

## RÖVID TARTALMI ÖSSZEFOGLALÓ

A módosítás az egyes egészségügyi ellátásokat, valamint a népegészségügyet érintő témákban tartalmaz intézkedéseket, az alábbiak szerint.

### 1. Egészségügyi ellátásokat érintő módosítások

#### 1.1. Betegszállításra vonatkozó szabályozás

- A betegszállító járművek betegre való várakozási idejének csökkentése.
- Intézményből intézménybe szállítás illetékességének racionalizálása.

#### 1.2. A Donor Regiszterre vonatkozó szabályozás

Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (Eüak) biztosítja, hogy a plazmaferezis állomások a Donor Regiszterből lekérdezhessék, hogy a beteg mikor vett részt donor plazmaferezis eljárásban.

#### 1.3. Házi gyermekorvosi ellátásra vonatkozó módosítás

A módosítás értelmében a házi gyermekorvosi tevékenység gyakorlása az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítés megszerzéséről szóló 22/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet 2. melléklet 6.3.2. pontjában meghatározott csecsemő és gyermekgyógyászat 2. részvizsga teljesítésével – szakmai felügyelettel – lehetővé válna. A szakmai felügyelet akkor biztosított, ha a felügyelő orvos konzultáció céljából folyamatosan elérhető.

#### 1.4. Védőnői ellátásra vonatkozó módosítások

A területi védőnői körzetek kialakításának szabályait tartalmazza, amellyel kapcsolatban jelenleg nincs jogszabályban rögzített eljárásrend.

### 2. Népegészségügyet érintő módosítások

2.1. Az atomenergiáról szóló 1996. évi CXVI. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 16/2000. (VI. 8.) EüM rendelet technikai módosítása

A sugársérültek ellátására kijelölt intézmények megnevezésének pontosítását tartalmazza.

2.2. Étrend-kiegészítőkkel és az egészségügyi szolgáltatás keretében használt, éles vagy hegyes munkaeszközökkel kapcsolatos tevékenységre vonatkozó módosítás

A módosítások jogharmonizációs célt szolgálnak.

#### 2.3. Ritka betegségek bejelentése

Az Eüak. szerinti szabályozás nem csak a veleszületett rendellenességek, hanem az ORPHA kóddal rendelkező ritka betegségek bejelentésére is kiterjed, ezért szükséges a veleszületett rendellenességek bejelentéséről és nyilvántartásuk rendjéről szóló 21/2014. (III. 20.) EMMI rendelet ez irányú kiegészítése.

#### 2.4. A Legionella fertőzésre vonatkozó szabályozás módosítása

A sportközpontok definícióját tartalmazza, az egyértelmű jogalkalmazás érdekében.

2.5. A szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személyek és a harmadik országbeli állampolgárok magyarországi tartózkodásával összefüggő közegészséget veszélyeztető betegségekről szóló 32/2007. (VI. 27.) EüM rendelet módosítása

## A belügyminiszter

### .../2025. (... ...) BM rendelete

#### **egészségügyi ellátásokat és népegészségügyet érintő miniszteri rendeletek módosításáról**

- [1] A Kormány elkötelezett a magyar lakosság egészségügyi állapotának javítása mellett, mely célt az ellátások és az ellátórendszer hatékonyságának folyamatos javításával törekszik elérni.
- [2] Kiemelt figyelmet igényel az egészségügy feltételrendszerének folyamatos figyelemmel kísérése, és a szükséges módosítások átvezetése, a szabályozás aktualizálása.
- [3] A célok megvalósítása érdekében a módosítás az egyes egészségügyi ellátásokat, valamint a népegészségügyet érintő témákban tartalmaz intézkedéseket.
- [4] A betegszállításhoz kapcsolódó szabályozás körében a gyakorlati tapasztalatok alapján az ellátás biztonsága, a betegek kényelme és az adminisztrációs terhek csökkentése érdekében a járművek életkora megemelésre kerül, a megrendeléstől a finanszírozás elszámolásáig egységes, zárt informatikai rendszer kötelező használata kerül bevezetésre, az intézményi integrációk okán megjelenítésre kerül a telephelyek közötti betegszállítás, a beteg sajátos körülményeinek jelzése lehetővé válik, a betegszállító járművek betegre való várakozási ideje csökken, az intézményből intézménybe szállítás illetékessége ésszerűsödik.
- [5] Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény módosítása biztosítja, hogy a plazmaferézis állomások a Donor Regiszterből lekérdezhessék, hogy a beteg mikor vett részt donor plazmaferézis eljárásban. A Regiszter fenntartása céljából a plazmaferézis állomások részére lekérdezési díj kerül előírásra.
- [6] A humán erőforrás-probléma gyakorlati kezelése érdekében cél, hogy a házi gyermekorvosi körzetekben csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvosjelöltek szakmai felügyelettel elláthassák a házi gyermekorvosi feladatokat.
- [7] A területi védőnői körzetek átlátható kialakítása érdekében eljárási szabályok kerülnek meghatározásra.
- [8] Rögzítésre kerül, hogy az országos tisztifőorvos által működtetett egységes védőnői informatikai rendszerben történő egészségügyi dokumentáció rögzítési kötelezettség nem terjed ki az iskolaegészségügyi gondozást végző védőnőkre, az általuk – és az iskolaorvosok által – gondozott személyek vonatkozásában a KRÉTA rendszerében kell a dokumentációt rögzíteni 2025. szeptember 1-jével kezdődően.
- [9] Kiemelt cél a gyermekvállalás elősegítése, ezt szolgálja, hogy bekerül a petesejt-fagyasztási javallatok közé a szociális javallat is, amely eddig csak a hímvarsejtek fagyasztása esetén volt lehetséges.
- [10] A szervdonációk elősegítése érdekében a keresztadonáció már nem csak két pár, hanem több pár esetén is lehetséges lesz.
- [11] Az egészségügyi ágazat és szakemberek által szerzett tapasztalatok, visszajelzések, külföldi jó gyakorlatok alapján a Protézis Regiszterbe jelentendő adatok köre tartalmi egyszerűsítésre, a szakmai igényeknek megfelelő kiegészítésre kerül az adatbevitel eredményessége, az elemzések jobb hasznosíthatósága, felhasználhatósága érdekében.
- [12] Cél a biztonságos és higiénikus lakókörnyezet biztosítása, ennek érdekében az otthonukban elhunyt holttestekre vonatkozó, valamint az ingatlan nem megfelelő higiénés állapota esetén fertőtlenítési előírások kerülnek megalkotásra.
- [13] A jogrendszer egységessége érdekében jogtechnikai és jogharmonizációs szabályok kerülnek megalkotásra.
- [14] Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXXIII. törvény 18. § (2) bekezdés e) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló

182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
a 2. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (4) bekezdés *f*) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 25. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
a 3. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés *d*) pont *df*) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
a 4. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés *q*) pontjában foglalt felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
az 5. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés *f*) pontjában és *g*) pont *ga*) alpontjában, valamint a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (4) bekezdés *f*) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 25 és 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
a 6. alcím és az 1. melléklet tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés *p*) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
a 7. alcím tekintetében az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény 18. § (2) bekezdés *a*) pontjában felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
a 8. alcím és 2. melléklet az atomenergiáról szóló 1996. évi CXVI. törvény 68. § (2) bekezdés *o*) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
a 9. alcím és a 3. melléklet tekintetében az élelmiszerláncról és hatósági felügyeletéről szóló 2008. évi XLVI. törvény 76. § (9) bekezdés *e*) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 54. § 3. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró agrárminiszterrel és a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 103. § (1) bekezdés 18. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró nemzetgazdasági miniszterrel egyetértésben -,  
a 10. alcím tekintetében az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény 18. § (2) bekezdés *d*) és *j*) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
a 11. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés *s*) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
a 12. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés *f*) pontjában és *g*) pont *ga*) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak

feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
a 13. alcím tekintetében a szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személyek beutazásáról és tartózkodásáról szóló 2007. évi I. törvény 86. § (4) bekezdésében és a harmadik országbeli állampolgárok beutazására és tartózkodására vonatkozó általános szabályokról szóló 2023. évi XC. törvény 284. § (6) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 6. és 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
a 14. alcím tekintetében az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 15. § (9) bekezdés *c)* pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 103. § (1) bekezdés 11. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró nemzetgazdasági miniszterrel egyetértésben –,  
a 15. alcím és a 4. melléklet tekintetében az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 38. § (2) bekezdés *d)* pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
a 16. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (3) bekezdés *n)* pont *na)* és *nb)* alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
a 17. alcím és az 5. melléklet tekintetében az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 38. § (2) bekezdés *m)* pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
a 18. alcím és a 6. melléklet tekintetében az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 38. § (2) bekezdés *p)* pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,  
a következőket rendelem el:

## **1. Az iskola-egészségügyi ellátásról szóló 26/1997. (IX.3.) NM rendelet módosítása**

### **1. §**

Az iskola-egészségügyi ellátásról szóló 26/1997. (IX.3.) NM rendelet a következő 3/A. §-sal egészül ki:

„3/A. § Az iskola-egészségügyi ellátást végző iskolaorvos és védőnő az általuk gondozott személyekről a tanulmányi rendszer Iskola Egészségügyi Rendszermodulban dokumentációt vezet.”

## **2. A betegszállításra jogosító kúraszerű kezelésekről szóló 50/1997. (XII. 17.) NM rendelet hatályon kívül helyezése**

### **2. §**

Hatályát veszti a betegszállításra jogosító kúraszerű kezelésekről szóló 50/1997. (XII. 17.) NM rendelet.

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

#### **3. §**

A fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 35. §-a a következő (5) és (6) bekezdéssel egészül ki:

„(5) A járási hivatal közegészségügyi és járványügyi szempontból indokolt esetben fertőtlenítés elvégzését rendelheti el nem fertőző betegségben kórházon kívül elhunyt személy esetén, valamint ingatlan nem megfelelő higiénés állapota miatt.

(6) Az (5) bekezdés alapján elrendelt fertőtlenítés elvégzéséről, a költségek fedezéséről az érintett terület vagy épület tulajdonosa köteles gondoskodni.”

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

#### **4. §**

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

„4/A. § (1) Olyan, az Eütv. 206. § (2) vagy (3) bekezdésében foglalt feltételeknek megfelelő donor és recipiens párok esetében, akiknél a jóváhagyott szervátültetés – az etikai bizottság 4. § szerinti határozatának meghozatalát, illetve az Eütv. 208. §-a szerinti vizsgálatot követően kiderült orvosi indok miatt – nem végezhető el, de szakorvosi javaslat alapján a szervátültetések a donor és recipiens párok közötti cserével elvégezhetőek, vagy a párok közötti cserével jobb kompatibilitás érhető el, a szakorvosi javaslatot kiállító és a szervátültetéseket végző egészségügyi szolgáltatóknál működő etikai bizottságokhoz benyújtott – közokiratba foglalt – kérelmükre, az etikai bizottságok jóváhagyásával a szervátültetések elvégezhetőek.

(2) Az (1) bekezdés szerinti kérelem tartalmazza

a) az 1. számú melléklet szerinti tartalmi elemeket a donorok és a recipiensek vonatkozásában,

b) a donor nyilatkozatát

ba) arról, hogy a felajánlás ellenérték nélkül, kényszertől, fenyegetéstől, megtevesztéstől mentesen történik, és

bb) 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 donorok és a recipiensek nyilatkozatát arról, hogy az Eütv. 209. § (4) és (5) bekezdésében foglaltakról szóló tájékoztatást megkapták és tudomásul vették.

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

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

### **5. §**

(1) A betegszállításról szóló 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet [a továbbiakban: 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet] 2. § a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

*(E rendelet alkalmazásában)*

„*a) betegszállítás*: az Eütv. 97.§ (1)-(3) bekezdésében foglalt esetekben a betegnek

*aa) a beteg otthona szerint illetékes területi,*

*ab) a beutaló szolgáltató telephelye szerint illetékes,*

*ac) a progresszív ellátás során magasabb szintű ellátást végző legközelebbi egészségügyi intézménybe, illetve ezen egészségügyi intézményből a beszállított beteg kezelését, vizsgálatát, valamint sürgősségi ellátását követően otthonába vagy a beutaló intézménybe történő szállítása, ideértve a beutaló szolgáltató telephelyei közötti szállítást is.”*

(2) A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 2. § d) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

*(E rendelet alkalmazásában)*

„*d) betegszállítási tevékenységet végző személy*: a c) pontban foglalt szervezetek tevékenysége során a beteg szállításában közreműködő személy, ideértve a betegszállító gépjármű vezetőjét és a betegkísérőt is;”

(3) A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 2. § e) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

*(E rendelet alkalmazásában)*

„*e) kúraszerű kezelés céljából történő betegszállítás*: a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 17. § (1) bekezdés *b) pontja* alapján térítésmentesen biztosított betegszállítás, ha a szállítás

*ea) művesekezelés,*

*eb) sugárterápiás kezelés, vagy*

*ec) kemoterápiás kezelés*

céljából történik, és a kezelések időpontja, rendszeressége, illetve hosszadalmassága miatt a beteg az ellátáshoz más módon nem férne hozzá, vagy az ellátás utóhatása következtében más közlekedési eszköz igénybevétele a beteg számára aránytalan megterhelést jelentene.”

### **6. §**

A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 2/B. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„2/B. § (1) A betegszállítás tekintetében – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – területi ellátásra kötelezett az a szolgáltató – figyelemmel az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló kormányrendeletben foglaltakra

–, amelynek a területén a biztosítottnak a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló törvény szerinti lakóhelye vagy tartózkodási helye van.

(2) Intézményből intézménybe vagy az intézmény telephelyei között történő átszállítás esetén területi ellátásra kötelezett az a szolgáltató, amelynek ellátási területén az elbocsátó intézmény, telephely – azaz a beteg felvételi helye – található.”

## 7. §

A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 3. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép és a § a következő (5) bekezdéssel egészül:

„(4) Az Országos Mentőszolgálat (a továbbiakban: OMSZ) az arra rendszeresített informatikai rendszer segítségével koordinálja a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel (a továbbiakban: NEAK) kötött finanszírozási szerződéssel rendelkező betegszállító szervezetek tevékenységét. Ennek keretében végzi a betegszállítási feladatok 6. § (2) bekezdése szerinti felvételét, az illetékes betegszállító szervezet felé való továbbítását, a feladat teljesítésének folyamatos követését. A betegellátás hatékonysága érdekében a betegszállító szervezet az együttműködési megállapodás keretei között végzi el az OMSZ által a területi ellátási kötelezettség figyelembe vételével kiosztott feladatot, ideértve a területi ellátási kötelezettségen kívüli betegszállítási feladatot is. A finanszírozási szerződéssel rendelkező betegszállító szervezetek a rendelkezésükre álló kapacitásokat az OMSZ által megadott időszakonként jelentik.

(5) A sürgősségi betegellátás hatékonyságának javítása és a folyamatos ellátás biztosítása érdekében az Eütv. 97. § (4) bekezdése szerinti együttműködési megállapodás arra való tekintet nélkül megköthető a betegszállítási tevékenységre működési engedéllyel rendelkező szervezettel, hogy a szervezet a működéshez igényel-e állami költségvetésből pénzügyi támogatást.”

## 8. §

(1) A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 4. § (1) bekezdés b) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

*(A betegszállítás a sürgősség igénye szerint lehet)*

„b) meghatározott napon végrehajtandó,”

*(betegszállítás.)*

(2) A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 4. § (1) bekezdése a következő d) ponttal egészül ki:

*(A betegszállítás a sürgősség igénye szerint lehet)*

„d) vármegyén belüli intézmények közötti 3 órán belüli, betegszállító szolgáltatók által végzett”

*(betegszállítás.)*

(3) A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 4. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A betegszállítás a beteg egészségi állapota és mobilitási képessége szerint lehet  
a) önálló helyváltoztatásra nem képes beteg hordszékkel vagy hordággal végrehajtandó,  
b) önállóan vagy segítséggel – lépcsőn is – járóképes beteg betegszállító gépjárművel teljesítendő szállítása.”

(4) A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 4. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép és a következő (5) és (6) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A betegszállítás a végrehajtás módja szerint lehet  
a) egyedüli betegként történő,  
b) más betegekkel együttes, vagy  
c) különleges szállítási feltételeket igénylő szállítás.

(5) Különleges szállítási feltételeket igénylő betegszállítás azon 150 kg testtömeget meghaladó beteg szállítása, aki

a) mozgásképtelen, de együttműködő és testméretei alapján a betegszállító autóban rendszeresített, általánosan elfogadott méretű hordágyon vagy hordszékben szabályosan rögzíthető

b) teljesen mozgásképtelen. vagy testméretei, testalkata nem teszik lehetővé az általánosan elfogadott méretű hordszék, hordágy használatát vagy a beteg felvételi vagy átadási helyének területi adottságai nem teszik lehetővé a betegszállító autóban rendszeresített eszközökkel történő biztonságos mozgatást, be- vagy kijutást, vagy a beteget speciális testhelyzetben kell szállítani, rögzíteni vagy

c) teljesen mozgásképtelen, valamint a beteg mozgatása, szállítása közben egészségromlás állhat be, amelynek ellátásához egészségügyi szakszemélyzet szükséges.

(6) Az (5) bekezdés c) pontja szerinti beteg szállítása mentési feladatnak minősül.”

## 9. §

(1) A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 5. § (1)-(3) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(1) Ülőbeteg-szállító kocsival az a beteg (a továbbiakban: ülőbeteg) szállítható, aki

a) szállítása során őrzést, illetve mentőápolói felügyeletet nem igényel,

b) tiszta tudatú,

c) önállóan vagy segítséggel – lépcsőn is – járóképes, vagy egészségi állapota nem indokolja a fekvő helyzetben történő szállítást és

d) 14 éven felüli, valamint 14 éven aluli vagy gondnokság alatt álló beteg esetén, ha a szülő vagy a törvényes képviselő kíséri.

(2) Fekvőbeteg-szállító kocsival az a beteg (a továbbiakban: fekvőbeteg) szállítható, aki

a) szállítása során őrzést, illetve mentőápolói felügyeletet nem igényel,

b) tiszta tudatú,

c) egészségi állapota fekvő helyzetben történő szállítását indokolja és

d) 14. éven felüli, illetve, ha 14 éven aluli vagy gondnokság alatt áll a szülő vagy a törvényes képviselő-kíséri.

(3) Fekvőbeteg szállító kocsival ülőbeteg is szállítható. Mentőkocsival fekvő- és ülőbeteg egyaránt szállítható.”

(3) A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 5. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) Ügyeleti időben csak azon beteg szállítása rendelhető el,

a) aki

aa) ügyeleti időben végzett vizsgálat,

ab) meghatározott időben végzendő kúraszerű kezelés,

ac) 24 órát üzemelő diagnosztikai vizsgálat, kezelés során, vagy

ad) sürgősségi ellátás keretében

részesül ellátásban, vagy

b) akinek fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátása ügyeleti időben ért véget, és további intézményi ellátása aránytalan terhet jelentene az ellátó intézményre.”

## 10. §

(1) A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 6. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A betegszállítást az orvos vagy az általa kijelölt egészségügyi dolgozó rendeli meg. A megrendeléskor közölni kell:

a) a beteg nevét, születési dátumát, nemét és TAJ számát; TAJ szám hiányában más, az ellátásra jogosító azonosítóit és állampolgárságát,

b) 14 éven aluli vagy gondnokság alatt álló beteg esetén a szülő vagy törvényes képviselő általi kíséret igényét,

c) a szakellátást és a betegszállítást indokoló kórismét BNO kód megjelölésével, valamint a betegszállítás megkezdésének a 4. § (1) bekezdése szerinti idejét és körülményeit, valamint azt, hogy a betegszállítás mentőápolói vagy mentő szakápolói kíséretet nem igényel,

d) a betegfelvétel és a betegátadás helyét, az egészségügyi ellátóhely 9 jegyű szervezeti egység azonosító kódját,

e) a megrendelést végző egészségügyi dolgozó nevét, telefonszámát és a megrendelő orvos nevét, orvosi bélyegzőszámát, munkahelyének 9 jegyű szervezeti egység azonosító kódját,

f) a beteg telefonos elérhetőségét, amennyiben az a megrendelő által ismert.

(2) A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 6. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép és a § a következő (4a) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A kúraszerű kezelésre történő betegszállítást megrendelő orvosnak a szállítás megrendelése, illetve ütemezése előtt egyeztetnie kell a kezelést végző egészségügyi intézménnyel, illetve az OMSZ betegszállítás irányításával, aki egyeztetni köteles a területileg illetékes, vagy a feladatot átvállaló betegszállítási tevékenységet végző szervezettel. A beteg szállítását megrendelő orvos – a betegszállítási utalvány első alkalommal történő kitöltése mellett – a kezelés első időpontjára vonatkozóan a betegszállítási utalvánnyal és az időpont feltüntetésével rendelhet szállítást. A további szállítások megrendelése és a NEAK honlapján közzétett, kúraszerű kezelésre történő betegszállítás kiegészítő utalványának kitöltése a kezelést végző intézmény orvosának a feladata.

(4a) A kezelési, illetve szállítási időpontok megváltozása esetén az információval rendelkező fél az érintett feleket haladéktalanul értesíteni köteles.”

(3) A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 6. §-a a következő (7) bekezdéssel egészül ki:

„(7) Az egészségügyi intézmények közötti betegszállítások során a betegszállítást elrendelő orvos csak abban az esetben kezdeményezheti egy beteg másik intézménybe történő átszállítását, ha előzetesen egyeztetnek az érintett célintézmény fogadó orvosával. Az átszállítási dokumentáció tartalmazza a fogadó intézmény orvosának nevét, telefonszámát, elérhetőséget vagy szükség esetén helyettesítőjének elérhetőségét.”

## 11. §

(1) A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 10. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az egészségügyi intézmény az intézménybe való megérkezést követően köteles a beteget 10 percen belül átvinni vagy – amennyiben a beteget nem tudja ellátni – dönteni a továbbszállításáról. A betegszállítóval érkező átvett beteget, amennyiben nem meghatározott időpontra érkezett, az átvételtől számított 1 órán belül az ellátását meg kell kezdeni.”

(2) A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 10.§ (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép, és a § a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A beteg szállításáról a NEAK honlapján közzétett Betegszállítási adatlap szerinti adatokat tartalmazó elektronikusan hitelesített vagy papír alapú adatlapot kell vezetni. Ha az egészségügyi intézmény a beteget nem tudja fogadni vagy a beteget nem tudja átvinni, a továbbszállítás – ugyanazon betegszállító gépjárművel való tovább szállítás esetén – az eredetileg kiállított Betegszállítási utalványon rendelhető el. Ha a továbbszállítást más betegszállító gépjármű végzi, a továbbszállítást megrendelő orvos új betegszállítási utalványt állít ki.

(5) Ha a beteg felvételére vagy átadására a betegszállítási utalványon jelölt felvételi vagy átadási helytől eltérő helyen kerül sor, akkor azt a betegszállítási utalványon fel kell tüntetni, ennek tényét az átvevő vagy átadó egészségügyi dolgozó, illetve a beteg tartózkodási helyére történő szállítás esetén a beteg, vagy akadályoztatása esetén a beteget átvevő személy aláírásával igazolja.”

## 12. §

A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 11. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

„(5) Az 1. számú melléklet II/B. pontjában meghatározott 10 éves üzemeltethetőségi időre vonatkozó előírást 2027. december 31-ig nem kell alkalmazni azon betegszállító gépjárművek tekintetében, amelyeket az ezen rendeletnek az egészségügyi ellátásokat és népegészségügyet érintő miniszteri rendeletek módosításáról szóló .../2025. (...) BM rendelettel módosított rendelkezései hatálybalépését megelőzően helyeztek üzembe.”

## 13. §

A 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet

- a) 5. § (5) bekezdésében az „időpontjáról a megrendelő orvost és/vagy a beteget” szövegrész helyébe az „időpontjáról az OMSZ betegszállítás irányítását, a megrendelő orvost és a beteget” szöveg,
- b) 6. § (3) bekezdésében a „kitölti a 2. számú melléklet szerinti adattartalommal a” szövegrész helyébe az „az egységes informatikai rendszer útján kitölti a – NEAK honlapján közzétett adattartalmú –” szöveg,
- c) 6. § (5) bekezdésében az „értesítenie kell” szövegrész helyébe az „értesítenie kell az OMSZ betegszállítás irányítását, aki haladéktalanul értesíteni köteles” szöveg,
- d) 1. számú melléklet II. Tárgyi feltételek pont II/A. alpont 2. pontjában a „(vezetékes telefon és elektronikus elérhetőség)” szövegrész helyébe a „-telefonos és elektronikus elérhetőség -” szöveg,
- e) 1. számú melléklet II. Tárgyi feltételek pont II/B. alpont 3. pontjában a „mellékletének II/B. 3. pontja” szövegrész helyébe a „1. mellékletének II. pont II/B.alpont 1. pontja” szöveg lép.

#### 14. §

Hatályát veszti a 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 2-4. számú melléklete.

#### **6. Az emberi reprodukcióra irányuló különleges eljárások végzésére vonatkozó, valamint az ivarsejtekkel és embriókkal való rendelkezésre és azok fagyasztva tárolására vonatkozó részletes szabályokról szóló 30/1998. (VI. 24.) NM rendelet**

#### 15. §

Az emberi reprodukcióra irányuló különleges eljárások végzésére vonatkozó, valamint az ivarsejtekkel és embriókkal való rendelkezésre és azok fagyasztva tárolására vonatkozó részletes szabályokról szóló 30/1998. (VI. 24.) NM rendelet [a továbbiakban: 30/1998. (VI. 24.) NM rendelet] 4. számú melléklete az 1. melléklet szerint módosul.

#### **7. A háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet módosítása**

#### 16. §

A háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet [a továbbiakban: 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet] 11. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:

„(3a) Házi gyermekorvosként ezen tevékenység megkezdésétől számított legfeljebb 4 évig dolgozhat továbbá az az orvos is, aki a csecsemő- és gyermekgyógyászat szakorvosi szakképesítés megszerzéséhez szükséges, az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítés megszerzéséről szóló 22/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet 2. melléklet 6.3.2. pontjában meghatározott 2. részvizsgát sikeresen teljesítette.”

#### 17. §

A 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet

- a) 11.§ (7) bekezdésében az „A (4)-(6) bekezdések” szövegrész helyébe az „Az (5) és (6) bekezdések” szöveg,

- b) 11. § (8) bekezdésében az „A (4), (4c) és (5) bekezdésben” szövegrész helyébe az „A (3a), (4), (4c) és (5) bekezdésben szöveg, az „A (2), a (4), a (4c), az (5) és a (8a) bekezdés” szövegrész helyébe az „A (2), a (3a), a (4), a (4c), az (5) és a (8a) bekezdés” szöveg,
- c) 11. § (10) bekezdésében az „a (4), a (4c), az (5) és a (8a) bekezdés” szövegrész helyébe az „a (3a), a (4), a (4c), az (5), az (5a) és a (8a) bekezdés” szöveg lép.

## **8. Az atomenergiáról szóló 1996. évi CXVI. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 16/2000. (VI. 8.) EüM rendelet módosításáról**

### **18. §**

Az atomenergiáról szóló 1996. évi CXVI. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 16/2000. (VI. 8.) EüM rendelet (a továbbiakban: 16/2000. (VI.8.) EüM rendelet) 12. számú melléklete helyébe a 2. melléklet lép.

## **9. Az étrend-kiegészítőkről szóló 37/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet módosításáról**

### **19. §**

Az étrend-kiegészítőkről szóló 37/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet [a továbbiakban: 37/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet] 14. § (7) bekezdése a következő *f)-h)* ponttal egészül ki:

*(Ez a rendelet)*

*,,f) a 2002/46/EK európai parlamenti és tanácsi irányelv II. mellékletének az étrend-kiegészítők előállításához használt vas-hidroxid-adipát-tartrát tekintetében történő módosításáról szóló, 2024. január 16-i (EU) 2024/248 bizottsági rendelet,*

*g) az 1925/2006/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet II. mellékletének és a 2002/46/EK európai parlamenti és tanácsi irányelv II. mellékletének az élelmiszerekhez hozzáadott és az étrend-kiegészítők előállításához használt vas-tejkazeinát tekintetében történő módosításáról szóló, 2024. június 25-i (EU) 2024/1821 bizottsági rendelet,*

*h) a 2002/46/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvnek az étrend-kiegészítők előállításához használt kalcidiol-monohidrát tekintetében történő módosításáról szóló, 2025. február 21-i (EU) 2025/352 bizottsági rendelet”*

*(végrehajtásához szükséges rendelkezéseket állapít meg.)*

### **20. §**

A 37/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet 2. számú melléklete a 3. melléklet szerint módosul.

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

### **21. §**

A területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet [a továbbiakban: 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet] a következő 5/A.§-sal egészül ki:

„5/A. § (1) A területi védőnői körzet kialakítása körében – az 5. §-ban foglaltak figyelembe vételével – az Országos Kórházi Főigazgatóság (a továbbiakban: OKFŐ)

- a) új területi védőnői körzetet hozhat létre,
- b) a területi védőnői körzet határait módosíthatja,
- c) területi védőnői körzetet szüntethet meg.

(2) Az OKFŐ az (1) bekezdés szerinti intézkedéséről tájékoztatja

- a) a területi védőnői körzet szerint illetékes és a működési engedély kiadására hatáskörrel rendelkező egészségügyi államigazgatási szervet,
- b) a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt (a továbbiakban: NEAK).

(3) Az Eatv. 7. § (1) bekezdése szerinti nyilvántartás területi védőnői körzetekre vonatkozó részének kialakítása érdekében

- a) a települési önkormányzat az OKFŐ által meghatározott módon és elektronikus felületen az általa önkormányzati rendeletben meghatározott területi védőnői körzetre vonatkozó, az Eatv. 7. § (2) bekezdés b)-d) pontja szerinti adatokat,
- b) a NEAK a területi védőnői körzetek azonosító számát átadja az OKFŐ részére 2025. április 1-ig.

(4) A települési önkormányzat a (3) bekezdés szerinti adatszolgáltatás körében az Eatv. 7. § (2) bekezdés c) pontja szerinti adatokat a digitális szolgáltatások, a digitális állampolgárság szolgáltatások és támogató szolgáltatások részletes műszaki követelményeiről szóló kormányrendelet szerinti címkoordinátával együtt adja meg, kivéve, ha a területi védőnői körzettel érintett egy vagy több település teljes területe az adott szakmában egy területi védőnői körzethez tartozik.

(5) Az OKFŐ a működési engedély kiadására hatáskörrel rendelkező egészségügyi államigazgatási szervvel együttműködve rendeli hozzá a (3) bekezdés b) pontja szerinti azonosítóhoz az egészségügyi államigazgatási szerv által nyilvántartott körzetadatokat.

(6) Ha az OKFŐ – e rendeletben foglaltak szerint – a területi védőnői körzetet nem módosítja vagy nem szünteti meg, területi védőnői körzetnek a települési önkormányzat által 2023. június 30-ig meghatározott területi védőnői körzet minősül.

(7) Ha a településen

- a) új címet hoznak létre,
  - b) címváltozás vagy címtörlés történik,
  - c) a körzet mérete az 5. §-ban meghatározott létszámot illetve pontértéket meghaladja vagy
  - d) kiemelten fontos ellátási érdek indokolja
- az irányító vármegyei intézmény az 5. § (4) és (5) bekezdésében foglaltak figyelembe vételével kezdeményezi az OKFŐ-nél a területi védőnői körzet vagy körzetek módosítását, kialakítását.

(8) A települési önkormányzat jegyzője a (7) bekezdés a) és b) pontja esetén haladéktalanul tájékoztatja a területi védőnői ellátás működtetésével érintett irányító vármegyei intézményt.

(9) Az OKFŐ az (1) bekezdés szerinti feladata ellátása érdekében

- a) a működési engedély kiadására hatáskörrel rendelkező egészségügyi államigazgatási szervtől,
- b) a NEAK-tól,
- c) a területi védőnői körzettel érintett települési önkormányzattól,

d) a személyiadat- és lakcímnnyilvántartást kezelő szervtől személyes adatnak nem minősülő vagy közérdekből nyilvános adatnak minősülő adatokat igényelhet.

(10) A (9) bekezdés szerinti adatszolgáltatást a (9) bekezdés a)–d) pontja szerinti szervek a megkeresés kézbesítésétől számított 30 napon belül teljesítik.

(11) A működési engedély kiadására hatáskörrel rendelkező egészségügyi államigazgatási szerv a közzethatárookra vonatkozó tervezetet a megkeresés kézbesítésétől számított 30 napos határidővel véleményezi.

(12) Vegyes védőnői körzet esetében a települési önkormányzat tájékoztatja a közigazgatási területén belül található iskolák besorolásáról a területileg illetékes irányító vármegyei intézményt.”

## 22. §

A 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet a következő 13. §-sal egészül ki:

„13. § Az egészségügyi ellátásokat és népegészségügyet érintő miniszteri rendeletek módosításáról szóló .../2025. (...) BM rendelet hatálybalépését megelőzően az irányító vármegyei intézmények által a területi védőnői körzetmódosításokra tett javaslatok tekintetében az OKFÓ az 5/A. § szerint jár el.”

## 23. §

A 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet

a) 2. § (3) bekezdésében a „2015. évi CXXIII. törvény” szövegrész helyébe a „2015. évi CXXIII. törvény (a továbbiakban: Eatv.) szöveg,

b) 7. §-ában a „személyekről az országos tisztifőorvos által működtetett” szövegrész helyébe a „személyekről – az iskolaegészségügyi ellátás kivételével – az országos tisztifőorvos által működtetett” szöveg

lép.

**11. Az emberi vér és vérkomponensek gyűjtésére, vizsgálatára, feldolgozására, tárolására és elosztására vonatkozó minőségi és biztonsági előírásokról, valamint ezek egyes technikai követelményeiről szóló 3/2005. (II. 10.) EüM rendelet módosítása**

## 24. §

Az emberi vér és vérkomponensek gyűjtésére, vizsgálatára, feldolgozására, tárolására és elosztására vonatkozó minőségi és biztonsági előírásokról, valamint ezek egyes technikai követelményeiről szóló 3/2005. (II. 10.) EüM rendelet [a továbbiakban: 3/2005. (II. 10.) EüM rendelet] 4. §-a a következő (2b) bekezdéssel egészül ki:

„(2b) A (2a) bekezdése szerinti plazmaferézis állomás az OVSZ által működtetett Nemzeti Keresztadonációs és Donorkizárási Regiszterben (a továbbiakban: Donor Regiszter) történő lekérdezéseinek arányában köteles megfizetni az OVSZ üzemeltetési önköltségének rá eső hányadát. A Donor Regiszter használatával kapcsolatos lekérdezésenkénti egységár 15

Ft+ÁFA. A Donor Regiszterhez történő csatlakozás módját és a rendszerhasználati díj megfizetésének szabályait a (2a) bekezdés szerinti együttműködési megállapodás tartalmazza.”

## 25. §

Az 3/2005. (II. 10.) EüM rendelet 4. § (2) bekezdésében a „minőségügyi és donorbiztonsági előírásokat” szövegrész helyébe a „minőségügyi, donorbiztonsági és donor-megbecsülési előírásokat” szöveg lép.

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

## 26. §

A mentésről szóló 5/2006. (II.7.) EüM rendelet 10. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A sürgősségi betegellátás hatékonyságának javítása és a folyamatos ellátás biztosítása érdekében az Eütv. 96. § (2) bekezdése és (3) bekezdés a) pontja szerinti együttműködési megállapodás arra való tekintet nélkül megkötendő a mentési tevékenységre működési engedéllyel rendelkező szervezettel, hogy a szervezet a működéshez igényel-e állami költségvetésből pénzügyi támogatást.”

### 13. A szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személyek és a harmadik országbeli állampolgárok magyarországi tartózkodásával összefüggő közegészséget veszélyeztető betegségekről szóló 32/2007. (VI. 27.) EüM rendelet módosítása

## 27. §

A szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személyek és a harmadik országbeli állampolgárok magyarországi tartózkodásával összefüggő közegészséget veszélyeztető betegségekről szóló 32/2007. (VI. 27.) EüM rendelet [a továbbiakban: 32/2007. (VI. 27.) EüM rendelet] 1. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) E rendelet 1. melléklete határozza meg azokat a közegészséget veszélyeztető betegségeket és a kórokozó hordozó állapotokat, amelyeket a szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személy közegészségügyi okból történő kiutasítására történő javaslattétel során, valamint a harmadik országbeli állampolgár magyarországi beutazásának és tartózkodásának engedélyezése, illetve közegészségügyi okból történő kiutasítására történő javaslattétel során figyelembe kell venni.”

## 28. §

A 32/2007. (VI. 27.) EüM rendelet 1. § (2) bekezdésében az „a Menekültügyi és Bevándorlási Hivatalnak” szövegrész helyébe az „az Országos Idegenrendészeti Főigazgatóságnak” szöveg lép.

### 14. Az egészségügyi szolgáltatás keretében használt, éles vagy hegyes munkaeszközök által okozott sérülések megelőzésére, az ilyen eszközök használatából eredő kockázatok kezelésére, valamint az egészségügyi tevékenységet végző személyek

**tájékoztatására és képzésére vonatkozó követelményekről szóló 51/2013. (VII. 15.)  
EMMI rendelet módosítása**

**29. §**

Az egészségügyi szolgáltatás keretében használt, éles vagy hegyes munkaeszközök által okozott sérülések megelőzésére, az ilyen eszközök használatából eredő kockázatok kezelésére, valamint az egészségügyi tevékenységet végző személyek tájékoztatására és képzésére vonatkozó követelményekről szóló 51/2013. (VII. 15.) EMMI rendelet [a továbbiakban: 51/2013. (VII. 15.) EMMI rendelet] 6. § (3) bekezdésében a „kockázatértékelést és a 4. § (4) bekezdése szerinti bejelentést” szövegrész helyébe a „kockázatértékelést” szöveg, a „készíti el, illetve teszi meg” szövegrész helyébe a „készíti el” szöveg lép.

**30. §**

Hatályát veszti az 51/2013. (VII. 15.) EMMI rendelet

- a) 4. § (4) bekezdése,
- b) 5. §-a.

**15. A veleszületett rendellenességek bejelentéséről és nyilvántartásuk rendjéről szóló  
21/2014. (III. 20.) EMMI rendelet módosítása**

**31. §**

A veleszületett rendellenességek bejelentéséről és nyilvántartásuk rendjéről szóló 21/2014. (III. 20.) EMMI rendelet [a továbbiakban: 21/2014. (III. 20.) EMMI rendelet] 4. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A VRONY-t működtető szerv negyedévente időszakos, a betegségek kialakulásának megelőzését és korai felismerését szolgáló, az esetleges halmozódások vizsgálatát célzó elemzést, továbbá a bejelentett rendellenességekről és ritka betegségekről szóló éves – a nyilvántartás részét képező – összefoglaló jelentést készít, amelyben bemutatja és értékeli a veleszületett rendellenességek és ritka betegségek számának és gyakoriságának területi megoszlását, időbeli változását.”

**32. §**

A 21/2014. (III. 20.) EMMI rendelet

- a) 1. §-ában a „rendellenességekre vonatkozó,” szövegrész helyébe a „rendellenességekre, valamint az ORPHA kóddal rendelkező valamennyi ritka betegségre vonatkozó,” szöveg,
- b) 2. § (1) bekezdésében a „rendellenességet” szövegrész helyébe a „rendellenességet vagy ritka betegséget” szöveg, az „e-VRONY” szövegrész helyébe az „e-VRONY-RBR” szöveg,
- c) 2. § (2) bekezdésében a „rendellenességet” szövegrész helyébe a „rendellenességet vagy ritka betegséget” szöveg, a „rendellenesség” szövegrészek helyébe a „rendellenesség vagy ritka betegség” szöveg,
- d) 3. § (1) bekezdésében a „rendellenességre” szövegrész helyébe a „rendellenességre vagy ritka betegségre” szöveg, az „adategyeztetést tarthat.” szövegrész helyébe az „adategyeztetést tarthat, hiányos adatszolgáltatás esetében a VRONY-t működtető szerv pótlólagos adatszolgáltatást rendelhet el.” szöveg,

- e) 3. § (2) és (3) bekezdésében az „A VRONY-ban” szövegrész helyébe az „Az e-VRONY-RBR-ben” szöveg,  
f) 3. § (2) bekezdésében az „e-VRONY” szövegrész helyébe az „e-VRONY-RBR” szöveg lép.

### 33. §

A 21/2014. (III. 20.) EMMI rendelet 1. melléklete helyébe a 4. melléklet lép.

#### **16. A Legionella által okozott fertőzési kockázatot jelentő közegekre, illetve létesítményekre vonatkozó közegészségügyi előírásokról szóló 49/2015. (XI. 6.) EMMI rendelet módosítása**

### 34. §

A Legionella által okozott fertőzési kockázatot jelentő közegekre, illetve létesítményekre vonatkozó közegészségügyi előírásokról szóló 49/2015. (XI. 6.) EMMI rendelet 2. §-a a következő *m*) ponttal egészül ki:

*(E rendelet alkalmazásában)*

„*m*) sportközpont: olyan létesítmény, amelyet naponta átlagosan legalább 100 fő látogat sportolás céljából, és a látogatóknak lehetőségük van zuhanyzó igénybevételére.”

#### **17. Az egyes protézisekkel kapcsolatos beavatkozások bejelentésének és nyilvántartásának rendjéről szóló 5/2016. (II. 29.) EMMI rendelet módosítása**

### 35. §

Az egyes protézisekkel kapcsolatos beavatkozások bejelentésének és nyilvántartásának rendjéről szóló 5/2016. (II. 29.) EMMI rendelet 2. melléklete helyébe az 5. melléklet lép.

#### **18. Az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térrel kapcsolatos részletes szabályokról szóló 39/2016. (XII. 21.) EMMI rendelet módosítása**

### 36. §

Az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térrel kapcsolatos részletes szabályokról szóló 39/2016. (XII. 21.) EMMI rendelet [a továbbiakban: 39/2016. (XII. 21.) EMMI rendelet] 1. melléklete a 6. melléklet szerint módosul.

#### **19. Záró rendelkezések**

### 37. §

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

(2) A 2., 5. és 12. alcím az e rendelet kihirdetését követő hónap első napján lép hatályba.

(3) Az 1. alcím, a 23. § b) pontja és a 11. alcím 2025. szeptember 1-jén lép hatályba.

### 38. §

E rendelet 9. alcíme

a) a 2002/46/EK európai parlamenti és tanácsi irányelv II. mellékletének az étrend-kiegészítők előállításához használt vas-hidroxid-adipát-tartrát tekintetében történő módosításáról szóló, 2024. január 16-i (EU) 2024/248 bizottsági rendelet,

b) az 1925/2006/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet II. mellékletének és a 2002/46/EK európai parlamenti és tanácsi irányelv II. mellékletének az élelmiszerekhez hozzáadott és az étrend-kiegészítők előállításához használt vas-tejkazeinát tekintetében történő módosításáról szóló, 2024. június 25-i (EU) 2024/1821 bizottsági rendelet,

c) a 2002/46/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvnek az étrend-kiegészítők előállításához használt kalcidiol-monohidrát tekintetében történő módosításáról szóló, 2025. február 21-i (EU) 2025/352 bizottsági rendelet

végrehajtásához szükséges rendelkezéseket állapít meg.

1. melléklet a .../2025. (...) BM rendelethez

1. A 30/1998. (VI. 24.) NM rendelet 4. számú melléklet *A női ivarsejtek fagyasztva tárolásának javallatai*” megjelölésű rész 1. pontja a következő 1.7. alponttal egészül ki:

*(Saját célra történő női ivarsejt fagyasztás)*

„1.7. szociális javallat esetén – olyan személy esetében, akinél feltételezhető, hogy a későbbiekben jelentősen csökken majd a petesejt megtermékenyülési képessége.”

2. melléklet a .../2025. (...) BM rendelethez

„12. számú melléklet a 16/2000. (VI.8.) EüM rendelethez

A sugársérültek vagy arra gyanús személyek szakellátására kijelölt intézmények jegyzéke

1. Észak-Pesti Centrum Kórház – Honvédkórház, Budapest
2. Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház, Miskolc
3. Debreceni Egyetem Klinikai Központ, Debrecen
4. Országos Onkológiai Intézet, Budapest
5. Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház, Győr
6. Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ, Pécs
7. Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ, Szeged
8. Tolna Vármegyei Balassa János Kórház, Szekszárd”

3. melléklet a .../2025. (...) BM rendelethez

1. A 37/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet 2. számú melléklet 1.2. pontja a következő 1.2.3. alponttal egészül ki:

„1.2.3. kalcidiol-monohidrát”

2. A 37/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet 2. számú melléklet 2.3. pontja a következő 2.3.14c. és 2.3.14d. alponttal egészül ki:

„2.3.14c. vas-hidroxid-adipát-tartrát (nano)  
2.3.14d. vas-tejkazeinát”

4. melléklet a .../2025. (...) BM rendelethez

„1. melléklet a 21/2014. (III. 20.) EMMI rendelethez

## **Az e-VRONY és VRONY-BRB BEJELENTŐLAP adattartalma**

### **I. Az érintett személyazonosító és egészségügyi adatai:**

1. Név
2. TAJ típus
3. TAJ szám
4. Születés/ vetélés/ várandósság-megszakítás ideje (év, hónap, nap)
5. Esetleges elhalálozás oka

6. Esetleges elhalálozás dátuma (év, hónap, nap)
7. Nem (fiú, lány, ismeretlen)
8. Születés számossága (egy, kettő, hármas, négyes, ötös iker)
9. Születési súly (g)
10. Várandósság kimenetele (élve születés, halva születés, spontán vetélés,
11. prenatális diagnózis miatti várandósság-megszakítás,
12. prenatálisan felismert, de meg nem szakított
13. várandósság)
14. Várandóssági hét (születéskor, elhaláskor)
15. Rendellenesség diagnosztizálásának dátuma (év, hónap, nap, betöltött várandóssági hét)
16. Születés helye (település, ország)

## II. Anya adatai

1. Anya születési neve, vezetéknev, keresztnév, titulusa
2. Anya TAJ száma
3. Törvényes képviselő lakcíme (irányítószám, település megnevezése, utca, házszám)
4. Anya tartózkodási helye a várandósság első három hónapjában (irányítószám, település megnevezése, utca, házszám)
5. Anya születési dátuma (év, hónap, nap)
6. Anya életkora a várandósság alatt (éves)
7. Korábbi várandósságok száma
8. LMP (év, hónap, nap)

## III. Rendellenesség adatai

1. Elsődleges rendellenesség (jelölőnégyzet)
2. Ritka betegség (jelölőnégyzet)
3. Rendellenesség BNO kódja és megnevezése (max 10)
4. Rendellenesség diagnosztizálásának dátuma
5. Oldalisága (jobboldali, baloldali, két oldalt érintő)
6. Szindróma megnevezése
7. McKusick Kód
8. ORPHA kód
9. Megjegyzés
10. Diagnózis dátuma (év, hónap, nap)
11. Prenatális diagnosztizálás módja
12. Prenatális diagnosztizálás ideje (év, hónap, nap)
13. Első pozitív prenatális diagnózis ideje (év, hónap, nap)
14. Kromoszóma vizsgálat történt-e (igen, nem)
15. Karyotipizálás eredménye
16. A diagnózis megállapításához vezető vizsgálat
17. ennek eredménye
18. Végzett vagy tervezett sebészeti beavatkozás ideje (év, hónap, nap)
19. Megjegyzés

## IV. Kóroki adatok

1. Alkalmaztak-e valamilyen asszisztált reprodukciós technikát (igen, nem)
2. ha igen, annak megnevezése
3. Anya foglalkozása a fogamzás időszakában

4. Várandósságot megelőző 3 hónapban anyai betegség/ek
5. Várandósság alatti anyai betegség
6. Korábbi várandósságok száma
7. Kimenetele (élve születés, halva születés, spontán vetélés,
8. prenatális diagnózis miatti várandósság megszakítás,
9. prenatálisan felismert, de meg nem szakított
10. várandósság)
11. Folsav bevitel, ha igen, mennyisége
12. várandósságot megelőző 3 hónapban
13. várandósság alatt (mikrogramm)
14. Gyógyszerhasználat várandósság alatt (neve, adagja)
15. Vérrokonosság
16. Az érintett testvére(i) rendellenessége(i) (igen, nem)
17. ha igen, típusa
18. Anya családjában veleszületett rendellenesség, típusa
19. Apa családjában veleszületett rendellenesség, típusa

#### **V. Ikertestvér adatai**

1. Ha van ikertestvére: ikertestvér neve
2. Zygozítás
3. Az ikertestvér várandóssági kimenetele
4. Rendellenesség előfordulása, megnevezése

#### **VI. Ritka betegség adatai adatblokk**

1. Jelenlegi testtömeg (kg)
2. Jelenlegi testmagasság (cm)
3. Telefonszám
4. E-mail cím
5. Lakcím – (irányítószám, közterület neve, típusa házszám, épület, lépcsőház, ajtó)
6. Kora a diagnosztizálás idején (év)
7. Első tünet megjelenésének ideje
8. Kora az első tünet megjelenésekor (év)
9. Alkalmazott diagnosztikus módszer
10. Családfa elemzés
11. Klinikai adatok
12. Jelenleg használt gyógyszer neve
13. Gyógyszer ATC kódja
14. Gyógyszer napi adagolása
15. Jelenleg használt gyógyszerek - +
16. Jelenleg használt gyógyszerek - -
17. Jelenleg használt táplálék és étrendkiegészítők megnevezése
18. Étrend-kiegészítő napi adagolása
19. Jelenleg használt étrend-kiegészítők - + Altatással járó nagyobb műtéti beavatkozás ideje
20. Műtét megnevezése, Műtét kimenete
21. Kórházi ellátásban részesült a ritka betegsége miatt
22. Ha igen, hány alkalommal
23. Részt vesz jelenleg zajló klinikai vizsgálatban
24. Részt venne klinikai vizsgálatban
25. Kutatási célból adományozna-e biológiai mintát

26. Kutatási célból adományozott-e már biológiai mintát
27. Adományozott minta típusa
28. Adományozás ideje
29. Vizsgálat eredménye
30. Biológiai mintát levevő intézmény elnevezése
31. Intézmény telephelye
32. Adományozott minta - +
33. Adományozott minta - -

## **VII. Bejelentő adatai**

1. Bejelentő orvos neve
2. Pecsétszáma
3. Bejelentő intézmény
4. Osztály neve
5. Bejelentő intézmény címe (irányítószám, település, utca, házszám)
6. E-mail címe”

*5. melléklet a .../2025. (...) BM rendelethez*

*„2. melléklet az 5/2016. (II. 29.) EMMI rendelethez*

### ***A Protézis Regiszterbe jelentendő adatok***

#### **I. Primer csípőprotézis beültetése esetén jelentendő adatok**

1. Beteg adatok
  - 1.1. Azonosító típusa, száma
  - 1.2. Társadalombiztosító Azonosító Jele
  - 1.3. Beteg neve
    - 1.3.1. Vezetéknév
    - 1.3.2. Keresztnév
  - 1.4. Beteg neme
    - 1.4.1. Férfi
    - 1.4.2. Nő
  - 1.5. Születési dátum
2. Beteg egészségi állapotának jellemzői
  - 2.1. Testsúly
  - 2.2. Magasság
  3. Egészségügyi szolgáltató adatai
    - 3.1. Kórház neve
    - 3.2. Műtét időpontja
    - 3.3. Beavatkozás finanszírozása
      - 3.3.1. Közfinanszírozott
      - 3.3.2. Magán
    - 3.4. Operáló orvos pecsétszáma
    - 3.5. Elvégzett beavatkozások száma
      - 3.5.1. Több mint 100 esetszám/év
      - 3.5.2. 50-100 esetszám/év
      - 3.5.3. 10-49 esetszám/év
      - 3.5.4. 10 esetszám alatt/év
    - 3.6. Első asszisztens pecsétszáma

- 3.7. Első asszisztens beosztása
  - 3.7.1. Főorvos
  - 3.7.2. Szakorvos
  - 3.7.3. Egyéb
- 4. Szakmai adatok
  - 4.1. Oldaliság
    - 4.1.1. bal
    - 4.1.2. jobb
  - 4.2. Műtéti indikáció
    - 4.2.1. primer coxarthrosis -BNO
    - 4.2.2. combfej necrosis - BNO
    - 4.2.3. gyulladásoos arthropathia - BNO
    - 4.2.4. luxatio coxae congenita - BNO
    - 4.2.5. dysplasia coxae congenita - BNO
    - 4.2.6. trauma – akut (pl.: combnyaktörés) - BNO
    - 4.2.7. trauma-krónikus, posttraumás arthrosis - BNO
    - 4.2.8. egyéb másodlagos coxarthrosis –BNO
    - 4.2.9. metasztázis/malignus betegség - BNO
  - 4.3. Műtéti beavatkozás
    - 4.3.1. Primer cementes csípőprotézis
    - 4.3.2. Primer hybrid csípőprotézis
    - 4.3.3. Primer cement nélküli csípőprotézis
    - 4.3.4. Primer csípőprotézis beültetés egyéb
      - 4.3.4.1. bipolaris
      - 4.3.4.2. cervicocapitalis
      - 4.3.4.3. felszínpótló
  - 4.4. Feltárás
    - 4.4.1. anterior
    - 4.4.2. antero-lateralis
    - 4.4.3. lateralis
    - 4.4.4. posterior
  - 4.5. Navigáció
    - 4.5.1. Igen
    - 4.5.2. Nem
  - 4.6. Kapott-e a beteg csontpótlást?
    - 4.6.1. Igen
    - 4.6.2. Nem
  - 4.7. Cementezés
    - 4.7.1. nyitott keverés
    - 4.7.2. vakuum keverés
    - 4.7.3. jet lavage
    - 4.7.4. cementpuska
    - 4.7.5. fingerpacking
    - 4.7.6. antibiotikusos cement
    - 4.7.7. antibiotikum nélküli cement
  - 5. Megelőzés
    - 5.1. Kapott-e a beteg antibiotikum profilaxist a műtét előtt?
      - 5.1.1. Igen
        - 5.1.1.1. ciprofloxacín
        - 5.1.1.2. vancomycin

- 5.1.1.3. amoxicillin/clavulansav
- 5.1.1.4. cefazolin
- 5.1.1.5. clindamicin
- 5.1.1.6. egyéb
- 5.1.1. Nem
- 5.2. Milyen típusú thromboprophylaxis történt?
- 5.2.1. Mechanikus
  - 5.2.1.1. rugalmas pólya
  - 5.1.1.2. elasztikus harisnya
  - 5.1.1.3. láb pumpa
  - 5.1.1.4. lábszár pumpa
- 5.2.2. Gyógyszeres
  - 5.2.2.1. Kis molekulású heparinok
  - 5.2.2.2. Egyéb heparinok
  - 5.2.2.3. Direkt thrombin inhibitorok
  - 5.2.2.4. Aktivált X-es faktor (Xa) inhibitorok
  - 5.2.2.5. Egyéb thromboprophylaxis esetén
    - 5.2.2.5.1. Thrombocytáaggregáció gátlók
      - 5.2.2.5.1.1. Acethylsalicylsav (B01AC06)
      - 5.2.2.5.1.2. Dipiridamol (B01AC07)
      - 5.2.2.5.1.3. Thienopyridinek
      - 5.2.2.5.1.4. Egyéb
        - 5.2.2.5.1.4.1. GPIIb/IIIa gátlók
        - 5.2.2.5.1.4.2. Egyéb
        - 5.2.2.5.1.5. Pentaszacharid
        - 5.2.2.5.1.6. K vitamin antagonisták
- 5.3. Jelentkeztek-e szövődmények a műtét alatt?
- 5.3.1. Igen
  - 5.3.1.1. Műtét alatti szövődmények
    - 5.3.1.1.1. calcar repedés
    - 5.3.1.1.2. trochanter törés
    - 5.3.1.1.3. femur szártörés
    - 5.3.1.1.4. medence penetráció/törés
    - 5.3.1.1.5. femur penetráció
    - 5.3.1.1.6. nagyérsérülés/idegsérülés
    - 5.3.1.1.7. egyéb
- 5.3.2. Nem
- 6. Implantátum
  - 6.1. Finanszírozás típusa
    - 6.1.1. Tétélesen finanszírozott
    - 6.1.2. Egyéb NEAK által finanszírozott
    - 6.1.3. Egyéb
  - 6.2. Főcsoport
    - 6.2.1. Csípőízületi implantátumok
  - 6.3. Implantátum neve
  - 6.4. Implantátum típusa
  - 6.5. Gyártó
  - 6.6. Sorozatszám
  - 6.7. Gyártási tételszám
  - 6.8. Forgalmazó

6.9. Forgalmazó székhelye

6.10. Darabszám

## II. Revíziós csípőprotézis beültetése esetén jelentendő adatok

### 1. Betegadatok

1.1. Azonosító típusa, száma

1.2. Társadalombiztosító Azonosító Jele

1.3. Beteg neve

1.3.1. Vezetéknév

1.3.2. Keresztnév

1.4. Beteg neme

1.4.1. Férfi

1.4.2. Nő

1.5. Születési dátum

### 2. Beteg egészségi állapotának jellemzői

2.1. Testsúly

2.2. Magasság

### 3. Egészségi Szolgáltató adatai

3.1. Kórház neve:

3.2. Műtét időpontja:

3.3. Beavatkozás finanszírozása

3.3.1. Közfinszírozott

3.3.2. Magán

3.4. Operáló orvos pecsétszáma

3.5. Elvégzett beavatkozások száma

3.5.1. 50 esetszám felett/év

3.5.2. 20-50 esetszám/év

3.5.3. 5-19 esetszám/év

3.5.4. 5 esetszám alatt/év

3.6. Első asszisztens pecsétszáma

3.7. Első asszisztens beosztása

3.7.1. Főorvos

3.7.2. Szakorvos

3.7.3. Egyéb

### 4. Szakmai adatok

4.1. Oldaliság

4.1.1. bal

4.1.2. jobb

4.2. Műteti indikáció

4.2.1. Mechanikus szövődmény

4.2.2. Gyulladásos szövődmény=infekció

4.2.3. Egyéb szövődmény

4.3 Műteti beavatkozás

4.3.1 Egylépéses revízió

4.3.2. Kétlépéses revízió második beavatkozása

4.3.3. Kétlépéses revízió első beavatkozása spacer beültetés

4.3.4. DAIR

4.4 Minek a revíziója

4.4.1. Primer csípőprotézis

4.4.2. Korábbi revíziós csípőprotézis

- 4.4.3. Korábbi spacer revíziója
- 4.4.4. Egyéb
- 4.5. Előző műtét időpontja
  - 4.5.1. Nincs adat
  - 4.5.2. Időpont megadása (év, hónap, nap)
- 4.6. Előző műtétet végző egészségügyi szolgáltató neve
- 4.7. Komponens eltávolítás
  - 4.7.1. Acetabuláris C
  - 4.7.2. Fej
  - 4.7.3. Acetabuláris CN
  - 4.7.4. Insert
  - 4.7.5. Femorális C
  - 4.7.6. Spacer eltávolítás
  - 4.7.7. Femorális CN
- 4.8. Ismert komponens gyártója
- 4.9. Komponens beültetés
  - 4.9.1. Revíziós cementezéssel (vápa+szár)
  - 4.9.2. Revíziós cementezéssel (vápa)
  - 4.9.3. Fejcsere
  - 4.9.4. Revíziós cementezéssel (szár)
  - 4.9.5. Insertcsere
  - 4.9.6. Revízió cement használata nélkül (vápa+szár)
  - 4.9.7. Spacer beültetés
  - 4.9.8. Revízió cement használata nélkül (vápa)
  - 4.9.9. Revízió cement használata nélkül (szár)
- 4.10. Feltárás
  - 4.10.1. anterior
  - 4.10.2. antero-lateralis
  - 4.10.3. lateralis
  - 4.10.4. posterior
- 4.11. Navigáció
  - 4.11.1. Igen
  - 4.11.2. Nem
- 4.12. Kapott-e a beteg csontpótlást?
  - 4.12.1. Igen
    - 4.12.1.1. Femur
      - 4.12.1.1.1. autológ
      - 4.12.1.1.2. homológ
      - 4.12.1.1.3. szintetikus
      - 4.12.1.1.4. liofilizált
    - 4.12.1.2. Acetabulum
      - 4.12.1.2.1. autológ
      - 4.12.1.2.2. homológ
      - 4.12.1.2.3. szintetikus
      - 4.12.1.2.4. liofilizált
  - 4.12.2. Nem
- 4.13. Cementezés
  - 4.13.1. nyitott keverés
  - 4.13.2. vákuum keverés
  - 4.13.3. jet lavage

- 4.13.4. cementpuska
  - 4.13.5. fingerpacking
  - 4.13.6. antibiotikus cement
  - 4.13.7. antibiotikum nélküli cement
  - 4.13.8. cement kompresszió
  - 5. Megelőzés
  - 5.1. Kapott-e a beteg antibiotikum profilaxist a műtét előtt?
  - 5.1.1. Igen
    - 5.1.1.1. ciprofloxacín
    - 5.1.1.2. vancomycin
    - 5.1.1.3. amoxicillin/clavulansav
    - 5.1.1.4. cefazolin
    - 5.1.1.5. clindamicin
    - 5.1.1.6. egyéb
  - 5.1.2. Nem
  - 5.2. Milyen típusú thromboprophylaxis történt?
  - 5.2.1. Mechanikus
    - 5.2.1.1. rugalmas pólya
    - 5.2.1.2. elasztikus harisnya
    - 5.2.1.3. láb pumpa
    - 5.2.1.4. lábszár pumpa
  - 5.2.2. Gyógyszeres
    - 5.2.2.1. Kis molekulású heparinok
    - 5.2.2.2. Egyéb heparinok
    - 5.2.2.3. Direkt thrombin inhibitorok
    - 5.2.2.4. Aktivált X-es faktor (Xa) inhibitorok
    - 5.2.2.5. Egyéb thromboprophylaxis esetén
      - 5.2.2.5.1. Thrombocytáaggregáció gátlók
        - 5.2.2.5.1.1. Acetylsalicilsav (B01AC06)
        - 5.2.2.5.1.2. Dipyridamol (B01AC07)
        - 5.2.2.5.1.3. Thienopyridinek
        - 5.2.2.5.1.4. Egyéb
          - 5.2.2.5.1.4.1. GPIIb/IIIa gátlók
          - 5.2.2.5.1.4.2. Egyéb
        - 5.2.2.5.1.5. Pentaszacharid
        - 5.2.2.5.1.6. K vitamin antagonisták
  - 5.2.2.5.1.1. Acetylsalicilsav (B01AC06)
  - 5.2.2.5.1.2. Dipyridamol (B01AC07)
  - 5.2.2.5.1.3. Thienopyridinek
  - 5.2.2.5.1.4. Egyéb
    - 5.2.2.5.1.4.1. GPIIb/IIIa gátlók
    - 5.2.2.5.1.4.2. Egyéb
  - 5.2.2.5.1.5. Pentaszacharid
  - 5.2.2.5.1.6. K vitamin antagonisták
- 5.3. Jelentkeztek-e szövődmények a műtét alatt?
- 5.3.1. Igen
  - 5.3.1.1. Műtét alatti szövődmények
    - 5.3.1.1.1. calcar repedés
    - 5.3.1.1.2. trochanter törés
    - 5.3.1.1.3. femur szártörés
    - 5.3.1.1.4. medence penetráció/törés
    - 5.3.1.1.5. femur penetráció
    - 5.3.1.1.6. nagyérsérülés/idegsérülés
    - 5.3.1.1.7. egyéb
- 5.3.2. Nem
6. Implantátum
- 6.1. Finanszírozás típusa
  - 6.1.1. Tétélesen finanszírozott

- 6.1.2. Egyéb NEAK által finanszírozott
- 6.1.3. Egyéb
- 6.2. Főcsoport (Csípőízületi implantátumok)
- 6.3. Implantátum neve
- 6.4. Implantátum típusa
- 6.5. Gyártó
- 6.6. Sorozatszám
- 6.7. Gyártási tételszám
- 6.8. Forgalmazó
- 6.9. Forgalmazó székhelye
- 6.10. Darabszám

### III. Primer térdprotézis beültetése esetén jelentendő adatok

- 1. Betegadatok
  - 1.1. Azonosító típusa, száma
  - 1.2 Társadalombiztosító Azonosító Jele
  - 1.3. Beteg neve
    - 1.3.1. Vezetéknév
    - 1.3.2. Keresztnév
  - 1.4. Beteg neme
    - 1.4.1. Férfi
    - 1.4.2. Nő
  - 1.5 Születési dátum
- 2. Beteg egészségi állapotának jellemzői
  - 2.1. Testsúly
  - 2.2. Magasság
- 3. Egészségügyi szolgáltató adatai
  - 3.1. Kórház neve
  - 3.2. Műtét időpontja
  - 3.3. Beavatkozás finanszírozása
    - 3.3.1. Közfinanszírozott
    - 3.3.2. Magán
  - 3.4. Operáló orvos pecsét száma
  - 3.5. Elvégzett beavatkozások száma
    - 3.5.1. Több, mint 100 esetszám/év
    - 3.5.2. 50-100 esetszám/év
    - 3.5.3. 10-49 esetszám/év
    - 3.5.4. 10 esetszám alatt/év
  - 3.6. Első asszisztens pecsét száma
  - 3.7. Első asszisztens beosztása
    - 3.7.1. Főorvos
    - 3.7.2. Szakorvos
    - 3.7.3. Egyéb
- 4. Szakmai adatok
  - 4.1 Oldaliság
    - 4.1.1. bal
    - 4.1.2. jobb
  - 4.2. Tengely állás
    - 4.2.1. varus
    - 4.2.2. neutralis

- 4.2.3. valgus
- 4.3. Műtéti indikáció
  - 4.3.1. primer gonarthrosis -BNO
  - 4.3.2. gyulladással (pl: RA, SPA) arthropathia - BNO
  - 4.3.3. avascularis necrosis - BNO
  - 4.3.4. metasztázis/malignus betegség - BNO
  - 4.3.5. trauma krónikus - posttraumás arthrosis - BNO
  - 4.3.6. egyéb másodlagos/nem definiált gonarthr -BNO
- 4.4. Műtéti beavatkozás
  - 4.4.1. Primer cementes totál térdprotézis
  - 4.4.2. Primer cement nélküli totál térdprotézis
  - 4.4.3. Primer unicondylaris térdprotézis, medialis
  - 4.4.4. Primer unicondylaris térdprotézis, lateralis
  - 4.4.5. Patellofemoralis térdprotézis
  - 4.4.6. Primer térdprotézis beültetés – máshol nem osztályozott (pl.: hybrid)
- 4.5. Feltárás
  - 4.5.1. Mediális parapatelláris
  - 4.5.2. Subvastus
  - 4.5.3. laterális parapatelláris
  - 4.5.4. Tibia tuberculum osteotomia
  - 4.5.5. Midvastus
  - 4.5.6. Mini midvastus
- 4.6. Navigáció
  - 4.6.1. Igen
  - 4.6.2. Nem
- 4.7. Kapott-e a beteg csontpótlást?
  - 4.7.1. Igen
  - 4.7.2. Nem
- 4.8. Cementezés
  - 4.8.1. antibiotikus cement
  - 4.8.2. antibiotikum nélküli cement
- 5. Megelőzés
  - 5.1. Kapott-e a beteg antibiotikum profilaxist a műtét előtt?
    - 5.1.1. Igen
      - 5.1.1.1. ciprofloxacín
      - 5.1.1.2. vancomycin
      - 5.1.1.3. amoxicillin/clavulánsav
      - 5.1.1.4. cefazolin
      - 5.1.1.5. clindamicin
      - 5.1.1.6. egyéb
    - 5.1.2. Nem
  - 5.2. Milyen típusú thromboprophylaxis történt?
    - 5.2.1. Mechanikus
      - 5.2.1.1. rugalmas pólya
      - 5.2.1.2. elasztikus harisnya
      - 5.2.1.3. láb pumpa
      - 5.2.1.4. lábszár pumpa
    - 5.2.2. Gyógyszeres
      - 5.2.2.1. Kis molekulású heparinok
      - 5.2.2.2. Egyéb heparinok

- 5.2.2.3. Direkt thrombin inhibitorok
- 5.2.2.4. Aktivált X-es faktor (Xa) inhibitorok
- 5.2.2.5. Egyéb thromboprophylaxis esetén
  - 5.2.2.5.1. Thrombocytáaggregáció gátlók
    - 5.2.2.5.1.1. Acetylsalicylsav (B01AC06)
    - 5.2.2.5.1.2. Dipiridamol (B01AC07)
    - 5.2.2.5.1.3. Thienopyridinek
    - 5.2.2.5.1.4. Egyéb
      - 5.2.2.5.1.4.1. GPIIb/IIIa gátlók
      - 5.2.2.5.1.4.2. Egyéb
    - 5.2.2.5.1.5. Pentaszacharid
    - 5.2.2.5.1.6. K vitamin antagonisták
- 5.3. Jelentkeztek-e szövődmények a műtét alatt?
  - 5.3.1. Igen
    - 5.3.1.1. Műtét alatti szövődmények
      - 5.3.1.1.1. törés
      - 5.3.1.1.2. szalagsérülés
      - 5.3.1.1.3. nagyérsérülés/idegsérülés
      - 5.3.1.1.4. patella ín avulsio
      - 5.3.1.1.5. egyéb
  - 5.3.2. Nem
- 6. Implantátum
  - 6.1. Finanszírozás típusa
    - 6.1.1. Tételesen finanszírozott
    - 6.1.2. Egyéb NEAK által finanszírozott
    - 6.1.3. Egyéb
  - 6.2. Főcsoport (Térdízületi implantátumok)
  - 6.3. Implantátum neve
  - 6.4. Implantátum típusa
  - 6.5. Gyártó
  - 6.6. Sorozatszám
  - 6.7. Gyártási tételszám
  - 6.8. Forgalmazó
  - 6.9. Forgalmazó székhelye
  - 6.10. Darabszám

#### IV. Revíziós térdprotézis beültetése esetén jelentendő adatok

- 1. Betegadatok
  - 1.1. Azonosító típusa, száma
  - 1.2. Társadalombiztosító Azonosító Jele
  - 1.3. Beteg neve
    - 1.3.1. Vezetéknév
    - 1.3.2. Keresztnév
  - 1.4. Beteg neme
    - 1.4.1. Férfi
    - 1.4.2. Nő
  - 1.5. Születési dátum
- 2. Beteg egészségi állapotának jellemzői
  - 2.1. Testsúly
  - 2.2. Magasság

- 3. Egészségügyi szolgáltató adatai
  - 3.1. Kórház neve
  - 3.2. Műtét időpontja
  - 3.3. Beavatkozás finanszírozása
    - 3.3.1. Közfinanszírozott
    - 3.3.2. Magán
  - 3.4. Operáló orvos pecsétszáma
  - 3.5. Elvégzett beavatkozások száma
    - 3.5.1. 50 esetszám felett/év
    - 3.5.2. 20-50 esetszám/év
    - 3.5.3. 5-19 esetszám/év
    - 3.5.4. 5 esetszám alatt/év
  - 3.6. Első asszisztens pecsétszáma
  - 3.7. Első asszisztens beosztása
    - 3.7.1. Főorvos
    - 3.7.2. Szakorvos
    - 3.7.3. Egyéb
- 4. Szakmai adatok
  - 4.1. Oldaliság
    - 4.1.1. bal
    - 4.1.2. jobb
  - 4.2. Tengely állása
    - 4.2.1. varus
    - 4.2.2. neutralis
    - 4.2.3. valgus
  - 4.3 Műtési indikáció
    - 4.3.1. Mechanikus szövődmény
    - 4.3.2. Gyulladásos szövődmény=infekció
    - 4.3.3. Egyéb szövődmény
  - 4.4 Műtési beavatkozás
    - 4.4.1. Egylépéses revízió
    - 4.4.2. Kétlépéses revízió első beavatkozása spacer beültetés
    - 4.4.3. Kétlépéses revízió második beavatkozása
    - 4.4.4. Konverzió arthrodesisre
    - 4.4.5. Amputáció
    - 4.4.6. DAIR
  - 4.5. Minek a revíziója
    - 4.5.1. Primer térdprotézis
    - 4.5.2. Korábbi revíziós térdprotézis (kivéve excíziós arthroplastica)
    - 4.5.3. Korábbi spacer revíziója
    - 4.5.4. Egyéb
  - 4.6 Előző műtét időpontja
    - 4.6.1. Nincs adat
    - 4.6.2. Időpont megadása (év, hónap, nap)
  - 4.7. Előző műtétet végző egészségügyi szolgáltató neve
  - 4.8. Feltárás
    - 4.8.1. Mediális parapatelláris
    - 4.8.2. Subvastus
    - 4.8.3. laterális parapatelláris
    - 4.8.4. Tibia tuberculum osteotomia

- 4.8.5. Egyéb
- 4.8.6. midvastus
- 4.9. Navigáció
  - 4.9.1. Igen
  - 4.9.2. Nem
- 4.10. Kapott-e a beteg csontpótlást
  - 4.10.1. Igen
    - 4.10.1.1 Femur
      - 4.10.1.1.1. autológ
      - 4.10.1.1.2. homológ
      - 4.10.1.1.3. szintetikus
    - 4.10.1.2 Homológ esetén
      - 4.10.1.2.1. liofilizált
      - 4.10.1.2.2. mélyhűtött
    - 4.10.1.3. Tibia
      - 4.10.1.3.1. autológ
      - 4.10.1.3.2. homológ
      - 4.10.1.3.3. szintetikus
  - 4.10.2. Nem
- 4.11. Cementezés
  - 4.11.1. antibiotikusos cement
  - 4.11.2. antibiotikum nélküli cement
- 5. Megelőzés
  - 5.1. Kapott-e a beteg antibiotikum profilaxist a műtét előtt?
    - 5.1.1. Igen
      - 5.1.1.1. ciprofloxacín
      - 5.1.1.2. vancomycin
      - 5.1.1.3. amoxicillin/clavulánsav
      - 5.1.1.4. cefazolin
      - 5.1.1.5. clindamicin
      - 5.1.1.6. egyéb
    - 5.1.2. Nem
  - 5.2. Milyen típusú thromboprophylaxis történt?
    - 5.2.1. Mechanikus
      - 5.2.1.1. rugalmas pólya
      - 5.2.1.2. elasztikus harisnya
      - 5.2.1.3. láb pumpa
      - 5.2.1.4. lábszár pumpa
    - 5.2.2. Gyógyszeres
      - 5.2.2.1. Kis molekulású heparinok
      - 5.2.2.2. Egyéb heparinok
      - 5.2.2.3. Direkt thrombin inhibitorok
      - 5.2.2.4. Aktivált X-es faktor (Xa) inhibitorok
      - 5.2.2.5. Egyéb thromboprophylaxis esetén
        - 5.2.2.5.1. Thrombocytáaggregáció gátlók
          - 5.2.2.5.1.1. Acetylsalicilsav (B01AC06)
          - 5.2.2.5.1.2. Dipiridamol (B01AC07)
          - 5.2.2.5.1.3. Thienopyridinek
          - 5.2.2.5.1.4. Egyéb
            - 5.2.2.5.1.4.1. GPIIb/IIIa gátlók

- 5.2.2.5.1.4.2. Egyéb
- 5.2.2.5.1.5. Pentaszacharid
- 5.2.2.5.1.6. K vitamin antagonist
- 5.3. Jelentkeztek-e szövődmények a műtét alatt?
- 5.3.1. Igen
- 5.3.1.1. Műtét alatti szövődmények
- 5.3.1.1.1. törés
- 5.3.1.1.2. szalagsérülés
- 5.3.1.1.3. nagyérsérülés/idegsérülés
- 5.3.1.1.4. patella ín avulsio
- 5.3.1.1.5. egyéb
- 5.3.2. Nem
- 6. Implantátum
- 6.1. Finanszírozás típusa
- 6.1.1. Tételiesen finanszírozott
- 6.1.2. Egyéb NEAK által finanszírozott
- 6.1.3. Egyéb
- 6.2. Főcsoport (Térdízületi implantátumok)
- 6.3. Implantátum neve
- 6.4. Implantátum típusa
- 6.5. Gyártó
- 6.6. Sorozatszám
- 6.7. Gyártási tételszám
- 6.8. Forgalmazó
- 6.9. Forgalmazó székhelye
- 6.10. Darabszám”

6. melléklet a .../2025. (...) BM rendelethez

1. A 39/2016. (XII. 21.) EMMI rendelet 1. mellékletében foglalt táblázat a következő 54. és 55. sorral egészül ki:

	<i>(A</i>	<i>B</i>	<i>C</i>
<i>1</i>	<i>Esemény leírása</i>	<i>Adatszolgáltatás</i>	<i>Határidő)</i>

54	Eütv. 157. §-a szerinti klinikai kutatással kapcsolatos ellátás, valamint a 23/2002. (V.9.) EüM rendelet 3. § (5) bekezdés szerinti esemény megkezdése	-klinikai vizsgálat azonosítója -ellátás típusa - kapcsolódó egészségügyi ellátásra vonatkozó eseménykatalógus EESZT azonosítója	1 óra
55	Eütv. 157. §-a szerinti klinikai kutatással kapcsolatos ellátás, valamint a 23/2002. (V.9.) EüM rendelet 3. § (5) bekezdés szerinti esemény lezárása	– az esemény megkezdésekor létrehozott eseménykatalógus bejegyzésazonosítója	1 óra

”

## **INDOKOLÁS**

A Kormány elkötelezett a magyar lakosság egészségügyi állapotának javítása mellett, mely célt az ellátások és az ellátórendszer hatékonyságának folyamatos javításával törekszik elérni. Kiemelt figyelmet igényel az egészségügy feltételrendszerének folyamatos figyelemmel kísérése, és a szükséges módosítások átvezetése, a szabályozás aktualizálása.

A jelzett célok megvalósítása érdekében a módosítás az egyes egészségügyi ellátásokat, valamint a népegészségügyet érintő témákban tartalmaz intézkedéseket.

A szabályozás jellegére figyelemmel – a Magyar Közlöny kiadásáról, valamint a jogszabály kihirdetése során történő és a közjogi szervezetszabályozó eszköz közzététele során történő megjelöléséről szóló 5/2019. (III. 13.) IM rendelet 20. § (2) bekezdés b) pontja alapján – a miniszteri rendelethez kapcsolódó indokolás közzétételre kerül.

HATÁSVIZSGÁLATI LAP			
Iktatószám:	BM/ 5886/2025	Dátum:	2025.04.22
A hatásvizsgálat elkészítésére fordított idő:	1 munkanap	Kapcsolódó hatásvizsgálati lapok:	
Hatásvizsgálatba bevont személyek, szervezetek:	Országos Kórházi Főigazgatóság	Vizsgált időtáv:	2025.05.01-2025.12.31.
Hatásvizsgálat típusa:	Előzetes hatásvizsgálat.		
Előterjesztés címe:	Az egészségügyi ellátásokat és népegészségügyet érintő miniszteri rendeletek módosításáról	Előterjesztő:	BM
Intézkedés megnevezése:	Az előterjesztés az egyes egészségügyi ellátásokat, valamint a népegészségügyet érintő témákban tartalmaz intézkedéseket.		
Intézkedés szükségessége:	Végrehajtási rendelet.		
Utolsó módosítás dátuma:		Következő módosítás várható dátuma:	
Előzmények:			
Végrehajtás feltételei			
Az intézkedés alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek	igen	A végrehajtáshoz szükséges feltételek rendelkezésre állnak.	
I. VERSENYKÉPESSÉG			
1. Miként járul hozzá az intézkedés az ország, illetve a mikro-, kis- és középvállalkozások versenyképességének javításához?	Nem változik érdemben		
2. Az intézkedés hozzájárul a foglalkoztatás növeléséhez?	nem	Hány fővel?	
3. Megtörtént-e az intézkedés adminisztratív terhekre gyakorolt hatásainak vizsgálata?	igen		
Piaci szereplők esetén			
I I	Növekednek	0 Ft	mértékben
I I	Csökkennek	0 Ft	mértékben
Közigazgatási szereplők esetén		Lakossági és egyéb nem piaci szereplők esetén	
I I	Növekednek	I I	Növekednek
I I	Csökkennek	I I	Csökkennek
II. LEGJELENTŐSEBB TÁRSADALMI HATÁSOK			
1. Érintett csoportok			
	Csoport megnevezése	Csoport mérete (fő)	Előny - Hátrány
1.	0	0	I I I I
2.	0	0	I I I I
3.	0	0	I I I I
2. Hatások összefoglalója			
III. STABIL KÖLTSÉGVETÉS			
Költségvetési hatások			
	A vizsgált időszakban	Az aktuális évben	További négy évben
Az intézkedés költségvetési egyenlegrontó hatása	0 Ft		
Az intézkedés egyenlegrontó hatásának tervezete a költségvetésben			
Az intézkedés költségvetési egyenlegjavító hatása	0 Ft	0 Ft	0 Ft
Az intézkedés egyenlegjavító hatásának figyelembevétele a költségvetésben	0 Ft	0 Ft	
Teljes hatás	0 Ft	0 Ft	0 Ft
Teljes hatás az elfogadott költségvetéshez képest	0 Ft	0 Ft	0 Ft
IV. UTOLAGOS HATÁSVIZSGÁLAT			
Az intézkedés során felmerülő előnyök összefoglalója			
0			
Az intézkedés során felmerülő hátrányok összefoglalója			
0			