

A belügyminiszter

.../2023. (... ..) BM rendelete

az egyes közegészségügyi és járványügyi miniszteri rendeletek módosításáról

Az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 15. § (11) bekezdés b) 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 az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (5) bekezdés c) pont ca) 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 Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 148.

§ (1) bekezdés 1. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró pénzügyminiszterrel egyetértésben a 3. alcím és az 1. és 2. melléklet 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 és a 3. melléklet tekintetében a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény 34. § (4) bekezdés a) pont ah) 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,

az 5. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés g) pont gf) 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 6. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (4) bekezdés s) 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 7. alcím tekintetében az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény 18. § (2) 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 8. alcím és a 4. melléklet tekintetében az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 15. § (10) bekezdésében 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 148. § (1) bekezdés 1. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró pénzügyminiszterrel egyetértésben -,

a 9. alcím és az 5. és a 6. mellékletek tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (6) 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 10. alcím és a 7. melléklet tekintetében az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 38. § (2) bekezdés b) 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 és a 8. melléklet tekintetében a rendvédelmi feladatokat ellátó szervek hivatásos állományának szolgálati jogviszonyáról szóló 2015. évi XLII. törvény 341. § (1) bekezdés 2. pont b)

alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 16. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 12. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (3) bekezdés n) pont na) és nb) alpontjában, valamint a környezet védelmének általános szabályairól szóló 1995. évi LIII. törvény 110. § (12) bekezdés c) és 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 13. alcím az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés v) pontjában, valamint a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (6) bekezdés c) 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 14. alcím tekintetében a hulladékról szóló 2012. évi CLXXXV. törvény 88. § (3) bekezdés a) pont aa) és ab) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontja meghatározott feladatkörömben eljárva - a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 160.

§ 6. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró energiaügyi miniszterrel egyetértésben -,

a 15. alcím tekintetében a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény 34. § (4) bekezdés a) pont ac) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontja meghatározott feladatkörömben eljárva - a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 160.

§ 6. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró energiaügyi miniszterrel egyetértésben -,

a 16. alcím és a 9. melléklet tekintetében az atomenergiáról szóló 1996. évi CXVI. törvény 68. § (2) bekezdés r) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontja meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 17. alcím és a 10. melléklet tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés m) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontja meghatározott feladatkörömben eljárva

a 18. alcím tekintetében a rendvédelmi feladatokat ellátó szervek hivatásos állományának szolgálati jogviszonyáról szóló 2015. évi XLII. törvény 341. § (1) bekezdés 13. pont d) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 2., 8. és 16. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 19. alcím tekintetében a rendvédelmi feladatokat ellátó szervek hivatásos állományának szolgálati jogviszonyáról szóló 2015. évi XLII. törvény 341. § (1) bekezdés 13. pont d) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 2., 8. és 16. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva

a következőket rendelem el:

1. A tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V. 18.) NM rendelet módosítása

1. §

A tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V. 18.) NM rendelet 2. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Ha a táborozás vándortábor jellegű, a szervezőknek a kiindulási pont szerint illetékes járási hivatalt kell értesíteniük. Ha az útvonal több járási hivatal illetékességét érinti, a vándortábort a

kiindulási pont szerint illetékes népegészségügyi feladatkörében eljáró fővárosi és vármegyei kormányhivatalnál kell bejelenteni.”

2. A népjóléti ágazatba tartozó egyes államigazgatási eljárásokért és igazgatási jellegű szolgáltatásokért fizetendő díjakról szóló 50/1996. (XII. 27.) NM rendelet módosítása

2. §

A népjóléti ágazatba tartozó egyes államigazgatási eljárásokért és igazgatási jellegű szolgáltatásokért fizetendő díjakról szóló 50/1996. (XII. 27.) NM rendelet 1. számú mellékletében foglalt táblázat II.10. sorában az „Eseti használatba vételi” szövegrész helyébe az „A megfelelőségértékelési eljárásoktól való eltéréssel érintett orvostechnikai vagy in vitro diagnosztikai eszköz forgalomba hozatalának, vagy használatba vételének engedélyezése” szöveg lép.

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

3. §

(1) A fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet [a továbbiakban: 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet] 5. § (2) bekezdés e) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[Az (1) bekezdés szerinti kötelező védőoltásokat – az (1) bekezdés j) pontja szerinti védőoltás kivételével – a 0–6 éves korúak körében folyamatos oltási rendszerben kell végrehajtani. A]

„e) pneumococcus elleni oltás harmadik részlete és a bárányhimlő elleni oltás első részlete betöltött 12 hónapos korban,”

(2) 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 5. § (2) bekezdés g) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[Az (1) bekezdés szerinti kötelező védőoltásokat – az (1) bekezdés j) pontja szerinti védőoltás kivételével – a 0–6 éves korúak körében folyamatos oltási rendszerben kell végrehajtani. A]

„g) morbilli-mumpsz-rubeola elleni trivalens oltóanyaggal végzett oltás és a bárányhimlő elleni oltás második részlete betöltött 15 hónapos korban,”

(3) A 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet) 5. § (4) bekezdés helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A 2018. augusztus 1-e előtt születettek esetén nem áll fenn bárányhimlő elleni oltásra vonatkozó oltási kötelezettség. A (2) bekezdés h) pontjában foglalt bárányhimlő elleni oltásokat a 2018. augusztus 1. és 2022. december 31. között születettekre vonatkozóan kell alkalmazni.”

4. §

A 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 16. § (2) bekezdés f) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A kormányhivatal)

„f) kivizsgálja az oltást követő nemkívánatos eseményeket.”

5. §

(1) A 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 19. § (1) bekezdése a következő 1) ponttal egészül ki rendelkezések lépnek:

(A tbc-baktériummal fertőzött gümőkóros betegek felkutatása, illetve a további fertőzés veszélyének elhárítása céljából az alábbi rizikócsoporthoz tartozó személyek évente egy alkalommal tüdőszűrő vizsgálaton kötelesek részt venni:)

„1) az 50 százezrelék és ennél magasabb tbc incidenciájú országokból érkező tanulói vagy munkavállalói jogviszonyt létesítők.”

(2) A 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 19. § (5) és (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(5) A fertőző tbc kizártnak tekintendő, amennyiben az egyén immunológiai státuszát figyelembe véve a “fertőző tbc-t kizáró vizsgálat” keretében elvégzett immunológiai vizsgálati eredmény negatív (IGRA vagy tuberculin negativitás, illetve tuberculin pozitívitas ellenére IGRA negativitás) vagy a mellkasröntgen negatív. IGRA-val igazolt immunológiai pozitívitas ellenére sem fertőző az, aki e mellett negatív tüdőrontgen vizsgálati eredménnyel rendelkezik. A fertőző tbc szűrését 18 év alattiak esetében immunológiai vizsgálatkal kell kezdeni, amennyiben nincsen korábbi pozitív immunológiai eredmény. 18 év felettiek esetében is a kezdeti immunológiai vizsgálat javasolt, de elfogadható a tüdőrontgen vizsgálat önmagában is. 18 év alatti életkorban évenkénti monitorozó röntgenvizsgálat nem végezhető. Szükség esetén a szűrővizsgálatokat az egészségügyi hatóság által kijelölt egészségügyi szolgáltató, illetve a mozgó szűrővizsgálati egység végzi el.

(6) Amennyiben valamely egészségügyi szolgáltató az általa ellátott betegnél tbc-fertőzést állapít meg, 24 órán belül értesíti a Tbc Surveillance Központot, valamint az érintett lakóhelye szerint illetékes tüdőgondozót. A tüdőgondozó az összesített adatokat – a személyazonosító adatok nélkül – havonta jelenti a járási hivatalnak.”

6. §

A 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 23/B. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„23/B. § Az egészségügyi szolgáltató elvégezteti az általa foglalkoztatott egészségügyi dolgozók kanyaró elleni védőoltásra, illetve a kanyaró immunstátuszra vonatkozó dokumentáció ellenőrzését a foglalkozás-egészségügyi alapellátó szolgáltató által elvégzett munkaköri alkalmassági vizsgálat keretében. Amennyiben sem a kanyaró elleni védőoltásról, sem az immunstátuszról (ellenanyagok jelenlétéről) nem áll rendelkezésre dokumentáció, a munkavállalót vagy egy adag kombinált, kanyaró elleni komponens is tartalmazó védőoltásban lehet részesíteni, vagy kanyaró elleni védettségre vonatkozó ellenanyag-vizsgálatot kell végezni. Amennyiben az ellenanyag-vizsgálat alapján a munkavállaló védett, a védőoltás beadása nem indokolt. Amennyiben az ellenanyag-vizsgálat alapján a dolgozó nem védett, a munkavállalónak fel kell ajánlani a kanyaró elleni védőoltást.”

7. §

A 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 39. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A védekezés szakmai irányelveit, az alkalmazható eljárásokat, valamint a járási hivatal és a kormányhivatalok feladatait az országos tisztifőorvos által időszakosan kiadott „Tájékoztató az egészségügyi kártevők elleni védekezés szakmai irányelveiről, az alkalmazható eljárásokról és az irtószeres szakszerű, biztonságos felhasználásáról” tartalmazza.”

8. §

(1) A 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 1. melléklete az 1. melléklet szerint módosul.

(2) A 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 4. melléklete a 2. melléklet szerint módosul.

9. §

A 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet

a) 5. § (8) bekezdés a) pontjában a „gyermekbénulás” szövegrész helyébe a „gyermekbénulás és a bárányhimlő” szöveg,

b) 7. § (5) bekezdésben a „lánygyermek” szövegrész helyébe a „gyermek” szöveg,

c) 16/B. § (3) bekezdésében a „hálózatban.” szövegrész helyébe a „hálózatban és az NNGYK által kezdeményezett körvizsgálatokban.” szöveg,

d) 19. § (1) bekezdésében az „évente egy alkalommal tüdőszűrő vizsgálaton kötelesek részt venni:” szövegrész helyébe a „esetében fertőző tbc-t kizáró vizsgálatot kell végezni, munkába lépéskor (amennyiben releváns), illetve első alkalommal, továbbá évente mellkasröntgen-felvétellel az aktív fertőző megbetegedés kialakulását monitorozni:” szöveg,

10. §

Hatályát veszti a 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet

a) 5. § (2) bekezdés h) pontja,

b) 5. § (2) bekezdés f) pontja,

c) 6. § (4) bekezdés b) pontja.

4. A veszélyes anyagokkal és a veszélyes készítményekkel kapcsolatos egyes eljárások, illetve tevékenységek részletes szabályairól szóló 44/2000. (XII. 27.) EüM rendelet módosítása

11. §

A veszélyes anyagokkal és a veszélyes készítményekkel kapcsolatos egyes eljárások, illetve tevékenységek részletes szabályairól szóló 44/2000. (XII. 27.) EüM rendelet [a továbbiakban: 44/2000. (XII. 27.) EüM rendelet] 3. § (1) bekezdés helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Veszélyes keverék bejelentéséhez a magyar nyelvű biztonsági adatlapot elektronikus úton az Országos Szakrendszeri Információs Rendszer által biztosított módon kell az országos tisztifőorvosnak megküldeni. A veszélyes keverékek bejelentéséhez szükséges tartalmi követelményeket az 5. számú melléklet tartalmazza.”

12. §

A 44/2000. (XII. 27.) EüM rendelet 9. § (1) bekezdés helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A veszélyes anyagokkal, illetve veszélyes keverékekkel végzett tevékenység bejelentése a 13. számú melléklet szerint, elektronikus úton az Országos Szakrendszeri Információs Rendszer által biztosított módon történik minden, a tevékenység végzése szerinti telephely vonatkozásában. Amennyiben a tevékenység végzése telephelyhez nem köthető, úgy a bejelentést a székhely szerint kell megtenni.”

13. §

A 44/2000. (XII. 27.) EüM rendelet 12. melléklete helyébe a 3. melléklet lép.

14. §

Hatályát veszti a 44/2000. (XII. 27.) EüM rendelet

- a) 1. § (2) bekezdése,
- b) 8. § (2) bekezdésében a „a veszélyes anyagokról országos nyilvántartást,” szövegrész,
- c) 5. mellékletének 1., 2., 5. és 6. pontja,
- d) 8. melléklete,
- e) 13. mellékletének címében a „járási hivatalnak történő” szövegrész.

5. Az egészségügyi közintézmények vezetőjének és vezetőhelyetteseinek képesítési követelményeiről, valamint a vezetői megbízás betöltése érdekében kiírt pályázat részletes eljárási szabályairól szóló 13/2002. (III.28.) EüM rendelet módosítása

15. §

Az egészségügyi közintézmények vezetőjének és vezetőhelyetteseinek képesítési követelményeiről, valamint a vezetői megbízás betöltése érdekében kiírt pályázat részletes eljárási szabályairól szóló 13/2002. (III.28.) EüM rendelet 1. § (1) bekezdés b) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[Egészségügyi közszolgáltatást nyújtó gyógyintézet (a továbbiakban: gyógyintézet) vezetésével olyan személy bízható meg, aki]

„b) mesterképzési szakon szerzett egészségügyi menedzser szakképesítéssel vagy egészségügyi (szak)menedzseri képesítéssel vagy egészségügyi menedzsment szakirányú továbbképzési szakon szerzett képesítéssel, valamint”

(rendelkezik.).

6. Az anyatej társadalombiztosítási támogatás alapját képező áráról, valamint a támogatás elszámolásának módjáról szóló 8/2002. (X. 4.) ESzCsM rendelet módosítása

16. §

Az anyatej társadalombiztosítási támogatás alapját képező áráról, valamint a támogatás elszámolásának módjáról szóló 8/2002. (X. 4.) ESzCsM rendelet 1. § (1) bekezdésében a „2700 Ft.” szövegrész helyébe a „3500 Ft.” szöveg lép.

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

17. §

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

- a) 15. § (5) bekezdésében az „az a városi kórház alakít ki, amelynek ellátási területéhez az adott járás tartozik” szövegrész helyébe az „az irányító vármegyei kórház alakít ki” szöveg,
- b) 15. § (8a) bekezdésében az „a járás” szövegrész helyébe az „a vármegye” szöveg lép.

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

18. §

Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat egyes közigazgatási eljárásaiért és igazgatási jellegű szolgáltatásaiért fizetendő díjakról szóló 1/2009. (I. 30.) EüM rendelet [a továbbiakban: 1/2009. (I. 30.) EüM rendelet] 1. melléklete a 4. melléklet szerint módosul.

9. A gyógyító-megelőző ellátás jogcímén az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozható homogén betegségcsoportok kódolási és besorolási szabályairól szóló 10/2012. (II. 28.) NEFMI rendelet módosítása

19. §

(1) A gyógyító-megelőző ellátás jogcímén az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozható homogén betegségcsoportok kódolási és besorolási szabályairól szóló 10/2012. (II. 28.) NEFMI rendelet [a továbbiakban: 10/2012. (II.28.) NEFMI rendelet] 2. melléklete az 5. melléklet szerint módosul.

(2) A 10/2012. (II.28.) NEFMI rendelet 4. melléklete a 6. melléklet szerint módosul.

10. A fertőző betegségek jelentésének rendjéről szóló 1/2014. (I. 16.) EMMI rendelet módosítása

20. §

A fertőző betegségek jelentésének rendjéről szóló 1/2014. (I. 16.) EMMI rendelet [a továbbiakban: 1/2014. (I. 16.) EMMI rendelet] 4. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„4. § A betegellátó a telephelye szerint illetékes népegészségügyi feladatkörében eljáró fővárosi és vármegyei kormányhivatal (a továbbiakban: vármegyei kormányhivatal) részére köteles jelenteni az érintett személy egészségügyi és személyazonosító adatait, ha klinikailag, illetve laboratóriumi vizsgálatok során észleli a 6. mellékletben felsorolt, egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések előfordulását. A jelentést a beteg fekvőbeteg-gyógyintézetből távozását, vagy az ott bekövetkezett halálát követő 14 munkanapon belül kell megtenni. Ha a beteg az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés tárgyévének december 31. napjáig nem távozott a fekvőbeteg-gyógyintézetből, a betegellátó az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés tárgyévének december 31. napját követő 14

munkanapon belül köteles megtenni a jelentést. Az egyes jelentések adattartalmát a 7. melléklet tartalmazza.”

21. §

Az 1/2014. (I. 16.) EMMI rendelet 16. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„16. § Az 1. §-ban meghatározott jelentések közül az Eüak. 1. számú mellékletében foglalt táblázat A) pontjában felsorolt, és a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998 (VI. 3.) NM rendelet 1. számú mellékletében részletezett, személyazonosító adatokkal jelentendő fertőző betegségek esetén a fertőző beteg jelentés 2025. január 1-től csak a 6. § (1) bekezdés b) pontban leírtak szerinti módon tehető meg.”

22. §

Az 1/2014. (I. 16.) EMMI rendelet 7. melléklete helyébe a 7. melléklet lép.

11. A belügyminiszter irányítása alatt álló rendvédelmi feladatokat ellátó szerveknél a hivatásos szolgálati beosztásokhoz és a betöltésükhöz szükséges követelményekről szóló 30/2015. (VI. 16.) BM rendelet módosítása

23. §

A belügyminiszter irányítása alatt álló rendvédelmi feladatokat ellátó szerveknél a hivatásos szolgálati beosztásokhoz és a betöltésükhöz szükséges követelményekről szóló 30/2015. (VI. 16.) BM rendelet 7. melléklete a 8. melléklet szerint módosul.

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

24. §

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

(E rendelet alkalmazásában)

„l) közintézmény: az ivóvíz minőségi követelményeiről és az ellenőrzés rendjéről szóló 5/2023. (I. 12.) Korm. rendelet 2. § 32. pontja szerinti fogalom”

25. §

A 49/2015. (XI. 6.) EMMI rendelet 1. melléklet 9. pontjában a „levele” szövegrész helyébe az „útmutatója” szöveg lép.

13. Az orvosi bélyegzőkről szóló 50/2015. (XI. 12.) EMMI rendelet módosítása

26. §

Az orvosi bélyegzőkről szóló 50/2015. (XI. 12.) EMMI rendelet 4. § (2) bekezdés f) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A bélyegzőt az orvos)

„f) a halottvizsgálati bizonyítvány papíralapú másolatának hitelesítésére, illetve a halottvizsgálatról és a halottakkal kapcsolatos eljárásról szóló kormányrendelet szerinti Elektronikus Halottvizsgálati Bizonyítványt Kiállító Rendszer hozzáféréseinek hiányában papíralapú halottvizsgálati bizonyítvány kiállítására”

(használja.)

14. Az egészségügyi szolgáltatónál képződő hulladékkal kapcsolatos hulladékgazdálkodási tevékenységekről szóló 12/2017. (VI. 12.) EMMI rendelet módosítása

27. §

Hatályát veszti az egészségügyi szolgáltatónál képződő hulladékkal kapcsolatos hulladékgazdálkodási tevékenységekről szóló 12/2017. (VI. 12.) EMMI rendelet 8. § (1) bekezdésében a „A speciális egészségügyi veszélyes hulladék fertőtlenítésekor az országos környezetvédelmi hatóság által engedélyezett technológia alkalmazható.” szövegrész.

15. Az egészségügyi kártevőirtószerekkel, valamint gázosítószerekkel végzett tevékenység szabályairól szóló 16/2017. (VIII. 7.) EMMI rendelet módosítása

28. §

Az egészségügyi kártevőirtószerekkel, valamint gázosítószerekkel végzett tevékenység szabályairól szóló 16/2017. (VIII. 7.) EMMI rendelet [a továbbiakban: 16/2017. (VIII. 7.) EMMI rendelet] 3. § (1) bekezdés a) pontja a következő af) alponttal egészül ki:

[A kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény 33/A. §-a (a továbbiakban: Kbtv.) alkalmazásában engedélyköteles egészségügyi kártevőirtó tevékenységnek minősülnek a gázmester által végezhető]

„af) légi és földi kémiai szúnyog- és szúnyoglárva irtás szakmai irányítása,”

29. §

A 16/2017. (VIII. 7.) EMMI rendelet 7. §-a a következő (7) - (10) bekezdéssel egészül ki:

„(7) A forgalmazó gondoskodik a tárolt és eladott, kiadott I. és II. forgalmi kategóriába tartozó irtószeres és gázosítószeres naprakész nyilvántartásáról.

(8) A nyilvántartás tartalmazza

- a) a raktárban tárolt irtószer, gázosítószer
- aa) nevét,
- ab) mennyiségét,
- ac) beszerzési idejét,
- b) a kiadott irtószer, gázosítószer
- ba) nevét,

- bb)* mennyiségét,
 - bc)* kiadásának idejét,
 - d)* a vásárló szolgáltató
 - da)* nevét,
 - db)* címét,
 - dc)* az egészségügyi államigazgatási szerv által kiállított megfelelőségi nyilatkozat számát
- (9) A forgalmazónak a nyilvántartásban szereplő adatokat a nyilvántartásba vételtől, de legalább az irtószer, gázosítószer kiadásától számított 5 évig meg kell őrizni.
- (10) Az irtószeres és gázosítószeres kereskedelmi raktárban történő tárolására a veszélyes áruk szállításával összefüggő ideiglenes tárolásra a raktározásra vonatkozó műszaki követelményekben előírtakat kell alkalmazni.”

30. §

A 16/2017. (VIII. 7.) EMMI rendelet 10. §-a a következő (7) bekezdéssel egészül ki:

„(7) Gondoskodni kell a sérült csomagolású irtószeres és gázosítószeres megfelelő biztonságos újra csomagolásáról, amennyiben ez nem valósítható meg, az ártalmatlanításáról.”

31. §

A 16/2017. (VIII. 7.) EMMI rendelet 11. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A raktárban elhelyezett vagy felhasználásra kiadott I. és II. forgalmi kategóriájú irtószeres és gázosítószeres naprakész nyilvántartásáról a raktár üzemeltetője gondoskodik. A nyilvántartás tartalmazza

a) a raktárban tárolt irtószer, gázosítószer

aa) nevét,

ab) mennyiségét,

ac) beszerzési idejét,

b) a felhasználásra kiadott irtószer, gázosítószer

ba) nevét,

bb) mennyiségét,

bc) kiadásának idejét,

c) az egészségügyi államigazgatási szerv által kiállított megfelelőségi nyilatkozat vagy engedélyszámát.”

32. §

A 16/2017. (VIII. 7.) EMMI rendelet 12. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép, és a 12. §-a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

„(4) Az irtószeres és a gázosítószeres felhasználásáról a gázmesternek vagy a szakképzett személynek nyilvántartást kell vezetni. A nyilvántartás tartalmazza:

a) a szolgáltató

ab) nevét

- ac) címét
 - ad) elérhetőségét
 - ae) az egészségügyi államigazgatási szerv által kiállított megfelelőségi nyilatkozat számát
 - b) a felhasználás
 - ba) helyét,
 - bb) időpontját,
 - c) az elvégzett védekezésre irányuló tevékenységet,
 - d) a célkártevő megnevezését,
 - e) a felhasznált irtószer megnevezését,
 - f) a munkavégzés utáni teendőket.
- (5) A dokumentáció egy példányát a felhasználás helyén, egy példányát a szolgáltató székhelyén, telephelyén kell a felhasználás idejétől számított 5 évig megőrizni.”

33. §

A 16/2017. (VIII. 7.) EMMI rendelet 16. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Szervezett szúnyogirtás – beleértve a településre, településrészre és a környező tenyészőhelyekre kiterjedő légi és földi járműről végzett szúnyogimágó- és szúnyoglárvaírtást – egészségügyi gázmester szakmai irányításával, egészségügyi kártevőirtó tevékenységi engedély birtokában végezhető.

(5) A (4) bekezdésben leírt szúnyogirtás és szúnyoglárvaírtás külön jogszabályban meghatározott csípőszúnyogirtó technikus végzettségű személy felügyeletével végezhető.

(6) Amennyiben a szúnyogirtás szakmai irányítását ellátó egészségügyi gázmester rendelkezik a csípőszúnyogirtó technikus végzettséggel, úgy nem kötelező külön csípőszúnyogirtó technikus részvétele a szúnyogirtásban.

(7) Az (5) és (6) bekezdésben foglalt követelmények legkorábban a külön jogszabályban meghatározott csípőszúnyogirtó technikus képzés bevezetése utáni második évben alkalmazandók. A csípőszúnyogirtó technikus képzés bevezetése utáni második évig, a légi úton történő szúnyoglárvaírtáshoz entomológiai szakértelemmel rendelkező személy részvétele (pl. biológus, agrármérnök, kertészmérnök) szükséges.

(8) Légi úton történő szúnyogimágó- és szúnyoglárvaírtás az országos tisztifőorvos engedélyével végezhető. Az engedélyes köteles a kezelések tényleges időpontját és helyét az országos tisztifőorvosnak és az érintett vármegyei kormányhivatalnak az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló törvényben meghatározottak szerint bejelenteni.

(9) A földi járműről végzett szúnyogirtást a kezelést megelőző munkanap 9 óráig a kezelés helye szerint illetékes járási hivatalnak be kell jelenteni. A bejelentésben közölni kell a kezelendő terület helyét és nagyságát, a szúnyogirtás kezdetének és befejezésének időpontját, az alkalmazásra kerülő irtószert, a kijuttatás módját, a kezelésre jogosult szakképzett személy nevét, valamint a szúnyogirtás indokoltságát alátámasztó mérés pontos helyszínét és időpontját.

34. §

A 16/2017. (VIII. 7.) EMMI rendelet 21. § (1) bekezdés f) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Annak a szolgáltatónak, aki vagy amely forgalomba hozatalra vagy felhasználásra szánt élelmiszer vagy terményt, ennek elhelyezésére szolgáló raktárt, tárolót vagy más helyiséget gázosítószerrel kezel, munkanaplót kell vezetnie. A munkanapló tartalmazza)

„f) a gázosítást végző gázmester érvényes működési igazolványának és az egészségügyi államigazgatási szerv által kiállított megfelelőségi nyilatkozat vagy engedély számát.”

35. §

A 16/2017. (VIII. 7.) EMMI rendelet

- a) 2. § 6. pontjában a „természetes vagy jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet,” szövegrész helyébe a „személy” szöveg,
 - b) 2. § 18. pontjában az „aki vagy amelynek személyesen közreműködő tagja vagy munkavállalója gázmester vagy szakképzett személy,” szövegrész helyébe az „aki vagy amely szerepel az egészségügyi államigazgatási szerv egészségügyi kártevőirtó tevékenységet folytató szolgáltatókról vezetett nyilvántartásában,” szöveg,
 - c) 2. alcímének címében az „engedélyezésének” szövegrész helyébe a „végzésének” szöveg,
 - d) 3. § (1) bekezdésében az „engedélyköteles” szövegrész helyébe az „az egészségügyi államigazgatási szerv megfelelőségi nyilatkozatához vagy engedélyéhez kötött” szöveg,
 - e) 3. § (1) bekezdés a) pont ad) alpontjában a „árusítása, szállítása, tárolása és raktározása, valamint” szövegrész helyébe a „felhasználása” szöveg,
 - f) 3. § (8) bekezdésében az „az engedélyes szolgáltató” szövegrész helyébe az „a szolgáltató” szöveg,
 - g) 6. § (1) és (2) bekezdésében az „e rendelet szerinti egészségügyi kártevőirtásra jogosító engedélyével” szövegrészek helyébe az „egészségügyi államigazgatási szerv által kiállított egészségügyi kártevőirtásra feljogosító megfelelőségi nyilatkozattal vagy engedéllyel” szöveg,
 - h) 7. § (4) bekezdésében a „beszerzéséhez, tárolásához e rendeletben előírt tárgyi és személyi” szövegrész helyébe a „tárolásához e rendeletben és a vonatkozó kémiai biztonsági tárgyú egyéb jogszabályban előírt tárgyi” szöveg,
 - i) 7. § (5) bekezdésében az „az üzlet” szövegrészek helyébe az „a forgalmazó” szöveg,
 - j) 7. § (6) bekezdésében az „Az üzlet” szövegrészek helyébe az „A forgalmazó” szöveg,
 - k) 14. § (2) bekezdésében az „illetve annak megkezdése előtt és azt követően nyolc órán belül tilos alkoholt fogyasztani” szövegrész helyébe a „csak kipihent, megfelelő fizikai és szellemi állapotban lévő, alkohol vagy más bódítószer hatása alatt nem álló munkavégző foglalkoztatható.” szöveg,
 - l) 15. § (5) bekezdés a) pontjában az „állatok” szövegrész helyébe az „állatok véletlenszerűen” szöveg,
 - m) 16. § (1) bekezdésében az „annak meghatározott területére” szövegrész helyébe a „településrészre” szöveg,
 - n) 17. § (1) bekezdésében a „szabadban” szövegrész helyébe a „szabadban 1 ha-nál nagyobb területen” szöveg
- lép.

36. §

Hatályát veszti a 16/2017. (VIII. 7.) EMMI rendelet

- a) 3. § (7) bekezdésében az „Alkalmazottat foglalkoztató szolgáltatónak önálló munkavédelmi szabállyal kell rendelkeznie” szöveg,

- b) 10. § (3) bekezdés b) pontjában az „a sérült csomagolású” és a „valamint” szövegrész,
- c) 10. § (6) bekezdése szövegrész,
- d) 5. fejezet címében az „a felhasználónál” szövegrész.

16. Az egészségügyi szolgáltatások nyújtása során ionizáló sugárzásnak nem munkaköri kötelezettségük keretében kitett személyek egészsége védelmének szabályairól szóló 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet módosítása

37. §

Az egészségügyi szolgáltatások nyújtása során ionizáló sugárzásnak nem munkaköri kötelezettségük keretében kitett személyek egészsége védelmének szabályairól szóló 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet [a továbbiakban: 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet] 8. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A diagnosztikai irányadó szinteket az Egészségügyi Szakmai Kollégium állapítja meg, az NNGYK-val egyetértésben, és azt öt évenként felülvizsgálja. Az Egészségügyi Szakmai Kollégium által meghatározott, illetve felülvizsgált szinteket az NNGYK a honlapján teszi közzé.”

38. §

A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet 9. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A kutatási engedély iránt folyamodó a kutatási célból, önkéntesen vállalt besugárzásokra referencia dózisszintet határoz meg, úgy, hogy a gondozókat és a segítőket érő besugárzásokra dózismegszorításokat kell megállapítania.”

39. §

(1) A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet 11. §-a a következő (4a)-(4c) bekezdéssel egészül ki:

„(4a) Az engedélyes a (4) bekezdés b) pontja szerinti vizsgálat elvégzésére jogosult szervezettel vagy természetes személlyel megállapodást köthet.

(4b) Az NNGYK a (4a) bekezdés szerinti vizsgálat elvégzésére jogosult

a) szervezetekről, valamint

b) – az érintett hozzájárulása esetén – természetes személyekről

a feltételeknek megfelelő szervezetek és természetes személyek jogosultságának tanúsítása és elérhetősége biztosítása céljából nyilvántartást vezet, amelyet a honlapján közzétesz. A nyilvántartásba vétel feltételeit az NNGYK a honlapján teszi közzé.

(4c) A (4b) bekezdés szerinti nyilvántartás a (4b) bekezdés

a) a) pontja szerinti esetben a szervezet megnevezését, elérhetőségét (székhely, telefonszám, e-mail cím),

b) b) pontja szerinti esetben az érintett természetes személy családi és utónevét, valamint az általa a nyilvánosságra hozatal céljából megadott elérhetőségét tartalmazza.”

(2) A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet 11. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) Az engedélyes köteles a berendezéseken a klinikai célú első használatbavétel előtt, de legkésőbb a telepítést követő 90 napon belül átvételi vizsgálatot, később pedig kétévente - az 5. mellékletben meghatározott berendezések esetében 4 évente - állapotvizsgálatot végeztetni az NNGYK-val.”

(3) A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet 11. § (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(7) Az átvételi vizsgálat vagy állapotvizsgálat során felvett jegyzőkönyv részét képezi a vizsgálatot végző szakvéleménye is, amely megállapíthatja, hogy a vizsgált berendezés a rendeltetésszerű klinikai használatra alkalmas, részlegesen alkalmas vagy alkalmatlan. Ha a vizsgálatot végző szervezet az ellenőrzése során megállapítja, hogy a berendezés az NNGYK módszertani útmutatója és a gyártói dokumentáció alapján nem alkalmas a rendeltetésszerű használatra, akkor hatósági intézkedés céljából öt munkanapon belül értesíti az Országos Atomenergia Hivatalt, az egészségügyi államigazgatási szervet, és amennyiben nem az NNGYK végezte a vizsgálatot, akkor az országos tisztifőorvost is.”

(4) A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet 11. §-a a következő (9) bekezdéssel egészül ki:

„(9) Az átvételi és állapotvizsgálat nem érinti a más minősítő, minőség-ellenőrző szervezet vagy intézet hatáskörébe utalt egyéb kötelező vizsgálatokat (időszakos felülvizsgálatok, mérőeszköz hitelesítés).”

40. §

A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet 14. § (1) bekezdés a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Orvosi fizikus szakértői tevékenység végzésére az egészségügyi szakértői tevékenységgel kapcsolatos egyes kérdésekről szóló rendelet szabályai szerint az alábbi feltételeknek megfelelő, szakismerettel rendelkező személy jogosult:)

„a) klinikai sugárfizikus szakvizsga és az adott szakterületen (sugárterápia, nukleáris medicina vagy radiológiai diagnosztika) megszerzett legalább 3 éves gyakorlat, vagy”

41. §

A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet 15. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„15. § (1) Az engedélyes az egészségügyi szolgáltatás irányításáért felelős szerv által meghatározott időközönként és eljárásnak megfelelően az ionizáló sugárzással járó orvosi eljárások megfelelőségének vizsgálatára irányuló klinikai auditot végeztet.

(2) A klinikai audit lefolytatásának szempontjait az Egészségügyi Szakmai Kollégium az NNGYK-val egyetértésben kiadott módszertani útmutatóban határozza meg, melyet az NNGYK honlapján közzétesz.”

42. §

A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet 19. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az engedélyes nyilvántartást vezet a betegeket érő összes expozícióról és besugárzásról a 4. melléklet szerint, az egyes készülékek és műszerek által szolgáltatott adattartalommal, amelyet személyazonosító adatok nélkül az országos tisztifőorvos felkérésére, az általa meghatározott formátumban és módon átad az NNGYK részére.”

43. §

A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet 21. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Szoptató nőknél izotópdiagnosztikai vizsgálatok vagy kezelések csak olyan indokolt esetben végezhetők, ahol az eljárás alkalmazásával járó haszon egyértelműen meghaladja a radioaktív izotóp alkalmazásával járó kockázatot. A vizsgálatért felelős szakorvosnak biztosítania kell, hogy az anya megkapja a részletes tájékoztatást arról, hogy a radioizotóp-alkalmazást követően a szoptatást a radioizotóp fajtájától és mennyiségétől függően milyen időszakra kell beszüntetni a gyermek sugárvédelme érdekében.”

44. §

Az 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet 22. § (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(7) Az NNGYK a bejelentett események elemzéséről készített jelentését a tárgyévet követő év április 30-ig a honlapján közzéteszi.”

45. §

A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet 23. § (2)-(3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az Egészségügyi Szakmai Kollégium az NNGYK bevonásával a gondozókat és a segítőket érő besugárzásokra dózismegszorítást állapít meg, melyet az NNGYK honlapján közzétesznek.

(3) Röntgenasszisztens, radiográfus és olyan egészségügyi dolgozó, aki rendszeresen közreműködik ionizáló sugárzással járó orvosi eljárásokban, gondozóként és segítőként való tevékenységre csak életmentéssel vagy a saját családtagjával összefüggő esetben kötelezhető. Ilyen esetekben többlet-sugárterhelésének tényét minden alkalommal írásban rögzíteni kell, hatósági személyi dozimetriai ellenőrzés alatt álló személy esetén pedig az Országos Személyi Dozimetriai Nyilvántartás felé is jelezni kell.”

46. §

A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet a következő 24/A. §-al egészül ki:

„24/A. § A szűrővizsgálatot elrendelő illetékes hatóságnak indokolnia kell a megfelelő orvostudományi társaságok, vagy releváns szervezetek és az országos tisztifőorvos bevonásával a szűrővizsgálat során alkalmazott orvosi radiológiai eljárások alkalmazását.”

47. §

A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet 4. melléklete a 9. melléklet szerint módosul.

48. §

A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet

- a) 3. § (1) bekezdésében, 4. § (1) bekezdésében az „orvosi eljárást” szövegrészek helyébe az „orvosi eljárást és szűrővizsgálatot” szöveg,
- b) 4. § (2) bekezdésében az „A jóváhagyás” szövegrész helyébe az „Ionizáló sugárzással járó új orvosi eljárás jóváhagyása” szöveg,
- c) 6. § (3) bekezdésében az „A szakmai útmutatók” szövegrész helyébe az „Az Egészségügyi Szakmai Kollégium által kiadott szakmai útmutatók” szöveg,
- d) 10. § (1) bekezdésében a „kezelése” szövegrész helyébe a „kezelése, diagnosztikai vizsgálata” szöveg,
- e) 10. § (5) bekezdésében az „orvosi sugárdiagnosztikai” szövegrész helyébe az „ionizáló sugárzást alkalmazó orvosi diagnosztikai” szöveg,
- f) 22. § (5) bekezdésében az „országos tisztifőorvos” szövegrész helyébe az „NNGYK” szöveg,

- g) 22. § (7) bekezdésében az „elemzése” szövegrész helyébe az „elemzése” szöveg,
- h) 23. § (1) bekezdésében az „Az orvosi sugárterhelés” szövegrész helyébe a „Sugárterheléssel járó orvosi eljárás” szöveg,
- i) 5. melléklet címében a „kétéves üzemképességi vizsgálati” szövegrész helyébe a „négyéves állapotvizsgálati” szöveg lép

49. §

Hatályát veszti a 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet

- a) 2. § (1) bekezdésében a „487/2015. (XII. 30.) Korm. rendelet” szövegrész,
- b) 4. § (2) bekezdés d) pontja,
- c) 6. § (2) bekezdése,
- d) 17-18. §-a,
- e) 20. § (2) bekezdésében a „kiegészítő” szövegrész,
- f) 27/A. §-a,
- g) 1. melléklete.

17. Az egészségügyi szakmai kollégium működéséről szóló 26/2020. (VIII. 4.) EMMI rendelet módosítása

50. §

Az egészségügyi szakmai kollégium működéséről szóló 26/2020. (VIII. 4.) EMMI rendelet [a továbbiakban: 26/2020. (VIII. 4.) EMMI rendelet] 1. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A szakmai kollégium működtetési költségeit a miniszter által vezetett minisztérium (a továbbiakban: minisztérium) az Országos Kórházi Főigazgatóság (a továbbiakban: OKFŐ) költségvetésében biztosítja. A működtetési költségek a szakmai tagozatok tevékenységének ellátásához szükséges személyi és tárgyi feltételeket foglalják magukban.”

51. §

(1) A 26/2020. (VIII. 4.) EMMI rendelet 2. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A szakmai kollégium tagjai a tevékenységüket megbízási szerződés alapján, tiszteletdíj ellenében látják el. A szakmai kollégium elnökségével és a tagozatok tagjaival a megbízási szerződést az OKFŐ köti meg.”

(2) A 26/2020. (VIII. 4.) EMMI rendelet 2. § (2a) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2a) A (2) bekezdés szerinti tiszteletdíjat az OKFŐ fizeti meg a tagoknak.”

52. §

A 26/2020. (VIII. 4.) EMMI rendelet 1. melléklete helyébe a 10. melléklet lép.

18. A belügyminiszter irányítása alatt álló egyes rendvédelmi feladatokat ellátó szerveknél foglalkoztatott hivatásos állomány és rendvédelmi igazgatási alkalmazotti állomány alkalmasságvizsgálatáról szóló 45/2020. (XII. 16.) BM rendelet módosítása

53. §

A belügyminiszter irányítása alatt álló egyes rendvédelmi feladatokat ellátó szerveknél foglalkoztatott hivatásos állomány és rendvédelmi igazgatási alkalmazotti állomány alkalmasságvizsgálatáról szóló 45/2020. (XII. 16.) BM rendelet 12. § (2) bekezdésében a „valamint a felülvizsgáló” szövegrész helyébe a „valamint a belügyminiszter irányítása alá tartozó rendvédelmi feladatokat ellátó szerveknél foglalkoztatott hivatásos szolgálati jogviszonyban állók és rendvédelmi igazgatási alkalmazottak egészségügyi és pszichológiai ellátással összefüggő kérdéseiről szóló miniszteri rendeletben meghatározott felülvizsgáló” szöveg lép.

19. A belügyminiszter irányítása alá tartozó rendvédelmi feladatokat ellátó szerveknél foglalkoztatott hivatásos szolgálati jogviszonyban állók és rendvédelmi igazgatási alkalmazottak egészségügyi és pszichológiai ellátással összefüggő kérdéseiről szóló 2/2021. (I. 14.) BM rendelet módosítása

54. §

A belügyminiszter irányítása alá tartozó rendvédelmi feladatokat ellátó szerveknél foglalkoztatott hivatásos szolgálati jogviszonyban állók és rendvédelmi igazgatási alkalmazottak egészségügyi és pszichológiai ellátással összefüggő kérdéseiről szóló 2/2021. (I. 14.) BM rendelet 2. § 4. és 5. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(E rendelet alkalmazásában)

„4. felülvizsgáló egység: az általános rendőrségi feladatok ellátására létrehozott szerv szervezetében működő, az e rendelet szerinti feladatok végrehajtását előkészítő, szervezési és adminisztratív feladatokat ellátó szervezeti elem,

5. felülvizsgáló egység vezető főorvosa: a rendvédelmi tisztifőorvos,”

20. Záró rendelkezések

55. §

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

(2) A 18. § és 4. melléklet a kihirdetést követő 31. napon lép hatályba

(3) A 23. § és a 53-54. § 2023. december 1-jén lép hatályba.

(4) A 10. § a) és b) pontja 2024. május 1-jén lép hatályba.

56. §

(1) Ez a rendelet az anyagok és kever ékek osztályozásáról, címkézéséről és csomagolásáról, a 67/548/EGK és az 1999/45/EK irányelv módosításáról és hatályon kívül helyezéséről, valamint az 1907/2006/EK rendelet módosításáról szóló, 2008. december 16-i 1272/2008/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet végrehajtásához szükséges rendelkezéseket állapít meg

(2) Ez a rendelet az ionizáló sugárzás miatti sugárterhelésből származó veszélyekkel szembeni védelmet szolgáló alapvető biztonsági előírások megállapításáról, valamint a 89/618/Euratom, a 90/641/Euratom, a 96/29/Euratom, a 97/43/Euratom és a 2003/122/Euratom irányelv hatályon kívül

helyezéséről szóló, 2013. december 5-i 2013/59/EURATOM tanácsi irányelvnek való megfelelést szolgálja.

Dr. Pintér Sándor
belügyminiszter

Egyetértek:

Varga Mihály
pénzügyminiszter

Lantos Csaba
energiaügyi miniszter

1. melléklet a /2023. (...) BM rendelethez

1. A 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 1. melléklet „A) Személyazonosító adatokkal jelentendő” cím „Tuberculosis” alcíme helyébe a következő rendelkezés lép:

„Tuberculosis

Gümőkór, BNO10: A15-A19

1. Kórokozó:

Mycobacterium tuberculosis komplex

Teendők a fertőzés előfordulásakor

A fertőzés előfordulhat megbetegedés tüneteivel nem járó, más személyekre nem fertőző látens formában, illetve már a betegség aktív tüneteivel. A Tbc fertőzésre utaló frissen pozitívvá váló immunológiai teszteredmény esetén a megbetegedés kizárására, továbbá aktív pulmonális tbc-s megbetegedés vagy annak alapos gyanúja esetén a felnőtt beteget a területileg illetékes tüdőbeteg-gondozóba - fekvőbeteg esetén a pulmonológiai osztályra, a 18 év alatti betegeket gyermektüdőgyógyászhoz kell irányítani, de 16-18 év között a tüdőgondozó is fogadhatja a betegeket.

Pulmonális kórforma esetén a mikroszkóposan is saválló baktériumot ürítő beteg gyógykezelését pulmonológiai osztályon kell elkezdeni. Szövődmény (pl. vérzés), illetve súlyos kísérőbetegség - ahol a gyógyszeres kezelés beállítása problémás lehet - szintén indikációja a kórházi ápolásnak.

Extrapulmonális tbc esetén a lokalizáció szerint illetékes (pl. urológiai, nőgyógyászati, szemészeti, bőrgyógyászati, orthopediai, stb.) osztályon kezelhető a beteg a szükséges diagnózis, illetve műtét idején. A gyógyszeres utókezelés a tüdőgondozó feladata, szakkonzultáció igénybevételével.

A tüdőgondozó az aktív tbc-s beteget (életkortól és a tbc lokalizációjától függetlenül) nyilvántartásba veszi (törzsregiszter), és haladéktalanul megkezdje a kontaktok felkutatására és gondozásba vételére előírt feladatai végrehajtását (kontaktok szűrése, fertőzőforrás kutatása, kemoprofilaxis, stb.).

A betegséggel nem járó látens tbc fertőzés preventív kezelését a tüdőgondozó biztosítja.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett.

Amennyiben egy egészségügyi ellátó (járóbeteg - beleértve a tüdőgondozót -; fekvőbeteg; post mortem esetekben a patológia) egy betegnél aktív vagy látens fertőzést gyanít, illetve arra utaló eredmény birtokába jut, 24 órán belül kötelezően jelenti a beteget a Tbc Surveillance Központnak, továbbá a területileg illetékes tüdőgondozó törzsregisztere részére. A mikobakteriológiai és a látens tbc vizsgálatot végző laboratóriumok kötelesek jelenteni 24 órán belül a fertőzésre utaló pozitív vizsgálati eredményt a Tbc Surveillance Központnak. A halál okát megállapító orvos amennyiben az anamnézisben szerepel a tuberkulózis, a halál tényét kötelezően jelenti a területileg illetékes tüdőgondozónak.

A Tbc Surveillance Központ jelentési rendszerében a bejelentési dátum a nyilvántartásba vétel dátuma, ami az az időpont, amikor a klinikai vizsgálatok alapján felmerül a fertőzés gyanúja és a fertőzés igazolásához sor kerül a biológiai minta vételére és/vagy a kezelés megkezdésére. Amennyiben a bakteriológiai vizsgálati eredmények végül nem igazolják az aktív megbetegedés gyanúját és a klinikus nem tartja indokoltnak a kezelést, a bejelentést le kell zárni „téves diagnózis” megjelöléssel. Bejelentésre kötelezett a tbc fertőzés meghatározásához végzett immunológiai

vizsgálat pozitív eredménye, függetlenül a látens tuberkulózis reaktivációját megelőző ún. preventív kezelés megkezdésétől.

A Tbc Surveillance Központ jelentési rendszerében előírt időközönként, valamint a gondozási állapot vagy a terápia változásakor köteles jelenteni a pulmonális tbc-t kezelő pulmonológiai osztály vagy tüdőgondozó, a látens tbc preventív kezelését biztosító tüdőgondozó, az extrapulmonális tbc kezeléséhez szükséges antituberkulotikumokat biztosító és a gondozási folyamatot ellenőrző tüdőgondozó.

Az esetekhez kapcsolódó járványügyi teendők elvégzéséért és az ahhoz kapcsolódó jelentésekért a tüdőgondozó felel.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok.

Valószínűsíthető eset

Bakteriológiailag nem igazolt eset, amikor a klinikai jelek alapján a kezelőorvos a tuberkulózis valószínűségét jelenti ki és a beteg antituberkulotikus gyógyszeres kezelésben részesül. Ebben az esetben azonban a képalkotó vizsgálat dinamikájának (javulásának) is alá kell támasztania az aktív tuberkulózis fennállását.

Megerősített eset

Bakteriológiailag igazolt eset, amikor *Mycobacterium tuberculosis* komplex-be tartozó baktérium, vagy annak DNS fragmentuma mutatható ki a beteg valamely testváladékából, szövetéből.

Lehet **post mortem** bakteriológiailag igazolt tuberkulózis.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden olyan személy, akinél jelentkezik az alábbi két tünet:

- olyan jelek, tünetek vagy radiológiai leletek, amelyek valamely terület aktív tuberkulózisára mutatnak

és

- a gyógyító orvos arra vonatkozó döntése, hogy a beteget teljes antituberkulotikus kezelésben részesíti

vagy

boncolás során feltárt eset, ahol a patológiai leletek aktív tuberkulózisra mutatnak, amely antituberkulotikus antibiotikus kezelést igényelt volna, ha a beteget halála előtt diagnosztizálták volna.

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

A megerősített eset laboratóriumi kritériumai

Az alábbi két feltétel legalább egyike:

- a *Mycobacterium tuberculosis* komplex izolálása bármilyen klinikai mintából,
- a *Mycobacterium tuberculosis* komplex nukleinsav kimutatása klinikai mintából.

A valószínűsíthető eset laboratóriumi kritériumai

Az alábbi feltételek legalább egyike:

- saválló baktériumok kimutatása Ziehl–Neelsen vagy LED-fluoreszcens (Ziehl–Neelsen festéssel igazolt) mikroszkópos vizsgálattal,
- granuloma szövettani jele.

2.2. Elkülönítés:

Mikroszkópos vizsgálattal igazoltan saválló baktériumot ürítő tbc-s beteget a nem tbc-s betegektől elkülönített osztályon vagy részlegen kell ápolni. Elkülönített, őrzött osztályon kell elhelyezni és gyógykezeltetni - függetlenül attól, hogy ambuláns vagy kórházi ellátásra szorulnak - azokat a betegeket, akik a tuberkulózis előírt gyógykezelésének ismételt felszólításra sem tettek eleget vagy a gyógyszeres kezelésük önhibájukból ismételten megszakadt. A betegek őrzött osztályon történő elhelyezéséről a kormányhivatal dönt a tüdőgyógyász szakfelügyelő javaslatára. Az őrzött osztályon történő kezelés szükségességét legalább háromhavonta felül kell vizsgálni, a megszüntetéséről a gyógyítás eredményességétől függően, a tüdőgyógyász szakfelügyelő javaslatára a kormányhivatal dönt. Tbc-s betegek őrzött osztályon történő kezelésére az Országos Korányi Pulmonológiai Intézetben, 18 év alattiak esetében a társult intézményében, a Tüdőgyógyintézet Törökbálint Gyermektüdőgyógyászati osztályán van lehetőség.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező a köpet, illetve testváladékok, szövetminták gyors molekuláris biológiai, majd mikroszkópos és tenyésztési bakteriológiai vizsgálata. A szövettani vizsgálat önmagában nem elegendő. A szövetből (kadaverból is) mindig kell bakteriológiai vizsgálatra mintát küldeni a definitív diagnózis felállításához. A bakteriológiai vizsgálatokat a mikobakteriológiai laboratóriumok végzik. A mikobakteriológiai laboratóriumok a vizsgálatot kérő szolgáltatónak szokásos módon kiküldött lelet mellett a Tbc Surveillance Központot is tájékoztatják a leletről (pozitivitás esetén 24 órán belül). A tbc fertőzés immunológiai vizsgálatát mikrobiológiai és klinikai kémiai laboratóriumok végezhetik. A pozitív eredményről a vizsgálatot kérő szolgáltatónak szokásos módon kiküldött lelet mellett 24 órán belül tájékoztatják a Tbc Surveillance Központot is.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Amennyiben a pulmonális tbc-vel diagnosztizált beteg a terápia végén még képes köpetadásra a bakteriológiai vizsgálat elvégzendő.

2.4. Fertőtlenítés:

A fertőző beteg, valamint a fertőző megbetegedésre gyanús személy környezetében szükséges fertőtlenítési teendők közül legfontosabb a beteg köpetének, bronchus-, torok- és orrváladékának, indokolt esetben vizeletének fertőtlenítése. Ennek során a váladékokon kívül mindazon tárgyat, eszközt, anyagot fertőtleníteni kell, melyek fertőződtek vagy fertőződhettek. Mivel a fertőzést okozó mycobacteriumok ellenállóképessége mind a fizikai (elsősorban hőhatás), mind pedig a kémiai hatásokkal szemben meghaladja a baktériumok vegetatív formáinak ellenálló-képességét, sőt megközelíti a baktériumspórák rezisztenciáját, a váladékok, illetve a tárgyak, eszközök, anyagok fertőtlenítésére vagy tuberkulocid vagy sporocid hatású fertőtlenítőszeret kell alkalmazni. Ezek hiányában - általában - 2-3-szorosára megnövelt koncentrációjú, lehetőleg klór hatóanyag-tartalmú dezinficienset kell alkalmazni, arányosan megnövelt expozíciós idő mellett.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező (*M. bovis* BCG kivételével, amely nem fertőző). A beteg környezetében a közeli és távoli kontaktokkal kapcsolatos teendőket a látens tuberculosis ellátást érintő EMMI egészségügyi szakmai irányelv tartalmazza. A szűrést valamennyi korosztályban IGRA immunológiai módszerrel javasolt végezni. Szűrésre a tuberculin (TST) próba is alkalmazható, de ennek pozitivitását minden esetben

igazolni kell IGRA módszerrel. Amennyiben az immunológiai megközelítés pozitív eredményt ad, szükség van a fertőző pulmonális megbetegedés kizárására tüdőrontgen felvétel segítségével. Ezt követően fel kell mérni az extrapulmonális kórformák tüneteit is. Korábban igazolt IGRA pozitivitás vagy korábbi kezelt tbc, korábbi kezelt látens tbc esetén, az immunológiai szűrő módszer helyett közvetlenül a tüdőrontgen vizsgálat alkalmazandó, és fel kell mérni az extrapulmonális kórformák tüneteit is. Közeli kontaktok esetén minden esetben kell szűrést végezni. Távoli kontaktok esetén egyéni mérlegelés lehetséges, azonban kockázati tényező(k) fennállása esetén, szintén kötelező a szűrés. Nem kell azokat a távoli kontaktokat vizsgálni, akik a megelőző 3 hónapon belül tüdőrontgen vizsgálaton vettek részt.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Negatív kontaktszűrés esetén három hónap elteltével a vizsgálatot meg kell ismételni. Ismételt negativitás esetén egy év elteltével indokolt a szűrővizsgálat.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Profilaktikus antituberkulotikus kezelés indokolt látens tbc esetén. 5 év alatti valamint HIV pozitív közeli kontaktok esetében mindenképpen indokolt a profilaktikus antituberkulotikus kezelés.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Ezt a célt szolgálja a kontaktszűrés.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

-

3.7. Egyéb intézkedések:

Ha a járványügyi vizsgálat során felmerül, hogy a beteg fertőződése házi- vagy haszonállattal, illetve vadon élő állattal történt kontaktus révén jöhetett létre, haladéktalanul értesíteni kell – az érintett személyazonosító és egészségügyi adatainak megküldésével – az érintett lakóhelye (tartózkodási helye) szerint illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervet.”

2. A 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 1. melléklet „A) Személyazonosító adatokkal jelentendő” cím „Paratyphus” alcíme helyébe a következő rendelkezés lép:

„Paratyphus

Paratífusz, BNO10: A01.4

1. Kórokozó:

Salmonella Paratyphi-A (A01.1), Salmonella Paratyphi-B (A01.2)) - a Salmonella Paratyphi B var. L(+) tartrate+ kivételével -, Salmonella Paratyphi-C (A01.3).

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a gyanús vagy a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Klinikai kritériumok megléte.

Valószínűsíthető eset

Klinikai és epidemiológiai kritériumok megléte.

Megerősített eset

Klinikai és laboratóriumi kritériumok megléte.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Bármely személy, akinél jelentkezik az alábbi két kritérium legalább egyike:

- folyamatos/hosszantartó láz,

vagy

az alábbi négy tünet közül legalább kettő:

- fejfájás,

- relatív bradycardia,

- száraz köhögés,

- hasmenés vagy székrekedés, rossz közérzet vagy hasi fájdalom.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

- szennyezett élelmiszer fogyasztása,

- emberről emberre való terjedés,

- közös expozíció.

Laboratóriumi kritérium

A *S. Paratyphi* izolálása és azonosítása vérből, székletből vagy vizeletből.

2.2. Elkülönítés:

Kötelező, kórházban, fertőző osztályon. A beteget addig kell elkülöníteni, amíg a klinikai tünetek megszűnése és az antibiotikus terápia befejezését követő 48 óra múlva, egymást követő napokon vett 3 széklet és vizeletminták vizsgálata negatív eredményt nem ad. Ha a vizsgálatsorozatból egy is pozitív, az elkülönítés megszüntethető, de a gyógyultat járványügyi ellenőrzés alatt kell tartani mindaddig, amíg a kórokozó hordozás meg nem szűnik.

A járványügyi ellenőrzés alatt álló személyeket el kell tiltani a 0-6 éves gyermekek közösségének látogatásától vagy ilyen közösségekben, intézményekben gyermekek ellátásával kapcsolatos veszélyeztető munkakörtől, a közvetlen betegellátás során étel- és gyógyszerkiosztás végzésétől; illetve hőkezelés nélkül közvetlenül közfogyasztásra kerülő élelmiszerek, ételek, italok kezelésétől; közétkeztetésben, vízművekben való foglalkoztatástól; anyatej adásától, illetve anyatej kezeléstől.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Diagnosztikus célra járványügyi feladat ellátásra kijelölt vagy a referencia-laboratóriumba beküldendő széklet és vizelet, továbbá sterilen, alvadásgátló nélkül vett vér. Az első mintákat lehetőleg az antibiotikum terápia megkezdése előtt a betegség első napjaiban kell venni. A vizsgálatokat - ha a tenyésztés negatív eredményű - célszerű 3 héten belül többször megismételni, akkor is, ha a beteg időközben antibiotikum kezelésben részesül.

A kórokozó kitenyésztése a beteg váladékaiból igazolja, az ismételt szerológiai vizsgálatokban észlelt titeremelkedés megerősíti a diagnózist.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Felszabadító és ellenőrző vizsgálat céljára székletet és vizeletet kell küldeni az NNGYK referencia laboratóriumába. A paratífuszból gyógyult és az elkülönítés alól felszabadított személynél az utolsó pozitív lelettől számított 1 éven át havonta egy alkalommal széklet- és vizeletvizsgálatot kell végezni.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Kötelező.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteggel érintkezett személyeket 10 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni, és ezen időre ki kell tiltani a felsorolt munkakörökből és intézményekből. A beteggel érintkezett és járványügyi megfigyelés alá helyezett személyek foglalkozásukat, tevékenységüket, illetve közösségek látogatását csak akkor folytathatják, ha a megfigyelési idő második hetében elkezdett, egymást követő napokon vett 2 széklet- és vizeletminta vizsgálata negatív eredményt adott. 0-6 éves gyermekek közösségében történt megbetegedés esetén 10 napi felvételi zárlatot kell elrendelni.

Ha a megbetegedést kórházi osztályon észlelték, a beteg elkülönítése után a vele érintkezett ápoltnak és az ápoló személyzetet 10 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni és el kell végezni a széklet- és vizeletvizsgálatokat. Az esemény, továbbá az osztály adottságaitól függően 10 napos felvételi zárlat is elrendelhető. Megbetegedés vagy tünetmentes ürítés esetén értelemszerűen az előző pontokban felsoroltak szerint kell eljárni (elkülönítés, járványügyi ellenőrzés, munkából való kitiltás stb.). Ha a beteggel érintkezett ápoltnak alapbetegsége megengedi, hazabocsáthatók, de otthonukban a járványügyi megfigyelést folytatni kell, és ezt zárójelentésükre fel kell jegyezni, a lakóhely szerint illetékes járási hivatal egyidejű értesítése mellett.

A fertőzés forrását fel kell kutatni. A beteg környezetében kórokozó-hordozásra irányuló székletszűrő vizsgálatot kell végezni. A felderített pozitív személyeket járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, és a velük kapcsolatos eljárásokat és laboratóriumi vizsgálataikat az e rendeletben foglaltak szerint kell elvégezni.

A kórokozógazda lakásváltoztatásáról vagy haláláról háziorvosa értesíti az illetékes járási hivatalt. Az utóbbi jelenti az eseményt az illetékes kormányhivatalnak, valamint lakáscímváltozás esetén megküldi a kórokozógazda nyilvántartási lapját az új lakóhely szerint illetékes járási hivatalnak.

A kórokozó-ürítők és kórokozó gazdák felszabadítására vonatkozó eljárások:

A) A kórokozó-ürítő felszabadítására vonatkozó vizsgálatokat

a) meg lehet indítani, ha laboratóriumi ellenőrző vizsgálatai legalább 6 hónapon át havonta folyamatosan negatívak;

b) meg kell indítani, ha az ellenőrző vizsgálatok egy éven át havonta folyamatosan negatívak.

A felszabadító vizsgálat 8 egymás után következő héten át végzett heti 1 identifikált széklet és vizelet bakteriológiai vizsgálatából áll. Ha ezek mind negatívak és e vizsgálatok után vett duodenális váladék vizsgálata is negatív, a baktériumürítő járványügyi ellenőrzése megszüntethető.

B) A kórokozógazda felszabadító vizsgálatait akkor lehet megindítani, ha félévi ellenőrző vizsgálatai legalább két éven át állandóan negatív eredményűek voltak, és a kórokozógazda kéri a járványügyi ellenőrzés megszüntetését.

A felszabadító vizsgálat 6 hónapon át havonta 2 alkalommal (összesen tehát 12) személyes ellenőrzés mellett vett széklet- és vizeletminta bakteriológiai vizsgálatából áll. Ha ezek, valamint a vizsgálatok után végzett duodenális váladékvizsgálat is kivétel nélkül negatív eredménnyel zárult, a kórokozógazdát fel kell szabadítani.

A felszabadított kórokozógazdát még további egy évig havonta egy alkalommal laboratóriumiag ellenőrizni kell.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.”

3. A 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 1. melléklet „A) Személyazonosító adatokkal jelentendő” cím „Salmonellosis” alcíme helyébe a következő rendelkezés lép:

„Salmonellosis

BNO10: A02

1. Kórokozó:

A Salmonella genus különféle szerotípusai, a S. Typhi, a S. Paratyphi-A-B-C kivételével.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Klinikai és epidemiológiai kritériumok megléte.

Megerősített eset

Klinikai és laboratóriumi kritériumok megléte.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Az alábbi tünetek közül legalább egy:

- hasmenés,
- láz,
- hasi fájdalom,
- hányás.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

- szennyezett élelmiszerrel/ivóvízzel való expozíció,
- emberről emberre való terjedés,
- állatról emberre való terjedés,
- közös expozíció,
- környezeti expozíció.

Laboratóriumi kritérium

Teljesül az alábbi két kritérium legalább egyike:

- A Salmonella izolálása - a Paratyphus, illetve a Typhus abdominalis betegségnél meghatározott kórokozók kivételével - székletből, vizeletből, vérből, vagy a test egy meghatározott helyéről (pl. fertőzött seb) vagy más, normálisan steril helyről (pl. liquor, csont, synovialis folyadék, stb.) vett mintából.
- A Salmonella (a Paratyphus, illetve a Typhus abdominalis betegségnél meghatározott kórokozók kivételével) nukleinsavának kimutatása klinikai mintában.

2.2. Elkülönítés:

Otthonában, tartózkodási helyén, ha a betegség súlyossága megköveteli, fekvőbeteg gyógyintézetben elkülönítendő.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Sporadikus esetben bármely klinikai mikrobiológiai laboratóriumban elvégezhető.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Járvány gyanúja esetén az addig még nem vizsgált betegek első diagnosztikus vizsgálatát a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumban kell végezni, ugyanitt történik a *Salmonella* izolátumok szerotipizálása is.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

A klinikai gyógyulást követően székletbakteriológiai ellenőrző (felszabadító) vizsgálatot kizárólag azon személyeknél kell elvégezni, akik 0-3 éves gyermekek közösségébe járnak, akik szociális, illetve egészségügyi intézmények ápolottjai, gondozottjai, akik anyatejet adnak vagy anyatejet kezelnek. Az ilyen személyek a közösség, intézmény látogatását, illetve tevékenységüket csak akkor folytathatják, ha a gyógyulás után két nap múlva elkezdett, két egymást követő napon levett egy-egy székletminta bakteriológiai vizsgálata negatív eredménnyel jár. A felszabadító vizsgálat során pozitívnak bizonyult személyeket a kórokozó-hordozás időtartamára járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, és a 0-3 éves gyermekek közösségének látogatását, illetve anyatej adását és kezelését csak akkor folytathatják, ha a székletbakteriológiai vizsgálatuk egy alkalommal negatív eredményt ad.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Az azonos ételt fogyasztók (10-nél több személy esetén 20%-uk, de legalább 10 fő) és a 3.3. pontban meghatározott személyek szűrővizsgálatát el kell végezni.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteg környezetében vizsgált és pozitívnak bizonyult személyeket a kórokozó-hordozás időtartamára járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, és a 0-3 éves gyermekek közösségének látogatását, illetve anyatej adását és kezelését csak akkor folytathatják, ha a székletbakteriológiai vizsgálatuk egy alkalommal negatív eredményt ad.

Gyermekeközösségekben, intézményekben előforduló halmozott, járványos megbetegedések esetén (0-3 éves korig) 5 napos felvételi zárlatot kell elrendelni a szükség szerinti kiterjedésben, és el kell végezni valamennyi gyermek székletvizsgálatát. Ezen gyermekintézményekben a baktériuműrítőket ki kell tiltani, illetve a bentlakásos intézményekben el kell különíteni, amíg székletvizsgálati eredményük negatív eredményt nem ad.

Kórházi osztályon észlelt megbetegedés esetén az újszülött, koraszülött és csecsemőosztályokon az érintett ápolási egységre, halmozott előfordulás esetén az egész osztályra 5 napos felvételi zárlatot kell elrendelni. Alapbetegségeiktől függően a tünetmentes kórokozó-űrítőket haza lehet bocsátani, de a járványügyi ellenőrzést otthon folytatni kell. Ezért a beteg zárójelentésében fel kell tüntetni azt a dátumot, amikor az elbocsátott a salmonellosisban szenvedő beteggel utoljára érintkezett. Erről a járási hivatalt is értesíteni kell. Egyéb kórházi osztályon a fenti rendszabályokat csak ismételt megbetegedések (kórházi járvány) esetén kell alkalmazni.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező. A gyanúsított élelmiszer, illetve nyersanyagainak és az előállítás környezetének mikrobiológiai vizsgálatát el kell végezteni az élelmiszerlánc-felügyeleti hatósággal együttműködve.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező. Ha közfogyasztásra szánt élelmiszer vagy víz a terjesztő közeg, az illetékes élelmiszerlánc-biztonsági hatóságot értesíteni kell a szükséges intézkedések megtétele érdekében.”

2. melléklet a /2023. (...) BM rendelethez

1. A 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 4. melléklet 2. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„2. Szúnyogok

Földi járműről melegköd-képzéssel vagy hidegköd-képzéssel vagy ULV-eljárással történő szúnyogirtás csak a külön jogszabály alapján vagy az egészségügyi kártevőirtószerekkel, valamint gázosítószerrel végzett tevékenység szabályairól szóló miniszteri rendelet alapján kiadott egészségügyi kártevőirtó tevékenységi engedély birtokában végezhető.”

2. A 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 4. melléklet 5. pont e) alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Az ágyi poloska megtelepedésének és elszaporodásának megelőzése érdekében évente legalább két alkalommal irtószeres kezelést kell végezni:)

„e) minden más olyan létesítményben, amely alvási/pihenési lehetőséget biztosít használói számára és használói gyakorta cserélődnek, például egészségügyi szolgáltatók fekvőbeteg ellátó részlegein.”

3. melléklet a /2023. (...) BM rendelethez

„12. számú melléklet a 44/2000. (XII. 27.) EüM rendelethez

Mérgezési eset bejelentőlap

1. A MÉRGEZETT ADATAI

1. Név kód*:
2. Nem*: férfi nő
3. Születési dátum*:
4. Foglalkozás:
5. Lakhely*: település: megye:

2. A MÉRGEZÉS

1. A mérgezést okozó anyag vagy termék neve*:
2. Időpontja*: év hó nap óra perc
3. Helye*: saját lakás, más lakás, munkahely, közterület, közintézmény, nyilvános hely, egyéb:
.....
4. Módja*: szájon át, belélegezve, bőrön keresztül, egyéb:
.....

5. Jellege*: öngyilkosság, véletlen, élvezeti/függő, foglalkozási, egyéb:
6. A mérgezés súlyossága (a PSS skála szerint)*: tünetmentes, enyhe, közepes, súlyos, halálos
7. A bejelentő neve*:
8. A bejelentő munkahelye*:

3. ELSŐ ÉSZLELÉS

1. Időpontja: év hó nap óra perc
2. Helye: saját lakás, más lakás, munkahely, közterület, közintézmény, nyilvános hely, egyéb:.....
3. A mérgezett állapota: eszméletlen, zavart tudat, ép tudat, légzési elégtelenség, keringési elégtelenség, egyéb:.....
4. Az ellátás módja: hánytatás, gyomormosás, orvosi szén, hashajtás, mesterséges lélegeztetés, külső szívmasszázs, egyéb:
.....
5. A mérgezett sorsa*: végleges ellátás, további kezelés járó betegként, kórházi beutalás, meghalt
Halál időpontja: év hó nap óra perc
6. Az első ellátást végző neve:
.....
Munkahelye:
.....év hó nap

4. KÓRHÁZI ELLÁTÁS

1. Kórházi esetazonosító szám (kórlapszám)**:
.....
2. A felvétel időpontja: év hó nap óra perc
3. A mérgezett állapota: eszméletlen, zavart tudat, ép tudat, légzési elégtelenség, keringési elégtelenség, egyéb:.....
4. Ellátás módja: hánytatás, gyomormosás, orvosi szén, hashajtás, mesterséges lélegeztetés, külső szívmasszázs, egyéb:.....
5. Kórisme:
.....
6. Kibocsátás, elhalálozás időpontja**: év hó nap óra perc
7. A mérgezett sorsa**: gyógyult, további orvosi ellenőrzést igényel, maradandó egészségkárosodást szenvedett, saját felelősségére távozott, meghalt
8. Esetleírás**:.....
9. Kórház, osztály megnevezése**:
Címe:
.....év hó nap

P. H.
orvos neve, pecsétszáma

A *-gal jelölt mezők kitöltése kötelező.

A **-gal jelölt mezők kitöltése kórházi ellátás esetén kötelező.”

1. Az 1/2009. (I. 30.) EüM rendelet 1. mellékletében foglalt táblázat V. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

V.	Veszélyes anyagokkal, veszélyes keverékekkel kapcsolatos igazgatási szolgáltatások	
----	--	--

2. Az 1/2009. (I. 30.) EüM rendelet 1. mellékletében foglalt táblázat V.6. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

V.6.	ETTSZ szakvélemény	45 000 Ft/anyag vagy keverék
------	--------------------	------------------------------------

3. Az 1/2009. (I. 30.) EüM rendelet 1. mellékletében foglalt táblázat a következő XI.23. sorral egészül ki:

XI.23.	Elismert ásványvíz, gyógyvíz, gyógyhatású víz, gyógyiszap és egyéb természetes gyógytényezők megnevezés engedélyezésében szakhatósági közreműködés (a kitermelés körülményeinek közegészségügyi szempontú vizsgálata)	31.500 Ft
--------	---	-----------

4. Az 1/2009. (I. 30.) EüM rendelet 1. mellékletében foglalt táblázat:

- a) IV.5. sorában a „vízminőségi jellemző alóli felmentés” szövegrész helyébe a „(derogáció), parametrikus értéktől való átmeneti eltérés engedélyezése, vizsgálati szám csökkentésének engedélyezése” szöveg,
- b) IV.8. sorában a „a medencés közfürdőkben a vízzel közvetlenül érintkező anyagok, termékek nyilvántartásba vétele és a víz kezelésére vonatkozó technológiák ivóvízbiztonsági” szövegrész helyébe „a fürdővíz-ellátásban—a vízzel közvetlenül érintkező termékek, vegyszerek, szűrőanyagok, technológiák nyilvántartásba vétele,” szöveg, és a „termék” szövegrész helyébe „termék, vízkezelő vegyszer, szűrőanyag, technológia” szöveg,
- c) IV.14. sorában az „a medencés közfürdőkben a víz kezelésére vonatkozó technológiák ivóvízbiztonsági” szövegrész helyébe a „fürdővíz-ellátásban a vízzel közvetlenül érintkező termékek, vegyszerek, szűrőanyagok, technológiák nyilvántartásba vételének,” szöveg, és a „termék” szövegrész helyébe „termék, vízkezelő vegyszer, szűrőanyag, technológia” szöveg,
- d) IV.15. sorában az „a medencés közfürdőkben a víz kezelésére vonatkozó technológiák ivóvízbiztonsági” szöveg helyébe a „fürdővíz-ellátásban a vízzel közvetlenül érintkező termékek, vegyszerek, szűrőanyagok, technológiák bejelentőjének,” szöveg, e) IV.14-16. sorában az „a medencés közfürdőkben a vízzel közvetlenül érintkező anyagok, termékek nyilvántartásba vételének az ivóvíz minőségi követelményeiről és az ellenőrzés rendjéről szóló 201/2001. (X. 25.) Korm. rendelet 8/A. § (4) bekezdése szerinti felülvizsgálata, valamint a víz kezelésére vonatkozó technológiák ivóvízbiztonsági engedélyének az ivóvíz minőségi követelményeiről és az ellenőrzés rendjéről szóló 201/2001. (X. 25.) Korm. rendelet 8/B. § (5) bekezdése szerinti” szövegrész helyébe a „fürdővíz-ellátásban —a vízzel közvetlenül érintkező termékek, vegyszerek, szűrőanyagok, technológiák nyilvántartásba vételének megújítása,” szöveg, és a „termék” szövegrész helyébe „termék, vízkezelő vegyszer, szűrőanyag, technológia” szöveg,
- f) V.2. sorában a „készítménnyel” szövegrész helyébe a „keverékkel” szöveg,

g) V.3. sorában az „anyag vagy veszélyes készítmény” szövegrész helyébe a „keverék” szöveg és az „anyag vagy készítmény” szövegrész helyébe a „keverék” szöveg lép.

5. melléklet a /2023. (...) BM rendelethez

1. Az 10/2012. (II.28.) NEFMI rendelet 2. számú melléklet „**** Főcsoport: 03 Fül-orr-gége megbetegedések” elnevezésű rész „**** 03 100C Általános anesztéziában végzett fogászati ellátás” megjelölésű részének „KONZERVÁLÓ FOGÁSZATI BEAVATKOZÁSOK "B"” és „FOGPÓTLÁSTANI BEAVATKOZÁSOK "C"” megjelölésű részei helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„KONZERVÁLÓ FOGÁSZATI BEAVATKOZÁSOK "B"”

TA098 gyökérkezelés
TA222 Ideiglenes tömés készítése
FA116 Érzékeny fogfelszín kezelése
FA100 Amalgám tömés készítése maradó fogban, egy felszínen
FA101 Amalgám tömés készítése maradó fogban, több felszínen
TA102 Esztétikus tömés készítése maradó fogban, egy felszínen
TA103 Esztétikus tömés készítése maradó fogban, több felszínen
TA104 Polírozás, finírozás, tömésenként
TA107 Gyökértömés készítése
TA109 Fogkorona felépítése gyári csappal
TA110 Fog trepanálása és/vagy fogbél extirpálása
TA116 Gyökértömés eltávolítása
TE105 Inlay, onlay
FA195 Tejfog elcsiszolás és/vagy impregnálása
FA200 Denticiók panaszok ellátása
TA187 Helyi fluoridálás segédeszköz nélkül
TA188 Helyi fluoridálás segédeszközzel
TA189 Helyfenntartó behelyezése
TA190 Barázdazárás
TA192 Traumásan sérült fog ellátása
TA193 Ideiglenes gyökértömés készítése
TA194 Pulpotomia
TA197 Tejfog tömés - egy felszínen
TA198 Tejfog tömés - több felszínen

FOGPÓTLÁSTANI BEAVATKOZÁSOK "C"”

TA223 Teljes lemezes fogsor készítéséhez anatómiai lenyomatvétel
TA157 Teljes lemezes fogsor készítéséhez funkciós lenyomatvétel
TA158 Részleges lemezes fogsórtól készítéséhez lenyomatvétel
FA172 Fogsorpróba
FA181 Csonk preparáció
FA182 Vázpróba
FA191 Rögzített fogsórtól készítéséhez lenyomatvétel
TA161 Gyökércsapos fogmű behelyezése
TA162 Híd-horgony behelyezése

TA163 Híd-hídtest behelyezése
 TA164 Korona, híd eltávolítása
 TA165 Részleges lemezes fogpótlás behelyezése
 TA166 Teljes lemezes fogpótlás behelyezése
 TA167 Korona és/vagy híd visszaragasztása
 TA168 Harapásemelő behelyezése
 TA171 Egyszerű előkészítést igénylő korona („szóló”) behelyezése
 TA172 Vállas előkészítést igénylő korona („szóló”) behelyezése
 TA173 Fogpótlás korrekció
 TA178 Lemezes fogpótlás javítása
 TA179 Lemezes fogpótlás alábélelése rendelőben
 TA181 Lemezes fogpótlás alábélelése fogtechnikai laboratóriumban lenyomat alapján
 TB179 Instrumentális okklúziós analízis és korrekció
 TE169 Speciális fogpótlások behelyezése
 TE170 Oro-maxillo-faciális protetikai rehabilitáció
 TE171 Állkapocs diszfunkció kezelése”

6. melléklet a .../2023. (...) BM rendelethez

1. A 10/2012. (II.28.) NEFMI rendelet 4. mellékletében foglalt táblázat

- a) „KÓD” elnevezésű oszlopában az „FA098” szövegrész helyébe a „TA098” szöveg,
 - b) „KÓD” elnevezésű oszlopában az „FA112” szövegrész helyébe a „TA222” szöveg,
 - c) „KÓD” elnevezésű oszlopában az „FA156” szövegrész helyébe a „TA223” szöveg,
 - d) „KÓD” elnevezésű oszlopában az „FA157” szövegrész helyébe a „TA157” szöveg,
 - e) „KÓD” elnevezésű oszlopában az „FA158” szövegrész helyébe a „TA158” szöveg,
 - f) „KÓD” elnevezésű oszlopában a „TA100” szövegrész helyébe az „FA100” szöveg,
 - g) „KÓD” elnevezésű oszlopában a „TA101” szövegrész helyébe az „FA101” szöveg,
 - h) „MEGNEVEZÉS” elnevezésű oszlopában a „Hídtest behelyezése” szöveg helyébe a „Híd-hídtest behelyezése” szöveg,
 - i) „MEGNEVEZÉS” elnevezésű oszlopában a „Pulpotómia” szöveg helyébe a „Pulpotomia” szöveg,
 - j) „MEGNEVEZÉS” elnevezésű oszlopában a „Inlay, onlay készítése” szöveg helyébe a „Inlay, onlay” szöveg
- lép.

7. melléklet a .../2023. (...) BM rendelethez

„7. számú melléklet az 1/2014. (I. 16.) EMMI rendelethez

Egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések jelentéseinek adattartalma

I. Clostridioides (korábban Clostridium) difficile által okozott fertőzés jelentésének adattartalma

1. Alapadatok

- a) Kórház kódja:
- b) Kórház neve:
- c) Telephely címe:
- d) A rögzítés dátuma (automatikusan generált mező):
- e) Surveillance periódus (automatikusan generált mező):
- f) Esetazonosító (automatikusan generált mező)
- g) Anonim azonosító (automatikusan generált mező):

- h) Beteg neve:
- i) Beteg neve:
- j) Beteg születési ideje:
- k) Beteg életkora (*automatikusan generált mező*):
- l) Beteg TAJ száma:
- m) Elsődleges felvételi diagnózis (BNO kód):
- n) Kórházi felvétel dátuma:
- o) Felvételes osztály megnevezése:
- p) McCabe osztályozás:
- q) Mi történt a beteggel:
- r) A kórházból hová bocsátották el?
- s) Kórházi kibocsátás/elhalálozás dátuma:
- t) A halál összefüggése a fertőzéssel:
- u) Megjegyzés:

2. A fertőzésre vonatkozó adatok

- a) Fertőzés felvételnél már jelen van:
- b) Fertőzés tüneteinek kezdete:
- c) Fertőzés eredete:
- d) A diagnózis helye (kórházi osztály megnevezése):
- e) C. difficile fertőzés esetdefiníció szerint:
- f) Visszatérő fertőzés:
- g) A fertőzés klinikuma:
- h) Súlyos eset:
- i) A fertőzés halmozódás része:

3. Rizikótényezők:...

4. Mikrobiológiai vizsgálatok

- a) Mintavétel dátuma:
- b) Ha történt mikrobiológiai vizsgálat, típusa(i):
- c) Ha történt tipizálás, eredménye:
- d) A és/vagy B toxin termelés:
- e) Binary toxin gének jelenléte:
- f) Antimikrobiális szer hatóanyag:
- g) Érzékenység:

II. Multirezisztens kórokozó által okozott fertőzések jelentésének adattartalma

1. MRK alapadatok:

- a) Kórház kódja:
- b) Kórház neve:
- c) Rögzítés dátuma (*automatikusan generált mező*):
- d) Surveillance periódus (*automatikusan generált mező*):
- e) Multirezisztens kórokozó:

2. Beteg adatai

- a) Esetazonosító (*automatikusan generált mező*):
- b) Anonim betegazonosító (*automatikusan generált mező*):
- c) Beteg neve:
- d) Beteg neme:
- e) Beteg születési ideje:
- f) Beteg TAJ száma:
- g) Beteg életkora (*automatikusan generált mező*):
- h) Ha újszülött, születési súlya:
- i) Ha újszülött, gesztációs kor:

3. Járóbeteg

- a) Megjelenés időpontja:
- b) Járóbeteg-ellátási egység megnevezése:

4. Fekvőbeteg

- a) Kórházi felvétel időpontja:
- b) Felvételes osztály megnevezése:
- c) A fertőzést megelőző műtét megnevezése:
- d) MRK fertőzés után elkülönítés helyben:
- e) Dokumentált infektológusi konzílium:
- f) Volt-e áthelyezés fertőző osztályra:
- g) Mi történt a beteggel:
- h) Kibocsátás hova:
- i) Kórházi kibocsátás/elhalálozás dátuma:
- j) A halál összefüggése a fertőzéssel
- k) Műtét időpontja:
- l) Megjegyzés:

5. MRK fertőzés, mikrobiológia:

5.1. Fertőzés(ek) adatai:

- a) Aktuális kórházi tartózkodással összefüggő nosocomiális fertőzés
- b) Esetdefiníció kritériuma:
- c) Korábbi kórházi tartózkodással összefüggő nosocomiális fertőzés
- d) Fertőzés megnevezése:
- e) Tünetek kezdete:
- f) Diagnózis helye:

5.2. Fertőzés(ek) – Kórokozó(k) adatai

- a) Kórokozó neve:
- b) Mintavétel dátuma:
- c) Rezisztencia mechanizmus:
- d) Vizsgálati minta:
- e) Mikrobiológiai azonosítás módszere:
- f) Izolátum nyilvántartási száma:

- g) Antimikrobiális szer hatóanyag:
- h) Antimikrobiális rezisztencia:

6. Rizikótényezők:...

7. Antimikrobiális terápia

- a) Antimikrobiális szer hatóanyag:
- b) Kezdet:
- c) Vége:
- d) Napi dózis:
- e) Napi dózis egysége:

III. Véráramfertőzés jelentésének adattartalma

1. Alapadatok

- a) Kórház kódja:
- b) Kórház neve:
- c) Rögzítés dátuma (*automatikusan generált mező*):
- d) Surveillance periódus (*automatikusan generált mező*):
- e) Esetazonosító (*automatikusan generált mező*):
- f) Anonim betegazonosító (*automatikusan generált mező*):

2. Betegadatok

- a) Beteg neve:
- b) Beteg neme:
- c) Beteg születési ideje:
- d) Beteg TAJ száma:
- e) Beteg életkora (*automatikusan generált mező*):
- f) Ha újszülött, születési súlya:
- g) Ha újszülött, gesztációs kor:
- h) Elsődleges felvételi diagnózis (BNO kód):
- i) Kórházi felvétel dátuma:
- j) Felvételes osztály megnevezés:
- k) Mi történt a beteggel:
- l) Kórházi kibocsátás/elhalálozás dátuma:
- m) Kibocsátás hova:
- n) A halál összefüggése a fertőzéssel:
- o) Boncolási jegyzőkönyv alátámasztja:

3. A fertőzésre vonatkozó adatok

- a) Aktuális kórházi tartózkodással összefüggő nosocomiális fertőzés
- b) Korábbi kórházi tartózkodással összefüggő nosocomiális fertőzés
- c) Diagnózis helye (kórházi osztály megnevezése):
- d) Tünetek kezdete:
- e) Véráramfertőzés eredete:
- f) Szekunder véráramfertőzés esetén mi volt a primer fertőzés helye?

- g) Ha újszülött, anyai eredetű-e a fertőzés?
- h) Egyéb nosocomiális fertőzés:

4. Hemokultúra adatok

- a) Kórokozó neve:
- b) Mintavétel dátuma:
- c) Rezisztencia mechanizmus:
- d) Antimikrobiális szer hatóanyaga:
- e) Antimikrobiális rezisztencia:

5. Eszközhasználat

- a) Eszköz megnevezése:
- b) Behelyezés dátuma:
- c) Eltávolítás dátuma:

6. Rizikótényezők:....

7. Antimikrobiális terápia

- a) Antimikrobiális szer hatóanyag:
- b) Kezdet:
- c) Vége:
- d) Napi dózis
- e) Napi dózis egysége

8. melléklet a .../2023. (.....) BM rendelethez

1. A belügyminiszter irányítása alatt álló rendvédelmi feladatokat ellátó szerveknél a hivatásos szolgálati beosztásokhoz és a betöltésükhöz szükséges követelményekről szóló 30/2015. (VI. 16.) BM rendelet 7. melléklete a következő 2.3. ponttal egészül ki:

„2.3. A Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ szolgálati beosztásai

2.3.1. Vezetői besorolási osztályba tartozó szolgálati beosztások

	A	B	C	D	E
1.	vezetői kategória	besorolási kategória	szolgálati beosztás	hivatásos pótlék mértéke (%)	
2.				alapfeladat	nem alapfeladat
3.	kiemelt vezető	központi szerv vezetőjének helyettese	általános helyettes		

”

9. melléklet a .../2023. (...) BM rendelethez

1. A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet 4. melléklet 1. pontja a következő 1.9. alponttal egészül ki:

„1.9. Az adott diagnosztikai vagy terápiás eljárás pontos azonosítása, amennyiben az rendelkezésre áll, akkor a 3. § (2)-(3) bekezdés szerint.”

2. A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet. 4. melléklet 2. pontjának címe helyébe a következő rendelkezés lép:

„2. Röntgenberendezéssel végzett felvételezéskor (amennyiben a röntgenberendezés elektronikus adatok gyűjtésére és továbbítására képes):”

3. A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet. 4. melléklet 2. pontja a következő 2.10-2.14. alponttal egészül ki:

„2.10. Fókusz méret.

2.11. Rács alkalmazásának ténye (igen/nem) és annak fókusz távolsága ha alkalmazták.

2.12. Automatikus expozícióvezérlő alkalmazásának ténye (igen/nem) és a kiválasztott kamrák.

2.13. Expozíciós idő, amennyiben külön leolvasható.

2.14. Vetítési irány (pl. antero-posterior, lateralis stb.).”

4. A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet. 4. melléklet 3. pontja a következő 3.11-2.15. alponttal egészül ki:

„3.11. Fókusz méret.

3.12. Rács alkalmazásának ténye (igen/nem) és annak fókusz távolsága ha alkalmazták.

3.13. Automatikus expozícióvezérlő alkalmazásának ténye (igen/nem) és a kiválasztott kamrák.

3.14. Expozíciós idő felvételsorozatonként, amennyiben külön leolvasható.

3.15. Vetítési irány(ok) (pl. RAO, CRA stb.).”

5. A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet. 4. melléklet 4. pontjának címe helyébe a következő rendelkezés lép:

„4. Mammográfiai vizsgálat során (amennyiben a röntgenberendezés elektronikus adatok gyűjtésére és továbbítására képes):”

6. A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet. 4. melléklet 4. pontja a következő 2.12-2.15. alponttal egészül ki:

„4.12. Fókusz méret.

4.13. Rács alkalmazásának ténye (igen/nem).

4.14. Automatikus expozícióvezérlő alkalmazásának ténye (igen/nem) és a kiválasztott kamrák vagy szegmentált terület.

4.15. Expozíciós idő, amennyiben külön leolvasható.”

7. A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet. 4. melléklet 5. pontja a következő 5.17. alponttal egészül ki:

„5.17. Gantry dőlésszöge (ha döntött gantryvel készült a vizsgálat).”

8. A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet. 4. melléklet 6. pont 6.7. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„6.7. A radioaktivitás becsült ürülési ideje, amelyből meghatározható az az időtartam, amíg a betegnek meg kell tartania a protokoll által előírt óvintézkedéseket.”

9. A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet. 4. melléklet 7. pont 7.1. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„7.1. A beadott radiofarmakon és a jelző radioizotóp.”

10. A 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet. 4. melléklet 7. pont 7.5. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„7.5. A radiofarmakon becsült effektív felezési ideje, vagyis amelyből meghatározható az az időtartam, amíg a betegnek meg kell tartania a protokoll által előírt óvintézkedéseket.”

A szakmai tagozatok elnevezése

1. Addiktológia tagozat
2. Aneszteziológia és intenzív terápia tagozat
3. Angiológia és érsebészet tagozat
4. Ápolási, szakdolgozói és Szülésznő tagozat
5. Arc, állcsont és szájsebészet tagozat
6. Balneoterápia tagozat
7. Belgyógyászat, endokrinológia, diabétesz és anyagcserebetegségek tagozat
8. Bőr- és nemibetegségek tagozat
9. Csecsemő- és gyermekgyógyászat tagozat
10. Dietetika, humán táplálkozás tagozat
11. Egynapos sebészet tagozat
12. Égés- és plasztikai sebészet tagozat
13. Fog- és szájbetegségek tagozat
14. Foglalkozás-orvostan tagozat
15. Fül-orr-gégészeti tagozat
16. Gasztroenterológia és hepatológia tagozat
17. Geriátria és krónikus ellátás tagozat
18. Gyermek alapellátás (házi gyermekorvostan, ifjúsági és iskolaorvoslás) tagozat
19. Gyermek pszichiátria és addiktológia tagozat
20. Gyermeksebészet tagozat
21. Gyógyszerellátási gyógyszerészet tagozat
22. Háziorvostan tagozat
23. Hospice-palliatív ellátás tagozat
24. Humán reprodukciós tagozat
25. Idegsebészet tagozat
26. Igazságügyi orvostan, orvosszakértés biztosítási orvostan tagozat
27. Infektológia tagozat
28. Kardiológia tagozat
29. Klinikai és járványügyi mikrobiológia tagozat
30. Klinikai farmakológia tagozat
31. Klinikai genetika tagozat
32. Klinikai immunológia és allergológia tagozat
33. Klinikai szakpszichológia és pszichoterapeuta klinikai szakpszichológus tagozat
34. Komplementer medicina tagozat
35. Kórházi klinikai gyógyszerészet tagozat
36. Megelőző orvostan és népegészségügy, kórház higiénia tagozat
37. Menedzsment és egészséggazdaságtan és egészségügyi informatika (nem orvosi) és minőségügyi tagozat
38. Mozgásterápia, fizioterápia tagozat
39. Nefrológia és dialízis tagozat
40. Neonatológia tagozat
41. Neurológia tagozat
42. Nukleáris medicina tagozat
43. Onkológia és sugárterápia tagozat
44. Ortopédia tagozat
45. Orvosi laboratórium tagozat
46. Oxyológia-sürgősségi orvostan, toxikológia, honvéd és katasztrófa orvostan tagozat

47. Patológia tagozat
48. Pszichiátria tagozat
49. Radiológia tagozat
50. Rehabilitáció, fizikális medicina és gyógyászati segédeszköz tagozat
51. Reumatológia tagozat
52. Sebészet tagozat
53. Sportegészségügy tagozat
54. Szemészet tagozat
55. Szívsebészet tagozat
56. Szövet- és sejtbanki, és regeneratív medicina tagozat
57. Szülészeti és nőgyógyászati tagozat
58. Transzfuziológia és hematológia tagozat
59. Transzplantáció tagozat
60. Traumatológia és kézsebészet tagozat
61. Tüdő- és mellkassebészet tagozat
62. Tüdőgyógyászat tagozat
63. Urológia tagozat
64. Védőnő (területi, iskolai, kórházi, családvédelmi) tagozat”