

HATÁSVIZSGÁLATI LAP

Iktatószám:	BM/7990/2023	Dátum:	2023.03.02
A hatásvizsgálat elkészítésére fordított idő:	5 munkanap	Kapcsolódó hatásvizsgálati lapok:	nem releváns
Hatásvizsgálatba bevont személyek, szervezetek:		Vizsgált időtáv:	2021-2023

Előterjesztés címe:	az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet és az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény végrehajtásáról szóló 528/2020. (XI. 28.) Korm. rendelet módosításáról	Előterjesztő:	Belügyminisztérium
Intézkedés megnevezése:	A járási hivatal helyett az országos tisztifőorvos adja ki a működési engedélyt az egészségügyi alapellátáshoz kapcsolódó háziorvosi és házi gyermekorvosi ügyeleti ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató részére abban az esetben, ha a háziorvosi és házi gyermekorvosi ügyeleti ellátásról az Országos Mentőszolgálat gondoskodik.		
Előterjesztés szükségessége:	Végrehajtási rendelet.		
Utolsó módosítás dátuma:	2023.01.01	Következő módosítás várható dátuma:	
Előzmények:	Az egészségügyi ellátórendszer megújításához szükséges intézkedésekről szóló előterjesztés.		

Végrehajtás feltételei		
Az intézkedés alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek adottak?	igen	A végrehajtáshoz szükséges feltételek rendelkezésre állnak.

I. VERSENYKÉPESSÉG

1. Miként járul hozzá az intézkedés az ország versenyképességének javításához?				Nem változik érdemben	
Nem változik érdemben					
2. Az intézkedés hozzájárul a foglalkoztatás növeléséhez?				nem	Hány fővel?
3. Megtörtént-e az intézkedés adminisztratív terhekre gyakorolt hatásainak vizsgálata?				igen	
Piaci szereplők esetén					
<input type="checkbox"/>	Növekednek	0 Ft	mértékben		
<input type="checkbox"/>	Csökkennek	0 Ft	mértékben		
Közigazgatási szereplők esetén		Lakossági és egyéb nem piaci szereplők esetén			
<input checked="" type="checkbox"/>	Növekednek	<input type="checkbox"/>	Növekednek		
<input checked="" type="checkbox"/>	Csökkennek	<input type="checkbox"/>	Csökkennek		

II. TÁRSADALMI FELZÁRKÓZÁS

1. Érintett csoportok			
	Csoport megnevezése	Csoport mérete (fő)	Előny - Hátrány
1.		0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.	-	0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.	-	0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Hatások összefoglalója			
Kérjük műtassa be az érintett csoport/ok társadalmi helyzetére gyakorolt hatásokat! (max. 8 mondat)			

