



Érkezett: 2012 MAJ 24.

Az Országgyűlés

Egészségügyi  
bizottságának

Foglalkoztatási és munkaügyi  
bizottságának

## k i e g é s z í t ő   a j á n l á s a

*az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló T/6960. számú  
törvényjavaslat*

**vitájához**

(Együtt kezelendő a T/6960/55. sz. ajánlással.)

Tisztelt Országgyűlés!

Az Országgyűlés Egészségügyi bizottsága - első helyen kijelölt bizottságként -, valamint Foglalkoztatási és munkaügyi bizottsága (továbbiakban: Foglalkoztatási bizottság) megvitatta **az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról** szóló, T/6960. számon beterveztett törvényjavaslatot, továbbá az ahhoz benyújtott *T/6960/56-65.* számú kapcsolódó és bizottsági módosító javaslatokat.

Az **Egészségügyi és a Foglalkoztatási bizottság** ülésén az Előterjesztő képviselője a tárca álláspontját közölte.

**Az ajánlásban használt rövidítés:**

- Ebtv.:** a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény  
**Ket.:** a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény  
**Módtv.:** az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi ... törvény  
**Art.:** az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény  
**Mt.:** a Munka Törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény  
**Eütv.:** az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény

- Eütev.:** az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény
- Kjt.:** a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény
- Hjt.:** a Magyar Honvédség hivatásos és szerződéses állományú katonáinak jogállásáról szóló 2001. évi XCV. törvény
- Gyvtv.:** az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény
- Gyftv.:** a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény
- Eüak.:** az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény

**10/1.** Az **Egészségügyi bizottság** a törvényjavaslat kiegészítését javasolja a következő **új 18. §-ban az Eütv. 119-124/A. §** felvételével:

18. § Az Eütv. 119–124. §-a, valamint a 119. §-t és a 121-124. §-t megelőző alcímek helyébe a következő rendelkezések lépnek, és a IV. cím a következő 124/A. §-sal egészül ki:

#### A minőségügyi rendszer

119. § (1) A minőségügyi rendszer célja az egészségügyi szolgáltatások minőségének biztosítása.

(2) Az (1) bekezdésben meghatározott cél elérése érdekében a minőségügyi rendszer magában foglalja a minőségi követelmények meghatározását, ezek teljesítésének nyomon követését, ellenőrzését, értékelését, akkreditálását, illetve tanúsítását és a folyamatos minőségfejlesztést.

(3) Az egészségügyi szolgáltatás megfelelő minőségének alapvető feltétele, hogy

a) azt kizárólag jogszabályban meghatározott személyi és tárgyi feltételekkel rendelkező szolgáltató nyújtsa;

b) az ellátás során érvényesüljenek a jogszabályban foglalt vagy egyéb szakmai szabályok, így különösen a tudomány mindenkori állását tükröző és bizonyítékokon alapuló szakmai irányelvek, ezek hiányában a megalapozott, széles körben elfogadott szakirodalmi közlésekre, vagy szakmai konszenzusra támaszkodó szakmai ajánlások;

c) az egyén számára

ca) egészségi állapotában az elérhető legnagyobb tényleges állapotjavulást eredményezze,

cb) lehetővé tegye a betegjogok érvényesülését,

d) a rendelkezésre álló erőforrások optimális felhasználásával szakmailag hatásosan nyújtható legyen;

e) biztonságos legyen mind a betegek, mind az ellátásban közreműködők részére.

120. § Az egészségügyi szolgáltatások minőségét és minőségfejlesztését az egészségügyi szolgáltató minőségfejlesztési és ellenőrzési rendszere (a továbbiakban: belső minőségügyi rendszer), a hatósági szakfelügyeletet ellátó szerv, a szakmai munka minőségértékelését végző szerv, az egészségügyi szolgáltatások akkreditációja és a megfelelőség-tanúsítás (a továbbiakban: külső minőségügyi rendszer) biztosítja.

### A belső minőségügyi rendszer

121. § Minden egészségügyi szolgáltató biztosítja a belső minőségügyi rendszer működését, amelynek célja

- a) a szolgáltatások minőségének folyamatos fejlesztése, a szolgáltatás folyamatainak megismerése és részletes tervezése, ideértve a lehetséges hibák megelőzésének tervezését is,
- b) a szolgáltatás során felmerülő hiányosságok időben történő felismerése, a megszüntetéséhez szükséges intézkedések megtétele és ezek ellenőrzése,
- c) a hiányosságok okainak feltárása, az azokból fakadó költségek, károk csökkentése,
- d) a szakmai és működési követelményeknek való megfelelés és a saját követelményrendszer fejlesztése,
- e) a betegek jogainak, igényeinek és véleményének figyelembe vétele, valamint
- f) hatékony és biztonságos munkavégzést támogató környezet biztosítása belső követelményrendszer fejlesztése során.

### A külső minőségügyi rendszer

122. § A külső minőségügyi rendszer működése az egészségügyi szolgáltatók működési engedélyezési rendjére épül, és

- a) a szolgáltatások biztonságos nyújtásához szükséges követelményeknek,
- b) az egyes szolgáltatások szakmai tartalmának,
- c) a szolgáltatások értékelési szempontjainak,
- d) az alkalmazott eljárások dokumentációs rendszere és adatszolgáltatás minőségi követelményeinek meghatározásán, nyilvánosságra hozatalán és rendszeres felülvizsgálatán, továbbá az egészségügyi szolgáltató hatósági szakfelügyeletén, valamint szakmai minőségértékelésén, az akkreditációs rendszeren, valamint a megfelelőség-tanúsítás rendszerén keresztül valósul meg.

### A hatósági szakfelügyelet és a minőségértékelés

123. § (1) Az egészségügyi szolgáltatók és az egészségügyi szolgáltatások tekintetében az arra kijelölt egészségügyi államigazgatási szerv

- a) hatósági szakmai felügyeletet gyakorol,
- b) szakmai minőségértékelést végez.

(2) A hatósági szakfelügyelet keretében az egészségügyi államigazgatási szerv feladata az egészségügyi ágazati jogszabályok érvényesülésének ellenőrzése.

(3) A szakmai minőségértékelés keretében az egészségügyi államigazgatási szerv feladata a betegellátás szabályokkal, érvényben levő szakmai irányelvekkel, eljárásrendekkel, ajánlásokkal, nemzetközi legjobb gyakorlattal való összevetése, értékelése és javaslattevél a minőségfejlesztés irányára.

(4) A (2) és (3) bekezdés szerinti tevékenység irányítását végző szervek feladataik ellátása során együttműködnek.

Az egészségügyi szolgáltatók akkreditációja és tanúsítása

124. § (1) Az egészségügyi szolgáltatók akkreditációja az adott ellátási formára specifikus standardok szerinti működés elismerése.

(2) Az akkreditációra való jelentkezés önkéntes.

(3) Az akkreditáció alapjául szolgáló standardok az egészségügyi ellátás biztonságát támogatják, és az eredményességet elősegítő tevékenységek szabályozására vonatkoznak.

(4) Az akkreditációs felülvizsgálatot az egészségügyért felelős miniszter által kijelölt szerv végzi, amelynek eredményéről akkreditációs dokumentumot állít ki.

124/A. § (1) A tanúsítás az egészségügyi szolgáltató nemzetközi vagy magyar egészségügyi ellátási standardok szerinti minőségirányítási rendszerének nemzetközi szabvány alapján történő felülvizsgálata és elismerése.

(2) Az egészségügyi szolgáltatók a tanúsítást az általuk önkéntesen teljesített, az ellátás szabályozottságának, a minőségirányítási rendszer megfelelőségének elismerése érdekében kérelmezhetik.

(3) A (3) bekezdésben foglaltaknak való megfelelést az irányítási rendszerek tanúsítására jogosult szervezet – miniszteri rendeletben meghatározott időtartamra – tanúsító okirat kiadásával igazolja.”

Megjegyzés: A módosító javaslat összefügg az ajánlás 20/1., 25/1. pontjaiban foglaltakkal.

Indokolás a T/6960/64/1. számon.

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**13/1. dr. Kovács József és dr. Nagy Kálmán** képviselő - kapcsolódva a T/6960/7. számú módosító javaslathoz (az ajánlás 13. pontja) - a törvényjavaslat **20. §-ban az Eütv. 155. § (1) és (4) bekezdés módosítását** javasolja:

20. § Az Eütv. 155. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„155. § (1) Az egészségügyi intézmények fenntartójának hatáskörét képezi különösen

a) az egészségügyi intézmény szakmai felügyelete,

b) az egészségügyi intézmény költségvetési irányítása, így az alapítói jogok, a létesítés, az átalakítás, illetve a megszüntetés gyakorlása,

c) az intézmény költségvetésével kapcsolatos, külön jogszabályban meghatározott, az irányító szerv jogkörébe tartozó jogok gyakorlása,

d) **[az intézmény vezetőjének és gazdasági vezetőjének tekintetében a munkáltatói jogok gyakorolása,]** az intézmény vezetője tekintetében a vezetői megbízás adása, a vezetői megbízás visszavonása, és az egyéb munkáltatói jogok gyakorlása,

e) az intézmény gazdasági vezetője tekintetében a vezetői megbízás adása, a vezetői megbízás visszavonása és a díjazás megállapítása,

[e] f) az intézmény működését szabályozó dokumentumok (pl. szervezeti és működési szabályzat, házirend, szakmai program, munkaterv) jóváhagyása,

[f] g) az intézmény működésének szakmai, illetve költségvetési ellenőrzése.”

...

„(4) Az állam tulajdonában és fenntartásában lévő fekvő- és járóbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók esetében – **[a Magyar Honvédség szervezetébe tartozó]** azon egészségügyi szolgáltatók kivételével, amelyek nem az egészségügyért felelős miniszter irányítása alá tartoznak vagy fenntartásában vannak - az (1) bekezdésben foglalt jogkörök közül a miniszter kizárólagos irányítási jogkörébe tartozik az egyes fenntartói jogokat gyakorló szervezet javaslatára

a) az alapítói jogok – létesítés, átalakítás, megszüntetés – gyakorlása,

b) a jogszabályban meghatározott mértékű kapacitás módosulását eredményező szervezeti változások jóváhagyása,

c) a költségvetési irányítás tekintetében az intézmények éves költségvetési keretszámainak megállapítása és költségvetésének jóváhagyása, valamint az államháztartási törvény és végrehajtási rendelete szerint az irányító szerv jogkörébe tartozó és a középírányító szerv részére át nem adott intézkedések megtétele,

d) az intézmény vezetője, gazdasági igazgatója tekintetében a munkáltatói jogok gyakorlása közül a kinevezés vagy megbízás és felmentés vagy a megbízás visszavonása.”

Indokolás a T/6960/58. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):

- támogatja: az Egészségügyi bizottság, a Foglalkoztatási bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**20/1. A Egészségügyi bizottság** a törvényjavaslat **28. § (3) bekezdésben az Eütv. 247. § kiegészítését** javasolja a következő **új gj) pont** felvételével:

(3) Az Eütv. 247. § (2) bekezdés g) pontja a következő gi) és gj) alponttal egészül ki:

(Felhatalmazást kap a miniszter, hogy az egészségügyi szolgáltatásokkal kapcsolatban:)

„gi) az egészségügyi rendszer teljesítményértékelésére vonatkozó részletes szabályokat, a teljesítményértékelés intézményrendszerét, az egyes indikátorok meghatározásának és gyűjtésének, valamint az egészségpolitikai döntéshozatal során az értékelések felhasználásának szabályait[.],

gj) az egészségügyi szolgáltatók akkreditációs felülvizsgálatát végző szervet kijelölje, valamint az egészségügyi szolgáltatók hatósági szakfelügyeletére, illetve a szakmai munka minőségügyi értékelésére vonatkozó szakmai szabályokat, továbbá az egészségügyi szolgáltatók akkreditációjának és tanúsításának követelményeit, feltételeit, az akkreditációs dokumentum és a tanúsító okirat tartalmi és formai követelményeit.”

(rendeletben állapítsa meg.)

Megjegyzés: A módosító javaslat összefügg az ajánlás 10/1., 25/1. pontjaiban foglaltakkal.

Indokolás a T/6960/64/2. számon.

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**25/1. A Egészségügyi bizottság** a törvényjavaslat **30. § kiegészítését** javasolja a következő **új d) pont** felvételével:

30. § Hatályát veszti az Eütv.

- a) 156/A–156/D. §-a és az azt megelőző alcím,
- b) 247. § (1) bekezdés e) pontjában az „a Kormány 232/B. § szerinti feladat- és hatásköreit, az egészségügyi védelmi bizottság összetételére, feladat- és hatáskörére, illetékességére vonatkozó szabályokat,” szövegrész,
- c) 247. § (2) bekezdés b) pontja,
- d) 247. § (2) bekezdés g) pont ga) alpontjában az „, az egészségügyi szolgáltatók szakmai felügyeletére” szövegrész.

Megjegyzés: A módosító javaslat összefügg az ajánlás 10/1., 20/1. pontjaiban foglaltakkal.

Indokolás a T/6960/64/3. számon.

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**29/1. dr. Kovács József és dr. Nagy Kálmán** képviselő - kapcsolódva a T/6960/25/1. számú módosító javaslatához (az ajánlás 28. pontja) - a törvényjavaslat **33. § (1) és (2) bekezdésében az Eütev. 11/A. § módosítását** javasolja:

33. § (1) Az Eütev. a 11. §-t követő alcímet követően a következő 11/A. §-sal egészül ki:

„11/A. § (1) E törvény meghatározza a közalkalmazotti, valamint munkaviszonyban foglalkoztatott egészségügyi dolgozók (a továbbiakban együtt: alkalmazott egészségügyi dolgozók), valamint a Kormány által rendeletben meghatározott egészségügyben dolgozó számára – az egészségügyi tevékenységgel járó különös felelősségre és az egészségügyi dolgozók leterheltségére tekintettel – a sajátos egészségügyi ágazati előmeneteli szabályokat.

(2) Az e fejezetben, valamint a 29–31. §-ban meghatározott egészségügyi ágazati előmeneteli szabályokat az

a) érvényes finanszírozási szerződéssel rendelkező állami, önkormányzati vagy az egészségügyi közszolgáltatások nyújtása tekintetében ezekkel egy tekintet alá eső egyházi és felsőoktatási intézményi – ide értve az egészségtudományi centrumokat, az egyetemi klinikai központokat, klinikákat – tulajdonban, illetve fenntartásban álló, fekvő- vagy járóbetegszakellátást, valamint a Kormány által rendeletben meghatározott egyéb egészségügyi szolgáltatást nyújtó, egészségügyi szolgáltató munkáltatónál, ide nem értve az Eütv. 4. § (3) bekezdése szerinti intézményeket,

b) a (4)–(6) bekezdésben meghatározott munkakörben foglalkoztatott alkalmazott egészségügyi dolgozókra és egészségügyben dolgozókra kell alkalmazni.

(3) Az alkalmazott egészségügyi dolgozókat

a) a munkakör ellátásához előírt iskolai végzettség, egészségügyi szakképesítés, továbbá a munkájuk ellátásához közvetlenül kapcsolódó, azt közvetlenül segítő doktori cím, tudományos fokozat, valamint akadémiai tagság, szakmai gyakorlat, publikációs tevékenység, és minősítés (a továbbiakban együtt: szakmai követelmények) alapján [**fizetési**] **besorolási** osztályokba, és

b) a jogviszonyban töltött idő alapján fizetési fokozatba kell sorolni.

(4) Az orvos, fogorvos, szakorvos, szakfogorvos munkakörben (a továbbiakban együtt: orvos munkakörben) foglalkoztatott – ide értve a 12/H. §-ban említett oktató orvos munkakörben foglalkoztatottakat is – egészségügyi dolgozó havi alapbére (illetménye) nem lehet kevesebb, mint a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) szerinti besorolási illetmény és az 1. melléklet szerinti táblázatban szereplő egyösszegű illetmény- vagy bérnövelés együttes összege.

(5) A Kormány által rendeletben meghatározott munkakörben foglalkoztatott egészségügyi szakdolgozó és egészségügyben dolgozó havi alapbére (garantált illetménye) nem lehet kevesebb, mint [**a 2. melléklet szerinti táblázatban szereplő, illetve**] a 2. melléklet szerint számított összeg.

(6) A Kormány által rendeletben meghatározott munkakörben foglalkoztatott, felsőfokú végzettséggel rendelkező egészségügyi dolgozó havi alapbére (illetménye) nem lehet kevesebb, mint a Kjt. szerinti besorolási illetmény és havi 31.435,- Ft egyösszegű illetmény- vagy bérnövelés együttes összege.

(7) Az egészségügyi dolgozó, egészségügyben dolgozó átsorolására, az [**fizetési**] osztályba soroláshoz szükséges szakmai követelményekre, a jogviszonyban töltött idő számítására, az illetményalapra (munkaviszonyban foglalkoztatottak esetén a munkabérre), valamint az átsorolással kapcsolatos eljárási szabályokra a Kjt. szabályait kell alkalmazni. Az összegszerű

illetmény- illetve béremelés alapja az alkalmazott egészségügyi dolgozó, egészségügyben dolgozó kinevezésében rögzített illetmény vagy a munkaszerződésében rögzített **[személyi]** alapbér.

(8) A (4) és (6) bekezdés alkalmazásában Kjt. szerinti besorolási illetményként kell figyelembe venni a Kjt. 66. §-a szerinti garantált illetményt **[(beleértve]**, a garantált illetmény feletti, a munkáltató döntése alapján megállapított illetményrészt **[is]**, továbbá a közalkalmazott számára a Kjt. 70–75. §-a alapján megállapított illetménypótlékot.

(9) Az első szakorvosi, szakfogorvosi, szakgyógyszerészi és klinikai szakpszichológusi szakképzésben részt vevő részére a képzés ideje alatt, foglalkoztatási jogviszonytól függetlenül havonta legalább

a) az orvos munkakörben foglalkoztatott egészségügyi dolgozó részére a (4) bekezdés alapján,  
b) a (6) bekezdésben meghatározott munkakörben foglalkoztatott egészségügyi dolgozó részére a (6) bekezdés alapján

járó bért, illetve illetményt kell folyósítani. Ha a szakképzésben részt vevő foglalkoztatására heti 36 órát elérő időben, tartós megbízási szerződés alapján vagy vállalkozói jogviszonyban kerül sor, e rendelkezéseket az egészségügyi dolgozó havi megbízási vagy vállalkozói díjazására kell alkalmazni.”

(2) Az Eütev. 11/A. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Az orvos, fogorvos, szakorvos, szakfogorvos munkakörben (a továbbiakban együtt: orvos munkakörben) foglalkoztatott – ideértve a 12/H. §-ban említett oktató orvos munkakörben foglalkoztatottakat is – egészségügyi dolgozó havi alapbére (illetménye) nem lehet kevesebb, mint **[az 1. melléklet szerinti táblázatban szereplő, illetve]** az 1. melléklet szerint számított összeg.”

Megjegyzés: A módosító javaslat összefügg az ajánlás **52/1., 53/1., 82/1., 83/1.** pontjaiban foglaltakkal.

Indokolás a T/6960/62/1. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):

- támogatja: az Egészségügyi bizottság; a Foglalkoztatási bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**32/1. dr. Kovács József és dr. Nagy Kálmán** képviselő - kapcsolódva a T/6960/22/1. számú módosító javaslathoz (az ajánlás 34. pontja) - a törvényjavaslat **34. §-ban az Eütev. 12/B. § (1) bekezdés módosítását** javasolja:

34. § Az Eütev. 12–12/B. §-a helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„12/B. § (1) Az alkalmazott egészségügyi dolgozó a munkaidő-keret átlagában számított heti 48 órás, a munkáltató által elrendelhető munkaidőn felül többletmunkát vállalhat (a továbbiakban: önként vállalt többletmunka), amelynek mértéke nem haladhatja meg a



munkaidőkeret átlagában a heti 12 órát, illetve ha a többletmunka kizárólag egészségügyi ügyelet ellátására irányul, akkor a heti 24 órát.”

Indokolás a T/6960/60. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):

- támogatja: az Egészségügyi bizottság; a Foglalkoztatási bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**45/1. dr. Kovács József és dr. Nagy Kálmán** képviselő - kapcsolódva a T/6960/20/2. számú módosító javaslatához (az ajánlás 45. pontja) - a törvényjavaslat **38. §-ban az Eütev. 13/B. § (1)-(2) bekezdés módosítását** javasolja:

38. § Az Eütev. a következő 13/B. §-sal egészül ki:

„13/B. § (1) Az ügyeleti díj legkisebb mértéke:

a) **[az Mt. 97. § (2) bekezdésében foglalt általános munkarend szerinti]** munkanapon[,] az egészségügyi ügyelet minden munkaórája után **[a személyi] az** alapbér, illetve az illetmény egy órára eső összegének 70%-a,

b) az egészségügyi dolgozóra irányadó, általánostól eltérő munkaidő-beosztás esetén az Mt. 97. § (2) bekezdésében foglalt általános munkarend szerinti heti **[pihenőnapon] pihenőnapra eső munkanapon** az egészségügyi ügyelet minden munkaórája után **[a személyi] az** alapbér, illetve az illetmény egy órára eső összegének 80%-a,

c) az egészségügyi dolgozóra irányadó, általánostól eltérő munkaidő-beosztás esetén az Mt. 102. § (1) bekezdésében foglalt munkaszüneti **[napon] napra eső munkanapon** az Mt. 140. § (2)-(3) bekezdésében foglaltaktól eltérően, az egészségügyi ügyelet minden munkaórája után **[a személyi] az** alapbér, illetve az illetmény egy órára eső összegének 90%-a.

(2) **[A heti pihenőnapot vagy munkaszüneti napot, amelyen a] Ha** az egészségügyi dolgozó egészségügyi ügyeletet az egészségügyi dolgozóra irányadó munkaidő-beosztás szerinti heti pihenőnapon vagy munkaszüneti napon látott el, akkor – az (1) bekezdés b) vagy c) pontja alapján irányadó ügyeleti díjon túl – elsősorban másik pihenőnap kiadásával vagy legalább az adott naptári napon teljesített egészségügyi ügyelettel azonos tartamú pihenőidővel kell kompenzálni. Ha a munkáltató kivételes esetekben, objektív munkaszervezési okokból **[a kiesett heti pihenőnap (pihenőidő) helyett]** másik pihenőnapot (pihenőidőt) kiadni nem tud,

a) az e napot is érintő egészségügyi ügyelet minden munkaórája után – az (1) bekezdés b) vagy c) pontja alapján irányadó ügyeleti díj helyett – az alkalmazott egészségügyi dolgozóra irányadó, heti pihenőnap[**i**]ra vagy munkaszüneti napra járó ügyeleti díj **[25%-kal] 50%-kal** emelt összegét meg kell fizetni, és

b) az egészségügyi dolgozó részére – az Mt. 105. § és 106. §-ának alkalmazása körében – a kiesett heti pihenőnap (pihenőidő) napját követő naptól számított hét naptári napon belül kell legalább 24 órát kitevő, megszakítás nélküli pihenőidőt **[kell]** biztosítani.”

Megjegyzés: A módosító javaslat összefügg az ajánlás **48/1.** pontjában foglaltakkal.

Indokolás a T/6960/61/1. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):

- támogatja: az Egészségügyi bizottság; a Foglalkoztatási bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**48/1. dr. Kovács József és dr. Nagy Kálmán** képviselő - kapcsolódva a T/6960/20/3. számú módosító javaslatához (az ajánlás 47. pontja) - a törvényjavaslat **39. §-ban az Eütev. 14. § módosítását** javasolja:

39. § Az Eütev. 14–14/B. §-a helyébe a következő rendelkezések lépnek, valamint az Eütev. a következő 14/C–14/E. §-sal egészül ki:

„14. § A készenléti díj mértéke legalább a készenlét minden órájára után [**a személyi**] az alapbér, illetve az illetmény egy órára eső összegének 25%-a. A készenlét során elrendelt munkavégzés díjazására az Mt. 144. § (2) bekezdését kell alkalmazni azzal, hogy a munkavégzés időtartamának kezdetét az alkalmazott egészségügyi dolgozó értesítésétől kell számítani.”

Megjegyzés: A módosító javaslat összefügg az ajánlás **45/1.** pontjában foglaltakkal.

Indokolás a T/6960/61/2. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):

- támogatja: az Egészségügyi bizottság; a Foglalkoztatási bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**52/1. dr. Kovács József és dr. Nagy Kálmán** képviselő - kapcsolódva a T/6960/25/2. számú módosító javaslatához (az ajánlás 51. pontja) - a törvényjavaslat **45. §-ban az Eütev. 29-33. § módosítását** javasolja:

45. § Az Eütev. a következő 29–33. §-sal egészül ki:

„29. § (1) A 2012. július 1-jén alkalmazásban álló, a 11/A. § (4)–(6) bekezdésében meghatározott munkakörben foglalkoztatottakat az egészségügyi ágazati előmeneteli rendszer keretében

a) a 2012. január 1-je és 2012. június 30-a közötti időszak tekintetében visszamenőleges, valamint

b) havonta megillető folyamatos,

[**egyösszegű**] illetmény- vagy bérnövelés illeti meg a [(2)–(11)] (2)–(18) bekezdésben foglaltak szerint.

(2) A 2012. január 1-je és 2012. **[július 1-je]** június 30-a közötti **[időpontban]** időszakban a 11/A. § (2) bekezdésében meghatározott munkáltatónál a 7. § (2) bekezdés d)–g) pontjában felsorolt jogviszonyban álló, a 11/A. § (4) bekezdése szerinti orvos munkakörben foglalkoztatott egészségügyi dolgozót

a) alapbére (garantált illetménye) és

b) az őt jogszabály, kollektív szerződés, kinevezés vagy munkaszerződés alapján munkavégzés esetén folyamatosan megillető bér- vagy illetménypótlékok, munkavállalók esetében ide nem értve a prémiumot (a továbbiakban: rendszeres pótlék)

együttes összegének mértékétől függően az 1. melléklet szerinti táblázatban szereplő [**egyösszegű**] visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés illeti meg.

(3) A 2012. január 1-je és **[július 1-je]** június 30-a közötti **[időpontban]** időszakban a 11/A. § (2) bekezdésében meghatározott munkáltatónál a 7. § (2) bekezdés d)–g) pontjában felsorolt jogviszonyban álló, a 11/A. § (5) bekezdése szerinti egészségügyi szakdolgozót, egészségügyben dolgozót a 3. melléklet szerinti táblázatban szereplő [**egyösszegű**] visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés illeti meg.

(4) A 2012. január 1-je és **[július 1-je]** június 30-a közötti **[időpontban]** időszakban a 11/A. § (2) bekezdésében meghatározott munkáltatónál a 7. § (2) bekezdés d)–g) pontjában felsorolt jogviszonyban álló, a 11/A. § (6) bekezdése szerinti egészségügyi dolgozót havi 31.435,- Ft összegű [**egyösszegű**] visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés illeti meg.

(5) A (2)–(4) bekezdés szerinti [**egyösszegű**] visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés végrehajtásánál

a) az egészségügyi dolgozó 2012. január 1. és 2012. június 30. közötti időszakban érvényes [**legmagasabb összegű**] kinevezés szerinti havi illetményét, illetve munkaszerződés szerinti személyi alapbérét,

b) rendszeres pótlékként pedig az a) pont szerint megállapított havi alapilletmény, személyi alapbér hónapjában kifizetett rendszeres pótlékok összegét – azzal, hogy ha több hónapban azonos összegű havi illetmény, alapbér állapítható meg, akkor e hónapok közül a legmagasabb összegben kifizetett rendszeres pótlékok összegét – kell figyelembe venni.

(6) A (2)–(4) bekezdés szerinti [**egyösszegű**] visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés a 2012. január 1-je és június 30-a között a 7. § (2) bekezdés d)–g) pontjában felsorolt jogviszonyban, bérnövelésre jogosító munkakörben töltött, munkavégzési kötelezettséggel járó időre jár. Nem jogszerző időszak a fizetés nélküli szabadság, valamint az egész napos igazolatlan távollét időtartama. A[z] visszamenőleges [**egyösszegű**] illetmény- vagy bérnövelés emiatt kieső összegét a tárgyhónapban kieső munkanapok számának a foglalkoztatott munkarendje szerinti, a tárgyhónap egészére megállapított munkanapok számához viszonyított arányában, 100 forintra kerekítve kell megállapítani. A munkanapok számába be kell számítani a fizetett munkaszüneti napokat is.

(7) A[z **egyösszegű**] visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés nem illeti meg azt az egészségügyi dolgozót, egészségügyben dolgozót, aki a prémiumévek programban vesz részt.

(8) A 2012. január 1-je és 2012. június 30-a között fennállt jogviszony (jogviszonyok) esetén a[z **egyösszegű**] visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés a munkáltatónál (munkáltatóknál) munkavégzési kötelezettséggel járó, illetmény- vagy bérnövelésre jogosító munkakörben töltött időszakra (időszakokra) időarányosan jár.

(9) A[z **egyösszegű**] visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelést annál a munkáltatónál kell – az egészségügyi dolgozó, egészségügyben dolgozó korábbi alkalmazotti jogviszonyára (jogviszonyaira) is tekintettel – kifizetni, ahol az egészségügyi dolgozó 2012. július 1-jén alkalmazásban áll. Az egészségügyi dolgozó, egészségügyben dolgozó a korábbi, illetmény- vagy bérnövelésre jogosító jogviszonyainak tartamát, valamint az **egyösszegű** illetmény- vagy bérnövelés alapjául szolgáló kereseti adatait 2012. július [15.] 8. napjáig igazolja az őt 2012. július 1-jén foglalkoztató munkáltatónak. Több munkáltató esetén a[z **egyösszegű**] visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelést annál a munkáltatónál kell kifizetni, ahol az egészségügyi dolgozó, egészségügyben dolgozó hosszabb munkaidejű jogviszonyban áll, azonos munkaidő esetén pedig annál a munkáltatónál, ahol a jogviszony korábban keletkezett.

(10) A (2)–(4) bekezdés szerinti [**egyösszegű**] visszamenőleges illetmény- vagy bérnövelés összegét a 2012. júliusi bér (illetmény) kifizetésével egyidejűleg egy összegben kell az egészségügyi dolgozó, egészségügyben dolgozó részére kifizetni.

(11) A 11/A. § (2) bekezdésében meghatározott munkáltatónál 2012. július 1. napján vagy ezt követően a 7. § (2) bekezdés d)–g) pontjában felsorolt jogviszonyban álló, a 11/A. § (4) bekezdése szerinti orvos munkakörben foglalkoztatott egészségügyi dolgozót alapbére (garantált illetménye) és az őt megillető rendszeres pótlék vagy pótlékok együttes összegének mértékétől függően az 1. melléklet szerinti táblázatban szereplő folyamatos illetmény- vagy bérnövelés illeti meg.

(12) A 11/A. § (2) bekezdésében meghatározott munkáltatónál 2012. július 1. napján vagy ezt követően a 7. § (2) bekezdés d)–g) pontjában felsorolt jogviszonyban álló, a 11/A. § (5) bekezdése szerinti egészségügyi szakdolgozót, egészségügyben dolgozót a 3. melléklet szerinti táblázatban szereplő folyamatos illetmény- vagy bérnövelés illeti meg.

(13) A 11/A. § (2) bekezdésében meghatározott munkáltatónál 2012. július 1. napján vagy ezt követően a 7. § (2) bekezdés d)–g) pontjában felsorolt jogviszonyban álló, a 11/A. § (6) bekezdése szerinti egészségügyi dolgozót havi 31.435,- Ft összegű folyamatos illetmény- vagy bérnövelés illeti meg.

(14) A (11)–(13) bekezdés szerinti folyamatos illetmény- vagy bérnövelés  
 a) végrehajtásánál az emelés alapjaként az egészségügyi dolgozó 2012. június 30-án irányadó – kinevezés szerinti – illetményét, alapbérét, illetve az őt megillető rendszeres pótlék vagy pótlékok összegét kell figyelembe venni,  
 b) jogosultsági feltételeire a (6)–(9) bekezdésben foglaltakat megfelelően alkalmazni kell.

[(11)] (15) A (2)–(4) és (11)–(13) bekezdés szerinti [**egyösszegű**] visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnövelés az alkalmazott egészségügyi dolgozót, egészségügyben dolgozót a munkáltató egyoldalú döntése alapján a garantált illetményén vagy a személyi alapbérén felül megillető juttatás – különösen az illetmény-kiegészítés – terhére, annak visszavonásával vagy csökkentésével nem biztosítható. Részmunkaidő esetén az illetmény- vagy bérnövelés a munkaidő teljes munkaidőhöz viszonyított arányában jár.

[(12)] (16) Az Mt. 139. § (2) bekezdésétől és a 14. §-tól eltérően az ügyeleti díj, a 14/B. § szerinti pótlék, a készenléti díj, valamint a rendkívüli munkavégzés bérpótlékának alapja:

a) a közalkalmazotti jogviszonyban foglalkoztatott egészségügyi dolgozó, egészségügyben dolgozó esetén,

aa) ha közalkalmazotti jogviszonya 2012. június 30-án, valamint 2012. július 1-jén fennállt, a 2012. június 30-án hatályos kinevezésében meghatározott illetménnyel azonos összeg,

ab) a 2012. június 30. után létesített közalkalmazotti jogviszony esetén a Kjt. 2012. június 30-án hatályos szabályainak alapulvételével meghatározott besorolási osztályához és fokozatához tartozó garantált illetménnyel, vagy – ha az magasabb – a kormányrendeletben megállapított minimálbérrel, garantált bérminimummal azonos összeg,

b) a munkaviszonyban foglalkoztatott egészségügyi dolgozó esetén,

ba) ha munkaviszonya 2012. június 30-án, valamint 2012. július 1-jén is fennállt, a 2012. június 30-án hatályos munkaszerződésében meghatározott személyi alapbérével azonos összeg,

bb) a 2012. június 30. után létesített munkaviszony esetén a munkáltatónál azonos munkakörben, azonos gyakorlati idővel 2012. június 30-án foglalkoztatott munkavállaló munkaszerződés szerinti személyi alapbérére – több ilyen munkavállaló esetén alapbértük átlaga –, ilyen munkavállalók hiányában a Kjt. 2012. június 30-án hatályos szabályainak alapulvételével meghatározott besorolási osztályhoz és fokozathoz tartozó garantált illetménnyel azonos összeg.

[(12)] (17) A 11/A. §, [és] a (2)–(4) bekezdés és a (11)–(13) bekezdés szerinti **[egyösszegű]** visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnövelést a 2011–2012. évi adó- és járulékváltozások ellentételezésére szolgáló, a foglalkoztatottat 2012. **[január–június hónapokra]** évre megillető kompenzációra való jogosultság és a kompenzáció összegének számítása tekintetében nem kell figyelembe venni.

(18) A 11/A. §, a (2)–(4) bekezdés és a (11)–(13) bekezdés szerinti illetmény- vagy bérnövelés az egyes adótörvények és azzal összefüggő egyéb törvények módosításáról szóló 2011. évi CLVI. törvény 460. §-a szerinti elvárt béremelésként az ott meghatározott adókedvezmény szempontjából nem vehető figyelembe.

30. § (1) Az egészségügyi szolgáltató az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi ... törvénnyel (a továbbiakban: Módtv.) megállapított **[egyösszegű]** visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnöveléssel járó többlet személyi juttatások és az azokhoz kapcsolódó, a munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó kifizetéséhez az egészségügyi dolgozók 2012. évi egyszeri bérkiegészítéséhez, illetménykiegészítéséhez kapcsolódó támogatásról szóló kormányrendeletben meghatározottak szerint támogatásban részesül.

(2) A[z **egyösszegű]** visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnövelésre jogosult egészségügyi dolgozó, egészségügyben dolgozó kinevezését, munkaszerződését, – a Hjt. hatálya alá tartozók esetében a Hjt. 109/B. §-ában foglaltak alapján illetmény-megállapítási parancsát (határozatát) – a munkabér, illetmény törvényi változására tekintettel legkésőbb 2012. augusztus 31-ig kell módosítani.

31. § A Hjt. hatálya alá tartozók esetében, ahol

a) a 29–30. §-ok, az 1. melléklet és a 3. melléklet „alapbért (illetményt)” említenek, ott „távolléti díjat”, ahol „**[egyösszegű]** visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnövelést” említenek „egészségügyi dolgozók kiegészítő illetményét”,

b) a 29. § (5) bekezdése a „legmagasabb kinevezés szerinti havi illetményt, illetve munkaszerződés szerinti személyi alapbért” említi, ott „legmagasabb távolléti díjat”,  
 c) a 29. § (11) bekezdése „különösen az illetmény-kiegészítés”-t említi, ott „különösen a Hjt. 108. § (3) bekezdése szerinti beosztási illetmény kiemelés”-t kell érteni.

32. § A 13. § (1) bekezdés végrehajtásakor a Módtv. hatályba lépését követő hónapra vonatkozó munkaidő-beosztást annak kezdetétől számított 15 nappal megelőzően is lehet közölni.

33. § (1) Annál a munkáltatónál, ahol a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény hatálybalépésével összefüggő átmeneti rendelkezésekről és törvénymódosításokról szóló törvény alapján az Mt. XI. fejezetét – 2012. június 30-át megelőzően kezdődött munkaidőkeretre vagy közölt munkaidő-beosztásra tekintettel – nem kell alkalmazni, e munkaidőkeret vagy közölt munkaidő-beosztás tartama alatt, de legfeljebb 2012. december 31-éig e törvény 2012. június 30-án hatályos **[12–15. §-át] 12. §-át, 13. §-át és 13/A. § (2) bekezdését** kell a Munka Törvénykönyvéről szóló 1992. évi XXII. törvénynek a munkaidőre és a pihenőidőre vonatkozó rendelkezéseivel együtt alkalmazni.

(2) A 2012. június 30-án hatályos 12. § (6) bekezdése és 13. § (2) bekezdése alapján 2012. június 30-ig megkötött megállapodások a felek eltérő rendelkezése hiányában

- a) 2012. augusztus 1-jén a törvény erejénél fogva megszűnnek,
- b) az a) pontban foglaltaktól eltérően az (1) bekezdés szerinti esetben az (1) bekezdésben meghatározott időtartamig hatályban maradnak, azzal, hogy e megállapodások felmondására a 2012. június 30-án hatályos 14/A. § (2) bekezdését kell alkalmazni.”

Megjegyzés: A módosító javaslat összefügg az ajánlás **29/1., 53/1., 82/1., 83/1.** pontjaiban foglaltakkal.

Indokolás a T/6960/62/2. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):

- támogatja: az Egészségügyi bizottság; a Foglalkoztatási bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**53/1. dr. Kovács József és dr. Nagy Kálmán** képviselő - kapcsolódva a T/6960/25/3. számú módosító javaslathoz (az ajánlás 53. pontja) - a törvényjavaslat **48. § kiegészítését** javasolja a következő **új a) pont** felvételével:

48. § Hatályát veszti az Eütev.

a) 11/A. § (8) bekezdésében a „(4) és” szöveg,

[a] b) 28. § (5) bekezdése,

[b] c) 29–32. §-a, valamint 3. melléklete.

Megjegyzés: A módosító javaslat összefügg az ajánlás **29/1.**, **52/1.**, **82/1.**, **83/1.** pontjaiban foglaltakkal.

Indokolás a T/6960/62/3. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):

- támogatja: az Egészségügyi bizottság; a Foglalkoztatási bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**55/1. dr. Kovács József és dr. Nagy Kálmán** képviselő - kapcsolódva a T/6960/16/2. számú módosító javaslathoz (az ajánlás 55. pontja) - a törvényjavaslat **55. §-ban a Gytv. 20. § (1) bekezdés módosítását** javasolja:

55. § A Gytv. 20. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„20. § (1) A gyógyszerek gyártásával, forgalomba hozatalával, forgalmazásával, farmakovigilanciájával és a gyógyszerellátási felelősséggel, valamint a vizsgálati készítmények klinikai vizsgálatával, továbbá a gyógyszerek biztonságos alkalmazhatóságát vizsgáló laboratórium tevékenységével kapcsolatos, valamint az e törvényben, illetve az e törvény felhatalmazása alapján kiadott jogszabályokban meghatározott kötelezettségek betartásának hatósági ellenőrzése a gyógyszerészeti államigazgatási szerv feladata. A gyógyszertárak és egyéb egészségügyi szolgáltatók esetén az ellenőrzést az egészségügyi államigazgatási szerv is végzi. A gyógyszerek ismertetésére, valamint a gyógyszerrel kapcsolatos, fogyasztókkal szembeni egyes kereskedelmi gyakorlatokra vonatkozó előírások ellenőrzésére, és az ezek megsértése esetén irányadó eljárásra vonatkozó szabályokat a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló törvény állapítja meg.”

Indokolás a T/6960/59. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):

- támogatja: az Egészségügyi bizottság; a Foglalkoztatási bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**71/1. Tukacs István, dr. Garai István Levente, Mesterházy Attila és Kiss Péter** képviselő - kapcsolódva a T/6960/11/2. számú módosító javaslathoz (az ajánlás 71. pontja) - a törvényjavaslat kiegészítését javasolja a következő **új 66. §-ban a Gyftv. 87/D. §** felvételével:

66.§ A Gyftv. a következő 87/D. §-sal egészül ki:

„87/D. § Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi ... törvénnyel megállapított 51. § (1)-(2) bekezdésében foglaltaknak a fekvőbeteg-gyógyintézeteknek az e

rendeletek hatálybalépésekor működő intézeti gyógyszerárak tekintetében 2015. január 1-jétől kell megfelelniük."

Indokolás a T/6960/56. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):

- egyharmada sem támogatja: az Egészségügyi bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal nem ért egyet.

**73/1.** Az **Egészségügyi bizottság** a törvényjavaslat kiegészítését javasolja a következő **új cím és új 68-76. §** felvételével:

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény módosítása

#### 68. §

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (a továbbiakban: Eftv.) 2. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szervek közül

a) a helyi önkormányzat az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettségét,  
b) a magyar állam az egészségügyi szakellátási kötelezettségét,  
c) az a) és a b) pont alá nem tartozó szerv az egészségügyi szakellátási feladatát  
a 3. § (1) bekezdés a) pontja szerinti esetben az 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban meghatározott kapacitások mértékének és szakmai összetételének megfelelően az 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő ellátási területen, a 3. § (1) bekezdés b) pontja szerinti esetben pedig a 2012. augusztus 31-én lekötött kapacitások mértékének és szakmai összetételének megfelelően teljesíti.”

#### 69. §

Az Eftv. 3. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az egészségügyi szakellátásban rendelkezésre álló országos kapacitásmennyiség

a) az 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő szakellátási kapacitások (ide értve az egészségügyi államigazgatási szervnek bejelentve szüneteltetett kapacitásokat is),  
b) az a) pont szerinti nyilvántartásban nem szereplő kapacitások tekintetében a 2012. augusztus 31-én lekötött kapacitások,  
c) a 11. § (3) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő szakellátási kapacitások, és  
d) a 14. § (8) bekezdése szerinti tartalékkapacitások  
összessége.”

#### 70. §

(1) Az Eftv. 5/A. § (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:



„(7) Az egészségügyi szolgáltatóknak az e törvény és a végrehajtásáról szóló kormányrendeletben foglaltak alapján megállapított szakellátási kapacitásaikról és – amennyiben jogszabály kivételt nem tesz – a hozzá tartozó ellátási területekről – egészségügyi szolgáltatóként – az egészségügyi államigazgatási szerv közhiteles nyilvántartást vezet. A nyilvántartásba bárki betekinhet. Az egészségügyi államigazgatási szerv a saját honlapjáról biztosítja a betekintést a nyilvántartásba.”

(2) Az Eftv. 5/A. §-a a következő (11a) bekezdéssel egészül ki:

„(11a) Az (1) és a (11) bekezdésben foglaltaktól eltérően nem kell ellátási területet megállapítani az e törvény végrehajtásáról szóló rendeletben meghatározott szakmák, ellátási formák és esetek tekintetében, ha

a) az ellátási terület megállapítása következtében az intézmény által végzett szakmák tekintetében a területi ellátási kötelezettségbe tartozó települések között területi hézag alakulhatna ki, vagy

b) az ellátási terület megállapítása a szakmánál kisebb egységekben valósulna meg, és ennek következtében az egészségügyi szolgáltatók által ellátott feladatokkal lefedett települések között területi hézag alakulhatna ki, vagy

c) az ellátási érdek alapján a beutalási rend keretében a betegút pontosan meghatározható ellátási terület külön megállapítása nélkül is.”

## 71. §

Az Eftv. 5/B. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„5/B. § (1) Az 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő ellátási területet az egészségügyi államigazgatási szerv

a) a (2) bekezdésben meghatározott esetekben kérelemre,

b) a (4) bekezdésben meghatározott esetben hivatalból módosítja.

(2) Az 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő ellátási terület módosítása iránt kérelmet nyújthatnak be az ellátási terület módosításával érintett

a) egészségügyi szolgáltatók fenntartói közösen,

b) egészségügyi szolgáltatók közös fenntartója, ha több érintett szolgáltatónak ugyanaz a fenntartója,

c) települési önkormányzatok.

(3) Abban az esetben, ha az érintett egészségügyi szolgáltatók fenntartói – megállapodás hiányában – nem tudtak a (2) bekezdés a) pontja alapján közösen kérelmet benyújtani, a kérelmet az érintett fenntartók bármelyike külön is benyújthatja azzal, hogy az eljárás során az egyezség érdekében a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 64. és 75. §-át alkalmazni kell.

(4) Az egészségügyi államigazgatási szerv hivatalból állapítja meg, illetve módosítja az ellátási területet, ha az jogszabályváltozás, vagy a kapacitást érintő e törvény szerinti módosulás miatt, illetve ellátási érdekből szükséges.

(5) Az egészségügyi államigazgatási szerv az (1) bekezdés alapján indult eljárásban a Kormány által kijelölt szerv szakértői véleményének és a (6) bekezdésben foglaltak, továbbá

a) a járóbeteg-szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek esetében az 5/A. § (2)–(6), (9) és (10) bekezdésében,

b) a fekvőbeteg-szakellátási kapacitásokhoz kapcsolódó ellátási területek esetében az 5/A. § (11) bekezdésében foglaltak figyelembevételével dönt.

(6) Az ellátási terület módosítása – az 5/A. § (3) bekezdésében és (11) bekezdésének e) pontjában foglaltakon túl – akkor eredményezheti az egészségügyi szolgáltatók ellátási területének a térséghatáron történő túlterjeszkedését, ha azt ellátási érdek indokolja.

(7) Az 5/A. § szerinti és az (1)–(6) bekezdés szerinti eljárásban ügyfél az egészségügyi szolgáltató, annak fenntartója, az egészségbiztosító, valamint annak a településnek az önkormányzata, amelyikre az egészségügyi szolgáltató területi ellátási kötelezettsége kiterjed.”

#### 72. §

Az Eftv. 7. §-a a következő (11) bekezdéssel egészül ki:

„(11) Az egészségügyi államigazgatási szerv hivatalból indult eljárásban – az e törvény végrehajtásáról szóló rendeletben foglaltak szerint – átcsoportosíthat szakellátási kapacitást két vagy több egészségügyi szolgáltató között, amennyiben a térségi betegút-szervezésért felelős szerv vagy az egészségbiztosító tájékoztatása, illetve olyan adatok alapján, amelyekről hivatalos tudomása van, az átcsoportosítás ellátási érdekből való szükségességét megállapítja.”

#### 73. §

Az Eftv. 11. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Az (1) bekezdés szerint előzetesen befogadott többletkapacitásokat az egészségügyi államigazgatási szerv tartja nyilván az e törvény végrehajtásáról szóló rendeletben foglaltak szerint. A nyilvántartásra az 5/A. § (7) bekezdésében foglaltakat megfelelően alkalmazni kell.”

#### 74. §

(1) Az Eftv. 14. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) Az egészségügyi szolgáltatók járóbeteg-szakellátási kapacitásaihoz kapcsolódó ellátási területeknek 2012. december 31-éig nem kell megfelelnie a térséghatár figyelembevétele – 5/A. § (3) bekezdésében meghatározott – követelményének. 2013. január 1-jétől az 5/A. § (7) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő járóbeteg-szakellátási ellátási terület módosítása,

illetve új járóbeteg-szakellátási ellátási terület megállapítása során – a jogszabályban meghatározott esetek kivételével – a térséghatártól eltekinteni nem lehet. Ha az ellátási terület módosítása, illetve új ellátási terület megállapítása miatt – a térséghatár figyelembevétele követelményének történő megfelelés érdekében – szükséges, egyidejűleg módosítani kell, illetve át kell csoportosítani az érintett egészségügyi szolgáltatók ellátási területeit, illetve kapacitásait.”

(2) Az Eftv. 14. § (8) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(8) A megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: konszolidációs törvény) 7. § (2) bekezdése alapján indult eljárásokban kiosztásra nem kerülő fekvőbeteg-szakellátási kapacitások tartalékkapacitásnak minősülnek. Ezek a tartalékkapacitások a konszolidációs törvény 7. § (2) bekezdése alapján indult egyes eljárások során hozott érdemi határozatok közlésének időpontjától kezdve felhasználhatóak az e törvény végrehajtásáról szóló rendeletben meghatározottak szerint, amennyiben a folyamatban lévő többi eljárás, illetve a már meghozott többi döntés alapján megállapítható, hogy ezek a kapacitások a konszolidációs törvény 7. § (2) bekezdése szerinti eljárásokban nem kerülnek kiosztásra, azzal, hogy ezen tartalékkapacitásokról és a hozzájuk tartozó ellátási területekről hozott határozatokkal szemben nincs helye fellebbezésnek.”

(3) Az Eftv. 14. §-a a következő (10) és (11) bekezdéssel egészül ki:

„(10) Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi ... törvénnyel megállapított 2/B. § (1) bekezdését a hatálybalépését megelőzően megkötött szerződésekre nem kell alkalmazni.

(11) Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi ... törvénnyel megállapított 3. § (1) bekezdés b) pontja alkalmazása során – a 2012. augusztus 31-én lekötött kapacitásokon túl – kapacitásként figyelembe kell venni

a) a többletkapacitás-befogadási eljárásban, illetve a már támogatott fejlesztéshez kapcsolódó, előzetes többletkapacitás-befogadási eljárásban 2012. augusztus 31-éig befogadott kapacitást,

b) az 5. §-ban és a 7. §-ban foglalt eljárások eredményeként 2012. augusztus 31-éig megvalósult, illetve engedélyezett kapacitás csökkentések, átcsoportosítások miatti változásokat.”

#### 75. §

Az Eftv. 16. § (14) bekezdése a következő t) ponttal egészül ki:

(Felhatalmazást kap a Kormány arra, hogy rendeletben határozza meg)

„t) azoknak a szakmáknak, ellátási formáknak és eseteknek a körét, amikor nem kell ellátási területet megállapítani.”

#### 76. §

(1) Hatályát veszti az Eftv.

- a) 14. § (4) bekezdése,  
 b) 14. § (5) bekezdésében az „– a (4) bekezdésben foglalt eset kivételével –” szövegrész.

(2) Az Eftv.

- a) 1. § (2) bekezdés j) pontjában a „járóbeteg- és fekvőbeteg-szakellátásoknak” szövegrész helyébe az „egészségügyi szakellátásoknak” szöveg,  
 b) 1. § (2) bekezdés n) pontjában a „járóbeteg-, illetve fekvőbeteg-szakellátásokat” szövegrész helyébe az „egészségügyi szakellátásokat” szöveg,  
 c) 1. § (2) bekezdés p) pontjában a „járóbeteg- és fekvőbeteg-szakellátásokat” szövegrész helyébe az „egészségügyi szakellátásokat” szöveg,  
 d) 2/B. § (1) bekezdésében a „három évre” szövegrész helyébe a „két évre” szöveg,  
 e) 2/E. § (1) bekezdésében a „3 évig” szövegrész helyébe „2 évig” szöveg,  
 f) 3. § (5) bekezdésében az „e törvény szerinti eljárások” szövegrész helyébe az „e törvény és a végrehajtásáról szóló kormányrendelet szerinti eljárások” szöveg,  
 g) 4. § (2) bekezdésében az „az illetékes egészségügyi államigazgatási szervnek” szövegrész helyébe az „az illetékes egészségügyi államigazgatási szervnek, valamint a Kormány által kijelölt véleményezésre jogosult szakértői szervnek” szöveg,  
 h) 5. § (2) bekezdésében az „az egészségügyi államigazgatási szerv” szövegrész helyébe az „az egészségügyi államigazgatási szerv – a Kormány által kijelölt szerv szakértői véleményének figyelembevételével –” szöveg,  
 i) 8. § (1) bekezdésében a „3. § (1) bekezdés a)–c) pontja szerinti” szövegrész helyébe a „3. § (1) bekezdés a), b) és d) pontja szerinti” szöveg,  
 j) 16. § (14) bekezdés l) pontjában a „szakmánkénti megállapítás követelményét” szövegrész helyébe a „szakmánkénti megállapítás követelményét, valamint a térséghatárt” szövegrész,  
 k) 16. § (14) bekezdés n) pontjában az „a szakellátási kapacitások” szövegrész helyébe az „a szakellátási kapacitások (ide értve az előzetesen befogadott szakellátási kapacitásokat is)” szöveg

lép.”

Megjegyzés: A módosító javaslat összefügg az ajánlás 77/1., 82/2. pontjaiban foglaltakkal.

Indokolás a T/6960/63/1. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):  
 - támogatja: a Foglalkoztatási bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**77/1. A Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 72. § módosítását, valamint kiegészítését javasolja a következő új (2)-(3) bekezdés felvételével:**

72. § (1) Nem lép hatályba az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2011. évi CLXXVI. törvény 54. § (2) bekezdése, 82. § (2) bekezdése, 85. §-a, 89. § (1) bekezdése, 145. § (3) bekezdése.

(2) Nem lép hatályba az Eftv. 5/A. § (11) bekezdésének az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2011. évi CLXXVI. törvény 145. § (6) bekezdésével megállapított h) pontja.

(3) Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2011. évi CLXXVI. törvény 145. § (6) bekezdésének az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 5/A. § (11) bekezdés g) pontját megállapító része a következő szöveggel lép hatályba:

„g) a szolgáltató rendelkezésére álló kapacitás, valamint a szolgáltató által ellátott terület közötti arányoknak az adott szakma országos átlagához viszonyított aránya figyelembevételével, és”

Megjegyzés: A módosító javaslat összefügg az ajánlás **73/1.**, **82/2.** pontjaiban foglaltakkal.

Indokolás a T/6960/63/3. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):

- támogatja: a Foglalkoztatási bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**78/1. Révész Máriusz** képviselő - kapcsolódva a T/6960/8. számú módosító javaslathoz (az ajánlás 78. pontja) - a törvényjavaslat kiegészítését javasolja a következő **új 73. §** felvételével:

73. § (1) A 2012. május 1-jén állami tulajdonba került Szarvasi Szakorvosi Egészségügyi Szolgáltató Kft. (a továbbiakban: Kft.) e törvény hatálybalépésével az állami tulajdonból visszakerül a 2012. április 30-án azt tulajdonló tulajdonába, illetve a Kft. használatában lévő, 2012. április 30-án a Szarvasi Városi Önkormányzat tulajdonában álló, egészségügyi közfeladatellátást szolgáló vagyon e törvény hatálybalépésével állami tulajdonba kerül.

(2) A Kft. használatában lévő, (1) bekezdés szerinti vagyon állami tulajdonba vétele tekintetében a települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény és a végrehajtására vonatkozó jogszabályok szerint kell eljárni.

(3) A 2012. május 1-jén az állam tulajdonába került, az Emberbarát Alapítvány Alkohol-Drogrehabilitációs Intézet, valamint a Sirály Egészségügyi és Szociális Szolgáltató Kht., Csákvár által használt, önkormányzati tulajdonban volt vagyon e törvény hatálybalépésével az állami tulajdonból visszakerül a 2012. április 30-án azt tulajdonló önkormányzat tulajdonába.

(4) A (3) bekezdés szerinti vagyon tekintetében a 2012. május 1-jei állami tulajdonba kerülés és az e törvény szerinti önkormányzati tulajdonba kerülés az ingatlan-nyilvántartásban nem kerül átvezetésre.

(5) A települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény 6. § (4) bekezdésében a „bejegyzésre kerülő vagyonkezelői jog ingatlan-nyilvántartásba történő bejegyzésére” szövegrész helyébe az „az ingatlan-nyilvántartásba történő bejegyzésekre” szöveg lép.”

**Megjegyzés:** Az Alkotmányügyi bizottság a 2012. május 29-i ülésén foglal állást – az Alaptörvény 38. cikkére figyelemmel – az új 73. § (1), (3) és (5) bekezdés „minősített többségű” elfogadásának szükségességéről.

Indokolás a T/6960/57. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):

- támogatja: az Egészségügyi bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**78/2.** Az **Egészségügyi bizottság** a törvényjavaslat kiegészítését javasolja a következő **új 73. §** felvételével:

73. § (1) Az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény (a továbbiakban: Ekt.) 12. §-a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:

„(1a) Kamarai tisztséget nem viselhet, ügyintéző szerv nem tisztségviselő tagja nem lehet, aki a Kormány tagja, a központi államigazgatási szervekről, valamint a Kormány tagjai és az államtitkárok jogállásáról szóló törvény szerinti állami vezető, vagy az egészségügy irányításában vagy finanszírozásában ügydöntő jelleggel részt vevő más személy, országgyűlési képviselő, politikai párt vagy az egészségügy területén működő érdekvédelmi szervezet tisztségviselője, polgármester.”

(2) Az Ekt. a következő 13/B. - 13/D. §-sal egészül ki:

„13/B. § (1) A szakmai kamara választási szabályait az e törvényben foglalt választási minimumfeltétekkel összhangban, a területileg arányos, egyenlő választójog elvére figyelemmel a szakmai kamara alapszabályában kell meghatározni.

(2) A tisztségviselők, az ügyintéző szervek nem tisztségviselő tagjai, valamint a küldöttek választására irányuló eljárás, szavazás (a továbbiakban együtt: kamarai választás) történhet

a) a választásra jogosult tagok egyidejű személyes jelenlétével megvalósuló gyűlés (a továbbiakban: választói gyűlés) összehívásával,

b) a választásra jogosult tagok személyes jelenlétét nem egyidejűleg igénylő választási időszak meghirdetésével, vagy

c) a választásra jogosult tagok személyes jelenlétét nem igénylő távválasztás útján.

(3) A kamarai választás a szakmai kamara alapszabályában meghatározott esetekben titkos, egyéb esetekben nem titkos.

(4) A választási időszak tartama legalább 8, legfeljebb 30 nap. A választási időszak tartamát az arányos képviselet érdekében különösen a választásra jogosult kamarai tagok számára, a választási időszakra eső munkaszüneti napokra, valamint a választásra jogosult tagok személyes megjelenését érintő egyéb, előre látható körülményekre tekintettel kell megállapítani.

(5) A távválasztás a szakmai kamara által üzemeltetendő, a felhasználó kamarai tag választási jogosultságának ellenőrzésére is alkalmas, közjegyző által ellenőrzött biztonságos internetes felületen, elektronikus úton történik.

13/C. § (1) A kamarai választás első fordulója a 13/B. § (2) bekezdés a)-c) pontja szerinti eljárások bármelyike szerint történhet.

(2) A kamarai választás első fordulójában érvényességi feltétel, hogy a választásra jogosult kamarai tagok több mint a fele szavazzon. A kamarai választás eredményességi feltételeit a szakmai kamara alapszabálya tartalmazza.

(3) Ha az első választás érvénytelen vagy eredménytelen, a második választási fordulót a 13/B. § (2) bekezdés b) pontja szerinti választási időszak meghirdetésével vagy a 13/B. § (2) bekezdés c) pontja szerinti távválasztás útján kell megtartani.

(4) A második választási forduló érvényes, ha a választásra jogosult kamarai tagok legalább huszonöt százaléka szavazott.

13/D. § (1) Választói gyűlés összehívása esetén a kamarai választásokat jegyzőkönyv vezetésével, valamint hang- vagy mozgókép-felvétel készítésével kell dokumentálni. A jegyzőkönyvnek alkalmasnak kell lennie legalább a következők megállapítására:

a) a választási esemény helyszíne, időpontja,

b) a levezető elnök és a jegyzőkönyv-hitelesítők személye,

c) az eseményen megjelentek személyazonossága megállapításának (mandátumvizsgálat) módja és időpontja,

d) a választásra jogosult kamarai tagok és a megjelentek száma, valamint az érvényesség és a határozatképesség megállapításához szükséges egyéb adatok,

e) a mandátumok száma és a megválasztható személyek neve,

f) a kamarai választási névjegyzék lezárásának időpontja,

g) a választás eredménye,

h) a jegyzőkönyv-hitelesítők személye és a hitelesítés időpontja,

i) a szakmai kamara alapszabályában meghatározott egyéb tartalmi elemek,

j) jogszabályban, a szakmai kamara alapszabályában vagy belső szabályzatában kötelezően előírt egyéb követelmények megállapításához szükséges adatok.

(2) A választási jegyzőkönyv kötelezően alkalmazandó formáját a szakmai kamara alapszabálya tartalmazza.

(3) A választási jegyzőkönyveket és hang- vagy mozgókép-felvételeket nyolc évig meg kell őrizni.

(4) A választási időszak meghirdetése útján megtartott kamarai választás eredményét kamarai választási bizottság állapítja meg, amelynek tevékenységét az (1)-(3) bekezdés megfelelő alkalmazásával kell dokumentálni.

(5) A távválasztás eredményét – legalább az (1) bekezdés szerinti adatok körének rögzítésével – az elektronikus szavazási felület rögzíti.”

(3) Az Ekt. 27. §-a a következő (11) bekezdéssel egészül ki:

„(11) A szakmai kamara az előző évi költségvetésének végrehajtásáról minden év május 31-ig írásban beszámol a miniszternek.”

(4) Az Ekt. 33. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi ... törvénnyel (a továbbiakban: Eümód. tv.) megállapított 11. § (1) bekezdése szerinti feltételt első alkalommal az Eümód tv. hatálybalépését követően megtartott kamarai választások során kell alkalmazni. Ettől eltérően az országos tisztségviselők esetében az Eümód. tv. által módosított 11. § (1) bekezdése szerinti feltételt 2012. szeptember 30-ig felül kell vizsgálni. Az Eümód tv. hatálybalépésekor már több mint két alkalommal megválasztott országos tisztségviselői megbízások betöltése érdekében 2012. október 31-ig új kamarai választásokat kell tartani. A 11. § (1) bekezdésében meghatározott feltételeknek meg nem felelő országos tisztségviselő megbízása az új tisztségviselő megbízása napjával, de legkésőbb 2012. október 31-ével megszűnik. A megválasztások száma tekintetében az e törvény, valamint a Magyar Orvosi Kamaráról szóló 1994. évi XXVIII. törvény, a Magyar Gyógyszerész Kamaráról szóló 1994. évi LI. törvény, továbbá a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamaráról szóló 2003. évi LXXXIII. törvény alapján történt megválasztást egyaránt figyelembe kell venni.

(5) Az Ekt. 33. §-a a következő (6) és (7) bekezdéssel egészül ki:

„(6) Az Eümód. tv. által megállapított 12. § (1a) bekezdése szerinti összeférhetlenséget 2012. szeptember 30-ig felül kell vizsgálni és az összeférhetlenséget legkésőbb 2012. október 31-éig meg kell szüntetni. Az összeférhetlenség megszüntetésére egyebekben a 12. § rendelkezéseit kell megfelelően alkalmazni, azzal az eltéréssel, hogy ha az érintett az összeférhetlenségi okot határidőben nem szünteti meg, megbízása a tisztség, jogviszony másik személlyel történő betöltése napjával, de legkésőbb 2012. október 31-ével megszűnik.

(7) Az Eümód tv.-vel megállapított 27. § (11) bekezdése szerinti kötelezettségének a szakmai kamara 2012. évben 2012. augusztus 31-ig tesz eleget.”

(6) Hatályát veszti az Ekt. 11. § (1) bekezdésében az „egymást követő” szövegrész.

Indokolás a T/6960/65. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):

- támogatja: a Foglalkoztatási bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.



**82/1. dr. Kovács József és dr. Nagy Kálmán képviselő** - kapcsolódva a T/6960/25/4. számú módosító javaslatához (az ajánlás 82. pontja) - a törvényjavaslat **73. § (4) bekezdés módosítását** javasolja:

(4) A 33. § (2) bekezdése, a 42. § (4) bekezdése, a 46. § (2) bekezdése, a 48. § **[b)] a) és c)** pontja és az 5. melléklet 2013. január 1-jén lép hatályba.

Megjegyzés: A módosító javaslat összefügg az ajánlás **29/1., 52/1., 53/1., 83/1.** pontjaiban foglaltakkal.

Indokolás a T/6960/62/4. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):

- támogatja: az Egészségügyi bizottság; a Foglalkoztatási bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**82/2. A Egészségügyi bizottság** a törvényjavaslat kiegészítését javasolja a következő új cím és új 77-78. § felvételével:

A megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény módosítása

77. §

(1) A megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: konszolidációs törvény) 7. § (3) bekezdés helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Az ellátási területeket az érintett egészségügyi szolgáltatók számára a (2) bekezdés szerinti eljárás során – az Eftv. 5/A. § (2) és (10) bekezdésében foglaltak figyelembevételével

=

a) azoknak az eseteknek a kivételével, amikor szakmai szempontból indokolatlan az ellátási területnek az adott szakmához tartozóan valamennyi progresszivitási szinten történő megállapítása, az aktív fekvőbeteg-szakellátások tekintetében a külön jogszabály szerinti progresszivitási szintenként külön-külön,

b) a 15. § (2) bekezdése szerinti kormányrendeletben meghatározott ellátások kivételével az Eftv. végrehajtására kiadott kormányrendelet szerinti fekvőbeteg-szakellátásban finanszírozható szakmánként,

c) az Eftv. 5/A. § (9) bekezdés b) pontja szerinti eset, valamint a 15. § (2) bekezdése szerinti kormányrendeletben meghatározott ellátások kivételével átfedésmentesen,

d) hézagmentesen,

e) a 15. § (2) bekezdése szerinti kormányrendeletben meghatározott esetek kivételével az Eftv. 1. § (2) bekezdés g) pontja szerinti egészségügyi térség határainak figyelembevételével,  
f) aktív fekvőbeteg-szakellátások tekintetében a progresszivitás alapszintjén az Eftv. 4/A. § (4) és (6) bekezdésében foglalt elérési szabályok figyelembevételével,  
g) a szolgáltató rendelkezésére álló kapacitás, valamint a szolgáltató által ellátott terület közötti arányoknak az adott szakma országos átlagához viszonyított aránya figyelembevételével

kell meghatározni.”

(2) A konszolidációs törvény 7. §-a a következő (5b) bekezdéssel egészül ki:

„(5b) Amennyiben a kapacitások és az ellátási területek tárgyában a (2) és a (4) bekezdés alapján indult, illetve az Eftv. 14. § (8) bekezdése szerinti tartalékkapacitások tárgyában indult eljárásokban hozott határozatok miatt szükséges, az egészségügyi államigazgatási szerv hivatalból módosítja az egészségügyi szolgáltatók működési engedélyeit és a működési engedélyek nyilvántartását. Ebben az esetben a működési engedélyek megállapítására, módosítására irányuló eljárásokban hozott döntések ellen nincs helye fellebbezésnek.”

(3) A konszolidációs törvény 7. §-a a következő (6a) bekezdéssel egészül ki:

„(6a) Az egészségbiztosítási szerv a (2) és a (4) bekezdés alapján meghozott határozatok és az (5b) bekezdésben foglaltak szerint elfogadott működési engedélyek alapján, az Eftv. 8. § (3) bekezdésében foglaltak és – a (4) bekezdés, illetve az Eftv. 14. § (8) bekezdése szerinti esetek kivételével – a 8. § (3) bekezdésében megállapított határidő figyelembevételével kezdeményezi az érintett egészségügyi szolgáltatóknál a finanszírozási szerződések módosítását, illetve az új finanszírozási szerződések megkötését.”

## 78. §

A konszolidációs törvény a következő 17/B. §-al egészül ki:

„17/B. § Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi . . . törvénnyel megállapított 7. § (5b) bekezdését az annak hatálybalépésekor folyamatban lévő eljárásokra is alkalmazni kell. Abban az esetben, ha a 8. § (2) bekezdése alapján benyújtott kérelem elbírálására a működési engedély 7. § (5b) bekezdése szerinti módosításával egy eljárásban kerül sor, a 8. § (2) bekezdése alapján benyújtott kérelem tárgyában hozott döntésre is alkalmazni kell a 7. § (5b) bekezdés második mondatát.”

Megjegyzés: A módosító javaslat összefügg az ajánlás 73/1., 77/1. pontjaiban foglaltakkal.

Indokolás a T/6960/63/2. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):

- támogatja: a Foglalkoztatási bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

**83/1. dr. Kovács József és dr. Nagy Kálmán képviselő** - kapcsolódva a T/6960/25/5. számú módosító javaslatához (az ajánlás 83. pontja) - a törvényjavaslat **2-5. mellékletének módosítását** javasolja:

2. melléklet a 2012. évi .... törvényhez

„1. melléklet a 2003. évi LXXXIV. törvényhez

Orvos munkakörben foglalkoztatott egészségügyi dolgozók **[egyösszegű]** visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnövelése

Az orvos [2012. január 1-június 30. közötti] legmagasabb személyi alapbére (alapilletménye) és rendszeres illetménypótlékai összege (Ft/hó, bruttó)	[Egyösszegű] <u>Visszamenőleges és folyamatos</u> illetmény- vagy bérnövelés (Ft/hó, bruttó)
350.000 alatt	65.820
350.000-359.999	60.820
360.000-369.999	55.820
370.000-379.999	50.820
380.000-389.999	45.820
390.000-399.999	40.820
400.000-409.999	35.820
410.000-419.999	30.820
420.000-429.999	25.820
430.000-439.999	20.820
440.000-449.999	15.820
450.000-tól	10.000

3. melléklet a 2012. évi .... törvényhez

„2. melléklet a 2003. évi LXXXIV. törvényhez

Egészségügyi szakdolgozók, egyed-egy egészségügyben dolgozók illetmény-, illetve bértáblája (Ft/hó, bruttó)

Évek	BESOROLÁSI OSZTÁLYOK									
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
0-3	93.000	93.000	108.000	108.000	108.000	122.000	127.000	129.500	142.000	154.500
4-6	94.000	94.500	109.500	110.500	111.500	127.500	133.000	137.000	150.500	165.500
7-9	95.000	96.000	111.000	113.000	115.000	133.000	138.500	144.500	159.500	177.500
10-12	96.000	97.500	112.500	115.500	118.500	138.500	144.000	152.000	169.500	190.000
13-15	97.000	99.000	114.000	118.000	122.000	144.000	149.500	158.500	180.000	202.500
16-18	99.000	101.500	116.500	121.500	125.500	149.500	155.500	166.500	191.000	215.000
19-21	100.000	103.000	118.000	124.000	129.000	155.000	160.500	176.500	202.000	226.000
22-24	101.000	104.500	119.500	125.500	132.500	160.500	167.500	186.500	214.000	237.000
25-27	102.000	106.000	121.000	127.000	136.000	166.000	175.500	196.500	223.000	248.000
28-30	103.000	107.500	122.500	128.500	139.500	171.500	183.500	206.500	232.000	259.000
31-33	104.000	109.000	124.000	130.000	143.000	177.000	191.500	216.500	241.000	270.000
34-36	105.000	110.500	125.500	131.500	146.500	184.500	199.500	226.500	250.000	281.000
37-39	106.000	112.000	127.000	133.000	150.000	192.000	207.500	236.500	265.000	292.000
40-42	107.000	113.500	128.500	134.500	153.500	199.500	215.500	246.500	275.500	303.000
43-45	107.000	113.500	128.500	134.500	153.500	199.500	215.500	247.000	275.500	303.000

SZINT	ÉVEK	SZAKDOLGOZÓI BÉRTÁBLA SZORZÓI BESOROLÁSI OSZTÁLYOK									
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1.	0-3	[93 000] minimálbér összege	[93 000] Minimálbér összege	[108 000] garantált bérminimum összege	[108 000] garantált bérminimum összege	[108 000] garantált bérminimum összege	[122 000] 1.130*	[127 000] 1.176*	[129 500] 1.199*	[142 000] 1.315*	[154 500] 1.431*
2.	4-6	1,011	1,016	1,014	1,023	1,032	1,045**	1,047**	1,058**	1,060**	1,071**
3.	7-9	1,022	1,032	1,028	1,046	1,065	1,090**	1,091**	1,116**	1,123**	1,149**
4.	10-12	1,032	1,048	1,042	1,069	1,097	1,135**	1,134**	1,174**	1,190**	1,230**
5.	13-15	1,043	1,065	1,056	1,093	1,130	1,180**	1,177**	1,224**	1,268**	1,311**
6.	16-18	1,065	1,091	1,079	1,125	1,162	1,225**	1,220**	1,286**	1,345**	1,392**
7.	19-21	1,075	1,108	1,093	1,148	1,194	1,270**	1,264**	1,363**	1,423**	1,463**
8.	22-24	1,086	1,124	1,106	1,162	1,227	1,316**	1,319**	1,440**	1,507**	1,534**
9.	25-27	1,097	1,140	1,120	1,176	1,259	1,361**	1,382**	1,517**	1,570**	1,605**
10.	28-30	1,108	1,156	1,134	1,190	1,292	1,406**	1,445**	1,595**	1,634**	1,676**
11.	31-33	1,118	1,172	1,148	1,204	1,324	1,451**	1,508**	1,672**	1,697**	1,748**
12.	34-36	1,129	1,188	1,162	1,218	1,356	1,512**	1,571**	1,749**	1,761**	1,819**
13.	37-39	1,140	1,204	1,176	1,231	1,389	1,574**	1,634**	1,826**	1,866**	1,890**
14.	40-42	1,151	1,220	1,190	1,245	1,421	1,635**	1,697**	1,903**	1,940**	1,961**
15.	43-45	1,151	1,220	1,190	1,245	1,421	1,635**	1,697**	1,903**	1,940**	1,961**

\* Szorzóként a garantált bérminimum összegét kell figyelembe venni.

\*\* Szorzóként az 1. sor alapján számított összeget kell figyelembe venni.

4. melléklet a 2012. évi .... törvényhez

„3. melléklet a 2003. évi LXXXIV. törvényhez

Béremelésre és illetmény-kiegészítésre jogosító egészségügyi szakdolgozó munkakörben foglalkoztatottak és egyes egészségügyben dolgozó foglalkoztatottak **[2012. július 1-jei egyösszegű]** visszamenőleges és folyamatos illetmény- vagy bérnövelésének összege (Ft/hó, bruttó)

Évek	Besorolási osztályok									
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
0-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-6	1000	1500	1500	2500	3500	1230	1555	1025	2110	1730
7-9	2000	3000	3000	5000	7000	2155	2290	2050	2945	2140
10-12	3000	4500	4500	7500	10.500	3080	3030	3075	3215	3055
13-15	4000	6000	6000	10.000	14.000	4005	3765	3100	3565	3965
16-18	6000	8500	8500	13.600	17.500	4930	4505	3330	3915	4880
19-21	7000	10.000	10.000	16.000	21.000	5855	5240	3615	4265	6610
22-24	8000	11.500	11.500	17.500	22.585	6170	5890	3905	5615	7955
25-27	9000	13.000	13.000	19.000	22.745	6485	6270	3190	6095	9295
28-30	10.000	14.500	14.500	20.500	22.910	4665	6335	4480	6575	10.640
31-33	11.000	13.325	16.000	22.000	23.070	2845	6495	6060	7055	11.985
34-36	12.000	12.130	17.500	23.500	23.900	3025	6460	7645	7535	13.330
37-39	13.000	10.935	19.000	24.375	24.730	3205	6520	9225	12.595	13.515
40-42	14.000	9550	20.500	22.910	25.115	3385	6585	10.810	13.155	13.700
43-45	14.000	9550	20.500	22.910	25.115	3385	6585	10.810	13.155	13.700

## 5. melléklet a 2012. évi .... törvényhez

„1. melléklet a 2003. évi LXXXIV. törvényhez

## Orvosok illetmény-, illetve bértáblája (Ft/hó, bruttó)

ÉVEK	BESOROLÁSI OSZTÁLYOK		
	H	I	J
0-3	195 323	207 823	220 323
4-6	202 823	216 323	231 323
7-9	210 323	225 323	243 323
10-12	217 823	234 823	255 823
13-15	224 323	245 823	268 323
16-18	232 323	256 823	280 823
19-21	242 323	267 823	291 823
22-24	252 323	279 823	302 823
25-27	262 323	288 823	313 823
28-30	272 323	297 823	324 823
31-33	282 323	306 823	335 823
34-36	292 323	315 823	346 823
37-39	302 323	330 823	357 823
40-42	312 323	341 323	368 823
43-45	312 323	341 323	368 823

SZINT	ÉVEK	ORVOSI BÉRTÁBLA SZORZÓI*		
		H	I	J
1.	0-3	1,809	1,924	2,040
2.	4-6	1,878	2,003	2,142
3.	7-9	1,947	2,086	2,253
4.	10-12	2,017	2,174	2,369
5.	13-15	2,077	2,276	2,484
6.	16-18	2,151	2,378	2,600
7.	19-21	2,244	2,480	2,702
8.	22-24	2,336	2,591	2,804
9.	25-27	2,429	2,674	2,906
10.	28-30	2,522	2,758	3,008
11.	31-33	2,614	2,841	3,109
12.	34-36	2,707	2,924	3,211
13.	37-39	2,799	3,063	3,313
14.	40-42	2,892	3,160	3,415
15.	43-45	2,892	3,160	3,415

\* Szorzóként a garantált bérminimum összegét kell figyelembe venni.”

Megjegyzés: A módosító javaslat összefügg az ajánlás 29/1., 52/1., 53/1., 82/1. pontjaiban foglaltakkal.

Indokolás a T/6960/62/5. számon.

A módosító javaslatot a bizottság(ok):

- támogatja: az Egészségügyi bizottság; a Foglalkoztatási bizottság;

Az Előterjesztő képviselője a módosító javaslattal egyetért.

*Összeállította: az Országgyűlés Hivatalának Jogi főosztálya*

Budapest, 2012. május 24.

**dr. Kovács József s.k.,  
az Egészségügyi  
bizottság elnöke**

**Gúr Nándor s.k.,  
a Foglalkoztatási és munkaügyi  
bizottság elnöke**