

## 361/2006. (XII. 28.) Korm. rendelet az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (a továbbiakban: Tv.) 16. §-ának (14) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján a Kormány a következőket rendeli el:

**1. §** (1) A Tv. 2. §-ának (3) és (4) bekezdése alapján létrejövő szakellátási feladatátadásról a szerződés megkötésével annak megkötésétől számított 8 napon belül kell tájékoztatni a területileg illetékes Regionális Egészségügyi Tanácsot (a továbbiakban: RET). Amennyiben a feladatátadás a Tv. 1. számú mellékletében rögzített kapacitásokat érinti, tájékoztatni kell az egészségügyért felelős minisztert (a továbbiakban: miniszter) is.

(2) A Tv. 4. §-ának (1) bekezdése alapján elkészített kapacitás-felosztási javaslatot a miniszter a RET-eknek elektronikus és nyomtatott formában küldi meg.

(3) A RET a Tv. 4. §-ának (5) bekezdése szerinti tájékoztatási kötelezettségét a miniszteri javaslattal azonos formátumban teljesíti.

**2. §** (1) A régióban működő egészségügyi szolgáltatók ellátási területéről az illetékes RET a Tv. 2. §-ának (2) bekezdése és 4. §-ának (3) bekezdése alapján - a (2)-(6) bekezdésben foglaltak figyelembevételével - a Tv. 2. számú mellékletében meghatározott szakellátási normatíva felosztásával egyidejűleg dönt. A RET az ellátási területek meghatározását tartalmazó döntést 5 napon belül megküldi az Állami Népegészségügyi Tisztiorvosi Szolgálat (a továbbiakban: ÁNTSZ) regionális szervének és az érintett fenntartóknak. Az ÁNTSZ regionális szerve és a fenntartók a döntés kézhezvételétől számított 30 napon belül tájékoztatja a RET-et arról, hogy egyetértenek-e a döntéssel.

(2) Amennyiben valamely érintett fenntartó a döntést az (1) bekezdés szerint nem hagyja határidőn belül jóvá, a RET erről 5 napon belül írásban tájékoztatja a minisztert. A miniszter a tájékoztatás kézhezvételétől számított 8 napon belül - a (3)-(5) bekezdésben foglaltak figyelembevételével - meghatározza a RET által érvényesen meg nem határozott ellátási területeket.

(3) Amennyiben az egészségügyi szolgáltató ellátási területe a nyújtott szolgáltatások tekintetében nem egységes, az ellátási területet és a területi ellátási kötelezettséget szakmacsoportonként, szakmánként, illetve a külön jogszabály szerinti teljesítményegységeknek, valamint napidíj-súlyozás alapját képező betegségcsoportoknak,

tevékenységeknek, illetve ellátási formáknak megfelelő bontásban kell megadni.

(4) Az ellátási területet településenként, illetőleg valamely településre csak részben kiterjedő ellátási terület esetén a település érintett részének közterületek általi lehatárolásának pontos meghatározásával kell kijelölni.

(5) Az ellátási területeket úgy kell meghatározni, hogy azok átfedés- és hézagmentesen megfeleljenek az adott régió területének azzal, hogy a Tv. 2. §-a (2) bekezdésének második mondata, valamint 6. §-a szerinti esetekben az ellátási terület a régióhatáron túlterjedhet. Ilyen esetben az ellátási terület által érintett valamennyi régióban található érintett fenntartónak meg kell küldeni az (1) bekezdés szerinti döntést.

(6) A (3)-(5) bekezdésekben foglaltakat alkalmazni kell abban az esetben is, ha a Tv. 4. §-ának (6) bekezdése alapján a Tv. 2. számú mellékletében meghatározott kapacitások felosztását a miniszter végzi el.

**3. §** A Tv. 7. §-ának (3) bekezdése alapján az 1. számú mellékletét érintő kezdeményezésről és annak jóváhagyásáról az illetékes RET-et és az ÁNTSZ régiós intézetét, a Tv. 2. számú mellékletét érintő kezdeményezésről az ÁNTSZ régiós intézetét kell tájékoztatni.

**4. §** (1) Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP) vagy a fenntartó a szolgáltatói kapacitások tartós kihasználatlanságáról írásban tájékoztatja az illetékes RET-et, a RET pedig a régióban működő, fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatókat.

(2) A tartósan kihasználatlan és a Tv. 5. §-ának (1) bekezdése alapján felszabaduló kapacitásoknak a Tv. 5. §-ának (3) bekezdése szerinti újraosztására a régióon belül felosztott kapacitások éves, június 30-ig esedékes felülvizsgálati eljárása során van lehetőség.

**5. §** Amennyiben a szomszédos régiók megállapodást kötnek, hogy a Tv. 2. számú melléklete szerinti normatívák terhére kapacitást csoportosítanak át az egyik régióból a másikba, a megállapodásnak tartalmaznia kell, hogy az átadott kapacitások mely intézményben, és mely szakmacsoportban kerülnek felhasználásra.

**6. §** Amennyiben a normatívák felosztásáról szóló érvényes döntés nem születik meg a Tv. 4. §-ának (3) és (4) bekezdésben foglaltak szerinti eljárás során, a miniszter a Tv. 4. §-ának (6) bekezdése szerinti döntés során módosíthatja az egyes szakmacsoportokhoz rendelt kapacitások mennyiségét a Tv. 7. §-ának (2) bekezdésében meghatározott mértékben.

**7. §** A RET által a Tv. 16. §-ának (10) bekezdése alapján létrehozott járóbeteg-szakellátási kapacitásoknak a Tv. 16. §-ának (11) bekezdése

alapján történő felosztása során a Tv. 16. §-a (11) bekezdésének *b)* pontjában meghatározott feltételeknek megfelelő szolgáltatók közül előnyben kell részesíteni azokat, amelyek ellátási területén

*a)* a Tv. hatálybalépését követően megszűnt az aktív fekvőbeteg-szakellátás, vagy

*b)* az aktív fekvőbeteg-szakellátás kapacitása a régiós átlagot meghaladóan csökkent, vagy

*c)* valamely szakmacsoport vonatkozásában 50%-osnál nagyobb a kapacitáscsökkenés mértéke.

**8. § (1)** Szakellátási kapacitás (a továbbiakban: kapacitás) előzetesen befogadható, amennyiben

*a)* címzett támogatás szakmai programja,

*b)* központi költségvetésből támogatott egyéb beruházás,

*c)* európai uniós pályázat,

*d)* az Új Magyarországért Fejlesztési Tervben foglaltak,

*e)* egyéb regionális fejlesztések,

*f)* népegészségügyi programok

megvalósítása többletkapacitások befogadását igényli.

(2) A kapacitások előzetes befogadásánál figyelembe kell venni, hogy a befogadásra kerülő kapacitás várható éves teljesítményének finanszírozott összege nem haladhatja meg

*a)* a költségvetési törvényben rendelkezésre álló források, és

*b)* a befogadással összefüggésben megszűnő szerződés következtében felszabaduló finanszírozás

együttes összegét.

(3) Ha az (1) bekezdésben foglaltaknak megfelelő többletkapacitás-befogadási igény merül fel, az előzetes befogadásra a kérelmet a támogatásra kiírt pályázat határidejének letelte előtt legalább 75 nappal kell benyújtani a RET-hez.

(4) A RET az (1) bekezdés szerinti befogadási kérelmet véleményezi, és

az azonos szakmai feladatra beérkezett több kérelem esetén a befogadásokra vonatkozóan rangsort állapít meg, valamint a befogadásra javasolt egészségügyi szolgáltatások fenntartható finanszírozására a megvalósítás teljes időszakára és az azt követő két évre vonatkozóan pénzügyi hatásvizsgálatot készít a költségvetési egyensúlyt célzó kormányzati programban foglaltak figyelembevételével. A pénzügyi hatásvizsgálat a javasolt befogadással összefüggő feltételek meghatározását, továbbá a befogadással összefüggő, felszabaduló kapacitásra vonatkozó javaslatot is tartalmazza. A RET a rangsort és a pénzügyi hatásvizsgálatot a befogadási kérelem beérkezését követő 30 napon belül a miniszternek megküldi.

(5) A miniszter a RET általi felterjesztés megérkezését követő 10 napon belül a befogadásra vonatkozó javaslatát a RET által a fenntartható finanszírozásra vonatkozóan készített pénzügyi hatásvizsgálattal együtt megküldi a pénzügyminiszternek.

(6) A pénzügyminiszter az (5) bekezdés szerinti javaslat beérkezését követő 15 napon belül értesíti a minisztert a befogadással történő egyetértéséről a Tv. 11. §-a (2) bekezdésének a) pontja alapján, illetve annak elutasításáról és az elutasítás indokolásáról.

(7) A miniszter haladéktalanul értesíti a befogadást kérő személyt, az OEP-et és az illetékes RET-et a döntéséről, és a befogadással összefüggésben megállapított feltételekről.

(8) A (7) bekezdésben foglalt értesítést a pályázó a támogatás kérésére irányuló szakmai programjához csatoltan nyújtja be.

(9) Az (1) bekezdés szerinti támogatás iránti igény elutasítása esetén a miniszter a pályázó előzetes kapacitásbefogadását törli. A támogatási igény elfogadása esetén a beruházás megvalósulását követő 30 napon belül az illetékes megyei egészségbiztosítási pénztár (a továbbiakban: MEP) a külön jogszabályban foglaltakat is figyelembe véve finanszírozási szerződést köt az egészségügyi szolgáltatóval.

(10) Amennyiben a támogatás a kérelemben foglaltaktól eltérően került elfogadásra, akkor ezen többletkapacitás befogadásához a miniszter és pénzügyminiszter egyetértése szükséges.

(11) Amennyiben a pályázó a pályázatában a működés megkezdésére megjelölt határidőt követő fél éven belül - érvényes működési engedéllyel - nem kezdeményezi a finanszírozási szerződés megkötését, a miniszter a pályázó előzetes kapacitásbefogadását törli. Ilyen esetben a többletkapacitás befogadására ismételt pályázatot kell benyújtani.

(12) Az OEP az előzetes befogadásokról évenkénti bontásban

nyilvántartást vezet, melyet minden év február 28-áig a miniszter az Egészségügyi Közlönyben és honlapján közzétesz.

**9. § (1)** A Tv. 1. számú mellékletében meghatározott kapacitások rendelkezésre bocsátásáról a katasztrófhelyzet elrendelését követően az országos tisztifőorvos haladéktalanul rendelkezik a fenntartó értesítése útján.

(2) A kapacitásokat úgy kell rendelkezésre bocsátani, hogy a szolgáltató által a nyújtott ellátások körében a sürgős szükség által indokolt szolgáltatásokhoz szükséges kapacitásmennyiség folyamatosan rendelkezésre álljon.

**10. §** A Tv. 10. §-ának (1) bekezdése szerinti szakmai, illetőleg ellátási érdekek minősül különösen az ellátási szükségletnek az ellátás biztonságát veszélyeztető mértékű megváltozása.

**11. § (1)** Az Eütv. 149/D. §-ának (4) bekezdése alapján a Tv. 2. számú mellékletében meghatározott szakellátási kapacitások felosztása során történő szavazásnál a RET minden tagja annyi szavazattal rendelkezik, amennyi finanszírozott ágygal 2006. december 31-én rendelkezett. A 2007. április 1-jét követően történő döntéshozatal során a tagok által a döntéshozatalkor képviselt finanszírozott ágyszámot kell figyelembe venni.

(2) Az Eütv. 149/D. §-ának (4) bekezdése által a döntéshez előírt többség számításánál a jelen lévő tagok által képviselt összes finanszírozott ágyszámot kell figyelembe venni.

**12. § (1)** A RET a Tv.-ben meghatározott feladatai ellátása során munkájába bevonhatja mindazon szervezeteket, amelyek az adott régióban 2007. január 1-je előtt működő regionális egészségügyi tanács tagjai voltak, de az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 149/A-149/D. §-ában foglaltaknak megfelelően létrejövő RET-nek nem tagjai.

(2) Azok a személyek, akik a 2007. január 1-je előtt működő regionális egészségügyi tanácsban képviselték a tanács valamely tagját, a tagsággal rendelkező szervezet ellenkező döntése hiányában továbbra is képviselik az adott tagot a 2007. január 1-jén az Eütv. 149/A-149/D. § alapján létrejövő és működő RET-ben.

**13. §** Ahol e rendelet szerint a döntéshez vagy annak érvényességéhez valamely szervezet egyetértése szükséges, az egyetértési jog gyakorlására a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvénynek a szakhatósági állásfoglalásra vonatkozó szabályait kell alkalmazni.

**14. § (1)** A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az országos tisztifőorvost jelöli ki az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 10. § (2) bekezdése szerinti feladatok ellátására.

(2) A Kormány egészségügyi államigazgatási szervként az ÁNTSZ regionális intézetet jelöli ki az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 4. §-ának (5) és (8) bekezdése, valamint 5. §-ának (2) bekezdése szerinti feladatok ellátására.

**15. § (1)** Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba.

(2) A 8. § (12) bekezdése alapján a miniszter az előzetes befogadásokról szóló nyilvántartást első alkalommal 2008. február 28-án teszi közzé.

(3) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti

a) az egészségügyi szakellátási kapacitásmódosítások szakmai feltételeiről, eljárási rendjének és az új szolgáltatások befogadásának szabályairól szóló 50/2002. (III. 26.) Korm. rendelet;

b) az egészségügyi szakellátási kapacitásmódosítások szakmai feltételeiről, eljárási rendjének és az új szolgáltatások befogadásának szabályairól szóló 50/2002. (III. 26.) Korm. rendelet módosításáról szóló 285/2002. (XII. 21.) Korm. rendelet;

c) az egészségügyi szakellátási kapacitásmódosítások szakmai feltételeiről, eljárási rendjének és az új szolgáltatók befogadásának szabályairól szóló 50/2002. (III. 26.) Korm. rendelet módosításáról szóló 59/2003. (IV. 24.) Korm. rendelet;

d) az egészségügyi szakellátási kapacitásmódosítások szakmai feltételeiről, eljárási rendjének és az új szolgáltatók befogadásának szabályairól szóló 50/2002. (III. 26.) Korm. rendelet módosításáról szóló 185/2003. (XI. 5.) Korm. rendelet;

e) az egészségügyi szolgáltatás általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet módosításáról szóló 25/2004. (II. 26.) Korm. rendelet 15. §-a (1) bekezdésének a)-g) pontja és (2) bekezdésének b) pontja;

f) egyes, az egészségüggyel összefüggő kormányrendeletek módosításáról szóló 281/2004. (X. 20.) Korm. rendelet 1. §-a és 14. §-a (6) bekezdésének b) pontja;

g) az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm.

rendelet és az egészségügyi szakellátási kapacitásmódosítások szakmai feltételeiről, eljárási rendjének és az új szolgáltatók befogadásának szabályairól szóló 50/2002. (III. 26.) Korm. rendelet módosításáról szóló 344/2004. (XII. 22.) Korm. rendelet 3. §-a és 4. §-ának (2) bekezdése;

*h)* a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény hatálybalépésével összefüggő, egyes egészségügyi ágazati feladatokat érintő kormányrendeletek módosításáról szóló 224/2005. (X. 13.) Korm. rendelet 4. § és 5. §-a, valamint 7. §-ának *b)* pontja;

*i)* a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet módosításáról szóló 330/2005. (XII. 29.) Korm. rendelet 17. §-a (7) bekezdésének *e)* pontja;

*j)* az egészségügyi szakellátási kapacitásmódosítások szakmai feltételeiről, eljárási rendjének és az új szolgáltatók befogadásának szabályairól szóló 50/2002. (III. 26.) Korm. rendelet módosításáról szóló 65/2006. (III. 27.) Korm. rendelet.