

Az emberi erőforrások minisztere

.../2014. (...) EMMI rendelete

egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés *g)* pont *ga)* alpontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 2. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (4) bekezdés *n)* pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *b)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 3. 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, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 4. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés *f)* pontjában és *g)* pont *ga)* alpontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

az 5. alcím tekintetében a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 77. § (2) bekezdés *i)* pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva

a 6. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (6) bekezdés *e)* pontjában, valamint a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 77. § (2) bekezdés *k)* pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *b)* és *d)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva

a következőket rendelem el:

1. Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet módosítása

1. §

Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet 2. melléklet „REND- ÉS HONVÉDELMI ALAPELLÁTÁS” megjelölésű rész „Rend- és honvédelmi alapellátás és a fogvatartottak ellátásának minimumfeltételei” megjelölésű táblázatában a „Háziorvos szakorvos, foglalkozás-orvostan, (üzemorvostan) szakorvos, honvéd-, katasztrófa- és rendvédelem orvostan szakorvos vagy az előbbieken felsorolt szakképesítések egyikének megszerzését állományba vételtől számítva öt éven belül vállaló orvos” szövegrész helyébe a „Háziorvos szakorvos, foglalkozás-orvostan, (üzemorvostan) szakorvos, honvéd-, katasztrófa- és rendvédelem orvostan szakorvos, repülőorvostan szakorvos vagy az előbbieken felsorolt szakképesítések egyikének megszerzését állományba vételtől számítva öt éven belül vállaló orvos” szöveg lép.

2. Az orvosi rehabilitáció céljából társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátásokról szóló 5/2004. (XI. 19.) EüM rendelet módosítása

2. §

(1) Az orvosi rehabilitáció céljából társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátásokról szóló 5/2004. (XI. 19.) EüM rendelet (a továbbiakban: R.) 3. § (2) bekezdése a következő d) és e) ponttal egészül ki:

(A vényen fel kell tüntetni:)

„d) az 1. § (2) bekezdés b) pontja szerinti ellátás esetében azt az időpontot, amikortól a vényen rendelt gyógyászati ellátás igénybe vehető, ha az orvos a (6) bekezdés alapján egyszerre két kúrát rendel, és

e) a gyógyászati ellátást nyújtó szolgáltató megnevezését.”

(2) Az R. 3. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:

„(3a) Egy vényen csak egy kúra rendelhető. Azonos kúrából – a (6) bekezdésben foglalt kivétellel – egyidejűleg csak egy rendelhető.”

(3) Az R. 3. §-a a következő (6) bekezdéssel egészül ki:

„(6) Az orvos a (3a) bekezdésben foglaltaktól eltérően az 1. § (2) bekezdés b) pontja szerinti ellátásból egyszerre két kúrát is rendelhet, azzal, hogy vényenként csak egy kúra rendelhető és a második kúra megkezdésének legkorábbi időpontja a vény kiállításának napjától számított 7. hónap első napja.”

3. §

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

„(1) A gyógyászati ellátás igénybevétele a vénynek a szolgáltató részére történő átadásával kezdődik. A gyógyászati ellátás igénybe vételét

a) az 1. § (2) bekezdés a) és c) pontja szerinti ellátások esetében a vény kiállításának napjától számított 30 napon belül,

b) az 1. § (2) bekezdés b) pontja szerinti ellátás esetében

ba) ha egyszerre csak egy vényt állított ki az orvos, a vény kiállításának napjától számított 90 napon belül,

bb) ha egyszerre két vényt állított ki az orvos, az első kúrát a vény kiállításának napjától számított 90 napon belül, a második kúrát a vényen megjelölt legkorábbi igénybevételi naptól számított 90 napon belül meg kell kezdeni.”

(2) Az R. 5. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:

„(3a) A (3) bekezdésben foglaltak nem alkalmazhatóak, ha az orvos a 3. § (6) bekezdése alapján az 1. § (2) bekezdés b) pontja szerinti ellátásból egyszerre két kúrát is rendelt.”

(3) Az R. 5. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Amennyiben a beteg az (1) bekezdés szerinti időtartam alatt a rendelt kúra igénybevételét nem kezdte meg és a vényt átadja az újabb kúrát elrendelő orvosnak, a kúrát – a 7. § (1) bekezdésének alkalmazása során – el nem rendeltnek kell tekinteni.”

4. §

Hatályát veszti az R. 3. § (2) bekezdés f) pontja.

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

5. §

(1) Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: R2.) 4. § (2) bekezdés b) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A sürgősségi betegellátó rendszer keretében a heveny tünetek vagy sürgősségi ellátást igénylő kórkép miatt jelentkező vagy beszállított beteg fogadására az egészségügyi szolgáltató a külön jogszabályban meghatározott szakmai minimumfeltételeknek megfelelő)

b) fekvőbeteg-ellátás keretében

ba) beteg-fogadóhelyet,

bb) sürgősségi betegellátó osztályt (I., II., III. progresszivitási szinten),

bc) ügyeleti szolgálatot,

(alakít ki.)

(2) Az R2. 4. § (3) és (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A (2) bekezdésben foglalt feladatok elláthatók egy-egy szakterület térségi vagy országos feladatait ellátó speciális sürgősségi centrum szervezésével is.

(4) A sürgősségi fekvőbeteg-ellátás progresszivitási szintjei

a) a (2) bekezdés ba) pontja szerinti beteg-fogadóhely,

- b) a (2) bekezdés bb) pontja szerinti osztály,
- c) speciális sürgősségi centrum a sürgősségi tevékenységét meghatározó engedélyezett szakma tekintetében, amennyiben a 19. § (9) bekezdése szerinti szintnek megfelelő működési engedéllyel rendelkezik.”

(3) Az R2. 4. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) A sürgősségi betegellátó osztályra, felvételt teljesítő osztályra történő betegfelvételtől, a sürgősségi egységből történő betegátadásról vagy más intézményből történő átvételtől a kezelésért felelős orvos, vitás esetben az ügyeletvezető orvos dönt.”

6. §

Az R2. 6. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) A háziorvosi ügyeleten a házi gyermekorvosi ügyelet és a fogorvosi ügyeleti ellátás elérhetőségét is fel kell tüntetni.”

7. §

Az R2. 7. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„7. § (1) A fekvőbeteg-ellátást nyújtó egészségügyi közszolgáltatók – a 19/D. § (1) bekezdése szerinti sürgősségi ügyeleti renden alapuló feladataik kivételével – a területi ellátási kötelezettségüknek, valamint az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztifőorvosi Hivatala (a továbbiakban: OTH) által koordinált beutalási rendnek megfelelően szervezik a sürgősségi betegellátást.

(2) Minden fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatónál beteg-fogadóhely működik. Nem szükséges külön beteg-fogadóhely ott, ahol a sürgősségi ellátás nyújtására sürgősségi osztály vagy speciális sürgősségi centrum működik.”

8. §

Az R2. 18. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„18. § (1) A fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató a nála elhelyezett fekvőbetegek részére biztosítja a folyamatos egészségügyi szakellátást.

(2) A Budapest vagy Pest megye területén működő, fekvőbeteg-szakellátást, illetve a sürgősségi ellátáshoz kapcsolódó diagnosztikus ellátást végző közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató – az (1) bekezdésben foglaltakon túl – az Országos Mentőszolgálat (a továbbiakban: OMSZ) által – a 19/D. § (1) bekezdése szerinti eljárás során – meghatározott éves sürgősségi ügyeleti rendben (a továbbiakban sürgősségi ügyeleti rend) előírtak szerint vesz részt a folyamatos betegellátásában.

(3) A (2) bekezdés alá nem tartozó, fekvőbeteg-szakellátást végző egészségügyi szolgáltató – az (1) bekezdésben foglaltakon túl – a működési engedélye szerint vesz részt a területéhez tartozó lakosság folyamatos ellátásában. Ha a működési engedélyük alapján egyidejűleg több, fekvőbeteg-ellátást végző egészségügyi szolgáltatónak kellene részt vennie ugyanazon

területhez tartozó lakosság folyamatos ellátásában, az OTH – a területileg illetékes megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv véleményének figyelembevételével – meghatározza az érintett egészségügyi szolgáltatókra vonatkozó sürgősségi betegellátási rendet.

(4) Ha a (2) bekezdés szerinti egészségügyi szolgáltató előre nem látható akadály miatt nem tudja ellátni a sürgősségi ügyeleti rend szerinti feladatait, azt az egészségügyi szolgáltató vezetője vagy az általa erre feljogosított személy haladéktalanul köteles telefonon, illetve elektronikus levélben bejelenteni

a) a közszolgálati tisztviselőkről szóló 2011. évi CXCV. törvény 89. § (1) bekezdése szerinti általános munkarend szerinti időszakban az OTH-nak,

b) az a) pont szerinti időszakon kívüli időpontban az OMSZ ügyeleti ellátást irányító szervezeti egységének.

(5) Ha a (3) bekezdés szerinti egészségügyi szolgáltató előre nem látható akadály miatt nem tudja ellátni a működési engedélyben, illetve a (3) bekezdés szerinti sürgősségi betegellátási rendben meghatározott ügyeleti feladatokat, és azt helyette másik egészségügyi szolgáltató sem látja el, azt az akadályoztatott egészségügyi szolgáltató vezetője vagy az általa erre feljogosított személy haladéktalanul köteles telefonon, illetve elektronikus levélben bejelenteni az OTH-nak.

(6) A (4) és (5) bekezdés alkalmazása szempontjából akadálnak minősül minden olyan körülmény vagy esemény, amely az egészségügyi szolgáltató fekvőbeteg-szakellátási ügyeleti feladatának ellátásához szükséges személyi, tárgyi, illetve közegészségügyi feltételeket érinti, és az a sürgősségi ügyeleti rend, a sürgősségi betegellátási rend vagy a működési engedély szerinti ügyeleti feladat szakszerű ellátását részben vagy egészben lehetetlenné teszi vagy veszélyezteti.

(7) A bejelentés alapján az egészségügyi szolgáltató

a) a (4) bekezdés szerinti esetben a bejelentését követő napon reggel 8 óráig,

b) az (5) bekezdés szerinti esetben az akadály elhárításának időpontjáig mentesül az akadállyal érintett ügyeleti feladatok ellátása alól.

(8) Más közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató bevonásával vagy a (12) bekezdés szerinti intézkedéssel

a) a (4) bekezdés a) pontja szerinti bejelentést követően az OTH,

b) a (4) bekezdés b) pontja szerinti bejelentést követően az OMSZ ügyeleti ellátást irányító szervezeti egysége,

c) az (5) bekezdés szerinti bejelentést követően az egészségügyi államigazgatási szerv gondoskodik a folyamatos ellátásról, és tájékoztatja az Országos Egészségbiztosítási Pénztárt (a továbbiakban: OEP) az ügyeleti feladat ellátását érintő változásról.

(9) Ha a (4) bekezdés alapján bejelentett akadályoztatás a bejelentést követő második munkanapon a szolgáltató – az Eütv. 93. § (1) bekezdése szerinti – napi munkarendjének kezdetekor is fennáll, az egészségügyi szolgáltató ennek tényét köteles az OTH-nak bejelenteni, azzal, hogy a bejelentés alapján az egészségügyi szolgáltatás előre nem tervezhető szüneteltetésére vonatkozó szabályai szerint kell eljárni. Az akadályoztatott szolgáltató ügyeleti feladatait az egészségügyi államigazgatási szerv határozata alapján az OMSZ által kijelölt egészségügyi szolgáltató látja el, azzal, hogy az OMSZ a sürgősségi ügyeleti rendet – a határozatban foglalt időtartam figyelembevételével – a kijelölésnek megfelelően módosítja.

(10) A (8), illetve a (9) bekezdés alapján abban az esetben vonható be a sürgősségi ügyeleti rendben nem szereplő közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató, ha nem jelölhető ki a sürgősségi ügyeleti rendben szereplő egészségügyi szolgáltatók egyike sem az akadályoztatott szolgáltató ügyeleti feladatainak ellátására.

(11) A (8), (9) illetve (10) bekezdés alapján megkeresett egészségügyi szolgáltató nem tagadhatja meg az ügyeleti ellátásban való részvételt, amennyiben a megkeresés tárgyát képező ügyeleti ellátás tekintetében rendelkezik a szükséges személyi és tárgyi feltételekkel, valamint szabad kapacitással. A megkeresett egészségügyi szolgáltató addig köteles a megkeresésben meghatározott feladat ellátásáról gondoskodni, amíg a (2) bekezdés szerinti sürgősségi ügyeleti rend szerint, illetve a (3) bekezdés szerint határozat vagy működési engedély alapján ügyeleti ellátásra kötelezett egészségügyi szolgáltató a folyamatos ellátást nem biztosítja.

(12) Ha a (4), illetve az (5) bekezdés szerint bejelentésre amiatt került sor, mert az egészségügyi szolgáltató nem rendelkezik az ügyeleti ellátással érintett szakmában szabad kapacitással, az egészségügyi szolgáltató a (8) bekezdés alapján eljáró szerv megkeresésére a kapacitások intézményen belüli átszervezésével biztosítja az ügyeleti feladatok ellátását.

(13) A (6) bekezdés szerinti akadályoztatás megszűnését haladéktalanul köteles az egészségügyi szolgáltató bejelenteni. A bejelentésre a (4), illetve az (5) bekezdésben foglaltakat kell alkalmazni.

(14) Az egészségügyi szolgáltató nyolc nappal korábban köteles az OTH-nál bejelenteni, ha előre látható akadályoztatás miatt nem tudja az ügyeleti feladatait ellátni. A bejelentés alapján az OTH az egészségügyi szolgáltató tevékenységének szüneteltetésére vonatkozó szabályok szerint jár el.

(15) Ha az a (14) bekezdés szerinti esetben a folyamatos ellátás biztosítása érdekében szükséges, az OTH kötelezi az OMSZ-ot, hogy a határozatában megnevezett szolgáltatók közül általa választott egy vagy több egészségügyi szolgáltatót jelölje ki az akadályoztatott szolgáltató ügyeleti feladatainak ellátására.

(16) A (15) bekezdés alapján kijelölt egészségügyi szolgáltató nem tagadhatja meg az ügyeleti feladatok ellátását.

(17) Ha a sürgősségi ügyeleti rend, illetve a sürgősségi betegellátási rend alapján ügyeleti feladatokat ellátó egészségügyi szolgáltató vagy annak az ügyeleti feladatban közreműködő része megszűnik, az OMSZ, illetve az OTH a sürgősségi ügyeleti rend, illetve a sürgősségi betegellátási rend soron kívüli módosításával gondoskodik a folyamatos ellátásról.

(18) A OMSZ és az OTH gondoskodik az érvényes sürgősségi ügyeleti rendnek és a sürgősségi betegellátási rendnek a szervezet honlapján való elérhetőségéről.

(19) Az érvényes beutalási rend szerint ellátásra kötelezett szolgáltató kapacitásai kihasználtságának függvényében, illetve egészségügyi válsághelyzet esetén az OMSZ ügyeleti ellátást irányító szervezeti egységének főorvosa az érvényes beutalási rendtől eltérő betegelhelyezést is kezdeményezhet, azzal, hogy erről ezzel egyidejűleg tájékoztatja az egészségügyért felelős minisztert és az országos tisztifőorvost.

(20) Az OMSZ heti rendszerességgel tájékoztatja a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség-és Szervezetfejlesztési Intézetet a sürgősségi ügyeleti renddel kapcsolatos változásokról és akadályoztatás miatti eltérésekről.”

9. §

(1) Az R2. 19. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A sürgősségi osztályon történik

a) a sürgősségi ellátásra jelentkező betegek fogadása, vizsgálata;

b) állapotuk stabilizálása;

c) az elsődleges diagnózis felállítása;

d) az alapvető terápiás beavatkozások elvégzése;

e) döntés a beteg

ea) ellátást követő hazabocsátásáról,

eb) intenzív osztályon történő elhelyezéséről, illetve a szolgáltató más osztályára történő felvételéről,

ec) más, a beteg állapota által indokolt ellátási szinten működő egészségügyi szolgáltatóhoz történő továbbküldéséről,

f) a legfeljebb 24 óra alatti végleges ellátás, illetve a megfigyelést igénylő esetek ellátása és a betegnek közvetlenül az osztályról történő elbocsátása.

(2) Speciális sürgősségi centrumot egy-egy térség ellátására az egyetemek, egyes országos intézetek, illetve speciális kórházi osztállyal rendelkező egészségügyi szolgáltatók az alábbi szakterületeken működtetnek:

a) szívsebészet a progresszivitás harmadik szintjén,

b) haemodinamikával rendelkező (invazív) kardiológia a progresszivitás második és harmadik szintjén,

c) toxikológia a progresszivitás harmadik szintjén,

d) gyermek és felnőtt égéssebészet a progresszivitás második és harmadik szintjén,

e) idegsebészet a progresszivitás második és harmadik szintjén,

f) neurológia a progresszivitás második és harmadik szintjén,

g) stroke ellátás a progresszivitás második és harmadik szintjén, illetve

h) infektológia a progresszivitás harmadik szintjén.”

10. §

Az R2. 19/B. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) Az (1) bekezdés szerinti adatokhoz – az Eütv.-ben meghatározott feladatai ellátása céljából – az OTH az OMSZ részére hozzáférést biztosít.”

11. §

Az R2. a következő 19/D. §-sal egészül ki:

„19/D. § (1) Az OMSZ a tárgyévet megelőző év december 1-jéig – az érintett egészségügyi szolgáltatók fenntartóinak, orvos-szakmai vezetőinek és az OTH javaslatainak lehetőség szerinti figyelembevételével – elkészíti és jóváhagyás céljából az egészségügyért felelős miniszternek megküldi a tárgyévre vonatkozó sürgősségi ügyeleti rendet. A sürgősségi

ügyeleti rend érvényességének feltétele annak az egészségügyért felelős miniszter általi jóváhagyása. Az egészségügyért felelős miniszter a sürgősségi ügyeleti rend jóváhagyásáról annak kézhezvételétől számított 15 napon belül dönt és döntéséről tájékoztatja az OMSZ-ot.

(2) A sürgősségi ügyeleti rend a Budapest és a Pest megye területén működő, fekvőbeteg-szakellátást nyújtó, érvényes finanszírozási szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltatókra és az általuk végzett sürgősségi ügyeleti feladatok koordinálására terjedhet ki.

(3) Az OMSZ felügyeli a sürgősségi ügyeleti rend végrehajtását. Ennek keretében a helyszínen ellenőrizheti a sürgősségi ügyeleti rend által érintett kapacitások valós kihasználtságát és szabályos üzemeltetését, amely során az érintett egészségügyi szolgáltató köteles együttműködni. Az eljárásról jegyzőkönyv készül.

(4) Az OMSZ a sürgősségi ügyeleti rend végrehajtásával kapcsolatban észlelt szabálytalanságokról haladéktalanul írásban értesíti az OTH-t és az érintett egészségügyi szolgáltató fenntartóját.”

12. §

Az R2. 21. § (1) bekezdése a következő f) ponttal egészül ki:

(Az egészségügyi tevékenység végzésére az Eütev.-ben meghatározott maximális időtartamot meghaladóan végzendő egészségügyi tevékenységet indokoló rendkívüli körülmény)

„f) egészségügyi válsághelyzet bekövetkezése, illetve különleges jogrend bevezetése.”

13. §

Az R2.

a) 4. § (4) bekezdés d) pontjában a „19. § (9) bekezdése” szövegrész helyébe a „19. § (3) bekezdése”

b) 19/A. § (1) bekezdésében az „Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztifőorvosi Hivatala (a továbbiakban: OTH)” szövegrész helyébe az „OTH” szöveg lép.

4. A mentésről szóló 5/2006. (II. 7.) EüM rendelet módosítása

14. §

A mentésről szóló 5/2006. (II. 7.) EüM rendelet (a továbbiakban: R3.) 7. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A mentőegység a beteget – a (2) bekezdés szerinti kijelölt szakorvos írásos utasításának megfelelően – a mentésirányítást végző személlyel történt egyeztetés után az ellátásra alkalmas és fogadóképes legközelebbi egészségügyi intézménybe szállítja.”

15. §

Az R3.

- a) 11. § (2) bekezdésében
 - aa) a „3 munkanappal” szövegrész helyébe az „5 munkanappal” szöveg,
 - ab) a „rendezvény alatti elérhetőségét.” szövegrész helyébe a „rendezvény alatti elérhetőségét, továbbá nyilatkozik arról, hogy milyen háttér (szállítói kapacitás) áll rendelkezésre a biztosítás során.” szöveg,
- b) 11. § (3) bekezdésében a „bejelentési kötelezettség elmulasztása,” szövegrész helyébe a „bejelentési kötelezettség elmulasztása, a 11/A. §-ban foglalt mentési terv hiánya,” szöveg,
- c) 11. § (5) bekezdésében
 - ca) az „a rendezvény szervezője és a rendezvény egészségügyi biztosítását végző szervezet egyetemlegesen felelős.” szövegrész helyébe az „a rendezvény szervezője felelős.” szöveg,
 - cb) az „igazolt többletköltségét a rendezvény szervezője és a rendezvény egészségügyi biztosítását végző szervezet” szövegrész helyébe az „igazolt költségét a rendezvény szervezője” szöveg,
- d) 11/A. § (1) bekezdésében az „50 000 fő” szövegrész helyébe az „5 000 fő” szöveg lép.

5. A gyógyszerrendeléshez használandó számítógépes program minősítésének szabályairól szóló 53/2007. (XII. 7.) EüM rendelet módosítása

16. §

A gyógyszerrendeléshez használandó számítógépes program minősítésének szabályairól szóló 53/2007. (XII. 7.) EüM rendelet (a továbbiakban: R4.) 2. számú melléklete a Melléklet szerint módosul.

17. §

Az R4.

- a) 2. § a) pontjában a „Gyftv. 3. § b) pontja” szövegrész helyébe a „Gyftv. 3. § 2. pontja” szöveg
- b) 2. § i) pontjában az „az Országos Gyógyszerészeti Intézet (a továbbiakban: OGYI)” szövegrész helyébe az „a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet (a továbbiakban: GYEMSZI)” szöveg,
- c) 4. § (1) bekezdés d) pontjában a „negyedévente” szövegrész helyébe a „félévente” szöveg,
- d) 4. § (5) bekezdés a) pont ai) alpontjában az „az OGYI” szövegrész helyébe az „a GYEMSZI” szöveg lép.

6. A háziorvosok indikátor alapú teljesítményértékeléséről és az orvosok gyógyszerrendelése értékelésének egyes szabályairól szóló 11/2011. (III. 30.) NEFMI rendelet módosítása

18. §

A háziorvosok indikátor alapú teljesítményértékeléséről és az orvosok gyógyszerrendelése értékelésének egyes szabályairól szóló 11/2011. (III. 30.) NEFMI rendelet 2. melléklet II. rész

- a) 1. pont 1.2. alpontjában a „21,88” szövegrész helyébe a „17,23” szöveg,
- b) 2. pont 2.2. alpontjában a „14,00” szövegrész helyébe a „14,25” szöveg,

- c) 3. pont 3.2. alpontjában a „17,59” szövegrész helyébe a „11,62” szöveg,
- d) 4. pont 4.2. alpontjában a „28,18” szövegrész helyébe a „26,97” szöveg lép.

7. Záró rendelkezések

19. §

(1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.

(2) Az 1-15. § és a 18. § 2014. július 1-jén lép hatályba.

Melléklet a/2014. (.....) EMMI rendelethez

1. Az R4. 2. számú melléklet 1.2.1 pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„1.2.1. GYOGYSZ táblához tartozó megjegyzések

A gyógyszer-hatékonysági színezés alapjául szolgáló BESOROLAS mező kitöltésének kódjai:

- 1: referencia termék,
 - 2: PRAS csoport (fix csoport, ahol preferált referenciaársáv képződött) esetében: PRAS termék, egyébként $NTK \leq REFNTK$
 - 3: PRAS csoport esetében $NTK > 1,15 * REFNTK$ ÉS $NTK < 1,2 * REFNTK$, egyébként $NTK < 1,2 * REFNTK$
 - 4: $NTK \geq 1,2 * REFNTK$
 - 5: nem képezhető
 - 6: TT (törzskönyvből törölt)
 - 7: PRAS körbe tartozó, PRAS -on kívüli termékek, amelyek utólag a preferált referencia ársáv szintjére csökkentették árukat
- A normatív jogcímhez képzett kód njk.
Az EÜ emelt jogcímhez képzett kód eejk.
Az EÜ kiemelt jogcímhez képzett kód ekjk.
 $BESOROLAS = 10000 * njk + 100 * eejk + ekjk$ ”

2. Az R4. 2. számú melléklet 1.2. GYOGYSZ Tábla elnevezésű táblázatában az

a) az „OGYI” szövegrészek helyébe a „a GYEMSZI” szöveg,

b) a „Az OGYI” szövegrész helyébe a „A GYEMSZI” szöveg

lép.