervezővel megállapodást köt.”

(2)² Az OBDK az (1) bekezdés szerinti tanfolyam megszervezésére egészségügyi, szociális, illetve gyermekvédelmi szakképzést folytató intézményt (a továbbiakban: tanfolyamot szervező) választ ki pályázat útján. Az OBDK a tanfolyamot szervezővel megállapodást köt.

98. § Az OBDK Vhr. 12. §-a a következő d) ponttal egészül ki:

7. A gyermekjogi képviselőre vonatkozó külön szabályok

(Az ideiglenes hatállyal elhelyezett, az átmeneti és tartós nevelésbe vett gyermekek jogérvényesítésének elősegítése érdekében a gyermekjogi képviselő)

„d) az OBDK által meghatározott időtartamban fogadóórát tart az otthont nyújtó ellátást biztosító intézményekben.”

99. § Az OBDK Vhr. 22. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) Mentesül a tanfolyami óraszám különbözet és vizsga letétele alól a jogi szakokleveles betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi jogvédői képesítéssel, valamint a betegjogi, ellátottjogi és gyerekjogi, továbbá az egészségügyi szakjogász végzettséggel rendelkező személy.”

(6) Mentesül a tanfolyami óraszám különbözet és vizsga letétele alól a jogi szakokleveles betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi jogvédői képesítéssel rendelkező személy.

100. § Az OBDK Vhr.

a) 2. § (1) bekezdés *a)* pontjában a „32. § (1) bekezdése” szövegrész helyébe a „30. § (1) bekezdése” szöveg,

b) 3. § *h)* pontjában az „a jogvédelmi képviselők tevékenységéről” szövegrész helyébe az „a jogvédelmi képviselők és az OBDK tevékenységéről” szöveg,

c) 7. § (5) bekezdés *b)* pontjában az „a 9. § (1) bekezdésben és a 10. § (1) bekezdés *b)* pontjában” szövegrész helyébe az „a 9. § (1) bekezdésben, a 10. § (1) bekezdés *b)* pontjában és a 12. § *d)* pontjában” szöveg,

d) 22. § (4) bekezdésében a „2014. január 1-jét” szövegrész helyébe a „2014. július 1-jét” szöveg, az „Az ezen időpontot megelőzően” szövegrész helyébe az „A 2014. július 1-jéig” szöveg lép.

101. § Hatályát veszti az OBDK Vhr. 13. § (2) bekezdés *b)* és *c)* pontja.

18. A közforgalmú gyógyszerári tulajdoni hányadra vonatkozó elővásárlási jog gyakorlásának és az állam tulajdoni hányadának értékesítésére vonatkozó pályázat szabályairól szóló 331/2013. (IX. 5.) Korm. rendelet módosítása

102. § A közforgalmú gyógyszerári tulajdoni hányadra vonatkozó elővásárlási jog gyakorlásának és az állam tulajdoni hányadának értékesítésére vonatkozó pályázat szabályairól szóló 331/2013. (IX. 5.) Korm. rendelet (a továbbiakban: 331/2013. Korm. rendelet) 10. § (1) bekezdése a következő g) ponttal egészül ki:

(Érvénytelen a pályázat, ha)

„g) benyújtására nem a 9. § (1) bekezdésében meghatározott módon került sor.”

103. § A 331/2013. Korm. rendelet

a) 10. § (1) bekezdés f) pontjában a „be.” szövegrész helyébe a „be, vagy” szöveg,

b) a 12. § (2) bekezdés a) és b) pontjában a „gyógyszerárban” szövegrész helyébe a „gazdasági társaságban” szöveg

lép.

104. § Hatályát veszti a 331/2013. Korm. rendelet 10. § (1) bekezdés e) pontjában a „vagy” szövegrész.

19. A külföldön történő gyógykezelések részletes szabályairól szóló 340/2013. (IX. 25.) Korm. rendelet módosítása

105. § A külföldön történő gyógykezelések részletes szabályairól szóló 340/2013. (IX. 25.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kgyr.) 9. §-a a következő (11) bekezdéssel egészül ki:

Külföldi gyógykezelés méltányosságból

„(11) Az e § szerinti eljárásban a 3. § (1) bekezdésében foglaltaktól sürgős szükség fennállása esetén akkor lehet eltérni, ha a külföldi gyógykezelésre jogosult személy, törvényes képviselője vagy az adott ellátásra beutalási jogosultsággal rendelkező kezelőorvosa a kérelmet a beavatkozás időpontja előtt benyújtotta.”

106. § A Kgyr. 15. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az EEKH a fellebbezés beérkezésétől számított 8 napon belül megkeresi az Egészségügyi Tudományos Tanácsot (a továbbiakban: ETT), amely 30 napon belül felülvizsgálja az orvosszakmai javaslatot, annak indokoltságát. Az ETT-re irányadó ügyintézési határidő különösen bonyolult esetekben – az ügyfél egyidejű értesítése mellett – egy alkalommal, 15 nappal meghosszabbítható.”

(2) Az EEKH a fellebbezés beérkezésétől számított 8 napon belül megkeresi az Egészségügyi Tudományos Tanácsot (a továbbiakban: ETT), amely 15 napon belül felülvizsgálja az orvosszakmai javaslatot, annak indokoltságát.

20. A temetőkről és a temetkezésről szóló 1999. évi XLIII. törvény végrehajtásáról szóló 145/1999. (X. 1.) Korm. rendelet módosítása

107. § (1) A temetőkről és a temetkezésről szóló 1999. évi XLIII. törvény végrehajtásáról szóló 145/1999. (X. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Tkr.) 42. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Nem természetes módon bekövetkezett halál esetén a holttestnek az elhalálozás vagy a boncolás helyéről való elszállítására jogszabály további feltételeket is megállapíthat.”

(3) Rendkívüli módon bekövetkezett halál esetén (rendkívüli halál) a holttestnek az elhalálozás (kór- vagy hatósági boncolás) helyéről való elszállításáról külön jogszabály rendelkezik.

(2) A Tkr. 43. § (2) bekezdés *b)* pontjában a „rendkívüli halálesetben” szövegrész helyébe a „nem természetes halállal” szöveg lép.

(2) A koporsón belül műanyag zsákot kell használni a szállításra

a) ha arra hamvasztás céljából vagy kórboncolást követően kerül sor, továbbá

b) a rendkívüli halálesetben vagy fertőző betegségben elhunyt, valamint 10 évnél rövidebb idő előtt eltemetett, exhumált maradvány szállítása esetén.

21. Záró rendelkezések

108. § (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – 2014. január 1-jén lép hatályba.

(2) A 48. § (1) bekezdése, az 56. § (2) bekezdése, a 76. § (1) bekezdése és a 6. melléklet 1. pontja 2014. július 1-jén lép hatályba.

109. § A 92. §, a 94. § és a 8. melléklet 1. pontja az 5-(2-amino-propil)indol ellenőrzési intézkedések alá vonásáról szóló 2013. október 7-i 2013/496/EU tanácsi határozat végrehajtásához szükséges rendelkezéseket állapít meg.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

1. melléklet az 520/2013. (XII. 30.) Korm. rendelethez

1. A TêR. 2. számú mellékletében foglalt táblázat 2. és 3. pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

2.	Lőfegyvert tartani szándékozó, illetve tartó személyek (II. csoport) lőfegyvertartásra való alkalmassági vizsgálata	
A.	orvosi alkalmassági vizsgálat	
	a) ha a 40. életévét még nem töltötte be:	
	aa) első fokon	7 200 Ft
	ab) másodfokon	10 800 Ft
	b) ha a 40. életévét betöltötte, de a 60. életévét még nem érte el:	
	ba) első fokon	4 800 Ft
	bb) másodfokon	7 200 Ft
	c) ha a 60. életévét betöltötte, de a 70. életévét még nem érte el:	
	ca) első fokon	2 500 Ft
	cb) másodfokon	4 800 Ft
	d) ha a 70. életévét betöltötte:	
	da) első fokon	1 700 Ft
	db) másodfokon	3 200 Ft
B.	pszichológiai alkalmassági vizsgálat	
	a) első fokon	7 200 Ft
	b) másodfokon	12 000 Ft
3.	Gépjármű-vezetői, belvízi hajózási szolgálati és belvízi kedvtelési célú vízijármű-vezetői alkalmassági vizsgálat	
	a) ha a 40. életévét még nem töltötte be:	
	aa) első fokon	7 200 Ft
	ab) másodfokon	10 800 Ft
	b) ha a 40. életévét betöltötte, de a 60. életévét még nem érte el:	
	ba) első fokon	4 800 Ft
	bb) másodfokon	7 200 Ft
	c) ha a 60. életévét betöltötte, de a 70. életévét még nem érte el:	
	ca) első fokon	2 500 Ft
	cb) másodfokon	4 800 Ft
	d) ha a 70. életévét betöltötte:	
	da) első fokon	1 700 Ft
	db) másodfokon	3 200 Ft

2. A TêR. 2. számú mellékletében foglalt táblázat 15. pont b) alpontjában a „büntető ügyekben kiszabott” szövegrész helyébe a „büntetésként kiszabott” szöveg lép.

2. számú melléklet a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelethez²²

	A	B
1.	Lőfegyvert munkakörükből eredően tartani szándékozó, illetve tartó személyek (I. csoport) lőfegyvertartásra való egészségi alkalmasságának pszichológiai vizsgálata	
	a) első fokon	7 200 Ft
	b) másodfokon	12 000 Ft
2.	Lőfegyvert tartani szándékozó, illetve tartó személyek (II. csoport)	

	lőfegyvertartásra való		
	a) orvosi alkalmassági vizsgálata		
	aa)	első fokon	7 200 Ft
	ab)	másodfokon	12 000 Ft
	b) pszichológiai alkalmassági vizsgálata		
	ba)	első fokon	7 200 Ft
	bb)	másodfokon	12 000 Ft
3.	Gépjármű-vezetői, belvízi hajózási szolgálati és belvízi kedvtelési célú vízijármű-vezetői alkalmassági vizsgálat		
	a) ha 40. életévét még nem töltötte be:		
	aa)	első fokon	7 200 Ft
	ab)	másodfokon	10 800 Ft
	b) ha 40. életévét betöltötte, de a 60. életévét még nem érte el:		
	ba)	első fokon	4 800 Ft
	bb)	másodfokon	7 200 Ft
	c) ha a 60. életévét betöltötte:		
	ca)	első fokon	2 500 Ft
	cb)	másodfokon	4 800 Ft
4.	Alkohol szintjének kimutatása érdekében végzett vér- és vizeletvétele		4 800 Ft
5.	Kábítószer szintjének kimutatása érdekében végzett		
	a)	vérvétele	3 200 Ft
	b)	vizeletvétele	1 600 Ft
6.	Láttelelet készítése és kiadása		3 500 Ft
7.	Részeg személy detoxikálása		7 200 Ft
8.	Kábítószer hatása alatt álló személy akut ellátása		7 200 Ft
9.	Tengeri hajózási egészségi alkalmassági vizsgálat		
	a) tengeri hajózási szolgálatot teljesítő személy alkalmassági vizsgálata		
	aa)	az egészségi alkalmasság első vizsgálata	19 200 Ft
	ab)	az egészségi alkalmasság időszakos vagy soron kívüli vizsgálata	15 600 Ft
	b) I. és II. osztályú tengeri kedvtelési célú tengeri vízijármű-vezetők alkalmassági vizsgálata		
	ba)	az egészségi alkalmasság első vizsgálata	12 000 Ft
	bb)	az egészségi alkalmasság időszakos vagy soron kívüli vizsgálata	9 700 Ft
	c) III. és IV. osztályú tengeri kedvtelési célú tengeri vízijármű-vezetők alkalmassági vizsgálata		
	ca)	az egészségi alkalmasság első vizsgálata	9 700 Ft
	cb)	az egészségi alkalmasság időszakos vagy soron kívüli vizsgálata	7 200 Ft
10.	Igazságügyi szakértői tevékenység kivételével jogszabály által elrendelt vagy egyéb háziorvosi, orvossalakértői vizsgálatok és szakvéleményezés, kivéve, ha a vizsgálatra és szakvéleményezésre társadalombiztosítási vagy szociális juttatásra, kedvezményre való jogosultság megállapítása céljából kerül sor		7 200 Ft
11.	Hivatásos sportolók sportegészségügyi vizsgálata		9 700 Ft
12.	Hivatásos sportolók további sportegészségügyi szakvizsgálata		Az adott ellátásnak a közfinanszírozásban érvényesíthető díja
13.	Repülő-egészségügyi alkalmassági vizsgálat		
	a) 1. egészségügyi osztály		

	aa)	első, illetve kibővített (terheléses EKG, teljes körű szemészeti vagy teljes körű fül-orr-gégészeti vizsgálatra is kiterjedő) vizsgálat	28 700 Ft
	ab)	időszakos vizsgálat	16 100 Ft
	b) 2. egészségügyi osztály		
	ba)	első, illetve kibővített (terheléses EKG vizsgálatra is kiterjedő) vizsgálat	13 800 Ft
	bb)	időszakos vizsgálat	9 200 Ft
	c) 3. egészségügyi osztály		
	ca)	első, illetve kibővített (terheléses EKG, teljes körű szemészeti vagy teljes körű fül-orr-gégészeti vizsgálatra is kiterjedő) vizsgálat	28 700 Ft
	cb)	időszakos vizsgálat	16 100 Ft
14.	Az a mellkas-szűrővizsgálat (tüdőszűrés), melynek igénybevételére nem az egészségügyi hatóság által a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló miniszteri rendelet szerint kötelezően elrendelt szűrővizsgálat keretében, vagy nem a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról szóló miniszteri rendelet szerinti korhoz kötött szűrővizsgálat keretében, vagy nem jogszabály által előírt, a szakképzésről szóló 2011. évi CLXXXVII. törvény 4. § (1) bekezdés a)–b) pontja szerinti szakképzési intézményekben és felsőoktatási intézményben oktatásban részesülők szakmai alkalmassági vizsgálatai keretében kerül sor.		1 700 Ft
15.	A foglalkoztathatóság szakvéleményezése		
	a)	közfoglalkoztatási jogviszonyhoz szükséges szakvélemény esetén	1900 Ft/fő/eset
	b)	a büntető ügyben kiszabott közérdekű munka végrehajtásához szükséges szakvélemény esetén	1900 Ft/fő/eset
	c)	az a) és a b) pontban nem említett esetben	3300 Ft/fő/eset
16.	Járványügyi érdekből nem kötelező védőoltással történő immunizálás, kivéve a) a térítésmentes védőoltással történő immunizálást és b) – az a) pont hatálya alá nem tartozó körben is – a pneumococcus és az influenza megbetegedés elleni immunizálást		2 000 Ft

3. A TêR. 2. számú mellékletében foglalt táblázat 16. pont b) alpontjában a „pneumococcus” szövegrész helyébe a „pneumococcus baktérium, a human papilloma vírus” szöveg lép.

2. melléklet az 520/2013. (XII. 30.) Korm. rendelethez

„3. melléklet a 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelethez

A működési engedély (2) bekezdésben meghatározott tartalmi elemeit az egészségügyi államigazgatási szerv által kiadott határozat

Fekvőbeteg-szakellátás

engedélyező hatóság fejléce

..... (egészségügyi szolgáltató megnevezése, egyedi azonosító száma)							 számú melléklet a iktatószámú határozathoz		
telephely	osztály megnevezése	szervezeti egység azonosítója	szakma neve	szakma- kód	ágyszám	ellátási forma	progresz- szivitási szint	ügyelet/ készenlét	engedély státusza	ellátási körzet
dátum										
aláírás										

Járóbeteg-szakellátás

engedélyező hatóság fejléce

..... (egészségügyi szolgáltató megnevezése, egyedi azonosító száma)						 számú melléklet a iktatószámú határozathoz			
telephely	szak- rendelés megne- vezése	szervezeti egység azonosító-ja	szakma neve	szakma- kód	szak- orvosi óra	nem szak- orvosi óra	ellátási forma	progresz- szivitási szint	engedély státusza	ellátási körzet
dátum										
aláírás										

Alapellátás

engedélyező hatóság fejléce

..... (egészségügyi szolgáltató megnevezése, egyedi azonosító száma)				 számú melléklet a iktatószámú határozathoz				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telephely	rendelés megne- vezése	szervezeti egység azonosító-ja	szakma neve	szakma-kód	ellátási forma	ügyelet/ késznelét	engedély státusza	ellátási körzet
dátum								
aláírás								

”

3. melléklet a 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelethez¹⁰¹

Fekvőbeteg-szakellátás

engedélyező hatóság fejléce												
..... (egészségügyi szolgáltató megnevezése)							 számú melléklet a iktatószámú határozathoz				
telephely	osztály megnevezése	szervezeti egység azonosítója	szakma neve	szakmakód	ágyszám	ellátási forma	progresz-szivitási szint	szolgáltatás típusa	ügyelet/készenlét	engedély státusza	közreműködés ténye	ellátási körzet

dátum

aláírás

Járóbeteg-szakellátás

engedélyező hatóság fejléce													
..... (egészségügyi szolgáltató megnevezése)							 számú melléklet a iktatószámú határozathoz					
telephely	rendelés megnevezése	szervezeti egység azonosítója	szakma neve	szakmakód	szakorvosi óra	nem szakorvosi óra	rendelési idő	ellátási forma	progresz-szivitási szint	szolgáltatási típus	engedély státusza	közreműködés ténye	ellátási körzet

dátum

aláírás

Alapellátás

engedélyező hatóság fejléce													
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

..... (egészségügyi szolgáltató megnevezése)							 számú melléklet a iktatószámú határozathoz						
telephely	rendelés megnevezése	szervezeti egység azonosítója	szakma neve	szakmakód	rendelési idő	rendelésre állási idő	ellátási forma	szolgáltatási típus	helyettesítés helye	helyettesítő neve, nyvt száma	ügyelet/készlet	engedély státusza	közreműködés ténye	ellátási körzet
dátum														
aláírás														

3. melléklet az 520/2013. (XII. 30.) Korm. rendelethez

1. A Vr. 5. számú melléklete a

Kötelezően vezetendő intézményi várólisták köre

011	Hasfali, lágyék sérvműtét implantátum beültetésével	55330	Hernioplastica inguinofem. bilat. c. implant.
-----	---	-------	---

sorát követően a következő sorral egészül ki:

011	Hasfali, lágyék sérvműtét implantátum beültetésével	55391	Műanyag háló beépítése hasfali sérv műtétjéhez
-----	---	-------	--

2. A Vr. 5. számú melléklete a

024	Coronária intervenciók	8645H	Intracoronáriás nyomásgrádiens meghatározással kiegészített coronarografia bypass ágon
-----	------------------------	-------	--

sorát követően a következő sorokkal egészül ki:

”

024	Coronária intervenciók	12780	Szívkatéterezés-transthoracalis behatolással
024	Coronária intervenciók	33030	Szívüregek és coronáriák DSA-ja
024	Coronária intervenciók	53867	Véna cava umbrella transjugularis
024	Coronária intervenciók	53964	Plastica coarctationis aortae, percutan

»

5. számú melléklet a 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez⁵⁵

Kötelezően vezetendő intézményi várólisták köre

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

006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5810X	Hátsó desis instr. nélkül
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5810Y	Hátsó hemi-arthrodesis
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5812B	Gerinc-stabilizáció három vagy annál több szegmentumban
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5812C	Gerinc-stabilizáció, tumor protézis beültetésével
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5812D	Kombinált mellső-hátsó gerinc-stabilizáció
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei	5812E	Lumbopelvicus gerinc-stabilizáció
007	Gerincsérv műtétek	58033	Lumbalis discectomia, flavotomian keresztül
007	Gerincsérv műtétek	58034	Lumbalis discectomia, flavo-v.hemilaminect.át
007	Gerincsérv műtétek	58035	Többesz.lumb.discect., flavo-v.laminectomiával
007	Gerincsérv műtétek	58036	Discectomia percutanea
008	Epekövesség miatti beavatkozás feltárás	55110	Cholecystectomy
008	Epekövesség miatti beavatkozás feltárás	55112	Cholecystectomy choledochotomiamque, sut. choled.
008	Epekövesség miatti beavatkozás feltárás	55119	Cholecystectomy, LC-kezdés után konvertált
008	Epekövesség miatti beavatkozás feltárás	55131	Cholecystectomy choledochotomiamque+Kehr drainage
009	Epekövesség miatti beavatkozás laparasztkópia	55118	Cholecystectomy laparoscopica
009	Epekövesség miatti beavatkozás laparasztkópia	55137	Cholecystectomy et choledochotomia laparoscopica
009	Epekövesség miatti beavatkozás laparasztkópia	55138	Cholecystectomy laparoscopica + cysticus drain + cholangio.
010			
010			
011	Hasfali, lágyék sérvműtét implantátum beültetésével	55360	Reconstructio parietis abdominis c. implant.
011	Hasfali, lágyék sérvműtét implantátum beültetésével	55310	Hernioplastica inguinofemoralis c. implant.
011	Hasfali, lágyék sérvműtét implantátum beültetésével	55330	Hernioplastica inguinofem. bilat. c. implant.
012	Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül	55300	Hernioplastica inguinofemoralis
012	Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül	55311	Hernioplastica inguinofemoralis laparoscopica
012	Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül	55319	Hernioplast.inguinofem. laparosc. cum conversionem
012	Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül	55320	Hernioplastica inguinofemoralis bilateralis
012	Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv)	55331	Hernioplastica inguinofem. bilat. laparoscopica

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

019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56514	Petefészek eltávolítás, részleges, mindkét oldalon
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56520	Petefészek eltávolítás – féloldali
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56540	Petefészek eltávolítás – kétoldali (castratio)
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56550	Salpingo-oophorectomia – kétoldali
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56560	Petefészek helyreállítása
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56600	Salpingotomia
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56610	Salpingectomy – egyik oldalon
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56660	Salpingostomia unilateralis
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56710	Conisatio portionis uteri
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56720	Cervix elváltozás kimetszése
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56721	Kryoconisatio portionis
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56722	Elektrocoagulatio portionis
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56810	Myoma enucleatio
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56820	Amputatio supravaginalis corporis uteri s.Chrobak
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56830	Hysterectomy – hasi
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56840	Hysterectomy – hüvelyi
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56850	Hysterectomy radicalis-hasi (kiterjesztett)
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	56860	Hysterectomy radicalis-hüvelyi (kiterjesztett)
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	57064	Hüvelycsonk transabdominalis felfüggesztése
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	57150	Vulvectomy bilateralis
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban	59801	Sterilisatio (nő)
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814E	Térdszalag beültetés (syntethicus)
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814F	Térdprotézis beültetés, félszánkó
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814G	Térdprotézis beültetés, szánkó
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814H	Térdprotézis beültetés, total
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814I	Térdprotézis csere, revisio
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814K	Térdprotézis eltávolítás
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814L	Térdprotézis beültetés, bicondylaris
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814M	Ficat plastica
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814N	Green műtét

020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814P	Térdizületi porc-csont allographpt osteochondr.diss
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814R	Térdizületi porc-csont autographpt osetochondr.diss
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma	5814S	Alsóvégtag nagyizületi protezis revízió, implantátum nélkül
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814E	Térdszalag beültetés (syntethicus)
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814F	Térdprotézis beültetés, félszánkó
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814G	Térdprotézis beültetés, szánkó
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814H	Térdprotézis beültetés, total
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814I	Térdprotézis csere, revisio
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814K	Térdprotézis eltávolítás
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814L	Térdprotézis beültetés, bicondylaris
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814M	Ficat plastica
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814N	Green műtét
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814P	Térdizületi porc-csont allographpt osteochondr.diss
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814R	Térdizületi porc-csont autographpt osetochondr.diss
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma	5814S	Alsóvégtag nagyizületi protezis revízió, implantátum nélkül
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58150	TEP total csípő protézis, primer (cement)
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58151	TEP total csípő protézis, primer (cement nélküli)
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58152	TEP total csípő protézis, primer luxatios tip. (cement)
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58153	TEP dysplasiás típus
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58154	Csípő prot. eltávolítás (cementes)
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58155	Csípő prot. eltávolítás (cement nélküli)
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58156	Csípő vápa csere, cementes-cementesre
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58157	Csípő vápa csere, cementes-cement nélküli
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58158	Csípő szár csere, cementes-cementesre
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58159	Csípő szár csere, cementes-cement nélküli
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	5815A	Csípő vápa+szár csere, cementes-cementesre
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	5815B	Csípő vápa+szár csere, cementes-cement nélküli
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	5815C	Csípő protézis fej csere
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	5815D	Csípő protézis csere, cement nélküli – cementesre
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	5815E	Csípő protézis hibrid TEP

022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	5815F	Hemiarthroplastica csere TEP-re
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58163	Repositio, csípő műtéti+femur osteotomia
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58164	Repositio, csípő műtéti+medence osteotomia
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58165	Repositio, csípő műtéti+femur+medence osteotomia
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58166	Salter műtét
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58167	Pemberton műtét
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58168	Polygonalis medence osteotomia
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma	58169	Hemiarthroplastica et prothes.cervico-capit. coxae
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58150	TEP total csípő protézis, primer (cement)
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58151	TEP total csípő protézis, primer (cement nélküli)
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58152	TEP total csípő protézis, primer luxatios tip. (cement)
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58153	TEP dysplasias típus
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58154	Csípő prot. eltávolítás (cementes)
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58155	Csípő prot. eltávolítás (cement nélküli)
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58156	Csípő vápa csere, cementes-cementesre
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58157	Csípő vápa csere, cementes-cement nélkülire
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58158	Csípő szár csere, cementes-cementesre
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58159	Csípő szár csere, cementes-cement nélkülire
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	5815A	Csípő vápa+szár csere, cementes-cementesre
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	5815B	Csípő vápa+szár csere, cementes-cement nélkülire
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	5815C	Csípő protézis fej csere
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	5815D	Csípő protézis csere, cement nélküli – cementesre
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	5815E	Csípő protézis hibrid TEP
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	5815F	Hemiarthroplastica csere TEP-re
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58163	Repositio, csípő műtéti+femur osteotomia
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58164	Repositio, csípő műtéti+medence osteotomia
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58165	Repositio, csípő műtéti+femur+medence osteotomia
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58166	Salter műtét
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58167	Pemberton műtét
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58168	Polygonalis medence osteotomia

023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma	58169	Hemiarthroplastica et prothes.cervico-capit. coxae
024	Coronária intervenciók	12660	Szívkatéterezés alapvizsgálat
024	Coronária intervenciók	12730	Szívkatéterezés, vénás percután behatolással
024	Coronária intervenciók	12731	Szívkatéterezés, vénás feltárásos behatolással
024	Coronária intervenciók	12740	Szívkatéterezés, vénás transeptális behatolással
024	Coronária intervenciók	12750	Szívkatéterezés, egyéb artériás percután behatolással
024	Coronária intervenciók	12751	Szívkatéterezés, artéria femorális behatolással
024	Coronária intervenciók	12752	Szívkatéterezés, artéria brachiális behatolással
024	Coronária intervenciók	12754	Szívkatéterezés, artériás feltárásos behatolással
024	Coronária intervenciók	33110	Coronarographia
024	Coronária intervenciók	33114	Coronarographia selectiva
024	Coronária intervenciók	33149	Haemodinamika (diagnosztikus katéterezés)
024	Coronária intervenciók	33970	PTCA
024	Coronária intervenciók	33974	Coronaria stent beültetés
024	Coronária intervenciók	33976	Coronaria stent beültetés további coronária ágba
024	Coronária intervenciók	33981	Coronaria stent beültetés RCA (jobb coronária) ágba
024	Coronária intervenciók	33982	Coronaria stent beültetés IVP (r. interventricularis posterior) ágba
024	Coronária intervenciók	33983	Coronaria stent beültetés RV (r. retroventricularis) ágba
024	Coronária intervenciók	33984	Coronaria stent beültetés LAD-RDA (elülső leszálló) ágba
024	Coronária intervenciók	33985	Coronaria stent beültetés D (r. diagonalis) ágba
024	Coronária intervenciók	33986	Coronaria stent beültetés CX (r. circumflexus) ágba
024	Coronária intervenciók	33987	Coronaria stent beültetés OM (obtus marginalis) ágba
024	Coronária intervenciók	33988	Coronaria stent beültetés IM (intermedier) ágba
024	Coronária intervenciók	33989	Coronaria stent beültetés LM (bal coronaria fő) ágba
024	Coronária intervenciók	3398A	Coronaria stent beültetés bypass ágba
024	Coronária intervenciók	53963	Coronaria angioplastica, PTCA, elváltozásonként
024	Coronária intervenciók	53966	Coronaria angioplastica, PTCA, további coronaria ágon
024	Coronária intervenciók	5396F	Coronaria angioplastica RCA (jobb coronária) ágon
024	Coronária intervenciók	5396G	Coronaria angioplastica IVP (r. interventricularis posterior) ágon
024	Coronária intervenciók	5396H	Coronaria angioplastica RV (r. retroventricularis) ágon

024	Coronária intervenciók	5396I	Coronaria angioplastica LAD-RDA (elülső leszálló) ágon
024	Coronária intervenciók	5396J	Coronaria angioplastica D (r. diagonalis) ágon
024	Coronária intervenciók	5396K	Coronaria angioplastica CX (r. circumflexus) ágon
024	Coronária intervenciók	5396L	Coronaria angioplastica OM (obtus marginalis) ágon
024	Coronária intervenciók	5396M	Coronaria angioplastica IM (intermedier) ágon
024	Coronária intervenciók	5396N	Coronaria angioplastica LM (bal coronaria fő) ágon
024	Coronária intervenciók	5396O	Coronaria angioplastica bypass ágon
024	Coronária intervenciók	86456	Intracoronáriás nyomásgradiens meghatározással kiegészített coronarografia
024	Coronária intervenciók	86457	Intracoronáriás nyomásgradiens meghatározással kiegészített coronarografia további coronaria ágon
024	Coronária intervenciók	86458	Intracoronáriás nyomásgradiens meghatározással kiegészített coronarografia RCA (jobb coronaria) ágon
024	Coronária intervenciók	86459	Intracoronáriás nyomásgradiens meghatározással kiegészített coronarografia IVP (r. interventricularis posterior) ágon
024	Coronária intervenciók	8645A	Intracoronáriás nyomásgradiens meghatározással kiegészített coronarografia RV (r. retroventricularis) ágon
024	Coronária intervenciók	8645B	Intracoronáriás nyomásgradiens meghatározással kiegészített coronarografia LAD-RDA (elülső leszálló) ágon
024	Coronária intervenciók	8645C	Intracoronáriás nyomásgradiens meghatározással kiegészített coronarografia D (r. diagonalis) ágon
024	Coronária intervenciók	8645D	Intracoronáriás nyomásgradiens meghatározással kiegészített coronarografia CX (r. circumflexus) ágon
024	Coronária intervenciók	8645E	Intracoronáriás nyomásgradiens meghatározással kiegészített coronarografia OM (obtus marginalis) ágon
024	Coronária intervenciók	8645F	Intracoronáriás nyomásgradiens meghatározással kiegészített coronarografia IM (intermedier) ágon
024	Coronária intervenciók	8645G	Intracoronáriás nyomásgradiens meghatározással kiegészített coronarografia LM (bal coronaria fő) ágon
024	Coronária intervenciók	8645H	Intracoronáriás nyomásgradiens meghatározással kiegészített coronarografia bypass ágon
025	A szív elektrofiziológiai vizsgálata, nagy és	86451	Nagyfrekvenciás intracardialis ablatio

	radiofrekvenciás ablációk		
025	A szív elektrofiziológiai vizsgálata, nagy és radiofrekvenciás ablációk	86453	Radiofrekvenciás katéter abláció
025	A szív elektrofiziológiai vizsgálata, nagy és radiofrekvenciás ablációk	86454	Radiofrekvenciás katéteres abláció elektroanatómiai térképezőrendszer segítségével
025	A szív elektrofiziológiai vizsgálata, nagy és radiofrekvenciás ablációk	86455	A szív elektrofiziológiai vizsgálata

4. melléklet az 520/2013. (XII. 30.) Korm. rendelethez

1. A Vr. 8. számú melléklete a következő 27/a sorral egészül ki:

Várólista jelentés az országos várólista nyilvántartást vezető szerv részére

„27/a	Oldaliság jele a tényleges ellátásnál (páros szerven végezhető eljárás esetén) (J/B/P/N)”
2. A Vr. 8. számú melléklete a következő 32-34 sorral, valamint azt megelőzően a következő alcímmel egészül ki: „Külföldiek várólista regisztrálásának adatai:	
32	Biztosítás, ennek hiányában állampolgárság országa
33	A külföldi beteg biztosítási azonosítási száma, ennek hiányában személyazonosítási okmány azonosítója
34	Ellátást engedélyező dokumentum típusa (ha rendelkezésre áll)”

8. számú melléklet a 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelethez⁵⁷

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 betegsége)
 - 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

5. melléklet az 520/2013. (XII. 30.) Korm. rendelethez

1. Az Eftv. Vhr. 2. számú melléklet B) Krónikus fekvőbeteg-szakellátás, rehabilitációs fekvőbeteg-szakellátás, ápolás és hospice ellátás része a következő 9/a. ponttal egészül ki:
„9/a. rehabilitációs medicina alaptevékenység”

2. Hatályát veszti az Eftv. Vhr. 2. számú melléklet B) Krónikus fekvőbeteg-szakellátás, rehabilitációs fekvőbeteg-szakellátás, ápolás és hospice ellátás rész 3., 9., 14. és 15. pontja.

2. számú melléklet a 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelethez²³³

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
- 11.²³⁴
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. szülészet-nőgyógyászat
27. csecsemő- és gyermekgyógyászat
- 28.²³⁵ neonatológia
- 28/a.²³⁶ PIC
29. csecsemő- és gyermekgyógyászati intenzív terápia
30. csecsemő- és gyermekkardiológia
31. gyermek-tüdőgyógyászat
32. gyermek-gasztroenterológia
33. gyermeksebészet
34. gyermeknőgyógyászat
35. gyermekszemészet
- 35/a.²³⁷ gyermek idegsebészet
36. csecsemő és gyermek fül-, orr-, gégegyógyászat
- 37.²³⁸ gyermekneuroológia
- 37/a.²³⁹ fejlődésneuroológia
38. gyermek- és ifjúságpszichiátria
39. gyermek- és ifjúsági addiktológia
40. fül-orr-gégegyógyászat
41. szemészet
- 42.²⁴⁰ bőr- és nemibeteg ellátás

- 43.²⁴¹ neurológia
- 43/a.²⁴² 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
- 11.²⁴³ gerincvelősérültek 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
- 18.²⁴⁴ szakápolás
- 19.²⁴⁵ felnőtt hospice ellátás
- 20.²⁴⁶ gyermek palliatív ellátás

6. melléklet az 520/2013. (XII. 30.) Korm. rendelethez

1. Az Eftv. Vhr. 3. számú melléklete a következő 16/a. ponttal egészül ki:
„16/a. szülésznői ellátás (intézeti)”
2. Az Eftv. Vhr. 3. számú melléklete a következő 76/a. ponttal egészül ki:
„76/a. rehabilitációs medicina alaptevékenység”
3. Az Eftv. Vhr. 3. számú melléklet 137. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„137. klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia”
4. Az Eftv. Vhr. 3. számú melléklete a következő 143. és 144. ponttal egészül ki:
„143. neuropszichológia
144. klinikai addiktológiai szakpszichológia”
5. Hatályát veszti az Eftv. Vhr. 3. számú melléklet 76., 77., 79., 81., 91., 93. és 136. pontja.

3. számú melléklet a 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelethez²⁴⁷

Járóbeteg-szakellátásban finanszírozható szakmák köre

Az egészségbiztosító az alábbi szakmákra/szaktevékenységekre köthet finanszírozási szerződést:

1.	belgyógyászat
2.	angiológia, phlebológia, lymphológia
3.	haematológia
4.	endokrinológia, anyagcsere és diabetológia
5.	endokrinológia
6.	diabetológia
7.	gasztroenterológia
8.	nefrológia
9.	geriátria
10.	allergológia és klinikai immunológia
11.	sebészet
11/a.	tüdő- és mellkassebészet
12.	érsebészet
13.	idegsebészet
14.	szívsebészet
15.	csecsemő- és gyermekszívsebészet
16.	szülészet-nőgyógyászat
17.	csecsemő- és gyermekgyógyászat
18.	csecsemő- és gyermekkardiológia
19.	gyermek-tüdőgyógyászat
20.	gyermek-gasztroenterológia
21.	gyermeksebészet
22.	gyermeknőgyógyászat
23.	gyermekszemészet
24.	csecsemő és gyermek fül-, orr-, gégegyógyászat
25.	gyermekradiológia
26.	gyermekneurológia
27.	fejlődésneurológia
28.	fül-orr-gégegyógyászat
29.	audiológia
30.	foniátria
31.	otoneurológia
32.	szemészet
33.	bőr- és nemibeteg-ellátás

34.	neurológia
36.	klinikai neurofiziológia
37.	alvásmedicina
38.	ortopédia
39.	gerincsebészet
40.	traumatológia
41.	kézsebészet
42.	urológia
43.	andrológia
44.	urodinamia
45.	klinikai onkológia
46.	sugárterápia
47.	fogászati ellátás (szakellátás)
48.	dento-alveoláris sebészet
49.	fogszabályozás
50.	parodontológia
51.	gyermekfogászat
52.	fogászati röntgen
53.	konzerváló fogászat, fogpótlástan
54.	általános anesztéziában végzett fogászati ellátás
55.	klinikai fogászati szájhigiéna
56.	reumatológia
57.	fizioterápia (orvosi szakképesítéssel)
58.	menopauza és osteoporozis rendelés
60.	aneszteziológia
61.	fájdalomterápia
62.	infektológia
63.	AIDS beteg ellátás
64.	HIV/AIDS szűrés
65.	trópusi betegségek ellátása
66.	arc-állcsont-szájsebészet
67.	pszichiátria
68.	addiktológia
69.	addiktológiai rehabilitáció
70.	pszichiátriai rehabilitáció
71.	tüdőgyógyászat
72.	tüdőszűrés
73.	plasztikai helyreállító és esztétikai sebészet
74.	égéssebészet
75.	gyermek plasztikai és égéssebészet
76.	mozgásszervi rehabilitáció
77.	belgyógyászati rehabilitáció
78.	gasztroenterológiai rehabilitáció
79.	nőgyógyászati rehabilitáció
80.	gyermek rehabilitáció
81.	neurológiai rehabilitáció

82.	kardiológiai rehabilitáció
83.	tüdőgyógyászati és légzésrehabilitáció
84.	gyermek- és ifjúságpszichiátria
85.	gyermek- és ifjúságpszichiátriai rehabilitáció
86.	gyermek- és ifjúságaddiktológia
87.	gyermek- és ifjúságaddiktológiai rehabilitáció
88.	foglalkozás-egészségügyi szakellátás
89.	kardiológia
90.	orvosi laboratóriumi diagnosztika
91.	haematológia laboratóriumi diagnosztika
92.	mikrobiológiai laboratóriumi diagnosztika
93.	immunológiai laboratóriumi diagnosztika
94.	molekuláris genetikai laboratóriumi diagnosztika
95.	röntgendiagnosztika
96.	mammográfia
97.	angiográfiás diagnosztika
98.	CT diagnosztika
99.	MRI diagnosztika
100.	vaszkuláris intervenciós radiológia
101.	intervenciós onkoradiológia
102.	intervenciós neuroradiológia
103.	egyéb intervenciós radiológia
104.	teljeskörű ultrahang-diagnosztika
105.	echokardiográfia
106.	szülészeti és nőgyógyászati ultrahang-diagnosztika
107.	gasztroenterológiai ultrahang diagnosztika
108.	szemészeti ultrahang diagnosztika
109.	neurológiai ultrahang diagnosztika
110.	urológiai ultrahang diagnosztika
111.	kórbonctan és kórszövettan
112.	szövettan, kórszövettan
113.	cytológia, cytopatológia
114.	aspirációs cytológia
115.	tüdő és/vagy pajzsmirigy aspirációs cytológia, cytopatológia
116.	immunhisztológia
117.	neuropatológia
118.	szén-dioxid gázzal végzett terápia
119.	hiperbárikus oxigén terápia
120.	fizioterápia-gyógytorna
121.	hydroterápia
122.	gyógytorna
123.	balneoterápia
124.	thermoterápia
125.	magneto-, fototerápia
126.	elektroterápia
127.	víz alatti gyógytorna

128.	gyógymasszázs
129.	fizikoterápia/fizioterápia (asszisztensi tevékenységként)
130.	transzfúziológia
131.	izotópdiaosztika
132.	radioizotópos terápia
133.	PET-CT
134.	klinikai genetika
135.	genetikai tanácsadás
136.	pszichológia
137.	klinikai és metálhigiénés szakpszichológia
138.	pszichoterápia
139.	logopédia
140.	gyógypedagógia
141.	konduktori tevékenység
142.	egészségbiztosítási orvosszakértés

7. melléklet az 520/2013. (XII. 30.) Korm. rendelethez

1. A Hr. 1. számú melléklete a következő 4/A. ponttal egészül ki:
(Az adatszolgáltatás során az alábbi adatok kerülnek továbbításra:)
„4/A. Nem magyar állampolgár esetén a költségviselő megnevezése”
2. A Hr. 1. számú melléklet 7. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(Az adatszolgáltatás során az alábbi adatok kerülnek továbbításra:)
„7. Összesen hányadik reprodukciós eljárás kezdődik most (megelőző szüléstől függetlenül összesen)”
3. A Hr. 1. számú melléklete a következő 7/A. ponttal egészül ki:
(Az adatszolgáltatás során az alábbi adatok kerülnek továbbításra:)
„7/A. A jelenleg végzett humán reprodukciós eljárásból összesen hányadik kezdődik”
4. A Hr. 1. számú melléklete a következő 9/A. ponttal egészül ki:
(Az adatszolgáltatás során az alábbi adatok kerülnek továbbításra:)
„9/A. Korábbi ivarsejtrel végzett mesterséges ondóbevitel száma”
5. A Hr. 1. számú melléklete a következő 15/A. ponttal egészül ki:
(Az adatszolgáltatás során az alábbi adatok kerülnek továbbításra:)
„15/A. Az ondóbevétel időpontja”

1. számú melléklet

a 339/2008. (XII. 30.) Korm. rendelethez⁵

Adatszolgáltatás reprodukciós eljárás során elvégzett beavatkozásról

Az adatszolgáltatás során az alábbi adatok kerülnek továbbításra:

1. ÁNTSZ azonosító
2. Intézményi törzsszám
3. TAJ szám (A külföldi személyek esetén a TAJ szám: 000000000)
4. OEP finanszírozott
5. Páciens születési éve
6. Férj/partner születési éve
7. Összesen hányadik friss IVF ciklus kezdődik most (megelőző szüléstől függetlenül összesen)
8. Korábbi friss embriótranszferek száma
9. Korábbi fagyasztott embriótranszferek száma
10. Kezelés javallata
11. Kezelési ciklus (gyógyszeres kezelés/beültetés) kezdetének dátuma
12. Gyógyszeres kezelés típusa
13. Beavatkozás típusa
14. Beavatkozás módja
15. Petesejtleszívás időpontja
16. Leszívott petesejtek száma összesen
17. Ebből lefagyasztott petesejtek száma
18. Ebből adományozásra szánt petesejtek száma
19. Petesejtek megtermékenyítése
20. Megtermékenyült (PN2) petesejtek száma
21. Felhasznált petesejtek száma
22. PN2-ből létrejött embriók száma
23. Lefagyasztott petesejtből létrehozott embriók száma
24. Preimplantációs genetikai vizsgálat történt (PGD)
25. Embrióvisszaültetés történt
26. Embrióvisszaültetés történt dátum
27. Beültetett embriók száma
28. Lefagyasztott embriók száma
29. A kezelések szövődményei (30 napon belül) – korházi felvétellel járó szövődmények
30. Anyai halálozások (30 napon belül)
31. Klinikai terhesség
32. Klinikai terhesség helye
33. Ultrahanggal igazolt petezsákok száma
34. Embrióredukció történt

35. Redukált magzatok száma
36. Élveszülés
37. Megszületett gyermekek száma
38. Páciens testmagassága
39. Páciens súlya
40. Adományozott embriók száma
41. Adományozás (petesejt/spermium/embrio) esetén a donorok száma

8. melléklet az 520/2013. (XII. 30.) Korm. rendelethez

1. A Kábítószer Vhr. 1. melléklet „B) PSZICHOTRÓP ANYAGOK JEGYZÉKE” címében foglalt „Pszichotróp anyagok 1. jegyzéke (P1)” című táblázat a következő 56. sorral egészül ki:

56	5-IT	5-(2-aminopropyl)indole
----	------	-------------------------

2. A Kábítószer Vhr. 1. melléklet „B) PSZICHOTRÓP ANYAGOK JEGYZÉKE” címében foglalt „Pszichotróp anyagok 2. jegyzéke (P2)” című táblázat 9. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

9	GHB (gamma-hidroxi-vajsav)	̑-hydroxybutyric acid
---	----------------------------	-----------------------

3. A Kábítószer Vhr. 1. melléklete a következő D) címmel egészül ki:

„D) A C) JEGYZÉKRŐL ÁTHELYEZETT ANYAGOK JEGYZÉKE”

1. melléklet a 66/2012. (IV. 2.) Korm. rendelethez³⁷

Az ellenőrzött anyagok alábbi jegyzékeiben **hivatalos elnevezésként** a vegyület, anyag **nemzetközi neve** (International Non-Proprietary Name, röviden INN) szerepel: az angol változat vastagon szedve, a magyar változat zárójelben; ennek hiányában a **K1 és K2**, valamint a **K3 jegyzéken** a Kábítószer Egyezményrel összhangban az ún. Sárga listában (45. kiadás, 2003. dec.) megadott név, illetve a **P1, P2, P3, P4 jegyzéken** az 1971-es Pszichotróp Egyezményrel összhangban az ún. Zöld listában (23. kiadás, 2003. aug.) megadott név szerepel. A K1 és K2 jegyzék, valamint a P jegyzékek második oszlopában a kémiai név, és/vagy dőlt betűvel a leírás szerepel. A P jegyzékek első oszlopában dőlt betűvel van feltüntetve az esetleges más név vagy rövidítés, illetve a külföldön gyakran használt más írásmód.

A) KÁBÍTÓSZEREK JEGYZÉKE

Kábítószeres 1. jegyzéke (K1)

	A	B
1	Hivatalos elnevezés	Kémiai név vagy leírás
2	Acetorphine* (aceterfin)	3-O-acetyltetrahydro-7- <i>alpha</i> -(1-hydroxy-1-methylbutyl)-6,14-endoetheno-orphavine
3	Acetyl- <i>alpha</i> -methylfentanyil* (acetyl- <i>alpha</i> -metilfentanil)	<i>N</i> -[1-(<i>alpha</i> -methylphenethyl)-4-piperidyl]acetanilide
4	Acetylmethadol (acetilmetadol)	3-acetoxy-6-dimethylamino-4,4-diphenylheptane
5	Alfentanil (alfentanil)	<i>N</i> -[1-[2-(4-ethyl-4,5-dihydro-5-oxo-1 <i>H</i> -tetrazol-1-yl)ethyl]-4-(methoxy-methyl)-4-piperidinyl]- <i>N</i> -phenylpropanamide
6	Allylprodine (allilprodin)	3-allyl-1-methyl-4-phenyl-4-propionoxypiperidine
7	Alphacetylmethadol (alfacetilmetadol)	<i>alpha</i> -3-acetoxy-6-dimethylamino-4,4-diphenylheptane
8	Alphameprodine (alfameprodin)	<i>alpha</i> -3-ethyl-1-methyl-4-phenyl-4-propionoxypiperidine
9	Alphamethadol (alfametadol)	<i>alpha</i> -6-dimethylamino-4,4-diphenyl-3-heptanol
10	<i>Alpha</i> -methylfentanyil* (<i>alpha</i> -metilfentanil)	<i>N</i> -[1(<i>alpha</i> -methylphenethyl)-4-piperidyl]propionanilide
11	<i>Alpha</i> -methylthiofentanyil* (<i>alpha</i> -metiltiofentanil)	<i>N</i> -[1-[1-methyl-2-(2-thienyl)ethyl]-4-piperidyl]propionanilide
12	Alphaprodine	<i>alpha</i> -1,3-dimethyl-4-phenyl-4-

	(alfaprodin)	propionoxypiperidine
13	Anileridine (anileridin)	1- <i>para</i> -aminophenethyl-4-phenylpiperidine-4-carboxylic acid ethyl ester
14	Benzethidine (benzetidin)	1-(2-benzyloxyethyl)-4-phenylpiperidine-4-carboxylic acid ethyl ester
15	Benzylmorphine (benzilmorfin)	3-benzylmorphine
16	Betacetylmethadol (betacetilmetadol)	<i>beta</i> -3-acetoxy-6-dimethylamino-4,4-diphenylheptane
17	Beta-hydroxyfentanyl* (béta-hidroxifentanil)	<i>N</i> -[1-(<i>beta</i> -hydroxyphenethyl)-4-piperidyl]propionanilide
18	Beta-hydroxy-3-methylfentanyl* (béta-hidroxí-3-metilfentanil)	<i>N</i> -[1-(<i>beta</i> -hydroxyphenethyl)-3-methyl-4-piperidyl]propionanilide
19	Betameprodine (betameprodin)	<i>beta</i> -3-ethyl-1-methyl-4-phenyl-4-propionoxypiperidine
20	Betamethadol (betametadol)	<i>beta</i> -6-dimethylamino-4,4-diphenyl-3-heptanol
21	Betaprodine (betaprodin)	<i>beta</i> -1,3-dimethyl-4-phenyl-4-propionoxypiperidine
22	Bezitramide (bezitramid)	1-(3-cyano-3,3-diphenylpropyl)-4-(2-oxo-3-propionyl-1-benzimidazolyl)-piperidine
23	Cannabis*, cannabis resin* and extracts and tinctures of cannabis (Kannabisz*, kannabisz-gyanta*, -extraktum és -tinktúra)	
24	Clonitazene (klonitazén)	2- <i>para</i> -chlorbenzyl-1-diethylaminoethyl-5-nitrobenzimidazole
25	Coca leaf (Koka levél)	
26	Cocaine (kokain)	methyl ester of benzoylecgonine
27	Codoxime (kodoxim)	dihydrocodeinone-6-carboxymethyloxime
28	Concentrate of poppy straw (CPS) (mákszalma koncentrátum)	<i>A mákszalma alkaloid tartalmának dúsítására irányuló feldolgozás során nyert, kereskedelmi forgalmazásra szánt anyag.</i>
29	Desomorphine* (dezomorfin)	Dihydrodeoxymorphine
30	Dextromoramide (dextromoramid)	(+)-4-[2-methyl-4-oxo-3,3-diphenyl-4-(1-pyrrolidinyl) butyl]-morpholine
31	Diampromide (diampromid)	<i>N</i> -[2-(methylphenethylamino)-propyl]propionanilide
32	Diethylthiambutene (diethyltiambutén)	3-diethylamino-1,1-di-(2'-thienyl)-1-butene

33	Difenoxin (difenoxin)	1-(3-cyano-3,3-diphenylpropyl)-4-phenylisonipecotic acid
34	Dihydroetorphine (dihidroetorfin)	7,8-dihydro-7- <i>alpha</i> -[1-(<i>R</i>)-hydroxy-1-methylbutyl]-6,14- <i>endo</i> -ethanotetrahydro-oripavine
35	Dihydromorphine (dihidromorfin)	
36	Dimenoxadol (dimenoxadol)	2-dimethylaminoethyl-1-ethoxy-1,1-diphenylacetate
37	Dimepheptanol (dimepheptanol)	6-dimethylamino-4,4-diphenyl-3-heptanol
38	Dimethylthiambutene (dimetilthiambutén)	3-dimethylamino-1,1-di-(2'-thienyl)-1-butene
39	Dioxaphetyl butyrate (dioxafetil-butirát)	ethyl-4-morpholino-2,2-diphenylbutyrate
40	Diphenoxylate (difenoxilát)	1-(3-cyano-3,3-diphenylpropyl)-4-phenylpiperidine-4-carboxylic acid ethyl ester
41	Dipipanone (dipipanon)	4,4-diphenyl-6-piperidine-3-heptanone
42	Drotebanol (drotebanol)	3,4-dimethoxy-17-methylmorphinan-6- <i>beta</i> , 14-diol
43	Ecgonine (ekgonin)	észterei és derivátumai, amelyek ekgoninná és kokainná alakíthatóak
44	Ethylmethylthiambutene (etilmetilthiambutén)	3-ethylmethylamino-1,1-di-(2'-thienyl)-1-butene
45	Etonitazene (etonitazén)	1-diethylaminoethyl-2- <i>para</i> -ethoxybenzyl-5-nitrobenzimidazole
46	Etorphine* (etorfin)	tetrahydro-7- <i>alpha</i> -(1-hydroxy-1-methylbutyl)-6,14- <i>endo</i> etheno-oripavine
47	Etoxeridine (etoxeridin)	1-[2-(2-hydroxyethoxy)-ethyl]-4-phenylpiperidine-4-carboxylic acid ethyl ester
48	Fentanyl (fentanil)	1-phenethyl-4- <i>N</i> -propionylanilinopiperidine
49	Furethidine (furetidin)	1-(2-tetrahydrofurfuryloxyethyl)-4-phenylpiperidine-4-carboxylic acid ethyl ester
50	Heroin* (heroin)	Diacetylmorphine
51	Hydrocodone (hidrokodon)	Dihydrocodeinone
52	Hydromorfinol (hidromorfinol)	14-hydroxydihydromorphine
53	Hydromorphone (hidromorfon)	Dihydromorphinone
54	Hydroxypethidine (hidroxipetidin)	4- <i>meta</i> -hydroxyphenyl-1-methylpiperidine-4-carboxylic acid ethyl ester
55	Isomethadone	6-dimethylamino-5-methyl-4,4-

	(izometadon)	diphenyl-3-hexanone
56	Ketobemidone* (ketobemidon)	4- <i>meta</i> -hydroxyphenyl-1-methyl-4-propionylpiperidine
57	Levomethorphan¹ (levometorfán)	(-)-3-methoxy- <i>N</i> -methyilmorphinan
58	Levomoramide (levomoramid)	(-)-4-[2-methyl-4-oxo-3,3-diphenyl-4-(1-pyrrolidinyl)-butyl]morpholine
59	Levophenacilmorphan (levofenacilmorfán)	(1)-3-hydroxy- <i>N</i> -phenacilmorphinan
60	Levorphanol¹ (levorfánol)	(-)-3-hydroxy- <i>N</i> -methyilmorphinan
61	Metazocine (metazocin)	2'-hydroxy-2,5,9-trimethyl-6,7-benzomorphinan
62	Methadone (metadon)	6-dimethylamino-4,4-diphenyl-3-heptanone
63	Methadone intermediate (metadon intermediér)	4-cyano-2-dimethylamino-4,4-diphenylbutane
64	Methyldesorphine (metildezorfin)	6-methyl- <i>delta</i> -6-deoxymorphine
65	Methyldihydromorphine (metildihidromorfin)	6-methyldihydromorphine
66	3-methylfentanyl* (3-metilfentanil)	<i>N</i> -(3-methyl-1-phenethyl-4-piperidyl)propionanilide
67	3-methylthiofentanyl* (3-metiltiofentanil)	<i>N</i> -[3-methyl-1-[2-(2-thienyl)ethyl]-4-piperidyl]propionanilide
68	Metopon (metopon)	5-methyldihydromorphinone
69	Moramide intermediate (moramid intermediér)	2-methyl-3-morpholino-1,1-diphenylpropane carboxylic acid
70	Morpheridine (morferidin)	1-(2-morpholinoethyl)-4-phenylpiperidine-4-carboxylic acid ethyl ester
71	Morphine (morfin)	
72	Morphine methobromide and other pentavalent nitrogen morphine derivatives including in particular the morphine- <i>N</i> -oxide derivatives, one of which is codeine- <i>N</i> -oxide Morphine- <i>N</i> -oxide	(morfin-metilbromid és egyéb öt vegyértékű nitrogént tartalmazó morfinszármazékok, beleértve a morfin- <i>N</i> -oxid származékokat, amelyek közé tartozik a kodein- <i>N</i> -oxid is)
73	Morphine- <i>N</i> -oxide (morfin- <i>N</i> -oxid)	
74	MPPP*	1-methyl-4-phenyl-4-piperidinol propionate (ester)
75	Myrophine (mirofin)	Myristylbenzylmorphine
76	Nicomorphine (nikomorfin)	3,6-dinicotinylmorphine
77	Noracymethadol (noracimetadol)	(±)- <i>alpha</i> -3-acetoxy-6-methylamino-4,4-diphenylheptane

78	Norlevorphanol (norlevorfanol)	(-)-3-hydroxymorphan
79	Normethadone (normetadon)	6-dimethylamino-4,4-diphenyl-3-hexanone
80	Normorphine (normorfin)	demethylmorphine or <i>N</i> -demethylated morphine
81	Norpipanone (norpipanon)	4,4-diphenyl-6-piperidino-3-hexanone
82	Opium (ópium)	
83	Oripavine (oripavin)	
84	Oxycodone (oxikodon)	14-hydroxydihydrocodeinone
85	Oxymorphone (oximorfon)	14-hydroxydihydromorphanone
86	Para-fluorofentanyl* (para-fluorofentanil)	4'-fluoro- <i>N</i> -(1-phenethyl-4-piperidyl)propionanilide
87	PEPAP*	1-phenethyl-4-phenyl-4-piperidinol acetate (ester)
88	Pethidine (petidin)	1-methyl-4-phenylpiperidine-4-carboxylic acid ethyl ester
89	Pethidine intermediate A (petidin A intermediér)	4-cyano-1-methyl-4-phenylpiperidine
90	Pethidine intermediate B (petidin B intermediér)	4-phenylpiperidine-4-carboxylic acid ethyl ester
91	Pethidine intermediate C (petidin C intermediér)	1-methyl-4-phenylpiperidine-4-carboxylic acid
92	Phenadoxone (fenadoxon)	6-morpholino-4,4-diphenyl-3-heptanone
93	Phenampramide (fenampromid)	<i>N</i> -(1-methyl-2-piperidinoethyl)-propionanilide
94	Phenazocine (fenazocin)	2'-hydroxy-5,9-dimethyl-2-phenethyl-6,7-benzomorphan
95	Phenomorphane (fenomorfan)	3-hydroxy- <i>N</i> -phenethylmorphinan
96	Phenoperidine (fenoperidin)	1-(3-hydroxy-3-phenylpropyl)-4-phenylpiperidine-4-carboxylic acid ethyl ester
97	Piminodine (piminodin)	4-phenyl-1-(3-phenylaminopropyl)-piperidine-4-carboxylic acid ethyl ester
98	Piritramide (piritramid)	1-(3-cyano-3,3-diphenylpropyl)-4-(1-piperidino)-piperidine-4-carboxylic acid amide
99	Proheptazine (proheptazin)	1,3-dimethyl-4-phenyl-4-propionoxazacycloheptane
100	Properidine (properidin)	1-methyl-4-phenylpiperidine-4-carboxylic acid isopropyl ester
101	Racemethorphan (racemetorfan)	(±)-3-methoxy- <i>N</i> -methylmorphinan

102	Racemoramide (racemoramid)	(±)-4-[2-methyl-4-oxo-3,3-diphenyl-4-(1-pyrrolidinyl)-butyl]-morpholine
103	Racemorphan (racemorfán)	(±)-3-hydroxy-N-methylmorphinan
104	Remifentanil (remifentanil)	1-(2-methoxy carbonyl-ethyl)-4-(phenylpropionylamino)-piperidine-4-carboxylic acid methyl ester
105	Sufentanil (szufentanil)	N-[4-(methoxymethyl)-1-[2-(2-thienyl)-ethyl]-4-piperidyl]propionanilide
106	Thebacon (tebakon)	Acetyldihydrocodeinone
107	Thebaine (tebain)	
108	Thiofentanyl* (tiofentanil)	N-[1-[2-(2-thienyl)ethyl]-4-piperidyl]propionanilide
109	Tilidine (tilidin)	(±)-ethyl- <i>trans</i> -2-(dimethylamino)-1-phenyl-3-cyclohexene-1-carboxylate
110	Trimeperidine (trimeperidin)	1,2,5-trimethyl-4-phenyl-4-propionoxypiperidine

– és az ebben a jegyzékben felsorolt kábítószer izomerjei, amennyiben kémiai szerkezetük alapján azok léteznek, és nem esnek kifejezetten kivételes rendelkezés alá;

– valamint az ebben a jegyzékben felsorolt kábítószer észterei és éterei, amennyiben ilyen észterek és éterek előfordulnak, kivéve, ha azok egy másik jegyzékben szerepelnek;

– és az ebben a jegyzékben felsorolt kábítószer sói, beleértve a fent említett észterek, éterek és izomerek sóit, amennyiben ilyen sók léteznek.

Megjegyzés:

A K1 jegyzék tartalmilag azonos a Kábítószer Egyezmény szerinti aktualizált I. listával.

Az ¹-gyel jelölt anyagok esetében a dextromethorphan (dextrometorfán) [(+)-3-methoxy-N-methylmorphinan] és a dextrophan (dextrofan) [(+)-3-hydroxy-N-methylmorphinan] izomerek nem tartoznak nemzetközi ellenőrzés alá.

A *-gal jelzett anyagok fokozott nemzetközi ellenőrzés alá esnek, és a Kábítószer Egyezmény IV. listáján is szerepelnek.

Kábítószer 2. jegyzéke (K2)

	A	B
1	Hivatalos elnevezés	Kémiai név vagy leírás
2	Acetyldihydrocodeine (acetildihidrokodein)	
3	Codeine (kodein)	3-methylmorphine
4	Dextropropoxyphene (dextropropoxifén)	<i>alpha</i> -(+)-4-dimethylamino-1,2-diphenyl-3-methyl-2-butanol propionate
5	Dihydrocodeine (dihidrokodein)	
6	Ethylmorphine (etilmorfin)	3-ethylmorphine
7	Nicocodeine (nikokodin)	6-nicotinylcodeine
8	Nicodicodine	6-nicotinyldihydrocodeine

	(nikodikodin)	
9	Norcodeine (norkodein)	<i>N</i> -demethylcodeine
10	Pholcodine (folkodin)	Morpholinylethylmorphine
11	Propiram (propiram)	<i>N</i> -(1-methyl-2-piperidinoethyl)- <i>N</i> -2-pyridylpropionamide

– és az ebben a jegyzékben felsorolt kábítószer izomerjei, amennyiben kémiai szerkezetük alapján azok léteznek, és nem esnek kifejezett kivételes rendelkezés alá;

– az ebben a jegyzékben felsorolt kábítószer sói, beleértve a fent említett izomerek sóit, amennyiben ilyen sók létezhetnek.

Megjegyzés:

A K2 jegyzék tartalmilag azonos a Kábítószer Egyezmény aktualizált II. listájával. Az itt felsorolt hatóanyagok készítményei szerepelhetnek a K3 jegyzéken.

Kábítószer tartalmú kivételek 3. jegyzéke (K3)

1. Az alábbi hatóanyagokat tartalmazó egy vagy több komponensű gyógyszerek:

- acetyl dihydrocodeine (acetil dihidrokodein)
- codeine (kodein)
- **dihydrocodeine** (dihidrokodein)
- ethylmorphine (etilmorfin)
- **nicocodine** (nikokodin)
- **nicodicodine** (nikodikodin)
- **norcodeine** (norkodein)
- **pholcodine** (folkodin),

amennyiben ezen készítmények egy vagy több komponenst tartalmaznak és a kábítószer mennyisége adagegységenként nem haladja meg a 100 mg-ot, és az osztatlan készítményekben (pl. oldat) a kábítószer koncentrációja nem magasabb 2,5 százaléknál, kivéve az injekciós készítményeket.

2. Az adagolási egységként legfeljebb 100 mg **propiram** (propiram)-ot tartalmazó és legalább a propiramal azonos mennyiségű metilcellulózt tartalmazó összetett gyógyszerkészítmények.

3. Azok az orálisan alkalmazott **dextropropoxyphene** (dextropropoxifén) tartalmú gyógyszerkészítmények, amelyek dextropropoxifén bázisra számítva adagolási egységként nem tartalmaznak többet 135 mg-nál, illetve azok az osztatlan gyógyszerkészítmények (pl. oldat), amelyekben a dextropropoxifén bázisra számított koncentrációja nem haladja meg a 2,5%-ot, amennyiben ezen készítmények nem tartalmaznak a Pszichotróp Egyezmény hatálya alá tartozó egyéb hatóanyagot.

4. Azok az összetett **cocaine** (kokain) gyógyszerkészítmények, amelyek legfeljebb 0,1% kokaint tartalmaznak kokain bázisra számítva és azok az összetett **opium** (ópium) vagy **morphine** (morfin) készítmények, amelyek legfeljebb 0,2% morfin tartalmaznak vízmentes morfin bázisra számítva, és amelyek egy vagy több más komponenst oly módon tartalmaznak, hogy a kábítószer ne lehessen könnyen kivitelezhető módszerekkel, vagy olyan mennyiségben visszanyerni, ami közegészségügyi szempontból veszélyt jelentene.

5. Azok a **difenoxin** (difenoxin) tartalmú készítmények, amelyek adagolási egységében a difenoxin mennyisége nem haladja meg a 0,5 mg-ot és legalább a difenoxin 5%-ával egyenlő mennyiségű atropin-szulfátot tartalmaznak.

6. Azok a **diphenoxylate** (difenoxilát) tartalmú gyógyszerkészítmények, amelyek adagolási egységében a bázisra számított difenoxilát mennyisége nem haladja meg a 2,5 mg-ot, és legalább a difenoxilát 1%-ával egyenlő mennyiségű atropin-szulfátot tartalmaznak.

7. Az alábbiakkal megegyező összetételű gyógyszerek:

10 g Pulvis opii

10 g Ipecacuanhae radix et rhizoma

80 g Saccharosum (illetve egyéb hatóanyagmentes por vivőanyag).

8. A jelen jegyzékben szereplő bármelyik előirattal megegyező gyógyszerek és ezek keverékei bármely olyan anyaggal, amely nem tartalmaz kábítószer.

B) PSZICHOTRÓP ANYAGOK JEGYZÉKE

Pszichotróp anyagok 1. jegyzéke (P1)

	A	B
1	Hivatalos elnevezés <i>/illetve más név vagy rövidítés, illetve külföldön gyakran használt más írásmód/</i>	Kémiai név
2	AL ***	4-allil-oxi-3,5-dimetoxi-fenetil-amin □
3	BDB***	1-(1,3-benzo-dioxol-5-il)-2-bután-amin□ 1-(1,3-benzodioxol-5-yl)butan-2-ylazan□□
4	Brolamfetamine (brolamfetamin) / DOB /	(±)-4-bromo-2,5-dimethoxy-□-methylphenethylamine
5	BZP ^{EU3}	1-benzilpiperazin ^{EU3} 1-benzil-1,4-diaza-ciklohexán N-benzilpiperazin
6	Cathinone (katinon)	(-)(S)-2-amino-propiofenone
7	2C-I ^{EU2}	2,5-dimethoxy-4-iodophenethylamine ^{EU2} 4-Iod-2,5-dimethoxyphenethylazan□□
8	2C-T-2 ^{EU2}	2,5-dimethoxy-4-ethylthiophenethylamine ^{EU2} 4-Ethylsulfanyl-2,5-dimethoxy-phenethylazan□□
9	2C-T-7 ^{EU2}	2,5-dimetoxi-4(n)-propil-tio-fenetil-amin ^{EU2} 2,5-Dimethoxy-4-(propylsulfanyl)-phenethylazan□□
10	DET	3-[2-(diethyl-amino)ethyl]indole
11	DMA	(±)-2,5-dimethoxy-□-methylphenethylamine
12	DMHP	3-(1,2-dimethylheptyl)-7,8,9,10-tetrahydro-6,6,9-trimethyl-6H-dibenzo[b,d]pyran-1-ol
13	DMT	3-[2-(dimethylamino)ethyl]indole
14	DOC***	2,5-dimetoxi-4-klór-amfetamin□ 1-(4-Chlor-2,5-dimethoxyphenyl)propan-2-ylazan□□
15	DOET	(±)-4-ethyl-2,5-dimethoxy-□-methylphenethylamine
16	Eticyclidine (eticiklidin) / PCE /	N-ethyl-1-phenylcyclohexylamine
17	Etryptamine (etriptamin)	3-(2-aminobutyl)indole
18	FLEA***	N-hidroxi-N-metil-3,4 metilén-dioxi-amfetamin vagy N-hidroxi-3,4-metilén-dioxi-metamfetamin□ N-[1-(1,3-benzodioxol-5-yl)propan-2-yl]-N-methylhydroxylamin□□
19	4-fluoroamphetamine** (4-fluoramfetamin) / 4-FA, 4-FMP	1-(4-fluorophenyl)propan-2-amine
20	N-hydroxy MDA (N-hidroxi-MDA)	(±)-N[□-methyl-3,4-(methylenedioxy)phenethyl] hydroxylamine
21	JWH-018**	naphthalen-1-yl(1-pentyl-1H-indol-3-yl)methanone
22	JWH-081**	(4-methoxynaphthalen-1-yl)(1-pentyl-1H-indol-3-yl)methanone
23	JWH-073**	(1-butyl-1H-indol-3-yl)(naphthalen-1-yl)methanone
24	JWH-122**	(4-methylnaphthalen-1-yl)(1-pentyl-1H-indol-3-yl)methanone
25	JWH-210**	(4-ethylnaphthalen-1-yl)(1-pentyl-1H-indol-3-yl)methanone

26	(+)-Lysergide (+)-lizergid / LSD, LSD-25 /	9,10-didehydro- <i>N,N</i> -diethyl-6-methylergoline-8 - carboxamide
27	MAL***	3,5-dimetoxi-4-metallil-oxi-fenetil-amin 3,5-dimethoxy-4-(2-methylallyloxy)-phenethylazan
28	MBDB***	2-(metil-amino)-1-(3,4-metilén-dioxi-fenil)-bután vagy <i>N</i> -metil-1-(1,3-benzo-dioxol-5-il)-2-bután-amin [1-(1,3-Benzodioxol-5-yl)butan-2-yl](methyl)azan
29	mCPP*** (meta-klorofenilpiperazin)	meta-chlorophenylpiperazine° vagy [1-(3-chlorophenyl)piperazine]
30	MDE, <i>N</i> -ethyl MDA (<i>N</i> -etil-MDA)	(±) <i>N</i> -ethyl- -methyl-3,4- (methylenedioxy)phenethylamine
31	MDMA	(±) <i>N</i> , -dimethyl-3,4-(methylenedioxy)phenethylamine
32	3,4-methylendioxypirovalerone (3,4- metiléndioxipirovaleron) / MDPV **	1-(1,3-benzodioxol-5-yl)-2-(pyrrolidin-1-yl)pentan-1- one
33	4-methylethcathinone** (4-metiletkatinon) /4-MEC	2-(ethylamino)-1-(4-methylphenyl)propan-1-one
34	Methylone** (Metilon)	1-(1,3-benzodioxol-5-yl)-2-(methylamino)propan-1- one
35	Mephedrone ^{EU4} (mefedron)	(<i>RS</i>)-1-(4-methylphenyl)-2-methylaminopropan-1-one, 4-methylmethcathinone, 4-methylephedrone, 4-MMC
36	Mescaline (meszkalin)	3,4,5-trimethoxyphenethylamine
37	Methcathinone (metkatinon)	2-(methylamino)-1-phenylpropan-1-one
38	4-methylaminorex (4-metilaminorex)	(±)-cis-2-amino-4-methyl-5-phenyl-2-oxazoline
39	MMDA	5-methoxy- -methyl-3,4- (methylenedioxy)phenethylamine
40	4-MTA	-methyl-4-methylthiophenethylamine
41	<i>N</i> -Me-1-PEA***	1-(<i>N</i> -metil-amino)-1-fenil-etán vagy <i>N</i> -metil-1-fenetil- amin
42	Parahexyl (parahexil)	3-hexyl-7,8,9,10-tetrahydro-6,6,9-trimethyl-6H- dibenzo[b,d]pyran-1-ol
43	1-PEA***	1-amino-1-fenil-etán vagy 1-fenetil-amin
44	PMA	<i>p</i> -methoxy- -methylphenethylamine
45	PMMA ^{EU1}	paramethoxymethylamphetamine ^{EU1} vagy <i>N</i> -methyl- 1-(4-methoxyphenyl)-2-aminopropane vagy <i>p</i> -methoxy- <i>N</i> , -dimethylphenethylamine
46	Psilocine (pszilocin) / <i>Psilocin</i> /	3-[2-(dimethylamino)ethyl]indol-4-ol
47	Psilocybine (pszilocibin)	3-[2-(dimethylamino)ethyl]indol-4-yl dihydrogen phosphate
48	Rolicyclidine (rol ciklidin) / <i>PHP, PCPY</i> /	1-(1-phenylcyclohexyl)pyrrolidine
49	STP / <i>DOM</i> /	2,5-dimethoxy- ,4-dimethylphenethylamine
50	Tenamfetamine (tenamfetamin) / <i>MDA</i> /	-methyl-3,4 -(methylenedioxy)phenethylamine
51	Tenocyclidine	1-[1-(2-thienyl)cyclohexyl]piperidine

	(tenociklidin) / TCP /	
52	Tetrahydrocannabinol, the following isomers and their stereochemical variants (a következő tetrahidro-kannabinol izomerek és szterokémiai variánsaik) / THC /	7,8,9,10-tetrahydro-6,6,9-trimethyl-3-pentyl-6H-dibenzo[b,d]pyran-1-ol (9R, 10aR)-8,9,10, 10a-tetrahydro-6,6,9-trimethyl-3-pentyl-6H-dibenzo-[b,d]pyran-1-ol (6aR,9R,10aR)-6a,9,10, 10a-tetrahydro-6,6,9-trimethyl-3-pentyl-6H- dibenzo[b,d]pyran-1-ol 6aR, 10aR)-6a,7,10, 10a-tetrahydro-6,6,9-trimethyl-3-pentyl-6H-dibenzo-[b,d]pyran-1-ol 6a,7,8,9-tetrahydro-6,6,9-trimethyl-3-pentyl-6H-dibenzo[b,d]pyran-1-ol (6aR, 10aR)-6a,7,8,9,10, 10a-hexahydro-6,6- dimethyl-9-methylene-3-pentyl-6H-dibenzo[b,d]pyran-1-ol
53	TMA (trimetoxiamfetamin)	(±)-3,4,5-trimethoxy-□□-methylphenethylamine
54	TMA-2 ^{EU2} (2,4,5- trimetoxiamfetamin)	2,4,5-trimethoxyamphetamine ^{EU2} 1-(2,4,5-Trimethoxyphenyl)propan-2-ylazan□□
55	4- MA, 4- methylamphetamine (4-metilamfetamin)	1-(4-methylphenyl)propan-2-amine

– és az ebben a jegyzékben felsorolt anyagok sztereoizomerjei, amennyiben kémiai szerkezetük alapján azok léteznek, és nem esnek kifejezett kivételes rendelkezés alá;

– és az ebben a jegyzékben felsorolt anyagok sói, beleértve a fent említett sztereoizomerek sóit, amennyiben ilyen sók léteznek.

Megjegyzés:

A P1 jegyzék a Pszichotróp Egyezmény szerinti aktualizált I. lista alapján készült, kiegészítve az^{EU}-val jelölt, az EU által a tagállamok számára előírt ellenőrzött hatóanyagokkal (^{EU1} – Council Decision 2002/188/JHA of 28 February 2002; ^{EU2} – Council Decision 2003/847/JHA of 27 November 2003; ^{EU3} – Council Decision 2008/206/JHA of 3 March 2008; ^{EU4} – Council Decision 2010/759/JHA of 2 December 2010), valamint a *-gal jelzett anyagokkal, amelyek nemzeti ellenőrzése szigorúbb (hazai és nemzetközi rendészeti hatósági tapasztalatok alapján), mint az Egyezmény előírása, A ***-gal jelzett anyagokkal, amelyek nemzeti ellenőrzése szigorúbb (hazai és nemzetközi rendészeti hatósági tapasztalatok alapján): nem szerepelnek az Egyezmények jegyzékeiben.

A °-gal jelölt, dőlt betűvel szedett kémiai név vagy nevek a korábbi magyar hivatalos név vagy nevek, alatta, (ha van), a °°-gal jelölt kémiai név a német BtMG (Betäubungsmittelgesetz 22. Dezember 2003) által alkalmazott IUPAC megnevezés.

Pszichotróp anyagok 2. jegyzéke (P2)

	A	B
1	Hivatalos elnevezés <i>/illetve más név vagy rövidítés, vagy külföldön gyakran használt más írásmód/</i>	Kémiai név
2	Amfetamine (amfetamin) /amphetamine/	(±)-á-methylphenethylamine
3	Amineptine (amineptin)	7-[(10,11-dihydro-5H-dibenzo[a,d]cyclohepten-5-yl)amino]heptanoic acid
4	Buprenorphine** (buprenorfín)	21-cyclopropyl-7-á-[(S)-1-hydroxy-1,2,2-trimethylpropyl]-6,14-endo-ethano-6,7,8,14-tetrahydrooripavine
5	2C-B	4-bromo-2,5-dimethoxyphenethylamine
6	Dexamfetamine (dexamfetamin) /dexamphetamine/	(+)-á-methylphenethylamine
7	Dronabinol²	(6aR, 10aR)-6a,7,8, 10a-tetrahydro-6,6,9-

	(dronabinol) <i>/delta-9-tetrahydrocannabinol and its stereochemical variants</i> <i>/delta-9-tetrahidrokannabinol (delta-9-THC) és sztereokémiai variánsai/</i>	trimethyl-3-pentyl-6 <i>H</i> -dibenzo[<i>b,d</i>]pyran-1-ol
8	Fenetylline (fenetillin)	7-[2-[(<i>á</i> -methylphenethyl)amino]ethyl]theophylline
9	GHB** (gamma-hidroxi-vajsav)	<i>á</i> -hydroxybutyric acid
10	Ketamine*** (ketamin)	2-(2-chlorophenyl)-2-(methylamino)-cyclohexanone
11	Levamfetamine (levamfetamin) <i>/Levamphetamine/</i>	(-)-(R)- <i>á</i> -methylphenethylamine
12	Levomethamphetamine (levometamfetamin)	(-)-N, <i>á</i> -dimethylphenethylamine
13	Mecloqualone (meklokvalon)	3-(<i>o</i> -chlorophenyl)-2-methyl-4(3 <i>H</i>)-quinazolinone
14	Metamfetamine (metamfetamin) <i>/Metamphetamine/</i>	(+)-(S)-N, <i>á</i> -dimethylphenethylamine
15	Metamfetamine racemate (metamfetamin racemát) <i>/Metamphetamine racemate/</i>	(±)-N, <i>á</i> -dimethylphenethylamine
16	Methaqualone (metakvalon)	2-methyl-3- <i>o</i> -tolyl-4(3 <i>H</i>)-quinazolinone
17	Methylphenidate (metilfenidát)	methyl <i>á</i> -phenyl-2-piperidine acetate
18	Pentazocine** (pentazocin)	(2 <i>R</i> , *6 <i>R</i> , *11 <i>R</i> *)-1,2,3,4,5,6-hexahydro-6,11-dimethyl-3-(3-methyl-2-butenyl)-2,6-methano-3-benzazocin-8-ol
19	Phencyclidine (fenciklidin) <i>/PCP/</i>	1-(1-phenylcyclohexyl)piperidine
20	Phenmetrazine (fenmetrazin)	3-methyl-2-phenylmorpholine
21	Poppy straw** (mákszalma)	
22	Secobarbital (szekobarbitál)	5-allyl-5-(1-methylbutyl)barbituric acid
23	Tapentadol (tapentadol)	3-[(2 <i>R</i> ,3 <i>R</i>)-1-(dimethylamino)-2-methylpentan-3-yl]-phenol
24	Zipeprol (zipeprol)	<i>á</i> -(<i>á</i> -methoxybenzyl)-4-(<i>á</i> -methoxyphenetyl)-1-piperazineethanol

– és az ebben a jegyzékben felsorolt anyagok sztereoizomerjei, amennyiben kémiai szerkezetük alapján azok léteznek, és nem esnek kifejezett kivételes rendelkezés alá;

– és az ebben a jegyzékben felsorolt anyagok sói, amennyiben ilyen sók léteznek.

Megjegyzés:

A P2 jegyzék a Pszichotróp Egyezmény szerinti aktualizált II. lista alapján készült, kiegészítve a **-gal jelzett anyagokkal, amelyek nemzeti ellenőrzése szigorúbb (hazai és nemzetközi rendészeti hatósági tapasztalatok alapján), mint az Egyezmény előírása, ***-gal jelzett anyagokkal, amelyek nemzeti ellenőrzése szigorúbb (hazai és nemzetközi rendészeti hatósági tapasztalatok alapján): nem szerepelnek az Egyezmények jegyzékeiben.

A ²-sel jelölt anyag esetében a dronabinol megjelölés csak a (-)-trans-delta-9-tetrahydrocannabinol sztereoizomerre vonatkozik.

	A	B
1	Hivatalos elnevezés <i>/illetve más név vagy külföldön gyakran használt más írásmód/</i>	Kémiai név
2	Amobarbital (amobarbitál)	5-ethyl-5-isopentylbarbituric acid
3	Butalbital (butalbitál)	5-allyl-5-isobutylbarbituric acid
4	Cathine (katin) / (+)- <i>norpseudo-ephedrine/</i>	(+)-(S)-á-[(S)-1-aminoethyl]benzyl alcohol
5	Cyclobarbital (ciklobarbitál)	5-(1-cyclohexen-1-yl)-5-ethylbarbituric acid
6	Flunitrazepam (flunitrazepám)	5-(o-fluorphenyl)-1,3-dihydro-1-methyl-7-nitro-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
7	Glutethimide (glutetimid)	2-ethyl-2-phenylglutarimide
8	Pentobarbital (pentobarbitál)	5-ethyl-5-(1-methylbutyl)barbituric acid

– és az ebben a jegyzékben felsorolt anyagok sztereoizomerjei, amennyiben kémiai szerkezetük alapján azok léteznek, és nem esnek kifejezett kivételes rendelkezés alá;

– és az ebben a jegyzékben felsorolt anyagok sói, amennyiben ilyen sók léteznek.

Megjegyzés:

A P3 jegyzék a Pszichotróp Egyezmény szerinti aktualizált III. lista alapján készült.

Pszichotróp anyagok 4. jegyzéke (P4)

	A	B
1	Hivatalos elnevezés <i>/illetve más név vagy külföldön gyakran használt más írásmód/</i>	Kémiai név
2	Allobarbital (allobarbitál)	5,5-diallylbarbituric acid
3	Alprazolam (alprazolám)	8-chloro-1-methyl-6-phenyl-4 <i>H</i> -s-triazolo[4,3-á][1,4]benzodiazepine
4	Amfepramone (amfepramon) / <i>Diethylpropion/</i>	2-(diethylamino)propiofenone
5	Aminorex (aminorex)	2-amino-5-phenyl-2-oxazoline
6	Barbital (barbital)	5,5-diethylbarbituric acid
7	Benzfetamine (benzfetamin) / <i>Benzphetamine/</i>	N-benzyl- <i>N</i> , á-dimethylphenethylamine
8	Bromazepam (Bromazepám)	7-bromo-1,3-dihydro-5-(2-pyridyl)-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
9	Brotizolam (brotizolám)	2-bromo-4-(<i>o</i> -chlorophenyl)-9-methyl-6 <i>H</i> -thieno [3,2 <i>f</i>]-s-triazolo[4,3-á][1,4]diazepine
10	Butobarbital (butobarbitál) / <i>5-butyl-5-ethylbarbituric acid/</i>	5-butyl-5-ethylbarbituric acid
11	Camazepam (kamazepám)	7-chloro-1,3-dihydro-3-hydroxy-1-methyl-5-phenyl-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-

		2-one dimethylcarbamate (ester)
12	Chlordiazepoxide (klórdiazepoxid)	7-chloro-2-(-methylamino)- 5-phenyl-3 <i>H</i> -1,4-benzodiazepine-4-oxide
13	Clobazam (klobazám)	7-chloro-1-methyl-5-phenyl-1 <i>H</i> -1,5-benzodiazepine-2,4(3 <i>H</i> ,5 <i>H</i>)-dione
14	Clonazepam (klonazepám)	5-(<i>o</i> -chlorophenyl)-1,3-dihydro-7-nitro-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
15	Clorazepate (klórazepát)	7-chloro-2,3-dihydro-2-oxo-5-phenyl-1 <i>H</i> -1,4-benzodiazepine-3-carboxylic acid
16	Clotiazepam (klotiazepám)	5-(<i>o</i> -chlorophenyl)-7-ethyl-1,3-dihydro-1-methyl-2 <i>H</i> -thieno[2,3- <i>e</i>]-1,4-diazepin-2-one
17	Cloxazolam (kloxazolám)	10-chloro-11b-(<i>o</i> -chlorophenyl)-2,3,7,11b-tetrahydro-oxazolo-[3,2- <i>d</i>][1,4]benzodiazepin-6(5 <i>H</i>)-one
18	Delorazepam (delorazepám)	7-chloro-5-(<i>o</i> -chloro-phenyl)-1,3-dihydro-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
19	Diazepam (diazepám)	7-chloro-1,3-dihydro-1-methyl-5-phenyl-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
20	Estazolam (esztazolám)	8-chloro-6-phenyl-4 <i>H</i> -s-triazolo[4,3- <i>á</i>][1,4]benzodiazepine
21	Ethchlorvynol (etklórvinol)	1-chloro-3-ethyl-1-penten-4-yn-3-ol
22	Ethinamate (etinamát)	1-ethynylcyclohexanolcarbamate
23	Ethyl loflazepate (etil-loflazepát)	ethyl 7-chloro-5-(<i>o</i> -fluorophenyl)-2,3-dihydro-2-oxo-1 <i>H</i> -1,4-benzodiazepine-3-carboxylate
24	Etilamfetamine (etilamfetamin) <i>/N-ethylamphetamine/</i>	N-ethyl- <i>á</i> -methylphenethylamine
25	Fencamfamin (fenkamfamin)	N-ethyl-3-phenyl-2-norbornanamine
26	Fenproporex (fenproporex)	(±)-3-[(<i>a</i> -methylphenylethyl)amino]propionitrile
27	Fludiazepam (fludiazepám)	7-chloro-5-(<i>o</i> -fluorophenyl)-1,3-dihydro-1-methyl-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
28	Flurazepam (flurazepám)	7-chloro-1-[2-(diethylamino)ethyl]-5-(<i>o</i> -fluorophenyl)-1,3-dihydro-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
29	Halazepam (halazepám)	7-chloro-1,3-dihydro-5-phenyl-1-(2,2,2-trifluoroethyl)-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
30	Haloxazolam (haloxazolám)	10-bromo-11b-(<i>o</i> -fluorophenyl)-2,3,7,11b-tetrahydrooxazolo[3,2- <i>d</i>][1,4]benzodiazepin-6(5 <i>H</i>)-one
31	Ketazolam (ketazolám)	11-chloro-8,12b-dihydro-2,8-dimethyl-12b-phenyl-4 <i>H</i> -[1,3]oxazino[3,2- <i>d</i>][1,4]benzodiazepin-4,7(6 <i>H</i>)-dione
32	Lefetamine (lefetamin) /SPA/	(-)- <i>N,N</i> -dimethyl-1,2-diphenylethylamine
33	Loprazolam	6-(<i>o</i> -chlorophenyl)-2,4-dihydro-2-[(4-methyl-1-

	(loprazolám)	piperazinyl methylene]-8-nitro-1 <i>H</i> -imidazo[1,2-á][1,4]benzodiazepin-1-one
34	Lorazepam (lorazepám)	7-chloro-5-(<i>o</i> -chlorophenyl)-1,3-dihydro-3-hydroxy-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
35	Lormetazepam (lormetazepám)	7-chloro-5-(<i>o</i> -chlorophenyl)-1,3-dihydro-3-hydroxy-1-methyl-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
36	Mazindol (mazindol)	5-(<i>p</i> -chlorophenyl)-2,5-dihydro-3 <i>H</i> -imidazo[2,1-á]isoindol-5-ol
37	Medazepam (medazepám)	7-chloro-2,3-dihydro-1-methyl-5-phenyl-1 <i>H</i> -1,4-benzodiazepine
38	Mefenorex (mefenorex)	<i>N</i> -(3-chloropropyl)-á-methylphenethylamine
39	Meprobamate (meprobamát)	2-methyl-2-propyl-1,3-propanedioldicarbamate
40	Mesocarb (mezokarb)	3-(á-methylphenetyl)- <i>N</i> -(phenylcarbamoyl) sydnone imine
41	Methylphenobarbital (metilfenobarbitál)	5-ethyl-1-methyl-5-phenylbarbituric acid
42	Methyprylon (metiprilon)	3,3-diethyl-5-methyl-2,4-piperidene-dione
43	Midazolam (midazolám)	8-chloro-6-(<i>o</i> -fluorphenyl)-1-methyl-4 <i>H</i> -imidazol [1,5-á][1,4]benzodiazepine
44	Nimetazepam (nimetazepám)	1,3-dihydro-1-methyl-7-nitro-5-phenyl-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
45	Nitrazepam (nitrazepám)	1,3-dihydro-7-nitro-5-phenyl-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
46	Nordazepam (nordazepám)	7-chloro-1,3-dihydro-5-phenyl-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
47	Oxazepam (oxazepám)	7-chloro-1,3-dihydro-3-hydroxy-5-phenyl-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
48	Oxazolam (oxazolám)	10-chloro-2,3,7,11 <i>b</i> -tetrahydro-2-methyl-11 <i>b</i> -phenyloxazo[3,2- <i>d</i>][1,4]benzodiazepin-6(5 <i>H</i>)-one
49	Pemoline (pemolin)	2-amino-5-phenyl-2-oxazolin-4-one
50	Phendimetrazine (fendimetrazin)	(+)-(2 <i>S</i> ,3 <i>S</i>)-3,4-dimethyl-2-phenylmorpholine
51	Phenobarbital (fenobarbitál)	5-ethyl-5-phenylbarbituric acid
52	Phentermine (fentermin)	á,á-dimethylphenethylamine
53	Pinazepam (pinazepám)	7-chloro-1,3-dihydro-5-phenyl-1-(2-propynyl)-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
54	Pipradrol (pipradrol)	1,1-diphenyl-1-(2-piperidyl)methanol
55	Prazepam (prazepám)	7-chloro-1-(cyclopropylmethyl)-1,3-dihydro-5-phenyl-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
56	Pyrovalerone	4'-methyl-2-(1-pirrolidinyl)valerophenone

	(pirovaleron)	
57	Secbutabarbitál (szekbutabarbitál)	5- <i>sec</i> -butyl-5-ethylbarbituric acid
58	Temazepam (temazepám)	7-chloro-1,3-dihydro-3-hydroxy-1-methyl-5-phenyl-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
59	Tetrazepam (tetrazepám)	7-chloro-5-(1-cyclohexen-1-yl)-1,3-dihydro-1-methyl-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
60	Triazolam (triazolám)	8-chloro-6-(<i>o</i> -chlorophenyl)-1-methyl-4 <i>H</i> s-triazolo[4,3-][1,4]benzodiazepine
61	Vinylbital (vinilbital)	5-(1-methylbutyl)-5-vinylbarbituric acid
62	Zolpidem (zolpidem)	N,N,6-trimethyl-2- <i>p</i> -tolylimidazo[1,2- <i>á</i>]pyridine-3-acetamide

– és az ebben a jegyzékben felsorolt anyagok sztereoisomerjei, amennyiben kémiai szerkezetük alapján azok léteznek, és nem esnek kifejezett kivételes rendelkezés alá;

– és az ebben a jegyzékben felsorolt anyagok sói, amennyiben ilyen sók léteznek.

Megjegyzés:

A P4 jegyzék a Pszichotróp Egyezmény aktualizált IV. listája alapján készült.

C) ÚJ PSZICHOAKTÍV ANYAGOK JEGYZÉKE

Az alábbi szerkezeti leírásoknak megfelelő vegyületek, amennyiben azok e melléklet A) és B) jegyzékén nem szerepelnek:

1. Azok

- 1.1. az indolil-naftil-ke-ton (1*H*-indol-3-il(naftalin-1-il)metanon, 1*H*-indol-3-il(naftalin-2-il)metanon) vagy
- 1.2. a fenil-indolil-ke-ton (fenil(1*H*-indol-3-il)metanon) vagy
- 1.3. a benzil-indolil-ke-ton (2-fenil-1-(1*H*-indol-3-il)etanon) vagy
- 1.4. az indazolil-naftil-ke-ton (1*H*-indazol-3-il(naftalin-1-il)metanon, 1*H*-indazol-3-il(naftalin-2-il)metanon) vagy
- 1.5. a fenil-indazolil-ke-ton (fenil(1*H*-indazol-3-il)metanon) vagy
- 1.6. a benzil-indazolil-ke-ton (2-fenil-1-(1*H*-indazol-3-il)etanon) vagy
- 1.7. a naftil-pirrolil-ke-ton (naftalin-1-il(1*H*-pirrol-3-il)metanon, naftalin-2-il(1*H*-pirrol-3-il)metanon) vagy
- 1.8. a (ciklusos alkil)-indolil-ke-ton (mono- vagy policikloalkil(1*H*-indol-3-il)metanon) vagy
- 1.9. a (ciklusos alkil)-indazolil-ke-ton (mono- vagy policikloalkil(1*H*-indazol-3-il)metanon) vagy
- 1.10. a (ciklusos alkil)-pirrolil-ke-ton (mono- vagy policikloalkil(1*H*-pirrol-3-il)metanon) vagy
- 1.11. az indol-3-karboxilát (1*H*-indol-3-karbonsav észterszármazék) vagy
- 1.12. az indol-3-karboxamid (1*H*-indol-3-karboxamid) vagy
- 1.13. az indazol-3-karboxilát (1*H*-indazol-3-karbonsav észterszármazék) vagy
- 1.14. az indazol-3-karboxamid (1*H*-indazol-3-karboxamid)
- 1.15. az indol-, indazol-, illetve pirrolváz 1-es helyzetű nitrogénatomjához
 - 1.15.1. legfeljebb 7 szénatomos alkil-, alkenil- vagy alkinilcsoport, illetve
 - 1.15.2. az 1.15.1 szerinti csoport ciano-, hidroxil-, alkoxi-, alkilszulfanil-, cikloalkil-, halogénezett cikloalkil-, cikloalkenil-, fenil-, (halogénfenil)-, tetrahidrofuranyl-, tetrahidropiranyl-, morfolinil-, N-metilpirrolidinil- vagy N-metilpiperidinilcsoportot, vagy egy, illetve több halogénatomot tartalmazó származéka kapcsolódik.
- 1.16. az indolváz

- 1.16.1. 2-es helyzetben lévő szénatomja metil- vagy etilcsoportot tartalmazhat, illetve
 - 1.16.2. 4-es, 5-ös, 6-os, illetve 7-es helyzetben lévő szénatomjai – tetszőleges kombinációban – halogénatomot, metil-, metoxi- vagy nitrocsoportot tartalmazhatnak.
 - 1.17. a pirrolváz a 2-es, 4-es, illetve 5-ös helyzetű szénatomjához kapcsolódóan, tetszőleges kombinációban egy vagy több
 - 1.17.1. halogénatomot vagy
 - 1.17.2. fenil-, (halogénfenil)-, naftil- vagy 1-2 szénatomos alkilcsoportot tartalmazhat.
 - 1.18. az 1.11. és az 1.13. szerinti karboxilátok oxigénatomjához, illetve az 1.12. és az 1.14. szerinti karboxamidok nitrogénatomjához
 - 1.18.1. (ciklusos alkil)-, fenil-, benzil-, naftil- vagy kinolincsoport kapcsolódik.
 - 1.19. az 1.1–1.7. szerinti fenil- és naftilcsoport, illetve az 1.18.1. szerinti fenil-, benzil-, naftil- és kinolincsoport
 - 1.19.1. 1-4 szénatomos alkilcsoportot vagy
 - 1.19.2. metoxi- vagy etoxicsoportot vagy
 - 1.19.3. azido-, dimetilamino-, fenil-, hidroxil-, hidroximetil-, nitro- vagy cianocsoportot, vagy egy, illetve több halogénatomot tartalmazhat.
 - 1.20. az 1.12. és 1.14. szerinti karboxamidok nitrogénatomja tagja lehet
 - 1.20.1. egy olyan piperazingyűrűnek, amely egy vagy több metil-, illetve etilcsoportot tartalmaz, vagy
 - 1.20.2. egy olyan részlegesen vagy teljesen telített biciklusos gyűrűrendszernek, amely 7-10 szénatomból és egy vagy két nitrogénatomból áll.
 - 1.21. az 1.8., 1.9., 1.10. és 1.18.1. szerinti (ciklusos alkil)-csoport egy vagy több 3-10 szénatomos gyűrűből áll és egy vagy több 1-3 szénatomos alkilcsoportot vagy halogénatomot tartalmazhat.
2. Azok a kation (2-amino-1-fenilpropán-1-on) szerkezeti részt tartalmazó vegyületek, a bupropion kivételével, amelyekben
 - 2.1. a propán-1-on szerkezeti egység 3-as helyzetű szénatomja
 - 2.1.1. legfeljebb 3 szénatomos alkilcsoportot tartalmazhat
 - 2.2. a fenilcsoport egy vagy – tetszőleges kombinációban – több
 - 2.2.1. halogénatomot, metilcsoportot, etilcsoportot, metoxicsoportot, metiléndioxicsoportot tartalmazhat
 - 2.3. a nitrogénatom
 - 2.3.1. 1-4 szénatomos alkilcsoportot vagy alkilcsoportokat tartalmazhat vagy
 - 2.3.2. benzilcsoportot tartalmazhat vagy
 - 2.3.3. pirrolidin vagy piperidin gyűrű tagja.
3. Azok a triptamin (2-(1*H*-indol-3-il)étánamin) szerkezeti részt tartalmazó vegyületek, amelyekben
 - 3.1. az aminocsoport nitrogénje
 - 3.1.1. legfeljebb 4 szénatomos alkil-, vagy alkenilcsoportot, illetve csoportokat tartalmaz
 - 3.2. az indolil csoport 4-es vagy 5-ös helyzetben
 - 3.2.1. hidroxil-, metoxi- vagy acetoxicsoportot tartalmazhat.
4. Azok a fenetilamin (2-feniletánamin) szerkezeti részt tartalmazó vegyületek – ideértve a 2-feniletánamint is –, amelyekben
 - 4.1. az aminocsoport egy vagy – tetszőleges kombinációban – több
 - 4.1.1. legfeljebb 4 szénatomos alkil-, alkenil-, cikloalkil-, halogénalkil-, hidroxialkil-, cianoalkil- vagy metoxialkil-csoportot,
 - 4.1.2. acetyl-, hidroxil-, metoxi-, ciklopropilmetil-, benzil-, metoxibenzil- vagy furilmetil-csoportot tartalmazhat.
 - 4.2. az aminocsoport azetidil-, pirrolidin vagy piperidin gyűrű tagja lehet.

- 4.3. az etánamin szerkezeti rész 1-es helyzetű szénatomja
- 4.3.1. legfeljebb 4 szénatomos alkilcsoportot tartalmazhat.
- 4.4. a fenilcsoport egy vagy – tetszőleges kombinációban – több
- 4.4.1. legfeljebb 5 szénatomos alkil-, (cikloalkil)alkil-, alkoxi-, (cikloalkil)alkoxi-, (alkoxi)alkil-, alkilszulfanil-, alkilamino-, halogénalkil-csoportot, illetve
- 4.4.2. halogénatomot, benzil-, benziloxi-, amino-, ciano-, nitro-, trimetilén-, metiléndioxi-, etiléndioxi-, etilénoxi-, etendiiloxi-, etilénimino-, etendiilimino-csoportot tartalmazhat.

5. Továbbá az alábbi vegyületek:

	A	B
1	Hivatalos elnevezés /illetve más név vagy rövidítés, illetve külföldön gyakran használt más írás mód/	Kémiai név
2	2-aminoindane (2-aminoindán)	2,3-dihydro-1 <i>H</i> -inden-2-amine
3	AMT (alfa-metiltriptamin)	1-(1 <i>H</i> -indol-3-yl)propan-2-amine
4	Camfetamine (kamfetamin)	<i>N</i> -methyl-3-phenylbicyclo[2.2.1]heptan-2-amine
5	2C-B-BZP	1-(4-bromo-2,5-dimethoxybenzyl)-4-methylpiperazine
6	CP 47,497 C8-homológ	2-(3-hydroxycyclohexyl)-5-(2-methylnonan-2-yl)phenol
7	CPCPP, Gelbes	1-(3-chlorophenyl)-4-(3-chloropropyl)piperazine
8	CRA13	naphthalen-1-yl[4-(pentyloxy)naphthalen-1-yl]methanone
9	D2PM, Diphenylprolinol (difenilprolinol)	diphenyl(pyrrolidin-2-yl)methanol
10	DBZP	1,4-dibenzylpiperazine
11	Desoxy-D2PM (dezoxi-D2PM)	2-(diphenylmethyl)pyrrolidine
12	Dichlorophenyl-piperazine (diklórfenil-piperazin)	1-(2,3-dichlorophenyl)piperazine
13	Dimethocaine (dimetokain)	3-(diethylamino)-2,2-dimethylpropyl-4-aminobenzoate
14	DMAA	4-methylhexan-2-amine
15	2-DPMP, Desoxypipradrol (dezoxipipradrol)	2-(diphenylmethyl)piperidine
16	Etaqualone (etakvalon)	3-(2-ethylphenyl)-2-methylquinazolin-4(3 <i>H</i>)-one
17	Ethylphenidate (etilfenidát)	ethyl phenyl(piperidin-2-yl)acetate
18	GBL, gamma-butyrolactone (gamma-butirolakton)	dihydrofuran-2(3 <i>H</i>)-one
19	Harmin	7-methoxy-1-methyl-9 <i>H</i> - π -carboline
20	HU-210	9-(hydroxymethyl)-6,6-dimethyl-3-(2-methyloctan-2-yl)-6a,7,10,10a-tetrahydrobenzo[<i>c</i>]chromen-1-ol
21	5-IAI	5-iodo-2,3-dihydro-1 <i>H</i> -inden-2-amine
22	Ibogain	(6 <i>R</i> ,6a <i>S</i> ,7 <i>S</i> ,9 <i>R</i>)-7-ethyl-2-methoxy-6,6a,7,8,9,10,12,13-octahydro-5 <i>H</i> -6,9-methanopyrido[10,20:1,2]azepino[4,5- <i>b</i>]indole

23		
24	MBZP	1-benzyl-4-methylpiperazine
25	MDAI	6,7-dihydro-5 <i>H</i> -indeno[5,6- <i>d</i>][1,3]dioxol-6-amine
26	5-MeO-AMT	1-(5-methoxy-1 <i>H</i> -indol-3-yl)propan-2-amine
27	3-MeO-PCE	<i>N</i> -ethyl-1-(3-methoxyphenyl)cyclohexanamine
28	4-MeO-PCP	1-[1-(4-methoxyphenyl)cyclohexyl]piperidine
29	5-MeO-triptamin	2-(5-methoxy-1 <i>H</i> -indol-3-yl)ethanamine
□ □	□-Me-PEA	2-phenylpropan-1-amine
31	Methoxetamine (metoxetamin)	2-(ethylamino)-2-(3-methoxyphenyl)cyclohexanone
32	MPA, Methylthienylpropamine (metiltienil-propamin)	<i>N</i> -methyl-1-(thiophen-2-yl)propan-2-amine
33	1-naphyrone (1-nafiron)	1-(naphthalen-1-yl)-2-(pyrrolidin-1-yl)pentan-1-one
34	2-naphyrone (2-nafiron)	1-(naphthalen-2-yl)-2-(pyrrolidin-1-yl)pentan-1-one
35	<i>N</i> -benzyl-1-PEA (<i>N</i> -benzil-1-PEA)	<i>N</i> -benzyl-1-phenylethanamine
36	ODT, O-desmethyltramadol (O-dezmetiltramadol)	3-{2-[(dimethylamino)methyl]-1-hydroxycyclohexyl}phenol
37	pCPP	1-(4-chlorophenyl)piperazine
38	pFBT, 4-fluorotropacocaine (fluortropakokain)	8-methyl-8-azabicyclo[3.2.1]oct-3-yl 4-fluorobenzoate
39	pFPP	1-(4-fluorophenyl)piperazine
40	Phenazepam (fenazepam)	7-bromo-5-(2-chlorophenyl)-1,3-dihydro-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-one
41	1-phenyl-propyl-amine (fenilpropilamin)	1-phenylpropan-1-amine
42	pMeOPP	1-(4-methoxyphenyl)piperazine
43	Salvinorin A (Szalvinorin A)	(2 <i>S</i> ,4 <i>aR</i> ,6 <i>aR</i> ,7 <i>R</i> ,9 <i>S</i> ,10 <i>aS</i> ,10 <i>bR</i>)-9-(acetyloxy)-2-(3-furanyl)dodecahydro-6 <i>a</i> ,10 <i>b</i> -dimethyl-4,10-dioxo-2 <i>H</i> -naphtho[2,1- <i>c</i>]pyran-7-carboxylic acid methyl ester
44	TFMPP	1-[3-(trifluoromethyl)phenyl]piperazine
45.		
46.		
47.		
48.		
49	3-MeO-PCP	1-[1-(3-methoxyphenyl)cyclohexyl]-piperidine
50	Homoamphetamine	3-amino-1-phenyl-butane
51	URB-754	6-methyl-2-[(4-methylphenyl)amino]-1-benzoxazin-4-one
52.	para-methyl-4-methylaminorex (para- metil-4- metilaminorex) / 4,4'-DMAR	4-methyl-5-(4-methylphenyl)-4,5-dihydro-1,3-oxazol-2-amine, illetve 4-methyl-5-(4-methylphenyl)-1,3-oxazolidin-2-imine tautomerek

– és az ebben a jegyzékben felsorolt anyagok sztereoizomerjei, amennyiben kémiai szerkezetük alapján azok léteznek;

– az ebben a jegyzékben felsorolt anyagok sói, beleértve a fent említett sztereoizomerek sóit, amennyiben ilyen sók léteznek.