

EGÉSZSÉGÜGYI KÖZLÖNY

AZ EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA HIVATALOS LAPJA

TARTALOM

I. RÉSZ Személyi rész

II. RÉSZ Törvények, országgyűlési határozatok, köztársasági elnöki határozatok, kormányrendeletek és -határozatok, az Alkotmánybíróság határozatai

Magyarország Alaptörvényének kilencedik módosítása	3	660/2020. (XII. 24.) Korm. rendelet az egészségügyi szakellátást nyújtó közfinanszírozott szolgáltatók gazdálkodását segítő intézkedésekről	41
2020. évi CLIII. törvény az 1965. évi 4. törvényerejű rendelettel kihirdetett, a New Yorkban, 1961. március 30-án kelt Egységes Kábítószer Egyezmény módosításának kihirdetéséről	7	668/2020. (XII. 28.) Korm. rendelet az ügyfelek számára adminisztratív terheket tartalmazó egyes kormányrendeletek módosításáról (kivonatos közlés)	44
2020. évi CLIV. törvény az 1979. évi 25. törvényerejű rendelettel kihirdetett, a pszichotróp anyagokról szóló, Bécsben, az 1971. évi február hó 21. napján aláírt egyezmény módosításának kihirdetéséről és az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény módosításáról	11	690/2020. (XII. 29.) Korm. rendelet a Budapesten és Pest megyében működő állami fenntartású egészségügyi szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók irányításának veszélyhelyzetben alkalmazandó szabályairól	48
2020. évi CLV. törvény az 1998. évi L. törvénnyel kihirdetett, az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotróp anyagok tiltott forgalmazása elleni, 1988. december 20-án, Bécsben kelt Egyezmény módosításának kihirdetéséről	19	692/2020. (XII. 29.) Korm. rendelet a veszélyhelyzet ideje alatt az állam tulajdonában álló gyógyszerek, orvostechnikai eszközök, valamint egyéni védőeszközök járvány megelőzéséhez, terjedésének megakadályozásához szükséges hasznosításáról, továbbá az állami, egyes önkormányzati fenntartású egészségügyi intézmények kötelezettségvállalásának egyes szabályairól	50
2020. évi CLXIV. törvény az ügyfelek számára adminisztratív terheket tartalmazó egyes törvények módosításáról (kivonatos közlés)	26	694/2020. (XII. 29.) Korm. rendelet az országos gyógyintézetek és az országos társógyógyintézetek működésének, valamint irányításának veszélyhelyzetben alkalmazandó szabályairól	52
588/2020. (XII. 17.) Korm. rendelet a központi kórházi integrált gazdálkodási rendszerrel kapcsolatos egyes szabályokról	28	695/2020. (XII. 29.) Korm. rendelet az Országos Kórházi Főigazgatóságról szóló 506/2020. (XI. 17.) Korm. rendeletről eltérő, veszélyhelyzet idején alkalmazandó szabályokról szóló 517/2020. (XI. 25.) Korm. rendelet módosításáról	55
604/2020. (XII. 18.) Korm. rendelet a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény egyes szabályainak a veszélyhelyzet ideje alatt történő alkalmazásáról	31	697/2020. (XII. 29.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatók Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról	56
620/2020. (XII. 21.) Korm. rendelet a kábítószeres 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 módosításáról	32	713/2020. (XII. 30.) Korm. rendelet a közigazgatási szabályszegések szankcióiról szóló törvény hatálybalépésével összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról (kivonatos közlés)	79
628/2020. (XII. 22.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatók Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról	35	3/2021. (I. 8.) Korm. rendelet a védelmi intézkedések alkalmazhatóságának meghosszabbításáról	82
648/2020. (XII. 23.) Korm. rendelet egyes, az egészségügyi beszerzésekkel kapcsolatos kormányrendeletek módosításáról	36	1916/2020. (XII. 17.) Korm. határozat az Egészségbiztosítási Alap Gyógyító-megelőző ellátás jogcímcsoport Célelőirányzatok jogcíme 2021. évi előirányzatának megemeléséről	83
657/2020. (XII. 24.) Korm. rendelet a veszélyhelyzet ideje alatt a keresőképtelenség és a keresőképesség orvosi elbírálásának és igazolásának egyes kérdéseiről	40	1968/2020. (XII. 22.) Korm. határozat az Egészségbiztosítási Alap Gyógyító-megelőző ellátás céltartalék jogcím 2020. évi előirányzatáról történő átcsoportosításról, valamint a Gyógyító-megelőző ellátás és a Gyógyszertámogatás jogcímcsoportok egyes előirányzatainak megemeléséről	85
		2010/2020. (XII. 24.) Korm. határozat a Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház telephelyén lévő Mosdósi kastély és környezetének felújítását és funkcióváltását célzó beruházás előkészítésének a Beruházás Előkészítési Alapból történő támogatásáról	88

2023/2020. (XII. 24.) Korm. határozat a Terület- és Településfejlesztési Operatív Program keretében finanszírozott egyes projektek támogatásának növeléséről (kivonatoltsági közlés)	89	49/2020. (XII. 23.) EMMI rendelet az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzéssel rendelkezők folyamatos továbbképzéséről szóló 64/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet és az egészségügyi szolgáltatások nyújtása során ionizáló sugárzásnak nem munkaköri kötelezettségük keretében kitett személyek egészsége védelmének szabályairól szóló 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet módosításáról	107
2030/2020. (XII. 29.) Korm. határozat a koronavírus elleni nemzeti oltóanyag fejlesztésének támogatásáról	91	50/2020. (XII. 28.) EMMI rendelet az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet és az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESZCSM rendelet módosításáról	109
2039/2020. (XII. 29.) Korm. határozat az EFOP-5.2.6-20 azonosító jelű („Országos intézetek transznacionális és innovációs fejlesztései” nevű) felhívásra benyújtott projektjavaslatok megvalósításához szükséges forrás biztosításáról, valamint az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program éves fejlesztési keretének megállapításáról szóló 1037/2016. (II. 9.) Korm. határozat módosításáról	92	22/2020. (XII. 23.) EMMI utasítás a közérdekű adatok közzétételének rendjéről szóló szabályzatról szóló 22/2012. (XII. 18.) EMMI utasítás módosításáról (kivonatoltsági közlés)	111
2040/2020. (XII. 29.) Korm. határozat az EFOP-2.2.0-16-2016-00001 azonosító számú („Egészségügyi szakellátók szállóinak fejlesztése” című) projekt támogatásának növeléséről, valamint az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program éves fejlesztési keretének megállapításáról szóló 1037/2016. (II. 9.) Korm. határozat módosításáról	93	23/2020. (XII. 28.) EMMI utasítás miniszteri biztos kinevezéséről	114
2041/2020. (XII. 29.) Korm. határozat az EFOP-1.8.0-VEKOP-17-2017-00001 azonosító számú („Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése” című) projekt összköltségének növeléséről, valamint az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program éves fejlesztési keretének megállapításáról szóló 1037/2016. (II. 9.) Korm. határozat módosításáról	95	31/2020. (XII. 30.) BM utasítás az Országos Kórházi Főigazgatóság szervezeti és működési szabályzatáról	116
2044/2020. (XII. 29.) Korm. határozat a szűrővizsgálatok új rendszeréről, valamint a céllakosság átszűrtségének növelését célzó intézkedésekről	97	IV. RÉSZ Útmutatók	
2066/2020. (XII. 31.) Korm. határozat a fővárosi és Pest megyei járóbeteg-szakellátás fejlesztési koncepciójáról és az Egészséges Budapest Program keretében megvalósuló járóbetegszakellátás-fejlesztésekhez szükséges feladatokról szóló 1673/2017. (IX. 23.) Korm. határozat és a fővárosi és Pest megyei járóbeteg-szakellátás fejlesztésének az Egészséges Budapest Program, valamint a Pest Megyei Területfejlesztési Program keretében történő további megvalósításáról szóló 1970/2017. (XII. 19.) Korm. határozat módosításáról	98	V. RÉSZ Közlemények	
2067/2020. (XII. 31.) Korm. határozat a fővárosi és Pest megyei járóbeteg-szakellátás fejlesztési koncepciójáról és az Egészséges Budapest Program keretében megvalósuló járóbetegszakellátás-fejlesztésekhez szükséges feladatokról szóló 1673/2017. (IX. 23.) Korm. határozat és a fővárosi járóbeteg-szakellátás fejlesztésének az Egészséges Budapest Program keretében történő további megvalósításával kapcsolatos feladatokról szóló 1286/2018. (VI. 25.) Korm. határozat módosításáról	100	Az Emberi Erőforrások Minisztériuma egészségügyi szakmai irányelve a méhen belüli, élő várandósság megállapításáról és rizikóbesorolásáról a várandós gondozásba vétele céljából	169
III. RÉSZ Miniszterelnöki, emberi erőforrás és egyéb miniszteri rendeletek és utasítások		Az Országos Kórházi Főigazgatóság Nemzeti Vizsgabizottság közleménye szakvizsgáiról a 2021. évi őszi vizsgaidőszakra	185
114/2020. (XII. 23.) ME határozat helyettes államtitkár megbízatása megszűnésének megállapításáról	102	Az Országos Kórházi Főigazgatóság Nemzeti Vizsgabizottság közleménye licencvizsgáiról a 2021. évi őszi vizsgaidőszakra	192
119/2020. (XII. 30.) ME határozat helyettes államtitkár kinevezéséről	103	A Semmelweis Egyetem Gyógyszerésztudományi Kar közleménye a 75, 70, 65, 60 és 50 éve végzett gyógyszerészek részére jubileumi díszoklevél adományozásáról	196
47/2020. (XII. 22.) EMMI rendelet az egyes, az egészségügyi alapellátást érintő miniszteri rendeletek módosításáról	104	A Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kara közleménye Manuális medicina tanfolyam meghirdetéséről	197
		VI. RÉSZ A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő közleményei	
		A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő pályázati felhívása a háziiorvosi praxisjog vásárlásának támogatására	198
		A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő pályázati felhívása a tartósan betöltetlen háziiorvosi és fogorvosi körzeteket betöltő orvosok letelepedésének támogatására	204
		VII. RÉSZ Vegyes közlemények	
		Pályázati hirdetés betölthető állásokra	210
		Közlemény elvesztett bizonyítványok érvénytelenítéséről	219

I. RÉSZ Személyi rész

II. RÉSZ Törvények, országgyűlési határozatok, köztársasági elnöki határozatok, kormányrendeletek és -határozatok, az Alkotmánybíróság határozatai

Magyarország Alaptörvényének kilencedik módosítása* (2020. december 22.)

Az Országgyűlés mint alkotmányozó hatalom az Alaptörvény 1. cikk (2) bekezdés a) pontjában meghatározott hatáskörében eljárva az Alaptörvényt a következők szerint módosítja:

1. cikk

Az Alaptörvény L) cikk (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Magyarország védi a házasság intézményét mint egy férfi és egy nő között, önkéntes elhatározás alapján létrejött életközösséget, valamint a családot mint a nemzet fennmaradásának alapját. A családi kapcsolat alapja a házasság, illetve a szülő-gyermek viszony. Az anya nő, az apa férfi.”

2. cikk

Az Alaptörvény T) cikk (1) és (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(1) Általánosan kötelező magatartási szabályt az Alaptörvény és az Alaptörvényben megjelölt, jogalkotó hatáskörrel rendelkező szerv által megalkotott, a hivatalos lapban kihirdetett jogszabály állapíthat meg. Sarkalatos törvény eltérően is megállapíthatja az önkormányzati rendelet, valamint a hadiállapot vagy a szükségállapot kihirdetésének Kormány általi kezdeményezését követően és a különleges jogrendben alkotott jogszabály kihirdetésének szabályait.

(2) Jogszabály a törvény, a kormányrendelet, a miniszterelnöki rendelet, a miniszteri rendelet, a Magyar Nemzeti Bank elnökének rendelete, az önálló szabályozó szerv vezetőjének rendelete és az önkormányzati rendelet.”

3. cikk

Az Alaptörvény XVI. cikk (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Minden gyermeknek joga van a megfelelő testi, szellemi és erkölcsi fejlődéséhez szükséges védelemhez és gondoskodáshoz. Magyarország védi a gyermekek születési nemének megfelelő önazonosságához való jogát, és biztosítja a hazánk alkotmányos önazonosságán és keresztény kultúráján alapuló értékrend szerinti nevelést.”

4. cikk

Az Alaptörvény XXXI. cikk (3) és (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(3) Hadiállapot idején a magyarországi lakóhellyel rendelkező, nagykorú, magyar állampolgárságú férfiak katonai szolgálatot teljesítenek. Ha a hadkötelezett lelkiismereti meggyőződésével a fegyveres szolgálat teljesítése összeegyeztethetetlen, fegyver nélküli szolgálatot teljesít. A katonai szolgálat teljesítésének formáit és részletes szabályait sarkalatos törvény határozza meg.

(4) Magyarországi lakóhellyel rendelkező, nagykorú magyar állampolgárok számára hadiállapot idejére – sarkalatos törvényben meghatározottak szerint – honvédelmi munkakötelezettség írható elő.”

5. cikk

(1) Az Alaptörvény 1. cikk (2) bekezdés h) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Az Országgyűlés)

„h) határoz a háborús helyzet kinyilvánításáról és a békekötésről;”

(2) Az Alaptörvény 1. cikke a következő (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) A háborús helyzet kinyilvánításához, valamint a békekötéshez az országgyűlési képviselők kétharmadának szavazata szükséges.”

* Magyarország Alaptörvényének kilencedik módosítását az Országgyűlés a 2020. december 15-i ülésnapján fogadta el.

6. cikk

Az Alaptörvény 8. cikk (3) bekezdés h) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Nem lehet országos népszavazást tartani)

„h) háborús helyzet kinyilvánításáról, békekötésről, hadiállapot kihirdetéséről és megszüntetéséről, valamint szükségállapot kihirdetéséről, meghosszabbításáról és megszüntetéséről;”

7. cikk

Az Alaptörvény 38. cikke a következő (6) bekezdéssel egészül ki:

„(6) A közfeladatot ellátó közérdekű vagyongazdálkodó alapítvány létrehozásáról, működéséről, megszüntetéséről, valamint közfeladata ellátásáról sarkalatos törvény rendelkezik.”

8. cikk

Az Alaptörvény 39. cikke a következő (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) Közpénz az állam bevétele, kiadása és követelése.”

9. cikk

Az Alaptörvény 45. cikk (2) és (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(2) A Magyar Honvédség irányítására – ha nemzetközi szerződés másként nem rendelkezik – az Alaptörvényben és sarkalatos törvényben meghatározott keretek között az Országgyűlés, a köztársasági elnök, a Kormány, valamint a feladat- és hatáskörrel rendelkező miniszter jogosult.

(3) A Magyar Honvédség működését a Kormány irányítja.”

10. cikk

Az Alaptörvény 47. cikk (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A Kormány dönt a Magyar Honvédség és a külföldi fegyveres erők (2) bekezdés szerinti, az Európai Unió, az Észak-atlanti Szerződés Szervezete vagy az Országgyűlés által törvényben megerősített nemzetközi védelmi és biztonsági együttműködési szervezet döntésén alapuló alkalmazásáról, valamint más csapatmozgásáról.”

11. cikk

Az Alaptörvény az „A KÜLÖNLEGES JOGREND” része helyébe a következő rész lép:

„A KÜLÖNLEGES JOGREND

48. cikk

Különleges jogrend a hadiállapot, a szükségállapot és a veszélyhelyzet.

A hadiállapot

49. cikk

(1) Az Országgyűlés

a) háborús helyzet kinyilvánítása vagy háborús veszély,

b) külső fegyveres támadás, hatásában külső fegyveres támadással egyenértékű cselekmény, valamint ezek közvetlen veszélye, vagy

c) kollektív védelemre irányuló szövetséges kötelezettség teljesítése

esetén hadiállapotot hirdethet ki.

(2) A hadiállapot kihirdetéséhez az országgyűlési képviselők kétharmadának szavazata szükséges.

(3) Hadiállapot idején a Kormány gyakorolja az Országgyűlés által átruházott jogokat, valamint dönt a Magyar Honvédség külföldi vagy magyarországi alkalmazásáról, békefenntartásban való részvételéről, külföldi hadműveleti területen végzett humanitárius tevékenységéről, külföldi állomásozásáról, valamint a külföldi fegyveres erők magyarországi vagy Magyarország területéről kiinduló alkalmazásáról és magyarországi állomásozásáról.

A szükségállapot

50. cikk

(1) Az Országgyűlés

a) az alkotmányos rend megdöntésére, felforgatására vagy a hatalom kizárólagos megszerzésére irányuló cselekmény, vagy

b) az élet- és vagyonbiztonságot tömeges mértékben veszélyeztető súlyos, jogellenes cselekmény esetén szükségállapotot hirdethet ki.

- (2) A szükségállapot kihirdetéséhez az országgyűlési képviselők kétharmadának szavazata szükséges.
- (3) A szükségállapot harminc napra hirdethető ki. A szükségállapotot az Országgyűlés az országgyűlési képviselők kétharmadának szavazatával harminc nappal meghosszabbíthatja, ha a szükségállapot kihirdetésére okot adó körülmény továbbra is fennáll.

A veszélyhelyzet

51. cikk

- (1) A Kormány az élet- és vagyonbiztonságot veszélyeztető súlyos esemény – különösen elemi csapás vagy ipari szerencsétlenség – esetén, valamint ezek következményeinek az elhárítása érdekében veszélyhelyzetet hirdethet ki.
- (2) A veszélyhelyzet harminc napra hirdethető ki.
- (3) A Kormány a veszélyhelyzetet az Országgyűlés felhatalmazása alapján meghosszabbíthatja, ha a veszélyhelyzet kihirdetésére okot adó körülmény továbbra is fennáll.
- (4) A (3) bekezdés szerinti felhatalmazásról az Országgyűlés a jelen lévő országgyűlési képviselők kétharmadának szavazatával dönt.

A különleges jogrendre vonatkozó közös szabályok

52. cikk

- (1) Különleges jogrendben az Alaptörvény alkalmazása nem függeszthető fel.
- (2) Különleges jogrendben az alapvető jogok gyakorlása – a II. és a III. cikkben, valamint a XXVIII. cikk (2)–(6) bekezdésében megállapított alapvető jogok kivételével – felfüggeszthető vagy az I. cikk (3) bekezdése szerinti mértéken túl korlátozható.
- (3) A Kormány különleges jogrend idején köteles minden olyan intézkedést megtenni, amely az Országgyűlés folyamatos működését szavatolja.
- (4) Különleges jogrend idején az Alkotmánybíróság működése nem korlátozható. A Kormány különleges jogrendben köteles minden olyan intézkedést megtenni, amely az Alkotmánybíróság folyamatos működését szavatolja.
- (5) A különleges jogrendben alkalmazandó részletes szabályokat sarkalatos törvény határozza meg.

53. cikk

- (1) A Kormány különleges jogrendben rendeletet alkothat, amellyel – sarkalatos törvényben meghatározottak szerint – egyes törvények alkalmazását felfüggesztheti, törvényi rendelkezésektől eltérhet, valamint egyéb rendkívüli intézkedéseket hozhat.
- (2) A Kormány a különleges jogrend idején a különleges jogrendre vonatkozó szabályok szerint alkotott rendeletről folyamatosan tájékoztatja a köztársasági elnököt, az Országgyűlés elnökét és az Országgyűlés tárgykör szerint feladat- és hatáskörrel rendelkező állandó bizottságát.
- (3) Az Országgyűlés a Kormány által különleges jogrend idején a különleges jogrendre vonatkozó szabályok szerint alkotott rendeletet hatályon kívül helyezheti. A hatályon kívül helyezett rendeletet a Kormány azonos tartalommal nem alkothatja meg újra, kivéve, ha azt a körülmények jelentős változása indokolja. A Kormány az így megalkotott rendeletről és megalkotásának indokairól haladéktalanul tájékoztatja a köztársasági elnököt, az Országgyűlés elnökét és az Országgyűlés tárgykör szerint feladat- és hatáskörrel rendelkező állandó bizottságát.
- (4) A különleges jogrendet a különleges jogrend kihirdetésére jogosult szerv megszünteti, ha kihirdetésének feltételei már nem állnak fenn.
- (5) A Kormány által különleges jogrend idején a különleges jogrendre vonatkozó szabályok szerint alkotott rendelet a különleges jogrend megszűnésekor hatályát veszti.

A hadiállapotra és a szükségállapotra vonatkozó közös szabályok

54. cikk

- (1) Hadiállapot vagy szükségállapot kihirdetésének Kormány általi kezdeményezését követően a Kormány rendeletet alkothat, amellyel – sarkalatos törvényben meghatározottak szerint – a kihirdetésre okot adó körülmény azonnali kezeléséhez szükséges mértékben egyes törvények alkalmazását felfüggesztheti, törvényi rendelkezésektől eltérhet, valamint egyéb rendkívüli intézkedéseket hozhat.
- (2) A Kormány az (1) bekezdés szerinti rendeletről folyamatosan tájékoztatja a köztársasági elnököt, az Országgyűlés elnökét és az Országgyűlés tárgykör szerint feladat- és hatáskörrel rendelkező állandó bizottságát.
- (3) Az (1) bekezdés szerinti rendelet hatálya a hadiállapot vagy a szükségállapot kihirdetésére vonatkozó döntésig, de legfeljebb a kihirdetés Kormány általi kezdeményezésétől számított hatvan napig, hadiállapot vagy szükségállapot kihirdetése esetén legfeljebb a hadiállapot vagy a szükségállapot megszűnéséig tart.

(4) Ha a hadiállapot vagy a szükségállapot kihirdetésére nem kerül sor, az Országgyűlés törvényt alkot az (1) bekezdés szerinti rendeletben hozott rendkívüli intézkedésekkel összefüggő szabályozási átmenetről.

(5) A Kormány a hadiállapot vagy a szükségállapot kihirdetésének kezdeményezését követően köteles minden olyan intézkedést megtenni, amely az Országgyűlés folyamatos működését szavatolja.

(6) Az Országgyűlés az (1) bekezdés szerinti rendeletet hatályon kívül helyezheti. A hatályon kívül helyezett rendeletet a Kormány azonos tartalommal nem alkothatja meg újra, kivéve, ha azt a körülmények jelentős változása indokolja. A Kormány az így megalkotott rendeletről és megalkotásának indokairól haladéktalanul tájékoztatja a köztársasági elnököt, az Országgyűlés elnökét és az Országgyűlés tárgykör szerint feladat- és hatáskörrel rendelkező állandó bizottságát.

(7) Hadiállapot vagy szükségállapot Kormány általi kezdeményezését követően az Alkotmánybíróság működése nem korlátozható. A Kormány a hadiállapot vagy a szükségállapot kihirdetésének kezdeményezését követően köteles minden olyan intézkedést megtenni, amely az Alkotmánybíróság folyamatos működését szavatolja.

(8) A hadiállapot vagy a szükségállapot Kormány általi kezdeményezését követően alkalmazandó részletes szabályokat sarkalatos törvény határozza meg.

55. cikk

(1) Hadiállapot vagy szükségállapot idején az Országgyűlés nem mondhatja ki feloszlását, és nem osztható fel. Az országgyűlési képviselők általános választását hadiállapot és szükségállapot idején nem lehet kitűzni és nem lehet megtartani, ilyen esetben a hadiállapot vagy a szükségállapot megszűnésétől számított kilencven napon belül új Országgyűlést kell választani. Ha az országgyűlési képviselők általános választását már megtartották, de az új Országgyűlés még nem alakult meg, a köztársasági elnök az alakuló ülést a hadiállapot vagy a szükségállapot megszűnésétől számított harminc napon belüli időpontra hívja össze.

(2) A feloszlott vagy feloszlott Országgyűlést hadiállapot vagy szükségállapot idején a köztársasági elnök összehívhatja.

Az Országgyűlésre és a köztársasági elnökre vonatkozó sajátos különleges jogrendi szabályok

56. cikk

(1) A köztársasági elnök jogosult a hadiállapot kihirdetésére, a szükségállapot kihirdetésére és meghosszabbítására, valamint arra, hogy felhatalmazza a Kormányt a veszélyhelyzet meghosszabbítására, ha az Országgyűlés e döntések meghozatalában akadályoztatva van.

(2) Az Országgyűlés elnöke, az Alkotmánybíróság elnöke és a miniszterelnök egybehangzóan állapítja meg az Országgyűlés akadályoztatása tényét, ha az Országgyűlés nem ülészik, és összehívása az idő rövidege, továbbá a különleges jogrend kihirdetésére okot adó körülmény miatt elháríthatatlan akadályba ütközik.

(3) Az Országgyűlés az akadályoztatásának megszűnése utáni első ülésén az akadályoztatásának hiányában alkalmazandó szabályok szerint dönt a köztársasági elnök (1) bekezdés szerinti döntésének indokoltságáról és jogszerűségéről, valamint felülvizsgálja a különleges jogrendben alkalmazott rendkívüli intézkedéseket."

12. cikk

- (1) Az Alaptörvény e módosítása – a (2) bekezdésben meghatározott kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.
- (2) A 2. cikk, a 4–6. cikk, a 9. cikk és a 11. cikk 2023. július 1-jén lép hatályba.
- (3) Az Alaptörvény e módosítását az Országgyűlés az Alaptörvény 1. cikk (2) bekezdés a) pontja és S) cikk (2) bekezdése alapján fogadja el.
- (4) Az Alaptörvény egységes szerkezetű szövegét az Alaptörvény e módosításának hatálybalépését követően haladéktalanul közzé kell tenni a hivatalos lapban.

Áder János s. k.,
köztársasági elnök

Kövér László s. k.,
az Országgyűlés elnöke

**2020. évi CLIII. törvény
az 1965. évi 4. törvényerejű rendelettel kihirdetett, a New Yorkban, 1961. március 30-án kelt Egységes
Kábítószer Egyezmény módosításának kihirdetéséről***

- 1. §** Az Országgyűlés e törvénnyel felhatalmazást ad az 1965. évi 4. törvényerejű rendelettel kihirdetett, a New Yorkban, 1961. március 30-án kelt Egységes Kábítószer Egyezmény (a továbbiakban: Egyezmény) mellékletét módosító, az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/1–62/4. számú határozatában, valamint 2020. március 4-én elfogadott 63/2. és 63/3. számú határozatában foglalt módosítás kötelező hatályának elismerésére.
- 2. §** Az Országgyűlés az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/1–62/4., valamint 2020. március 4-én elfogadott 63/2. és 63/3. számú határozatát e törvénnyel kihirdeti.
- 3. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/1. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását az 1. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/1. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 2. melléklet tartalmazza.
- 4. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/2. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 3. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/2. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 4. melléklet tartalmazza.
- 5. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/3. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását az 5. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/3. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 6. melléklet tartalmazza.
- 6. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/4. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 7. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/4. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 8. melléklet tartalmazza.
- 7. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/2. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 9. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/2. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 10. melléklet tartalmazza.
- 8. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/3. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 11. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/3. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 12. melléklet tartalmazza.

* A törvényt az Országgyűlés a 2020. december 15-i ülésnapján fogadta el.

- 9. §** Ez a törvény 2021. január 1-jén lép hatályba.
- 10. §** Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/1–62/4. számú határozatának, valamint 2020. március 4-én elfogadott 63/2. és 63/3. számú határozatának végrehajtásához szükséges intézkedésekről az egészségügyért felelős miniszter gondoskodik.

Áder János s. k.,
köztársasági elnök

Kövér László s. k.,
az Országgyűlés elnöke

1. melléklet a 2020. évi CLIII. törvényhez

62/1. sz. határozat

A parafluorobutyrylfentanyl felvétele az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe

A Kábítószer Bizottság 2019. március 19-én megtartott 9. ülésén úgy határozott, hogy a parafluorobutyrylfentanylt az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe felveszi.

2. melléklet a 2020. évi CLIII. törvényhez

Decision 62/1

Inclusion of parafluorobutyrylfentanyl in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol

At its 9th meeting, on 19 March 2019, the Commission on Narcotic Drugs decided to include parafluorobutyrylfentanyl in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol.

3. melléklet a 2020. évi CLIII. törvényhez

62/2. sz. határozat

Az ortho fluorofentanyl felvétele az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe

A Kábítószer Bizottság 2019. március 19-én megtartott 9. ülésén úgy határozott, hogy az ortho fluorofentanylt az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe felveszi.

4. melléklet a 2020. évi CLIII. törvényhez

Decision 62/2

Inclusion of ortho fluorofentanyl in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol

At its 9th meeting, on 19 March 2019, the Commission on Narcotic Drugs decided to include ortho fluorofentanyl in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol.

*5. melléklet a 2020. évi CLIII. törvényhez***62/3. sz. határozat****A methoxyacetylfentanyl felvétele az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2019. március 19-én megtartott 9. ülésén úgy határozott, hogy a methoxyacetylfentanylt az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe felveszi.

*6. melléklet a 2020. évi CLIII. törvényhez***Decision 62/3****Inclusion of methoxyacetylfentanyl in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol**

At its 9th meeting, on 19 March 2019, the Commission on Narcotic Drugs decided to include methoxyacetylfentanyl in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol.

*7. melléklet a 2020. évi CLIII. törvényhez***62/4. sz. határozat****A cyclopropylfentanyl felvétele az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2019. március 19-én megtartott 9. ülésén úgy határozott, hogy a cyclopropylfentanylt az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe felveszi.”

*8. melléklet a 2020. évi CLIII. törvényhez***Decision 62/4****Inclusion of cyclopropylfentanyl in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol**

At its 9th meeting, on 19 March 2019, the Commission on Narcotic Drugs decided to include cyclopropylfentanyl in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol.

*9. melléklet a 2020. évi CLIII. törvényhez***63/2. sz. határozat****A crotonylfentanyl felvétele az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2020. március 4-én megtartott 6. ülésén 47 igen, 0 nem szavazat és 1 tartózkodás ellenében úgy határozott, hogy a crotonylfentanylt az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe felveszi.

*10. melléklet a 2020. évi CLIII. törvényhez***Decision 63/2****Inclusion of crotonylfentanyl in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol**

At its 6th meeting, on 4 March 2020, the Commission on Narcotic Drugs decided by 47 votes to none, with one abstention, to include crotonylfentanyl in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol.

*11. melléklet a 2020. évi CLIII. törvényhez***63/3. sz. határozat****A valeryl-fentanyl felvétele az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2020. március 4-én megtartott 6. ülésén 47 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a valeryl-fentanylt az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe felveszi.

*12. melléklet a 2020. évi CLIII. törvényhez***Decision 63/3****Inclusion of valeryl-fentanyl in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol**

At its 6th meeting, on 4 March 2020, the Commission on Narcotic Drugs decided by 47 votes to none, with no abstentions, to include valeryl-fentanyl in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol.

**2020. évi CLIV. törvény
az 1979. évi 25. törvényerejű rendelettel kihirdetett, a pszichotróp anyagokról szóló, Bécsben,
az 1971. évi február hó 21. napján aláírt egyezmény módosításának kihirdetéséről és az emberi alkalmazásra
kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló
2005. évi XCV. törvény módosításáról***

- 1. §** Az Országgyűlés e törvénnyel felhatalmazást ad az 1979. évi 25. törvényerejű rendelettel kihirdetett, a pszichotróp anyagokról szóló, Bécsben, az 1971. évi február hó 21. napján aláírt egyezmény (a továbbiakban: Egyezmény) mellékletét módosító, az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/5–62/9., valamint 2020. március 4-én elfogadott 63/4–63/13. számú határozataiban foglalt módosítás kötelező hatályának elismerésére.
- 2. §** Az Országgyűlés az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/5–62/9. számú határozatait, valamint 2020. március 4-én elfogadott 63/4.–63/13. számú határozatait e törvénnyel kihirdeti.
- 3. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/5. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását az 1. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/5. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 2. melléklet tartalmazza.
- 4. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/6. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 3. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/6. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 4. melléklet tartalmazza.
- 5. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/7. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását az 5. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/7. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 6. melléklet tartalmazza.
- 6. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/8. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 7. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/8. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 8. melléklet tartalmazza.
- 7. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/9. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 9. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/9. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 10. melléklet tartalmazza.
- 8. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/4. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 11. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/4. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 12. melléklet tartalmazza.
- 9. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/5. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 13. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/5. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 14. melléklet tartalmazza.

* A törvényt az Országgyűlés a 2020. december 15-i ülésnapján fogadta el.

- 10. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/6. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 15. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/6. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 16. melléklet tartalmazza.
- 11. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/7. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 17. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/7. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 18. melléklet tartalmazza.
- 12. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/8. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 19. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/8. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 20. melléklet tartalmazza.
- 13. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/9. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 21. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/9. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 22. melléklet tartalmazza.
- 14. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/10. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 23. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/10. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 24. melléklet tartalmazza.
- 15. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/11. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 25. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/11. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 26. melléklet tartalmazza.
- 16. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/12. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 27. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/12. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 28. melléklet tartalmazza.
- 17. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/13. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 29. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/13. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 30. melléklet tartalmazza.
- 18. §** Ez a törvény 2021. január 1-jén lép hatályba.
- 19. §** Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/5–62/9. számú határozatainak, valamint 2020. március 4-én elfogadott 63/4–63/13. számú határozatainak végrehajtásához szükséges intézkedésekről az egészségügyért felelős miniszter gondoskodik.
- 20. §** Az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 2. számú melléklet A) pontjában foglalt táblázat 7., 69., 77., 92–95. sora hatályát veszti.

*1. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***62/5. sz. határozat****Az ADB-FUBINACA felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2019. március 19-én megtartott 9. ülésén 45 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy az ADB-FUBINACA-t a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe felveszi.

*2. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***Decision 62/5****Inclusion of ADB-FUBINACA in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971**

At its 9th meeting, on 19 March 2019, the Commission on Narcotic Drugs decided by 45 votes to none, with no abstentions, to include ADB-FUBINACA in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

*3. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***62/6. sz. határozat****Az FUB-AMB (MMB-FUBINACA, AMB-FUBINACA) felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2019. március 19-én megtartott 9. ülésén 47 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy az FUB-AMB-t (MMB-FUBINACA, AMB-FUBINACA) a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe felveszi.

*4. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***Decision 62/6****Inclusion of FUB-AMB (MMB-FUBINACA, AMB-FUBINACA) in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971**

At its 9th meeting, on 19 March 2019, the Commission on Narcotic Drugs decided by 47 votes to none, with no abstentions, to include FUB-AMB (MMB-FUBINACA, AMB-FUBINACA) in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

*5. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***62/7. sz. határozat****A CUMYL-4CN-BINACA felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2019. március 19-én megtartott 9. ülésén 47 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a CUMYL-4CN-BINACA-t a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe felveszi.

*6. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***Decision 62/7****Inclusion of CUMYL-4CN-BINACA in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971**

At its 9th meeting, on 19 March 2019, the Commission on Narcotic Drugs decided by 47 votes to none, with no abstentions, to include CUMYL-4CN-BINACA in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

*7. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***62/8. sz. határozat****Az ADB-CHMINACA (MAB-CHMINACA) felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2019. március 19-én megtartott 9. ülésén 47 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy az ADB-CHMINACA (MAB-CHMINACA)-t a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe felveszi.

*8. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***Decision 62/8****Inclusion of ADB-CHMINACA (MAB-CHMINACA) in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971**

At its 9th meeting, on 19 March 2019, the Commission on Narcotic Drugs decided by 47 votes to none, with no abstentions, to include ADB-CHMINACA (MAB-CHMINACA) in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

*9. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***62/9. sz. határozat****Az N-ethylnorpentylone (ephylone) felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2019. március 19-én megtartott 9. ülésén 47 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy az N-ethylnorpentylone-t (ephylone) a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe felveszi.

*10. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***Decision 62/9****Inclusion of N-ethylnorpentylone (ephylone) in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971**

At its 9th meeting, on 19 March 2019, the Commission on Narcotic Drugs decided by 47 votes to none, with no abstentions, to include N-ethylnorpentylone (ephylone) in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

*11. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***63/4. sz. határozat****A DOC felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény I. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2020. március 4-én megtartott 6. ülésén 48 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a DOC-t a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény I. jegyzékébe felveszi.

*12. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***Decision 63/4****Inclusion of DOC in Schedule I of the Convention on Psychotropic Substances of 1971**

At its 6th meeting, on 4 March 2020, the Commission on Narcotic Drugs decided by 48 votes to none, with no abstentions, to include DOC in Schedule I of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

*13. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***63/5. sz. határozat****Az AB-FUBINACA felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2020. március 4-én megtartott 6. ülésén 48 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy az AB-FUBINACA-t a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe felveszi.

*14. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***„Decision 63/5****Inclusion of AB-FUBINACA in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971**

At its 6th meeting, on 4 March 2020, the Commission on Narcotic Drugs decided by 48 votes to none, with no abstentions, to include AB-FUBINACA in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

*15. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***63/6. sz. határozat****Az 5F-AMB-PINACA (5F-AMB, 5F-MMB-PINACA) felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2020. március 4-én megtartott 6. ülésén 49 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy az 5F-AMB-PINACA-t (5F-AMB, 5F-MMB-PINACA) a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe felveszi.

16. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez

„Decision 63/6

Inclusion of 5F-AMB-PINACA (5F-AMB, 5F-MMB-PINACA) in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971

At its 6th meeting, on 4 March 2020, the Commission on Narcotic Drugs decided by 49 votes to none, with no abstentions, to include 5F-AMB-PINACA (5F-AMB, 5F-MMB-PINACA) in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

17. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez

63/7. sz. határozat

Az 5F-MDMB-PICA (5F-MDMB-2201) felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe

A Kábítószer Bizottság 2020. március 4-én megtartott 6. ülésén 48 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy az 5F-MDMB-PICA-t (5F-MDMB-2201) a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe felveszi.

18. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez

Decision 63/7

Inclusion of 5F-MDMB-PICA (5F-MDMB-2201) in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971

At its 6th meeting, on 4 March 2020, the Commission on Narcotic Drugs decided by 48 votes to none, with no abstentions, to include 5F-MDMB-PICA (5F-MDMB-2201) in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

19. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez

63/8. sz. határozat

A 4F-MDMB-BINACA felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe

A Kábítószer Bizottság 2020. március 4-én megtartott 6. ülésén 49 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a 4F-MDMB-BINACA-t a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe felveszi.

20. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez

Decision 63/8

Inclusion of 4F-MDMB-BINACA in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971

At its 6th meeting, on 4 March 2020, the Commission on Narcotic Drugs decided by 49 votes to none, with no abstentions, to include 4F-MDMB-BINACA in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

*21. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***63/9. sz. határozat****A 4-CMC (4-chloromethcathinone, clephedrone) felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2020. március 4-én megtartott 6. ülésén 49 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a 4-CMC-t (4-chloromethcathinone, clephedrone) a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe felveszi.

*22. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***Decision 63/9****Inclusion of 4-CMC (4-chloromethcathinone, clephedrone) in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971**

At its 6th meeting, on 4 March 2020, the Commission on Narcotic Drugs decided by 49 votes to none, with no abstentions, to include 4-CMC (4-chloromethcathinone, clephedrone) in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

*23. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***63/10. sz. határozat****Az N-ethylhexedrone felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2020. március 4-én megtartott 6. ülésén 48 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a N-ethylhexedrone-t a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe felveszi.

*24. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***Decision 63/10****Inclusion of N-ethylhexedrone in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971**

At its 6th meeting, on 4 March 2020, the Commission on Narcotic Drugs decided by 48 votes to none, with no abstentions, to include N-ethylhexedrone in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

*25. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez***63/11. sz. határozat****Az alpha-PHP felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2020. március 4-én megtartott 6. ülésén 49 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy az alpha-PHP-t a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. jegyzékébe felveszi.

26. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez

Decision 63/11

Inclusion of alpha-PHP in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971

At its 6th meeting, on 4 March 2020, the Commission on Narcotic Drugs decided by 49 votes to none, with no abstentions, to include alpha-PHP in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

27. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez

63/12. sz. határozat

A flualprazolam felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény IV. jegyzékébe

A Kábítószer Bizottság 2020. március 4-én megtartott 6. ülésén 50 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a flualprazolamot a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény IV. jegyzékébe felveszi.

28. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez

Decision 63/12

Inclusion of flualprazolam in Schedule IV of the Convention on Psychotropic Substances of 1971

At its 6th meeting, on 4 March 2020, the Commission on Narcotic Drugs decided by 50 votes to none, with no abstentions, to include flualprazolam in Schedule IV of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

29. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez

63/13. sz. határozat

Az etizolam felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény IV. jegyzékébe

A Kábítószer Bizottság 2020. március 4-én megtartott 6. ülésén 50 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy az etizolamot a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény IV. jegyzékébe felveszi.

30. melléklet a 2020. évi CLIV. törvényhez

Decision 63/13

Inclusion of etizolam in Schedule IV of the Convention on Psychotropic Substances of 1971

At its 6th meeting, on 4 March 2020, the Commission on Narcotic Drugs decided by 50 votes to none, with no abstentions, to include etizolam in Schedule IV of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

**2020. évi CLV. törvény
az 1998. évi L. törvénnyel kihirdetett, az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres
és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni, 1988. december 20-án, Bécsben kelt Egyezmény
módosításának kihirdetéséről***

- 1. §** Az Országgyűlés e törvénnyel felhatalmazást ad az 1998. évi L. törvénnyel kihirdetett, az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni, 1988. december 20-án, Bécsben kelt Egyezmény (a továbbiakban: Egyezmény) mellékletét módosító, az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2000. március 7-én elfogadott 43/1., 2001. március 20-án elfogadott 44/5. és 44/6., 2010. március 8-án elfogadott 53/1., 2014. március 19-én elfogadott 57/1., 2017. március 16-án elfogadott 60/12. és 60/13., 2019. március 19-én elfogadott 62/10., 62/11. és 62/12., valamint a 2020. március 4-én elfogadott 63/1. számú határozatában foglalt módosítás kötelező hatályának elismerésére.
- 2. §** Az Országgyűlés az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2000. március 7-én elfogadott 43/1., 2001. március 20-án elfogadott 44/5. és 44/6., 2010. március 8-án elfogadott 53/1., 2014. március 19-én elfogadott 57/1., 2017. március 16-án elfogadott 60-12. és 60/13., 2019. március 19-én elfogadott 62/10., 62/11. és 62/12., valamint 2020. március 4-én elfogadott 63/1. számú határozatát e törvénnyel kihirdeti.
- 3. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2000. március 7-én elfogadott 43/1. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását az 1. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2000. március 7-én elfogadott 43/1. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos angol nyelvű szövegét a 2. melléklet tartalmazza.
- 4. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2001. március 20-án elfogadott 44/5. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 3. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2001. március 20-án elfogadott 44/5. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos angol nyelvű szövegét a 4. melléklet tartalmazza.
- 5. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2001. március 20-án elfogadott 44/6. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását az 5. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2001. március 20-án elfogadott 44/6. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos angol nyelvű szövegét a 6. melléklet tartalmazza.
- 6. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2010. március 8-án elfogadott 53/1. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 7. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2010. március 8-án elfogadott 53/1. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos angol nyelvű szövegét a 8. melléklet tartalmazza.
- 7. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2014. március 19-én elfogadott 57/1. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 9. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2014. március 19-én elfogadott 57/1. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos angol nyelvű szövegét a 10. melléklet tartalmazza.
- 8. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2017. március 16-án elfogadott 60/12. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 11. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2017. március 16-án elfogadott 60/12. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos angol nyelvű szövegét a 12. melléklet tartalmazza.

* A törvényt az Országgyűlés a 2020. december 15-i ülésnapján fogadta el.

- 9. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2017. március 16-án elfogadott 60/13. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 13. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2017. március 16-án elfogadott 60/13. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos angol nyelvű szövegét a 14. melléklet tartalmazza.
- 10. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/10. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 15. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/10. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos angol nyelvű szövegét a 16. melléklet tartalmazza.
- 11. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/11. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 17. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/11. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos angol nyelvű szövegét a 18. melléklet tartalmazza.
- 12. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/12. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 19. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2019. március 19-én elfogadott 62/12. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos angol nyelvű szövegét a 20. melléklet tartalmazza.
- 13. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/1. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 21. melléklet tartalmazza.
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2020. március 4-én elfogadott 63/1. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos angol nyelvű szövegét a 22. melléklet tartalmazza.
- 14. §** Ez a törvény 2021. január 1-jén lép hatályba.
- 15. §** Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2000. március 7-én elfogadott 43/1., 2001. március 20-án elfogadott 44/5. és 44/6., 2010. március 8-án elfogadott 53/1., 2014. március 19-én elfogadott 57/1., 2017. március 16-án elfogadott 60-12. és 60/13., 2019. március 19-én elfogadott 62/10., 62/11. és 62/12., valamint 2020. március 4-én elfogadott 63/1. számú határozatainak végrehajtásához szükséges intézkedésekről az egészségügyért felelős miniszter gondoskodik.

Áder János s. k.,
köztársasági elnök

Kövér László s. k.,
az Országgyűlés elnöke

1. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez

CND 43/1. határozat

A norefedrin felvétele az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe

A Kábítószer Bizottság 2000. március 7-én megtartott 1184. ülésén a Nemzetközi Kábítószer-ellenőrző Testület javaslata alapján 39 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a norefedrint, ideértve annak sóit és optikai izomerjeit az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe felveszi.

*2. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***CND Dec.43/1.****Inclusion of norephedrine in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988**

At its 1184th meeting, on 7 March 2000, the Commission on Narcotic Drugs, on the recommendation of the International Narcotics Control Board, decided by 39 votes to none, with no abstentions, to include norephedrine, including its salts and optical isomers, in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988.

*3. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***CND 44/5. határozat****Az ecetsavanhidridnek az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény II. jegyzékéből az I. jegyzékébe történő áthelyezése**

A Kábítószer Bizottság 2001. március 20-án megtartott 1195. ülésén az ecetsavanhidridnek az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény II. jegyzékéből I. jegyzékébe történő áthelyezéséről határozott.

*4. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***CND Dec.44/5.****Transfer of acetic anhydride from Table II to Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988**

At its 1195th meeting, on 20 March 2001, the Commission on Narcotic Drugs decided to transfer acetic anhydride from Table II to Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988.

*5. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***CND 44/6. határozat****A kálium-permanganátnak az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény II. jegyzékéből az I. jegyzékébe történő áthelyezése**

A Kábítószer Bizottság 2001. március 20-án megtartott 1195. ülésén a kálium-permanganátnak az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény II. jegyzékéből I. jegyzékébe történő áthelyezéséről határozott.

*6. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***CND Dec.44/6.****Transfer of potassium permanganate from Table II to Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988**

At its 1195th meeting, on 20 March 2001, the Commission on Narcotic Drugs decided to transfer potassium permanganate from Table II to Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988.

*7. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***53/1. sz. határozat****A fenilecetsavnak az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény II. jegyzékéből az I. jegyzékébe történő áthelyezése**

A Kábítószer Bizottság 2010. március 8-án megtartott 2. ülésén a Nemzetközi Kábítószer-ellenőrző Testület javaslata alapján 44 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül a fenilecetsavnak az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény II. jegyzékéből I. jegyzékébe történő áthelyezéséről határozott.

*8. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***Decision 53/1****Transfer of phenylacetic acid from Table II to Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988**

At its 2nd meeting, on 8 March 2010, the Commission on Narcotic Drugs, on the recommendation of the International Narcotics Control Board, decided by 44 votes to none, with no abstentions, to transfer phenylacetic acid from Table II to Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988.

*9. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***57/1. sz. határozat****Az alfa-fenilacetoacetonitril és optikai izomerjeinek felvétele az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2014. március 19-én megtartott 9. ülésén 40 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy az alfa-fenilacetoacetonitrilt és optikai izomerjeit az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe felveszi.

*10. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***Decision 57/1****Inclusion of alpha-phenylacetoacetonitrile and its optical isomers in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988**

At its 9th meeting, on 19 March 2014, the Commission on Narcotic Drugs decided by 40 votes to none, with no abstentions, to include alpha-phenylacetoacetonitrile and its optical isomers in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988.

*11. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***60/12. sz. határozat****A 4-anilin-N-fenetil-piperidin (ANPP) felvétele az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2017. március 16-án megtartott 7. ülésén 51 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a 4-anilin-N-fenetil-piperidint (ANPP) az 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe felveszi.

*12. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***Decision 60/12****Inclusion of 4-anilino-N-phenethylpiperidine (ANPP) in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988**

At its 7th meeting, on 16 March 2017, the Commission on Narcotic Drugs decided by 51 votes to none, with no abstentions, to include 4-anilino-N-phenethylpiperidine (ANPP) in Table I of the 1988 Convention.

*13. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***60/13. sz. határozat****Az N-fenetil-4-piperidon (NPP) felvétele az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2017. március 16-án megtartott 7. ülésén 51 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy az N-fenetil-4-piperidont (NPP) az 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe felveszi.

*14. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***Decision 60/13****Inclusion of N-phenethyl-4-piperidone (NPP) in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988**

At its 7th meeting, on 16 March 2017, the Commission on Narcotic Drugs decided by 51 votes to none, with no abstentions, to include N-phenethyl-4-piperidone (NPP) in Table I of the 1988 Convention.

*15. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***62/10. sz. határozat****A 3,4-MDP-2-P-metil-glicidát (PMK glicidát) (összes sztereoiszimer) felvétele az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2019. március 19-én megtartott 9. ülésén 48 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a 3,4-MDP-2-P-metil-glicidátot (PMK glicidát) (összes sztereoiszimer) az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe felveszi.

*16. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***Decision 62/10****Inclusion of "3,4-MDP-2-P methyl glycidate" ("PMK glycidate") (all stereoisomers) in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988**

At its 9th meeting, on 19 March 2019, the Commission on Narcotic Drugs decided by 48 votes to none, with no abstentions, to include "3,4-MDP-2-P methyl glycidate" ("PMK glycidate") (all stereoisomers) in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988.

*17. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***62/11. sz. határozat****A 3,4-MDP-2-P-metil-glicidsav (PMK glicidsav) (összes sztereoiszomer) felvétele az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2019. március 19-én megtartott 9. ülésén 47 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a 3,4-MDP-2-P-metil-glicidsavat (PMK glicidsav) (összes sztereoiszomer) az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe felveszi.

*18. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***Decision 62/11****Inclusion of 3,4-MDP-2-P methyl glycidic acid ("PMK glycidic acid") (all stereoisomers) in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988**

At its 9th meeting, on 19 March 2019, the Commission on Narcotic Drugs decided by 47 votes to none, with no abstentions, to include 3,4-MDP-2-P methyl glycidic acid ("PMK glycidic acid") (all stereoisomers) in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988.

*19. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***62/12. sz. határozat****Az alfa-fenilacetoacetamid (APAA) (ideértve annak optikai izomerjeit) felvétele az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2019. március 19-én megtartott 9. ülésén 47 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy az alfa-fenilacetoacetamidot (APAA) (ideértve annak optikai izomerjeit) az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe felveszi.

*20. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***Decision 62/12****Inclusion of alpha-phenylacetoacetamide (APAA) (including its optical isomers) in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988**

At its 9th meeting, on 19 March 2019, the Commission on Narcotic Drugs decided by 47 votes to none, with no abstentions, to include alpha-phenylacetoacetamide (APAA) (including its optical isomers) in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988.

*21. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***63/1. sz. határozat****A metil-alfa-fenil-acetoacetát (MAPA), ideértve annak optikai izomerjeit felvétele az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2020. március 4-én megtartott 6. ülésén 47 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a metil-alfa-fenil-acetoacetátot (MAPA), ideértve annak optikai izomerjeit az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. jegyzékébe felveszi.

*22. melléklet a 2020. évi CLV. törvényhez***Decision 63/1****Inclusion of methyl alpha-phenylacetoacetate (MAPA), including its optical isomers, in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988**

At its 6th meeting, on 4 March 2020, the Commission on Narcotic Drugs decided by 47 votes to none, with no abstentions, to include methyl alpha-phenylacetoacetate (MAPA), including its optical isomers, in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988.

2020. évi CLXIV. törvény
az ügyfelek számára adminisztratív terheket tartalmazó egyes törvények módosításáról*
(kivonatos közlés)

15. Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény módosítása

- 15. §** (1) Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban: Eüak.) 22/E. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:
„(1a) Az orvosszakértői, rehabilitációs szerv, rehabilitációs hatóság jogosult az EESZT útján hozzáférni a 4. § (2) bekezdés f) pontja szerinti célból szükséges egészségügyi adatokhoz.”
- (2) Az Eüak.
- a) 35/F. § (1) bekezdés nyitó szövegrészében, 35/J. § (1) bekezdésében a „pontjában foglalt” szövegrész helyébe a „pontjában vagy a 4. § (2) bekezdés f) pontjában foglalt” szöveg,
- b) 35/K. § (1) és (3) bekezdésében a „pontjában meghatározott” szövegrész helyébe a „pontjában vagy a 4. § (2) bekezdés f) pontjában meghatározott” szöveg lép.

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

- 17. §** (1) A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 5/A. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„5/A. § A külföldön történő gyógykezeléssel összefüggő eljárásokkal kapcsolatos ügyekben, valamint a Tbj. 3. §-a alapján indult eljárásokban – kivéve az európai egészségbiztosítási kártyával és az alkalmazandó jogszabályok meghatározásával kapcsolatos eljárásokat – az elektronikus kapcsolattartás kizárt.”
- (2) Az Ebtv. 77. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(3) Az egészségbiztosítás pénzbeli ellátásaival, az üzemi balesettel, illetve a baleseti táppénzzel kapcsolatos közigazgatási eljárások esetén a közigazgatási pert a foglalkoztató székhelye szerint illetékes egészségbiztosítási szerv ellen kell megindítani, ha a döntést kifizetőhely hozta. A perre az a bíróság illetékes, amelynek területén a felperes belföldi lakóhelye, ennek hiányában a foglalkoztató székhelye szerint illetékes egészségbiztosítási szerv székhelye található.”
- (3) Hatályát veszti az Ebtv. 27. § (13) bekezdése.

23. A kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény módosítása

- 23. §** Hatályát veszti a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény
- a) 6. § (1) bekezdésében az „az 5. § (3) bekezdése szerinti” szövegrész,
- b) 19. § (6) bekezdésében a „(4)–” szövegrész.

* A törvényt az Országgyűlés a 2020. december 16-i ülésnapján fogadta el.

43. Záró rendelkezések

- 43. §** (1) Ez a törvény – a (2)–(7) bekezdésben meghatározott kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.
- (2) Az 1–2. §, a 4. § (1) bekezdése, az 5. § (2) bekezdése, a 6–9. §, a 10. § (3) bekezdése, a 11–16. §, a 17. § (2) és (3) bekezdése, a 18. § (2)–(8) bekezdése, a 19. §, a 20. §, a 23–26. §, a 27. § (1) és (2) bekezdése, a 28. § (2) bekezdése, a 29–30. §, a 32–37. §, a 38. § (1) bekezdése, valamint a 39. § 2021. január 1-jén lép hatályba.
- (3) A 4. § (2) bekezdése, a 21. § (2) és (3) bekezdése, a 28. § (1) bekezdése, valamint a 42. § 2021. február 1-jén lép hatályba.
- (4) A 22. §, a 27. § (3) és (4) bekezdése, a 31. §, valamint a 38. § (2) és (3) bekezdése 2021. július 1-jén lép hatályba.
- (5) A 17. § (1) bekezdése 2022. január 1-jén lép hatályba.
- (6) A 3. §, a 21. § (1) és (4) bekezdése, valamint a 41. § (2) bekezdése 2022. július 1-jén lép hatályba.
- (7) Az 5. § (1) bekezdése, a 10. § (1) és (2) bekezdése, a 18. § (1) bekezdése, valamint a 40. § (2) bekezdése 2023. január 1-jén lép hatályba.
- 44. §** E törvény 20. §-a és 34. §-a a belső piaci szolgáltatásokról szóló, 2006. december 12-i 2006/123/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvnek való megfelelést szolgálja.

Áder János s. k.,
köztársasági elnök

Kövér László s. k.,
az Országgyűlés elnöke

A Kormány 588/2020. (XII. 17.) Korm. rendelete a központi kórházi integrált gazdálkodási rendszerrel kapcsolatos egyes szabályokról

A Kormány az Alaptörvény 15. cikk (2) és (3) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. Értelmező rendelkezések

1. §

E rendelet alkalmazásában

1. *alapinfrastruktúra*: a központi kórházi integrált gazdálkodási rendszer (a továbbiakban: KKIGR) működését biztosító adatközponti és hálózati informatikai infrastruktúra, valamint a külső rendszerkapcsolatok kiépítésének lehetőségét biztosító integrációs platformszolgáltatás;
2. *interfész*: adatok automatizált módon, elektronikus úton történő átadását lehetővé tevő kapcsolódási felület;
3. *KKIGR*: a kötelezett intézmények gazdálkodási feladatainak, valamint az ezen feladatok irányításának, felügyeletének ellátását támogató, központi kórházi integrált gazdálkodási rendszer;
4. *KKIGR működését támogató, egységesített dokumentumok*: a KKIGR egyes elemeinek egységes ágazati használatát biztosító következő dokumentumok
 - a) egységesített számlatükör és kontrolling kézikönyv,
 - b) egységesített gyógyszercikk törzs,
 - c) egységesített műszer-, eszköz- és anyagnyilvántartási módszertan,
 - d) a műtéti anyagfelhasználás egységesített módszertana,
 - e) a központi szerződéstár vezetéséhez kapcsolódó egységes módszertan;
5. *kötelezett intézmény*: a KKIGR egyes részelemeinek használatára, illetve az azokba történő adatszolgáltatásra a 3. §-ban meghatározottak szerint kötelezett fekvőbeteg-szakellátó, illetve járóbeteg-szakellátó egészségügyi intézmény;
6. *szerződés*: a kötelezett intézmény által kötött, az államháztartásról szóló jogszabályok alapján pénzügyi kötelezettségvállalást tartalmazó, a Polgári Törvénykönyvről szóló törvény szerinti szerződés, valamint annak módosítása, megszüntetése, a foglalkoztatási jogviszony létesítésére, módosítására, illetve megszüntetésére irányuló szerződések kivételével.

2. A KKIGR elemei

2. §

- (1) A KKIGR kötelezett intézményi elemekből és központi elemekből áll.
- (2) Kötelezett intézményi elem a kötelezett intézmény alapinfrastruktúráján futó gazdálkodási rendszere.
- (3) Központi elemnek minősül:
 - a) a felügyeleti lekérdező- és ellenőrzőrendszer (adatelemző modul),
 - b) a központi pénzügyi engedélyezőrendszer,
 - c) a beszerzésengedélyezési rendszer,
 - d) a gyógyszerfelhasználás monitoringrendszer,
 - e) a központi szerződéstár és
 - f) a központi gép-, műszer- és orvostechikai nyilvántartás.

3. Kötelezett intézmények és kötelezettségeik

- 3. §** (1) Az Országos Kórházi Főigazgatóság (a továbbiakban: OKFŐ) fenntartásába – az Országos Kórházi Főigazgatóság feladatairól szóló 516/2020. (XI. 25.) Korm. rendelet 2. § (1) bekezdése alapján – tartozó fekvőbeteg-szakellátó intézmények kötelesek
- gazdálkodási tevékenységük ellátása során az alapinfrastruktúrán futó, részükre biztosított gazdálkodási rendszer kizárólagos használatára,
 - beszerzéseik lebonyolítása, illetve a kifizetések engedélyezése során az OKFŐ által meghatározott eljárásrendnek megfelelően a 2. § (3) bekezdés b) és c) pontja szerinti rendszerelemek használatára,
 - a 2. § (3) bekezdés e) pontja szerinti rendszerelem működése érdekében az OKFŐ által meghatározott értékhatár feletti visszerhes szerződések kötelezett intézményi elembe történő folyamatos feltöltésére és azok hatályának havi felülvizsgálatára,
 - a 2. § (3) bekezdése szerinti központi elemek működéséhez szükséges, a b) és c) pontban foglaltakon kívüli egyéb, az OKFŐ által meghatározott gazdálkodási adatok általa előírt határidőben és eljárásrendben történő rögzítésére, szolgáltatására,
 - a KKIGR működését támogató, egységesített – az OKFŐ honlapján közzétett – dokumentumok alkalmazására.
- (2) Az (1) bekezdés szerinti intézmények a KKIGR-rel kapcsolatos feladataik elvégzése során kötelesek a Nemzeti Távközlési Gerinchálózat használatára.
- (3) Az (1) bekezdés hatálya alá nem tartozó állami fenntartású fekvőbeteg-szakellátó intézmények, valamint az egyházi fenntartásban álló közfinanszírozott fekvőbeteg-szakellátó intézmények interfészen keresztül kötelesek a KKIGR-hez csatlakozni és az 1. mellékletben meghatározott adatokat szolgáltatni.
- (4) A közfinanszírozott járóbeteg-szakellátó intézmények interfészen keresztül kötelesek a KKIGR-hez csatlakozni és az 1. mellékletben meghatározott adatokat szolgáltatni.
- (5) Ha jogszabály az (1) bekezdés szerinti fekvőbeteg-szakellátó intézmény számára a beszerzés esetében
- az OKFŐ-n kívül egyéb szerv jóváhagyását vagy
 - központi beszerző szervezet alkalmazását írja elő,
- a fekvőbeteg-szakellátó intézménynek a 2. § (3) bekezdés c) pontja szerinti rendszerbe feltöltött és engedélyezett beszerzéseit a jóváhagyásra jogosult szerv részére vagy a központi beszerző szerv részére az OKFŐ továbbítja.
- (6) A (3) és (4) bekezdés alapján szolgáltatott adatok kezelése az Egészségbiztosítási Alapból származó bevételek hatékony felhasználásának ellenőrzése és az egészségügyi költségvetés tervezése céljából történik.

4. A KKIGR működtetése és üzemeltetése

- 4. §** (1) A KKIGR kötelezett intézményi elemeit a kötelezett intézmény, központi elemeit az OKFŐ működteti. Az OKFŐ a kötelezett intézmény által nyújtott egészségügyi ellátásokkal összefüggő gazdálkodási adatok tekintetében a kötelezett intézmény fenntartója részére folyamatos hozzáférést biztosít.
- (2) Az KKIGR kötelezett intézményi elemeiben az adatok tárolását kötelezett intézményenként elkülönítve kell biztosítani.

5. Záró rendelkezések

- 5. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.
- (2) Az 1–4. §, a 7. és a 8. § 2021. január 1-jén lép hatályba.

- 6. §** (1) Az e rendeletben előírtak teljesítésére
- a 3. § (1) bekezdése szerint kötelezett intézmények – a (2) és (5) bekezdés szerinti kivétellel – 2021. január 1. napjától,
 - a 3. § (3) és (4) bekezdése szerint kötelezett intézmények 2021. április 1. napjától kötelesek.
- (2) A kötelezett intézmények a 3. § (1) bekezdésében meghatározott, kötelezett intézményi elemre vonatkozó, azt érintő kötelezettségeiket saját, e rendelet hatálybalépését megelőzően kialakítottak szerint működő gazdálkodási rendszerükben teljesítik azok Kormányzati Adatközpontba (a továbbiakban: KAK) történő migrálásának megtörténteig. A KAK-ba történő migrálást legkésőbb 2021. június 30-ig végre kell hajtani.

- (3) A 3. § (1) bekezdése szerint kötelezett intézmények tekintetében az OKFŐ meghatározza a KKIGR bevezetéséhez szükséges kezdő adatszolgáltatások körét, módját, az egyes adatszolgáltatások részhatáridejét, valamint azok részletes eljárásrendjét.
- (4) A 3. § (3) és (4) bekezdése szerint kötelezett intézmények 2021. március 31-ig kötelesek kialakítani a KKIGR-rel való kapcsolatot biztosító interfészt és 2021. április 1-től az 1. mellékletben meghatározott adatokat szolgáltatni a KKIGR részére.
- (5) A (4) bekezdés szerinti interfész kiépítéséhez szükséges fejlesztésekről a 3. § (3) és (4) bekezdése szerint kötelezett intézmények saját maguk gondoskodnak az OKFŐ által meghatározott interfész-specifikációk alapján.

7. §

- (1) Az Országos Kórházi Főigazgatóság feladatairól szóló 516/2020. (XI. 25.) Korm. rendelet a következő 4/A. §-sal egészül ki:
- „4/A. § (1) Az OKFŐ működteti a külön jogszabály szerinti központi kórházi integrált gazdálkodási rendszer (a továbbiakban: KKIGR) központi elemeit, továbbá ehhez kapcsolódóan – az érintett egészségügyi szolgáltató fenntartójának bevonásával – gondoskodik
- a) az egységesített számlatükör és kontrolling kézikönyv,
- b) az egységesített gyógyszercikk törzs,
- c) az egységesített műszer-, eszköz- és anyagnyilvántartási módszertan,
- d) a műtéti anyagfelhasználás egységesített módszertana, továbbá
- e) a központi szerződéstár vezetéséhez kapcsolódó egységes módszertan előkészítéséről, folyamatos karbantartásáról és azoknak a honlapján történő közzétételéről.
- (2) Az OKFŐ a KKIGR rendszer központi szerződéstár alkalmazása tekintetében a 2. § (1) bekezdése szerinti intézmények adatfeldolgozójaként jár el.”
- (2) Az Országos Kórházi Főigazgatóság feladatairól szóló 516/2020. (XI. 25.) Korm. rendelet 2. § (1) bekezdésében az „Az OKFŐ ellátja” szövegrész helyébe az „Az OKFŐ – a (2) és (3) bekezdés szerinti egészségügyi szolgáltatók kivételével – ellátja” szöveg lép.

8. §

A Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 95. § (2) bekezdése a következő f) ponttal egészül ki:

(A miniszter az egészségügyért való felelőssége keretében)

„f) az ágazati szintű döntések meghozatalának előkészítése, támogatása érdekében egészségügyi ágazati adatelemző központot működtet.”

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

1. melléklet az 588/2020. (XII. 17.) Korm. rendelethez

A 3. § (3) és (4) bekezdése szerint kötelezett intézmények által szolgáltatandó adatok köre

	Adatkör	Adattartalom	Határidő
1.	Pénzügyi kötelezettségvállalásokra vonatkozó adatok	Az interfész leírásban meghatározottak szerint.	folyamatos
2.	Előirányzat-gazdálkodással kapcsolatos adatok	Az interfész leírásban meghatározottak szerint.	folyamatos
3.	Számviteli és kontrolling adatok	Az interfész leírásban meghatározottak szerint.	folyamatos
4.	Tárgyi eszközökre és készletekre vonatkozó adatok	Az interfész leírásban meghatározottak szerint.	folyamatos

**A Kormány 604/2020. (XII. 18.) Korm. rendelete
a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény egyes szabályainak
a veszélyhelyzet ideje alatt történő alkalmazásáról**

A Kormány

az Alaptörvény 53. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, figyelemmel a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 51/A. §-ára,

a 3. § tekintetében az Alaptörvény 53. cikk (3) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, a koronavírus-világjárvány második hulláma elleni védekezésről szóló 2020. évi CIX. törvény 2. § (1) bekezdése szerinti országgyűlési felhatalmazás alapján,

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

- 1. §** A veszélyhelyzet kihirdetéséről szóló 478/2020. (XI. 3.) Korm. rendelet szerinti veszélyhelyzet ideje alatt a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény azzal az eltéréssel alkalmazandó, hogy az egészségbiztosító a finanszírozási szerződést 30 napos felmondási idővel rendes felmondással is megszüntetheti, az egészségügyi szolgáltató a finanszírozási szerződést azonban rendes felmondással nem szüntetheti meg.
- 2. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.
(2) A 3. § az e rendelet kihirdetését követő tizenötödik napon lép hatályba.
- 3. §** (1) A Kormány e rendelet hatályát a koronavírus-világjárvány második hulláma elleni védekezésről szóló 2020. évi CIX. törvény hatályvesztéséig meghosszabbítja.
(2) Ez a rendelet 2021. február 8-án hatályát veszti.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

**A Kormány 620/2020. (XII. 21.) Korm. rendelete
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 módosításáról**

A Kormány a Rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvény 100. § (1) bekezdés d) pontjában, valamint az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 32. § (4) bekezdés a), b) és e) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 15. cikk (3) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

- 1. §** A kábítószerekkel és pszichotróp anyagokkal, valamint az új pszichoaktív anyagokkal végezhető tevékenységekről, valamint ezen anyagok jegyzékre vételéről és jegyzékeinek módosításáról szóló 66/2012. (IV. 2.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 1. melléklete az 1. melléklet szerint módosul.
- 2. §** Ez a rendelet 2021. január 1-jén lép hatályba.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

1. melléklet a 620/2020. (XII. 21.) Korm. rendelethez

1. Az R. 1. melléklet A) részében foglalt „Kábítószeres 1. jegyzéke (K1)” megjelölésű táblázat a következő 120–125. sorral egészül ki:

	(A)	B
	Hivatalos elnevezés	Kémiai név vagy leírás)
120.	crotonylfentanyl	(2E)-N-phenyl-N-[1-(2-phenylethyl)piperidin-4-yl]but-2-enamide
121.	valerylfentanyl	N-phenyl-N-[1-(2-phenylethyl)piperidin-4-yl]pentanamide
122.	parafluorobutyrylfentanyl	N-(4-fluorophenyl)-N-[1-(2-phenylethyl)piperidin-4-yl]butanamide
123.	orthofluorofentanyl	N-(2-fluorophenyl)-N-[1-(2-phenylethyl)piperidin-4-yl]propanamide
124.	methoxyacetyl fentanyl (metoxiacetil-fentanil)	2-methoxy-N-phenyl-N-[1-(2-phenylethyl)piperidin-4-yl]acetamide
125.	cyclopropylfentanyl (ciklopropil-fentanil)	N-phenyl-N-[1-(2-phenylethyl)piperidin-4-yl]cyclopropanecarboxamide

2. Az R. 1. melléklet B) részében foglalt „Pszichotróp anyagok 1. jegyzéke (P1)” megjelölésű táblázat 14. sora helyébe a következő sor lép:

	(A)	B
	Hivatalos elnevezés /illetve más név vagy rövidítés, vagy külföldön gyakran használt más írásmód/	Kémiai név)
14.	DOC	2,5-dimetoxi-4-klór-amfetamin° 1-(4-chloro-2,5-dimethoxyphenyl)propan-2-ylazan

3. Az R. 1. melléklet B) részében foglalt „Pszichotróp anyagok 2. jegyzéke (P2)” megjelölésű táblázat a következő 39–50. sorral egészül ki:

	(A)	B
	Hivatalos elnevezés /illetve más név vagy rövidítés, vagy külföldön gyakran használt más írásmód/	Kémiai név)
39.	5F-AMB-PINACA	5F-AMB, 5F-MMB-PINACA
40.	5F-MDMB-PICA	5F-MDMB-2201
41.	4F-MDMB-BINACA	Methyl 2-([1-(4-fluorobutyl)-1H-indazole-3-carbonyl] amino)-3,3-dimethylbutanoate
42.	4-CMC	4-chloromethcathinone, clephedrone
43.	N-ethylhexedrone	2-(Ethylamino)-1-phenylhexan-1-one
44.	alpha-PHP	1-Phenyl-2-(pyrrolidin-1-yl)hexan-1-one
45.	ADB-FUBINACA	N-[1-(aminocarbonyl)-2,2-dimethylpropyl]-1-[(4-fluorophenyl) methyl]-1H-indazole-3-carboxamide
46.	FUB-AMB (MMB-FUBINACA, AMB-FUBINACA)	Methyl 2-([1-[(4-fluorophenyl)methyl]-1H-indazole-3-carbonyl] amino)-3-methylbutanoate
47.	CUMYL-4CN-BINACA	1-(4-Cyanobutyl)-N-(2-phenylpropan-2-yl)-1H-indazole-3-carboxamide

48.	ADB-CHMINACA	N-[1-Amino-3,3-dimethyl-1-oxobutan-2-yl]-1-(cyclohexylmethyl)-1H-indazole-3-carboxamide
49.	N-ethylnorpentylone (ephylone)	1-(2H-1,3-Benzodioxol-5-yl)-2-(ethylamino)pentan-1-one
50.	AB-FUBINACA	N-(1-amino-3-methyl-1-oxobutan-2-yl)-1-(4-fluorobenzyl)-1H-indazole-3-carboxamide

4. Az R. 1. melléklet B) részében foglalt „Pszichotróp anyagok 4. jegyzéke (P4)” megjelölésű táblázat a következő 63. és 64. sorral egészül ki:

	A	B
	<i>Hivatalos elnevezés /illetve más név vagy rövidítés, vagy külöldön gyakran használt más írásmód/</i>	Kémiai név)

63.	flualprazolam	8-Chloro-6-(2-fluorophenyl)-1-methyl-4H-benzo[f][1,2,4]triazolo[4,3-a][1,4]diazepine
64.	etizolam	4-(2-Chlorophenyl)-2-ethyl-9-methyl-6H-thieno[3,2-f][1,2,4]triazolo[4,3-a][1,4]diazepine

5. Hatályát veszti az R. 1. melléklet B) PSZICHOTRÓP ANYAGOK JEGYZÉKE részben foglalt, „Pszichotróp anyagok 1. jegyzéke (P1)” elnevezésű táblázat 99., 107. és 122–125. sora.

**A Kormány 628/2020. (XII. 22.) Korm. rendelete
az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól
szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról**

A Kormány a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés a) 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 5. számú mellékletében foglalt táblázat
- a) „Működési költségelőleg” megnevezésű sorában a „4 000,0” szövegrész helyébe a „0” szöveg,
 - b) „Tartósan betöltetlen háziorvosi és fogorvosi körzetek betöltésének, valamint háziorvosi tevékenység végzéséhez szükséges praxisjog vásárlásának támogatása” megnevezésű sorban az „1 250,0” szövegrész helyébe az „1 750,0” szöveg,
 - c) „Egészségügyi dolgozók 2018–2020. évi béremelésének fedezete” megnevezésű sorában a „102 335,6” szövegrész helyébe a „94 108,0” szöveg,
 - d) „Célelőirányzatok összesen” megnevezésű sorában a „270 675,6” szövegrész helyébe a „262 948,0” szöveg,
 - e) „Molekuláris diagnosztika (PCR) ellátás” megnevezésű sorban a „3 501,4” szövegrész helyébe a „3 901,4” szöveg,
 - f) „Koronavírus járvánnyal kapcsolatos diagnosztika és ellátás” megnevezésű sorban az „1 440,0” szövegrész helyébe az „1 600,0” szöveg,
 - g) „Fekvőbeteg-szakellátás” megnevezésű sorban a „628 624,5” szövegrész helyébe a „623 224,5” szöveg,
 - h) „aktív fekvőbeteg-szakellátás” megnevezésű sorban az „534 504,7” szövegrész helyébe az „532 004,7” szöveg,
 - i) „krónikus fekvőbeteg-szakellátás” megnevezésű sorban a „87 484,8” szövegrész helyébe a „84 584,8” szöveg,
 - j) „Nagyértékű gyógyszerfinanszírozás” megnevezésű sorában a „105 309,8” szövegrész helyébe a „132 409,8” szöveg,
 - k) „Speciális finanszírozású szakellátás” megnevezésű sorban a „45 061,9” szövegrész helyébe a „43 961,9” szöveg,
 - l) „Összevont szakellátás összesen” megnevezésű sorában a „964 375,7” szövegrész helyébe a „985 535,7” szöveg,
 - m) „Gyógyító-megelőző ellátás céltartalék” megnevezésű sorában a „4 723,4” szövegrész helyébe a „0” szöveg,
 - n) „ÖSSZESEN” megnevezésű sorában az „1 581 712,3” szövegrész helyébe az „1 586 421,3” szöveg lép.
- 2. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

A Kormány 648/2020. (XII. 23.) Korm. rendelete egyes, az egészségügyi beszerzésekkel kapcsolatos kormányrendeletek módosításáról

A Kormány a közbeszerzésekről szóló 2015. évi CXLI. törvény 198. § (1) bekezdés 6. és 11. pontjában kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva, a következőket rendeli el:

1. A központosított közbeszerzési rendszerről, valamint a központi beszerző szervezet feladat- és hatásköréről szóló 168/2004. (V. 25.) Korm. rendelet módosítása

- 1. §** (1) A központosított közbeszerzési rendszerről, valamint a központi beszerző szervezet feladat- és hatásköréről szóló 168/2004. (V. 25.) Korm. rendelet (a továbbiakban: KEF rendelet) 1. § (2d) és (2e) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(2d) Az 1. számú melléklet 7. és 8. pontjában meghatározott eszközök és szolgáltatások beszerzése során központi beszerző szervezatként a Közbeszerzési és Ellátási Főigazgatóság jár el. Az 1. számú melléklet 7. pontjában meghatározott eszközök beszerzése során
- a) az Egészségbiztosítási Alapból finanszírozott, a Magyar Állam, költségvetési szerv, helyi önkormányzat vagy önkormányzati társulás fenntartása alá tartozó fekvőbeteg- és járóbeteg szakellátást nyújtó intézmények, valamint a Magyar Állam többségi befolyása alatt álló, egészségügyi szolgáltatási tevékenységet végző gazdasági társaságok,
- b) a Magyar Állam többségi befolyása alatt álló laboratóriumi, mikrobiológiai, patológiai, képalkotó diagnosztikai tevékenységet végző gazdasági társaságok,
- c) a központosított közbeszerzési rendszerbe önként csatlakozó, az a) és b) pont hatálya alá nem tartozó egészségügyi szolgáltatók
- kötelesek e rendelet szerint eljárni. Az 1. számú melléklet 8. pontjában meghatározott szolgáltatások beszerzése során az a) pontban meghatározott fekvőbeteg szakellátó intézmények kötelesek e rendelet szerint eljárni.
- (2e) Az intézmények nem kötelesek e rendelet szabályai szerint beszerezni azokat a gyógyszereket és orvostechnikai eszközöket, amelyeket az intézeti gyógyszer-tár közvetlen lakossági gyógyszerellátás keretében szolgáltat ki.”
- (2) A KEF rendelet 1. §-a a következő (2i)–(2l) bekezdéssel egészül ki:
- „(2i) A (2d) bekezdés a)–b) pontjában szereplő szervezetek beszerzési igényeit – ide nem értve a klinikai központot, egészségügyi szolgáltatót működtető állami felsőoktatási intézmények beszerzési igényeit – az Országos Kórházi Főigazgatóság hagyja jóvá. Az igények bejelentését a 17. §-ban meghatározottak szerint kell teljesíteni.
- (2j) A klinikai központot, egészségügyi szolgáltatót működtető állami felsőoktatási intézmények, illetve az egyházi jogi személy által fenntartott egészségügyi szolgáltató beszerzési igényeit a fenntartó hagyja jóvá. Az igények bejelentését a 17. §-ban meghatározottak szerint kell teljesíteni.
- (2k) Nem alkalmazható ez a rendelet azon gyógyszerekre és orvostechnikai eszközökre, amelyek beszerzése során a gyógyszerek és orvostechnikai eszközök közbeszerzésének sajátos szabályairól szóló kormányrendelet szerint a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő jár el.
- (2l) A Magyar Honvédség Egészségügyi Központ az Egészségbiztosítási Alapból finanszírozott, az 1. számú melléklet 7. és 8. pontja szerinti, valamint a központosított közbeszerzéshez önként csatlakozóként megfogalmazott beszerzési igényét a központi beszerző szervezet részére közvetlenül küldi meg.”
- (3) A KEF rendelet a következő 2/B. §-sal egészül ki:
- „2/B. § (1) A központi beszerző szervezet a gyógyszer beszerzésére irányuló közbeszerzési eljárások előkészítése és lefolytatása során az Országos Gyógyszerterápiás Tanáccsal (a továbbiakban: Tanács) együttműködik.
- (2) A gyógyszer beszerzésére irányuló közbeszerzési eljárás előkészítésekor a Tanács által kialakított, az intézmények által felhasznált készítmények alaplístája, amely hatóanyagot vagy hatóanyagcsoportot, gyógyszerformát és hatáserősséget tartalmaz (a továbbiakban: országos kórházi gyógyszer-alaplista) figyelembevételével történik a közbeszerzés tárgyának meghatározása. A központi beszerző szervezet a közbeszerzés tárgyának meghatározása során figyelembe veszi, hogy az országos kórházi gyógyszer-alaplistán szereplő mely hatóanyagok és az orvostechnikai eszközök országos alaplístáján szereplő mely generikus eszközcsoportok esetében valósítható meg az országos központi közbeszerzés az ellátásbiztonság garantálása mellett.
- (3) A Tanács az országos kórházi gyógyszer-alaplístát, az egészségügyi szakmai kollégiumnak az elnöke által kijelölt tagozatai az orvostechnikai eszközök országos alaplístáját évente legalább egyszer kötelesek felülvizsgálni és – ha szükséges – aktualizálni.”

- (4) A KEF rendelet 3. §-a a következő i)–k) ponttal egészül ki:
(*E rendelet alkalmazásában*)
„i) *fertőtlenítőszer*: a biocid termékek forgalmazásáról és felhasználásáról szóló 2012. május 22-i 528/2012/EU európai parlamenti és tanácsi rendeletben meghatározott termékek;
j) *gyógyszer*: az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 1. § 1. pontja szerinti anyag;
k) *orvostechnikai eszköz*: az orvostechnikai eszközökről szóló 4/2009. (III. 17.) EüM rendelet 2. §-ában meghatározott eszköz, valamint az in vitro diagnosztikai orvostechnikai eszközökről szóló 8/2003. (III. 13.) ESZCSM rendelet 2. § (1) bekezdés a) pontjában meghatározott eszköz.”
- (5) A KEF rendelet 24. § (5) bekezdése a következő i) ponttal egészül ki:
(*A keretmegállapodásnak legalább a következőket kell tartalmaznia:*)
„i) a termékcsere lehetőségét és szabályait, összhangban a Kbt. 141. § (4) bekezdés a) pontjával.”
- (6) A KEF rendelet 26.§-a a következő (3) és (4) bekezdéssel egészül ki:
„(3) Amennyiben a központi beszerző szervezet dinamikus beszerzési rendszert alkalmaz, az eljárása eredményeképpen egy vagy több ajánlattevővel keretmegállapodás köthető olyan időtartamra, amely nem eredményezi a dinamikus beszerzési rendszerben a verseny aránytalan korlátozását.
(4) Amennyiben a központi beszerző szervezet eljárása eredményeképpen egy vagy több ajánlattevővel olyan keretmegállapodás jön létre, amely az adott közbeszerzés megvalósítására irányuló visszerthes szerződés(ek) minden feltételét nem, vagy azokat nem kötelező erővel tartalmazza, annak alapján – a Kbt. 105. § (1) bekezdés c) pontja szerinti konzultáció vagy a Kbt. 105. § (2) bekezdés c) pontja szerinti verseny újranyitási eredményeként – olyan keretszerződés vagy egyedi szerződés is köthető, amely alapján az adott közbeszerzés közvetlen megrendelés(ek) útján is megvalósítható, feltéve, hogy e keretszerződés vagy egyedi szerződés a közvetlen megrendelés(ek) eredményeképpen létrejövő visszerthes szerződés(ek) minden feltételét kötelező erővel tartalmazza.”
- (7) A KEF rendelet a következő 31/C. §-sal egészül ki:
„(1) Az ÁEEK által az egyes, egészségügyi beszerzésekkel kapcsolatos kormányrendeletek módosításáról szóló 648/2020. (XII. 23.) Korm. rendelet 1. számú melléklet 7. és 8. pontjában meghatározott kiemelt termékek és szolgáltatások vonatkozásában kötött keretmegállapodások vagy más keret jellegű szerződések tekintetében az ÁEEK jogutódja a Közbeszerzési és Ellátási Főigazgatóság.
(2) Az (1) bekezdés szerinti jogutódlás időpontja 2021. január 1. napja.
(3) Az ÁEEK által az egyes, egészségügyi beszerzésekkel kapcsolatos kormányrendeletek módosításáról szóló 648/2020. (XII. 23.) Korm. rendelet hatálybalépésének napján folyamatban lévő közbeszerzési eljárások eredményeként létrejövő keretmegállapodások vagy más keret jellegű szerződések tekintetében, annak létrejöttének napján az ÁEEK helyébe jogutódként – e rendelet szerinti központi közbeszerző szervként – a Közbeszerzési és Ellátási Főigazgatóság lép.
(4) A jogutódlást követően az (1) bekezdés szerinti keretmegállapodások vagy más keret jellegű szerződések az e rendeletben foglaltakkal való összhang megteremtéséhez szükséges mértékben módosíthatók.
(5) A jogutódlást követően az (1) bekezdés szerinti keretmegállapodások vagy más keret jellegű szerződések a 24. § (1) bekezdése alapján kötött keretmegállapodásnak vagy más keret jellegű szerződésnek minősülnek.
(6) A jogutódlást követően az (1) bekezdés szerinti keretmegállapodásokban vagy más keret jellegű szerződésekben hivatkozott központosított közbeszerzési rendszer alatt a keretmegállapodások vagy más keret jellegű szerződések alkalmazása során a 3. § g) pontja szerinti központosított közbeszerzési portált kell érteni.
(7) A jogutódlást követően az (1) bekezdés szerinti keretmegállapodások vagy más keret jellegű szerződésekkel kapcsolatos adatszolgáltatásra a 15. § (2) bekezdése, valamint a 19. § (3) és (4) bekezdése alkalmazásával kerül sor.
(8) A jogutódlást követően az (1) bekezdés szerinti keretmegállapodások vagy más keret jellegű szerződések alkalmazása során a szerződéses mellékkötelezettségek teljesítésére, illetve az azok pénzügyi biztosítékának nyújtására – a jogutódlás bekövetkeztekor hatályos keretmegállapodások vagy más keret jellegű szerződések – előírásai szerint kerül sor, azzal, hogy az azokkal kapcsolatos jogok és kötelezettségek a központi beszerző szervezetet illetik, illetve terhelik.
(9) A jogutódlást követően az (1) bekezdés szerinti keretmegállapodások vagy más keret jellegű szerződések tekintetében a központi beszerző szervezet gondoskodik a keretmegállapodások vagy más keret jellegű szerződések módosításáról, ha az az e rendeletben foglaltakkal való összhang megteremtéséhez szükséges.”

- (8) A KEF rendelet 1. számú melléklete az 1. melléklet szerint módosul.
- (9) A KEF rendelet
1. 3. § c) pontjában az „az 1. § (1) bekezdése alapján” szövegrész helyébe az „az 1. § (1) bekezdése és a (2d) bekezdés a) és b) pontja alapján” szöveg,
 2. 5. § (3) és (4) bekezdésében az „az 1. § (1) bekezdése szerinti szervezetek” szövegrész helyébe az „az 1. § (1) bekezdése és a (2d) bekezdés a) és b) pontja szerinti szervezetek” szöveg,
 3. 7. § (1) bekezdésben az „1. § (1) bekezdése szerinti szervezet” szövegrész helyébe az „az 1. § (1) bekezdése és a (2d) bekezdés a) és b) pontja szerinti szervezetek” szöveg,
 4. 10. §-ában az „az 1. § (1) bekezdésében meghatározott szervezetek” szövegrész helyébe az „az 1. § (1) bekezdése és a (2d) bekezdés a) és b) pontjában meghatározott szervezetek” szöveg,
 5. 14. §-ában az „az 1. § (1) bekezdésében, a 4. § (1) bekezdésében és a 13. § (1) bekezdésében meghatározott intézmény” szövegrész helyébe az „az 1. § (1) bekezdése és a (2d) bekezdés a) és b) pontjában, a 4. § (1) bekezdésében és a 13. § (1) bekezdésében meghatározott intézmény” szöveg,
 6. 16. § (1) bekezdésben és a 17. § (1)–(3) bekezdésében az „1. § (1) bekezdése szerinti szervezetek” szövegrész helyébe az „az 1. § (1) bekezdése és a (2d) bekezdés a) és b) pontja szerinti szervezetek” szöveg lép.

2. A fekvőbeteg szakellátást nyújtó intézmények részére történő gyógyszer-, orvostechnikai eszköz és fertőtlenítőszer beszerzések országos központosított rendszeréről szóló 46/2012. (III. 28.) Korm. rendelet hatályon kívül helyezése

- 2. §** Hatályát veszti a fekvőbeteg szakellátást nyújtó intézmények részére történő gyógyszer-, orvostechnikai eszköz és fertőtlenítőszer beszerzések országos központosított rendszeréről szóló 46/2012. (III. 28.) Korm. rendelet.

3. Záró rendelkezések

- 3. §** Ez a rendelet 2021. január 1-jén lép hatályba.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

1. melléklet a 648/2020. (XII. 23.) Korm. rendelethez

A KEF rendelet 1. számú melléklet 7. és 8. pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

- „7. Egészségügyi termékek
- 7.1. Orvostechnikai eszközök és az ezekhez kapcsolódó szolgáltatások
 - 7.2. Gyógyszer
 - 7.3. Orvostechnikai fogyóeszközök és az ezekhez kapcsolódó szolgáltatások
 - 7.3.1. Kötésrögzítő kötszerek
 - 7.3.2. Műtéti kötszerek, műtéti izoláló szettek
 - 7.3.3. Primer sebfedők
 - 7.3.4. Orvosi kesztyűk
 - 7.3.5. Maszkok
 - 7.3.6. Műtéti ruházat, védőruha
 - 7.3.7. Infúziós és transzfúziós szerelvények
 - 7.3.8. Intravénás kanülök
 - 7.3.9. Műtéti leszívó rendszerek
 - 7.3.10. Egyszerhasználatos fecskendőök
 - 7.3.11. Egyszerhasználatos injekciós tűk
 - 7.3.12. Zárt vérvételi rendszerek

- 7.3.13. Higiéniai termékek, tisztítószer
 - 7.3.14. Orvosi gipsztermékek
 - 7.3.15. Egyéb, gyógyszernek nem minősülő orvostechnikai fogyóeszközök
 - 7.3.16. Tisztító hatású eszköz- és felületfertőtlenítő szerek
 - 8. Létesítménygazdálkodással kapcsolatos szolgáltatások fekvőbeteg szakellátást nyújtó egészségügyi intézmények részére
 - 8.1. Fekvőbeteg szakellátást nyújtó egészségügyi intézmények őrzés-védelmére irányuló szolgáltatás
 - 8.2. Fekvőbeteg szakellátást nyújtó egészségügyi intézmények részére takarítási és egyéb higiéniai szolgáltatás"
-

**A Kormány 657/2020. (XII. 24.) Korm. rendelete
a veszélyhelyzet ideje alatt a keresőképtelenség és a keresőképesség orvosi elbírálásának és igazolásának
egyes kérdéseiről**

A Kormány

az Alaptörvény 53. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, figyelemmel a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 51/A. §-ára,

a 4. § tekintetében az Alaptörvény 53. cikk (3) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, a koronavírus-világjárvány második hulláma elleni védekezésről szóló 2020. évi CIX. törvény 2. § (1) bekezdése szerinti országgyűlési felhatalmazás alapján,

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

- 1. §** A veszélyhelyzet kihirdetéséről szóló 478/2020. (XI. 3.) Korm. rendelet szerinti veszélyhelyzet (a továbbiakban: veszélyhelyzet) ideje alatt a keresőképtelenség és keresőképesség orvosi elbírálásáról és annak ellenőrzéséről szóló 102/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kr.) 10. § (1) bekezdésétől eltérően a beteg részére nem kell átadni a Kr. 5. számú melléklete szerinti nyomtatványt, hanem azt az orvos elektronikus úton – így különösen e-mailben – is továbbíthatja a beteg részére.
- 2. §** A veszélyhelyzet ideje alatt a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 38. § (1) és (2) bekezdésétől eltérően
- a) a biztosított a Kr. 5. számú melléklete szerinti nyomtatványt elektronikus úton – így különösen e-mailben – is továbbíthatja a foglalkoztató részére,
 - b) az a) pont szerinti esetben a foglalkoztató a kérelem, illetve igazolások átvételét, beérkezését hitelt érdemlő módon köteles igazolni.
- 3. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.
(2) A 4. § az e rendelet kihirdetését követő tizenötödik napon lép hatályba.
- 4. §** (1) A Kormány e rendelet hatályát a koronavírus-világjárvány második hulláma elleni védekezésről szóló 2020. évi CIX. törvény hatályvesztéséig meghosszabbítja.
(2) Ez a rendelet 2021. február 8-án hatályát veszti.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

**A Kormány 660/2020. (XII. 24.) Korm. rendelete
az egészségügyi szakellátást nyújtó közfinanszírozott szolgáltatók gazdálkodását segítő intézkedésekről**

A Kormány

az Alaptörvény 15. cikk (3) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében,

a 4. §, 5. § és az 1–3. melléklet tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

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

- 1. §**
- (1) A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 31. § (9a) bekezdése alapján adatot szolgáltató állami, önkormányzati vagy egyházi tulajdonban álló egészségügyi szolgáltató a 2020. november 30. napján fennállt lejárt tartozásállománya alapján – ha az meghaladja a 100 000 forintot – működési támogatásban (a továbbiakban: működési támogatás) részesül. A működési támogatás összegét az egészségügyi szolgáltató által az Ebtv. 31. § (9a) bekezdése alapján teljesített adatszolgáltatás alapján a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (a továbbiakban: finanszírozó) állapítja meg. A működési támogatás összegét a finanszírozó honlapján közzéteszi.
 - (2) A működési támogatás összegének megállapítása során nem vehető figyelembe a négyértékű gyógyszerfinanszírozás előirányzat terhére már finanszírozott pénzügyi keretes készítmények finanszírozóra engedményezett összege.
 - (3) A működési támogatás fedezetéül az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 5. számú melléklete szerinti Célelőirányzatokon belül a Működési támogatás előirányzata szolgál.
- 2. §**
- (1) Az egészségügyi szolgáltató a működési támogatást
 - a) a 2020. november 30-án 30 napon túl lejárt szállítói tartozásokra,
 - b) a 2020. november 30-án 30 napon túl lejárt egyéb tartozásokra,
 - c) a 2020. december 31-ig lejárt szállítói tartozásokra,
 - d) a 2020. december 31-ig lejárt egyéb tartozásokra,
 - e) a 2020. december 31-ig le nem járó szállítói tartozásokra,
 - f) a 2020. december 31-ig le nem járó egyéb tartozásokrahasználhatja fel azzal, hogy a sorrendben következő pontban meghatározott célra csak akkor használható fel, ha a sorrendben azt megelőző pont szerinti tartozását a szolgáltató már kiegyenlítette.
 - (2) A működési támogatás (1) bekezdés szerinti felhasználása során nem számolhatóak el a működési támogatás átutalása előtt kifizetett tartozások.
 - (3) Az (1) bekezdés szerinti tartozások kiegyenlítése során nem számolhatóak el azon költségekből származó tartozások, amelyekre az egészségügyi szolgáltató a Járvány Elleni Védekezési Alapból 2020. december 31-ig támogatást kapott.
 - (4) A működési támogatás felújításra és beruházásra nem használható fel, ide nem értve az orvostechikai eszközök beszerzésével és karbantartásával kapcsolatos (1) bekezdés szerinti tartozásokat.
 - (5) A finanszírozó a működési támogatást 2020. december 29-ig utalványozza az egészségügyi szolgáltató részére.
 - (6) A működési támogatás 2020. december 31-ig használható fel.
- 3. §**
- (1) A működési támogatás jogszerű felhasználását a kormányzati ellenőrzési szerv 2021. szeptember 30-ig ellenőrzi. Az ellenőrzés eredményéről a kormányzati ellenőrzési szerv tájékoztatja az egészségügyért felelős minisztert (a továbbiakban: miniszter). A kormányzati ellenőrzési szerv által az ellenőrzés során feltárt, a működési támogatás felhasználásával kapcsolatos szabálytalanságok esetén visszatérítendő összeg mértékét és a visszatérítés határidejét a miniszter állapítja meg.
 - (2) A visszavonandó összegről és annak időpontjáról az érintett egészségügyi szolgáltatót és a finanszírozót a miniszter értesíti. A finanszírozó jogosult a támogatás kiutalása napján érvényes jegybanki alapkamat kétszeresével terhelt visszatérítendő összeget három egyenlő részletben levonni az egészségügyi szolgáltató részére esedékes havi finanszírozási összegből.

- 4. §** (1) Az R. 5. számú melléklete helyébe az 1. melléklet lép.
 (2) Az R. 34. számú melléklete a 2. melléklet szerint módosul.
- 5. §** Az R. 28/E. § (1) bekezdésében az „1 575” szövegrész helyébe az „1 567,6” szöveg lép.
- 6. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben meghatározott kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.
 (2) A 4. § (2) bekezdése, az 5. §, valamint a 2. melléklet 2021. január 1-jén lép hatályba.

Orbán Viktor s. k.,
 miniszterelnök

1. melléklet a 660/2020. (XII. 24.) Korm. rendelethez
 „5. számú melléklet a 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelethez

Millió forint

Megnevezés		2020. évi előirányzat
	Háziorvosi, háziorvosi ügyeleti ellátás	
	Praxisfinanszírozás	121 492,0
	Indikátorrendszer finanszírozása	7 300,0
	Eseti ellátás díjazása	649,3
	Ügyeleti szolgálat	10 106,2
1.	Háziorvosi, háziorvosi ügyeleti ellátás összesen	139 547,5
	Védőnői szolgáltatás, anya-, gyermek- és ifjúságvédelem	
	Iskolaegészségügyi ellátás	2 317,1
	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	27 028,2
3.	Fogászati ellátás	42 494,1
4.	Otthoni szakápolás	5 596,8
5.	Betegszállítás és orvosi rendelvényű halottszállítás	9 796,9
8.	Művesekezelés	27 771,1

11.	Működési költségelőleg	0,0
	Célelőirányzatok	
	Méltányossági alapon történő térítések	3 372,7
	Alapellátási vállalkozás támogatási átalánydíj	55,0
	Tartósan betöltetlen háziiorvosi és fogorvosi körzetek betöltésének, valamint háziiorvosi tevékenység végzéséhez szükséges praxisjog vásárlásának támogatása	1 750,0
	Tervezett külföldi ellátások orvosi felülvizsgálata	20,0
	Egészségügyi dolgozók 2018–2020. évi béremelésének fedezete	94 108,0
	Egészségügyi dolgozók fix összegű bérkiegészítésének, béremelésének fedezete	3 830,1
	Az egészségügyi dolgozók pénzellátást helyettesítő jövedelem-kiegészítése	11 860,9
	Fiatal szakorvosok támogatása	326,3
	Működési támogatás	90 755,9
	2020. évi egyszeri rendkívüli juttatások fedezete	101 342,0
13.	Célelőirányzatok összesen	307 420,9
15.	Mentés	43 343,5
17.	Laboratóriumi ellátás	23 938,7
	Összevont szakellátás	
	Járóbeteg-szakellátás	179 438,1
	Molekuláris diagnosztikai (PCR) ellátás	3 901,4
	Koronavírus járvánnyal kapcsolatos diagnosztika és ellátás	1 600,0
	Fekvőbeteg-szakellátás	623 224,5
	<i>aktív fekvőbeteg-szakellátás</i>	<i>532 004,7</i>
	<i>krónikus fekvőbeteg-szakellátás</i>	<i>84 584,8</i>
	<i>fogvatartottak egészségügyi ellátása</i>	<i>1 635,0</i>
	<i>várólista csökkentés</i>	<i>5 000,0</i>
	Extrafinanszírozás	1 000,0
	Nagyértékű gyógyszerfinanszírozás	132 409,8
	Speciális finanszírozású szakellátás	43 961,9
18.	Összevont szakellátás összesen	985 535,7
19.	Népegészségügy fejlesztése	656,8
20.	Alapellátás fejlesztése	0,0
21.	Gyógyító-megelőző ellátás céltartalék	0,0
22.	Finanszírozási rendszer átalakítása	17 764,0
ÖSSZESEN		1 630 894,2

2. melléklet a 660/2020. (XII. 24.) Korm. rendelethez

Az R. 34. számú mellékletében foglalt táblázat 6. sora helyébe a következő sor lép:

	A	B	C
1		Szolgáltató neve	Havi fix díj (ezer Ft)]
6	9142	Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület	3282,6

**A Kormány 668/2020. (XII. 28.) Korm. rendelete
az ügyfelek számára adminisztratív terheket tartalmazó egyes kormányrendeletek módosításáról**
(kivonatós közlés)

A Kormány

az Alaptörvény 15. cikk (3) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva,

a 2. alcím tekintetében a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény 47. § (1) bekezdés a) és c) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 3. alcím tekintetében a hadigondozásról szóló 1994. évi XLV. törvény 28. § b) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 4. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

az 5. alcím tekintetében a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 162. § (1) bekezdés d), m) és q) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 6. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés k), m) és z) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 7. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés 6. pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 8. alcím tekintetében a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény 51. § a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 9. alcím tekintetében a víziközelkedésről szóló 2000. évi XLII. törvény 88. § (1) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 10. alcím tekintetében a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvény 58. § (10) bekezdésében és a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény 298. § (5) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján,

a 11. alcím tekintetében a környezet védelmének általános szabályairól szóló 1995. évi LIII. törvény 110. § (7) bekezdés 23. pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 12. alcím és az 1. melléklet tekintetében a környezet védelmének általános szabályairól szóló 1995. évi LIII. törvény 110. § (7) bekezdés 3. pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 13. alcím tekintetében a bányászatról szóló 1993. évi XLVIII. törvény 50/A. § (1) bekezdés 20. pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 14. alcím tekintetében a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 132. § (1) bekezdés b) és d) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 15. alcím tekintetében az élelmiszerláncról és hatósági felügyeletéről szóló 2008. évi XLVI. törvény 76. § (1) bekezdés e) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 16. alcím tekintetében a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 162. § (1) bekezdés d) és n) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 17. alcím és a 2. melléklet tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés 1. pont 1.1 és 1.2. alpontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 18. alcím tekintetében a természet védelméről szóló 1996. évi LIII. törvény 85. § (1) bekezdés 1. és 3. pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 19. alcím tekintetében a mező- és erdőgazdasági földek forgalmáról szóló 2013. évi CXXII. törvénnyel összefüggő egyes rendelkezésekről és átmeneti szabályokról szóló 2013. évi CCXII. törvény 104. § (1) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 20. alcím tekintetében a vízgazdálkodásról szóló 1995. évi LVII. törvény 45. § (7) bekezdés b) és k) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 21. alcím tekintetében a kisajátításról szóló 2007. évi CXXIII. törvény 41. § (3) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 22. alcím tekintetében a jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 31. § (1) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 23. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés 13. pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 24. alcím tekintetében a kereskedelemről szóló 2005. évi CLXIV. törvény 12. § (1) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 25. alcím tekintetében a közúti közlekedési nyilvántartásról szóló 1999. LXXXIV. törvény 41/A. § d) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

- a 26. alcím tekintetében a közúti közlekedési nyilvántartásról szóló 1999. LXXXIV. törvény 41/A. § b) pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 27. alcím tekintetében a környezet védelmének általános szabályairól szóló 1995. évi LIII. törvény 110. § (7) bekezdés 24. pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 28. alcím tekintetében a közúti közlekedésről szóló 1988. évi I. törvény 48. § (3) bekezdés a) pont 30. alpontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 29. alcím tekintetében a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 28. § (1) bekezdés b), c), e) és k) pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 30. alcím és a 3–5. melléklet tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés 17. pontjában és a bányászatról szóló 1993. évi XLVIII. törvény 50/A. § (1) bekezdés 23. pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 31. alcím tekintetében a közúti közlekedésről szóló 1988. évi I. törvény 48. § (3) bekezdés a) pont 29. alpontjában és az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés 17. pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 32. alcím és a 6. melléklet tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés 17. pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 33. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés 8. pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 34. alcím tekintetében a településkép védelméről szóló 2016. évi LXXIV. törvény 12. § (1) bekezdés c) pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 35. alcím és a 7. melléklet tekintetében a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 28. § (1) bekezdés d) pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 36. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés 31. pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 37. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés 1. pont 1.5. alpontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 38. alcím tekintetében a lakások és helyiségek bérletére, valamint az elidegenítésükre vonatkozó egyes szabályokról szóló 1993. évi LXXVIII. törvény 93. §-ában kapott felhatalmazás alapján,
- a 39. alcím tekintetében a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény hatálybalépésével összefüggő átmeneti és felhatalmazó rendelkezésekről szóló 2013. évi CLXXVII. törvény 66. § (1) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 40. alcím és a 8. melléklet tekintetében a természet védelméről szóló 1996. évi LIII. törvény 85. § (1) bekezdés 13. pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 41. alcím tekintetében a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény 47. § (1) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 42. alcím tekintetében a mérésügyről szóló 1991. évi XLV. törvény 15. § (3) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 43. alcím tekintetében az élelmiszerláncról és hatósági felügyeletéről szóló 2008. évi XLVI. törvény 76. § (1) bekezdés a) pontjában, a termőföld védelméről szóló 2007. évi CXXIX. törvény 66. § (1) bekezdés a) pontjában és a kormányzati igazgatásról szóló 2018. évi CXXV. törvény 281. § (2) bekezdés 2. pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 44. alcím tekintetében a fogyasztóvédelemről szóló 1997. évi CLV. törvény 55. § (1) bekezdés h) pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 45. alcím tekintetében a magyar jelnyelvről és a magyar jelnyelv használatáról szóló 2009. évi CXXV. törvény 31. § (6) bekezdés c) pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 46. alcím tekintetében a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 162. § (1) bekezdés y) pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 47. alcím tekintetében a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 28. § (1) bekezdés k) pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 48. alcím tekintetében a bűncselekmények áldozatainak segítéséről és az állami kárenyhítésről szóló 2005. évi CXXXV. törvény 46. § (1) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- a 49. alcím tekintetében az erdőről, az erdő védelméről és az erdőgazdálkodásról szóló 2009. évi XXXVII. törvény 112. § (1) bekezdés e) pontjában kapott felhatalmazás alapján,
- az 50. alcím és a 9. melléklet tekintetében az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 139. § b) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

az 51. alcím és a 10. melléklet tekintetében a kormányzati igazgatásról szóló 2018. évi CXXV. törvény 281. § (2) bekezdés 1., 2., 5. és 6. pontjában, 281. § (4) bekezdés 1., 2. pontjában, továbbá 281. § (6) bekezdés 1. pontjában kapott felhatalmazás alapján, az 52. alcím tekintetében a kormányzati igazgatásról szóló 2018. évi CXXV. törvény 281. § (3) bekezdés 1. pontjában, továbbá 281. § (4) bekezdés 8. pontjában kapott felhatalmazás alapján, az 53. alcím tekintetében a turisztikai térségek fejlesztésének állami feladatairól szóló 2016. évi CLVI. törvény 10. § a), c) és d) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az 54. alcím tekintetében az Alaptörvény 15. cikk (3) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva, az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

4. A keresőképtelenség és keresőképesség orvosi elbírálásáról és annak ellenőrzéséről szóló 102/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet módosítása

- 4. §** A keresőképtelenség és keresőképesség orvosi elbírálásáról és annak ellenőrzéséről szóló 102/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet 6. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:
- „(4) A keresőképesség felülvizsgálatának a (3) bekezdés a) és b) pontjában történő kezdeményezése esetén meg kell adni a munkavállaló, valamint közfoglalkoztatott személy nevét, születési helyét, idejét, lakcímét, anyja nevét, társadalombiztosítási azonosító jelét és a keresőképtelenség kezdetét. A kérelemnek tartalmaznia kell a munkáltató illetve közfoglalkoztató nevét, címét, adószámát, az aláírási jogkörrel rendelkező személy nevét, valamint telefonos és postai elérhetőségét.”

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

- 6. §** A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 38. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(1) Ha a foglalkoztatónál kifizetőhely nincs, a foglalkoztató a csecsemőgondozási díjra, az örökbefogadói díjra, a gyermekgondozási díjra, a táppénzre, a baleseti táppénzre vonatkozó kérelem elbírálásához „Foglalkoztatói igazolás”-t állít ki, és azt a biztosított által benyújtott igazolásokkal – csecsemőgondozási díj, örökbefogadói díj, vagy gyermekgondozási díj iránti kérelem esetén a Központ által a kérelem benyújtására rendszeresített nyomtatvánnyal – együtt öt napon belül az Ebtv. 61. § (5) bekezdésében foglaltaknak megfelelően a székhelye szerint illetékes kormányhivatalnak megküldi. A foglalkoztató a kérelem, valamint az igazolások átvételét, beérkezését hitelt érdemlő módon köteles igazolni.”

20. A természetes fürdővizek minőségi követelményeiről, valamint a természetes fürdőhelyek kijelöléséről és üzemeltetéséről szóló 78/2008. (IV. 3.) Korm. rendelet módosítása

- 20. §** A természetes fürdővizek minőségi követelményeiről, valamint a természetes fürdőhelyek kijelöléséről és üzemeltetéséről szóló 78/2008. (IV. 3.) Korm. rendelet 4. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(4) A kijelölés folyóvízen és állóvízen egyaránt visszavonásig hatályos. Folyóvízen kérelemre új eljárást kell lefolytatni, ha a kijelölt fürdőhely területe, üzemeltetője, vagy üzemvitele módosul.”

47. A rehabilitációs orvosszakértői névjegyzékről és a foglalkozási rehabilitációs szakértői névjegyzékről szóló 401/2017. (XII. 15.) Korm. rendelet módosítása

- 47. §** (1) A rehabilitációs orvosszakértői névjegyzékről és a foglalkozási rehabilitációs szakértői névjegyzékről szóló 401/2017. (XII. 15.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R28.) 3. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(1) A rehabilitációs orvosszakértői tevékenységgel kapcsolatos bejelentést Budapest Főváros Kormányhivatalához (a továbbiakban: Hivatal) a 2. melléklet szerinti adatlapon kell benyújtani elektronikus úton.”
- (2) Az R28. 4. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:
- „(4) A rehabilitációs orvosszakértő – Szolgtv. 28. § b) pontja szerinti – törlés iránti bejelentése a Hivatal által rendszeresített és a honlapján közzétett elektronikus űrlap útján is megtehető.”

- (3) Az R28. 5. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„5. § A rehabilitációs orvosszakértő a Hivatalnál – legfeljebb 3 évre – kérheti tevékenységének szüneteltetését a kérelem benyújtását követő kezdő és záró időpontjának megjelölésével. A kérelem elektronikus úton is benyújtható. A bejelentés időtartama a szüneteltetés időtartamával meghosszabbodik. A szüneteltetés záró időpontja a szüneteltetés alatt módosítható.”
- (4) Az R28. 10. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(1) A foglalkozási rehabilitációs szakértői tevékenységgel kapcsolatos bejelentést a Hivatalhoz a 3. melléklet szerinti adatlapon kell benyújtani elektronikus úton.”
- (5) Az R28. 11. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(5) A foglalkozási rehabilitációs szakértő kérelmére az általa megjelölt szakterületét a névjegyzékből törölni kell. A kérelem elektronikus úton is benyújtható.”
- (6) Az R28. 12. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„12. § A foglalkozási rehabilitációs szakértő a Hivatalnál – legfeljebb 3 évre – kérheti tevékenységének szüneteltetését a kérelem benyújtását követő kezdő és záró időpontjának megjelölésével. A kérelem elektronikus úton is benyújtható. A bejelentés időtartama a szüneteltetés időtartamával meghosszabbodik. A szüneteltetés időtartama a szüneteltetés alatt módosítható.”
- (7) Az R28.
a) 15. § (1) és (2) bekezdésében a „2020. december 31-éig” szövegrész helyébe a „2022. december 31-éig” szöveg,
b) 15. § (3) bekezdésében a „2021. január 1-jén” szövegrész helyébe a „2023. január 1-jén” szöveg lép.

55. Záró rendelkezések

- 55. §** (1) Ez a rendelet – a (2) és (3) bekezdésben meghatározott kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.
(2) Az 1–20. §, a 21. § (2) bekezdése, a 22–27. §, a 29. § (1) bekezdése, a 30–46. §, a 47. § (1)–(6) bekezdése, a 48–52. §, az 53–54. § 2021. január 1-jén lép hatályba.
(3) A 21. § (1) és (3) bekezdése, a 28. § 2021. július 1-jén lép hatályba.
- 56. §** E rendelet 10., 45. és 47. §-a a belső piaci szolgáltatásokról szóló, 2006. december 12-i 2006/123/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvnek való megfelelést szolgálja.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

**A Kormány 690/2020. (XII. 29.) Korm. rendelete
a Budapesten és Pest megyében működő állami fenntartású egészségügyi szakellátást nyújtó egészségügyi
szolgáltatók irányításának veszélyhelyzetben alkalmazandó szabályairól**

A Kormány

az Alaptörvény 53. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, figyelemmel a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 51/A. §-ára,

a 4. § tekintetében az Alaptörvény 53. cikk (3) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, a koronavírus-világjárvány második hulláma elleni védekezésről szóló 2020. évi CIX. törvény 2. § (1) bekezdése szerinti országgyűlési felhatalmazás alapján,

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

- 1. §** (1) Ez a rendelet a veszélyhelyzet kihirdetéséről szóló 478/2020. (XI. 3.) Korm. rendelet szerinti veszélyhelyzet ideje alatt – az országos gyógyintézetek kivételével – az állami fenntartású, egészségügyi szakellátást nyújtó, Budapesten és Pest megyében működő egészségügyi szolgáltatók irányítására alkalmazandó az állami egészségügyi ellátórendszer hatékonyabb működése, és ezáltal a koronavírus-világjárvány következtében megnövekedett egészségügyi feladatok eredményes ellátása érdekében.
- (2) E rendelet hatálya nem terjed ki
- az orvos- és egészségtudományi felsőoktatási intézmények klinikai központjainak,
 - a honvédelemért felelős miniszter irányítása alá tartozó egészségügyi szolgáltatónak minősülő honvédelmi szervezet (a továbbiakban: honvédelmi egészségügyi szolgáltató), és
 - a honvédelmi egészségügyi szolgáltató irányítása alá tartozó, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény szerinti egészségügyi szolgáltató
- irányítására.
- 2. §** E rendelet hatálya alá tartozó egészségügyi szolgáltatók tekintetében az állami fenntartású, egészségügyi szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók irányításának a veszélyhelyzetben alkalmazandó szabályairól szóló 507/2020. (XI. 17.) Korm. rendelet 2–5. §-át kell alkalmazni azzal az eltéréssel, hogy
- a Budapesten és Pest megyében működő, egészségügyi szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók közül az 1. melléklet szerinti egészségügyi szolgáltatók minősülnek megyei intézménynek (fővárosi centrumkórház),
 - a Budapesten és Pest megyében működő, egészségügyi szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók közül a 2. melléklet szerinti egészségügyi szolgáltatók minősülnek városi intézménynek,
 - a 2. melléklet határozza meg, hogy a városi intézménynek minősülő egészségügyi szolgáltatók irányítási szempontból melyik megyei intézményhez tartoznak.
- 3. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – 2021. január 1-jén lép hatályba.
(2) A 4. § 2021. január 15-én lép hatályba.
- 4. §** (1) A Kormány e rendelet hatályát a koronavírus-világjárvány második hulláma elleni védekezésről szóló 2020. évi CIX. törvény hatályvesztéséig meghosszabbítja.
(2) Ez a rendelet 2021. február 8-án hatályát veszti.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

1. melléklet a 690/2020. (XII. 29.) Korm. rendelethez

Budapesten és Pest megyében működő megyei intézmények (fővárosi centrumkórházak)

1. Dél-pesti Centrumkórház – Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet
2. Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő
3. Szent Imre Egyetemi Oktatókórház

2. melléklet a 690/2020. (XII. 29.) Korm. rendelethez

A Budapesten és Pest megyében működő városi intézmények és az azokat irányító megyei intézmények

1. Az Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelőhöz mint irányító megyei kórházhoz tartozó városi intézmények:
 - 1.1. Szent Margit Kórház (Budapest)
 - 1.2. Szent Kozma és Damján Rehabilitációs Szakkórház (Visegrád)
 2. Dél-pesti Centrumkórház – Országos Hematológiai és Infektológiai Intézethez mint irányító megyei kórházhoz tartozó városi intézmények:
 - 2.1. Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet (Budapest)
 - 2.2. Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet (Budapest)
 - 2.3. Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelőintézet (Budapest)
 - 2.4. Toldy Ferenc Kórház és Rendelőintézet (Cegléd)
 - 2.5. Nagykőrösi Rehabilitációs Szakkórház és Rendelőintézet (Nagykőrös)
-

**A Kormány 692/2020. (XII. 29.) Korm. rendelete
a veszélyhelyzet ideje alatt az állam tulajdonában álló gyógyszerek, orvostechnikai eszközök,
valamint egyéni védőeszközök járvány megelőzéséhez, terjedésének megakadályozásához szükséges
hasznosításáról, továbbá az állami, egyes önkormányzati fenntartású egészségügyi intézmények
kötelezettségvállalásának egyes szabályairól**

A Kormány

az Alaptörvény 53. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, figyelemmel a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 51/A. §-ára,

a 6. § tekintetében az Alaptörvény 53. cikk (3) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, a koronavírus-világjárvány második hulláma elleni védekezésről szóló 2020. évi CIX. törvény 2. § (1) bekezdése szerinti országgyűlési felhatalmazás alapján,

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

1. Állami tulajdonú orvostechnikai eszközök, fertőtlenítőszer, gyógyszerek veszélyhelyzet idején történő értékesítésére vonatkozó eltérő szabályok

1. § A veszélyhelyzet kihirdetéséről szóló 478/2020. (XI. 3.) Korm. rendelet által elrendelt veszélyhelyzet (a továbbiakban: veszélyhelyzet) ideje alatt a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény (a továbbiakban: Nvtv.) 13. § (1) bekezdésétől és az állami vagyonról szóló 2007. évi CVI. törvény (a továbbiakban: Vtv.) 35. § (1) és (2) bekezdésétől eltérően az állam tulajdonában álló orvostechnikai eszközök, fertőtlenítőszer, gyógyszerek értékesítése során a versenyeztetés mellőzhető.

2. A veszélyhelyzet ideje alatt az állam tulajdonában álló gyógyszer, orvostechnikai eszköz, valamint egyéni védőeszköz járvány megelőzéséhez, terjedésének megakadályozásához szükséges ingyenes tulajdonba adásának szabályai

- 2. §**
- (1) Az Nvtv. 13. § (3) bekezdésétől és a Vtv. 36. § (1)–(4) és (6) bekezdéseitől eltérően a veszélyhelyzet ideje alatt a koronavírus-világjárvány elleni védekezés érdekében a költségvetési forrásból beszerzett, az állam tulajdonában álló egészségügyi felszerelés, berendezés, gyógyszer és fertőtlenítőszer (a továbbiakban együtt: egészségügyi készlet), valamint az állam tulajdonában álló egyéb orvostechnikai eszköz, gyógyszer, fertőtlenítőszer, egyéni védőeszköz – jogszabályban meghatározottak szerint –
 - a) a koronavírus-világjárvány megelőzéséhez, terjedésének megakadályozásához szükséges mértékben, és
 - b) erre vonatkozó, indokolt, közfeladat ellátására vagy azzal szorosan összefüggő célból térítésmentesen átruházható.
 - (2) Az (1) bekezdés szerinti, az Országos Kórházi Főigazgatóság raktárába beszállított, a koronavírus-világjárvány elleni védekezést elősegítő egészségügyi készlet, egyéni védőeszköz vagy egyéb orvostechnikai eszköz, gyógyszer, fertőtlenítőszer térítésmentes átruházásáról a Vtv. 36. § (3) bekezdésétől eltérően
 - a) egészségügyi szolgáltatói körön kívüli kiadás esetén az Operatív Törzs vezetője,
 - b) egészségügyi szolgáltatói kör részére történő kiadás esetén az egészségügyért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter)dönt.
 - (3) Az (1) bekezdés szerinti, az Országos Kórházi Főigazgatóság raktárába beszállított, a koronavírus-világjárvány elleni védekezést elősegítő egészségügyi készlet külföldre történő kiadása esetén a miniszter javaslata alapján az Operatív Törzs előzetes állásfoglalását követően a Kormány nyilvános kormányhatározatban dönt.
 - (4) A (2) bekezdés szerinti döntést a rendelkezésre álló egészségügyi készlet vizsgálata alapján és az állami fenntartású egészségügyi intézmények (a továbbiakban: egészségügyi intézmény) orvostechnikai eszközökkel, védőeszközökkel való ellátásának elsőbbségét figyelembe véve kell meghozni.

3. A veszélyhelyzet ideje alatt az állami fenntartású egészségügyi intézmények kötelezettségvállalásának egyes szabályai

- 3. §**
- (1) A veszélyhelyzet ideje alatt az egészségügyi intézmény saját hatáskörben jogosult olyan kötelezettséget vállalni, amely
 - a) nem egészségügyi tárgyú – de egészségügyi eszköz vagy szolgáltatás vásárlására irányul –, és a szerződési értéke nem haladja meg az 5 000 000 forintot, vagy
 - b) egészségügyi tárgyú, és a szerződési értéke nem haladja meg az 5 000 000 forintot.
 - (2) Az (1) bekezdésben meghatározott kötelezettségvállalás csak olyan szerződések megkötésére irányulhat, amelynek tárgya nem tartozik a Közbeszerzési és Ellátási Főigazgatóság ellátási körébe.
 - (3) Az egészségügyi intézmény az Országos Kórházi Főigazgatóság előzetes jóváhagyását követően jogosult olyan kötelezettséget vállalni, amelynek szerződési értéke az 5 000 000 forintot eléri, de az 50 000 000 forintot nem haladja meg.
 - (4) Ha az egészségügyi intézmény által megkötendő, nem egészségügyi tárgyú kötelezettségvállalás értéke az 5 000 000 forintot eléri vagy meghaladja, az egészségügyi intézmény a kötelezettségvállalást megelőzően 15 munkanappal tájékoztatja az Országos Kórházi Főigazgatóságot. Ha az Országos Kórházi Főigazgatóság határidőn belül nem dönt a kötelezettségvállalás előzetes jóváhagyásáról, az egészségügyi intézmény jogosult a kötelezettséget saját hatáskörben vállalni.
 - (5) Ha a kötelezettségvállalás értéke az 50 000 000 forintot eléri vagy meghaladja, az Országos Kórházi Főigazgatóság felterjeszti az egészségügyi intézmény kérelmét a miniszternek.
 - (6) A miniszter 3 napon belül dönt az (5) bekezdés szerinti kérelem támogatásáról vagy elutasításáról.
 - (7) Ha a miniszter az (5) bekezdés szerinti kötelezettségvállalást támogatja, a kérelmet felterjeszti az Operatív Törzsnek. Az Operatív Törzs a felterjesztett kérelem támogatásáról a kérelem beérkezését követő 15 napon belül határoz.
 - (8) Ha a miniszter nem ért egyet az (5) bekezdés szerinti kötelezettségvállalással, a kérelmet elutasítja, és döntéséről tájékoztatja az Országos Kórházi Főigazgatóságot.

4. Az egészségügyi alapellátást biztosító beszerzések szabályai

- 4. §**
- A veszélyhelyzet ideje alatt az egészségügyi alapellátást biztosító helyi önkormányzatok ezen tevékenységükhöz kapcsolódó beszerzéseik esetében a közbeszerzésekről szóló törvény szerinti központi beszerző szervet igénybe vehetik.

5. Záró rendelkezések

- 5. §**
- (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – 2021. január 1-jén lép hatályba.
 - (2) A 6. § 2021. január 15-én lép hatályba.
- 6. §**
- (1) A Kormány e rendelet hatályát a koronavírus-világjárvány második hulláma elleni védekezésről szóló 2020. évi CX. törvény hatályvesztéséig meghosszabbítja.
 - (2) Ez a rendelet 2021. február 8-án hatályát veszti.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

**A Kormány 694/2020. (XII. 29.) Korm. rendelete
az országos gyógyintézetek és az országos társgyógyintézetek működésének, valamint irányításának
veszélyhelyzetben alkalmazandó szabályairól**

A Kormány

az Alaptörvény 53. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, figyelemmel a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 51/A. §-ára,

a 6. § tekintetében az Alaptörvény 53. cikk (3) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, a koronavírus-világjárvány második hulláma elleni védekezésről szóló 2020. évi CIX. törvény 2. § (1) bekezdése szerinti országgyűlési felhatalmazás alapján,

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

- 1. §** (1) Ez a rendelet a veszélyhelyzet kihirdetéséről szóló 478/2020. (XI. 3.) Korm. rendelet szerinti veszélyhelyzet ideje alatt az állami fenntartású, egészségügyi szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók irányításának a veszélyhelyzetben alkalmazandó szabályairól szóló 507/2020. (XI. 17.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 1. § (2) bekezdés e) pontja szerinti egészségügyi szolgáltatók irányítására vonatkozó szabályokat határozza meg.
- (2) Országos gyógyintézetnek és országos társgyógyintézetnek az 1. melléklet szerinti egészségügyi szolgáltató minősül.
- 2. §** Az országos gyógyintézet és az országos társgyógyintézet vezetőjét – az országos kórház-főigazgató javaslatára – az egészségügyért felelős miniszter nevezi ki és menti fel.
- 3. §** (1) Az országos gyógyintézet tekintetében az országos kórház-főigazgató gyakorolja az alábbi irányítási jogköröket:
- a gyógyintézet szakmai felügyelete,
 - a gyógyintézet költségvetésével kapcsolatos, jogszabályban meghatározott, az irányító szerv jogkörébe tartozó jogok gyakorlása,
 - a jogszabályban meghatározott mértékű kapacitás módosulását eredményező szervezeti változások jóváhagyása,
 - a költségvetési irányítás tekintetében a gyógyintézet éves költségvetési keretszámainak megállapítása és költségvetésének jóváhagyása, valamint az államháztartásról szóló törvény és a végrehajtási rendelete alapján az irányító szerv jogkörébe tartozó intézkedések megtétele,
 - a gyógyintézet működését szabályozó dokumentumok (különösen szervezeti és működési szabályzat, házirend, szakmai program, munkaterv) jóváhagyása,
 - a gyógyintézet működésének szakmai, illetve költségvetési ellenőrzése.
- (2) Az országos gyógyintézet tekintetében az országos kórház-főigazgató gyakorolja az alábbi szakmai fenntartói jogköröket:
- a gyógyintézet által kötendő egészségügyi ellátási szerződés jóváhagyása,
 - a gyógyintézet kapacitásainak átcsoportosításával, csökkentésével, illetve szakmai összetételével kapcsolatos módosítás kezdeményezése,
 - a gyógyintézet ellátási területe módosításának kezdeményezése,
 - váratlan esemény vagy előre nem látható módon bekövetkező ellátási szükséglet miatt szükséges többletkapacitásra kötendő finanszírozási szerződés kezdeményezése,
 - a gyógyintézetnek az Egészségbiztosítási Alapból származó bevételeit tartalmazó számla megterheléséhez való hozzájárulás a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló törvény, valamint az ennek végrehajtására kiadott kormányrendelet szerint meghatározott esetben,
 - a gyógyintézet működési engedélyének módosítása iránti kérelem előzetes jóváhagyása a gyógyintézet által végezhető szakmák, az ellátás progresszivitási szintje és formája, az ágyszám és a heti rendelési idő tekintetében, valamint
 - a gyógyintézet működési engedélyében szereplő egészségügyi szolgáltatás szüneteltetéséhez és annak meghosszabbításához való hozzájárulás.
- (3) A szakellátási kapacitással és ellátási területtel kapcsolatos döntéshozatal során az egészségügyi államigazgatási szervnek a (2) bekezdés b) és c) pontja szerinti kezdeményezésnek megfelelően kell eljárnia.

- (4) Az országos gyógyintézet vezetője felett az R. szerinti alapvető munkáltatói jogokat és az R. szerinti egyéb munkáltatói jogokat – a 2. § szerinti kivétellel – az országos kórház-főigazgató gyakorolja.
- (5) Az országos gyógyintézet vezetőhelyettesei és egyéb foglalkoztatottjai felett
 - a) az R. szerinti alapvető munkáltatói jogokat az országos kórház-főigazgató,
 - b) az R. szerinti egyéb munkáltatói jogokat az országos gyógyintézet vezetője gyakorolja azzal, hogy a munkáltatói jogok gyakorlása az országos kórház-főigazgató által kiadott szabályzatban foglaltak szerint átruházható.
- (6) Az országos kórház-főigazgató felelősségi körébe tartozik az országos gyógyintézet tekintetében az egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges szakmai feltételek, valamint a gyógyintézet működőképességének biztosítása.
- (7) Az országos kórház-főigazgató e rendeletben megállapított jogköre nem vonható el, és a jogkör gyakorlása során az országos kórház-főigazgató nem utasítható.

- 4. §**
- (1) Az országos társgyógyintézet tevékenységét az 1. mellékletben meghatározott országos gyógyintézet irányítása alatt gyakorolja.
 - (2) Az országos társgyógyintézet irányítására a 2. § és a 3. § rendelkezéseit azzal az eltéréssel kell alkalmazni, hogy
 - a) az országos társgyógyintézet tekintetében a 3. § (1) és (2) bekezdése szerinti jogköröket az országos gyógyintézet vezetője,
 - b) az országos társgyógyintézet vezetője tekintetében az R. szerinti alapvető munkáltatói jogokat – a 2. § szerinti kivétellel – az országos kórház-főigazgató, az R. szerinti egyéb munkáltatói jogokat az országos gyógyintézet vezetője,
 - c) az országos társgyógyintézet vezetőhelyettesei és egyéb foglalkoztatottjai felett az R. szerinti alapvető munkáltatói jogokat az országos gyógyintézet vezetője, az R. szerinti egyéb munkáltatói jogokat az országos társgyógyintézet vezetője gyakorolja azzal, hogy a munkáltatói jogok gyakorlása az országos kórház-főigazgató által kiadott szabályzatban foglaltak szerint átruházható.
 - (3) Az Országos Sportegészségügyi Intézet jelenlegi jogállását megtartja. Az Országos Sportegészségügyi Intézetéről a Kormány külön rendeletet alkot.

- 5. §**
- (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – 2021. január 1-jén lép hatályba.
 - (2) A 6. § 2021. január 15-én lép hatályba.

- 6. §**
- (1) A Kormány e rendelet hatályát a koronavírus-világjárvány második hulláma elleni védekezésről szóló 2020. évi CIX. törvény hatályvesztéséig meghosszabbítja.
 - (2) Ez a rendelet 2021. február 8-án hatályát veszti.

- 7. §**
- Az 1. melléklet
- a) 1.4. alpontja szerinti országos gyógyintézet az Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet és az Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet összeolvasásával,
 - b) 1.5. alpontja szerinti országos gyógyintézet a Nyíró Gyula Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet és az Országos Klinikai Idegtudományi Intézet összeolvasásával jön létre.

- 8. §**
- (1) Az R. 1. § (2) bekezdés b) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(A Kormány külön rendeletben határozza meg)
„b) a honvédelmi miniszter irányítása alá tartozó egészségügyi szolgáltató, valamint az ennek irányítása alá tartozó egyéb egészségügyi szolgáltató,
(irányítására alkalmazandó szabályokat.)
 - (2) Az R. 1. § (2) bekezdése a következő e) ponttal egészül ki:
(A Kormány külön rendeletben határozza meg)
„e) az országos gyógyintézet és az országos társgyógyintézet”
(irányítására alkalmazandó szabályokat.)

- 9. §** Hatályát veszti az R.
- a) 1. § (2) bekezdés a) pontjában az „az országos gyógyintézetek kivételével” szövegrész,
 - b) 2. § (2) bekezdése.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

1. melléklet a 694/2020. (XII. 29.) Korm. rendelethez

1. Országos gyógyintézetek
 - 1.1. Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet
 - 1.2. Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet
 - 1.3. Országos Korányi Pulmonológiai Intézet
 - 1.4. Országos Mozgásszervi Intézet
 - 1.5. Országos Mentális, Ideggyógyászati és Idegsebészeti Intézet
 - 1.6. Országos Onkológiai Intézet
 2. Országos társgyógyintézetek
 - 2.1. A Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet irányítása alá tartozó országos társgyógyintézetek:
 - 2.1.1. Állami Szívkórház Balatonfüred
 - 2.2. Az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet irányítása alá tartozó országos társgyógyintézetek:
 - 2.2.1. Törökbálinti Tüdőgyógyintézet
 - 2.2.2. Veszprém Megyei Tüdőgyógyintézet
 - 2.3. Az Országos Mozgásszervi Intézet irányítása alá tartozó országos társgyógyintézetek:
 - 2.3.1. Parádfürdői Állami Kórház
 - 2.4. Az Országos Onkológiai Intézet irányítása alá tartozó országos társgyógyintézetek:
 - 2.4.1. Mátrai Gyógyintézet
-

**A Kormány 695/2020. (XII. 29.) Korm. rendelete
az Országos Kórházi Főigazgatóságról szóló 506/2020. (XI. 17.) Korm. rendeletről eltérő, veszélyhelyzet
idején alkalmazandó szabályokról szóló 517/2020. (XI. 25.) Korm. rendelet módosításáról**

A Kormány az Alaptörvény 53. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, figyelemmel a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 47. § (1) bekezdésére, az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

- 1. §** Az Országos Kórházi Főigazgatóságról szóló 506/2020. (XI. 17.) Korm. rendeletről eltérő, veszélyhelyzet idején alkalmazandó szabályokról szóló 517/2020. (XI. 25.) Korm. rendelet a következő 2/A. §-sal egészül ki:
- „2/A. § (1) Az irányító szerv személyében a 2. § (1) bekezdése alapján történt változás miatt – az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 8/A. §-ában foglaltaktól eltérően – nem kell az OKFŐ alapító okiratát módosítani.
- (2) Az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet 1. melléklet I. pont 19. alpontját azzal az eltéréssel kell alkalmazni, hogy a központi költségvetés XX. fejezet 10. cím 1. alcím tekintetében az irányító szerv, a fejezetet irányító szerv, valamint annak vezetője a Belügyminisztérium és a Kormánynak a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 40. § (1) bekezdése szerinti tagja.”
- 2. §** Ez a rendelet 2021. január 1-jén lép hatályba.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

**A Kormány 697/2020. (XII. 29.) Korm. rendelete
az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól
szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról**

A Kormány a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (2) bekezdés a) pontjában és az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés e) 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 (a továbbiakban: R.) 2. §-a a következő t) ponttal egészül ki:
(E rendelet alkalmazásában)
„t) *tervezett éves keret*: önálló elszámolási tételként elszámolható, jogszabályban meghatározott szolgáltatási egységek teljesítményértékeinek mennyisége, amelyre a szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató a jelen rendeletben foglalt szabályok szerint jogosult.”
- 2. §** Az R. a 4/B. §-t megelőzően a következő alcím címmel egészül ki:
„Várólista alapján nyújtható ellátások elszámolási szabályai”
- 3. §** Az R. a következő 4/C–4/E. §-sal egészül ki:
„4/C. § (1) Az aktív fekvőbeteg-szakellátás vonatkozásában adathiánynak minősül, ha az Ebtv. 20. § (1) bekezdés a) pontja alapján teljesíthető fekvőbeteg-szakellátással kapcsolatosan a várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól szóló 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet 2. § h) pontja szerinti országos várólista nyilvántartásban (a továbbiakban: országos várólista nyilvántartás) az egyeztetési időpontban a jelentett adathoz tartozó várólista nyilvántartási tétel hiányzik.
(2) A fekvőbeteg-szakellátás vonatkozásában adathibának minősül, ha a fekvőbeteg-szakellátás elszámolási szabályai szerinti jelentés hiánytalan és hibátlan, azonban a várólista nyilvántartási tétel adathibás, mivel a jelentett adathoz tartozó várólista nyilvántartási tételről az országos várólista nyilvántartási rendszerben az egyeztetési időpontban megállapítható, hogy
a) az elvégzett ellátást nem vezették ki a várakozási sorból,
b) az országos várólista nyilvántartás nem tartalmazza a kötelezően nyilvántartandó adatok teljes körét,
c) az adott ellátáshoz tartozó várólista nyilvántartási tétel bármely adata az egyeztetési időpontban nem felel meg a jogszabályban, valamint a kitöltési útmutatóban foglaltaknak.
(3) A NEAK az (1) bekezdés szerinti adathiány, illetve a (2) bekezdésben meghatározott adathiba által érintett nyilvántartási tételekről, valamint az érintett fekvőbeteg-szakellátásra vonatkozó adatokról hibalistát készít.
(4) Az (1) bekezdés szerinti adathiány, illetve a (2) bekezdés szerinti adathiba által érintett ellátások nem finanszírozhatóak mindaddig, amíg az adathiány, illetve az adathiba fennáll.
(5) Az (1) bekezdés szerinti adathiány megszüntetéséig, illetve a (2) bekezdés szerinti adathiba kijavításáig a szolgáltató tárgyhavi elszámolási összegét – az 5. § (1) bekezdésében foglaltak figyelembe vételével – az érintett esetek számának és a mindenkori alapidő 20%-ának szorzataként meghatározott összeggel csökkenteni kell. Ha az adathiány megszüntetése, illetve az adathiba kijavítása a tárgyhónapot követően sem történik meg, az adathiány megszüntetéséig, illetve az adathiba kijavításáig az érintett esetek számának és a mindenkori alapidő 20%-ának szorzatával egyező összeggel a szolgáltató havi finanszírozási díját csökkenteni kell.
(6) Ha a várólista nyilvántartási tétel ellátott esetként nyilvántartott, azonban az ellátás adata vagy részjelentése az aktuális elszámolási időszakban a teljesítmény-elszámolásra jelentett adatok között nem szerepel, akkor az (5) bekezdésben foglaltak alkalmazandóak, kivéve, ha a szolgáltatónál a teljesítmény-elszámolás keretében a folyamatban lévő ellátás jelentésére legalább részben sor került.
(7) Ha a várólistán hibásan közzétett nyilvántartási tétel bármely adata az országos várólista nyilvántartásba történt felvételt követően nem felelt meg a jogszabályban, valamint a kitöltési útmutatóban foglaltaknak és a rendszeresen elvégzett ellenőrzés alapján küldött első hibaüzenetet követő 10 munkanapon belül sem került sor a várólista nyilvántartási tétel adatainak a kijavítására az országos várólista nyilvántartásban, akkor a tárgyhónapot követő hónaptól kezdődően a hiba kijavításáig a szolgáltató finanszírozását az (5) bekezdés szerint csökkenteni kell.
(8) Ha az (1) bekezdés szerinti adathiány, illetve a (2) bekezdés szerinti adathiba folyamatosan, a (3) bekezdés szerinti listára való felkerülését követő hetedik egyeztetési időpontban is fennáll, a NEAK az érintett tételeket

– az (5) bekezdés szerinti szankció mellőzésével – véglegesen kivezeti a (3) bekezdés szerinti listáról. A kivezetett tételek finanszírozására nem kerül sor.

(9) A (4)–(7) és (10) bekezdésben foglaltakat nem kell alkalmazni a finanszírozási szerződés hatálybalépését követő két hónap teljesítményének elszámolása során.

(10) A várólistán hibásan ütemezett ellátások a (7) bekezdés szerinti hibával azonos elbírálás alá esnek, ezen ellátásokra az (5) bekezdés szerinti szankciót kell alkalmazni. E bekezdés alkalmazásában hibás az ütemezés, ha a várakozási listán nyilvántartott esetről – a szakmai ok miatti halasztással várakozók kivételével – az ütemezés ellenőrzésének időpontjában megállapítható, hogy az ütemezés

a) a lehetséges ellátási helyek kihagyásával történt, és

b) a tervezett ellátás időpontja legalább 14 nappal meghaladja az egészségügyi szolgáltatónál az esetre a hozzá tartozó intézményi várólistán kiadható legkorábbi tervezhető ellátási napot.

(11) A (10) bekezdés szerinti legkorábbi tervezhető ellátási nap meghatározása érdekében a tervezhető ellátási helyek számát úgy kell meghatározni, hogy ellátási naponként az ütemezhető ellátások minimális esetszáma a finanszírozási tárgyévvel megelőző év „1” térítési számú kategóriában elszámolt átlagos egy ellátási napra jutó esetszámának várólistánként a 35. számú mellékletben meghatározott százaléka legyen.

(12) Nem kell alkalmazni a (10) és (12) bekezdés szerinti szabályokat, ha az egészségügyi szolgáltató várólistáján a finanszírozási tárgyévvel megelőző évben a tervezett várakozási idő nem haladta meg a 60 napot.

(13) Az Ebtv. 5/B. § u) pontja szerinti intézményi előjegyzési lista tekintetében az (1)–(9) bekezdésben foglaltakat alkalmazni kell.

4/D. § (1) Az 5. számú mellékletben a várólista csökkentés soron szereplő előirányzat (e § alkalmazásában a továbbiakban: előirányzat) felhasználásánál a fekvőbeteg-szakellátásra vonatkozó adatszolgáltatási és elszámolási szabályokat a (2)–(8) bekezdésben foglalt figyelembevételével kell alkalmazni.

(2) A várólista csökkentési programba bevont szolgáltatók részére az előirányzat terhére az aktív fekvőbeteg-szakellátást végző szervezeti egységen végzett – a 14. számú mellékletben szereplő Térítési kategória mezőben megkülönböztető X térítési kategória jelzéssel jelentett – ellátásokra az alapidj 110%-ának és az elszámolható súlyszám szorzatának megfelelő finanszírozási díj számolható el, és az ellátás teljesítményét nem kell figyelembe venni a tárgyhavi teljesítmény számításában.

(3) A (2) bekezdésben foglaltakat a várólista csökkentési program kezdő időpontjában már a szolgáltató várólistáján nyilvántartott beteg részére végzett ellátás esetén a NEAK által megállapított keretösszeg mértékéig lehet alkalmazni.

(4) A (2) bekezdésben foglaltakat a várólista csökkentési program kezdő időpontjában még más szolgáltató várólistáján nyilvántartott, a várólista csökkentési programba bevont, átirányítással más szolgáltató várólistájára áthelyezett és az átirányítás szerinti szolgáltató által ellátott beteg részére végzett ellátás esetén az előirányzaton belül erre a célra országos szinten meghatározott keretösszeg mértékéig lehet alkalmazni, figyelembe véve az átadott szolgáltatóként a várólista csökkentési cél eléréséhez szükséges többlet ellátási igényt.

(5) A 40. § (7) bekezdésében foglalt alkalmazásában a teljesített ápolási nap számítása során a (2) bekezdés szerinti ellátások ápolási napját nem kell beszámítani.

(6) A (2)–(4) és (5) bekezdésben foglaltak akkor alkalmazhatóak, ha a szolgáltató a 2013. november 1. és 2014. október 31. közötti időszakban a várólista csökkentéssel érintett várólistáihoz tartozó ellátásainak 1-es térítési kategóriával jelentett és elszámolt súlyszámot az adott várólista csökkentési programmal érintett tárgyidőszaki finanszírozási év kezdetétől a finanszírozási év végéig terjedő időszakban is teljesítette (a továbbiakban: bázis teljesítmény).

(7) Veszélyhelyzet vagy egészségügyi válsághelyzet miatt elhalasztott ellátások esetén a szolgáltató (6) bekezdés szerinti bázis teljesítményét a veszélyhelyzettel, vagy egészségügyi válsághelyzettel érintett finanszírozási évben a veszélyhelyzet vagy egészségügyi válsághelyzet időtartamával és mértékével arányosan csökkentve kell figyelembe venni.

(8) Ha a (6) bekezdés szerinti feltétel nem teljesül, a (2) bekezdés szerinti finanszírozási kedvezmények összegét a finanszírozási év lezárását követően a következő finanszírozási évben elszámolható finanszírozási összegből a NEAK utólagosan visszavonja.

4/E. § (1) Az 5. számú mellékletben várólista csökkentés soron szereplő előirányzat (e § alkalmazásában a továbbiakban: előirányzat) felhasználásánál a járóbeteg-szakellátásra vonatkozó adatszolgáltatási és elszámolási szabályokat a (2) bekezdésben foglalt figyelembevételével kell alkalmazni.

(2) A várólista csökkentési programba bevont szolgáltatók részére a 4/D. § (3) és (4) bekezdése szerinti esetekre, az előirányzat terhére, a kapcsolódó járóbeteg-szakellátásban a beavatkozást megelőzően kivizsgálási céllal végzett

ellátásokat – ide nem értve az 5. számú mellékletben meghatározott Laboratóriumi ellátás előirányzat terhére elszámolható beavatkozásokat – a 6/A. és a 14. számú melléklet szerinti jelentésben a Térítési kategória mezőben megkülönböztető X térítési kategória jelzéssel kell jelenteni.”

4. § Az R. az 5. §-t megelőzően a következő alcím címmel egészül ki:

„Jelentési szabályok”

5. § Az R. 5. § (8) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(8) Az (1)–(3) és a (6) bekezdés szerinti ellátások elszámolása az elszámolásukkor érvényben lévő díj szerint történik.”

6. § Az R. az 5/C. §-t megelőzően a következő alcímmel egészül ki:

„Elszámoláshoz kapcsolódó egyéb rendelkezések”

7. § (1) Az R. 6. § (2) bekezdés b) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Egy teljesítményegység forintértéke:)

„b) az a) pont hiányában az egészségügyért felelős miniszter és az államháztartásért felelős miniszter által kihirdetett alapidj,”

(2) Az R. 6. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A NEAK a szolgáltató részére az (1) bekezdés szerinti díjat havonta, az államháztartásról szóló törvény és annak végrehajtási rendelete szerint utalványozza.”

8. § (1) Az R. 26. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Ha a teljesített szolgáltatás jelentésére finanszírozási eljárásrend van érvényben, a szolgáltató a teljesítmény-jelentése során ennek alapján jelentheti a teljesítményét. A szolgáltató arról a szervezeti egységről jelentheti az ellátást elszámolásra, amely szervezeti egységén az ellátás történt.”

(2) Az R. 26. § (7) bekezdés helyébe a következő rendelkezés lép, és a § egyúttal a következő (8) bekezdéssel egészül ki:

„(7) Az R. 3/A. számú mellékletében szereplő S és T BNO ellátásokat 1,45 szorzó alkalmazásával kell finanszírozni.

(8) Ha az egészségügyi szolgáltató bármilyen térítési kategóriában nyújtott ellátásának díját az e rendeletben meghatározott szorzó alkalmazásával kell megállapítani, több szorzó együttes alkalmazhatósága esetén csak egyszeresen és a magasabb szorzó vehető figyelembe.”

9. § Az R. a 27. §-t megelőzően a következő alcím címmel egészül ki:

„A tervezett éves keret megállapításának szabályai”

10. § Az R. 27. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„27. § (1) A finanszírozási szerződésben minden ellátási forma tekintetében meghatározható a szolgáltató által nyújtható szolgáltatások köre, a tervezett éves keret, a teljesítés időbeli ütemezése, valamint a tervezett éves keret feletti ellátások köre. A járóbeteg-, és aktív fekvőbeteg-szakellátás, az általános anesztéziában végzett egynapos fogászati ellátás, az aktív fekvőbeteg-szakellátási háttérrel nem rendelkező önálló egynapos sebészeti ellátások (a továbbiakban: önálló egynapos ellátások), továbbá a molekuláris diagnosztikai vizsgálatok (PCR) és laboratóriumi ellátások, valamint a krónikus fekvőbeteg ellátás tervezett éves keretének finanszírozó általi megállapítása az e rendeletben foglaltak szerint történik.

(2) A finanszírozó minden év januárban honlapján közzéteszi a tárgyidőszakot megelőző finanszírozási év (november–október) adatai alapján meghatározott, az (1) bekezdésben nevesített ellátások tervezett éves keretét szolgáltatónkénti és ellátási formánkénti bontásban.

(3) A járóbeteg-szakellátásban és a molekuláris diagnosztikai, valamint az önálló egynapos ellátások és az általános anesztéziában végzett egynapos fogászati ellátást nyújtó szolgáltatók tervezett éves keretét a tárgyidőszakot megelőző finanszírozási évben (november–október) nyújtott ellátások képezik. Az egyes szolgáltatók tervezett éves keretének emelésére – az 5. számú mellékletben meghatározott előirányzat emelése nélkül – csak abban az esetben van lehetőség, ha az adott ellátási formában a tárgyévét megelőző finanszírozási évben a szolgáltatók által nyújtott ellátások alapján számított tervezett éves keret erre lehetőséget biztosít az összes tervezett éves keret újraosztásával.

(4) Aktív fekvőbeteg-szakellátásban a tervezett éves keret mértékét szakmaspecifikusan, azaz szakmánként és betegségcsoportonként, az R. 3. számú melléklete szerinti betegségcsoportok szerint összesített egy

esetre jutó országos átlagfinanszírozás mértéke alapján kell meghatározni, az egészségügyi szolgáltató által a tárgyidőszakot megelőző finanszírozási évben nyújtott teljesítménye alapján, mely teljesítményben az R. 4. számú melléklete szerinti meghatározott intézeti körben végezhető ellátások és a 99 Főcsoport nélküli homogén betegcsoportokba tartozó ellátások a jelentett összszűlszám szerint kerülnek figyelembevételre. Az egyes szolgáltatók tervezett éves keretének emelésére – az 5. számú mellékletben meghatározott előirányzat emelése nélkül – csak abban az esetben van lehetőség, ha az adott ellátási formában a tárgyévet megelőző finanszírozási évben a szolgáltatók által nyújtott ellátások alapján számított tervezett éves keret erre lehetőséget biztosít az összes tervezett éves keret újraosztásával.

(5) A krónikus fekvőbeteg szakellátásban a 8. számú melléklet táblázatának 2. és 3. sorában foglalt ellátásai esetén az érintett szervezeti egységekre jutó tervezett éves keret mértékét a tárgyévet megelőző év betegforgalma, ellátási napjai, a krónikus szorzók, valamint a krónikus alapdíj figyelembevételével kell meghatározni. A szolgáltató az előző évi teljesítménye alapján számított tervezett éves keretre jogosult a tárgyévben.

(6) Az (5) bekezdés szerinti krónikus fekvőbeteg szakellátás tervezett éves keretére az egészségügyi szolgáltatók az általuk nyújtott ellátási eseményektől függetlenül havonta jogosultak, azzal, hogy ha teljesítményük nem éri el a tervezett éves keret 80%-át, úgy a havi finanszírozás mértékét a teljesítményük alapján kell utalványozni.

(7) A tervezett éves keretek mértéke a tárgyidőszakot megelőző finanszírozási évben jelentett ellátások alapján csökkenthető. A molekuláris diagnosztikai vizsgálatok (PCR) esetén a 100% feletti tervezett éves keretkihasználtságot elérő egészségügyi szolgáltatók tervezett éves kerete nem csökkenhet.

(8) A finanszírozási évre vonatkozóan az egyes ellátási formákra – a mindenkor hatályos költségvetési törvény figyelembevételével – rendelkezésre álló tervezett éves kereteket a 28. számú melléklet összesítve tartalmazza. A tervezett éves keretet éves szinten, valamint időarányosan – az ellátási igények változásának figyelembevételével – havi bontásban kell meghatározni. A tárgyidőszakra vonatkozó tervezett éves keret bontását a 28. számú melléklet tartalmazza az egyes ellátási formákra meghatározott tárgyidőszakra vonatkozó országos szezonális index alapján.

(9) A tárgyidőszakra vonatkozó tervezett éves keret havi bontása a szolgáltató által megadott szezonális index alapján történik, azzal, hogy az egyes hónapra vonatkozó szezonális index nem haladhatja meg a havi országos szezonális index 20 százalékkal növelt vagy csökkentett mértékét, és a tizenkét havi összes százalékos index összege nem térhet el a 100 százaléktól. A szolgáltató a szezonális indexet évente egy alkalommal, a finanszírozónak a tárgyidőszakra vonatkozó tervezett éves keret értékéről szóló értesítése kézhezvételétől számított 15 napon belül határozhatja meg. Ha a szolgáltató nem határozza meg a szezonális indexét, a tervezett éves keret havi bontása a 28. számú mellékletben az egyes ellátási formákra meghatározott tárgyidőszakra vonatkozó országos szezonális index figyelembevételével történik.

(10) Az új finanszírozási évre vonatkozó tervezett éves keret megállapításáig – átmenetileg – a járó- és aktív fekvőbeteg-szakellátás, molekuláris diagnosztikai (PCR), önálló egynapos ellátási és általános anesztéziában végzett egynapos fogászati ellátási és a laboratóriumi ellátások, krónikus fekvőbeteg-szakellátás tervezett éves keretét a szolgáltató részére a finanszírozási évet megelőző finanszírozási év utolsó hónapjára meghatározott, miniszteri tartalék terhére biztosított növekmény nélküli tervezett éves keret (a továbbiakban: átmeneti tervezett éves keret) alapján kell megállapítani. A finanszírozási évet követő hónapokra vonatkozó havi tervezett éves keret meghatározásánál az átmeneti tervezett éves keretet úgy kell korrigálni, mintha az adott hónapra vonatkozó szezonális index egytizenkettő lett volna.

(11) A tárgyidőszakra vonatkozó tervezett éves keret megállapítása a járóbeteg-szakellátás körébe tartozó,

a) a népegészségügyi program keretében jogszabály szerint végzett 42400 kódszámú mammográfiás szűrés és a 42700 kódszámú nőgyógyászati citológiai szűrővizsgálat,

b) a jogszabály szerinti újszülöttkori öröklődő anyagcsere-betegségek szűrése és a 42190 kódszámú újszülöttkori objektív hallásszűrés,

c) az R.-ben meghatározott 29700 kódszámú boncolás teljes belszervi vizsgálat, a 29703 kódszámú boncolás problémaorientált, részleges belszervi vizsgálatokkal, a 29704 kódszámú boncolás mellőzésekor végzett tevékenység és a 29790 kódszámú boncolás utáni szövettani vizsgálat tevékenységek,

d) a 29/A. § (1) és (2) bekezdése szerinti vizsgálatok,

e) a 12611 kódszámú transztelefonikus EKG alkalmazása akut kardiális kórképekben mentési feladatok ellátása során tevékenység,

f) országosan szervezett, népegészségügyi célú, célzott vastag- és végbélszűréshez kapcsolódó 11045, 11303, 11050, 29001, 29003, 29004, 29005, 29006, 42151, 42750 kódszámú beavatkozások,

g) meddőségkezelési ellátásokhoz kapcsolódó 16640, 16641, 16642, 16643, 16644 kódszámú beavatkozások kivételével történik.

(12) A tárgyidőszakra vonatkozó tervezett éves keret megállapítása a finanszírozási szempontból aktív fekvőbeteg-szakellátásnak minősülő

- a) szülés mint esemény,
- b) újszülöttek első ellátási eseményéért járó súlyszámérték azon része, amely a komplikációmentes 2499 g születési súly feletti újszülött ellátásáért elszámolható, ideértve az intézeten kívüli szülés szakmai szabályairól, feltételeiről és kizáró okairól szóló kormányrendelet szerinti ellátás keretében végzett, az újszülött 0–4 napos korban történő életkorhoz kötött szűrővizsgálatait is,
- c) boncolás és
- d) a 28/B. számú melléklet szerinti feltételekkel az ott meghatározott ellátások kivételével történik.

(13) A (11) és (12) bekezdésben foglalt ellátásokat a finanszírozó az R.-ben meghatározott súlyszám- vagy pontérték szerint a szolgáltató teljesítményjelentése alapján számolja el.

(14) Ha az egészségügyi szolgáltató önálló egynapos sebészeti ellátásra vonatkozó finanszírozási szerződése megszűnik, a feladatára megállapított tervezett éves keretet az egészségügyért felelős miniszter egyidejű tájékoztatása mellett a finanszírozó év közben is szétoszthatja az önálló egynapos sebészeti ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók között.

(15) Intézményi összevonások esetén, ha az egyik intézmény aktív fekvőbeteg-szakellátásra nem, csak önálló egynapos ellátásra vonatkozóan rendelkezett finanszírozási szerződéssel, annak tervezett éves keretének mértékével a másik integrációval érintett egészségügyi szolgáltató aktív fekvőbeteg-szakellátásra vonatkozó tervezett éves keretét kell növelni azzal, hogy ezen keret terhére a továbbiakban is kizárólag egynapos sebészeti tevékenység végezhető.

(16) A finanszírozó az önálló egynapos ellátásra vonatkozó tervezett éves keret megállapításainak szabályaitól eltérhet, ha az egészségügyi szolgáltató a minőségi mutatók – ideértve a szövődmények arányát is – alapján az önálló egynapos ellátásokra finanszírozási szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltatók országos átlagától eltér. Az eltéréshez az egészségügyért felelős miniszter jóváhagyása szükséges.

(17) A 29/A. § (1) bekezdése szerinti orvosi klinikai laboratóriumi és mikrobiológiai vizsgálatok esetében az országos keret a laboratóriumi ellátás 5. számú melléklet szerinti előírányzat összegének 70 százaléka alapján meghatározott mennyiség. Orvosi klinikai laboratóriumi és mikrobiológiai ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók részére a tárgyidőszakra vonatkozó tervezett éves keret az országos keret terhére az átmeneti tervezett éves keret megállapításának szabálya szerint a finanszírozási év első hónapjára megállapított keret arányában kerül megállapításra.

(18) A finanszírozó a többletkapacitás-befogadásokat, valamint az egyéb ellátási kötelezettségben bekövetkezett változásokat figyelembe véve a tárgyévét követő évben a tervezett éves keretet az esetszámok teljesülésének megfelelően korrigálja. A finanszírozó a honlapján szolgáltatónkénti bontásban közzétett minőségi mutatók alapján javaslatot tehet a tervezett éves keret módosítására. A finanszírozó a javaslatot az Országos Kórházi Főigazgatóság fenntartásában lévő szolgáltatók vonatkozásában az országos kórház-főigazgató részére, más szerv fenntartásában álló aktív fekvőbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltatók vonatkozásában a fenntartó részére jóváhagyásra megküldi. A finanszírozó a tervezett éves kereteket az egészségügyért felelős miniszter egyetértését követően a honlapján közzéteszi.

(19) Ha a finanszírozó tudomására jut, hogy az egészségügyi szolgáltató a területi ellátási kötelezettségébe tartozó beteg ellátását megtagadta, kikéri az országos tisztifőorvos véleményét, amely alapján a finanszírozó az országos kórház-főigazgató, illetve más szerv fenntartásában álló szolgáltató esetén a fenntartó értesítésével az egészségügyi szolgáltató tervezett éves keretét esetenként járóbeteg-szakellátásban legalább 1, aktív fekvőbeteg-szakellátásban legalább 2 súlyszámnak megfelelő mértékkel csökkenti.”

11. § Az R. a 27/A. §-t megelőzően a következő alcímmel egészül ki:

„Tervezett éves keret módosítása”

12. § Az R. 27/A. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„27/A. § (1) A 27. § szerinti tervezett éves keretet módosítani kell:

- a) az Eftv. és az Eftv. vhr. alapján engedélyezett, ellátási forma megváltozásával járó kapacitásátcsoportosítás esetén a kapacitásegységre jutó szakma szerinti országos átlag figyelembevételével,
- b) az Eftv. és az Eftv. vhr. alapján történt többletkapacitás-befogadás esetén, kivéve a tervezett éves keret terhére történt többletkapacitás-befogadást,

- c) az egészségügyi államigazgatási szerv által megállapított feladatváltozás esetén,
- d) az ellátási terület Eftv. és az Eftv. vhr. alapján történő módosításával, kivéve, ha a felek az Eftv. 5/B. § (2) bekezdés a) pontja szerinti közös kérelmükben úgy rendelkeznek, hogy a tervezett éves keret ne kerüljön módosításra, illetve ha a b) pont alapján az ellátási terület módosítására az Eftv. és az Eftv. vhr. alapján többletkapacitás-befogadással összefüggően történt, és ha a befogadás más egészségügyi szolgáltató területi ellátási kötelezettségét is érinti,
- e) a finanszírozásra vonatkozó szabályok változásának teljesítményre és tervezett éves keretre gyakorolt hatásával, kivéve, ha jogszabály másként rendelkezik, vagy a finanszírozásra vonatkozó szabályok változáshoz többletforrás biztosítása nem társult,
- f) a fenntartó jóváhagyása alapján a kihasználatlan tervezett éves keret fenntartásában lévő szolgáltatók közötti átcsoportosításával, a finanszírozó és a fenntartó között létrejött megállapodás alapján,
- g) az Eftv. 2. § (3) bekezdése szerinti megállapodás, illetve szerződéskötés esetén.
- (2) Az aktív fekvőbeteg-szakellátásra lekötött kapacitás krónikus fekvőbeteg-szakellátásra történő átcsoportosítása esetén az aktív fekvőbeteg-szakellátásra vonatkozó tervezett éves keretet az átcsoportosított krónikus kapacitásra jutó finanszírozási összeggel csökkenteni, és ezen finanszírozási összegnek megfelelő mértékben növelni kell a krónikus fekvőbeteg-szakellátás 5. számú melléklet szerinti előirányzatát.
- (3) Az (1) bekezdés b) pontja szerinti módosítást igénylő kapacitásváltozás esetén annak módosítása az egy kapacitásegységre jutó szakma szerinti országos átlag alapján történik.
- (4) Az (1) bekezdés szerinti módosítást igénylő feladatváltozás esetén – az egészségügyi államigazgatási szervnek a feladatváltozással érintett valamennyi szolgáltatóra vonatkozó döntése alapján – a finanszírozó a feladatra jutó tervezett éves keretet az egészségügyi államigazgatási szerv által engedélyezett szolgáltatásoknak a feladatváltozással érintett ellátási terület lakossága által a módosítás évét megelőző finanszírozási évben történt igénybevétele alapján állapítja meg, és csoportosítja át a feladatváltozással érintett szolgáltatók tervezett éves kerete között.
- (5) Az (1) bekezdés g) pontja szerinti módosítás a megállapodó, illetve szerződő felek erre vonatkozó külön megállapodása szerint történik. Külön megállapodás hiányában a feladatváltozással érintett szolgáltatók tervezett éves keretét a finanszírozó a megállapodás, illetve szerződés szerinti feladatra jutó mértékben módosítja.
- (6) Ha az ellátási terület változása tervezett éves keret módosítását igényli, az átcsoportosítás az egészségügyi államigazgatási szervnek az ellátási terület változásával érintett valamennyi egészségügyi szolgáltatóra vonatkozó döntése alapján, a szolgáltatásoknak a változással érintett ellátási terület lakosai általi, a módosítás évét megelőző finanszírozási évben történt igénybevétele arányában történik.
- (7) Ha a szolgáltató személyi, illetve tárgyi feltételek hiányában átmenetileg nem tudja teljesíteni a szerződésben vállalt ellátási kötelezettségét, a szolgáltató fenntartója a szolgáltatás nyújtását átmenetileg teljesítő szolgáltató fenntartójával megállapodik a finanszírozási keret átmeneti átcsoportosításában, illetve rendelkezik a saját fenntartásában lévő intézmények közötti átcsoportosításáról. Megállapodás, illetve fenntartói rendelkezés hiányában a finanszírozó a szerződésben vállalt ellátási kötelezettség teljesítésének elmaradásával érintett feladatra jutó finanszírozási keretet átcsoportosítja.
- (8) Ha váratlan esemény vagy előre nem látható módon bekövetkezett ellátási szükséglet feladatnövekedéssel jár, az egészségügyért felelős miniszter az államháztartásért felelős miniszter egyetértésével, az országos tisztifőorvos kérelme alapján a 28. számú melléklet szerinti tartalék terhére engedélyezheti az ennek megfelelő, országos alapdíjjal történő díjazás kifizetését. Ha a tartalékban meghatározott forrás túllépése szükséges, az egészségügyért felelős miniszter döntéséhez az államháztartásért felelős miniszter hozzájárulása szükséges.
- (9) Az Eftv. 7. § (3) bekezdése szerinti kapacitás-átcsoportosítás abban az esetben jár – a 27. § (18) bekezdése szerinti eljárás keretében – tervezett éves keret átcsoportosítással, ha
- a) az átcsoportosítással az adott egészségügyi szolgáltató érvényes finanszírozási szerződésében szereplő szakma megszűnik, a megszűnő szakmához tartozó ellátási területet ezután ellátó egészségügyi szolgáltató részére a feladatra jutó tervezett éves keretet megállapítása a (6) bekezdés alapján történik,
- b) az átcsoportosítással az adott egészségügyi szolgáltató érvényes finanszírozási szerződésében az egészségügyi szolgáltatónál új szakma kerül kialakításra, és az egészségügyi szolgáltató fenntartója az e szakmához meghatározott ellátási területet korábban ellátó egészségügyi szolgáltató fenntartójával tervezett éves keret meghatározott részének átadásáról és annak mértékéről is megállapodik.
- (10) A (9) bekezdés b) pontjában foglaltak irányadók arra az esetre is, amikor a járóbeteg-szakellátás ellátási szintjei között történik a területi ellátási kötelezettség módosítása.

(11) Nem kell módosítani a tervezett éves keretet abban az esetben, ha szünetelés miatt az egészségügyi államigazgatási szerv egy adott szakellátás vonatkozásában más egészségügyi szolgáltatót jelöl ki, és a kijelölés időtartama a 30 napot nem haladja meg.

(12) A (13) bekezdésben meghatározott eset kivételével a fenntartó kezdeményezheti a finanszírozónál a saját fenntartásában lévő egészségügyi szolgáltatók közötti tervezett éves keret átcsoportosítást.

(13) Ha a (12) bekezdés szerinti átcsoportosítással érintett, állami tulajdonban lévő egészségügyi szolgáltatók tekintetében a fenntartói jogokat nem ugyanaz a szerv gyakorolja, az állami tulajdonban lévő szolgáltatók közötti tervezett éves keret átcsoportosítást az egészségügyért felelős miniszter kezdeményezheti. Ha az átcsoportosítással érintett egészségügyi szolgáltatók valamelyikének tekintetében a fenntartói jogokat más gyakorolja, az állami tulajdonban lévő szolgáltatók közötti átcsoportosítást az egészségügyért felelős miniszter és a fenntartó közösen kezdeményezheti."

13. § Az R. 28. § (1b) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1b) Ha a szolgáltató tárgyhónapra jelentett és elszámolható aktív fekvőbeteg-szakellátási teljesítménye – ide nem értve a 41/A. § (1) bekezdése szerinti elvi egynapos teljesítménymennyiség tárgyhónapra vonatkozó mértékét meghaladó teljesítményt, valamint a 27. § (11) bekezdése szerint elszámolt teljesítményt – meghaladja az (1) bekezdés szerint elszámolt teljesítményt, a finanszírozó legfeljebb 4 százalék többleteljesítményt az alapidj 25 százalékával számol el.”

14. § Az R. 31. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„31. § (1) A finanszírozás az 5. számú melléklet szerinti összevont szakellátás előirányzata terhére történik. Az ellátások kódjait az R. tartalmazza.

(2) A társadalombiztosítási és szociális ellátásokkal kapcsolatos orvosszakértői tevékenység az R. 2. számú mellékletében meghatározott pontértékkel finanszírozható.”

15. § Az R. 32. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„32. § (1) A CT, MRI vizsgálatok elszámolására a szakellátás orvosának beutalása alapján kerülhet sor. A CT vagy MRI berendezés használatához kötött, az R. 2. számú mellékletében meghatározott beavatkozások finanszírozóhoz történő jelentése kizárólag a készülékkel rendelkező munkahely kódján történhet.

(2) A szolgáltató a tárgyhónapot követő hónap 5. munkanapjáig megküldi a finanszírozónak a CT-MRI vizsgálatok teljesítményét a 15. számú melléklet szerinti adattartalommal.

(3) Nem számolható el járóbeteg-szakellátási teljesítményként az aktív fekvőbeteg osztályon kezelés alatt álló beteg részére nyújtott CT, MRI vizsgálat, ideértve az aktív fekvőbeteg ellátással összefüggésben a felvétel és az elbocsátás napján elvégzett vizsgálatot is.”

16. § Az R. a 33. §-t megelőzően a következő alcím címmel egészül ki:

„Betegszállítás”

17. § (1) Az R. 35. § (8)–(11) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(8) A NEAK az otthoni szakápolás végzésére jogosult szolgáltató szerződési ajánlatát 15 napon belül elbírálja, elfogadás esetén az erről küldött értesítést követően 7 napon belül – a rendelkezésre álló kereten belül – megkötí a finanszírozási szerződést. A szerződésben az elszámolható normatív vizitszám, illetve ellátási napok száma (a továbbiakban: kapacitás) – 3 havi bontásban – a szolgáltató ellátási területéhez tartozó települések lakosságszáma alapján kerül meghatározásra. Negyedévre lekötött kapacitást a szolgáltató havi bontásban úgy használhatja fel, hogy egy hónapban a rendelkezésre álló keret legfeljebb 37%-át használhatja fel. A teljesítmény elszámolása havi bontásban történik. A finanszírozási szerződésben lekötött, illetve havonta elszámolt teljesítményt a NEAK háromhavonta felülvizsgálja, és a fel nem használt kapacitást átcsoportosítja oda, ahol arra igény jelentkezik. Negyedévente legfeljebb a három hónapra lekötött kapacitásnak és a tárgyévi időarányos kapacitásmaradvány 10%-ának megfelelő teljesítmény számolható el, ha az országos teljesítés a tárgyhónapban kevesebb, mint a havi előirányzat. A NEAK a következő évi szolgáltatói kapacitás megállapításánál az előző évi teljesítményt is figyelembe veszi.

(9) A finanszírozási szerződésben egy teljes szakápolói munkaidőre legfeljebb napi 8 vizit, szakirányú terápiás szolgáltatás esetén napi 8 vizit köthető le. A részmunkaidőben foglalkoztatott dolgozó munkaidejére időarányosan csökkentett kapacitás köthető le. A NEAK a teljesített viziteket csak abban az esetben finanszírozza, ha a szakápolás

és a szakirányú tevékenységekre számított díjazás aránya nem haladja meg a finanszírozási szerződésben rögzített összes tevékenységre számított díj 70%-át.

(10) Az otthoni szakápolás keretében ápolási tevékenységek legfeljebb 14 vizitre, otthoni hospice ellátás legfeljebb 50 napra rendelhetőek el, amelyek ismételt orvosi vizsgálat alapján – új elrendelő lap kitöltésével – az ápolási tevékenységek esetében az első elrendeléstől számított 12 hónapon belül további három, az otthoni hospice ellátás esetében mindösszesen további két alkalommal megismételhetők. Szakirányú rehabilitációs tevékenységek – a logopédia kivételével legfeljebb két hónapos időtartamú kúránként – legfeljebb 28 vizitre rendelhetőek el, amelyek az első elrendeléstől számított 12 hónapon belül egy alkalommal megismételhetők, azzal, hogy a krónikus esetek rehabilitációs tevékenységei csak az akut megbetegedésben szenvedő betegek ellátását követően, a fennmaradó szabad kapacitás terhére láthatók el. A fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátást követően ismételt ápolási, illetve szakirányú rehabilitációs tevékenységek új elrendelő lap kitöltésével rendelhetőek el. Ápolási tevékenységek újabb megbetegedés esetén 14 vizitre ismételten elrendelhetőek, amelyek orvosi vizsgálat alapján – új elrendelő lap kitöltésével – esetenként, az első elrendeléstől számított 12 hónapon belül további három alkalommal megismételhetők. Szakirányú tevékenységek újabb megbetegedés esetén 28 vizitre ismételten elrendelhetőek, amelyek orvosi vizsgálat alapján – új elrendelő lap kitöltésével – esetenként, az első elrendeléstől számított 12 hónapon belül további egy alkalommal megismételhetők. Az egy alkalomra elrendelt, az egyik naptári évről a következő naptári évre áthúzódó ellátást abba a naptári évbe tartozó ellátásnak kell tekinteni, amelyik évben az ellátás igénybevétele megkezdődött.

(11) Ha a beteg állapota szükségessé teszi, a háziorvos, a NEAK ellenőrző főorvosának egyetértésével, egyedileg meghatározott ápolási és szakirányú tevékenységekre egyaránt, további ellátást rendelhet el, ha a kapacitás a szolgáltatónál rendelkezésre áll."

(2) Az R. 35. § (15) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(15) Az a szakápolási szolgáltató, aki telephelyén kívül vagy külterületen lakó biztosítottat lát el, a NEAK-kal kötött szerződés alapján területi pótlékra jogosult. A területi pótlék összege a (13) bekezdés szerinti alapidő 10%-a. A (13) bekezdés szerinti díj 20%-ának megfelelő összegű területi pótlék illeti meg a szolgáltatót, ha 2000 főnél kisebb lakosságszámú településen történt a szakápolás, illetve az otthoni hospice ellátás. A NEAK a telephelyen kívüli településen végzett szakápolás esetén a területi pótlékot a szerződés szerinti havi keretösszege felül számolja el."

18. § Az R. 36. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép, és a § egyúttal a következő (7) bekezdéssel egészül ki:
„(6) A rehabilitációs ellátást végző szervezeti egységek által nyújtott ellátásokat – ide nem értve a rehabilitációs ellátási program szerinti nappali ellátásokat, valamint a 1804, 1806, 2301 és a 2303 szakmakóddal rendelkező osztályok ellátásait – a rehabilitációs ellátási programcsoportok kódolási szabályairól szóló rendelet alapján kell jelteni.

(7) A rehabilitációs ellátást végző szervezeti egységek által nyújtott ellátások – ide nem értve a rehabilitációs ellátási program szerinti nappali ellátásokat, valamint a 1804, 1806, 2301 és a 2303 szakmakóddal rendelkező osztályok ellátásait – csak abban az esetben finanszírozhatóak az E. Alap terhére, ha azok finanszírozó felé történő jelentése a 37. § (7) bekezdése és a rehabilitációs ellátási programcsoportok kódolási szabályairól szóló rendelet alapján történik."

19. § Az R. a következő 36/A–36/C. §-sal egészül ki:

„36/A. § (1) Az aktív fekvőbeteg-szakellátás területén a külön jogszabályban meghatározott sürgősségi ellátási szinteknek megfelelő szolgáltatást nyújtó, vagy a traumatológiai ellátás területén 24 órás, folyamatos betegfelvételt biztosító szolgáltató abban az esetben jogosult az R.-ben meghatározott havi fix összegű díjra, ha

a) a gyógyintézetben intenzív osztály és legalább 3 további szakmában szervezett aktív fekvőbeteg osztály működik, ideértve a mátrix szervezetben működő gyógyintézeteket is,

b) a működési engedély szerinti szakmákban a sürgősségi betegellátás folyamatos biztosításához szükséges személyi és tárgyi feltételekkel rendelkezik,

c) a tárgy hónapban a díjazással érintett szervezeti egység jogszabályban előírt sürgősségi betegellátást végez.

A díjazás fedezetére az 5. számú melléklet szerinti összevont szakellátás előirányzata szolgál.

(2) Az (1) bekezdésben foglalt feltételeket – a b) és c) pontban foglaltak kivételével – nem kell alkalmazni a speciális sürgősségi centrumok esetében.

(3) Az egészségügyi szolgáltató a 2012. december 31-ét követő intézményi integrációt megelőzően önálló egészségügyi szolgáltatóként működő telephelye után is jogosult az R. 16. számú melléklete szerinti díjazásra, ha a telephely esetében az (1)–(2) bekezdésben meghatározott feltételek fennállnak, és a díjazásra a telephely

a) az integrációt megelőzően jogosult volt, vagy

b) az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló törvény végrehajtásáról szóló kormányrendelet szerinti előzetes többletkapacitás-befogadási eljárás keretében válik jogosulttá.

(4) Az egészségügyi szolgáltató akkor is jogosult az R. 16. számú melléklete szerinti díjazásra, ha a (3) bekezdés a) pontja szerinti telephelyen működő osztály kapacitását olyan telephelyre csoportosítja át, amely az R. 16. számú melléklete szerinti díjazásban nem részesült.

(5) Az (1) bekezdés szerinti egészségügyi szolgáltató a 4602 szakmakódú szervezeti egységek által végzett ellátásokról a 13. számú melléklet szerinti adattartalmú adatlapot köteles a havi teljesítményjelentéssel egyidejűleg megküldeni a finanszírozó számára. Az adatlap nélkül a szervezeti egységen nyújtott ellátás nem finanszírozható. Az adatlap formanyomtatványát és annak kitöltési útmutatóját a NEAK a honlapján közzéteszi.

36/B. § (1) Az aktív fekvőbeteg-szakellátás területén

a) a 4000 kardiológia szakma II. és III. progresszivitási szintjén,

b) a 0900 neurológia szakma II. és III. progresszivitási szintjén,

c) a 0901 stroke ellátás II. progresszivitási szintjén,

d) az 1900 tüdőgyógyászat szakma III. progresszivitási szintjén

szakmaspecifikus őrzőt működtető egészségügyi szolgáltató 600 000 Ft havi fix összegű díjra jogosult szakmánként azzal, hogy a díjazás nem növelhető több, azonos szakmához tartozó őrző működtetése esetén.

(2) Az egészségügyi szolgáltató a 2012. december 31-ét követő intézményi integrációt megelőzően önálló egészségügyi szolgáltatóként működő telephelye után is jogosult az (1) bekezdés szerinti díjazásra, ha arra a telephely az integrációt megelőzően jogosult volt.

(3) Az (1) bekezdés szerinti díjazás fedezetére az 5. számú melléklet szerinti összevont szakellátás előirányzata szolgál.

36/C. § Az újszülöttek objektív hallásszűrését követő ellátások végzésére a Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központban (2917), a Debreceni Egyetem Klinikai Központban (2894), a Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézetben (2877), Pécsi Tudományegyetemen (2912), valamint a Semmelweis Egyetemen (2915) működő verifikációs központok 20 millió forint/év fix összegű finanszírozásban részesülnek, amelyet a finanszírozó minden év januárjában utalványoz.”

20. §

Az R. 40. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„40. § (1) Egy fekvőbeteg-osztályos ellátási eset – az R. 8. számú melléklet 4. és 6–8. pontja, valamint 12–14. pontja szerinti nagy értékű műtéti eljárások, beavatkozások kivételével – egy ellátási esetnek minősül, amelynek típusát a fekvőbeteg-ellátó osztály aktív vagy krónikus minősítése határozza meg. Önálló ellátási esetnek minősül a kórházban meghalt beteg boncolása is. Ha az R. 8. számú melléklet 4. és 6–8. pontja, valamint 12–14. pontja szerinti nagy értékű műtéti beavatkozás történt, a nagy értékű eljárás, illetve beavatkozás és az azt megelőző ellátás önálló ellátási esetként jelenthető a vonatkozó szabályok alapján.

(2) Ha egy beteget több aktív osztályon kezeltek – függetlenül az áthelyezés indokától – egy aktív ellátási esetként kell kezelni. Újabb aktív ellátási esetnek minősül, ha az ellátási esetek között 30 napot meghaladó krónikus osztályon történő elhelyezésre került sor.

(3) Az ellátásokat a (2) bekezdésre is figyelemmel önálló esetekként kell jelenteni, ha a beteget aktív és krónikus osztályon is kezelték.

(4) Az R.-ben meghatározott rehabilitációs ellátási program szerinti nappali ellátások esetén az aktív ellátást követően a normatív ápolási idő leteltétől kezdődően számolható el a finanszírozási napi díj.

(5) Az aktív fekvőbeteg-szakellátási osztályon a főbeavatkozás és a mozgásszervi rehabilitáció szerinti ráépített HBCs is elszámolható, ha az ellátási esetnél az aktív fekvőbeteg-szakellátási ellátáson túl az aktív fekvőbeteg-szakellátási osztályon rehabilitációra is sor került.

(6) Az aktív fekvőbeteg-szakellátási osztályon kezelt felső határnapot meghaladó idejű esetnél (a továbbiakban: hosszú ellátási eset) a felső határnapot meghaladó időtartamra a napi díjazást a krónikus ellátás napi alapdíjának 75 százalékában kell megállapítani. Az intenzív osztályon a hosszú ellátási eset napi díja a krónikus ellátás napi alapdíjának a négyszerese.

(7) A nappali kórházi ellátás nem számolható el heti pihenőnapra, vasárnapra és munkaszüneti napokra.

(8) A 39. § (2a) bekezdése szerinti ellátásokat

a) nappali ellátásra szerződött járóbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltató, valamint
b) az ellátásoknak megfelelő szakmákban nappali kórházi ellátásra szerződött fekvőbeteg szakellátást nyújtó szolgáltató
jelentheti.

(9) A szolgáltató a 14. számú melléklet szerinti adatlap 1–20. pontjának kitöltésével köteles a 37. § (7) bekezdése szerint jelentést küldeni az osztályra felvett betegek közül azokról, akiknek az ellátása a tárgyhónap végéig nem fejeződött be. A felvétel és az eltávozás, áthelyezés napja egy napnak számít.

(10) Az Eftv. alapján létrehozott nappali és kúraszerű ellátásra szerződött járóbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltató részére az R.-ben önálló elszámolási tételként meghatározott rehabilitációs ellátási program szerinti nappali ellátásokat a hozzárendelt súlyszámmal lehet elszámolni, ha az ellátás megfelel a 4. § (3) bekezdésében és a finanszírozási szerződésben foglalt feltételeknek, továbbá az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozható járóbeteg-szakellátási tevékenységek meghatározásáról, az igénybevétel során alkalmazandó elszámolhatósági feltételekről és szabályokról, valamint a teljesítmények elszámolásáról szóló miniszteri rendeleti szabályoknak.

(11) A rehabilitációs ellátási program szerinti nappali ellátás elszámolásának szabályait az egészségbiztosításért felelős miniszter rendelete tartalmazza.

(12) Ha a beteg állapota szükségessé teszi, a kezelőorvos kezdeményezésére a NEAK ellenőrző főorvosának jóváhagyását követően a rehabilitációs ellátási program – az egészségbiztosításért felelős miniszter rendeletében meghatározott feltételekkel – legfeljebb egy alkalommal meghosszabbítható.”

21. § Az R. a következő 41/A. §-sal és azt megelőző alcímmel egészül ki:

„Aktív fekvőbeteg-szakellátás keretében végzett egynapos ellátások

41/A. § (1) Az aktív fekvőbeteg-szakellátás esetében az egyes egészségügyi szolgáltatók vonatkozásában meg kell határozni azt a maximális teljesítmény mennyiséget, melyet a szolgáltatók a tárgyévét megelőző finanszírozási évben elszámolt teljesítményükből az egynapos sebészeti és a kúraszerűen végezhető ellátások szakmai feltételeiről szóló miniszteri rendelet és az R. szerinti teljesítményként számoltak el. Ezen teljesítménymennyiség is a tervezett éves keret részét képezi, melyre a tervezett éves keret megállapításának szabályai irányadóak.

(2) A szolgáltató tárgyhónapra jelentett és elszámolható aktív fekvőbeteg-szakellátás keretében egynapos sebészeti ellátásként jelentett és elszámolt teljesítményeket a finanszírozó az alapidj 100%-kal számolja el.

(3) Az aktív fekvőbeteg-szakellátás keretében egynapos sebészeti ellátásként jelentett és elszámolt teljesítmények elszámolása 1,1-es szorzó alkalmazásával történik.”

22. § Az R. 44/A. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„44/A. § Az 1309 általános anesztéziában végzett fogászati ellátás szakmában működési engedéllyel rendelkező, az R.-ben meghatározott egészségügyi szolgáltató az R. szerinti egynapos ellátás nyújtására jogosult. Ezen ellátási formára meghatározott keret csak az általános anesztéziában végzett fogászati ellátásra fordítható és számolható el.”

23. § Az R. 45. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép, és a § egyúttal a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:

„(1) Az 5. számú melléklet szerinti Extrafinanszírozás előirányzat terhére az előre nem tervezhető, rendkívüli, egyedi aktív fekvőbeteg-szakellátások a NEAK főigazgatójának döntése alapján akkor finanszírozhatóak, ha az ellátás közvetlen költsége az R. 3. számú mellékletében foglalt homogén betegcsoportokhoz rendelt súlyszám alapján meghatározott díjtétel közvetlen költségének ötszörösét meghaladja.

(1a) Az R. 8. melléklet szerinti ellátások az Extrafinanszírozás előirányzat terhére nem finanszírozhatók.”

24. § Az R. a következő IV/B. fejezettel egészül ki:

„IV/B. AZ EGÉSZSÉGÜGYI VÁLSÁGHELYZETBEN ALKALMAZHATÓ FINANSZÍROZÁS SZABÁLYAI

50/D. § (1) Ha az egészségügyi válsághelyzettel, járványügyi intézkedéssel kapcsolatos védekezés céljaira tekintettel az egészségügyi szolgáltatók működőképessége másképpen nem biztosítható, az egészségügyért felelős miniszter a NEAK főigazgatójának javaslatára dönthet átlagfinanszírozás bevezetéséről, melynek havi mértéke egészségügyi szolgáltatóként a bevezetést megelőző, az akadályoztatással érintett ellátási forma 12 havi utalványozott finanszírozási díja havi átlagának megfelelő díj. Az átlagfinanszírozás éves összege nem haladhatja meg a gyógyító-megelőző ellátások érintett jogcíme éves előirányzatának összegét.

(2) Az (1) bekezdésben foglaltak bevezetése nem érinti az egészségügyi szolgáltatók e rendeletben meghatározott kötelezettségeit, ideértve különösen a teljesítményjelentést és a jogviszony ellenőrzést.

(3) Az átlagfinanszírozás számítása során figyelmen kívül kell hagyni a nem rendszeres finanszírozási díjakat, továbbá a Betegszállítás és orvosi rendelvényű halottszállítás, valamint a Célelőirányzatok jogcím terhére, a Művesekezelés, a Működési költségelőleg, a Várólista csökkentés, az Extrafinanszírozás, a Nagyértékű gyógyszerfinanszírozás és a Speciális finanszírozású szakellátás előirányzatok terhére utalványozott finanszírozási díjat. Ezeknek az ellátásoknak a finanszírozása az általános szabályok szerint történik.

(4) Az átlagfinanszírozás alkalmazása részlegesen, az elrendelésre okot adó körülmény által indokolt mértékben, meghatározott egészségügyi szolgáltatók, ellátási formák és az 5. számú melléklet szerinti egyes ellátási előirányzatok esetében is elrendelhető.

50/E. § (1) A válsághelyzeti finanszírozás keretében biztosított átlagfinanszírozás az egészségügyi szolgáltatók rendelkezésre állása és a betegellátás folyamatosságának biztosítása érdekében az államháztartás számviteléről és a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló jogszabályokban meghatározottak szerint használható fel, a betegellátás volumene által indokolt mértékben.

(2) Az átlagfinanszírozás felhasználható bármilyen, az átlagfinanszírozásra okot adó körülmény kezelésére szolgáló védelmi vagy védekezéshez kapcsolódóan szükséges, más forrásból meg nem térülő kiadásokra is.

(3) Az átlagfinanszírozás tárgyhónapban fel nem használt összegét az egészségügyi szolgáltató a következő időszak betegellátására, vagy lejárt szállítói tartozásállományának rendezésére fordítja.

(4) Az átlagfinanszírozás terhére elszámolt kiadást a szolgáltató a későbbiekben más bevétele terhére – ideértve az Egészségbiztosítási Alap, valamint a központi költségvetés forrásait – nem számolhatja el.

(5) Az egészségügyi szolgáltató az (1)–(3) bekezdés szerinti kiadásairól az átlagfinanszírozással érintett időszak végén a fenntartója számára beszámolót készít.

(6) A fenntartó az (5) bekezdés szerinti beszámoló alapján vizsgálja a felhasználás jogszerűségét, indokoltságát és arányosságát, a beszámolót jóváhagyja, vagy átdolgozásra visszaküldi és intézkedésre hívja fel a szolgáltatót. A fenntartó a beszámolókra vonatkozó intézményi összesítést elektronikusan megküldi a finanszírozó számára az intézményi beküldési határidőt követő 10 munkanapon belül.

(7) Ha az átlagfinanszírozást az egészségügyi szolgáltató jogszerűtlenül használja fel, a finanszírozó intézkedik a jogszerűtlenül felhasznált összeg következő havi finanszírozásból történő levonásáról.

(8) A finanszírozó havi szinten összeveti a szolgáltatók teljesítményét és az átlagfinanszírozás mértékét, és erről havonta tájékoztatást ad az egészségügyért felelős miniszter részére, amely tartalmazza a NEAK főigazgatójának javaslatát az átlagfinanszírozás további fenntartására, vagy megszüntetésére. A finanszírozó – az egészségügyért felelős miniszter jóváhagyásával – az átlagfinanszírozás intézményi mértékét módosíthatja, ha a teljesítményadatok alapján a folyamatos betegellátás érdekében szükséges.

(9) Az átlagfinanszírozás megszüntetéséről a NEAK főigazgatója javaslatára az egészségügyért felelős miniszter dönt."

25. § Az R. a következő 76/Z. § a következő (6)–(8) bekezdéssel egészül ki:

„(6) 2021. évre vonatkozóan a tervezett éves keretet a 2019. évi teljesítmények alapján kell meghatározni, amelynek mértéke nem lehet kevesebb az előző évben meghatározott keret mértékénél.

(7) Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról szóló 697/2020. (XII. 29.) Korm. rendelettel (a továbbiakban: Módr.11.) megállapított 36. § (6) bekezdését a 2021. április 1. napján kezdődő ellátásoktól kell alkalmazni.

(8) A Módr.11.-gyel megállapított 36. § (6a) bekezdését a 2021. november 1. napján kezdődő ellátásoktól kell alkalmazni.”

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

(2) Az R. 9. számú melléklete helyébe a 2. melléklet lép.

(3) Az R. 12. számú melléklete a 3. melléklet szerint módosul.

(4) Az R. 28. számú melléklete helyébe a 4. melléklet lép.

(5) Az R. 28/A. számú melléklete helyébe az 5. melléklet lép.

(6) Az R. 30. számú melléklete helyébe a 6. melléklet lép.

27. § Az R.

a) 4/B. §-ában az „5/A. §” szövegrész helyébe a „4/C. §” szöveg,

b) 6/A. § (4) bekezdésében az „országos havi átlagos teljesítménydíj” szövegrész helyébe az „országos havi átlagos finanszírozási összeg” szöveg,

- c) 26. § (5) bekezdésében a „teljesítményfinanszírozás” szövegrész helyébe az „egészségügyi ellátások nyújtása” szöveg,
- d) 27/B. § (1) bekezdésében az „a TVK felhasználása során a szerződés szerinti ellátási kötelezettségeit” szövegrész helyébe az „a szerződés szerinti ellátási kötelezettségeit” szöveg,
- e) 27/B. § (3) bekezdésében az „aktív fekvőbeteg-szakellátást vagy egynapos sebészeti ellátást nyújtó szolgáltató teljesítményvolumene” szövegrész helyébe az „aktív fekvőbeteg-szakellátást vagy önálló egynapos sebészeti ellátást nyújtó szolgáltató tervezett éves kerete” szöveg,
- f) 28. § (1) bekezdésben a „NEAK” szövegrész helyébe a „finanszírozó”, a „TVK-nak” szövegrész helyébe a „tervezett éves keretnek” szöveg, és a „TVK” szövegrész helyébe a „tervezett éves keret” szöveg,
- g) 28. § (1a) bekezdésében a „NEAK” szövegrész helyébe a „finanszírozó” szöveg, az „a 27. § (5) bekezdés a)–d) pontja, valamint a 29/B. § (2) bekezdése” szövegrész helyébe a „27. § (11) bekezdés a)–g) pontja, valamint a 4/E. § (2) bekezdése” szöveg,
- h) 28. § (1c) és (1d) bekezdésében az „a 27. § (2a) bekezdése szerinti elvi egynapos teljesítménymennyiség” szövegrész helyébe az „az elvi egynapos teljesítménymennyiség” szöveg,
- i) 28. § (2) bekezdésben a „27. § (5) bekezdés a)–d) pontja szerinti, valamint a 29/B. § (2) bekezdése szerinti járóbeteg-szakellátási és (7) bekezdése szerinti aktív fekvőbeteg-szakellátási szolgáltatások” szövegrész helyébe az „a 27. § (11) bekezdés a)–g) pontjai, valamint a 4/E. § (2) bekezdése szerinti járóbeteg-szakellátási és a 27. § (12) bekezdése szerinti aktív fekvőbeteg-szakellátási szolgáltatások” szöveg,
- j) 28. § (3) bekezdésében a „TVK-t” szövegrész helyébe a „tervezett éves keret” szöveg,
- k) 28. § (5) bekezdésében a „teljesítményvolumen” szövegrész helyébe a „tervezett éves keret” szöveg,
- l) 29. § h) pontjában a „teljesítmény mennyiséget” szövegrész helyébe a „tervezett éves keret” szöveg,
- m) 29/A. § (1) és (2) bekezdésében a „teljesítménydíjazása” szövegrész helyébe a „díjazása” szöveg,
- n) 30. § (1) bekezdésben az „az egészségügyi szolgáltató megküldi a finanszírozónak az elszámoláshoz a 6/A. számú melléklet szerinti teljesítményjelentést” szövegrész helyébe az „az egészségügyi szolgáltató megküldi a finanszírozónak a 6/A. számú melléklet szerinti teljesítményjelentést” szöveg,
- o) 30. § (2a) bekezdésében a „27. § (5) bekezdés g) pontja szerinti beavatkozásért megállapított díj 80%-át” szövegrész helyébe a „27. § (11) bekezdés f) pontja szerinti beavatkozásra vonatkozóan megállapított és visszaigazolt díj 80%-át” szöveg,
- p) 31. § (4) bekezdésében a „teljesítménydíjazás” szövegrész helyébe a „finanszírozás” szöveg
- q) 32/A. § (3) bekezdésében a „TVK-mentesen” szövegrész helyébe a „tervezett éves keret felett” szöveg,
- r) 32/A. § (4) bekezdésében a „TVK-jának” szövegrész helyébe a „tervezett éves keretének” szöveg,
- s) 37. § (1) bekezdés f) pontjában a „teljesítménymennyiség” szövegrész helyébe „tervezett éves keret” szöveg,
- t) 28/B. számú mellékletének az „A TVK megállapítása alóli kivételek” címe helyébe az „A tervezett éves keret alóli kivételek” cím lép.

28. § Hatályát veszti az R.

- a) 2. § s) pontja,
- b) 5/A. §-a,
- c) 28/A–28/C. §-a,
- d) 29/B. §-a,
- e) 43/B. §-a,
- f) 48/C–48/G. §-a,
- g) 50. §-a,
- h) 28/A. számú melléklete.

- 29. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben meghatározott kivétellel – 2021. január 1-jén lép hatályba.
(2) Az 1–23. §, a 26. § (2), (3) és (6) bekezdése, a 27. § és a 28. §, valamint a 2., 3. és 6. melléklet 2021. április 1-jén lép hatályba.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

1. melléklet a 697/2020. (XII. 29.) Korm. rendelethez
 „5. számú melléklet a 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelethez

Megnevezés		Millió forint
		2021. évi előirányzat
	Háziorvosi, háziorvosi ügyeleti ellátás	
	Praxisfinanszírozás	121 492,0
	Háziorvosi, szakdolgozói bértámogatás	71 558,9
	Indikátorrendszer finanszírozása	7 300,0
	Eseti ellátás díjazása	649,3
	Ügyeleti szolgálat	13 106,2
1.	Háziorvosi, háziorvosi ügyeleti ellátás összesen	214 106,4
	Védőnői szolgáltatás, anya-, gyermek- és ifjúságvédelem	
	Iskolaegészségügyi ellátás	2 317,1
	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	27 028,2
3.	Fogászati ellátás	42 494,1
4.	Otthoni szakápolás	5 596,8
5.	Betegszállítás és orvosi rendelvényű halottszállítás	9 796,9
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 2018–2021. évi béremelésének fedezete	365 441,1
	Egészségügyi dolgozók fix összegű bérkiegészítésének, béremelésének fedezete	3 830,1
	Az egészségügyi dolgozók pénzellátást helyettesítő jövedelem-kiegészítése	15 029,1
	Fiatal szakorvosok támogatása	320,8
7.	Célelőirányzatok összesen	389 857,4
8.	Mentés	45 479,1
9.	Laboratóriumi ellátás	24 266,1
	Összevont szakellátás	
	Járóbeteg-szakellátás	184 457,8
	Népegészségügy fejlesztése	2 717,5
	Működési költségelőleg	2 000,0
	Molekuláris diagnosztikai (PCR) ellátás	3 501,4
	Koronavírus járvánnyal kapcsolatos diagnosztika és ellátás	4 800,0
	Fekvőbeteg-szakellátás	629 035,5
	<i>aktív fekvőbeteg-szakellátás</i>	534 534,8
	<i>krónikus fekvőbeteg-szakellátás</i>	87 573,1
	<i>fogvatartottak egészségügyi ellátása</i>	1 927,6

	<i>várólista csökkentés</i>	5 000,0
	Extrafinanszírozás	1 000,0
	Speciális finanszírozású szakellátás	51 211,9
10.	Összevont szakellátás összesen	878 724,1
12.	Gyógyító-megelőző ellátás céltartalék	10 658,5
13.	Finanszírozási rendszer átalakítása	45 000,0
14.	Nagyértékű gyógyszerfinanszírozás	119 659,8
ÖSSZESEN		1 840 438,5

"

2. melléklet a 697/2020. (XII. 29.) Korm. rendelethez

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

Szolgáltató NEAK kódja:

Elrendelő lap sorszáma:

SZAKÁPOLÁSI ELRENDELŐ LAP

Otthoni szakápolást végző szolgáltató	neve:
	címe:

A beteg	neve:
	lakóhelye:
	telefonszáma:
	Társadalombiztosítási azonosító jele: <input type="text"/>
	születési adatai: év hó nap

Fekvőbeteg-intézeti ápolást kiváltó diagnózis (BNO-10)*	<input type="text"/>
Kórházi kezelés időtartama:-tól-ig*	<input type="text"/>

Szakápolás elrendelés dátuma:	<input type="text"/>
A beteg szakápolásba vételének dátuma:	<input type="text"/>
Meghosszabbítás esetén az első szakápolásba vétel dátuma:	<input type="text"/>
Hányadik „folyamatos elrendelés”	<input type="text"/>

Alapbetegség (BNO-10)	<input type="text"/>
Kísérbetegség(ek), szövődmény(ek) (BNO-10)	<input type="text"/>
Szakápolás elrendelését indokló diagnózis (BNO-10)	<input type="text"/>
Ellátást befolyásoló tényezők (Z00-Z99)	<input type="text"/>

Elrendelt vizitek (1 elrendelésnél maximum 14)	<input type="text"/>
Gyakorisága:	<input type="text"/>

Az ellátás típusa: <input type="checkbox"/> szakápolás
<input type="checkbox"/> szakirányú terápiás szolgáltatás (gyógytorna <input type="checkbox"/> , fizioterápia <input type="checkbox"/> , logopédia <input type="checkbox"/>)
A beteg állapota: <input type="checkbox"/> teljes ápolásra szoruló beteg <input type="checkbox"/> részleges ápolásra szoruló beteg <input type="checkbox"/> önálló beteg

Az orvos szakápolásra vonatkozó elrendelése a 20/1996. (VII. 26.) NM rendelet 1. számú melléklete szerint ellátható tevékenységből.
(A megfelelőt kérjük X-szel megjelölni.)

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----

Elrendelést javasoló orvos neve**:

Pecset száma:

Elrendelő orvos neve:

Pecset száma:

Az elrendelő orvos munkahelyének azonosítója:

Háziorvosi szolgálat kódja:

vagy Intézet azonosítója:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dátum: év hó
nap

P. H.

aláírás

Az otthoni szakápolást elfogadom, és egyben kijelentem, hogy más szolgáltatótól térítésmentesen szakápolást nem veszek igénybe. Tudomásul veszem, hogy 1 térítésmentes vizit 3 óránál hosszabb nem lehet.

Dátum: év hó beteg (törvényes képviselő)
nap aláírása:

* Kitöltése minden esetben kötelező. Adatai: a jelenlegi ellátást indokló diagnózis miatti utolsó kórházi kezelésre vonatkoznak.

** Kitöltése a 4-es és 11-es tevékenységi kör esetén kötelező”

3. melléklet a 697/2020. (XII. 29.) Korm. rendelethez

Az R. 12. számú melléklet A) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„A) A vizitdíj megállapítása a betegellátás típusa, valamint a beteg önellátó képessége szerint

A beteg önellátó képességének foka	Szakápolási ellátás		Szakirányú (rehabilitációs) tevékenység, alapdíj- szorzók
	elrendelhető vizitek száma és az alapdíjszorzók		
	1–14-ig	további	
Teljes ápolást igénylő esetben	1,0	1,0	1,0
Részleges ápolást igénylő esetben	0,9	0,8	
Önellátásra képes beteg esetében	0,8	0,5	–

4. melléklet a 697/2020. (XII. 29.) Korm. rendelethez

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

2021. évre vonatkozó súlyszám és pontszám

- A járóbeteg-szakellátás – ideértve a CT-MRI vizsgálatokat is – 2020. november 1. és 2021. október 31. közötti teljesítési időszakra vonatkozó országos pontszám mértéke: 78 143 207 080 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.
- Az aktív fekvőbeteg-szakellátás 2020. november 1. és 2021. október 31. közötti teljesítési időszakra vonatkozó országos súlyszám mértéke: 2 035 075 súlyszám. 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, valamint
 - egyéb szakmapolitikai célok fedezete
200 súlyszám.

3. Az egyes ellátási formák 2021. finanszírozási évre vonatkozó országos szezonális indexe:

Hónap	Fekvőbeteg-szakellátás	Járóbeteg-szakellátás
2020. november	1/12	1/12
2020. december	1/12	1/12
2021. január	1/12	1/12
2021. február	1/12	1/12
2021. március	1/12	1/12
2021. április	1/12	1/12
2021. május	1/12	1/12
2021. június	1/12	1/12
2021. július	1/12	1/12
2021. augusztus	1/12	1/12
2021. szeptember	1/12	1/12
2021. október	1/12	1/12

"

5. melléklet a 697/2020. (XII. 29.) Korm. rendelethez
 „28/A. számú melléklet a 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelethez

A fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók 2021. évre vonatkozó súlyszám mennyisége

	A	B	C	D	E	F	
							Megyeikód
			éves (súlyszám)	éves (súlyszám)	éves (súlyszám)	éves (súlyszám)	
1	01	1052	Mohácsi Kórház	6 201,36	622,95	0,00	6 824,31
2	01	2912	Pécsi Tudományegyetem	94 925,94	0,00	281,06	95 207,00
3	01	A316	Siklói Kórház Nonprofit Kft.	0,00	367,61	0,00	367,61
4	01	C353	URO-CLIN Egészségügyi Szolgáltató és Kereskedelmi Kft.	0,00	769,71	0,00	769,71
5	01	H770	Zsigmond Vilmos Harkányi Gyógyfürdőkörház Nonprofit Kft.	453,59	0,00	0,00	453,59
6	01	N584	Komló Egészségcentrum BUESZ Egészségügyi Központ	2 565,36	340,74	0,00	2 906,10
7	01	N591	Szigetvári Kórház	5 094,72	0,00	0,00	5 094,72
8	02	1084	Bajai Szent Rókus Kórház	15 032,24	358,99	0,00	15 391,23
9	02	1122	Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét	63 006,90	0,00	96,10	63 103,01
10	02	N590	Kiskunhalasi Semmelweis Kórház	13 477,11	493,25	0,00	13 970,37
11	03	1243	Oroszázi Kórház	9 940,31	436,14	0,00	10 376,45
12	03	R464	Békés Megyei Központi Kórház	48 330,33	78,73	0,00	48 409,07
13	04	1301	Koch Róbert Kórház és Rendelőintézet Edelény	3 981,18	0,00	0,00	3 981,18
14	04	1345	Tiszaújváros Városi Rendelőintézet	0,00	843,67	0,00	843,67
15	04	1391	Sárospatak Város Rendelőintézete	0,00	818,70	0,00	818,70
16	04	1400	Szántó J. Endre Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézet	0,00	458,62	0,00	458,62
17	04	1407	Sátoraljaiúj helyi Erzsébet Kórház	7 238,33	120,57	0,00	7 358,90
18	04	M058	Kazincbarcikai Kórház Nonprofit Kft.	3 186,27	530,01	0,00	3 716,28
19	04	N684	Almási Balogh Pál Kórház, Ózd	7 809,07	0,00	0,00	7 809,07
20	04	R730	Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház	101 649,53	0,00	0,00	101 649,53

21	05	1454	Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely – Makó	8 189,91	918,67	0,00	9 108,58
22	05	1484	Csongrád Megyei Mellkasi Betegségek Szakkórháza	3 475,12	0,00	0,00	3 475,12
23	05	1487	Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház	12 728,56	0,00	0,00	12 728,56
24	05	2917	SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ	95 117,49	0,00	322,50	95 439,99
25	05	M226	Kistéleki Térségi Eü. Központ Nonprofit Kft.	0,00	331,46	0,00	331,46
26	06	1568	Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház	49 858,29	0,00	0,00	49 858,29
27	06	H059	Bicskei Egészségügyi Központ Szolgáltató Nonprofit Kft.	0,00	971,75	0,00	971,75
28	06	M934	Szent Pantaleon Kórház – Rendelőintézet Dunaujváros	17 454,74	93,47	0,00	17 548,20
29	07	1601	Csornai Margit Kórház	0,00	532,97	0,00	532,97
30	07	1630	Lumniczer Sándor Kórház – Rendelőintézet	0,00	372,11	0,00	372,11
31	07	1640	Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr	51 335,55	0,00	0,00	51 335,55
32	07	1644	Karolina Kórház-Rendelőintézet	5 299,67	0,00	0,00	5 299,67
33	07	1663	Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézet	14 035,24	0,00	0,00	14 035,24
34	07	2948	KARDIREX Egészségügyi Központ Győr Kft.	0,00	665,19	0,00	665,19
35	08	1683	Gróf Tisza István Kórház, Berettyóújfalú	8 256,70	271,69	0,00	8 528,39
36	08	2894	Debreceni Egyetem Klinikai Központ	101 672,79	0,00	393,28	102 066,08
37	08	R787	Debreceni Egyetem Kenézy Gyula Egyetemi Kórház	38 997,53	194,53	0,00	39 192,06
38	09	2899	Mátrai Gyógyintézet	3 090,74	0,00	0,00	3 090,74
39	09	N581	Albert Schweitzer Kórház – Rendelőintézet	6 669,95	348,76	0,00	7 018,71
40	09	N585	Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet, Eger	27 972,36	0,00	0,00	27 972,36
41	09	N682	Bugát Pál Kórház, Gyöngyös	6 938,98	401,69	0,00	7 340,67
42	10	1865	Vaszary Kolos Kórház, Esztergom	12 754,68	0,00	0,00	12 754,68
43	10	1871	Selye János Kórház, Komárom	1 406,45	538,83	0,00	1 945,28
44	10	1876	Szent Borbála Kórház, Tatabánya	27 281,08	0,78	0,00	27 281,87
45	10	K404	Kastélypark Klinika Egészségügyi Szolgáltató Kft., Tata	2 053,05	114,26	0,00	2 167,31
46	11	1903	Dr. Kenessey Albert Kórház – Rendelőintézet	10 439,19	473,15	0,00	10 912,35
47	11	1928	Szent Lázár Megyei Kórház, Salgótarján	17 720,76	0,00	0,00	17 720,76
48	11	1945	Margit Kórház Pászto	0,00	455,04	0,00	455,04
49	12	1980	Dr. Halász Géza Szakorvosi Rendelőintézet, Dabas	0,00	318,55	0,00	318,55
50	12	2010	Pest Megyei Flór Ferenc Kórház, Kistarcsa	24 471,25	305,59	0,00	24 776,83

51	12	2052	Szentendre Város Egészségügyi Intézményei	0.00	483.60	0.00	483.60	0.00	483.60
52	12	2057	Szigetszentmiklós Szakorvosi Rendelőintézet	0.00	456.36	0.00	456.36	0.00	456.36
53	12	2073	Tudógyógyintézet Törökbalint	7 479.84	0.00	0.00	7 479.84	0.00	7 479.84
54	12	2090	Vecses Város Egészségügyi Szolgálat	0.00	325.13	0.00	325.13	0.00	325.13
55	12	2095	Jávorszky Ödön Kórház, Vác	14 472.41	124.80	0.00	14 597.21	0.00	14 597.21
56	12	2103	Dr. Romics László Egészségügyi Intézmény, Érd	0.00	1 018.80	0.00	1 018.80	0.00	1 018.80
57	12	2911	URBS PRO PATIENTE Egészségügyi Fejl. és Üzemeltető Közh. Nonp. KFT	762.83	0.00	0.00	762.83	0.00	762.83
58	12	N588	Misszió Egészségügyi Központ, Veresegyház	0.00	326.28	0.00	326.28	0.00	326.28
59	12	N593	Toldy Ferenc Kórház és Rendelőintézet, Cegléd	15 857.96	0.00	0.00	15 857.96	0.00	15 857.96
60	12	R595	JUMP CONSULTING Kft., Budaörs	0.00	1 709.54	0.00	1 709.54	0.00	1 709.54
61	12	S104	Százhalmabattai Egészségügyi Közalapítvány	0.00	1 001.08	0.00	1 001.08	0.00	1 001.08
62	13	2137	Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház	46 592.66	0.00	0.00	46 592.66	0.00	46 592.66
63	13	2162	Siófoki Kórház – Rendelőintézet	11 056.71	341.80	0.00	11 398.51	0.00	11 398.51
64	13	3205	Kistérségi Járóbetegellátó Központ, Barcs	0.00	471.66	0.00	471.66	0.00	471.66
65	13	A216	Egészségügyi Nonprofit Kft., Fonyód	0.00	540.89	0.00	540.89	0.00	540.89
66	13	N683	Nagyatádi Kórház	4 336.03	151.22	0.00	4 487.26	0.00	4 487.26
67	14	2230	Felső-Szabolcsi Kórház, Kisvárd	14 518.24	292.61	0.00	14 810.85	0.00	14 810.85
68	14	N599	Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház	83 588.83	0.00	0.00	83 588.83	0.00	83 588.83
69	15	2324	Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház – Rendelőintézet	36 100.04	0.00	0.00	36 100.04	0.00	36 100.04
70	15	2378	Kátai Gábor Kórház, Karcag	7 927.27	0.00	0.00	7 927.27	0.00	7 927.27
71	15	8002	MÁV Kórház és Rendelőintézet, Szolnok	3 866.05	0.00	0.00	3 866.05	0.00	3 866.05
72	15	N586	Mezőtúri Kórház és Rendelőintézet	2 064.64	32.92	0.00	2 097.56	0.00	2 097.56
73	15	N596	Jászberényi Szent Erzsébet Kórház	6 251.60	270.96	0.00	6 522.56	0.00	6 522.56
74	16	2392	Bonyhádi Kórház és Rendelőintézet	0.00	687.24	0.00	687.24	0.00	687.24
75	16	2425	Tolna Megyei Balassa János Kórház	25 486.28	0.00	0.00	25 486.28	0.00	25 486.28
76	16	2436	Paksi Gyógyászati Központ	0.00	415.17	0.00	415.17	0.00	415.17

77	16	N582	Dombóvári Szent Lukács Kórház	5 001.05	346.38	0.00	5 347.43
78	17	2531	Szent László Kórház, Sárvár	0.00	463.10	0.00	463.10
79	17	N595	Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely	45 544.44	0.00	0.00	45 544.44
80	18	2535	Magyar Imre Kórház, Ajka	8 540.99	642.21	0.00	9 183.20
81	18	2586	Gróf Esterházy Kórház és Rendelőintézeti Szakrendelő	5 390.15	440.20	0.00	5 830.34
82	18	2601	Veszprém Megyei Tüdőgyógyintézet, Farkasgyepű	2 640.04	0.00	0.00	2 640.04
83	18	2611	Zirci Erzsébet Kórház – Rendelőintézet	0.00	374.43	0.00	374.43
84	18	2893	Állami Szívkórház Balatonfüred	3 856.20	0.00	0.00	3 856.20
85	18	H505	Szent Donát Várpalota Kft.	0.00	1 739.07	0.00	1 739.07
86	18	N592	Deák Jenő Kórház, Tapolca	480.00	443.52	0.00	923.52
87	18	N594	Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém	38 984.32	0.00	0.00	38 984.32
88	19	2703	Keszthelyi Kórház	4 463.96	427.17	0.00	4 891.13
89	19	2734	Zala Megyei Szent Rafael Kórház	36 258.82	0.00	0.00	36 258.82
90	19	2747	Kanizsai Dorottya Kórház, Nagykanizsa	13 472.80	675.29	0.00	14 148.08
91	19	N597	Hévízgyógyfürdő és Szent András Reumakórház	825.71	0.00	0.00	825.71
92	20	0765	HT Medical Center Eü. Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	0.00	639.88	0.00	639.88
93	20	2872	MRE Bethesda Gyermekkórháza	6 680.63	0.00	191.29	6 871.92
94	20	2873	Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet	26 365.26	0.00	0.00	26 365.26
95	20	2877	Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet	17 157.13	0.00	250.00	17 407.13
96	20	2878	Dél-pesti Centrumkórház – Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet	39 962.29	886.39	0.00	40 848.67
97	20	2879	Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet	26 146.36	0.00	0.00	26 146.36
98	20	2880	Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő	26 967.56	0.00	0.00	26 967.56
99	20	2886	Péterfy Kórház-Rendelőintézet és Manning J. Orsz. Traumatológiai Int.	43 297.28	0.00	0.00	43 297.28
100	20	2887	Nyíró Gyula Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet	7 672.48	357.57	0.00	8 030.05
101	20	2889	Szent Imre Egyetemi Oktatókórház	25 472.20	0.00	0.00	25 472.20
102	20	2891	Uzsoki Utcai Kórház	39 922.76	0.00	0.00	39 922.76
103	20	2896	Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet	26 717.82	0.00	0.00	26 717.82

104	20	2897	Országos Korányi Pulmonológiai Intézet	15 384,49	0,00	0,00	15 384,49
105	20	2903	Országos Klinikai Idegtudományi Intézet	11 735,30	0,00	0,00	11 735,30
106	20	2906	Országos Onkológiai Intézet	56 303,05	0,00	0,00	56 303,05
107	20	2907	Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet	4 728,81	0,00	0,00	4 728,81
108	20	2910	Országos Sportegészségügyi Intézet	2 531,32	0,00	0,00	2 531,32
109	20	2913	Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet	1 636,57	0,00	0,00	1 636,57
110	20	2915	Semmelweis Egyetem	124 671,71	34,32	474,81	125 180,84
111	20	4026	MAZSIHISZ, Budapest	1 194,94	0,00	0,00	1 194,94
112	20	6072	Budapesti Szent Ferenc Kórház	254,40	0,00	0,00	254,40
113	20	7610	Belvárosi Lipótváros Egészségügyi Szolgálat	0,00	551,71	0,00	551,71
114	20	7990	Vadaskert Alapítvány	1 481,27	0,00	0,00	1 481,27
115	20	A275	Budavári Önkormányzat Egészségügyi Szolgálat	0,00	341,64	0,00	341,64
116	20	C278	Kelen Kórház Egészségügyi Ellátó és Szolgáltató Kft.	0,00	320,06	0,00	320,06
117	20	H025	XVI. Kerület Kertvárosi Egészségügyi Szolgálata	0,00	443,98	0,00	443,98
118	20	H043	Szent Margit Rendelőintézet Nonprofit Kft.	0,00	548,71	0,00	548,71
119	20	H915	Budai Egészségközpont Kft.	11 075,81	0,00	0,00	11 075,81
120	20	K358	Ars Medica Lézerklinika Kft., Budapest	0,00	375,68	0,00	375,68
121	20	K403	Magyar Honvédség Egészségügyi Központ	76 635,24	40,42	0,00	76 675,66
122	20	K405	Premed Pharma Kft., Budapest	0,00	339,42	0,00	339,42
123	20	K409	Istenhegyi Magánklinika Zrt.	0,00	369,68	0,00	369,68
124	20	K413	Pestszentlőrinc-Pestszentimre Eü. Szolgáltató Nonprofit Kft.	0,00	414,65	0,00	414,65
125	20	K558	XIII. Kerületi Egészségügyi Szolgálat Közhasznú Nonprofit Kft.	0,00	829,28	0,00	829,28
126	20	K620	Ferencvárosi Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft.	0,00	470,53	0,00	470,53
127	20	M915	Betegápoló Irgalmas Rend	14 841,33	942,70	0,00	15 784,03
128	20	N511	Szent Margit Kórház, Budapest	12 441,75	0,00	0,00	12 441,75
			Összesen:	1 997 209,95	35 656,24	2 009,04	2 034 875,23

6. melléklet a 697/2020. (XII. 29.) Korm. rendelethez

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

SZOLGÁLTATÓ NEAK kódja:

.....

Elrendelő lap sorszáma:

.....

HOSPICE ELRENDELŐ LAP

Hospice ellátást végző szolgáltató neve:
címe:

A beteg neve:
lakóhelye:
telefonszáma:
társadalombiztosítási azonosító jele: □□□□□□□□
születési adatai: év hó nap

Fekvőbeteg-intézeti ápolást indokoló diagnózis (BNO-10.)* □□□□
Kórházi kezelés időtartama:-tól-ig

Ellátás elrendelés dátuma: □□□□□□□□
A beteg ellátásba vételének dátuma: □□□□□□□□
Meghosszabbítás esetén az első ellátásba vétel dátuma: □□□□□□□□
Hányadik elrendelés: □□

Alapbetegség (BNO-10.) □□□□
Kísérő betegség(ek), szövődmény(ek) (BNO-10.) □□□□
Elrendelését indokoló diagnózis (BNO-10.) □□□□

Elrendelt napok száma (1 elrendelésnél maximum 50): □□
Gyakorisága:

Szakápolás (1) Szociális tevékenység szervezése** (5)
 Tartós fájdalomcsillapítás (2) Diétás gondozás/tanácsadás (6)
 Mentálhigiénés gondozás/tanácsadás (7) Gyógyszerelés tervezése/ellenőrzése (8)
 Gyógytorna (3) Fizioterápia (4)

Elrendelő orvos neve: Pecsét száma:
.....
Elrendelő orvos aláírása
.....
Dátum: év hó nap P. H.
Az otthoni ellátást elfogadom és egyben kijelentem, hogy más szolgáltatótól térítésmentesen hospice ellátást nem veszek igénybe.
Dátum: év hó nap
.....
beteg aláírása

Az otthoni ellátást elfogadom és egyben kijelentem, hogy más szolgáltatótól térítésmentesen hospice ellátást nem veszek igénybe.
Dátum: év hó nap
.....
beteg aláírása

* Kitöltése minden esetben kötelező. Adatai: a jelenlegi ellátást indokló diagnózis miatti utolsó kórházi kezelésre vonatkoznak.

** Kizárólag szervezési feladatok ellátására vonatkozik."

**A Kormány 713/2020. (XII. 30.) Korm. rendelete
a közigazgatási szabályszerűségek szankcióiról szóló törvény hatálybalépésével összefüggő egyes
kormányrendeletek módosításáról**

(kivonatos közlés)

A Kormány

az Alaptörvény 15. cikk (2) és (3) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében eljárva,
az 1. alcím tekintetében a mérésügyről szóló 1991. évi XLV. törvény 15. § (3) bekezdés a) pontjában,
a 2. alcím tekintetében a természet védelméről szóló 1996. évi LIII. törvény 85. § (1) bekezdés 11. pontjában,
a 3. alcím tekintetében a bányászatról szóló 1993. évi XLVIII. törvény 50/A. § (1) bekezdés 10. pontjában,
a 4. alcím tekintetében az állatok védelméről és kíméletéről szóló 1998. évi XXVIII. törvény 49. § (3) bekezdés a) pontjában,
az 5. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1) bekezdés b) pontjában,
a 6. alcím tekintetében a természet védelméről szóló 1996. évi LIII. törvény 85. § (1) bekezdés 3. pontjában,
a 7. alcím tekintetében a növényfajták állami elismeréséről, valamint a szaporítóanyagok előállításáról és forgalomba hozataláról
szóló 2003. évi LII. törvény 30. § (1) bekezdés a) pontjában,
a 8. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés
3. pontjában,
a 9. alcím tekintetében a vasúti közlekedésről szóló 2005. évi CLXXXIII. törvény 88. § (1) bekezdés 3. pontjában,
a 10. alcím tekintetében a légiközlekedésről szóló 1995. évi XCVII. törvény 73. § (1) bekezdés x) pontjában,
a 11. alcím tekintetében a földmérési és térképészeti tevékenységről szóló 2012. évi XLVI. törvény 38. § (1) bekezdés f) pontjában,
a 12. alcím tekintetében az élelmiszerláncról és hatósági felügyeletéről szóló 2008. évi XLVI. törvény 76. § (1) bekezdés
d) pontjában,
a 13. alcím tekintetében a földgázellátásról szóló 2008. évi XL. törvény 132. § 1. pontjában,
a 14. alcím és az 1–12. melléklet tekintetében a közúti közlekedésről szóló 1988. évi I. törvény 48. § (3) bekezdés a) pont
15. alpontjában,
a 15. alcím tekintetében a kereskedelemről szóló 2005. évi CLXIV. törvény 12. § (1) bekezdés a) és b) pontjában,
a 16. alcím és a 13. melléklet tekintetében az állatok védelméről és kíméletéről szóló 1998. évi XXVIII. törvény 49. § (3) bekezdés
f) és h) pontjában,
a 17. alcím tekintetében a minősített adat védelméről szóló 2009. évi CLV. törvény 37. § a) pontjában,
a 18. alcím tekintetében a légiközlekedésről szóló 1995. évi XCVII. törvény 73. § (1) bekezdés v) pontjában,
a 19. alcím tekintetében a közúti közlekedésről szóló 1988. évi I. törvény 48. § (3) bekezdés a) pont 8. és 41. alpontjában,
a 20. alcím tekintetében a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi
CXXVIII. törvény 80. § l) pontjában,
a 21. alcím tekintetében az atomenergiáról szóló 1996. évi CXVI. törvény 67. § s) pontjában,
a 22. alcím tekintetében a tűz elleni védekezésről, a műszaki mentésről és a tűzoltóságról szóló 1996. évi XXXI. törvény 47. §
(1) bekezdés b) pontjában,
a 23. alcím tekintetében az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 109. § (1) bekezdés 38. és 39. pontjában,
a 24. alcím tekintetében a bányászatról szóló 1993. évi XLVIII. törvény 50/A. § (1) bekezdés 21. pont k) alpontjában,
a 25. alcím tekintetében az üvegházhatású gázok közösségi kereskedelmi rendszerében és az erőfeszítés-megosztási határozat
végrehajtásában történő részvételről szóló 2012. évi CCXVII. törvény 39. § (1) bekezdés j) pontjában,
a 26. alcím tekintetében a víziközmű-szolgáltatásról szóló 2011. évi CCIX. törvény 74. § (1) bekezdés 7. pontjában,
a 27. alcím tekintetében a személyszállítási szolgáltatásokról szóló 2012. évi XLI. törvény 49. § (1) bekezdés k) pontjában,
a 28. alcím tekintetében a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 132. § (1) bekezdés f) és
w) pontjában, a gyermekek védelméről, valamint a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 162. § (1) bekezdés i) és
v) pontjában,
a 29. alcím , valamint a 14. és a 15. melléklet tekintetében a fémkereskedelemről szóló 2013. évi CXL. törvény 15. § (7) bekezdés
c)–f) és h) pontjában, valamint a Nemzeti Adó- és Vámhivatalról szóló 2010. évi CXXII. törvény 81. § (1) bekezdés b) pontjában,
a 30. alcím tekintetében a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvény 47. §
(1) bekezdésében,

a 32. alcím tekintetében a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 80. § f) pontjában, az ingatlan-nyilvántartásról szóló 1997. évi CXLI. törvény 90. § (5) bekezdés c) pontjában, az állatok védelméről és kíméletéről szóló 1998. évi XXVIII. törvény 49. § (3) bekezdés b) pontjában, a földmérési és térképészeti tevékenységről szóló 2012. évi XLVI. törvény 38. § (1) bekezdés a) pontjában, valamint a kormányzati igazgatásról szóló 2018. évi CXXV. törvény 281. § (2) bekezdés 2. pontjában,

a 33. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés 29. pontjában,

a 34. alcím tekintetében a légközlekedésről szóló 1995. évi XCVII. törvény 73. § (2) bekezdés b) pontjában,

a 35. alcím tekintetében a természet védelméről szóló 1996. évi LIII. törvény 85. § (1) bekezdés 15. pontjában,

a 36. alcím tekintetében az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CCXXII. törvény 105. § (1) bekezdés k) pontjában,

a 37. alcím tekintetében a településkép védelméről szóló 2016. évi LXXIV. törvény 12. § (1) bekezdés g) pontjában,

a 38. alcím tekintetében az erdőről, az erdő védelméről és az erdőgazdálkodásról szóló 2009. évi XXXVII. törvény 112. § (1) bekezdés e) pontjában,

a 39. alcím tekintetében a közúti közlekedésről szóló 1988. évi I. törvény 48. § (3) bekezdés a) pont 39. alpontjában,

a 40. alcím tekintetében a víziközlekedésről szóló 2000. évi XLII. törvény 88. § (1) bekezdés p) pontjában,

a 41. alcím tekintetében a közúti közlekedésről szóló 1988. évi I. törvény 48. § (3) bekezdés a) pont 19. alpontjában,

a 42. alcím tekintetében a víziközlekedésről szóló 2000. évi XLII. törvény 88. § (1) bekezdés q) pontjában,

a 43. alcím tekintetében a légközlekedésről szóló 1995. évi XCVII. törvény 73. § (3) bekezdés k) pontjában és 73/B. § b) pontjában,

a 44. alcím tekintetében a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvény 58. § (11) bekezdésében,

a 45. alcím és a 16. melléklet tekintetében a kormányzati igazgatásról szóló 2018. évi CXXV. törvény 281. § (2) bekezdés 1. és 5. pontjában,

a 46. alcím tekintetében a vasúti közlekedésről szóló 2005. évi CLXXXIII. törvény 88. § (1) bekezdés 20. pontjában,

a 47. alcím tekintetében az erdőről, az erdő védelméről és az erdőgazdálkodásról szóló 2009. évi XXXVII. törvény 112. § (1) bekezdés b) pontjában,

a 48. alcím tekintetében a jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 31. § (1) bekezdés a) pont ac) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

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

6. § Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet (a továbbiakban: 96/2003. Korm. rendelet) 16. § (2) és (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(2) Ha az egészségügyi államigazgatási szerv az általa, illetve a szakfelügyelet által tartott – a 9. §-ban és a 15. §-ban meghatározott ellenőrzést is ideértve – helyszíni ellenőrzés megállapításai, az EESZT működtetőjének tájékoztatása vagy az egészségügyi szolgáltató képviselője által tett nyilatkozat alapján megállapítja a működési engedélytől eltérő működést – az Ehi. 13. § (1) és (2) bekezdésében meghatározott jogkövetkezmények alkalmazása mellett – közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató esetén az egészségbiztosítónál kezdeményezheti az Ehi. 13. § (3) bekezdésében foglalt intézkedések megtételét.

(3) Az egészségügyi közszolgáltatást végző egészségügyi szolgáltatóra vonatkozó, az Ehi. 13. § (2) bekezdése szerinti felfüggesztés és az Ehi. 13. § (3) bekezdés b)–f) pontja szerinti működési engedély visszavonása esetén a betegellátás átmeneti biztosítása érdekében más egészségügyi szolgáltató kijelöléséről a kijelölésre kerülő egészségügyi szolgáltató működési engedélyét kiadó egészségügyi államigazgatási szerv dönt.”

7. § A 96/2003. Korm. rendelet

- a) 14. § (2) bekezdés b) pontjában az „az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény” szövegrész helyébe az „az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény (a továbbiakban: Ehi.)” szöveg,
 - b) 16/A. § (2) bekezdésében az „a 16. § (2) bekezdésében” szövegrész helyébe az „az Ehi. 13. § (2) és (3) bekezdésében” szöveg
- lép.

- 8. §** Hatályát veszti a 96/2003. Korm. rendelet
- a) 11. § (10) bekezdés c) pontjában az „a 20. § (1) bekezdése szerinti eljárási” szövegrész,
 - b) 19. § (1) bekezdés e)–g) és k) pontja,
 - c) 20. § (1) bekezdése,
 - d) 20. § (2) bekezdés c) pontja.

48. Záró rendelkezések

- 66. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – 2021. január 1-jén lép hatályba.
(2) A 2. § (1) bekezdése, a 32. § és a 39–41. §, valamint a 14. és 15. melléklet a rendelet kihirdetését követő tizenhatodik napon lép hatályba.
- 67. §** (1) E rendelet 29. alcíme a belső piaci szolgáltatásokról szóló, 2006. december 12-i 2006/123/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvnek való megfelelést szolgálja.
(2) A rendelettervezet 39. § (3) bekezdésében foglalt rendelkezésének a belső piaci szolgáltatásokról szóló, 2006. december 12-i 2006/123/EK európai parlamenti és tanácsi irányelv 39. cikk (5) bekezdése szerinti előzetes bejelentése megtörtént.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

**A Kormány 3/2021. (I. 8.) Korm. rendelete
a védelmi intézkedések alkalmazhatóságának meghosszabbításáról**

A Kormány az Alaptörvény 53. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, figyelemmel a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 51/A. §-ára, az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

- 1. §** A veszélyhelyzet idején alkalmazandó védelmi intézkedések második üteméről szóló 484/2020. (XI. 10.) Korm. rendelet 28. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„28. § E rendelet rendelkezéseit 2021. február 1-ig lehet alkalmazni.”
- 2. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

**A Kormány 1916/2020. (XII. 17.) Korm. határozata
az Egészségbiztosítási Alap Gyógyító-megelőző ellátás jogcímcsoport Célelőirányzatok jogcíme
2021. évi előirányzatának megemeléséről**

A Kormány a Magyarország 2021. évi központi költségvetéséről szóló 2020. évi XC. törvény (a továbbiakban: Kvtv.) 12. § (2) bekezdésében biztosított jogkörében eljárva elrendeli a Kvtv. 1. melléklet LXXII. Egészségbiztosítási és Járvány Elleni Védekezési Alap fejezet, 1. Egészségbiztosítási Alap cím, 2. Egészségbiztosítási ellátások kiadásai alcím, 7. Gyógyító-megelőző ellátás jogcímcsoport, 7. Célelőirányzatok jogcím 197 126 300 000 forinttal történő megemelését, az 1. melléklet szerint.

Felelős: pénzügyminiszter
emberi erőforrások minisztere

Határidő: 2021. január 1-jét követően azonnal

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

1. melléklet az 1916/2020. (XII. 17.) Korm. határozathoz

LXXII. Egészségbiztosítási és Járvány Ellenté Védekezési Alap

ADATLAP A KÖLTSEGVETÉSI ELŐIRÁNYZATOK MÓDOSÍTÁSÁRA
Költségvetési év: 2021.

Államháztartási egyedi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog-cím csop. szám	Jog-cím előír. szám	Kiemelt előír. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog-cím csop. név	Jog-cím név	Jog-cím név	K I A D Á S O K Kiemelt előirányzat neve	A módosítás jogcíme				Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/határozat száma
LXXII.		1	2	7	7		Egészségbiztosítási és Járvány Ellenté Védekezési Alap Egészségbiztosítási Alap													
201032						7	Egészségbiztosítási ellátások kiadásai Gyógyító-megelőző ellátás Celebráriumok									197 126 300 000				
Az előirányzat-módosítás érvényessége: a) a költségvetési évben egyszeri jellegű													Egyéb működési célú kiadások							

Államháztartási egyedi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog-cím csop. szám	Jog-cím előír. szám	Kiemelt előír. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog-cím csop. név	Jog-cím név	Jog-cím név	B E V É T E L Kiemelt előirányzat neve	A módosítás jogcíme				Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/határozat száma
Az előirányzat-módosítás érvényessége: a) a költségvetési évben egyszeri jellegű																				

Államháztartási egyedi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog-cím csop. szám	Jog-cím előír. szám	Kiemelt előír. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog-cím csop. név	Jog-cím név	Jog-cím név	T Á M O G A T Á S Kiemelt előirányzat neve	A módosítás jogcíme				Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/határozat száma
Az előirányzat-módosítás érvényessége: a) a költségvetési évben egyszeri jellegű													Foglalkoztatottak létszáma (fő) - időszakra							

Az adatlap 1. eredeti példányban tüntetendő ki													Összesen		I. n.év	II. n.év	III. n.év	IV. n.év	
Magyar Államkincstár													197 126 300 000		197 126 300 000				

*Az összehasonlító előirányzat-változásokat (+/-) egymást követően kell szerepeltetni.

**A Kormány 1968/2020. (XII. 22.) Korm. határozata
az Egészségbiztosítási Alap Gyógyító-megelőző ellátás céltartalék jogcím 2020. évi előirányzatáról történő
átcsoportosításról, valamint a Gyógyító-megelőző ellátás és a Gyógyszertámogatás jogcímcsoportok egyes
előirányzatainak megemeléséről**

A Kormány

1. a Magyarország 2020. évi központi költségvetéséről szóló 2019. évi LXXI. törvény (a továbbiakban: Kvtv.) 11. § (1) bekezdés b) pontjában biztosított jogkörében elrendeli a Kvtv. 1. melléklet LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. Egészségbiztosítási ellátások kiadásai cím, 3. Természetbeni ellátások alcím, 1. Gyógyító-megelőző ellátás jogcímcsoport, 21. Gyógyító-megelőző ellátás céltartalék jogcím előirányzatának terhére 4 723 400 000 forint egyszeri átcsoportosítását a Kvtv. 1. melléklet LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. Egészségbiztosítási ellátások kiadásai cím, 3. Természetbeni ellátások alcím, 1. Gyógyító-megelőző ellátás jogcímcsoport, 18. Összevont szakellátás jogcím előirányzatának javára, az 1. melléklet szerint;

Felelős: pénzügyminiszter
emberi erőforrások minisztere

Határidő: azonnal

2. a Kvtv. 11. § (2) bekezdésében biztosított jogkörében eljárva elrendeli a Kvtv. 1. melléklet LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. Egészségbiztosítási ellátások kiadásai cím, 3. Természetbeni ellátások alcím, 1. Gyógyító-megelőző ellátás jogcímcsoport, 18. Összevont szakellátás jogcím előirányzatának 4 549 000 000 forinttal történő, valamint a 4. Gyógyszertámogatás jogcímcsoport, 1. Gyógyszertámogatás kiadásai jogcím 13 836 600 000 forinttal történő megemelését, a 2. melléklet szerint.

Felelős: pénzügyminiszter
emberi erőforrások minisztere

Határidő: azonnal

*Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök*

1. melléklet az 1968/2020. (XII. 22.) Korm. határozathoz

LXXII. Egészségbiztosítási Alap

ADATLAP A KÖLTSÉGVETÉSI ELŐIRÁNYZATOK MÓDOSÍTÁSÁRA
Költségvetési év: 2020.

Államháztartási egységi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog-cím csop. szám	Jog-cím szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog-cím csop. név	Jog-cím név	KIADÁSOK Kiemelt előirányzat neve	A módosítás jogcíme				Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást ellenőrlő jogszabály/határozat száma
	LXXII.	2	3	1	18	K5	Egészségbiztosítási Alap	Egészségbiztosítási elintézkedések kiadásai	Természetbeni elintézkedések	Gyógyító-megelőző ellátások	Országon belüli szakellátás	Egyéb működési célú kiadások				4 723 400 000			
263901																			
	LXXII.	2	3	1	21	K5	Egészségbiztosítási Alap	Egészségbiztosítási elintézkedések kiadásai	Természetbeni elintézkedések	Gyógyító-megelőző ellátások	Gyógyító-megelőző ellátás	Egyéb működési célú kiadások				-4 723 400 000			
284889																			

Az előirányzat-módosítás érvényessége: a) a költségvetési évben egyszeri jellegű

Államháztartási egységi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog-cím csop. szám	Jog-cím szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog-cím csop. név	Jog-cím név	BEVÉTELEK Kiemelt előirányzat neve	A módosítás jogcíme				Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást ellenőrlő jogszabály/határozat száma

Az előirányzat-módosítás érvényessége: a) a költségvetési évben egyszeri jellegű

Államháztartási egységi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog-cím csop. szám	Jog-cím szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog-cím csop. név	Jog-cím név	TÁMOGATÁS Kiemelt előirányzat neve	A módosítás jogcíme				Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást ellenőrlő jogszabály/határozat száma

Az előirányzat-módosítás érvényessége: a) a költségvetési évben egyszeri jellegű

Magyar Államkincstár 1 példány	Az adatlap 1 eredeti példányban töltendő ki															
	A támogatás folyósítás/zerolása (módosítás +/-)												Összesen			
	A támogatás folyósítás/zerolása (módosítás +/-)												Összesen			
	azonnali												4 723 400 000			
	I. név												II. név			
	III. név												IV. név			
	4 723 400 000												4 723 400 000			

*Az összalrtó előirányzat-változásokat (+/-) egymást követően kell szerepeltetni.

2. melléklet az 1968/2020. (XII. 22.) Korm. határozathoz

LXXII. Egészségbiztosítási Alap

ADATLAP A KÖLTSÉGVETÉSI ELŐIRÁNYZATOK MÓDOSÍTÁSÁRA
Költségvetési év: 2020.

Államháztartási egységi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog-cím szám	Jog-cím csop. szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog-cím csop. név	Jogcím név	K I A D A S O K Kiemelt előirányzat neve	A módosítás jogcíme		Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/határozat száma
	LXXII.	2					Egészségbiztosítási Alap										
			3				Egészségbiztosítási ellátások kiadásai										
				1	18		Természetbeni ellátások										
263901							Gyógyító-megelőző ellátás										
				4			Összevont szakellátás								4 549 000 000		
							Gyógyiszeráramogatás										
212548				1			Gyógyiszeráramogatás kiadásai										
							Egyéb működési célú kiadások								13 836 600 000		

Az előirányzat-módosítás érvényessége: a) a költségvetési évben egyszeri jellegű

Államháztartási egységi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog-cím szám	Jog-cím csop. szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog-cím csop. név	Jogcím név	B E V É T E L Kiemelt előirányzat neve	A módosítás jogcíme		Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/határozat száma

Az előirányzat-módosítás érvényessége: a) a költségvetési évben egyszeri jellegű

Államháztartási egységi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog-cím szám	Jog-cím csop. szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog-cím csop. név	Jogcím név	T Á M O G A T Á S Kiemelt előirányzat neve	A módosítás jogcíme		Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/határozat száma

Az előirányzat-módosítás érvényessége: a) a költségvetési évben egyszeri jellegű

A támogatás folyósításázaróllása (módosítás +/-)													Összesen							
Az adatlap 1. eredeti példányban feltöltendő ki													I. n. év		II. n. év		III. n. év		IV. n. év	
Magyar Államkincstár													18 386 600 000						18 386 600 000	

* Az összetartozó előirányzat-változásokat (+/-) egymást követően kell szerepeltetni.

**A Kormány 2010/2020. (XII. 24.) Korm. határozata
a Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház telephelyén lévő Mosdósi kastély és környezetének felújítását
és funkcióváltását célzó beruházás előkészítésének a Beruházás Előkészítési Alapból történő támogatásáról**

A Kormány

1. egyetért a Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház krónikus, rehabilitációs és szociális betegellátási területét érintő fejlesztés érdekében a Mosdósi kastély felújítását és funkcióváltását célzó beruházás (a továbbiakban: Beruházás) előkészítésével az ingatlan-nyilvántartás szerinti Mosdós belterület 172/4, 172/5, 179 helyrajzi számú ingatlanokon azzal, hogy a Beruházás keretében létrejövő vagyonelemek a Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház vagyonkezelésébe kerüljenek;
 2. – jóváhagyva a Beruházás koncepcióját – a Beruházásnak a Beruházás Előkészítési Alap felhasználásáról szóló 233/2018. (XII. 6.) Korm. rendelet 2. § (2) bekezdés a), e), h), m), n), o) és p) pontja szerinti előkészítési fázisaira 495 416 105 forint forrást biztosít a Magyarország 2021. évi központi költségvetéséről szóló 2020. évi XC. törvény (a továbbiakban: Kvtv.) 1. melléklet XLVII. Gazdaságvédelmi Alap fejezet, 1. Központi kezelésű előirányzatok cím, 1. Központi tartalékok alcím, 2. Beruházás Előkészítési Alap jogcímcsoport terhére azzal, hogy az előkészítési fázisokat legkésőbb 2021. december 15. napjáig kell megvalósítani;
 3. a Beruházás előkészítésének kormányzati felelőseként az emberi erőforrások miniszterét jelöli ki;
 4. egyetért azzal, hogy a Beruházás
 - a) előkészítője a Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház,
 - b) megvalósítója a Beruházási Ügynökség
legyen;
 5. felhívja a pénzügyminisztert, hogy az emberi erőforrások minisztere bevonásával gondoskodjon a 2. pontban meghatározott cél szerinti 495 416 105 forint forrás biztosításáról a Kvtv. 1. melléklet XLVII. Gazdaságvédelmi Alap fejezet, 1. Központi kezelésű előirányzatok cím, 1. Központi tartalékok alcím, 2. Beruházás Előkészítési Alap jogcímcsoport terhére, a Kvtv. 1. melléklet XX. Emberi Erőforrások Minisztériuma fejezet, 10. Gyógyító-megelőző ellátás szakintézetei cím, 2. Gyógyító-megelőző ellátás intézetei alcím javára, elszámolási és a fel nem használt, valamint a nem rendeltetésszerűen felhasznált rész tekintetében visszafizetési kötelezettséggel;
Az átcsoportosítás tekintetében
 - Felelős:* pénzügyminiszter
emberi erőforrások minisztere
 - Határidő:* 2021. január 31.
- Az elszámolás és a fel nem használt, valamint a nem rendeltetésszerűen felhasznált rész visszafizetése tekintetében
 - Felelős:* emberi erőforrások minisztere
 - Határidő:* 2021. december 31.
6. felhívja a nemzeti vagyon kezeléséért felelős tárca nélküli minisztert, hogy a Beruházás megvalósítására lefolytatott feltételes közbeszerzési eljárás eredménye alapján készítsen előterjesztést a Kormány részére a Beruházás megvalósításáról, a kivitelezéshez kapcsolódó kötelezettségvállalási összeg és a kifizetések ütemezésének bemutatásával.
 - Felelős:* nemzeti vagyon kezeléséért felelős tárca nélküli miniszter
 - Határidő:* a Beruházás megvalósítását célzó feltételes közbeszerzési eljárást követően azonnal

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

**A Kormány 2023/2020. (XII. 24.) Korm. határozata
a Terület- és Településfejlesztési Operatív Program keretében finanszírozott egyes projektek támogatásának
növeléséről**

(kivonatos közlés)

A Kormány a 2014–2020 programozási időszakban az egyes európai uniós alapokból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet 4. § (1) bekezdés f) pontjában meghatározott feladatkörében eljárva

1. egyetért az 1. melléklet szerint az ott felsorolt projektek (a továbbiakban: projektek) támogatásának növelésével,
2. egyetért a projektek 1. pont szerinti többlettámogatásának a Terület- és a Településfejlesztési Operatív Program 1., 2., 3. és 6. prioritása rendelkezésre álló kerete terhére történő finanszírozásával,
3. egyetért a projektek támogatási szerződéseinek az 1. melléklet szerinti módosításával.

Felelős: pénzügyminiszter

Határidő: azonnal

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

8.	TOP-6.4.1-16-GY1-2017-00002	Kerékpáros közlekedési hálózati infrastruktúra- és szolgáltatás fejlesztés Győrben	Győr Megyei Jogú Város Önkormányzata	625 121 990	46 467 666	671 589 656	A projekt keretében Győr több pontján kerékpárutak létesítése, illetve kerékpáros nyom felfestése történik. A kialakított kerékpárforgalmi létesítmények hossza: 6,735 km. A projektben két fedett kerékpártároló építése is megvalósul.
9.	TOP-6.6.1-16-PC1-2017-00002	Uránvárosi rendelő kialakítása	Pécs Megyei Jogú Város Önkormányzata	234 370 000	60 203 954	294 573 954	A projekt Pécs nyugati városrészének egészségügyi alapellátás fejlesztésére irányul. A fejlesztés keretében Pécs, Körösi Csoma Sándor utca 1/1, 583/4 helyrajzi számú ingatlanon található épületben három gyermek háziorvosi rendelő – amelyek iskola-egészségügyi szolgálatot is biztosítanak – és tizenegy védőnői szolgálat kerül elhelyezésre.

**A Kormány 2030/2020. (XII. 29.) Korm. határozata
a koronavírus elleni nemzeti oltóanyag fejlesztésének támogatásáról**

A Kormány

1. egyetért azzal, hogy a Debreceni Egyetem a Nemzeti Népegészségügyi Központtal együttműködve végezze el a koronavírus elleni nemzeti oltóanyag kifejlesztését;
2. felhívja a pénzügyminisztert, hogy – az innovációért és technológiáért felelős miniszter bevonásával – gondoskodjon az 1. pont szerinti cél érdekében 2020. évre – a kincstári díjjal együtt – szükséges 1 630 026 000 forint többletforrás biztosításáról a Magyarország 2020. évi központi költségvetéséről szóló 2019. évi LXXI. törvény (a továbbiakban: Kvtv.) 1. melléklet XVII. Innovációs és Technológiai Minisztérium fejezet, 14. Egyetemek, főiskolák cím javára;

Felelős: pénzügyminiszter
innovációért és technológiáért felelős miniszter

Határidő: azonnal

3. felhívja a pénzügyminisztert, hogy – az emberi erőforrások minisztere bevonásával – gondoskodjon az 1. pont szerinti cél érdekében 2020. évre – a kincstári díjjal együtt – szükséges 369 974 000 forint többletforrás biztosításáról a Kvtv. 1. melléklet XX. Emberi Erőforrások Minisztériuma fejezet, 16. Nemzeti Népegészségügyi Központ cím javára.

Felelős: pénzügyminiszter
emberi erőforrások minisztere

Határidő: azonnal

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

**A Kormány 2039/2020. (XII. 29.) Korm. határozata
az EFOP-5.2.6-20 azonosító jelű („Országos intézetek transznacionális és innovációs fejlesztései” nevű)
felhívásra benyújtott projektjavaslatok megvalósításához szükséges forrás biztosításáról, valamint
az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program éves fejlesztési keretének megállapításáról szóló
1037/2016. (II. 9.) Korm. határozat módosításáról**

1. A Kormány jóváhagyja a Gazdaságvédelmi Akcióterv keretében a 2014–2020 programozási időszakra vonatkozó indikatív támogatási keretösszegekről, valamint a kötelezettségvállalási szükségleteiről szóló 1152/2020. (IV. 14.) Korm. határozat 2. mellékletében foglalt táblázat E:6 mezőjében meghatározott maximális kötelezettségvállalási szintet meghaladó kötelezettségvállalás megtételét maximum 1 000 000 000 forint összegben, az EFOP-5.2.6-20 azonosító jelű „Országos intézetek transznacionális és innovációs fejlesztései” nevű felhívásra vonatkozóan.
2. Ez a határozat a közzétételét követő napon lép hatályba.
3. Az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program éves fejlesztési keretének megállapításáról szóló 1037/2016. (II. 9.) Korm. határozat
 - a) 1. melléklet 1. pontjában foglalt táblázat C:31c. mezőjében a „41,47 (ebből VEKOP: 3,43; ebből indikatív önerő: 14,15)” szövegrész helyébe a „40,89 (ebből VEKOP: 3,43; ebből indikatív önerő: 13,57)” szöveg,
 - b) 1. melléklet 5. pontjában foglalt táblázat C:8 mezőjében a „10,00 (ebből indikatív önerő: 3,00)” szövegrész helyébe a „11,93 (ebből indikatív önerő: 3,58)” szöveglép.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

**A Kormány 2040/2020. (XII. 29.) Korm. határozata
az EFOP-2.2.0-16-2016-00001 azonosító számú („Egészségügyi szakellátók szállóinak fejlesztése” című)
projekt támogatásának növeléséről, valamint az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program éves
fejlesztési keretének megállapításáról szóló 1037/2016. (II. 9.) Korm. határozat módosításáról**

1. A Kormány a 2014–2020 programozási időszakban az egyes európai uniós alapokból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet 4. § (1) bekezdés f) pontjában foglalt feladatkörében eljárva
 - a) egyetért az EFOP-2.2.0-16-2016-00001 azonosító számú, „Egészségügyi szakellátók szállóinak fejlesztése” című projekt (a továbbiakban: projekt) támogatásának az 1. melléklet szerinti növelésével,
 - b) egyetért a projekt többlettámogatásának az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program 2. prioritása rendelkezésre álló kerete terhére történő finanszírozásával,
 - c) egyetért a projekt támogatási szerződésének az 1. melléklet szerinti módosításával.
Felelős: emberi erőforrások minisztere
Határidő: 2021. március 31.
2. Ez a határozat a közzétételét követő napon lép hatályba.
3. Az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program éves fejlesztési keretének megállapításáról szóló 1037/2016. (II. 9.) Korm. határozat 2. mellékletében foglalt táblázat D:39 mezőjében a „9,01” szövegrész helyébe a „9,93” szöveg lép.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

1. melléklet a 2040/2020. (XII. 29.) Korm. határozathoz

A	B	C	D	E	F	G
Projekt azonosító száma	Projekt megnevezése	Kedvezményezett neve	Hatályos támogatás (forint)	Többlettámogatás legfeljebb (forint)	Módosított támogatás legfeljebb (forint)	Projekt rövid bemutatása
1.						
2.	EFOP-2.2.0-16-2016-00001 Egészségügyi szakellátók szállóinak fejlesztése	Állami Egészségügyi Ellátó Központ	9 006 087 387	921 170 273	9 927 257 660	A projekt célja az egészségügyi szakdolgozók, szakképzésben részt vevő orvosok, szakorvosok alapvető szükségleteinek kielégítése, fiziológiai igényeik és biztonságérzetük megteremtése, lakhatási körülményeik javítása, elhelyezési lehetőségeik bővítése, amely vonzóbbá teszi a felkínált munkahelyeket, emellett kulturált életkörülményeket és jövőképet teremt a munkavállalók számára, az egészségügyi intézmények vezetői számára pedig újabb eszközt biztosít az új dolgozók felvételére, hiányzó állások betöltésére, jól teljesítő dolgozók megtartására, illetve hiányszakmák betöltésére.

**A Kormány 2041/2020. (XII. 29.) Korm. határozata
az EFOP-1.8.0-VEKOP-17-2017-00001 azonosító számú („Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése” című) projekt összköltségének növeléséről, valamint az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program éves fejlesztési keretének megállapításáról szóló 1037/2016. (II. 9.) Korm. határozat módosításáról**

1. A Kormány a 2014–2020 programozási időszakban az egyes európai uniós alapokból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet 4. § (1) bekezdés f) pontjában foglalt feladatkörében eljárva
 - a) egyetért az EFOP-1.8.0-VEKOP-17-2017-00001 azonosító számú, „Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése” című projekt (a továbbiakban: projekt) összköltségének az 1. melléklet szerinti növelésével,
 - b) az európai uniós forrásból finanszírozott egyes projektek költségnövekménye támogathatóságáról szóló 17/2017. (II. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kormányrendelet) 6/A. §-a alapján hozzájárul, hogy a projekt keretemelése és annak végrehajtása során a Kormányrendelet 3–5. §-ában foglalt eljárási szabályok ne kerüljenek alkalmazásra,
 - c) egyetért a projekt támogatási szerződésének az 1. melléklet szerinti módosításával.

Felelős: emberi erőforrások minisztere
Határidő: 2021. március 31.
2. A Kormány egyetért azzal, hogy amennyiben az elszámolási szabályok lehetővé teszik, az 1. pont a) alpontjában meghatározott cél megvalósításához szükséges forrás a Helyreállítási és Rezilienciaépítési Eszköz (a továbbiakban: REACT EU) keret terhére kerüljön biztosításra.

Felelős: emberi erőforrások minisztere
Határidő: a REACT EU forrás felhasználására irányuló európai uniós rendelet hatálybalépését követően az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Programnak a REACT EU prioritás létrehozására irányuló módosítása Európai Bizottsághoz történő benyújtását követően haladéktalanul
3. Ez a határozat a közzétételét követő napon lép hatályba.
4. Az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program éves fejlesztési keretének megállapításáról szóló 1037/2016. (II. 9.) Korm. határozat 2. mellékletében foglalt táblázat
 - a) D:14a mezőjében a „12,85 (ebből VEKOP: 3,43)” szövegrész helyébe a „20,81 (ebből VEKOP: 3,43)” szöveg,
 - b) E:14a mezőjében a „0,61” szövegrész helyébe a „4,02” szöveglép.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

1. melléklet a 2041/2020. (XII. 29.) Korm. határozathoz

A	B	C	D	E		F		G		H		I		J	K	L	M	N
				Hatályos támogatás legfeljebb (forint)	Többlettámogatás legfeljebb (forint)	Az EFOP keretében finanszírozandó összeg	A Versenyképes Közép-Magyarország Operatív Program (a továbbiakban: VEKOP) keretében finanszírozandó összeg	Indikatív önerő	Az EFOP keretében finanszírozandó összeg	Az EFOP keretében finanszírozandó összeg	A VEKOP keretében finanszírozandó összeg	Indikatív önerő	Módosított támogatás legfeljebb (forint)					
1.	Projekt megnevezése	Képzésművezetési nevek	Az EFOP keretében finanszírozandó összeg	A Versenyképes Közép-Magyarország Operatív Program (a továbbiakban: VEKOP) keretében finanszírozandó összeg	Indikatív önerő	Az EFOP keretében finanszírozandó összeg	A VEKOP keretében finanszírozandó összeg	Indikatív önerő	Az EFOP keretében finanszírozandó összeg	A VEKOP keretében finanszírozandó összeg	Indikatív önerő	Módosított támogatás legfeljebb (forint)	Projekt módosított összköltsége legfeljebb (forint)	Projekt rövid bemutatása				
2.																		
3.	EFOP-1.8.0-VEKOP-17-2018-00001 Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése	Nemzeti Népegészségügyi Központ (konzorciumvezető) Állami Egészségügyi Ellátó Központ, Semmelweis Egyetem, Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő	9 419 612 300	3 429 000 000	607 976 700	7 956 900 000	-	3 410 100 000	17 376 512 300	3 429 000 000	4 018 076 700	24 823 589 000		A projekt célja minőségében megújult komplex egészségügyi alapellátási és népegészségügyi rendszer létrehozása, a népegészségügyi szolgáltatásokhoz, ismeretekhez való hozzáférés javítása, illetve a megelőzés és egészségfejlesztés, a kialakított közösségi egészségvezetési és a helyi egészségfejlesztési funkciók meglévő kapacitásainak kibővítése a le nem fedett földrajzi területeken, valamint az egészségfejlesztés feladatrendszerére a mentális egészségfejlesztés funkcióinak ráépítése. A projekt célja továbbá a szervezeti kultúra fejlesztése (és ezen belül a személyzet képzése és felkészítése), valamint a veszélyforrásokra figyelmet szentelő szemlélet megteremtése a megbízhatóság mint az egészségügyi ellátás során potenciálisan bekövetkező, elkerülhető egészségkárosodással szembeni védelem fejlesztése érdekében, valamint az ellátásbiztonság és a járványügyi felkészültség fokozása.				

**A Kormány 2044/2020. (XII. 29.) Korm. határozata
a szűrővizsgálatok új rendszeréről, valamint a céllakosság átszűrtségének növelését célzó intézkedésekről**

A Kormány

1. egyetért a szűrővizsgálatok új rendszerét, valamint a céllakosság átszűrtségének növelését célzó tervezett intézkedések megvalósításával;
2. elrendeli a szűrések valamennyi releváns elemét egységes rendszerben tartalmazó, a szűrések végrehajtásáról szóló új jogi szabályozás előkészítését.

Felelős: emberi erőforrások minisztere
belügyminiszter
Operatív Törzs

Határidő: 2021. november 30.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

A Kormány 2066/2020. (XII. 31.) Korm. határozata a fővárosi és Pest megyei járóbeteg-szakellátás fejlesztési koncepciójáról és az Egészséges Budapest Program keretében megvalósuló járóbetegszakellátás-fejlesztésekhez szükséges feladatokról szóló 1673/2017. (IX. 23.) Korm. határozat és a fővárosi és Pest megyei járóbeteg-szakellátás fejlesztésének az Egészséges Budapest Program, valamint a Pest Megyei Területfejlesztési Program keretében történő további megvalósításáról szóló 1970/2017. (XII. 19.) Korm. határozat módosításáról

1. A Kormány egyetért azzal, hogy a fővárosi és Pest megyei járóbeteg-szakellátás fejlesztési koncepciójáról és az Egészséges Budapest Program keretében megvalósuló járóbeteg-szakellátás-fejlesztésekhez szükséges feladatokról szóló 1673/2017. (IX. 21.) Korm. határozat (a továbbiakban: H1.) 1. melléklete az 1. melléklet szerint módosul.
2. A Kormány egyetért azzal, hogy a fővárosi és Pest megyei járóbeteg-szakellátás fejlesztésének az Egészséges Budapest Program, valamint a Pest Megyei Területfejlesztési Program keretében történő további megvalósításáról szóló 1970/2017. (XII. 19.) Korm. határozat (a továbbiakban: H2.) 1. melléklete a 2. melléklet szerint módosul.
3. A Kormány felhívja az emberi erőforrások miniszterét, hogy az 1–2. pontban meghatározott módosításoknak megfelelően intézkedjen.

Felelős: emberi erőforrások minisztere

Határidő: folyamatos

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

1. melléklet a 2066/2020. (XII. 31.) Korm. határozathoz

1. A H1. 1. mellékletében foglalt táblázat 1. sora helyébe a következő sor lép:

	<i>[Fejlesztést igénylő szakrendelő és fejlesztés megnevezése]</i>	<i>Fejlesztés rövid tartalma</i>	<i>Fejlesztés bruttó összege (Ft)</i>
1	Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő	A járóbeteg-szakrendelő épület teljes építészeti felújítása, klimatizálása, energetikai korszerűsítése. A Szent János Kórház szakrendeléseinek ütemezett átköltöztetése az Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő járóbeteg-szakrendelőibe. Diagnosztikai és terápiás eszközpark cseréje és fejlesztése (digitális RTG, ultrahang), szakrendelők bútorzatának modernizálása. Informatikai rendszer eszközparkjának korszerűsítése, beteghívó rendszer kiépítése.	15 501 660 560 Ft

2. A H1. 1. mellékletében foglalt táblázat „ÖSSZESEN” megjelölésű sora helyébe a következő sor lép:

<i>[Fejlesztést igénylő szakrendelő és fejlesztés megnevezése]</i>	<i>Fejlesztés rövid tartalma</i>	<i>Fejlesztés bruttó összege (Ft)</i>
ÖSSZESEN		22 910 785 840

2. melléklet a 2066/2020. (XII. 31.) Korm. határozathoz

1. A H2. 1. mellékletében foglalt táblázat 5. sora helyébe a következő sor lép:

[Fejlesztést igénylő szakrendelő és fejlesztés megnevezése]		Fejlesztés rövid szakmai tartalma	Fejlesztési források megoszlása (Ft)		Fejlesztés teljes bruttó összege (Ft)]
			Önkormányzat	Egészséges Budapest Program	
5.	A XVII. kerület (Rákosmente) Szakorvosi Rendelőintézetének fejlesztése – Bajcsy-Zsilinszky Kórház	A rendelőintézet bővítése, belső felújítása, gasztroenterológiai és képalkotó diagnosztika fejlesztése, orvostechnológiai és informatikai eszközök beszerzése	100 000 000 (XVII. kerület Rákosmente Önkormányzata)	4 342 899 857	4 442 899 857

2. A H2. 1. mellékletében foglalt táblázat „ÖSSZESEN” megjelölésű sora helyébe a következő sor lép:

[Fejlesztést igénylő szakrendelő és fejlesztés megnevezése]		Fejlesztés rövid szakmai tartalma	Fejlesztési források megoszlása (Ft)		Fejlesztés teljes bruttó összege (Ft)]
			Önkormányzat	Egészséges Budapest Program	
ÖSSZESEN			2 738 846 120	18 401 176 672	21 140 022 792

**A Kormány 2067/2020. (XII. 31.) Korm. határozata
a fővárosi és Pest megyei járóbeteg-szakellátás fejlesztési koncepciójáról és az Egészséges Budapest
Program keretében megvalósuló járóbetegszakellátás-fejlesztésekhez szükséges feladatokról szóló
1673/2017. (IX. 23.) Korm. határozat és a fővárosi járóbeteg-szakellátás fejlesztésének az Egészséges
Budapest Program keretében történő további megvalósításával kapcsolatos feladatokról szóló
1286/2018. (VI. 25.) Korm. határozat módosításáról**

1. A Kormány egyetért azzal, hogy a fővárosi és Pest megyei járóbeteg-szakellátás fejlesztési koncepciójáról és az Egészséges Budapest Program keretében megvalósuló járóbeteg-szakellátás-fejlesztésekhez szükséges feladatokról szóló 1673/2017. (IX. 21.) Korm. határozat (a továbbiakban: H1.) 1. melléklete az 1. melléklet szerint módosul.
2. A Kormány egyetért azzal, hogy a fővárosi járóbeteg-szakellátás fejlesztésének az Egészséges Budapest Program keretében történő további megvalósításával kapcsolatos feladatokról szóló 1286/2018. (VI. 25.) Korm. határozat (a továbbiakban: H2.) 1. melléklete a 2. melléklet szerint módosul.
3. A Kormány visszavonja a H2. 1. mellékletében foglalt táblázat 3. sorát.
4. A Kormány felhívja az emberi erőforrások miniszterét, hogy a 1–3. pontban meghatározott módosításoknak megfelelően a vonatkozó támogatási szerződések módosítása iránt intézkedjen.

Felelős: emberi erőforrások minisztere

Határidő: azonnal

*Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök*

1. melléklet a 2067/2020. (XII. 31.) Korm. határozathoz

1. A H1. 1. mellékletében foglalt táblázat 2. sora helyébe a következő sor lép:

	[Fejlesztést igénylő szakrendelő és fejlesztés megnevezése]	Fejlesztés rövid tartalma	Fejlesztés bruttó összege (Ft)]
2	II. kerület Egészségügyi Szolgálat – integrált járóbeteg-szakellátás megvalósítása	A II. kerületi Frankel Leó utcában új, többemeletes, korszerű szakrendelő-épület megépítése, külső telephelyek átköltöztetése, az orvostechnikai eszközök modernizálása, egynapos sebészet és kúraszerű ellátások fejlesztése, informatikai rendszer eszközparkjának korszerűsítése.	1 873 700 000 Ft (ebből az önkormányzat által biztosítandó forrás: 1 201 200 000 Ft)

2. A H1. 1. mellékletében foglalt táblázat „ÖSSZESEN” megjelölésű sora helyébe a következő sor lép:

	[Fejlesztést igénylő szakrendelő és fejlesztés megnevezése]	Fejlesztés rövid tartalma	Fejlesztés bruttó összege (Ft)]
	ÖSSZESEN		16 774 658 710

2. melléklet a 2067/2020. (XII. 31.) Korm. határozathoz

1. A H2. 1. mellékletében foglalt táblázat 1. sora helyébe a következő sor lép:

[Fejlesztést igénylő szakrendelő és fejlesztés megnevezése]	Fejlesztés rövid szakmai tartalma	Fejlesztési források megoszlása (Ft)		Fejlesztés teljes bruttó összege (Ft)]	
		Önkormányzat	Egészséges Budapest Program		
1.	Budapest III. kerület – Szent Margit Rendelőintézet	A Vörösvári úti telephely felújítása, az épület gépészeti és műszaki korszerűsítése, orvostechnológiai és informatikai eszközpark cseréje	480 000 000	1 687 592 000	2 167 592 000

2. A H2. 1. mellékletében foglalt táblázat „ÖSSZESEN” megjelölésű sora helyébe a következő sor lép:

[Fejlesztést igénylő szakrendelő és fejlesztés megnevezése]	Fejlesztés rövid szakmai tartalma	Fejlesztési források megoszlása (Ft)		Fejlesztés teljes bruttó összege (Ft)]
		Önkormányzat	Egészséges Budapest Program	
ÖSSZESEN		526 163 230	1 872 244 920	2 398 408 150

III. RÉSZ

Miniszterelnöki, emberi erőforrás és egyéb miniszteri rendeletek és utasítások

A miniszterelnök 114/2020. (XII. 23.) ME határozata helyettes államtitkár megbízatása megszűnésének megállapításáról

A kormányzati igazgatásról szóló 2018. évi CXXV. törvény 236. § (1) bekezdésében foglalt jogkörömben eljárva
– az emberi erőforrások miniszterének előterjesztésére – megállapítom, hogy

Szigeti Szabolcsnak, az Emberi Erőforrások Minisztériuma helyettes államtitkárának e megbízatása a kormányzati igazgatásról szóló 2018. évi CXXV. törvény 239. § (1) bekezdése alapján történt lemondására tekintettel

– 2020. december 31-ei hatállyal – megszűnik.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

**A miniszterelnök 119/2020. (XII. 30.) ME határozata
helyettes államtitkár kinevezéséről**

A kormányzati igazgatásról szóló 2018. évi CXXV. törvény 234. § (1) bekezdésében foglalt jogkörömben eljárva,
az emberi erőforrások miniszterének javaslatára

dr. Kóti Tamás Ákost

– 2021. január 1-jei hatállyal –

az Emberi Erőforrások Minisztériuma helyettes államtitkárává

kinevezem.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

Az emberi erőforrások minisztere 47/2020. (XII. 22.) EMMI rendelete egyes, az egészségügyi alapellátást érintő miniszteri rendeletek módosításáról

Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény 18. § (2) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 92. § (1) bekezdés 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 2. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (3) bekezdés c) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 92. § (1) bekezdés 2. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 64. § (1) bekezdés 2. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró pénzügyminiszterrel egyetértésben –,

a 3. alcím tekintetében a magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. törvény 16/A. § (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 92. § (1) bekezdés 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 4. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés g) pont gj) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 92. § (1) bekezdés 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

az 5. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés m) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 92. § (1) bekezdés 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva

a következőket rendelem el:

1. A háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet módosítása

- 1. §** (1) A háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet (a továbbiakban: R.) 11. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(4) Az önkormányzattal megkötött szerződés megkötését követően háziorvostan szakorvosi szakképesítés nélkül is elláthat területi ellátási kötelezettséggel háziorvosi feladatokat – a háziorvostan szakorvosi szakképesítés megszerzéséig, de legfeljebb a háziorvosi tevékenység megkezdésétől számított 5 évig – az a szakorvos, aki a következő szakképesítések valamelyikével rendelkezik:
1. aneszteziológia és intenzív terápia,
 2. belgyógyászat,
 3. foglalkozásorvostan (üzemorvostan),
 4. gasztroenterológia,
 5. geriátria,
 6. hematológia,
 7. honvéd-, katasztrófa- és rendvédelem orvostan,
 8. infektológia,
 9. kardiológia,
 10. nefrológia,
 11. oxyológia és sürgősségi orvostan,
 12. reumatológia,
 13. tüdőgyógyászat,
 14. urológia,
 15. sebészet,
 16. orvosi laboratóriumi diagnosztika.”
- (2) Az R. 11. § (4a) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(4a) A (4) és (4c) bekezdésben foglaltak nem vonatkoznak a házi gyermekorvosi feladatok ellátására.”
- (3) Az R. 11. §-a a következő (4c) bekezdéssel egészül ki:
- „(4c) Az önkormányzat által igazolt területi ellátási érdekből, az önkormányzattal megkötött feladatellátási szerződés megkötését követően háziorvostan szakorvosi szakképesítés nélkül is elláthat területi ellátási kötelezettséggel háziorvosi feladatokat – a háziorvostan szakorvosi szakképesítés megszerzéséig, de legfeljebb a háziorvosi

tevékenység megkezdésétől számított 5 évig az a szakorvos, aki a következő szakképesítések valamelyikével rendelkezik:

1. arc-, állcsont- és szájsebészet,
2. bőrgyógyászat,
3. csecsemő- és gyermekgyógyászat,
4. érsebészet,
5. fizikális medicina és rehabilitációs orvoslás,
6. fül-orr-gégegyógyászat,
7. gyermek- és ifjúságpszichiátria,
8. gyermeksebészet,
9. idegsebészet,
10. klinikai onkológia,
11. mellkassebészet,
12. neurológia,
13. ortopédia és traumatológia (ortopédia, traumatológia),
14. plasztikai és égés-sebészet,
15. pszichiátria,
16. repülőorvostan,
17. szemészet,
18. szívsebészet,
19. szülészeti-nőgyógyászat."

2. § Az R.

- a) 11. § (4b), (5) és (8a) bekezdésében a „(4) bekezdés” szövegrész helyébe a „(4c) bekezdés” szöveg,
- b) 11. § (8) bekezdésében az „A (4) és (5) bekezdésben” szövegrész helyébe az „A (4), (4c) és (5) bekezdésben” szöveg, az „A (2), a (4), az (5) és a (8a) bekezdés” szövegrész helyébe az „A (2), a (4), a (4c), az (5) és a (8a) bekezdés” szöveg,
- c) 11. § (9) bekezdés g) pontjában az „a (4), az (5) és a (8a) bekezdésben” szövegrész helyébe az „a (4), a (4c), az (5) és a (8a) bekezdésben” szöveg,
- d) 11. § (10) bekezdésében az „a (4), az (5) és a (8a) bekezdés” szövegrész helyébe az „a (4), a (4c), az (5) és a (8a) bekezdés” szöveg

lép.

2. A törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet módosítása

3. §

A törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: Gyr.) 5. §-a a következő (2a) bekezdéssel egészül ki:

„(2a) Az (1) bekezdés szerinti módon és feltételek alapján rendelhet gyógyszert az a háziorvosi tevékenységet végző orvos is, aki a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet 11. § (4) és (4c) bekezdése szerinti szakorvosi szakképesítéssel rendelkezik, ha szakképesítése megfelel a 2. és 3. mellékletben az adott szakképesítésre vonatkozó rendelési feltételeknek, és a tevékenységre a NEAK-kal szerződést kötött.”

4. §

A Gyr. 5/A. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A 2. és 3. számú mellékletben foglaltaktól eltérően a panaszmentes, stabil állapotú betegek esetében a szakorvosi javaslat érvényességi ideje 24 hónap.”

3. A várandósgondozásról szóló 26/2014. (IV. 8.) EMMI rendelet módosítása

- 5. §** A várandósgondozásról szóló 26/2014. (IV. 8.) EMMI rendelet (a továbbiakban: Vr.) 7. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:
„(4) A szülész-nőgyógyász az 1. melléklet 2. pontjában szereplő, a várandósgondozási könyv részét képező beutaló kitöltésével a várandóst az ott meghatározott vizsgálatokra beutalhatja.”
- 6. §** A Vr. 1. melléklet 2. pontjában a „házi orvos aláírása” szövegrész helyébe a „házi orvos/szülész-nőgyógyász aláírása” szöveg lép.

4. Az egészségügyi szolgáltatók szakfelügyeletéről szóló 16/2019. (VII. 30.) EMMI rendelet módosítása

- 7. §** Az egészségügyi szolgáltatók szakfelügyeletéről szóló 16/2019. (VII. 30.) EMMI rendelet 9. § (2) bekezdés c) pontjában az „a járási hivatalnál foglalkoztatott” szövegrész helyébe az „a városi kórháznál foglalkoztatott” szöveg lép.

5. Az egészségügyi szakmai kollégium működéséről szóló 26/2020. (VIII. 4.) EMMI rendelet módosítása

- 8. §** Hatályát veszti az egészségügyi szakmai kollégium működéséről szóló 26/2020. (VIII. 4.) EMMI rendelet 10. § (7) bekezdése.

6. Záró rendelkezések

- 9. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglaltak kivételével – a kihirdetését követő ötödik napon lép hatályba.
(2) A 7. § 2021. január 1-jén lép hatályba.

Dr. Kásler Miklós s. k.,
emberi erőforrások minisztere

Az emberi erőforrások minisztere 49/2020. (XII. 23.) EMMI rendelete az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítéssel rendelkezők folyamatos továbbképzéséről szóló 64/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet és az egészségügyi szolgáltatások nyújtása során ionizáló sugárzásnak nem munkaköri kötelezettségük keretében kített személyek egészsége védelmének szabályairól szóló 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet módosításáról

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés i) pont ie) és if) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 92. § (1) bekezdés 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 2. alcím és az 1. melléklet tekintetében az atomenergiáról szóló 1996. évi CXVI. törvény 68. § (2) bekezdés r) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 92. § (1) bekezdés 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva

a következőket rendelem el:

1. Az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítéssel rendelkezők folyamatos továbbképzéséről szóló 64/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet módosítása

1. § (1) Az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítéssel rendelkezők folyamatos továbbképzéséről szóló 64/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet (a továbbiakban: R1.) 1. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép, egyúttal a § a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:

„(1) Az egészségügyi tevékenységet végző,

a) orvos, fogorvos, gyógyszerész szakképzettséggel, illetve

b) – az a) pontban foglaltakon túl – egészségügyi felsőfokú szakirányú szakmai képzés során szerzett képzettséggel [az a) és b) pont szerinti képzettség a továbbiakban együtt: szakképesítés] rendelkező személy (a továbbiakban: továbbképzésre kötelezett) folyamatos szakmai továbbképzésben (a továbbiakban: továbbképzés) köteles részt venni, a szakmai felkészültségének folyamatos szinten tartása érdekében.

(1a) Az egészségügyi szolgáltatások nyújtása során ionizáló sugárzásnak nem munkaköri kötelezettségük keretében kített személyek egészsége védelmének szabályairól szóló 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet 14. § (1) bekezdés b) pontja alapján orvosi fizikusi szakértői tevékenységet végző személyre e rendeletet megfelelően alkalmazni kell.”

(2) Az R1. a következő 17. §-sal egészül ki:

„17. § Ez a rendelet az ionizáló sugárzás miatti sugárterhelésből származó veszélyekkel szembeni védelmet szolgáló alapvető biztonsági előírások megállapításáról, valamint a 89/618/Euratom, a 90/641/Euratom, a 96/29/Euratom, a 97/43/Euratom és a 2003/122/Euratom irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló, 2013. december 5-i 2013/59/Euratom tanácsi irányelvnek való megfelelést szolgálja.”

2. Az egészségügyi szolgáltatások nyújtása során ionizáló sugárzásnak nem munkaköri kötelezettségük keretében kített személyek egészsége védelmének szabályairól szóló 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet módosítása

2. § (1) Az egészségügyi szolgáltatások nyújtása során ionizáló sugárzásnak nem munkaköri kötelezettségük keretében kített személyek egészsége védelmének szabályairól szóló 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet (a továbbiakban: R2.) 14. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„14. § (1) Orvosi fizikus szakértői tevékenység végzésére az egészségügyi szakértői tevékenységgel kapcsolatos egyes kérdésekről szóló rendelet szabályai szerint az alábbi feltételeknek megfelelő, szakismerettel rendelkező személy jogosult:

a) klinikai sugárfizikus szakvizsga és az azt követően megszerzett legalább 5 éves gyakorlat, vagy

b) okleveles fizikus, okleveles orvosbiológiai mérnök, okleveles egészségügyi mérnök szakképzettséget követően megszerzett legalább 10 év szakmai gyakorlat orvosi fizikus munkakörben (sugárterápia, nukleáris medicina vagy radiológia szakterületen), és PhD-fokozat.

- (2) Az orvosi fizikus szakértői tevékenységet végző személyek a szakmai felkészültség folyamatos szinten tartása érdekében, kötelesek az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítéssel rendelkezők folyamatos továbbképzéséről szóló miniszteri rendeletben a klinikai sugárfizikusok részére meghatározott továbbképzésen részt venni, valamint a továbbképzést igazoló dokumentumot a munkáltatónak bemutatni. A továbbképzés teljesítését igazoló dokumentumot az orvosi fizikus szakértői tevékenységet végző személyek az egészségügyi szakértői tevékenységgel kapcsolatos egyes kérdésekről szóló 40/2009. (XI. 20.) EüM rendelet 8. § (4) bekezdésében foglalt bejelentés megújítása során az egészségügyi államigazgatási szervnek is kötelesek bemutatni.”
- (3) Az R2. a következő 27/A. §-sal egészül ki:
- „27/A. § Az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítéssel rendelkezők folyamatos továbbképzéséről szóló 64/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet és az egészségügyi szolgáltatások nyújtása során ionizáló sugárzásnak nem munkaköri kötelezettségük keretében kitétt személyek egészsége védelmének szabályairól szóló 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet módosításáról szóló 49/2020. (XII. 23.) EMMI rendelettel (a továbbiakban: Módr.) megállapított 14. § (1) bekezdés b) pontjában meghatározott személyek mentesülnek a mentesülnek az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítés megszerzéséről szóló 22/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet szerinti klinikai sugárfizikus egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítés megszerzése alól.”
- (3) Az R2. 1. melléklete az 1. melléklet szerint módosul.

3. Záró rendelkezések

- 3. §** Ez a rendelet 2021. január 1-jén lép hatályba.
- 4. §** Ez a rendelet az ionizáló sugárzás miatti sugárterhelésből származó veszélyekkel szembeni védelmet szolgáló alapvető biztonsági előírások megállapításáról, valamint a 89/618/Euratom, a 90/641/Euratom, a 96/29/Euratom, a 97/43/Euratom és a 2003/122/Euratom irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló, 2013. december 5-i 2013/59/Euratom tanácsi irányelvnek való megfelelést szolgálja.

Dr. Kásler Miklós s. k.,
emberi erőforrások minisztere

1. melléklet a 49/2020. (XII. 23.) EMMI rendelethez

Az R2. 1. melléklet 2. cím 2. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„2. orvosi pecsétszám, szakdolgozók esetében a működési nyilvántartási szám, orvosi fizikus szakértő esetén az Egység- és Tevékenység Nyilvántartó Rendszerből nyert azonosító szám,”

Az emberi erőforrások minisztere 50/2020. (XII. 28.) EMMI rendelete az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet és az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESZCSM rendelet módosításáról

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (3) bekezdés d) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 92. § (1) bekezdés 2. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 64. § (1) bekezdés 2. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró pénzügyminiszterrel egyetértésben –, a 2. alcím tekintetében az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 28. § (2) bekezdésében és az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés f) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 92. § (1) bekezdés 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

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

- 1. §** Az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet (a továbbiakban: R.) a következő 25. §-sal egészül ki:
- „25. § Az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet és az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESZCSM rendelet módosításáról szóló 50/2020. (XII. 28.) EMMI rendelettel megállapított 16. számú mellékletben foglalt táblázat 4b. megjelölésű sora szerinti díjra 2020. november hónaptól az Országos Sportegészségügyi Intézet jogosult.”
- 2. §** Az R. 16. számú melléklete az 1. melléklet szerint módosul.

2. Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESZCSM rendelet módosítása

- 3. §** Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESZCSM rendelet 19. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:
- „(4) Speciális akut sportsérülés ellátási centrumot ortopédia szakterületen, a progresszivitás második szintjén levő Országos Sportegészségügyi Intézet működtet.”

3. Záró rendelkezések

- 4. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

Dr. Kásler Miklós s. k.,
emberi erőforrások minisztere

1. melléklet az 50/2020. (XII. 28.) EMMI rendelethez

1. Az R. 16. számú mellékletében foglalt táblázat a következő 4b. sorral egészül ki:

	<i>A</i>	<i>B</i>
	<i>Ellátási forma megnevezése</i>	<i>Havi fix összegű díjazás mértéke (Ft/hó)</i>
4b.	Speciális akut sportsérülés ellátási centrum (sportsérülések (ortopédia) szakterületen a progresszivitási második a külön jogszabályban kijelölt országos gyógyintézet, ha a 24 órás folyamatos felvételt a hét minden napján ellátja)	5 245 960

2. Az R. 16. számú mellékletében foglalt táblázat 16. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

	<i>A</i>	<i>B</i>
	<i>Ellátási forma megnevezése</i>	<i>Havi fix összegű díjazás mértéke (Ft/hó)</i>
16.	Országos Korányi Pulmonológiai Intézet SARS-CoV-2 járvány elleni védekezése	100 000 000

**Az emberi erőforrások minisztere 22/2020. (XII. 23.) EMMI utasítása
a közérdekű adatok közzétételének rendjéről szóló szabályzatról szóló 22/2012. (XII. 18.) EMMI utasítás
módosításáról**

(kivonatossal közlés)

A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 23. § (4) bekezdés c) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 35. § (3) bekezdésében meghatározott felhatalmazás alapján, továbbá a közérdekű adatok elektronikus közzétételére, az egységes közadatkereső rendszerre, valamint a központi jegyzék adattartalmára, az adatintegrációra vonatkozó részletes szabályokról szóló 305/2005. (XII. 25.) Korm. rendelet 3. § (1) bekezdése alapján a következő utasítást adom ki:

- 1. §** A közérdekű adatok közzétételének rendjéről szóló szabályzatról szóló 22/2012. (XII. 18.) EMMI utasítás Melléklete (a továbbiakban: szabályzat) az 1. melléklet szerint módosul.
- 2. §** Ez az utasítás a közzétételét követő napon lép hatályba.

Dr. Kásler Miklós s. k.,
emberi erőforrások minisztere

1. melléklet a 22/2020. (XII. 23.) EMMI utasításhoz

- 1. §** A szabályzat 1. § (4) bekezdés h) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(A szabályzat alkalmazásában)
„h) *adatközlő*: az Adatvédelmi Osztály munkatársa, aki az adatfelelős által közölt közzétételi egységeket összesíti, összegyűjti és – a jogi ügyekért felelős helyettes államtitkáron keresztül – közzététel céljából megküldi a Sajtó és Kommunikációs Főosztály részére a honlap közérdekű adatainak frissítése, karbantartása céljából;”
- 2. §** (1) A szabályzat 1. függeléke helyébe az 1. függelék lép.
(2) A szabályzat 2. függeléke a 2. függelék szerint módosul.
(3) A szabályzat 3. függeléke helyébe a 3. függelék lép.

3. függelék a 22/2020. (XII. 23.) EMMI utasításhoz
„3. függelék a szabályzathoz

Különös közzétételi lista

	Adat leírása	Adatfelelős	Adatfelelős adatközlési kötelezettségének gyakorisága, adatok frissítése	Törlés gyakorisága/Megőrzés
1.	Szervezeti, személyzeti adatok			
1.1.	A Minisztérium alapító okirata	Költségvetési Főosztály	A rendelkező okirat kézhezvételét követő egy munkanapon belül	Az előző állapot törlendő
2.	Tevékenységre, működésre vonatkozó adatok			
2.1.	Egészségügyi ágazat			
2.1.1.	Az ágazati adatgyűjtési rendszerhez kapcsolódó adatlapok	Feladatkör szerinti érintett ágazati szakmai főosztály	Évente – az adatgyűjtésben szükséges változtatás esetén év közben is	Legalább 5 évig archívumban kell tartani
2.1.2.	A szakmai irányelv és a szakmai protokoll készítéséhez szükséges elfogadott témajavaslat, a készítésért felelős kollégium neve és az elkészítés határideje	Egészségpolitikai Főosztály	Évente	Az előző állapot törlendő
2.1.3.	A szakképző helyé minősített egészségügyi szolgáltatók listája	Egészségügyi Infrastruktúra- és Humán Fejlesztések Főosztálya	Minden év május 31-ig	Az előző állapot törlendő
2.1.4.	A szakmai kollégiumok és az egyetemek által szükségesnek ítélt kiemelt témakörök a továbbképzési tanfolyamok vonatkozásában	Egészségügyi Infrastruktúra- és Humán Fejlesztések Főosztálya	Változaskor, de legalább ötvenként	Az előző állapot törlendő
2.1.5.	Az egyes OKJ szakképesítések írásbeli vizsgarészének, az írásbeli és interaktív vizsgatevékenységeknek szakképesítésenként; illetve tantárgyanként meghatározott vizsgaidőpontja, valamint a tételek átvételének ideje és módja (vizsganaptár)	Egészségügyi Infrastruktúra- és Humán Fejlesztések Főosztálya	Minden év október utolsó munkanapjáig	Az előző állapot törlendő
2.2.	Egyéb területek			
2.2.1.	A miniszter jogalkotási tájékoztatója	Koordinációs Főosztály		A közzétételtől számított 1 évig az adat nem törölhető

	Az előzetes állapotfelmérést végző intézmények, valamint a szolgáltatást nyújtó intézmények jegyzéke	Egészségpolitikai Főosztály	Negyedévente	Az előző állapot törlendő
2.2.2.	Gazdálkodási adatok			
3.	Az EMMI által kötött, nettó ötmillió forintot el nem érő értékű szerződésekre vonatkozó adatok a) szerződés tárgya, szerződést kötő felek megnevezése, szerződés nettó értéke, határozott időre kötött szerződés esetén annak időtartama, b) a szerződés közzétett adatainak változásai	Gazdálkodási Főosztály	Folyamatosan, a szerződés létrejöttét követő 60 napon belül	A közzétételt követő 5 évig nem törölhető
3.2.	Közbeszerzések			
3.2.1.	Közbeszerzésekkel kapcsolatos, a Kbt.-ben meghatározott adatok	Közbeszerzési Főosztály	A Kbt.-ben meghatározott határidőn belül (általában 3 vagy 5 munkanapon belül vagy haladéktalanul)	A közzétételt követő 5 évig nem törölhető
3.3.	Egészségügyi ágazat			
3.3.1.	A támogatásban részesített vállalkozások neve és a támogatás összege	Gyógyszerészeti és Orvostechnikai Főosztály	Negyedévente	Legalább 5 évig archivumban kell tartani

Az emberi erőforrások minisztere 23/2020. (XII. 28.) EMMI utasítása miniszteri biztos kinevezéséről

A kormányzati igazgatásról szóló 2018. évi CXXV. törvény 22. § (1) bekezdésében meghatározott jogkörömben eljárva a következő utasítást adom ki:

- 1. §** A kormányzati igazgatásról szóló 2018. évi CXXV. törvény (a továbbiakban: Kit.) 22. § (1) bekezdése alapján 2021. január 1. napjától a Kit. 221. § (2) bekezdése szerinti időtartamra *Tóvizi Attilát* az Emberi Erőforrások Minisztériuma központosított közbeszerzései koordinációjáért és szakmai irányításáért, valamint az Egészséges Budapest Program megvalósításának koordinálásáért felelős miniszteri biztossá nevezem ki.
- 2. §**
- (1) A miniszteri biztos
 - a) ellátja az Emberi Erőforrások Minisztériuma és a miniszter tulajdonosi joggyakorlása alá tartozó gazdasági társaságok és irányítása alá tartozó háttérintézmények beruházásainak sikeres megvalósításához szükséges folyamatok koordinálását, stratégiai összehangolását, a kidolgozott beruházási programok megvalósulásának nyomon követését és a kapcsolódó közbeszerzési eljárások felügyeletét;
 - b) figyelemmel kíséri a szakmai irányítói döntések végrehajtását, ellenőrzi annak folyamatát a háttérintézmények, és a gazdasági társaságok tevékenységével, működésével összefüggésben.
 - (2) A miniszteri biztos ellátja az Egészséges Budapest Program sikeres megvalósításához szükséges folyamatok koordinálását, szakmai irányítását, az Egészséges Budapest Program keretében megvalósuló fejlesztések nyomon követését, biztosítja a szükséges minisztériumi és kormányzati döntések előkészítését, ellenőrzi azok végrehajtását.
 - (3) A miniszteri biztos az (1) bekezdés szerinti feladatai keretében
 - a) felügyeli az (1) bekezdés szerinti szervezetek közbeszerzési eljárásait, felel azok jogszerűségéért,
 - b) ellenőrzi az (1) bekezdés szerinti szervezetek beszerzéseinek folyamatát,
 - c) figyelemmel kíséri az (1) bekezdés szerinti szervezetek tevékenységével és működésével összefüggő szakmai irányítói döntések végrehajtását,
 - d) intézkedési tervet készít a megvalósult beruházások jövőbeli hatékony működése érdekében,
 - e) ellátja az emberi erőforrások minisztere által meghatározott egyedi feladatokat a beruházások megvalósításához szükséges döntés-előkészítési és jogalkotói tevékenységekre alapozva, végzi a kormány-előterjesztésekkel összefüggő ügyintézés koordinálását az illetékes társtárcákkal való kapcsolattartás mellett,
 - f) részt vesz a beszerzések és beruházások hatékony végrehajtása érdekében szükséges jogszabálytervezetek, kormány- és minisztériumi vezetői szintű döntések, jelentések és beszámolók előkészítésében,
 - g) kapcsolatot tart állami, önkormányzati, egyházi és civil szervezetekkel;
 - h) részt vesz a feladatához kapcsolódó kommunikációs stratégia kidolgozásában és megvalósításában az Emberi Erőforrások Minisztériumának sajtó- és kommunikációs feladatokért felelős szervezeti egységével egyeztetve,
 - i) rendszeresen tájékoztatja az emberi erőforrások miniszterét,
 - j) támogatja a minisztérium területfejlesztési és ezekkel összefüggő tervezési feladatainak ellátását, ezzel összefüggésben koordinálja a miniszter által a feladat- és hatáskörébe utalt, vagy jogszabályból eredő összkormányzati együttműködést igénylő programok és ügyek megvalósítását, amelynek keretében ellátja a Modern Városok Program és a Magyar Falu Program tárcát érintő megvalósításával kapcsolatos teendőket, amelyek során együttműködik a Modern Települések Fejlesztéséért felelős kormánybiztossal,
 - k) ellátja a Közbeszerzési Főosztály szakmai irányítását.
 - (4) A miniszteri biztost munkájának hatékony megvalósítása érdekében együttműködési kötelezettséggel támogatják az (1) bekezdés szerinti szervezetek vezetői, akik kötelesek valamennyi kért információt és dokumentumot a miniszteri biztos részére haladéktalanul átadni.
 - (5) A miniszteri biztos a (2) bekezdés szerinti feladatai keretében
 - a) koordinálja és ellenőrzi az Egészséges Budapest Program lebonyolításával összefüggő feladatok ellátását,
 - b) koordinálja a támogatások megszerzéséhez és a felhasználás elszámolásához szükséges folyamatokat,
 - c) koordinálja a szükséges kormányzati, közigazgatási döntések, intézkedések és a kapcsolódó konzultációk előkészítését, valamint a szükséges döntés-előkészítési és jogalkotói tevékenység szervezését, az Egészséges

- Budapest Program végrehajtásához szükséges kormány-előterjesztések benyújtásának előkészítését, a kapcsolódó közigazgatási egyeztetések a szervezését, és az illetékes társtárccákkal való kapcsolattartást,
- d) ellenőrzi az Egészséges Budapest Programot érintő jogszabályok és kormányhatározatok végrehajtását, illetve biztosítja az azok végrehajtásához szükséges kormányzati-közigazgatási koordináció szervezését,
 - e) koordinálja és felügyeli az Egészséges Budapest Programmal kapcsolatos feladatok ellátását az Emberi Erőforrások Minisztériumának irányítása alá tartozó intézményekben, illetve gazdasági társaságoknál,
 - f) figyelemmel kíséri az Egészséges Budapest Program fejlesztéseihez szükséges szakmai szempontok érvényesülését,
 - g) felügyeli az Egészséges Budapest Program fejlesztéseihez kapcsolódó beszerzések és közbeszerzések tervezését, valamint a beszerzési és közbeszerzési eljárások lebonyolítását,
 - h) ellenőrzi az Egészséges Budapest Program keretében kötött szerződések teljesülését,
 - i) kapcsolatot tart az Egészséges Budapest Program fejlesztései kapcsán érintett állami, önkormányzati, egyházi és civil szervezetekkel,
 - j) koordinálja az Egészséges Budapest Programhoz kapcsolódó sajtókapcsolatokat,
 - k) ellátja az Egészséges Budapest Program Főosztályának szakmai irányítását,
 - l) ellátja az a)–k) pontok szerinti feladatokkal összefüggésben az emberi erőforrások minisztere által meghatározott eseti, egyedi feladatokat.

- 3. §** A miniszteri biztos a központi államigazgatási szervekről, valamint a Kormány tagjai és az államtitkárok jogállásáról szóló 2010. évi XLIII. törvény 38. § (6) bekezdése szerinti helyettes államtitkári illetménynek megfelelő összegű díjazásra és az állami vezetői juttatásokról szóló 275/2015. (IX. 21.) Korm. rendelet 3. §-ában meghatározott juttatásokra jogosult.
- 4. §** A miniszteri biztost tevékenysége ellátásában a Kit. 22. § (3) bekezdése szerinti titkárság segíti.
- 5. §** Ez az utasítás 2021. január 1-jén lép hatályba.
- 6. §** Hatályát veszti a miniszteri biztos kinevezéséről szóló 33/2018. (XII. 28.) EMMI utasítás.

Dr. Kásler Miklós s. k.,
emberi erőforrások minisztere

**A belügyminiszter 31/2020. (XII. 30.) BM utasítása
az Országos Kórházi Főigazgatóság szervezeti és működési szabályzatáról**

A kormányzati igazgatásról szóló 2018. évi CXXV. törvény 36. § (3) bekezdésében meghatározott hatáskörömben eljárva, a jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 23. § (4) bekezdés c) pontjára és az Országos Kórházi Főigazgatóságról szóló 506/2020. (XI. 17.) Korm. rendeletről eltérő, veszélyhelyzet idején alkalmazandó szabályokról szóló 517/2020. (XI. 25.) Korm. rendelet 2. § (2) bekezdés a) pontjára figyelemmel – a miniszterelnök jóváhagyásával – a következő utasítást adom ki:

- 1. §** Az Országos Kórházi Főigazgatóság szervezeti és működési szabályzatát a veszélyhelyzet kihirdetéséről szóló 478/2020. (XI. 3.) Korm. rendelettel kihirdetett veszélyhelyzet idejére a Mellékletben foglaltak szerint határozom meg.
- 2. §** Ez az utasítás 2021. január 1-jén lép hatályba.

Dr. Pintér Sándor s. k.,
belügyminiszter

Melléklet a 31/2020. (XII. 30.) BM utasításhoz

AZ ORSZÁGOS KÓRHÁZI FŐIGAZGATÓSÁG SZERVEZETI ÉS MŰKÖDÉSI SZABÁLYZATA

I. FEJEZET
ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK

Az Országos Kórházi Főigazgatóság jogállása és alapvető adatai

- 1. §** (1) Az Országos Kórházi Főigazgatóság (a továbbiakban: OKFŐ) önálló jogi személyiséggel és saját gazdasági szervezettel rendelkező központi hivatal.
- (2) Az OKFŐ alapadatai:
- a) a szervezet elnevezése: Országos Kórházi Főigazgatóság;
 - b) a szervezet rövidített elnevezése: OKFŐ;
 - c) a szervezet nemzetközi használatra szolgáló idegen nyelvű elnevezései:
 - ca) angol megnevezése: National Directorate General for Hospitals,
 - cb) német megnevezése: Nationale Generaldirektion Krankenhäuser,
 - cc) francia megnevezése: Direction Générale Nationale des Hopitaux;
 - d) alapítás dátuma: 2020. november 18.;
 - e) létrehozásáról rendelkező jogszabály: az Országos Kórházi Főigazgatóságról szóló 506/2020. (XI. 17.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Statútumrendelet);
 - f) alapító okiratának száma, kelte: II/12989-1/2020/PKF;
 - g) alapító okirat kelte: 2020. december 16.
- (3) Az OKFŐ vezetője a főigazgató.
- (4) Az OKFŐ székhelye: 1125 Budapest, Diós árok 3.

Az OKFŐ tevékenysége, feladat- és hatáskörei

- 2.5** (1) Az OKFŐ alaptevékenységét a Statútumrendelet határozza meg, ez alapján az OKFŐ feladata az egészségügyi ellátórendszer működésének figyelemmel kísérése, a felülvizsgálatát érintő stratégiai kormányzati döntések megalapozása, melynek keretében közreműködik az egységes és átlátható új nemzeti egészségügyi irányítási rendszer kialakításában.
- (2) Az OKFŐ feladatait
- a) az Országos Kórházi Főigazgatóság feladatairól szóló 516/2020. (XI. 25.) Korm. rendelet;
 - b) az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény;
 - c) az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény végrehajtásáról szóló 528/2020. (XI. 28.) Korm. rendelet;
 - d) egyes kormányrendeleteknek az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény végrehajtásához kapcsolódó módosításáról szóló 529/2020. (XI. 28.) Korm. rendelet;
 - e) az egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók jogviszonyával kapcsolatos egyes kérdésekről szóló 530/2020. (XI. 28.) Korm. rendelet;
 - f) az állami fenntartású, egészségügyi szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók irányításának a veszélyhelyzetben alkalmazandó szabályairól szóló 507/2020. (XI. 17.) Korm. rendelet;
 - g) az orvos- és egészségtudományi felsőoktatási intézmények irányító megyei intézményi feladatokat is ellátó klinikai központjainak irányítására a veszélyhelyzet idején alkalmazandó szabályokról szóló 524/2020. (XI. 25.) Korm. rendelet;
 - h) az orvos- és egészségtudományi felsőoktatási intézmények irányító megyei intézményi feladatokat el nem látó klinikai központjainak irányítására a veszélyhelyzet idején alkalmazandó szabályokról szóló 525/2020. (XI. 25.) Korm. rendelet
- rendelkezései alapján a jelen szabályzatban részletezettek szerint látja el.
- (3) Az OKFŐ alaptevékenységének szakágazati besorolása:
841212 Egészségügy igazgatása
- (4) Az OKFŐ alaptevékenységének kormányzati funkciók szerinti besorolása:
013210 Átfogó tervezési és statisztikai szolgáltatások
013330 Pályázat- és támogatáskezelés, ellenőrzés
013340 Az állami vagyonnal való gazdálkodással kapcsolatos feladatok
013370 Informatikai fejlesztések, szolgáltatások
032050 Egészségügyi stratégiai tartalékok tárolása, kezelése
036010 Igazságügyi szakértői tevékenység
041170 Műszaki vizsgálat, elemzés
072111 Háziorvosi alapellátás
072210 Járóbeteggyógyító szakellátása
075010 Egészségüggyel kapcsolatos alkalmazott kutatás és fejlesztés
076010 Egészségügy igazgatása
076040 Egészségügyi szakértői tevékenységek
082042 Könyvtári állomány gyarapítása, nyilvántartása
082044 Könyvtári szolgáltatások
082051 Levéltári állomány gyarapítása, kezelése és védelme
083030 Egyéb kiadói tevékenység
094130 Egészségügyi szakmai képzés
094260 Hallgatói és oktatói ösztöndíjak, egyéb juttatások
095020 Iskolarendszeren kívüli egyéb oktatás, képzés
098010 Oktatás igazgatása
- (5) Az OKFŐ a (7) bekezdésben meghatározott mértékig haszonszerzés céljából, illetve támogatáson kívüli forrásokból vállalkozási tevékenységet folytathat.
- (6) Az OKFŐ vállalkozási tevékenységeinek felsorolása:
Üdülői szálláshely-szolgáltatás
Könyvkiadás
Folyóirat, időszaki kiadvány kiadása
Egyéb kiadói tevékenység

- Információ-technológiai szolgáltatás
 - M.n.s. egyéb információs szolgáltatás
 - Nem lakóingatlan bérbeadása, üzemeltetése
 - Pénzügyi, számviteli szolgáltatás
 - Könyvvizsgálói, adószakértői tevékenység
 - Üzletvezetés, vezetői tanácsadás
 - Reklám, piackutatás
 - Akkreditációs tevékenység
 - M.n.s. egyéb szakmai, tudományos, műszaki tevékenység
 - Kölcsönzés
 - Adminisztratív, kiegészítő szolgáltatás
 - Konferencia, kereskedelmi bemutató szervezése
 - Pályázat- és támogatáskezelés, ellenőrzés
 - Kötelező szakmai továbbképzés
 - Ismeretterjesztő, prevenciók képzés
 - Iskolarendszeren kívüli egyéb oktatás
 - Iskolarendszeren kívüli ISCED 3 szintű OKJ-s képzés
 - Iskolarendszeren kívüli ISCED 4 szintű OKJ-s képzés
 - Pedagógiai szakmai szolgáltatások
- (7) A költségvetési szerv vállalkozási tevékenységének felső határa a költségvetési szerv módosított kiadási előirányzatának 28%-a.
- (8) Az alapítói, tulajdonosi joggyakorlásban érintett vállalkozások listáját a 8. függelék tartalmazza.

II. FEJEZET

AZ OKFŐ SZERVEZETE ÉS SZEMÉLYI ÁLLOMÁNYA

Az OKFŐ szervezete

- 3. §** (1) Az OKFŐ állandó feladatok ellátására létrehozott szervezeti egységeinek típusai:
- a) főigazgató közvetlen irányítása alá tartozó szervezeti egységek, illetve felelős személyek: kiemelkedő fontosságuk vagy horizontális jellegük miatt, valamint a függetlenség és befolyásmentesség elvének érvényesülése okán közvetlenül a főigazgató irányítása alá tartozó szervezeti egység vagy felelős személy, melyek tevékenységét a főigazgató a szervezeti egység vezetőjén keresztül, a Főigazgatói Hivatal vezetőjén keresztül vagy közvetlenül irányítja;
 - b) igazgatóság: meghatározott alaptevékenység, illetve ahhoz kapcsolódó funkcionális tevékenység vagy központosított szolgáltatás ellátására, koordinációjára kialakított önálló szervezeti egység, a feladat megosztásának megfelelően további főosztályi szintű szervezeti egységekre tagozódhat, igazgató vezeti;
 - c) főosztály: az igazgatóságon belül – kivételesen a főigazgató közvetlen irányítása alatt – meghatározott tevékenység, illetve ahhoz kapcsolódó funkcionális tevékenység vagy szolgáltatás ellátására, koordinációjára kialakított önálló szervezeti egység, a feladat megosztásának megfelelően további osztály szintű szervezeti egységekre tagozódhat, főosztályvezető vezeti;
 - d) osztály: a főosztályi szervezeten belül feladatmegosztással kialakított nem önálló szervezeti egység, osztályvezető vagy – kivételes esetben – főosztályvezető vezeti.
- (2) Az OKFŐ szervezeti felépítését az 1. függelék tartalmazza. A szervezeti felépítésnek megfelelően a szakmai felsővezetők által irányított szervezeti egységek feladatait a 2–7. függelékek tartalmazzák. Az osztályok feladatait a főigazgató által kiadott ügyrendek határozzák meg.

Az OKFŐ személyi állománya

- 4. §** (1) Az OKFŐ személyi állománya vezető és beosztott kormánytisztviselőkből, valamint munkavállalókból áll.
- (2) Vezető kormánytisztviselők:
- a) szakmai felsővezetők:
 - aa) a főigazgató;
 - ab) a főigazgató-helyettesek;

- b) szakmai vezetők:
 - ba) főigazgatói hivatalvezető;
 - bb) igazgatók;
 - bc) főosztályvezetők;
 - bd) osztályvezetők.

III. FEJEZET

AZ OKFŐ VEZETÉSE

A főigazgató

- 5. §** (1) Az OKFŐ-t egyszemélyi felelősséggel a főigazgató vezeti, munkáját a főigazgató-helyettesek, a Főigazgatói Hivatal vezetője és a Főigazgatói Titkárság segítik.
- (2) A főigazgató felelős
- a) az alapító okiratban előírt tevékenységek, jogszabályban és közjogi szervezetszabályozó eszközökben, illetve a költségvetésben foglaltak és az irányító minisztérium által közvetlenül meghatározott követelmények és feltételek megfelelő ellátásáért;
 - b) az egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium (a továbbiakban: ágazati minisztérium) által közvetlenül meghatározott szakmai követelmények és feltételek megfelelő ellátásáért;
 - c) az OKFŐ működésében és gazdálkodásában a gazdaságosság, a hatékonyság és az eredményesség követelményeinek érvényesítéséért;
 - d) a költségvetési keretek és a kötelezettségvállalások összhangjáért;
 - e) az OKFŐ vagyonkezelésébe és használatába adott vagyonnal kapcsolatosan a vagyonkezelői jogok rendeltetésszerű gyakorlásáért;
 - f) az OKFŐ tulajdonosi joggyakorlásába tartozó vagyonnal kapcsolatban a tulajdonosi, a jogszabály alapján az OKFŐ fenntartásába tartozó egészségügyi intézmények tekintetében az egyes fenntartói jogok rendeltetésszerű gyakorlásáért;
 - g) az OKFŐ középírányításába tartozó fenntartó intézmények tekintetében a fenntartói feladatok hatékony középírányítóként történő irányításáért, koordinálásáért;
 - h) a belső kontrollrendszer megszervezéséért és hatékony működtetéséért;
 - i) az OKFŐ által kezelt adatok védelméért, amelyben az informatikai főigazgató-helyettes és az adatvédelmi tisztviselő támogatja;
 - j) az államigazgatási szervek integritásirányítási rendszeréről és az érdekérvényesítők fogadásának rendjéről szóló 50/2013. (II. 25.) Korm. rendeletben meghatározott feladatok teljesítésének biztosításáért;
 - k) a szakmai, humánpolitikai és gazdasági monitoringrendszer folyamatos működtetéséért;
 - l) a tervezési, beszámolási, valamint a közérdekű és közérdekből nyilvános adatok szolgáltatására vonatkozó kötelezettség teljesítéséért, annak teljességéért és hitelességéért;
 - m) a számviteli rendért.
- (3) A főigazgató a (2) bekezdésben meghatározott felelősségi körének keretében
- a) gondoskodik az OKFŐ jogszabályoknak megfelelő működéséről, a feladatok szakszerű és összehangolt ellátásáról;
 - b) a jóváhagyott költségvetés keretei között gondoskodik az OKFŐ zavartalan működéséről, az ehhez szükséges személyi és tárgyi feltételekről;
 - c) irányítja a főigazgató közvetlen irányítása alá tartozó szervezeti egységek, illetve felelős személyek tevékenységét, valamint az OKFŐ főigazgató-helyetteseinek tevékenységét;
 - d) gyakorolja az OKFŐ személyi állománya tekintetében a munkáltatói jogokat;
 - e) gyakorolja az OKFŐ fenntartásába tartozó egészségügyi intézmények foglalkoztatottjai tekintetében a külön jogszabályokban meghatározott munkáltatói jogokat;
 - f) gondoskodik az OKFŐ belső szervezetszabályozó dokumentumainak elkészítéséről, kiadásáról, ezek folyamatos karbantartásáról;
 - g) gondoskodik a belső ellenőrzés kialakításáról és megfelelő működtetéséről, jóváhagyja a belső ellenőrzés éves munkatervét, és számonkéri annak végrehajtását;
 - h) kiadmányozási jogot gyakorol, e jogkörét a jelen szabályzatban, belső szervezetszabályozó dokumentumban, továbbá egyedi írásbeli intézkedéssel részben vagy egészben átruházhatja;

- i) létrehozza, működteti és fejleszti a belső kontrollrendszer részét képező kockázatkezelési rendszert és az ellenőrzési nyomvonalakat;
 - j) gondoskodik az OKFŐ központi minőségmenedzsment keretszabályozásához kapcsolódóan a függetlenség és befolyásmentesség elvének érvényesüléséről;
 - k) képviseli az OKFŐ-t;
 - l) gyakorolja a fenntartói, középírányítói, tulajdonosi és alapítói jogokat a jogszabályok által a hatáskörébe rendelt költségvetési intézmények, gazdasági társaságok és alapítványok felett, valamint az OKFŐ tulajdonosi joggyakorlásába tartozó vagyon tekintetében;
 - m) ellátja az OKFŐ irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények intézményi fenntartói feladatkörébe tartozó ügyekben az intézményfenntartáshoz és tulajdonosi jogok gyakorlásához kapcsolódó vagyonkezelési, vagyongazdálkodási, valamint vagyon-nyilvántartási, adatszolgáltatási és közbeszerzés-felügyeleti feladatokat;
 - n) irányítja a fenntartott egészségügyi intézmények szakmai és gazdasági kontrolling tevékenységét, a kapcsolódó adatszolgáltatási rendszerek működtetését, az adatszolgáltatások feldolgozását és értékelését;
 - o) kapcsolatot tart az irányító minisztériummal, az ágazati minisztériummal, a hazai és nemzetközi szakmai szervezetekkel, valamint a sajtóval;
 - p) ellátja a jogszabályokban, közjogi szervezetszabályozó eszközökben, az OKFŐ belső szervezetszabályozó dokumentumaiban, valamint a beosztási okiratában meghatározott egyéb szakmai és vezetői feladatokat;
 - q) gondoskodik
 - qa) az európai uniós, hazai és nemzetközi forrásokból finanszírozott egészségügyi projektekhez, továbbá az OKFŐ, illetve jogelőd intézményei által elindított, folyamatban lévő európai uniós, hazai és nemzetközi projektekhez kapcsolódó projektmenedzsment, projektkoordináció és projektfelügyelet biztosításáról,
 - qb) az európai uniós, hazai és nemzetközi projektek lebonyolításával összefüggő feladatok ellátásáról, a támogatás megszerzéséhez és elszámolásához szükséges projektmenedzsment és program-irányítási feladatok, illetve ezek dokumentálásának biztosításáról, a támogatott projektek projektmenedzsmentjéhez szükséges irányító, illetve egyeztető testületek és fórumok létrehozásáról, vezetéséről és működtetéséről;
 - r) biztosítja az egészségüggyel kapcsolatos támogatások elnyerésével és lehívásával összefüggő fejlesztési, elemzési és értékelési, kutatási, szakértői és szakmai támogatási feladatok ellátását;
 - s) jogszabályban meghatározottak szerint jóváhagyásra felterjeszti az egészségügyért felelős miniszter részére az egészségügyi válsághelyzeti feladatok ellátására vonatkozó résztervét, és biztosítja annak végrehajtását;
 - t) ellátja a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvényben részére meghatározott feladatokat;
 - u) a védelmi igazgatás jellegű feladatok ellátása érdekében kijelöli a védelmi referenst, aki az ágazati minisztérium által létrehozott védelmi referenci rendszer tagjaként látja el az ágazati minisztérium és a vonatkozó jogszabályok által meghatározott feladatokat;
 - v) az OKFŐ tevékenységéről az irányító szerv által előírt időszakonként, de legalább évente, a tárgyévét követő év január 31. napjáig írásos beszámolót készít;
 - w) értékeli az irányító intézmények beszámolóinak, költségvetésének fejlesztési tervét a Stratégiai és Kontrolling Főosztályon keresztül.
- (4) A Főigazgatói Hivatal vezetője irányítja, koordinálja a közvetlen irányítása alá tartozó szervezeti egységek és szakmai felelősök tevékenységét, valamint biztosítja a főigazgató stratégiai és operatív döntéseinek meghozatalához szükséges feltételeket.
- (5) A főigazgató közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek és szakmai felelősök felsorolását és feladataik részletes meghatározását a 2. függelék tartalmazza.
- (6) A főigazgató helyettesítésének módját, a helyettesítő szakmai felsővezető személyét a helyettesítés rendjéről készített főigazgatói utasítás szabályozza.

Az OKFŐ belső irányítási eszközei

- 6.5** (1) Az OKFŐ belső irányításának eszközei az OKFŐ egészét vagy meghatározott szervezeti egységét érintő kötelező rendelkezések, végrehajtási szabályok, eljárásrendek, illetve tájékoztatások. Ezek az alábbiak:
- a) a belső utasítás: a főigazgató által e formában kiadandó irányítási eszköz;

- b) a belső szabályzat: a főigazgató által kiadott, az OKFŐ belső működési rendjét, tevékenységét, a szervezeti egységek, vezetők és egyes alkalmazottak feladatkörét meghatározó – jogszabály, közjogi szervezetszabályozó eszköz alapján kötelező, illetve jelen szabályzat alapján kiadható – irányítási eszköz;
 - c) a főigazgatói körlevél: a főigazgató által kiadott, a főigazgató által kiadott irányítási eszközzel azonos tárgyi, illetve szervezeti hatályú rendelkezés, amely a hatályos belső utasításokkal, szabályzatokkal összhangban álló rendelkezéseket tartalmaz, annak pontosítását, egységes értelmezését szolgálja, végrehajtási iránymutatást ad;
 - d) a tájékoztató: a főigazgató által kiadott, normatív tartalmú rendelkezést nem tartalmazó, az OKFŐ szervezetét, működését, tevékenységét érintő információkat tartalmazó közlés;
 - e) az útmutató: a főigazgató, illetve az önálló szervezeti egység vezetője által kiadott, az OKFŐ által ellátott feladatok végrehajtásának eljárásrendjét, illetve a munkafolyamatok menetét rögzítő irányítási eszköz, amely az OKFŐ szakmai, irányítási és támogató munkafolyamatait alkotó alaptevékenységeket, a tevékenységek ellátásához szükséges bemeneteket, a tevékenységek elvégzésének elvárt kimeneteit, a munkafolyamatban részt vevő szervezeti egységek közötti feladatmegosztást, az alkalmazott rendszereket és a tevékenységek közötti kapcsolatokat határozza meg; előkészítése és folyamatos karbantartása az e Szabályzatban meghatározott, a főigazgató által kiadott belső szabályozási eszközben meghatározott folyamatfelelősök feladata;
 - f) a kézikönyv: a főigazgató által kiadott, az OKFŐ munkafolyamat-rendszere céljainak biztosításához szükséges, az útmutatókban meghatározott, egymáshoz kapcsolódó munkafolyamatokat rendszerbe foglaló, egységes kezelést biztosító módszertani szabályokat, formanyomtatványokat, nyilvántartásokat tartalmazó irányítási eszköz;
 - g) az ügyrend: az OKFŐ jogi feladatokat ellátó főosztályának főosztályvezetője – a jogi feladatokat ellátó főosztály ügyrendje esetében a főigazgató – ellenjegyzését követően az érintett szervezeti egység vezetője javaslatának és a szervezeti egységet felügyelő szakmai felsővezető jóváhagyásának figyelembevételével kialakított, a főigazgató által kiadott belső irányítási eszköz, amely az önálló jogállású szervezeti egységek működésének részletes szabályait tartalmazza: az ellátott feladatok munkafolyamatainak leírását, a vezető és a további foglalkoztatottak felelősségi területeit, feladatait, a helyettesítés részletes rendjét, a munkarendet, belső és külső kapcsolattartás módját, szabályait.
- (2) Az OKFŐ középirányítói jogkörében eljárva az általa irányított irányító intézmények részére a következő középirányítási eszközöket adhatja ki:
- a) a középirányítói körlevél: a főigazgató által, középirányítói feladatkörében kiadott, az irányító intézmények feladatainak ellátását és a feladatok országosan egységes végrehajtását segítő középirányítói eszköz;
 - b) a középirányítói tájékoztató: a főigazgató által kiadott, normatív tartalmú rendelkezést nem tartalmazó, az irányító intézmények szervezetét, működését, tevékenységét érintő információkat tartalmazó közlés;
 - c) a középirányítói kézikönyv: a főigazgató által kiadott, az irányító intézmény munkafolyamat-rendszere céljainak biztosításához szükséges, az ajánlásokban, tájékoztatásokban meghatározott, egymáshoz kapcsolódó munkafolyamatokat rendszerbe foglaló, egységes kezelést biztosító módszertani szabályokat, formanyomtatványokat, nyilvántartásokat tartalmazó irányítási eszköz;
 - d) az ajánlás: az irányító intézmények egységes feladatellátását segítő módszertani kiadvány és dokumentum.
- (3) Az belső irányítási eszköz és a középirányítási eszköz nem lehet ellentétes jogszabállyal, közjogi szervezetszabályozó eszközzel, illetve az OKFŐ más irányítási eszközével.
- (4) A belső irányítási eszközök, középirányítási eszközök kiadásának, összehangolásának és aktualizálásának, időszakos felülvizsgálatának részletes rendjét külön szabályzat tartalmazza.

A főigazgató-helyettesek

- 7. §**
- (1) A főigazgató-helyettes a főigazgató közvetlen irányítása mellett, a főigazgatótól kapott utasítások, a jogszabályok és az OKFŐ belső irányítási eszközeiben foglaltak figyelembevételével – önálló felelősséggel – irányítja az alárendelt szervezeti egységek tevékenységét.
 - (2) A főigazgató-helyettesek kinevezésére, valamint felettük a munkáltatói jogok gyakorlására vonatkozó szabályokat jogszabály határozza meg.
 - (3) A főigazgató-helyettesek
 - a) jelen szabályzatban és a főigazgató által kiadott ügyrendekben meghatározottak szerint közreműködnek a főigazgató feladatainak ellátásában;

- b) irányítják az alárendeltségükbe tartozó szervezeti egységeket, felelősek azok jogszabályoknak, közjogi szervezetszabályozó eszközöknek és belső szervezetszabályozó dokumentumoknak megfelelő működéséért;
 - c) döntenek a feladatkörükbe tartozó, valamint a főigazgató által a hatáskörükbe utalt ügyekben;
 - d) a feladatkörükbe utalt ügyekben ellátják az OKFŐ képviselőjét az OKFŐ szervezetén kívül;
 - e) a feladatkörükbe tartozó ügyekben – a külön szervezetszabályozó dokumentumokban foglaltak szerint – gyakorolják a kötelezettségvállalási, ellenjegyzési, szakmai teljesítésigazolási, érvényesítési, illetve utalványozási jogköröket;
 - f) részt vesznek a Főigazgatói Vezetői Értekezlet és az általuk irányított, valamint a részvételükkel működő állandó és ideiglenes munkacsoportok munkájában;
 - g) rendszeresen tájékoztatják a főigazgatót az általuk irányított szervezeti egységek tevékenységéről;
 - h) ellátják a főigazgató által meghatározott feladatokat;
 - i) irányítják, tájékoztatják és rendszeresen beszámoltatják az irányításuk alá tartozó szervezeti egységeket, azok vezetőin keresztül;
 - j) képviselik az irányításuk alá tartozó szervezeti egységeket az OKFŐ többi főigazgató-helyettese és egyéb szervezeti egységei felé;
 - k) az irányításuk alá tartozó szervezeti egységek munkatervét jóváhagyják, azok végrehajtását irányítják és ellenőrzik;
 - l) az irányításuk alá tartozó vezetők tevékenységét ellenőrzik, teljesítményüket támogatják és értékelik, valamint meghatározzák a munkavégzés és a munkafegyelem biztosításával kapcsolatos tennivalókat;
 - m) elkészítik az irányításuk alá tartozó szervezeti egységek munkaterületét érintő jogszabályok, egyéb előterjesztések és belső szervezetszabályozó dokumentumok szakmai tervezetét, véleményezik más szervezeti egységek tervezeteit, szükség esetén kezdeményezik a hatályos jogszabályok, belső szervezetszabályozó dokumentumok módosítását;
 - n) javaslatot tesznek kitüntetésre, szakmai díjra, illetve főigazgatói jutalmazásra;
 - o) javaslatot tesznek az igazgatói/főosztályvezetői és az osztályvezetői feladatkörre vonatkozó kinevezés adására, visszavonására, e vezetők ellen – a belső szervezetszabályozó dokumentumok alapján – fegyelmi, illetve kártérítési eljárás megindítására;
 - p) ellenőrzik a munkafegyelmet és a szervezeten belüli együttműködési kötelezettség teljesülését;
 - q) gondoskodnak az irányításuk alá tartozó szervezeti egységek feladat- és hatáskörébe tartozó adatok, információk, belső szervezetszabályozó dokumentumok szakmai tartalmának karbantartásáról az OKFŐ internetes honlapján, valamint a belső tájékoztatást szolgáló Intraneten;
 - r) közreműködnek az OKFŐ-re, illetve a fenntartott egészségügyi intézményekre vonatkozó stratégiai célok, irányok meghatározásában;
 - s) ellátják a belső szervezetszabályozó dokumentumokban, valamint a munkaköri leírásukban meghatározott egyéb szakmai és vezetői feladatokat.
- (4) A főigazgató-helyettesek helyettesítésének módját, a helyettesítő vezető személyét a helyettesítés rendjéről készített főigazgatói utasítás szabályozza.
- (5) A főigazgató és a főigazgató-helyettesek munkáját Titkárság segíti. A Titkárság főosztályi szintű szervezeti egység, amely további osztályokra tagozódhat.
- (6) A Titkárság különösen az alábbi feladatokat látja el:
- a) titkársági feladatai keretében:
 - aa) gondoskodik a szakmai felsővezető általános és szakmai irányító, illetve vezetési feladatai végrehajtásának segítéséről, adminisztratív szervezéséről,
 - ab) gondoskodik a szakmai felsővezető által tartandó értekezletek megszervezéséről, emlékeztetők elkészítéséről, ellátja a kapcsolódó koordinációs és szervezési feladatokat,
 - ac) gondoskodik a szakmai felsővezető hivatalos programjainak szervezéséről és nyilvántartásáról,
 - ad) közreműködik a szakmai felsővezető feladatainak adminisztratív, technikai előkészítésében,
 - ae) a szakmai felsővezető utasításának megfelelően vezeti a jogszabályokban, egyéb rendelkezésekben, illetve az OKFŐ belső szabályzataiban előírt nyilvántartásokat, és elkészíti a jelentéseket;
 - b) iratkezelési, irattározási és irattárolási feladatai keretében:
 - ba) ellátja a szakmai felsővezető részére érkező iratokkal kapcsolatos, az Iratkezelési Szabályzatban meghatározott feladatokat,
 - bb) az Iratkezelési Szabályzattal összhangban gondoskodik a kimenő küldemények postázásáról,
 - bc) ellátja az OKFŐ Iratkezelési Szabályzatának megfelelően az iratok irattározási feladatait;

- c) minőségirányítási feladatai keretében:
 - ca) javaslatokat készít a szakmai felsővezető által irányított szervezeti egység működtetésére vonatkozóan,
 - cb) együttműködik a Minőségirányítási Igazgatósággal az OKFŐ minőségpolitikájának előkészítésében, aktualizálásában,
 - cc) javaslatokat fogalmaz meg a stratégiák, politikák, az éves munkaterv minőségüggyel összefüggő kérdéseire vonatkozóan, valamint a szervezeti hatékonyság növelése érdekében,
 - cd) a Minőségirányítási Igazgatósággal együttműködve minőségfejlesztési tevékenységekkel és a minőségirányítási rendszer kialakításával, összehangolásával és továbbfejlesztésével kapcsolatos feladatokat lát el;
- d) közreműködik a szakmai felsővezető által irányított szervezeti egység feladatkörébe tartozó projektek kidolgozásában, megvalósításában és fenntartásában, ennek érdekében együttműködik a Pályázati és Projektkoordinációs Igazgatósággal;
- e) ellátja a jelen szabályzatban, valamint a főigazgató által kiadott ügyrendekben meghatározott egyéb feladatokat.

Az alap- és szakellátásért felelős főigazgató-helyettes

- 8. §** (1) Az alap- és szakellátásért felelős főigazgató-helyettes az alábbi tevékenységeket irányítja, koordinálja és ellenőrzi:
- a) a jogszabály alapján az OKFŐ irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények (a továbbiakban: az OKFŐ irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények) kapacitásainak átcsoportosításával, csökkentésével, illetve szakmai összetételével kapcsolatos módosítások végrehajtása, illetve kezdeményezése a jogszabályoknak megfelelően;
 - b) az OKFŐ irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények ellátási területét érintő módosítások kezdeményezése;
 - c) az OKFŐ irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények működési engedélyének módosítása iránti kérelem jóváhagyása, valamint az egészségügyi szolgáltató működési engedélyében szereplő egészségügyi szolgáltatás szüneteltetéséhez és annak meghosszabbításához való hozzájárulás;
 - d) az OKFŐ irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények által kötendő egészségügyi ellátási szerződés jóváhagyása;
 - e) az OKFŐ irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények működőképességéhez és a szakmai feltételek biztosításához szükséges beavatkozások végrehajtása;
 - f) az OKFŐ irányítása alá tartozó irányító intézmények és a fenntartásukban lévő intézmények szakmai fejlesztéseinek országos és térségi szinten összehangolt megtervezése és a megvalósítás szakmai felügyelete;
 - g) az OKFŐ irányítása alá tartozó intézmények többletkapacitás-befogadási kérelmeivel kapcsolatos feladatok ellátása, a havi fenntartói TVK-átcsoportosítások lebonyolítása;
 - h) az OKFŐ irányítása alá tartozó irányító egészségügyi intézmények, valamint a gazdasági társasági formában működő intézmények feladatellátásának koordinációja és szakmai felügyelete;
 - i) az OKFŐ irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények, valamint a gazdasági társasági formában működő intézmények feladatellátásának szakmai felügyelete;
 - j) az OKFŐ irányítása alá tartozó irányító intézmények, valamint a gazdasági társasági formában működő intézmények szakmai beszámolóinak elkészíttetése, befogadása és értékelése;
 - k) a honvédelmi miniszter irányítása alá tartozó honvédelmi egészségügyi irányító intézmény és az irányítása alá tartozó egészségügyi intézmény jogszabályban meghatározott szakmai felügyelete;
 - l) az egészségügyi felsőoktatási intézmények irányítása alá tartozó klinikai központok és az irányításuk alá tartozó egészségügyi intézmények jogszabályban meghatározott szakmai felügyelete;
 - m) az országos területi egészségügyi ellátás szervezési feladataiban való közreműködés;
 - n) az irányító megyei intézmények és az általuk fenntartott városi intézmények közti betegellátást érintő vitás kérdések kivizsgálása és a döntés meghozatala;
 - o) a Kormány által meghatározott betegellátást érintő szakkérdésben szakértői feladatok ellátása;
 - p) a fővárosi és a megyei ellátásszervezés irányítása, felügyelete, módszertani kereteinek a felállítása;
 - q) az országos intézetek ellátásszervezésének irányítása, felügyelete, módszertani kereteinek felállítása;
 - r) az egészségügyi ellátásokra vonatkozó finanszírozási és minőségügyi standardok továbbfejlesztésére történő javaslatlétel;

- s) az egészségügyi ellátórendszer működésének elemzése, az ellátó intézmények monitoring- és elemzési feladatainak ellátása, javaslattétel az esetleges átalakításukra;
 - t) az egészségügyi szolgáltatással és az alapellátás módszertanával, a praxisprogramokkal kapcsolatos feladatok ellátása;
 - u) az alapellátás átalakításának irányítása, a praxisközösségek kialakításának koordinációja és felügyelete, a praxisengedélyek kiadása;
 - v) ellátja mindazon feladatokat, amelyeket a főigazgató számára kijelöl.
- (2) Az alap- és szakellátásért felelős főigazgató-helyettes közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek felsorolását és feladataik részletes meghatározását a 3. függelék tartalmazza.

A népegészségügyért és prevencióért felelős főigazgató-helyettes

- 9.5** (1) A népegészségügyért és prevencióért felelős főigazgató-helyettes az alábbi tevékenységeket irányítja, koordinálja és ellenőrzi:
- a) részt vesz az egészségfejlesztési, népegészségügyi tárgyú stratégiák, programok, cselekvési tervek kidolgozásában;
 - b) szükség esetén javaslatot tesz annak módosítására, javaslatot tesz a népegészségügyi program éves cselekvési tervére;
 - c) koordinálja a népegészségügyi programban részt vevő szakellátási és alapellátási betegellátó egységek feladatait a megyei irányítási rendszeren keresztül;
 - d) kidolgozza az alap- és szakellátásért felelős főigazgató-helyetessel az alapellátás irányítási rendszerének módszertani kereteit;
 - e) kidolgozza a védőnői, otthonápolási és krónikus gondozási szakterület szakmai irányításának elemeit;
 - f) folyamatos kapcsolatot tart fenn a megyei irányító intézményekkel és a népegészségügyi és prevenció területet érintően az alap- és szakellátásért felelős főigazgató-helyettes bevonásával koordinálja a megyei irányítási feladataikban őket;
 - g) részt vesz ellátási szakmai irányelvek és protokollok kidolgozásában, együttműködve a Nemzeti Népegészségügyi Központ és a területi népegészségügyi szervek módszertani és hatósági területeivel;
 - h) részt vesz az egészségfejlesztés, egészségnevelés, egészségvédelem stratégiai irányainak meghatározásában;
 - i) részt vesz a megelőzéssel kapcsolatos tanácsadó fórumok munkájában, a népegészségüghöz kapcsolódó, illetve a népegészségügyi tárgyú nemzeti programok, stratégiák megvalósulásának és koordinálásának érdekében felállított testületek, munkacsoportok munkájában;
 - j) irányítja és szervezi az ellátórendszer által nyújtott betegségmegelőzési és egészségfejlesztési feladatok végrehajtását;
 - k) figyelemmel kíséri a betegségmegelőzés személyi és tárgyi feltételeinek a meglétét, segíti a szolgáltatások folyamatosságának biztosítását;
 - l) összehangolja az OKFŐ irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények alatt működő, a népegészségügyi egészségfejlesztési hálózathoz tartozó szervezetek egészségfejlesztési tevékenységét;
 - m) tanácsadással, módszertani javaslatokkal segíti a települési önkormányzatokat a védőnői hálózat irányításában, a közzethatárok megállapításában és azok nyilvántartásában, segíti a megyei irányító intézményeken keresztül az ellátás folyamatosságának biztosítását, továbbá figyelemmel kíséri a gyermekvédelmi jelzőrendszeri kötelezettséggel kapcsolatos működést;
 - n) részt vesz a betegségmegelőzési, szűrési és egészségfejlesztési szakmai irányelvek fejlesztésében, a finanszírozási javaslatok kidolgozásában;
 - o) kapcsolatot tart fenn a prevencióban szerepet betöltő szervezetekkel és társszakkákkal (oktatás, szociális ellátás, önkormányzati rendszer);
 - p) monitorozza a fenntartott intézményekben a kórházi fertőzéseket, biztosítja a kórházi felelősök szakmai irányítását és koordinációját;
 - q) koordinálja az infékciónkontroll fejlesztését;
 - r) ellátja az egészségpolitika, az irányítása alá tartozó területeket érintő jogszabályi intézkedések közgazdasági és pénzügyi elemzését;
 - s) koordinálja a gyermekegészségügyi ellátások fejlesztését;
 - t) ellátja mindazon feladatokat, amelyeket a főigazgató számára kijelöl.

- (2) A népegészségügyért és prevencióért felelős főigazgató-helyettes közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek felsorolását és feladataik részletes meghatározását a 4. függelék tartalmazza.

A gazdasági főigazgató-helyettes

- 10.5** (1) A gazdasági főigazgató-helyettes az alábbi tevékenységeket irányítja, koordinálja és ellenőrzi:
- a) az OKFŐ és az irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények beszerzéseinek és közbeszerzéseinek – ideértve az európai uniós, hazai és nemzetközi projektekhez kapcsolódó közbeszerzési eljárásokat – lebonyolítása a projektek megvalósítását ellátó szervezeti egység javaslatainak figyelembevételével, valamint részvétel a központosított közbeszerzések koordinációjában és lebonyolításában;
 - b) a beruházásokkal összefüggő feladatok teljesítése, a beszerzés területén az integrációs előnyök feltárása;
 - c) közbeszerzési központi irányelvek és szabályozó dokumentumok elkészítése, valamint monitoring-tevékenység az egészségügyi intézmények vonatkozásában;
 - d) a vagyon használatával, védelmével, kezelésével összefüggő feladatok teljesítése;
 - e) tulajdonosi joggyakorlással összefüggő feladatok, vagyonkezelési szerződés minta és a vagyon használatát biztosító szerződések koordinációja;
 - f) az OKFŐ gazdasági működtetése;
 - g) a pénzügyi, számviteli rend betartása, a költségvetési gazdálkodás, könyvvizetés és az adatszolgáltatás feladatainak ellátása;
 - h) az egészségügyi intézményrendszer gazdálkodásának megszervezése és irányítása, a központi kórházi integrált gazdálkodási rendszer (KKIGR) szakmai működtetése;
 - i) az intézményfenntartáshoz és a tulajdonosi jogok gyakorlásához kapcsolódó gazdálkodási feladatok ellátása, a fenntartott egészségügyi intézmények gazdálkodásának elemzése és időszakos értékelése, controlling feladatok ellátása;
 - j) az OKFŐ irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények költségvetésének és beszámolójának elkészítésével összefüggő feladatok ellátása, kialakításukhoz egységes módszertani és eljárási segédlet készítése, az előkészített költségvetések és beszámolók előzetes ellenőrzése, módszertani támogatás nyújtása;
 - k) központi gazdálkodási irányelvek és szabályozó dokumentumok készítése, valamint az egészségügyi intézmények gazdálkodásának, szabályozottságának ellenőrzése;
 - l) az érintett társfőosztályokkal együttműködésben az intézmények ellenőrzési módszertanának kidolgozása és alkalmazása;
 - m) módszertani keretek és eljárások biztosítása az irányító intézmények fenntartói feladatainak ellátásához;
 - n) az ágazati minisztérium kezelésében lévő, Egészségügyi Intézmények Rendkívüli Támogatása Megnevezésű Fejezeti Kezelésű Előirányzat Felhasználására Javaslatot Tevő Bizottság szakmai tartalmi munkájának elvégzése és igazgatási szempontú előkészítése az alap- és szakellátásért felelős főigazgató-helyettes bevonásával;
 - o) kialakítja a tartalékkészletek jogszabály alapján meghatározott mennyiségének és minőségének naprakészségéhez, használhatóságához kapcsolódó szabályozást, biztosítja a kialakított szabályok szerinti, jogszabályoknak megfelelő mennyiségű és minőségű tartalékok meglétét, koordinálja a tartalékok készletgazdálkodási feladatai hatékony ellátását, biztosítja és megszervezi a különböző célú gyakorlatokon, bevetéseken a tartalékkészletek rendelkezésre bocsátásának – szükség esetén szállításának –, a kapcsolódó feladatok zökkenőmentes lebonyolítását;
 - p) szabályozza a készletezési feladatok ellátását, ellátja a végrehajtás és a végrehajtás ellenőrzésének feladatait, biztosítja a készletekhez kapcsolódó éves készletfejlesztési terv, a minőségmegővő csere terv, a felújítási, karbantartási terv rendelkezésre állását, elkészítteti a bérbeadásra kijelölt eszközök, illetve az értékesítésre kijelölt készletek jegyzékeit;
 - q) közreműködik az egészségügyi tartalékot érintő egészségügyi válsághelyzeti, katasztrófavédelmi, honvédelmi feladatok teljesítésében;
 - r) felügyeli, ellenőrzi a központi, a készletgazdálkodáshoz rendelt raktárak működését;
 - s) biztosítja a készletnyilvántartások naprakészségét;
 - t) részt vesz a Honvédelmi Intézkedési Terv elkészítésében;
 - u) ellátja az egészségügyi tartalékok védelme érdekében szükséges, valamint a létfontosságú rendszerelemek védelmével kapcsolatos tevékenységet;
 - v) ellátja mindazon feladatokat, amelyeket a főigazgató számára kijelöl.

- (2) A gazdasági főigazgató-helyettes közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek és szakmai felelősök felsorolását és feladataik részletes meghatározását az 5. függelék tartalmazza.

A humánpolitikai és jogi főigazgató-helyettes

- 11.5** (1) A humánpolitikai és jogi főigazgató-helyettes az alábbi tevékenységeket irányítja, koordinálja és ellenőrzi:
- a) az OKFŐ általános jogi feladatainak ellátása;
 - b) az ágazati minisztérium, valamint az irányító minisztérium által megküldött jogszabálytervezetek véleményezése;
 - c) az OKFŐ jogi képviselőjének biztosítása;
 - d) az intézményi középírányításhoz, a fenntartói feladatok ellátásához és a tulajdonosi jogok gyakorlásához kapcsolódó jogi és humánpolitikai feladatok ellátása;
 - e) az OKFŐ igazgatási feladatainak ellátása;
 - f) az OKFŐ egyedi iratkezelési szabályzatában meghatározott iratkezelési és irattározási feladatainak ellátása;
 - g) a kormánytisztviselők és munkavállalók jogviszonyával kapcsolatos előkészítő, koordinációs és szervezési feladatok ellátása, az OKFŐ humánpolitikai tevékenysége;
 - h) az OKFŐ foglalkoztatottjai személyes adatai nyilvántartásának vezetése, karbantartása, a személyi anyagok kezelése, a személyzeti és belső nyilvántartások vezetése;
 - i) az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzésekkel összefüggésben:
 - ia) az államilag támogatott egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzés rendszerének működtetése, ennek keretében teljes körű koordinációs, kapcsolattartási, információs és pénzügyi-ügyviteli feladatok ellátása,
 - ib) közreműködés az államilag támogatott egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzésben részt vevők költségvetési támogatásával kapcsolatos feladatok ellátásában,
 - ic) a Rezidens Támogatási Program ösztöndíjaival kapcsolatosan teljes körű koordinációs, kapcsolattartási, információs és pénzügyi-ügyviteli feladatok ellátása,
 - id) az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzés intézményi akkreditációjával kapcsolatos feladatok ellátása,
 - ie) az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzést és az egészségügyi szakirányú szakmai továbbképzést lezáró szakvizsgák szervezési feladatait ellátó Nemzeti Vizsgabizottság működtetése,
 - if) a szakorvosok, szakfogorvosok, szakgyógyszerészek és klinikai szakpszichológusok szabadon választható továbbképzései pontértékének meghatározása,
 - ig) a kötelező szinten tartó továbbképzések szervezői részére folyósítandó költségtámogatás elosztása és utólagos kifizetése koordinálása és jóváhagyása;
 - j) az egészségügyi ágazathoz tartozó szakképesítésekkel és a szakdolgozók képzésével összefüggésben:
 - ja) az egészségügyért felelős miniszter hatáskörében az egészségügyi ágazatba tartozó szakképesítések pedagógiai dokumentumainak kidolgozása, előkészítése és felülvizsgálata,
 - jb) felnőttképzési tevékenység ellátása, iskolarendszeren kívüli egészségügyi szakképzések szervezése, és az egészségügyi szakdolgozók szakképzését lezáró vizsgáztatással kapcsolatban a jogszabályban meghatározott szervezési feladatok ellátása,
 - jc) az egészségügyi ágazatba tartozó szakképesítések tekintetében javaslatként a szakmai vizsga elnökére,
 - jd) a szakmai vizsgákra az írásbeli és interaktív feladatlapon biztosítása, a szakmai vizsgák szóbeli feladatsorainak gondozása és közzététele,
 - je) minősített adatok védelmével kapcsolatos feladatok ellátása,
 - jf) egészségügyi szakmai továbbképzések, versenyek szervezése,
 - kg) az egészségügyi szakdolgozók szabadon választható továbbképzései pontértékének meghatározása, az OKFŐ által szervezett továbbképzések kivételével,
 - jh) a kötelező szakmacsoportos továbbképzések szervezői részére folyósítandó költségtámogatás elosztásának, utólagos kifizetésének koordinálása és jóváhagyása;
 - k) az egészségügyi dolgozók alap- és működési nyilvántartásának vezetése;
 - l) az Etv. alapján egyes, külön jogszabályban meghatározott egészségügyi tevékenység végzésére jogosító bizonyítványok és oklevelek (a továbbiakban együtt: oklevelek) tekintetében:
 - la) az oklevelek elismerésének végzése,

- lb) hatósági bizonyítvány kiállítása,
 - lc) jogszabályban meghatározott esetekben a határon átnyúló szolgáltatásnyújtás bejelentésével kapcsolatos feladatok ellátása;
 - m) az egészségügyi ágazati humánerőforrás-monitoringrendszer (a továbbiakban: HMR) működtetése;
 - n) a külföldön felhasználni kívánt orvosi igazolás hitelesítése;
 - o) az egészségügyi ágazatban dolgozók bér- és létszámstatisztikai adatainak összegyűjtése és elemzése, valamint az egészségügyi ellátórendszerrel összefüggésben az ágazati döntéshozatalt elősegítő rendszerelemzési feladatok ellátása;
 - p) a hagyományos kínai gyógyászat területén a meghatározott időtartamra szóló tevékenységre jogosító engedélyek kiadása;
 - q) a bizonyítványát, illetve az oklevelét külföldön elismertetni szándékozó személy részére – kérelmére vagy külföldi hatóság megkeresésére – az egészségügyről szóló törvény szerinti, továbbá a működési nyilvántartásban szereplő adatok, valamint az egészségügyről szóló törvény szerinti igazolás vagy adatigénylés alapján, külön jogszabályban meghatározottak szerint hatósági bizonyítvány (jó hírnév igazolás) kiállítása;
 - r) közreműködés a belső piaci információs rendszer hazai működéséről és az abban való részvételnek a szabályairól, valamint a belső piaci szolgáltatásokról szóló 2006/123/EK európai parlamenti és tanácsi irányelv szerinti bejelentési kötelezettség teljesítéséről szóló 354/2013. (X. 7.) Korm. rendeletben meghatározott feladatok ellátásában;
 - s) természetgyógyászati tevékenység végzésére jogosító tanfolyamok szervezése, a természetgyógyászati tevékenységet végzők modul és szakmai vizsgáztatásának lefolytatása, a vizsgaszabályzat közzététele;
 - t) az egészségügyi szakképzések tananyagellátása érdekében szakkiadói feladatok ellátása, kiadványok forgalmazása;
 - u) Országos Egészségtudományi Szakkönyvtár működtetése;
 - v) ellátja mindazon feladatokat, amelyeket a főigazgató számára kijelöl.
- (2) A humánpolitikai és jogi főigazgató-helyettes közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek és szakmai felelősök felsorolását és feladataik részletes meghatározását a 6. függelék tartalmazza.

Az informatikai főigazgató-helyettes

- 12. §** (1) Az informatikai főigazgató-helyettes az alábbi tevékenységeket irányítja, koordinálja és ellenőrzi:
- a) képviseli az OKFŐ és az OKFŐ irányítása alá tartozó intézmények esetében az egészséginformatikai területet az OKFŐ szervezetén belüli, az egészségügyi ágazaton belüli és az egészségügyi ágazaton kívüli egyeztetéseken, közreműködik és képviseli az egészséginformatika területét a jogszabályalkotási és szabályozási feladatokban;
 - b) informatikai szakmai szempontból szervezi, irányítja és ellenőrzi az egészséginformatikai fejlesztéseket, előkészíti és gondozza az egészséginformatikai fejlesztések központi irányelveit;
 - c) közreműködik az egészséginformatikai fejlesztések allokációjában;
 - d) elkészíti és gondozza az OKFŐ illetékességét és stratégiáját támogató informatikai stratégiát az egészséginformatikai stratégiával összhangban;
 - e) az egészséginformatikai projekteknél ellátja a szakmai és pénzügyi tervezés, szakmai projektvezetés, szakmai projektmenedzsment, szakmai projekt kivitelezés feladatait, a Pályázati és Projektkoordinációs Igazgatóság koordinációs és projektadminisztrációs támogatásával;
 - f) közreműködik és támogatja az OKFŐ gazdasági, pénzügyi tevékenységének ellátását; elkészíti az OKFŐ éves informatikai terveit (beruházási terv, beszerzési terv, működési és szolgáltatási terv), és felügyeli azok végrehajtását;
 - g) közreműködik és támogatja az OKFŐ alap- és szakellátás, valamint a népegészségügy és prevencióért felelős területek működését az egészséginformatikai fejlesztésekkel és működés biztosításával, biztosítja az adatok elérhetőségét és az eszközöket a területek feladatainak ellátásához;
 - h) közreműködik az informatikai biztonsági felelős feladatainak ellátásában;
 - i) tervezi, fejleszti, üzemelteti és fenntartja az ágazati szoftverek és egészségügyi informatikai projektek eredménytermékeit és az EESZT-t;
 - j) tervezi, üzemelteti és fejleszti az OKFŐ belső működéséhez szükséges informatikai környezetet és rendszereket;

- k) ellátja az OKFŐ irányítása alatt álló egészségügyi intézmények informatikai területének működés-szabályozási feladatait, felügyeli ezen intézmények informatikai tevékenységét, az OKFŐ által kiadott irányelvekben és szabályozókban megfogalmazottak alapján;
 - l) irányítja, támogatja és felügyeli az OKFŐ irányítása alatt álló egészségügyi intézmények informatikai területének teljes működését a belső szabályozásban foglaltak szerint;
 - m) biztosítja a jogszabályi megfelelést az információs önrendelkezéssel és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény tekintetében, ellátja a megfelelés biztosításához kapcsolódó feladatokat;
 - n) ellátja az OKFŐ irányítása alatt álló egészségügyi intézmények kibervédelmi és IT biztonsági feladatainak koordinálását, valamint az OKFŐ kibervédelmét és IT biztonságát érintő feladatokat;
 - o) ellátja az informatikai eszközök készletgazdálkodási feladatait;
 - p) lakossági egészséginformatikai szolgáltatásokat nyújt;
 - q) adatfeldolgozó feladatokat lát el az egészségügyi dokumentációt kezelő jogutód nélküli megszűnése esetén az adatkezelési feladatokat ellátó szerv kijelöléséről szóló 44/2008. (II. 29.) Korm. rendelet rendelkezésének megfelelően az adatkezelővel megkötött szolgáltatási szerződése alapján;
 - r) gondoskodik a jogutód nélkül megszűnt egészségügyi intézményektől átvett egészségügyi dokumentációnak az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvényben (a továbbiakban: Eüak.) előírtak szerinti fennmaradásáról, az érintett kérelmére, vagy jogszabályban feljogosított szerv vagy személy indítványa alapján betekintést engedélyez, adatot szolgáltat, másolatot ad ki;
 - s) szervezi és megvalósítja az ágazati informatikai szabványok honosítását és publikálását;
 - t) segítséget nyújt az informatikai tárgyú beszerzések és közbeszerzések szakmai felügyeletének ellátásában;
 - u) ellátja mindazon feladatokat, amelyeket a főigazgató számára kijelöl.
- (2) Az informatikai főigazgató-helyettes közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek és szakmai felelősök felsorolását és feladataik részletes meghatározását a 7. függelék tartalmazza.

A vezetőkre vonatkozó általános rendelkezések

- 13. §** (1) A vezetők felelősök az irányításuk, illetve vezetésük alatt álló szervezeti egység jogszabályoknak és belső szabályzatoknak megfelelő működéséért.
- (2) A valamennyi vezetőre érvényes feladatok az alábbiak:
- a) a szervezeti egység szakmai feladatainak ellátása, az ehhez szükséges irányítási és munkaszervezési feladatok végzése;
 - b) a szervezeti egység kormánytisztviselőinek és munkavállalóinak rendszeres beszámoltatása, teljesítményük értékelése;
 - c) a főigazgató, illetve a szakterület szerint illetékes főigazgató-helyettes egyedi felhatalmazása alapján az OKFŐ képviseletének ellátása;
 - d) az irányításuk alá tartozó kormánytisztviselők beosztási okiratainak, valamint a munkavállalók munkaköri leírásainak elkészítése, illetve szükség szerinti karbantartása;
 - e) az ügyrendben és más belső szervezetszabályozó dokumentumokban, valamint a munkaköri leírásukban meghatározott, továbbá a főigazgató, illetve a szakterület szerint illetékes főigazgató-helyettes által a feladatkörükbe utalt egyéb szakmai és vezetői feladatok ellátása;
 - f) a nem közvetlen felettesüktől kapott egyedi feladatokról, utasításokról a közvetlen felettes tájékoztatása.

Az igazgatókra és a főosztályvezetőkre vonatkozó különös rendelkezések

- 14. §** (1) A főigazgató az igazgatóságok élére igazgatót, a főosztályok élére főosztályvezetőt nevez ki a főigazgató-helyettesek javaslatának figyelembevételével.
- (2) Az (1) bekezdésben meghatározott vezető a jogszabályok, közjogi szervezetszabályozó eszközök, a belső szervezetszabályozó dokumentumok, valamint a főigazgató és az illetékes főigazgató-helyettes rendelkezései alapján vezeti az irányítása alá tartozó szervezeti egységet. Az (1) bekezdésben meghatározott vezető munkáját Titkárság segítheti, melynek működésére a 7. § (6) és (7) bekezdését megfelelően alkalmazni kell azzal, hogy az (1) bekezdésben meghatározott vezető munkáját segítő Titkárság osztály szintű szervezeti egység.
- (3) Az (1) bekezdésben meghatározott vezető felelős a vezetése, illetve irányítása alatt álló szervezeti egység működéséért, a hatáskörébe utalt feladatok teljesítéséért és a végrehajtás ellenőrzéséért.

- (4) Az (1) bekezdésben meghatározott vezető feladatai különösen:
- a) az irányítása alá tartozó szervezeti egység irányítása, vezetése;
 - b) az irányítása alá tartozó szervezeti egység szervezetéhez tartozó alárendelt szervezeti egységek vezetőinek irányítása, tájékoztatása, rendszeres beszámoltatása;
 - c) az irányítása alá tartozó szervezeti egység képvisellete az OKFŐ többi szervezeti egysége előtt, az irányítása alá tartozó szervezeti egység és – külön felhatalmazás alapján – az OKFŐ képvisellete más szerv azonos szintű szervezeti egysége előtt;
 - d) az irányítása alá tartozó szervezeti egység szakterületét érintő döntés-előkészítő dokumentumok, belső szervezetszabályozó dokumentumok szakmai tervezeteinek elkészítése, más szervek tervezeteinek véleményezése, szükség esetén a hatályos jogszabályok, belső szervezetszabályozó dokumentumok módosításának kezdeményezése;
 - e) javaslatétel kitüntetésre, szakmai díjra, illetve főigazgatói jutalmazásra;
 - f) döntés az irányítása alá tartozó szervezeti egység feladatkörébe tartozó, valamint a főigazgató és az illetékes főigazgató-helyettes által a hatáskörébe utalt ügyekben;
 - g) javaslatétel az irányítása alá tartozó szervezeti egység szervezetéhez tartozó alárendelt szervezeti egységek vezetői feladatkörének ellátására vonatkozó kinevezés adására, visszavonására, e vezetők ellen – a belső szervezetszabályozó dokumentumok alapján – fegyelmi, illetve kártérítési eljárás megindítására;
 - h) az irányítása alá tartozó szervezeti egység tevékenységéről az illetékes szakmai felsővezető rendszeres tájékoztatása a vonatkozó ügyrendben meghatározott módon és rendszerességgel;
 - i) az irányítása alá tartozó szervezeti egység feladat- és hatáskörébe tartozó adatok, információk, belső szervezetszabályozó dokumentumok tartalmának karbantartásáról való gondoskodás az OKFŐ internetes honlapján, valamint a belső tájékoztatást szolgáló Intraneten.

Az osztályvezetőkre vonatkozó különös rendelkezések

- 15. §** (1) Az osztályvezető a jogszabályok, közjogi szervezetszabályozó eszközök, a belső szervezetszabályozó dokumentumok, valamint a főigazgató, az illetékes főigazgató-helyettes, igazgató, továbbá a főosztályvezető rendelkezései alapján vezeti az irányítása alá tartozó osztályt.
- (2) Az osztályvezető felelős a vezetése alatt álló osztály működéséért, a hatáskörébe utalt feladatok teljesítéséért és a végrehajtás ellenőrzéséért.
- (3) Az osztályvezető feladatai különösen a következők:
- a) az osztály foglalkoztatottjainak munkaszervezése, beszámoltatásuk és teljesítményük értékelése;
 - b) az osztály dolgozóinak rendszeres tájékoztatása a munkakörük színvonalas ellátásához szükséges információkról;
 - c) az ügyintézés egységes gyakorlatának biztosítása, minőségének fejlesztése;
 - d) az osztály képvisellete, esetenként külön felhatalmazás alapján a főosztály képvisellete;
 - e) jelentéstétel a főosztályvezetőnek;
 - f) mindazon feladatok ellátása, amelyeket belső szervezetszabályozó dokumentumok az osztályvezető feladataként határoznak meg.

IV. FEJEZET

AZ OKFŐ MŰKÖDÉSE

Az OKFŐ működésének általános szabályai

- 16. §** (1) Az OKFŐ működését a jogszabályok, a közjogi és a belső szervezetszabályozó dokumentumok szabályozzák. Az önálló szervezeti egységek szervezeti tagozódását, az önálló szervezeti egységen belüli egységek munkamegosztását ügyrendjük tartalmazza.
- (2) A vezetők, illetve a beosztott kormánytisztviselők és munkavállalók részletes feladatait – az (1) bekezdésben foglaltakon túl – kinevezésük, a munkaszerződésük, valamint a munkaköri leírásuk határozza meg.

- (3) A kinevezés, a munkaszerződés, a munkaköri leírás, valamint a belső szabályozó dokumentumok tartalmazzák az ellátandó feladat- és hatásköröket, felelősségi köröket, az alá- és fölérendeltségi viszonyokat, a munkakörhöz kapcsolódó végzettségre, szakmai tapasztalatokra, valamint egyéb kompetenciákra vonatkozó előírásokat, a munkakörhöz kapcsolódó jogokat és kötelezettségeket, valamint a helyettesítés rendjét és szükség szerint a kiadmányozási jogot, vagy más átruházott jogkört.
- (4) A főigazgató-helyettesek, valamint a közvetlenül a főigazgató által irányított szervezeti egységek vezetői és a szakmai felelősök feladatait az OKFŐ főigazgatója, a szervezeti egységek vezetőinek feladatait az illetékes főigazgató-helyettes, a szervezeti egységek beosztott kormánytisztviselőinek és munkavállalóinak feladatait pedig azok közvetlen felettese határozza meg jelen szabályzat és a főigazgató által kiadott ügyrend keretei között.
- (5) Az ügyek intézése során az alá- és fölérendeltségi viszonyok figyelembevételével a szolgálati út betartása és az együttműködés minden vezetőre, illetve beosztott kormánytisztviselőre és munkavállalóra nézve kötelező.
- (6) A főigazgató közvetlenül utasítást adhat az OKFŐ bármely vezetőjének, beosztott kormánytisztviselőjének és munkavállalójának; illetve a főigazgató-helyettesek az alárendeltségükbe tartozó szervezeti egységek vonatkozásában közvetlenül utasítást adhatnak az OKFŐ bármely vezetőjének, beosztott kormánytisztviselőjének és munkavállalójának. Az utasított személy az utasítást köteles végrehajtani, erről azonban a legrövidebb időn belül köteles jelentést tenni a közvetlen felettesének.
- (7) A főigazgató az OKFŐ bármely szervezeti egységétől írásbeli egyedi döntés alapján hatáskört vonhat el, azt máshova telepítheti, valamint kiemelt feladatok végrehajtására eseti munkacsoportot hozhat létre. A főigazgató-helyettesek az általuk ellátott tevékenységek támogatására – a főigazgató előzetes jóváhagyásával – állandó munkacsoportot működtethetnek.
- (8) A munkacsoportok mátrix rendszerben működnek, a kijelölt munkacsoport-vezetőt a főigazgató vagy az általa kijelölt főigazgató-helyettes utasíthatja, a munkacsoporttagokat pedig a munkacsoport-vezető.
- (9) A beosztott kormánytisztviselő, illetve munkavállaló felelős a kinevezésében, munkaszerződésében, illetve a munkaköri leírásában meghatározott feladatai közé tartozó, valamint a felettesei által ügykörébe utalt feladatok elvégzéséért. A beosztott kormánytisztviselő, illetve munkavállaló köteles – a főigazgató által kiadott ügyrendben és a belső szervezetszabályozó dokumentumokban, valamint a kinevezésében, munkaszerződésében, illetve a munkaköri leírásában foglaltaknak megfelelően – a feladatait a legjobb tudása szerint, szakszerűen és önállóan elvégezni. Ennek keretében köteles
 - a) a feladatait a kapott vezetői utasítások és határidők betartásával, valamint a vonatkozó hatályos jogszabályok, belső szervezetszabályozó dokumentumok és ügyviteli szabályok ismeretében és betartásával végezni;
 - b) a feladatkörébe tartozó ügyeket érdemi döntésre előkészíteni;
 - c) a nem a közvetlen felettesétől kapott egyedi feladatokról, utasításokról a közvetlen felettesét tájékoztatni;
 - d) a feladatai ellátása során felmerült akadályokról a közvetlen felettesét haladéktalanul tájékoztatni.
- (10) Az OKFŐ valamennyi vezetője és beosztott munkatársa köteles a feladatok végrehajtásában együttműködni. A szervezeti egységek közötti együttműködés kialakításáért a szervezeti egységek vezetői a felelősek. Az egyeztetésért, illetve azért, hogy a feladat ellátásában a többi érintett szervezeti egység álláspontja összehangoltan érvényesüljön, az a szervezeti egység felelős, amelynek az ügy intézése a feladatkörébe tartozik, vagy akit erre a főigazgató kijelölt. Az együttműködés keretében az együttműködő szervezeti egységek kötelesek egymás tudomására hozni a munkavégzéshez szükséges információkat. Az információmegosztás során külön figyelmet kell fordítani az adatvédelmi és adatbiztonsági előírások szigorú betartására és betartatására, amelyért szintén a szervezeti egységek vezetői felelnek.

Intézményi munkaterv készítése

- 17.5**
- (1) Az OKFŐ fő feladatait – a kormányzati stratégiai irányításról szóló 38/2012. (III. 12.) Korm. rendeletben foglaltak szerint előkészített – éves intézményi munkaterv foglalja össze.
 - (2) A munkaterv tervezetét a szervezeti egységek javaslatai alapján a Stratégiai Tervezési és Kontrolling Főosztály készíti elő. A munkaterv tartalmazza az adott időszakra vonatkozó szervezeti célokat, programokat és intézkedéseket, ezek teljesítési határidőit, a teljesítéshez szükséges személyi, tárgyi, szakmai és szervezeti feltételeket, valamint a teljesítésért felelősök meghatározását. A végleges javaslat kialakításához a Stratégiai Tervezési és Kontrolling Főosztály vezetője beszerzi a főigazgató-helyettesek jóváhagyását. A munkatervet az irányító miniszter fogadja el. Az intézményi munkatervet az elfogadását követően az OKFŐ Intraneten közzé kell tenni.

A döntés-előkészítés és belső tájékoztatás fórumai az OKFŐ-ben

- 18. §** (1) A Főigazgatói Vezetői Értekezlet
- a főigazgató, a főigazgató-helyettesek, az igazgatók és a főigazgató közvetlen irányítása alá tartozó szervezeti egységek vezetői, továbbá egyéb meghívottak közötti közvetlen és rendszeres információcserét biztosító, illetve a főigazgatói döntések előkészítését szolgáló fórum;
 - szükség szerint, a főigazgató által meghatározott rendszerességgel ülésezik;
 - időpontját, napirendjét, illetve az egyes napirendi pontokhoz meghívandó személyek körét a főigazgató határozza meg;
 - üléseiről emlékeztető készül, amelyet az ülést követő egy napon belül a résztvevők számára, továbbá az ülésen meghatározott feladat felelőse számára továbbítani kell.
- (2) A Főigazgató-helyettesi Értekezlet a főigazgató-helyettesek az általuk közvetlenül irányított szervezeti egységek vezetői részére rendszeresen, a főigazgató-helyettesek által meghatározott időközönként szervezett, a Főigazgatói Vezetői Értekezlet által meghatározott feladatok végrehajtására szolgáló, rendszeres információcserét biztosító, illetve a főigazgató-helyettesi döntések előkészítését szolgáló fórum. A Főigazgató-helyettesi Értekezleten a főigazgató-helyettesek tájékoztatást nyújtanak a Főigazgatói Vezetői Értekezleten tárgyalt napirendi pontokról és döntésekről, továbbá meghatározzák az operatív feladatokat és azok végrehajtását, valamint számonkéri a feladatok teljesítését.
- (3) Az Országos Vezetői Értekezlet
- az OKFŐ középírányítói feladatai hatékony ellátását segítő, az irányító egészségügyi intézmények vezetői részvételével megszervezett, a főigazgató által vezetett, közvetlen és rendszeres információcserét biztosító, illetve a középírányítói és fenntartói döntések előkészítését szolgáló fórum;
 - fő célja a feladatkoordináció és az információ biztosítása az OKFŐ és az irányító egészségügyi intézmények között;
 - csopartos formában is megtartható a hasonló sajátossággal rendelkező irányító egészségügyi intézmények között területi alapon vagy a fenntartó személyét figyelembe véve;
 - szükség szerint, a főigazgató által meghatározott rendszerességgel ülésezik;
 - időpontját, napirendjét, illetve az egyes napirendi pontokhoz meghívandó személyek körét a főigazgató határozza meg;
 - üléseiről emlékeztető készül, amelyet az ülést követő egy napon belül a résztvevők számára, továbbá az ülésen meghatározott feladat felelőse számára továbbítani kell.
- (4) A jelen §-ban meghatározott fórumok részletes működésének szabályozását a vonatkozó belső szervezetszabályozó dokumentumok tartalmazzák.
- (5) A főigazgató – szükség szerint – további döntés-előkészítést támogató fórumok létrehozását és működését is kezdeményezheti.

Tájékoztatási kötelezettség a főigazgató felé

- 19. §** (1) Az OKFŐ egészét vagy annak szervezeti egységei szervezetét, működését és gazdálkodását érintő ügyekben a szervezeti egységek vezetői kizárólag a főigazgató utasítására/bevonásával vagy a főigazgató előzetes hozzájárulásával és részletes tájékoztatása mellett intézkedhetnek. E tájékoztatási kötelezettség nem érinti az OKFŐ és a társhatóságok, együttműködő szervezetek közötti, jogszabályokban és egyéb szabályozásokban meghatározott mindennapi munkafolyamatokhoz kapcsolódó ügyeket.
- (2) A tájékoztatási kötelezettség legfontosabb esetei:
- felsőbb hatóságokkal, társhatóságokkal és társhivatalokkal való írásbeli (papíralapú és elektronikus), a mindennapi munkafolyamatokhoz kapcsolódó ügyeken túlmenő kommunikáció és kapcsolattartás;
 - az OKFŐ bármely országos vagy helyi médiumban való megjelenése;
 - válsághelyzet, rendkívüli esemény, egészségügyi katasztrófa helyzet kezelése;
 - bármely, a főigazgató által elrendelt egyéb eset.
- (3) Az OKFŐ szakmai felsővezetői és szakmai vezetői a fenti esetekben tudomásukra jutott információkat a forrás megjelölésével, valamint az intézkedési folyamatok előzményeként/során keletkező dokumentumokat – esetleges javaslataikkal és megjegyzéseikkel kiegészítve – kötelesek megküldeni a főigazgató részére.

A döntés-előkészítés egyeztetési rendje

- 20. §** (1) Az OKFŐ-ben előkészített tervezetek egyeztetési rendje:
- a döntést előkészítő tervezetet készítő szervezeti egység a szakterületet irányító főigazgató-helyettessel egyeztetve határozza meg a szakmai véleményezésben részt vevő szervezeti egységeket;
 - a szakmai véleményezést követően a jogszabály, közjogi szervezetszabályozó eszköz és belső szervezetszabályozó dokumentum tervezetét, illetve a jogi szempontból jelentős bármely dokumentum tervezetét minden esetben véleményeztetni kell a Jogi és Igazgatási Főosztállyal;
 - a szakmai és jogi szempontból véleményezett tervezeteket a főigazgató-helyettesek, illetve a főigazgató közvetlen irányítása alá tartozó szervezeti egységek esetében ezen szervezeti egységek vezetői terjesztik fel jóváhagyásra a főigazgatónak.
- (2) Az ágazati minisztérium, valamint az irányító minisztérium által megküldött jogszabálytervezetek, a Kormány részére benyújtandó előterjesztések és jelentések (a továbbiakban együttesen: előterjesztések) egyeztetési rendje:
- az ágazati minisztériumtól, valamint az irányító minisztériumtól közigazgatási egyeztetés keretében érkező előterjesztések véleményezését a Jogi és Igazgatási Főosztály koordinálja, szervezi;
 - a Jogi és Igazgatási Főosztály határozza meg a szakmai véleményezésben részt vevő szervezeti egységeket;
 - a jogszabálytervezeteket a Jogi és Igazgatási Főosztály minden esetben véleményezi.

A kiadmányozás rendje

- 21. §** (1) Az OKFŐ jogszabályban meghatározott feladatkörébe tartozó ügyekben – az e szabályzatban, valamint a költségvetési gazdálkodással összefüggő jogszabályokban, belső szervezetszabályozó dokumentumokban foglalt kivételekkel – a kiadmányozási jogot a főigazgató gyakorolja.
- (2) A főigazgató a kiadmányozási jogot a kiadmányozásról szóló főigazgatói utasításban, valamint egyedi írásos meghatalmazással átruházhatja. A főigazgató az átruházott kiadmányozási jogot visszavonhatja. Az átruházott kiadmányozási jog tovább nem delegálható. Az átruházás nem érinti a hatáskör jogosultjának felelősségét. Az átruházott jogkörben kiadmányozásra jogosultak a saját nevükben írnak alá.
- (3) Átruházott jogkörben kiadmányozásra jogosultak a főigazgató-helyettesek, illetve a főigazgató közvetlen irányítása alá tartozó szervezeti egységek esetében ezen szervezeti egységek vezetői, a kiadmányozásról szóló főigazgatói utasításban rögzített tevékenységek keretein belül.
- (4) A főigazgató-helyettesek a főigazgató helyettesítése esetén a főigazgató nevében – a helyettesítés tényének feltüntetésével – jogosultak a kiadmányozásra.
- (5) A kiadmányozási jogkör gyakorlásának szabályait a kiadmányozásról szóló főigazgatói utasítás részletezi.

Az irat- és dokumentumkezelés rendje

- 22. §** (1) Az iratkezelés rendjét, az elektronikus iratkezelő szoftver névre szóló hozzáférési jogosultságainak engedélyezését a humánpolitikai és jogi főigazgató-helyettes felügyeli.
- (2) Az iratkezeléssel összefüggő közvetlen feladatokat a Jogi és Igazgatási Főosztály végzi. Ennek keretében gondoskodik különösen
- az iratkezeléshez szükséges személyi és szervezeti, valamint tárgyi, technikai feltételek rendelkezésre állásáról;
 - az iratkezelési szabályzat szükség szerinti módosításáról, az irattári terv évenkénti felülvizsgálatáról;
 - az iratkezelési segédeszközök biztosításáról;
 - az iratkezeléssel foglalkozó dolgozók szakmai képzéséről, továbbképzéséről.
- (3) Az iratok és dokumentumok nyilvántartása elektronikus – a vonatkozó jogszabályoknak megfelelő tanúsítással rendelkező – iratkezelési szoftverben történik. Az iratkezelés részletes szabályait az OKFŐ egyedi iratkezelési szabályzata tartalmazza.

A szerződések megkötésére vonatkozó alapvető szabályok

- 23. §** (1) Az OKFŐ nevében kötendő szerződéseket – szükség esetén a gazdasági főigazgató-helyettes által kiadott fedezetigazolást követően – a Jogi és Igazgatási Főosztály készíti elő, a szerződést szakmailag előkészítő szervezeti egységgel együttműködve.

- (2) A szerződés aláírására csak akkor kerülhet sor, ha a szerződéstervezetet/mintát a Jogi és Igazgatási Főosztály vezetője, illetve az általa írásban erre kijelölt munkatársa ellenőrizte és jóváhagyta, továbbá pénzügyi kötelezettségvállalással járó szerződés esetén a gazdasági főigazgató-helyettes vagy az általa írásban erre kijelölt munkatársa pénzügyi szempontból ellenjegyezte.
- (3) A szerződések megkötésével kapcsolatos részletes szabályokat a belső szervezetszabályozó dokumentumok határozzák meg.

A munkáltatói jogok gyakorlásának rendje

- 24. §**
- (1) Az OKFŐ személyi állománya tekintetében – jogszabály eltérő rendelkezése hiányában – a munkáltatói jogköröket a főigazgató gyakorolja.
 - (2) A főigazgató munkáltatói jogkörében
 - a) gyakorolja a főigazgató-helyettesek felett a munkáltatói jogokat a kinevezés és a megbízás visszavonása kivételével;
 - b) az a) pontban foglaltakra is tekintettel gyakorolja az OKFŐ személyi állománya tekintetében a munkáltatói jogokat;
 - c) meghatározza a főigazgató-helyettesek és a főigazgató közvetlen irányítása alá tartozó szervezeti egységek vezetőinek, valamint a közvetlen irányítása alá tartozó szakmai felelősök feladatait;
 - d) az irányító miniszter előzetes, írásbeli egyetértésével jelöli ki az integritás tanácsadót, illetve vonja vissza kijelölését.
 - (3) A munkáltatói jogkör gyakorlásának rendjét, az átruházott hatásköröket részletesen a közszolgálati szabályzat tartalmazza.

A helyettesítés rendje

- 25. §**
- (1) Távollét, illetve egyéb akadályoztatás esetén, valamint munkakör betöltetlensége esetén a halaszthatatlan feladatok ellátását a feladatellátásra kötelezett személy helyett a (2)–(5) bekezdésekben foglaltak szerint helyettesítésre kijelölt személy végzi.
 - (2) Az OKFŐ főigazgatóját általános jogkörben az általa kijelölt főigazgató-helyettes helyettesíti.
 - (3) A főigazgató-helyettesek, valamint az irányításuk alá tartozó szervezeti egységek vezetőinek, emellett a kormánytisztviselők és a munkavállalók helyettesítési rendjét a főigazgató által kiadott ügyrend szabályozza, és a munkaköri leírások tartalmazzák.
 - (4) A (3) bekezdésben meghatározott szakmai felsővezető, szakmai vezető és a helyettesítésére kijelölt személy egyidejűleg három napnál hosszabb ideig csak rendkívüli (halaszthatatlan) esetben, illetve elháríthatatlan akadály felmerülése esetén lehet távol. Ilyen esetekben a helyettesítésről eseti megbízással kell gondoskodni.
 - (5) A helyettesítésre kijelölt személy az e jogkörben tett intézkedéseiről köteles – a távollét, illetve egyéb akadályoztatás megszűnését követően – haladéktalanul tájékoztatni a helyettesített vezetőt.

A szakmai intézményrendszerrel való külső kapcsolattartás rendje

- 26. §**
- (1) Az OKFŐ külső kapcsolatrendszere:
 - a) az OKFŐ szolgáltatásait igénybe vevők,
 - b) a szolgáltatásokkal kapcsolatos információt igénylők,
 - c) szakmai és civil szervezetek,
 - d) egészségügyi szakmai kollégium tagozatai, tanácsai,
 - e) országos szakmai intézetek,
 - f) központi hivatalok,
 - g) minisztériumok és egyéb minisztériumi háttérintézmények.
 - (2) Az OKFŐ kapcsolattartásának rendje az irányító és az ágazati minisztériummal:
 - a) az OKFŐ minisztériumi kapcsolattartásért felelős szervezeti egysége a Főigazgatói Titkárság;
 - b) Főigazgatói Titkárság feladata keretében koordinálja és szervezi az OKFŐ és az irányító, illetve ágazati minisztérium közötti kétirányú adat- és információáramlást;
 - c) az egyes szervezeti egységek – a külön főigazgatói utasításban megfogalmazott szakmai kapcsolattartás kivételével – csak a Főigazgatói Titkárságon keresztül vagy tudtával tarthatnak közvetlen kapcsolatot az irányító és az ágazati minisztériummal.

- (3) Az OKFŐ kapcsolattartásának rendje az irányító egészségügyi intézményekkel:
Az OKFŐ az általa irányított egészségügyi intézményekkel az Országos Vezetői Értekezlet útján, továbbá az erre a célra kialakított informatikai rendszerek alkalmazásának segítségével, valamint az alap- és szakellátásért felelős főigazgató-helyettesen keresztül tartja a kapcsolatot, és biztosítja a kétirányú adat- és információáramlást.
- (4) Az OKFŐ belső kapcsolatrendszere:
Az irányítás egyszemélyi vezetés (főigazgató) szerint, az OKFŐ vezetőinek bevonásával, alá- és fölrendeltségben történik. A főigazgató saját jogkörét delegálhatja. A jogkör delegálása nem érinti az egyszemélyi felelősséget.

Az OKFŐ képviselete, valamint a sajtóval való kapcsolattartás rendje

- 27. §** (1) Az OKFŐ képviselete
Az OKFŐ-t – a belső szervezetszabályozó dokumentumokban rögzített esetek kivételével – a főigazgató képviseli.
- (2) A sajtóval való kapcsolattartás rendje
- a sajtó általános tájékoztatását az érintett szakmai szervezeti egységek bevonásával a Kommunikációs és PR Főosztály vezetőjén keresztül végzi;
 - szabályzat eltérő rendelkezése hiányában a sajtó részére tájékoztatást kizárólag a főigazgató vagy az általa írásban felhatalmazott személy adhat;
 - a sajtóval való kapcsolattartás részletes rendjét külön szabályzat határozza meg.

A belső és külső ellenőrzés, valamint a fenntartói ellenőrzés rendje

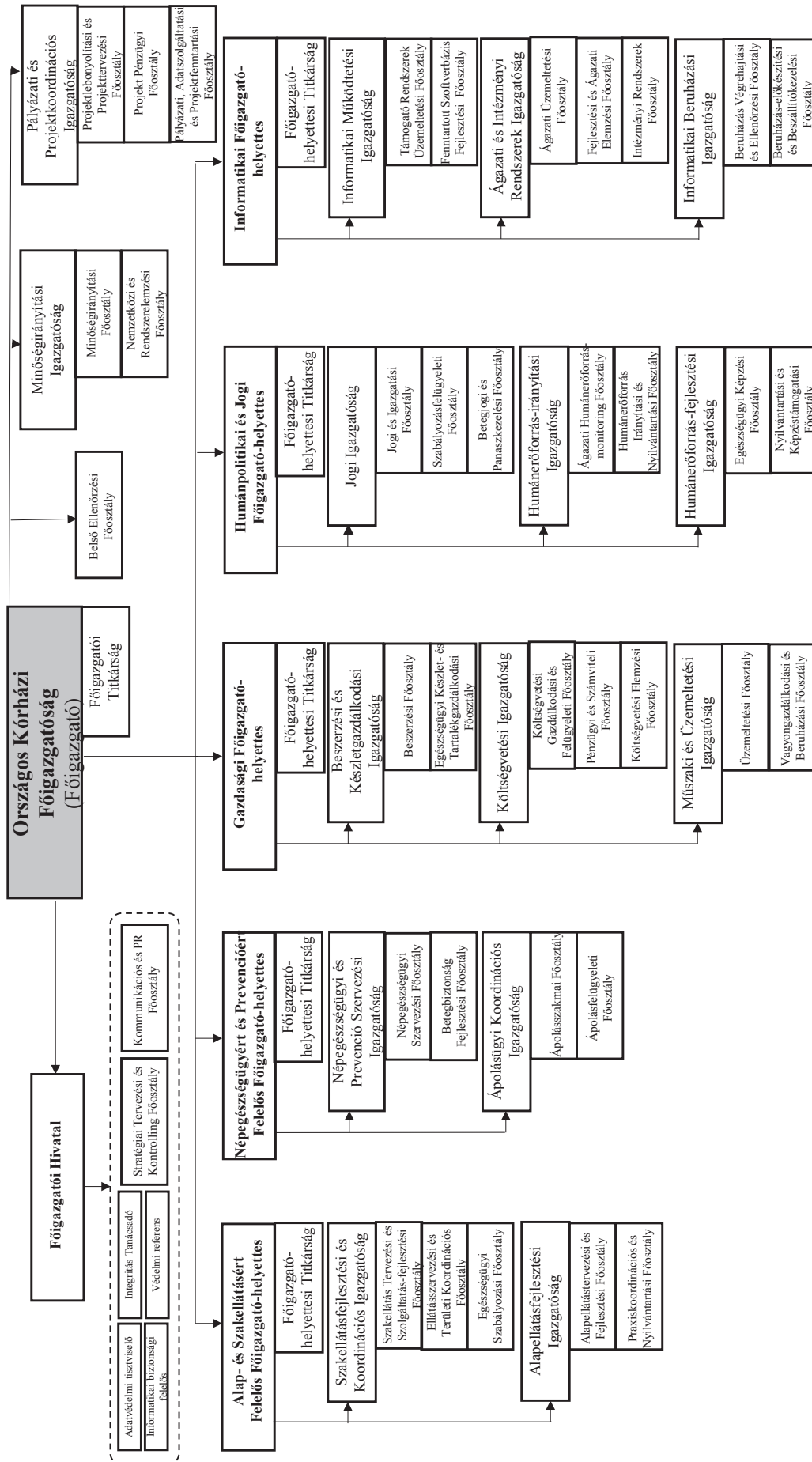
- 28. §** (1) A belső ellenőrzés feladatát ellátó Belső Ellenőrzési Főosztály szervezetileg és funkcionálisan függetlenül végzi tevékenységét, vezetője a főigazgatónak köteles beszámolni. A belső ellenőrzési tevékenység kiterjed mind az OKFŐ-re, mind a felügyelete alá tartozó egészségügyi intézményekre.
- (2) A külső ellenőrzéseket (a hatályos jogszabályok szerint kijelölt szervezetek ellenőrzéseit) a Jogi és Igazgatási Főosztály koordinálja. Az ellenőrzések következtében az intézkedési tervekben meghatározott feladatokat, illetve a feladatokkal kapcsolatban megtett intézkedéseket az ellenőrzött szervezeti egységek nyilvántartják. A Belső Ellenőrzési Főosztály az intézkedésekről éves összesített nyilvántartást vezet.
- (3) Az OKFŐ belső és a fenntartott intézmények vonatkozásában végzett ellenőrzési tevékenysége részletes szabályait a vonatkozó belső szervezetszabályozó dokumentumok tartalmazzák.
- (4) A fenntartói ellenőrzési tevékenység részletes szabályait az erre vonatkozó belső szervezetszabályozó dokumentum tartalmazza.

V. FEJEZET

Hatályba léptető és záró rendelkezések

- 29. §** (1) A szervezeti egységek ügyrendjét a jelen utasítás hatálybalépését követő 30 napon belül kell elkészíteni.
- (2) Jelen szabályzat elválaszthatatlan részét képezik az alábbi függelékek:
- függelék: Az OKFŐ szervezeti felépítése
 - függelék: A főigazgató közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek és szakmai felelősök felsorolása és feladataik részletes meghatározása
 - függelék: Az alap- és szakellátásért felelős főigazgató-helyettes közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek felsorolása és feladataik részletes meghatározása
 - függelék: A népegészségügyért és prevencióért felelős főigazgató-helyettes közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek felsorolása és feladataik részletes meghatározása
 - függelék: A gazdasági főigazgató-helyettes közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek felsorolása és feladataik részletes meghatározása
 - függelék: A humánpolitikai és jogi főigazgató-helyettes közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek felsorolása és feladataik részletes meghatározása
 - függelék: Az informatikáért felelős főigazgató-helyettes közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek felsorolása és feladataik részletes meghatározása
 - függelék: Az alapítói, tulajdonosi joggyakorlásban érintett vállalkozások listája

Az OKFŐ szervezeti felépítése



A főigazgató közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek feladatainak meghatározása

1. A Főigazgatói Hivatal irányítása alatt álló szervezeti egységek és szakmai felelősök feladatai az alábbiak:
 - 1.1. A Stratégiai Tervezési és Kontrolling Főosztály feladatai:
 - 1.1.1. a szervezeti egységekkel együttműködve megfogalmazza az OKFŐ általános és konkrét rövid és hosszú távú szervezeti céljait;
 - 1.1.2. megalkotja az irányító szerv stratégiájába illeszkedő és az OKFŐ irányítása, fenntartása alá tartozó egészségügyi intézmények stratégiáit magában foglaló Fenntartói Stratégia – Fejlesztési Tervet (a továbbiakban: fejlesztési terv), amelyhez beszerzi az OKFŐ szervezeti egységeinek javaslatait, az OKFŐ belső irányítási eszközében foglaltak szerint elvégzi a fejlesztési terv időszakos felülvizsgálatát;
 - 1.1.3. ellátja az OKFŐ megyei irányítási rendszert érintő koordinációs feladatait, ennek keretében a működést segítő koordinációs rendszert alakít ki és működtet;
 - 1.1.4. a szervezeti egységekkel együttműködve működteti az OKFŐ információs rendszerét, gyűjti a feladatellátással kapcsolatos jó gyakorlatokat, ötleteket, amelyeket adatbázisba rendez és megoszt a szervezeti egységekkel;
 - 1.1.5. feldolgozza és véleményezi az OKFŐ irányítása, fenntartása alá tartozó egészségügyi intézmények stratégiai fejlesztési terveit, előkészíti őket főigazgatói jóváhagyásra;
 - 1.1.6. az OKFŐ kapcsolattartási tevékenysége körében felkutatja és fejleszti az OKFŐ-n belüli, illetve azon kívüli együttműködési lehetőségeket;
 - 1.1.7. az OKFŐ illetékes szervezeti egységeivel együttműködve újszerű fenntartói megoldásokra, módszerekre tesz javaslatot. Vizsgálja és elemzi a hazai és külföldi fenntartói modelleket;
 - 1.1.8. felügyeli a főigazgató döntéseinek előkészítését és végrehajtását, közreműködik az OKFŐ szervezeti egységeinél zajló szakmai feladatellátás nyomon követésében, ellenőrzésében, amelyről rendszeres tájékoztatást ad a főigazgatónak;
 - 1.1.9. az OKFŐ rendszeres és eseti jellegű feladatai, adatszolgáltatási kötelezettsége teljesítése érdekében azonnali tájékoztatást, adatot kérhet az OKFŐ szervezeti egységeitől és az OKFŐ irányítása, fenntartása alá tartozó egészségügyi intézmények vezetőitől;
 - 1.1.10. a főigazgató-helyettesekkel együttműködik az OKFŐ feladatkiadási, utánpótlási és számonkérési rendszerének kialakításában, működtetésében és irányításában;
 - 1.1.11. gondoskodik a több szakterületet érintő szakmai anyagok előkészítéséről, az ahhoz szükséges szakmai anyagoknak az OKFŐ szervezeti egységeitől, az OKFŐ irányítása, fenntartása alá tartozó egészségügyi intézményektől történő bekéréséről;
 - 1.1.12. közreműködik az OKFŐ-t érintő jogszabálytervezetek, illetve az OKFŐ belső irányítási eszközeinek, szerződéseinek véleményezésében;
 - 1.1.13. ellátja az OKFŐ-höz az irányító minisztériumtól, az ágazati minisztériumtól, központi államigazgatási szervtől érkező bejövő iratok, küldemények szervezeti egységekre történő szignálását;
 - 1.1.14. továbbítja az OKFŐ szervezeti egységeihez a szignált, valamint a főigazgató által kiadmányozott expedíálendő, illetve postázandó iratokat;
 - 1.1.15. gondoskodik középírányítói eszközök az OKFŐ irányítása, fenntartása alá tartozó egészségügyi intézmények felé történő továbbításáról;
 - 1.1.16. ellátja a Főigazgatói Vezetői Értekezlet, a Középírányítói Vezetői Fórum, valamint a további döntés-előkészítést támogató fórumok előkészítésével, szervezésével kapcsolatos adminisztratív feladatokat, az ott elhangzottakról emlékeztetőt készít, amelyet jóváhagyást követően továbbít az értekezlet résztvevői és a feladatok végrehajtására kötelezett felelősök részére;
 - 1.1.17. háttéranyagot állít össze a főigazgató programjaihoz, amelyhez adatot, információt kérhet az OKFŐ szervezeti egységeitől és az OKFŐ irányítása, fenntartása alá tartozó egészségügyi intézmények vezetőitől;
 - 1.1.18. gondoskodik az OKFŐ egységes vezetői információs rendszerének kialakításáról és működtetéséről, ennek keretében:
 - a) javaslatot tesz azokra a külső környezetre és az OKFŐ belső működésére vonatkozó adatkörökre, amelyekre az adatgyűjtéseket és elemzéseket el kell végezni,
 - b) javaslatot tesz az adatgyűjtés módszereire, eszközeire, gyakoriságára és az adatgyűjtés felelőseire,

- c) gondoskodik az intézkedések eredményességének és hatásának méréséről és a célokhoz viszonyított kiértékelésről, ennek keretében kidolgozza és az OKFŐ szintjén összehangolja a kiértékelések szempontrendszerét, ideértve a riasztási sávok kialakítását, a vezetői információs rendszerhez tartozó riportokat és beszámolókat;

1.1.19. a kiértékelés eredményei alapján – szükség szerint – gondoskodik az eltérés okainak feltárásáról, elemzéséről az érintett felelős területekkel együttműködve;

1.1.20. kezdeményezi a korrekciós intézkedések végrehajtását, és gondoskodik azok hatásainak megvizsgálásáról és az eredményeknek a vezetői információs rendszerben történő megjelenítéséről;

1.1.21. kidolgozza az egészségügyi intézményekre vonatkozó kontrolling koncepciót, az irányított egészségügyi intézményekre vonatkozó kontrolling rendszert működteti, kontrolling beszámolókat és elemzéseket állít össze, ellátja az irányított egészségügyi intézményekre vonatkozó kontrolling feladatok szakmai irányítását és koordinációját;

1.1.22. koordinálja és elkészíti az egészségügyi intézmények és az OKFŐ éves értékelését;

1.1.23. kezeli a főigazgatói dokumentumtárat;

1.1.24. nyilvántartja a főigazgató által meghatározott határidős feladatokat helyzetét;

1.1.25. előkészíti a szakmai válaszok főigazgatói engedélyezését;

1.1.26. részt vesz az OKFŐ fenntartásába tartozó egészségügyi intézmények szakmai tevékenységének (szolgáltatásnyújtás, -szervezés, -fejlesztés) ellenőrzésében, irányításában együttműködésben az alap- és szakellátásért felelős főigazgató-helyettesel;

1.1.27. ellátja az egészségügyi intézményekre kialakított teljesítményértékelési és monitoringrendszerek működtetési feladatait;

1.1.28. az egészségügyi intézmények részére egységes adatszolgáltatásokat készít elő, és az országos összesítést, elemzést és jelentést készít az egyes témakörök szerint;

1.1.29. a főigazgatói információs igények kiszolgálására eseti vagy rendszeres kimutatásokat, riportokat készít.

1.2. A Kommunikációs és PR Főosztály feladatai:

- a) elkészíti a kommunikációs stratégiát, majd a főigazgatói jóváhagyást követően végrehajtja azt;
- b) kapcsolatot tart a sajtóorgánumokkal, a média képviselőivel;
- c) összeállítja a sajtómegkeresésekre adandó válaszokat, azokat az irányító szerv erre jogosult szervezeti egységeivel történő egyeztetést követően megküldi a kérdéseket megfogalmazó médiumnak;
- d) kezdeményezi a szervezet munkáját, tevékenységét és eredményeit bemutató sajtómegjelenéseket;
- e) véleményezi kommunikációs szempontból a tervezett döntéseket;
- f) az OKFŐ belső irányítási eszközében meghatározott felületeken és formában tájékoztatja a közvéleményt az OKFŐ működéséről, feladatairól, eredményeiről;
- g) információt gyűjt az OKFŐ vezetői és az OKFŐ irányítása, fenntartása alá tartozó egészségügyi intézmények számára a sajtóban megjelenő hírekről, jogszabályváltozásokról;
- h) sajtófigyelést végez, elemzi az OKFŐ médiában történő megjelenését, ezzel összefüggésben a szükséges változtatásokra javaslatot tesz;
- i) szervezi a főigazgató nyilvános szerepléseit, összeállítja a szerepléshez, beszédhez szükséges háttéranyagokat;
- j) javaslatokat tesz az OKFŐ, a főigazgató, az állami intézményfenntartás, valamint az OKFŐ irányítása, fenntartása alá tartozó egészségügyi intézmények imázsának alakításához;
- k) képzéseket, tréningeket szervez a nyilatkozattételre jogosultak számára,
- l) ellátja az OKFŐ szóvivői feladatait;
- m) szerkeszti az OKFŐ honlapját és egyéb, a főigazgató által meghatározott kiadványokat;
- n) közreműködik az európai uniós támogatási programok kommunikációs terveinek elkészítésében, végrehajtásának koordinálásában;
- o) véleményezi az uniós programok keretében létrejött kommunikációs vonatkozású eredménytermékek kötelező arculati elemeinek használatát;
- p) koordinálja és szervezi az OKFŐ és a főigazgató nemzetközi kapcsolatait, megjelenéseit.

1.3. Az Adatvédelmi tisztviselő feladatai:

- a) az adatvédelmi tárgyú jogszabálytervezetek véleményezése során az adatkezelő szervekkel együttműködve kialakítja és képviseli az OKFŐ álláspontját;

- b) figyelemmel kíséri az adatvédelemmel összefüggő jogszabályváltozásokat, javaslatot tesz az OKFŐ belső szabályozásának módosítására;
- c) közreműködik az adatkezeléssel összefüggő döntések előkészítésében, valamint az érintettek jogainak biztosításában;
- d) vezeti a belső adatvédelmi nyilvántartást;
- e) szakmai oldalról előkészíti az OKFŐ közérdekű adatok közzétételére vonatkozó belső szervezetszabályzó dokumentumot, gondoskodik annak naprakészen tartásáról;
- f) kapcsolatot tart a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósággal (a továbbiakban: Hatóság), teljesíti a Hatóság felé fennálló bejelentési kötelezettséget, közreműködik a Hatóság OKFŐ-t érintő vizsgálataiban, gondoskodik a Hatóság megkereséseinek megválaszolásáról;
- g) kivizsgálja az OKFŐ-höz érkezett adatvédelmi tárgyú bejelentéseket és panaszokat;
- h) intézi az alapvető jogok biztosától érkező, adatvédelmet érintő megkereséseket, panaszokat;
- i) évente írásban beszámol a főigazgatónak az OKFŐ adatvédelmi és adatbiztonsági helyzetéről;
- j) ellátja a vonatkozó jogszabályokban, illetve az OKFŐ belső szervezetszabályozó dokumentumaiban részére meghatározott feladatokat;
- k) feladatai ellátása során szorosan együttműködik az informatikáért felelős főigazgató-helyettessel.

1.4. Az Informatikai biztonsági felelős feladatai:

- a) az információvédelmi, illetve információtechnológiai belső szabályozókat elkészíti és aktualizálja;
- b) az információvédelmi, illetve információtechnológiai belső szabályozókhoz kapcsolódó oktatásokat megszervezi, gondoskodik az előírások betartásáról és betartatásáról, rendszerszintű ellenőrzéseket és auditokat végez a szabályzóknak foglaltak alapján;
- c) az alkalmazás- és infrastruktúrafejlesztések során az információvédelmi, illetve információtechnológiai biztonsági célokat meghatározza, a fejlesztés során azok teljesülését ellenőrzi, kockázatelemzéseket végez;
- d) ellátja a vonatkozó jogszabályokban, illetve az OKFŐ belső szervezetszabályozó dokumentumaiban részére meghatározott feladatokat;
- e) feladatai ellátása során szorosan együttműködik az informatikáért felelős főigazgató-helyettessel.

1.5. Az Integritás tanácsadó feladatai:

- a) közreműködik az OKFŐ működésével kapcsolatos integritási és korrupciós kockázatok felmérésében, az azok kezelésére szolgáló Intézkedési Terv, valamint az annak végrehajtásáról szóló Integritás Jelentés elkészítésében;
- b) javaslatot tesz az államigazgatási szerv hivatásaitikai és antikorrupciós témájú képzései megtartására, valamint közreműködik ezek végrehajtásában;
- c) a feladata ellátása során együttműködik az OKFŐ szervezeti egységeinek vezetőivel, munkatársaival, kapcsolatot tart – feladatkörével összefüggésben – a korrupcióellenességgel, integritással foglalkozó más szervekkel és szervezetekkel;
- d) ellátja a vonatkozó jogszabályokban, illetve az OKFŐ belső szervezetszabályozó dokumentumaiban részére meghatározott feladatokat.

1.6. A Védelmi referens feladatai:

- a) elkészíti az OKFŐ egészségügyi válsághelyzeti feladatok ellátására vonatkozó résztervét;
- b) az irányító minisztérium által létrehozott védelmi referensi rendszer tagjaként ellátja az ágazati minisztérium által meghatározott feladatokat;
- c) elkészíti és folyamatosan karbantartja az OKFŐ készenléti ügyeleti és riasztási szabályzatát egészségügyi válsághelyzet, rendkívüli esemény, katasztrófavédelem, különleges jogrend kezelésére;
- d) javaslatot tesz a főigazgató részére a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvényben a részére meghatározott feladatok vonatkozásában;
- e) a Katasztrófavédelmi Koordinációs Tárcaközi Bizottság előterjesztéseit, véleményezi, javaslatot tesz a főigazgatónak;
- f) figyelemmel kíséri, javaslatot, észrevételt tesz a főigazgató részére a létfontosságú rendszerek és létesítmények azonosításáról, kijelöléséről és védelméről szóló 2012. évi CLXVI. törvény OKFŐ általi végrehajtása vonatkozásában;
- g) figyelemmel kíséri, előkészíti az OKFŐ különleges jogrendben bevezethető intézkedésekről szóló szabályzatát;

- h) a feladata ellátása során együttműködik az OKFŐ szervezeti egységeinek vezetőivel, munkatársaival, kapcsolatot tart – feladatkörével összefüggésben – a katasztrófavédelemmel, honvédelemmel, egészségügyi válság és veszélyhelyzet kezelésével foglalkozó más szervekkel és szervezetekkel;
- i) ellátja a vonatkozó jogszabályokban, illetve az OKFŐ belső szervezetszabályozó dokumentumaiban részére meghatározott feladatokat.

2. A főigazgató irányítása alatt álló szervezeti egységek feladatai az alábbiak:

2.1. A Belső Ellenőrzési Főosztály feladatai:

- a) kiterjednek az OKFŐ valamennyi tevékenységére, különösen a költségvetési bevételek és kiadások tervezésének, felhasználásának és elszámolásának, valamint az eszközökkel és forrásokkal való gazdálkodásnak a vizsgálatára, a vezetői tevékenységet, döntéseket támogató és a hibák, hiányosságok feltárására, valamint az OKFŐ irányítása, fenntartása alá tartozó egészségügyi intézmények tevékenységére, különösen a költségvetési bevételek és kiadások tervezésének, felhasználásának és elszámolásának, valamint az eszközökkel és forrásokkal való gazdálkodásnak a vizsgálatára;
- b) vezetője irányítja a belső ellenőrzés független, tárgyilagos, bizonyosságot adó és tanácsadó tevékenységét;
- c) vezetője elkészíti és legalább két évente felülvizsgálja a belső ellenőrzési tevékenység végrehajtását szabályozó belső ellenőrzési kézikönyvet;
- d) vezetője összeállítja a kockázatelemzéssel alátámasztott stratégiai és éves ellenőrzési tervet, megszervezi, irányítja, nyomon követi az ellenőrzési terv megvalósulását, végrehajtását;
- e) vezetője tájékoztatja a főigazgatót az éves ellenőrzési terv megvalósításáról és az attól való eltérésekről;
- f) vizsgálja és értékeli a belső kontrollrendszerek kiépítését, működését, jogszabályoknak és szabályzatoknak való megfelelést, valamint működésének gazdaságosságát, hatékonyságát és eredményességét;
- g) büntető, szabálysértési, kártérítési, illetve fegyelmi eljárás megindítására okot adó cselekmény, mulasztás vagy hiányosság gyanújának felmerülése esetén a főigazgatót, a főigazgató érintettsége esetén az irányító szerv vezetőjét – haladéktalanul – tájékoztatja, javaslatot tesz a megfelelő eljárás megindítására;
- h) vezetője összeállítja az éves ellenőrzési jelentést, amelynek keretében önértékelést ad a belső ellenőrzés minőségéről, tárgyi és személyi feltételeinek alakulásáról;
- i) vezetője javaslatot készít a főigazgató felé az OKFŐ tevékenységét és munkaszervezetét érintő szabályozó rendszer szükséges módosítására;
- j) vezetője gondoskodik az ellenőrzések nyilvántartásáról, valamint az államháztartásért felelős miniszter által közzétett módszertani útmutató figyelembevételével olyan nyilvántartási rendszert alakít ki és működtet, amellyel a belső ellenőrzési jelentésben tett megállapítások és javaslatok alapján készült intézkedési tervekben foglalt feladatok végrehajtását nyomon követheti;
- k) vezetője a belső ellenőrzési tevékenység minőségének fenntartása, javítása érdekében éves képzési tervet állít össze;
- l) vezetője gondoskodik a belső ellenőrzési kézikönyvben meghatározott, a belső ellenőrzési tevékenység minőségét biztosító eljárások alkalmazásáról;
- m) ellátja az OKFŐ irányítása, fenntartása alá tartozó egészségügyi intézmények belső ellenőrzési tevékenységének szakmai ellenőrzését;
- n) koordinálja az OKFŐ irányítása, fenntartása alá tartozó egészségügyi intézmények belső ellenőrzési tevékenységét, összesíti az OKFŐ irányítása, fenntartása alá tartozó egészségügyi intézmények éves ellenőrzési terveit és éves ellenőrzési jelentéseit.

2.1.1. A főosztály dolgozói tevékenységük ellátása során nem utasíthatók, az OKFŐ operatív működésével kapcsolatos feladatokkal nem bízhatók meg.

2.1.2. A főosztály tevékenysége kiterjed az OKFŐ és az általa felügyelt egészségügyi intézmények minden folyamatára és területére.

2.1.3. A főosztály működését az ügyrend, a belső ellenőrzési tevékenység eljárási szabályait a Belső Ellenőrzési Kézikönyv részletezi.

- 2.2. A Minőségirányítási Igazgatóság irányítása alatt álló szervezeti egységek és szakmai felelősök feladatai az alábbiak:
- 2.2.1. A Minőségirányítási Főosztály feladatai:
- a) működteti az OKFŐ minőségirányítási rendszerét;
 - b) monitorozza az OKFŐ és az általa felügyelt egészségügyi intézmények egészségügyi szakmai tevékenységét, és javaslatot tesz a tevékenység esetleges módosítására;
 - c) gondoskodik a klinikai audit rendszer működtetéséről, a klinikai audit módszertanának alkalmazásával biztosítja az egységes szempontrendszer alapján történő szakmai értékelést;
 - d) módszertani támogatást nyújt az OKFŐ irányítása, fenntartása alá tartozó egészségügyi intézményekben zajló klinikai auditok végzéséhez;
 - e) irányítja az országos szintű klinikai auditokat;
 - f) minőségirányítási javaslatokkal támogatja az egészségügyi kutatási és fejlesztési eredmények intézményi bevezetését, a népegészségügyi programok végrehajtását;
 - g) közreműködik a jogszabályokon és nemzetközi megállapodásokon alapuló szakmai adatgyűjtésben;
 - h) együttműködik a hatósági szakfelügyelettel az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény rendelkezései alapján;
 - i) támogatja az intézmények klinikai auditra vonatkozó módszertani feladatait;
 - j) koordinálja az intézmények betegellátó és népegészségügyi egységeiben dolgozó klinikai audit felelősök feladatait;
 - k) elemzi és értékeli az egészségügyi szakellátók működési hatékonyságát és eredményességét;
 - l) az egészségügygel kapcsolatos fejlesztési, elemzési, értékelési, kutatási, szakértői és szakmai támogatási feladatokat lát el.
- 2.2.2. A Nemzetközi és Rendszerelemzési Főosztály feladatai:
- a) kapcsolatot létesít és tart fenn a szakmai felügyelet területén működő nemzetközi szervezetekkel;
 - b) az intézmények szakmai monitorozási feladatait követően az eredmények nemzetközi összevetését elvégzi;
 - c) szakmai kérdésekben az egészségpolitikai döntéshozatal számára nemzetközi összehasonlító tanulmányokat készít;
 - d) hazai és nemzetközi szakmai adatszolgáltatási kötelezettséget teljesít;
 - e) képviseli az OKFŐ-t a Magyar Egészségügyi Rendszer Teljesítményértékelése nemzetközi összehasonlításban és a Teljesítményértékelő Munkacsoportban;
 - f) részt vesz az Országos Statisztikai Adatgyűjtési Programban.
- 2.3. A Pályázati és Projektkoordinációs Igazgatóság irányítása alatt álló szervezeti egységek és szakmai felelősök feladatai az alábbiak:
- 2.3.1. A Projektlebonyolítási és Projekttervezési Főosztály feladatai:
- a) kiemelt uniós, nagyprojekt, standard, nemzetközi, hazai és egyéb, a főigazgató által eseti döntés alapján hatáskörébe utalt megvalósuló projektek ütemterveinek előkészítése, a projektek megvalósításához szükséges operatív tevékenységek ellátása és szakmai nyomon követése, a projektek lebonyolításához szükséges projektmenedzsment és pénzügyi feladatok ellátása, a projektmenedzser és pénzügyi vezető delegálása a projektbe;
 - b) az uniós, hazai és nemzetközi forrásból megvalósult projektek végrehajtása és felügyelete;
 - c) közreműködés az egészségügyi ágazatot érintő stratégiák és hosszú távú fejlesztési tervek kidolgozásában, ágazati prioritások, célkitűzések meghatározásában;
 - d) az egyes, OKFŐ-n belül indított projektek más projektekkel való tartalmi összefüggésének ellenőrzése és kontrollálása;
 - e) az esetleges továbbfejlesztésekkel kapcsolatosan a releváns adatok és igények összegyűjtése és rendszerezése, majd azok döntésre felterjesztése;
 - f) közreműködés a Kommunikációs és PR Főosztállyal az eredménytermékekhez kötődő kommunikációs stratégia kialakításában, a kommunikációs tevékenységekben, különös tekintettel az eredménytermékekhez kötődő értekezletek, rendezvények szervezéséhez kapcsolódó feladatok ellátására, az OKFŐ és más intézmények által szervezett szakmai rendezvényeken szakértő részvétel biztosítására;
 - g) közreműködés az eredménytermékek edukációs stratégiájának kialakításában, az edukációs tevékenységekben, humán erőforrás programok kialakításában, együttműködve az ágazat valamennyi képzési és tájékoztatási tevékenységet folytató intézményével;

- h) az ágazati fejlesztések előkészítése, együttműködve a szakterületi vezetőkkel;
- i) a főigazgató és az igazgató által közvetlenül delegált feladatok ellátása, az OKFŐ részvételének szervezése, koordinálása és irányítása az európai uniós, hazai, nemzetközi vagy egyéb forrásból megvalósuló projektekhez kapcsolódó feladatokban;
- j) a projektek megvalósításának összehangolása, koordinálása, felügyelete;
- k) az egyes uniós vagy hazai projektek közbeszerzési terveinek jogszabályban foglalt határidőben történő előkészítése, együttműködve a szakterületi vezetőkkel;
- l) projekteken alapuló működésének keretén belül az OKFŐ európai uniós és hazai forrásból megvalósuló projektjeinek jogszabályi előírásoknak és a támogatási szerződéseknek megfelelő lebonyolítása, az ennek érdekében szükséges szerződések előkészítése, megkötésének koordinálása a Jogi és Igazgatási Főosztály közreműködésével, valamint az egyes teljesítések ellenőrzése, átvétele;
- m) a támogatási szerződésben foglalt beszámolók határidőben történő, szerződésszerű és jogszabályszerű leadása;
- n) a főosztályhoz tartozó projektek végrehajtásának ellenőrzése, szabályossági felügyelet ellátása;
- o) főosztályhoz tartozó projektek vonatkozásában a kért adattartalommal és formában, határidőben történő adatszolgáltatás az illetékes szakmai főosztály részére;
- p) projekteredménytermékek átadása az illetékes szakmai főosztálynak, a projektek fenntartása során folyamatos egyeztetés a kapcsolódó feladatokat ellátó szervezeti egységekkel.

2.3.2. A Projekt Pénzügyi Főosztály feladatai:

- a) a kiemelt európai uniós, hazai és nemzetközi projektek, és költségvetési feladatainak lebonyolításával összefüggő tevékenységek ellátása;
- b) 2021–2027-es programozási időszakban a pályázatok pénzügyi tervezése, lebonyolítása, a projektek pénzügyi előrehaladásával kapcsolatos jelentések, beszámolók határidőben történő elkészítése, valamint a projektekhez szükséges kontrolling feladatok elvégzése és dokumentálása, a szakterületekkel együttműködésben;
- c) pénzügyi és likviditásmenedzsment szempontból szakmai támogatás nyújtása, elszámolástechnikai-szabályossági felügyelet és kontrolling tevékenység a projekttervezés és végrehajtás folyamatában az OKFŐ, valamint az egészségügyi ágazat adott projekt által érintett háttérintézményei számára;
- d) a projektek lebonyolításához szükséges beszerzések és közbeszerzések projektoldali pénzügyi tervezése és ellenjegyzésének előkészítése;
- e) a projektek költségvetésének, likviditási tervének nyomon követése, szükség esetén módosítása, változásbejelentések és támogatási szerződés módosítások pénzügyi szempontú feladatainak ellátása, valamint intézkedés a kifizetési igénylések beadása iránt;
- f) együttműködés a gazdasági főigazgató-helyettessel annak uniós, hazai és nemzetközi projekteket érintő feladatai ellátásában;
- g) pályázatokhoz, projektekhez kapcsolódóan a kért adattartalommal és formában, valamint határidőben történő pénzügyi adatszolgáltatás a szakmailag illetékes Főosztály részére.

2.3.3. A Pályázati, Adatszolgáltatási és Projektfenntartási Főosztály feladatai:

- a) a főigazgató által közvetlenül delegált feladatok, illetve különböző típusú forrásból kiírásra kerülő pályázatok előkészítésében való közreműködés, pályázatok lebonyolítása;
- b) nemzetközi pályázati források figyelése és kapcsolattartás a forrásgazdákkal, nemzetközi szervezetekkel;
- c) a nemzetközi pályázati lehetőségek és pályázatok előkészítése, koordinációja, összeállítása és benyújtása, együttműködve az illetékes szakterületi vezetőkkel;
- d) a nemzetközi projektekhez kapcsolódó szakmai egyeztetések ellátása, a munkacsoportok szervezési és vezetési feladatainak biztosítása, valamint a projektekkel összefüggő tájékoztatói és egyeztetési feladatok végzése;
- e) nemzetközi projektek végrehajtásának felügyelete és koordinálása;
- f) nemzetközi projektekhez kapcsolódó közbeszerzési eljárások támogatása és előkészítése;
- g) forráslehetőségek feltárása az egészségügyi ágazatot érintő stratégiák és hosszú távú fejlesztési tervek kidolgozásához;
- h) az egyes, OKFŐ-n belül indított projektek más projektekkel való tartalmi összefüggésének ellenőrzése és kontrollálása;
- i) projektmenedzsment és portfóliómenedzsment módszertanok fejlesztése;

- j) a főosztályhoz tartozó pályázatokhoz és projektekhez kapcsolódó horizontális feladatok előkészítése és koordinációja;
- k) a főosztályhoz tartozó pályázatok és projektek végrehajtásának ellenőrzése, szabályossági felügyelet ellátása;
- l) hazai és nemzetközi innovációs és kutatási projektek koordinálása, a főigazgató által meghatározott esetekben a projektek végrehajtása;
- m) a fenntartott egészségügyi intézmények által végzett kutatás-fejlesztési tevékenység tekintetében, a kutatások, fejlesztések indításának és megvalósulásának támogatása és egyes esetekben koordinációja, az intézményhálózat többi tagjával történő összehangolás, ágazati és nemzetközi kapcsolódási pontok rögzítése;
- n) az OKFŐ fenntartásába tartozó egészségügyi intézmények egyedi európai uniós, hazai és nemzetközi projektjei végrehajtásának monitorozása, és megvalósításának módszertani támogatása;
- o) fenntartott egészségügyi intézmények által megvalósított projektek folyamatos nyomon követése;
- p) igény szerint helyszíni tanácsadás és segítségnyújtás a fenntartott egészségügyi intézmények által megvalósított projektek végrehajtása kapcsán;
- q) a szakterületek által támogatott kórházi fejlesztési igények rendszeres gyűjtése, rendszerezése és felterjesztése az igazgató részére;
- r) fenntartott egészségügyi intézmények projektjeihez kapcsolódóan egységes adatszolgáltatási rend kialakítása és folyamatos karbantartása;
- s) megvalósult és megvalósuló projektek szakmai tartalmáról egységes adatszolgáltatási rend kialakítása és folyamatos karbantartása;
- t) Pályázati és Projektkoordinációs Igazgatóság koordinálásában megvalósult és megvalósuló projektek szakmai tartalmával kapcsolatban a Pályázati és Projektkoordinációs Igazgatóságra érkező külső és belső megkeresések, adatszolgáltatások és az információnyújtás teljesítésének koordinációja;
- u) saját hatáskörben megvalósított intézményi projektek adminisztratív fenntartási feladatainak ellátása, valamint az OKFŐ által fenntartott intézmények által végrehajtott projektek fenntartási feladatai során támogató és koordináló tevékenység ellátása; illetve
- v) a projektek támogatási szerződéseiben foglalt fenntartási kötelezettség keretében a projektfenntartási jelentések elkészítése és benyújtása;
- w) a hatáskörébe tartozó kiemelt európai uniós, hazai és nemzetközi projektek fenntartásával összefüggő tervezési, nyomonkövetési feladatok ellátása.

Az alap- és szakellátásért felelős főigazgató-helyettes közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek feladatainak meghatározása

1. A Szakellátás-fejlesztési és Koordinációs Igazgatóság irányítása alatt álló szervezeti egységek feladatai az alábbiak:
 - 1.1. A Szakellátás Tervezési és Szolgáltatás-fejlesztési Főosztály feladatai:
 - a) az egészségügyi intézmények működési hatékonyságának és eredményességének elemzése és értékelése;
 - b) az OKFŐ orvosszakmai, minőségügyi, ellátásszervezési, kontrolling tevékenység, vezetői döntés-előkészítés, valamint az ágazati teljesítményértékelés támogatása céljából adatszolgáltatás nyújtása a vezetői információs rendszerbe;
 - c) az NNK, a NEAK és az EESZT strukturált adatai alapján adatszolgáltatás nyújtása a vezetői információs rendszerbe az egészségügyi rendszer strukturális, működési, finanszírozási, szakmai, orvostechológiai és pénzügyi, valamint a szolgáltatásokhoz való egyenlő esélyű hozzáférés összefüggéseinek vizsgálata céljából;
 - d) epidemiológiai trendelőrejelzési és modellezési feladatok;
 - e) az OKFŐ és a megyei irányító intézmények részére riportok és elemzések előállítása;
 - f) OECD, WHO, EUROSTAT és KSH adatgyűjtés, feldolgozás és adatszolgáltatás végrehajtása, részvétel az Országos Statisztikai Adatgyűjtési Program vonatkozó adatgyűjtéseiben;
 - g) a kapacitások 10%-át el nem érő kapacitásmódosítások koordinációja, döntésre való előkészítése;
 - h) a kapacitások 10% feletti módosítására vonatkozó kezdeményezések összeállítása;
 - i) a megyei ellátástervezési és fejlesztési tervek koordinációja, módszertani keretek kialakítása;
 - j) fővárosi és Pest megyei ellátástervezési és fejlesztési tervezés irányítása és koordinációja;
 - k) a felsőoktatási intézmények ellátói esetében az ellátástervezési és fejlesztési tervezés irányítása és koordinációja;
 - l) infrastrukturális fejlesztési tervek véleményezése;
 - m) ágazati szakértői feladatok ellátása a Kormány részére, illetve fejlesztési programokban való részvétel;
 - n) részvétel a betegellátást érintő finanszírozást érintő átalakítások kidolgozásában;
 - o) ágazati rendszerértékelési feladatok ellátása;
 - p) fejezeti és cím szintű költségvetés-tervezés támogatása;
 - q) a finanszírozás módosítását érintő kezdeményezések értékelése, véleményezése, az OKFŐ irányítása alá tartozó intézmények esetében a TVK átcsoportosítás kezdeményezése;
 - r) többletkapacitás-befogadási kérelmek tartalmi és formai előkészítése, benyújtása a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőhöz;
 - s) részvétel a többletkapacitás-befogadási kérelmeket Bíráló Bizottság munkájában;
 - t) közreműködés a Finanszírozási Kódkarbantartó Bizottság munkájában.
 - 1.2. Az Ellátás-szervezési és Területi Koordinációs Főosztály feladatai:
 - a) részvétel az OKFŐ irányítása és szakmai fenntartása alá tartozó egészségügyi intézmények szakmai tevékenységének (szolgáltatásnyújtás, -szervezés, -fejlesztés) ellenőrzésében, irányításában (együttműködésben a Szakellátás Tervezési és Szolgáltatás-fejlesztési Főosztállyal);
 - b) a megyei betegirányítási rendszer (ideértve a felsőoktatási intézmények betegellátói által irányított kórházi rendszert) módszertani kereteinek kidolgozása az Alapellátás-fejlesztési Igazgatósággal együttműködve;
 - c) a megyei és megyén átnyúló betegútszervezés gyakorlatának elemzése és értékelése, javaslatok megfogalmazása;
 - d) ellátás-igénybevételi utak tervezése;
 - e) egyedi és speciális betegellátás vonatkozásában esetmenedzseri feladatok ellátása;
 - f) a megyei és térségi szolgáltatásszervezési feladatok koordinációja, döntési javaslatok előkészítése, ennek részeként a betegutak kidolgozása, megszervezése és ellenőrzése, a várólisták csökkentési lehetőségeire javaslatok készítése, illetve a megyei irányító intézmények és a felsőoktatási intézmények ellátóinak várólisták csökkentésére vonatkozó tevékenységének értékelése;
 - g) a megyei irányító és városi intézményekre (ideértve a felsőoktatási intézmények ellátóit is) kialakított teljesítményértékelési és monitoringrendszerek térségi feladatainak ellátása;
 - h) a megyei szakmai, humán- és infrastruktúra-fejlesztési igények koordinációja, előkészítése, a kapcsolódó monitoringfeladatok ellátásának segítése;

- i) a megyei szintű infrastrukturális és személyi feltételek (ingatlan, gép, műszer) értékelése, szükségletek megtervezése és ellenőrzése;
- j) az egészségügyi intézmények közötti együttműködés, közös feladatellátás lehetőségeinek a feltárása, azok megszervezésének támogatása, felügyelete;
- k) a megyei irányító intézményi irányítási rendszerben (ideértve a felsőoktatási intézmények ellátóit is) belül folyó szakmai fejlesztések térségi és országos összehangolása;
- l) a térségi stratégia kidolgozása, illetve a térségen belüli intézmények stratégiaalkotási folyamatának felügyelete;
- m) kapcsolattartás az egészségügyi ágazat megyei szereplőivel (hatóságok, egészségügyi szolgáltatók, egyéb külső szervezetek);
- n) az egészségügyi intézmények részére egységes szakmai adatszolgáltatási igény előkészítése és az országos összesítés, elemzés és jelentés elkészítése az egyes témakörök szerint;
- o) az OKFŐ fenntartásába tartozó intézményekben zajló klinikai vizsgálatok támogatása és koordinációja;
- p) orvosszakmai vezetői pályázatok felügyelete.

1.3. Az Egészségügyi Szabályozási Főosztály feladatai:

- a) az egészségügyi ágazati jogszabályalkotás keretében az orvosszakmai kérdésekben az OKFŐ álláspontjának kidolgozása;
- b) részvétel az ágazati működési és személyi feltételeket érintő szabályozási feladatok kidolgozásában;
- c) az alap- és szakellátást érintő szakmai szabályozások, iránymutatások, ajánlások kidolgozása;
- d) az OKFŐ részéről a szakmai irányelvfejlesztés koordinációja, a fenntartott intézmények szakértőinek bevonása a protokollok és irányelvek fejlesztésébe;
- e) közreműködés ágazati szakmai fejlesztési programokban;
- f) az OKFŐ által kiadott szakmai utasítások előkészítése;
- g) a terápiás eljárásokra vonatkozó technológiaértékelés módszertani kereteinek kidolgozása;
- h) az innovatív terápiás eljárások evidenciáinak összegyűjtése, költség- és hatásvizsgálatok kidolgozása a hazai klinikai gyakorlatra, javaslatlattel új terápiák bevezetésére, elterjesztésére;
- i) az egészségügyi szakmai kollégium működéséről szóló 26/2020. (VIII. 4.) EMMI rendelet alapján az egészségügyi Szakmai Kollégium adminisztratív jellegű feladatainak ellátása, valamint kapcsolattartás a Szakmai Kollégium tagozataival;
- j) az Egészségügyi Tudományos Tanács (a továbbiakban: ETT) szerveinek – elnöksége, bizottságai és igazságügyi szakértői testülete – működésével kapcsolatos egyes adminisztrációs feladatok ellátása az ágazati minisztériummal együttműködve;
- k) az elektronikus halottvizsgálati bizonyítvány előállításával kapcsolatos feladatok szakmai támogatása.

2. Az Alapellátás-fejlesztési Igazgatóság irányítása alatt álló szervezeti egységek feladatai az alábbiak:

2.1. Az Alapellátás-tervezési és Fejlesztési Főosztály feladatai:

- a) részvétel az alapellátás megújítását célzó praxisközösségi működés fejlesztésében és elindításában, valamint a finanszírozást érintő javaslatok kidolgozásában;
- b) részvétel a praxisprogramok tervezésében és szakmai előkészítésében;
- c) az alapellátással kapcsolatos ágazati szakértői feladatok ellátása az ágazati minisztérium és a Kormány részére;
- d) az újonnan induló és folyamatban lévő praxisprogramok irányítása és működtetése;
- e) a praxisprogramokhoz kapcsolódó indikátorok mérése, monitoringháttér működtetése;
- f) az alapellátás irányítására vonatkozó módszertani keretrendszer kidolgozása, a bevezetés előkészítése, a módszertan megfelelőségének értékelése;
- g) javaslatlattel a szakterületet érintő vizsgálati és terápiás eljárások rendjére, új megelőzési módszerek bevezetésére, illetve hatékonyságuk javítására;
- h) az alapellátási körzetek felülvizsgálata, új körzetek létrehozása és a meglévő körzetek megszüntetése;
- i) az alapellátás teljesítményének és működési feltételeinek értékelése, illetve közreműködés a szakmai irányelvek és ajánlások kialakításában, végrehajtásának monitorozásában;
- j) részt vesz a szakterület adatgyűjtési rendszerének kialakításában, korszerűsítésében, javaslatot tesz az Országos Statisztikai Adatgyűjtési Programban (a továbbiakban: OSAP) történő módosításokra;

- k) folyamatosan figyelemmel kíséri az alapellátás specifikus hazai és nemzetközi szakmai irányelveit, pályázati lehetőségeket;
- l) részvétel a hazai és nemzetközi, alapellátást érintő projektek kidolgozásában, megvalósításának koordinálásában.

2.2. A Praxiskoordinációs és Nyilvántartási Főosztály feladatai:

- a) egészségügyi szolgáltatói feladatok ellátása a Praxisprogram I., a gyermekegészségügy és a perikonceptcionális gondozás területén, az ezzel kapcsolatos szakmai és adminisztratív feladatok ellátása;
- b) a praxisprogramok esetében:
 - ba) kapcsolattartás a praxisprogramban részt vevő szereplőkkel, irányítja a programmal kapcsolatos feladatok ellátását,
 - bb) elkészíti a praxisprogrammal kapcsolatos szerződések tervezeteit,
 - bc) összeállítja és naprakészen tartja a társadalombiztosítási és szakértői ismeretek vizsga tananyagát, vizsgabizottságot hoz létre, a vizsgát megszervezi és lebonyolítja,
 - bd) közreműködés a praxisjogvásárlásra, valamint letelepedés támogatására kiírt pályázatok előkészítésében, megvalósításában;
- c) praxiskezelői tevékenysége keretében:
 - ca) nyilvántartást vezet a praxisjogokról, a tartósan betöltetlen háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi körzetekről, a praxisjogra vonatkozó adásvételeket regisztrálja,
 - cb) közzéteszi és hirdeti a megvásárolható praxisjogokat, melynek keretében felületet biztosít hirdetmények térítésmentes megjelentetéséhez,
 - cc) kidolgozza és közzéteszi az egészségügyi alapellátások körzeteinek kialakításához szükséges szempontrendszert,
 - cd) javaslattétel a feladatkörét érintő jogszabályok módosítására, az alapellátás finanszírozási rendszerének szükség szerinti módosítására;
- d) működteti a kollegiális szakmai vezetői hálózatot;
- e) szakmailag segíti az alapellátásban dolgozó orvosok, szakdolgozók tevékenységét, részükre továbbképző-tájékoztató rendezvényeket szervezhet, illetve tarthat.

A népegészségügyért és prevencióért felelős főigazgató-helyettes közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek felsorolása és feladataik részletes meghatározása

1. A Népegészségügyi és Prevenció Szervezési Igazgatóság irányítása alatt álló szervezeti egységek feladatai az alábbiak:
 - 1.1. A Népegészségügyi Szervezési Főosztály feladatai:
 - a) részt vesz a népegészségügyi és betegség-megelőzési programok kialakításában, azok véleményezésében;
 - b) szervezi és koordinálja a népegészségügyi programok beillesztését az egészségügyi ellátórendszer működésébe, irányítja a betegségmegelőzés és egészségfejlesztés feladatait;
 - c) irányítja és felügyeli a fenntartott intézmények prevenciók tevékenységeit, pályázati programokban való részvételét;
 - d) koordinálja és felügyeli a prevenciók célú egészségügyi feladatellátást (népegészségügyi szűrések, önkormányzati egészségnapok, véradás stb.);
 - e) kidolgozza az alapellátásban zajló betegségmegelőzés szakmai irányítási elemeit;
 - f) részt vesz a prevenciók célú lakossági kampányok előkészítésében, koordinálja az ellátórendszer részvételét a lakossági kampányban;
 - g) felügyeli és ellenőrzi a pályázati és költségvetési forrásból megvalósuló egészségfejlesztés tevékenységet és az ellátórendszerrel való együttműködést a fenntartott egészségügyi intézményekben;
 - h) részt vesz a betegségmegelőzési, szűrési és egészségfejlesztési feladatellátás finanszírozási javaslatainak a kidolgozásában;
 - i) irányítja a kórházi, iskolai, anyatejgyűjtő állomásokon szervezett, valamint a családvédelmi és területi védőnői tevékenységet;
 - j) elemzi és értékeli a védőnői ellátás szakmai teljesítményét, a minőségi és szakmai indikátorait;
 - k) javaslatot tesz a védőnői ellátás szakmai, szervezési és finanszírozási átalakítására;
 - l) jóváhagyja a települési önkormányzatok védőnői körzetei védőnői körzetek megállapítására és kialakítására vonatkozó tervezetét;
 - m) vezeti a védőnői körzetek nyilvántartását;
 - n) az Alap- és Szakellátásért Felelős Főigazgató-helyetessel együttműködve koordinálja a népegészségügyi és prevenciók feladatokban meghatározott társszakmák (alap- és szakellátás, szociális ellátás, oktatás, jelzőrendszer) együttműködését;
 - o) feladatainak ellátásában együttműködik szakmai és civil szervezetekkel.
 - 1.2. A Betegbiztonság Fejlesztési Főosztály feladatai:
 - a) felügyeli az országban folyó kórházhigiénés/infekciókontroll tevékenységet;
 - b) részt vesz az országos infekciókontroll stratégia kidolgozásában, irányítja az OKFŐ által irányított intézményeken belül a célok megvalósítását;
 - c) figyelemmel kíséri az ECDC, az Európai Bizottság és a WHO infekciókontrollal kapcsolatos ajánlásait;
 - d) az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések és vonatkozó területek felügyelete céljából a Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszer (a továbbiakban: NNSR) adatait kiértékeli, és beavatkozást kezdeményez a kritikus területeken;
 - e) egységes szabályozási keretrendszert alakít ki az infekciókontrollra, ellenőrzi a források és feltételek meglétét a feladatellátás megfelelő biztosításához;
 - f) részt vesz a kórházi járvány esetén annak kezelésében és a kivizsgálásában;
 - g) együttműködik az infekciókontroll szakmai ajánlások és szakmai tapasztalatok értékelésében az NNK és területi népegészségügyi szervek szakterületi osztályaival;
 - h) figyelemmel kíséri az antimikrobiális rezisztencia és az antimikrobiális szer felhasználást az irányított intézményekben;
 - i) koordinálja az betegbiztonsági standardok kidolgozását és azok bevezetését, akkreditált rendszerek kialakítását.

2. Az Ápolásügyi Koordinációs Igazgatóság irányítása alatt álló szervezeti egységek feladatai az alábbiak:

2.1. Az Ápolásszakmai Főosztály feladatai:

- a) az ápolási szükséglet felmérése és tervezése a szakellátó és alapellátó rendszerben;
- b) ápolói és egyéb egészségügyi dolgozói humánképzési szükséglet meghatározása;
- c) képzési és ösztöndíjprogramok szakpolitikai véleményezése, együttműködés a javaslatok kidolgozásában;
- d) részvétel az alapellátás fejlesztésében, ennek részeként a szakdolgozói feladatrendszer fejlesztése, a szakdolgozói részvételre épülő gondozási, szűrési és egészségfejlesztési tevékenységek kidolgozása;
- e) a nem fertőző krónikus gondozás kialakításának koordinációja;
- f) az otthonápolás és házi betegellátás szakmai fejlesztése;
- g) az ápoláshoz kapcsolódó szakmai irányelvek és protokollok kidolgozása, előkészítése;
- h) teljesítményértékelési rendszer kialakítása és továbbfejlesztése;
- i) ápolásszakmai monitoringrendszer kialakítása és működtetése;
- j) kapcsolattartás a szakmai és érdekvédelmi szervezetekkel;
- k) ápolásszakmai fejlesztési programok, eszközök beszerzésének támogatása.

2.2. Az Ápolásfelügyeleti Főosztály feladatai:

- a) az ápolói és egyéb egészségügyi szakdolgozói állomány vezénylésének felügyelete;
- b) kapcsolattartás az ápolásfelügyeletet ellátó népegészségügyi központtal és a területi szervekkel;
- c) figyelemmel kíséri az ápolás személyi, tárgyi, szakmai, környezeti feltételeinek megvalósulását és az ápolásra vonatkozó szakmai szabályok érvényesülését;
- d) otthonápolás és házi betegápolás szakmai felügyelete;
- e) részvétel a szakdolgozói összeférhetlenségi szabályok engedélyezési eljárásában;
- f) folyamatos kapcsolattartás a megyei irányító intézmények ápolás igazgatóival, a feladatellátás koordinációja, felügyelete;
- g) ellenőrzi és felügyeli az ápolásszakmai és egyéb egészségügyi szakdolgozókra vonatkozó szakmai előírások betartását;
- h) közreműködik az egészségügyi dolgozók továbbképzési és képzési igényeinek meghatározásában, a képzések szervezésében;
- i) a kórházi ápolásra vonatkozó azon lakossági panaszok kivizsgálása, amelyekre az intézmény válaszát nem fogadta el a panaszt tevő ellátott;
- j) otthonápolás és házi betegellátás panaszainak kivizsgálása, az ellátás szakmai ellenőrzése.

A gazdasági főigazgató-helyettes közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek felsorolása és feladataik részletes meghatározása

1. A Beszerzési és Készletgazdálkodási Igazgatóság irányítása alatt álló szervezeti egységek feladatai az alábbiak:

1.1. A Beszerzési Főosztály feladatai:

- a) a közbeszerzésekre és beszerzésekre vonatkozó főigazgatói utasítások előkészítése;
- b) beszerzési és közbeszerzési szakértelem biztosítása a gazdasági és egyéb döntések, intézkedések előkészítésében;
- c) más szervezeti egység beszerzési és közbeszerzési tárgyú megkereséseivel kapcsolatban állásfoglalás készítése;
- d) a szakterületet érintő jogszabálytervezetek beszerzési, közbeszerzési szempontú véleményezése;
- e) közreműködés a szerződések előkészítésében, azok beszerzési, közbeszerzési szempontú véleményezése;
- f) az OKFŐ működéséhez kapcsolódó belső beszerzési igények felmérése, előkészítése és lebonyolítása;
- g) a beszerzési és közbeszerzési eljárások – ideértve az európai uniós, hazai és nemzetközi projektekhez kapcsolódó közbeszerzési eljárásokat – lebonyolítása, együttműködés az eljárások lebonyolításában az erre kijelölt állami szervvel;
- h) kapcsolattartás az OKFŐ szervezeti egységeivel a közbeszerzési és beszerzési eljárások tény- és tervezett adatainak nyilvántartása, összesítése érdekében, az éves közbeszerzési terv összeállítása, a jogszabályokban meghatározott kötelezően közzéteendő adatok bekérése az érintett szervezeti egységektől, ezen adatok összesítése, intézkedés a közzétételükről;
- i) közbeszerzési ügyekben a Közbeszerzési Döntőbizottság előtti jogorvoslati eljárásokban az OKFŐ képviselete, jogvitás ügyekben a közbeszerzésekkel kapcsolatos dokumentumok összeállítása;
- j) intézményi és projektközbeszerzések esetén az OKFŐ fenntartásába, illetve irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények működéséhez kapcsolódó közbeszerzési igények felmérése, közbeszerzési szempontú értékelése;
- k) intézményi és projektközbeszerzések esetén az intézményfenntartáshoz és tulajdonosi jogok gyakorlásához kapcsolódó közbeszerzési feladatok ellátása:
 - ka) az irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények éves közbeszerzési tervének jóváhagyása és ellenőrzése;
 - kb) beszerzési szükségletek és igények ágazati monitorozása;
 - kc) ágazati beszerzések szakmai előkészítése, részvétel az ágazati szintű közbeszerzési eljárásokban, azok szakmai értékelésében;
 - kd) keretmegállapodások és a keretek fogyasztásának folyamatos figyelemmel kísérése;
 - ke) az irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények jogszabályban, illetve főigazgatói utasításban meghatározott közbeszerzési eljárásainak előzetes, folyamatba épített és utóellenőrzése;
 - kf) az OKFŐ-re átruházott hatáskörben megvalósuló közbeszerzési tevékenység szakmai felügyeletének ellátása;
 - kg) együttműködés a központosított egészségügyi közbeszerzéseket, valamint az összevont közbeszerzéseket lebonyolító – átruházott hatáskörben megvalósuló közbeszerzési tevékenységet lebonyolító – szervezettel.

1.2. Az Egészségügyi Készlet- és Tartalékgazdálkodási Főosztály feladatai:

- a) az Állami Egészségügyi Tartalékkal (a továbbiakban: ÁEÜT) való gazdálkodás keretében
 - aa) a készletek beszerzése, szakszerű tárolása és karbantartása,
 - ab) a készletek meghatározott szavatossági idejű elemeinek esetében a szavatossági időn belül történő cserélése, minőségmegóvó cseréje,
 - ac) a tárolására szolgáló raktárak fenntartása és működtetése,
 - ad) a készletek nyilvántartása;
- b) az ÁEÜT-tel való gazdálkodást támogató informatikai rendszer működtetése;
- c) az ÁEÜT-tel való gazdálkodás kapcsán az anyagok, eszközök használatba történő kiadása és visszavétele;
- d) az ÁEÜT készletszintet meghaladó, illetve a normából kikerülő részének értékesítése, értékesíthetetlen eszközeinek, lejárt szavatossági idejű egészségügyi fogyóanyagainak selejtezése;

- e) az ÁEÜT készletek kezelése a központi nyilvántartásban (CT-EcoStat), analitikai feldolgozása, cikktörzsadatok változásainak rögzítése, módosítási javaslatok felterjesztése, változások rögzítése;
- f) az ÁEÜT bérleti konstrukcióra javaslattevél, bérleti szerződések előkészítése, naprakész nyilvántartása;
- g) részvétel a beszerzések, közbeszerzések műszaki specifikációinak elkészítésében;
- h) az ÁEÜT készletek éves, illetve hároméves leltározási ütemtervének elkészítése, leltár előtti selejtezések tervezése, megszervezése, selejtezési okmányok előkészítése, leltárellenőri feladatok ellátása;
- i) készletfejlesztési, felújítási, karbantartási, időszakos felülvizsgálati, minőségmegővő cserére vonatkozó éves tervek elkészítése;
- j) a külföldre irányuló vagy onnan érkező egészségügyi segélyszállítmányokkal kapcsolatos ügyintézés;
- k) az egészségügyi és tartalékkészletek vonatkozásában a raktárak szakmai irányítása, műszaki tartalom szerinti ellenőrzésének az elvégzése, raktárosok, raktárkezelők jelentéseinek és elszámolásainak fogadása és ellenőrzése;
- l) segélyek, védelmi felkészülést szolgáló gyakorlatok előkészítése, összeállítása;
- m) az ÁEÜT készletekkel történő feladatellátást szolgáló gépjárművek üzemeltetésének és használatának meghatározása;
- n) a szükségkórházak hadrafoghatóságának biztosítása érdekében az abban elhelyezett egyszerhasználatos eszközök és hozzá tartozó gyógyszerek folyamatos lejáratidőn-belüliségének nyomon követése;
- o) a cserék időn belüli elvégzésének ellenőrzése és az állandó 100%-os feltöltöttség felügyelete;
- p) szakmai javaslatok kidolgozása az orvosi segélyhelyek, valamint a szükségkórházak bevetettségének rugalmasabbá tétele és a logisztika szervezettebbé tétele érdekében;
- q) adatfeldolgozó feladatok ellátása az egészségügyi dokumentációt kezelő szervezet jogutód nélküli megszűnése esetén, az egészségügyi dokumentációt kezelő jogutód nélküli megszűnése esetén az adatkezelési feladatokat ellátó szerv kijelöléséről szóló 44/2008. (II. 29.) Korm. rendelet rendelkezéseinek megfelelően, az adatkezelővel kötött szolgáltatási szerződés alapján, gondoskodás a jogutód nélkül megszűnt egészségügyi intézményektől átvett egészségügyi dokumentáció törvényben előírtak szerinti fennmaradásáról, az érintett kérelmére vagy jogszabályban feljogosított szerv vagy személy indítványa alapján betekintés biztosítása, adatszolgáltatás, másolat kiadása;
- r) megszűnt egészségügyi intézmények egészségügyi, működési irataival kapcsolatos feladatok, betekintésre történő kiadás, valamint irattári anyagok évenkénti felülvizsgálata, selejtezésre történő előkészítése;
- s) a főosztályi iratok irattározási feladatainak ellátása;
- t) az egészségügyi ellátórendszer térinformatikai adatszolgáltatási rendszer fejlesztése, üzemeltetése és karbantartása;

2. A Költségvetési Igazgatóság irányítása alatt álló szervezeti egységek feladatai az alábbiak:

2.1. A Költségvetési Gazdálkodási és Felügyeleti Főosztály feladatai:

- a) a költségvetés tervezésével, teljesítésével kapcsolatos feladatok ellátása;
- b) gazdasági ügyekben kapcsolattartás az ágazati, valamint az irányító minisztériummal, egyéb külső szervezetekkel;
- c) az OKFŐ költségvetésének összeállítása, az OKFŐ által irányított intézmények költségvetésének tervezésével, teljesítésével kapcsolatos feladatok ellátásában részvétel;
- d) az OKFŐ irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények költségvetésének előkészítése, költségvetési keretszámok kialakítása, ehhez módszertani útmutatás kiadása, felterjesztése jóváhagyásra;
- e) az elemi költségvetések összegyűjtése, ellenőrzése, továbbítása az irányító szerv felé, valamint az éves beszámolók ellenőrzése, továbbítása a főigazgató felé;
- f) évközi előirányzat-módosítások ellenőrzése, előzetes jóváhagyása, a felügyeleti szervi hatáskörbe tartozó előirányzat-módosítások jóváhagyásra való felterjesztése az irányító minisztérium, illetve a főigazgató felé;
- g) rendszeres és eseti, gazdasági és pénzügyi tartalmú adatszolgáltatások bekérése, szükség szerinti összesítése és továbbítása az irányító minisztérium, a Magyar Államkincstár és egyéb érintett szervezetek felé;
- h) az OKFŐ költségvetési beszámolójának, időközi mérleg- és költségvetési jelentések elkészítése, az OKFŐ által irányított egészségügyi intézmények által elkészített költségvetési beszámolók, időközi mérleg- és költségvetési jelentések összegyűjtése, ellenőrzése és továbbítása a minisztérium, illetve a főigazgató felé;
- i) az elkészült költségvetési beszámolók, időközi mérleg- és költségvetési jelentések összegyűjtése, ellenőrzése és továbbítása az irányító minisztérium, illetve a főigazgató felé;

- j) az egészségügyi intézményrendszer gazdálkodásának megszervezése és irányítása, a központi kórházi integrált gazdálkodási rendszer (KKIGR) szakmai működtetése;
- k) az OKFŐ tulajdonosi joggyakorlásába tartozó vagyonelemek hasznosításában való közreműködés;
- l) közreműködés a vagyonkezelési szerződésminta kidolgozásában és a vagyon használatát biztosító szerződések előkészítésében;
- m) az egységes intézményi számlarend működtetése;
- n) kapcsolattartás az egészségügyi ágazat szereplőivel (minisztérium, hatóságok, egészségügyi szolgáltatók, egyéb külső szervezetek);
- o) az intézményi gazdálkodási hatékonyság ellenőrzési módszertanának kidolgozása;
- p) az intézményi alaptevékenységgel kapcsolatos működési hatékonyság ellenőrzési módszertanának kidolgozása;
- q) éves ellenőrzési terv készítése az irányító megyei intézmények és a felsőoktatási intézmények klinikai központjai számára;
- r) az érintett társfőosztályokkal együttműködésben az irányított intézmények ellenőrzési módszertanának kidolgozása és alkalmazása;
- s) a belső szabályozásoknak megfelelően az irányított intézmények gazdálkodásának, szabályozottságának ellenőrzése;
- t) folyamatos beszámolás az ellenőrzések tapasztalatairól, a feltárt hiányosságok javításában módszertani útmutatás nyújtása;
- u) az OKFŐ irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények üzleti tervének előkészítése;
- v) az üzleti tervek ellenőrzése, továbbítása a főigazgató felé.

2.2. A Pénzügyi és Számviteli Főosztály feladatai:

- a) az OKFŐ számviteli rendjének kialakítása;
- b) a pénzgazdálkodással, előirányzat-felhasználással és nyilvántartással, kötelezettségvállalás-nyilvántartással kapcsolatos feladatok ellátása;
- c) a zárlati munkálatokkal, leltárkészítéssel kapcsolatos feladatok ellátása;
- d) a költségvetési beszámolók, évközi jelentések, adatszolgáltatások elkészítése;
- e) az előirányzatok módosítása, nyilvántartása;
- f) az adókkal és járulékokkal kapcsolatos nyilvántartási, elszámolási, bevallási feladatok ellátása;
- g) a jogszabályok által és saját hatáskörben előírt analitikus nyilvántartások vezetése;
- h) a pénzeszközök kezelésével kapcsolatos feladatok ellátása;
- i) pénzügyi elszámolások ellenőrzése;
- j) követelémencedzsmment;
- k) a kiküldetésekkal kapcsolatos nyilvántartások vezetése;
- l) lakáskölcsönrel kapcsolatos feladatok ellátása, nyilvántartások vezetése;
- m) az OKFŐ kezelésében lévő európai uniós és nemzetközi projektek pénzügyi és számviteli feladatainak felügyelete;
- n) az európai uniós és nemzetközi projektek pénzmozgásaival kapcsolatos feladatok ellátása;
- o) a bérszámfejtéssel kapcsolatos feladatok ellátása;
- p) a bérszámfejtéssel kapcsolatos nyilvántartási, elszámolási, bevallási feladatok ellátása;
- q) vezetői információ szolgáltatása az intézményi és projektköltségvetések pénzügyi teljesítésének alakulásáról;
- r) napi pénzügyi-számviteli feladatok elvégzése, a külön szabályzatban meghatározott gazdasági események vonatkozásában, kötelezettségvállalás nyilvántartással kapcsolatos feladatok ellátása;
- s) a pénzeszközök kezelésével kapcsolatos feladatok ellátása;
- t) a szakképzés költségvetési forrásának kezelésével kapcsolatos nyilvántartási, illetve az ágazati minisztérium egészségügyi szakképzési (rezidens) rendszer működésének támogatása című fejezeti kezelésű előirányzatával kapcsolatosan kötött lebonyolítói megállapodáshoz kapcsolódó szakmai feladatok ellátása, így feladata különösen:
 - ta) elemző számítások, előrejelzések készítése az ágazati minisztérium részére a tárgyévvet követő időszak forrásigényére,
 - tb) a támogatások elszámolása, jogszabályi megfelelés vizsgálat, a támogatások felhasználását követően évente benyújtott szakmai és pénzügyi beszámolók megfelelésének vizsgálata és elbírálása;

- u) a szakképzéshez fűződő ösztöndíjakkal kapcsolatos pénzügyi előkészítő feladatok ellátása, így különösen:
 - ua) előkészíti a beérkezett igazolások alapján az ösztöndíjak utalását,
 - ub) nyilvántartja az utalt ösztöndíjakat,
 - uc) kapcsolatot tart az ösztöndíjasokkal az ösztöndíjak kifizetésével kapcsolatban.

2.3. A Költségvetési Elemzési Főosztály feladatai:

- a) az intézmények közötti háttér szolgáltatások országos, megyei és intézményközi összevont ellátására hatáselemzések készítése, az összevont feladatellátásra javaslatok kidolgozása;
- b) az intézményi háttér szolgáltatások személyi és infrastrukturális feltételeinek, kapcsolódó költségeinek elemzése és értékelése;
- c) az egészségügyi szakellátók teljesítményadatainak elemzése és értékelése;
- d) az egészségüggyel kapcsolatos gazdasági elemzés és kutatás, támogatási feladatok ellátása.

3. A Műszaki és Üzemeltetési Igazgatóság irányítása alatt álló szervezeti egységek feladatai az alábbiak:

3.1. Az Üzemeltetési Főosztály feladatai:

- a) az OKFŐ kezelésében lévő, valamint a bérelt ingatlanok és eszközök üzemeltetési és karbantartási feladatainak elvégzése;
- b) az OKFŐ munkavédelmi, tűzvédelmi, energetikai, energiagazdálkodási feladatainak ellátása, valamint a környezetvédelemmel kapcsolatos feladatok ellátása, koordinálása;
- c) az ingatlanokkal kapcsolatos vagyonkezeléssel összefüggő döntés-előkészítő feladatok ellátása;
- d) gondoskodás az OKFŐ működéséhez szükséges berendezési és használati tárgyak, eszközök biztosításáról, azok folyamatos karbantartásáról, selejtezéséről;
- e) gondoskodás a főigazgatósági értekezletek, rendezvények szervezéséhez kapcsolódó technikai feltételek biztosításáról;
- f) az OKFŐ gépjármű-üzemeltetési feladatainak ellátása, a gépjárművekkel kapcsolatos üzemanyag-elszámolás, valamint a saját gépjárművek használatával kapcsolatos elszámolások elvégzése;
- g) mobiltelefonok, valamint telefonközpont működésének biztosítása;
- h) telefonkönyv elkészítése és folyamatos karbantartása;
- i) közreműködés az üzemeltetési és műszaki feladatokhoz kapcsolódóan az éves költségvetési és beruházási terv készítésében;
- j) közreműködés az éves tárgyi eszköz és készletleltár lebonyolításában;
- k) közreműködés a selejtezés és értékesítés lebonyolításában;
- l) szállítási és logisztikai feladatok ellátása az OKFŐ szervezeti egységei részére;
- m) recepció, portaszolgálat és őrzésvédelem megszervezése, a személy- és teherforgalom rendjének biztosítása;
- n) a raktárral kapcsolatos feladatok ellátása az egészségügyi és tartalékkészletek kivételével;
- o) a közbeszerzési szabályzatban meghatározott beszerzések lebonyolítása;
- p) az intézmények használatában lévő ingatlanok tekintetében az állami vagyon védelmének, őrzésének, rendeltetésszerű használatának ellenőrzése;
- q) az OKFŐ tulajdonosi joggyakorlásában, vagyonkezelésében, illetve használatában lévő ingatlanokhoz kapcsolódó jogviszonyok kezelése és nyilvántartása;
- r) az egészségügyi intézmények tevékenységéhez nem szükséges ingatlan-vagyonelemek kezelése;
- s) az intézmények ingatlanüzemeltetési gyakorlatának, költségeinek elemzése, értékelése;
- t) az intézmények ingatlanüzemeltetési gyakorlatára országos, megyei és intézményközi összevont ellátására hatáselemzések készítése, összevont feladatellátásra javaslatok kidolgozása;
- u) az intézmények ingatlanüzemeltetéséhez kapcsolódó szerződésállományának átvilágítása, az ehhez kapcsolódó fenntartói szerződés minták kidolgozása, üzemeltetési műszaki leírások és ajánlások készítése;
- v) intézmények ingatlanüzemeltetésének nyomon követésére alkalmas informatikai rendszer működtetése.

3.2. A Vagyongazdálkodási és Beruházási Főosztály feladatai:

- a) az OKFŐ tulajdonosi joggyakorlásába tartozó vagyonelemek tekintetében a vagyonelemek hasznosítása;
- b) az OKFŐ tulajdonosi joggyakorlásába tartozó vagyont érintő változások követése;
- c) az OKFŐ vagyonkezelésében álló és az egészségügyi szolgáltatók részére használatra továbbadott vagyonelemek – kivéve ingatlanok – kezelése;

- d) együttműködés az MNV Zrt.-vel az ingatlangazdálkodás és vagyonkezelés területén, az MNV Zrt. felé teljesítendő adatszolgáltatási feladatok ellátása;
- e) jogszabályi előírás, illetve kijelölés alapján az OKFŐ tulajdonosi joggyakorlásban lévő gazdasági társasági részesedések központi nyilvántartása, folyamatos felügyelete és ellenőrzése;
- f) a tulajdonosi joggyakorlással érintett gazdasági társaságok mérlegbeszámolóinak ellenőrzése, elfogadása, időszakos pénzügyi kontrolling jelentések feldolgozása a tulajdonosi beavatkozások előkészítése és azok ellenőrzése;
- g) a társasági részesedések kezelésével kapcsolatos, tulajdonosi joggyakorlója által kiadandó meghatalmazások, mandátumok és alapítói határozatok elkészítése, nyilvántartása;
- h) gazdasági társaságokkal kapcsolatos országjelentés, országgyűlési jelentés és a részesedésekkel kapcsolatos állományváltozások elkészítése;
- i) az egészségügyi intézmények tevékenységéhez nem szükséges vagyonelemek (ingók, ingatlanok, vagyoni értékű jogok) hasznosítása, értékesítések lebonyolítása;
- j) az átvett alapítványok tekintetében az alapítói jogok gyakorlásával kapcsolatosan felmerülő feladatok ellátása, az alapítói döntések előkészítése;
- k) ágazati ingatlan és gép-műszer kataszter működtetése;
- l) tulajdonosi joggyakorlással kapcsolatos feladatok meghatározása, vagyonkezelési szerződés minta és a vagyon használatát biztosító szerződések koordinációja;
- m) módszertani keretek és eljárások biztosítása a megyei vagyongazdálkodási feladatok ellátásához;
- n) az intézmények használatában lévő ingatlanok tekintetében felújítás és beruházás nyomon követése, szükség szerinti ellenőrzése;
- o) a fejlesztési, beruházási, támogatási és konszolidációs igények rangsorolása, javaslattétel a döntéshozói fórumok részére;
- p) az egészségügyi ellátórendszer térinformatikai adatszolgáltatási rendszer fejlesztése, üzemeltetése és karbantartása;
- q) az OKFŐ irányítása alá tartozó egészségügyi intézmények üzleti tervének előkészítése;
- r) az üzleti tervek ellenőrzése, továbbítása a főigazgató felé.

A humánpolitikai és jogi főigazgató-helyettes közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek felsorolása és feladataik részletes meghatározása

1. A Jogi Igazgatóság irányítása alatt álló szervezeti egységek feladatai az alábbiak:
 - 1.1. A Jogi és Igazgatási Főosztály feladatai:
 - a) az OKFŐ jogi képviselete a bíróságok és más hatóságok előtt, illetve az OKFŐ külső partnereivel történő egyeztetéseken, valamint a Közbeszerzési Döntőbizottság előtti jogorvoslati eljárásokban az OKFŐ képviseletében eljáró szervezeti egység támogatása;
 - b) az OKFŐ szerződésmintáinak elkészítése, módosítása, közreműködés a szerződések előkészítésében, a megküldött szerződéstervezetek véleményezése és véglegesítése;
 - c) az OKFŐ főigazgatója, a főigazgató-helyettesek, igazgatóságok és főosztályok kérésére jogi állásfoglalások készítése;
 - d) az OKFŐ egységes iratkezelési rendszerének kialakítása;
 - e) munkajoggal kapcsolatos tanácsadás;
 - f) a jogi területet érintő adatszolgáltatások elkészítése;
 - g) közreműködés az OKFŐ-t és az irányított intézményeket érintő jogszabálytervezetek előkészítésében, az ágazati jogszabályok elemzése és az esetleges módosításokra vonatkozó javaslatok kezdeményezése;
 - h) jogi ügyekben operatív szinten történő kapcsolattartás az egészségügyi ágazat szereplőivel (minisztérium, hatóságok, szakmai szervezetek, egészségügyi szolgáltatók), részvétel szakmai egyeztetéseken;
 - i) a késedelmes fizetéshez kapcsolódó jogi feladatok ellátása;
 - j) szakvélemény-tervezetek előkészítése, véleményezése;
 - k) az OKFŐ bármely szervezeti egységének feladatkörét érintő jogszabály-változtatásról történő tájékoztatási kötelezettség, kiegészítve a szükséges magyarázatokkal, értelmezésekkel;
 - l) az intézményirányításhoz, intézményfenntartáshoz és a tulajdonosi joggyakorláshoz kapcsolódó jogi feladatok ellátása:
 - la) az intézmények által a fenntartó felé elindított ügyek jogi értékelése,
 - lb) az intézményi szerződések jogi véleményezése,
 - lc) tulajdonosi joggyakorláshoz kapcsolódó jogi feladatok ellátása,
 - ld) az intézményi fenntartói feladatok keretében felmerülő vagyonelemekhez kapcsolódó ügykörön keresztül beérkezett jogi feladatok ellátása,
 - le) az egészségügyi intézmények által lefolytatott peres ügyek nyilvántartása, felügyelete;
 - m) az ágazati minisztérium kezelésében lévő, Egészségügyi Intézmények Rendkívüli Támogatása Megnevezésű Fejezeti Kezelésű Előirányzat Felhasználására Javaslatot Tevő Bizottság üléseinek és elektronikus szavazásainak szervezése, emlékeztetőinek elkészítése;
 - n) a szervezeti egységek javaslatai alapján az OKFŐ éves intézményi munkatervének elkészítése, a munkaterv nyilvántartásának biztosítása;
 - o) a hivatalos közigazgatási egyeztetés keretében az ágazati és az irányítóminisztérium által megküldött jogszabálytervezetek, a Kormány részére benyújtandó előterjesztések és jelentések OKFŐ-n belüli véleményeztetésének koordinálása;
 - p) az iratkezeléssel összefüggő feladatok ellátása, ennek keretében:
 - pa) az iratkezeléshez szükséges személyi, szervezeti, tárgyi, technikai feltételek, valamint a vonatkozó jogszabályi előírásoknak megfelelő elektronikus iktatási, iratkezelési szoftver biztosítása,
 - pb) az iratkezelő rendszerrel kapcsolatos tesztelésben való közreműködés, problémák gyűjtése, fejlesztésekkel kapcsolatos visszacsatolás az informatikáért felelős főigazgató-helyettes részére,
 - pc) az OKFŐ Egyedi Iratkezelési Szabályzatának elkészítése, szükség szerinti módosítása, az irattári terv évenkénti felülvizsgálata,
 - pd) az iratkezelési és irattárazási tevékenység működtetése, fejlesztése az OKFŐ-n belül,
 - pe) az iratkezelési felelősök tevékenységének koordinálása,
 - pf) az iratkezeléssel foglalkozó ügykezelők szakmai képzésének, továbbképzésének biztosítása,
 - pg) a bélyegzők központi nyilvántartása, kiadása, leltározása, illetve a bélyegzők ellenőrzése és selejtezése, az ADH-DHSZ típusú elektronikus aláírással rendelkezők nyilvántartásának vezetése,

- ph) a Központi Irattárnak átadott ügyiratok kezelése és őrzése, gondoskodás az ügyiratok selejtezéséről és a selejtezett iratanyag biztonsági előírások szerinti megsemmisítéséről, valamint a maradandó értékű iratok Magyar Nemzeti Levéltár részére történő átadásáról,
- pi) a központi szolgáltató (Nemzeti Dokumentumkezelő Nonprofit Zártkörűen Működő Részvénytársaság) részére kötelezően átadandó irattárazott iratanyag – központi közigazgatási irattárba történő – átadásának előkészítése, koordinálása,
- pj) az irattári anyagokhoz történő hozzáférés biztosítása a vonatkozó jogszabályok figyelembevételével,
- pk) a nem selejtezhető ügyiratok védelme és a jogszabálynak megfelelő iratkezelési rend biztosítása érdekében együttműködés a Magyar Nemzeti Levéltárral és a Belügyminisztérium Iratkezelési és Adatvédelmi Főosztályával;
- q) a főigazgató írásbeli megbízása alapján az OKFŐ-be érkező küldemények első körös szignálása;
- r) a kiadmányozási jog delegálásának, illetve visszavonásának nyilvántartása;
- s) elektronikus úton történő kapcsolattartás esetén annak szervezetben belüli szakmai támogatása;
- t) az elektronikus ügyintézéshez kapcsolódó koordinációs és javaslattételi feladatok ellátása, valamennyi egyéb, az elektronikus ügyintézéssel közvetlenül kapcsolatos vagy közvetetten kapcsolódó feladat;
- u) a belső szervezetszabályozó dokumentumok egy eredeti példányának megőrzése;
- v) az OKFŐ szervezetét és működését érintő általános jogi feladatkörök ellátása;
- w) az intézményekhez érkezett panaszok kezelési folyamatának segítése;
- x) a betegjogok hatékony érvényesülésének segítése középírányítói eszközökkel.

1.2. A Szabályozás-felügyeleti Főosztály feladatai:

- a) az érintett szakmai szervezeti egységek által kezdeményezett és előkészített belső szabályozó dokumentumok véleményezése, egyeztetése, kiadása és nyilvántartása;
- b) az irányított egészségügyi intézmények szabályzatai elfogadásának koordinációja, kialakításukban az egységes elvek, módszertanok meghatározása;
- c) rendszeres – éves munkaterv alapján szervezett – intézményi szabályozási felülvizsgálat végrehajtása;
- d) az intézményi szabályozási gyakorlat segítése, jó gyakorlatok megosztása;
- e) a középírányítói eszközök előkészítése, frissítése, rendszeres felülvizsgálata.

2. A Humánerőforrás-irányítási Igazgatóság irányítása alatt álló szervezeti egységek feladatai az alábbiak:

2.1. Az Ágazati Humánerőforrás-monitoring Főosztály feladatai:

- a) az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 114. §-a szerinti egységes egészségügyi humánerőforrás-monitoringrendszerbe (a továbbiakban: HMR) történő adatszolgáltatással kapcsolatos feladatok ellátása, adatfeldolgozó feladatok, illetve az egészségügyi humánerőforrás helyzetéről szóló beszámoló készítésével kapcsolatos feladatok ellátása, a HMR-ből történő adatszolgáltatással kapcsolatos feladatok ellátása, a HMR szakmai működtetésének ellátása;
- b) az egészségügyi emberi erőforrással kapcsolatban az ágazati döntéshozatal támogatására rendszeres és eseti elemzések végzése;
- c) humánerőforrás szempontból a regionális létszámadatok – különös tekintettel a területi különbségek, hiányszakma-területek – elemzése, értékelése;
- d) közreműködés az évente egy alkalommal meghatározásra kerülő egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerhez kapcsolódó keretszámokra és hiányszakmákra vonatkozó javaslat előkészítésében;
- e) az egészségügyi ágazatban dolgozók bér- és létszámstatisztikai adatainak összegyűjtése és elemzése, valamint az egészségügyi ellátórendszerrel összefüggésben az ágazati döntéshozatalt elősegítő rendszerelemzési feladatok ellátása;
- f) az ágazati humánerőforrás-tervek kialakítása, kompetenciaszükséglet meghatározása, képzési igények feltárása;
- g) a fenntartott és irányított intézmények humán erőforrás szükségletének tervezése, a kapcsolódó munkaerőpiaci lehetőségek és tervek összehangolása és koordinálása, valamint az ágazati döntés-előkészítést szolgáló humánerőforrás koncepciók előkészítésében közreműködői, elemzői feladatok ellátása;
- h) az OKFŐ humánpolitikai és jogi főigazgató-helyettesének irányítása alá tartozó szervezeti egységek humánerőforrás-adatbázisait érintő hazai, nemzetközi adatszolgáltatási kötelezettségek teljesítése;
- i) a rendelkezésre álló statisztikai adatok alapján az egészségügyi ágazatban foglalkoztatottak létszám- és szakképzettségi helyzetének alakulása elemzése és értékelése;

- j) rendszeres időközönként felmérés és tájékoztató készítése az egészségügyi intézmények aktuális szakdolgozói létszámhelyzetéről, különös tekintettel az ápolói létszámokra, javaslatot tesz a mennyiségi és minőségi (képzettségi) szükségletekre vonatkozóan;
- k) egészségügyi szakdolgozói humán erőforrás-fejlesztéssel kapcsolatos szempontból közreműködés a fejlesztési koncepciók szakmai kidolgozásában, részt vesz a helyzetelemzések elkészítésében;
- l) az egészségügyi képzésben, szakképzésben, továbbképzésben részt vevők számának alakulásának figyelemmel kísérése, a várható egészségügyi képesítéssel, szakképesítéssel rendelkezők létszámának, szakirány szerinti összetételének elemzése és értékelése, az elemzés eredményei alapján javaslatot tesz a szükséges intézkedések előkészítésére;
- m) az egészségügyi területen jelentkező szakmai képzési igények felmérése;
- n) a statisztikai adatszolgáltatás eredményeinek elkészítése, összesítése az egészségügyi szakképzés és vizsgáztatás témakörében.

2.2. A Humán erőforrás Irányítási és Nyilvántartási Főosztály feladatai:

- a) az OKFŐ stratégiájának figyelembevételével a főigazgatósági és az intézményrendszert érintő humánstratégia elkészítése és felterjesztése főigazgatói jóváhagyásra;
- b) az OKFŐ humánpolitikai/személyügyi feladatainak előkészítése és végrehajtása a vonatkozó jogszabályokban meghatározottak szerint;
- c) a munkaköri leírás minták és a munkaköri leírások elkészítése az érintett szakmai vezető szakmai tartalmi javaslatának figyelembevételével, a munkaköri leírások nyilvántartása és megőrzése;
- d) az OKFŐ állományába tartozó személyek személyi anyagának vezetése;
- e) a humánpolitikai/személyügyi tartalmú szabályozási feladatok előkészítése a Jogi és Igazgatási Főosztály részére;
- f) a kormányzati szolgálati jogviszony és a munkajogviszony keletkezéséből, módosításából, megszűnéséből adódó munkaügyi, személyügyi feladatok ellátása;
- g) az OKFŐ részére meghatározott alaplétszámba tartozó álláshelyek és központosított álláshelyállományból az OKFŐ részére rendelkezésre bocsátott álláshelyek adatairól nyilvántartás vezetése;
- h) gondoskodás a foglalkozás-egészségügyi szolgálattal kapcsolatos előírások betartásáról, az időszakos munkaalkalmassági vizsgálatok koordinálása;
- i) a szakterületét érintő statisztikai és egyéb jelentések elkészítése és továbbítása;
- j) a jogszabályokban előírt teljesítményértékelési rendszerek működtetése;
- k) a foglalkoztatottak és hozzátartozóik vagyonynyilatkozat-tételi kötelezettségével kapcsolatos feladatok ellátása;
- l) az ellátásokhoz, a szociális és egyéb juttatásokhoz, kedvezményekhez kapcsolódó igénylések, nyilvántartások és ezek ügyviteléhez kapcsolódó humánpolitikai feladatok ellátása;
- m) a fegyelmi eljárások lefolytatásával és nyilvántartásával kapcsolatos feladatok ellátása;
- n) a munkaidőhöz és az éves szabadságoláshoz kapcsolódó nyilvántartási és ügyviteli feladatok ellátása;
- o) az OKFŐ képzési igényeinek, szükségleteinek felmérése a kormánytisztviselők részére előírt továbbképzésre vonatkozó jogszabályban rögzítettek figyelembevételével, képzési terv készítése, belső képzésekkel, továbbképzésekkel kapcsolatos szervezési, adminisztrációs feladatok ellátása;
- p) tanulmányi szerződések megkötésével kapcsolatos humánpolitikai feladatok ellátása, tanulmányi szerződések nyilvántartása, nyomon követése;
- q) a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXV. törvényben, a nemzetbiztonsági ellenőrzés és a felülvizsgálati eljárás során a biztonsági kérdőív kitöltésének eljárási szabályairól, valamint a nemzetbiztonsági ellenőrzéssel összefüggésben a lényeges adatokban bekövetkezett változás bejelentésének rendjéről szóló 418/2016. (XII. 14.) Korm. rendeletben, továbbá az emberi erőforrások minisztere feladat- és hatáskörét érintően a nemzetbiztonsági ellenőrzés alá eső személyek meghatározásáról szóló 20/2015. (IV. 10.) EMMI rendeletben meghatározott feladatok ellátása;
- r) a foglalkoztatottak további jogviszony-bejelentésével kapcsolatos ügyintézés, összeférhetlenséggel kapcsolatos döntések előkészítési feladatainak ellátása;
- s) a foglalkoztatottak esélyegyenlőségi panaszainak kezelése;
- t) az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény és a végrehajtását segítő további jogszabályok által az OKFŐ-t és az országos kórház-főigazgatót érintő feladatok előkészítése, ellátása,

az egészségügyi szolgálati jogviszonyban lévők javadalmazási rendszerének szabályozása, ehhez kapcsolódó ellenőrzések lefolytatása, monitorozása;

- u) a fenntartott, valamint az irányított egészségügyi intézmények vezetői és foglalkoztatottjai tekintetében az országos kórház-főigazgató számára a jogszabályban meghatározott munkáltatói jogok gyakorlásához kapcsolódó feladatok ellátása;
- v) a jogszabályban meghatározott egészségügyi intézmények foglalkoztatottjai további jogviszony létesítésének engedélyezésével kapcsolatos feladatok ellátása;
- w) a közszférában alkalmazandó nyugdíjpolitikai elvekről szóló 1700/2012. (XII. 29.) Korm. határozat alapján a továbbfoglalkoztatási eljárással kapcsolatos feladatok ellátása;
- x) a fenntartói feladatokkal összefüggésben felmerülő humánpolitikai kérdések teljes körű támogatása.

3. A Humánerőforrás-fejlesztési Igazgatóság irányítása alatt álló szervezeti egységek feladatai az alábbiak:

3.1. Az Egészségügyi Képzési Főosztály feladatai:

- a) az egészségügyi ágazathoz tartozó szakképesítésekkel és a szakdolgozók képzésével kapcsolatosan:
 - aa) az egészségügyért felelős miniszter hatáskörében az egészségügyi ágazatba tartozó szakképesítések pedagógiai dokumentumainak kidolgozása, előkészítése és felülvizsgálata,
 - ab) javaslattétel és szakértőkkel való együttműködés a szakmai-pedagógiai dokumentumok fejlesztése során,
 - ac) képzési dokumentációk fejlesztése,
 - ad) külön megbízás alapján képzéseken és szakmai vizsgákon való ellenőrzés,
 - ae) szakmai és pedagógiai szakértőkkel való kapcsolattartás a fejlesztési folyamatokban, szakképzésben részt vevők támogatása,
 - af) tanártovábbképzési programok készítése, akkreditáltatása,
 - ag) tanulmányi és tehetséggondozó versenyek, tájékoztató napok szervezése,
 - ah) szakképzést érintő kutatások végzése, a szakmai vizsgákkal kapcsolatos tapasztalatok, eredmények elemzése, javaslattétel a fejlesztésre, képzési dokumentációk implementálása,
 - ai) szakmai írásbeli/interaktív vizsgák feladatbankjának elkészítése, pedagógiai felülvizsgálata, aktualizálása,
 - aj) minősített adatok védelmével kapcsolatos feladatok végrehajtása és koordinálása,
 - ak) az egészségügyi szakképzések szakmai vizsga írásbeli vizsga feladatlapjainak elkészítése és eljuttatásának megszervezése a vizsgaszervezőkhöz, szakmai vizsgálónöki kijelöléssel kapcsolatos feladatok ellátása, a szakértők és vizsgáztatók felkészítése és továbbképzése,
 - al) a természetgyógyászati képzések írásbeli vizsga feladatlapjainak elkészítése és eljuttatásának megszervezése a vizsgaszervezőkhöz,
 - am) szaktanácsadói rendszer működtetése,
 - an) a szakmai vizsgákkal kapcsolatos tapasztalatok, eredmények gyűjtése,
 - ao) az egészségügyért felelős miniszter ágazatába tartozó OKJ-s képzések tekintetében a szakmai vizsgabizottság elnökének kijelölésével kapcsolatos feladatok ellátása, így különösen:
 - aoa) megvizsgálja a vizsgálónöki kijelölés jogszabályi megfelelőségét,
 - aob) a beérkezett kérelmek alapján kijelöli a vizsgálónököket az egészségügy területén folyó iskolarendszeren kívüli OKJ-s képzéseket lezáró szakmai vizsgára,
 - aoc) feldolgozza a megbízó által rendelkezésére bocsátott, a szakmai vizsgálónökök által megküldött vizsgálónöki jelentéseket;
- b) képzések szervezésével kapcsolatosan:
 - ba) jóváhagyásra előkészíti a felnőttképzési törvény és az ágazati jogszabályok hatálya alá tartozó képzések indítására vonatkozó rövid és hosszú távú terveket,
 - bb) elkészíti, előminősített és engedélyezésre benyújtja – a képzési köröknek történő megfelelés figyelembevételével – az egyes képzési programokat,
 - bc) szervezi, irányítja, koordinálja, ellenőrzi a képzések előkészítését és lebonyolítását,
 - bd) összeállítja a képzési tájékoztatókat, gondoskodik annak meghirdetéséről,
 - be) részt vesz a képzési ajánlatok elkészítésében, közreműködik a képzési költségkalkulációk előkészítésében,

- bf) biztosítja az egyes képzések elméleti és gyakorlóhelyi megvalósulásához szükséges személyi-tárgyi feltételeket,
- bg) értékeli, elemzi a képzések megvalósulását, eredményeit felhasználja a stratégiai tervezés során;
- c) továbbképzések szervezésével kapcsolatosan:
 - ca) jóváhagyásra előkészíti a szakdolgozói kötelező és szabadon választott, valamint egyéb továbbképzések indítására vonatkozó rövid és hosszú távú terveket,
 - cb) elkészíti, előminősített és engedélyeztetésre benyújtja az egyes továbbképzési programokat,
 - cc) szervezi, irányítja, koordinálja, ellenőrzi a továbbképzések előkészítését és lebonyolítását,
 - cd) összeállítja a továbbképzési tájékoztatókat, gondoskodik a felhívások közzétételéről,
 - ce) közreműködik a továbbképzési költségkalkulációk előkészítésében,
 - cf) biztosítja az egyes továbbképzések megvalósulásához szükséges személyi és tárgyi feltételeket,
 - cg) értékeli, elemzi a továbbképzések megvalósulását, eredményeit felhasználja a stratégiai tervezés során;
- d) vizsgák szervezésével kapcsolatosan:
 - da) jogszabályi felhatalmazás alapján működteti az ágazati szakmai és modulzáró vizsgacentrumot saját és befogadott vizsgák esetében,
 - db) jogszabályi felhatalmazás alapján lefolytatja a természetgyógyászati tevékenységet végzők modul és szakmai vizsgáztatását, előkészíti, módosítja, illetve közzéteszi a természetgyógyászati vizsgaszabályzatot,
 - dc) előkészíti és szervezi az egyes vizsgaidőszakokhoz tartozó szakmai és modulzáró vizsgákat,
 - dd) elkészíti és jóváhagyásra benyújtja a vizsgajelentéseket,
 - de) közreműködik a vizsgákra vonatkozó költségkalkulációk előkészítésében,
 - df) ellátja az ágazati vizsgacentrum működtetésével kapcsolatos feladatokat,
 - dg) biztosítja az egyes vizsgák megvalósulásához szükséges személyi és tárgyi feltételeket, értékeli, elemzi a vizsgák megvalósulását, eredményeit felhasználja a stratégiai tervezés során;
- e) a képzések, továbbképzések, vizsgák nyilvántartásával kapcsolatos engedélyeztetési, nyilvántartásba vételi, jelentési, adatbeviteli, adatkezelési és adminisztrációs feladatok ellátása;
- f) a képzések, továbbképzések, vizsgák előkészítésére lebonyolítására, utómunkálataira vonatkozó dokumentációs feladatok ellátása;
- g) a jogszabályban előírt papíralapú és elektronikus adatszolgáltatási kötelezettségek, statisztikai jelentések teljesítése;
- h) az Europass bizonyítvány kiegészítő kiállításával kapcsolatos feladatok ellátása;
- i) közreműködés a képzések, továbbképzések, vizsgák megvalósításához szükséges megbízási és együttműködési szerződések, szakmai teljesítésigazolások elkészítésében;
- j) a képzési óraszám-igazolások, bizonyítványmásodlatok, hiteles másolatok kiállítása, kibocsátása;
- k) a képzés, továbbképzés és vizsga iratmintája (bizonylati album) elkészítése, karbantartása;
- l) a képzés, továbbképzés és vizsga adatbázisainak vezetésével kapcsolatos feladatok ellátása;
- m) a szigorú számadású nyomtatványok megrendelésére, nyilvántartására, megőrzésére, selejtezésére, megsemmisítésére irányuló feladatok ellátása;
- n) működteti a felnőttképzési minőségirányítási rendszert;
- o) a Nemzeti Vizsgabizottság működési feltételeinek biztosítása:
 - oa) a szak- és licencvizsgáztatással kapcsolatos szervezési és adminisztratív feladatainak végzése,
 - ob) a szakorvosok, szakgyógyszerészek, szakfogorvosok és klinikai szakpszichológusok tekintetében a szakvizsgák, licencvizsgák dokumentálása, szervezése és adminisztrációja,
 - oc) szakvizsgák és licencvizsgák előkészítése, szervezése, bizonyítványok és tanúsítványok kiállítása,
 - od) a Vizsganaptár és tájékoztató megjelentetése,
 - oe) a jegyzőkönyvek adatainak elektronikus adatbázisban való rögzítése,
 - of) statisztikai jelentések készítése, adatszolgáltatás,
 - og) külföldi hivatalok számára a szakvizsgáról és licencvizsgáról idegen nyelvű igazolás kiadása,
 - oh) a szak- és licencvizsgáztatói adatbázis karbantartása,
 - oi) folyamatos kapcsolattartás az ágazati minisztériummal, az egyetemek szak- és továbbképző központjaival, a grémiumok vezetőivel,

- oj) a Nemzeti Vizsgabizottság mintalevél-, dokumentumgyűjteményének (bizonylati album) karbantartása,
- ok) az elveszett, eltulajdonított vagy megsemmisült bizonyítványok, tanúsítványok pótlása;
- p) a Szakkönyvtár működési feltételeinek biztosítása;
- q) a Humán erőforrás-fejlesztési Igazgatóság tevékenységével összefüggő, honlapon található információk ellenőrzése, aktualizálása, sajtófigyelés végzése, sajtószemle készítése;
- r) közreműködés az OKFŐ külső és belső kommunikációját szolgáló információs eszközök és felületek kidolgozásában;
- s) a főosztály tevékenységével kapcsolatos szakmai rendezvények szervezése;
- t) képzésben részt vevők tájékoztatásával kapcsolatosan: információs lap kiadása, tájékoztató honlapok működtetése, Virtuális Iskola működtetése, digitális írástudás és digitális kompetenciafejlesztés az egészségügyi szakképzésben részt vevők és a szakdolgozók részére;
- u) pedagógiai tájékoztatással kapcsolatosan: kiadók között létrejött megállapodás szerint az egészségügyi szakképzést támogató kiadványok terjesztése és forgalmazása;
- v) az egészségügyi szakképzéssel kapcsolatos anyagok, tanügyi dokumentumok (tantervek, tankönyvek, segédletek stb.) gyűjtése;
- w) kiadói feladatokkal kapcsolatosan: papíralapú és e-learning formátumú jegyzetek, tananyagok, oktatási segédletek íratása, szerkesztése, lektorálása, jegyzetek, tananyagok, oktatási segédletek nyomdai előkészítése, reprográfiai, kötészeti igények kielégítése, jegyzetek, tananyagok, oktatási segédletek kiadása az egészségügyi szakképzésekhez az egészségügyi szakképzések oktatási dokumentumainak kiadása;
- x) a kiadványok terjesztésével kapcsolatos feladatok ellátása;
- y) az Országos Egészségtudományi Szakkönyvtár Kábítószergyógyi különgyűjtemény, továbbá az EU virtuális letéti könyvtár gondozása;
- z) az Országos Egészségtudományi Szakkönyvtár honlapjának folyamatos gondozása; könyvtári, dokumentációs feladatokkal kapcsolatos feladatok ellátása;
- aa) a hazai orvostudományi és határterületi szakfolyóiratok cikkeinek feldolgozása és publikálása a Magyar Orvosi Bibliográfiában (MOB);
- bb) a nyilvánosság tájékoztatása a meglévő dokumentumállományból, adatbázisból, valamint más könyvtárak dokumentumaiból és elektronikusan elérhető adatbázisokból;
- cc) az olvasóterem és a könyvtári raktárak működtetése;
- dd) a Szakkönyvtár működéséhez, az ágazati minisztérium és az OKFŐ munkájához, a döntések előkészítéséhez szükséges dokumentumok és forrásanyagok beszerzése, nyilvántartásba vétele;
- ee) a dokumentumok formai feltárása a könyvtári integrált rendszerben, tartalmi feltárása a könyvtári szakrend alapján, valamint retrospektív konverzió végzése;
- ff) szakterületi könyvtári együttműködés keretében évente közlésezi „A hazai egészségügyi, orvostudományi szakkönyvtárakban található orvostudományi, biológiai és határterületi szakfolyóiratok, valamint szakirodalmi adatbázisok lelőhelyjegyzékét”;
- gg) a fenntartott egészségügyi intézmények könyvtárai együttműködésének koordinálása, a közös katalógussal kapcsolatos ügyek intézése;
- hh) a WHO letéti könyvtár folyamatos gondozása, az Egészségügyi Világszervezet (WHO) Európai Regionális Irodája angol nyelvű dokumentumainak gyarapítása, feltárása, a honlapoldal gondozása, tájékoztatás.

3.2. A Nyilvántartási és Képzéstámogatási Főosztály feladatai:

- a) az alapnyilvántartással kapcsolatos feladatai:
 - aa) vezeti az egészségügyi szakképesítést szerzett személyek alapnyilvántartását,
 - ab) az egészségügyi szakképesítések megszerzéséről oklevelet, bizonyítványt kiállító szervek, továbbá az egészségügyi szakképesítést elismerő hatóságok jelentése alapján nyilvántartásba veszi az egészségügyi szakképesítést szerzett személyeket, és arról kérelemre hatósági bizonyítványt állít ki,
 - ac) kérelemre hatósági kivonatot állít ki az érintett személy alapnyilvántartásban történő szereplésének tényéről,
 - ad) gondoskodik az alapnyilvántartási lapok biztonságos őrzéséről,

- ae) az alapnyilvántartás adataiban bekövetkezett változást az alapnyilvántartási lapon átvezeti, az elhalálozás tényét rögzíti, és gondoskodik az alapnyilvántartási lap maradandó értékű iratként történő megőrzéséről;
- b) az adatállomány hitelességének ellenőrzése érdekében adategyeztetés végzése a működési nyilvántartással az alapnyilvántartásba felvételt nyert személyek személyi adatairól, oklevelének számáról, valamint az alapnyilvántartásba történő felvétel tényéről és annak időpontjáról;
- c) a NEAK értesítése az alapnyilvántartásba vett orvosokról, fogorvosokról az orvosi bélyegző elkészítése, az orvos, fogorvos névváltozása vagy egészségügyi tevékenység során használt nevének megváltozása esetén cseréje, halála esetén bevonása érdekében;
- d) kapcsolattartás az Oktatási Hivatal Magyar Ekvivalencia és Információs Központjával az elismert egészségügyi diplomával, bizonyítvánnyal rendelkező személyeknek az alapnyilvántartásba történő felvétele céljából;
- e) kapcsolatot tart az oklevelet, bizonyítványt kiállító szervekkel az egészségügyi szakképzettséget szerzett személyek alapnyilvántartásba történő felvétele érdekében;
- f) a kérelmet elutasító határozat elleni jogorvoslat esetén – ha saját hatáskörben nem módosítja, vagy nem vonja vissza a határozatát – aláírásra előkészíti a másodfokon eljáró szervnek szóló felterjesztő végzést, és a továbbításhoz összeszereli az ügyben keletkezett dokumentumokat;
- g) az alapnyilvántartással összefüggő telefonos, személyes és e-mailes ügyfélszolgálati feladatok ellátása;
- h) a HMR működtetése érdekében a jogszabály szerinti adatszolgáltatási kötelezettség teljesítése;
- i) az OKFŐ honlapján az alapnyilvántartást érintő információk hatályosítása;
- j) a működési nyilvántartással kapcsolatos feladatai:
 - ja) vezeti az egészségügyi dolgozók működési nyilvántartását, lefolytatja a működési nyilvántartásba vételi, megújítási, meghosszabbítási, illetve törlési, törlést követő újrafelvételi eljárásokat, gondoskodik a működési nyilvántartásba vett személyek hatósági igazolványának kiállításáról,
 - jb) a társhatóságok irányába teljesíti a jogszabály szerinti adatszolgáltatási kötelezettségét,
 - jc) kérelemre hatósági bizonyítványt, illetve kivonatot állít ki az érintett személy működési nyilvántartásban történő szereplésének tényéről,
 - jd) a működési nyilvántartás adataiban bekövetkezett változást a működési nyilvántartási lapon átvezeti, az elhalálozás tényét rögzíti, és gondoskodik a működési nyilvántartási lap maradandó értékű iratként történő megőrzéséről,
 - je) az adatállomány hitelességének ellenőrzése érdekében adategyeztetést végez az alapnyilvántartással a működési nyilvántartásba felvételt nyert személyek személyi adatairól, oklevelének számáról, valamint az alapnyilvántartásba történő felvétel tényéről és annak időpontjáról,
 - jf) gondoskodik a működési nyilvántartási lapok biztonságos őrzéséről,
 - jj) a kérelmet elutasító határozat elleni jogorvoslat esetén – ha saját hatáskörben nem módosítja, vagy nem vonja vissza a határozatát – aláírásra előkészíti a másodfokon eljáró szervnek szóló felterjesztő végzést, és a továbbításhoz összeszereli az ügyben keletkezett dokumentumokat,
 - jh) kapcsolatot tart a továbbképző intézményekkel,
 - ji) ellátja a működési nyilvántartási telefonos, személyes és e-mailes ügyfélszolgálati feladatokat,
 - jj) az adatvédelmi jogszabályok keretei között adatszolgáltatási feladatot lát el,
 - jk) értesíti az érvénytelenített működési nyilvántartási igazolványokról – közzététel céljából – az Egészségügyi Közlöny szerkesztőségét;
- k) közreműködés a feladatkörébe tartozó szabályozásokhoz kapcsolódó koncepciók kidolgozásában, valamint jogszabálytervezetek előkészítésében és véleményezésében;
- l) a honlapon a működési nyilvántartást érintő információk hatályosítása;
- m) a továbbképzésekre irányadó jogszabályban meghatározottak szerint az egészségügyi szakdolgozók továbbképzési kötelezettsége teljesítéséhez szükséges továbbképzési pontok nyilvántartása a működési nyilvántartás elektronikus rendszerében;
- n) az egészségügyi szakdolgozók szabadon választható elméleti továbbképzéseivel kapcsolatos feladatai:
 - na) biztosítja az egészségügyi szakdolgozói továbbképzési rendszer működését,
 - nb) fogadja az egészségügyi szakdolgozók szabadon választható elméleti továbbképzési programjait, megvizsgálja a jogszabályban meghatározott feltételek meglétét,
 - nc) az egészségügyi szakdolgozók szabadon választható elméleti továbbképzési programjait megküldi a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara részére pontjainlás megtétele céljából,

- nd) előkészíti az egészségügyi szakdolgozók szabadon választható továbbképzési programjainak minősítését, a minősítéséről szóló határozat kiállítását vagy jogszabályi feltételek hiányában a minősítés iránti kérelem elutasítását,
- ne) nyilvántartásba veszi és közzéteszi az egészségügyi szakdolgozók minősített továbbképzéseit,
- nf) tájékoztatja az egészségügyi szakdolgozók minősített továbbképzéseiről a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamarát,
- ng) kapcsolatot tart a továbbképzéseket szervező intézményekkel,
- nh) teljesíti a HMR működtetése érdekében a jogszabály szerinti adatszolgáltatási kötelezettségét;
- o) a kötelező szakmacsoportos és a kötelező szinten tartó továbbképzésekkel kapcsolatos feladatai:
 - oa) biztosítja az egészségügyi szakdolgozói továbbképzési rendszer működését,
 - ob) fogadja és nyilvántartja a kötelező szakmacsoportos továbbképzési szervezési jog megszerzésére irányuló kérelmeket,
 - oc) a kötelező szakmacsoportos továbbképzésre való jogosultság odaítéléséről szóló határozat előkészítése a jogszabályban megnevezett szervezetek véleményei kikérését követően,
 - od) a honlapon közzéteszi a kötelező szakmacsoportos továbbképzésre jogosult intézmények névsorát,
 - oe) a honlapon közzéteszi a kötelező szakmacsoportos továbbképzési jog megszűnését,
 - of) nyilvántartásba veszi és közzéteszi a kötelező szakmacsoportos továbbképzési tanfolyamokat,
 - og) a kötelező szakmacsoportos továbbképzések megvalósításáról érkező jelentéseket, szakmai beszámolókat fogadja és feldolgozza,
 - oh) koordinálja a kötelező szakmacsoportos és kötelező szinten tartó továbbképzések szervezői részére folyósítandó költségtámogatást,
 - oi) támogatja a kötelező szakmacsoportos és kötelező szinten tartó továbbképzések szervezésére jogosult intézmények tevékenységét,
 - oj) a HMR működtetése érdekében teljesíti a jogszabály szerinti adatszolgáltatási kötelezettségét,
 - ok) a jogszabály szerint a kötelező szakmacsoportos továbbképzési tanfolyamok szakmai tartalmát a honlapján folyamatosan hozzáférhetővé teszi;
- p) az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzés (a továbbiakban: szakképzés) keretében benyújtott támogatási igényekkel kapcsolatos feladatok ellátása:
 - pa) a támogatható szakképzési keretszámok közzététele az OKFŐ honlapján,
 - pb) a támogatási igénylési nyilatkozatok, szándéknyilatkozatok fogadása, nyilvántartásba vétele, jogszerűségének vizsgálata,
 - pc) támogatási igényléssel kapcsolatos döntés előkészítése,
 - pd) az igénylők és a szakképzést koordináló felsőoktatási intézmények tájékoztatása a döntésről,
 - pe) a szakképzésbe lépett jelöltek nyilvántartásba vétele,
 - pf) tájékoztatás nyújtása a támogatási igényléssel kapcsolatos megkeresésekre,
 - pg) a szakképzések teljesítésének nyomon követése,
 - ph) a szakképzésüket szüneteltetőkkel és véglegesen megszakítókkal kapcsolatos feladatok ellátása,
 - pi) helyszíni ellenőrzési feladatok ellátása,
 - pj) előrejelzések, elemző kimutatások készítése;
- q) egészségügyért felelős minisztérium egészségügyi szakképzési (rezidens) rendszer működésének támogatása című fejezeti kezelésű előirányzatával kapcsolatosan kötött lebonyolítói megállapodáshoz kapcsolódó szakmai feladatok ellátása:
 - qa) támogatási szerződés előkészítésével kapcsolatos tevékenységek elvégzése,
 - qb) elemző számítások, előrejelzések készítése az ágazati minisztérium részére a tárgyévet követő időszak keretszámainak kialakításához,
 - qc) az államháztartáson kívüli egészségügyi szolgáltatókat megillető támogatások kifizetésének kezdeményezése,
 - qd) az államháztartáson belüli egészségügyi szolgáltatókat megillető támogatások kifizetésének kezdeményezése;
- r) a szakképzéshez, az egészségügyi BSc képzéshez fűződő és a Michalicza-ösztöndíjakkal kapcsolatos feladatok ellátása:
 - ra) lebonyolítja az ösztöndíj-pályáztatást,
 - rb) a pályázatokat bíráló céljából előkészíti a Bíráló Bizottság részére,
 - rc) értesíti a pályázókat a pályázat eredményéről,

- rd) megkötí az ösztöndíjas jogviszonyt létrehozó szerződéseket a sikeres pályázókkal,
- re) nyilvántartja az ösztöndíjasok szakképzéssel, ösztöndíjjal összefüggő adatait,
- rf) bekéri és ellenőrzi a szakképzést koordináló egyetemektől a szakképzés teljesítéséről szóló igazolásokat,
- rg) figyelemmel kíséri és ellenőrzi az ösztöndíjasok által szerződésben vállalt kötelezettségek teljesítését,
- rh) a Michalicza-ösztöndíjrendszerrel összefüggő támogatási rendszer működtetésével kapcsolatos feladatokat,
- ri) kapcsolatot tart a szakképzést koordináló egyetemekkel és a képzőhelyekkel,
- rj) ügyfélfogadást biztosít az ösztöndíjasok részére,
- rk) közreműködik ágazati ösztöndíjprogramok kidolgozásában;
- s) a szakképzésben részt vevő egészségügyi szolgáltatók szakképzőhelyi akkreditációjával kapcsolatos feladatok ellátása, így különösen:
 - sa) fogadja a szakképzést koordináló egyetemektől beérkező akkreditációs kérelmeket, szükség esetén hiánypótlást kér,
 - sb) felkéri a külön jogszabályban meghatározott szervezetet a kérelemmel kapcsolatos szakvéleményadásra,
 - sc) kiállítja az akkreditációs határozatot, vagy jogszabályi feltételek teljesítése hiányában a kérelmet elutasítja,
 - sd) az OKFŐ honlapján közzéteszi az akkreditált egészségügyi szolgáltatók jegyzékét;
- t) az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítéssel rendelkezők kötelező szinten tartó és szabadon választható elméleti továbbképzésének minősítése, ennek keretében:
 - ta) az e célt szolgáló elektronikus portál segítségével megvizsgálja a felsőoktatási intézmény és az egészségügyi szakmai kollégium illetékes tagozatának pontszámajánlásával ellátott továbbképzési programokat,
 - tb) a továbbképzés minősítéséről – amely az elektronikus portálon keresztül történik – a humánpolitikai és jogi főigazgató-helyettes dönt a főosztály javaslata alapján, amely javaslat az egészségügyi szakmai kollégium illetékes tagozata és a felsőoktatási intézmény javaslata és külön jogszabályban foglaltak figyelembevételén alapszik,
 - tc) a minősített továbbképzésekről elektronikus úton tájékoztatja a továbbképzés szervezőjét, valamint az illetékes szakmai kamarát;
- u) működteti a szakorvosképzés minőségbiztosítási rendszerét, így különösen értékeli a szakképzést, és beszámolót készít annak színvonaláról a tárgyévét megelőző évre vonatkozóan az egészségügyért felelős miniszter részére;
- v) a külföldön szerzett egészségügyi oklevelekkel, bizonyítványokkal, egyéb tanúsítványokkal összefüggő feladatok:
 - va) a külföldön szerzett egyes egészségügyi oklevelek, bizonyítványok, egyéb tanúsítványok és felsőfokú szakirányú szakképesítések elismerésére irányuló eljárás lefolytatása,
 - vb) a Magyarországon kiállított vagy Magyarországon elismerésre, illetve honosításra került egyes egészségügyi oklevelek, bizonyítványok, egyéb tanúsítványok és felsőfokú szakirányú szakképesítések külföldön – különösen az Európai Gazdasági Térség (a továbbiakban: EGT) valamely tagállamában – történő elismertetéséhez szükséges hatósági bizonyítványok kiállításához kapcsolódó eljárás lefolytatása,
 - vc) nemzeti hatóságként az egészségügyi diplomák, szakképesítések, felsőfokú szakirányú szakképesítések elismerése tekintetében kapcsolattartás az Európai Unió illetékes szerveivel, valamint az EGT társhatóságaival,
 - vd) kapcsolattartás – többek közt – az Oktatási Hivatal Magyar Ekvivalencia és Információs Központjával, a Magyar Orvosi kamarával, a Magyar Gyógyszerészi Kamarával és a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamarával,
 - ve) az EGT társhatóságainak a határon átnyúló egészségügyi ellátással kapcsolatos megkeresése esetén tájékoztatás nyújtása az egészségügyi dolgozók egészségügyi tevékenységvégzésére való jogosultságáról,

- vf) az egyes mérgező termékek felhasználását is magában foglaló szakmai tevékenységet szakmai gyakorlaton alapuló elismeréséhez, illetve az ilyen tevékenységek tekintetében a szakmai gyakorlatról, továbbá a tevékenység végzésére való jogosultságról szóló igazolások kiállításához kapcsolódó eljárások lefolytatása,
- vg) adatbázis működtetése a feladatköréhez kapcsolódó belföldi társhatóságok elérhetőségei és a kapcsolódó európai uniós vívmányok tekintetében,
- vh) tájékoztatás, felvilágosítás adása az adatbázisban szereplő információkról,
- vi) a külföldön felhasználni kívánt orvosi igazolások hitelesítésével kapcsolatos feladatok ellátása,
- vj) nyilvántartás vezetése a befizetett igazgatási szolgáltatási díjakról, a be nem fizetett díjak beszedése,
- vk) az Etv. Harmadik Részének hatálya alá tartozó szakmák tekintetében az egészségügyi szolgáltatásokhoz kapcsolódóan, nem gazdasági célú letelepedéssel járó szolgáltatásnyújtás esetén az előzetes bejelentési és nyilatkozattételi eljárással kapcsolatos feladatok ellátása, az Etv. XI/A. fejezete szerinti Európa Szakmai Kártya létrehozásával és igénybevételevel kapcsolatos feladatok ellátása, az Etv. X/B. fejezete szerinti riasztási mechanizmussal kapcsolatos közreműködő hatósági feladatok ellátása,
- vl) a hagyományos kínai gyógyászat területén oklevéllel rendelkező személyek egészségügyi tevékenységgyakorlására vonatkozó engedélyek kiadására irányuló eljárások lefolytatása,
- vm) nyilvántartás vezetése az állami vérellátó szolgálat által megkötött nemzetközi egyezmény vagy megállapodás alapján egészségügyi tevékenységet végző személyekről.

Az Informatikai Főigazgató-helyettes közvetlen irányítása alatt működő szervezeti egységek felsorolása és feladataik részletes meghatározása

1. Az Informatikai Működtetési Igazgatóság irányítása alatt álló szervezeti egységek feladatai az alábbiak:
 - 1.1. A Támogató Rendszerek Üzemeltetési Főosztály feladatai:
 - a) ellátja az OKFŐ belső működéséhez szükséges irodai informatikai rendszerek üzemeltetési és fenntartási feladatait, valamint az OKFŐ felügyeletében lévő egyes, kijelölt informatikai rendszerekkel kapcsolatos üzemeltetési és fenntartási feladatokat, beleértve a vonatkozó nyilvántartások, dokumentációk vezetését és kezelését;
 - b) folyamatosan biztosítja az üzemeltetésszolgáltatás minőségét és keresi a megoldásokat annak javítására;
 - c) támogatja a rendszereket tervező és fejlesztő szervezeti egységeket, partnereket;
 - d) az üzemeltetési feladatokhoz szolgáltatásmenedzsment rendszert üzemeltet;
 - e) a felügyeletében lévő rendszereket figyelő monitoringszolgáltatást üzemeltet, és javaslatokat tesz annak további fejlesztésére;
 - f) szakmai kapcsolatot tart a NISZ Zrt.-vel, a rendszereket szállító partnerekkel, és segíti munkájukat a rendszerek szolgáltatásainak működtetése érdekében;
 - g) koordinálja, menedzseli a fenntartása alatt álló rendszerek kibocsátását, frissítését, javítását;
 - h) együttműködik a rendszereket fejlesztő szervezeti egységekkel vagy beszállítókkal a rendszerek telepítésénél, frissítésénél, hibakeresési folyamatokban;
 - i) tervezi, beszerzésre előkészíti, figyelemmel követi a beszerzéseket az OKFŐ szervezetének ellátására szükséges informatikai, infokommunikációs készletek, licencek vonatkozásában;
 - j) készletkezelést és -figyelést végez a beszerzett informatikai, infokommunikációs ellátó készletek tekintetében, és gondoskodik a szükséges beszerzések tervezéséről;
 - k) ellátja a szervezet munkaállomásokat, PC-k, notebook-ok és nyomtatók folyamatos és biztonságos üzemeltetését;
 - l) elvégzi a felhasználó oldali informatikai és mobilkommunikációs eszközök üzembe helyezését, mozgatását, valamint az ezekre vonatkozó nyilvántartások, dokumentációk vezetését;
 - m) elvégzi az informatikai rendszergazdai feladatokat;
 - n) alkalmazástámogatást nyújt a felügyeletében lévő rendszerekre;
 - o) kialakít és fenntart stabil informatikai üzemelést lehetővé tévő folyamatokat;
 - p) kialakítja, rendszeresen felülvizsgálja az informatikai szolgáltatáskatalógusának, valamint a hozzá kapcsolódó szolgáltatási szintek kialakítását;
 - q) végrehajtja a szolgáltatás-teljesítéssel kapcsolatos rendszeres méréseket és jelentéskészítési feladatokat;
 - r) követi, kezeli a területéhez tartozó külső szolgáltatói szerződéseket, azok teljesítését;
 - s) ellátja az adatkezelői feladatokat, és biztosítja a jogszabályi felelősséget a kezelt egészségügyi adatok tekintetében;
 - t) az OKFŐ Elektronikus Ügyintézési Portáljának (EÜR) üzemeltetése;
 - u) központi SZEÜSZ és KEÜSZ szolgáltatókkal való szakmai, az informatikai rendszerek működését érintő kapcsolattartás;
 - v) hibajegykezelő rendszer üzemeltetése, a hibajegykezelő rendszeren keresztül érkezett jelzések esetén intézkedés;
 - w) az OKFŐ rendszereihez kapcsolódó jogosultságok kezelése és beállítása, az egyedi azonosítóknak a helyettesítési jogoknak, a külső és belső név- és címtárak naprakészen tartása, az üzemeltetési és adatbiztonsági követelmények meghatározása és betartatása;
 - x) az üzemszünet és üzemszavar esetén követendő eljárásrendben foglaltak betartása;
 - y) elektronikus aláírások és bélyegzők telepítése és beállítása, a kapcsolódó feladatok ellátása az elektronikus aláírás és bélyegzőhasználati szabályzat szerint, az elektronikus aláíró tanúsítványokkal rendelkezők nyilvántartásának vezetése;
 - z) a mentési terv kialakítása és rendszeres felülvizsgálata, a mentett állományok ellenőrzése és biztonságos tárolása, valamint a vírusvédelemmel kapcsolatos (a vírusdefiníciós adatbázis naprakészen tartásának ellenőrzéséhez kapcsolódó) feladatok.

1.2. A Fenntartott Szoftverbázis Fejlesztési Főosztály feladatai:

- a) ellátja az OKFŐ kezelésében lévő egyes kijelölt szoftverek további fejlesztését, javítását;
- b) együttműködik az OKFŐ szoftverrendszereinek kibocsátásában, frissítésében, javításában;
- c) intézményt támogató szoftvermegoldásokat tervez, fejleszt, tesztel és bocsát ki;
- d) megtervezi a hatáskörében lévő fejlesztett rendszerek üzemeltetési körülményeit, és támogatja a rendszer üzemeltetőit a kibocsátás végrehajtásában;
- e) javaslatokat tesz, illetve felméréseket végez a szolgáltatások fejlesztésével kapcsolatban;
- f) igény esetén együttműködik külső fejlesztő partnerekkel a szükséges szoftvertermékek, komponensek létrehozásában, tesztelésében, kibocsátásában;
- g) a fejlesztett szoftverek tekintetében biztosítja az üzemeltetés támogatását;
- h) ellátja a hatáskörében lévő informatikai fejlesztési projekteknél az előkészítési, tervezési, rendszerszervezői, fejlesztési, tesztelési, oktatási feladatokat;
- i) javaslatot ad a szakmai folyamatok elemzésére informatikai szempontból, és az alkalmazásfejlesztések megvalósítására;
- j) adatfeldolgozó feladatot lát el az egészségügyi dokumentációt kezelő jogutód nélkül megszűnő egészségügyi intézmények esetében, és ellátja a jogszabályban előírt informatikai feladatokat;
- k) támogatja az intézményhez rendszeresen érkező adatszolgáltatási igények kezelését, illetve adatszolgáltatás feladatait.

2. Az Ágazati és Intézményi Rendszerek Igazgatóság irányítása alatt álló szervezeti egységek feladatai az alábbiak:

2.1. Az Ágazati Üzemeltetési Főosztály feladatai:

- a) ellátja az EESZT-vel és az EESZT-t támogató rendszerekkel és más ágazati informatikai rendszerekkel kapcsolatos üzemeltetési és fenntartási feladatokat;
- b) folyamatosan ügyel a szolgáltatás minőségére, és keresi a megoldásokat annak javítására;
- c) támogatja az EESZT-t tervező és fejlesztő szervezeti egységeket, partnereket;
- d) együttműködik az EESZT és más ágazati szoftverrendszereinek kibocsátásában, frissítésében, javításában;
- e) kialakít és fenntart stabil informatikai üzemelést lehetővé tévő folyamatokat;
- f) az üzemeltetési feladatok, szolgáltatások színvonalas ellátását támogató szolgáltatás menedzsmentrendszerrel üzemeltet;
- g) az EESZT rendszereket és az azokat támogató rendszerekre figyelő monitoringszolgáltatást üzemeltet és javaslatokat tesz a további fejlesztésükre;
- h) rendszeresen felülvizsgálja az informatikai szolgáltatáskatalógusának, valamint a hozzá kapcsolódó szolgáltatási szintek kialakítását;
- i) végrehajtja a szolgáltatásteljesítéssel kapcsolatos rendszeres méréseket és jelentéskészítési feladatokat;
- j) szakmai kapcsolatot tart a NISZ Zrt.-vel, az EESZT-t használó HIS szállítókkal, és segíti munkájukat az EESZT szolgáltatásainak működtetése érdekében;
- k) alkalmazástámogatást nyújt a felügyeletében lévő rendszerekre;
- l) követi, kezeli a területéhez tartozó külső szolgáltatói szerződéseket, azok teljesítését;
- m) a mentési terv kialakítása és rendszeres felülvizsgálata, a mentett állományok ellenőrzése és biztonságos tárolása, valamint a vírusvédelemmel kapcsolatos (a vírusdefiníciós adatbázis naprakészen tartásának ellenőrzéséhez kapcsolódó) feladatok.

2.2. A Fejlesztési és Ágazati Elemzési Főosztály feladatai:

- a) tervezi, fejleszt, teszteli, kibocsátja az EESZT-t, ágazati informatikai rendszereket és azok kapcsolódásait, illetve külső fejlesztő partner esetén irányítja a tervezést, fejlesztést, tesztelést és kibocsátást;
- b) szakmai támogatást nyújt a fenntartás, üzemeltetés, hiba- és problémakezelés feladataiban a rendszerek üzemeltetőinek;
- c) megtervezi a fejlesztett rendszerek üzemeltetési körülményeit, és támogatja a rendszer üzemeltetőit a kibocsátás, frissítés végrehajtásában;
- d) javaslatokat tesz, illetve felméréseket végez a szolgáltatások fejlesztésével kapcsolatban;
- e) igény esetén együttműködik külső fejlesztő partnerekkel a szükséges szoftvertermékek, komponensek tervezésében, létrehozásában, tesztelésében, kibocsátásában;
- f) biztosítja az üzemeltetés támogatását a fejlesztett szoftverek tekintetében;

- g) közreműködik az üzemeltetői és felhasználói leírások kidolgozásában, terveket, fejlesztői dokumentációkat készít;
- h) ellátja az ágazati informatikai fejlesztési projekteknél az előkészítési, tervezési, rendszerszervezői, fejlesztési, tesztelési, oktatási feladatokat;
- i) javaslatot ad az ágazati szakmai folyamatok elemzésére informatikai szempontból, és az alkalmazásfejlesztések megvalósítására;
- j) támogatja az intézményhez rendszeresen érkező adatszolgáltatási igényekhez adatszolgáltatás nyújtását;
- k) ellátja az adatkezelői feladatokat, és biztosítja a jogszabályi felelősséget a kezelt egészségügyi adatok tekintetében;
- l) támogatja az adatvagyon kiaknázását;
- m) vezeti az EESZT szerinti önrendelkezési nyilvántartást;
- n) vezeti az EESZT szerinti elektronikus betegségregistert.

2.3. Az Intézményi Rendszerek Főosztály feladatai:

- a) ellátja az OKFŐ irányítása, fenntartása alatt álló egészségügyi ellátók informatikai területének működésszabályozási feladatait;
- b) irányítja, támogatja és felügyeli az OKFŐ irányítása, fenntartása alatt álló egészségügyi ellátók informatikai területének teljes működését a belső szabályozásban foglaltak szerint;
- c) összehangolja az OKFŐ irányítása, fenntartása alatt álló egészségügyi ellátók informatikai fejlesztési, üzemeltetési, fenntartási tevékenységeit;
- d) standardizálja, felügyeli az OKFŐ irányítása, fenntartása alatt álló egészségügyi ellátók informatikai szállítóira vonatkozó szerződéses feltételeket;
- e) koordinálja az OKFŐ irányítása, fenntartása alatt álló egészségügyi ellátók informatikai tevékenységeihez kapcsolódó pénzügyi és gazdálkodási feladatait a gazdasági főigazgató-helyettessel szorosan együttműködve a tervezések, kivitelezések során az üzemeltetés és fenntartás, valamint a beruházásokhoz kapcsolódóan;
- f) támogató szolgáltatásokat nyújt az OKFŐ irányítása, fenntartása alatt álló egészségügyi ellátók informatikai feladatainak ellátásához;
- g) támogatja az OKFŐ alap- és szakellátás, valamint a népegészségügy és prevencióért felelős területek működését az egészséginformatikai fejlesztésekkel és működés biztosításával, biztosítja az adatelemzési platformot és eszközöket a területek feladatainak ellátásához;
- h) kialakítja és fenntartja a kapcsolatokat az OKFŐ irányítása, fenntartása alatt álló egészségügyi ellátók informatikai területeivel;
- i) biztosítja a szabályozásban foglalt EESZT akkreditációs feladatok ellátásának feltételeit;
- j) közreműködik a szabályozások, hatósági eljárások, engedélyezések, akkreditációk, előkészítő feladatai során;
- k) ellátja az akkreditációs hatósági jogköröket az eljárások, engedélyezések, akkreditációk és a működés során;
- l) elvégzi az előírt akkreditációs feladatokat;
- m) ellátja az információszolgáltatás és kapcsolattartás feladatait az intézmények informatikai területeitől érkező igényekkel kapcsolatban;
- n) rendszeresen kapcsolatot tart az OKFŐ irányítása, fenntartása alatt álló egészségügyi ellátókkal, és kezeli a beérkező igényeket az informatikai rendszerek kialakítása, fenntartása, licencgazdálkodása, karbantartása, fejlesztése, tervezése kapcsán;
- o) folyamatosan gyűjti és rendszerezi az informatikai fejlesztési igényeket az OKFŐ és az OKFŐ fenntartásába tartozó egészségügyi intézmények tekintetében.

3. Az Informatikai Beruházási Igazgatóság irányítása alatt álló szervezeti egységek feladatai az alábbiak:

3.1. A Beruházás Végrehajtási és Ellenőrzési Főosztály feladatai:

- a) biztosítja az OKFŐ informatikai beruházásainak összehangoltságát a Nemzeti Egészséginformatikai Stratégiával;
- b) az OKFŐ európai uniós, hazai és nemzetközi forrásból megvalósuló és a fenntartási kötelezettség alatt álló informatikai projektjei jogszabályi előírásoknak és a támogatási szerződéseknek megfelelő lebonyolítása, az ennek érdekében szükséges szerződések előkészítése, megkötésének koordinálása a Jogi és Igazgatási Főosztály közreműködésével, valamint az egyes teljesítések ellenőrzése, átvétele, ide nem értve

- a Projektlebonyolítási és Projekttervezési Főosztály által ellátott projektadminisztrációt és a projekt további szereplőivel való koordinációt;
- c) az OKFŐ fenntartásába tartozó egészségügyi intézmények uniós, hazai és nemzetközi forrásból megvalósuló, illetve megvalósult informatikai projektek szakmai megvalósításának összehangolása, koordinálása, felügyelete, együttműködésben a Projektlebonyolítási és Projekttervezési Főosztállyal;
 - d) az OKFŐ fenntartásába tartozó egészségügyi intézmények egyedi európai uniós, hazai és nemzetközi informatikai projektjei végrehajtásának monitorozása és megvalósításának támogatása, a projektek végrehajtásának ellenőrzése, szabályossági felügyelet ellátása, egységes adatszolgáltatási rend kialakítása és folyamatos karbantartása, együttműködésben a Projektlebonyolítási és Projekttervezési Főosztállyal;
 - e) az OKFŐ saját hatáskörében megvalósított informatikai projektjeinek fenntartása, így különösen az uniós forrásból megvalósuló informatikai projektek támogatási szerződéseiben rögzített fenntartási feladatok ellátása, valamint az OKFŐ által fenntartott intézmények által végrehajtott projektek fenntartási feladatai során támogató és koordináló tevékenység ellátása, ide nem értve a Projektlebonyolítási és Projektfenntartási Főosztály által ellátott projektadminisztrációt és a projekt további szereplőivel való koordinációt;
 - f) kidolgozza az OKFŐ informatikai terveit (beruházási terv, beszerzési terv, működési és szolgáltatási terv), felügyeli azok végrehajtását;
 - g) támogatja az OKFŐ által felügyelt intézmények, területek informatikai fejlesztési projekteken előkészítési, tervezési feladatait;
 - h) végrehajtja az OKFŐ felelősségi körében lévő informatikai érintettségű beruházások (pályázatok, projektek, fejlesztések, feladatok) minőségbiztosítását;
 - i) végrehajtja az OKFŐ informatikai projektjeinek hardver-, szoftver-, licenc- és szolgáltatáselemeinek beszerzését a szabályzatokban rögzítettek szerint, együttműködve az OKFŐ közbeszerzésért felelős divíziójával;
 - j) tervezi és felügyeli az egészségügyi informatikai projektek üzemeltetésre átadását és üzemeltetését;
 - k) az egészséginformatikai projektek tekintetében tervezési, szakmai projektirányítási, végrehajtási, szakmai projektmenedzsment és minőségbiztosítási feladatokat lát el;
 - l) irányítja az OKFŐ irányítása, fenntartása alatt álló egészségügyi ellátók informatikai tevékenységeinek pénzügyi és gazdálkodási feladatait a tervezések, kivitelezések során az üzemeltetés és fenntartás, valamint a beruházásokhoz kapcsolódóan.

3.2. A Beruházás-előkészítési és beszállítókezelési Főosztály feladatai:

- a) együttműködik és támogatja a Pályázati és Projektkoordinációs Igazgatóságot az európai uniós vagy más jellegű források tervezése, felhasználása és előírt kötelezettségek betartásához szükséges adatokkal az egészséginformatikai projektek tekintetében;
- b) gondoskodik az informatikáért felelős főigazgató-helyettes irányítása alá tartozó szervezeti egységek közbeszerzési és beszerzési terveinek jogszabályban foglalt határidőben történő előkészítéséről, egységesítéséről és folyamatos aktualizálásáról, együttműködve a gazdasági főigazgató-helyetttel;
- c) végrehajtja az OKFŐ felelősségi körében lévő informatikai érintettségű beruházások (pályázatok, projektek, fejlesztések, feladatok) előkészítését, tervezését, pénzügyi tervezését, az OKFŐ részvételének szervezését, koordinálását és irányítását az európai uniós, hazai, nemzetközi vagy egyéb forrásból megvalósuló informatikai projektekhez kapcsolódó feladatokban, ide nem értve a Projekt Pénzügyi Főosztály által ellátott projektadminisztrációt és a projekt további szereplőivel való koordinációt;
- d) közreműködik az informatikáért felelős főigazgató-helyettes irányítása alá tartozó szervezeti egységek belső szabályozó dokumentumainak közbeszerzési szakmai kérdéseket érintő részeinek kidolgozásában;
- e) ellátja az informatikáért felelős főigazgató-helyettes irányítása alá tartozó szervezeti egységek közbeszerzési terveinek, anyagainak a Digitális Kormányzati Ügynökség (DKÜ) felé történő engedélyeztetéshez szükséges dokumentációk előkészítését, együttműködve a gazdasági főigazgató-helyetttel;
- f) a gazdasági főigazgató-helyetttel egyeztetve szakmai felelősöket jelöl ki és delegál a DKÜ munkacsoportjaiba az előzőleg beadott tervek, anyagok szakmai támogatása érdekében;
- g) a DKÜ által kiadott dokumentációkat, anyagokat véleményezi, értékeli és ezekkel kapcsolatban javaslatokat fogalmaz meg – szoros szakmai együttműködés keretében – az OKFŐ megfelelő szervezeti egységeivel;
- h) folyamatosan nyomon követi a folyamatban lévő beszerzési és közbeszerzési eljárások aktuális státuszát és azok koordinálása és ellenőrzése során beszámolót készít;

- i) a közbeszerzési és beszerzési eljárásokra vonatkozó adatszolgáltatásokkal és elemzésekkel támogatja az Informatikai Beruházási Igazgatóság munkáját;
- j) gondoskodik a közbeszerzési eljárások tekintetében jogszabályban foglalt adatszolgáltatási kötelezettség teljesítés érdekében szükséges adatszolgáltatásról a Beszerzési és Készletgazdálkodási Igazgatóság felé;
- k) intézkedik a Nemzeti Egészséginformatikai Testület felé az egészséginformatikai fejlesztésekkel összefüggő informatikai beszerzési igényekre vonatkozó tanúsítványok bekérése iránt;
- l) tervezi, ellátja az informatikai beszállítói vizsgálatok, kiválasztási módszertanok, elemzések, értékelések kidolgozását;
- m) támogatja az informatikai beszállítók kiválasztását;
- n) együttműködik az OKFÓ gazdasági, pénzügyi, jogi szervezeti egységeivel, különösen az informatikai területeket érintő kérdésekben, feladatokban;
- o) ellátja a szerződéses adminisztrációs feladatokat az informatikáért felelős főigazgató-helyettes feladataihoz kapcsolódóan, nyilvántartást vezet a szerződésekről.

Az OKFŐ által alapítói, tulajdonosi joggyakorlásban érintett cégek

Sorszám	Cégnév	Tulajdoni hányad mértéke (%)
1	Központi Humánfejlesztési Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság	100
2	GALLÓ HOLDING Ingatlanfejlesztő Korlátolt Felelősségű Társaság	0,028
3	Nemzeti Egészségmegőrző Központ Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság	100
4	Hetényi Géza Foglalkozás-egészségügyi Szolgálat Korlátolt Felelősségű Társaság	50
5	Egészségügyi Fejlesztéseket Támogató Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság	100
6	ÉDRM Észak-Dunántúli Regionális Mosoda Korlátolt Felelősségű Társaság	100
7	MEDICOPUS Egészségügyi Szolgáltató Közhasznú Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság	100
8	TRANSHUMAN Fuvarozó és Egészségügyi Szociális Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	99,172
9	Csabai Foglalkozás-egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	50
10	„Ügyelet” Keszthely Városkörnyéki Orvosi Ügyeletet és Készenlélet Ellátó Nonprofit Közhasznú Korlátolt Felelősségű Társaság	48
11	HKGYK Közép- és Kelet-Európai Hagyományos Kínai Gyógyászati, Oktató- és Kutatóközpont Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság	100
12	EH Ügyelet Egészségügyi és Szolgáltató Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság	100
13	„KlinKoord” Klinikai Kutatási Koordinációs Központ Korlátolt Felelősségű Társaság	100
14	Bácsalmási Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	5,9
15	Pharmapolis Klaszter Korlátolt Felelősségű Társaság	7,5
16	Gönc és Térsége Egészségéért Egészségügyi Szolgáltató Közhasznú Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság	100
17	Zsigmondy Vilmos Harkányi Gyógyfürdőkórház Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság	100
18	Siklói Kórház Humán-Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság	25,556
19	Kazincbarcikai Kórház Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság	100
20	KAÁLI Ambuláns Nőgyógyászati Intézet Korlátolt Felelősségű Társaság	99,1
21	KAÁLI REK Reprodukciós Központ Korlátolt Felelősségű Társaság	100
22	PANNON REPRODUKCIÓS Intézet Egészségügyi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	100
23	FORGÁCS Intézet Egészségügyi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	100
24	VÁRANDÓS Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	100
25	STERILITAS Egészségügyi Ellátó Korlátolt Felelősségű Társaság	100

IV. RÉSZ Útmutatók

V. RÉSZ Közlemények

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma egészségügyi szakmai irányelve a méhen belüli, élő várandósság megállapításáról és rizikóbesorolásáról a várandós gondozásba vétele céljából

Típusa: Klinikai egészségügyi szakmai irányelv
Azonosító: 001380
Érvényesség: 2024. 2. 15.

I. IRÁNYELVFEJLESZTÉSBEN RÉSZT VEVŐK

Társszerző Egészségügyi Szakmai Kollégiumi Tagozat(ok):

1. Szülészeti- és nőgyógyászati Tagozat

Dr. Demeter János szülész-nőgyógyász, elnök,* társszerző

Fejlesztő munkacsoport:

Dr. Csákány György szülész-nőgyógyász, társszerző

Dr. Paulin Ferenc szülész-nőgyógyász, társszerző

Csillik Gabriella szociálpolitikus, egészségügyi szakoktató, társszerző

Véleményező Egészségügyi Szakmai Kollégiumi Tagozatok:

1. Háziorvostani Tagozat

Dr. Szabó János háziorvos, elnök*, véleményező

2. Gyermekek alapellátás (házi gyermekorvostan, ifjúsági és iskolaorvoslás) Tagozat

Dr. Kovács Tamás neonatológus, csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos, elnök*, véleményező,

Az egészségügyi szakmai irányelv készítése során a szerzői függetlenség nem sérült.

Az egészségügyi szakmai irányelvben foglaltakkal a fent felsorolt egészségügyi szakmai kollégiumi tagozatok vezetői dokumentáltan egyetértenek.

Az irányelvfejlesztés egyéb szereplői

Betegszervezet(ek) tanácskozási joggal:

Nem került bevonásra.

Egyéb szervezet(ek) tanácskozási joggal:

Országos Bábászövetség

Szakmai társaság(ok) tanácskozási joggal:

Nem került bevonásra.

Független szakértő(k):

Nem került bevonásra.

* Az irányelvfejlesztésben részt vevő tagozatvezetők státuszának feltüntetése a hatályát veszített egészségügyi szakmai kollégium működéséről szóló 12/2011. (III. 30.) NEFMI rendelet és a megjelenéskor hatályos egészségügyi szakmai kollégium működéséről szóló 26/2020. (VIII. 4.) EMMI rendelet alapján történt.

II. ELŐSZÓ

A bizonyítékokon alapuló egészségügyi szakmai irányelvek az egészségügyi szakemberek és egyéb felhasználók döntéseit segítik meghatározott egészségügyi környezetben. A szisztematikus módszertannal kifejlesztett és alkalmazott egészségügyi szakmai irányelvek, tudományos vizsgálatok által igazoltan, javítják az ellátás minőségét. Az egészségügyi szakmai irányelvben megfogalmazott ajánlások sorozata az elérhető legmagasabb szintű tudományos eredmények, a klinikai tapasztalatok, az ellátottak szempontjai, valamint a magyar egészségügyi ellátórendszer sajátosságainak együttes figyelembevételével kerülnek kialakításra. Az irányelv szektorsemleges módon fogalmazza meg az ajánlásokat. Bár az egészségügyi szakmai irányelvek ajánlásai a legjobb gyakorlatot képviselik, amelyek az egészségügyi szakmai irányelv megjelenésekor a legfrissebb bizonyítékokon alapulnak, nem pótolhatják minden esetben az egészségügyi szakember döntését, ezért attól indokolt esetben dokumentáltan el lehet térni.

III. HATÓKÖR

Egészségügyi kérdéskör:	élő, méhen belüli várandósság rizikójának besorolása
Ellátási folyamat szakasza:	diagnosztika és gondozásba vétel
Érintett ellátottak köre:	várandósgondozásra jelentkezők
Érintett ellátók köre	
Szakterület:	0400 szülészet-nőgyógyászat
Ellátási forma:	J1 járóbeteg-szakellátás, szakrendelés J7 járóbeteg-szakellátás, gondozás
Progresszivitási szint:	Általános és speciális járóbeteg-szakellátás
Egyéb specifikáció:	nincs

IV. MEGHATÁROZÁSOK

1. Fogalmak

Élő várandósság: ultrahang-diagnosztikai fogalom. A vizsgálat során látható a magzat és kimutatható a magzati szívűködés. Ikervárandósság esetén előfordulhat, hogy csak az egyik magzat szívűködése (élő volta) mutatható ki [5].

Méhen belüli várandósság: ultrahang-diagnosztikai fogalom. A magzat biztosan a méhben, a petezsákon belül helyezkedik el. Lehetséges, hogy a magzati szívűködés még nem látható (korai várandósság), vagy korábbi már igazolt élő várandósság után nem látható magzati szívűködés (mised abortion, spontán abortusz, komplett abortusz) [5].

Élő, méhen belüli várandósság: a két előbbi feltétel egy időben teljesül.

A várandóssági rizikóbesorolás: az a kockázatelemzési folyamat, amelynek során a szülész-nőgyógyász szakorvos besorolja a várandósságot a magas vagy alacsony rizikócsoporthoz valamelyikébe. A fejlesztőcsoporthoz megjelöli, hogy bár bizonyos irodalmi források használják a közepes rizikójú csoport fogalmát is, jelen irányelv csak két rizikócsoporthoz különböztet meg; a közepes rizikót is az alacsony rizikójú csoportba sorolja.

Alacsony rizikójú várandósság: a várandós családi, környezeti, egyéni, fertilitási és – nem első várandósság esetén – előző várandósságra vonatkozó anamnézisében nincs olyan tényező, amely szakorvosi megítélés szerint az anya vagy a magzat egészségét hátrányosan befolyásolhatja. Ezen várandósságok esetén a várandósság kimenetelét jelző legfontosabb szülészeti mutatók (pl. perinatális halálozás, koraszülés, fejlődési rendellenességek előfordulása) várhatóan az átlagpopuláció azonos mérőszámainál (szakmai indikátorok) alacsonyabb. Idesorolható minden olyan először szülő, akinél nincs kimutatható várandóssági rizikó, mivel ez a csoport szülészeti szempontból nem besorolható.

Magas rizikójú várandósság: esetén a várandósság kimenetelét jelző legfontosabb szülészeti indikátorok értékei (perinatális halálozás, koraszülés, fejlődési rendellenességek előfordulása) az átlagpopuláció azonos mérőszámainál várhatóan magasabbak.

Várandósgondozás: az az ellátási folyamat, ami a várandósság megállapításától a szülés megindulásáig vagy a várandósság megszakadásáig tart. A várandósgondozás akkor kezdődik, amikor a szülész-nőgyógyász szakorvos az élő, méhen belüli várandósságot megállapítja, a rizikóbesorolást elvégzi és erről a várandós részére igazolást ad.

Felelős személy: az a szülész-nőgyógyász szakorvos vagy szülésznő, aki a jelen irányelv szerinti rizikóbesorolást követően a várandós gondozását a szakellátás keretében végzi. A felelős személy felel a gondozás szakmailag helyes végzéséért.

2. Rövidítések

ACOG: The American College of Obstetricians and Gynecologists

BMI: Body Mass Index, testtömeg-index

GDP: Gross Domestic Product, bruttó hazai termék

HIV: Human Immunodeficiency Virus

HELLP: Hemolysis, Elevated Liver enzymes, Low Platelet count (haemolysis, emelkedett májenzimszintek, alacsony thrombocytaszám)

IUGR: Intrauterine Growth Restriction, intrauterin növekedési retardáció

NICE: National Institute for Health and Care Excellence

PIC: Perinatális Intenzív Centrum

PCO: Polycystás ovarium szindróma (régábbi neve: Stein-Leventhal-szindróma)

RCT: Randomized Controlled Trial, randomizált, kontrollált vizsgálat

SLE: Szisztémás Lupus Erythematosus

STD: Sexually Transmitted Diseases, szexuális úton terjedő betegségek

3. Bizonyítékok szintjének meghatározási módja

A bizonyítékok besorolását a fejlesztőcsoport az adaptált nemzetközi irányelvből vette át [2].

A bizonyítékok szintje	Magyarázat
1a	Szisztematikus review vagy RCT-ken alapuló metaanalízis
1b	Legalább egy randomizált vizsgálat kontrollcsoporttal
2a	Legalább egy nem randomizált vizsgálat kontrollcsoporttal
2b	Legalább egy más típusú tervezett vizsgálat
3	Esettanulmányok, leíró tanulmányok
4	Szakértői, szakmai bizottsági vélemények

4. Ajánlások rangsorolásának módja

Az ajánlásokat a fejlesztőcsoport a forrásirányelvnek megfelelően az azokat alátámasztó evidenciaszintek alapján sorolta be [2].

Az ajánlások szövegében a megfogalmazás módja (pl. kell, javasolt, lehet, nem javasolt) tükrözi a fejlesztők véleményét a magyar ellátói környezetben való alkalmazhatóságról, amely megegyezik a forrásirányelv megfogalmazásával.

Az ajánlások erőssége	Az alátámasztó bizonyítékok szintje
A	1a és 1b szintű evidenciák
B	2a és 2b szintű vagy 1 szintű evidenciából származtatott evidenciák
C	3 szintű vagy 1 és 2 szintű evidenciákból származtatott evidenciák
D	4 szintű evidenciák vagy 1, 2 és 3 szintű evidenciákból származtatott evidenciák
E	A fejlesztőcsoport szakmai véleménye

V. BEVEZETÉS

1. A témakör hazai helyzete, a témaválasztás indoklása

Az irányelv kidolgozása előtt a várandósok gondozását kizárólag szülésznőgyógyász szakorvos végezhetette. Az irányelv kifejlesztését a vonatkozó várandósgondozásról szóló jogszabály megalkotása (a továbbiakban: Rendelet) tette szükségessé. A Rendelet lehetővé teszi, hogy szakmai alapon történő rizikóbesorolást követően az alacsony rizikócsoportba sorolható várandós képzett szülésznőt válasszon várandóssága gondozására. A várandósgondozásban felelős személyként szülész-nőgyógyász szakorvos és a Rendeletben meghatározott kompetenciákkal és végzettséggel

rendelkező szülész nő (a továbbiakban: szülész nő) vehet részt. Mivel a jelen irányelvnek hazai előzménye nincs, ki kellett dolgozni azt a módszertani eszközt, melynek segítségével eldönthető, hogy a várandóst szülész nő vagy szülész-nőgyógyász szakorvos gondozhatja. Ehhez ki kellett dolgozni egy olyan listát („Rizikófelmérési adatlap”), amely szakmai bizonyítékokon (ún. evidenciákon) alapul, és amelyet felhasználva a gondozásba vételkor eldönthető, hogy a várandósságot alacsony vagy magas rizikójú csoportba kell-e sorolni. A „Rizikófelmérési adatlap a várandós gondozásba vételéhez” című adatlapot (lásd a XI. Melléklet 1.2. Tevékenységsorozat elvégzésekor használt ellenőrző kérdőívek, adatlapok).

Célok:

Az irányelv célja választ adni azokra a klinikai kérdésekre, miszerint

- milyen feltételek teljesülése során állapítható meg élő, méhen belüli várandósság; (lásd Ajánlás1),
- milyen kritériumok és/vagy betegségek, illetve azok stádiuma/klinikai állapota esetén számít alacsony vagy magas rizikójúnak a várandósság (lásd szakmai/klinikai ajánlások),
- hogyan történik a várandósság megállapítása és a gondozásba vétel dokumentálása (lásd Ajánlás 2–5).

Az irányelv céljainak megvalósulása esetén:

- a szülész nők is részt vehetnek az alacsony kockázatú várandósságok gondozásában,
- az alacsony rizikócsoportba tartozó várandósok élhetnek a szülész nő és a szülész-nőgyógyász szakorvosok közötti választás lehetőségével a gondozásba vétel során,
- alkalmazásával egységes szakmai elvek mentén történik a várandósok rizikóbesorolása,
- szakmailag korszerűbbé válik a várandósok gondozásba vételének folyamata.

2. Felhasználói célcsoport

Jelen egészségügyi szakmai irányelv az ellátók számára szükséges abból a célból, hogy a szülész-nőgyógyász szakorvos által megállapított élő, méhen belüli várandósság egységes szakmai szempontok szerint kerüljön rizikóbesorolásra, és a várandóst eszerint vegyék gondozásba. Ennek alapján történjen meg a felelős személy kiválasztása és kezdődjön meg a gondozási folyamat.

Az egészségügyi kérdéskör az érintett ellátókon, azaz szülész-nőgyógyászokon túlmenően az alábbi célcsoportok számára is releváns: szülész nő mint lehetséges felelős személyek; védőnők mint gondozásban részt vevő szakemberek és házi orvosok, mint a várandós alapellátását végző szakorvosok. Nem utolsó sorban a várandósok mint ellátottak számára is információval szolgál.

A vonatkozó jogszabálynak megfelelően, szakmai szempontok alapján a rizikóbesorolás felülvizsgálatra kerülhet és megváltozhat. Jelen irányelvnek nem tárgya a várandós rizikóbesorolásának későbbi, a várandósság alatti megváltoztatása.

Az irányelv a fentiekén túl általános tájékoztatásra is szolgál a hazai egészségügyi ellátás jelen irányelvben meghatározott folyamatairól.

3. Kapcsolat a hivatalos hazai és külföldi szakmai irányelvekkel

Egészségügyi szakmai irányelv előzménye:

Hazai egészségügyi szakmai irányelv ebben a témakörben még nem jelent meg.

Kapcsolat külföldi szakmai irányelv(ek)kel:

Jelen irányelv az alábbi külföldi irányelvek ajánlásainak adaptációjával készült.

Szerző(k):	–
Tudományos szervezet:	National Collaborating Centre for Women’s and Children’s Health
Cím:	Commissioned by the National Institute for Health and Clinical Excellence CG62 Antenatal care: NICE guideline Antenatal care for uncomplicated pregnancies Clinical guideline [CG62]
Megjelenés dátuma:	2008. március 26.
Utolsó frissítés:	2019. február 4.
Elérhetőség:	http://guidance.nice.org.uk/CG62

Szerző(k):	–
Tudományos szervezet:	American Academy of Pediatrics and American College of Obstetricians and Gynecologists
Cím:	Guidelines for Perinatal Care. 7th edition.
Megjelenés adatai:	2012. 10. 29.
Elérhetőség:	http://www.acog.org/Resources_And_Publications/Guidelines_for_Perinatal_Care

Kapcsolat hazai egészségügyi szakmai irányelv(ek)kel:

Jelen irányelv nem áll kapcsolatban más hazai egészségügyi szakmai irányelvvel.

VI. AJÁNLÁSOK SZAKMAI RÉSZLETEZÉSE

SZERVEZÉSI JELLEGŰ AJÁNLÁSOK

Ajánlás 1

Az élő, méhen belüli várandósságot ultrahangvizsgálattal kell megállapítani. (A)

Amennyiben a vizsgálatot szülész-nőgyógyászati ultrahang-szakasszisztens, radiológus végzi, a páciens tovább kell irányítania szülész-nőgyógyász szakorvoshoz [2, 5].

A méhen belüli, élő várandósság kimutatására kizárólag ultrahangvizsgálaton alapuló módszer eredménye fogadható el. Az élő, méhen belüli várandósság legkorábban a várandósság 6. hetében transzvaginális ultrahangvizsgálattal mutatható ki, a méhen belül található magzati szívűködés detektálása alapján. A módszer biztonsága igen nagy, a gyakorlatban lényegében 100%-os biztonságúnak tekinthető. Hibát csak a nagyon ritka szimultán várandósság okoz. További, nagyon ritka hibalehetőség, hogy a magzati szívűködést nem a méh üregében, hanem méhen kívül észleljük, és azt méhen belüli szívűködésnek vélelményezzük [2, 5]. A várandósság 7–8. hetétől kezdődően a magzati szívűködés már hasi fejjel végzett ultrahangvizsgálattal is megállapítható [2, 5]. A leletet a leletírás szabályai szerint dokumentálni kell [5].

Ajánlás 2

A „Rizikófelmérési adatlap” felhasználásával a szülész-nőgyógyász szakorvosnak rizikóbesorolást kell készítenie. (E)

A „Rizikófelmérési adatlapot” a jelen irányelv javaslatai alapján úgy kell kitölteni, hogy minden rubrikában legyen +/- jelzés. Ha egyetlen rubrikába olyan jel kerül, amely magas kockázatot jelöl, a várandós magas kockázatú várandós lesz.

A „Rizikófelmérési adatlap a várandós gondozásba vételéhez” című adatlapot, lásd XI. Melléklet 1.2. Tevékenységsorozat elvégzésekor használt ellenőrző kérdőívek, adatlapok.

Ajánlás 3

Az ultrahanglelet és a „Rizikófelmérési adatlap” alapján a szülész-nőgyógyász szakorvosnak egy „Tájékoztató a felelős személy választásáról” c. dokumentumot kell kitöltenie, amely tartalmazza a felelős személy választásának módját és a várandós további gondozásával kapcsolatos legfontosabb teendőket. (E)

Ajánlás 4

Az Ajánlás1-Ajánlás3 szerinti dokumentumokat a szülész-nőgyógyász szakorvosnak át kell adnia a várandósoknak. (E)

A várandós három típusú dokumentumot kap:

- az ultrahangvizsgálat részletes lelete, amelyben szerepel (egy példány):
- élő, méhen belüli várandósság;
- Grav.s. N. (ahol N a betöltött várandóssági hetek száma).
- Kitöltött „Rizikófelmérési adatlap”, amelyen szerepel a rizikóbesorolás eredménye (három példány, egy a várandósnál marad, a másikat a területileg illetékes védőnő, harmadikat a választott házi orvos kapja);
- alacsony kockázatú várandósság;
- magas kockázatú várandósság, a besorolás következő pontjai alapján.

- „Tájékoztató a felelős személy választásáról” c. dokumentum (lásd XI. Melléklet 1.1. Betegtájékoztató, oktatási anyagok; három példány, egy a várandósnál marad, a másikat a területileg illetékes védőnő, harmadikat a választott házi orvos kapja).

A dokumentumokat az ellátóknak a vonatkozó jogszabályok és a helyi dokumentumkezelésre vonatkozó szabályok szerint kell megőrizniük.

Ajánlás 5

A szülész-nőgyógyász szakorvosnak a várandós számára teljes körű tájékoztatást kell nyújtania a felelős személy választásáról és a további tennivalókról. (E)

Az Ajánlás4 szerinti dokumentumokkal a várandósnak jelentkeznie kell a területileg illetékes védőnőnél, majd házi orvosánál.

Tekintettel arra, hogy az első rizikóbesorolás nem tartalmaz minden olyan releváns információt, amely a későbbiekben – a várandós gondozása során – jut a szakemberek tudomására, az elsődleges besorolás a várandósság során megváltozhat. A besorolás megváltozásának későbbi lehetőségére és annak következményére a szülész-nőgyógyász szakorvosnak fel kell hívnia a gravida figyelmét.

Az első rizikóbesorolás módosítására vonatkozó javaslatát a választott házi orvos a „Várandós anya gondozási könyvében” dokumentálja és a várandóst szülész-nőgyógyász szakorvoshoz irányítja.

SZAKMAI JELLEGŰ AJÁNLÁSOK

Általános rizikótényezők

Ajánlás 6

Magas rizikó csoportba kell sorolni az alábbi körülmények valamelyikének fennállása esetén a várandóst: – 40 évesnél idősebb életkorú (B) [2, 5] vagy 18. év alatti életkorú (B) [2, 5]

Betöltött 40 éves korban vagy felette lényegesen megemelkednek a várandósság szövődményei: a vetélés kockázata 25% (B), a kromoszómarendellenességek gyakorisága 5% (B), a magas vérnyomás, várandóssági cukorbetegség is jóval gyakrabban fordul elő (B), mint a fiatalabb populációban. Ez indokolja a magas rizikójú csoportba történő sorolást.

A nagyon fiatal életkorban, Magyarországon ennek határa – szubjektív megítélés szerint – 18 éves kor alatt van, a várandósok szociális helyzete általában nem stabil (E). A várandósság szinte sohasem tervezett. A fiatalok compliance-e kisebb, kevésbé lehet várni fegyelmezett viselkedést a vizsgálatokon való megjelenések és gyógyszeresedés tekintetében. Ebben a korban a praeclampsia, a koraszülés gyakoribb. Ez indokolja a 18. év alatti várandósok magasabb rizikó csoportba való besorolását.

- **Ha a várandósság kora a jelentkezéskor 14. hét feletti. (D)**
- **Amennyiben előzőleg 4 vagy több szülése volt (grand multipara). (A) [1, 2, 5]** A sokadik szülés esetén lényegesen megnő a különféle várandóssági kórképek előfordulása, különösen, mivel gyakran a szülő nő kora is magas. Ezen felül még fiatalabb szülő nő esetén is gyakoribb az anaemia, atóniás vérzés, így a magas rizikójú csoportba sorolandó.
- **Pszichoszociálisan kedvezőtlen faktorok:**
A nemzetközi ajánlások, populációs megfigyelések statisztikai eredményei lineáris összefüggést mutatnak ki az egy főre jutó bruttó hazai termék és a perinatális magzati mortalitás, valamint a gyermekhalandóság és a szülés körüli anyai betegségek, anyai halálozás vonatkozásában. (B) [5] A rizikótényezők besorolásánál a pszichoszociális helyzet minőségét az egzisztenciális tényezők, az interperszonális kapcsolatok minősége, az életminőség, a külső és a családon belüli stressz faktorok súlyossága, az addiktológiai tényezők és a komorbid pszichiátriai zavarok megléte és súlyossága együttesen határozzák meg. Tekintettel arra, hogy a pszichoszociális rizikó megítélésére objektív szempontrendszer eddig még nem került kidolgozásra, jelen irányelvben a teljesség igénye nélkül a fent felsoroltakon kívül kiemelünk néhány szempontot, amelyek a rizikóbesorolásban segíthetik a szülész-nőgyógyász szakorvost:
 - Ha a gravida a betöltött 14. hét után jelentkezik a várandósgondozásra. (D)
 - Ha fogazata feltűnően hiányos, mert a parodontosis a koraszülés egyik legmarkánsabb rizikófaktora. (A) [1]
 - Ha az előző szülése nem tervezetten történt intézetben kívül. (D)

A „Rizikófelmérési adatlap” szerinti besorolást a várandós környezetét jobban ismerő, területileg illetékes védőnő vagy a választott házi orvos javaslata megerősítheti vagy módosíthatja a „Pszichoszociális Becslőskála Várandósságban

(PBV)” alapján. A módosítás egyik feltétele a „pszichoszociális rizikótényezők” vonatkozásában, hogy a várandós kap-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményt vagy lakásfenntartási támogatást. Ha kapja ezen ellátások valamelyikét, akkor pszichoszociális szempontból egyértelműen a magas rizikójú csoportba tartozik.

A várandósság előtt ismert vagy a gravida állapotának felmérése során felismert betegségek, állapotok:

Az idetartozó esetek egy része csak veszélyt rejt magában, a terhesség elején a várandós nem beteg, és a terhesség akár szövődménymentes is lehet. Azonban mivel az anyai és/vagy magzati kockázat nagy, helyes ezeket az eseteket is már korán – amikor még a lehetséges kórképek nem alakultak ki – magas kockázatúnak minősíteni.

Az irányelv írásakor még nem alakult ki Magyarországon az a tapasztalat, amelynek birtokában a szülésznők a potenciálisan kóros terhességeket is megbízhatóan gondolnák. Az irányelv revíziója során, amelyet a fejlesztőcsoport három év múlva tervez, lehetőség lesz arra, hogy ez a szemlélet változzon, és a potenciálisan kóros eseteket szülésznő is gondolhassa.

Vannak olyan kórképek is, amelyek a terhességet általában csak kismértékben veszélyeztetik, az anyai és magzati morbiditást csak kismértékben rontják. Így a besorolásban úgy ítéltük meg, hogy bizonyos feltételek esetén ezeket az eseteket szülésznő is gondolhatja. Erre az egyes kórképek részletes tárgyalásánál kitérünk.

- **Rendszeresen fogyaszt alkoholt, drogfogyasztó vagy dohányzik.** (A) [1, 2, 5]
A szenvedélybetegségek súlyos magzati ártalmak veszélyét hordozzák: a drogok (pl. kokain) a fejlődési rendellenességek megnövekedett kockázatával járnak, az alkohol már viszonylag kis adagban is magzati alkoholszindrómához vezet. A dohányzás esetében lényegesen megnő a lepényelégtelenség, a koraszülés és az intrauterin retardáció esélye. Bár egyetlen szál elszívása sem közömbös, dohányosnak azt tekintjük, aki naponta 10 szál felett szív. Mivel a besorolás során a páciens megismerése nem mindig lehetséges, a védőnő és/vagy a választott háziorvos ismeretei és javaslata alapján a rizikóbesorolás a későbbiekben pontosítható a szülész-nőgyógyász szakorvosi kontrollvizsgálatok során. (E)
- **Ismert HIV, hepatitis B, C vírusfertőzése van, STD-ben szenved.** (D) [3]
Ezek a fertőző betegségek önmagukban is jelentős veszélyt hordoznak az anyára és a magzatra a várandósság és a szülés alatt, de a betegek általános szociális helyzete is az esetek nagy részében igen rossz, ezért kiemelt gondozásuk szakellátási feladat.
- **Várandósság előtti testtömegindexe (BMI) 18 alatti (B) [4] vagy 30 feletti.** (A) [1]
A jelentős túlsúly kedvezőtlenül befolyásolja a várandósság magzati és anyai kimenetelét, lényegesen gyakoribb a magzati retardáció, a magas vérnyomás, a szénhidrát anyagcsere zavara (gestatiós diabetes). 18 alatti BMI alultápláltságra, rossz szociális helyzetre utalhat. Olyan esetben, amikor a rossz szociális helyzet kizárható, a várandóst nem kell magas kockázatúnak minősíteni.
- **Krónikus hypertonia-betegségben, szív- és érrendszeri megbetegedésben szenved.** (A) [1, 5]
A már várandósság előtt ismert magas vérnyomás, veleszületett szívbetegségek és érrendszeri betegségek a várandóssággal járó szövődmények/halálozás veszélyét hordozzák. Ideálisan a várandósság előtt (prekoncepcionálisan) már beállítást igényelnek (A). A várandósság alatt még szoros kontroll mellett is lényegesen gyakoribb a praeclampsia, IUGR, perinatális anyai és magzati morbiditás és mortalitás.
- **Endokrin betegségben szenved (diabetes, hyperthyreosis, hypothyreosis, PCO).**
 - Cukorbeteg. (A) [1]
Cukorbetegség esetén még a jól kezelt (prekoncepcionálisan beállított, normoglykaemiás) esetekben is magasabb a hypertonia, praeclampsia, IUGR, magzati és anyai morbiditás, mortalitás. Javasolt PIC II vagy PIC III-mal rendelkező osztályon szülni, és felelős személyt is így választani. (D) [5]
 - Hyperthyreosisban, hypothyreosisban szenved. (B) [1, 5]
A várandósság alatt folyamatos (endokrinológus) szakorvosi ellenőrzést és adott esetben a beállított gyógyszeres kezelés változtatását igényli, ennek ellenére a koraszülés és IUGR gyakorisága a 20%-ot is elérheti.
 - Polycystás ovarium (PCO) szindrómája van. (A) [11]
E betegség fennállása esetén a várandósság alatt magas a gestatiós diabetes és a praeclampsia kockázata.
 - Krónikus gastrointestinalis, máj- vagy tüdőbetegségben, vesebetegségben szenved. (B) [1, 2, 5]
Genetikai tanácsadás szükséges a szedett gyógyszereket illetően, és fel kell mérni – szakorvos bevonásával – a várandósság kihordásának feltételeit, a konzíliumok sűrűségét. Előfordulhat, hogy prekoncepcionálisan kivizsgált beteg esetén a szakorvos a kórképet nem tartja a várandósságra

veszélyesnek, ebben az esetben a várandósság alacsony kockázatú is lehet. A várandósság alatti vizsgálatok a továbbiakban szintén minősíthetik alacsony kockázatúnak azt.

- Asthma bronchialeban szenved. (B) [12]

Az asthma bronchiale gyakori betegség, a populáció 4–8%-át érinti. A várandósság idején az esetek egyharmadában romlik, másik harmadában nem változik, de akár javulhat is a betegség. Kiszámíthatatlan, hogy mi történik a várandósság alatt. Prekonceptcionálisan gondozott esetekben, ha pulmonológus szakorvos által igazoltan nincs légzésfunkciós romlás, általában nem várható a várandósság alatt súlyos progresszió. Ezekben az esetekben a várandósság alacsony kockázati csoportba sorolható.

- Vesebeteg. (A) [1, 2, 5]

A vesebetegségek jellege, etimológiája különböző (krónikus gyulladás, fejlődési rendellenesség, autoimmun betegségek, diabeteses nephropathia), de a vese érintettsége a várandósságban gyakran hypertóniához, praeclampsiahoz, IUGR-hoz, méhen belüli elhaláshoz vezet. Ebben az esetben is javasolt a prekonceptcionális gondozás, mert a vesebetegségek vagy szövődményes kórképek egy részénél anyai és/vagy magzati érdekből akár a várandósság is kontraindikálható (pl. transzplantált vese, akut glomerulonephritis). Minden vesebetegség súlyos kockázatot rejt magában.

- **Idegrendszeri és (kezelést igénylő) pszichiátriai megbetegedése van (pl. sclerosis multiplex, epilepszia, szkizofrénia, depresszió, pánikbetegség).** (D) [1, 2, 5]

Ezekben az esetekben a kezelést általában a várandósság alatt is fenn kell tartani, a gyógyszerek jelentős részének kedvezőtlen genetikai hatása van. Amennyiben a prekonceptcionálisan kivizsgált beteg esetén a kezelő szakorvos véleménye szerint gyógyszerrel nem igényel, vagy genetikai tanácsadó álláspontja szerint a használt készítmény a várandósságra nincs hatással, a várandósság alacsony kockázatúnak is besorolható.

- **Haematológiai, autoimmun betegsége van (A) [5], thromboemboliás betegségben, hereditaer thrombophiliában, antiphospholipid szindrómában szenved.** (A) [5, 6, 9]

Ezen kórképek (thrombocytopathiák, von Willebrand-betegség, SLE, rheumatoid arthritis, scleroderma stb.) esetén mind anyai, mind magzati szövődményekre számítani kell. Mivel a placentációt is kedvezőtlenül befolyásolják, leggyakrabban IUGR, méhen belüli elhalás fordul elő. Ha a várandósság nem kontraindikált, folyamatos szakorvosi (hematológus, immunológus) ellenőrzést igényel.

- Thromboemboliás betegségben, hereditaer thrombophiliában, antiphospholipid szindrómában szenved. (A) [5, 6, 9]

Ezen betegségek a várandósságtól függetlenül és a várandósság alatt is jelentősen megnövelik a mélyvénás trombózis, tüdőembólia veszélyét. Még megfelelő kezelés mellett is gyakori a praeclampsia, intrauterin elhalás, IUGR.

- **Daganatos beteg.**

Rosszindulatú megbetegedések fertilis korban ritkák, de számolni kell velük. Leggyakoribbak a nőgyógyászati tumorer, de más daganatok is előfordulnak várandósság alatt. Ezekben az esetekben a szakorvos véleményét és együttműködését kell kérni, de a várandósság mindig magas kockázatú. (A) [1, 2, 5]

A jóindulatú daganatok közül a jelentősebb méretű myomák és petefészekciszta jelentenek veszélyt a magzatra (koraszülés, gyakoribb császármetszés) vagy a ciszta megrepedésre anyai vészhelyzethez is vezethet. A rosszindulatú daganatok mindig nagy kockázatú várandósságot jelentenek, a jóindulatú daganatok esetén a rizikófelmérés idején a szülész-nőgyógyász dönthet úgy, hogy a daganat nem befolyásolja lényegesen a várandósság kimenetelét, azaz alacsony kockázatúnak minősítheti a várandósságot. (B) [5]

- **Örökletes genetikai betegségek fordultak elő a gravida vagy az apa családjában.** (E)

Genetikai betegségek viszonylag ritkán fordulnak elő és nem mindig ismertek. Ezért javasoljuk, hogy ezeket a kérdéseket prekonceptcionálisan már meg lehessen beszélni. Amennyiben ilyen betegség az első várandósgondozói vizit alkalmával derül ki, a várandóst az első besorolás során magas rizikócsoportba kell sorolni és genetikai tanácsadásra kell küldeni. A genetikai tanácsadó szakember véleménye alapján később alacsony kockázati besorolást is kaphat a várandósság.

- **Iker- vagy többes várandósságot állapítottak meg.** (A) [1, 2, 5]

Ikervárandósságban jelentősen nagyobb a perinatális mortalitás, gyakori a koraszülés, iker-iker transzfúziós betegség, diszkordáns IUGR, fejlődési rendellenesség, lepényelégtelesség, méhen belüli elhalás. A legtöbb ikervárandósság császármetszéssel végződik. Ennek megfelelően az ikervárandósság gondozása is lényegesen különbözik az egyes várandósság módszereitől. Az ikervárandósság minden esetben magas kockázatú.

- **Vérzése jelentkezett a jelen várandósságban (fenyegető vetélés).** (B) [15]
Az első trimeszterbeli vérzés az esetek 15%-ában vetéléssel végződik. Amennyiben a várandósság a vérzést követően tovább fejlődik, a koraszülés gyakorisága háromszor nagyobb lesz, mint azokban az esetekben, ahol nincs vérzés. Ez a hazai adatokra vetítve 25–30%-os gyakoriságot jelent, azaz a továbbiakban magas kockázatúnak minősül.

Kockázati tényezők az előző várandósság(ok) és/vagy szülés(ek) során előfordult szövődmények miatt.

Ezekben a kórképekben a kórisméltés kockázata nagy (25–98%), ezért gondozásukat csak nagy tapasztalatú szülész-nőgyógyász szakorvos vállalhatja. Ilyen esetekben olyan intézetben javasolt a szülés, ahol magasabb progresszivitási szintű perinatális intenzív centrum (PIC II vagy PIC III) működik.

Ajánlás 7

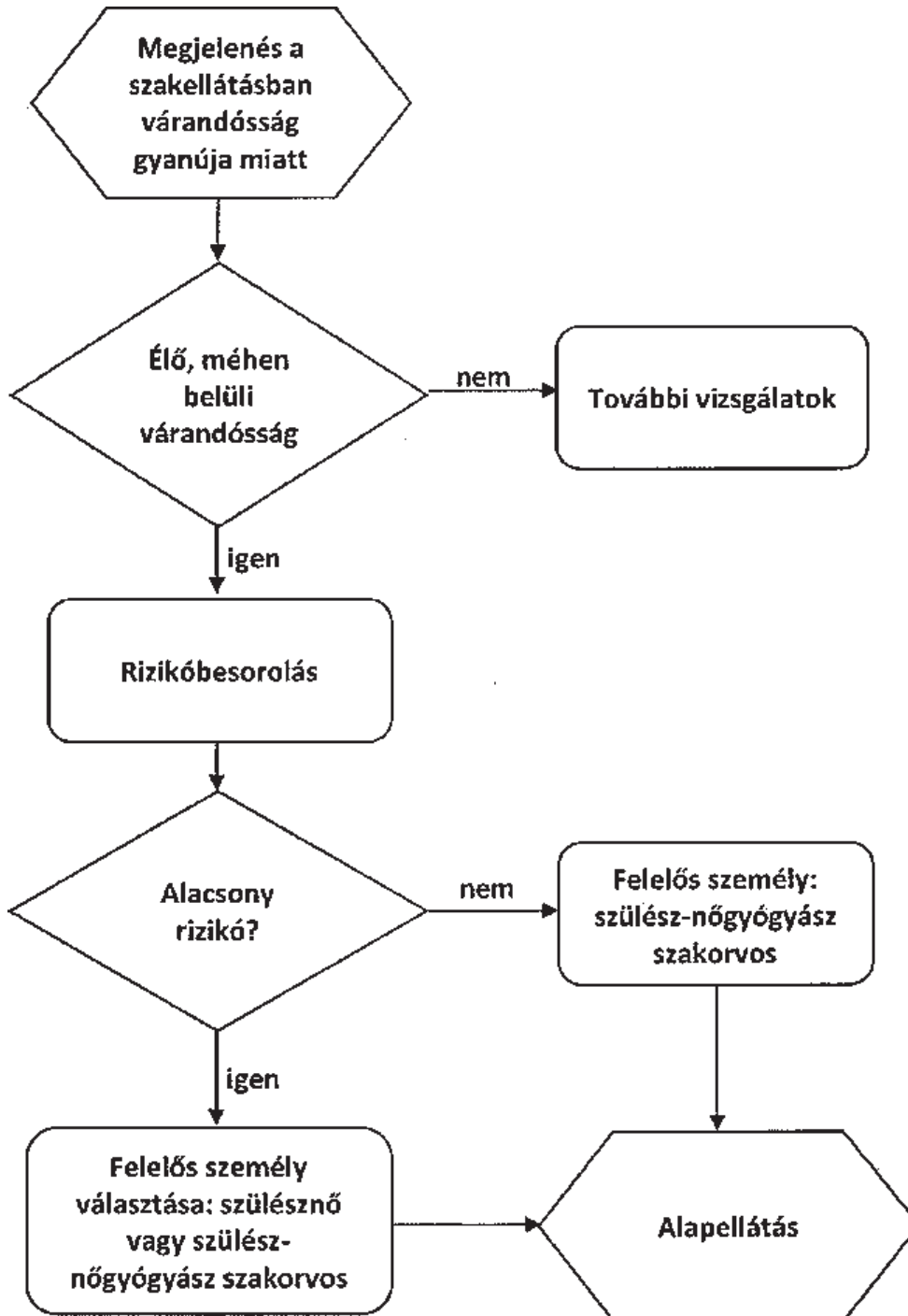
Magas rizikócsoportha kell sorolni az alábbi körülmények bármelyikének fennállása esetén a várandóst:

- **Korábbi habituális vetélés (két vagy több egymást követő spontán vetélés) esetén.** (A) [14]
A habituális vetélés okai közé tartoznak pl. autoimmun betegségek, thrombophilia, isoimmunisatio, genetikai kórképek, diabetes mellitus, pajzsmirigybetegségek, a méh fejlődési rendellenességei stb. Ezeket már a várandósság vállalása előtt kivizsgálni és amit lehet, kezelni kell, ezáltal csökkentve ezen betegségek kedvezőtlen hatását a várandósság kimenetelére. Mivel még a kivizsgált, kezelt esetekben is gyakori a szövődmény, ezek mindig magas kockázatú várandósságok.
- **Korábbi, méhen végzett műtete volt (pl. császármetszés).** (E)
Ezekben az esetekben mivel a várandósság alatti szövődmények száma nem nagy, ebből a szempontból önmagában még nem kellene a magas kockázatú csoportba sorolni a várandósságot. Azonban mivel a szülés nagyobb valószínűséggel végződik császármetszéssel, helyesebb, ha a felelős személy szülész-nőgyógyász szakorvos, esetleg éppen az, aki a műtétet is végezni fogja. Előzetes császármetszés vagy más, a méh üregébe hatoló műtétet követően gyakoribb a leplenytapadási rendellenesség (elől fekvő lepleny) vagy beágyazódási rendellenesség (placenta accreta), emiatt a várandósság alatti vérzés, koraszülés is. Mindezek miatt összességében helyes ezeket a várandósságokat magas kockázatúnak minősíteni.
- **Amennyiben korábban koraszülése volt.** (A) [10]
A koraszülés ismétlődési kockázata a 25%-ot meghaladja.
- **Ha korábban praeclampsia, HELLP-szindróma fordult elő.** (A) [1, 2, 5]
A kórkép ismétlődési gyakorisága magas. Egyes esetekben a betegség súlyosabb lefolyású és korábban is kezdődik a következő várandósság(ok)ban.
- **Korábbi isoimmunisatio esetén.** (A) [1, 2, 5]
Az Rh(D), vagy más magzati ártalommal járó isoimmunisatio a következő várandósságban előbb és súlyosabb formában jelentkezik. Amennyiben az apa a korábbi várandóssághoz képest változott, genetikai konzílium kérhető, és ha a kockázat kicsi, a várandósságot alacsony kockázatúnak lehet minősíteni.
- **Korábbi magzati retardatio fordult elő.** (A) [8]
Mivel valamilyen krónikus betegség szövődményeként fordul elő leggyakrabban, ismétlődése várható, megjósolhatatlan a súlyossága.
- **Korábban gestatiós diabeteze volt.** (A) [1]
Az előző várandósságban felismert gestatiós diabetes a nemzetközi ajánlásokat figyelembe véve a várandósság után 2-es típusú cukorbetegségnek tekintendő és kezelendő, interdiszciplináris munkacsoport gondozását igényli.
- **Előző szüléskor az újszülött tömege 4500 g feletti volt.** (D) [2]
Ebben az esetben feltételezhető, hogy az előző várandósságban gestatiós diabetes alakult ki, de nem ismerték fel. A nemzetközi irányelvek szerint ilyen előzmények mellett a jelen várandósság gestatiós diabetsként kezelendő.
- **Korábbi ismeretlen okból perinatális halálozás fordult elő.** (C) [5]
Az esetek mintegy 40%-ában nem ismerjük az intrauterin elhalás okát, az ismétlődés valószínűsége nagy, ezért a várandósságot magas kockázatba javasolt sorolni.

Ellátási folyamat algoritmus (ábrák)

1. számú ábra

Felelős személy választásának folyamata



VII. JAVASLATOK AZ AJÁNLÁSOK ALKALMAZÁSÁHOZ

1. Az alkalmazás feltételei a hazai gyakorlatban

1.1. Ellátók kompetenciája (pl. licenc, akkreditáció stb.), kapacitása

Szülész-nőgyógyász szakvizsga. A szakorvosnak képesnek kell lennie transzvaginális vizsgálat végzésére és az élő, méhen belüli terhesség ultrahangos igazolására.

A szülész-nőgyógyász szakorvos a rizikóbesorolást a minden szakorvosi rendelőben fellelhető „Rizikófelmérési adatlap” alapján végzi.

1.2. Speciális tárgyi feltételek, szervezési kérdések (gátló és elősegítő tényezők, és azok megoldása)

Transzvaginális ultrahangvizsgálat végzésére alkalmas ultrahangkészülék álljon rendelkezésre!

A rizikóbesoroláshoz a szakmai dokumentációnak („Rizikófelmérési adatlap”) minden olyan rendelkezésre álló kell lennie, ahol terhesség megállapítása történik.

Amennyiben a vizsgálatot szülész-nőgyógyászati ultrahang-szakasszisztens végzi, a besorolást az őt felügyelő szakorvosnak kell elvégeznie. Ha az ultrahangvizsgálatot más szakember (pl. radiológus) végzi, a várandósnak a vizsgálatot követően a területileg illetékes szakorvosi rendelőbe kell irányítania.

1.3. Az ellátottak egészségügyi tájékozottsága, szociális és kulturális körülményei, egyéni elvárásai

A Rendelet és a jelen irányelv ismerete.

1.4. Egyéb feltételek

A „Rizikófelmérési adatlap” kitöltése a terhes gondozásba vételéhez.

2. Alkalmazást segítő dokumentumok listája

2.1. Betegtájékoztató, oktatási anyagok

Tájékoztató felelős személy választásáról (XI. Melléklet 1.1. pont 1. sz. dokumentuma).

2.2. Tevékenységsorozat elvégzésekor használt ellenőrző kérdőívek, adatlapok

Rizikófelmérési adatlap a terhes gondozásba vételéhez (XI. Melléklet 1.2. pont 1. sz. dokumentuma).

2.3. Táblázatok

Nem készült.

2.4. Algoritmusok

Felelős személy választásának folyamata (XI. Melléklet 1.4. pont 1. sz. dokumentuma).

2.5. Egyéb dokumentum

Nincs.

3. A gyakorlati alkalmazás mutatói, audit kritériumok

Mutatók:

1. A magas rizikócsoporthoz sorolt terhességek összes terhességre vonatkoztatott arányainak területi alakulása (%).
2. A szülész-nőgyógyász által gondozott alacsony rizikócsoporthoz sorolt terhességek összes terhességre vonatkoztatott arányainak területi alakulása (%).

VIII. IRÁNYELV FELÜLVIZSGÁLATÁNAK TERVE

Az irányelv tervezett felülvizsgálata három évenként történik, de indokolt esetben ennél hamarabb is elvégezhető.

A felülvizsgálat lehet tervezett vagy soron kívüli, annak mértékét a felmerülő változás jellege határozza meg.

Az irányelv tervezett felülvizsgálata érvényességének lejártá előtti fél évvel kezdődik el. A frissítés megkezdésére a Szülészeti és nőgyógyászati, asszisztált reprodukció Tagozat aktuális irányelvfejlesztő felelőse köteles emlékeztetni a fejlesztőcsoport minden tagját/a tagozat elnökét, aki kijelöli a felülvizsgálatért felelős személyt/személyeket.

Jelen irányelvet fejlesztőcsoporttagok folyamatosan követik a szakirodalomban megjelenő, illetve a hazai ellátó környezetben bekövetkező változásokat.

A szükséges változtatás(ok)ról és azok mértékéről a fejlesztőcsoport konszenzus alapján, az Országos Bábaszövetség javaslatainak figyelembevételével dönt.

Soron kívüli felülvizsgálatot végez a fejlesztőcsoport, ha a szakirodalom és az ellátási eredmények folyamatos nyomon követése során az egészségügyi szakmai irányelv hatókörében a tudományos és/vagy tapasztalati bizonyítékokban és/vagy a hazai ellátórendszerben, ellátási körülményekben releváns és szignifikáns változás következik be. A felülvizsgálat mértékét a felmerülő változás jellege és mértéke határozza meg. Ha a soron kívüli felülvizsgálat során csak bizonyos ajánlások érintettek, és a teljes egészségügyi szakmai irányelv nem került felülvizsgálatra, akkor a tervezett felülvizsgálati időpontban szükséges a teljes terjedelemben végzett áttekintés.

IX. IRODALOM

1. Guidelines of Perinatal Care. 7th edition. AAP and ACOG. 2012.
[http://www.acog.org/Resources And Publications/Guidelines for Perinatal Care](http://www.acog.org/Resources%20And%20Publications/Guidelines%20for%20Perinatal%20Care)
2. National Collaborating Centre for Women's and Children's Health Commissioned by the National Institute for Health and Clinical Excellence CG62 Antenatal care: NICE guideline Antenatal care for uncomplicated pregnancies Clinical guideline [CG62] Antenatal care: NICE guideline CG62, 2019.02.04.,
<http://guidance.nice.org.uk/CG62>
3. The Management of Uncomplicated Pregnancy Working Group. DoD/VA Clinical Practice Guideline for the Management of Uncomplicated Pregnancy. Washington, DC: Department of Defense and Veterans Administration, 2002.
4. Kirkham C, Harris S, Grzybowski S. Evidence-based prenatal care www.aafp.org.
5. A szülészet-nőgyógyászat tankönyve. Szerk: Papp Z. Semmelweis Kiadó, Bp.2002.
6. Inherited thrombophilias in pregnancy. Practice Bulletin No. 138 American College of Obstetricians and Gynecologists. Obstet Gynecol 2013; 122:706-17.
7. Gestational diabetes mellitus. Practice Bulletin No. 137. American College of Obstetricians and Gynecologists. Obstet Gynecol 2013; 122:406-16.
8. Fetal growth restriction. Practice Bulletin No. 134. American College of Obstetricians and Gynecologists. Obstet Gynecol 2013; 121:1122-33.
9. Antiphospholipid syndrome. Practice Bulletin No. 132. American College of Obstetricians and Gynecologists. Obstet Gynecol 2012; 120:1514-21.
10. Prediction and prevention of preterm birth. Practice Bulletin No. 130. American College of Obstetricians and Gynecologists. Obstet Gynecol 2012; 120:964-73.
11. Polycystic Ovary Syndrome. ACOG Practice Bulletin No. 108. American College of Obstetricians and Gynecologists. Obstet Gynecol 2009; 114:936-49.
12. Asthma in pregnancy. ACOG Practice Bulletin No. 90. American College of Obstetricians and Gynecologists. Obstet Gynecol 2008; 111:457-64.
13. Tóth-Pál E, Szabó Gy, Papp Cs, Tóth Z, Török O, Papp. Z.: A szülészeti ellátás mennyiségi és minőségi mutatói Kelet-Magyarország három megyéjében 1988 és 1990 között. Magy. Nőorv. Lap. 56:225-233.1993.
14. T.Tulandi, H.M Al-Fozan, C.J. Lockwood, S.J. Falk. Evaluation of couples with recurrent pregnancy loss. UpToDate. Literature review current through: Mar 2014.
[http://www.uptodate.com/contents/evaluation-of-couples-with-recurrent-pregnancy-loss?source=search result&search=habitual+abortion&selectedTitle=1~59](http://www.uptodate.com/contents/evaluation-of-couples-with-recurrent-pregnancy-loss?source=search_result&search=habitual+abortion&selectedTitle=1~59)
15. L.J. Alexander; D.K. Lehmman: First-Trimester Vaginal Bleeding and Complications Later in Pregnancy. Obstet. Gynecol. 2010: 115,(5), 935-944.

X. FEJLESZTÉS MÓDSZERE

1. Fejlesztőcsoport megalakulása, a fejlesztési folyamat és a feladatok dokumentálásának módja

A fejlesztőcsoport 2014. január 31-én 10 órától a GYEMSZI Fogaskerekű utcai tanácstermében tartott szakmai ülésen alakult meg.

Az ülésen a következők történtek:

- a fejlesztőcsoport megalakulása,
- a fejlesztőcsoport kapcsolattartójának megválasztása.

Ezt követően a társszerzők többszöri konzultáció és közös, illetve egyéni munka során készítették el a jelen irányelvet. A jelen szöveget minden társszerző és véleményező tagozat, amely az adaptációban részt vett vagy véleményezőként szerepelt, illetve az Országos Bábaszövetség mint szakmai szervezet elfogadta.

2. Irodalomkeresés, szelekció

A jelen irányelvnek előzménye nem volt.

A szakirodalom kutatás során a fejlesztőcsoport a G-I-N adatbázisban keresett adaptálható irányelveket a következő keresőszavak alkalmazásával: „antenatal”, „prenatal”, „risk”, „pregnancy”. Ezt követően a fellelt irányelveket áttekintették és kiválasztásra került a magyarországi adaptációra alkalmas irányelvek köre.

A fejlesztőcsoport tagja megegyeztek abban, hogy NICE és az ACOG irányelvek ajánlásai kerülnek magyar adaptációra – figyelembe véve a hazai viszonyokat, az ellátórendszer sajátosságait és a jelen irányelv tárgyát, illetve – ahol szükséges – további ajánlásokkal egészítették ki azokat (ezek esetében azonban a forrásnak az adott állítás mögött szerepelni kell).

Minden egyéb állítás/ajánlás a felhasznált források (tankönyv, review) szerzői, valamint a fejlesztőcsoport informális konszenzussal kialakított véleményét tükrözi.

A nemzetközileg elismert irányelvfejlesztő társaságok azonos hatókörű, EBM-alapú irányelveit azért nem vette figyelembe a fejlesztőcsoport, mert hazánkban a fenti szervezetek ajánlásai állnak legközelebb a mindennapi gyakorlati betegellátáshoz, így ezek implementálhatók legkönnyebben.

3. Felhasznált bizonyítékok erősségének, hiányosságainak leírása (kritikus értékelés, „bizonyíték vagy ajánlás mátrix”), bizonyítékok szintjének meghatározási módja

Az ACOG-irányelv nem, míg a NICE-irányelv alkalmaz ajánlás-rangsorolást. A fejlesztőcsoport előntése alapján a NICE-irányelv által alkalmazott, az evidenciák erősségén alapuló rangsorolási jelölés került átvételre az irányelv adaptálása során.

A felhasznált eredeti tanulmányok nem kerültek kritikus értékelésre, a fejlesztőcsoport elfogadta az irányelveket kiadó nemzetközi szervezetek feldolgozásának eredményét, a szakértők véleményét.

4. Ajánlások kialakításának módszere

A fejlesztőcsoport a releváns nemzetközi szervezetek irányelveinek ajánlásait tartja iránymutatónak a hazai ellátási gyakorlat vonatkozásában.

Az ajánlások szövegében a megfogalmazás módja (pl. kell, javasolt, lehet, nem javasolt) tükrözi a fejlesztők véleményét a magyar ellátói környezetben való alkalmazhatóságról, amely megegyezik a forrásirányelv megfogalmazásával.

Az ajánlások gyakorlati megvalósításának kötelezettségi szintjét az ajánlások szóhasználataival fejeztük ki, amely a nemzetközi gyakorlatban egyre hangsúlyosabb tendenciát követi.

A fejlesztőcsoport kapcsolattartója a nemzetközi ajánlások hazai átvételének módjára vonatkozóan elkészített kéziratot a fejlesztőcsoport tagjainak megküldte, akik ajánlásonként elfogadták a tervezetet. Az ellátás feltételeire vonatkozó ajánlások esetében szóbeli egyeztetés történt, amelynek alapján az érintett ajánlások alkalmazási feltételei pontosításra kerültek.

A fejlesztőcsoport megvizsgálta a jelen irányelvhez kapcsolódó ajánlások költségigényeit, és konszenzussal arra a véleményre jutott, hogy ezzel a kérdéssel nem kíván foglalkozni az irányelvben.

5. Véleményezés módszere

Az ellátásban érintett egészségügyi szakmai kollégiumi tagozatoknak a tervezetet eljuttatva a fejlesztőcsoport koordinátora a visszaérkező javaslatokat és véleményeket összesítette, majd a javasolt módosításokat feltüntetve a tervezetet a fejlesztőcsoport tagjainak ismételt elküldte véleményeztetésre. Az elfogadott módosítások beépítésre kerültek.

Az egyeztetés a véleményező tagozatokkal több alkalommal megtörtént, a teljes konszenzus eléréséig.

6. Független szakértői véleményezés módszere

Független szakmai szakértőként a gyermek alapellátás (házi gyermekorvostan, ifjúsági és iskolaorvostan, védőnő) és a felnőtt háziorvosi szakterületek minőségügyi szakfőorvosai, valamint a Magyar Bábaszövetség elnöke véleményezték az irányelvet Módszertani értékelésre a nemzetközi gyakorlatban elfogadott AGREE II (<http://www.agreerust.org/resource-centre/agree-ii/>) értékelési rendszert alkalmazták a módszertani szakértők, amely a szakmai irányelvek bizonyítékokon alapuló módszertanának megfelelőségét vizsgálja. A módszertani szempontoknak való megfelelést alapvetően a fejlesztési folyamat leírásának pótlásával teljesítette a fejlesztőcsoport.

XI. MELLÉKLET

1. Alkalmazást segítő dokumentumok

1.1. Betegtájékoztató, oktatási anyagok

1. Tájékoztató felelős személy választásáról

Az alábbi tájékoztató három példányban készül. Egy marad a vizsgálat helyszínén és a vonatkozó jogszabályok és a helyi járóbeteg-ellátás dokumentációs szabályai szerint kell kezelni. A 2. és 3. példányt a várandós viszi magával. Egyik példány az ő tulajdona, a harmadikat pedig a területileg illetékes védőnő kapja.

TÁJÉKOZTATÓ FELELŐS SZEMÉLY VÁLASZTÁSÁRÓL
(készült három példányban)

A várandósgondozásról szóló 26/2014. (IV. 8.) EMMI rendelet (a továbbiakban: Rendelet) értelmében megállapítottam, hogy önnek élő, méhen belüli várandóssága van.

Az ön várandóssága jelenleg **alacsony/magas** (a megfelelő állítás aláhúzendó) rizikócsoporthoz tartozik.

A Rendelet szerint önnek **felelős személyt kell választania**, aki önt a várandósság ideje alatt gondozni fogja. Amennyiben a várandósság **alacsony rizikójú**, a választott **felelős személy lehet szülésznő** vagy szülésznőgyógyász szakorvos, ha a várandósság **magas rizikójúnak** minősül, akkor **a felelős személy csak szülésznőgyógyász szakorvos lehet.**

A jelen vizsgálatot követően önnek fel kell keresnie a területileg illetékes védőnőt, aki a várandósgondozással kapcsolatos dokumentumokat vezeti. Itt kapja meg a „Várandós anya gondozási könyvét”, amelybe a felelős személy, a védőnő, az ön háziorvosa és az esetleges konziliáriusok bejegyzik a várandósságára vonatkozó információkat.

A védőnő és az ön háziorvosa is áttekinti a rizikóbesorolást.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy indokolt esetben (a gondozás során új információ felmerülése esetén) a rizikóbesorolás változhat. A pontos rizikóbesorolás a személyre szabott gondozást és így az ön és születendő gyermeke egészségét szolgálja! (helység), 20..... (év)(hó) (nap)

.....
a vizsgálatot végző szakorvos aláírása,
.....
(pecsétszáma) telefonos elérhetősége.

Két példányt átvettem, az egyik az én tulajdonom, a másikat átadom a területileg illetékes védőnőnek.

..... (helység), 20..... (év)(hó) (nap)

.....
várandós aláírása

1.2. Tevékenységsorozat elvégzésekor használt ellenőrző kérdőívek, adatlapok

1. Rizikófelmérési adatlap a terhes gondozásba vételéhez

RIZIKÓFELMÉRÉSI ADATLAP a terhes gondozásba vételéhez	
NÉV	
ELÉRHETŐSÉG	
TAJ	szül. dátum:
ÁLTALÁNOS RIZIKÓTÉNYEZŐK	
Rizikótényezők	Fennáll-e a kockázat (+/-)
1. Az anya kora (születési dátum alapján) 40. év felett vagy 18. év év alatt magas kockázatú	
2. A terhesség kora (hetekben) a jelentkezéskor (14. felett magas kockázatú)	
3. Hányadik szülés? 4 felett magas kockázatú	
4. Pszichoszociális helyzet	
II. RIZIKÓTÉNYEZŐK: A VÁRANDÓSSÁG ELŐTT ISMERT VAGY A GRAVIDA ÁLLAPOTÁNAK FELMÉRÉSE SORÁN FELISMERT BETEGSÉGEK, ÁLLAPOTOK	
Rizikótényezők	Fennáll-e a kockázat (+/-)
5. Rendszeresen fogyaszt alkoholt, drogfogyasztó vagy dohányzik (naponta 10 szálnál többet)	
6. HIV vagy hepatitis B, C fertőzés	
7. BMI indexe 18 alatt vagy 30 felett	
8. Krónikus hipertonia-betegség, szív- és érrendszeri megbetegedés	
9. Endokrin betegség (diabetes, hyperthyreosis, hypothyreosis, PCO)	
10. Krónikus gastrointestinalis, máj-, tüdő-, (súlyos asthma), vesebetegség	
11. Idegrendszeri- és (kezelést igénylő) pszichiátriai megbetegedés (pl. epilepsia, schizophrénia, depressio)	
12. Haematológiai, autoimmun, thromboemboliás betegség, antiphospholipid sy	
13. Daganatos megbetegedések	
14. Genetikai betegségek a családban	
15. Ikerterhesség, többes iker	
16. Vértés a jelen terhességben (fenyegető vetélés)	
III. RIZIKÓTÉNYEZŐK: AZ ELŐZŐ TERHESSÉG(EK) ÉS/VAGY SZÜLÉS(EK)SORÁN ELŐFORDULT SZÖVŐDMÉNYEK	
Rizikótényezők	Fennáll-e a kockázat (+/-)
17. Habitualis vetélés	
18. Méhen végzett műtét, császármetszés, conizáció	
19. Koraszülés	
20. Praeclampsia, HELLP syndroma	
21. Rh(D)-Isoimmunisatio	
22. Magzati restrikción	
23. Gestatio diabetes	
24. Újszülött súlya 4500 g feletti	
25. Perinatális halálozás ismeretlen okból	
KOCKÁZATELEMZÉS EREDMÉNYE	
Rizikóbesorolás:	ALACSONY/MAGAS
BESOROLÁS VÉGZŐ SZÜLÉSZ SZAKORVOS	
NEVE, PECSÉTSZÁMA, elérhetősége	
Dátum:	

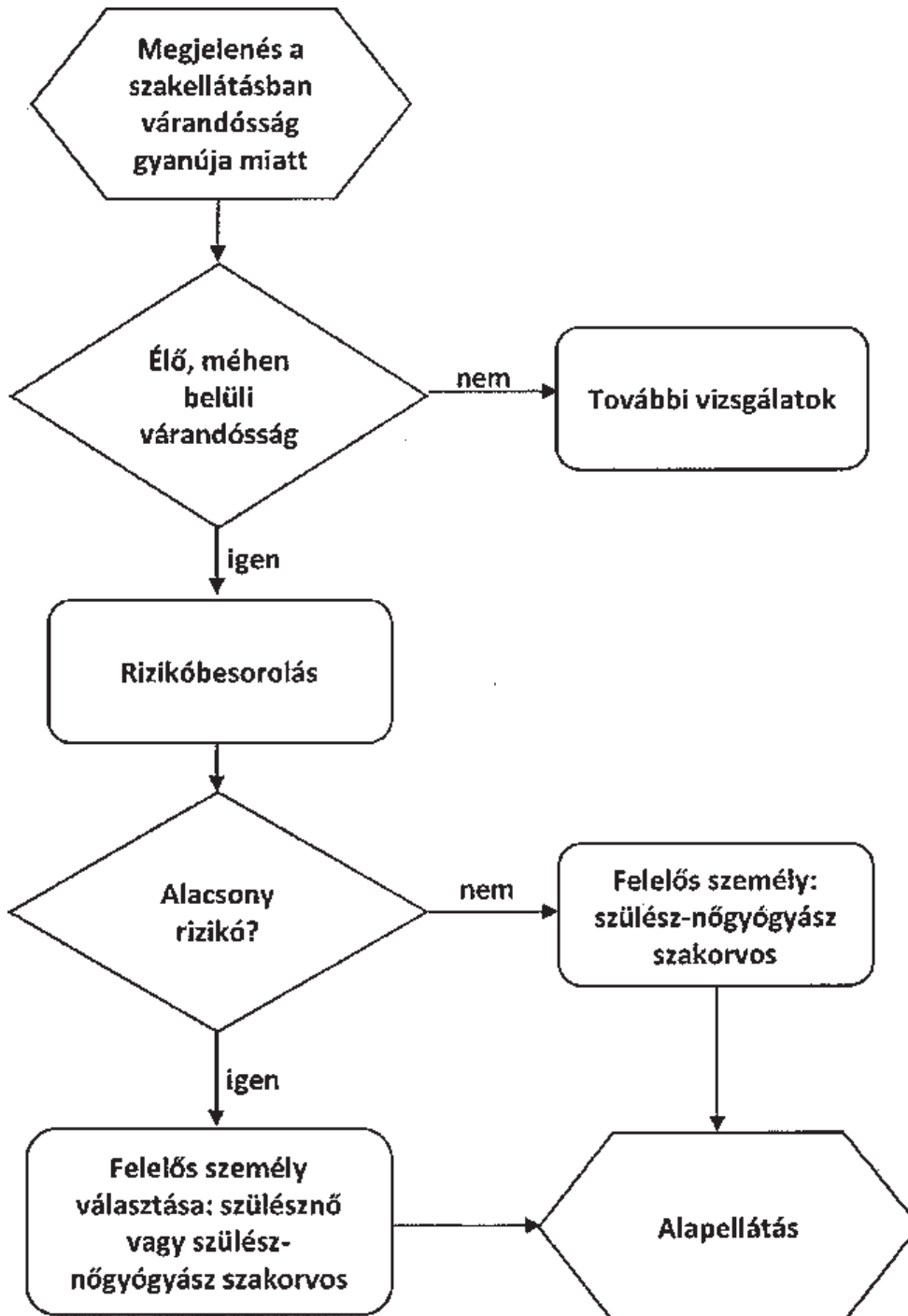
1.3. Táblázatok

Nem készült.

1.4. Algoritmusok

1. számú ábra

Felelős személy választásának folyamata

**1.5. Egyéb dokumentumok**

Nem készült.

Az Országos Kórházi Főigazgatóság Nemzeti Vizsgabizottság közleménye szakvizsgáiról a 2021. őszi vizsgaidőszakra

I. SZAKVIZSGA TÁJÉKOZTATÓ

2021. őszi vizsgaidőszakra

A szakvizsgára vonatkozó hatályos rendelkezéseket a 16/2010. (IV. 15.) EüM rendelet az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakmai képzés részletes szabályairól tartalmazza.

ÁLTALÁNOS TUDNIVALÓK

Jelentkezés a szakvizsgára: 2021. május 1--31. között

A szakvizsgák szervezésével kapcsolatos feladatokat az egyetemektől függetlenül működő Nemzeti Vizsgabizottság látja el. A jelölt a Nemzeti Vizsgabizottságnál jelentkezik szakvizsgára. A benyújtandó dokumentumokat (jelentkezési lap, adatvédelmi nyilatkozat, diploma másolat, szakvizsgadíj befizetéséről szóló bizonylat és amennyiben van előző szakvizsgabizonyítvány, annak másolata) e-mailen a szakképesítésekhez rendelt ügyintézőnek (lásd Vizsganaptár) küldheti be, vagy ügyfélfogadási időben személyesen adhatja le.

ÜGYFÉLFOGADÁS:

Hétfő	9–12 óráig
Szerda	14–16 óráig

A Nemzeti Vizsgabizottság minden beérkezett jelentkezést nyilvántartásba vesz és a regisztrációról 8 napon belül **e-mailben** értesítést küld a vizsgázó részére.

BENYÚJTANDÓ DOKUMENTUMOK:

- Jelentkezési lap (nagy nyomtatott betűvel olvashatóan vagy géppel kitöltve).
- Adatvédelmi nyilatkozat.
- Diploma fénymásolat és /vagy honosítási határozat a külföldön tanult vizsgázók esetén.
- Az előző szakvizsga bizonyítvány(ok) fénymásolata(i).
- Vizsgadíj befizetéséről szóló bizonylat. A vizsgadíj összege magyar nyelvű vizsga esetén 30 000 Ft [16/2010. (IV. 15.) EüM rendelet 21. § (1), (2) bekezdése alapján], melyet átutalással a Magyar Államkincstárnál vezetett 10032000-00362241-00000000 számlaszámra lehet befizetni.

A befizetés jogcíme/közlemény rovatban a jelölt nevét, szakképesítés megnevezését kérjük rövidítve feltüntetni.

Külföldről történő utalás:

BIC/SWIFT kódja: HUSTHUB

IBAN: HU97 1003 2000 0036 2241 0000 0000

Amennyiben a jelölt a vizsgadíj befizetéséről nem a saját nevére kéri a számlát kiállítani, akkor kérjük, hogy a jelentkezési lapon azt a nevet feltüntetni szíveskedjen, akinek a részére a számla kiállítását igényli.

- Szakképzés teljesítésével kapcsolatos egyetem által aláírt előzetes igazolás. (Ezt a dokumentumot csak akkor kell megküldeni, ha a vizsganaptárban kiírt vizsgaidőszak első napját megelőző 30 nappal nem tudja a jelölt benyújtani a vizsgára bocsátó határozatát. Az igazolást az egyetem szak- és továbbképző központjával is szükséges aláírni.)
- A szakképzést végző egyetem dékáni hivatala által kiállított vizsgára bocsátó határozat vagy abszolutórium, amelyet legkésőbb egy hónappal a kiírt vizsgaidőpont első napja előtt szükséges benyújtani [16/2010. (IV.15.) EüM rendelet 12. § (2) bekezdés].

A benyújtandó dokumentumok /nyomtatványok megtalálhatók

a <https://www.enkk.hu/index.php/hun/nemzeti-vizsgabizottsag-2/ogyfk-vizsganaptar> Dokumentumok menüpontja alatt.

SZAKVIZSGASZERVEZŐK:

Csabai Ildikó főosztályvezető, (214. iroda)	06 (1) 919-3346 06 (20) 414-1586	csabai.ildiko@okfo.gov.hu
Seiber Julianna szakvizsga referens (213. iroda)	06 (1) 919-3347 06 (30) 691-1781	seiber.julianna@okfo.gov.hu
Nagy Boglárka szakvizsga referens (213. iroda)	06 (1) 919-3347 06 (20) 538-2384	nagy.boglarka@okfo.gov.hu
Izsák Réka szakvizsga referens (212. iroda)	06 (1) 327-7214 06 (30) 010-6085	izsak.reka@okfo.gov.hu
Rétvári-Mazán Mária szakvizsga referens (212. iroda)	06 (1) 327-7214 06 (30) 467-1385	retvari-mazan.maria@okfo.gov.hu
Papp Bernadett szakvizsga referens (212. iroda)	06 (1) 327-7214	papp.bernadett@okfo.gov.hu
Maris Vivien szakvizsga referens (213. iroda)	06 (1) 919-3347	maris.vivien@okfo.gov.hu

EGYÉB TUDNIVALÓK:

Lehetőség van idegen nyelven elméleti szakvizsgát tenni, ennek szándékát a jelentkezési lapon kell feltüntetni. Az idegen nyelvű szakvizsga díja 60 000 Ft. Az idegen nyelven tett sikeres szakvizsga után van lehetőség a bizonyítvány két nyelven történő kiállítására. [16/2010. (IV. 15.) EüM rendelet 16. § (4) bekezdés]

HALASZTÁS:

A szakvizsga elhalasztására irányuló szándékot a jelöltnek legkésőbb a vizsgát megelőző 5. (ötödik) munkanapig kell írásban jeleznie a Nemzeti Vizsgabizottságnál. [16/2010. (IV. 15.) EüM rendelet 16. § (1).].

A formanyomtatvány megtalálható

a (<https://www.enkk.hu/index.php/hun/nemzeti-vizsgabizottsag-2/ogyfk-vizsganaptar>

Dokumentumok menüpont alatt)

Első halasztás esetén a vizsgadíjat nem kell ismételtén megfizetni.

HALASZTÁSNAK NEM MINŐSÜLŐ ESETEK:

- amennyiben a jelölt írásban nem jelzi halasztási szándékát,
- amennyiben a jelölt nem jelenik meg a kitűzött szakvizsgán.

A fent felsorolt esetekben – az újabb jelentkezési lap benyújtásakor – a vizsgadíjat ismételtén meg kell fizetni.

SIKERTELEN VIZSGA:

Felhívjuk a Tisztelt Vizsgázók figyelmét, hogy sikertelen vizsga esetén további 6 hónap gyakorlati idő letöltése és annak igazolása szükséges. A sikertelen vizsgát követő jelentkezés alkalmával a szakvizsga díja 30 000 Ft. [16/2010. (IV. 15.) EüM rendelet 14. § (4) bekezdés.]

Az ugyanazon szakképesítésből második sikertelen gyakorlati vagy elméleti részvizsga esetén a felsőoktatási intézmény által meghatározott elméleti és 1 éves gyakorlati képzés teljesítése szükséges. A vizsga megismétlése csak ezen dokumentumok benyújtása után lehetséges.

BENYÚJTANDÓ DOKUMENTUMOK AZ ISMÉTLŐ VIZSGÁRA:

- jelentkezési lap,
- igazolás a sikertelen vizsga óta teljesített szakgyakorlatról,
- vizsgadíj befizetéséről szóló igazolás.

II. VIZSGANAPTÁR**2021. évi őszi vizsgaidőszakra****Szakorvosi alap szakképesítések:**

Ssz.	Szakképesítések megnevezése	Vizsgaidőszak	Referens
1.	Aneszteziológia és intenzív terápia	2021. 11. 08 – 19.	Seiber Julianna
2.	Arc-, állcsont- és szájszészet	2021. 11. 02 – 26.	Papp Bernadett
3.	Belgyógyászat	2021. 11. 08 – 19.	Seiber Julianna
4.	Bőrgyógyászat	2021. 11. 15 – 26.	Seiber Julianna
5.	Csecsemő- és gyermekgyógyászat	2021. 11. 08 – 19.	Seiber Julianna
6.	Érsebészet	2021. 10. 11 – 29.	Csabai Ildikó
7.	Foglalkozás- orvostan	2021. 11. 08 – 19.	Nagy Boglárka
8.	Fül-orr-gégegyógyászat	2021. 11. 08 – 19.	Maris Vivien
9.	Gasztroenterológia	2021. 10. 11 – 22.	Maris Vivien
10.	Geriátria	2021. 11. 08 – 19.	Maris Vivien
11.	Gyermek- és ifjúságpszichiátria	2021. 11. 22 – 12. 03.	Csabai Ildikó
12.	Gyermeksebészet	2021. 11. 23 – 12. 03.	Csabai Ildikó
13.	Háziorvostan	2021. 11. 15 – 26.	Seiber Julianna
14.	Hematológia	2021. 11. 02 – 12.	Maris Vivien
15.	Honvéd-, katasztrófa- és rendvédelem orvostan	2021. 10. 11 – 22.	Nagy Boglárka
16.	Idegsebészet	2021. 11. 02 – 12.	Seiber Julianna
17.	Igazságügyi orvostan	2021. 11. 15 – 26.	Maris Vivien
18.	Infektológia	2021. 10. 11 – 22.	Csabai Ildikó
19.	Kardiológia	2021. 11. 08 – 19.	Csabai Ildikó
20.	Klinikai genetika	2021. 10. 11 – 22.	Nagy Boglárka
21.	Klinikai onkológia	2021. 11. 02 – 12.	Csabai Ildikó
22.	Megelőző orvostan és népegészségtan	2021. 10. 11 – 22.	Nagy Boglárka
23.	Mellkassebészet	2021. 11. 02 – 12.	Seiber Julianna
24.	Nefrológia	2021. 11. 02 – 12.	Seiber Julianna
25.	Neurológia	2021. 11. 15 – 26.	Nagy Boglárka
26.	Nukleáris medicina	2021. 10. 11 – 22.	Nagy Boglárka
27.	Ortopédia és traumatológia	2021. 11. 15 – 26.	Nagy Boglárka
28.	Orvosi laboratóriumi diagnosztika	2021. 11. 02 – 12.	Nagy Boglárka
29.	Orvosi mikrobiológia	2021. 11. 02 – 12.	Nagy Boglárka
30.	Oxyológia és sürgősségi orvostan	2021. 11. 15 – 26.	Nagy Boglárka
31.	Patológia	2021. 11. 08 – 19.	Csabai Ildikó
32.	Plasztikai és égés-sebészet	2021. 11. 02 – 12.	Csabai Ildikó
33.	Pszichiátria	2021. 11. 08 – 19.	Rétvári-Mazán Mária
34.	Radiológia	2021. 11. 15 – 26.	Seiber Julianna
35.	Rehabilitációs medicina	2021. 10. 11 – 22.	Nagy Boglárka
36.	Repülőorvostan	2021. 11. 22 – 12. 03.	Csabai Ildikó
37.	Reumatológia	2021. 11. 02 – 12.	Csabai Ildikó

Ssz.	Szakképesítések megnevezése	Vizsgaidőszak	Referens
38.	Sebészet	2021. 11. 08- 19.	Seiber Julianna
39.	Sugárterápia	2021. 11. 02 – 12.	Csabai Ildikó
40.	Szemészet	2021. 11. 15 – 26.	Seiber Julianna
41.	Szívsebészet	2021. 11. 15 – 26.	Seiber Julianna
42.	Szülészeti-nőgyógyászat	2021. 11. 15 – 26.	Csabai Ildikó
43.	Transzfuziológia	2021. 10. 11 – 22.	Nagy Boglárka
44.	Tüdőgyógyászat	2021. 11. 02 – 12.	Csabai Ildikó
45.	Urológia	2021. 11. 15 – 26.	Nagy Boglárka

Szakorvosi ráépített szakképesítések:

Ssz.	Szakképesítések megnevezése	Vizsgaidőszak	Referens
1.	Addiktológia	2021. 10. 11 – 29.	Rétvári-Mazán Mária
2.	Allergológia és klinikai immunológia	2021. 11. 02 – 12.	Maris Vivien
3.	Andrológia	2021. 10. 11 – 22.	Nagy Boglárka
4.	Audiológia	2021. 11. 08 – 19.	Maris Vivien
5.	Belgyógyászati angiológia	2021. 11. 08 – 19.	Maris Vivien
6.	Csecsemő- és gyermek fül-orr-gégegyógyászat	2021. 11. 08 – 19.	Maris Vivien
7.	Csecsemő- és gyermekgyógyászati intenzív terápia	2021. 11. 08 – 19.	Seiber Julianna
8.	Csecsemő- és gyermek-kardiológia	2021. 11. 02 – 12.	Maris Vivien
9.	Diagnosztikus cytológia	2021. 11. 08 – 19.	Csabai Ildikó
10.	Egészségbiztosítás	2021. 11. 15 – 26.	Maris Vivien
11.	Endokrinológia és anyagcsere betegségek	2021. 10. 11 – 22.	Maris Vivien
12.	Gyermekgasztroenterológia	2021. 10. 11 – 22.	Maris Vivien
13.	Gyermek hemato-onkológia	2021. 10. 11 – 22.	Maris Vivien
14.	Gyermek-neurológia	2021. 10. 11 – 22.	Maris Vivien
15.	Gyermek-nőgyógyászat	2021. 11. 15 – 26.	Csabai Ildikó
16.	Gyermek-radiológia	2021. 10. 11 – 22.	Maris Vivien
17.	Gyermek-tüdőgyógyászat	2021. 10. 11 – 22.	Csabai Ildikó
18.	Igazságügyi pszichiátria	2021. 10. 11 – 22.	Rétvári-Mazán Mária
19.	Intenzív terápia	2021. 11. 08 – 19.	Seiber Julianna
20.	Iskola-egészségtan és ifjúságvédelem	2021. 11. 02 – 12.	Nagy Boglárka
21.	Kézsebészet	2021. 10. 11 – 22.	Seiber Julianna
22.	Klinikai farmakológia	2021. 10. 11 – 22.	Nagy Boglárka
23.	Klinikai neurofiziológia	2021. 10. 11 – 22.	Nagy Boglárka
24.	Laboratóriumi hematológia és immunológia	2021. 10. 11 – 22.	Nagy Boglárka
25.	Molekuláris genetikai diagnosztika	2021. 11. 02 – 12.	Nagy Boglárka
26.	Munkahigiéne	2021. 10. 11 – 22.	Nagy Boglárka
27.	Neonatólógia	2021. 11. 02 – 12.	Seiber Julianna
28.	Neuroradiológia	2021. 10. 11 – 22.	Seiber Julianna
29.	Nőgyógyászati daganatsebészet	2021. 11. 15 – 26.	Csabai Ildikó
30.	Orvosi rehabilitáció (csecsemő- és gyermekgyógyászat)	2021. 11. 15 – 26.	Seiber Julianna
31.	Orvosi rehabilitáció (kardiológia)	2021. 11. 08 – 19.	Csabai Ildikó
32.	Orvosi rehabilitáció (pszichiátria)	2021. 11. 08 – 19.	Csabai Ildikó

Ssz.	Szakképesítések megnevezése	Vizsgaidőszak	Referens
33.	Orvosi rehabilitáció (pulmonológia)	2021. 11. 02 – 12.	Csabai Ildikó
34.	Pszichoterápia – (szakorvosi)	2021. 11. 02 – 19.	Rétvári-Mazán Mária
35.	Sportorvostan	2021. 11. 02 – 12.	Csabai Ildikó
36.	Trópusi betegségek	2021. 10. 11 – 22.	Csabai Ildikó

Szakgyógyszerészi szak vizsgaidőszaka: 2021. 10. 04 – 29.

Ügyintéző: Izsák Réka

Szakgyógyszerészi alap szakképesítések

Ssz.	Szakképesítések megnevezése	Szakirányok
1.	Gyógyszertár üzemeltetés, vezetés	Gyógyszerellátási szakgyógyszerészet
2.	Gyógyszerészi gondozás	
3.	Gyógyszerkészítés	
4.	Gyógyszertári minőségbiztosítás	
5.	Fitoterápia	
6.	Gyógyszerügyi szakigazgatás	
7.	Farmakológia, farmakoterápia	
8.	Kórházi-klinikai szakgyógyszerészet	Kórházi-klinikai szakgyógyszerészet
8.	Klinikai laboratóriumi gyógyszerészet	
10.	Klinikai mikrobiológiai laboratóriumi gyógyszerészet	
11.	Gyógyszertechnológia	Ipari szakgyógyszerészet
12.	Gyógyszerellenőrzés	
13.	Minőségbiztosítás	
14.	Nem klinikai és klinikai gyógyszerkutatás, farmakológia	
15.	Gyógyszerengedélyezés	
16.	Farmakovigilancia	
17.	Hatóanyagkutatás és gyógyszerkémia	
18.	Növényi alapú szerek fejlesztése és előállítása, farmakognózia	
19.	Biológiai gyógyszerek fejlesztése és előállítása, gyógyszer-biotechnológia	
20.	Radiógyógyszerészet	

Szakgyógyszerészi ráépített szakképesítések:

1.	Onkológiai gyógyszerészet
2.	Infektológiai gyógyszerészet
3.	Pediátriai gyógyszerészet
4.	Gyógyszer-információ és terápiás tanácsadás
5.	Parenterális gyógyszerelés
6.	Toxikológia
7.	Klinikai radiógyógyszerészet

Szakfogyorvosi szak vizsgaidőszaka: 2021. 11. 02 – 26.**Ügyintéző: Papp Bernadett****Szakfogyorvosi alapképesítések**

1.	Dento-alveoláris sebészet
2.	Fogszabályozás
3.	Gyermekfogászat
4.	Parodontológia
5.	Endodoncia
6.	Fogpótlástan

Szakfogyorvosi ráépített szakképesítések

1.	Orális implantológia
----	----------------------

Szakpszichológusi szak vizsgaidőszaka: 2021. 11. 02 – 26.**Ügyintéző: Rétvári-Mazán Mária****Szakpszichológusi alap szakképesítések**

1.	Felnőtt klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia
2.	Gyermek- és ifjúsági klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológia
3.	Neuropszichológiai szakpszichológia
4.	Alkamazott egészségpszichológiai szakpszichológia

SZAKPSZICHOLÓGUSI RÁÉPÍTETT SZAKKÉPESÍTÉSEK

1.	Klinikai addiktológiai szakpszichológia
2.	Pszichoterápia

Egyéb egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítések vizsgaidőszaka: 2021. 11. 02 – 12.**Ügyintéző: Nagy Boglárka****Egyéb egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítések**

1.	Klinikai biokémia
2.	Klinikai mikrobiológia
3.	Klinikai sugárfizika

Egyéb egészségügyi felsőfokú ráépített szakképesítések

1.	Molekuláris biológiai diagnosztika
----	------------------------------------

III. NEMZETI VIZSGABIZOTTSÁG**JELENTKEZÉSI LAP****a 2021. őszi vizsgaidőszakra**

(kézírás esetén nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni)

Mely szakmából kíván vizsgázni:

Képzés kezdésének és befejezésének időpontja:

Megújított jelentkezés-e*: igen nem

Szakvizsga szóbeli része idegen nyelven: igen nem

Idegen nyelv meghatározása:

A vizsgára bocsátó határozatot (abszolutóriumot) kiállító egyetem:

Születési név:

Személyi azonosító okmányban szereplő név:

Egészségügyi tevékenység során használt név **(erre a névre kerül kiállításra a bizonyítvány):**

Neme: Állampolgárság:

Orvosi pecsétszám/Működési nyilvántartási szám:

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:

Jelenlegi munkahely:

Alap diploma megszerzésének helye, időpontja:

Előző szakvizsgák megnevezése (ha vannak) és száma:

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail-cím:

Ha más számára kéri a befizetett vizsgadíjról a számlát kiállítani, a címzett pontos

neve:

címe, irányítószáma:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lapon általam bejegyzett adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:

P. H.

Aláírás

* Megújítottnak számít a jelentkezés, ha a jelentkező az adott szakból korábban már nyújtott be jelentkezési dokumentációt.

Az Országos Kórházi Főigazgatóság Nemzeti Vizsgabizottság közleménye licencvizsgáiról a 2021. őszi vizsgaidőszakra

I. LICENCVIZSGA TÁJÉKOZTATÓ

2021. őszi vizsgaidőszakra

A licenc vizsgára vonatkozó hatályos rendelkezés a szakorvosok, szakfogorvosok, szakgyógyszerészek és szakpszichológusok egészségügyi szakirányú szakmai továbbképzéséről szóló **23/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet** tartalmazza.

ÁLTALÁNOS TUDNIVALÓK:

Jelentkezés a szakvizsgára: 2021. május 1–31. között

A jelölt licencvizsgára a Nemzeti Vizsgabizottságnál jelentkezik a vizsgareferensnél.

A benyújtandó dokumentumokat e-mailen, ügyfélfogadási időben személyesen vagy postai úton küldheti meg.

A Nemzeti Vizsgabizottság minden beérkezett jelentkezést nyilvántartásba vesz és a regisztrációról e-mailben értesítést küld a vizsgázó részére.

BENYÚJTANDÓ DOKUMENTUMOK:

Benyújtandó dokumentumok/nyomtatványok megtalálható az alábbi linken: <https://www.enkk.hu/index.php/hun/nemzeti-vizsgabizottsag-2/licenc-vizsganaptar>

- Jelentkezési lap (nagy nyomtatott betűvel olvashatóan vagy géppel kitölteni).
- Adatvédelmi nyilatkozat.
- Diploma fénymásolat és /vagy honosítási határozat a külföldön tanult vizsgázók számára.
- Az előző szakvizsga bizonyítvány(ok) fénymásolata(i).
- Munkáltatói igazolás.
- Vizsgadíj összege: 30 000 Ft [23/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet 7. § (2) bekezdés] befizetéséről szóló bizonylat, melyet átutalással a Magyar Államkincstáránál vezetett 10032000-00362241-00000000 számlaszámán lehet teljesíteni.

A befizetés jogcíme/közlemény rovatban a jelölt nevét, szakképzés megnevezését kérjük rövidítve feltüntetni.

Külföldről történő utalás:

- BIC/SWIFT kódja: HUSTHUB
- IBAN: HU97 1003 2000 0036 2241 0000 0000
- A szakképzést végző egyetem dékáni hivatala által kiállított képzés teljesítéséről szóló igazolást, melyet legkésőbb egy hónappal a kiírt vizsgaidőpont első napja előtt szükséges benyújtani [23/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet 7. § (1a) bekezdés].

VIZSGADÍJ

Amennyiben a jelölt nem a saját nevére kéri a számlát kiállítani a vizsgadíj befizetéséről, kérjük a jelentkezési lapon azt a nevet feltüntetni, akinek a részére ezt igényli.

ÜGYFÉLFOGADÁS ÉS TÁJÉKOZTATÁS

Hétfő	9–12 óráig
Szerda	14–16 óráig

LICENCVIZSGA SZERVEZŐK

Csabai Ildikó főosztályvezető,	(214. iroda) 06 (1) 919-3346 csabai.ildiko@okfo.gov.hu
Kosztolányi Tímea vizsgareferens	(216. iroda) 06 (1) 919-0343 kosztolanyi.timea@okfo.gov.hu 06 (30) 691-1749

HALASZTÁS

A licenc vizsga elhalasztására irányuló szándékát a jelölt legkésőbb a vizsgát megelőző ötödik (5) munkanapig írásban a Nemzeti Vizsgabizottságnál kérheti.

HALASZTÁSNAK NEM MINŐSÜLŐ ESETEK

- amennyiben a jelölt írásban nem jelzi halasztási szándékát,
- amennyiben a jelölt nem jelenik meg a kitűzött szakvizsgán.

A halasztási kérelem elmulasztása esetén a vizsgadíjat ismét meg kell fizetni.

SIKERTELEN VIZSGA

Ismétlővizsga esetén a licenc vizsga díjat újra meg kell fizetni: 30 000 Ft [23/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet 7. § (2) bekezdés].

BENYÚJTANDÓ DOKUMENTUMOK AZ ISMÉTLŐ VIZSGÁRA

- Jelentkezési lap,
- vizsgadíj befizetéséről igazolás.

II. LICENC VIZSGANAPTÁR**2021. őszi vizsgaidőszakra (2021. október 1. – november 30.)**

Ssz.	Licenc megnevezése	Ügyintéző
1.	Endoszkópos ultrahang vizsgálatok	Kosztolányi Tímea
2.	Mellkas-sérültek traumatológiai ellátása	Kosztolányi Tímea
3.	Neurointervenció	Kosztolányi Tímea
4.	Neurosonológia	Kosztolányi Tímea
5.	Hipertonológia	Kosztolányi Tímea
6.	Lipidológia	Kosztolányi Tímea
7.	Neuro-ophtalmológia	Kosztolányi Tímea
8.	Vasculáris neurológia	Kosztolányi Tímea
9.	Alvásmedicina szakértője (Szomnológus)	Kosztolányi Tímea
10.	Obezitológia	Kosztolányi Tímea
11.	Palliatív orvoslás	Kosztolányi Tímea
12.	Diabetológia	Kosztolányi Tímea
13.	Foniátria	Kosztolányi Tímea
14.	Komplex radiológiai emlődiagnosztika	Kosztolányi Tímea
15.	Halottvizsgálati szaktanácsadó	Kosztolányi Tímea
16.	Gyermekszemészet	Kosztolányi Tímea
17.	Reumatológiai ultrahang	Kosztolányi Tímea
18.	Szülészeti-nőgyógyászati ultrahang diagnosztika	Kosztolányi Tímea
19.	Felnőtt transtorakális echokardiográfia	Kosztolányi Tímea
20.	Felnőtt transoesophagealis echokardiográfia	Kosztolányi Tímea
21.	Intervenció radiológia minősített orvosa	Kosztolányi Tímea
22.	Dento-maxillo-faciális radiológia	Kosztolányi Tímea

III. LICENCVIZSGÁRA JELENTKEZÉSI LAP**a 2021. őszi vizsgaidőszakra**

(kézírás esetén nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni)

Licenc megnevezése:

Képzés kezdésének és befejezésének időpontja:

Megújított jelentkezés-e*: igen nem

A vizsgára bocsátó igazolást kiállító egyetem:

Születési neve:

Személyi azonosító okmányban szereplő neve:

Egészségügyi tevékenysége során (pecséten) használt neve **(ez szerepel majd a licenc tanúsítványán)**

.....

Neme: Állampolgárság:

Orvosi pecsét száma/Működési nyilvántartási száma:

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:

Jelenlegi munkahelye:

Diploma megszerzésének helye, időpontja:

Bemeneti követelményként előírt szakképesítése:

.....

Licenc képzést szervező, neve, címe:

.....

Licenc képzés lebonyolításának hely, címe:

.....

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail-cím:

Ha más számára kéri a befizetett vizsgadíjról a számlát kiállítani, a címzett pontos

neve, adószáma:

címe, irányítószáma:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lapon általam bejegyzett adatok a valóságnak megfelelnek.

P. H.

Aláírás

* Megújítottnak számít a jelentkezés, ha a jelentkező az adott szakból korábban már nyújtott be jelentkezési dokumentációt.

**A Semmelweis Egyetem Gyógyszerésztudományi Kar közleménye
a 75, 70, 65, 60 és 50 éve végzett gyógyszerészek részére jubileumi díszoklevél adományozásáról**

A Semmelweis Egyetem Gyógyszerésztudományi Kara örömmel ápolja azt a hagyományt, hogy volt hallgatóinak jubileumi díszoklevelet adományoz. Azok a gyógyszerészek, akik diplomájukat az Egyetem jogelődjeinél, a Pázmány Péter Tudományegyetemen, a Budapesti Orvostudományi Egyetemen, illetve a Semmelweis Orvostudományi Egyetemen 1946-ban, 1951-ben, 1956-ban, 1961-ben, illetve 1971-ben szereztek meg 2021. április 30-ig a Gyógyszerésztudományi Kar Dékáni Hivatalához (1085 Budapest, Üllői út 26. fszt. 16.) nyújthatják be kérelmüket a platina, a rubin, a vas, a gyémánt, illetve az arany díszoklevél igénylése végett.

A kérelemben kérjük feltüntetni az oklevél keltét, a diplomában szereplő nevet, rövid szakmai önéletrajzt és az értesítési címet.

Jelentkezési lap igényelhető a Dékáni Hivatalban telefonon (06/1/266-0449), vagy letölthető a Kar honlapjáról (www.semmelweis.hu/gytk/hirek).

JELENTKEZÉSI LAP

arany, gyémánt, vas, rubin és platina díszoklevél igényléséhez

Benyújtási határidő: 2021. április 30.

NÉV:

(névváltoztatás feltüntetésével)

Születési idő:

Diploma kelte:

Lakcím:

.....

Telefonszám:

Utolsó munkahely:

Rövid szakmai önéletrajz:

.....
kérelmező aláírása

A Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kara közleménye Manuális medicina tanfolyam meghirdetéséről

A Holisztikus Medicina Alapítvány a Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar által akkreditált pontszerző tanfolyamot indít „Manuális medicina elméleti és gyakorlati képzése” címmel.

A továbbképzés célja: a gerinc és a végtagok manuális medicina eszközeivel történő vizsgálata és kezelése, ennek a gyógyászatban való alkalmazása céljából. A tanfolyam kiegészül a képző eljárások alapfokú elméletével és gyakorlatával.

A továbbképzés időtartama: 2 év alatt 8 kurzus, összesen 340 óra. A kurzusok negyedévenként 5 naposak.

A továbbképzés célcsoportja: Mozgásszervi betegségekkel foglalkozó orvosok (ortopéd, reumatológus, neurológus szakorvosok, családorvosok és rezidensek), valamint főiskolát végzett gyógytornászok.

A továbbképzés helye: Budapest.

A továbbképzés ideje: 2021. február 9–13.

Bővebb felvilágosítás, jelentkezés: <http://manualismedicina.hu> honlapon vagy Szilágyi Ivánnál a (20) 977-4863 telefonszámon.

VI. RÉSZ

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő közleményei

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő pályázati felhívása háziorvosi praxisjog vásárlásának támogatására

Érvényes: 2021. január 1-től

A támogatás célja: praxisjoggal nem rendelkező háziorvosok részére a praxisjog megvásárlásához vissza nem térítendő támogatás nyújtása a háziorvosi életpályán való elinduláshoz/újrainduláshoz. A praxisjogukat értékesíteni kívánó háziorvosok pótlása, annak érdekében, hogy a betöltetlen szolgálatok száma csökkenjen, illetve ne növekedjen, a lakosság folyamatos háziorvosi ellátása biztosított legyen, így a háziorvosi ellátás magasabb színvonalon működjön. A tartósan betöltetlen háziorvosi és fogorvosi körzetek betöltésének, valamint a háziorvosi tevékenység végzéséhez szükséges praxisjog vásárlásának támogatására a 2021-es évben összesen

1 250 000 000 Ft

forrás áll rendelkezésre, amely jelen pályázat esetében az alábbiakra nyújt fedezetet.

Az önálló orvosi tevékenységet egyéni vállalkozóként folytató háziorvos jogosult a praxisjog vételárának költségként (egyösszegű értékcsökkenési leírásaként) való elszámolására. Bármely más működési forma esetén a támogatási összeg a pályázó magánszemély egyéb jövedelmének minősül, így a támogatás összege után a mindenkor hatályos mértékű személyi jövedelemadó és a mindenkor hatályos mértékű szociális hozzájárulás-fizetési kötelezettség keletkezik. A leírtak alapján egyéni vállalkozó háziorvos esetén a NEAK a támogatást nettó összegben állapítja meg és folyósítja a nyertes pályázó részére. Minden más működési forma esetén a támogatás összege bruttó (a mindenkor hatályos mértékű személyi jövedelemadó összegével növelt) összegben kerül megállapításra, kifolyósításra azonban ez esetben is a támogatás nettó összege kerül, mivel a mindenkor hatályos személyi jövedelemadót a NEAK – adóelőlegként – a támogatás összegéből levonja és erről az igazolást a pályázó részére kiállítja. A mindenkor hatályos mértékű szociális hozzájárulás-kifizetési kötelezettség a NEAK-ot terheli.

A támogatási igény formája: pályázat.

A pályázat típusa: nyílt pályázat.

Az elnyerhető támogatási összeg maximum 4 000 000 Ft, azzal, hogy a pályázat kiírója fenntartja magának a jogot arra, hogy a pályázott összegnek csak egy részét ítélje meg támogatásként.

A támogató megnevezése: Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK).

A pályázat kiírásának jogszabályi alapja: az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 18/A. § (2) bekezdése.

Pályázati feltételek: pályázatot nyújthat be az az orvos, aki 2021. január 1-jét megelőző két éven belül háziorvosi praxisjoggal nem rendelkezett, a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendeletben meghatározott személyi feltételek alapján háziorvosi tevékenység végzésére jogosult és vállalja, hogy az adott háziorvosi szolgálatban legalább 4 éven keresztül önálló orvosi tevékenységet végez az illetékes önkormányzattal kötött megállapodás szerinti működési formában, de minden esetben személyes közreműködésével. Feltétel továbbá, hogy pozitív pályázati eredményhirdetést követően – legkésőbb 2021. november 30-ig – az adott praxisjoggal ellátható háziorvosi szolgálatra a pályázó személyes közreműködésével működő egészségügyi szolgáltató finanszírozási szerződést (a továbbiakban: finanszírozási szerződés) köt, vagy a háziorvos foglalkoztatására vonatkozó jogviszony létrejön.

Pályázni a 2021. január 1-jét követően megvásárolt/megvásárolni kívánt praxisjog támogatására lehet, amennyiben a pályázó:

- elhunyt háziorvos örökösétől, vagy
- 58 éves kornál idősebb háziorvostól vásárol praxisjogot, vagy
- a pályázó olyan háziorvostól vásárol praxisjogot, aki az egészségügyi tevékenység végzéséhez szükséges egészségi alkalmasság vizsgálatáról és minősítéséről szóló 40/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet alapján nem alkalmas háziorvosi, házi gyermekorvosi tevékenység végzésére.

A megvásárolt praxisjoggal ellátható háziorvosi szolgálat ellátandó lakosságának meg kell haladnia

- felnőtt és vegyes körzet esetén a 800 főt,
- gyermek körzet esetén a 300 főt.

Amennyiben a pályázaton nyertes orvos a 4 éves időtartamban nem végez a pályázatban megjelölt körzetben önálló orvosi tevékenységet, vagy a pályázati kiírásban megjelölt határidőn belül és az ott megjelölt módon nem igazolja, hogy a kifolyósított támogatást maradéktalanul a praxisjog vételárának/vételárhátralékának kiegyenlítésére fordította, a NEAK a támogatási szerződést azonnali hatállyal felmondja. Ebben az esetben a pályázaton nyertes orvos köteles a kifolyósított támogatás nettó összegét, valamint annak a támogatás kifolyósításától számított, az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet 98. §-a szerinti ügyleti kamatát – egy összegben – a NEAK részére visszafizetni. A visszafizetési kötelezettség késedelmes teljesítése esetén a 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet 98. §-a szerinti késedelmi kamatfizetési kötelezettség áll fenn. Ha a nyertes pályázó elhalálozik, vagy önhibáján kívül alkalmatlanná válik az önálló orvosi tevékenység végzésére és 18. életévet be nem töltött, illetve középiskola, szakképző iskola, felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató, önálló jövedelemmel nem rendelkező gyermeket, vagy tanulót nevel, akkor nem kell visszafizetni a támogatás összegét és annak kamatait sem. Amennyiben az elhunyt nyertes pályázó örököse 18. életévet be nem töltött, illetve középiskola, szakképző iskola, felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató, önálló jövedelemmel nem rendelkező gyermek, akkor sem kell visszafizetni a támogatás összegét és annak kamatait. Ha a nyertes pályázó gyermekvállalás, vagy egy hónapot meghaladó betegség miatt átmenetileg nem tudja személyesen ellátni az adott háziorvosi körzet feladatait, akkor a 4 éves időtartam meghosszabbodik azzal az időintervallummal, amíg ez az állapot fennáll.

A nyertes pályázó a támogatási összeget a kifolyósítástól számított 90 naptári napon belül köteles a praxisjog vételárának/vételárhátralékának kiegyenlítésére fordítani. E tény köteles a támogatási összeg eladó részére történő kifizetésétől számított 30 naptári napon belül a NEAK-nak az eladó – teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalt – nyilatkozatával igazolni.

További feltételek:

- a pályázó nem rendelkezik az adózás rendjéről szóló törvényben meghatározott olyan köztartozással, amely esedékességének időpontja 60 napnál régebben lejárt,
- a pályázó büntetlen előéletű,
- pozitív pályázati eredményhirdetést követően támogatási és finanszírozási szerződés megkötése, vagy foglalkoztatásra vonatkozó jogviszony létesítése,
- összeférhetetlenség okán nem indulhat pályázóként és nem részesülhet támogatásban
 - a) aki a pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő, vagy döntéshozó,
 - b) kizárt közjogi tisztségviselő,
 - c) az a)–b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója.

A pályázatnak tartalmaznia kell:

- a pályázó háziorvosi tevékenység végzésére jogosult személy nevét és adatait,
- a megvásárolt/megvásárlásra kerülő praxisjoggal ellátni kívánt háziorvosi szolgálat pontos címét,
- a szolgálatban történő orvosi tevékenység tervezett kezdési időpontját,

A pályázó a pályázatot **az 1. számú melléklet** szerinti formában köteles benyújtani (a pályázat letölthető: www.neak.gov.hu).

A pályázathoz csatolandó dokumentumok/nyilatkozatok:

- a pályázó **2. számú melléklet** szerinti nyilatkozata a pályázati feltételek elfogadásáról (a nyilatkozat letölthető: www.neak.gov.hu),
- a praxisjog vásárlására vonatkozó, a pályázati kiírást 2021. január 1-ét követően kötött adásvételi szerződés vagy előszerződés másolati példánya, melynek tartalma szerint a praxisjog vételára, vagy a vételárhátralék összege eléri a pályázott támogatás összegét,
- az Országos Kórházi Főigazgatóság mint praxiskezelő kiállított igazolása arról, hogy a pályázó a pályázat kiírását 2021. január 1-ét megelőző két éven belül nem rendelkezett az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény alapján szerzett praxisjoggal,
- a megvásárolt praxisjoggal ellátni kívánt háziorvosi körzetet fenntartó önkormányzat – a pályázati kiírást követően – kiállított szándéknyilatkozata arra vonatkozóan, hogy egészségügyi szolgáltatóként a pályázót háziorvosként alkalmazza, vagy a pályázó személyes közreműködésével működő egészségügyi szolgáltatóval legalább 4 éves időtartamra feladatellátási szerződést köt,
- a Magyar Orvosi Kamara által a pályázó érvényes tagsága tárgyában a pályázati kiírást követően kiállított igazolása,
- a pályázó képzettségét igazoló dokumentumok másolati példánya,
- a pályázó szakmai önéletrajza,

- a pályázó 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítványának eredeti példánya a büntetlen előélet, valamint annak igazolására, hogy nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt,
- a pályázó összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállására, vagy hiányára vonatkozó nyilatkozata (nyilatkozat nyomtatványa letölthető: www.kozpenzpalyazat.gov.hu),
- érintettség fennállása esetén a pályázó érintettségéről szóló közzétételi kérelem (nyilatkozat nyomtatványa letölthető: www.kozpenzpalyazat.gov.hu).

Ha a pályázó a pályázat benyújtásakor

- a) döntés-előkészítőként közreműködő vagy döntést hozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll,
- b) kizárt közjogi tisztségviselő,
- c) az a)–b) pontban megjelölt személy közeli hozzátartozója,

köteles e körülménynek (érintettségnek) a honlapon történő közzétételét a pályázat benyújtásával egyidejűleg kezdeményezni (a közzétételi kérelem letölthető: www.kozpenzpalyazat.gov.hu).

Amennyiben az érintettséget megalapozó körülmény a pályázat benyújtása után, de a döntés meghozatala előtt következik be, a pályázó köteles 8 munkanapon belül kezdeményezni e körülménynek a honlapon történő közzétételét.

Ha a pályázó a közzétételt határidőben nem kezdeményezte, támogatásban nem részesülhet.

A pályázat benyújtási határideje: folyamatos, legkésőbb 2021. október 15-ig. A pályázat benyújtásának határideje szempontjából a pályázati anyag postára adásának napja számít.

A pályázat benyújtásának helye: Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő, Általános Finanszírozási Főosztály (1139 Budapest, Váci út 73/a). Kapcsolattartó: Pál László (háziiorvosi ellátás), tel.: 06 (1) 350-2001/2144; Falusi Zsófia, tel.: 06 (1) 350-2001/2148; e-mail: finanszirozakas@neak.gov.hu

A pályázat benyújtásának módja: a pályázati anyagot **kettő példányban** (egy eredeti példány és annak másolata), zárt borítékban postai úton kell benyújtani. A borítékon szerepelnie kell a „Háziiorvosi praxisjog vásárlása pályázat” elnevezésnek.

A benyújtott pályázatok bontása: a pályázati dokumentáció bontása a NEAK Általános Finanszírozási Főosztályán folyamatosan történik, ahol a pályázatok alaki szempontból kerülnek ellenőrzésre majd ezt követően kerülnek a bírálóbizottság elé. A bírálóbizottság az OKFŐ által delegált 2 és a NEAK által delegált 3 tagból áll.

Hiánypótlás: a bontás során esetlegesen megállapított hiányszavakról a NEAK egy alkalommal írásbeli értesítést küld a pályázó részére, aki az értesítés kézhezvételét követő 10 napon belül köteles pótolni a hiányzó dokumentumokat.

A pályázat elbírálásának határideje: a pályázatok benyújtásának sorrendjében folyamatos a rendelkezésre álló támogatási összeg kimerüléséig, a benyújtást követő 60 napon belül.

A pályázat eredményhirdetése: a pályázat eredményéről a NEAK minden pályázót írásban értesít, az elbírálást követő 14 napon belül. A pályázat nyertesének végleges listáját a NEAK honlapján, továbbá az Egészségügyi Közlönyben kell közzétenni.

Érvénytelen a pályázat, amennyiben

- a benyújtott pályázatban foglaltak nem felelnek meg a pályázati feltételeknek,
- a pályázó a pályázatot nem a jelen pályázati kiírásban ismertetett tartalmú és formájú nyilatkozatok és dokumentumok benyújtásával küldte meg,
- a pályázó kettő vagy több körzetre nyújtja be pályázatát.

Eredménytelen a pályázati eljárás, amennyiben

- a megadott határidőre egyetlen pályázati anyag sem érkezik be,
- a támogatási szerződés vagy a finanszírozási szerződés megkötésére 2021. december 15-ig egyetlen háziiorvosi szolgálat vonatkozásában sem kerül sor.

A támogatási szerződés megkötése: a támogatási szerződés megkötésére a háziiorvosi szolgálatra vonatkozó finanszírozási szerződéssel vagy szerződésmódosítással egyidejűleg, vagy azt követően kerülhet sor a nyertes pályázó és a NEAK között. A támogatási szerződés az adott háziiorvosi szolgálat díjazására vonatkozó finanszírozási szerződéssel, illetve annak módosításával egyidejűleg lép hatályba.

A támogatási összeg kifizetése a pályázó által megadott belföldi pénzforgalmi bankszámla számra egy összegben, a támogatási szerződést megkötését követő 30 napon belül történik.

A pályázati kiírás közzétételének helye:

- Egészségügyi Közlöny,
- Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő honlapja.

I. számú melléklet

PÁLYÁZAT 2021.

I. PÁLYÁZAT TÁRGYA
A praxisjogukat értékesíteni kívánó házi orvosok pótlása, a betöltetlen szolgálatok számának csökkenése, illetve a lakosság folyamatos házi orvosi ellátásának biztosítása érdekében házi orvosi praxisjog vásárlásának támogatása.

II. PÁLYÁZÓ HÁZIORVOSI TEVÉKENYSÉG VÉGZÉSÉRE JOGOSULT SZEMÉLY ADATAI			
Név:			
Születési név:			
Születési hely:		Születési idő:	
Anyja neve:		Állampolgárság:	
Személyi ig.szám: (útlevélszám, egyéb irat száma)		Pecsétszám:	
Adóazonosító jel:		TAJ szám:	
Lakcím:			
Levelezési cím: (ha eltér a lakcímtől)			
Elérhetőség:	Telefonszám:	E-mail-cím:	

III. A MEGVÁSÁROLT PRAXISJOGGAL ELLÁTNI KÍVÁNT HÁZIORVOSI SZOLGÁLAT CÍME			
A szolgálat 9 jegyű kódja (HSZ kód/FIN kód¹)	Irányítószám	Település megnevezése	Utca, házszám

IV. A SZOLGÁLATBAN TÖRTÉNŐ HÁZIORVOSI TEVÉKENYSÉG KEZDETÉNEK TERVEZETT IDŐPONTJA (év, hó)	
--	--

¹ Házi orvosi szolgálat kódja (HSZ kód) megtalálható: www.neak.gov.hu/Lakosságnak/Szerződött_szolgáltatók/Házi_orvosi_szolgálatok
Kérjük, hogy minden mezőt töltsön ki nyomtatott betűvel.

V. A HÁZIORVOSI TEVÉKENYSÉGÉT EGYÉNI VÁLLALKOZÓKÉNT KÍVÁNJA VÉGEZNI?	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen
---	------------------------------	-------------------------------

VI. A PÁLYÁZAT MELLÉKLETEI
<ol style="list-style-type: none">1. Nyilatkozat a pályázati feltételek elfogadásáról (nyilatkozat letölthető: www.neak.gov.hu).2. A praxisjog vásárlására vonatkozó, 2021. január 1-jét követően kötött adásvételi szerződés vagy előszerződés melynek tartalma szerint a praxisjog vételára, vagy a vételárhátralék összege eléri a pályázott támogatás összegét.3. Az Országos Kórházi Főigazgatóság igazolása arra vonatkozóan, hogy a pályázó 2021. január 1-jét megelőző két éven belül nem rendelkezett az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény alapján szerzett praxisjoggal.4. A megvásárolt praxisjoggal ellátni kívánt körzetet fenntartó önkormányzat szándéknyilatkozata arra vonatkozóan, hogy egészségügyi szolgáltatóként a pályázót háziorvosként legalább 4 évre alkalmazza, vagy a pályázó személyes közreműködésével működő egészségügyi szolgáltatóval legalább 4 éves időtartamra feladatellátási szerződést köt.5. A Magyar Orvosi Kamara által a pályázó érvényes tagsága tárgyában kiállított igazolása.6. A pályázó képzettségét igazoló dokumentumok másolati példánya.7. A pályázó szakmai önéletrajza.8. A pályázó 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítványának eredeti példánya a büntetlen előélet, valamint annak igazolására, hogy nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt.9. Nyilatkozat a pályázó összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállására, vagy hiányára vonatkozóan (a nyilatkozat letölthető: www.kozpenzpalyazat.gov.hu).10. A pályázó érintettsége esetén az érintettségéről szóló közzétételi kérelem (a közzétételi kérelem letölthető: www.kozpenzpalyazat.gov.hu).

Kelt:év.....hó.....nap

.....
pályázó aláírása

2. számú melléklet

NYILATKOZAT
a 2021. évi pályázati feltételek elfogadásáról

Alulírott

Név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Személyi igazolvány száma: (útleveleszám, egyéb irat száma)	
Lakcíme:	
Pecsétszám:	

A praxisjogukat értékesíteni kívánó házi orvosok pótlása, a betöltetlen szolgálatok számának csökkenése, illetve a lakosság folyamatos házi orvosi ellátásának biztosítása érdekében benyújtott pályázathoz az alábbi nyilatkozatokat teszem:

Kötelezettségvállaló nyilatkozatot teszek

- arra vonatkozóan, hogy a betölteni kívánt házi orvosi körzetben 4 évi időtartamban önálló orvosi tevékenységet végzek, valamint arra, hogy
- a megítélt támogatási összeget a pályázat kiírásában meghatározott időn belül a praxisjog vételárának/vételárhátralékának kiegyenlítésére fordítom, és ennek tényét igazolom a NEAK felé.

Nyilatkozom

- a pályázati feltételek elfogadásáról,
- arról, hogy nem rendelkezem az adózás rendjéről szóló törvényben meghatározott olyan köztartozással, amely esedékességének időpontja 60 napnál régebben lejárt.

Hozzájárulok

- a pályázati anyagban foglalt személyes adataimnak a pályázati eljárással összefüggő kezeléséhez,
- a teljes pályázati anyagomnak a pályázati eljárásban érintett szervek részére a bírálati eljárás céljából történő sokszorosításához, és továbbításához,
- ahhoz, hogy a pályázat megvalósulásának szabályszerűségét a Támogató és/vagy az általa megbízott szerv ellenőrizze,
- ahhoz, hogy a támogatás elnyerése esetén nevem és az elnyert támogatás összege, a felhasználás célja nyilvánosságra kerüljön.

Szándéknyilatkozatot teszek a támogatási és finanszírozási szerződés megkötésére, vagy a foglalkoztatásra vonatkozó jogviszony létesítésére.

Kelt:, év hónap

.....
pályázó aláírása

Előttünk mint tanuk előtt:

.....
 aláírás

.....
 aláírás

Név:

Név:

Személyi ig. szám:

Személyi ig. szám:

Cím:

Cím:

**A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő pályázati felhívása
a tartósan betöltetlen háziiorvosi és fogorvosi körzeteket betöltő orvosok letelepedésének támogatására
Érvényes: 2021. január 1-jétől.**

A támogatás célja: a legalább 12 hónapja betöltetlen háziiorvosi és fogorvosi körzeteket betöltő háziorvosok és fogorvosok letelepedésének támogatása, ezáltal az ott élő lakosság folyamatos háziiorvosi és fogorvosi ellátásának biztosítása, az alapellátás (háziiorvosi és fogorvosi ellátás) magasabb színvonalon és minőségen történő végzése érdekében.

A tartósan betöltetlen háziiorvosi és fogorvosi körzetek betöltésének, valamint a háziiorvosi tevékenység végzéséhez szükséges praxisjog vásárlásának támogatására a 2021-es évben összesen

1 250 000 000 Ft

forrás áll rendelkezésre, amely magában foglalja a nyertes pályázók részére folyósított nettó támogatási összegeken túl az ezek után fizetendő adó- és járulékkerheket is.

A támogatási igény formája: pályázat.

A pályázat típusa: nyílt pályázat.

Elnyerhető támogatási összegek:

I. kategória: legalább 12 hónapja betöltetlen szolgálat betöltése esetén nettó **12 000 000 Ft,**

II. kategória: legalább 24 hónapja betöltetlen szolgálat betöltése esetén nettó **14 000 000 Ft,**

III. kategória: legalább 36 hónapja betöltetlen szolgálat betöltése esetén nettó **16 000 000 Ft,**

IV. kategória: legalább 48 hónapja betöltetlen szolgálat betöltése esetén nettó **18 000 000 Ft,**

V. kategória: legalább 60 hónapja betöltetlen szolgálat betöltése esetén nettó **20 000 000 Ft.**

A támogató megnevezése: Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK).

A pályázat kiírásának jogszabályi alapja: az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 18/A. § (1) bekezdése.

Pályázati feltételek: pályázatot nyújthat be az az orvos, aki a háziiorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendeletben meghatározott személyi feltételek alapján háziiorvosi/fogorvosi tevékenység végzésére jogosult és vállalja, hogy az adott háziiorvosi/fogorvosi szolgálatban legalább 6 éven keresztül önálló orvosi tevékenységet végez az illetékes önkormányzattal kötött megállapodás szerinti működési formában, de minden esetben személyes közreműködésével. Feltétel továbbá, hogy pozitív pályázati eredményhirdetést követő 3 hónapon belül – de legkésőbb 2021. november 30-ig – a pályázott háziiorvosi/fogorvosi szolgálatra a pályázó személyes közreműködésével működő egészségügyi szolgáltató finanszírozási szerződést (továbbiakban: finanszírozási szerződés) köt, vagy a háziiorvos/fogorvos foglalkoztatására vonatkozó jogviszony létrejön.

A betöltésre kerülő **háziiorvosi szolgálat** ellátandó lakosságszámának meg kell haladnia

- felnőtt és vegyes körzet esetén: 1000 főt,
- gyermek körzet esetén: 500 főt.

A betöltésre kerülő **fogorvosi szolgálat** ellátandó lakosságszámának meg kell haladnia

- felnőtt és vegyes körzet esetén: 1800 főt,
- gyermek körzet esetén: 1600 főt.

Amennyiben a pályázaton nyertes háziiorvos/fogorvos a 6 éves időtartamban nem végez a nyertes pályázatban megjelölt körzetben önálló orvosi tevékenységet, a NEAK a támogatási szerződést azonnali hatállyal felmondja. Ebben az esetben a pályázaton nyertes orvos köteles a kifolyósított támogatás nettó összegét, valamint annak a támogatás kifolyósításától számított, az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet 98. §-a szerinti ügyleti kamatát – egy összegben – a NEAK részére visszafizetni. A visszafizetési kötelezettség késedelmes teljesítése esetén a 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet 98. §-a szerinti késedelmi kamatfizetési kötelezettség áll fenn. Ha a nyertes pályázó elhalálozik, vagy önhibáján kívül alkalmatlanná válik az önálló orvosi tevékenység végzésére és 18. életévet be nem töltött, illetve középiskola, szakképző iskola, felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató, önálló jövedelemmel nem rendelkező gyermeket, vagy tanulót nevel, akkor nem kell visszafizetni a támogatás összegét és annak kamatait sem. Amennyiben az elhunyt nyertes pályázó örököse 18. életévet be nem töltött, illetve középiskola, szakképző iskola, felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató, önálló jövedelemmel nem rendelkező gyermek, akkor sem kell visszafizetni a támogatás összegét és annak kamatait. Ha a nyertes pályázó gyermekvállalás, vagy egy hónapot meghaladó betegség miatt átmenetileg nem tudja személyesen ellátni az adott háziiorvosi/fogorvosi körzet feladatait, akkor a 6 éves időtartam meghosszabbodik azzal az időintervallummal, amíg ez az állapot fennáll.

További feltételek:

- a pályázó 2021. január 1-jén nem rendelkezik az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény alapján szerzett praxisjoggal,
- a pályázó nem rendelkezik az adózás rendjéről szóló törvényben meghatározott olyan köztartozással, amely esedékességének időpontja 60 napnál régebben lejárt,
- a pályázó büntetlen előéletű,
- pozitív pályázati eredményhirdetést követően támogatási és finanszírozási szerződés megkötése, vagy foglalkoztatásra vonatkozó jogviszony létesítése,
- összeférhetlenség okán nem indulhat pályázóként és nem részesülhet támogatásban
 - a) aki a pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő, vagy döntéshozó,
 - b) kizárt közjogi tisztségviselő,
 - c) az a)–b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója.

A pályázatnak tartalmaznia kell:

- a pályázó háziorvosi/fogorvosi tevékenység végzésére jogosult személy nevét és adatait,
- a betölteni kívánt háziorvosi/fogorvosi szolgálat pontos címét,
- a háziorvosi/fogorvosi szolgálat betöltésének tervezett időpontját,
- a pályázaton elnyert támogatási összeg jövőbeni felhasználásának tervét.

A pályázó a pályázatot az **1. számú melléklet** szerinti formában köteles benyújtani (a pályázat letölthető: www.neak.gov.hu).

A pályázathoz csatolandó dokumentumok/nyilatkozatok:

- a pályázó 2. számú melléklet szerinti nyilatkozata a pályázati feltételek elfogadásáról (a nyilatkozat letölthető: www.neak.gov.hu),
- az Országos Kórházi Főigazgatóság (OKFŐ) igazolása arra vonatkozóan, hogy a 2021. január 1-jén nem rendelkezett az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény alapján szerzett praxisjoggal,
- a betölteni kívánt háziorvosi/fogorvosi körzetet fenntartó önkormányzat pályázati kiírást követően kiállított szándéknyilatkozata arra vonatkozóan, hogy egészségügyi szolgáltatóként a pályázót háziorvosként/fogorvosként legalább 6 évre alkalmazza, vagy a pályázó személyes közreműködésével működő egészségügyi szolgáltatóval legalább 6 éves időtartamra feladatellátási szerződést köt,
- a Magyar Orvosi Kamara által a pályázó érvényes tagsága tárgyában a pályázati kiírást követően kiállított igazolása,
- a pályázó képzettségét igazoló dokumentumok másolati példányai,
- a pályázó szakmai önéletrajza,
- a pályázó 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítványának eredeti példánya, a büntetlen előélet, valamint annak igazolására, hogy nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt,
- a pályázó összeférhetlenség, illetve érintettség fennállására, vagy hiányára vonatkozó nyilatkozata (nyilatkozat nyomtatványa letölthető: www.kozpenzpalyazat.gov.hu),
- érintettség fennállása esetén a pályázó érintettségéről szóló közzétételi kérelem (nyilatkozat nyomtatványa letölthető: www.kozpenzpalyazat.gov.hu).

Ha a pályázó a pályázat benyújtásakor

- a) döntés-előkészítőként közreműködő vagy döntést hozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll,
- b) kizárt közjogi tisztségviselő,
- c) az a)–b) pontban megjelölt személy közeli hozzátartozója,

köteles e körülménynek (érintettségnek) a honlapon történő közzétételét a pályázat benyújtásával egyidejűleg kezdeményezni (a közzétételi kérelem letölthető: www.kozpenzpalyazat.gov.hu).

Amennyiben az érintettséget megalapozó körülmény a pályázat benyújtása után, de a döntés meghozatala előtt következik be, a pályázó köteles 8 munkanapon belül kezdeményezni e körülménynek a honlapon történő közzétételét.

Ha a pályázó a közzétételt határidőben nem kezdeményezte, támogatásban nem részesülhet.

A pályázat benyújtási határideje: folyamatos, legkésőbb 2021. október 15-ig. A pályázat benyújtásának határideje szempontjából a pályázati anyag postára adásának napja számít.

A pályázat benyújtásának helye: Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő, Általános Finanszírozási Főosztály (1139 Budapest, Váci út 73/a). Kapcsolattartó: Pál László (háziorvosi ellátás), tel.: 06 (1) 350-2001/2144; Varga Judit (fogorvosi ellátás), tel.: 06 (1) 350-2001/2146; e-mail: finanszirozas@neak.gov.hu

A pályázat benyújtásának módja: a pályázati anyagot **kettő példányban** (egy eredeti példány és annak másolata), zárt borítékban postai úton kell benyújtani. A borítékon szerepelnie kell a „Háziorvosi és fogorvosi letelepedési pályázat” elnevezésnek.

A benyújtott pályázatok bontása: a pályázati dokumentáció bontása a NEAK Általános Finanszírozási Főosztályán folyamatosan történik, ahol a pályázatok alaki szempontból kerülnek ellenőrzésre, majd ezt követően kerülnek a bírálóbizottság elé. A bírálóbizottság az OKFŐ által delegált 2 és a NEAK által delegált 3 tagból áll.

Hiánypótlás: A bontás során esetlegesen megállapított hiányosságokról a NEAK egy alkalommal írásbeli értesítést küld a pályázó részére, aki az értesítés kézhezvételét követő 10 napon belül köteles pótolni a hiányzó dokumentumokat.

A pályázat elbírálásának határideje: a pályázatok benyújtásának sorrendjében folyamatos, a benyújtást követő 60 napon belül.

A pályázat eredményhirdetése: a pályázat eredményéről a NEAK minden pályázót írásban értesít, az elbírálást követő 14 napon belül. A pályázat nyertesének végleges listáját a NEAK honlapján, továbbá az Egészségügyi Közlönyben kell közzétenni. Ki kell zárni azt a pályázatot, amelynek benyújtója a pályázaton – a pályázati eljárás bármely szakaszában fennálló körülményre tekintettel – nem részesülhet támogatásban.

Érvénytelen a pályázat, amennyiben

- a benyújtott pályázatban foglaltak nem felelnek meg a pályázati feltételeknek,
- a pályázó a pályázatot nem a jelen pályázati kiírásban ismertetett tartalmú és formájú nyilatkozatok és dokumentumok benyújtásával küldte meg,
- a pályázó kettő vagy több körzetre nyújtja be pályázatát.

Eredménytelen a pályázati eljárás, amennyiben

- a megadott határidőre egyetlen pályázati anyag sem érkezik be,
- a támogatási szerződés vagy a finanszírozási szerződés megkötésére 2021. december 15-ig egyetlen körzet vonatkozásában sem kerül sor.

A támogatási szerződés megkötése: a támogatási szerződés megkötésére a háziiorvosi/fogorvosi szolgálatra vonatkozó finanszírozási szerződéssel vagy szerződésmódosítással egyidejűleg, vagy azt követően kerülhet sor a nyertes pályázó és a NEAK között. A támogatási szerződés az adott háziiorvosi/fogorvosi szolgálat díjazására vonatkozó finanszírozási szerződéssel egyidejűleg lép hatályba.

A betöltésre kerülő háziiorvosi/fogorvosi szolgálatra járó támogatási összeg kifizetése a pályázó által megadott belföldi pénzforgalmi bankszámla számra egy összegben, a támogatási szerződés megkötését követő 30 napon belül történik.

A pályázati kiírás közzétételének helye:

- Egészségügyi Közlöny,
- Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő honlapja.

1. számú melléklet

PÁLYÁZAT 2021.

I. PÁLYÁZAT TÁRGYA („X”-el jelölendő)	
<input type="checkbox"/>	A legalább 12 hónapja betöltetlen háziorvosi körzeteket betöltő háziorvosok letelepedésének támogatása, ezáltal az ott élő lakosság folyamatos háziorvosi ellátásának biztosítása, az alapellátás (háziorvosi ellátás) magasabb színvonalon és minőségen történő végzése érdekében.
<input type="checkbox"/>	A legalább 12 hónapja betöltetlen fogorvosi körzeteket betöltő fogorvosok letelepedésének támogatása, ezáltal az ott élő lakosság folyamatos fogorvosi ellátásának biztosítása, az alapellátás (fogorvosi ellátás) magasabb színvonalon és minőségen történő végzése érdekében.

II. PÁLYÁZÓ HÁZIORVOSI/FOGORVOSI TEVÉKENYSÉG VÉGZÉSÉRE JOGOSULT SZEMÉLY ADATAI			
Név:			
Születési név:			
Születési hely:		Születési idő:	
Anyja neve:		Állampolgárság:	
Személyi ig. száma: (útleveleszám, egyéb irat száma)		Pecsétszám:	
Adóazonosító jel:		TAJ szám:	
Lakcím:			
Levelezési cím: (ha eltér a lakcímtől)			
Elérhetőség:	Telefonszám:	Email-cím:	

III. BETÖLTENI KÍVÁNT HÁZIORVOSI/FOGORVOSI SZOLGÁLAT CÍME			
Betöltetlen szolgálat 9 jegyű kódja (HSZ kód/FIN kód²)	Irányítószám	Település megnevezése	Utca, házszám

2 Fogorvosi szolgálat kódja (FIN kód) megtalálható: www.neak.gov.hu/Lakosságnak/Szerződött szolgáltatók/Fogorvosi szolgálatok
Kérjük, hogy minden mezőt töltsön ki nyomtatott betűkkel.

IV. A SZOLGÁLAT BETÖLTÉSÉNEK TERVEZETT IDŐPONTJA (év, hó)	
--	--

V. A PÁLYÁZATON ELNYERT TÁMOGATÁSI ÖSSZEG JÖVŐBENI FELHASZNÁLÁSÁNAK TERVE

VI. A PÁLYÁZAT MELLÉKLETEI
<ol style="list-style-type: none"> 1. Nyilatkozat a pályázati feltételek elfogadásáról (nyilatkozat letölthető: www.neak.gov.hu). 2. Az Országos Kórházi Főigazgatóság igazolása arra vonatkozóan, hogy a pályázó 2021. január 1-jén nem rendelkezett az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény alapján szerzett praxisjoggal. 3. A betölteni kívánt háziorvosi/fogorvosi körzetet fenntartó önkormányzat pályázati kiírást követően kiállított szándéknyilatkozata arra vonatkozóan, hogy egészségügyi szolgáltatóként a pályázót háziorvosként/fogorvosként legalább 6 évre alkalmazza, vagy a pályázó személyes közreműködésével működő egészségügyi szolgáltatóval legalább 6 éves időtartamra feladatellátási szerződést köt. 4. A Magyar Orvosi Kamara által a pályázó érvényes tagsága tárgyában a pályázati kiírást követően kiállított igazolása. 5. A pályázó képzettségét igazoló dokumentumok másolati példányai. 6. A pályázó szakmai önéletrajza. 7. A pályázó 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítványának eredeti példánya a büntetlen előélet, valamint annak igazolására, hogy nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt. 8. Nyilatkozat a pályázó összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállására, vagy hiányára vonatkozóan (a nyilatkozat letölthető: www.kozpenzpalyazat.gov.hu). 9. A pályázó érintettsége esetén az érintettségéről szóló közzétételi kérelem (a közzétételi kérelem letölthető: www.kozpenzpalyazat.gov.hu).

Kelt:, év hónap

.....

pályázó aláírása

2. számú melléklet

NYILATKOZAT**a 2021. évi pályázati feltételek elfogadásáról****Alulírott**

Név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Személyi igazolvány száma: (útlevélszám, egyéb irat száma)	
Lakcíme:	
Pecsétszám:	

a legalább 12 hónapja betöltetlen háziiorvosi és fogorvosi körzeteket betöltő háziiorvosok és fogorvosok letelepedésének támogatása, ezáltal az ott élő lakosság folyamatos háziiorvosi és fogorvosi ellátásának biztosítása, az alapellátás (háziiorvosi és fogorvosi ellátás) magasabb színvonalon és minőségen történő végzése érdekében benyújtott pályázathoz az alábbi nyilatkozatokat teszem:

Kötelezettségvállaló nyilatkozatot teszek arra vonatkozóan, hogy a betölteni kívánt háziiorvosi/fogorvosi körzetben 6 év időtartamban önálló orvosi tevékenységet végzek.

Nyilatkozom

- a pályázati feltételek elfogadásáról,
- arról, hogy **nem rendelkezem** az adózás rendjéről szóló törvényben meghatározott olyan **köztartozással**, amely esedékességének időpontja 60 napnál régebben lejárt.

Hozzájárulok

- a pályázati anyagban foglalt személyes adataimnak a pályázati eljárással összefüggő kezeléséhez,
- a teljes pályázati anyagomnak a pályázati eljárásban érintett szervek részére a bírálati eljárás céljából történő sokszorosításához, és továbbításához,
- ahhoz, hogy a pályázat megvalósulásának szabályszerűségét a Támogató és/vagy az általa megbízott szerv ellenőrizze,
- ahhoz, hogy a támogatás elnyerése esetén nevem és az elnyert támogatás összege, a felhasználás célja nyilvánosságra kerüljön.

Szándéknyilatkozatot teszek a támogatási és a finanszírozási szerződés megkötésére, vagy a foglalkoztatásra vonatkozó jogviszony létesítésére.

Kelt:, év hónap

.....
pályázó aláírása

Előttünk mint tanuk előtt:

.....
aláírás

.....
aláírás

Név:

Név:

Személyi ig. szám:

Személyi ig. szám:

Cím:

Cím:

VII. RÉSZ Vegyes közlemények

Pályázati hirdetés betölthető állásokra

ÁLTALÁNOS TUDNIVALÓK

Tisztelt Hirdetők, Olvasók!

A hirdeményeket külön ez irányú kérelemre legfeljebb 3 alkalommal ismétljük meg, további közlésre csak újabb kérés esetén van lehetőség. A gyors megjelenés érdekében a pályázati hirdetményeket közvetlenül a szerkesztőségnek küldjük meg **levélben (1051 Bp., Széchenyi István tér 7-8., illetve 1245 Budapest, Pf. 987), vagy e-mailben (eszerk@emmi.gov.hu).**

Az Egészségügyi Közlöny Szerkesztőségének telefonszáma 795-1347.

A közléssel kapcsolatban a fenti telefonszámon tudunk tájékoztatást adni.

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

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

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

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

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

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

PÁLYÁZATI HIRDETMÉNYEK EGYETEMI OKTATÓI, ILLETVE EGYETEMI INTÉZMÉNYEK BEN BETÖLTHETŐ EGYÉB ÁLLÁSOKRA

A **Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház** (8000 Székesfehérvár, Seregélyesi u. 3.) főigazgatója a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 20/A. §-a alapján pályázatot hirdet **centrumvezető** pozíció betöltésére a **Mozgásszervi sebészeti centrum** szervezeti egységbe.

A jogviszony időtartama: határozatlan idejű közalkalmazotti jogviszony, 3 hónap próbaidővel.

A vezetői megbízás időtartama: a vezetői megbízás határozott időre, legfeljebb 5 évre szól.

Az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény 2020. november 18-án lépett hatályba, melynek alapján a jogviszony változik.

Pályázati feltételek: általános orvosi diploma, ortopédia-traumatológia szakvizsga, büntetlen előélet.

A pályázat elbírálásánál előnyt jelent: PhD, angol, német nyelvtudás, egyetemi oktatási tapasztalat, külföldi tapasztalat, bizonyítható nemzetközi kapcsolatok, igazolható magas szintű jártasság periprotetikus fertőzések kezelésében, legalább 3 éves vezetői gyakorlat.

A pályázathoz csatolandó: részletes szakmai önéletrajz, szakmai elképzelések, iskolai végzettséget igazoló okiratok másolata, 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány, nyilatkozat arról, hogy a pályázat bírálatában résztvevők megismerhetik a pályázatot.

Illetmény és juttatások: megegyezés szerint.

A pályázat benyújtási határideje: 2021. február 15.

Az állás betöltésének várható ideje: elbírálást követően azonnal.

A pályázat benyújtásának módja: Prof. Dr. Bucsi László intézményvezetőhöz (8000 Székesfehérvár, Seregélyesi u. 3.).

Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 20/A. §-a alapján pályázatot hirdet **Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház Üzemeltetési osztálya osztályvezető** munkakör betöltésére.

A közalkalmazotti jogviszony időtartama: határozatlan idejű közalkalmazotti jogviszony.

Foglalkoztatás jellege: teljes munkaidő.

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

A munkavégzés helye: Szabolcs-Szatmár-Bereg megye, 4400 Nyíregyháza, Szent István utca 68.

A munkakörbe tartozó, illetve a vezetői megbízással járó lényeges feladatok:

Feladata az intézmény valamennyi telephelyén az épületek, épületgépészeti-és villamos rendszereinek üzemserű állapotának biztosítása, javítása, karbantartása, illetve annak szervezése. Víz és szennyvíz közművek karbantartása és üzemeltetése. Bérlemények kezelése. Lifttek üzemeltetése. Rendészet, őrzés-védelem biztosítása és koordinálása. Műszaki tervek, dokumentációk kezelése, beruházások aktiválásában történő közreműködés. Együttműködés a Fejlesztési Igazgatóság által koordinált felújítások, beruházások előkészítésében és megvalósításában. Közreműködés műszaki fejlesztések, műszaki fejlesztési, felújítási, beruházási tervek elkészítésében, végrehajtásában, közbeszerzések előkészítésében, megvalósításában, építési beruházásokra, fejlesztésekre irányuló pályázatok műszaki előkészítése, megfelelő szintű szakértői képviselő feltételeinek megadása. Átalakítási, felújítási, karbantartási munkálatok és üzembehelyezési eljárások végzése, lebonyolítása. Parkolási- és kamerarendszerek üzemeltetése és karbantartása. Éves karbantartási terv készítése. Osztályos működési rend, előírások, szabályzatok, szakmai protokollok betartása.

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

Pályázati feltételek:

- főiskola, műszaki végzettség,
- szakirányú területen szerzett – 5 év feletti szakmai tapasztalat,
- vezetői tapasztalat – legalább 1–3 év vezetői tapasztalat.

A pályázat elbírálásánál előnyt jelent:

- egészségügyi területen szerzett – legalább 1–3 év szakmai tapasztalat,
- idegen nyelv ismerete.

A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:

- 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány,
- szakmai önéletrajz,
- motivációs levél,
- szakmai program a szervezeti egység vezetésére vonatkozóan,
- hozzájáruló nyilatkozat arról, hogy a pályázati anyagában foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggésben szükséges kezeléséhez hozzájárul.

A munkakör betölthetőségének időpontja: a munkakör legkorábban 2021. február 15. napjától tölthető be.

A pályázat benyújtásának határideje: 2021. február 8.

A pályázati kiírással kapcsolatban további információt Miterli Edina nyújt, a 06 (42) 599-700/2117-es telefonszámon.

A pályázatok benyújtásának módja: postai úton, a pályázatnak a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház címére történő megküldésével (4400 Nyíregyháza, Szent István utca 68.). Kérjük a borítékon feltüntetni a pályázati adatbázisban szereplő azonosító számot: 2/2021, valamint a munkakör megnevezését: Osztályvezető.

A pályázat elbírálásának módja, rendje: a pályázat eredménytelenné nyilvánításának a jogát a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház fenntartja.

A pályázat elbírálásának határideje: 2021. február 14.

A www.kozigallas.govhu honlapon történő publikálás időpontja: 2021. január.10.

Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 20/A. §-a alapján pályázatot hirdet **Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház Élelmezési Osztálya osztályvezető** munkakör betöltésére.

A közalkalmazotti jogviszony időtartama: határozatlan idejű közalkalmazotti jogviszony.

Foglalkoztatás jellege: teljes munkaidő.

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

A munkavégzés helye: Szabolcs-Szatmár-Bereg megye, 4400 Nyíregyháza, Szent István utca 68.

A munkakörbe tartozó, illetve a vezetői megbízással járó lényeges feladatok:

Az intézményben ápoltak és alkalmazottak részére megfelelő mennyiségű és minőségű étel biztosítása, figyelembe véve a speciális igényeket (diéták, menük). Intézményszintű rendezvények lebonyolítása. Az ételek elkészítésének és kiadási körülményeinek folyamatos ellenőrzése. Az intézmény élelmezési üzemei tevékenységének koordinálása. Az osztály tevékenységével kapcsolatos beszerzések összehangolása.

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

Pályázati feltételek:

- főiskola, dietetikus végzettség;
- szakirányú területen szerzett – 5 év feletti szakmai tapasztalat.

A pályázat elbírálásánál előnyt jelent:

- egészségügyi területen szerzett – legalább 1–3 év szakmai tapasztalat;
- vezetői tapasztalat – legalább 1–3 év feletti vezetői tapasztalat.

A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:

- 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány;
- szakmai önéletrajz;
- motivációs levél;
- szakmai program a szervezeti egység vezetésére vonatkozóan;
- hozzájáruló nyilatkozat arról, hogy a pályázati anyagában foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggésben szükséges kezeléséhez hozzájárul.

A munkakör betölthetőségének időpontja: a munkakör legkorábban 2021. március 15. napjától tölthető be.

A pályázat benyújtásának határideje: 2021. február 19.

A pályázati kiírással kapcsolatosan további információt Miterli Edina nyújt, a 06 (42) 599-700/2117-es telefonszámon.

A pályázatok benyújtásának módja: postai úton, a pályázatnak a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház címére történő megküldésével (4400 Nyíregyháza, Szent István utca 68.). Kérjük a borítékon feltüntetni a pályázati adatbázisban szereplő azonosító számot: 3/2021, valamint a munkakör megnevezését: Osztályvezető.

A pályázat elbírálásának módja, rendje: a pályázat eredménytelenné nyilvánításának a jogát a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház fenntartja.

A pályázat elbírálásának határideje: 2021. március 14.

A www.kozigallas.gov.hu honlapon történő publikálás időpontja: 2021. január 10.

PÁLYÁZATI HIRDETMÉNYEK EGÉSZSÉGÜGYI INTÉZMÉNYVEZETŐI
ÉS ORVOSVEZETŐI ÁLLÁSOKRA

Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat Képviselő-testülete (1126 Budapest, Böszörményi út 23–25.) pályázatot hirdet a **Hegyvidéki Egészségügyi Központ** (1126 Budapest, Böszörményi út 20. III. emelet) *intézményvezető* (magasabb vezető) álláshelyének betöltésére.

A munkavégzés helye: 1126 Budapest, Böszörményi út. 20. III. emelet.

Munkakör: egészségügyi menedzser.

A munkakörbe tartozó, illetve a vezetői megbízással járó lényeges feladatok:

- gondoskodik az Alapító Okiratban előírt tevékenységek ellátásáról, a jogszabályban meghatározott követelmények teljesítéséről,
- irányítja a Központ feladatainak ellátását,
- megszervezi a Központ működésének rendjét,
- ellenőrzi és értékeli a Központban folyó szakmai munkát,
- elkészíti a Központ éves költségvetését, gondoskodik annak végrehajtásáról,
- a beosztott dolgozók tekintetében munkáltatói jogkört gyakorol.

A magasabb vezetői megbízás időtartama: 5 év (2021. március 1-jétől 2026. február 28-áig).

A közalkalmazotti jogviszony időtartama: a közalkalmazotti jogviszony határozatlan időre szól, az intézménynél újonnan létesített jogviszony esetén 4 hónap próbaidő kikötésével.

Foglalkoztatás jellege: teljes munkaidő.

Illetmény és juttatások: az illetmény megállapítására és a juttatásokra a Kjt.-nek az egészségügyi intézményekben történő végrehajtásáról szóló 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet, valamint 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 rendelkezései az irányadók.

Pályázati feltételek:

- egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítés (egyetem, vagy főiskola),
- az 1992. évi XXXIII. törvény 20/B. § (2) bekezdésében foglaltak alapján a 20. §-ban foglaltak figyelembevételével a munkáltatónál fennálló közalkalmazotti jogviszony, vagy a megbízással egyidejűleg közalkalmazotti jogviszonyba történő kinevezés,
- az egészségügyi ellátás területén szerzett szakmai és vezetői gyakorlat,
- vagyonyilatkozat-tételi eljárás lefolytatása,
- magyar állampolgárság,
- büntetlen előélet,
- cselekvőképesség.

Pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:

- szakmai önéletrajz,
- közalkalmazotti jogviszony létesítése esetén 90 napnál nem régebbi hatósági erkölcsi bizonyítvány,
- képesítést igazoló okiratok hitelesített másolata (az okiratok bemutatása is lehetséges),
- az intézmény vezetésére, fejlesztésére vonatkozó vezetői program,
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy
 - a pályázati eljárásban résztvevők a pályázat anyagát megismerhetik,
 - a pályázati anyagban foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggő kezeléséhez hozzájárul,
 - a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 41. §-ában meghatározott összeférhetlenségi okok fennállnak-e.

A pályázat benyújtásának határideje: www.kozigallas.gov.hu oldalon történő elsődleges közzétételéről számított 30. nap – 2021. január 31.

A pályázat benyújtásának módja és helye: a pályázatot zárt borítékban Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Polgármesteri Hivatal Népjelölti Irodájára (1126 Budapest, Böszörményi út 20. II. emelet) kell benyújtani postai úton vagy személyesen.

A pályázat elbírálásának módja, határideje: a pályázatról – az előkészítő bizottság véleményének ismeretében – a pályázati határidő lejártát követő első ülésén az Önkormányzat Képviselő-testülete dönt.

Egyéb információk:

A kiíró fenntartja a jogot, hogy a pályázati eljárást eredménytelennek nyilvánítsa, amennyiben a megadott határidőben megfelelő pályázatok nem érkeznek.

A pályázati kiírással kapcsolatosan további információt Gallai Dolores nyújt a 06 (1) 224-5900/5120-as telefonszámon.

A Margit Kórház Pásztó (3060 Pásztó, Semmelweis út 15–17.) a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 20/A. §-a alapján pályázatot hirdet **I. Mozgásszervi rehabilitációs osztály osztályvezető főorvos** munkakör betöltésére.

A közalkalmazotti jogviszony időtartama: határozatlan idejű közalkalmazotti jogviszony.

Foglalkoztatás jellege: teljes munkaidő.

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

A munkavégzés helye: 3060 Pásztó, Semmelweis út 15–17.

A munkakörbe tartozó, illetve a vezetői megbízással járó lényeges feladatok:

Mozgásszervi rehabilitációs osztályon szakorvosi munkakörben szakorvosi feladatok ellátása, a munkaköri leírás, szakmai protokollok, irányelvek alapján, továbbá az osztály szakmai tevékenységének szervezése, működésének szakmai irányítása, ellenőrzése.

Illetmény és juttatások: az illetmény megállapítására és a juttatásokra a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény, valamint az egyedi megállapodás – kiemelt bérezés, szükség esetén szolgálati lakást, lakhatási támogatást biztosítunk – az irányadók.

Pályázati feltételek:

- egyetem, rehabilitációs szakorvosi képzés (orvosi rehabilitáció, mozgásszervi rehabilitáció, fizikális medicina és rehabilitációs orvoslás),
- rehabilitációs szakorvos – legalább 5 év feletti szakmai tapasztalat,
- magyar állampolgárság, büntetlen előélet, egészségügyi alkalmasság,
- igazolás kamarai tagságról, működési nyilvántartás érvényességéről.

A pályázat elbírálásánál előnyt jelent:

- belgyógyászat és társszakmáiból szakképzés,
- legalább 3 éves vezetői tapasztalat,
- mozgáselemző tudományos munkában való részvétellel nyitottság.

A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:

- szakmai önéletrajz, szakmai vezető program,
- orvosi diploma, szakképzettséget igazoló okiratok másolata,
- érvényes erkölcsi bizonyítvány,
- nyilatkozat arról, hogy a pályázati anyagában foglalt személyes adatainak – a pályázati eljárással összefüggésben szükséges – kezeléshez hozzájárul.

A munkakör betölthetőségének időpontja: a munkakör legkorábban 2021. február 25. napjától tölthető be.

A pályázat benyújtásának határideje: 2021. február 14.

A pályázati kiírással kapcsolatosan további információt Dr. Boczek Tibor, főigazgató nyújt, a 06 (70) 521-1772-es telefonszámon.

A pályázatok benyújtásának módja:

- postai úton, a pályázatnak a Margit Kórház Pásztó címére történő megküldésével (3060 Pásztó, Semmelweis út 15–17.). Kérjük a borítékon feltüntetni a pályázati adatbázisban szereplő azonosító számot: hu/3-1/2021., valamint a munkakör megnevezését: i. Mozgásszervi rehabilitációs osztály – Osztályvezető főorvos,
- elektronikus úton margit kórház pásztó részére a munkaigy@pkorhaz.hu címre, kérjük a tárgyban a munkakör megnevezését feltüntetni a mellékletek csatolásával.
- személyesen: Margit Kórház Pásztó, Nógrád megye, 3060 Pásztó, Semmelweis út 15–17.

A pályázat elbírálásának határideje: 2021. február 24.

A pályázati kiírás további közzétételének helye, ideje:

- Margit Kórház Pásztó honlapja: www.pkorhaz.hu
- Pásztói Városi Televízió

A www.kozigallas.gov.hu honlapon történő publikálási időpontja: 2021. január 9.

PÁLYÁZATI HIRDETMÉNYEK ORVOSI ÁLLÁSOKRA

*Budapest**Baranya megye**Bács-Kiskun megye**Békés megye**Borsod-Abaúj-Zemplén megye*

Abaújházi Háziorvosi és Védőnői Szolgálatot Fenntartó Társulás Társulási Tanácsa pályázatot ír ki **Abaújházi vegyes háziorvosi körzet** feladatainak ellátására területi (Abaújház, Kéked, Pányok, Zsujta települések) ellátási kötelezettséggel.

A munkakör és munkahely megnevezése: Abaújházi vegyes háziorvosi körzet feladatainak ellátása területi (Abaújház, Kéked, Pányok, Zsujta települések) ellátási kötelezettséggel, címe: Abaújház, Petőfi út 14.

Tevékenység ellátása: a tevékenység határozatlan idejű közalkalmazotti jogviszonyban vagy vállalkozási formában látható el.

Illetmény és juttatások: az illetmény megállapítására és a juttatásokra a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény, illetve vállalkozási forma esetén a mindenkori NEAK finanszírozás rendelkezései az irányadók.

Pályázati feltételek: büntetlen előélet; egyetemi végzettség; a 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet 11. §-a szerinti szakképesítések valamelyikének a megléte; „B” kategóriás jogosítvány.

A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:

- orvosi diploma, valamint a szakképzettséget igazoló diploma másolata,
- 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány,
- részletes szakmai önéletrajz,
- jogosítvány másolata,
- vállalkozás esetén a vállalkozás meglétét igazoló dokumentumok másolata,
- egészségügyi alkalmasság igazolása,
- magyar orvosi kamarai tagsági igazolás,
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázati anyagban foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggő kezeléséhez hozzájárul,
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy nyilvános, vagy zárt ülés keretében kéri a pályázat elbírálását.

A pályázat benyújtásának határideje: 2021. március 1.

A pályázat benyújtásának módja:

- postai úton: a Gönci Közös Önkormányzati Hivatal címére történő megküldéssel (3895 Gönc, Kossuth Lajos utca 71.). Kérjük a borítékon feltüntetni „Pályázat Abaújházi háziorvosi munkakör betöltésére”, valamint a pályázati adatbázisban szereplő azonosító számot.
- személyesen: Gönci Közös Önkormányzati Hivatalban, 3895 Gönc, Kossuth Lajos utca 71.

Pályázat elbírálásának módja: a pályázati anyag megismerését, valamint a személyes elbeszélgetést követően a pályázatokat az Abaújházi Háziorvosi és Védőnői Szolgálatot Fenntartó Társulás Társulási Tanácsa bírálja el a 2021. március 1-ét követő társulási tanácsülésen.

Az állás betölthető: a pályázatok elbírálását követően.

Egyéb információk:

- a pályázattal kapcsolatosan további tájékoztatás kérhető: a Társulási Tanács elnökétől Kecskeméti Zsolttól a (30) 510-8727-es telefonszámon, valamint a Gönci Közös Önkormányzati Hivatalban (telefonszám: (46) 588-355).
- munkáltatóval kapcsolatos egyéb információ: igény esetén Abaújház településen lakás biztosítható.

A pályázati hirdetés publikálásának időpontja a www.kozigallas.gov.hu honlapon: 2021. január 4.

*Csongrád-Csanád megye**Fejér megye*

Győr-Moson-Sopron megye

Hajdú-Bihar megye

Heves megye

Jász-Nagykun-Szolnok megye

Komárom-Esztergom megye

Nógrád megye

Pest megye

Somogy megye

Szabolcs-Szatmár-Bereg megye

Tolna megye

Tolna Város Önkormányzatának Képviselő-testülete (7130 Tolna, Hősök tere 1.) pályázatot ír ki **Tolna I. sz. házi gyermekorvosi körzete** orvosi feladatainak ellátására.

Munkakör és munkahely megnevezése: az I. sz. házi gyermekorvosi körzet [Tolna Város Önkormányzatának az egészségügyi alapellátások körzeteiről szóló 16/2016. (XI. 25.) önkormányzati rendeletében meghatározott településrész területe], címe: Tolna, Deák F. u. 25.

Tevékenység ellátása: a tevékenység vállalkozó háziorvosként vagy határozatlan idejű közalkalmazotti jogviszonyban látható el (megállapodás szerint).

Pályázati feltételek:

- a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendeletben előírt képesítési feltételek megléte,
- az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvényben, e törvény végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendeletben és az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendeletben előírt egyéb feltételek,
- büntetlen előélet, cselekvőképesség,
- Magyar Orvosi Kamara tagságáról, nyilvántartásáról igazolás,
- Orvosok Országos Nyilvántartásába vételi igazolás,
- 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány csatolása.

A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:

- végzettséget, szakirányú végzettséget igazoló dokumentumok hiteles másolata,
- részletes szakmai önéletrajz,
- egészségügyi alkalmasságát igazoló okirat másolat,
- vállalkozási formától függően, egyéni vállalkozói igazolvány, illetve társas vállalkozás esetén a cégbírói bejegyzést igazoló okirat és a társaság alapító okiratának hiteles másolata,
- a Járási Népegészségügyi Intézet illetékes szervének határozata, hogy a pályázó megfelel a működtetési jog engedélyezésére nézve a jogszabályban megállapított feltételeknek,
- vállalkozói kötelezettségvállalás arra vonatkozóan, hogy a pályázat megnyerése esetén 8 napon belül benyújtja a működési engedély iránti kérelmét a Járási Népegészségügyi Intézet illetékes szervéhez,
- nyilatkozat, melyben a pályázó hozzájárul, hogy a pályázati anyag elbírálásában résztvevők a pályázati anyag kezeléséhez szükséges személyi adatait megismerjék, nyílt vagy zárt ülésen tárgyalja a képviselő-testület.

Pályázat benyújtása: a pályázatot Tolna Város Polgármesterének címezve (Tolna, Hősök tere 1.) kell benyújtani.

A pályázat benyújtásának határideje: a www.kozigallals.gov.hu honlapján történő megjelenéstől számított 60 nap.

Elbírálási határidő: a benyújtási határidő lejárta követő képviselő-testületi ülés.

Az állás betölthető: a pályázat elbírálását követően.

Egyéb információk:

- a praxis működtetési jogát az Önkormányzat térítésmentesen adja át a szükséges szerződések megkötése alapján.
- a háziorvosi tevékenység a Képviselő-testület döntését követően az ÁNTSZ engedélyének beszerzése és a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel történő szerződéskötés után azonnal gyakorolható.
- Információ kérhető: dr. Barna Györgyi vezető-háziorvostól [tel.: 06 (30) 852-0850] vagy Ezerné dr. Huber Éva Tolna Város Jegyzőjétől [tel.: (74) 540-800].

Vas megye

Veszprém megye

A **pápai Gróf Esterházy Kórház és Rendelőintézeti Szakrendelő** (8500 Pápa, Jókai u. 5–9.) pályázatot hirdet az alábbi *szakorvosi állásokra*.

szemész szakorvosi állás

Feladat: az egynapos szemsebészeti tevékenység koordinálása, vezetése.

Feltétel: szemész szakorvosi végzettség.

Pályázati anyag tartalma:

- önéletrajz,
- szakmai pályafutás,
- orvosi diploma,
- szakvizsgát tartalmazó iratok és a kötelező folyamatos továbbképzési időszak teljesítését igazoló okiratok másolatai,
- OONYI-ba történt felvétel igazolásának másolata,
- külföldön szerzett diploma esetén honosítás.

Egyéb információk:

- az állás a pályázat elbírálását követően azonnal betölthető,
- a pályázatot a hirdetés megjelenésétől számított 30 napon belül kell benyújtani,
- bérezés megegyezés szerint, lakás megbeszélés tárgyát képezi.

csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvosi állás

Feltétel: csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvosi végzettség.

Pályázati anyag tartalma:

- önéletrajz,
- szakmai pályafutás,
- orvosi diploma,
- szakvizsgát tartalmazó iratok és a kötelező folyamatos továbbképzési időszak teljesítését igazoló okiratok másolatai,
- OONYI-ba történt felvétel igazolásának másolata,
- külföldön szerzett diploma esetén honosítás.

Egyéb információk:

- az állás a pályázat elbírálását követően azonnal betölthető,
- a pályázatot a hirdetés megjelenésétől számított 30 napon belül kell benyújtani,
- bérezés megegyezés szerint, lakás megbeszélés tárgyát képezi.

szülész-nőgyógyász szakorvosi állás

Feltétel: szülész-nőgyógyász szakorvosi végzettség.

Pályázati anyag tartalma:

- önéletrajz,
- szakmai pályafutás,
- orvosi diploma,
- szakvizsgát tartalmazó iratok és a kötelező folyamatos továbbképzési időszak teljesítését igazoló okiratok másolatai,

- OONYI-ba történt felvétel igazolásának másolata,
- külföldön szerzett diploma esetén honosítás.

Egyéb információk:

- az állás a pályázat elbírálását követően azonnal betölthető,
- a pályázatot a hirdetés megjelenésétől számított 30 napon belül kell benyújtani,
- bérezés megegyezés szerint, lakás megbeszélés tárgyát képezi.

*sebész szakorvosi állás***Feltétel:** sebész szakorvosi végzettség.**Pályázati anyag tartalma:**

- önéletrajz,
- szakmai pályafutás,
- orvosi diploma,
- szakvizsgát tartalmazó iratok és a kötelező folyamatos továbbképzési időszak teljesítését igazoló okiratok másolatai,
- OONYI-ba történt felvétel igazolásának másolata,
- külföldön szerzett diploma esetén honosítás.

Egyéb információk:

- az állás a pályázat elbírálását követően azonnal betölthető,
- a pályázatot a hirdetés megjelenésétől számított 30 napon belül kell benyújtani,
- bérezés megegyezés szerint, lakás megbeszélés tárgyát képezi.

*belgyógyász szakorvosi állás***Feltétel:** belgyógyász szakorvosi végzettség, belgyógyász szakorvos jelöltség.**Pályázati anyag tartalma:**

- önéletrajz,
- szakmai pályafutás,
- orvosi diploma,
- szakvizsgát tartalmazó iratok és a kötelező folyamatos továbbképzési időszak teljesítését igazoló okiratok másolatai,
- OONYI-ba történt felvétel igazolásának másolata,
- külföldön szerzett diploma esetén honosítás.

Egyéb információk:

- az állás a pályázat elbírálását követően azonnal betölthető,
- a pályázatot a hirdetés megjelenésétől számított 30 napon belül kell benyújtani,
- bérezés megegyezés szerint, lakás megbeszélés tárgyát képezi,

*Sürgősségi Betegellátó Osztályra szakorvosi állás***Feltétel:** szakorvosi végzettség.**Pályázati anyag tartalma:**

- önéletrajz,
- szakmai pályafutás,
- orvosi diploma,
- szakvizsgát tartalmazó iratok és a kötelező folyamatos továbbképzési időszak teljesítését igazoló okiratok másolatai,
- OONYI-ba történt felvétel igazolásának másolata,
- külföldön szerzett diploma esetén honosítás.

Egyéb információk:

- az állás a pályázat elbírálását követően azonnal betölthető,
- a pályázatot a hirdetés megjelenésétől számított 30 napon belül kell benyújtani,
- bérezés megegyezés szerint, lakás megbeszélés tárgyát képezi.

*bőrgyógyász szakorvosi állás***Feltétel:** bőrgyógyász szakorvosi végzettség.

Pályázati anyag tartalma:

- önéletrajz,
- szakmai pályafutás,
- orvosi diploma,
- szakvizsgát tartalmazó iratok és a kötelező folyamatos továbbképzési időszak teljesítését igazoló okiratok másolatai,
- OONYI-ba történt felvétel igazolásának másolata,
- külföldön szerzett diploma esetén honosítás.

Egyéb információk:

- az állás a pályázat elbírálását követően azonnal betölthető,
- a pályázatot a hirdetés megjelenésétől számított 30 napon belül kell benyújtani,
- bérezés megegyezés szerint, lakás megbeszélés tárgyát képezi.

onkológus szakorvosi állás

Feltétel: onkológus szakorvosi végzettség.

Pályázati anyag tartalma:

- önéletrajz,
- szakmai pályafutás,
- orvosi diploma,
- szakvizsgát tartalmazó iratok és a kötelező folyamatos továbbképzési időszak teljesítését igazoló okiratok másolatai,
- OONYI-ba történt felvétel igazolásának másolata,
- külföldön szerzett diploma esetén honosítás.

Egyéb információk:

- az állás a pályázat elbírálását követően azonnal betölthető,
- a pályázatot a hirdetés megjelenésétől számított 30 napon belül kell benyújtani,
- bérezés megegyezés szerint, lakás megbeszélés tárgyát képezi.

A pályázatokkal kapcsolatban további felvilágosítást nyújt Dr. Töreki-Vörös Ibolya főigazgató, 8500 Pápa, Jókai u. 5-9., a 06 (89) 514-002-es telefonszámon.

Zala megye

Közlemény elveszett bizonyítványok érvénytelenítéséről

Közleményt meghirdető szerv neve	Az érvénytelen okmány megnevezése	Az érvénytelen okmány kiállítója	Az érvénytelen okmány száma	Érvénytelen 2020.
dr. Kozics Dóra orvos	sz.o. okl. (radiológia)	NVB	1234/2017.	december 9. napjától
dr. Hermann Viktória orvos	sz.o. okl. (háziorvostan)	EFSZSZTB	183/2004.	december 4. napjától

Megjegyzés: a táblázatban használt rövidítések jegyzéke

NVB = Nemzeti Vizsgabizottság

EFSZSZTB=Egészségügyi Felsőfokú Szakirányú Szakképzési és Továbbképzési Bizottság

sz.o. okl. = szakorvosi oklevél

Szerkeszti az Emberi Erőforrások Minisztériuma Kodifikációs Főosztály Egészségpolitikai Jogi Osztálya.
Szerkesztőség: 1051 Bp., Széchenyi István tér 7–8. Telefon: 1/795-1347.
Kiadja a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó Kft., 1085 Bp., Somogyi Béla u. 6., www.mhk.hu
Felelős kiadó: Németh Balázs ügyvezető.

A pályázati hirdetésektől eltérő hirdetések felvétele a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó Kft.-nél (1085 Bp., Somogyi Béla u. 6.) történik.

Amennyiben a megrendelő a hirdetésében emblémát kíván megjelentetni, azt tartozik a megrendeléséhez fotózásra alkalmas módon mellékelni.

HU ISSN 2063-1146