

A belügyminiszter

.../2024. (...) BM rendelete

a taktikai medicina alkalmazásáról és minimumfeltételeiről

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (5) bekezdés *e*) pontjában kapott felhatalmazás alapján a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § 16. és 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

1. Általános rendelkezések

1. §

(1) E rendelet hatálya a Rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvény 7/E. § (1) bekezdés *b)-d*) pontjában meghatározott feladatok végrehajtása során végzett, a műveleti helyszínen vagy a műveleti területen talált sérült vagy beteg személyek helyszíni akut, sürgősségi egészségügyi ellátására és menekítésére irányuló tevékenységre (a továbbiakban: taktikai medicina) és a taktikai medicina ellátás során a – mentésről szóló 5/2006. (II. 7.) EüM rendelet 2. § *b*) pontja szerinti – mentési tevékenységet végző szervezettel való együttműködésre terjed ki.

(2) Taktikai medicina tevékenységet a Terrorelhárítási Központ (a továbbiakban: TEK) állományába tartozó személyek végeznék..

2. §

E rendelet alkalmazásában

1. belső zárás: az a rendőri tevékenység, amelyet a rendőr a műveleti terület körbezárására fogranatosít;

2. BLS: eszköz nélküli alapszintű újraélesztés bármilyen eredetű keringés-, illetve légzésleállás esetén, az életfontosságú szervek oxigénellátásának pótlása befújásos lélegeztetéssel és a mellkas külső összenyomásával fenntartott mesterséges keringéssel;

3. CABC szerinti vizsgálat: a sürgősségi ellátás során az emberi szervezet, az életben maradás szempontjából kiemelt élettani és kórélettani jelentőséggel bíró szervrendszerek működésének, aktuális állapotának értékelésére irányuló diagnosztikus tevékenység, amely a vizsgálatok és a működés helyreállításának alábbi sorrendjét foglalja magában

a) a kritikus vérzések felismerése és ellátása,

b) a légutak átjárhatóságának felmérése és a légutak átjárhatóságának biztosítása,

c) a légzés felmérése és pótlása, támogatása,

d) a keringési rendszer felmérése és támogatása;

4. CABCDE szerinti vizsgálat: a CABC szerinti vizsgálat kiterjesztése a központi idegrendszer felmérésére és egészségügyi ellátására, valamint az eltérések, kórállapotok felmérésére és ellátására;

5. együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet: az Országos Mentőszolgálat és egyéb, mentési tevékenységre érvényes engedéllyel rendelkező szervezet;

6. közvetett fenyegetettség: az a helyzet, amikor fegyveres, felfegyverkezett támadás, illetve robbanás bekövetkezésének veszélye áll fenn, de közvetlen fenyegetettség nem állapítható meg;

7. *közvetlen fenyegetettség*: az a helyzet, amikor fegyveres, felfegyverkezett támadás, illetve robbanás bekövetkezésének a közvetlen és valós veszélye áll fenn vagy a fegyveres, felfegyverkezett támadás, illetve robbanás elhárítása folyamatban van;
8. *külső sérültgyűjtő pont*: a külső zárashoz lehető legközelebb eső olyan biztonságos helyszín, ahova az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet telepíthető és a kimenekített, sérült vagy beteg személy átadása, átvétele, ellátása és elszállítása végrehajtható;
9. *külső zárás*: az a rendőri tevékenység, amelyet a rendőr a műveleti helyszín körbezárására fogatosít;
10. *menekítés*: az egészségügyi ellátásra szoruló személynek a műveleti területről a külső sérültgyűjtő pontra történő, fegyveres biztosítás mellett végrehajtott, a taktikai medicina segélynyújtó vagy a taktikai medicina ellátó által felügyelt és irányított szállítása;
11. *műveleti egészségügyi biztosítás*: a műveleti feladathoz kapcsolt, helyhez kötött egészségügyi készütség, felügyelet, ellenőrzés, helyszíni egészségügyi ellátás és menekítés;
12. *műveleti feladat*: a TEK által egységes elgondolás és terv alapján megvalósított, cél, feladat, hely és idő szerint összehangolt tevékenységek összessége, amely a bűnmegelőzési, bűnüldözési, személyvédelmi, létesítménybiztosítási és felszámolási feladatkörökhöz tartozó összetett rendőri feladatok végrehajtására irányul;
13. *műveleti helyszín*: a külső zárás és belső zárás közötti terület;
14. *műveletirányító parancsnok*: a műveleti feladat végrehajtását a műveleti helyszínen és a műveleti területen irányító, koordináló, annak végrehajtásáért felelős rendőri vezető;
15. *műveleti terület*: a műveleti feladat belső záráson belüli végrehajtásának a TEK által meghatározott területe, illetve a repatriáció során a megsérült vagy megbetegedett személy ellátásának a TEK által meghatározott helyszíne;
16. *rangidős szakképzett egészségügyi dolgozó*: azonos egészségügyi kompetenciájú és egészségügyi képesítésű szakképzett egészségügyi dolgozók közül az egészségügyi kompetenciát és egészségügyi képzettséget régebben megszerzett egészségügyi dolgozó;
17. *repatriáció*: a külföldön végrehajtandó műveleti feladat során megsérült vagy megbetegedett személy – taktikai medicina ellátó által ellenőrzött és felügyelt – Magyarországra történő hazaszállítása;
18. *taktikai medicina ellátás*: a műveleti egészségügyi biztosítás 3. § (3) és (4) bekezdése szerinti szintjéhez igazodó akut, sürgősségi egészségügyi ellátás;
19. *taktikai medicina ellátó*: a 4. § (1) bekezdés c) és d) pontja szerinti személy;
20. *taktikai medicina ellátórendszer*: a műveleti feladatban az egészségügyi tevékenységek, eszköz- és módszertani egységét összefogó hálózat;
21. *taktikai medicina segélynyújtás*: a műveleti egészségügyi biztosítás 3. § (1) és (2) bekezdése szerinti szintjéhez igazodó akut, sürgősségi egészségügyi elsősegélynyújtás;
22. *taktikai medicina segélynyújtó*: a 4. § (1) bekezdés a) és b) pontja szerinti személy;
23. *vezető taktikai medicina ellátó*: a műveleti feladat helyszínén az egészségügyi ellátás koordinálását, felügyeletét, ellenőrzését, irányítását végző taktikai medicina ellátó.

2. A műveleti egészségügyi biztosítás szintjei

3. §

- (1) Alapszintű taktikai medicina biztosítást kell elrendelni legalább alapszintű taktikai medicina segélynyújtó jelenlétével közvetett fenyegetettség esetén.
- (2) Középszintű taktikai medicina biztosítást kell elrendelni legalább középszintű taktikai medicina segélynyújtó jelenlétével – e rendelet eltérő rendelkezése hiányában – közvetlen

fenyegetettség esetén, ha emelt szintű taktikai medicina ellátóval vagy kiemelt szintű taktikai medicina ellátóval történő biztosításra nem kerül sor.

(3) Emelt szintű taktikai medicina biztosítást kell elrendelni legalább emelt szintű taktikai medicina ellátó jelenlétével e rendelet eltérő rendelkezése hiányában

a) ha a 7. § (2) bekezdésében meghatározott kockázatértékelés alapján az élet és testi épség súlyos sérülésével járó közvetlen fenyegetettség áll fenn, vagy

b) ha kettőnél több személy sérülésével járó esemény történt vagy ilyen esemény kialakulásának a közvetlen veszélye áll fenn.

(4) Kiemelt szintű taktikai medicina biztosítást kell elrendelni kiemelt szintű taktikai medicina ellátó jelenlétével e rendelet eltérő rendelkezése hiányában

a) ha a műveletirányító parancsok megítélése szerint a műveleti feladat jelentősége azt indokolja, valamint

b) magas kockázattal járó repatriáció végrehajtásakor.

3. A taktikai medicina ellátásban résztvevő személyek kompetenciái és a taktikai medicina ellátórendszer alkalmazásának feltételei

4. §

(1) A taktikai medicina ellátórendszerben egészségügyi ellátást egészségügyi kompetenciájuknak megfelelően az alábbi személyek végezhetnek:

a) alapszintű taktikai medicina segélynyújtó: egészségügyi szakképesítéssel nem rendelkező, a (2) bekezdésben meghatározott kompetenciákkal bíró egészségügyi szakkiképzésben részesített speciális elsősegélynyújtó,

b) középszintű taktikai medicina segélynyújtó: egészségügyi szakképesítéssel nem rendelkező, a (3) bekezdésben meghatározott kompetenciákkal bíró egészségügyi szakkiképzésben részesített speciális elsősegélynyújtó,

c) emelt szintű taktikai medicina ellátó: mentőtiszt vagy orvosi végzettséggel rendelkező egészségügyi dolgozó, vagy

d) kiemelt szintű taktikai medicina ellátó: orvosi végzettséggel és a (4) bekezdésben meghatározott szakvizsgák valamelyikével rendelkező egészségügyi dolgozó.

(2) Az alapszintű taktikai medicina segélynyújtó szakmai kompetenciáit az 1. melléklet tartalmazza.

(3) A középszintű taktikai medicina segélynyújtó szakmai kompetenciáit a 2. melléklet tartalmazza.

(4) Az (1) bekezdés d) pontja szerinti kiemelt szintű taktikai medicina ellátóként történő besoroláshoz

a) aneszteziológia és intenzív terápia,

b) oxiológia-, sürgősségi orvostan,

c) honvéd-, katasztrófa-, és rendvédelem orvostan, vagy

d) orthopédia és traumatológia

szakvizsga megléte szükséges.

(5) A taktikai medicina szakmai vezetéséért felelős személy (a továbbiakban: a taktikai medicina szakmai vezetője) a TEK vezető beosztású, a (4) bekezdésben meghatározott valamelyik szakképzettséggel rendelkező szakorvosa, aki legalább 3 éves taktikai medicina ellátásban szerzett gyakorlattal rendelkezik.

(6) A taktikai medicina segélynyújtó és a taktikai medicina ellátó felszerelésének meg kell felelnie a 3-6. mellékletben meghatározottnak, valamint folyamatosan és hiánytalanul rendelkezésre kell állnia. A taktikai medicina segélynyújtó és a taktikai medicina ellátó

felszerelésének meglétéért a feladatot végrehajtó taktikai medicina segélynyújtó, taktikai medicina ellátó felel.

(7) A taktikai medicina tevékenységet ellátó TEK rendelkezik legalább egy rohamkocsival és egy mentőorvosi gépkocsival. A (6) bekezdésben megállapított felszerelésen túl a mentőjárművek alkalmazásáról a taktikai medicina szakmai vezetője vagy az általa kijelölt taktikai medicina ellátó dönt.

(8) A taktikai medicina ellátórendszerben folyamatos munkarendben, műszakonként legalább két taktikai medicina ellátóval kell készségi vagy készenléti szolgálatot ellátni.

(9) A taktikai medicina segélynyújtó és a taktikai medicina ellátó a műveleti feladat végrehajtása közben fellelt sérült vagy beteg személyt az egészségügyi szakkiképzésének vagy e rendeletben meghatározott kompetencia keretein belül látja el.

4. A taktikai medicinával kapcsolatos szakkiképzés

5. §

(1) Az alapszintű taktikai medicina segélynyújtó egészségügyi szakkiképzés (a továbbiakban: BTMP tanfolyam) a TEK 24 tanórás tanfolyamának keretében folytatható. A BTMP tanfolyam ideje magában foglalja az elméleti és gyakorlati foglalkozásokat, valamint a záróvizsgát.

(2) A BTMP tanfolyam kimeneti egészségügyi kompetenciákra vonatkozó követelményeit az *1. melléklet* tartalmazza.

(3) A BTMP tanfolyam akkor tekinthető teljesítettnek, ha a résztvevő eredményes záróvizsgát tett.

(4) A BTMP tanfolyam elvégzéséről az eredményes záróvizsgát követően papír alapú igazolást kell kiadni.

(5) A (4) bekezdés szerinti igazolás (e § alkalmazásában a továbbiakban: igazolás) tartalmazza:

- a) a jogosult nevét és személyazonosító adatait,
- b) az elvégzett BTMP tanfolyam megjelölését,
- c) a BTMP tanfolyamot lezáró sikeres záróvizsga eredményes teljesítésének tényét és dátumát,
- d) annak tanúsítását, hogy az igazolás jogosultja megfelelő kompetenciával rendelkezik alapszintű újraélesztés és alapszintű taktikai medicina segélynyújtás végrehajtására,
- e) a BTMP tanfolyam és záróvizsga lebonyolításában részt vevő TEK képviselőjének a nevét, a BTMP tanfolyam lefolytatásáért és a záróvizsga lebonyolításáért felelős személy nevét.

(6) Az alapszintű taktikai medicina segélynyújtó tevékenység az igazolás kiállításától számított öt évig végezhető. Az igazolás érvényessége az *1. mellékletben* meghatározott egészségügyi kompetenciák alapján összeállított, a TEK által szervezett legalább 8 tanórás engedélymegújító BTMP tanfolyam teljesítése esetén újabb öt évre meghosszabbítható. Az engedélymegújító BTMP tanfolyamra a (2)-(5) bekezdésében foglaltakat kell alkalmazni.

6. §

(1) A középszintű taktikai medicina segélynyújtó egészségügyi szakkiképzés (a továbbiakban: ITMP tanfolyam) a TEK 48 tanórás, tanfolyamrendszerű szakkiképzése keretében folytatható. A szakkiképzési idő magában foglalja az elméleti és gyakorlati foglalkozásokat, valamint a záróvizsgát.

- (2) Az ITMP tanfolyam kimeneti egészségügyi kompetenciákra vonatkozó követelményeit a 2. melléklet tartalmazza.
- (3) Az ITMP tanfolyam akkor tekinthető teljesítettnek, ha a résztvevő eredményes záróvizsgát tett.
- (4) Az ITMP tanfolyam elvégzéséről az eredményes záróvizsgát követően papír alapú igazolást kell kiadni.
- (5) A (4) bekezdés szerinti igazolás (e § alkalmazásában a továbbiakban: igazolás) tartalmazza:
- a) a jogosult nevét és személyazonosító adatait,
 - b) az elvégzett ITMP tanfolyam megjelölését,
 - c) az ITMP tanfolyamot lezáró sikeres záróvizsga eredményes teljesítésének tényét és dátumát,
 - d) annak tanúsítását, hogy az igazolás jogosultja megfelelő kompetenciával rendelkezik alapszintű újraélesztés és középszintű taktikai medicina segélynyújtás végrehajtására,
 - e) az ITMP tanfolyam és záróvizsga lebonyolításában részt vevő felsőoktatási intézmény képviselőjének a nevét, a TEK képviselőjének a nevét, az ITMP tanfolyam lefolytatásáért és a záróvizsga lebonyolításáért felelős személy nevét.
- (6) A középszintű taktikai medicina segélynyújtó tevékenység az igazolás kiállításától számított öt évig végezhető. Az igazolás érvényessége a 2. mellékletben meghatározott egészségügyi kompetenciák alapján összeállított, a TEK által szervezett legalább 24 tanórás engedélymegújító ITMP tanfolyam teljesítése esetén újabb öt évre meghosszabbítható. Az engedélymegújító ITMP tanfolyamra a (2)-(5) bekezdésében foglaltakat kell alkalmazni.
- (7) Az ITMP tanfolyamot a TEK – felsőoktatási intézménnyel kötött együttműködési megállapodás alapján – felsőoktatási intézmény orvostudományi képzést folytató karával együttműködésben bonyolítja le.

5. A taktikai medicina elrendelése és alkalmazása

7. §

- (1) A taktikai medicina ellátórendszer igénybevételét a TEK főigazgatója rendeli el.
- (2) A műveletirányító parancsnok a vezető taktikai medicina ellátó kockázatértékelése és javaslata alapján rendeli el a műveleti feladat során alkalmazandó, a 3. §-ban meghatározott műveleti egészségügyi biztosítás szintjét.
- (3) A műveleti feladat során a taktikai medicina ellátás megszervezéséért és az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet értesítéséért a műveletirányító parancsnok a felelős.
- (4) A taktikai medicina ellátórendszerben az egészségügyi ellátás szakmai koordinálását, szakmai felügyeletét, szakmai ellenőrzését és szakmai irányítását a vezető taktikai medicina ellátó végzi.

8. §

- (1) A taktikai medicina ellátórendszerben a műveleti feladat végrehajtási szempontjai szerint, lehetőség szerint előre tervezetten, a konkrét műveleti feladatra vonatkozóan szükséges megszervezni a helyszíni egészségügyi ellátást.
- (2) Taktikai medicina ellátás esetén a műveleti feladat végrehajtása során – a 10. § (2) és (3) bekezdésében foglalt kivétellel – a műveleti területen kizárólag a taktikai medicina segélynyújtó és a taktikai medicina ellátó végezhet taktikai medicina segélynyújtást vagy egészségügyi ellátást.

(3) A műveleti területen az egészségügyi ellátás koordinálásáért, felügyeletéért, ellenőrzéséért, irányításáért – a 3. § (1) és (2) bekezdésében foglalt kivétellel – a vezető taktikai medicina ellátó a felelős.

(4) A taktikai medicina segélynyújtó és a taktikai medicina ellátó a műveleti területen a műveletirányító parancsnok utasításait betartva tartózkodhat.

(5) Ha a 3. § (3) és (4) bekezdésében meghatározott esetben emelt szintű taktikai medicina ellátó vagy kiemelt szintű taktikai medicina ellátó a műveleti feladat helyszínén nem áll rendelkezésre, a kijelölt alapszintű taktikai medicina segélynyújtó vagy a középszintű taktikai medicina segélynyújtó kezdi meg az e rendeletben meghatározott kompetenciáján belül a sérült- vagy a betegellátást. Ebben az esetben haladéktalanul intézkedni kell emelt szintű taktikai medicina ellátó vagy kiemelt szintű taktikai medicina ellátó bevonására.

(6) A 3. § (1) és (2) bekezdésében, illetve az (5) bekezdésben meghatározott esetben – ha a függelmi viszonyból más nem következik – az egészségügyi ellátás szakmai koordinálásáért, szakmai felügyeletéért, szakmai ellenőrzéséért, szakmai irányításáért a legmagasabb e rendeletben meghatározott egészségügyi kompetenciával és egészségügyi képesítéssel rendelkező szakképzett egészségügyi dolgozó, azonos e rendeletben meghatározott egészségügyi kompetenciával és egészségügyi képesítéssel rendelkező szakképzett egészségügyi dolgozók közül a magasabb beosztásban lévő, azonos beosztás esetén a rangidős szakképzett egészségügyi dolgozó a felelős.

(7) A műveleti feladatban résztvevő több, azonos e rendeletben meghatározott egészségügyi kompetenciával rendelkező taktikai medicina ellátó alkalmazása esetén a magasabb beosztásban lévő, azonos beosztás esetén a rangidős taktikai medicina ellátó a vezető taktikai medicina ellátó. Azonos beosztás és azonos rangidő esetén a műveletirányító parancsnok jelöli ki a vezető taktikai medicina ellátót.

(8) A taktikai medicina ellátórendszerben a sérült vagy beteg ellátásának a biztonságát biztosítani szükséges.

(9) Ha a 3. § (1) bekezdése szerinti alapszintű taktikai medicina biztosítás vagy a 3. § (2) bekezdése szerinti középszintű taktikai medicina biztosítás esetén közvetett fenyegetettség vagy közvetlen fenyegetettség nem áll fenn, a külső zárás és a belső zárás feloldását követően az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet alkalmazásáról kell intézkedni.

(10) Az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet mentőegysége a 10. §-ban meghatározottak szerint vesz részt a taktikai medicina ellátásban.

6. A taktikai medicina során történő akut, sürgősségi egészségügyi ellátás végrehajtásának sorrendje

9. §

(1) A taktikai medicina ellátásban alkalmazott CABC szerinti vizsgálatot és CABCDE szerinti vizsgálatot a taktikai medicina ellátórendszer keretében kell megszervezni és végrehajtani.

(2) A taktikai medicina ellátórendszer keretében a műveleti területen a sérült vagy beteg egészségügyi ellátása a következő sorrendben történik:

- a) a műveleti egészségügyi biztosítás szintjének megfelelő egészségügyi ellátások kiválasztása,
- b) a közvetlen fenyegetettségre vagy a közvetett fenyegetettségre vonatkozó információk értékelése, ennek megfelelő egészségügyi eljárás kiválasztása,
- c) tömeges sérüléssel járó esemény esetén sérült vagy beteg osztályozás (a továbbiakban: triázs) és a triázs esetén nyert információk értékelése,
- d) a CABC szerinti vizsgálat és az életmentő beavatkozások elvégzése,

- e) a CABCDE szerinti vizsgálat elvégzése és értékelése, és az ennek alapján történő vizsgálatok újraértékelése, a szükséges beavatkozások elvégzése, stabilizáció,
 - f) a taktikai medicina ellátással kapcsolatos jelentés a műveletirányító parancsnok felé,
 - g) a menekítés szükségletének jelentése a műveletirányító parancsnok felé,
 - h) a menekítés végrehajtása,
 - i) átadás az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezetnek.
- (3) A menekítést, a repatriációt követően a sérült vagy beteg egészségügyi ellátását a vezető taktikai medicina ellátónak jelentenie kell a műveletirányító parancsnoknak.
- (4) A taktikai medicina segélynyújtónak, illetve a taktikai medicina ellátónak az (1) bekezdésben meghatározott sérült vagy beteg egészségügyi ellátását követően ismételt rendelkezésre kell állnia a taktikai medicina ellátásra a műveletirányító parancsnok által meghatározottak szerint.
- (5) Több sérült vagy beteg esetén, ha a rendelkezésre álló egészségügyi erő, eszköz nem elegendő, triázst kell végezni és az egészségügyi ellátást a triázs szerint kell végrehajtani.

7. A taktikai medicina ellátórendszer és az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet együttműködése

10. §

- (1) A taktikai medicina ellátórendszer kapacitását meghaladó műveleti feladat során az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet alkalmazásában mentési tevékenységet végző személy, a testi épségének és személyes biztonságának biztosítása mellett a taktikai medicina ellátás végrehajtásában részt vevő rendőri állománnyal, a taktikai medicina segélynyújtóval és a taktikai medicina ellátóval együttműködik.
- (2) Ha a műveletirányító parancsnok döntése alapján a műveleti területen az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet által végzett egészségügyi ellátás folytatása lehetséges, az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet döntése alapján a műveleti területen az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet egészségügyi ellátása megkezdhető.
- (3) Az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet a műveleti területen – az akut, sürgősségi egészségügyi ellátás kivételével – köteles a TEK által meghatározottak szerint eljárni. Ebben az esetben az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet kijelölt vezetője (a továbbiakban: egészségügyi kárhelyparancsnok) a műveleti területen felel az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet által végzett akut, sürgősségi egészségügyi ellátásért, együttműködik a műveletirányító parancsnokkal és a vezető taktikai medicina ellátóval.
- (4) A műveleti feladat során a TEK biztosítja a TEK és az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet közötti kapcsolatot. A műveleti területen az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet alkalmazottjának biztonságát a TEK biztosítja.
- (5) A műveleti területen az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet keretében mentési tevékenységet végző személy biztonságáért a műveletirányító parancsnok a felelős. Az együttműködő mentési tevékenységet végző személy a veszélyeztetettségére hivatkozva megtagadhatja az együttműködést, ha az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet értékelése alapján a mentési tevékenységet végző személy élete vagy a testi épsége veszélyben van.
- (6) A TEK és az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet együttműködése keretében:
- a) a TEK és az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet köteles egymást haladéktalanul tájékoztatni az egészségügyi szolgáltatást igénylő műveleti feladat, illetve

- esemény tényéről, valamint a műveleti feladatra okot adó eseményre vonatkozó alapvető információt megadni,
- b) a kommunikációs kapcsolat során az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet kijelölt alkalmazottja a műveleti helyszínre érkezésekor köteles felvenni a kapcsolatot a TEK-vel, és a TEK által meghatározottak szerint települ a helyszínre,
 - c) amíg a b) pont szerinti kapcsolatfelvétel nem jön létre, addig az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet a TEK utasításáig a saját irányítása által meghatározott helyre települ,
 - d) a sérült vagy beteg együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet és a taktikai medicina segélynyújtó vagy a taktikai medicina ellátó közötti átvétele a TEK által meghatározott helyen történik.
- (7) A (6) bekezdésben meghatározott együttműködés végrehajtása során legalább a következő információk átadása szükséges:
- a) tömeges sérülés esetén a triázból nyert információk,
 - b) a sérülési mechanizmus,
 - c) a talált sérülések,
 - d) az észlelt tünetek, elváltozások, valamint
 - e) az alkalmazott kezelésre vonatkozó információk.
- (8) Az egészségügyi kárhelyparancsnok látja el a műveleti területen kívül, a TEK által kijelölt biztonsági területen az egészségügyi kárhelyparancsnoki feladatokat.

8. A taktikai medicina ellátással kapcsolatos dokumentumok

11. §

- (1) A taktikai medicina ellátó az egészségügyi ellátási tevékenységről a (2) bekezdés szerinti tartalommal esetlapot készít.
- (2) Az esetlap tartalmazza
- a) a taktikai medicina ellátás közvetlen előzményeit,
 - b) a műveleti feladat helyszínén észlelt körülményeket,
 - c) a sérült vagy beteg ismert adatait,
 - d) a sérült vagy beteg ismert anamnéziséit,
 - e) a sérült vagy beteg állapotát, sérülését, ismert betegségét és vizsgálatának eredményeit,
 - f) a sérült vagy beteg helyszíni és menekítés közbeni állapotát, ellátását, állapotváltozását,
 - g) a sérült vagy beteg egészségügyi panaszra vonatkozó nyilatkozatát, amennyiben rendelkezésre áll,
 - h) a sérült vagy beteg együttműködő mentési tevékenységet végző szervezetnek történő átadási állapotát,
 - i) a sérült vagy beteg együttműködő mentési tevékenységet végző szervezetnek történő átadás helyét és idejét, az átvevő együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet keretében mentési tevékenységet végző szervezet tagjának azonosító adatait, az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezet gépjárművének forgalmi rendszámát.
- (3) Az esetlapot legkésőbb 24 órán belül kell eljuttatni az együttműködő mentési tevékenységet végző szervezetnek, és intézkedni kell annak egy példánya sérült vagy beteg személyhez való eljuttatására, továbbá az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térbe történő feltöltésére.

9. Szakmai felügyelet

12. §

A taktikai medicina tevékenység szakmai felügyeletét a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ a rendvédelmi tisztifőorvos útján látja el.

10. Záró rendelkezések

13. §

Ez a rendelet 2025. január 1-jén lép hatályba.

14. §

Az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet 2. számú melléklete a 7. melléklet szerint módosul.

15. §

Az egészségügyi szolgáltatók szakfelügyeletéről szóló 16/2019. (VII. 30.) EMMI rendelet 4. §-a a következő (10) bekezdéssel egészül ki:

„(10) A taktikai medicina engedéllyel rendelkező egészségügyi szolgáltatók szakmai felügyeletét az országos tisztifőorvos a rendvédelmi tisztifőorvos útján látja el.”

Az alapszintű taktikai medicina segélynyújtó egészségügyi kompetenciái

1. A BLS, valamint a félautomata külső defibrillátor (AED) használatának ismerete, a biológiai halál felismerése.
2. A vérzés típusok elkülönítése, a masszív vérzés felismerése.
 - 2.1. Az elsősegély szintű vérzéscsillapítási folyamatok ismerete és alkalmazása.
 - 2.2. A tourniquet, a nyomó, a szorítókötés alkalmazása.
 - 2.3. A különböző sebellátások elsősegélynyújtás szintjén történő ismerete és alkalmazása.
3. A légutak anatómiájának alapszinten való ismerete.
 - 3.1. A veszélyben lévő, elzáródott légút felismerése.
 - 3.2. A manuális légútbiztosító fogások alkalmazásának az ismerete.
 - 3.3. Az egyszerű légútbiztosító eszközök alkalmazása (nasopharyngeális, oropharyngeális tubus).
4. A légzés élettanának alapszinten történő ismerete.
 - 4.1. A légzési elégtelenség jeleinek elsősegély szinten történő felismerése.
 - 4.2. A légmell tüneteinek elsősegély szinten történő felismerése.
 - 4.3. A nyílt légmell semi-occlúzív kötéssel történő ellátása.
5. A keringési élettan elsősegély szinten történő ismerete.
 - 5.1. A keringési elégtelenség (shock) jeleinek elsősegély szinten történő felismerése.
6. A tudatnak az első sürgősségi értékelés (AVPU) szerinti vizsgálata és értékelése.
 - 6.1. Az eszméletlenség felismerése.
 - 6.2. A stabil oldalfekvő helyzet kialakítása.
7. A sérült vagy beteg kihűlés elleni védelme.
8. A sérült mentési, szállítási technikák ismerete és alkalmazása.
9. A műveleti terület biztonsági alapú elkülönítésének ismerete, alkalmazása.
 - 9.1. A közvetlen fenyegetettség alatt alkalmazható eljárások ismerete, alkalmazása.
 - 9.2. A közvetett fenyegetettség helyzetének felismerése.
10. A rendszeresített elsősegélynyújtó felszerelés ismerete, alkalmazása.
11. Az elsősegély-nyújtás önálló megkezdése.

A középszintű taktikai medicina segélynyújtó egészségügyi kompetenciái

1. A rendszeresített elsősegélynyújtó felszerelés ismerete és alkalmazása.
2. Önálló elsősegély-nyújtás, valamint a sérült vagy beteg személy egészségügyi ellátásra történő előkészítése.
3. A sérültosztályozás alapjainak ismerete, alkalmazása.
4. A sérült mentési, szállítási technikák ismerete és alkalmazása.
5. Az emberi test felépítésének és működésének alapszintű ismerete.
6. A sérült vagy beteg személy vizsgálata menetének alapszintű ismerete és alkalmazása.
7. A BLS végzése, félautomata külső defibrillátor (AED) használatának ismerete, a biológiai halál felismerése.
8. A vérzés típusok elkülönítése, a masszív vérzés felismerése.
 - 8.1. Az elsősegély szintű vérzéscsillapítási folyamatok ismerete és alkalmazása.
 - 8.2. A tourniquet alkalmazása.
 - 8.3. A nyomó, a szorítókötés alkalmazása.
 - 8.4. A hemosztatikus kötszerek ismerete, alkalmazása.
 - 8.5. A különböző sebellátások elsősegélynyújtás szintjén történő ismerete és alkalmazása.
9. A légutak anatómiájának alapszinten való ismerete.
 - 9.1. A veszélyben lévő, elzáródott légút felismerése.
 - 9.2. A manuális légútbiztosító fogások alkalmazásának az ismerete.
 - 9.3. Az egyszerű légútbiztosító eszközök alkalmazása (nasopharyngeális, oropharyngeális tubus).
 - 9.4. Supraglottikus légútbiztosító eszközök ismerete, alkalmazása.
10. A légzés élettanának alapszintű ismerete.
 - 10.1. A légzési elégtelenség jeleinek elsősegély szinten történő felismerése.
 - 10.2. A légmell tüneteinek elsősegély szinten történő felismerése.
 - 10.3. A nyílt légmell semi-occlúzív kötéssel történő ellátása.
 - 10.4. A feszülő légmell tüneteinek, panaszainak észlelése esetén az érintett oldalon mellkas tű-detenzionálás végzésének az ismerete.
 - 10.5. Az AMBU-maszk lélegeztetés végzésének ismerete, légzés kontrollálás, asszisztálás.
11. A keringési élettan elsősegély szinten történő ismerete.
 - 11.1. A keringési elégtelenség (shock) jeleinek elsősegély szinten történő felismerése.
 - 11.2. A perifériás folyadékpótlás menetének ismerete és alkalmazása, az aszepszis-antiszepszis fogalmának ismerete.
 - 11.3. Perifériás véna biztosítása (kanüllel).
 - 11.3.1. A perifériás vénás beviteli hely biztosítása (hatóanyag tartalom nélküli) krisztalloid infúzió érpályába juttatásához.
 - 11.3.2. Az optimális beviteli hely kiválasztásának ismerete a sérüléstől függően.
 - 11.3.3. A beviteli hely felületi dezincifiens oldattal történő előkészítése.
 - 11.3.4. Az optimális folyadékaamlást biztosító kanül behelyezése, rögzítése.
 - 11.3.5. A behelyezés során nem várt esemény felismerése, elhárítása (extravazáció, értévesztés).
 - 11.3.6. A perifériás véna kanül átjárhatóságának biztosítása, illetve lezárása.
 - 11.3.7. A véna környékében lévő terület ellenőrzése (ideértve a beszúrási pontot is).
 - 11.3.8. Krisztalloid infúzió előkészítése (infúziós szereléssel történő csatlakoztatás).
 - 11.3.9. Az infúzió adagolásának indítása.
 - 11.4. Az intraosseális (i.o.) kanülálás menetének ismerete, alkalmazása.

- 11.5. Az intraosseális kanül behelyezése.
 - 11.5.1. Az i.o. beviteli hely biztosítása (hatóanyag tartalom nélküli) krisztalloid infúzió érpályába juttatásához.
 - 11.5.2. Az optimális beviteli hely kiválasztása, sérüléstől függően (tibia, humerus).
 - 11.5.3. A beviteli hely dezincifiens oldattal történő előkészítése.
 - 11.5.4. Az optimális folyadékáramlást biztosító kanül behelyezése, ellenőrzése, rögzítése.
 - 11.5.5. Nem várt esemény felismerése, elhárítása a behelyezés során (extravasáció, kanül kimozdulás).
 - 11.5.6. A i.o. kanül átjárhatóságának biztosítása, illetve lezárása.
 - 11.5.7. A i.o. kanül környékében lévő terület ellenőrzése (ideértve a beszúrási pontot is).
 - 11.5.8. Krisztalloid infúzió előkészítése (infúziós szerelékkel csatlakoztat).
 - 11.5.9. Infúzió adagolásának indítása.
12. A különböző testrészek sérüléseinek felismerése, és alapszintű ellátás biztosítása.
13. A csont- és ízületi sérülések felismerése, és alapszintű ellátás biztosítása.
14. A hő- és hidegártalmak felismerése, és alapszintű ellátás biztosítása.
15. A CBRN fegyverek által okozott sérülések alapszintű ismerete, alapszintű ellátás biztosítása.
16. A műveleti terület biztonsági alapú minősítésének ismerete, alkalmazása.
 - 16.1. A közvetlen fenyegetettség alatt alkalmazható eljárások ismerete, alkalmazása.
 - 16.2. A közvetett fenyegetettség felismerése, az alkalmazható eljárások végrehajtása.
17. A dokumentáció szabályainak ismerete, elvégzése.
18. A tevékenység önálló megkezdése.

Az alapszintű taktikai medicina segélynyújtó egészségügyi minimum felszerelése

1. 1 darab tourniquet
2. 1 darab 15 centiméter széles emergency bandage
3. 1 darab (saját méretének megfelelő) naso- vagy oropharyngeális tubus
4. 1 pár vizsgálókesztyű
5. 1 darab steril mull lap
6. 1 darab 10 centiméter szegetlen gézpólya
7. 1 darab felszerelésre rögzíthető hordtáska

A közép szintű taktikai medicina segélynyújtó egészségügyi minimum felszerelése

1. Kötszerek, sebellátás
 - 1.1. 2 darab tourniquet
 - 1.2. 2 tasak vérzéscsillapító por (15 g) vagy hemostatikus kötszer,
 - 1.3. 2 darab emergency bandage, (6") – szorítókötés
 - 1.4. 6 darab sűrített mull pólya
 - 1.5. 6 darab steril géz 2 cm x 2 cm
 - 1.6. 6 darab steril géz 450 cm x 480 cm
 - 1.7. 1 csomag sebtapasz különböző méretekben
 - 1.8. 1 darab steril égési kötszer kit
 - 1.9. 2 darab mellkasi kötszer (chest seal, szelepes)
 - 1.10. 2 darab elasztikus pólya 8 cm x 5 m
 - 1.11. 2 darab ragasztó szalag 2,5 cm x 5 m
 - 1.12. 2 darab háromszögletű kendő
 - 1.13. 1 doboz bőrfertőtlenítő oldat (100 ml)
 - 1.14. 1 darab végtagrögzőtő sín 36"
2. A légútbiztosítás és a lélegeztetés eszközei
 - 2.1. 2 darab oropharyngealis tubus (4)
 - 2.2. 2 darab oropharyngealis tubus (5)
 - 2.3. 2 darab nasopharyngealis tubus (30 Fr)
 - 2.4. 2 darab nasopharyngealis tubus (34 Fr)
 - 2.5. 1 darab lélegeztető ballon szeleppel
 - 2.6. 1 darab lélegeztető maszk (5)
 - 2.7. 1 darab I-gel légútbiztosító eszköz
 - 2.8. 1 darab eldobható szívó
 - 2.9. 2 darab mellkaspunctió tű
3. A vénabiztosítás, a parenterális folyadékpótlás eszközei
 - 3.1. 2-2 darab intravénás kanül (16 G, 18 G, 20 G),
 - 3.2. 3 darab infúziós szerelék
 - 3.3. 2 darab kristalloid infúzió (500 ml)
4. Egyéb eszközök
 - 4.1. 1 darab trauma olló
 - 4.2. 1 darab mosquitó
 - 4.3. 1 darab anatómiai csipesz
 - 4.4. 1 darab érfogó és Kelly kapocs
 - 4.5. 10 pár egyszer használatos kesztyű
 - 4.6. 3 darab lehűlés elleni izolációs fólia
 - 4.7. 1 darab nyakrögzőtő eszköz
 - 4.8. 1 darab fejlámpa
 - 4.9. 1 darab jegyzettömb
 - 4.10. 1 darab filctoll.

Az emelt szintű taktikai medicina ellátó egészségügyi minimumfelszerelése

1. Mentőjármű felszerelés hordozható eszközei
 - 1.1. 1 darab betegőrző többcsatornás hordozható monitor (EKG, vérnyomás, pulzoximéter, kapnográf)
 - 1.2. 1 darab hordozható lélegeztetőgép (légzőkörrel, kapnográf szenzorral)
 - 1.3. 1 darab motoros szívó
 - 1.4. 2 darab perfúzor (szereléssel)
 - 1.5. Merev gerinchordágy (fejrögzítő egységgel, hevederekkel)
2. Egyéni hordozható egészségügyi felszerelés
 - 2.1. Diagnosztikus eszközök
 - 2.1.1. 1 darab automata defibrillátor (EKG + AED vagy monitor és defibrillátor)
 - 2.1.2. 1 darab pulzoximéter (hordozható)
 - 2.1.3. 1 darab manuális vérnyomásmérő
 - 2.1.4. 1 darab vércukormérő (tesztcsíkokkal)
 - 2.1.5. 1 darab fonendoszkóp
 - 2.1.6. 1 darab lázmérő
 - 2.1.7. 1 darab pupillalámpa
 - 2.2. Kötszerek, a sebellátás és a menekítés eszközei
 - 2.2.1. 10 pár vizsgálókesztyű
 - 2.2.2. 3 pár steril gumikesztyű
 - 2.2.3. 2 darab tourniquet (érszorító)
 - 2.2.4. 1 darab junctional tourniquet (érszorító)
 - 2.2.5. 2 darab hemosztatikus por (15 g) vagy hemosztatikus kötszer
 - 2.2.6. 4 darab emergency bandage (6") – szorítókötés
 - 2.2.7. 1 darab emergency bandage (8") – szorítókötés
 - 2.2.8. 1 darab égési kötszer kit
 - 2.2.9. 1 csomag steril mull lap (6 cm x 6 cm)
 - 2.2.10. 10 darab steril lap (50 cm x 80 cm)
 - 2.2.11. 10 darab gyorskötöző
 - 2.2.12. 4 csomag Steri-strip
 - 2.2.13. 2 darab háromszög kendő
 - 2.2.14. 1 darab ragtapasz 2,5 cm x 5 m
 - 2.2.15. 1 csomag sebtapasz
 - 2.2.16. 1 darab bőrfertőtlenítő jódos (250 ml)
 - 2.2.17. 1 darab bőrfertőtlenítő alkoholos (100 ml)
 - 2.2.18. 2 darab mellkasi kötszer (Chest Seal szelepes)
 - 2.2.19. 1 darab végtagrögzítő sín
 - 2.2.20. 1 darab nyakrögzítő eszköz
 - 2.2.21. 2 darab lehűlés elleni izolációs fólia
 - 2.2.22. 1 darab kimenekítő ponyva
 - 2.2.23. 1 darab végtagi húzósín
3. A légút, a lélegeztetés és a pneumothorax ellátásának eszközei
 - 3.1. 2 darab nasopharyngealis tubus (30 Fr)
 - 3.2. 2 darab nasopharyngealis tubus (34 Fr)
 - 3.3. 1 sorozat oropharyngealis tubus
 - 3.4. 1 darab manuális vagy taposószívó

- 3.5. 3-3 darab leszívó katéterek (10 Ch, 12 Ch, 16 Ch, 20 Ch)
- 3.6. 1 darab tracheotomias kit (sebészi vagy punctiós)
- 3.7. 1-1 darab szupraglottikus légútbiztosító eszköz (5)
- 3.8. 1 darab laryngoscope nyél (elemekkel)
- 3.9. 1 sorozat laryngoscope lapoc (size 0-5)
- 3.10. 1-1 darab ET tubus vezető nyárs (8 Ch, 14 Ch)
- 3.11. 1 darab 15 Fr Bougie
- 3.12. 1 sorozat endotrachealis tubus (ID: 3,5-9,0 mm)
- 3.13. 1 darab Magill fogó (25 cm)
- 3.14. 1 darab 2 literes oxigénpalack, reduktorral
- 3.15. 1 darab Magill fogó (15 cm)
- 3.16. 2 darab oxigén orrszonda
- 3.17. 2 darab oxigén nem visszalégző arcmaszka és oxigénvezeték
- 3.18. 1 darab lélegeztető ballon szeleppel, rezervvel
- 3.19. 1 darab PEEP szelep
- 3.20. 1 sorozat lélegeztető maszk (size: 0-5)
- 3.21. 1 darab I-gel légútbiztosító eszköz
- 3.22. 2 darab mellkaspunkciós tű (14 G, 3,25 Inch)
- 3.23. 2 darab mellkasdrainage trokár katéter (12 Fr)
- 3.24. 2 darab mellkasdrainage trokár katéter (20 Fr)
- 3.25. 2-2 darab gyomorszonda (10 Ch, 16 Ch).
4. Parenterális út biztosító eszközök
- 4.1. 10-10 darab tű (18 G, 21 G, 22 G)
- 4.2. 3-3 darab intravénás kanül (16 G, 18 G, 20 G, 22 G, 24 G)
- 4.3. 1 darab intraosseális kanül behelyezésre szolgáló eszköz (i.o. fűrő)
- 4.4. 1-1 darab intraosseális kanül (15 G-15mm, 15G-45 mm)
- 4.5. 1 darab túlnyomásos infúzió adagolására szolgáló eszköz
- 4.6. 10 darab infúziós szerelék
- 4.7. 5 darab infúziós csap
- 4.8. 10 darab fecskendő (5 ml)
- 4.9. 10 darab fecskendő (10 ml)
- 4.10. 5 darab fecskendő (20 ml).
5. Egyéb egészségügyi kézi eszközök
- 5.1. 3 darab egyszer használatos szike
- 5.2. 1 darab kötszerolló
- 5.3. 1 darab anatómiai csipesz
- 5.4. 1 darab Kocher-fogó
- 5.5. 1 darab Mosquito fogó
- 5.6. 3 darab sebészi varrófonal kit
- 5.7. 1 darab tűfogó
6. Infúziók
- 6.1. 4 darab izotóniás oldat (500 ml)
- 6.2. 1 darab izotóniás oldat (100 ml)
- 6.3. 2 darab kolloid oldat (500 ml)
- 6.4. 1 darab Mannisol B 20% oldat (100 ml)
- 6.5. 1 darab 40% Glucose oldat (100 ml)
7. Intravénás gyógyszerek (hatóanyag tartalom szerint)
- 7.1. az újraélesztés gyógyszerei: adrenalin, atropin, amiodaron, NaHCO₃, magnézium, lidocain
- 7.2. kábító fájdalomcsillapítók és antidótumaik: fentanyl, morphium, nalbuphin, naloxon

- 7.3. nem kábító fájdalomcsillapítók: noraminophenazon, diclofenac, tramadol
- 7.4. szedato-hypnotikus szerek és antidótumaik: midazolam, clonazepam, flumazenil, propofol, etomidate, ketamin, haloperidol
- 7.5. izomrelaxánsok: succinylcholine
- 7.6. vasoaktív és pozitív inotróp szerek: dopamin, dobutamin, noradrenalin
- 7.7. antiarritmiás szerek: metoprolol, adenozin
- 7.8. antikonvulzív szerek: fenitoin, clonazepam, diazepam
- 7.9. antihipertenzív szerek: nitroglycerin, uradipil
- 7.10. simaizom görcsoldók: drotaverin
- 7.11. hörgtágító: aminophyllin
- 7.12. antihisztamin: chloropyramine
- 7.13. szteroid gyógyszerek: methylprednisolon, dexamethasone
- 7.14. vizelethajtó szerek: furosemide
- 7.15. véralvadás gátlók: LMWH, Na-heparin
- 7.16. H₂ antagonisták, protonpumpa gátlók: ranitidine, omeprazole
- 7.17. egyéb: calcium, ondansetron, tarenxamic acid, metoclopramid
- 8. Szájon át adható vagy nyálkahártyán felszívódó szerek
- 8.1. fájdalomcsillapítók: noraminophenazon, ibuprofen, paracetamol, diclofenac, acetylsalicylic acid
- 8.2. a véralvadásra ható szerek: clopidogrel
- 8.3. simaizom görcsoldók: drotaverin
- 8.4. antihisztamin: levocetirizine
- 8.5. hörgtágítók: salbutamol, ipratropium bromide/ fenoterol
- 8.6. szedato-anxiolitikum: alprazolam
- 8.7. egyéb: orvosi szén, loperamide

A kiemelt szintű taktikai medicina ellátó egészségügyi minimum felszerelése

1. az 5. *mellékletben* meghatározott felszerelés
2. kissebészeti tálca,
3. parenterális út biztosító eszközök
 - 3.1. centrális véna biztosító kit (14 G)
 - 3.2. arteriás kanül
4. gyógyszerek
 - 4.1. nem depolarizáló izomrelaxánsok: mivacuroniun, pipecuronium, vecuronium, rocuronium
 - 4.2. antibiotikumok: penicillinek, cefalosporinok, metronidazole, makrolid, glycopeptid

7. melléklet a .../2024. (...) BM rendelethez

Az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet 2. számú melléklet I. Fejezet 93. pontja a következő 9304 alponttal egészül ki:

(Honvédorvostan, katasztrófa-orvostan és rendvédelem orvostan)

„9304 taktikai medicina”