

757/2021. (XII. 22.) Korm. rendelet

egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról

757/2021. (XII. 22.) Korm. rendelet (hatályos: 2022.01.01 - 2022.01.01)

Tartalom:

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

- háziorvosi szolgáltató - bértámogatás felhasználása
- 9/93 NM R. 3/A. számú mellékletében szereplő, 1002 traumatológia szakma osztályain S vagy T betűvel kezdődő fődiagnózissal jelentett traumatológiai indikációjú ellátásokat 1,45 szorzó alkalmazásával kell finanszírozni.
- a fekvőbeteg-szakellátást alatt/utáni járó szakellátás finanszírozás (kivétel)
- A 2022. évre vonatkozóan a tervezett éves keretet a 2019. évi teljesítmények alapján kell meghatározni. E bekezdésben foglaltakat a 2022. januári kifizetésektől kell alkalmazni.
- gyógyító-megelőző ellátások jogcímei éves előirányzatait ellátási formák szerinti bontásban
- 2021. évre vonatkozó súlyszám és pontszám

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

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

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

5. Egyes egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók illetmény- vagy bérnövelésének, valamint az ahhoz kapcsolódó támogatás igénybevételének részletes szabályairól szóló 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet módosítása

A Kormány

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

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

a 3. alcím és a 3. melléklet tekintetében az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 16. § (14) bekezdés *f*) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 4. 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,

az 5. alcím és a 4. melléklet tekintetében az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 28. § (3) bekezdés *b*) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

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

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

1. § Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R1.) 16. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A területi ellátási kötelezettséggel rendelkező háziiorvosi szolgáltatónak az ezen jogviszonya tekintetében az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló törvény hatálya alá nem tartozó – heti 40 órában foglalkoztatott – egészségügyi szakdolgozója után a szakdolgozói bértámogatás mértékét a 36. számú melléklet tartalmazza. A háziiorvosi szolgáltató a bértámogatás összegét a **szakdolgozónak az egyes egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók illetmény- vagy bérnövelésének, valamint az ahhoz kapcsolódó támogatás igénybevételének részletes szabályairól szóló 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet 3. és 7. melléklete „E” fizetési kategória szerint megállapítható összeget elérő havi bruttó munkabérének**, valamint az ezzel összefüggésben keletkező közteher kifizetéséhez köteles felhasználni.”

16. §(1) A területi ellátási kötelezettséggel rendelkező háziiorvosi szolgáltatónak az ezen jogviszonya tekintetében az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló törvény hatálya alá nem tartozó – heti 40 órában foglalkoztatott – egészségügyi szakdolgozója után a szakdolgozói bértámogatás mértékét a 36. számú melléklet tartalmazza. A háziiorvosi szolgáltató a bértámogatás összegét a szakdolgozó bérének a szakdolgozó 2020. decemberi munkabérére, vagy legalább a mindenkori garantált bérminimumot meghaladó részének a kifizetésére, valamint az ezzel összefüggésben keletkező közteherre köteles fordítani.

2. § Az R1. 26. §-a a következő (7) bekezdéssel egészül ki:

EGÉSZSÉGÜGYI SZAKELLÁTÁS, Általános szabályok

„(7) Az R. 3/A. számú mellékletében szereplő, 1002 traumatológia szakma osztályain S vagy T betűvel kezdődő fődiagnózissal jelentett traumatológiai indikációjú ellátásokat 1,45 szorzó alkalmazásával kell finanszírozni.”

3. § Az R1. 30. § (4) bekezdés *a*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Nem számolható el a finanszírozó felé járóbeteg-szakellátási teljesítményként)

„*a*) a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó osztályon kezelés alatt álló, valamint a fekvőbeteg-gyógyintézetből történt elbocsátást követően a fekvőbeteg-ellátást nyújtó intézményben a HBCs felső határnapjáig, de legalább 10 napig a beteg részére nyújtott, a fekvőbeteg-szakellátás HBCs besorolása szerinti fődiagnózisnak megfelelő főcsoportba tartozó betegségek miatti járóbeteg-szakellátás, kivéve

aa) a Nemzeti Szakértői és Kutató Központ által végzett, jogszabályban meghatározott orvosszakértői vizsgálatokat,

ab) a sürgősségi betegellátási egységben nyújtott és 6 órán belül befejezett ellátást,

ac) a jogszabályban meghatározott csecsemőkori szűréseket,

ad) a fekvőbeteg-ellátást indokoló betegséggel össze nem függő onkológiai és citológiai szűréseket, ha azok elvégzése a jogszabályban foglaltak szerint nem történt meg,

ae) a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó osztályra gyermeke mellé felvett, az Eb. tv. 18. § (6) bekezdés m) pontja szerinti fogyatékos személy kísérője, a beteg vagy koraszülött gyermekét szoptató anyja, továbbá az ellátásban részesülő, az ellátás igénybevételének megkezdésekor a 14. életévét be nem töltött biztosított szülője, törvényes képviselője és közeli hozzátartozója részére végzett járóbeteg-szakellátást,

af) a 18 éven aluli gerincvelői izomsorvadásban szenvedő, génterápiás gyógyszeres kezelésben részesült gyermekek ellátását;

(4)343 Nem számolható el a finanszírozó felé járóbeteg-szakellátási teljesítményként

a) a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó osztályon kezelés alatt álló, valamint a fekvőbeteg-gyógyintézetből történt elbocsátást követően a fekvőbeteg-ellátást nyújtó intézményben a HBCs felső határnapjáig, de legalább 10 napig a beteg részére nyújtott, a fekvőbeteg-szakellátás HBCs besorolása szerinti fődiagnózisnak megfelelő főcsoportba tartozó betegségek miatti járóbeteg-szakellátás, kivéve

a Nemzeti Szakértői és Kutató Központ által végzett, jogszabályban meghatározott orvosszakértői vizsgálatokat,

a sürgősségi betegellátási egységben nyújtott és 6 órán belül befejezett ellátást,

a jogszabályban meghatározott csecsemőkori szűréseket,

a fekvőbeteg-ellátást indokoló betegséggel össze nem függő onkológiai és citológiai szűréseket, ha azok elvégzése a jogszabályban foglaltak szerint nem történt meg, továbbá

a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó osztályra gyermeke mellé felvett, az Eb. tv. 18. § (6) bekezdés m) pontja szerinti fogyatékos személy kísérője, a beteg vagy koraszülött gyermekét szoptató anyja, továbbá az ellátásban részesülő, az ellátás igénybevételének megkezdésekor a 14. életévét be nem töltött biztosított szülője, törvényes képviselője és közeli hozzátartozója részére végzett járóbeteg-szakellátást;

4. § Az R1. 76/Z. §-a a következő (9) bekezdéssel egészül ki:

„(9) A 2022. évre vonatkozóan a tervezett éves aktív és krónikus fekvőbeteg-szakellátási, a járóbeteg-szakellátási, labordiagnosztikai, az önálló egynapos, az általános anesztéziában végzett egynapos fogászati és a molekuláris diagnosztikai (PCR) keretet a 2019. évi teljesítmények alapján kell meghatározni. E bekezdésben foglaltakat a 2022. januári kifizetésektől kell alkalmazni.”

5. § (1) Az R1. 5. számú melléklete helyébe az 1. melléklet lép.

Az 5. számú melléklet tartalmazza a gyógyító-megelőző ellátások jogcímei éves előirányzatait ellátási formák szerinti bontásban.

(2) Az R1. 28. számú melléklete helyébe a 2. melléklet lép.

28. számú melléklet a 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelethez643

2021. évre vonatkozó súlyszám és pontszám

6. § Az R1.

a) 42. § *b)* pontjában az „a minisztérium” szövegrész helyébe az „az egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium (a továbbiakban: minisztérium)” szöveg,

b) 34. mellékletében foglalt táblázat B:20. mezőjében a „Baranya Megyei Önkormányzat Közegészségügyi Narkomán Fiatalokat Gyógyító-Foglalkoztató Közalapítványa, Pécs” szövegrész helyébe az „INDIT Közalapítvány” szöveg

lép.

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

7. § 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: R2.) 6/C. § (1) bekezdés *b*) pontjában a „8 millió forintot” szövegrész helyébe a „9 millió forintot” szöveg lép.

8. § Hatályát veszti az R2. 6/C. § (5) bekezdése.

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

9. § Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R3.) 3. számú melléklete a 3. melléklet szerint módosul.

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

10. § Az egészségügyi szolgáltatók gyógyszerrendelésének és kiszolgáltatásának értékeléséről, valamint a háziiorvosi és a gyógyszerertári érdekeltségi rendszer kialakításáról szóló 364/2010. (XII. 30.) Korm. rendelet 8/A. §-a a következő (2a) és (2b) bekezdéssel egészül ki:

„(2a) A gyógyszerertárok szakmai felügyeletét ellátó Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet (a továbbiakban: OGYÉI) 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: R.) 6/C. § (4) bekezdése szerinti hatósági bizonyítványok kiállítását követő hónap 5. napjáig tájékoztatást küld a NEAK részére azokról a vállalkozásokról, amelyek részére a támogatásra való jogosultságot megítélte.

(2b) Az R. 6/C. §-a szerint működési célú támogatásban részesülő közforgalmú gyógyszerertárat működtető vállalkozás a (2) bekezdésben foglaltaktól eltérően vényenként 80 forint vényköteles gyógyszerek kiváltásához kapcsolódó gyógyszerbiztonsági ellenőrzésen alapuló szolgáltatási díjra jogosult abban a negyedévben, amely negyedév első hónapjában szerepel az OGYÉI (2a) bekezdés szerinti, NEAK részére megküldött tájékoztatásában.”

5. Egyes egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók illetmény- vagy bérnövelésének, valamint az ahhoz kapcsolódó támogatás igénybevételének részletes szabályairól szóló 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet módosítása

11. § Az egyes egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók illetmény- vagy bérnövelésének, valamint az ahhoz kapcsolódó támogatás igénybevételének részletes szabályairól szóló 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R5.) 2/C. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) A védőnő havi alapbére (garantált illetménye) magában foglalja az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendeletben (a továbbiakban: Kr.) meghatározott védőnői kiegészítő pótlékot, továbbá a Kr. 76/A. § (4) bekezdése, 76/D. § (4) bekezdése és 76/L. § (1) bekezdése szerinti emelések összegét.”

12. § Az R5. 2/D. §-a a következő (12) bekezdéssel egészül ki:

„(12) A (11) bekezdés szerinti díj kifizetéséhez járó támogatás igénylésére, elszámolására és ellenőrzésére a 3–5. § rendelkezéseit kell alkalmazni.”

13. § Az R5. 1. melléklete a 4. melléklet szerint módosul.

14. § Hatályát veszti az R5.

a) 4/A–4/F. §-a és

b) 16. melléklete.

6. Záró rendelkezések

15. § Ez a rendelet 2022. január 1-jén lép hatályba.

1. melléklet a 757/2021. (XII. 22.) Korm. rendelethez

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

Millió forint

Megnevezés		2022. évi előirányzat
Háziorvosi, háziorvosi ügyeleti ellátás		
	Praxisfinanszírozás	119 596,0
	Háziorvosi, szakdolgozói bértámogatás	103 946,0
	Indikátorrendszer finanszírozása	7 300,0
	Eseti ellátás díjazása	649,3
	Ügyeleti szolgálat	13 106,2
1.	Háziorvosi, háziorvosi ügyeleti ellátás összesen	244 597,5
Védőnői szolgáltatás, anya-, gyermek- és ifjúságvédelem		
	Iskolaegészségügyi ellátás	2 317,1
	Iskolaegészségügyi ellátás bértámogatás	221,8
	Védőnői ellátás	24 009,8
	Anya-, gyermek- és csecsemővédelem	483,4
	MSZSZ: gyermekgyógyászat	121,6
	MSZSZ: nőgyógyászat	96,3
2.	Védőnői szolgáltatás, anya-, gyermek- és ifjúságvédelem összesen	27 250,0
Fogászati ellátás		
	Praxisfinanszírozás	42 494,1
	Fogorvosi, szakdolgozói bértámogatás	39 379,2
3.	Fogászati ellátás összesen	81 873,3
4.	Otthoni szakápolás	6 480,8
5.	Betegszállítás és orvosi rendelvényű halottszállítás	9 970,2
6.	Művesekezelés	27 771,1
Célelőirányzatok		
	Méltányossági alapon történő térítések	3 911,3
	Alapellátási vállalkozás támogatási átalánydíj	55,0
	Tartósan betöltetlen háziorvosi és fogorvosi körzetek betöltésének, valamint háziorvosi tevékenység végzéséhez szükséges praxisjog vásárlásának támogatása	1 250,0
	Tervezett külföldi ellátások orvosi felülvizsgálata	20,0
	Egészségügyi dolgozók 2018–2022. évi béremelésének fedezete	576 581,5
	Egészségügyi dolgozók fix összegű bérkiegészítésének, béremelésének fedezete	3 830,1
	Az egészségügyi dolgozók pénzellátást helyettesítő jövedelem-kiegészítése	15 787,3
	Fiatalkorú orvosok támogatása	320,8
7.	Célelőirányzatok összesen	601 756,0
8.	Mentés	45 560,5
9.	Laboratóriumi ellátás	24 266,1

	Összevont szakellátás	
	Járóbeteg-szakellátás	199 757,8
	Kódkarbantartás	4 915,9
	Népegészségügy fejlesztése	2 717,5
	2022. évi többletkapacitás befogadás fedezete	3 000,0
	Működési költségelőleg	2 000,0
	Molekuláris diagnosztikai (PCR) ellátás	7 791,6
	Fekvőbeteg-szakellátás	661 575,9
	<i>aktív fekvőbeteg-szakellátás</i>	558 477,5
	<i>krónikus fekvőbeteg-szakellátás</i>	87 573,1
	<i>fogvatartottak egészségügyi ellátása</i>	1 927,6
	<i>várólista csökkentés</i>	13 597,7
	Extrafinanszírozás	1 000,0
	Speciális finanszírozású szakellátás	49 514,9
10.	Összevont szakellátás összesen	932 273,6
12.	Gyógyító-megelőző ellátás céltartalék	10 281,1
14.	Nagyértékű gyógyszerfinanszírozás	119 659,8
	ÖSSZESEN	2 131 740,0

2. melléklet a 757/2021. (XII. 22.) Korm. rendelethez

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

2022. évre vonatkozó súlyszám és pont keret

1. A járóbeteg-szakellátás – ideértve a CT-MRI vizsgálatokat is – 2021. november és 2022. október közötti teljesítési időszakra vonatkozó országos keret mértéke: 87 232 958 152 pont. Ebből az egészségügyért felelős miniszter által az államháztartásért felelős miniszter egyetértésével engedélyezett, a folyamatos ellátás biztosításával vagy egyéb ellátási érdekekkel összefüggő finanszírozás fedezetére szolgáló keret 10 000 000 pont.
2. A fekvőbeteg-szakellátás 2021. november és 2022. október közötti teljesítési időszakra vonatkozó országos keret mértéke: 2 166 665 súlyszám. Ebből 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) egyéb szakmapolitikai célok fedezete: 200 súlyszám.
3. A laboratóriumi ellátások 2021. november és 2022. október közötti teljesítési időszakra vonatkozó országos keret mértéke: 9 684 542 055 pont. A molekuláris diagnosztikai vizsgálatok (PCR) 2021. november és 2022. október közötti teljesítési időszakra vonatkozó országos keret mértéke: 3 472 613 827 pont.
4. Az egyes ellátási formák 2022. finanszírozási évre vonatkozó országos szezonális indexe:

Hónap	Fekvőbeteg-szakellátás, Járóbeteg-szakellátás, PCR, laboratóriumi ellátás
2021. november	1/12
2021. december	1/12
2022. január	1/12
2022. február	1/12
2022. március	1/12
2022. április	1/12
2022. május	1/12
2022. június	1/12
2022. július	1/12
2022. augusztus	1/12
2022. szeptember	1/12
2022. október	1/12

”

3. melléklet a 757/2021. (XII. 22.) Korm. rendelethez

Az R3. 3. számú melléklete a következő 145. sorral egészül ki:

„145. nem humán-asszisztált terápia”

4. melléklet a 757/2021. (XII. 22.) Korm. rendelethez

Az R5. 1. melléklet 2. pont 2.27. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„2.27. védőnő, családgondozó védőnő, kollegiális védőnői mentor”