

## **Az emberi erőforrások minisztere**

### **.../2014. (...) EMMI rendelete**

#### **egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról**

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés zs) pontjában foglalt felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § d) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 2. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés d) pont df) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § d) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 3. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés f) pontjában és g) pont ga) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § d) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 4. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés q) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § d) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

az 5. alcím és az *1-5. mellékletek* tekintetében az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 38. § (2) bekezdésének g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § d) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 6. alcím és a *6-8. mellékletek* tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés x) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § d) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 7. alcím tekintetében a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény 34. § (4) bekezdés f) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § d) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 94. § k) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró vidékfejlesztési miniszterrel egyetértésben,

a 8. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés w) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § d) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 9. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés g) pont *gf)* alpontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 10. alcím és a 9. *melléklet* tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés *d)* pont *df)* alpontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 11. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés g) pont *ga)* alpontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 12. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés g) pont *gc)* alpontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 13. alcím tekintetében az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 28. § (2) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva

a 14. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés *f)* pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva

a 15. alcím tekintetében a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 82. § (3) bekezdés *a)* pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 37. § *q)* pontjában meghatározott feladatkörében eljáró belügyminiszterrel egyetértésben,

a 16. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés *f)* pontjában és g) pont *ga)* alpontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 17. és a 18. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (4) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *b)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 19. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (4) bekezdés *t*) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d*) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 20. alcím és a *10. melléklet* tekintetében az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 15. § (10) bekezdésében kapott felhatalmazás, valamint az atomenergiáról szóló 1996. évi CXVI. törvény 68. § (12) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d*) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 73. § c) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró nemzetgazdasági miniszterrel egyetértésben,

a 21. alcím és a *11. melléklet* tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés g) pont g) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § d) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 22. alcím és a *12. melléklet* tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (3) bekezdés c) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § b) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 73. § b) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró nemzetgazdasági miniszterrel egyetértésben –

a következőket rendelem el:

## **1. A közúti járművezetők elsősegélynyújtási ismeretei megszerzésének igazolásáról szóló 31/1992. (XII. 19.) NM rendelet módosítása**

### **1. §**

A közúti járművezetők elsősegélynyújtási ismeretei megszerzésének igazolásáról szóló 31/1992. (XII. 19.) NM rendelet 2. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az elsősegélynyújtásból előírt ismeretek megszerzését - végzettségükre tekintettel - az orvostudományi egyetemeken végzett orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek, az állatorvostudományi egyetemeken végzett állatorvosok, továbbá az egészségtudományi alapképzésekben (főiskolai) képzésekben (diplomás) ápoló, dietetikus, gyógytornász, mentőtiszt szülésznő, közegészségügyi felügyelő, járványügyi ellenőr, egészségügyi szakoktató szakképzettséget tanúsító oklevelet szerzettek, valamint az egészségügyi szakközépiskolát és szakiskolát végzettek az iskolai végzettséget tanúsító okirattal igazolhatják.”

## **2. A fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet módosítása**

## 2. §

(1) A fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet (a továbbiakban: Fr.) 5. § (1) bekezdése a következő k) ponttal egészül ki:

*(A magyar állampolgárt, a szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személyek beutazásáról és tartózkodásáról szóló törvény hatálya alá tartozó azon személyt, aki a szabad mozgás és a három hónapot meghaladó tartózkodás jogát Magyarországon gyakorolja, a tartózkodási engedéllyel rendelkező, bevándorolt, letelepedett vagy befogadott harmadik országbeli állampolgárt, továbbá a menekültet és menedékest életkorhoz kötöten)*

„k) Streptococcus pneumoniae (pneumococcus),”

*(ellen védőoltásban kell részesíteni)*

(2) Az Fr. 5. § (2) bekezdés a) pontjában a „követő hat héten” szövegrész helyébe a „követő négy héten” szöveg lép.

(3) Az Fr. 5. § (2) bekezdés g) pontjában a „diphtheria-tetanus-sejtmentes pertussis oltóanyaggal és” szövegrész hatályát veszti.

## 3. §

Az Fr. 7. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) A Human papilloma vírus ellen a 12. életévüket be nem töltött lánygyermek az OEK VML-ben foglalt oltási rend és az orvosszakmai szempontok figyelembevételével térítésmentes védőoltásban részesíthetők. E rendelkezés az irányadó akkor is:

a) ha a gyermek az első oltást követően, de a második oltást megelőzően tölti be a 12. életévét,

b) ha az oltás beadásának orvosszakmai akadály van, de az oltás igénylése a 12. életév betöltését megelőzően megtörtént, azzal, hogy az első oltást a kezelőorvos által megjelölt időpontban pótolják.”

## 3. A betegszállításról szóló 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet módosítása

## 4. §

A betegszállításról szóló 19/1998. (VI.3.) NM rendelet (a továbbiakban: Bszer.) 2. §-a a következő i) ponttal egészül ki:

*(E rendelet alkalmazásában)*

„i) betegkísérő: a betegszállítást végző egészségügyi szolgáltató által foglalkoztatott személy, aki az 1. számú melléklet I. rész 2. pont a) vagy b) alpontjában foglalt feltételeknek megfelel”

## 5. §

A Bszz. 6. §-a a következő (6) bekezdéssel egészül ki:

„(6) A beteg használatában lévő, könnyűszerkezetű, összecsatolható kerekesszéket orvos megrendelése alapján a betegszállító gépjárműben a beteggel együtt, megfelelő rögzítés biztosításával el kell szállítani.”

### **4. Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvénynek a szerv- és szövetátültetésre, valamint -tárolásra és egyes kórszövettani vizsgálatokra vonatkozó rendelkezései végrehajtásáról szóló 18/1998. (XII. 27.) EüM rendelet módosítása**

## 6. §

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvénynek a szerv- és szövetátültetésre, valamint -tárolásra és egyes kórszövettani vizsgálatokra vonatkozó rendelkezései végrehajtásáról szóló 18/1998. (XII. 27.) EüM rendelet a következő 4/A. §-sal egészül ki:

„4/A. § (1) Két olyan, az Eütv. 206. (2) vagy (3) bekezdésében foglalt feltételeknek megfelelő donor és recipiens pár esetében, akiknél a jóváhagyott szervátültetés – az etikai bizottság 4. § szerinti határozatának meghozatalát, illetve az Eütv. 208. § szerinti vizsgálatot követően kiderült orvosi indok miatt – nem végezhető el, de szakorvosi javaslat alapján a két szervátültetés a donor és recipiens párok cseréjével elvégezhető, a szakorvosi javaslatot kiállító és a szervátültetéseket végző egészségügyi szolgáltatónál működő etikai bizottsághoz együttesen benyújtott – közokiratba foglalt – közös kérelmükre, az etikai bizottság jóváhagyásával a két szervátültetés elvégezhető.

(2) Az (1) bekezdés szerinti együttes kérelem tartalmazza

a) az 1. számú melléklet szerinti tartalmi elemeket a két donor és a két recipiens vonatkozásában,

b) a két donor együttes nyilatkozatát arról, hogy a felajánlások ellenérték nélkül, kényszerből, fenyegetéstől, megfélemlítéstől mentesen történnek és annak tudomásul vételéről, hogy az Eütv. 209. § (4) bekezdésében foglaltak fennállta esetén az egyidejűleg zajló másik szervkivétel és szervbeültetés erre irányuló orvosszakmai ellenjavallat hiányában megtörténhet,

c) a két donor és a két recipiens nyilatkozatát arról, hogy az Eütv. 209. § (4) és (5) bekezdésében foglaltakról szóló tájékoztatást megkapták és tudomásul vették.

(3) Az (1) bekezdés szerinti egészségügyi szolgáltató a szervkivételeket – és a szakmai feltételek fennállta esetén lehetőség szerint a szervbeültetéseket is – azonos ütemezéssel, egyidejűleg végezheti.”

### **5. Az egyes daganatos megbetegedések bejelentésének rendjéről szóló 24/1999. (VII. 6.) EüM rendelet módosítása**

## 7. §

Az egyes daganatos megbetegedések bejelentésének rendjéről szóló 24/1999. (VII. 6.) EüM rendelet (a továbbiakban: Edr.) 1. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az (1) bekezdés szerinti jelentési kötelezettség kiterjed valamennyi egészségügyi szolgáltatónál és bármely okból nem egészségügyi szolgáltatónál diagnosztizált vagy ellátott daganatos betegségre, ha a diagnózis - a haláloki diagnózisokat is beleértve - a Betegségek Nemzetközi Osztályozása (a továbbiakban: BNO) 10. revíziója C00-C97, D00-D09 D30.3, D33 tételeinek bármelyike (a továbbiakban: daganatos megbetegedés).”

## 8. §

Az Edr. 2. § helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az 1. § (2) bekezdésében meghatározott adatszolgáltatási kötelezettség teljesítése érdekében az 1. § (1) bekezdése szerinti orvos az 1. melléklet szerinti adatokat továbbítja a Rákregiszter részére, a Rákregiszter által biztosított elektronikus programon keresztül, figyelemmel a (2) bekezdésben foglaltakra is.

(2) Amennyiben az elektronikus adatszolgáltatás az egészségügyi szolgáltatónál nem működik, vagy adatszolgáltatáshoz szükséges program nem áll az adatszolgáltató rendelkezésére, az (1) bekezdésben foglaltaktól eltérően az 1. § (2) bekezdésében meghatározott adatszolgáltatási kötelezettség teljesítése érdekében a 2. melléklet szerinti adatlapot kell a Rákregiszter részére eljuttatni.

(3) Az 1 és 2. mellékletben foglalt adatok kódolása a 3. melléklet szerinti útmutató alapján történik.

(4) Ugyanazon személy több, egymástól független, elsődleges rosszindulatú daganatos megbetegedését külön-külön kell jelenteni az (1) vagy a (2) bekezdésben meghatározott módon.”

## 9. §

Az Edr. a következő 2/A. §-sal egészül ki:

„2/A. § A kezelőorvos által továbbítandó, a 18 év alatti személyekkel kapcsolatos, a megbetegedés felfedezésére, a betegség kiindulására, kiterjedésére és szövettani típusára, prognosztikai faktoraira, a kezelés módjára és eredményességére, illetve a beteg további sorsára, késői utánkövetésére is vonatkozó egészségügyi adatokat, valamint a hozzájuk kapcsolódó, az adatszolgáltatás tárgyát képező személyazonosító adatokat az 5. melléklet tartalmazza.”

## 10. §

Az Edr. 3. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„3. § A patológiai vizsgálatot végző egészségügyi szolgáltató a szövettani minták vizsgálata, illetve a boncolások során felismert rosszindulatú daganatos megbetegedésekről

negyedévente, elektronikus formában jelentést küld a Rákregiszter részére a . melléklet szerinti adattartalommal.”

## 11. §

Az Edr. a következő 3/A. és 3/B. §-sokkal egészül ki:

„3/A. § (1) Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP) negyedévente adatszolgáltatást teljesít a Rákregiszter részére a (2) bekezdésben foglaltak szerint, valamint a Rákregiszterben nyilvántartott TAJ azonosítók egyeztetése során megküldi a passzívált TAJ azonosítók listáját a passziválási ok és annak dátuma megjelölésével.”

(2) Az (1) bekezdés szerinti adatszolgáltatás teljesítése érdekében az OEP az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló Korm. rendelet rendelkezései szerint gyűjtött azon szolgáltatások tételes ellátási adatait küldi meg, amelyek ellátást indokló diagnózisai között a BNO II. Daganatok fejezete szerinti tételeinek (kódjeleinek) valamelyike szerepel. Az ellátási adatkör részletezését és formátumát – beleértve az Orvosi Eljárások Nemzetközi Osztályozása (OENO) és a gyógyhatású anyagok Anatómiai, Terápiás és Kémiai Osztályozása (ATC) szerinti kódjelek használatát, valamint az adatszolgáltatási határidőket - az OEP és a Rákregiszter egyeztetett megállapodásban állítja össze az adatkezelésre vonatkozó egyéb szabályok figyelembe vételével.

3/B. § (1) A Központi Statisztikai Hivatal (a továbbiakban: KSH) az Eüak. 16. § (8) bekezdés szerinti adatokat a tárgyévet követő év október 31. napjáig továbbítja a Rákregiszter részére elektronikus adathordozón. Az adatkör részletezését és formátumát a KSH és a Rákregiszter egyeztetett megállapodásban állítja össze az adatkezelésre vonatkozó egyéb szabályok figyelembe vételével.

(2) A Rákregiszter a már nyilvántartott daganatos betegek eseteiben rögzíti a halottvizsgálati és haláloki adatokat, illetve nyilvántartásba veszi azon személyek adatait, akiknél ezt a halottvizsgálat során megállapított daganatos eredetű betegség indokolja.”

## 12. §

Az Edr. 5. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„5. § (1) Az egészségügyi szolgáltatók az 1. és 2. melléklet szerinti adatokat naptári negyedévente, a negyedévet követő hónap 15. napjáig továbbítják a Rákregiszter részére.

(2) Az adatszolgáltatás minősége és teljessége, továbbá az orvosi dokumentációval való egyezősége érdekében a Rákregiszter az adatszolgáltatóval évente adategyeztetést tarthat. ”

## 13. §

Az Edr. 6. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„6. § A Rákregiszter adattisztítás céljából az 5. § (2) bekezdés szerinti adategyeztetések alapján kimutatható hiányosságot vagy hibát tartalmazó jelentésekről rendszeresen visszajelzést küld az érintett adatszolgáltatóknak. Az adatszolgáltató köteles a megkeresés

alapján gondoskodni az adattartalom javításáról és a javításnak a Rákregiszter részére történő továbbításáról.”

## 14. §

(1) Az Edr. 9. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A Rákregiszter a daganatos megbetegedések megoszlásának számát – a betegek fővárosi és megyei illetősége szerint csoportosítva, illetve BNO-kódonkénti, nemenkénti és korcsoportonkénti bontásban – megküldi az Országos Tisztifőorvosi Hivatal (a továbbiakban: OTH) és a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet részére az onkológiai tevékenység szervezésének, tervezésének, működésének értékelése céljából.”

(2) Az Edr. 9. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A Rákregiszter az OTH részére továbbítja a népegészségügyi szűrővizsgálat keretében észlelt daganatos eredetű megbetegedésekre vonatkozó egészségügyi adatokat és a hozzájuk kapcsolódó, az érintett nevét, nemét, TAJ számát, születési idejét és helyét, valamint lakcímét. Az adatkör átadásának részletezését és formátumát az OTH és a Rákregiszter egyeztetett megállapodásban állítja össze az adatkezelésre vonatkozó egyéb szabályok figyelembe vételével.”

## 15. §

(1) Az Edr.

- a) 1. számú melléklete helyébe az 1. melléklet,
  - b) 2. számú melléklete helyébe a 2. melléklet,
  - c) 3. számú melléklete helyébe a 3. melléklet
- lép.

(2) Az Edr. kiegészül a 4. melléklet szerinti 4. melléklettel.

(3) Az Edr. kiegészül az 5. melléklet szerinti 5. melléklettel.

### **6. A természetes gyógytényezőkéről szóló 74/1999. (XII. 25.) EüM rendelet módosítása**

## 16. §

(1) A természetes gyógytényezőkéről szóló 74/1999. (XII. 25.) EüM rendelet (a továbbiakban: Tgyr.) 3. § (3) bekezdése a következő a)-c) pontokkal egészül ki:

*(A gyógyhelyé nyilvánítás iránti kérelemhez két példányban csatolni kell)*

„a) a fővárosi és megyei kormányhivatal népegészségügyi szakigazgatási szervének (a továbbiakban: megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv) a gyógyhely, illetve védőterület határai kijelölésére, illetve a mérési pontok megfelelőségére vonatkozó közegészségügyi szakvéleményt,

b) akkreditált laboratórium által végzett 4 évszakos levegőterheltség-szint-mérési



eredményeket az 5. számú melléklet szerint,

c) akkreditált laboratórium által végzett zajszint mérési eredményeket a stratégiai zajtérképek, valamint az intézkedési tervek részletes szabályairól szóló jogszabály szerinti mintavételezési módszerrel,”

(2) A Tgyr. 3. § (3) bekezdése a következő *h*) ponttal egészül ki:

„*h*) az Országos Környezetegészségügyi Intézet (a továbbiakban: OKI) szakvéleményét.”

## **17. §**

A Tgyr. 10. § (3) bekezdés *c*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

*(A megnevezés használatának engedélyezésére irányuló kérelemhez két példányban csatolni kell:)*

„*c*) a létesítmény vízjogi üzemeltetési engedélyét vagy – ha a vizet átveszik – a vízszolgáltató vízjogi üzemeltetési engedélyét és a vízszolgáltatóval megkötött vízátadási szerződés másolatát,”

## **18. §**

A Tgyr. 11. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Az OTH a gyógyfürdő intézményeket az engedélyezés során - az ellátó kapacitás, valamint az ellátási terület és a gyógyszerellátások körének alapulvételével - országos, körzeti vagy helyi jellegűnek minősíti.”

## **19. §**

A Tgyr. 13. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Magyarországon kitermelt természetes ásványvizet, természetes ásványi anyagok felhasználásával mesterségesen készült ásványvizet természetes ásványvíz minőségre, valamint gyógyvizet természetes gyógyhatásra utaló elnevezéssel ellátni csak az OTH engedélyével lehet. Elismert ásványvizet, gyógyvizet és gyógygázt az előfordulási helyen lehet felhasználni. Elismert gyógyvizet és gyógygázt az előfordulási helyen lehet palackozni és forgalomba hozni. Belső felhasználású gyógyvizek esetében a helyben történő palackozás kötelezettsége alól – a közegészségügyi előírások betartása mellett – az OTH indokolt esetben felmentést adhat.”

## **20. §**

(1) A Tgyr. 14. § (3) bekezdése a következő *c*) ponttal egészül ki:

*(Az elnevezési engedély iránti kérelemhez két példányban csatolni kell)*

„*c*) a megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv közegészségügyi szakvéleményét a kitermelés körülményeiről,”

(2) A Tgyr. 14. § (3) bekezdése a következő *e*) ponttal egészül ki:

*(Az elnevezési engedély iránti kérelemhez két példányban csatolni kell)*

„*e*) az OKI közegészségügyi szempontú szakvéleményét a gyógytényező felhasználhatóságának formájára (külsőleg, belsőleg), feltételeire, a korlátozással fogyasztható vizek fogyasztási előírásaira, valamint az esetleges víz- és iszapkezelési technológiai eljárásokra vonatkozóan.”

## **21. §**

A Tgyr. 15. § (3) bekezdés *b*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

*( A víznyerőhely üzemeltetője időszakos minőségellenőrző vizsgálatot köteles - saját költségére - végeztetni a 14. § (3) bekezdés b) pontjában meghatározott vizsgálat időpontjától számított)*

„*b*) háromévenként teljeskörűen, ha az elnevezési engedély szerint az elismert természetes ásványvíz vagy gyógyvíz belsőleg történő felhasználásra alkalmas. A vizsgálat eredményét nyolc napon belül másolatban meg kell küldeni az OTH-nak.”

## **22. §**

A Tgyr. 19. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A természetes gyógytényező gyógyhatása akkor tekinthető bizonyítottnak, ha feltételezett hatását tudományosan elismert módszerek szerint lefolytatott orvosi megfigyelések megfelelően dokumentált és kiértékelt eredményei igazolják. A gyógyvízzé minősítési eljárás során az orvosi megfigyeléseket nem kell lefolytatni, ha a vizet adó kút vagy forrás egy, már korábban gyógyvíz minősítést kapott kút vagy forrás védőterületén, védőidomán belül van, azonos vízáadó rétegből kapja a vizet, és a két víz kémiai összetétele a természetes ingadozás határain belül megegyezik.”

## **23. §**

A Tgyr. 21. § (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(7) A (6) bekezdés vonatkozásában az OTH határozatban állapítja meg, hogy a fogyasztók védelme tekintetében fennáll-e az egyenértékű védelem. Az egyenértékű védelem igazolására a származási ország gyógyvizekre vonatkozó jogszabályainak magyar nyelvű szövegét, valamint egy évnél nem régebbi – a 6. számú melléklet szerinti - vízvizsgálati eredményeket kell benyújtani.”

## **24. §**

(1) A Tgyr. 2. számú melléklete a 6. *melléklet* szerint módosul.

(2) A Tgyr. a 7. *melléklet* szerinti 5. számú melléklettel egészül ki.

(3) A Tgyr. a 8. melléklet szerinti 6. számú melléklettel egészül ki.

## 25. §

A Tgyr.

- a) 3. § (3) bekezdés g) pontjában a „képviselő-testületének döntéséről” szövegrész helyébe a „képviselő-testületének a gyógyhelyé nyilvánítással kapcsolatos döntéséről” szöveg,
  - b) 10. § (2) bekezdésében az „(a továbbiakban: gyógyfürdő, illetve klímagyógyintézet)” szövegrész helyébe az „(a továbbiakban: gyógyfürdő intézmény)” szöveg,
  - c) 11. § (1) bekezdésében a "Gyógyfürdő, illetve klímagyógyintézet" szövegrész helyébe a "Gyógyfürdő intézmény" szöveg,
  - d) 14. § (3) bekezdés b) pontjában az "egy évnél nem régebbi helyszíni" szövegrész helyébe az " egy évnél nem régebbi - a 6. számú melléklet szerinti - helyszíni" szöveg,
  - e) 19. § (3) bekezdésében a "fővárosi és megyei kormányhivatal népegészségügyi szakigazgatási szerve" szövegrész helyébe a "a megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv" szöveg,
  - f) 1. számú mellékletének
    - fa) címében a "gyógyfürdő- és klímagyógyintézet" szövegrész helyébe a "gyógyfürdő intézmény" szöveg
    - fb) 2. pontjában a "betegeket ellátó" szövegrész helyébe a "betegek rehabilitációját ellátó" szöveg
    - fc) 5. pontjában az "Éghajlati gyógyintézet, klímagyógyintézet:" szövegrész helyébe az "Éghajlati gyógyintézet:" szöveg
- lép.

## 26. §

Hatályát veszti a Tgyr.

- a) 10. § (3) bekezdés b) pontjában az „építési," szövegrész,
- b) 10. § (4) bekezdése,
- c) 11. § (2) bekezdés c)-d) pontja,
- d) 14. § (4) bekezdése,
- e) 23. § (2) bekezdése,
- f) 1. számú mellékletének 7. pontjában a "főként" szövegrész.

### **7. Az egyes veszélyes anyagokkal, illetve veszélyes készítményekkel kapcsolatos egyes tevékenységek korlátozásáról szóló 41/2000. (XII. 20.) EüM-KöM együttes rendelet módosítása**

## 27. §

Az egyes veszélyes anyagokkal, illetve veszélyes készítményekkel kapcsolatos egyes tevékenységek korlátozásáról szóló 41/2000. (XII. 20.)EüM-KöM együttes rendelet 3. számú mellékletében az „üzemanyagainak adalékanyagaként és tüzelőanyagok adalékanyagaként” szövegrész helyébe az „üzemanyagainak, valamint tüzelőanyagoknak adalékanyagaként és jelölő anyagaként” szöveg lép.

### **8. Az Állami Egészségügyi Tartalékkal való gazdálkodás szabályairól szóló 17/2001. (IV. 28.) EüM rendelet módosítása**

## 28. §

Az Állami Egészségügyi Tartalékkal való gazdálkodás szabályairól szóló 17/2001. (IV. 28.) EüM rendelet (a továbbiakban: Átr.) 3. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) A tartalék a (2)–(5) bekezdésben meghatározott szintek alá – a sürgősségi fekvőbeteg-ellátásban váratlanul bekövetkező hiányok kezelésére, valamint a konkrét ellátási feladatok megoldására történő készletkiadást, az egészségügyi válsághelyzeti ellátásban történő felhasználást, továbbá az emberi erőforrások miniszterének feladatkörét érintő ágazati honvédelmi feladatokról szóló 66/2013. (IX. 23.) EMMI rendelet 11. §-ban részletezett minőségmegőrző csere lebonyolításának időtartamát kivéve – nem csökkenhet.”

## 29. §

Az Átr. 5. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:

„(5) A normán kívüli és a törzskészletet meghaladó orvostechnikai eszközök és anyagok a honvédelmi veszélyhelyzetben telepítendő szükséggyógyintézetek felszerelésének részét képezik, békeidőben a tartalék fenntartására, fejlesztésére kiegészítő bérbeadás céljára hasznosíthatók.”

## 30. §

Az Átr. 7. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

„(5) Az Országos Mentőszolgálat a kiemelt állami rendezvények egészségügyi biztosítása érdekében a 6. § (1) bekezdésében meghatározott eljárásrend alapján igényelt eszközökkel kapcsolatosan a (4) bekezdés alapján jár el, a térítési díj megfizetése alól azonban mentesül.”

## 31. §

Az Átr. 10. § (3) bekezdésében a „követő március” szövegrész helyébe a „követő április” szöveg lép.

## 32. §

(1) Az Átr. 11. § (1) bekezdés *d)* pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

*(A minisztérium fejezeti költségvetésében tervezi és a költségvetési törvény alapján az EKI intézményi költségvetésében biztosítja)*

„*d)* a sürgősségi betegellátás céljára a 7. § (1) bekezdésének *a)* pontja szerint átadott eszközök folyamatos működőképességét biztosító karbantartásokkal, a hitelesítésekkel, az orvostechnikai eszközökről szóló miniszteri rendelet szerinti időszakos felülvizsgálatokkal, valamint a fogyóanyagok tartalékképzésével kapcsolatos többletkiadásokat, illetve”

(2) Az Átr. 11. § (1) bekezdése a következő *e)* ponttal egészül ki:

*(A minisztérium fejezeti költségvetésében tervezi és a költségvetési törvény alapján az EKI intézményi költségvetésében biztosítja)*

„e) a tartalék felhasználásra alkalmas állapot biztosításához szükséges forrásokat.”

### **33. §**

Az Átr. 1. § (1) bekezdésében az „a katasztrófa-egészségügyi” szövegrész helyébe az „az egészségügyi válsághelyzeti” szöveg lép.

#### **9. A gyógyintézetek vezetőjének és vezetőhelyetteseinek képesítési követelményeiről, valamint a vezetői megbízás betöltése érdekében kiírt pályázat részletes eljárási szabályairól szóló 13/2002. (III. 28.) EüM rendelet módosítása**

### **34. §**

A gyógyintézetek vezetőjének és vezetőhelyetteseinek képesítési követelményeiről, valamint a vezetői megbízás betöltése érdekében kiírt pályázat részletes eljárási szabályairól szóló 13/2002. (III. 28.) EüM rendelet (a továbbiakban: Vez.r.) a következő 7/C. §-sal egészül ki:

„7/C. § Az 1. § (1) bekezdés *b*) pontja szerinti követelmény teljesítése alól mentesül az a személy, aki 2013. szeptember 1-je előtt egészségügyi (szak)menedzseri képesítést, vagy az egészségügyi menedzsment szakirányú továbbképzési szakon képesítést szerzett.”

### **35. §**

A Vez.r. 2. § (1) bekezdés *b*) pontjában és 3. § (1) bekezdés *b*) pontjában az „egészségügyi (szak)menedzseri képesítéssel” szövegrész helyébe a „mesterképzési szakon szerzett egészségügyi menedzser szakképesítéssel vagy egészségügyi (szak)menedzseri képesítéssel” szöveg lép.

#### **10. A szerzett immunhiányos tünetcsoport kialakulását okozó fertőzés terjedésének megelőzése érdekében szükséges intézkedésekről és a szűrővizsgálatok elvégzésének rendjéről szóló 18/2002. (XII. 28.) ESzCsM rendelet módosítása**

### **36. §**

A szerzett immunhiányos tünetcsoport kialakulását okozó fertőzés terjedésének megelőzése érdekében szükséges intézkedésekről és a szűrővizsgálatok elvégzésének rendjéről szóló 18/2002. (XII. 28.) ESzCsM rendelet (a továbbiakban: Ir.) 5. § (3) bekezdés *c*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

*(A megerősítetten HIV pozitív személy gondozását a fertőződés módjától függetlenül)*

„c) az 1. mellékletben kijelölt egészségügyi szolgáltatók”

*(végzik.)*

### 37. §

Az Ir. 6. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A valószínűsíthetően kialakult AIDS megbetegedésben szenvedő személyt a gondozást végző orvos az AIDS betegek ellátására megfelelő működési engedéllyel rendelkező fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi intézménybe utalja be.”

### 38. §

Az Ir. 1. melléklete helyébe a 9. *melléklet* lép.

#### **11. Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet módosítása**

### 39. §

Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet 2. számú melléklet „Gyermekek-tüdőgyógyászati”, „Szakmakód:”, „0504” megjelölésű részében a „III. szint: csecsemő- és gyermekosztály gyermek-tüdőgyógyászati ellátással, speciális feladatokkal” szövegrész helyébe a „III. szint: csecsemő- és gyermekosztály gyermek-tüdőgyógyászati ellátással/gyermekek-tüdőgyógyászati osztály, speciális feladatokkal” szöveg lép.

#### **12. Az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet módosítása**

### 40. §

Az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet 2. § (1) bekezdésében a „működési engedélyekről” szövegrész helyébe a „működési engedélyekről, valamint a nyilvántartásba vett személyes közreműködőkről” szöveg lép.

#### **13. Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet módosítása**

### 41. §

Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet 19/B. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) Az (1) bekezdés szerinti adatokhoz – az Eütv.-ben meghatározott feladatai ellátása céljából – az OTH az Országos Mentőszolgálat részére hozzáférést biztosít.”

#### **14. A területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet módosítása**

### 42. §

A területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet (a továbbiakban: Vr.) 3. § g) pontja a következő gg)-gi) alponttal egészül ki:

*(A védőnő feladata:  
családgondozás keretében,)*

„gg) a gyermekvédelemmel kapcsolatos tevékenységről évente írásos tájékoztató készítése az illetékes gyermekjóléti szolgáltató számára,  
gh) részvétel a gyermekjóléti szolgálat éves tanácskozásán, eseti megbeszélésein,  
gi) szükség esetén, felkérésre – illetékességi körén kívüli körzetben – eseti gondnokság ellátása,”

#### 43. §

A Vr. a következő 3/A. §-sal egészül ki:

„3/A. § Fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatónál dolgozó védőnő feladata:  
a) közreműködés

aa) a várandós és gyermekágyas anyák megelőző ellátásában, az anyák felkészítésében az újszülött táplálására és ellátására,

ab) a gyógyintézet és az egészségügyi alapellátás közötti együttműködés kialakításában, a szükségletnek megfelelő egészségügyi és gyermekvédelmi ellátás folyamatosságának biztosításában,

b) az anya-gyermek kapcsolat kialakulásának segítése,

c) a szoptatás támogatása során

ca) az újszülött szoptási magatartásának megfigyelése,

cb) az esetleges szoptatási problémák feltárása,

cd) segítségnyújtás és tanítás az anyáknak a kizárólagos szoptatás érdekében,

d) nyilvántartás vezetése a szült anyákról, újszülöttekről,

e) adatok gyűjtése és szolgáltatása a területi védőnői szolgálat részére, a gyermekágyas anya és az újszülött ellátásával kapcsolatos adatok rögzítése, a vonatkozó szakmai eljárásrendnek megfelelően,

f) az anya, illetve az újszülött érkezési helye szerinti területileg illetékes védőnő értesítése a születésekről, illetve a gyógyintézetből való távozásokról.”

#### 44. §

A Vr. 2. § (5) bekezdésében az „aki az ellátási igényét írásban bejelenti” szövegrész helyébe az „akiről tudomást szerez, és ellátása védőnői kompetenciába tartozik” szöveg lép.

### **15. A rendkívüli eseményekkel, katasztrófákkal kapcsolatos bejelentés és adatközlés rendjéről szóló 10/2005. (IV. 12.) EüM rendelet módosítása**

#### 45. §

(1) A rendkívüli eseményekkel, katasztrófákkal kapcsolatos bejelentés és adatközlés rendjéről szóló 10/2005. (IV. 12.) EüM rendelet (a továbbiakban: Rkr.) 2. § (1) bekezdése a következő h) ponttal egészül ki:

*(E rendelet alkalmazásában rendkívüli esemény)*

„h) az intézmény által észlelt, gyaníthatóan ugyanazon forrásból származó tömeges mérgezés, amennyiben a mérgezettek száma az ötöt meghaladja.”

(2) Az Rkr. 2. § (2) bekezdése a következő g) ponttal egészül ki:

*[Az Országos Mentőszolgálat (a továbbiakban: OMSZ), továbbá az OMSZ-on kívüli mentő- vagy betegszállító szervezet vonatkozásában rendkívüli eseménynek minősül az (1) bekezdésben foglaltakon túl:]*

„g) azonos eseményből származó háromnál több sérült, amennyiben a sérültek nem magyar állampolgárok.”

#### **46. §**

(1) Az Rkr. 9. § (1) bekezdés b) pontjában az „a)-b) pontja szerinti eseményt” szövegrész helyébe az „a)-b) és g) pontja szerinti eseményt” szöveg lép.

### **16. A mentésről szóló 5/2006 (II. 7.) EüM rendelet módosítása**

#### **47.§**

A mentésről szóló 5/2006 (II. 7.) EüM rendelet (a továbbiakban: Mer.) 11. §-a a következő (4a) bekezdéssel egészül ki:

„(4a) Az OMSZ térítés ellenében gondoskodik

- a) valamennyi európai vagy nemzetközi szintű sportesemény,
- b) az autómotorsport-rendezvények,
- c) a nagy területen vagy több helyszínen megvalósuló szabadtéri rendezvények,
- d) a kiemelt védelemben részesülő diplomáciai személyek vagy csoportok belföldi látogatását kísérő rendezvények, valamint
- e) az előre láthatóan 10 000 fő részvételét meghaladó szabadtéri fesztiválok esetében a helyszínek egészségügyi biztosításáról.”

#### **48. §**

A Mer. 11/A. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A rendezvény egészségügyi biztosítását ellátó mentési tevékenységet végző szervezet az 5 000 fő feletti létszámú rendezvény esetén mentési tervet készít, amelyet a rendezvény megkezdése előtt legalább 5 munkanappal az OMSZ illetékes szervével, a rendezvény szervezőivel és az egészségügyi biztosításba bevonásra kerülő szervezetek vezetőivel és más szakmai szervezetekkel egyeztetni kell.”

#### **49. §**

A Mer.

a) 11. § (2) bekezdésében

aa) a „3 munkanappal” szövegrész helyébe az „5 munkanappal” szöveg,



ab) a „rendezvény alatti elérhetőségét.” szövegrész helyébe a „rendezvény alatti elérhetőségét, továbbá nyilatkozik arról, hogy milyen háttér (szállítói kapacitás) áll rendelkezésre a biztosítás során” szöveg,

b) 11. § (3) bekezdésében a „bejelentési kötelezettség elmulasztása,” szövegrész helyébe a „bejelentési kötelezettség elmulasztása, a 11/A. §-ban foglalt mentési terv hiánya,” szöveg,

c) 11. § (5) bekezdésében

ca) az „a rendezvény szervezője és a rendezvény egészségügyi biztosítását végző szervezet egyetemlegesen felelős.” szövegrész helyébe az „a rendezvény szervezője felelős.” szöveg,

cb) az „igazolt többletköltségét a rendezvény szervezője és a rendezvény egészségügyi biztosítását végző szervezet” szövegrész helyébe az „igazolt költségét a rendezvény szervezője” szöveg

lép.

## **17. A várólista-sorrend kialakításának és az eltérés lehetőségének egészségügyi szakmai feltételeiről szóló 45/2006. (XII. 27.) EüM rendelet módosítása**

### **50. §**

A várólista-sorrend kialakításának és az eltérés lehetőségének egészségügyi szakmai feltételeiről szóló 45/2006. (XII. 27.) EüM rendelet (a továbbiakban: R1.) 1. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„1. § E rendelet alkalmazásában várólista protokoll az egészségügyi ellátásnak a várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól szóló 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: kormányrendelet) szerinti várólista, az intézményi előjegyzési lista (a továbbiakban: előjegyzési lista) vagy betegfogadási lista alapján történő igénybevételére vonatkozó – az egészségügyi miniszter rendeletében közzétett – orvos-szakmai szabályok összessége.”

### **51. §**

Az R1. 2. §-a a következő (2b) bekezdéssel egészül ki:

„(2b) Az Ebtv. 20. § (3a) bekezdés d) pontja szerinti azonnali ellátási esetet az Ebtv. 20/A. § (4) bekezdése szerinti határidő lejártát követő munkanap végéig kell a várólistán rögzíteni, ha a rögzítésre nyitva álló határidő munkaszüneti napra esik.”

### **52. §**

Az R1.

a) 2. § (1) bekezdésében a „várólistára és a betegfogadási listára” szövegrész helyébe a „várólistára, az előjegyzési listára és a betegfogadási listára” szöveg,

b) 2. § (2) bekezdésében a „várólista vagy a betegfogadási lista szerinti sorrendtől” szövegrész helyébe a „várólista, az előjegyzési lista vagy a betegfogadási lista szerinti sorrendtől” szöveg,

c) 2. § (2) bekezdésében a „várólistára és a betegfogadási listára” szövegrész helyébe a „várólistára, az előjegyzési listára és a betegfogadási listára” szöveg,

d) 2. § (2) bekezdésében a „várólista- vagy betegfogadási lista” szövegrész helyébe a „várólista, előjegyzési lista vagy betegfogadási lista” szöveg,

- e) 3. § (1) bekezdésében a „várólista vagy a betegfogadási lista” szövegrész helyébe a „várólista, előjegyzési lista vagy a betegfogadási lista” szöveg,
- f) 3. § (1) bekezdés b) pontjában a „várólistára és a betegfogadási listára” szövegrész helyébe a „várólistára, előjegyzési listára és a betegfogadási listára” szöveg,
- g) 3. § (2) bekezdés b) pontjában a „várólistára és a betegfogadási listára” szövegrész helyébe a „várólistára, előjegyzési listára és a betegfogadási listára” szöveg,
- h) 4. § (1) bekezdésében a „várólista, előjegyzési lista vagy a betegfogadási lista” szövegrész helyébe a „várólista, előjegyzési lista vagy a betegfogadási lista” szöveg lép.

#### **18. A várólista adatainak honlapon történő közzétételére vonatkozó szabályairól szóló 46/2006. (XII. 27.) EüM rendelet módosítása**

##### **53. §**

A várólista adatainak honlapon történő közzétételére vonatkozó szabályairól szóló 46/2006. (XII. 27.) EüM rendelet (a továbbiakban: R2.) 1. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 5/B. § k) pontja szerinti intézményi várólistának, illetve u) pontja szerinti előjegyzési listának az egészségügyi szolgáltató honlapjáról elérhetőnek kell lennie.”

##### **54. §**

Hatályát veszti az R2. 2. §-a.

#### **19. A határon túli magyarok magyarországi egészségügyi ellátásának támogatásáról szóló 59/2007. (XII. 29.) EüM rendelet módosítása**

##### **55. §**

A határon túli magyarok magyarországi egészségügyi ellátásának támogatásáról szóló 59/2007. (XII. 29.) EüM rendelet (a továbbiakban: R.) 3. §-a a következő (8a) bekezdéssel egészül ki:

„(8a) Az e rendelet alapján támogatott ellátás a (7) bekezdés szerinti döntés meghozatalától számított egy éven belül vehető igénybe.”

##### **56. §**

Az R. 5. §-a a következő (2) bekezdéssel egészül ki:

„(2) Ha az (1) bekezdés szerinti jelentésben a tételes költségkalkuláció és az annak alapján az Értékelő Bizottság által hozott jóváhagyó döntésben meghatározottól eltérő ellátás kerül elszámolásra, a támogatás kifizetését az Értékelő Bizottság – erre irányuló utólagos kérelem hiányában is – engedélyezheti, ha annak finanszírozási összege nem magasabb az eredetileg engedélyezett ellátásétól és az ellátás egyébként az e rendeletben foglaltak alapján támogatható.”

## 57. §

Az R.

- a) a 3. § (9) bekezdésében az „a (7) bekezdésben” szövegrész helyébe az „a (7) és (8a) bekezdésben” szöveg,
- b) 5. § (3) bekezdésében „az ellátás után az (1) és az (1a) bekezdésben foglaltak szerinti jelentés alapján a 3. § (1) bekezdése szerint előzetesen engedélyezett, illetve a 3. § (4a)-(4d) bekezdése szerint utólagosan jóváhagyott támogatásra jogosult” szövegrész helyébe az „az ellátás után az (1)-(2) bekezdésben foglaltak szerinti jelentés alapján a 3. § (1) bekezdése szerint előzetesen engedélyezett, illetve a 3. § (4a)-(4d) bekezdése szerint utólagosan jóváhagyott, vagy a (2) bekezdés alapján engedélyezett támogatásra jogosult” szöveg,
- c) 5. § (3a) bekezdésében „az (1), illetve (1a) bekezdésben foglaltak szerint” szövegrész helyébe „az (1), (1a) illetve (2) bekezdésben foglaltak szerint” szöveg lép.

### **20. Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat egyes közigazgatási eljárásaiért és igazgatási jellegű szolgáltatásaiért fizetendő díjakról szóló 1/2009. (I. 30.) EüM rendelet módosítása**

## 58. §

Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat egyes közigazgatási eljárásaiért és igazgatási jellegű szolgáltatásaiért fizetendő díjakról szóló 1/2009. (I. 30.) EüM rendelet (a továbbiakban: Ig.szolg. r.) 1. melléklete a 10. melléklet szerint módosul.

## 59. §

(1) Az Ig.szolg. r. 1. mellékletében foglalt táblázat I. pont

- a) 1.1. alpontjában az „Alapellátást végző egészségügyi szolgáltató tevékenység megkezdéséhez szükséges működési engedélyezési eljárás” szövegrész helyébe az „Alapellátást végző egészségügyi szolgáltató tevékenység megkezdéséhez szükséges működési engedélyezési eljárás – a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet 7. § (5) bekezdése kivételével – telephelyenként” szöveg,
- b) 1.2.1. alpontjában a „Rendelőintézet engedélyezési eljárás” szövegrész helyébe „Rendelőintézet engedélyezési eljárás telephelyenként” szöveg,
- c) 1.2.2. alpontjában az „Egyéb járóbeteg-szakellátás engedélyezési eljárás” szövegrész helyébe a „Egyéb járóbeteg-szakellátás engedélyezési eljárás telephelyenként” szöveg,
- d) 1.4. alpontjában az „Egyéb egészségügyi szolgáltató tevékenység megkezdéséhez szükséges működési engedélyezési eljárás” szövegrész helyébe az „Egyéb egészségügyi szolgáltató tevékenység, a közreműködői tevékenységet is ideértve – kivéve a kizárólag bejelentés alapján nyilvántartásba vett személyes közreműködőként végzett tevékenységet – megkezdéséhez szükséges működési engedélyezési eljárás telephelyenként” szöveg,
- e) 1.5. alpontjában a „Működési engedély – szakmát vagy szolgáltatást érintő – módosítása (helyszíni szemle nélkül)” szövegrész helyébe a „Működési engedély – szakmát vagy szolgáltatást érintő, a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet 11. § (2) bekezdése I.1.7. pontban nem említett pontjai valamelyikében bekövetkező – módosítása (helyszíni szemle nélkül) telephelyenként” szöveg,
- f) 1.6. alpontjában a „Működési engedély – szakmát vagy szolgáltatást érintő – módosítása (helyszíni szemle lefolytatásával)” szövegrész helyébe a „Működési engedély – szakmát vagy

szolgáltatást érintő, a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Korm. rendelet 11. § (2) bekezdése I.1.7. pontban nem említett pontjai valamelyikében bekövetkező – módosítása (helyszíni szemle lefolytatásával) telephelyenként”

g) 1.7. alpontjában a „Működési engedély – szakmát vagy szolgáltatást nem érintő adatváltozás miatti módosítása” szövegrész helyébe a „Működési engedély – szakmát vagy szolgáltatást nem érintő, kizárólag a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Korm. rendelet 11. § (2) bekezdés b), c), i), j), k), m) és n) pontjában foglalt adatok valamelyikére vonatkozó – adatváltozás miatti módosítása telephelyenként” szöveg lép.

(2) Az Ig.szolg. r. 1. mellékletében foglalt táblázat XI.16. pontjában a "Környezeti hatásvizsgálati eljárásban szakhatósági közreműködés" szövegrész helyébe az "Előzetes vizsgálati eljárásban, előzetes konzultációban, környezeti hatásvizsgálati eljárásban és egységes környezethasználati engedélyezési eljárásban szakhatósági közreműködés" szöveg lép.

## **60. §**

Hatályát veszti az Ig.szolg. r. 2. § (12) bekezdésében az „1.3. pontja” szövegrész.

### **21. Az egészségügyi szolgáltatók hatósági szakfelügyeletéről, szakmai minőségértékeléséről és a minőségügyi vezetőkről szóló 33/2013. (V. 10.) EMMI rendelet módosítása**

## **61. §**

(1) Az egészségügyi szolgáltatók hatósági szakfelügyeletéről, szakmai minőségértékeléséről és a minőségügyi vezetőkről szóló 33/2013. (V. 10.) EMMI rendelet (a továbbiakban: Szakf. r.) 2. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A szakfelügyeleti tevékenység kiterjed valamennyi egészségügyi szolgáltató egészségügyi szolgáltatásának, valamint a szociális és gyermekvédelmi intézményekben végzett egészségügyi tevékenység felügyeletére.”

## **62. §**

(1) A Szakf. r. 4. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:

„(3a) A (3) bekezdés szerinti megbízási szerződés olyan gazdálkodó szervezettel is megkötendő, amelynek a szakfőorvos képviselőre jogosult tagja, és ezen gazdálkodó szervezet keretében egészségügyi tevékenységet végez.”

(2) A Szakf. r. 4. §-a a következő (4a) bekezdéssel egészül ki:

„(4a) A szakfelügyelő a szakfelügyelői megbízásnak személyesen köteles eleget tenni.”

## **63. §**

A Szakf. r. 11. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A védőnői jelentések adatminősége helyszíni ellenőrzés keretében kerül ellenőrzésre, amellyel kapcsolatban az országos szakfelügyelő védőnő:

- a) meghatározza a vizsgált adatok prioritását,
- b) kialakítja az ellenőrzés folyamatának módszertanát,
- c) szervezi a véletlenszerűen kiválasztott, az ellenőrzésbe bevont védőnők helyszíni vizsgálatát,
- d) a megyei és járási szakfelügyelő védőnők javaslata alapján intézkedési tervet készít.”

#### **64. §**

A Szakf. r. 3. melléklete a *11. melléklet* szerint módosul.

#### **65. §**

A Szakf. r.

- a) 4. § (3) bekezdésében az „a megyei, fővárosi, járási, fővárosi kerületi vagy az országos tisztifőorvos” szövegrész helyébe az „a megyei, fővárosi, járási, fővárosi kerületi tisztifőorvos – a kormányhivatalok kötelezettségvállalásáról szóló szabályzatában foglalt előírások figyelembe vételével – vagy az országos tisztifőorvos” szöveg,
- b) 6. § (2) bekezdés a) pontjában az „eseti megbízási szerződést köt” szövegrész helyébe az „eseti megbízási szerződést köt, illetve kezdeményezi a megbízási szerződés megkötését” szöveg lép.

### **22. 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**

#### **66. §**

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: Gyr.) 2. számú melléklete a *12. melléklet* szerint módosul.

### **23. Záró rendelkezések**

#### **67. §**

(1) Ez a rendelet – a (2) és (3) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.

(2) Az 58-60. § és a 10. melléklet a kihirdetést követő 31. napon lép hatályba.

(3) A 36-38. §, a 66. §, a 9. és a 12. melléklet 2014. július 1-jén lép hatályba.

„1. melléklet a 24/1999. (VII. 6.) EüM rendelethez  
Az egészségügyi szolgáltatók által elektronikusan továbbítandó adatok

*A betegellátó azonosítása:*

A beteget ellátó orvos (kezelőorvos) azonosítója (pecsétszáma),  
A munkahely (intézmény, osztály, rendelés) neve, címe, azonosítója.

*A beteg azonosítása:*

A beteg neve, anyja neve, születési neve,  
A beteg lakóhelyének irányítószáma, címe,  
A beteg neme,  
A beteg Társadalombiztosítási Azonosító Jele,  
A beteg születési ideje,  
A beteg törzsszáma/naplószáma az ellátó intézménynél,  
A betegellátás (vizsgálat/kezelés) befejezésének ideje (év-hó-nap).

*A daganatos betegség azonosítása:*

A daganatos betegség felfedezésének ideje (amennyiben ismert),  
A daganat BNO-10 II. Daganatok fejezete szerinti klinikai diagnózisának kódja,  
A daganat oldalisága (1-4 kód, ld. útmutató),  
A daganat kiterjedése (1-6 kód, ld. útmutató),  
A daganat TNM besorolása (a külön szabályként meghatározott TNM verzió szerint)  
A daganat morfológiai kódja a BNO-10 „Daganatok Morfológiája” fejezete szerint,  
A diagnózist alátámasztó legmagasabb értékű vizsgálat (1-9 kód, ld. útmutató),  
A daganatellenes kezelés (műtét, sugár, gyógyszeres) OENO beavatkozási kódja,  
A beteg státusa a kezelés végén (1-4 kód, WHO vagy RECIST szerint, ld. útmutató),  
A beteg további sorsa (1-5 kód, ld. útmutató).

*A beteg halála esetén:*

A halál ideje,  
A halál közvetlen oka,  
A halálhoz vezető alapbetegség BNO-10 szerinti klinikai diagnózisának kódja.

„2. melléklet a 24/1999. (VII. 6.) EüM rendelethez  
Nem elektronikus adatszolgáltatás esetén továbbítandó adatlap

1. A jelentést küldő orvos

munkahelye:.....

címe:      ..... város.....utca  
hsz

osztály/rendelés:.....

azonosítója:

A jelentést küldő orvos (kezelőorvos) azonosítója (pecsét száma)

2. A beteg neve:.....

A beteg anyja neve:.....

A beteg születési neve:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

neme (ffi=1; nő=2):

születési ideje: év     hó   nap

lakóhelye:     ..... város.....utca.....hsz

3. A daganatos betegség felfedezésének ideje (ha ismert): év     hó   nap

4. A daganat BNO-10 II. Daganatok fejezete szerinti klinikai diagnózisának kódja

oldalisága:

kiterjedése:

TNM besorolása: (a külön szabályként meghatározott TNM verzió szerint)

5. A diagnózist alátámasztó vizsgálat kódja:

6. A morfológiai vizsgálat kódja a BNO-10 szerint („M” kód)

7. A daganatellenes kezelés (műtét, sugár, gyógyszeres) OENO beavatkozási kódja

8. A beteg státusa a kezelés végén WHO  vagy RECIST   (ha ismert)

9. A beteg további sorsa:

..... PH

A jelentést küldő orvos aláírása

A 4., 5., 8. és 9. pontok alatti adatok kódolását lásd az Útmutatóban.”

„3. melléklet a 24/1999. (VII. 6.) EüM rendelethez

Útmutató

az 1. és 2. melléklet szerint továbbítandó egyes adatok kódolásához.

A daganat oldalisága:

1 = bal    2 = jobb    3 = mindkettő    4 = rendszerbetegség

A daganat kiterjedése:

1 = in situ,  
2 = kiindulási szervben belül,  
3 = környező szövetekre, szervekre terjed,  
4 = regionális nyirokcsomóba áttétet ad,  
5 = távoli szervben áttétet ad,  
6 = nem körülírható, rendszerbetegség;

A diagnózist alátámasztó legmagasabb értékű (kódjelű) vizsgálat típusa:

1 = csak klinikai vizsgálat,  
2 = rtg. vagy más képalkotó vizsgálat,  
3 = endoscopos vizsgálat szövettan nélkül,  
4 = exploratio szövettan nélkül,  
5 = speciális cytológiai, haematológiai vizsgálat,  
6 = szövettan áttétből,  
7 = szövettan primer daganatból,  
8 = szövettan kórbonctani vizsgálattal,  
9 = ismeretlen.

Amennyiben történt morfológiai vizsgálat, ebbe a mezőbe az 5-8 kódok valamelyike kerülhet. A „8” jelzés csak akkor használható, ha a rosszindulatú daganatot csak a boncolásnál igazolták.”

A beteg státusza a kezelés végén

WHO 1980:	1 = a daganat teljes remissziója
	2 = részleges remisszió
	3 = változatlan állapot
	4 = a daganat kiújulása vagy előrehaladása
RECIST	CR = Complete Response
	PR = Partial Response
	SD = Stable Disease
	PD = Progressive Disease

A beteg további sorsa

1 = további kezelést kap  
2 = további kezelést nem igényel  
3 = kezelést megtagadta



4 = kezelést máshol kap  
5 = elhalálozott”

„4. melléklet a 24/1999. (VII. 6.) EüM rendelethez

A patológiai vizsgálatok során diagnosztizált daganatos megbetegedésekről továbbítandó  
adatok

*Az egészségügyi intézmény azonosítása:*

Jelentő intézmény, osztály, rendelés, neve, címe, azonosítója  
A vizsgáló orvos azonosító kódja (pecsét száma)

*A beteg azonosítása:*

A beteg neve, anyja neve, születési neve  
A beteg lakóhelyének irányító száma, címe  
A beteg neve  
A beteg Társadalombiztosítási Azonosító Jele  
A beteg születési ideje  
A beteg törzsszáma az ellátó intézménynél

*A daganat azonosítása:*

A patológiai vizsgálat ideje  
A daganat BNO-10 II. Daganatok fejezete szerinti klinikai diagnózisának kódja  
A daganat morfológiai kódja a BNO-10 Daganatok Morfológiája fejezete szerint”

5. melléklet az ...../2014. (...) EMMI rendelethez

„5. melléklet a 24/1999. (VII. 6.) EüM rendelethez

Jelentés a 0-18 év közötti leukémiás és daganatos betegekről  
**ADATSZOLGÁLTATÓ MINDEN FEKVŐBETEG GYÓGYINTÉZET ÉS JÁRÓBETEG**  
**SZAKRENDELÉS** orvosa, aki malignus betegséget diagnosztizál 0-18 év közötti gyermekben.

**KÖTELEZŐ ADATLAP 0-18 ÉVES KORÚ  
LEUKÉMIÁS ÉS DAGANATOS BETEGEK BEJELENTÉSÉRE**

**A beteg**

neve: \_\_\_\_\_ TAJ száma: □□□-□□□-□□□  
neme (férfi:1; nő:2): □ születési ideje: év □□□□ hó □□ nap□□  
lakóhelye: □□□□ \_\_\_\_\_ (település) \_\_\_\_\_ (utca, házszám)  
anyja neve: \_\_\_\_\_ születési helye: \_\_\_\_\_

**Kelt:** \_\_\_\_\_, év □□□□ hó □□ nap□□

Intézet hosszú bélyegzőjének helye:

\_\_\_\_\_  
aláírás, p.h.

**ADATSZOLGÁLTATÓ MINDEN PATOLÓGIA OSZTÁLY orvosa**, aki 0-18 év közötti, daganatos

**A diagnózis**

Szövettani vizsgálat: nem történt: □ primer daganatból történt: □ áttétből történt: □

Szövettani diagnózis: \_\_\_\_\_ Szövettani lelet száma: \_\_\_\_\_

Klinikai diagnózis: \_\_\_\_\_ BNO-10 („C” kód): □□□□□

Diagnózis felállításának ideje: év □□□□ hó □□ nap□□

**A beteg további sorsa**

☐ A beteget nem küldtük tovább

☐ A beteget más intézménybe küldtük tovább Továbbküldés ideje: év □□□□ hó □□ nap□□  
fogadó intézmény: \_\_\_\_\_

fogadó orvos neve: \_\_\_\_\_ pecsét száma: □□□□□

☐ A beteg exitált exitus ideje: év □□□□ hó □□ nap□□

betegségben szenvedő gyermek szövettani anyagát vizsgálja, vagy ilyen betegség miatt elhunyt gyermek kórboncolását végzi.

**KÖTELEZŐ ADATLAP 0-18 ÉVES KORÚ DAGANATOS BETEGEK  
PATOLÓGIAI VIZSGÁLATI EREDMÉNYEINEK BEJELENTÉSÉRE**

**A beteg**

neve: \_\_\_\_\_

TAJ száma: □□□-□□□-□□□

neme (férfi:1; nő:2): ☐

születési ideje: év □□□□ hó □□

nap □□

lakóhelye: □□□□ \_\_\_\_\_ (település) \_\_\_\_\_ (utca, házszám)

anyja neve: \_\_\_\_\_ születési helye: \_\_\_\_\_

**Kelt:** \_\_\_\_\_, év □□□□ hó □□ nap □□

Intézet hosszú bélyegzőjének helye:

\_\_\_\_\_  
aláírás, p.h.”

1. A Tgyr. 2. számú melléklet I. rész 1. pont *b)-c)* alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

*[Természetes ásványvíz (a továbbiakban: ásványvíz), amely]*

" *b)* eredeténél fogva tiszta, antropogén szennyeződéstől mentes,  
*c)* az adott felhasználási formában mikrobiológiai, fiziko-kémiai és radioaktív tulajdonságait tekintve az emberi egészségre ártalmatlan,"

2. A Tgyr. 2. számú melléklet I. rész 1. *e)* pont *eb)* alpontjában a „0,8-1,2 mg/l” szövegrész helyébe a „legalább 0,8 mg/l” szöveg lép.

3. A Tgyr. 2. számú melléklet III. rész 4. pontjának nyitó szövegrésze helyébe a következő rendelkezés lép:

„4. Vízforgó létesítési vagy üzemeltetési engedély”

4. A Tgyr. 2. számú melléklet III. részében a „Mellékletek (két példányban kell benyújtani):” cím 3. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„3. A minősítendő vizet adó víznyerőhely vízforgó üzemeltetési engedélyének másolata. Ennek hiányában a vízforgó létesítési engedély másolata, amely tartalmazza a kitermelni kívánt (lekötött) vízmennyiséget.”

5. A Tgyr. 2. számú melléklet III. részében a „Mellékletek (két példányban kell benyújtani):” cím a következő 6. ponttal egészül ki:

„6. Az OKI közegészségügyi szempontú szakvéleménye teljes körű laboratóriumi vizsgálati eredmények alapján.”

„5. számú melléklet a 74/1999. (XII.25.) EüM rendelethez

I. A gyógyhely megnevezés használat engedélyezéséhez szükséges levegőtisztasági mérések követelményei:

I.1. Mérési módszerek:

I.1.1. A méréseket évente 4 alkalommal – évszakonként – 2 hetes mérési ciklusban, óránkénti bontásban kell elvégezni.

I.2. A vizsgált paraméterek:

I.2.1. O<sub>3</sub>, NO, NO<sub>2</sub>, NO<sub>x</sub>, SO<sub>2</sub>, CO, szállópor PM<sub>10</sub> frakciójának folyamatos mérése

I.2.2. Meteorológiai paraméterek (hőmérséklet, nyomás, szélsébség, szélirány, relatív nedvességtartalom)”

„6. számú melléklet a 74/1999. (XII. 25.) EüM rendelethez

**Az elismert természetes ásványvizek vizsgálati követelményei**

1. Helyszíni vizsgálatok az alábbiak tekintetében:

- a) hőmérséklet
- b) pH
- c) fajlagos vezetőképesség (20°C)
- d) oldott oxigén
- e) szabad szén-sav

2. Laboratóriumi vizsgálatok

2.1. Fő összetevők

A víz jellegének megállapításához az anion-kation mg-egyenértékeket és Than %-okat is meg kell adni az alábbiak szerint:

- a) kationok:  $\text{Na}^+$ ,  $\text{K}^+$ ,  $\text{Li}^+$ ,  $\text{NH}_4^+$ ,  $\text{Ca}^{2+}$ ,  $\text{Mg}^{2+}$ , Fe, Mn
- b) anionok:  $\text{NO}_3^-$ ,  $\text{NO}_2^-$ ,  $\text{Cl}^-$ ,  $\text{Br}^-$ ,  $\text{I}^-$ ,  $\text{F}^-$ ,  $\text{SO}_4^{2-}$ ,  $\text{HCO}_3^-$ ,  $\text{CO}_3^{2-}$ ,  $\text{PO}_4^{3-}$ ,  $\text{S}^{2-}$

2.2. Egyéb jellemzők

2.2.1. Lúgosság (m,p)

2.2.2. Bepárlási maradék (szárazanyag-tartalom) 180°C és 260 °C-on

2.2.3. Összes oldott ásványi anyag

2.2.4. Kémiai oxigénigény (KOI)

2.2.5. Összes szerves szén (TOC)

2.2.6. Összes keménység

2.2.7. Metakavasav, metabórsav

2.2.7. Szín, szag

2.3 Szervetlen mikroszennyezők, indikátorok:

- a) Sb
- b) As
- c) Ba
- d) Cd
- e) Cr
- f) Cu
- g) Zn
- h) Pb
- i) Hg

- j) Ni
- k) Se
- l) Al
- m) cianidok

## 2.4 Szerves mikroszennyezők, indikátorok

### 2.4.1 Összes alifás szénhidrogén vizsgálat (TPH) vagy UV-olajindex

### 2.4.2 Fenolindex

### 2.4.3 Illékony aromás szénhidrogének

### 2.4.4 Policiklusos aromás szénhidrogének [benz(a)pirén, benz(b)fluorantén, benz(k)fluorantén benz(ghi)perilén, indeno(1,2,3-cd)pirén]

### 2.4.5 AOX adszorbeálható szerves halogének

Amennyiben az AOX > 10µg/l, a következő illékony klórozott szénhidrogén komponenseket mindenképp vizsgálni kell:

- a) 1,2-diklór-etán,
- b) cisz-1,2-diklór-etilén,
- c) tetraklór-etilén,
- d) triklór-etilén, kloroform,
- e) bromoform,
- f) dibróm-klórmetán,
- g) bróm-diklórmetán,
- h) vinil-klorid

### 2.4.6 Peszticidek

Az OTH által az adott évben az ivóvízre előírt komponenseket kell vizsgálni. A komponensek listáját az OTH a [www.antsz.hu](http://www.antsz.hu) honlapon közzéteszi.

## 2.5. Izotóp vizsgálatok

### 2.5.1. Trícium

2.5.2. Rn-aktivitás: csak abban az esetben, ha a víz ásványvízzé minősítése csak a Rn tartalom alapján lehetséges

## 2.6. Bakteriológiai vizsgálatok

2.6.1. Telepszám 22°C-on és 37°C-on TKE/ml,

2.6.2. Coliform baktériumok TKE/100ml, Escherichia coli TKE/100ml

2.6.3. Enterococcus TKE/100ml,

2.6.4. Pseudomonas aeruginosa TKE/100ml

2.6.5. Szulfitredukáló anaerobok (Clostridiumok) TKE/50ml"



9. melléklet a ...../2014 (...) EMMI rendelethez

„1. melléklet a 18/2002. (XII. 28.) ESZCSM rendelethez

**Megerősítetten HIV pozitív személy gondozását végző egészségügyi szolgáltatók**

Intézet megnevezése	
Budapest	
	Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet
	Semmelweis Egyetem Bőr- Nemikórtani és Bőronkológiai Klinika
Debrecen	
	Kenézy Gyula Kórház és Rendelőintézet
Miskolc	
	Miskolci Semmelweis Kórház és Egyetemi Oktatókórház
Pécs	
	Pécsi Tudományegyetem I. sz. Belgyógyászati Klinika

”

10. melléklet a .../2014. (...) EMMI rendelethez

1. Az Ig.szolg. r. 1. mellékletében foglalt táblázat I. pontja a következő I.1.8. alponttal egészül ki:

	<i>(Egészségügyi tevékenységgel kapcsolatos igazgatási szolgáltatások</i>	
	<i>Egészségügyi szolgáltató tevékenység megkezdéséhez szükséges működési engedélyezési eljárás)</i>	
"I.1.8.	Személyes közreműködő és a szabadfoglalkozású tevékenységet végző hatósági nyilvántartásba vétele iránti bejelentése telephelyenként	10.000 Ft”

3. Az Ig.szolg. r. 1. mellékletében foglalt táblázat IV. pontja a következő 12-18. alponttal egészül ki:

	<i>(Vizekkel kapcsolatos közegészségügyi igazgatási szolgáltatások</i>	
"IV.12.	Vízforgató berendezés telepítése alóli felmentési engedély módosítása	30 000 Ft
IV.13.	Vízforgató berendezés telepítése alóli felmentés engedélyese adataiban bekövetkezett változás	16 000 Ft
IV.14.	Ivó- és használati melegvíz-ellátásban, valamint a medencés közfürdőkben a vízzel közvetlenül érintkező anyagok, termékek és víz kezelésére vonatkozó technológiák alkalmazási engedélyének módosítása	48 000 Ft/termék
IV. 15.	Ivó- és használati melegvíz-ellátásban, valamint a medencés közfürdőkben a vízzel közvetlenül érintkező anyagok, termékek és víz kezelésére vonatkozó technológiák alkalmazásának engedélyese adataiban bekövetkezett változás miatti módosítás	16 000 Ft
IV. 16.	Ivó- és használati melegvíz-ellátásban, valamint a medencés közfürdőkben a vízzel közvetlenül érintkező	48 000 Ft/ termék

	anyagok, termékek és víz kezelésére vonatkozó technológiák alkalmazási engedélyének a 201/2001. Korm. rendelet 8. § (5) bekezdése szerinti felülvizsgálata	
IV. 17.	Ivóvízbiztonsági terv jóváhagyása	a) évi átlagban 50000 főnél többet ellátó vízmű esetében 192.000 Ft b) évi átlagban 50000 főnél kevesebbet ellátó vízmű esetében 96.000 Ft
IV. 18.	Ivóvízbiztonsági terv felülvizsgálata	a) évi átlagban 50000 főnél többet ellátó vízmű esetében 96.000 Ft. b) évi átlagban 50000 főnél kevesebbet ellátó vízmű esetében 48.000 Ft.”

4. Az Ig.szolg. r. 1. mellékletében foglalt táblázat VIII. pontja a következő 20-29. alponttal egészül ki:

	<i>(Atomenergia alkalmazásával kapcsolatos igazgatási szolgáltatások)</i>	
"VIII.20.	A radioaktív anyagok, valamint az ionizáló sugárzást létrehozó létesítmények, berendezések tulajdonjogának átruházására irányuló szerződés jóváhagyása	10 000 Ft
VIII.21.	A radioaktív hulladék végleges elhelyezésére szolgáló létesítmény tulajdonjogának átruházására irányuló szerződés jóváhagyása	50 000 Ft
VIII.22.	Külső munkavállaló sugárvédelmi képzettsége megfelelőségének elbírálása	10 000 Ft
VIII.24.	Zárt sugárforrás első felhasználási idejének meghatározása	10 000 Ft
VIII.26.	Zárt sugárforrás felhasználási idejének meghosszabbítása	10 000 Ft
VIII.28.	Különleges sugárterhelés engedélyezése munkavállalók részére	10 000 Ft/munkavállalónként
VIII.29.	Különleges sugárterhelés engedélyezése a lakosság tagjai részére	5 000 Ft/lakosonként

5. Az Ig.szolg. r. 1. mellékletében foglalt táblázat X. pontja a következő 11. alponttal egészül ki:

	<i>(Természetes gyógytényezőkkel és ásványvizekkel kapcsolatos igazgatási szolgáltatások)</i>	
"X.11.	Település egésze vagy meghatározott része gyógyhellyé nyilvánításának engedélyezése	160 000 Ft"

6. Az Ig.szolg. r. 1. mellékletében foglalt táblázat X. pont XI.6. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

	<i>(Más hatóság eljárásában történő közreműködéssel kapcsolatos igazgatási szolgáltatások)</i>	
"XI.6.	Elvi vízjogi engedélyezési, vízjogi engedélyezési, üzemeltetési és vízjogi fennmaradási engedélyezési eljárásokban történő szakhatósági közreműködés	23 700 Ft"

7. Az Ig.szolg. r. 1. mellékletében foglalt táblázat X. pont XI.16. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

	<i>(Más hatóság eljárásában történő közreműködéssel kapcsolatos igazgatási szolgáltatások)</i>	
"XI.16.	Előzetes vizsgálati eljárásban, előzetes konzultációban, környezeti hatásvizsgálati eljárásban és egységes környezethasználati engedélyezési eljárásban szakhatósági közreműködés	29 700 Ft"

8. Az Ig.szolg. r. 1. mellékletében foglalt táblázat XI. pontja a következő 24-25. alponttal egészül ki:

	<i>(Más hatóság eljárásában történő közreműködéssel kapcsolatos igazgatási szolgáltatások)</i>	
"XI.24.	Védőidom, védőterület és védősáv kijelölésére irányuló eljárásban szakhatóságként közreműködés	20 000 Ft
XI.25.	A bányafelügyelet építésügyi hatósági és építésfelügyeleti hatáskörébe tartozó építményekre, valamint ezen létesítmények elvi építésének, építésének, használatbavételének, fennmaradásának, átalakításának, megszüntetésének, továbbá rendeltetésük megváltoztatásának engedélyezési eljárásában, valamint a bányászati szakigazgatással kapcsolatos eljárásokban szakhatósági közreműködés	30 000 Ft"

11. melléklet a .../2014. (...) EMMI rendelethez

A Szakf. r. 3. melléklete a következő 5. sorral egészül ki:

	<i>(Feladat megnevezése)</i>	<i>Fizetendő összeg)</i>
5.	Kiegészítő díj a szakvéleményezéshez kapcsolódó betegvizsgálathoz, a szakfőorvos által biztosított rendelőben végzett vizsgálat esetére	3 000 Ft

12. melléklet a .../2014. (...) EMMI rendelethez

A Gyr. 2. számú melléklet „EÜ100 50.” része helyébe a következő rész lép:

**„EÜ100 50.**

**TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:**

- Szerzett immunhiányos állapot (HIV/AIDS)

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

**MUNKAHELY:**

Kijelölt intézmény

**SZAKKÉPESÍTÉS:**

Infektológia

**JOGOSULTSÁG:**

írhat

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

B20, B21, B22, B23, B24, Z21

**Kijelölt intézmények:**

Város	Intézmény neve
Budapest	Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet V. Belgyógyászat
Debrecen	Kenézy Gyula Kórház és Rendelőintézet
Miskolc	Miskolci Semmelweis Kórház és Egyetemi Oktatókórház
Pécs	Pécsi Tudományegyetem I. sz. Belgyógyászati Klinika

»

## **Az emberi erőforrások minisztere**

### **.../2014. (...) EMMI rendelete**

#### **az egészségügyi intézmények egészségügyi válsághelyzeti terveinek tartalmi követelményeiről**

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (3) bekezdés *a)* pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

#### **1. §**

(1) Egészségügyi válsághelyzet és különleges jogrend időszakára egészségügyi válsághelyzeti terv (a továbbiakban: terv), valamint Válságkezelési terv készítésére kötelezett valamennyi fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató, a járóbeteg-szakellátás körében a rendelőintézeti szakrendelő és a nappali kórház (a továbbiakban együtt: egészségügyi szolgáltató).

(2) Az egészségügyi szolgáltatónak az *I. mellékletben* megjelölt részterveket tartalmazó tervet kell készítenie. Az *I. mellékletben* foglalt táblázat II., V., VI. és XIII. pontjában szereplő részterveket csak azon egészségügyi szolgáltatóknak kell elkészíteniük, akiket a megyei tisztifőorvos az elkészítés szükségességéről tájékoztat.

(3) Az egészségügyi szolgáltató területén lévő és annak működését biztosító más egészségügyi szolgáltató, továbbá a közreműködő egészségügyi szolgáltató - a saját tevékenységére vonatkozóan - részt vesz az általa vagy telephelye, kirendeltsége által szolgáltatásban részesített egészségügyi szolgáltató terveinek elkészítésében és az abban foglaltak elfogadásáról írásos nyilatkozatot tesz.

#### **2. §**

(1) A terv elkészítéséről, naprakész állapotban tartásáról, valamint a végrehajtásában érintett személyekkel való megismertetéséről a terv készítésére kötelezett egészségügyi szolgáltató vezetője (a továbbiakban: a tervezésért felelős személy) gondoskodik. A tervezésért felelős személy a terv elkészítésére és felülvizsgálatára az érintett szakterületek képviselőiből munkacsoportot hozhat létre.

(2) A tervet előzetesen egyeztetni kell a védelmi igazgatás helyi, illetve területi szerveivel, a megyei védelmi bizottsággal, továbbá mindazokkal a szervekkel, amelyek közreműködése a terv végrehajtásához szükséges. A megyei védelmi bizottsággal történő előzetes egyeztetést a megyei tisztifőorvos koordinálja.

(3) A tervezésért felelős személy a terv elkészítése érdekében, a szükséggyógyintézetek telepítéséhez illetve működtetéséhez, valamint az egészségügyi válsághelyzeti ellátáshoz szükséges objektumokra, személyi állományra és technikai eszközökre, szolgáltatásokra vonatkozó igényeket megküldi megyei tisztifőorvos részére, aki a megyei védelmi bizottság elnöke útján gondoskodik azok kijelöléséről.

(4) Az elkészült tervet a tervezésért felelős személy - a Honvédelmi Minisztérium felügyelete alatt álló egészségügyi szolgáltató a Honvédelmi Minisztérium egyetértésével, a Belügyminisztérium felügyelete alatt álló egészségügyi szolgáltató a Belügyminisztérium

egyetértésével – a területileg illetékes megyei (Fővárosi) Védelmi Bizottság elnökének ellenjegyzésével ellátva, két példányban a megyei tisztifőorvosnak terjeszti fel jóváhagyásra.

(5) A terv felterjesztésének határideje a működési engedély kézhezvételétől számított 90 nap.

(6) A terv akkor lép hatályba, amikor a (4) bekezdés szerinti jóváhagyás az egészségügyi szolgáltató részére közlésre kerül.

(7) Amennyiben a terv készítésére kötelezett egészségügyi szolgáltató az (5) és (8) bekezdésben meghatározott határidőre nem tesz eleget kötelezettségének, a megyei tisztifőorvos a határidő leteltét követően határozatban rendeli el a terv elkészítését, és erről egyidejűleg az egészségügyi szolgáltató fenntartóját, az országos tisztifőorvost és az egészségügyért felelős minisztert is értesíti.

(8) A tervezésért felelős személy a tervet évente köteles felülvizsgálni. Amennyiben az egészségügyi szolgáltatónál a tervben foglaltakra is kiható lényeges változás következik be, beleértve a tulajdonos- illetve fenntartóváltást is, a tervet a változást követő 60 napon belül kell módosítani és jóváhagyásra felterjeszteni.

### 3. §

(1) Az 1. § (2) bekezdés szerinti résztervek a helyi vagy területi intézkedésnek, illetve a központi államigazgatási szervektől kapott utasításnak megfelelően, a tényleges események által megkívánt csoportosításban, részlegesen vagy teljeskörűen kerülhetnek alkalmazásra.

(2) A résztervvel szembeni általános követelmények:

a) terv bevezető része

aa) a tervben foglalt feladatot, intézkedést elrendelni jogosult szervezet, személy megnevezését,

ab) az elrendelés valódiságának ellenőrzési módját,

ac) az egészségügyi intézetben az intézkedés végrehajtását elrendelni jogosult személynek és helyetteseinek az adatait, elérhetőségeit

ad) az intézkedés végrehajtásáért felelős személy(ek) nevét, beosztását, a behíváshoz szükséges adatait és elérhetőségeit tartalmazza;

b) a tervnek áttekinthetőnek, egyértelműnek, reálisan végrehajthatónak kell lennie;

c) az egyes feladatok végrehajtására tervezett időnormák kerüljenek meghatározásra;

d) tartalmazzon alternatív megoldásokat, térjen ki szükségmegoldások lehetőségére;

e) egyértelműen határozza meg a felelősségi, az alá- és fölérendeltségi kapcsolatokat, az irányítási szinteken az elsődleges és másodlagos helyetteseket is meg kell jelölni;

f) 12 órás műszakot és legalább egy váltást figyelembe véve kell meghatározni a tervben szereplő feladatok végrehajtásához szükséges személyi állomány létszámát, valamint szakmai összetételét;

g) tartalmazza a külső szervekkel való kapcsolattartás, a lakosság és a média tájékoztatás, valamint a belső információáramlás legfontosabb szabályait;

h) ahol indokolt - elsősorban fekvőbeteg-intézeteknél, szükségkórházaknál - tervezni kell a feladatok végrehajtásához szükséges műszaki feltételek valamint a gazdasági, logisztikai háttér biztosításának módját;

i) meg kell határozni a terv karbantartásának, a változásokat követő aktualizálásának gyakoriságát, felelősét.

(3) Az egyes résztervekre vonatkozó részletes előírásokat a 2. *melléklet* tartalmazza.

### 4. §

- (1) Ez a rendelet a kihirdetését követő 8. napon lép hatályba.
- (2) Hatályát veszti az egészségügyi intézmények katasztrófaterveinek tartalmi követelményeiről szóló 29/2000. (X. 30.) EüM rendelet.

***Az egészségügyi szolgáltató által készítendő egészségügyi válsághelyzeti terv résztervei***

Elkészítendő terv	Kórház, mátrixkórház, szakkórház, országos intézet, klinika, krónikus kórház	Rendelőintézeti szakrendelő, nappali kórház	Ápolási intézet
I. Riasztási, berendelési terv	X	X	X
II. Kitelepítési terv	X*	X*	X*
III. Kimenekítési terv	X	X	X
IV. Elzárkózási terv	X	X	X
V. Orvosi segélyhely telepítési terv	X**	X**	-
VI. Szükségkórház telepítési terv	X**	-	-
VII. Többletfeladatok ellátásának terve	X	-	-
VIII. Az ellátás fenntartásának terve	X	-	-
IX. Egészségügyi és egyéb anyagbiztosítási terv	X	X	X
X. Szállítási terv	X	X	X



XI.	Élelmezési terv	X	-	X
XII.	Kommunikációs terv	X	X	X
XIII.	Veszélyelhárítási tervhez kapcsolódó feladatellátás terve	X**	X**	-
XIV.	Nemzetközi Egészségügyi Rendszabályok végrehajtása kapcsán felmerülő feladatellátás terve	X**	X**	_*

\* Kitelepítési tervet csak azon intézményeknek kell készíteni, ahol az intézmény működési helyéül szolgáló településnek, az ott élő lakosságnak a kitelepítése a megyei védelmi bizottság által tervezve van. Erről tájékoztatást a miniszter ad.

\*\*Csak a megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv által kijelölt egészségügyi szolgáltatók készítik

### ***A résztervekre vonatkozó előírások***

#### ***I. Riasztási, berendelési terv***

A terv célja váratlan feladat esetére az annak végrehajtásához szükséges személyi állomány berendelésére való felkészülés.

Két változatban készül:

1. a nappali fő működési időre a szolgálatban nem lévő állomány berendelésére,
2. az azon túli időszakra (beleértve az ünnep- és munkaszüneti napokat) a dolgozói állomány részleges vagy teljes berendelésére.

Mindkét változat tartalmazza:

- a) a szűkebb körű személyi állomány - vezetői állomány vagy speciális szakterületeket (pl. baleseti sebészet, toxikológia, égési sérült ellátás) képviselők - riasztásához szükséges címadatokat,
- b) a teljes dolgozói állomány név- és címlistáját szervezeti egységenkénti és szakmánkénti csoportosításban (nagy létszámú vagy több telephelyű intézményeknél a szervezeti egységenkénti, illetve telephelyenként külön, egy időben történő riasztást célszerű tervezni),
- c) a riasztás módját (telefon, mobiltelefon, személyi hívó, távirat stb.) többféle alternatíva kidolgozásával, számolva az egyes kommunikációs rendszerek katasztrófa esetén bekövetkező működésképtelenségével,
- d) az alternatív kiértesítési lehetőségeket (telefon mellett mobiltelefon, gépkocsival történő kiértesítés, helyi elektronikus média),
- e) a riasztást, berendelést (kiértesítést) végrehajtó személy(ek) kijelölését, feladatainak meghatározását,
- f) a kiértesítés rendjét, beleértve a riasztási lánc megszakadása vagy megszakadása veszélye esetén szükséges teendőket is,
- g) az értesítendő vezetői állomány - elérhetőségük hiányában az őket helyettesítő személyek név- és címlistáját,
- h) kijelölt intézeteknél a sürgősségi kórházakba, az orvosi segélyhelyekbe (a továbbiakban: OSH), illetve egyéb feladat ellátására kijelöltek név- és címjegyzékét,
- i) a riasztás végrehajtásának, illetve a berendelt beérkezésének normaidejét,
- j) a beérzők fogadását és feladataik kiadásának felelőjét.

Kapcsolódó terv: gépkocsival történő kiértesítéskor, beszállításkor a Szállítási terv.

#### ***II. Kitelepítési terv***

Kitelepítési tervet csak azon intézményeknek kell készíteni, ahol az intézmény működési helyeül szolgáló településnek, az ott élő lakosságnak a kitelepítése a megyei helyi védelmi bizottság által tervezve van.

A terv célja az egészségügyi intézmény veszélyeztetettsége esetén - megfelelő időtartamú felkészülést követően - a biztonságos helyre való áttelepítés, a személyzet, az ellátottak és a felszerelések, készletek megóvása érdekében.

A kitelepülő intézetet befogadó, az illetékes védelmi bizottság által kijelölt objektumok földrajzi elhelyezkedésének, valamint az egészségügyi intézményt potenciálisan veszélyeztethető természeti tényezők, havária veszélyes objektumok és az uralkodó meteorológiai viszonyok figyelembevételével a tervet több változatban indokolt elkészíteni.

A terveket - előkészítésük során - előzetesen egyeztetni kell a helyi és területi (megyei fővárosi) védelmi igazgatás szerveivel. A jóváhagyott tervet a betegszállítási feladatok tervezhetősége érdekében meg kell küldeni az Országos Mentőszolgálat (a továbbiakban: OMSZ) megyei szervezete részére.

A terv tartalmazza:

- a) az elrendeléstől számítva az áttelepülés megkezdésének határidejét, a teljes áttelepülés, illetve az új működési helyen a működő képesség elérésének időnormáját,
- b) a befogadó objektumok pontos címét, megnevezését, elérési útvonalát, lehetőség szerint alternatív útvonalakkal (számolva az utak zsúfoltságával vagy rombolódásával),
- c) a befogadó hely egészségügyi ellátórendszerével való együttműködést,
- d) a nem feltétlen kórházi kezelésre és átszállításra szoruló azon betegek elbocsátására vonatkozó rendet, akiknek a hazatérése lehetséges,
- e) az életmentő esetek kivételével a betegfelvételi zárlat elrendelését, annak rendszerét, és erről a mentőszolgálat és a fővárosi és megyei kormányhivatal illetékes népegészségügyi szakigazgatási szerve (a továbbiakban: megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv) értesítésének rendszerét,
- f) a betegek és a személyzet átszállításának sorrendjét és eszközeit,
- g) a járóképtelen betegek - az OMSZ-szal együttműködésben történő - elszállításához szükséges személyi és tárgyi feltételek biztosításának módját,
- h) a nem mobilizálható orvostechnikai eszközökhöz kötött betegekkel kapcsolatos feladatokat,
- i) a betegek azonosíthatóságát, valamint a folyamatos kezeléshez szükséges dokumentáció rendelkezésre állását biztosító intézkedéseket,
- j) a betegek további ellátásához szükséges gyógyszer és egészségügyi anyagkészletek elszállításának módját,
- k) a visszamaradó értékek védelme és őrzése módjának meghatározását,
- l) a működéshez és az ápoltak ellátásához szükséges ivóvíz-biztosítási tervet,
- m) az elzárkózás időtartama alatti működtetés feltételeinek biztosítását meghatározó tervet, a felszerelések, berendezések rakodásának, átszállításának sorrendjét,
- n) a felszerelések, berendezések telepítésének sorrendjét,
- o) a befogadó objektumok helységenkénti berendezési tervét.

Kapcsolódó tervek: Riasztási berendelési terv, Szállítási terv, Élelmezési terv.

### *III. Kimenekítési terv*

A terv célja elsősorban az egészségügyi intézményben tartózkodó személyek, és lehetőség esetén, a legveszélyeztetettebb felszerelések, készletek haladéktalan kivonása a váratlanul fellépő, veszélyeztető esemény (tűz, árvíz, vegyi-nukleáris baleset, robbanás általi fenyegetettség stb.) hatása alól.

A terv két változatban készül: főmunkaidőre és azon túli időszakra (beleértve az ünnep- és munkaszüneti napokat) készül. A terveket előkészítésük során előzetesen egyeztetni kell a helyi és területi (megyei fővárosi) védelmi igazgatás szerveivel. A jóváhagyott tervet a betegszállítási feladatok tervezhetősége érdekében meg kell küldeni az OMSZ megyei szervezete részére.

Mindkét változat tartalmazza:

- a) az ideiglenes befogadásra alkalmas, az illetékes védelmi bizottság által kijelölt objektumok címét, megnevezését, felelős vezetőinek elérhetőségét (az áttelepülésre alkalmas objektumok - lehetőség szerint egészségügyi intézmények - földrajzi elhelyezkedésének, valamint az egészségügyi intézményt potenciálisan

veszélyeztethető természeti tényezők, terrorizmus általi fenyegetettség, valamint a havária veszélyes objektumok és az uralkodó meteorológiai viszonyok figyelembevételével a terv e részét több változatban indokolt elkészíteni),

- b) az OMSZ vezetésével való azonnali kapcsolatfelvételt és a szállítási kapacitások igénylésének rendjét, módját,
- c) az életmentő esetek kivételével a betegfelvételi zárlat elrendelésének és erről az illetékes fővárosi és megyei kormányhivatal népegészségügyi szakigazgatási szerve értesítésének rendjét, módját,
- d) a betegek és a személyzet kimenekítésének sorrendjét,
- e) a járóképtelen betegek - az OMSZ-szal együttműködésben történő - elszállításához szükséges személyi és tárgyi feltételek biztosításának módját,
- f) a nem mobilizálható orvostechnikai eszközökhöz kötött betegekkel kapcsolatos feladatokat,
- g) a betegek azonosíthatóságát, valamint a folyamatos kezeléshez szükséges dokumentáció rendelkezésre állását biztosító intézkedéseket,
- h) a betegek további ellátásához szükséges gyógyszer és egészségügyi anyagkészletek elszállításának módját,
- i) a visszamaradó értékek védelme és őrzése módjának meghatározását,
- j) a működéshez és az ápoltak ellátásához szükséges ivóvíz-biztosítási tervet,
- k) az elzárkózás időtartama alatti működtetés feltételeinek biztosítását meghatározó tervet,
- l) több különböző helyre történő kimenekítés esetére a kapcsolattartás rendjét.

Kapcsolódó tervek: Riasztási berendelési terv, Szállítási terv, Élelmezési terv.

#### *IV. Elzárkózási terv*

A terv célja az egészségügyi intézményben tartózkodó személyek védelme a váratlanul fellépő, veszélyeztető esemény (veszélyes anyagok kibocsátásával járó esemény vagy ipari baleset, nukleáris baleset) hatása alól.

A terv két változatban „A” főmunkaidőre és „B” azon túli időszakra (beleértve az ünnep- és munkaszüneti napokat) készüljön.

Mindkét változat tartalmazza:

- a) a technikai kivitelezésre kijelölt, továbbá az abba bevonható személyeket,
- b) az elzárkózás technikai megoldásához szükséges anyagok biztosítását, tárolási helyét,
- c) az elzárkózás technikai kivitelezési utasítását (a végrehajtásban résztvevők számának megfelelően több példányban), továbbá
- d) a védelem fenntartás érdekében fokozott figyelmet igénylő betegek (gyermek- és elmeosztályok) szorosabb felügyeletét,
- e) a betegfelvétel szüneteltetését.

Az „A” terv tartalmazza:

- a) a végrehajtásra kijelölt személyeket,
- b) az elrendelés módját, a műszaki végrehajtás normaidejét,
- c) az épület(ek)ben rekedt személyek (ambuláns betegek, látogatók) elhelyezését, ellátását,
- d) több épületből álló intézménynél (pavilonos rendszer) az egyes osztályok más szakterületek képviselőivel való megerősítését.

A „B” terv tartalmazza:

- a. a terv példányainak elhelyezését épületenként,

- b. a teljes elzárkózás kivitelezhetetlensége esetére, a részleges elzárkózásra alkalmas épületrészek kijelölését és a betegek oda történő átcsoportosítását,
- c. a műszaki végrehajtás normaidejét,
- d. a szakszemélyzet egy részének berendelését (elégéses felkészülési idő és várhatóan hosszabb elzárkózás esetén).

Kapcsolódó tervek: Riasztási berendelési terv, Élelmezési terv.

#### *V. OSH telepítési terv*

A tervet csak a megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv által az Orvosi Segélyhely(ek) (a továbbiakban: OSH) telepítésére kijelölt egészségügyi szolgáltatók készítik, figyelembe véve a megyei tisztifőorvos által rendelkezésre bocsátott információkat.

A terv tartalmazza:

- a. a telepítendő OSH-k számát,
- b. segélyhelyenkénti bontásban az induló személyi állomány beosztását és kijelölt feladatkörét,
- c. a személyi állomány váltásának beosztását,
- d. az OSH telepítéshez szükséges felszerelések, anyagok jegyzékét, azok tárolásának helyét,
- e. a telepítésre alkalmas objektumok megnevezését, címét, az elérési útvonalakat (alternatívákkal),
- f. az OSH-k telepítési berendezési vázlatát,
- g. a betegazonosításra, az állapot és az elvégzett beavatkozások dokumentálására szolgáló kísérő kartonok mintapéldányát,
- h. a mentésirányítás értesítési rendjét az OSH telepítésről,
- i. veszélyes hulladék tárolására vonatkozó szabályokat, rendszert,
- j. a telepítés megkezdésének, valamint a teljes működési képesség elérésének normaidejét,
- k. a telepítés műszaki felelősét, a kórházi egység üzembe helyezéséhez szükséges technikai állomány kijelölését.

Kapcsolódó tervek: Riasztási berendelési terv, Szállítási terv, Élelmezési terv, Egészségügyi anyagbiztosítási terv.

#### *VI. Szükségkórház telepítési terv*

A tervet csak a megyei népegészségügyi szakigazgatási szervek által a szükségkórház telepítésére kijelölt kórházak készítik, figyelembe véve a megyei tisztifőorvos által rendelkezésre bocsátott információkat.

A terv tartalmazza:

- a. a telepítendő szükségkórház(ak) típusát,
- b. a telepítés helyét, az illetékes védelmi bizottság által kijelölt befogadó objektum megnevezését, címét, tulajdonosa, üzemeltetője megnevezését, címadatait,
- c. az objektumot kiutaló határozatot,
- d. a kórházként való működéshez szükséges legfontosabb műszaki feladatok meghatározását, a munkálatokat végző (intézményi vagy külső) szervezet megnevezését,
- e. a részletes berendezési tervet (beleértve a halottak ideiglenes elhelyezésére szolgáló terület kijelölését),
- f. a telepítendő szükségkórház felszerelésének, berendezéseinek tárolási helyét,
- g. a felszerelések, anyagok helyszínre szállításának és telepítésének sorrendjét,

- h. a telepítés megkezdésének, valamint a teljes működési képesség elérésének normaidejét,
- i. a telepítés műszaki felelőset, a kórházi egység üzembe helyezéséhez szükséges technikai állomány kijelölését,
- j. a kijelölt személyi állomány név-, szakképzettségi és címadatait, szükségkórházi feladatait és beosztását,
- k. a kijelölt vezetői állomány megbízási dokumentumait, feladatainak, hatáskörének leírását,
- l. a személyzet pihenőidőben való elhelyezését,
- m. a veszélyes hulladék tárolását.

Kapcsolódó terv: Szállítási terv, Egészségügyi anyagbiztosítási terv, Élelmezési terv, TöbblETFeladatok ellátásának terve.

#### *VII. TöbblETFeladatok ellátásának terve béke- és minősített időszak idején*

A tervet 1-3 napra, 4-14 napra és 15 napon túli időszakokra kell elkészíteni.

A rendkívüli esemény, katasztrófa következtében tömegesen jelentkező sérültek (mérgezetek, sugársérültek, járvány esetén fertőző betegek) ellátását minden, akut ellátást végző intézetnek terveznie kell. A megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv általi külön kijelölés hiányában a szakmai átprofilírozásra való felkészülés során figyelembe kell venni a régióban lévő ismert jelentősebb veszélyforrásokat is.

A terv tartalmazza:

- a. a többlETFeladatok elláthatósága érdekében szükségessé váló intézkedések elrendelésére jogosult személy megjelölését fő munkaidőben és az azon túli időszakban;
- b. a feltétlen kórházi ellátást nem igénylő állapotú betegek soron kívüli hazabocsátását vagy hazaszállíttatásának rendjét;
- c. pótágyak beállításának rendjét;
- d. a katasztrófa típusának megfelelő szakmai osztályok kapacitásának kibővítése céljából az átprofilírozási rendjét
  - da) sebészeti-traumatológiai ellátásra, égési sérült ellátásra,
  - db) belgyógyászati-toxikológiai ellátásra,
  - dc) az arra kijelölt intézeteknél hematológiai-sugársérült ellátásra,
  - dd) belgyógyászati-fertőzőbeteg ellátásra,
  - de) átvevő osztályozó létrehozására.
- e. diagnosztikai egységek folyamatos működésének biztosítási rendjét;
- f. a személyi állomány átcsoportosításának rendjét, figyelemmel a máshová beosztásra kerülőkre;
- g. az arra kijelölt intézeteknél a sugársérültek ellátására, illetve dekontaminálására vonatkozó rendszert;
- h. a vegyi sérültek mentesítési rendjét;
- i. a lehetőleg azonos szakmai színvonalú váltó csoportok összeállítását;
- j. a betegfelvétel korlátozására vonatkozó rendet (a megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv rendelkezése esetén);
- k. a betegfelvétel rendjének módosítására, a belső betegáramlás szabályozására vonatkozó szabályokat;
- l. az egyszerűsített ellátási dokumentációra vonatkozó szabályozást, iratmintákat;
- m. a katasztrófa medicina szűkített ellátási irányelveinek bevezetését, az erre vonatkozó ismeretek megismerésére, begyakorlására vonatkozó tervet.

A honvédelmi intézkedési terv részeként ki kell térni:

- a. a szakszemélyzet elosztása során a hadkötelesek közül csak a meghagyási jegyzékben szereplő és a hadkiegészítő parancsnokság által visszaigazolt személyekkel lehet számolni,
- b. a fegyveres erők és rendvédelmi szervek sérültjei ellátását és a területileg illetékes hadkiegészítő parancsnoksággal és rendőrkapitánysággal való kapcsolattartást is tervezni kell,
- c. óvóhely használatára, kialakítására, fényálcázásra vonatkozó szabályokat

Kapcsolódó tervek: Egészségügyi anyagbiztosítási terv, Élelmezési terv, Szállítási terv.

*VIII. Az intézményben keletkezett károk, illetve a működést akadályozó körülmények között az ellátás fenntartásának terve*

A tervet fekvőbeteg-ellátó intézetek készítik, telephelyenkénti bontásban. A károsító, akadályozó körülmény sokféle lehet (pl. a dolgozók nem tudnak eljutni munkahelyükre, akadózik a gyógyszer-, az élelmiszer-ellátás, természeti erő vagy fegyveres támadás rombolódást okoz, ipari baleset vagy egyéb okból történő vegyi anyag általi veszélyeztetettség, nukleáris veszélyhelyzet, közműszolgáltatások szünetelése stb.).

A terv tartalmazza:

- a. tűz, rombolódás esetére a betegek és a személyzet mentésének módját és felelőseit,
- b. a használható állapotban maradt felszerelések és orvostechikai eszközök elosztásának rendszerét - és annak felelősét - legszükségesebb ellátások biztosítása érdekében,
- c. a rendelkezésre álló munkavégzésre alkalmas dolgozók átcsoportosítását,
- d. egyes, az adott helyzetben nélkülözhető szakmai profilok szüneteltetését és erről a megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv tájékoztatását,
- e. áramkimaradás esetére tartalék áramforrás biztosítását, karbantartását, a hozzá való hajtóanyag készletben tartását, az azonnali működtetés személyi feltételeit,
- f. a felvonók meghibásodása esetére a kézi betegmozgatás megszervezését.

Kapcsolódó tervek: Egészségügyi anyagbiztosítási terv, Élelmezési terv, Kommunikációs terv.

*IX. Egészségügyi anyagbiztosítási terv*

A tervet 1-3 napra, 4-14 napra és 15 napon túli időszakra telephelyenkénti bontásban kell elkészíteni.

A terv tartalmazza:

- a. vér és vérpótló szerek biztosítását, infúziós oldatok előállítását, az intézeti gyógyszer-tár feladatait,
- b. szűkített választékú gyógyszerkészlet használatának bevezetését az Állami Egészségügyi Tartalék a megyei népegészségügyi szakigazgatási szervnél rendelkezésre álló gyógyszer-normájának figyelembevételével,
- c. gyógyszerek, kötszerek és a folyamatos működéshez szükséges egyéb anyagok beszerzését,
- d. elzárkózás esetére a pavilonos rendszerű intézeteknél az egy-két napra szükséges gyógyszer, kötszer és textília biztosítását (szétosztását),
- e. a textíliák mosatásának megszervezését a szokásos lehetőség megszűnése vagy kapacitását meghaladó többletfeladat esetére,
- f. a több telephellyel rendelkező intézmények esetében telephelyek önálló működését biztosító előírások, rendelkezések.

#### *X. Szállítási terv*

A terv tartalmazza:

- a. a szállítási feladatokért felelős személyeket és címadataikat,
- b. a kitelepítésre, kimenekítésre, valamint az intézet működését biztosító szállításokhoz igénybe vehető intézeti járművek jegyzékét (rendeltetés, rendszám típus, teherbírás, rakterület), a gépkocsivezetők és a helyettesítő személyek címadatait,
- c. a riasztással kapcsolatos kiértesítés jármű és gépkocsivezető jegyzékét a felkeresendő címekkel,
- d. szükségkórház(ak) telepítésére kijelölt kórháznál a szükségkórházankénti járműszükségletet,
- e. OSH telepítésére kijelölt kórháznál az OSH felszerelésének kiszállításához szükséges járműigényt,
- f. kitelepítéshez, illetve a szükségkórházi egység(ek)nek a telepítésre kijelölt objektumba való szállításához a helyi védelmi igazgatás által kirendelésre kerülő lebiztosított járművek listáját (rendszám, tulajdonos, telephely, típus, teherbírás, rakterület), a lebiztosítással kapcsolatos dokumentumokat,
- g. kimenekítéshez az intézmény területén található összes jármű (beleértve a dolgozók és a betegek járműveit is) igénybevételi rendjét,
- h. az üzemanyag-biztosítási eljárásrendet,
- i. a javító kapacitás elérhetőségét,
- j. a rakodást irányító és végző, illetve a feladatra átmenetileg beosztható személyeket.

#### *XI. Élelmezési terv*

A tervet 1-3 napra, 4-14 napra és 15 napon túli időszakra telephelyenkénti bontásban kell elkészíteni.

A terv tartalmazza:

- a. az étkeztetésért, az élelmiszerek, nyersanyagok beszerzéséért felelős személyeket és címadataikat,
- b. tábori konyha jellegű étkeztetést,
- c. az előre kidolgozott egytálétel, hideg étel „katasztrófa menüket”,
- d. melegvízhiány esetére az alternatív kémiai tisztító eljárásokat,
- e. elzárkózás esetére pavilonos intézeteknél az egy-két napra elegendő élelmiszer szétosztását,
- f. kimenekítés esetére az élelmezés biztosításának módját,
- g. kitelepítés esetére az élelmezési felszerelések és készletek áttelepítését,
- h. a megnövekedett beteglétszám és a haza távozni nem tudó (ideiglenesen bentlakó) saját és vezényelt személyzet, valamint az önkéntes segítők élelmezésének biztosítását,
- i. az OSH-ra kivezényelt állomány ellátását,
- j. a saját konyha működésképtelenné válása esetére az élelmezés más forrásból való megoldását,
- k. a saját ivóvízbázissal való rendelkezés esetén annak használatba vételét, a vízminőség előzetes bevizsgálását,
- l. ivóvíz beszállíttatásáról való gondoskodást a felelős megjelölésével.

#### *XII. Kommunikációs terv*



A terv tartalmazza:

- a. a betegek tájékoztatásával kapcsolatos feladatokat,
  - aa) kitelepítés,
  - ab) kimenekítés,
  - ac) elzárkózás,
  - ad) intézményt ért károsodás során;
- b. a betegek tájékoztatását a betegjogok átmeneti korlátozásáról;
- c. a dolgozók, odavezényelték és önkéntes segítők folyamatos tájékoztatásának módját a kialakult helyzetről és a várható feladatokról;
- d. a megyei népegészségügyi szakigazgatási szervvel, a mentőszolgálattal, a katasztrófavédelem területi és helyi szerveivel, a terület, régió társintézeteivel és a médiával való kapcsolattartás felelősét;
- e. egyszerűsített dokumentáció és betegnyilvántartás kidolgozását;
- f. a hozzátartozók tájékoztatásának módját és felelősét a betegek felvételéről, áthelyezéséről, elhalálozásáról.

### *XIII. Veszélyelhárítási tervhez kapcsolódó feladatellátás terve*

A tervet kizárólag a megyei népegészségügyi szakigazgatási szervek által kijelölt egészségügyi szolgáltatók készítik. A terv célja, hogy biztosítsa a megyei, illetve országos Veszélyelhárítási Tervekben meghatározott egészségügyi feladatok végrehajtását.

A terv tartalmazza:

- a. a veszélyelhárítási terv alapján az orvosi ellátás, járvány megelőzési feladatokra vonatkozó részfeladatokat,
- b. az alkalmazási területről visszatérő védekező állomány egészségügyi biztosításához szükséges biztosítási feladatokat,
- c. járvány megelőzés érdekében kialakítandó oltópontok berendezési és működtetési tervét,
- d. kijelölt személyi állomány név-, szakképzettségi és címadatait, feladatait és beosztását,
- e. a kijelölt vezetői állomány megbízási dokumentumait, feladatainak, hatáskörének leírását,
- f. a személyzet pihenőidőben való elhelyezését,
- g. a veszélyes hulladék tárolását.

### *XIV. Nemzetközi Egészségügyi Rendszabályok végrehajtása kapcsán felmerülő feladatellátás terve*

A tervet kizárólag a megyei népegészségügyi szakigazgatási szervek által kijelölt egészségügyi szolgáltatók készítik. A terv célja, hogy biztosítsa a Nemzetközi Egészségügyi Rendszabályok végrehajtása érdekében szükséges egészségügyi feladatok végrehajthatóságát.

A terv tartalmazza:

- a. az egészségügyi ellenőrző-átvizsgáló pontok működtetésére kijelölt személyi állomány név- szakképzettségi és címadatait, feladatait és beosztását,
- b. a kijelölt vezetői állomány megbízási dokumentumait, feladatainak, hatáskörének leírását,
- c. a személyzet pihenőidőben való elhelyezését,
- d. a veszélyes hulladék tárolását,
- e. a telepítés helyét, az illetékes megyei védelmi bizottság által kijelölt befogadó objektum megnevezését, címét, tulajdonosát, üzemeltetőjének megnevezését, címadatait,

- f. az objektumot kiutaló határozatot,
- g. az egészségügyi zárlat működtetésére vonatkozó terveket.

Kapcsolódó tervek: Riasztási, berendelési Terv, Szállítási terv, Többletfeladatok ellátásának terve.

## **Az emberi erőforrások minisztere**

### **.../2014 (...) EMMI rendelete**

#### **a veleszületett rendellenességek bejelentéséről és nyilvántartásuk rendjéről**

Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 38. § (2) bekezdés d) pontja alapján kapott felhatalmazás alapján, valamint a 2. § (2) bekezdés tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (3) bekezdésének *a)-b)* pontjában kapott felhatalmazás alapján az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

#### **1. §**

A Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartását (a továbbiakban: VRONY) működtető szerv fogadja, rögzíti, tárolja, feldolgozza és elemzi a veleszületett rendellenességekre vonatkozó, az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban: Eüak.) 16. § (1) bekezdése szerint bejelentett adatokat.

#### **2. §**

(1) A veleszületett rendellenességet észlelő orvos az Eüak. 16. § (1) és (2) bekezdése szerinti határidőben az (1) bekezdés szerinti szerv által működtetett elektronikus adatbeviteli felületen (e-VRONY) vagy amennyiben ez nem elérhető, akkor a VRONY-t működtető szerv honlapján elérhető és letölthető, az 1. melléklet szerinti adatokat tartalmazó bejelentőlapon postai úton továbbítja.

(2) Kiskorú beteg esetén, a veleszületett rendellenességet észlelő orvos az általa észlelt veleszületett rendellenesség bejelentését követően a kiskorú betegnek a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról szóló 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 2/B. §-a szerinti Egészségügyi Könyvében a rendellenesség diagnózisát és a bejelentés idejét feltünteti és azt aláírásával és bélyegzőlenyomatával ellátja.

#### **3. §**

A 2. § szerinti bejelentésért és az adatszolgáltatás teljességéért az egészségügyi szolgáltató vezetője felelős. A bejelentett adatoknak egyezniük kell az érintett beteg egészségügyi dokumentációjában szereplő, a veleszületett rendellenességre vonatkozó adatokkal. Az adatszolgáltatás minősége és teljessége, továbbá az orvosi dokumentációval való egyezősége érdekében a VRONY az adatszolgáltatóval évente adategyeztetést tarthat. A VRONY-t működtető szerv a bejelentett adatok kezelésére, tárolására, felhasználására és hozzáférésére vonatkozó belső szabályzatot készít.

#### 4. §

(1) A VRONY-t működtető szerv negyedévente időszakos, az esetleges halmozódások felismerését, vizsgálatát célzó elemzést, valamint a bejelentett rendellenességekről szóló éves összefoglaló jelentést készít, amelyben bemutatja és értékeli a veleszületett rendellenességek számának és gyakoriságának területi megoszlását, időbeli változását.

(2) Ha az elemzett adatok alapján rendellenesség-halmozódás merül fel vagy az érintettnél olyan veleszületett rendellenességet diagnosztizálnak, amelynek kóreredete nem tisztázott, a VRONY-t működtető szerv a rendellenesség létrejöttében szerepet játszó kóreredeti okok felderítése érdekében eseti vizsgálatot kezdeményez.

(3) Az eseti vizsgálatokban a VRONY-t működtető szerv által felkért szakmai szervezet és intézmény szakértője részt vehet.

#### 5. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

Az e-VRONY és VRONY BEJELENTŐLAP adattartalma

Az érintett személyazonosító és egészségügyi adatai:

Név	
TAJ szám	
születés/ vetélés/ várandósság-megszakítás ideje	(év, hónap, nap)
esetleges elhalálozás dátuma	(év, hónap, nap)
nem	(fiú, lány, ismeretlen)
születés számossága	(egyes, kettes-, hármas-, négyes-, ötös iker)
születési súly	(g)
várandósság kimenetele	(élve születés, halva születés, spontán vetélés, prenatális diagnózis miatti várandósság-megszakítás, prenatálisan felismert, de meg nem szakított várandósság)
várandóssági hét	(születéskor, elhaláskor)
rendellenesség diagnosztizálásának dátuma	(év, hónap, nap, betöltött várandóssági hét)

Anya adatai

Anya születési neve	
Anya TAJ száma	
Törvényes képviselő lakcíme	(PIR, település megnevezése, utca, házszám)
Anya tartózkodási helye várandósság idején	(PIR, település megnevezése, utca, házszám)
Anya születési dátuma	(év, hónap, nap)
anya életkora a várandósság alatt	(éves)
korábbi várandósságok száma	
LMP	(év, hónap, nap)

Rendellenesség adatai

Rendellenesség BNO kódja és megnevezése	(max 10)
Oldalisága	(jobboldali, baloldali, két oldalt érintő)
Szindróma megnevezése	
McKusick Kód	
ORPHA kód	
Diagnózis dátuma	(év, hónap, nap)
prenatális diagnosztizálás módja	
prenatális diagnosztizálás és ideje	(év, hónap, nap)
első pozitív prenatális diagnózis ideje	(év, hónap, nap)
AFP eredmény	(MOM)

kromoszóma vizsgálat történt-e (igen, nem)  
karyotipizálás eredménye  
végzett vagy tervezett sebészeti beavatkozás ideje (év, hónap, nap)

#### Kóroki adatok

---

alkalmaztak-e valamilyen asszisztált reprodukciós technikát (igen nem)  
ha igen, annak megnevezése  
anya foglalkozása a fogamzás időszakában  
várandósságot megelőző 3 hónapban anyai betegség/ek  
várandósság alatti anyai betegség  
korábbi várandósságok száma  
kimenetele (élve születés, halva születés, spontán vetélés,  
prenatális diagnózis miatti várandósság  
megszakítás, prenatálisan felismert, de meg nem  
szakított várandósság)  
Folsav bevitel, ha igen mennyisége (mg)  
Gyógyszerhasználat várandósság alatt (neve, adagja)  
Vérrokonság  
Az érintett testvére(i) rendellenessége(i), (igen, nem)  
ha igen típusa  
Anya családjában veleszületett rendellenesség, típusa  
Apa családjában veleszületett rendellenesség, típusa

#### Ikertestvér adatai

---

Ha van ikertestvére: ikertestvér neve  
Zygozítás  
Az ikertestvér várandóssági kimenetele  
rendellenesség előfordulása, megnevezése.

#### Bejelentő adatai

---

Bejelentő orvos neve  
Pecsétszáma  
bejelentő intézmény  
osztály neve  
bejelentő intézmény címe (irányítószám, település, utca, házszám)  
e-mail címe

**Az emberi erőforrások minisztere**

**.../2014. (...) EMMI rendelete**

**a szívinfarktussal kapcsolatos megbetegedések bejelentésének és nyilvántartásának  
rendjéről**

Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 38. § (2) bekezdés 1) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § d) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

**1. §**

(1) A Nemzeti Szívinfarktus Regiszter (a továbbiakban: Szívinfarktus Regiszter) részére a (2) bekezdés szerinti betegség diagnózisát felállító, kezelést végző orvos, továbbá a szövettani vizsgálatot, boncolást végző vagy azt véleményező orvos továbbítja az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban: Eüak.) 16. § (9) bekezdés szerinti adatokat.

(2) Az (1) bekezdés szerinti adatszolgáltatás kiterjed valamennyi egészségügyi szolgáltatónál és bármely okból nem egészségügyi szolgáltatónál diagnosztizált vagy ellátott heveny szívinfarktusra, ha a diagnózis - a haláloki diagnózisokat is beleértve - a Betegségek Nemzetközi Osztályozása (a továbbiakban: BNO) 10. revíziója I21-I23 tételeinek bármelyike (a továbbiakban: infarktus).

**2. §**

(1) Az 1. § (2) bekezdésében meghatározott adatszolgáltatási kötelezettség teljesítése érdekében az 1. § (1) bekezdése szerinti orvos az 1. melléklet szerinti adatokat továbbítja a Szívinfarktus Regiszter részére, a Szívinfarktus Regiszter által működtetett elektronikus rendszeren keresztül, figyelemmel a (2) bekezdésben foglaltakra is.

(2) Amennyiben az elektronikus adatszolgáltatás az egészségügyi szolgáltatónál nem működik, az 1. § (2) bekezdésében meghatározott adatszolgáltatási kötelezettség teljesítése érdekében az 1. melléklet szerinti adattartalmat tartalmazó jelentést kell a Szívinfarktus Regiszter részére eljuttatni.

(3) Ugyanazon személy több, egymástól független, infarktusos megbetegedését külön-külön kell jelenteni az (1) vagy a (2) bekezdésben meghatározott módon.”

### 3. §

(1) Az 1. melléklet szerinti adatokat naptári negyedévente, a negyedévet követő hónap 15. napjáig kell megküldeni a Szívinfarktus Regiszter részére.

(2) Az adatszolgáltatás minősége és teljessége, továbbá az orvosi dokumentációval való egyezősége érdekében a Szívinfarktus Regisztert működtető szervezet az adatszolgáltatóval évente adategyeztetést tarthat.

### 4. §

A Szívinfarktus Regiszterben nyilvántartott beteg késői utánkövetése céljából a kezelőorvos a nyilvántartásba vételt követő 1 év elteltével továbbítja a Szívinfarktus Regiszter részére az érintett betegre vonatkozó, a 2. melléklet szerinti személyazonosító és egészségügyi adatokat.

### 5. §

A patológiai vizsgálatot végző egészségügyi szolgáltató a szövettani minták vizsgálata, illetve a boncolások során felismert heveny infarktusos megbetegedésekről negyedévente, elektronikus formában jelentést küld a Szívinfarktus Regiszter részére. A jelentés tartalmazza a beteg nevét, Társadalombiztosítási Azonosító Jelét (a továbbiakban: TAJ), születési idejét, a halál idejét, valamint a patológiai vizsgálat eredményét (szövettani eredmény).

### 6. §

(1) Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP) negyedévente adatszolgáltatást teljesít a Szívinfarktus Regiszter részére a (2) bekezdésben foglaltak szerint, valamint a Szívinfarktus Regiszterben nyilvántartott TAJ azonosítók egyeztetése során megküldi a passzívált TAJ azonosítók listáját a passziválási ok és annak dátuma megjelölésével.

(2) Az (1) bekezdés szerinti adatszolgáltatás teljesítése érdekében az OEP az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló Korm. rendelet rendelkezései szerint gyűjtött azon szolgáltatások tételes ellátási adatait küldi meg, amelyek ellátást indokoló diagnózisai között a BNO IX. keringési rendszer betegségei ~~Daganatok~~—fejezete szerinti tételeinek (kódjeleinek) valamelyike szerepel. Az ellátási adatkör részletezését és formátumát – beleértve az Orvosi Eljárások Nemzetközi Osztályozása (OENO) és a gyógyhatású anyagok Anatómiai, Terápiás és Kémiai Osztályozása (ATC) szerinti kódjelek használatát, és az adatszolgáltatási határidőket – az OEP és a Szívinfarktus Regiszter egyeztetett megállapodásban állítja össze az adatkezelésre vonatkozó egyéb szabályok figyelembe vételével.

### 7. §

(1) A Központi Statisztikai Hivatal (a továbbiakban: KSH) az Eüak. 16. § (11) bekezdése szerinti adatokat a tárgyévét követő év október 31. napjáig továbbítja a Szívinfarktus Regiszter részére elektronikus adathordozón. Az adatkör részletezését és formátumát a KSH



és a Szívinfarktus Regiszter egyeztetett megállapodásban állítja össze az adatkezelésre vonatkozó egyéb szabályok figyelembe vételével.

(2) A Szívinfarktus Regiszter a már nyilvántartott betegek eseteiben rögzíti a halottvizsgálati és haláloki adatokat, illetve nyilvántartásba veszi azon személyek adatait, akiknél ezt a halottvizsgálat során megállapított infarktusos eredetű betegség indokolja.

## **8. §**

(1) Az adatkezelési előírások betartásáért az egészségügyi szolgáltatónál működő adatvédelmi felelős, hiányában az adatszolgáltató orvos, az adatszolgáltatás végrehajtásáért, az adatközlés teljességéért az egészségügyi szolgáltató vagy az adatot szolgáltató intézmény vezetője felelős. A Szívinfarktus Regiszter részére továbbított adatok hitelességéért a kezelőorvos, illetve a patológiai vizsgálatot végző orvos felelős. A jelentett adatoknak egyezniük kell a beteg egészségügyi dokumentációjában szereplő adatokkal.

(2) Ha a Szívinfarktus Regiszterbe felvett személynél az infarktus megállapítása mégsem igazolódott, akkor a nyilvántartásból törölni kell valamennyi, az érintettre vonatkozó adatot.

## **9. §**

A Szívinfarktus Regiszter adattisztítás céljából a 3. § (2) bekezdés szerinti adategyeztetések alapján kimutatható hiányosságot vagy hibát tartalmazó adatszolgáltatásokról rendszeresen visszajelzést küld az érintett adatszolgáltatóknak. Az adatszolgáltató köteles a megkeresés alapján gondoskodni az adattartalom javításáról és a javításnak a Szívinfarktus Regiszter részére történő továbbításáról.

## **10. §**

A Szívinfarktus Regiszter az infarktusos megbetegedések megoszlásának számát – a betegek fővárosi és megyei illetősége szerint csoportosítva, illetve BNO-kódonkénti, nemenkénti és korcsoportonkénti bontásban – félévente megküldi az Országos Tisztifőorvosi Hivatal és a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet részére a kardiológiai tevékenység szervezésének, tervezésének, működésének értékelése céljából.

## **11. §**

(1) A Szívinfarktus Regiszter az általa végzett adatgyűjtésről évente, személyazonosításra alkalmatlan jelentést ad közre.

(2) A Szívinfarktus Regisztert a Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet működteti.

## **12. §**

Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

## **13. §**

Az 1. § (2) bekezdés szerinti adatszolgáltatást első alkalommal 2014. április 15-ig kell teljesíteni az 1. mellékletben foglaltak szerint.

Az egészségügyi szolgáltató által továbbítandó adatok

*A betegellátó azonosítása:*

A beteget ellátó orvos (kezelőorvos) azonosítója (pecsétszáma),  
A munkahely (intézmény, osztály, rendelés) neve, címe, azonosítója.

*A beteg azonosítása:*

A beteg neve, anyja neve, születési neve  
A beteg lakóhelye  
A beteg neve  
A beteg Társadalombiztosítási Azonosító Jele  
A beteg születési ideje  
A beteg törzsszáma/naplószáma az ellátó intézménynél  
A beteg kórházi felvételének időpontja  
A betegellátás (vizsgálat/kezelés) befejezésének ideje (év-hó-nap)

*Kórtörténeti adatok:*

Kórelőzményben myocardialis infarktus, stroke, perifériás érbetegség  
Kórelőzményben magas vérnyomás, hyperlipidémia, dohányzás

*Az infarktusos beteg ellátásával kapcsolatos adatok:*

Az infarktusra utaló panaszok fellépésének ideje:  
A beteg ellátásának helye (szívkatóéteres centrum, nem invazív kardiológiai osztály, egyéb osztály)  
EKG  
Biomarkerek

*Felvételkori adatok:*

Killip stádium, vérnyomás, pulzus szám  
Koronarográfia  
Az intervenciós laborba érkezés ideje  
Percutan koronária intervenció  
Trombolízis

*Kezelés alatti szövődmény, beavatkozás, eszköz:*

Sokk (súlyos keringési szövődmény),  
Resuscitáció (újraélesztés),  
IABP ( intraaortikus ballon pumpa)  
Respirátor (gépi lélegeztető készülék)

*A kórházból történt távozás módja:*

*Távozáskor javasolt gyógyszeres kezelés:*

*A beteg halála esetén:*

A halál ideje  
A halál közvetlen oka  
A halálhoz vezető alapbetegség a BNO-10 szerinti klinikai diagnózisának kódja.

*Utánvizsgálati jelentés*

A beteget ellátó orvos (kezelőorvos) azonosítója (pecsétszáma),  
A munkahely (intézmény, osztály, rendelés) neve, címe, azonosítója.

*A beteg azonosítása:*

A beteg neve, anyja neve, születési neve  
A beteg lakóhelye  
A beteg neve  
A beteg Társadalombiztosítási Azonosító Jele  
A beteg születési ideje  
A beteg törzsszáma/naplószáma az ellátó intézménynél

A beteg utánvizsgálatának ideje  
Index esemény óta történt kórházi kezelés  
Újabb infarktus, stroke  
Újabb PCI (perkután koronária intervenció)  
Újabb CABG (koszorúér revaszkularizációs műtét)  
A beteg állapota az ellenőrző vizsgálat során  
Angina pectoris  
Szívelégtelenség  
Vérnyomás  
Pulzus  
Gyógyszeres kezelés  
TAGG (thrombocyta aggregáció gátló kezelés)  
Lipid csökkentő kezelés  
Béta blokkoló  
RAAS gátló (renin-angiotenzin gátló kezelés)  
Diuretikum

A beteg állapotának megfelelően javasolt további kezelés

A betegellátás (vizsgálat/kezelés) befejezésének ideje (év-hó-nap).

*Kórtörténeti adatok:*

Kórelőzményben myocardialis infarktus, stroke, perifériás érbetegség  
Kórelőzményben magas vérnyomás, hyperlipidémia, dohányzás