

5. melléklet a 29/2016. (VII. 15.) BM rendelethez

„7. melléklet a 32/2015. (VI. 16.) BM rendelethez

A Terrorelhárítási Információs és Bűnügyi Elemző Központ hivatásos állományú tagjai szolgálati jelvényének leírása

A szolgálati igazolvány bőr tokjának felső részében található plakett vastartalmú ötvözött lemezből sajtoló fémnyomással készül. A plakett fémlemez széle vékonyodó, lekerekített. A plakett felszínét szürkés-feketés fémes hatású bevonat borítja. A plakett optikailag két elkülöníthető részből, egy körből és a kör mögött található pajzsból áll. A pajzs alapvetően keskenyebb a körnél, annak alsó és felső széle azonban kilóg a logót tartalmazó kör alól. A pajzs felső íve enyhébb, az alsó szélét a pajzs szélességével azonos átlójú körív zárja.

A plakett látható részének mérete ennél csekély mértékben kisebb, a dombornyomott lemez a látható felület felé kúposodik. A középső kerek rész logóként a Terrorelhárítási Információs és Bűnügyi Elemző Központ címerét tartalmazza.

A plakett alsó részét záró körív bal és jobb oldalán szimmetrikus, zöld színű tölgyfalevél ékítmények láthatók, amelyek a jelvény azonosító számát fogják közre.”

Az emberi erőforrások minisztere 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelete a törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet és a finanszírozási eljárásrendekről szóló 31/2010. (V. 13.) EüM rendelet módosításáról

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (3) bekezdés c) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 2. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 90. § 2. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró nemzetgazdasági miniszterrel egyetértésben –,

a 2. alcím és a 6–18. melléklet tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (6) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 2. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

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

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

„26. § (1) A 3. számú mellékletnek a törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet és a finanszírozási eljárásrendekről szóló 31/2010. (V. 13.) EüM rendelet módosításáról szóló 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelet (a továbbiakban: MódR.2.) 3. mellékletével hatályon kívül helyezett EÜ90 3/a1., EÜ90 3/a2., EÜ90 3/a3., EÜ90 3/b1., EÜ90 3/b2., EÜ90 3/b3. pontja alapján felírt vények 2016. október 31-éig válthatóak ki és számolhatóak el.

(2) A 3. számú mellékletnek a MódR.2. 3. mellékletével hatályon kívül helyezett EÜ90 3/a1., EÜ90 3/a2., EÜ90 3/a3. pontjára vonatkozó szakorvosi javaslatok érvényesek a 3. számú mellékletnek a MódR.2. 3. mellékletével megállapított EÜ90 3/a. pontjára.

(3) A 3. számú mellékletnek a MódR.2. 3. mellékletével hatályon kívül helyezett EÜ90 3/b1., EÜ90 3/b2., EÜ90 3/b3. pontjára vonatkozó szakorvosi javaslatok érvényesek a 3. számú mellékletnek a MódR.2. 3. mellékletével megállapított EÜ90 3/b. pontjára.”

- 2. §**
- (1) A 32/2004. ESZCSM rendelet 1. számú melléklete az 1. melléklet szerint módosul.
 - (2) A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklete a 2. melléklet szerint módosul.
 - (3) A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklete a 3. melléklet szerint módosul.
 - (4) A 32/2004. ESZCSM rendelet 4. számú melléklete a 4. melléklet szerint módosul.
 - (5) A 32/2004. ESZCSM rendelet 7/b. számú melléklete az 5. melléklet szerint módosul.

3. § Hatályát veszti a 32/2004. ESZCSM rendelet

- a) 8. § (4) bekezdésében a „(+/-20%)”,
- b) 6/a., 6/b. és 7/b. számú mellékletében a „Beadás dátuma: (OEP tölti ki)” és
- c) 7/a. számú mellékletében a „Beadás dátuma: (Országos Egészségbiztosítási Pénztár tölti ki)” szövegrész.

2. A finanszírozási eljárásrendekről szóló 31/2010. (V. 13.) EüM rendelet módosítása

- 4. §**
- (1) A finanszírozási eljárásrendekről szóló 31/2010. (V. 13.) EüM rendelet (a továbbiakban: 31/2010. EüM rendelet) 6. melléklete a 6. melléklet szerint módosul.
 - (2) A 31/2010. EüM rendelet 15. melléklete a 7. melléklet szerint módosul.
 - (3) A 31/2010. EüM rendelet 16. melléklete a 8. melléklet szerint módosul.
 - (4) A 31/2010. EüM rendelet 20. melléklete a 9. melléklet szerint módosul.
 - (5) A 31/2010. EüM rendelet 21. melléklete a 10. melléklet szerint módosul.
 - (6) A 31/2010. EüM rendelet 23. melléklete a 11. melléklet szerint módosul.
 - (7) A 31/2010. EüM rendelet 24. melléklete a 12. melléklet szerint módosul.
 - (8) A 31/2010. EüM rendelet 28. melléklete a 13. melléklet szerint módosul.
 - (9) A 31/2010. EüM rendelet 30. melléklete a 14. melléklet szerint módosul.
 - (10) A 31/2010. EüM rendelet 32. melléklete a 15. melléklet szerint módosul.
 - (11) A 31/2010. EüM rendelet 33. melléklete a 16. melléklet szerint módosul.
 - (12) A 31/2010. EüM rendelet 36. melléklete a 17. melléklet szerint módosul.
 - (13) A 31/2010. EüM rendelet 41. melléklete a 18. melléklet szerint módosul.

5. § Hatályát veszti a 31/2010. EüM rendelet 5. § (16) bekezdése és 34. melléklete.

3. Záró rendelkezések

6. § Ez a rendelet 2016. augusztus 1-jén lép hatályba.

Balog Zoltán s. k.,
emberi erőforrások minisztere

1. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

1. A 32/2004. ESZCSM rendelet 1. számú mellékletében foglalt táblázat J01CA megjelölésű sora helyébe a következő rendelkezés lép:

(ATC)	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET)
		0%	25%	55%	80%			
		ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLA- GON ALULI	ÁTLA- GOS	ÁTLA- GON FELÜLI			

J01CA	széles spektrumú penicillinek	X	X			X		
-------	-------------------------------	---	---	--	--	---	--	--

2. A 32/2004. ESZCSM rendelet 1. számú mellékletében foglalt táblázat J01CE megjelölésű sora helyébe a következő rendelkezés lép:

(ATC)	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET)
		0%	25%	55%	80%			
		ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLA- GON ALULI	ÁTLA- GOS	ÁTLA- GON FELÜLI			

J01CE	béta-laktamáz érzékeny penicillinek	X	X			X		
-------	-------------------------------------	---	---	--	--	---	--	--

3. A 32/2004. ESZCSM rendelet 1. számú mellékletében foglalt táblázat J01CR megjelölésű sora helyébe a következő rendelkezés lép:

(ATC)	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET)
		0%	25%	55%	80%			
		ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLA- GON ALULI	ÁTLA- GOS	ÁTLA- GON FELÜLI			

J01CR	penicillinek kombinációi, beleértve a béta-laktamáz gátlókat	X	X			X		
-------	--	---	---	--	--	---	--	--

4. A 32/2004. ESZCSM rendelet 1. számú mellékletében foglalt táblázat J01DC megjelölésű sora helyébe a következő rendelkezés lép:

(ATC)	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET)
		0%	25%	55%	80%			
		ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLA- GON ALULI	ÁTLA- GOS	ÁTLA- GON FELÜLI			

J01DC	második generációs cephalosporinok	X	X			X		
-------	------------------------------------	---	---	--	--	---	--	--

5. A 32/2004. ESZCSM rendelet 1. számú mellékletében foglalt táblázat J01DD megjelölésű sora helyébe a következő rendelkezés lép:

(ATC)	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET)
		0%	25%	55%	80%			
		ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLA- GON ALULI	ÁTLA- GOS	ÁTLA- GON FELÜLI			
J01DD	harmadik generációs cephalosporinok	X	X			X		

6. A 32/2004. ESZCSM rendelet 1. számú mellékletében foglalt táblázat J01EE megjelölésű sora helyébe a következő rendelkezés lép:

(ATC)	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET)
		0%	25%	55%	80%			
		ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLA- GON ALULI	ÁTLA- GOS	ÁTLA- GON FELÜLI			
J01EE	Szulfonamidok és trimethropim kombinációi	X	X			X		

7. A 32/2004. ESZCSM rendelet 1. számú mellékletében foglalt táblázat J01FA megjelölésű sora helyébe a következő rendelkezés lép:

(ATC)	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET)
		0%	25%	55%	80%			
		ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLA- GON ALULI	ÁTLA- GOS	ÁTLA- GON FELÜLI			
J01FA	makrolidok	X	X			X	X	

8. A 32/2004. ESZCSM rendelet 1. számú mellékletében foglalt táblázat L04AC megjelölésű sora helyébe a következő rendelkezés lép:

(ATC)	ATC MEGNEVEZÉS	TÁMOGATÁSI KATEGÓRIÁK						
		NORMATÍV				EMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KIEMELT INDI- KÁCIÓ- HOZ KÖTÖTT	KÜLÖN- KERET)
		0%	25%	55%	80%			
		ÉRTÉK NÉLKÜL	ÁTLA- GON ALULI	ÁTLA- GOS	ÁTLA- GON FELÜLI			
L04AC	Interleukin-gátlók	X					X	

2. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

1. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 8/1. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:
„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
– Hólyagtumor alacsony és közepes kockázatú eseteiben az intravesicalis instilláció céljára a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján”
2. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 8/12. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:
„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
– Hólyagtumor magas kockázatú eseteiben intravesicalis instilláció céljára és in situ carcinómában a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján”
3. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 10/a1. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:
„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
– Schizophrenia esetén a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján
– Schizotipias és paranoid (delusiv) rendellenességek esetén”
4. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 10/a2. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:
„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
– Schizophrenia esetén a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján
– Schizotipias és paranoid (delusiv) rendellenességek esetén”
5. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 28. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:
„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
Súlyos asthma bronchiale kiegészítő kezelése céljából – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrendek (felnőttkori asthma bronchiale és gyermekkori asthma bronchiale) alapján – a következő feltételek teljesülése esetén:
– IgE-szint > 76 NE/ml és az IgE-szint nem haladja meg az alkalmazási előírás szerinti maximális értéket,
– perenniális inhalatív allergénnel szembeni pozitív bőrpróba vagy specifikus IgE kimutatása a szérumban,
– szisztémás szteroid tartós (legfeljebb 4 hétig történő) alkalmazása ellenére az asthma nem kontrollált vagy nagy dózisú ICS+LABA alkalmazása ellenére gyakoriak a szisztémás szteroidot igénylő exacerbációk (≥ 4/év),
– FEV1 < ref. 80%-a.
Az anti-IgE-kezelés megkezdését követően évente értékelni kell a kezelés hatását és az anti-IgE-kezelés kizárólag akkor folytatható, ha az utolsó egy év során szisztémás szteroidot igénylő exacerbáció legfeljebb 2 alkalommal fordult elő.”
6. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklete a következő EÜ100 34. ponttal egészül ki:
„EÜ100 34.
TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
– Sclerosis multiplex esetén a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján
A JAVASLATOT KIÁLLÍTÓ ÉS A GYÓGYSZERT RENDELŐ ORVOS MUNKAHELYÉRE ÉS SZAKKÉPESÍTÉSÉRE VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK:
MUNKAHELY: SZAKKÉPESÍTÉS: JOGOSULTSÁG:
Kijelölt intézmény Neurológia írhat
ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)
G35
Kijelölt intézmények:

Város	Intézmény neve
Budapest	Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet

Budapest	Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelőintézet és Baleseti Központ
Budapest	Semmelweis Egyetem Neurológiai Klinika
Budapest	Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet
Budapest	Szent Imre Kórház
Budapest	Szent János Kórház és Észak-budai Egyesített Kórházak
Budapest	Semmelweis Egyetem Kútvölgyi Neurológiai Klinikai Csoport
Budapest	Magyar Honvédség Egészségügyi Központ
Budapest	Uzsoki Utcai Kórház
Budapest	Jahn Ferenc Dél-Pesti Kórház és Rendelőintézet
Budapest	Országos Klinikai és Idegtudományi Intézet
Budapest	Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet
Debrecen	Debreceni Egyetem Klinikai Központ, Neurológiai Klinika Neuroimmunológia
Debrecen	Kenézy Gyula Kórház és Rendelőintézet
Eger	Markhot Ferenc Kórház Kft.
Esztergom	Vaszary Kolos Kórház
Győr	Petz Aladár Megyei Oktató Kórház
Gyula	Békés Megyei Központi Kórház
Kaposvár	Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház
Kecskemét	Bács-Kiskun Megyei Kórház a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Oktató Kórháza
Kistarcsa	Pest Megyei Flór Ferenc Kórház
Miskolc	Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház
Nyíregyháza	Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház
Pécs	Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ, Neurológiai Klinika
Salgótarján	Szent Lázár Megyei Kórház
Szeged	Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ, Neurológiai Klinika
Székesfehérvár	Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház
Szekszárd	Tolna Megyei Balassa János Kórház
Szolnok	Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet
Szombathely	Markusovszky Egyetemi Oktatókórház
Veszprém	Csolnoky Ferenc Kórház
Zalaegerszeg	Zala Megyei Kórház

7. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 35. pontjában foglalt „Kijelölt intézmények:” táblázat helyébe a következő rendelkezés lép:

„Kijelölt intézmények:

Város	Intézmény neve
Budapest	Heim Pál Gyermekkorház
Budapest	Szent János Kórház és Észak-budai Egyesített Kórházak
Budapest	Semmelweis Egyetem I. és II. sz. Gyermekgyógyászati Klinika
Budapest	Semmelweis Egyetem I. és II. sz. Belgyógyászati Klinika – Endokrinológia
Budapest	Magyar Honvédség Egészségügyi Központ
Debrecen	Debreceni Egyetem Klinikai Központ Gyermekklinika, I. sz. Belgyógyászati Klinika Endokrinológiai Tanszék
Eger	Markhot Ferenc Kórház Kft.
Győr	Petz Aladár Megyei Oktató Kórház
Hódmezővásárhely	Erzsébet Kórház-Rendelőintézet

Miskolc	Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház
Pécs	Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika
Pécs	Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I. sz. Belgyógyászati Klinika Endokrinológia
Salgótarján	Szent Lázár Megyei Kórház
Szeged	Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Endokrinológia
Szeged	Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika
Szolnok	Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet
Szombathely	Markusovszky Egyetemi Oktatókórház
Veszprém	Csolnoky Ferenc Kórház

8. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 36/b. pontjában foglalt „Kijelölt intézmények:” táblázat helyébe a következő rendelkezés lép:

„Kijelölt intézmények:

Város	Intézmény neve
Budapest	Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet
Budapest	Magyar Honvédség Egészségügyi Központ, I. Belgyógyászati Osztály
Budapest	Semmelweis Egyetem I., II., III. sz. Belgyógyászati Klinika
Debrecen	Debreceni Egyetem Klinikai Központ II. sz. Belgyógyászati Klinika
Győr	Petz Aladár Megyei Oktató Kórház
Gyula	Békés Megyei Központi Kórház
Kaposvár	Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház
Kecskemét	Bács-Kiskun Megyei Kórház a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Oktató Kórháza
Miskolc	Miskolci Semmelweis Kórház és Egyetemi Oktatókórház
Mosonmagyaróvár	Karolina Kórház
Nyíregyháza	Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház
Pécs	Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I. sz. Belgyógyászati Klinika
Sopron	Országos Vérellátó Szolgálat
Szeged	Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ II. sz. Belgyógyászati Klinika
Szekszárd	Tolna Megyei Balassa János Kórház
Szombathely	Markusovszky Egyetemi Oktatókórház
Tatabánya	Szent Borbála Kórház, Belgyógyászat Onko-Hematológia részlege
Veszprém	Csolnoky Ferenc Kórház

9. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 37/b. pontjában foglalt „Kijelölt intézmények:” táblázat helyébe a következő rendelkezés lép:

„Kijelölt intézmények:

Város	Intézmény neve
Budapest	Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet
Budapest	Országos Onkológiai Intézet
Budapest	Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet
Budapest	Semmelweis Egyetem I. sz. Belgyógyászati Klinika, Urológiai Klinika
Budapest	Szent Margit Kórház
Budapest	Magyar Honvédség Egészségügyi Központ
Budapest	Uzsoki Utcai Kórház
Debrecen	Debreceni Egyetem Klinikai Központ, Onkológiai Tanszék

Gyula	Békés Megyei Központi Kórház
Kaposvár	Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház
Kecskemét	Bács-Kiskun Megyei Kórház a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Oktató Kórháza
Miskolc	Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház
Pécs	Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ, Onkoterápiás Klinika
Szeged	Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ, Onkoterápiás Klinika
Szombathely	Markusovszky Egyetemi Oktatókórház
Veszprém	Csolnoky Ferenc Kórház
Zalaegerszeg	Zala Megyei Kórház

10. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 37/c. pontjában foglalt „Kijelölt intézmények:” táblázat helyébe a következő rendelkezés lép:

„Kijelölt intézmények:

Város	Intézmény neve
Budapest	Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet
Budapest	Országos Onkológiai Intézet
Budapest	Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet
Budapest	Semmelweis Egyetem I. sz. Belgyógyászati Klinika, Urológiai Klinika
Budapest	Szent Margit Kórház
Budapest	Magyar Honvédség Egészségügyi Központ
Budapest	Uzsoki Utcai Kórház
Debrecen	Debreceni Egyetem Klinikai Központ, Onkológiai Tanszék
Gyula	Békés Megyei Központi Kórház
Kaposvár	Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház
Kecskemét	Bács-Kiskun Megyei Kórház a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Oktató Kórháza
Miskolc	Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház
Pécs	Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ, Onkoterápiás Klinika
Szeged	Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ, Onkoterápiás Klinika
Szombathely	Markusovszky Egyetemi Oktatókórház
Veszprém	Csolnoky Ferenc Kórház
Zalaegerszeg	Zala Megyei Kórház

11. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 38/b. pontjában foglalt „Kijelölt intézmények:” táblázat helyébe a következő rendelkezés lép:

„Kijelölt intézmények:

Város	Intézmény neve
Budapest	Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet
Budapest	Magyar Honvédség Egészségügyi Központ, I. Belgyógyászati Osztály
Budapest	Semmelweis Egyetem I. sz. Belgyógyászati Klinika
Budapest	Semmelweis Egyetem II. sz. Belgyógyászati Klinika
Budapest	Semmelweis Egyetem III. sz. Belgyógyászati Klinika
Budapest	Semmelweis Egyetem I. sz. Gyermekgyógyászati Klinika
Budapest	Semmelweis Egyetem II. sz. Gyermekgyógyászati Klinika
Debrecen	Debreceni Egyetem Klinikai Központ, II. Belgyógyászati Klinika
Debrecen	Debreceni Egyetem Klinikai Központ, Gyermekklinika

Gyula	Békés Megyei Központi Kórház
Kaposvár	Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház
Kecskemét	Bács-Kiskun Megyei Kórház a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Oktató Kórháza
Miskolc	Miskolci Semmelweis Kórház és Egyetemi Oktatókórház
Mosonmagyaróvár	Karolina Kórház
Nyíregyháza	Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház
Pécs	Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ, Gyermekgyógyászati Klinika
Pécs	Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I. sz. Belgyógyászati Klinika
Sopron	Országos Vérellátó Szolgálat
Szeged	Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ, Belgyógyászati Klinika Haematológiai Osztály
Szeged	Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ, Gyermekgyógyászati Klinika
Szekszárd	Tolna Megyei Balassa János Kórház
Szombathely	Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Haematológiai és Haemostaseológiai Osztály
Tatabánya	Szent Borbála Kórház, Belgyógyászat Onko-Hematológia részlege
Veszprém	Csolnoky Ferenc Kórház

12. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 56. pontjában foglalt „Kijelölt intézmények:” táblázat helyébe a következő rendelkezés lép:

„Kijelölt intézmények:

Város	Intézmény neve
Budapest	Magyar Honvédség Egészségügyi Központ, I. Belgyógyászati Osztály
Budapest	Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet Haematológiai és Csontvelőtranszplantációs Osztály, I. Belgyógyászat
Budapest	Semmelweis Egyetem I. sz. Belgyógyászati Klinika
Budapest	Semmelweis Egyetem II. sz. Belgyógyászati Klinika
Budapest	Semmelweis Egyetem III. sz. Belgyógyászati Klinika
Debrecen	Debreceni Egyetem Klinikai Központ Belgyógyászati Intézet
Győr	Petz Aladár Megyei Oktató Kórház II. sz. Belgyógyászat-Haematológiai Osztály
Gyula	Békés Megyei Központi Kórház
Kaposvár	Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház
Kecskemét	Bács-Kiskun Megyei Kórház a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Oktató Kórháza
Miskolc	Miskolci Semmelweis Kórház és Egyetemi Oktatókórház
Nyíregyháza	Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház
Pécs	Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I. sz. Belgyógyászati Klinika
Sopron	Országos Vérellátó Szolgálat
Szeged	Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ II. sz. Belgyógyászati Klinika
Szekszárd	Tolna Megyei Balassa János Kórház
Szombathely	Markusovszky Egyetemi Oktatókórház
Tatabánya	Szent Borbála Kórház, Belgyógyászat Onko-Haematológiai részlege
Veszprém	Csolnoky Ferenc Kórház

13. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklete a következő EÜ100 60. ponttal egészül ki:

„EÜ100 60.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Teljes vagy részleges hasnyálmirigy-eltávolítás esetén

A JAVASLATOT KIÁLLÍTÓ ÉS A GYÓGYSZERT RENDELŐ ORVOS MUNKAHELYÉRE ÉS SZAKKÉPESÍTÉSÉRE VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK:

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Gastroenterológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Sebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

SZAKORVOSI JAVASLAT ÉRVÉNYESSÉGI IDEJE: 12 hónap

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)

C 25"

14. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet

- a) EÜ100 7/a., EÜ100 7/b., EÜ100 8/t., EÜ100 9/b., EÜ100 23/a., EÜ100 24., EÜ100 30/a., EÜ100 31/a., EÜ100 31/b., EÜ100 31/c., EÜ100 31/d., EÜ100 36/a., EÜ100 36/c., EÜ100 37/a., EÜ100 39/a., EÜ100 39/b., EÜ100 41., EÜ100 42., EÜ100 43., EÜ100 51., EÜ100 52. és EÜ100 59. pontjában a „Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum” szövegrész helyébe a „Debreceni Egyetem Klinikai Központ” szöveg,
- b) EÜ100 28. pontjában a „Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum” szövegrészek helyébe a „Debreceni Egyetem Klinikai Központ” szöveg

lép.

15. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 8/t., EÜ100 23/a., EÜ100 36/a., EÜ100 37/a. és EÜ100 51. pontjában a „Békés Megyei Pándy Kálmán Kórház” szövegrész helyébe a „Békés Megyei Központi Kórház” szöveg lép.
16. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 23/a. és EÜ100 36/a. pontjában a „Réthy Pál Kórház-Rendelőintézet” szövegrész helyébe a „Békés Megyei Központi Kórház” szöveg lép.
17. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 42. pontjában a „Réthy Pál Kórház” szövegrész helyébe a „Békés Megyei Központi Kórház” szöveg lép.
18. A 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 23/a., EÜ100 29., EÜ100 36/a., EÜ100 36/b., EÜ100 37/b. és EÜ100 37/c. pontjában a „protokoll” szövegrész helyébe az „eljárásrend” szöveg lép.
19. Hatályát veszti a 32/2004. ESZCSM rendelet 2. számú melléklet EÜ100 10/a3., EÜ100 10/a4., EÜ100 10/a5., EÜ100 34/a., EÜ100 34/b., EÜ100 53/a. és EÜ100 53/b. pontja.

3. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

1. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ50 9/a1. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:
 „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
 Az asthma bronchiale ICS+LABA kombinációjával nem kontrollált formájában a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján”
2. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ50 10. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:
 „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
 – Coronariascleroticus stabil angina pectoris, komplex antianginás kezelés mellett ismétlődő anginiform panaszok fennállása esetén a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján”
3. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklete a következő EÜ50 11. ponttal egészül ki:
 „EÜ50 11.
 TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
 Az 5 év alatti gyermekek antibiotikummal történő kezelésére
 A JAVASLATOT KIÁLLÍTÓ ÉS A GYÓGYSZERT RENDELŐ ORVOS MUNKAHELYÉRE ÉS SZAKKÉPESÍTÉSÉRE VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK:
- | | | |
|---|--------------------------------|--------------|
| MUNKAHELY: | SZAKKÉPESÍTÉS: | JOGOSULTSÁG: |
| Járóbeteg szakrendelés /
Fekvőbeteg gyógyintézet | Csecsemő- és gyermekgyógyászat | írhat |
| Háziorvos | Megkötés nélkül | írhat |
- ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)
 Y40-Y41”
4. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ70 2/a1. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:
 „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
 – Lezajlott tranziens ischemias attack (TIA), illetve stroke után halmozott atherothrombotikus rizikó esetén secunder stroke prevenció céljából a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján”
5. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ70 2/a3. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:
 „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
 – Akut koronária szindróma (instabil angina, NSTEMI, STEMI) perkután endovasculáris intervencióját követően egy évig ASA-val kombinálva
 – ST-eleváció nélküli akut coronaria szindrómában (instabil angina vagy NSTEMI/non-Q myocardialis infarctus) egy évig ASA-val kombinálva
 – STEMI-ben thrombolitikus kezelést követően ASA-val kombinálva maximum négy hétig
 – Ischaemiás eredetű cerebrovascularis betegségek, instabil angina, non-QMI, NSTEMI, AMI, perifériás artériás obstrukció angiográfiával, vagy egyéb képalkotó vizsgálattal igazolt eseteiben, szekunder prevenció céljára, dokumentált ASA-allergia, ASA rezisztencia, műszeresen igazolt ASA-non-responció, valamint ASA adása mellett kialakult endoscoppal, vagy Weber-vizsgálattal igazolt gastrointestinalis vérzés, ASA-indukálta asthmaroham esetén a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján”
6. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ70 9/a1. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:
 „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
 Kalcium- és D-vitaminbevitel kiegészítő pótlására, ha a dokumentáltan gondozott posztmenopauzális nő vagy 55 év feletti férfi beteg osteoporózisa igazolódott (BMD érték $-2,5$ SD T-score alatti), vagy a fokozott töréskockázati tényezőkből legalább három egyidejűleg bizonyítottan fennáll, vagy a FRAX alapján számított 10 éves törési kockázata magas (általános $> 20\%$, illetve csípő $> 3\%$), vagy típusos osteoporotikus törést szenvedett el – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján.

- A szükséges kalcium- és D-vitaminbevitel (amennyiben nem kontraindikált), továbbá a megfelelő életvitel kialakítása az osteoporózis terápiájának folyamatos követelménye.”
7. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ70 9/a2. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:
„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
Orális biszfoszfonát osteoporotikus csonttörések primer prevenciója céljából, azoknak az igazolt osteoporózissal élő (BMD érték $-2,5$ SD T-score alatti), de osteoporotikus csonttörést nem szenvedett posztmenopauzális nő vagy 55 év feletti férfi betegeknek, akiknek a FRAX alapján számított 10 éves törési kockázata magas (általános $> 20\%$, illetve csípő $> 3\%$) – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján. A terápiát megfelelő kalcium- és D-vitaminbevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával, továbbá a megfelelő életvezetésre is kiterjedő gondozás mellett kell folytatni.”
8. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ70 9/a3. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:
„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
Parenterális biszfoszfonát osteoporotikus csonttörések primer prevenciója céljából, azoknak az igazolt osteoporózissal élő (BMD érték $-2,5$ SD T-score alatti), de osteoporotikus csonttörést nem szenvedett posztmenopauzális nő vagy 55 év feletti férfi betegeknek, akiknek a FRAX alapján számított 10 éves törési kockázata magas (általános $> 20\%$, illetve csípő $> 3\%$), de az EÜ70 9a/2. pontban meghatározott kezelés ellenjavallt, vagy dokumentált intolerancia vagy a kezelést hátrányosan befolyásoló egyéb tényező miatt nem folytatható – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján. A terápiát megfelelő kalcium- és D-vitaminbevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával, továbbá a megfelelő életvezetésre is kiterjedő gondozás mellett kell folytatni.”
9. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ70 9/a4. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:
„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
Az osteoporotikus csonttörés primer prevenciójának alternatív lehetőségeként alkalmazható, azoknál a posztmenopauzális nő vagy 55 év feletti férfi betegeknek, akiknek az osteoporózisa igazolt (BMD értéke $-2,5$ SD T-score alatti), és a FRAX alapján számított 10 éves törési kockázata magas (általános $> 20\%$, illetve csípő $> 3\%$), amennyiben az EÜ70 9a/2. vagy az EÜ70 9a/3. pontjában meghatározott kezelés ellenjavallt, vagy azzal szemben dokumentált intolerancia lép fel, vagy a készítmény legalább 12 hónapon át történő alkalmazása nem volt eredményes (a BMD értéke a kiindulási értékhez képest legkevesebb 5%-kal csökkent, illetve osteoporotikus csonttörés történt), a megfelelő gyógyszeres kalcium- és D-vitaminbevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján.”
10. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ70 9/b1. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:
„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
Orális biszfoszfonát osteoporotikus csonttörések szekunder prevenciója céljából, annak a posztmenopauzális nő vagy 55 év feletti férfi betegnek, aki típusos osteoporotikus törést szenvedett el, és a FRAX alapján számított 10 éves törési kockázata magas (általános $> 20\%$, csípő $> 3\%$) vagy az osteoporózisa csontsűrűség vizsgálattal igazolt (BMD érték $-2,5$ SD T-score alatti) – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján. A terápiát megfelelő kalcium- és D-vitaminbevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával, továbbá a megfelelő életvezetésre is kiterjedő gondozás mellett kell folytatni.”
11. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ70 9/b2. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:
„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:
Parenterális biszfoszfonát osteoporotikus csonttörések szekunder prevenciója céljából, annak a posztmenopauzális nő vagy 55 év feletti férfi betegnek, aki típusos osteoporotikus törést szenvedett el, és a FRAX alapján számított 10 éves törési kockázata magas (általános $> 20\%$, csípő $> 3\%$), vagy az osteoporózisa csontsűrűség vizsgálattal igazolt (BMD érték $-2,5$ SD T-score alatti), de az EÜ70 9b/1. pontban meghatározott kezelés ellenjavallt, vagy dokumentált intolerancia vagy a kezelést hátrányosan befolyásoló egyéb tényező miatt nem folytatható – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján. A terápiát megfelelő kalcium- és D-vitaminbevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával, továbbá a megfelelő életvezetésre is kiterjedő gondozás mellett kell folytatni.”

12. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ70 9/b3. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Az oszteoporotikus csonttörés szekunder prevenciójának alternatív lehetőségeként alkalmazható annál a posztmenopauzás nő vagy 55 év feletti férfi betegnél, aki típusos oszteoporotikus törést szenvedett el, és a FRAX alapján számított 10 éves törési kockázata magas (általános > 20%, csípő > 3%), vagy az oszteoporózisa csontsűrűség vizsgálattal igazolt (BMD érték $-2,5$ SD T-score alatti), amennyiben az EÜ70 9b/1. vagy az EÜ70 9b/2. pontban meghatározott kezelés ellenjavallt, vagy azzal szemben dokumentált intolerancia lép fel, vagy a készítmény legalább 12 hónapon át történő alkalmazása nem volt eredményes (a BMD értéke a kiindulási értékhez képest legkevesebb 5%-kal csökkent, illetve újabb oszteoporotikus törés történt), a megfelelő gyógyszeres kalcium- és D-vitaminbevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszeri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján.”

13. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ70 26. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Stroke és szisztémás embolizáció megelőzésére nem billentyű eredetű pitvarfibrillációban szenvedő felnőtt betegeknél,

- K-vitamin antagonist (acenocumarol és/vagy warfarin) alkalmazásának ellenjavallata esetén, vagy
- K-vitamin antagonist kezelés ellenére elszenvedett stroke vagy szisztémás embolizáció esetén, vagy amennyiben 6 hónapot meghaladó K-vitamin antagonist kezelés során a mért INR értékek kevesebb mint 60%-a esik terápiás tartományba (INR 2 és 3 közé), a következő kockázati tényezők közül legalább kettő fennállása esetén:
 - bal kamrai ejekciós frakció < 40%,
 - tünetekkel járó szívelgtelenség New York Heart Association (NYHA) II. stádium,
 - életkor ≥ 75 év,
 - életkor ≥ 65 év, a következők valamelyikével: diabetes mellitus, koszorúér-betegség vagy hypertonia.”

14. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklete az EÜ90 2/b. pontot követően a következő EÜ90 3/a. ponttal egészül ki:

„EÜ90 3/a.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

- Asthma bronchiale kezelésére a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszeri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrendek alapján.

A JAVASLATOT KIÁLLÍTÓ ÉS A GYÓGYSZERT RENDELŐ ORVOS MUNKAHELYÉRE ÉS SZAKKÉPESÍTÉSÉRE VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK:

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Allergológia és klinikai immunológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Csecsemő-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Gyermektüdőgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Tüdőgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat
Megkötés nélkül	Allergológia és klinikai immunológia	írhat
Megkötés nélkül	Csecsemő-gyermekgyógyászat	írhat
Megkötés nélkül	Gyermektüdőgyógyászat	írhat
Megkötés nélkül	Tüdőgyógyászat	írhat

SZAKORVOSI JAVASLAT ÉRVÉNYESSÉGI IDEJE: 12 hónap

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)

J45”

15. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ90 3/a. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Gyermekkori asthma bronchiale kezelésére (14 éves korig, az életkorra vonatkozó rendelési előírások szigorú figyelembevételével) a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján”

16. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklete a következő EÜ90 3/b. ponttal egészül ki:

„EÜ90 3/b.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Krónikus obstruktív tüdőbetegség (COPD) esetén a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján

A JAVASLATOT KIÁLLÍTÓ ÉS A GYÓGYSZERT RENDELŐ ORVOS MUNKAHELYÉRE ÉS SZAKKÉPESÍTÉSÉRE VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK:

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Gyermektüdőgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Tüdőgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat
Megkötés nélkül	Gyermektüdőgyógyászat	írhat
Megkötés nélkül	Tüdőgyógyászat	írhat

SZAKORVOSI JAVASLAT ÉRVÉNYESSÉGI IDEJE: 12 hónap

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)

J44”

17. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ90 14/a. pont „ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:

„ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)

H441, L209, L4050, L409, M059, M0690, M0800, M352”

18. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ90 29. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” része helyébe a következő rendelkezés lép:

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Oszteoporotikus törések szekunder prevenciójára választható annál a posztmenopauzás nő vagy 55 év feletti férfi betegnél, aki típusos oszteoporotikus törést szenvedett el, és a törzscsontok ásványanyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározással igazolt BMD értéke $-4,0$ SD T-score alatti, a megfelelő gyógyszeres kalcium- és D-vitaminbevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján. A beteg legfeljebb 18 havi kezelést, legfeljebb 24 hónap alatt vehet igénybe. A kezelés nem ismételtető.

– Oszteoporotikus törések szekunder prevenciójára választható annál a posztmenopauzás nő vagy 55 év feletti férfi betegnél, aki egynél több típusos oszteoporotikus törési eseményt szenvedett el, és a törzscsontok ásványanyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározással igazolt BMD értéke $-3,0$ SD T-score alatti, a megfelelő gyógyszeres kalcium- és D-vitaminbevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján. A beteg legfeljebb 18 havi kezelést, legfeljebb 24 hónap alatt vehet igénybe. A kezelés nem ismételtető.

– Az oszteoporotikus csonttörés szekunder prevenciójában kezelési alternatívaként alkalmazható annál a posztmenopauzás nő vagy 55 év feletti férfi betegnél, aki típusos oszteoporotikus törést szenvedett el, és a törzscsontok ásványanyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározással igazolt BMD értéke $-3,0$ SD T-score alatti, amennyiben az EÜ70 9b/1., az EÜ70 9b/2. és az EÜ70 9b/3. pontban meghatározott készítményekkel megelőző, legalább 12 hónapon át tartó kezelés hatástalan (a BMD értéke a kiindulási értékhez képest legkevesebb 5%-kal csökkent, illetve újabb oszteoporotikus törés történt), vagy azzal szemben intolerancia lép fel, vagy a kezelés ellenjavallt, a megfelelő gyógyszeres kalcium- és D-vitaminbevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján. A beteg legfeljebb 18 havi kezelést, legfeljebb 24 hónap alatt vehet igénybe. A kezelés nem ismételtető.”

19. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ70 18. pontjában a „Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum” szövegrész helyébe a „Debreceni Egyetem Klinikai Központ” szöveg lép.
20. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ70 24. pontjában a „Debreceni Egyetem, Orvos- és Egészségtudományi Centrum” szövegrész helyébe a „Debreceni Egyetem Klinikai Központ” szöveg lép.
21. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ70 24. pontjában a „Békés Megyei Pándy Kálmán Kórház” szövegrész helyébe a „Békés Megyei Központi Kórház” szöveg lép.
22. A 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ90 6/a., EÜ90 6/b., EÜ90 6/c. pontjában a „protokoll” szövegrész helyébe az „eljárásrend” szöveg lép.
23. Hatályát veszti a 32/2004. ESZCSM rendelet 3. számú melléklet EÜ70 9/c1., EÜ90 3/a1., EÜ90 3/a2., EÜ90 3/a3., EÜ90 3/b1., EÜ90 3/b2., EÜ90 3/b3. pontja.

4. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

1. A 32/2004. ESZCSM rendelet 4. számú melléklet 1. pont t) alpontjában a „B-domain-depletált” szövegrész helyébe a „B-domain rövidített” szöveg lép.
2. A 32/2004. ESZCSM rendelet 4. számú melléklet 1. pontja a következő u) alponttal egészül ki:
(A veleszületett vérzékenység kezelésére:)
„u) recombináns technológiával humán sejtvonalon előállított 3. generációs B-domain-rövidített VIII. faktor koncentrátum.”
3. A 32/2004. ESZCSM rendelet 4. számú melléklet 2. pontjában a „protokoll” szövegrész helyébe az „eljárásrend” szöveg lép.

5. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

A 32/2004. ESZCSM rendelet 7/b. számú melléklet II. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„II. A Gyftv. 29. § (4) bekezdése szerinti bejelentés indoka:

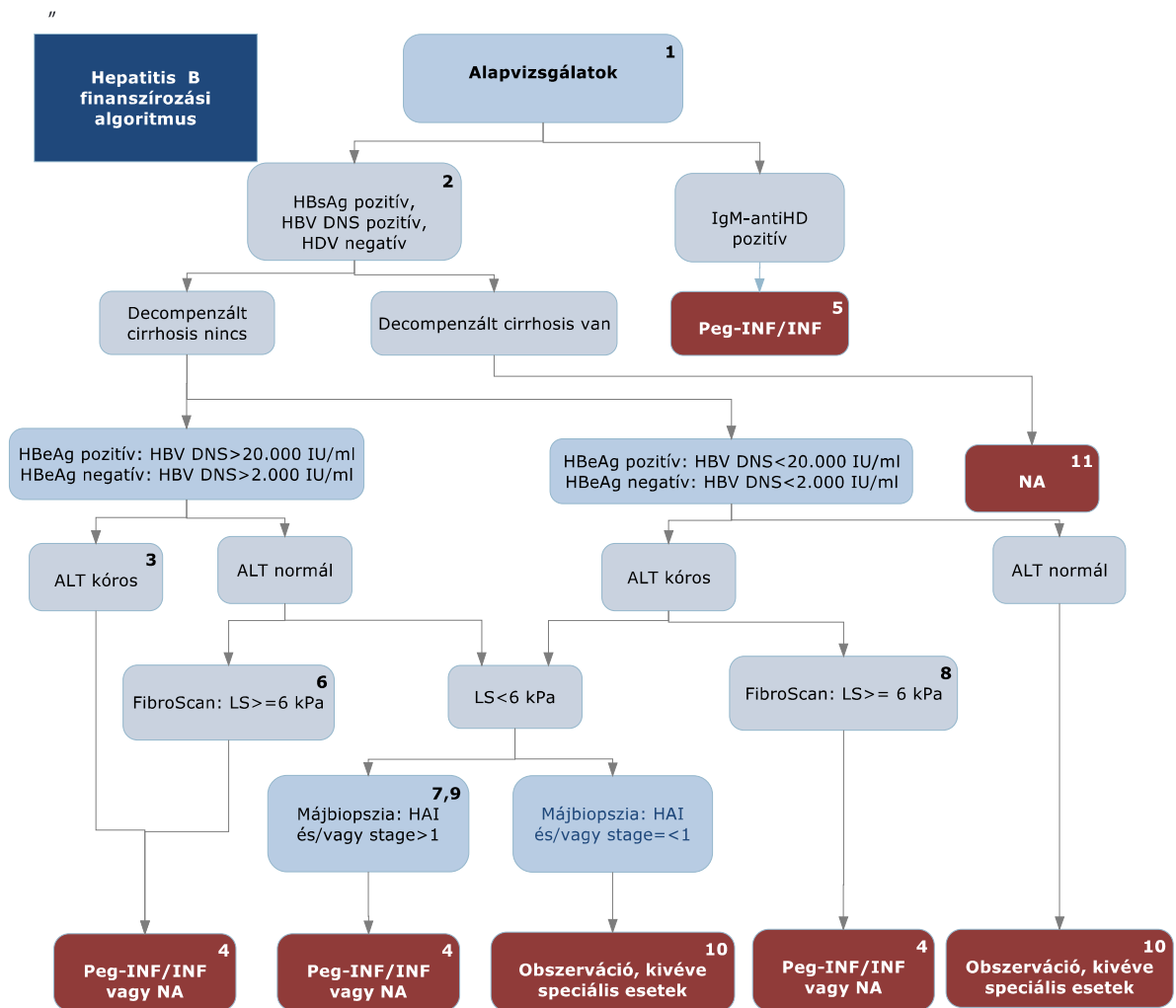
A megfelelő rész jelölendő!

- | | |
|---|---|
| – már támogatott tápszer kiadhatóságának változása | 0 |
| – már támogatott tápszer névváltozása | 0 |
| – már támogatott tápszer törlése | 0 |
| – már támogatott tápszer árcsökkentése | 0 |
| – nyilvántartási szám változása | 0 |
| – támogatás megszüntetése [Gyftv. 29. § (4) bekezdés b) pontja] | 0 |

”

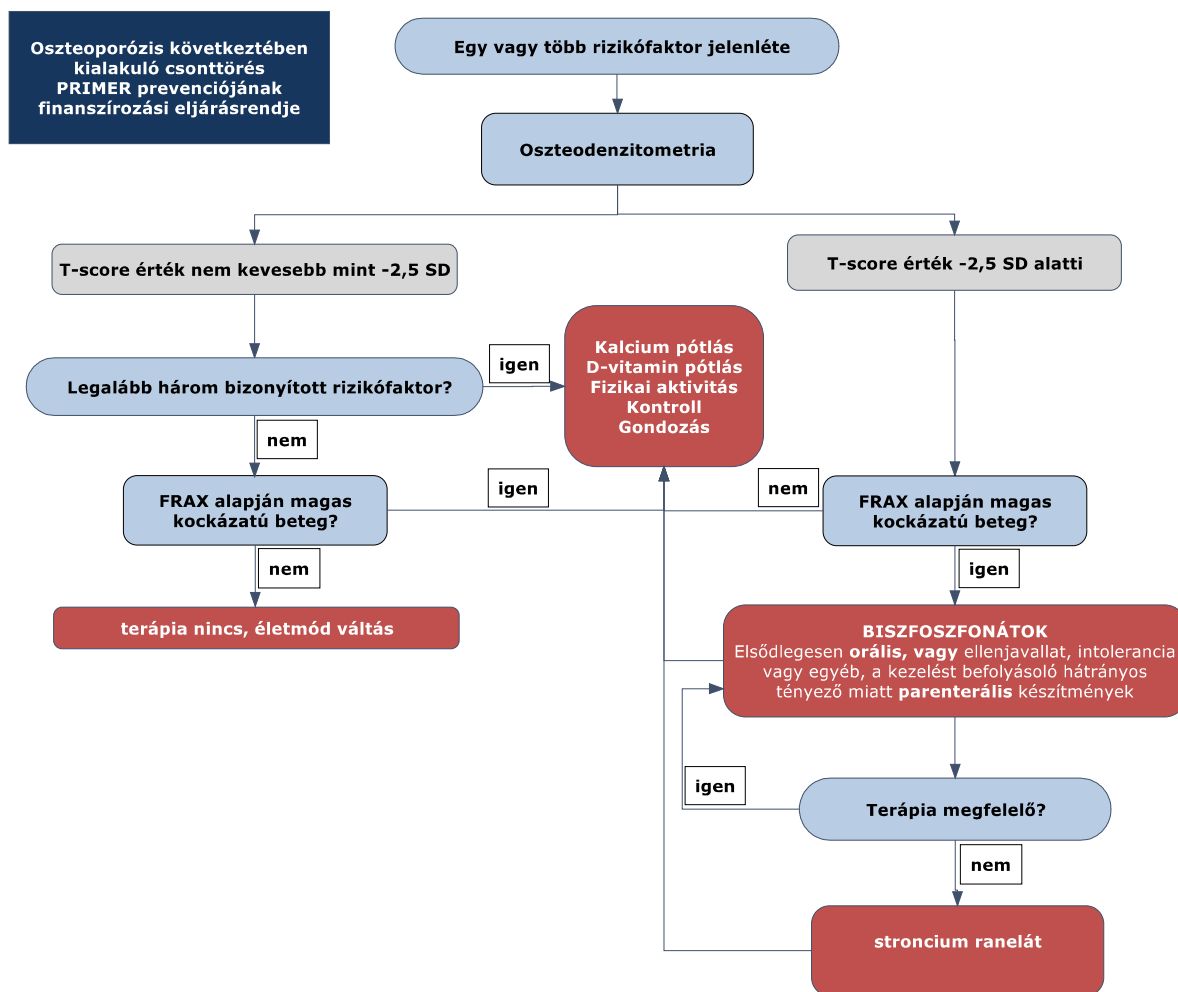
6. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

A 31/2010. EüM rendelet 6. melléklet 4. pontjában foglalt ábra helyébe a következő ábra lép:



7. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

1. A 31/2010. EüM rendelet 15. melléklet 4.4. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„4.4. A denoszumab, raloxifen és teriparatid oszteoporotikus csonttörés primer prevenciójában való alkalmazását a társadalombiztosítás nem támogatja.”
2. A 31/2010. EüM rendelet 15. melléklet 5.1. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„5.1. Az algoritmus posztmenopauzális nők és 55 év feletti férfiak oszteoporotikus csonttörését megelőző kezelésének sémáját mutatja be.



3. Hatályát veszti a 31/2010. EüM rendelet 15. melléklet 7.3. alpontjában foglalt táblázat 15. sora.

8. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

A 31/2010. EüM rendelet 16. melléklet 4.5.2. alpontjában az „a posztmenopauzális nő vagy 55 év feletti férfi betegnél” szövegrész helyébe az „a posztmenopauzális nő betegnél” szöveg lép.

9. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

A 31/2010. EüM rendelet 20. melléklet 2.8.4. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„2.8.4. Emelt, indikációhoz kötött társadalombiztosítási támogatással adható új típusú orális antikoaguláns készítmények

Stroke és szisztémás embolizáció megelőzésére nem billentyű eredetű pitvarfibrillációban szenvedő felnőtt betegeknél,

- K-vitamin antagonistá (acenocumarol és/vagy warfarin) alkalmazásának ellenjavallata esetén, vagy
 - K-vitamin antagonistá kezelés ellenére elszenvedett stroke vagy szisztémás embolizáció esetén, vagy amennyiben 6 hónapot meghaladó K-vitamin antagonistá kezelés során a mért INR értékek kevesebb mint 60%-a esik terápiás tartományba (INR 2 és 3 közé), a következő kockázati tényezők közül legalább kettő fennállása esetén:
 - bal kamrai ejekciós frakció < 40%,
 - tünetekkel járó szívelgtelenség New York Heart Association (NYHA) II. stádium,
 - életkor \geq 75 év,
 - életkor \geq 65 év, a következők valamelyikével: diabetes mellitus, koszorúér-betegség vagy hypertonia
- dabigatran etexilate, rivaroxaban, apixaban (Eü70 26.)”

10. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

A 31/2010. EüM rendelet 21. melléklet 2.3.3.4. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„2.3.3.4. Pitvarfibrilláció

A pitvarfibrilláció a stroke erős, független rizikófaktora. TIA-t vagy ischémiás stroke-ot szenvedett betegeket antikoagulálni kell.

Pitvarfibrillációban emelt társadalombiztosítási támogatással adható új típusú orális antikoaguláns készítmények a vonatkozó Eü70 26. indikációs pont szerint:

Stroke és szisztémás embolizáció megelőzésére nem billentyű eredetű pitvarfibrillációban szenvedő felnőtt betegeknél,

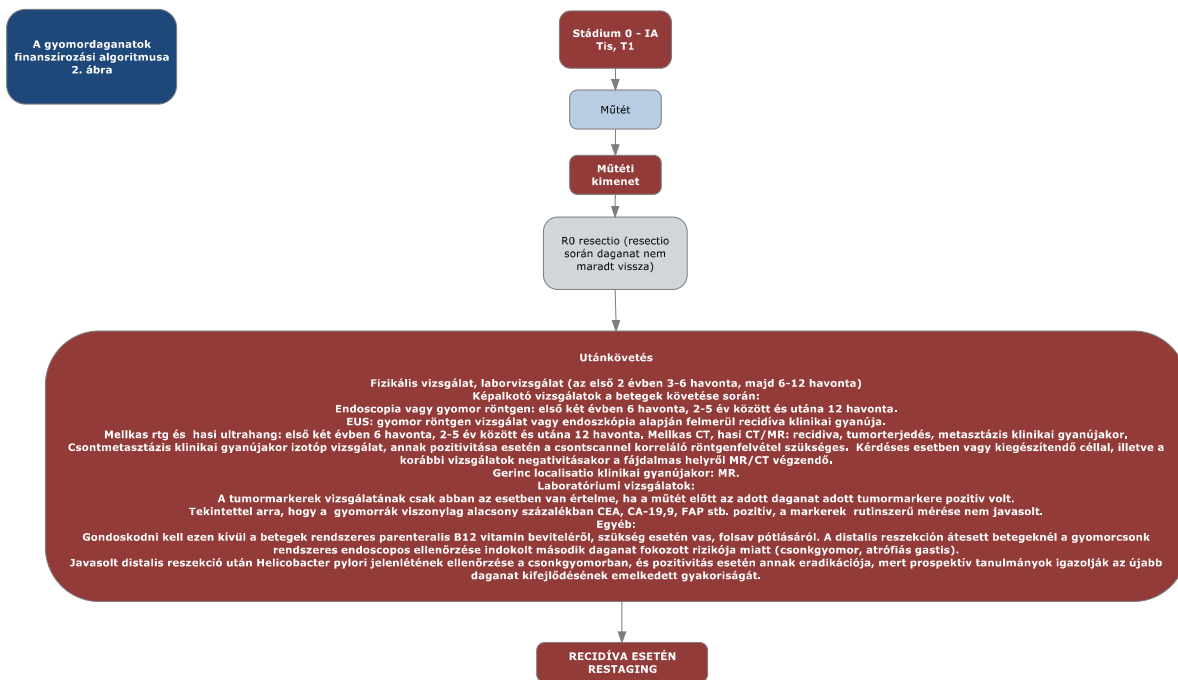
- K-vitamin antagonistá (acenocumarol és/vagy warfarin) alkalmazásának ellenjavallata esetén, vagy
 - K-vitamin antagonistá kezelés ellenére elszenvedett stroke vagy szisztémás embolizáció esetén, vagy amennyiben 6 hónapot meghaladó K-vitamin antagonistá kezelés során a mért INR értékek kevesebb mint 60%-a esik terápiás tartományba (INR 2 és 3 közé), a következő kockázati tényezők közül legalább kettő fennállása esetén:
 - bal kamrai ejekciós frakció < 40%,
 - tünetekkel járó szívelgtelenség New York Heart Association (NYHA) II. stádium,
 - életkor \geq 75 év,
 - életkor \geq 65 év, a következők valamelyikével: diabetes mellitus, koszorúér-betegség vagy hypertonia
- Vonatkozó hatóanyagok: dabigatran etexilate, rivaroxaban, apixaban (Eü70, 26).

Néhány kiemelt betegcsoport:”

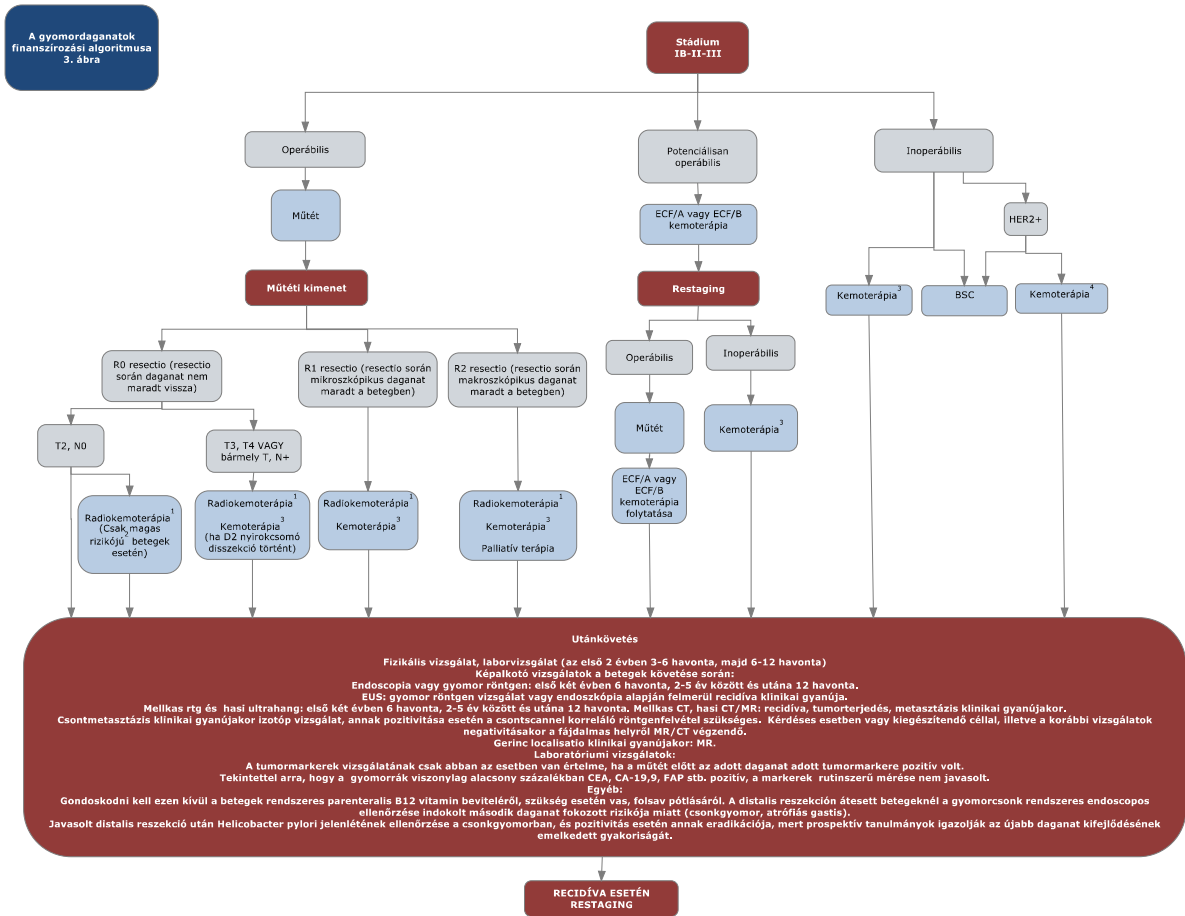
11. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

A 31/2010. EüM rendelet 23. melléklet 3.2–3.4. alpontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

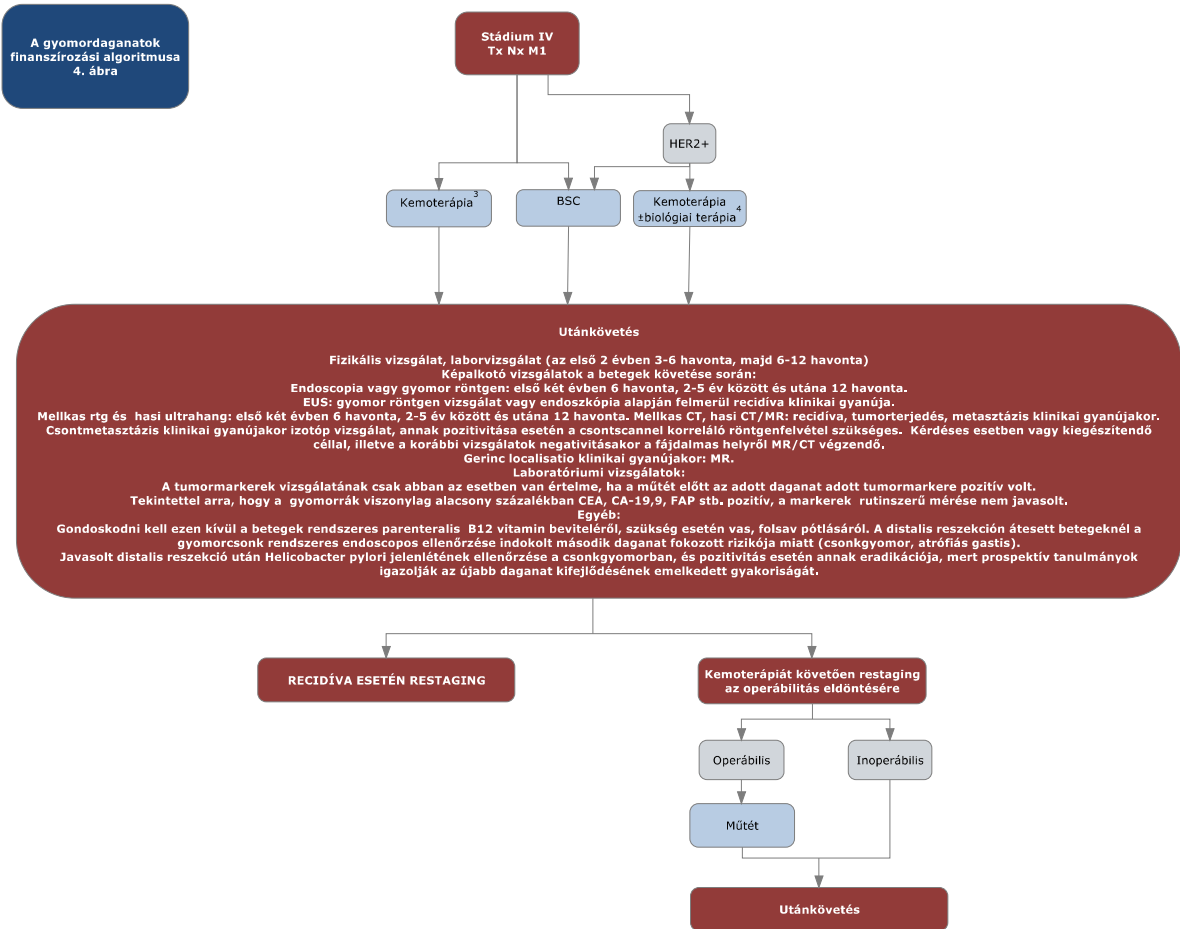
„3.2. A gyomordaganat ellátása – Stádium 0-IA



3.3. A gyomordaganat ellátása – Stádium IB-II-III

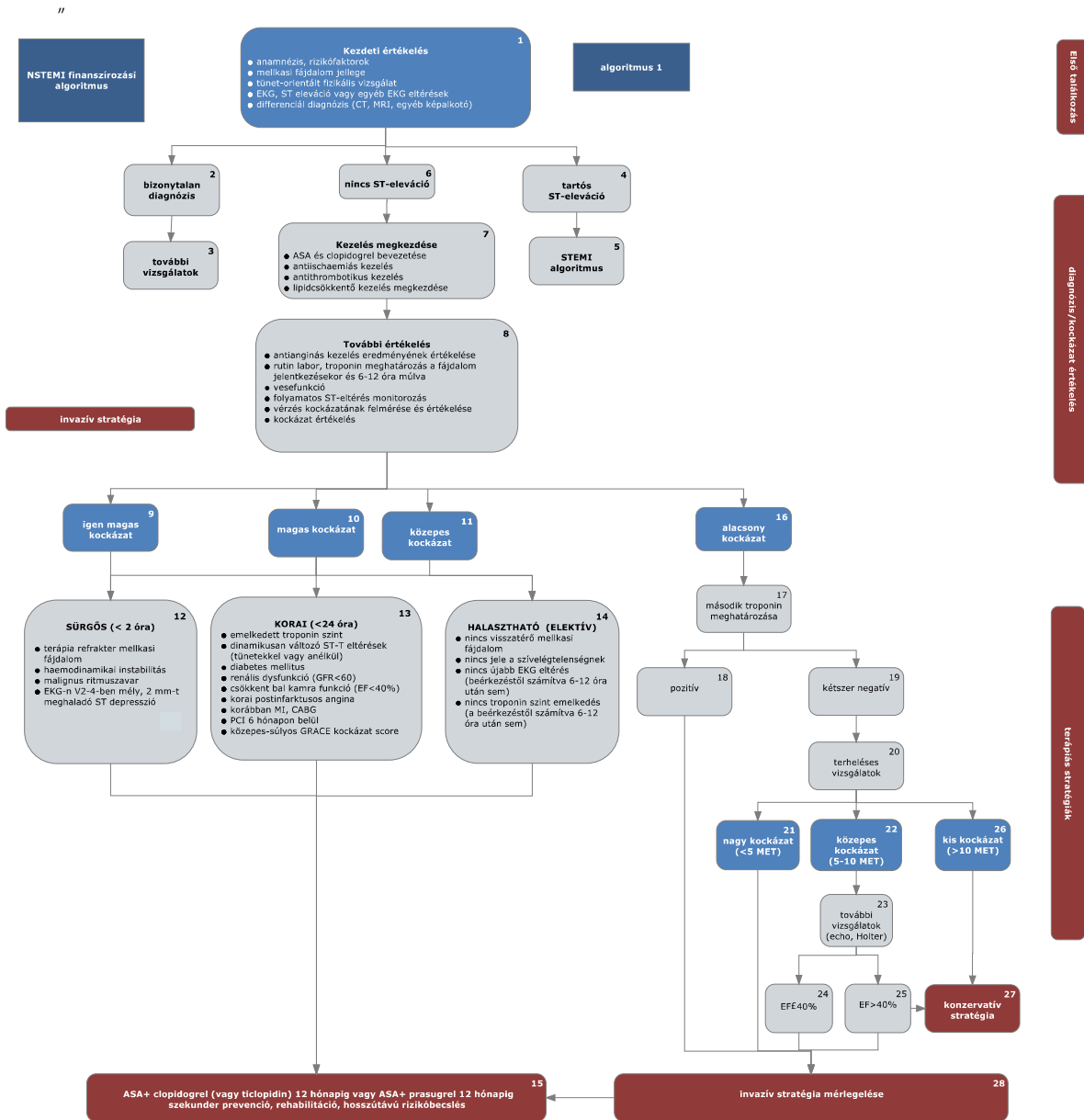


3.4. A gyomordaganat ellátása – Stádium IV



12. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

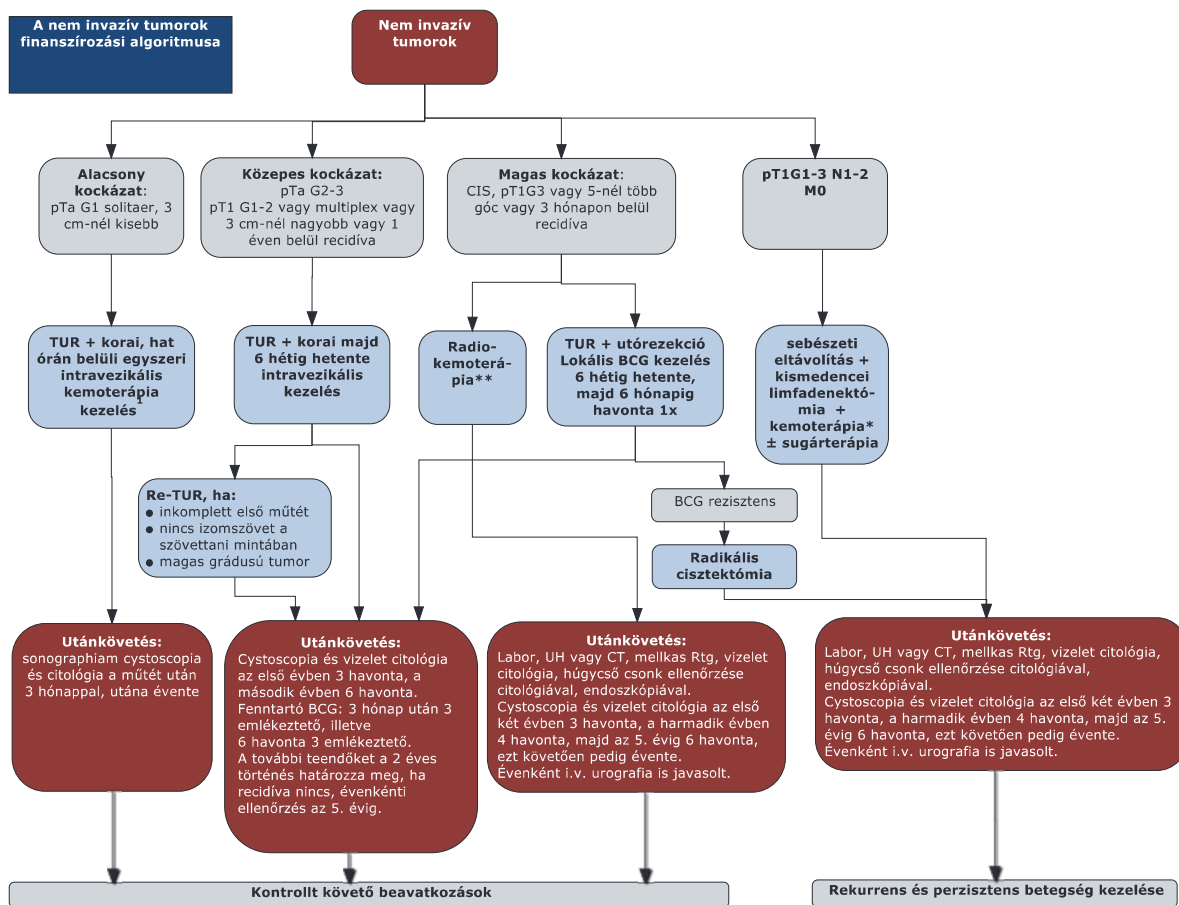
A 31/2010. EüM rendelet 24. melléklet 3. pontjában foglalt ábra helyébe a következő ábra lép:



”

13. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

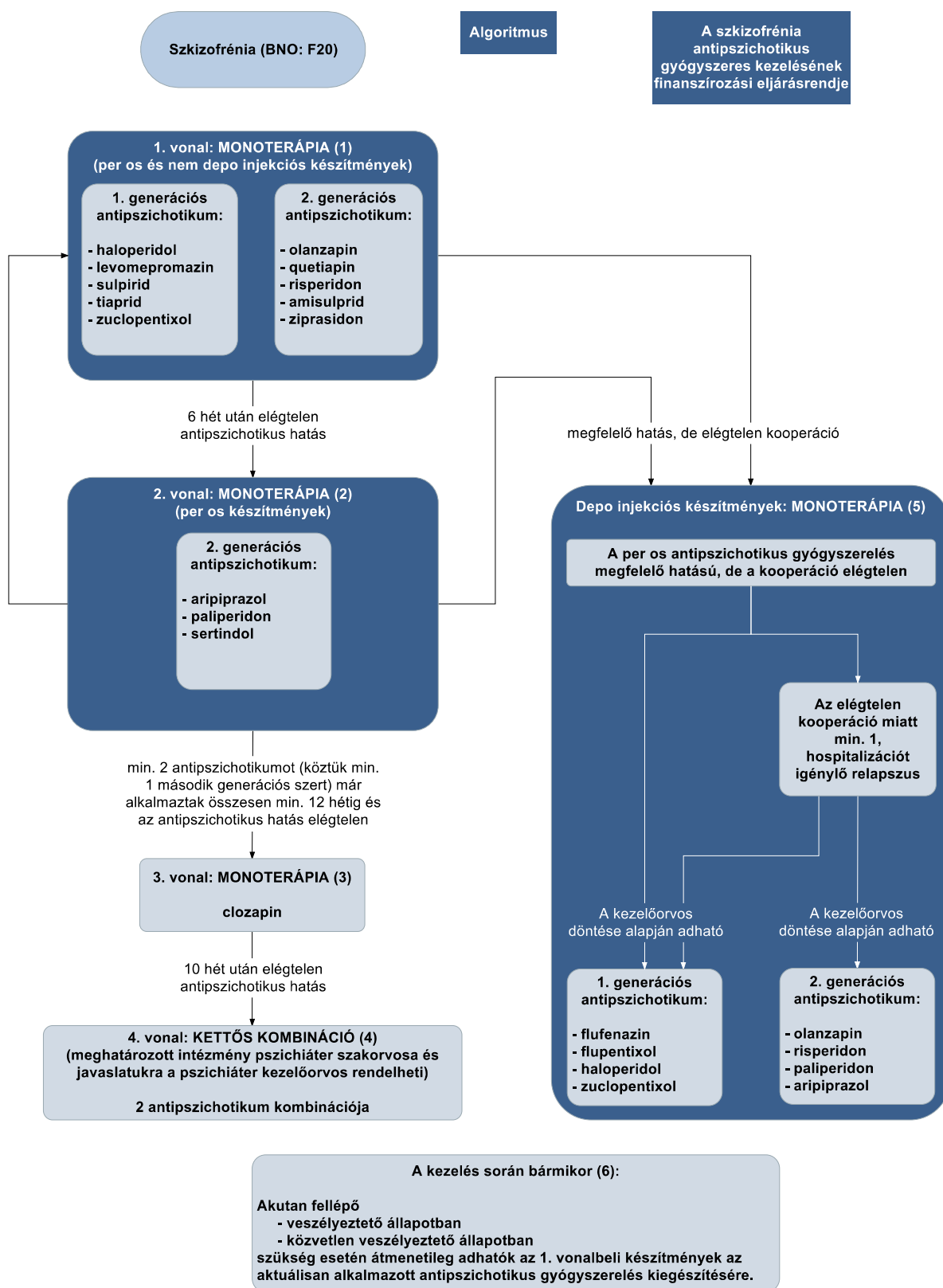
A 31/2010. EüM rendelet 28. melléklet 3.2. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:
 „3.2. A nem invazív tumorok finanszírozási algoritmus



”

14. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

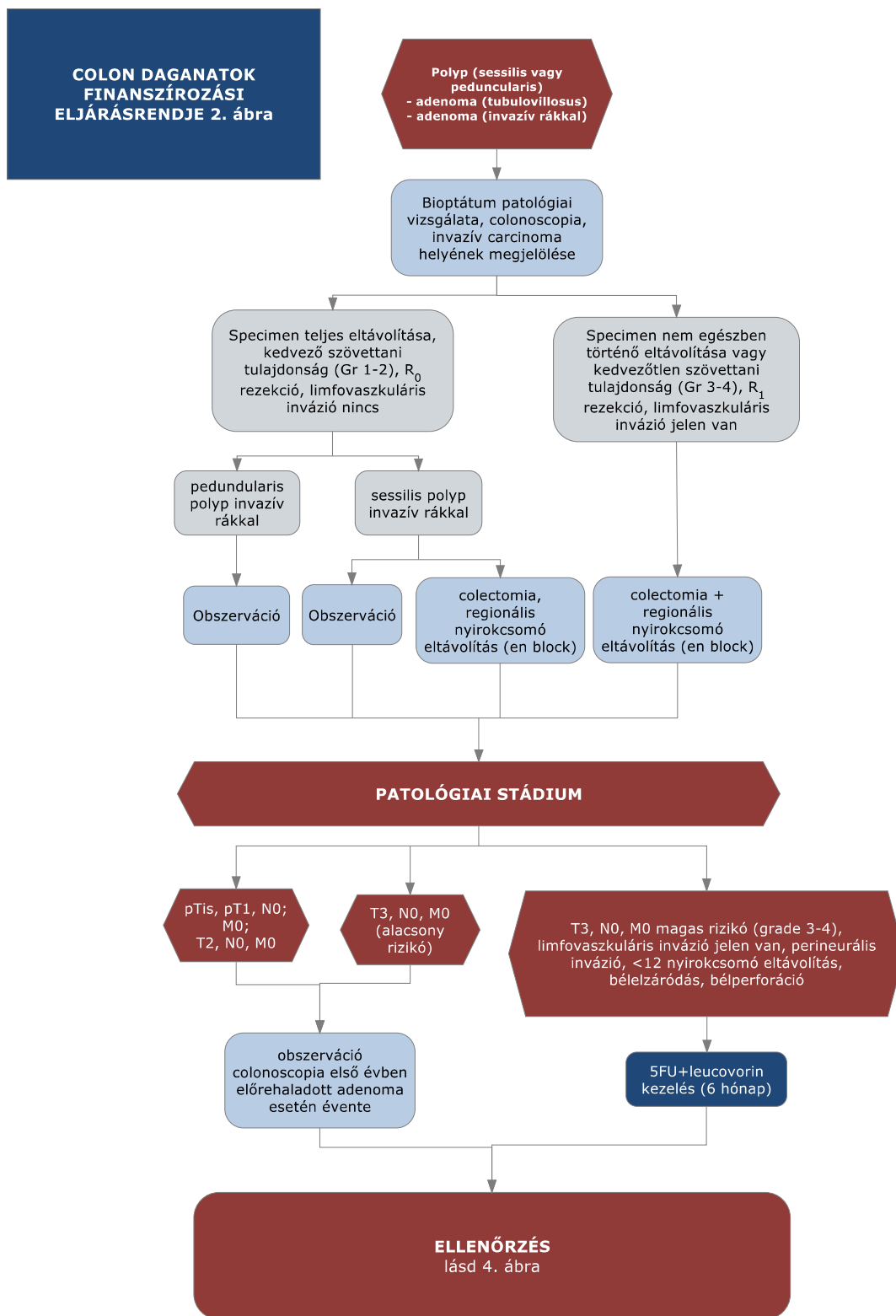
A 31/2010. EüM rendelet 30. melléklet 3.1. alpontjában foglalt ábra helyébe a következő ábra lép:



15. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

1. A 31/2010. EüM rendelet 32. melléklet 3. pontjában foglalt „2. ábra” helyébe a következő ábra lép:

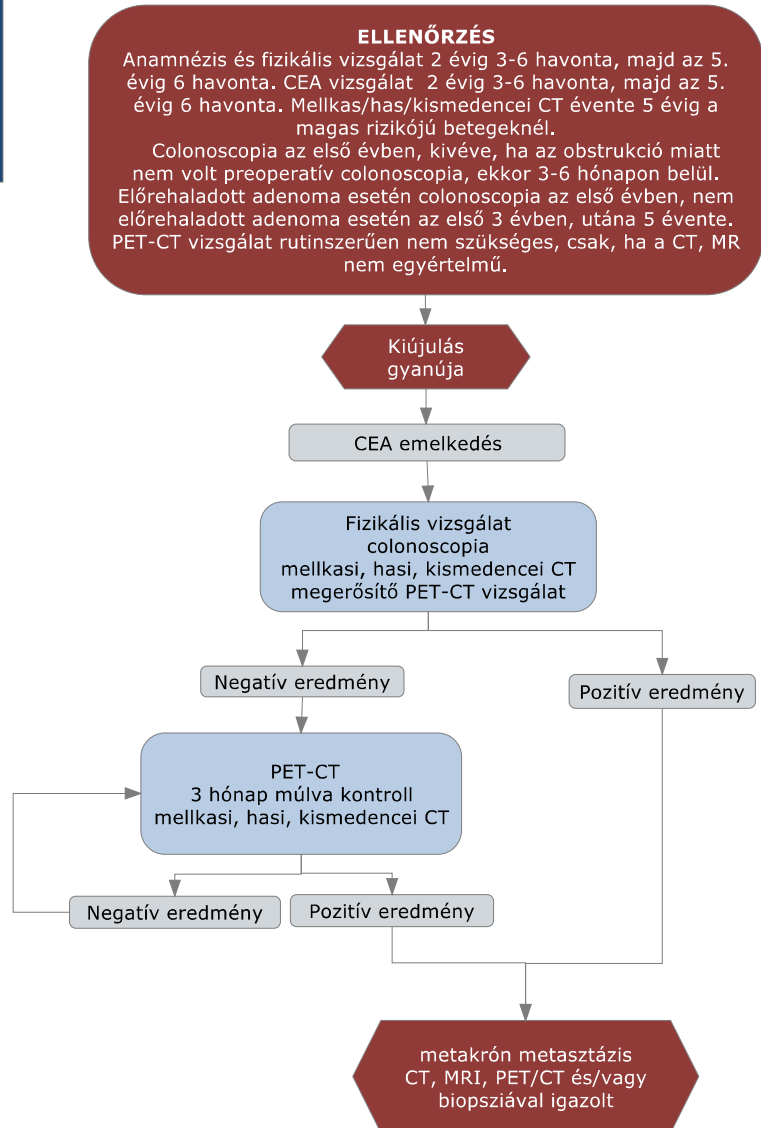
”



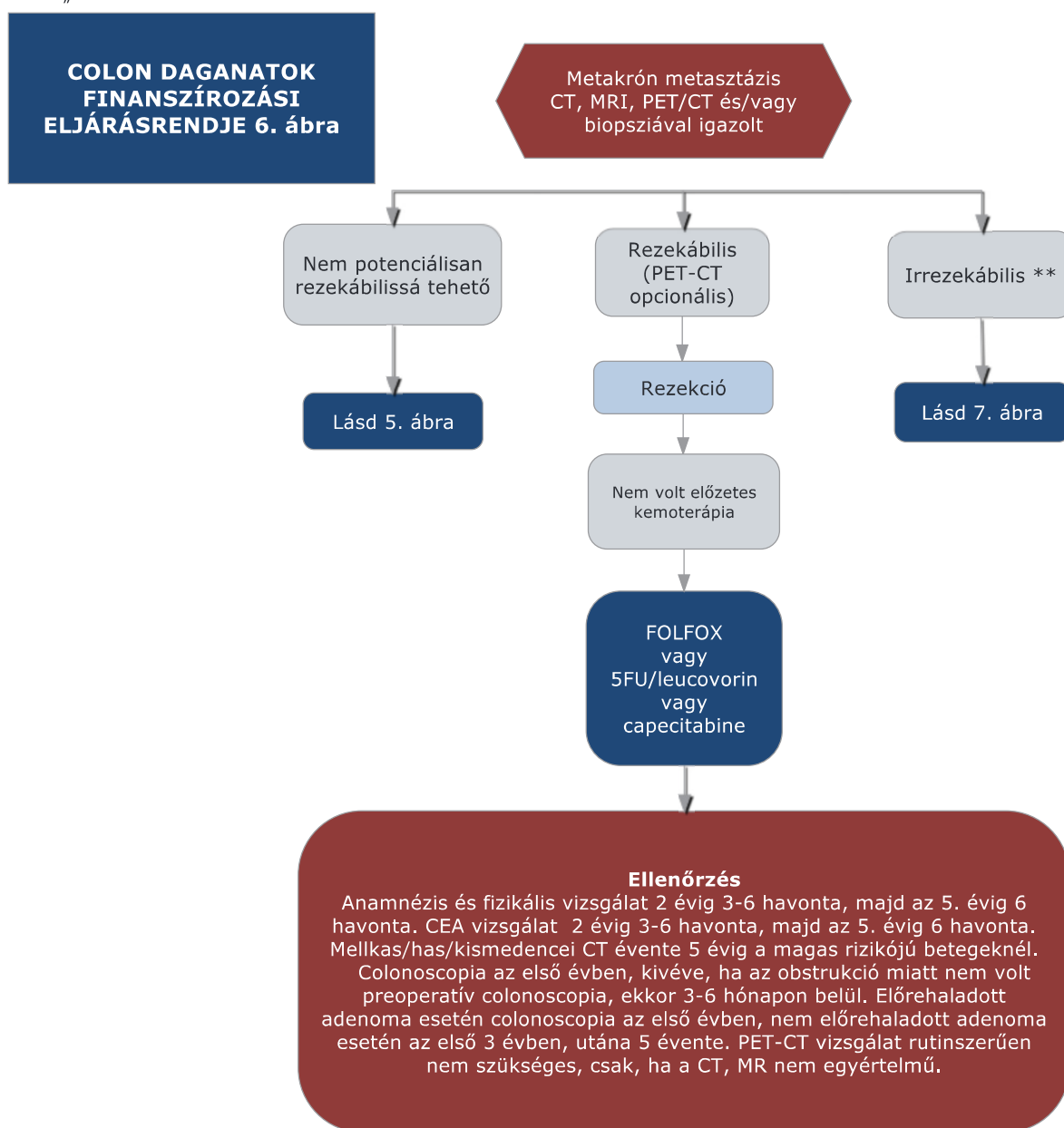
”

2. A 31/2010. EüM rendelet 32. melléklet 3. pontjában foglalt „4. ábra” helyébe a következő ábra lép:

**COLON DAGANATOK
FINANSZÍROZÁSI
ELJÁRÁSRENDEJE 4. ábra**

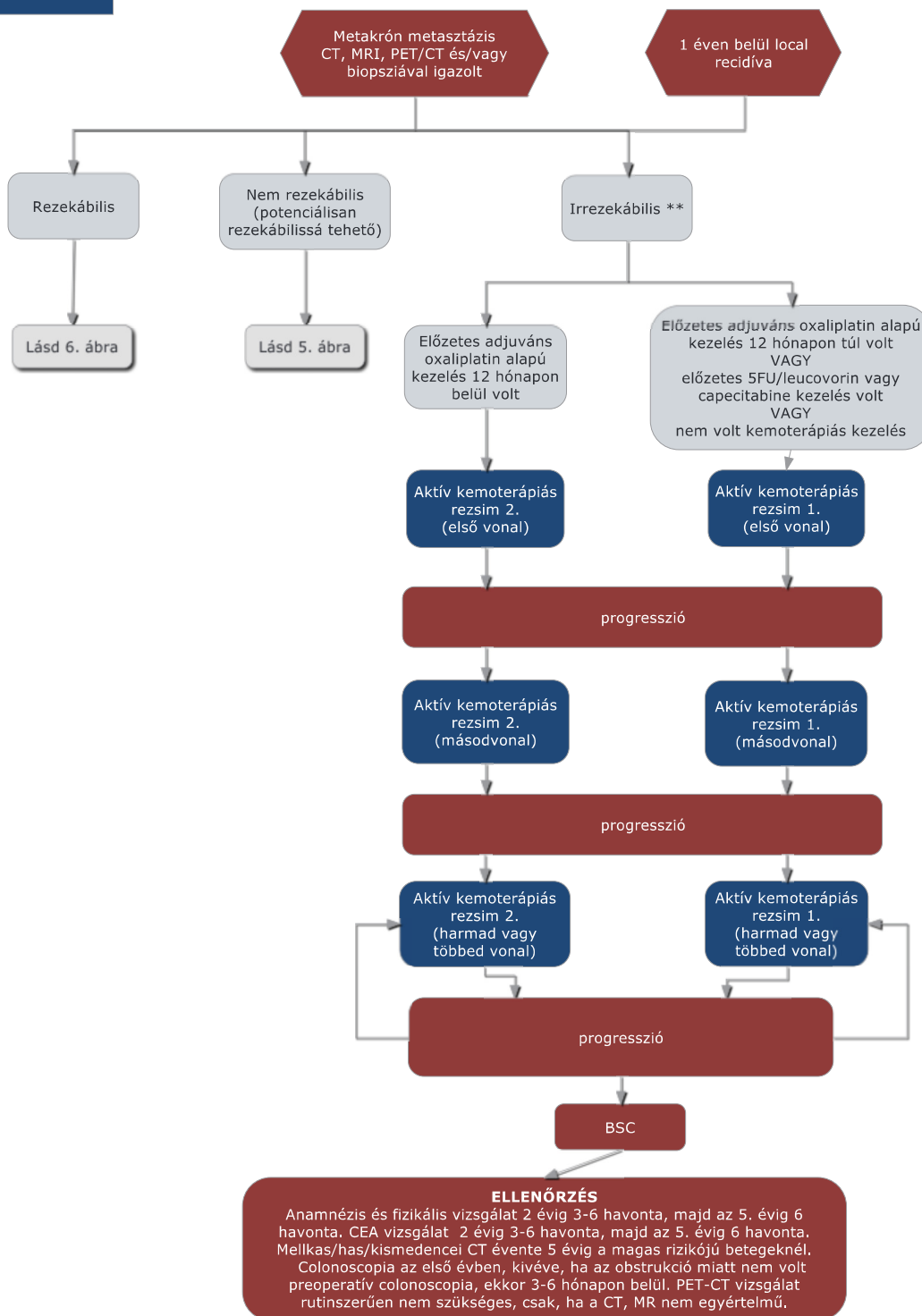


3. A 31/2010. EüM rendelet 32. melléklet 3. pontjában foglalt „6. ábra” helyébe a következő ábra lép:



4. A 31/2010. EüM rendelet 32. melléklet 3. pontjában foglalt „7. ábra” helyébe a következő ábra lép:

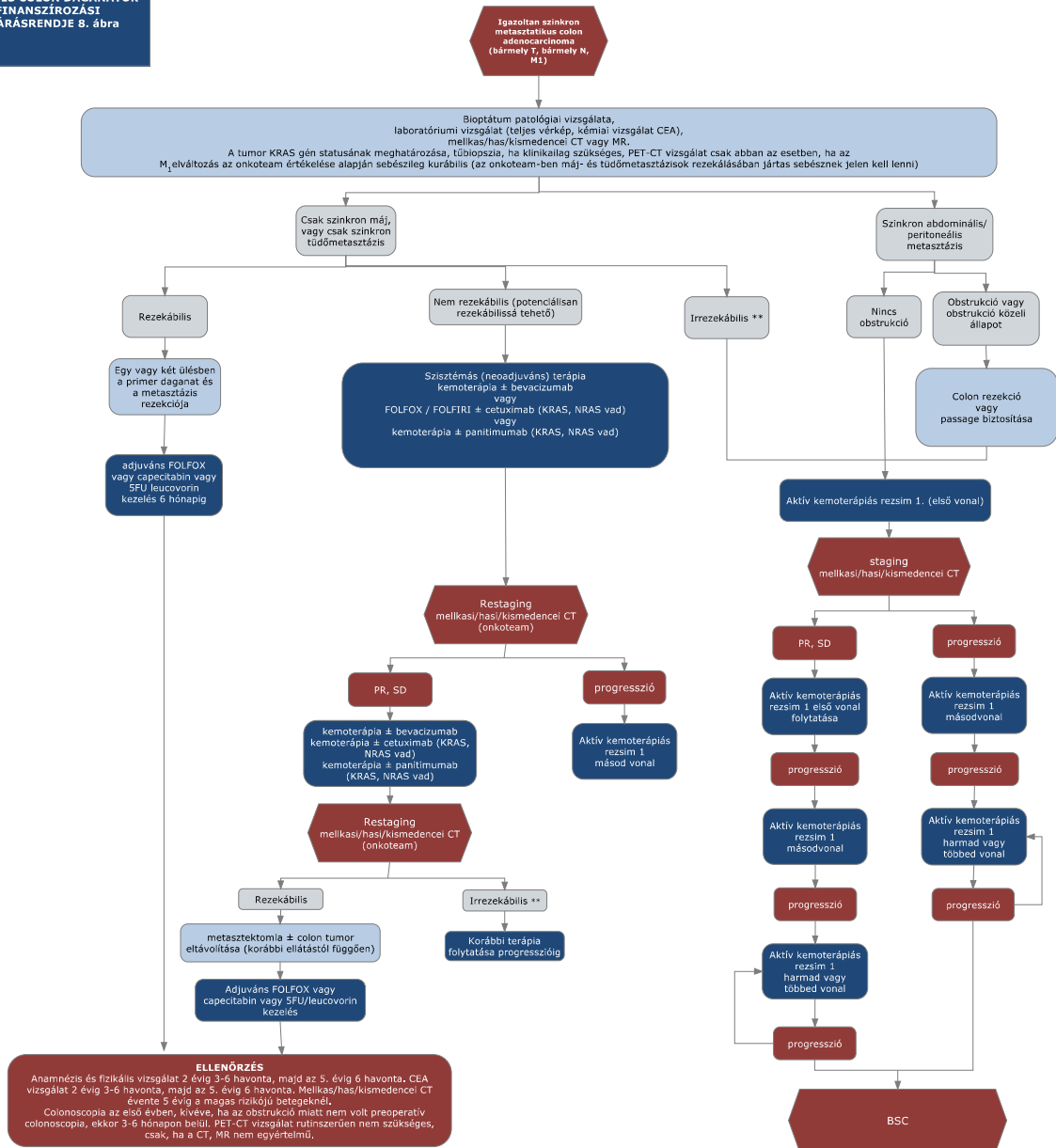
**COLON DAGANATOK
FINANSZÍROZÁSI
ELJÁRÁSRENDEJE 7. ábra**



”

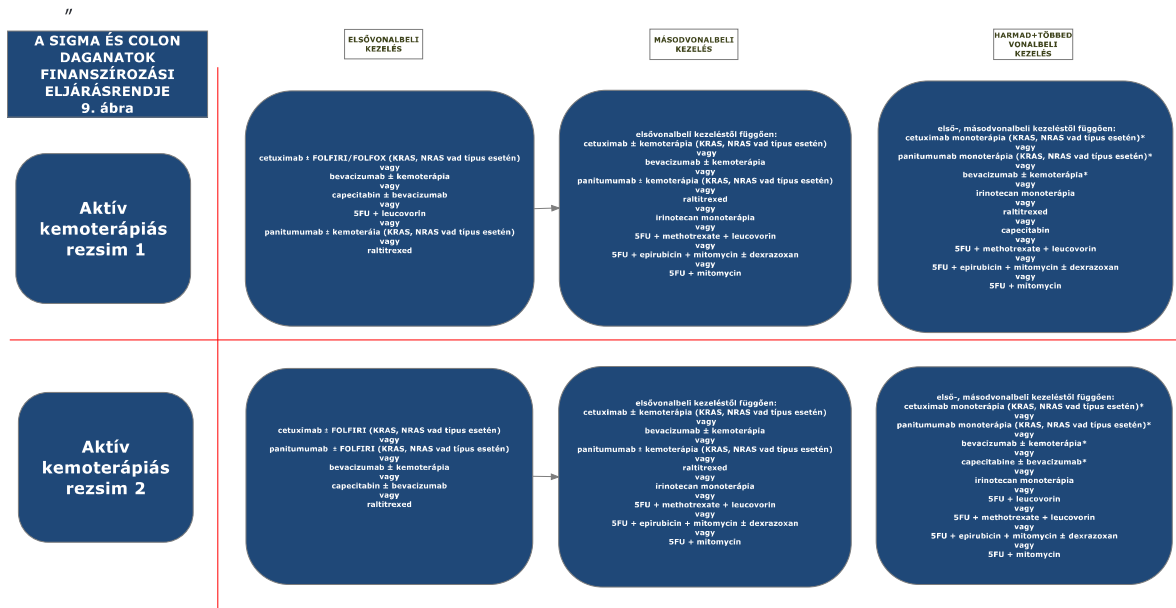
5. A 31/2010. EüM rendelet 32. melléklet 3. pontjában foglalt „8. ábra” helyébe a következő ábra lép:

SIGMA ÉS COLON DAGANATOK
FINANSZÍROZÁSI
ELJÁRÁSRENDEJE 8. ábra



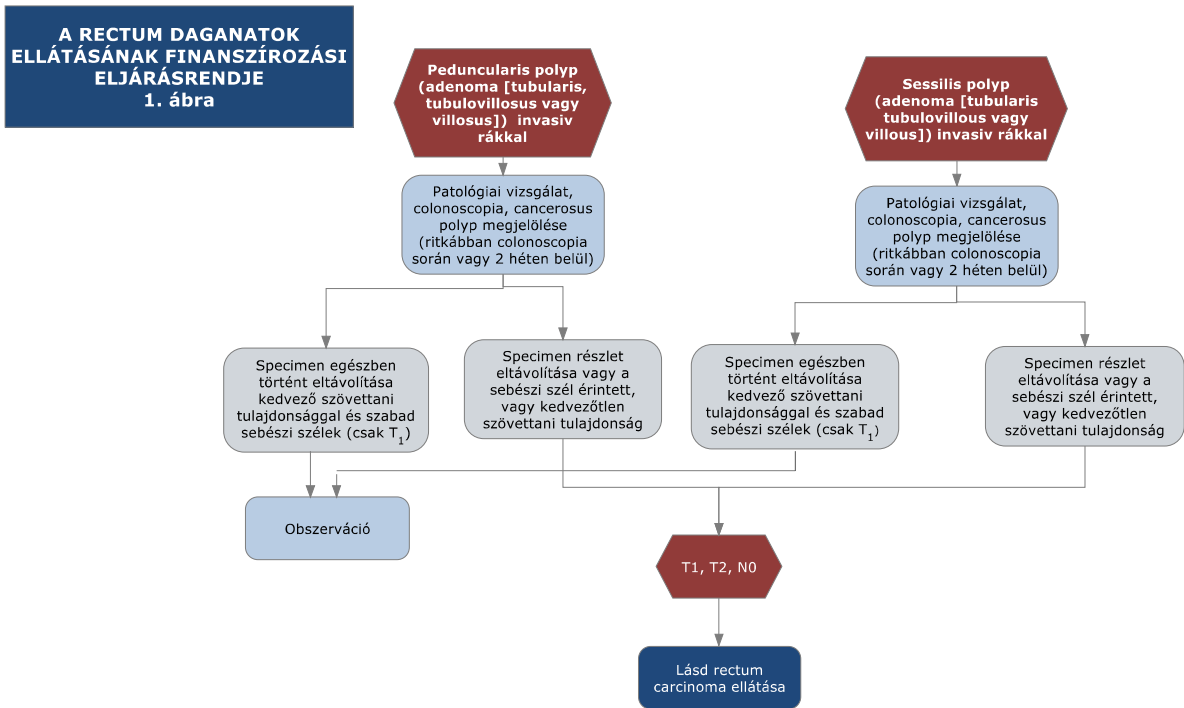
”

6. A 31/2010. EüM rendelet 32. melléklet 3. pontjában foglalt „9. ábra” helyébe a következő ábra lép:

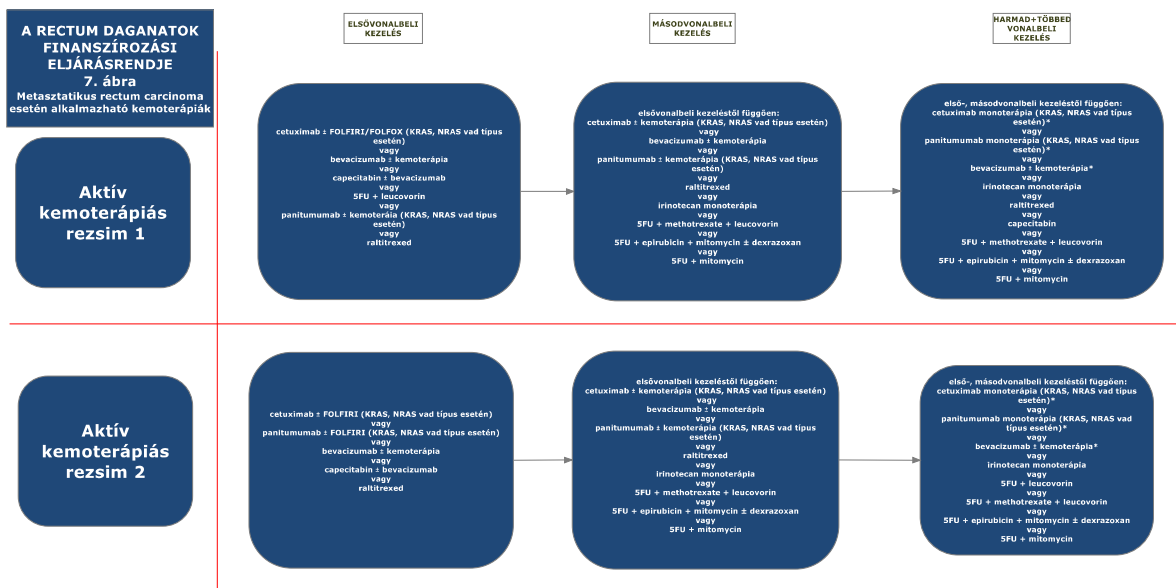


16. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

1. A 31/2010. EüM rendelet 33. melléklet 3. pontjában foglalt „1. ábra” helyébe a következő ábra lép:



2. A 31/2010. EüM rendelet 33. melléklet 3. pontjában foglalt „7. ábra” helyébe a következő ábra lép:



17. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

1. A 31/2010. EüM rendelet 36. melléklet 4.1. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:
 „4.1. A stabil COPD kezelésében választható hatóanyagcsoportok a beteg csoportja szerint

Csoport: C		Csoport: D	
<i>Első választandó</i>	LAMA ICS+LABA (ha a C csoportba sorolás exacerbációs feltétele a gyógyszerbeállítást megelőző 12 hónapban teljesül)	<i>Első választandó</i>	LAMA ICS+LABA (ha a D csoportba sorolás exacerbációs feltétele a gyógyszerbeállítást megelőző 12 hónapban teljesül)
<i>Alternatív</i>	LABA+LAMA (dohányzásról leszokás támogatása esetén)	<i>Alternatív</i>	LABA+LAMA ICS+LABA+LAMA (ha a D csoportba sorolás exacerbációs feltétele a gyógyszerbeállítást megelőző 12 hónapban teljesül)
<i>Szükség esetén</i>	SABA SAMA SABA+SAMA	<i>Szükség esetén</i>	SABA SAMA SABA+SAMA
Csoport: A		Csoport: B	
		<i>Első választandó</i>	LABA (kivéve: indacaterol és olodaterol) LAMA (LABA-kontraindikáció vagy -intolerancia vagy GOLD 2 esetén)
		<i>Alternatív</i>	LABA LABA+LAMA (a gyógyszerbeállítást megelőző 6 hónapban az első választandó szerből min. 3 havi adag kiváltása és továbbra is fennálló tünetek (mMRC \geq 2 vagy CAT \geq 10) esetén)
<i>Szükség esetén</i>	SABA SAMA SABA+SAMA	<i>Szükség esetén</i>	SABA SAMA SABA+SAMA

2. A 31/2010. EüM rendelet 36. melléklet 4.6. és 4.7. alpontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„4.6. „A” csoport:

- Szükség szerint alkalmazhatók:
- SABA,
- SAMA,
- SABA+SAMA.

4.7. „B” csoport:

- Első választandó kezelés:
- LABA (kivéve: indacaterol és olodaterol),
- LAMA. A LAMA akkor választható, ha a LABA kontraindikált vagy vele szemben intolerancia lép fel vagy a légzésfunkciós vizsgálat alapján a beteg a GOLD 2 osztályba tartozik.
- Alternatív kezelés:
- LABA
- LABA+LAMA. A LABA+LAMA akkor választható, ha a gyógyszerbeállítást megelőző 6 hónapban a beteg a „B” csoport első választandó gyógyszeréből legalább 3 havi adagot kiváltott, és ennek ellenére a tünetek továbbra is jelentősek (mMRC \geq 2 vagy CAT \geq 10).
- Szükség szerint alkalmazhatók:
- SABA,
- SAMA,
- SABA+SAMA.”

18. melléklet a 15/2016. (VII. 15.) EMMI rendelethez

A 31/2010. EüM rendelet 41. melléklet 3.2. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:
 „3.2. A kiterjedt kissejtes tüdődaganat ellátása

