



## Tartalomjegyzék

171/2010. (V. 13.) Korm. rendelet	A központi államigazgatási szervekről, valamint a Kormány tagjai és az államtitkárok jogállásáról szóló 2006. évi LVII. törvény 25. § (1) bekezdésében meghatározott egyes testületek működésének felülvizsgálatáról	16708
172/2010. (V. 13.) Korm. rendelet	A közforgalmú személyszállítási utazási kedvezményekről szóló 85/2007. (IV. 25.) Korm. rendelet módosításáról	16711
173/2010. (V. 13.) Korm. rendelet	A magyar–horvát összekötő földgázszállító-vezeték kiépítéséhez és a vezeték üzemszerű működtetéséhez kapcsolódó beruházások megvalósításával összefüggő közigazgatási hatósági ügyek kiemelt jelentőségű üggyé nyilvánításáról	16711
174/2010. (V. 13.) Korm. rendelet	A Nabucco Gas Pipeline International GmbH. által megvalósítandó, a Nabucco gázvezeték magyarországi szakaszának kiépítéséhez és a vezeték üzemszerű működtetéséhez kapcsolódó beruházással összefüggő közigazgatási hatósági ügyek kiemelt jelentőségű üggyé nyilvánításáról	16716
175/2010. (V. 13.) Korm. rendelet	A Társadalmi Megújulás Operatív Program 1. prioritás 1.1.4. konstrukció „A hátrányos helyzetűek foglalkoztatásáért a Közép-magyarországi Régióban” keretében nyújtható támogatásokról	16722
176/2010. (V. 13.) Korm. rendelet	Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat hivatalból indult közigazgatási hatósági eljárása során felmerülő egyéb eljárási költségekről	16725
177/2010. (V. 13.) Korm. rendelet	Az építésügyi és az építésfelügyeleti hatósági eljárásokkal összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról	16728
30/2010. (V. 13.) EüM rendelet	Az egyes főbb betegségcsoportok finanszírozási eljárásrendjének szerkesztése és szakmai egyeztetése lefolytatásának egységes szabályairól szóló 13/2009. (IV. 22.) EüM rendelet módosításáról	16739
31/2010. (V. 13.) EüM rendelet	A finanszírozási eljárásrendekről	16739
32/2010. (V. 13.) EüM rendelet	A XXI. Egészségügyi Minisztérium költségvetési fejezethez tartozó fejezeti kezelésű előirányzatok 2010. évi felhasználásának szabályairól	16892

## Tartalomjegyzék

69/2010. (V. 13.) FVM rendelet	Az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból az erdészeti célra használt géppark fejlesztéséhez és korszerűsítéséhez nyújtandó támogatások részletes feltételeiről szóló 144/2008. (XI. 7.) FVM rendelet módosításáról	16899
70/2010. (V. 13.) FVM rendelet	Az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból nyújtandó vidékfejlesztési támogatásról szóló 1698/2005/EK tanácsi rendelet 59. cikke szerinti készségek elsajátítására, ösztönzésére és végrehajtására igénybe vehető támogatás részletes feltételeiről szóló 79/2007. (VII. 30.) FVM rendelet, valamint a Helyi Vidékfejlesztési Közösségek és a LEADER helyi akciócsoportok részére az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból nyújtandó vidékfejlesztési támogatásról szóló 1698/2005/EK tanácsi rendelet keretében nyújtott támogatás részletes feltételeiről szóló 141/2008. (X. 30.) FVM rendelet módosításáról	16906
42/2010. (V. 13.) KHEM rendelet	A díjfizetés ellenében használható autópályákról, autótutakról és főutakról szóló 37/2007. (III. 26.) GKM rendelet módosításáról	16921
17/2010. (V. 13.) NFGM rendelet	A cseppfolyós propán-, butángázok és ezek elegyei tartályban vagy palackban történő forgalmazásának szabályairól és hatósági felügyeletéről szóló 94/2003. (XII. 18.) GKM rendelet, valamint a termékek megfelelőségének értékeléséhez kapcsolódó egyes ipari és kereskedelmi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló 16/2010. (IV. 28.) NFGM rendelet módosításáról	16923
18/2010. (V. 13.) NFGM rendelet	A területek biológiai aktivitásértékének számításáról szóló 9/2007. (IV. 3.) ÖTM rendelet módosításáról	16925
15/2010. (V. 13.) SZMM rendelet	A fontos és bizalmas munkakörökről, valamint a biztonsági ellenőrzés szintjéről	16928
57/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16930
58/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16932
59/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16933
60/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16935
61/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16936
62/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16938
63/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16939
64/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16941
65/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16942

**Tartalomjegyzék**

66/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16944
67/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16945
68/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16947
69/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16948
70/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16950
71/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16951
72/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16953
73/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16954
74/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16956
75/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16957
76/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16959
77/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16960
78/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16962
79/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16963
80/2010. (V. 13.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	16965
1119/2010. (V. 13.) Korm. határozat	A központi államigazgatási szervekről, valamint a Kormány tagjai és az államtitkárok jogállásáról szóló 2006. évi LVII. törvény 25. § (1) bekezdésében meghatározott egyes testületek működésének felülvizsgálatáról	16967
1120/2010. (V. 13.) Korm. határozat	A központi költségvetési szerveknél foglalkoztatottak 2010. évben fizetett eseti kereset-kiegészítésének elszámolásáról	16970
1121/2010. (V. 13.) Korm. határozat	A Nabucco Gas Pipeline International GmbH. által megvalósítandó, a Nabucco gázvezeték magyarországi szakaszának kiépítésével összefüggő egyes feladatokról	16995

### III. Kormányrendeletek

#### **A Kormány 171/2010. (V. 13.) Korm. rendelete a központi államigazgatási szervekről, valamint a Kormány tagjai és az államtitkárok jogállásáról szóló 2006. évi LVII. törvény 25. § (1) bekezdésében meghatározott egyes testületek működésének felülvizsgálatáról**

A Kormány az Alkotmány 35. § (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, az Alkotmány 35. § (1) bekezdés c) pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

#### **1. § Hatályát veszti**

1. a természetes fürdővizek minőségi követelményeiről, valamint a természetes fürdőhelyek kijelöléséről és üzemeltetéséről szóló 78/2008. (IV. 3.) Korm. rendelet 12. § (3) bekezdése, 15. § (4), (8) és (10) bekezdése,
2. a 2007–2013 programozási időszakban az Európai Regionális Fejlesztési Alap, valamint az Előcsatlakozási Támogatási Eszköz és az Európai Szomszédsági és Partnerségi Eszköz pénzügyi alapok egyes, a területi együttműködéshez kapcsolódó programjaiból származó támogatások hazai felhasználásának intézményeiről szóló 49/2007. (III. 26.) Korm. rendelet 4. §-ában az „az Európai Területi Együttműködés Tárcaközi Bizottság (a továbbiakban: ETE Tárcaközi Bizottság) jóváhagyását követően, illetve véleményeltérés fennmaradása esetén” szöveg, 5. § (1) és (2) bekezdése,
3. az Országos Munkavédelmi és Munkaügyi Főfelügyelőségről szóló 295/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet 4. § d) pontjában az „, illetve a Munkavédelmi Koordinációs Tárcaközi Bizottság” szövegrész,
4. a haditechnikai termékek gyártása és a haditechnikai szolgáltatások nyújtása engedélyezésének részletes szabályairól szóló 301/2005. (XII. 23.) Korm. rendelet 1. §-át megelőző alcíme, 1–2. §-a, 9. § (2) bekezdése, 14. §-a,
5. a kormányzati informatika koordinációjáról és a kapcsolódó eljárási rendről szóló 44/2005. (III. 11.) Korm. rendelet,
6. a Schengen Alap felhasználásának pénzügyi tervezési, lebonyolítási és ellenőrzési rendjének kialakításáról szóló 179/2004. (V. 26.) Korm. rendelet 2. § 5. pontja, 12. §-a, 13. § (1) bekezdés a) pontjában a „megvitatása, ” szövegrész, 13. § (1) bekezdés b) pontjában az „egyeztetése, megvitatása, ” szövegrész,
7. a kettős felhasználású termékek és technológiák külkereskedelmi forgalmának engedélyezéséről szóló 50/2004. (III. 23.) Korm. rendelet 15. §-át megelőző alcíme, 15. §-a,
8. a haditechnikai eszközök és szolgáltatások kivitelének, behozatalának, transzferjének és tranzitjának engedélyezéséről szóló 16/2004. (II. 6.) Korm. rendelet 3. §-át megelőző alcíme, 3. §-a, 4. §-át megelőző alcíme, 4. § (1)–(8) bekezdése, 12. § (7) bekezdése, 17. § (1) és (2) bekezdése,
9. az Eximbank által folyósítható kötött segélyhitelek feltételeiről és a segélyhitelnyújtás részletes szabályairól szóló 232/2003. (XII. 16.) Korm. rendelet 3. § b) pontja, 4. §-a, 5. § (1) és (2) bekezdésében a „Szakértői Munkacsoport javaslatával összhangban a” szövegrész, 24. §-ában az „a Szakértői Munkacsoport javaslatára” szöveg,
10. a mezőgazdasági biztosító egyesületek alapításának és működésének támogatásáról szóló 101/2001. (VI. 20.) Korm. rendelet 9. § (1) bekezdésében a „, rendelkezéseit a hatálybalépés után a Bizottsághoz beérkezett támogatási kérelmek elbírálására kell alkalmazni” szövegrész,
11. a lakáscélú állami támogatásokról szóló 12/2001. (I. 31.) Korm. rendelet 39. § (2) bekezdése, 39. § (3) bekezdésében a „, továbbá a véleményezésre jogosultak javaslatait a döntést hozó miniszter részére” szövegrész,
12. a mezőgazdasági termelők kibontakozási hitelkonstrukciójáról és a gazdahitel programról szóló 30/2000. (III. 10.) Korm. rendelet 4. § (2) bekezdésében az „és a 10. § (2) bekezdése alapján megalakult Tárcaközi Bíráló Bizottság (a továbbiakban: Bizottság)” szövegrész, 8. § (5) bekezdésében az „és a 10. § (2) bekezdése alapján megalakult Bizottság” szövegrész, 10. § (2) bekezdése, 1. számú mellékletében az „és a Tárcaközi Bíráló Bizottság” szövegrész,
13. a vegyifegyverek kifejlesztésének, gyártásának, felhalmozásának és használatának tilalmáról, valamint megsemmisítéséről szóló egyezményből eredő nyilatkozattételi kötelezettségek végrehajtásáról és az ellenőrzés rendjéről szóló 212/1998. (XII. 24.) Korm. rendelet 3. § (3) bekezdése,
14. a magyar légtér igénybevételéről szóló 4/1998. (I. 16.) Korm. rendelet 1/A. § (4) bekezdése,

15. a Magyar Köztársaság területén működő, a nemzetközi jog alapján kiváltságot és mentességet élvező diplomáciai és konzuli képviseletek, valamint nemzetközi szervezetek objektumai őrzésének rendjéről szóló 43/1997. (III. 12.) Korm. rendelet 1. § (5) bekezdése, 2. §-a, 3. § (1) és (2) bekezdése, 3. § (3) bekezdésében az „, ennek alapján a fenntartására vagy megváltoztatására az igazságügyi és rendészeti miniszter részére javaslatot kell tenni” szövegrész, 4. § (1) bekezdésében a „– ha a Bizottság összehívásával járó késedelem veszéllyel járna –” szövegrész, 4. § (2) bekezdésében az „és a Bizottságot” szövegrész,
16. az áruknak, szolgáltatásoknak és anyagi értéket képviselő jogoknak a Magyar Köztársaság Oroszországgal szembeni követeléseinek törlesztése keretében történő behozataláról szóló 85/1995. (VII. 12.) Korm. rendelet,
17. a Gazdaságbiztonsági Tartalékról szóló 84/1994. (V. 27.) Korm. rendelet 4. § (1)–(4) bekezdése, (6) bekezdése, 7. §-ában az „az érintett miniszterekkel egyetértésben” szövegrész,
18. az elektronikus közszolgáltatás biztonságáról szóló 223/2009. (X. 14.) Korm. rendelet 6. (4) bekezdésében a „ , helyi önkormányzat esetén a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szervét” szöveg,
19. a szociális és munkaügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 170/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 4. § (6) bekezdése,
20. a nemzeti fejlesztési és gazdasági miniszter feladat- és hatásköréről szóló 134/2008. (V. 14.) Korm. rendelet 7. § l) pontjában a „ , részt vesz a Balatoni Tárcaközi Bizottság tevékenységében” szövegrész,
21. a külügyminiszter feladat- és hatásköréről szóló 166/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 3. § (7) bekezdés a) pontjában a „Nemzetközi Fejlesztési Együttműködési Tárcaközi Bizottságot működtet, amely” szövegrész.

- 2. §**
- (1) A természetes fürdővizek minőségi követelményeiről, valamint a természetes fürdőhelyek kijelöléséről és üzemeltetéséről szóló 78/2008. (IV. 3.) Korm. rendelet 12. § (4), (6)–(8) bekezdésében az „A Szakbizottság” szövegrész helyébe az „Az országos tisztifőorvos” szöveg lép.
  - (2) A haditechnikai termékek gyártása és a haditechnikai szolgáltatások nyújtása engedélyezésének részletes szabályairól szóló 301/2005. (XII. 23.) Korm. rendelet 4. § (5) bekezdésében a „Hivatal” szövegrész helyébe a „Magyar Kereskedelmi Engedélyezési Hivatal (a továbbiakban: Hivatal)” szöveg lép.
  - (3) A Schengen Alap felhasználásának pénzügyi tervezési, lebonyolítási és ellenőrzési rendjének kialakításáról szóló 179/2004. (V. 26.) Korm. rendelet 13. §-ában, 20. §-ában, 44. § (1) bekezdésében a „SATB” szövegrész helyébe a „határrendészetért felelős miniszter” szöveg lép.
  - (4) Az Eximbank által folyósítható kötött segélyhitelek feltételeiről és a segélyhitelnyújtás részletes szabályairól szóló 232/2003. (XII. 16.) Korm. rendelet 7. § (1) bekezdésében a „Szakértői Munkacsoport” szövegrész helyébe a „feladatkörrel rendelkező miniszter” szöveg lép.
  - (5) A mezőgazdasági biztosító egyesületek alapításának és működésének támogatásáról szóló 101/2001. (VI. 20.) Korm. rendelet 3. § (1) bekezdés e) pontjában az „a Mezőgazdasági Biztosító Egyesületi Tárcaközi Bizottságot (a továbbiakban: Bizottság)” szövegrész helyébe az „az agrárpolitikáért felelős minisztert és az államháztartásért felelős minisztert” szöveg, 5. § (2) bekezdésében az „a Bizottság” szövegrész helyébe az „az államháztartásért felelős miniszter” szöveg, 6. §-ában az „a Bizottság dönt, amely a Pénzügyminisztérium, a Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Minisztérium és az Agrárkoordinációs Fórum képviselőiből áll” szövegrész helyébe az „az államháztartásért felelős miniszter az agrárpolitikáért felelős miniszter egyetértésével, az Agrárkoordinációs Fórum véleményének kikérésével dönt” szöveg, 7. § (1) bekezdésében az „A Bizottság” szövegrész helyébe az „Az államháztartásért felelős miniszter” szöveg lép.
  - (6) A lakáscélú állami támogatásokról szóló 12/2001. (I. 31.) Korm. rendelet 39. § (1) bekezdésében a „Tárcaközi Bizottság (a továbbiakban: Bizottság) javaslata alapján miniszter” szövegrész helyébe az „a miniszter” szöveg lép.
  - (7) A mezőgazdasági termelők kibontakozási hitelkonstrukciójáról és a gazdahitel programról szóló 30/2000. (III. 10.) Korm. rendelet
    - a) 11. § (1) bekezdésében, 11/H. § (6) bekezdésében a „Bizottság” szövegrész helyébe a „minisztérium” szöveg,
    - b) 11/A. § (3) bekezdésében a „Bizottság Titkárságának” szövegrész helyébe, (4) bekezdésében a „Bizottság Titkárságához” szövegrész helyébe, 11/B. § (1) bekezdésében, 11/C. § (1) bekezdésében a „Bizottság Titkárságára” szövegrész helyébe, 11/H. § (1) bekezdés b) pontjában a „Bizottsághoz” szövegrész helyébe, 11. § (1) bekezdésében, 11/H. § (3) bekezdésében a „Bizottság részére” szövegrész helyébe a „minisztériumnak” szöveg,
    - c) 11/B. § (1) bekezdésében a „hitelintézet” szövegrész helyébe a „hitelintézetnek” szöveg lép.

- (8) A magyar légtér igénybevételéről szóló 4/1998. (I. 16.) Korm. rendelet 1/A. § (2) bekezdésében a „gazdasági és közlekedési miniszter, a honvédelmi miniszter és a polgári nemzetbiztonsági szolgálatokat irányító miniszter által kijelölt tárcaközi szakértői testület – a Nemzeti Légtér Koordinációs Bizottság (a továbbiakban: NLKB) –” szövegrész helyébe a „közlekedésért felelős miniszter, a honvédelemért felelős miniszter és a polgári nemzetbiztonsági szolgálatok irányításáért felelős miniszter együttesen” szöveg, 1/A. § (3) bekezdésében az „az NLKB tesz” szövegrész helyébe az „a (2) bekezdésben meghatározott miniszterek együttesen tesznek” szöveg lép.
- (9) A Gazdaságbiztonsági Tartalékról szóló 84/1994. (V. 27.) Korm. rendelet 2. § (2) bekezdés b) pontjában az „a Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Minisztérium” szövegrész helyébe az „az agrárpolitikáért felelős miniszter által vezetett központi államigazgatási szerv” szöveg, 4. § (5) bekezdésében az „A GTTB” szövegrész helyébe az „Az agrárpolitikáért felelős miniszter a gazdaságpolitikáért felelős miniszter egyetértésével” szöveg, 4. § (7) bekezdésében, 5. § (1) bekezdésében, 7. §-ában az „a földművelésügyi és vidékfejlesztési” szövegrész helyébe az „az agrárpolitikáért felelős” szöveg, 4. § (7) bekezdésében, 5. § (1) bekezdésében a „gazdasági miniszterrel” szövegrész helyébe a „gazdaságpolitikáért felelős miniszterrel” szöveg lép.
- (10) Az elektronikus közszolgáltatás biztonságáról szóló 223/2009. (X. 14.) Korm. rendelet 5. § (4) bekezdésében az „az elektronikus közszolgáltatást” szövegrész helyébe az „a helyi önkormányzat vagy szerve kivételével az elektronikus közszolgáltatást” szöveg lép.

**3. §** Az oktatási és kulturális miniszter feladat- és hatásköréről szóló 167/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 7. §-a a következő (7) bekezdéssel egészül ki:

„(7) A miniszter a kultúráért való felelőssége körében, a külpolitikáért felelős miniszterrel együttműködve ellátja a II. világháború során és azt követően Magyarország területéről jogellenesen elvitt kulturális javak visszaszolgáltatásának elérése érdekében Oroszországgal 1992. november 11-én aláírt Megállapodás végrehajtását.”

**4. §** Hatályát veszti

- a) a Gazdasági és Közlekedési Minisztérium egyes támogatási programjainak részletes szabályairól szóló 19/2004. (II. 27.) GKM rendelet 7. § (3) bekezdése,
- b) a közforgalmú, közútpótló folyami révek, kompok és az azokhoz szükséges parti létesítmények, kiszolgáló utak fenntartási, felújítási, valamint új eszköz beszerzési támogatása igénybevételének részletes szabályairól szóló 22/2009. (V. 11.) KHEM rendelet 11. § (10) bekezdésében az „önkormányzat a kérelmét a Tárcaközi Bizottság (a továbbiakban: Bizottság) felé írásban jelezze, illetve a Bizottság javaslatára – az” szövegrész, 12. §-a, 13. §-ában az „a Bizottság javaslat alapján” szövegrész, 14. § (3) bekezdése, 21. § (5) bekezdésében az „a Bizottság javaslat alapján” szövegrész,
- c) a könyvtári szakfelügyeletről szóló 14/2001. (VII. 5.) NKÖM rendelet 3. § (5) bekezdésében az „a miniszter által létrehozott, az iskolai könyvtárakkal foglalkozó Tárcaközi Bizottság javaslata alapján” szövegrész.

**5. §** Ez a rendelet a kihirdetését követően megalakuló első Kormány megalakulásával egyidejűleg lép hatályba, és a hatálybalépését követő napon hatályát veszti.

*Bajnai Gordon s. k.,*  
miniszterelnök

**A Kormány 172/2010. (V. 13.) Korm. rendelete  
a közforgalmú személyszállítási utazási kedvezményekről szóló  
85/2007. (IV. 25.) Korm. rendelet módosításáról**

A Kormány a fogyasztói árkiegészítésről szóló 2003. évi LXXXVII. törvény 9. §-ának (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján a következőket rendeli el:

- 1. §** A közforgalmú személyszállítási utazási kedvezményekről szóló 85/2007. (IV. 25.) Korm. rendelet 8. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:  
„(3) Az (1) bekezdés a), c) és d) pontjában meghatározott személyek a kedvezményre való jogosultságot - a Magyar Vakok és Gyengénlátók Országos Szövetségének arcképes igazolványával rendelkező személyek kivételével - a Magyar Államkincstár által kiadott sorszámozott igazolvánnyal igazolják. A kedvezmény érvényesítésekor a sorszámozott igazolvány mellé személyi igazolvány vagy egyéb személyazonosságot igazoló okmány felmutatása is megkövetelhető.”
- 2. §** Ez a rendelet 2010. július 1-jén lép hatályba és a hatálybalépést követő napon hatályát veszti.

*Bajnai Gordon* s. k.,  
miniszterelnök

**A Kormány 173/2010. (V. 13.) Korm. rendelete  
a magyar–horvát összekötő földgázszállító-vezeték kiépítéséhez és a vezeték üzemszerű  
működtetéséhez kapcsolódó beruházások megvalósításával összefüggő közigazgatási hatósági  
ügyek kiemelt jelentőségű üggyé nyilvánításáról**

A Kormány

a nemzetgazdasági szempontból kiemelt jelentőségű beruházások megvalósításának gyorsításáról és egyszerűsítéséről szóló 2006. évi LIII. törvény 12. § (5) bekezdésében és az 1. § (3) bekezdése tekintetében a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 174/A. § (1) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az Alkotmány 35. § (1) bekezdés b) pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

- 1. §** (1) A Kormány kiemelt jelentőségű üggyé nyilvánítja az 1. mellékletben felsorolt közigazgatási hatósági ügyeket, amelyek
- a magyar–horvát összekötő földgázszállító-vezeték Városföld és Bátmonostor közötti szakasza kiépítéséhez,
  - a magyar–horvát összekötő földgázszállító-vezeték Bátmonostor és a Dráva keresztezés közötti szakasza kiépítéséhez és a vezeték üzemszerű működtetéséhez kapcsolódó beruházások megvalósításával függenek össze.
- (2) A Kormány az (1) bekezdés szerinti közigazgatási hatósági ügyekben eljáró hatóságként az 1. mellékletben meghatározott hatóságokat jelöli ki.
- (3) Azokban az esetekben, amikor az 1. mellékletben meghatározott ügyfajtára vonatkozó jogszabály az adott ügyben szakhatóság közreműködését rendeli el, a Kormány az (1) bekezdés szerinti közigazgatási hatósági ügyekben eljáró szakhatóságként a 2. mellékletben meghatározott hatóságokat jelöli ki.
- 2. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő 5. napon lép hatályba.



- 3. §** (1) E rendelet rendelkezéseit – a (2) bekezdésben foglalt kötelezettség, valamint a megismételt eljárások kivételével – a hatálybalépését követően indult eljárásokban kell alkalmazni.
- (2) Az e rendelet hatálybalépését megelőzően – az 1. melléklet szerinti ügyben – megindult
- és jogerősen lezárult eljárások iratait az ügyben eljáró hatóság – az e rendelet hatálybalépését követő 8 munkanapon belül – megküldi annak a hatóságnak, amely az e rendelet szerint hatáskörrel és illetékességgel rendelkezik olyan még meg nem indult eljárás lefolytatására, amely megindításának feltétele a lezárult eljárásban megadott engedély,
  - és az e rendelet hatálybalépését követően jogerősen lezárult eljárások iratait az ügyben eljáró hatóság – az eljárás jogerős befejezését követő 8 munkanapon belül – megküldi annak a hatóságnak, amely az e rendelet szerint hatáskörrel és illetékességgel rendelkezik olyan még meg nem indult eljárás lefolytatására, amely megindításának feltétele a lezárult eljárásban megadott engedély.

Bajnai Gordon s. k.,  
miniszterelnök

1. melléklet a 173/2010. (V. 13.) Korm. rendelethez

**A kiemelt jelentőségű beruházás megvalósításához szükséges hatósági engedélyezési eljárások és az eljárások lefolytatására hatáskörrel rendelkező hatóságok**

	A	B	C	D
1	Beruházás és azonosítója	A beruházás megvalósításával kapcsolatos engedélyek, engedélyezési eljárások	Első fokon eljáró hatóság	Fellebbezés elbírálására jogosult hatóság
2	Magyar–horvát összekötő földgázszállító-vezeték és a kapcsolódó beruházások a Városföld – Bátmonostor szakaszon.	Városföld kompresszorállomásra vonatkozó előzetes környezetvédelmi és környezetvédelmi hatásvizsgálati engedélyezés, egységes környezethasználati engedély	Alsó-Tisza-vidéki Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Felügyelőség	Országos Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Főfelügyelőség
3		vízjogi üzemeltetési engedély vezeték szilárdsági nyomás próbához	Alsó-Tisza-vidéki Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Felügyelőség	Országos Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Főfelügyelőség
4		régészeti feltárási engedély	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve
5		külső villamos energia ellátás kiépítésére és oszlop áthelyezésére vonatkozó engedélyek	Magyar Kereskedelmi Engedélyezési Hivatal területi mérésügyi és műszaki biztonsági hatósága	Magyar Kereskedelmi Engedélyezési Hivatal központi szerve
6		erdő igénybevétele és fakivágási engedély	Bács-Kiskun Megyei Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja
7		termőföld más célú hasznosítására vonatkozó engedély	megyei földhivatal	földügyért felelős miniszter
8		bányaszolgálat alapítására irányuló engedélyezési eljárás	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve	–
9		gázvezeték és tartozékai építési engedélyeztetése	Szolnoki Bányakapitányság	Magyar Bányászati és Földtani Hivatal
10		Városföld kompresszorállomás épületre vonatkozó építésügyi hatósági engedély	Kecskemét Megyei Jogú Város Önkormányzat jegyzője	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve



	A	B	C	D
11	Magyar–horvát összekötő földgázszállító-vezeték és a kapcsolódó beruházások a Bátmonostor–Dráva keresztezés szakaszon.	Báta kompresszorállomásra vonatkozó előzetes környezetvédelmi és környezetvédelmi hatásvizsgálati engedélyezés, egységes környezethasználati engedély	Dél-dunántúli Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Felügyelőség	Országos Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Főfelügyelőség
12		vízjogi engedély vezeték szilárdsági nyomás próbához vízjogi létesítési engedély kútúrához	Dél-dunántúli Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Felügyelőség	Országos Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Főfelügyelőség
13		régészeti feltárási engedély	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve
14		külső villamos energia ellátás kiépítésére vonatkozó engedély	Magyar Kereskedelmi Engedélyezési Hivatal területi mérésügyi és műszaki biztonsági hatósága	Magyar Kereskedelmi Engedélyezési Hivatal központi szerve
15		erdő igénybevétel és fakivágási engedély	Baranya Megyei Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja
16		termőföld más célú hasznosítására vonatkozó engedély	megyei földhivatal	földügyért felelős miniszter
17		bányaszolgálat alapítására irányuló engedélyezési eljárás	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve	–
18		gázvezeték és tartozékai építési engedélyeztetése	Szolnoki Bányakapitányság	Magyar Bányászati és Földtani Hivatal
19		Báta kompresszorállomás vonatkozásában beépített tűzjelző, tűzoltó berendezések létesítésének engedélyezése	Székessárd Megyei Jogú Város Hivatásos Önkormányzati Tűzoltóság	Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság
20		beépített tűzjelző, tűzoltó berendezések létesítésének engedélyezése a) Túrony szakaszoló állomáson, b) Drávaszerdahely szakaszoló és mérő-állomáson	Siklós Város Önkormányzat Hivatásos Önkormányzati Tűzoltóság	Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság
21		építésügyi hatósági engedélyezési eljárások a) Báta kompresszorállomás épület, b) Drávaszerdahely mérőállomás	a) Bátaszék Város Önkormányzat jegyzője, b) Siklós Város Önkormányzat jegyzője	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve
22		Báta kompresszorállomás bekötőút vonatkozásában útügyi hatósági engedélyezési eljárások	Nemzeti Közlekedési Hatóság Dél-dunántúli Regionális Igazgatósága	Nemzeti Közlekedési Hatóság Központi Hivatala

## 2. melléklet a 173/2010. (V. 13.) Korm. rendelethez

**A kiemelt jelentőségű beruházás megvalósításához szükséges hatósági engedélyezési eljárásokban közreműködő szakhatóságok**

## 1. Előzetes vizsgálati, a környezet hatásvizsgálati és az egységes környezethasználati engedélyezési eljárás

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Egészségügy	Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat regionális intézete	Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztifőorvosi Hivatal
3	Helyi természetvédelem	települési önkormányzat jegyzője	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve
4	Bányászat	bányakapitányság	Magyar Bányászati és Földtani Hivatal
5	Területrendezési előírásokkal való összhang	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szervének állami főépítésze	területfejlesztésért és területrendezésért felelős miniszter
6	Termőföld minőségi védelme, erdővédelem	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal területi szerve	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja
7	Termőföld mennyiségi védelme	megyei földhivatal	földügyért felelős miniszter
8	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve
9	Gyógyhelyek	Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztifőorvosi Hivatal	Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal

## 2. Bányahatósági engedély

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Helyi jelentőségű természetvédelem	települési önkormányzat jegyzője	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve
3	Vízi közlekedés	Nemzeti Közlekedési Hatóság Kiemelt Ügyek Igazgatósága	Nemzeti Közlekedési Hatóság Központi Hivatala
4	Légi közlekedés	Nemzeti Közlekedési Hatóság Légiközlekedési Igazgatóság	Nemzeti Közlekedési Hatóság Központi Hivatala
5	Tűzvédelem	megyei katasztrófavédelmi igazgatóság	Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság
6	Termőföld minőségi védelme, erdővédelem	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal területi szerve	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja
7	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve
8	Határrendészet	megyei rendőr-főkapitányság	Országos Rendőr-főkapitányság
9	Honvédelem	Honvéd Vezérkar főnöke	honvédelemért felelős miniszter
10	Gyógyhelyek	Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztifőorvosi Hivatal	Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal

## 3. Vízügyi (vízkivétel) engedély

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve
3	Bányászat	bányakapitányság	Magyar Bányászati és Földtani Hivatal

## 4. Régészeti feltárási engedély

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Termőföld minőségi védelme, erdővédelem	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal területi szerve	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja
3	Természetvédelem	környezetvédelmi, természetvédelmi és vízügyi felügyelőség	Országos Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Főfelügyelőség

## 5. Termőföld más célú hasznosításának engedélyeztetése

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Talajvédelem	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal területi szerve	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja
3	Természetvédelem és vízügy	környezetvédelmi, természetvédelmi és vízügyi felügyelőség	Országos Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Főfelügyelőség
4	Helyi jelentőségű védett természeti terület	települési önkormányzat jegyzője	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve
5	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve

## 6. Ütügyi hatósági eljárások

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Tűzvédelem	megyei katasztrófavédelmi igazgatóság	Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság
3	Bányászat	bányakapitányság	Magyar Bányászati és Földtani Hivatal
4	Helyi jelentőségű védett természeti terület	települési önkormányzat jegyzője	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve
5	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve

## 7. Építésügyi hatósági engedélyezési eljárás

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Egészségügy	Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat regionális intézete	Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztifőorvosi Hivatal
3	Bányászat	bányakapitányság	Magyar Bányászati és Földtani Hivatal

	A	B	C
4	Tűzvédelem	megyei katasztrófavédelmi igazgatóság	Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság
5	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve

## 8. Villamosenergia-ipari építésügyi engedélyezési eljárás

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Talajvédelem	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal területi szerve	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja
3	Helyi természetvédelem	települési önkormányzat jegyzője	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve
4	Tűzvédelem	megyei katasztrófavédelmi igazgatóság	Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság
5	Bányászat	bányakapitányság	Magyar Bányászati és Földtani Hivatal
6	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve

## 9. Erdészeti engedélyezés

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve

**A Kormány 174/2010. (V. 13.) Korm. rendelete  
a Nabucco Gas Pipeline International GmbH. által megvalósítandó, a Nabucco gázvezeték  
magyarországi szakaszának kiépítéséhez és a vezeték üzemszerű működtetéséhez kapcsolódó  
beruházással összefüggő közigazgatási hatósági ügyek kiemelt jelentőségű üggyé nyilvánításáról**

A Kormány

a nemzetgazdasági szempontból kiemelt jelentőségű beruházások megvalósításának gyorsításáról és egyszerűsítéséről szóló 2006. évi LIII. törvény 12. § (5) bekezdésében és

az 1. § (3) bekezdése tekintetében a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 174/A. § (1) bekezdés a) pontjában

kapott felhatalmazás alapján,

az Alkotmány 35. § (1) bekezdés b) pontjában meghatározott feladatkörében eljárva

a következőket rendeli el:

- 1. §**
- (1) A Kormány kiemelt jelentőségű üggyé nyilvánítja az 1. mellékletben felsorolt közigazgatási hatósági ügyeket, amelyek a Nabucco gázvezeték magyarországi szakaszának kiépítéséhez és a vezeték üzemszerű működtetéséhez kapcsolódó beruházások megvalósításával függenek össze.
  - (2) A Kormány az (1) bekezdés szerinti közigazgatási hatósági ügyekben eljáró hatóságként az 1. mellékletben meghatározott hatóságokat jelöli ki.
  - (3) Azokban az esetekben, amikor az 1. mellékletben meghatározott ügyfajtára vonatkozó jogszabály az adott ügyben szakhatóság közreműködését rendeli el, a Kormány az (1) bekezdés szerinti közigazgatási hatósági ügyekben eljáró szakhatóságként a 2. mellékletben meghatározott hatóságokat jelöli ki.

**2. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő 5. napon lép hatályba.

- 3. §** (1) E rendelet rendelkezéseit – a (2) bekezdésben foglalt kötelezettség kivételével – a hatálybalépését követően indult eljárásokban kell alkalmazni.
- (2) Az e rendelet hatálybalépését megelőzően – az 1. melléklet szerinti ügyben – megindult
- a) és jogerősen lezárult eljárások iratait az ügyben eljáró hatóság – az e rendelet hatálybalépését követő 8 munkanapon belül – megküldi annak a hatóságnak, amely az e rendelet szerint hatáskörrel és illetékességgel rendelkezik olyan még meg nem indult eljárás lefolytatására, amely megindításának feltétele a lezárult eljárásban megadott engedély,
- b) és az e rendelet hatálybalépését követően jogerősen lezárult eljárások iratait az ügyben eljáró hatóság – az eljárás jogerős befejezését követő 8 munkanapon belül – megküldi annak a hatóságnak, amely az e rendelet szerint hatáskörrel és illetékességgel rendelkezik olyan még meg nem indult eljárás lefolytatására, amely megindításának feltétele a lezárult eljárásban megadott engedély.

*Bajnai Gordon s. k.,*  
miniszterelnök

1. melléklet a 174/2010. (V. 13.) Korm. rendelethez

**A kiemelt jelentőségű beruházás megvalósításához szükséges hatósági engedélyezési eljárások és az eljárások lefolytatására hatáskörrel rendelkező hatóságok**

	A	B	C	D
1	Beruházás és azonosítója	A beruházás megvalósításával kapcsolatos engedélyek, engedélyezési eljárások	Első fokon eljáró hatóság	Fellebbezés elbírálására jogosult hatóság
2	A Nabucco földgázszállító vezeték és telepített	bányahatósági építési engedélyek	Szolnoki Bányakapitányság	Magyar Bányászati és Földtani Hivatal
3	létesítményei, épített építményei, valamint azok biztonsági övezete által lehatárolt területeken	a telekalakítási eljárás kivételével az építésügyi hatósági engedélyek	települési önkormányzat jegyzője	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve
4	megvalósuló beruházás építményei. A térbeli rend szempontjából meghatározó települések az Országos Területrendezési	környezetvédelmi hatósági engedélyek	környezetvédelmi, természetvédelmi és vízügyi felügyelőség	Országos Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Főfelügyelőség
5	Tervről szóló 2003. évi XXVI. törvény 1/10. számú melléklete szerint: (Románia) – országhatár – Nagylak –	közforgalom elől el nem zárt magánutak útügyi építésügyi hatósági engedélye	Nemzeti Közlekedési Hatóság regionális igazgatósága	Nemzeti Közlekedési Hatóság Központi Hivatala
6	Hódmezővásárhely – Kecskemét – Adony – Székesfehérvár – Mór – Tét – Rajka – országhatár – (Ausztria).	vízjogi engedélyek	környezetvédelmi, természetvédelmi és vízügyi felügyelőség	Országos Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Főfelügyelőség
7		villamosenergia-ipari építésügyi hatósági engedélyek	Magyar Kereskedelmi Engedélyezési Hivatal területi mérésügyi és műszaki biztonsági hatósága	Magyar Kereskedelmi Engedélyezési Hivatal központi szerve
8		régészeti feltárási engedély	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve

9		erdő igénybevétel és fakivágási engedély	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal területi szerve	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja
10		termőföld más célú hasznosítására vonatkozó engedély	megyei földhivatal	földügyért felelős miniszter
11		bányaszolgálat alapítására irányuló engedélyezési eljárás	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve	–
12		beépített tűzjelző, tűzoltó berendezések létesítési és használatbavételi ügyeivel kapcsolatos engedélyezési eljárások	megyei katasztrófavédelmi igazgatóság	Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság
13		a jogszabályokban rögzített tűzvédelmi hatósági ügyek, egyeztetésekkel kapcsolatos hatósági engedélyezési eljárások	megyei katasztrófavédelmi igazgatóság	Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság
14		tűzvédelmi hatósági ügyekben eltérési engedélyezési eljárások	Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság	katasztrófák elleni védekezésért felelős miniszter
15		azon beépített tűzoltó berendezések létesítési és használatbavételi ügyeivel kapcsolatos engedélyezési eljárások, amelyek tervezése, kivitelezése jogszabályban, nemzeti szabványban teljes körűen nem szabályozott	Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság	katasztrófák elleni védekezésért felelős miniszter

2. melléklet a 174/2010. (V. 13.) Korm. rendelethez

**A kiemelt jelentőségű beruházás megvalósításához szükséges hatósági engedélyezési eljárásokban közreműködő szakhatóságok**

1. Bányahatósági engedély

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Közúti közlekedés	Nemzeti Közlekedési Hatóság Kiemelt Ügyek Igazgatósága	Nemzeti Közlekedési Hatóság Központi Hivatala
3	Vasúti közlekedés	Nemzeti Közlekedési Hatóság Kiemelt Ügyek Igazgatósága	Nemzeti Közlekedési Hatóság Központi Hivatala
4	Légi közlekedés	Nemzeti Közlekedési Hatóság Légiközlekedési Igazgatóság	Nemzeti Közlekedési Hatóság Központi Hivatala

5	Vízi utat, vízi közlekedést érintő építmény	Nemzeti Közlekedési Hatóság Kiemelt Ügyek Igazgatósága	Nemzeti Közlekedési Hatóság Központi Hivatala
6	Tűzvédelem	megyei katasztrófavédelmi igazgatóság	Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság
7	Honvédelem	Honvéd Vezérkar főnöke	honvédelemért felelős miniszter
8	Talajvédelem, erdővédelem	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal területi szerve	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja
9	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve
10	Gyógyfürdők	Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztifőorvosi Hivatal	Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal
11	Határrendészet	megyei rendőr-főkapitányság	Országos Rendőr-főkapitányság

## 2. Építésügyi hatósági engedélyezési eljárás

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Egészségügy	Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat regionális intézete	Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztifőorvosi Hivatal
3	Bányászat	bányakapitányság	Magyar Bányászati és Földtani Hivatal
4	Tűzvédelem	megyei katasztrófavédelmi igazgatóság	Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság
5	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve

## 3. Környezetvédelmi hatósági engedélyezés

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Gyógyhely, ásvány-, gyógyvíz és gyógyiszap lelőhely védelme	Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztifőorvosi Hivatal	Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal
3	Közegészségügy	Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat regionális intézete	Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztifőorvosi Hivatal
4	Termőföldvédelem	megyei földhivatal	földügyért felelős miniszter
5	Talajvédelem, erdővédelem	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal területi szerve	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja
6	Ásványvagyon védelem	bányakapitányság	Magyar Bányászati és Földtani Hivatal
7	Helyi jelentőségű védett természeti terület	települési önkormányzat jegyzője	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve
8	A területrendezési tervekkel való összhang megteremtése	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szervének állami főépítésze	területfejlesztésért és területrendezésért felelős miniszter
9	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve



## 4. Ütügyi hatósági engedélyezés

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Környezetvédelem, természetvédelem és vízügy	környezetvédelmi, természetvédelmi és vízügyi felügyelőség	Országos Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Főfelügyelőség
3	Talajvédelem	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal területi szerve	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja
4	Közlekedésrendészet	megyei rendőr-főkapitányság	Országos Rendőr-főkapitányság
5	Tűzvédelem	megyei katasztrófavédelmi igazgatóság	Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság
6	Bányászat	bányakapitányság	Magyar Bányászati és Földtani Hivatal
7	Helyi jelentőségű védett természeti terület vagy arra közvetlen hatást gyakorló módon megvalósuló létesítmény esetén	települési önkormányzat jegyzője	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve
8	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve

## 5. Vízjogi engedélyezés

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve
3	Egészségügy	Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat regionális intézete	Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztifőorvosi Hivatal
4	Helyi jelentőségű védett természeti terület vagy arra közvetlen hatást gyakorló módon megvalósuló létesítmény esetén	települési önkormányzat jegyzője	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve
5	Bányászat	bányakapitányság	Magyar Bányászati és Földtani Hivatal

## 6. Villamos vezetékjogi engedély

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Közúti közlekedés	Nemzeti Közlekedési Hatóság Kiemelt Ügyek Igazgatósága	Nemzeti Közlekedési Hatóság Központi Hivatala
3	Vasúti közlekedés	Nemzeti Közlekedési Hatóság Kiemelt Ügyek Igazgatósága	Nemzeti Közlekedési Hatóság Központi Hivatala
4	Légi közlekedés	Nemzeti Közlekedési Hatóság Légiközlekedési Igazgatóság	Nemzeti Közlekedési Hatóság Központi Hivatala
5	Vízi utat, vízi közlekedést érintő építmény	Nemzeti Közlekedési Hatóság Kiemelt Ügyek Igazgatósága	Nemzeti Közlekedési Hatóság Központi Hivatala
6	Tűzvédelem	megyei katasztrófavédelmi igazgatóság	Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság
7	Honvédelem	Honvéd Vezérkar főnöke	honvédelemért felelős miniszter
8	Talajvédelem, erdővédelem	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal területi szerve	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja

9	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve
10	Gyógyfürdők	Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztifőorvosi Hivatal	Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal
11	Bányászati vagy gázipari létesítmény érintettsége esetén	bányakapitányság	Magyar Bányászati és Földtani Hivatal
12	Helyi jelentőségű védett természeti terület	települési önkormányzat jegyzője	a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szerve

## 7. Régészeti feltárási engedély

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Talajvédelem, erdővédelem	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal területi szerve	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja
3	Környezetvédelem, természetvédelem és vízügy	környezetvédelmi, természetvédelmi és vízügyi felügyelőség	Országos Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Főfelügyelőség

## 8. Erdészeti engedélyezés

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve

## 9. Termőföld más célú hasznosításának engedélyeztetése

	A	B	C
1	Szakhatósági közreműködés tárgya	Elsőfokú szakhatóság	Másodfokú szakhatóság
2	Talajvédelem	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal területi szerve	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja
3	Természetvédelem és vízügy	környezetvédelmi, természetvédelmi és vízügyi felügyelőség	Országos Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Főfelügyelőség
4	Kulturális örökségvédelem	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve

## **A Kormány 175/2010. (V. 13.) Korm. rendelete a Társadalmi Megújulás Operatív Program 1. prioritás 1.1.4. konstrukció „A hátrányos helyzetűek foglalkoztatásáért a Közép-magyarországi Régióban” keretében nyújtható támogatásokról**

A Kormány a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvény 43. § (5) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján, az Alkotmány 35. § (1) bekezdés b) pontjában foglalt feladatkörében eljárva a következő rendeletet alkotja:

- 1. §** A rendelet hatálya kiterjed
- a) a foglalkoztatáspolitikáért felelős miniszter által vezetett minisztériumra (a továbbiakban: Minisztérium),
  - b) a Foglalkoztatási és Szociális Hivatalra,
  - c) a Közép-magyarországi Regionális Munkaügyi Központra (a továbbiakban: KMRMK), valamint
  - d) arra a természetes személyre, jogi személyre és jogi személyiség nélküli gazdasági társaságra aki, vagy amely a Társadalmi Megújulás Operatív Program 1. prioritás 1.1.4. konstrukció keretében megvalósításra kerülő kiemelt projektben (a továbbiakban: Program) vesz részt.
- 2. §**
- (1) A Programba olyan a KMRMK által álláskeresőként nyilvántartott személy vonható be,
    - a) akinek munkaviszonya 2008. szeptember 1-jét követően szűnt meg
      - aa) a munkáltató – működési körében felmerülő okból történő – rendes felmondása, felmentése miatt,
      - ab) közös megegyezéssel,
      - ac) a határozott idejű munkaviszony a határozott idő lejáta miatt,
      - ad) a munkáltató jogutód nélküli megszűnése miatt,
      - ae) a Munka Törvénykönyvéről szóló 1992. évi XXII. törvény 88. § (2) bekezdése szerint, vagy a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban Kjt.) 27. § (2) bekezdése szerint a Kjt. 30. § (1) bekezdés a)–b) pontjaiban foglalt okból;
    - b) aki szakképzetlen és érettségivel rendelkezik;
    - c) aki a programban történő részvétele kezdő időpontját megelőző 12 hónapon belül gyermekgondozási segélyben, gyermeknevelési támogatásban, terhességi-gyermekágyi segélyben, gyermekgondozási díjban vagy ápolási díjban részesült.
  - (2) A Programba nem vonható be az a személy,
    - a) aki a Munkaerőpiaci Alap foglalkoztatási alaprészeinek decentralizált keretéből, valamint képzési keretéből támogatásban részesül,
    - b) akinek a KMRMK által folyósított és jogerős határozattal visszakövetelt támogatással összefüggő fizetési kötelezettsége áll fenn,
    - c) aki másik munkaügyi központ által lefolytatott programban vesz részt,
    - d) akivel összefüggésben a KMRMK által korábban indított bármely programot, illetőleg programszakaszt érintően a nyomkövetés nem zárult le,
    - e) aki a 2004–2006. évi Humán erőforrás Fejlesztési Operatív Program 1.1 „A munkanélküliség megelőzése és kezelése” intézkedés, – a Társadalmi Megújulás Operatív Program 1. prioritás 1.1.1. konstrukció „Megváltozott munkaképességűek munkaerőpiaci programja”, vagy a Társadalmi Megújulás Operatív Program 1. prioritás 1.1.2. konstrukció „Decentralizált programok a hátrányos helyzetűek foglalkoztatását”, vagy a Társadalmi Megújulás Operatív Program 1.1.3. konstrukció „Út a munka világába” programok keretében szakképesítést, vagy munkakör betöltéséhez szükséges képzést szerzett, vagy közvetlenül munkavégzéssel összefüggésben biztosított támogatásban részesült és a támogatás megszűnését követően két évnél kevesebb idő telt el.
- 3. §** A Program alapján a következő támogatások nyújthatók:
- a) képzések elősegítését célzó támogatások:
    - aa) a teljes képzési díj megtérítésére,
    - ab) a képzéshez kapcsolódó költségek – szállás, ételmezés, helyi, illetőleg helyközi utazás költségének – megtérítése,
    - ac) a képzés időtartama alatti keresetpótló juttatás és járuléki megtérítése,
    - ad) hozzájárulás a képzés időtartama alatt igénybe vett gyermekfelügyelet költségeihez,
    - ae) hozzájárulás a képzés időtartama alatt a hozzátartozó ápolásával, gondozásával felmerült költségekhez;

- b) elhelyezkedést segítő támogatások:
  - ba) bértámogatás,
  - bb) munkakipróbálás, munkatapasztalat-szerzés és munkagyakorlat-szerzés (a továbbiakban együtt: munkatapasztalat-szerzés) céljából nyújtható bérköltség-támogatás,
  - bc) a munkába járáshoz, munkatapasztalat-szerzéshez kapcsolódó utazási költségekhez nyújtott támogatás,
  - bd) a munkába járáshoz, munkatapasztalat-szerzéshez kapcsolódó csoportos személyszállítás támogatása;
- c) önfoglalkoztatás támogatása;
- d) munkaerőpiaci szolgáltatások igénybevételével kapcsolatos támogatások:
  - da) a szolgáltatás díjának megtérítése,
  - db) a szolgáltatás igénybevételéhez kapcsolódó utazási költségekhez nyújtott támogatás,
  - dc) a szolgáltatáshoz igénybevétele alatti keresetpótló juttatás és járulékai megtérítésére,
  - dd) hozzájárulás a szolgáltatás időtartama alatt igénybe vett gyermekfelügyelet költségeihez,
  - de) hozzájárulás a szolgáltatás időtartama alatt a hozzátartozó ápolásával, gondozásával felmerült költségekhez;
- e) a foglalkozás-egészségügyi és munkaköri alkalmassági vizsgálatok költségének megtérítése.

- 4. §**
- (1) Az 3. § szerinti támogatásokra megfelelően alkalmazni kell a Társadalmi Megújulás Operatív Program 1. prioritás 1.1.2. konstrukció: „Decentralizált programok a hátrányos helyzetűek foglalkoztatásáért”, valamint a Társadalmi Megújulás Operatív Program 1. prioritás 1.1.1. konstrukció: „Megváltozott munkaképességű emberek rehabilitációjának és foglalkoztatásának segítése” keretében nyújtható támogatásokról szóló 132/2009. (VI. 19.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Korm. rendelet) 4–10. §-aiban foglaltakat a (2)–(5) bekezdésekben meghatározott eltérésekkel.
  - (2) A Program keretében nem nyújtható bértámogatás a munkaadónak, ha
    - a) a támogatás iránti kérelem benyújtását megelőző hat hónapban a munkavállaló munkaviszonyát a működési körében felmerülő okból rendes felmondással szüntette meg,
    - b) a támogatással érintett személy felvétele a vállalkozás munkavállalói létszámának nettó növekedését nem eredményezi az előző tizenkét hónap átlagához viszonyítva.
  - (3) A Program keretében nem nyújtható munkatapasztalat szerzés céljából bérköltség-támogatás a munkaadónak, ha a támogatás iránti kérelem benyújtását megelőző hat hónapban a munkavállaló munkaviszonyát a működési körében felmerülő okból rendes felmondással szüntette meg.
  - (4) A Program keretében megtéríthető a Programban résztvevő személy foglalkoztatásával, valamint a képzésével összefüggően igénybe vett foglalkozás-egészségügyi és munkaköri alkalmassági vizsgálat költsége. A KMRMK a vizsgálat költségeit közvetlenül a vizsgálatot végző szervnek téríti meg.
  - (5) A Programban részt vevő személy részére megtéríthetők a KMRMK által kezdeményezett foglalkozás-egészségügyi és képzési alkalmassági szakvélemény beszerzéséhez szükséges utazás indokolt és igazolt helyközi, és helyi utazási költségei.
- 5. §**
- (1) A Programot a Minisztérium koordinálásával kedvezményezettként a munkaügyi központ hajtja végre. A Program keretében – a (7) bekezdésben meghatározott kivétellel – nyújtott támogatással kapcsolatos ügyekben a KMRMK – a Program célcsoportjába tartozó személy lakóhelye, tartózkodási helye vagy ennek hiányában szálláshelye szerint illetékes – kirendeltsége jár el.
  - (2) A Program keretében, e rendeletben meghatározott támogatás nyújtásával kapcsolatos mérlegelésre, a támogatások visszakövetelésére, a munkaügyi központnak a támogatások odaítélésével, és visszakövetelésével kapcsolatos eljárására megfelelően alkalmazni kell a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvény, valamint a végrehajtására kiadott jogszabály, a Munkaerőpiaci Alap foglalkoztatási alaprészből nyújtott támogatásokra vonatkozó szabályait.
  - (3) Az e rendelet által szabályozott támogatások nyújtása során az Európai Közösséget létrehozó Szerződés 87. cikkének (1) bekezdése szerinti állami támogatásokkal kapcsolatos eljárásról és a regionális térképről szóló 85/2004. (IV. 19.) Korm. rendelet szabályait alkalmazni kell.
  - (4) A Program keretében támogatás a – Nemzeti Fejlesztési Ügynökség, a Minisztérium, mint a Munkaerőpiaci Alap kezelője és a KMRMK között létrejött – támogatási szerződésekkel összhangban nyújthatók.
  - (5) A 3. § b) pont ba) alpontjában meghatározott támogatás az Európai Közösséget létrehozó Szerződés 87. és 88. cikke alkalmazásában a támogatások bizonyos fajtáinak a közös piaccal összeegyeztethetőnek nyilvánításáról szóló 2008. augusztus 6-i 800/2008/EK bizottsági rendelet (a továbbiakban: 800/2008/EK bizottsági rendelet) alapján nyújthatók.

- (6) A 3. § b) pont bb)-bd) alpontjaiban meghatározott támogatások a Szerződés 87. és 88. cikkének a de minimis támogatásokra való alkalmazásáról szóló, 2006. december 15-i 1998/2006/EK bizottsági rendelet szerinti csekély összegű (de minimis) támogatásoknak minősülnek.
- (7) A Programok keretében meghatározott csoportos személyszállítás támogatásával kapcsolatos ügyekben a KMRMK munkaadó székhelye szerint illetékes kirendeltsége jár el.
- (8) A Program keretében nyújtható szolgáltatások megrendelésére a közbeszerzésekről szóló 2003. évi CXXIX. törvény rendelkezéseit kell alkalmazni.

- 6. §**
- (1) Ez a rendelet - a (2) bekezdésben meghatározott kivétellel - a kihirdetését követő napon lép hatályba.
  - (2) E rendelet 8. § (1)-(4) bekezdése 2010. július 1-jén lép hatályba.
  - (3) Hatályát veszti a felnőttképzést folytató intézmények és a felnőttképzési programok akkreditációjának szabályairól szóló 22/2004. (II. 16.) Korm. rendelet 16. § (1) bekezdésének utolsó mondata.

- 7. §** Ez a rendelet
- a) az EK Szerződés 87. és 88. cikke alkalmazásában a támogatások bizonyos fajtáinak a közös piaccal összeegyeztethetőnek nyilvánításáról szóló 800/2008/EK bizottsági rendelet (általános csoportmentességi rendelet) (HL L 214/3 2008. 08. 09. 3-47. o.),
  - b) a Szerződés 87. és 88. cikkének a de minimis támogatásokra való alkalmazásáról szóló, 2006. december 15-i 1998/2006/EK bizottsági rendelet (HL L 379., 2006.12. 28., 5-10. o) hatálya alá tartozó támogatást tartalmaz.

- 8. §**
- (1) A megújuló energiaforrásból vagy hulladékból nyert energiával termelt villamos energia, valamint a kapcsoltan termelt villamos energia kötelező átvételéről és átvételi áráról szóló 389/2007. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 1. § (4) bekezdés c) pont cc) alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:  
*[Az (1) bekezdés c) pontja szerinti termelésből származó villamos energia a kötelező átvételi rendszerben akkor értékesíthető, ha a villamos energiát termelő erőműegység 2010. december 31-ig kereskedelmi üzembe került és „cc) a villamos energiát 20 MW-nál kisebb névleges teljesítőképességű erőműegységben termelték, vagy”*
  - (2) Az R. 1. § (4) bekezdése a következő d) ponttal egészül ki:  
*[Az (1) bekezdés c) pontja szerinti termelésből származó villamos energia a kötelező átvételi rendszerben akkor értékesíthető, ha]*  
*„d) a villamos energiát termelő erőműegység 2010. december 31. és 2013. december 31. között kereskedelmi üzembe került és*  
*da) az erőműegység névleges villamos teljesítőképessége 50 MW-nál nem nagyobb és a kapcsoltan termelt hasznos hő értékesítése távhőszolgáltatási célra történik, vagy*  
*db) az erőműegység névleges villamos teljesítőképessége 6 MW-nál nem nagyobb és a kapcsoltan termelt hasznos hő értékesítése külön kezelt intézmény ellátásának céljára történik.”*
  - (3) Az R. 5. §-a a következő (12) bekezdéssel egészül ki:  
*„(12) Az 1. § (4) bekezdés d) pontja alapján az Értékesítő kizárólag a fűtési idényben jogosult az általa termelt villamos energiának a kötelező átvételi rendszerben történő értékesítésére.”*
  - (4) Az R. 8. § (2) bekezdésében és 11. § (7) bekezdésében a „(11)” szövegrész helyébe a „(11) vagy (12)” szöveg lép.
  - (5) Az Országos Atomenergia Hivatal feladatáról, hatásköréről és bírságolási jogköréről, valamint az Atomenergia Koordinációs Tanács tevékenységéről szóló 114/2003. (VII. 29.) Korm. rendelet 4/A. § (1) bekezdésében „az Országos Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Főfelügyelőséget” szövegrész helyébe „a Dél-dunántúli Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Felügyelőséget” szöveg lép.

- 9. §**
- (1) 2010. július 2-án hatályát veszti e rendelet 8. §-a.
  - (2) Ez a § az (1) bekezdésben meghatározott napot követő napon hatályát veszti.

Bajnai Gordon s. k.,  
miniszterelnök

**A Kormány 176/2010. (V. 13.) Korm. rendelete  
az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat hivatalból indult közigazgatási hatósági  
eljárása során felmerülő egyéb eljárási költségekről**

A Kormány az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 15. § (12) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az Alkotmány 35. § (1) bekezdés b) pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

- 1. §** E rendelet hatálya az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (a továbbiakban: Szolgálat) hatáskörébe tartozó, hivatalból indult közigazgatási hatósági eljárásokra terjed ki.
- 2. §** (1) A Szolgálat közigazgatási hatósági eljárása során felmerülő mintavételi, laboratóriumi és az egyéb műszeres vizsgálatok költségének mértékét az 1. melléklet határozza meg. Az 1. mellékletben foglalt költségek mértéke magába foglalja a mintavételi, laboratóriumi és egyéb műszeres vizsgálatok végzése során felmerülő összes személyi és dologi költséget is.
- (2) A mintavételi, laboratóriumi és egyéb műszeres vizsgálatok körébe nem tartozó, az eljárás során a tényállás tisztázása kapcsán felmerült személyi és dologi költségek mértéke minden megkezdett óránként az eljárásban a Szolgálat képviselőjében résztvevőnként 3430 Ft/fő/óra azzal, hogy ezen eljárási költség összege nem haladhatja meg eljárásonként a 30 000 Ft-ot.
- 3. §** (1) Az elsőfokú eljárás során jogerős határozattal megállapított eljárási költséget a Szolgálat eljáró hatóságának – kistérségi intézete esetén a Szolgálat azon regionális intézetének, melynek illetékességi területén működő kistérségi intézet az eljárási költséget megállapította – a Magyar Államkincstárnál vezetett, a 2. mellékletben meghatározott előirányzat-felhasználási számlájára kell átutalási megbízással teljesíteni, készpénz-átutalási megbízással (csekk) vagy postai úton befizetni.
- (2) A másodfokú eljárás során jogerős határozattal megállapított eljárási költséget a Szolgálat másodfokon eljáró hatóságának kell az (1) bekezdésben foglaltak szerint megfizetni.
- (3) Megismételt eljárás során az ügyfél kizárólag az ezen eljárás során keletkezett eljárási költségek megfizetésére kötelezhető.
- (4) Az eljárási költséget a döntés jogerőre emelkedésétől számított 22 munkanapon belül kell az ügyfélnek megfizetnie.
- (5) A befizetett eljárási költségről az eljáró hatóság számlát állít ki, melyet a befizetést követő tíz munkanapon belül továbbít az ügyfélnek.
- (6) A befolyt eljárási költség a Szolgálat bevételeit képezi.
- 4. §** Az eljárási költségek nyilvántartására és elszámolására az államháztartás szervezetei beszámolási és könyvvezetési kötelezettségének sajátosságairól szóló jogszabály előírásait kell alkalmazni.
- 5. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő 15. napon lép hatályba.
- 6. §** E rendelet előírásait a hatálybalépését követően indult eljárásokban kell alkalmazni.

*Bajnai Gordon s. k.,*  
miniszterelnök

## 1. melléklet a 176/2010. (V. 13.) Korm. rendelethez

**A Szolgálat közigazgatási hatósági eljárása során felmerülő mintavételi, laboratóriumi, illetve az egyéb műszeres vizsgálatok költségének mértéke**

1. Élelmiszerek meghatározott táplálkozási céloknak való megfelelése ellenőrzése céljából hivatalból indított közigazgatási hatósági eljárások során elvégzett egyes vizsgálatok költségei

	A	B
1	Vizsgálat megnevezése	Eljárási költség mértéke (Ft)
2	Zsír tartalom meghatározása	10 600 Ft
3	A-vitamin tartalom meghatározása	22 100 Ft
4	Koleszterin-tartalom meghatározása gázkromatográfiás módszerrel	21 600 Ft
5	Összes karotin tartalom meghatározása	13 600 Ft
6	L-Karnitin tartalom meghatározása	15 400 Ft
7	Q10 tartalom meghatározása	4 300 Ft
8	Állati és növényi zsírok, olajok sav-számának meghatározása	6 600 Ft
9	Állati és növényi zsírok, olajok peroxid számának meghatározása	8 100 Ft
10	Transz-zsír sav tartalom meghatározása	15 200 Ft
11	Zsír sav összetételének meghatározása	11 500 Ft
12	Koffein-tartalom meghatározása	16 600 Ft
13	Rosttartalom meghatározása	17 800 Ft
14	Összes polifenol-tartalom meghatározása	6 800 Ft
15	Só-tartalom meghatározása	2 500 Ft
16	E-vitamin tartalom meghatározása	22 100 Ft

2. Az emberi használatra szolgáló felszíni vizekre, a medencés fürdőkre vonatkozó közegészségügyi követelmények; az ivóvíz és fürdésre használt vizek higiénés határértékeinek; valamint az ivóvíz, ásvány- és gyógyvizek, palackozott vizek minőségének ellenőrzése során, továbbá a természetes eredetű, véletlenszerű vagy szándékos vízszennyezés vagy annak gyanúja miatt szükségessé váló, hivatalból indított közigazgatási hatósági eljárások során elvégzett egyes vizsgálatok költségei

	A	B
1	Vizsgálat megnevezése	Eljárási költség mértéke (Ft)
2	Mikroszkópos biológiai vizsgálat, MSZ 448–36:1985	11 600 Ft
3	Thamnotox kit teszt, MSZ 20359:2003	19 600 Ft
4	Microcisztin meghatározása HPLC módszerrel, ISO 20179:2005	31 900 Ft
5	Klorofil a, MSZ-ISO 10260:1993	8 000 Ft
6	Asszimilálható szerves szén (AOC) vizsgálat	14 700 Ft
7	Legionella kimutatás és szerotipizálás – rutin vízmikrobiológia	8 400 Ft
8	Fotometriás vizsgálatok:	
9	Mangán	1 200 Ft
10	Ammónium	1 200 Ft
11	Nitrit	1 200 Ft
12	Nitrát	1 200 Ft
13	Szulfát	1 500 Ft
14	Vas	1 200 Ft
15	Alumínium	1 400 Ft
16	Cianid	2 900 Ft
17	Fenol-index	3 400 Ft
18	Fluorid	2 000 Ft
19	Olaj-index	2 600 Ft
20	Szulfid	2 800 Ft
21	Metabórsav	1 500 Ft



	A	B
1	Vizsgálat megnevezése	Eljárási költség mértéke (Ft)
22	Műszeres vizsgálatok:	
23	pH	800 Ft
24	Vezető képesség	700 Ft
25	Zavarosság	1 000 Ft
26	TOC	3 200 Ft
27	Nátrium, Kálium	2 800 Ft
28	Fémek AAS	6 000 Ft
29	Egyéb vizsgálatok:	
30	Klorid	800 Ft
31	Lúgosság	700 Ft
32	Keménység	1 000 Ft
33	KO <sub>l</sub> ps	1 000 Ft
34	Szabad és kötött klór	900 Ft
35	Klorit	2 400 Ft
36	Fémek	2 300 Ft
37	Higany	3 000 Ft
38	Benzol	10 400 Ft
39	BTEX	13 500 Ft
40	Benz(a)pirén+PAH	20 700 Ft
41	Trihalometán	10 400 Ft
42	Összes illékony benzol és a halogénezettek	26 400 Ft
43	Illékony halogénezett	16 400 Ft
44	Peszticidek	36 700 Ft
45	TPH	22 300 Ft
46	PCB	22 300 Ft
47	EPH	12 100 Ft

## 2. melléklet a 176/2010. (V. 13.) Korm. rendelethez

## A Szolgálat eljáró közigazgatási szervének előirányzat-felhasználási számla száma

	A	B
1	A Szolgálat eljáró közigazgatási szerve	Előirányzat-felhasználási számla száma
2	Országos Tisztifőorvosi Hivatal	10032000-00281519-00000000
3	ÁNTSZ Dél-alföldi Regionális Intézete	10026005-00290201-00000000
4	ÁNTSZ Észak-alföldi Regionális Intézete	10045002-00290184-00000000
5	ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete	10035003-00290177-00000000
6	ÁNTSZ Nyugat-dunántúli Regionális Intézete	10033001-00290218-00000000
7	ÁNTSZ Dél-dunántúli Regionális Intézete	10039007-00290225-00000000
8	ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézete	10048005-00290256-00000000
9	ÁNTSZ Közép-magyarországi Regionális Intézete	10032000-00290160-00000000
10	Országos Élelmezés- és Táplálkozástudományi Intézet	10032000-00290050-00000000
11	Országos Környezetegészségügyi Intézet	10032000-00290438-00000000

## **A Kormány 177/2010. (V. 13.) Korm. rendelete az építésügyi és az építésfelügyeleti hatósági eljárásokkal összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról**

A Kormány

az 1. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés o) pontjában,

a 2–3. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés f) pontjában,

a 4. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés d) pontjában,

az 5. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés a) pontjában, valamint a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 174/A. § (1) bekezdés a) pontjában,

a 6. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés a) pontjában, valamint a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 174/A. § (1) bekezdés b) pont bb) alpontjában,

a 7. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés i) pontjában,

a 8. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés e) pontjában,

a 9. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés s) pontjában, valamint a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 174/A. § (1) bekezdés a) pontjában,

a 10. alcím tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés w) pontjában, valamint a nemzetgazdasági szempontból kiemelt jelentőségű beruházások megvalósításának gyorsításáról és egyszerűsítéséről szóló 2006. évi LIII. törvény 12. § (2) bekezdésében

kapott felhatalmazás alapján,

az Alkotmány 35. § (1) bekezdés b) pontjában meghatározott feladatkörében eljárva

a következőket rendeli el:

### **1. Az építésfelügyeleti bírságról szóló 238/2005. (X. 25.) Korm. rendelet módosítása**

**1. §** (1) Az építésfelügyeleti bírságról szóló 238/2005. (X. 25.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Épfelügy. R.) 1. § c) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

*[Az építésfelügyeleti bírság (a továbbiakban: bírság) alapja]*

„c) az építési tevékenység végzésére vonatkozó fővállalkozói, vállalkozói, illetve alvállalkozói építési szerződésben megállapított általános forgalmi adó nélkül számított kivitelezési érték (a továbbiakban: szerződéses érték)

ca) az a) és b) pont hatálya alá nem tartozó sajátos építményfajták,

cb) alvállalkozók igénybevétele, vagy

cc) a honvédelmi és katonai célú építmények”

*(esetén.)*

(2) Az Épfelügy. R. 3. § (2) bekezdése a következő d) ponttal egészül ki:

*(A bírság kiszabásáról szóló jogerős határozatot közölni kell)*

„d) ) a vállalkozó kivitelezői tevékenységre jogosultak névjegyzékét vezető szervvel.”

- (3) Az Épfelügy. R. a következő 3/A. §-sal egészül ki:  
„3/A. § Az építésfelügyeleti hatóság bírságot megállapító határozata – a katonai építésfelügyeleti hatóság által hozott határozat kivételével – tartalmazza  
a) az elektronikus építésügyi bírság-nyilvántartó program által generált egyedi bírság-azonosító kódot és  
b) figyelmeztetést arról, hogy az egyedi bírság-azonosító kódot az építésfelügyeleti hatóság által rendelkezésre bocsátott készpénzátutalási megbízáson vagy a banki átutalási megbízáson fel kell tüntetni.”
- (4) Az Épfelügy. R. a következő 5. §-sal egészül ki:  
„5. § E rendeletnek – az építésügyi és az építésfelügyeleti hatósági eljárásokkal összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 177/2010. (V. 13.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kr.) 1. § (1) bekezdésével megállapított – 1. § c) pontját, valamint e rendeletnek – a Kr. 1. § (3) bekezdésével megállapított – 3/A. §-át a Kr. hatálybalépését követően indult vagy megismételt eljárásokban kell alkalmazni.”

## 2. § Az Épfelügy. R.

- a) 3. § (4) bekezdésében az „az adóhatóság megkereséséről tájékoztatja” szövegrész helyébe az „a befizetési határidő lejártától számított 8 munkanapon belül a végrehajtást végzésben elrendeli az illetékes állami adóhatóság felé és erről a (6) bekezdés szerint tájékoztatja” szöveg, és  
b) 3. § (6) bekezdésében az „a (2) bekezdés szerinti döntéséről” szövegrész helyébe az „a bírság kiszabásával kapcsolatos minden döntéséről és intézkedéséről” szöveg lép.

## 2. A településtervezési és az építészeti-műszaki tervezési, valamint az építésügyi műszaki szakértői jogosultság szabályairól szóló 104/2006. (IV. 28.) Korm. rendelet módosítása

3. § (1) A településtervezési és az építészeti-műszaki tervezési, valamint az építésügyi műszaki szakértői jogosultság szabályairól szóló 104/2006. (IV. 28.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Jr.) 16. §-a a következő (3a) és (3b) bekezdéssel egészül ki:  
„(3a) A területi szakmai kamara az építésügyi hatóságnak a szakmagyakorlási tevékenységre vonatkozó jogszabályok, szakmai szabályok megsértése miatti megkeresése alapján köteles eljárást indítani a szakmagyakorlási tevékenységet folytató személy ellen, és az eljárást befejező döntéséről az építésügyi hatóságot értesíti.  
(3b) A területi szakmai kamara felfüggeszti annak a személynek a szakmagyakorlási jogosultságát  
a) legfeljebb fél év időtartamra, akit egy éven belül két alkalommal a (3a) bekezdés szerinti eljárásban figyelmeztetésben részesített, és  
b) legfeljebb egy év időtartamra, akit az építésfelügyeleti hatóság az építésfelügyeleti bírságról szóló 238/2005. (X. 25.) Korm. rendelet 1. melléklet I. részében foglalt táblázat 3–5. pontjában meghatározott jogsértő cselekmény miatt egy éven belül két alkalommal jogerősen építésfelügyeleti bírsággal sújtott.”
- (2) A Jr. a következő 20. §-sal egészül ki:  
„20. § E rendeletnek – az építésügyi és az építésfelügyeleti hatósági eljárásokkal összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 177/2010. (V. 13.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kr.) 3. § (1) bekezdésével megállapított – 16. § (3a) és (3b) bekezdését a Kr. hatálybalépését követően indult vagy megismételt eljárásokban kell alkalmazni.”

## 3. Az építési műszaki ellenőri, valamint a felelős műszaki vezetői szakmagyakorlási jogosultság részletes szabályairól szóló 244/2006. (XII. 5.) Korm. rendelet módosítása

4. § Az építési műszaki ellenőri, valamint a felelős műszaki vezetői szakmagyakorlási jogosultság részletes szabályairól szóló 244/2006. (XII. 5.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Émer.) a következő 14. §-sal egészül ki:  
„14. § E rendeletnek – az építésügyi és az építésfelügyeleti hatósági eljárásokkal összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 177/2010. (V. 13.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kr.) 1. mellékletével megállapított – 1. melléklet II. rész 2.1. pontját a Kr. hatálybalépését követően indult vagy megismételt eljárásokban kell alkalmazni.”

**5. §** Az Émer. 1. melléklete az 1. melléklet szerint módosul.

**4. Az építésügyi bírság megállapításának részletes szabályairól szóló 245/2006. (XII. 5.) Korm. rendelet módosítása**

- 6. §** (1) Az építésügyi bírság megállapításának részletes szabályairól szóló 245/2006. (XII. 5.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Épbír.) 4. § (2) bekezdés a) pontja a következő ac) és ad) alponttal egészül ki:  
*(Az építésügyi hatóság bírságot megállapító határozata – a közigazgatási hatósági eljárás általános szabályairól szóló törvényben foglaltakon túlmenően – tartalmazza a rendelkező részben)*  
„ac) az elektronikus bírság-nyilvántartó program által generált egyedi bírság-azonosító kódot,  
ad) az építésügyi hatóság által rendelkezésre bocsátott készpénzátutalási megbízáson vagy a banki átutalási megbízáson az egyedi bírság-azonosító kód feltüntetésére vonatkozó figyelmeztetést;”
- (2) Az Épbír. 4. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:  
„(3) A (2) bekezdés a) pont ac)–ad) alpontja szerinti egyedi bírság-azonosító kódot és az egyedi bírság-azonosító kód feltüntetésére vonatkozó figyelmeztetést a katonai építésügyi hatóság bírságot megállapító határozata nem tartalmazza.”
- (3) Az Épbír. a következő 10. §-sal egészül ki:  
„10. § E rendeletnek – az építésügyi és az építésfelügyeleti hatósági eljárásokkal összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 177/2010. (V. 13.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kr.) 6. § (1) bekezdésével megállapított – 4. § (2) bekezdés a) pont ac) és ad) alpontját a Kr. hatálybalépését követően indult vagy megismételt eljárásokban kell alkalmazni.”

**7. §** Az Épbír.

- a) 6. § (3) bekezdés a) pontjában a „számát,” szövegrész helyébe a „számát, egyedi bírság-azonosító kódját,” szöveg,  
b) 7. § (3) bekezdésében az „az adóhatóság megkereséséről tájékoztatja” szövegrész helyébe az „a befizetési határidő lejártától számított 8 munkanapon belül a végrehajtást végzésben elrendeli az illetékes állami adóhatóság felé és erről a (4) bekezdés szerint tájékoztatja” szöveg, és  
c) 7. § (4) bekezdésében az „a (2) bekezdés szerinti döntéséről” szövegrész helyébe az „a bírság kiszabásával kapcsolatos minden döntéséről és intézkedéséről” szöveg lép.

**5. A Magyar Kereskedelmi Engedélyezési Hivatalról szóló 260/2006. (XII. 20.) Korm. rendelet módosítása**

- 8. §** (1) A Magyar Kereskedelmi Engedélyezési Hivatalról szóló 260/2006. (XII. 20.) Korm. rendelet (a továbbiakban: MKEHr.) 11/A. § (3) bekezdés a) pont af) alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:  
*(A Hivatal építésügyi hatóságként jár el az alábbi sajátos építményfajták tekintetében)*  
„af) a biogáz és komposztáló telep technológiáinak elhelyezését, vagy védelmét közvetlenül szolgáló építmény, az ipari, mezőgazdasági vagy szolgáltatási célú, megújuló energiaforrást átalakító, biogázt, biodízelt, bioetanolt előállító és tároló építmény, a villamosmű kivételével;”
- (2) Az MKEHr. a következő 14/A. §-sal egészül ki:  
„14/A. § E rendeletnek – az építésügyi és az építésfelügyeleti hatósági eljárásokkal összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 177/2010. (V. 13.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kr.) 8. § (1) bekezdésével megállapított – 11/A. § (3) bekezdés a) pont af) alpontját, valamint e rendeletnek – a Kr. 2. mellékletével megállapított – 2. mellékletében foglalt táblázat 10. sorát a Kr. hatálybalépését követően indult vagy megismételt eljárásokban kell alkalmazni.”

9. § Az MKEHr. 2. melléklete a 2. melléklet szerint módosul.

**6. Az építésügyi és az építésfelügyeleti hatóságok kijelöléséről és működési feltételeiről szóló 343/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet módosítása**

10. § (1) Az építésügyi és az építésfelügyeleti hatóságok kijelöléséről és működési feltételeiről szóló 343/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Éhk.) 1. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(1) A Kormány az elsőfokú építésügyi hatósági feladatokat ellátó általános építésügyi hatóságként (a továbbiakban: elsőfokú építésügyi hatóság) – a sajátos építményfajták, a műemlékek kivételével és a repülőtér létesítésének, fejlesztésének és megszüntetésének szabályairól szóló kormányrendeletben meghatározott kivétellel – az építmények tekintetében
- a) az 1/A. mellékletben megjelölt települési, fővárosi kerületi önkormányzat jegyzőjét a mellékletben felsorolt településekre is kiterjedő illetékességgel, és
- b) az 1/B. mellékletben felsorolt települési önkormányzatok jegyzőjét, körjegyzőjét a mellékletben felsorolt településekre is kiterjedő illetékességgel jelöli ki.”
- (2) Az Éhk. 1. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(3) A Kormány a másodfokú építésügyi hatósági feladatokat ellátó általános építésügyi hatóságként (a továbbiakban: másodfokú építésügyi hatóság) – a sajátos építményfajták, a műemlékek kivételével és a repülőtér létesítésének, fejlesztésének és megszüntetésének szabályairól szóló kormányrendeletben meghatározott kivétellel – a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szervét jelöli ki.”
- (3) Az Éhk. a 2/B. §-t követően a következő 2/C. §-sal egészül ki:
- „2/C. § (1) Az építésügyi hatóság a repülőtér létesítésének, fejlesztésének és megszüntetésének szabályairól szóló kormányrendeletben meghatározott esetekben szakhatóságként
- a) helyszíni szemlét tart,
- b) vizsgálja
- ba) a tervezői nyilatkozat tartalmát,
- bb) a felelős műszaki vezetői vagy az építésügyi műszaki szakértői nyilatkozat tartalmát,
- c) elvi építési engedélyezés esetén vizsgálja az építésügyi hatósági eljárásokról és az építésügyi hatósági ellenőrzésről szóló 193/2009. (IX. 15.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Elj.R.) 26. § (2) és (3) bekezdésében előírtakat,
- d) építési engedélyezés esetén vizsgálja az Elj.R. 28. § (3)–(5) bekezdésében és 29. §-ában előírtakat,
- e) bontási engedélyezés esetén vizsgálja az Elj.R. 34. § (2) és (4) bekezdésében előírtakat,
- f) használatbavételi engedélyezés esetén vizsgálja az Elj.R. 37. § (2)–(5) bekezdésében előírtakat, és
- g) fennmaradási engedélyezés esetén vizsgálja az Elj.R. 40. § (2)–(6) bekezdésében előírtakat.
- (2) A szakhatósági állásfoglalás rendelkező része tartalmazza az Elj.R. 12. § (1) bekezdésében foglaltakat.
- (3) Az építésügyi hatóság szakhatósági állásfoglalása kiadása során a véleményezett építészeti-műszaki tervdokumentáció egy példánya fedlapját az állásfoglalásával megegyező azonosító számmal, keltezéssel, aláírással és bélyegzőlenyomattal, a dokumentáció valamennyi tervlapját bélyegzőlenyomattal látja el és azt a szakhatósági állásfoglalással együtt megküldi az eljáró hatóságnak.
- (4) Az előzetes szakhatósági állásfoglalás kiadására a (3) bekezdésben foglaltakat kell alkalmazni azzal, hogy a szakhatóság az előzetes szakhatósági állásfoglalást nem küldi meg az eljáró hatóságnak.”
- (4) Az Éhk. 6. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
- „6. § (1) Az építésügyi és az építésfelügyeleti hatóságnál foglalkoztatott köztisztviselőnek az építésügyi vizsgát a köztisztviselői kinevezést megelőzően vagy a kinevezést követő egy éven belül kell teljesítenie.
- (2) Az építésügyi vizsga letételére előírt határidőbe – igazolás alapján – nem számít bele
- a) a 30 napot meghaladó fizetés nélküli szabadság időtartama,
- b) a 30 napot meghaladó hivatalos kiküldetés időtartama,
- c) a keresőképtelenség időtartama, és
- d) az építési jogi szakokleveles mérnöki képzésben történő részvétel időtartama az oklevél megszerzéséig, de legfeljebb a képzés megkezdésétől számított 2 évig.
- (3) Mentesül a köztisztviselő az építésügyi vizsga letétele alól, ha
- a) olyan közigazgatási szakvizsgával rendelkezik, amelyben az építésügyi igazgatást választotta vizsgatárgyként,
- b) építési jogi szakokleveles mérnöki végzettséggel rendelkezik, vagy

c) építésügyi igazgatási területen legalább 10 év közszolgálati jogvisztonnal rendelkezik.

(4) Részben mentesül a köztisztviselő az építésügyi vizsga letétele alól, ha az építészeti-műszaki tervezői, az építésügyi műszaki szakértői, vagy a felelős műszaki vezetői szakmagyakorlási jogosultság valamely szakterületén már eredményes jogosultsági vizsgát tett.

(5) Az építésügyi és építésfelügyeleti hatóságnál vezetői megbízást, vezetői kinevezést – a 4. § (3) bekezdésében meghatározottak kivételével – csak az kaphat, aki eredményes építésügyi vizsgát tett vagy annak letétele alól mentesült.”

(5) Az Éhk. a következő 10. §-sal egészül ki:

„10. § E rendeletnek – az építésügyi és az építésfelügyeleti hatósági eljárásokkal összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 177/2010. (V. 13.) Korm. rendelet 10. § (1)–(3) bekezdésével megállapított – 1. § (1) és (3) bekezdését, valamint 2/C. §-át a repülőtér létesítésének, fejlesztésének és megszüntetésének, valamint a leszállóhely létesítésének és megszüntetésének szabályairól szóló 159/2010. (V. 6.) Korm. rendelet hatálybalépését követően indult vagy megismételt eljárásokban kell alkalmazni.”

## 11. §

Az Éhk. 1/A. mellékletében

- a) a „Mosonmagyaróvár ellátási illetékességi területe Mosonmagyaróvár, Ásványráró, Bezenye, Darnózseli, Dunakiliti, Dunaremete, Dunasziget, Feketeerdő, Halászi, Hédervár, Károlyháza, Kimle, Kisbodak, Levél, Lipót, Püski, Rajka, Újrónafő, Várbalog készenléti illetékességi területe Hegyeshalom, Jánossomorja, Máriakálnok, Mosonszolnok” szövegrész helyébe a „Mosonmagyaróvár ellátási illetékességi területe Mosonmagyaróvár, Ásványráró, Bezenye, Darnózseli, Dunakiliti, Dunaremete, Dunasziget, Feketeerdő, Halászi, Hédervár, Károlyháza, Kimle, Kisbodak, Levél, Lipót, Mosonudvar, Püski, Rajka, Újrónafő, Várbalog készenléti illetékességi területe Hegyeshalom, Jánossomorja, Máriakálnok, Mosonszolnok” szöveg,
- b) az „Eger ellátási illetékességi területe Eger, Andornaktálya, Balaton, Bátor, Bekölce, Demjén, Egerbakta, Egerbocs, Egercsehi, Egerszalók, Egerszólát, Feldebrő, Felsőtárkány, Hevesaranyos, Maklár, Mikófalva, Nagytálya, Nagyvisnyó, Noszvaj, Szarvaskő, Szilvásvárad, Tarnaszentmária, Verpelét készenléti illetékességi területe Kerecsend, Novaj, Ostoros” szövegrész helyébe az „Eger ellátási illetékességi területe Eger, Andornaktálya, Balaton, Bátor, Bekölce, Demjén, Egerbakta, Egerbocs, Egercsehi, Egerszalók, Egerszólát, Feldebrő, Felsőtárkány, Kerecsend, Maklár, Nagytálya, Noszvaj, Novaj, Ostoros, Szarvaskő, Tarnaszentmária, Verpelét” szöveg,
- c) a „Hatvan ellátási illetékességi területe Hatvan, Boldog, Csány, Ecséd, Heréd, Hort, Kerekharaszt, Nagykökényes készenléti illetékességi területe Rózsaszentmárton” szövegrész helyébe a „Hatvan ellátási illetékességi területe Hatvan, Boldog, Csány, Ecséd, Heréd, Hort, Kerekharaszt, Nagykökényes, Rózsaszentmárton” szöveg,
- d) a „Bélapátfalva ellátási illetékességi területe Bélapátfalva, Bükkszentmárton, Mónosbél” szövegrész helyébe a „Bélapátfalva ellátási illetékességi területe Bélapátfalva, Bükkszentmárton, Hevesaranyos, Mikófalva, Mónosbél, Nagyvisnyó, Szilvásvárad” szöveg,
- e) a „Monor ellátási illetékességi területe Monor, Káva, Monorierdő, Péteri készenléti illetékességi területe Bénye, Csévharaszt, Gomba, Maglód, Nyáregyháza, Pilis, Üllő, Vasad” szövegrész helyébe a „Monor ellátási illetékességi területe Monor, Csévharaszt, Káva, Monorierdő, Péteri készenléti illetékességi területe Bénye, Gomba, Maglód, Nyáregyháza, Pilis, Üllő, Vasad” szöveg,
- f) a „Ráckeve ellátási illetékességi területe Ráckeve, Áporka, Délegyháza, Lórév, Majosháza, Szigetbecse, Szigetújfalu készenléti illetékességi területe Apaj, Dömsöd, Dunavarsány, Halásztelek, Kiskunlacháza, Makád, Szigetcsép, Szigethalom, Szigetszentmárton, Taksony” szövegrész helyébe a „Ráckeve ellátási illetékességi területe Ráckeve, Áporka, Délegyháza, Lórév, Majosháza, Makád, Szigetbecse, Szigetújfalu készenléti illetékességi területe Apaj, Dömsöd, Dunavarsány, Halásztelek, Kiskunlacháza, Szigetcsép, Szigethalom, Szigetszentmárton, Taksony” szöveg,
- g) a „Szentendre ellátási illetékességi területe Szentendre, Pilisszentkereszt, Pilisszentlászló készenléti illetékességi területe Budakalász, Csobánka, Leányfalu, Pócsmegyer, Szigetmonostor, Tahitótfalu” szövegrész helyébe a „Szentendre ellátási illetékességi területe Szentendre, Csobánka, Pilisszentkereszt, Pilisszentlászló készenléti illetékességi területe Budakalász, Leányfalu, Pócsmegyer, Szigetmonostor, Tahitótfalu” szöveg,
- h) a „Mátészalka ellátási illetékességi területe Mátészalka, Fülöpösdaróc, Géberjén, Györtelek, Hodász, Jármí, Kántorjánosi, Kocsord, Nagydobos, Nyírcsaholy, Nyírkáta, Nyírmeggyes, Nyírparasznya, Ópályi, Ökörítőfülpös, Őr, Papos, Rohod, Szamoskér, Szamoszeg, Vaja készenléti illetékességi területe Mérk, Tiborszállás” szövegrész helyébe a „Mátészalka ellátási illetékességi területe Mátészalka, Fülöpösdaróc, Géberjén, Györtelek, Hodász, Jármí,

Kántorjánosi, Kocsord, Mérk, Nagydobos, Nyírcsaholy, Nyírkáta, Nyírmeggyes, Nyírparasznya, Ópályi, Ökörítőfülpös, Őr, Papos, Rohod, Szamoskér, Szamosszeg, Tiborszállás, Vaja” szöveg,

- i) a „Sümeg ellátási illetékességi területe Sümeg, Bazsi, Bodorfa, Dabronc, Gógánfa, Gyepükaján, Heteyfő, Káptalanfa, Megyer, Nemeshány, Rigács, Sümegprága, Ukk, Zalaerdőd, Zalagyömörő, Zalameggyes készenléti illetékességi területe Csabrendek, Hosztót, Szentimrefalva, Veszprémgalsa, Zalaszegvár” szövegrész helyébe a „Sümeg ellátási illetékességi területe Sümeg, Bazsi, Bodorfa, Csabrendek, Dabronc, Gógánfa, Gyepükaján, Heteyfő, Hosztót, Káptalanfa, Megyer, Nemeshány, Rigács, Sümegprága, Szentimrefalva, Ukk, Veszprémgalsa, Zalaerdőd, Zalagyömörő, Zalameggyes, Zalaszegvár” szöveg,
- j) a „Hévíz ellátási illetékességi területe Hévíz, Felsőpáhok, Nemesbük, Zalaköveskút készenléti illetékességi területe Alsópáhok, Cserszegtomaj, Rezi” szövegrész helyébe „Hévíz ellátási illetékességi területe Hévíz, Alsópáhok, Felsőpáhok, Nemesbük, Zalaköveskút készenléti illetékességi területe Cserszegtomaj, Rezi” szöveg, és
- k) a „Zalaszentgrót ellátási illetékességi területe Zalaszentgrót, Almásháza, Batyk, Döbröce, Dötk, Kallósd, Kehidakustány, Kisgörbő, Kisvásárhely, Ligetfalva, Mihályfa, Nagygörbő, Óhíd, Pakod, Sénye, Sümegcsehi, Szalapa, Tilaj, Túrje, Vindornyaszlós, Zalabér, Zalacsány, Zalaszentlászló, Zalavég” szövegrész helyébe a „Zalaszentgrót ellátási illetékességi területe Zalaszentgrót, Almásháza, Batyk, Döbröce, Dötk, Kallósd, Kehidakustány, Kisgörbő, Kisvásárhely, Ligetfalva, Mihályfa, Nagygörbő, Óhíd, Pakod, Sénye, Sümegcsehi, Szalapa, Tekenye, Tilaj, Túrje, Vindornyaszlós, Zalabér, Zalacsány, Zalaszentlászló, Zalavég” szöveg lép.

**12. §** Hatályát veszti az Éhk. 1/B. melléklet

- a) „HEVES MEGYE” alcímet követő 5. pontjában a „Rózsaszentmárton” szövegrész,
- b) „HEVES MEGYE” alcímet követő 6. pontja,
- c) „PEST MEGYE” alcímet követő 7., 56., 62. pontja,
- d) „SZABOLCS-SZATMÁR-BEREG MEGYE” alcímet követő 5. pontja,
- e) „VESZPRÉM MEGYE” alcímet követő 4. pontja, és
- f) „ZALA MEGYE” alcímet követő 1. pontja.

**7. Az építésügy körébe tartozó egyes hatósági nyilvántartásokról szóló 255/2007. (X. 4.) Korm. rendelet módosítása**

**13. §** Az építésügy körébe tartozó egyes hatósági nyilvántartásokról szóló 255/2007. (X. 4.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Nyilv. R.) 12. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) Az elektronikus bírság-nyilvántartó program az építésügyi és az építésfelügyeleti bírságot megállapító határozat meghozatalához egyedi bírság-azonosító kódot generál, amelyet a hatóság a bírság kiszabásával kapcsolatos minden döntésén feltüntet.”

**14. §** A Nyilv. R.

- a) 5. melléklet 4. pontjában az „elsőfokú határozat száma, kelte, ” szövegrész helyébe az „elsőfokú határozat száma, egyedi bírság-azonosító kódja, kelte, ” szöveg, és
- b) 7. melléklet 5. pontjában az „elsőfokú határozat száma, kelte, ” szövegrész helyébe az „elsőfokú határozat száma, egyedi bírság-azonosító kódja, kelte, ” szöveg lép.

**15. §** Hatály veszti a Nyilv. R.

- a) 7. § (4) bekezdésében az „ – a bírság kiszabásáról szóló határozat, valamint a befizetési határidő-hosszabbításról szóló végzés alapján – ” szövegrész, és
- b) 8. § (2) bekezdésében az „ – a bírság kiszabásáról szóló határozat, valamint a befizetési határidő-hosszabbításról szóló végzés alapján – ” szövegrész.



## 8. Az építésügyi, építésfelügyeleti hatósági döntés-előkészítők, valamint döntéshozók építésügyi vizsgájáról és szakmai továbbképzéséről szóló 161/2008. (VI. 19.) Korm. rendelet módosítása

16. § Az építésügyi, építésfelügyeleti hatósági döntés-előkészítők, valamint döntéshozók építésügyi vizsgájáról és szakmai továbbképzéséről szóló 161/2008. (VI. 19.) Korm. rendelet 3. §-a a következő (6) bekezdéssel egészül ki:
- „(6) Azt a vizsgázót, aki az építészeti-műszaki tervezői, az építésügyi műszaki szakértői, vagy a felelős műszaki vezetői szakmagyakorlási jogosultság valamely szakterületén már eredményes jogosultsági vizsgát tett, a vizsgaszervező mentesíti az építésügyi vizsgának a jogosultsági vizsgával megegyező témaköreiből.”

## 9. Az építésügyi hatósági eljárásokról és az építésügyi hatósági ellenőrzésről szóló 193/2009. (IX. 15.) Korm. rendelet módosítása

17. § (1) Az építésügyi hatósági eljárásokról és az építésügyi hatósági ellenőrzésről szóló 193/2009. (IX. 15.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Elj.R.) 17. §-át megelőző alcíme helyébe a következő alcím lép:
- „Az építésügyi hatósági engedélykérelem”**
- (2) Az Elj.R. 27. §-át megelőző alcíme helyébe a következő alcím lép:
- „Az építési és az egyszerűsített építési engedélyezési eljárás”**
- (3) Az Elj.R. 27. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(3) Egy telekre vonatkozóan a tervezett építési tevékenység végzésére több építési engedély is kérhető, azonban ugyanazon építési tevékenység vonatkozásában csak egy építési engedély alapján végezhető építési tevékenység.”
- (4) Az Elj.R. 33. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(1) Az Engr. 1. melléklet VI. oszlopa szerint meghatározott építmények bontása bontási engedély alapján végezhető.”
- (5) Az Elj.R. 35. §-át megelőző alcíme helyébe a következő alcím lép:
- „Használatbavételi engedélyezési eljárás”**
- (6) Az Elj.R. 35. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(1) Az Engr. 1. melléklet IX. oszlopában meghatározott építmények használatbavétele használatbavételi engedély alapján végezhető.”
- (7) Az Elj.R. 37. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép, és 37. §-a a következő (4a) bekezdéssel egészül ki:
- „(4) Az építésügyi hatóság a használatbavételi engedély megadását az egész építményre, vagy annak egy részére az észlelt hibák és hiányosságok megszüntetéséig, az építési engedélybe foglalt kikötések, feltételek teljesítéséig csak akkor tagadhatja meg, az építmény használatát csak akkor tilthatja meg, ha az észlelt hibák, hiányosságok, kikötések és feltételek teljesítésének hiánya az építmény rendeltetésszerű és biztonságos használhatóságát gátolja vagy akadályozza.
- (4a) A használatbavételi engedélyezéskor a használatbavételi engedély e rendelet szerinti megadása mellett, a rendeltetésszerű és biztonságos építményhasználatot nem gátló, még fennálló hibák, hiányosságok megszüntetését, az építési engedélybe foglalt kikötések és feltételek teljesítését megfelelő teljesítési határidő megjelölésével és a nem teljesítés esetén alkalmazható szankciók alkalmazására való figyelmeztetéssel a kötelezésre vonatkozó előírások szerint kell elrendelni.”
- (8) Az Elj.R. 42. § (1) bekezdés b) pont bb) alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:
- (Az építésügyi hatóság az ellenőrzése során felkutatja)*
- „bb) a településrendezési tervek, a helyi építési szabályzat és az általános érvényű kötelező építésügyi előírások megsértésével végzett”
- [(a továbbiakban együtt: szabálytalan) építési tevékenységet, illetve]*
- (9) Az Elj.R. III. fejezete a következő 5. címmel egészül ki:
- „5. CÍM**
- BEJELENTÉSI ELJÁRÁS**
- A bejelentés megtétele**
- 45/A. § (1) A bejelentésre az e rendeletben foglalt eltérésekkel alkalmazni kell a közigazgatási hatósági eljárás általános szabályairól szóló törvénynek a nyelvhasználatra és a tolmács igénybevételére, az adatkezelésre, a joghatóságra, hatáskörre és illetékességre, a kapcsolattartás általános szabályaira, valamint az elektronikus kapcsolattartásra és az elektronikus tájékoztatásra, a képviselőre, az iratra, a határidő számítására, a nyilvántartásra, továbbá

a költségmentességre vonatkozó rendelkezéseit azzal, hogy ahol a közigazgatási hatósági eljárás általános szabályairól szóló törvény ügyfelet említ, azon a bejelentést tevő építtetőt kell érteni.

(2) Az építtető a bejelentés megtételével egyidejűleg megkezdheti a tevékenységet, ha az építésügyi hatóságnak bejelenti az Engr. 1. melléklet

- a) IV. oszlopában meghatározott építési tevékenységek végzését,
- b) VII. oszlopában meghatározott bontási tevékenységek végzését, és
- c) X. oszlopa szerinti építési tevékenységek esetében az építmény használatbavételét.

(3) Az építési és a bontási bejelentés megtételétől számított hat hónapig folytatható a bejelentett tevékenység.

(4) Az építtető haladéktalanul köteles bejelenteni a bejelentett építési és bontási tevékenység befejezését az építésügyi hatóságnak.

45/B. § (1) A bejelentés tartalmazza

- a) a bejelentő nevét, megnevezését,
- b) a bejelentő lakcímét, szervezet esetén székhelyét,
- c) az építési tevékenységgel érintett ingatlan címét, helyrajzi számát,
- d) a bejelentés 45/A. § (2) bekezdés szerinti fajtáját,
- e) a bejelentés tárgyát és annak rövid leírását a bejelentéssel érintett építmények számának, típusának és rendeltetésének megjelölésével,
- f) a bejelentés tárgyával összefüggésben korábban keletkezett hatósági döntések megnevezését, számát és keltét,
- g) a bejelentő építtető aláírását és nyilatkozatát arról, hogy rendelkezik a 18. § szerinti építési jogosultsággal,
- h) az építési és bontási bejelentéshez csatolt tervezői nyilatkozatot, vagy a használatbavételi bejelentéshez csatolt felelős műszaki vezető nyilatkozatát és
- i) az eljárási illeték vagy igazgatási szolgáltatási díj megfizetésének igazolását.

(2) A tervezői nyilatkozat tartalmazza

- a) az építtető nevét, jogi személy vagy jogi személyiség nélküli szervezet esetén megnevezését,
  - b) a felelős tervező nevét, címét, jogosultsága számát,
  - c) az építési tevékenység
    - ca) megnevezését,
    - cb) helyét, az ingatlan címét, helyrajzi számát, és
    - cc) rövid leírását, jellemzőit, valamint
  - d) a tervező nyilatkozatát arról, hogy
    - da) a tervezett építési tevékenység az Engr. előírásai szerint bejelentésköteles, a bejelentéshez előírt építészeti-műszaki dokumentáció elkészült és az abban általa tervezett építészeti-műszaki megoldás megfelel a vonatkozó jogszabályoknak, általános érvényű és eseti előírásoknak,
    - db) a vonatkozó nemzeti szabványtól eltérő műszaki megoldás alkalmazása esetén a szerkezet, eljárás vagy számítási módszer a szabvánnyal legalább egyenértékű,
    - dc) az adott tervezési feladatra azonos módszert alkalmazott a hatások, terhek és az ellenállások, valamint a teherbírás megállapítására, és azt a tervezés során teljes körűen alkalmazta,
    - dd) az építmény tervezésekor alkalmazott műszaki megoldás az Étv. 31. § (2) bekezdés c)–h) pontjában meghatározott követelményeknek megfelel,
    - de) egyeztetett-e az érintett közműszolgáltatókkal és mi az egyeztetés tartalma,
    - df) az építési, bontási tevékenységgel érintett építmény tartalmaz-e azbesztet, és
    - dg) az általa tervezett építmény megfelel-e az energetikai követelményeknek és az ezt igazoló energetikai számítást az épületek energetikai jellemzőinek meghatározásáról szóló miniszteri rendelet szerint elkészítette.
- (3) A felelős műszaki vezetői nyilatkozat az építőipari kivitelezési tevékenységről szóló kormányrendeletben meghatározottakat, továbbá az érintett közműszolgáltatóval a 19. § (2) bekezdésében meghatározott követelmények teljesítése tekintetében lefolytatott egyeztetés eredményét tartalmazza.

#### **A bejelentés nyilvántartásba vétele**

45/C. § (1) Az építésügyi hatóság a 45/A. § (2) bekezdés szerinti bejelentés megérkezésétől számított tíz munkanapon belül a bejelentésben foglaltakat hivatalból nyilvántartásba veszi, és az erről szóló határozatában – a bejelentés fajtájától függően – tájékoztatja a bejelentőt arról, hogy

- a) a bejelentés alapján annak megtételétől számított legfeljebb hat hónapig folytatható építési vagy bontási tevékenység, ezt követően a tevékenység jogszerűen nem folytatható, befejezetlen építési vagy bontási tevékenység esetén a tevékenység folytatásához új bejelentést kell tenni,

b) a bejelentett építési vagy bontási tevékenységtől az Engr. szerint bejelentéshez kötött építési vagy bontási tevékenység végzésével eltérni csak ismételt bejelentés alapján lehet, és  
c) az Engr. szerint bejelentéshez kötött építési tevékenység befejezését követően használatbavételi bejelentést kell tenni.

(2) Az építmény-nyilvántartásba vételről szóló határozatnak tartalmaznia kell a 29. § (2) bekezdés d)–f) pontjában előírtakat, valamint a bejelentés előterjesztésének napját.

(3) Az (1) bekezdés szerinti építmény-nyilvántartás az Étv.-ben, valamint az építésügy körébe tartozó egyes hatósági nyilvántartásokról szóló kormányrendeletben előírtakat tartalmazza.

#### **A bejelentett építési tevékenység ellenőrzése**

45/D. § (1) Bejelentés alapján építési és bontási tevékenység csak az Engr.-ben meghatározott építészeti-műszaki dokumentáció birtokában végezhető. A dokumentációt az építtető köteles az építés helyszínén tartani és építésügyi hatósági ellenőrzés során a hatóság rendelkezésére bocsátani.

(2) Az elsőfokú építésügyi hatóság a bejelentett építési vagy bontási tevékenység folytatását vagy megvalósítását, illetve a bejelentett használatbavételt az éves építésügyi hatósági ellenőrzés keretében legkésőbb a bejelentés hatályának lejártát követő százharminc napon belül a helyszínen ellenőrzi.

(3) Az építésügyi hatóság a helyszíni ellenőrzéskor vizsgálja a bejelentésben és annak mellékleteiben foglaltak jogszerűségét és szakszerűségét, valamint hogy az elvégzett vagy folytatott tevékenység a jogszabályban meghatározott feltételeknek megfelel-e.

(4) Ha az építésügyi hatóság ellenőrzése során azt állapítja meg, hogy az építési vagy bontási tevékenységet bejelentés nélkül vagy a bejelentéstől eltérően végezték, illetve a használatbavétel bejelentés nélkül vagy a bejelentéstől eltérően valósult meg, az e rendelet szerinti építésrendészeti eljárást folytatja le, a bejelentett tevékenységet vagy építményt – a fennmaradási engedélyezés esetét kivéve – törli a nyilvántartásból, és a szabálytalan építés jogkövetkezményeit alkalmazza.”

(10) Az Elj.R. a következő 47. §-sal egészül ki:

„47. § E rendeletnek – az építésügyi és az építésfelügyeleti hatósági eljárásokkal összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 177/2010. (V. 13.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kr.) 17. § (9) bekezdésével megállapított – 45/A–45/D. §-át a Kr. hatálybalépését követően tett bejelentésekre kell alkalmazni.”

#### **18. § Az Elj.R.**

- a) II. Fejezet címében az „ÁLTALÁNOS” szövegrész helyébe a „KÖZÖS” szöveg,
  - b) 6. § (5) bekezdésében a „kérelem vagy bejelentés” szövegrész helyébe a „kérelem” szöveg,
  - c) 16. § (6) bekezdésében az „engedély birtokában, illetve ismételt vagy módosított bejelentés alapján” szövegrész helyébe az „engedély birtokában” szöveg,
  - d) 18. § (1) bekezdésében a „megadásához, valamint a használatbavételi bejelentés kivételével a bejelentéshez” szövegrész helyébe a „megadásához” szöveg,
  - e) 27. § (1) bekezdésében az „engedély, vagy bejelentés alapján” szövegrész helyébe az „engedély alapján” szöveg,
  - f) 27. § (2) bekezdésében a „kérni, illetve bejelentést tenni.” szövegrész helyébe a „kérni.” szöveg,
  - g) 35. § (2) bekezdésében az „engedélyt, illetve használatbavételt bejelenteni.” szövegrész helyébe az „engedélyt.” szöveg,
  - h) 35. § (3) bekezdésében a „kérelmezni, illetve bejelentést tenni.” szövegrész helyébe a „kérelmezni.” szöveg,
  - i) 35. § (4) bekezdésében a „kérelmezni, illetve bejelentést tenni.” szövegrész helyébe a „kérelmezni.” szöveg,
  - j) 36. §-ában az „engedélykérelemhez vagy bejelentéshez” szövegrész helyébe az „engedélykérelemhez” szöveg,
  - k) 38. §-ában a „birtokában, illetve a használatbavétel bejelentésekor a rendeltetésszerű” szövegrész helyébe a „birtokában a rendeltetésszerű” szöveg, és
  - l) 42. § (3) bekezdésében az „és a (2) bekezdésben foglaltak” szövegrész helyébe az „és az (1) és (2) bekezdésben foglaltak” szöveg
- lép.

#### **19. § Hatályát veszti az Elj.R.**

- a) 4. § (4) bekezdése,
- b) 17. § (3) bekezdése,
- c) 27. § (6) bekezdése,
- d) 30. § (3) és (4) bekezdése,

- e) 33. §-át megelőző alcímében az „és bejelentési” szövegrész,
- f) 33. § (3) bekezdése,
- g) 34. § (5) és (6) bekezdése,
- h) 37. § (6) bekezdése és
- i) 5. mellékletében foglalt táblázat Bevonás és közreműködés feltétele oszlop 3.2. sorában a „biogáz és komposztáló telep,” szövegrész.

**20. §** Az Elj.R. 5. melléklete a 3. melléklet szerint módosul.

**10. Az ingatlan adataiban bekövetkezett változások igazolásáért, egyes hatósági bizonyítványok kiállításáért, az összevont eljárásért és az integrált eljárásért fizetendő igazgatási szolgáltatási díjakról szóló 197/2009. (IX. 15.) Korm. rendelet módosítása**

**21. §** Az ingatlan adataiban bekövetkezett változások igazolásáért, egyes hatósági bizonyítványok kiállításáért, az összevont eljárásért és az integrált eljárásért fizetendő igazgatási szolgáltatási díjakról szóló 197/2009. (IX. 15.) Korm. rendelet 1. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) E rendelet hatálya – a katonai építésügyi hatóság és eljárásai kivételével –

- a) az ingatlan adataiban bekövetkezett változásnak az ingatlan-nyilvántartásban történő átvezetéséhez, vagy tény, állapot, egyéb adat helyszíni szemle alapján történő igazolásához az építésügyi hatóság hatáskörébe tartozó hatósági bizonyítvány kiadására,
- b) az építésügyi hatóság hatáskörébe tartozó összevont eljárásra,
- c) az építési beruházások megvalósításához szükséges eljárások integrált intézésének részletes szabályairól és a közreműködő hatóságok kijelöléséről szóló kormányrendeletben meghatározott integrált eljárásra, és
- d) az eljárásokba bevont hatóságokra és szakhatóságokra terjed ki.”

**11. Záró rendelkezések**

- 22. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő 15. napon lép hatályba, és az e rendelet kihirdetését követő önkormányzati általános választás napját követő napon hatályát veszti.
- (2) A 11. § a) és k) pontja az e rendelet kihirdetését követő önkormányzati általános választás napján lép hatályba.

*Bajnai Gordon s. k.,*  
miniszterelnök

**1. melléklet a 177/2010. (V. 13.) Korm. rendelethez**

Az Émer. 1. melléklet II. rész 2.1. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„2.1. „A” kategória:

- a) Tevékenységi kör: korlátozás nélkül végezhető a felelős műszaki vezetői tevékenység az alábbi építmények építési-szerelési munkái esetén:
  - aa) duzzasztó- és vízerőmű, hajószilip, árvízkapu, kikötői partfal,
  - ab) öntözőtelep, öntözőcsatorna, halastó, tógazdaság,
  - ac) víziközművek közüzemi hálózatai, beleértve az ipari, ivó- és tűzvíz hálózatot, az egyesített és elválasztott rendszerű csatornahálózatot, a nyílt és zárt rendszerű csapadékvíz- elvezető hálózatot,
  - ad) szennyvíztisztító telep, víztermelő telep, vízkezelő építmény, víztároló, hévízhasznosítási építmény,
  - ae) árvízvédelmi töltés, árvízvédelmi fal és műtárgyai,
  - af) belvízvédelmi csatorna és műtárgyai, szivattyútelep,
  - ag) folyó- és tószabályozási mű, partvédmű,
  - ah) vízrendezési és vízkormányzó földmű és műtárgyai,
  - ai) árvízvédelmi tározó, záportározó és műtárgyai, és
  - aj) közüzemi ivóvízellátást, továbbá ásvány- és gyógyvíz beszerzést szolgáló kút, hévízkút műtárgya és minden 100 m-nél mélyebb kútnak minősülő építmény.

b) Jelölése a névjegyzékben:

MV-VZ/A – a területi kamara kódja – regisztrációs szám

c) Névjegyzékbe vételi követelmény:

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| ca) okleveles építőmérnöki végzettség  | 3 éves szakmai gyakorlat |
| cb) építőmérnöki, mélyépítési, közlekedéscsatornázási, vízellátási és csatornázási, vízgazdálkodási üzemmérnöki, felsőfokú technikus végzettség  | 5 éves szakmai gyakorlat |
| cc) az a) pont aj) alpontja tekintetében a ca) és cb) alpontban említett követelmények vagy okleveles hidrogeológus mérnök vagy ezzel egyenértékűnek tekinthető okleveles mérnöki végzettség | 3 éves szakmai gyakorlat |

## 2. melléklet a 177/2010. (V. 13.) Korm. rendelethez

Az MKEHr. 2. mellékletében foglalt táblázat a következő 10. sorral egészül ki:

	[Bevonás és közreműködés feltétele]	[Szakkérdés]	[Első fokú eljárásban]	[Másodfokú eljárásban]
10.	A biogáz és komposztáló telep technológiáinak elhelyezését, vagy védelmét közvetlenül szolgáló építménnyel kapcsolatos eljárás.	Az állati eredetű melléktermékre vonatkozó állategészségügyi előírásoknak való megfelelés.	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal területi szerve	Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja

## 3. melléklet a 177/2010. (V. 13.) Korm. rendelethez

Az Elj.R. 5. mellékletében foglalt táblázat 16. sora helyébe a következő sorok lépnek:

	[Bevonás és közreműködés feltétele]	[Szakkérdés]	[Eljárás]	[Első fokú eljárásban]	[Másodfokú eljárásban]
16.1.	Régészeti lelőhelyen, régészeti védőövezet területén, illetve műemléki területen, továbbá műemléket érintő módon megvalósuló építési tevékenység esetén.	Annak elbírálása kérdésében, hogy az építési tevékenység a kulturális örökség védelme jogszabályban rögzített követelményeinek a kérelemben foglaltak szerint vagy további feltételek mellett megfelel-e.	a) elvi építési engedély, b) építési engedély, c) összevont építésügyi hatósági engedély, d) használatbavételi engedély, e) fennmaradási engedély	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve
16.2.	Műemléki területen, védetté nyilvánított régészeti lelőhelyen, továbbá műemléket érintő módon megvalósuló bontási tevékenység esetén.	Annak elbírálása kérdésében, hogy a bontási tevékenység a kulturális örökség védelme jogszabályban rögzített követelményeinek a kérelemben foglaltak szerint vagy további feltételek mellett megfelel-e.	bontási engedély	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal területi szerve	Kulturális Örökségvédelmi Hivatal központi szerve

## V. A Kormány tagjainak rendeletei

### **Az egészségügyi miniszter 30/2010. (V. 13.) EüM rendelete az egyes főbb betegségcsoportok finanszírozási eljárásrendjének szerkesztése és szakmai egyeztetése lefolytatásának egységes szabályairól szóló 13/2009. (IV. 22.) EüM rendelet módosításáról**

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (4) bekezdés c) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egészségügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § b) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

1. § Az egyes főbb betegségcsoportok finanszírozási eljárásrendjének szerkesztése és szakmai egyeztetése lefolytatásának egységes szabályairól szóló 13/2009. (IV. 22.) EüM rendelet (a továbbiakban: R.) 5. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(3) A miniszter a tervezet és a háttéranyag kézhezvételétől számított 15 napon belül dönt azok jóváhagyásáról. A miniszter általi jóváhagyást követően az elfogadott finanszírozási eljárásrendet miniszteri rendeletben kell kihirdetni. A finanszírozási eljárásrend háttéranyagát az OEP honlapján közzé kell tenni.”
2. § Hatályát veszti az R.
  - a) 3. § (2) bekezdés a) pontjában az „azonosítószámát,” szövegrész,
  - b) 3. § (2) bekezdés g), i) és j) pontja.
3. § Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba, és a hatálybalépését követő napon hatályát veszti.

*Dr. Székely Tamás s. k.,*  
egészségügyi miniszter

---

### **Az egészségügyi miniszter 31/2010. (V. 13.) EüM rendelete a finanszírozási eljárásrendekről**

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (6) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a 7–12. § és a 20–21. melléklet tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (3) bekezdés c) pontjában kapott felhatalmazás alapján – a pénzügyminiszter feladat- és hatásköréről szóló 169/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § a) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró pénzügyminiszterrel egyetértésben –, az egészségügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § b) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

1. § E rendelet alkalmazása során az egyes főbb betegségcsoportok finanszírozási eljárásrendjének szerkesztése és szakmai egyeztetése lefolytatásának egységes szabályairól szóló 13/2009. (IV. 22.) EüM rendeletben foglalt fogalommeghatározásokat kell figyelembe venni.

- 2. §**
- (1) A krónikus myeloid leukémia kezelésének finanszírozási eljárásrendjét az 1. melléklet tartalmazza.
  - (2) A világossejtes vesedaganatok diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendjét a 2. melléklet tartalmazza.
  - (3) A nem világossejtes vesedaganatok diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendjét a 3. melléklet tartalmazza.
  - (4) A kemoterápia következtében kialakuló anémia kezelésének finanszírozási eljárásrendjét a 4. melléklet tartalmazza.
  - (5) A Parkinson betegségcsoport diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendjét az 5. melléklet tartalmazza.
  - (6) A hepatitis B diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendjét a 6. melléklet tartalmazza.
- 3. §**
- (1) A felnőttkori luminális Crohn-betegség diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendjét a 7. melléklet tartalmazza.
  - (2) A felnőttkori fisztulázó Crohn-betegség diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendjét a 8. melléklet tartalmazza.
  - (3) A colitis ulcerosa diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendjét a 9. melléklet tartalmazza.
  - (4) A plakkos psoriasis diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendjét a 10. melléklet tartalmazza.
  - (5) A reumatoid arthritis diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendjét a 11. melléklet tartalmazza.
  - (6) A juvenilis idiopathias arthritis diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendjét a 12. melléklet tartalmazza.
- 4. §**
- (1) A spondylitis ankylopoetica diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendjét a 13. melléklet tartalmazza.
  - (2) Az arthritis psoriatica diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendjét a 14. melléklet tartalmazza.
  - (3) Az osteoporosis következtében nőkben kialakuló csonttörés primer prevenciójának finanszírozási eljárásrendjét a 15. melléklet tartalmazza.
  - (4) Az osteoporosis következtében nőkben kialakuló csonttörés szekunder prevenciójának finanszírozási eljárásrendjét a 16. melléklet tartalmazza.
  - (5) A hepatitis C vírus okozta krónikus májgyulladás diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendjét a 17. melléklet tartalmazza.
  - (6) A gyermekkori Crohn-betegség diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendjét a 18. melléklet tartalmazza.
- 5. §**
- A myeloma multiplex kezelésének finanszírozási eljárásrendjét a 19. melléklet tartalmazza.
- 6. §**
- (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – 2010. július 1-jén lép hatályba.
  - (2) A 12. § a) pontja 2010. október 1-jén lép hatályba.
- 7. §**
- A törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: R.) 5. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(1) A Gyftv. 27. § (4) bekezdésében foglalt, a kiemelt és emelt indikációhoz kötött támogatási csoportba tartozó betegségcsoportok és indikációs területek megnevezését, valamint a támogatással történő felírásra jogosultak körét a 2. és 3. számú melléklet tartalmazza. A 2. és 3. számú melléklet szerinti indikációs pontokban foglaltak alapján az ott megjelölt orvosok az OEP által a társadalombiztosításba befogadott és közleményben közzétett gyógyszereket rendelhetik.”
- 8. §**
- Az R. a következő 24/A. §-sal egészül ki:
- „24/A. § A 2. és 3. számú mellékletnek a finanszírozási eljárásrendekről szóló 31/2010. (V. 13.) EüM rendelet 9–11. §-ával és 20–21. mellékletével megállapított rendelkezéseit azzal kell alkalmazni, hogy a 2010. július 1-jét megelőzően felírt vényekre a gyógyszerek kiválthatóak és az így beváltott vények elszámolhatóak a 2. számú melléklet EÜ100 8/u. pont, EÜ100 23/a1–23/b1. pont, EÜ100 26/a. pont, EÜ100 26/b. pont, EÜ100 26/c. pont, EÜ100 29/a. pont, EÜ100 29/b. pont, EÜ100 36/a. pont, EÜ100 36/b. pont, EÜ100 37/b. pont, EÜ100 37/c. pont, EÜ100 44–49. pont, a 3. számú melléklet EÜ70 9/a1–9/a6. pont, EÜ90 6/a. pont, EÜ90 6/b. pont, EÜ90 6/c. pont, EÜ90 29. pont, valamint a 8. számú melléklet 2010. június 30-án hatályos rendelkezései szerint.”



9. § (1) Az R. 2. számú melléklete a 20. melléklet szerint módosul.  
(2) Az R. 3. számú melléklete a 21. melléklet szerint módosul.

10. § Az R. 2. számú melléklet

a) EÜ100 8/u. pontjában a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Aktív, előrehaladott myeloma multiplexben, monoterápiában, ha a beteg korábban legalább egy gyógyszeres kezelésen átesett, és már részesült csontvelő transzplantációban, vagy transzplantációra alkalmatlan, a betegség relapszusa vagy progressziója (szérum vagy vizelet M protein több mint 25%-os növekedése, a csontvelőben a plazmasejtek 25%-os növekedése) esetén

– Aktív, előrehaladott myeloma multiplexben, korábban nem kezelt, csontvelőtranszplantációra és nagy dózisú kemoterápiás kezelésre alkalmatlan betegek részére kombinációs (melphalan, prednisolon) terápia részeként”

szövegrész helyébe a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Aktív, előrehaladott myeloma multiplexben, ha a beteg korábban legalább egy gyógyszeres kezelésen átesett, és már részesült csontvelő transzplantációban, vagy transzplantációra alkalmatlan, a betegség relapszusa vagy progressziója esetén a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll szerint

– Aktív, előrehaladott myeloma multiplexben, korábban nem kezelt, csontvelőtranszplantációra és nagy dózisú kemoterápiás kezelésre alkalmatlan betegek részére kombinációs terápia részeként a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll szerint”

szöveg,

b) EÜ100 26/a. pontjában a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Rheumatoid arthritis (több, mint 4 ACR kritérium legalább 3 hónapja) kezelése, amennyiben 15 mg/hét methotrexát monoterápiát, vagy legalább 20 mg/nap leflunomid monoterápiát követő legalább 3 hónapig alkalmazott kombinációs DMARD kezelés ellenére a betegség aktivitása 5,1 DAS28 felett van (DAS28 = módosított Disease Activity Score) 3 hónapig – a 8. számú mellékletben meghatározott finanszírozási algoritmus figyelembevételével

– Megfelelő válaszkészség esetén (DAS28 aktivitási index csökkenése 3 hónap kezelést követően minimum 0,6 és 6 hónap kezelést követően minimum 1,2) a remisszió fennállásáig (készítményváltás lehetséges mellékhatás vagy hatásvesztés esetén) – a 8. számú mellékletben meghatározott finanszírozási algoritmus figyelembevételével”

szövegrész helyébe a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Rheumatoid arthritis (több mint 4 ACR kritérium legalább 3 hónapja) kezelésére, amennyiben 3 hónapig alkalmazott kombinációs DMARD kezelés ellenére (beleértve a metotrexatot, vagy hatásvesztés, intolerancia esetén a leflunomid alkalmazást is) a betegség aktivitása 5,1 DAS28 felett van (DAS28 = módosított Disease Activity Score) 3 hónapig – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

– Megfelelő válaszkészség esetén (DAS28 aktivitási index csökkenése 3 hónap kezelést követően minimum 0,6 és 6 hónap kezelést követően minimum 1,2) a remisszió fennállásáig (készítményváltás lehetséges mellékhatás vagy hatásvesztés esetén) – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján”

szöveg,

c) EÜ100 26/b. pontjában a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Juvenilis idiopáthiás arthritis poliartikuláris típusainak kezelésére, amennyiben konvencionális kezelés ellenére legalább 5 ízület duzzadt és legalább további 3 mozgáskorlátozott, fájdalmas vagy érzékeny, 3 hónapig – a 8. számú mellékletben meghatározott finanszírozási algoritmus figyelembevételével

– Megfelelő válaszkészség esetén (Giannini javulási kritérium mértéke 30%-nál magasabb) az aktivitás rendszeres kontrollja mellett a remisszió fennállásáig – a 8. számú mellékletben meghatározott finanszírozási algoritmus figyelembevételével”

szövegrész helyébe a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Juvenilis idiopáthiás arthritis poliartikuláris típusainak kezelésére, amennyiben konvencionális kezelés ellenére legalább 5 ízület duzzadt és legalább további 3 mozgáskorlátozott, fájdalmas vagy érzékeny, 3 hónapig – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

– Megfelelő válaszkészség esetén (Giannini javulási kritérium mértéke 30%-nál magasabb) az aktivitás rendszeres kontrollja mellett a remisszió fennállásáig – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján”

szöveg,

d) EÜ100 26/c. pontjában a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Súlyos rheumatoid arthritis kezelésére, amennyiben előzetes, legalább három hónapig tartó TNF-alfa gátló terápia ellenére a betegség aktivitása megfelelően nem csökken (aktivitási index csökkenés kevesebb, mint 1,2) a remisszió fennállásáig – a 8. számú mellékletben meghatározott finanszírozási algoritmus figyelembevételével”

szövegrész helyébe a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Súlyos rheumatoid arthritis kezelésére, amennyiben előzetes, legalább három hónapig tartó TNF-alfa gátló terápia ellenére a betegség aktivitása megfelelően nem csökken (aktivitási index csökkenés kevesebb, mint 1,2) a remisszió fennállásáig – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján”

szöveg,

e) EÜ100 29/a. pontjában a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Korábban ESA kezelésben nem részesült beteg rosszindulatú daganatos megbetegedéshez (heretumor, emlődaganat, tüdődaganat, malignus lymphoma, myeloma multiplex, ovarium-tumor) társuló, tünetekkel járó, nem kuratív célú kemoterápiával összefüggő anaemia kezelése – az alkalmazott készítmény jóváhagyott indikációinak figyelembevételével – megfelelő étrend-kiegészítés és szükség esetén parenterális vaspótlás mellett a hemoglobin (Hgb) szint < 10 g/dl a kemoterápia befejezését követő negyedik hétig, amennyiben a hemoglobin szint a 12 g/dl értéket meghaladja, vagy a kezelés nyolcadik hetére a hemoglobinszint emelkedése a kiindulási értékhez képest < 1 g/dl, és a retikulocitaszám 40 000 sejt/mikroliter alatt marad, az ESA (erythropoiesis stimulating agent) kezelést meg kell szakítani”

szövegrész helyébe a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Rosszindulatú daganatos megbetegedéshez (heretumor, emlődaganat, tüdődaganat, malignus lymphoma, myeloma multiplex, ovarium-tumor) társuló, tünetekkel járó, nem kuratív célú kemoterápiával összefüggő anaemia kezelése – az alkalmazott készítmény jóváhagyott indikációinak figyelembevételével – megfelelő étrend-kiegészítés és szükség esetén parenterális vaspótlás mellett a hemoglobin (Hgb) szint < 10 g/dl a kemoterápia befejezését követő negyedik hétig, amennyiben a hemoglobin szint a 12 g/dl értéket meghaladja, vagy a kezelés nyolcadik hetére a hemoglobinszint emelkedése a kiindulási értékhez képest < 1 g/dl, és a retikulocitaszám 40 000 sejt/mikroliter alatt marad, az ESA (erythropoiesis stimulating agent) kezelést meg kell szakítani – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján”

szöveg,

f) EÜ100 36/a. pontjában a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Philadelphia kromoszóma (bcr-abl átrendeződés) pozitív (Ph+) krónikus myeloid leukaemia (CML) – a kezdő dózis 3 hónap elteltével emelhető, amennyiben haematológiai remisszió nem volt elérhető, további dózis emelés lehetséges 12 hónap elteltével, ha megfelelő citogenetikai válasz nem volt”

szövegrész helyébe a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Philadelphia kromoszóma (bcr-abl átrendeződés) pozitív (Ph+) krónikus myeloid leukaemia (CML) kezelésére – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján”

szöveg,

g) EÜ100 36/b. pontjában a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

- Philadelphia kromoszóma (bcr-abl) pozitív (Ph+) krónikus myeloid leukaemia (CML), felnőtt betegek részére, ha legalább 3 hónapig tartó, emelt dóziszú (600 mg) imatinib kezeléssel hematológiai remissziót nem sikerült elérni
- Philadelphia kromoszóma (bcr-abl) pozitív (Ph+) krónikus myeloid leukaemia (CML), legalább 12 hónapig tartó, emelt dóziszú (600 mg) imatinib kezelés mellett a teljes cytogenetikai válasz hiánya tapasztalható
- Philadelphia kromoszóma (bcr-abl) pozitív (Ph+) krónikus myeloid leukaemia (CML), emelt dóziszú, átmenetileg hatásos imatinib kezelés mellett a beteg állapotában hematológiai vagy citogenetikai progresszió következett be
- Philadelphia kromoszóma (bcr-abl) pozitív (Ph+) krónikus myeloid leukaemia (CML), olyan súlyos fokú imatinib intolerancia esetén, amikor az imatinib kezelés nem folytatható (amennyiben a súlyos májfunkció-károsodás az imatinib terápia elhagyása, az egyidejűleg alkalmazott egyéb készítmények májkárosító hatásának kizárása, majd csökkentett dózis alkalmazása mellett is fennáll)”

szövegrész helyébe a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Philadelphia kromoszóma (bcr-abl átrendeződés) pozitív (Ph+) krónikus myeloid leukaemia (CML) másodvonalbeli kezelésére – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján”

szöveg,

h) EÜ100 37/b. pontjában a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– A nemzetközi irányelvek alapján III–IV stádiumú, relapszusban lévő vagy irrezekábilis vesesejtes carcinoma elsővonalbeli kezelésére jó és közepes prognózisú betegek esetében, akiknél az öt kockázati tényező közül [1. LDH > 1,5× a normál érték felett, 2. hemoglobin a normál szintnél alacsonyabb, 3. korrigált Se Ca > 10 mg/dl (2,5 mmol/l), 4. a diagnózistól a terápiáig eltelt idő < 1 év, 5. ECOG Performance status > 2~ (Karnofsky score < 80)] legfeljebb kettő áll fenn

– A nemzetközi irányelvek alapján III–IV stádiumú, relapszusban lévő vagy irrezekábilis vesesejtes carcinoma másodvonalbeli kezelésére ugyanezen vagy rossz prognózisú betegek esetében (azaz akiknél az előbb említett 5 kockázati tényezőtől legalább három fennáll) korábbi cytokin alapú terápia hatástalansága esetén; a folyamat WHO kritériumok szerint definiált progressziójáig”

szövegrész helyébe a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Metasztatizáló vesesejtes karcinóma (MRCC) kezelésére a folyamat WHO kritériumok szerint definiált progressziójáig – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján”

szöveg,

i) EÜ100 37/c. pontjában a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Metasztatizáló vesesejtes karcinóma (MRCC) kezelésére – interferon vagy IL–2 kezelést követően”

szövegrész helyébe a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Metasztatizáló vesesejtes karcinóma (MRCC) kezelésére – interferon vagy IL–2 kezelést követően, a folyamat WHO kritériumok szerint definiált progressziójáig – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján”

szöveg

lép.

11. § Az R. 3. számú melléklet

a) EÜ90 6/a. pontjában a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Parkinson-kór

– Parkinson-szindróma (másodlagos parkinsonismus)”

szövegrész helyébe a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Parkinson-kór és Parkinson-szindróma (másodlagos parkinsonismus) kezelésére – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján”

szöveg,

b) EÜ90 6/b. pontjában a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Parkinson kór, az alkalmazási előírásban szereplő monoterápiában, illetve L-DOPA és selegilinnel, illetve amantadinnal való kombinált kezelésben kiegészítő kezelésként is, ha súlyos motoros fluktuáció jelentkezik”

szövegrész helyébe a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Parkinson-kór esetén, az alkalmazási előírásban szereplő monoterápiában, illetve L-DOPA és selegilinnel, illetve amantadinnal való kombinált kezelésben kiegészítő kezelésként is, ha súlyos motoros fluktuáció jelentkezik – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján”

szöveg,

c) EÜ90 6/c. pontjában a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

– Parkinson-kórban kialakuló motoros fluktuáció minden esetben”

szövegrész helyébe a

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Parkinson-kórban kialakuló motoros fluktuáció minden esetben – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján”

szöveg

lép.

**12. §** Hatályát veszti az R.

a) 24/A. §-a,

b) 2. számú melléklet EÜ100 29/b. pontja és 8. számú melléklete.

**13. §** (1) A 6. § (2) bekezdése, a 7–12. § és a 20–21. melléklet 2010. október 2-án hatályát veszti.

(2) Ez a § az (1) bekezdésben meghatározott napot követő napon hatályát veszti.

*Dr. Székely Tamás s. k.,*  
egészségügyi miniszter

1. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## A krónikus myeloid leukémia kezelésének finanszírozási eljárásrendje

### 1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése

Daganatos megbetegedések (C00-C97)

Krónikus myeloid leukémia (C9210)

### 2. Kórkép leírása

2.1. A krónikus myeloid leukémia (CML) idült, malignus myeloproliferatív betegség, klonális megbetegedés. Genetikai oka a 9. és 22. kromoszóma hosszú karjai közti reciprok transzlokáció (Philadelphia kromoszóma, Ph kromoszóma) következtében a 22. kromoszómán létrejövő bcr/abl fúziós gén. A Philadelphia kromoszóma bcr/abl fúziós génje egy kóros, konstitutív protein kináz aktivitással rendelkező BCR/ABL fúziós fehérjét kódol, mely megváltoztatja a sejtprolifерációt, és túlélést kontrolláló, sejten belüli jelátviteli utakat úgy, hogy ez a leukémiás sejteknek túlélési előnyt jelent a mutációt nem hordozó, ép sejtekhez képest.

2.2. A krónikus myeloid leukémiának három, jól elkülöníthető fázisát különböztethetjük meg:

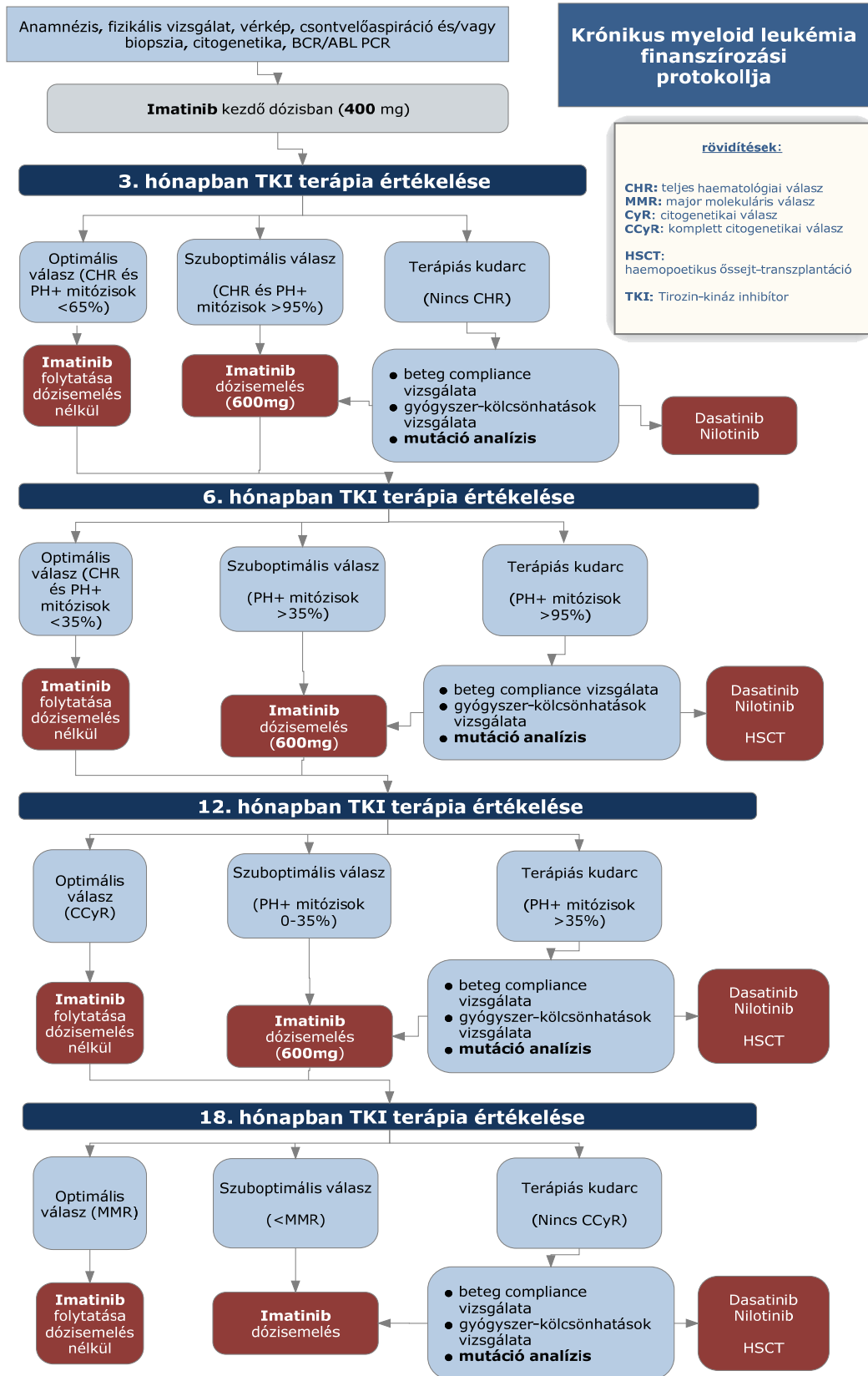
2.2.1. A krónikus fázisban a blastsejtek előfordulása a vérben és a csontvelőben kisebb, mint 15%. Ezzel egyidejűleg a basophil sejtek előfordulása a perifériás vérképben kisebb, mint 20%, és a thrombocytaszám nagyobb 100 x 10<sup>9</sup>/l-nél.

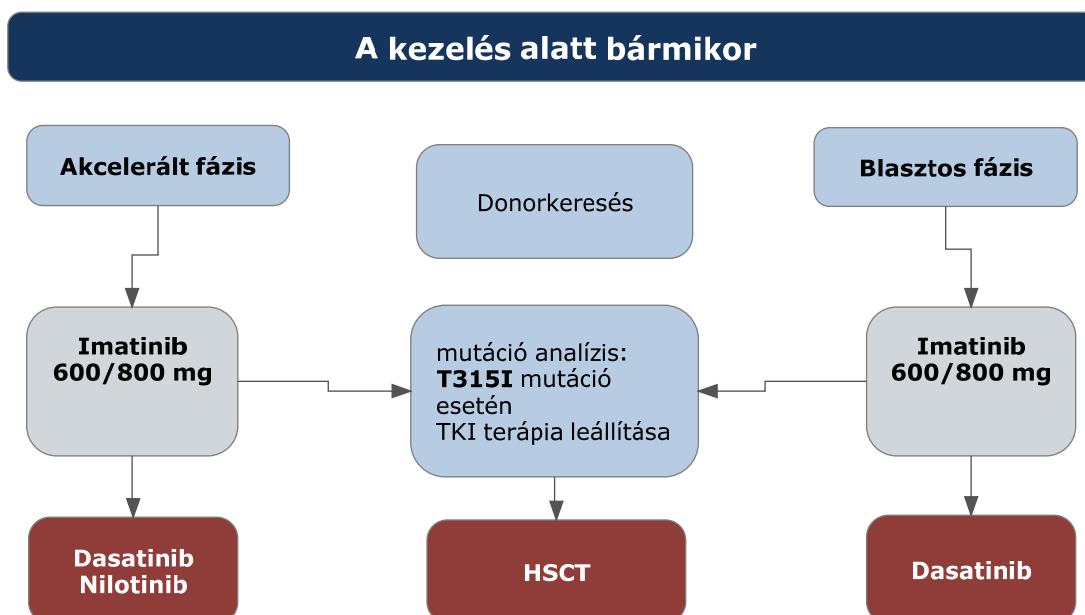
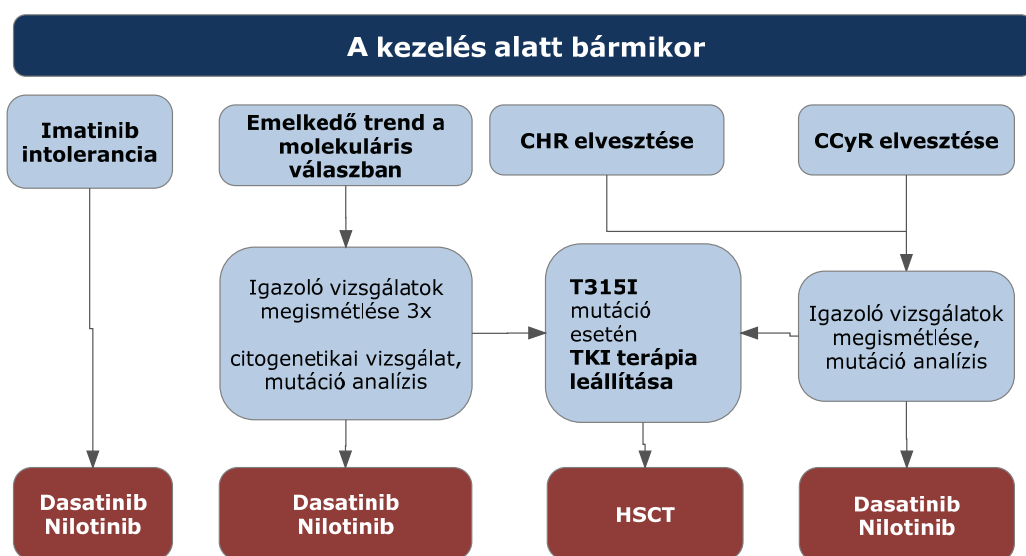
2.2.2. Az akcelerált fázisban a blastsejtek előfordulása a vérben vagy a csontvelőben nagyobb vagy egyenlő, mint 15%, de kisebb, mint 30%. Ezen felül a blastsejtek és promyelocyták együttes előfordulása a vérben vagy a csontvelőben nagyobb vagy egyenlő, mint 30% (de a blastsejtek száma alacsonyabb 30%-nál). A basophil sejtek előfordulása a perifériás vérképben 20% vagy annál nagyobb és a thrombocytaszám kisebb, mint 100 x 10<sup>9</sup>/l a terápiától függetlenül.

2.2.3. A blastos krízis során a blastsejtek száma a vérben vagy a csontvelőben 20% vagy annál nagyobb, és a hepatosplenomegálián kívül más extramedulláris betegség is fennáll.

2.3. A WHO 2002-es klasszifikációja szerint CML-nek csak az a betegség nevezhető, ahol a Ph kromoszóma vagy a bcr/abl fúziós gén kimutatható.

### 3. Finanszírozás rendje, finanszírozási algoritmus





3.1. Terápiás kudarc esetén 2. generációs tirozin-kináz gátlókra történő váltás az imatinib rezisztenciát kimerítő kritériumok alapján (terápiás kudarc + mutáció analízis) lehetséges és javasolt.

3.2. Szuboptimális válasz esetén 600 mg emelt dózisu imatinibre történő váltás az imatinib rezisztenciát kimerítő kritériumok alapján lehetséges.

3.3. A szuboptimális választ követő 3 hónap emelt dózisu (600 mg) imatinib kezelést követő ismételt szuboptimális válasz esetén a második generációs tirozin-kináz gátlókra történő váltás az imatinib rezisztenciát kimerítő kritériumok alapján (terápiás kudarc + mutáció analízis) lehetséges és javasolt.

3.4. Igazolt T315I mutáció esetén a TKI terápia elhagyása szükséges.



3.5. Intoleranciáról abban az esetben beszélünk, ha a MCyR nélküli betegeknél a perzisztens 3-as vagy 4-es fokozatú mellékhatás, illetve a perzisztens 2-es fokozatú, imatinibbel összefüggő mellékhatás több mint 1 hónap időtartamú és több mint háromszor jelentkezik újra úgy, hogy imatinib redukció szükséges.

3.6. Intolerancia krónikus fázisban: imatinibbel összefüggő, 3-as vagy magasabb fokozatú nem hematológiai toxicitás előfordulása, vagy bármilyen, imatinibbel összefüggő 4-es fázisú hematológiai toxicitás, ami 7 napnál tovább tart.

3.7. Intolerancia előrehaladott CML fázisokban: imatinib dózis csökkentésének szükségessége 400mg/nap alá, vagy imatinib adagolásának felfüggesztése gyógyszerrel összefüggő toxicitás miatt.

3.8. A HSCT egyedi mérlegelés alapján történik az életkor, a transzplantációs rizikó és a CML rizikója alapján.

3.9. A kezelőorvos felterjesztését követően az Országos Felnőtt Hemopoetikus Össejt-transzplantációs Bizottság hozza meg a döntést.

3.10. A kezelésre adott válaszok definícióit, az egyes időpontban történő vizsgálatokat és a kezelés értékelését a következő három táblázat tartalmazza.

### 3.10.1. A krónikus myeloid leukémia kezelésére adott válasz:

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
1	<b>Komplett hematológiai válasz (CHR) *</b>	<b>Cytogenetikai válasz (CyR)</b>	<b>Molekuláris válasz (MoR)</b>
2	Thrombocytaszám: <450,000/microL	Nincs válasz: Ph+ sejtek száma >95%	Komplett válasz: BCR-ABL negatív
3	Fvs <10,000/microL	Minimális válasz: Ph+ sejtek száma 66-95% közötti	Major válasz: standardhoz képest legalább három log redukció
4	Kvalitatív vérkép: nincsenek éretlen granulocyták, baso:<5%	Minor válasz: Ph+ sejtek száma 36-65% közötti	
5	Lép nem tapintható	Parciális válasz: Ph+ sejtek száma 1-35% közötti	
6	* minden paraméternek együttesen kell jelen lennie	Komplett válasz: Ph+ sejtek száma 0%	

**3.10.2. A TKI kezelések terápiás válaszainak értékeléséhez szükséges vizsgálatok:**

	<b>A</b>	<b>B</b>	
1	<b>Diagnózis megállapításától eltelt idő</b>	<b>Vizsgálatok</b>	
2	diagnózis felállítása (0. hónap)	csontvelői metafázis vizsgálat (sikertelenség esetén FISH és citogenetika ismétlés)	bcr/abl töréspont vizsgálat, bcr/abl mRNS expressziós szint meghatározás (RQ-PCR periféria)
3	3 hónap	csontvelői metafázis vizsgálat	sikertelenség esetén FISH és citogenetika ismétlés
4	6 hónap	citogenetika	sikertelenség esetén FISH és RQ-PCR
5	12 hónap	citogenetika	RQ-PCR – amint CCyR kialakult, utána 3 havonta MMR-ig, majd 6 havonta
6	18 hónap	citogenetika (csak ha még nem volt CCyR)	RQ-PCR; non CCyR: mutáció keresés, ismételt vizsgálatok
7	minden terápiaértékelésnél:	fizikális vizsgálat	vérkép

**3.10.3. A lehetséges terápiás válaszok értékelése:**

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
1	<b>Diagnózis megállapításától eltelt idő</b>	<b>Célkitűzés</b>	<b>Szuboptimális válasz</b>	<b>Kudarac</b>
2	3 hónap	komplett hematológiai remisszió (CHR) és Ph+ < 65%	Ph+ > 95%	nincs komplett hematológiai remisszió
3	6 hónap	Ph+ ≤ 35%	Ph+ > 35%	Ph+ >95%
4	12 hónap	komplett cytogenetikai válasz (CCyR)	Ph+ 1-35%	Ph+ >35%
5	18 hónap	major molekuláris válasz (MMR)	<MMR	<CCyR
6	bármikor	–	nem alakul ki MMR	a hematológiai vagy cytogenetikai remisszió elvesztése

#### 4. A krónikus myeloid leukémia finanszírozásának ellenőrzési sarokpontjai

##### 4.1. Adminisztratív ellenőrzési pontok (folyamatba épített ellenőrzés)

4.1.1. Kompetencia szint: intézményi és szakorvosi kompetencia ellenőrzése

4.1.2. Betegadatok (online TAJ ellenőrzés)

4.1.3. Jogszabályban rögzített indikációs terület BNO ellenőrzése

##### 4.2. Szakmai ellenőrzési pontok

4.2.1. A diagnózis kritériumainak rögzítése (BNO: C9210)

Philadelphia kromoszóma pozitivitás (Ph+), vagy bcr/abl pozitivitás igazolása

4.2.2. A betegség és a kezelés monitorizálásának ellenőrzése

4.2.2.1. Kezelésre adott válasz meghatározása, annak megfelelő dokumentálása

4.2.2.2. Remisszió, relapszus, intolerancia megfelelő dokumentálása

##### 4.3. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok

4.3.1. A területre fordított közkiadások alakulása, monitorozása

4.3.2. A finanszírozási algoritmus szerint kezelt betegek aránya

#### 5. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok

##### 5.1. A releváns BNO kódok

	A	B
1	BNO	BNO megnevezés
2	C9210	Krónikus myeloid leukémia

##### 5.2. A releváns fekvőbeteg-szakellátási kódok (HBCS és beavatkozás)

	A	B
1	HBCs	HBCs megnevezés
2	770C	Lymphoma, nem akut leukémia, legalább 14E szűrt vagy besugárzott vérkészítmény adásával
3	54100	Felnőtt allogén csontvelő transzplantáció
4	959F	Roszzindulatú daganat kemoterápiája "F"
5	959G	Roszzindulatú daganat kemoterápiája "G"

##### 5.3. A releváns ATC kódok

	A	B
1	ATC	ATC megnevezés
2	L01XE01	Imatinib
3	L01XE06	Dasatinib
4	L01XE08	Nilotinib

#### 6. Rövidítések:

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

CHR: Teljes hematológiai válasz

CyR: Citogenetikai válasz

CCyR: Komplet citogenetikai válasz

HBCS: Homogén betegségcsoport

HSCT: haemopoetikus őssejt-transzplantáció

2. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## A világossejtes vesedaganatok diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendje

### 1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése

Daganatos megbetegedések (C00-C97)

Vese rosszindulatú daganatai:

Világossejtes daganatok

### 2. Kórkép leírása

A vese rosszindulatú daganatainak előfordulási gyakorisága lassan emelkedik. 45-70 éves életkor között fordulnak elő, de egyre gyakrabban jelentkeznek fiatalabb életkorban. A malignus vesedaganatok között a vesesejtes ráknak 5 fő altípusát különböztethetjük meg, amelyek közül a leggyakoribb a világos sejtes carcinoma (RCC), az esetek 75-80%-a. A vesekéregben, a proximális kanyarulat csatornákat bélelő sejtekből alakul ki. A szövettani diagnózis ismerete mindig kötelező. A betegség etiológiája pontosan még nem ismert, de mind a hazai, mind a jelentősebb nemzetközi szakmai társaságok kiemelik a dohányzás szerepét az RCC kialakulásában, továbbá az elhízást, kávéfogyasztást, állati zsiradékok fogyasztását is komoly rizikófaktornak tekinthetjük. Felfedezéskor 60-70%-ban szervre lokalizált, 5-10%-ban lokálisan előrehaladott, 15-20%-ban távoli áttétet képez. Relapszus a korai I-II klinikai stádiumban is előfordul. A vesedaganatok stádium beosztása során a következő TNM klasszifikáció kerül alkalmazásra (forrás: UICC):

#### 2.1. TNM klinikai klasszifikáció, primer tumor

	A	B	C
1	T		<b>Primer tumor</b>
2		TX	Primer tumor nem ítéhető meg
3		T0	Primer tumor nem mutatható ki
4		T1	A tumor a vese anatómiai határain belül helyezkedik el, a legnagyobb dimenziójában maximum 7 cm
5		T1a	4 cm-es vagy kisebb tumor
6		T1b	4 cm-nél nagyobb, 7 cm-nél nem nagyobb tumor
7		T2	A tumor a vese anatómiai határain belül helyezkedik el, a legnagyobb dimenziójában meghaladja a 7 cm-t
8		T3	A tumor ráterjed a nagyobb vénákra [vena renális (renálisok)], vagy közvetlenül infiltrálja a mellékvesét vagy a perirenalis (más szóval perinephricus) szöveteket, de nem terjed túl a Gerota-fascián
9		T3a	A tumor ráterjed a mellékvesére, vagy a perirenalis zsírszövetekre*, de nem terjed túl a Gerota-fascián
10		T3b	A tumor nagy tömegben ráterjed a vena renálisra (renálisokra)**, vagy vena cavára, vagy annak falára a rekeszizom alatt
11		T3c	A tumortömeg ráterjed vena cavára, vagy annak falára a rekeszizom felett
12		T4	A tumor ráterjed a Gerota-fascián túli területekre

\*Beleértve: vesesinus (peripelvicus) zsír.

\*\*Beleértve a szegmentális (musculáris réteget is tartalmazó) ágakat.

**2.2. TNM klinikai klasszifikáció, regionális nyirokcsomó**

	A	B	C
1	N		<b>Regionális nyirokcsomó</b>
2		NX	Regionális nyirokcsomóáttét nem igazolható
3		N0	Nincs regionális nyirokcsomóáttét
4		N1	Metastasis szoliter regionális nyirokcsomóban
5		N2	Metastasis egynél több regionális nyirokcsomóban

**2.3. TNM klinikai klasszifikáció, távoli áttétek**

	A	B	C
1	M		<b>Távoli áttétek</b>
2		MX	Távoli áttét nem igazolható
3		M0	Távoli áttét nincs
4		M1	Távoli áttét (áttétek)

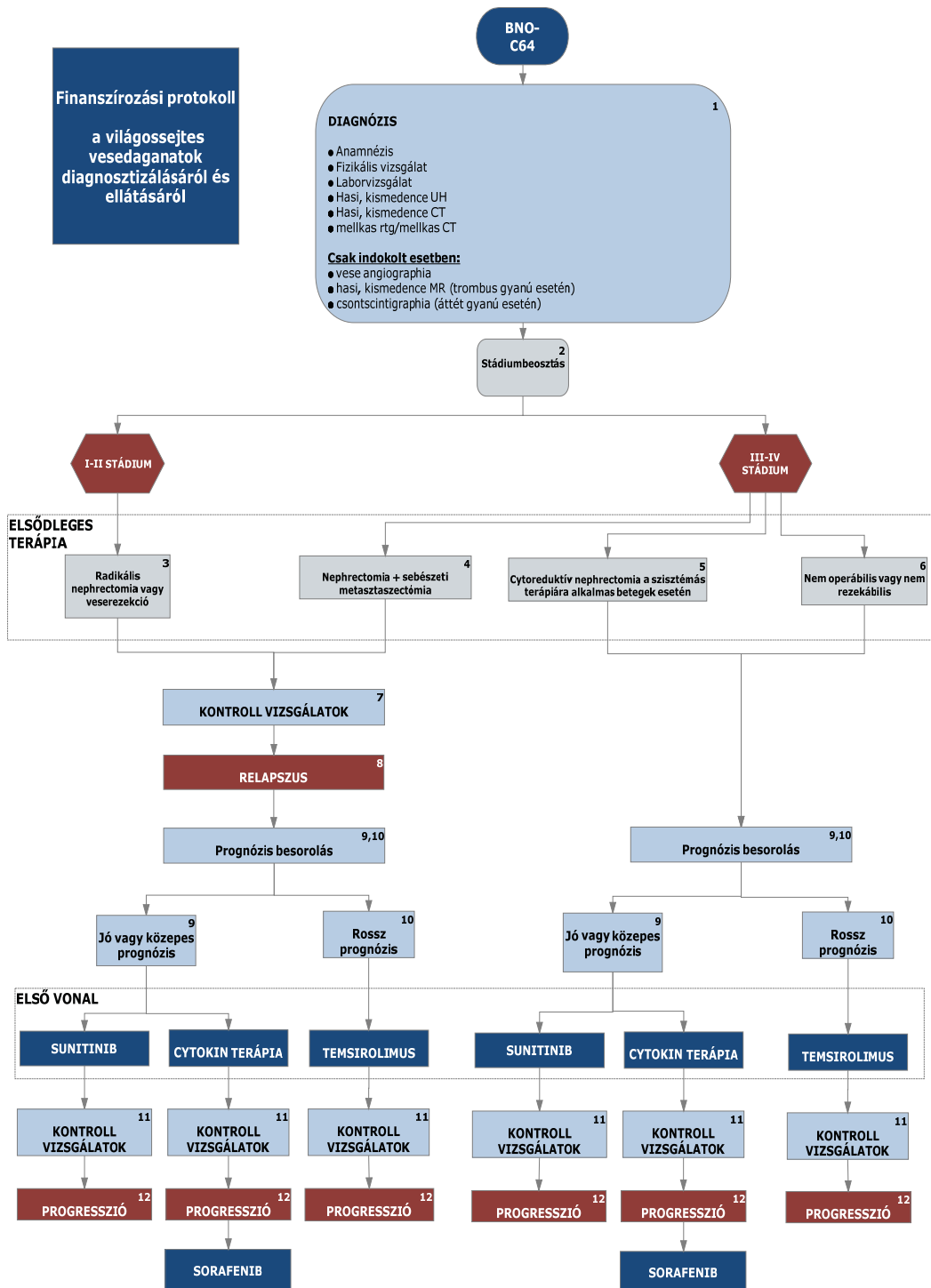
**2.4. pTNM patológiai klasszifikáció**

	A	B	C
1	pTNM		<b>Patológiai klasszifikáció</b>
2		pN0	A regionális lymphadenectomia útján nyert szövetmintából lehetőség szerint 8 vagy több nyirokcsomó szövettani vizsgálatát kell elvégezni. Amennyiben a vizsgált nyirokcsomók negatívnak bizonyulnak, de a megkívánt nyirokcsomószám nem áll rendelkezésre, a besorolás pN0.

**2.5. G Szövettani grading**

	A	B	C
1	G		<b>Szövettani grading</b>
2		GX	A differenciáltság foka nem állapítható meg
3		G1	Jól differenciált
4		G2	Mérsékelten differenciált
5		G3-4	Gyengén differenciált/differenciálatlan

### 3. Finanszírozás rendje, finanszírozási algoritmus



**I-II STÁDIUM**

**III-IV STÁDIUM**

**ELSŐDLEGES TERÁPIA**

3  
Radikális nephrectomia vagy veserezekció

4  
Nephrectomia + sebészeti metasztazectómia

5  
Cytoreduktív nephrectomia a szisztémás terápiára alkalmas betegek esetén

6  
Nem operábilis vagy nem rezekálilis

7  
KONTROLL VIZSGÁLATOK

8  
RELAPSZUS

9,10  
Prognózis besorolás

9  
Jó vagy közepes prognózis

10  
Rossz prognózis

9,10  
Prognózis besorolás

9  
Jó vagy közepes prognózis

10  
Rossz prognózis

**ELSŐ VONAL**

SUNITINIB

CYTOKIN TERÁPIA

TEMSIROLIMUS

11  
KONTROLL VIZSGÁLATOK

12  
PROGRESSZIÓ

11  
KONTROLL VIZSGÁLATOK

12  
PROGRESSZIÓ

11  
KONTROLL VIZSGÁLATOK

12  
PROGRESSZIÓ

11  
KONTROLL VIZSGÁLATOK

12  
PROGRESSZIÓ

11  
KONTROLL VIZSGÁLATOK

12  
PROGRESSZIÓ

11  
KONTROLL VIZSGÁLATOK

12  
PROGRESSZIÓ

SORAFENIB

SORAFENIB

### 3.1. A finanszírozási algoritmus részletezése

3.1.1. (3,4): A sebészi beavatkozást követően az adjuváns gyógyszeres kezelés szakmailag nem megalapozott, ezért nem finanszírozott eljárás.

3.1.2. (4,5): IV stádiumban nephrectomia, ha nincs csontáttét és a beteg jó általános állapotú.

3.1.3. (5,6): pT3-pT4 indokolt eseteiben (pozitív rezekciós szél, tumor műtéti sérülése) posztoperatív irradiáció; nem műthető csontáttét esetén irradiáció. Csak azon III-IV stádiumú betegeknél, akiknél cytoreduktív nephrectomiát alkalmaztak, avagy nem operábilisek vagy daganatuk nem rezekeábilis, kezdhető meg azonnal az elsővonalas sunitinib vagy cytokin terápia (jó vagy közepes prognózis esetén) vagy temsirolimus terápia (rossz prognózis esetén). Egyéb esetekben a relapszus igazolását követően adhatóak a fent említett készítmények.

3.1.4. (7,11): Kontroll vizsgálat az I-II stádiumban az első két évben legalább 6 havonta, majd a 3-5. évig legalább évente esedékes. Indokolt esetben az utánkövetés 5 év után is folytatható. A kontroll vizsgálat során fizikális vizsgálatot, teljes labort, mellkas rtg, hasi-kismedencei UH vizsgálatot kell végezni. Amennyiben indokolt, mellkas CT, hasi, kismedencei CT/MR javasolt.

3.1.5. (8): A relapszust minden esetben igazolni kell (valamely képalkotó eljárással) és dokumentálni szükséges.

3.1.6. (9): Lokális recidíva esetén, amennyiben technikailag lehetséges, sebészi eltávolítás.

Irrezekábilis esetekben, ha korábban nem volt sugárkezelés, irradiáció szóba jön. Amennyiben sebészi és sugárterápia nem megoldható, jó vagy közepes prognózis esetén sunitinib vagy cytokin alapú kezelés.

A jó vagy közepes prognózis a következő kritériumok alapján határozható meg:

3.1.6.1. LDH a normál érték másfélszerese alatt van,

3.1.6.2. A hemoglobin a normál értéken, vagy afelett van,

3.1.6.3. A korrigált kalcium szint kisebb, mint 10 mg/dl,

3.1.6.4. A diagnózistól az első kezelésig eltelt idő több, mint egy év,

3.1.6.5. Az ECOG performance status 0, 1 ( $\approx$  Karnofsky score  $\geq$  80).

Amennyiben a felsorolt prognosztikai tényezők közül legalább 3 prognosztikai tényező fennáll, abban az esetben jó vagy közepes kockázatról beszélünk.

3.1.7. (10): Rossz prognózis esetén az előző pontban ismertetett kockázati tényezők közül legalább három nem teljesül, ekkor temsirolimus javasolt.

3.1.8. (12): A progressziót minden esetben igazolni kell (labor vizsgálatokkal és valamely képalkotó eljárással) és dokumentálni szükséges. Jó vagy közepes prognózis esetén másodvonalban, amennyiben a betegség cytokin terápia mellett igazoltan (labor vizsgálatokkal és valamely képalkotó eljárással) progresszió, sorafenib terápia alkalmazható.

3.2. A felsorolt terápiák **hatástalansága esetén**, illetve ha a terápiákra alkalmatlan a beteg, akkor a szakmai irányelvben megfogalmazott best supportív és palliatív care alkalmazandó.

3.3. Az utánkövetés a 3.1.4. (7,11) pontban leírtak szerint történik.

### 4. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok

A finanszírozás szakmai ellenőrzésének szempontjait az adminisztratív ellenőrzési pontok, a szakmai ellenőrzési pontok, valamint az eljárásrendben megjelenő finanszírozási döntési pontok együttesen képezik.

### 5. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok

5.1. A területre fordított közkiadások alakulása.

5.2. A helyes, finanszírozott algoritmus szerint kezelt betegek aránya.



## 6. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok

### 6.1. A releváns BNO kódok

	A	B
1	<b>BNO</b>	<b>BNO megnevezés</b>
2	C64H0	A vese rosszindulatú daganata, kivéve a vesemedencét

### 6.2. A releváns OENO kódok

	A	B
1	<b>OENO</b>	<b>OENO megnevezése</b>
2	11041	Vizsgálat
3	36135	Vese UH vizsgálata
4	36130	Hasi, kismedencei UH (áttekintő, komplex) UH vizsgálat
5	34450	Teljes has CT vizsgálata natív
6	31310	Mellkasfelvétel, AP/PA
7	31311	Mellkasfelvétel, oldalirányú
8	31312	Mellkasfelvétel, kétirányú
9	31380	Mellkasfelvétel, célzott
10	3617D	Duplex UH, vese
11	34454	Teljes has és medence CT vizsgálata natív és iv. kontrasztanyag adását követőleg
12	34442	Mellkas CT vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
13	34935	Teljes has MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
14	3532G	Vese angioszcintigráfia (indokolt esetben)
15	3533A	3 fázisú csontszcintigráfia (indokolt esetben)
16	14810	Biopsia parietis abdominis
17	33345	Angiographia selectiva arteriae suprarenalis
18	33353	Embolizáció/sclerotisatio – szelektív
19	33360	Embolizáció/sclerotisatio – superszelektív – egy ág
20	33361	Embolizáció/sclerotisatio – minden további ág
21		Laborvizsgálatok

### 6.3. A releváns HBCs kódok

	A	B
1	<b>HBCs</b>	<b>HBCs megnevezés</b>
2	566C	Vese, ureter, húgyhólyag jelentős műtétei daganat miatt
3	577B	Vese-, húgyúti daganatok
4	9430	Sugárterápia
5	608Z	Vese-, húgyutak műtétei (kivéve: jelentős műtétek) súlyos társult betegséggel

**6.4. A releváns ATC kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>ATC</b>	<b>ATC megnevezés</b>
2	L01XE05	Sorafenib
3	L01XE04	Sunitinib
4	L01XE08	Temsirolimus
5	L03AB04	Interferon alfa-2
6	L03AC01	Aldesleukin

**7. Rövidítések:**

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

BSC: Best supportive care

HBCS: Homogén betegcsoport

EAU: European Association of Urology

OENO: Orvosi eljárások nemzetközi osztályozása

NCCN: National Comprehensive Cancer Network

RCC: Vesesejtes carcinoma

UICC: International Union Against Cancer

TNM: Tumor, node, metastasis (tumor, nyirokcsomó, metasztázis)

## 3. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

### A nem világossejtes vesedaganatok diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendje

#### 1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése

Daganatos megbetegedések (C00-C97)

Vese rosszindulatú daganatai:

Nem világossejtes daganatok

#### 2. Kórkép leírása

A vese rosszindulatú daganatainak előfordulási gyakorisága az utóbbi évtizedekben lassan emelkedik. A malignus vesedaganatok között a leggyakoribb a világossejtes carcinoma (RCC), az esetek 75-80%-a. A papilláris carcinoma 12-14%-ban, a cromophob carcinoma 4-6%-ban, az oncocyter típusú vesesejtes rák 2-4%-ban, míg a Bellini-féle carcinoma 1%-ban figyelhető meg. A szövettani diagnózis ismerete mindig kötelező. A betegség etiológiája pontosan még nem ismert, de mind a hazai, mind a jelentősebb nemzetközi szakmai társaságok kiemelik a dohányzás szerepét az RCC kialakulásában (2A evidencia szint). A szakmai evidenciák alapján az elhízást, kávéfogyasztást, állati zsiradékok fogyasztását is komoly rizikófaktornak tekinthetjük. Felfedezéskor 60-70%-ban szervre lokalizált, 5-10%-ban lokálisan előrehaladott, 15-20%-ban távoli áttétet képez. Relapszus a korai I-II klinikai stádiumban is előfordul. A vesedaganatok stádium beosztása során a következő TNM klasszifikáció kerül alkalmazásra (forrás: UICC):

#### 2.1. TNM klinikai klasszifikáció, primer tumor

	A	B	C
1	T		Primer tumor
2		TX	Primer tumor nem ítéhető meg
3		T0	Primer tumor nem mutatható ki
4		T1	A tumor a vese anatómiai határain belül helyezkedik el, a legnagyobb dimenziójában maximum 7 cm
5		T1a	4 cm-es vagy kisebb tumor
6		T1b	4 cm-nél nagyobb, 7 cm-nél nem nagyobb tumor
7		T2	A tumor a vese anatómiai határain belül helyezkedik el, a legnagyobb dimenziójában meghaladja a 7 cm-t
8		T3	A tumor ráterjed a nagyobb vénákra [vena renális (renálisok)], vagy közvetlenül infiltrálja a mellékvesét vagy a perirenalis (más szóval perinephricus) szöveteket, de nem terjed túl a Gerota-fascián
9		T3a	A tumor ráterjed a mellékvesére, vagy a perirenalis zsírszövetekre*, de nem terjed túl a Gerota-fascián
10		T3b	A tumor nagy tömegben ráterjed a vena renálisra (renálisokra)**, vagy vena cavára, vagy annak falára a rekeszizom alatt
11		T3c	A tumortömeg ráterjed vena cavára, vagy annak falára a rekeszizom felett
12		T4	A tumor ráterjed a Gerota-fascián túli területekre

\*Beleértve: vesesinus (peripelvicus) zsír.

\*\*Beleértve a szegmentális (musculáris réteget is tartalmazó) ágakat.

**2.2. TNM klinikai klasszifikáció, regionális nyirokcsomó**

	A	B	C
1	N		<b>Regionális nyirokcsomó</b>
2		NX	Regionális nyirokcsomóáttét nem igazolható
3		N0	Nincs regionális nyirokcsomóáttét
4		N1	Metastasis szoliter regionális nyirokcsomóban
5		N2	Metastasis egynél több regionális nyirokcsomóban

**2.3. TNM klinikai klasszifikáció, távoli áttétek**

	A	B	C
1	M		<b>Távoli áttétek</b>
2		MX	Távoli áttét nem igazolható
3		M0	Távoli áttét nincs
4		M1	Távoli áttét (áttétek)

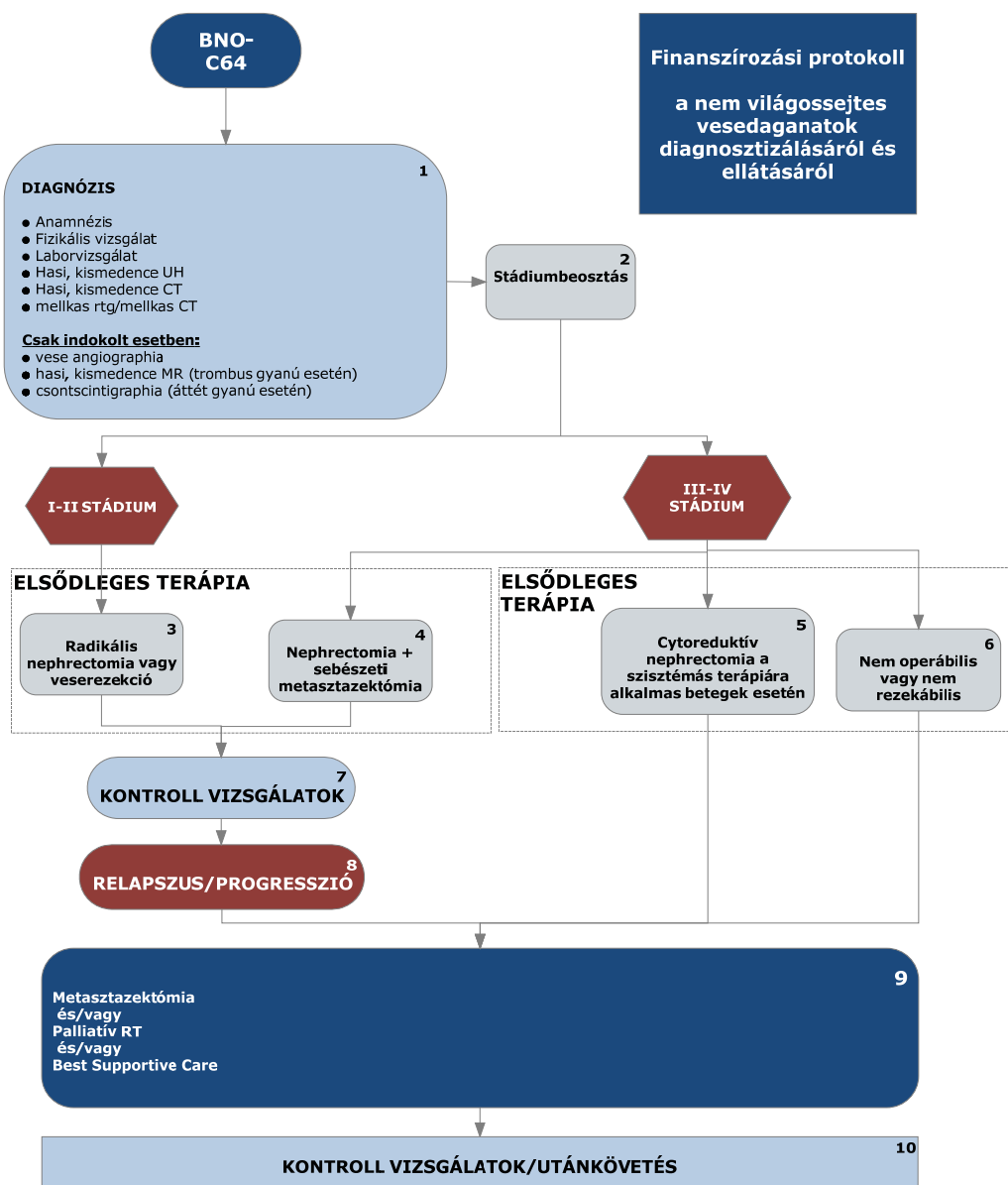
**2.4. pTNM patológiai klasszifikáció**

	A	B	C
1	pTNM		<b>Patológiai klasszifikáció</b>
2		pN0	A regionális lymphadenectomia útján nyert szövetmintából lehetőség szerint 8 vagy több nyirokcsomó szövettani vizsgálatát kell elvégezni. Amennyiben a vizsgált nyirokcsomók negatívnak bizonyulnak, de a megkívánt nyirokcsomószám nem áll rendelkezésre, a besorolás pN0.

**2.5. G Szövettani grading**

	A	B	C
1	G		<b>Szövettani grading</b>
2		GX	A differenciáltság foka nem állapítható meg
3		G1	Jól differenciált
4		G2	Mérsékelten differenciált
5		G3-4	Gyengén differenciált/differenciálatlan

### 3. Finanszírozás rendje, finanszírozási algoritmus



#### 3.1. A finanszírozási algoritmus részletezése

3.1.1. (4,5): IV stádiumban nephrectomia, ha nincs csontáttét és a beteg jó általános állapotú.

3.1.2. (5,6): pT3-pT4 indokolt eseteiben (pozitív rezekciós szél, tumor műtéti sérülése) posztoperatív irradiáció; nem műthető csontáttét esetén irradiáció.

3.1.3. (7): Kontroll vizsgálat az I-II stádiumban az első két évben legalább 6 havonta, majd a 3-5. évig legalább évente esedékes. A kontroll vizsgálat során fizikális vizsgálatot, teljes labort, mellkas rtg, hasi-kismedencei UH vizsgálatot kell végezni. Amennyiben indokolt, mellkas CT, hasi, kismedencei CT/MR javasolt.

3.1.4. (8): A relapszust minden esetben igazolni kell (valamely képalkotó eljárással) és dokumentálni szükséges.

3.1.5. (9): Lokális recidíva esetén, amennyiben technikailag lehetséges, sebészi eltávolítás.

Irrezekábilis esetekben, ha korábban nem volt sugárkezelés, irradiáció szóba jön.

A radioterápia a rá vonatkozó szakmai szabályok szerint történik.

3.1.6. (10): Az utánkövetés a 3.1.3. (7) pontban leírtak szerint történik.

**4. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok**

- 4.1. A szövettani típus megfelelő dokumentáltsága.  
 4.2. Stádiumbeosztásra vonatkozó adatok megtalálhatósága.  
 4.3. A relapszus/progresszió igazoltsága és megfelelő dokumentáltsága.

**5. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok**

- 5.1. A területre fordított közkiadások alakulása.  
 5.2. A helyes, finanszírozott algoritmus szerint kezelt betegek aránya.

**6. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok****6.1. A releváns BNO kódok**

	A	B
1	<b>BNO</b>	<b>BNO megnevezés</b>
2	C64H0	A vese rosszindulatú daganata, kivéve a vesemedencét

**6.2. A releváns OENO kódok**

	A	B
1	<b>OENO</b>	<b>OENO megnevezése</b>
2	11041	Vizsgálat
3	36135	Vese UH vizsgálata
4	36130	Hasi, kismedencei UH (áttekintő, komplex) UH vizsgálat
5	34450	Teljes has CT vizsgálata natív
6	31310	Mellkasfelvétel, AP/PA
7	31311	Mellkasfelvétel, oldalirányú
8	31312	Mellkasfelvétel, kétirányú
9	31380	Mellkasfelvétel, célzott
10	3617D	Duplex UH, vese
11	34454	Teljes has és medence CT vizsgálata natív és iv. kontrasztanyag adását követőleg
12	34442	Mellkas CT vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
13	34935	Teljes has MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
14	3532G	Vese angioszcintigráfia (indokolt esetben)
15	3533A	3 fázisú csontszcintigráfia (indokolt esetben)
16	14810	Biopsia parietis abdominis
17		Laborvizsgálatok

**6 3. A releváns HBCS kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>HBCS</b>	<b>HBCS megnevezés</b>
2	566C	Vese, ureter, húgyhólyag jelentős műtétei daganat miatt
3	577B	Vese-, húgyúti daganatok
4	9430	Sugárterápia
5	608Z	Vese-, húgyutak műtétei (kivéve: jelentős műtétek) súlyos társult betegséggel

**7. Rövidítések:**

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

BSC: Best supportive care

HBCs: Homogén betegségcsoport

EAU: European Association of Urology

OENO: Orvosi eljárások nemzetközi osztályozása

NCCN: National Comprehensive Cancer Network

RCC: Vesesejtes carcinoma

UICC: International Union Against Cancer

TNM: Tumor, node, metastasis (tumor, nyirokcsomó, metasztázis)



4. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## **A kemoterápia következtében kialakuló anémia kezelésének finanszírozási eljárásrendje**

### **1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése**

Daganatos megbetegedések

Az indikációs körbe került rosszindulatú daganatok: C34, C50, C56, C57, C62, C82, C83, C84, C85, C88, C90, C91

### **2. Kórkép leírása**

A daganatos betegek körében gyakori kísérő tünet az anémia, melynek oka részben az alapbetegség, részben az arra alkalmazott terápia. A vérszegénység egyfelől a betegek életminőségét ronthatja jelentősen, másrészt befolyásolja a daganatellenes kezelés eredményességét.

#### **2.1. Onkológiai kórképek során kialakult anémia etiológiája**

##### **2.1.1. A következő kórfolyamatok válthatják ki:**

2.1.1.1. daganatsejtek által kiváltott fokozott makrofág-aktiváció és következményes vörösvértest pusztulás,

2.1.1.2. bizonyos citokinek gátolják a vesében az eritropoetin termelést,

2.1.1.3. a csontvelő tumoros infiltrációja (NICE),

2.1.1.4. a beteg étvágyának csökkenése, emiatt bizonyos anyagok csökkent bevitelére (például: vas, folsav hiány),

2.1.1.5. vérvesztés, mely akár a tumorból, akár pedig a tumorba irányulhat.

##### **2.1.2. A kemoterápiás készítmények a következő mechanizmuson keresztül okozhatnak anémiát:**

2.1.2.1. direkt myeloszuppresszív hatás a vörösvértest termelés gátláson keresztül,

2.1.2.2. a vesetubulusok direkt szövet károsodása során, ami az EPO termelést tovább csökkenti.

**2.1.3.** Egyes kemoterápiás készítmények anémiát okozó hatása még kifejezettebb, ezek a platina-tartalmú kemoterápiák, melyeket leginkább ovarium, tüdő, fej-nyaki daganatokban alkalmaznak. Feltehetően az ezen tumorokban nagyobb arányban előforduló anémia is a betegségre adott kemoterápia platina tartalmával függ össze. Az anémia objektív tünete lehet a szédülés, nehézlégzés, fejfájás, depresszió. A súlyos kimerültség talán a legjellemzőbb és leggyakrabban előforduló szubjektív tünet, bár ennek egyéb okai is lehetnek: radioterápia, alapbetegség, szorongás, depresszió. Az alacsony haemoglobinszint az alkalmazott kemoterápia hatékonyságát csökkenti, így a várható túlélésre is kihat. Az anémia kezelése az onkológiai terápia fontos része. Korábban csak vörösvérsejt-transzfúzióra volt lehetőség, napjainkban a rekombináns DNS technológiával előállított ESA készítmények is rendelkezésre állnak.

#### **2.2. A kezelés megválasztásánál mérlegelendő szempontok**

##### **2.2.1. Transzfúzió**

2.2.1.1. a rendelkezésre álló mennyiség szűkössége, kiszámíthatatlan volta,

2.2.1.2. transzfúziós reakciók: korai, késői, immunológiai és nem immunológiai okok,

2.2.1.3. vércsoport tévesztés veszélye,

2.2.1.4. vérátömlesztéssel átvihető betegségek potenciális veszélye (például: hepatits, HIV), bár már a donorok szűrésére nagy gondot fordítanak.

**2.2.2. A transzfúziós kezelés előnyei és hátrányai**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>Előny</b>	<b>Hátrány</b>
2	gyors haemoglobin emelkedés	transzfúziós reakciók
3	gyors haematokrit emelkedés	pangásos szívelégtelenség
	gyorsan csökken a beteg kimerültség érzése	fertőzött vérkészítmények
4		vastúlterhelés

**2.2.3. Eritropoetin készítmények**

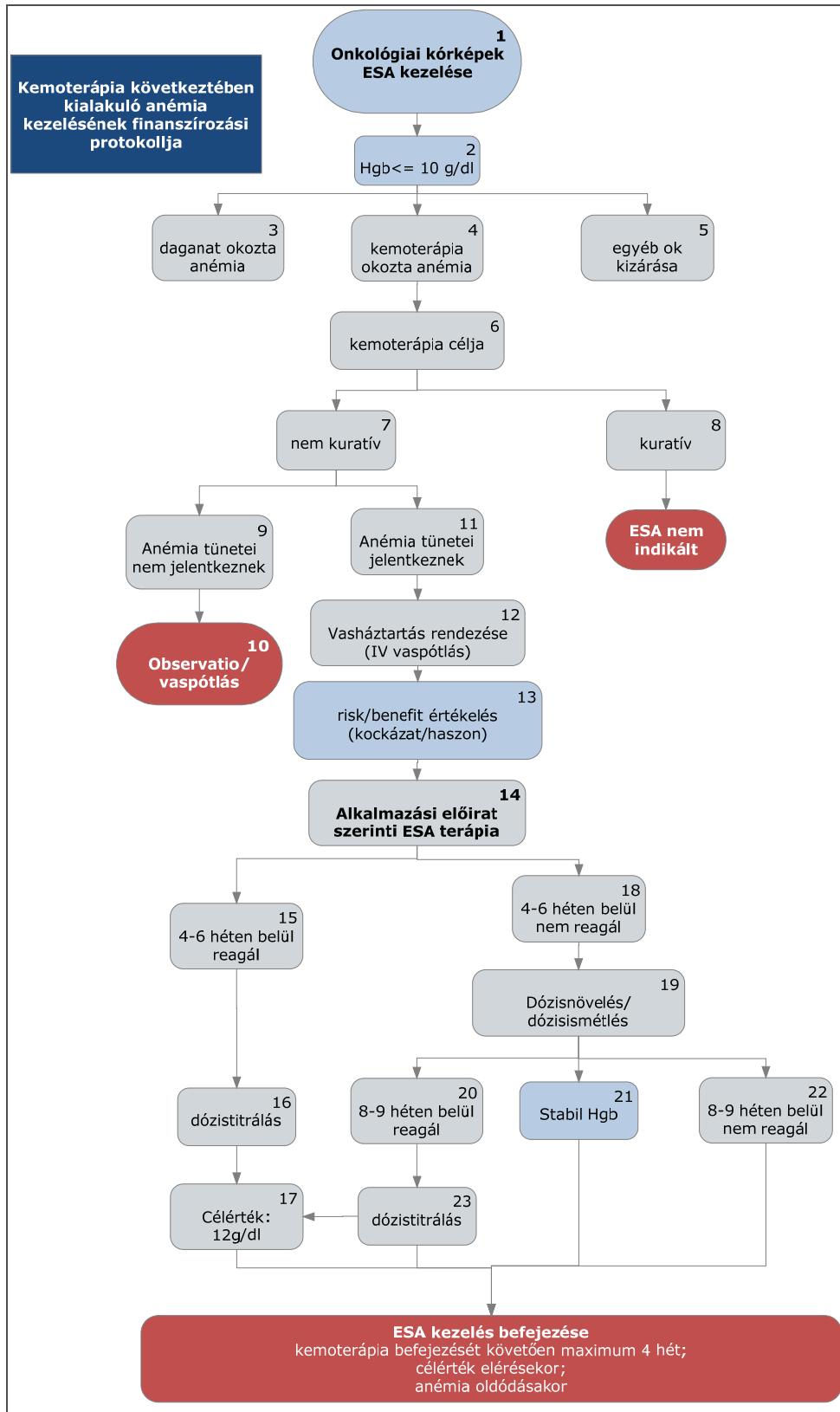
Az eritropoetin glikoprotein típusú differenciáló, mitózis-stimuláló hormon. 2-3 hét kérés tapasztalható az eritropoetin alkalmazása és az eritropoetin-indukálta vörösvérsejtek megjelenése között!

**2.2.4. Eritropoetin alkalmazásának előnyei és hátrányai**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>Előny</b>	<b>Hátrány</b>
2	transzfúziós igény csökken	thrombotikus szövődmények
3	fokozatosan csökken a beteg kimerültség érzése	csökken a túlélés
4		a tumor progressziójáig eltelt idő csökken

Az eritropoetin készítmények alkalmazása során multicentrikus vizsgálatok súlyos, az életet megrövidítő és kevésbé súlyos mellékhatásokról számoltak be. Nem bizonyított, de kizárni sem lehet biztonsággal, hogy az ESA készítmények gyorsíthatják a tumorok progresszióját. Egyéb mellékhatásokat is okozhat az eritropoetin kezelés, mint a hányinger, hasmenés, hányás; influenzaszerű tüneteket szintén leírtak. A törzskönyvi indikációs feltételek szigorú betartása, a betegek szoros monitorozása a mellékhatások előfordulásának csökkentése miatt elengedhetetlen!

### 3. Finanszírozás rendje, finanszírozási algoritmus



### 3.1. A finanszírozási algoritmus részletezése

**1:** Az ESA terápia a következő tumoros kórképek kezelése során alkalmazható: BNO: C62, C50, C34, C82-85, 88, 90-91, C56-57.

**2:** A beteg szérum Hgb szintje 10 g/dl vagy ez alatt kell, hogy legyen az ESA terápia megkezdése előtt.

#### 3.1.1. A kezelés megkezdése előtt az anémia etiológiájának vizsgálata szükséges

Az ESA készítmények kizárólag kemoterápia okozta anémia **(4)** kezelésére használhatók. Egyéb okok: daganat okozta **(3)** és egyéb más ok, például sugárterápia **(5)** miatti anémia kezelésére nincs törzskönyvezve.

#### 3.1.2. Az alkalmazott kemoterápia célja

**6:** Az ESA terápia kizárólag nem kuratív **(7)** céllal alkalmazott kemoterápia mellett adható.

Kuratív **(8)** célú kemoterápia mellett nem finanszírozott az ESA terápia. A kemoterápia célját a kezelőorvos dönti el.

#### 3.1.3. Tünetek vizsgálata

**9:** Amennyiben a betegnél még nem jelentkeznek tünetek, obszerváció és szükség szerint vaspótlás **(10)** javasolt.

**11:** Az ESA terápia a tünetekkel járó anémia kezelésében alkalmazható. Objektív tünetek lehetnek: perifériás ödéma, tachycardia, tachypnoe. Szubjektív tünetek: mellkasi fájdalom, terhelésre jelentkező dyspnoe, fáradtság érzés, szédülés, gyengeség, fülzúgás.

#### 3.1.4. Vasháztartás rendezése

**12:** Az ESA terápia bevezetése előtt a beteg vasháztartását rendezni kell, és ezt a betegdokumentációban is rögzíteni kell. Ez történhet orális vagy parenterális vaskészítményekkel egyaránt. Akkor fontos vasat vizsgálni és pótolni, ha az anaemia mikrocytás.

#### 3.1.5. Előny és kockázat (risk/benefit) mérlegelése

**13:** Az ESA terápia megkezdése csak a beteggel való közös döntés eredménye lehet. A beteget teljeskörűen tájékoztatni kell a kezelés céljáról, a várható eredményekről és a kockázatokról. Az általános beteg tájékoztatás során ki kell térni az ESA kezelés lehetséges mellékhatásaira. Figyelembe kell venni, hogy a gyorsan osztódó lymphomák (kuratív esetek) terápiájában alkalmazott ESA hatása a beteg túlélése szempontjából kérdéses.

#### 3.1.6. ESA terápia megkezdése

**14:** a fenti feltételek szerint az ESA terápia elkezdhető a készítmények alkalmazási előírataiban foglalt dozírozás szerint.

#### 3.1.7. ESA terápia eredményességének megítélése a haematológiai paraméterek mentén

**15:** Reagál: a Szérum Hgb szint változás nagyobb, mint 1 g/dl vagy a retikulocitaszám nagyobb, mint 40.000 sejt/ $\mu$ l 4-6 hetes ESA terápiát követően. A 4 hét az epoetin készítményekre, a 6 hét a darbepoetin alfa készítményre vonatkozik. A dózistitrálás alapja a Hgb célérték fenntartása, vagyis a lehető legalacsonyabb dózusra kell a beteget beállítani, amivel még a célérték fenntartható **(16-17)**.

**18:** Nem reagál: a fenti paraméterek nem teljesülnek 4-6 hét kezelést követően. Ebben az esetben dóziszemelés/dózisismétlés lehetséges **(19)** a gyógyszerek alkalmazási leiratai szerint, majd a hematológiai paraméterek újraértékelése következik a 8-9. héten.

### 3.1.8. Terápia befejezése

**20:** Amennyiben az emelt dózissal 8-9 héten belül reagál (fenti kritériumok szerint), dózistitrálás **(23)**, amennyiben szükséges, majd a célérték elérésekor **(17)**, illetve a terápiás idő leteltével a kezelés befejezése.

**21:** Amennyiben a dózisemeléssel/ismétléssel stabilan tartható a beteg haemoglobin szintje, a gyógyszeres terápia folytatható az algoritmusban meghatározott feltételekig.

**22:** Amennyiben 8-9 hetes kezelést követően, dózisemelés/ismétlés mellett sem történt haematológiai válaszreakció, a kezelés felfüggesztése indokolt. [Lymphomák esetében a stabil Hgb szint (még 1g/dl-nél kisebb emelkedés esetén is) eredményként fogadható el.]

3.1.9. Az ESA kezelés befejezése: a kemoterápiás kezelést követő maximum 4. hétig; a célérték elérésekor (célérték tartása), illetve az anémia oldódásakor. A célérték elérésekor vagy annak közelében a szerek törzkönyvében előírt dózis redukcióra, a célérték meghaladásakor a kezelés felfüggesztésére lehet szükség.

## 4. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok

4.1. Az adott indikációs körben és feltételek mellett alkalmazták-e az ESA készítményeket?

4.2. A szérumban Hgb szint 10 g/dl vagy ez alatti volt-e a terápia megkezdésekor?

4.3. A terápia megkezdése előtt a beteg vasháztartását rendezték-e? (A vaspótlás szükségességét a microcytás anémia támasztja alá).

4.4. Nem kuratív céllal alkalmazott kemoterápia mellett adták-e a készítményeket? (Erről a kezelőorvos nyilatkozata szükséges).

4.5. Az ESA terápia felfüggesztése a protokoll szerint, a hematológiai paraméterek mentén történt-e?

## 5. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok

5.1. A területre fordított közkiadások alakulása.

5.2. A helyes, finanszírozott algoritmus szerint kezelt betegek aránya.

## 6. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok

### 6.1. A releváns BNO kódok

	A	B
1	BNO	BNO megnevezés
2	C62	Heretumor
3	C50	Emlődaganat
4	C34	Tüdődaganat
5	C82-85	Malignus lymphoma
6	C88	Malignus lymphoma
7	C90-91	Malignus lymphoma / myeloma
8	C56-57	Ovarium tumor

**6.2. A releváns OENO kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>OENO</b>	<b>OENO megnevezés</b>
2	11041	Vizsgálat
3	11301	Kontrollvizsgálat, konzílium
4	29000	Szövettani vizsgálat szokásos feldolgozási módszerrel
5	29050	Szövettani vizsgálat immunhisztokémiai reakció alkalmazása esetén
6	14251	Biopsia medullae ossealis crista ossis ilei
7	3523B	Áttekintő csontszcintigráfia
8	2640N	CD sejtszám meghatározása, antigéneként, áramlási citométerrel, egyéb fluorophorral jelölt antitesttel
9	2640L	CD sejtszám meghatározása, antigéneként, áramlási citométerrel, FITC-el jelölt antitesttel
10	2640M	CD pozitív sejtszám meghatározása, antigéneként, áramlási citométerrel, phycoerithreinnel jelölt antitesttel
11	66343	Vörösvérsejt koncentrátum, zárt rendszerben, szűrt, adenin tartalmú oldatban reszuszpenzió
12	66290	Vörösvérsejt koncentrátum határréteg szegény, reszuszpendált, szereléssel
13	28242	Coombs-teszt-indirekt-minőségi, polivalens savóval
14	66347	Trombocita koncentrátum, zárt rendszerben, poolozott, szűrt, 1E teljes vérből, szerelés
15	37008	Konformális besugárzás kiegészítő pontja
16	37220	Lineáris accelerátor, foton 16 MV és afelett, egy mező
17	37210	Lineáris accelerátor, foton 7-15 MV és afelett, egy mező
18	37200	Lineáris accelerátor, foton 6 MV-ig, egy mező
19	37007	Irreguláris mezős besugárzás kiegészítő pontja, egy mező
20	3586A	Pótlék: egy testtájék kiegészítő SPECT vizsgálat
21	28939	Fluoreszcencia insitu hibridizáció (FISH) humán betegségekben
22	26625	CA 125
23	29400	Diagnosztikus aspirációs/exfoliatív citológiai vizsgálat a szokásos feldolgozási módszerrel
24	36130	Hasi (áttekintő, komplex) UH vizsgálat
25	31312	Mellkasfelvétel, kétirányú
26	31310	Mellkasfelvétel, AP/PA

**6.3. A releváns HBCS kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>HBCS</b>	<b>HBCS megnevezés</b>
2	492C	Szubtotális emlőeltávolítás rosszindulatú daganat miatt, társult betegséggel
3	491B	Teljes emlőeltávolítás rosszindulatú daganat miatt, társult betegség nélkül
4	491A	Teljes emlőeltávolítás rosszindulatú daganat miatt, társult betegséggel
5	506A	Roszzindulatú emlődaganatok társult betegséggel
6	506B	Roszzindulatú emlődaganatok társult betegség nélkül
7	6140	Here műtétei malignus betegségek miatt
8	621A	Férfi reproduktív rendszer rosszindulatú daganatai társult betegséggel
9	621B	Férfi reproduktív rendszer rosszindulatú daganatai társult betegség nélkül
10	945A	Non-Hodgkin lymphoma, nem akut leukémia kemoterápiája 18 év felett
11	771D	Lymphoma, nem akut leukémia 18 év felett
12	944C	Hodgkin-kór, Non-Hodgkin lymphoma, nem akut leukémia kemoterápiája 18 év felett, legalább 14E szűrt és besugárzott vérkészítmény adás
13	6420	Uterus, -adnex műtétei malignitás miatt
14	657A	Női reproduktív rendszer rosszindulatú daganatai társult betegséggel
15	657B	Női reproduktív rendszer rosszindulatú daganatai társult betegség nélkül
16	6520	Női reproduktív rendszer egyéb műtétei
17	1460	Légzőszervi daganatok

**6.4. A releváns ATC kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>ATC</b>	<b>ATC megnevezés</b>
2	B03XA01	epoetin alfa, epoetin béta, epoetin zéta
3	B03XA02	Darbepoetin alfa

**7. Rövidítések**

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

HBCS: Homogén betegségcsoport

OENO: Orvosi eljárások nemzetközi osztályozása

ESA: Erythropoiesis stimulating agens (EPO készítmények gyűjtőfogalom)



5. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## A Parkinson betegségcsoport diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendje

### 1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegségcsoport megnevezése

Neurodegeneratív megbetegedések

G20H0 Parkinson-kór

G2110 Egyéb, gyógyszer-indukálta másodlagos parkinsonismus

G2120 Más külső tényezők okozta másodlagos parkinsonismus

G2130 Agyvelőgyulladás utáni parkinsonismus

G2180 Egyéb másodlagos parkinsonismus

G2190 Másodlagos parkinsonismus k.m.n.

### 2. Fogalmak

**2.1. A szintű bizonyíték:** (alátámasztottan hatásos/nem hatásos/káros) legalább 1 db I. osztályú bizonyíték támasztja alá, vagy legalább 2 db konzisztens II. osztályú bizonyíték.

**2.2. B szintű bizonyíték:** (valószínűleg hatásos/nem hatásos/káros) legalább 1db II. osztályú bizonyíték, vagy nagyszámú III. osztályú bizonyíték.

**2.3. Bradi/hipokinézis:** a mozgás sebességének, amplitúdójának csökkenése, a mozgás indítás és leállítás megnehezülése. A Parkinson-kór diagnózisának egyik alappillére.

**2.4. C szintű bizonyíték:** (lehet, hogy hatásos/nem hatásos/káros) legalább 2 db, meggyőző III. osztályú bizonyíték.

**2.5. Diszkinézis:** akarattól független, ismétlődő, irreguláris ízületi mozgást létrehozó izommozgás, (például a végtagokban korea, a törzsön atetózis formájában, rendszerint disztóniával ötvöződik).

**2.6. Disztónia:** akarattól független izom összehúzódás, amely tartászavart hoz létre (például tortikollis, OFF-disztónia: az öregujj dorzalflexiója, stb.), diszkinézissel ötvöződhet.

**2.7. Ergot derivátum:** növényből kivont dopamin agonista hatású gyógyszerkészítmény. Retroperitoneális és valvuláris fibrózist okozhat. Alkalmazása során fél évenként transztorakalis szív ultrahang vizsgálat kötelező.

**2.8. Fluktuáció:** a betegség súlyosbodása során a korábban egész nap hatásos gyógyszeres kezelés hatása egyenetlenné válik. Az egyik típusa a hatás csökkenés-dózis lecsengés (Wearing-off, WO, OFF), a másik a dózis időbeli csúcshatásához kapcsolódó akarattól független mozgás (csúcsdózis diszkinézis, ON-diszkinézis). Az előző általában megelőzi a második jelentkezését. A fluktuáció kialakulásában a kezelés egyértelmű szerepe nem bizonyított.

**2.9. Freezing („lefagyás”):** a mozgás, a mozgáskoordináció hirtelen, váratlan zavara, leállása.

**2.10. Komorbid betegségek:** a Parkinson-kórhoz kapcsolódó bármely betegség. A betegség lefolyása során bármikor fontos ezek felismerése és mérlegelésük a terápiában. Különösen fontos a pszichiátriai betegségek elkülönítése és kezelése.

**2.11. Komplex nem-motoros tüneti szindróma:** a motoros tüneteket több évvel megelőző tünetegyüttes, amely a betegség megjelenését jelenti/prognosztizálja: székrekedés, szaglászavar, hangulati élet elcsendesedése-hangulatzavar, alvászavar, nyálfolyás, vizelettartás nehezítettsége, egyoldali vállfájdalom.

**2.12. Motoros komplikációk:** a levodopa kezelés hosszú távon motoros komplikációkhoz vezet. A gyógyszeres kezelés egyre kevésbé tudja kontroll alatt tartani a parkinsonos tüneteket. A motoros komplikációk megjelenésétől kezdve késői Parkinson-kórról beszélünk. Motoros komplikációk: wearing off, on-off jelenség, kiszámíthatatlan off-time, dyskineziák, disztóniák, freezing.

**2.13. Motoros tünetek:** a bazalis ganglionok működészavara által kiváltott mozgató rendszeri tünetek. Ezek a Brit Agybank kritériumrendszere alapján meghatározott fő mozgás zavar típusok és a hozzájuk kapcsolódó másodlagos mozgatórendszeri tünetek együttesen.

**2.14. Nem-motoros tünetek:** a beteg életminőségét a motoros tüneteknél is markánsabban meghatározó összes eltérés: kognitív, hangulati, magatartási, érzőrendszeri, fájdalomi, autonóm idegrendszeri, gasztrointesztinális jellegű panasz és vizsgálható eltérés. Ezek egy része megelőzi a motoros tüneteket. Számuk szaporodik a betegség lefolyása során és a motoros fluktuációkhoz kapcsolódva még erőteljesebbek lesznek.

**2.15. Nyugalmi tremor:** a végtagok, az ajak, a nyelv, a szempilla oszcilláló, ritmusos, akarattól független mozgása, amely a testrészt akaratos innervációtól mentes állapotában észlelhető, és akaratos mozgás során megszűnik. A Parkinson-kór diagnózisának egyik alappillére. A betegek egy részében mozgásra aktiválódó végtag komponensek lehetnek.

**2.16. On-off jelenség:** motoros komplikáció. A gyógyszeres kezelés hatására csökkennek a Parkinson-kór tünetei, azonban a hatóanyag koncentrációja az agyban nem állandó. Amikor a szint alacsony, a tünetek erősebbek (off fázis). Az off és on fázis váltakozása jelenleg együtt jár a Parkinson-kórral, és a hosszú távú levodopa kezelés után az ingadozás kiszámíthatatlanabbá válik.

**2.17. Parkinsonizmusok, Parkinson szindrómák:** a Parkinson-kórra jellemző neurológiai gócjelhez egyéb panaszok és neurológiai eltérések kapcsolódnak a betegség kezdetétől, máskor későbbi szakaszában. Ezek a tünetek kevésbé vagy nem reagálnak a klasszikus Dopamin visszahelyező terápiára.

**2.18. Parkinson-kór előrehaladott szakasza:** a motoros fluktuációk kezdetétől a beteg haláláig tartó szakasz.

**2.19. Parkinson-kór korai szakasza:** a motoros tünetek megjelenésétől a motoros fluktuációk megjelenéséig (diagnosztikus kritériumok alapján felállított diagnózis).

**2.20. Rigor:** az izomzat nyugalomban is fennálló, sokszor fájdalmas feszülése, amely egyaránt érinti az végtagok agonista és antagonisták izmait. A Parkinson-kór diagnózisának egyik alappillére.

**2.21. Wearing-off, OFF állapot:** a dopamin visszahelyező/pótló gyógyszerhatás (levodopa, dopamin agonista) visszatérő, gyógyszerbevételektől függő formája és a hatástalanság megjelenését jelenti: a már hatékonyan kezelt motoros és nem-motoros tünetek igen kifejezetten visszatérnek. Hatáscsökkenés esetén egyenesen, míg dóziszvégi csökkenés esetén a következő bevett gyógyszer adag hatása jelentkezéséig. Különleges OFF-állapotok vannak: a hatás késés (Delayed-ON): a „szokásos” idő elmúltával nem jelentkezik a hatás, csak később, hatás elmaradás (No-ON): a gyógyszerbevétel ellenére nincs hatás és eljön ilyen állapotban a következő bevétel ideje.

**2.22. „Red Flag”:** olyan panasz és neuropsychiátriai jelenség, gócjel, amely a betegség korai szakaszában jelzi a vizsgálatnak, hogy Parkinson szindróma valószínű és nem Parkinson-kór.

### 3. Kórkép leírása

3.1. A Parkinson-kór progresszív, neurodegeneratív, betegség, amelyben kóros fehérje képződés kapcsán a szervezet kitüntetett helyein egyre fokozódó sejtpusztulás figyelhető meg. A legérzékenyebb terület a substantia nigra az agytörzsben. Az innen kiinduló, dopamin átvivő anyagot tartalmazó sejtek több, mint 60%-os pusztulása hozza létre a célállomás területén, a striatumban a 70%-s dopamin tartalom csökkenést és így a motoros tüneteket. Mivel más, nem dopaminerg sejtek is károsodnak, ezért minden átvivő anyag rendszer érintetté válik. Ezért észlelhetők a betegség úgynevezett premotoros fázisában, illetve a motoros fázis bármely szakaszában például a nem-motoros tünetek.

3.2. A Parkinson-kór alapvetően mozgási rendellenesség, de más jellegű károsodással társul: pszichológiai problémák, demencia, a későbbiekben autonóm zavarok. A betegség előrehaladott fázisban komoly fogyatékosághoz, rokkantsághoz vezet, nagymértékű életminőség-csökkenést okoz.

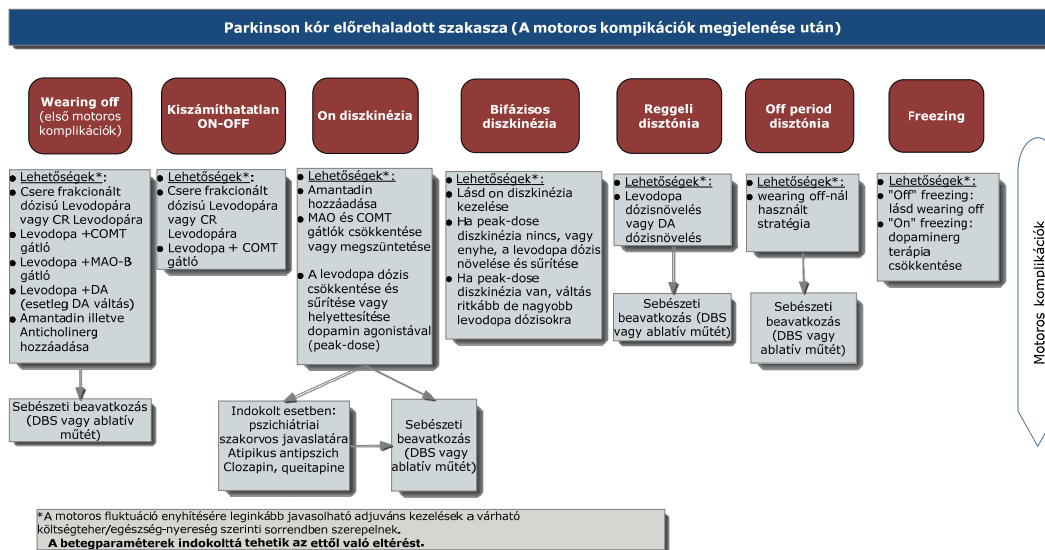
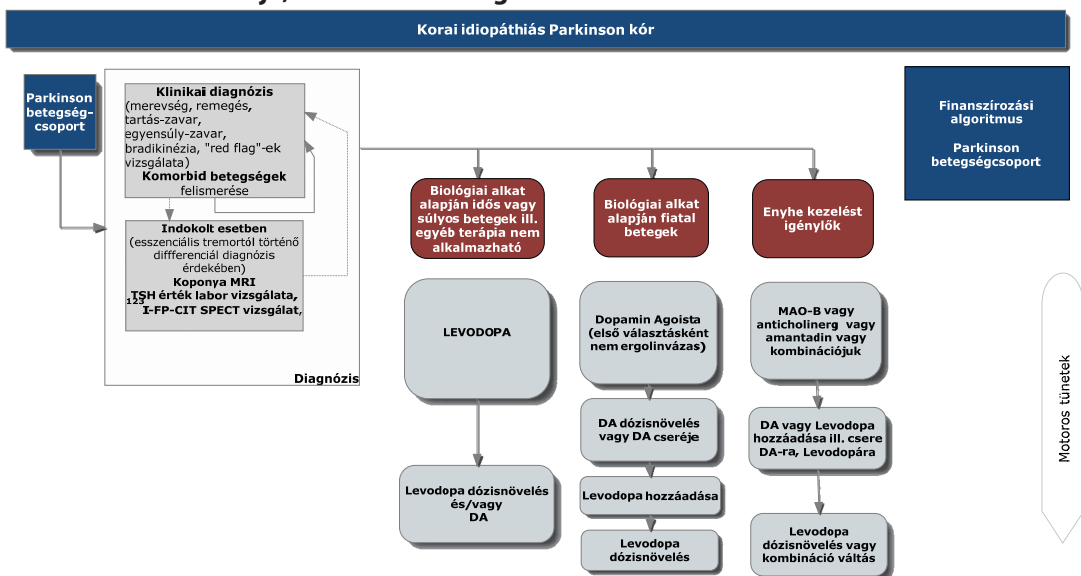
3.3. A kórkép diagnózisa a motoros főtünetek alapján klinikai, azaz a beteg fizikális vizsgálatán alapul. A Brit Agybank Kritériumai alapján a rigor, a hipo/bradikinézis, a nyugalmi tremor alapjelenségeiből legalább kettőnek jelen kell lennie. Így a jellemző tünettől alapján több klinikai altípus különböztethető meg. A klinikai diagnózis feltétele, hogy a bevezetett kezelésre

tartósan, jól reagáljon a tünettan (3 hónap, majd egy év). Ezen ún. vezető motoros tünetek mellé az előrehaladott betegség fázisban társul a tartási instabilitás. A betegség biztos diagnózisa szövettani, élő személyben egyelőre nem lehetséges, de törekedni kell a dopamin anyagcsere zavarának bizonyítására receptor specifikus SPECT vizsgálatok elérhetővé tételével.

3.4. A körlefolyást a sikeres és hatásos kezelés ellenére folyamatos, nem lineáris és minden egyes betegben más sebességű rosszabbodás jellemzi. Ezért a panaszok visszatérnek, erősödnek és fluktuációk jelentkeznek a motoros és nem-motoros tünetekben. A fluktuáció előtti szakaszt a betegség korai szakaszának tekintjük. A fluktuáció időszakát a beteg haláláig a betegség előrehaladott szakaszának tekintjük. A fluktuáció Wearing-off/OFF állapot és diszkinézissel tarkított ON állapot lehet. Ez a betegek többségében mindvégig a gyógyszer bevételtől egyértelműen függ. Néhány betegben szabálytalan, gyógyszer dózis független fluktuáció alakul ki, ez az ON-OFF.

3.5. A Parkinson-kór prevalenciája 100-200 fő 100 000 lakosra, Magyarországon a betegszám megközelítőleg 20 000 fő, a betegek 50-70%-a áll kezelés alatt. Jelenleg az évi incidencia 8-10/100 000, de az arány folyamatosan növekszik.

#### 4. Finanszírozás rendje, finanszírozási algoritmus



## 5. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok

5.1. A beteg vizsgálata, ellenőrzése és a terápia követése rendszeres időközönként, legalább félszáz évvente történik.

5.2. A diagnózis klinikai szempontrendszer szerint történik, PET és CT Parkinson szindróma differenciál diagnózisában nem indokolt.

5.3. Indokolt esetben koponya MRI, <sup>123</sup>I-FP-CIT-SPECT végzendő, illetve TSH labor vizsgálat végezhető.

5.4. A gyógyszeres kezelés akkor kezdődhet meg, ha a betegnél funkcionális fogyatékoság alakul ki, illetve a Parkinson betegség hatással van az életminőségére. A Parkinsonos tünetek egységes rendszer alapján értékelhetőek. Az UPDRS (Unified Parkinson's Disease Rating Scale) skála lehetőséget ad erre.

5.5. COMT gátló csak előrehaladott Parkinson-kórban adható.

5.6. Neuroprotektív céllal csak klinikai vizsgálat keretében kezelhetők a betegek.

5.7. A motoros komplikációk klinikai megállapítása után (Parkinson-skálák), a beteg adjuváns terápiában részesül. Az adjuváns terápia a motoros komplikációk jellegétől és mértékétől függ.

5.8. Műtéti beavatkozás csak speciális (fent meghatározott) esetekben indokolt.

5.9. Minden beteg számára hozzáférhető kell, hogy legyen a fizioterápia, a pszichológiai és szociális kezelés/gondozás.

## 6. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok

6.1. A területre fordított közkiadások alakulása.

6.2. A helyes, finanszírozott algoritmus szerint kezelt betegek aránya.

## 7. A finanszírozás szempontjából lényeges kódok

### 7.1. A releváns BNO kódok

	A	B
1	<b>BNO</b>	<b>BNO megnevezés</b>
2	G20H0	Parkinson-kór
3	G2110	Egyéb, gyógyszer-indukálta másodlagos parkinsonismus
4	G2120	Más külső tényezők okozta másodlagos parkinsonismus
5	G2130	Agyvelőgyulladás utáni parkinsonismus
6	G2180	Egyéb másodlagos parkinsonismus
7	G2190	Másodlagos parkinsonismus k.m.n
8	Y4670	Antiparkinson gyógyszerek

### 7.2. A releváns ATC kódok

	A	B
1	<b>ATC</b>	<b>ATC megnevezése</b>
2	N04*	Anti-parkinson gyógyszerek
3	N04A*	Anticholinergik
4	N04B*	Dopaminergik
5	N04BA	Dopa és dopa derivátumok
6	N04BB	Adamantane derivátumok
7	N04BC	Dopamin agonisták
8	N04BD	MAO-B gátlók
9	N04BX	Egyéb dopaminergik

**7.3. Finanszírozott hatóanyagok**

	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>1</b>	<b>ATC</b>	<b>Hatóanyag</b>
2	N04AA02	Biperiden
3	N04AA03	Metixen
4	N04AA04	Prociklidin
5	N04BA02	Levodopa és decarboxylase gátló
6	N04BA03	Levodopa, decarboxylase gátló és comt gátló
7	N04BB01	Amantadin
8	N04BC04	Ropinirol
9	N04BC05	Pramipexol
10	N04BD01	Selegilin
11	N04BD02	Rasagiline
12	N04BX01	Tolcapone
13	N04BX02	Entacapon

**8. Rövidítések:**

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

OENO: Orvosi eljárások nemzetközi osztályozása

6. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## A hepatitis B diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendje

### 1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése

Idült vírusos B-típusú hepatitis d-ágenssel (B1800)

Idült vírusos B-típusú hepatitis d-ágens nélkül (B1810)

### 2. Kórkép leírása

#### 2.1. Járványtan

2.1.1. Kórokozója, a hepatitis B vírus a *Hepadnaviridae* család tagja, mely egy DNS vírus. A fertőzést követően az esetek túlnyomó többségében (70%) tünetmentes infekció zajlik, tünetek csupán 30%-ban alakulnak ki. A fertőzött felnőttek 5-10%-ában jön létre krónikus fertőzés. Hazánkban kb. 7-15.000 beteg szorulhat ténylegesen kezelésre.

2.1.2. A kórkép jelentőségét az adja, hogy a vírus általában parenterálisan terjed, fertőzött vér és vérvérszítványok útján. A donorvér rutinszerű szűrése jelentősen csökkentette a fertőzések átvitelét, de a kábítószer élvezők által közösen használt injekciós tűk még mindig komoly veszélyt jelentenek. A fertőzés kockázata nagyobb haemodializált betegeken, onkológiai betegeken és vérrel érintkezésbe kerülő kórházi dolgozókon. A fertőzés a parenterális úton kívül más módon is terjedhet, hetero és homoszexuális érintkezéssel, valamint zárt intézményekben (például börtönök). A fertőzés reservoirjai világszerte az idült HBV hordozók. A fertőzés prevalenciája földrajzi és más tényezőktől függően jelentősen eltérő lehet (0,5%-10%), a Távol-Keleten akár 10%-ot is meghaladja. A vertikális transzmisszió különösen ezeken a vidékeken fordul elő.

#### 2.2. Diagnózis felállítása

A diagnosztikában az anamnézis felvétel, valamint a fizikális vizsgálat mellett nagy jelentősége van a labordiagnosztikának. A beteg általános tünetekkel keresi fel háziorvosát. A labordiagnosztika magában foglalja a hagyományos „máj-panel” vizsgálatokat, a háromféle antigén-antitest rendszer (Hbe, Hbs, Hbc) kimutatását, valamint magának a vírusnak a jelenlétét, illetve a vírus kópiaszám kimutatását is, ennek ismerete alapvető a terápia eldöntése, valamint a beteg monitorozása szempontjából.

#### 2.3. Klinikai lefolyás

A betegnél a tünetek jelentkezését követően icterus alakul ki. Az esetek túlnyomó többségében a vírus eliminálódik a májból kiterjedt májsejt destrukció nélkül is. A HbsAg és a HbeAg eltűnését követően magastiterű antitest szintek detektálhatók, de a HBV DNS alacsony szinten még hosszú ideig kimutatható. Perzisztáló vírusinfekció esetén a vírusprodukciónak folytatódik, gyakran életfogytiglan, de krónikus fertőzés esetén a viraemia mértéke alacsonyabb szinten marad. Szintje az idő múlásával fokozatosan csökken és seroconversio is bekövetkezhet. Ennek éves gyakoriságát az érintett populációban kb. 5-10%-ra becsülik. Tartós HBV hordozás a primer hepatocellularis carcinoma (HCC) kialakulásának gyakoriságát a százszorosára növeli az átlagos populációhoz képest. A Hbe Ag pozitív csoportban a HCC kialakulásának gyakorisága még nagyobb.

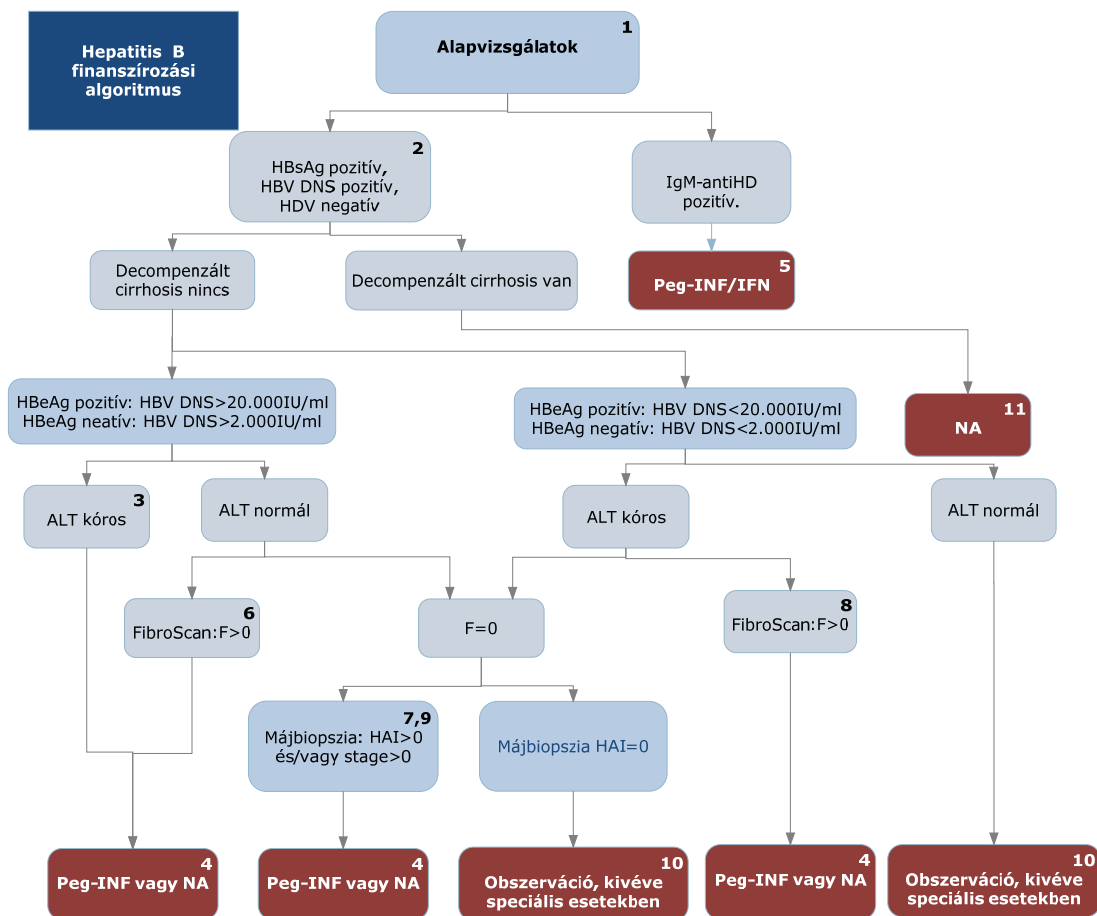
### **3. Terápia**

A kezelés legfontosabb célja a viraemia csökkentése, illetve megszüntetése, a vírusreplikáció gátlása, és a májkárosodás javítása, illetve gyógyítása. A vírus folyamatos jelenléte esetén sokkal nagyobb a kockázata a krónikus hepatitis, cirrhosis, illetve a hepatocellularis carcinoma kialakulásának. Leginkább veszélyeztetettek a HbeAg pozitív, valamint a HbeAg negatív, de magas vírus titerű betegek. A terápia eredményességét a HbeAg eliminálása és a keringésben kimutatható vírusok számának csökkenése, illetve seroconversio kialakulás (anti-Hbe antitestek kialakulása) jelzi.

### **4. Az ellátás igénybevételének rendje**

Az ellátás igénybevételének rendjét a krónikus vírushepatitisek antivirális kezeléséről szóló szakmai protokoll (Egészségügyi Közlöny 2008. évi 10. szám) tartalmazza.

## 5. Az ellátás igénybevételének finanszírozott szakmai rendje, finanszírozási algoritmus



Megjegyzés: a FibroScan (transziens elasztográfia) jelenleg nem finanszírozott eljárás

### 5.1. A finanszírozási algoritmus részletezése

#### 5.1.1. A diagnózis felállítása (1)

5.1.1.1. Anamnézis felvétele.

5.1.1.2. Fizikális vizsgálat.

5.1.1.3. Labordiagnosztika.

5.1.1.4. A laborvizsgálatok eredményei alapján kerül a beteg terápiára vagy megfigyelésre.

5.1.1.5. Az alapellátás feladata a májbetegség felismerése és a HBV markerek (HBsAg, anti-HBs és anti-HBc) vizsgálata (utóbbiak elvégzése májkárosodás észlelésekor vagy rizikócsoportokban célszerű). A betegek szakellátása hepatológiai centrumokban összpontosul.

5.1.1.6. Klinikai vizsgálatok alapján krónikus B hepatitisben a GPT normál értékének felső határa férfiaknál 30 U/l, nőknél 19 U/l. Ennek az AASLD ajánlásában szereplő módosított határértéknek figyelembe vétele ajánlott a terápiás döntésnél. A májbetegség súlyosságának a felméréséhez egyéb biokémiai vizsgálatok (AST, GGT, ALP, se. albumin), prothrombin, teljes vérkép és hasi UH szükséges.



### 5.1.2. A kezelést eldöntő vizsgálatok:

5.1.2.1. HBV-DNS mennyiségi PCR.

5.1.2.2. HBeAg, anti-HD pozitívítás esetén anti HDV-IgM, illetve HDV Ag.

5.1.2.3. Májbiopsia, illetve tranziens elasztográfia (FibroScan\*): hisztológiai aktivitási index (HAI>0), illetve fibrosis score (F>0).

5.1.2.4. Cirrhosis bármely stádiuma: HBV-DNS pozitívítás esetén a vírus titertől és a GPT-től függetlenül kezelendő.

5.1.2.5. Immunsszupprimált, szervtranszplantált beteg: lásd speciális betegcsoportok címszó alatt.

5.1.2.6. Biológiai terápia (különösen rituximab) előtt és csontvelő transzplantált betegben, ha a beteg antiHbc pozitív, akkor HBV DNS javasolt, és pozitív lelet esetén kezelendő (lásd speciális betegcsoportok címszó alatt).

5.1.2.7. Cirrhosis Child A stádiuma: HDV Ag vagy anti-HDV-IgM pozitívítás esetén a GPT-től függetlenül HBV-DNS negativitás esetén is IFN-nal kezelendő.

\*A FibroScan jelenleg nem finanszírozott eljárás

Megjegyzés: anti-HDV IgM pozitívítás HBV-DNS negativitás esetén is a kezelés indikációja!

**5.1.3. Differenciáldiagnosztika:** HBeAg, anti-HBe; totál anti-HD; anti-HCV, anti-HIV 1;2, és a társbetegségek (autoimmun, alkoholos, metabolikus májbetegség steatosisal) vizsgálata. Ezek eredménye a kezelési tervet befolyásolhatja.

### 5.1.4. A kezelés feltételei

5.1.4.1. Kontraindikáció hiánya.

5.1.4.2. A beteg beleegyezése. A kezelés megkezdése előtt a beteget részletesen tájékoztatni kell.

### 5.1.5. Terápia

**2:** HBV-DNS mennyiségi real-time PCR meghatározása az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet mellékletében nevesített, akkreditált molekuláris diagnosztikai laboratóriumban végezhető, CE jelzésű teszttel, IU/ml egységben kifejezve. (A1) Ugyanazt a tesztet kell a diagnózis felállításához és a terápia követéséhez használni, hogy értékelhető és összehasonlítható legyen a kezelés hatékonysága. (A1) (HBV DNS kvalitatív meghatározásának nincs indikációja!)

**3:** Hat hónapon belül 3 alkalommal emelkedett GPT/ALT érték (amennyiben a fertőzöttség igazolhatóan 6 hónapnál régebben fennáll, úgy a kezelés megkezdése előtti egyetlen emelkedett GPT/ALT érték), illetve szövettanilag igazolt krónikus hepatitis, hisztológiai aktivitással (HAI>0), illetve fibrosis score (F>0). Konzekvensen emelkedett GPT és HBeAg pozitív esetben 20 000 IU/ml, anti-HBe pozitív esetben 2.000 IU/ml feletti HBV-DNS titer esetén a májbiopsiától, illetve a non-invazív fibrosis meghatározástól el lehet tekinteni.

ALT emelkedett értéke az aktív hepatitis fennállását támasztja alá, de a fertőzés immuntoleráns fázisában perzisztálóan normál az értéke, és a HBeAg negatív betegek egy részében is intermittáló a szintje. Hosszú távú követés alatti változása a terápiás protokoll megtervezésében döntő fontosságú.

### 5.1.6. A gyógyszeres kezelést meghatározó labordiagnosztikai eredmények:

**3:** HBeAg pozitív, HBV-DNS 20.000 IU/ml ( $2 \times 10^4$  IU/ml =  $10^5$  copia/ml) felett, ALT emelkedett, vagy

**3:** HBeAg negatív, HBV-DNS 2.000 IU/ml ( $2 \times 10^3$  IU/ml) felett, ALT emelkedett.

5.1.6.1. ha az ALT norm: tranziens elasztográfia (FibroScan\*) F>0 **(6)** vagy májbiopsia HAI>0 **(7)**

5.1.6.2. ha a HBV-DNS fenténél alacsonyabb, de ALT emelkedett: tranziens elasztográfia (FibroScan\*) F>0 **(8)**, vagy májbiopsia HAI>0 **(9)**.

5.1.6.3. obszerválandó, kivételeket lásd speciális betegcsoportok címszó alatt.

\*A FibroScan jelenleg nem finanszírozott eljárás.

**5.1.7. Szupportív terápia:** diétás étrend, alkohol megvonása, hepatotoxikus szerek kerülése.

**A kezelés előtt vagy alatt hepatitis A ellen vakcináció javasolt.**

### 5.1.8. Interferon készítmények (5)

5.1.8.1. Pegilált interferon készítmények: PEGASYS 135, 180 MIKROGRAMM (PegINF-alfa 2a)

5.1.8.1.1. **Adag:** 180 µg/hét monoterápia.

5.1.8.1.2. A **kezelés időtartama** általában 1 év.

5.1.8.1.3. **Anti-HD-IgM pozitív** esetekben a kezelés időtartama **másfél év (5)**.

5.1.8.1.4. **Beszűkült veseműködés** esetén a peginterferon alfa-2a adagja heti 135 µg.

5.1.8.1.5. **Cirrhosis-Child-A stádiumnál** HDVAg vagy anti-HDV IgM + esetén GPT-től függetlenül HBV DNS – esetén is Interferonnal kezelendő **(5)**.

5.1.8.2. Standard interferonok

Alternatíva **18 év alatti életkorban**, alacsony fvs, illetve thrombocyta szám mellett, anamnézisben cytopenia esetén hetente  $3 \times 5-6$  ME/m<sup>2</sup> (9-10 ME) standard interferon alfa-2a vagy alfa-2b.

### 5.1.9. A készítmények rendelésének feltételei

5.1.9.1. **Teljes dózissal történő kezelés** feltétele a 1,5 G/l abszolút neutrophil granulocytaszám és a 75 G/l feletti thrombocytaszám.

5.1.9.2. A kezelés és a választott kezdő dózis **egyéni mérlegelése** szükséges 0,75-1,5 G/l abszolút neutrophil granulocytaszám és 50-75 G/l thrombocytaszám között.

5.1.9.3. Az **interferon kihagyása szükséges**, ha az abszolút neutrophil granulocyta szám 0,5 G/l alatti, vagy a thrombocytaszám 25 G/l alatti.

5.1.9.4. **Beszűkült veseműködés** esetén a kezelési mód megválasztása a plazma kreatinin szinttől, illetve a kreatinin clearance szinttől függ.

5.1.9.5. **65 év felett** egyedi elbírálás szükséges.

5.1.9.6. **Kontraindikáció** hiánya.

### 5.1.10. Kontraindikációk

5.1.10.1. Decompenzált májcirrhosis (Child B és C).

5.1.10.2. Autoimmun betegség (1:300 feletti ANA, anti-DNA, SMA, AMA pozitivitás).

5.1.10.3. Cytopenia: 0,5 G/l alatti abszolút neutrophyl granulocytaszám, 25 G/l alatti thrombocytaszám a kezelés során.

5.1.10.4. Kezeletlen hyperthyreosis.

5.1.10.5. Nehezen beállítható diabetes mellitus.

5.1.10.6. Cardiorespiratoricus insufficiencia.

5.1.10.7. Kezeletlen pszichiátriai betegségek: major depresszió, súlyos szorongásos zavarok, pszichotikus állapot.

5.1.10.8. Neurológiai betegségek: konvulzió hajlam, cerebrovascularis betegség (neurológiai konzílium javasolt).

- 5.1.10.9. Addiktológiai betegség: manifeszt fennálló drog- vagy alkohol dependencia.
- 5.1.10.10. Terhesség, laktáció.
- 5.1.10.11. Interferon allergia.
- 5.1.10.12. 65 év feletti korban egyedi elbírálás szükséges.
- 5.1.10.13. 3 év alatti életkor.
- 5.1.10.14. Az együttműködés hiánya.
- 5.1.10.15. A beteg nem egyezik bele a kezelésbe.

### **5.1.11. Kontroll vizsgálatok Interferon terápia alatt**

- 5.1.11.1. Az első két hétben hetente, majd havonta: vérkép, vércukor, szérumbilirubin, májenzimek, CN, creatinin.
- 5.1.11.2. Háromhavonta: TSH, szükség esetén pajzsmirigy hormonszint.
- 5.1.11.3. Fokozott ellenőrzés depresszió esetén, antidepresszáns alkalmazása, pszichiátriai konzílium.
- 5.1.11.4. PEG-IFN kezelés során a kezelés 12. és 24. hetében, a kezelés végén, a kezelés befejezése utáni 24. héten, valamint a kezelés alatt jelentkező GPT emelkedés esetén HBV-DNS vizsgálat (real-time mennyiségi PCR) ajánlott.
- 5.1.11.5. HBe pozitív esetekben a kezelés 24. és 48. hetében HBe, illetve anti-HBe meghatározás.
- 5.1.11.6. A terápia eredményességének megítélése PEG-IFN kezelés során:
  - 5.1.11.6.1. *Primer non-responder*: a kiindulási vírustiter csökkenése a 12. hétre  $<1 \log_{10}$  (NA-ra váltás javasolt).
  - 5.1.11.6.2. *Részleges virológiai válasz*: HBV DNS titer csökkenés  $> 1 \log_{10}$ , de  $> 2.000$  IU/ml a kezelés 24. hetében.
  - 5.1.11.6.3. *Áttörés (breakthrough)*: viraemia újbóli megjelenése vagy a vírustiter legalább  $1 \log_{10}$  emelkedése (NA-ra váltás javasolt).
- 5.1.11.7. A kezelés befejezése után 6 hónappal: HbsAg, HbeAg/anti Hbe, illetve GPT és HBV DNS.
- 5.1.11.8. Fogamzásgátlás szükséges.
- 5.1.11.9. 0,75 G/l alatti neutrofil granulocytaszám, illetve 50 G/l alatti thrombocytaszám esetén az interferon dózisa csökkentendő. Ha a kezelhetőség feltételei visszaálltak, a kezelés csökkentett dózissal folytatható. (Egyes esetekben a kiinduló dózissra történő visszatérés is lehetségessé válhat.)
- 5.1.11.10. Súlyos cytopenia esetén a hematológiai paraméterek 1-4 hetente ellenőrzendők.
- 5.1.11.11. Hematológus javaslatára a kezelés kiegészíthető granulocytá colonia stimuláló faktoral.

### **5.1.12. Nukleozid analógok (NA)**

#### **5.1.12.1. Az NA készítmények rendelésének feltételei**

- 5.1.12.1.1. 12 hónapos interferon kezelésre nem reagáló beteg.
- 5.1.12.1.2. Interferon kezelésre reagáló, de relapsust mutató beteg.
- 5.1.12.1.3. Elsőként választható kezelési mód.
- 5.1.12.1.4. HBeAg negatív, de HBV-DNS pozitív, anti-HBc-IgM negatív krónikus hepatitis (pre-core mutáns).
- 5.1.12.1.5. Biológiai terápia előtt és csontvelő transzplantált betegben.
- 5.1.12.1.6. Önállóan első szerként vagy gyógyszer-rezisztencia kialakulásakor második készítményként, utóbbi esetben kombinációban is.
- 5.1.12.1.7. Szervtranszplantált HBV-DNS pozitív beteg.
- 5.1.12.1.8. HBV-fertőzött transzplantált beteg profilaktikus kezelése.
- 5.1.12.1.9. Immunszuppresszív vagy kemoterápiában részesülő HbsAg pozitív beteg.

- 5.1.12.1.10. HBV okozta cirrhosis bármely stádiuma **(11)**.
- 5.1.12.1.11. Interferon bármely okból ellenjavallt.
- 5.1.12.1.12. Anti-HDV IgM negatív.
- 5.1.12.1.13. A teljes dózissal történő kezelés feltétele a normális veseműködés.
- 5.1.12.1.14. Beszűkülte kreatinin clearance érték esetén a dózis az alkalmazási előiratban foglaltak szerint csökkentendő.

#### **5.1.12.2. Kontraindikációk**

- 5.1.12.2.1. Allergia a készítményre.
- 5.1.12.2.2. Lactatio.
- 5.1.12.2.3. Veseelégtelenség 50 ml/perc alatti kreatinin clearance értékkel.

#### **5.1.12.3. Az NA kezelési időtartama**

- 5.1.12.3.1. HBe-Ag pozitív krónikus B hepatitis: HBeAg pozitivitás esetén az anti-HBe szerokonverzió után minimum 6 hónapig, maximum 2 évig.
- 5.1.12.3.2. HBe-Ag negatív krónikus B hepatitis: a HbsAg / HBV DNS eltűnése, illetve az anti HBs megjelenése után minimum 6 hónapig, maximum 2 évig.
- 5.1.12.3.3. Egyéb indikáció esetén (HBV-cirrhosis, májtranszplantáció előtt és után, immunkompromittált beteg krónikus B-hepatitise, illetve HBV aktív replikáció) a kezelés a beteg élete végéig, vagy a kezelés indikációjaként szolgáló állapot megszűnését követően legalább egy évig folytatandó.
- 5.1.12.3.4. Az NA kezelés megkezdése után 12 héttel és 24 héttel, majd félévenként, valamint a kezelés alatt jelentkező GPT emelkedés esetén HBV-DNS vizsgálat (real-time mennyiségi PCR) ajánlott.
- 5.1.12.3.5. Cirrhosis betegekben szóba jön a három havonta végzett kontroll.
- 5.1.12.3.6. Viraemia újbóli megjelenése vagy a titer  $1 \log_{10}$  emelkedése, illetve jelentős GPT emelkedés gyógyszer rezisztens mutációra utal. Ilyenkor rezisztencia meghatározás ajánlott. Mutáns megjelenésekor gyógyszerváltás indokolt.
- 5.1.12.3.7. HBe pozitív esetekben a kezelés alatt félévente HBe, illetve anti-HBe meghatározás javasolt.

#### **5.1.12.4. A terápia eredményességének megítélése NA kezelés során**

- 5.1.12.4.1. Primer nonresponder: a kiindulási vírustiter csökkenése a 12. hétre  $<1 \log_{10}$ . (NA váltás vagy NA kombináció adása javasolt).
- 5.1.12.4.2. Részleges virológiai válasz: detektálható HBV DNS szint a kezelés alatt. (NA váltás vagy NA kombináció adása javasolt).
- 5.1.12.4.3. Áttörés (breakthrough): viraemia újbóli megjelenése vagy a vírustiter legalább  $1 \log_{10}$  emelkedése. (NA váltás vagy NA kombináció adása javasolt).

#### **5.1.12.5. A kezelés befejezése**

- 5.1.12.5.1. A kezelés befejezésekor vérkép, májfunkciók, HBV-DNS vizsgálat szükséges.
- 5.1.12.5.2. Az 5.1.12.5.1. pontban foglaltak mellett:
  - 5.1.12.5.2.1. korábban HBeAg pozitív esetben a HBeAg/anti-HBe vizsgálat megismétlése javasolt;
  - 5.1.12.5.2.2. korábban HBeAg negatív esetben a HBsAg/anti-HBs vizsgálat megismétlése javasolt.
- 5.1.12.5.3. Hat hónappal később vérkép, májfunkciók, HBV-DNS, HBsAg vizsgálat szükséges.

**5.1.12.6. NA rezisztencia esetén**

## 5.1.12.6.1. lamivudin rezisztencia

5.1.12.6.1.1. váltás entecavirra

5.1.12.6.1.2. kiegészítés tenofovirral, ha nem elérhető, adefovirral

## 5.1.12.6.2. adefovir rezisztencia

5.1.12.6.2.1. váltás tenofovirra, kombinációban egy második NA-gal, melyre nincs keresztrezisztencia

## 5.1.12.6.3. entecavir rezisztencia

5.1.12.6.3.1. tenofovir hozzáadása

## 5.1.12.6.4. tenofovir rezisztencia

5.1.12.6.4.1. nincs adat, rezisztencia profil meghatározása javasolt, entecavir, lamivudin hozzáadása jön szóba.

**5.1.12.7 Az NA készítmények**

## 5.1.12.7.1. Entecavir

Az egyik leghatásosabb NA, a rezisztencia kialakulásának esélye csekély.

## 5.1.12.7.1.1. Kezelési mód:

5.1.12.7.1.1.1. Nukleozid naiv betegnek 1×0,5 mg naponta.

5.1.12.7.1.1.2. Lamivudin rezisztens vírus: napi 1×1,0 mg.

5.1.12.7.1.1.3. Beszűkült vesefunkciók esetén elsősorban javasolt NA, szükség esetén a gyógyszer alkalmazási előiratában megadott séma szerint csökkentett dózisban. (Entecavir rezisztencia esetén tenofovir hozzáadása jöhet szóba C1.)

## 5.1.12.7.2. Tenofovir

Az egyik leghatásosabb NA, rezisztencia kialakulásával ritkán kell számolni.

## 5.1.12.7.2.1. Kezelési mód:

5.1.12.7.2.1.1. Napi adagja 1×245 mg.

5.1.12.7.2.1.2. Lamivudin és adefovir rezisztens vírus esetén is ajánlott.

## 5.1.12.7.3. Adefovir dipivoxil

Az entecavirnál és a tenofovirnál kevésbé hatékony készítmény, rezisztencia kialakulása viszont gyakoribb. Lamivudin rezisztencia esetén lamivudinnal kombinációban ajánlott.

## 5.1.12.7.3.1. Kezelési mód:

5.1.12.7.3.1.1. 1×10 mg naponta.

5.1.12.7.3.1.2. Beszűkült vesefunkciók esetén a dózis a gyógyszer alkalmazási előiratában megadott séma szerint csökkentendő. (Adefovir rezisztencia esetén tenofovirra váltás javasolt a mutációtól függően kombinációban lamivudinnal, entecavirral vagy telbivudinnal C1.)

## 5.1.12.7.4. Lamivudin

Alkalmazása során igen nagy arányban fordul elő rezisztencia, különösen, ha monoterápiában alkalmazzák. Az európai és az egyesült államokbeli szakmai protokollok első választandó NA-ként nem ajánlják, különösen várhatóan hosszú távú NA kezelés (például májcirrhosis) esetén. Várhatóan a beteg élete végéig tartó kezelés esetén, ha adására sor kerül, kombinációban (elsősorban tenofovirral, esetleg adefovirral) történő alkalmazása javasolt. A kezelés felfüggesztése esetén életveszélyes relapsus, fulmináns májelégtelenség léphet fel!

## 5.1.12.7.4.1. Kezelési mód:

5.1.12.7.4.1.1. HBe-Ag pozitív és negatív krónikus B hepatitis: napi 1×100 mg.

### 5.1.13. Speciális betegcsoportok

#### 5.1.13.1. Kompenzált cirrhosis

Alpha-interferon (standard vagy pegilált alpha 2a) vagy NA adható. Utóbbiak közül különösen az entecavir vagy a tenofovir ajánlott, az igen ritkán kialakuló rezisztencia miatt.

#### 5.1.13.2. Dekompenzált cirrhosis

Hatásos NA-t kell adni, mely esetében kicsi a rezisztencia kialakulásának az esélye [entecavir vagy tenofovir (11)].

#### 5.1.13.3. Májtranszplantált betegek

A transzplantáció előtt minden HBsAg pozitív betegnek olyan, hatásos NA-t kell adni, mely esetében kicsi a rezisztencia kialakulásának esélye. Transzplantáció után a lamivudin, illetve adefovir és HB-Ig kezelés hatékonyságáról állnak rendelkezésre bizonyítékok. Az újabb, hatékonyabb NA-ok (entecavir, tenofovir), melyek esetében rezisztencia kialakulásával is ritkábban kell számolni, alkalmazása is mérlegelhető, de ezek hatékonyságával és biztonságosságával kapcsolatos adatokat még nem publikáltak. A kezelés a beteg élete végéig folytatandó.

#### 5.1.13.4. HBV-HIV koinfekció

Az indikáció megegyezik a HIV negatív betegek esetében leírtakkal. Az esetek többségében a HIV és a HBV egyidejű, de novo kezelése javasolt: tenofovir és emtricitabin, továbbá egy harmadik, HIV ellen hatásos készítmény adásával. Ha a HIV fertőzés kezelése előtt HBV elleni kezelés történik, a HIV-re bizonyított hatással nem rendelkező adefovir vagy telbivudin választandó. A HIV és HBV elleni hatással is rendelkező lamivudin, entecavir és tenofovir monoterápiában ellenjavallt ezekben az esetekben.

#### 5.1.13.5. HBV-HCV koinfekció

HBV DNS általában negatív, vagy alacsony titerű. A kezelés megegyezik a krónikus C hepatitis (monoinfekció) esetén leírtakkal, a várható SVR arány is hasonló. A HCV fertőzés sikeres kezelése után számolni kell a HBV reaktiválódásával, ezért ilyenkor NA adása javasolható.

#### 5.1.13.6. Fulmináns vagy fenyegető fulmináns akut B hepatitis

NA alkalmazása előnyös lehet. A lamivudin alkalmazásával elért kedvező hatás egyértelműen nem bizonyított (B1). A krónikus B hepatitishez hasonlóan a hatásosabb készítmények (entecavir, tenofovir) preferálandók, melyek esetében a rezisztencia kialakulásának esélye csekély. A kezelés optimális időtartama nem ismert, de a HBsAg – anti-HBs szerokonverzió után még legalább 3 hónapig, ennek hiányában a HBe – anti-HBe szerokonverzió után még legalább 6 hónapig javasolt a terápia folytatása.

#### 5.1.13.7. Gyermekek

Csak a hagyományos alpha interferon, a lamivudin és az adefovir hatásossága és biztonságossága bizonyított.

#### 5.1.13.8. Egészségügyi dolgozók

HBsAg pozitívitas és HBV DNS >2.000 IU/ml esetén pegilált interferon alfa 2a vagy olyan hatásos NA adása javasolt, melyek esetében a rezisztencia kialakulásának esélye csekély (entecavir vagy tenofovir).

#### 5.1.13.9. Terhesség

A lamivudin, az adefovir és az entecavir az FDA osztályozása szerint C kategóriájú készítmények, a telbivudin és a tenofovir a B kategóriába tartoznak. Szülés után a HBsAg pozitív nők szoros obszervációja indokolt az akut exacerbáció kockázata miatt.

5.1.13.10. Kemoterápiában, immunszuppresszív vagy biológiai kezelésben részesülő betegek  
Minden fenti kezelésre szoruló beteg esetében el kell végezni a HBsAg és az anti-HBc meghatározását. Ezek pozitívítása esetén hepatologiai konzílium javasolt. A szeronegatív betegeket aktív immunizációban kell részesíteni. A HBsAg pozitív betegeknek a HBV DNS titertől függetlenül a tervezett kezelés megkezdése előtt el kell kezdeni az NA adását. A lamivudin különösen akkor alkalmas, ha a HBV DNS titer alacsony. Magas vírustiter esetén a hatékonyabb entecavir vagy tenofovir adása javasolt, melyek esetében lényegesen kisebb a rezisztencia kialakulásának esélye. Az NA kezelést a kemoterápia, a biológiai vagy immunszuppresszív terápia befejezése után még egy évig kell folytatni. Anti-HBc pozitívítás esetén HBV DNS meghatározás szükséges, pozitívítás esetén NA kezelés indokolt. Anti-HBc pozitív, de HBsAg és HBV DNS negatív betegek esetében szoros obszerváció szükséges: GPT (ALT) és HBV DNS monitorozás, reaktiváció esetén NA-t kell adni.

5.1.13.11. Dializált és veseátültetés után levő betegek

A legtöbb adat a lamivudin alkalmazásáról áll rendelkezésre, melynek dózisát a vesefunkciótól függően módosítani kell (A1). A veseátültetésen átesett betegek esetében az optimális NA az entecavir.

5.1.13.12. Extrahepatikus manifesztációk

Az antivirális kezelés javasolt (interferon vagy NA). Az entecavir és a tenofovir hatásosabb ebben a betegcsoportban. Az indikáció és a kezelés módja megegyezik a korábban leírtakkal. Speciális esetekben az NA kezelés kiegészítése plasmapheresissel növelheti a hatékonyságot.

## 6. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok

6.1. A kezelés megkezdése előtti diagnosztikus vizsgálatokat elvégezték és megfelelően dokumentálták?

6.2. A mennyiségi PCR vizsgálatot minden (várhatóan terápiára kerülő) betegnél elvégezték?

6.3. A terápia előtt a betegeket teljes körűen tájékoztatták a kezelés várható kimeneteléről, valamint az esetleges mellékhatásokról?

6.4. A gyógyszerválasztás orvosszakmailag indokolt, a finanszírozási protokollnak megfelelően történt?

6.5. A gyógyszerválasztás ténye orvosszakmailag megfelelően alátámasztott és dokumentált?

6.6. A kezelés során szükséges kontroll vizsgálatokat elvégezték és ezek eredményei megfelelően dokumentáltak?

## 7. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok

7.1. A területre fordított közkiadások alakulása.

7.2. A helyes, finanszírozott algoritmus szerint kezelt betegek aránya.

## 8. A finanszírozás szempontjából lényeges kódok

### 8.1. A releváns BNO kódok

	A	B
1	<b>BNO</b>	<b>BNO megnevezés</b>
2	B1800	Idült vírusos B-típusú hepatitis d-ágenssel
3	B1810	Idült vírusos B-típusú hepatitis d-ágens nélkül



**8.2. A releváns OENO kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>OENO</b>	<b>OENO megnevezés</b>
2	11041	Vizsgálat
3	88460	Vérvétel
4	99910	Kiegészítő pont veszélyeztető beteg ellátásáért
5	28014	Vérkép automatával IV.
6	24600	Aszpártát-amino-transzferáz (ASAT, GOT) meghatározása
7	24610	Alanin-amino-transzferáz (ALAT, SGPT) meghatározása
8	24640	Gamma-glutamil-transzferáz meghatározása
9	24720	Alkallikus foszfatáz meghatározása
10	24741	Pszedo-kolineszteráz meghatározása
11	21020	Összfehérje meghatározása szérumban
12	21040	Albumin meghatározása szérumban, festékkötő módszerrel
13	21310	Glükóz meghatározása
14	21420	Összkoleszterin meghatározása
15	21411	Trigliceridek meghatározása
16	21150	Összes bilirubin meghatározása szérumban
17	21151	Konjugált bilirubin meghatározása szérumban
18	28620	Prothrombin meghatározása
19	21120	Karbamid meghatározása szérumban
20	21140	Kreatin meghatározása
21	2627T	Hepatitis C vírus AT kimutatása
22	2639A	HBsAg AG kimutatása
23	2639B	HBsAg konfirmációja
24	2639E	HBeAg AG kimutatása
25	2627R	Anti-HBc AT kimutatása
26	2627S	Anti-Hbe AT kimutatása
27	24060	TSH meghatározása (Thyreoidea-Stimuláló Hormon )
28	2627Q	Anti-Hbs AT kimutatása
29	29950	DNS kivonása biológiai mintából
30	28938	Oligonucleotid hibridizáció membráncsíkon próbapáronként
31	28920	Polimeráz láncreakció (PCR) egy mintában primer páronként
32	2627W	Vírus ellenes AT meghatározása ELISA módszerrel
33	2639L	Hepatitis B vírus mennyiségi meghatározása bDNS módszerrel
34	25572	Hepatitis B vírus gyógyszer-rezisztens mutánsainak meghatározása PCR alapú módszerrel
35	2627U	Hepatitis-D vírus AT kimutatása
36	2661H	Thyreoidea-peroxidáz elleni antitest meghatározása
37	29000	Szövettani vizsgálat a szokásos feldolgozási módszerrel
38	36130	Hasi (áttekintő, komplex) UH vizsgálat
39	81581	UH vezérelt májbiopsia
40	81580	Aspiratio hepatis
41	92231	Immunmoduláció
42	91311	Krónikus beteg dietetikai alapoktatása (gastroenterológiai, nephrológiai, onkológiai vagy 2. típusú diabeteses betegnél)



**8.3. A releváns HBCS kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>HBCS</b>	<b>HBCS megnevezés</b>
2	351B	Májbetegségek, kivéve rosszindulatú daganatok, cirrhosis

**8.4. A releváns ATC kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>ATC</b>	<b>ATC megnevezés</b>
2	L03AB05	interferon-alfa 2b
3	L03AB11	peg Interferon-alfa 2a
4	L03AB04	interferon-alfa 2a
5	J05AF05	lamivudin
6	J05AF10	entecavir
7	J05AF08	adefovir dipivoxil

**9. Rövidítések:**

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

HBCS: Homogén betegségcsoport

OENO: Orvosi eljárások nemzetközi osztályozása

HBV DNS: Hepatitisz B vírus DNS

HDV: Hepatitisz D vírus

HBsAg: Hepatitisz B vírus felületi antigén

HBeAg: Hepatitisz B vírus 'e' antigén

IgM-antiHD: Hepatitisz D vírus elleni IgM típusú ellenanyag

INF: Interferon

Peg-INF: Pegilált interferon

ALT: Alanin aminotranszferáz

HAI: Hisztológiai aktivitási index

NA: Nukleoz(t)id analóg

7. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## **A felnőttkori luminális Crohn-betegség diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendje**

### **1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése**

Felnőttkori Crohn-betegség (luminális)

### **2. Kórkép leírása**

A gyulladós bélbetegségek (IBD), azaz a colitis ulcerosa és a Crohn-betegség a fejlettebb országokban a rheumatoid arthritis után a második leggyakoribb idült gyulladós betegségcsoportot képezik. A Crohn-betegség krónikus gyulladós betegség, amely a gasztrointesztinális traktus bármely területét érintheti, gyakori az intesztinális – köztük szűkület és fisztula – és extraintesztinális szövődmények megjelenése. A betegség természetes lefolyása különböző súlyosságú fellángolások (relapsusok) és nyugalmi időszakok (remissziók) váltakozásából áll. A hagyományos terápiás lehetőségek hosszú távú klinikai eredménye a betegek jelentős részében nem megfelelő, a betegség egyes esetekben csak nagy dóziszú és elhúzódó szteroid kezelésre reagál, annak minden ismert mellékhatásával. A hatás időtartama azonban rövid, és a betegek kb. egyharmada már kezdettől fogva rezisztens a kezelésre, vagy később szteroid dependencia alakul ki. Hagyományosan a kezelés célja a remisszió elérése és fenntartása, lehetőleg a műtét elkerülése. A betegség természetes lefolyását a hagyományos gyógyszeres kezeléssel bizonyosan nem tudjuk megváltoztatni. Crohn-betegségben az évek során 70-80%-ban szűkület, fisztula, tályog alakul ki, reszekciós műtét válik szükségessé. Bár a betegség pontos oka nem tisztázott, a patogenezis megismert tényezői az utóbbi években lehetővé tették új típusú, úgynevezett biológiai gyógyszerek kifejlesztését. Ma a terápiás cél a klinikai, endoszkópos és szövettani remisszió (nyálkahártya-gyógyulás) elérése, a szteroidmentes remisszió fenntartása, a szövődmények megelőzése, a kórházi kezelések és sebészi kezelés szükségességének mérséklése, az életminőség javítása, a betegség természetes lefolyásának kedvező irányú megváltoztatása.

#### **2.1. A Crohn-betegség aktivitása**

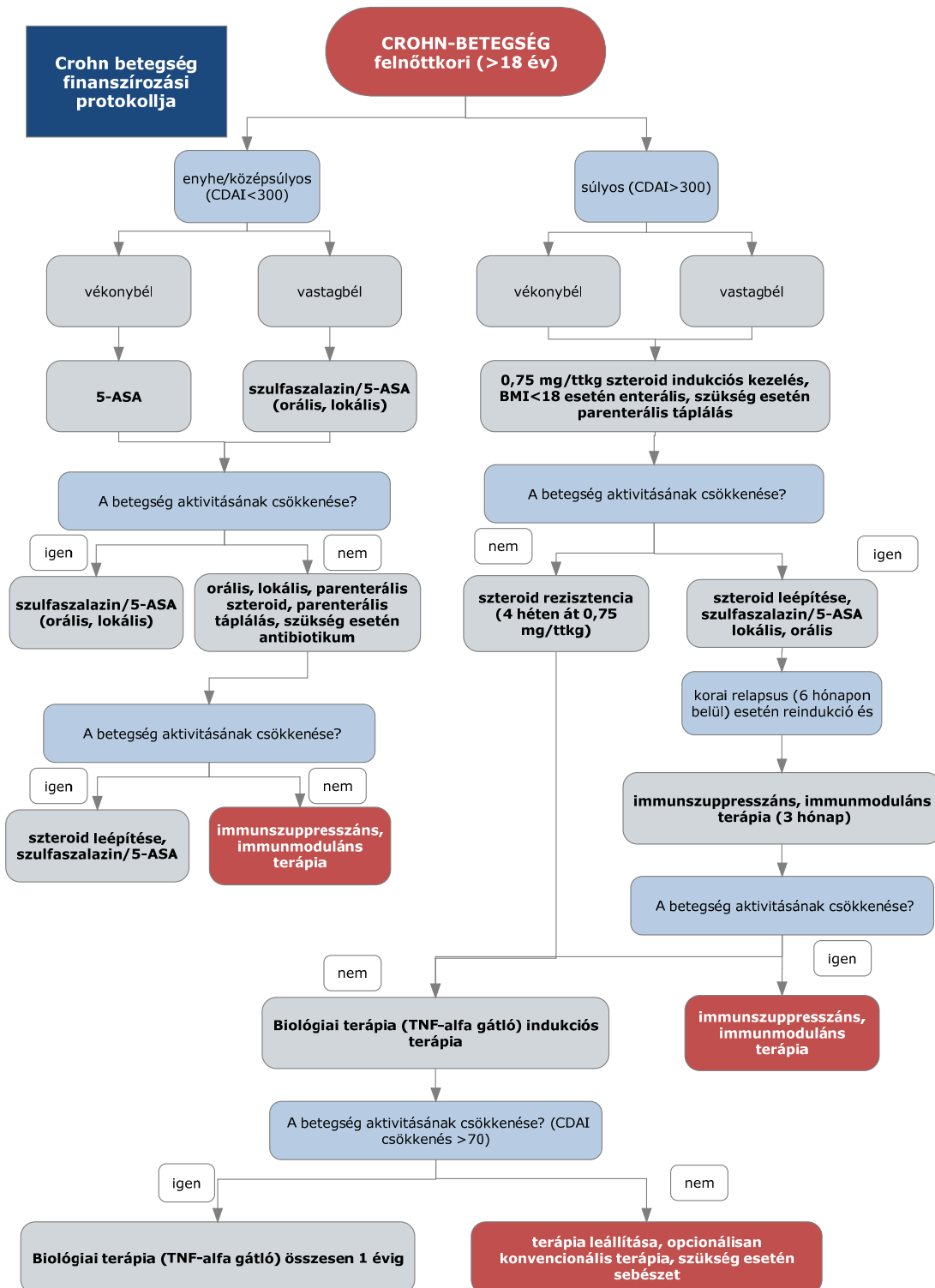
A Crohn-betegség súlyosságának megítélésére az eltérő betegségtípusok esetén más-más mérőszámok alkalmasak. Gyulladós típusú betegségben a CDAI (Crohn's Disease Activity Index) a legelterjedtebben alkalmazott aktivitási index. A kezelést hatékonynak tekintjük (klinikai válasz), ha a CDAI 70 ponttal csökken, 150 pont alatt remisszióról beszélünk.

#### **2.2. A szteroid kezelés fő problémái**

2.2.1. Szteroid refrakter IBD: ha legalább 0,75 mg/tskg prednisolon mellett Crohn-betegség esetén 4 hét kezelés után is aktív a betegség.

2.2.2. Szteroid dependencia: ha 3 hónap alatt nem lehet relapszus nélkül 10 mg prednisolon alá csökkenteni a gyógyszer adagját, vagy elhagyása után 3 hónapon belül relapszus következik be.

### 3. Az ellátás igénybevételének finanszírozott szakmai rendje, finanszírozási algoritmus



#### **4. A felnőttkori Crohn-betegség gyógyszeres kezelési algoritmus**

- 4.1. gyulladáscsökkentő kezelés (5-ASA, szulfaszalazin), az alapellátásban és mindhárom szinten, a folyamat kezdetén maximum 2-3 hónapig, illetve később, fellángolás esetén rövid ideig,
- 4.2. kezdeti szteroid kezelés 3 hónapig (ilyenkor betegségmódosító hatása van),
- 4.3. korai immunszuppresszív terápia,
- 4.4. negyedik vonalban: biológiai terápia (biológiai terápia alkalmazására jogosult intézmények); TNF gátló alkalmazása (influximab, adalimumab).

#### **5. A Crohn-betegség biológiai kezelése**

5.1. Indukciós kezelés gyulladós típusú Crohn-betegségben (luminális): anti-TNF- $\alpha$  indukciós kezelés indikált bármely lokalizációban lévő közepsúlyos-súlyos Crohn-betegségben (EL1a, RG B), ha az szteroid refrakter, vagy immunszuppresszáns kezelés mellett szteroid dependencia alakul ki, vagy immunszuppresszáns kezelésre a beteg intoleráns.

5.2. A Magyarországon jelenleg engedélyezett készítmények közül:

5.2.1. Influximab (IFX) esetében: 5 mg/ttkg intravénás infúzióban, 2 órás infundálási időtartamban a 0., 2. és 6. héten alkalmazva. A 12. hétig nem reagáló betegek további IFX-kezelését nem támasztják alá a rendelkezésre álló adatok.

5.2.2. Adalimumab (ADA) esetében: 80 mg a 0. héten, majd 40 mg a 2. héten. Ha hamarabb szükséges elérni a terápiás hatást, akkor a készítmény alkalmazható a 0. héten 160 mg (a dózis beadható 4 injekcióban egyetlen napon, vagy napi 2 injekcióban két egymást követő napon), a 2. héten 80 mg dózisban annak tudatában, hogy az indukciós kezelés során nagyobb a mellékhatások kockázata.

5.3. Az anti-TNF- $\alpha$  indukciós kezelés hatékonyságának ellenőrzése Crohn-betegségben

5.3.1. Luminális Crohn-betegség estében az indukciós kezelést követő (12-14. hét) legalább 70 pontos CDAI esés (reagálás) vagy a CDAI 150 pont alá esése esetében (remisszió) az indukciós kezelést hatékonyak tekintjük.

5.3.2. Szteroid dependens kórforma esetében az anti-TNF- $\alpha$  kezelést hatékonyak tekintjük, ha az indukciós kezelés végére a szteroid dózisa legalább a felére csökkenthető. Kombinált kórformákban bármely fenti kritérium teljesítése esetében indokolt a fenntartó kezelés.

#### **6. Fenntartó kezelés felnőttkori Crohn-betegségben (luminális)**

6.1. Megfelelő válaszkészség (3 hónap alatt CDAI minimum 70 pontos csökkenése) esetén fenntartó kezelés folytatása javasolt önmagában vagy immunszuppresszív terápiával együtt. Extraintesztinális manifesztáció esetében a sikeresség elbírálásában a klinikai jelek javulása a mérvadó (EL3, RG C).

6.2. Influximab esetében: hatékony indukciós kezelést követően 8 hetente 5 mg/ttkg dózisban.

6.3. Adalimumab esetében: hatékony indukciós kezelést követően 2 hetente alkalmazott 40 mg dózisban. Reagáló esetekben a kezelés maximális időtartamára, elhagyására vonatkozó ajánlás nem fogalmazható meg (EL3, RG C).

#### **7. Különleges megfontolások az anti-TNF- $\alpha$ kezeléshez**

7.1. Készítményválasztás

Luminális Crohn-betegség esetén a két hasonló támadáspontú szer összehasonlító vizsgálatára nem került sor, és a tanulmányok direkt összevetése nem megbízható, azonban az általános állásfoglalás alapján lényeges különbség a vegyületek hatásosságában nincs. Az anti-TNF- $\alpha$  készítmények és más immunszuppresszáns szerek (például azathioprin vagy szteroid) kombinált alkalmazásának előnyössége egyelőre nem tisztázott kérdéskör. Kombinált immunszuppresszió esetén gyakoribb infekciós mellékhatások megjelenésével kell számolnunk.

## 7.2. Dózismódosítás

7.2.1. Infliximab: közepesen súlyos-súlyos, aktív Crohn-betegség esetében hatékony indukciós kezelést követően 8 hetente 5 mg/ttkg dózisban, a kezdetben reagáló-remisszióba kerülő betegekben hatáscsökkenés-vesztés esetén a dózis 10 mg/ttkg-ra emelhető 8 hetente. Ilyenkor fontos azonban a hatásvesztés okának tisztázása, elsősorban abscessus, műtétet igénylő szűkület kizárása.

7.2.2. Adalimumab: a javasolt adag 40 mg minden 2. héten, szubkután injekcióban a kezdetben reagáló-remisszióba kerülő betegekben hatáscsökkenés-vesztés esetén a 40 mg-os injekciók adása közötti időintervallum egy hétre csökkenthető. Ilyenkor fontos azonban a hatásvesztés okának tisztázása, elsősorban abscessus, műtétet igénylő szűkület kizárása.

7.3. Készítményváltás: anti-TNF- $\alpha$  kezelés során a terápiás válasz elvesztése után, vagy intolerancia esetén másik szerre való váltás megengedett. Jelenleg két anti-TNF- $\alpha$  készítmény áll rendelkezésre Magyarországon, közöttük egy váltás javasolt. A váltás előtt szükséges az aktivitás felmérése, szövődmények kizárása (elsősorban abscessus, műtétet igénylő szűkület).

## 8. Szövődmények monitorozása, ellenőrzése

8.1. Opportunista infekciók

8.2. Malignus betegségek

8.3. Neurológiai eltérések

## 9. Evidencia szintek és az ajánlások foka (Oxford Centre for Evidence Based Medicine)

### 9.1. Evidencia szint\* (EL):

**EL: 1a** Randomizált kontrollált tanulmány (RCT), Systematic review (SR)

**EL: 1b** Individuális RCT (szűk konfidencia intervallummal)

**EL: 1c** Megfelelő

**EL: 2a** SR (cohort tanulmányok homogének)

**EL: 2b** Individuális cohort tanulmány (low quality RCT)

**EL: 2c** „Outcomes” research

**EL: 3a** SR eset-kontrollált tanulmányok homogenitásával

**EL: 3b** Individuális eset-kontrollált tanulmány

**EL: 4** Eset-sorozatok (rossz minőségű cohort és eset-kontrollált tanulmány)

**EL: 5** Szakértői vélemény

\* terápiás tanulmány alapja

### 9.2. Ajánlás foka (RG):

**RG: A** 1. evidencia szintű, helytálló tanulmányok

**RG: B** 2. vagy 3. evidencia szintű, helytálló tanulmányok, vagy extrapolációk az 1. szintű tanulmányokból

**RG: C** 4. evidencia szintű, helytálló tanulmányok, vagy extrapolációk a 2. vagy 3. szintű tanulmányokból

**RG: D** 5. szintű evidenciák, zavarosan inkonzisztens vagy inkonkluzív tanulmányok bármely szinten

## 10. Luminális Crohn-betegség kiterjedés és aktivitás szerint

### 10.1. Ileocecalis Crohn-betegség

#### (5A) Enyhén aktív (CDAI: 151-220)

Enyhe tünetek, kezelés nem szükséges (EL5, RG D)

Mesalazin – értéke korlátozott (EL1a, RG B)

Budesonid 9 mg/nap (EL2a, RG B)

Antibiotikum nem ajánlott (EL1b, RG A)

#### (5B) Közepesen aktív (CDAI: 221-450)

Budesonid 9 mg/nap (EL1a, RG A)

Oralis szteroid 1 mg/kg (EL1a, RG A)

Antibiotikum (septicus esetben) (EL5, RG D)

AZA/6-MP vagy MTX (EL1b, RG B)

Anti-TNF- $\alpha$  (CDAI>300 esetén finanszírozott) (EL1b, RG B): változatlan aktivitás esetén, vagy szteroid-refrakter, dependens, intoleráns esetben

#### (5C) Súlyosan aktív (CDAI: > 450)

Oralis szteroid 1 mg/kg (EL1a, RG A)

Ha a relapszus ritka: orális szteroid és immunmodulátor

Relapszus esetén anti-TNF- $\alpha$  (EL1a, RG B csak infliximab): immunmodulátorral vagy nélküle

A sebészi megoldás alternatíva lehet (EL5 RG D)

### 10.2. Vastagbél Crohn-betegség

#### (5D) Enyhén aktív (CDAI: 151-220)

Sulfasalazin (EL1b, RG A)

Oralis szteroid (EL1a, RG A)

Ha a relapszus ritka: orális szteroid és immunmodulátor

#### (5D) Közepes vagy súlyosan aktív (CDAI > 220)

Relapszus esetén anti-TNF- $\alpha$  (CDAI>300 esetén finanszírozott): immunmodulátorral vagy nélküle (EL1a, RG B csak infliximab)

A sebészi megoldás alternatíva lehet (EL5, RG D)

### 10.3. Kiterjedt vékonybél Crohn-betegség

#### (5E) Enyhén aktív (CDAI: 151-220)

Orális szteroid és AZA/6-MP vagy MTX (EL5, RG D)

#### (5E) Közepes vagy súlyosan aktív (CDAI > 220)

Relapszus esetén anti-TNF- $\alpha$  (CDAI>300 esetén finanszírozott): immunmodulátorral, vagy nélküle (EL5, RG D)

Hyperalimentáció (EL4, RG C)

Sebészi megoldás alternatíva lehet

### 10.4. Várhatóan rossz prognózisú klinikai képpel járó eset

Korai AZA/6-MP/MTX, illetve anti-TNF- $\alpha$  terápia: [fiatalkori kezdet (<40 év) és perianalis CD] (EL5, RG D)

### 10.5. Nyelőcső, illetve gastroduodenalis Crohn-betegség (5G) Enyhén aktív

PPI kezelés (EL5, RG D)

Oral szteroid + PPI (EL4, RG C)

Oral szteroid + PPI + AZA vagy MTX (EL4, RG D)

### (5G) Közepes/súlyos aktivitásban/refrakter esetben

Anti-TNF- $\alpha$  (nem finanszírozott) (EL4, RG D)

Obstructio esetén dilatáció/sebészi megoldás (EL4, RG C)

## 11. Aktivitási score-ok gyulladáisos bélbetegségben

### 11.1. CDAI score (Best és mtsi, Gut, 1979)

	A	B	C	D
1	<b>Jellemző</b>	<b>Pontszám (egy hétre)</b>	<b>Súlyszám</b>	<b>Részösszeg</b>
2	folyékony vagy rendkívül híg székürítés száma a megelőző 7 napon		x2	=
3	A hasi fájdalom/görcsök intenzitása (a megfelelő 7 nap pontszámai összesen) 0 = nem volt 1 = enyhe 2 = közepes 3 = heves		x5	=
4	Általános közérzet (a megfelelő 7 nap pontszámai összesen) 0 = általában jó 1 = átlag alatti 2 = rossz 3 = rendkívül rossz 4 = szörnyű		x7	=
5	Crohn betegséggel összefüggő tünetek száma: A = arthritis/ízületi fájdalom B = iritis/uveitis C = erythema nodosum/pyoderma/stomatitis D = fissura ani, fisztula/abscessus perianalis E = egyéb fistula F = 37,8 feletti láz a megelőző 7 napban		x20	

6	Hasmenés elleni gyógyszeres kezelés (például loperamid, diphenoxylat, opiátok) 0 = nem 1 = igen		x30	
7	Hasi terime 0 = nincs 2 = bizonytalan 5 = egyértelmű		x10	
8	Hematokrit Férfiak (47- Htk) = pontszám Nők (42- Htk) = pontszám			
9	Aktuális testsúly (ATS): Rendes testsúly:		x1	
10	(Rendes testsúly – ATS)/ rendes testsúly x100% = pontszám			
11				Összesen:

## 12. Gyulladásos típusú Crohn-betegség klinikai súlyosságának meghatározása

12.1. Enyhe-középsúlyos betegség: járóbeteg, láztalan, hasi fájdalom nem jelentős, súlyvesztés nem haladja meg az eredeti testsúly 10%-át; nincsen hasi izomvédekezés, tapintható szövetmassza vagy kiszáradás jelei. (CDAI: 150-220)

12.2. Középsúlyos-súlyos beteg: az a beteg, aki az enyhe-középsúlyos betegségekre indikált gyógyszerekre nem reagál, lázas, testsúlyvesztése jelentős (>10%), hasi fájdalma van, sipolyképződéssel járó betegsége van, időszakosan hányinger vagy hányás gyötri (mely még nem utal bélelzáródásra), vérszegénysége jelentős. (CDAI: 220-450)

12.3. Súlyos-fulmináns betegség: szájon át alkalmazott szteroid, illetve immunszuppresszív kezelésre nem reagáló beteg, magas lázzal, gyakori hányással, bélelzáródásra utaló egyéb tünetekkel, hasi izomvédekezéssel, jelentős fogyással vagy hasi tályogra utaló klinikai jellel. (CDAI>450)

## 13. Az indikációk definiálása

13.1. Klasszikus terápia rezisztens Crohn-betegség (3 hónapon keresztül szteroid és optimalizált dózisú immunszuppresszánsra nem reagáló beteg).

13.2. Szteroid függő Crohn-betegség (a szakmai ajánlások szerinti fokozatos szteroid leépítés során egymást követő 2 alkalommal a betegség aktivitása ismét súlyossá válik).

13.3. Akut, terápia rezisztens Crohn-betegség (4 hét teljes dózisú szteroidra nem reagáló beteg, a betegség aktivitása mindvégig súlyos (CDAI>300), immunszuppresszáns terápia megkezdésére nincs idő, hiszen a készítmények 8-12 hét alatt érik el a terápiás hatást).

## 14. A Crohn-betegség betegnaplójának adatai

14.1. Általános adatok (név, TAJ-szám, diagnózis, dátum a kezdőnap és zárónap feltüntetésével)

14.2. Laza, hasmenéses székletek számának napi bontásban és összesítve, 7 napra történő feltüntetése

14.3. A hasi fájdalom mértékének napi bontásban és összesítve, 7 napra történő feltüntetése (0 = nincs, 1 = enyhe, 2 = tűrhető, 3 = erős)

14.4. Általános állapot napi feltüntetése (0 = jó, 1 = megfelelő, 2 = rossz, 3 = nagyon rossz, 4 = tűrhetetlen)



14.5. A héten észlelt tünetek feltüntetése (0 = nem volt/nincs, 1 = volt/van): szem tünet; bőr tünet; belső sipoly; láz 37,5 fok felett; ízületi fájdalom; száj-garat fekély; végbél fisszúra, fisztula, tályog; egyéb tünet; megjegyzés.

14.6. A hasmenés miatt gyógyszer (bélmozgást csökkentő szerek) bevitelére vonatkozó adat (0 = nem, 1 = igen)

14.7. Aktuális testsúly (kg)

### **15. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok**

15.1. Adminisztratív ellenőrzési pontok (folyamatba épített ellenőrzés)

15.1.1. Kompetencia szint: intézményi és szakorvosi kompetencia ellenőrzése

15.1.2. Betegadatok (online TAJ ellenőrzés)

15.1.3. Jogszámban rögzített indikációs terület BNO ellenőrzése

15.2. Szakmai ellenőrzési pontok

A diagnózis kritériumainak rögzítése (BNO: K5001, K5011, K5081), klinikai súlyosság meghatározása egy rögzítést megelőző héten vezetett betegnapló számított Crohn-betegség aktivitási index (CDAI) alapján.

15.2.1. Inaktív betegség CDAI<150

15.2.2. Enyhe betegség: CDAI<220

15.2.3. Közepesen súlyos: 220<CDAI<300

15.2.4. Súlyos: 300<CDAI<450

15.2.5. Nagyon súlyos: CDAI>450

### **15.3. A biológiai terápia kontraindikációinak kizárása és ellenőrzése**

15.3.1. TBC kizárása (mellkas RTG)

15.3.2. Fertőzések kizárása

15.3.3. Demyelinizációs betegség, SLE kizárása (anamnesztikus adatok alapján)

15.3.4. Terhesség kizárása

15.3.5. Életvitel módja (fertőzésveszély)

### **15.4. A kezelés monitorizálásának ellenőrzése (kontrollvizsgálat)**

15.4.1. 3 havonta: labor (WE, Fvs, CRP, ASAT, ALAT, GGT, Karb, Kreat, Na, K,)

15.4.2. 3 havonta: aktivitási index (CDAI meghatározása és dokumentálása)

15.4.3. 6 havonta: mellkas RTG (tüdőgyulladás, TBC kizárása céljából)

### **15.5. Megjegyzés**

15.5.1. Antibiotikumok törölve az új fisztulás indikációs pont miatt.

15.5.2. Immunszuppresszív, immunmoduláns terápia: legalább 2 mg/ttkg, vagy intolerancia esetén a legmagasabb tolerálható dózisu azathioprin (AZA) kezelés 3 hónapon át.

15.5.3. TNF alfa gátlók: adalimumab, infliximab.

### **16. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok**

16.1. A területre fordított közkiadások alakulása, monitorozása.

16.2. A helyes, finanszírozási algoritmus szerint kezelt betegek aránya.

## 17. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok

### 17.1. A releváns BNO kódok

	A	B
1	Kód	Elnevezés
2	K5001	Terápiarezisztens vékonybél Crohn-betegség
3	K5011	Terápiarezisztens vastagbél Crohn-betegség
4	K5081	Terápiarezisztens vastag- és vékonybél Crohn-betegség
5	K5012	Vastagbél Crohn-betegség fisztulával
6	K5082	Vékony- és vastagbél Crohn-betegség fisztulával

### 17.2. A releváns ATC kódok

	A	B	C	D
1	ATC kód	Hatóanyag	Kategória	Megjegyzés 1
2	A07EC01	sulfasalazin	DMARD	Betegségmódosító szerek
3	L04AX01	azathioprin	DMARD	Betegségmódosító szerek
4	L04AB02	infliximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
5	L04AA12	infliximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
6	L04AB04	adalimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
7	L04AA17	adalimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
8	H02AB01	betamethason	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
9	H02AB04	metilprednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
10	H02AB06	prednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
11	H02AB09	hidrokortizon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek

### 18. Rövidítések:

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

ECCO: European Crohn's and Colitis Organisation

8. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## **A felnőttkori fisztulázó Crohn-betegség diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendje**

### **1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése**

Felnőttkori fisztulázó Crohn-betegség

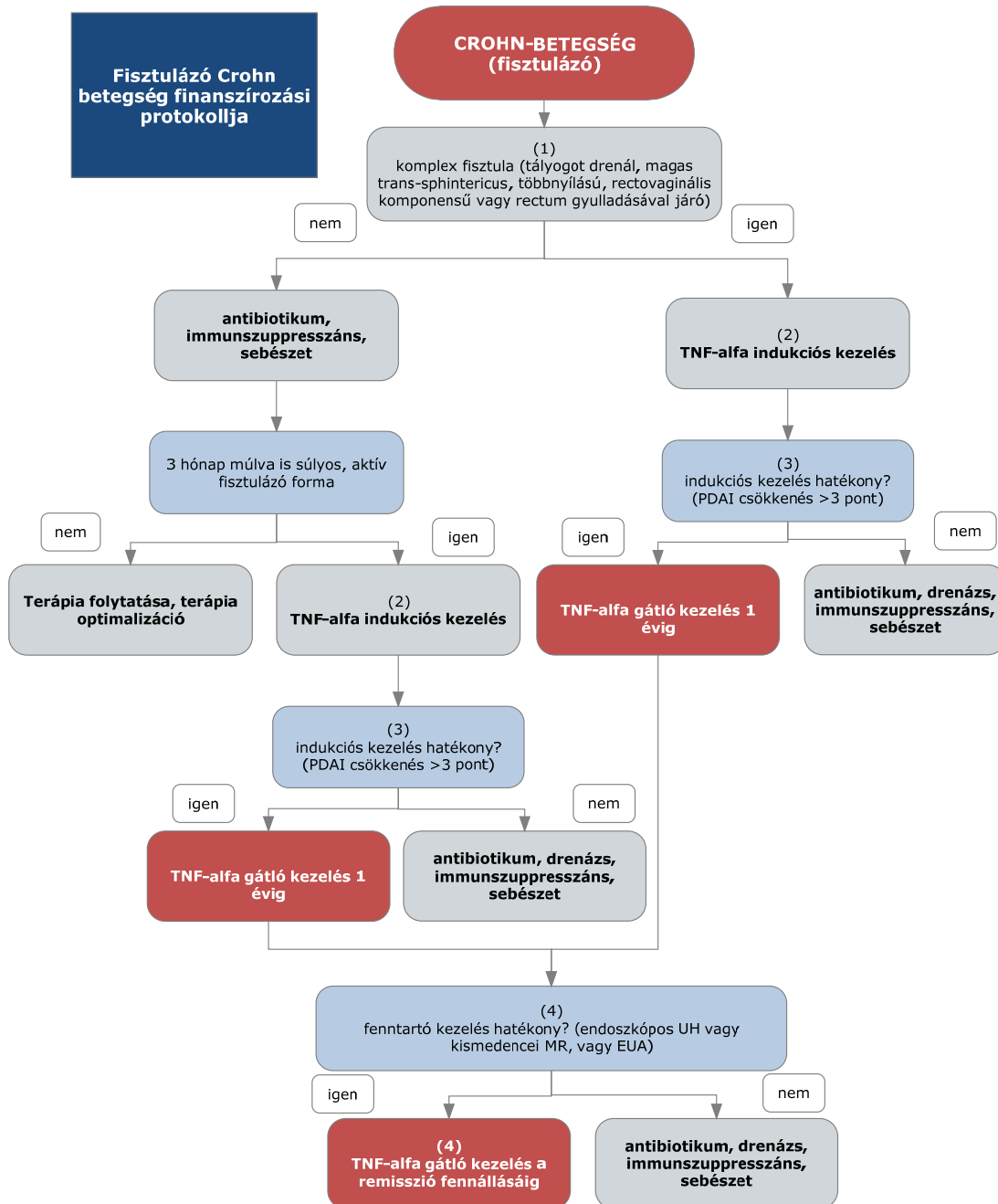
### **2. Kórkép leírása**

A gyulladássos bélbetegségek (IBD), azaz a colitis ulcerosa és a Crohn-betegség (CD) a fejlettebb országokban a rheumatoid arthritis után a második leggyakoribb idült gyulladássos betegségcsoportot képezik. A Crohn-betegség krónikus gyulladássos betegség, amely a gasztrointesztinális traktus bármely területét érintheti. A betegségre a bél transzmurális gyulladása jellemző, gyakori a lefolyás során az intesztinális – köztük szűkület és fisztula – és extraintesztinális szövődmények megjelenése. A Crohn-betegség természetes lefolyása az esetek döntő többségében különböző súlyosságú fellángolások (relapsusok) és nyugalmi időszakok (remissziók) különböző időtartamú váltakozásából áll, az esetek kis részében az aktivitás folyamatos. A hagyományos terápiás lehetőségek hosszú távú klinikai eredménye a betegek jelentős részében nem megfelelő, a betegség egyes esetekben csak nagy dózisu és elhúzódó szteroid kezelésre reagál annak minden ismert mellékhatásával. A hatás időtartama azonban rövid, és a betegek kb. egyharmada már kezdettől fogva rezisztens a kezelésre, vagy később szteroid dependencia alakul ki. Hagyományosan a kezelés célja a remisszió elérése és fenntartása, lehetőleg a műtét elkerülése. A betegség természetes lefolyását a hagyományos gyógyszeres kezeléssel bizonyosan nem tudjuk megváltoztatni. Crohn-betegségben az évek során 70-80%-ban szűkület, fisztula, tályog alakul ki, reszekciós műtét válik szükségessé. Bár a betegség pontos oka nem tisztázott, a patogenezis megismert tényezői az utóbbi években lehetővé tették új típusú, úgynevezett biológiai gyógyszerek kifejlesztését. Az új terápiás lehetőségek birtokában a terápiás célok is módosulnak. Ma a terápiás cél a klinikai, endoszkópos és szövettani remisszió (nyálkahártya-gyógyulás) elérése, a szteroid mentes remisszió fenntartása, a szövődmények megelőzése, a kórházi kezelések és sebészi kezelés szükségességének mérséklése, az életminőség javítása, a betegség természetes lefolyásának kedvező irányú megváltoztatása.

#### **2.1. A felnőttkori fisztulázó Crohn-betegség aktivitása**

A perianalis sipollyal járó betegségformák súlyosságának meghatározására a PDAI (Perianal disease Activity Index) alkalmas (EL5, RG D). PDAI 3 pontos csökkenésekor hatékonynak tartjuk a kezelést (klinikai választ), a remissziót a PDAI alapján a szakirodalom nem definiálja, azonban a sipolyvádékozás teljes megszűnése remisszióknak tekinthető (EL2b, RG D). Crohn-betegséghez kapcsolt enterocutan sipoly kezelését sikeresnek tekintjük.

### 3. Az ellátás igénybevételének finanszírozott szakmai rendje, finanszírozási algoritmus



### 4. A felnőttkori fisztulázó Crohn-betegség biológiai kezelése

#### 4.1. Indukciós kezelés sipolyozó Crohn-betegségben

Komplex perianális (több sipolnyílású, magas transsphinctericus vagy tályoggal szövődött, gyulladt rectum nyálkahártya mellett kialakuló, vagy rectovaginális helyzetű), vagy abdominális fisztula esetén második vonalban [antibiotikum és azathioprin kezelés elégtelensége (PDAI >4) vagy intoleranciája esetén] indikált az anti-TNF- $\alpha$  kezelés (EL1a, RGB). Fisztulázó betegségtípusban az első vonalbeli kezelésnek nem része a szisztémás szteroidok alkalmazása. A tályogot drenáló fisztula anti-TNF- $\alpha$  kezelése csak a tályog drenálása (seton behelyezése) után kezdhető meg.

4.2. A Magyarországon jelenleg engedélyezett készítmények közül:

4.2.1. Infliximab esetében: 5 mg/ttkg intravénás infúzióban, 2 órás infundálási időtartamban a 0., 2. és 6. héten alkalmazva. A 10-12. hétig nem reagáló betegek további infliximab kezelését nem támasztják alá a rendelkezésre álló adatok.

4.2.2. Az adalimumab törzskönyvi indikációja nem emeli ki a fisztulával járó Crohn-betegség kezelését, azonban nem is tiltja.

4.3. Az anti-TNF- $\alpha$  indukciós kezelés hatékonyságának ellenőrzése fisztulázó Crohn-betegségben  
Fisztulázó kórforma esetében hatékony a kezelés, ha megfelelő fisztula-gyógyulás (PDAI csökkenés  $>3$  pont, vagy a drenáló fisztulák számának, illetve a váladékozás mennyiségének legalább 50%-os csökkenése) igazolható.

## 5. Fenntartó kezelés fisztulázó Crohn-betegségben

5.1. Megfelelő válaszkészség (3 hónap alatt a drenáló fisztulák számának, illetve a váladékozás mennyiségének legalább 50%-os csökkenése vagy a PDAI  $>3$  pontos csökkenése) esetén fenntartó kezelés folytatása javasolt önmagában vagy immunszuppresszív terápiával együtt.

5.2. Infliximab esetében: hatékony indukciós kezelést követően 8 hetente 5 mg/ttkg dózisban.

5.3. Adalimumab esetében: hatékony indukciós kezelést követően 2 hetente alkalmazott 40 mg dózisban. Reagáló esetekben a kezelés maximális időtartamára, elhagyására vonatkozó ajánlás nem fogalmazható meg (EL3, RG C).

## 6. Különleges megfontolások az anti-TNF- $\alpha$ kezeléshez

### 6.1. Készítményválasztás

Luminalis Crohn-betegség esetén a két hasonló támadáspontú szer összehasonlító vizsgálatára nem került sor, és a tanulmányok direkt összevetése nem megbízható, azonban az általános állásfoglalás alapján lényeges különbség a vegyületek hatásosságában nincs. Sipolyozó betegségformában az IFX EL1b, RG A erősségű, az ADA EL1b, RG B erősségű ajánlással alkalmazható. Kombinált immunszuppresszió esetén gyakoribb infekciós mellékhatások megjelenésével kell számolnunk.

### 6.2. Dózismódosítás

6.2.1. Infliximab: fisztula-képződéssel járó aktív Crohn-betegség esetén alkalmazott IFX kezelés esetében hatékony indukciós kezelést követően 8 hetente 5 mg/ttkg dózisban, a kezdetben reagáló-remisszióba kerülő betegekben hatáscsökkenés-vesztés esetén a dózis 10 mg/ttkg-ra emelhető 8 hetente. Ilyenkor fontos azonban a hatásvesztés okának tisztázása, elsősorban abscessus, műtétet igénylő szűkület kizárása.

6.2.2. Adalimumab: a javasolt adag 40 mg minden 2. héten, szubkután injekcióban a kezdetben reagáló-remisszióba kerülő betegekben hatáscsökkenés-vesztés esetén a 40 mg-os injekciók adása közötti időintervallum egy hétre csökkenthető. Ilyenkor fontos azonban a hatásvesztés okának tisztázása, elsősorban abscessus, műtétet igénylő szűkület kizárása.

### 6.3. Készítményváltás

Anti-TNF- $\alpha$  kezelés során a terápiás válasz elvesztése után, vagy intolerancia esetén egy másik szerre való váltás megengedett. Jelenleg két anti-TNF- $\alpha$  készítmény áll rendelkezésre hazánkban, közöttük egy váltás javasolt. A váltás előtt szükséges az aktivitás felmérése, szövödmények kizárása (elsősorban abscessus, műtétet igénylő szűkület).

## 7. Szövödmények monitorozása, ellenőrzése

7.1. Opportunista infekciók

7.2. Malignus betegségek

7.3. Neurológiai eltérések

## 8. Evidencia szintek és az ajánlások foka (Oxford Centre for Evidence Based Medicine)

### 8.1. Evidencia szint\* (EL):

**EL: 1a** Randomizált kontrollált tanulmány (RCT), Systematic review (SR)

**EL: 1b** Individuális RCT (szűk konfidencia intervallummal)

**EL: 1c** Megfelelő

**EL: 2a** SR (cohort tanulmányok homogének)

**EL: 2b** Individuális cohort tanulmány (low quality RCT)

**EL: 2c** „Outcomes” research

**EL: 3a** SR eset-kontrollált tanulmányok homogenitásával

**EL: 3b** Individuális eset-kontrollált tanulmány

**EL: 4** Eset-sorozatok (rossz minőségű cohort és eset-kontrollált tanulmány)

**EL: 5** Szakértői vélemény

\* terápiás tanulmány alapja

### 8.2. Ajánlás foka (RG):

**RG: A** 1. evidencia szintű, helytálló tanulmányok

**RG: B** 2. vagy 3. evidencia szintű, helytálló tanulmányok, vagy extrapolációk az 1. szintű tanulmányokból

**RG: C** 4. evidencia szintű, helytálló tanulmányok, vagy extrapolációk a 2. vagy 3. szintű tanulmányokból

**RG: D** 5. szintű evidenciák, zavarosan inkonzisztens vagy inkonzkluzív tanulmányok bármely szinten

## 9. Fisztulázó Crohn-betegség kezelésének finanszírozott terápiás alkalmazásai

### (9F) 1. perianalis tályog = sebészi megoldás (EL5, RG D)

#### 9.1. Egyszerű fisztula

##### (9G) a fisztula csak panaszok esetén kezelendő

Panaszok esetén seton vagy fistulotomia (EL3, RG D)

Metronidazol és ciprofloxacín kezelés (EL3, RG D)

#### 9.2. Összetett fisztularendszer

##### (9H) Összetett (komplex fisztula)

Sebészi seton ellátás javasolt (EL4, RG D)

Eltávolítása a kezelés sikerétől függ

##### (9I) Komplex kezelés

Az aktív lumenalis Crohn-betegség kezelése szükséges a sebészi ellátás mellett (EL5, RG D)

##### (9J) Összetett (komplex fisztula)

Antibiotikum és AZ/6-MP az első terápia a sebészi ellátás mellett (EL4, RG D)

##### (9K) Második vonal

Infliximab (EL1b, RG A)

Adalimumab (EL1b, RG B)

Mindkét szer a második vonalban (EL1b, RG B)

**9.3. Kimenettel-fisztula****(9L) Terápiás hatékonyság és mérése**

Váladékozás csökkenése (50%) (EL2b, RG D)

Quantitatív – PDAI (EL5, RG D)

Kismedence MRI vizsgálat (EL2b, RG D)

**(9M) Terápia vezetése**

AZA/6-MP (EL2b, RG C)

Infliximab (EL1b, RG A)

Adalimumab (EL1b, RG B)

Seton drain (EL4, RG D)

Drainage és gyógyszeres kombináció (EL3, RG C)

Bármelyik fenntartó kezelés legalább 1 évig szükséges (EL1b, RG A)

**(9N) Hatástalanság**Hatástalan anti-TNF- $\alpha$  esetén tacrolimus (EL1b, RG B) vagy AZA/MTX és antibiotikum (EL5, RG D)

Refrakter esetben diverzió (EL4, RG C)

Proctectomy az utolsó lépés (EL5, RG D)

**(9O) Ellátás**

Egyszerű anal-introital, tünet nélküli fistula nem kíván kezelést (EL5, RG D)

**9.4. Rectovaginalis****(9P) Rectovaginalis fisztula**

Tünettel járó esetben sebészet, aktív Crohn-betegségben különösen a rectumban, előtte kezelendő (EL5, RG D)

**9.5. Fisztula aktivitásának mérése szerint**

9.5.1. Váladékozás mértéke alapján: fisztula hozamának csökkenése 50%-kal

9.5.2. Összetett pontszám alapján: Perianal Disease Activity Index (PDAI)

**10. Aktivitási score fisztulázó Crohn-betegségben**

10.1. Sipolyozó Crohn-betegség súlyosságának meghatározása (PDAI) (Irvine és mtsi, Journal of Clinical Gastroenterology, 1995)

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>Fisztula hozama</b>	
2	nem váladékozik	0
3	kis nyákos váladékozás	1
4	közepes nyákos vagy gennyes váladékozás	2
5	jelentős váladékozás	3
6	fekulens váladékozás	4
7	<b>Fájdalom / aktivitás korlátozottsága</b>	
8	tevékenységben nem korlátoz	0
9	enyhe diszkomfort, korlátozottság nélkül	1
10	közepes diszkomfort, bizonyos tevékenységek gátoltak	2
11	jelentős diszkomfort, jelentős korlátozottság	3
12	súlyos fájdalom és korlátozottság	4
13	<b>Szexuális aktivitás korlátozottsága</b>	
14	nincs korlátozottság	0
15	enyhe korlátozottság	1

16	közepes korlátozottság	2
17	jelentős korlátozottság	3
18	szexuális funkciók gátoltak	4
19	<b>Perianalis betegség típusa</b>	
20	nincs perianális megjelenés/skin tag	0
21	fissura vagy „mucosal tear”	1
22	kevesebb, mint 3 fisztula	2
23	több, mint 3 fisztula	3
24	sphincterkárosodás vagy jelentős perianalis hámsihiány	4
25	<b>Beszűrtség foka</b>	
26	nincs beszűrtség	0
27	minimális beszűrtség	1
28	közepes beszűrtség	2
29	jelentős beszűrtség	3
30	tályog	4

### 11. A Crohn-betegség betegnaplójának adatai

11.1. Általános adatok (név, TAJ-szám, diagnózis, dátum a kezdőnap és zárónap feltüntetésével)

11.2. Laza, hasmenéses székletek számának napi bontásban és összesítve, 7 napra történő feltüntetése

11.3. A hasi fájdalom mértékének napi bontásban és összesítve, 7 napra történő feltüntetése (0 = nincs, 1 = enyhe, 2 = tűrhető, 3 = erős)

11.4. Általános állapot napi feltüntetése (0 = jó, 1 = megfelelő, 2 = rossz, 3 = nagyon rossz, 4 = tűrhetetlen)

11.5. A héten észlelt tünetek feltüntetése (0 = nem volt/nincs, 1 = volt/van): szem tünet; bőr tünet; belső sipoly; láz 37,5 fok felett; ízületi fájdalom; száj-garat fekély; végbél fisszúra, fisztula, tályog; egyéb tünet; megjegyzés.

11.6. A hasmenés miatt gyógyszer (bélmozgást csökkentő szerek) bevitelére vonatkozó adat (0 = nem, 1 = igen)

11.7. Aktuális testsúly (kg)

### 12. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok

#### 12.1. Adminisztratív ellenőrzési pontok (folyamatba épített ellenőrzés)

12.1.1. Kompetencia szint: intézményi és szakorvosi kompetencia ellenőrzése

12.1.2. Betegadatok (online TAJ ellenőrzés)

12.1.3. Jogszabályban rögzített indikációs terület BNO ellenőrzése

#### 12.2. Szakmai ellenőrzési pontok

12.2.1. A diagnózis kritériumainak rögzítése (BNO: K5012, K5082)

12.2.1.1. A fisztula típusának meghatározása a fizikális status, endoszkópos lelet és a kismedencei képalkotók (MR vagy rectalis UH) vagy EUA (anesztéziában végzett rectalis vizsgálat) alapján

12.2.1.2. Súlyosság meghatározása a következő kritériumok alapján (PDAI: perianalis betegség aktivitási index, 0-12)

12.2.1.3. Az indukciós kezelés hatásosságának rögzítése (PDAI csökkenés >3)

12.2.1.4. A 12.2.1.1. pontban felsorolt diagnosztikai módszerekkel igazolt remisszióig



12.2.2. A biológiai terápia kontraindikációinak kizárása és ellenőrzése

12.2.2.1. TBC kizárása (mellkas RTG)

12.2.2.2. Fertőzések kizárása

12.2.2.3. Demyelinizációs betegség, SLE kizárása (anamnesztikus adatok alapján)

12.2.2.4. Terhesség kizárása

12.2.2.5. Életvitel módja (fertőzésveszély)

12.2.2.6. Labor: rutin

### 12.2.3. A kezelés monitorizálásának ellenőrzése (kontrollvizsgálat)

12.2.3.1. 3 havonta: labor (WE, Fvs, CRP, ASAT, ALAT, GGT, Karb, Kreat, Na, K)

12.2.3.2. 3 havonta: aktivitási index (PDAI meghatározása és dokumentálása)

12.2.3.3. 6 havonta: mellkas RTG (tüdőgyulladás, TBC kizárása céljából)

### 12.2.4. Megjegyzés

12.2.4.1. Immunszuppresszív, immunmoduláns terápia: legalább 2 mg/ttkg, vagy intolerancia esetén a legmagasabb tolerálható dóziszú azathioprin (AZA) kezelés 3 hónapon át.

12.2.4.2. TNF alfa gátlók: adalimumab, infliximab.

12.2.4.3. Egy éven túli fenntartó kezelés feltétele az MR vagy rectalis UH vagy EUA vizsgálattal igazolt komplett fisztula-záródás.

## 13. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok

13.1. A területre fordított közkiadások alakulása, monitorozása

13.2. A finanszírozási algoritmus szerint kezelt betegek aránya

## 14. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok

### 14.1. A releváns BNO kódok

	A	B
1	Kód	Elnevezés
2	K5001	Terápiarezisztens vékonybél Crohn-betegség
3	K5011	Terápiarezisztens vastagbél Crohn-betegség
4	K5081	Terápiarezisztens vastag- és vékonybél Crohn-betegség
5	K5012	Vastagbél Crohn-betegség fisztulával
6	K5082	Vékony- és vastagbél Crohn-betegség fisztulával

**14.2. A releváns ATC kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>1</b>	<b>ATC kód</b>	<b>Hatóanyag</b>	<b>Kategória</b>	<b>Megjegyzés</b>
2	A07EC01	sulfasalazin	DMARD	Betegségmódosító szerek
3	L04AX01	azathioprin	DMARD	Betegségmódosító szerek
4	L04AB02	infliximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
5	L04AA12	infliximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
6	L04AB04	adalimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
7	L04AA17	adalimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
8	H02AB01	betamethason	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
9	H02AB04	metilprednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
10	H02AB06	prednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
11	H02AB09	hidrokortizon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek

**15. Rövidítések:**

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

ECCO: European Crohn's and Colitis Organisation

9. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## A colitis ulcerosa diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendje

### 1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése

Colitis ulcerosa

### 2. Kórkép leírása

A gyulladós bélbetegségek (IBD), azaz a colitis ulcerosa (UC) és a Crohn-betegség (CD) a fejlettebb országokban a rheumatoid arthritis után a második leggyakoribb idült gyulladós betegségcsoportot képezik. A colitis ulcerosa a vastagbél nyálkahártyájának fekélyes gyulladása, mely a rectumtól kezdve különböző hosszúságban érintheti a vastagbelet, ritkán a terminális ileumot („back wash ileitis”). A colitis ulcerosa természetes lefolyása az esetek döntő többségében különböző súlyosságú fellángolások (relapsusok) és nyugalmi időszakok (remissziók) különböző időtartamú váltakozásából áll, az esetek kis részében az aktivitás folyamatos. A hagyományos terápiás lehetőségek hosszú távú klinikai eredménye a betegek jelentős részében nem megfelelő, a betegség egyes esetekben csak nagy dózisú és elhúzódo szteroid kezelésre reagál annak minden ismert mellékhatásával. A hatás időtartama azonban rövid, és a betegek kb. egyharmada már kezdettől fogva rezisztens a kezelésre, vagy később szteroid dependencia alakul ki. Hagyományosan a kezelés célja a remisszió elérése és fenntartása, lehetőleg a műtét elkerülése. Colitis ulcerosában gyakoriak a relapsusok, a betegség proximális irányban kiterjedtebbé válhat, az egész vastagbelet érintő esetek 10-20%-ában dysplasia, carcinoma alakul ki, és a betegek 10-25%-a proctocolectomiára szorul. Bár a betegség pontos oka nem tisztázott, a patogenezis megismert tényezői az utóbbi években lehetővé tették új típusú, úgynevezett biológiai gyógyszerek kifejlesztését. Ma a terápiás cél a klinikai, endoszkópos és szövettani remisszió (nyálkahártya-gyógyulás) elérése, a szteroid mentes remisszió fenntartása, a szövődmények megelőzése, a kórházi kezelések és sebészi kezelés szükségességének mérséklése, az életminőség javítása, és a betegség természetes lefolyásának kedvező irányú megváltoztatása.

#### 2.1. Colitis ulcerosa aktivitása

Colitis ulcerosa esetében a leggyakrabban alkalmazott mérőszám a részleges Mayo score.

2.1.1. Mayo score alapján a colitis ulcerosa klinikai súlyosságának meghatározása

inaktív colitis ulcerosa: 0-3 pont között

enyhe colitis ulcerosa: 4-6 pont között

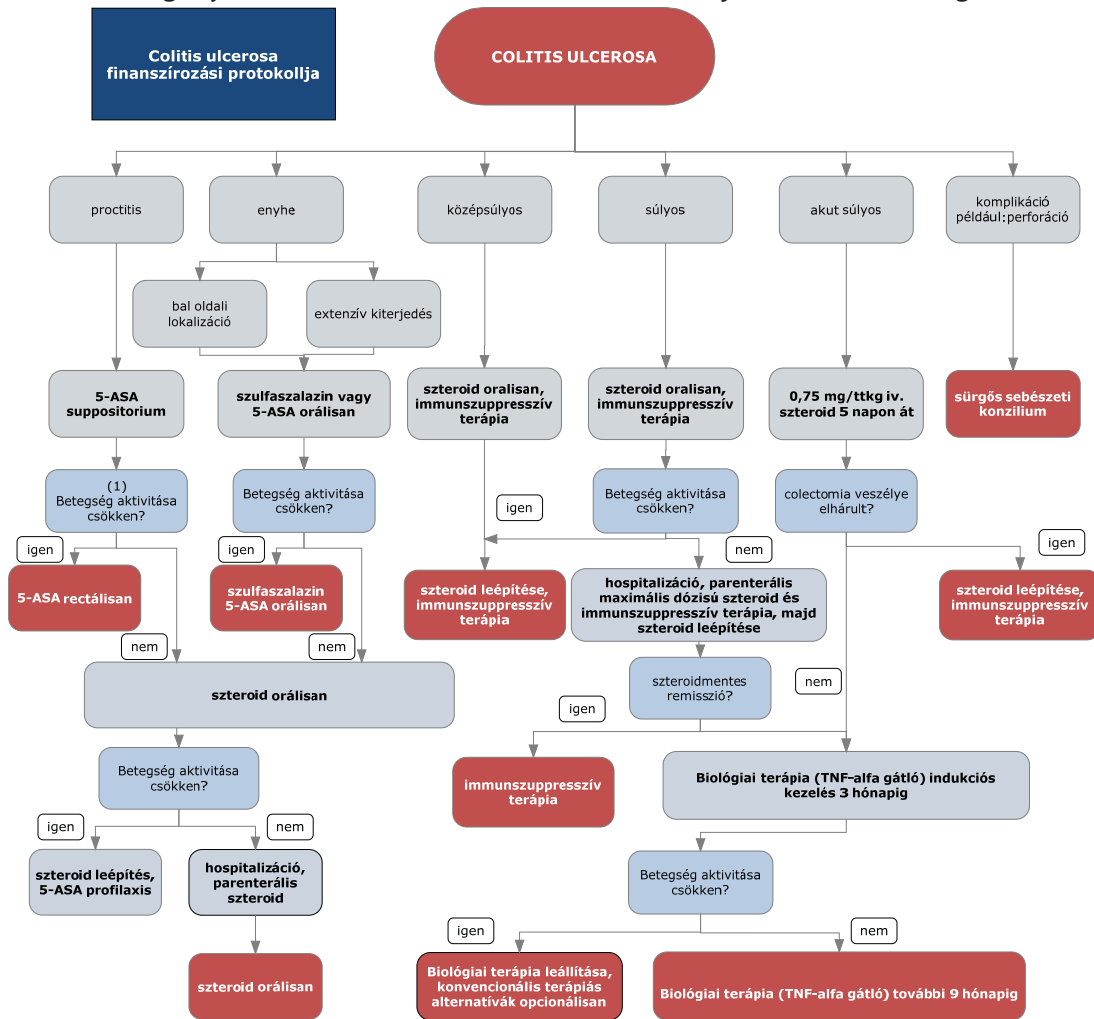
közepes colitis ulcerosa: 7-9 pont között

súlyos colitis ulcerosa: 9-nél nagyobb

2.1.2. Mayo Score (Disease Activity Index) (Schroeder és mtsi., New England Journal of Medicine, 1987). A részleges Mayo-score az endoszkópos subscore-t nem tartalmazza.

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
1		0	1	2	3
2	<b>Székletszám</b>	Normál	1-2/nap >normál	3-4/nap >normál	5/nap >normál
3	<b>Rectalis vérzés</b>	Nincs	Vércsíkok	Egyértelmű	Többségében vér
4	<b>Nyálkahártya</b>	Normál	Enyhén sérülékeny	Közepesen sérülékeny	Spontán vérzések
5	<b>Orvos általános megítélése</b>	Normál	Enyhe	Közepes	Súlyos

### 3. Az ellátás igénybevételének finanszírozott szakmai rendje, finanszírozási algoritmus



#### **4. A Colitis ulcerosa betegnaplójának adatai**

- 4.1. Általános adatok (név, TAJ-szám, diagnózis, dátum a kezdőnap és zárónap feltüntetésével)
- 4.2. Székletek számának napi bontásban és átlagolva, 7 napra történő feltüntetése
- 4.3. Véres széklet számának napi bontásban és átlagolva, 7 napra történő feltüntetése

#### **5. Szteroid kezelés fő problémái**

- 5.1. Szteroid refrakter IBD: akut, súlyos colitis ulcerosa esetében teljes dózisú parenterális szteroid kezelés ellenére 5 nap után is aktív a betegség.
- 5.2. Szteroid dependencia: ha 3 hónap alatt nem lehet relapszus nélkül 10 mg prednisolon alá csökkenteni a gyógyszer adagját, vagy elhagyása után 3 hónapon belül relapszus következik be.

#### **6. Colitis ulcerosa biológiai kezelése**

- 6.1. Indukciós kezelés súlyos, aktív colitis ulcerosában
  - 6.1.1. Hagyományos kezelésre (5-aminoszalicilát, szteroid, immunszuppresszív szer) nem reagáló, vagy intoleráns, immunszuppresszív szer mellett szteroid dependens, vagy immunszuppresszív szerre intoleráns, közepesen súlyos, krónikusan aktív colitis ulcerosában 5 mg/ttkg IFX kezelés indokolt a 0., 2. és 6. héten.
  - 6.1.2. Súlyos, fulmináns, 5 napos intravénás szteroid kezelésre nem reagáló colitis ulcerosában a műtéti kezelés előtt megkísérelhető az 5 mg/ttkg dózisú IFX kezelés. Hatékonyság esetén a teljes indukciós kezelést (5 mg/ttkg IFX parenterálisan a 2. héten és 6. héten) alkalmazni kell.

#### **6.2. Az anti-TNF- $\alpha$ indukciós kezelés hatékonyságának ellenőrzése colitis ulcerosában**

A komplett indukciós kezelés hatékonyságának felmérésére a részleges Mayo-score javasolt.

- 6.2.1. Szteroid dependens colitis ulcerosa esetén alkalmazott infliximab kezelés hatékonynak tekinthető, ha változatlanul kielégítő klinikai státusz mellett a szteroid kezelés legalább 3 hónapon át elhagyhatóvá vált.
- 6.2.2. Szteroid rezisztens (nem fulmináns) colitis ulcerosa esetében a hatékonyság felmérésére a 12. héten alkalmazott, Mayo-subscore (endoszkópos vizsgálat nélkül) legalább 3 pontos csökkenése javasolt.

#### **7. Fenntartó kezelés colitis ulcerosában**

Az infliximabbal történt indukciós kezelés által elért remissziót követően indokolt csak fenntartó terápia alkalmazása a 14. héttől 5 mg/ttkg dózisban 8 hetente. A fenntartó kezelés hossza nem meghatározott. Az egészségbiztosító maximum egy évig finanszírozza kiemelt indikációhoz kötött társadalombiztosítási támogatással. Inaktív állapotot követő relapszus esetén, a hasonlóképpen a megelőző terápiára nem reagáló esetekben ismételt terápiás lehetőségként alkalmazható.

#### **8. Különleges megfontolások az anti-TNF- $\alpha$ kezeléshez**

##### **8.1. Készítményválasztás és készítményváltás kérdése**

Jelenleg a colitis ulcerosa biológiai terápiával történő kezelésében csak az infliximab elfogadott. Az infliximab bizonyítottan hatásos terápia refrakter indeterminált colitis és pouchitis eseteiben. Az anti-TNF- $\alpha$  készítmény és más immunszuppresszáns szerek (például azathioprin vagy szteroid) kombinált alkalmazásának előnyössége egyelőre nem tisztázott kérdéskör. Kombinált immunszuppresszió esetén gyakoribb infekciós mellékhatások megjelenésével kell számolnunk.

##### **8.2. Dózismódosítás**

Az aktív colitis ulcerosa esetén alkalmazott infliximab kezelés esetében hatékony indukciós kezelést követően 8 hetente 5 mg/ttkg dózisban. Infliximab esetén a dózisemelést a törzskönyvi indikáció nem teszi lehetővé. Az esetleges hatásvesztés okának tisztázása szükséges.

## **9. Szövődmények monitorozása, ellenőrzése**

- 9.1. Opportunista infekciók
- 9.2. Malignus betegségek
- 9.3. Neurológiai eltérések

## **10. A felnőttkori colitis ulcerosa finanszírozásának ellenőrzési kritériumai**

### **10.1. Adminisztratív ellenőrzési pontok (folyamatba épített ellenőrzés)**

- 10.1.1. Kompetencia szint: intézményi és szakorvosi kompetencia ellenőrzése
- 10.1.2. Betegadatok (online TAJ ellenőrzés)
- 10.1.3. Jogszámban rögzített indikációs terület BNO ellenőrzése

### **10.2. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok A diagnózis kritériumainak rögzítése (BNO: K5180, K5190) klinikai tünetek és endoszkópos lelet alapján. A betegség klinikai tüneteinek és aktivitásának meghatározása (a vizitet megelőző egy héten át vezetett betegnapló alapján) és dokumentálásának ellenőrzése (Mayo score)**

- 10.2.1 Klinikai tünetek Mayo kritériumok alapján: Mayo score maximum 12 pont
- 10.2.2. Enyhe colitis ulcerosa ( $3 < \text{Mayo score} \leq 6$ )
- 10.2.3. Közepesen súlyos colitis ulcerosa ( $6 < \text{Mayo score} \leq 9$ )
- 10.2.4. Súlyos colitis ulcerosa (Mayo score  $> 9$ )

### **10.3. A biológiai terápia kontraindikációinak kizárása és ellenőrzése**

- 10.3.1. TBC kizárása (mellkas RTG)
- 10.3.2. Fertőzések kizárása
- 10.3.3. Demyelinizációs betegség, SLE kizárása (anamnesztikus adatok alapján)
- 10.3.4. Terhesség kizárása
- 10.3.5. Életvitel módja (fertőzésveszély)
- 10.3.6. Labor: rutin

### **10.4. A kezelés monitorizálásának ellenőrzése (kontrollvizsgálat)**

- 10.4.1. 3 havonta: labor (WE, Fvs, CRP, ASAT, ALAT, GGT, Karb, Kreat, Na, K)
- 10.4.2. 3 havonta: aktivitási index (endoscopia nélküli Mayo subscore meghatározása és dokumentálása)
- 10.4.3. 6 havonta: mellkas RTG (tüdőgyulladás, TBC kizárása céljából)

### **10.5. Megjegyzés**

- 10.5.1. Súlyos: Mayo score  $> 9$
- 10.5.2. Immunszuppresszív, immunmoduláns terápia: legalább 2 mg/ttkg, vagy intolerancia esetén a legmagasabb tolerálható dóziszú azathioprin (AZA) kezelés 3 hónapon át
- 10.5.3. Fenyegető colectomia tényét sebészi konzíliumnak is meg kell erősítenie
- 10.5.4. Legalább 2 mg/ttkg dóziszú, vagy a legnagyobb tolerálható dóziszú AZA mellett szisztémás szteroid igény 3 hónapon át (10 mg prednisolon equivalens szteroid dózis alatt Mayo  $\geq 9$  és Mayo  $\geq 2$  endoszkópos subscore)
- 10.5.5. Mayo score csökkenése minimum 3 ponttal

## **11. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok**

- 11.1. A területre fordított közkiadások alakulása, monitorozása.
- 11.2. A finanszírozási algoritmus szerint kezelt betegek aránya.

**12. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok****12.1. A releváns BNO kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>Kód</b>	<b>Elnevezés</b>
2	K5180	Colitis ulcerosa egyéb
3	K5190	Colitis ulcerosa k.m.n.

**12.2. A releváns ATC kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
1	<b>ATC kód</b>	<b>Hatóanyag</b>	<b>Kategória</b>	<b>Megjegyzés</b>
2	A07EC01	szulfasalazin	DMARD	Betegségmódosító szerek
3	L04AD01	ciklosporin	DMARD	Betegségmódosító szerek
4	L04AX01	azathioprin	DMARD	Betegségmódosító szerek
5	L04AB02	infliximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
6	L04AA12	infliximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
7	H02AB01	betamethason	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
8	H02AB04	metilprednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
9	H02AB06	prednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
10	H02AB09	hidrokortizon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek

**13. Rövidítések:**

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

ECCO: European Crohn's and Colitis Organisation

10. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## A plakkos psoriasis diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendje

### 1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése

Plakkos psoriasis

### 2. Kórkép leírása

A psoriasis krónikus gyulladáshoz vezető bőrbetegség, mely többnyire jól körülírt területen erythemas papulosus, plakkos elváltozással jár. Számos betegnél ízületi érintettség is diagnosztizálható. A betegség jellemzője, hogy a betegek jelentős része állandó kiterjedt bőrtünetektől szenved. Hasonlóan az AP-hoz, a betegek funkcionális képessége, életminősége, általános egészségi állapota rendkívül kedvezőtlen. Az európai országokban a megbetegedés az össznépesség mintegy 1,4-2%-át érinti.

#### 2.1. Autoimmun gyulladáshoz vezető bőrgyógyászati betegségek: psoriasis

A psoriasis kezelését alapvetően a bőrtünetek kiterjedtsége, lokalizációja és jellege, illetve az egyéb kísérő tünetek (arthropathia) jelenléte határozza meg. A kezelést elsősorban a rendelkezésre álló lokális, szisztémás és fototerápia jelenti. A kis kiterjedésű betegség esetén (a testfelület kevesebb mint 10%-a) a lokális kezelés preferálható. A nagyobb kiterjedésű psoriasisban (PASI>10, a testfelület több mint 10%-a) a fototerápia és a szisztémás kezelés (metotrexát, ciklosporin, retinoidok) alkalmazása kerül előtérbe. A súlyos szisztémás kezelésre nem reagáló, továbbra is aktív kórfolyamatokban a biológiai terápia indokolt. A biológiai terápia standard kezeléssel szembeni hosszú távú veszélyei és előnyei jelenleg csak részben ismertek.

#### 2.2. A plakkos psoriasis aktivitása

A biológiai terápia indikációjának felállításakor a betegség súlyosságát és az életminőségre gyakorolt hatását definiálni kell. A krónikus súlyos plakkos psoriasisban a szakmai irányelv a „psoriasis kiterjedési és súlyossági indexet” (PASI, értéke 0-72 között) javasolja a betegség súlyosságának megítélésére. Amennyiben a PASI nem meghatározható (például erythrodermiás vagy pustulosus psoriasis), az érintett „testfelszín százalékban kifejezett értéke” (BSA) a mérvadó. A 10% feletti érték súlyos betegségként definiálható. A „Bőrgyógyászati Életminőségi Index” (DLQI, értéke 0-30 között) a bőrbetegségek által okozott életminőségbeli eltérések mérésére alkalmas mérőszám, ahol a 10 feletti érték már igen kifejezett életminőségbeli romlást jelez.

#### 2.3. A betegség aktivitásának meghatározása és dokumentálásának ellenőrzése:

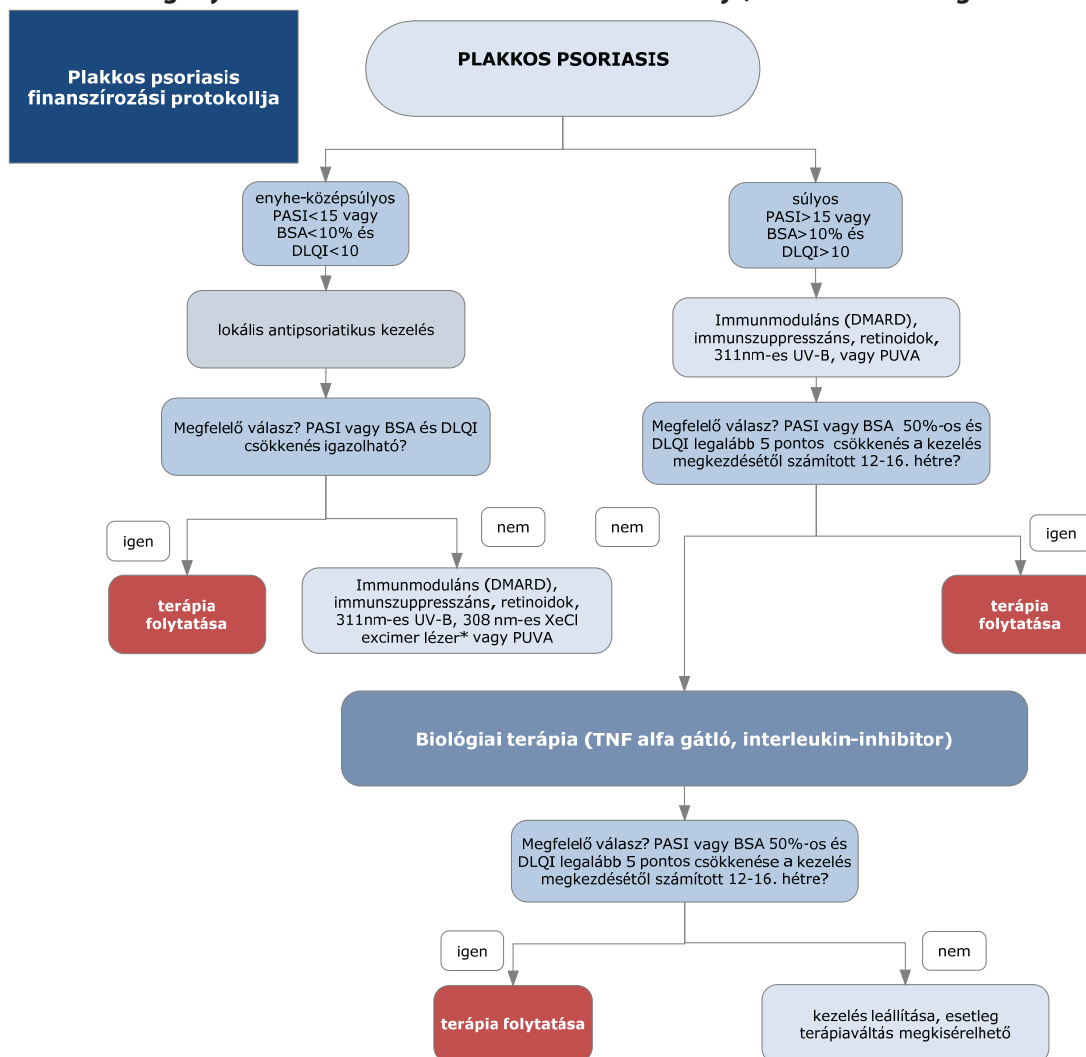
- 2.3.1. klinikai tünetek súlyossága,
- 2.3.2. PASI „psoriasis kiterjedési és súlyossági index” (értéke 0-72 között),
- 2.3.3. BSA „testfelszín százalékban kifejezett értéke” (súlyos 10% felett),
- 2.3.4. DLQI „Bőrgyógyászati Életminőségi Index” (értéke 0-30 között),
- 2.3.5. ízületi érintettség esetén: DAS 28, BASDAI index meghatározása.

#### 2.4. A diagnózis kritériumainak rögzítése (BNO: L4003, L4004, L4005):

- 2.4.1. PASI, BSA, DLQI dokumentálása,
- 2.4.2. reumatológus konzílium dokumentálása ízületi érintettség esetén,
- 2.4.3. perifériás ízületi érintettség esetén: DAS 28 aktivitási index dokumentálása,
- 2.4.4. axiális ízületi érintettség esetén: BASDAI index dokumentálása.



### 3. Az ellátás igénybevételének finanszírozott szakmai rendje, finanszírozási algoritmusa



\* szakmailag megalapozott, azonban jelenleg nem finanszírozott eljárás

#### 4. A plakkos psoriasis kezelése

Standard szisztémás kezelési módszerek alatt a következőket értjük: acitretin, ciklosporin, metotrexát, szűk spektrumú ultravioleta (UV) B, és psoralen + UVA fotokemoterápia. Standard kezelési módszerekre nem reagáló eset: nem kielégítő klinikai javulás (kevesebb mint 50%-os PASI vagy BSA javulás a kiindulási értékhez képest, és a DLQI kevesebb mint 5 pontos javulása) a következő kezelési módszerekkel végzett legalább 3 hónapig tartó terápiás dózisos kezelés után: ciklosporin 2,5-5,0 mg/tskg/nap, metotrexát egyszer 15 mg/hét (max. 25-30 mg), acitretin 25-50 mg/nap, szűkspektrumú UVB vagy PUVA (klinikai javulás hiánya, gyors recidíva vagy a maximálisan ajánlott dózisok elérése – PUVA: 150-200 kezelés, UVB: 350 kezelés). A klinikai javulás hiánya fénykezelés esetén csak olyan esetben fogadható el, amennyiben a fénykezelés 3 évente bemért, ellenőrzött szűk spektrumú UVB, illetve a PUVA fényterápiás eszközökkel történik.

#### 4.1. Biológiai terápia: indukciós kezelés súlyos, aktív plakkos psoriasisban

##### 4.1.1. A kezelés előtt rögzíteni kell:

4.1.1.1. PASI „psoriasis kiterjedési és súlyossági indexet” (értéke 0-72 között),

4.1.1.2. BSA „testfelszín százalékban kifejezett értéke” erythrodermiás vagy pustulosus psoriasis esetén.

4.1.1.3. DLQI „Bőrgyógyászati Életminőségi Index” (DLQI értéke 0-30 között).

#### 4.2. TNF-alfa vagy interleukin-inhibitor gátló terápia felnőttkori súlyos plakkos psoriasisban javasolt, ha az alábbi kritériumok együttesen teljesülnek:

4.2.1. súlyos psoriasis fennállása esetén, amennyiben a teljes PASI nagyobb, mint 15 és a DLQI nagyobb, mint 10, és

4.2.2. legalább 3 hónapig tartó, standard szisztémás kezelés (DMARD, immunszuppresszáns) és UV-B, PUVA kezelés ellenére a betegség továbbra is súlyos, azaz PASI nagyobb, mint 15 és a DLQI nagyobb, mint 10.

#### 4.3. Az anti-TNF- $\alpha$ és az interleukin-inhibitor indukciós kezelés hatékonyságának ellenőrzése plakkos psoriasis kezelésében

A kezelés 12-16. hetében meg kell határozni a PASI index összetevőit. Amennyiben a 12-16. hétre nem következik be PASI érték 50%-os javulása, illetve DLQI 5 pontos, vagy annál nagyobb mérvű csökkenése, vagy súlyos mellékhatások lépnek fel, az elsőként választott biológiai kezelést le kell állítani. Bármely biológiai készítménnyel történő kezelés leállításánál esetén másik biológiai válaszmódosító szer alkalmazása megkísérelhető, amennyiben egyéb kontraindikáció nem áll fenn.

#### 4.4. Fenntartó kezelés plakkos psoriasis biológiai kezelésében

A kezelés további folytatásának eldöntése céljából három havonta rögzíteni kell:

4.4.1. PASI „psoriasis kiterjedési és súlyossági indexet” (értéke 0-72 között),

4.4.2. BSA „testfelszín százalékban kifejezett értéke” erythrodermiás vagy pustulosus psoriasis esetén,

4.4.3. DLQI „Bőrgyógyászati Életminőségi Index” (DLQI értéke 0-30 között).

#### 4.5. Az anti-TNF- $\alpha$ és az interleukin-inhibitor kezelés további folytatásának kritériumai

4.5.1. Amennyiben 3 hónapos indukciós kezelést követően a megfelelő hatásossági kritériumok nem teljesülnek, másik anti-TNF- $\alpha$  terápiára történő váltás (switch) megengedett.

4.5.2. Az anti-TNF- $\alpha$  terápia nem folytatható, amennyiben anti-TNF- $\alpha$  terápia ellenére 6 hónap alatt megfelelő terápiás válasz nem volt elérhető: primer hatástalanság.

4.5.3. Anti-TNF- $\alpha$  kezelés során a terápiás válasz elvesztése után, vagy intolerancia esetén másik szerre való váltás megengedett: szekunder hatástalanság.

4.5.4. Az anti-TNF- $\alpha$  terápia dózisének emelése a törzskönyvezett induló dózishoz képest nem javasolt.

4.5.5. Csak szakavatott és a terápia-alkalmazásban jártas bőrgyógyász szakorvosok kompetenciája az anti-TNF- $\alpha$  terápia indikálása és alkalmazása.

4.5.6. Az interleukin-inhibitor terápia társadalombiztosítási támogatással történő alkalmazása az anti-TNF- $\alpha$  terápia alkalmazásának feltételeivel azonosak.

#### 4.6. Laboratóriumi vizsgálatok: a terápia megkezdése előtt vizsgálni kell a teljes vérképet, a vizeletet, az elektrolitokat, a májfunkciós értékeket, az antinukleáris antitesteket (ANA), az anti-DNS-t, a vvt süllýedést, a C-reaktív proteint (CRP), a hepatitis B és C vírus szerológiát.

## **5. Szövődmények monitorozása, ellenőrzése TNF- $\alpha$ gátló és interleukin-inhibitor kezelés alkalmazása esetén**

### **5.1. Opportunista infekciók**

5.1.1. Szisztémás fertőzésre utaló állapot gondos kivizsgálást igényel.

5.1.2. Különös gondot kell fordítani a

5.1.2.1. tuberculosis kizárására (mellkas röntgen),

5.1.2.2. fizikális vizsgálatra,

5.1.2.3. kétes esetben pulmonológiai vagy egyéb társszakmai konzíliumra. Ha fennáll a latens TBC veszélye, gátlószeres kezelés mellett adható az anti-TNF- $\alpha$  kezelés.

5.1.3. A kezelés időtartama alatt félévente-évente mellkas röntgen szükséges.

5.1.4. A biológiai terápia kezdetekor a latens és aktív tuberculosis felismeréséhez szükséges vizsgálatokról, illetve a biológiai kezelés során a tuberculosis monitorizálásáról a Bőr- és nemibetegségek Szakmai Kollégiumának a psoriasis biológiai terápiájáról kiadott szakmai irányelve rendelkezik.

5.1.5. Krónikus vírushepatitis (HBV, HCV) sem jelent abszolút kontraindikációt, de különös körülményekkel, és az antivirális gátlószeres kezelés párhuzamos alkalmazásának indikálása miatt hepatológus szakember közreműködésével ajánlott.

5.2. Malignus betegségek

5.2.1. Malignus és lymphoproliferatív betegség kialakulásának kockázata fokozott.

5.2.2. Az egyébként igen ritkán előforduló, hepatosplenicus T-sejt lymphoma esetén az anti-TNF- $\alpha$  készítményt azathioprinnel együttesen alkalmazták.

5.3. Neurológiai eltérések

5.3.1. Nervus opticus neuritis

5.3.2. Demyelinizációs kórképek

5.4. Egyéb mellékhatások

5.4.1. Infúziós/injekciós helyi reakciókkal kell számolni.

5.4.2. Autoantitestek főleg a kiméra infliximab esetén alakulnak ki (9-17%), de humán készítmény ellen is termelődik autoantitest (0,7-2,6%).

## **6. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok**

6.1. Adminisztratív ellenőrzési pontok (folyamatba épített ellenőrzés)

6.1.1. Kompetencia szint: intézményi és szakorvosi kompetencia, eszközellátottság (UV)

6.1.2. Betegadatok (online TAJ ellenőrzés)

6.1.3. Jogszámban rögzített indikációs terület BNO ellenőrzése

6.2. Szakmai ellenőrzési pontok

6.2.1. A diagnózis kritériumainak rögzítése (BNO: L4003, L4004, L4005)

6.2.1.1. PASI, BSA, DLQI dokumentálása

6.2.1.2. Reumatológus konzílium dokumentálása (ízületi érintettség esetén)

6.2.1.3. Perifériás ízületi érintettség esetén: DAS 28 aktivitási index dokumentálása

6.2.1.4. Axiális ízületi érintettség esetén: BASDAI index dokumentálása

6.2.2. A betegség aktivitásának meghatározása és dokumentálásának ellenőrzése

6.2.2.1. Klinikai tünetek súlyossága

6.2.2.2. PASI „psoriasis kiterjedési és súlyossági index” (értéke 0-72 között)

6.2.2.3. BSA „testfelszín százalékban kifejezett értéke” (súlyos 10% felett)

6.2.2.4. DLQI „Bőrgyógyászati Életminőségi Index” (értéke 0-30 között)

6.2.2.5. Ízületi érintettség esetén: DAS 28, BASDAI index meghatározása

### 6.2.3. A biológiai terápia kontraindikációinak kizárása és ellenőrzése

6.2.3.1. TBC kizárása (mellkas RTG+ Quantiferon teszt, esetleg Mantoux próba)

6.2.3.2. Fertőzések kizárása

6.2.3.3. Demyelinizációs betegség kizárása, autoimmun betegség (például SLE) kizárása

6.2.3.4. Terhesség kizárása

6.2.3.5. Szociális körülmény alkalmatlansága

6.2.3.6. Labor [rutin, immun: (ANA, ANF)]

### 6.2.4. A kezelés monitorizálásának ellenőrzése (kontrollvizsgálat)

6.2.4.1. Indukciós kezelés alatt havonta: labor (We, Fvs, CRP opcionális, ASAT, ALAT, GGT, Karb, Kreat, Na, K)

6.2.4.2. Fenntartó kezelés alatt 1-3 havonta klinikai szituációtól függően labor (We, Fvs, CRP opcionális, ASAT, ALAT, GGT, Karb, Kreat, Na, K)

6.2.4.3. Az indukciós kezelés hatásának felmérésére a kezelés 12-16. hetében, majd 3 havonta: aktivitási index (PASI, BSA, DLQI)

6.2.4.4. 6-12 havonta: mellkas RTG (tüdőgyulladás, TBC kizárása céljából)

### 6.3. Megjegyzés

6.3.1. Standard szisztémás terápiák: immunmoduláns, immunszuppresszáns kezelések: metotrexát (MTX), leflunomid (LEF), ciklosporin A (CsA), terápiás dózisban.

6.3.2. Retinoidok: acitretin.

6.3.3. TNF alfa gátlók: adalimumab, etanercept, infliximab.

6.3.4. Interleukin-inhibitor: usztekinumab.

## 7. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok

7.1. A területre fordított közkiadások alakulása, monitorozása.

7.2. A finanszírozási algoritmus szerint kezelt betegek aránya.

## 8. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok

### 8.1. A releváns BNO kódok

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>Kód</b>	<b>Elnevezés</b>
2	L4050	Arthropathiás psoriasis (M07.0-M07.3*, M09.0*)
3	L4003	Psoriasis vulgaris, kp. súlyos (PASI-SCORE 11-18)
4	L4004	Psoriasis vulgaris, súlyos (PASI-SCORE 19-30)
5	L4005	Psoriasis vulgaris, nagyon súlyos (PASI-SCORE 31-44)

**8.2. A releváns ATC kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
1	<b>ATC kód</b>	<b>Hatóanyag</b>	<b>Kategória</b>	<b>Megjegyzés</b>
2	A07EC01	sulfasalazin	DMARD	Betegségmódosító szerek
3	L01BA01	metotrexát	DMARD	Betegségmódosító szerek
4	L04AA13	leflunomid	DMARD	Betegségmódosító szerek
5	L04AD01	ciklosporin	DMARD	Betegségmódosító szerek
6	L04AX01	azathioprin	DMARD	Betegségmódosító szerek
7	P01BA01	chloroquin	DMARD	Betegségmódosító szerek
8	L04AB01	etanercept	BRMD	Biológiai terápia eszközei
9	L04AA11	etanercept	BRMD	Biológiai terápia eszközei
10	L04AB02	infliximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
11	L04AA12	infliximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
12	L04AB04	adalimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
13	L04AA17	adalimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
14	L04AC05	usztekinumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
15	M01A	NSAID	NSAID	Nem szteroid gyulladáscsökkentő
16	M02A	NSAID	NSAID	Nem szteroid gyulladáscsökkentő
17	N02BA	NSAID	NSAID	Nem szteroid gyulladáscsökkentő
18	H02AB01	betamethason	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
19	H02AB04	metilprednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
20	H02AB06	prednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
21	H02AB08	triamcinolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
22	H02AB09	hidrokortizon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek

**9. Rövidítések:**

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

11. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## **Az rheumatoid arthritis diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendje**

### **1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése**

Rheumatoid arthritis (C00-C97)

### **2. Kórkép leírása**

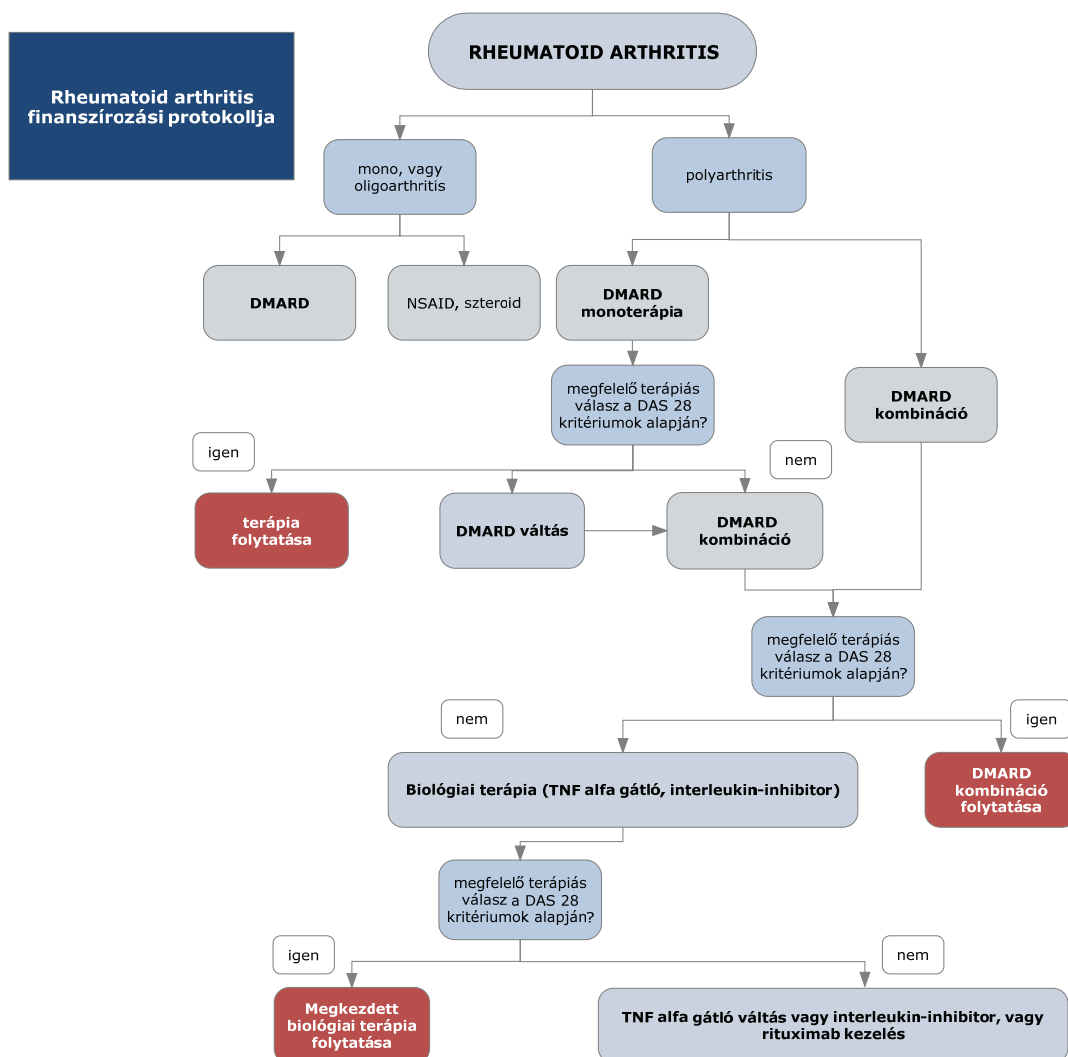
A reumatológiai megbetegedések súlyosság és gyakoriság alapján legjelentősebb csoportjának az idült ízületi és gerinc-ízületi gyulladásokat tekintjük. A rheumatoid arthritis krónikus, progresszív sokízületi gyulladással járó betegség. A betegség feltételezhetően autoimmun eredetű. A rheumatoid arthritis (RA) sújtotta betegek jelentős része állandó gyulladással járó fájdalomtól szenved. A hagyományos betegségmódosító gyógyszerek a betegek jelentős részénél, főleg a hevesebb, súlyosabb eseteknél hatástalanok (non-responder, refrakter esetek). A nagyobb aktivitás, a gyorsabb ízületi romlás és a funkcionális kiesés, valamint az életminőség alacsony szintje szorosan összefüggenek. A rheumatoid arthritist nagyfokú gyulladás, következményes ízületi destrukció jellemzi. Kulcs-citokinjei a tumor-nekrózis faktor-alfa (TNF), interleukin-1 és a RANK-ligand (RANKL). Központi szerepe miatt a legnagyobb terápiás hatás a TNF blokkolásától várható. A biológiai terápia további célpontjai lehetnek a gyulladással járó válaszban szereplő sejtek (T és B limfociták, antigén-prezentáló sejtek) felszíni markerei, amelyek blokkolása útján a T sejt aktiválódása (ko-stimuláció molekulái, CD28-CD80/CD86) meggátolható, illetve maga a sejt eliminálható (B sejt CD 20-marker).

#### **2.1. A rheumatoid arthritis aktivitása**

Az anatómiai károsodás a gyulladás következménye, a közvetlen cél ennek mérséklése. A gyulladás aktivitásának mérésére a napi gyakorlatban az Amerikai Reumatológus Társaság által összeállított „core set” szerint vizsgáljuk a duzzadt és nyomásérzékeny ízületek számát, az akut fázis proteinek termelődését jelző CRP szintet vagy vörösvértest-süllyedést (a CRP érzékenyebb, de drágább), 10 cm-es vizuális analóg skálán (VAS) mérve a fájdalom intenzitását, valamint a beteg és az orvos globális véleményét a betegség aktivitásáról. Ezen paraméterek egy részéből az Európai Reumaellenes Liga (EULAR) által kidolgozott képlet szerint egy összetett index, ún. betegség aktivitási score (DAS) képezhető.

A gyakorlatban a 28 ízület vizsgálatával nyert DAS 28-at alkalmazzuk. A DAS 28 esetében 3,2 alatt beszélünk mérsékelt, 3,2 és 5,1 között közepes és efelett kifejezett gyulladással járó aktivitásról. A bázisterápiás gyógyszerek adagjának titrálásával vagy több gyógyszer kombinálásával lehetőség szerint a DAS 28-at 3,2 alá kell szorítanunk. Az optimális eredmény természetesen a teljes remisszió elérése lenne, ez a DAS 28 esetében 2,6 alatti értéket jelent. A DAS szoros kontrolljával végzett, ez által irányított kezelés bizonyítottan eredményesebben mérsékli az anatómiai károsodás ütemét, mint a betegek hagyományos gondozása.

### 3. Az ellátás igénybevételének finanszírozott szakmai rendje, finanszírozási algoritmus



### 4. Rheumatoid arthritis gyógyszeres kezelési algoritmus

Az algoritmus általánosságban mindegyik arthritis típusban alkalmazható, a speciális szempontok figyelembevételével.

4.1. Tüneti kezelés (analgetikum, NSAID) az alapellátásban és mindhárom szinten (folyamat kezdetén maximum 2-3 hónapig, illetve később, fellángolás esetén rövid ideig).

4.2. Kezdeti szteroid kezelés (3 hótól 2 évig, lásd alább) mindhárom reumatológiai szinten.

4.2.1. Ilyenkor betegségmódosító hatása van.

4.2.2. Infekció, szzeptikus arthritis kizárása szükséges.

4.3. Korai betegségmódosító terápia (mindhárom reumatológiai szint) optimálisan a folyamat első 3 hónapján belül.

4.4. DMARD kombináció: a betegség aktivitásától függően a vonatkozó szakmai protokoll által javasolt DMARD kombináció, vagy

#### 4.5. DMARD monoterápia:

4.5.1. ma a methotrexat (MTX) az első választandó szer (kivétel: intolerancia),

4.5.2. ritka (nagyon enyhe) esetben szulfaszalazinnal (SSZ) is alkalmazható,

4.5.3. MTX ineffektivitás, intolerancia esetén SSZ, leflunomid (LEF) ciklosporin A (CsA), chloroquin (CQ), azathioprin (AZA),

4.5.4. nagyon ritkán arany, speciális esetben (vasculitis) ciklofoszfamid (CPH).

4.6. Biológiai terápia (a reumatológia 2. és 3. szintjén a biológiai terápia alkalmazására jogosult intézmények): valamelyik TNF gátló (infiximab, etanercept, adalimumab, golimumab, certolizumab pegol) vagy interleukin-inhibitor (tocilizumab) 3 hónapig alkalmazott teljes dózisú, vagy tolerálható dózisú DMARD kombinációs kezelés hatástalansága esetén engedélyezett társadalombiztosítási támogatással.

4.7. Autológ őssejttranszplantáció (opcionálisan, nem rutinszerű).

### **5. Rheumatoid arthritis biológiai kezelése (indukciós és fenntartó kezelés súlyos rheumatoid arthritis esetén)**

5.1. Újonnan diagnosztizált aktív rheumatoid arthritis esetén elsőként választandó a DMARD monoterápia alkalmazása javasolt gyors dózisemeléssel, a megfelelő klinikai hatás eléréséig, VAGY kombinációs terápia, (beleértve a methotrexatot, és legalább egy másik DMARD készítményt és rövididejű kortikoszteroidot együttesen) a tünetek megjelenésétől számítva a lehető legrövidebb időn belül (<3 hónap).

5.2. Súlyos, aktív rheumatoid arthritis esetén az anti-TNF- $\alpha$  terápia (adalimumab, etanercept, infiximab, golimumab, certolizumab pegol) vagy interleukin-inhibitor terápia (tocilizumab) alkalmazható azon betegek számára, akiknél az alábbi kritériumok együttesen teljesülnek:

5.2.1. 1 hónap eltéréssel legalább két alkalommal DAS 28 aktivitási index 5,1-nél nagyobb;

5.2.2. legalább 3 hónapig tartó DMARD kombinációban történő alkalmazás (disease-modifying anti-rheumatic drugs) ellenére megfelelő terápiás válasz nem volt elérhető (DAS 28 aktivitási index 5,1-nél nagyobb);

5.2.3. a methotrexat (hacsak nem kontraindikált) alkalmazásra került a DMARD kombináció részeként;

5.2.4. a megfelelő DMARD kombinációs terápia ideje minimum 3 hónap, ebből legalább 2 hónap standard dózisban, hacsak a dózisemelés toxicitás miatt nem kivitelezhető.

5.3. Az indukciós anti-TNF- $\alpha$  terápiát követően legalább 3 havonta szükséges a DAS 28 index értékelése. Az interleukin-inhibitor terápiák alkalmazásának feltételei megegyeznek az anti-TNF- $\alpha$  terápia alkalmazásának feltételeivel.

5.4. Amennyiben 3 hónapos indukciós kezelést követően a megfelelő hatásossági kritériumok nem teljesülnek (DAS 28 nem javult legalább 1,2 ponttal), másik anti-TNF- $\alpha$  terápiára történő váltás (switch) vagy rituximab kezelés megengedett.

5.5. Az anti-TNF- $\alpha$  terápia nem folytatható, amennyiben anti-TNF- $\alpha$  terápia ellenére 6 hónap alatt megfelelő terápiás válasz nem volt elérhető (DAS 28 nem javult legalább 1,2 ponttal): primer hatástalanság.

5.6. Anti-TNF- $\alpha$  kezelés során a terápiás válasz elvesztése után, vagy intolerancia esetén másik szerre való váltás megengedett: szekunder hatástalanság.



5.7. Rituximab terápia methotrexattal kombinálva azon súlyos, aktív rheumatoid arthritisben szenvedő betegek kezelésében javasolt, akiknél TNF- $\alpha$  terápiára nem alakult ki megfelelő terápiás válasz, vagy intolerancia jelentkezett.

5.8. Rituximab terápia methotrexattal kombinálva mindaddig folytatandó, amíg megfelelő terápiás válasz fennáll. A megfelelő válasz kritériuma a következő: a betegség aktivitási index (DAS 28) javulás legalább 1,2 a kiindulási értékhez képest. Fenntartó terápia legfeljebb 6 hónap múlva alkalmazható ismételt. Rituximab terápia methotrexattal kombinálva történő indikálása, illetve alkalmazása csak a szakavatott reumatológus szakorvos kompetenciájába tartozik.

5.9. Az anti-TNF- $\alpha$  terápia és az interleukin-inhibitor terápiák dózisének emelése a törzskönyvezett induló dózishoz képest nem javasolt.

5.10. Csak szakavatott és a terápia-alkalmazásban jártas reumatológiai szakorvosok kompetenciája az anti-TNF- $\alpha$  terápia és az interleukin-inhibitor indikálása és alkalmazása.

## **6. Szövődmények monitorozása, ellenőrzése anti-TNF- $\alpha$ gátló kezelés és az interleukin-inhibitor terápia alkalmazása esetén**

### **6.1. Opportunista infekciók**

6.1.1. Szisztémás fertőzésre utaló állapot gondos kivizsgálást igényel.

6.1.2. Különös gondot kell fordítani

6.1.2.1. a tuberculosis kizárására (mellkas röntgen),

6.1.2.2. a fizikális vizsgálatra,

6.1.2.3. kétes esetben pulmonológiai vagy egyéb társszakmai konzíliumra. Ha fennáll a latens TBC veszélye, gátlószeres kezelés mellett adható az anti-TNF- $\alpha$  kezelés.

6.1.3. A kezelés időtartama alatt fél évente mellkas röntgen szükséges.

6.1.4. Krónikus vírushepatitis (HBV, HCV) sem jelent kontraindikációt, de különös körülményekkel, és az antivirális gátlószeres kezelés párhuzamos alkalmazásának indikálása miatt hepatológus szakember közreműködésével ajánlott.

### **6.2. Malignus betegségek**

6.2.1. Malignus és lymphoproliferatív betegség kialakulásának kockázata fokozott.

6.2.2. Az egyébként igen ritkán előforduló, hepatosplenikus T-sejt lymphoma esetén az anti-TNF- $\alpha$  készítményt azathioprinnel együttesen alkalmazták.

### **6.3. Neurológiai eltérések**

6.3.1. Nervus opticus neuritis.

6.3.2. Demyelinizációs kórképek.

### **6.4. Egyéb mellékhatások**

6.4.1. Infúziós/injekciós helyi reakciókkal kell számolni.

6.4.2. Autoantitestek főleg a kiméra infliximab esetén alakulnak ki (9-17%), de humán készítmény ellen is termelődik autoantitest (0,7-2,6%).

## **7. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok**

7.1. Adminisztratív ellenőrzési pontok (folyamatba épített ellenőrzés)

7.1.1. Kompetencia szint: intézményi és szakorvosi kompetencia ellenőrzése

7.1.2. Betegadatok (online TAJ ellenőrzés)

7.1.3. Jogszályban rögzített indikációs terület BNO ellenőrzése

## 7.2. Szakmai ellenőrzési pontok

7.2.1. A diagnózis kritériumainak rögzítése (BNO: M06.9) (4 ACR kritérium együttes jelenléte az alábbiak közül)

7.2.1.1. Reggeli ízületi merevség (>1 óra)

7.2.1.2. Három vagy több ízületi régió gyulladása

7.2.1.3. A kéz ízületeinek gyulladása legalább egy régióban

7.2.1.4. Szimmetrikus ízületi gyulladás

7.2.1.5. Rheumatoid csomók

7.2.1.6. Radiológiai elváltozások: eróziók, sávós dekalifikáció a kézfelvételen

7.2.1.7. Rheumatoid faktor jelenléte a szérumban (RF faktor) (labor)

7.2.2. A betegség aktivitásának meghatározása (aktivitási index DAS 28) és dokumentálásának ellenőrzése

7.2.2.1. súlyos: 5,1 felett a DAS 28 aktivitási index (módosított Disease Activity Score)

7.2.2.2. középsúlyos: 5,1 és 3,2 között a DAS 28 aktivitási index

7.2.2.3. enyhe: 3,2 alatt a DAS 28 aktivitási index

7.2.3. A biológiai terápia kontraindikációinak kizárása és ellenőrzése

7.2.3.1. TBC kizárása (mellkas RTG)

7.2.3.2. Fertőzések kizárása

7.2.3.3. Demyelinizációs betegség, SLE kizárása anamnesztikus adatok, klinikum alapján

7.2.3.4. Terhesség kizárása

7.2.3.5. Labor: rutin, immun (RF, anti-CCP, ANA)

7.2.4. A kezelés monitorizálásának ellenőrzése (kontrollvizsgálat)

7.2.4.1. Havonta: labor (We, Fvs, CRP opcionális, ASAT, ALAT, GGT, Karb, Kreat, Na, K)

7.2.4.2. 3 havonta: aktivitási index (DAS 28)

7.2.4.3. 6 havonta: mellkas RTG (tüdőgyulladás, TBC kizárása céljából)

## 7.3. Megjegyzés

7.3.1. Elfogadott DMARD terápia: metothrexat (MTX), leflunomid (LEF), szulfaszalazin (SSZ), ciklosporin A (CsA), chloroquin (CQ), azathioprin (AZA), speciális esetben (vasculitis) ciklofoszfamid (CPH) (törzskönyvi indikációkat szükséges figyelembe venni).

7.3.2. Elfogadott DMARD kombinációk: bármely szakmailag elfogadott DMARD kombináció alkalmazható.

7.3.3. TNF alfa gátlók: infliximab, etanercept, adalimumab, golimumab, certolizumab pegol.

7.3.4. Interleukin-inhibitor: tocilizumab.

## 8. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok

8.1. A területre fordított közkiadások alakulása, monitorozása.

8.2. A finanszírozási algoritmus szerint kezelt betegek aránya.

## 9. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok

### 9.1. A releváns BNO kódok

	A	B
1	Kód	Elnevezés
2	M0500	Felty-syndroma
3	M0510	Rheumatoid tüdőbetegség (J99.0*)
4	M0520	Rheumatoid érgyulladás
5	M0530	Rheumatoid arthritis más szervek és szervrendszerek érintettségével
6	M0580	Egyéb seropositív rheumatoid arthritis
7	M0590	Seropositív rheumatoid arthritis, k.m.n.
8	M0600	Seronegatív rheumatoid arthritis
9	M0610	Felnőttkori kezdetű Still-betegség

	<b>A</b>	<b>B</b>
10	M0620	Rheumatoid bursitis
11	M0630	Rheumatoid csomó
12	M0640	Gyulladásos polyarthropathia
13	M0680	Egyéb, meghatározott rheumatoid arthritis
14	M0690	Rheumatoid arthritis, k.m.n.

### 9.2. A releváns ATC kódok

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
1	<b>ATC kód</b>	<b>Hatóanyag</b>	<b>Kategória</b>	<b>Megjegyzés</b>
2	A07EC01	sulfasalazin	DMARD	Betegségmódosító szerek
3	L01BA01	metotrexát	DMARD	Betegségmódosító szerek
4	L04AA13	leflunomid	DMARD	Betegségmódosító szerek
5	L04AD01	ciklosporin	DMARD	Betegségmódosító szerek
6	L04AX01	azathioprin	DMARD	Betegségmódosító szerek
7	P01BA01	chloroquin	DMARD	Betegségmódosító szerek
8	L04AB01	etanercept	BRMD	Biológiai terápia eszközei
9	L04AA11	etanercept	BRMD	Biológiai terápia eszközei
10	L04AB02	infliximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
11	L04AA12	infliximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
12	L04AB04	adalimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
13	L04AA17	adalimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
14	L04AC07	tocilizumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
15	L01XC02	rituximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
16	L04AD05	certolizumab pegol	BRMD	Biológiai terápia eszközei
17	L04AD06	golimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
18	M01A	NSAID	NSAID	Nem szteroid gyulladáscsökkentő
19	M02A	NSAID	NSAID	Nem szteroid gyulladáscsökkentő
20	N02BA	NSAID	NSAID	Nem szteroid gyulladáscsökkentő

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
21	H02AB01	betamethason	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
22	H02AB04	metilprednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
23	H02AB06	prednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
24	H02AB09	hidrokortizon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek

**10. Rövidítések:**

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

12. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## **A juvenilis idiopathias arthritis diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendje**

### **1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése**

Juvenilis idiopathias arthritis

### **2. Kórkép leírása**

A 16 éves kor előtt kezdődő, legalább 6 hete fennálló, legalább 1 ízületet érintő ízületi gyulladás esetén beszélünk juvenilis idiopathiás arthritisről (JIA).

2.1. A betegség felosztása:

2.1.1. Szisztémás forma

2.1.2. Oligoarticularis forma

2.1.3. Polyarticularis forma – rheuma factor pozitív

2.1.4. Polyarticularis forma – rheuma factor negatív

2.1.5. Arthritis psoriatica

2.1.6. Enthesitishoz kapcsolódó arthritis

2.1.7. Nem besorolható

2.2. A főbb klinikai formák közül a polyarticularis JIA-ban (35%) 5 vagy több ízületet érintő szimmetrikus polyarthritis (kisízületek, nyaki gerinc érintettsége) jelentkezik, az esetek egyharmadában rheumatoid faktor pozitivitással. Az oligoarticularis JIA (45%) általában az alsó végtagok nagyízületeit érintő, aszimmetrikus, rheumatoid faktor negatív oligoarthritis. Ebben a formában uveitis is jelentkezhet. A késői forma az SPA-hoz hasonlít, sacroileitisszel járhat. A szisztémás JIA (10%) lázzal, szisztémás tünetekkel (hullámzó lázmenet, tranziens erythemas kiütések, lymphadenomegalia, hepatosplenomegalia, pericarditis) jár. A betegség extrém ritka 6 hónapos kor előtt, leggyakrabban 1-3 éves, illetve 8-12 éves korban jelentkezik. A fiú-lány arány a klinikai alcsoportoktól függ.

2.3. A juvenilis idiopathias arthritis aktivitása Giannini javulási kritériumok szerint

2.3.1. a duzzadt ízületek száma (66 ízület)

2.3.2. a mozgásbeszűküléssel jellemezhető ízületek száma (71 ízület)

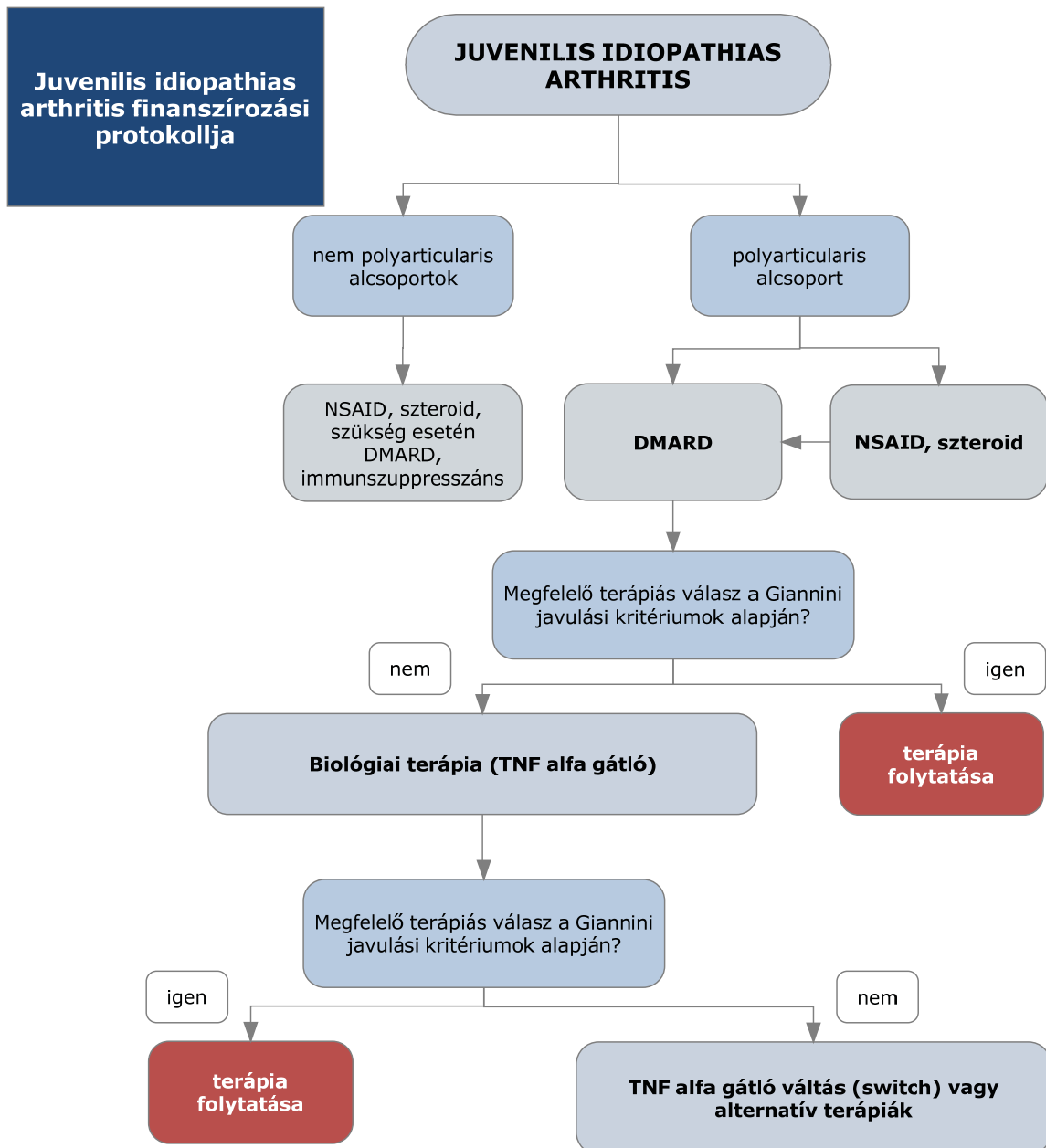
2.3.3. az orvos általános értékelése (VAS)

2.3.4. a beteg vagy a szülő általános értékelése (VAS)

2.3.5. CHAQ (Childhood Health Assessment Questionnaire)

2.3.6. vörösvérsejt-süllyedés (mm/h)

### 3. Az ellátás igénybevételének finanszírozott szakmai rendje, finanszírozási algoritmus



#### 4. A juvenilis idiopathias arthritiss gyógyszeres kezelési algoritmus

**4.1. Nem polyarticularis formák (alcsoportok):** analgetikum, NSAID, lokális és szisztémás szteroid, bázisterápia (szulfaszalazin, methotrexat, azathioprin, cyclosporinA)\* a betegség alcsoportjától és aktivitásától függően (alapellátás + mindhárom szint).

#### 4.2. Polyarticularis forma

4.2.1. Tüneti kezelés (analgetikum, NSAID) az alapellátásban és mindhárom szinten (folyamat kezdetén maximum 2-3 hónapig, illetve később, fellángolás esetén rövid ideig).

4.2.2. Szteroid kezelés (mindhárom reumatológiai szinten): infekció, széptikus arthritiss kizárása szükséges.

\* Törzskönyvi indikációkra különös figyelmet kell fordítani.

4.2.3. Betegségmódosító terápia (mindhárom reumatológiai szinten)

4.2.3.1. ma a methotrexat (MTX) az első választandó szer (kivétel: intolerancia)\*,

4.2.3.2. ritka (nagyon enyhe) esetben szulfaszalazinnal (SSZ) is indíthatunk\*.

4.2.4. Betegségmódosító terápia hatástalanság esetén biológiai terápia (2. és 3. reumatológiai szint: biológiai terápiás centrumok) – TNF gátló (etanercept vagy adalimumab).

## **5. Indukciós és fenntartó kezelés súlyos, juvenilis idiopathias arthritis esetén**

5.1. Juvenilis idiopathias arthritis esetén biológiai terápia indítható, ha a betegség poliartikuláris formája áll fenn, és a betegség legalább 3 hónapig adott 15 mg/m<sup>2</sup>/hét methotrexát kezelés ellenére aktív. Azaz 5 vagy több ízület duzzadt és 3 vagy több ízület mozgáskorlátozott, fájdalmas, érzékeny és a vörösvérsejt-süllyedés gyorsult, vagy a CRP emelkedett, illetve a beteg állapota 0,25 mg/kg/nap vagy ennél nagyobb szteroid adag mellett is a fentiek szerint aktív. Indokolt a biológiai terápia akkor is, ha a felsorolt kezelések toxikusnak bizonyultak.

5.2. Az anti-TNF- $\alpha$  terápia dózisének emelése a törzskönyvezett induló dózishoz képest nem javasolt.

5.3. Csak szakavatott és a terápia-alkalmazásban jártas reumatológiai szakorvosok kompetenciája az anti-TNF- $\alpha$  terápia indikálása és alkalmazása gyermekgyógyász konziliárus bevonásával.

5.4. Etanercept gyermekkorban (4-17 év) és adalimumab serdülőknél (13-17 év) polyarticularis juvenilis idiopathias arthritisben javasolt, amennyiben megfelelő aktivitás csökkenés a methotrexattal nem volt elérhető, vagy intolerancia alakult ki.

5.5. A Giannini javulási kritériumok összetevőit meg kell mérni a kezelés kontrollja során.

## **6. Szövődmények monitorozása, ellenőrzése**

### **6.1. Opportunista infekciók**

6.1.1. Szisztémás fertőzésre utaló állapot gondos kivizsgálást igényel.

6.1.2. Különös gondot kell fordítani

6.1.2.1. a tuberculosis kizárására (mellkas röntgen),

6.1.2.2. a fizikális vizsgálatra,

6.1.2.3. kétes esetben pulmonológiai vagy egyéb társszakmai konzíliumra. Ha fennáll a latens TBC veszélye, gátlószeres kezelés mellett adható az anti-TNF- $\alpha$  kezelés.

6.1.3. A kezelés időtartama alatt fél évente mellkas röntgen szükséges.

6.1.4. Krónikus vírushepatitis (HBV, HCV) sem jelent kontraindikációt, de különös körültekintéssel, és az antivirális gátlószeres kezelés párhuzamos alkalmazásának indikálása miatt hepatológus szakember közreműködésével ajánlott.

### **6.2. Malignus betegségek**

6.2.1. Malignus és lymphoproliferatív betegség kialakulásának kockázata fokozott.

6.2.2. Az egyébként igen ritkán előforduló, hepatosplenicus T-sejt lymphoma esetén az anti-TNF- $\alpha$  készítményt azathioprinrel együttesen alkalmazták.

### **6.3. Neurológiai eltérések**

6.3.1. Nervus opticus neuritis.

6.3.2. Demyelinizációs kórképek.

\* Törzskönyvi indikációkra különös figyelmet kell fordítani.

#### **6.4. Egyéb mellékhatások**

6.4.1. Infúziós/injekciós helyi reakciókkal kell számolni.

6.4.2. Autoantitestek főleg a kiméra infliximab esetén alakulnak ki (9-17%), de humán készítmény ellen is termelődik autoantitest (0,7-2,6%).

#### **7. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok**

7.1. Adminisztratív ellenőrzési pontok (folyamatba épített ellenőrzés)

7.1.1. kompetencia szint: intézményi és szakorvosi kompetencia ellenőrzése

7.1.2. betegadatok (online TAJ ellenőrzés)

7.1.3. jogszabályban rögzített indikációs terület BNO ellenőrzése

7.2. Szakmai ellenőrzési pontok

7.2.1. A diagnózis kritériumainak rögzítése (BNO: M08.0)

7.2.1.1. 16 éves kor alatt

7.2.1.2. legalább 1 ízület érintett

7.2.1.3. az ízületi gyulladás tünetei legalább 6 hete fennállnak

7.2.1.4. egyéb, ismertén ízületi gyulladást okozó betegség kizárható

7.2.1.5. a 7 alcsoport valamelyikének meghatározása

7.2.1.6. radiológiai elváltozások identifikálása, vagy kizárása (RTG)

7.2.1.7. reumatoid faktor jelenléte a szérumban (RF faktor) (egyéb labor)

7.2.2. A betegség aktivitásának meghatározása (Giannini kritériumok) és dokumentálásának ellenőrzése

7.2.2.1. az orvos véleménye a betegségről (vizuális analóg skálával = VAS)

7.2.2.2. a beteg vagy szülő véleménye a beteg állapotáról (VAS)

7.2.2.3. a gyermekorra adaptált Health Assessment Questionnaire (CHAQ) értéke

7.2.2.4. a gyulladt ízületek száma

7.2.2.5. a mozgáskorlátozott ízületek száma

7.2.2.6. vörösvértest-süllyedés

7.2.3. A biológiai terápia kontraindikációinak kizárása és ellenőrzése

7.2.3.1. TBC kizárása (mellkas RTG)

7.2.3.2. fertőzések kizárása

7.2.3.3. demyelinizációs betegség, SLE kizárása az anamnesis és klinikum alapján

7.2.3.4. labor: rutin, immun (RF, anti-CCP, ANA)

7.2.4. A kezelés monitorizálásának ellenőrzése (kontrollvizsgálat)

7.2.4.1. Havonta: labor (We, Fvs, CRP opcionális, ASAT, ALAT, GGT, Karb, Kreat, Na, K)

7.2.4.2. 3 havonta: aktivitási index (Giannini)

7.2.4.3. 6 havonta: mellkas RTG (tüdőgyulladás, TBC kizárása céljából)

#### **7.3. Megjegyzés**

7.3.1. Elfogadott DMARD terápiák esetén törzskönyvi indikációkra különös figyelmet kell fordítani.

7.3.2. TNF alfa gátlók: etanercept, adalimumab.

7.3.3. Giannini 30% javulás: értékelhető javulásról akkor beszélünk, ha legalább 3 paraméterben a javulás eléri a 30%-ot és csak egy paraméterben haladhatja meg a romlás a 30%-ot.

#### **8. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok**

8.1. A területre fordított közkiadások alakulása.

8.2. A helyes, finanszírozott algoritmus szerint kezelt betegek aránya.



## 9. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok

### 9.1. A releváns BNO kódok

	A	B
1	Kód	Elnevezés
2	M0800	Fiatalkori reumás ízületi gyulladás
3	M0820	Szisztémás kezdetű juvenilis arthritis
4	M0830	Fiatalkori seronegativ polyarthritis
5	M0840	Kevés ízületet érintő fiatalkori ízületi gyulladás
6	M0880	Egyéb fiatalkori ízületi gyulladás
7	M0890	Fiatalkori ízületi gyulladás, k.m.n.

### 9.2. A releváns ATC kódok

	A	B	C	D
1	ATC kód	Hatóanyag	Kategória	Megjegyzés 1
2	A07EC01	sulfasalazin	DMARD	Betegségmódosító szerek
3	L01BA01	metotrexát	DMARD	Betegségmódosító szerek
4	L04AA13	leflunomid	DMARD	Betegségmódosító szerek
5	L04AD01	ciklosporin	DMARD	Betegségmódosító szerek
6	L04AX01	azathioprin	DMARD	Betegségmódosító szerek
7	P01BA01	chloroquin	DMARD	Betegségmódosító szerek
8	L04AB01	etanercept	BRMD	Biológiai terápia eszközei
9	L04AA11	etanercept	BRMD	Biológiai terápia eszközei
10	L04AB04	adalimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
11	L04AA17	adalimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
12	M01A	NSAID	NSAID	Nem szteroid gyulladáscsökkentő
13	M02A	NSAID	NSAID	Nem szteroid gyulladáscsökkentő
14	N02BA	NSAID	NSAID	Nem szteroid gyulladáscsökkentő
15	H02AB01	betamethason	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
16	H02AB04	metilprednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
17	H02AB06	prednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
18	H02AB09	hidrokortizon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek

### 10. Rövidítések:

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

13. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## **A spondylitis ankylopoetica diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendje**

### **1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése**

Spondylitis ankylopoetica

### **2. Kórkép leírása**

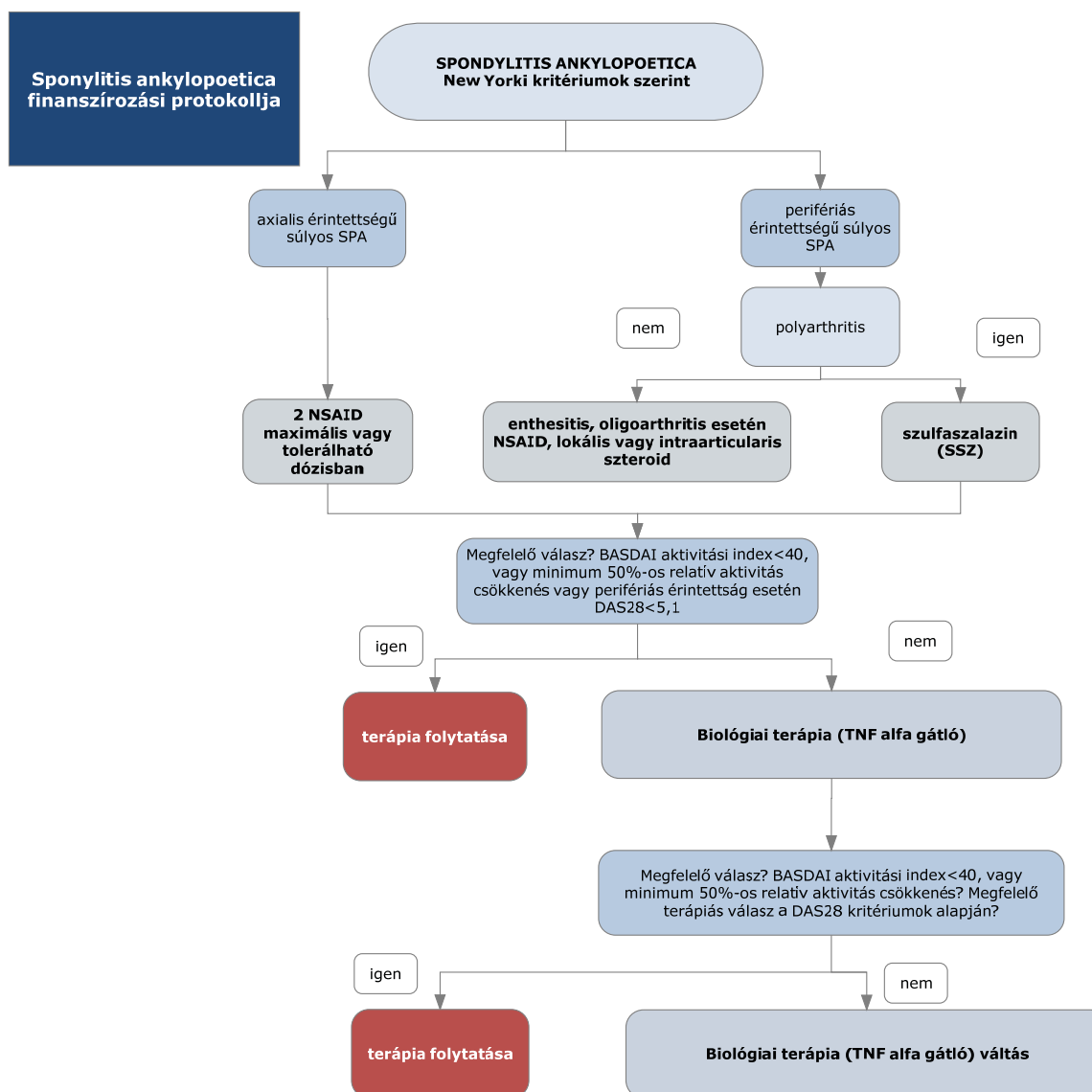
2.1. A spondylitis ankylopoetica (SPA) meghatározás szerint ismeretlen eredetű, a gerinc ízületeit érintő, következményes elcsontosodással járó gyulladás. A gyulladás a tőizületeket, perifériás ízületeket és az íntapadási helyeket is érintheti. Jellemző az éjszakai háti fájdalom, a gerinc mozgásának beszűkülése, a következményes ankylosis és a fájdalom fennállásának folyamatos-sága. A mozgásszervi tünetek közé a szimmetrikus sacroileitis és a csigolyák gyulladása (spondylitis) tartozik. Gerincérintettségen szimmetrikus sacroileitist és spondylitist értünk, perifériás formában a térdek, bokák, kézizületek érintettek leggyakrabban. Az extraskeletális tünetek közül a szem (anterior uveitis), szív-érrendszer (aortitis, aorta insufficientia, block), tüdő (kevert ventilációs zavar, felső lebeny fibrosis), amyloidosis emelhetők ki. Az örökletesség mértéke 72%, főleg a HLA-B27 génnek van jelentősége. A betegség hétszer gyakrabban fordul elő férfiak között. A kezdet többnyire a 15-30 éves korra esik. Az esetek 70%-ában csak a gerinc és a tőizületek (sacroiliacalis ízületek, csípők) érintettek, 30%-ban a RA-hez hasonló perifériás forma áll fenn. A betegségek lefolyására jellemző, hogy fiatal korban kezdődik, és korai ízületi károsodásokkal jár, melyek a tanulást, a szociális beilleszkedést és a munkavállalást is megnehezítik.

2.2. SPA terápiája elsősorban tüneti (NSAID, gyógytorna, pszicho-szociális támogatás). A legsúlyosabb betegek számára a biológiai terápia révén progressziót csökkentő, a betegség kimenetelét kedvezőbben befolyásoló kezelés áll rendelkezésre. A biológiai terápia csak azon betegek esetében kezdhető el, akiknél a módosított New York-i kritériumok szerint a biztos diagnózis fennállása igazolt. A biológiai terápia elkezdésének további feltétele az adekvát gyógyszeres kezelés ellenére, igazoltan fennálló aktív betegség. Adekvát gyógyszeres kezeléssel akkor beszélhetünk, ha legalább két különböző, nem szteroid gyulladásgátló maximális, vagy tolerálható dózisban történő adagolása mellett a betegség aktivitása nem csökken. Amennyiben a beteg fő panaszja az SPA-hoz tartozó perifériás ízületi gyulladás, akkor további feltétel, hogy az oligoarthritis esetében két intraarticularis kortikoszteroid injekció, vagy polyarthritis esetében a rheumatoid arthritis kezelésében alkalmazott DMARD (szulfasalazin), legalább négy hónapos gyógyszeres terápia ellenére is az aktív betegség fennálljon.

2.3. A betegség aktivitását a BASDAI index-szel határozzuk meg. Aktívnak tekinthető azon SPA-ban szenvedő beteg, akinek a BASDAI index (0-100) átlaga több, mint 40, és a módosított New York-i kritériumok alapján a betegség diagnózisának fennállását radiológiai vizsgálatokkal igazolták. A sacroiliacalis ízületek MR vizsgálata a betegség aktivitásának, a hagyományos RTG felvétel a betegség radiológiai progressziójának megítélését teszik lehetővé. Perifériás érintettségű SPA aktivitását a DAS 28 index-szel határozzuk meg.

2.4. A terápia további alkalmazásának eldöntése céljából a biológiai terápia hatásosságát rendszeresen ellenőrizni kell. A terápia hatásosnak tekinthető, amennyiben a megkezdett kezelést követő 14. hétre legalább 50%-os relatív BASDAI index, vagy 20 mm abszolút csökkenés igazolható. Amennyiben ez a feltétel nem teljesül, akkor a biológiai terápiát nem lehet tovább folytatni. A BASDAI indexet a kezelés folyamán kéthavonta szükséges ellenőrizni. Ha legalább két egymást követő alkalommal az eredmény a 14. héten elért javuláshoz képest romlik (az index érték emelkedik), a kezelést szintén meg kell szakítani.

### 3. Az ellátás igénybevételének finanszírozott szakmai rendje, finanszírozási algoritmus



#### 4.1. A spondylitis ankylopoetica gyógyszeres kezelési algoritmus

4.1.1. Tüneti kezelés (analgetikum, NSAID) az alapellátásban és mindhárom szinten (folyamat kezdetén maximum 2-3 hónapig, illetve később, fellángolás esetén rövid ideig).

#### 4.2. Perifériás érintettségű SPA

4.2.1. NSAID

4.2.2. lokális, illetve intraarticularis szteroid kezelés (minimum 2 alkalommal) (mindhárom reumatológiai szinten),

4.2.3. infekció, szeptikus arthritis kizárása szükséges.

#### 4.3. Korai betegségmódosító terápia (mindhárom reumatológiai szint) (perifériás érintettség esetén jön szóba)

4.3.1. Optimálisan a folyamat első 3 hónapján belül

4.3.2. Szulfaszalazin (SSZ) a választandó szer (kivétel: intolerancia)

#### **4.4. Axialis érintettségű SPA**

4.4.1. NSAID készítmény alkalmazása, minimum 2 készítmény kipróbálása

#### **4.5. Biológiai terápia**

4.5.1. Perifériás érintettségű súlyos SPA során a szulfaszalazin (SSZ) terápia, illetve súlyos axialis érintettségű SPA-ban alkalmazott legalább 2 NSAID hatástalansága esetén: **biológiai terápia** (2. és 3. reumatológiai szint: biológiai terápia alkalmazására jogosult intézmény).

4.5.2. Valamelyik TNF gátló (infiximab, etanercept, adalimumab golimumab).

#### **4.6. Indukciós kezelés súlyos spondylitis ankylopoetica esetén**

4.6.1. A BASDAI index összetevőit kétszer kell megmérni a kezelés előtt, legalább egyhónapos időközzel.

4.6.2. A biológiai terápia indításakor az ASAS remissziós kritériumok leméréshez rögzíteni szükséges: BASDAI index összetevőin kívül, BASFI index összetevőit, 0-100 mm-es vizuális analóg skálán a beteg véleményét állapotáról, valamint a beteg által jelzett gerincfájdalom (megelőző 2 nap) mértékét.

#### **4.7. Az anti-TNF- $\alpha$ indukciós kezelés hatékonyságának ellenőrzése spondylitis ankylopoetica kezelésében**

A kezelés 14. hetében meg kell határozni a BASDAI index összetevőit. Amennyiben a kiindulási értékhez képest legalább 50%-kal vagy 20 mm-rel nem javult az index átlaga, a biológiai terápia nem folytatható. A kezelés 14. hetében meg kell határozni, hogy a beteg elérte-e az ASAS 50%-os javulás mértékét, illetve az ASAS remisszió (az ASAS 50% meghatározásánál használt négy paraméter mindegyike 20 alatt van) kritérium esetleges elérését.

#### **4.8. Az ASAS 50%-os javulásának értékelése**

4.8.1. Legalább 50%-os relatív javulás és 20 mm abszolút értékű javulás a 0-100 mm-es vizuális analóg skálán (VAS) az alábbi négy vizsgált paraméter közül legalább háromban:

4.8.1.1. beteg véleménye az állapotáról,

4.8.1.2. a beteg által jelzett gerincfájdalom (az elmúlt két napra vonatkoztatva),

4.8.1.3. funkcionális állapot (a BASFI index átlaga),

4.8.1.4. gyulladás (a BASDAI index 5. és 6. kérdésére adott válasz átlaga).

4.8.2. Megjegyzés: amennyiben csak három paraméter javult, a negyedik paraméter nem rosszabbodhat 19%-nál nagyobb relatív vagy 19 mm abszolút értékben. A fent említett vizsgálatokat 3 havonta kötelezően el kell végezni.

### **5. Szövődmények monitorozása, ellenőrzése**

#### **5.1. Opportunista infekciók**

5.1.1. Szisztémás fertőzésre utaló állapot gondos kivizsgálást igényel.

5.1.2. Különös gondot kell fordítani

5.1.2.1. a tuberculosis kizárására (mellkas röntgen),

5.1.2.2. a fizikális vizsgálatra,

5.1.2.3. kétes esetben pulmonológiai vagy egyéb társszakmai konzíliumra. Ha fennáll a latens TBC veszélye, gátlószeres kezelés mellett adható az anti-TNF- $\alpha$  kezelés.

5.1.3. A kezelés időtartama alatt fél évente mellkas röntgen szükséges.

5.1.4. Krónikus vírushepatitis (HBV, HCV) sem jelent kontraindikációt, de különös körültekintéssel, és az antivirális gátlószeres kezelés párhuzamos alkalmazásának indikálása miatt hepatológus szakember közreműködésével ajánlott.

## **5.2. Malignus betegségek**

5.2.1. Malignus és lymphoproliferatív betegség kialakulásának kockázata fokozott.

5.2.2. Az egyébként igen ritkán előforduló, hepatosplenicus T-sejt lymphoma esetén az anti-TNF-alfa készítményt azathioprinrel együttesen alkalmazták.

## **5.3. Neurológiai eltérések**

5.3.1. Nervus opticus neuritis

5.3.2. Demyelinizációs kórképek

## **5.4. Egyéb mellékhatások**

5.4.1. Infúziós/injekciós helyi reakciókkal kell számolni.

5.4.2. Autoantitestek főleg a kiméra infliximab esetén alakulnak ki (9-17%), de humán készítmény ellen is termelődik autoantitest (0,7-2,6%).

## **6. Fenntartó kezelés spondylitis ankylopoetica biológiai kezelésében**

A kezelés további folytatása során legalább három havonta rögzíteni kell a BASDAI indexet, amennyiben a paraméterek két egymást követő alkalommal sem érik el a 14. héten már elért 50%-os javulást (ami a folytatás feltétele), akkor a kezelést hatástalanság miatt abba kell hagyni. Ugyancsak legalább három havonta meg kell határozni az ASAS 50%-os javulás, illetve a remissziós kritériumok teljesítését.

**7. A laboratóriumi vizsgálatok** célja az egyéb, a biológiai terápiákkal párhuzamosan felírt betegség-módosító gyógyszerek hatásvizsgálata. Mielőtt a terápia megkezdődik, vizsgálni kell a teljes vércépet, a vizeletet, az elektrolitokat, a májfunkciós értékeket, az antinukleáris antitesteket (ANA), az anti-DNS-t.

## **8. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapjául szolgáló ellenőrzési sarokpontok**

### **8.1. Adminisztratív ellenőrzési pontok (folyamatba épített ellenőrzés)**

8.1.1. Kompetencia szint: intézményi és szakorvosi kompetencia ellenőrzése

8.1.2. Betegadatok (online TAJ ellenőrzés)

8.1.3. Jogszabályban rögzített indikációs terület BNO ellenőrzése

### **8.2. Szakmai ellenőrzési pontok**

8.2.1. A diagnózis kritériumainak rögzítése (BNO: M45.H0)

8.2.1.1. 2-es stádiumú bilaterális, vagy

8.2.1.2. 3-as, 4-es stádiumú unilaterális sacroileitis (radiológiai vizsgálat),

8.2.1.3. legalább 3 hónapja mozgásra mérséklődő háti fájdalom,

8.2.1.4. frontális (nem mérhető objektíven) és szagittális síkban beszűkült gerincmozgás,

8.2.1.5. beszűkült légzőmozgás.

8.2.2. A betegség aktivitásának meghatározása (BASDAI INDEX 0-100) és dokumentálásának ellenőrzése

8.2.2.1. BASDAI index (0-100) átlaga több, mint 40

8.2.2.2. klinikai tünetek súlyossága

8.2.2.3. akut fázis fehérjék magas szintje (laborvizsgálat)

8.2.2.4. gyors radiológiai progresszió (RTG felvétel)

8.2.2.5. gyulladáshoz vezető aktivitás a gerinc és a sacroiliacalis ízületekben (MR felvétel opcionális).

## **9. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok**

9.1. A területre fordított közkiadások alakulása, monitorozása.

9.2. A finanszírozási algoritmus szerint kezelt betegek aránya.

## 10. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok

### 10.1. A releváns BNO-k

	A	B
1	Kód	Elnevezés
2	M0810	Fiatalkori spondylitis ankylopoetica
3	M45H0	Spondylitis ankylopoetica

### 10.2. A releváns ATC kódok

	A	B	C	D
1	ATC kód	Hatóanyag	Kategória	Megjegyzés
2	A07EC01	sulfasalazin	DMARD	Betegségmódosító szerek
3	L04AB02	infliximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
4	L04AA12	infliximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
5	L04AB01	etanercept	BRMD	Biológiai terápia eszközei
6	L04AA11	etanercept	BRMD	Biológiai terápia eszközei
7	L04AB04	adalimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
8	L04AA17	adalimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
9	L04AB05	golimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
10	M01A	NSAID	NSAID	Nem szteroid gyulladáscsökkentő
11	M02A	NSAID	NSAID	Nem szteroid gyulladáscsökkentő
12	N02BA	NSAID	NSAID	Nem szteroid gyulladáscsökkentő
13	H02AB01	betamethason	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
14	H02AB04	metilprednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
15	H02AB06	prednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
16	H02AB09	hidrokortizon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek

### 11. Rövidítések:

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

14. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## **Az arthritis psoriatica diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendje**

### **1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése**

Arthritis psoriatica

### **2. Kórkép leírása**

Az arthritis psoriatica (AP) krónikus szisztémás gyulladással reumatológiai megbetegedés, mely a bőr psoriasisos elváltozásával társul. Az arthritis többnyire aszimmetrikus, és számos formában a disztális interphalangeális ízületek érintettségével jár. A kórkép diagnosztikája, kezelése és a betegség nyomon követése a bőrgyógyász és a reumatológus szakorvost egyaránt érinti. Az AP kórisméjét az elfogadott kritériumrendszerrel igazolni kell.

#### **2.1. Az arthritis psoriatica aktivitása**

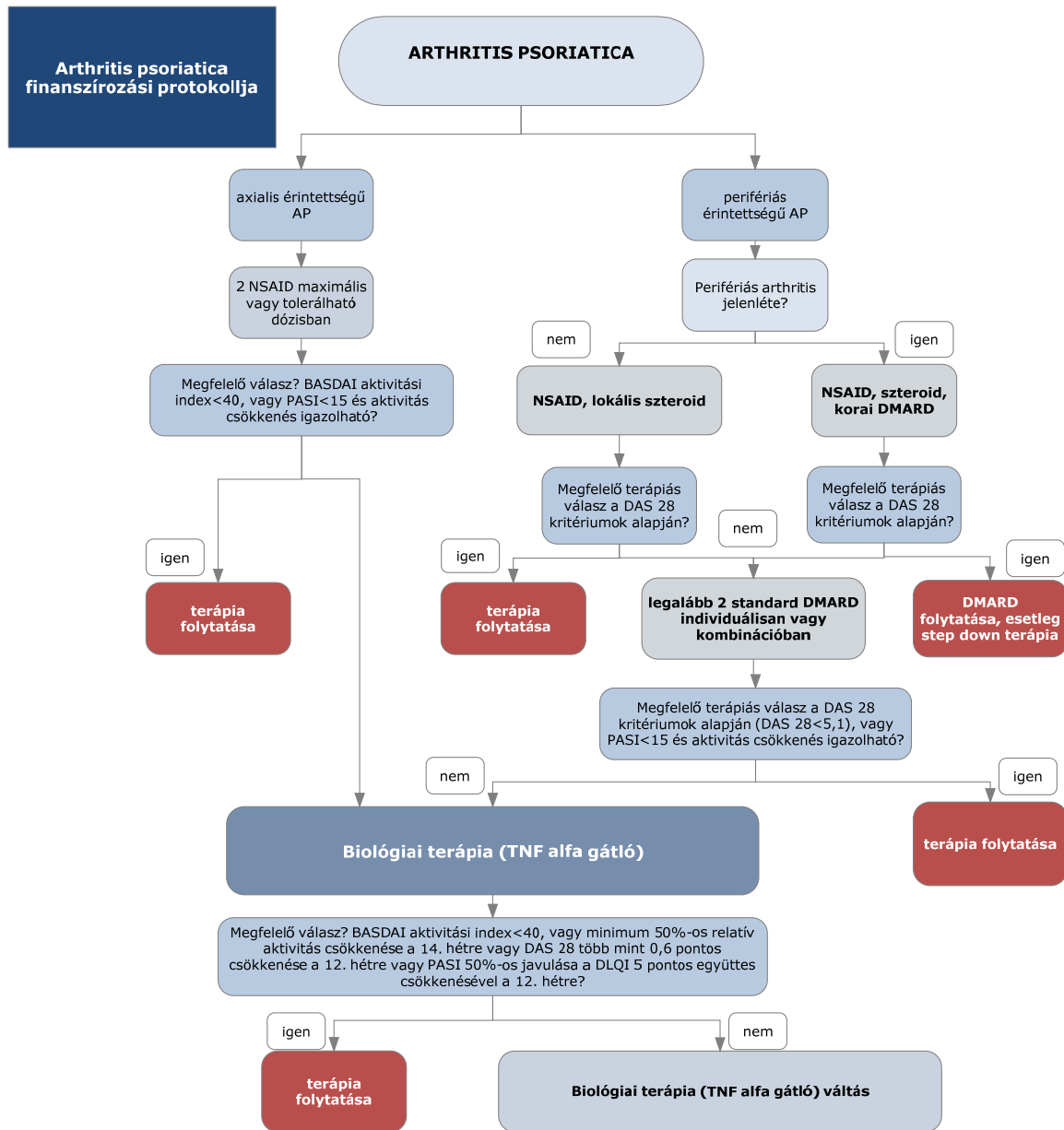
Az arthritis psoriaticában szenvedő beteg perifériás túlsúlyú arthritis értékelésére a DAS 28 index, az axiális érintettség esetén az aktivitás határértékeinek megállapításához a BASDAI index alkalmazható. A bőrérzettség kiterjedésének értékelésére a plakkos psoriasisban alkalmazott PASI score elfogadott.

2.1.1. Axiális érintettség esetén a betegség aktivitását a BASDAI index-szel határozzuk meg. Aktív, súlyos állapotúnak tekinthető azon arthritis psoriaticában szenvedő beteg, akinek a BASDAI index (0-100) átlaga több, mint 40, és a betegség diagnózisának fennállását radiológiai vizsgálatokkal igazolták. A sacroiliacalis ízületek MR vizsgálata a betegség aktivitásának, a hagyományos RTG felvétel a betegség radiológiai progressziójának megítélését teszi lehetővé.

2.1.2. Perifériás érintettség esetén a betegség aktivitását DAS 28 index-szel határozzuk meg. Súlyos, aktívnak tekinthető azon arthritis psoriaticában szenvedő beteg, akinél a DAS 28 érték nagyobb, mint 5,1.

2.1.3. Bőr érintettség súlyosságának megítélésére a PASI index alkalmazható. A bőrtünetek kiterjedtsége, lokalizációja és jellege alapján kis kiterjedésű betegségről beszélünk, amennyiben a testfelület kevesebb mint 15%-a érintett (PASI<15). Nagyobb kiterjedésű elváltozásról akkor beszélünk, ha a testfelület több mint 15%-a (PASI>15) érintett. Nagyon ritkán bőrtünet nélkül is előfordulhat arthritis psoriatica, mely többnyire tévesen rheumatoid arthritisként, vagy spondylitis ankylopoeticaként jelenik meg a klinikumban.

### 3. Az ellátás igénybevételének finanszírozott szakmai rendje, finanszírozási algoritmus



#### 4. Arthritis psoriatica kezelése

Mivel az esetek egy részében a psoriasis és az ízületi tünetek együtt változhatnak, az alapbetegség, a psoriasis kezelése alapvető, elsősorban a bőrgyógyász feladata. Ma arthritis psoriaticában is a methotrexat az első választás, ebben a betegségben még a leflunomid (LEF), ciklosporin (CsA) és szulfaszalazin (SSZ) is alkalmazható. (A törzskönyvi indikációra különös figyelmet kell fordítani.) A terápia további alkalmazásának eldöntése céljából a terápia hatásosságát rendszeresen ellenőrizni kell. A betegség jellegéből kifolyólag az érintettségűtől függően a reumatológiában alkalmazott score-ok (axiális érintettség esetén BASDAI, perifériás érintettség esetén DAS 28) használhatóak a betegség súlyosságának megállapításához. Bőr érintettség esetén a PASI score felvétele elengedhetetlen, mely elsősorban bőrgyógyászati kompetencia.



#### **4.1. Az arthritis psoriatica biológiai kezelése (indukciós kezelés súlyos, aktív arthritis psoriaticában)**

4.1.1. Axiális érintettség esetén a kezelés előtt a következőket kell rögzíteni:

4.1.1.1. A BASDAI index összetevőit kétszer kell megmérni a kezelés előtt, legalább egyhónapos időközzel.

4.1.1.2. A biológiai terápia indításakor az ASAS remissziós kritériumok leméréshez rögzíteni szükséges: BASDAI index összetevőin kívül a BASFI index összetevőit, 0-100 mm-es vizuális analóg skálán (VAS) a beteg véleményét állapotáról, valamint a beteg által jelzett gerincfájdalom (megelőző 2 nap) mértékét.

4.1.2. Axiális érintettség esetén biológiai terápia indokolt, amennyiben

4.1.2.1. Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index (BASDAI) nagyobb, mint 40 **és**

4.1.2.2. 0-tól 10 cm-ig gerincfájdalom vizuális analóg skálán (VAS) legalább 4 cm **és**

4.1.2.3. konvencionális, legalább 3 hónapig tartó, legalább 2 nonszteroid (NSAID) gyulladáscsökkentő terápia maximális vagy tolerálható dózisban történő alkalmazás ellenére a betegség aktivitásában megfelelő terápiás válasz nem volt elérhető.

4.1.3. Perifériás érintettség esetén a kezelés előtt a DAS 28 index összetevőit kétszer kell megmérni, legalább egyhónapos időközzel. A biológiai terápia indításakor a lemért paramétereket rögzíteni szükséges.

4.1.4. Perifériás érintettség esetén biológiai terápia indokolt, amennyiben a DAS 28 nagyobb, mint 5,1 **és** legalább 3 hónapig tartó 2 konvencionális standard DMARD vagy legalább 3 hónapig tartó DMARD kombinációs terápia ellenére megfelelő javulás, aktivitáscsökkenés nem volt regisztrálható.

4.1.5. Súlyos bőrérzettség esetén a PASI index összetevőit kétszer kell megmérni a kezelés előtt, legalább egyhónapos időközzel. A biológiai terápia indításakor a lemért paramétereket rögzíteni szükséges.

4.1.6. Súlyos bőrérzettség esetén biológiai terápia indokolt, amennyiben a PASI nagyobb, mint 15 **és** legalább 3 hónapig tartó 2 konvencionális standard DMARD vagy legalább 3 hónapig tartó DMARD kombinációs terápia ellenére megfelelő javulás, aktivitáscsökkenés nem volt regisztrálható.

#### **4.2. Az anti-TNF- $\alpha$ indukciós kezelés hatékonyságának ellenőrzése arthritis psoriatica kezelésében**

4.2.1. Axiális érintettség

A kezelés 14. hetében meg kell határozni a BASDAI index összetevőit. Amennyiben a kiindulási értékhez képest legalább 50%-kal vagy 20 mm-rel nem javult az index átlaga, a biológiai terápia nem folytatható. A kezelés 14. hetében meg kell határozni, hogy a beteg elérte-e az ASAS 50%-os javulás mértékét, illetve az ASAS remisszió (az ASAS 50% meghatározásánál használt négy paraméter mindegyike 20 alatt van) kritérium esetleges elérését.

4.2.2. Az ASAS 50%-os javulásának értékelése

4.2.2.1. Legalább 50%-os relatív javulás vagy 20 mm abszolút értékű javulás a 0-100 mm-es vizuális analóg skálán (VAS) az alábbi négy vizsgált paraméter közül legalább háromban:

4.2.2.1.1. a beteg véleménye az állapotáról,

4.2.2.1.2 a beteg által jelzett gerincfájdalom (az elmúlt két napra vonatkoztatva),

4.2.2.1.3. funkcionális állapot (a BASFI index átlaga),

4.2.2.1.4. gyulladás (a BASDAI index 5. és 6. kérdésére adott válasz átlaga).

4.2.2.2. Megjegyzés: amennyiben csak három paraméter javult, a negyedik paraméter nem rosszabbodhat 19%-nál nagyobb relatív vagy 19 mm abszolút értékben.

#### **4.2.3. Perifériás érintettség**

4.2.3.1. A terápia hatásosságának értékelésére szintén a gyulladásos aktivitás objektív és nemzetközileg elfogadott mértékeként a DAS 28 rendszer alkalmazása javasolt. A válaszkészség mértékét az EULAR javulási kritériumai szerint kell meghatározni. A gyulladásos aktivitás értékelése és a mellékhatások regisztrálása háromhavonta szükséges.

4.2.3.2. Elsődleges hatástalanság: ha a TNF- $\alpha$  gátlás során a javulás a kezelés 6. hónapjában kisebb, mint 0,6 DAS 28 pont és az aktivitás 5,1 pont felett marad.

4.2.3.3. Másodlagos, „szerzett” rezisztencia: ha a kezelés során bármely ellenőrzés alkalmával a javulás „nem kielégítő” mértékűnek bizonyul, azaz 0,6 és 1,2 DAS 28 pont közötti, és az aktivitás 3,2 pont felett marad.

#### **4.2.4. Súlyos bőrérzettség**

4.2.4.1. A terápia hatásosságának értékelésére szintén a gyulladásos aktivitás objektív és nemzetközileg elfogadott mértékeként a PASI alkalmazása javasolt.

4.2.4.2. Nem megfelelő terápiás válaszról beszélünk akkor, ha a 12. hétre nem következik be PASI<15 vagy a PASI érték 50%-os javulása, illetve DLQI 5 pontos, vagy annál nagyobb mérvű csökkenése.

### **5. Fenntartó kezelés arthritis psoriatica biológiai kezelésében**

A kezelés további folytatásának eldöntése céljából három havonta rögzíteni kell a BASDAI (axiális érintettség esetén), DAS 28 (perifériás érintettség esetén), PASI (súlyos bőrérzettség esetén) indexeket.

### **6. Az anti-TNF- $\alpha$ kezelés további folytatásának kritériumai**

6.1. Amennyiben 3 hónapos indukciós kezelést követően a megfelelő hatásossági kritériumok nem teljesülnek, másik anti-TNF- $\alpha$  terápiára történő váltás (switch) megengedett.

6.2. Az anti-TNF- $\alpha$  terápia nem folytatható, amennyiben anti-TNF- $\alpha$  terápia ellenére 6 hónap alatt megfelelő terápiás válasz nem volt elérhető: primer hatástalanság.

6.3. Anti-TNF- $\alpha$  kezelés során a terápiás válasz elvesztése után, vagy intolerancia esetén másik szerre való váltás megengedett: szekunder hatástalanság.

6.4. Az anti-TNF- $\alpha$  terápia dózisének emelése a törzskönyvezett induló dózishoz képest nem javasolt.

6.5. Csak szakavatott és a terápia-alkalmazásban jártas reumatológiai szakorvosok kompetenciája az anti-TNF- $\alpha$  terápia indikálása és alkalmazása.

**7. A laboratóriumi vizsgálatok** célja az egyéb, a biológiai terápiákkal párhuzamosan felírt betegség-módosító gyógyszerek hatásvizsgálata. Mielőtt a terápia megkezdődik, vizsgálni kell a teljes vércépet, a vizeletet, az elektrolitokat, a májfunkciós értékeket, az antinukleáris anti-testeket (ANA), az anti-DNS-t.

### **8. Szövődmények monitorozása, ellenőrzése**

#### **8.1. Opportunista infekciók**

8.1.1. Szisztémás fertőzésre utaló állapot gondos kivizsgálást igényel.

8.1.2. Különös gondot kell fordítani

8.1.2.1. a tuberculosis kizárására (mellkas röntgen),

8.1.2.2. a fizikális vizsgálatra,

8.1.2.3. kétes esetben pulmonológiai vagy egyéb társszakmai konzíliumra. Ha fennáll a latens TBC veszélye, gátlószeres kezelés mellett adható az anti-TNF- $\alpha$  kezelés.

8.1.3. A kezelés időtartama alatt fél évente mellkas röntgen szükséges.

8.1.4. Krónikus vírushepatitis (HBV, HCV) sem jelent kontraindikációt, de különös körülményekkel, és az antivirális gátlószeres kezelés párhuzamos alkalmazásának indikálása miatt hepatológus szakember közreműködésével ajánlott.

## **8.2. Malignus betegségek**

8.2.1. Malignus és lymphoproliferatív betegség kialakulásának kockázata fokozott.

8.2.2. Az egyébként igen ritkán előforduló, hepatosplenikus T-sejt lymphoma esetén az anti-TNF-alfa készítményt azathioprinrel együttesen alkalmazták.

## **8.3. Neurológiai eltérések**

8.3.1. Nervus opticus neuritis

8.3.2. Demyelinizációs kórképek

## **8.4. Egyéb mellékhatások**

8.4.1. Infúziós/injekciós helyi reakciókkal kell számolni.

8.4.2. Autoantitestek főleg a kiméra infliximab esetén alakulnak ki (9-17%), de humán készítmény ellen is termelődik autoantitest (0,7-2,6%).

## **9. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok**

### **9.1. Adminisztratív ellenőrzési pontok (folyamatba épített ellenőrzés)**

9.1.1. Kompetencia szint: intézményi és szakorvosi kompetencia ellenőrzése

9.1.2. Betegadatok (online TAJ ellenőrzés)

9.1.3. Jogszámban rögzített indikációs terület BNO ellenőrzése

### **9.2. Szakmai ellenőrzési pontok**

9.2.1. A diagnózis kritériumainak rögzítése (BNO: L40.5, M07.0-M07.3)

9.2.1.1. Moll-Wright kritérium alapján (opcionálisan alternatívaként CASPAR kritériumok)

9.2.1.2. Perifériás érintettség: DAS 28 aktivitási index dokumentálása

9.2.1.3. Axiális érintettség: BASDAI index dokumentálása

9.2.1.4. Dermális érintettség: PASI index dokumentálása

### **9.2.2. A betegség aktivitásának meghatározása és dokumentálásának ellenőrzése**

9.2.2.1. BASDAI index (0-100) átlaga több, mint 40 (axiális érintettség esetén) vagy

9.2.2.2. DAS 28 index nagyobb, mint 5,1 (perifériás érintettség esetén) vagy

9.2.2.3. PASI index nagyobb, mint 15 (súlyos bőrérzettség esetén)

9.2.2.4. Klinikai tünetek súlyossága

9.2.2.5. Akut fázis fehérjék magas szintje (laborvizsgálat)

9.2.2.6. Gyors radiológiai progresszió (RTG felvétel)

9.2.2.7. Gyulladásos aktivitás a gerinc és a sacroiliacalis ízületekben (MR felvétel opcionálisan)

### **9.2.3. A biológiai terápia kontraindikációinak kizárása és ellenőrzése**

9.2.3.1. TBC kizárása (mellkas RTG)

9.2.3.2. Fertőzések kizárása

9.2.3.3. Demyelinizációs betegség, SLE kizárása (anamnesztikus adatok és a klinikum alapján)

9.2.3.4. Terhesség kizárása

9.2.3.5. Életvitel módja (fertőzésveszély)

9.2.3.6. Labor: rutin

**9.2.4. A kezelés monitorizálásának ellenőrzése (kontrollvizsgálat)**

9.2.4.1. 1 havonta: We, Fvs, CRP (opcionális), ASAT, ALAT, GGT, Karb, Kreat, ionok

9.2.4.2. 3 havonta: aktivitási index (BASDAI, vagy DAS 28, vagy PASI index meghatározása és dokumentálása)

9.2.4.3. 6 havonta: mellkas RTG (tüdőgyulladás, TBC kizárása céljából)

**9.2.5. Megjegyzés**

9.2.5.1. Elfogadott DMARD terápiák: metothrexat (MTX), leflunomid (LEF), szulfasalazin (SSZ), ciklosporin A (CsA), (a készítmények törzkönyvi indikációit figyelembe kell venni).

9.2.5.2. Elfogadott DMARD kombinációk: MTX intolerancia esetén bármely elfogadott DMARD kombináció alkalmazható.

9.2.5.3. TNF alfa gátlók: adalimumab, etanercept, infliximab, golimumab.

**10. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok**

10.1. A területre fordított közkiadások alakulása, monitorozása.

10.2. A finanszírozási algoritmus szerint kezelt betegek aránya.

**11. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok****11.1. A releváns BNO kódok**

	A	B
1	Kód	Elnevezés
2	M0700	Distalis interphalangealis ízületet érintő arthropathia psoriatica
3	M0710	Arthritis mutilans (L40.5+)
4	M0720	Spondylitis psoriatica (L40.5+)
5	M0730	Egyéb psoriasisos arthropathiák (L40.5+)

**11.2. A releváns ATC kódok**

	A	B	C	D
1	ATC kód	Hatóanyag	Kategória	Megjegyzés
2	A07EC01	sulfasalazin	DMARD	Betegségmódosító szerek
3	L01BA01	metotrexát	DMARD	Betegségmódosító szerek
4	L04AA13	leflunomid	DMARD	Betegségmódosító szerek
5	L04AD01	ciklosporin	DMARD	Betegségmódosító szerek
6	L04AX01	azathioprin	DMARD	Betegségmódosító szerek
7	P01BA01	chloroquin	DMARD	Betegségmódosító szerek
8	L04AB01	etanercept	BRMD	Biológiai terápia eszközei
9	L04AA11	etanercept	BRMD	Biológiai terápia eszközei
10	L04AB04	adalimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
11	L04AA17	adalimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
12	L04AB02	infliximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
13	L04AA12	infliximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
14	L04AB06	golimumab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
15	M01A	NSAID	NSAID	Nem szteroid gyulladáscsökkentő
16	M02A	NSAID	NSAID	Nem szteroid gyulladáscsökkentő
17	N02BA	NSAID	NSAID	Nem szteroid gyulladáscsökkentő
18	H02AB01	betamethason	Szteroid	Szteroid gyógyszerek

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
19	H02AB04	metilprednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
20	H02AB06	prednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
21	H02AB08	triamcinolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
22	H02AB09	hidrokortizon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek

**12. Rövidítések:**

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

EULAR: The European League Against Rheumatism

15. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## **Az osteoporosis következtében nőkben kialakuló csonttörés primer prevenciójának finanszírozási eljárásrendje**

### **1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése**

Osteoporosis pathológiás csonttörés nélkül (M81.0-M81.9)

Osteoporosis máshova osztályozott betegségekben (M82.0, M82.1, M82.8)

### **2. Kórkép leírása**

2.1. Az osteoporosis (csontritkulás) a csontváz generalizált, progresszív metabolikus megbetegedése, amelyben a csonttömeg megfogyása, a microarchitectura károsodása és a csontminőség romlása fokozott törékenységhez vezet. Ezért az osteoporosis következtében fellépő csonttörések típusos helyei kezdetben a csigolyák és a radius distalis vége, majd idősebb korban válnak egyre gyakoribbá a humerus proximalis törései és a csípőtáji törések. Legtöbbször a betegség postmenopausalis és senilis formáival találkozhatunk, de egyre nő a szekunder osteoporosisok előfordulása is, amelyeket más szervek betegségei vagy gyógyszerek okoznak. Az osteoporosis népbetegség, az Európai Vertebralis Osteoporosis Tanulmány (EVOS) szerint hazánkban megközelítőleg 600 ezer nőt és 300 ezer férfit érint az 50 év feletti korosztályban. A csontritkulás klinikai jelentőségét a kóros csonttörés és annak szövődményei adják, azon belül is a legnagyobb jelentőségűek a csípőtáji törések. Felmérések szerint a csípőtáji töröttek 12-20%-a a fractura utáni első évben meghal, mintegy fele élete végéig ellátási segítségre szorul, s csupán minden ötödik beteg gyógyul teljesen. A csigolyatörések zöme fokozatosan keletkezik, és sokáig rejtve marad, csupán az esetek 10%-a kerül azonnal észlelésre.

2.2. Az osteoporosis terápiája alapvetően a törések – azon belül is a legnagyobb veszélyt jelentő csípőtáji törések – megelőzésére irányul. Az osteoporosis multifaktoriális betegség, de az egyes tényezők egymáshoz való viszonya még kevésbé tisztázott. Mind az osteoporosis, mind az osteoporosisos csonttörés kialakulásának kockázatát több tényező növelheti, egyes tényezők mindkettőt. A legfontosabb, validált rizikófaktor az életkor. A 80 év feletti populációban történik a csonttörések 25%-a. Az osteoporosis további rizikófaktora a női nem, kis testtömeg vagy 10%-nál több testtömeg elvesztése, osteoporosisra pozitív családi anamnézis, korábbi csonttörés, hypogonadismus (oestrogen hiány), szteroidhormonok és pajzsmirigy hormonok túlzott hatása, alultápláltság/malabsorptio/maldigestio (kalcium-, fehérje-, vitaminhiány), renalis hypercalciuria, immobilizáció, súlytalanság, krónikus máj- és vesebetegségek, dohányzás, alkoholizmus, porogén gyógyszerek tartós szedése. Ezek a rizikófaktorok a postmenopausás életszakaszban a legjelentősebbek, de nem egyformán hangsúlyosak.

2.3. Az osteoporosis kezelésének alapja az elegendő kalcium és D-vitamin bevitel, továbbá a megfelelő mértékű fizikai aktivitás. Szükség esetén gyógyszeres terápiával lehet a csontritkulás folyamatát gátolni.

2.4. Primer prevenció alatt azon postmenopausás nők kezelése értendő, akiknek fokozott kockázatuk van csonttörésre, és a gyógyszeres kezeléssel a kockázatuk csökkenthető.

2.5. Az eljárásrend a postmenopauzás nők osteoporosis miatt kialakuló csonttörésének primer megelőzését célzó kezelését határozza meg, nem foglalja magába a csontritkulást szűrő programokat.

## 2.6. Törési kockázatok

- 2.6.1. alacsony, 58 kg alatti testtömeg
- 2.6.2. csípőtörés a szülői anamnézisben
- 2.6.3. felnőttkori, nem erős traumával összefüggő csonttörés az anamnézisben
- 2.6.4. minimum 4 egység alkohol fogyasztása naponta (1 alkohol egység 8-10 g alkoholt jelent, ami szeszes italban kifejezve 1 pohár sör, 1 dl bor, 2 cl rövidital)
- 2.6.5. rheumatoid arthritis miatti gyógyszeres kezelés
- 2.6.6. tartós, 3 hónapot meghaladó szisztémás kortikoszteroid-kezelés (minimum napi 5 mg prednisolon, vagy azzal ekvivalens más kortikoszteroid)
- 2.6.7. fokozott csontturnover
- 2.6.8. elesési kockázatot növelő állapotok

## 2.7. Alacsony csontsűrűség kockázatai

- 2.7.1. alacsony, 22 kg/m<sup>2</sup> alatti testtömeg index (body mass index, BMI)
- 2.7.2. testtömeg 10%-nál nagyobb arányú elvesztése
- 2.7.3. osteoporosisra pozitív családi anamnézis
- 2.7.4. spondilitis ankylopoetica
- 2.7.5. Crohn-betegség gyógyszeres kezelése
- 2.7.6. elhúzódó, vagy tartós immobilitással járó állapotok
- 2.7.7. kezeletlen korai (45 éves kor előtt kezdődő) menopausa
- 2.7.8. dohányzás
- 2.7.9. inzulinfüggő diabetes mellitus (IDDM, 1. típusú cukorbetegség)
- 2.7.10. hyperthyreosis glucocorticoid túltermelés
- 2.7.11. hypogonadismus miatti oestrogen hiány
- 2.7.12. krónikus malnutritio, malabsorptio, maldigestio (kalcium-, fehérje-, vitaminhiány)
- 2.7.13. krónikus máj- és vesebetegségek
- 2.7.14. renalis hypercalciuria
- 2.7.15. porogén gyógyszerek tartós szedése
- 2.7.16. szervtranszplantáció utáni állapot

## 3. Diagnosztika

3.1. Az ásványi csonttömeg densitometriás módszerekkel pontosan megmérhető. A mért csontsűrűséget (BMD, bone mineral density, g/cm<sup>2</sup>) az egészséges fiatalok átlagértékéhez, a csúcs-csonttömeghez (PBM, peak bone mass) hasonlítjuk, és a különbséget a fiatal populáció normálértékének szórásában (SD) fejezzük ki: ez a T-score. A törési kockázat felmérésére a T-score meghatározása a csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával történik. Az osteoporosis diagnózis felállításának alapvető feltétele a T-score érték meghatározása, azoknál jelenthetjük ki, akiknek a standard deviációja -2,5, vagy annál nagyobb mértékben csökkent a csontsűrűsége. Az Egészségügyi Világszervezet ajánlása szerint az alábbi diagnosztikus kategóriákat állíthatjuk fel a T-score értéke alapján:

- 3.1.1. T-score nagyobb, mint -1,0 SD = egészséges csontozat
- 3.1.2. T-score -1,0 és -2,5 SD közötti = osteopenia
- 3.1.3. T-score kisebb, mint -2,5 SD = osteoporosis
- 3.1.4. T-score kisebb, mint -2,5 SD és legalább egy osteoporosis miatti csonttörés = súlyos osteoporosis

3.2. A csontsűrűség mérése osteoporosis esetén a jelenlegi finanszírozási szabályok szerint 3570C Csontsűrűség mérése törzscsontokon (törzsi csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározása) OENO kóddal jelenthető.



3.3. A vizsgálat osteoporosis esetén 12 havonta egyszer számolható el -2,5 vagy kisebb (rosszabb) T-score érték melletti specifikus törés prevenció gyógyszeres kezelés esetén.

## 4. Terápia

### 4.1. Kalcium és D-vitaminpótlás

4.1.1. A primer prevencióban az osteoporosis kezelésének alapja az elegendő kalcium és D-vitamin bevitel, továbbá a megfelelő mértékű fizikai mozgás. A fizikai aktivitás stimulálja az osteoblastokat, továbbá az izomerő javulásával az elesések száma is csökken. Postmenopausában a javasolt napi kalcium bevitel 1500 mg, a napi D3 vitamin 800 NE (20 µg). Magyarországon 400-600 mg közötti egy felnőtt személy átlagos napi kalcium fogyasztása. Célszerű az ajánlott mennyiségeket étel formájában elfogyasztani, de ha természetes formában nem elégséges a kalcium bevitel, azt gyógyszeresen kell kiegészíteni. Metaanalízisek csökkent törési arányt mutattak ki olyan nőkben, akik legalább 80%-ban betartották a kalciumpótlás előírásait.

4.1.2. A D-vitaminhiány gyakorisága az életkor előrehaladtával párhuzamosan folyamatos növekedést mutat. A 65 év feletti lakoságnak legalább harmada D-vitaminhiányban szenved. Kimutatható, hogy a legalább napi 700-800 NE D-vitamin bevitele segít megelőzni az idősebbek csípőtöréseit. D-vitamin pótlás során rendszeresen kell ellenőrizni (1., 3., 6. hónapban, majd évente, illetve dóziszváltáskor) a szérum kalcium szintjét és a vizelet kalciumürítést. A kalcium szint meghatározása a jelenlegi finanszírozási szabályok szerint az alábbi eljárási kódokkal jelenthető:

- 4.1.2.1. OENO 21510 Összes kalcium meghatározása (Szérum kalcium meghatározás, lángfotometriával, kolorimetriásan vagy ion-szelektív elektróddal)
- 4.1.2.2. OENO 21512 Ionizált kalcium meghatározása (Szérumból vagy teljes vérből, ion-szelektív elektróddal végzett meghatározás, pH méréssel együtt)
- 4.1.2.3. OENO 22300 Kalcium meghatározása vizeletben (Vizelet kalcium meghatározás, lángfotometriával, kolorimetriásan vagy ion-szelektív elektróddal)

4.1.3. Kalcium és D-vitamin pótlása akkor támogatott, amennyiben a csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározással igazolt BMD értéke -2,5 SD T-score alatti, vagy amennyiben az alacsony csontsűrűség és/vagy fokozott törési hajlam kockázati tényezőiből legalább három egyidejűleg fennáll, és a biztosított elmúlt 50 éves. A szükséges kalcium és D-vitamin bevitel, amennyiben nincs ellenjavallata, az osteoporosis terápiának folyamatos követelménye.

### 4.2. Biszfoszfonátok

4.2.1. A biszfoszfonátok az osteoclastok aktivitásának gátlásával erőteljesen gátolják a csontbontást. A csontritkulás okozta kóros csonttörések primer és szekunder prevenciójában egyaránt az elsőként választandó gyógyszerhatóanyag-csoport a biszfoszfonátok.

4.2.2. Klinikai vizsgálatokban az alendronát jelentős mértékben (48%) csökkentette a csigolyakompressziók relatív rizikóját, továbbá bizonyítottan csökkenti a csípőtáji törések előfordulását (37%), és redukálja a radius törések számát (49%). Klinikai vizsgálatok meta-analízise alapján a rizedronát csökkenti a csigolyakompressziók relatív rizikóját (36%), és a non-vertebrális töréseket (27%). Az orális ibandronát csökkenti a csigolyatörések (38%) számát.

4.2.3. Eddigi vizsgálatok szerint az intravénás zoledronát (5 mg/év) a csigolya- és csípőtörések kockázatát egyaránt csökkenti és a csípőtörésen átesett betegek mortalitását csökkenti (28%). A parenterális ibadronát (3 mg/negyedév) is fokozza a csontsűrűséget és csökkenti a vertebrális törések kockázatát.



4.2.4. Biszfoszfonátok adása osteoporoticus csonttörések primer megelőzése céljából minden életkorban támogatott, amennyiben a csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározással igazolt BMD értéke  $-2,5$  SD T-score alatti, azzal a kiegészítő feltétellel, hogy a 65 év alatti nőknél legalább egy dokumentált rizikófaktorról szükséges igazolni, hogy a megfelelő mértékű fizikai aktivitás és a szükséges kalcium és D-vitamin bevitel mellett gyógyszeres kezelésre is szüksége van a betegnek. A különböző hatóanyagok és kiserelési formák közötti választás alapvetően a kezelőorvos egyéni mérlegelésének és döntésének tárgya, szem előtt tartva a terápia célját és a várható hatékonyságot, továbbá a terápia tolerálhatóságát; függ az adott beteg paramétereitől, és az orvos tapasztalataitól. Törekedni kell a költséghatékonyság figyelembevételével az orális kezelésre, ugyanakkor figyelembe kell venni azokat a körülményeket (például nem megfelelően együttműködő beteg), melyek esetén a parenterális kezelés választása a célravezetőbb.

### 4.3. Strontium-ranelate

4.3.1. A strontium-ranelate csökkenti a csontreszorpciót és serkenti a csontképződést, klinikai vizsgálatok szerint mind a csigolyatörések (38%), mind a csípőtáji törések kockázatát csökkenti (36%).

4.3.2. A strontium-ranelate használata alternatív lehetőségként jön szóba osteoporoticus csonttörés primer prevenciójában, postmenopausás nőbetegnél, akinél a törzsi csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározással igazolt BMD értéke  $-2,5$  SD T-score alatti, amennyiben a biszfoszfonát kezelés ellenjavallt, vagy azzal szemben dokumentált intolerancia lép fel, vagy a biszfoszfonát legalább 12 hónapon át történő alkalmazása nem volt eredményes (T-score értéke csökken).

### 4.4. Raloxifen

A raloxifen használata osteoporoticus csonttörés primer prevenciójában nem támogatott.

### 4.5. Teriparatid

A teriparatid használata osteoporoticus csonttörés primer prevenciójában nem támogatott.

### 4.6. Gyógyszer intolerancia meghatározása

4.6.1. A társadalombiztosítási támogatás szempontjából bármely orális biszfoszfonáttal szembeni intolerancia alatt az olyan, megfelelő kezeléssel nem kontrollálható, folyamatosan fennálló, felső gastrointestinalis traktust érintő zavarokat (gyulladás, fekély) kell érteni, amelyek miatt az alkalmazási leirat szerinti szabályos kezelés kivitelezése, vagy a terápia folytatása megghiúsulhat. A gastrointestinalis mellékhatás az orális biszfoszfonátok jellemzője. Akiknél az oesophagus rendellenességei vagy egyéb olyan állapotok állnak fenn, melyek a nyelőcső kiürülését késleltetik (például strictura vagy achalasia), továbbá ha a beteg képtelen arra, hogy legalább 30 percig álljon, vagy üljön, azoknál a betegeknél az orális biszfoszfonátokkal való kezelés kontraindikált, helyette parenterális biszfoszfonáttal vagy strontium-ranelate-tal ajánlott a kezelést végezni.

4.6.2. Az orális biszfoszfonátok alkalmazása viszonylag összetett. Nagy pohár (1-2 dl) vízzel kell bevenni, éhgyomorral, függőleges testhelyzetben, ezt követően még minimum 30 percig függőleges testhelyzetben kell maradni, ételt, folyadékot, más gyógyszert, vitamint, stb. ezen idő alatt nem fogyaszthat a beteg. Az orális ibandronátot havonta egyszer kell a betegnek bevenni, míg az alendronát és rizedronát esetén heti egyszeri alkalmazás szükséges. Az orális biszfoszfonátok alkalmazása kapcsán levonható a következtetés, hogy az esetek többségében az oesophagitis kivédése az alkalmazási leirat pontos betartásával lehetséges. A beteg terápiában való együttműködése nem csupán az esetlegesen fellépő gyógyszer-mellékhatások függvénye,

hanem kiemelt jelentőséggel bír a kezelőorvos részéről a beteg megfelelő tájékoztatása és felkészítése, hogy a kezelés megfelelően kivitelezett és eredményes legyen.

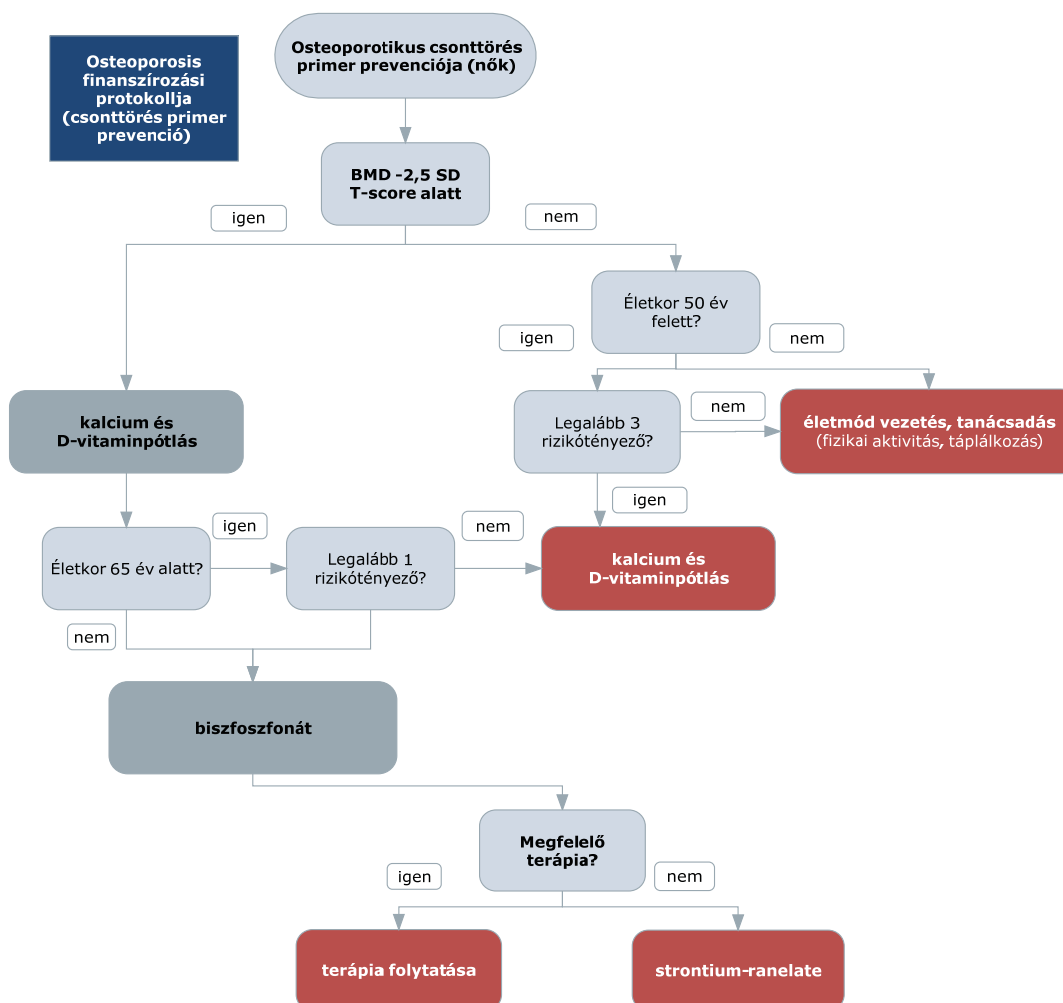
#### **4.7. A kezelés időtartama**

4.7.1. A modern terápiás irányelvek szerint elsősorban a magas kockázatú betegek gyógyszeres kezelése preferált, bizonyítottan töréspreventív szerekkel. További alapelv, hogy a kezelést monoterápiában szükséges adni, kalcium és D-vitamin kiegészítéssel. Egyéb gyógyszerkombinációtól nem várható további denzitásnövelés, de a mellékhatások előfordulása gyakoribbá válhat. A kezelés időtartamára vonatkozóan nincs még tudományosan kellően megalapozott, egységes álláspont. A gyógyszeres kezeléstől alapvetően azt várjuk, hogy a csontvesztés üteme lassuljon, megálljon, és ezáltal a csonttörés kockázata csökkenjen.

4.7.2. Az optimális kezelési eredmény az, ha a terápia első 2-3 évében a trabecularis csontdenzitás 7-10%-kal nő, mert ez a törési rizikót felére csökkenti.

4.7.3. Vizsgálatok szerint már 12 hónapos alendronát kezelés statisztikailag szignifikáns javulást eredményezett a betegek állapotában. Ennél rövidebb kezelési időszak alatt a terápia hatásosságát megítélni nem lehet. Kontrollált vizsgálatok szerint tízéves alendronát kezelés során a csontsűrűség-nyereség megközelítette a 15%-ot. Más vizsgálatok arra világítottak rá, hogy a csípőtörések gyakorisága nem nőtt azoknál a nőknél, akik 5 éves alendronát kezelés után 5 évig placebót szedtek, azokhoz képest, akik 10 éves alendronát kezelésben részesültek, de a csigolyatörések gyakorisága nőtt. A 80 év feletti női populációban pedig megkérdőjeleződött a gyógyszerek hatásossága.

## 5. Az ellátás igénybevételének finanszírozott szakmai rendje, finanszírozási algoritmus



## 6. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok

### 6.1. Adminisztratív ellenőrzési pontok (folyamatba épített ellenőrzés)

6.1.1. Kompetencia szint: szakrendelés, szakorvosi kompetencia ellenőrzése

6.1.2. Betegadatok (online TAJ ellenőrzés)

6.1.3. Jogszabályban rögzített indikációs terület (BNO) ellenőrzése

### 6.2. Szakmai ellenőrzési pontok

6.2.1. A kezelés monitorozásának ellenőrzése (kontrollvizsgálat)

6.2.1.1. Beteg neve

6.2.1.2. Szérum és vizelet kalcium meghatározása D-vitaminpótló terápia esetén

6.2.1.3. A csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározása, kontrollvizsgálat

6.2.1.4. Rizikófaktorok

6.2.1.5. Típusos osteoporoticus törés

6.2.1.6. Gyógyszerváltás indokoltsága (intolerancia, mellékhatás, hatástalanság)

6.2.2. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok

6.2.2.1. A terápiás területre fordított közkiadások alakulása, monitorozása

6.2.2.2. A finanszírozási algoritmus szerint kezelt betegek aránya

6.2.2.3. Kezelés mellett bekövetkező törések monitorozása

## 7. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok

### 7.1. A releváns BNO kódok

	A	B
1	BNO	Megnevezés
2	M8100	Postmenopausalis osteoporosis
3	M8110	Petefészek eltávolítás utáni osteoporosis
4	M8120	Inaktivitási osteoporosis
5	M8130	Sebészeti beavatkozást követő felszívódási zavar okozta osteoporosis
6	M8140	Gyógyszer indukálta osteoporosis
7	M8141	Gyógyszer indukálta osteoporosis (glükokortikoidok)
8	M8142	Gyógyszer indukálta osteoporosis (antikonvulzánok)
9	M8143	Gyógyszer indukálta osteoporosis (analógok)
10	M8144	Gyógyszer indukálta osteoporosis (szuppresszív dóziséti tiroxin)
11	M8150	I idiopathiás osteoporosis
12	M8160	Lokalizált osteoporosis (Lequesne)
13	M8180	Egyéb osteoporosis
14	M8190	Osteoporosis, k.m.n.
15	M8191	Krónikus májbetegség talaján kialakult osteoporosis
16	M8192	Törés prevenció gyógyszeres kezelés -2,5 vagy kisebb (rosszabb) T-score érték mellett
17	M8200	Osteoporosis myeloma multiplexben (C90.0+)
18	M8210	Osteoporosis endocrin rendellenességekben (E00-E34+)
19	M8280	Osteoporosis egyéb, máshova osztályozott betegségekben
20	Z0000	Vizsgálat, általános
21	Z0001	Járóbeteg első szakorvosi ellátása a kórházi ápolást követően
22	Z0940	Gondozás, követéses vizsgálat: töréskezelés után
23	Z0970	Gondozás, követéses vizsgálat: más állapotok kombinált kezelése után
24	Z0980	Gondozás, követéses vizsgálat: egyéb okból
25	Z5080	Gondozás rehabilitációs eljárásokkal
26	Z5090	Rehabilitáció és gondozás, k.m.n.
27	Z5180	Orvosi ellátás
28	Z5190	Orvosi ellátás, k.m.n.
29	Z8260	Arthritis és más vázizom-kötőszöveti betegség a családi anamnesisben

### 7.2. A releváns OENO kódok

	A	B
1	Kód	Megnevezés
2	3570C	Csontsűrűség mérése törzscsontokon
3	21510	Összes kalcium meghatározása
4	21512	Ionizált kalcium meghatározása
5	22300	Kalcium meghatározása vizeletben

**7.3. A releváns ATC kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>ATC</b>	<b>Megnevezés</b>
2	A12AA	Kalcium
3	A12AA04	Kalcium karbonát
4	A11CC05	Kolekalciferol
5	M05BA04	Alendronát
6	M05BA06	Ibandronát
7	M05BA07	Rizedronát
8	M05BA08	Zoledronát
9	M05BB	Biszfosfonátok, kombinációk
10	M05BB02	Rizedronát és kalcium, szekvenciális
11	M05BB03	Alendronát és kolekalciferol
12	M05BX	Mineralizációra ható egyéb gyógyszerek

**8. Rövidítések:**

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

OENO: Orvosi eljárások nemzetközi osztályozása

16. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## **Az osteoporosis következtében nőkben kialakuló csonttörés szekunder prevenciójának finanszírozási eljárásrendje**

### **1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése**

Osteoporosis pathológiás töréssel (M80.0-M80.9)

Osteoporosis máshova osztályozott betegségekben (M82.0, M82.1, M82.8)

### **2. Kórkép leírása**

2.1. Az osteoporosis (csontritkulás) a csontváz generalizált, progresszív metabolikus megbetegedése, amelyben a csonttömeg megfogyása, a microarchitectura károsodása és a csontminőség romlása fokozott törékenységhez vezet. Emiatt a csonttörések gyakoribbá válnak. Ezért az osteoporosis következtében fellépő csonttörések típusos helyei kezdetben a csigolyák és a radius distalis vége, majd idősebb korban válnak egyre gyakoribbá a humerus proximalis törései és a csípőtáji törések. Legtöbbször a betegség postmenopausalis és senilis formáival találkozhatunk, de egyre nő a szekunder osteoporosisok előfordulása is, amelyeket más szervek betegségei vagy gyógyszerek okoznak. Az osteoporosis népbetegség, az Európai Vertebralis Osteoporosis Tanulmány (EVOS) szerint hazánkban megközelítőleg 600 ezer nőt és 300 ezer férfit érint az 50 év feletti korosztályban. A csontritkulás klinikai jelentőségét a kóros csonttörés és annak szövődményei adják, a terápia alapvetően a törések megelőzésére irányul. Az osteoporosis multifaktoriális betegség, de az egyes tényezők egymáshoz való viszonya még kevésbé tisztázott. Mind az osteoporosis, mind az osteoporosisos csonttörés kialakulásának kockázatát több tényező növelheti, egyes tényezők mindkettőt. A legfontosabb, validált rizikófaktor az életkor. A 80 év feletti populációban történik a csonttörések 25%-a. Az osteoporosis további rizikófaktorai a női nem, kis testtömeg vagy 10%-nál több testtömeg elvesztése, osteoporosisra pozitív családi anamnézis, korábbi csonttörés, hypogonadismus (oestrogen hiány), szteroidhormonok és pajzsmirigy hormonok túlzott hatása, alultápláltság/malabsorptio/maldigestio (kalcium-, fehérje-, vitaminhiány), renalis hypercalciuria, immobilizáció, súlytalanság, krónikus máj- és vesebetegségek, dohányzás, alkoholizmus, porogén gyógyszerek tartós szedése. Ezek a rizikófaktorok a postmenopausás életszakaszban a legjelentősebbek, de nem egyformán hangsúlyosak.

2.2. Az osteoporosis kezelésének alapja az elegendő kalcium és D-vitamin bevitel, továbbá a megfelelő mértékű fizikai aktivitás. Szükség esetén gyógyszeres terápiával lehet a csontritkulás folyamatát gátolni.

2.3. Szekunder prevenció alatt azoknak a betegeknek az elsősorban gyógyszeres kezelését kell érteni, akik legalább egy típusos osteoporoticus törésen estek át és fokozott kockázatuk van újabb osteoporoticus csonttörésre, és a gyógyszeres kezeléssel a kockázatuk csökkenthető. Az eljárásrend az osteoporosis miatt kialakuló csonttörések szekunder megelőzését célzó kezelést határozza meg.

#### 2.4. Törési kockázatok

2.4.1. alacsony, 58 kg alatti testtömeg

2.4.2. csípőtörés a szülői anamnézisben

2.4.3. felnőttkori, nem erős traumával összefüggő csonttörés az anamnézisben

2.4.4. minimum 4 egység alkohol fogyasztása naponta (1 alkohol egység 8-10 g alkoholt jelent, ami szeszes italban kifejezve 1 pohár sör, 1 dl bor, 2 cl rövidital)

2.4.5. rheumatoid arthritis miatti gyógyszeres kezelés

2.4.6. tartós, 3 hónapot meghaladó szisztémás kortikoszteroid-kezelés (minimum napi 5 mg prednisonon, vagy azzal ekvivalens más kortikoszteroid)

2.4.7. fokozott csontturnover

2.4.8. elesési kockázatot növelő állapotok

2.5. Alacsony csontsűrűség kockázatai

2.5.1. alacsony,  $22 \text{ kg/m}^2$  alatti testtömeg index (body mass index, BMI)

2.5.2. testtömeg 10%-nál nagyobb arányú elvesztése

2.5.3. osteoporosisra pozitív családi anamnézis

2.5.4. spondylitis ankylopoetica

2.5.5. Crohn-betegség gyógyszeres kezelése

2.5.6. elhúzódó, vagy tartós immobilitással járó állapotok

2.5.7. kezeletlen korai (45 éves kor előtt kezdődő) menopausa

2.5.8. dohányzás

2.5.9. inzulinfüggő diabetes mellitus (IDDM, 1. típusú cukorbetegség)

2.5.10. hyperthyreosis, glucocorticoid túltermelés

2.5.11. hypogonadismus miatti oestrogen hiány

2.5.12. krónikus malnutritio, malabsorptio, maldigestio (kalcium-, fehérje-, vitaminhiány)

2.5.13. krónikus máj- és vesebetegségek

2.5.14. renalis hypercalciuria

2.5.15. porogén gyógyszerek tartós szedése

2.5.16. szervtranszplantáció utáni állapot

### 3. Diagnosztika

3.1. Az ásványi csonttömeg densitometriás módszerekkel pontosan megmérhető. A mért csontsűrűséget (BMD, bone mineral density,  $\text{g/cm}^2$ ) az egészséges fiatalok átlagértékéhez, a csúcs-csonttömeghez (PBM, peak bone mass) hasonlítjuk, és a különbséget a fiatal populáció normálértékének szórásában (SD) fejezzük ki: ez a T-score. A törési kockázat felmérésére a T-score meghatározása a csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával történik. Az osteoporosis diagnózis felállításának alapvető feltétele a T-score érték meghatározása; azoknál jelenthetjük ki, akiknek a standard deviációja  $-2,5$ , vagy annál nagyobb mértékben csökkent a csontsűrűsége. Az Egészségügyi Világszervezet ajánlása szerint az alábbi diagnosztikus kategóriákat állíthatjuk fel a T-score értéke alapján:

3.1.1. T-score nagyobb, mint  $-1,0 \text{ SD}$  = egészséges csontozat

3.1.2. T-score  $-1,0$  és  $-2,5 \text{ SD}$  közötti = osteopenia

3.1.3. T-score kisebb, mint  $-2,5 \text{ SD}$  = osteoporosis

3.1.4. T-score kisebb, mint  $-2,5 \text{ SD}$  és legalább egy osteoporosis miatti csonttörés = súlyos osteoporosis

3.2. A csontsűrűség mérése osteoporosis esetén a jelenlegi finanszírozási szabályok szerint 3570C Csontsűrűség mérése törzscsontokon (törzsi csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározása) OENO kóddal jelenthető.

3.3. A vizsgálat osteoporosis esetén 12 havonta egyszer számolható el  $-2,5$  vagy kisebb (rosszabb) T-score érték melletti specifikus törés prevenciós gyógyszeres kezelés esetén.

### 4. Terápia

#### 4.1. Kalcium és D-vitamin pótlás

4.1.1. A szekunder prevencióban az osteoporosis kezelésének alapja az elegendő kalcium és D-vitamin bevitel, továbbá a megfelelő mértékű fizikai mozgás. A fizikai aktivitás stimulálja az osteoblastokat, továbbá az izomerő javulásával az elesések száma is csökken. Postmenopausában

a javasolt napi kalcium bevitel 1500 mg, a napi D3 vitamin 800 NE (20 µg). Magyarországon 400-600 mg közötti egy felnőtt személy átlagos napi kalcium fogyasztása. Célszerű az ajánlott mennyiségeket étel formájában elfogyasztani, de ha természetes formában nem elégséges a kalcium bevitel, azt gyógyszeresen kell kiegészíteni. Metaanalízisek csökkent törési arányt mutattak ki olyan nőkben, akik legalább 80%-ban betartották a kalciumpótlás előírásait.

4.1.2. A D-vitaminhiány gyakorisága az életkor előrehaladtával párhuzamosan folyamatos növekedést mutat. A 65 év feletti lakosságnak legalább harmada D-vitaminhiányban szenved. Kimutatható, hogy a legalább napi 700-800 NE D-vitamin bevitele segít megelőzni az idősebbek csípőtöréseit. D-vitamin pótlás során rendszeresen kell ellenőrizni (1., 3., 6. hónapban, majd évente, illetve dóziszváltáskor) a szérum kalcium szintjét és a vizelet kalciumürítést. A kalcium szint meghatározása a jelenlegi finanszírozási szabályok szerint az alábbi eljárási kódokkal jelenthető:

4.1.2.1. OENO 21510 Összes kalcium meghatározása (Szérum kalcium meghatározás, lángfotometriával, kolorimetriásan vagy ion-szelektív elektróddal)

4.1.2.2. OENO 21512 Ionizált kalcium meghatározása (Szérumból vagy teljes vérből, ion-szelektív elektróddal végzett meghatározás, pH méréssel együtt)

4.1.2.3. OENO 22300 Kalcium meghatározása vizeletben (Vizelet kalcium meghatározás, lángfotometriával, kolorimetriásan vagy ion-szelektív elektróddal)

4.1.3. Kalcium és D-vitamin pótlása akkor támogatott, amennyiben a csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározással igazolt BMD értéke  $-2,5$  SD T-score alatti, vagy amennyiben az alacsony csontsűrűség és/vagy fokozott törési hajlam kockázati tényezőiből legalább három egyidejűleg fennáll, és a biztosított elmúlt 50 éves. A szükséges kalcium és D-vitamin bevitel, amennyiben nincs ellenjavallata, az osteoporosis terápiának folyamatos követelménye.

## 4.2. Biszfoszfonátok

4.2.1. A biszfoszfonátok az osteoclastok aktivitásának gátlásával erőteljesen gátolják a csontbontást. A csonttritkulás okozta kóros csonttörések primer és szekunder prevenciójában egyaránt az elsőként választandó gyógyszerhatóanyag-csoport a biszfoszfonátok.

4.2.2. Klinikai vizsgálatokban az alendronát jelentős mértékben (48%) csökkentette a csigolyakompressziók relatív rizikóját, továbbá bizonyítottan csökkenti a csípőtáji törések előfordulását (37%), és redukálja a radius törések számát (49%). Klinikai vizsgálatok meta-analízise alapján a rizedronát csökkenti a csigolyakompressziók relatív rizikóját (36%), és a non-vertebrális törésekét (27%). Az orális ibandronát csökkenti a csigolyatörések (38%) számát. Eddigi vizsgálatok szerint az intravénás zoledronát (5 mg/év) a csigolya- és csípőtörések kockázatát egyaránt csökkenti és a csípőtörésen átesett betegek mortalitását csökkenti (28%). A parenterális ibandronát (3 mg/negyedév) is fokozza a csontsűrűséget és csökkenti a vertebrális törések kockázatát.

4.2.3. Igazoltan osteoporoticus törés esetén a biszfoszfonátok adása osteoporoticus csonttörések szekunder prevenciójának céljából minden életkorban támogatott. A biszfoszfonátok adása osteoporoticus csonttörések szekunder prevenciójában 75 éves kortól abban az esetben is támogatott, ha csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározására vizsgálatot nem végeztek, de a beteg elszenvedett egy típusos osteoporoticus csonttörési eseményt. A különböző hatóanyagok és kisserelési formák közötti választás alapvetően a kezelőorvos egyéni mérlegelésének és döntésének tárgya, szem előtt tartva a terápia célját és a várható hatékonyságot, továbbá a terápia tolerálhatóságát; függ az adott beteg paramétereitől, és az orvos tapasztalataitól. Törekedni kell a költséghatékonyság figyelembevételével az orális kezelésre, ugyanakkor figyelembe kell venni azokat a körülményeket (például nem megfelelően együttműködő beteg), melyek esetén a parenterális kezelés választása a célravezetőbb.



### 4.3. Strontium-ranelate

A strontium-ranelate csökkenti a csontreszorpciót és serkenti a csontképződést, klinikai vizsgálatok szerint mind a csigolyatörések (38%), mind a csípőtáji törések kockázatát csökkenti (36%). A strontium-ranelate használata alternatív lehetőségként jön szóba osteoporoticus csonttörés szekunder prevenciójában, típusos osteoporoticus csonttörést követően, postmenopausás nőbetegeknél, akiknél a törzsi csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározással igazolt BMD értéke  $-2,5$  SD T-score alatti, amennyiben a biszfoszfonát kezelés ellenjavallt, vagy azzal szemben dokumentált intolerancia lép fel, vagy a legalább 12 hónapon történő alkalmazása nem volt eredményes (T-score értéke csökken, illetve újabb osteoporoticus törés következik be).

### 4.4. Raloxifen

A raloxifen szelektív ösztrogénreceptor modulátor (SERM). Csökkenti a csigolyatörések előfordulását, de a csípőtörések számát csökkentő hatásossága nem bizonyított. A raloxifen fokozza a vénás tromboembólia kialakulásának kockázatát. A raloxifen használata alternatív lehetőségként jön szóba osteoporoticus csonttörés szekunder prevenciójában, típusos osteoporoticus csonttörést követően, postmenopausás nőbetegeknél, akiknél a törzsi csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározással igazolt BMD értéke  $-2,5$  SD T-score alatti, amennyiben a biszfoszfonát kezelés ellenjavallt, vagy azzal szemben dokumentált intolerancia lép fel, vagy a legalább 12 hónapon át történő alkalmazása nem volt eredményes (T-score értéke csökken, illetve újabb osteoporoticus törés következik be).

### 4.5. Teriparatid

4.5.1. A teriparatid humán rekombináns parathormon, erős csontépítő hatása van. Klinikai vizsgálatok szerint mind a csigolyatörések (65%), mind a non-vertebrális törések (53%) relatív kockázatát csökkenti. Fokozott csont-sarcoma kockázata esetén kontraindikált (Paget-kór, korábbi csontbesugárzás, ismeretlen eredetű alkalikus foszfatáz szint emelkedés). Alkalmazása férfiak és postmenopausás nők csonttriturálás okozta kóros csonttörésének szekunder prevenciójában egyaránt támogatott. A teriparatid elsőként választható osteoporoticus törések szekunder prevenciójában, amennyiben a törzsi csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározással igazolt BMD értéke  $-4,0$  SD T-score alatti, egynél több típusos törési esemény esetén pedig már  $-3,0$  SD T-score alatti BMD értéktől alkalmazható. Amennyiben a törzsi csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározással igazolt BMD értéke  $-3,0$  SD T-score alatti, és egy típusos osteoporoticus törési eseményt szenvedett el a beteg, a teriparatid terápia akkor választható, ha más (biszfoszfonáttal vagy strontium-ranelate-tal vagy raloxifennel végzett) megelőző – legalább 12 hónapon át tartó – kezelés hatástalan, vagy azzal szemben intolerancia lép fel, vagy a kezelés ellenjavallt.

4.5.2. Teriparatid esetén 18 hónapos kezelést támogat az egészségbiztosító.

### 4.6. Gyógyszer intolerancia meghatározása

4.6.1. A társadalombiztosítási támogatás szempontjából bármely orális biszfoszfonáttal szembeni intolerancia alatt az olyan, megfelelő kezeléssel nem kontrollálható, folyamatosan fennálló, felső gastrointestinalis traktust érintő zavarokat (gyulladás, fekély) kell érteni, amelyek miatt az alkalmazási leirat szerinti szabályos kezelés kivitelezése, vagy a terápia folytatása megghiúsulhat. A gastrointestinalis mellékhatás az orális biszfoszfonátok jellemzője. Akiknél az oesophagus rendellenességei vagy egyéb olyan állapotok állnak fenn, melyek a nyelőcső kiürülését késleltetik (például strictura vagy achalasia), továbbá ha a beteg képtelen arra, hogy legalább 30 percig álljon, vagy üljön, azoknál a betegeknél az orális biszfoszfonátokkal való kezelés kontraindikált, helyette parenterális biszfoszfonáttal vagy strontium-ranelate-tal ajánlott a kezelést végezni.

4.6.2. Az orális biszfoszfonátok alkalmazása viszonylag összetett. Nagy pohár (1-2 dl) vízzel kell bevenni, éhgyomorra, függőleges testhelyzetben, ezt követően még minimum 30 percig függőleges testhelyzetben kell maradni, ételt, folyadékot, más gyógyszert, vitamint, stb. ezen idő alatt nem fogyaszthat a beteg. Az orális ibandronátot havonta egyszer kell a betegnek bevenni, míg az alendronát és rizedronát esetén heti egyszeri alkalmazás szükséges. Az orális biszfoszfonátok alkalmazása kapcsán levonható a következtetés, hogy az esetek többségében az oesophagitis kivédése az alkalmazási leirat pontos betartásával lehetséges. A beteg terápiában való együttműködése nem csupán az esetlegesen fellépő gyógyszer-mellékhatások függvénye, hanem kiemelt jelentőséggel bír a kezelőorvos részéről a beteg megfelelő tájékoztatása és felkészítése, hogy a kezelés megfelelően kivitelezett és eredményes legyen.

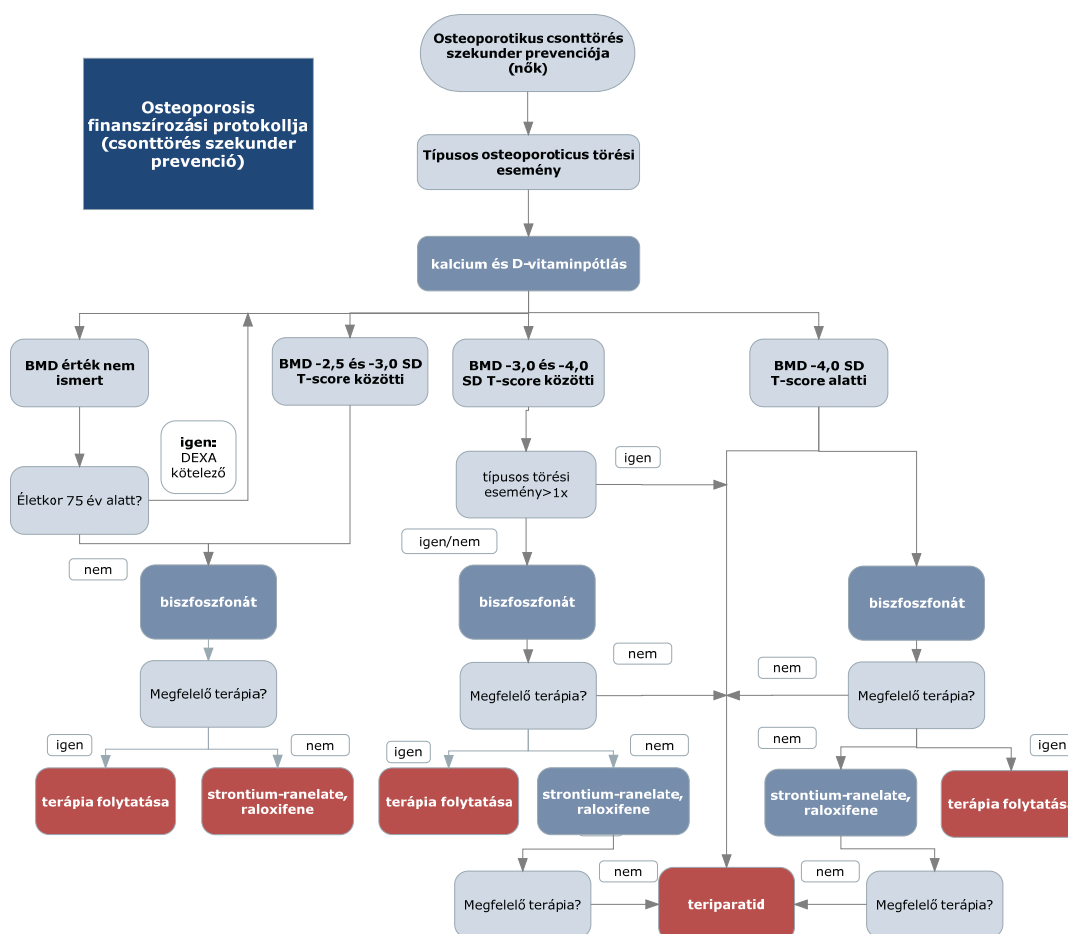
#### **4.7. A kezelés időtartama**

4.7.1. A modern terápiás irányelvek szerint elsősorban a magas kockázatú betegek gyógyszeres kezelése preferált, bizonyítottan töréspreventív szerekkel. További alapelv, hogy a kezelést monoterápiában szükséges adni, kalcium és D-vitamin kiegészítéssel. Egyéb gyógyszerkombinációtól nem várható további denzitásnövelés, de a mellékhatások előfordulása gyakoribbá válhat. A kezelés időtartamára vonatkozóan nincs még tudományosan kellően megalapozott, egységes álláspont. A gyógyszeres kezeléstől alapvetően azt várjuk, hogy a csontvesztés üteme lassuljon, megálljon, és ezáltal a csonttörés kockázata csökkenjen.

4.7.2. Az optimális kezelési eredmény az, ha a terápia első 2-3 évében a trabecularis csontdenzitás 7-10%-kal nő, mert ez a törési rizikót felére csökkenti.

4.7.3. Vizsgálatok szerint már 12 hónapos alendronát kezelés statisztikailag szignifikáns javulást eredményezett a betegek állapotában. Ennél rövidebb kezelési időszak alatt a terápia hatékonyságát megítélni nem lehet. Kontrollált vizsgálatok szerint tízéves alendronát kezelés során a csontsűrűség-nyereség megközelítette a 15%-ot. Más vizsgálatok arra világítottak rá, hogy a csípőtörések gyakorisága nem nőtt azoknál a nőknél, akik 5 éves alendronát kezelés után 5 évig placebót szedtek, azokhoz képest, akik 10 éves alendronát kezelésben részesültek, de a csigolyatörések gyakorisága nőtt. A 80 év feletti női populációban pedig megkérdőjeleződött a gyógyszerek hatásossága.

## 5. Az ellátás igénybevételének finanszírozott szakmai rendje, finanszírozási algoritmus



## 6. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok

### 6.1. Adminisztratív ellenőrzési pontok (folyamatba épített ellenőrzés)

6.1.1. Kompetencia szint: szakrendelés, szakorvosi kompetencia ellenőrzése

6.1.2. Betegadatok (online TAJ ellenőrzés)

6.1.3. Jogszabályban rögzített indikációs terület (BNO) ellenőrzése

### 6.2. Szakmai ellenőrzési pontok

6.2.1. A kezelés monitorozásának ellenőrzése (kontrollvizsgálat)

6.2.1.1. Beteg neme

6.2.1.2. Szérum és vizelet kalcium meghatározása D-vitaminpótló terápia esetén

6.2.1.3. A csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós meghatározása, kontrollvizsgálat

6.2.1.4. Rizikófaktorok

6.2.1.5. Típusos osteoporotikus törés

6.2.1.6. Gyógyszerváltás indokoltsága (intolerancia, mellékhatás, hatástalanság)

6.2.2. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok

6.2.2.1. A terápiás területre fordított közkiadások alakulása, monitorozása

6.2.2.2. A finanszírozási algoritmus szerint kezelt betegek aránya

6.2.2.3. Kezelés mellett bekövetkező törések monitorozása

## 7. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok

### 7.1. A releváns OENO kódok

	A	B
1	Kód	Megnevezés
2	3570C	Csontsűrűség mérése törzscsontokon
3	21510	Összes kalcium meghatározása
4	21512	Ionizált kalcium meghatározása
5	22300	Kalcium meghatározása vizeletben

### 7.2. A releváns BNO kódok

	A	B
1	BNO	Megnevezés
2	M8000	Postmenopausalis osteoporosis pathológiás töréssel
3	M8010	Petefészek eltávolítás utáni osteoporosis pathológiás töréssel
4	M8020	Inaktivitási osteoporosis pathológiás töréssel
5	M8030	Sebészeti beavatkozás ut. malabsorptiós osteoporosis pathológiás töréssel
6	M8040	Gyógyszer-indukálta osteoporosis pathológiás töréssel
7	M8050	Idiopathiás osteoporosis pathológiás töréssel
8	M8080	Egyéb osteoporosis pathológiás töréssel
9	M8090	Nem meghatározott osteoporosis pathológiás töréssel, k.m.n.
10	M8091	Krónikus májbetegség talaján kialakult osteoporosis, pathológiás töréssel
11	M8200	Osteoporosis myeloma multiplexben (C90.0+)
12	M8210	Osteoporosis endocrin rendellenességekben (E00-E34+)
13	M8280	Osteoporosis egyéb, máshova osztályozott betegségekben
14	Z0000	Vizsgálat, általános
15	Z0001	Járóbeteg első szakorvosi ellátása a kórházi ápolást követően
16	Z0940	Gondozás, követéses vizsgálat: töréskezelés után
17	Z0970	Gondozás, követéses vizsgálat: más állapotok kombinált kezelése után
18	Z0980	Gondozás, követéses vizsgálat: egyéb okból
19	Z5080	Gondozás rehabilitációs eljárásokkal
20	Z5090	Rehabilitáció és gondozás, k.m.n.
21	Z5180	Orvosi ellátás
22	Z5190	Orvosi ellátás, k.m.n.
23	Z8260	Arthritis és más vázizom-kötőszöveti betegség a családi anamnesisben

### 7.3. A releváns ATC kódok

	A	B
1	ATC	Megnevezés
2	A12AA	Kalcium
3	A12AA04	Kalcium karbonát
4	A11CC05	Kolekalciferol
5	M05BA04	Alendronát
6	M05BA06	Ibandronát
7	M05BA07	Rizedronát
8	M05BA08	Zoledronát

	<b>A</b>	<b>B</b>
9	M05BB	Biszfoszfonátok, kombinációk
10	M05BB02	Rizedronát és kalcium, szekvenciális
11	M05BB03	Alendronát és kolekalciferol
12	M05BX	Mineralizációra ható egyéb gyógyszerek
13	G03XC01	Raloxifen
14	H05AA02	Teriparatid

**8. Rövidítések:**

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

OENO: Orvosi eljárások nemzetközi osztályozása

17. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## **A hepatitis C vírus okozta krónikus májgyulladás diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendje**

### **1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése**

Idült vírusos C-típusú hepatitis B1820

### **2. Kórkép leírása**

A hepatitis C vírus (HCV) okozta májgyulladás a transzfúziós hepatitisek leggyakoribb oka volt. A világon kb. 170 millióra becsülik a hepatitis C vírussal fertőzöttek számát, mely jelentős pandémiát jelent, mivel ez az össznéesség kb. 3%-a, és ez ötször nagyobb arányt jelent, mint a HIV1 vírus elterjedtsége. A véradók szűrése (1992. óta) jelentősen csökkentette az infekció átvitelének gyakoriságát a korábbi 17%-ról a jelenlegi 0,001%-ra, de az új esetek megjelenése folyamatos, elsősorban az intravénásan alkalmazott kábítószeres elterjedtsége, valamint az egyéb parenterális átviteli lehetőségek miatt. A krónikus hepatitis C vírus fertőzés a leggyakoribb indikációja a májátültetéseknek. Magyarországon a 10 évvel ezelőtti első felmérések 1,3%-os incidenciát mutattak, ez 2004-ben 0,6-0,8%-os (seropozitivitás). A seropozitív személyek 60-90%-ában kimutatható a HCV (PCR pozitív). A hazai fertőzöttek több mint 98%-ánál 1a, 1b genotípus mutatható ki. Bizonyos fokozottan veszélyeztetett populációkban az előfordulás magas: politranszfundáltak (hemofiliások között 50-80%, hemodializáltaknál 30-40%, intravénás droghasználók esetében 70-90% a HCV szeropozitív aránya). A krónikus májbeteg, cirrhosisban és hepatocellularis carcinomában szenvedőknél HCV antitest pozitívitás igen magas, 20-90%. A fertőzés forrása a viraemiás beteg vagy hordozó. Az intravénás kábítószeres használók közös tű- és fecskendő használata eredményezi e csoport magas HCV-prevalenciáját. A fertőzés eredete a betegek 40-50%-ában nem deríthető ki. HCV pozitívást jelezhet a cryoglobulinaemia is. Rizikócsoportot képeznek továbbá: egészségügyi dolgozók, tetováltak, piercing-viselők, egyes bőrbetegségekben szenvedők (például porphyria cutanea tarda), fogvatartottak, 1993. előtt szervátültetésben részesültek, vérkészítményben részesülők, fertőzöttek szexuális partnerei, hemodializáltak. A betegség nagymértékben hozzájárul a rokkantság és halálozás növekedéséhez. Az esetek többségét nem fedezik fel, és leginkább alkoholos vagy gyógyszeres-kémiai májkárosodásnak, illetve zsírmájnak vélik.

### **3. Diagnózis**

A betegség diagnosztizálásának felállításában az anamnézis felvétel és a fizikális vizsgálat mellett nagy szerepe van a laboratóriumi diagnosztikának. Az alapellátás feladata a májbetegség felismerése és a HCV ellenanyag-szint vizsgálata. Utóbbi elvégzése májkárosodás észlelésekor vagy rizikócsoportokban szükséges. A betegek szakellátása hepatológiai centrumokban összpontosul.

3.1. A diagnosztikus tesztek a szerológiai és molekuláris vizsgálatok csoportjába sorolhatók. Az utóbbi a vírus nukleinsav kimutatását jelenti. Pontosan meghatározható a vírus titere, és a genotípusa, ami a terápia megtervezésében alapvető fontosságú. A terápia célja a vírus teljes kiirtása a szervezetből és így a betegség progressziójának gátlása. A terápia hatékonysága elsősorban a vírus genotípusától függ.

3.2. Mindenkit kezelni kell, ha a HCV-RNS kimutatható, és a GPT emelkedett vagy a májbiopszia portális vagy bridging fibrosist, közepes fokú gyulladást és necrosist mutat és/vagy a transiens elastographia (FibroScan)\* fibrosist mutat.

\* Jelenleg nem finanszírozott eljárás.

3.3. A 2. és 3. genotípusban a terápia eléri a 80-87%-os tartós virológiai választ, ami a vírus eradikációját jelenti, míg az 1. genotípus esetében ennél kevesebb: 40-53%-os ez az eredmény. A hazai krónikus hepatitis C-ben szenvedők >98%-ban az 1. genotípusba tartoznak.

### **3.4. Klinikai kép**

A krónikus C-hepatitis spontán remissziója és gyógyulása gyakorlatilag nem fordul elő. A betegek jelentős részénél a krónikus gyulladást (annak aktivitásától függetlenül) fibrosis kíséri. Ennek gyorsasága és mértéke nagy egyéni különbségeket mutat, de ez szabja meg a beteg sorsát. A cirrhosis kialakulása átlag 20-25 év, a cirrhosis kialakulása után a betegekben HCC jelentkezik évente 3-5%-os gyakorisággal. A progressziót gyorsítja a rendszeres alkoholfogyasztás, a hemochromatosis, a társfertőzés egyéb hepatitisvírussal. Az alkoholos cirrhosis HCV fertőzésben az alkohol elhagyása után is progrediálhat. Kompenzált HCV-cirrhosis hirtelen fulmináns dekompenzációját okozhatja akut HAV fertőzés. HIV pozitív betegben az AIDS lefolyását a krónikus C-hepatitis enyhe formája is gyorsítja. A progresszió gyorsabb túlsúlyos betegekben (27 feletti testtömeg-index). Szervtranszplantált betegeknek az akut szakasz súlyosabb, majdnem mindig krónikussá válik, és a progresszió rapid. A prognózis összefüggése a HCV vírustiter nagyságával még nem kellően bizonyított.

## **4. Terápia**

4.1. A betegség terápiajában használatos készítmények

4.1.1. Pegilált interferon készítmények és ribavirin hatóanyagú készítmények kombinációja. Ritkán standard interferon, míg fenntartó kezelésre a természetes interferon is használható.

4.1.2. A kezelés hatékonysága függ a genotípustól és a kezelésre adott vírusválasztól:

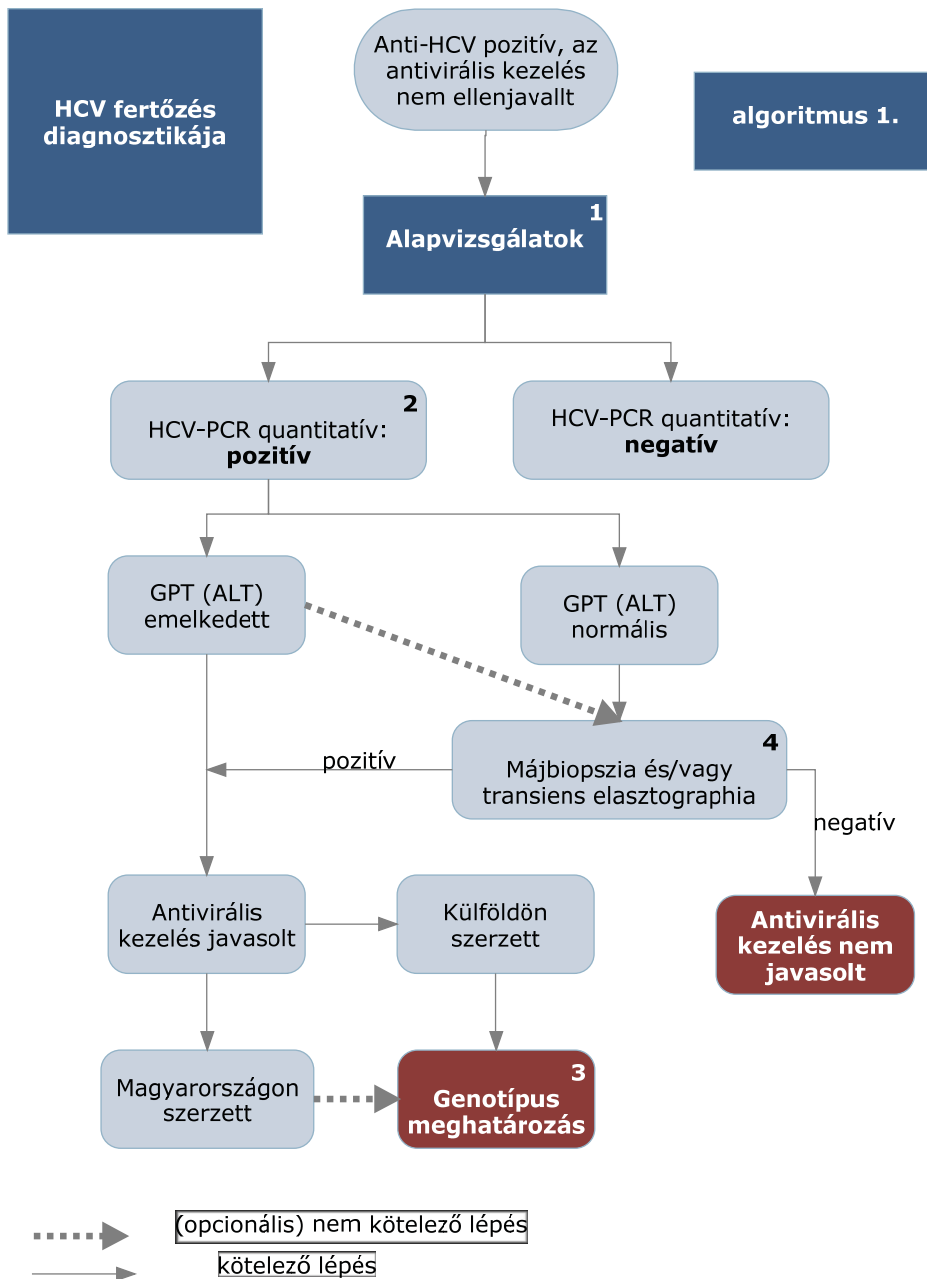
4.1.2.1. Genotípus 2,3 esetén: pegilált interferon+ribavirin 16-24 hetes terápia után a szakma 80-87%-os tartós virológiai választ (SVR) közöl.

4.1.2.2. Genotípus 1,4 esetén: ugyanazon kombinációval 48 hetes terápia után is csupán 40-53%-os eredményt írnak le. Lassan reagáló betegekben vagy korábbi kezelésre nem reagáló betegek egyes csoportjaiban a kezelés 72 hétre való meghosszabbításával az eredmények egyértelműen javíthatók.

## **5. Az ellátás igénybevételeinek rendje**

Az ellátás igénybevételeinek rendjét a krónikus vírushepatitisek antivirális kezeléséről szóló szakmai protokoll (Egészségügyi Közlöny 2008. évi 10. szám) tartalmazza.

## 6. Az ellátás igénybevételének finanszírozott szakmai rendje, finanszírozási algoritmus



\* Jelenleg nem finanszírozott eljárás.

### 6.1. A finanszírozási algoritmus részletezése

#### 6.1.1. Általános kivizsgálás (1)

6.1.1.1. Anamnézis

6.1.1.2. Fizikális vizsgálat

6.1.1.3. Laboratóriumi diagnosztika (vérkép, májfunkciók, glükóz, lipidek, vesefunkciók, TSH, stb. és HCV ellenanyag)

6.1.1.4. Műszeres vizsgálatok: hasi ultrahang



### **6.1.2. HCV mennyiségi meghatározás (2)**

6.1.2.1. HCV-RNS (real time RT-PCR) meghatározás az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló miniszteri rendeletben meghatározott, akkreditált víruslaborban, CE jelzésű teszttel. A beteg molekuláris diagnosztikai vizsgálatát – az értékelhetőség és a követés miatt – a kezelés egész időtartama alatt lehetőség szerint azonos módszerrel és azonos laboratóriumban szükséges végezni. Olyan anti-HCV pozitív betegnél, akinél antivirális kezelés biztosan nem végezhető (például kontraindikált, vagy a kezelést a beteg nem vállalja) HCV-RNS vizsgálat végzése indokolatlan.

6.1.2.2. Ha a beteg kezelése várhatóan szükséges és lehetséges, és az anti-HCV pozitív, valamint a GPT emelkedett, úgy csak mennyiségi HCV-RNS vizsgálat történhet a kezelés megkezdése előtt. Ha mennyiségi HCV-RNS vizsgálat addig nem történt, a genotípustól függetlenül első kezelés esetén a kezelés megkezdése előtt ennek meghatározása szükséges. Akiknél bizonytalan, vagy a klinikumnak ellentmondó az anti-HCV eredmény (kétes, téves pozitív vagy negatív anti-HCV eredmény), kvalitatív vírus nukleinsav vizsgálat végzendő. Akiknél negatív az anti-HCV teszt, de akut HCV fertőzés gyanúja áll fenn, vagy immunszupprimáltak (1/B), kvalitatív vírus nukleinsav vizsgálat végzendő.

6.1.2.3. Krónikus C hepatitiszes beteg májtranszplantációja után kvalitatív HCV nukleinsav vizsgálat és májbiopszia végzendő. Pozitív HCV-RNS és igazolt rekurrens C hepatitis esetében az antivirális kezelés megkezdése indokolt. A kezelés (STOP szabály) során az 50 IU/ml alatti vírusszám negatívnak tekinthető.

### **6.1.3. Vírus genotípus meghatározás (3)**

6.1.3.1. A vírus genotípus meghatározás elvégzése szükséges, ha a beteg a fertőzést vélhetően külföldön szerezte. Javasolható – de nem kötelezően elvégzendő – akkor, amikor a kezelés egyéb feltételeinek meglétéről már meggyőződünk.

6.1.3.2. A hazai epidemiológiai adatok alapján (az antivirális kezelésre legkevésbé érzékeny 1. típusú variáns előfordulása >98%) – ha nem történik genotípus meghatározás – a kezelést az 1-es genotípusnak megfelelően végezzük.

### **6.1.4. Májbiopszia, tranziens elastographia (FibroScan)\* (4)**

6.1.4.1. Normális GPT mellett májbiopszia és/vagy tranziens elastographia (FibroScan)\* szükséges a májbetegség és a kezelés indokoltságának megítélésére. Ezek ugyancsak szükségesek lehetnek előrehaladott májbetegség gyanúja vagy más diagnosztikus kérdés esetén, és javasoltak – de nem kötelezően elvégzendők – az aktivitás, a stádium és a prognózis megítélésére.

\* Jelenleg nem finanszírozott eljárás.

## **6.2. A kezelési algoritmus különbözik első és ismételt kezelés esetén**

6.2.1. Az első kezelés esetén függ a kiinduló vírustitertől, a kezelés során jelentkező vírusválasztól, és – amennyiben az meghatározásra került – a genotípustól (ez utóbbi javasolt, de nem kötelezően elvégzendő vizsgálat).

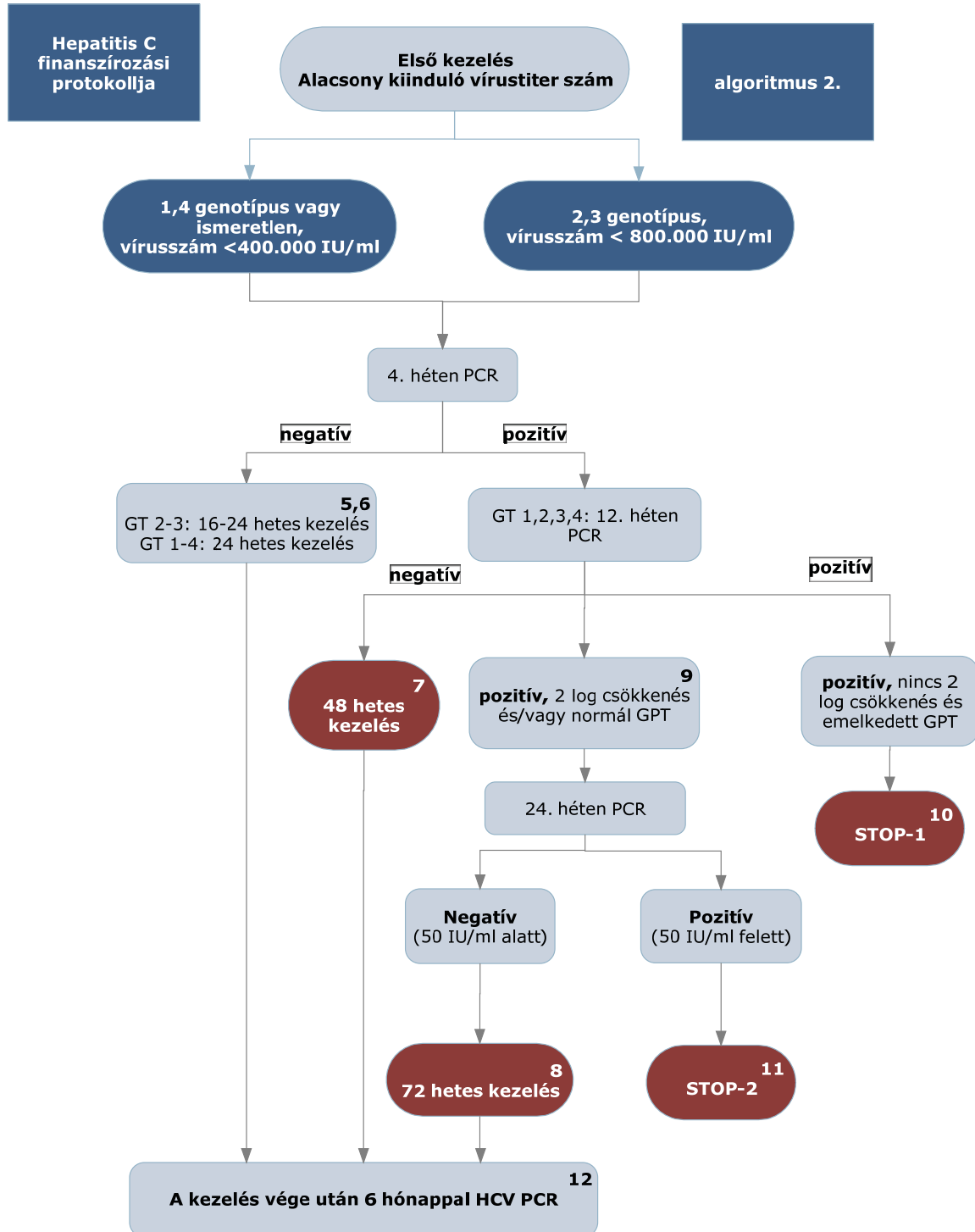
6.2.2. Ismételt kezelés végezhető a korábban sikeresen kezelt, de relabáló betegeknél, és – egyes speciális esetekben – a korábbi kezelésre nem reagáló betegeknél, a következők figyelembevételével.

6.2.2.1. A korábbi peginterferon alapú kezelés során a STOP szabály hatálya alá eső betegek esetében, vagy ha a beteg a kezelés ellenére sem vált vírusmentessé, az individualizált kezelés elvének megfelelően a kezelőorvos egyéni mérlegelés alapján a kezelés megismétlése mellett dönthet, ha az ismételt kezelés sikerének esélyét növelő következő körülmények valamelyike fennáll.

6.2.2.1.1. Ha az első kezelés nem a jelenleg elfogadott séma szerint történt (például korábbi peginterferon monoterápia, kevésbé hatásos kezelési algoritmus, nem kellő ideig végzett kezelés).

6.2.2.1.2. Ha az előző kezelés során a kezelés nem kellő effektusát a tervezettnél alacsonyabb bevitt gyógyszerdózis (aluldozírozás, dóziscsökkentés, gyógyszerkihagyás) magyarázta, és ez olyan ok következménye volt, melynek ismétlődésére reálisan nem kell számítani az újabb kezelés során (például interkurrens betegség), vagy kivédésére, megelőzésére reális lehetőség van (például lehetőség van erythropoietin alkalmazására).

### 6.3. Finanszírozási algoritmus első kezelés, alacsony kiinduló vírustiter esetén



6.3.1. A 2,3 genotípus esetén (ha ismert), 800.000 IU/ml kiinduló vírustiter alatt, első kezeléskor (5): ha a 4. hét végén a HCV PCR negatív: 16 hetes terápia (pegilált interferon/ribavirin kombináció) elegendő a 70-80%-os tartós virológiai válasz eléréséhez, különösen fiatal betegek és alacsony fibrosis score esetén. Ha a 4. heti PCR pozitív: 12. heti PCR nem szükséges, 24 hetes terápia végzendő.

6.3.2. A tényleges, vagy feltételezett 1,4 genotípus esetén, 400.000 IU/ml vírustiter alatt, első kezeléskor, ha a 4. hét végén a HCV PCR negatív: 24 hetes terápia (pegilált interferon/ribavirin kombináció) elegendő (6).

6.3.3. A tényleges, vagy feltételezett 1,4 genotípus esetén, első kezeléskor, ha a HCV PCR csak a 12. hét végére válik negatívvá: 48 hetes terápia (pegilált interferon/ribavirin kombináció) szükséges (7).

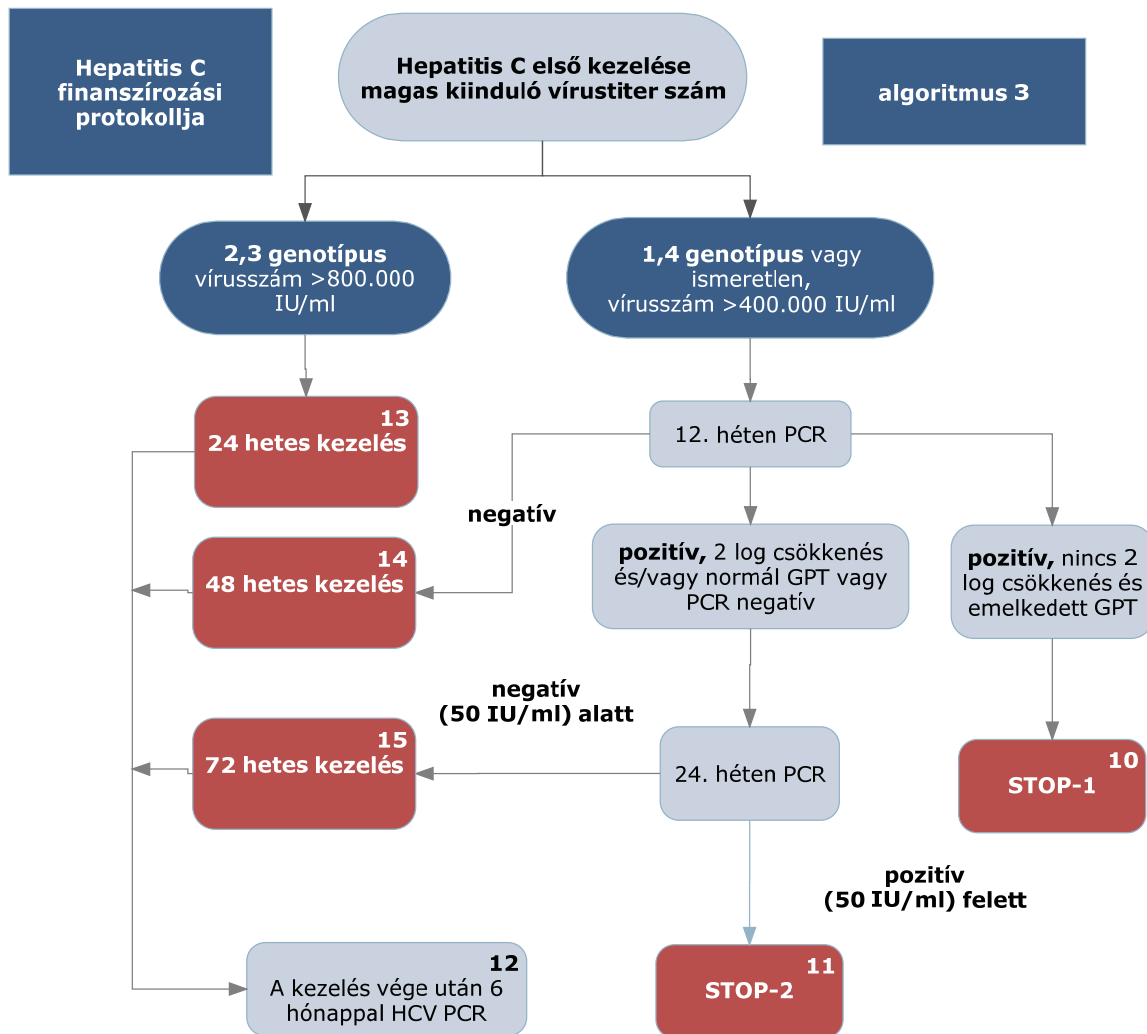
6.3.4. A tényleges, vagy feltételezett 1,4 genotípus esetén, első kezeléskor, ha a HCV PCR csak a 24. hét végére válik negatívvá (8): 72 hetes terápia (pegilált interferon/ribavirin kombináció) szükséges (9).

6.3.5. Ha a kezelés 12. hetében elvégzett mennyiségi PCR kisebb, mint 2 log (két nagyságrendnyi) vírustiter csökkenést mutat ki, és a beteg GPT szintje még mindig emelkedett: a kezelést abba kell hagyni (STOP-1, nem reagáló) (10).

6.3.6. Ha a kezelés 24 hetében elvégzett PCR pozitív (mennyiségi PCR 50 IU/ml feletti): a kezelést abba kell hagyni (STOP-2, nem reagáló) (11).

6.3.7. Minden sikeresen befejezett terápia után 24 héttel PCR vizsgálat elvégzése (kontroll) szükséges a tartós vírusválasz megítélésére (12).

#### 6.4. Finanszírozási algoritmus első kezelés, magas kiinduló vírustiter esetén



6.4.1. A 2,3 genotípus (ha ismert), magas kiindulási vírustiter (800.000 IU/ml felett), első kezelés: 24 hetes terápia (pegilált interferon/ribavirin kombináció) szükséges. Megjegyzés: ilyenkor a 4. és a 12. héten nem kell PCR vizsgálatot végezni (13).

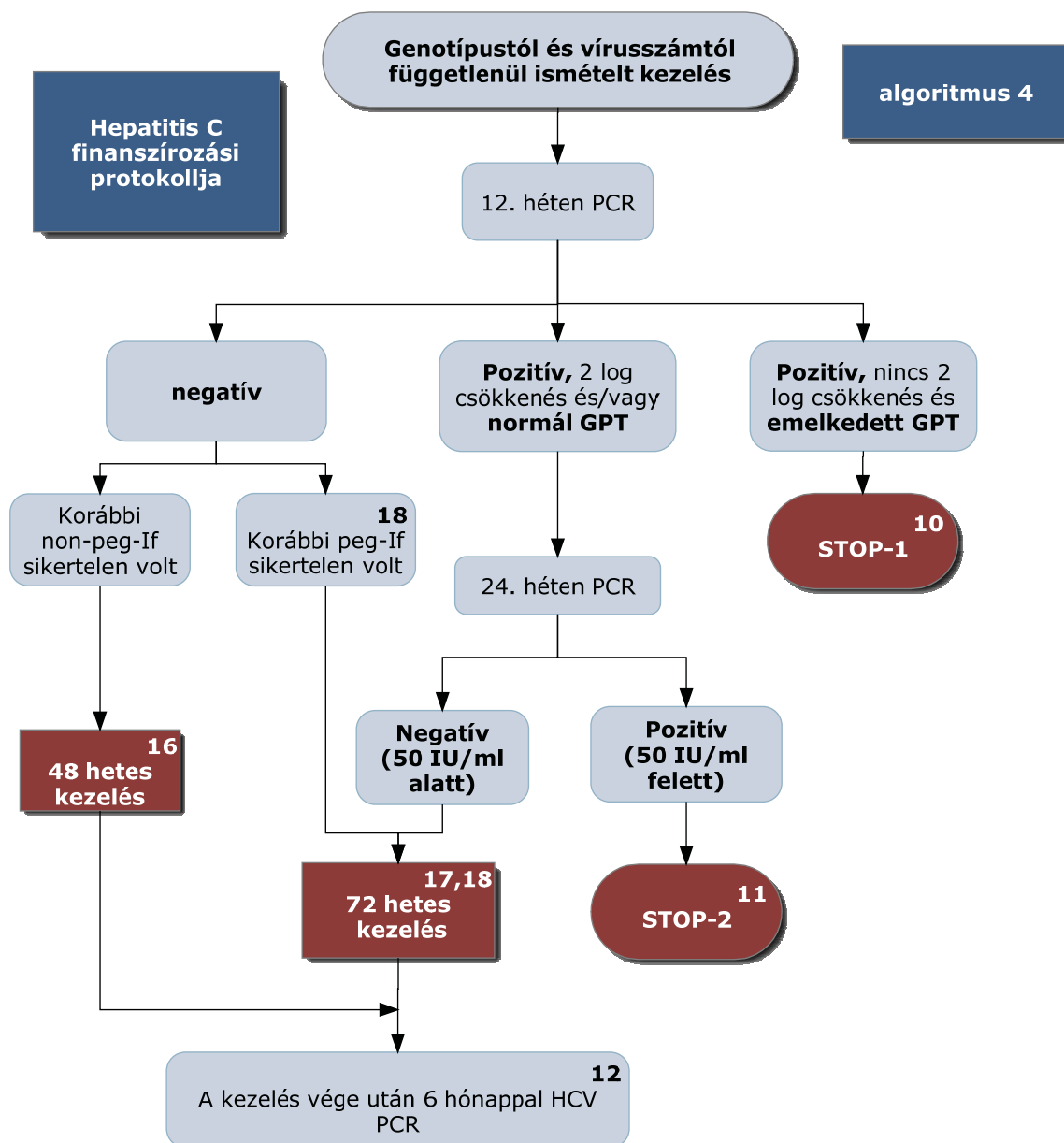
6.4.2. A tényleges, vagy feltételezett 1,4 genotípus, magas kiindulási vírustiter esetén (400 000 IU/ml felett) ha a HCV PCR 12. hét végén negatív: 48 hetes terápia (pegilált interferon/ribavirin kombináció) szükséges. Megjegyzés: ilyenkor a 4. héten nem kell PCR vizsgálatot végezni (14).

6.4.3. A tényleges, vagy feltételezett 1,4 genotípus, első kezelés esetén, ha a HCV PCR csak a 24. hét végére válik negatívvá: 72 hetes terápia (pegilált interferon/ribavirin kombináció) javasolt (15).

6.4.4. A STOP-1 és STOP-2 szabályok ugyanúgy alkalmazandók, mint alacsony kiinduló vírustiter esetén (10,11).

6.4.5. Minden sikeresen befejezett terápia után 24 héttel PCR vizsgálat elvégzése (kontroll) szükséges a tartós vírusválasz megítélésére (12).

### 6.5. Finanszírozási algoritmus ismételt kezelés esetén



6.5.1. Újrakezeléskor a genotípus és a kiinduló vírustiter nem befolyásolja a kezelést, a 4. héten nem szükséges PCR vizsgálatot végezni.

6.5.2. Korábbi nem pegilált interferon kezelés után újrakezelt betegnél (relapser és non-responder is), bármely genotípus, és bármely kiinduló vírustiter esetén, ha a HCV PCR a 12. hét után negatív: 48 hetes terápia (pegilált interferon/ribavirin kombináció) szükséges (16).

6.5.3. Korábbi nem pegilált interferon kezelés utáni újrakezeléskor (relapser és non-responder is), bármely genotípus, és bármely kiinduló vírustiter esetén, ha a HCV PCR a 12. héten még pozitív, és a 24. hétre válik negatívvá: 72 hetes terápia (pegilált interferon/ribavirin kombináció) javasolt (17).

6.5.4. Korábbi pegilált interferon kezelés utáni újrakezeléskor (relapser és non-responder is), bármely genotípus, és bármely kiinduló vírustiter esetén, ha a STOP-1 és STOP-2 szabályok

alapján a kezelés nem szakítandó meg (a HCV PCR akár a 12. hétre, akár a 24. hétre válik negatívvá): 72 hetes terápia (pegilált interferon/ribavirin kombináció) javasolt (18).

6.5.5. A STOP-1 és STOP-2 szabályok ugyanúgy alkalmazandók, mint első kezelés esetén (10,11).

6.5.6. Minden sikeresen befejezett terápia után 24 héttel PCR vizsgálat elvégzése (kontroll) szükséges a tartós vírusválasz megítélésére (12).

## 6.6. Speciális esetek

6.6.1. Fenntartó természetes interferon kezelés (STOP miatt kiesett és relabáló betegek)

Bármelyik STOP szabály alkalmazása során az interferon/peginterferon kezelésből kiesett betegek kezelése végezhető liofilizált természetes human leukocita interferonnal, az eredetileg tervezett időtartamig. Ribavirin együttes adása nem lehetséges. A kezelés a biokémiai remisszió fenntartása, vagy extrahepaticus szövődmények elkerülése érdekében, vagy relapszus esetén – engedélyezést követően – egy éven túl is folytatható, illetve ismételhető.

6.6.2. Gyermekek

Három éves kor felett indokolt esetben gyermekgyógyász és hepatológus együttes javaslata alapján egy éves kombinált peginterferon alfa 2b és ribavirin kezelés javasolható.

6.6.3. HIV és HCV koinfekció

Heti egyszer adott teljes dózisu peginterferon és napi 800 mg ribavirin javasolt 1 évig, genotípustól függetlenül. Aktív retrovirális kezelés, illetve <200/microl CD4 sejtszám esetén fokozott ellenőrzés indokolt a tejsav acidosis, illetve a cytopenia lehetősége miatt.

6.6.4. Pozitív addiktológiai anamnesisű beteg: az interferon kezelés megkezdése előtt a manifeszt pszichiátriai zavar (különös tekintettel a depresszióra és a szorongásos kórképekre) kizárása szükséges. Ha kábítószer használatára pozitív az anamnézis, akkor a kombinált antivirális kezelés 3 hónapos – legalább két negatív drogtesztel igazolt – absztinencia után kezdhető meg. Az addiktológus által rendelt fenntartó suboxone vagy methadon kezelés nem minősül kontraindikációnak. A kombinált antivirális kezelés megkezdését követően észlelt – pozitív drogtesztel igazolt – intravénás kábítószer-használat esetén az interferon kezelés felfüggesztendő.

## 7. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok

7.1. Az interferon terápia előtt a szükséges diagnosztikai kritériumok teljesültek-e?

7.2. Korábbi pegilált interferon kezeléskor STOP szabály alá eső betegek újratelepése kellően indokolt-e?

7.3. Történt-e májbiopszia vagy transiens elastographia normál GPT esetén?

7.4. A kezelés előtt minden betegnél történt-e PCR vizsgálat?

7.5. Alacsony vírusszám (feltételezett vagy tényleges genotípus 1, 4: 400.000; genotípus 2, 3 800.000 alatt) esetén 4. heti kezelés után mennyiségi PCR vizsgálat történt-e?

7.6. A gyógyszeres terápia hossza a beteg labor eredményei alapján alátámasztott és dokumentált-e?

7.7. Az algoritmus szerinti időpontokban a szükséges vírusvizsgálat megtörtént-e?

7.8. A kezelés hossza ennek megfelelő volt-e?

7.9. A terápia befejezését követően legalább 24 héttel PCR vizsgálat történt-e?

## 8. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok

8.1. A területre fordított közkiadások alakulása.

8.2. A finanszírozási algoritmus szerint kezelt betegek aránya.

**9. A finanszírozás szempontjából lényeges kódok****9.1. A releváns BNO kód**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>BNO</b>	<b>BNO megnevezés</b>
2	B1820	Idült vírusos C-típusú hepatitis

**9.2. A releváns OENO kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>OENO</b>	<b>OENO megnevezés</b>
2	11041	Vizsgálat
3	88460	Vérvétel
4	99910	Kiegészítő pont veszélyeztető beteg ellátásáért
5	28014	Vérkép automatával IV.
6	24600	Aszpartát-amino-transzferáz (ASAT, GOT) meghatározása
7	24610	Alanin-amino-transzferáz (ALAT, SGPT) meghatározása
8	24640	Gamma-glutamil-transzferáz meghatározása
9	24720	Alkallikus foszfatáz meghatározása
10	24741	Pszedo-kolineszteráz meghatározása
11	21020	Összfehérje meghatározása szérumban
12	21040	Albumin meghatározása szérumban, festékkötő módszerrel
13	21310	Glükóz meghatározása
14	21420	Összkoleszterin meghatározása
15	21411	Trigliceridek meghatározása
16	21150	Összes bilirubin meghatározása szérumban
17	21151	Konjugált bilirubin meghatározása szérumban
18	28620	Prothrombin meghatározása
19	21120	Karbamid meghatározása szérumban
20	21140	Kreatin meghatározása
21	2627T	Hepatitis C vírus AT kimutatása
22	2639A	HBsAg AG kimutatása
23	26261	HIV AT kimutatása
24	24060	TSH meghatározása (Thyreoidea-Stimuláló Hormon )
25	25567	Hepatitis C vírus kvantitatív meghatározása, molekuláris biológiai módszerrel
26	25566	Hepatitis C vírus kvalitatív meghatározása, molekuláris biológiai módszerrel
27	25569	HCV genotípus meghatározása molekuláris diagnosztikai módszerrel
28	29000	Szövettani vizsgálat a szokásos feldolgozási módszerrel
29	36130	Hasi (áttekintő, komplex) UH vizsgálat
30	81581	UH vezérelt májbiopsia
31	81580	Aspiratio hepatis
32	92231	Immunmoduláció
33	91311	Krónikus beteg dietetikai alapoktatása (gastroenterológiai, nephrológiai, onkológiai vagy 2. típusú diabeteses betegnél)

**9.3. A releváns HBCS kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>HBCS</b>	<b>HBCS megnevezés</b>
2	351B	Májbetegségek, kivéve rosszindulatú daganatok, cirrhosis
3	9422	Kiegészítő HBCs transzplantátummal élő személy ellátására
4	3480	Májcirrhosis

**9.4. A releváns ATC kódok**

	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>ATC</b>	<b>ATC megnevezés</b>
2	L03AB04	interferon alfa-2a
3	L03AB01	interferon alfa természetes
4	L03AB05	interferon alfa-2b
5	L03AB11	peg-Interferon alfa-2a
6	L03AB10	peg-Interferon alfa-2b
7	J05AB04	ribavirin

**10. Rövidítések:**

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

HBCS: Homogén betegségcsoport

OENO: Orvosi eljárások nemzetközi osztályozása

HCC: HepatoCelluláris Carcinoma

SVR: Sustained virologic response (tartós virológiai válasz)



18. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## A gyermekkori Crohn-betegség diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendje

### 1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése

Gyermekekori Crohn-betegség

### 2. Kórkép leírása

2.1. A gyulladós bélbetegségek (IBD), azaz a colitis ulcerosa és a Crohn-betegség a fejlettebb országokban a reumatoid arthritis után a második leggyakoribb idült gyulladós betegcsoportot képezik. A Crohn-betegség krónikus gyulladós betegség, amely a gasztrointesztinális traktus bármely területét érintheti. A betegségre a bél transzmurális gyulladása jellemző, gyakori a lefolyás során az intesztinális – köztük szűkület és fisztula – és extraintesztinális szövődmények megjelenése. A colitis ulcerosa a rectumtól kezdve különböző hosszúságban érintheti a vastagbelet, ritkán a terminális ileumot („back wash ileitis”). Mindkét betegség természetes lefolyása az esetek döntő többségében különböző súlyosságú fellángolások (relapsusok) és nyugalmi időszakok (remissziók) különböző időtartamú váltakozásából áll, az esetek kis részében az aktivitás folyamatos. A hagyományos terápiás lehetőségek hosszú távú klinikai eredménye a betegek jelentős részében nem megfelelő, a betegség egyes esetekben csak nagy dózisu és elhúzódó szteroid kezelésre reagál annak minden ismert mellékhatásával. A hatás időtartama azonban rövid, és a betegek kb. egyharmada már kezdettől fogva rezisztens a kezelésre, vagy később szteroid dependencia alakul ki. Hagyományosan a kezelés célja a remisszió elérése és fenntartása, lehetőleg a műtét elkerülése. A betegség természetes lefolyását a hagyományos gyógyszeres kezeléssel bizonyosan nem tudjuk megváltoztatni. Crohn-betegségben az évek során 70-80%-ban szűkület, fisztula, tályog alakul ki, reszekciós műtét válik szükségessé. Bár a betegség pontos oka nem tisztázott, a patogenezis megismert tényezői az utóbbi években lehetővé tették új típusú, úgynevezett biológiai gyógyszerek kifejlesztését. Az új terápiás lehetőségek birtokában a terápiás célok is módosulnak. Ma cél a klinikai, endoszkópos és szövettani remisszió (nyálkahártya-gyógyulás) elérése, a szteroid mentes remisszió fenntartása, a szövődmények megelőzése, a kórházi kezelések és sebészi kezelés szükségességének mérséklése, az életminőség javítása, és a betegség természetes lefolyásának kedvező irányú megváltoztatása.

2.2. A Crohn-betegség aktivitása kiemelve a gyermekkori Crohn-betegség speciális betegség aktivitási indexét

2.2.1. A Crohn-betegség súlyosságának megítélésére az eltérő betegségtípusok esetén más-más mérőszámok alkalmasak. Gyulladós típusú betegségben a PCDAI (Pediatric Crohn's Disease Activity Index) a legelterjedtebben alkalmazott aktivitási index. A kezelést hatékonynak tekintjük (klinikai válasz), ha a PCDAI 10 ponttal csökken, 10 pont alatt remisszióról beszélünk.

2.2.2. A perianális sipollyal járó betegségformák súlyosságának meghatározására a PDAI (Perianal disease Activity Index) alkalmas a felnőtteknél, de ez gyermekkorban nem használatos, mert olyan faktort is tartalmaz (például szexuális aktivitás), amely nem validált paraméter a gyermekkorban.

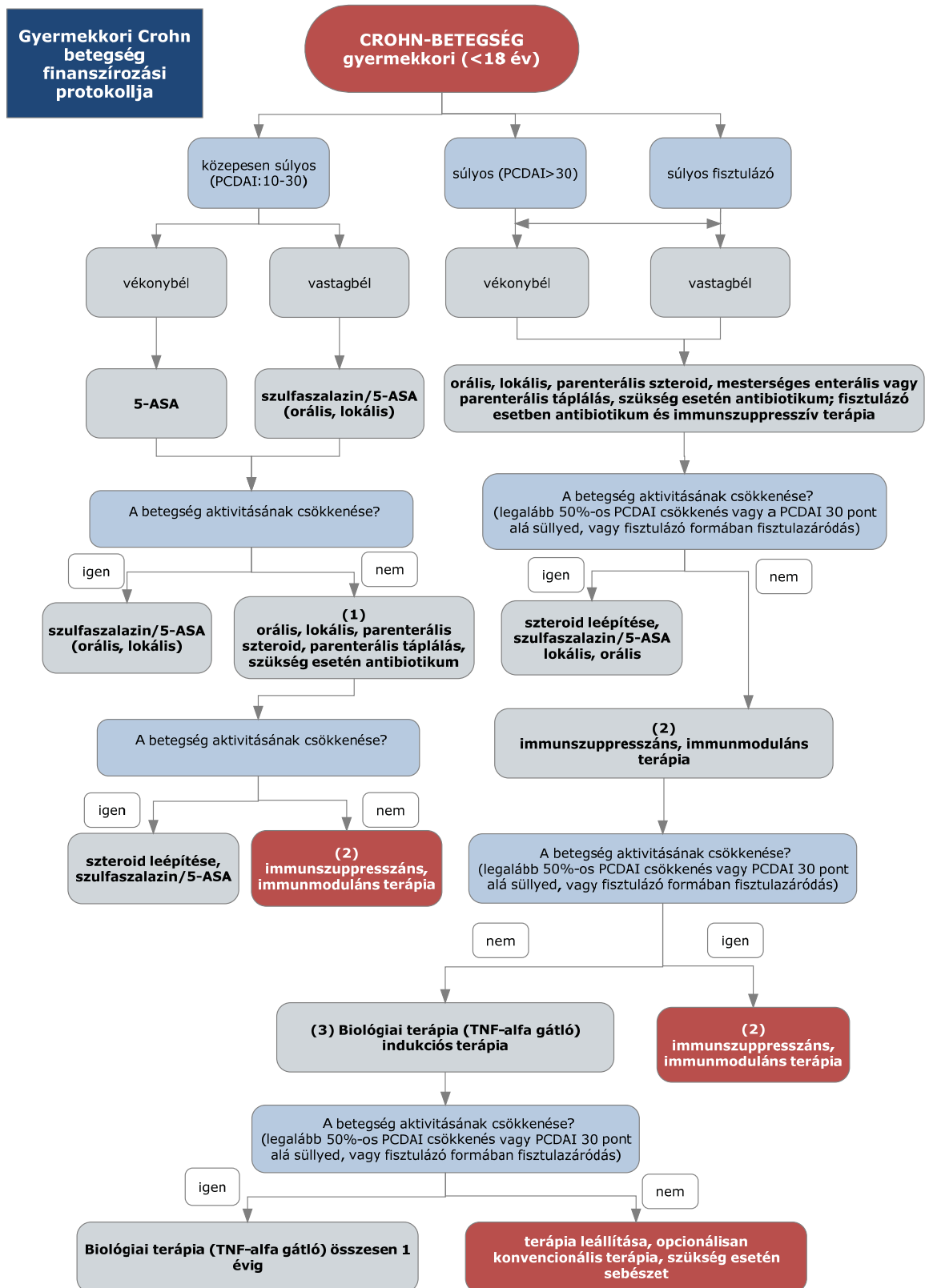
2.2.3. A betegség aktivitásának (luminális) meghatározása (PCDAI: Pediatric Crohn-betegség aktivitási index) és dokumentálásának ellenőrzése

2.2.3.1. Inaktív betegség: PCDAI < 10

2.2.3.2. Közepesen súlyos: 10 < PCDAI < 30

2.2.3.3. Súlyos: 30 < PCDAI < 100

### 3. Az ellátás igénybevételének finanszírozott szakmai rendje, finanszírozási algoritmus



#### **4. A gyermekkori Crohn-betegség gyógyszeres kezelési algoritmus**

- 4.1. Tüneti és gyulladáscsökkentő kezelés (szulfaszalazin) az alapellátásban és mindhárom szinten, a folyamat kezdetén maximum 2-3 hónapig, illetve később, fellángolás esetén rövid ideig.
- 4.2. Luminális esetekben kezdeti szteroid kezelés (3 hó).
- 4.3. Korai immunszuppresszív terápia (törzskönyvezett indikációk figyelembevételével).
- 4.4. Negyedik vonalban: biológiai terápia (biológiai terápiás centrumok); TNF gátló alkalmazása (infliximab).

#### **5. Gyermekkori Crohn-betegség biológiai kezelése (indukciós kezelés gyermekkori Crohn-betegségben)**

5.1. Anti-TNF- $\alpha$  indukciós kezelés indikált bármely lokalizációban lévő súlyos luminális gyermekkori CD-ben (6-17 éves korig) (PCDAI>30), ha az szteroid refrakter, vagy immunszuppresszáns kezelés mellett szteroid dependencia alakul ki, vagy immunszuppresszáns kezelésre a beteg intoleráns.

5.2. Anti-TNF- $\alpha$  indukciós kezelés indikált bármely lokalizációban lévő súlyos aktív fisztulázó gyermekkori Crohn-betegségben (6-17 éves korig), amennyiben életminőséget nagymértékben rontó fisztula/fisztulák a hagyományos gyógykezelés (antibiotikum és immunszuppresszív terápia) ellenére nem javulnak.

5.3. A Magyarországon jelenleg engedélyezett készítmények közül az Infliximab (IFX) esetében: 5 mg/ttkg intravénás infúzióban, 2 órás infundálási időtartamban a 0., 2. és 6. héten alkalmazva. A 12. hétig nem reagáló betegek további IFX-kezelését nem támasztják alá a rendelkezésre álló adatok.

5.4. Az anti-TNF- $\alpha$  indukciós kezelés hatékonyságának ellenőrzése gyermekkori Crohn-betegségben

5.4.1. Luminális CD estében az indukciós kezelést követő 6. héten (12. hét) legalább 50%-os PCDAI esés (reagálás) vagy a PCDAI 30 pont alá esése esetében az indukciós kezelést hatékonynak tekintjük.

5.4.2. Fisztulázó kórforma esetében hatékony a kezelés, ha a drenáló fisztulák számának, illetve a váladékozás mennyiségének legalább 50%-os csökkenése igazolható.

5.4.3. Szteroid dependens kórforma esetében az anti-TNF- $\alpha$  kezelést hatékonynak tekintjük, ha az indukciós kezelés végére a szteroid dózisa legalább a felére csökkenthető. Kombinált kórformákban bármely fenti kritérium teljesítése esetében indokolt a fenntartó kezelés.

#### **6. Fenntartó kezelés gyermekkori Crohn-betegségben**

Megfelelő válaszkészség: 3 hónap alatt PCDAI minimum 50%-os csökkenés, vagy a PCDAI 30 pont alá süllyed, illetve fisztulával szövődött CD esetén drenáló fisztulák számának, illetve a váladékozás mennyiségének legalább 50%-os csökkenése esetén fenntartó kezelés folytatása javasolt önmagában vagy immunszuppresszív terápiával együtt. A finanszírozó jelenleg maximum egy éves biológiai terápiát finanszíroz. Természetesen relapszus esetén ismételt terápia megkísérrelhető.

#### **7. Szövődmények monitorozása, ellenőrzése**

- 7.1. Opportunista infekciók
- 7.2. Malignus betegségek
- 7.3. Neurológiai eltérések

## **8. A Crohn-betegség betegnaplójának adatai**

- 8.1. Általános adatok (név, TAJ-szám, diagnózis, dátum a kezdőnap és zárónap feltüntetésével)
- 8.2. Laza, hasmenéses székletek számának napi bontásban és összesítve, 7 napra történő feltüntetése
- 8.3. A hasi fájdalom mértékének napi bontásban és összesítve, 7 napra történő feltüntetése (0 = nincs, 1 = enyhe, 2 = tűrhető, 3 = erős)
- 8.4. Általános állapot napi feltüntetése (0 = jó, 1 = megfelelő, 2 = rossz, 3 = nagyon rossz, 4 = tűrhetetlen)
- 8.5. A héten észlelt tünetek feltüntetése (0 = nem volt/nincs, 1 = volt/van): szem tünet; bőr tünet; belső sipoly; láz 37,5 fok felett; ízületi fájdalom; száj-garat fekély; végbél fisszúra, fisztula, tályog; egyéb tünet; megjegyzés.
- 8.6. A hasmenés miatt gyógyszer (bélmozgást csökkentő szerek) bevételére vonatkozó adat (0 = nem, 1 = igen)
- 8.7. Aktuális testsúly (kg)

## **9. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok**

- 9.1. Adminisztratív ellenőrzési pontok (folyamatba épített ellenőrzés)
  - 9.1.1. Kompetencia szint: intézményi és szakorvosi kompetencia ellenőrzése
  - 9.1.2. Betegadatok (online TAJ ellenőrzés)
  - 9.1.3. Jogszabályban rögzített indikációs terület BNO ellenőrzése
- 9.2. Szakmai ellenőrzési pontok
  - 9.2.1. A diagnózis kritériumainak rögzítése (BNO: K5001, K5011, K5081), klinikai súlyosság meghatározása az alábbi kritériumok alapján (PCDAI: Pediatric Crohn-betegség aktivitási index, 0-100):
    - 9.2.1.1. Hasi fájdalom, hasmenések száma, vér a székletben
    - 9.2.1.2. Általános állapot
    - 9.2.1.3. Láz, extraintestinalis manifesztáció (például: arthritis, uveitis)
    - 9.2.1.4. Perirectalis elváltozás
    - 9.2.1.5. Abdominalis terime
    - 9.2.1.6. Súlycsökkenés, növekedési elmaradás
    - 9.2.1.7. Haematokrit, albumin, süllyedés/CRP
  - 9.2.2. A betegség aktivitásának meghatározása (PCDAI: Pediatric Crohn-betegség aktivitási index) és dokumentálásának ellenőrzése (fisztulázó formában: PDAI)
    - 9.2.2.1. Inaktív betegség: PCDAI<10
    - 9.2.2.2. Közepesen súlyos: 10<PCDAI<30
    - 9.2.2.3. Súlyos: 30<PCDAI<100
  - 9.2.3. A biológiai terápia kontraindikációinak kizárása és ellenőrzése
    - 9.2.3.1. TBC kizárása (mellkas RTG)
    - 9.2.3.2. Fertőzések kizárása
    - 9.2.3.3. Demyelinizációs betegség, SLE kizárása (anamnesztikus adatok alapján)
    - 9.2.3.4. Kardiológia
    - 9.2.3.5. Labor rutin, immun
  - 9.2.4. A kezelés monitorizálásának ellenőrzése (kontrollvizsgálat)
    - 9.2.4.1. 3 havonta: labor (WE, Fvs, CRP, ASAT, ALAT, GGT, Karb, Kreat, Na, K)
    - 9.2.4.2. 3 havonta: aktivitási index [PCDAI vagy PDAI (fisztulázó) meghatározása és dokumentálása]
    - 9.2.4.3. 6 havonta: mellkas RTG (tüdőgyulladás, TBC kizárása céljából)

### 9.3. Megjegyzés

9.3.1. Fisztulázó Crohn betegség esetén antibiotikum-terápia, drenázs és immunszuppresszív kezelés (1).

9.3.2. Immunszuppresszív, immunmoduláns terápia: kellő odafigyelést igényel a készítmények törzskönyvi indikációja gyermekek esetén (2).

9.3.3. TNF alfa gátlók: infliximab (3).

## 10. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok

10.1. A területre fordított közkiadások alakulása, monitorozása.

10.2. A finanszírozási algoritmus szerint kezelt betegek aránya.

## 11. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok

### 11.1. A releváns BNO kódok

	A	B
1	BNO	BNO megnevezés
2	K5001	Terápiarezisztens vékonybél Crohn-betegség
3	K5011	Terápiarezisztens vastagbél Crohn-betegség
4	K5081	Terápiarezisztens vastag- és vékonybél Crohn-betegség
5	K5012	Vastagbél Crohn-betegség fisztulával
6	K5082	Vékony- és vastagbél Crohn-betegség fisztulával

### 11.2. A releváns ATC kódok

	A	B	C	D
1	ATC kód	Hatóanyag	Kategória	Megjegyzés
2	A07EC01	szulfasalazin	DMARD	Betegségmódosító szerek
3	L04AD01	ciklosporin	DMARD	Betegségmódosító szerek
4	L04AX01	azathioprin	DMARD	Betegségmódosító szerek
5	L04AB02	influximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
6	L04AA12	influximab	BRMD	Biológiai terápia eszközei
7	H02AB01	betamethason	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
8	H02AB04	metilprednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
9	H02AB06	prednizolon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek
10	H02AB09	hidrokortizon	Szteroid	Szteroid gyógyszerek

## 12. Rövidítések:

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

19. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

## A myeloma multiplex kezelésének finanszírozási eljárásrendje

### 1. Az eljárásrend tárgyát képező betegség, betegcsoport megnevezése

Daganatos megbetegedések (C00-C97)

Myeloma multiplex (C9000)

### 2. Kórkép leírása

A myeloma multiplex malignus hematológiai betegség, melyre a plazmasejtek klonális csontvelői proliferációja jellemző. Az összes daganatos megbetegedés 1-2%-át, a rosszindulatú vérképző-rendszeri betegségek közel 10%-át teszi ki. Gyakorisága az életkor előrehaladtával nő, a diagnózis felállításakor az átlagos életkor 70 év. A Magyar Rákregiszter adatai alapján a betegség prevalenciája hazánkban a 2008-as adatok alapján 1382 volt. A 2007-es évben 423, a 2008-as évben pedig 536 új esetet regisztráltak. A betegség az orvostudomány mai állása szerint nem gyógyítható, ám a kezelésben bekövetkező fejlődés eredményeképpen napjainkban az átlagos túlélési idő 50 hónap. Ez a kemoterápia fejlődésén kívül a jobb diagnosztikus lehetőségeknek, valamint a szupportív kezelés eredményességének – infekciók, hypercalcaemia, veseelégtelenség kezelése – is köszönhető. A betegség jellemző tünetei a csontfájdalom, a fáradékonyság, fogyás, ismétlődő infekciók. Amennyiben a klinikai tünetek nincsenek jelen, de egyébként a diagnózishoz szükséges kritériumok megállapíthatóak, ún. „parázsló” (smoldering) myelomáról beszélünk. Abban az esetben, ha a monoklonális fehérje mennyisége és a csontvelői plazmasejtarány felszaporodott, de nem éri el a diagnózishoz szükséges mértéket (<3g/dl és <10%), valamint a klinikai tünetek is hiányoznak, úgy MGUS (monoclonal gammopathy of unknown significance – nem meghatározott jelentőségű monoklonális gammopátia) esetről beszélünk. Klinikai és finanszírozói szempontból a „smoldering” myeloma és az MGUS elkülönítése azért fontos, mert ezek az entitások nem igényelnek aktív beavatkozást, csupán a beteg szoros megfigyelését.

### 3. Besorolás és prognosztikai faktorok

A leggyakrabban használt besorolási rendszert, a Durie-Salmon klasszifikációt 2005-ben felváltotta az új, nemzetközi besorolási rendszer (International Staging System, ISS), amely a béta-2 mikroglobulin és a szérum albumin mennyiségét veszi figyelembe.

#### 3.1. Durie-Salmon és ISS klasszifikáció

	A	B	C	D
1	Stádium	Durie-Salmon kritériumok	ISS kritériumok	Betegek megoszlása
2	I	Hemoglobin: > 100 g/L Kalcium: < 3,0 mmol/L M-protein: IgA: < 30 g/L IgG: < 50 g/L Bence Jones protein: < 4 g/24 h RTG: ép csontstruktúra, vagy csak szoliter plasmocytoma	Béta-2 mikroglobulin < 3,5 mg/L szérum albumin > 3,5 mg/L	28%

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
3	<b>II</b>	Egy, vagy több a következőkből: Hemoglobin: 85-100 g/L Kalcium: < 3,0 mmol/L M-protein: IgA: 30-50 g/L IgG: 50-70 g/L Bence Jones protein: 4-12 g/24 h	Béta-2 mikroglobulin 3,5 és 5,5 mg/L között vagy Béta-2 mikroglobulin < 3,5 és albumin < 3,5	33%
4	<b>III</b>	Egy, vagy több a következőkből: Hemoglobin: < 85 g/L Kalcium: > 3,0 mmol/L M-protein: IgA: > 50 g/l IgG: > 70 g/l Bence Jones protein: > 12 g/24 h	Béta-2 mikroglobulin ≥ 5,5 mg/L	39%

3.2. A kezelésre adott válasz értékeléséhez, valamint a betegség monitorozásához a következő szempontokat kell alkalmazni:

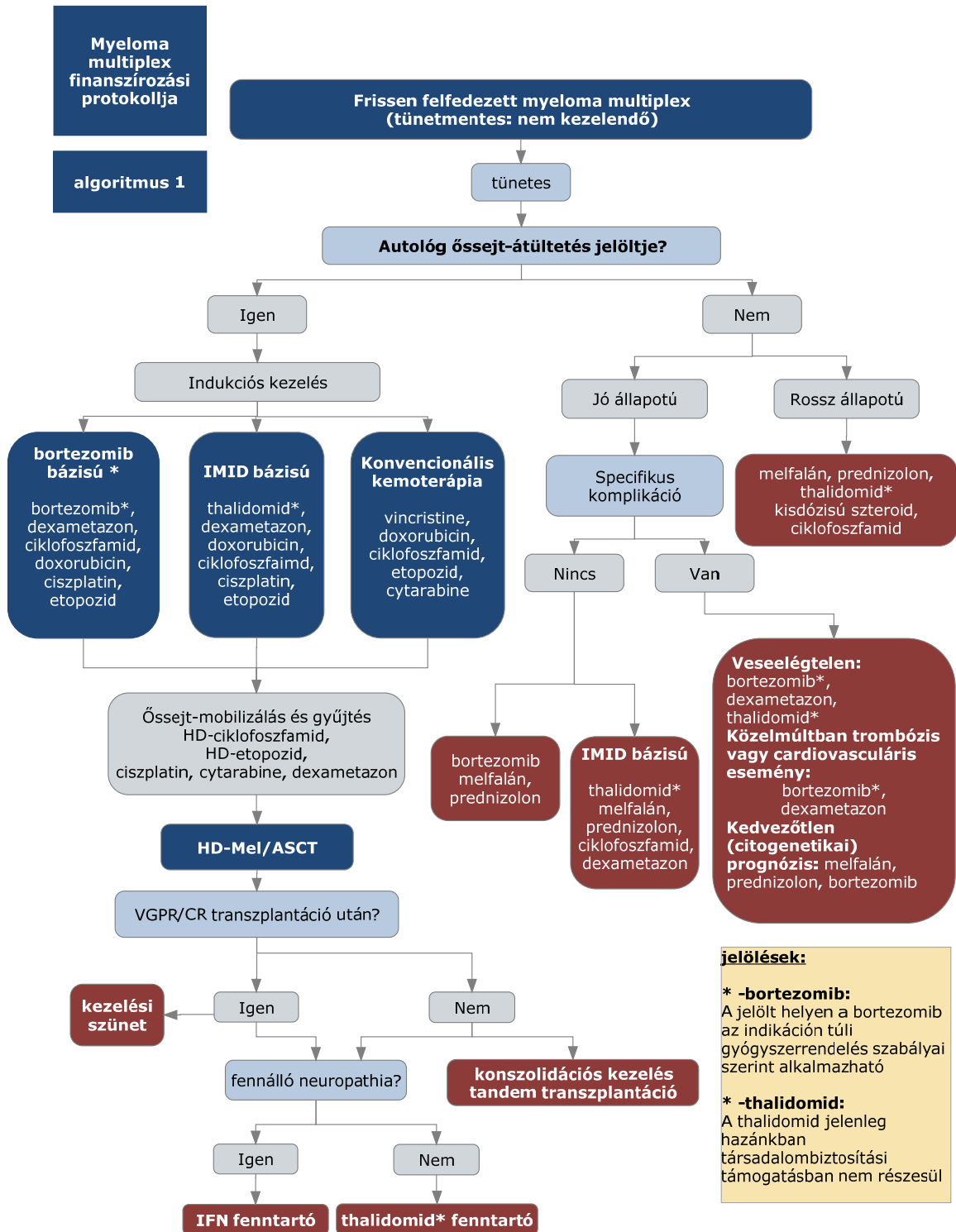
	<b>A</b>	<b>B</b>
1	<b>Az elért válasz</b>	<b>Meghatározás</b>
2	PR (parciális válasz)	>50% M-protein-redukció >90% vizelet-könnyűlánc redukció (24 h) >50% különbség az érintett és a nem érintett szérum FLC szintek között (amennyiben M-protein nem mérhető)
3	VGPR (nagyon jó parciális válasz)	M-protein nem mérhető a szérumból és a vizeletből kapilláris EP alapján, vagy a redukciója >90% az immunfixáció még pozitív
4	CR (teljes remisszió)	immunfixáció-negatív kétszer ismételve <5% csontvelői plazmasejtszám plasmocytomák képkalkotóval nem mutathatók ki

	<b>A</b>	<b>B</b>
5	Progreáló betegség	<p><i>Egy vagy több tényező fennállása a következők közül:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- szérum vagy vizelet M-protein 25%-os növekedése (a növekedés abszolút értéke szérum esetében legalább 5 g/L, vizelet esetében legalább 200 mg/24 h)</li> <li>- érintett és nem érintett FLC szintek mérése (amennyiben M-protein nem mérhető): az abszolút növekedés <math>\geq</math> 100 mg/L</li> <li>- csontvelő plazmasejt arány 25%-os növekedése (és a plazmasejt arány legalább 10%)</li> <li>- új csontléziók vagy lágyrész plasmocytomák megjelenése, vagy a meglévő csontléziók és lágyrész plasmocytomák növekedése</li> <li>- a betegséghez egyértelműen köthető hiperkalcemia (legalább 2,88 mmol/L) megjelenése</li> <li>- egy hónap különbséggel levett két mintában az M-protein mennyiségének duplázódása észlelhető</li> </ul>
6	Klinikai relapszus	<p>A CRAB tünetek egyértelmű súlyosbodása</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hiperkalcemia (<math>&gt;2,88</math> mmol/L)</li> <li>- haemoglobin-szint legalább 20 g/L-es csökkenése</li> <li>- szérum kreatinin legalább 177 mikromol/L-es növekedése</li> <li>- új csontléziók / lágyrész plasmocytomák, vagy mérhető, legalább 50%-os (és legalább 1 cm-es) növekedés a már meglévőekben</li> <li>- abnormális FLC arány és/vagy az érintett FLC <math>\geq</math> 100 mg/L (amennyiben M-protein nem mérhető)</li> </ul>
7	Relapszus teljes remisszióból	<p><i>Egy vagy több tényező fennállása a következők közül:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- immunfixációval vagy elektroforézissel újra kimutatható M-protein a szérumból vagy vizeletből</li> <li>- csontvelő plazmasejt arány legalább 5%-os növekedése</li> <li>- progresszióra utaló egyéb tünet megjelenése (új plasmocytoma vagy csontlézió, hiperkalcemia)</li> <li>- egy hónap különbséggel levett két mintában az M-protein mennyiségének duplázódása észlelhető</li> </ul>



**4. Finanszírozás rendje, finanszírozási algoritmus**

**4.1. Frissen felfedezett myeloma multiplex**



4.1.1. A kezelés első és legfontosabb döntése az őssejt-transzplantációra való alkalmasság megállapítása.

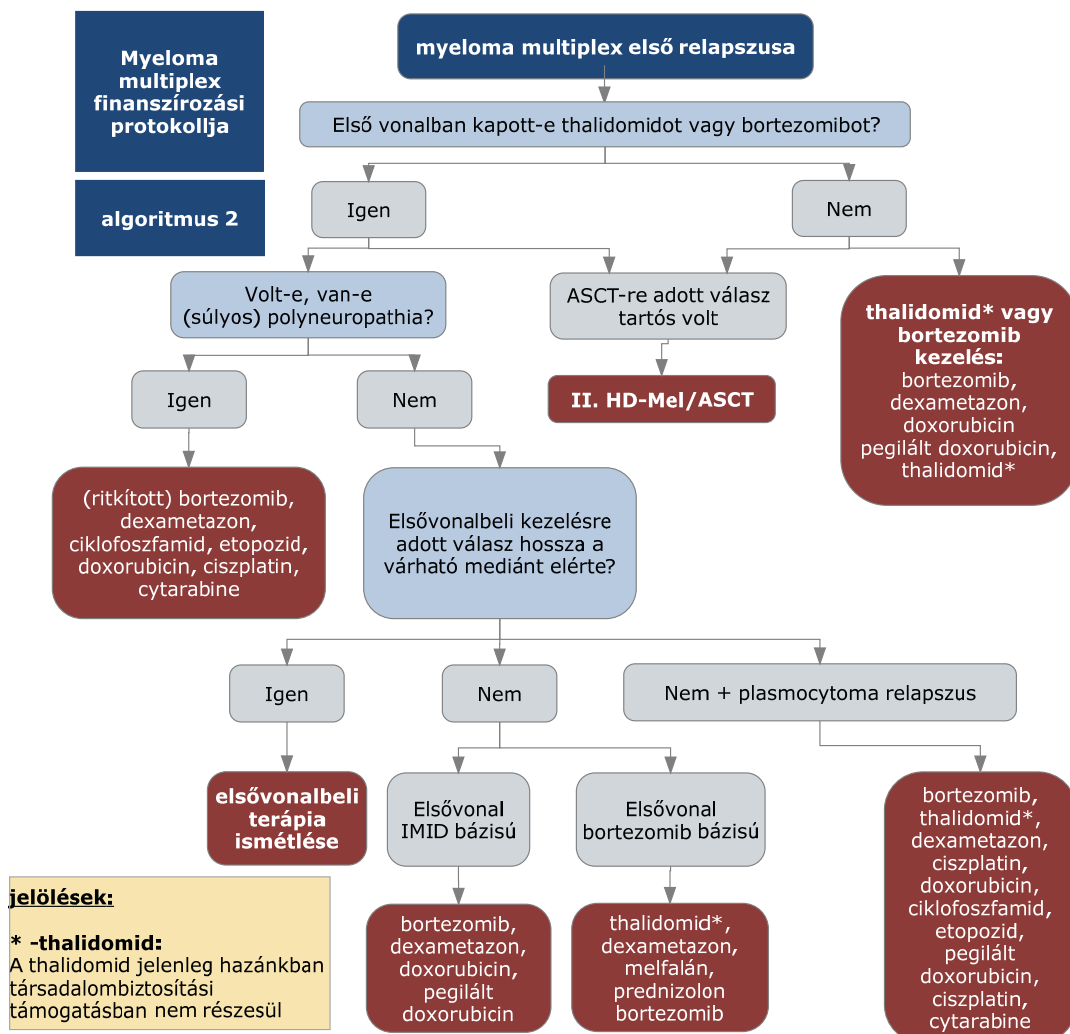
4.1.2. A myeloma multiplex kezelésében a thalidomidnak EMEA törzskönyvi indikációja első vonalra van. (Jelenleg társadalombiztosítási támogatásban nem részesül.)

4.1.3. Amennyiben az indukciós kezelésre a terápiás válasz nem megfelelő, vagy a betegség progrediál, más indukciós kezelés alkalmazható.

4.1.4. A Velcade® (bortezomib) készítmény törzskönyvi indikációja első vonalban – MPV kombinációban – őssejtátültetésre alkalmatlan betegek terápiájára, másod- és többedvonalon pedig monoterápiában van. Az őssejtátültetésre alkalmas vagy veseelégtelenségben szenvedő betegek terápiájában első vonalban a bortezomib (kombinációkban) csak az indikáción túli gyógyszer-rendelésre vonatkozó jogszabályok figyelembevételével alkalmazható.

4.1.5. A tandem transzplantáció a Felnőtt Őssejt Transzplantációs Bizottság döntése és indoklása alapján finanszírozható.

## 4.2. Myeloma multiplex első relapszusa



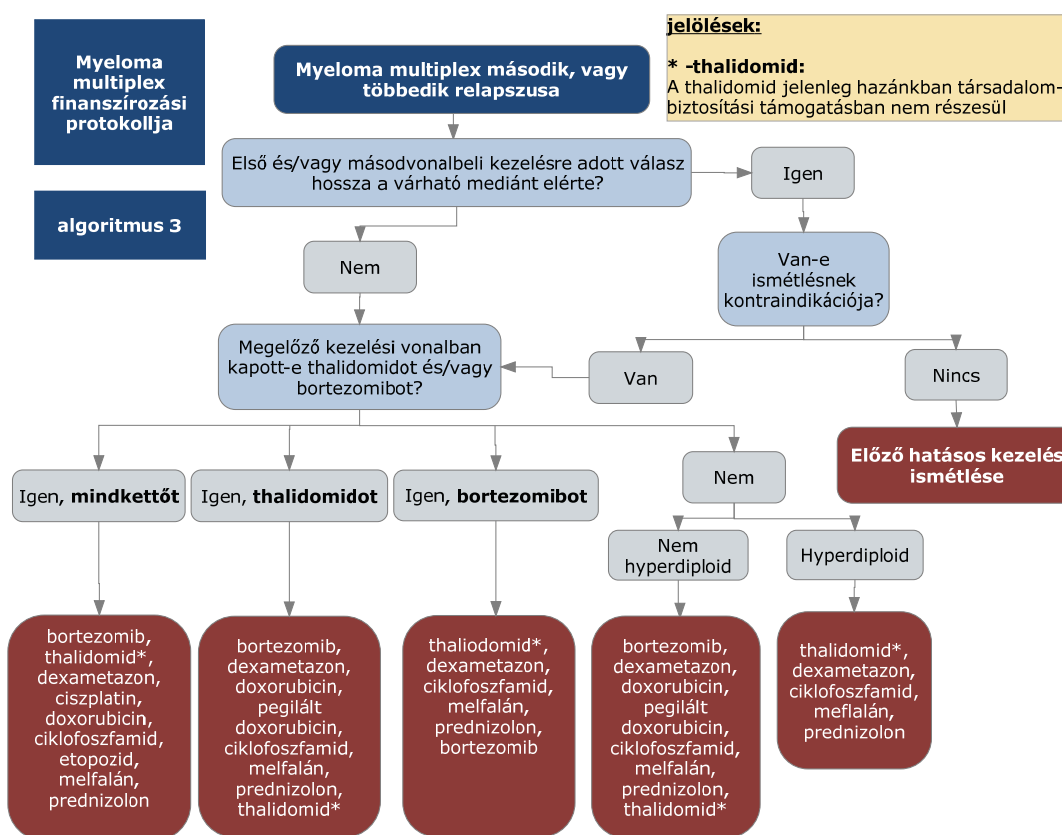
4.2.1. Amennyiben az elsővonalbeli kezelésre adott válasz hossza a várható mediánt elérte, és nincs kizáró kontraindikáció, az elsővonalbeli terápia ismételhető.

4.2.2. Amennyiben a beteg még nem kapott thalidomid vagy bortezomib alapú terápiát, úgy ebben a lépcsőben azok preferáltak.

4.2.3. A bortezomib visszaeső myeloma multiplex esetében maximum 8 ciklusban alkalmazható. A kezelésre adott terápiás választ legkésőbb a negyedik ciklus után meg kell állapítani. Az egészségbiztosító a kezelés folytatását csak azon betegeknél finanszírozza, akiknél négy ciklust követően legalább parciális választ lehetett elérni.

4.2.4. A második ASCT a Felnőtt Őssejt Transzplantációs Bizottság döntése és indoklása alapján finanszírozható.

### 4.3. Myeloma multiplex második vagy többedik relapszusa



4.3.1. Amennyiben az előző vonalbeli kezelésre adott válasz hossza a várható mediánt elérte, és nincs kizáró kontraindikáció, az előző hatásos kezelés ismételhető.

4.3.2. A jelenlegi finanszírozási protokoll az allogén őssejt-transzplantáció részletes finanszírozási eljárásrendjére nem terjed ki.

## 5. A finanszírozás szakmai ellenőrzésének alapját képező ellenőrzési sarokpontok

5.1. Adminisztratív ellenőrzési pontok (folyamatba épített ellenőrzés)

5.1.1. Kompetencia szint: intézményi és szakorvosi kompetencia ellenőrzése

5.1.2. Betegadatok (online TAJ ellenőrzés)

5.1.3. Jogszabályban rögzített indikációs terület BNO ellenőrzése

## 5.2. Szakmai ellenőrzési pontok

### 5.2.1. A diagnózis kritériumainak rögzítése (BNO: C9000)

5.2.1.1. M-protein kimutatása és/vagy szérum FLC vizsgálatokkal igazolható myeloma multiplex

5.2.1.2. Plasmocytoma, vagy csontvelői plazmasejt arány >10%

### 5.2.2. A betegség aktivitásának meghatározása és dokumentálásának ellenőrzése

5.2.2.1. CRAB tünetek dokumentálása

5.2.2.2. Durie-Salmon kritériumok és ISS beosztás meghatározása

### 5.2.3. A betegség és a kezelés monitorizálásának ellenőrzése

5.2.3.1. Kezelésre adott válasz meghatározása, annak megfelelő dokumentálása

5.2.3.2. Remisszió, relapszus vagy progrediáló betegség megfelelő dokumentálása

5.2.3.3. A finanszírozási protokollban részletezett terápiaváltások betartása, valamint az azokat megalapozó kritériumok megfelelő dokumentálása

## 6. A finanszírozási eljárásrend alkalmazásának hatását mérő minőségi indikátorok

6.1. A területre fordított közkiadások alakulása, monitorozása.

6.2. A finanszírozási algoritmus szerint kezelt betegek aránya.

## 7. A finanszírozás szempontjából lényeges finanszírozási kódok

### 7.1. A releváns BNO kód

	A	B
1	<b>BNO</b>	<b>BNO megnevezés</b>
2	C9000	Myeloma multiplex

### 7.2. A releváns HBCS kódok

	A	B
1	<b>Kód</b>	<b>Megnevezés</b>
2	770C	Lymphoma, nem akut leukémia, legalább 14E szűrt vagy besugárzott vérkészítmény adásával
3	609Z	Veseelégtelenség súlyos társult betegséggel
4	959F	Roszzindulatú daganat kemoterápiája "F"
5	959G	Roszzindulatú daganat kemoterápiája "G"
6	54100	Felnőtt allogén csontvelő transzplantáció
7	54101	Csontvelő átültetés (autológ)
8	54104	Unrelated, azaz idegen donortól származó csontvelő transzplantáció kiegészítő díja
9	54105	Őssejt szelekció

### 7.3. A releváns ATC kódok

	A	B
1	<b>ATC</b>	<b>ATC megnevezés</b>
2	H02AB02	dexametazon
3	H02AB06	prednizolon
4	L01AA01	ciklofoszfamid
5	L01BC01	citarabin
6	L01CA02	vincristin

	<b>A</b>	<b>B</b>
7	L01CB01	etoposid
8	L01DB01	doxorubicin
9	L01XA01	cisplatin
10	L01XX32	bortezomib
11	L04AX02	thalidomid

**8. Rövidítések:**

ASCT: autológ őssejt-transzplantáció

ATC: Anatomical Therapeutic Chemical klasszifikáció

BNO: Betegségek nemzetközi osztályozása

CR: teljes remisszió

CRAB: C = kalcium (magas), R = veseelégtelenség, A = anémia, B = csont léziók

ESMO: European Society of Medical Oncology

FLC: szabad könnyűlánc

HBCS: Homogén betegségcsoport

HD: magas dózis

HD-Mel: magas dózisú melfalán

IFN: interferon

MGUS: nem meghatározott jelentőségű monoklonális gammopátia

NCCN: National Comprehensive Cancer Network

OENO: Orvosi eljárások nemzetközi osztályozása

PR: parciális válasz

VGPR: nagyon jó parciális válasz

20. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

1. Az R. 2. számú melléklet EÜ100 23/a1. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„EÜ100 23/a.

*TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:*

Krónikus aktív hepatitis B kezelésére – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Kijelölt intézmény szakorvosa	Megkötés nélkül	írhat

*ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)*  
B180, B181”

2. Az R. 2. számú melléklet EÜ100 23/b1. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„EÜ100 23/b.

*TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:*

Krónikus aktív hepatitis C kezelésére – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Kijelölt intézmény szakorvosa	Megkötés nélkül	írhat

*ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)*  
B182”

3. Az R. 2. számú melléklet EÜ100 44. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

:

„EÜ100 44/a.

*TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:*

– Felnőttkori súlyos luminaris Crohn-betegség (18 éves kor felett és CDAI>300) kezelésére, amennyiben az alkalmazott hagyományos (szteroid indukciós, majd 3 hónapos fenntartó immunszuppresszív) terápia ellenére a betegség aktivitása nem csökken – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

– Felőttkori súlyos luminaris Crohn-betegség (18 éves kor felett és CDAI>300) kezelésére, amennyiben megfelelő (legalább 2mg/ttkg, vagy a legmagasabb tolerált) dózisú azathioprin mellett is kialakult szisztémás szteroid függőség (3 hónapon túl szisztémásan 10mg/nap dózisonál nagyobb prednisolon equivalens dózis) – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

– Felőttkori súlyos luminaris Crohn-betegség (18 éves kor felett és CDAI>300) kezelésére, szteroid rezisztencia (négy héten át alkalmazott 0,75mg/ttkg prednisolon equivalens szteroid dózison nem reagáló) esetekben – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

– Felőttkori súlyos luminaris Crohn-betegség (18 éves kor felett és CDAI>300) kezelésére, amennyiben a hagyományos gyógykezelés toxicitása miatt nem alkalmazható a teljes indukciós kezelés időtartamáig – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

– Ezeket követően megfelelő válaszkészség esetén (CDAI minimum 70 pontos csökkenése) a kezelés kezdetétől számított legfeljebb egy éven át (mellékhatás, hatásvesztés vagy progresszió esetén a készítményváltás, illetve panaszmentes időszakot követő relapszus esetében a kezelés ismétlése megkísérélhető) – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

MUNKAHELY:

Kijelölt intézmény

SZAKKÉPESÍTÉS:

Gasztroenterológia

JOGOSULTSÁG:

írhat

*ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)  
K5001, K5011, K5081"*

4. Az R. 2. számú melléklete a következő EÜ100 44/b. ponttal egészül ki:

„EÜ100 44/b.

*TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:*

Felőttkori (18 éves kor felett) komplex perianális (tályogot drenáló vagy magas transzsfinkterikus vagy többnyílású vagy rectovaginális komponensű vagy rektális gyulladással járó) vagy enterocutan fisztulával járó Crohn-betegség kezelésére, amennyiben legalább három hónapig alkalmazott hagyományos gyógykezelés (antibiotikum és immunszupresszió és tályogot drenáló komplex fisztula esetében drenázs) ellenére a sipolyok aktivitása nem csökken, vagy a hagyományos gyógykezelés toxicitása miatt nem alkalmazható a teljes indukciós kezelés időtartamáig, ezt követően a megfelelő válaszkészség elérése esetében (PDAI legalább 3 pontos csökkenése) a kezelés kezdetétől számított egy évig (mellékhatás, hatásvesztés vagy progresszió esetében a készítményváltás lehetséges), ezt követően a teljes remissziót elérő betegekben, évente ismételt vizsgálómódszerekkel igazolt hatékonyság megtartásáig – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Kijelölt intézmény	Gasztroenterológia	írhat

*ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)*  
K5012, K582"

5. Az R. 2. számú melléklet EÜ100 45-49. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„EÜ100 45.

*TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:*

– Gyermekkori súlyos, aktív luminális Crohn-betegség (6-17 éves korig) kezelésére (PCDAI>30) – amennyiben legalább három hónapig alkalmazott hagyományos gyógykezelés (szteroid és immunszuppresszív terápia együttes alkalmazás) ellenére a betegség aktivitása igazoltan nem csökken, vagy a hagyományos gyógykezelés dokumentált toxicitás miatt nem alkalmazható – három hónapig, ezt követően megfelelő válaszkészség esetén (PCDAI 50%-os csökkenése) további kilenc hónapig (panaszmentes időszakot követő relapszus fellépésekor ismételt terápia megkísérelhető) – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

– Súlyos aktív fisztulázó gyermekkori Crohn-betegségben (6-17 éves korig) – amennyiben életminőséget nagymértékben rontó fisztula/fisztulák a hagyományos gyógykezelés (antibiotikum és immunszuppresszív terápia) ellenére nem javulnak – három hónapig, ezt követően megfelelő válaszkészség esetén (fisztula záródás, illetve fisztulák számának csökkenése esetén) további kilenc hónapig (panaszmentes időszakot követő relapszus fellépésekor ismételt terápia megkísérelhető) – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Kijelölt intézmény	Gasztroenterológia	írhat

*ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)*  
K5001, K5011, K5081

EÜ100 46.

*TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:*

Felnőttkori súlyos (18 éves kor felett, Mayo score  $\geq$  9) colitis ulcerosa kezelésére, amennyiben a betegség akut lefolyású és 5 napon át alkalmazott teljes dózisú vénás szteroid kezelés mellett colectomia szükségessége fenyeget, vagy adekvát immunszuppresszió mellett (legalább 2mg/ttkg vagy a legnagyobb tolerálható dózisú azathioprin)



igazolt szisztémás szteroidfüggőség (3 hónapon túl szisztémásan  $\geq 10$ mg/nap prednisolon ekvivalens dózis) esetén a szteroid adagjának csökkenésekor relapszus (endoszkópos Mayo subscore  $\geq 2$ ) igazolható, vagy 3 hónapon át tartó adekvát hagyományos (szteroid indukciós, majd 3 hónapos fenntartó immunszuppresszív) kezelésre nem reagáló súlyos betegségformában (Mayo score  $> 9$  és endoszkópos Mayo subscore  $\geq 2$ ) három hónapig (fulmináns esetben egy alkalommal), ezt követően kizárólag megfelelő válaszkészség esetén (Mayo score minimum 3 pontos csökkenése) a kezelés kezdetétől számítva legfeljebb egy évig – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Kijelölt intézmény	Gasztroenterológia	írhat

*ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)*  
K5180, K5190

EÜ100 47.

*TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:*

Spondylitis ankylopoeticában, amennyiben radiológiailag legalább 2-es stádiumú bilaterális, vagy 3-as, 4-es stádiumú unilaterális sacroileitis, és legalább 3 hónapja háti fájdalom, frontális és szagitális síkban beszűkült gerinc-, illetve beszűkült légzőmozgás igazolt, és a BASDAI aktivitási index  $> 40$ , és kettő vagy több különböző nem-szteroid gyulladásgátló maximális vagy tolerálható dózisban történő alkalmazása ellenére a betegség aktivitása igazoltan nem csökkent, három hónapig, ezt követően megfelelő válaszkészség esetén (BASDAI index minimum relatív 50%-os csökkenése esetén) a remisszió fennállásáig – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Kijelölt intézmény	Reumatológia	írhat

*ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)*  
M45H0

EÜ100 48.

*TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:*

Aktív, súlyos arthritis psoriaticában szenvedő beteg részére, amennyiben axiális érintettség esetén a BASDAI aktivitási index (0-100) átlaga több, mint 40, és kettő vagy több különböző nem-szteroid gyulladásgátló maximális vagy tolerálható dózisban történő alkalmazása ellenére a betegség aktivitása igazoltan nem csökken, vagy perifériás érintettség esetén (aktivitási index 5,1 DAS28 érték felett) legalább 3 hónapig tartó DMARD terápia hatására

(methotrexat, szulfasalazin, ciklosporin, leflunomid) a betegség aktivitása igazoltan nem csökken vagy súlyos bőrérzettség esetén (PASI nagyobb, mint 15) reumatológus és bőrgyógyász szakorvos dokumentált közös döntését követően három hónapig, ezt követően kizárólag megfelelő válaszkészség (BASDAI index minimum relatív 50%-os csökkenése, vagy DAS28 aktivitási index csökkenése 3 hónap kezelést követően minimum 0,6 és 6 hónap kezelést követően minimum 1,2; vagy a PASI index minimum relatív 50%-os csökkenése) esetén a remisszió fennállásáig (készítményváltás lehetséges mellékhatás esetén) – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Kijelölt intézmény	Reumatológia	írhat

*ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)*  
BNO: L40.5, M07.0-M07.3

EÜ100 49.

*TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:*

Súlyos tünetekkel (PASI  $\geq$  15 vagy BSA  $\geq$  10 vagy DLQI  $\geq$  10) járó plakkos psoriasisban szenvedő beteg részére, standard szisztémás kezeléssel (acitrein, cyclosporin, metotrexát, fototerápia [szűk spektrumú UVB vagy PUVA]) szembeni dokumentált intolerancia vagy kontraindikáció esetén, illetve amennyiben legalább 3 hónapig tartó standard szisztémás kezelés ellenére a PASI (amennyiben a PASI nem meghatározható, a BSA) vagy a DLQI csökkenés mértéke nem éri el az 50%-ot, bőrgyógyász, illetve súlyos arthritis psoriatica egyidejű fennállása esetén bőrgyógyász és reumatológus szakorvos dokumentált közös döntését követően három hónapig, ezt követően kizárólag megfelelő válaszkészség (PASI minimum relatív 50%-os csökkenése) esetén a remisszió fennállásáig (mellékhatás vagy hatástalanság esetén készítményváltás lehetséges) – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Kijelölt intézmény	Bőrgyógyászat	írhat

*ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)*  
BNO: L4003, L4004, L4005"

6. Hatályát veszti az R. 2. számú melléklet EÜ100 23/a2-23/a3. pontja.

## 21. melléklet a 31/2010. (V. 13.) EüM rendelethez

1. Az R. 3. számú melléklet EÜ70 9/a1-9/a6. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:  
„EÜ70 9/a1.

**TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:**

– Osteoporosis és következményes csonttörések kialakulásának kockázata esetén 50 éves kor felett, legalább három kockázati tényező (alacsony csontsűrűség és/vagy törés kockázata) együttes megléte esetén, megelőzési céllal a dokumentáltan gondozott beteg részére – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

– Osteoporosisban (a csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával igazolt BMD értéke  $-2,5$  SD T-score alatti) az osteoporoticus csonttörések primer és szekunder prevencióját célzó gyógyszeres kezelések eredményessége érdekében szükséges gyógyszeres kalcium és D-vitamin pótlás biztosítására (amennyiben nem kontraindikált) – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Szülészet-nőgyógyászat	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

SZAKORVOSI JAVASLAT ÉRVÉNYESSÉGI IDEJE: 12  
hónap

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)  
M80, M81, M82, Z094, Z097, Z098, Z508, Z509, Z518, Z519, Z826

EÜ70 9/a2.

**TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:**

– Osteoporoticus csonttörések primer prevenciója céljából, postmenopausában, osteoporosisal élő (a csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával igazolt BMD érték  $-2,5$  SD T-score alatti), de osteoporoticus csonttörést még nem szenvedett, 65 év

alatti nőnek, amennyiben legalább egy dokumentált kockázati tényezővel (alacsony csontsűrűség vagy törés kockázata) rendelkezik, a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

– Osteoporoticus csonttörések primer prevenciója céljából, postmenopausában, osteoporosissal élő (a csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával igazolt BMD érték  $-2,5$  SD T-score alatti), de osteoporoticus csonttörést még nem szenvedett, legalább 65 éves nőnek, a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Szülészeti-nőgyógyászat	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

SZAKORVOSI JAVASLAT ÉRVÉNYESSÉGI IDEJE: 12  
hónap

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: *(beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)*  
M81, M82

EÜ70 9/a3.

**TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:**

– Osteoporoticus csonttörések primer prevenciója céljából, postmenopausában, osteoporosissal élő (a csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával igazolt BMD érték  $-2,5$  SD T-score alatti), de osteoporoticus csonttörést még nem szenvedett, 65 év alatti nőnek, amennyiben legalább egy dokumentált kockázati tényezővel (alacsony csontsűrűség vagy törés kockázata) rendelkezik, ha az EÜ70 9a/2. pontban meghatározott kezelés ellenjavallt, vagy dokumentált intolerancia vagy a kezelést hátrányosan befolyásoló egyéb tényező miatt nem folytatható, a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

– Osteoporoticus csonttörések primer prevenciója céljából, postmenopausában, osteoporosissal élő (a csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával igazolt BMD érték  $-2,5$  SD T-score alatti), de osteoporoticus csonttörést még nem szenvedett, legalább 65 éves nőnek, amennyiben az EÜ70 9a/2. pontban meghatározott kezelés ellenjavallt, vagy dokumentált intolerancia vagy a kezelést hátrányosan befolyásoló egyéb tényező miatt nem folytatható, a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Reumatológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Szülészet-nőgyógyászat	írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	írhat

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: *(beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)*  
M81, M82

EÜ70 9/a4.

**TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:**

– Osteoporoticus csonttörések primer prevenciója céljából, postmenopausában, osteoporosissal élő (a törzsi csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával igazolt BMD érték  $-2,5$  SD T-score alatti), de osteoporoticus csonttörést még nem szenvedett, 65 év alatti nőnek, amennyiben legalább egy dokumentált kockázati tényezővel (alacsony csontsűrűség vagy törés kockázata) rendelkezik, ha az EÜ70 9a/2. vagy EÜ70 9a/3. pontban meghatározott kezelés ellenjavallt, vagy azzal szemben dokumentált intolerancia lép fel, vagy a legalább 12 hónapon át történő alkalmazása nem volt eredményes (T-score értéke csökken), a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

– Osteoporoticus csonttörések primer prevenciója céljából, postmenopausában, osteoporosissal élő (a törzsi csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával igazolt BMD érték  $-2,5$  SD T-score alatti), de osteoporoticus csonttörést még nem szenvedett, legalább 65 éves nőnek, amennyiben az EÜ70 9a/2. vagy EÜ70 9a/3. pontban meghatározott kezelés ellenjavallt, vagy azzal szemben dokumentált intolerancia lép fel, vagy a legalább 12 hónapon át történő alkalmazása nem volt eredményes (T-score értéke

csökken), a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Szülészet-nőgyógyászat	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

SZAKORVOSI JAVASLAT ÉRVÉNYESSÉGI IDEJE: 12 hónap

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: *(beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)*  
M80, M82

EÜ70 9/b1.

**TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:**

– Osteoporoticus csonttörések szekunder prevenciója céljából, 75 év alatti osteoporosisal élő nőnek (a csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával igazolt BMD érték  $-2,5$  SD T-score alatti), legalább egy típusos osteoporoticus csonttörési eseményt követően, a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

– Osteoporoticus csonttörések szekunder prevenciója céljából, legalább 75 éves nőknek T-score érték meghatározása nélkül is, legalább egy típusos osteoporoticus csonttörési eseményt követően, a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Szülészeti-nőgyógyászat	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

SZAKORVOSI JAVASLAT ÉRVÉNYESSÉGI IDEJE:  
12 hónap

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: *(beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)*  
M80, M82

EÜ70 9/b2.

**TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:**

– Osteoporoticus csonttörések szekunder prevenciója céljából, 75 év alatti osteoporosisal élő nőnek (a csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával igazolt BMD érték  $-2,5$  SD T-score alatti), legalább egy típusos osteoporoticus csonttörési eseményt követően, amennyiben az EÜ70 9b/1. pontban meghatározott kezelés ellenjavallt, vagy dokumentált intolerancia vagy a kezelést hátrányosan befolyásoló egyéb tényező miatt nem folytatható, a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

– Osteoporoticus csonttörések szekunder prevenciója céljából, legalább 75 éves nőknek T-score érték meghatározása nélkül is, legalább egy típusos osteoporoticus csonttörési eseményt követően, amennyiben az EÜ70 9b/1. pontban meghatározott kezelés ellenjavallt, vagy dokumentált intolerancia vagy a kezelést hátrányosan befolyásoló egyéb tényező miatt nem folytatható, a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján



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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Reumatológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Szülészet-nőgyógyászat	írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	írhat

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: *(beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)*  
M80, M82

EÜ70 9/b3.

**TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:**

– Osteoporoticus csonttörések szekunder prevenciója céljából, 75 év alatti osteoporosissal élő nőknek (a törzsi csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával igazolt BMD érték  $-2,5$  SD T-score alatti), legalább egy típusos osteoporoticus csonttörési eseményt követően, amennyiben az EÜ70 9b/1. vagy EÜ70 9b/2. pontban meghatározott kezelés ellenjavallt, vagy azzal szemben dokumentált intolerancia lép fel, vagy a legalább 12 hónapon át történő alkalmazása nem volt eredményes (T-score értéke csökken, illetve újabb osteoporoticus törés következik be), a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

– Osteoporoticus csonttörések szekunder prevenciója céljából, legalább 75 éves nőknek T-score érték meghatározása nélkül is, legalább egy típusos osteoporoticus csonttörési eseményt követően, amennyiben az EÜ70 9b/1. vagy EÜ70 9b/2. pontban meghatározott kezelés ellenjavallt, vagy azzal szemben dokumentált intolerancia lép fel, vagy a legalább 12 hónapon át történő alkalmazása nem volt eredményes (T-score értéke csökken, illetve újabb osteoporoticus törés következik be), a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján



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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Szülészeti-nőgyógyászat	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

SZAKORVOSI JAVASLAT ÉRVÉNYESSÉGI IDEJE:  
12 hónap

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: *(beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)*  
M80, M82

EÜ70 9/c1.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Osteoporosisal élő (T-score < -2,5 SD) férfiaknak a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

SZAKORVOSI JAVASLAT ÉRVÉNYESSÉGI IDEJE: 12  
hónap

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)  
M80, M81, M82”

2. Az R. 3. számú melléklet EÜ90 29. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„EÜ90 29.

*TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:*

- Osteoporoticus csigolyatörések szekunder prevenciója céljából, nőknek és férfiaknak, legalább egy típusos osteoporoticus csonttörési eseményt követően, amennyiben a beteg törzsi csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával igazolt BMD értéke  $-4,0$  SD T-score alatti, a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával, legfeljebb 18 hónapig – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján
- Osteoporoticus csigolyatörések szekunder prevenciója céljából, nőknek és férfiaknak, legalább két típusos osteoporoticus csonttörési eseményt követően, amennyiben a beteg törzsi csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával igazolt BMD értéke  $-3,0$  SD T-score alatti, a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával, legfeljebb 18 hónapig – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján
- Osteoporoticus csigolyatörések szekunder prevenciója céljából nőknek, legalább egy típusos osteoporoticus csonttörési eseményt követően, amennyiben a beteg törzsi csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával igazolt BMD értéke  $-3,0$  SD T-score alatti, és az Eü 70 százalékos támogatási kategória EÜ70 9b/1. vagy EÜ70 9b/2. vagy EÜ70 9b/3. pontjában meghatározott kezelés legalább 12 hónapon át történő alkalmazása eredménytelen (a T-score értéke csökken), vagy a kezeléssel szemben dokumentált intolerancia lép fel, vagy a kezelés ellenjavallt, a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) további biztosításával, legfeljebb 18 hónapig – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján
- Osteoporoticus csigolyatörések szekunder prevenciója céljából férfiaknak, legalább egy típusos osteoporoticus csonttörési eseményt követően, amennyiben a beteg törzsi csontok ásványianyag tartalmának fotonabszorpciós vizsgálatával igazolt BMD értéke  $-3,0$  SD T-score alatti és az Eü 70 százalékos támogatási kategória EÜ70 9c/1. pontjában meghatározott kezelés legalább 12 hónapon át történő alkalmazása eredménytelen (a T-score értéke csökken), vagy a kezeléssel szemben dokumentált intolerancia lép fel, vagy a kezelés ellenjavallt, a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) további biztosításával – a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján

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

<i>MUNKAHELY:</i>	<i>JOGOSULTSÁG:</i>	<i>SZAKKÉPESÍTÉS:</i>
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Reumatológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg szakrendelés	Szülészet-nőgyógyászat	írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg szakrendelés	Belgyógyászat	írhat

*ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)  
M80, M82"*

## **Az egészségügyi miniszter 32/2010. (V. 13.) EüM rendelete a XXI. Egészségügyi Minisztérium költségvetési fejezethez tartozó fejezeti kezelésű előirányzatok 2010. évi felhasználásának szabályairól**

Az államháztartásról szóló 1992. évi XXXVIII. törvény 124. § (9) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az államháztartás működési rendjéről szóló 292/2009. (XII. 19.) Korm. rendelet 2. § 6. pont n) alpontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a pénzügyminiszter feladat- és hatásköréről szóló 169/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § a) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró pénzügyminiszterrel egyetértésben – a következőket rendelem el:

### *I. FEJEZET*

#### *ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK*

#### **1. A rendelet hatálya és értelmező rendelkezések**

- 1. §** E rendelet hatálya a Magyar Köztársaság 2010. évi költségvetéséről szóló 2009. évi CXXX. törvény (a továbbiakban: költségvetési törvény) 1. számú melléklet XXI. Egészségügyi Minisztérium fejezet 10. Fejezeti kezelésű előirányzatok címe szerinti előirányzatok, valamint a 2009. évi előirányzat maradványok (a továbbiakban együtt: előirányzatok) felhasználására, a 17. § hatálya továbbá a XXI. Egészségügyi Minisztérium fejezet 1. cím 2. EüM Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal alcíme szerinti előirányzatban szereplő, a rezidensképzési rendszer finanszírozására elkülönített keret felhasználására terjed ki.
- 2. §** E rendelet alkalmazásában
- 1. csekély összegű támogatás:* az EK Szerződés 87. és 88. cikkének a csekély összegű támogatásokra való alkalmazásáról szóló 2006. december 15-i 1998/2006/EK bizottsági rendelet 2. cikke szerinti támogatás;
  - 2. egyéb kötelezettségvállalás:* előirányzatok terhére lebonyolított beszerzés, beleértve a felhalmozási típusú kiadásokat is;
  - 3. gazdálkodó szervezet:* az egyesület, az alapítvány, a közalapítvány, a költségvetési szerv, a köztestület, az egyházi jogi személy, a gazdasági társaság, az európai részvénytársaság, az egyesülés, az európai gazdasági egyesülés, az európai területi együttműködési csoportosulás, az állami vállalat, az egyéb állami gazdálkodó szerv, a szövetkezet, a lakásszövetkezet, az európai szövetkezet, az egyes jogi személyek vállalata, a leányvállalat, a vízgazdálkodási társulat, az erdőbirtokossági társulat, a végrehajtói iroda és az egyéni vállalkozó;
  - 4. kedvezményezett:* támogatást elnyert pályázó vagy kérelmező;
  - 5. pályázati felhívás:* a pályázati úton elnyerhető támogatások felhasználásának feltételeit és a hozzájuk rendelt támogatási mértékeket tartalmazó nyilvános felhívás;
  - 6. szabályzat:* az Egészségügyi Minisztérium (a továbbiakban: minisztérium) azon belső szabályzatai, amelyek az államháztartásról szóló 1992. évi XXXVIII. törvény (a továbbiakban: Áht.) 24. § (9)–(10) bekezdése szerinti részletszabályokat tartalmazzák;
  - 7. támogatási szerződés:* a polgári jog általános szabályai szerint megkötött, támogatási jogviszonyt létrehozó magánjogi szerződés;
  - 8. támogató:* közvetlenül nyújtott támogatás esetén az egészségügyi miniszter (a továbbiakban: miniszter), közvetett felhasználás esetén a 17. § (1) bekezdésében felsorolt valamely kezelő szerv.

#### **2. Az előirányzatok felhasználása**

- 3. §**
- (1) Az előirányzatok felhasználási rendjét e rendelet szabályozza azzal, hogy a jogszabályi rendelkezést nem igénylő részletszabályokat szabályzatban kell meghatározni.
  - (2) A felhasználás keretében kötelezettség a tárgyévi előirányzat mértékéig vállalható. Kötelezettség legkésőbb a tárgyévét követő év június 30-i pénzügyi teljesítéssel akkor vállalható, ha a feladat megvalósítása a tárgyévben megkezdődik, de a szakmai-műszaki teljesítés a tárgyévben nem oldható meg.
  - (3) Az előirányzatok támogatásokra és egyéb kötelezettségvállalásokra használhatók fel.
  - (4) A támogatás folyósítása a Magyar Államkincstár által visszaigazolt kötelezettségvállalásra történhet a kötelezettségvállalás dokumentumában foglalt mértékben és időpontokban, ha a szükséges fedezet az előirányzat-felhasználási és a finanszírozási tervnek megfelelően rendelkezésre áll.

- 4. §**
- (1) A támogatások egyaránt nyújthatók elő- és utófinanszírozással, vagy támogatási előlegfolyósítással, az egyéb kötelezettségvállalások ellenértékének folyósítása kizárólag utófinanszírozással történhet.
  - (2) Előfinanszírozás formájában támogatások a következő esetekben folyósíthatók:
    - a) ha az adott támogatás teljes összege a 2 millió forintot nem haladja meg,
    - b) ha az adott támogatás nyújtására a 10. cím 2. Egészségügyi ágazati célelőirányzatok alcím, a 10. cím 15. Köztestületek és egyéb társadalmi szervek támogatásai alcím, a 10. cím. Alapítványok támogatása alcím vagy a 10. cím 20. alcím 10. Magyar Vöröskereszt támogatása jogcímcsoport fejezeti kezelésű előirányzatokból kerül sor, vagy
    - c) pályázati úton nyújtott támogatás esetén, ha a pályázati felhívás, ennek hiányában a miniszter egyedi engedélye azt kifejezetten előírja.
  - (3) Utófinanszírozás esetén – a (4) bekezdésben meghatározott kivétellel – a támogatások összegének vagy az egyéb kötelezettségvállalások ellenértékének folyósítása teljesítésarányosan utólag, a benyújtott részszámlák és részelszámolások, valamint a végelszámolás elfogadását követően történik.
  - (4) Utófinanszírozás esetén támogatási előleg folyósítására abban az esetben kerülhet sor, ha erről a pályázati felhívásban vagy az egyedi támogatásról szóló döntésben külön rendelkezés történt. A folyósított előleg mértéke legfeljebb a támogatási összeg 50%-a lehet.
  - (5) Az előirányzatokból természetes személyek és gazdálkodó szervezetek, valamint jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetek részére egyaránt nyújthatók támogatások, az Áht. 100/F. §-a szerinti korlátozással.
  - (6) Az előirányzatokból támogatásként részben vagy egészben vissza nem térítendő, illetve visszatérítési kötelezettséggel terhelt támogatás egyaránt nyújtható.
- 5. §**
- (1) A támogatások kedvezményezettje – a 17. §-ban meghatározott kivétellel – továbbtámogatás folyósítására nem jogosult.
  - (2) A támogatások nyújtása pályázati úton és egyedi kérelmek alapján történhet.
  - (3) Az államháztartás alrendszerén kívüli szervezetek részére – a költségvetési törvényben név szerint szereplő szervezetek kivételével – kizárólag csekély összegű támogatás nyújtható.
  - (4) A támogatásokból ugyanabban az évben visszafizetett valamennyi forrás újabb miniszteri döntéssel, a visszafizetéssel érintett támogatással azonos jogcímen felhasználható.
  - (5) A vissza nem térítendő céllal nyújtott támogatások esetén bármely okból visszafizetésre kötelezett kedvezményezettnek a visszafizetési határidő lejártá előtt írásban benyújtott, részletes indokolást tartalmazó kérelmére a miniszter részletfizetési kedvezményt adhat. A részletekben történő visszafizetés időtartama a 10 millió forintot el nem érő kötelezettségek esetén a 12 hónapot, a 10 millió forint összegű és az a feletti kötelezettségek esetén a 36 hónapot nem haladhatja meg. A visszafizetéstől eltekinteni nem lehet.
  - (6) A támogatások kedvezményezettje az államháztartás működési rendjéről szóló 292/2009. (XII. 19.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Ámr.) 120. § (2) bekezdésében meghatározott esetekben legfeljebb 3 évre zárható ki a jelen rendeletben meghatározott támogatási rendszerből.

### **3. A támogatási szerződés megkötése és a megkötéséhez szükséges nyilatkozatok, dokumentumok**

- 6. §**
- A támogatás nyújtásának részletes feltételeiről – különösen a támogatás kifizetéséről, valamint esetleges visszafizetésének szabályairól, a pályázatban vagy kérelemben vállaltak megvalósítási üteméről, határidejéről, a támogatással való elszámolásról, a beszámolás rendjéről és határidejéről, a felhasználás ellenőrzéséről, a szerződésszegés jogkövetkezményeiről – a támogató és a kedvezményezett a támogatási szerződésben állapodik meg.
- 7. §**
- (1) A kedvezményezettnek a támogatóhoz az Ámr.-ben meghatározottakon túlmenően a támogatási szerződés megkötéséhez a következő dokumentumokat kell benyújtania:
    - a) gazdálkodó szervezet esetén a létezését igazoló hiteles okirat – különösen cégkivonat, nyilvántartásba vételről szóló igazolás –, valamint – ahol a működéshez jogszabály előírja – a működési engedély hiteles másolata;
    - b) a gazdálkodó szervezet képviselőjének közjegyző által hitelesített aláírási címpéldánya;
    - c) a létezését igazoló okiratban meghatározott képviselőtől eltérő képviselő esetén a gazdálkodó szervezet képviselőjének aláírási jogosultságát igazoló – közokiratnak vagy teljes bizonyító erejű magánokiratnak minősülő – okirat és
    - d) a rendelkezésére álló saját forrást, valamint a várható kifizetések ütemezését is tartalmazó részletes költségterv.

- (2) Az (1) bekezdés a)–c) pontja szerinti dokumentumok nem lehetnek a támogató által meghatározott naptól, ennek hiányában az igényelt támogatáshoz történő benyújtásuk napjától számított 60 napnál régebbiek.
- (3) Ha a támogatás kedvezményezettje
- a fejezet irányítása alá tartozó költségvetési szerv,
  - az Ámr. 55. § (6) bekezdése alapján más fejezet,
  - ha a miniszter a támogató – olyan gazdasági társaság, amelynek vonatkozásában a miniszter a Magyar Nemzeti Vagyonkezelő Zrt.-vel kötött szerződés alapján tulajdonosi jogokat gyakorol vagy
  - ha a miniszter a támogató – olyan közalapítvány, alapítvány, amely tekintetében a miniszter alapítói jogokat gyakorol,
- az (1) bekezdés a)–c) pontjában meghatározott dokumentumokat nem kell benyújtania.
- (4) Ha a támogatás kedvezményezettje
- helyi önkormányzat vagy országos kisebbségi önkormányzat vagy
  - olyan egyházi jogi személy, amelynek nyilvántartásba vételét az egyházak nyilvántartásának ügyviteli szabályairól szóló 11/1990. (VI. 13.) IM rendelet 3. §-a alapján rendelték el,
- az (1) bekezdés a) pontjában meghatározott dokumentumot nem kell benyújtania.
- (5) Ha a támogatás kedvezményezettje olyan egyházi jogi személy, amelynek nyilvántartásba vételét jogszabály nem teszi kötelezővé, a kedvezményezettnek a nyilvántartásba vett egyház által kiadott igazolást kell a támogató részére benyújtania az (1) bekezdés a) pontjában meghatározott okiratként.
- (6) Ha a (3) és (4) bekezdés hatálya alá nem tartozó kedvezményezetttről a Magyar Államkincstár törvényben meghatározott közhiteles és nyilvános nyilvántartást vezet, a létesítését igazoló dokumentumot nem kell benyújtania, a kedvezményezett létezését a támogató ellenőrzi a Magyar Államkincstár nyilvántartásban.

- 8. §** (1) Ha a támogatás kedvezményezettje a fejezet irányítása alá tartozó központi költségvetési szerv, a támogatási szerződés megkötéséhez aláírási címpéldányt nem kell benyújtania.
- (2) Nem magyarországi székhelyű kedvezményezett esetén a támogató a 7. § (1) bekezdés b) pontjában meghatározott dokumentum helyett – ha a kedvezményezett nyilatkozik arról, hogy rajta kívül álló okból nem képes azt csatolni – elfogadhat a kedvezményezett képviselőjének aláírásképét megfelelően igazoló más, az erre hatáskörrel rendelkező hatóság által kiállított dokumentumot is.

- 9. §** (1) A kedvezményezett a támogatás szükség szerinti visszafizetésének biztosítékaként köteles benyújtani a támogatóhoz valamennyi – jogszabály alapján beszedési megbízással megterhelhető – fizetési számlájára vonatkozóan a támogató javára szóló, csak a támogató írásbeli hozzájárulásával visszavonható beszedési megbízásra felhatalmazó nyilatkozatát pénzügyi fedezethiány miatt nem teljesíthető fizetési megbízás esetére a követelés legalább harmincöt napra való sorba állítására vonatkozó rendelkezéssel együtt. Több fizetési számla esetén a kedvezményezettnek meg kell adnia a felhatalmazó nyilatkozatok érvényesítésének sorrendjét is.
- (2) A kifizetés a támogatási szerződés alapján sem rendelhető el és nem teljesíthető, ha a kedvezményezettnek az utalványozás időpontját megelőzően történt ellenőrzése során nem igazolható a köztartozásmentessége. Az utalványozó köteles felfüggeszteni az esedékes pénzügyi kifizetések folyósítását a köztartozásmentesség igazolásáig.

## II. FEJEZET

### AZ ELŐIRÁNYZATOK TÁMOGATÁSI CÉLÚ FELHASZNÁLÁSÁNAK PÁLYÁZATI RENDSZEREN KÍVÜLI MÓDJAI

#### 4. Támogatás nyújtása pályázati rendszeren kívül

- 10. §** (1) Egyedi kérelemre abban az esetben biztosítható támogatás, ha a kérelem tartalmazza
- a kérelmező azonosító adatait,
  - támogatásra vonatkozó határozott kérelmet, amely megjelöli az igényelt támogatás jogcímét, összegét, felhasználásának tervezett módját és ütemét és
  - a támogatandó program leírását, megvalósítási helyét és időtartamát, a kérelmező saját hozzájárulásának mértékét, a megvalósítást szolgáló eszközök és módszerek részletes leírását.
- (2) A támogatás biztosításáról a kérelem benyújtását követő 30 napon belül a miniszter dönt.

- 11. §** Alapítványok, közalapítványok, társadalmi szervezetek részére működésre szolgáló, egyedi kérelemre nyújtott támogatást havi vagy negyedéves ütemezésben, a kifizetések esedékessége alapján lehet folyósítani.
- 12. §** (1) Azon nonprofit gazdasági társaságok esetében, amelyek vonatkozásában a tulajdonosi jogokat a miniszter gyakorolja, a miniszter által – pályázati rendszeren kívül – támogatott közhasznú feladatokat közhasznú keretszerződésben kell rögzíteni, amelyben meg kell határozni a közhasznú keretszerződés időbeli hatályát. A közhasznú keretszerződés alapján megkötött támogatási szerződésben minden esetben hivatkozni kell a közhasznú keretszerződésre és az abban meghatározott, a támogatási szerződéssel biztosított közhasznú feladatra.
- (2) Azon nonprofit gazdasági társaságok részére, amelyek felett a tulajdonosi jogokat nem a miniszter gyakorolja, egyedi kérelemre csak az alapító okiratban, társasági szerződésben meghatározott közhasznú feladatokhoz nyújtható támogatás. A támogatási szerződésben minden esetben hivatkozni kell a támogatási szerződéssel biztosított közhasznú feladatra.
- (3) A nonprofit gazdasági társaságok részére közhasznú keretszerződésük alapján a szerződésben foglalt feltételekkel, valamint az olyan egyéb gazdasági társaságok részére, amelyek vonatkozásában a tulajdonosi jogokat a miniszter gyakorolja, a velük kötött keret-megállapodás alapján az abban foglalt feltételekkel az év eleji indulással járó pénzügyi nehézségek áthidalása érdekében – kérelemre – áthidaló támogatás adható. Az áthidaló támogatás legfeljebb három hónapra nyújtható, a tárgyévet megelőző évben nyújtott támogatás egy hónapra eső összegének figyelembevételével. Az áthidaló támogatás a tárgyévi közhasznú támogatás részét képezi.

### **5. Az egyéb kötelezettségvállalások**

- 13. §** (1) Az egyéb kötelezettségvállalásokról a miniszter dönt.
- (2) Egyéb kötelezettségvállalások keretében megbízási és vállalkozási szerződés nem köthető harmadik személy javára.
- (3) Egyéb kötelezettségvállalások keretében kizárólag olyan tartalmú szerződés köthető, amely biztosítékot tartalmaz a beszerzés szerződésszerű teljesítésre.
- (4) Egyéb kötelezettségvállalások keretében létrejött szerződésből nem szerződésszerű teljesítés vagy egyéb ok miatt felszabaduló forrás újabb miniszteri döntéssel felhasználható.
- (5) Az egyéb kötelezettségvállalások vonatkozásában az e rendeletben nem szabályozott kérdésekben a költségvetési szervek beszerzéseire vonatkozó jogszabályok és a polgári jog szabályai az irányadók.

### *III. FEJEZET*

#### *A PÁLYÁZATI ÚTON NYÚJTOTT TÁMOGATÁSOK KÜLÖNÖS SZABÁLYAI*

### **6. Támogatás nyújtása pályázati úton**

- 14. §** Az előirányzatokból pályázati úton nyújtott támogatások tekintetében az I. fejezet rendelkezéseit az e fejezetben meghatározott eltérésekkel kell alkalmazni.
- 15. §** (1) A pályázati felhívást a miniszter teszi közzé.
- (2) A pályázati felhívásban a pályázaton résztvevők köre a 4. § (5) bekezdésében meghatározottakhoz képest szűkíthető.
- (3) A pályázati felhívást legalább a minisztérium honlapján, a Magyar Közlöny mellékleteként megjelenő Hivatalos Értesítőben, az Egészségügyi Közlönyben, valamint a minisztérium ügyfélszolgálati irodáján kell közzétenni.
- (4) A pályázat regisztrációs díjának összegét a miniszter állapítja meg azzal, hogy a díj összege pályázatonként nem haladhatja meg a 10 ezer forintot.
- (5) A pályázati felhívás a döntéshozatalra 25 munkanapnál hosszabb határidőt nem állapíthat meg.
- 16. §** (1) A pályázatokat – a pályázat tárgykörének megfelelő szakértelemmel rendelkező tagokból álló – eseti bíráló bizottság értékeli és rangsorolja, melynek tagjait a miniszter jelöli ki.
- (2) A támogatás odaítéléséről az eseti bíráló bizottság javaslata alapján a pályázati felhívásban megjelölt határidőn belül a miniszter dönt.
- (3) Ha a támogatási igény meghaladja a pályázati keretet, a pályázati felhívásnak megfelelő pályázatok – valamennyi pályázatra nézve azonos módon – versenyeztethetők, rangsorolhatók, elbírálásuk felfüggeszthető, kiegészítő adatszolgáltatás rendelhető el, továbbá a versenyeztetés, rangsorolás eredményeként a forráshiány miatt már nem finanszírozható pályázatok elutasíthatók.



- (4) Ha a beérkezett pályázatok szerinti támogatási igény nem éri el a támogatásra szánt keretösszeget, a maradvány a miniszter újabb döntésével, az adott pályázattal azonos célra, mind pályázati úton, mind egyedi kérelemre nyújtandó támogatás útján felhasználható.

#### IV. FEJEZET

#### TÁMOGATÁS NYÚJTÁSA KEZELŐ SZERVEK IGÉNYBEVÉTELÉVEL

### 7. Kezelő szervek igénybevétele

- 17. §** (1) Támogatások
- a 10. cím 2. alcím 2. jogcímcsoport 13. „Ágazati kutatásfejlesztés” fejezeti kezelésű előirányzat e célra elkülönített kerete vonatkozásában az Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézet ETT Pályázati Irodája,
  - a 10. cím 2. alcím 2. jogcímcsoport 20. „Népegészségügyi és egészségfejlesztési feladatok” fejezeti kezelésű előirányzat e célra elkülönített kerete vonatkozásában az Országos Egészségfejlesztési Intézet, valamint az Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézet,
  - az 1. cím 2. alcím előirányzat „rezidensképzési rendszer finanszírozására” elkülönített kerete vonatkozásában az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal és
  - a légimentéssel kapcsolatos feladatok vonatkozásában az Országos Mentőszolgálat mint kezelő szervezet útján is nyújthatóak.
- (2) A kezelő szerv a kedvezményezett felé – a (4) bekezdés szerinti megállapodásban meghatározottak szerint – továbbtámogatás folyósítására jogosult.
- (3) A kezelő szerv a részére átadott forrás keretösszege tekintetében a következőkre jogosult és köteles:
- a pályázat kiírása,
  - a támogatási szerződés megkötése,
  - a támogatási szerződés szükség szerinti módosítása, felmondása, attól történő elállás,
  - utalványozás,
  - beszámoltatás,
  - a felhasználás ellenőrzése,
  - a jogosulatlanul igénybe vett támogatás visszakövetelése és
  - könyvvezetési, beszámolási kötelezettségek teljesítése.
- (4) A kezelő szerv részére átadott forrás keretösszegeiről és a tevékenységük részletszabályairól a kezelő szerv és a miniszter megállapodást köt.
- (5) A kezelő szervnek a (4) bekezdés szerinti megállapodás szerinti támogatási rendszer működtetésével, a pályázatok és kérelmek kezelésével kapcsolatos költségeire a vonatkozó előirányzat összegének legfeljebb 5%-a, valamint a regisztrációs díjból befolyt összeg fordítható.
- (6) Az (1) bekezdésben meghatározottakon kívül támogatások nem nyújthatók kezelő szervek útján.

#### V. FEJEZET

#### A TÁMOGATÁSI SZERZŐDÉS MÓDOSÍTÁSA, A KEDVEZMÉNYEZETTEK BESZÁMOLTATÁSA, ELLENŐRZÉSE, A MARADVÁNYOK JÓVÁHAGYÁSA

### 8. A támogatási szerződés módosítása

- 18. §** A támogatási szerződés módosítását – a támogatás összege tekintetében is – bármelyik fél az eredeti támogatási szerződésben a támogatás felhasználására meghatározott véghatáridő leteltéig írásban, indoklással ellátva kezdeményezheti.

### 9. Beszámoltatás és ellenőrzés

- 19. §** (1) A támogatás felhasználásáról szóló beszámolót a támogató a beérkezését követő 60 napon belül megvizsgálja, és dönt annak elfogadásáról vagy elutasításáról. A támogató döntéséről, illetve az esetleges visszafizetési kötelezettségről a döntést követő 3 munkanapon belül írásban értesíti a kedvezményezettet. A támogató a beszámoló



elbírálására vonatkozó határidőt indokolt esetben egy alkalommal legfeljebb 30 munkanappal meghosszabbíthatja hiánypótlás, kiegészítés kérése esetén.

- (2) A beszámoló határidejének módosítása a 18. §-ban meghatározott módon kezdeményezhető az eredeti támogatási szerződésben meghatározott beszámolási határidő leteltéig.
- (3) A beszámoló elfogadása vagy el nem fogadása nem érinti a 20–21. § szerinti ellenőrzési kötelezettséget.

- 20. §**
- (1) A támogatással vagy egyéb kötelezettségvállalások ellenértékéeként nyújtott forrás biztosításának feltételül vállalt kötelezettségek teljesítése, valamint a rendeltetésszerű és a vonatkozó szerződésnek megfelelő forrásfelhasználás
    - a) a folyamatba épített előzetes és utólagos vezetői ellenőrzés keretében és
    - b) utóellenőrzés formájábanellenőrzésre kerül.
  - (2) Az ellenőrzésre dokumentum alapú és helyszíni ellenőrzés formájában kerülhet sor.
  - (3) Az ellenőrzés céljából a kedvezményezett köteles a támogatás forrásainak felhasználását elkülönítetten nyilvántartani.
  - (4) Az ellenőrzéseket a támogató, a támogatási szerződésben meghatározottak, valamint a jogszabályban erre feljogosított egyéb szervek végzik.

- 21. §**
- (1) A támogatások vonatkozásában a támogató ellenőrzi
    - a) a támogatási szerződés megkötése előtt a kedvezményezett támogatásra való jogosultsága feltételeinek fennállását és
    - b) utófinanszírozás esetén valamennyi pénzügyi teljesítést megelőzően, egyéb esetben az elszámolás elfogadását megelőzően – szakmai beszámoló, bizonylatok és hatósági nyilatkozatok áttekintésével – a támogatott program megvalósításának szerződésszerű megtörténtét.
  - (2) Egyéb kötelezettségvállalások vonatkozásában ellenőrizni kell
    - a) szerződéskötést megelőzően azt, hogy a jogviszony létrejötté megfelelő-e jelen rendelet előírásainak és a költségvetési szervek beszerzéseire vonatkozó egyéb jogszabályoknak és
    - b) a pénzügyi teljesítést megelőzően a szerződésszerű teljesítés megtörténtét.
  - (3) A kedvezményezett köteles az ellenőrzéshez szükséges minden felvilágosítást megadni és az ellenőrzést végzővel együttműködni.
  - (4) A kedvezményezett a közbeszerzési eljárás befejezését követően köteles a támogató részére benyújtani azon dokumentumokat, amelyek alapján ellenőrizhető, hogy a kedvezményezett a támogatás felhasználása során a közbeszerzésekről szóló törvény előírásait betartotta-e.

## 10. A kifogás

- 22. §**
- (1) A támogatási rendszerrel kapcsolatos kifogás írásban nyújtható be.
  - (2) Kifogás
    - a) a pályázati eljárással,
    - b) a támogatási igény befogadásával,
    - c) a támogatási döntés meghozatalával,
    - d) a támogatói okiratok kiadásával,
    - e) a támogatási szerződések megkötésével,
    - f) a támogatás folyósításával vagy
    - g) a támogatás visszakövetelésévelkapcsolatban nyújtható be.
  - (3) A kifogásnak a következőket kell tartalmaznia:
    - a) a kifogást tevő adatai (név, székhely vagy lakcím, képviselő),
    - b) a kifogással érintett pályázati eljárás, támogatási igény vagy támogatás azonosítása – így különösen a pályázat címe, a támogatás célja, a támogatási szerződés száma –, valamint a támogató meghatározása,
    - c) a kifogásolt intézkedés vagy mulasztás meghatározása,
    - d) a kifogás alapjául szolgáló tények,
    - e) a kifogás célja és
    - f) a kifogást tevő, illetve nem természetes személy kifogást tevő képviselőjének saját kezű aláírása.

- (4) A kifogást a kifogásolt intézkedésről vagy mulasztásról való tudomásszerzéstől számított 8 munkanapon belül, de legkésőbb a kifogásolt intézkedés megtörténtétől vagy a mulasztástól számított 30 napon belül lehet benyújtani.
- (5) Ha – az előirányzat közvetett felhasználása esetén – a támogatás nyújtására irányuló eljárásban a 17. § (1) bekezdésében felsorolt valamely kezelő szerv működik közre és a kifogást tevő a kifogást a kezelő szervhez nyújtja be, a kezelő szerv köteles azt a kézhezvételtől számított 8 munkanapon belül, a kifogás elbírálásához szükséges dokumentumokkal és javaslatával együtt továbbítani a miniszter részére. Ha a kifogást tevő a kifogást a (4) bekezdésben meghatározott határidőben benyújtotta a kezelő szervnek, az nem tekinthető elkésztetnek.

- 23. §** (1) A miniszter a kifogást megvizsgálja és a döntéséről a kifogás beérkezésétől számított 15 munkanapon belül értesíti a kifogást tevőt.
- (2) Ha a miniszter a kifogásban foglaltaknak helyt ad, a kifogással érintett egyedi támogatási igényt, pályázat esetén az eredményes kifogásolás következtében előnyös helyzetbe kerülő támogatási igényt figyelembe kell venni, ha azonos célra felhasználható forrás felszabadul.

### **11. Az előirányzatok maradványainak jóváhagyása és éven túli felhasználása**

- 24. §** (1) Előirányzatok maradványait terhelő kifizetés tárgyévi előirányzat terhére nem teljesíthető.
- (2) Az előirányzatok kötelezettségvállalással terhelt maradványa terhére – ha a kötelezettségvállalás megghiúsul, vagy a felhasználás összege kisebb lesz az előirányzottnál – újabb kötelezettség csak az államháztartásért felelős miniszter engedélyével vállalható.
- (3) A korábbi években kifizetett, de visszatérített, fel nem használt támogatás, támogatási előleg terhére a tárgyévben – a miniszter engedélyével – új kötelezettség vállalható.
- (4) A miniszter az államháztartásért felelős miniszter részére a tárgyévet követő év június 30-ig összefoglalást készít a pénzügyileg nem teljesült előirányzatok fel nem használt maradványai nagyságáról, okairól és további javasolt sorsáról.

### *VI. FEJEZET*

#### *ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK*

- 25. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő 8. napon lép hatályba.
- (2) A 27. § 2011. január 1-jén lép hatályba.
- 26. §** E rendeletet a hatálybalépését követően igényelt támogatások és meghirdetett pályázatok tekintetében kell alkalmazni.
- 27. §** (1) Hatályát veszti az egészségügyi miniszter felügyelete alá tartozó fejezeti kezelésű előirányzatok felhasználásáról szóló 47/2009. (XII. 28.) EüM rendelet.
- (2) Ez a § 2011. január 2-án hatályát veszti.

*Dr. Székely Tamás s. k.,*  
egészségügyi miniszter

**A földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter 69/2010. (V. 13.) FVM rendelete az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból az erdészeti célra használt géppark fejlesztéséhez és korszerűsítéséhez nyújtandó támogatások részletes feltételeiről szóló 144/2008. (XI. 7.) FVM rendelet módosításáról**

A mezőgazdasági, agrár-vidékfejlesztési, valamint halászati támogatásokhoz és egyéb intézkedésekhez kapcsolódó eljárás egyes kérdéseiről szóló 2007. évi XVII. törvény 81. § (3) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján a földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter feladat- és hatásköréről szóló 162/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § a) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

- 1. §** (1) Az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból az erdészeti célra használt géppark fejlesztéséhez és korszerűsítéséhez nyújtandó támogatások részletes feltételeiről szóló 144/2008. (XI. 7.) FVM rendelet (a továbbiakban: R.) 2. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(1) E rendelet alkalmazásában
- a) *erdő*: az erdőről, az erdő védelméről és az erdőgazdálkodásról szóló 2009. évi XXXVII. törvény (a továbbiakban: Evt.) 6. § (1) bekezdésében ekként meghatározott fogalom,
- b) *erdőgazdálkodó*: az Evt. 17. § (1) bekezdése szerinti tulajdonos vagy jogszerű használó,
- c) *jogosult mezőgazdasági terület*: az Európai Mezőgazdasági Garancia Alapból finanszírozott egységes területalapú támogatás (SAPS) igénybevételével kapcsolatos egyes kérdésekről szóló külön jogszabály alapján a Mező- gazdasági Parcella Azonosító Rendszerben támogathatónak minősített terület,
- d) *szakszemélyzet*: az Evt. 5. § 7. pontja szerinti erdészeti szakszemélyzet,
- e) *szakmai képzettség*: az 4. melléklet szerinti képzettség,
- f) *üzemterv*: az Evt. 113. § (4) bekezdése szerinti terv.”
- (2) Az R. 2. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(2) Az e rendeletben nem szabályozott kérdésekben
- a) az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alap társfinanszírozásában megvalósuló támogatások igénybevételének általános szabályairól szóló 23/2007. (IV. 17.) FVM rendelet (a továbbiakban: Vhr.),
- b) az Evt. és
- c) az erdőről, az erdő védelméről és az erdőgazdálkodásról szóló 2009. évi XXXVII. törvény végrehajtásáról szóló 153/2009. (XI. 13.) FVM rendelet szabályai, fogalmai alkalmazandók.”
- 2. §** (1) Az R. 4. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(1) Támogatás igénybevételére jogosult az az erdőgazdálkodó,
- a) akinek főtevékenysége
- aa) erdészeti, egyéb erdőgazdálkodási tevékenység,
- ab) fakitermelés,
- ac) vadon termő egyéb erdei termék gyűjtése, vagy
- ad) erdészeti szolgáltatás,
- b) aki legalább 50 ha olyan erdőterületen gazdálkodik, amely magántulajdonban vagy önkormányzat tulajdonában van,
- c) akinek az erdőgazdálkodói nyilvántartásba vétele a támogatási kérelem benyújtására nyitva álló időszakát megelőző két évnél korábban történt, és ezt követően nem került törlésre.”
- (2) Az R. 4. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(3) Az erdőgazdálkodónak a támogatási kérelem benyújtására nyitva álló időszakban legalább 50 hektár, az erdőgazdálkodói nyilvántartásba vett erdőterületre vonatkozóan az erdészeti hatóság által kiadott üzemtervvel, erdőtervvel, vagy az erdészeti hatóság által jóváhagyott erdőtelepítési kivitelezési tervvel kell rendelkeznie.”
- (3) Az R. 4. §-a a következő (6)–(8) bekezdéssel egészül ki:
- „(6) A támogatás igénybevételének feltételeit a támogatási kérelem benyújtásának napján fennálló állapot szerint kell teljesíteni.
- (7) A mezőgazdasági kerekes traktorok (a gépkatalógusban az 1111. gépváltozatokhoz tartozó gépek) beszerzése
- a) 60 KW teljesítményig akkor támogatható, ha az erdőgazdálkodó 50–399,9 ha közötti erdőterületen gazdálkodik,
- b) 140 KW teljesítményig akkor támogatható, ha az erdőgazdálkodó 400–799,9 ha közötti erdőterületen gazdálkodik,

c) 140,1 KW fölötti teljesítményre akkor támogatható, ha az erdőgazdálkodó 800 ha, vagy annál nagyobb erdőterületen gazdálkodik.

(8) A támogatási kérelem benyújtását követően hiánypótlásra nincs lehetőség.”

**3. §** Az R 5. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A jóváhagyható támogatás összege támogatási időszakonként legfeljebb:

a) 38 500 eurónak megfelelő forintösszeg lehet, amennyiben az erdőgazdálkodó 50–399,9 ha erdőterületen gazdálkodik,

b) 77 000 eurónak megfelelő forintösszeg lehet, amennyiben az erdőgazdálkodó 400–799,9 ha erdőterületen gazdálkodik,

c) 115 500 eurónak megfelelő forintösszeg lehet, amennyiben az erdőgazdálkodó 800 ha, vagy annál nagyobb erdőterületen gazdálkodik.”

**4. §** Az R. 7. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„7. § (1) A támogatási kérelmeket az MVH rangsor állításával, az 1. melléklet szerinti pontrendszer alapulvételével bírálja el. A többletpontra jogosító szervezeteket a 3. melléklet tartalmazza, a többletpontra jogosító szakmai végzettségeket az 4. melléklet tartalmazza.

(2) Támogató döntés olyan támogatási kérelem esetében hozható, amely az (1) bekezdés szerinti rangsorban legalább 30 pontot ért el.”

**5. §** Az R. 11. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„11. § Ez a rendelet az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból (EMVA) nyújtandó vidékfejlesztési támogatásról szóló, 2005. szeptember 20-i 1698/2005/EK tanácsi rendelet 27. cikkének a végrehajtásához szükséges rendelkezéseket állapítja meg.”

**6. §** (1) Az R. 1. számú melléklete helyébe az 1. melléklet lép.

(2) Az R. 2. számú melléklete helyébe a 2. melléklet lép.

(3) Az R. 3. számú melléklete helyébe a 3. melléklet lép.

(4) Az R. 4. melléklettel egészül ki.

**7. §** Az R. 6. § (1) bekezdésében a „2011. évtől évente március 1. és 31. között a Mezőgazdasági és Vidékfejlesztési Hivatal (a továbbiakban: MVH)” szövegrész helyébe a „2010. június 1–30. között a Mezőgazdasági és Vidékfejlesztési Hivatal (a továbbiakban: MVH)” szöveg, a 6. § (7) bekezdésében az „a rendelet 1. számú mellékletében” szövegrész helyébe az „az 1. mellékletben” szöveg lép.

**8. §** (1) Hatályát veszti az R. 4. § (2) bekezdése.

(2) Hatályát veszti az R. 3. §-ában és az R. 9. § (2) bekezdésében a „számú” szövegrész.

**9. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba, és a hatálybalépését követő napon hatályát veszti.

**10. §** (1) Az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból ültetvények korszerűsítéséhez, telepítéséhez nyújtandó támogatások részletes feltételeiről szóló 75/2007. (VII. 27.) FVM rendelet Záró rendelkezés alcím a következő 10/A. §-sal egészül ki:

„10/A. § E rendeletnek az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból ültetvények korszerűsítéséhez, telepítéséhez nyújtandó támogatások részletes feltételeiről szóló 75/2007. (VII. 27.) FVM rendelet módosításáról szóló 162/2009. (XI. 26.) FVM rendelet 1. § (2) bekezdésével módosított 4. § (7) bekezdés a) pontjában foglaltakat az e rendelet alapján jogerős támogatási határozattal rendelkező ügyfelek még le nem zárult műveletei esetében, valamint a folyamatban lévő ügyekben is alkalmazni kell.”

(2) Hatályát veszti az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból ültetvények korszerűsítéséhez, telepítéséhez nyújtandó támogatások részletes feltételeiről szóló 75/2007. (VII. 27.) FVM rendelet módosításáról szóló 162/2009. (XI. 26.) FVM rendelet 3. § (2) bekezdése.

- 11. §** (1) Az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból nyújtott agrár-környezetgazdálkodási támogatások igénybevétele nék részletes feltételeiről szóló 61/2009. (V. 14.) FVM rendelet [a továbbiakban: 61/2009. (V. 14.) FVM rendelet] 39. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(1) A támogatási kérelmet benyújtott ügyfélnek – a jogerős elutasító határozattal vagy jogerős, eljárást megszüntető végzéssel rendelkező ügyfél kivételével – a kifizetési kérelmet megelőzően, de legkésőbb május 15-ig, a 2010. évben legkésőbb június 9-ig, elektronikus úton területazonosítási kérelmet kell benyújtania az MVH részére, amelyen meg kell jelölnie:
- a) a jogerős, előzetesen jóváhagyott területeket tartalmazó, támogatási kérelemnek helyt adó vagy részben helyt adó határozattal rendelkező előzetesen támogatásra jogosultnak a támogatási határozattal előzetesen jóváhagyott területeket magába foglaló kötelezettségvállalással érintett egybefüggő terület vagy területek legalább 3 méter pontossággal megadott EOV koordinátáit,
- b) a nem jogerős támogatási határozattal rendelkező ügyfélnek legfeljebb a támogatási kérelmében fizikai blokkonként igényelt nagyságú területre vonatkozóan a terület vagy területek legalább 3 méter pontossággal megadott EOV koordinátáit.”
- (2) A 61/2009. (V. 14.) FVM rendelet a következő 80/A. §-sal egészül ki:
- „80/A. § E rendeletnek az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból az erdészeti célra használt géppark fejlesztéséhez és korszerűsítéséhez nyújtandó támogatások részletes feltételeiről szóló 144/2008. (XI. 7.) FVM rendelet módosításáról szóló 69/2010. (V. 13.) FVM rendelettel módosított rendelkezéseit a 2009. évben benyújtott támogatási kérelmek alapján indult eljárásokban kell alkalmazni.”
- 12. §** (1) A tejágazatot érintő egyedi piactámogatási intézkedésről szóló 20/2010. (III. 11.) FVM rendelet [a továbbiakban: 20/2010. (III. 11.) FVM rendelet] 3. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
- „3. § Támogatásra az a tejtermelő jogosult, aki:
- a) nem áll csőd-, felszámolási, végelszámolási vagy végrehajtási eljárás alatt, vagy vele szemben gazdasági tevékenységből eredő tartozás megfizetése vagy gazdasági tevékenységével összefüggő kötelezettség kikényszerítése miatt végrehajtási eljárás nincs folyamatban, vagy a korábban ellene vezetett végrehajtás eredményes volt,
- b) tejtermelői tevékenységet a 2009/2010. kvótaévben is – a tejkvóta-rendelet szerinti kimutatások alapján igazolható módon – folytatott.”
- (2) Hatályát veszti a 20/2010. (III. 11.) FVM rendelet 4. § (2) bekezdése.
- (3) A 20/2010. (III. 11.) FVM rendelet a következő 5/A. §-sal egészül ki:
- „5/A. § E rendeletnek az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból az erdészeti célra használt géppark fejlesztéséhez és korszerűsítéséhez nyújtandó támogatások részletes feltételeiről szóló 144/2008. (XI. 7.) FVM rendelet módosításáról szóló 69/2010. (V. 13.) FVM rendelettel megállapított rendelkezéseit az e rendelet alapján benyújtott támogatási kérelmek esetében indult eljárásokban kell alkalmazni.”

Gráf József s. k.,  
földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter

1. melléklet a 69/2010. (V. 13.) FVM rendelethez  
 „1. melléklet a 144/2008. (XI. 7.) FVM rendelethez

### Értékelés

	A	B	C	D
1	Értékelési szempont megnevezése		Értékelés/ellenőrzés módja	Pontszám
2	Szakmai szempontok			
3	Az erdőgazdálkodó vagy az alkalmazott szakszemélyzet képzettsége	felsőfokú	Bizonyítvány másolat a munkaviszony fennállására vonatkozó dokumentumokat	15
4		középfokú	Bizonyítvány másolat a munkaviszony fennállására vonatkozó dokumentumokat	10
5	A beruházás keretében megvásárolni kívánt gépek mindegyike 1-es korszerűségi mutatóval szerepel a gépkatalógusban		Gépkatalógus	10
6	Szervezeti tagság: a 3. mellékletben meghatározott erdészeti szakmai szervezetben meglévő legalább két éves tagság (jogi személy, vagy jogi személyiség nélküli gazdasági társaság kérelmező esetén annak képviselőjére jogosult, vagy tulajdonosa esetére vonatkozóan)		Tagság igazolása Nyilatkozat	14
7	Szervezeti tagság: a 3. mellékletben meghatározott erdészeti szakmai szervezetben meglévő két évnél kevesebb ideje fenn álló tagság (jogi személy, vagy jogi személyiség nélküli gazdasági társaság kérelmező esetén annak képviselőjére jogosult, vagy tulajdonosa esetére vonatkozóan)		Tagság igazolása Nyilatkozat	6
8	Az erdőgazdálkodó teljes erdőterületének legalább 50%-án származék erdő vagy magasabb természetességi kategóriájú erdőben gazdálkodik	75,1%–100%	Országos Erdőállomány Adattár	6
9		50%–75%	Országos Erdőállomány Adattár	3
10	Összesen:			45
11	Horizontális szempontok			
12	A kérelem benyújtását megelőző 12 hónap átlag létszámának szinten tartása (legalább 1 fő)			8
13	A kérelem benyújtását megelőző 12 hónap átlag létszámához képest a foglalkoztatottak számának bővítése a fejlesztés hatására. A jóváhagyott támogatás számított összege/új munkahelyek száma	0–25 000 000 Ft/új munkahely		16
14		25 000 001–50 000 000 Ft/új munkahely		14
15		50 000 001–75 000 000 Ft/új munkahely		12
16		75 000 001–100 000 000 Ft/új munkahely		10
17		100 000 001–125 000 000 Ft/új munkahely		8
18		125 000 001–150 000 000 Ft/új munkahely		6

19		150 000 001–175 000 000 Ft/új munkahely		4
20		175 000 001 Ft/új munkahely felett		2
21	Az erdőgazdálkodó részt vesz az erdő környezetvédelmi programban A támogatási kérelem benyújtásakor hatályos helyt adó vagy részben helyt adó támogatási határozattal rendelkezik			5
22	Az erdőgazdálkodó székhelye vagy lakóhelye	A Vhr. szerinti hátrányos helyzetű területen van	Vhr. 3. § 14. pontja alapján	8
23	<i>Ha az erdőgazdálkodó nem természetes személy</i>			
24	A helyi cigány kisebbségi önkormányzat vagy megyei cigány önkormányzat nyilatkozata arról, hogy támogatja a beruházást		Nyilatkozat	3
25	Nők foglalkoztatása	A foglalkoztatottak számának több mint 50%-a nő	Nyilatkozat	3
26		A foglalkoztatottak számának 20–50%-a nő	Nyilatkozat	2
27		A foglalkoztatottak számának kevesebb mint 20%-a nő	Nyilatkozat	1
28	Csökkent munkaképességű foglalkoztatása		Nyilatkozat	3
29	<i>Ha az erdőgazdálkodó természetes személy</i>			
30	Az erdőgazdálkodó nő, vagy az erdőgazdálkodó foglalkoztat női munkavállalót			3
31	A helyi cigány kisebbségi önkormányzat vagy megyei cigány önkormányzat nyilatkozata arról, hogy támogatja a beruházást		Nyilatkozat	3
32	Az erdőgazdálkodó csökkent munkaképességű, vagy foglalkoztat csökkent munkaképességű munkavállalót		Nyilatkozat	3
33	<i>Pénzügyi terv (Természetes személy, jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező jogalany)</i>			
34	A vállalkozás pénzügyi tervének koherenciája	Befektetett eszközök változása		1
35		Saját tőke változás a beruházás időtartama alatt		1
36		Értékcsökkenés változása		1
37		Saját tőke változása működtetési időszak alatt		2
38	Vállalatértékelés	Nettó árbevétel arányos adózás előtti eredmény		6

39	Pénzügyi terv valóságtartalom vizsgálata	<p>Ha az erdőgazdálkodónak a támogatási kérelem benyújtását követő 3 évben realizált árbevétele a benyújtás évében tervezett árbevételéhez képest a növekmények értéke meghaladja a támogatás 1,2-szeresét, akkor 2 pont, ha 1,2 és 1 között van, akkor 1 pont, egyéb esetben 0 pont</p> <p>A kötelezettségvállalás teljesítése az alábbiak szerint értelmezendő, számolandó:  <math display="block">\frac{[(a1 - a0) + (a2 - a0) + (a3 - a0)]}{\text{támogatás } 1,2}</math></p> <p>A képletben a0 a benyújtás évében, a1, a2, a3 pedig a benyújtást követő 3 üzleti évben realizált árbevétel vagy adóalapba beszámított bevétel.</p>	4
40	Pénzügyi terv üzemeltetési-hatékonysági vizsgálata	<p>A bázisévhez képest a támogatási kérelem benyújtásának évétől számított 4. évre a vállalkozás által vállalt erdőterület nő, akkor 5 százalékpontonkénti növekedésre 1 pont adható, maximum 5 pont</p>	5
41	Összesen:		66 pont
42	Mindösszesen		111 pont

"

2. melléklet a 69/2010. (V. 13.) FVM rendelethez

„2. melléklet a 144/2008. (XI. 7.) FVM rendelethez

#### A támogatható gépek a gépkatalógusban található gépváltozat azonosító száma és megnevezése alapján

1. 1111 Kerekes traktorok
2. 6111 Erdészeti traktorok
3. 6112 Erdészeti rakodók, közelítők
4. 6119 Egyéb erdészeti magajárók
5. 6121 Talajművelő gépek
6. 6122 Vető- és ültető gépek
7. 6123 Növényvédő- és tápanyag-kijuttató gépek
8. 6124 Betakarító- és fakitermelő gépek
9. 6125 Álló és vegyes munkák gépei
10. 6126 Szállító járművek
11. 6127 Motoros fűrészek, aljnövényzet tisztítók
12. 6129 Egyéb erdészeti munkagépek
13. 9193 Gödörfúrók



3. melléklet a 69/2010. (V. 13.) FVM rendelethez

„3. melléklet a 144/2008. (XI. 7.) FVM rendelethez

#### **Többlետpontra jogosító erdészeti szakmai szervezetek**

1. Fagazdasági Országos Szakmai Szövetség (FAGOSZ)
2. Magán Erdőtulajdonosok és Gazdálkodó Országos Szövetsége (MEGOSZ)
3. Magyar Agrárkamara
4. Magyar Erdőgazda Szövetsége (MERSZ)
5. Országos Erdészeti Egyesület (OEE)
6. Pro Sylva Hungária Egyesület”

4. melléklet a 69/2010. (V. 13.) FVM rendelethez

„4. melléklet a 144/2008. (XI. 7.) FVM rendelethez

Felsőfokú erdészeti szakmai képzettségnek minősül az alábbi intézményekben szerzett képesítés, valamint a külföldön szerzett és honosított erdőmérnöki oklevél:

1. József nádor Műszaki és Gazdaságtudományi Egyetem Bánya-, Kohó- és Erdőmérnöki Kar
2. Agrártudományi Egyetem Erdőmérnöki Kar
3. Budapesti Műszaki Egyetem Erdőmérnöki Kar
4. Erdőmérnöki Főiskola
5. Erdészeti és Faipari Egyetem Erdőmérnöki Kar
6. Soproni Egyetem Erdőmérnöki Kar
7. Nyugat-Magyarországi Egyetem Erdőmérnöki Kar

Középfokú erdészeti szakmai képzettségnek minősül az alábbi intézmények által nyújtott szakképesítés, valamint a technikusminősítés, az erdőgazdálkodási, az erdőművelő, a fahasználati és az erdészeti növényvédő szakokon:

1. Erdőgazdasági Középiskola
  2. Mezőgazdasági Gimnázium Erdészeti Tagozata
  3. Erdőgazdasági Technikum
  4. Erdőipari Technikum
  5. Erdészeti Technikum
  6. Erdészeti Középiskola
  7. Erdészeti és Faipari Szakközépiskola
  8. Erdészeti Szakközépiskola
  9. Erdészeti Vízépítési és Vízgazdálkodási Szakközépiskola”
-

**A földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter 70/2010. (V. 13.) FVM rendelete az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból nyújtandó vidékfejlesztési támogatásról szóló 1698/2005/EK tanácsi rendelet 59. cikke szerinti készségek elsajátítására, ösztönzésére és végrehajtására igénybe vehető támogatás részletes feltételeiről szóló 79/2007. (VII. 30.) FVM rendelet, valamint a Helyi Vidékfejlesztési Közösségek és a LEADER helyi akciócsoportok részére az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból nyújtandó vidékfejlesztési támogatásról szóló 1698/2005/EK tanácsi rendelet keretében nyújtott támogatás részletes feltételeiről szóló 141/2008. (X. 30.) FVM rendelet módosításáról**

A mezőgazdasági, agrár-vidékfejlesztési, valamint halászati támogatásokhoz és egyéb intézkedésekhez kapcsolódó eljárás egyes kérdéseiről szóló 2007. évi XVII. törvény 81. § (3) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter feladat- és hatásköréről szóló 162/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § a) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

- 1. §** Az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból nyújtandó vidékfejlesztési támogatásról szóló 1698/2005/EK tanácsi rendelet 59. cikke szerinti készségek elsajátítására, ösztönzésére és végrehajtására igénybe vehető támogatás részletes feltételeiről szóló 79/2007. (VII. 30.) FVM rendelet (a továbbiakban: R1.) 1. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
- „E rendelet alkalmazásában:
1. *elszámolási időszak*: az 5. § (5) bekezdésében meghatározott kifizetési kérelem beadására nyitva álló időszakot megelőző két hónap;
  2. *HVS*: az előzetesen elismert vidékfejlesztési akciócsoport által az általa lefedett területre kidolgozott helyi vidékfejlesztési stratégia;
  3. *Helyi Vidékfejlesztési Iroda (a továbbiakban: HVI)*: a kistérségek megállapításáról, lehatárolásáról és megváltoztatásának rendjéről szóló korm. rendelet, valamint a települési önkormányzatok többcélú kistérségi társulásáról szóló törvény szerinti kistérségek vonatkozásában kistérségenként egy, az Irányító Hatóság (a továbbiakban: IH) által pályázat útján kiválasztott HVI címbirtokos szervezet által létrehozott és működtetett információs és szolgáltató célú Helyi Vidékfejlesztési Iroda;
  4. *HVI címbirtokos szervezet*: az elismerő okirat alapján HVI cím használatára jogosult szervezet vagy egyéni vállalkozó;
  5. *HVI irodavezető*: a HVI címbirtokos szervezet alkalmazásában álló, a HVI feladatellátásáért felelős személy;
  6. *illetékes kistérség*: az elismerő okiratban megjelölt kistérség;
  7. *indikátor dokumentum*: a szakmai beszámolóhoz kapcsolódó minden dokumentum, amely a HVI részéről a munkatervben foglalt feladatok teljesítését igazolja;
  8. *LEADER HACs*: az IH által az előzetesen elismert vidékfejlesztési akciócsoportok közül az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból nyújtandó vidékfejlesztési támogatásról szóló 1698/2005/EK tanácsi rendelet 3. és 4. tengelyének keretében megalakuló helyi akciócsoportok elismerési rendjével kapcsolatos egyes kérdésekről szóló 93/2007. (VIII. 29.) FVM rendelet alapján kiválasztott, az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból (EMVA) nyújtandó vidékfejlesztési támogatásról szóló, 2005. szeptember 20-i 1698/2005/EK tanácsi rendelet 62. cikkének megfelelő helyi közösség, valamint a korábban már elismert, az 1698/2005/EK rendelet 62. cikkének megfelelő, a helyi vidékfejlesztési stratégia végrehajtását segítő helyi közösség;
  9. *munkaszervezet*: a mezőgazdasági, agrár-vidékfejlesztési, valamint halászati támogatásokhoz és egyéb intézkedésekhez kapcsolódó eljárás egyes kérdéseiről szóló 2007. évi XVII. törvény (a továbbiakban: Tv.) 20. §-a szerinti feladatkörében és az IH szakmai iránymutatása alapján eljáró, Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Minisztérium Vidékfejlesztési, Képzési és Szaktanácsadási Intézete (a továbbiakban: VKSZI);
  10. *reprezentációs ajándék*: az illetékes kistérség területéről származó helyi termék, az illetékes kistérség területén előállított termék, vagy a HVI-t népszerűsítő, bemutató termékek, kiadványok;
  11. *Új Magyarország Vidékfejlesztési Program III. tengelyes nem horizontális intézkedései*: az Új Magyarország Vidékfejlesztési Programban (a továbbiakban: ÚMVP) megjelölt alábbi intézkedések: mikrovállalkozások létrehozásának és fejlesztésének támogatása, a turisztikai tevékenységek ösztönzése, a falumegújítás és -fejlesztés, a vidéki örökség megőrzése és fenntartható fejlesztése.”

- 2. §** Az R1. 2. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:  
„A támogatás célja a HVI címbirtokos szervezetek 3. §-ban meghatározott tevékenységének biztosítása az 1698/2005/EK rendelet 59. cikke szerinti feladatellátás érdekében.”
- 3. §** Az R1. 3. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(1) Támogatás vehető igénybe:  
a) az illetékes kistérségben működő LEADER HACS-ok HVS-ben megjelölt fejlesztési elképzelései megvalósításának elősegítése érdekében, – kivéve az ÚMVP III. tengelyes nem horizontális és IV. tengelyes intézkedéseit – szakmai tanulmányok, helyzetfeltáró elemzések, felmérések készítésére, aktualizálására;  
b) az illetékes kistérségben a vidéki életminőség javítására irányuló tanulmányok, helyzetfeltáró elemzések, felmérések készítésére, aktualizálására;  
c) az illetékes kistérségben a vidéki életminőség javítására, az ÚMVP III. tengelyes horizontális intézkedéseire irányuló tájékoztató és információs tevékenységre, a potenciális vidékfejlesztési szereplők, különösen a hátrányos helyzetű csoportok bevonására irányuló tájékoztatási tevékenység folytatására;  
d) az illetékes kistérségben a vidéki életminőség javítására irányuló, az ÚMVP III. tengelyes horizontális intézkedéseinek végrehajtásában közreműködő személyek képzésére;  
e) az illetékes kistérségben a vidéki életminőség javítására, az ÚMVP III. tengelyes horizontális intézkedéseire irányuló projekt-előkészítésre, projekt-generalásra, projektgyűjtésre;  
f) az illetékes kistérségben az ÚMVP III. tengelyes horizontális intézkedéseinek végrehajtásának segítésére irányulóan, a végső kedvezményezettek által megvalósítandó beruházások lebonyolításának elősegítésére;  
g) az illetékes kistérségben az ÚMVP III. tengelyes intézkedéseikhez kapcsolódó monitoring rendelet végrehajtásának segítésére irányulóan, a végső kedvezményezettek részére történő szakmai segítségnyújtásra;  
h) a HVI munkatervében rögzített, a 2. §-ban meghatározott célokat szolgáló tevékenység támogatására, valamint a munkaszervezet által közvetlenül a HVI számára meghatározott egyéb feladatok elvégzésére.  
(2) A HVI címbirtokos szervezet köteles az (1) bekezdésben meghatározott feladatok ellátása érdekében egy fő állású HVI irodavezetőt alkalmazni.  
(3) A HVI köteles a munkaszervezet ajánlása alapján egy hónapra vonatkozó elvégzendő feladatok összességét tartalmazó munkatervet készíteni.  
(4) A munkaszervezet munkatervi ajánlása kötelezően ellátandó és szabadon választható feladatokat tartalmaz. A HVI címbirtokos szervezet a szabadon választható feladatok közül kiválasztja az általa ellátandókat, továbbá egyéb feladatokat is meghatározhat.  
(5) A HVI havonként a munkatervben szereplő feladatok ellátásának folyamatát részletező szakmai beszámolót készít.  
(6) A munkatervet és a szakmai beszámolót a munkaszervezet ellenőrzi és hagyja jóvá, valamint a munkatervben foglaltak megvalósulásáról a szakmai beszámolók és a kapcsolódó indikátor dokumentumok ellenőrzése alapján havonta teljesítési igazolást állít ki. A munkaszervezet a feladatok HVI általi teljesítésének mértékét százalékos formában határozza meg.”
- 4. §** Az R1. 4. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(1) Támogatás igénybevételére HVI címbirtokos szervezet jogosult.  
(2) Az IH a HVI címbirtokos szervezet kiválasztása érdekében pályázatot hirdet meg. A pályázati eljárást a munkaszervezet folytatja le, amelynek eredményeképpen a munkaszervezet javaslatára az IH vezetője HVI címet adományoz.  
(3) Az IH vezető a HVI-k kiválasztására irányuló pályázati eljárás eredményeként kiválasztott HVI címbirtokos szervezet részére elismerő okiratot állít ki, amely a HVI címbirtokos szervezetet feljogosítja a HVI cím használatára, valamint a támogatási és kifizetési kérelem benyújtására.  
(4) A munkaszervezet a HVI címbirtokos szervezettel a 3. § (1) bekezdésben meghatározott feladatok ellátása érdekében együttműködési megállapodást köt.”
- 5. §** (1) Az R1. 5. § (1) és (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:  
„(1) A támogatási kérelmet 2010. szeptember 1-jétől szeptember 30-áig kell benyújtani, amely alapján a HVI címbirtokos szervezet 2014. január 31-ig jogosult az utolsó kifizetési kérelmet benyújtani.  
(2) A támogatási kérelemhez csatolni kell az elismerő okiratnak a HVI címbirtokos szervezet vezetője által hitelesített, másolati példányát.”

- (2) Az R1. 5. § (5) és (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:
- „(5) A kifizetési kérelmet a támogatási kérelem benyújtását követően kéthavonta egyszer, november 1–30., január 1–31., március 1–31., május 1–31., július 1–31., szeptember 1–30. között lehet benyújtani a Mezőgazdasági és Vidékfejlesztési Hivatal (a továbbiakban: MVH) kirendeltségéhez, az MVH által rendszeresített formanyomtatványon. A formanyomtatványt a következő adattartalommal kell az MVH-nak rendszeresíteni:
- a) HVI címbirtokos szervezet azonosító adatai;
  - b) az igényelt támogatásra vonatkozó adatok;
  - c) a HVI címbirtokos szervezet nevében a vonatkozó feltételek megismeréséről és tudomásulvételéről szóló nyilatkozat;
  - d) az ügyfél aláírása.
- (6) A kifizetési kérelemhez csatolni kell:
- a) a 6. § (2) bekezdése esetén a két árajánlatot és a választás indoklását;
  - b) a 6/A. § (6) bekezdésének értelmében a munkaszervezet előzetes írásbeli hozzájáruló nyilatkozatát;
  - c) a munkaszervezetnek a HVI adott időszakra szóló beszámolóját jóváhagyó – a 3. § (1) bekezdésében meghatározott, támogatni kívánt feladatok végrehajtásáról szóló – teljesítési igazolását;
  - d) a vonatkozó MVH közleményben megjelölt dokumentumokat.”
- (3) Az R1. 5. § (8) és (9) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:
- „(8) A kifizetési kérelemben:
- a) személyi jellegű ráfordítások esetén kizárólag az adott benyújtási időszakot megelőző elszámolási időszak személyi jellegű kiadásait igazoló bizonylatok;
  - b) dologi jellegű ráfordítások esetén kizárólag az adott benyújtási időszakot megelőző elszámolási időszakban a munkatervi feladatokhoz kapcsolódó felmerült kiadásokat igazoló bizonylatok ismerhetők el.
- (9) A kifizetési kérelem keretében elszámolni kívánt költségek vonatkozásában költségfelmerülés időpontja a költségfelmerülést igazoló számviteli bizonylaton feltüntetett teljesítés időpontja, annak hiányában a kiállítás időpontja.”
- (4) Az R1. 5. §-a a következő (10)–(12) bekezdéssel egészül ki:
- „(10) A HVI irodavezető bérének minimum összegére vonatkozóan az együttműködési megállapodásban rögzítettek az irányadóak.
- (11) A támogatás keretében beszerzésre kerülő eszközök vonatkozásában a Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alap társfinanszírozásában megvalósuló támogatások igénybevételének általános szabályairól szóló 23/2007. (IV. 17.) FVM rendelet (a továbbiakban: Vhr.) 23. § (1) bekezdés b) pontjától eltérően, az üzemeltetési kötelezettség a kifizetési kérelem benyújtásától számított öt évig tart.
- (12) A támogatási kérelemhez a Vhr. 27. §-ának e), f), h) és i) pontjában foglaltaktól eltérően pénzügyi és üzleti tervet nem kell csatolni.”

- 6. §**
- (1) Az R1. 6. § (1) bekezdés g) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
- „g) 2008. július 1-jétől 2013. december 31-ig 1 300 000 Ft.”
- (2) Az R1. 6. § (2) és (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:
- „(2) A nettó 200 000 Ft-ot meghaladó számlatétel esetén a számlatételre vonatkozóan két árajánlatot kell mellékelni a kifizetési kérelemhez és a választást indokolni kell.
- (3) A munkaszervezetnek lehetősége van 100%-nál kisebb arányú teljesítési igazolás kiadására, ha a HVI feladatellátás nem teljes mértékben valósul meg. Ha a munkaszervezet igazolása 100%-nál kisebb mértékű teljesítésről szól, a támogatás legmagasabb összege az (1) bekezdésben meghatározott maximális támogatási összegnek és a teljesítés mértékének a szorzata.”
- (3) Az R1. 6. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(6) A kifizetés elszámolásának alapja a munkaszervezet által jóváhagyott beszámoló, valamint a munkaszervezet által kiállított teljesítési igazolás, amely dokumentumokat a munkaszervezet a vonatkozó kifizetési kérelem benyújtási időszakának végéig megküldi az MVH-nak.”
- (4) Az R1. 6. § (9) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(9) Új HVI címbirtokos szervezet kiválasztása esetén az első kifizetési kérelemben az IH által kiadott elismerő okiratban szereplő jogosultság megszerzésének napja és a kifizetési kérelem benyújtására nyitva álló időszak első napját megelőző nap közötti időszakban felmerülő költségek számolhatók el.”

**7. §**

Az R1. a következő 6/A. és 6/B. §-sal egészül ki:

„6/A. § (1) A termékek tevékenység szerinti, új statisztikai osztályozásáról (CPA, magyarul: TESZOR) és a 3696/93/EGK tanácsi rendelet hatályaon kívül helyezéséről szóló, 2008. április 23-i 451/2008/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet szerinti 6910, 6920, 7320, 7022, 7111, 7810, 8291 8532 TESZOR számú tevékenységek vonatkozásában az adott elszámolási időszakban igényelhető együttes összeg nem haladhatja meg a bruttó 500 000 Ft-ot.

(2) A HVI címbirtokos szervezet tulajdonosa, a HVI címbirtokos szervezet vezető testületének tagja, egyesület esetében az egyesület elnökségének, felügyelő bizottságának tagja, nonprofit gazdasági társaság esetében a felügyelő bizottság tagja (a továbbiakban együtt: vezető feladatokat ellátó tisztségviselő), munkavállalója és ezek közeli hozzátartozói, valamint HVI címbirtokos szervezet tulajdonosa, vezető feladatokat ellátó tisztségviselője, munkavállalója és ezek közeli hozzátartozói tulajdonában álló szervezet szolgáltatást a HVI működése érdekében e rendelet keretében igényelhető támogatás terhére nem nyújthat.

(3) A HVI címbirtokos szervezet tulajdonosa, vezető feladatokat ellátó tisztségviselője, munkavállalója és ezek közeli hozzátartozói tulajdonában álló ingatlan, valamint HVI címbirtokos szervezet tulajdonosa, vezető feladatokat ellátó tisztségviselője, munkavállalója és ezek közeli hozzátartozói tulajdonában álló szervezet tulajdonában álló ingatlan vonatkozásában e rendelet keretében igényelhető támogatás terhére bérleti díj nem számolható el.

(4) Szeszese italt és egyéb élelmiszert elszámolni nem lehet a reprezentációs ajándékként nyújtott helyi termék és a szokásosan alkalmazott reprezentációs ellátás kivételével, amelynek összege együttesen nem haladhatja meg elszámolási időszakonként a bruttó 30 000 Ft-ot.

(5) A HVI címbirtokos szervezet által a HVI feladatellátása érdekében fenntartott iroda – a fenntartási költség levonásával megállapított – bérleti díjából legfeljebb bruttó 2500 Ft/m<sup>2</sup>/hó összeg számolható el. A bérelt ingatlan albérletbe nem adható.

(6) A támogatás keretében beszerzésre kerülő eszköz az üzemeltetési kötelezettség időtartama alatt nem idegeníthető el és nem adható bérbe. A jótállás alapján történő csere, amortizáció, lopás, működésképtelenné, használhatatlanná válás vagy magasabb műszaki paraméterrel rendelkező eszközre történő csere esetén a munkaszervezet előzetes jóváhagyásával, a kifizetési kérelemben történt igazolás mellett az értékkülönböt az támogatás terhére elszámolható. A támogatás keretében beszerzett eszköz eladásából származó bevétel teljes összegét az új eszköz vásárlásához kell felhasználni.

(7) A HVI címbirtokos szervezet vezető feladatokat ellátó tisztségviselői részére tiszteletdíj állapítható meg. A tiszteletdíj bruttó összegéből elszámolható kiadás legfeljebb havonta bruttó 50 000 Ft, ha a vezető feladatokat ellátó tisztségviselő nem lát el HVI irodavezetői feladatokat.

6/B. § (1) A HVI címbirtokos szervezet HVI feladatokat ellátó munkavállalója részére költségtérítés állapítható meg. A költségtérítés havi összegéből elszámolható kiadás mértéke nem haladhatja meg a munkavállaló részére megállapított havi bruttó munkabér összegének 1/3 részét, de legfeljebb bruttó 100 000 Ft-ot.

(2) A helyi és távolsági távbeszélő-szolgáltatás, a mobiltelefon-szolgáltatás, továbbá az Internet-protokoll alkalmazó beszédcélú adatátvitel szolgáltatás a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 69. § (12) bekezdés rendelkezései alapján számolható el.

(3) Az MVH a kifizetési kérelem értékelése során a költségek jogosultságának vizsgálata érdekében a vidékfejlesztési támogatási intézkedésekre vonatkozó ellenőrzési eljárások, valamint a kölcsönös megfeleltetés végrehajtása tekintetében az 1698/2005/EK tanácsi rendelet végrehajtására vonatkozó részletes szabályok megállapításáról szóló, 2006. december 7-i 1975/2006/EK bizottsági rendelet 26. cikk (2) bekezdés d) pontja alapján indokolsági vizsgálatot végez.

(4) A HVI címbirtokos szervezet a 3. §-ban meghatározott feladatainak ellátása érdekében térítési díj fizetése mellett nem vonhatja be a LEADER HACS munkaszervezet-vezetőjét, alkalmazottját vagy vezető feladatokat ellátó tisztségviselőjét.

(5) A HVI címbirtokos szervezet vezetője, vezető feladatokat ellátó tisztségviselője, irodavezetője és munkavállalója tiszteletdíj vagy munkabér fizetése mellett nem lehet a LEADER HACS munkaszervezet-vezetője, alkalmazottja vagy vezető feladatokat ellátó tisztségviselője.

(6) A HVI címbirtokos szervezet HVI feladatokat ellátó munkavállalója esetében személyi jellegű költségek esetén elszámolható:

- a) a munkaszerződés, tiszteletdíj és megbízási szerződés alapján kifizetett bér és járulékai;
- b) a jogszabály alapján fizetett költségtérítés (munkába járás, napidíj, utazási költségtérítés);

c) a munkáltató által a munkavállaló javára munkáltatói hozzájárulásként, a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 70. §-a és 71. §-a alapján juttatott kedvezményes adózású természetbeni és béren kívüli juttatások közül:

- ca) melegítkezési utalvány;
- cb) önkéntes nyugdíjpénztári hozzájárulás;
- cc) önkéntes egészségpénztári hozzájárulás;
- cd) helyi utazási bérlet;
- ce) üdülési csekk hozzájárulás;
- cf) iskolakezdési támogatás utalvány formájában;
- cg) iskolarendszerű képzés támogatása.

(7) Kifizetési kérelemmel nem számolható el a 6. § (1) bekezdésben meghatározott összeget meghaladó vagy nem a feladat végrehajtása érdekében felmerült kiadás.”

**8. §** (1) Az R1. 7. §-át megelőző alcím helyébe a következő alcím lép:

**„A HVI cím visszavonása, jogkövetkezmény”**

(2) Az R1. 7. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A HVI cím visszavonására, valamint új szervezet vagy egyéni vállalkozó részére HVI cím odaítélésére az IH jogosult.

(2) A HVI cím visszavonására az alábbi esetekben kerülhet sor:

- a) a HVI címbirtokos szervezet és a HVI irodavezető feladatellátásának eredményeként a munkatervi feladatok vonatkozásában az igazolható teljesítés aránya két egymást követő elszámolási időszakban kevesebb, mint 50%;
- b) a HVI címbirtokos szervezet vagy a HVI irodavezető bizonyíthatóan a feladatellátással etikailag össze nem egyeztethető magatartást tanúsít;
- c) a munkaszervezet az általa végzett helyszíni ellenőrzés során a működést jelentősen befolyásoló vagy ismétlődően fennálló hiányosságokat tapasztal;
- d) a HVI címbirtokos szervezet nem biztosítja a HVI címbirtokos pályázatban, valamint az együttműködési megállapodásban vállalt feltételeket;
- e) a HVI címbirtokos szervezet kérelmére.

(3) A HVI cím visszavonása esetén a HVI cím visszavonásával érintett kistérségek vonatkozásában az IH tizenöt munkanapon belül pályázatot ír ki a HVI cím elnyerésére vonatkozóan.

(4) A HVI cím visszavonása, vagy új szervezet, egyéni vállalkozó részére HVI cím odaítélése esetén az IH a munkaszervezet útján a visszavonástól vagy odaítéléstől számított öt munkanapon belül értesíti az MVH-t.

(5) Az MVH köteles a HVI cím visszavonását, valamint a HVI cím odaítélését a támogatási és kifizetési kérelmek elbírálásakor figyelembe venni.”

**9. §** Az R1. a következő 7/A. §-sal egészül ki:

„7/A. § (1) A HVI cím és a támogatásra való jogosultság a HVI cím visszavonásáról szóló döntésben meghatározott időponttól megszűnik.

(2) A HVI cím visszavonása esetén a HVI cím visszavonásáról szóló döntésben meghatározott időpontig a HVI működésével kapcsolatos kiadások elszámolhatók a visszavonást követő első kifizetési időszakban.”

**10. §** Az R1. „Záró rendelkezés” alcíme a következő 8/A. §-sal egészül ki:

„8/A. § E rendeletnek az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból nyújtandó vidékfejlesztési támogatásról szóló, 2005. szeptember 20-i 1698/2005/EK tanácsi rendelet 59. cikke szerinti készségek elsajátítására, ösztönzésére és végrehajtására igénybe vehető támogatás részletes feltételeiről szóló 79/2007. (VII. 30.) FVM rendelet, valamint a Helyi Vidékfejlesztési Közösségek és a LEADER helyi akciócsoportok részére az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból nyújtandó vidékfejlesztési támogatásról szóló 2005. szeptember 20-i 1698/2005/EK tanácsi rendelet keretében nyújtott támogatás részletes feltételeiről szóló 141/2008. (X. 30.) FVM rendelet módosításáról szóló 70/2010. (V. 13.) FVM rendelettel megállapított rendelkezéseit kizárólag a 2010. június 1-je után benyújtott kérelmek esetében kell alkalmazni.”



- 11. §** Az R1. 1. számú melléklete helyébe e rendelet 1. melléklete lép.
- 12. §** A Helyi Vidékfejlesztési Közösségek és a LEADER helyi akciócsoportok részére az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból nyújtandó vidékfejlesztési támogatásról szóló 1698/2005/EK tanácsi rendelet keretében nyújtott támogatás részletes feltételeiről szóló 141/2008. (X. 30.) FVM rendelet (a továbbiakban: R2.) 1. §-a a következő q) ponttal egészül ki:  
(E rendelet alkalmazásában):  
„q) *üzemeltetési időszak*: a támogatás keretében beszerzésre kerülő eszközök vonatkozásában az üzemeltetési kötelezettség a kifizetési kérelem benyújtásától számított öt évig tart.”
- 13. §** Az R2. 5. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(4) A termékek tevékenység szerinti, új statisztikai osztályozásáról (CPA, magyarul: TESZOR) és a 3696/93/EGK tanácsi rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló, 2008. április 23-i 451/2008/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet szerinti 6910, 6920, 7320, 7022, 7111, 7810, 8291 8532 TESZOR számú tevékenységek vonatkozásában az adott elszámolási időszakban igényelhető támogatás együttes összege nem haladhatja meg a bruttó 3 000 000 Ft-ot.”
- 14. §** Az R2. 7. §-a a következő (10) bekezdéssel egészül ki:  
„(10) Az MVH a kifizetési kérelem értékelése során a költségek jogosultságának vizsgálata érdekében a vidékfejlesztési támogatási intézkedésekre vonatkozó ellenőrzési eljárások, valamint a kölcsönös megfeleltetés végrehajtása tekintetében az 1698/2005/EK tanácsi rendelet végrehajtására vonatkozó részletes szabályok megállapításáról szóló, 2006. december 7-i 1975/2006 EK rendelet 26. cikk (2) bekezdés d) pontja alapján indokoltági vizsgálatot végez.”
- 15. §** Az R2. „Záró rendelkezés” alcíme a következő 9/B. §-sal egészül ki:  
„9/B. § E rendeletnek az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból nyújtandó vidékfejlesztési támogatásról szóló, 2005. szeptember 20-i 1698/2005/EK tanácsi rendelet 59. cikke szerinti készségek elsajátítására, ösztönzésére és végrehajtására igénybe vehető támogatás részletes feltételeiről szóló 79/2007. (VII. 30.) FVM rendelet, valamint a Helyi Vidékfejlesztési Közösségek és a LEADER helyi akciócsoportok részére az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból nyújtandó vidékfejlesztési támogatásról szóló, 2005. szeptember 20-i 1698/2005/EK tanácsi rendelet keretében nyújtott támogatás részletes feltételeiről szóló 141/2008. (X. 30.) FVM rendelet módosításáról szóló 70/2010. (V. 13.) FVM rendelettel megállapított rendelkezéseit kizárólag a 2010. július 1-je után benyújtott kérelmek esetében kell alkalmazni.”
- 16. §** Az R2. 2. számú melléklete helyébe e rendelet 2. melléklete lép.
- 17. §** (1) Az egyes állatbetegségek és zoonózisok felszámolására, az ellenük való védekezésre és figyelemmel kísérésükre irányuló nemzeti programok 2010. évi finanszírozásának szabályairól szóló 45/2010. (IV. 23.) FVM rendelet [a továbbiakban: 45/2010. (IV. 23.) FVM rendelet] 10. § (3) bekezdés c) pont cb) alpontjában a „2010. augusztus 30-ig” szövegrész helyébe a „2010. augusztus 20. és 30. között” szöveg lép.  
(2) A 45/2010. (IV. 23.) FVM rendelet 2. melléklet 2. pontjában foglalt táblázat B oszlopának 10.1. sorában a „gyorsteszték szarvasmarhák esetén gyorsteszték és elsődleges molekuláris vizsgálatok költségei” szövegrész helyébe a „gyorsteszték költségei szarvasmarhák esetén” szöveg lép.  
(3) A 45/2010. (IV. 23.) FVM rendelet 2. melléklet 2. pontjában foglalt táblázat B oszlopának 10.2. sorában a „gyorsteszték juhok és kecskék esetén genotípus vizsgálatok költségei” szövegrész helyébe a „gyorsteszték költségei juhok és kecskék esetén” szöveg lép.
- 18. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő harmadik napon lép hatályba, és a hatálybalépését követő napon hatályát veszti.

Gráf József s. k.,  
földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter

1. melléklet a 70/2010. (V. 13.) FVM rendelethez

„1. számú melléklet a 79/2007. (VII. 30.) FVM rendelethez

**A 79/2007. (VII. 30.) FVM rendelet alapján elszámolható, működéshez kötődő dologi jellegű kiadások (SZJ03, TESZOR)**

SZJ 03	Megnevezés	TESZOR 08	Megnevezés
2211	Könyvkiadás	58.11	Könyvkiadás
2212	Napilapkiadás	58.13	Napilapkiadás
2213	Időszaki kiadvány kiadása	58.14	Folyóirat, időszaki kiadvány kiadása
2215	Egyéb kiadás	58.19	Egyéb kiadói tevékenység
2222	Máshova nem sorolt nyomás	18.12	Nyomás (kivéve: napilap)
2223	Könyvkötés	18.14	Könyvkötés, kapcsolódó szolgáltatás
2224	Nyomdai előkészítő tevékenység	18.13	Nyomdai előkészítő tevékenység
2225	Kisegítő nyomdai tevékenység	18.13.30	Kisegítő nyomdai tevékenység
		18.14	Könyvkötés, kapcsolódó szolgáltatás
3612	Irodabútor gyártása	3101	Irodabútor gyártása
3614	Egyéb bútor gyártása	3109	Egyéb bútor gyártása
4011	Villamosenergia-termelés	35.11	Villamosenergia-termelés
4013	Villamosenergia-elosztás, -kereskedelem	35.13	Villamosenergia-elosztás
		35.14	Villamosenergia-kereskedelem
4022	Gázelosztás, -kereskedelem	35.22	Gáznemű fűtőanyagok vezetékes elosztása
		35.23	Gáz vezetékes kereskedelme
4030	Távfűtés	35.30.12	Gőz-, és melegvíz ellátás csővezetéken keresztül
4100	Víztermelés, -kezelés, -elosztás	36.00	Vezetékes víz kezelése és elosztása
4521	Épület, híd, alagút, közmű, vezetékek építése	410030	Lakóépület építése (új építés, bővítés, átépítés, felújítás)
		410040	Nem lakóépület építése (új építés, bővítés, átépítés, felújítás)
4522	Tetőszerkezet-építés, tetőfedés, vízszigetelés	43.91	Tetőfedés, tetőszerkezet-építés
		43.99	Egyéb speciális szaképítés m.n.s.
4531	Villanszerelés	43.21	Villanszerelés
4532	Szigetelés	43.29	Egyéb épületgépészeti szerelés
4534	Egyéb épületgépészeti szerelés	43.21	Villanszerelés
		43.29	Egyéb épületgépészeti szerelés
4541	Vakolás	43.31	Vakolás
4542	Épületasztalos-szerkezet szerelése	43.32	Épületasztalos-szerkezet szerelése
4543	Padló-, falburkolás	43.33	Padló-, falburkolás
4544	Festés, üvegezés	43.34	Festés, üvegezés
4550	Építési, bontási eszköz kölcsönzése személyzettel	43.99	Egyéb speciális szaképítés m.n.s.
5211	Élelmiszer jellegű vegyes kiskereskedelem	47.11	Élelmiszer jellegű bolti vegyes kiskereskedelem
5212	Iparcikk jellegű vegyes kiskereskedelem	47.19	Iparcikk jellegű bolti vegyes kiskereskedelem
5221	Zöldség-, gyümölcs-kiskereskedelem	47.21	Zöldség, gyümölcs kiskereskedelme
5224	Pékáru-, édesség-kiskereskedelem	47.24	Kenyér-, pékáru-, édesség-kiskereskedelem
5225	Ital-kiskereskedelem	47.25	Ital-kiskereskedelem
5227	Egyéb élelmiszer-kiskereskedelem	47.29	Egyéb élelmiszer-kiskereskedelem



SZJ 03	Megnevezés	TESZOR 08	Megnevezés
5241	Textil-kiskereskedelem	47.51	Textil-kiskereskedelem
5244	Bútor, háztartási cikk kiskereskedelme	47.53	Takaró, szőnyeg, fal-, padlóburkoló kiskereskedelme
		47.59	Bútor, világítási eszköz, egyéb háztartási cikk kiskereskedelme
5245	Elektromos háztartási cikk kiskereskedelme	47.43	Audio-, videoberendezés kiskereskedelme
		47.54	Villamos háztartási készülék kiskereskedelme
		47.59	Bútor, világítási eszköz, egyéb háztartási cikk kiskereskedelme
		47.63	Zene-, videofelvétel kiskereskedelme
5247	Könyv-, újság-, papíráru-kiskereskedelem	47.61	Könyv-kiskereskedelem
		47.62	Újság-, papíráru-kiskereskedelem
5248	Egyéb, máshova nem sorolt iparcikk-kiskereskedelem	47.41	Számítógép, periféria, szoftver kiskereskedelme
		47.42	Telekommunikációs termék kiskereskedelme
		47.53	Takaró, szőnyeg, fal-, padlóburkoló kiskereskedelme
		47.59	Bútor, világítási eszköz, egyéb háztartási cikk kiskereskedelme
		47.64	Sportszer-kiskereskedelem
		47.65	Játék-kiskereskedelem
		47.76	Dísznövény, vetőmag, műtrágya, hobbiállat-eledelel kiskereskedelme
		47.77	Óra-, ékszer-kiskereskedelem
		47.78	Egyéb m.n.s. új áru kiskereskedelme
5274	Egyéb fogyasztási cikk javítása	95.11.10	Számítógép és -periféria javítása
		95.12.10	Kommunikációs eszköz javítása
		95.29.19	M.n.s. személyi-, háztartási cikk javítása
5510	Szállodai szolgáltatás	55.10	Szállodai szolgáltatás
5523	Egyéb szálláshely-szolgáltatás	5520	Üdülési, egyéb átmeneti szálláshely-szolgáltatás
		5590	Egyéb szálláshely-szolgáltatás
5530	Étkezőhelyi vendéglátás	56.10	Éttermi, mozgó vendéglátás
5551	Munkahelyi étkeztetés	56.29	Egyéb vendéglátás
6010	Vasúti szállítás	49.10	Helyközi vasúti személyszállítás
		49.20	Vasúti áruszállítás
		52.21	Szárazföldi szállítást kiegészítő szolgáltatás
6021	Menetrendszerű egyéb szárazföldi személyszállítás	49.31	Városi, elővárosi szárazföldi személyszállítás
6021	Menetrendszerű egyéb szárazföldi személyszállítás	49.39	M.n.s. egyéb szárazföldi személyszállítás
6022	Taxis személyszállítás	49.32	Taxis személyszállítás
6023	Egyéb szárazföldi személyszállítás	49.39	M.n.s. egyéb szárazföldi személyszállítás
6024	Közúti teherszállítás	49.41	Közúti áruszállítás
		49.42	Költöztetés
6321	Egyéb, szárazföldi szállítást segítő tevékenység	52.21	Szárazföldi szállítást kiegészítő szolgáltatás

SZJ 03	Megnevezés	TESZOR 08	Megnevezés
6411	Nemzeti postai tevékenység	53.10	Postai tevékenység (egyetemes kötelezettséggel)
6412	Futárpostai tevékenység	53.20	Egyéb postai, futárpostai tevékenység
6420	Távközlés	61.10	Vezetékes távközlés
		61.20	Vezeték nélküli távközlés
		61.30	Műholdas távközlés
		61.90	Egyéb távközlés
6603	Nem életbiztosítás	65.12	Nem életbiztosítás
7020	Ingyen bérbeadása, üzemeltetése	68.20	Saját tulajdonú, bérelt ingatlan bérbeadása, üzemeltetése
7110	Gépkocsikölcsönzés	77.11	Személygépjármű kölcsönzése
7121	Egyéb szárazföldi jármű kölcsönzése	77.12	Gépjárműkölcsönzés (3,5 tonna fölött)
		77.39	Egyéb gép, tárgyi eszköz kölcsönzése
7133	Irodagép, számítógép kölcsönzése	77.33	Irodagép kölcsönzése (beleértve: számítógép)
7210	Hardver-szaktanácsadás	62.02	Információ-technológiai szaktanácsadás
7221	Szoftverkiadás	58.29	Egyéb szoftverkiadás
7222	Egyéb szoftver-szaktanácsadás, -ellátás	62.01	Számítógépes programozás
		62.02	Információ-technológiai szaktanácsadás
		62.09	Egyéb információ-technológiai szolgáltatás
7230	Adatfeldolgozás	62.03	Számítógép-üzemeltetés
		63.11	Adatfeldolgozás, web-hozszing szolgáltatás
7240	Adatbázis-tevékenység, on-line kiadás	58.11	Könyvkiadás
		63.11	Adatfeldolgozás, web-hozszing szolgáltatás
7250	Irodagép-, számítógép-javítás	33.12	Ipari gép, berendezés javítása
		95.11	Számítógép-, -periféria javítása
7260	Egyéb számítástechnikai tevékenység	62.09	Egyéb információtechnológiai szolgáltatás
7310	Műszaki kutatás, fejlesztés	72.11	Biotechnológiai kutatás, fejlesztés
		72.19	Egyéb természettudományi, műszaki kutatás, fejlesztés
		72.20	Társadalomtudományi, humán kutatás, fejlesztés
7320	Humán kutatás, fejlesztés	72.20	Társadalomtudományi, humán kutatás, fejlesztés
7411	Jogi tevékenység	69.10	Jogi tevékenység
7412	Számviteli, adószakértői tevékenység	69.20	Számviteli, könyvvizsgálói, adószakértői tevékenység
7413	Piac-, közvélemény-kutatás	73.20	Piac-, közvélemény kutatás
7414	Üzletviteli tanácsadás	70.21	PR, kommunikáció
		70.22	Üzletviteli, egyéb vezetési tanácsadás
		74.90	M.n.s. egyéb szakmai, tudományos, műszaki tevékenység
		85.60	Oktatást kiegészítő tevékenység
7420	Mérnöki tevékenység, tanácsadás	71.11	Építész-mérnöki tevékenység
		71.12	Mérnöki tevékenység, műszaki tanácsadás
		74.90	M.n.s. egyéb szakmai, tudományos, műszaki tevékenység

SZJ 03	Megnevezés	TESZOR 08	Megnevezés
7440	Hirdetés	73.11	Reklámügynöki tevékenység
		73.12	Médiareklám
7450	Munkaerő-közvetítés	78.10	Munkaközvetítés
		78.20	Munkaerőkölcsönzés
		78.30	Egyéb emberierőforrás-ellátás, -gazdálkodás
7470	Takarítás, tisztítás	81.21	Általános épülettakarítás
		81.22	Egyéb épület-, ipari takarítás
		81.29	Egyéb takarítás
7481	Fényképészet	74.20	Fényképészet
7485	Titkári, fordítói tevékenység	74.30	Fordítás, tolmácsolás
		82.11	Összetett adminisztratív szolgáltatás
		82.19	Fénymásolás, egyéb irodai szolgáltatás
		82.99	Egyéb m. n. s. kiegészítő üzleti szolgáltatás
7487	Máshova nem sorolt, egyéb gazdasági szolgáltatás	63.99	M.n.s. egyéb információs szolgáltatás
		74.10	Divat-, formatervezés
		74.90	M.n.s. egyéb szakmai, tudományos, műszaki tevékenység
		77.40	Immateriális javak kölcsönzése
		82.30	Konferencia, kereskedelmi bemutató szervezése
		82.91	Követelésbehajtás
		82.99	M.n.s. egyéb kiegészítő üzleti szolgáltatás
7511	Általános közigazgatás	84.11	Általános közigazgatás
7513	Üzleti élet szabályozása	84.13	Üzleti élet szabályozása, hatékonyságának ösztönzése
8010	Alapfokú oktatás	85.10	Iskolai előkészítő oktatás
		85.20	Alapfokú oktatás
		85.31	Általános középfokú oktatás
8042	Máshova nem sorolt felnőtt- és egyéb oktatás	85.32	Szakmai középfokú oktatás
		85.51	Sport, szabadidős képzés
		85.52	Kulturális képzés
		85.59	M.n.s. egyéb oktatás
9001	Szennyvíz gyűjtése, kezelése	37.00	Szennyvíz gyűjtése, kezelése
9002	Hulladékgyűjtés, -kezelés	38.11	Nem veszélyes hulladék gyűjtése
		38.12	Veszélyes hulladék gyűjtése
		38.21	Nem veszélyes hulladék kezelése, ártalmatlanítása
		38.22	Veszélyes hulladék kezelése, ártalmatlanítása
		38.32	Hulladék újrahasznosítása
9112	Szakmai érdekképviselő	94.12	Szakmai érdekképviselő
9211	Film-, videógyártás	59.11	Film-, video-, televízió-gyártás
		59.12	Film-, videógyártás, televíziós műsorfelvétel utómunkálatai
		59.20	Hangfelvétel készítése, kiadása
		59.13	Film-, video- és televízióprogram terjesztése
9220	Rádió-, televízióműsor-szolgáltatás	59.11	Film-, video-, televízióműsor-gyártás

SZJ 03	Megnevezés	TESZOR 08	Megnevezés
		59.20	Hangfelvétel készítése, kiadása
		60.10	Rádióműsor-szolgáltatás
		60.20	Televízióműsor összeállítása, szolgáltatása

”

2. melléklet a 70/2010. (V. 13.) FVM rendelethez

„2. számú melléklet a 141/2008. (X. 30.) FVM rendelethez

**A 141/2008. (X. 30.) FVM rendelet alapján elszámolható, működéshez kötődő dologi jellegű kiadások (SZJ03, TESZOR)**

SZJ 03	Megnevezés	TEÁOR'08, TESZOR 08	Megnevezés
2211	Könyvkiadás	58.11	Könyvkiadás
2212	Napilapkiadás	58.13	Napilapkiadás
2213	Időszaki kiadvány kiadása	58.14	Folyóirat, időszaki kiadvány kiadása
2215	Egyéb kiadás	58.19	Egyéb kiadói tevékenység
2222	Máshova nem sorolt nyomás	18.12	Nyomás (kivéve: napilap)
2223	Könyvkötés	18.14	Könyvkötés, kapcsolódó szolgáltatás
2224	Nyomdai előkészítő tevékenység	18.13	Nyomdai előkészítő tevékenység
2225	Kisegítő nyomdai tevékenység	18.13.30	Kisegítő nyomdai tevékenység
		18.14	Könyvkötés, kapcsolódó szolgáltatás
3001	Irodagépgyártás	28.23.91	Irodai, könyvelőgépekkel kapcsolatos ipari szolgáltatások (kivéve: a számítógép és perifériái)
3002	Számítógép, készülék gyártása	26.20.91	Számítógéppel és perifériás egységeivel kapcsolatos ipari szolgáltatás
3612	Irodabútor gyártása	3101	Irodabútor gyártása
3614	Egyéb bútor gyártása	3109	Egyéb bútor gyártása
4011	Villamosenergia-termelés	35.11	Villamosenergia-termelés
4013	Villamosenergia-elosztás, -kereskedelem	35.13	Villamosenergia-elosztás
		35.14	Villamosenergia-kereskedelem
4022	Gázelosztás, -kereskedelem	35.22;	Gáznemű fűtőanyagok vezetékes elosztása;
		35.23	Gáz vezetékes kereskedelme
4030	Távfűtés	35.30.12	Gőz- és melegvíz-ellátás csővezetéken keresztül
4100	Víztermelés, -kezelés, -elosztás	36.00	Víztermelés, -kezelés, -elosztás
4522	Tetőszerkezet-építés, tetőfedés, vízszigetelés	43.91	Tetőfedés, tetőszerkezet-építés
		43.99	Egyéb speciális szaképítés m.n.s.
4525	Egyéb speciális szaképítés	4221	Folyadék szállítására szolgáló közmű építése
		43.99	Egyéb speciális szaképítés m.n.s.
		439910	Vízszigetelés
		439920	Állványozás
		439930	Cölöpverés, alapozás
		439940	Betonozás
		439950	Építmény acélszerkezetének felállítása
		439960	Kőművesmunkák, falazás

SZJ 03	Megnevezés	TEÁOR'08, TESZOR 08	Megnevezés
		439970	Előre gyártott építmények összeszerelése és felállítása
		439990	M.n.s. speciális szaképítés
4531	Villanyszerelés	43.21	Villanyszerelés
4532	Szigetelés	43.29	Egyéb épületgépészeti szerelés
4533	Víz-, gáz-, fűtészserelés	43.22	Víz-,gáz-,fűtés-, légkondicionáló-szerelés
4534	Egyéb épületgépészeti szerelés	43.21	Villanyszerelés
		43.29	Egyéb épületgépészeti szerelés
4541	Vakolás	43.31	Vakolás
4542	Épületesztalos-szerkezet szerelése	43.32	Épületesztalos-szerkezet szerelése
4543	Padló-, falburkolás	43.33	Padló-, falburkolás
4544	Festés, üvegezés	43.34	Festés, üvegezés
4550	Építési, bontási eszköz kölcsönzése személyzettel	43.99	Egyéb speciális szaképítés m.n.s.
5211	Élelmiszer jellegű vegyes kiskereskedelem	47.11	Élelmiszer jellegű bolti vegyes kiskereskedelem
5212	Iparcikk jellegű vegyes kiskereskedelem	47.19	Iparcikk jellegű bolti vegyes kiskereskedelem
5221	Zöldség-, gyümölcs-kiskereskedelem	47.21	Zöldség, gyümölcs kiskereskedelme
5224	Pékáru-, édesség-kiskereskedelem	47.24	Kenyér-, pékáru-, édesség-kiskereskedelem
5225	Ital-kiskereskedelem	47.25	Ital-kiskereskedelem
5227	Egyéb élelmiszer-kiskereskedelem	47.29	Egyéb élelmiszer-kiskereskedelem
5241	Textil-kiskereskedelem	47.51	Textil-kiskereskedelem
5244	Bútor, háztartási cikk kiskereskedelme	47.53	Takaró, szőnyeg, fal-, padlóburkoló kiskereskedelme
		47.59	Bútor, világítási eszköz, egyéb háztartási cikk kiskereskedelme
5245	Elektromos háztartási cikk kiskereskedelme	47.43	Audio-, videoberendezés kiskereskedelme
		47.54	Villamos háztartási készülék kiskereskedelme
		47.59	Bútor, világítási eszköz, egyéb háztartási cikk kiskereskedelme
		47.63	Zene-, videofelvétel kiskereskedelme
5247	Könyv-, újság-, papíráru-kiskereskedelem	47.61	Könyv-kiskereskedelem
		47.62	Újság-, papíráru-kiskereskedelem
5248	Egyéb, máshova nem sorolt iparcikk-kiskereskedelem	47.41	Számítógép, periféria, szoftver kiskereskedelme
		47.42	Telekommunikációs termék kiskereskedelme
		47.53	Takaró, szőnyeg, fal-, padlóburkoló kiskereskedelme
		47.59	Bútor, világítási eszköz, egyéb háztartási cikk kiskereskedelme
		47.64	Sportszer-kiskereskedelem
		47.65	Játék-kiskereskedelem
		47.76	Dísznövény, vetőmag, műtrágya, hobbiállat-eledel kiskereskedelme
		47.77	Óra-, ékszer-kiskereskedelem
5274	Egyéb fogyasztási cikk javítása	95.11.10	Számítógép és -periféria javítása
		95.12.10	Kommunikációs eszköz javítása

SZJ 03	Megnevezés	TEÁOR'08, TESZOR 08	Megnevezés
		95.29.19	M.n.s. személyi-, háztartási cikk javítása
5510	Szállodai szolgáltatás	55.10	Szállodai szolgáltatás
5523	Egyéb szálláshely-szolgáltatás	5520	Üdülési, egyéb átmeneti szálláshely-szolgáltatás
		5590	Egyéb szálláshely-szolgáltatás
5530	Étkezőhelyi vendéglátás	56.10	Éttermi, mozgó vendéglátás
5551	Munkahelyi étkeztetés	56.29	Egyéb vendéglátás
6010	Vasúti szállítás	49.10	Helyközi vasúti személyszállítás
		49.20	Vasúti áruszállítás
		52.21	Szárazföldi szállítást kiegészítő szolgáltatás
6021	Menetrendszerű egyéb szárazföldi személyszállítás	49.31	Városi, elővárosi szárazföldi személyszállítás
		49.39	M.n.s. egyéb szárazföldi személyszállítás
6022	Taxis személyszállítás	49.32	Taxis személyszállítás
6023	Egyéb szárazföldi személyszállítás	49.39	M.n.s. egyéb szárazföldi személyszállítás
6024	Közúti teherszállítás	49.41	Közúti áruszállítás
		49.42	Költöztetés
6210	Menetrendszerű légi szállítás	51.10	Légi személyszállítás
		51.21	Légi áruszállítás
6321	Egyéb, szárazföldi szállítást segítő tevékenység	52.21	Szárazföldi szállítást kiegészítő szolgáltatás
6411	Nemzeti postai tevékenység	53.10	Postai tevékenység (egyetemes kötelezettséggel)
6412	Futárpostai tevékenység	53.20	Egyéb postai, futárpostai tevékenység
6420	Távközlés	61.10	Vezetékes távközlés
		61.20	Vezeték nélküli távközlés
		61.30	Műholdas távközlés
		61.90	Egyéb távközlés
6603	Nem életbiztosítás	65.12	Nem életbiztosítás
		65.20	Viszontbiztosítás
7020	Ingatlan bérbeadása, üzemeltetése	68.20	Saját tulajdonú, bérelt ingatlan bérbeadása, üzemeltetése
7110	Gépkocsikölcsönzés	77.11	Személygépjármű kölcsönzése
7121	Egyéb szárazföldi jármű kölcsönzése	77.12	Gépjárműkölcsönzés (3,5 tonna fölött)
		77.39	Egyéb gép, tárgyi eszköz kölcsönzése
7133	Irodagép, számítógép kölcsönzése	77.33	Irodagép kölcsönzése (beleértve: számítógép)
7210	Hardver-szaktanácsadás	62.02	Információ-technológiai szaktanácsadás
7221	Szoftverkiadás	58.29	Egyéb szoftverkiadás
7222	Egyéb szoftver-szaktanácsadás, -ellátás	62.01	Számítógépes programozás
		62.02	Információ-technológiai szaktanácsadás
		62.09	Egyéb információ-technológiai szolgáltatás
7230	Adatfeldolgozás	62.03	Számítógép-üzemeltetés
		63.11	Adatfeldolgozás, web-hozszing szolgáltatás
7240	Adatbázis-tevékenység, on-line kiadás	58.11	Könyvkiadás
		5819	Egyéb kiadói tevékenység

SZJ 03	Megnevezés	TEÁOR'08, TESZOR 08	Megnevezés
		63.11	Adatfeldolgozás, web-hozszing szolgáltatás
7250	Irodagép-, számítógép-javítás	33.12	Ipari gép, berendezés javítása
		95.11	Számítógép, -periféria javítása
7260	Egyéb számítástechnikai tevékenység	62.09	Egyéb információtechnológiai szolgáltatás
7310	Műszaki kutatás, fejlesztés	72.11	Biotechnológiai kutatás, fejlesztés
		72.19	Egyéb természettudományi, műszaki kutatás, fejlesztés
		72.20	Társadalomtudományi, humán kutatás, fejlesztés
7320	Humán kutatás, fejlesztés	72.20	Társadalomtudományi, humán kutatás, fejlesztés
7411	Jogi tevékenység	69.10	Jogi tevékenység
7412	Számviteli, adószakértői tevékenység	69.20	Számviteli, könyvvizsgálói, adószakértői tevékenység
7413	Piac-, közvélemény-kutatás	73.20	Piac-, közvélemény kutatás
7414	Üzletviteli tanácsadás	70.21	PR, kommunikáció
		70.22	Üzletviteli, egyéb vezetési tanácsadás
		74.90	M.n.s. egyéb szakmai, tudományos, műszaki tevékenység
		85.60	Oktatást kiegészítő tevékenység
7420	Mérnöki tevékenység, tanácsadás	71.11	Építész-mérnöki tevékenység
		71.12	Mérnöki tevékenység, műszaki tanácsadás
		74.90	M.n.s. egyéb szakmai, tudományos, műszaki tevékenység
7440	Hirdetés	73.11	Reklámügynöki tevékenység
		73.12	Médiareklám
7450	Munkaerő-közvetítés	78.10	Munkaközvetítés
		78.20	Munkaerőkölcsönzés
		78.30	Egyéb emberierőforrás-ellátás, -gazdálkodás
7470	Takarítás, tisztítás	81.21	Általános épülettakarítás
		81.22	Egyéb épület-, ipari takarítás
		81.29	Egyéb takarítás
7481	Fényképészet	74.20	Fényképészet
7485	Titkári, fordítói tevékenység	74.30	Fordítás, tolmácsolás
		82.11	Összetett adminisztratív szolgáltatás
		82.19	Fénymásolás, egyéb irodai szolgáltatás
		82.99	Egyéb m. n. s. kiegészítő üzleti szolgáltatás
7487	Máshova nem sorolt, egyéb gazdasági szolgáltatás	63.99	M.n.s. egyéb információs szolgáltatás
		74.10	Divat-, formatervezés
		74.90	M.n.s. egyéb szakmai, tudományos, műszaki tevékenység
		77.40	Immateriális javak kölcsönzése
		82.30	Konferencia, kereskedelmi bemutató szervezése
		82.91	Követelésbehajtás
		82.99	M.n.s. egyéb kiegészítő üzleti szolgáltatás

SZJ 03	Megnevezés	TEÁOR'08, TESZOR 08	Megnevezés
7511	Általános közigazgatás	84.11	Általános közigazgatás
7513	Üzleti élet szabályozása	84.13	Üzleti élet szabályozása, hatékonyságának ösztönzése
8010	Alapfokú oktatás	85.10	Iskolai előkészítő oktatás
		85.20	Alapfokú oktatás
		85.31	Általános középfokú oktatás
8042	Máshova nem sorolt felnőtt- és egyéb oktatás	85.32	Szakmai középfokú oktatás
		85.51	Sport, szabadidős képzés
		85.52	Kulturális képzés
		85.59	M.n.s. egyéb oktatás
8512	Járóbeteg-ellátás	86.21	Általános járóbeteg-ellátás
		86.22	Szakorvosi járóbeteg-ellátás
9001	Szennyvíz gyűjtése, kezelése	37.00	Szennyvíz gyűjtése, kezelése
9002	Hulladékgyűjtés, -kezelés	38.11	Nem veszélyes hulladék gyűjtése
		38.12	Veszélyes hulladék gyűjtése
		38.21	Nem veszélyes hulladék kezelése, ártalmatlanítása
		38.22	Veszélyes hulladék kezelése, ártalmatlanítása
		38.32	Hulladék újrahasznosítása
9112	Szakmai érdekképviselő	94.12	Szakmai érdekképviselő
9211	Film-, videógyártás	59.11	Film-, video-, televízió-gyártás
		59.12	Film-, videógyártás, televíziós műsorfelvétel utómunkálatai
		59.20	Hangfelvétel készítése, kiadása
		59.13	Film-, video- és televízióprogram terjesztése
9212	Film-, videoterjesztés	59.13	Film-, video-, televízióprogram terjesztése
9220	Rádió-, televízióműsor-szolgáltatás	59.11	Film-, video-, televízióműsor-gyártás
		59.20	Hangfelvétel készítése, kiadása
		60.10	Rádióműsor-szolgáltatás
		60.20	Televízióműsor összeállítása, szolgáltatása

"



**A közlekedési, hírközlési és energiaügyi miniszter 42/2010. (V. 13.) KHEM rendelete a díjfizetés ellenében használható autópályákról, autótutakról és főutakról szóló 37/2007. (III. 26.) GKM rendelet módosításáról**

A közúti közlekedésről szóló 1988. évi I. törvény 48. § (3) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a közlekedési, hírközlési és energiaügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 133/2008. (V. 14.) Korm. rendelet 1. § (1) bekezdés a) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva, a pénzügyminiszter feladat- és hatásköréről szóló 169/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § b) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró pénzügyminiszterrel egyetértésben a következőket rendelem el:

**1. §** A díjfizetés ellenében használható autópályákról, autótutakról és főutakról szóló 37/2007. (III. 26.) GKM rendelet (a továbbiakban: R.) 2. § (1) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(1) Az alábbi utak – autóbusz kivételével – díjfizetés ellenében használhatóak az autópályák, autótutak és főutak használatának díjáról szóló miniszteri rendelet szerinti D2, D3 és D4 kategóriába tartozó tehergépkocsival:

1. az 1. számú főút Tata–Almásfüzitő szakaszán (szelvénytávolság: 67+779–76+629);
2. a 2. számú főút Vác–Rétság szakaszán (szelvénytávolság: 40+140–57+116);
3. a 3. számú főút Kápolna–Kerecsend szakaszán (szelvénytávolság: 110+413–118+155);
4. a 4. számú főút Szolnok elkerülő szakaszán (szelvénytávolság: 91+452–101+408);
5. a 4. számú főút Újfehértó–Nyíregyháza szakaszán (szelvénytávolság: 261+568–268+762);
6. a 4. számú főút Berkesz–Ajak közötti szakaszán (szelvénytávolság: 304+028–313+010);
7. a 6. számú főút Szentlőrinc–Szigetvár szakaszán (szelvénytávolság: 218+177–230+595);
8. a 8. számú főút Ajka–Devecser szakaszán (szelvénytávolság: 83+285–92+178);
9. a 8. számú főút Kám–Vasvár közötti szakaszán (szelvénytávolság: 137+570–145+070);
10. a 8. számú főút Rátót–országhatár szakaszán (szelvénytávolság: 182+520–190+583);
11. a 10. számú főút Budapest–Pilisvörösvár szakaszán (szelvénytávolság: 14+632–16+930);
12. a 21. számú főút Bányaterenyén–Salgótarján szakaszán (szelvénytávolság: 44+891–52+714);
13. a 26. számú főút Miskolc–Sajószentpéter szakaszán (szelvénytávolság: 1+500 km–13+692);
14. a 33. számú főút Tiszafüred–Hortobágy szakaszán (szelvénytávolság: 40+857–71+764);
15. a 38. számú főút Tokaj–Rakamaz szakaszán (szelvénytávolság: 9+182–12+362);
16. a 42. számú főút Mezőpeterd–országhatár szakaszán (szelvénytávolság: 48+555–63+396);
17. a 43. számú főút Szeged–Makó szakaszán (szelvénytávolság: 7+922–28+203);
18. a 44. számú főút Lakitek–Tiszaug szakaszán (szelvénytávolság: 29+207–35+112);
19. a 44. számú főút Békéscsaba–Gyula közötti szakaszán (szelvénytávolság: 125+652–129+030 és 129+330–137+194);
20. a 47. számú főút Hódmezővásárhely–Szeged szakaszán (szelvénytávolság: 200+496–218+970);
21. a 49. számú főút Mátészalka–Győrtelek közötti szakaszán (szelvénytávolság: 19+502–27+493);
22. az 51. számú főút Kiskunlacháza–Dömsöd szakaszán (szelvénytávolság: 42+717–50+035);
23. az 52. számú főút Solt–Dunaföldvár szakaszán (szelvénytávolság: 57+575–60+897);
24. az 53. számú főút Soltvadkert–Kiskunhalas szakaszán (szelvénytávolság: 39+180–53+919);
25. az 54. számú főút Jakabszállás–Soltvadkert szakaszán (szelvénytávolság: 18+984–44+100);
26. az 55. számú főút Baja–Alsónyék szakaszán (szelvénytávolság: 101+862–118+248);
27. az 56. számú főút Bátaszék–Mohács szakaszán (szelvénytávolság: 23+000–49+258);
28. a 61. számú főút Cece–Simontornya szakaszán (szelvénytávolság: 24+999–32+028);
29. a 63. számú főút Sárkeresztúr–Székesfehérvár szakaszán (szelvénytávolság: 71+565–90+149);
30. a 71. számú főút Balatonvilágos–Balatonkenese szakaszán (szelvénytávolság: 2+276–5+766);
31. a 71. számú főút Keszthely–76. számú főút közötti szakaszán (szelvénytávolság: 108+718–116+473);
32. a 75. számú főút Alsópáhok–Zalaapáti szakaszán (szelvénytávolság: 5+100–10+950);
33. a 75. számú főút Lenti–Rédics szakaszán (szelvénytávolság: 64+895–69+339);
34. a 81. számú főút Székesfehérvár–Sárkeresztúr szakaszán (szelvénytávolság: 3+216–8+315);
35. a 81. számú főút Bakonyársárhely–Kisbér szakaszán (szelvénytávolság: 37+811–45+896);
36. a 82. számú főút Gyulafirátót–Olaszfa szakaszán (szelvénytávolság: 6+000–18+052);
37. a 84. számú főút Jánosháza–Sárvár szakaszán (szelvénytávolság: 41+578–60+236);
38. a 85. számú főút Győr–Enese szakaszán (szelvénytávolság: 0+000–11+502);
39. a 85. számú főút Kóny–Csorna szakaszán (szelvénytávolság: 18+573–24+328);
40. a 86. számú főút Rédics–Zalabaksa szakaszán (szelvénytávolság: 2+376–13+198);

41. a 86. számú főút Körmend–Egyházasrádóc szakaszán (szelvényszám: 52+076–59+674);
42. a 86. számú főút Jánossomorja–Mosonmagyaróvár szakaszán (szelvényszám: 174+131–185+799)."

**2. §**

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

„3. § Az alábbi utak díjmentesen használhatóak az autópályák, autóutak és főutak használatának díjáról szóló miniszteri rendelet szerinti D1, D2, D3 és D4 kategóriába tartozó járművel:

1. az M0 autóút teljes szakaszán;
2. az M31 autópálya teljes szakaszán.”

**3. §**

Az R. 4. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„4. § (1) Az alábbi utak díjmentesen használhatóak az autópályák, autóutak és főutak használatának díjáról szóló miniszteri rendelet szerinti D1 kategóriába tartozó járművel:

1. az M1 autópálya Budapest és M0 autóút közötti szakaszán (szelvényszám: 5–16);
2. az M1 autópálya Biatorbágy és M0 autóút közötti szakaszán (szelvényszám: 18–16) (csak Budapest felé);
3. az M1 autópálya Tatabánya óváros és Tata közötti szakaszán (szelvényszám: 56–67);
4. az M1 autópálya Győrt elkerülő (M19 autóút és 85. sz. főút közötti) szakaszán (szelvényszám: 107–129);
5. az M1 autópálya Mosonmagyaróvárt elkerülő (86. sz. főút és M15 autóút közötti) szakaszán (szelvényszám: 160–166);
6. az M3 autópálya Budapest és M0 autóút közötti szakaszán (szelvényszám: 11–13);
7. az M3 autópálya Hatvant elkerülő (21. sz. főút és 32. sz. főút közötti) szakaszán (szelvényszám: 55–59);
8. az M3 autópálya Nyíregyházát elkerülő (4. sz. főút és 4911. j. összekötő út közötti) szakaszán (szelvényszám: 227–234);
9. az M35 autópálya Debrecent elkerülő (354. sz. főút és 4. sz. főút közötti) szakaszán (szelvényszám: 37–44);
10. az M43 autópálya M5 autópálya és 5. sz. főút közötti szakaszán (szelvényszám: 0–5);
11. az M5 autópálya Budapest és M0 autóút (gyáli csomópont) közötti szakaszán (szelvényszám: 13–22);
12. az M5 autópálya Kecskemétet elkerülő (5. sz. főút és 54. sz. főút közötti) szakaszán (szelvényszám: 74–90);
13. az M5 autópálya M43 autópálya és országhatár közötti szakaszán (szelvényszám: 159–174);
14. az M6 autópálya M0 autóút és Érdi-tető közötti szakaszán (szelvényszám: 14–22);
15. az M7 autópálya Budapest és Érd közötti szakaszán (szelvényszám: 5–18);
16. az M7 autópálya Székesfehérvárt elkerülő (7. sz. főút és 63. sz. főút közötti) szakaszán (szelvényszám: 56–64);
17. az M8 autópálya 6. sz. főút és 51. sz. főút közötti szakaszán (szelvényszám: 10+300–15+500);
18. az M15 autóút M1 autópálya és országhatár közötti szakaszán (szelvényszám: 0–15);
19. az M19 autóút M1 autópálya és 1. sz. főút közötti szakaszán (szelvényszám: 0–10);
20. az M2 autóút Budapest és Vác (12. sz. főút) közötti szakaszán (szelvényszám: 17–47);
21. az M70 autóút M7 autópálya és országhatár közötti szakaszán (szelvényszám: 0–19);
22. az M9 autóút 6. sz. főút és 51. sz. főút közötti szakaszán (szelvényszám: 0–21);
23. az M4 autóút (4. sz. főút jelzés) Budapest és Üllő közötti szakaszán (szelvényszám: 19+100–29+100);
24. az M9 autóút (61. sz. főút jelzés) Kaposvárt elkerülő szakaszán (szelvényszám: 112+340–128+3469).

(2) Az alábbi utak díjmentesen használhatóak az autópályák, autóutak és főutak használatának díjáról szóló miniszteri rendelet szerinti D2, D3 és D4 kategóriába tartozó járművel:

1. az M1 autópálya Budapest és M0 autóút közötti szakaszán (szelvényszám: 5–16);
2. az M3 autópálya Budapest és M0 autóút közötti szakaszán (szelvényszám: 11–13);
3. az M5 autópálya Budapest és M0 autóút (gyáli csomópont) közötti szakaszán (szelvényszám: 13–22);
4. az M7 autópálya Budapest és M0 autóút közötti szakaszán (szelvényszám: 5–16);
5. az M4 autóút (4. sz. főút jelzés) Budapest és M0 autóút közötti szakaszán (szelvényszám: 19+100–25+000)."

**4. §**

Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba és a hatálybalépését követő napon hatályát veszti.

Hónig Péter s. k.,

közlekedési, hírközlési és energiaügyi miniszter

**A nemzeti fejlesztési és gazdasági miniszter 17/2010. (V. 13.) NFGM rendelete a cseppfolyós propán-, butángázok és ezek elegyei tartályban vagy palackban történő forgalmazásának szabályairól és hatósági felügyeletéről szóló 94/2003. (XII. 18.) GKM rendelet, valamint a termékek megfelelőségének értékeléséhez kapcsolódó egyes ipari és kereskedelmi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló 16/2010. (IV. 28.) NFGM rendelet módosításáról**

Az 1–2. § tekintetében a földgázellátásról szóló 2008. évi XL. törvény 133. § (2) bekezdés 5. pontjában, a 3. § (1) bekezdése tekintetében a villamos energiáról szóló 2007. évi LXXXVI. törvény 170. § (3) bekezdés 1. pontjában, a 3. § (2) bekezdése tekintetében a földgázellátásról szóló 2008. évi XL. törvény 133. § (2) bekezdés 2. pontjában, a 4. § tekintetében a földgázellátásról szóló 2008. évi XL. törvény 133. § (2) bekezdés 4. pontjában kapott felhatalmazás alapján, a nemzeti fejlesztési és gazdasági miniszter feladat- és hatásköréről szóló 134/2008. (V. 14.) Korm. rendelet 1. § b) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

**1. A cseppfolyós propán-, butángázok és ezek elegyei tartályban vagy palackban történő forgalmazásának szabályairól és hatósági felügyeletéről szóló 94/2003. (XII. 18.) GKM rendelet módosítása**

1. § (1) A cseppfolyós propán-, butángázok és ezek elegyei tartályban vagy palackban történő forgalmazásának szabályairól és hatósági felügyeletéről szóló 94/2003. (XII. 18.) GKM rendelet (a továbbiakban: R.) 2. § c) és d) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
- (E rendelet alkalmazásában:)*
- „c) *pébégáz kiskereskedelem*: a gázforgalmazótól megvett vagy bizományba átvett pebégáz értékesítése a fogyasztók részére palackban vagy üzemanyagtöltő állomáson, és az ehhez kapcsolódó kereskedelmi szolgáltatások (pl. házhozzáállítás és helyszíni csere) nyújtása, pebégáz palackból turista használatú palackba történő átfajtása, értékesítése;
- d) *gázkiskereskedő*: az a természetes személy, vagy gazdálkodó szervezet [Ptk. 685. § c) pont], aki, illetve amely:
- da) a pebégáz palackos pebégázértékesítő hely, vagy üzemanyagtöltő állomáson történő értékesítéshez szükséges, a kereskedelmi tevékenység folytatásának feltételeiről szóló jogszabály szerinti bejelentést megtette, illetve rendelkezik a pebégáz palackból turista használatú palackba történő átfajtás végzésére e jogszabály alapján kiadott engedéllyel, vagy
- db) önálló kereskedelmi ügynöki tevékenység keretében, a gázforgalmazóval fennálló szerződéses kapcsolat alapján a gázforgalmazó tulajdonában lévő palackos pebégázt a gázforgalmazó nevének és székhelyének feltüntetésével, nem földhöz rögzített gázpalacktárolóból fóliával vagy a 8. § (2) bekezdés b) pontjában meghatározott más módon lezárt, palackos pebégázt értékesít, és a kereskedelmi tevékenység folytatásának feltételeiről szóló jogszabály szerint a tevékenységét bejelentette;”
- (2) Az R. 2. § g) pontja helyébe a következő rendelkezés lép, és egyidejűleg a következő h)–k) ponttal egészül ki:
- (E rendelet alkalmazásában:)*
- „g) *átfejtés*: a 3/A. § és 3/B. § szerinti feltételeknek megfelelő, a tevékenység végzésére engedéllyel rendelkező gázkiskereskedő által pebégáz palackból turista használatra szolgáló palackba történő gázlefejtő tevékenység;
- h) *pébégáz palacktöltő üzem*: a szállítható nyomástartó berendezések töltésére létesített gázipari létesítmény, amely rendelkezik a bányafelügyelet használatbavételi engedélyével;
- i) *palackos pebégázfogyasztó (a továbbiakban: fogyasztó)*: aki pebégázt palackban, saját felhasználásra megvásárol;
- j) *cseretelep*: gázforgalmazó vagy gázkiskereskedő által a palackos pebégáz értékesítésére használt terület, aminek tartozéka az a térrész, ahol a pebégáz palackot tárolják;
- k) *pébégáz nagykereskedelem*: az a kereskedelmi tevékenység, amely során a gázkereskedő a pebégázt, annak feldolgozása, átalakítása nélkül a gázforgalmazónak értékesíti.”
- (3) Az R. 8. § (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép, és egyidejűleg a következő (8)–(9) bekezdéssel egészül ki:
- „(7) A pebégázt a gázforgalmazó bizományosaként értékesítő üzlettel nem rendelkező kereskedelmi ügynöknek e tevékenységét a területileg illetékes tűzoltósághoz be kell jelentenie. Tevékenységét akkor kezdheti meg, ha a bejelentést követő 15 napon belül a tűzoltóság nem emel kifogást, valamint a vele szerződéses kapcsolatban álló gázforgalmazó az e jogszabály előírásainak megfelel, és az ország egész területére kiterjedő forgalmazási jogosultsággal rendelkezik.

(8) A pébégázfogyasztó használaton kívüli pébégáz palackját a kijelölt pébégáz cseretelep köteles ártalmatlanításra átvenni. E bekezdésben foglalt előírás megtartását a bányafelügyelet ellenőrzi.

(9) Az átvételre kijelölt cseretelepek listájáról a gázkiskereskedő köteles az árusítás helyén a fogyasztót írásban – a listát jól látható és olvasható helyen kihelyezve – tájékoztatni.”

(4) Az R. az e rendelet 1. melléklete szerinti 1. melléklettel egészül ki.

**2. §** Az R. 8. § (6) bekezdésében a „gázforgalmazó bizományosaként” szövegrész helyébe a „gázforgalmazó önálló kereskedelmi ügynökeként” szöveg lép.

**2. A termékek megfelelőségének értékeléséhez kapcsolódó egyes ipari és kereskedelmi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló 16/2010. (IV. 28.) NFGM rendelet módosítása**

**3. §** (1) A termékek megfelelőségének értékeléséhez kapcsolódó egyes ipari és kereskedelmi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló 16/2010. (IV. 28.) NFGM rendelet 4. § (2) bekezdésében az „R1.” szövegrész helyébe az „R2.” szöveg lép.

(2) A termékek megfelelőségének értékeléséhez kapcsolódó egyes ipari és kereskedelmi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló 16/2010. (IV. 28.) NFGM rendelet 28. § (1) bekezdésében az „Az R14.” szövegrész helyébe az „A gázszereleők engedélyezéséről és nyilvántartásáról szóló 30/2009. (XI. 26.) NFGM rendelet (a továbbiakban: R14.)” szöveg lép.

**4. §** Hatályát veszti a termékek megfelelőségének értékeléséhez kapcsolódó egyes ipari és kereskedelmi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló 16/2010. (IV. 28.) NFGM rendelet 18. §-ában az „(a továbbiakban: R9.)” szövegrész.

**5. §** E rendelet a kihirdetését követő 8. napon lép hatályba, és a hatálybalépését követő napon hatályát veszti.

*Varga István s. k.,*  
nemzeti fejlesztési és gazdasági miniszter

*1. melléklet a 17/2010. (V. 13.) NFGM rendelethez*

*„1. melléklet a 94/2003. (XII. 18.) GKM rendelethez*

**A pébégáz palackok szállításának szabályai**

1. A pébégáz palack szállítása előtt meg kell győződni a palack szelepének zárt állapotáról.
2. Vakanya nélkül az a palack szállítható, amely visszacsapó szeleppel rendelkezik.
3. A turistapalack kivételével, a pébégáz palacknak rendelkeznie kell a szelep védelmére alkalmas védősapkával, illetve védőkosárral.”

## **A nemzeti fejlesztési és gazdasági miniszter 18/2010. (V. 13.) NFGM rendelete a területek biológiai aktivitásértékének számításáról szóló 9/2007. (IV. 3.) ÖTM rendelet módosításáról**

Az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (2) bekezdés m) pontjában kapott felhatalmazás alapján,

a nemzeti fejlesztési és gazdasági miniszter feladat- és hatásköréről szóló 134/2008. (V. 14.) Korm. rendelet 1. § f) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a környezetvédelmi és vízügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 165/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § a) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró környezetvédelmi és vízügyi miniszterrel egyetértésben – a következőket rendelem el:

- 1. §** A területek biológiai aktivitásértékének számításáról szóló 9/2007. (IV. 3.) ÖTM rendelet (a továbbiakban: R.) a következő 1/A. §-sal egészül ki:  
„1/A. § A biológiai aktivitásérték szinten tartását a településrendezési eszköz tájrendezési alátámasztó szakági munkarésében számítással kell igazolni.”
- 2. §** Az R. 4. §-a következő (3) bekezdéssel egészül ki:  
„(3) A változtatás utáni állapotra a (2) bekezdés szerinti arányosítás és differenciált számítás csak a szabályozás egyidejű kidolgozása, valamint megállapítása esetén alkalmazható.”
- 3. §** Az R. a következő 8. §-sal egészül ki:  
„8. § E rendeletnek a területek biológiai aktivitásértékének számításáról szóló 9/2007. (IV. 3.) ÖTM rendelet módosításáról szóló 18/2010. (V. 13.) NFGM rendelettel (a továbbiakban: R.) megállapított 1/A. §-át, 4. § (3) bekezdését és 1. mellékletét azokra a településrendezési eszközökre kell alkalmazni, amelyeket az R. hatálybalépését követően küldenek meg az Étv. 9. § (3) bekezdése szerinti véleményezésre.”
- 4. §** Az R. melléklete helyébe az 1. melléklet lép.
- 5. §** Az R. 2. §-ában az „e rendelet melléklete” szövegrész helyébe az „az 1. melléklet” szöveg, a 3. §-ban az „e rendelet mellékletének 1. táblázatában” szövegrész helyébe az „az 1. melléklet 1. pontjában foglalt táblázatban” szöveg, a 4. § (1) bekezdésében az „A melléklet 1. táblázatában” szövegrész helyébe az „Az 1. melléklet 1. pontjában foglalt táblázatban” szöveg és a „jogszabályban” szövegrész helyébe a „kormányrendeletben” szöveg, a 4. § (2) bekezdésében az „e rendelet mellékletének 2. táblázatában” szövegrész helyébe az „1. melléklet 2. pontjában foglalt táblázatban” szöveg lép.
- 6. §** Hatályát veszti az R. 8. §-a.
- 7. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő 15. napon lép hatályba, és ez a rendelet 2011. március 2-án hatályát veszti.  
(2) A 6. § 2011. március 1-jén lép hatályba.

Varga István s. k.,  
nemzeti fejlesztési és gazdasági miniszter

1. melléklet a 18/2010. (V. 13.) NFGM rendelethez

„1. melléklet a 9/2007. (IV. 3.) ÖTM rendelethez

1. Az egyes területfelhasználási egységek biológiai aktivitásérték mutatói

	A	B
1.	Területhasználat	Értékmutató
2.	<b>BEÉPÍTÉSRE SZÁNT TERÜLETEK</b>	
3.	Lakóterület	
4.	Nagyvárosias lakóterület	0,6
5.	Kisvárosias lakóterület	1,2
6.	Kertvárosias lakóterület	3
7.	Falusias lakóterület	2,4
8.	Vegyes terület	
9.	Településközpont vegyes terület 10% zöldfelülettel	0,5
10.	Központi vegyes terület	0,5
11.	Gazdasági terület	
12.	Kereskedelmi, szolgáltató terület	0,4
13.	Ipari terület	0,4
14.	Üdülőterület	
15.	Üdülőházas terület	2,7
16.	Hétfélig házas terület	3
17.	Különleges terület	
18.	Nagy bevásárlóközpontok és nagy kiterjedésű kereskedelmi célú területek	1,5
19.	Vásárok, kiállítások és kongresszusok területei	1,5
20.	Oktatási központok területei	3
21.	Egészségügyi területek	3
22.	Nagy kiterjedésű sportolási célú területek	3
23.	A kutatás-fejlesztés, a megújuló energiaforrások hasznosításának céljára szolgáló területek	2,2
24.	Állat- és növénykertek területei	3
25.	Nyersanyag-kitermelés, nyersanyag előfeldolgozás céljára szolgáló területek	0,1
26.	Honvédelmi és katonai, valamint nemzetbiztonsági építmények területei	1,5
27.	Hulladékkezelők, -lerakók területei	0,1
28.	Épületek minősülő közlekedési építmények területei, ha azok nem a közlekedési területen belül kerülnek elhelyezésre	0,5
29.	Temetők területei	3
30.	Mezőgazdasági üzemi terület	0,7
31.	Egyéb, helyi sajátosságot hordozó terület	1,5
32.	<b>BEÉPÍTÉSRE NEM SZÁNT TERÜLETEK</b>	
33.	Közlekedési és közműterület	
34.	Autópályák, autóutak, valamint főutak	0,5
35.	Országos mellékutak, helyi gyűjtőutak, kiszolgáló utak, kerékpár- és gyalogutak, valamint vasúti pályák	0,6
36.	Zöldterület	
37.	Zöldterület 3 ha felett	8
38.	Zöldterület 3 ha alatt	6
39.	Erdőterület	
40.	Védelmi, gazdasági és oktatási-kutatási rendeltetésű erdőterületek	9
41.	Egészségügyi-szociális, turisztikai rendeltetésű erdőterület	8
42.	Mezőgazdasági terület	
43.	Kertes mezőgazdasági terület	5
44.	Általános mezőgazdasági terület	3,7
45.	Vízgazdálkodási terület	6
46.	Természetközeli terület	
47.	Karsztbokorerdő	9
48.	Mocsár, nádas	8
49.	Sziklás terület	2,5
50.	Különleges beépítésre nem szánt terület 80% zöldfelülettel	
51.	Egészségügyi területek	6

	A	B
52.	Nagy kiterjedésű sportolási célú területek	6
53.	Kutatás-fejlesztés, megújuló energiaforrások hasznosításának céljára szolgáló területek	3,2
54.	Állat- és növénykertek területei	6,4
55.	Temetők területei	6
56.	Nyersanyaglelőhelyek	0,2
57.	Honvédelmi és katonai, valamint nemzetbiztonsági területek	3,2
58.	Egyéb, helyi sajátosságot hordozó terület	3,2

2. A különböző felületminőségek biológiai aktivitásérték mutatói, amelyek az adott területhasználton belüli differenciált számításhoz alkalmazhatók

	A	B
1.	Felületminőség	Értékmutató
2.	Épület által elfoglalt, valamint nem vízáteresztő burkolatú felszín	0
3.	Burkolat nélküli vagy lélegző burkolatú vagy útfelületű utak	1
4.	Egyoldali - nagy lombkoronájú - fasorral kísért közutak	1,5
5.	Kétoldali - nagy lombkoronájú - fasorral kísért közutak	3
6.	Autópályák, autóutak, valamint főutak az útburkolat 1/3-ánál szélesebb kíséző zöldsávval	1,2
7.	Országos mellékutak, helyi gyűjtőutak, kiszolgáló utak, kerékpár- és gyalogutak, valamint vasúti pályák az útburkolat (pályatest) 1/3-ánál szélesebb kíséző zöldsávval	1,4
8.	Ligetesen fásodott, bokorfás, cserjés-bozótos terület	6
9.	Védőfásítás 20 m szélesség alatt	6
10.	Termett talajon kialakított, kialakult zöldfelület	
11.	Egyszintű (gyepszintű) növényzet	5
12.	Kétszintű, gyep és 40 db cserje/150 m <sup>2</sup> , vagy gyep és 1 db nagy lombkoronájú fa/150 m <sup>2</sup> növényzet	6
13.	Háromszintű, gyep és 40 db cserje/150 m <sup>2</sup> és 1 db nagy lombkoronájú fa/150 m <sup>2</sup> növényzet	7
14.	Épített szerkezeten létesített zöldtető, tetőkert	
15.	Egyszintű (gyepszintű vagy pozsgás) növényzet	2
16.	Kétszintű, gyep és 40 db cserje/150 m <sup>2</sup> , vagy gyep és 1 db nagy lombkoronájú fa/150 m <sup>2</sup> növényzet	3
17.	Háromszintű, gyep és 40 db cserje/150 m <sup>2</sup> és 1 db nagy lombkoronájú fa/150 m <sup>2</sup> növényzet	4
18.	Mezőgazdasági terület	
19.	Szántó	3,2
20.	Rét, legelő	6
21.	Gyümölcsös, szőlő, kert	5
22.	Erdőterület	
23.	Védelmi, gazdasági és oktatási-kutatási rendeltetésű erdőterületek	9
24.	Egészségügyi-szociális, turisztikai rendeltetésű erdőterület	8
25.	Nádas	8
26.	Vízfelület	6
27.	Felszíni művelésű bánya, anyagnyerőhely, rendszeresen bolygatott terület, hulladéklerakó	0,2



## A szociális és munkaügyi miniszter 15/2010. (V. 13.) SZMM rendelete a fontos és bizalmas munkakörökről, valamint a biztonsági ellenőrzés szintjéről

A nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXV. törvény 78. § (3) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az Alkotmány 37. § (2) bekezdésében meghatározott feladatkörömben eljárva – a polgári nemzetbiztonsági szolgálatokat irányító tárca nélküli miniszter feladat- és hatásköréről szóló 177/2007. (VII. 1.) Korm. rendelet 1. § a) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró polgári nemzetbiztonsági szolgálatokat irányító tárca nélküli miniszterrel egyetértésben – a következőket rendelem el:

- 1. §** A Szociális és Munkaügyi Minisztériumban, valamint a szociális és munkaügyi miniszter irányítása, valamint felügyelete alá tartozó szerveknél a fontos és bizalmas munkaköröket, továbbá az ilyen munkakörben foglalkoztatott személyek nemzetbiztonsági ellenőrzésének szintjét az 1. mellékletben foglaltak szerint határozom meg.
- 2. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő ötödik napon lép hatályba.
- 3. §** Hatályát veszti a fontos és bizalmas munkakörökről, valamint a biztonsági ellenőrzés szintjéről szóló 14/2007. (IV. 11.) SZMM rendelet.
- 4. §** (1) A 3. § az e rendelet kihirdetését követő hatodik napon hatályát veszti.  
(2) Ez a § az (1) bekezdésben meghatározott napot követő napon hatályát veszti.

*Dr. Herczog László s. k.,*  
szociális és munkaügyi miniszter

1. melléklet a 15/2010. (V. 13.) SZMM rendelethez

### Fontos és bizalmas munkakörök és a biztonsági ellenőrzés szintje

	A	B	C
1	A szerv vagy intézmény megnevezése	Munkakör vagy beosztás megnevezése	A nemzetbiztonsági ellenőrzés szintje (kérdőívtípus)
2	Szociális és Munkaügyi Minisztérium	Biztonsági vezető	C
3		Biztonsági megbízott	C
4		Titkos ügykezelés vezetője	C
5		Gazdasági vezető	C
6		Belső ellenőrzést, felügyeleti ellenőrzést végző köztisztviselő	B
7		Titkos ügykezelést végző köztisztviselő, ügykezelő	A
8		Állami vezetők (miniszter, államtitkár, szakállamtitkár) titkárságának köztisztviselői, ügykezelői	A
9		Országos Munkavédelmi és Munkaügyi Főfelügyelőség	Gazdasági vezető
10	Belső ellenőrzést végző köztisztviselő		B
11	Titkos ügykezelést végző köztisztviselő		A
12	Informatikai főosztály köztisztviselője		A
13	Területi munkavédelmi, munkaügyi felügyelőség igazgatója		C
14	Foglalkoztatási és Szociális Hivatal	Gazdasági vezető	C
15		Belső ellenőrzést végző köztisztviselő	B
16	Regionális munkaügyi központok	Főigazgató	C
17		Gazdasági vezető	C



	A	B	C
18	Országos	Főosztályvezetők	B
19	Nyugdíjbiztosítási	Polgári védelmi feladatokat ellátó foglalkoztatottak	B
20	Főigazgatóság	Titkos ügykezelést végző munkatársak	A
21		Az ONYF igazgatási szerveinél az igazgató	B
22		Az ONYF igazgatási szerveinél az igazgatóhelyettes	B
23		Az ONYF igazgatási szerveinél a gazdasági vezető	B
24	Egyenlő Bánásmód Hatóság	Főosztályvezetők	B
25	A Szociális és Munkaügyi Minisztérium, az Országos Munkavédelmi és Munkaügyi Főfelügyelőség, a Foglalkoztatási és Szociális Hivatal,	a 2–24. sorban fel nem sorolt személy, akinek munkaköri leírása szerint a minősített adat védelméről szóló 2009. évi CLV. törvény (a továbbiakban: Mavtv.) 9. § (1) bekezdésében szereplő, vagy a 9. § (2) bekezdése szerinti nemzetközi szerződésben meghatározott vagy külföldi minősítéssel és jelöléssel ellátott „Szigorúan titkos!” minősítési jelölésű adatot szükséges megismernie	C
26	a regionális munkaügyi központok, az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság, az Egyenlő Bánásmód Hatóság	a 2–24. sorban fel nem sorolt személy, akinek munkaköri leírása szerint a Mavtv. 9. § (1) bekezdésében szereplő, vagy a 9. § (2) bekezdése szerinti nemzetközi szerződésben meghatározott vagy külföldi minősítéssel és jelöléssel ellátott „Titkos!” minősítési jelölésű adatot szükséges megismernie	B
27		az a személy, akinek a munkaköri leírása szerint a 25. és a 26 sorban meghatározott minősítési szintet el nem érő nemzetközi kötelezettségvállalás alapján védelmet igénylő adatot szükséges feldolgoznia, felhasználnia	A

## VI. Az Alkotmánybíróság határozatai és végzései

### Az Alkotmánybíróság 57/2010. (V. 13.) AB határozata

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottságnak országos népszavazás aláírásgyűjtő ív mintapéldányával, illetve az azon szereplő kérdés hitelesítésével kapcsolatban hozott határozata ellen benyújtott kifogás tárgyában meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 331/2009. (VII. 22.) OVB határozatát a jelen határozatban foglalt indokolással helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

#### Indokolás

- I. Az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) a 331/2009. (VII. 22.) OVB határozatával megtagadta egy országos népszavazás aláírásgyűjtő ívének hitelesítését. Az aláírásgyűjtő íven a következő kérdés szerepelt: „Kezdeményezzük az Alkotmány és a kapcsolódó törvények módosítását úgy, hogy országos népszavazást lehessen tartani az Alkotmány módosításáról.”. Az OVB a határozata indokolásában arra hivatkozott, hogy az Alkotmány 28/C. § (5) bekezdés c) pontja alapján nem lehet országos népszavazást tartani az Alkotmány népszavazásról, népi kezdeményezésről szóló rendelkezéseiről, ezért a kifejezetten ennek a módosítására irányuló kezdeményezést elutasította.  
A 331/2009. (VII. 22.) OVB határozat a Magyar Közlöny 2009. évi 100. számában, 2009. július 22-én jelent meg. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése szerint az OVB-nek az aláírásgyűjtő ív, illetőleg a konkrét kérdés hitelesítésével kapcsolatos döntése elleni kifogást a határozat közzétételét követő tizenöt napon belül lehet benyújtani. A határozat ellen 2009. július 29-én a kezdeményező nyújtott be kifogást.  
A kifogás benyújtója szerint az Alkotmány „mint a társadalom alaptörvénye a legfontosabb alapelveket rögzíti, melyek megválasztása alapvető emberi jog, ennek közvetlen gyakorlásából senki nem zárható ki”. Az erre irányuló népszavazást megakadályozó OVB határozat az Alkotmány 2. §-ával ellentétes, ezért az OVB határozatának megsemmisítését és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kérte.
- II.
  1. Az Alkotmány érintett rendelkezései:  
„28/C. § (5) Nem lehet országos népszavazást tartani:  
(...)  
c) az Alkotmány népszavazásról, népi kezdeményezésről szóló rendelkezéseiről.”
  2. Az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) érintett rendelkezései:  
„10. § Az Országos Választási Bizottság megtagadja az aláírásgyűjtő ív hitelesítését, ha  
(...)  
b) a kérdésben nem lehet országos népszavazást tartani,”
  3. A Ve. érintett rendelkezései:  
„117. § (1) Az Országos Választási Bizottság a jogszabályi feltételeknek megfelelő aláírásgyűjtő ívet, illetőleg kérdést a benyújtástól számított harminc napon belül hitelesíti.  
(...)

130. § (1) Az Országos Választási Bizottságnak az aláírásgyűjtő ív, illetőleg a konkrét kérdés hitelesítésével kapcsolatos döntése elleni kifogást a határozat közzétételét követő tizenöt napon belül lehet – az Alkotmánybírósághoz címezve – az Országos Választási Bizottsághoz benyújtani.

(...)

(3) Az Alkotmánybíróság a kifogást soron kívül bírálja el. Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság, illetőleg az Országgyűlés határozatát helybenhagyja, vagy azt megsemmisíti, és az Országos Választási Bizottságot, illetőleg az Országgyűlést új eljárásra utasítja.”

### III. A kifogás nem megalapozott.

A jelen ügyben az Alkotmánybíróság hatáskörét az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény (a továbbiakban: Abtv.) 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása jogorvoslati eljárás, ezért az Alkotmánybíróság a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság e hatáskörében eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el feladatát [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].

Az Alkotmánybíróság az érdemi vizsgálat során először az alaki követelményeknek való megfelelést vizsgálja [lásd 13/2010. (II. 4.) AB határozat, ABK 2010. február, 93, 94.]. Az Alkotmánybíróság számos határozatában hangsúlyozta, hogy az „országos népszavazás kezdeményezésében való részvétel jogának érvényesülését a törvény többek között olyan, az aláírásgyűjtő ívvel szemben támasztott formai előírásokkal is biztosítja, amelyek garanciát nyújtanak arra, hogy az aláírásgyűjtő ívet aláíró választópolgár eredményesen támogassa a kérdés országos népszavazásra bocsátását. Ezért fokozott jelentősége van az aláírásgyűjtő ív törvényességének, annak, hogy az aláírásgyűjtő ív a legapróbb részletekig megfeleljen a törvény formai előírásainak is” [49/2008. (IV. 22.) AB határozat, ABH 2008, 488, 492.].

Az Nsztv. 13. §-a értelmében a konkrét kérdést úgy kell megfogalmazni, hogy arra egyértelműen lehessen válaszolni és a kérdést a kezdeményezésben megfogalmazott formában kell népszavazásra bocsátani. Az Alkotmánybíróság ebben az ügyben megállapította, hogy az aláírásgyűjtő íven szereplő kérdés valójában nem kérdés, hanem kijelentő mondat, ami a kezdeményező javaslatát fogalmazza meg. Erre az esetleges népszavazáson nem adható egyértelmű „igen” vagy „nem” válasz, ekként az aláírásgyűjtő íven szereplő szöveg nem felel meg a törvényben foglalt követelményeknek. Minderre tekintettel az Alkotmánybíróság az OVB hitelesítést megtagadó határozatát jelen indokolása szerint helybenhagyta. Az Alkotmánybíróság ugyanakkor megjegyzi, hogy az OVB határozat indokolását helytállóan tartotta, azonban a tartalmi vizsgálatot a formai követelményeknek való meg nem felelés miatt mellőzte.

Az Alkotmánybíróság e határozatának közzétételét az OVB határozatának a Magyar Közlönyben történt közzétételére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Lenkovich Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévy Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 816/H/2009.

**Az Alkotmánybíróság 58/2010. (V. 13.) AB határozata**

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság által országos népszavazás kezdeményezésére irányuló aláírásgyűjtő ív és az azon szereplő kérdés hitelesítése tárgyában hozott határozat ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 462/2009. (XI. 30.) OVB számú határozatát helybenhagyja. Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

**Indokolás**

- I. 1. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján kifogás érkezett az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 462/2009. (XI. 30.) OVB határozata (a továbbiakban: OVBh.) ellen.  
A kifogástevők 2009. november 2-án aláírásgyűjtő ív mintapéldányát nyújtották be az OVB-hez hitelesítés céljából, amely aláírásgyűjtő íven az alábbi kérdés szerepelt: „Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés alkotson törvényt arról, hogy az Országos Választási Bizottság, a területi választási bizottság, az országgyűlési egyéni választókerületi választási bizottság, a helyi választási bizottság és a szavazatszámoló bizottság nem választott tagjait a bizottság ülésén – szavazati jog helyett – tanácskozási jog illesse meg?”  
Az OVB a kifogástevők által támadott határozatával az aláírásgyűjtő ív mintapéldányának hitelesítését megtagadta. Az OVBh. indoklása megállapította, hogy a kezdeményezés nem felel meg az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. § (1) bekezdésében megfogalmazott egyértelműségi követelménynek, amely szerint a népszavazásra feltett konkrét kérdést úgy kell megfogalmazni, hogy arra egyértelműen lehessen válaszolni. A kezdeményezés értelmezését jelentősen megnehezíti az, hogy abban a kezdeményezők egy kérdésben kívánnak különböző hatáskörrel rendelkező, és különböző feladatot ellátó választási bizottságok megbízott tagjainak szavazati jogáról rendelkezni. A felsorolt választási bizottságok eltérő feladat- és hatásköreiből következően a megbízott tagok szerepe is lényegesen eltér egymástól, ezért a szavazati jog egységes megvonását, és helyette a tanácskozási jog beiktatását nem lehet egyetlen kérdésben egyformán megítélni. Példaként hivatkozik az indokolás arra, hogy a szavazatszámoló bizottságok a szavazás napján végeznek elsősorban a szavazás lebonyolításához és az eredmény megállapításához kapcsolódó cselekményeket, míg a többi választási bizottság elsősorban jogorvoslati fórumként jár el. A kérdés egyébként a választópolgárok részéről a választott és a delegált tagok bizottságban betöltött szerepének teljes körű ismeretét feltételezi, azonban a hatályos jogszabályok ilyen mélyreható ismerete nem várható el a választópolgároktól. Mindezek alapján az OVB az aláírásgyűjtő ív mintapéldányának hitelesítését megtagadta.
  2. A kifogástevők álláspontja szerint az OVBh.-nak az Nsztv. 10. § c) pontjára és 13. § (1) bekezdésére történő hivatkozása törvénytört. Nézetük szerint a kérdés egyértelmű, mindössze arra irányul, hogy a választási bizottságok nem választott tagjait – a bizottság ülésén – ne illesse meg szavazati jog. Érvelésük szerint nem indokolt, hogy a jelölt szervezetek, illetve a jelölt megbízottjainak – a jelölt érdekében és támogatására – szavazati joga legyen egy olyan testületben, amely a jelölt szervezet vagy a jelölt kifogását, fellebbezését bírálja el, mivel ez sérti a jogállamiság elvét. Hivatkoznak arra, hogy az OVB határozatában foglalt példa nem felel meg a jogszabályoknak, mivel egyoldalúan állítja be a választási bizottságok hatáskörét. Nézetük szerint nem az a lényeg, hogy a Ve. milyen hatáskört állapít meg az egyes választási bizottsági típusok számára, hanem az, hogy a választási bizottság tagjait a döntésük során milyen jogok illetik meg.  
Mindezekre tekintettel a kifogástevők az OVBh. megsemmisítését, és az OVB új eljárásra utasítását kérik az Alkotmánybíróságtól.
- II. A kifogás nem megalapozott.
    1. Az Alkotmánybíróságnak a jelen ügyben irányadó hatáskörét az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontjában foglaltaknak megfelelően a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróságnak a kifogás alapján

lefolytatott eljárása jogorvoslati eljárás. Ennek során az Alkotmánybíróság – alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban – a beérkezett kifogás keretei között azt vizsgálja, hogy az aláírásgyűjtő ív és a népszavazásra szánt kérdés megfelel-e a jogszabályi feltételeknek, és hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítési eljárásában az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el.

2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni kívánt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében rögzített egyértelműség követelményének. Az OVB határozatában foglalt indokolással egyetértve az Alkotmánybíróság a kifogást nem találta megalapozottnak, és a 462/2009. (XI. 31.) OVB határozatot az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság a határozat közzétételét az OVB határozatának a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 10.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Lévy Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 1399/H/2009.

## Az Alkotmánybíróság 59/2010. (V. 13.) AB határozata

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság által országos népszavazás kezdeményezésére irányuló aláírásgyűjtő ív és az azon szereplő kérdés hitelesítése tárgyában hozott határozat ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 463/2009. (XI. 30.) OVB számú határozatát helybenhagyja. Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

### Indokolás

- I. 1. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján kifogás érkezett az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 463/2009. (XI. 30.) OVB határozata (a továbbiakban: OVBh.) ellen.
- A kifogástevők 2009. november 2-án aláírásgyűjtő ív mintapéldányát nyújtották be az OVB-hez hitelesítés céljából, amely aláírásgyűjtő íven az alábbi kérdés szerepelt: „Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés alkotson törvényt arról, hogy a jogszabályban meghatározott közfeladatot ellátó testületi szerv tagja, ha a testület ülésen szubjektív

véleményt fejt ki egy adott kérdésben, illetve a beadvány előterjesztőjével szemben, úgy a testület többségi szavazattal hozott döntésével az illető személyt felszólítsa a testületi tagságról való lemondásra, amelynek az érintett testületi tag 8 napon belül köteles eleget tenni?”

Az OVB a kifogástevők által támadott határozatával az aláírásgyűjtő ív mintapéldányának hitelesítését megtagadta. Az OVBh. indoklása megállapította, hogy a kezdeményezés nem felel meg az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. § (1) bekezdésében megfogalmazott egyértelműségi követelménynek, amely szerint a népszavazásra feltett konkrét kérdést úgy kell megfogalmazni, hogy arra egyértelműen lehessen válaszolni. Mind a jogalkotó, mindpedig a választópolgár számára nehezen értelmezhető a kezdeményezésben használt „szubjektív vélemény” fogalom, mivel a vélemény elvileg szubjektív természetű. A kérdés megfogalmazása azonban azt a téves látszatot kelti, mintha létezne objektív véleménykifejtés, mely esetében a közfeladatot ellátó testületi szerv tagjának nem kellene számolnia a kezdeményezésben megfogalmazott követelményekkel. A véleménynyilvánítás e két formájának a különbségére vonatkozóan azonban a kezdeményezés nem tartalmaz rendelkezést. Mindezek alapján az OVB az aláírásgyűjtő ív mintapéldányának hitelesítését megtagadta.

2. A kifogástevők álláspontja szerint az OVBh. indoklása jogszabálysértő, mivel az általuk feltenni javasolt kérdés egyértelmű. Nézetük szerint szubjektív a vélemény, ha a véleményt alkotó (döntést hozó) személy a vélemény kialakítása során nem a tényeket és az üggyel és a jogalkalmazással összefüggő releváns körülményeket veszi figyelembe, hanem a kérelmezővel kapcsolatban kialakult motivációit, érzelmeit. A kérdés tehát az Alkotmány 2. § (1) bekezdésében meghatározott demokratikus jogállamiság keretében a tisztességes eljárás lefolytatásának alapját célozza meg a közmegegyezés elfogulatlan teljesítésére alkalmatlan személyek kirekesztésével. Mindezekre tekintettel a kifogástevők az OVBh. megsemmisítését, és az OVB új eljárásra utasítását kéri az Alkotmánybíróságtól.

II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróságnak a jelen ügyben irányadó hatáskörét az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontjában foglaltaknak megfelelően a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróságnak a kifogás alapján lefolytatott eljárása jogorvoslati eljárás. Ennek során az Alkotmánybíróság – alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban – a beérkezett kifogás keretei között azt vizsgálja, hogy az aláírásgyűjtő ív és a népszavazásra szánt kérdés megfelel-e a jogszabályi feltételeknek, és hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítési eljárásában az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el.
2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni kívánt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében rögzített egyértelműség követelményének. Az OVB határozatában foglalt indokolással egyetértve az Alkotmánybíróság a kifogást nem találta megalapozottnak, és a 462/2009. (XI. 31.) OVB határozatot az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság a határozat közzétételét az OVB határozatának a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 10.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovich Barnabás s. k.,*  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Lévy Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 1400/H/2009.

**Az Alkotmánybíróság 60/2010. (V. 13.) AB határozata**

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 26/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

**Indokolás**

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 26/2010. (I. 29.) OVB határozata (a továbbiakban: OVBh.) ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt: „Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés törvényben mondja ki: a polgármesteri és az alpolgármesteri tisztség egyidejű betöltetlensége, illetőleg tartós akadályoztatásuk esetén a képviselő-testület (közgyűlés) ülését a jegyző hívja össze és vezeti?”
- Az OVB eljárása során azt is vizsgálta, hogy a kezdeményezés megfelel-e a Ve. 3. §-ában meghatározott alapelveknek, köztük a jóhiszemű és rendeltetésszerű joggyakorlás követelményének. Az OVB határozatának indokolásában – többek között – megállapította, hogy a kezdeményezők – a népszavazásra feltenni kívánt kérdés súlyát, jelentőségét, hatását tekintve – nem a népszavazás alkotmányos rendeltetésére, a közvetlen hatalomgyakorlás kivételességére, az állam életében betöltött szerepére és súlyára tekintettel jártak el, így nem a népszavazás alkotmányos rendeltetésének megfelelően éltek népszavazáshoz való jogukkal.
- A kifogástevők szerint az OVB határozata meghozatala során megsértette a Ve. 3. § d) pontjában foglalt rendelkezést, ezért OVBh. jogszabálysértő. Megítélésük szerint az OVB megalapozatlanul hivatkozott az OVBh.-ban az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény 10. § b) pontjára és 13. § (1) bekezdésére. Mindezek alapján az OVBh. megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kéri az Alkotmánybíróságtól.
- II. A kifogás nem megalapozott.
1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
  2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a kezdeményezők nem a népszavazás alkotmányos rendeltetésének megfelelően éltek népszavazáshoz való jogukkal. Ezzel egyetértve az Alkotmánybíróság a kifogást nem találta megalapozottnak, és a 26/2010. (I. 29.) OVB határozatot helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévay Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 339/H/2010.

## Az Alkotmánybíróság 61/2010. (V. 13.) AB határozata

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 30/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

### Indokolás

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 30/2010. (I. 29.) OVB határozata ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt:  
„Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés törvényben mondja ki, hogy ha a bíróság a polgármesternek e tisztségével összefüggő bűncselekménye miatt a polgármester büntetőjogi felelősségét megállapítja, úgy az illetékes bíróság az erről szóló jogerős ítéletet haladéktalanul köteles az illetékes választási bizottság részére megküldeni?”  
Az OVB határozatának indokolásában megállapította, hogy az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. §-ának (1) bekezdése értelmében a népszavazásra feltett konkrét kérdést úgy kell megfogalmazni, hogy arra egyértelműen lehessen válaszolni. A kezdeményezés nem felel meg a fenti jogszabályi feltételeknek, mivel jogalkotói egyértelműségi problémát vet fel annak kérdése, hogy mely bűncselekmények minősülnek a polgármesteri tisztséggel összefüggőeknek. Az OVB álláspontja szerint a kérdés azért sem felel meg a jogalkotói egyértelműség követelményének, mert nem állapítható meg, hogy egy eredményes



népszavazás milyen jogszabály megalkotására kötelezné a jogalkotót. Az OVB ezért a Nsztv. 10. § c) pontja alapján megtagadta a hitelesítést.

A kifogástevők álláspontja szerint az OVB határozata jogszabálysértő, mert az OVB alaptalanul hivatkozott az Nsztv. 10. § c) pontjára és a 13. § (1) bekezdésére, valamint az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének semmilyen jogszabályi akadálya nincs. Véleményük szerint a jogalkotói egyértelműség hiánya a jelenlegi szabályozásban van, és a kérdésből egyértelműen megállapítható, hogy a jogalkotóra milyen kötelezettség hárulna. Mindezek alapján a határozat megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kérik az Alkotmánybíróságtól.

II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni javasolt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének.  
Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában foglalt indokolással egyetértve a kifogást nem találta megalapozottnak, ezért a 30/2010. (I. 29.) OVB határozatot az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévy Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 341/H/2010.

---

**Az Alkotmánybíróság 62/2010. (V. 13.) AB határozata**

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 33/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

**Indokolás**

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 33/2010. (I. 29.) OVB határozata ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt: „Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés törvényben mondja ki, hogy valamennyi törvényi rendelkezésben a „várossá nyilvánítás” kifejezés helyére a „városi cím adományozása” kifejezés lép?”
- Az OVB határozatának indokolásában megállapította, hogy az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. §-ának (1) bekezdése értelmében a népszavazásra feltett konkrét kérdést úgy kell megfogalmazni, hogy arra egyértelműen lehessen válaszolni. A kezdeményezés nem felel meg a fenti jogszabályi feltételeknek, a választópolgárok számára nem egyértelmű az elérni kívánt cél mibenléte, az ezzel járó változások tartalma és következménye. Az OVB álláspontja szerint a kérdés emellett megtévesztő, mert azt a látszatot kelti, mintha az elnevezés módosítása tartalmi módosítással is járna. Az OVB ezért a Nsztv. 10. § c) pontja alapján megtagadta a hitelesítést.
- A kifogástevők álláspontja szerint az OVB határozata jogszabálysértő, mert az Nsztv. 10. §-ában és 13. §-ában megjelölt elutasítási indokok alaptalanok. Véleményük szerint az aláírásgyűjtő íven feltüntetett kérdés érthető, egyértelmű mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján a határozat megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kérik az Alkotmánybíróságtól.
- II. A kifogás nem megalapozott.
1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
  2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni javasolt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének.
- Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában foglalt indokolással egyetértve a kifogást nem találta megalapozottnak, ezért a 33/2010. (I. 29.) OVB határozatot az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévay Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 342/H/2010.

## **Az Alkotmánybíróság 63/2010. (V. 13.) AB határozata**

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 34/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

### **Indokolás**

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 34/2010. (I. 29.) OVB határozata ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt:  
„Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés törvényben mondja ki, hogy 5000 lélekszám alatti nagyközségnek városi cím nem adományozható, illetve amennyiben a város lakossága 5000 fő alá csökken, úgy a városi címet az adományozó visszavonja?”  
Az OVB határozatának indokolásában megállapította, hogy az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. §-ának (1) bekezdése értelmében a népszavazásra feltett konkrét kérdést úgy kell megfogalmazni, hogy arra egyértelműen lehessen válaszolni. A kezdeményezés nem felel meg a fenti jogszabályi feltételeknek, mivel számos kérdést tartalmaz, amelyek külön-külön is megválaszolhatóak. Ezáltal a választópolgárnak nincs lehetősége az egyes kérdések között különbséget tenni, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani a kezdeményezéséről. Az OVB ezért a Nsztv. 10. § c) pontja alapján megtagadta a hitelesítést.

A kifogástevők álláspontja szerint az OVB határozata jogszabálysértő, mert az Nsztv. 10. §-ában és 13. §-ában megjelölt elutasítási indokok alaptalanok. Véleményük szerint az aláírásgyűjtő íven feltüntetett kérdés érthető, egyértelmű mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján a határozat megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kérik az Alkotmánybíróságtól.

II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni javasolt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában foglalt indokolással egyetértve a kifogást nem találta megalapozottnak, ezért a 34/2010. (I. 29.) OVB határozatot az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévay Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 343/H/2010.

---

**Az Alkotmánybíróság 64/2010. (V. 13.) AB határozata**

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 35/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

**Indokolás**

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 35/2010. (I. 29.) OVB határozata ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt: „Egyetért-e azzal, hogy a bíróságok tekintetében a minden év július 15-étől augusztus 20-áig terjedő időszakra szóló „Törvénykezési szünet” elnevezést az Országgyűlés törvényben „Ítélezési szünet” elnevezésre módosítsa?” Az OVB határozatának indokolásában megállapította, hogy az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. §-ának (1) bekezdése értelmében a népszavazásra feltett konkrét kérdést úgy kell megfogalmazni, hogy arra egyértelműen lehessen válaszolni. A kezdeményezés nem felel meg a fenti jogszabályi feltételeknek, mivel a választópolgárok számára nem egyértelmű, hogy mi a módosítás célja, illetve milyen változást eredményezne az elnevezés módosítása. Az OVB álláspontja szerint a kezdeményezők a népszavazásra feltenni kívánt kérdés súlyára és jelentőségére tekintettel nem a népszavazás alkotmányos rendeltetésének megfelelően jártak el. Az OVB ezért a Nsztv. 10. § b) és c) pontjai alapján megtagadta a hitelesítést. A kifogástevők álláspontja szerint az OVB határozata jogszabálysértő, mert az Nsztv. 10. §-ában és 13. §-ában megjelölt elutasítási indokok alaptalanok. Véleményük szerint az aláírásgyűjtő íven feltüntetett kérdés érthető, egyértelmű mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján a határozat megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kérik az Alkotmánybíróságtól.
- II. A kifogás nem megalapozott.
1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
  2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni javasolt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában foglalt indokolással egyetértve a kifogást nem találta megalapozottnak, ezért a 35/2010. (I. 29.) OVB határozatot az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévay Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 344/H/2010.

## **Az Alkotmánybíróság 65/2010. (V. 13.) AB határozata**

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 36/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

### **Indokolás**

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 36/2010. (I. 29.) OVB határozata (a továbbiakban: OVBh.) ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt:

„Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés módosítsa az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvényt oly módon, hogy az Országgyűlés, az Országgyűlés állandó bizottsága, a köztársasági elnök, a Kormány vagy annak tagja, az országgyűlési képviselő, az Állami Számvevőszék elnöke, a Legfelsőbb Bíróság elnöke, a legfőbb ügyész, az országgyűlési biztos alkotmánybíróági eljárást kezdeményező irata (és az eljárás során később előterjesztett beadványai), valamint az Alkotmánybíróság által hivatalból indított eljárás kezdeményező irata közérdekű adat, amely beadványokat – az Alkotmánybírósághoz való érkezésüktől számított 8 napon belül – a Hivatalos Értesítőben közzé kell tenni?”

Az OVB határozatának indokolásában megállapította, hogy az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. §-ának (1) bekezdése értelmében a népszavazásra feltett

konkrét kérdést úgy kell megfogalmazni, hogy arra egyértelműen lehessen válaszolni. A kezdeményezés nem felel meg a fenti jogszabályi feltételnek, mivel számos kérdést tartalmaz, amelyek külön-külön is megválaszolhatóak. Ezáltal a választópolgárnak nincs lehetősége az egyes kérdések között különbséget tenni, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani a kezdeményezéséről.

A kifogástevők álláspontja szerint az OVBh. jogszabálysértő. Megítélésük szerint az OVB megalapozatlanul hivatkozott az OVBh.-ban az Nsztv. 10. §-ára és 13. §-ára, mivel az aláírásgyűjtő ív mintapéldányán kizárólag egy kérdés szerepel, amely kérdés érthető, egyértelmű, mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind pedig a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján az OVBh. megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kéri az Alkotmánybíróságtól.

II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni javasolt kérdés nem felel meg az egyértelműség követelményének [Nsztv. 13. § (1) bekezdése], mivel több kérdést foglal magában, így a választópolgároknak nincs lehetőségük különbséget tenni az egyes kérdések között, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani a kezdeményezéséről. Mindezzel egyetértve az Alkotmánybíróság a kifogást nem találta megalapozottnak, és a 36/2010. (I. 29.) OVB határozatot az OVB fentiekben ismertetett indokainak helyességére tekintettel helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévy Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 345/H/2010.

---

## Az Alkotmánybíróság 66/2010. (V. 13.) AB határozata

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 37/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

### Indokolás

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 37/2010. (I. 29.) OVB határozata ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt:

„Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés módosítsa a jogi segítségnyújtásról szóló 2003. évi LXXX. törvényt amely kimondja, hogy az Alkotmánybírósághoz benyújtásra kerülő beadvány elkészítéséhez is igénybe vehető a jogi segítségnyújtás?”

Az OVB határozatának indokolásában megállapította, hogy az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. §-ának (1) bekezdése értelmében a népszavazásra feltett konkrét kérdést úgy kell megfogalmazni, hogy arra egyértelműen lehessen válaszolni. A kezdeményezés nem felel meg a fenti jogszabályi feltételeknek, mert azt a látszatot kelti, mintha a törvény jelenleg is kimondaná, hogy az Alkotmánybíróságra benyújtásra kerülő beadvány elkészítéséhez is igénybe vehető a jogi segítségnyújtás, azonban a törvény nem tartalmaz erre vonatkozó utalást. Az OVB álláspontja szerint nem világos, hogy a kérdésben tartott eredményes népszavazás milyen tartalommal módosítaná a törvényt, és milyen jogalkotási kötelezettséggel járna a törvényhozó számára. Az OVB ezért a Nsztv. 10. § c) pontja alapján megtagadta a hitelesítést.

A kifogástevők álláspontja szerint az OVB határozata jogszabálysértő, mert az Nsztv. 10. §-ában és 13. §-ában megjelölt elutasítási indokok alaptalanok. Véleményük szerint az aláírásgyűjtő íven feltüntetett kérdés érthető, egyértelmű mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján a határozat megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kérik az Alkotmánybíróságtól.

- II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni javasolt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének.

Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában foglalt indokolással egyetértve a kifogást nem találta megalapozottnak, ezért a 37/2010. (I. 29.) OVB határozatot az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.



Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévay Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 346/H/2010.

## Az Alkotmánybíróság 67/2010. (V. 13.) AB határozata

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 38/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

### Indokolás

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 38/2010. (I. 29.) OVB határozata (a továbbiakban: OVBh.) ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt:  
„Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés módosítsa az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvényt oly módon, hogy az 1. § c) pontjában foglalt – a jogszabály, valamint az állami irányítás egyéb jogi eszköze nemzetközi szerződésbe ütközésének vizsgálata iránti – eljárást bármely magyar választópolgár is kezdeményezhesse?”  
Az OVB határozatának indokolásában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni kívánt kérdés nem felel meg az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. §-ának (1) bekezdésében meghatározott egyértelműség követelményének.  
A kifogástevők álláspontja szerint az OVBh. jogszabálysértő. Megítélésük szerint az OVB megalapozatlanul hivatkozott az OVBh.-ban az Nsztv. 10. §-ára és 13. §-ára, mivel az aláírásgyűjtő ív mintapéldányán kizárólag egy kérdés szerepel, amely kérdés érthető, egyértelmű, mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind pedig a „választópolgári megérthetőség”

tekintetében. Mindezek alapján az OVBh. megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kéri az Alkotmánybíróságtól.

II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni kívánt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében rögzített egyértelműség követelményének. Ezzel egyetértve az Alkotmánybíróság a kifogást nem találta megalapozottnak, és a 38/2010. (I. 29.) OVB határozatot helybenhagyta. Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévy Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 347/H/2010.

---

**Az Alkotmánybíróság 68/2010. (V. 13.) AB határozata**

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 40/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

**Indokolás**

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 40/2010. (I. 29.) OVB határozata (a továbbiakban: OVBh.) ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt:
- „Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés módosítsa az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 29. §-át oly módon, hogy a törvényszöveg az alábbiakat tartalmazza: „Az Alkotmánybíróság szervezetére és belső működésére vonatkozó részletes szabályokat az Alkotmánybíróság ügyrendje állapítja meg, amelyet az Országgyűlés – az Alkotmánybíróság javaslatára – törvényben határoz meg?”
- Az OVB határozatának indokolásában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni kívánt kérdés nem felel meg az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. §-ának (1) bekezdésében meghatározott egyértelműség követelményének.
- A kifogástevők álláspontja szerint az OVBh. jogszabálysértő. Megítélésük szerint az OVB megalapozatlanul hivatkozott az OVBh.-ban az Nsztv. 10. §-ára és 13. §-ára, mivel az aláírásgyűjtő ív mintapéldányán kizárólag egy kérdés szerepel, amely kérdés érthető, egyértelmű, mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind pedig a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján az OVBh. megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kéri az Alkotmánybíróságtól.
- II. A kifogás nem megalapozott.
1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
  2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni kívánt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében rögzített egyértelműség követelményének. Ezzel egyetértve az Alkotmánybíróság a kifogást nem találta megalapozottnak, és a 40/2010. (I. 29.) OVB határozatot helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévay Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 349/H/2010.

## Az Alkotmánybíróság 69/2010. (V. 13.) AB határozata

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 41/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

### Indokolás

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 41/2010. (I. 29.) OVB határozata ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazás kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő szöveg szerepelt:  
„Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés törvényt alkosson az Alkotmánybíróság előtti eljárás szabályairól, és ennek keretében meghatározza az alkotmánybírói eljárásban az indítványozók valamint az Alkotmánybíróság és Hivatala eljárási jogait és kötelezettségeit, az Alkotmánybíróság által hozható határozatok körét, valamint meghozataluk eljárási szabályait?”

Az OVB határozata indokolásában megállapította, hogy a kezdeményezés nem felel meg az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének. A kérdés megtevesztő, mert azt sugallja, mintha jelenleg nem lenne szabályozva az Alkotmánybíróság által hozható határozatok köre, valamint meghozataluk eljárási szabályai. Erre vonatkozóan azonban az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény már tartalmaz rendelkezéseket. Ebből és a kezdeményezés megtevesztő jellegéből következően a kérdés nem egyértelmű a választópolgár számára, továbbá az Országgyűlés számára sem lenne világos, hogy milyen jogalkotási kötelezettség terhelné.

A kifogástevők álláspontja szerint az OVB határozata jogszabálysértő, mert az Nsztv. 10. §-ában és 13. §-ában megjelölt elutasítási indokok alaptalanok. Véleményük szerint az aláírásgyűjtő íven feltüntetett kérdés érthető, egyértelmű mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján a határozat megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kérik az Alkotmánybíróságtól.

II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni kívánt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában foglalt indokolással egyetértve a kifogást nem találta megalapozottnak, ezért a 41/2010. (I. 29.) OVB határozatot az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévay Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 350/H/2010.

## Az Alkotmánybíróság 70/2010. (V. 13.) AB határozata

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 42/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

### Indokolás

I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 42/2010. (I. 29.) OVB határozata ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazás kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő szöveg szerepelt:

„Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés módosítsa a Polgári perrendtartásról szóló 1952. évi III. törvényt (Pp.) oly módon, hogy az e törvényben szabályozott eljárás elhúzódása miatti kifogás intézményét (Pp. 114/A–114/B. §) – a bíróság mulasztására vonatkozó részében – mellőze, és a bíróság mulasztásából megvalósuló eljárás elhúzódásával – [Pp. 114/A. § (2) bekezdés a) és c) pont] – szembeni eljárási szabályokat külön törvényben alkossa meg, az alábbi rendelkezések szerint:

- a mulasztást kifogásoló fél a kérelmét a mulasztó bírósággal szemben – külön bírósági eljárás kezdeményezésével – terjesztheti elő;
- a fél a kérelmét közvetlenül a felettes bíróságnál terjesztheti elő, amely bíróság a kérelem tárgyában 15 napon belül köteles határozatot hozni;
- a mulasztás tényét a kérelmet elbíráló bíróság a határozatában megállapítja és kötelezi a mulasztó bíróságot a szükséges intézkedés megtételére;
- a mulasztást kifogásoló eljárásban a kérelmezőnél felmerült költségeket – alapos kérelem esetében – a mulasztó bíróság köteles a kérelmezőnek megfizetni;
- a kérelmet elbíráló bíróság határozata ellen a felek fellebbezést terjeszthetnek elő;
- az eljárás illetékmentes;
- a mulasztás tényét megállapító bírósági határozat esetén a mulasztó bíróság elnöke köteles a mulasztó bíróval szemben fegyelmi és kártérítési eljárást kezdeményezni a mulasztással összefüggésben történt kötelességszegés és a bíróságot ért kár miatt?”

Az OVB határozata indokolásában megállapította, hogy a kezdeményezés nem felel meg az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének. A népszavazás alkotmányos intézményével ellentétes, hogy a népszavazásra feltenni kívánt kérdés számos kérdést tartalmaz, amelyek külön-külön is megválaszolhatóak lennének. Ezáltal a választópolgárnak nincs lehetősége az egyes kérdések között különbséget tenni, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani. A kérdés továbbá összetettségének következtében a választópolgár számára nem egyértelmű. Az OVB azt is megállapította, hogy a kezdeményezők – a népszavazásra feltenni kívánt kérdés súlyát, jelentőségét, hatását tekintve – nem a népszavazás alkotmányos rendeltetésére, a közvetlen hatalomgyakorlás kivételességére, az állam életében betöltött szerepére és súlyára tekintettel jártak el, így nem a népszavazás alkotmányos rendeltetésének megfelelően éltek népszavazáshoz való jogukkal.

A kifogástevők álláspontja szerint az OVB határozata jogszabálysértő, mert az Nsztv. 10. §-ában és 13. §-ában megjelölt elutasítási indokok alaptalanok. Véleményük szerint az aláírásgyűjtő íven feltüntetett kérdés érthető, egyértelmű mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján a határozat megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kérik az Alkotmánybíróságtól.

II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni kívánt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének.  
Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában foglalt indokolással egyetértve a kifogást nem találta megalapozottnak, ezért a 42/2010. (I. 29.) OVB határozatot az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévay Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 351/H/2010.

## Az Alkotmánybíróság 71/2010. (V. 13.) AB határozata

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 43/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

## Indokolás

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 43/2010. (I. 29.) OVB határozata ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazás kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő szöveg szerepelt:

„Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés módosítsa a Polgári Perrendtartásról szóló 1952. évi III. törvény (Pp.) 212. § (2) bekezdését oly módon, hogy „ha a bíróság tanácsban jár el, és a tanács nem egyhangú határozatot hoz, akkor a bíró különvéleményét jegyzőkönyvbe kell foglalni vagy a különvéleményt külön iratban a jegyzőkönyvhöz kell csatolni és e különvéleményre az írásba foglalt határozatban is utalni kell?”

Az OVB határozata indokolásában megállapította, hogy a kezdeményezés nem felel meg az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének. A népszavazásra feltenni kívánt kérdés számos kérdést tartalmaz, amelyek külön-külön is megválaszolhatóak. Ezáltal a választópolgárnak nincs lehetősége az egyes kérdések között különbséget tenni, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani. Az OVB megállapította továbbá, hogy a kérdés a jogalkotó számára sem egyértelmű, mivel nem világos, hogy a beadványozó mit ért a „különvéleményre az írásba foglalt határozatban is utalni kell” kifejezés alatt. Azt jelenti-e, hogy magát a különvéleményt kell a határozatban rögzíteni vagy utóbb utalni kell annak meglétére.

A kifogástevők álláspontja szerint az OVB határozata jogszabálysértő, mert az Nsztv. 10. §-ában és 13. §-ában megjelölt elutasítási indokok alaptalanok. Véleményük szerint az aláírásgyűjtő íven feltüntetett kérdés érthető, egyértelmű mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján a határozat megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kérik az Alkotmánybíróságtól.

- II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni kívánt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének.

Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában foglalt indokollással egyetértve a kifogást nem találta megalapozottnak, ezért a 43/2010. (I. 29.) OVB határozatot az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovich Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévy Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 352/H/2010.



**Az Alkotmánybíróság 72/2010. (V. 13.) AB határozata**

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 44/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

**Indokolás**

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 44/2010. (I. 29.) OVB határozata ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazás kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő szöveg szerepelt:
- „Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés módosítsa a Polgári perrendtartásról szóló 1952. évi III. törvényt (Pp.) oly módon, hogy a felekkel szemben a bíróság pénzbírságot nem szabhat ki?”
- Az OVB határozata indokolásában megállapította, hogy a kezdeményezés nem felel meg az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének. A népszavazásra feltenni kívánt kérdés sem a jogalkotó, sem a választópolgár számára nem egyértelmű, mivel nem állapítható meg, hogy mely típusú pénzbírság kiszabását akadályozná meg, kérdéses, hogy eljárási, vagy más jellegű, pl. közigazgatási ügyben másodfokon megállapított pénzbírságét.
- A kifogástevők álláspontja szerint az OVB határozata jogszabálysértő, mert az Nsztv. 10. §-ában és 13. §-ában megjelölt elutasítási indokok alaptalanok. Véleményük szerint az aláírásgyűjtő íven feltüntetett kérdés érthető, egyértelmű mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján a határozat megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kérik az Alkotmánybíróságtól.
- II. A kifogás nem megalapozott.
1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
  2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni kívánt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének.
- Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában foglalt indokolással egyetértve a kifogást nem találta megalapozottnak, ezért a 44/2010. (I. 29.) OVB határozatot az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévay Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 353/H/2010.

## **Az Alkotmánybíróság 73/2010. (V. 13.) AB határozata**

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 45/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

### **Indokolás**

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 45/2010. (I. 29.) OVB határozata ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazás kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő szöveg szerepelt:
- „Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés módosítsa a Polgári Perrendtartásról szóló 1952. évi III. törvényt (Pp) oly módon, hogy az rendelkezzen arról, miszerint
- a bírósági határozat elleni fellebbezésnek, kifogásnak, felülvizsgálati kérelemnek a jogorvoslatot elbíráló bírósághoz való felterjesztéséről a feleket a bíróság – felterjesztéssel egyidejűleg – írásban értesíti;
  - a bíróság a feleket előzetesen értesíti, ha a tárgyaláson tanú vagy szakértő meghallgatására kerül sor;
  - a bíróság az idézésben feltünteti, hogy a tárgyalás a kitűzött határnapon várhatóan meddig fog tartani, illetve a megidézett személy milyen időtartamra köteles rendelkezésre állni?”
- Az OVB határozata indokolásában megállapította, hogy a kezdeményezés nem felel meg az országos népszavazásról és népi kezdeményezéséről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének. A népszavazásra feltenni kívánt kérdés számos kérdést és alkérdést tartalmaz,

amelyek külön-külön is megválaszolhatóak. Ezáltal a választópolgárnak nincs lehetősége az egyes kérdések között különbséget tenni, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani.

Az OVB megállapította továbbá, hogy eredményes népszavazás esetén a népszavazási kötelezés voltaképpen elvonná a törvényalkotó jogát, ami az Alkotmány 2. § (2) bekezdésével ellentétesen korlátozná az országgyűlés törvényhozó hatalmát.

A kifogástevők álláspontja szerint az OVB határozata jogszabálysértő, mert az Nsztv. 10. §-ában és 13. §-ában megjelölt elutasítási indokok alaptalanok. Véleményük szerint az aláírásgyűjtő íven feltüntetett kérdés érthető, egyértelmű mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján a határozat megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kérik az Alkotmánybíróságtól.

II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni kívánt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének.

Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában foglalt indokolással egyetértve a kifogást nem találta megalapozottnak, ezért a 45/2010. (I. 29.) OVB határozatot az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévy Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 354/H/2010.

---

**Az Alkotmánybíróság 74/2010. (V. 13.) AB határozata**

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 46/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

**Indokolás**

I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 46/2010. (I. 29.) OVB határozata ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt:

„Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés módosítsa a Polgári Perrendtartásról szóló 1952. évi III. törvényt (Pp) oly módon, hogy az rendelkezzen arról, miszerint felülvizsgálati kérelemnek van helye:

- a fellebbezést hivatalból elutasító;
- a perújítási kérelmet hivatalból elutasító, valamint a perújítási kérelmet elutasító;
- az igazolási kérelmet elutasító;
- a kézbesítési vélelem megdöntése iránti kérelmet elutasító;
- az ideiglenes intézkedés iránti kérelmet elutasító;
- az előzetes bizonyítás iránti kérelmet elutasító;
- a fellel, a tanúval, a szakértővel, a jogi képviselővel szemben pénzbírságot kiszabó másodfokú bíróság által hozott jogerős végzése ellen?”

Az OVB határozatának indokolásában megállapította, hogy az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. §-ának (1) bekezdése értelmében a népszavazásra feltett konkrét kérdést úgy kell megfogalmazni, hogy arra egyértelműen lehessen válaszolni. A kezdeményezés nem felel meg a fenti jogszabályi feltételeknek, mivel számos kérdést tartalmaz, amelyek külön-külön is megválaszolhatóak. Ezáltal a választópolgárnak nincs lehetősége az egyes kérdések között különbséget tenni, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani a kezdeményezéséről.

A kifogástevők álláspontja szerint az OVB által az elutasítás indokaként felhozott jogszabályi rendelkezések nem helytállóak, az OVB jogszabálysértéssel alkalmazta az Nsztv. 10. § c) pontját („Az Országos Választási Bizottság megtagadja az aláírásgyűjtő ív hitelesítését, ha a kérdés megfogalmazása nem felel meg a törvényben foglalt követelményeknek.”) Mivel az OVB jogszabállyal nem támasztotta alá a kezdeményezés megtagadását, ezért a határozat jogszabálysértő. Véleményük szerint az aláírásgyűjtő ív mintapéldányán egy kérdés szerepel, amely kérdés érthető, egyértelmű, mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind pedig a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján a határozat megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kéri az Alkotmánybíróságtól.

II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni javasolt kérdés nem felel meg az egyértelműség követelményének [Nsztv. 13. § (1) bekezdése], mivel több kérdést foglal magában, így a választópolgároknak nincs

lehetőségük különbséget tenni az egyes kérdések között, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani a kezdeményezéséről.

Mindezzel egyetértve az Alkotmánybíróság a kifogást nem találta megalapozottnak, és a 46/2010. (I. 29.) OVB határozatot, az ott megjelölt kérdést tartalmazó aláírásgyűjtő ív hitelesítésének a megtagadását az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévay Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 355/H/2010.

## **Az Alkotmánybíróság 75/2010. (V. 13.) AB határozata**

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 47/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja. Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

### **Indokolás**

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 47/2010. (I. 29.) OVB határozata ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt:  
„Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés módosítsa a Polgári Perrendtartásról szóló 1952. évi III. törvényt (Pp.) oly módon, hogy a bírósági jegyzőkönyv tartalmazza szó szerint:  
– a bíróság tanácselnöke és a bírók által tett valamennyi nyilatkozatot,  
– a szóban kihirdetett határozat indokolását?”

Az OVB határozatának indokolásában megállapította, hogy az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. §-ának (1) bekezdése értelmében a népszavazásra feltett konkrét kérdést úgy kell megfogalmazni, hogy arra egyértelműen lehessen válaszolni. A kezdeményezés nem felel meg a fenti jogszabályi feltételeknek, mivel számos kérdést tartalmaz, amelyek külön-külön is megválaszolhatóak. Ezáltal a választópolgárnak nincs lehetősége az egyes kérdések között különbséget tenni, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani a kezdeményezéséről.

A kifogástevők álláspontja szerint az OVB által az elutasítás indokaként felhozott jogszabályi rendelkezések nem helytállóak, az OVB jogszabálysértéssel alkalmazta az Nsztv. 10. § c) pontját („Az Országos Választási Bizottság megtagadja az aláírásgyűjtő ív hitelesítését, ha a kérdés megfogalmazása nem felel meg a törvényben foglalt követelményeknek.”) Mivel az OVB jogszabállyal nem támasztotta alá a kezdeményezés megtagadását, ezért a határozat jogszabálysértő. Véleményük szerint az aláírásgyűjtő ív mintapéldányán egy kérdés szerepel, amely kérdés érthető, egyértelmű, mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind pedig a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján a határozat megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kéri az Alkotmánybíróságtól.

II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni javasolt kérdés nem felel meg az egyértelműség követelményének [Nsztv. 13. § (1) bekezdése], mivel több kérdést foglal magában, így a választópolgároknak nincs lehetőségük különbséget tenni az egyes kérdések között, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani a kezdeményezéséről.

Mindezzel egyetértve az Alkotmánybíróság a kifogást nem találta megalapozottnak, és a 47/2010. (I. 29.) OVB határozatot, az ott megjelölt kérdést tartalmazó aláírásgyűjtő ív hitelesítésének a megtagadását az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévay Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 356/H/2010.

**Az Alkotmánybíróság 76/2010. (V. 13.) AB határozata**

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 48/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

**Indokolás**

I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 48/2010. (I. 29.) OVB határozata ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt:

„Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés módosítsa a Polgári Perrendtartásról szóló 1952. évi III. törvényt (Pp.) oly módon, hogy az rendelkezzen arról, hogy

– a peres vagy nemperes eljárásban hozott végzés elleni fellebbezést – ha törvény eltérően nem rendelkezik – a másodfokú bíróság az érkezéstől számított 60 napon belül bírálja el;

– a Magyar Köztársaság Legfelsőbb Bírósága az ítélet (részítélet, közbenső ítélet) ellen előterjesztett felülvizsgálati kérelmet az érkezéstől számított 2 hónapon belül hozott intézkedéssel – az érkezéstől számított 6 hónapon belül tartandó – tárgyalásra kitzúzi vagy pedig 6 hónapon belül érdemben elbírálja;

– a Magyar Köztársaság Legfelsőbb Bírósága a végzés ellen előterjesztett felülvizsgálati kérelmet 4 hónapon belül elbírálja;

– a soron kívüli eljárás alatt azt kell érteni, hogy a kérelemnek a bírósághoz való érkezését követően a szükséges intézkedést azonnal, de legalább 3 munkanapon belül meg kell tenni, illetve a kérelem tárgyában az érdemi határozatot meg kell hozni?”

Az OVB határozatának indokolásában megállapította, hogy az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. §-ának (1) bekezdése értelmében a népszavazásra feltett konkrét kérdést úgy kell megfogalmazni, hogy arra egyértelműen lehessen válaszolni. A kezdeményezés nem felel meg a fenti jogszabályi feltételeknek, mivel számos kérdést tartalmaz, amelyek külön-külön is megválaszolhatóak. Ezáltal a választópolgárnak nincs lehetősége az egyes kérdések között különbséget tenni, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani a kezdeményezéséről.

A kifogástevők álláspontja szerint az OVB által az elutasítás indokaként felhozott jogszabályi rendelkezések nem helytállóak, az OVB jogszabálysértéssel alkalmazta az Nsztv. 10. § c) pontját („Az Országos Választási Bizottság megtagadja az aláírásgyűjtő ív hitelesítését, ha a kérdés megfogalmazása nem felel meg a törvényben foglalt követelményeknek.”) Mivel az OVB jogszabállyal nem támasztotta alá a kezdeményezés megtagadását, ezért a határozat jogszabálysértő. Véleményük szerint az aláírásgyűjtő ív mintapéldányán egy kérdés szerepel, amely kérdés érthető, egyértelmű, mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind pedig a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján a határozat megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kéri az Alkotmánybíróságtól.

II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].

2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni javasolt kérdés nem felel meg az egyértelműség követelményének [Nsztv. 13. § (1) bekezdése], mivel több kérdést foglal magában, így a választópolgároknak nincs lehetőségük különbséget tenni az egyes kérdések között, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani a kezdeményezéséről.

Mindezzel egyetértve az Alkotmánybíróság a kifogást nem találta megalapozottnak, és a 48/2010. (I. 29.) OVB határozatot, az ott megjelölt kérdést tartalmazó aláírásgyűjtő ív hitelesítésének a megtagadását az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévay Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 357/H/2010.

## Az Alkotmánybíróság 77/2010. (V. 13.) AB határozata

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 49/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.  
Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

### Indokolás

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 49/2010. (I. 29.) OVB határozata ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt:



„Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés módosítsa a Polgári Perrendtartásról szóló 1952. évi III. törvényt (Pp.) oly módon, hogy

- az I. fokon eljáró megyei bíróság hatáskörébe tartozó ügyben helye van fizetési meghagyás kibocsátása iránti kérelemnek;
- az I. fokon eljáró megyei bíróság hatáskörébe tartozó ügyben helye van egyezségi kísérletre idézésnek?”

Az OVB határozatának indokolásában megállapította, hogy az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. §-ának (1) bekezdése értelmében a népszavazásra feltett konkrét kérdést úgy kell megfogalmazni, hogy arra egyértelműen lehessen válaszolni. A kezdeményezés nem felel meg a fenti jogszabályi feltételeknek, mivel számos kérdést tartalmaz, amelyek külön-külön is megválaszolhatóak. Ezáltal a választópolgárnak nincs lehetősége az egyes kérdések között különbséget tenni, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani a kezdeményezéséről.

A kifogástevők álláspontja szerint az OVB által az elutasítás indokaként felhozott jogszabályi rendelkezések nem helytállóak, az OVB jogszabálysértéssel alkalmazta az Nsztv. 10. § c) pontját („Az Országos Választási Bizottság megtagadja az aláírásgyűjtő ív hitelesítését, ha a kérdés megfogalmazása nem felel meg a törvényben foglalt követelményeknek.”) Mivel az OVB jogszabállyal nem támasztotta alá a kezdeményezés megtagadását, ezért a határozat jogszabálysértő. Véleményük szerint az aláírásgyűjtő ív mintapéldányán egy kérdés szerepel, amely kérdés érthető, egyértelmű, mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind pedig a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján a határozat megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kéri az Alkotmánybíróságtól.

II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni javasolt kérdés nem felel meg az egyértelműség követelményének [Nsztv. 13. § (1) bekezdése], mivel több kérdést foglal magában, így a választópolgároknak nincs lehetőségük különbséget tenni az egyes kérdések között, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani a kezdeményezéséről.

Mindezzel egyetértve az Alkotmánybíróság a kifogást nem találta megalapozottnak, és a 49/2010. (I. 29.) OVB határozatot, az ott megjelölt kérdést tartalmazó aláírásgyűjtő ív hitelesítésének a megtagadását az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévy Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 358/H/2010.

## Az Alkotmánybíróság 78/2010. (V. 13.) AB határozata

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 50/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

### Indokolás

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 50/2010. (I. 29.) OVB határozata ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt:

„Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés módosítsa a Polgári Perrendtartásról szóló 1952. évi III. törvényt (Pp.) oly módon, hogy az rendelkezzen arról, miszerint fellebbezésnek van helye:

- a határozat kijavítása iránti kérelem tárgyában hozott;
- a kizárási bejelentés tárgyában hozott;
- az eljáró bíróság kijelölése tárgyában hozott bírósági határozat elleni?”

Az OVB határozatának indokolásában megállapította, hogy az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. §-ának (1) bekezdése értelmében a népszavazásra feltett konkrét kérdést úgy kell megfogalmazni, hogy arra egyértelműen lehessen válaszolni. A kezdeményezés nem felel meg a fenti jogszabályi feltételeknek, mivel számos kérdést tartalmaz, amelyek külön-külön is megválaszolhatóak. Ezáltal a választópolgárnak nincs lehetősége az egyes kérdések között különbséget tenni, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani a kezdeményezéséről.

A kifogástevők álláspontja szerint az OVB által az elutasítás indokaként felhozott jogszabályi rendelkezések nem helytállóak, az OVB jogszabálysértéssel alkalmazta az Nsztv. 10. § c) pontját („Az Országos Választási Bizottság megtagadja az aláírásgyűjtő ív hitelesítését, ha a kérdés megfogalmazása nem felel meg a törvényben foglalt követelményeknek.”) Mivel az OVB jogszabállyal nem támasztotta alá a kezdeményezés megtagadását, ezért a határozat jogszabálysértő. Véleményük szerint az aláírásgyűjtő ív mintapéldányán egy kérdés szerepel, amely kérdés érthető, egyértelmű, mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind pedig a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján a határozat megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kéri az Alkotmánybíróságtól.

- II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni javasolt kérdés nem felel meg az egyértelműség követelményének [Nsztv. 13. § (1) bekezdése], mivel több kérdést foglal magában, így a választópolgároknak nincs lehetőségük különbséget tenni az egyes kérdések között, és részkérdésenként véleményt nyilvánítani a kezdeményezéséről.

Mindezzel egyetértve az Alkotmánybíróság a kifogást nem találta megalapozottnak, és az 50/2010. (I. 29.) OVB határozatot, az ott megjelölt kérdést tartalmazó aláírásgyűjtő ív hitelesítésének a megtagadását az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, azonos indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévay Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 359/H/2010.

## Az Alkotmánybíróság 79/2010. (V. 13.) AB határozata

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 31/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

### Indokolás

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 31/2010. (I. 29.) OVB határozata (a továbbiakban: OVBh.) ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt: „Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés törvényben mondja ki: a településrészi önkormányzati testület vezetője, illetve tagja nem lehet a település polgármestere, alpolgármestere?” Az OVBh. szerint a kezdeményezés nem felel meg az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének. A népszavazásra feltenni kívánt kezdeményezés azt a téves látszatot kelti, mintha a jelenlegi szabályozás értelmében lehetőség lenne arra, hogy a polgármester településrészi önkormányzati testület vezetője legyen. Tekintettel azonban arra, hogy a polgármester csak a helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvény 32. §-ában felsorolt esetekben tekintendő képviselőnek, mely felsorolás azonban nem tartalmazza a településrészi önkormányzati testület vezetői tisztség betöltésének esetét, az országos népszavazásra feltenni kívánt kérdés súlyosan megtevésztő lehet a választópolgárok számára. Az OVBh. indokolása megállapította továbbá, hogy a kérdés azért sem felel meg

az egyértelműség követelményének, mert az valójában két egymástól teljesen független kérdést tartalmaz, melyek egy kérdésben való szerepeltetése nem teremt lehetőséget a választópolgárok számára, hogy az aláírásgyűjtés és a kezdeményezésben tartott népszavazás alkalmával azokról külön-külön véleményt nyilvánítsanak.

A kifogástevők álláspontja szerint az OVBh. jogszabálysértő és a kérdést előterjesztő személyek irányában szubjektív indíttatású. Megítélésük szerint az OVB megalapozatlanul hivatkozott az OVBh.-ban az Nsztv. 10. § c) pontjára és 13. § (1) bekezdésére, mivel a kérdés érthető, egyértelmű, mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind pedig a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján az OVBh. megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kéri az Alkotmánybíróságtól.

II. A kifogás nem megalapozott.

1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni kívánt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében rögzített egyértelműség követelményének. Az OVB határozatában foglalt indokolással egyetértve az Alkotmánybíróság a kifogást nem találta megalapozottnak, és a 31/2010. (I. 29.) OVB határozatot az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, ugyanazon indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévy Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 362/H/2010.

---

**Az Alkotmánybíróság 80/2010. (V. 13.) AB határozata**

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság országos népszavazás kitűzésére irányuló kezdeményezés aláírásgyűjtő ívének hitelesítése tárgyában hozott határozata ellen benyújtott kifogás alapján meghozta a következő

határozatot:

Az Alkotmánybíróság az Országos Választási Bizottság 32/2010. (I. 29.) OVB határozatát helybenhagyja.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

**Indokolás**

- I. A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény (a továbbiakban: Ve.) 130. § (1) bekezdése alapján magánszemélyek kifogást nyújtottak be az Alkotmánybírósághoz az Országos Választási Bizottság (a továbbiakban: OVB) 32/2010. (I. 29.) OVB határozata (a továbbiakban: OVBh.) ellen. Az OVB vitatott határozatában megtagadta annak az országos népszavazási kezdeményezésre irányuló aláírásgyűjtő ív mintapéldányának a hitelesítését, amelyen a következő kérdés szerepelt: „Egyetért-e azzal, hogy az Országgyűlés a helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvény (Ötv.) 12. § (1) bekezdésének rendelkezését egészítse ki azzal, hogy a képviselő-testület (közgyűlés) ülését a településrészi önkormányzati testület indítványára is össze kell hívni?”  
Az OVBh. szerint a kezdeményezés nem felel meg az országos népszavazásról és népi kezdeményezésről szóló 1998. évi III. törvény (a továbbiakban: Nsztv.) 13. § (1) bekezdésében foglalt egyértelműség követelményének. Az OVB megállapította, hogy mivel a népszavazásra feltenni kívánt kezdeményezés csak hivatkozik az Ötv. 12. § (1) bekezdésére, de annak szövegét nem tartalmazza, illetve annak pontos tartalmára való utalást sem tesz, így a választópolgároknak az aláírásgyűjtés, illetve a kérdésben tartott népszavazás alkalmával ismereteik hiányában kellene dönteniük a kérdés támogatásáról vagy elutasításáról.  
A kifogástevők álláspontja szerint az OVBh. jogszabálysértő és a kérdést előterjesztő személyek irányában szubjektív indíttatású. Megítélésük szerint az OVB megalapozatlanul hivatkozott az OVBh.-ban az Nsztv. 10. § c) pontjára és 13. § (1) bekezdésére, mivel a kérdés érthető, egyértelmű, mind nyelvtani, mind jogalkotási, mind pedig a „választópolgári megérthetőség” tekintetében. Mindezek alapján az OVBh. megsemmisítését, és az OVB új eljárás lefolytatására való kötelezését kéri az Alkotmánybíróságtól.
- II. A kifogás nem megalapozott.
  1. Az Alkotmánybíróság hatáskörét a jelen ügyben az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény 1. § h) pontja alapján a Ve. 130. §-a határozza meg. Az Alkotmánybíróság eljárása ebben a hatáskörben jogorvoslati természetű. Az Alkotmánybíróság az OVB határozatában, valamint a kifogásban foglaltak alapján azt vizsgálja, hogy az OVB az aláírásgyűjtő ív hitelesítésének megtagadása során az Alkotmánynak és az irányadó törvényeknek megfelelően járt-e el [63/2002. (XII. 3.) AB határozat, ABH 2002, 342, 344.]. Az Alkotmánybíróság feladatát e hatáskörben eljárva is alkotmányos jogállásával és rendeltetésével összhangban látja el [25/1999. (VII. 7.) AB határozat, ABH 1999, 251, 256.].
  2. Az OVB határozatában megállapította, hogy a népszavazásra feltenni kívánt kérdés nem felel meg az Nsztv. 13. § (1) bekezdésében rögzített egyértelműség követelményének. Az OVB határozatában foglalt indokolással egyetértve az Alkotmánybíróság a kifogást nem találta megalapozottnak, és a 32/2010. (I. 29.) OVB határozatot az abban foglalt indokok helyességére tekintettel, ugyanazon indokok alapján helybenhagyta.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának közzétételét az OVB határozatnak a Magyar Közlönyben való megjelenésére tekintettel rendelte el.

Budapest, 2010. május 11.

*Dr. Paczolay Péter s. k.,*  
az Alkotmánybíróság elnöke,  
előadó alkotmánybíró

*Dr. Balogh Elemér s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Bragyova András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Holló András s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kiss László s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Kovács Péter s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Lévay Miklós s. k.,*  
alkotmánybíró

*Dr. Trócsányi László s. k.,*  
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 363/H/2010.

## IX. Határozatok Tára

### **A Kormány 1119/2010. (V. 13.) Korm. határozata a központi államigazgatási szervekről, valamint a Kormány tagjai és az államtitkárok jogállásáról szóló 2006. évi LVII. törvény 25. § (1) bekezdésében meghatározott egyes testületek működésének felülvizsgálatáról**

1. Hatályát veszti
  - 1.1. az 1075/2003. (VII. 30.) Korm. határozatban foglaltak időarányos felülvizsgálatáról és a Balatonnal kapcsolatos további intézkedésekről szóló 1033/2004. (IV. 19.) Korm. határozat 34. pontja,
  - 1.2. az Európai Területi Együttműködés Tárcaközi Bizottság létrehozásáról szóló 2087/2007. (V. 23.) Korm. határozat,
  - 1.3. a munkavédelem országos programjáról szóló 20/2001. (III. 30.) OGY határozat végrehajtásával kapcsolatos egyes feladatokról szóló 2005/2002. (I. 11.) Korm. határozat,
  - 1.4. a Cigányügyi Tárcaközi Bizottság létrehozásáról szóló 2058/2008. (V. 14.) Korm. határozat,
  - 1.5. a közigazgatási informatikai feladatok kormányzati koordinációjáról szóló 1026/2007. (IV. 11.) Korm. határozat,
  - 1.6. a Schengen Alap felhasználásához szükséges intézményi felkészülésről szóló 2303/2003. (XII. 9.) Korm. határozat,
  - 1.7. a non-proliferációs területen működő tárcaközi bizottságok tevékenységének összehangolásáról szóló 2016/1999. (II. 10.) Korm. határozat,
  - 1.8. a Polgári Törvénykönyvről szóló új törvény hatálybalépéséről és végrehajtásáról szóló törvény előkészítéséről, valamint a további jogalkotási feladatokról szóló 1131/2009. (VIII. 3.) Korm. határozat,
  - 1.9. a Tisza-völgy árvízi biztonságának növelését, valamint az érintett térség terület- és vidékfejlesztését szolgáló program (a Vásárhelyi-terv továbbfejlesztése) árvízvédelmi fejlesztéseinek megvalósításáról és a további feladatokról szóló 1003/2007. (I. 24.) Korm. határozat,
  - 1.10. a Magyar Információs Társadalom Stratégiáról és annak végrehajtásáról szóló 1126/2003. (XII. 12.) Korm. határozat,
  - 1.11. a 2006. évi tavaszi rendkívüli árvizek által okozott károk miatt szükséges újjáépítéssel kapcsolatos összefüggő kormányzati feladatok koordinálásáért felelős kormány megbízott feladatairól, valamint az Újjáépítési Tárcaközi Bizottság létrehozásáról szóló 1041/2006. (IV. 14.) Korm. határozat,
  - 1.12. a Népegészségügyi Tárcaközi Bizottságról szóló 1063/2005. (VI. 23.) Korm. határozat,
  - 1.13. a hágai Nemzetközi Bíróság bős-nagymarosi vízlépcsőrendszerrel kapcsolatos döntéséből adódó kormányzati feladatokról szóló 1122/2003. (XII. 11.) Korm. határozat 1. pontja,
  - 1.14. a Magyar Információs Társadalom Stratégia készítéséről, a további feladatok ütemezéséről és tárcaközi bizottság létrehozásáról szóló 1214/2002. (XII. 28.) Korm. határozat,
  - 1.15. a Kereskedelmi Világszervezet (WTO) Tárcaközi Bizottság létrehozásáról szóló 1007/2002. (I. 30.) Korm. határozat,
  - 1.16. az „Energia Központ” Energiahatékonysági, Környezetvédelmi és Energia Információs Ügynökség Kht. létrehozásáról, valamint az 1107/1999. (X. 8.) Korm. határozat végrehajtásáról szóló 1031/2000. (IV. 7.) Korm. határozat,
  - 1.17. az Európai Unió PHARE programja és az OECD-országok által Magyarországnak juttatott segélyek kormányzati irányításának és koordinációjának új rendjével összefüggő egyes feladatokról szóló 1108/1997. (X. 11.) Korm. határozat,
  - 1.18. az Átmeneti Támogatás intézményrendszeréről, prioritásairól és tárgyalási irányelveiről szóló 2103/2004. (IV. 28.) Korm. határozat,
  - 1.19. a Kulturális Javak Visszaszolgáltatásának Bizottságáról szóló 1036/1993. (V. 19.) Korm. határozat,
  - 1.20. a Civil Koordinációs Tárcaközi Bizottság létrehozásáról szóló 1007/2000. (I. 18.) Korm. határozat,
  - 1.21. a határátkelőhelyek fejlesztésének időszéri feladatairól és a Határellenőrzési Tárcaközi Bizottság létrehozásáról szóló 2070/2008. (VI. 6.) Korm. határozat 4. pontja és 2. számú melléklete,
  - 1.22. egyes kiemelt kormányzati projektek végrehajtását koordináló tárcaközi bizottság létrehozásáról szóló 2051/2008. (IV. 30.) Korm. határozat,
  - 1.23. a Határon Túli Magyarország Támogatáspolitikai Koordinációs Tárcaközi Bizottságáról szóló 2291/2005. (XII. 23.) Korm. határozat,
  - 1.24. a Délkelet-európai Tárcaközi Munkacsoportról szóló 2203/2006. (XI. 27.) Korm. határozat,



- 1.25. a terrorizmus elleni küzdelem aktuális feladatairól szóló 2112/2004. (V. 7.) Korm. határozat 3. és 4. pontja,
- 1.26. a Migrációs Tárcaközi Bizottság létrehozásáról szóló 2104/2004. (IV. 28.) Korm. határozat,
- 1.27. a Duna-Tisza közi hátság területén bekövetkezett kedvezőtlen változások hatásainak mérsékléséről szóló 2095/2004. (IV. 27.) Korm. határozat,
- 1.28. az európai fegyverkorlátozási, leszerelési, valamint a nemzetközi biztonságpolitikai szerződések, megállapodások és egyéb dokumentumok végrehajtását tervező és koordináló tárcaközi bizottságról szóló 2036/1997. (II. 12.) Korm. határozat,
- 1.29. az új típusú humán influenzavírus elleni védekezéssel összefüggő kormányzati feladatok összehangolásáról szóló 1137/2009. (VIII. 14.) Korm. határozat,
- 1.30. a 2003–2008. közötti időszakra szóló Nemzeti Környezetvédelmi Programhoz kapcsolódó feladatokról szóló 2130/2003. (VI. 19.) Korm. határozat,
- 1.31. az Európai Szociális Kartával kapcsolatos egyes feladatokkal foglalkozó Tárcaközi Bizottság felállításáról szóló 1049/1991. (X. 29.) Korm. határozat,
- 1.32. a „Pécs Európa Kulturális Fővárosa 2010” kiemelt projekt kulturális programjainak megvalósításával és kommunikációs tevékenységével összefüggő kormányzati tevékenység összehangolásáról szóló 1089/2009. (VI. 11.) Korm. határozat,
- 1.33. a DUNAFERR Dunai Vasmű Rt. és a DUNAFERR Cégcsoport privatizációjáról és a térségben jelentkező problémák megoldásához szükséges intézkedésekről szóló 1013/2003. (III. 4.) Korm. határozat,
- 1.34. a Schengeni Információs Rendszer második generációjának (SIS II) megvalósításához szükséges hátralévő feladatokról szóló 2111/2008. (VIII. 27.) Korm. határozat,
- 1.35. a fejlesztéspolitika megvalósításával összefüggő egyes szervezeti kérdésekről szóló 1065/2006. (VI. 29.) Korm. határozat,
- 1.36. a közúti közlekedésbiztonság javításával kapcsolatos állami feladatokról szóló 2261/2007. (XII. 29.) Korm. határozat,
- 1.37. a határon túli magyarságot érintő gazdaságfejlesztési és vállalkozásösztönzési feladatokról szóló 2252/2007. (XII. 23.) Korm. határozat,
- 1.38. az ENSZ Éghajlatváltozási Keretegyezményben Részes Felek Konferenciájának 1997. évi harmadik ülészakán elfogadott Kiotói Jegyzőkönyvben meghatározott egyes feladatok végrehajtása érdekében tárcaközi bizottság felállításáról szóló 2045/2003. (III. 27.) Korm. határozat,
- 1.39. a pénzmosás megakadályozásáról és a terrorizmus anyagi támogatása elleni további intézkedésekről szóló 2286/2002. (IX. 26.) Korm. határozat,
- 1.40. a terrorizmus elleni küzdelemről, a pénzmosás megakadályozásáról szóló rendelkezések szigorításáról, valamint az egyes korlátozó intézkedések elrendeléséről szóló törvényjavaslattal összefüggő feladatokról szóló 2298/2001. (X. 19.) Korm. határozat,
- 1.41. a terrorizmus elleni harc európai politikájához és annak akcióterveivel történő társulásáról, valamint az ezzel összefüggő kormányzati feladatok összehangolásáról szóló 2286/2001. (X. 11.) Korm. határozat,
- 1.42. az Európai Csalásellenes Iroda (OLAF) és Magyarország szabályozott kapcsolatrendszere kialakítása tárgyában szóló 2255/2001. (IX. 14.) Korm. határozat,
- 1.43. „A közösségi cselekvés kereteinek meghatározásáról a vízügyi politika területén” tárgyú, az Európai Parlament és a Tanács 2000/60/EK irányelvvel kapcsolatos feladatok végrehajtásának megkezdéséről szóló 2094/2001. (IV. 30.) Korm. határozat,
- 1.44. Fejlesztéspolitikai Koordinációs Tárcaközi Bizottság létrehozásáról szóló 2171/1999. (VII. 8.) Korm. határozat,
- 1.45. az ENSZ EGB Ipari Balesetek Országhatáron Túli Hatásairól szóló Egyezmény keretei között létrehozandó Ipari Balesetmegelőzési Regionális Koordinációs Központ és a Magyar Nemzeti Központ létesítéséről szóló 2408/1995. (XII. 20.) Korm. határozat,
- 1.46. az integrált folyógazdálkodás megvalósításáról szóló 2083/2003. (IV. 24.) Korm. határozat,
- 1.47. a munkáltatók társadalmi felelősségének erősítéséről és ezt ösztönző intézkedésekről szóló 1025/2006. (III. 23.) Korm. határozat,
- 1.48. a Nemzeti Népesedési Program kidolgozásáról, a Népesedési Kormánybizottság létrehozásáról szóló 1069/2001. (VII. 10.) Korm. határozat,
- 1.49. a Nemzeti Népesedési Program kidolgozásáról, a Népesedési Kormánybizottság létrehozásáról szóló 1069/2001. (VII. 10.) Korm. határozat módosításáról szóló 1064/2003. (VII. 15.) Korm. határozat,
- 1.50. az európai uniós tagállami kötelezettségből fakadó segélyezési kötelezettség összehangolásával kapcsolatos feladatokról, valamint a Nemzetközi Fejlesztési Együttműködési Kormánybizottság létrehozásáról szóló 2191/2007. (X. 20.) Korm. határozat,



- 1.51. az ifjúsági turizmus fejlesztésével kapcsolatos feladatokat koordináló munkabizottság létrehozásáról szóló 1056/2001. (VI. 20.) Korm. határozat,
- 1.52. az Ifjúsági Koordinációs Bizottság felállításáról szóló 1013/2010. (I. 22.) Korm. határozat,
- 1.53. az Időspolitikai Tárcaközi Bizottság felállításáról szóló 1096/2010. (IV. 21.) Korm. határozat,
- 1.54. az egy magyar vezetésű afganisztáni tartományi újjáépítési csoport létesítéséről és működésének előkészítéséről szóló 2115/2006. (VI. 29.) Korm. határozat 2. pontja és 7. pontjában az „ , a KB döntése alapján felhasználható” szövegrész,
- 1.55. a Népegészségügyi Tárcaközi Bizottságról szóló 1063/2005. (VI. 23.) Korm. határozat módosításáról szóló 1022/2006. (III. 14.) Korm. határozat,
- 1.56. az Európai Szociális Karta 1988. évi Kiegészítő jegyzőkönyve, a kollektív panaszok rendszerének biztosításáról szóló 1995. évi Kiegészítő jegyzőkönyv, és a Módosított Európai Szociális Karta aláírásáról, valamint az Európai Szociális Kartával kapcsolatos egyes feladatokkal foglalkozó Tárcaközi Bizottság felállításáról szóló 1049/1991. (X. 29.) Korm. határozat módosításáról szóló 1028/2004. (IV. 15.) Korm. határozat,
- 1.57. a Magyar Információs Társadalom Stratégiáról és annak végrehajtásáról szóló 1126/2003. (XII. 12.) Korm. határozat 3. pontja és 7. pontja,
- 1.58. a közigazgatási szolgáltatások korszerűsítési programjáról szóló 1113/2003. (XI. 11.) Korm. határozat V. pont 5. alpontjának második mondata,
- 1.59. a román társadalmi integrációját előmozdító kormányzati együttműködés irányelveiről és szervezeti kereteiről szóló 1186/2002. (XI. 5.) Korm. határozat,
- 1.60. az Európai Szociális Chartával kapcsolatos egyes feladatokkal foglalkozó Tárcaközi Bizottság felállításáról szóló 1049/1991. (X. 29.) Korm. határozat módosításáról szóló 1102/1999. (IX. 30.) Korm. határozat,
- 1.61. az Európai Szociális Kartával kapcsolatos egyes feladatokkal foglalkozó Tárcaközi Bizottság felállításáról szóló 1049/1991. (X. 29.) Korm. határozat módosításáról szóló 1154/1998. (XII. 4.) Korm. határozat,
- 1.62. a kormányzati munkában közreműködő tárcaközi bizottságok, bizottságok és tanácsok működésének vizsgálatáról szóló 1054/1995. (VI. 22.) Korm. határozat,
- 1.63. a magyar-OECD kapcsolatok koordinált fejlesztésére, valamint a magyar-OECD tagsági tárgyalásokra vonatkozó kormányzati feladatok koordinálására OECD Magyar Nemzeti Bizottság létrehozásáról szóló 1101/1994. (XI. 2.) Korm. határozat,
- 1.64. a központi államigazgatási szervek informatikai fejlesztéseinek koordinálásáról szóló 1039/1993. (V. 21.) Korm. határozat,
- 1.65. a 2004. évi Nemzeti foglalkoztatási akciótervről szóló 2247/2004. (X. 1.) Korm. határozat,
- 1.66. az 1992. március 24-én, Helsinkiben aláírt Nyitott Égbolt Szerződés végrehajtásáról szóló 2043/2004. (III. 4.) Korm. határozat 1. pontjában az „ , és arról – a végrehajtással összefüggő tervezési és koordinációs feladatai ellátása érdekében – rendszeresen tájékoztatja a 2036/1997. (II. 12.) Korm. határozattal létrehozott Fegyverzet-ellenőrzési Tárcaközi Bizottságot” szövegrész,
- 1.67. az Ausztrália Csoport exportellenőrzési együttműködés új irányelveinek elfogadásáról szóló 2054/2003. (III. 27.) Korm. határozat 2. pontjában az „a Non-proliférációs Tárcaközi Bizottságban képviselt” szövegrész,
- 1.68. a kézi- és könnyűfegyverek jogellenes kereskedelmével és ennek valamennyi vonatkozásával foglalkozó ENSZ értekezleten elfogadott Cselekvési Programból és más nemzetközi dokumentumokból fakadó kötelezettségeink teljesítésének előkészítéséről szóló 2320/2002. (X. 24.) Korm. határozat,
- 1.69. a társadalombiztosítás baleset-biztosítási ágának kialakításáról szóló 2084/2002. (III. 25.) Korm. határozat 2. pontjában az „A szükséges kormányzati koordinációt a Munkavédelmi Koordinációs Tárcaközi Bizottságon keresztül kell megvalósítani.” szövegrész,
- 1.70. a Magyar Köztársaság és az Európai Közösségek és annak tagállamai között, a Magyar Köztársaságnak a Fialatok (Ifjúság 2000–2006) közösségi akcióprogramban történő részvétele módozatainak és feltételeinek elfogadásáról szóló Társulási Tanács határozat elfogadásáról és kihirdetéséről szóló 2217/2000. (IX. 21.) Korm. határozat,
- 1.71. az Európai Szociális Charta megerősítéséből és ellenőrzési mechanizmusából eredő feladatokról szóló 2246/1999. (IX. 29.) Korm. határozat 1. és 2. pontjában az „az Európai Szociális Chartával kapcsolatos egyes feladatokkal foglalkozó Tárcaközi Bizottság bevonásával” szövegrész,
- 1.72. a számítógépes iktatási rendszer kialakításának elősegítéséről szóló 2057/1998. (III. 11.) Korm. határozat,
- 1.73. a magyar nemzeti és állami intézményes jelképrendszer áttekintéséről, az azzal kapcsolatos javaslatok előkészítéséről szóló 2296/2002. (X. 1.) Korm. határozat,

- 1.74. a délkelet-európai kormányzati stratégia végrehajtásából fakadó 2007. évi főbb feladatokról szóló 2029/2007. (II. 28.) Korm. határozat
- 1.75. a Békés megyei foglalkoztatási feszültségek kezeléséről szóló 1093/2004. (IX. 29.) Korm. határozat,
- 1.76. a Nemzeti Ifjúsági Stratégia 2010–2011. évekre vonatkozó cselekvési tervéről szóló 1012/2010. (I. 22.) Korm. határozat melléklet 1.1. pont c) alpontja,
- 1.77. a légi közlekedés fejlesztésének stratégiai feladatairól szóló 2078/2000. (IV. 14.) Korm. határozat 7. pontja.
2. Az Európai Képesítési Keretrendszerhez való csatlakozásról és az Országos Képesítési Keretrendszer létrehozásáról szóló 2069/2008. (VI. 6.) Korm. határozat 2. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:  
„2. A Kormány felhívja az oktatásért felelős minisztert, hogy a feladatkörrel rendelkező miniszterek, az Országos Köznevelési Tanács, a Magyar Rektori Konferencia, a Felsőoktatási és Tudományos Tanács, az Országos Érdekegyeztető Tanácsban képvisellel rendelkező munkaadói és munkavállalói szervezetek és az országos gazdasági kamarák bevonásával dolgozza ki az OKKR-t.”
3. Az Európai Szociális Charta megerősítéséből és ellenőrzési mechanizmusából eredő feladatokról szóló 2246/1999. (IX. 29.) Korm. határozat 1. pontjában az „az Európai Szociális Chartával kapcsolatos egyes feladatokkal foglalkozó Tárcaközi Bizottság egyetértésével elkészült” szövegrész helyébe az „a” szöveg lép.
4. Ez a határozat a közzétételét követően megalakuló első Kormány megalakulásával egyidejűleg lép hatályba, és a hatálybalépését követő napon hatályát veszti.

*Bajnai Gordon s. k.,*  
miniszterelnök

### **A Kormány 1120/2010. (V. 13.) Korm. határozata a központi költségvetési szerveknél foglalkoztatottak 2010. évben fizetett eseti kereset-kiegészítésének elszámolásáról**

A Kormány a Magyar Köztársaság 2010. évi költségvetéséről szóló 2009. évi CXXX. törvény 6. §-ának (4) bekezdésében foglaltak alapján, a központi költségvetési szerveknél foglalkoztatottak

1. 2010. évi eseti kereset-kiegészítésének elszámolása keretében a X. Miniszterelnökség fejezet, 20. Tartalékok cím, 2. Céltartalékok alcím, 1. Különféle kifizetések jogcímcsoport terhére 519 064 ezer forint átcsoportosítását, javára 574 581 ezer forint visszarendezését rendeli el, az 1. melléklet szerint;

*Felelős:* pénzügyminiszter  
az érintett fejezeteket irányító szervek vezetői

*Határidő:* azonnal

2. 2009. évi havi kereset-kiegészítése decemberi részletének elszámolása keretében a X. Miniszterelnökség fejezet, 20. Tartalékok cím, 2. Céltartalékok alcím, 1. Különféle kifizetések jogcímcsoport terhére 2 632 ezer forint átcsoportosítását, javára 18 267 ezer forint visszarendezését rendeli el, a 2. melléklet szerint.

*Felelős:* pénzügyminiszter  
az érintett fejezeteket irányító szervek vezetői

*Határidő:* azonnal

*Bajnai Gordon s. k.,*  
miniszterelnök

## 1. melléklet az 1120/2010. (V. 13.) Korm. határozathoz

**ADATLAP A KÖLTSÉGVETÉSI ELŐIRÁNYZATOK MÓDOSÍTÁSÁRA\***  
a Kormány hatáskörében

*Költségvetési év: 2010.*

Ezer forintban

Államháztartási egyedi azonosító	Fejezet-szám	Cím-szám	Al-cím-szám	Jog-cím-csoport-szám	Jog-cím-szám	Elő-ir-csoport-szám	Kiemelt elő-ir-szám	Fejezet-név	Cím-név	Al-cím-név	Jog-cím-csoport-név	Jog-cím-név	Elő-ir-csoport-név	KIADÁSOK	Amódosítás jogcíme				Módosítás (+)	Visszarendezés (-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	Amódosítást elrendelő jogszabály/határozat száma						
	I.							I. ORSZÁGGYŰLÉS																				
000099		1						Országgyűlés Hivatala																				
000110			1					Országgyűlés hivatali szervei																				
						1		Működési költségvetés																				
							1	Személyi juttatások											213									
							2	Munkaadókat terhelő járulékok											58									
246345		2						Állambiztonsági Szolgálatok Történeti Levéltára																				
						1		Működési költségvetés																				
							1	Személyi juttatások													-98							
							2	Munkaadókat terhelő járulékok													-26							
264956		5						Közbeszerzések Tanácsa																				
019161			1					Közbeszerzések Tanácsa																				
						1		Működési költségvetés																				
							1	Személyi juttatások														-359						
							2	Munkaadókat terhelő járulékok														-233						
283667		19						Költségvetési Tanács																				
283678			1					Költségvetési Tanács Titkársága																				
						1		Működési költségvetés																				
							1	Személyi juttatások														-160						
							2	Munkaadókat terhelő járulékok														-43						
	III.							III. ALKOTMÁNYBÍRÓSÁG																				
000385		1						Alkotmánybíróság																				
						1		Működési költségvetés																				
							1	Személyi juttatások															-140					
							2	Munkaadókat terhelő járulékok															-38					
	IV.							IV. ORSZÁGGYŰLÉSI BIZTOSOK HIVATALA																				
007218		1						Országgyűlési Biztosok Hivatala																				
						1		Működési költségvetés																				
							1	Személyi juttatások															-65					
							2	Munkaadókat terhelő járulékok															-18					
	V.							V. ÁLLAMI SZÁMVEVŐSZÉK																				
000462		1						Állami Számvevőszék																				
						1		Működési költségvetés																				
							1	Személyi juttatások															130					
							2	Munkaadókat terhelő járulékok															34					
	VI.							VI. BÍRÓSÁGOK																				
209126		1						Bíróságok																				
						1		Működési költségvetés																				
							1	Személyi juttatások															351 718					

















Államháztartási egyedi azonosító	Fejezet-szám	Cím-szám	Al-cím-szám	Jog-cím-csoport-szám	Jog-cím-szám	Elő-ír-csoport-szám	Kiemelt elő-ír-szám	Fejezet-név	Cím-név	Al-cím-név	Jog-cím-csoport-név	Jog-cím-név	Elő-ír-csoport-név	KIADÁSOK		Amódosítás jogcíme				Módosítás (+)	Vissza-rendezés (-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jog-szabály/határozat száma												
														Kiemelt előirányzat neve																					
						1								Működési költségvetés																					
							1							Személyi juttatások									27 397												
							2							Munka-adókat terhelő járulékok									5 419												
218672		3						Közgyűtemények																											
						1								Működési költségvetés																					
							1							Személyi juttatások											-4 723										
							2							Munka-adókat terhelő járulékok											-465										
218605		4						Művészeti intézmények																											
						1								Működési költségvetés																					
							1							Személyi juttatások												-1 607									
							2							Munka-adókat terhelő járulékok												-3 039									
016357		6						Egyéb kulturális intézmények																											
						1								Működési költségvetés																					
							1							Személyi juttatások													-5 217								
							2							Munka-adókat terhelő járulékok													-1 409								
226901		7						Egyéb oktatási intézmények																											
						1								Működési költségvetés																					
							1							Személyi juttatások														-850							
							2							Munka-adókat terhelő járulékok														-247							
	XXI.							XXI. EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM																											
247090		1						Egészségügyi Minisztérium igazgatása																											
002949			1					EüM Központi Igazgatás																											
						1								Működési költségvetés																					
							1							Személyi juttatások															-365						
							2							Munka-adókat terhelő járulékok															-98						
247101			2					EüM Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal																											
						1								Működési költségvetés																					
							1							Személyi juttatások															531						
							2							Munka-adókat terhelő járulékok															143						
267167		2						Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat																											
002950			1					Országos Tisztifőorvosi Hivatal és intézményei																											
						1								Működési költségvetés																					
							1							Személyi juttatások																-3 224					
							2							Munka-adókat terhelő járulékok																-868					
017233		3						Szak- és továbbképző intézmények, könyvtárak, dokumentációs kp., kutatóintézetek																											
						1								Működési költségvetés																					
							1							Személyi juttatások																	-243				
							2							Munka-adókat terhelő járulékok																	-70				
002972		4						Gyógyító-megelőző ellátás országos szakintézetei																											
						1								Működési költségvetés																					
							1							Személyi juttatások																	-874				
							2							Munka-adókat terhelő járulékok																	-138				

Államháztartási egyedi azonosító	Fejezet-szám	Cím-szám	Al-cím-szám	Jog-cím-csoport-szám	Jog-cím-szám	Elő-ir-csoport-szám	Kiemelt elő-ir-szám	Fejezet-név	Cím-név	Al-cím-név	Jog-cím-csoport-név	Jog-cím-név	Elő-ir-csoport-név	KIADÁSOK			Módosítás (+)	Vissza-rende-zés (-)	A módo-sítás követ-kező évre áthúzódó hatása	A módo-sítást elrendelő jog-szabály/hatá-rozat száma
														Kiemelt előirányzat neve						
233507		7							Országos Véreállító Szolgálat											
						1								Működési költségvetés						
							1							Személyi juttatások			4 878			
							2							Munka-adókat terhelő járulékok			1 317			
	XXII.								XXII. PÉNZÜGYMINISZTERIUM											
270023		1							Pénzügyminisztérium igazgatása											
004767			1						Pénzügyminisztérium igazgatása											
						1								Működési költségvetés						
							1							Személyi juttatások			-1 298			
							2							Munka-adókat terhelő járulékok			-350			
270034		4							PM Informatikai Szolgáltató Központ											
						1								Működési költségvetés						
							1							Személyi juttatások			-30			
							2							Munka-adókat terhelő járulékok			-7			
004790		5							Adó- és Pénzügyi Ellenőrzési Hivatal											
						1								Működési költségvetés						
							1							Személyi juttatások			-56 127			
							2							Munka-adókat terhelő járulékok			-15 154			
004800		6							Vám- és Pénzügyőrség											
						1								Működési költségvetés						
							1							Személyi juttatások			-22 276			
							2							Munka-adókat terhelő járulékok			-6 015			
237287		10							Magyar Államkincstár											
						1								Működési költségvetés						
							1							Személyi juttatások			-3 795			
							2							Munka-adókat terhelő járulékok			-1 025			
223614		14							Kormányzati Ellenőrzési Hivatal											
004888			1						Kormányzati Ellenőrzési Hivatal											
						1								Működési költségvetés						
							1							Személyi juttatások			-352			
							2							Munka-adókat terhelő járulékok			-95			
		26							Garancia és hozzájárulás a társadalombiztosítási ellátásokhoz											
			1						Nyugdíjbiztosítási Alap támogatása											
286034				8					2010. évi kereset-kiegészítés									-1 690		
				2					Egészségbiztosítási Alap támogatása											
286045					5				2010. évi kereset-kiegészítés									-16 587		
	XXVI.								XXVI. SZOCIÁLIS ÉS MUNKAÜGYI MINISZTERIUM											
240789		1							Szociális és Munkaügyi Minisztérium igazgatása											
						1								Működési költségvetés						
							1							Személyi juttatások			180			
							2							Munka-adókat terhelő járulékok			49			
013389		2							Foglalkoztatási és Szociális Hivatal											
						1								Működési költségvetés						
							1							Személyi juttatások			-330			

Államháztartási egyedi azonosító	Fejezet-szám	Cím-szám	Al-cím-szám	Jog-cím-csoport-szám	Jog-cím-szám	Elő-ír-csoport-szám	Kiemelt elő-ír-szám	Fejezet-név	Cím-név	Al-cím-név	Jog-cím-csoport-név	Jog-cím-név	Elő-ír-csoport-név	KIADÁSOK		Amódosítás jogcíme		Módosítás (+)	Visszarendezés (-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jog-szabály/határozat száma				
														Kiemelt előirányzat neve											
							2							Munka-adókat terhelő járulékok					-90						
013400		3						Regionális Munkaügyi Központok																	
						1		Működési költségvetés																	
							1	Személyi juttatások												-12					
							2	Munka-adókat terhelő járulékok										95							
004646		4						Országos Munkavédelmi és Munkaügyi Főfelügyelőség																	
						1		Működési költségvetés																	
							1	Személyi juttatások													-3 278				
							2	Munka-adókat terhelő járulékok													-884				
004624		5						Regionális képző központok																	
						1		Működési költségvetés																	
							1	Személyi juttatások													72				
							2	Munka-adókat terhelő járulékok													21				
272723		6						Nemzeti Szakképzési és Felnőttképzési Intézet																	
						1		Működési költségvetés																	
							1	Személyi juttatások														-137			
							2	Munka-adókat terhelő járulékok														-37			
262290		7						Egyenlő Bánásmód Hatóság																	
						1		Működési költségvetés																	
							1	Személyi juttatások														-48			
							2	Munka-adókat terhelő járulékok														-13			
258745		8						Szociálpolitikai és Munkaügyi Intézet																	
						1		Működési költségvetés																	
							1	Személyi juttatások														60			
							2	Munka-adókat terhelő járulékok														16			
006453		11						Nemzeti Fogyasztóvédelmi Hatóság																	
						1		Működési költségvetés																	
							1	Személyi juttatások														691			
							2	Munka-adókat terhelő járulékok														187			
002983		12						Állami szociális intézetek																	
						1		Működési költségvetés																	
							1	Személyi juttatások														178			
							2	Munka-adókat terhelő járulékok														40			
003012		13						Gyermek- és ifjúságvédelem intézetei																	
						1		Működési költségvetés																	
							1	Személyi juttatások															-1 787		
							2	Munka-adókat terhelő járulékok															-483		
272734		14						Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet																	
						1		Működési költségvetés																	
							1	Személyi juttatások															-1 692		
							2	Munka-adókat terhelő járulékok															-458		

Államháztartási egyedi azonosító	Fejezet-szám	Cím-szám	Al-cím-szám	Jog-cím-csoport-szám	Jog-cím-szám	Elő-ír-csoport-szám	Kiemelt elő-ír-szám	Fejezet-név	Cím-név	Al-cím-név	Jog-cím-csoport-név	Jog-cím-név	Elő-ír-csoport-név	KIADÁSOK										Módosítás (+)	Vissza-rende-zés (-)	A módosítás követ-kező évre áthúzó-dó hatása	A módosítást elrendelő jog-szabály/hatá-rozat száma
														Kiemelt előirányzat neve													
	XXX.							XXX. GAZDASÁGI VERSENYHIVATAL																			
007065		1						Gazdasági Versenyhivatal igazgatása																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások											359								
							2	Munka-adókat terhelő járulékok											84								
	XXXI.							XXXI. KÖZPONTI STATISZTIKAI HIVATAL																			
007087		1						Központi Statisztikai Hivatal																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások											-1 575								
							2	Munka-adókat terhelő járulékok											-426								
004855		2						ECOSTAT Kormányzati Gazdaság- és Társadalom-stratégiai Kutató Intézet																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások											-122								
							2	Munka-adókat terhelő járulékok											-32								
007119		4						KSH Könyvtár																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások											-169								
							2	Munka-adókat terhelő járulékok											-46								
007120		5						KSH Népeségtudományi Kutató Intézet																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások											110								
							2	Munka-adókat terhelő járulékok											29								
	XXXIII.							XXXIII. MAGYAR TUDOMÁNYOS AKADÉMIA																			
006826		1						MTA Titkársága																			
006837			1					MTA Titkárság Igazgatása																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások											-310								
							2	Munka-adókat terhelő járulékok											-84								
011307		2						MTA Széchenyi Irodalmi és Művészeti Akadémia																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások											-6								
							2	Munka-adókat terhelő járulékok											0								
006860		3						MTA Könyvtára																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások											-92								
							2	Munkaadókat terhelő járulékok											-24								
006871		4						MTA Matematikai és természettudományi kutatóintézetek																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások											-5 373								
							2	Munka-adókat terhelő járulékok											-1 460								
015338		5						MTA Élettudományi kutatóintézetek																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások											-1 868								

Államháztartási egyedi azonosító	Fejezet-szám	Cím-szám	Al-cím-szám	Jog-cím-cso-por-t-szám	Jog-cím-szám	Elő-ir-cso-port-szám	Ki-emelt elő-ir-szám	Feje-zet-név	Cím-név	Al-cím-név	Jog-cím-cso-por-név	Jog-cím-név	Elő-ir-cso-por-név	KIADÁSOK		Amódosítás jogcíme				Módosítás (+)	Vissza-rende-zés (-)	A módosítás követ-kező évre áthúzó-dó hatása	A módosítást elrendelő jog-szabály/ hatá-rozat száma			
														Kiemelt előirányzat neve												
							2							Munka-adókat terhelő járulékok									-509			
006882		6						MTA Társadalomtudományi kutatóintézetek																		
						1								Működési költségvetés												
							1							Személyi juttatások										-3 547		
							2							Munka-adókat terhelő járulékok										-960		
006893		7						MTA Területi akadémiai központok																		
						1								Működési költségvetés												
							1							Személyi juttatások										-23		
							2							Munka-adókat terhelő járulékok										-6		
270345		8						MTA Akadémiai létesítmények fenntartása és üzemeltetése																		
						1								Működési költségvetés												
							1							Személyi juttatások										-116		
							2							Munka-adókat terhelő járulékok										-32		
006925		10						MTA Támogatott Kutatóhelyek																		
						1								Működési költségvetés												
							1							Személyi juttatások										-6 272		
							2							Munka-adókat terhelő járulékok										-1 694		
006936		11						MTA Jóléti intézmények																		
						1								Működési költségvetés												
							1							Személyi juttatások										-140		
							2							Munka-adókat terhelő járulékok							10					
032564		12						OTKA Iroda																		
						1								Működési költségvetés												
							1							Személyi juttatások										-53		
							2							Munka-adókat terhelő járulékok										-14		
252134		14						Nemzeti Információs Infrastruktúra Fejlesztési Intézet																		
						1								Működési költségvetés												
							1							Személyi juttatások								1 372				
							2							Munka-adókat terhelő járulékok								370				
	X.							MINISZTERELNÖKSÉG																		
		20						Tartalékok																		
			2					Céltartalékok																		
235149				1										Különféle kifizetések									-519 064	574 581		

Az előirányzat-módosítás érvényessége: a) a költségvetési évben egyszeri jellegű

Államháztartási egyedi azonosító	Fejezet-szám	Cím-szám	Al-cím-szám	Jog-cím-cso-por-t-szám	Jog-cím-szám	Elő-ir-cso-port-szám	Ki-emelt elő-ir-szám	Feje-zet-név	Cím-név	Al-cím-név	Jog-cím-cso-por-név	Jog-cím-név	Elő-ir-cso-por-név	BEVÉTELEK		Amódosítás jogcíme				Módosítás (+)	Vissza-rende-zés (-)	A módosítás követ-kező évre áthúzó-dó hatása	A módosítást elrendelő jog-szabály/ hatá-rozat száma		
														Kiemelt előirányzat neve											
Az előirányzat-módosítás érvényessége: a) a költségvetési évben egyszeri jellegű																									

Államhatalmait egyedi azonosító	Fejezet-szám	Cím-szám	Al-cím-szám	Jog-cím-csoport-szám	Jog-cím-szám	Elő-ir-csoport-szám	Ki-emelt elő-ir-szám	Fejezet-név	Cím-név	Al-cím-név	Jog-cím-csoport-név	Jog-cím-név	Elő-ir-csoport-név	TÁMOGATÁSOK	Amódosítás jogcíme				Módosítás (+)	Vissza-rendezés (-)	Amódosítás következő évre áthúzódó hatása	Amódosítást elrendelő jog-szabály/határozat száma					
														Kiemelt előirányzat neve													
	I.							I. ORSZÁGGYŰLÉS																			
00099		1						Országgyűlés Hivatala																			
000110			1					Országgyűlés hivatali szervei																	271		
246345		2						Állambiztonsági Szolgálatok Történeti Levéltára																	-124		
264956		5						Közbeszerzések Tanácsa																			
019161			1					Közbeszerzések Tanácsa																	-592		
283667		19						Költségvetési Tanács																			
283678			1					Költségvetési Tanács Titkársága																	-203		
	III.							III. ALKOTMÁNYBÍRÓSÁG																			
000385		1						Alkotmánybíróság Hivatala																	-178		
	IV.							IV. ORSZÁGGYŰLÉSI BIZTOSOK HIVATALA																			
007218		1						Országgyűlési Biztosok Hivatala																	-83		
	V.							V. ÁLLAMI SZÁMVEVŐSZÉK																			
000462		1						Állami Számvevőszék																	164		
	VI.							VI. BÍRÓSÁGOK																			
209126		1						Bíróságok																	446 688		
	VIII.							VIII. MAGYAR KÖZTÁRSASÁG ÜGYÉSZSÉGE																			
026338		1						Ügyészségek																	-10 126		
	X.							X. MINISZTERELNÖKSÉG																			
000495		1						Miniszterelnöki Hivatal																			
000505			1					Miniszterelnöki Hivatal igazgatás																	-1 087		
000516			2					Központi Szolgáltatási Főigazgatóság																	-2 153		
018571		2						Kormányzati Személyügyi, Szolgáltató és Közigazgatási Képzési Központ																	39		
001766		3						Közigazgatási és Elektronikus Közszolgáltatások Központi Hivatal																	103		
000637		11						Polgári Nemzetbiztonsági Szolgálatok																			
000648			1					Nemzetbiztonsági Hivatal																	-2 738		
000659			2					Információs Hivatal																	-586		
019370			3					Nemzetbiztonsági Szakszolgálat																	-1 215		
	XI.							XI. ÖNKORMÁNYZATI MINISZTERIUM																			
001535		1						Önkormányzati Minisztérium igazgatása																	-574		
015558		5						Regionális Államigazgatási hivatalok																	-1 781		
001711		7						Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság																	-14 800		
258612		11						Nemzeti Utánpótlás-nevelési és Sportszolgáltató Intézet																	-339		
	XII.							XII. FÖLDMŰVELÉSÜGYI ÉS VIDÉKFEJLESZTÉSI MINISZTERIUM																			
004240		1						Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Minisztérium központi igazgatása																	-1 149		
004262		2						Szakigazgatási intézmények																			
004273			1					Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal																	-14 448		
247045			2					Magyar Élelmiszer-biztonsági Hivatal																	-32		
004327		3						Földhivatalok, Földmérési és Távérzékelési Intézet																	-8 005		
004338		4						Állami Ménesgazdaság																	-135		
212087		5						Mezőgazdasági és Vidékfejlesztési Hivatal																	-3 333		
004349		6						Mezőgazdasági középfokú szakoktatás és szaktanácsadás intézményei																	-2 488		
004404		7						Közművelődési intézmények																	-315		
004415		8						Agrárkutató intézetek																	1 531		
277490		9						Agrármarketing-Centrum																	-41		
	XIII.							XIII. HONVÉDELMI MINISZTERIUM																			
015976		1						Honvédelmi Minisztérium																			
002587			1					Honvédelmi Minisztérium igazgatása																	-4 275		
198279			2					Egyéb HM szervezetek																	-10 348		
198280			3					HM Infrastrukturális Ügynökség, csapatok központi infrastrukturális ellátás kiadásai																	-1 991		
281289			4					HM Fejlesztési és Logisztikai Ügynökség, csapatok központi logisztikai ellátás kiadásai																	-3 056		
198291		2						Magyar Honvédség																			
206895			1					Honvéd Vezérkar közvetlen szervezetei																	-31 083		
206905			2					MH ÖHP és alárendelt szervezetei																	-56 258		
198301		3						Katonai Nemzetbiztonsági Szolgálatok																			
002642			1					Katonai Felderítő Hivatal																	-5 146		
002631			2					Katonai Biztonsági Hivatal																	-1 548		
198312		4						Zrínyi Miklós Nemzetvédelmi Egyetem																	-7 086		
002686		5						Katonai Ügyszégek																	-147		



Államháztartási egyedi azonosító	Fejezet-szám	Cím-szám	Al-cím-szám	Jog-cím-csoport-szám	Jog-cím-szám	Elő-ir-csoport-szám	Ki-emelt elő-ir-szám	Fejezet-név	Cím-név	Al-cím-név	Jog-cím-csoport-név	Jog-cím-név	Elő-ir-csoport-név	TÁMOGATÁSOK				Amódosítás jogcíme		Módosítás (+)	Visszarendezés (-)	Amódosítás következő évre áthúzódó hatása	Amódosítást elrendelő jog-szabály/határozat száma							
														Kiemelt előirányzat neve																
	XIV.							XIV. IGAZSÁGÜGYI ÉS RENDÉSZETI MINISZTERIUM																						
003704		1						Igazságügyi és Rendészeti Minisztérium igazgatása																			-845			
019435		2						Rendvédelmi Szervek Védelmi Szolgálat																			-259			
264045		3						Igazságügyi Hivatal																			-1 902			
003726		4						Szakértői Intézetek																			-1 145			
003737		5						Büntetés-végrehajtás															6 978							
001580		7						Rendőrség																			-158 536			
001755		10						Bevándorlási és Állampolgársági Hivatal																			-5 066			
001799		11						Rendőrtiszt Főiskola															118							
236630		15						Nemzetközi Oktatási és Polgári Válságkezelő Központ																			-408			
000989		16						Magyar Szabadalmi Hivatal																			-91			
	XV.							XV. NEMZETI FEJLESZTÉSI ÉS GAZDASÁGI MINISZTERIUM																						
006343		1						Nemzeti Fejlesztési és Gazdasági Minisztérium igazgatása																			-433			
251912		2						Nemzeti Kutatási és Technológiai Hivatal																			-947			
226055		3						Magyar Kereskedelmi Engedélyezési Hivatal																			-312			
	XVI.							XVI. KÖRNYEZETVÉDELMI ÉS VÍZÜGYI MINISZTERIUM																						
006585		1						Környezetvédelmi és Vízügyi Minisztérium igazgatása															885							
275145		2						Környezetvédelmi és Vízügyi Minisztérium Fejlesztési Igazgatóság																			-199			
006606		3						Országos Meteorológiai Szolgálat																			-136			
276201		4						Vízügyi és Környezetvédelmi Központi Igazgatóság																			-155			
271134		5						Nemzeti park igazgatóságok															4 526							
271112		6						Környezetvédelmi, természetvédelmi és vízügyi hatósági szervek																			-6 159			
271123		7						Környezetvédelmi és vízügyi igazgatóságok															2 399				-5 176			
010575		8						Magyar Állami Földtani Intézet																			-124			
	XVII.							XVII. KÖZLEKEDÉSI, HÍRKÖZLÉSI ÉS ENERGIAÜGYI MINISZTERIUM																						
280645		1						Közlekedési, Hírközlési és Energiaügyi Minisztérium igazgatása																			-497			
006419		2						Bányászati Utókezelő és Éjjeli Szanatórium																			-61			
003825		3						Nemzeti Hírközlési Hatóság																			-5 194			
001018		4						Országos Atomenergia Hivatal																			-62			
278034		5						Bányászati és Földtani Intézmények																						
275101			1					Magyar Bányászati és Földtani Hivatal															6 404							
010597			3					Magyar Állami Eötvös Loránd Geofizikai Intézet																			-6 550			
015020		6						Magyar Energia Hivatal															138				0			
275112		7						Nemzeti Közlekedési Hatóság																			-5 756			
197382		8						Közlekedésfejlesztési Koordinációs Központ															177				0			
265334		10						Közlekedésbiztonsági Szervezet															1				-74			
	XVIII.							XVIII. KÜLÜGYMINISZTERIUM																						
241789		1						Külügyminisztérium																						
004107			1					Külügyminisztérium központi igazgatása																			-3 590			
004118			2					Külképviseletek igazgatása																			-121			
	XIX.							XIX. UNIÓS FEJLESZTÉSEK																						
247834		1						Nemzeti Fejlesztési Ügynökség																			5 034			
	XX.							XX. OKTATÁSI ÉS KULTURÁLIS MINISZTERIUM																						
269612		1						Oktatási és Kulturális Minisztérium igazgatása																						
005214			1					Oktatási és Kulturális Minisztérium igazgatása																			-880			
227942		2						Egyetemek, főiskolák															32 816							
218672		3						Közgyűjtemények																			-5 188			
218605		4						Művészeti intézmények																			-4 646			
016357		6						Egyéb kulturális intézmények																			-6 626			
226901		7						Egyéb oktatási intézmények																			-1 097			
								Fejezeti kezelésű előirányzatok																						
			4					Közoktatási feladatok támogatása																						
	XXI.							XXI. EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM																						
247090		1						Egészségügyi Minisztérium igazgatása																						
002949			1					EÜM Központi Igazgatás																			-463			
247101			2					EÜM Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal															674							
267167		2						Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat																						
002950			1					Országos Tisztifőorvosi Hivatal és intézményei																			-4 092			
017233		3						Szak- és továbbképző intézmények, könyvtárak, dokumentációs kp., kutatóintézetek																			-313			
002972		4						Gyógyító-megelőző ellátás országos szakintézetei																			-1 012			
233507		7						Országos Vérellátó Szolgálat															6 195							



## 2. melléklet az 1120/2010. (V. 13.) Korm. határozathoz

**ADATLAP A KÖLTSÉGVETÉSI ELŐIRÁNYZATOK MÓDOSÍTÁSÁRA\***  
a Kormány hatáskörében

*Költségvetési év: 2010.*

Ezer forintban

Államháztartási egyedi azonosító	Fejezet-szám	Cím-szám	Al-cím-szám	Jog-cím-csoport-szám	Jog-cím-szám	Elő-ir-csoport-szám	Kiemelt elő-ir-szám	Fejezet-név	Cím-név	Al-cím-név	Jog-cím-csoport-név	Jog-cím-név	Elő-ir-csoport-név	Kiadások	Amódosítás jogcíme					Módosítás (+)	Visszarendezés (-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	Amódosítást elrendelő jogszabály/határozat száma				
	I.							I. ORSZÁGGYŰLÉS																			
264956		5						Közbeszerzések Tanácsa																			
019161			1					Közbeszerzések Tanácsa																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások																0			
							2	Munkaadókat terhelő járulékok																2			
	VI.							VI. BÍRÓSÁGOK																			
209126		1						Bíróságok																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások																7			
							2	Munkaadókat terhelő járulékok																92			
	X.							X. MINISZTERELNÖKSÉG																			
000495		1						Miniszterelnöki Hivatal																			
000505			1					Miniszterelnöki Hivatal igazgatás																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások																-16			
							2	Munkaadókat terhelő járulékok																-4			
000516			2					Központi Szolgáltatási Főigazgatóság																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások																-37			
							2	Munkaadókat terhelő járulékok																-10			
000637		11						Polgári Nemzetbiztonsági Szolgálatok																			
019370			3					Nemzetbiztonsági Szakszolgálat																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások																-23			
							2	Munkaadókat terhelő járulékok																-8			
	XI.							XI. ÖNKORMÁNYZATI MINISZTERIUM																			
001535		1						Önkormányzati Minisztérium igazgatása																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások																-6			
							2	Munkaadókat terhelő járulékok																-2			
015558		5						Regionális Államigazgatási Hivatalok																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások																10			
							2	Munkaadókat terhelő járulékok																3			
001711		7						Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások																-267			
							2	Munkaadókat terhelő járulékok																-76			
	XII.							XII. FÖLDMŰVELÉSÜGYI ÉS VIDÉKFEJLESZTÉSI MINISZTERIUM																			
004262		2						Szakigazgatási intézmények																			
004273			1					Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal																			
						1		Működési költségvetés																			
							1	Személyi juttatások																-34			
							2	Munkaadókat terhelő járulékok																-20			













Államháztartási egyedi azonosító	Fejezet-szám	Cím-szám	Al-cím-szám	Jog-cím-csoport-szám	Jog-cím-szám	Elő-ir-csoport-szám	Ki-emelt elő-ir-szám	Fejezet-név	Cím-név	Al-cím-név	Jog-cím-csoport-név	Jog-cím-név	Elő-ir-csoport-név	TÁMOGATÁSOK	Amódosítás jogcíme				Módosítás (+)	Visszarendezés (-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/határozat száma				
	I.							I. ORSZÁGGYŰLÉS																		
264956		5						Közbeszerzések Tanácsa																		
019161			1					Közbeszerzések Tanácsa															2	0		
	VI.							VI. BÍRÓSÁGOK																		
209126		1						Bíróságok															99	0		
	X.							X. MINISZTERELNÖKSÉG																		
000495		1						Miniszterelnöki Hivatal																		
000505			1					Miniszterelnöki Hivatal igazgatás															0	-20		
000516			2					Központi Szolgáltatási Főigazgatóság															0	-47		
000637		11						Polgári Nemzetbiztonsági Szolgálatok																		
019370			3					Nemzetbiztonsági Szakszolgálat															0	-31		
	XI.							XI. ÖNKORMÁNYZATI MINISZTERIUM																		
001535		1						Önkormányzati Minisztérium igazgatása															0	-8		
015558		5						Regionális Államigazgatási hivatalok															13	0		
001711		7						Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság															0	-343		
	XII.							XII. FÖLDMŰVELÉSÜGYI ÉS VIDÉKFEJLESZTÉSI MINISZTERIUM																		
004262		2						Szakigazgatási intézmények																		
004273			1					Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal															0	-54		
004327		3						Földhivatalok, Földmérési és Távérzékelési Intézet															0	-5 859		
004338		4						Állami Ménesgazdaság															8	-1		
212087		5						Mezőgazdasági és Vidékfejlesztési Hivatal															0	-24		
004349		6						Mezőgazdasági középfokú szakoktatás és szaktanácsadás intézményei															0	-42		
004415		8						Agrárkutató intézetek															0	-18		
	XIII.							XIII. HONVÉDELMI MINISZTERIUM																		
015976		1						Honvédelmi Minisztérium																		
198279			2					Egyéb HM szervezetek															0	-93		
198280			3					HM Infrastrukturális Ügynökség, csapatok központi infrastrukturális ellátás kiadásai															0	-11		
198291		2						Magyar Honvédség																		
206895			1					Honvéd Vezérkar közvetlen szervezetei															0	-758		
206905			2					MH ÖHP és alárendelt szervezetei															0	-4 472		
198301		3						Katonai Nemzetbiztonsági Szolgálatok																		
002642			1					Katonai Felderítő Hivatal															0	-6		
198312		4						Zrínyi Miklós Nemzetvédelmi Egyetem															0	-25		
002686		5						Katonai Ügyészségek															0	-32		
002718		6						HM Állami Egészségügyi Központ															0	-1 196		
	XIV.							XIV. IGAZSÁGÜGYI ÉS RENDESZETI MINISZTERIUM																		
003704		1						Igazságügyi és Rendészeti Minisztérium igazgatása															0	-11		
264045		3						Igazságügyi Hivatal															0	-14		
003726		4						Szakértői Intézetek															0	-11		
001580		7						Rendőrség															0	-1 402		
236630		15						Nemzetközi Oktatási és Polgári Válságkezelő Központ															20	0		
000989		16						Magyar Szabadalmi Hivatal															0	-3		
	XVI.							XVI. KÖRNYEZETVÉDELMI ÉS VÍZÜGYI MINISZTERIUM																		
271134		5						Nemzeti park igazgatóságok															0	-294		
271112		6						Környezetvédelmi, természetvédelmi és vízügyi hatósági szervek															327	0		
271123		7						Környezetvédelmi és vízügyi igazgatóságok															219	0		
	XVII.							XVII. KÖZLEKEDÉSI, HÍRKÖZLÉSI ÉS ENERGIAÜGYI MINISZTERIUM																		
003825		3						Nemzeti Hírközlési Hatóság															0	-1		
278034		5						Bányászati és Földtani Intézmények																		
275101			1					Magyar Bányászati és Földtani Hivatal															44	0		
010597			3					Magyar Állami Eötvös Loránd Geofizikai Intézet															0	-47		
275112		7						Nemzeti Közlekedési Hatóság															0	-110		
003870		9						MÁV egészségügyi alapellátó intézmények															0	-65		
	XX.							XX. OKTATÁSI ÉS KULTURÁLIS MINISZTERIUM																		
227942		2						Egyetemek, főiskolák															168	-198		
218672		3						Közgyűjtemények															35	0		
218605		4						Művészeti intézmények															0	-25		
016357		6						Egyéb kulturális intézmények															0	-25		
	XXI.							XXI. EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM																		



**A Kormány 1121/2010. (V. 13.) Korm. határozata  
a Nabucco Gas Pipeline International GmbH. által megvalósítandó,  
a Nabucco gázvezeték magyarországi szakaszának kiépítésével összefüggő egyes feladatokról**

A Kormány a Magyar Köztársaság, az Osztrák Köztársaság, a Bolgár Köztársaság, Románia és a Török Köztársaság között a Nabucco Projekt tárgyában létrejött Megállapodás kihirdetéséről szóló 2009. évi CV. törvény végrehajtása érdekében a következő határozatot hozza:

1. A Kormány felhívja az állami vagyon felügyeletéért felelős minisztert, hogy a Magyar Nemzeti Vagyonkezelő Zrt. útján gondoskodjon arról, hogy a Nabucco gázvezeték magyarországi szakaszának megvalósításával érintett, a Magyar Állam tulajdonában lévő azon ingatlanok esetében, amelyekre bányászati célú (elhelyezési vagy üzemeltetési) szolgalmat a vonatkozó jogszabályi előírások alapján nem alapítható, az építési jogosultság igazolásához szükséges tulajdonosi nyilatkozat a 2. pontban foglaltak szerint kerüljön kiadásra.

*Felelős:* állami vagyon felügyeletéért felelős miniszter

*Határidő:* folyamatos

2. Az 1. pontban meghatározott nyilatkozat kiadásáról az építendő hiánytalan kérelme alapján, a kérelem előterjesztésétől számított 22 munkanapon belül kell döntenet. Ha a kérelemnek pótolható hiányossága van, a kérelmezőt a kérelem beérkezésétől számított 8 munkanapon belül fel kell hívnit a hiány pótlására.
3. Ez a határozat a közzétételét követő napon lép hatályba.

*Bajnai Gordon s. k.,*  
miniszterelnök

---

A Magyar Közlönyt a Szerkesztőbizottság közreműködésével a Miniszterelnöki Hivatal szerkeszti.  
A Szerkesztőbizottság elnöke: dr. Petrétei József, a szerkesztésért felelős: dr. Tordai Csaba.  
A szerkesztőség címe: Budapest V., Kossuth tér 1–3.  
A Határozatok Tára hivatalos lap tartalma a Magyar Közlöny IX. részében jelenik meg.  
A Magyar Közlöny hiteles tartalma elektronikus dokumentumként a <http://kozlony.magyarorszag.hu> honlapon érhető el. Felelős kiadó: dr. Tordai Csaba.  
A Magyar Közlöny oldalhű másolatát papíron kiadja a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó.  
Felelős kiadó: dr. Kodela László elnök-vezérigazgató.