



Csatlakozási kérelem kitöltési segédlet



ESZFK

Egészséginformatikai
Szolgáltató és Fejlesztési Központ

Tartalom

1. Bevezető.....	3
2. Regisztráció	3
3. Csatlakozási kérelem kitöltése	5
4. Csatlakozási kérelem mentése és PDF generálása	10
5. Csatlakozási nyilatkozat	10

1. Bevezető

Az EESZT-hez való csatlakozás több lépésből álló, adminisztratív, illetve technikai folyamat, amely során az egészségügyi szolgáltató első körben megkezdi a regisztrációt, majd a kialakított eljárásrend alapján a hivatalos dokumentumok EESZT felé történő megküldésével alátámasztja csatlakozási igényét az EESZT felé. Ezt követően – amennyiben a megküldött dokumentumok az EESZT által elfogadásra kerültek – történik meg a technikai feltételek kialakítása, amelyek lehetőséget biztosítanak az egészségügyi szolgáltatóknak, hogy a műszaki csatlakozást, illetve az EESZT adatszolgáltatáshoz szükséges beállításokat elvégezze.

Jelen dokumentum az EESZT-het történő csatlakozás megkezdéséhez szükséges lépéseket mutatja be, amelyek során megtörténik a regisztráció és az adminisztratív csatlakozás.

2. Regisztráció

A regisztráció az EESZT [Információs portál](#) felületén kezdhető meg, az eKapu menüpont alatt található Csatlakozási folyamat almenüpontból. A Csatlakozási folyamat aloldalon megtalálható a teljes csatlakozás menetét leíró tájékoztató, mely az alábbi linkre kattintva érhető el:

<https://e-egeszsegugy.gov.hu/ekapu>

A regisztrációt az oldalon található „Csatlakozás indítása” nyílra kattintva teheti meg az egészségügyi szolgáltató nevében csatlakozni kívánó személy.



A megjelenő felületen a csatlakozó adatkezelőnek meg kell adnia a **Nyilvántartó hatóságot**, amelyet legördülő menüből lehet kiválasztani:

- **Gyógyszertárak esetében: OGYEI**
- **Intézmények, háziorvosok esetében: OTH**

Nyilvántartó hatóság (Szükséges)

OGYEI

OTH

A Nyilvántartó hatóság megadását követően be kell írni az **Intézményi azonosítót**, mely a működési engedélyen szereplő egyedi azonosító szám. Ennek megadását követően az alsó kék sávban megjelenik a **kiválasztott intézmény** neve.

Intézmény azonosító (gyógyszertár esetén 5 vagy 6 jegyű azonosító, a szám elején lévő 0 nélkül, egyéb intézmények esetén 6 jegyű OTH azonosító) (Szükséges)

A kiválasztott intézmény: **JÁSZ-NAGYKUN-SZOLNOK MEGYEI HETÉNYI GÉZA KÓRHÁZ-RENDELŐINTÉZET**

Figyelem! Amennyiben a kiválasztott intézmény neve nem jelenik meg, úgy az egészségügyi szolgáltató adatai nem kerültek betöltésre az EESZT eKapu adatbázisába. Ilyen esetben a Nyilvántartó hatóság tud megoldást nyújtani, ezért a működési engedélyt kiállító hatóság felkeresése szükséges.

Az **e-mail cím** és az **ellenőrző kód** megadását követően a „Regisztráció” gombra kattintva pár percen belül kiküldésre kerül a megadott e-mail címre a csatlakozás megkezdéséről szóló automatikus üzenet, mely tartalmazza a **regisztráció aktiválásához szükséges linket**.

E-mail cím (Szükséges) ?



Szöveg ellenőrzése (Szükséges)

Regisztráció

Mégsem

A regisztráció aktiválása akkor történik meg, amikor az automatikusan kiküldésre kerülő e-mail üzenetben található linkre kattintva a csatlakozó adatkezelő beállítja az e-mail címhez szükséges jelszót, amellyel a későbbiekben be fog tudni lépni a felületre az egészségügyi szolgáltató nevében.

A jelszó legalább 8 karakterből kell álljon, továbbá legalább két nagy betűt, két kis betűt, két számot kell tartalmazzon. Ékezetes betű használata, vagy túl egyszerűen kitalálható jelszó megadása esetén a jelszó mentése sikertelen lesz.

A jelszó megadását követően a felület belépteti a csatlakozó adatkezelőt, amely azt mutatja, hogy a regisztráció aktív, és a Csatlakozási kérelem kitölthető.

3. Csatlakozási kérelem kitöltése

A Csatlakozási kérelem kitöltése az eKapu felületére belépve tehető meg a **Csatlakozási kérelem** menüpontból. Ezen menüpontban megjelenik az elektronikusan kitölthető űrlap.



Az alábbi pontok útmutatást adnak a megfelelő adatok megadásával kapcsolatban:

- 1. Az egészségügyi szolgáltató legfőbb adatai – úgy mint a regisztrációkor megadott egyedi azonosító és az intézmény neve, illetve annak székhelye – a működési engedélyt kiállító hatóság általi adatbázis alapján automatikusan kitöltésre kerülnek.***

1. Csatlakozó szervezet azonosító adatai

▲ súgó

Kérjük, adja meg az egészségügyi ellátóra vonatkozó kontakt információkat.

Szervezet működési engedély szerinti egyedi azonosítószáma

999998 (OTH)

Csatlakozó szervezet neve

Teszt Intézmény 2

Székhelye

9999 Budapest, Kossuth Lajos 98



- 2. Az egészségügyi szolgáltatóhoz tartozó elérhetőségeket manuálisan szükséges beírni. Az üres rubrikák kitöltése – a hivatalos weboldal kivételével – kötelező. Amennyiben az intézményhez nem tartozik saját honlap, úgy hivatalos weboldalt nem kell megadni.**

Levelezési cím – irányítószáma (kötelező)

Levelezési cím – település (kötelező)

Levelezési cím – utca, házszám (kötelező)

Telefonszám (kötelező)

Elektronikus levélcíme (kötelező) 

Képviselőre jogosult neve

Képviselőre jogosult beosztása

Hivatalos weboldala

- 3. A 2. pontban szereplő „Csatlakozás jogalapja” határozza meg, milyen jogszabályi háttér szerint szeretne csatlakozni az intézmény.**

2. Csatlakozás jogalapja

- Önkéntes GYSE forgalmazó
- Jogszabály alapján csatlakozásra köteles nem közfinanszírozott szolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltató (MAGÁNSZOLGÁLTATÓK)
- Finanszírozási jelentés benyújtására vagy elektronikus adatszolgáltatásra kötelezett egészségügyi szolgáltató (Eüak.* 35/B. § (1) bekezdés a) pontja alapján csatlakozásra köteles)
- Gyógyszertár (Eüak.* 35/B. § (1) bekezdés b) pontja alapján csatlakozásra köteles)
- Rendeletben csatlakozásra kötelezett államigazgatási szerv (Eüak.* 35/B. § (1) bekezdés d) pontja alapján csatlakozásra köteles)
- A 1997. évi XLVII. törvény [Eüak.] 35/B. § (1) bek. e) pont alapján csatlakozásra köteles, ártámogatási szerződéssel rendelkező gyógyászatiségédeszköz-forgalmazó, illetve az ártámogatási szerződéssel nem rendelkező GYSE forgalmazók

▲ súgó

* Eüak.: az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény



- 4. Az informatikai rendszer alapvető adatai annak az orvosi vagy gyógyszerári rendszernek a főbb adatait jelenti, amelyet az adott intézményben az ott dolgozók használni fognak. Itt elegendő egy szoftvert, illetve annak fejlesztőjét megadni.**

A fejlesztő neve a legördülő listából kiválasztható. Amennyiben a rendszerszállító neve nem szerepel a listában, úgy az „egyéb” megnevezést kiválasztva lehetőség adódik egy sorral lejjebb a fejlesztő nevének szabad szavas beírására is.

A szoftver verziószámának megadása nem kötelező.

3. A csatlakozó informatikai rendszer alapvető adatai

▲ súgó

Az EESZT rendelet 3. § (2) bekezdés c) pontja szerinti adat.

Még nem használok elektronikus rendszert

1. Szoftver elnevezése (kötelező)

Fejlesztő (jogtulajdonos) megnevezése (kötelező)

Egyéb fejlesztő neve

Szoftver verziószáma

2. Szoftver elnevezése (kötelező)

Fejlesztő (jogtulajdonos) megnevezése (kötelező)

Szoftver verziószáma



5. A csatlakozásért felelős adminisztratív kapcsolattartó az intézmény részéről kijelölt kapcsolattartót takarja, ezért itt ezen személy adatait, elérhetőségeit szükséges megadni. A telefonszám beírásakor legördülő listából választható ki a telefonszám előtagja.

4. A csatlakozásért felelős adminisztratív kapcsolattartó

▲ súgó

Csatlakozásért felelős kapcsolattartónak minősül, aki az adminisztratív feladatokért felelős.

Hiánypótlással kapcsolatos adminisztratív kérdésekben az itt megadott telefonszámon fogjuk keresni az intézményt.

Név (kötelező)

Beosztás (kötelező)

Telefon (kötelező)

Email (kötelező)



6. Az 5. pontban szereplő intézményi jogosultság adminisztrátor megadásakor kijelölésre kerül az a személy, aki a továbbiakban a műszaki csatlakozást elvégzi az EESZT felé, illetve az intézményben dolgozó felhasználók számára a későbbiekben kiosztja a munkavégzéshez szükséges EESZT jogosultságot.

Amennyiben a kijelölt személy rendelkezik egészségügyi végzettséggel, úgy az alapnyilvántartás típusát és az alapnyilvántartási számot megadva a rendszer automatikusan kitölti a „név” mezőt. Ha a kijelölt személy nem rendelkezik egészségügyi végzettséggel, abban az esetben a név mellett a leendő jogosultság adminisztrátor személyes adatait (4T) is meg kell adni a későbbi azonosítás érdekében.

A telefonszám beírásakor legördülő listából választható ki a telefonszám előtagja.

5. Az intézményi EESZT jogosultság adminisztrátor adatai

▲ súgó

Az EESZT működtetője által az intézményhez felvett első felhasználó. Ez a felhasználó tudja majd az ágazati portálon adminisztrálni a további felhasználókat, illetve a csatlakozási folyamat további lépéseihez szükséges technikai adatokhoz hozzáférni. Lehet egészségügyi szakember, vagy nem egészségügyi szakember.

Egészségügyi szakember esetén az alapnyilvántartási azonosító megadása alapján a név tölthető és fix – a többi adat töltendő.

Nem egészségügyi szakember esetében teljes személyes adatkör megadandó.

A csatlakozással kapcsolatos technikai információkat az itt megadott telefonszámra küldünk.

Alapnyilvántartás típusa

orvos

Intézményi EESZT jogosultság adminisztrátor (amennyiben a kapcsolattartó egészségügyi szakdolgozó)

Alapnyilvántartási szám (kötelező)

Név (kötelező)

Beosztás (kötelező)

Telefon (kötelező)

+36 2(

Email (kötelező)



7. Az űrlap utolsó pontjában kiválasztható, melyik előzetesen megadott e-mail címre kerüljön kiküldésre az EESZT-hez csatlakozott intézmények részére szánt bővített hírlevél.

6. Bővített hírlevélre való feliratkozás

- Regisztrált portál felhasználó email címe
- Csatlakozó szervezet email címe
- Csatlakozásért felelős adminisztratív kapcsolattartó email címe
- Intézményi EESZT jogosultság adminisztrátor email címe

4. Csatlakozási kérelem mentése és PDF generálása

Az oldal alján található „**Piszkozat mentése**” gombbal a Csatlakozási kérelem aktuális állapota bármikor elmenthető, ezáltal az űrlap kitöltése később is bármikor ugyanonnan folytathatóvá válik.

Amennyiben a piszkozat mentése során a mentési kísérlet hibára fut, úgy a rendszer **piros színnel** jelzi azon mezőket, amelynek helytelen vagy hiányos kitöltése okán a piszkozat mentése sikertelennek bizonyult.

A **PDF generálása** gombra kattintva a **felület PDF formátumú Csatlakozási nyilatkozatot generál az űrlapon megadott adatok alapján**. Ezen dokumentumot a felső sávban megjelenő „**Csatlakozási űrlap kérelem letöltése**” lehetőségre kattintva lehet letölteni, nyomtatni.

Tisztelt Csatlakozó!

Az alkalmazás most egy PDF dokumentumot generált az Ön által megadott adatokkal.

Csatlakozási űrlap kérelem letöltése

Kérjük, ezt a dokumentumot mentse le számítógépére, majd nyomtassa ki.

A feltételek elfogadása esetén kérjük, az intézmény aláírásra jogosult képviselője írja alá mindkét oldalt, jelezze beosztását, végül dátumozza a dokumentumot.

Ezt követően, kérjük, hogy egy példányban - a kinyomtatott csatlakozási nyilatkozatot és az aláírásra jogosult képviselő igazolására vonatkozó dokumentumot - postázza az alábbi címre: Állami egészségügyi Ellátó Központ, 1525, Budapest, 114 Pf. 32. A dokumentumok megérkezéséről e-mail üzenetet fogunk küldeni.

Köszönjük!

5. Csatlakozási nyilatkozat

A létrehozott Csatlakozási nyilatkozatot kinyomtatott formában, illetve a csatlakozó egészségügyi szolgáltató aláírásra jogosult vezetője által aláírva szükséges megküldeni az EESZT fenntartója részére a következő mellékletekkel együtt:

- **Aláírási címpéldány** (közjegyző által hitelesített közokirat) vagy **aláírás minta** (ügyvéd által ellenjegyzett magánokirat) eredeti vagy másolati példánya. **Egyéni vállalkozók esetén személyi igazolvány másolata**, amely jegyzőkönyvbe vételt követően megsemmisítésre kerül.



- Gazdasági társaságok esetében: 2 hónapnál nem régebbi **tárolt cégkivonat**. Ezt a következő oldalról van lehetőség letölteni:
<https://www.e-cegjegyzek.hu/>
- Egyéni vállalkozók esetében: 2 hónapnál nem régebbi **egyéni vállalkozói kivonat**, amely letölthető az Egyéni vállalkozók nyilvántartásából:
<https://www.nyilvantarto.hu/evny-lekerdezo/>
- Költségvetési szervek esetében: **törzskönyvi kivonat**, amely a törzskönyvi nyilvántartásból tölthető le az alábbi felületen keresztül:
<http://www.allamkincstar.gov.hu/hu/ext/torzskonyv>
- Alapítványok, egyéb szervek esetében: **civil szervezetekre vonatkozó kivonatot** a civil szervezetek névjegyzékéből van lehetőség beszerezni, az alábbi felületen keresztül:
<http://birosag.hu/allampolgaroknak/civil-szervezetek/civil-szervezetek-nevjegyzeke-kereses>

Az összeállított dokumentum (Csatlakozási nyilatkozat, aláírási minta vagy aláírási címpéldány, illetve a vonatkozó kivonat) megküldése postai úton kell történjen. A könnyebb kezelhetőség érdekében a borítékon szerepeltetni javasolt a következő tárgyi megnevezést: „EESZT CSATLAKOZÁS”

Postázási cím:

**Egészséginformatikai Szolgáltató és Fejlesztési Központ
1097 Budapest, Könyves Kálmán körút 11. B. ép. 1. em.**