

464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelet egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról

hatályos: 2016.12.24 -

Tartalom:

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

- utazási utalvány kiállítására és a szolgáltatás igénybevételének az utazási utalványon történő igazolására kötelezett a tételes elszámolás alá eső hatóanyagot tartalmazó gyógyszerekkel történő kezelés igénybevétele során a gyógyszer kiadására jogosult egészségügyi szolgáltató
- a tételes elszámolás alá eső hatóanyagot tartalmazó gyógyszerekkel történő kezelésben részesülő biztosított a kezelés igénybevételével kapcsolatban felmerült utazási költségek tekintetében a járóbeteg-szakellátásra, a fekvőbeteg-gyógyintézetbe, továbbá gyógyászati ellátásra, rehabilitációra beutalt biztosítottal azonos elbírálás alá esik
- **AZ EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁS EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSAIRA VALÓ IGÉNY ÉRVÉNYESÍTÉSE**
 - A megállapodás alapján egészségügyi szolgáltatásra jogosult személy részére a kormányhivatal a megállapodás megkötését követő 24. hónap első napjáig a sürgősségi ellátásra való jogosultság bizonyításához igazolást állít ki – eddig 6 hónap volt
 - a TAJ-t hatósági igazolványon igazolja, ha az előírt járulék befizetése 24 hónapra megtörtént.

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

- A 14. életévét be nem töltött gyermek részére nyújtott
 - járóbeteg-szakellátás
 - és aktív fekvőbeteg-szakellátás előirányzatból finanszírozott ellátások
 - elszámolása 1,1-es szorzó alkalmazásával történik
- ez a szorzó az alábbi szorzóval egyidejűleg
 - az aktív fekvőbeteg-szakellátás keretében egynapos sebészeti ellátásként jelentett és elszámolt teljesítmények elszámolása 1,1-es szorzó alkalmazásával történik
 - valamint az alábbiaknak megfelelően elszámolt teljesítmények esetében
 - az X térítési kategória – 110%
- nem alkalmazható

2017. január havi teljesítmények elszámolásától kell alkalmazni

TVK módosítás az ellátási terület módosításával

2016. évi többletkapacitás befogadásoktól kell alkalmazni

az aktív fekvőbeteg-szakellátás keretében egynapos sebészeti ellátásként jelentett és elszámolt teljesítmények elszámolása 1,1-es szorzó alkalmazásával történik

2017. január havi teljesítmények elszámolásától kell alkalmazni

(1c)³⁰³ A szolgáltató tárgyhónapra jelentett és elszámolható aktív fekvőbeteg-szakellátás keretében egynapos sebészeti ellátásként jelentett és elszámolt teljesítményének a 27. § (2a) bekezdése szerinti elvi egynapos teljesítménymennyiség tárgyhónapra vonatkozó mértékét meg nem haladó

mennyiségét a finanszírozó az alapidj és az (1b) bekezdés alapján meghatározható, szolgáltatói átlagos egy súlyszámra jutó súlyszám-díj különbségével számolja el.

(1d)³⁰⁴ A szolgáltató tárgyhónapra jelentett és elszámolható aktív fekvőbeteg-szakellátás keretében egynapos sebészeti ellátásként jelentett és elszámolt teljesítményének a 27. § (2a) bekezdése szerinti elvi egynapos teljesítménymennyiség tárgyhónapra vonatkozó mérték feletti részét a finanszírozó az alapidj 100 százalékaival számolja el.

A járóbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók a 2016. november 1-jén lekötött kapacitásuk alapján a 6/C. számú melléklet szerinti fix díjban részesülnek.

- fix díj a kapacitás bármilyen jogcímen történő növelése esetén sem módosítható
- A finanszírozó a fix díjat csökkenti, ha az egészségügyi szolgáltató kapacitása bármilyen jogcímen – ide nem értve a 6 hónapot meg nem haladó szünetelés esetét – csökken
- Azon egészségügyi szolgáltató részére, amely 2016. november 1-jét követően köt járóbeteg-szakellátás nyújtására finanszírozási szerződést, a fix díjat a finanszírozási szerződés megkötésének napján lekötött kapacitása szerint kell megállapítani

Összevont szakellátás előirányzat változott

2017. január havi teljesítmények elszámolásától kell alkalmazni

A járóbeteg-szakellátás fix díja táblázatban meghatározásra került
(= 43/1999. Korm. rendelet 6/C. számú melléklet)

2017. évre vonatkozó TVK változott

2017. január havi teljesítmények elszámolásától kell alkalmazni

Az aktív fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók 2017. évre vonatkozó TVK mennyisége

2017. január havi teljesítmények elszámolásától kell alkalmazni

A 34. számú melléklet szerinti egészségügyi szolgáltatók 2017. január 1-jétől 2017. december 31-éig havonta az ott meghatározott fix összegű díjazásra jogosultak, amelynek fedezetül az 5. számú melléklet szerinti „Egészségügyi dolgozók fix összegű bérkiegészítésének, béremelésének fedezete” előirányzat szolgál.

TVK megállapítása: a 100% feletti TVK kihasználtságot elérő egészségügyi szolgáltatók TVK kerete nem csökkenhet

Amennyiben az ellátási terület változása TVK módosítást igényel, a TVK átcsoportosítás ... a szolgáltatásoknak a változással érintett ellátási terület lakosai általi ... a módosítás évét megelőző finanszírozási évben történt ...igénybevétele szerinti bázisteljesítmény arányában történik.

légmentési tevékenység finanszírozása nőtt

Otthoni szakápolás finanszírozása – vizitdíj – alapidja nőtt

Otthoni tartós gépi lélegeztetés – betegenként - 23 520 forint napi fix díjjal történik

Hatályát veszti:

Az R. 9. számú mellékletében meghatározott, a járóbeteg-szakellátás keretében végezhető egynapos sebészeti beavatkozásokat a járóbeteg-szakellátást is végző fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató jelentheti a járóbeteg-szakellátására megállapított TVK terhére, amennyiben

megfelel a külön jogszabályban meghatározott szakmai feltételeknek. Az OEP a szolgáltató által jelentett beavatkozásokat a szerződésben rögzített minőségbiztosítási feltételek teljesítése mellett, a szerződésben elkülönített teljesítményvolumen mértékéig számolja el.

Az R. 9. számú mellékletében meghatározott egynapos beavatkozással összefüggésben otthoni szakápolás – a (4a) és (4b) bekezdésben foglaltakra figyelemmel – elrendelhető.

SZAKÁPOLÁSI ELRENDELŐ LAP

3. Az ivóvíz minőségi követelményeiről és az ellenőrzés rendjéről szóló 201/2001. (X. 25.) Korm. rendelet módosítása

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

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

meghatározott PET/CT ellátás tekintetében kialakított központi várólista nyilvántartási rendszert (a továbbiakban: PET/CT várólista) a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (a továbbiakban: NEAK) működteti

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

többletkapacitás

kapacitás átcsoportosítás

7. Az egészségügyi technológiák egészségbiztosítási finanszírozásba történő befogadásának alapelveiről, feltételrendszeréről és részletes szabályairól, valamint a már befogadott technológiák körének felülvizsgálatáról és módosításáról szóló 180/2010. (V. 13.) Korm. rendelet módosítása

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

9. 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

10. A dohánytermékek előállításáról, forgalomba hozataláról és ellenőrzéséről, a kombinált figyelmeztetésekről, valamint az egészségvédelmi bírság alkalmazásának részletes szabályairól szóló 39/2013. (II. 14.) Korm. rendelet módosítása

11. A közszférában alkalmazandó nyugdíjpolitikai elveknek az egészségügyi dolgozók vonatkozásában történő érvényesítéséről és végrehajtásáról szóló 124/2013. (IV. 26.) Korm. rendelet módosítása

12. 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

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

14. A Közbeszerzési és Ellátási Főigazgatóságról szóló 250/2014. (X. 2.) Korm. rendelet módosítása

15. Az Állami Egészségügyi Ellátó Központról szóló 27/2015. (II. 25.) Korm. rendelet módosítása

16. Az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről, a Rezidens Támogatási Program ösztöndíjairól, valamint a fiatal szakorvosok támogatásáról szóló 162/2015. (VI. 30.) Korm. rendelet módosítása

17. Az egészségbiztosítási szervekről szóló 386/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet módosítása

18. Egyéb rendelkezések

A központi hivatalok felülvizsgálatával és a járási (fővárosi kerületi) hivatalok megerősítésével összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 379/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet

Az egészségügyi alapellátást és szakellátást érintő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 204/2016. (VII. 21.) Korm. rendelet

A központi hivatalok felülvizsgálatával és a járási (fővárosi kerületi) hivatalok megerősítésével összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 379/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet

A közfeladatot ellátó szervek iratkezelésének általános követelményeiről szóló 335/2005. (XII. 29.) Korm. rendeletnek a központi hivatalok felülvizsgálatával és a járási (fővárosi kerületi) hivatalok megerősítésével összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 379/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet

A Kormány

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

a 2. alcím és az 1–5. melléklet tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés *a)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 3. alcím és a 6. melléklet tekintetében a vízgazdálkodásról szóló 1995. évi LVII. törvény 45. § (7) bekezdés *k)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

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

a 5. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés *zs)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 6. alcím tekintetében az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 16. § (14) bekezdés *a)*, *e)* és *h)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 7. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés *t)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 8. alcím és a 7–9. melléklet tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés *v)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 9. alcím és a 10. melléklet tekintetében a Rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvény 100. § (1) bekezdés *d)* pontjában, valamint az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 32. § (4) bekezdés *a)* és *b)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 10. alcím tekintetében a nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásának, forgalmazásának egyes szabályairól szóló 1999. évi XLII. törvény 8. § (5) bekezdés *b)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 11. alcím tekintetében az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 28. § (3) bekezdés *c)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 12. 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)* és *b)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 13. alcím és a 11. melléklet tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés *d)* pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 14., 15. és 17. alcím tekintetében az Alaptörvény 15. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében,

a 16. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés *m)* pont *ma)* és *mf)* alpontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 18. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés *a)* és *zs)* pontjában, az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 28. § (3) bekezdés *c)* pontjában, a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 83/A. § (11) bekezdés *b)* pontjában, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés *m)* pont *ma)* alpontjában, valamint a közlevéltárakról és a magánlevéltári anyag védelméről szóló 1995. évi LXVI. törvény 35/A. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján,

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

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

1. § (1) A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: 217/1997. Korm. rendelet) 11. § (3) bekezdése a következő c) ponttal egészül ki:

(Az utazási utalvány kiállítására és a szolgáltatás igénybevételének az utazási utalványon történő igazolására kötelezett)

„c) a tételes elszámolás alá eső hatóanyagot tartalmazó gyógyszerekkel történő kezelés igénybevétele során a gyógyszer kiadására jogosult egészségügyi szolgáltató,”

(2) A 217/1997. Korm. rendelet 11. §-a a következő (7b) bekezdéssel egészül ki:

„(7b) Az Ebtv. 22. §-ának alkalmazásakor a tételes elszámolás alá eső hatóanyagot tartalmazó gyógyszerekkel történő kezelésben részesülő biztosított a kezelés igénybevételével kapcsolatban felmerült utazási költségek tekintetében a járóbeteg-szakellátásra, a fekvőbeteg-gyógyintézetbe, továbbá gyógyászati ellátásra, rehabilitációra beutalt biztosítottal azonos elbírálás alá esik.”

2. § A 217/1997. Korm. rendelet 12/A. § (10) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(10) A megállapodás alapján egészségügyi szolgáltatásra jogosult személy részére a kormányhivatal

a) a megállapodás megkötését követő 24. hónap első napjáig a sürgősségi ellátásra való jogosultság bizonyításához igazolást állít ki,

b) a TAJ-t hatósági igazolványon igazolja, ha az előírt járulék befizetése 24 hónapra megtörtént.”

3. § A 217/1997. Korm. rendelet

a) 1. § (2) bekezdés l) pontjában az „a Gyftv.” szövegrész helyébe az „a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban: Gyftv.)” szöveg,

b) 10/C. § (1) bekezdés d) pontjában az „a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban: Gyftv.)” szövegrész helyébe az „a Gyftv.” szöveg

lép.

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

4. § Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet [a továbbiakban: 43/1999. Korm. rendelet] 26. §-a a következő (6) és (7) bekezdéssel egészül ki:

„(6) A 14. életévét be nem töltött gyermek részére nyújtott, az 5. számú melléklet Összevont szakellátás jogcím járóbeteg-szakellátás és aktív fekvőbeteg-szakellátás előirányzatból finanszírozott ellátások elszámolása 1,1-es szorzó alkalmazásával történik.

(7) A (6) bekezdés szerinti szorzó a 28. § (1e) bekezdése szerinti szorzóval egyidejűleg, valamint a 28/C. § (2) bekezdésének megfelelően elszámolt teljesítmények esetében nem alkalmazható.”

5. § A 43/1999. Korm. rendelet 27/A. § (1) bekezdés *d)* pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A 27. § szerinti TVK-t módosítani kell:)

„*d)* az ellátási terület Eftv. alapján történő módosításával, kivéve, ha a felek az Eftv. 5/B. § (2) bekezdés *a)* pontja szerinti közös kérelmükben úgy rendelkeznek, hogy a TVK ne kerüljön módosításra, illetve ha az *a)* pont alapján az ellátási területet átvevő fél számára már megállapításra vagy elvonásra került, vagy az Eftv. alapján történt többletkapacitás befogadással összefüggő ellátási terület módosítása esetén, ha a befogadás más egészségügyi szolgáltató területi ellátási kötelezettségét is érinti,”

6. § A 43/1999. Korm. rendelet 28. §-a a következő (1e) bekezdéssel egészül ki:

„(1e) Az (1c) és (1d) bekezdés szerinti, az aktív fekvőbeteg-szakellátás keretében egynapos sebészeti ellátásként jelentett és elszámolt teljesítmények elszámolása 1,1-es szorzó alkalmazásával történik.”

7. § A 43/1999. Korm. rendelet a következő 31/A. §-sal egészül ki:

„31/A. § (1) A járóbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók a 2016. november 1-jén lekötött kapacitásuk alapján a 6/C. számú melléklet szerinti fix díjban részesülnek.

(2) Az (1) bekezdés alapján megállapított fix díj a kapacitás bármilyen jogcímen történő növelése esetén sem módosítható.

(3) A finanszírozó az (1) bekezdés alapján megállapított fix díjat csökkenti, ha az egészségügyi szolgáltató kapacitása bármilyen jogcímen – ide nem értve a 6 hónapot meg nem haladó szünetelés esetét – csökken.

(4) Azon egészségügyi szolgáltató részére, amely 2016. november 1-jét követően köt járóbeteg-szakellátás nyújtására finanszírozási szerződést, az (1) bekezdés szerinti fix díjat a finanszírozási szerződés megkötésének napján lekötött kapacitása szerint kell megállapítani.”

8. § A 43/1999. Korm. rendelet a következő 76/M. §-sal egészül ki:

„76/M. § (1) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelettel megállapított 26. § (6) és (7) bekezdését, 28. § (1e)

bekezdését, valamint 5., 28. és 28/A. számú mellékletét a 2017. január havi teljesítmények elszámolásától kell alkalmazni.

(2) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelettel megállapított 27/A. § (1) bekezdés *d)* pontjában foglaltakat a 2016. évi többletkapacitás befogadásoktól kell alkalmazni.”

9. § (1) A 43/1999. Korm. rendelet 5. számú melléklete helyébe az 1. melléklet lép.

(2) A 43/1999. Korm. rendelet a 2. melléklet szerinti 6/C. számú melléklettel egészül ki.

(3) A 43/1999. Korm. rendelet 28. számú melléklete helyébe a 3. melléklet lép.

(4) A 43/1999. Korm. rendelet 28/A. számú melléklete helyébe a 4. melléklet lép.

(5) A 43/1999. Korm. rendelet 34. számú melléklete helyébe az 5. melléklet lép.

10. § A 43/1999. Korm. rendelet

a) 18/A. § (1) bekezdésében a „háziiorvosi körzeteket” szövegrész helyébe a „háziiorvosi és fogorvosi körzeteket” szöveg,

b) 18/A. § (5) bekezdésében a „háziiorvosi körzetek” szövegrész helyébe a „háziiorvosi és fogorvosi körzetek” szöveg,

c) 27. § (3) bekezdésében az „a 2014. november hónapra” szövegrész helyébe az „a finanszírozási év első hónapjára” szöveg,

d) 27. § (4) bekezdésében az „a 2014. november hónapra” szövegrész helyébe az „a finanszírozási év első hónapjára” szöveg,

e) 27. § (6) bekezdésében a „kerül megállapításra” szövegrész helyébe a „kerül megállapításra, azzal, hogy a 100% feletti TVK kihasználtságot elérő egészségügyi szolgáltatók TVK kerete nem csökkenhet” szöveg,

f) 27/A. § (6) bekezdésében a „lakosai általi igénybevétele” szövegrész helyébe a „lakosai általi, a módosítás évét megelőző finanszírozási évben történt igénybevétele” szöveg,

g) 33/A. § (2a) bekezdésében a „76,325 millió forint” szövegrész helyébe a „82,533 millió forint” szöveg,

h) 35. § (13) bekezdésében a „3380” szövegrész helyébe a „3700” szöveg,

i) 48/A. §-ában a „napi fix díjjal történik, amelynek mértéke megegyezik a mindenkori hatályos krónikus napi díj és a 00025 kódszámú krónikus ellátás szorzójának szorzatával” szövegrész helyébe a „23 520 forint napi fix díjjal történik” szöveg,

j) 76/J. § (2) bekezdésében a „2016. október 1-jétől 2016. december 31-éig” szövegrész helyébe a „2017. január 1-jétől 2017. december 31-éig” szöveg, az „Egészségügyi dolgozók béremelésének fedezete” szövegrész helyébe az „Egészségügyi dolgozók fix összegű bérkiegészítésének, béremelésének fedezete” szöveg

lép.

11.   Hatályát veszti a 43/1999. Korm. rendelet 27/B.   (2) bekezdése.

**3. Az ivóvíz minőségi követelményeiről és az ellenőrzés rendjéről szóló
201/2001. (X. 25.) Korm. rendelet módosítása**

12. § Az ivóvíz minőségi követelményeiről és az ellenőrzés rendjéről szóló 201/2001. (X. 25.) Korm. rendelet 3. számú melléklete helyébe a 6. melléklet lép.

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

13. § Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet (a továbbiakban: 96/2003. Korm. rendelet) 12/C. § (2) bekezdése a következő c) ponttal egészül ki:

(Az egészségügyi államigazgatási szerv a személyes közreműködőt a személyes közreműködőt igénybe vevő szolgáltató érintett szervezeti egységei vonatkozásában törli a hatósági nyilvántartásból, ha)

„c) a személyes közreműködő az e tevékenységének hatósági nyilvántartásba vételéhez szükséges feltételekkel – ide nem értve a személyes közreműködői szerződést – már nem rendelkezik, és az egészségügyi államigazgatási szerv erre irányuló kötelezése ellenére a hiányosságot a kitűzött határidőre nem szünteti meg, valamint nem kéri a határidő meghosszabbítását.”

14. § A 96/2003. Korm. rendelet 14. §-a a következő (3a) és (3b) bekezdéssel egészül ki:

„(3a) Az Eütv. 94. §-a szerinti mentési tevékenységet, valamint a betegszállítást végző egészségügyi szolgáltató az e feladatának ellátását biztosító mentőjárműveiben, illetve betegszállító járműveiben bekövetkezett változást a változást követő 8 napon belül a következő adatok közlésével bejelenti a működési engedélyt kiadó egészségügyi államigazgatási szervnek:

a) a gépjármű érvényes rendszáma,

b) a gépjármű forgalmi engedélyének száma,

c) a gépjármű típusa,

d) a gépjármű gyártásának időpontja,

e) a gépjármű aktív vagy tartalék jellege,

f) betegszállító jármű esetén az egyszerre szállítható beteg személyek száma és a rögzített ülések száma,

azzal, hogy ha a változás érinti az alkalmazott mentőegység típusát, illetve az alkalmazott betegszállító jármű típusát, akkor az (1) bekezdésben foglaltak szerint kell eljárni.

(3b) Az egészségügyi szolgáltató által a (3a) bekezdés alapján bejelentett változás hatósági nyilvántartásba vételéről a működési engedélyt kiadó egészségügyi államigazgatási szerv 8 napon belül tájékoztatja a bejelentőt és a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt. Az egészségügyi szolgáltató által a (3a) bekezdés alapján bejelentett új mentőjármű, illetve betegszállító jármű szakmai minimumfeltételeknek való megfelelését a működési engedélyt kiadó egészségügyi államigazgatási szerv a nyilvántartásba vételt követő 60 napon belül ellenőrzi.”

15. § Hatályát veszti a 96/2003. Korm. rendelet

a) 11. § (11) bekezdés b) pont *ba)* alpontjában a „legalább kétszeri, a” szövegrész,

b) 12. § (2) bekezdésében az „A közreműködői szerződés határozatlan időtartamra köthető.” szövegrész.

5. A várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól szóló 287/2006. (XII. 23.)

Korm. rendelet módosítása

16. § (1) A várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól szóló 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: 287/2006. Korm. rendelet) 12. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„12. § (1) Az 1. számú mellékletben meghatározott PET/CT ellátás tekintetében kialakított központi várólista nyilvántartási rendszert (a továbbiakban: PET/CT várólista) a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (a továbbiakban: NEAK) működteti.

(2) A NEAK a PET/CT várólista működtetése érdekében szakmai albizottságokból álló Központi Várólista Bizottságot (a továbbiakban: PET-Bizottság) hoz létre.

(3) A PET-Bizottság feladata – a PET/CT várólistával kapcsolatos végrehajtási szabályokról szóló miniszteri rendeletben meghatározott szakorvosi csoport (a továbbiakban: szakmai team), vagy ennek hiányában a kezelőorvos javaslata alapján – az ellátási igények miniszteri rendeletben meghatározott eljárásrend szerinti ellenőrzése, elbírálása, az ellátást végző szolgáltató és az ellátás időpontjának kijelölése.

(4) A NEAK a PET-Bizottság közreműködésével irányítja a PET/CT várólistán lévő betegek ellátásának elosztását a PET/CT várólistával kapcsolatos végrehajtási szabályokról szóló miniszteri rendeletben szabályozottak figyelembevételével. A NEAK az egyedi publikus azonosítót, továbbá a beavatkozás várható időpontját és helyét – a központi PET/CT várólista rendszerben – a honlapján közzéteszi.

(5) A PET/CT várólistára történő felvételt követően a (4) bekezdésben foglalt adatokról a vizsgálati javaslatot kezdeményező szakmai team vagy kezelőorvos útján a beteg személyesen tájékoztatást kap.

(6) A PET-Bizottság tagjait az Egészségügyi Szakmai Kollégium Nukleáris Medicina Tagozata és a PET/CT várólistával kapcsolatos végrehajtási szabályokról szóló miniszteri rendeletben meghatározott indikációk szerint illetékes szakmai tagozatainak javaslata alapján a NEAK jelöli ki.

(7) A PET-Bizottság tagjainak listáját és a PET-Bizottság működésének rendjét a NEAK a honlapján tájékoztatóban teszi közzé.”

(2) A 287/2006. Korm. rendelet a következő 17/B. §-sal egészül ki:

„17/B. § (1) Azon esetekben, melyek tekintetében a PET/CT várólistára felvételt 2017. április 1-jét megelőzően kezdeményezték, az OVSZK jár el várólistát vezető szervként, azzal, hogy

a) ezen esetek tárgyában legkésőbb 2017. április 15-éig meg kell hozni a döntést a várólistára felvételtől, és erre irányuló döntés esetén gondoskodni kell a várólistára felvételtől,

b) ezen esetekben 2017. március 31-ét követően a 12. §-nak és a 4. számú mellékletnek a 2017. március 31-én hatályos szabályait kell alkalmazni.

(2) Azon esetekben, melyek tekintetében a PET/CT várólistára felvételt 2017. március 31-ét követően kezdeményezték, a NEAK jár el várólistát vezető szervként, azzal, hogy 2017. június 30-áig a PET/CT várólista az OVSZK által működtetett központi várólista rendszer részeként működik.

(3) Az OVSZK 2017. április 30-áig a PET/CT várólista és nyilvántartás valamennyi adatát átadja a NEAK részére.”

17. § (1) A 287/2006. Korm. rendelet

a) 3. § (1) bekezdésében az „az Országos Vérellátó Szolgálat Központja (a továbbiakban: OVSZK)” szövegrész helyébe az „– a 12. § (1) bekezdésében meghatározott PET/CT várólista kivételével – az Országos Vérellátó Szolgálat Központja (a továbbiakban: OVSZK)” szöveg,

b) 12/B. § (1) bekezdésében az „a NEAK” szövegrész helyébe az „a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (a továbbiakban: NEAK)” szöveg,

c) 12/B. § (1) bekezdésében az „a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (a továbbiakban: NEAK)” szövegrész helyébe az „a NEAK” szöveg

lép.

(2) Hatályát veszti a 287/2006. Korm. rendelet

a) 17/B. §-a,

b) 4. számú melléklet A) pontja.

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

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

„(1b) Az (1) bekezdés *d*) pontja szerinti ellátás abban az esetben is többletkapacitásnak minősül, ha az a szolgáltató lekötött kapacitásához képest magasabb összegű elszámolással vagy többletforrás-igénnyel nem jár.”

(2) A 337/2008. Korm. rendelet 1. §-a a következő (1e) bekezdéssel egészül ki:

„(1e) Az (1) bekezdés *g*) pontja szerinti eszköz és gyógyszer, valamint az (1) bekezdés *h*) pontja szerinti beavatkozás abban az esetben minősül többletkapacitásnak, ha azokra a szolgáltató finanszírozási szerződése nem terjed ki.”

19. § A 337/2008. Korm. rendelet 8/A. § (1) bekezdés *f*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[A Tv. 7. § (1) bekezdése szerinti átcsoportosítás esetén]

„*f*) egy rehabilitációs, illetve krónikus fekvőbeteg-szakellátási ág helyébe egynapos ellátásra az átcsoportosított, a szolgáltató – adott rehabilitációs, illetve krónikus fekvőbeteg-szakellátási szakmájának – kapacitására az átcsoportosítást megelőző finanszírozási évben jutó havi átlagos teljesítmény egyenértékének megfelelő mennyiségű súlyszám,”

[Állapítható meg, azzal, hogy amennyiben intézeti hospice-re a d) pont szerinti kapacitás-mennyiséget meghaladóan csoportosítanak át, az az ott meghatározottak arányában történhet.]

20. § A 337/2008. Korm. rendelet 15/A. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

„(5) A (4) bekezdés szerinti finanszírozási szerződés megkötéséről a NEAK az egészségügyért felelős minisztert soron kívül értesíti, ha a befogadás olyan ellátásra irányult, amely indokolja a jogosultságnak az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló rendeletben történő rögzítését.”

21. § A 337/2008. Korm. rendelet

a) 8/A. § (1) bekezdés *d*) pontjában a „hét” szövegrész helyébe a „tizenegy” szöveg, az „öt” szövegrész helyébe a „hét” szöveg,

b) 13. § (7) bekezdésében a „3,8 vagy 6,6” szövegrész helyébe a „4,2 vagy 7,3” szöveg

lép.

22. § Hatályát veszti a 337/2008. Korm. rendelet 1. § (1) bekezdés *j*) pontja.

7. Az egészségügyi technológiák egészségbiztosítási finanszírozásba történő befogadásának alapelveiről, feltételrendszeréről és részletes szabályairól, valamint a már befogadott technológiák körének felülvizsgálatáról és módosításáról szóló 180/2010. (V. 13.) Korm. rendelet módosítása

23. § Az egészségügyi technológiák egészségbiztosítási finanszírozásba történő befogadásának alapelveiről, feltételrendszeréről és részletes szabályairól, valamint a már befogadott technológiák körének felülvizsgálatáról és módosításáról szóló 180/2010. (V. 13.) Korm. rendelet 12. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A NEAK – a Finanszírozási Kódkarbantartó Bizottsággal együttműködve – kidolgozza az új finanszírozási technikára vonatkozó részletszabályokat, továbbá folyamatosan felülvizsgálja a (2) és (3) bekezdés szerinti szempontok alapján a befogadott technológiákat.”

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

24. § Az intézeten kívüli szülés szakmai szabályairól, feltételeiről és kizáró okairól szóló 35/2011. (III. 21.) Korm. rendelet (a továbbiakban: 35/2011. Korm. rendelet) 5. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A felelős személy az (1) bekezdés szerinti, kitöltött adatlap egy példányának átadásával – a kitöltést követő legfeljebb 3 napon belül – tájékoztatja a területi védőnői ellátásról szóló jogszabályban meghatározott védőnőt (a továbbiakban: védőnő) és a területileg illetékes házi gyermekorvost (házi orvost) vagy a választott házi gyermekorvost (házi orvost) (a továbbiakban együtt: házi gyermekorvos) arról, hogy a gondozása alatt álló várandós nő az e rendelet szerinti ellátást tervezi igénybe venni.”

25. § (1) A 35/2011. Korm. rendelet 4. melléklete a 7. melléklet szerint módosul.

(2) A 35/2011. Korm. rendelet 5. melléklete a 8. melléklet szerint módosul.

(3) A 35/2011. Korm. rendelet 6. melléklete a 9. melléklet szerint módosul.

9. A kábítószerrel 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

26. § A kábítószerrel 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: 66/2012. Korm. rendelet)

a) 22. § (6) és (7) bekezdésében az „átvenni” szövegrész helyébe a „tétélesen átvenni” szöveg,

b) 27. § (2) bekezdésében az „az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerekről szóló 1998. évi XXV. törvény (a továbbiakban: GyT.) Mellékletére” szövegrész helyébe az „a Gytv. 2. számú mellékletére” szöveg,

c) 27. § (3) bekezdésében a „GyT. Mellékletére” szövegrész helyébe a „Gytv. 2. számú mellékletére” szöveg,

d) 27. § (6) bekezdés b) pontjában és (7) bekezdés b) pontjában a „GyT. Mellékletébe” szövegrész helyébe a „Gytv. 2. számú mellékletére” szöveg

lép.

27. § A 66/2012. Korm. rendelet 1. melléklete a 10. melléklet szerint módosul.

10. A dohánytermékek előállításáról, forgalomba hozataláról és ellenőrzéséről, a kombinált figyelmeztetésekről, valamint az egészségvédelmi bírság alkalmazásának részletes szabályairól szóló 39/2013. (II. 14.) Korm. rendelet módosítása

28. § A dohánytermékek előállításáról, forgalomba hozataláról és ellenőrzéséről, a kombinált figyelmeztetésekről, valamint az egészségvédelmi bírság alkalmazásának részletes szabályairól szóló 39/2013. (II. 14.) Korm. rendelet 12. §-a a következő (1a) és (1b) bekezdéssel egészül ki:

„(1a) Az egészségvédelmi bírság összege

a) a dohányzással összefüggő tilalmak, korlátozások megsértése esetén legalább 20 000, legfeljebb 50 000 forint;

b) a dohányzóhelyek kijelölésére vonatkozó kötelezettség nem vagy nem megfelelő teljesítése, valamint a dohányzást érintő tilalmak, korlátozások megtartására vonatkozó ellenőrzési kötelezettség elmulasztása esetén, továbbá a dohányzási korlátozással érintett, valamint a dohányzásra kijelölt helyeken, helyiségekben, valamint közterületeken nem, vagy nem megfelelő felirat vagy más egyértelmű jelzés alkalmazása esetén, illetve annak nem szembetűnő módon történő megjelölése esetén

ba) legalább 100 000, legfeljebb 250 000 forint az ezen kötelezettségek betartásáért felelős személy tekintetében, illetve

bb) legalább 1 000 000, legfeljebb 2 500 000 forint az intézmény, szervezet, üzemeltető vagy gazdasági társaság tekintetében.

(1b) A kiszabott egészségvédelmi bírság összegét úgy kell meghatározni, hogy az igazodjék a cselekmény súlyához és az elkövető személyi körülményeihez. Az eljáró hatóság az (1a) bekezdés *a)* pontja szerinti esetben – az ott meghatározott összeghatártól eltérően – a törvénysértőt 30 000 forintig terjedő helyszínen kiszabott egészségvédelmi bírsággal sújthatja. A helyszínen kiszabott bírság 30 napon belül történő meg nem fizetése esetén az (1a) bekezdést kell alkalmazni.”

11. A közzférában alkalmazandó nyugdíjpolitikai elveknek az egészségügyi dolgozók vonatkozásában történő érvényesítéséről és végrehajtásáról szóló 124/2013. (IV. 26.) Korm. rendelet módosítása

29. § A közzférában alkalmazandó nyugdíjpolitikai elveknek az egészségügyi dolgozók vonatkozásában történő érvényesítéséről és végrehajtásáról szóló 124/2013. (IV. 26.) Korm. rendelet (a továbbiakban: 124/2013. Korm. rendelet) 1. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A miniszter a (2) bekezdés *b*) pontja szerinti kérelmek esetén megvizsgálja a jogszabályban foglalt feltételek teljesülését, és az egészségügyi humánerőforrás területi, illetve szakma szerinti megoszlásának figyelembevételével dönt a kérelemről.”

30. § (1) A 124/2013. Korm. rendelet 3. §-a a következő (2) bekezdéssel egészül ki:

„(2) Az Eütev. 16/D. § (2) bekezdése szerinti havonta utalványozandó támogatási összegekre vonatkozó adatokat szolgáltatónkénti bontásban a miniszter továbbítja a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (a továbbiakban: NEAK) részére.”

(2) A 124/2013. Korm. rendelet 3. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Az igénylésnek megfelelő támogatási összeget – a miniszter tájékoztatása alapján – a NEAK havonta utalványozza a munkáltatónak.”

31. § A 124/2013. Korm. rendelet 4. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„4. § (1) A miniszter a támogatás iránti igényt – az igénylés adattartalmát is ideértve –, valamint a támogatás felhasználását folyamatosan ellenőrzi. A miniszter az ellenőrzés keretében az igénylés adattartalmát érintően kiegészítő adatokat kérhet a munkáltatótól.

(2) A miniszter az ellenőrzéseinek megállapításait, valamint a támogatási összeg tekintetében fennálló változásokat összesítve, intézményi bontásban küldi meg a NEAK részére.

(3) Ha a miniszter ellenőrzése során megállapítja, hogy a munkáltató jogosulatlanul vett igénybe vagy használt fel támogatást, akkor a jogosulatlan igénybevételről vagy felhasználásról értesíti a NEAK-ot. A NEAK a jogosulatlanul igénybe vett vagy használt támogatást

a) ha az értesítés az adott hónap 20-áig beérkezik, a tárgyhónapot követő hónapban,

b) ha az értesítés az adott hónap 20-át követően érkezik be, a tárgyhónapot követő második hónapban

esedékes, a jövedelem-kiegészítéssel összefüggő támogatási összegből levonja.”

32. § A 124/2013. Korm. rendelet

a) 1. § (3) bekezdésében az „az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP)” szövegrész helyébe az „a miniszter” szöveg,

b) 2. § (2) és (3) bekezdésében, 3. § (4) bekezdésében az „az OEP” szövegrész helyébe az „a miniszter” szöveg,

- c) 2. § (4) és (7) bekezdésében, 6. § (3) bekezdésében az „Az OEP” szövegrész helyébe az „A miniszter” szöveg,
- d) 2. § (5) bekezdésében az „az OEP-et” szövegrész helyébe az „a minisztert” szöveg,
- e) 2. § (7) bekezdésében, 3. § (1) bekezdésében az „az OEP” szövegrészek helyébe az „a miniszter” szöveg,
- f) 3. § (1) bekezdésében a „kéremelnek” szövegrész helyébe a „kérelemnek” szöveg,
- g) 3. § (5) bekezdésében az „Az OEP” szövegrész helyébe az „A NEAK a miniszter tájékoztatása alapján” szöveg,
- h) 6. § (3) bekezdésében az „az OEP-pel” szövegrész helyébe az „a NEAK-kal” szöveg,
- i) 1. melléklet 1. pontjában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter” szöveg,
- j) 2. melléklet 1.8. pontjában, 3. melléklet 1.8. pontjában az „OEP” szövegrész helyébe a „NEAK” szöveg,
- k) 3. melléklet 3.2. pontjában a „kifizetett/október–december hónapra kifizetendő nettó összeg” szövegrész helyébe a „kifizetett nettó összeg/hónap” szöveg

lép.

12. 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

33. § 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 1. §-ában az „Országos Egészségbiztosítási Pénztárt” szövegrész helyébe az „egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztériumot” szöveg lép.

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

34. § A külföldön történő gyógykezelések részletes szabályairól szóló 340/2013. (IX. 25.) Korm. rendelet (a továbbiakban: 340/2013. Korm. rendelet) „5. Közös rendelkezések” alcíme a következő 14/A. §-sal egészül ki:

„14/A. § (1) Az Ebtv. 27. § (9a) bekezdése szerinti fellebbezést a külföldi gyógykezelésre jogosult személy, törvényes képviselője vagy kezelőorvosa a döntés közlésétől számított 15 napon belül nyújthatja be az Állami Egészségügyi Ellátó Központoz (a továbbiakban: ÁEEK). Az ÁEEK haladéktalanul megkeresi az Egészségügyi Tudományos Tanácsot (a továbbiakban: ETT), amely 30 napon belül felülvizsgálja az orvosszakmai javaslatot, annak indokoltságát. Az ÁEEK az ETT szakhatósági állásfoglalása alapján, annak beérkezésétől számított 15 napon belül dönt.

(2) Az Ebtv. 27. § (10) bekezdése szerinti döntés elleni fellebbezést az ÁEEK bírálja el.”

35. § A 340/2013. Korm. rendelet 1. melléklete helyébe a 11. melléklet lép.

36. § Hatályát veszti a 340/2013. Korm. rendelet 8. § (7) bekezdése.

14. A Közbeszerzési és Ellátási Főigazgatóságról szóló 250/2014. (X. 2.) Korm. rendelet módosítása

37. § A Közbeszerzési és Ellátási Főigazgatóságról szóló 250/2014. (X. 2.) Korm. rendelet (a továbbiakban: 250/2014. Korm. rendelet) 3. § (1) bekezdés *a)* pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A Főigazgatóság:)

„*a)* biztosítja a minisztériumok – kivéve a honvédelemért felelős miniszter által vezetett minisztériumot, a külpolitikáért felelős miniszter és az európai uniós ügyek koordinációjáért felelős miniszter irányítása alá tartozó külképviseleteket – és a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő működéséhez szükséges munkakörnyezetet, ennek keretében gondoskodik az említett szervezetek elhelyezését szolgáló ingatlanok és az intézményi működéshez szükséges gépjárművek üzemeltetéséről, továbbá a szervezetek munkavégzéshez szükséges tárgyi eszközökkel történő ellátásáról – ide nem értve az informatikai és telekommunikációs eszközöket –, illetve az intézményi működéshez szükséges kiszolgáló tevékenységek megszervezéséről,”

38. § A 250/2014. Korm. rendelet a következő 7. §-sal egészül ki:

„7. § A 3. § (1) bekezdés *a)* pontjában foglaltakat 2017. június 30-áig nem kell alkalmazni az Emberi Erőforrások Minisztériumának (a továbbiakban: EMMI)

a) Budapesten kívül, valamint

b) az 1139 Budapest, Váci út 73/A. szám alatti telephelyen

végzett azon feladataira – illetve az ezen feladatokat végző személyi állományra és a munkavégzésükhöz szükséges tárgyi eszközökre –, amelyeket az EMMI az egyes központi hivatalok és költségvetési szervek formában működő minisztériumi háttérintézmények felülvizsgálatával összefüggő jogutódlásáról, valamint egyes közfeladatok átvételéről szóló 378/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet alapján jogutódként az Országos Egészségbiztosítási Pénztártól vesz át.”

15. Az Állami Egészségügyi Ellátó Központtról szóló 27/2015. (II. 25.) Korm. rendelet módosítása

39. § Az Állami Egészségügyi Ellátó Központtról szóló 27/2015. (II. 25.) Korm. rendelet a következő 4/A. §-sal egészül ki:

„4/A. § A 3. § *a)* és *b)* pontja, valamint a 4. § nem alkalmazható azon kórházakra, amelyek tekintetében a miniszter a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény 97. § (2) vagy (3) bekezdése alapján egészségügyi felsőoktatási intézményre ruházta át az irányítási hatásköröket.”

16. Az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről, a Rezidens Támogatási Program ösztöndíjairól, valamint a fiatal szakorvosok támogatásáról szóló 162/2015. (VI. 30.) Korm. rendelet módosítása

40. § (1) Az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről, a Rezidens Támogatási Program ösztöndíjairól, valamint a fiatal szakorvosok támogatásáról szóló 162/2015. (VI. 30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: 162/2015. Korm. rendelet) 17. § (2) bekezdése a következő g) ponttal egészül ki:

(A támogatott szakképzés keretében a következő keretszámok meghatározására kerül sor:)

„g) nem egyetemi utánpótlást szolgáló szakfogorvosi szakképzés országos keretszáma.”

(2) A 162/2015. Korm. rendelet 17. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

„(5) Az adott évben meghirdetett és be nem töltött keretszámok miniszteri döntés alapján átcsoportosíthatók.”

41. § A 162/2015. Korm. rendelet 30. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) Az (1) bekezdés szerinti támogatással kapcsolatos adminisztrációs és költségvetési feladatokat a miniszter és a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (a továbbiakban: NEAK) látja el.”

42. § A 162/2015. Korm. rendelet 31. §-a a következő (2a) bekezdéssel egészül ki:

„(2a) A havonta utalványozandó támogatási összegekre vonatkozó adatokat szolgáltatónkénti bontásban a miniszter továbbítja a NEAK részére.”

43. § A 162/2015. Korm. rendelet 31. § (6) és (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(6) A miniszter a támogatás iránti igényt – az igénylés adattartalmát is ideértve –, valamint az ezen jogcímen kiutalt támogatási összeg felhasználását folyamatosan ellenőrzi. A miniszter az ellenőrzés keretében az igénylés adattartalmát érintően kiegészítő adatokat kérhet a fiatal szakorvost, kórházi, klinikai szakgyógyszerészt foglalkoztató egészségügyi szolgáltatótól.

(7) Ha a miniszter ellenőrzése során megállapítja, hogy a fiatal szakorvost, kórházi, klinikai szakgyógyszerészt foglalkoztató egészségügyi szolgáltató jogosulatlanul vette igénybe vagy használta fel a kiutalt támogatási összeget, akkor a jogosulatlan igénybevételről vagy felhasználásról értesíti a NEAK-ot. A NEAK a jogosulatlanul igénybe vett vagy felhasznált támogatást

a) ha az értesítés az adott hónap 20-áig beérkezik, a tárgyhónapot követő hónapban,

b) ha az értesítés az adott hónap 20-át követően érkezik be, a tárgyhónapot követő második hónapban

esedékes támogatási összegből levonja.”

44. § A 162/2015. Korm. rendelet 34. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„34. § (1) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelettel megállapított 17. § (2) bekezdés *g)* pontja szerinti, a 2017. évre vonatkozó keretszámot a miniszter 2017. február 15-éig határozza meg.

(2) Az (1) bekezdés szerint meghatározott keretszámra az ÁEEK főigazgatója pályázati felhívását első alkalommal 2017. március 15-éig teszi közzé az egészségügyi szolgáltatók részére.”

45. § A 162/2015. Korm. rendelet

a) 17. § (2) bekezdés *e)* pontjában a „keretszám és” szövegrész helyébe a „keretszám,” szöveg,

b) 18. § (1) bekezdésében az „*a)*–*c)* és *e)* pontja” szövegrész helyébe az „*a)*–*c)*, *e)* és *g)* pontja” szöveg,

c) 18. § (2) bekezdésében az „*a)*, *c)* és *e)* pontja” szövegrész helyébe az „*a)*, *c)*, *e)* és *g)* pontja” szöveg,

d) 18. § (7) bekezdésében a „*b)*, *c)* és *e)* pontja” szövegrész helyébe a „*b)*, *c)*, *e)* és *g)* pontja szöveg,

e) 30. § (8) bekezdésében a „támogatást” szövegrész helyébe a „támogatást – a miniszter tájékoztatása alapján –” szöveg,

f) 30. § (8) bekezdésében, 31. § (3) és (4) bekezdésében az „az OEP” szövegrész helyébe az „a NEAK” szöveg,

g) 31. § (1) és (2) bekezdésében az „az OEP” szövegrészek helyébe az „a miniszter” szöveg,

h) 31. § (5) bekezdésében az „Az OEP” szövegrész helyébe az „A NEAK a miniszter tájékoztatása alapján” szöveg

lép.

46. § Hatályát veszti a 162/2015. Korm. rendelet

a) 33. § (6) bekezdése,

b) 35. § (1) és (2) bekezdése.

17. Az egészségbiztosítási szervekről szóló 386/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet módosítása

47. § Az egészségbiztosítási szervekről szóló 386/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet 3. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A NEAK gazdálkodásával és üzemeltetésével kapcsolatos feladatok ellátásáról – jogszabály eltérő rendelkezése hiányában – a miniszter által vezetett minisztérium gondoskodik.”

18. Egyéb rendelkezések

48. § (1) A központi hivatalok felülvizsgálatával és a járási (fővárosi kerületi) hivatalok megerősítésével összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 379/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet 224. § (5) bekezdés *d)* pontja a „szövegrészek” szövegrész helyett a „szöveg” szöveggel lép hatályba.

(2) Nem lép hatályba

a) az egészségügyi alapellátást és szakellátást érintő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 204/2016. (VII. 21.) Korm. rendelet 8. § *b)* pontja és 9. §-a,

b) a központi hivatalok felülvizsgálatával és a járási (fővárosi kerületi) hivatalok megerősítésével összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 379/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet

ba) 34. § 5. pontjában a „27/B. § (2) bekezdésében,” szövegrész,

bb) 34. § 16. pontjában a „28/A. számú mellékletében foglalt táblázat A:1 mezőjében,” szövegrész,

bc) 81. § (1) és (2) bekezdése,

bd) 231. §-a,

be) 242. §-a,

bf) 299. § *h)–k)* pontja,

c) a közfeladatot ellátó szervek iratkezelésének általános követelményeiről szóló 335/2005. (XII. 29.) Korm. rendeletnek a központi hivatalok felülvizsgálatával és a járási (fővárosi kerületi) hivatalok megerősítésével összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 379/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet 7. mellékletével megállapított 1. melléklet 29. pontja.

19. Záró rendelkezések

49. § (1) Ez a rendelet – a (2)–(7) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba, és ez a rendelet 2017. október 28-án hatályát veszti.

(2) Az 1. § a 4–6. §, a 8. §, a 9. § (1), (3) és (4) bekezdése, a 10. és 11. §, a 13–15. §, a 18–22. §, a 24–36. §, a 38. §, a 40–46. §, az 50. § (2) és (3) bekezdése, valamint az 1., 3., 4. és 7–11. melléklet 2017. január 1-jén lép hatályba.

(3) A 17. § (1) bekezdés *b)* pontja, a 23. § és a 47. § 2017. január 2-án lép hatályba.

(4) A 7. §, a 9. § (2) és (5) bekezdése, valamint a 2. és az 5. melléklet 2017. március 1-jén lép hatályba.

(5) A 16. §, a 17. § (1) bekezdés *a)* és *c)* pontja, valamint (2) bekezdés *b)* pontja 2017. április 1-jén lép hatályba.

(6) A 37. § 2017. július 1-jén lép hatályba.

(7) A 12. §, az 50. § (1) bekezdése és a 6. melléklet 2017. október 27-én lép hatályba.

50. § (1) A 12. § és a 6. melléklet az emberi fogyasztásra szánt víz minőségéről szóló 98/83/EK tanácsi irányelv II. és III. mellékletének módosításáról szóló, 2015. október 6-i (EU) 2015/1787 bizottsági irányelvnek való megfelelést szolgálja.

(2) A 34–36. § és a 11. melléklet a határon átnyúló egészségügyi ellátásra vonatkozó betegjogok érvényesítéséről szóló, 2011. március 9-i 2011/24/EU európai parlamenti és tanácsi irányelvnek való megfelelést szolgálja.

(3) A 27. § és a 10. melléklet tervezetének a műszaki szabályokkal és az információs társadalom szolgáltatásaira vonatkozó szabályokkal kapcsolatos információszolgáltatási eljárás megállapításáról szóló, 2015. szeptember 9-i (EU) 2015/1535 parlamenti és tanácsi irányelv 5–7. cikke szerinti előzetes bejelentése megtörtént.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

1. melléklet a 464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelethez

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

		<i>millió forint</i>
	Megnevezés	2017. évi előirányzat
	Háziorvosi, háziiorvosi ügyeleti ellátás	
	Praxisfinanszírozás	106 292,0
	Eseti ellátás díjazása	649,3
	Ügyeleti szolgálat	10 106,2
1.	Háziorvosi, háziiorvosi ügyeleti ellátás összesen	117 047,5
	Védőnői szolgáltatás, anya-, gyermek- és ifjúságvédelem	
	Iskolaegészségügyi ellátás	2 317,1
	Védőnői ellátás	22 009,8
	Anya-, gyermek- és csecsemővédelem	483,4
	MSZSZ: gyermekgyógyászat	121,6
	MSZSZ: nőgyógyászat	96,3
2.	Védőnői szolgáltatás, anya-, gyermek- és ifjúságvédelem összesen	25 028,2
3.	Fogászati ellátás	27 946,8
4.	Otthoni szakápolás	5 596,8
5.	Betegszállítás és orvosi rendelvényű halottszállítás	6 196,9
8.	Művesekezelés	23 171,1
11.	Működési költségelőleg	2 000,0
	Célelőirányzatok	
	Méltányossági alapon történő térítések	2 611,3
	Alapellátási vállalkozás támogatási átalánydíj	55,0
	Tartósan betöltetlen háziiorvosi és fogorvosi körzetek betöltésének, valamint háziiorvosi tevékenység végzéséhez szükséges praxisjog vásárlásának támogatása	1250,0
	Tervezett külföldi ellátások orvosi felülvizsgálata	20,0
	Egészségügyi dolgozók béremelésének fedezete	12 222,6
	Egészségügyi dolgozók 2017. november havi béremelésének fedezete	4 500,0
	Egészségügyi dolgozók 2017. november havi béremelésének fedezete	1 354,0
	Egészségügyi dolgozók fix összegű bérkiegészítésének, béremelésének fedezete	8 600,0
	Az egészségügyi dolgozók pénzellátást helyettesítő jövedelemkiegészítése	2 520,0

	Fiatal szakorvosok támogatása	
13.	Célelőirányzatok összesen	33 132,9
15.	Mentés	37 040,9
17.	Laboratóriumi ellátás	25 482,0
	Összevont szakellátás	
	Járóbeteg szakellátás	155 145,3
	Fekvőbeteg szakellátás	539 304,8
	- <i>aktív fekvőbeteg szakellátás</i>	453 704,1
	- <i>krónikus fekvőbeteg szakellátás</i>	
	- <i>bázis finanszírozású szakellátás (BVOP)</i>	79 170,9
	- <i>várólista csökkentés</i>	
	Extrafinanszírozás	1 429,8
	Nagyértékű gyógyszerfinanszírozás	5 000,0
	Speciális finanszírozású szakellátás	1 000,0
		70 000,0
		35 845,4
18.	Összevont szakellátás összesen	801 295,5
20.	Alapellátás és népegészségügy fejlesztése	4 500,0
21.	Gyógyító-megelőző ellátás céltartalék	12 957,5
Összesen		1 121 396,1

”

2. melléklet a 464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelethez

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

A járóbeteg-szakellátás fix díja

	A	B
1	2016. november 1-jén lekötött kapacitás (óra)	Havi fix díj (ezer forint)
2	0-50	50
3	51-250	250
4	251-500	500
5	501-2000	2 000
6	2001-5000	5 000
7	5001-	20 000

„

3. melléklet a 464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelethez

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

2017. évre vonatkozó TVK

1. A járóbeteg-szakellátás – ideértve a CT-MRI vizsgálatokat is – 2016. november és 2017. október közötti teljesítési időszakra vonatkozó országos TVK mértéke: 75 410 123 037 pontszám. Ebből:

1.1. az egészségügyért felelős miniszter által az államháztartásért felelős miniszter egyetértésével engedélyezett,

a) a folyamatos ellátás biztosításával vagy egyéb ellátási érdekekkel összefüggő finanszírozás fedezetére szolgáló keret, valamint

b) a Népegészségügyi Program keretében végzett vastagbélvizsgálatot követő ellátások fedezete

mindösszesen: 89 189 190 pontszám;

1.2. a következő, korai fejlesztést végző, valamint kiemelt feladatokat ellátó intézmények részére 66 950 553 pontszám a következők szerint:

	A	B	C
1	Intézmény		Éves TVK többlet pontszám
2	4013	Autizmus Alapítvány, Budapest	13 898 971
3	R137	Pető András Főiskola	1 116 031
4	5087	Dévény Anna Alapítvány	6 836 925
5	7990	Vadaskert Alapítvány, Budapest	6 945 025
6	B944	Gézungúz Alapítvány, III. kerület	13 982 433
7	H058	Budapesti Korai Fejlesztő Központ	1 365 141
8	N055	Újpesti Szakrendelő Intézet	22 806 027
9		ÖSSZESEN	66 950 553

2. Az aktív fekvőbeteg-szakellátás 2016. november és 2017. október közötti teljesítési időszakra vonatkozó országos TVK mértéke: 2 028 920 súlyszám. Ebből:

2.1. az egészségügyért felelős miniszter által az államháztartásért felelős miniszter egyetértésével engedélyezett,

a) a folyamatos ellátás biztosításával vagy egyéb ellátási érdekekkel összefüggő finanszírozás fedezetére szolgáló keret,

b) egyéb szakmapolitikai célok fedezete, valamint

c) a Népegészségügyi Program keretében végzett vastagbélvizet követő ellátások fedezete

mindösszesen: 541 súlyszám.

”

4. melléklet a 464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelethez

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

Az aktív fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók 2017. évre vonatkozó TVK mennyisége

	A	B	C	D	E	F	G
1	Kód	INTÉZMÉNY	Aktív fekvőbeteg szakellátás éves (súlyszáma)	Egynapos sebészeti ellátás éves (súlyszáma)	Általános anesztéziában végzett egynapos fogászati ellátás éves (súlyszáma)	Meddőségkezelési ellátás éves (súlyszáma)	Összesen éves (súlyszáma)
2	1052	Mohácsi Kórház	6 001,92	785,56	0,00	0,00	6 787,47
3	2912	Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ	92 472,79	0,00	281,06	1 084,54	93 838,39
4	A316	Siklósi Kórház Humán-Egészségügyi Szolgáltató Közhasznú Nonprofit Kft.	0,00	367,61	0,00	0,00	367,61
5	C353	URO-CLIN Egészségügyi Szolgáltató és Kereskedelmi Kft.	0,00	769,71	0,00	0,00	769,71
6	H770	Zsigmond Vilmos Gyógyfürdőkérdőház Nonprofit Kft.	453,59	0,00	0,00	0,00	453,59
7	N584	Komlói Egészségcentrum, Bányászati Utókezelő és Éjjeli Szanatórium Egészségügyi	2 331,55	574,55	0,00	0,00	2 906,10

		Központ					
8	N591	Szigetvári Kórház	4 832,38	0,00	0,00	0,00	4 832,38
9	1084	Bajai Szent Rókus Kórház	14 995,00	340,20	0,00	0,00	15 335,20
10	1122	Bács-Kiskun Megyei Kórház a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Oktató Kórháza	62 127,65	78,72	0,00	0,00	62 206,37
11	N590	Kiskunhalasi Semmelweis Kórház	13 454,97	480,12	0,00	0,00	13 935,09
12	1243	Orosházi Kórház	9 928,37	409,31	0,00	0,00	10 337,67
13	R464	Békés Megyei Központi Kórház	47 869,62	454,35	0,00	0,00	48 323,97
14	1301	Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet	3 981,18	0,00	0,00	0,00	3 981,18
15	1345	Tiszaújváros Városi Rendelőintézet	0,00	818,72	0,00	0,00	818,72
16	1349	Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház	80 945,98	818,82	0,00	0,00	81 764,80
17	1391	Sárospatak Város Rendelőintézete	0,00	802,53	0,00	0,00	802,53
18	1400	Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi	0,00	448,26	0,00	0,00	448,26

		Intézet					
19	1407	Sátoraljaújhelyi Erzsébet Kórház	7 356,98	116,16	0,00	0,00	7 473,15
20	M05 8	Kazincbarcikai Kórház Nonprofit Kft.	3 179,65	497,03	0,00	0,00	3 676,68
21	N587	Miskolci Simmelweis Kórház és Egyetemi Oktatókórház	20 616,42	783,10	0,00	0,00	21 399,52
22	N684	Almási Balogh Pál Kórház	7 808,03	0,00	0,00	0,00	7 808,03
23	1454	Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely- Makó	8 571,68	922,91	0,00	0,00	9 494,59
24	1484	Csongrád Megyei Mellkasi Betegségek Szakkórháza	3 475,12	0,00	0,00	0,00	3 475,12
25	1487	Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház	12 021,00	0,00	0,00	0,00	12 021,00
26	2917	Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ	93 907,49	0,00	322,50	0,00	94 229,98
27	M22 6	Kisteleki Térségi Egészségügyi Központ Nonprofit Kft.	0,00	327,40	0,00	0,00	327,40
28	1568	Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató	47 905,93	1 446,49	0,00	0,00	49 352,41

		Kórház					
29	C975	Napfény 2001 Szociális Szolgáltató Közhasznú Nonprofit Kft.	0,00	611,87	0,00	0,00	611,87
30	H059	Bicskei Egészségügyi Központ Szolgáltató Nonprofit Kft.	0,00	943,82	0,00	0,00	943,82
31	M93 4	Szent Pantaleon Kórház- Rendelőintézet Dunaújváros	16 913,91	93,47	0,00	0,00	17 007,38
32	1601	Csornai Margit Kórház	0,00	532,97	0,00	0,00	532,97
33	1630	Lumniczer Sándor Kórház- Rendelőintézet	0,00	369,75	0,00	0,00	369,75
34	1640	Petz Aladár Megyei Oktató Kórház	50 551,21	0,00	0,00	0,00	50 551,21
35	1644	Karolina Kórház és Rendelőintézet Mosonmagyaróvá r	5 290,21	0,00	0,00	0,00	5 290,21
36	1663	Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézet	14 323,83	0,00	0,00	0,00	14 323,83
37	1683	Gróf Tisza István Kórház	8 247,02	271,69	0,00	0,00	8 518,71
38	2894	Debreceni Egyetem Klinikai Központ	99 632,17	0,00	393,28	1 290,30	101 315,75

39	N600	Kenézy Gyula Kórház és Rendelőintézet	38 336,05	393,26	0,00	0,00	38 729,32
40	2899	Mátrai Gyógyintézet	3 082,31	0,00	0,00	0,00	3 082,31
41	N581	Albert Schweitzer Kórház- Rendelőintézet	7 141,15	330,69	0,00	0,00	7 471,84
42	N585	Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet	27 391,31	0,00	0,00	0,00	27 391,31
43	N682	Bugát Pál Kórház	6 928,46	379,29	0,00	0,00	7 307,75
44	1865	Vaszary Kolos Kórház	12 823,56	0,00	0,00	0,00	12 823,56
45	1871	Selye János Kórház	1 406,45	538,83	0,00	0,00	1 945,28
46	1876	Szent Borbála Kórház	27 203,81	0,78	0,00	0,00	27 204,59
47	K404	Kastélypark Klinika Egészségügyi Szolgáltató Kft.	1 808,31	359,00	0,00	0,00	2 167,31
48	1903	Dr. Kenessey Albert Kórház- Rendelőintézet	9 430,52	596,55	0,00	0,00	10 027,06
49	1928	Szent Lázár Megyei Kórház	17 564,79	0,00	0,00	0,00	17 564,79
50	1945	Margit Kórház Pásztó	0,00	447,34	0,00	0,00	447,34
51	1980	Dr. Halász Géza Szakorvosi Rendelőintézet	0,00	313,92	0,00	0,00	313,92
52	2010	Pest Megyei Flór Ferenc Kórház	24 347,76	305,59	0,00	0,00	24 653,35

53	2049	Szent Rókus Kórház és Intézményei	0,00	2 390,47	0,00	0,00	2 390,47
54	2052	Szentendre Város Egészségügyi Intézményei	0,00	465,47	0,00	0,00	465,47
55	2057	Szigetszentmiklós Szakorvosi Rendelőintézet	0,00	456,36	0,00	0,00	456,36
56	2073	Tüdőgyógyintézet Törökbálint	7 471,41	0,00	0,00	0,00	7 471,41
57	2090	Vecsés Város Egészségügyi Szolgálat	0,00	317,62	0,00	0,00	317,62
58	2095	Jávorszky Ödön Városi Kórház	14 413,94	124,80	0,00	0,00	14 538,74
59	2103	Dr. Romics László Egészségügyi Intézmény	0,00	948,08	0,00	0,00	948,08
60	2911	Gálfi Béla Gyógyító és Rehabilitációs Közhasznú Nonprofit Kft.	762,83	0,00	0,00	0,00	762,83
61	6727	Százhalombattai Egészségügyi Központ	0,00	791,67	0,00	0,00	791,67
62	C613	Europ-Med Orvosi Szolgáltató Kft.	0,00	1 674,66	0,00	0,00	1 674,66
63	H199	Men For Care Szolgáltató Kft.	0,00	662,04	0,00	0,00	662,04
64	N588	Misszió Egészségügyi Központ Nonprofit Kft.	0,00	320,40	0,00	0,00	320,40

65	N593	Toldy Ferenc Kórház- Rendelőintézet	15 738,16	0,00	0,00	0,00	15 738,16
66	2137	Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház	41 981,79	0,00	0,00	0,00	41 981,79
67	2162	Siófoki Kórház- Rendelőintézet	11 026,05	310,94	0,00	0,00	11 337,00
68	3205	Barcs Kistérségi Járóbetegellátó Központ	0,00	462,14	0,00	0,00	462,14
69	A216	Fonyód Egészségügyi Nonprofit Kft.	0,00	404,00	0,00	0,00	404,00
70	H275	Kaposvári Egyetem	5 011,46	0,00	0,00	0,00	5 011,46
71	N683	Nagyatádi Kórház	4 164,17	151,22	0,00	0,00	4 315,39
72	2230	Felső-Szabolcsi Kórház	14 396,20	274,51	0,00	0,00	14 670,71
73	N599	Szabolcs-Szatmár- Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház	82 303,42	259,90	0,00	0,00	82 563,32
74	2324	Jász-Nagykun- Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház- Rendelőintézet	36 259,00	0,00	0,00	0,00	36 259,00
75	2378	Kátai Gábor Kórház	7 918,74	0,00	0,00	0,00	7 918,74
76	8002	MÁV Kórház és Rendelőintézet	3 866,05	0,00	0,00	0,00	3 866,05
77	N586	Mezőtúri Kórház és Rendelőintézet	2 064,64	32,92	0,00	0,00	2 097,56

78	N596	Jászberényi Szent Erzsébet Kórház	6 511,16	0,00	0,00	0,00	6 511,16
79	2392	Bonyhádi Kórház és Rendelőintézet	0,00	687,24	0,00	0,00	687,24
80	2425	Tolna Megyei Balassa János Kórház	26 149,64	0,00	0,00	0,00	26 149,64
81	2436	Paksi Gyógyászati Központ	0,00	415,17	0,00	0,00	415,17
82	N582	Dombóvári Szent Lukács Kórház	4 982,93	356,07	0,00	0,00	5 339,00
83	2524	Kemenesaljai Egyesített Kórház	0,00	472,91	0,00	0,00	472,91
84	2531	Szent László Kórház	0,00	463,10	0,00	0,00	463,10
85	N595	Markusovszky Egyetemi Oktatókórház	44 763,03	143,31	0,00	0,00	44 906,34
86	2535	Magyar Imre Kórház	8 531,97	611,36	0,00	0,00	9 143,33
87	2586	Gróf Esterházy Kórház és Rendelőintézeti Szakrendelő	5 380,32	420,08	0,00	0,00	5 800,40
88	2601	Veszprém Megyei Tüdőgyógyintézet	2 640,04	0,00	0,00	0,00	2 640,04
89	2611	Zirci Erzsébet Kórház- Rendelőintézet	0,00	374,43	0,00	0,00	374,43
90	2893	Állami Szívkórház Balatonfüred	3 837,39	0,00	0,00	0,00	3 837,39
91	C149	Pannon Reprodukciós Intézet és	0,00	0,00	0,00	982,63	982,63

		Szolgáltató Kft.					
92	H505	Szent Donát Várpalota Kórház Egészségügyi és Szolgáltató Kft.	0,00	1 149,77	0,00	0,00	1 149,77
93	N592	Deák Jenő Kórház	0,00	443,52	0,00	0,00	443,52
94	N594	Csolnoky Ferenc Kórház	39 047,72	0,00	0,00	0,00	39 047,72
95	2703	Keszthelyi Kórház	4 296,25	540,72	0,00	0,00	4 836,98
96	2734	Zala Megyei Szent Rafael Kórház	36 091,54	0,00	0,00	0,00	36 091,54
97	2747	Kanizsai Dorottya Kórház	13 449,74	637,14	0,00	0,00	14 086,89
98	N597	Hévízgyógyfürdő és Szent András Reumakórház	825,71	0,00	0,00	0,00	825,71
99	0765	HT Medical Center Egészségügyi Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	0,00	622,95	0,00	0,00	622,95
10 0	2872	Magyarországi Református Egyház Bethesda Gyermekekórháza	6 416,35	0,00	191,29	0,00	6 607,64
10 1	2873	Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet	26 171,89	0,00	0,00	0,00	26 171,89
10 2	2877	Heim Pál Gyermekekórház	16 977,69	0,00	250,00	0,00	17 227,69
10 3	2878	Egyesített Szent István és Szent László Kórház- Rendelőintézet	46 312,59	845,93	0,00	0,00	47 158,52

10 4	2879	Jahn Ferenc Dél- pesti Kórház és Rendelőintézet	25 950,09	0,00	0,00	0,00	25 950,09
10 5	2880	Szent János Kórház és Észak- budai Egyesített Kórházak	27 107,59	0,00	0,00	2 607,87	29 715,45
10 6	2886	Péterfy Sándor utcai Kórház- Rendelőintézet és Baleseti Központ	42 227,88	0,00	0,00	0,00	42 227,88
10 7	2887	Nyíró Gyula Kórház - Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet	6 558,94	357,57	0,00	0,00	6 916,50
10 8	2889	Szent Imre Kórház	25 066,46	0,00	0,00	0,00	25 066,46
10 9	2891	Uzsoki Utcai Kórház	39 707,17	0,00	0,00	0,00	39 707,17
11 0	2896	Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet	25 474,09	0,00	0,00	0,00	25 474,09
11 1	2897	Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet	15 376,06	0,00	0,00	0,00	15 376,06
11 2	2903	Országos Klinikai Idegtudományi Intézet	11 726,87	0,00	0,00	0,00	11 726,87
11 3	2906	Országos Onkológiai Intézet	49 787,98	0,00	0,00	0,00	49 787,98
11 4	2907	Országos Reumatológiai és Fizioterápiás	4 720,38	0,00	0,00	0,00	4 720,38

		Intézet					
11 5	2910	Országos Sportegészségügyi Intézet	2 531,32	0,00	0,00	0,00	2 531,32
11 6	2913	Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet	1 636,57	0,00	0,00	0,00	1 636,57
11 7	2915	Semmelweis Egyetem	119 889,10	637,23	474,81	930,79	121 931,93
11 8	4026	Magyarországi Zsidó Hitközségek Szövetsége Szeretetkórháza	1 194,94	0,00	0,00	0,00	1 194,94
11 9	7610	Belvárosi Lipótváros Egészségügyi Szolgálat	0,00	535,73	0,00	0,00	535,73
12 0	7990	Vadaskert Alapítvány a Gyermek Lelki Egészségéért	1 481,27	0,00	0,00	0,00	1 481,27
12 1	8714	KAÁLI Ambuláns Nőgyógyászati Intézet Kft.	0,00	0,00	0,00	5 575,33	5 575,33
12 2	A275	Budavári Önkormányzat Egészségügyi Szolgálat	0,00	327,82	0,00	0,00	327,82
12 3	C030	Sterilitás Egészségügyi Ellátó Kft.	0,00	0,00	0,00	639,34	639,34
12 4	C247	Forgács Intézet Egészségügyi és Szolgáltató Kft.	0,00	0,00	0,00	571,70	571,70
12	C278	Kelen Kórház Egészségügyi	0,00	320,06	0,00	0,00	320,06

5		Ellátó és Szolgáltató Kft.					
12 6	H025	XVI. Kerület Kertvárosi Egészségügyi Szolgálat	0,00	424,51	0,00	0,00	424,51
12 7	H043	Szent Margit Rendelőintézet Nonprofit Kft.	0,00	542,86	0,00	0,00	542,86
12 8	H915	Budai Egészségközpont Kft.	11 067,38	0,00	0,00	0,00	11 067,38
12 9	K358	Ars Medica Lézerklinika Kft.	0,00	375,68	0,00	0,00	375,68
13 0	K403	Magyar Honvédség Egészségügyi Központ	75 737,42	0,00	0,00	0,00	75 737,42
13 1	K405	Premed Pharma Kereskedelmi és Kutató-Fejlesztő Kft.	0,00	325,15	0,00	0,00	325,15
13 2	K409	Istenhegyi Magánklinika Egészségügyi és Szolgáltató Zrt.	0,00	369,68	0,00	0,00	369,68
13 3	K413	Pestszentlőrinc-Pestszentimre Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Közhasznú Kft.	0,00	414,65	0,00	0,00	414,65
13 4	K558	XIII. Kerületi Egészségügyi Szolgálat Közhasznú Nonprofit Kft.	0,00	813,99	0,00	0,00	813,99

13 5	K620	Ferencvárosi Egészségügyi Szolgáltató Közhasznú Nonprofit Kft.	0,00	460,10	0,00	0,00	460,10
13 6	M91 5	Betegápoló Irgalmas Rend	14 269,99	710,00	0,00	0,00	14 979,99
13 7	N511	Szent Margit Kórház	12 271,95	0,00	0,00	0,00	12 271,95
13 8		Összesen	1 970 207,39	42 576,31	1 912,93	13 682,49	2 028 379,12

„

5. melléklet a 464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelethez

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

	A	B	C
1		Szolgáltató neve	Havi fix díj (ezer Ft)
2	1133	Egészségügyi és Szociális Intézmények Igazgatósága Szegedi Tudományegyetem Háziorvosi Oktató Központja, Kecskemét	167,0
3	2258	Egészségügyi Alapellátási Igazgatóság, Nyíregyháza	240,0
4	B414	Rákosmenti Egészségügyi és Szociális Központ, Budapest XVII. kerület	369,0
5	B453	Bischitz Johanna Integrált Humán Szolgáltató Központ, Budapest VII. kerület	508,0
6	K431	Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum, Mezőkovácsháza	488,0
7	M963	Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület, Miskolc	2 227,0
8	N840	Bárka Kőbányai Humánszolgáltató Központ, Budapest X. kerület	1 023,0
9	3581	Országos Vérellátó Szolgálat	94 820,0
10	A946	Országos Epidemiológiai Központ	21 054,0
11	R232	Nemzeti Egészségfejlesztési Intézet	1 172,0

”

6. melléklet a 464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelethez

„3. számú melléklet a 201/2001. (X. 25.) Korm. rendelethez

6. melléklet a .../2016. (...) Korm. rendelethez

„3. számú melléklet a 201/2001. (X. 25.) Korm. rendelethez

A vízminőség vizsgálatára szolgáló módszerekkel szemben támasztott követelmények

Az ellenőrzés céljából alkalmazott analitikai módszereket az EN ISO/IEC 17025 szabvány vagy más, azzal egyenértékű, nemzetközileg elfogadott szabvány szerint kell validálni, a laboratóriumoknak és az azokkal szerződésben álló feleknek az EN ISO/IEC 17025 szabványnak vagy más, nemzetközileg elfogadott hasonló szabványnak megfelelő minőségirányítási gyakorlatot kell követniük.

1. Mikrobiológiai paraméterekre vonatkozó módszerek

A vizsgálatokat nemzetközileg elfogadott módszerek szerint kell végezni. Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kr.) kihirdetésekor elfogadott módszereket a következő lista tartalmazza. A Kr. kihirdetését követő új nemzetközi (CEN vagy ISO) módszer honosítása esetén azonban a honosítástól kezdődően az új módszert kell alkalmazni. A laboratóriumok ezektől eltérő módszert akkor használhatnak, ha azokat ellenőrzik (validálják) és az 5. § (7) bekezdésében foglaltak szerint alkalmazásukat Budapest Főváros Kormányhivatala jóváhagyja.

Escherichia coli (E. coli) és coliform baktériumok (MSZ EN ISO 9308-1 vagy MSZ EN ISO 9308-2)

Enterococcusok (MSZ EN ISO 7899-2)

Pseudomonas aeruginosa (MSZ EN ISO 16266)

tenyészthető mikroorganizmusok számlálása – telepszám 22 °C-on (MSZ EN ISO 6222)

tenyészthető mikroorganizmusok számlálása – telepszám 36 °C-on (MSZ EN ISO 6222)

Clostridium perfringens (beleértve a spórákat is) (MSZ EN ISO 14189)

2. Kémiai és indikátor paraméterek, amelyekre a módszerrel szembeni teljesítménykövetelmények vonatkoznak

2.1. Kémiai és indikátor paraméterek

Az 1. táblázatban szereplő paraméterek esetében az analitikai módszerrel szemben követelmény, hogy képes legyen a határértéknek megfelelő koncentrációkat az adott határérték legfeljebb 30%-ának megfelelő alsó méréshatárral és az 1. táblázatban megadott mérési bizonytalansággal mérni. Az eredményt legalább annyi tizedesjegy pontossággal kell megadni, mint amennyivel az 1. számú melléklet B) és C) részében a határértékeket meghatározták.

Az 1. táblázatban szereplő mérési bizonytalanság nem használható az 1. számú mellékletben megadott határértékek további tűréshatáraként.

1. táblázat

A módszerrel szembeni minimális követelmény – „mérési bizonytalanság”

	A	B	C
1	Paraméterek	Mérési bizonytalanság (lásd az 1. megjegyzést) a határérték %-os arányában (a pH kivételével)	Megjegyzések
2	Alumínium	25	
3	Ammónium	40	
4	Antimon	40	
5	Arzén	30	
6	Benzo[a]pirén	50	Lásd az 5. megjegyzést.
7	Benzol	40	
8	Bór	25	
9	Bromát	40	
10	Kadmium	25	
11	Klorid	15	
12	Króm	30	
13	Vezetőképesség	20	
14	Réz	25	
15	Cianid	30	Lásd a 6. megjegyzést.
16	1,2-diklór-etán	40	
17	Fluorid	20	
18	Hidrogénion koncentráció pH (pH)	0,2	Lásd a 7.

	egységekben kifejezve)		megjegyzést.
19	Vas	30	
20	Ólom	25	
21	Mangán	30	
22	Higany	30	
23	Nikkel	25	
24	Nitrát	15	
25	Nitrit	20	
26	Oxidálhatóság	50	Lásd a 8. megjegyzést.
27	Peszticidek	30	Lásd a 9. megjegyzést.
28	Policiklusos aromás szénhidrogének	50	Lásd a 10. megjegyzést.
29	Szelén	40	
30	Nátrium	15	
31	Szulfát	15	
32	Tetraklóretilén	30	Lásd a 11. megjegyzést.
33	Triklóretilén	40	Lásd a 11. megjegyzést.
34	Trihalometánok – összesen	40	Lásd a 10. megjegyzést.
35	Összes szerves széntartalom (TOC)	30	Lásd a 12. megjegyzést.
36	Zavarosság	30	Lásd a 13. megjegyzést.

Az akrilamid, az epiklórhidrin és a vinilklorid ellenőrzése termékspecifikációk révén történik.

2. táblázat

A módszerrel szemben 2019. december 31-éig alkalmazható követelmények – „pontosság”, „precizitás” és „kimutatási határ”

	A	B	C	D	E
1	Paraméterek	Pontosság (lásd a 2. megjegyzést) a határérték %-os arányában (a pH kivételével)	Precizitás (lásd a 3. megjegyzést) a határérték %-os arányában (a pH kivételével)	Kimutatási határ (lásd a 4. megjegyzést) a határérték %-os arányában (a pH kivételével)	Megjegyzések
2	Alumínium	10	10	10	
3	Ammónium	10	10	10	
4	Antimon	25	25	25	
5	Arzén	10	10	10	
6	Benzo[a]pirén	25	25	25	
7	Benzol	25	25	25	
8	Bór	10	10	10	
9	Bromát	25	25	25	
10	Kadmium	10	10	10	
11	Klorid	10	10	10	
12	Króm	10	10	10	
13	Vezetőképesség	10	10	10	
14	Réz	10	10	10	
15	Cianid	10	10	10	Lásd a 6. megjegyzést.
16	1,2-diklór-etán	25	25	10	
17	Fluorid	10	10	10	
18	Hidrogénion koncentráció pH (pH egységekben)	0,2	0,2		Lásd a 7. megjegyzést.

	kifejezve)				
19	Vas	10	10	10	
20	Ólom	10	10	10	
21	Mangán	10	10	10	
22	Higany	20	10	20	
23	Nikkel	10	10	10	
24	Nitrát	10	10	10	
25	Nitrit	10	10	10	
26	Oxidálhatóság	25	25	10	Lásd a 8. megjegyzést.
27	Peszticidek	25	25	25	Lásd a 9. megjegyzést.
28	Policiklusos aromás szénhidrogének	25	25	25	Lásd a 10. megjegyzést.
29	Szelén	10	10	10	
30	Nátrium	10	10	10	
31	Szulfát	10	10	10	
32	Tetraklóretilén	25	25	10	Lásd a 11. megjegyzést.
33	Triklóretilén	25	25	10	Lásd a 11. megjegyzést.
34	Trihalometánok – összesen	25	25	10	Lásd a 10. megjegyzést.
35	Zavarosság	25	25	25	

Az akrilamid, az epiklórhidrin és a vinilklorid ellenőrzése termékspecifikációk révén történik.

2019. december 31-éig az ezen alpont szerinti „alsó méréshatár” és az 1. táblázatban szereplő „mérési bizonytalanság” követelmények helyett a 2. táblázatban szereplő „pontosság”, „precizitás” és „kimutatási határ” teljesítményjellemzők alkalmazásának van helye.

2.2. Megjegyzések az 1. és a 2. táblázathoz

1. megjegyzés	A mérési bizonytalanság a felhasznált adatok alapján a mérendő mennyiségre kapott értékek szórására jellemző nem negatív szám. A mérési bizonytalanságra vonatkozó módszerrel szembeni követelmény ($k = 2$) a táblázatban megadott határérték százalékos aránya vagy annál jobb eredmény. Más rendelkezés hiányában a mérési bizonytalanságot a határérték szintjén kell megbecsülni.
2. megjegyzés	A pontosság a szisztematikus hiba mutatója, azaz a nagy számú ismételt mérés átlagértéke, valamint a valódi érték közötti különbség. Részletesebb leírás az ISO 5725 szabványban található.
3. megjegyzés	A precizitás a véletlen hiba mutatója, és rendszerint az eredmények átlagérték körüli (egy tételben belüli és tételek közötti) szórásaként fejezzük ki. Az elfogadható precizitás a relatív szórás kétszerese. Ezt a kifejezést részletesebben az ISO 5725 szabvány írja le.
4. megjegyzés	A kimutatási határ:
	– vagy a paramétert alacsony koncentrációban tartalmazó természetes minta egy tételben belüli szórásának háromszorosa, vagy
	– egy vakminta (egy tételben belüli) szórásának ötszöröse.
5. megjegyzés	Ha a mérési bizonytalanság értéke nem érhető el, a rendelkezésre álló legjobb technikát kell kiválasztani (60%-ig).
6. megjegyzés	A módszer meghatározza az összes cianidtartalmat annak minden formájában.
7. megjegyzés	A pontosság, a precizitás és a mérési bizonytalanság értékei pH-egységekben vannak kifejezve.
8. megjegyzés	Referencia-módszer: EN ISO 8467.
9. megjegyzés	A módszerrel szembeni követelmények egyedi peszticidekre vonatkoznak és jelzésértékűek. A mérési bizonytalanság értéke számos peszticid esetében 30% is lehet, más peszticidek esetében azonban legfeljebb 80%-os érték is megengedhető.
10. megjegyzés	A módszerrel szembeni követelmények az egyes anyagokra vonatkoznak, és meg kell felelniük az 1. számú melléklet B) részében az egyes anyagokra vonatkozó határértékek 25%-ának
11. megjegyzés	A módszerrel szembeni követelmények az egyes anyagokra vonatkoznak, és meg kell felelniük az 1. számú melléklet B) részében az egyes anyagokra vonatkozó határértékek 50%-ának
12.	A mérési bizonytalanságot az összes szerves széntartalom (TOC) 3 mg/l-es szintjén kell

<i>megjegyzés</i>	megbecsülni. Az összes szerves széntartalom és oldott szerves szén meghatározására szolgáló CEN 1484 útmutatót [Guidelines for the determination of TOC and dissolved organic carbon (DOC)] kell használni.
13. <i>megjegyzés</i>	A mérési bizonytalanságot az EN ISO 7027 szabványnak megfelelően 1,0 NTU (nefelometriás turbiditási egység) szinten kell megbecsülni.

3. Biológiai vizsgálatok

A biológiai vizsgálatokat a vonatkozó (nemzetközi vagy hazai) szabványok szerint kell végezni.

4. Az indikatív dózis és az analitikai módszerekkel szembeni követelmények ellenőrzése

4.1. Az indikatív dózisonak való megfelelés ellenőrzése

4.1.1. Az emberi fogyasztásra szánt vízben jelen lévő radioaktivitás kimutatására különböző megbízható vizsgálati stratégiák alkalmazhatók. E stratégiák kiterjedhetnek bizonyos radionuklidok vagy egyetlen radionuklid vagy az összesalfa-aktivitás vagy az összesbéta-aktivitás vizsgálatára.

4.1.2. Bizonyos radionuklidok vagy egyetlen radionuklid vizsgálata

4.1.2.1. Ha valamelyik aktivitáskoncentráció meghaladja a vonatkozó származtatott érték 20%-át, vagy a tríciumkoncentráció meghaladja az 1. számú melléklet C) részében foglalt táblázatban szereplő parametrikus értéket, további radionuklidok vizsgálatára van szükség. A mérendő radionuklidokat a radioaktivitás valószínű forrásaira vonatkozó valamennyi releváns információ figyelembevételével az illetékes népegészségügyi szerv, valamint az élelmiszerlánc-felügyeleti szerv határozza meg.

4.1.3. Az összesalfa-aktivításra és az összesbéta-aktivításra vonatkozó vizsgálati stratégiák

4.1.3.1. Az indikatív dózis parametrikus indikatív értékének ellenőrzésére alkalmazhatók az összesalfa-aktivításra és az összesbéta-aktivításra vonatkozó vizsgálati stratégiák. Adott esetben az összesbéta-aktivitás helyett a K-40 aktivitás koncentráció kivonásával a maradék béta-aktivitás is használható. E célból összesalfa-aktivitás és összesbéta-aktivitás vizsgálati szinteket kell meghatározni. Az ajánlott összesalfa-aktivitás vizsgálati szint 0,1 Bq/l. Az ajánlott összesbéta-aktivitás vizsgálati szint 1,0 Bq/l.

4.1.3.2. Ha az összesalfa-aktivitás és az összesbéta-aktivitás egyidejűleg kisebb, mint 0,1 Bq/l, illetve 1,0 Bq/l, az illetékes népegészségügyi szerv, valamint az élelmiszerlánc-felügyeleti szerv feltételezheti, hogy az indikatív dózis alacsonyabb a 0,1 mSv parametrikus értéknél, így nincs szükség az indikatív dózis meghatározásához további izotópspecifikus radiológiai vizsgálatra, kivéve, ha más forrásból tudása van arról, hogy bizonyos radionuklidok jelen vannak a vízben, és az indikatív dózisonak a 0,1 mSv értéket való túllépését okozhatják.

4.1.3.3. Ha az összesalfa-aktivitás meghaladja a 0,1 Bq/l-t vagy az összesbéta-aktivitás meghaladja az 1,0 Bq/l-t, meghatározott radionuklidok analízisére van szükség.

4.1.3.4. Az illetékes népegészségügyi szerv, valamint az élelmiszerlánc-felügyeleti szerv alternatív összesalfa-aktivitás és összesbéta-aktivitás vizsgálati szinteket is meghatározhat, ha bizonyítani tudják, hogy ezek az alternatív szintek összhangban állnak az indikatív dózis 0,1 mSv értékével.

4.1.3.5. A mérendő radionuklidokat a radioaktivitás valószínű forrásaira vonatkozó valamennyi releváns információ figyelembevételével az illetékes népegészségügyi szerv, valamint az élelmiszerlánc-felügyeleti szerv határozza meg. Mivel a magas trícium koncentráció más mesterséges radionuklidok jelenlétére utalhat, a tríciumot, az összesalfa-aktivitást és az összesbéta-aktivitást ugyanazon a mintán kell mérni.

4.2. Az indikatív dózis kiszámítása

4.2.1. Az indikatív dózist a mért radionuklid-koncentrációk és a vonatkozó jogszabályban meghatározott dózisegütthetők, vagy az illetékes népegészségügyi szerv, valamint az élelmiszerlánc-felügyeleti szerv által elismert információk alapján kell kiszámítani, az éves ivóvízbevétel alapján (felnőttek esetében 730 l). Ha a következő egyenlőtlenség teljesül, az illetékes népegészségügyi szerv, valamint az élelmiszerlánc-felügyeleti szerv feltételezheti, hogy az indikatív dózis alacsonyabb a 0,1 mSv parametrikus értéknél, és további vizsgálatra nincs szükség:

$$\sum_{i=1}^n \frac{C_i(obs)}{C_i(der)} \leq 1$$

ahol

$C_i(obs)$ = az i radionuklid megfigyelt koncentrációja

$C_i(der)$ = az i radionuklid származtatott koncentrációja

n = észlelt radionuklidok száma

4.2.2. Származtatott radioaktivitás-koncentrációk az emberi fogyasztásra szánt vízben (1)

	A	B	C
1	Származás	Nuklid	Származtatott koncentráció
2	Természetes	U-238 (2)	3,0 Bq/l
3		U-234 (2)	2,8 Bq/l
4		Ra-226	0,5 Bq/l
5		Ra-228	0,2 Bq/l
6		Pb-210	0,2 Bq/l
7		Po-210	0,1 Bq/l
8	Mesterséges	C-14	240 Bq/l

9		Sr-90	4,9 Bq/l
10		Pu-239/Pu-240	0,6 Bq/l
11		Am-241	0,7 Bq/l
12		Co-60	40 Bq/l
13		Cs-134	7,2 Bq/l
14		Cs-137	11 Bq/l
15		I-131	6,2 Bq/l

(1) A táblázat a leggyakoribb természetes és mesterséges radionuklidokra vonatkozó értékeket tartalmazza, melyek 0,1 mSv dózisa, 730 liter éves vízbevittellel és a munkavállalók és a lakosság egészségének az ionizáló sugárzásból származó veszélyekkel szembeni védelmét szolgáló alapvető biztonsági előírások megállapításáról szóló, 1996. május 13-i 96/29/EURATOM tanácsi irányelv III. melléklet (A) táblázatában meghatározott dózisegységalkalmazásával kiszámított pontos értékek. Ugyanezen a módon a más radionuklidokra vonatkozó, származtatott koncentrációk is kiszámíthatók.

(2) A táblázat kizárólag az urán radiológiai tulajdonságait veszi figyelembe, kémiai toxicitását nem.

4.3. Módszertani követelmények

A következő paraméterekre és radionuklidokra vonatkozóan az alkalmazott elemzési módszernek az aktivitáskoncentrációkat legalább az alább meghatározott kimutatási határral tudnia kell mérnie:

	A	B	C
1	Paraméterek és radionuklidok	Kimutatási határ (1. és 2. megjegyzés)	Megjegyzések
2	Trícium	10 Bq/l	3. megjegyzés
3	Radon	10 Bq/l	3. megjegyzés
4	Összesalfa-aktivitás	0,04 Bq/l	4. megjegyzés
5	Összesbéta-aktivitás	0,4 Bq/l	4. megjegyzés
6	U-238	0,02 Bq/l	
7	U-234	0,02 Bq/l	
8	Ra-226	0,04 Bq/l	
9	Ra-228	0,02 Bq/l	5. megjegyzés

10	Pb-210	0,02 Bq/l	
11	Po-210	0,01 Bq/l	
12	C-14	20 Bq/l	
13	Sr-90	0,4 Bq/l	
14	Pu-239/Pu-240	0,04 Bq/l	
15	Am-241	0,06 Bq/l	
16	Co-60	0,5 Bq/l	
17	Cs-134	0,5 Bq/l	
18	Cs-137	0,5 Bq/l	
19	I-131	0,5 Bq/l	

Megjegyzések:

1. A kimutatási határt az ISO 11929 („A jellemző határértékek [döntési határérték, kimutatási határ és megbízhatósági tartományok] meghatározása az ionizáló sugárzás méréséhez - Alapok és alkalmazások”) szabvány szerint, 0,05-os első- és másodfajú hiba feltételezésével kell meghatározni.

2. A mérési bizonytalanságokat teljes standard bizonytalansággként vagy kiterjesztett standard bizonytalansággként, 1,96-os kiterjesztési tényezővel, az „Útmutató a mérési bizonytalanság kifejezéséhez” című ISO-útmutató alapján kell kiszámítani és megadni.

3. A trícium és a radon kimutatási határa a 100 Bq/l parametrikus érték 10%-a.

4. Az összesalfa-aktivitás és az összesbéta-aktivitás kimutatási határa a 0,1 Bq/l, illetve az 1,0 Bq/l vizsgálati érték 40%-a.

5. Ez a kimutatási határ csak új vízforrás esetében, az indikatív dózis kezdeti vizsgálatára alkalmazandó. Ha a kezdeti vizsgálat alapján nem valószínű, hogy az Ra-228 meghaladja a származtatott koncentráció 20%-át, a kimutatási határ az Ra-228 nuklidra vonatkozó rutinmérések esetében 0,08 Bq/l-re növelhető, amíg az ellenőrzés megismétlése nem szükséges.”

”

7. melléklet a 464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelethez

1. A 35/2011. Korm. rendelet 4. melléklet 5-7. pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„5. A területileg illetékes házi gyermekorvos (házi orvos) vagy a választott házi gyermekorvos (házi orvos) neve, telefonszáma, e-mail címe:

6. Védőnő neve, telefonszáma, e-mail címe:

7. Gyermekgyógyász

a) neve:

b) telefonszáma:

c) e-mail címe:

d) működési nyilvántartásának száma:

8. melléklet a 464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelethez

1. A 35/2011. Korm. rendelet 5. melléklet V. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„V. Életkorhoz kötött szűrővizsgálatok 0-4 napos életkorban

Vizsgálatot végző gyermekgyógyász neve:

a) Teljes fizikális vizsgálat, különös tekintettel a fejlődési rendellenességek szűrésére

megtörténtév.....hó.....nap,
eredménye:.....

b) Testtömeg, testhossz, fejkörfogat mérése és a hazai standardok szerinti értékelése

megtörténtév.....hó.....nap,
eredménye:.....

c) Ideggyógyászati vizsgálat

megtörténtév.....hó.....nap,
eredménye:.....

d) Csípőficam szűrése

megtörténtév.....hó.....nap,
eredménye:.....

e) Érzékszervek működésének vizsgálata (hallás, látás)

megtörténtév.....hó.....nap,
eredménye:.....

BCG oltás beadása megtörtént:	év	hó	nap	óra	perc
-------------------------------	----	----	-----	-----	------

Oltóanyag száma:

.....

Gyermekgyógyász aláírása

P. H.

A dokumentum lezárva:

Dátum: év hó nap

..... Felelős személy aláírása Gyermekgyógyász aláírása
P. H.	P. H.

9. melléklet a 464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelethez

1. A 35/2011. Korm. rendelet 6. melléklet VIII. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„VIII. További ápolási, ellátási javaslat, alkalmazandó módszerek:

Egyéb megállapítás:

Dátum: év hó nap

..... Felelős személy aláírása
P. H.

10. melléklet a 464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelethez

1. A 66/2012. Korm. rendelet 1. melléklet „B) PSZICHOTRÓP ANYAGOK JEGYZÉKE” részében foglalt „Pszichotróp anyagok 1. jegyzéke (P1)” megjelölésű táblázat a következő 109-121. sorral egészül ki:

[1	<i>Hivatalos elnevezés /illetve más név vagy rövidítés, illetve külföldön gyakran használt más írásmód/</i>	<i>Kémiai név]</i>
”		
109	4-benzylpiperidine	4-(phenylmethyl)piperidine
110	3,4-dichloromethylphenidate/ 3,4-CTMP	methyl-2-(3,4-dichlorophenyl)-2-[piperidin-2-yl]acetate
111	A-836,339	N-[3-(2-methoxyethyl)-4,5-dimethyl-1,3-thiazol-2-ylidene]- 2,2,3,3-tetramethylcyclopropane- carboxamide
112	MXP, methoxyphenidine, 2-MeO-diphenidine	1-[1-(2-methoxyphenyl)-2-phenylethyl]piperidine
113	3F-phenmetrazine, meta-fluoro-phenmetrazine, meta-F-phenmetrazine	2-(3-fluorophenyl)-3-methylmorpholine
114	N-(2-methoxyethyl)-N-(1-methylethyl)-2-(1-pentyl-1H-indol-3-yl)-4-thiazol-methanamine	N-(2-methoxyethyl)-N-(1-methylethyl)-2-(1-pentyl-1H-indol-3-yl)-4-thiazol-methanamine
115	N,N-diethyl-2-(1-pentyl-1H-indol-3-yl)-4-thiazol- methanamine	N,N-diethyl-2-(1-pentyl-1H-indol-3-yl)-4-thiazol-methanamine
116	alpha-PBT; alfa-PBT; a-PBT; á-Pyrrolidinobutiothiophenone	2-(Pyrrolidin-1-yl)-1-(thiophen-2-yl)butan-1-one
117	Diclazepam, 2-Chlorodiazepam, Ro5-3448	7-chloro-5-(2-chlorophenyl)-1-methyl-1,3-dihydro-2H- 1,4-benzodiazepin-2-one
118	Diphenidine, 1,2-diphenylethylpiperidine; DPD; 1,2-DEP; DIPH	1-(1,2-Diphenylethyl)piperidine
119	MTTA; MTA; Mephtetramine	2-[(Methylamino)methyl]-3,4-dihydronaphthalen-1(2H)-one
120	Nitracaine	3-(Diethylamino)-2,2-dimethylpropyl 4-nitrobenzoate

121	EG-018	(naphthalen-1-yl)(9-pentyl-9H-carbazol-3-yl)-methanone
-----	--------	--

”

11. melléklet a 464/2016. (XII. 23.) Korm. rendelethez

„1. melléklet a 340/2013. (IX. 25.) Korm. rendelethez

Előzetes engedélyezési kötelezettség alá tartozó egészségügyi ellátások a határon átnyúló egészségügyi ellátás keretében végzett külföldi gyógykezeléseknél

A	B
I.	Az előzetes engedélyezési kötelezettség alá tartoznak az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet (a továbbiakban: R.) alapján a következő ellátások:
1.	Az R. 3. számú mellékletében foglalt fekvőbeteg-szakellátás esetében valamennyi fekvőbeteg-szakellátás, valamint az ehhez kapcsolódó, az R. 1. számú mellékletében felsorolt tételes elszámolás alá eső egyszerhasználatos eszközök és implantátumok, valamint az R. 1/A. számú mellékletében felsorolt tételes elszámolású hatóanyagok.
2.	Az R. 9. számú mellékletében felsorolt egynapos ellátások abban az esetben, ha azokat az ellátás nyújtása szerinti európai uniós tagállamban fekvőbeteg-szakellátás keretében nyújtották. A következő egynapos ellátások – nagy értékük miatt – minden esetben engedélykötelesek: agyi gamma-sugár-sebészet (speciális intracranialis műtétek 18 év felett és alatt), a szív elektrofiziológiai vizsgálata, angioplastica arteriae subclaviae PTA, angioplastica extremitatis inferioris PTA, angioplastica aa. pelveos PTA, pacemaker és defibrillátor beültetése, prostata egyéb alternatív LASER műtétei.
3.	Az R. 8. számú mellékletében felsorolt nagy értékű, országosan nem elterjedt műtéti eljárások, beavatkozások – kivéve a szervátültetéshez kapcsolódó ellátásokat –, valamint az R. 10. számú mellékletében meghatározott kúraszerű ellátások.
4.	Az R. 2. számú mellékletében felsorolt járóbeteg-szakellátások, valamint az R. 15. és 15/a. számú mellékletében felsorolt gondozási tevékenységek közül: a CT, MRI diagnosztikai és terápiás beavatkozások, a molekuláris biológiai diagnosztikai eljárások a kapcsolódó mintavételi eljárásokkal, továbbá Szomatostatin receptor szcintigráfia, Pajzsmirigy maradványszövet stimulációja rhTSH kezeléssel, Kezelés Sr-89 Metastronnal, Adrenerg receptor szcintigráfia I-123 MIBG-vel, Mellékvesekéreg szcintigráfia, Agyi receptor SPECT vizsgálat, Pharmacologiai neurectomia III., botulinum toxinnal, Mellékvese kéreg szcintigráfia + Dexamethason suppr., Szívizom receptor szcintigráfia I-123 MIBG-vel, Kezelés radioizotóppal jelzett csontaffin foszfonát radiofarmakonnal, Pharmacologiai neurctomia II., botulinum toxinnal, Szívizom FDG vizsgálat SPECT-el, Embolizáció/sclerotisatio - szuperszelektív - egy ág, Immunszcintigráfia jelzett antitesttel, a teljes testről.

”