



Tartalomjegyzék

348/2015. (XI. 24.) Korm. rendelet	A kormányablakokról szóló 515/2013. (XII. 30.) Korm. rendelet, valamint a területi államigazgatási szervezetrendszer átalakításával összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 70/2015. (III. 30.) Korm. rendelet módosításáról	22552
349/2015. (XI. 24.) Korm. rendelet	A Nemzeti Közlekedési Hatóságról szóló 263/2006. (XII. 20.) Korm. rendelet módosításáról	22556
350/2015. (XI. 24.) Korm. rendelet	Egyes fejlesztéspolitikai tárgyú kormányrendeletek módosításáról	22558
351/2015. (XI. 24.) Korm. rendelet	A támogatásból megvalósuló fejlesztések központi monitoringjáról és nyilvántartásáról szóló 60/2014. (III. 6.) Korm. rendelet módosításáról	22560
352/2015. (XI. 24.) Korm. rendelet	A Budapest, Rákospalotai Új köztemető Látogatóközpont megvalósításával összefüggő közigazgatási hatósági ügyek nemzetgazdasági szempontból kiemelt jelentőségű üggyé nyilvánításáról	22561
1/2015. (XI. 24.) ME rendelet	Egyes miniszterelnöki rendeletek hatályon kívül helyezéséről	22563
61/2015. (XI. 24.) BM rendelet	A rendőrség szolgálati szabályzatáról szóló 30/2011. (IX. 22.) BM rendelet módosításáról	22564
53/2015. (XI. 24.) EMMI rendelet	A minősített előadó-művészeti szervezetek körének meghatározásáról szóló 5/2012. (VI. 15.) EMMI rendelet módosításáról	22569
54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelet	Egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról	22570
75/2015. (XI. 24.) FM rendelet	A földművelésügyi miniszter feladatkörébe tartozó egyes miniszteri rendeleteknek a bürokratikus terhek egyszerűsítésével összefüggő módosításáról	22729
76/2015. (XI. 24.) FM rendelet	Egyes, nemzeti forrásból, valamint az Európai Mezőgazdasági Garancia Alapból finanszírozott támogatásokat szabályozó miniszteri rendeletek módosításáról	22731
31/2015. (XI. 24.) NGM rendelet	Az egyes szerencsejátékok engedélyezésével, lebonyolításával és ellenőrzésével kapcsolatos feladatok végrehajtásáról szóló 32/2005. (X. 21.) PM rendelet módosításáról	22733
56/2015. (XI. 24.) OGY határozat	A Magyar Nemzeti Bank 2012. évről szóló üzleti jelentése és beszámolója elfogadásáról	22734
57/2015. (XI. 24.) OGY határozat	A Magyar Nemzeti Bank 2013. évről szóló üzleti jelentése és beszámolója elfogadásáról	22734
58/2015. (XI. 24.) OGY határozat	A Magyar Nemzeti Bank 2014. évről szóló üzleti jelentése és beszámolója elfogadásáról	22734
1831/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A 2016. évi gazdaságnövekedés érdekében szükséges fejlesztéspolitikai intézkedésekről	22735
1832/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	Az önkormányzatok adósságot keletkeztető, valamint kezesség-, illetve garanciavállalásra vonatkozó ügyleteihez történő 2015. szeptemberi előzetes kormányzati hozzájárulásról	22736

Tartalomjegyzék

1833/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A kormányzati szektorba nem sorolt, 100%-os önkormányzati tulajdonban álló gazdasági társaságok adósságot keletkeztető ügyleteihez történő 2015. októberi előzetes kormányzati hozzájárulásról	22739
1834/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A „Zrínyi Miklós–Szigetvár 1566” emlékéve meghirdetéséről	22741
1835/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A NIPÜF Nemzeti Ipari Park Üzemeltető és Fejlesztő Zártkörűen Működő Részvénytársaság megalapításáról és az egyes ipari területek fejlesztése kapcsán szükséges további intézkedésekről	22742
1836/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	Az Erzsébet-program keretében biztosított üdültetésre vonatkozó intézkedésekről	22745
1837/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A Belügyminisztérium és a Nemzetgazdasági Minisztérium budai Várnegyedben történő elhelyezésével kapcsolatos intézkedésekről	22745
1838/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A család- és gyermekjóléti központok támogatása érdekében a IX. Helyi önkormányzatok támogatásai fejezeten belüli előirányzat-átcsoportosításról	22747
1839/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A Magyar Nemzeti Levéltár Cseh Tamás Archivumának a Magyar Alkotóművészeti Közhasznú Nonprofit Kft. részére történő átadásáról, és az azzal összefüggő intézkedésekről	22753
1840/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A Nemzetközi Marton Éva Énekverseny, a Nemzetközi Liszt Ferenc Zongoraverseny, a Nemzetközi Karmesterverseny, valamint a Nyári Nemzetközi Akadémia és Fesztivál támogatása érdekében a rendkívüli kormányzati intézkedésekre szolgáló tartalékból történő előirányzat-átcsoportosításról	22754
1841/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A fertődi Porpáczy Aladár Középiskola elhelyezéséhez szükséges új iskola és tornaterem beruházási program megvalósításáról és a szükséges pénzügyi fedezet biztosításáról szóló 1616/2014. (XI. 4.) Korm. határozat, valamint a geszti Arany János Általános Iskola elhelyezéséhez szükséges új iskola és tornaterem beruházási program megvalósításáról, továbbá a fertődi Porpáczy Aladár Középiskola elhelyezéséhez szükséges új iskola és tornaterem beruházási program megvalósításáról és a szükséges pénzügyi fedezet biztosításáról szóló 1616/2014. (XI. 4.) Korm. határozat módosításáról szóló 1253/2015. (IV. 23.) Korm. határozat módosításáról	22757
1842/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A Kőrösi Csoma Sándor Program és a Mikes Kelemen Program 2015. évi megvalósításáról szóló 1689/2014. (XI. 26.) Korm. határozat módosításáról	22757
1843/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A Magyarország Kormánya és a Szlovén Köztársaság Kormánya között a minősített adatok cseréjéről és kölcsönös védelméről szóló egyezmény szövegének végleges megállapítására adott felhatalmazásról	22758
1844/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	Az Integrált Közlekedésfejlesztési Operatív Program 2015. évre szóló éves fejlesztési keretének megállapításáról	22758
1845/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A Környezet és Energia Operatív Program 1. prioritása keretében megvalósuló egyes szennyvízelvezetési és -tisztítási projektek támogatásának növeléséről, valamint a prioritás keretében megvalósuló egyes projektek szakaszolásáról	22772
1846/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A KEOP-5.6.0/12-2014-0020 azonosító számú („A Terrorelhárítási Központ 1101 Budapest, Zách u. 4. alatti objektumának területén található 7. számú épület energetikai korszerűsítése” című) projekt támogatásának növeléséről és szakaszolásának jóváhagyásáról, valamint a Környezet és Energia Operatív Program 2011–2013. évekre szóló akciótervének megállapításáról szóló 1125/2015. (III. 6.) Korm. határozat módosításáról	22779

Tartalomjegyzék

1847/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A KEOP-1.2.0/09-11-2011-0005 azonosító számú („Gödöllő Város szennyvíztisztító telepének korszerűsítése” című) projekt támogatásának növeléséről	22782
1848/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A KEOP-2.4.0/2F/09-11-2015-0001 azonosító számú („Kunmadaras volt szovjet katonai repülőtér kármentesítése” című) projektjavaslat támogatásának jóváhagyásáról, a KEOP-2.3.0/2F/09-2009-0008 azonosító számú („A Hajdúsági Szilárd Hulladéklerakó és Hasznosító Társulás tagtelepüléseinek felhagyott települési szilárdhulladék-lerakóinak rekultivációja” című) projekt támogatásának növeléséről, valamint a Környezet és Energia Operatív Program 2011–2013. évekre szóló akciótervének megállapításáról szóló 1125/2015. (III. 6.) Korm. határozat módosításáról	22784
1849/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A Közigazgatás- és Köszolgáltatás-fejlesztés Operatív Program 3. prioritása keretében egyes, az ötmilliárd forintot elérő vagy azt meghaladó értékű, több éves fizetési kötelezettséggel járó szerződések megkötésének előzetes engedélyezéséről	22786
1850/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A budapesti 4. számú metróvonal I. szakasz (Kelenföldi pályaudvar – Keleti pályaudvar) és kapcsolódó felszíni beruházásai című projekt megvalósítása keretében a „Budapesti 4. sz. metróvonal I. szakasz: Co-07 sz. szerződés Állomások belső beépítése” tárgyú szerződés módosításának jóváhagyásáról	22786
1851/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A TIOP-1.2.1.B-12/1-2013-0001 azonosító számú („Kulturális GPS – Kulturális Oktatási Központ Nemzeti Kulturális Térinformációs Rendszer Szolgáltató és Tanácsadó Multifunkcionális Módszertani Központ” című) projekt elszámolható közkiadásának növeléséről és el nem számolható költségei finanszírozásáról	22786
1852/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A TIOP-2.2.4-09/1-2010-0006 azonosító számú („Sátoraljaújhegyi Erzsébet Kórház struktúraváltását elősegítő infrastrukturális fejlesztése a fekvőbeteg ellátásban” című), és a TIOP-2.2.4-09/1-2010-0023 azonosító számú („Struktúraváltás a Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház Nonprofit Zrt-nél” című) projekt támogatásának növeléséről	22789
1853/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A TIOP-3.4.1. azonosító számú („Bentlakásos intézmények kiváltása, új kapacitások létesítése” című) konstrukció keretében megvalósuló egyes projektek támogatásának növeléséről	22791
1854/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	Az 1848–1947 között hivatalban lévő miniszterelnökök sírjainak felújításához szükséges források biztosításáról	22793
1855/2015. (XI. 24.) Korm. határozat	A rendkívüli kormányzati intézkedésekre szolgáló tartalékból történő előirányzat-átcsoportosításról és egyes kormányhatározatok módosításáról	22793
102/2015. (XI. 24.) ME határozat	Az ENSZ EGB Határvízi Egyezmény Részes Feleinek Ülésein való magyar részvételről	22797
103/2015. (XI. 24.) ME határozat	Az egyrészről az Európai Unió és tagállamai, másrészről a Kazah Köztársaság között a megerősített partnerségi és együttműködési Megállapodás szövegének végleges megállapítására adott felhatalmazásról	22797

III. Kormányrendeletek

A Kormány 348/2015. (XI. 24.) Korm. rendelete a kormányablakokról szóló 515/2013. (XII. 30.) Korm. rendelet, valamint a területi államigazgatási szervezetrendszer átalakításával összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 70/2015. (III. 30.) Korm. rendelet módosításáról

A Kormány

a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 174/A. § (3)–(5) bekezdésében, a 2. alcím tekintetében a fővárosi és megyei kormányhivatalokról, valamint a fővárosi és megyei kormányhivatalok kialakításával és a területi integrációval összefüggő törvénymódosításokról szóló 2010. évi CXXVI. törvény 21. § a) pontjában és 21/A. § b) pontjában kapott felhatalmazás alapján,
az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el.

1. A kormányablakokról szóló 515/2013. (XII. 30.) Korm. rendelet módosítása

- 1. §** (1) A kormányablakokról szóló 515/2013. (XII. 30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) a következő 1/A. §-sal egészül ki:
- „1/A. § (1) A járási hivatalok települési ügysegédei (a továbbiakban: ügysegéd) – kormányrendeletben meghatározott feladataik mellett – közreműködnek az e §-ban foglaltak szerint a kormányablak feladatai ellátásában.
- (2) Az ügysegéd ügyfélfogadást a www.kormanyhivatal.hu honlapon, a kormányzati telefonos ügyfélszolgálattól lekérdezhető, illetve a helyben szokásos módon közzétett helyszínen és időpontban biztosít az ügyfelek számára.
- (3) Az ügysegéd a 3–5. és 8. mellékletben felsorolt ügykörök, illetve szolgáltatások közül a (2) bekezdés szerinti tájékoztatásban közzétett ügyintézési, illetve kapcsolódó szolgáltatásokat biztosítja. A szolgáltatás kiterjed a kormányhivatalok irányításáért felelős miniszter által utasításban meghatározott ügykörökre.”
- (2) Az R. 1/A. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:
- „(4) Az ügysegéd a járási hivatal vezetőjének döntése alapján egyes ügykörök intézését előzetes időpontfoglaláshoz kötheti. Az erre vonatkozó információkat az ügyintézéssel kapcsolatos (2) bekezdés szerinti tájékoztatásnak tartalmaznia kell.”
- 2. §** (1) Az R. 3. melléklete az 1. melléklet szerint módosul.
- (2) Az R. 4. melléklete a 2. melléklet szerint módosul.
- (3) Az R. 7. melléklete a 3. melléklet szerint módosul.

2. A területi államigazgatási szervezetrendszer átalakításával összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 70/2015. (III. 30.) Korm. rendelet módosítása

- 3. §** Nem lép hatályba a területi államigazgatási szervezetrendszer átalakításával összefüggő egyes kormányrendeletek módosításáról szóló 70/2015. (III. 30.) Korm. rendelet 240. § (1) bekezdése.

3. Záró rendelkezések

- 4. §** (1) Ez a rendelet – a (2) és (3) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő 15. napon lép hatályba.
- (2) Az 1. § (1) bekezdése 2016. január 1-jén lép hatályba.
- (3) Az 1. § (2) bekezdése 2016. április 1-jén lép hatályba.

*Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes*

1. melléklet a 348/2015. (XI. 24.) Korm. rendelethez

1. Az R. 3. melléklet 6. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„6. Építési engedély iránti kérelem”
2. Az R. 3. melléklet 7. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„7. Bontási engedély iránti kérelem”
3. Az R. 3. melléklet 8. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„8. Fennmaradási engedély iránti kérelem”
4. Az R. 3. melléklet 17. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„17. Engedély hatályának meghosszabbítása iránti kérelem”
5. Az R. 3. melléklet 18. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„18. Összevont telepítési eljárás lefolytatására irányuló kérelem”
6. Az R. 3. melléklet 126. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„126. Reklámokra vonatkozó fogyasztóvédelmi panaszok, közérdekű bejelentések”
7. Az R. 3. melléklet 236. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„236. Az ügyfél vagy az adatkérő személyes, a kormányhivatal által egészségbiztosítási feladatkörben kezelt adatok megismerésére vonatkozó kérelme”
8. Az R. 3. melléklet 238. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„238. Áldozati státusz igazolása”
9. Az R. 3. melléklet 249. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„249. Földhasználati bejelentés, ha a földhasználati bejelentési adatlaphoz mellékletet jogszabály szerint nem kell csatolni”
10. Az R. 3. melléklete a következő 271–303. ponttal egészül ki:
„271. Családi név korrekciója iránti kérelem
272. Gyermekek és ifjúsági csoport nem üzleti célú közösségi szabadidős szálláshelyen szervezett üdülésének, táborozásának bejelentése
273. Nyilvános fürdővizekről szóló tájékoztatás iránti kérelem
274. Közfürdők üzemeltetési szabályzatának jóváhagyására irányuló kérelem
275. Fürdővízminőség ellenőrzéséhez szükséges vizsgálatok gyakoriságának és helyének az előírásoktól eltérő megállapítása iránti kérelem
276. Töltő-ürítő medencék gyógyvíze fertőtlenítéséhez való hozzájárulás megadására irányuló kérelem
277. Közfoglalkoztatás esetén megfelelő elhelyezés, tisztálkodási és étkezési lehetőség engedélyezésére irányuló kérelem
278. Zárt légterű dohányzóhely kijelölésének engedélyezése iránti kérelem
279. Különleges táplálkozási célú élelmiszer meghatározott táplálkozási céloknak való meg nem feleléséről szóló bejelentés
280. Élelmiszer táplálkozási célú meg nem feleléséről szóló bejelentés
281. Étrend-kiegészítő készítmények meg nem feleléséről szóló bejelentés
282. Természetes fürdővíz használatának engedélyezése
283. Vándortábor jellegű tábor bejelentése
284. Peren kívüli jogi segítségnyújtás iránti kérelem
285. Pártfogó ügyvédi díj vagy egy részének visszatérítésére kötelezés esetén visszatérítési kötelezettség alóli mentesítés iránti kérelem
286. Határon átnyúló tartási ügyekben jogi segítségnyújtás iránti kérelem
287. Autóbuszos személyszállítási szolgáltatással kapcsolatos panasz
288. Részben vagy egészben fedő vagy magában foglaló földtani szerkezetre vonatkozó megállapodásnak vagy az attól való elállásnak, felbontásnak, megszüntetésnek, felmondásnak vagy módosításnak a jóváhagyása iránti kérelem
289. Állami ásványi nyersanyag és geotermikus energiavagyonról, valamint az energetikai és ipari eredetű szén-dioxidot tároló földtani szerkezetekről hatósági igazolás kiadása iránti kérelem
290. VezetékJog megszűnésének bejelentése
291. A szolgáltatási tevékenység megkezdésének és folytatásának általános szabályairól szóló törvény szerinti szabad szolgáltatásnyújtás jogával rendelkező szolgáltatónak a határon átnyúló szolgáltatásnyújtás keretében

történő cseppfolyós propán-bután gázok és ezek elegyei tartályban vagy palackban történő forgalmazására irányuló bejelentés

292. Munkavállalónak a munkáltató munkabaleset bejelentésével, kivizsgálásával kapcsolatos intézkedésére vagy mulasztására, a foglalkozási megbetegedés vagy a fokozott expozíciók eset kivizsgálása elmulasztására vonatkozó bejelentése

293. Munkavállalónak a munkabalesettel kapcsolatos bejelentése

294. Bejelentéshez kötött kereskedelmi tevékenység folytatására irányuló szándék bejelentése

295. Bejelentéshez kötött kereskedelmi tevékenység megszüntetésének bejelentése

296. Kereskedő bejelentése a működési engedély iránti kérelem kötelező adattartalmában bekövetkezett változásról

297. Üzlet megszűnésének bejelentése

298. Vásár fenntartójának adatváltozásról szóló bejelentése

299. Vásár megszűnésének bejelentése

300. Piac fenntartójának adatváltozásról szóló bejelentése

301. Piac megszűnésének bejelentése

302. Bevásárlóközpont megszüntetésének bejelentése

303. Helyi termelői piac megszűnésének bejelentése"

2. melléklet a 348/2015. (XI. 24.) Korm. rendelethez

1. Az R. 4. melléklet 56. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„56. Vállalkozóvá válási támogatás iránti kérelem (6 havi minimálbérre)“
2. Az R. 4. melléklete a következő 58–110. ponttal egészül ki:
„58. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem állás keresési támogatásban részesülő esetén
59. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem egyéni vállalkozó esetén
60. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem egyházi személy esetén
61. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem mezőgazdasági őstermelő esetén
62. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem táppénzben, csecsemőgondozási díjban, gyermekgondozási díjban, baleseti táppénzben részesülők esetén
63. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem nyugdíjban, illetve nyugdíjszerű ellátásban részesülő személy esetén
64. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem gyermekgondozási segély esetén
65. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem gyermeknevelési támogatás esetén
66. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem aktív korúak ellátásában részesülők esetén
67. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem tanuló, illetve hallgató esetén
68. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem fogyatékosági támogatásban részesülő személy esetén
69. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem kiskorú esetén
70. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális intézményben elhelyezett személy esetén
71. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem szociálisan rászorult személy esetén
72. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem egészségügyi szolgáltatási járulék fizetésére kötelezett személy esetén

73. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem hajléktalan személy esetén
 74. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem a korhatár előtti ellátásban vagy szolgálati járandóságban részesülő személy esetén
 75. Biztosítási jogviszony tisztázása érdekében okirati bizonyítási eljárás lefolytatása iránti kérelem a balettművészeti életjáradékban részesülő személy esetén
 76. Hatósági bizonyítvány kiállítása iránti kérelem fennálló biztosítási jogviszony igazolásáról lakásépítési támogatáshoz
 77. Kifizetőhely létesítésére irányuló kérelem
 78. Kifizetőhely megszüntetésére irányuló kérelem
 79. Hatósági bizonyítvány kiállítása iránti kérelem fennálló biztosítási jogviszony igazolásáról otthonteremtési kamattámogatáshoz
 80. Kórbonctani vizsgálat mellőzésére irányuló kérelem
 81. Családba fogadáshoz való hozzájárulásra, családba fogadás megszüntetésére irányuló kérelem
 82. Kérelem a gyermek, gondnokság alá helyezett személy által kötött tartási vagy életjáradéki szerződés jóváhagyására
 83. Kérelem szülői felügyeleti jog körében felmerült egyéb kérdésekről való döntésre
 84. Kérelem a tanköteles gyermek foglalkoztatásának engedélyezésére
 85. Egyösszegű állami kárenyhítés iránti kérelem
 86. Járadék jellegű állami kárenyhítés iránti kérelem
 87. Európai Unió más tagállamába irányuló kárenyhítés iránti kérelem
 88. Jogi segítségnyújtás során nyújtott támogatás visszafizetése kapcsán részletfizetés, halasztás engedélyezése iránti kérelem
 89. Bányászati létesítmények elhelyezésére irányuló szolgálat alapítására vonatkozó kérelem
 90. Bányászati létesítmények üzemeltetésére irányuló szolgálat alapítására vonatkozó kérelem
 91. Bányászati eszközök elhelyezésére és üzemben tartására irányuló szolgálat alapítására vonatkozó kérelem
 92. A földgázelosztó által a felhasználási helyre való bejutás érdekében benyújtott kérelem a fogyasztásmérő berendezés leolvasása, ellenőrzése, cseréje végett
 93. A földgázelosztó által a felhasználási helyre való bejutás érdekében benyújtott kérelem a földgázelosztási szolgáltatásból történő felfüggesztéshez szükséges intézkedések foganatosítása végett
 94. A földgázelosztó által a felhasználási helyre való bejutás érdekében benyújtott kérelem a felhasználói berendezés ellenőrzése végett
 95. Ingatlan használatára vonatkozó használati jog megállapítása iránti kérelem
 96. Felhasználási helyre való bejutás érdekében benyújtott kérelem
 97. Bevásárlóközpont üzemeltetésére vonatkozó bejelentésben foglalt adatokban bekövetkezett változás bejelentése
 98. Helyi termelői piac fenntartójának adatváltozásról szóló bejelentése
 99. Munkáltató csoportos létszámleépítési szándékának bejelentése
 100. Munkáltató létszámleépítési döntésének bejelentése
 101. A munkáltatónak a munkavállaló részére, a csoportos létszámcsökkentésre vonatkozó döntéséről küldött tájékoztatás másolatának megküldése
 102. A tervezett csoportos létszámleépítés tárgyában lefolytatott munkáltatói-munkavállalói konzultáción született írásbeli megállapodás bejelentése
 103. Munkaerő-kölcsönzői tevékenység engedélyezése iránti kérelem
 104. Munkaerő-kölcsönző adatváltozásának bejelentése
 105. Munkaerő-kölcsönzői tevékenység megszüntetésének bejelentése
 106. Magán-munkaközvetítői tevékenység végzésére irányuló szándék bejelentése
 107. Magán-munkaközvetítő adatváltozásának bejelentése
 108. Magán-munkaközvetítői tevékenység abbahagyásának bejelentése
 109. Üzletszerű társasház-kezelői tevékenység folytatására vonatkozó bejelentés
 110. Üzletszerű ingatlankezelői tevékenység folytatására vonatkozó bejelentés"
3. Hatályát veszti az R. 4. melléklet 5. pontja.

3. melléklet a 348/2015. (XI. 24.) Korm. rendelethez

1. Az R. 7. melléklet 1.95. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„1.95. építésügyi hatósági engedély iránti kérelem;”
2. Az R. 7. melléklet 1.95.2. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„1.95.2. összevont engedélyezési eljárás lefolytatására irányuló kérelem;”
3. Az R. 7. melléklet 1.95.6. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„1.95.6. országos építési követelményektől való eltérés engedélyezése iránti kérelem;”
4. Az R. 7. melléklet 1.95.8. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„1.95.8. összevont telepítési eljárás lefolytatására irányuló kérelem;”
5. Az R. 7. melléklet 1.97. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„1.97. építésügyi hatósághoz benyújtható egyéb kérelem;”
6. Az R. 7. melléklet 1.97.2. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„1.97.2. előzetes szakhatósági állásfoglalás iránti kérelem;”
7. Az R. 7. melléklete a következő 1.97.3. alponttal egészül ki:
„1.97.3. építésügyi hatósági szolgáltatás iránti kérelem;”
8. Az R. 7. melléklet 1.99. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„1.99. építésfelügyeleti hatósági bizonyítvány kiállítása iránti kérelem;”
9. Az R. 7. melléklet 2.13. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„2.13. tájékoztatás a tervezett építési tevékenység engedélyezésére, tudomásulvételére, a választott eljárástípus lefolytatására hatáskörrel rendelkező illetékes építésügyi, építésfelügyeleti hatóság megnevezéséről és elérhetőségéről;”
10. Az R. 7. melléklet 2.14. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„2.14. tájékoztatás arról, hogy az építésügyi hatósági engedélyezési eljárásokban mely hatósági engedély iránti kérelmek nyújthatók be együtt;”
11. Az R. 7. melléklet 2.15. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„2.15. tájékoztatás az építésügyi és építésfelügyeleti hatósági eljárásokban a kérelmezendő eljárástípus illetékének mértékéről;”
12. Az R. 7. melléklet 2.16. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
„2.16. tájékoztatás az építésügyi hatósági engedélyezési eljárásokban az egyes szakhatósági eljárások illetékének vagy igazgatási szolgáltatási díjának mértékéről;”

A Kormány 349/2015. (XI. 24.) Korm. rendelete**a Nemzeti Közlekedési Hatóságról szóló 263/2006. (XII. 20.) Korm. rendelet módosításáról**

A Kormány a légiközlekedésről szóló 1995. évi XCVII. törvény 73. § (1) bekezdés a) pontjában, a 3. § tekintetében a víziközlekedésről szóló 2000. évi XLII. törvény 88. § (1) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

- 1. §** (1) A Nemzeti Közlekedési Hatóságról szóló 263/2006. (XII. 20.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Korm. rendelet) 5. § (5) bekezdés 1. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(A légiközlekedési hatóság hatósági feladatai a következők:)
- „1. a lajstromozásra kötelezett légitárművek állami lajstromozása, Magyarország Légitármű Lajstromának (a továbbiakban: lajstrom) vezetése;”
- (2) A Korm. rendelet 5. § (5) bekezdés 6. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(A légiközlekedési hatóság hatósági feladatai a következők:)
- „6. a 139/2014/EU bizottsági rendelet hatálya alá nem tartozó repülőterek állapotának és üzemben tartásának vizsgálata és ellenőrzése, valamint a repülőtér üzemben tartási engedélyének kiadása és időbeli hatályának meghosszabbítása, a repülőtérrendek jóváhagyása;”

- (3) A Korm. rendelet 5. § (5) bekezdés 9. és 10. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(A légiközlekedési hatóság hatósági feladatai a következők:)
 „9. kiadja a légiközlekedési szakszemélyzet, a légiutas-kísérő, valamint a szakszolgálati engedélyhez nem kötött légiközlekedési vagy légiközlekedéssel összefüggő tevékenységet végzők szakirányú képzéséhez szükséges engedélyeket, a légiközlekedési szakszemélyzet szakszolgálati engedélyeit, a légiutas-kísérők tanúsítványát, valamint a szakszolgálati engedélyhez nem kötött légiközlekedési vagy légiközlekedéssel összefüggő tevékenységet végzők engedélyeit,
 10. a légiközlekedési szakszemélyzet szakszolgálati engedélyének és a légiutas-kísérők tanúsítványának kiadásához és meghosszabbításához szükséges, valamint a szakszolgálati engedélyhez nem kötött légiközlekedési vagy légiközlekedéssel összefüggő tevékenységet végzők repülő-egészségügyi alkalmasságának hatósági minősítése,”
- (4) A Korm. rendelet 5. § (5) bekezdés 54. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(A légiközlekedési hatóság hatósági feladatai a következők:)
 „54. a légiközlekedési szakszemélyzet, a légiutas-kísérők, valamint a szakszolgálati engedélyhez nem kötött légiközlekedési vagy légiközlekedéssel összefüggő tevékenységet végző személyek jogaira és kötelezettségeire vonatkozó rendelkezések betartásának ellenőrzése,”
- (5) A Korm. rendelet 5. § (5) bekezdése a következő 58. ponttal egészül ki:
(A légiközlekedési hatóság hatósági feladatai a következők:)
 „58. a 139/2014/EU bizottsági rendelet 3. cikk (1) bekezdésének megfelelően kijelölt illetékes hatóságként gondoskodik a 139/2014/EU bizottsági rendelet 3. cikk (6) bekezdésében, 6. cikk (2)–(4) bekezdésében, 7. cikk (2) és (3) bekezdésében, valamint II. mellékletében meghatározott feladatok végrehajtása és a hatálya alá tartozó repülőterek repülőtérrendjeinek jóváhagyása.”

- 2. §** (1) A Korm. rendelet 10. § (2a) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
 „(2a) Ez a rendelet a következő közösségi és uniós rendeletek végrehajtásához szükséges rendelkezéseket állapítja meg:
 a) a polgári légi közlekedéshez kapcsolódó műszaki követelmények és igazgatási eljárások rögzítéséről szóló 2011. november 3-i 1178/2011/EU bizottsági rendelet módosításáról szóló, 2014. március 13-i 245/2014/EU bizottsági rendelet,
 b) a repülőterekhez kapcsolódó követelményeknek és igazgatási eljárásoknak a 216/2008/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet értelmében történő meghatározásáról szóló, 2014. február 12-i 139/2014/EU bizottsági rendelet.”
- (2) A Korm. rendelet 10. § (3) bekezdése a következő h) és i) ponttal egészül ki:
(Ez a rendelet)
 „h) az Európai Közösség Hajótulajdonosainak Szövetsége (ECSA) és az Európai Közlekedési és Szállítási Dolgozók Szövetsége (ETF) között létrejött, a 2006. évi tengerészeti munkaügyi egyezmény alapján kötött megállapodás végrehajtásáról, valamint az 1999/63/EK irányelv módosításáról szóló 2009. február 16-i 2009/13/EK tanácsi irányelvnek, és
 i) a 2006. évi tengerészeti munkaügyi egyezménynek való megfelelés és annak végrehajtása vonatkozásában a lobogó szerinti államokra háruló egyes kötelezettségekről szóló, 2013. november 20-i 2013/54/EU európai parlamenti és tanácsi irányelvnek”
(való megfelelést szolgálja.)

- 3. §** A Korm. rendelet
- a) 7. § (2) bekezdés 5. pontjában az „élet- és munkakörülményeinek ellenőrzésével” szövegrész helyébe az „élet- és munkakörülményeinek ellenőrzésével, a hajózási tevékenységet, valamint az úszólétesítmények élet- és munkakörülményeit érintő panaszok kivizsgálásával, a tengeri hajók munkavédelmi követelményeit tartalmazó szabályzat jóváhagyásával és a tengerészeti munkaügyi bizonyítvány kiállításával,”
- b) 7. § (2a) bekezdésében az „összefüggésben nyilvántartást vezet” szövegrész helyébe az „összefüggésben, valamint az általa kiadott tengerészeti munkaügyi bizonyítványokról nyilvántartást vezet” szöveg lép.

- 4. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

- 5. §** (1) Ez a rendelet a repülőterekhez kapcsolódó követelményeknek és igazgatási eljárásoknak a 216/2008/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet értelmében történő meghatározásáról szóló, 2014. február 12-i 139/2014/EU bizottsági rendelet végrehajtásához szükséges rendelkezéseket állapítja meg.
- (2) Ez a rendelet
- az Európai Közösség Hajótulajdonosainak Szövetsége (ECSA) és az Európai Közlekedési és Szállítási Dolgozók Szövetsége (ETF) között létrejött, a 2006. évi tengerészeti munkaügyi egyezmény alapján kötött megállapodás végrehajtásáról, valamint az 1999/63/EK irányelv módosításáról szóló 2009. február 16-i 2009/13/EK tanácsi irányelvnek, és
 - a 2006. évi tengerészeti munkaügyi egyezménynek való megfelelés és annak végrehajtása vonatkozásában a lobogó szerinti államokra háruló egyes kötelezettségekről szóló, 2013. november 20-i 2013/54/EU európai parlamenti és tanácsi irányelvnek való megfelelést szolgálja.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

A Kormány 350/2015. (XI. 24.) Korm. rendelete egyes fejlesztéspolitikai tárgyú kormányrendeletek módosításáról

A Kormány

az 1. alcím tekintetében a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 143. § (1) bekezdés d) pontjában,
a 2. alcím tekintetében az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 109. § (1) bekezdés 15. pont a) alpontjában,
a 3. alcím tekintetében az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 109. § (1) bekezdés 11. pontjában
kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. Az Európai Unió vagy más nemzetközi szervezet felé vállalt kötelezettséggel összefüggő beruházás megvalósítása érdekében szükséges intézkedésekről szóló 170/2012. (VII. 23.) Korm. rendelet módosítása

- 1. §** Az Európai Unió vagy más nemzetközi szervezet felé vállalt kötelezettséggel összefüggő beruházás megvalósítása érdekében szükséges intézkedésekről szóló 170/2012. (VII. 23.) Korm. rendelet [a továbbiakban: 170/2012. (VII. 23.) Korm. rendelet] 2. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
- „2. § (1) A víziközmű-szolgáltatásért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter) a beruházások szakmai tartalma tekintetében feladatkörrel rendelkező miniszterrel (a továbbiakban: érintett miniszter) együttműködve figyelemmel kíséri a beruházások – ide nem értve a 2007–2013 programozási időszakban megvalósuló ivóvízminőség-javító beruházásokat – megvalósítását és tevékenysége tapasztalatairól évente jelentést készít a Kormány részére.
- (2) A vízgazdálkodásért felelős miniszter gyakorolja az (1) bekezdésben meghatározott hatásköröket a Kormány határozatában nevesített, a 2007–2013 programozási időszakban megvalósuló ivóvízminőség-javító beruházások esetén.
- (3) A miniszter az (1) bekezdés szerinti feladata végrehajtása érdekében gondoskodik a 2007–2013 programozási időszakban a szennyvízelvezetési és -tisztítási, a 2014–2020 programozási időszakban a szennyvízelvezetési és -tisztítási, az ivóvízminőség-javító és a hulladékgazdálkodási beruházások határidőben történő megvalósításáról, nyomon követéséről, ellenőrzéséről, valamint kialakítja a feladat ellátásához szükséges szervezeti és személyi feltételrendszert.”
- 2. §** (1) A 170/2012. (VII. 23.) Korm. rendelet 2/A. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(3) A támogató képviseletében eljáró szervezet a 2007–2013 programozási időszakban az Európai Regionális Fejlesztési Alapból, az Európai Szociális Alapból és a Kohéziós Alapból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 4/2011. (I. 28.) Korm. rendelet 79. §-a, valamint a 2014–2020 programozási időszakban az egyes

európai uniós alapokból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet 193. §-a alapján köteles az általa nyilvántartott – a beruházásokkal kapcsolatos, személyes adatnak nem minősülő – adatok teljes köréről folyamatosan adatot szolgáltatni a miniszter részére.”

- (2) A 170/2012. (VII. 23.) Korm. rendelet 2/A. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) Az érintett miniszter köteles a miniszter kérésére az Európai Unió, más nemzetközi szervezet vagy a hazai költségvetés által nyújtott támogatással vagy a beruházás megvalósításával összefüggő egyéb, a rendelkezésére álló – személyes adatnak nem minősülő – adatot a miniszter részére megküldeni.”

- 3. §** A 170/2012. (VII. 23.) Korm. rendelet 3. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Ha az 1. § szerinti kötelezettség teljesítése veszélybe kerül – különösen, ha a vállalt kötelezettség határideje eredménytelenül telt el vagy a határidőben történő teljesítés elmaradásának reális veszélye fennáll – a miniszter a helyi önkormányzattal folytatott egyeztetést követően a helyi önkormányzatokért felelős miniszterrel és az érintett miniszterrel együtt előterjesztést készít a Kormány részére a beruházásnak a Kormány saját hatáskörében történő megvalósításáról.”

- 4. §** A 170/2012. (VII. 23.) Korm. rendelet

5. §-ában a „szervet” szövegrész helyébe a „szervezetet (a továbbiakban: kijelölt szervezet)” szöveg,
 6. § (1) bekezdés nyitó szövegrészeiben a „szervezet” szövegrész helyébe a „kijelölt szervezet” szöveg,
 6. § (2) bekezdésében a „szervezet” szövegrész helyébe a „támogató képviselőjében eljáró szervezet” szöveg, a „Kormány által kijelölt állami szervvel” szövegrész helyébe a „kijelölt szervezettel” szöveg
- lép.

- 5. §** Hatályát veszti a 170/2012. (VII. 23.) Korm. rendelet 2/A. § (4) bekezdése és a 4. §-ában az „(a továbbiakban: szervezet)” szövegrész.

2. Az EU Önerő Alap felhasználásának részletes szabályairól szóló 285/2012. (X. 9.) Korm. rendelet módosítása

- 6. §** Az EU Önerő Alap felhasználásának részletes szabályairól szóló 285/2012. (X. 9.) Korm. rendelet [a továbbiakban: 285/2012. (X. 9.) Korm. rendelet] 2. § (1) bekezdése a következő 10. ponttal egészül ki:

(E rendelet alkalmazásában)

„10. szakaszolt projekt: a 2007–2013 programozási időszakban az Európai Regionális Fejlesztési Alapból, az Európai Szociális Alapból és a Kohéziós Alapból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 4/2011. (I. 28.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 2. § (1) bekezdés 25b. pontja, valamint a 2014–2020 programozási időszakban az egyes európai uniós alapokból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet 3. § (1) bekezdés 49. pontja szerinti projekt,”

- 7. §** A 285/2012. (X. 9.) Korm. rendelet II. Fejezete a következő 5/A. alcímmel egészül ki:

„5/A. A szakaszolt projekt önerő-támogatása

10/B. § (1) A szakaszolt projekt számára a 2007–2013 programozási időszakban megítélt önerő-támogatás a 2014–2020 programozási időszakban további önerő-támogatási döntés nélkül felhasználható.

(2) A szakaszolt projekt második szakaszára eső önerő-támogatásról új önerő-támogatói okiratot kell kibocsátani.”

- 8. §** A 285/2012. (X. 9.) Korm. rendelet 2. § (2) bekezdésében a „2007–2013 programozási időszakban az Európai Regionális Fejlesztési Alapból, az Európai Szociális Alapból és a Kohéziós Alapból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 4/2011. (I. 28.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Rendelet)” szövegrész helyébe a „Rendelet” szöveg lép.

3. Az Uniós fejlesztések fejezetbe tartozó fejezeti kezelésű előirányzatok felhasználásának rendjéről szóló 549/2013. (XII. 30.) Korm. rendelet módosítása

- 9. §** Az Uniós fejlesztések fejezetbe tartozó fejezeti kezelésű előirányzatok felhasználásának rendjéről szóló 549/2013. (XII. 30.) Korm. rendelet [a továbbiakban: 549/2013. (XII. 30.) Korm. rendelet] 21. § (1) bekezdése a következő i) ponttal egészül ki:

[Az Európai uniós programokhoz kapcsolódó tartalék előirányzat (ezen alcím alkalmazásában a továbbiakban: előirányzat) a részben európai uniós forrásból finanszírozott programokkal, projektekkel kapcsolatosan az előre nem látható kiadások finanszírozására használható fel, különösen]

„i) a közlekedési tárgyú projekteket megvalósító, 100%-ban állami tulajdonban lévő közsféra szervezet kedvezményezett terhelő visszafizetési kötelezettség esetén a visszaköveteléssel érintett európai uniós forrásból finanszírozott költségvetési támogatás után fizetendő kamat.”

- 10. §** Az 549/2013. (XII. 30.) Korm. rendelet 23. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(5) A 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet 3. § (1) bekezdés 3a. pontja szerinti derogációs kötelezettséggel érintett szennyvízelvezetési és -tisztítási, szennyvízkezelési, ivóvízminőség-javító és hulladékgazdálkodási tárgyú projektek végrehajtásához kapcsolódóan a 22. § (2) bekezdése szerinti önerő a közsféra szervezet kedvezményezett részére az éves fejlesztési keret elfogadásáról szóló döntés erre vonatkozó rendelkezése alapján megtéríthető.”

4. Záró rendelkezések

- 11. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

A Kormány 351/2015. (XI. 24.) Korm. rendelete a támogatásból megvalósuló fejlesztések központi monitoringjáról és nyilvántartásáról szóló 60/2014. (III. 6.) Korm. rendelet módosításáról

A Kormány az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 109. § (1) bekezdés 15. pont b) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

- 1. §** A támogatásból megvalósuló fejlesztések központi monitoringjáról és nyilvántartásáról szóló 60/2014. (III. 6.) Korm. rendelet [a továbbiakban: 60/2014. (III. 6.) Korm. rendelet] 2. §-a a következő 10a. ponttal egészül ki:
(E rendelet alkalmazásában)
„10a. IMIR 2014–2020: a 2014–2020 programozási időszakban az Európai Regionális Fejlesztési Alap, az Előcsatlakozási Támogatási Eszköz, valamint az Európai Szomszédsági Támogatási Eszköz pénzügyi alapok területi együttműködéshez kapcsolódó egyes programjainak támogatásával megvalósuló programok és az azok keretében megvalósuló projektek adatainak gyűjtésére, rendszerezésére szolgáló informatikai rendszer;”
- 2. §** A 60/2014. (III. 6.) Korm. rendelet a következő 11/A. alcímmel egészül ki:
„11/A. Az IMIR 2014–2020
21/A. § Az önálló rendszerként működő IMIR 2014–2020-ra – az általa kezelt programok speciális jogszabályi kereteit is figyelembe véve – megfelelően alkalmazni kell a FAIR alrendszereire irányadó szabályokat.”
- 3. §** A 60/2014. (III. 6.) Korm. rendelet 25/A. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki és a § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(1a) A 2014–2020 programozási időszakban az Európai Regionális Fejlesztési Alapból, az Előcsatlakozási Támogatási Eszközből, valamint az Európai Szomszédsági Támogatási Eszközből támogatott határokon átnyúló programokból finanszírozott források kezeléséhez szükséges informatikai rendszerek szoftverfejlesztésével és alkalmazásüzemeltetésével kapcsolatos feladatokat az Új Világ Nonprofit Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság látja el, az Európai Unió működéséről szóló szerződés 106. cikke (2) bekezdésének az általános gazdasági érdekű szolgáltatások nyújtásával megbízott egyes vállalkozások javára közszolgáltatás ellentételezése formájában nyújtott állami támogatásra való alkalmazásáról szóló, 2011. december 20-i 2012/21/EU bizottsági határozattal összhangban.
(2) A FAIR-ral, az EMIR-rel és az IMIR 2014–2020-szal kapcsolatos informatikai biztonsági feladatokat a Nemzetbiztonsági Szakszolgálat kizárólagosan látja el.”

4. § Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

5. § Ez a rendelet az Európai Unió működéséről szóló szerződés 106. cikke (2) bekezdésének az általános gazdasági érdekű szolgáltatások nyújtásával megbízott egyes vállalkozások javára közszolgáltatás ellentételezése formájában nyújtott állami támogatásra való alkalmazásáról szóló, 2011. december 20-i 2012/21/EU bizottsági határozatnak (HL L 7., 2012.1.11., 3. o.) való megfelelést szolgálja.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

**A Kormány 352/2015. (XI. 24.) Korm. rendelete
a Budapest, Rákoskeresztúri Új köztemető Látogatóközpont megvalósításával összefüggő közigazgatási
hatósági ügyek nemzetgazdasági szempontból kiemelt jelentőségű üggyé nyilvánításáról**

A Kormány a nemzetgazdasági szempontból kiemelt jelentőségű beruházások megvalósításának gyorsításáról és egyszerűsítéséről szóló 2006. évi LIII. törvény 12. § (5) bekezdés a), d), e) és f) pontjában, valamint a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 174/A. § (1) bekezdés c) pontjában,

a 4. § tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés 16.2., 17. és 24. pontjában,

az 5. § tekintetében az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés 6. pontjában kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

- 1. §** (1) A Kormány nemzetgazdasági szempontból kiemelt jelentőségű üggyé nyilvánítja azokat az 1. mellékletben felsorolt közigazgatási hatósági ügyeket, amelyek a Budapest közigazgatási területén elhelyezkedő, az ingatlan-nyilvántartás szerinti 42536/1 helyrajzi szám alatt nyilvántartott, természetben a Budapest X. kerület, Kozma utca 8–10. szám alatt található ingatlanon megvalósítandó, Budapest Rákoskeresztúri Új köztemető 298-as, 300-as, 301-es parcellája és környezete területén Látogatóközpont elnevezéssel kiépítésre kerülő építmények és infrastrukturális fejlesztések megvalósítására irányuló beruházással (a továbbiakban együtt: Beruházás) függenek össze.
- (2) Az (1) bekezdés alkalmazásában a Beruházással összefüggőnek kell tekinteni mindazokat a közigazgatási hatósági eljárásokat, amelyek Beruházás megvalósításához, használatbavételéhez és üzembe helyezéséhez szükségesek.
- 2. §** A Kormány az 1. § (1) bekezdése szerinti kiemelt jelentőségű ügyekben koordinációs feladatokat ellátó kormány megbízottként a Budapest Főváros Kormányhivatalát vezető kormány megbízottat jelöli ki.
- 3. §** (1) Az ügyfélnek az eljárás megindítása előtt benyújtott kérelmére az 1. § (1) bekezdése szerinti közigazgatási hatósági eljárásokban a szakhatóság – a hatóság határozatának meghozataláig felhasználható – előzetes szakhatósági állásfoglalást ad ki azzal, hogy a kérelemhez benyújtott előzetes szakhatósági hozzájárulást a hatóság a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény (a továbbiakban: Ket.) 44. § (8) bekezdése szerint használja fel.
- (2) Az 1. § (1) bekezdése szerinti közigazgatási hatósági eljárásokban a Ket. 45. § (2) és (3) bekezdése szerinti esetben az eljáró hatóságnak, valamint az érintett szakhatóságnak egy alkalommal kell egyeztetnie a szakhatósággal, azzal, hogy az egyeztetésre és az állásfoglalás kiadására legfeljebb nyolc nap áll rendelkezésre.
- (3) Az 1. § (1) bekezdése szerinti közigazgatási hatósági eljárásokban a hatóság vezetője indokolt esetben az ügyintézési határidőt legfeljebb egy alkalommal, legfeljebb nyolc nappal hosszabbíthatja meg.
- (4) Az 1. § (1) bekezdése szerinti közigazgatási hatósági eljárásokban közreműködő szakhatóság eljárására vonatkozó ügyintézési határidőt a szakhatóság vezetője indokolt esetben legfeljebb egy alkalommal, legfeljebb hat nappal hosszabbíthatja meg.
- (5) Az 1. § (1) bekezdése szerinti közigazgatási hatósági ügyekben hozott döntés fellebbezésre tekintet nélkül végrehajtható.

- 4. §** A Beruházással összefüggésben
- építészeti-műszaki tervtanácsi véleményt nem kell beszerezni,
 - településképi véleményezési eljárást nem kell lefolytatni,
 - településképi bejelentési eljárásnak nincs helye.
- 5. §**
- (1) A Beruházással érintett építmények, önálló rendeltetési egységek rendeltetésszerű használatához szükséges, az országos településrendezési és építési követelményekről szóló 253/1997. (XII. 20.) Korm. rendelet 4. számú melléklet 7. pontja szerint elhelyezendő személygépkocsik számát azzal az eltéréssel kell meghatározni, hogy egy személygépkocsi elhelyezését minden megkezdett 40 férőhely után kell biztosítani.
 - (2) A Beruházással érintett ingatlanon a tervezett látogatóközpont épületéhez kapcsolódóan zárt szennyvíztároló (szivárgásmentes kialakítással, rendszeres ürítéssel, ellenőrzött elszállítással) létesíthető.
- 6. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.
- 7. §** E rendelet rendelkezéseit a hatálybalépésekor folyamatban lévő közigazgatási hatósági ügyekben is alkalmazni kell.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

1. melléklet a 352/2015. (XI. 24.) Korm. rendelethez

**Budapest, Rákoskeresztúri Új köztemető Látogatóközpont megvalósításával összefüggő,
nemzetgazdasági szempontból kiemelt jelentőségű ügygyé nyilvánított eljárások**

1. építésügyi és építésfelügyeleti hatósági engedélyezési és tudomásulvételi eljárások,
2. örökségvédelmi hatósági engedélyezési és tudomásulvételi eljárások,
3. környezetvédelmi hatósági eljárások,
4. természetvédelmi hatósági eljárások,
5. útügyi hatósági eljárások,
6. vasúti és szalagpálya hatósági engedélyezési eljárás,
7. vízügyi és vízvédelmi hatósági engedélyezési eljárások,
8. mérésügyi és műszaki biztonsági hatósági engedélyezési eljárások,
9. ingatlan-nyilvántartással összefüggő hatósági eljárások,
10. telekalakításra irányuló hatósági eljárások,
11. területrendezési hatósági eljárások,
12. földmérési hatósági eljárások,
13. talajvédelmi engedélyezésre irányuló hatósági eljárások,
14. hírközlési hatósági eljárások,
15. bányahatósági engedélyezési eljárások,
16. tűzvédelmi hatósági eljárások,
17. élelmiszerlánc-felügyeleti eljárás,
18. közegészségügyi hatósági eljárások,
19. erdővédelmi hatósági eljárások,
20. veszélyes anyagokkal kapcsolatos súlyos balesetek elleni védekezésre vonatkozó katasztrófavédelmi engedélyezési eljárások,
21. azok az 1–20. pontban nem szereplő hatósági engedélyezési eljárások, amelyek a Beruházás megvalósításához és használatbavételéhez, üzembe helyezéséhez, üzemeltetéséhez, működtetéséhez szükségesek,
22. az 1–21. pontban felsorolt ügyfajtákban kiadott hatósági döntések módosítására irányuló hatósági eljárások.

V. A Kormány tagjainak rendeletei

A miniszterelnök 1/2015. (XI. 24.) ME rendelete egyes miniszterelnöki rendeletek hatályon kívül helyezéséről

A központi államigazgatási szervekről, valamint a Kormány tagjai és az államtitkárok jogállásáról szóló 2010. évi XLIII. törvény 75. § (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján a következőket rendelem el:

- 1. §** Hatályát veszti
- a) a miniszterelnök szóvivői teendőinek ellátásáért felelős miniszterelnöki biztos szervezetirányítási jogköréről szóló 3/2010. (VI. 14.) ME rendelet, és
 - b) a kormány szóvivői teendők ellátásáért felelős miniszterelnöki biztos irányítási jogköréről szóló 1/2011. (IX. 12.) ME rendelet.
- 2. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

**A belügyminiszter 61/2015. (XI. 24.) BM rendelete
a rendőrség szolgálati szabályzatáról szóló 30/2011. (IX. 22.) BM rendelet módosításáról**

A Rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvény 101. § (1) bekezdés e) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 21. § 22. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

- 1. §** (1) A rendőrség szolgálati szabályzatáról szóló 30/2011. (IX. 22.) BM rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 2. § 11. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(*E rendelet alkalmazásában:*)
„11. *rendőri szerv:* az Országos Rendőr-főkapitányság, a megyei (fővárosi) rendőr-főkapitányság, a rendőrkapitányság, a határrendészeti kirendeltség, a Készenléti Rendőrség, a Repülőtéri Rendőr Igazgatóság, a Bűnügyi Szakértői és Kutatóintézet, a Rendőrségi Oktatási és Kiképző Központ, a Nemzetközi Bűnügyi Együttműködési Központ, a Terrorelhárítási Központ, valamint a Nemzeti Védelmi Szolgálat;”
- (2) A Rendelet 2. §-a a következő 15. és 16. ponttal egészül ki:
(*E rendelet alkalmazásában:*)
„15. *a rendőrség ügyelete:* az Országos Rendőr-főkapitányság, a Készenléti Rendőrség, a Repülőtéri Rendőr Igazgatóság, a határrendészeti kirendeltségek ügyeletein, illetve a megyei (fővárosi) rendőr-főkapitányságok tevékenység-irányítási központjain ügyeleti szolgálatot ellátó személy,
16. *ügyeletvezető:* az Országos Rendőr-főkapitányság Főügyeletének, a Készenléti Rendőrség Központi Ügyeletének, a Repülőtéri Rendőr Igazgatóság ügyeletének, illetve a megyei (fővárosi) rendőr-főkapitányságok tevékenység-irányítási központjainak ügyeletvezetői beosztását betöltő személy.”
- 2. §** A Rendelet 3. § (3) bekezdése a következő l) ponttal egészül ki:
(*A szolgálatok:*)
„l) a tanúvédelmi szolgálat.”
- 3. §** A Rendelet 4. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(3) A rendőr meghatározott szolgálati feladat végrehajtása során észlelt vagy tudomására jutott kisebb súlyú jogsértő cselekmény esetén a meghatározott szolgálati feladatának teljesítését folytatja, azonban a szolgálati előjárónak történő jelentéssel vagy az általános rendőrségi feladatok ellátására létrehozott szerv legközelebbi ügyeletének vagy tevékenység-irányítási központjának értesítésével köteles intézkedést kezdeményezni. A rendőr az életet, testi épséget és a vagyonbiztonságot közvetlenül veszélyeztető magatartás észlelése esetén köteles intézkedni, azonban az alábbi feladatokat ellátó rendőr az intézkedés végrehajtása helyett intézkedés kezdeményezése érdekében jelentést tesz, ha a szolgálati feladat teljesítésének megszakítása
a) Magyarország védett vezetői vagy kijelölt létesítményei tekintetében jelentkező személy- vagy objektumvédelmi szolgálati feladat végrehajtásának biztonságát vagy eredményességét,
b) a terrorelhárítási feladatok végrehajtásának eredményességét,
c) a rendőrség belső bűnmegelőzési és büntetőrendészeti tevékenységének eredményességét,
d) a Védelmi Program biztonságos végrehajtását,
e) a büntetőeljárásban résztvevők, valamint az eljárást folytató hatóság tagjai személyi védelme elrendelésének feltételeiről és végrehajtásának szabályairól szóló 34/1999. (II. 26.) Korm. rendelet 12. § (2) bekezdés e) és f) pontja szerint ellátott személyi védelem biztonságos végrehajtását, vagy
f) a titkos információgyűjtés eredményességét veszélyeztetné.”
- 4. §** A Rendelet 5. §-a a következő (2a) bekezdéssel egészül ki:
„(2a) Az útlevélkezelői fülkében útlevélkezelői szolgálatot teljesítő rendőr az (1) bekezdésben meghatározott tisztelgést nem hajtja végre.”

- 5. §** A Rendelet 26. § (2) bekezdés a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(Fokozott ellenőrzés végrehajtását)
„a) az ország egész területén vagy több megye illetékességi területén az országos rendőrfőkapitány, a bűnügyi országos rendőrfőkapitány-helyettes, a rendészeti országos rendőrfőkapitány-helyettes,”
(rendelheti el.)
- 6. §** A Rendelet 31. § (10) bekezdés d) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(Az előállító egységben történő elhelyezéssel egyidejűleg a fogvatartott elhelyezéséről a 2. melléklet szerinti, a fogvatartás során keletkezett iratanyagokkal együtt tárolandó nyomtatványt kell kitölteni, amely tartalmazza)
„d) az étkeztetésre, valamint a fogvatartott ellátásával – különösen az egészségügyi ellátásával, az esetleges sérüléseivel, illetve panaszaival, valamint a fogvatartásának kapcsán meghatározott értesítési kötelezettségekkel – összefüggő jogszabályi előírások végrehajtására vonatkozó adatokat.”
- 7. §** A Rendelet 32. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„32. § Az általános rendőrségi feladatok ellátására létrehozott szerv a harmadik országbeli állampolgárok beutazásáról és tartózkodásáról szóló törvényben meghatározottak szerint jogosult az előállítás időtartamán túl a külföldi visszatartására.”
- 8. §** A Rendelet 38. § (2) bekezdés a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(A kényszerítő eszköz alkalmazásáról készített jelentés tartalmazza:)
„a) az alkalmazás alapjául szolgáló magatartás eseményhű bemutatása mellett annak leírását, hol, mikor, kivel szemben, mennyi ideig, milyen kényszerítő eszköz alkalmazására került sor, és ennek mi volt az indoka,”
- 9. §** A Rendelet 41. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(1) A bilincs alkalmazása kizárólag az Rtv. 48. §-ában meghatározott esetekben, a kényszerítő eszköz alkalmazásának az Rtv.-ben és az e rendeletben meghatározott követelményei teljesülése esetén, különösen azzal szemben lehet indokolt,
a) aki erőszakos, garázda magatartást tanúsít, és ennek abbahagyására testi kényszerrel nem készíthető,
b) aki az intézkedő rendőrt, annak segítőjét, valamint az intézkedésben közreműködőt megtámadja,
c) akinek az elfogására bűncselekmény elkövetésének megalapozott gyanúja miatt került sor, és szökése bilincs alkalmazása nélkül nem akadályozható meg,
d) akinek a jogszerű intézkedéssel szembeni ellenszegülése testi kényszerrel nem törhető meg,
e) aki önkárosító magatartást tanúsít vagy ilyen magatartás tanúsításával fenyeget,
f) akinek fogvatartása során kísérését rendelték el, illetve – az őrzés idejére – akit az előállító egységen vagy a fogdán kívül őriznek, vagy
g) akit egyedül intézkedő rendőr állít elő.”
- 10. §** A Rendelet 42. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(5) Ha műszaki jellemzőiből más nem következik, az elektromos sokkoló eszköz használata elsősorban a végtagokra irányulhat.”
- 11. §** (1) A Rendelet 44. § (5) bekezdés a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(Az útzár alkalmazását)
„a) az országos rendőrfőkapitány, a rendészeti országos rendőrfőkapitány-helyettes, a bűnügyi országos rendőrfőkapitány-helyettes, a műveleti országos rendőrfőkapitány-helyettes, vagy – a Terrorelhárítási Központ által védett létesítmények vagy biztosított rendezvények, továbbá a Terrorelhárítási Központ által védett személyek programhelyszíneinek vonatkozásában, illetve a hatásköre szerint ellátott speciális feladatok végrehajtása során – a Terrorelhárítási Központ főigazgatója, továbbá”
(rendeli el.)
- (2) A Rendelet 44. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(6) Az útzár autópályán, autóúton történő alkalmazását az országos rendőrfőkapitány, a rendészeti országos rendőrfőkapitány-helyettes, a bűnügyi országos rendőrfőkapitány-helyettes, a műveleti országos rendőrfőkapitány-helyettes, vagy – a hatásköre szerint ellátott speciális feladatok végrehajtása során – a Terrorelhárítási Központ főigazgatója rendeli el.”

- 12. §** A Rendelet 70. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(3) A rendőr a mellé – közös végrehajtást igénylő feladat esetén – járőrtársként beosztott katonával, büntetés-végrehajtási felügyelővel, pénzügyőrrel, országgyűlési őrral, az Európai Unió jogi aktusa vagy nemzetközi szerződés alapján más állam rendvédelmi szervének tagjával, közterület-felügyelővel, fegyveres biztonsági őrral, polgárőrrel, illetve az egyes rendészeti feladatokat ellátó személyek tevékenységéről, valamint egyes törvényeknek az iskolakerülés elleni fellépést biztosító módosításáról szóló 2012. évi CXX. törvény hatálya alá tartozó rendészeti feladatokat ellátó személyekkel együttműködve látja el a járőrzést. Ha a feladat jellege megkívánja, a rendőr járőrtársként osztható be katonai rendészeti járőrzésre. A vegyes összetételű járőrök tagjainak intézkedési jogára – jogszabály, az Európai Unió jogi aktusa vagy nemzetközi szerződés eltérő rendelkezésének hiányában – a vezénylő szervre vonatkozó jogszabályok irányadók.”
- 13. §** A Rendelet 77. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„77. § A rendkívüli őr külön utasításra végez a szolgálati előjáró által meghatározott biztosítási, őrzési feladatot. Az utasítást rendkívüli őri őrutasításban, írásban kell meghatározni. Halaszthatatlan esetben az utasítást szóban is meg lehet határozni, azonban azt haladéktalanul írásba kell foglalni.”
- 14. §** A Rendelet 84. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„84. § Készenlétet az országos rendőrfőkapitány, a bűnügyi országos rendőrfőkapitány-helyettes, a rendészeti országos rendőrfőkapitány-helyettes, a Terrorrelhárítási Központ főigazgatója, a Nemzeti Védelmi Szolgálat főigazgatója, a Készenléti Rendőrség parancsnoka, a Repülőtéri Rendőr Igazgatóság igazgatója, a Bűnügyi Szakértői és Kutatóintézet igazgatója, a Nemzetközi Bűnügyi Együttműködési Központ igazgatója, a Rendőrségi Oktatási és Kiképző Központ igazgatója, a megyei (fővárosi) rendőrfőkapitány, a rendőrkapitány és a határrendészeti kirendeltség vezetője rendelhet el az irányítása alatt álló szerv, szervezeti egység vagy szervezeti elem vonatkozásában.”
- 15. §** A Rendelet 72. alcíme a következő 98/A. §-sal egészül ki:
„98/A. § (1) Ha a szolgálati feladat jellegéből más nem következik, a szolgálat egyenruhában történő ellátása során a rendőr csak olyan haj-, arcszőrzet-, köröm-, illetve műköröm-viseletet hordhat, ami nem akadályozza vagy veszélyezteti a szolgálati feladatok biztonságos ellátását, nem alkalmas sérülés okozására, nem sérti a rendőri hivatás tekintélyét és a rendőrség működésébe vetett közbizalmat, valamint tükrözi az egyenruha méltóságát.
(2) A szolgálat egyenruhában történő ellátása során a rendőr látható testfelületén – a szolgálati előjáró ellenkező utasításának hiányában a rendeltetésszerűen viselt karóra, gyűrű, nők esetében egy pár fülbevaló kivételével – ékszer, testékszer, divatékszer a szolgálat ellátása során nem viselhet.”
- 16. §** A Rendelet 2. melléklete helyébe az 1. melléklet lép.
- 17. §** A Rendelet
- a) 4. § (4) bekezdésében a „rendőri szerv” szövegrész helyébe a „rendőrség”,
 - b) 12. § (1) bekezdésében az „az ügyeletet” szövegrész helyébe az „a rendőrség ügyeletesét”,
 - c) 13. § (1) bekezdésében az „ügyeleten” szövegrész helyébe az „a rendőrség ügyeletesén”,
 - d) 23. §-ában a „rendőrkapitányság” szövegrész helyébe a „tevékenység-irányítási központ”,
 - e) 26. § (2) bekezdés b) pontjában az „az ügyeletvezető” szövegrész helyébe az „a tevékenység-irányítási központ ügyeletvezetője”,
 - f) 26. § (3) bekezdésében a „rendészeti rendőrfőkapitány-helyettes, a rendészeti igazgató” szövegrész helyébe a „rendészeti országos rendőrfőkapitány-helyettes”,
 - g) 36. § (3) bekezdésében az „ügyeletes tisztet” szövegrész helyébe az „annak jogkörében eljáró személyt”,
 - h) 44. § (7) bekezdésében az „az illetékes ügyelet vezetője” szövegrész helyébe az „a feladat- és hatáskörrel rendelkező ügyeletvezető”,
 - i) 57. § (2) bekezdésében a „rendőr-főkapitányságok ügyelete” szövegrész helyébe a „rendőr-főkapitányság tevékenység-irányítási központja”,
 - j) 57. § (4) bekezdésében a „valamint az ügyelet vezetője” szövegrész helyébe az „a megyei rendőr főkapitányság tevékenység-irányítási központjának ügyeletvezetője, valamint az ügyeletes”,

- k) 80. § (1) bekezdésében az „ügyeletével” szövegrész helyébe a „tevékenység-irányítási központjával”,
- l) 80. § (2) bekezdésében az „ügyelete” szövegrész helyébe a „tevékenység-irányítási központja”, és
- m) 82. § (4) bekezdésében az „ügyeletese” szövegrész helyébe a „szolgálatparancsnoka” szöveg lép.

18. § (1) Hatályát veszti a Rendelet

- a) 41. § (2) bekezdése és
- b) 64. § (5) bekezdés c) pontja.

(2) Hatályát veszti a Rendelet

- a) 3. § (2) bekezdés g) pontjában és 3. § (3) bekezdés i) pontjában a „valamint” szövegrész,
- b) 26. § (2) bekezdés b) pontjában az „a bűnügyi vagy a rendészeti rendőrfőkapitány-helyettes,” szövegrész,
- c) 44. § (5) bekezdés b) pontjában az „a rendészeti vagy a bűnügyi rendőrfőkapitány-helyettes,” szövegrész.

19. § Ez a rendelet 2015. december 1-jén lép hatályba.

Dr. Pintér Sándor s. k.,
belügyminiszter

NYOMTATVÁNY
az előállító helyiségben elhelyezett fogvatartott személy őrzésével és ellátásával kapcsolatos adatokról

Dátum	A fogvatartott neve, szül. helye és ideje (év, hó, nap), anyja neve, lakcíme	Az elhelyezést kezdeményező szerv megnevezése, az elhelyezés kezdő időpontja				Az előállító helyiség elhagyásának időpontja				Az étkeztetésre és az ellátásra vonatkozó, valamint a szükséges további megjegyzések
		év	hó	nap	óra, perc	év	hó	nap	óra, perc	
		Szerv megnevezése (p.h.)								

I.		II.		III.	
A felügyeletet végrehajtó rendkívüli őr neve, rendfokozata, azonosító száma:	Őrzés ideje (óra, perc/-tól,- ig/)	A felügyeletet végrehajtó rendkívüli őr neve, rendfokozata, azonosító száma:	Őrzés ideje (óra, perc/-tól,-ig/)	A felügyeletet végrehajtó rendkívüli őr neve, rendfokozata, azonosító száma:	Őrzés ideje (óra, perc/-tól,- ig/)
aláírás		aláírás		aláírás	

Az ideiglenes őri feladatok átadása-átvétele szigorú számadásos szolgálati tevékenység!”

**Az emberi erőforrások minisztere 53/2015. (XI. 24.) EMMI rendelete
a minősített előadó-művészeti szervezetek körének meghatározásáról szóló 5/2012. (VI. 15.) EMMI rendelet
módosításáról**

Az előadó-művészeti szervezetek támogatásáról és sajátos foglalkoztatási szabályairól szóló 2008. évi XCIX. törvény 47. § (2) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 9. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a következőket rendelem el:

- 1. §** A minősített előadó-művészeti szervezetek körének meghatározásáról szóló 5/2012. (VI. 15.) EMMI rendelet 2. melléklete helyébe az 1. melléklet lép.
- 2. §** Ez a rendelet 2016. január 1. napján lép hatályba.

Balog Zoltán s. k.,
emberi erőforrások minisztere

1. melléklet az 53/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

„2. melléklet az 5/2012. (VI. 15.) EMMI rendelethez

1. Kiemelt minősítésű színházművészeti szervezet:
 - 1.1. Önkormányzati fenntartású kiemelt szervezet
 - Bartók Kamaraszínház és Művészetek Háza (Dunaújváros)
 - Békéscsabai Jókai Színház (Békéscsaba)
 - Békéscsabai Napsugár Bábszínház (Békéscsaba)
 - Bóbita Bábszínház Nonprofit Kft. (Pécs)
 - Budaörsi Latinovits Színház (Budaörs)
 - Budapest Bábszínház Közhasznú Nonprofit Kft. (Budapest)
 - Centrál Színház Színházművészeti Nonprofit Kft. (Budapest)
 - Ciróka Bábszínház (Kecskemét)
 - Csiky Gergely Színház Közhasznú Nonprofit Kft. (Kaposvár)
 - Gárdonyi Géza Színház (Eger)
 - Griff Bábszínház (Zalaegerszeg)
 - Harlekin Bábszínház (Eger)
 - Hevesi Sándor Színház (Zalaegerszeg)
 - József Attila Színház Nonprofit Kft. (Budapest)
 - Kabóca Bábszínház és Gyermekek Közművelődési Intézmény (Veszprém)
 - Katona József Színház Közhasznú Nonprofit Kft. (Budapest)
 - Katona József Színház (Kecskemét)
 - Kolibri Gyermekek- és Ifjúsági Színház Közhasznú Nonprofit Kft. (Budapest)
 - Kövér Béla Bábszínház (Szeged)
 - Madách Színház Nonprofit Kft. (Budapest)
 - Mesebólt Bábszínház (Szombathely)
 - Miskolci Csodamalom Bábszínház Nonprofit Kft. (Miskolc)
 - Móricz Zsigmond Színház Nonprofit Kft. (Nyíregyháza)
 - Örkény István Színház Nonprofit Kft. (Budapest)
 - Pécsi Harmadik Színház Nonprofit Kft. (Pécs)
 - Pro Kultúra Sopron Nonprofit Kft. (Petőfi Színház) (Sopron)
 - Radnóti Miklós Színház Nonprofit Kft. (Budapest)
 - Szolnoki Zsigligeti Színház Nonprofit Kft. (Szolnok)
 - Tatabánya Megyei Jogú Város Jászai Mari Színház, Népház (Tatabánya)
 - Thália Színház Nonprofit Kft. (Budapest)
 - Trafó Kortárs Művészetek Háza Nonprofit Kft. (Budapest)

- Új Színház Nonprofit Kft. (Budapest)
- Vaskakas Bábszínház (Győr)
- Veszprémi Petőfi Színház (Veszprém)
- Vígszínház Nonprofit Kft. (Budapest)
- Vojtina Bábszínház (Debrecen)
- Vörösmarty Színház (Székesfehérvár)
- Weöres Sándor Színház Nonprofit Kft. (Szombathely)
- 1.2. Önkormányzattal közszolgáltatási szerződést kötött kiemelt szervezet
 - Angolnyelvű Színház Közhasznú Alapítvány (Budapest)
 - Bethlen Téri Színház Nonprofit Kft. (Budapest)
 - Karinthy és Karinthy Kulturális Szolgáltató Nonprofit Kft. (Budapest)
 - Turay Ida Színház Közhasznú Nonprofit Kft. (Budapest)
- 2. Kiemelt minősítésű táncművészeti szervezet:
 - 2.1. Önkormányzattal közszolgáltatási szerződést kötött kiemelt szervezet
 - Bozsik Yvette Alapítvány (Budapest)
 - Budapest Táncszínházért Alapítvány (Budapest)
 - Előadó és Alkotóművészetért Alapítvány (Budapest)
 - Közép-Európa Táncszínház Egyesület (Budapest)
 - Rivalda Stúdió Művészeti Iroda Közhasznú Nonprofit Kft. (Budapest)
 - Univers'Art Művészeti Egyesület (Budapest)
 - 3. Kiemelt minősítésű zeneművészeti szervezet:
 - 3.1. Önkormányzati fenntartású kiemelt szervezet:
 - Budafoki Dohnányi Ernő Szimfonikus Zenekar Közhasznú Nonprofit Kft. (Budapest)
 - Óbudai Danubia Zenekar Nonprofit Kft. (Budapest)
 - Szolnoki Szimfonikus Zenekar Nonprofit Kft. (Szolnok)
 - Szolnoki Szimfonikus Zenekar Nonprofit Kft. (Bartók Béla Kamarakórus) (Szolnok)
 - Zuglói Filharmónia Non-profit Kft. (Budapest)
 - 3.2. Önkormányzattal közszolgáltatási szerződést kötött kiemelt szervezet:
 - Budapesti Vonósok Alapítványa (Budapest)
 - MÁV Szimfonikusok Zenekari Alapítványa (Budapest)
 - Mendelssohn Kamarazenekar Közhasznú Egyesület (Veszprém)

Az emberi erőforrások minisztere 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelete egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva, a 2. alcím és az 1–3. melléklet tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés d) pont df) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva, a 3. alcím és a 4. melléklet tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés q) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva, a 4. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés f) pontjában és g) pont ga) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

az 5. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés f) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 6. alcím tekintetében a közterület-felügyeletről szóló 1999. évi LXIII. törvény 29. § a) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 21. § 17. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró belügyminiszterrel egyetértésben –,

a 7. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (4) bekezdés s) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 2. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 8. alcím és az 5. melléklet tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés d) pont df) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 9. alcím tekintetében a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény 34. § (4) bekezdés h) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 65. § 1. és 8. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró földművelésügyi miniszterrel egyetértésben –,

a 10. alcím, valamint a 6. és 7. melléklet tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés g) pont ga) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 11. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés d) pont da) és df) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 12. alcím és a 8. melléklet tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés g) pont gc) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 13. alcím és a 9. melléklet tekintetében az élelmiszerláncról és hatósági felügyeletéről szóló 2008. évi XLVI. törvény 76. § (9) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 65. § 2. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró földművelésügyi miniszterrel egyetértésben –,

a 14. alcím és a 10. melléklet tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés r) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 15. alcím, valamint a 11. és 12. melléklet tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés f) pontjában és g) pont ga) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 16. alcím tekintetében a nem üzleti célú közösségi, szabadidős szálláshely-szolgáltatásról szóló 173/2003. (X. 28.) Korm. rendelet 25. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. és 6. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 17. alcím, valamint a 13. és 14. melléklet tekintetében az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 15. § (10) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 90. § 1. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró nemzetgazdasági miniszterrel egyetértésben –,

a 18. alcím tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés d) pont df) alpontjában és g) pont ga) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 19. alcím és a 15. melléklet tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés m) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 20. és a 21. alcím, valamint a 16. melléklet tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés i) pont ie) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 22. alcím és a 17. melléklet tekintetében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés i) pont if) alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 23. alcím, valamint a 18. és 19. melléklet tekintetében az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 38. § (2) bekezdés b) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 24. alcím tekintetében a magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. törvény 16/A. § (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 3. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva

a következőket rendelem el:

1. A természetgyógyászati tevékenység gyakorlásának egyes kérdéseiről szóló 11/1997. (V. 28.) NM rendelet

1. § A természetgyógyászati tevékenység gyakorlásának egyes kérdéseiről szóló 11/1997. (V. 28.) NM rendelet 5. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) A vizsga sikeres teljesítéséről az ENKK bizonyítványt állít ki, amelynek formai és tartalmi követelményeit az ENKK által meghatározott és a honlapján közzétett vizsgaszabályzat tartalmazza.”

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

2. § A fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet (a továbbiakban: 18/1998. NM r.) 3/A. § 1. pontja helyébe a következő rendelkezés lép: *(E rendelet alkalmazásában)*

„1. *egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés*: a betegnél, az egészségügyi dolgozónál, valamint az egészségügyi ellátással kapcsolatba kerülő más személynél az egészségügyi ellátás során kialakult fertőzés;”

3. § A 18/1998. NM r. 7. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Hepatitis B fertőzés megelőzése érdekében

a) a dializált betegek,

b) a hepatitis B vírus okozta heveny májgyulladásban szenvedő betegek és a krónikus hepatitis B vírus fertőzöttek közvetlen környezetében a járványügyi vizsgálat alapján meghatározott személyek,

c) az onkológiai és hematológiai betegek, valamint

d) az intravénás kábítószer-használók

részesíthetők védőoltásban.”

4. § A 18/1998. NM r. 8. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) A külföldre utazó személyek (2) és (4) bekezdésben meghatározott védőoltásait a kormányhivatalok által működtetett oltóhelyek, az OEK nemzetközi oltóhelye és egyéb, az országos tisztifőorvos által a nemzetközi utazásokkal kapcsolatos védőoltások végzésére működési engedéllyel rendelkező nemzetközi oltóhelyek végzik.”

5. § A 18/1998. NM r. 13. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A járási hivatal

a) az oltott gyermek adatait elektronikus úton haladéktalanul rögzíti az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (a továbbiakban: ÁNTSZ) elektronikus járványügyi felügyeleti rendszerébe, és ezzel egyidejűleg az oltási értesítő adatait továbbítja a gyermek lakóhelye szerint illetékes védőnői szolgálatához,

b) a folyamatos oltási rend szerint végzett oltások adatait havonta, a jelentés hónapját követő hónap 15. napjáig rögzíti az elektronikus járványügyi felügyeleti rendszerbe,

c) az 5. § (5) és (7) bekezdése szerinti kampányoltások adatait az oltás befejezését követő hónap 25. napjáig rögzíti az elektronikus járványügyi felügyeleti rendszerbe.”

6. § (1) A 18/1998. NM r. 16. § (1) bekezdés c)–e) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

(A járási hivatal)

„c) oltóanyag nyilvántartást vezet, elszámoltatja az oltóorvost, iskolai kampányoltás esetén a védőnőt a kiadott oltóanyag felhasználásáról,

d) a védőoltások helyszínén rendszeresen ellenőrzi azok végrehajtását, ennek során ellenőrzi a területi védőnő által vezetett oltási nyilvántartásokat és az oltóorvos oltási dokumentációját,

e) rögzíti az elektronikus járványügyi felügyeleti rendszerben az oltásokkal kapcsolatos adatokat, és karbantartja azokat,”

(2) A 18/1998. NM r. 16. § (2) bekezdés a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A kormányhivatal)

„a) gondoskodik a rendelkezésére bocsátott oltóanyagok előírászerű tárolásáról, nyilvántartásáról és felhasználásáról,”

(3) A 18/1998. NM r. 16. § (3) bekezdése a következő g) ponttal egészül ki:

(Az OEK)

„g) nyilvántartja az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által beszerzett oltóanyagokat, koordinálja a kormányhivatalok, valamint a járási hivatalok részére történő oltóanyag elosztást és kiszállítást, és felügyeli az oltóanyagok felhasználását.”

(4) A 18/1998. NM r. 16. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal

a) meghatározza az Állami Egészségügyi Tartalék kezelőjénél tárolandó oltóanyagok típusát és mennyiségét, gondoskodik az ehhez szükséges költségvetési források tervezéséről és az oltóanyagok beszerzéséről,

b) felügyeli az Állami Egészségügyi Tartalék kezelőjénél az oltóanyagok szakszerű tárolását, rendelkezik azok cseréjéről, illetve kiadásáról,

c) az OEK értékelése alapján figyelemmel kíséri a hazai védőoltási tevékenységet, elkészíti a hazai éves oltóanyag beszerzési tervet az életkorhoz kötötten kötelező, valamint a megbetegedési veszély esetén alkalmazandó védőoltások biztosítása érdekében,

d) lebonyolítja a c) pont szerinti védőoltások biztosításához szükséges oltóanyagok beszerzését, valamint

e) javaslatot tesz az egészségügyért felelős miniszter számára új védőoltások bevezetésére.”

7. § A 18/1998. NM r. 25. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„25. § Az egészségügyi szolgáltató a fertőző betegeket és a fertőző betegségekre gyanús személyeket az 1. számú melléklet és az 1/A. számú melléklet szerint megadott esetdefinícióknak megfelelően, továbbá a fertőző betegségek jelentésének rendjéről és az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről szóló jogszabályban, valamint az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló jogszabályban foglaltak szerint köteles bejelenteni és nyilvántartani.”

8. § (1) A 18/1998. NM r. 26. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Ha bármely laboratóriumban a 6. számú mellékletben felsorolt kórokozót azonosítanak vagy a laboratóriumba a megnevezett vizsgálatra klinikai minta érkezik, akkor a vizsgálati anyagot, illetve az izolált törzseket a 6. számú melléklet szerint kell továbbítani haladéktalanul a járványügyi feladat ellátására kijelölt mikrobiológiai laboratóriumba, vagy 72 órán belül a mikrobiológiai referencia laboratóriumba. Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 1. számú mellékletében meghatározott, felügyelet alá vont fertőző betegségekkel kapcsolatos mikrobiológiai vizsgálatokat végző laboratóriumoknak évente részt kell venniük az illetékes referencia-laboratórium által szervezett körvizsgálatban.”

(2) A 18/1998. NM r. 26. §-a a következő (8) bekezdéssel egészül ki:

„(8) A járványügyi vizsgálat során tudomására jutott információk alapján a járási hivatal vagy a kormányhivatal az adott fertőző betegségekre vonatkozó epidemiológiai adatokat tartalmazó, erre a célra összeállított adatgyűjtő lapot kitölti és elektronikusan megküldi az OEK részére.”

9. § (1) A 18/1998. NM r. 1. számú melléklete helyébe az 1. melléklet lép.**(2)** A 18/1998. NM r. 2. melléklet szerinti 1/A. számú melléklettel egészül ki.**(3)** A 18/1998. NM r. 6. számú melléklete helyébe a 3. melléklet lép.

10. § A 18/1998. NM r. 16. § (1) bekezdés a) pontjában a „megfelelő végrehajtásáról” szövegrész helyébe a „megfelelő végrehajtásának felügyeletéről” szöveg lép.

11. § Hatályát veszti a 18/1998. NM r.

- a) 26. § (6) bekezdése,
- b) 7. számú melléklete.

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

12. § Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvénynek a szerv- és szövetátültetésre, valamint -tárolásra és egyes kórszövettani vizsgálatokra vonatkozó rendelkezései végrehajtásáról szóló 18/1998. (XII. 27.) EüM rendelet (a továbbiakban: 18/1998. EüM r.) 5. számú melléklete a 4. melléklet szerint módosul.

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

13. § A betegszállításról szóló 19/1998. (VI. 3.) NM rendelet 2/A. §-ában az „a működési engedély kiadásakor” szövegrész helyébe az „a működési engedély kiadását követő 10 napon belül” szöveg lép.

5. A művi meddőségéről szóló 25/1998. (VI. 17.) NM rendelet módosítása

14. § A művi meddőségéről szóló 25/1998. (VI. 17.) NM rendelet

- a) 3. § (1) bekezdésében a „187. § (2) bekezdésében” szövegrész helyébe a „187. § (1a) bekezdésében” szöveg,
- b) 5. §-ában a „legalább 3 hónapnak” szövegrész helyébe a „legalább az Eütv. 187. § (3) bekezdésében meghatározott időtartamnak” szöveg lép.

6. A közterület-felügyelők egészségi, fizikai és pszichikai alkalmassági követelményeiről szóló 78/1999. (XII. 29.) EüM–BM együttes rendelet módosítása

15. § A közterület-felügyelők egészségi, fizikai és pszichikai alkalmassági követelményeiről szóló 78/1999. (XII. 29.) EüM–BM együttes rendelet (a továbbiakban: 78/1999. EüM–BM r.) 11. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép: „(2) A pszichikai alkalmassági vizsgálatot az Országos Tisztifőorvosi Hivatal honlapján feltüntetett vizsgálóhelyek végzik.”

16. § A 78/1999. EüM–BM r. 12. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(3) A pszichikai alkalmassági vizsgálat eredményét az Országos Tisztifőorvosi Hivatal vizsgálja felül.”

17. § Hatályát veszti a 78/1999. EüM–BM r. 1. számú melléklete.

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

18. § Az anyatej társadalombiztosítási támogatás alapját képező áráról, valamint a támogatás elszámolásának módjáról szóló 8/2002. (X. 4.) ESZCSM rendelet 2. § (7) bekezdésében az „a kormányhivatal” szövegrészek helyébe az „az Országos Egészségbiztosítási Pénztár” szöveg lép.

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

- 19. §** A szerzett immunhiányos tünetcsoport kialakulását okozó fertőzés terjedésének megelőzése érdekében szükséges intézkedésekről és a szűrővizsgálatok elvégzésének rendjéről szóló 18/2002. (XII. 28.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: 18/2002. ESZCSM r.) 2. melléklete az 5. melléklet szerint módosul.

9. A biocid termékek előállításának és forgalomba hozatalának feltételeiről szóló 38/2003. (VII. 7.) ESZCSM–FVM–KvVM együttes rendelet módosítása

- 20. §** A biocid termékek előállításának és forgalomba hozatalának feltételeiről szóló 38/2003. (VII. 7.) ESZCSM–FVM–KvVM együttes rendelet 1. § (3) bekezdésében a „20. §-ban” szövegrész helyébe a „10. §-ban” szöveg lép.

10. Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet módosítása

- 21. §** (1) Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: 60/2003. ESZCSM rendelet) 2. melléklete a 6. melléklet szerint módosul.
(2) A 60/2003. ESZCSM rendelet 3. melléklete a 7. melléklet szerint módosul.

11. Az élelmiszer eredetű megbetegedések esetén követendő eljárásról szóló 62/2003. (X. 27.) ESZCSM rendelet módosítása

- 22. §** Az élelmiszer eredetű megbetegedések esetén követendő eljárásról szóló 62/2003. (X. 27.) ESZCSM rendelet
- a) 3. § (2) bekezdésében a „telefonon, faxon vagy személyesen” szövegrész helyébe a „telefonon, faxon, e-mail útján vagy személyesen” szöveg,
 - b) 8. § (7) bekezdésében
 - ba) az „OEK” szövegrész helyébe az „OTH” szöveg, valamint
 - bb) a „Magyar Élelmiszer-biztonsági Hivatal” szövegrész helyébe a „Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal” szöveg,
 - c) 9. §-ában az „OEK” szövegrész helyébe az „OEK és az OTH” szöveg lép.

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

- 23. §** Az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet (a továbbiakban: 2/2004. EüM rendelet) 2. számú melléklete a 8. melléklet szerint módosul.

13. Az étrend-kiegészítőkről szóló 37/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet módosítása

- 24. §** Az étrend-kiegészítőkről szóló 37/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: 37/2004. ESZCSM r.) 14. § (7) bekezdése a következő d) ponttal egészül ki:
(Ez a rendelet)
„d) a 2002/46/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvnek az étrend-kiegészítők előállításához felhasznált (6S)-5-metil-tetrahidrofolsav, glükózamin só tekintetében történő módosításáról szóló, 2015. március 12-i 2015/414/EU bizottsági rendelet”
(végrehajtásához szükséges rendelkezéseket állapít meg.)

- 25. §** A 37/2004. ESZCSM r. 2. számú melléklete a 9. melléklet szerint módosul.

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

- 26. §** Az emberi vér és vérkomponensek gyűjtésére, vizsgálatára, feldolgozására, tárolására és elosztására vonatkozó minőségi és biztonsági előírásokról, valamint ezek egyes technikai követelményeiről szóló 3/2005. (II. 10.) EüM rendelet (a továbbiakban: 3/2005. EüM r.) 27. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
- „27. § (1) Ez a rendelet a 2004/33/EK irányelv V. mellékletének a trombocitakonzentrátumok felhasználhatósági időtartama végén érvényes pH-értékek felső határa tekintetében történő módosításáról szóló, 2011. április 11-i 2011/38/EU bizottsági végrehajtási irányelvnek való megfelelést szolgálja.
- (2) Ez a rendelet a 2004/33/EK irányelvnek az allogén véradás donoraira vonatkozó átmeneti kizárási kritériumok tekintetében történő módosításáról szóló, 2014. december 17-i 2014/110/EU bizottsági irányelvnek való megfelelést szolgálja.”
- 27. §** A 3/2005. EüM r. 4. számú melléklete a 10. melléklet szerint módosul.

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

- 28. §** A mentésről szóló 5/2006. (II. 7.) EüM rendelet (a továbbiakban: 5/2006. EüM rendelet) 9. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(1) A mentőellátással kapcsolatosan a mentőegység vezetője a (2) bekezdés szerinti tartalommal esetlapot köteles kitölteni. Az esetlap elektronikusan is kitölthető.”
- 29. §** Az 5/2006. EüM rendelet 11. § (4) bekezdés c) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
- (Az OMSZ látja el)
- „c) az autó-, motor-, illetve lovassport-rendezvények,”
(egészségügyi biztosítását.)
- 30. §** (1) Az 5/2006. EüM rendelet 1. melléklete a 11. melléklet szerint módosul.
(2) Az 5/2006. EüM rendelet 2. melléklete a 12. melléklet szerint módosul.
- 31. §** Az 5/2006. EüM rendelet 11. § (2) bekezdésében a „megjelölve a rendezvény biztosítását ellátó egység vagy egységek rendezvény alatti elérhetőségét,” szövegrész helyébe a „megjelölve a rendezvény pontos helyszínét, időpontját, típusát, valamint a rendezvény biztosítását ellátó egység vagy egységek rendezvény alatti elérhetőségét,” szöveg lép.
- 32. §** Hatályát veszti az 5/2006. EüM rendelet 3. § (2) bekezdés b) pontja.

16. Az egyes nem üzleti célú közösségi, szabadidős szálláshelyek üzemeltetésének egészségügyi feltételeiről szóló 37/2007. (VII. 23.) EüM–SZMM együttes rendelet módosítása

- 33. §** Az egyes nem üzleti célú közösségi, szabadidős szálláshelyek üzemeltetésének egészségügyi feltételeiről szóló 37/2007. (VII. 23.) EüM–SZMM együttes rendelet 4. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(1) A táborozást a táborozás szervezője a táborozás kezdete előtt legalább 6 héttel köteles a tábor helye szerint illetékes népegészségügyi feladatkörében eljáró fővárosi és megyei kormányhivatalnál (a továbbiakban: kormányhivatal) bejelenteni. A bejelentésnek tartalmaznia kell a táborozás helyét, időpontját, valamint a táborozásban részt vevők várható számát. A bejelentési kötelezettség elektronikus úton is teljesíthető.”

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

- 34. §** (1) Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat egyes közigazgatási eljárásaiért és igazgatási jellegű szolgáltatásaiért fizetendő díjakról szóló 1/2009. (I. 30.) EüM rendelet (a továbbiakban: Ig.szolg. r.) 1. melléklete a 13. melléklet szerint módosul.
(2) Az Ig.szolg. r. 2. melléklete a 14. melléklet szerint módosul.

18. Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről, e tevékenységek szakmai minimumfeltételeiről és felügyeletéről szóló 20/2009. (VI. 18.) EüM rendelet módosítása

35. § Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről, e tevékenységek szakmai minimumfeltételeiről és felügyeletéről szóló 20/2009. (VI. 18.) EüM rendelet (a továbbiakban: 20/2009. EüM r.) 15. § (8) bekezdés a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Ez a rendelet szabályozási tárgykörében a következő uniós jogi aktusoknak való megfelelést szolgálja:)

„a) a határonkon áttérjedő súlyos egészségügyi veszélyekről és a 2119/98/EK határozat hatályon kívül helyezéséről szóló, 2013. október 22-i 1082/2013/EU európai parlamenti és tanácsi határozat;”

36. § A 20/2009. EüM r.

- a) 12. § (3) bekezdésében az „a megyei (fővárosi) tisztifőgyógyszerész” szövegrész helyébe az „az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet főigazgatója által kijelölt személy” szöveg,
- b) 14. § (2) bekezdésében a „június 1-jéig” szövegrész helyébe a „szeptember 1-jéig” szöveg lép.

19. Az egészségügyi szakmai kollégium működéséről szóló 12/2011. (III. 30.) NEFMI rendelet módosítása

37. § (1) Az egészségügyi szakmai kollégium működéséről szóló 12/2011. (III. 30.) NEFMI rendelet (a továbbiakban: 12/2011. NEFMI rendelet) 1. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az egészségügyért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter) javaslattevő, véleményező és tanácsadó szakmai testületként az egészségügy területén szakmai kollégium (a továbbiakban: szakmai kollégium) működik. A szakmai kollégium tagozatokból (a továbbiakban: tagozatok) és a tagozatok munkáját támogató tanácsokból (a továbbiakban: tanácsok) áll.”

(2) A 12/2011. NEFMI rendelet 1. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A szakmai kollégium tisztségviselőinek, valamint a tagozatok és a tanácsok tagjainak névsorát a miniszter a minisztérium honlapján közzéteszi.”

38. § A 12/2011. NEFMI rendelet 2. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A szakmai kollégium tisztségviselőinek, valamint a tagozatok és a tanácsok tagjainak megbízatása négy évre szól, azzal, hogy az új szakmai kollégium megalakulásáig a korábbi tisztségviselők és tagok ellátják jogszabályban meghatározott feladat- és hatáskörüket. A szakmai kollégium tisztségviselői és a tagozatok tagjai a miniszter, a tanácsok tagjai a delegáló szervezet által visszahívhatók.”

39. § (1) A 12/2011. NEFMI rendelet 3. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A szakmai kollégium és mindegyik tagozata és tanácsa – az ÁEEK koordinálásával – ügyrendet és munkatervet dolgoz ki. A szakmai kollégium ügyrendjét és munkatervét a miniszter, a tagozatok ügyrendjét és munkatervét a szakmai kollégium elnöke, a tanácsok ügyrendjét és munkatervét az azonos elnevezésű tagozat vezetője hagyja jóvá.”

(2) A 12/2011. NEFMI rendelet 3. § (1a) bekezdése a következő f) ponttal egészül ki:

[Az (1) bekezdés szerinti ügyrend – e rendelet keretei között – legalább a következőkről rendelkezik:]

„f) az adatvédelemre vonatkozó szabályok, valamint az ezek megsértése esetén alkalmazandó eljárásrend”
(meghatározása.)

40. § A 12/2011. NEFMI rendelet 6. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A tagozatok – az adott tagozat szakterületének megfelelően – véleményt nyilvánítanak

- a) az egészségügy finanszírozási rendszeréről,
- b) a kapacitás elosztásokról és a progresszív ellátási szintekről,
- c) az egészségügyi szakmai irányelvek bevezetéséről, alkalmazásáról és érvényesüléséről,
- d) az egészségügyi szakképzéssel kapcsolatos kérdésekről,
- e) az adatgyűjtési rendszerről,
- f) a stratégiai fejlesztési kérdésekről,
- g) az egészségügyi szolgáltatók szakmai minimumfeltételeiről,

- h) az új vizsgálati módszerekről és gyógyító-megelőző eljárásokról,
- i) az osztályvezető főorvosi, főgyógyszerészi, továbbá más szakmai vezetői pályázati kiírások szakmai követelményeiről, és a pályázó szakmai feltételeknek való megfeleléséről, valamint
- j) minden olyan kérdésben, amelyet jogszabály a szakmai kollégium feladatává tesz."

- 41. §** A 12/2011. NEFMI rendelet 8. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:
„(3a) A (3) bekezdés szerinti összeférhetlenségi bejelentések egy másolati példányát az ÁEEK őrzi.”
- 42. §** A 12/2011. NEFMI rendelet a következő 11. §-sal egészül ki:
„11. § Az egyes egészségügyi tárgyú miniszeri rendeletek módosításáról szóló 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelettel megállapított 1. mellékletben szereplő új tagozatokat és tanácsokat 2016. január 1-jéig kell megválasztani.”
- 43. §** A 12/2011. NEFMI rendelet 1. melléklete helyébe a 15. melléklet lép.
- 44. §** A 12/2011. NEFMI rendelet
- a) 1. § (3) bekezdésében az „Ellátási” szövegrész helyébe az „Ellátó” szöveg,
 - b) 2. § (2) bekezdésében az „A szakmai kollégiumnak és a tagozatainak, továbbá a tanácsoknak” szövegrész helyébe az „A szakmai kollégiumnak, a tagozatoknak és a tanácsoknak” szöveg,
 - c) 2. § (3) bekezdésében a „30” szövegrész helyébe a „15” szöveg,
 - d) 5. § (5) bekezdésében a „három” szövegrész helyébe a „két” szöveg,
 - e) 7. § (6) bekezdésében a „három” szövegrész helyébe a „két” szöveg, az „és az országos tisztifőgyógyszerészt” szövegrész helyébe az „és az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet főigazgatója által kijelölt személyt” szöveg,
 - f) 7. § (7) bekezdés
 - fa) b) pontjában a „javaslatot készítenek” szövegrész helyébe az „a tagozat vezetőjének felkérésére javaslatot készítenek” szöveg,
 - fb) c) pontjában a „véleményt nyilvánítanak” szövegrész helyébe az „a tagozat vezetőjének felkérésére véleményt nyilvánítanak” szöveg,
 - fc) f) pontjában a „javaslatot tesznek” szövegrész helyébe az „a tagozat vezetőjének felkérésére javaslatot tesznek” szöveg,
 - g) 8. § (1) bekezdésében a „szakmai kollégium” szövegrész helyébe a „szakmai kollégium, a tagozat” szöveg,
 - h) 8. § (9) bekezdésében a „nem vesz részt” szövegrész helyébe a „nem vesz részt, vagy az adatvédelemre vonatkozó szabályokat súlyosan és szándékosan megszegi” szöveg lép.
- 45. §** Hatályát veszti a 12/2011. NEFMI rendelet 3. § (3) bekezdése.

20. Az egészségügyi szakdolgozók továbbképzésének szabályairól szóló 63/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet módosítása

- 46. §** Az egészségügyi szakdolgozók továbbképzésének szabályairól szóló 63/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet (a továbbiakban: 63/2011. NEFMI r.) 3. § (1) bekezdésében az „az általa vezetett minisztérium (a továbbiakban: minisztérium) honlapján” szövegrész helyébe az „az általa vezetett minisztérium (a továbbiakban: minisztérium), valamint az ENKK honlapján” szöveg lép.
- 47. §** A 63/2011. NEFMI r. 1. melléklete a 16. melléklet szerint módosul.

21. Az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítéssel rendelkezők folyamatos továbbképzéséről szóló 64/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet módosítása

- 48. §** (1) Az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítéssel rendelkezők folyamatos továbbképzéséről szóló 64/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet (a továbbiakban: 64/2011. NEFMI r.) 8. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A gyakorlat időtartamát munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló kérelmező esetén a foglalkoztató, ennek hiányában

a) a működési engedély kiállítója vagy

b) személyes közreműködő esetén – a személyes közreműködővel jogviszonyban álló egészségügyi szolgáltató által kiállított igazolás alapján – a személyes közreműködőként végzett tevékenységet hatósági nyilvántartásba vevő egészségügyi államigazgatási szerv igazolja.”

(2) A 63/2011. NEFMI r. 8. §-a a következő (2a) bekezdéssel egészül ki:

„(2a) A munkáltató lehet a foglalkoztatástól függően a kérelmező jelenlegi vagy korábbi munkáltatója. Az igazolás tartalmazza a kérelmező természetes személyazonosító adatait, a gyakorolt szakképesítés (szakképesítések) megnevezését és a gyakorlat időtartamát. A gyakorlat időtartamát a kérelmező foglalkoztatójának jogutód nélküli megszűnése esetén szerződés vagy a munkavégzés igazolására alkalmas és a gyakorlat időtartamát alátámasztó egyéb dokumentum igazolja.”

22. A szakorvosok, szakfogorvosok, szakgyógyszerészek és szakpszichológusok egészségügyi szakirányú szakmai továbbképzéséről szóló 23/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet módosítása

49. § A szakorvosok, szakfogorvosok, szakgyógyszerészek és szakpszichológusok egészségügyi szakirányú szakmai továbbképzéséről szóló 23/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet (a továbbiakban: 23/2012. EMMI r.) 6. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A licenc képzés teljesítését követően a szakorvos részére az egyetem a licenc képzés teljesítéséről igazolást állít ki, amely tartalmazza:

a) a szakorvos természetes személyazonosító adatait és működési nyilvántartási számát,

b) szakorvos bemeneti követelményként előírt szakképesítése megnevezését,

c) a licenc megnevezését,

d) a licenc képzést szervező nevét, címét és

e) a licenc képzés lebonyolításának helyét.”

50. § (1) A 23/2012. EMMI r. 7. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A licenc vizsgáztatással kapcsolatos szervezési és adminisztratív feladatokat az Egészségügyi Nyilvántartási és Képzési Központ (a továbbiakban: ENKK) szakorvosi szakvizsgáztatással kapcsolatos feladatok ellátásáért felelős szervezeti egysége, a Nemzeti Vizsgabizottság (a továbbiakban: NVB) végzi. Az NVB minden év február 15-éig és augusztus 15-éig az ENKK honlapján közzéteszi a következő félévre vonatkozó licenc vizsganaptárt.”

(2) A 23/2012. EMMI r. 7. §-a a következő (1a) és (1b) bekezdéssel egészül ki:

„(1a) A szakorvos licenc vizsgára az NVB-nél jelentkezik. A jelentkezéshez mellékelni kell:

a) az egyetem által kiállított, a 6. § (2) bekezdése szerinti és

b) a vizsgadíj befizetéséről szóló

igazolást.

(1b) A 6. § (2) bekezdése szerinti igazolást a szakorvosnak legkésőbb a licenc vizsgának az (1) bekezdés szerinti vizsganaptárban meghatározott legkorábbi időpontját 30 nappal megelőzően kell megküldenie az NVB részére.”

51. § A 23/2012. EMMI r. 9. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A licenc vizsgáról a vizsgabizottság elnökének és két tagjának aláírásával hitelesített jegyzőkönyv készül, amelyet a vizsgabizottság elnöke a vizsgát követő 5 munkanapon belül megküld az NVB részére.”

52. § A 23/2012. EMMI r. 2. melléklete a 17. melléklet szerint módosul.

53. § A 23/2012. EMMI r.

a) 9. § (3) bekezdésében az „NVB tanúsítványt állít ki” szövegrész helyébe az „NVB a vizsga sikeres teljesítését követő 15 munkanapon belül a vizsgabizottság és az ENKK elnökének aláírásával ellátott tanúsítványt állít ki” szöveg és

b) 9. § (4) bekezdésében a „vizsgát követő” szövegrész helyébe a „jegyzőkönyv beérkezését követő” szöveg lép.

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

- 54. §** A fertőző betegségek jelentésének rendjéről szóló 1/2014. (I. 16.) EMMI rendelet (a továbbiakban: 1/2014. EMMI r.) 3. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(1) Ha bármely, mikrobiológiai vizsgálatot végző betegellátó, ide értve a kémiai vizsgálatok mellett mikrobiológiai vizsgálatokat is végző betegellátókat is (a továbbiakban együtt: mikrobiológiai vizsgálatot végző laboratórium) olyan vizsgálati eredményt állapít meg, amely a vizsgált egyén szervezetében közvetlenül vagy közvetetten bizonyítja az Eüak. 1. számú mellékletében felsorolt fertőzéseket, fertőző betegségeket, mérgezéseket okozó kórokozó jelenlétét, köteles azt 24 órán belül jelenteni – az Eüak. 1. számú melléklet A) pontja szerinti esetben a 4. melléklet szerinti adattartalommal, az Eüak. 1. számú melléklet B) pontja szerinti esetben a 4/A. melléklet szerinti adattartalommal – az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (a továbbiakban: ÁNTSZ) elektronikus járványügyi felügyeleti rendszere útján.”
- 55. §** (1) Az 1/2014. EMMI r. 1. melléklete a 18. melléklet szerint módosul.
(2) Az 1/2014. EMMI r. a 19. melléklet szerinti 4/A. melléklettel egészül ki.

24. A várandósgondozásról szóló 26/2014. (IV. 8.) EMMI rendelet módosítása

- 56. §** A várandósgondozásról szóló 26/2014. (IV. 8.) EMMI rendelet 9. § (3) bekezdésében a „várandós által választott” szövegrész helyébe a „várandós által választani tervezett” szöveg lép.

25. Záró rendelkezések

- 57. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.
(2) A 21. §, a 23. §, a 34. §, valamint a 6–8., a 13. és a 14. melléklet az e rendelet kihirdetését követő 31. napon lép hatályba.
- 58. §** (1) A 24. és 25. §, valamint a 9. melléklet a 2002/46/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvnek az étrend-kiegészítők előállításához felhasznált (6S)-5-metiltetrahidrofolsav, glükózamin só tekintetében történő módosításáról szóló, 2015. március 12-i 2015/414/EU bizottsági rendelet végrehajtásához szükséges rendelkezéseket állapít meg.
(2) A 26. és 27. §, valamint a 10. melléklet a 2004/33/EK irányelvnek az allogén véradás donoraira vonatkozó átmeneti kizárási kritériumok tekintetében történő módosításáról szóló, 2014. december 17-i 2014/110/EU bizottsági irányelvnek való megfelelést szolgálja.

Balog Zoltán s. k.,
emberi erőforrások minisztere

1. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

„1. számú melléklet a 18/1998. (VI. 3.) NM rendelethez

A) Személyazonosító adatokkal együtt jelentendő

Acut flaccid paralysis

BNO-, AFP, nem fertőző betegség (poliomyelitis-mentesség bizonyítására működtetett surveillance).

1. Kórokozó:

-

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a gyanús eset. Az értesülést követően azonnal meg kell kezdeni a járványügyi vizsgálatot, és annak eredményéről 24 órán belül faxon vagy e-mailben tájékoztatni kell az OEK-et. A betegség 60. napján végzett nyomon követéses vizsgálat kötelező.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Teljesülnek a klinikai feltételek.

Valószínűsíthető eset

-

Megerősített eset

-

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium:

15 éven aluli gyermekek petyhüdt izombénulással járó, nem traumás eredetű megbetegedése, beleértve a Guillain-Barré szindrómát (BNO10: G61.0), egyéb gyulladásos polyneuropathiákat (BNO10: G61.8), féloldali petyhüdt bénulást (BNO10: G81.0), petyhüdt paraplegiát (BNO10: G82.0), petyhüdt tetraplegiát (BNO10: G82.3), heveny haránt gerincvelő-gyulladást (BNO10: G37.3), neuritist (BNO10: M79.2) és a periodikus paralysist.

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

-

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges. Fontos azonban az esetek egységes klinikai és epidemiológiai megítélése megfelelő vizsgálati anyagok biztosításával és a 60. napon elvégzett utóvizsgálattal. Ezért a felsorolt megbetegedésben szenvedőket az észleléstől számított 48 órán belül olyan fekvőbeteg-ellátó osztályra kell beutalni, ahol a gyermek-neurológiai szakellátás és intenzív ellátás is biztosított.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A betegről mielőbb, de feltétlenül a bénulás kezdetétől számított 14 napon belül 1 napos időközzel levett 2 székletmintát, továbbá 14 napos időközzel alvadésgátló nélkül, sterilen vett 2 vérmintát kell küldeni az Egészségügyi Világszervezet által évente akkreditált kijelölt laboratóriumba. A vizsgálatkérő lapon a feltételezett diagnózisként AFP gyanúját, vagy a fent megnevezett kórképek valamelyikét kell megjelölni.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Amoebiasis

BN010: A06

1. Kórokozó:

Entamoeba histolytica

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a gyanús vagy a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Ha a beteg trópusi országból érkezett, ezt a bejelentésben közölni kell.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Klinikai kritériumok megléte.

Valószínűsíthető eset

Klinikai és epidemiológiai kritériumok megléte.

Megerősített eset

Klinikai és laboratóriumi kritériumok megléte.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Az alábbi tünetek legalább egyike:

- hasmenés (enyhe krónikus formától a súlyos vérhas jellegűig),
- bizonytalan hasi fájdalom,
- tenesmus.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

- trópusi területen történt tartózkodás,
- szennyezett élelmiszer/ivóvíz fogyasztása,
- emberről emberre való terjedés,
- közös forrással való érintkezés,
- környezeti expozíció.

Laboratóriumi kritérium

Intestinalis amoebiasis

- Az *E. histolytica* ciszták vagy trofozoiták izolálása székletből,
- az *E. histolytica* trofozoiták izolálása biopsziás, vagy fekélyből vett szövetmintából vagy
- az *E. histolytica* trofozoiták izolálása a fogyasztott élelmiszerből.

Extraintestinalis amoebiasis

- Az *E. histolytica* ciszták izolálása extraintestinalis szövetmintából.

(Szeropozitivitás csak hosszú ideje fennálló extraintestinalis fertőzésre jellemző.)

2.2. Elkülönítés:

Csak a heveny bél-amoebiasisban szenvedő beteget kell a klinikai gyógyulásig elkülöníteni kórházban vagy otthon. Az elkülönítés addig tart, amíg a felszabadító székletvizsgálat 2 egymást követő napon negatív eredményt nem ad. Ha a széklet vizsgálata a gyógyulás utáni 8. napon még mindig pozitív, az elkülönítés feloldható, de a gyógyultat járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, míg székletének ismételt vizsgálata nem ad egymás után következő napokon kétszer negatív eredményt. A járványügyi ellenőrzés alá vont személyt el kell tiltani 0-6 éves gyermekközösségek látogatásától, ilyen közösségekben, intézményekben gyermekek ellátásával kapcsolatos veszélyeztető munkaköröktől, közfogyasztásra kerülő élelmiszerek és italok kezelésétől, a közétkeztetésben, vízművekben való tevékenységtől, anyatej adásától, anyatejgyűjtő állomásokon való foglalkozástól, a közvetlen betegellátás során beteg-élelmezésben való részvételtől és a szájon át adott gyógyszeres kezelés végzésétől.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A székletet a járványügyi feladatok ellátására kijelölt parazitológiai laboratóriumba kell beküldeni. Szöveti amoebiasis gyanúja esetén szerológiai vizsgálatra alvadástgátló nélkül, sterilen vett vérmintát lehet az OEK részére megküldeni.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

A klinikai gyógyulás és az antibiotikus kezelés befejezése után 48 óra múlva elkezdett, 2 egymást követő napon vett székletmintát kell a járványügyi feladat végzésére kijelölt, területileg illetékes parazitológiai laboratóriumba beküldeni.

2.4. Járványügyi ellenőrzés:

Ha a széklet vizsgálata a gyógyulás utáni 8. napon még mindig pozitív, az elkülönítés feloldható, de a gyógyultat járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, míg székletének ismételt vizsgálata nem ad egymás után következő napokon kétszer negatív eredményt. A járványügyi ellenőrzés alá vont személyt el kell tiltani 0-6 éves gyermekközösségek látogatásától, ilyen közösségekben, intézményekben gyermekek ellátásával kapcsolatos veszélyeztető munkaköröktől, közfogyasztásra kerülő élelmiszerek és italok kezelésétől, a közétkeztetésben, vízművekben való tevékenységtől, anyatej adásától, anyatejgyűjtő állomásokon való foglalkozástól, a közvetlen betegellátás során betegélelmezésben való részvételtől és a szájon át adott gyógyszeres kezelés végzésétől.

2.5. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

A beteggel szoros környezetben élők székletének laboratóriumi vizsgálatát el kell végezni a cystaürítés felderítése érdekében.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteggel epidemiológiai kapcsolatban lévő személyeket 7 napi időtartamra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni. A járványügyi megfigyelés alá helyezett azon személyeket, akik a 2.4. pontban megjelölt közösségekbe, intézménybe járnak, illetve munkakört, tevékenységet folytatnak, a közösség, intézmény látogatásától, illetve munkaköröktől, tevékenységüktől el kell tiltani. A közösség, intézmény látogatását, illetve munkakörüket, tevékenységüket abban az esetben folytathatják, ha a megfigyelési idő 4. napja után egy alkalommal vett székletminta vizsgálata negatív eredményt adott. A szűrővizsgálat során pozitívnak bizonyult személyeket a kórokozó-hordozás időtartamára járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni. A fenti közösségek/intézmények látogatását, illetve munkakörüket, tevékenységüket csak akkor folytathatják, ha a székletvizsgálat eredménye negatívvá válik.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező. A beteggel epidemiológiai kapcsolatban lévő személyeket (pl. azonos háztartásban élők, szexuális partner stb.) ki kell kérdezni.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező. Ha a terjesztő közeg közfogyasztásra szánt élelmiszer, az illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervet értesíteni kell a szükséges intézkedések megtétele érdekében.

Anthrax

Lépfene, BNO10: A22

1. Kórokozó:

Bacillus anthracis

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a gyanús vagy a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-et. Járványügyi értesítést kell küldeni a területileg illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervnek is.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

A bőr-, illetve a tüdőanthrax klinikai feltételeinek megfelelő megbetegedés.

Valószínűsíthető eset

- teljesül a klinikai feltételek legalább egyike és kapcsolat anthraxban megbetegedett állattal vagy abból származó anyaggal (élelmiszer, irha stb.),
- teljesül a klinikai feltételek legalább egyike és a beteg környezetében élő, a betegségre fogékony állatok körében váratlan elhullás következik be a lappangási időben,
- teljesül a klinikai feltételek legalább egyike és kapcsolat bizonyítottan anthrax okozta bioterror-eseménnyel,
- azonos helyen és időben legalább kettő, a bőr-, illetve a tüdőanthrax klinikai feltételeinek megfelelő megbetegedés előfordulása (közös forrással vagy terjesztő közeggel való érintkezés).

Megerősített eset

Teljesül a klinikai feltételek és laboratóriumi feltételek legalább egyike.

Ha a megerősített eset a lappangási időben nem volt kapcsolatban anthraxra fogékony állattal vagy azokból származó termékekkel (bőr stb.), akkor fel kell vetni a bioterror-cselekménnyel kapcsolatos expozíció gyanúját.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Jelentkezik az alábbi klinikai formák legalább egyike:

Bőranthrax

Az alábbi két tünet legalább egyike:

- fájdalommentes papula vagy vesicula,
- ödémával övezett, fájdalommentes bemélyedő pokolvar (eschar).

Bélanthrax

- Láz vagy hőemelkedés,

és az alábbi két tünet legalább egyike:

- heves hasi fájdalom,
- hasmenés.

Tüdőanthrax

- Láz vagy hőemelkedés,

és az alábbi két tünet legalább egyike:

- akut légzési nehézség/distress (ARDS),
- a mediastinum kiszélesedésének radiológiai bizonyítéka.

Agyhártya/agyvelőanthrax (meningeális/meningoencephalitis-anthrax)

- láz,

és az alábbi három tünet legalább egyike:

- görcsroham,
- eszméletvesztés,
- meningeális tünetek.

Anthrax septicaemia (vérmérgezés).

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi négy epidemiológiai kapcsolat legalább egyike:

- állatról emberre való terjedés,
- a betegségre fogékony állatok körében váratlan elhullás,
- közös forrással, terjesztő közeggel való érintkezés,
- szennyezett élelmiszerrel, ivóvízzel való érintkezés.

Laboratóriumi kritérium

- A *Bacillus anthracis* izolálása klinikai mintából.
- A *Bacillus anthracis* nukleinsav kimutatása klinikai mintában.

(Klinikai tünetek hiányában az orrból tamponnal vett minta pozitív eredménye nem alkalmas az eset diagnosztizálásának felállítására.)

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges. A beteget az esetlegesen gyorsan romló klinikai állapotára tekintettel kórházban kell kezelni gyógyulásáig.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Bőranthrax esetében a pustula, carbunculus vagy más elváltozás sterilen vett váladékát, szövetmintát futárral kell beküldeni az OEK referencia laboratóriumába. Tüdőanthrax esetében köpetet, vért, biopsziával vett szövetmintát, bélanthrax esetében székletet, meningitis/meningoencephalitis esetén liquorot és vért kell beküldeni. Septicaemiás szövődmény esetében vért kell haemocultura palackban megfelelően csomagolva a laboratóriumba küldeni diagnosztikus vizsgálatra. Ha

valamilyen ok miatt a beteg életében a laboratóriumi vizsgálat nem történhetett meg, boncolási anyag (lép, esetleg egyéb szervek) küldendő be laboratóriumi vizsgálatra csiszolt üveg dugós porüvegben. A mintavételkor viselt egyszer használatos gumikesztyűt és egyéb mintavételi, illetve védelmi eszközöket el kell égetni. Bioterror-esemény vagy közös terjesztő közeg (pl. intravénásan beadható drog) gyanúja esetén az azzal epidemiológiai kapcsolatban lévő betegtől származó klinikai mintákat és az eseményhez kapcsolódó környezeti mintákat haladéktalanul, futárral kell küldeni az OEK referencia laboratóriumába.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Bőr- és bélanthrax esetében folyamatos és zárófertőtlenítés, tüdőanthrax esetében szigorított folyamatos és zárófertőtlenítés végzendő.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges. (Bioterror-cselekmény során feltehetően exponálódott személyek orrtampon vizsgálata csak az expozíció kiterjedésének meghatározása érdekében szükséges.)

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Munkahelyi expozíció esetén a dolgozókat egy hétig meg kell figyelni. Anthraxban elpusztult állat húsának feldolgozása vagy elfogyasztása, szennyezett drog parenterális használata esetén az exponáltak 7 napos járványügyi megfigyelése szükséges. Igazolt vagy valószínűsíthető bioterror cselekmény során exponálódott személyeket az expozíció jellegének megfelelő időtartamra kell járványügyi megfigyelés alá helyezni (orális vagy kontakt expozíció: 7 nap, légúti expozíció: 60 nap).

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

A járványügyi megfigyelés alá vont személyek közül a gyanús bőrfertőzésben szenvedőknél azonnal antibiotikum-terápiát kell kezdeni. Az anthraxban elpusztult állattal kapcsolatba kerülteket, az állat húsát fogyasztókat, és az igazolt vagy valószínű bioterror cselekmény során exponálódott személyeket postexpozíciós profilaxisban kell részesíteni.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

3.7. Egyéb intézkedések:

A fertőzőforrás-kutatás és a terjesztő közeg felderítése során az érintett hatóságokkal (pl. rendőrség) együtt kell működni. Emellett ha a járványügyi vizsgálat során felmerül, hogy a beteg fertőződése házi- vagy haszonállattal, illetve vadon élő állattal történt kontaktus révén jöhetett létre, haladéktalanul értesíteni kell – az érintett személyazonosító és egészségügyi adatainak megküldésével – az érintett lakóhelye (tartózkodási helye) szerint illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervet.

Botulizmus

BN010: A5.10

1. Kórokozó:

A Clostridium botulinum A, B, E és F típusú neurotoxint (botulotoxin) termelő biovariánsai okoznak emberi megbetegedést. Európában, és így hazánkban is a B toxint termelő típus a leggyakoribb.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a gyanús vagy a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-et. Járványügyi értesítést kell küldeni a területileg illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervnek is.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Klinikai kritériumok megléte.

Valószínűsíthető eset

Akinél teljesülnek a klinikai kritériumok és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Akinél teljesülnek a klinikai és laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Legalább egy az alábbi klinikai tünetegyüttesek közül:

Élelmiszer eredetű és seb-botulizmus

Az alábbi két feltétel legalább egyike:

- Bilaterális agyideg érintettség (pl. kettős látás, homályos látás, nyelési zavar, bulbáris gyengeség),
- perifériás szimmetrikus paralízis.

Jellemző lehet a bénulások tünetek gyors progrediálása.

Csecsemőkori botulizmus

Minden olyan csecsemő, akire teljesül legalább egy az alábbi hat tünet közül:

- székrekedés,
- lehangoltság,
- étvágytalanság,
- szemhéjcsüngés,
- nyelési zavar,
- általános izomgyengeség.

Ez a forma 12 hónaposnál idősebb gyermekek és ritkán felnőttek esetében is kialakulhat a gyomor-bélcsatorna anatómiai rendellenessége vagy a mikroflóra megváltozása következtében.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

- Közös expozíció (pl. élelmiszer, tű vagy más eszköz megosztása),
- szennyezett élelmiszer/ivóvíz fogyasztása.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi négy feltétel legalább egyike:

- Botulotoxin kimutatása klinikai mintából,
- a C. botulinum izolálása székletből (csecsemőkori botulizmus esetén), (a C. botulinum izolálása felnőtt székletéből nem releváns az élelmiszer eredetű botulizmus diagnózisához),
- C. botulinum izolálása a sebből vett mintából (seb-botulizmus esetén),
- botulotoxin kimutatása a beteg által fogyasztott élelmiszerből/vízből.

2.2. Elkülönítés:

Elkülöníteni nem szükséges, de a szakszerű gyógykezelés biztosítása céljából intenzív osztállyal (lélegeztető készülék) rendelkező kórházba kell a beteget utalni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A betegről haladéktalanul, lehetőleg az antitoxikus terápia megkezdése előtt 20 ml alvadésgátló nélküli vért, csecsemő-botulizmus gyanúja esetén székletmintát kell venni, és – előzetes telefonos értesítéssel egy időben – haladéktalanul az OEK-nek meg kell küldeni. A házilag készített gyanús élelmiszerből a járási hivatal, a közfogyasztásra szánt élelmiszerből a területileg illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szerv munkatársa vesz mintát. Az élelmiszer-minta vizsgálatát az élelmiszerlánc-felügyeleti szerv végzi.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges. A beteg által evett gyanúsított élelmiszert fogyasztók felkutatása kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

A beteggel azonos élelmiszert fogyasztó, panaszokkal, klinikai tünetekkel rendelkező személyek mikrobiológiai laboratóriumi vizsgálatát el kell végezni, pozitív eredmény esetén az antitoxikus terápiát azonnal meg kell kezdeni.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteggel azonos, vélhetően a kórokozót közvetítő élelmiszert fogyasztókat panaszok, klinikai tünetek esetén kórházi klinikai megfigyelés alá kell helyezni.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező. Ha a terjesztő közfogyasztásra szánt élelmiszer, akkor az illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervet értesíteni kell a szükséges intézkedések megtétele érdekében. A gyanúsított élelmiszer mikrobiológiai vizsgálatát is el kell végezteni az élelmiszerlánc-felügyeleti szervvel együttműködve.

Brucellosis

Bang-kór, máltai láz, unduláló láz, BNO10: A23

1. Kórokozó:

Brucella melitensis (házánkban nem fordul elő), *B. abortus*, *B. suis*, *B. canis*.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Értesíteni kell a megbetegedés helye szerint illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervet is.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai feltételek és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Teljesülnek a klinikai és laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Akinél láz jelentkezik

és az alábbi hét tünet közül legalább egy:

- izzadás (heves, kellemetlen szagú, különösen éjszaka jelentkező),
- hidegrázás,
- ízületi fájdalom,
- gyengeség,
- depresszió,
- fejfájás,
- anorexia.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi négy epidemiológiai kapcsolat legalább egyike:

- szennyezett élelmiszerrel, ivóvízzel való érintkezés,
- fertőzött állat tejének vagy tejtermékeinek fogyasztása,
- állatról emberre terjedő fertőzés, közvetlen érintkezés fertőzött állatokkal (pl. ellésnél, vágóhídon), illetve váladékaikkal (pl. hüvelyváladék, placenta),
- közös expozíció.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi három feltétel legalább egyike:

- *Brucella* spp. izolálása klinikai mintából (gyanú esetén is BSL-3 szintű laboratóriumban),
- *Brucella* spp. nukleinsav kimutatása,
- *Brucella* spp.-vel szemben specifikus ellenanyagok kimutatása.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges. A szakszerű antibiotikus gyógykezelés érdekében a beteget az akut szakban kórházba kell utalni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Beküldendő alvadásgátló nélkül vett vérminta a járványügyi feladatok ellátására kijelölt mikrobiológiai laboratóriumba immunszerológiai vizsgálatra. Akut szakban ajánlott nyirokcsomó, csontvelőminta beküldése tenyésztés és PCR-vizsgálat céljából az OEK referencia laboratóriumába.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

A fertőzésnek kitett dolgozóktól megbetegedésük esetén akkor is vért kell küldeni agglutinációs vizsgálatra a járványügyi feladatok ellátására kijelölt mikrobiológiai laboratóriumba, ha atípusos tünetek miatt a brucellosis gyanúja egyébként nem merülne fel.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Azon személyek klinikai megfigyelése szükséges, akik a beteggel közös forrásból exponálódtak, és a tünetek jelentkezése esetén el kell kezdeni célzott terápiájukat.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

3.7. Egyéb intézkedések:

A fertőzőforrás-kutatás és a terjesztő közeg felderítésének eredményéről – az érintett személyazonosító és egészségügyi adatainak megküldésével – haladéktalanul értesíteni kell az érintett lakóhelye (tartózkodási helye) szerint illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervet, továbbá az érintett egészségügyi szolgáltatót (vér, anyatej, transzplantátum).

Campylobacteriosis

Campylobacter fertőzés, campylobacter enteritis, BNO10: A04.5

1. Kórokozó:

A Campylobacter genusba 19 species, illetve subspecies tartozik. Humán klinikai jelentősége főként a *C. jejuni* és a *C. coli* törzseknek van.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai és epidemiológiai kritériumok.

Megerősített eset

Teljesülnek a klinikai és laboratóriumi kritériumok.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Az alábbi három tünet legalább egyike:

- hasmenés (többnyire vizes, néha véres),
- hasi fájdalom (gyakran köldöktáji),
- láz.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

- szennyezett élelmiszer, víz fogyasztása,
- szennyezett élelmiszer kezelése (ételkészítés),
- állatról emberre való terjedés (pl. kontaktus házi kedvencekkel),
- emberről emberre való terjedés,
- környezeti expozíció,
- közös expozíció.

Laboratóriumi kritérium

Campylobacter spp. izolálása és azonosítása székletből vagy vérből.

Lehetőség szerint el kell végezni a Campylobacter spp. tipizálását.

2.2. Elkülönítés:

Kötelező, a beteg otthonában, tartózkodási helyén elkülönítendő.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező. Sporadikus esetben bármely klinikai mikrobiológiai laboratóriumban elvégezhető a *Campylobacter* spp. izolálása székletből vagy vérből.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Járvány gyanúja esetén az addig nem vizsgált betegeknek már az első diagnosztikus vizsgálatát is a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumban kell végezni, ugyanitt történik a *Campylobacter* spp. azonosítása.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

A klinikai gyógyulást követően székletbakteriológiai felszabadító vizsgálatot kizárólag azon személyeknél kell elvégezni, akik 0-3 éves gyermekek közösségébe járnak, vagy akik anyatejet adnak. Az ilyen személyek a közösség, intézmény látogatását, illetve tevékenységüket csak akkor folytathatják, ha a gyógyulás (szükség esetén az antibiotikus kezelés) után két nap múlva elkezdett, két egymást követő napon levett egy-egy székletminta bakteriológiai vizsgálata negatív eredménnyel jár. Ha ezen vizsgálatok során bármelyik (vagy mindkét) minta pozitív eredményt ad, a közösség, intézmény látogatását, illetve tevékenységüket akkor folytathatják, ha székletbakteriológiai vizsgálatuk egy alkalommal negatív eredményt ad.

2.4. Fertőtlenítés:

A beteg, illetve a betegségre gyanús személy környezetében folyamatos fertőtlenítést kell végezni.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Szenyezett élelmiszer vagy víz által történő terjedés gyanúja esetén kötelező, az azonos, feltételezhetően a kórokozót terjesztő ételt fogyasztók (10-nél több személy esetén 20%-uk, de legalább 10 fő) szűrővizsgálatát el kell végezni.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteg családi vagy intézeti környezetében élő személyeket az utolsó érintkezéstől számított 5 napi időtartamra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni. A beteg családi környezetében élő 0-3 éves gyermekeket, illetve az anyatejet adókat megfigyelésük időtartamára el kell tiltani a közösség látogatásától, illetve anyatejet adó tevékenységüktől, amíg egy székletmintájuk bakteriológiai vizsgálata negatív eredménnyel jár.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

Creutzfeldt-Jakob betegség (CJB)

Subacut spongiform agyvelőbántalom, BNO10: A81.0

1. Kórokozó:

Egy kóros fehérje (prion), mely egy, az egészséges szervezetben főként az idegrendszerben megtalálható celluláris fehérje (ún. prion protein - PrP) kóros, izoform változata. Az ágens saját nukleinsavat nem tartalmaz.

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

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

2.1.1. Esetek osztályozása**Gyanús eset**

Két évnél rövidebb ideje fennálló, gyorsan progrediáló demencia, és emellett a II. csoportba tartozó klinikai tünetek közül legalább kettő megfigyelhető.

Valószínűsíthető eset

- Két évnél rövidebb ideje fennálló, gyorsan progrediáló demencia, és emellett a II. csoportba tartozó klinikai tünetek közül legalább kettő megfigyelhető és tipikus EEG,

- két évnél rövidebb ideje fennálló, gyorsan progrediáló demencia, és emellett a II. csoportba tartozó klinikai tünetek közül legalább kettő megfigyelhető és mágneses rezonancia vizsgálattal magas jelintenzitás észlelhető a caudatusban/putamenben, vagy

- két évnél rövidebb ideje fennálló, gyorsan progrediáló demencia, és emellett a II. csoportba tartozó klinikai tünetek közül legalább kettő megfigyelhető és pozitív a 14-3-3 fehérje vizsgálat.

Megerősített eset

Teljesülnek a megerősített eset diagnosztikai feltételei, beleértve a laboratóriumi kritériumokat.

2.1.2. Feltételek**Klinikai kritérium**

I. Gyorsan progrediáló demencia.

II. - Myoclonus

- kisagyi tünetek/látászavar,

- piramidális/extrapiramidális tünetek,

- akinetikus mutismus.

III. Típusos EEG.

IV. Mágneses rezonancia vizsgálattal magas jelintenzitás észlelhető a caudatusban/putamenben.

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

Pozitív eredményű neuropatológiai vagy immunhisztokémiai vizsgálat.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező, a referencia laboratóriumokban történik.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A biztos diagnózist csak post mortem, az agyszövet vizsgálata alapján lehet megállapítani. A kórbonctani és kórszövetteni vizsgálat kötelező. A boncolás során eltávolított agyat a Semmelweis Egyetem Neuropathológiai és Prionbetegség Referencia Központjába kell küldeni. A mintákból a kóros prion protein immunhisztokémiai vagy Western blot technikával mutatható ki.

Egyéb vizsgálatok: A liquor 14-3-3 fehérje vizsgálata, amely valószínűsítheti az élő, feltételezett beteg személyénél a CJB diagnózisát, továbbá a prion protein gén vizsgálata a Semmelweis Egyetem Neuropathológiai és Prionbetegség Referencia Központjával történt egyeztetést követően elvégezhető. Prion protein genetikai vizsgálatok végzésére vonatkozóan a szakmai kollégium ajánlása szerint kell eljárni.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

A rendelkezésre álló adatok a megbetegedés familiáris, örökletes jellegét támasztják alá, a genetikai vizsgálatok végzésére vonatkozóan a szakmai kollégium ajánlása szerint kell eljárni. Ha megerősített CJB esetben patogén mutációt igazolnak, vagy a családban több esetben fordult elő megerősített CJB eset, akkor genetikai CJB esete áll fenn.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

-

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

latrogén expozíció gyanúja esetén a forrás felkutatása szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező, az expozíciótól függően.

Variáns Creutzfeldt-Jakob betegség (vCJB)**1. Kórokozó:**

BSE (bovine spongiform encephalopathy: szarvasmarhák prionbetegsége) prion.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

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

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Teljesülnek az előfeltételek és a klinikai feltételek, és a sporadikus CJB-re jellemző EEG negatív. (A Creutzfeldt-Jakob betegség sporadikus változatának típusos megjelenése az EEG-n generalizált, periodikusan megjelenő komplexeket mutat, másodpercenként körülbelül egyet. Ezek a Creutzfeldt-Jakob betegség variánsának későbbi stádiumaiban időnként láthatók.)

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akire teljesülnek a gyanús eset feltételei és pozitív eredményű az agy MRI vizsgálata vagy

teljesülnek az előfeltételek és pozitív eredményű a tonsilla-biopszia.

Megerősített eset

Teljesülnek az előfeltételek és a megerősített esethez szükséges diagnosztikai kritériumok.

2.1.2. Feltételek

Előfeltételek:

- Minden olyan személy, aki legalább hat hónapja progresszív neuropszichiátriai rendellenességben szenved.
- A rutin vizsgálatok nem utalnak más diagnózisra.
- Nincs kórtörténeti előzmény hipofízishormonokkal vagy emberi agyvelővel/agyszövettel való érintkezésre. (latrogén expozíció: lásd CJB 2.1. pont.)
- Nincs bizonyíték a fertőző szivacsos agyvelőbántalom genetikai formájára.

Klinikai kritérium

Minden olyan személy, akinél jelentkezik az alábbi öt tünet közül legalább négy:

- korai pszichiátriai tünetek (depresszió, szorongás, apátia, visszahúzódás, téveszmék),
- tartós fájdalmas szenzoros tünetek (beletartozik a valódi fájdalom, illetve érzészavar),
- a végtagok mozgási zavara (ataxia),
- Myoclonus (chorea) vagy az izomtónus rendellenessége,
- elbutulás (demencia).

Epidemiológiai kritérium

BSE prionnal fertőzött szarvasmarhával való kapcsolat, vagy BSE prionnal fertőzött emberről emberre való terjedés (pl. vérátömlesztés).

Laboratóriumi kritérium

A megerősített eset diagnosztikus kritériumai:

Neuropatológiai megerősítés: szivacszerű elváltozás és extenzív prionfehérje felhalmozódás feltűnő lerakódásokkal a cerebrumban és a cerebellumban.

A valószínűsíthető vagy a gyanús eset diagnosztikai kritériumai:

- Az EEG a betegség korai stádiumában nem mutatja ki a sporadikus CJB tipikus megjelenését (a Creutzfeldt-Jakob betegség sporadikus változatának tipikus megjelenése az EEG-n generalizált, periodikusan megjelenő komplexeket mutat, másodpercenként körülbelül egyet; ezek a Creutzfeldt-Jakob betegség variánsának későbbi stádiumaiban időnként láthatók),
- az agy MRI vizsgálata a köztiagy/thalamus magjában (pulvinar) mindkét oldalon erős jelet mutat,
- pozitív eredményű tonsilla-biopszia (a tonsilla-biopszia nem javasolt rutinelljárásnak az olyan esetben, amikor az EEG-n a sporadikus Creutzfeldt-Jakob betegségre típusos jelet mutat, ugyanakkor hasznos lehet olyan gyanús esetekben, amikor a klinikai jellemzők a Creutzfeldt-Jakob betegség variánsára utalnak, és az MRI nem mutat pulvináris jelet).

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező, a referencia laboratóriumokban történik.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A biztos diagnózist csak post mortem, az agyszövet vizsgálata alapján lehet megállapítani. A kórbonctani és kórszövettani vizsgálat kötelező. A boncolás során eltávolított agyat a Semmelweis Egyetem Neuropatológiai és Prionbetegség Referencia Központjába kell küldeni. A mintákból a kóros prion protein immunhisztokémiai vagy Western blot technikával mutatható ki. Élő szervezetben a prion jelenléte nem igazolható, kivéve a vCJB eseteket, ahol a tonsillákból meg lehet kísérelni a kórokozó kimutatását.

Egyéb vizsgálatok: A liquor 14-3-3 fehérje vizsgálata, amely valószínűsítheti az élő, feltételezett beteg személyénél a CJB diagnózisát.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Genetikai vizsgálatot lehet elvégezni az örökletes forma kizárása végett. Ennek elvégzésére vonatkozóan a szakmai kollégium ajánlása szerint kell eljárni.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

-

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

-

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező, az expozíciótól függően.

Chikungunya-láz

BNO10: A9200, A9210

1. Kórokozó:

A Togaviridae család Alphavírus nemzetségéhez tartozó, arbovírusok közé sorolt Chikungunya-vírus.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Teljesül a klinikai és az epidemiológiai feltétel.

Megerősített eset

Teljesül a laboratóriumi feltételek egyike, függetlenül a klinikai feltételtől.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Hirtelen fellépő, 38,5°C-nál magasabb láz, és más oknak nem tulajdonítható, súlyos arthralgia/arthritis.

Epidemiológiai kritérium

Vektor által történő terjedés – Endémiás területen történt tartózkodás, ahol a tünetek kezdetét megelőző 15 napban a vírus terjedését észlelték.

Emberről emberre történő terjedés fertőzött vér, szövet, szerv adományozása révén.

Laboratóriumi kritérium

Az akut szakaszban az alábbiak közül legalább egy:

- vírusizolálás,

- a vírusnukleinsav kimutatása PCR-vizsgálattal,

- IgM osztályba tartozó specifikus ellenanyagok kimutatása az akut vagy a convalescens szakból származó egyetlen vérmintából,

- a vírus-specifikus ellenanyagok szerokonverziója három hét eltéréssel vett vérmintákban.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A betegség gyanúja esetén beküldendő három hét különbséggel vett savópár az OEK referencia laboratóriumába.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező, ha a beteg a lappangási időben nem járt endémiás területen (a vírus természetes módon történő hazai terjedésének gyanúja esetén), vagy vér-, szövet-, illetve szervdonáció révén történő fertőződésének lehetősége merült fel.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Vér-, szövet- vagy szervdonáció révén történt fertőződés gyanúja esetén a donáció azonosítása kötelező.

3.7. Egyéb intézkedések:

Vér-, szövet- vagy szervdonáció révén történt fertőződés gyanúja esetén értesítendő az érintett egészségügyi intézmény.

Cholera

BNO10: A00

1. Kórokozó:

Vibrio cholerae O1, valamint a *Vibrio cholerae* O139.

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-et.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Minden olyan eset, akinél teljesülnek a klinikai feltételek és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Minden olyan eset, akinél teljesülnek a klinikai és laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden olyan személy, akinél jelentkezik az alábbi két tünet legalább egyike:

- hasmenés,
- hányás.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi négy epidemiológiai kapcsolat legalább egyike:

- közös forrással való érintkezés,
- emberről emberre való terjedés,
- szennyezett élelmiszerrel, illetve ivóvízzel való érintkezés,
- környezeti expozíció.

Laboratóriumi kritérium

A *Vibrio cholerae* izolálása klinikai mintából

és

- az O1 vagy O139 antigén kimutatása az izolátumban,

vagy

- a cholera-enterotoxin vagy a cholera-enterotoxin gén kimutatása az izolátumban.

2.2. Elkülönítés:

A beteget kórházi fertőző osztályon kell elkülöníteni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A valószínűsített betegről származó székletmintát az OEK laboratóriumába kell küldeni. Ha *V. cholerae* gyanús baktériumtörzs kerül izolálásra a klinikai mikrobiológiai laboratóriumban vagy járványügyi feladatok ellátására kijelölt mikrobiológiai laboratóriumban, a törzset járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat céljából megerősítő vizsgálatra – telefonon történő bejelentést követően – haladéktalanul az OEK referencia laboratóriumába kell beküldeni.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Kötelező, a felszabadító vizsgálatot a járványügyi feladatok ellátására kijelölt mikrobiológiai laboratóriumban kell elvégezni. A cholerából gyógyult személyt addig kell elkülöníteni, amíg a klinikai gyógyulás és az antibiotikum-kezelés befejezése után 48 óra múlva elkezdett bakteriológiai székletvizsgálat két egymást követő napon negatív eredményt ad.

2.4. Fertőtlenítés:

Szigorított folyamatos és szigorított zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kapcsolatba kerültek felkutatása:

Kötelező. Azokat, akik a beteggel, illetve a betegségre valószínűsített személyekkel közvetlenül érintkeztek, fel kell kutatni és 5 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

A járványügyi megfigyelés alá helyezett személyektől székletmintát kell venni, és járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat céljából bakteriológiai vizsgálatra kell küldeni.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Azokat, akik a beteggel, illetve a betegségre valószínűsített személyekkel közvetlenül érintkeztek, a beteggel közösen szennyezett élelmiszert, vizet fogyasztottak, 5 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni. Ezeket a személyeket el kell tiltani 0-6 éves gyermekközösségek látogatásától, ilyen közösségekben, intézményekben gyermekek ellátásával kapcsolatos veszélyeztető munkaköröktől, közfogyasztásra kerülő élelmiszerek és italok kezelésétől, a közétkeztetésben, vízművekben történő munkától, anyatej adásától, anyatejgyűjtő állomásokon való foglalkozástól, a közvetlen betegellátás során betegélelmezésben való részvételtől, és a szájon át adott gyógyszeres kezelés végzésétől. A bakteriológiai szűrővizsgálat során pozitívnak talált személyeket, mint vibrió-hordozókat járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, és a vibrió-hordozás időtartamára a fent említett munkaköröktől/tevékenységtől továbbra is el kell tiltani. A vibrió-hordozó személy járványügyi ellenőrzésének megszüntetésére vonatkozó eljárás azonos a betegekre vonatkozó felszabadító vizsgálattal.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Kötelező. A székletminta levétele után azonnal el kell kezdeni a megfigyelték ellenőrzött antibiotikus kezelését (tetracyclin).

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

Cryptosporidiosis

BNO10: A 04.2

1. Kórokozó:

Cryptosporidium parvum

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Teljesül a klinikai és epidemiológiai feltétel.

Megerősített eset

Teljesül a klinikai és laboratóriumi feltétel.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Az alábbi két tünet legalább egyike:

- hasmenés,
- hasi fájdalom.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

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

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi négy feltétel legalább egyike:

- Cryptosporidium peték kimutatása a székletben,
- Cryptosporidium kimutatása a bélnedvben vagy a vékonybélből vett szövettani mintában,
- Cryptosporidium nukleinsav kimutatása a székletben,
- Cryptosporidium antigén kimutatása a székletben.

2.2. Elkülönítés:

A beteg otthonában, tartózkodási helyén a hasmenés fennállásáig elkülönítendő.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Székletminta küldendő vizsgálatra parazitológiai laboratóriumba.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Járvány gyanúja esetén az addig nem vizsgált betegeknek már az első diagnosztikus vizsgálatát is a járványügyi feladat elvégzésére kijelölt laboratóriumban kell elvégezni.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Kötelező. A kontakt személyek szűrővizsgálatát el kell végezni.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteg környezetében élő azon személyeket, akik 0-3 éves gyermekek közösségébe járnak, akik egészségügyi intézmények ápolottjai, akik a betegellátás során étel- és gyógyszerosztást végeznek, illetve anyatejet adnak, kezelnek, 7 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni. Ezen személyeket a járványügyi megfigyelés időtartamára közösségüktől, munkakörüktől, tevékenységüktől el kell tiltani. Község, intézmény látogatását, foglalkozásukat, tevékenységüket csak akkor folytathatják, ha a járványügyi megfigyelés alatt enterális tünetek nem jelentkeznek, és egy alkalommal vett székletmintájukból a kórokozó nem mutatható ki.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

Diphtheria

Torokgyík, BNO10: A36

1. Kórokozó:

Corynebacterium diphtheriae

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a gyanús vagy a valószínűsíthető vagy a megerősített eset/megbetegedés. Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-et.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Teljesülnek a klasszikus légzőszervi diftéria klinikai feltételei.

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a diftéria (klasszikus légzőszervi diftéria, enyhe légzőszervi diftéria, bőrdiftéria, egyéb lokalizációjú diftéria) klinikai feltételei és epidemiológiai kapcsolat mutatható ki egy megerősített emberi esettel vagy állatról emberre történő terjedés igazolható.

Megerősített eset

Teljesül a klinikai formák legalább egyike és a laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden olyan személy, akinél jelentkezik az alábbi klinikai formák legalább egyike:

Klasszikus légzőszervi diftéria:

Laryngitis-szel, nasopharyngitis-szel vagy tonsillitis-szel járó felső légúti megbetegedés álhártyával.

Enyhe légzőszervi diftéria:

Laryngitis-szel, nasopharyngitis-szel vagy tonsillitis-szel járó felső légúti megbetegedés álhártya nélkül.

vagy

Bőrdiftéria:

Bőrelváltozások.

Egyéb lokalizációjú diftéria:

Kötőhártya vagy nyálkahártya elváltozása.

Epidemiológiai kritérium

- Közvetlen érintkezés beteggel vagy tünetmentes kórokozó-hordozó emberrel.

- Állatról emberre történő terjedés.

Laboratóriumi kritérium

Toxintermelő *C.diphtheriae* vagy *C.ulcerans* vagy *C.pseudotuberculosis* izolálása a beteg vizsgálati anyagából.

2.2. Elkülönítés:

A beteget infektológiai osztályon kell elkülöníteni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Diagnosztikus, illetve felszabadító vizsgálat céljára a beteg torkából és orrából, egyéb lokalizáció esetén (vulva, sebdiphtheria) pedig ezekről a helyekről vett váladékot kell küldeni az OEK-be bakteriológiai és toxinkimutató vizsgálatra. A vizsgálati anyag vétele előtt nem szabad helyi kezelést (torokecetelést, öblítést stb.) végezni.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Kötelező a beteg antibiotikus kezelésének befejezése után 48 óra múlva a 2 napos időközzel, 2 alkalommal végzett bakteriológiai vizsgálat.

2.4. Járványügyi ellenőrzés:

Ha a felszabadító vizsgálat eredménye pozitív, de a beteg klinikai állapota nem indokolja a kórházi elkülönítést, azt meg lehet szüntetni, azonban a gyógyult beteget a kórokozó-hordozás tartamára járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, és el kell tiltani a 0-6 éves gyermekközösségek látogatásától, kórházi sebészeti, szülészeti, egyéb műtéti és gyermekosztályon végzendő munkájától, valamint tejkezeléstől.

2.5. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

A beteggel a megbetegedés kezdete előtti hét napban érintkezett, szoros kontaktusba került személyeket fel kell kutatni.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Az antibiotikum prevenció megkezdése előtt fertőzőforrás kutatás céljából orr-, torokváladékot kell venni, és a járványügyi feladatok elvégzésére kijelölt laboratóriumba kell küldeni.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteggel érintkezett személyeket az utolsó érintkezéstől számított 7 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

A járványügyi megfigyelés alá vett személyeket 7 napos antibiotikum-prevencióban kell részesíteni.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező. A tünetmentes kórokozó-ürítőket járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, és antibiotikus kezelésben kell részesíteni.

3.6. Védőoltás:

Kötelező. A beteg környezetében élőket a legrövidebb időn belül aktív immunizálásban kell részesíteni, a 6 éven aluli gyermekek szükséges oltását az OEK-kel történt megbeszélés alapján egyedileg kell mérlegelni.

Echinococcus

BNO10: B67

1. Kórokozó:

Echinococcus granulosus (lárvája az *Echinococcus hydatidosus*); *Echinococcus multilocularis* (lárvája az *Echinococcus alveolaris*).

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

-

Megerősített eset

Teljesülnek a laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

-

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi öt feltétel legalább egyike:

- az *Echinococcus multilocularis*nak vagy *E.granulosus*nak megfelelő hisztopatológiai kép vagy a paraziták specifikus képlet jelenlétének kimutatása (pl. a protoscolex közvetlen képi megjelenítése cisztafolyadékban),
- *Echinococcus granulosus* ciszták patognomikus makroszkópos morfológiájának kimutatása sebészeti mintákban,
- képalkotó eljárásokkal (pl. CT, ultrahang, MRI) kimutatott és szerológiai vizsgálattal igazolt tipikus szervi elváltozások,
- *Echinococcus* spp.-vel szembeni specifikus ellenanyagok kimutatása nagy szenzitivitású szerológiai vizsgálattal, és megerősítése nagy specifitású szerológiai vizsgálattal,
- az *Echinococcus multilocularis* vagy *granulosus* nukleinsav kimutatása klinikai mintában.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező, a klinikai mintát a referencia laboratóriumba kell küldeni. Beküldendő alvadásgátló nélkül, sterilen vett vérminta, illetve az *echinococcosis* közvetlen kimutatására a műtétilag eltávolított tömlő vagy annak bennéke.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező, az OEK referencia laboratóriumában történik.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Encephalitis infectiosa**Encephalitisek, BNO10: G05.1****1. Kórokozó:**

Különbféle enterovírusok [Coxsackie A és B vírus egyes szerotípusai, echovírus (A87.0), Enterovírus 71 (A85.0), a herpes vírus (B00.3), adenovírusok (A85.1), LCM vírus (A87.2), CMV (B25.8), kullancsencephalitis vírusa (A84.1) stb.]. Az etiológia sokszor ismeretlen marad. Az encephalitis előfordulhat más vírusok okozta fertőző betegség szövődményeként is, mint pl. az influenza, morbilli, varicella, rubeola, mumpsz, lyssa, poliomyelitis, az Epstein-Barr vírus okozta megbetegedések, a sárgaláz, dengue-láz és más (Orbi-, Tóga-, Flavi-) vírus okozta fertőzések stb. Bakteriális és protozoon fertőzések is járhatnak szövődményként encephalitis-szel: Mycoplasma pneumoniae, Toxoplasma gondii, Naegleria, trypanosomák stb. Ezeket a szövődményes eseteket a megfelelő betegségekre vonatkozó fejezetek ismertetik.

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a gyanús vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása**Gyanús eset**

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok.

Valószínűsíthető eset

-

Megerősített eset

Minden olyan személy, akinél teljesülnek a klinikai kritériumok és a laboratóriumi kritériumok közül legalább az egyik fennáll.

2.1.2. Feltételek**Klinikai kritérium**

Kóros reflexek, paraesthesiák, ataxia, csuklás, alvászavarok, reszketés, öntudatlanságig fokozódó tudatzavarok, faciális bénulás, súlyos esetekben légzésbénulás, coma.

Az encephalitis tünetei a kórokozótól, az agyvelő károsodásának helyétől és mértékétől függően igen változatosak lehetnek. A gyulladás áttekinthető a lágy agyburokra és a gerincvelőre (meningoencephalitis, encephalomyelitis), ami a tüneteket tovább módosíthatja.

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

- Liquorból a vírus nukleinsav kimutatása PCR-rel.

- Kórokozó vírus izolálása.

- Specifikus ellenanyagválasz.

2.2. Elkülönítés:

Kórházban, a heveny tünetek lezajlásáig.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

A szerológiai vizsgálat kötelező. Alvadásgátló nélkül, sterilen vett vérmintát, majd 3-4 hét múlva ismételt vérmintát kell küldeni mikrobiológiai laboratóriumba, vagy – csak az OEK-ben végzett vizsgálatok (kötelező védőoltással megelőzhető

betegségek, vérzéses lázak, kullancsencephalitis stb.) esetén – az OEK részére. A szerológiai vizsgálatoknak csak a savópárban észlelt titeremelkedés esetén vagy IgM osztályú ellenanyag kimutatása esetén van diagnosztikus értéke. Vírusizolálás céljára (az első napokban) a lehető legkorábbi időpontban legalább 2 egymást követő napon székletet, torokmosó folyadékot, liquort kell küldeni laboratóriumi vizsgálatra. Igen fontos a kísérőíraton a kórokozóra utaló gyanú megjelölése.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Nem szükséges.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

A beteg váladékait és a velük szennyezett tárgyakat folyamatosan fertőtleníteni kell.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Enterohaemorrhagiás *E. coli* enteritis (EHEC)

Shiga toxin termelő *E. coli* (STEC), más néven verocitotoxin termelő *E. coli* (VTEC), BNO10: A04.3

1. Kórokozó:

A Shiga toxint termelő *E. coli* szerotípusai: leggyakoribb az O157:H7, de az esetek jelentős részében egyéb szerocsoporttípusba tartozó szerotípusok (pl. O26:H11, O111:H8, O103:H2, O145:H) is előfordulnak.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

A STEC-vel összefüggő HUS-gyanús eset

Minden olyan személy, akire teljesülnek a HUS klinikai kritériumai.

STEC/VTEC valószínűsíthető esete

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok, fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

STEC/VTEC megerősített esete

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai és laboratóriumi kritériumok.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Az alábbiak legalább egyike:

STEC/VTEC hasmenés

Minden olyan személy, akinél jelentkezik az alábbi két tünet legalább egyike

- hasmenés,

- hasi fájdalom.

HUS (Haemolyticus uraemias szindróma)

Bármely személy, akinél akut veseelégtelenség áll fenn és jelentkezik az alábbi két tünet legalább egyike:

- microangiopathias haemolytikus anaemia vagy

- thrombocytopenia.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

- szennyezett élelmiszer, víz fogyasztása,

- emberről emberre való terjedés,

- közös forrással való érintkezés,
- állatról emberre való terjedés,
- környezeti expozíció.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi négy feltétel legalább egyike?

- Shigatoxin-termelő vagy stx1/stx2 gén(ek)e)t hordozó E. coli izolálása,
- szorbitot nem fermentáló E.coli O157 izolálása (shigatoxin vagy stx-gén kimutatása nélkül),
- szabad shigatoxin kimutatása székletből,
- EHEC specifikus virulencia markerek (pl. stx1 vagy stx2 gén) kimutatása molekuláris módszerrel.

Kizárólag HUS esetén a következő feltétel használható a STEC/VTEC megerősítésére szolgáló laboratóriumi kritériumként:

- E.coli szerocsoport-specifikus (LPS) ellenanyagok kimutatása.

2.2. Elkülönítés:

Otthonában, tartózkodási helyén, fekvőbeteg-gyógyintézetben elkülönítendő a hasmenés fennállásáig.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A széklet diagnosztikus laboratóriumi vizsgálata kötelező. A mintát a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumba kell küldeni mikrobiológiai vizsgálatra. A kórokozó azonosítása az OEK referencia laboratóriumában történik. A diagnózis a székletből kitenyésztett törzsek toxintermelésének, illetve a toxinnak közvetlenül a székletből történő kimutatásán alapszik.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Csak azon személyeknél kell elvégezni, akik 0-6 éves gyermekek közösségébe járnak, vagy ilyen közösségekben, intézményekben gyermekellátással kapcsolatos veszélyeztető munkakörben dolgoznak, akik a közvetlen betegellátás során étel- és gyógyszerkiosztást végeznek; illetve akik hőkezelés nélkül közvetlenül közfogyasztásra kerülő élelmiszereket, ételeket, italokat kezelnek, közétkeztetésben, vízművekben dolgoznak; anyatejet adnak vagy kezelnek. Az ilyen személyek a közösség, intézmény látogatását, illetve foglalkozásukat, tevékenységüket csak akkor folytathatják, ha a gyógyulás (antibiotikus kezelés) után két nap múlva elkezdett, két egymást követő napon levett egy-egy székletminta bakteriológiai vizsgálata negatív eredménnyel jár.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

A beteg családi vagy intézeti környezetében élő személyeket 7 napi időtartamra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

A járványügyi megfigyelés alá helyezett személyek közül kizárólag azoknál kell a megfigyelési idő alatt egy alkalommal székletbakteriológiai vizsgálatot végezni, akik a megjelölt intézményekbe járnak, illetve munkakörökben dolgoznak. A pozitív személyeket a kórokozó-hordozásuk tartamára járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, és a fenti intézmények látogatásától, illetve munkakörüktől el kell tiltani a székletbakteriológiai vizsgálat negatív eredményéig.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A pozitív személyeket a kórokozó-hordozás időtartamára járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, és a fenti közösség, intézmény látogatását, illetve munkakörüket, tevékenységüket csak akkor folytathatják, ha székletbakteriológiai vizsgálatuk negatív eredményt ad.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

Egyéb patogén *Escherichia coli* okozta enteritisekEnterotoxikus *E. coli* enteritis (ETEC)

BNO10: A04.1

1. Kórokozó:

Az *E. coli* (hőlabilis-LT, illetve hőstabil-ST) enterotoxint termelő szerocsoportjai. A gyakoribb O szerocsoportok: O6, O15, O20, O27, O78, O115. A két toxin által kiváltott kórkép azonos.

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Klinikai és epidemiológiai kritériumok megléte.

Megerősített eset

A klinikai és laboratóriumi kritériumok együttes megléte.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Az alábbi három tünet:

- hasmenés,
- hasi fájdalom,
- hőemelkedés.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

- szennyezett élelmiszer fogyasztása,
- szennyezett élelmiszer kezelése (ételkészítés),
- kapcsolat igazolt ETEC-fertőzött személlyel,
- endémiás területen való tartózkodás.

Laboratóriumi kritérium

- ETEC izolálása székletből,
- ETEC izolálása élelmiszerből,
- az *E. coli* toxintermelő képességének kimutatása és szerotipizálása.

2.2. Elkülönítés:

Otthonában, tartózkodási helyén, fekvőbeteg gyógyintézetben elkülönítendő klinikai tünetek fennállásáig.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

A széklet diagnosztikus laboratóriumi vizsgálata kötelező. A mintát a járványügyi feladatok ellátására kijelölt mikrobiológiai laboratóriumba kell küldeni mikrobiológiai vizsgálatra. A kórokozó azonosítása az OEK referencia laboratóriumában történik. A diagnózis a székletből kitenyésztett törzsek toxintermelésének, illetve a toxinnak közvetlenül a székletből történő kimutatásán alapszik.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Csak azon személyeknél kell elvégezni, akik 0-6 éves gyermekek közösségébe járnak, vagy ilyen közösségekben, intézményekben gyermekellátással kapcsolatos veszélyeztető munkakörben dolgoznak, akik a közvetlen betegellátás során étel- és gyógyszerkiosztást végeznek; illetve akik hőkezelés nélkül közvetlenül közfogyasztásra kerülő élelmiszereket, ételeket, italokat kezelnek, köztéteztetésben, vízművekben dolgoznak; anyatejet adnak vagy kezelnek. Az ilyen személyek a közösség, intézmény látogatását, illetve foglalkozásukat, tevékenységüket csak akkor folytathatják, ha a gyógyulás (antibiotikus kezelés) után két nap múlva elkezdett, két egymást követő napon levett egy-egy székletminta bakteriológiai vizsgálata negatív eredménnyel jár.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

A beteg családi vagy intézeti környezetében élő személyeket 7 napi időtartamra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni. A járványügyi megfigyelés alá helyezett személyek közül kizárólag azoknál kell a megfigyelési idő alatt egy alkalommal székletbakteriológiai vizsgálatot végezni az OEK referencia laboratóriumában, akik a megjelölt intézményekbe járnak, illetve munkakörökben dolgoznak.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Kötelező.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A pozitív személyeket a kórokozó-hordozás időtartamára járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, és a fenti közösség, intézmény látogatását, illetve munkakörüket, tevékenységüket csak akkor folytathatják, ha székletbakteriológiai vizsgálatuk negatív eredményt ad.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

Enteroinvazív E. coli enteritis (EIEC)

BNO10: A04.2

1. Kórokozó:

Az enteroinvazív E. coli a shigella-baktériumhoz hasonlóan plazmidhoz kötött képessége révén képes az epithel sejtbé behatolni. Leggyakoribb az O124, ritkább az O28ac, O112ac, O136, O143, O144, O152, O164, O167 szerocsoport.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Klinikai és epidemiológiai kritériumok megléte.

Megerősített eset

A klinikai és laboratóriumi kritériumok együttes megléte.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Az alábbi tünetek legalább egyike:

- hasmenés,
- hasi fájdalom.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

- szennyezett élelmiszer/víz fogyasztása,
- kapcsolat igazolt EIEC-fertőzött személlyel.

Laboratóriumi kritérium

- Az EIEC izolálása székletből vagy vérből,
- az enteroinvasivitásért felelős plazmid-DNS kimutatása.

2.2. Elkülönítés:

Otthonában, tartózkodási helyén, fekvőbeteg gyógyintézetben elkülönítendő a hasmenés fennállásáig.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A széklet diagnosztikus laboratóriumi vizsgálata kötelező. A székletmintát diagnosztikus vizsgálatra a járványügyi feladat ellátására kijelölt laboratóriumba kell küldeni. A kórokozó azonosítása az OEK referencia laboratóriumában történik.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Csak azon személyeknél kell elvégezni, akik 0-6 éves gyermekek közösségébe járnak, vagy ilyen közösségekben, intézményekben gyermekellátással kapcsolatos veszélyeztető munkakörben dolgoznak, akik a közvetlen betegellátás során étel- és gyógyszerkiosztást végeznek; illetve akik hőkezelés nélkül közvetlenül közfogyasztásra kerülő élelmiszereket, ételeket, italokat kezelnek, közétkeztetésben, vízművekben dolgoznak; anyatejet adnak vagy kezelnek. Az ilyen személyek a közösség, intézmény látogatását, illetve foglalkozásukat, tevékenységüket csak akkor folytathatják, ha a gyógyulás (antibiotikus kezelés) után két nap múlva elkezdett, két egymást követő napon levett egy-egy székletminta bakteriológiai vizsgálata negatív eredménnyel jár.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

A beteg családi vagy intézeti környezetében élő személyeket 7 napi időtartamra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni. A járványügyi megfigyelés alá helyezett személyek közül kizárólag azoknál kell a megfigyelési idő alatt egy alkalommal székletbakteriológiai vizsgálatot végezni az OEK referencia laboratóriumában, akik a megjelölt intézményekbe járnak, illetve munkakörökben dolgoznak.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Kötelező.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A pozitív személyeket a kórokozó-hordozás időtartamára járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, és a fenti közösség, intézmény látogatását, illetve munkakörüket, tevékenységüket csak akkor folytathatják, ha székletbakteriológiai vizsgálatuk negatív eredményt ad.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

Enteropathogen E. coli enteritis (EPEC)

BNO10: A04.0

1. Kórokozó:

Enteropathogen Escherichia coli (EPEC/E. coli dyspepsiae) szerocsoportjai; leggyakrabban O111 és O55, továbbá O26, O86, O119, O125, O126, O127, O128 stb.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

- Klinikai és epidemiológiai kritériumok megléte vagy

- az adhéziónért felelős gén kimutatása.

Megerősített eset

- A klinikai és laboratóriumi kritériumok együttes megléte.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Az alábbi tünetek legalább egyike:

- hasmenés,

- hasi fájdalom,

- láz.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

- szennyezett ételmszér fogyasztása,
- szennyezett ételmszérrel való érintkezés (ételkészítés),
- kapcsolat igazolt EPEC-fertőzött személlyel.

Laboratóriumi kritérium

- EPEC izolálása székletből,
- az adhézióért felelős gén kimutatása.

2.2. Elkülönítés:

Otthonában, tartózkodási helyén, fekvőbeteg vagy kijelölt gyógyintézetben elkülönítendő, míg a klinikai gyógyulás és az antibiotikus kezelés befejezése után 48 órával elkezdett, 2 egymást követő napon vett székletminta vizsgálata negatív eredményt nem ad. Az elkülönítést lehetőleg fertőző osztályon kell végrehajtani. Ha erre nincsenek meg a megfelelő feltételek, a többi csecsemőtől jól elkülöníthető helyen kell ápolni, és az ápoláshoz külön személyzetet és eszközöket kell biztosítani. A csecsemő olyan gyermekosztályon is elkülöníthető, ahol csak egy évesnél idősebb és egyéb okok miatt (pl. atrophia) nem veszélyeztetett gyermekeket ápolnak.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A betegség korai szakában, a vizsgálat: antibiotikus kezelés megkezdése előtt vett székletet vagy a végbélből vattapálcikával vett váladékot kell küldeni diagnosztikus vizsgálatra a területileg illetékes laboratóriumba.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A mintát a járványügyi feladatok elvégzésre kijelölt laboratóriumba kell küldeni mikrobiológiai vizsgálatra. A kórokozó azonosítása az OEK referencia laboratóriumában történik.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Csak azon személyeknél kell elvégezni, akik 0-6 éves gyermekek közösségébe járnak, vagy ilyen közösségekben, intézményekben gyermekellátással kapcsolatos veszélyeztető munkakörben dolgoznak, akik a közvetlen betegellátás során étel- és gyógyszerkiosztást végeznek; illetve akik hőkezelés nélkül közvetlenül közfogyasztásra kerülő élelmiszereket, ételeket, italokat kezelnek, közétkeztetésben, vízművekben dolgoznak; anyatejet adnak vagy kezelnek. Az ilyen személyek a közösség, intézmény látogatását, illetve foglalkozásukat, tevékenységüket csak akkor folytathatják, ha a gyógyulás (antibiotikus kezelés) után két nap múlva elkezdett, két egymást követő napon levett egy-egy székletminta bakteriológiai vizsgálata negatív eredménnyel jár.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

A beteg gondozóit és a környezetében élő csecsemőket 7 napig járványügyi megfigyelés alá kell helyezni, és ki kell tiltani csecsemők közösségének látogatásától és ilyen közösségekben/intézményekben csecsemők ellátásával kapcsolatos munkakörtől, az anyatej adásától és kezelésétől. A csecsemő, illetve a gondozó kitiltását addig kell fenntartani, míg a székletminta vizsgálata egy alkalommal negatív eredményt ad.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Kötelező.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A pozitív személyeket a kórokozó-hordozás időtartamára járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, és a fenti közösség, intézmény látogatását, illetve munkakörüket, tevékenységüket csak akkor folytathatják, ha székletbakteriológiai vizsgálatuk negatív eredményt ad.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

Teendők a kórházi újszülött, koraszülött, illetve csecsemőosztályon vagy csecsemőket is gondozó gyermekintézményben történt megbetegedés esetén:

A beteg környezetében lévő csecsemőket és dolgozókat 7 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni, és az intézményben, kórházi osztályon vagy – ha a gondozó személye nem közös más szobákéval – annak érintett szobájában felvételi zárlatot kell elrendelni. A zárlat alatt kibocsátottak zárójelentésében fel kell tüntetni a beteggel történt utolsó kontaktus időpontját, és megfigyelésüket a járási hivatalnak kell folytatnia. A felvétel megindulhat, ha a zárófertőtlenítés megtörtént, és a tünetmentes ápoltak és gondozók székletmintájának vizsgálata negatív eredményt ad.

Enteroaggregatív E. coli enteritis (EAggEC)

BNO10: A04.4

1. Kórokozó:

Egyedi adhézions képességgel rendelkező E. coli baktérium. Gyakori szerocsoportjai pl. O3:H2 és O44:H18. A fejlődő országokban a csecsemők hasmenésének gyakori kórokozója. Utazással összefüggő és visszatérő vagy immunszuppresszált betegek (pl. AIDS) körében megjelenő hasmenések kórokozója lehet.

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

- Klinikai és epidemiológiai kritériumok megléte vagy
- EAggEC specifikus gén(ek) kimutatása.

Megerősített eset

A klinikai és laboratóriumi kritériumok együttes megléte.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Az alábbi tünetek legalább egyike:

- hasmenés,
- hasi fájdalom.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

- szennyezett élelmiszer fogyasztása,
- szennyezett tárggyal való érintkezés,
- kapcsolat igazolt EAggEC-fertőzött személlyel.

Laboratóriumi kritérium

- EAggEC izolálása székletből és
- EAggEC specifikus gén(ek) kimutatása.

2.2. Elkülönítés:

A beteg és a kórokozó-hordozó csecsemőt a nem fertőzött csecsemőktől el kell különíteni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A betegség korai szakában, az antibiotikus kezelés megkezdése előtt vett székletet vagy a végbélből vattapálcikával vett váladékot tovább kell küldeni diagnosztikus vizsgálatra az OEK referencia laboratóriumába.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Az elkülönítés addig tart, míg a klinikai gyógyulás és az antibiotikus kezelés befejezése után 48 órával elkezdett, 2 egymást követő napon vett székletminta vizsgálata negatív eredményt nem ad.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

A beteg gondozóit és a környezetében élő csecsemőket 7 napig járványügyi megfigyelés alá kell helyezni, és ki kell tiltani csecsemők közösségének látogatásától és ilyen közösségekben, intézményekben csecsemők ellátásával kapcsolatos munkakörtől, az anyatej adásától és kezelésétől.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Kötelező.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A csecsemő, illetve a gondozó kitiltását addig kell fenntartani, míg a székletminta vizsgálata egy alkalommal negatív eredményt ad.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

Teendők a kórházi újszülött, koraszülött, illetve csecsemőosztályon vagy csecsemőket is gondozó gyermekintézményben történt megbetegedés esetén:

A beteg környezetében lévő csecsemőket és dolgozókat 7 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni, és az intézményben, kórházi osztályon vagy – ha a gondozó személye nem közös más szobákéval – annak érintett szobájában felvételi zárlatot kell elrendelni. A zárlat alatt kibocsátottak zárójelentésében fel kell tüntetni a beteggel történt utolsó kontaktus időpontját, és megfigyelésüket a járási hivatalnak kell folytatnia. A felvétel megindulhat, ha a zárófertőtlenítés megtörtént, és a tünetmentes ápoltak és gondozókik székletmintájának vizsgálata negatív eredményt ad.

Diffúz adheziós E. coli enteritis (DAEC)

BNO10: A04.4

A kórokozóra jellemző a diffúz aggregatív adhéziós képesség. A patomechanizmus multifaktoriális. Megbetegedés elsősorban gyermekkorúakat érint. A megbetegedés gyanúja esetén a mintát az OEK referencia laboratóriumába kell küldeni vizsgálatra.

Febris flava

BNO10: A95

1. Kórokozó:

Sárgaláz vírusa, mely a Flaviviridae családba tartozik.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-et.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai és az epidemiológiai feltételek.

Megerősített eset

Teljesülnek a klinikai és a laboratóriumi feltételek (ha a beteg a közelmúltban sárgaláz elleni oltást kapott, akkor a vad vírus izolálásának van diagnosztikus értéke).

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Láz, és az alábbi két feltétel legalább egyike:

- sárgaság,
- generalizált vérzés.

Epidemiológiai kritérium

Utazás a megbetegedés kezdetét megelőző 1 hét folyamán olyan területre, ahol sárgaláz fordult vagy fordulhatott elő.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi öt feltétel legalább egyike:

- a sárgalázvírus izolálása klinikai mintából,
- a sárgalázvírus nukleinsavának kimutatása,
- a sárgalázvírus antigénjének kimutatása,
- a sárgalázszel szembeni specifikus IgM osztályú ellenanyagok kimutatása,
- a máj post mortem kórszövettani vizsgálata során típusos elváltozások kimutatása.

A laboratóriumi eredményeket a beteg védőoltási státuszának figyelembe vételével kell értelmezni.

2.2. Elkülönítés:

A beteget szűnyogmentes körülmények között kijelölt kórházban kell elkülöníteni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező, a diagnosztikus vizsgálat az OEK referencia laboratóriumában történik.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező, az OEK-kel történt előzetes megbeszélés alapján.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges, de a szűnyogmentesség biztosítandó.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

A járványügyi vizsgálat során azonosítani kell valamennyi személyt, aki a megbetegedés kezdete előtti 3-6. napon a beteggel együtt feltehetően fertőzött területen járt.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges. A beteggel azonos expozíciónak kitett személyeket 6 napra klinikai megfigyelés alá kell helyezni, hogy esetleges megbetegedés esetén ellátásban részesüljenek.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Csak abban az esetben szükséges, ha felmerül a gyanúja a betegség hazai terjedésének.

Giardiasis

BNO10: A07.1

1. Kórokozó:

Giardia lamblia (ritkán G.intestinalis, G.duodenalis).

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett: a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Teljesül a klinikai és epidemiológiai feltétel.

Megerősített eset

Teljesül a klinikai és laboratóriumi feltétel.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Az alábbi négy tünet legalább egyike:

- hasmenés,
- hasi fájdalom,
- puffadás,
- felszívódási zavar jelei (pl. zsírszéklet, súlyvesztés).

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi négy epidemiológiai kapcsolat legalább egyike:

- szennyezett élelmiszerrel, ivóvízzel történt expozíció,
- emberről emberre történő terjedés,
- közös expozíció,
- környezeti expozíció.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi feltételek legalább egyike:

- Giardia lamblia ciszták vagy trophozoiták kimutatása a székletből, a nyombélnedvből, vagy a vékonybélből biopsziával vett a szövetmintában,
- Giardia lamblia antigén kimutatása a székletből, a nyombélnedvből, vagy a vékonybélből biopsziával vett a szövetmintában,
- Giardia lamblia DNS kimutatása a székletből, a nyombélnedvből vagy a vékonybélből biopsziával vett szövetmintában.

2.2. Elkülönítés:

Kötelező.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező. A betegség sporadikus előfordulása esetén a székletminta, esetleg a duodenális nedv bármely parazitológiai laboratóriumba küldhető vizsgálatra.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Járvány gyanúja esetén a székletmintát vagy a duodenális nedvet a járványügyi feladat elvégzésére kijelölt mikrobiológiai laboratóriumba kell küldeni.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

A beteggel érintkezett, vele epidemiológiai kapcsolatban álló személyeknél szűrővizsgálatot kell végezni, és a fertőzött személyeket a beteggel egyidejűleg javasolt gyógykezelni.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező. Az ivó- vagy fürdővíz mikrobiológiai vizsgálatát el kell végezni, és célszerű a vizsgálatot a gyanúsítható élelmiszerre is kiterjeszteni. Ha közfogyasztásra szánt élelmiszer a terjesztő közeg, az illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervet értesíteni kell a szükséges intézkedések megtétele érdekében.

Haemophilus influenzae által okozott invazív betegség

BNO: G000, A413, J14, A492, B963

1. Kórokozó:

Haemophilus influenzae

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

-

Megerősített eset

Minden olyan személy, akire teljesül a laboratóriumi kritériumok közül legalább az egyik.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

-

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

- *Haemophilus influenzae* izolálása normálisan steril helyről.

- *Haemophilus influenzae* nukleinsav kimutatása normálisan steril helyről.

2.2. Elkülönítés:

A beteget kórházban a cseppfertőzés izoláció szabályait figyelembe véve kell elkülöníteni a gyógykezelés időtartamára.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Referencia laboratóriumba küldendő megerősítés és tipizálás céljából normálisan steril helyről (pl. liquorból vagy hemokultúrából) kitenyészett *Haemophilus influenzae* törzs.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges. Elsősorban az orr-, torokváladékot és az ezzel szennyezett anyagokat kell fertőtleníteni.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteg környezetében élő, 6 éven aluli gyermekeket 4 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

A b típusú *H. influenzae* okozta meningitis esetén a 6 évesnél fiatalabb gyermekeket ellátó, gondozó intézményekben mindenki számára – kivéve a védőoltott gyermekeket – ajánlott 4 napon át az antibiotikum (rifampicin naponta 1 alkalommal 20 mg/ttkg, max. 600 mg/nap) prevenció. Ha a beteg családjában a betegén kívül is van 6 éven aluli fogékony kisgyermek, akkor mindenki számára (a felnőtteknek is) ajánlott a fenti módon az antibiotikus prevenció.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Hantavírus okozta veseszindróma

Nephropathia epidemica, BNO10: A98.5

1. Kórokozó:

A Bunyaviridae családba tartozó Hantavírus genus különböző tagjai.

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

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

2.1.1. Esetek osztályozása**Gyanús eset**

Teljesül a klinikai feltétel.

Valószínűsíthető eset

Teljesül a klinikai és epidemiológiai feltétel.

Megerősített eset

Teljesül a klinikai és a laboratóriumi feltétel.

2.1.2. Feltételek**Klinikai kritérium**

Hirtelen kezdődő magas láz, és az alábbi hét feltétel közül legalább kettő:

- hasi vagy vesetáji fájdalom,
- émelygés vagy hányás,
- az arc kipirulása,
- bevérzések, petechiák,
- kötőhártya belövellése,
- oligo-, anuria,
- hyper- vagy hypotensio.

Epidemiológiai kritérium

Rágcsálókkal való direkt kontaktus vagy rágcsálók váladékaiból (vizelet, széklet, nyál, légúti váladék) képződött aerosol inhalációja.

Laboratóriumi kritérium

- Specifikus ellenanyagok kimutatása a vérsavóból magas titerben,
- vírus-specifikus ellenanyagok négyszeres titeremelkedése a heveny szakban, illetve három héttel később vett mintában.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A mintákat előzetes megbeszélés alapján az OEK-be kell szállítani.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges. Rágcsálóirtás.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges. A szükséges terápia időben történő megkezdése érdekében a beteg környezetében élőknel, a velük közös expozíciónak kitett személyek esetében figyelni kell a tünetek kialakulását.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Halmozott előfordulás esetén szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Rágcsálóirtás.

Hepatitis infectiosa

BNO10: B15-B17

1. Kórokozó:

Hepatitis A, B, C, E vírusok.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Hepatitis infectiosa néven bejelentésre kötelezett az akut vírushepatitisre gyanús megbetegedés.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Teljesül a klinikai feltétel.

Valószínűsíthető eset

-

Megerősített eset

-

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Enyhe általános tünetek (fáradtság, hasi fájdalom, étvágytalanság, időszakos émelygés, és hányás), és legalább egy az alábbi három tünet közül:

- láz,

- sárgaság,

- magas szérum aminotranszferáz-szint.

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

-

2.2. Elkülönítés:

A beteg állapotától függően kórházban vagy otthonában is elkülöníthető.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Az etiológia meghatározására irányuló vírusszerológiai vizsgálat bármely klinikai-mikrobiológiai laboratóriumban elvégezhető. Ha az etiológiát nem sikerül tisztázni, a mintát tovább kell küldeni a járványügyi feladatok végzésére kijelölt területileg illetékes mikrobiológiai laboratóriumba.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

A járványügyi feladatok végzésére kijelölt mikrobiológiai laboratóriumban a hepatitis A, B, C, illetve E vírusok kóroki szerepének tisztázása céljából további vizsgálatokat kell végezni.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Az etiológiai diagnózis függvényében.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Az etiológiai diagnózis függvényében.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Az etiológiai diagnózis függvényében.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Az etiológiai diagnózis függvényében.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Az etiológiai diagnózis függvényében.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Az etiológiai diagnózis függvényében.

Hepatitis A vírus által okozott heveny májgyulladás

A típusú hepatitis, BNO10: B15

1. Kórokozó:

Hepatitis A vírus (HAV).

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai kritériumok és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Teljesülnek a klinikai és a laboratóriumi kritériumok.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden olyan személy, akinél enyhe általános tünetek jelentkeznek (pl. fáradtság, hasi fájdalom, étvágytalanság, időszakos émelygés és hányás),

és

legalább egy az alábbi három tünet közül:

- láz,

- sárgaság,

- magas szérum aminotranszferáz-szint.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi négy feltétel legalább egyike:

- a beteg a lappangási időben laboratóriumi vizsgálattal megerősített A hepatitisben szenvedő beteggel, vagy tünetmentes HAV-pozitív személlyel érintkezett,
- a beteggel közös expozíciónak volt kitéve,
- hepatitis A vírussal kontaminált élelmiszert vagy ivóvizet fogyasztott,
- környezeti expozíció.

Laboratóriumi kritérium

- IgM osztályba tartozó anti-HAV ellenanyag kimutatása a szérumban,
- HAV nukleinsav kimutatása a szérumban vagy a székletben,
- HAV antigén kimutatása a székletben.

2.2. Elkülönítés:

A beteget a sárgaság kezdetétől számítva legalább egy hétig kórházban, otthonában vagy tartózkodási helyén, a kontakt izoláció szabályai szerint kell elkülöníteni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

A megbetegedések halmozott előfordulása esetén a járási vagy a megyei kormányhivatal elrendelheti a klinikai minták járványügyi feladatok ellátására kijelölt területileg illetékes mikrobiológiai laboratóriumba történő beküldését. A járványügyi tipizáló vizsgálatok a referencia laboratóriumban történnek.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

A beteggel szoros kapcsolatban lévő személyeket (közös háztartásban élők, szexuális partnerek, egyéb családi és közösségi kontaktszemélyek) fel kell kutatni.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteggel szoros kapcsolatban lévő családi és kontaktszemélyeket 30 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni. Ezen személyek közül azokat, akik 0-6 éves gyermekek közösségébe járnak, vagy ilyen közösségekben, intézményekben gyermekek ellátásával kapcsolatos veszélyeztető munkakörben dolgoznak, akik a közvetlen betegellátás során étel- és gyógyszerkiosztást végeznek, illetve hőkezelés nélkül, közvetlenül közfogyasztásra kerülő élelmiszereket, ételeket, italokat kezelnek, közétkeztetésben, vízművekben dolgoznak, anyatejet adnak vagy kezelnek, a járványügyi megfigyelés időtartamára munkakörüktől, illetve tevékenységüktől, a gyermekközösség látogatásától el kell tiltani.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

A járványügyi megfigyelés alá helyezett személyeket hepatitis A elleni aktív, passzív, vagy aktív-passzív immunizálásban kell részesíteni az OEK VML szerint.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Járvány esetén kötelező.

Hepatitis B (Hepatitis B vírus által okozott heveny májgyulladás)

B típusú akut hepatitis, BNO10: B16

1. Kórokozó:

Hepatitis B vírus.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a megerősített eset.

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

-

Megerősített eset

Teljesül a klinikai feltétel, a megerősített esetre vonatkozó laboratóriumi feltétel, és nem ismert, hogy a betegnek krónikus HBV fertőzése van.

*2.1.1. Feltételek**Klinikai kritérium*

Minden olyan személy, akinél enyhe általános tünetek jelentkeznek (pl. fáradtság, hasi fájdalom, étvágytalanság, időszakos émelygés és hányás),

és

legalább egy az alábbi három tünet közül:

- láz,
- sárgaság,
- magas szérum aminosztransferáz-szint.

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

A megerősített eset laboratóriumi feltétele:

IgM osztályba tartozó anti-HBc ellenanyag kimutatása a szérumból,

HBsAg kimutatása a szérumból és ismert, hogy az elmúlt hat hónapban vizsgált HBV markerek negatívak voltak, vagy HBV-DNS kimutatása a szérumból, és ismert, hogy a betegnél az elmúlt hat hónapban vizsgált HBV markerek negatívak voltak.

2.2. Elkülönítés:

A beteget kórházban vagy otthonában a standard izoláció szabályai szerint kell elkülöníteni.

*2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:*

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat: A megbetegedések halmozott előfordulása esetén a járási népegészségügyi intézet vagy a megyei kormányhivatal elrendelheti a klinikai minták járványügyi feladatok ellátására kijelölt területileg illetékes mikrobiológiai laboratóriumba történő beküldését. A járványügyi tipizáló vizsgálatok a referencia laboratóriumban történnek.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos

3. Teendők a beteg környezetében*3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:*

A beteggel közös háztartásban élő személyeket, a szexuális partnereket fel kell kutatni.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

A beteggel közös háztartásban élőknek és szexuális partnereinek fel kell ajánlani a HBsAg szűrővizsgálatot.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

A beteg szexuális partnerét és a vele közös háztartásban élő fogékony veszélyeztetett személyeket HB védőoltásban kell részesíteni

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Egészségügyi ellátással összefüggő megbetegedések halmozott előfordulása esetén kötelező.

Hepatitis B vírus által okozott krónikus fertőzés

Újonnan diagnosztizált krónikus HBV fertőzés, BNO10: B1800, B1810

1. Kórokozó:

Hepatitis B vírus

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Azokat a hepatitis B vírussal fertőzött személyeket kell bejelenteni, akiknél első alkalommal állapítanak meg krónikus HBV-fertőzést.

2.1.1. A jelentendő eset meghatározása

Klinikai kritériumok

Surveillance célokra nem relevánsak.

Laboratóriumi kritériumok

Hepatitis B felületi antigén (HBsAg) vagy HBV-DNS pozitív eredmény

és

negatív anti-HBcIgM vizsgálati eredmény

vagy

6 hónapos különbséggel végzett két vizsgálatból származó HBsAg vagy HBV-DNS pozitív eredmény.

Epidemiológiai kritériumok

Surveillance célokra nem relevánsak.

Esetek osztályozása

Gyanús eset: nem alkalmazható.

Valószínűsíthető eset: nem alkalmazható.

Megerősített eset: minden olyan személy, akire teljesülnek a laboratóriumi kritériumok.

3. Teendők a krónikus HBV hordozó környezetében

3.1. A HBV hordozó személlyel kontaktusba kerültek felkutatása:

A közös háztartásban élő személyeket, a szexuális partnereket, valamint a HBsAg-hordozó anya vér szerinti gyermekeit fel kell kutatni.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

A vírus-hordozó személlyel közös háztartásban élőknek és szexuális partnereinek, valamint a HBsAg-hordozó anyák 1995 előtt született gyermekeinek fel kell ajánlani a HBsAg szűrővizsgálatot.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

A vírus-hordozó szexuális partnerét és a vele közös háztartásban élő fogékony veszélyeztetett személyeket hepatitis B elleni védőoltásban kell részesíteni.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

A megbetegedések halmozott előfordulása esetén kötelező, különös tekintettel az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekre.

Hepatitis C vírus által okozott heveny májgyulladás

C típusú akut hepatitis, BNO10: B 17.1

1. Kórokozó:

Hepatitis C vírus

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

-

Megerősített eset

Teljesül a klinikai feltétel, a laboratóriumi feltételek egyike, és nem ismert, hogy a betegnek már korábban diagnosztizált krónikus HCV fertőzése van.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden olyan személy, akinél enyhe általános tünetek jelentkeznek (pl. fáradtság, hasi fájdalom, étvágytalanság, időszakos émelygés és hányás),

és

legalább egy az alábbi három tünet közül:

- láz,
- sárgaság,
- magas szérum aminoszferáz-szint.

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

Anti-HCV ellenanyag konfirmált kimutatása a szérumban

és

a megelőző 12 hónapban negatív HCV eredmény

vagy

Hepatitis C vírus nukleinsav (HCV RNS) vagy

hepatitis C core antigén kimutatása a szérumban.

2.2. Elkülönítés:

A beteget kórházban vagy otthonában a standard izoláció szabályai szerint kell elkülöníteni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

A megbetegedések halmozott előfordulása esetén a járási hivatal vagy a megyei kormányhivatal elrendelheti a klinikai minták járványügyi feladatok ellátására kijelölt területileg illetékes mikrobiológiai laboratóriumba történő beküldését. A járványügyi tipizáló vizsgálatok a referencia laboratóriumban történnek.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. *A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:*

Nem szükséges.

3.2. *Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:*

Nem szükséges.

3.3. *Járványügyi megfigyelés:*

Nem szükséges.

3.4. *Postexpoziációs profilaxis:*

Nem szükséges.

3.5. *Fertőzőforrás-kutatás:*

Nem szükséges.

3.6. *A terjesztő közeg felderítése:*

A megbetegedések halmozott előfordulása esetén kötelező, különös tekintettel az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekre.

Hepatitis C vírus által okozott krónikus fertőzés (újronnan diagnosztizált)

Krónikus vírusos C-típusú hepatitis

1. Kórokozó:

Hepatitis C vírus

2. Teendők a krónikus hordozó személlyel

2.1. Jelentés:

Azokat a hepatitis C vírussal fertőzött személyeket kell bejelenteni, akiknél a HCV-fertőzés krónikus stádiumát első alkalommal állapítják meg.

2.1.1. A jelentendő eset meghatározása*Klinikai kritériumok*

Surveillance célokra nem relevánsak.

Laboratóriumi kritériumok

Hepatitis C-vírus nukleinsav (HCV RNS)

vagy

Hepatitis C core antigén

kimutatása.

3. Teendők a krónikus HCV hordozó személy környezetében**3.1. A HCV hordozó személlyel kontaktusba kerültek felkutatása:**

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

A megbetegedések halmozott előfordulása esetén kötelező, különös tekintettel az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekre.

Hepatitis E vírus által okozott heveny májgyulladás

BNO10: B17.2

1. Kórokozó:

Hepatitis E vírus

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása*Gyanús eset*

-

Valószínűsíthető eset

-

Megerősített eset

Teljesül a klinikai és a laboratóriumi feltétel.

2.1.2. Feltételek*Klinikai kritérium*

Általános tünetek (fáradtság, hasi fájdalom, étvágytalanság, időszakos émelygés, hányás), láz, hőemelkedés és legalább egy az alábbi három tünet közül:

- sárgaság,
- sötét vizelet,
- magas szérum aminotranszferáz szint.

Epidemiológiai kritérium

- Ha a beteg a lappangási időben laboratóriumi vizsgálattal megerősített E hepatitiszben szenvedő beteggel érintkezett,
- a beteg másokkal együtt bizonyítottan közös HEV-expozíciónak volt kitéve,
- ha hepatitis E vírussal kontaminált élelmiszer vagy ivóvizet fogyasztott,
- környezeti expozíció.

Laboratóriumi kritérium

- IgM osztályba tartozó anti-HEV ellenanyagok megerősített kimutatása a szérumból,
- HEV nukleinsav kimutatása a székletből vagy a szérumból.

2.2. Elkülönítés:

A kontakt izoláció szabályai szerint.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A megbetegedések halmozott előfordulása esetén a klinikai mintákat a járványügyi feladatok ellátására kijelölt területileg illetékes mikrobiológiai laboratóriumba is be kell küldeni. A járványügyi tipizáló vizsgálatok a referencia laboratóriumban történnek.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

Szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteggel érintkezett személyeket 40 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

-

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező megbetegedések halmozódása vagy járvány esetén.

Keratoconjunctivitis epidemica

BNO10: B30.0

1. Kórokozó:

Adenovírus 8 típus, egyes esetekben más típus is, különösen a 3, 7, 11, 19, 29 stb. típus.

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Egyidejűleg értesíteni kell a megyei, fővárosi szemész szakfelügyelő főorvost.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Nem alkalmazható.

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akinél fennáll a klinikai feltétel és az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Minden olyan személy, akinél fennáll a klinikai kritérium és laboratóriumi kritérium.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Az alábbi klinikai tünetek közül legalább egy:

- belövellt conjunctiva,

- idegentest-érzés a szemben, erős könnyezés,

- a szemhéji kötőhártyán folliculusok, papillaris hypertrophia és a szaruhártyán apró túszúrásní homályok.

Epidemiológiai kritérium

Epidemiológiai kapcsolat megerősítetten keratoconjunctivitis epidemica-ban szenvedő beteggel.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi laboratóriumi feltételek közül legalább egy:

- Adenovírus izolálása conjunctiva-váladékból,
- Adenovírus nukleinsav kimutatása PCR vizsgálattal conjunctiva-váladékból.

2.2. Elkülönítés:

Bentlakásos intézményben, közösségi szálláson, kórházi osztályon előfordult megbetegedés esetén a beteget el kell különíteni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A területileg illetékes vírus-laboratóriumba előzetes megbeszélés alapján conjunctiva-váladék küldendő.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

-

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

A beteg szem- és orrváladékát, valamint az ezekkel szennyezett tárgyakat folyamatosan fertőtleníteni kell.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

Kullancsencephalitis

(Kullancs által terjesztett agyvelőgyulladás) Közép-európai kullancsencephalitis, BNO10: A84.1

1. Kórokozó

A Flaviviridae családba tartozó közép-európai kullancsencephalitis-vírus.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Ha a megbetegedést előzőleg „meningitis serosa” vagy „encephalitis infectiosa” diagnózissal jelentették be, a klinikai diagnózist az etiológia tisztázása után módosítani szükséges.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Nem alkalmazható (meningitis serosa vagy encephalitis infectiosa diagnózissal jelentendő).

Valószínűsíthető eset

- teljesül a klinikai feltételek legalább egyike és az epidemiológiai feltételek egyike,
- teljesül a klinikai feltételek legalább egyike és a valószínűsíthető eset laboratóriumi feltétele.

Megerősített eset

- teljesül a klinikai feltételek legalább egyike és a megerősített eset laboratóriumi feltételeinek legalább az egyike.

2.1.2. Feltételek

Klinikai feltételek

- meningitis, illetve encephalitis, encephalomyelitis, encephaloradiculitis.

Epidemiológiai feltételek

- közös expozíció: hőkezeletlen tej vagy abból készült tejtermék fogyasztása.

Laboratóriumi feltételek

A valószínűsíthető eset laboratóriumi feltétele:

- vírus-specifikus IgM, illetve IgA kimutatása (a neutralizációtól eltérő módszerrel) egyetlen vérmintában.

A megerősített eset laboratóriumi feltétele:

- négyzeres titeremelkedés vagy szerokonverzió a rekonvaleszcens vérmintában,
- a vírus-ellenes ellenanyagok jelenlétének igazolása vírusneutralizációval vagy hemagglutináció gátlással,
- a vírus nukleinsav PCR vizsgálattal vagy vírusizolálással történő kimutatása a vérből, liquorból vagy más klinikai mintából,
- a vírus-specifikus IgM, illetve IgA kimutatása a vérből, illetve a központi idegrendszerből származó mintából.

A vizsgálat eredményét a flavivírus (kullancsencephalitis, sárgaláz, stb. elleni) oltási státusz és esetleges korábbi flavivírus-fertőzésre (nyugat-nílusi láz, dengue, stb. átvészelésére) vonatkozó információk figyelembe vételével kell értékelni.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges. A beteget klinikai állapotának megfelelően kell kórházba utalni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai diagnosztikus mikrobiológiai vizsgálat:**

Kötelező. Differenciáldiagnosztikai vizsgálat kötelező (herpesvírusok stb.).

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai laboratóriumi vizsgálat:

Kötelező. A betegség gyanúja esetén alvadésgátló nélkül, sterilen vett vérmintát, és liquort kell küldeni szerológiai vizsgálatra az OEK-be. A vérvételt 2-3 hét múlva meg kell ismételni. Diagnosztikus értéke a savópár vizsgálata alapján megállapított titeremelkedésnek vagy a specifikus IgM, illetve IgA kimutatásának van.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása**

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés

Csoportos expozíció esetén azon személyek klinikai megfigyelése szükséges, akik a beteggel közös expozíciónak voltak kitéve (azonos területen és időben történt kullancscsípés, nyers tej fogyasztása a lappangási időben).

3.4. Postexpoziációs profilaxis

Nem szükséges (az expozíciót követően beadott védőoltás nem véd a betegség kialakulása ellen).

3.5. Fertőzőforrás-kutatás

Kötelező. Sporadikus esetben a lappangási időben látogatott tartózkodási helyek, a kullancscsípés helyének felderítése szükséges. Halmozott előfordulás esetén kutatni kell a közös expozíció után.

3.6. A terjesztő közeg felderítése

Kötelező. Sporadikus és halmozott előfordulás esetén is szükséges hőkezeletlen tej, tejtermék lappangási időben történt fogyasztásának felderítése.

Legionárius betegség

Legionárius betegség, BNO10: A48.1

1. Kórokozó:

Különböző legionella fajok.

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Az utazással összefüggő legionárius megbetegedés az értesülést követően sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-et. (Utazási kritérium: a beteg a betegség kezdetét megelőző 2-10 napon belül legalább egy éjszakát otthonán kívül, a lakóhelye szerinti országban vagy külföldön, bérelt szálláshelyen töltött.)

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Tüdőgyulladásal járó megbetegedés és a valószínűsíthető eset laboratóriumi kritériumai közül legalább az egyik fennáll.

Megerősített eset

Tüdőgyulladásal járó megbetegedés és a megerősített eset laboratóriumi kritériumai közül legalább az egyik fennáll.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Tüdőgyulladás.

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

A valószínűsíthető eset laboratóriumi feltétele:

- Legionella pneumophila antigén kimutatása légúti váladékból vagy tüdőszövetből például monoklonális ellenanyag felhasználásával végzett direkt immunfluoreszcens festéssel,
- Legionella DNS kimutatása PCR vizsgálattal légúti váladékból, tüdőszövetből vagy egyéb normálisan steril helyről vett testváladékból,
- szerokonverzióval: Legionella pneumophila nem 1-es szerocsoportja és más Legionella fajok ellen termelődő specifikus ellenanyagok négyszeres vagy nagyobb arányú titerváltozása,
- Legionella pneumophila 1-es szerocsoportja ellen termelődő specifikus ellenanyagok jelenlétének kimutatása egyetlen vérsavóból magas titerben (1:128).

A megerősített eset laboratóriumi feltétele:

- antigén kimutatással: Legionella pneumophila antigén kimutatása vizeletből,
- tenyésztéssel: Legionella kórokozó kimutatása légúti váladékból vagy egyéb normálisan steril helyről vett testváladékból,
- szerokonverzióval: Legionella pneumophila 1-es szerocsoportja ellen termelődő specifikus ellenanyagok négyszeres vagy nagyobb arányú titerváltozása.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat céljából szerológiai vizsgálatra alvadésgátló nélkül levett vért, antigén-kimutatásra vizeletet kell beküldeni mikrobiológiai laboratóriumba. A specifikus Legionella antigén vizeletből történő, illetve a kórokozó légúti vizsgálati anyagból való kimutatása az antibiotikummal még nem kezelt személy megbetegedésének 2-5. napja között lehetséges. Savópár beküldése a megbetegedés kezdetétől számított 10-12. napon és az azt követő 2 hét múlva esedékes.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Járványügyi érdekből végzett diagnosztikus vizsgálat céljából tenyésztésre légúti vizsgálati anyagot (például bronchus váladék, BAL, pleuropunktátum, bronchoszkópos minta, mélylégúti köpet) vagy egyéb normálisan steril helyről vett testváladékot kell beküldeni az OEK-be.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

-

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

A legionárius betegség esetekkel kapcsolatos epidemiológiai kivizsgálás, továbbá a megelőző és kontroll tevékenység részletes leírását az OEK által kiadott módszertani levél tartalmazza.

A járványügyi kivizsgálás során a Legionella környezeti mintából történő kimutatást (mintavétel, vizsgálat és értékelés) az Országos Közegészségügyi Központ végzi.

Leptospirosis

BN010: A27

1. Kórokozó:

A *Leptospira interrogans* species több mint 300 szerotípusa.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

- teljesül a klinikai feltételek legalább egyike és az epidemiológiai feltételek egyike,
- teljesül a klinikai feltételek legalább egyike és a microagglutinációs laboratóriumi feltétel.

Megerősített eset

Teljesül a klinikai feltételek egyike és a laboratóriumi feltételek közül a nukleinsav kimutatás vagy az izoláció.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden olyan személy, akinél jelentkezik az alábbi tünet:

- láz

és

az alábbi nyolc tünet, illetve tünetegyüttes legalább egyike:

- tavasztól őszi terjedő időszakban hidegrázás, fejfájás és izomfájdalom,
- sárgaság,
- veseelégtelenség,
- kötőhártya-bevérzés,
- agyhártyagyulladás,
- bőr- és nyálkahártya-vérzés,
- kiütések,
- szívizomgyulladás.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi három epidemiológiai kapcsolat legalább egyike:

- állatról emberre való terjedés,
- környezeti expozíció,
- közös expozíció.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi eredmények egyike:

- *Leptospira interrogans* vagy bármely más patogén *Leptospira* spp. ellen termelődött ellenanyagok microagglutinációs módszerrel meghatározott titere négyszeres emelkedést mutat,
- *Leptospira interrogans* vagy bármely más patogén *Leptospira* spp. nukleinsav kimutatása klinikai mintában,
- *Leptospira interrogans* vagy bármely más patogén *Leptospira* spp. izolálása klinikai mintából,
- *Leptospira interrogans* vagy bármely más patogén *Leptospira* spp. kimutatása klinikai mintából immunfluoreszens módszerrel.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. 5-10 ml alvadésgátló nélkül, sterilen vett vérmintát kell az OEK referencia laboratóriumába vagy az illetékes kormányhivatal leptospirosis vizsgálatokra kijelölt, járványügyi feladatokat ellátó laboratóriumába küldeni. A pozitív eredményt a referencia-laboratóriumban mikroszkópos lízis-agglutinációs módszerrel kell megerősíteni. A referencia-laboratóriummal történt előzetes megbeszélés alapján tenyésztésre is lehet vizeletet küldeni. A kórokozó szerotípusát rendszerint csak ismételt vizsgálattal lehet megállapítani. Immunszerológiai vizsgálatra esetleg liquor cerebrospinalis is küldendő.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges. Azon személyek klinikai megfigyelése szükséges, akik a beteggel közös expozíciónak voltak kitéve.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

Kutatni kell a fertőzött rágcslók, állatok után.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező, járvány esetén az illetékes társhatósággal együttműködve fel kell deríteni a kórokozót terjesztő szennyezett vizet.

Listeriosis

BNO: A32

1. Kórokozó:

Listeria monocytogenes.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok és fennáll az epidemiológiai kritériumok legalább egyike.

Megerősített eset

Minden olyan személy, akire teljesül a laboratóriumi kritérium

vagy

minden olyan anya, akinek magzatánál, halva született csecsemőjénél vagy újszülöttjénél a listeriosis-fertőzést laboratóriumiilag megerősítették.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Újszülött listeriózisa a következő formában:

halvaszületés

vagy

az élet első hónapja során az alábbi öt tünet közül legalább egy megléte:

- Granulomatosis infantiseptica,
- agyhártyagyulladás vagy meningoencephalitis,
- vérmérgezés,
- nehézlégzés,
- elváltozások a bőrön, a nyálkahártyán vagy a kötőhártyán.

Várandósság alatti listeriosis az alábbi három tünet legalább egyikének megléte alapján:

- vetélés, halva születés, koraszülés,
- láz,

- influenzaszerű tünetek.

A listeriosis egyéb formái az alábbi négy tünet legalább egyikének megléte alapján:

- láz,
- agyhártyagyulladás vagy meningoencephalitis,

- vérmérgezés,
- lokalizált fertőzések, például ízületi gyulladás, szívbelhártya-gyulladás, tályogok.

Epidemiológiai kritérium

- Közös forrással való érintkezés,
- emberről emberre való terjedés (vertikális terjedés),
- szennyezett élelmiszer, ivóvíz fogyasztása.

Laboratóriumi kritérium

- *Listeria monocytogenes* izolálása normálisan steril helyről vett klinikai mintából,
- *Listeria monocytogenes* izolálása normálisan nem steril helyről vett testváladékból magzatnál, halvaszületett magzatnál, újszülöttnél, vagy a szülést követő 24 órán belül az anyánál.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Tenyésztés céljára alvadésgátlóval levett vér, liquor, továbbá genny, méhúri váladék, vizelet, faeces és torokváladék küldendő bakteriológiai laboratóriumba.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Járványos előfordulás esetén az addig még nem vizsgált betegek első diagnosztikus vizsgálatát a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumban kell végezni. Referencia laboratóriumba küldendő megerősítés és tipizálás céljából a normálisan steril helyről (pl. liquorból vagy hemokultúrából) izolált *Listeria* sp. vagy *Listeria monocytogenes* törzs.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés végzendő.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

Lyme-kór

BNO10: A69.2

1. Kórokozó:

Borrelia burgdorferi sensulato csoportba tartozó humán patogén spirocheták.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai feltételek közül az erythema migransnak megfelelő feltételek.

Teljesül a korai neuroborreliosisnak megfelelő klinikai feltételek egyike és az epidemiológiai feltétel.

Megerősített eset

Teljesül legalább egy klinikai és egy laboratóriumi feltétel.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

A két klinikai feltétel egyike

- *erythema migrans*: 5 cm-nél nagyobb, növekvő vöröses vagy kékeslila bőrpír, folt, gyakran terjedő széllel,
- *korai neuroborreliosis*: az alábbi három klinikai feltétel egyike
- akut, fájdalmas radiculoneuritis,
- valamely agyideget érintő akut paralysis,
- meningitis, a liquorban lymphocytas pleocytosis.

Epidemiológiai kritérium

Kullancscsípés a lappangási időben.

Laboratóriumi kritérium

- *erythema migrans*: laboratóriumi vizsgálat nem szükséges,
- *korai neuroborreliosis*: az alábbi két kritérium legalább egyike:
- intrathecalisan termelődő specifikus ellenanyagok kimutatása,
- B. burgdorferi izolálása vagy nukleinsavának kimutatása (pl. PCR-vizsgálattal) klinikai mintából.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Erythema migrans-t kivéve kötelező. A nem bejelentendő klinikai formák (izületi, cardiális, késői neuroborreliosis, késői bőrmánifesztáció) diagnosztikus vizsgálata bármely klinikai mikrobiológiai laboratóriumban elvégezhető.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Erythema migrans esetén nem kell, korai neuroborreliosis gyanúja esetén kötelező. Szerológiai vizsgálatok előzetes megbeszélést követően az OEK-ben, illetve ezen szerológiai vizsgálatra felkészült, járványügyi feladat ellátására kijelölt laboratóriumban. Szerológiai vizsgálat csak specifikus tünetek jelentkezésekor, és megfelelő anamnézis (ismert kullancsexpozíció vagy legalábbis a páciens mozgástere alapján ennek valószínűsíthetősége) esetén indokolt. Szerológiai vizsgálatra alvadástól nélkül levett vért, neuroborreliosis gyanúja esetén egy napon levett vér- és liquormintát kell beküldeni a laboratóriumba.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

A lappangási időben látogatott tartózkodási helyek, a kullancscsípés valószínű helyének felderítése szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Lyssa (veszettség)

Veszettőség, BNO10: A82

1. Kórokozó:

Rabies vírus (Lyssavírus genus, Rhabdovírus család).

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

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

Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-et.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Teljesülnek a klinikai feltételek.

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai feltételek és fennáll az epidemiológiai feltételek egyike.

Megerősített eset

Teljesülnek a klinikai feltételek és a laboratóriumi feltételek legalább egyike.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Akut agyvelőgyulladás (encephalomyelitis) és

az alábbi hét tünet közül legalább kettő:

- állat okozta harapás helyén szenzoros változások,
- parézis vagy paralízis,
- garatizmok görcsei,
- hydrophobia,
- delírium,
- görcsroham,
- szorongás.

Epidemiológiai kritérium

- állatról emberre való terjedés (veszettségre gyanús vagy bizonyítottan veszett állat),
- közös forrással való érintkezés (ugyanazon állattal történt expozíció),
- emberről emberre való terjedés (pl. szervátültetés).

Laboratóriumi kritérium

- A Lyssa-vírus izolálása klinikai mintából.
- A Lyssa-vírus nukleinsav kimutatása klinikai mintában (pl. nyál vagy agyszövet).
- Vírus antigének kimutatása klinikai mintában.
- Lyssa-vírussal szembeni specifikus ellenanyagok kimutatása vírus-neutralizációs próbával vérsavóban vagy liquorban.

A laboratóriumi eredményeket az oltottsági státus figyelembe vételével kell értelmezni.

2.2. Elkülönítés:

A veszettségben szenvedő beteget az intenzív ellátást biztosító kijelölt egészségügyi intézményben (Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet) kell elkülöníteni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A Lyssa-vírus kimutatására a betegnél elvégezhető a cornea kaparék immunfluoreszens vizsgálata az OEK-ban.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Az OEK módszertani levele szerint.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező, az expozíciótól függően (pl. igazoltan veszett szarvasmarha teje).

3.7. Egyéb intézkedések:

Haladéktalanul értesíteni kell – az érintett személyazonosító és egészségügyi adatainak megküldésével – az érintett lakóhelye (tartózkodási helye) szerint illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervet a szükséges intézkedések megtétele érdekében.

Madárinfluenza

BN010: J10

1. Kórokozó:

Az orthomyxoviridae családba tartozó, fokozott patogenitású madárinfluenza-vírusok (az influenza A vírus H5, H7, H9, illetve H10 altípusainak fokozottan patogén biotípusai, valamint a sertés- és madáreredetű H1 altípusok).

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a gyanús vagy a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-et. Értesítendő az expozíció, illetve a megbetegedés helye szerint illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szerv is.

Új altípus vagy nem meghatározható altípusú influenzavírus által okozott emberi megbetegedést is azonnal jelenteni kell.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Teljesülnek a klinikai és epidemiológiai feltételek.

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akinél az 1. pontban említett influenzavírusokra irányuló vizsgálat pozitív eredményű és a vizsgálatot nem az európai uniós hálózatba tartozó Influenza referencia laboratóriuma végezte.

Nemzeti szinten megerősített eset

Minden olyan személy, akinél az 1. pontban említett influenzavírusokra irányuló vizsgálat pozitív eredményű és a vizsgálatot az OEK, mint az európai uniós hálózatba tartozó Influenza referencia laboratóriuma végezte.

Az Egészségügyi Világszervezet által megerősített eset

Minden olyan személy, akinek a vizsgálati eredményét az Egészségügyi Világszervezet H5-tel foglalkozó együttműködési központja erősíti meg.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden olyan személy, akinél jelentkezik az alábbi két tünet legalább egyike:

- láz és akut légzőszervi fertőzés jelei és tünetei,
- elhalálozás megmagyarázatlan akut légzőszervi megbetegedés következtében.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi négy feltétel legalább egyike:

- emberről emberre terjedő fertőzés a valószínűsíthető vagy megerősített esettel való szoros érintkezés útján (egy méteren belül),
- laboratóriumi expozíció: ahol lehetőség van az A/H5N1 influenzavírussal való érintkezésre,
- szoros érintkezés (egy méteren belül) megerősítetten A/H5N1 vírussal fertőzött állattal, baromfi vagy vadmadarak kivételével (pl. macska, disznó),
- olyan területen való tartózkodás vagy olyan terület meglátogatása, ahol az A/H5N1 típusú influenza jelenlétét gyanítják vagy megerősítették [lásd az Állategészségügyi Világszervezet és az Európai Bizottság (SANCO) állatbetegségek bejelentő rendszerét], és az alábbi két feltétel közül legalább egy teljesülése:
 - szoros érintkezés (egy méteren belül) az érintett területen beteg vagy elhullott baromfival vagy vadmadarakkal (nem ide értendők azok a látszólag egészséges madarak, melyeket például vadászat céljából ejtettek el),
 - az érintett területen található olyan otthonban vagy gazdaságban való tartózkodás, ahonnan beteg vagy elhullott baromfikról tettek jelentést az előző hónapban.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi három feltétel legalább egyike:

- az A/H5N1 influenzavírus izolálása klinikai mintából,
- az A/H5 nukleinsav kimutatása klinikai mintában,
- az A/H5 influenzavírussal szembeni specifikus ellenanyagok kimutatása (négyzetes vagy magasabb emelkedés vagy egyetlen magas titer).

2.2. Elkülönítés:

Sporadikus esetben a beteg fekvőbeteg-gyógyintézetben különítendő el, az ápolás során a cseppfertőzést és a kontakt terjedést megelőző óvintézkedéseket kell tenni. Kiterjedt járvány kialakulása esetén, ha a fekvőbeteg-gyógyintézeti kapacitás már nem elegendő, a beteg otthonában különítendő el.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A laboratórium értesítését követően légúti, illetve torokváladék és vérminta, majd a betegség kezdetétől számított 10-14 nap múlva újabb vérminta küldendő szerológiai vizsgálatra az OEK-be.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

A beteggel, illetve halottal kapcsolatba került (a beteggel, illetve váladékával közvetlenül vagy azzal szennyezett tárgyak révén érintkezett) személyeket fel kell kutatni.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteggel kapcsolatba kerültek, illetve a beteggel közös forrásból fertőződötteket 7 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni. Kiterjedt járvány esetén a betegekkel kapcsolatba kerültek otthoni elkülönítése szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Ha a betegnél a virológiai vizsgálatok valószínűsítik vagy igazolják a fokozottan patogén madárinfluenza-vírus kóroki szerepét, akkor családtagjainál, illetve a vele szoros kapcsolatban lévő, járványügyi megfigyelés alá helyezett más személyeknél kemoprofilaxist kell 7-10 napig alkalmazni. A kemoprofilaxist az OEK-kel történő konzultáció alapján kell kivitelezni.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező. Az élelmiszerlánc-felügyeleti szerv bevonásával laboratóriumi vizsgálatokkal egybekötött járványügyi vizsgálatot kell végezni a közös fertőző forrástól származó esetleges megbetegedések felderítése érdekében.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező. Haladéktalanul értesíteni kell – az érintett személyazonosító és egészségügyi adatainak megküldésével – az érintett lakóhelye (tartózkodási helye) szerint illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervet a szükséges intézkedések megtétele érdekében.

Malária

BNO10: B50-54

1. Kórokozó:

Plasmodium falciparum (B50), Plasmodium vivax (B51), Plasmodium malariae (B52) és Plasmodium ovale (B53.0). Ismeretesek kevert fertőzések is.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Klinikai feltételek és az epidemiológiai feltétel megléte.

Megerősített eset

Teljesülnek a klinikai feltételek és a laboratóriumi feltételek legalább egyike.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Láz vagy a kórtörténetben szereplő láz. Harmadnapos, negyednapos vagy mindennapos lázrohamok, melyek hidegrázással kezdődnek, majd 8-10 óra után izzadással hirtelen megszűnnek.

Epidemiológiai kritérium

Malária endémiás területre történő utazás vagy ott tartózkodás.

Laboratóriumi kritérium

- Malária paraziták kimutatása vérkenetben fénymikroszkóppal,
- plasmodium nukleinsav kimutatása vérből,
- plasmodium antigén kimutatása.

2.2. Elkülönítés:

A beteget kórházba, fertőző osztályra kell utalni, hogy a szükséges kezelést elvégezhessek.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A betegség gyanúja esetén vizsgálat céljára vért, vastagcsepp és 2 kihúzott készítmény formájában, továbbá alvadésgátlóval (EDTA) levett vért kell az OEK-be vagy a vizsgálat elvégzésére felkészült járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratórium *parazitológiai* osztályára küldeni.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges, azonban a szűnyogmentességet biztosítani kell.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Import megbetegedés esetén nem szükséges. Hazai eredetű megbetegedés gyanúja esetén kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Malleus

Takonykór, BNO10: A24

1. Kórokozó:

Burkholderia (Pseudomonas) mallei

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-et. Járványügyi értesítés küldendő a fertőzés helye szerint illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szerv részére.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

A klinikai képnek megfelelő eset, amelynél epidemiológiai kapcsolat van egy megerősített esettel.

Megerősített eset

Teljesülnek a klinikai és laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

A fertőzés formájától függően:

- lokalizált [a fertőzés helyén (bőr, agy, visceralis, tályogok, később fekélyek],
- pulmonáris (tüdőgyulladás, tüdőabszcessus, broncho-pneumonia),
- septicaemia (fejfájás, fotofóbia, myalgia, lymphadenopathia, splenomegalia).

Epidemiológiai kritérium

- beteg emberrel, állattal történt kontaktus.

Laboratóriumi kritérium

- *B. mallei* izolálása klinikai mintából vagy
- *B. mallei* nukleinsav kimutatása.

2.2. Elkülönítés:

Kötelező. A beteget kijelölt fertőző osztályon a Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézetben kell elkülöníteni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Haladéktalanul beküldendő váladék (genny, vér, hemokultúra, légúti váladék, BAL) egyidejű telefon vagy fax értesítés mellett az OEK referencia laboratóriumába.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Szigorított folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteg környezetében élő személyeket a beteggel történt utolsó érintkezéstől számított 6 napra járványügyi zárlat alá kell helyezni.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező. A fertőző forrást a területileg illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti hatósággal együttműködve fel kell kutatni.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

-

3.7. Egyéb intézkedések:

Haladéktalanul értesíteni kell – az érintett személyazonosító és egészségügyi adatainak megküldésével – az érintett lakóhelye (tartózkodási helye) szerint illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervet a szükséges intézkedések megtétele érdekében.

Meningitis purulenta

Gennyes agyhártyagyulladás, BNO10: G00

1. Kórokozó:

A betegséget többnyire baktériumok, de ritkán bizonyos gombák és protozoonok okozzák.

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a gyanús eset.

2.1.1. Esetek osztályozása***Gyanús eset***

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok.

Valószínűsíthető eset

-

Megerősített eset

-

2.1.2. Feltételek***Klinikai kritérium***

Hirtelen kezdődő láz (>38,5 °C rectalisan, vagy >38,0 °C axillarisán) és egy vagy több az alább felsoroltak közül:

- tarkókörtöttség,
- tudatzavar,
- egyéb meningeális jel,
- csecsemők esetében kutacs elődomborodása.

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

-

2.2. Elkülönítés:

A beteget kórházban kell elkülöníteni a cseppfertőzés izoláció szabályait figyelembe véve.

*2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:*

Kötelező. A liquor- és vérmintából, illetve egyéb steril helyről minden esetben mikroszkópos, tenyésztéses, antigén kimutató és közvetlen antibiotikum érzékenységi vizsgálatot kell végezni.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

-

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Az orr-, torokváladékot, a gennyes góccok váladékát, valamint az ezekkel szennyezett tárgyakat, anyagokat folyamatosan fertőtleníteni kell.

3. Teendők a beteg környezetében*3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:*

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nosocomiális eredetű fertőzés előfordulása esetén kórházhigiénés előírások, a meningitiszes betegek környezetének célzott szűrővizsgálata (orr-, torokváladék), a pozitív esetek elkülönítése szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Szülészeti, újszülött és csecsemőosztályokon a kontaktok járványügyi megfigyelése és (szükség szerint) felvételi zárlat, az etiológiától függően.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Meningitis serosa

Meningitis aseptica, savós agyhártyagyulladás, BNO10: G03.0

1. Kórokozó:

Különbféle enterovírusok Coxsackie A és B vírus egyes szerotípusai, echovírus (A87.0), enterovírus 71 (A85.0), a herpesvírus (B00.3), adenovírusok (A85.1), LCM vírus (A87.2), CMV (B25.8) stb. Az etiológia sokszor ismeretlen marad.

2. Teendők a beteggel*2.1. Jelentés:*

Bejelentésre kötelezett a gyanús vagy a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. A meningeális szövődmények nyilvántartásba vétele érdekében a meningitist akkor is külön be kell jelenteni, ha más, egyébként bejelentendő fertőző betegség szövődményeként jelentkezett.

*2.1.1. Esetek osztályozása**Gyanús eset*

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok.

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok és fennáll az epidemiológiai kapcsolat vagy a valószínűsíthető laboratóriumi kritériumok közül legalább az egyik.

Megerősített eset

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok és a megerősített eset laboratóriumi kritériumai közül legalább az egyik fennáll.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Hirtelen kezdődő láz ($>38,5^{\circ}\text{C}$ rectalisan, vagy $>38,0^{\circ}\text{C}$ axillarisan) és egy vagy több az alább felsoroltak közül:

- tarkókörtöttség,
- tudatzavar,
- egyéb meningeális jel,
- csecsemők esetében kutacs elődomborodása.

Epidemiológiai kritérium

Epidemiológiai kapcsolat egy megerősített esettel.

Laboratóriumi kritérium

A valószínűsíthető eset laboratóriumi feltétele:

- A liquor tiszta, nagy nyomással ürül, a fehérjeszint ($>50\text{ mg/dl}$) és a sejtszám emelkedett ($<500/\text{mm}^3$), a cukorszint normális. Az üledékben lymphocyták ($>50\%$), kezdetben esetleg granulocyták is vannak.
- Liquorból a vírus nukleinsav kimutatása PCR-rel.

A megerősített eset laboratóriumi feltétele:

- Kórokozó vírus izolálása.
- Specifikus ellenanyagválasz.

2.2. Elkülönítés:

Fertőző osztályon, a heveny tünetek lezajlásáig.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Vírusizolálás céljára a lehető legkorábbi időpontban (az első napokban) legalább 2 egymást követő napon székletet, torokmosó folyadékot, liquort, alvadésgátló nélkül, sterilen vett vért, majd 3-4 hét múlva ismételt vérmintát kell küldeni a járványügyi feladatok elvégzésére kijelölt területileg illetékes laboratóriumba. A szerológiai vizsgálatoknak csak a savópárban észlelt titeremelkedés esetén vagy IgM osztályú ellenanyag kimutatása esetén van diagnosztikus értéke. Igen fontos a kísérőíraton a kórokozóra utaló gyanú megjelölése, mert kizárólag a célzott vizsgálat teszi lehetővé a laboratórium munkáját.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

A beteg váladékait és a velük fertőzött tárgyakat folyamatosan fertőtleníteni kell.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Meningococcus által okozott invazív betegség (meningitis epidemica, meningococcaemia)

BNO: A390, A391, A392, A394, A395, A398, A399

1. Kórokozó:

Neisseria meningitidis (Meningococcus) különböző szerocsoportjai, melyek elterjedtsége, dominanciája földrajzilag különböző. Az A szerocsoport jelentősebb, a C kisebb járványokat okozhat, nálunk a főleg sporadikus eseteket okozó B szerocsoport a legelterjedtebb. A W-135, az X, Y és a Z szerocsoportok kevésbé virulensek, bár ezen fertőzések is lehetnek súlyos kimenetelűek.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

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

Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-et.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Minden olyan személy, akire teljesül a klinikai kritériumok közül legalább az egyik.

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akire teljesül a klinikai kritériumok közül legalább az egyik és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Minden olyan személy, akire teljesül a laboratóriumi kritériumok közül legalább az egyik.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

- Meningeális tünetek,
- bevérzéses bőrkiütések (petechiák),
- septicus sokk,
- septicus arthritis.

Epidemiológiai kritérium

Epidemiológiai kapcsolat emberről emberre történő terjedés útján.

Laboratóriumi kritérium

- *Neisseria meningitidis* izolálása normálisan steril helyről vagy bevérzéses bőrlézióból.
- *Neisseria meningitidis* nukleinsav kimutatása normálisan steril helyről vagy bevérzéses bőrlézióból.
- *Neisseria meningitidis* antigén kimutatása gerincvelő-folyadékban.
- Gram-negatívan festődő diplococcus kimutatása gerincvelő-folyadékban.

2.2. Elkülönítés:

A beteget kórházban a cseppfertőzés izoláció szabályait figyelembe véve kell elkülöníteni a gyógykezelés időtartamára.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A liquor- és vérmintából minden esetben mikroszkópos, tenyésztéses, antigén kimutató és közvetlen antibiotikum érzékenységi vizsgálatot kell végezni.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Járványügyi érdekből végzett diagnosztikus vizsgálat céljából sikertelen tenyésztés esetében vér és liquor-mintát kell beküldeni az OEK-be a kórokozó direkt kimutatása céljából molekuláris vizsgálattal (PCR), vagy más ilyen vizsgálatot végző járványügyi feladatokat ellátó vizsgáló laboratóriumba.

Referencia laboratóriumba küldendő megerősítés céljából normálisan steril helyről (pl. liquorból vagy hemokultúrából) kitenyészett *N.meningitidis* törzs, vagy nem tenyészthető minta esetén maga a klinikai minta.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező annak eldöntése érdekében, hogy kit szükséges posztexpozíciós profilaxisban részesíteni.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteg közvetlen környezetében élőket 8 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni. Nosocomiális eredetű előfordulás esetén az érintett ápolási egységben 8 napos felvételi zárlatot kell elrendelni.

3.4. Posztexpozíciós profilaxis:

Zárt közösségekben, igen szoros kontaktus esetén a betegek környezetében élőket antibiotikum profilaxisban kell részesíteni az OEK által kiadott módszertani levél szerint.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Morbilli

Kanyaró, BNO10: B05

1. Kórokozó:

Paramyxovírus

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

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

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok.

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai feltételek és a laboratóriumi feltételek legalább egyike.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Lázzal járó maculopapulósus bőrkiütések, és az alábbi három tünet legalább egyike:

- köhögés,
- nátha,
- kötőhártya-gyulladás.

Epidemiológiai kritérium

Emberről emberre történő terjedés.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi négy feltétel legalább egyike:

- a kanyaróvírus izolálása klinikai mintából,
 - a kanyaróvírus nukleinsav kimutatása klinikai mintában,
 - kanyaróvírussal szembeni specifikus IgM ellenanyagok kimutatása a vérből,
 - a kanyaróvírus antigén kimutatása fluoreszcens festékkel jelzett, kanyaróspecifikus monoklonális antitesteket felhasználva.
- A laboratóriumi eredményeket az oltottsági státus figyelembe vételével kell értelmezni. Ha az oltás a közelmúltban történt, a vad vírusra vonatkozóan kell vizsgálatot végezni.

2.2. Elkülönítés:

Kötelező.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A betegség gyanúja esetén a betegről vírusszserológiai vizsgálat céljára alvadásgátló nélkül, sterilen vett két vérmintát kell az OEK-be küldeni a tünetek észlelésekor a betegség korai szakaszában és attól számított 14 nap elteltével. A tünetek kezdetének észlelésekor, vagy attól számított 1 héten belül víruskimutatás céljából Vírus Transzport Mediumban (VTM) garattörlet és vizeletminta is küldendő az OEK-be. Diagnosztikus értéke a savópár vizsgálat alapján megállapított morbilli specifikus IgG osztályba tartozó ellenanyag legalább négyszeres titeremelkedésének, vagy a morbilli specifikus IgM osztályú ellenanyag vagy a vírusnukleinsav jelenlétének van.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Megbetegedés előfordulása esetén a beteg környezetében élő, 12-14 hónapos kisgyermeket, továbbá 1967 után született,

15 hónaposnál idősebb, oltási vagy újraoltási dokumentációval nem rendelkező személyeket élő, attenuált kanyaróvírus tartalmú oltóanyaggal kell oltani. Gyermekek és ifjúsági közösségekben kanyaró megbetegedés előfordulása esetén a revakcinációról, annak kiterjesztéséről az OEK-kel történt előzetes egyeztetést követően kell dönten. A kanyarós beteg fogékonynak tekinthető környezetéből passzív immunizálásban részesítendő gamma-globulinnal az expozíciót követő 6 napon belül: a 12 hónaposnál fiatalabb, ezért aktív immunizálásban még nem részesíthető kisgyermek, illetve azon, korábban oltásra kötelezett, kanyarón át nem esett, kanyaró ellen nem oltott személyek, akiknél az aktív immunizálás ellenjavallt.

3.5. *Fertőzőforrás-kutatás:*

Kötelező.

3.6. *A terjesztő közeg felderítése:*

-

Nyugat-nílusi láz

BN010: A923

1. Kórokozó:

A Flaviviridae család flavivirus nemzetségébe tartozó nyugat-nílusi vírus.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a gyanús vagy a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Laboratóriumi vizsgálattal igazolt megbetegedés esetén a feltételezett expozíció helye szerint illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti hatóság, illetve vér-, szövet-, szervdonáció esetén az érintett egészségügyi szolgáltató is értesítendő.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Teljesül a klinikai feltételek egyike.

Valószínűsíthető eset

Teljesül a klinikai feltételek egyike és teljesül az alábbi két feltétel legalább egyike:

- epidemiológiai kapcsolat,
- a valószínűsíthető eset laboratóriumi feltétele.

Megerősített eset

Teljesül a klinikai feltételek egyike és a megerősített eset laboratóriumi feltételei.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden olyan személy, akinél láz és nyirokcsomó-megnagyobbodás, vagy izom-ízületi fájdalom jelentkezik, vagy az alábbi két tünetegyüttes legalább egyike:

- agyvelőgyulladás,
- agyhártyagyulladás.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi két epidemiológiai kapcsolat legalább egyike:

- állatról emberre való terjedés (olyan területen való tartózkodás vagy olyan területen történt látogatás, szúnyogcsípés, ahol a nyugat-nílusi vírus endémiásan fordul elő a madarak és a lovak körében), vagy
- emberről emberre való terjedés (vertikális terjedés, vérátömlesztés, transzplantáció).

Laboratóriumi kritérium

A megerősített eset laboratóriumi kritériumai

Az alábbi négy feltétel legalább egyike:

- a vírus izolálása vérből vagy liquorból,
- a vírus nukleinsavának kimutatása vérből vagy liquorból,
- a vírussal szemben termelődött specifikus IgM típusú ellenanyagok kimutatása a liquorból,
- a vírussal szemben termelődött specifikus IgM típusú ellenanyagok kimutatása magas titerben és megerősítése vírusneutralizációval vérmintából.

A valószínűsíthető eset laboratóriumi kritériumai

- a vírussal szemben termelődött specifikus antitest kimutatása vérmintából.

A laboratóriumi eredményeket a flavivirus oltási státusz vagy korábbi flavivirus-fertőzés, megbetegedés (pl. kullancsencephalitis, dengue-láz) figyelembevételével kell értelmezni.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Vér, liquor küldendő be az OEK működő referencia laboratóriumába.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Tünetmentes személyek mikrobiológiai vizsgálata csak vér-, szövet- vagy szervdonáció révén történő fertőződés gyanúja esetén kötelező.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Vér, szövet vagy szerv donációja révén történő terjedés gyanúja esetén kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Vér, szövet vagy szerv donációja révén történő terjedés gyanúja esetén a donáció azonosítása kötelező.

3.7. Egyéb intézkedések:

Haladéktalanul értesíteni kell – az érintett személyazonosító és egészségügyi adatainak megküldésével – az érintett lakóhelye (tartózkodási helye) szerint illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervet a szükséges intézkedések megtétele érdekében.

Ornithosis

BNO10: A70

1. Kórokozó:

Chlamydia psittaci.

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

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

2.1.1. Esetek osztályozása**Gyanús eset**

Rtg-vizsgálattal igazolt atípusos pneumonia.

Valószínűsíthető eset

- teljesül a klinikai feltételek legalább egyike és az epidemiológiai feltételek egyike

vagy

- teljesül a klinikai feltételek legalább egyike és a valószínűsíthető eset laboratóriumi feltétele.

Megerősített eset

Teljesül a klinikai feltételek legalább egyike és a megerősített eset laboratóriumi feltétele.

2.1.2. Feltételek**Klinikai kritérium**

A két tünetegyüttes legalább egyike:

- láz és köhögés és myalgia,

- rtg-vizsgálattal igazolt atípusos pneumonia.

Epidemiológiai kritérium

- madarakkal történt kontaktus a lappangási időben,

- madarak által szennyezett környezetben történt tartózkodás a lappangási időben,

- atípusos pneumonia megbetegedések halmozódása.

Laboratóriumi kritérium

A valószínűsíthető eset laboratóriumi feltétele az alábbiak közül legalább egy:

- kórokozó-specifikus IgA/IgG kimutatható,
- kórokozó-specifikus IgM (titer ≥ 16) egyetlen vérmintában microimmunfluorescens (MIF) vizsgálattal.

A megerősített eset laboratóriumi feltétele az alábbiak közül legalább egy:

- C.psittaci DNS kimutatása PCR vizsgálattal mélylégúti mintából,
- a betegség akut és konvaleszcens szakában 2-4 hét különbséggel vett két vérminta kórokozó-specifikus IgG titerének legalább négyszeres emelkedése MIF vizsgálattal.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges. Az atípusos pneumóniában és krónikus alapelbetegségben szenvedő beteg kezelését a súlyos, halálos kimenetelű szövődmények kockázata miatt a terápiás feltételeket biztosító fekvőbeteg-gyógyintézetben kell végezni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Beküldendő alvadésgátló nélkül vett vér a betegség első 10 napján, valamint 21-25. napja között az OEK referencia laboratóriumába. A vérmintával együtt beküldött légúti váladék (köpet, tracheaváladék, mély légúti minta stb.) PCR-vizsgálata a betegség korai, szeronegatív szakában diagnosztikus értékű lehet. Az erőteljes antibiotikum kezelés késleltetheti az ellenanyagválasz kialakulását, ezért ha a második vérminta eredménye is negatív, újabb minták küldendők be 2 hetes időközzel a betegség 6. hetéig.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges. Azon személyeknek azonban szükséges a klinikai megfigyelése, akik a beteggel közös expozíciónak voltak kitéve, mivel így az adekvát terápia időben elkezdhető.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező, azonosítandó a fertőzött állat, állatállomány az illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervvel együttműködve.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

-

Paratyphus

Paratífusz, BNO10: A01.4

1. Kórokozó:

Salmonella Paratyphi-A (A01.1), Salmonella Paratyphi-B (A01.2), Salmonella Paratyphi-C (A01.3).

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

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

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Klinikai kritériumok megléte.

Valószínűsíthető eset

Klinikai és epidemiológiai kritériumok megléte.

Megerősített eset

Klinikai és laboratóriumi kritériumok megléte.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

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

- folyamatos, hosszantartó láz,
- az alábbi négy tünet közül legalább kettő:
 - fejfájás,
 - relatív bradycardia,
 - száraz köhögés,
 - hasmenés vagy székrekedés, rossz közérzet vagy hasi fájdalom.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

- szennyezett élelmiszer fogyasztása,
- emberről emberre való terjedés,
- közös expozíció.

Laboratóriumi kritérium

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

2.2. Elkülönítés:

Kötelező, kórházban, fertőző osztályon. A beteget addig kell elkülöníteni, amíg a klinikai tünetek megszűnése és az antibiotikus terápia befejezését követő 48 óra múlva, egymást követő napokon vett 3 széklet és vizeletminta vizsgálata negatív eredményt nem ad. Ha a vizsgálat sorozatból egy is pozitív, az elkülönítés megszüntethető, de a gyógyultat járványügyi ellenőrzés alatt kell tartani mindaddig, amíg a kórokozó hordozás meg nem szűnik. A járványügyi ellenőrzés alatt álló személyeket el kell tiltani a 0-6 éves gyermekek közösségének látogatásától vagy ilyen közösségekben, intézményekben gyermekek ellátásával kapcsolatos veszélyeztető munkakörtől, a közvetlen betegellátás során étel- és gyógyszerkiosztás végzésétől; illetve hőkezelés nélkül közvetlenül közfogyasztásra kerülő élelmiszerek, ételek, italok kezelésétől: közétkeztetésben, vízművekben való foglalkoztatástól; anyatej adásától, illetve anyatej kezeléstől.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Diagnosztikus célra járványügyi feladat ellátásra kijelölt vagy a referencia-laboratóriumba beküldendő széklet és vizelet, továbbá steril, alvadásgátló nélkül vett vér. Az első mintákat lehetőleg az antibiotikum terápia megkezdése előtt a betegség első napjaiban kell venni. A vizsgálatokat – ha a tenyésztés negatív eredményű – célszerű 3 héten belül többször megismételni, akkor is, ha a beteg időközben antibiotikum kezelésben részesül. A kórokozó kitenyésztése a beteg váladékaiból igazolja, az ismételt szerológiai vizsgálatokban észlelt titeremelkedés megerősíti a diagnózist.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

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

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Kötelező.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

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

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

irányuló székletszűrő vizsgálatot kell végezni. A felderített pozitív személyeket járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, és a velük kapcsolatos eljárásokat és laboratóriumi vizsgálataikat az e rendeletben foglaltak szerint kell elvégezni.

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

A kórokozó-űritők és kórokozó gazdák felszabadítására vonatkozó eljárások:

A) A kórokozó-űritő felszabadítására vonatkozó vizsgálatokat

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

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

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

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

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

3.4. *Postexpoziációs profilaxis:*

Nem szükséges.

3.5. *Fertőzőforrás-kutatás:*

Kötelező.

3.6. *A terjesztő közeg felderítése:*

Kötelező.

Parotitis epidemica

Mumpsz, járványos fültőmirigy-gyulladás, BNO10: B26

1. Kórokozó:

Paramyxovírusok családjához tartozó mumpsz vírus.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

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

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Teljesülnek a klinikai kritériumok.

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai kritériumok és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

A közelmúltban nem oltott személynél: teljesülnek a klinikai feltételek és a laboratóriumi feltételek legalább egyike.

A közelmúltban történt oltás esetén: vad mumpszvírustörzs kimutatása támasztja alá a diagnózist.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Lázas megbetegedés

és az alábbi három feltétel közül legalább egy:

- a fültőmirigyek vagy más nyálmirigy hirtelen megjelenő egy- vagy kétoldali duzzanata,
- heregyulladás,
- meningitis.

Epidemiológiai kritérium

Emberről emberre történő terjedés.

Laboratóriumi kritérium

- A mumpszvírus izolálása klinikai mintából,
- a mumpszvírus nukleinsav kimutatása klinikai mintában,
- mumpszvírussal szembeni specifikus ellenanyagok kimutatása a vérsavóban vagy a nyálban, mely akut fertőzést igazol.

A laboratóriumi eredményeket az oltási státusz figyelembevételével kell értelmezni. Ha az oltás a közelmúltban történt, a vad vírusra vonatkozóan kell vizsgálatot végezni.

2.2. Elkülönítés:

Kötelező.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A betegség gyanúja esetén a betegről vírusszerológiai vizsgálat céljára alvadésgátló nélkül vett vért kell az OEK-be küldeni. Az első alvadésgátló nélkül, sterilen vett vérmintát a betegség korai szakában, a másodikat két hét múlva kell beküldeni. A tünetek kezdetének észlelésekor vagy attól számított 1 héten belül víruskimutatás céljából Vírus Transzport Mediumban (VTM) garattörlet és vizeletminta is küldendő az OEK-be. Diagnosztikus értéke a savópár vizsgálat alapján megállapított mumpsz specifikus IgG osztályú ellenanyag legalább négyszeres titeremelkedésnek vagy a mumpsz specifikus IgM osztályú ellenanyag vagy a vírusnukleinsav jelenlétének van.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Közösségi esetek, illetve halmozódások előfordulása esetén a megbetegedési veszély elhárítása céljából a fogékony személyeket aktív immunizálásban kell részesíteni az OEK-kel történő előzetes megbeszélés alapján.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

-

Pertussis

Szamárköhögés, BNO10: A37

1. Kórokozó:

Bordetella pertussis

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

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

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Teljesülnek a klinikai feltételek.

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai és epidemiológiai feltételek.

Megerősített eset

Teljesülnek a klinikai és laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Legalább két hete fennálló köhögés

és

az alábbi három tünet legalább egyike:

- köhögési rohamok,
- húzó belégzés (inspirációs stridor),
- köhögést követő hányás,

vagy
olyan személy, akinél az orvos számárárhögést diagnosztizált,
vagy
apnoés epizódok csecsemőknél.

Epidemiológiai kritérium

Emberről emberre terjedés.

Laboratóriumi kritérium

Legalább egy feltétel az alábbiak közül:

- a Bordetella pertussis izolálása klinikai mintából,
- a Bordetella pertussis nukleinsav kimutatása klinikai mintában,
- Bordetella pertussis-szal szembeni specifikus ellenanyagok kimutatása.

2.2. Elkülönítés:

Kötelező.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Egy év alatti betegnél pertussis gyanúja esetén minden esetben orrgarat váladék vizsgálata javasolt, amelyet az antibiotikumos kezelés megkezdése előtt kell levenni. A betegség gyanúja esetén a parapertussistól és egyéb kórokozók által okozott pertussis szindrómától való elkülönítés céljából savópár küldendő az OEK-be. Az első – alvadásgátló nélkül, sterilen vett – vérmintát a gyanú felvetésekor az antibiotikus kezelés megkezdése előtt, a másodikat 4-5 héttel később kell beküldeni. Oltott személy esetén – ha az utolsó védőoltás óta két évnél kevesebb idő telt el – a betegről a betegség kezdetétől számított két héten belül vett orrgarat váladék küldendő be vizsgálatra.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrvizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

- A beteggel érintkezett 6 éven aluli gyermekeket 14 napi időre járványügyi megfigyelés alá kell helyezni. A hurutos gyermeknél orvosi vizsgálatot kell végezni. A beteggel érintkezett, oltatlan vagy életkoruknak megfelelően csak részben oltott gyermekeket bölcsődék, óvodák, bentlakásos gyermekintézmények és iskolák látogatásától 14 napra el kell tiltani.
- A megbetegedésnek az előzőekben felsorolt közösségekben való előfordulása esetén a beteg izolálása után a beteggel szoros kontaktusban élő személyeket, családtagokat 14 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni, a korukhoz képest hiányosan oltott gyermekek számára 14 napos felvételi zárlatot kell elrendelni.
- Kórházi osztályon előfordult megbetegedés esetén a pertussis-ban szenvedő beteg elkülönítése után 14 napi időre járványügyi megfigyelés alá kell helyezni a 6 éven aluli oltatlan, vagy részlegesen oltott betegeket. A járványügyi megfigyelés alatt álló ápoltak alapbetegségük gyógyulása után a kórházból hazabocsáthatók, de a megfigyelést az otthonukban is folytatni kell. A zárójelentésben fel kell tüntetni a kontaktus tényét és az esetleges kemoprofilaxis elvégzését. A kórteremben felvételi zárlatot kell elrendelni minden 1 éven aluli, valamint olyan 1-6 éves gyermek számára, aki korának megfelelően hiányosan oltott.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Védőoltás jelen rendelet és az adott évre szóló Védőoltási Módszertani Levélben megfogalmazottak, antibiotikum adása az OEK ajánlása szerint.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

-

Pestis

BNO10: A20

1. Kórokozó:

Yersinia pestis.

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-t.

2.1.1. Esetek osztályozása*Gyanús eset*

-

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai feltételek és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Teljesülnek a laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek*Klinikai kritérium*

Akinél jelentkezik az alábbi klinikai formák legalább egyike:

*- Bubópestis:**- láz**és**- hirtelen megjelenő fájdalmas nyirokcsomó-gyulladás.**- Szeptikus pestis:**- láz.**- Tüdőpestis:**- láz*

és az alábbi három tünet legalább egyike:

*- köhögés,**- mellkasi fájdalom,**- véres köpet.**Epidemiológiai kritérium*

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

*- emberről emberre való terjedés,**- állatról emberre való terjedés,**- laboratóriumi expozíció (ahol lehetséges a pestis kórokozójával történő expozíció),**- közös forrással való érintkezés,**- utazás a lappangási időben endémiás területre.**Laboratóriumi kritérium*

Az alábbi három feltétel legalább egyike:

*- a Yersinia pestis izolálása klinikai mintából,**- a Yersinia pestis nukleinsav kimutatása klinikai mintában (F1 antigén),**- a Yersinia pestis F1-antigénjével szembeni specifikus ellenanyagok kimutatása.***2.2. Elkülönítés:**

A beteget rovartalanítás után a kijelölt kórházban (Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet) kell elkülöníteni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A betegség gyanúja esetén a mintákat haladéktalanul, egyidejű telefon/fax értesítés mellett külön futárral kell az OEK referencia laboratóriumába szállítani.

*Diagnosztikus minta**- genny, trachea-váladék, illetve bronchus-mosó folyadék,**- hemokultúra,**- szérum,**- bubo-aspirátum,*

- liquor,
- post mortem vett vénás vér (10 ml), tüdő-, lép- vagy nyirokcsomó szövetminta.

Minden mintát *transzport táptalajon* kell a vizsgáló laboratóriumba szállítani.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

A tüdő-pestisben szenvedő beteg felszabadító laboratóriumi vizsgálata hatékony antibiotikus kezelés 72. óráját követően nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Szigorított folyamatos és szigorított zárófertőtlenítést kell végezni.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Tüdőpestis esetén kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteggel érintkezett személyeket 7 napra szigorított járványügyi megfigyelés (zárlat) alá kell helyezni.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

A köpetet is ürítő tüdő-pestises beteggel szoros kontaktusba került személyek számára (környezet, egészségügyi személyzet stb.) antibiotikum profilaxist kell biztosítani.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

Poliomyelitis

Heveny gyermekbénulás, BNO10: A80

1. Kórokozó:

Poliovírus 1, 2, 3 típusa

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a gyanús eset. Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-et.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Teljesülnek a klinikai feltételek.

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai kritériumok és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Teljesülnek a klinikai és laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

- 15 évnél fiatalabb személy, akinél heveny, petyhüdt bénulás jelentkezik

vagy

- az orvosi diagnózis alapján a járványos gyermekbénulás gyanúja felmerül.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi két epidemiológiai kapcsolat legalább egyike:

- emberről emberre való terjedés,

- olyan területen tartózkodás, ahol a gyermekbénulás előfordul vagy ahol a poliovírus feltételezhetően vagy bizonyítottan jelen van.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi három feltétel legalább egyike:

- poliovírus izolálása és típus-meghatározása - vad poliovírus,

- vakcina eredetű poliovírus (legalább 85%-os egyezés a vakcinavírus VP1 szakaszának nukleotidsorrendjével),

- Sabin-féle poliovírus.

2.2. Elkülönítés:

A beteget 4 hétig az Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézetben kell elkülöníteni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Beküldendő a betegség korai szakában, 3 egymást követő napon vett székletminta és garatöblítő folyadék (torokmosó folyadék), 1-2 liquor minta, valamint akut és rekonvaleszcens savó (intervallum legalább 21 nap, alvadésgátló nélkül, sterilen vett vér) kizárólag az OEK-be. Halállal végződött esetekben a lehető legrövidebb időn belül elvégzett szekció anyagából agy- és gerincvelő-mintákat kell küldeni az OEK-be.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteg környezetében élőket 14 napra járványügyi megfigyelés alá kell venni.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

-

3.7. Egyéb intézkedések:

Egyedi járványügyi vizsgálattal tisztázni kell, hogy a beteg vagy annak családjában, intézeti környezetében kapott-e valaki élő, attenuált vírustartalmú vakcinát.

Q-láz

BNO10: A78

1. Kórokozó:

Coxiella burnetii.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset:

-

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai és laboratóriumi kritériumok.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden olyan személy, akinél jelentkezik az alábbi három tünet közül legalább kettő:

- láz,
- tüdőgyulladás,
- hepatitis.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi két epidemiológiai kapcsolat legalább egyike:

- közös forrással való érintkezés,
- állatról emberre való terjedés közvetlen kontaktus vagy közvetett kontaktus (pl. nyers tej vagy tejtermék fogyasztása) révén.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi két feltétel legalább egyike:

- a *Coxiella burnetii* nukleinsav kimutatása klinikai mintában (pl. légúti váladék),
- a *Coxiella burnetii*-vel szembeni specifikus ellenanyagok kimutatása (2. fázisú IgG, illetve IgM).

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Beküldendő a betegség első 10 napján, valamint a 21-25. napja között alvadásgátló nélkül, sterilen vett vérminta az OEK referencia laboratóriumába. A vérmintával együtt beküldött légúti váladék (köpet, tracheaváladék, mély légúti minta, stb.) vagy egyéb klinikai minta PCR-vizsgálata a betegség korai, szeronegatív szakában diagnosztikus értékű lehet. Az erőteljes antibiotikus kezelés késleltetheti az ellenanyagválasz kialakulását, ezért ha a második vérminta vizsgálati eredménye is negatív, újabb vérminták küldendők be előzetes konzultációt követően.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés végzendő.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Ha az expozíciónak további, kockázati csoportokba tartozó személyek is ki voltak téve, akkor klinikai tünetek jelentkezése esetén vizsgálatuk szükséges, a krónikus Q-láz kialakulásának megelőzése érdekében. Tünetmentes személyek szűrővizsgálata nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A közös expozíciónak kitett személyek járványügyi megfigyelése szükséges, hogy a célzott terápia időben elkezdhető legyen. Munkakörből való kitiltás a megfigyelés időtartamára nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Ha a vizsgálat klinikailag gyanús esetekben aktuális fertőzést igazol, szükséges az antibiotikus kezelés a krónikus Q-láz kialakulásának megelőzése érdekében.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező. Járványos előfordulás esetén értesíteni kell a területileg illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti hatóságot és azzal együttműködve kell felderíteni a fertőzés forrását.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

Rotavírus okozta gastroenteritis

BNO10: A08.0

1. Kórokozó:

A Reoviridae családba tartozó rotavírus A, ritkán B és C szerocsoportja.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Klinikai és epidemiológiai kritériumok megléte.

Megerősített eset

A klinikai és laboratóriumi kritériumok megléte.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Az alábbi tünetek közül legalább kettő:

- vizes hasmenés,

- láz,
- hányás.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

- emberről emberre való terjedés,
- szennyezett élelmiszer fogyasztása,
- szennyezett víz fogyasztása.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi feltételek legalább egyike:

- rotavírus kimutatása székletből,
- rotavírus kimutatása hányadékból.

2.2. Elkülönítés:

A beteg otthonában, tartózkodási helyén vagy a betegség súlyosságától függően kórházban a hasmenés fennállásáig elkülönítendő.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Járvány gyanúja esetén az addig még nem vizsgált betegek első diagnosztikus vizsgálatát a járványügyi feladat ellátására kijelölt laboratóriumban kell végezni.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteg családi vagy munkahelyi környezetében élő 0-6 éves gyermekeket 3 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni, és a gyermekkorú családi kontaktokat el kell tiltani 0-6 éves gyermekközösségek látogatásától.

Gyermekeközösségekben, intézményekben (0-3 éves korig) előforduló halmozott, járványos megbetegedések esetén 3 napos felvételi zárlatot kell elrendelni.

Bentlakásos intézményben, kórházi osztályon előfordult megbetegedés esetén az intézményben, osztályon vagy jól elkülöníthető körülmények között a szobára vonatkozóan 3 napos felvételi zárlatot kell elrendelni. Az ez idő alatt kibocsátottak zárójelentésén a beteggel való kontaktust fel kell tüntetni, és a járványügyi megfigyelés folytatása érdekében értesíteni kell a járási hivatalt.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Járvány esetén kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Járvány esetén kötelező.

Rubeola

Rózsahimlő, BNO10: B06

1. Kórokozó:

A Togaviridae család, Rubivirus genusát alkotó *Rubeola vírus*.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

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

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Teljesülnek a klinikai feltételek.

Valószínűsíthető eset

Teljesült a klinikai feltétel és az alábbi két feltétel legalább egyike:

- epidemiológiai kapcsolat,
- a valószínűsíthető eset laboratóriumi feltétele.

Megerősített eset

- Olyan, a közelmúltban védőoltásban nem részesített személy, akire teljesül a megerősített eset laboratóriumi feltételei közül legalább egy,
- ha a beteget a közelmúltban oltották, akkor a vad rubeolavírus kimutatása erősíti meg a diagnózist.

2.1.2. Feltételek*Klinikai kritérium*

Maculopapulosus bőrkiütések

és

az alábbi öt tünet legalább egyike:

- tarkótáji nyirokcsomó-duzzanat,
- nyaki nyirokcsomó-duzzanat,
- posztauriculáris nyirokcsomó-duzzanat,
- ízületi fájdalom,
- ízületi gyulladás.

Epidemiológiai kritérium

Emberről emberre történő terjedés.

*Laboratóriumi kritérium**Valószínűsíthető eset laboratóriumi feltétele:*

Rubeolavírussal szembeni specifikus ellenanyagok (IgM) kimutatása, ha a terhesség során rubeola gyanúja áll fenn. Ekkor az IgM-pozitív eredményt rubeola-specifikus IgG-aviditási vizsgálattal kell kiegészíteni.

A megerősített eset laboratóriumi feltétele:

- a rubeolavírus izolálása klinikai mintából,
- a rubeolavírus nukleinsav kimutatása klinikai mintában,
- a rubeolavírussal szembeni specifikus ellenanyagok kimutatása vérsavóban.

A laboratóriumi eredményeket az oltottsági státus figyelembe vételével kell értelmezni.

2.2. Elkülönítés:

Kötelező.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A betegség gyanúja esetén a diagnózis tisztázása céljából alvadásgátló nélkül, sterilen vett két vérmintát kell küldeni az OEK-be: az elsőt a betegség kezdetekor, a másodikat két hét múlva. Rubeola-gyanús klinikai tüneteket mutató, vagy a rubeola-fertőzésnek kitett, terhességük első három hónapjában lévő nőktől ugyancsak két vérmintát szükséges küldeni. Az első vérmintát az expozíciót követő 7 napon belül, ha pedig rubeola-gyanús tünetek jelentkeznek a terhesen, a kiütés megjelenését követő 3 napon belül kell levenni. A második vérmintát az expozíció vagy a kiütés megjelenése utáni 10-14. nap között kell levenni. A tünetek kezdetének észlelésekor vagy attól számított 1 héten belül víruskimutatás céljából Vírus Transzport Mediumban (VTM) garattörlet és vizeletminta is küldendő az OEK-be. Diagnosztikus értéke a HAG vagy IgG ellenanyagszint legalább négyszeres titeremelkedésének, vagy a rubeola specifikus IgM osztályú ellenanyagok jelenlétének, vagy az aviditás érték szignifikáns emelkedésének, vagy a vírusnukleinsav jelenlétének van.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

A terhességük első 3 hónapjában lévő expozíciónak kitett gravidák fogékonyságát, illetve esetleges fertőződését vírusszerológiai vizsgálattal kell ellenőrizni.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

A rubeolás beteg környezetében élő, 15 hónaposnál idősebb (koránál fogva védőoltásra kötelezett), de oltási dokumentációval nem rendelkező személyeket védőoltásban kell részesíteni. Közösségi esetek, halmazódások előfordulása

esetén az oltások kiterjesztésében az OEK-kel történt előzetes megbeszélés alapján kell dönteni.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

-

Congenitalis Rubeola Syndroma

CRS, BNO10: P35.0

1. Kórokozó:

A Togaviridae család, Rubivírus genusát alkotó *Rubeolavírus*.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a gyanús vagy a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. A CRS 2 éves korig bejelentendő.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Teljesülnek a klinikai feltételek.

Valószínűsíthető eset

Minden olyan elhalt magzat vagy halvaszületett újszülött, akit nem vizsgáltak, vagy akinél a vizsgálat negatív eredménnyel zárult és az alábbi két feltétel legalább egyike teljesül:

- epidemiológiai kapcsolat és a congenitalis rubeola szindrómával kapcsolatos klinikai feltételek közül legalább egy az (A) kategóriából,
- a congenitalis rubeola szindróma klinikai feltételei teljesülnek.

Megerősített eset

Minden olyan halvaszületett csecsemő, akire teljesülnek a laboratóriumi feltételek

vagy

minden olyan csecsemő, akinél teljesülnek a laboratóriumi feltételek és teljesül az alábbi két feltétel legalább egyike:

- epidemiológiai kapcsolat,
- a congenitalis rubeola szindróma klinikai feltételei közül legalább egy az (A) kategóriából.

Azt az újszülöttet, akinél pozitív laboratóriumi eredményt állapítanak meg, de az anya terhesség alatti kórtörténetében nem szerepel rubeola és nem teljesülnek az (A) kategória klinikai feltételei, rubeola megbetegedésként kell bejelenteni.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden egy évnél fiatalabb csecsemő vagy minden halvaszületett magzat, akire teljesülnek az alábbiak:

- az (A) kategória feltételei közül legalább kettő

vagy

- egy feltétel az (A) és egy a (B) kategóriában:

(A) kategória

- szürkehályog,
- kongenitális zöldhályog,
- kongenitális szívbetegség,
- halláskárosodás,
- pigmentretinopátia,

(B) kategória

- purpura,
- lépmegnagyobbodás,
- kisfejtűség (mikrokefália),
- fejlődési visszamaradottság,
- Meningo-encephalitis,
- a csont radiolucens/ radioaktivitást átengedő elváltozása,
- sárgaság, amely a születést követő 24 órán belül jelentkezik.

Epidemiológiai kritérium

Minden olyan újszülött vagy halvaszületett magzat, aki a terhesség idején laboratóriumi vizsgálattal igazolt rubeolafertőzésen átesett anyjától fertőződött.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi négy feltétel legalább egyike:

- rubeolavírus izolálása klinikai mintából,

- rubeolavírus nukleinsav kimutatása,
- rubeolavírus-specifikus ellenanyagok (IgM) kimutatása,
- rubeolavírus-specifikus IgG antitest perzisztálása 6-12 hónapos kor között (legalább két minta, hasonló rubeola-specifikus IgG titerrel).

A laboratóriumi eredményeket az oltottsági státus figyelembe vételével kell értelmezni.

2.2. Elkülönítés:

Kötelező.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A betegség gyanúja esetén a diagnózis tisztázása céljából alvadásgátló nélkül, sterilen vett két vérmintát kell küldeni az OEK-be.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

12 hónaposnál fiatalabb, CRS-ben szenvedő csecsemők elkülönítése akkor szüntethető meg, ha a vizelet és a torokváladék már nem tartalmaz rubeolavírust.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

A beteggel kontaktusba került várandósoknál tisztázni kell a várandós oltottsági státuszát, dokumentált rubeola elleni védőoltás hiányában átvészeltési vizsgálatot kell végezni.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Salmonellosis

BNO10: A02

1. Kórokozó:

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

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Klinikai és epidemiológiai kritériumok megléte.

Megerősített eset

Klinikai és laboratóriumi kritériumok megléte.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Az alábbi tünetek közül legalább egy:

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

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

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

Laboratóriumi kritérium

A *Salmonella* izolálása – és *S.Typhi* és *S.Paratyphi* kizárása – székletből, vizeletből, vérből, vagy a test egy meghatározott helyéről (pl. fertőzött seb) vagy más, normálisan steril helyről (pl. liquor, csont, synovialis folyadék, stb.) vett mintából.

2.2. Elkülönítés:

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

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Sporadikus esetben bármely klinikai mikrobiológiai laboratóriumban elvégezhető.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

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

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

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

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

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

3.3. Járványügyi megfigyelés:

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

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

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

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

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

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

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

Scarlatina

Vörheny, BNO10: A38

1. Kórokozó:

Az A-csoportú *Streptococcus pyogenes* erythrogen toxint termelő törzse.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a gyanús vagy a valószínűsíthető eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Minden olyan személy, akinél fennállnak a klinikai feltételek.

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

-

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Tonsillitis follicularis és a következők közül legalább az egyik:

- „málnanyelv”,

- pontozott enanthema: kicsi, tűszúrásnyi, élénkvörös; a száj körüli terület azonban halvány marad,

- a bőr hámló gyógyulása

vagy

- sebskarlát (a kiütés a seb környékén keletkezik, és onnan terjed a többi testrésze).

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi két epidemiológiai kapcsolat legalább egyike:

- közös forrással való érintkezés,

- emberről emberre való terjedés.

Laboratóriumi kritérium

-

2.2. Elkülönítés:

A beteget otthonában vagy kórházban (fertőző osztályon) kell elkülöníteni 6 napig.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Általában nem szükséges.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Nem szükséges.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Shigellosis

Vérhas, bakteriális dysenteria, BNO10: A03

1. Kórokozó:

A Shigella genus A-D alcsoportokba sorolt tagjai. Leggyakrabban a Shigella sonnei (D alcsoport) és a Shigella flexneri (B alcsoport), ritkán a Shigella dysenteriae és a Shigella boydii.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

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

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Teljesül a klinikai feltétel.

Valószínűsíthető eset

Teljesül a klinikai és epidemiológiai feltétel.

Megerősített eset

Teljesül a klinikai és laboratóriumi feltétel.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Az alábbi tünetek legalább egyike:

- hasmenés (gyakori híg, nyákos, esetleg gennyes, véres széklet),
- láz,
- hányás,
- hasi fájdalom,
- görcsös székelési inger (tenezmus).

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

- emberről emberre való terjedés,
- kontaminált élelmiszer, illetve ivóvíz fogyasztása,
- közös forrással való érintkezés,
- környezeti expozíció.

Laboratóriumi kritérium

A Shigella faj izolálása székletből. (El kell végezni a Shigella alcsoport-meghatározást.)

2.2. Elkülönítés:

Otthonában, tartózkodási helyén, de ha ott nem izolálható, vagy a lefolyás súlyos, szövődményes, akkor kórházi fertőző osztályra kell szállítani. Az elkülönítés addig tart, amíg a klinikai gyógyulás és az antibiotikus kezelés befejezése után 48 óra múlva elkezdett bakteriológiai székletvizsgálat 2 egymást követő napon negatív eredményt nem ad. Ha a széklet vizsgálata a gyógyulás utáni 8. napon még mindig pozitív, az elkülönítés feloldható, de a gyógyultat járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, míg székletének ismételt bakteriológiai vizsgálata nem ad egymás után következő napokon kétszer negatív eredményt. A járványügyi ellenőrzés alá vont személyt el kell tiltani 0-6 éves gyermekközösségek látogatásától, ilyen közösségekben/intézményekben a gyermekek ellátásával kapcsolatos veszélyeztető munkaköröktől, közfogyasztásra kerülő élelmiszerek és italok kezelésétől; a közétkeztetésben, vízművekben való munkától, anyatej adásától, anyatejgyűjtő állomásokon való foglalkozástól; a közvetlen betegellátás során betegélelmezésben való részvételtől és a szájon át adott gyógyszeres kezelés végzéstől.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Sporadikus esetben bármely klinikai mikrobiológiai laboratóriumban elvégezhető. A székletmintákat a betegség kezdetén, az antibiotikus kezelés előtt kell venni.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Járvány esetén a székletmintákat a megbetegedés helye szerint illetékes járványügyi feladat ellátására kijelölt bakteriológiai laboratóriumba kell küldeni.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Kötelező, a klinikai gyógyulás után, vagy az antibiotikus kezelés befejezését követő 48 óra múlva kell megkezdeni.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kapcsolatba kerültek felkutatása:

Kötelező. A beteggel kapcsolatban lévőket ki kell kérdezni, járványügyi vizsgálatot kell végezni.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

A kontakt személyek és az azonos ételt fogyasztók szűrővizsgálatát el kell végezni.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteggel közvetlenül érintkezett személyeket 7 napi időtartamra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni. A járványügyi megfigyelés alá helyezett azon személyeket, akik a 2.2. pontban megjelölt közösségekbe, intézménybe járnak, illetve munkakört, tevékenységet folytatnak, a közösség, intézmény látogatásától, illetve munkakörűktől, tevékenységüktől el kell tiltani. A közösség, intézmény látogatását, illetve munkakörüket, tevékenységüket abban az esetben folytathatják, ha a megfigyelési idő 4. napja után két egymást követő napon vett székletminta bakteriológiai vizsgálata negatív eredményt adott. A szűrővizsgálat során pozitívnak bizonyult személyeket a kórokozó-hordozás időtartamára járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni. A fenti közösségek, intézmények látogatását, illetve munkakörüket, tevékenységüket csak akkor folytathatják, ha a székletbakteriológiai vizsgálat eredménye negatívvá válik. Gyermekközösségekben, intézményekben előforduló halmozott, járványos megbetegedések esetén (0-6 éves korig) 7 napos felvételi zárlatot kell elrendelni a szükség szerinti kiterjedésben, és el kell végezni valamennyi gyermek és dolgozó székletvizsgálatát. A baktériuműrítőket ki kell tiltani, illetve a bentlakásos intézményekben el kell különíteni, amíg székletvizsgálati eredményük negatív eredményt nem ad. Kórházi osztályon észlelt megbetegedés esetén az újszülött, koraszülött és csecsemőosztályokon az érintett ápolási egységre, halmozott előfordulás esetén az egész osztályra 7 napos felvételi zárlatot kell elrendelni. El kell végezni a beteggel érintkezett személyek székletvizsgálatát, a tünetmentes kórokozó-űrítő ápolatokat el kell különíteni, a dolgozókat ki kell tiltani, amíg a székletvizsgálatok két egymást követő napon negatív eredményt nem adnak. Alapbetegségektől függően a tünetmentes kórokozó-űrítőket haza lehet bocsátani, de a járványügyi ellenőrzést otthon folytatni kell és a beteg zárójelentésében fel kell tüntetni azt a dátumot, amikor a shigellosisban szenvedő beteggel utoljára érintkezett. Erről a járási hivatalt is értesíteni kell. Egyéb kórházi osztályon a fenti rendszabályokat csak ismételt megbetegedések (kórházi járvány) esetén kell alkalmazni.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

Súlyos akut légúti tünetegyüttes - SARS

Severe Acut Respiratory Syndrome

1. Kórokozó:

SARS-coronavírus

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a gyanús eset. Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-t.

2.1.1. Esetek osztályozása járványok közötti/járványmentes időszakban

Az esetek osztályozását járvány idején azokban az országokban, illetve területeken kell alkalmazni, melyeket a járvány nem érint.

Gyanús eset

Teljesülnek a klinikai kritériumok és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai kritériumok, fennáll az epidemiológiai kapcsolat és teljesülnek a valószínűsíthető eset laboratóriumi kritériumai.

Nemzeti szinten megerősített eset

Teljesülnek a megerősített eset klinikai és laboratóriumi feltételei, és a vizsgálatot nemzeti referencia-laboratóriumban végezték.

Megerősített eset

Teljesülnek a megerősített eset klinikai és laboratóriumi feltételei, és a vizsgálatot az Egészségügyi Világszervezet (WHO) SARS-vírust vizsgáló referencia-laboratóriumainak egyikében végezték.

2.1.2. Esetek osztályozása járvány idején

Olyan országban, területen előforduló járvány során kell alkalmazni, ahol legalább egy személy esetében laboratóriumi

vizsgálattal megerősítették a betegség diagnózisát a WHO SARS-vírust vizsgáló referencia-laboratóriumainak egyikében.

Gyanús eset

Teljesülnek a klinikai kritériumok.

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai kritériumok és fennáll az epidemiológiai kapcsolat nemzeti szinten megerősített vagy megerősített esettel.

Nemzeti szinten megerősített eset

Teljesülnek a megerősített eset klinikai és laboratóriumi feltételei, és a vizsgálatot nemzeti referencia-laboratóriumban végezték.

Megerősített eset

Az alábbi három eset egyike:

- minden olyan személy, akinél teljesülnek a megerősített eset klinikai és laboratóriumi kritériumai és a vizsgálatot az Egészségügyi Világszervezet SARS-vírust vizsgáló referencia-laboratóriumainak egyikében végezték,
- minden nemzeti szinten megerősített eset, amely epidemiológiailag kapcsolódik egy olyan fertőzési láncához, amelyből legalább egy esetet megerősített a WHO SARS-vírust vizsgáló referencia-laboratóriuma,
- minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok és a valószínűsíthető eset laboratóriumi kritériumai, és epidemiológiailag kapcsolódik egy olyan fertőzési láncához, amelyből legalább egy esetet megerősített a WHO SARS-vírust vizsgáló referencia-laboratóriuma.

2.1.3. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden olyan személy, akinél láz lép fel vagy kórtörténetében szerepel láz és

az alábbi három tünet legalább egyike:

- köhögés,
- légzési nehézség,
- légszomj,

és

az alábbi négy feltétel legalább egyike:

- tüdőgyulladás röntgennel kimutatva,
- akut légzési nehézség szindróma (ARDS) röntgennel kimutatva,
- tüdőgyulladás megállapítása boncolás során,
- akut légzési nehézség szindróma (ARDS) megállapítása boncolás során,

és

- nincs olyan alternatív diagnózis, amellyel teljes mértékben magyarázható a betegség.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi három feltétel legalább egyike:

- minden olyan személy, akire teljesül az alábbi három feltétel legalább egyike:
- foglalkozása során fokozottan ki van téve a SARS koronavírusval való fertőzés kockázatának (pl. élő SARS koronavírusval, ahhoz hasonló vírusokkal dolgozó vagy SARS koronavírusval fertőzött klinikai minták tárolásával laboratóriumban dolgozó alkalmazottak; olyan személy, aki érintkezik vadon élő vagy egyéb, a SARS koronavírus vírushordozójának tekintett állatokkal, azok szervezetéből kiválasztott anyagokkal, vagy azok székletével stb.),
- szoros kapcsolat (SARS-beteget ápolt, egy háztartásban lakott vele, közvetlen kapcsolatba került a beteg légúti váladékával, testnedveivel, vagy a beteg által kiválasztott anyagokkal – pl. széklet) egy vagy több olyan személlyel, akinél megerősítették a SARS-koronavírus-fertőzést vagy e tekintetben vizsgálat alatt áll,
- olyan területre utazott vagy ott tartózkodott, ahol SARS-járvány fordult elő,
- ugyanazon egészségügyi egységen (kórterem – osztály – kórház) belül két vagy több egészségügyi dolgozó (minden kórházi dolgozó) a SARS klinikai tüneteivel, ha a megbetegedések kezdete között 10 nap vagy kevesebb telt el,
- két vagy több személy (egészségügyi dolgozók, illetve betegek vagy látogatók) a SARS klinikai tüneteivel, ha a megbetegedések ugyanazon 10 napos időtartamon belül jelentkeznek, és epidemiológiailag egyetlen egészségügyi létesítményhez kapcsolódnak.

Laboratóriumi kritérium

A megerősített eset laboratóriumi feltétele

- a vírus izolálása sejtenyésztésben bármely klinikai mintából és a SARS koronavírus azonosítása pl. RT-PCR módszerrel,
- SARS koronavírus nukleinsav kimutatása az alábbi háromból legalább egyben:
- legalább két különböző klinikai minta (pl. nasopharingeális tamponminta és széklet),
- ugyanazon fajta klinikai minta, melyet a betegség folyamán legalább két vagy több alkalommal vettek (pl. egymás utáni nasopharingeális mintavétel),
- két különböző vizsgálat, vagy megismételt RT-PCR teszt, minden vizsgálat alkalmával az eredeti klinikai mintából származó új RNS-mintát használva,
- SARS koronavírusval szembeni specifikus ellenanyagok kimutatása az alábbi két módszer valamelyikével:

- szerokonverzió akut vagy lábadozó szakaszban vett vérsavóban, párhuzamosan vizsgálva ELISA- vagy IFA-módszerrel,
- négyszeres vagy nagyobb antitest-titeremelkedés az akut és a lábadozó szakaszban vett vérsavóban párhuzamosan vizsgálva.

A valószínűsíthető eset laboratóriumi feltétele

Az alábbi két feltétel legalább egyike:

- a SARS koronavírus irányában végzett egyetlen pozitív eredményű antitest-vizsgálat,
- a SARS koronavírus irányában egyetlen klinikai mintán és egyetlen teszttel végzett, pozitív eredménnyel zárult PCR-vizsgálat.

2.2. Elkülönítés:

Kötelező. A kijelölt fekvőbeteg osztályon, illetve az Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézetben, az erre kijelölt kórtermekben kell elhelyezni, a légúti izoláció szabályait betartva.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Torokváladék, légúti váladék mintát, bronchoalveoláris mosófolyadékot, 5 ml natív és 5 ml alvadásában heparinnal gátolt vérmintát, haemokultúrát, vizeletmintát, illetve post mortem vett szövetmintákat (lehetőség szerint fagyasztott metszeteket) kell az OEK illetékes laboratóriumának előzetes tájékoztatását követően, a biztonságos mintacsomagolás és szállítás szabályai szerint biztonsági szállítódobozban, futárral eljuttatni.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Szigorított folyamatos és szigorított zárófertőtlenítést szükséges végezni.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Azon személyt, aki olyan beteggel, annak légúti váladékával került szoros kontaktusba, aki az esetdefiníció szerint gyanúsíthatóan, valószínűsíthetően vagy igazoltan e súlyos légúti tünetegyüttesben szenved, a beteggel történt utolsó kontaktustól számított 10 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni. Ezen időszak alatt otthonában kell tartózkodnia, lázát naponta kell mérnie, és jeleznie kell kezelőorvosának, ha egészségi állapotában bármilyen változás áll be.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

-

Streptococcus pneumoniae (pneumococcus) által okozott invazív betegség

BNO: G001, A403, J13, M00, B953

1. Kórokozó:

Streptococcus pneumoniae.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

-

Megerősített eset

Minden olyan személy, akire teljesül a laboratóriumi feltételek közül legalább az egyik.

2.1.2. Feltételek*Klinikai kritérium*

-

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium- A *Streptococcus pneumoniae* izolálása normálisan steril helyről.- A *Streptococcus pneumoniae* nukleinsav kimutatása normálisan steril helyről.- A *Streptococcus pneumoniae* antigénjének kimutatása normálisan steril helyről.**2.2. Elkülönítés:**

A beteget kórházban a cseppfertőzés izoláció szabályait figyelembe véve kell elkülöníteni a gyógykezelés időtartamára.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:Az OEK referencia laboratóriumába küldendő megerősítés és további tipizálás céljából a normálisan steril helyről (pl. liquorból vagy hemokultúrából) kitenyészett *Streptococcus pneumoniae* törzs.**2.3.3. Felszabadító vizsgálat:**

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Strongyloidosis

BNO10: B78

1. Kórokozó:

Strongyloides stercoralis

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása*Gyanús eset*

-

Valószínűsíthető eset

-

Megerősített eset

Minden olyan személy, akinél teljesülnek a laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek*Klinikai kritérium*

-

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

Lárvák a klinikai mintában.

2.2. Elkülönítés:

0-6 évesek gyermekintézményében, kórházi gyermekosztályon a beteg vagy fertőzött gyermeket az egészségesektől, illetve a többi ápolttól el kell különíteni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.3. Járványügyi ellenőrző vizsgálat:

Ellenőrző vizsgálat céljára székletminta a járványügyi feladatok ellátására kijelölt mikrobiológiai laboratóriumba küldendő. A beteg környezetére ártalmatlannak csak akkor tekinthető, ha a gyógykezelés után egy héttel, majd 1 hónap múlva elvégzett 3-3 ellenőrző laboratóriumi vizsgálat negatív eredményt adott.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba került személyek felkutatása:

Szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Ajánlatos a járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálatot elvégeztetni a beteg otthoni környezetében, valamint abban az esetben, ha a megbetegedés gyermekintézményben fordult elő.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

-

Taeniasis

Galandférgesség, BNO10: B68

Cysticercosis BNO10: B69

1. Kórokozó:

Taenia saginata és *Taenia solium*

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akinél teljesülnek a klinikai és az epidemiológiai feltételek.

Megerősített eset

Minden olyan személy, akinél teljesülnek a laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Az alábbi három tünet legalább egyike:

- gyomor-bélpanaszok,

- émelygés,

- idegesség.

Epidemiológiai kritérium

Borsókás hús fogyasztása a lappangási időben.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi két feltétel legalább egyike:

- peték a vizsgálati anyagban,
- féregízek a vizsgálati anyagban.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat céljára féregpete kimutatására székletet, illetve az ürült proglottisokat 4-8%-os formalin oldatban kell a járványügyi feladatok ellátására kijelölt mikrobiológiai laboratóriumba küldeni. Szerológiai vizsgálatához liquor, illetve vérminta küldendő az OEK-be. A cysticercosis kimutatására szövetkimetszés végezhető hisztopatológia és PCR vizsgálat céljára. Az elmeszesedett cysticercusokat a röntgenvizsgálat derítheti fel.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

A beteggel együtt a borsókás húsból fogyasztó személyek esetén járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat céljából egyszeri laboratóriumi székletvizsgálatot kell végezni. Ha azonban köztük olyan foglalkozású van, aki gazdaállatokat fertőzhet (pl. állatgondozó), vagy aki a *T. solium* petéinek ürítése révén emberi cysticercosis forrása lehet (pl. konyhai dolgozó), háromszori székletvizsgálatra van szükség.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

Tetanus

Merevgörcs, BNO10: A33.35

1. Kórokozó:

Clostridium tetani

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Újszülötteknél észlelt tetanus megbetegedésről járványügyi értesítést kell küldeni az illetékes fővárosi, megyei szülész szakfelügyelő főorvosnak.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai feltételek.

Megerősített eset

Teljesülnek a klinikai és laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Teljesül az alábbi három feltétel közül legalább kettő:

- elsősorban a rágóizmok és nyaki izmok fájdalmas izom-összehúzódása, mely az arcizmok görcséhez vezet (amely trismus)

vagy risus sardonius néven ismert),
- a törzsizmok fájdalmas izom-összehúzódása,
- generalizált görcsök, gyakran opisthotonus.

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

A Clostridium tetani izolálása a sebből.

2.2. Elkülönítés:

A beteget a szakszerű gyógykezelés biztosítása céljából a tetanus betegek kezelésére felkészült intenzív osztállyal rendelkező kórházba kell szállítani.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

A betegség gyanúja esetén igénybe vehető, azonban a vizsgálatnak nincs diagnosztikus jelentősége.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

2.5. Egyéb intézkedés:

Tetanusz fertőzésre gyanús sérülés esetén az oltottság vizsgálata, illetve oltás az OEK VML szerint.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Toxoplasmosis

BNO10: B58,

1. Kórokozó:

Toxoplasma gondii

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

-

Megerősített eset

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinika és a laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden olyan felnőtt személy, akinél három vagy több jelentkezik az alábbi tünetek közül:

- láz,
- nyirokcsomó duzzanat,
- végtagfájdalom,
- chorioretinitis,
- pneumonia,
- encephalitis.

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

Az alábbiak közül legalább egy teljesül

- T. gondii kimutatása testszövetekben vagy testnedvekben,
- T. gondii nukleinsav kimutatása klinikai mintában,
- T. gondii-val szembeni specifikus ellenanyagok (IgM, IgG, IgA) kimutatása újszülöttnél,
- perzisztáló, változatlan szintű T. gondii IgG titer érték csecsemőknél (12 hónapnál fiatalabb).

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Bármely diagnosztikus mikrobiológiai laboratóriumban elvégezhető.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Nem szükséges.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Congenitalis toxoplasmosis

BNO10: P.37.1

1. Kórokozó:

Toxoplasma gondii

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

-

Megerősített eset

Minden olyan csecsemő, akire teljesülnek a laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

-

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

Az alábbiak közül legalább egy teljesül:

- T. gondii kimutatása testszövetekben vagy testnedvekben,
- T. gondii nukleinsav kimutatása klinikai mintában,
- T. gondii-val szembeni specifikus ellenanyagok (IgM, IgG, IgA) kimutatása újszülöttnél,
- perzisztáló, változatlan szintű T. gondii IgG titer érték csecsemőknél (12 hónapnál fiatalabb).

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Bármely diagnosztikus mikrobiológiai laboratóriumban elvégezhető.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Veszületett toxoplasmosis gyanúja esetén a gyermektől és az anyától diagnosztikus vizsgálatra vérminta küldendő az OEK-be.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Tuberculosis

Gümőkór, BNO10: A15-A19

1. Kórokozó:

Mycobakterium tuberculosis complex

Teendők a betegség előfordulásakor

Aktív tbc-s megbetegedés vagy annak alapos gyanúja esetén a beteget a területileg illetékes tüdőbeteg-gonдозóba – fekvőbeteg esetén a pulmonológiai osztályra kell irányítani. A tüdőgonдозó az aktív tbc-s beteget nyilvántartásba veszi (törzsregiszter), és haladéktalanul megkezdi a kontaktok felkutatására és gonдозásba vételére előírt feladatai végrehajtását (kontaktok szűrése, fertőzőforrás kutatása, kemoprofilaxis stb.).

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

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

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett.

A kötelező bejelentést a tüdőgondozó teljesíti a Tbc Surveillance Központba a nyilvántartásba vételkor, majd a jelentési rendszerben előírt időközben a változásról, illetve a beteg gyógyulásakor. A pulmonológiai osztályon észlelt eseteket az osztályos orvos, a post mortem diagnosztizált eseteket a boncolást végző pathológus jelenti a Tbc Surveillance központba és a területileg illetékes tüdőgondozóba (járványügyi teendők elvégzése érdekében).

Bejelentésre kötelezett minden olyan eset, amit a kezelőorvos aktív tbc-nek tart. Bejelentésre kötelezett a látens tuberkulózis is.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

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

Megerősített eset

Bakteriológiailag igazolt eset, amikor *mycobacterium tuberculosis komplex* baktérium, vagy annak DNS fragmentuma mutatható ki a beteg valamely testváladékából.

Lehet **post mortem**, bakteriológiai vagy hisztológiai módon igazolt tuberkulózis.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden olyan személy, akinél jelentkezik az alábbi két tünet:

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

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

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

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

A megerősített eset laboratóriumi kritériumai

Az alábbi két feltétel legalább egyike:

- a *Mycobacterium tuberculosis* komplex (kivéve *Mycobacterium bovis* BCG) izolálása bármilyen klinikai mintából,
- a *Mycobacterium tuberculosis* komplex nukleinsav kimutatása klinikai mintában és saválló baktériumok mikroszkópos vizsgálattal vagy ezzel egyenértékű fluoreszcens módszerrel történő kimutatása.

A valószínűsíthető eset laboratóriumi kritériumai

Az alábbi három feltétel legalább egyike:

- saválló baktériumok mikroszkópos vizsgálattal vagy ezzel egyenértékű fluoreszcens módszerrel történő kimutatása,
- az *M.tuberculosis* komplex nukleinsav kimutatása klinikai mintában,
- granuloma szövettani jele.

2.2. Elkülönítés:

Mikroszkópos vizsgálattal igazolt saválló baktériumot ürítő tbc-s beteget a nem tbc-s betegektől elkülönített osztályon vagy részlegen kell ápolni. Elkülönített, őrzött osztályon kell elhelyezni és gyógykezelni – függetlenül attól, hogy ambuláns vagy kórházi ellátásra szorulnak – azokat a betegeket, akik a tuberkulózis előírt gyógykezelésének ismételt felszólításra sem tettek eleget vagy a gyógyszeres kezelésük önhibájukból ismételten megszakadt. A betegek őrzött osztályon történő elhelyezéséről a beteg lakóhelye, tartózkodási helye szerinti tisztifőorvos dönt a tüdőgyógyász szakfelügyelő javaslatára. Az őrzött osztályon történő kezelés szükségességét legalább háromhavonta felül kell vizsgálni, a megszüntetéséről a gyógyítás eredményességétől függően, a tüdőgyógyász szakfelügyelő javaslatára a tisztifőorvos dönt. A tbc-s betegek őrzött osztályon történő kezelése céljára az országban két helyen kell megfelelő részleget, illetve osztályt létrehozni. Az egyiket a fővárosban, az Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézetben, a másikat Borsod-Abaúj-Zemplén megyében, az edelényi Koch Róbert Kórházban.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező (köpet, illetve testváladékok mikroszkópos és tenyésztéses bakteriológiai vizsgálata, illetve szövettani vizsgálat). A bakteriológiai vizsgálatokat a mikobakterológiai laboratóriumok végzik. A mikobakterológiai laboratóriumok a vizsgálatot kérő szolgáltatónak szokásos módon kiküldött lelet mellett tájékoztatják a Tbc Surveillance központot is a leletről.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

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

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező. A beteg környezetében a közeli és távoli kontaktokkal kapcsolatos teendőket a tuberculosis ellátásra vonatkozó módszertani ajánlás tartalmazza. Ez alapján a távoli kontaktokat soron kívül EF szűrővizsgálatban kell részesíteni, kivéve, ha a megelőző EF szűrésen nem több mint három hónapja részt vettek. 14 éven aluli életkorban rtg-vizsgálat nem végezhető, csak tuberculin szűrés.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

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

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Profilaktikus antituberkulotikus kezelés indokolt látens tbc esetén. 14 év alatti közeli kontaktok esetében mindenképpen indokolt a profilaktikus antituberkulotikus kezelés.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Ezt a célt szolgálja a kontakt szűrés.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

-

3.7. Egyéb intézkedések:

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

Trichinellosis

Trichiniasis, Trichinosis, Trichinelliasis, BNO10: B75

1. Kórokozó:

Trichinella fajok, elsősorban a *Trichinella spiralis*.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akinél teljesülnek a klinikai feltételek és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Minden olyan személy, akinél teljesülnek a klinikai és laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden olyan személy, akinél jelentkezik az alábbi hat tünet közül legalább három:

- láz,

- izomfájdalom és érzékenység,

- hasmenés,

- szemhéjduzzanat, szem körüli ödéma,
- eosinophilia,
- apró bevérzések a conjunctiván, retinán és a körmök alatt.

Epidemiológiai kritérium

- fertőzött élelmiszer (hús) fogyasztása,
- közös expozíció.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi három feltétel legalább egyike:

- Trichinella lárvák kimutatása izom-biopsziából,
- Trichinellával szembeni specifikus ellenanyagok, kimutatása (IFA-vizsgálat, ELISA vagy Western blot),
- Trichinella spp nukleinsav kimutatás PCR vizsgálattal.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Alvadásgátló nélkül vett vérminta küldendő az OEK-be.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

A beteg környezetében, háztartásában élőktől és mindazoktól, akik feltehetően a fertőzött húsból fogyasztottak, járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat céljából alvadásgátló nélkül vett vérmintát kell küldeni az OEK-be.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező. Trichinellás megbetegedés esetén haladéktalanul értesíteni kell – az érintett személyazonosító és egészségügyi adatainak megküldésével – az érintett lakóhelye (tartózkodási helye) szerint illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervet a fertőződés terjesztőjének felderítése és a szükséges intézkedések megtétele érdekében.

Tularemia

BN010: A21

1. Kórokozó:

Francisella tularensis.

Négy csoportja közül Magyarországon (Euráziában) a F. tularensis subsp. holarctica (B típus) fordul elő leggyakrabban, mely enyhe fertőzést idéz elő. A F. tularensis subsp. tularensis (A típus) az északi féltekén terjedt el, súlyos megbetegedést okoz, a F. tularensis subsp. mediasiatica (Közép-Ázsia) és a F. tularensis. subsp. novicida ritka, a legkevésbé virulens csoport.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a gyanús vagy a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Járványügyi értesítést kell küldeni a fertőzés helye szerint illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szerv részére.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Glandularis, ulceroglandularis, oroglandularis, oculoglandularis, pulmonalis formának megfelelő klinikai kritériumok.

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai és laboratóriumi kritériumok.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Legalább egy az alábbi klinikai formák közül:

- *Ulceroglandularis tularemia*

- bőrön jelentkező fekély

és

- regionális nyirokcsomó-duzzanat,

- *Glandularis tularemia*

- megnagyobbodott és fájdalmas nyirokcsomók látható fekély nélkül,

- *Oculoglandularis tularemia*

- kötőhártya-gyulladás

és

- regionális nyirokcsomó-duzzanat,

- *Oropharyngealis tularemia*

- nyaki nyirokcsomó-duzzanat,

és az alábbi három tünet legalább egyike:

- szájgyulladás (stomatitis),

- torokgyulladás,

- tonsillitis (mandulagyulladás).

- *Intestinalis tularemia*

az alábbi három tünet legalább egyike:

- hasi fájdalom,

- hányás,

- hasmenés.

- *Pulmonalis tularemia*

- atípusos tüdőgyulladás.

- *Septicus/Typhoid tularemia*

az alábbi két tünet legalább egyike:

- láz, korai lokalizálást lehetővé tevő jelek és tünetek nélkül,

- vérmérgezés/szeptikémia.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi három epidemiológiai kapcsolat legalább egyike:

- közös forrással való érintkezés,

- állatról emberre való terjedés,

- szennyezett élelmiszerrel/ivóvízzel való érintkezés.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi három feltétel legalább egyike:

- *Francisella tularensis* nukleinsav kimutatása klinikai mintában,

- *Francisella tularensis*-szal szembeni specifikus ellenanyagok kimutatása,

- *Francisella tularensis* izolálása a klinikai mintából.

2.2. *Elkülönítés:*

Nem szükséges.

2.3. *Mikrobiológiai vizsgálat:*

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Beküldendő 5 ml alvadésgátló nélkül, sterilen vett vér a járványügyi vizsgálatokra kijelölt laboratóriumba vagy az OEK referencia laboratóriumába az immunszerológiai vizsgálat elvégzésére. Javasolt váladék (pl. nyirokcsomó punkció) vétele és beküldése tenyésztési és molekuláris vizsgálatra az OEK-be. Pozitív szerológiai eredmény csak a betegség második hetétől várható. Negatív esetben a vizsgálatot célszerű megismételni.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. *Fertőtlenítés:*

Folyamatosan fertőtleníteni kell a sebváladékot és ezzel szennyeződött anyagokat, tüdőtularemia esetén a köpetet.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A közös expozíciónak kitett személyek klinikai megfigyelése az adekvát terápia időben történő bevezetése miatt szükséges.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Nem szükséges, kivéve bioterror-cselekmény gyanúja (A típusú kórokozó) esetén (streptomycin, gentamycin, doxycyclin, ciprofloxacin legalább 14 napig).

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező. A fertőző forrást fel kell kutatni, emiatt haladéktalanul értesíteni kell – az érintett személyazonosító és egészségügyi adatainak megküldésével – az érintett lakóhelye (tartózkodási helye) szerint illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szervet.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező felderíteni, ha a járványügyi vizsgálat alapján felmerül az élelmiszer vagy víz fertőzést közvetítő szerepének a lehetősége.

Typhus abdominalis

BNO10: A0100

1. Kórokozó:

Salmonella Typhi

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a gyanús vagy a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-et.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Klinikai kritériumok megléte.

Valószínűsíthető eset

Klinikai és epidemiológiai kritériumok megléte.

Megerősített eset

Klinikai és laboratóriumi kritériumok megléte.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Legalább egy az alábbiak közül:

- folyamatos/hosszantartó láz,
- legalább kettő a következő négy közül:
 - fejfájás,
 - relatív bradycardia,
 - improduktív köhögés,
 - hasmenés vagy székrekedés, rossz közérzet vagy hasi fájdalom.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi epidemiológiai kapcsolatok legalább egyike:

- közös forrásból történt expozíció,
- emberről emberre való terjedés,
- kontaminált élelmiszerrel vagy vízzel történő expozíció.

Laboratóriumi kritérium

A S. Typhi izolálása és azonosítása klinikai mintából.

2.2. Elkülönítés:

Kötelező, kórházi fertőző osztályon. A beteget addig kell elkülöníteni, amíg a klinikai tünetek megszűnése és az antibiotikus terápia befejezését követő 48 óra múlva, egymást követő napokon vett 3 széklet és vizeletminta vizsgálata negatív eredményt nem ad. Ha a vizsgálatssorozatból egy is pozitív, az elkülönítés megszüntethető, de a gyógyultat járványügyi ellenőrzés alatt kell tartani mindaddig, amíg a kórokozó hordozása meg nem szűnik. A járványügyi ellenőrzés alatt álló személyeket el kell tiltani a 0-6 éves gyermekek közösségének látogatásától vagy ilyen közösségekben, intézményekben gyermekek ellátásával kapcsolatos veszélyeztető munkakörtől, a közvetlen betegellátás során étel- és gyógyszerkiosztás végzésétől; illetve

hőkezelés nélkül közvetlenül közfogyasztásra kerülő élelmiszerek, ételek, italok kezelésétől: közétkeztetésben, vízművekben való foglalkoztatástól; anyatej adásától, illetve anyatej kezeléstől.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A betegség gyanúja esetén diagnosztikus célra beküldendő széklet és vizelet, továbbá sterilen, alvadásgátló nélkül vett vér a vizsgálatok végzésére felkészült (BSL3) járványügyi feladatok ellátására kijelölt mikrobiológiai laboratóriumba. Az első mintákat lehetőleg az antibiotikum terápia megkezdése előtt, a betegség első napjaiban kell venni. A vizsgálatokat – ha a tenyésztés negatív eredményű – célszerű 3 héten belül többször megismételni, akkor is, ha a beteg időközben antibiotikum-kezelésben részesül. A kórokozó kitenyésztése a beteg váladékaiból igazolja, az ismételt szerológiai vizsgálatokban észlelt titeremelkedés megerősíti a diagnózist. A vizsgálati eredményeket az Enterális Megbetegedést Okozó Baktériumok Nemzeti Referencia-laboratóriumában kötelező megerősíteni.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Felszabadító és ellenőrző vizsgálat céljára székletet és vizeletet kell küldeni a járványügyi feladatok ellátására kijelölt mikrobiológiai laboratóriumba. A hastífusból gyógyult és az elkülönítés alól felszabadított személynél az utolsó pozitív lelettől számított 1 éven át havonta egy alkalommal széklet- és vizeletvizsgálatot kell végezni.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos és zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Kötelező.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteggel érintkezett személyeket 21 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni, és ezen időre ki kell tiltani a 2.2. pontban felsorolt foglalkozásokból és intézményekből. A beteggel érintkezett és járványügyi megfigyelés alá helyezett személyek foglalkozásukat/tevékenységüket, illetve közösségek látogatását csak akkor folytathatják, ha a megfigyelési idő második hetében elkezdett, egymást követő napokon vett 2 széklet- és vizeletminta vizsgálata negatív eredményt adott. 0-6 éves gyermekek közösségében történt megbetegedés esetén 21 napi felvételi zárlatot kell elrendelni.

Ha a megbetegedést kórházi osztályon észlelték, a beteg elkülönítése után a vele érintkezett ápoltakat és az ápoló személyzetet 21 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni és el kell végezni a széklet- és vizeletvizsgálatokat. Az esemény, továbbá az osztály adottságaitól függően 21 napos felvételi zárlat is elrendelhető. Megbetegedés vagy tünetmentes ürítés esetén értelemszerűen az előző pontokban felsoroltak szerint kell eljárni (elkülönítés, járványügyi ellenőrzés, munkából való kitiltás stb.). Ha a beteggel érintkezett ápoltak alapbetegsége megengedi, hazabocsáthatók, de otthonukban a járványügyi megfigyelést folytatni kell, s ezt zárójelentésükre fel kell jegyezni, a lakóhely szerint illetékes járási hivatal egyidejű értesítése mellett. A fertőzés forrását fel kell kutatni. A beteg környezetében kórokozó-hordozásra irányuló székletszűrő vizsgálatot kell végezni. A felderített pozitív személyeket járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, és velük kapcsolatos eljárásokat és laboratóriumi vizsgálataikat az e rendeletben foglaltak szerint kell elvégezni.

A kórokozógazda lakásváltoztatásáról vagy haláláról háziorvosa értesíti a területileg illetékes járási hivatalt. Az utóbbi jelenti az eseményt a területileg illetékes kormányhivatalnak (majd ez az OEK-nek), valamint lakáscímváltozás esetén megküldi a kórokozógazda nyilvántartási lapját az új lakóhely szerint illetékes járási hivatalnak.

A kórokozó-ürítők és kórokozógazdák felszabadítására vonatkozó eljárások:

A) A kórokozó-ürítő felszabadítására vonatkozó vizsgálatokat

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

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

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

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

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

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Aktív immunizálásban kell részesíteni a kórokozó-hordozó családi és szükség szerint távolabbi (pl. munkahelyi) környezetében élő személyeket.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

3.7. Egyéb intézkedések:

A beteg, illetve a kórokozó-ürítő lakásából (háztartásából) közfogyasztásra kerülő élelmiszerek, italok kivételét meg kell tiltani.

Typhus exanthematicus

Kiütéses tifusz, BNO10: A75.0 és A75.1

1. Kórokozó:

Rickettsia prowazekii

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-et.

Ugyanígy kell eljárni a Brill-Zinsser betegség esetén is.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai feltételek és a valószínűsíthető eset laboratóriumi feltételei.

Megerősített eset

Teljesülnek a klinikai és a megerősített eset laboratóriumi feltételei.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Általában kiütéssel járó lázas megbetegedés.

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

A megerősített eset laboratóriumi feltétele:

- *Rickettsia* ellenanyagok legalább négyszeres titeremelkedése két vérminta vizsgálata alapján.

A valószínűsíthető eset laboratóriumi feltétele:

- Pozitív Weil-Félix reakció.

2.2. Elkülönítés:

Kötelező. A beteget azonnal ható módszerrel történt tetvetlenítés után kórházban fertőző osztályon kell elkülöníteni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Beküldendő 5 ml alvadásgátló nélkül, a betegség kezdetekor, majd 3 hét múlva levett natív vér komplementkötési reakció céljára az OEK-be.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Szigorított folyamatos és záró-fertőtlenítés végzendő, melyet a járási hivatal ellenőriz. A fertőző beteg vagy arra gyanús személy környezetében azonnal folyamatos fertőtlenítés megkezdése szükséges. A tetűmentesítésen kívül fertőtleníteni kell a beteg vagy az erre gyanús személy környezetét (lakását, tartózkodási helyét), fehérneműjét, alsóneműjét, ágyneműjét stb., valamint a beteggel érintkezésbe került és járványügyi megfigyelés alá vont személyeket is. A beteg vagy arra gyanús személy, illetve kontakt személyek testét 2%-os Liquor kresoli saponatus oldattal kell lemosni. A textíliák fertőtlenítésére elsősorban a hőhatáson alapuló fertőtlenítési módszereket (kifőzés, áramló vízgőz, túlnyomásos gőz stb.) kell alkalmazni. Kémiai fertőtlenítő eljárásokhoz (beáztatás stb.) aldehid hatóanyagú dezinficiens alkalmazása indokolt.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

Kötelező. Tetvességi vizsgálat, szükség esetén tetvetlenítés azonnal ható módszerekkel a járási hivatal irányításával, a tetűmentes állapot fenntartása.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Ha a beteg környezetében lázas személyeket derítenek fel, azoktól vért kell vizsgálatra beküldeni, mint ahogy a beteg esetében.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteg környezetében élő személyeket 20 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

-

Varicella

Bárányhimlő, BNO10: B01

1. Kórokozó:

Varicella-Zoster vírus

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

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

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

Teljesülnek a klinikai feltételek.

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai és epidemiológiai feltételek.

Megerősített eset

Teljesülnek a klinikai és laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Generalizált maculo-papulosus kiütés.

Epidemiológiai kritérium

Emberről emberre történő terjedés.

Laboratóriumi kritérium

A megerősített eset laboratóriumi feltétele:

- varicella-zoster vírus izolálása klinikai mintából,
- varicella-zoster vírus nukleinsav kimutatása klinikai mintából,
- az akut megbetegedésre jellemző varicella-zoster vírusspecifikus ellenanyag kimutatása,
- varicella-zoster vírusantigén kimutatása direkt immunfluoreszcens módszerrel.

2.2. Elkülönítés:

Kötelező.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Nem szükséges.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Nem szükséges.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

A beteggel érintkezett, 6 éven aluli gyermekeket fel kell deríteni.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Járványügyi megfigyelés általában nem szükséges. A beteggel érintkezett, varicellán át nem esett 6 éven aluli gyermekeket 21

napra klinikai megfigyelés alá kell helyezni. Ha a megfigyelés ideje alatt klinikai tünetek jelentkeznek, orvoshoz kell fordulni.

Teendők kórházban észlelt megbetegedés esetén: Kórházi gyermekosztályon előfordult megbetegedés esetén a beteggel érintkezett, varicellán át nem esett gyermekeket az utolsó érintkezéstől számított 21 napi időre járványügyi megfigyelés alá kell helyezni. A kontakt személyek alapbetegségük gyógyulása után a kórházból ezen idő alatt is kiengedhetők, de a megfigyelést otthonukban folytatni kell. A zárójelentésen ezért fel kell tüntetni a kontaktus tényét és az utolsó érintkezés napját. Az osztályon a varicellán át nem esett gyermekek részére 21 napos felvételi zárlatot csak abban az esetben kell elrendelni, ha a kontakt betegeket – alapbetegségük gyógyulása után – az érintkezéstől számított 12 napon belül nem tudják hazabocsátani, vagy a további ápolásra szorulókat máshol izolálni. A fertőzés veszélyének kitett, legyengült, varicellán még át nem esett beteg gyermekek számára javasolt a passzív immunizálás specifikus immun-globulinnal, mely kivédi vagy enyhíti a megbetegedést, ha az expozíciót követő 96 órán belül beadásra kerül.

3.4. *Postexpozíciós profilaxis:*

Azon újszülötteknek, akik anyjánál a varicella klinikai tünetei a szülést megelőző 5. nap és a szülést követő 48 óra között jelentkeznek, varicella-zooster immun-globulin adása javasolt.

3.5. *Fertőzőforrás-kutatás:*

Nem szükséges.

3.6. *A terjesztő közeg felderítése:*

Nem szükséges.

Variola

Fekete himlő, BNO10: B03

1. Kórokozó:

A Poxviridae család Chordopoxviridae alcsaládjának Orthopoxvírus nemzetségébe tartozó *Poxvirus variolae*.

2. Teendők a beteggel

2.1. *Jelentés:*

Bejelentésre kötelezett a gyanús eset.

Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-et.

2.1.1. *Esetek osztályozása*

Gyanús eset

Teljesülnek a klinikai feltételek.

Valószínűsíthető eset

Teljesülnek a klinikai kritériumok és az alábbi két feltétel legalább egyike:

- epidemiológiai kapcsolat megerősített emberi megbetegedéssel emberről emberre terjedő fertőzés útján,
- a valószínűsíthető eset laboratóriumi kritériumainak teljesülése.

Megerősített eset

Teljesülnek a megerősített eset laboratóriumi feltételei. Járványos előfordulás esetén: minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

2.1.2. *Feltételek*

Klinikai kritérium

Minden olyan személy, akinél jelentkezik az alábbi két tünet legalább egyike:

- láz és
- vesiculák vagy pustulák ugyanazon kifejlődési szakaszban, centrifugális terjedéssel.

Atipikus megjelenési formák az alábbi négy tünet legalább egyikének megléte alapján:

- bevérzéses bőrelváltozások,
- lapos, bársonyos tapintású bőrelváltozások, amelyekből nem fejlődik ki hólyag,
- variola sine eruptione,
- enyhébb típus.

Epidemiológiai kritérium

- Emberről emberre való terjedés,
- laboratóriumi expozíció (ahol lehetséges a variolavírussal történő expozíció).

Laboratóriumi kritérium

A megerősített eset laboratóriumi feltétele:

- himlővírus (variolavírus) izolálása klinikai mintából, majd szekvenálása (csak kijelölt BSL4 laboratóriumok),
- a variolavírus nukleinsav kimutatása klinikai mintában, majd szekvenálás.

A valószínűsíthető eset laboratóriumi feltétele:

- az orthopox vírusrészcskéák azonosítása EM módszerrel klinikai mintában.

2.2. Elkülönítés:

Kötelező. A beteget vagy a betegségre gyanús személyeket az országos tisztifőorvos által kijelölt kórház fertőző osztályán kell elkülöníteni a pörkök leválásának befejeződéséig. Szükség esetén a beteg szállítását csak erre kijelölt betegszállító jármű és kijelölt személyzet végezheti. A beteget vagy a betegségre gyanús személyeket egyedileg kell elkülöníteni: egy helyiségben csak egy beteget szabad elhelyezni. Járvány esetén több beteg is elhelyezhető egy szobában. Az izoláló kórteremnek speciális szellőztetés feltételeivel kell rendelkeznie. A beteg ápolását csak az erre kijelölt személyek végezhetik. A beteg ápolása, gondozása során teljes védőruházatot [egyszer használatos, nedvességet át nem eresztő köpeny vagy overall, arcvédő maszk, légzésvédő (ha a dolgozó nem oltott), védőkesztyű stb.] kell viselni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A laboratóriumi vizsgálathoz szükséges anyagokat (hólyagbennék, orr-, garatöblítő folyadék, pörk, vér) az OEK munkatársai veszik le és szállítják a laboratóriumba. (Variolára irányuló diagnosztikus laboratóriumi vizsgálat csak 4-es fokozatú biztonsági laboratóriumban történhet.) A virológiai vizsgálatokat csak himlő ellen védett (preparált) személyek végezhetik.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Szigorított folyamatos és szigorított zárófertőtlenítést szükséges végezni.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Sürgősen fel kell kutatni és jegyzékbe kell venni mindazokat, akik a beteggel vagy a betegségre gyanús személlyel közvetlenül érintkeztek. (Minden a beteggel kapcsolatba került egészségügyi dolgozó primer kontaktnak tekintendő.)

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Az elsődleges kontaktokat 18 napi időtartamra járványügyi zárlat alá kell helyezni. A karantén céljára szolgáló intézményt az egészségügyi államigazgatási szerv jelöli ki. A primer kontaktok között már lehetnek olyan személyek, akiknél olyan klinikai tünetek jelentkeznek, melyek megfelelnek a himlő prodromális stádiumának. Ezeket a személyeket azonnal himlő-gyanúsnak kell minősíteni és az e célra kijelölt egészségügyi intézményben kell elhelyezni. A beteggel közvetve érintkezetteket (ún. másodlagos kontaktok) gondosan fel kell kutatni, és 18 napig járványügyi megfigyelés alá kell helyezni.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Az elsődleges és másodlagos kontaktokat haladéktalanul védőoltásban kell részesíteni.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

Vírusos haemorrhagiás lázak (VHL)

BNO10: A90-A99

1. Kórokozó:

Különböző vírusok által okozott heveny, lázzal, izomfájdalommal járó megbetegedés, melynek során enyhébb, súlyosabb vérzéses elváltozások (orrvérzés, haematemesis, melena, haematuria, gingiva vérzés stb.) jelentkezhetnek súlyos következményekkel. A letalitás igen magas. Ezen betegségeknek az adja meg a jelentőségét, hogy kórházi körülmények között a fertőzés emberről emberre terjedhet, és a speciális körülmények miatt a szokásosnál jóval súlyosabb esetek fordulnak elő. E betegségek közül kettőnek a kórokozója hazánkban is előfordul (Hantavírus okozta megbetegedések: A98.5, J12.8 és a Krimi-kongói HL: A98.0). Egy további vírust (Rift-völgyi láz: A92.4) számos, hazánkban is honos szúnyogfaj terjeszti, a kórokozó behurcolása esetén tehát helyi fertőzési lánc alakulhat ki. Több olyan vírus van, melyek behurcolása főleg az egészségügyi dolgozókat veszélyezteti vér, véres váladékok révén történő terjedéssel (Marburg-Ebola HL: A98.3, A98.4, Lassa-láz A96.2). Vannak HL-at okozó vírusok, melyek behurcolása nem jár különös veszéllyel, de meghatározott járványügyi intézkedéseket igényelnek (Sárgaláz: A95, mely külön fejezetben található és a Dengue-láz: A90-91). Jelen fejezet nem tartalmazza azokat a HL-kat, melyek behurcolásának nincs vagy nagyon kicsi a valószínűsége.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset. A dengue-lázat kivéve az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az OEK-et.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Teljesül a klinikai feltétel és az epidemiológiai feltétel.

Megerősített eset

Teljesül a klinikai és a laboratóriumi feltétel.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Akinél jelentkezik az alábbi két tünet legalább egyike:

- láz,

- vérzések tünetek különféle formái, amelyek több szerv elégtelenségéhez vezetnek.

Epidemiológiai kritérium

Az alábbi két feltétel legalább egyike:

- utazás az elmúlt 21 nap folyamán olyan területre, ahol vírusos eredetű vérzések lázas megbetegedés fordult elő vagy fordulhatott elő,

- az elmúlt 21 nap során expozíció vírusos eredetű vérzések lázban szenvedő, valószínűsíthető vagy megerősített esettel, akinek a megbetegedése az azt megelőző 6 hónapban kezdődött.

Laboratóriumi kritérium

Teljesül az alábbi három feltétel legalább egyike:

- a vírus izolálása klinikai mintából,

- vírus-specifikus nukleinsav kimutatása klinikai mintában és genotipizálása,

- a vírus ellen termelődött specifikus ellenanyagok kimutatása.

A vizsgálati eredmények az oltási státusz és a korábban kiállt betegségek figyelembe vételével értékelendők.

2.2. Elkülönítés:

A beteget az erre kijelölt fekvőbeteg-gyógyintézetben (Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet) kell elhelyezni. Az elkülönítés egyedi: egy helyiségben csak egy beteget szabad elhelyezni. A beteg ápolását csak erre kijelölt személy végezheti. A beteg ápolója ápolás közben csak egyszer használatos, nedvességet át nem eresztő köpenyt vagy overállt használhat. Az ellátó személyzetnek arcvédőt kell viselnie a vérrel, testnedvekkel, váladékokkal (beleértve a légútiakat is) történő kontamináció megelőzésére. A sérülések megelőzését, elkerülését célzó rendszabályokat szigorúan be kell tartani. A beteg halála esetén a holttesttel való kontaktust minimálisra kell csökkenteni. Boncolás esetén speciális biztonsági rendszabályokat kell alkalmazni.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A fertőző anyagok kezelésével kapcsolatos potenciális veszélyek miatt a laboratóriumi vizsgálatok közül csak a diagnózishoz és a kezelés értékeléséhez nélkülözhetetleneket szabad elvégeztetni. A klinikai laboratóriumi vizsgálatokhoz szükséges anyagok vételét az előbbi pontokban foglaltak betartásával kell végezni.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A betegcsoport gyanúja esetén a virológiai vizsgálatok elvégzéséhez szükséges mintákat előzetes megbeszélés alapján az OEK-ben működő Virális Zoonózisok Nemzeti Referencia-laboratóriumába kell szállítani (ahonnan szükséges esetekben továbbítják azokat az Egészségügyi Világszervezet kijelölt laboratóriumaiba).

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Szigorított folyamatos és szigorított zárófertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

A beteggel közös forrásból exponálódott személyek felkutatása kötelező.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Azon személyek járványügyi megfigyelése szükséges, akik a betegtől vagy a beteggel közös forrásból exponálódtak.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Hazai expozíció gyanúja esetén kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Hazai expozíció gyanúja esetén kötelező.

Pulmonális szindrómával járó hantavírus fertőzés

BNO10: J12.8

1. Kórokozó:

A Bunyaviridae családba tartozó Hantavirus genus egyes tagjai, Magyarországon nem honosak.

Teendők a betegség előfordulásakor

A vírusos haemorrhagias láznál leírtak szerint. Az ott leírtakon kívül a következőket kell figyelembe venni: a beteg környezetében élőket járványügyi megfigyelés alá kell helyezni; fertőzőforrás kutatást, rágcsálóirtást, a rágcsálók által szennyezett tárgyak fertőtlenítését el kell végezni.

Krimi-kongói haemorrhagiás láz

BNO10: A98.0

1. Kórokozó:

A Bunyaviridae család Nairovirus nemzetségébe tartozó Krimi-kongói haemorrhagiás láz vírusa.

Teendők a betegség előfordulásakor

A vírusos haemorrhagias láznál leírtak szerint.

Dengue-láz, Dengue haemorrhagiás láz

BNO10: A90, BNO10: A91

1. Kórokozó:

A Flaviviridae család Flavivirus nemzetségébe tartozó Dengue-vírus 1-4 típusa.

Teendők a betegség előfordulásakor

A nem-haemorrhagiás forma előfordulásakor a szúnyogmentes környezet biztosításán túl elkülönítés nem szükséges. A haemorrhagiás forma előfordulásakor a vírusos haemorrhagias láznál leírtak szerint.

Marburg-Ebola haemorrhagiás láz

Marburg vírus betegség, BNO10: A98.3

Ebola-vírus betegség, BNO10: A98.4

1. Kórokozó:

A Filoviridae család Filovírus nemzetségébe tartozó, antigénszerkezetileg egymástól eltérő Marburg- és Ebola-vírus.

Teendők a betegség előfordulásakor

A vírusos haemorrhagias láznál leírtak szerint.

Lassa-láz

BNO10: A96.2

1. Kórokozó:

Az Arenaviridae család Arenavírus nemzetségébe tartozó Lassa vírus.

Teendők a betegség előfordulásakor

A vírusos haemorrhagias láznál leírtak szerint.

Rift-völgyi láz

BNO10: A92.4

1. Kórokozó:

A Bunyaviridae család Phlebovirus nemzetségbe tartozó Rift-völgyi láz vírusa.

Teendők a betegség előfordulásakor

A vírusos haemorrhagias láznál leírtak szerint.

Yersiniosis

Intestinalis yersiniosis és Extraintestinalis yersiniosis, BNO10: A04.6; A28.2

1. Kórokozó:

Yersinia enterocolitica és Yersinia pseudotuberculosis.

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

2.1.1. Esetek osztályozása**Gyanús eset**

-

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akinél fennáll a klinikai kritériumok legalább egyike és az epidemiológiai kapcsolatok közül legalább egy.

Megerősített eset

Minden olyan személy, akinél fennáll a klinikai kritériumok legalább egyike és teljesül a laboratóriumi kritérium.

2.1.2. Feltételek**Klinikai kritérium**

Minden olyan személy, akinél jelentkezik az alábbi öt tünet legalább egyike:

- láz,
- hasmenés,
- hányás,
- hasi fájdalom (pseudo-appendicitis),
- görcsös székelési inger.

Epidemiológiai kritérium

- szennyezett élelmiszerrel való érintkezés,
- állatról emberre való terjedés,
- közös forrással való érintkezés,
- emberről emberre való terjedés.

Laboratóriumi kritérium

- A humán patogén *Yersinia enterocolitica* vagy *Yersinia pseudotuberculosis* izolálása klinikai mintából,
- specifikus ellenanyagok kimutatása.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező. A betegtől székletet és alvadásgátló nélkül, sterilen vett vérmintát kell küldeni a területileg illetékes bakteriológiai laboratóriumba. Appendectomy esetén megnagyobbodott nyirokcsomót és az appendix tartalmát lehet beküldeni

bakteriológiai vizsgálatra. A nyirokcsomók szövettani vizsgálata is alátámaszthatja a diagnózist.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Járvány gyanúja esetén a még nem vizsgált betegek első diagnosztikus vizsgálatát is a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumban kell végezni.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Nem szükséges.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Járvány esetén kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Kötelező.

B) Személyazonosító adatok nélkül jelentendő

AIDS (acquired immunodeficiency syndrome)

HIV (humán immundeficiencia vírus) fertőzés, szerzett immunhiányos tünetcsoport

BNO10: B20-B24

1. Kórokozó

HIV-1, HIV-2

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a megerősített eset személyazonosításra alkalmas adatok nélkül.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

-

Megerősített eset

- HIV-fertőzés

Minden olyan személy, akinél teljesülnek a HIV-fertőzés laboratóriumi feltételei.

- AIDS

Minden olyan személy, akinél teljesülnek az AIDS klinikai feltételei és a HIV-fertőzés laboratóriumi feltételei.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium (AIDS)

Az alábbi huszonkilenc indikátor betegség legalább egyike:

- AIDS dementia complex,

- Bakteriális fertőzés (visszatérő vagy többszörös, 15 évesnél fiatalabb gyermekeknél),

- Candidiasis (bronchusok, trachea, a tüdő candidiasis),

- Candidiasis (oesophagus candidiasis),

- Coccidioidomycosis (disszeminált vagy extrapulmonális),

- Cryptococcosis (extrapulmonális),

- Cryptosporidiosis (több mint egy hónapig tartó hasmenéssel járó),
- Cytomegalovírus okozta megbetegedések (a máj, a lép és a nyirokcsomók érintettségén kívül, egy hónaposnál idősebb betegeknél),
- Cytomegalovírus okozta retinitis (a látás elvesztésével járó),
- Encephalopathia (HIV-fertőzéssel összefüggő),
- Fogyság (HIV-fertőzéssel összefüggő),
- Herpes simplex okozta megbetegedések (1 hónapnál tovább tartó krónikus ulceráció, vagy bronchitis, pneumonitis, oesophagitis egy hónaposnál idősebb betegeknél),
- Histoplasmosis (disszeminált vagy extrapulmonális),
- Isosporiasis (több mint egy hónapig tartó hasmenéssel járó),
- Kaposi sarcoma,
- Leukoencephalopathia (progresszív multifokális),
- Lymphoma (agyi érintettséggel),
- Lymphoma (Burkitt),
- Lymphoma (immunoblastos),
- Lymphoma (külön megnevezés nélkül),
- Méhnyakrák (invazív, 15 évesnél idősebb betegeknél),
- Mycobacterium avium, Mycobacterium kansasii okozta megbetegedések (disszeminált vagy extrapulmonális),
- Mycobacterium tuberculosis okozta megbetegedések (pulmonális, 15 évesnél idősebb betegeknél),
- Mycobacterium okozta megbetegedések (a fent említett törzsektől eltérő vagy ismeretlen törzsek okozta megbetegedések, disszeminált vagy extrapulmonális formában),
- Pneumonia (Pneumocystis carinii okozta),
- Pneumonia (interstitialis lymphoid, 15 évesnél fiatalabb gyermekeknél),
- Pneumonia (visszatérő jelleggel, 15 évesnél idősebb betegeknél),
- Salmonella törzs okozta septicaemia (nem typhoid, visszatérő),
- Toxoplasmosis (az agy érintettsége, egy hónaposnál idősebb betegeknél).

Epidemiológiai kritérium

-

Laboratóriumi kritérium

(HIV-fertőzés) felnőttek, serdülőkorúak és 18 hónapos vagy annál idősebb gyermekek esetén:

Az alábbi két feltétel közül legalább az egyik:

- A HIV-ellenanyag kimutatására irányuló szűrővizsgálat vagy kombinált szűrővizsgálat (HIV-ellenanyag és HIV p24 antigén) pozitív eredménye egy specifikusabb ellenanyag vizsgálattal (pl. Western blot, LIA) megerősítve.
- Két különböző minta pozitív vizsgálati eredménye az alábbi három módszer legalább egyikével:
- A HIV-nukleinsav (HIV-RNS vagy HIV-DNS) kimutatása,
- A HIV kimutatása HIV p24 antigén vizsgálattal, beleértve a neutralizációs vizsgálatot is,
- A HIV izolálása.

(HIV-fertőzés) 18 hónaposnál fiatalabb gyermekek esetén:

Két különböző minta (a köldökzsinórvér kivételével) pozitív vizsgálati eredménye az alábbi három módszer legalább egyikével:

- A HIV izolálása,
- A HIV-nukleinsav (HIV-RNS vagy HIV-DNS) kimutatása,
- A HIV kimutatása HIV p24 antigén vizsgálattal, az egy hónapos vagy annál idősebb gyermekek esetében beleértve a neutralizációs vizsgálatot is.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A HIV-fertőzöttség megállapítása, illetve az AIDS diagnózisának felállítása csak verifikált HIV-pozitív eredmény alapján lehetséges. A HIV-ellenanyag, illetve HIV-antigén vizsgálat elvégzése céljából alvadástóló nélkül, sterilen vett vérminta küldendő a szerzett immunhiányos tünetcsoport terjedésének meggátolása érdekében szükséges intézkedésekről és a szűrővizsgálat elrendeléséről szóló rendeletben kijelölt verifikáló laboratóriumokba.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező, a HIV-fertőzött vizsgálatát, gyógykezelését végző egészségügyi szolgáltatónak fel kell derítenie a fertőzött, illetve a beteg környezetében fokozott fertőződési veszélynek kitett személyeket.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Egyéb jogszabály alapján a HIV-fertőzött vizsgálatát, gyógykezelését végző egészségügyi szolgáltató a HIV-fertőzött személy szexuális partnerei, a HIV-fertőzött anya vér szerinti gyermeke (törvényes képviselője), illetve a HIV-fertőzött személy környezetében élő fokozott fertőződési veszélynek kitett személyek számára az érintett előzetes tájékoztatását követően felajánlja az önkéntes HIV-szűrővizsgálatot.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Az egészségügyi dolgozók alábbiakban felsorolt expozíciója esetén minél hamarabb, lehetőleg négy órán belül az Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet III. Infektológiai osztályával, illetve a kormányhivatallal folytatott konzultáció alapján antiretrovirális kezelést kell kezdeni. A HIV-fertőzés kockázatával járó kiemelt expozíciók: fertőző anyag véletlen befecskendezése, HIV-kontaminált eszközzel szúrt seb vagy vágott sérülés, HIV-pozitív beteg artériájába vagy vénájába bekötött tűvel vagy kanüllel történt sérülés, nyálkahártya vagy nagyobb bőrterület tartós kontaminációja HIV-pozitív személy vérével, véres váladékával, liquorával, ondójával vagy hüvelyváladékával.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

A szexuálispartner-kutatás kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Vér, vérkészítmények, szerv-, szövetátültetés révén történő, vagy nosocomialis terjedés gyanúja, illetve halmozott előfordulás esetén a terjedés módjának felderítése kötelező.

Acut urogenitalis chlamydiasis

BNO10: A56.0

1. Kórokozó:

Chlamydia trachomatis D-K szerotípusa

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a megerősített eset személyazonosításra alkalmas adatok nélkül.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akinél teljesülnek a klinikai feltételek és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset:

Minden olyan személy, akinél teljesülnek a laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden olyan személy, akinél jelentkezik az alábbi hat tünet legalább egyike:

- húgycsőgyulladás,
- mellékhere-gyulladás,
- petevezeték-gyulladás,
- akut méhbelhártya-gyulladás,
- méhnyakgyulladás,
- végbélgyulladás.

Újszülötteknél az alábbi két tünet legalább egyike:

- kötőhártya-gyulladás,
- tüdőgyulladás.

Epidemiológiai kritérium

Laboratóriumi vizsgálattal igazoltan acut urogenitalis chlamydiasisban szenvedő beteggel (fertőzöttel) történt szexuális

kapcsolat inkubációs időn belül vagy a beteg laboratóriumi vizsgálattal igazoltan acut urogenitalis chlamydiasisban szenvedő anya újszülöttje.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi három feltétel legalább egyike:

- *Chlamydia trachomatis* izolálása uro-anogenitális területről vagy kötőhártyából vett mintából,
- *Chlamydia trachomatis* antigén-kimutatása direkt fluoreszcens ellenanyag vizsgálattal klinikai mintában,
- *Chlamydia trachomatis* nukleinsav kimutatása klinikai mintában.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:

2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Diagnosztikus vizsgálat céljából hámsejtdús urogenitális váladék vagy conjunctivális kaparék *Chlamydia trachomatis* kimutatását (DIF, enzimmunoassay, PCR) végző mikrobiológiai laboratóriumba küldendő.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Járványügyi érdekből végzett vizsgálat céljából hámsejtdús urogenitális, conjunctivális vagy – neonatalis pneumonia esetén – pharyngealis váladék *Chlamydia trachomatis* kimutatását (DIF, enzimmunoassay, PCR) végző mikrobiológiai laboratóriumba küldendő. Neonatalis infekció gyanúja esetén alvadésgátló nélkül, sterilen vett vérminta is beküldendő az OEK-be specifikus IgM MIF-vizsgálat céljából.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező, és a szexuális partnernek fel kell ajánlani a szűrővizsgálat és a kezelés lehetőségét. Igazoltan *Chlamydia trachomatis* fertőzésben szenvedő beteg szexuális partnerének a kezelése még tünetmentesség esetén is indokolt. Neonatalis conjunctivitis, illetve pneumonia etiológiájában igazolható *Chlamydia trachomatis* fertőzés az anya és szexuális partnereinek célzott szűrővizsgálatát teszi szükségessé.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Kötelező, az acut urogenitalis chlamydiasisban szenvedő beteg tünetmentes kontaktjainak vizsgálati anyagát járványügyi feladatok ellátására kijelölt mikrobiológiai laboratóriumba kell küldeni. A betegeknek a HIV és a syphilis szűrővizsgálatok elvégzése előzetes tanácsadás és a beteg beleegyezése után ajánlott.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Gonorrhoea

Tripper, kankó, BNO10: A54

1. Kórokozó:

Neisseria gonorrhoeae

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a megerősített eset személyazonosításra alkalmas adatok nélkül.

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akinél teljesülnek a klinikai feltételek és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Minden olyan személy, akinél teljesülnek a laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek**Klinikai kritérium**

Az alábbi nyolc tünet legalább egyike:

- purulens húgycsőgyulladás,
- akut petevezeték-gyulladás,
- mucopurulens méhnyakgyulladás,
- kismencedei gyulladás,
- mellékhere-gyulladás,
- végbélgyulladás,
- torokgyulladás,
- ízületi gyulladás

vagy

minden olyan újszülött, akinek kötőhártya-gyulladása van

vagy

minden olyan leánygyermek, akinek gennyes hüvelygyulladása van (vulvovaginitis gonorrhoeica infantum).

Epidemiológiai kritérium

Laboratóriumi vizsgálattal igazoltan gonorrhoeában szenvedő beteggel (fertőzőttel) történt szexuális kapcsolat inkubációs időn belül vagy fertőzött váladékkal történt kontamináció aszexuális úton vagy laboratóriumi vizsgálattal igazoltan gonorrhoeában szenvedő anya újszülöttje (perinatalis transzmisszió).

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi három feltétel legalább egyike.

- *Neisseria gonorrhoeae* izolálása klinikai mintából,
- *Neisseria gonorrhoeae* nukleinsav kimutatása klinikai mintában,
- *Sejten* belüli Gram-negatív diplococcusok mikroszkópos kimutatása férftól származó, húgycsőből vett mintában.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges. Csecsemő- és gyermekgondozónók a kezelés alatt és az azt követő kontrollvizsgálatig munkájukat nem végezhetik.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező. A diagnózis felállítása férfiaknál Gram-szerint festett kenet mikroszkópos vizsgálatával (urethralis váladék), illetve nőknél tenyésztéssel (urethralis, cervicalis váladék) és mindkét nemnél pharyngeális és rectális váladék tenyésztésével történik.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Az antibiotikum rezisztencia meghatározása érdekében törekedni kell a minták tenyésztéses vizsgálatára. A molekulárbiológiai (NAAT) eljárással végzett diagnosztikus vizsgálatok és az antibiotikum-rezisztencia vizsgálatok a referencia-laboratóriumban történnek.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

Kötelező, a beteg kötelessége az ellátó szakorvost a fertőződés körülményeiről tájékoztatni. A bőr- és nemibeteg gondozó, valamint az STD beteget is ellátó szakrendelő orvosa (gondozója az orvos utasítására) jogosult a megnevezett fertőző forrást felszólítani határidő kitűzésével, hogy saját érdekében jelentkezzen a megadott intézményben orvosi vizsgálaton. A magyar és a Magyarországon huzamosan tartózkodó külföldi illetékességű gonorrhoeas beteg gyógykezelése a Bőr- és Nemi betegségek Szakmai Kollégiumi Tanácsa által kiadott érvényes módszertani levélben leírt gyógyszerekkel történik, a társadalombiztosítás által finanszírozott egészségügyi szolgáltatóknál ingyenes, és az adott intézet készletéből történik.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Kötelező, a gonorrhoeas beteg tünetmentes kontaktjainak mintái járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat céljából a járványügyi feladatok ellátására kijelölt mikrobiológiai laboratóriumba küldendők. A magyar és a Magyarországon huzamosan tartózkodó külföldi betegeknél HIV és syphilis szűrővizsgálatok elvégzése előzetes tanácsadás és a beteg beleegyezése után ajánlott és ingyenes. Egyéb szexuális úton terjedő betegségek (fertőzések) irányában történő mikrobiológiai vizsgálatok a külföldi állampolgár részére fizetési kötelezettséggel járnak.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Kötelező, az antibiotikum profilaxist igazoltan gonorrhoeában szenvedő beteg testváladékaival inkubációs időn belül érintkezett személynél epidemiológiai bizonyítékok alapján végzik. A preventív kezelés a társadalombiztosítás által finanszírozott egészségügyi szolgáltatóknál ingyenes, és az adott intézet készletéből történik.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

Lymphogranuloma venereum

BNO10: A55

1. Kórokozó:

Chlamydia trachomatis L1, L2 és L3 szerotípusok.

2. Teendők a beteggel**2.1. Jelentés:**

Bejelentésre kötelezett a megerősített eset személyazonosításra alkalmas adatok nélkül.

2.1.1. Esetek osztályozása**Gyanús eset**

-

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akinél teljesülnek a klinikai feltételek és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Minden olyan személy, akinél teljesülnek a laboratóriumi feltételek.

2.1.2. Feltételek**Klinikai kritérium**

Az alábbi öt tünet legalább egyike:

- húgycsőgyulladás,
- genitális fekély,
- lágyék nyirokcsomó-duzzanata,
- méhnyakgyulladás,
- végbélgyulladás.

Epidemiológiai kritérium

Laboratóriumi vizsgálattal igazoltan lymphogranuloma venereumban szenvedő beteggel (fertőzőttel) történt szexuális kapcsolat inkubációs időn belül, vagy endémiás területen történt tartózkodás alatt szexuális kapcsolat inkubációs időn belül.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi két feltétel legalább egyike:

- a *Chlamydia trachomatis* izolálása rectumból vagy urogenitális területről vett mintából, illetve buboaspirátumból,
 - a *Chlamydia trachomatis* nukleinsav kimutatása klinikai mintában,
- és
- az L1, L2 vagy L3 szerotípus (genotípus) azonosítása.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges.

2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:**

Kötelező.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Mikrobiológiai vizsgálat céljából a hámsajtó rectalis, urogenitális váladék, illetve a buboaspirátum az OEK-be küldendő.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges.

3. Teendők a beteg környezetében

3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

A veszélyeztetett szexuális partnerek felkutatása kötelező. Veszélyeztetettnek tekintendő az a személy, akinek a papulovesiculosus stádiumot megelőzően 21, a lymphadenopathiás stádiumot megelőzően 42 napon belül fertőzött egyénnel volt szexuális kapcsolata.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Kötelező, a lymphogranuloma venereum-ban szenvedő beteg tünetmentes kontaktjainak mintái szűrővizsgálat céljából az OEK-be küldendőek.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpoziációs profilaxis:

Nem szükséges.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező.

Syphilis

Vérbaj, Morbus Schaudin, BNO10: A50-A64

1. Kórokozó:

Treponema pallidum.

2. Teendők a beteggel

2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a megerősített eset személyazonosításra alkalmas adatok nélkül.

A jelentendő eset meghatározása *syphilis*nél

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akinél teljesülnek a klinikai feltételek és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Minden olyan személy, akinél teljesülnek a laboratóriumi feltételek (a syphilis stádium meghatározása a klinikai feltétel figyelembevételével történik).

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

- Elsődleges syphilis (primer affectio)

Minden olyan személy, akinél egy vagy több fájdalommentes, tömött tapintatú, felszínén erodálódó papula jelentkezik regionálisan fájdalommentes nyirokcsomó megnagyobbodással a genitális, a gáttájéki vagy a végbélnyílás környéki területeken, orofaciálisan vagy másutt extragenitális manifesztációban.

- Másodlagos syphilis

Minden olyan személy, akinél jelentkezik az alábbi tünetek legalább egyike:

- disszeminált makulopapulosus nem viszkető bőrkiütések, gyakran csak a tenyereken és a talpakon,
- generalizált fájdalommentes nyirokcsomó-duzzanat,
- genitoanalisan condyloma latum,
- angina syphilitica és orális enanthema,
- molyrágásszerű alopecia diffusa,
- syphilis latens recens: -
- syphilis latens tarda: -
- syphilis cardiovascularis.

Minden olyan személy, akinél az angina, coronaria szűkület hátterében az aorta kezdeti szakaszának syphilitikus eredetű megbetegedése igazolható.

- Neurosyphilis

Minden olyan személy, akinél a megbetegedés korai fertőző szakaszában (elsődleges syphilis, másodlagos syphilis, syphilis latens recens) az alábbi nyolc tünet legalább egyike jelentkezik:

- meningitis,
- meningovascularitis,
- hányinger, hányás,

- zavartság,
- súlyos fejfájás,
- tarkó merevség,
- sükettség,
- opticus neuritis

vagy

minden olyan személy, akinél a fertőzést követő 4-25 év múlva az alábbi három tünet, tünetegyüttes legalább egyike jelentkezik:

- tabes dorsalis,
- paralysis progressiva,
- központi idegrendszeri gummák.

Tertier syphilis

Minden olyan személy, akinél a fertőzést követő 3-12 év múlva, vagy még később az alábbi négy tünet, tünetegyüttes legalább egyike jelentkezik:

- syphilis tuberoserpiginosa,
- syphilis tuberoserpiginoulcerosa,
- syphilis gummosa,
- syphilis interstitialis.

Epidemiológiai kritérium

Laboratóriumi vizsgálattal igazoltan syphilisben szenvedő beteggel (fertőzöttel) vagy annak testváladékával történt érintkezés inkubációs időn belül.

Laboratóriumi kritérium

Az alábbi két laboratóriumi vizsgálat legalább egyike:

- *Treponema pallidum* direkt kimutatása bőrelváltozások váladékaiban vagy szövetekben (sötétlátóteres mikroszkópos vizsgálattal, DFA-vizsgálattal, PCR-vizsgálattal)

vagy

- specifikus *Treponema pallidum* antitestek kimutatása szűrővizsgálatokkal (TPHA, TPPA vagy EIA) és ezek megerősítése ELISA vagy Western blot vizsgálattal (a szűrő és megerősítő vizsgálat mindig eltérő metodikájú legyen). A liquor IgM pozitivitás akut neurolues diagnosztikus kritériuma

és

- aspecifikus reagin típusú antitestek kimutatása RPR, VDRL tesztekkel, pozitivitás esetén kvantitált módon titermeghatározással. A liquor VDRL reaktivitása a neurolues gyanúját erősíti meg (specifikus módszerekkel tovább vizsgálendő pl. Western blot, FTA).

A jelentendő eset meghatározása connatalis syphilisnél:

2.1.1. Esetek osztályozása

Gyanús eset

-

Valószínűsíthető eset

Minden olyan csecsemő vagy gyermek, akinél teljesül a klinikai feltétel és teljesül az alábbi két feltétel legalább egyike:

- epidemiológiai kapcsolat,
- a valószínűsíthető eset laboratóriumi feltételeinek teljesülése.

Megerősített eset

Minden olyan csecsemő vagy gyermek, akinél teljesülnek a megerősített eset laboratóriumi feltételei.

2.1.2. Feltételek

Klinikai kritérium

Minden olyan kétévesnél fiatalabb kisgyermek, akinél jelentkezik az alábbi tíz tünet legalább egyike:

- hepatosplenomegalia,
- bőr-, nyálkahártya-elváltozások,
- Condyloma latum,
- Rhinitis syphilitica,
- sárgaság,
- pseudo-paralysis (osteochondritis, illetve periostitis miatt),
- központi idegrendszer érintettsége,
- anaemia,
- vese érintettsége (nephrosis, illetve glomerulonephritis),
- alultápláltság.

Epidemiológiai kritérium

Minden olyan két évnél fiatalabb kisgyermek, akinek anyjánál a terhesség során, vagy a szülés után laboratóriumi vizsgálattal igazolt korai fertőző syphilis (syphilis I, syphilis II, syphilis latens recens) diagnosztizáltak (vertikális terjedés).

*Laboratóriumi kritérium**A megerősített eset laboratóriumi feltételei:*

az alábbi három feltétel legalább egyike:

- a *Treponema pallidum* kimutatása sötétlátóteres mikroszkópos vizsgálattal a köldökszinórban, a placentában, orrváladékban vagy bőrelváltozás szöveteiben,
- a *Treponema pallidum* kimutatása DFA-TP vizsgálattal a köldökszinórban, a placentában, orrváladékban vagy bőrelváltozás szöveteiben,
- a *Treponema pallidum* kimutatása – specifikus TP-IgM (FTA-abs, EIA) vizsgálattal és reaktív nem treponemális vizsgálat (VDRL, RPR) pozitivitás a gyermek vérsavójában (fejvényéből nyerve a vért).

A valószínűsíthető eset laboratóriumi feltételei:

az alábbi három feltétel legalább egyike:

- reaktív VDRL-CSF vizsgálati eredmények,
- reaktív nem treponemális és treponemális szerológiai vizsgálatok az anya vérsavójában,
- a csecsemő nem treponemális ellenanyag titere négyszeres vagy magasabb, mint az anya vérsavójában kimutatott ellenanyag titer.

*A jelentendő eset meghatározása késői veleszületett syphilisnél:**2.1.1. Esetek osztályozása**Gyanús eset*

-

Valószínűsíthető eset

Minden olyan két évnél idősebb gyermek vagy felnőtt, akinél teljesülnek a klinikai feltételek és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

Megerősített eset

Minden olyan gyermek vagy felnőtt, akinél teljesülnek a laboratóriumi feltételek.

*2.1.2. Feltételek**Klinikai kritérium*

Minden olyan két évnél idősebb gyermek vagy felnőtt, akinél jelentkezik az alábbi kilenc tünet legalább egyike:

- Hutchinson trias,
- nyereg orr,
- lorgnette-orr,
- olimposzi homlok,
- higoumenakis-jel,
- gótikus szájpad,
- kardhüvely alakú tibia,
- Parrot-féle hegek,
- központi idegrendszeri érintettség.

Epidemiológiai kritérium

Minden olyan két évnél idősebb gyermek vagy felnőtt, akinek anyjánál a terhesség során, vagy a szülés után laboratóriumi vizsgálattal igazolt korai fertőző syphilis (syphilis I, syphilis II, syphilis latens recens) diagnosztizáltak (vertikális terjedés) vagy

az anamnézis alapján felmerül a gyanú az anya syphilises fertőzésére a terhesség során,

vagy

az anamnézis alapján felmerül a gyanú, hogy a beteg gyermekkorában antilueses kezelésben részesült.

Laboratóriumi kritérium

Specifikus TP ellenanyagok (IgG) kimutatása a gyermek vagy felnőtt vérében két különböző metodikájú vizsgálattal igazolva.

2.2. Elkülönítés:

Nem szükséges. Csecsemő- és gyermekgondozónők a syphilis stádiumának megfelelő kezelés befejezéséig munkájukat nem végezhetik.

*2.3. Mikrobiológiai vizsgálat:**2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:*

Kötelező. A diagnózis felállítása a kórokozó direkt kimutatásával (sötétlátóteres mikroszkópos vizsgálat, PCR) és szerológiai vizsgálatok segítségével történik. Szerológiára vérminta bármely klinikai mikrobiológiai laboratóriumba küldhető, ahol a *Treponema pallidum* szerológiai diagnosztikája elérhető. Sötétlátóteres vizsgálat végzése a Semmelweis Egyetem ÁOK Bőr-, Nemikórtani és Bőronkológiai Klinika STD Centrumában és a bőr- és nemibeteg-gondozókban (a továbbiakban: BNG) biztosított, PCR technika az OEK-ben érhető el.

2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Nem egyértelmű szerológiai lelet esetén – különös tekintettel connatalis lues gyanújára – járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat céljából verifikáló szerológiai eljárások elérhetők a Semmelweis Egyetem ÁOK Bőr-, Nemikórtani és Bőronkológiai Klinika STD Centrumának lues szerológiai laboratóriumában, valamint az OEK-ben.

2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

2.4. Fertőtlenítés:

Nem szükséges

3. Teendők a beteg környezetében**3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:**

Kötelező, a beteg kötelessége az ellátó szakorvost a fertőződés körülményeiről tájékoztatni, megadni a fertőző forrás(ok) nevét, címét. A bőr- és nemibeteg-gondozók, valamint az STD-beteget is ellátó szakrendelők orvosa (gondozónője az orvos utasítására) jogosult a megnevezett fertőző forrást felszólítani határidő kitűzésével, hogy saját érdekében jelentkezzen a területileg illetékes BNG-ben vagy STD-beteget is ellátó szakrendelőben orvosi vizsgálatra. A magyar és a Magyarországon huzamosan tartózkodó külföldi illetékességű syphilises beteg gyógykezelése a Bőr- és Nemibetegségek Szakmai Kollégiumi Tanácsa által kiadott érvényes módszertani levélben leírt gyógyszerekkel történik, a társadalombiztosítás által finanszírozott egészségügyi szolgáltatóknál ingyenes, és az adott intézmény készletéből történik.

3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Kötelező, a syphilises beteg tünetmentes kontaktjainak mintái járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat céljából járványügyi feladatok ellátására kijelölt mikrobiológiai laboratóriumba vagy az OEK-be küldendők. A preventív kezelés a társadalombiztosítás által finanszírozott egészségügyi szolgáltatóknál ingyenes, és az adott intézmény készletéből történik.

3.3. Járványügyi megfigyelés:

Nem szükséges.

3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Kötelező, az antibiotikum profilaxist (preventív kezelést) igazoltan syphilisben szenvedő beteg testvadászaival inkubációs időn belül érintkezett személynél epidemiológiai bizonyítékok alapján végzik. A preventív kezelés a társadalombiztosítás által finanszírozott egészségügyi szolgáltatóknál ingyenes, és az adott intézmény készletéből történik.

3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Kötelező."

2. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

„1/A. számú melléklet a 18/1998. (VI. 3.) NM rendelethez

Clostridium difficile által okozott, egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés

1. Kórokozó: A *Clostridium difficile* toxintermelő törzsei.

2. Esetdefiníció:

A *C. difficile* fertőzés (CDI) diagnosztikához az alábbi három kritérium közül legalább egynek teljesülnie kell:

- Hasmenéses széklet vagy toxikus megacolon, és *C. difficile* toxin A, illetve B laboratóriumi módszerrel kimutatható.
- Gastrointestinalis endoszkópia pseudomembranous colitist igazol.
- Endoszkópia, colectomia vagy boncolás során nyert bélfal-minta kórszövettani vizsgálata *C. difficile* fertőzést igazol (hasmenéssel vagy anélkül).

Egészségügyi ellátással összefüggő CDI: a betegség tünetei a kórházi felvételt követő 48 órán túl vagy a kibocsátást követő 4 héten belül alakulnak ki (egészségügyi intézményben jelentkező, és az egészségügyi ellátással összefüggő nosocomialis fertőzés), vagy a beteg a jelen kórházi felvételét megelőzően 4 héten belül kórházi vagy ambuláns kezelésben részesült (a területen jelentkező, valójában más egészségügyi intézményből behurcolt fertőzés).

3. Terjedési mód: kontakt.

4. Mikrobiológiai vizsgálat: mikrobiológiai diagnosztikus vizsgálat.

5. Infekciókontroll (részletesen a vonatkozó OEK Módszertani Levélben):

5.1. Surveillance: Mikrobiológiai surveillance; a fekvőbeteg-ellátó intézmények által jelentendő az esetdefiníciónak megfelelő CDI.

5.2. Izoláció: Az egészségügyi ellátással összefüggő *C. difficile* fertőzésben szenvedő beteget helyben szükséges elkülöníteni. Kohorsz izoláció lehetséges. Fertőző osztályos elkülönítés nem indokolt.

5.3. Izoláció feloldása: Az izolációt a CDI tüneteinek megszűnését és a normál széklet megjelenését követő 48 óra elteltével lehet feloldani. Felszabadító mikrobiológiai vizsgálat nem szükséges.

5.4. Kéz- és környezet fertőtlenítés: Beteg érintése előtt, illetve után, testváladékokkal történt lehetséges szennyeződés esetén, illetve a kesztyű, a védőkötetty vagy egyéb védőeszköz levételét követően, a betegszoba elhagyása előtt folyékony szappannal/fertőtlenítő hatású folyékony szappannal (ún. egyfázisú szappannal) kell a kezeket tisztítani/fertőtleníteni. A nem fertőtlenítő hatású folyékony szappannal történő kézmosást követően alkoholos kézbedörzsölés szükséges. A fertőzött beteg környezetében folyamatos és zárófertőtlenítést kell végezni sporocid hatásspektrumú fertőtlenítőszerrel.

5.5. Betegszállítás/áthelyezés: Ha a tünetes beteget vizsgálatok, beavatkozások céljából, vagy egyéb célból más osztályra, intézménybe kell szállítani/áthelyezni, a fogadó osztályt/intézményt előzetesen értesíteni kell a *C. difficile* fertőzésről.

5.6. Felvételi szűrővizsgálatok: Hasmenéses tünetekkel a kórházba felvett beteg székletét vizsgálni kell *C. difficile* irányába, ha legalább egy igazolt kockázati tényező fennáll.

5.7. Speciális intézkedések járvány esetén: Minden járványos eset székletmintáját vagy abból kitenyészett *C. difficile* törzset a referencia-laboratóriumba kell küldeni további tipizálás céljából.

5.8. Oktatás/képzés: Az egészségügyi dolgozókat és a takarító személyzetet képezni kell a *C. difficile* fertőzés fő kockázati tényezőiről, tüneteiről, kezeléséről és a terjedés megelőzésének lehetőségeiről. A betegeket és hozzátartozóikat, a látogatókat tájékoztatni kell a *C. difficile* terjedéséről és a megelőzés lehetőségeiről.

5.9. Antimikrobiális szerek prudents alkalmazása: Az antibiotikumok megfontolt alkalmazása szükséges: az antibiotikus terápiát célzottan, minél szűkebb hatásspektrumú készítménnyel kell végezni.

Egészségügyi ellátással összefüggő véráramfertőzés

1. Kórokozó: A véráramfertőzések során a leggyakrabban izolált kórokozók: koaguláz-negatív staphylococcusok, *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus* spp., *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Enterobacter* spp., *Klebsiella pneumoniae*, *Candida* spp., stb.

2. Esetdefiníció (ECDC):

Egészségügyi ellátással összefüggő véráramfertőzés: a tünetek a kórházi felvételt követő 48 órán túl alakulnak ki.

Laboratóriumi vizsgálattal igazolt véráramfertőzés:

- I. A beteg egy vagy több hemokultúrájából kórokozó tenyésztett ki
- II. A betegnél az alábbi jelek vagy tünetek közül legalább egy fennáll: láz (>38° C), hidegrázás, hypotensio

ÉS

A beteg két vagy több – különböző alkalommal, általában 48 órán belül levett – hemokultúrájából a commensalis baktériumflóra valamely tagja, ún. bőrkontamináns kórokozó (koaguláz-negatív staphylococcusok, *Micrococcus* sp., *Propionibacterium acnes*, *Bacillus* sp., *Corynebacterium* sp.) tenyésztett ki.

Véráramfertőzés eredete:

Érkatéterrel összefüggő: a katétervégről ugyanaz a kórokozó tenyésztett ki, mint a hemokultúrából vagy a katéter eltávolítását követő 48 órán belül javulnak a tünetek.

Szekunder véráramfertőzés: ugyanaz a kórokozó tenyésztett ki egy másik fertőzési helyről vett mintából, mint a hemokultúrából vagy klinikailag alátámasztható, hogy a véráramfertőzés másodlagosan alakult ki egy másik lokalizációjú fertőzés, invazív diagnosztikus eljárás vagy idegen test miatt.

- légúti,
- húgyúti,
- emésztőszerv-rendszerei,
- műtéti seb,
- bőr- és lágyrész,
- egyéb.

Ismeretlen eredetű véráramfertőzés: a fentiek közül egyik sem.

3. Terjedési mód: kontakt.

4. Mikrobiológiai vizsgálat: mikrobiológiai diagnosztikus vizsgálat.

5. Infekciókontroll (részletesen a vonatkozó OEK Módszertani Levélben):

5.1. Surveillance: Teljes körű mikrobiológiai (hemokultúra) surveillance; jelentendők az esetdefiníciónak megfelelő egészségügyi ellátással összefüggő véráramfertőzések.

5.2. Izoláció: A véráramfertőzésben szenvedő beteg ellátása során a standard izoláció szabályait kell betartani. A multirezisztens kórokozó által okozott egészségügyi ellátással összefüggő véráramfertőzésben szenvedő beteg ellátása esetén a kontakt izoláció szabályait kell betartani.

5.3. Izoláció feloldása: Csak multirezisztens kórokozó által okozott, egészségügyi ellátással összefüggő véráramfertőzés esetén szükséges (eljárás a multirezisztens kórokozók (MRK) rendszabályoknak megfelelően).

5.4. Fertőtlenítés: A fertőzött beteg környezetében folyamatos és zárófertőtlenítést kell végezni. Az érkatéterek behelyezésénél és ápolásánál az aszepszis szabályai betartandók.

5.5. Betegszállítás: lásd MRK rendszabályok.

5.6. Oktatás/képzés: Helyi eljárásrendet kell kidolgozni az egészségügyi ellátással összefüggő véráramfertőzések esetén szükséges teendőkről, melyről a személyzetet oktatni szükséges.

5.7. Speciális intézkedések járvány esetén: nincsenek, kivéve MRK által okozott véráramfertőzés járványok esetén (lásd MRK rendszabályok).

Multirezisztens kórokozók által okozott, egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések

1. Kórokozók

Az MRK érvényes listája az OEK honlapján kerül közzétételre.

A leggyakrabban fertőzést okozó multirezisztens kórokozók az *Acinetobacter* spp. (MACI), *Enterobacter* spp. (MENB), *Enterobacteriaceae* családba tartozó egyéb baktériumok (CRE), *Enterococcus* spp. (VRE), *Escherichia coli* (MECO), *Klebsiella pneumoniae* (MKLE és CRKL), *Pseudomonas aeruginosa* (MPAE), *Staphylococcus aureus* (MRSA és VISA), *Stenotrophomonas maltophilia* (MSTM).

2. Esetdefiníció: Multirezisztens kórokozók listájában felsorolt baktériumok által kiváltott, laboratóriumi vizsgálattal igazolt, klinikai tünetekkel járó egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés, ahol a tünetek a kórházi felvételt követő 48 órán túl alakulnak ki.

3. Terjedési mód: kontakt.

4. Mikrobiológiai vizsgálat: mikrobiológiai diagnosztikus vizsgálat.

5. Infekciókontroll (részletesen a vonatkozó OEK Módszertani Levélben):

5.1. Surveillance: teljeskörű mikrobiológiai (táblázatban szereplő baktériumokra vonatkozó) surveillance; jelentendők az esetdefiníciónak megfelelő egészségügyi ellátással összefüggő MRK fertőzések.

5.2. Izoláció: A multirezisztens kórokozó által okozott egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésben szenvedő beteget helyben szükséges elkülöníteni, fertőző osztályos elkülönítése nem indokolt. Az elkülönítés során a standard izoláció, illetve a kontakt izoláció szabályai követendők. A kontakt izolációra vonatkozó szabályokat a hosszú ápolási intézményekben (krónikus ellátást végző, ápolási és rehabilitációs osztály, valamint ápolást nyújtó szociális intézmények) is be kell tartani.

5.3. Izoláció feloldása: A kontakt izolációt mindaddig fent kell tartani, amíg a beteg a kórokozót üríti.

5.4. Fertőtlenítés: A fertőzött/kolonizált beteg környezetében megelőző (folyamatos) és zárófertőtlenítést kell végezni. A beteg kezeléséhez/ellátásához használt eszközöket, használati tárgyakat a használatukat követően fertőtleníteni vagy sterilizálni szükséges.

5.5. Betegszállítás/áthelyezés: Ha a fertőzött/kolonizált beteget vizsgálatok, beavatkozások érdekében vagy egyéb célból más osztályra, intézménybe kell szállítani/áthelyezni, a fogadó osztály/intézményt előzetesen értesíteni kell.

5.6. Felvételi szűrővizsgálatok: Más egészségügyi intézményből, kritikus ellátási területekre (pl. intenzív terápiás osztály, sebészeti osztály, onkológia) felvett betegeknél szűrővizsgálatokat kell végezni. Egészségügyi ellátással összefüggő MRK fertőzés/kolonizáció esetén a szűrővizsgálatokat a kórtermi kontaktokra is ki kell terjeszteni.

5.7. Kolonizáció megszüntetése: methicillin rezisztens *Staphylococcus aureus* (MRSA) esetén megkísérélhető, dekolonizáció a vonatkozó OEK Módszertani Levél szerint végezhető.

5.8. Speciális intézkedések: MRK megbetegedések halmozott előfordulása, járvány vagy annak gyanúja esetén a laboratóriumi vizsgálat során izolált törzseket a referencialaboratóriumba kell beküldeni további vizsgálatok céljából. Egyedi előfordulás esetén rezisztencia mechanizmus megerősítése és tipizálási vizsgálatok elvégzése céljából az OEK honlapján közzétett különleges rezisztenciával rendelkező törzseket is referencia laboratóriumba kell küldeni (lásd 6. számú melléklet).

5.9. Oktatás/képzés: A vonatkozó OEK Módszertani Levélben foglaltaknak megfelelően helyi eljárásrendet kell kidolgozni az MRK által okozott egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések esetén szükséges teendőkről, melyről a személyzetet oktatni szükséges.

5.10. Antimikrobiális szerek prudens alkalmazása: Mikrobiológiai vizsgálatokkal kell elősegíteni az antibiotikumok célzott alkalmazását.”

Az 1. számú melléklet szerinti fertőző betegségek gyanúja esetén laboratóriumba küldendő minták típusa és az alkalmazott laboratóriumi vizsgálati módszerek

Kórokozó / Polietiológias klinikai kép	Vizsgálat indikációja	Bármely klinikai mikrobiológiai laboratórium, amely a besorolása alapján a megfelelő vizsgálatok elvégzésére jogosult			Járványügyi feladat ellátására kijelölt mikrobiológiai laboratórium			Mikrobiológiai referencia laboratórium		
		Minta	Vizsgálat célja, módszere	Kötelezettség	Minta	Izolátum	Vizsgálat célja, módszere	Minta	Izolátum	Vizsgálat célja, módszere
<i>Acut flaccid paralysis kórokozói</i>	15 éven aluli gyermekek petyhüdt izombénulással járó, nem traumás eredetű megbetegedése (poliomyelitis- mentesség bizonyítására működtetett surveillance)	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik			-	-	-	Kötelező 2 székletminta (a bénulás kezdetétől számított 14 napon belül, 1 napos időközzel), savópár (14 napos időközzel alvadésgátló nélküli minta); diagnosztikus célből egyéb minta pl: garattörlet, liquor	-	vírusnukleinsav kimutatás, izolálás, szekvenálás, szerotipizálás
<i>Adenovírus - keratocon- junctivitis epidemica megbetegedést okozó - típusai</i>	Adenovírus 8 típus, egyes esetekben Adenovírus 3, 7, 11, 19, 29, stb. típus okozta fertőzés gyanúja	conjunctiva váladék 1 ml- nyi VTM-ben	kórokozó azonosítása	klinikai minta küldése	conjunctiva váladék 1 ml-nyi VTM-ben	-	halmozódás esetén mege erősítő, tipizáló vizsgálat	-	-	-
<i>Bacillus anthracis</i>	bőr-, tüdő-, bél-, agyhártya/agyvelő- anthraxra, anthrax septicaemiára gyanús/valószínű- sített/mege erősített eset	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik (egyidejű telefonos értesítés szükséges)			-	-	-	a behatolás valószínűsített helyétől függően: pustula, carbunculus, köpet, vér (hemokultúra), szövetminta (biopszia), széklet, liquor; boncolási anyag; környezeti minta	X	direkt kimutatás, tenyésztés, azonosítás, mege erősítő vizsgálatok

Bordetella pertussis	Pertussis gyanúja, valamint parapertussistól és egyéb kórokozók által okozott pertussis syndromától való elkülönítés	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta küldése	-	-	-	savópár (antibiotikus kezelés megkezdése előtt, majd 4-5 héttel később), köpet, BAL, orrgarat váladék (oltott személynél, két héten belül levett)	-	direkt és indirekt kimutatás, tenyésztés, azonosítás, megerősítő vizsgálatok
Borrelia burgdorferi	Erythema migrans - mikrobiológiai vizsgálat nem szükséges	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	korai neuroborreliosis gyanúja	klinikai diagnosztikus vizsgálat a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumban vagy a referencia-laboratóriumban történik			savópár, liquor (ugyanazon a napon levett)	-	kimutatás és megerősítés, immunszerológiai vizsgálat	savópár, liquor (ugyanazon a napon levett)	-	kimutatás és megerősítés (immunszerológiai és molekuláris vizsgálat)
	borreliosis egyéb klinikai formái	klinikai minta	immunszerológia megerősítéssel	saját megerősítő vizsgálatok	savópár	-	kimutatás és megerősítés, immunszerológiai vizsgálat	savópár	-	kimutatás és megerősítés (immunszerológiai és molekuláris vizsgálat)
Brucella spp.	brucellosis gyanúja	klinikai mintát (alvadésgátló nélkül vett vér) immunszerológiai vizsgálatra a járványügyi feladatok ellátására kijelölt mikrobiológiai laboratóriumba kell küldeni		nyirokcsomó, csontvelő-biopszia vagy más céllal végzett vizsgálatban izolált gyanús törzs küldése az OEK referencia laboratóriumába	beteg és exponált, atípusos tünetekkel rendelkezők vérmintája	-	immunszerológia, megerősítő vizsgálatra savó küldés az OEK referencia laboratóriumába	savópár, nyirokcsomó biopsziás minta, hemokultúra, csontvelő minta	X	direkt és indirekt kimutatás, tenyésztés, azonosítás, megerősítő vizsgálatok

Burkholderia spp.	malleus, melioidosis gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata OEK referencia laboratóriumában történik (egyidejű telefonos értesítés szükséges)		váladék (genny, vér, hemokultúra, légúti váladék, BAL) továbbküldése; más céllal végzett vizsgálatban izolált törzs küldése	-	-	-	genny, vér, hemokultúra, légúti váladék, BAL, egyéb steril testtájáról származó váladék	X	direkt kimutatás, tenyésztés, azonosítás, megerősítő vizsgálatok
Campylobacter sp.	sporadikus gastroenteritis, campylobacter okozta extraintestinalis megbetegedés gyanúja	széklet, hemokultúra	kórokozó azonosítása	törzsküldés	-	X	további tipizálás	-	X	további tipizálás reprezentatív számban
	gastroenteritis-járvány gyanúja	klinikai diagnosztikus vizsgálat a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumban vagy a referencia-laboratóriumban történik		klinikai minta küldése	széklet, hemokultúra	X	tenyésztés, izolálás; járványhoz, halmozódáshoz kapcsolódó szűrővizsgálatok, izolátum megőrzése, törzsküldés	-	epidemiológus által kiválasztott, reprezentatív törzsek	tenyésztés, azonosítás, megerősítő vizsgálatok, járványügyi célú tipizálás
Chikungunya vírus	chikungunya-láz gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta (3 hét különbséggel vett savópár) továbbküldése	-	-	-	vérmlinta (3 hét különbséggel vett savópár)	-	immunszerológia, vírusnukleinsav-kimutatás, vírusizolálás
Chlamydia psittaci	ornitózis gyanú	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése	-	-	-	köpet, trachea váladék, mély légúti minta, savópár (a betegség első 10 napján, valamint 21-25. napja között)	-	direkt és indirekt kimutatás, azonosítás, megerősítés
Chlamydia trachomatis D-K szerotípus	acut urogen. chlamydiasis, ophthalmia neonatorum, neonatalis pneumonia gyanúja	klinikai minta (urogenitális váladék vagy conjunctivális kaparék)	diagnosztikus vizsgálatok DIF, enzim-immunoassay, PCR	klinikai minta küldése	húgycsőből/cervixből vett váladék, conjunctiva-kaparék	-	diagnosztikus és szűrővizsgálatok, a kórokozó direkt kimutatása (DIF, enzim-immunoassay, PCR),	húgycsőből/cervixből vett váladék, conjunctiva-kaparék, neonatalis pneumonia esetén pharyngealis váladék és vér	-	a kórokozó direkt kimutatása (DIF, enzim-immunoassay, PCR), tipizálása, specifikus IgM MIF-vizsgálat
Chlamydia trachomatis L1-3 szerotípusok	lymphogranuloma venereum gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata a referencia-laboratóriumban történik		klinikai minta küldése	-	-	-	anorectális minta, urogenitális váladék, buboaspirátum	-	direkt kimutatás, azonosítás, megerősítés (tipizálása)

<i>Clostridium botulinum</i>	élelmiszer által terjesztett, csecsemőkori, illetve sebbotulizmus gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése; élelmiszermintavizsgálatát az élelmiszerlánc-felügyeleti szerv végzi	-	-	-	vér (alvadástgátló nélküli) csecsemőkori botulizmus esetén széklet is sebbotulizmus gyanúja esetén sebváladék		toxinkimutatás
<i>Clostridium difficile - toxintermelő</i>	sporadikus megbetegedés	klinikai minta	kórokozó azonosítása, toxinkimutatás	izolátumok tárolása 1 hónapig	-	-	-	-	-	-
	egészségügyi ellátással kapcsolatos járvány, halmozott előfordulás hatósági kivizsgálása	széklet	kórokozó azonosítása, toxinkimutatás	klinikai minta, törzsküldés	széklet	X	egészségügyi ellátással kapcsolatos járvány, halmozott előfordulás esetén tenyésztés	-	X	egészségügyi ellátással kapcsolatos járvány, halmozott előfordulás esetén tipizálás
	adekvát terápiára nem javuló, súlyos fertőzés esetén, többszöri rekurrencia/reinfekció esetén, toxicus megacolon esetén, fluoroquinolon- vagy metronidazol-rezisztens törzs esetén, igazolt fertőzést követő 1 hónapon belüli exitus esetén	széklet	kórokozó azonosítása, toxinkimutatás	klinikai minta, törzsküldés	-	-	-	széklet	X	Adekvát terápiára nem javuló, súlyos fertőzés esetén, többszöri rekurrencia/reinfekció esetén, toxicus megacolon esetén, fluoro-quinolon- vagy metronidazol-rezisztens törzs esetén, igazolt fertőzést követő 1 hónapon belüli exitus esetén tipizálás
<i>Clostridium tetani</i>	tetanusz gyanúja	a klinikai mintát diagnosztikus vizsgálatra referencia-laboratóriumba kell küldeni			-	-	-	klinikai minta	-	Toxinkimutatás, izolálás
<i>Corynebacterium diphtheriae</i>	diftéria gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik	klinikai minta továbbküldése; más céllal végzett vizsgálatban izolált törzs küldése	orr-, torokváladék (fertőző-forrás kutatás a beteg környezetében)	-	-	a beteg környezetében az antibiotikum prevenció megkezdése előtt fertőzőforrás kutatás céljából orr-, torokváladék vizsgálata szükséges	orr, torok; egyéb lokalizáció esetén (vulva, sebdiphtheria) ezekről a helyekről vett váladék	X	tenyésztés, toxinkimutatás
<i>Coxiella burnetii</i>	Q-láz gyanú	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik	klinikai minta továbbküldése	-	-	-	köpet, trachea váladék, mély légúti minta, szövetbiopszia, endocardiális minta, savópár (a betegség első 10 napján, valamint a 21-25. napja között)	-	-	direkt és indirekt kimutatás, azonosítás, megerősítés

Crypto- sporidium sp.	sporadikus megbetegedés	széklet	kórokozó azonosítása	klinikai minta küldése megerősítő vizsgálatra	-	-	-	széklet	-	megerősítő vizsgálat (kórokozó azonosítása, antigénkimutatás, nukleinsav kimutatás)
	halmozott előfordulás gyanúja	klinikai diagnosztikus vizsgálat a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumban vagy a referencia-laboratóriumban történik		klinikai minta küldése	széklet	-	oocysta kimutatás, antigénkimutatás	széklet	-	megerősítő vizsgálat (kórokozó azonosítása, antigénkimutatás, nukleinsav kimutatás)
Echinococcus sp.	echinococcosis gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése	-	-	-	klinikai minta (alvadésgátló nélkül vett vér; tömlő bennék)	-	diagnosztikus és megerősítő vizsgálat (kórokozó azonosítása, immunszerológia, nukleinsav kimutatás)
Encephalitis infectiosa kórokozója	encephalitis infectiosa gyanúja esetén az aetiológia felderítése érdekében vizsgálat történhet enterovírusok (Coxsackie A és B, echovírus, Enterovírus 71), herpes vírusok, adenovírusok, LCM, CMV, kullancsencephalitis vírus, influenza, morbilli, varicella, rubeola, mumpsz, lyssa, polyomyelitis, Epstein-Barr vírus, sárgaláz, dengue-láz és más (Orbi-, Toga-, Flavi-) vírusok; egyéb kórokozók: Mycoplasma pneumoniae, Toxoplasma gondii, Naegleria, trypanosomák stb. irányában	klinikai minta (3-4 hetes különbséggel, alvadésgátló nélkül vett 2 vér-minta)	szerológiai vizsgálat	kórokozó azonosítása; csak az OEK-ben végzett vizsgálatok (kötelező védőoltással megelőzhető betegségek, vérzések lázak stb.) esetén klinikai minta továbbküldése az OEK laboratóriumába	-	-	-	kötelező: savópár; (a lehető legkorábbi időpontban) széklet, garattörlet VTM-ben, küldhető: liquor, vizelet	-	immunszerológia, vírusnuklein-sav kimutatás, vírusizolálás, szekvenálás, genotipizálás
Entamoeba histolytica	amoebiasis gyanúja	klinikai diagnosztikus vizsgálat a járványügyi feladatok ellátására kijelölt parasitológiai laboratóriumban vagy a referencia-laboratóriumban történik; szöveti amoebiasis gyanúja esetén szerológiai vizsgálat az OEK laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése	széklet	-	cystakimutatás, antigénkimutatás, diagnosztikus és szűrővizsgálatok	szöveti amoebiasis esetén vérminta, enterális amoebiasis megerősítő vizsgálata esetén székletminta	-	megerősítő vizsgálat (kórokozó azonosítása, immunszerológia, nukleinsav kimutatás)

Escherichia coli (Enterohaemorrhagiás, Verotoxin termelő, Shiga toxin termelő)	hasmenés, Haemolyticus uraemias szindróma (HUS), Thromboticus thrombocytopaenias purpura (TTP)	széklet	tenyésztés, azonosítás, szerológiai szűrővizsgálat polivalens savóval	klinikai minta, törzs küldése a járványügyi feladat ellátására kijelölt laboratóriumba	széklet	tenyésztés, azonosítás, szerológiai szűrővizsgálat, toxin szűrővizsgálat (pl. PCR)	klinikai minta, törzs küldése OEK referencia laboratóriumába	széklet	X	tenyésztés, szerotipizálás, patogén marker kimutatás, toxin tipizálás, felszabadító vizsgálat, járványügyi tipizálás
Escherichia coli (patogén törzsek okozta enteritisek)	súlyos enterális tünetek	széklet	tenyésztés, azonosítás, szerológiai szűrővizsgálat polivalens savóval	klinikai minta, törzs küldése a járványügyi feladat ellátására kijelölt laboratóriumba	széklet	tenyésztés, azonosítás, szerológiai szűrővizsgálat, patogén marker szűrővizsgálat (pl. PCR)	klinikai minta, törzs küldése OEK referencia laboratóriumába	széklet	X	tenyésztés, szerotipizálás, patogén marker kimutatás, tipizálás, felszabadító vizsgálat
Ételfertőzés/Ételmérgezés	különböző kórokozók, illetve toxinjaik okozta ételfertőzés vagy ételmérgezés gyanúja (a listában szereplő kórokozókra túl pl. Calicivírus, Astrovírus, Adenovírus, Staphylococcus, Clostridium perfringens, Bacillus cereus, Vibrio spp. stb)	klinikai diagnosztikus vizsgálat a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumban vagy a referencia-laboratóriumban történik (sporadikus megbetegedés esetén etiológiai diagnózis általában nem szükséges)	klinikai minta küldése	széklet, hányadék (reprezentatív számú és eredetű minta)	tenyésztés, azonosítás, szerológiai szűrővizsgálat, patogén marker szűrővizsgálat	azonosítás (tenyésztéssel, antigénkimutatással, toxin vizsgálattal)	pozitív és negatív minták reprezentatív számban	-	megerősítés és járványügyi célú tipizálás, toxin vizsgálatok, molekulárbiológiai vizsgálatok	

Fertőző spongiform encephalo- pathiákat okozó ágensek	Creutzfeldt-Jacob betegség (CJB) vagy variáns Creutzfeldt- Jakob betegség (vCJB) gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata a referencia- laboratóriumban történik		minta tovább- küldése	-	-	-	teljes agy, liquor a Semmelweis Egyetem ÁOK Neuropatológiai és Prionbetegség Referencia Központjába		kóros prion protein kimutatása immunhiszto- kémiai vagy Western blot vizsgálattal, 14-3-3 fehérje kimutatása liquorból, prion protein gén kimutatása
	vCJB gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata a referencia- laboratóriumban történik		minta tovább- küldése	-	-	-	élő beteg tonsilla mintája		kóros piron protein kimutatása
Francisella spp.	tularemia gyanú	klinikai minta (alvadásgátló nélkül vett vér)	immunsze- rológiai azonosítás	klinikai minta továbbküldése más céllal végzett vizsgálatban izolált törzs küldése	klinikai minta (alvadásgátló nélkül vett vér)	immun- szeroló- giai azonosí- tás	specifikus ellenanyagvá- lasz kimutatása immunszerológiai vizsgálattal	klinikai minta (alvadásgátló nélkül vett vér) a behatolás valószínűsített helyétől függően: pl. nyirokcsomó punktátum, mély légtúti minta, hemokultúra, savópár	X	direkt és indirekt (immunszerológiai) kimutatás, tenyésztés, azonosítás, megerősítő vizsgálatok
		tenyésztés, azonosítás, megerősítő vizsgálat az OEK referencia laboratóriumában történik								
Giardia lamblia	sporadikus megbetegedés	klinikai minta	kórokozó azonosítása	-	-	-	-	-	-	-
	giardiosis- halmozódás/járvány gyanúja	klinikai diagnosztikus vizsgálat a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumban vagy a referencia-laboratóriumban történik		klinikai minta küldése	széklet, duodenális nedv	-	cystakimutatás, antigénkimutatás	széklet, duodenális nedv	-	megerősítő vizsgálat (kórokozó azonosítása, antigénkimutatás, nukleinsav kimutatás)
Haemophilus influenzae	invazív Haemophilus influenzae betegség gyanúja	klinikai minta	mikroszkópos vizsgálat, antigénki- mutatás, tenyésztés	normálisan steril helyről kitenyészett törzs küldése referencia laborató- riumba	-	-	-	-	normáli- san steril helyről kitenyé- szett törzs	azonosítás, megerősítés, tipizálás
Hantavírus	Hantavírus okozta veseszindróma gyanúja (Pulmonális szimdrómával járó hantavírusfertőzés: lásd vírusos haemorrhagiás láz)	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése (előzetes telefon egyeztetés szükséges)	-	-	-	Kötelező: savópár, Küldhető: vizelet	-	immunszerológia, vírusizolálás, vírus- nukleinsav kimutatás

Hepatitis-vírusok	hepatitis infectiosa gyanúja	vérminta (sporadikus esetek)	szerológiai vizsgálatok	aetiológia azonosítása, halmozott előfordulás esetén és tipizáló vizsgálatokra minták továbbküldése	vérminta (halmozott előfordulás, illetve klinikai mikrobiológiai laboratóriumban sikertelen azonosítás esetén), széklet (HAV, HEV)	-	Hepatitis A, B, C, D, E etiológia tisztázása szerológiai és vírusnukleinsav kimutatás vizsgálatokkal	vérminta, széklet (HAV, HEV)	-	megerősítő szerológiai és molekuláris vizsgálatok, járványok molekuláris vizsgálata
HIV	HIV-fertőzöttség gyanúja	vérminta	fertőzöttség azonosítása	klinikai minta küldése [a 18/2002. (XII. 28.) ESZCSM rendeletben meghatározott laboratóriumok végezhetik a verifikáló vizsgálatokat]	vérminta	-	a 18/2002. (XII. 28.) ESZCSM rendeletben meghatározott laboratóriumok végezhetik a szűrő és verifikáló vizsgálatokat	vérminta	-	vírusazonosítás megerősítése, tipizálás
Kullancs-encephalitis vírus	kullancsencephalitis gyanú esetén	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése	-	-	-	savópár, liquor, post mortem agybiopsziás minta/metszet	-	immunszerológia, vírusnukleinsav kimutatás, vírus izolálás
Legionella spp.	legionárius betegség gyanúja	alvadástgátló nélkül levett 2 vérminta (a kezdettől számított 10-12. napon és az azt követő 2 hét múlva) vizelet (kezelés megkezdése előtt, a megbetegedés 2-5. napja között levett)	immunszerológiai vizsgálat	klinikai minta vizsgálata, illetve törzs küldése	vizelet, savópár	-	immunszerológiai vizsgálat	antibiotikumok kezelése előtt levett légúti váladék (mély légúti minta, bronchus- és trachea-váladék, bronchoszkópos minta, bronchoalveoláris lavage (BAL), tüdőszövet (biopszia)	X	direkt kimutatás, tenyésztés, azonosítás, megerősítő vizsgálatok; járvány, halmozott előfordulás esetén epidemiológiai tipizálási vizsgálatok
Leptospira spp.	leptospirosis gyanúja	a klinikai diagnosztikus vizsgálat az OEK referencia laboratóriumában vagy az illetékes kormányhivatal leptospirosis vizsgálatokra kijelölt, járványügyi feladatokat ellátó laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése (5-10 ml alvadástgátló nélkül vett vérminta)	savópár, előzetes megbeszélés szerint vizelet, indokolt esetben liquor	-	kimutatás (immunszerológiai), pozitív/kétes minta megerősítő vizsgálata a referencia laboratóriumában kötelező	savópár, előzetes megbeszélés szerint vizelet, indokolt esetben liquor	-	kimutatás (immunszerológiai, molekuláris vizsgálatok) megerősítő vizsgálatok

<i>Listeria sp., Listeria monocytogenes</i>	listeriosis gyanúja	sporadikus esetekben klinikai minta (alvadésgátlóval levett vér, liquor, genny, méhüri váladék, vizelet, széklet, torokváladék)	tenyésztés	törzs küldése	járványos előfordulás esetén klinikai minta (alvadésgátlóval levett vér, liquor, genny, méhüri váladék, vizelet, széklet, torokváladék)	normálisan steril helyről kitenyészett törzs	kórokozó izolálása, azonosítása	-	normálisan steril helyről kitenyészett törzs	azonosítás, megerősítés, járványügyi célú tipizálás
<i>Lyssavírus</i>	rabies gyanú	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta (liquor, savó, cornea kaparék, 2 különböző időpontban levett nyálminta, vizelet, agyminta, bőrbíopszia) továbbküldése	-	-	-	liquor, savó, cornea kaparék, 2 különböző időpontban levett nyálminta, egyéb minta (agyminta, bőrbíopszia), vizelet		kórokozó azonosítása
Madárinfluenza (influenza A vírus H5, H7, H9, illetve H10 altípusainak fokozottan patogén biotípusai, valamint a sertés- és madáreredetű H1 altípusok)	madárinfluenza fertőzés/megbetegedés gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése	-	-	-	légtúti, illetve torok váladék savópár	-	immunszerológia, vírusnuklein-sav kimutatás, vírus izolálás, vírusantigén kimutatás
Meningitis serosa kórokozói	savós agyhártyagyulladás aetiológiájának tisztázása: enterovírusok (coxsackie A és B, echovírus, enterovírus 71), herpesvírus, adenovírusok, nyugat-nílusi vírus, LCM vírus, CMV, stb.	klinikai minta	szerológiai vizsgálat, kórokozó kimutatás	klinikai minta továbbküldése gyanúsított kórokozó függvényében a járványügyi feladat ellátására kijelölt laboratóriumba, vagy az OEK referencia laboratóriumába	savópár (3-4 hét különbséggel), garattörlet VTM-ben, széklet, liquor (azok a kórokozók vizsgálhatóak, amelyek esetében a klinikai diagnosztikus vizsgálat nem az OEK referencia laboratóriumában kötelező)	-	immunszerológia, vírusnukleinsav kimutatás, vírus izolálás, vírus antigén kimutatás	kötelező: savópár; (a lehető legkorábbi időpontban) széklet, garattörlet VTM-ben, küldhető: liquor, vizelet	-	immunszerológia, vírusnuklein-sav kimutatás, vírus izolálás

Morbillivírus	morbilli gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése	-	-	-	kötelező: savópár (14 nap különbséggel), garattörlet VTM-ben, vizelet, küldhető: boncanyag esetén agybiopszia, liquor	-	immunszerológia, vírusnuklein-sav kimutatás, vírus izolálás, vírusantigén kimutatás
Multirezisztens Kórokozók (MRK) 1. Acinetobacter spp. (MACI) 2. Enterobacter spp. (MENB) 3. Enterobacteriaceae családba tartozó egyéb baktériumok (CRE) 4. Enterococcus spp. (VRE) 5. Escherichia coli (MECO) 6. Klebsiella pneumoniae (MKLE és CRKL) 7. Pseudomonas aeruginosa (MPAE) 8. Serratia marcescens, Proteus spp., Citrobacter spp., Morganella spp. 9. Staphylococcus aureus (MRSA és VISA) 10. Stenotrophomonas maltophilia (MSTM) - Különleges rezisztenciával rendelkező baktériumok - Bármely egyéb kórokozó	egyedi megbetegedés	klinikai minta	kórokozó azonosítása	törzsküldés, csak az OEK honlapján közzétett különleges rezisztenciával rendelkező baktériumok esetében	-	-	-	-	X	rezisztencia mechanizmus megerősítése, tipizálási vizsgálatok
	normálisan steril helyről kitenyészett multirezisztens törzs (Esetleges további különleges rezisztenciával rendelkező baktériumok aktuális listáját az OEK a honlapján közzéteszi)	klinikai minta	kórokozó azonosítása	törzsküldés	-	-	-	-	X	rezisztencia mechanizmus megerősítése, tipizálási vizsgálatok
	egészségügyi ellátással kapcsolatos járvány, halmozott előfordulás hatósági kivizsgálása (A felsoroltakon túl bármely egyéb kórokozó esetén is szükséges a kivizsgálás)	klinikai minta	kórokozó azonosítása	törzsküldés	klinikai minta és környezeti minta	-	járványhoz, halmozódáshoz kapcsolódó szűrővizsgálatok, környezetbakteriológiai vizsgálatok	-	X	egészségügyi ellátással kapcsolatos járvány, halmozott előfordulás esetén tipizálási vizsgálatok

Mumpszvírus	parotitis epidemica gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia-laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése	-	-	-	Kötelező: savópár, (2 hét különbséggel), garattörlet VTM-ben (tünetek kezdetétől 1 héten belül), vizelet, Küldhető: liquor	-	immunszerológia, vírusnuklein-sav-kimutatás, vírusizolálás
Neisseria gonorrhoeae	gonorrhoea gyanú	klinikai minta	kenet vizsgálata, tenyésztés	klinikai minta és törzs továbbküldése	urethralis, cervicalis, rectalis, pharyngealis, konjunktivaváladék	X	azonosítás	urethralis, cervicalis, rectalis, pharyngealis, konjunktivaváladék	X	azonosítás, megerősítés (molekulár-biológiai vizsgálatok) antibiotikum-rezisztencia vizsgálatok
Neisseria meningitidis	invazív meningococcus-betegség gyanúja	klinikai minta (vér, liquor)	mikroszkópos vizsgálat, antigén-kimutatás, tenyésztés, antibiotikum-érzékenységi vizsgálat	sikertelen tenyésztés esetében klinikai minta (vér és liquor) vagy normálisan steril helyről kitenyészett törzs küldése	nem tenyésztendő minta esetén maga a klinikai minta	-	azonosítás, megerősítés; tipizálásra a klinikai minta vagy törzs továbbküldése referencia laboratóriumba	nem tenyésztendő minta esetén maga a klinikai minta	normálisan steril helyről kitenyészett törzs	azonosítás, megerősítés, tipizálás
Nyugat-nílusi vírus	Nyugat-nílusi láz gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése	-	-	-	kötelező: savópár, küldhető: liquor, post mortem agybiopsziás minta/metszet	-	immunszerológia, vírusnuklein-sav-kimutatás, vírusizolálás
Plasmodium sp. (Malária)	malária gyanúja	a klinikai diagnosztikus vizsgálatot követően a minták referencia-laboratóriumba küldendőik megerősítő vizsgálatra			vastag-csepp, 2 kihúzott vérkenet, EDTA-s vér	-	diagnosztikus vizsgálat (mikroszkópos vizsgálat, antigénkimutatás)	vastagcsepp, 2 kihúzott vérkenet, EDTA-s vér	-	diagnosztikus és megerősítő vizsgálat (mikroszkópos vizsgálat, antigénkimutatás, nukleinsav-kimutatás)

Poliovírus	poliomyelitis gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése	-	-	-	kötelező: 2 székletminta (a bénulás kezdetétől számított 14 napon belül 1 napos időközzel), savópár (14 napos időközzel alvadésgátló nélküli minta); diagnosztikus célból egyéb minta pl.: garattörlet VTM-ben, liquor	-	poliovírus kirázása, és más kórokozó azonosítása, vírusnukleinsav-kimutatás, izolálás, szekvenálás, szerotipizálás
Poxvirus variolae	Variola gyanú	a klinikai mintát (hólyagbennék, orr-, garatöblítő folyadék, pörk, vér) az OEK referencia laboratóriumának munkatársai veszik le és szállítják be			-	-	-	hólyagbennék, orr-, garattörlet VTM-ben, pörk, vérminta	-	vírusizolálás, vírusnukleinsav-kimutatás, szekvenálás, Orthopox vírusrészcsek azonosítása EM módszerrel
Rickettsia prowazekii	kiütéses tifusz gyanúja	a klinikai minta (alvadésgátló nélkül vett natív vér) diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése	-	-	-	savópár (három hét különbséggel levett)	-	immunszerológia
Rotavirus	sporadikus megbetegedés	széklet, hányadék, más releváns minta	kórokozó azonosítása	klinikai minta továbbküldése reprezentatív számban	-	-	-	klinikai minta reprezentatív számban	-	tipizálási vizsgálatok
	gastroenteritis közösségi, illetve területi halmozódása	járvány gyanúja esetén az első diagnosztikus vizsgálat a járványügyi feladat ellátására kijelölt laboratóriumban történik		klinikai minta továbbküldése	széklet (reprezentatív számú és eredetű)	-	antigénkimutatás járvány etiológiájának meghatározása céljából	járványokból származó reprezentatív minták	-	törzsek tipizálása
Rubeolavírus	Congenitális Rubeola Syndroma gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése	-	-	-	gyermektől: vérminta, vizelet; garattörlet VTM-ben anyja: vérminta	-	immunszerológia, vírusnukleinsavkimutatás, vírusizolálás

	rubeola gyanúja	a klinikai diagnosztikus vizsgálat (specifikus IgM) az OEK referencia laboratóriumában történik (átvétseltségi vizsgálat során friss fertőzésre utaló eredmény esetén is a minta az OEK-be küldendő)		klinikai minta továbbküldése	-	-	-	1. savópár, garattörlet VTM-ben, vizelet; 2. kései első mintavétel esetén aviditás vizsgálat céljából 3 hónap múlva vérsavó, 3. rubeolafertőzésnek kitett gravidától az expozíciót követően 1 héten belül az első vérminta; 4. mikrobiológiai vizsgálatokkal igazolt grávida rubeolafertőzése esetén magzatvíz küldhető; 5. boncanyagból agybiopszia	-	immunszerológia, vírusnukleinsav kimutatás, vírus izolálás
Salmonella (enterica) spp., kivéve Salmonella Paratyphi és Salmonella Typhi	sporadikus gastroenteritis vagy extraintestinalis megbetegedés	klinikai minta (pl. széklet, vizelet, hemokultúra)	tenyésztés, Salmonella sp./a klinikai szempontból fontos szerotípusok azonosítása*	törzs küldése	klinikai minta (pl. széklet, vizelet, hemokultúra)	X	az öt leggyakoribb szerotípus azonosítása**	klinikai minta (pl. széklet, vizelet, hemokultúra)	X 1. Magyarországon először izolált szerotípus, 2. leggyakoribb szerotípusoktól eltérő törzsek, 3. első 5 gyakori szerotípusú törzsek, 4. epidemiológus által kiválasztott reprezentatív S. Enteritidis törzsek	tenyésztés, azonosítás, szerotípezálás, megerősítő, tipizálási vizsgálatok
	járvány, halmozott előfordulás	halmozottan előforduló enteritis, salmonella okozta extraintestinalis megbetegedés gyanúja, járvány gyanúja esetén az első diagnosztikus vizsgálat a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumban történik		klinikai minta, törzs küldése	klinikai minta (pl. széklet, vizelet, hemokultúra)		az öt leggyakoribb szerotípus azonosítása, szűrővizsgálatok	törzs		tenyésztés, azonosítás, szerotípezálás, megerősítő vizsgálatok (azonosítás, szerológiai vizsgálat), tipizálási vizsgálatok

Salmonella Paratyphi d+ és Salmonella Paratyphi d-	paratyphus gyanú, illetve baktérium-hordozó időszakos vizsgálata	klinikai diagnosztikus vizsgálat, baktériumhordozó időszakos vizsgálata a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumban vagy a referencia-laboratóriumban történik		klinikai minta küldése	széklet, vizelet, hemokultúra, vér tenyésztésre, alvadásgátló nélkül vett vér	X	tenyésztés, izolálás, azonosítás, szerológiai vizsgálat, immunszerológiai vizsgálat, szűrő és felszabadító vizsgálat	széklet, vizelet, hemokultúra, vér tenyésztésre, alvadásgátló nélkül vett vér	X	tenyésztés, azonosítás, szerotipizálás, megerősítés, immunszerológiai vizsgálat megerősítése; tipizálási vizsgálatok
Salmonella Paratyphi A, B, C	paratyphus gyanú, illetve baktérium-hordozó időszakos vizsgálata	klinikai diagnosztikus vizsgálat, baktériumhordozó időszakos vizsgálata a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumban vagy a referencia-laboratóriumban történik		klinikai minta küldése	széklet, vizelet, hemokultúra, vér tenyésztésre, alvadásgátló nélkül vett vér	X	tenyésztés, izolálás, előzetes szerológiai vizsgálat, előzetes immunszerológiai vizsgálat, szűrővizsgálatok	széklet, vizelet, hemokultúra, vér tenyésztésre, alvadásgátló nélkül vett vér	X	tenyésztés, azonosítás, szerotipizálás, megerősítés, immunszerológiai vizsgálat megerősítése, tipizálási vizsgálatok
Salmonella Typhi	hastífusz gyanúja baktériumhordozó időszakos vizsgálata	klinikai diagnosztikus vizsgálat, baktériumhordozó időszakos vizsgálata a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumban vagy a referencia-laboratóriumban történik		klinikai minta küldése	széklet, vizelet, hemokultúra, vér tenyésztésre, alvadásgátló nélkül vett vér	X	tenyésztés, izolálás, előzetes szerológiai vizsgálat, szűrővizsgálatok	széklet, vizelet, hemokultúra, vér tenyésztésre, alvadásgátló nélkül vett vér	X	tenyésztés, azonosítás, szerotipizálás, megerősítés, immunszerológiai vizsgálat megerősítése, tipizálási vizsgálatok
Sárgaláz vírus	sárgaláz gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése	-	-	-	savópár	-	immunszerológia, vírusnuklein-sav kimutatás, vírusizolálás, vírusantigén kimutatás
SARS-coronavírus	SARS gyanúja	a klinikai diagnosztikus vizsgálat az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése (előzetes értesítés után; futárral)	-	-	-	Torokváladék, légúti váladék mintát, broncho-alveoláris mosófolyadékot, 5 ml natív és 5 ml alvadásában heparinnal gátolt vérmintát, haemokultúrát, vizeletmintát, illetve post mortem vett szövetszövetmintákat (lehetőség szerint fagyasztott metszeteket)	-	immunszerológia, vírusnuklein-sav kimutatás, vírusizolálás, vírusantigén kimutatás
Shigella spp.	sporadikus megbetegedés	széklet	azonosítás, előzetes szerológiai vizsgálat	törzsküldés	széklet	-	tenyésztés, azonosítás, szerotipizálás, szűrő és felszabadító vizsgálat	széklet	X	tenyésztés, azonosítás, szerotipizálás, megerősítés (azonosítás, szerológiai vizsgálat), tipizálási vizsgálatok

	shigellosis járvány/halmozódás	klinikai diagnosztikus vizsgálat a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumban vagy a referencia-laboratóriumban történik		klinikai minta küldése	széklet	X	tenyésztés, azonosítás, szerotipizálás, járványhoz, halmozódáshoz kapcsolódó diagnosztiki- kus-, szűrő- és felszabadító vizsgálatok;	széklet	X	tenyésztés, azonosítás, szerotipizálás, megerősítés (azonosítás, szerológiai vizsgálat), tipizálási vizsgálatok
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	invazív pneumococcus- betegség gyanúja	klinikai minta	mikroszkópos vizsgálat, antigénki- mutatás, tenyésztés, antibiotikum érzékenység meghatáro- zása	normálisan steril helyről kitenyészett törzs küldése referencia laborató- riumba	-	-	-	nem tenyészthető minta esetén maga a klinikai minta	normáli- san steril helyről kitenyé- szett törzs	azonosítás, megerősítés, tipizálás, szerotipizálás
	egészségügyi ellátással kapcsolatos járvány, halmozott előfordulás hatósági kivizsgálása	klinikai minta	mikroszkópos vizsgálat, antigénki- mutatás, izolálás, antibiogram	klinikai minta vagy törzs küldése	klinikai minta		járványhoz, halmozódáshoz kapcsolódó szűrővizgála- tok, környezetbak- teriológiai vizsgálatok	-	X	egészségügyi ellátással kapcsolatos járvány, halmozott előfordulás esetén tipizálási vizsgálatokra
<i>Streptococcus pyogenes</i>	cerebrospinalis folyadékából, hemokultúrából, egyéb váladékból törzs súlyos szindróma esetén, pl. toxikus shock szindróma, nekrotizáló fasciitis	klinikai minta	kórokozó azonosítása	törzs küldése				-	X	toxin gén kimutatásra, tipizálási vizsgálatokra
<i>Strongyloides stercoralis</i>	strongyloidosis gyanúja	klinikai minta	kórokozó azonosítása	klinikai minta megerősítő vizsgálatra	klinikai minta	-	járványügyi ellenőrző vizsgálat	széklet	-	megerősítő vizsgálat (mikroszkópos, immunszerológiai)
<i>Taenia sp.</i>	taeniasis gyanúja	széklet, ürült ízecskék	kórokozó azonosítása	klinikai minta megerősítő vizsgálatra	széklet, ürült ízecskék (4-8%-os formalin oldatban)	-	petekimutás, féregazonosítás	széklet, ürült ízecskék (4-8%-os formalin oldatban)	-	megerősítő vizsgálat (petekimutás, féregazonosítás)
	cysticercosis gyanúja	a klinikai diagnosztikus vizsgálat a referencia- laboratóriumban történik		vér, liquor továbbítása immun- szerológiai vizsgálatra (szövetminta továbbítása PCR vizsgálat céljára)	-	-	-	vérsvó, liquor szövetminta	-	megerősítő vizsgálat (immunszerológia, PCR vizsgálat)

Toxoplasma gondii	toxoplasmosis gyanúja	klinikai minta	kórokozó azonosítása	klinikai minta megerősítő vizsgálatra	klinikai minta		kórokozó azonosítása (immunszerológia)	klinikai minta		diagnosztikus és megerősítő vizsgálat (immunszerológia, nukleinsav kimutatás)
	veleszületett toxoplasmosis gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése (vérminta anyától és gyermektől)	-	-	-	vérminta, anyagyermek vérminta, köldökvér, EDTA-s vér, liquor, csarnokvíz, üvegtesti folyadék (előzetes konzultáció)	-	diagnosztikus és megerősítő vizsgálat (immunszerológia, nukleinsav kimutatás)
Treponema pallidum	syphilis gyanúja	klinikai minta	kórokozó azonosítása, illetve szerológiai vizsgálata arra alkalmas laborban (BNG-k, SE STD Centrum, OEK)	-	-	-	-	klinikai minta	-	direkt kimutatás, azonosítás, megerősítés, szerológiai vizsgálat
	neurolues, connatalis lues gyanúja, várandósok megerősítő vizsgálata	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata a referencia-laboratóriumban történik		klinikai minta továbbküldése	-	-	-	köldökszínór, placenta, orrváladék, bőr-, nyálkahártya-elváltozásból vett minta, liquor (csak szérummintával együtt!), savópár, connatalis lues gyanúja esetén maternális szérumminta	-	direkt kimutatás, azonosítás, megerősítés, szerológiai vizsgálat (a minták a járványügyi STI referencia laboratórium-ba küldendőek)
Trichinella sp.	trichinellosis gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia-laboratóriumában történik		klinikai minta küldése	-	-	-	vérsavó	-	megerősítő vizsgálat (immunszerológia)
Vibrio cholerae	kolera fertőzés/megbetegedés gyanúja	a valószínűsített eset klinikai diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		valószínűsített eset klinikai mintájának, és más céllal végzett vizsgálatban izolált törzs továbbküldése	széklet	X	szerotipizálás, halmozódáshoz kapcsolódó járványügyi diagnosztikus szűrő vizsgálat, felszabadító vizsgálat; törzs továbbküldése	széklet	X	tenyésztés, azonosítás, szerotipizálás, megerősítő vizsgálatok (azonosítás és szerológiai vizsgálat)

Vírusos haemorrhagiás láz (VHL) kórokozói	a) Pulmonális szindrómával járó hantavírusfertőzés, b) Krími-kongói haemorrhagiás láz, c) Dengue-láz, Dengue haemorrhagiás láz, d) Marburg-Ebola haemorrhagiás láz, e) Lassa-láz, f) Rift-völgyi láz gyanúja	a klinikai minta diagnosztikus vizsgálata az OEK referencia laboratóriumában történik		klinikai minta továbbküldése	-	-	-	kötelező: savópár, küldhető: vizelet, egyéb releváns klinikai minta	-	vírusizolálás vagy direkt kimutatás klinikai mintából, vírusnukleinsav-kimutatás , immunszerológia
Yersinia enterocolitica és Yersinia pseudotuberculosis	sporadikus megbetegedés, extraintesztinális yersiniosis	klinikai minta (széklet, alvadás-gátló nélkül vett vér, appendectomia esetén appendix tartalom, nyirokcsomó biopszia)	kórokozó azonosítása, szerotipizálás, immunszerológiai vizsgálat	törzsküldés	klinikai minta (széklet, alvadás-gátló nélkül vett vér, appendectomia esetén appendix tartalom, nyirokcsomó biopszia)	X	kórokozó azonosítása, szerotipizálás (szűrővizsgálat) immunszerológiai vizsgálat + törzs továbbküldés	savópár, klinikai minta (széklet, alvadás-gátló nélkül vett vér, appendectomia esetén appendix tartalom, nyirokcsomó biopszia)	X	kórokozó azonosítása, szerotipizálás immunszerológiai vizsgálat, megerősítő vizsgálat
	járvány, halmozódás előfordulása esetén	klinikai diagnosztikus vizsgálat a járványügyi feladatok ellátására kijelölt laboratóriumban vagy a referencia-laboratóriumban történik		klinikai minta továbbküldése	széklet	-	tenyésztés, izolálás; járványhoz, halmozódáshoz kapcsolódó diagnosztikus, szűrő és felszabadító vizsgálatok, törzs továbbküldése	széklet	X	tenyésztés, azonosítás, szerotipizálás, megerősítés
Yersinia pestis	pestis gyanú	a klinikai mintát külön futárral kell diagnosztikus vizsgálatra a OEK referencia laboratóriumába szállítani egyidejű telefon értesítés mellett		klinikai minta továbbküldése; más céllal végzett vizsgálatban izolált törzs küldése	-	-	-	genny, trachea váladék, bronchus mosó folyadék, hemokultúra, savó, bubo aspiratum, liquor, post mortem vett vénás vér/tüdő/lép/nyirokcsomó szövetminta (Minden mintát transzport	X	tenyésztés, azonosítás, szerotipizálás, megerősítés, molekuláris vizsgálat

							táptalajon kell szállítani.)			
Bármely egyéb baktérium	egészségügyi ellátással kapcsolatos járvány, halmozott előfordulás esetén	-	-	klinikai minta és törzs küldése	klinikai minta	-	járványhoz, halmozódáshoz kapcsolódó szűrővizsgálatok, környezetbakteriológiai vizsgálatok	-	X	egészségügyi ellátással kapcsolatos járvány, halmozott előfordulás esetén tipizálási vizsgálatok
- Korábban Magyarországon nem észlelt különösen veszélyes kórokozó megjelenése; - Jelentendő fertőző betegség, fertőzés halmozott vagy járványos előfordulása; - Bármely fertőző betegség szokatlanul súlyos formában vagy a megszokottnál lényegesen nagyobb gyakoriságú előfordulása	- Korábban Magyarországon nem észlelt különösen veszélyes kórokozó megjelenése; - Jelentendő fertőző betegség, fertőzés halmozott vagy járványos előfordulása; - Bármely fertőző betegség szokatlanul súlyos formában vagy a megszokottnál lényegesen nagyobb gyakoriságú előfordulása	a klinikai minták levétele előtt a referencia laboratóriummal egyeztetés szükséges			-	-	-	a vizsgálatok a referencia laboratóriumban vagy annak irányításával történnek		

* A klinikai szempontból legfontosabb Salmonella szerotípusokat az Egészségügyi Szakmai Kollégium Infektológia Tagozata határozza meg.

** Salmonella enterica izolátumok: a leggyakoribb szerotípusok sorrendjét az OEK évente publikálja.

X jelentése: törzs küldendő."

4. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

1. A 18/1998. EüM r. 5. számú melléklet 1. pont 1.2. és 1.3. alpontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

(Az adott szerv tekintetében szerv beültetésére, illetve élő személyből történő szervkivételre jogosított egészségügyi szolgáltatók)

„1.2. Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Sebészeti Klinika Pécs (vese; hasnyálmirigy).

1.3. Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar Transzplantációs és Sebészeti Klinika Budapest (vese; hasnyálmirigy; máj).”

2. A 18/1998. EüM r. 5. számú melléklet 2. pont 2.2. és 2.3. alpontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

(Az adott szerv tekintetében halott személyből történő szervkivételre jogosított egészségügyi szolgáltatók)

„2.2. Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Sebészeti Klinika Pécs (vese; hasnyálmirigy).

2.3. Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar Transzplantációs és Sebészeti Klinika Budapest (tüdő; vesé; hasnyálmirigy; máj).”

5. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

1. A 18/2002. ESZCSM r. 2. melléklet II. pontja a következő f) alponttal egészül ki:

(Az I., illetve a III. pontban nem említett szűrővizsgálatok, valamint az anonim szűrővizsgálatok, továbbá az önkéntes, nem anonim módon elvégzett szűrővizsgálatok elvégzésére jogosult laboratóriumok;)

„f) a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézete.”

2. A 18/2002. ESZCSM r. 2. melléklet IV. pontja a következő b) alponttal egészül ki:

(A cornea donor vírusvizsgálatára, az intézetben ellátott betegek, illetve a levett vérek szűrővizsgálata tekintetében, a III. és VI. pontban meghatározott szűrővizsgálat kivételével;)

„b) a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézete.”

6. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

1. A 60/2003. ESZCSM rendelet 2. melléklet „Felnőtt hospice-palliatív ellátás”, „Szakmakód: 7306” megjelölésű rész „Intézeti hospice-palliatív ellátás” megjelölésű része helyébe a következő rendelkezés lép:

„Hospice-palliatív ellátás**Hospice (palliatív) ellátás definíciója:**

Olyan egészségügyi ellátási forma, melyben a gyógyíthatatlan terminális állapot végső stádiumába került betegek fájdalmainak és egyéb kínzó tüneteinek megszüntetése vagy csökkentése, a betegek életminőségének javítása, a családtagok, gyászolók támogatása történik multidiszciplináris ellátó csoport segítségével.

Az ellátás formái:**I. Palliatív mobil csoport (mobil team)**

Fekvőbeteg intézményen belül végzett olyan szakellátás, melynek célja a különböző osztályokon kezelt terminális állapotú betegek ellátásának segítése, a palliatív ellátási szempontok érvényesítése.

Feladata:

Szakmai segítségnyújtás a terminális állapot végső stádiumába került betegek és családtagjaik számára erre kiképzett, interdiszciplináris csoport segítségével;
szakmai, konzultatív segítségnyújtás a kórház személyzete számára.

Intézeti hospice-palliatív mobil team minimumfeltételei	
Személyi feltételek:	
Szakorvos ¹	1
Diplomás ápoló ² /szakápoló ²	1
Klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológus/pszichológus/pszichiáter/pszichoterapeuta/mentálhigiénikus ²	1
Gyógytornász ²	EL
Dietetikus	EL
Szociális munkás	EL

Megjegyzés:

1 Akkreditált 80 órás palliatív továbbképzés/palliatív orvosi licence.

2 Minősített 40 órás hospice továbbképzés.

II. Hospice-palliatív terápiás osztály

A fekvőbeteg-ellátást nyújtó szolgáltatónál szervezett önálló palliatív osztály 10-20 ágyszám esetén

Intézeti hospice-palliatív osztály minimumfeltételei	
Minimum ágyszám:	5
Személyi feltételek:	
Szakorvos ¹ 10 ágyig	1,5
További 10 ágyanként + 1	
A szakdolgozói létszám a 3. mellékletben meghatározottak szerint (ápoló, gyógytornász, dietetikus)	X
Klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológus ² /pszichológus ² /pszichiáter ² /pszichoterapeuta ² /mentálhigiénikus ² 10 ágyig	1
További 10 ágyanként + 0,5	
Betegkísérő	EL
Tárgyi feltételek: az osztály általános feltételei + az ápolási osztály feltételei +	
Infúziós/injekciós pumpa	1
Inhaláló készülék	1
TENS készülék	1
Elektromos párasító	2

Speciális diagnosztikai és szakmai háttér:	
Radiológia (Röntgen)	EK
Ultrahang	EK
Orvosi laboratóriumi diagnosztika	EK
Fekvőbeteg intézeti háttér	EK

Megjegyzés:

1 Akkreditált 80 órás palliatív továbbképzés/palliatív orvosi licence.

2 Minősített 40 órás hospice továbbképzés.

Járóbeteg-szakellátás keretében olyan szakellátás, melynek célja a gyógyíthatatlan betegek tüneteinek enyhítése, megelőzése, a beteg életminőségének megőrzése, a beteg és családja pszichés támogatása, kezelési célok meghatározása, tájékoztatás a további ellátási formákról.

Intézeti hospice-palliatív járóbeteg ellátás minimumfeltételei	
Személyi feltételek:	
Szakorvos ¹	0,5
Hospice szakápoló	0,5
Klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológus/pszichológus/pszichiáter/pszichoterapeuta/mentálhigiénikus ²	EL
Tárgyi feltételek: a rendelő általános feltételei	X

Megjegyzés

1 Akkreditált 80 órás palliatív továbbképzés/palliatív orvosi licence.

2 Minősített 40 órás hospice továbbképzés.

Hospice-palliatív ellátásban – ideértve a gyermek palliatív ellátást is – önkéntesként az végezhet tevékenységet, aki a Magyar Hospice-Palliatív Egyesület konszenzusa alapján elfogadott, azzal azonos tematikájú Képzett Hospice Önkéntes tanfolyamot elvégezte.

A képzés időtartama minimum 35 óra.

I. szint

„Képzett Hospice Önkéntes I. szint /betegágy melletti szolgálatra nem jogosult” oklevelet nyújt /minimum 8 óra:

- Hospice alapismeretek,
- Szervezeti és menedzsment ismeretek.

II. szint

„Képzett Hospice Önkéntes II. szint /betegágy melletti szolgálatra jogosult” oklevelet nyújt / minimum 27 óra:

- Önismereti foglalkozás, melynek során a hallgatók pszichés szűrése is történik az oktatók által (alkalmatlanság esetén betegágy melletti szolgálat teljesítésére feljogosító oklevél nem állítható ki),
- Kommunikációs gyakorlatok,
- Alapápolási- és betegmozgatási ismeretek,
- Tantermi szituációs gyakorlat,
- Intézményi terepgyakorlat – képzett palliatív vagy hospice végzettséggel rendelkező szakember felügyelete alatt, amelynek igazolása szükséges az oklevél kiállításához.”

2. A 60/2003. ESZCSM rendelet 2. melléklet „Gyermek palliatív ellátás”, „Szakmakód: 7310” megjelölésű része helyébe a következő rendelkezés lép:

Gyermek palliatív ellátás	Szakmakód:	7310
----------------------------------	-------------------	-------------

Intézeti palliatív ellátás

Palliatív ellátás definíciója:

Olyan egészségügyi ellátási forma, melyben a krónikus komplex állapotokban levő, vagy gyógyíthatatlan, életet megrövidítő betegségekben vagy terminális állapotban lévő, ezen

betegségek végső stádiumába került gyermek betegek fájdalmainak és egyéb kínzó tüneteinek megszüntetése vagy csökkentése, a gyermek betegek életminőségének javítása, a családtagok, gyászolók támogatása történik multidiszciplináris ellátó csoport segítségével.

Az ellátás formái:

I. Palliatív mobil csoport (mobil team)

Fekvőbeteg intézményen belül végzett olyan szakellátás, melynek célja a különböző osztályokon kezelt, a krónikus komplex állapotokban levő, vagy gyógyíthatatlan, életet megrövidítő betegségekben szenvedő vagy azok terminális állapotában lévő gyermek betegek ellátásának segítése, a palliatív ellátási szempontok érvényesítése.

Feladata:

Szakmai segítségnyújtás a krónikus komplex állapotokban levő, vagy gyógyíthatatlan, életet megrövidítő betegségekben vagy a terminális állapotú, ezen betegségek végső stádiumába került gyermek betegek és családtagjaik számára erre kiképzett, interdiszciplináris csoport segítségével, szakmai, konzultatív segítségnyújtás a kórház személyzete számára.

Gyermek palliatív mobil team minimumfeltételei	
Személyi feltételek:	
Csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos ^{1,4} , gyermekhematológus ^{1,4} , aneszteziológia és intenzív terápia szakorvos ^{1,4}	1
Diplomás ápoló/gyermek szakápoló ²	1
Klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológus ^{1,3} /pszichológus ^{2,3} /pszichiáter ^{1,3} /pszichoterapeuta ^{2,3} /mentálhigiénikus ^{2,3}	1
Óvónő, pedagógus	EL
Gyógytornász ²	EL
Dietetikus	EL
Szociális munkás	EL

Megjegyzés:

- 1 Akkreditált 80 órás palliatív továbbképzés/palliatív orvosi licence.
- 2 Minősített 40 órás hospice továbbképzés.
- 3 Legalább 2 éves gyermekellátási gyakorlat.
- 4 Legalább 5 éves gyermekellátási gyakorlat.

II. Palliatív terápiás osztály

A fekvőbeteg-ellátást nyújtó szolgáltatónál szervezett önálló palliatív osztály

A gyermek palliatív osztály feladata a krónikus komplex állapotokban levő, vagy gyógyíthatatlan, életet megrövidítő betegségben szenvedő, illetve azok végstádiumába került gyermekbetegek kórházi körülmények között történő ellátása, kínzó tüneteinek, fájdalmainak enyhítése és tünet-menedzselése, ideértve a radiológiai kontrollt igénylő kisebb sebészeti beavatkozások (pl. mellkas-, has csapolás, ganglion-blokád) végzését is. Feladata továbbá a kórházi kezelésben részesülő végstádiumú gyermekbetegek életvégi tünet- és fájdalom-menedzselése és a családtagok támogatása.

A gyermek hospice ház feladata a krónikus komplex állapotokban lévő, vagy gyógyíthatatlan, életet megrövidítő betegségben szenvedő gyermekbetegek kínzó tüneteinek, fájdalmainak enyhítése és tünet-menedzselése a radiológiai kontrollt igénylő kisebb sebészeti beavatkozások kivételével, valamint ezen betegek mentesítő és tranzit ellátása. A gyermekhospice házban radiológiai kontrollt igénylő beavatkozások nem végezhetőek. Feladata továbbá a kórházi kezelőorvos/team beutaló javaslata alapján a végstádiumú gyermekbetegek életvégi tünet- és fájdalom-menedzselése és a családtagok támogatása.

Gyermek palliatív osztály/hospice-ház minimumfeltételei		
	Progresszivitási szint	
	III. a.	III. b.
	palliatív osztály	hospice ház
Minimum ágyszám	5	5

Személyi feltételek:*		
Csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos ^{1,4} , gyermekhematológus ^{1,4} , aneszteziológia és intenzív terápia szakorvos ^{1,4} 10 ágyig, további 10 ágyanként +1	1	1
A szakdolgozói létszám a 3. mellékletben meghatározottak szerint (ápoló, gyógytornász, dietetikus)	X	X
Klinikai és mentálhigiénikus szakpszichológus ^{1,3} /pszichiáter ^{1,3} pszichológus ^{2,3} /pszichoterapeuta ^{2,3} /mentálhigiénikus ^{2,3} /gyermek pszichológus ² /gyermek pszichiáter ¹ további 10 ágyanként +0,5	1	1
Óvónő, pedagógus	1	1
Tárgyi feltételek: osztály általános feltételei + az ápolási osztály/intézet feltételei +		
Infúziós pumpák, állványok	X	X
Elektromos párasító	X	X
Vércukor meghatározó	X	X
Inhalációs készülék	X	X
TENS készülék	X	X
Szakmai háttér:		
Csecsemő- és gyermekgyógyászati osztályos háttér	EL	EK
Radiológia (röntgen)	EL	EK
Ultrahang	EL	-
Általános orvosi laboratórium	EL	EK

Megjegyzés:

1 Akkreditált 80 órás palliatív továbbképzés/palliatív orvosi licence.

2 Minősített 40 órás hospice továbbképzés.

3 Legalább 2 éves gyermekellátási gyakorlat.

4 Legalább 5 éves gyermekellátási gyakorlat.

III. Járóbeteg-szakellátás

Járóbeteg szakellátás keretében olyan szakellátás, melynek célja a gyógyíthatatlan, krónikus komplex állapotokban lévő, vagy gyógyíthatatlan, életet megrövidítő betegségekben szenvedő vagy ezen betegségek terminalis fázisába került gyermekbetegek tüneteinek enyhítése, megelőzése, a beteg életminőségének megőrzése, a beteg és családja pszichés támogatása, kezelési célok meghatározása, tájékoztatás a további ellátási formákról.

Gyermek palliatív járóbeteg ellátás minimumfeltételei		
Személyi feltételek:		
Csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos ^{1,4} , gyermekhematológus ^{1,4} , aneszteziológia és intenzív terápia szakorvos ^{1,4} , háziorvos ^{1,4}		0,5
Hospice szakápoló ³		0,5
Klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológus ^{2,3} /pszichológus ^{2,3} /pszichiáter/pszichoterapeuta ^{2,3} /mentálhigiénikus ^{2,3}		EL
Tárgyi feltételek: a rendelő általános feltételei		X

Megjegyzés:

1 Akkreditált 80 órás palliatív továbbképzés/palliatív orvosi licence.

2 Minősített 40 órás hospice továbbképzés.

3 Legalább 2 éves gyermekellátási gyakorlat.

4 Legalább 5 éves gyermekellátási gyakorlat.

Otthoni gyermek hospice-palliatív gondozás

Otthoni hospice gondozás

A gyermek betegek otthonában végzett olyan szakellátás, melynek célja a beteg és környezetének segítése, e betegek fájdalmainak és egyéb kínzó tüneteinek megszüntetése vagy csökkentése, a betegek életminőségének javítása, valamint a gyermek beteg szakszerű ápolása, a beteg és a család pszichés, szociális támogatása.

Az otthoni hospice ápolás csak a krónikus komplex állapotokban levő, vagy gyógyíthatatlan betegségben szenvedő, illetve azok végstadiumába került gyermek betegeknek nyújtható. Otthoni szakápolás keretében csak abban az esetben végezhető, ha az otthonápolást végző az otthoni hospice ápolás személyi és tárgyi minimumfeltételeit is biztosítani tudja.

Otthoni gyermek palliatív gondozás minimumfeltételei	
Személyi feltételek:	
Csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos ^{1,4} , gyermekhematológia szakorvos ^{1,4} , aneszteziológia és intenzív terápia szakorvos ^{1,4} , háziorvos ^{1,4}	1
Hospice szakápoló ^{2,3} , hospice szakápoló és koordinátor ³	1
Gyermekápoló, gyermek szakápoló ^{2,3}	4
Klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológus ^{2,3} /pszichológus/pszichiáter ^{2,3} /pszichoterapeuta ^{2,3} /mentálhigiénikus ^{2,3}	0,5
Gyógytornász ²	0,5
Szociális munkás, dietetikus, lelkész, kiképzett önkéntesek	EL
Tárgyi feltételek:	
Megegyezik az otthoni szakápolási tevékenységről szóló 20/1996. (VII. 26.) NM rendeletben meghatározott eszközfeltételekkel + infúziós pumpa	X

Megjegyzés:

- 1 Akkreditált 80 órás palliatív továbbképzés/palliatív orvosi licence.
- 2 Minősített 40 órás hospice továbbképzés.
- 3 Legalább 2 éves gyermekellátási gyakorlat.
- 4 Legalább 5 éves gyermekellátási gyakorlat."

3. A 60/2003. ESZCSM rendelet 2. melléklet „Szerv-transzplantációs sebészet”, „Szakmakód: 0208” megjelölésű része a következő „Szívtranszplantáció és műszív beültetés minimumfeltételei” és „Tüdőtranszplantáció minimumfeltételei” megjelölésű táblázatokkal egészül ki:

"

Szívtranszplantáció és műszív beültetés minimumfeltételei	
Minimum ágyszám: 5	
Személyi feltételek:	
Szívsebészet szakorvos (legalább 10 szívtranszplantációban való részvétel)	3
Aneszteziológia és intenzív terápia szakorvos (szívsebészetben jártas)	2
Aneszteziológus szakasszisztens	1
Radiológia/kardiológia szakorvos (hemodinamikai gyakorlattal)	1
Kardiológia szakorvos	1
Patológia szakorvos	EL
Intenzív betegellátó, szakápolók	3
Diplomás ápoló	2
Ápolási asszisztens	1
Gyógytornász	EL
Dietetikus	EL
Gyermek intenzív terápiás szakápoló	EL
Tárgyi feltételek: a szívsebészeti műtő minimumfeltételei +	
Intenzív osztályon belül izolációs szoba (csak transzplantációs beteg ellátására)	X
Betegellenőrző monitor	X
Respirátor	X
Defibrillátor	X
Bemosakodó	X
Szoba-WC	X

Speciális diagnosztikai és szakmai háttér:	
Általános orvosi laboratórium	EL
Vírus laboratórium	EK
Gyógyszerszint meghatározás	EL
Echokardiográfia	EL
Radiológia	EL
Patológia	EL
Hemodinamikai laboratórium	EL
Mikrobiológiai laboratóriumi diagnosztika	EK
Infektológia szakorvos	EL
Klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológus/pszichológus	EL
Szükséges szakorvosi konzílium	EL
Kardiológus team a recipiensek szűréséhez	EL

Megjegyzés:

A szívtranszplantáció és műsív beültetés minimumfeltételei gyermekek és felnőttek esetében megegyeznek.

Tüdőtranszplantáció minimumfeltételei	
Minimum ágyszám: 6 (mellkasebészet + ITO)	
Személyi feltételek:	
Nagy transzplantációs centrumban, több mint 100 tüdőtranszplantációt végzett sebész szakorvos	2
Minimum 10 orvost foglalkoztató mellkasebészeti osztály	1
Teljes értékű transzplantációs team	2
Tüdőtranszplantációban jártas pulmonológus szakorvos	1
Kardiológus szakorvos	EL
Tüdőgraftbiopsziák szövettani értékelésében szerzett speciális gyakorlattal rendelkező patológus szakorvos	1
Mellkasi anesztéziában jártas és transzplantációs gyakorlattal rendelkező aneszteziológus és intenzív terápiás szakorvos	6
Aneszteziológus szakasszisztens	6
Műtéti szakasszisztens	3
Pumpatechnikus	EK
Műtősségéd	EL
Radiológus szakorvos	EL
Laboratóriumi asszisztens	EL
Szervkoordinátor	2
Intenzív terápiás szakápoló	8
Ápolási asszisztens	4
Pszichológus	EL
Gyógytornász	EL
Dietetikus	EL
Tárgyi feltételek:	
A műtőben, a műtő egység általános feltételein túl a következő feltételek szükségesek	
Sebészeti feltételek:	
Légkondicionált laminál airflow légtechnikával ellátott műtő, motoros műtőasztal	1
Mellkasebészeti műszertálca	4
Érsebészeti műszertálca	2
Szívsebészeti műszertálca	2

Operációs szemüveg	2
Argon készülék	1
Cell-saver	1
ECLS rendszer (VV-, VA-, szívmotor funkcióval)	2
Steril jégkészítő rendszer	1
Jéggranulátum készítő készülék	1
Aneszteziológiai feltételek:	
Magas tudású aneszteziológiai munkahely (altatógép, monitor, konvencionális és nagyfrekvenciás lélegeztetőgép)	1
Magastudású altatógép	1
JET lélegeztetési lehetőség	1
BIS folyamatos thermodilutio	1
Folyamatos centrális vénás oxigén szaturáció mérő	1
Cer O2 INVOS	1
TEE	1
Vérmelegítő	1
RIS	1
ACT meghatározó készülék	1
Astrup	1
Pacemaker	1
Felnőtt bronchoscope	1
Gyermek bronchoscope	1
TEG	1
Betegmelegítő rendszer	2
Az intenzív osztályon, az önálló perioperatív őrző általános feltételein túl a következő feltételek szükségesek	
Intenzív beteg súlymérési funkcióval	2
Intenzív beteg mobilizálási funkcióval	1
Magas tudásszintű lélegeztetőgép	3
JET respirátor folyamatos párástírási lehetőséggel	1
ECLS rendszer (VV-, VA-, ECCO2R-, transzport funkciókkal)	2
Astrup készülék	1
ACT meghatározó készülék	1
TEG	1
NIV	2
Folyamatos thermodilutios készülék	1
TEE echo	1
Vesepótló kezelés	1
Bronchoscope	1
Volumetrikus pumpa	2
Fecskendő pumpa	6
Hemodinamikai monitor készülék (Picco)	1
Hűtő-fűtő matrac	1

Antidecubitor matrac	1
Multifunkciós betegmegfigyelő monitor	1
Vérmelegítő	1
Ágykerékpár	1
Látogató zsilip	1
Transcutan CO2 monitor	1
Speciális diagnosztikai és szakmai háttér:	
CT diagnosztika (az épületen belül)	X
Colorduplex UH scan	X
MRI	EL
Nukleáris medicina (tüdő graftscintigraphia, csontscintigraphia, mellékpajzsmirigy scintigraphia)	EL
Önálló bronchológiai laboratórium	X
Szükséges gyógyszer-vérszint monitorozás (cyclosporin, tacrolimus, sirolimus, mycophenolsav) immunszuppresszív terápiához	EK
Cytomegalovírus (CMV) ún. „gyors-korai antigenaemia” teszt (CMV-IEA teszt)	EK
Vírusszerológia (CMV, HBV, HCV, EBV, HSV, HZV) és PCR meghatározási lehetőség	EK
Mikrobiológiai laboratóriumi diagnosztika	EK
Alvadási paraméterek (thrombophilia, coagulopathia) vizsgálata és monitorozása	EK
Immungenetikai laboratórium (anti-HLA antitest szint, cytotoxikus keresztpróba vizsgálat, CD-4/CD-8 sejtszámkövetésflow-cytometriával)	EK

"

4. A 60/2003. ESZCSM rendelet 2. melléklete a „Nőgyógyászat”, „Szakmakód: 0406” megjelölésű részét megelőzően a következő résszel egészül ki:

"

Tele-cardiotocográfia	Szakmakód:	0407
------------------------------	------------	------

A tele-cardiotocográfia igénybevevői oldal minimumfeltételei

Személyi feltételek:	
Várandós páciens	1
Szerződött partner (készülék biztosítására)	X
Tárgyi feltételek:	
CTG telemedicinás eszköz (kis energiájú belső akkumulátorral)	X
CTG telemedicinás eszköz használati leírás	X
Video oktató anyag	X
Telefonkészülék	X
GSM, wifi vagy bluetooth kapcsolat	X

A tele-cardiotocográfia kiértékelői oldal minimumfeltételei

Személyi feltételek:	
Szülészeti-nőgyógyászati szakorvos/szülésznő (200 várandós felett +1 fő)	1
Informatikus (48 órás hiba elhárítási kötelezettségvállalás mellett)	EL
Tárgyi feltételek:	
Asztali számítógép vagy tablet	X
Leletezést segítő szoftver	X
Telefonkészülék	X
Internetkapcsolat	X

"

5. A 60/2003. ESZCSM rendelet 2. melléklet

5.1. „SZÜLÉSZET-NŐGYÓGYÁSZAT” megjelölésű rész „Várandósgondozás minimumfeltételei” megjelölésű táblázatában a „CTG” szövegrész helyébe a „CTG/CTG telemedicinás eszköz” szöveg,

5.2. „SZÜLÉSZET-NŐGYÓGYÁSZAT” megjelölésű rész „Várandósgondozás mozgó szakorvosi szolgálattal (MSzSz) történő ellátásának minimumfeltételei” megjelölésű táblázatában a „Babydoop vagy CTG készülék” szövegrész helyébe a „Babydoop vagy CTG készülék/CTG telemedicinás eszköz” szöveg,

5.3. „Nemzetközi repülőtér egészségügyi biztosítása”, „Szakmakód: 6209” megjelölésű rész 1. pont

5.3.1. nyitó szövegrészeiben a „rohamkocsi” szövegrész helyébe az „esetkocsi” szöveg,

5.3.2. „Tárgyi feltételek:” részében az „a rohamkocsi szintű” szövegrész helyébe az „az esetkocsi szintű” szöveg,

5.4. „Molekuláris genetikai laboratóriumi diagnosztika”, „Szakmakód: 5006” megjelölésű rész „Citogenetikai laboratóriumi diagnosztika minimumfeltételei” megjelölésű táblázat

5.4.1. „Diplomás dolgozók” megjelölésű sorában a „citogenetikus*” szövegrész helyébe a „citogenetikus” szöveg,

5.4.2. „Humángenetikai szakasszisztens*” megjelölésű sorában a „Humángenetikai szakasszisztens*” szövegrész helyébe a „Humángenetikai szakasszisztens/felsőfokú orvosdiagnosztikai laboratóriumi asszisztens/immunhisztokémiai hisztokémiai és molekuláris biológiai szakasszisztens” szöveg,

5.5. „Pszichiátria”, „Szakmakód: 1800” megjelölésű rész „Gerontopszichiátriai krónikus ellátás minimumfeltételei („G”)” megjelölésű táblázatában a „Belgyógyászat vagy neurológia szakorvos” szövegrész helyébe a „Belgyógyászat, neurológia vagy geriátria szakorvos” szöveg lép.

6. Hatályát veszti a 60/2003. ESZCSM rendelet 2. melléklet

6.1. „Molekuláris genetikai laboratóriumi diagnosztika”, „Szakmakód: 5006” megjelölésű rész „Citogenetikai laboratóriumi diagnosztika minimumfeltételei” megjelölésű táblázatát követően a „Megjegyzés: *A feltételnek 2015. január 1-jétől kell megfelelni.” szövegrész,

6.2. „Transzplantációs célú szerv-, szöveteltávolítás agyhalottból”, „Szakmakód: 0209” megjelölésű részében foglalt „Szívtranszplantáció és műszív beültetés minimumfeltételei” megjelölésű táblázat, valamint az azt megelőző „Megjegyzés” megjelölésű rész.

1. A 60/2003. ESZCSM rendelet 3. mellékletében foglalt 18. táblázat helyébe a következő rendelkezés lép és a melléklet a következő 18/a. táblázattal egészül ki:

„

18. Ápolói minimumfeltételek fekvőbeteg ellátó osztályonként felnőtt hospice-palliatív ellátásra (7306) vonatkozóan						
ÁGYSZÁM³	5-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60
I. ápolói kategória* ²	1	1	2	3	4	5
II. ápolói kategória* ²	8	9	9	10	11	13
III. ápolói kategória*	2	3	3	4	4	4
Összes direkt ápolói létszám	11	13	14	17	19	22

18/a. Ápolói minimumfeltételek fekvőbeteg ellátó osztályonként a gyermek palliatív ellátásra (7310) vonatkozóan						
ÁGYSZÁM³	5-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60
I. ápolói kategória* ²	1	1	2	3	4	5
II. ápolói kategória* ²	9	10	11	12	13	15
III. ápolói kategória*	2	3	3	4	5	5
Összes direkt ápolói létszám	12	14	16	19	22	25

„

2. A 60/2003. ESZCSM rendelet 3. mellékletében foglalt 24. táblázat helyébe a következő rendelkezés lép:

„

24. Szakdolgozói minimumfeltételek a szülőszobára vonatkozóan			
		előírt fő/műszak*	előírt létszám összesen, teljes munkaidőben foglalkoztatva
szakdolgozó	szülésznő	1	évi 1000 szülésszámgig 6, minden további 500 szülésszám esetében + 3
kisegítő személyzet	műtősszegéd	1	1, évi 2500 szülésszám felett +1

„

8. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

A 2/2004. EüM rendelet 2. számú melléklet I. pont „04” megjelölésű része a következő sorral egészül ki:

(04 Szülészeti-nőgyógyászat)

„0407 tele-cardiotocográfia”

9. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

A 37/2004. ESZCSM r. 2. számú melléklet 1. pontja a következő 1.10.3. alponttal egészül ki:

(Vitaminok
Folát)

„1.10.3. (6S)-5-metiltetrahidrofolsav, glükózamin só”

10. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

A 3/2005. EüM r. 4. számú melléklet 2.2. pont 2.2.1. alpontjában foglalt táblázat „Nyugat-Nílus vírus (WNV)*” megjelölésű sora helyébe a következő sor lép:

Nyugat-Nílus vírus (WNV)*	28 nap az olyan terület elhagyásának időpontjától számítva, ahol a Nyugat-Nílus vírus helyi fertőzésének kockázata áll fenn, kivéve, ha az egyéni nukleinsavteszt (NAT) eredménye negatív
---------------------------	---

”

11. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

1. Az 5/2006. EüM rendelet 1. melléklet „II/B. Mentőjárművek” alcím 1. pontját megelőző szövegrésze helyébe a következő rendelkezés lép:

„A mentőjármű a forgalomba helyezés évétől számítva 13 évesnél idősebb nem lehet. Az adott állomásra szervezett mentőgépkocsik számával arányosan tartalék gépkocsit vagy gépkocsikat kell biztosítani.

A Magyar Honvédség és a rendvédelmi szervek által üzemeltetett mentőjárművek üzemeltetési idejét a hatósági vizsgálatok, illetve a mentőjárművek tényleges műszaki állapota alapján az üzemeltető határozza meg.

A Tömeges Baleseti Egység olyan megkülönböztetett jelzéssel ellátott gépjármű, amelynek feladata a logisztikai háttér biztosítása elsősorban nagyobb létszámú helyszíni ellátást igénylő eseményen, katasztrófa helyszínen. A Tömeges Baleseti Egység üzemeltetési idejét a hatósági vizsgálatok, illetve a mentőjárművek tényleges műszaki állapota alapján az OMSZ határozza meg.”

2. Az 5/2006. EüM rendelet 1. melléklet „II/B. Mentőjárművek” alcím 1. pont 1.1.2. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Mentőgépkocsi feltételei:

Egészségügyi minimum felszerelés:)

„1.1.2. Rögzítők, a sebellátás eszközei:

- A kimentés eszköze: széthyitható merev lapáthordágy, vagy merev gerinchordágy,
- A teljes test rögzítésének eszköze: legalább 80 cm széles vákuummatrac az ehhez szükséges leszívó-pumpával vagy széthyitható merev lapáthordágy megfelelő betegrögzítő hevederekkel, lehetőleg műanyag (hőmérséklet semleges) és röntgenevezhető kivitelben,
- Végtagok rögzítésére, illetve húzás alatti rögzítésére alkalmas sínek,
- Nyakrögzítő készlet,
- Steril és nem steril kötszerek,
- Lehűlés elleni izolációs eszköz.”

3. Az 5/2006. EüM rendelet 1. melléklet „II/B. Mentőjárművek” alcím 1. pont 1.1.4. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Mentőgépkocsi feltételei:

Egészségügyi minimum felszerelés:)

„1.1.4. Légútbiztosítás, lélegeztetés eszközei:

- Legalább 7 l oxigénpalack reduktorral,
- Oxigén orrszonda vagy arcmaszk,
- Lélegeztető ballon és maszk, oxigénvezeték és rezervoár a lélegeztető ballonhoz,
- Leszívópumpa (taposó vagy egyéb hordozható szívó),
- Leszívó katéterek,
- Száj-garat tubus, továbbá orr-garat tubus többféle méretben.”

4. Az 5/2006. EüM rendelet 1. melléklet „II/B. Mentőjárművek” alcím 1. pont 1.1.5. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Mentőgépkocsi feltételei:

Egészségügyi minimum felszerelés:)

„1.1.5. Betegellátás, ápolás, fertőzés elleni védelem eszközei:

- Egyszer használatos fecskendő, tűk, perifériás vénás kanülök,
- Infúziós szerelék,
- Kézi műszerek: olló, csipesz, érfogó,
- Szülészeti csomag: nyákszívó, köldökcsat, bébi izolációs takaró,
- Steril és nem steril lepedők, takarók,
- Kéz- és bőrfertőtlenítő-szer,
- Védőkesztyűk, orr-száj maszkok, műanyag védőszemüveg,
- Hulladékgyűjtő veszélyes hulladéknak,
- Ágytál, hánytál, vizeletgyűjtő,
- Hullatakaró,

- Ampullatartó, zseblámpa,
- Injekciók: fájdalomcsillapító, simaizom görcsoldó, adrenalin, atropin hatóanyag,
- Infúzió: izotóniás elektrolit oldat,
- Szájon át adható készítmények: méreganyagokat megkötő szerek (orvosi szén), acetilszalicilsav tartalmú véralvadás gátló szer, rövid hatástartamú ACE-gátló hatóanyagot tartalmazó vérnyomáscsökkentő, nyelv alá vagy száj nyálkahártyára adható nitroglicerín, béta-2 receptor izgató spray,
- Végbélben át adható készítmények: diazepam hatóanyag tartalmú központi idegrendszeri görcsoldó, lázcsillapító kúp,
- Félautomata defibrillátor,
- Vércukorszint meghatározó készülék tesztsíkkal,
- 20%-os cukoroldat."

5. Az 5/2006. EüM rendelet 1. melléklet „II/B. Mentőjárművek” alcím 3. pont 3.1.1. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Esetkocsi feltételei:

Egészségügyi többletfelszerelése a 2. pontban, a kiemelt mentőgépkocsira meghatározott felszerelésen felül:)

„3.1.1. Diagnosztikus és betegellenőrző eszköz:

- Defibrillátor-monitor egység a következő modulokkal: szinkron üzemmódban is működő defibrillátor, az EKG ritmus kijelzésére szolgáló őrző monitor, pulzoximéter, modul 12 elvezetési EKG készítésére, nem invazív automata vérnyomásmérő, kapnográf, bőrön keresztül alkalmazható (transthoracalis) pacemaker."

6. Az 5/2006. EüM rendelet 1. melléklet „II/B. Mentőjárművek” alcím 3. pont 3.1.2. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Esetkocsi feltételei:

Egészségügyi többletfelszerelése a 2. pontban, a kiemelt mentőgépkocsira meghatározott felszerelésen felül:)

„3.1.2. Légútbiztosítás, lélegeztetés eszközei:

- hordozható lélegeztetőgép,
- kapnográf,
- intubációs felszerelés: laringoszkóp, tubusok – teljes sorozat – összekötővel, bougie,
- PEEP szelep, bordástömlő,
- Magill-fogó,
- motoros szívó."

7. Az 5/2006. EüM rendelet 1. melléklet „II/B. Mentőjárművek” alcím 3. pont 3.1.3. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Esetkocsi feltételei:

Egészségügyi többletfelszerelése a 2. pontban, a kiemelt mentőgépkocsira meghatározott felszerelésen felül:)

„3.1.3. Keringéstámogatás:

- Bébi táska: csecsemő- és gyermek ballon, laringoszkóp, tubus sorozat,
- Intraosseális kanülálás eszközei,
- Perfúzor, hosszabbító csővel, infúziós csap, 50 ml-es fecskendő."

8. Az 5/2006. EüM rendelet 1. melléklet „II/B. Mentőjárművek” alcím 3. pont 3.1.4. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Esetkocsi feltételei:

Egészségügyi többletfelszerelése a 2. pontban, a kiemelt mentőgépkocsira meghatározott felszerelésen felül:)

„3.1.4. Betegellátás, ápolás, fertőzés elleni védelem eszközei:

- Gyomormosó felszerelés,
- Mellkasi detenzionálás eszközei,
- Szike, csipesz, olló."

9. Az 5/2006. EüM rendelet 1. melléklet „II/B. Mentőjárművek” alcím 3. pont 3.1.5. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Esetkocsi feltételei:

Egészségügyi többletfelszerelése a 2. pontban, a kiemelt mentőgépkocsira meghatározott felszerelésen felül:)

„3.1.5. Gyógyszerek, infúziók:

- Kábító fájdalomcsillapító (morfin származék),
- Kábító fájdalomcsillapító ellenszere (naloxon),
- Elaltatószerek és izomrelaxánsok,
- Nem kábító hatású fájdalomcsillapító,
- Dobutamin, dopamin hatóanyag tartalmú szimpatikus idegrendszert izgató hatású szerek,
- Nyugtatók,
- Vízhajtók,
- Szívrítmuszavarok gyógyszerei: adenosin, amiodaron, verapamil, lidocain, béta-blokkoló,
- Vazoaktív és inotróp keringéstámogató gyógyszerek,
- Infúzióban adható nitroglicerin,
- Szteroid hatású gyógyszerek,
- Antihisztamin,
- Nátrium-hidrogénkarbonát,
- Vérnyomáscsökkentő szerek,
- Hörgőtágítók,
- Görcsgátló szerek,
- Szorongás-, feszültségoldó szerek,
- Nagydózisú atropin (minimum 100 mg),
- Méhizomzat összehúzódást serkentő szerek,
- Véralvadásgátló szerek: Na-heparin és clopidogrel,
- Hányás és hányinger csillapító szerek,
- Végbélben át adható láz- és fájdalomcsillapító,
- Calcium, magnesium.”

10. Az 5/2006. EüM rendelet 1. melléklet „II/B. Mentőjárművek” alcím 3. pont 3.1.6. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Esetkocsi feltételei:

Egészségügyi többletfelszerelése a 2. pontban, a kiemelt mentőgépkocsira meghatározott felszerelésen felül:)

„3.1.6. Gyomormosó táska:

- Bois szonda (vastag és vékony),
- Összekötő (átlátszó),
- Hosszabbító cső,
- Tölcsér,
- Adagoló edény.”

11. Az 5/2006. EüM rendelet 1. melléklet „II/B. Mentőjárművek” alcím 11. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„11. Mentő-moped feltételei:

- az I. 18. pont szerinti személyi feltétel,
- megkülönböztető jelzés nélküli,
- mentőgépkocsi szintű egészségügyi felszereléssel felszerelt (kivéve hordágy, lapáthordágy, hordszék, rögzítő sínek, vákummatrac, oxigénpalack, lepedők, takarók, ágytál, hánytál, vizeletgyűjtő kacska).”

12. Az 5/2006. EüM rendelet 1. melléklet „II/B. Mentőjárművek” alcím

a) 1. pont 1.1. alpontjában az „Egészségügyi minimum felszerelés:” szövegrész helyébe az „Egészségügyi minimum felszerelés (mentőhátizsákban, mentőtáskában) a beteg mellé juttatható formában:” szöveg,

b) 3. pont 3.1. alpontjában az „Egészségügyi többletfelszerelése a 2. pontban, a kiemelt mentőgépkocsira meghatározott felszerelésen felül:” szövegrész helyébe az „Egészségügyi minimum többletfelszerelése a mentőgépkocsira meghatározott felszerelésen felül:” szöveg lép.

13. Hatályát veszti az 5/2006. EüM rendelet 1. melléklet „II/B. Mentőjárművek” alcím 1. pont 1.1.6. alpontja, 1. pont 1.1.7. alpontja, 1. pont 1.1.8. alpontja, 2. pontja, 4. pontja, 5. pontja.

12. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

1. Az 5/2006. EüM rendelet 2. melléklet 2.4.1.5.1. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Gyalogőrség

A gyalogőrségi szakelsősegély kötelező felszerelése:

Gyalogőrségi mentőtáska:

Gyógyszerek:)

„2.4.1.5.1. Injekciók:

- Nem kábító fájdalomcsillapító,
- Simaizom görcsoldó,
- 20%-os glukóz,
- Inzulin antagonistá: glucagon,
- Szimpatikus idegrendszeri izgatók: adrenalin.”

2. Az 5/2006. EüM rendelet 2. melléklet 2.4.1.5.3. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Gyalogőrség

A gyalogőrségi szakelsősegély kötelező felszerelése:

Gyalogőrségi mentőtáska:

Gyógyszerek:)

„2.4.1.5.3. Szájon át adható készítmények:

- Véralvadás gátló szerek: acetilszalicilsav,
- Rövid hatástartamú vérnyomáscsökkentő: ACE-gátló,
- Nyelv alá vagy szájnyálkahártyára adható nitroglicerin,
- Beta-2 receptor izgató spray.”

13. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

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

(I.	Egészségügyi tevékenységgel kapcsolatos igazgatási szolgáltatások	
I.1.	Egészségügyi szolgáltató tevékenység megkezdéséhez szükséges működési engedélyezési eljárás)	
"		
I.1.8.	Személyes közreműködő és a szabadfoglalkozású tevékenységet végző hatósági nyilvántartásba vétele iránti bejelentése telephelyenként	10 000 Ft

"

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

(IV.	Vizekkel kapcsolatos közegészségügyi igazgatási szolgáltatások)	
"		
IV.12.	Vízforrató berendezés telepítése alóli felmentési engedély módosítása	30 000 Ft
IV.13.	Vízforrató berendezés telepítése alóli felmentés engedélyese adataiban bekövetkezett változás	16 000 Ft
IV.14.	Ivó- és használati melegvíz-ellátásban, valamint a medencés közfürdőkben a víz kezelésére vonatkozó technológiák ivóvízbiztonsági engedélyének módosítása	48 000 Ft/termék
IV.15.	Ivó- és használati melegvíz-ellátásban, valamint a medencés közfürdőkben a víz kezelésére vonatkozó technológiák ivóvízbiztonsági engedélyének adataiban bekövetkezett változás miatti módosítás	16 000 Ft
IV.16.	Ivó- és használati melegvíz-ellátásban, valamint a medencés közfürdőkben a vízzel közvetlenül érintkező anyagok, termékek nyilvántartásba vételének az ivóvíz minőségi követelményeiről és az ellenőrzés rendjéről szóló 201/2001. (X. 25.) Korm. rendelet 8/A. § (4) bekezdése szerinti felülvizsgálata, valamint a víz kezelésére vonatkozó technológiák ivóvízbiztonsági engedélyének az ivóvíz minőségi követelményeiről és az ellenőrzés rendjéről szóló 201/2001. (X. 25.) Korm. rendelet 8/B. § (5) bekezdése szerinti felülvizsgálata	48 000 Ft/termék
IV.17.	Ivóvízbiztonsági terv jóváhagyása	a) évi átlagban 50 000 főnél többet ellátó vízmű esetében 192 000 Ft, b) évi átlagban 50 000 főnél kevesebbet ellátó vízmű esetében 96 000 Ft
IV.18.	Ivóvízbiztonsági terv felülvizsgálata	a) évi átlagban 50 000 főnél többet ellátó vízmű esetében 96 000 Ft, b) évi átlagban 50 000 főnél kevesebbet ellátó vízmű esetében 48 000 Ft

"

3. Az Ig.szolg. r. 1. mellékletében foglalt táblázat VI. pontja a következő VI.36-38. alponttal egészül ki:

(VI.	<i>Biocid anyagokkal kapcsolatos igazgatási szolgáltatások)</i>	
"		
VI.36.	Nem engedélyezett biocid terméken, vagy kizárólag biocid terméken való felhasználásra szánt, nem jóváhagyott hatóanyagon kutatási vagy fejlesztési célú kísérlet és vizsgálat elvégzésének kezdeményezése	50 000 Ft
VI.37.	Biocid termék vagy termékcsalád forgalomba hozatali engedélyének megújítása, ha az értékelést más tagállam végzi	375 000 Ft
VI.38.	Biocid termékek más tagállamban végzett összehasonlító értékelésének elismerése	150 000 Ft hatóanyaganként

"

4. Az Ig.szolg. r. 1. mellékletében foglalt táblázat VIII. pontja a következő VIII.20-24. alponttal egészül ki:

(VIII.	<i>Atomenergia alkalmazásával kapcsolatos igazgatási szolgáltatások</i>	
"		
VIII.20.	A radioaktív anyagok, valamint az ionizáló sugárzást létrehozó létesítmények, berendezések tulajdonjogának átruházására irányuló szerződés jóváhagyása	10 000 Ft
VIII.21.	Külső munkavállaló sugárvédelmi képzettsége megfeleltetésének elbírálása	10 000 Ft
VIII.22.	Zárt sugárforrás első felhasználási idejének meghatározása	10 000 Ft
VIII.23.	Zárt sugárforrás felhasználási idejének meghosszabbítása	10 000 Ft
VIII.24.	Különleges sugárterhelés engedélyezése munkavállalók részére	10 000 Ft/munkavállalónként

"

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

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

"

6. Az Ig.szolg. r. 1. mellékletében foglalt táblázat

6.1. I. pont

6.1.1. I.1.1. alpontjában az „Alapellátást végző egészségügyi szolgáltató tevékenység megkezdéséhez szükséges működési engedélyezési eljárás” szövegrész helyébe az „Alapellátást végző egészségügyi szolgáltató tevékenység megkezdéséhez szükséges működési engedélyezési eljárás – az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet 7. § (5) bekezdése kivételével – telephelyenként” szöveg,

6.1.2. I.1.2.1. alpontjában a „Rendelőintézet engedélyezési eljárás” szövegrész helyébe a „Rendelőintézet engedélyezési eljárás telephelyenként” szöveg,

6.1.3. I.1.2.2. alpontjában az „Egyéb járóbeteg-szakellátás engedélyezési eljárás” szövegrész helyébe az „Egyéb járóbeteg-szakellátás engedélyezési eljárás telephelyenként” szöveg,

6.1.4. I.1.4. alpontjában az „Egyéb egészségügyi szolgáltató tevékenység megkezdéséhez szükséges működési engedélyezési eljárás” szövegrész helyébe az „Egyéb egészségügyi szolgáltató tevékenység, a közreműködői tevékenységet is ideértve – kivéve a kizárólag bejelentés alapján nyilvántartásba vett személyes közreműködőként végzett tevékenységet – megkezdéséhez szükséges működési engedélyezési eljárás telephelyenként” szöveg,

6.1.5. I.1.5. alpontjában a „Működési engedély – szakmát vagy szolgáltatást érintő – módosítása (helyszíni szemle nélkül)” szövegrész helyébe a „Működési engedély – szakmát vagy szolgáltatást érintő, az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet 11. § (2) bekezdése

I.1.7. pontban nem említett pontjai valamelyikében bekövetkező – módosítása (helyszíni szemle nélkül) telephelyenként” szöveg,

6.1.6. I.1.6. alpontjában a „Működési engedély – szakmát vagy szolgáltatást érintő – módosítása (helyszíni szemle lefolytatásával)” szövegrész helyébe a „Működési engedély – szakmát vagy szolgáltatást érintő, az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet 11. § (2) bekezdése I.1.7. pontban nem említett pontjai valamelyikében bekövetkező – módosítása (helyszíni szemle lefolytatásával) telephelyenként” szöveg,

6.1.7. I.1.7. alpontjában a „Működési engedély – szakmát vagy szolgáltatást nem érintő – adatváltozás miatti módosítása” szövegrész helyébe a „Működési engedély – szakmát vagy szolgáltatást nem érintő, kizárólag az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet 11. § (2) bekezdés b), c), i) és j) pontjában foglalt adatok valamelyikére vonatkozó – adatváltozás miatti módosítása telephelyenként” szöveg,

6.2. II. pont II.1. és II.4. alpontjában a „18 300” szövegrész helyébe az „50 000” szöveg,

6.3. IV.8. pontjában az „és a víz kezelésére alkalmazni kívánt technológiák engedélyezése” szövegrész helyébe a „nyilvántartásba vétele és a víz kezelésére vonatkozó technológiák ivóvízbiztonsági engedélyezése” szöveg,

6.4. VIII.16. pontjában az „engedélyezése” szövegrész helyébe a „jóváhagyása” szöveg,

6.5. VIII.17. pontjában a „Sugáregészségügyi Decentrum” szövegrész helyébe a „Sugáregészségügyi feladatkörében eljáró fővárosi és megyei kormányhivatal” szöveg,

6.6. X.9. pontjában a „gyógyhely, gyógyfürdő, illetve klímagyógyintézet megnevezés” szövegrész helyébe a „gyógyhely megnevezés” szöveg,

6.7. XI.3. pontjában a „működtetéséhez közegészségügyi hozzájárulás adása” szövegrész helyébe a „működtetésében való szakhatósági közreműködés” szöveg,

6.8. XI.6. pontjában az „eljárásban történő szakhatósági közreműködés” szövegrész helyébe a „vízjogi létesítési, üzemeltetési és fennmaradási engedélyezési eljárásokban történő szakhatósági közreműködés” szöveg lép.

7. Hatályát veszti az Ig.szolg. r. 1. mellékletében foglalt táblázat

a) II.6. és II.7.,

b) III.2-8.,

c) IV.7., IV.9-11.,

d) V.4. és V.5.,

e) VII.3.,

f) IX.2. és IX.3.,

g) X.1. és X.2.,

h) XI.1., XI.2., XI.15., XI.18., XI.20. és XI.23.

pontja.

14. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

1. Az Ig.szolg. r. 2. mellékletében foglalt táblázat 6. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

1	Intézet	Számlaszám)
6	Bács-Kiskun Megyei Kormányhivatal	10025004-00299657-00000000

2. Az Ig.szolg. r. 2. mellékletében foglalt táblázat 8. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

1	Intézet	Számlaszám)
8	Békés Megyei Kormányhivatal	10026005-00299578-00000000

3. Az Ig.szolg. r. 2. mellékletében foglalt táblázat 13. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

1	Intézet	Számlaszám)
13	Győr-Moson-Sopron Megyei Kormányhivatal	10033001-00299633-00000000

4. Az Ig.szolg. r. 2. mellékletében foglalt táblázat 15. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

1	Intézet	Számlaszám)
15	Heves Megyei Kormányhivatal	10035003-00299619-00000000

5. Az Ig.szolg. r. 2. mellékletében foglalt táblázat 18. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

1	Intézet	Számlaszám)
18	Nógrád Megyei Kormányhivatal	10037005-00299547-00000000

6. Az Ig.szolg. r. 2. mellékletében foglalt táblázat 22. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

1	Intézet	Számlaszám)
22	Vas Megyei Kormányhivatal	10047004-00299523-00000000

7. Az Ig.szolg. r. 2. mellékletében foglalt táblázat 23. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

1	Intézet	Számlaszám)
23	Veszprém Megyei Kormányhivatal	10048005-00299516-00000000

15. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

„1. melléklet a 12/2011. (III. 30.) NEFMI rendelethez

A szakmai kollégium 3 fős tagozatainak elnevezése, valamint tanácsainak elnevezése és létszáma

1. Addiktológia tagozat/tanács (10 fő)
2. Aneszteziológia és intenzív terápia tagozat/tanács (15 fő)
3. Angiológia és érsebészet tagozat/tanács (10 fő)
4. Ápolás és szülésznő (szakdolgozói) tagozat/tanács (15 fő)
5. Arc, állcsont és szájsebészet tagozat/tanács (5 fő)
6. Balneoterápia tagozat/tanács (5 fő)
7. Belgyógyászat, endokrinológia, diabétesz és anyagcserebetegségek tagozat/tanács (15 fő)
8. Bőr- és nemibetegségek tagozat/tanács (10 fő)
9. Csecsemő- és gyermekgyógyászat tagozat/tanács (15 fő)
10. Dietetika, humán táplálkozás (szakdolgozói) tagozat/tanács (10 fő)
11. Égés- és plasztikai sebészet tagozat/tanács (10 fő)
12. Egnapos sebészet tagozat/tanács (10 fő)
13. Fog- és szájbetegségek tagozat/tanács (15 fő)
14. Foglalkozás orvostan tagozat/tanács (10 fő)
15. Fül-orr-gégészet tagozat/tanács (10 fő)
16. Gasztroenterológia és hepatológia tagozat/tanács (10 fő)
17. Geriátria és krónikus ellátás tagozat/tanács (10 fő)
18. Gyermek alapellátás (házi gyermekorvostan, ifjúsági és iskolaorvoslás) tagozat/tanács (10 fő)
19. Gyermek pszichiátria és addiktológia tagozat/tanács (10 fő)
20. Gyermeksebészet tagozat/tanács (10 fő)
21. Gyógyszerellátási gyógyszerészet tagozat/tanács (10 fő)
22. Házi orvostan tagozat/tanács (15 fő)
23. Hospice-palliatív ellátás tagozat/tanács (15 fő)
24. Idegsebészet tagozat/tanács (10 fő)
25. Igazságügyi orvostan, orvosszakértés és biztosítási orvostan tagozat/tanács (10 fő)
26. Infektológia tagozat/tanács (10 fő)
27. Kardiológia tagozat/tanács (10 fő)
28. Klinikai és járványügyi mikrobiológia tagozat/tanács (10 fő)
29. Klinikai genetika tagozat/tanács (10 fő)
30. Klinikai immunológia és allergológia tagozat/tanács (10 fő)
31. Klinikai szakpszichológia és pszichoterapeuta klinikai szakpszichológus tagozat/tanács (10 fő)
32. Komplementer medicina tagozat/tanács (5 fő)
33. Kórházi klinikai gyógyszerészet tagozat/tanács (10 fő)
34. Megelőző orvostan és népegészségügy, kórház higiénia tagozat/tanács (15 fő)
35. Menedzsment és egészséggazdaságtan és egészségügyi informatika (nem orvosi) és minőségügyi tagozat/tanács (15 fő)
36. Mozgásterápia, fizioterápia tagozat/tanács (15 fő)
37. Nefrológia és dialízis tagozat/tanács (10 fő)
38. Neonatológia tagozat/tanács (10 fő)
39. Neurológia tagozat/tanács (15 fő)
40. Nukleáris medicina tagozat/tanács (10 fő)
41. Onkológia és sugárterápia tagozat/tanács (10 fő)
42. Ortopédia tagozat/tanács (10 fő)
43. Orvosi laboratórium tagozat/tanács (15 fő)
44. Oxyológia-sürgősségi orvostan, toxikológia, honvéd és katasztrófa orvostan tagozat/tanács (15 fő)
45. Patológia tagozat/tanács (10 fő)
46. Pszichiátria, pszichoterápia, tagozat/tanács (15 fő)
47. Radiológia tagozat/tanács (15 fő)
48. Rehabilitáció, fizikális medicina és gyógyászati segédeszköz tagozat/tanács (15 fő)
49. Reumatológia tagozat/tanács (10 fő)
50. Sebészet tagozat/tanács (15 fő)
51. Sportegészségügy tagozat/tanács (5 fő)
52. Szemészet tagozat/tanács (10 fő)
53. Szívsebészet tagozat/tanács (5 fő)
54. Szülészet és nőgyógyászat, asszisztált reprodukció tagozat/tanács (15 fő)
55. Transzfuziológia és hematológia tagozat/tanács (15 fő)
56. Transzplantáció tagozat/tanács (5 fő)

- 57. Traumatológia és kézsebészet tagozat/tanács (15 fő)
- 58. Tüdő- és mellkas sebészet tagozat/tanács (5 fő)
- 59. Tüdőgyógyászat tagozat/tanács (10 fő)
- 60. Urológia tagozat/tanács (10 fő)
- 61. Védőnő (területi, iskolai, kórházi, családvédelmi) tagozat/tanács (15 fő)”

16. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

1. A 63/2011. NEFMI r. 1. *melléklet* 5. KÉPI DIAGNOSZTIKA SZAKMACSOPORT pontja a következő 5.27. és 5.28. alponttal egészül ki:

(KÉPI DIAGNOSZTIKA SZAKMACSOPORT)

- „5.27. Orvosi laboratóriumi és képalkotó diagnosztikai analitikus
- 5.28. Orvosi laboratóriumi és képalkotó diagnosztikai analitikus (BSc)”

2. A 63/2011. NEFMI r. 1. *melléklet* 6. ÁLTALÁNOS ÉS ELEKTROFIZIOLÓGIAI ASSZISZTENCIA SZAKMACSOPORT pontja a következő 6.19. és 6.20 alponttal egészül ki:

(ÁLTALÁNOS ÉS ELEKTROFIZIOLÓGIAI ASSZISZTENCIA SZAKMACSOPORT)

- „6.19. Orvosi laboratóriumi és képalkotó diagnosztikai analitikus
- 6.20. Orvosi laboratóriumi és képalkotó diagnosztikai analitikus (BSc)”

3. A 63/2011. NEFMI r. 1. *melléklet* 10. MŰTÉTI ELLÁTÁS SZAKMACSOPORT pontja a következő 10.18-10.23. alponttal egészül ki:

(MŰTÉTI ELLÁTÁS SZAKMACSOPORT)

- „10.18. Intervenció szakasszisztens (54)
- 10.19. Orvosi laboratóriumi és képalkotó diagnosztikai analitikus
- 10.20. Orvosi laboratóriumi és képalkotó diagnosztikai analitikus (BSc)
- 10.21. Képi diagnosztikai és intervenció asszisztens (55)
- 10.22. Röntgen-műtős szakasszisztens
- 10.23. Röntgen-műtős szakasszisztens (egészségügyi szakasszisztens) (54)”

17. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

1. A 23/2012. EMMI r. 2. *melléklet* 11. PALLIATÍV ORVOSLÁS cím 1. pontja a következő 1.13-1.19. alponttal egészül ki:

(A képzésben való részvételhez szükséges képesítési és szakmai feltételek)

„1.13. arc-, állcsont- és szájsebészet szakképesítés,
1.14. bőrgyógyászat szakképesítés,
1.15. gasztroenterológia szakképesítés,
1.16. hematológia szakképesítés,
1.17. sugárterápia szakképesítés,
1.18. szemészet szakképesítés vagy
1.19. szülészeti-nőgyógyászati szakképesítés.”

2. A 23/2012. EMMI r. 2. *melléklet* 12. DIABETOLÓGIA cím 4. pontja a következő 4.4. alponttal egészül ki:

(A képzés és a vizsga szakmai tartalma)

„4.4. Szülészeti-nőgyógyászati alap-szakképesítés esetén:

- a) 1 hónap diabetológiai profilú, szakambulanciát is működtető belgyógyászati fekvőbeteg-osztály,
- b) 1 hónap diabetológiai profilú, szakambulanciát is működtető gyermekgyógyászati fekvőbeteg-osztály.”

3. A 23/2012. EMMI r. 2. *melléklet* 11. PALLIATÍV ORVOSLÁS cím 1. pont

- a) 1.2. alpontjában az „onkológiai” szövegrész helyébe a „klinikai onkológia” szöveg,
- b) 1.4. alpontjában az „anesteziológia” szövegrész helyébe az „anesteziológia és intenzív terápia” szöveg lép.

4. A 23/2012. EMMI r. 2. *melléklet* 11. PALLIATÍV ORVOSLÁS cím 1. pont 1.11. alpontjában a „szakképesítés vagy” szövegrész helyébe a „szakképesítés,” szöveg lép.

18. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

Az 1/2014. EMMI r. 1. melléklete a következő 14. ponttal egészül ki:

(Fertőző beteg jelentés adattartalma)

„14. A bejelentő neve, alapnyilvántartási száma.”

19. melléklet az 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelethez

„4/A. melléklet az 1/2014. (I. 16.) EMMI rendelethez

A mikrobiológiai vizsgálatot végző laboratórium által személyazonosításra alkalmatlan módon jelentendő adatok köre

1. A vizsgálatot végző laboratórium neve, azonosítója
2. A vizsgálat egyedi azonosítója
3. A vizsgálat kezdete
4. A vizsgálat besorolása (tenyésztés/szerológia)
5. A vizsgálat térítési kategóriájának azonosítója
6. A beküldő neve, azonosítója
7. A mintát másik laboratóriumba továbbító laboratórium neve, azonosítója
8. A mintát továbbító laboratórium által kiadott minta sorszáma
9. A vizsgálatot kérő neve, egyedi azonosítója
10. A validáló személy neve, egyedi azonosítója
11. A validálás dátuma
12. A kért vizsgálat leírása, módszere
13. A beteg neve
14. A beteg születési helye (ország)
15. A beteg születési éve
16. A beteg egyedi technikai azonosítója (anonim kódja)
17. A beteg lakóhelye, tartózkodási helye (ország, irányítószám)
18. Feltételezett diagnózis (BNO-kód, megnevezés)
19. Minta sorszáma a vizsgálatot végző laboratóriumban
20. A mintavétel időpontja
21. A minta megnevezése, típusa
22. A kórokozó neve, azonosítója
23. A leletkiadás időpontja
24. A szerológiai vizsgálat szöveges eredménye
25. A szerológiai vizsgálat minősítésének leírása
26. A szerológiai vizsgálat eredményének szöveges értékelése
27. A vizsgálat eredménye releváns-e járványügyi szempontból?
28. A mikroszkópos vizsgálat szöveges eredménye
29. A tenyésztéses vizsgálat negatív eredményének szöveges értékelése
30. Járványügyi, tipizáló és egyéb azonosító vizsgálat módszere és eredménye
31. Antibiotikum-rezisztenciára vonatkozó adatok (az antibiotikum neve, a vizsgálat eredménye)“

**A földművelésügyi miniszter 75/2015. (XI. 24.) FM rendelete
a földművelésügyi miniszter feladatkörébe tartozó egyes miniszteri rendeleteknek a bürokratikus terhek
egyszerűsítésével összefüggő módosításáról**

Az 1. alcím tekintetében az erdőről, az erdő védelméről és az erdőgazdálkodásról szóló 2009. évi XXXVII. törvény 112. § (2) bekezdés 2. pontjában és 112. § (4) bekezdés 2. pontjában foglalt felhatalmazás alapján,
a 2. alcím tekintetében az erdőről, az erdő védelméről és az erdőgazdálkodásról szóló 2009. évi XXXVII. törvény 112. § (2) bekezdés 5. pontjában foglalt felhatalmazás alapján,
a 3. alcím tekintetében a környezet védelmének általános szabályairól szóló 1995. évi LIII. törvény 110. § (13) bekezdés a) pontjában foglalt felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 90. § 1. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró nemzetgazdasági miniszterrel egyetértésben,
a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 65. § 4., 8. és 9. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva
a következőket rendelem el:

**1. Az erdőről, az erdő védelméről és az erdőgazdálkodásról szóló 2009. évi XXXVII. törvény
végrehajtásáról szóló 153/2009. (XI. 13.) FVM rendelet módosítása**

- 1. §** (1) Az erdőről, az erdő védelméről és az erdőgazdálkodásról szóló 2009. évi XXXVII. törvény végrehajtásáról szóló 153/2009. (XI. 13.) FVM rendelet (a továbbiakban: Vhr.) 43. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(1) Fásításban tervezett fakitermelést az erdészeti hatóság központi szerve által rendszeresített és a honlapján közzétett, az alábbi adatokat tartalmazó formanyomtatványon kell előzetesen bejelenteni az erdészeti hatósághoz:
a) a bejelentő neve, címe vagy székhelye,
b) a fakitermeléssel érintett fásítás ingatlan-nyilvántartás szerinti területazonosító adatai (helység, fekvés, helyrajzi szám, alrészlet jel),
c) a tervezett fakitermeléssel érintett terület nagysága,
d) a kitermelni tervezett faanyag bruttó fatérfogata fafajonkénti bontásban,
e) bejelentő nyilatkozata arról, hogy
ea) adatai a valóságnak megfelelnek,
eb) más személynek nincs olyan joga vagy jogos érdeke, ami a fakitermelés végrehajtását akadályozná, vagy erről az érintett lemondott, és
f) a bejelentő aláírása.”
- (2) A Vhr. 43. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(2) Az (1) bekezdésben szereplő bejelentés benyújtására
a) a mező- és erdőgazdasági földek forgalmáról szóló törvényben meghatározott mező- vagy erdőgazdasági hasznosítású földön található fásítás esetén a földrészlet vagy alrészlet földhasználati nyilvántartásban szereplő földhasználója,
b) az a) pont alá nem tartozó, egyéb fásítások esetén az ingatlan-nyilvántartásba bejegyzett vagyongazdálkodói, földhasználati, haszonélvezeti, használati jog jogosultja, ezek hiányában az ingatlan tulajdonosa jogosult.”
- (3) A Vhr. 43. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(4) Az (1) és (3) bekezdés szerinti bejelentést egy példányban kell benyújtani.”
- (4) A Vhr. 43. §-a a következő (6a) bekezdéssel egészül ki:
„(6a) A hiányosan benyújtott bejelentés esetén az erdészeti hatóság 15 napos teljesítési határidővel hiánypótlási felhívást bocsát ki. Az ismételten hiányosan benyújtott bejelentés záradékolását az erdészeti hatóság elutasítja.”
- 2. §** A Vhr. 54. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(5) A nemzetgazdasági szempontból kiemelt jelentőségű beruházással összefüggő, a Kormány által rendeletben meghatározott erdő igénybevételi ügyek esetében a csereerdősítést, ha az adott térségben az erdő csökkenésének tilalmáról jogszabály kifejezetten nem rendelkezik, az ország területén belül bármely, arra alkalmas földterületen végre lehet hajtani.”
- 3. §** Hatályát veszti a Vhr.
a) 54. § (1) bekezdés f) pontja,

b) 56. §-a.

2. Az erdőterv rendelet előkészítésének, és a körzeti erdőterv készítésének szabályairól szóló 11/2010. (II. 4.) FVM rendelet módosítása

4. § Az erdőterv rendelet előkészítésének, és a körzeti erdőterv készítésének szabályairól szóló 11/2010. (II. 4.) FVM rendelet 7. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„7. § (1) Az erdészeti hatóság az erdőtervezés alá vont területen a terepi bejárás során:

- a) méréssel, adatgyűjtéssel meghatározza az Evt. 33. § (2) bekezdés c) pontja szerinti adatokat,
- b) elvégzi az Evt. 33. § (2) bekezdés h) pontja szerinti erdészeti nyilvántartási térképek elkészítéséhez szükséges felmérési munkákat,
- c) rögzíti az általa észlelt védett természeti értékekre vonatkozó adatokat.

(2) Az Egységes Országos Vetületi rendszerű erdészeti nyilvántartási térképek készítése során az erdőrészet határainak meghatározásához csak olyan terepi adatgyűjtési eljárás során felvett adat, illetve az állami távérzékelési adatbázisban tárolt távérzékelési anyag használható fel, amelyeknél a pontmeghatározás pontossága legalább 3 méter.”

3. A környezetvédelmi és természetvédelmi hatósági eljárások igazgatási szolgáltatási díjairól szóló 14/2015. (III. 31.) FM rendelet módosítása

5. § A környezetvédelmi és természetvédelmi hatósági eljárások igazgatási szolgáltatási díjairól szóló 14/2015. (III. 31.) FM rendelet (a továbbiakban: Díjr.) 1. melléklete az 1. melléklet szerint módosul.

- 6. §**
- (1) A Díjr. 3. § (1) bekezdés
 - a) b) pontjában az „1–8.” szövegrész helyébe az „1–7.”,
 - b) d) pontjában az „1–3.” szövegrész helyébe az „1. és 3.” szöveg lép.
 - (2) A Díjr. 1. mellékletében foglalt táblázat 32. pont 7. alpontjában a „filmforgatás engedélyezése” szövegrész helyébe a „barlangi reklámfilm, játékfilm, videoklip forgatás engedélyezése” szöveg lép.
 - (3) A Díjr. 7. mellékletében foglalt táblázat
 - a) B:3. mezőjében a „10024003-00299585-00000000” szövegrész helyébe a „10024003-00335649-00000000”,
 - b) B:5. mezőjében a „10027006-00299561-00000000” szövegrész helyébe a „10027006-00335656-00000000”,
 - c) B:6. mezőjében a „10028007-00299664-00000000” szövegrész helyébe a „10028007-00335663-00000000”,
 - d) B:7. mezőjében a „10029008-00299640-00000000” szövegrész helyébe a „10029008-00335670-00000000”,
 - e) B:9. mezőjében a „10034002-00299626-00000000” szövegrész helyébe a „10034002-00335687-00000000”,
 - f) B:10. mezőjében a „10045002-00299602-00000000” szövegrész helyébe a „10045002-00335694-00000000”,
 - g) B:11. mezőjében a „10023002-00333489-00000000” szövegrész helyébe a „10023002-00335728-00000000”,
 - h) B:13. mezőjében a „10047004-00299523-00000000” szövegrész helyébe a „10047004-00335711-00000000” szöveg lép.

- 7. §**
- (1) Hatályát veszti a Díjr. 1. mellékletében foglalt táblázat
 - a) 23. pont 3.1. és 8. alpontja,
 - b) 24. pontja,
 - c) 25. pont 2.1., 4., 5., 5.1., 5.2., 6., 7., 8. alpontjai,
 - d) 26. pont 1. és 2. alpontja,
 - e) 29. pont 2.2., 3.1., 3.2., 4., 4.1., 4.2., 5., 6., 9., 10., 11. alpontjai,
 - f) 32. pont 2., 4., 5.1., 5.2., 6., alpontjai,
 - g) 34. pont 2. alpontja szerinti sora.
 - (2) Hatályát veszti a Díjr. 1. mellékletében foglalt táblázat
 - a) 23. pont 2.2. alpontjában a „ , legeltetése, kaszálása”,
 - b) 23. pont 9.2. alpontjában a „kizárólag” szövegrész.

4. Záró rendelkezés

8. § Ez a rendelet a kihirdetését követő 8. napon lép hatályba.

*Dr. Fazekas Sándor s. k.,
földművelésügyi miniszter*

1. melléklet a 75/2015. (XI. 24.) FM rendelethez

1. A Díjr. 1. melléklet 23. pont 1. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

	1.	a) pontja (gyűjtés végzése)	10 000
--	----	-----------------------------	--------

2. A Díjr. 1. melléklet 29. pont 3. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

	3.	c) pont (védett állatfaj egyedeinek szaporítása)	5 500
--	----	--	-------

3. A Díjr. 1. melléklet 29. pont 8. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

8.	i) pont (védett állatfaj egyedének külföldre vitele, onnan történő behozatala, az országon való átszállítása)	10 000
----	---	--------

4. A Díjr. 1. melléklet 32. pont 5. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

5.	barlangi búvármerülés (nem kutatási célból)	5 500
----	---	-------

5. A Díjr. 1. melléklet 34. pont 5. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

5.	kerékpár használatával megvalósuló sporttevékenység engedélyezése	36 000
----	---	--------

**A földművelésügyi miniszter 76/2015. (XI. 24.) FM rendelete
egyes, nemzeti forrásból, valamint az Európai Mezőgazdasági Garancia Alapból finanszírozott
támogatásokat szabályozó miniszteri rendeletek módosításáról**

A mezőgazdasági, agrár-vidékfejlesztési, valamint halászati támogatásokhoz és egyéb intézkedésekhez kapcsolódó eljárás egyes kérdéseiről szóló 2007. évi XVII. törvény 81. § (5) bekezdésében

a 3. és 4. alcím tekintetében a mezőgazdasági, agrár-vidékfejlesztési, valamint halászati támogatásokhoz és egyéb intézkedésekhez kapcsolódó eljárás egyes kérdéseiről szóló 2007. évi XVII. törvény 81. § (4) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 65. § 1. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 4. § 7. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró Miniszterelnökséget vezető miniszterrel egyetértésben – a következőket rendelem el:

1. Az erdei vasutak üzemeltetésének csekély összegű (de minimis) támogatásáról szóló 95/2012. (VIII. 30.) VM rendelet módosítása

1. § Az erdei vasutak üzemeltetésének csekély összegű (de minimis) támogatásáról szóló 95/2012. (VIII. 30.) VM rendelet [a továbbiakban: 95/2012. (VIII. 30.) VM rendelet] 8. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az előlegre és az előlegen túl fennmaradó támogatási összegre vonatkozó elszámolást a hatósági szerződésben meghatározott időpontig kell benyújtani. Az elszámolás elmulasztása esetén az intézkedésben való jogosulatlan részvételre vonatkozó szabályokat kell alkalmazni.”

2. § A 95/2012. (VIII. 30.) VM rendelet a következő 13. §-sal egészül ki:

„13. § E rendeletnek az egyes, nemzeti forrásból, valamint az Európai Mezőgazdasági Garancia Alapból finanszírozott támogatásokat szabályozó miniszteri rendeletek módosításáról szóló 76/2015. (XI. 24.) FM rendelettel [a továbbiakban: 76/2015. (XI. 24.) FM rendelet] módosított 8. § (2) bekezdését a 76/2015. (XI. 24.) FM rendelet hatálybalépésekor folyamatban lévő eljárásokban is alkalmazni kell.”

2. A tenyésztésszervezési feladatok támogatása igénybevételének részletes feltételeiről szóló 43/2014. (XII. 29.) FM rendelet módosítása

3. § A tenyésztésszervezési feladatok támogatása igénybevételének részletes feltételeiről szóló 43/2014. (XII. 29.) FM rendelet 1. § a) pontjában az „a Mezőhegyesi Állami Ménes Lótenyésztő és Értékesítő Korlátolt Felelősségű Társaság és a Bábolna Nemzeti Ménesbirtok Korlátolt Felelősségű Társaság” szövegrész helyébe az „a Mezőhegyesi Állami Ménes és a Bábolna Nemzeti Ménesbirtok” szöveg lép.

3. Az Európai Mezőgazdasági Garancia Alapból finanszírozott egységes területalapú támogatás, valamint az ahhoz kapcsolódó átmeneti nemzeti támogatás igénybevételével kapcsolatos egyes kérdésekről szóló 5/2015. (II. 19.) FM rendelet módosítása

4. § Az Európai Mezőgazdasági Garancia Alapból finanszírozott egységes területalapú támogatás, valamint az ahhoz kapcsolódó átmeneti nemzeti támogatás igénybevételével kapcsolatos egyes kérdésekről szóló 5/2015. (II. 19.) FM rendelet 8. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A 7. § (1) bekezdés a), b), d) és f) pontja szerinti támogatási jogcím esetén történelmi bázis jogosultság és a 7. § (1) bekezdés a) pontja szerinti támogatási jogcím esetében kiegészítő történelmi bázis jogosultság alapján a termeléstől elválasztott támogatásra az a mezőgazdasági termelő jogosult, aki a tárgyévre vonatkozóan legalább 1 hektár támogatható területtel rendelkezik és a TIR-ben – a TIR-ben feltüntetett, az Eljárási tv. szerinti ügyfél-azonosítójával – állattartóként van nyilvántartva.”

4. Az Európai Mezőgazdasági Garancia Alapból finanszírozott egységes területalapú támogatás, valamint az ahhoz kapcsolódó átmeneti nemzeti támogatások igénybevételével kapcsolatos egyes kérdésekről szóló 5/2015. (II. 19.) FM rendelet alapján nyújtható átmeneti nemzeti támogatás jogcímeihez kapcsolódó támogatások összegének megállapításáról szóló 61/2015. (X. 12.) FM rendelet módosítása

5. § Az Európai Mezőgazdasági Garancia Alapból finanszírozott egységes területalapú támogatás, valamint az ahhoz kapcsolódó átmeneti nemzeti támogatások igénybevételével kapcsolatos egyes kérdésekről szóló 5/2015. (II. 19.) FM rendelet alapján nyújtható átmeneti nemzeti támogatás jogcímeihez kapcsolódó támogatások összegének megállapításáról szóló 61/2015. (X. 12.) FM rendelet 2. § (2) bekezdésében a „4,93 Ft/bázis jogosultság” szövegrész helyébe a „legfeljebb 5 Ft/bázis jogosultság” szöveg lép.

5. Záró rendelkezések

6. § (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.
(2) A 3. § 2016. január 1-jén lép hatályba.

Dr. Fazekas Sándor s. k.,
földművelésügyi miniszter

**A nemzetgazdasági miniszter 31/2015. (XI. 24.) NGM rendelete
az egyes szerencsejátékok engedélyezésével, lebonyolításával és ellenőrzésével kapcsolatos feladatok
végrehajtásáról szóló 32/2005. (X. 21.) PM rendelet módosításáról**

A szerencsejáték szervezéséről szóló 1991. évi XXXIV. törvény 38. § (2) bekezdés b) és e) pontjában, az 1. § és a 2. § tekintetében a szerencsejáték szervezéséről szóló 1991. évi XXXIV. törvény 38. § (2) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 90. § 1. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

- 1. §** Az egyes szerencsejátékok engedélyezésével, lebonyolításával és ellenőrzésével kapcsolatos feladatok végrehajtásáról szóló 32/2005. (X. 21.) PM rendelet (a továbbiakban: Vhr.) 77. §-a a következő (5a) bekezdéssel egészül ki:
- „(5a) Az Szjtv. szerinti tevékenységi engedélynek kizárólag az Szjtv. 1. § (5a)–(6d) bekezdésével, 29/I. § (2) és (2a) bekezdésével, 37. § 32. pontjával, és a felelős játékszervezés részletes szabályairól szóló kormányrendelettel összefüggő módosítása iránti eljárásért a szervező kérelmenként 5000 forint igazgatási szolgáltatási díjat fizet.”
- 2. §** A Vhr. 89. §-a a következő (10) bekezdéssel egészül ki:
- „(10) A rendeletnek az egyes szerencsejátékok engedélyezésével, lebonyolításával és ellenőrzésével kapcsolatos feladatok végrehajtásáról szóló 32/2005. (X. 21.) PM rendelet módosításáról szóló 31/2015. (XI. 24.) NGM rendelettel (a továbbiakban: Mód1.) megállapított 77. § (5a) bekezdését a Mód1. hatálybalépésekor folyamatban lévő ügyekben is alkalmazni kell.”
- 3. §** A Vhr.
- a) 58. § (1) bekezdés a) pontjában a „18 éven aluli személy” szövegrész helyébe a „18 éven aluli és a játékkaszinó látogatásából kizárt sérülékeny vagy egyéb személy” szöveg,
- b) 58. § (1) bekezdés d) pontjában a „kitiltás időtartamának lejártáig” szövegrész helyébe a „kitiltás időtartamának lejártáig vagy a kitiltás visszavonásáig” szöveg,
- c) 68. § (2) bekezdés l) pontjában az „egyszeri vagy tartós kitiltás rendjét,” szövegrész helyébe a „kitiltásra okot adó súlyos szerződésszegés eseteit és a kitiltás részletes eljárásrendjét,” szöveg lép.
- 4. §** Hatályát veszti a Vhr.
- a) 57. § (2) bekezdés b) pontja,
- b) 57. § (2) bekezdés e) pontjában a „, továbbá a kitiltással kapcsolatos személyi adatok és információk más hazai kaszinók részére történő továbbításához való” szövegrész,
- c) 58. § (3) és (4) bekezdése,
- d) 73/D. § (3) és (4) bekezdésében az „– a kitiltást érintő rész kivételével –” szövegrész.
- 5. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglaltak kivételével – a kihirdetését követő 31. napon lép hatályba.
(2) A 3. § és a 4. § 2016. január 1-jén lép hatályba.

Varga Mihály s. k.,
nemzetgazdasági miniszter

IX. Határozatok Tára

Az Országgyűlés 56/2015. (XI. 24.) OGY határozata a Magyar Nemzeti Bank 2012. évről szóló üzleti jelentése és beszámolója elfogadásáról*

Az Országgyűlés elfogadja a Magyar Nemzeti Bank 2012. évről szóló üzleti jelentését és beszámolóját.

Kövér László s. k.,
az Országgyűlés elnöke

Gelencsér Attila s. k.,
az Országgyűlés jegyzője

Hegedűs Lorántné s. k.,
az Országgyűlés jegyzője

Az Országgyűlés 57/2015. (XI. 24.) OGY határozata a Magyar Nemzeti Bank 2013. évről szóló üzleti jelentése és beszámolója elfogadásáról**

Az Országgyűlés elfogadja a Magyar Nemzeti Bank 2013. évről szóló üzleti jelentését és beszámolóját.

Kövér László s. k.,
az Országgyűlés elnöke

Gelencsér Attila s. k.,
az Országgyűlés jegyzője

Hegedűs Lorántné s. k.,
az Országgyűlés jegyzője

Az Országgyűlés 58/2015. (XI. 24.) OGY határozata a Magyar Nemzeti Bank 2014. évről szóló üzleti jelentése és beszámolója elfogadásáról***

Az Országgyűlés elfogadja a Magyar Nemzeti Bank 2014. évről szóló üzleti jelentését és beszámolóját.

Kövér László s. k.,
az Országgyűlés elnöke

Gelencsér Attila s. k.,
az Országgyűlés jegyzője

Hegedűs Lorántné s. k.,
az Országgyűlés jegyzője

* A határozatot az Országgyűlés a 2015. november 17-i ülésnapján fogadta el.

** A határozatot az Országgyűlés a 2015. november 17-i ülésnapján fogadta el.

*** A határozatot az Országgyűlés a 2015. november 17-i ülésnapján fogadta el.

**A Kormány 1831/2015. (XI. 24.) Korm. határozata
a 2016. évi gazdaságnövekedés érdekében szükséges fejlesztéspolitikai intézkedésekről**

A Kormány

1. egyetért azzal, hogy a 2014–2020 programozási időszak uniós támogatásai esetében a nyertes ajánlattevők (szállítók) 50%-os szállítói előleget kaphassanak biztosítékmentes módon, és felkéri a Miniszterelnökséget vezető minisztert, hogy gondoskodjon az ehhez szükséges jogszabály-módosításról;
Felelős: Miniszterelnökséget vezető miniszter
Határidő: azonnal
2. egyetért azzal, hogy a lelkiismereti és vallásszabadság jogáról, valamint az egyházak, vallásfelekezetek és vallási közösségek jogállásáról szóló 2011. évi CCVI. törvény szerinti intézmény-fenntartó civil szervezetek hosszú távú energetikai függetlenségét meg kell oldani, és felkéri a nemzeti fejlesztési minisztert, hogy erre a célra biztosítson pályázati lehetőséget;
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: 2015. november 30.
3. egyetért azzal, hogy az energetikai fejlesztéseket támogató forrás a lakosság számára csak visszatérítendő pénzügyi eszköz támogatás formájában kerüljön kialakításra, és felkéri az érintett minisztereket, hogy ennek megfelelően készítsék elő a lakossági energetikai fejlesztéseket támogató pénzügyi terméket és az azt megalapozó ex ante elemzést;
Felelős: nemzetgazdasági miniszter
Miniszterelnökséget vezető miniszter
nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: 2015. november 30.
4. egyetért azzal, hogy a visszatérítendő pénzügyi eszközöket és a vissza nem térítendő támogatásokat össze kell kapcsolni oly módon, hogy a visszatérítendő pénzügyi eszközök esetében az alapok alapját kezelő szervezet, a vissza nem térítendő támogatások esetében az irányító hatóságért felelős miniszter dönt a projekt támogatásáról, és felkéri az irányító hatóságokért felelős minisztereket és a Miniszterelnökséget vezető minisztert, hogy az 1. mellékletben jelzett arányoknak megfelelően készítsék elő a vissza nem térítendő támogatáshoz kötelezően igénybeveendő visszatérítendő pénzügyi eszköz támogatási rendszerét;
Felelős: nemzetgazdasági miniszter
nemzeti fejlesztési miniszter
emberi erőforrások minisztere
Miniszterelnökséget vezető miniszter
Határidő: 2015. november 30.
5. felhívja a nemzeti fejlesztési minisztert, hogy gondoskodjon a hatáskörébe tartozó, a 2014–2020 programozási időszak Integrált Közlekedésfejlesztési Operatív Programjából és Környezeti és Energiahatékonysági Operatív Programjából finanszírozott uniós támogatású projektek tervezésének felgyorsításáról, a kapcsolódó közbeszerzések feltételes formában történő azonnali elindításáról;
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: azonnal
6. felhívja az emberi erőforrások miniszterét, hogy gondoskodjon az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program 2015. évi éves fejlesztési keretének megfelelő meghirdetésekről, a kiemelt projektek azonnali elindításáról;
Felelős: emberi erőforrások minisztere
Határidő: azonnal
7. felhívja a nemzetgazdasági minisztert, hogy az érintett miniszterekkel együttműködve gondoskodjon a 2014–2020 programozási időszakban megvalósuló kiemelt infrastrukturális és derogációs projektek uniós források terhére elszámolható előkészítési költségeinek Magyarország központi költségvetése terhére történő megelőlegezéséről, valamint az előkészítési költségek igénybevétele és a központi költségvetés részére történő visszapótlása szabályainak kidolgozásáról;
Felelős: nemzetgazdasági miniszter
érintett miniszterek
Határidő: 2015. november 30.
8. felhívja Miniszterelnökséget vezető minisztert, hogy a pályázatok minőségének javítása, valamint a projektek végrehajthatósága érdekében készítse elő a 2014–2020 programozási időszakban az egyes európai uniós

alapokból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet olyan tartalmú módosítását, amely szerint a szakpolitikai felelős az adott területen meghatározó érdekvédelmi szervezetekkel, szakmai tömörülésekkel a támogatási konstrukciók megjelenése előtt folytasson előzetes kommunikációt.

Felelős: Miniszterelnökséget vezető miniszter

Határidő: 2015. december 31.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

1. melléklet az 1831/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

A visszatérítendő és kombinált támogatások célja és tartalma

Témakör	Visszatérítendő forrás		Vissza nem térítendő forrás (Mrd Ft)	Összesen (Mrd Ft)
	összege (Mrd Ft)	formája		
KKV	200,0	hitel	100,0	300,0
KKV	20,0	kockázati tőke és garancia	0,0	20,0
Infokommunikáció	40,0	hitel	40,0	80,0
Infokommunikáció	50,0	hitel a szélessáv programhoz	68,0	118,0
Energetika	100,0	lakossági hitel	0,0	100,0
Energia	60,0	hitel	60,0	120,0
K+F+I	76,0	hitel	90,0	166,0
K+F+I	60,0	hitel	0,0	60,0
K+F+I	62,0	kockázati tőke	0,0	62,0

A Kormány 1832/2015. (XI. 24.) Korm. határozata az önkormányzatok adósságot keletkeztető, valamint kezesség-, illetve garanciavállalásra vonatkozó ügyleteihez történő 2015. szeptemberi előzetes kormányzati hozzájárulásról

A Kormány a Magyarország gazdasági stabilitásáról szóló 2011. évi CXCV. törvény 10. § (1) bekezdése alapján, tekintettel az adósságot keletkeztető ügyletekhez történő hozzájárulás részletes szabályairól szóló 353/2011. (XII. 30.) Korm. rendeletben foglaltakra, a következő határozatot hozza:

A Kormány az ügyletekről az 1. mellékletben foglaltak szerint dönt, az engedélyezett ügyletek 2015. évben történő megkötéséhez az a)–c) pontban foglalt kiegészítő feltételekkel járul hozzá:

- az önkormányzat az 1. melléklet szerint engedélyezett ügyletértékek teljes összegétől lefelé eltérhet, ha ez nem okozza ezen értékek valamelyikének növekedését egyik évben sem;
- az önkormányzat egy adott év végéig legfeljebb akkora összegű adósságot keletkeztethet az ügyletből, mint amekkora az 1. melléklet szerint az ügyletből az adott év végéig keletkező kumulált adósságösszeg;
- fejlesztési célú hitel esetében a hitelt csak az 1. mellékletben szereplő fejlesztésekre lehet fordítani.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

1. melléklet az 1832/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

Sorszám	Önkormányzat neve	Ügylet adatai						Fejlesztés adatai				Kormány által engedélyezett fejlesztéshez kapcsolódó ügyletérték	Kormány az ügylet/fejlesztéshez hozzájárul (Igen, Nem, Részben)	Jövőbeli ügylet adatai			
		Ügylet sorszáma	Devizanem	Ügylet célja	Ügylet típusa	Futamideje (év)	Értéke	Fejlesztés sorszáma	Fejlesztés célja	Fejlesztési célhoz az ügylet mekkora értékkel járul hozzá	Ügylet kezeltetésének ütemezése (az ügylet devizanemében) kezeltetett adósság nagysága szerint						
											2015.			2016.	2017.	2018-évi összesen	
1.	CELLDÖMÖLK VÁROS ÖNKORMÁNYZATA	1	HUF	fejlesztés	Hitel	11	40 000 000	1	2.3. Egyéb, nem óvodai feladatot ellátó köznevelési intézmények – új férőhely kialakítását nem eredményező – felújítása, a fűtés- és világítási rendszer korszerűsítése	40 000 000	40 000 000	Igen	40 000 000	0	0	0	
2.	DEREKEGYHÁZ KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA	1	HUF	fejlesztés	Hitel	2	2 105 643	1	3.4. Szociális, gyermekjóléti feladatok ellátáshoz szükséges gépjármű beszerzés, felújítás, csere	2 105 643	2 105 643	Igen	2 105 643	0	0	0	
3.	EDELENY VÁROS ÖNKORMÁNYZATA	1	HUF	fejlesztés	Kölcsön	3	10 000 000				10 000 000	Igen	10 000 000	0	0	0	
3.1								1	7.12. Egyéb, törvény által az önkormányzatok számára előírt feladatok teljesítéséhez szükséges infrastrukturális beruházások	5 000 000	5 000 000	Igen					
3.2								2	4.2. Nem köznevelési intézményhez kapcsolódó sportlétesítmények létrehozása, fejlesztése, fűtés- és világítási rendszer korszerűsítése	5 000 000	5 000 000	Igen					
4.	EDELENY VÁROS ÖNKORMÁNYZATA	2	HUF	fejlesztés	Kölcsön	6	17 034 000				17 034 000	Igen	17 034 000	0	0	0	
4.1								3	3.5. Ételkészítést biztosító konyha kialakítása, fejlesztése, felújítása, a fűtés- és világítási rendszer korszerűsítése	2 196 000	2 196 000	Igen					
4.2								4	3.2. Időskorúak átmeneti és tartós, hajléktalan személyek tartós bentlakásos ellátását, a gyermekek és családok átmeneti gondozását, hajléktalanok átmeneti intézménye létrehozását, fejlesztését, felújítását szolgáló beruházások, valamint a fűtés- és világítási rendszer korszerűsítése	7 113 000	7 113 000	Igen					
4.3								5	2.1. Óvoda építése, bővítése, műszaki felújítása és rekonstrukciója, a fűtés- és világítási rendszer korszerűsítése	1 575 000	1 575 000	Igen					
4.4								6	7.1. Közutak, hidak építése, felújítása	2 625 000	2 625 000	Igen					
4.5								7	4.5. Egyéb kulturális és sportcélú beruházások	3 525 000	3 525 000	Igen					
5.	KUNHEGYES VÁROS ÖNKORMÁNYZATA	1	HUF	fejlesztés	Halasztott fizetés, részletfizetés	12	250 000 000	1	7.11. Ipari park létesítéssel, bővítéssel összefüggő fejlesztés	250 000 000	250 000 000	Igen	250 000 000	0	0	0	
6.	LŐRINCI VÁROSI ÖNKORMÁNYZAT	1	HUF	fejlesztés	Kölcsön	5	50 000 000	1	7.12. Egyéb, törvény által az önkormányzatok számára előírt feladatok teljesítéséhez szükséges infrastrukturális beruházások	50 000 000	50 000 000	Igen	50 000 000	0	0	0	
7.	MAGYARFÖLD KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA	1	HUF	fejlesztés	Hitel	6	1 000 000	1	3.2. Időskorúak átmeneti és tartós, hajléktalan személyek tartós bentlakásos ellátását, a gyermekek és családok átmeneti gondozását, hajléktalanok átmeneti intézménye létrehozását, fejlesztését, felújítását szolgáló beruházások, valamint a fűtés- és világítási rendszer korszerűsítése	1 000 000	1 000 000	Igen	1 000 000	0	0	0	

8.	NAGYRÉDE KÖZSÉGI ÖNKORMÁNYZAT	1	HUF	fejlesztés	Hitel	6	42 543 801	1	7.1. Közutak, hidak építése, felújítása	42 543 801	42 543 801	Igen	42 543 801	0	0	0
9.	PILISCSABA VÁROS ÖNKORMÁNYZATA	1	HUF	fejlesztés	Pénzügyi lízing	5	3 352 800	1	1.6. Egyéb környezetvédelemhez és természeti katasztrófák elhárításához kapcsolódó beruházások	3 352 800	3 352 800	Igen	3 352 800	0	0	0
10.	RÓZSAFA KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA	1	HUF	fejlesztés	Hitel	5	2 080 350	1	3.4. Szociális, gyermekjóléti feladatok ellátásához szükséges gépjármű beszerzés, felújítás, csere	2 080 350	2 080 350	Igen	2 080 350	0	0	0
11.	SALGÓTARJÁN MEGYEI JOGÚ VÁROS ÖNKORMÁNYZATA	1	HUF	működés	Hitel	10	22 704 800			22 704 800	22 704 800	Igen	22 704 800	0	0	0
12.	SÁTORALJAÚJHELY VÁROS ÖNKORMÁNYZATA	1	HUF	fejlesztés	Hitel	11	250 000 000	1	4.3. Az aktív turizmus és a szabadidősport infrastrukturális feltételrendszerének fejlesztését szolgáló beruházások	250 000 000	250 000 000	Igen	250 000 000	0	0	0
13.	SZIGETVÁR VÁROS ÖNKORMÁNYZATA	1	HUF	adósságmegújítás	Kezesség-, illetve garanciavállalás	10	360 854 628	1	7.9. Települési turisztikai fejlesztés	360 854 628	360 854 628	Igen	0	0	0	0
14.	TOLMÁCS KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA	1	HUF	fejlesztés	Kölcsön	5	10 000 000	1	7.11. Ipari park létesítéssel, bővítéssel összefüggő fejlesztés	10 000 000	10 000 000	Igen	10 000 000	0	0	0
15.	ÚJFEHÉRTŐ VÁROS ÖNKORMÁNYZATA	1	HUF	fejlesztés	Hitel	6	330 000 000	1	4.5. Egyéb kulturális és sportcélú beruházások	330 000 000	330 000 000	Igen	330 000 000	0	0	0

A Kormány 1833/2015. (XI. 24.) Korm. határozata**a kormányzati szektorba nem sorolt, 100%-os önkormányzati tulajdonban álló gazdasági társaságok adósságot keletkeztető ügyleteihez történő 2015. októberi előzetes kormányzati hozzájárulásról**

A Kormány a Magyarország gazdasági stabilitásáról szóló 2011. évi CXCV. törvény 10/E. §-a alapján, tekintettel az adósságot keletkeztető ügyletekhez történő hozzájárulás részletes szabályairól szóló 353/2011. (XII. 30.) Korm. rendeletben foglaltakra, a következő határozatot hozza:

A Kormány az ügyletekről az 1. mellékletben foglaltak szerint dönt, az engedélyezett ügyletek 2015. évben történő megkötéséhez az a)–c) pontban foglalt kiegészítő feltételekkel járul hozzá:

- a) a gazdasági társaság az 1. melléklet szerint engedélyezett ügyletértékek teljes összegétől lefelé eltérhet, ha ez nem okozza ezen értékek valamelyikének növekedését egyik évben sem;
- b) a gazdasági társaság egy adott év végéig legfeljebb akkora összegű adósságot keletkeztethet az ügyletből, mint amekkora az 1. melléklet szerint az ügyletből az adott év végéig keletkező kumulált adósságösszeg;
- c) fejlesztési célú hitel esetében a hitelt csak az 1. mellékletben szereplő fejlesztésekre lehet fordítani.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

1. melléklet az 1833/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

Sorszám	Önkormányzat neve	Kérelmmel érintett gazdasági társaság neve	Ügylet adatai						Fejlesztés célja	Kormány által engedélyezett fejlesztéshez kapcsolódó ügyletek	Kormány az ügyletbe/fejlesztéshez hozzájárul (Igen, Nem, Részben)	Jövőbeli ügylet adatai			
			Ügylet sorszáma	Devizanem	Ügylet célja	Ügylet típusa	Futamideje (év)	Értéke				Ügylet kezdetétől kezdve (az ügylet devizanemében) kezeltetett adósság nagysága szerint			
												2015.	2016.	2017.	2018-ól összesen
1	KESZTHELY VÁROS ÖNKORMÁNYZATA	VÜZ Keszthelyi Városüzemeltető Egyszemélyes Nonprofit Kft.	1	HUF	adósságmegújítás	Hitel	6	139 000 000		139 000 000	Igen	0	0	0	0
2	SZIGETVÁR VÁROS ÖNKORMÁNYZAT	Szigetvári Gyógyfürdő Üzemeltető és Humán Szolgáltató Kft.	1	HUF	adósságmegújítás	Hitel	10	360 854 628	7.9. Települési turisztikai fejlesztés	360 854 628	Igen	0	0	0	0

**A Kormány 1834/2015. (XI. 24.) Korm. határozata
a „Zrínyi Miklós–Szigetvár 1566” emlékére meghirdetéséről**

1. A Kormány – megfogalmazva minden magyar tiszteletét Zrínyi Miklós várkapitány és a szigetvári hősök példaértékű helytállása, cselekvő hazaszeretete és közössége iránt, kifejezésre juttatva a nemzet elkötelezettségét Zrínyi Miklós életének, hagyatékának és tetteinek megismerése, ápolása irányában, célul tűzi ki, hogy a szigetvári ostrom története, üzenete és dicsősége széles körben ismertté váljon, és példaként szolgáljon a nemzet társadalmi és gazdasági életében egyaránt – az 1566. évi szigetvári ostrom és az ott tanúsított hősiek helytállás, valamint Zrínyi Miklós halálának 450. évfordulója emlékére a 2016. évet „Zrínyi Miklós–Szigetvár 1566” emlékévvé (a továbbiakban: emlékévként) nyilvánítja.
2. A Kormány az emlékévként sikeres megvalósítása és lebonyolítása érdekében a központi államigazgatási szervekről, valamint a Kormány tagjai és az államtitkárok jogállásáról szóló 2010. évi XLIII. törvény 30. § (1) bekezdése alapján – javaslattevő, véleményező, tanácsadói tevékenységet végző testületként – 2016. december 31. napjáig működő Zrínyi Miklós Emlékév Emlékbizottságot (a továbbiakban: Bizottság) hoz létre.
3. A Bizottság feladatkörében
 - a) véleményt formál, javaslatot tesz az emlékévként részletes koncepciójának és programjainak, valamint költségvetésének kidolgozása tekintetében a Kormány részére,
 - b) figyelemmel kíséri az emlékévként programjainak megvalósulását,
 - c) javaslatot tesz – a Kormánynak az emlékévként programjaira vonatkozó döntésének megfelelően – a programokra megállapított költségvetési források felhasználásáról.
4. A Bizottság állandó tagja
 - a) az Emberi Erőforrások Minisztériuma kultúráért felelős államtitkára,
 - b) a Külgazdasági és Külügyminisztérium kulturális és tudománydiplomáciáért felelős államtitkára,
 - c) az Emberi Erőforrások Minisztériuma nemzetközi és európai uniós ügyekért felelős helyettes államtitkára,
 - d) az Emberi Erőforrások Minisztériuma ifjúságpolitikáért és esélyteremtésért felelős helyettes államtitkára,
 - e) a Miniszterelnökség kulturális örökség védelméért felelős helyettes államtitkára,
 - f) a Miniszterelnökség kiemelt társadalmi ügyekért felelős helyettes államtitkára,
 - g) a Nemzetgazdasági Minisztérium turizmusért felelős helyettes államtitkára,
 - h) a Honvédelmi Minisztérium társadalmi kapcsolatokért felelős helyettes államtitkára.
5. A Kormány felkéri
 - a) a Magyar Alkotóművészeti Közhasznú Nonprofit Kft. főigazgatóját,
 - b) a Magyar Nemzeti Vagyongazdálkodó Zrt. vezérigazgatóját,
 - c) a Magyar Turizmus Zrt. vezérigazgatóját,a Bizottság állandó tagjának.
6. A Kormány felkéri
 - a) Szigetvár Város Önkormányzatát,
 - b) Pécs Megyei Jogú Város Önkormányzatát,
 - c) a Baranya Megyei Önkormányzat Közgyűlését,
 - d) a Somogy Megyei Önkormányzat Közgyűlését,
 - e) a Magyar Tudományos Akadémiát,
 - f) a Pécsi Tudományegyetemet,
 - g) a Janus Pannonius Múzeumot,
 - h) a Magyar Írószövetséget,
 - i) az Országos Horvát Önkormányzatot,
 - j) a Forster Gyula Nemzeti Örökségvédelmi és Vagyongazdálkodási Központot,hogy egy-egy állandó tagot delegáljon a Bizottságba.
7. A Bizottság elnökének a Kormány a Magyar Alkotóművészeti Közhasznú Nonprofit Kft. főigazgatóját kéri fel.
8. A Bizottság elnöke szükség esetén – a Bizottság tagjainak javaslatát figyelembe véve – eseti jelleggel a Bizottság üléseire további személyeket hívhat meg.
9. A Bizottság elnöke, állandó tagjai és eseti meghívottjai a Bizottságban munkájukat díjazás nélkül látják el.
10. Az emberi erőforrások minisztere a kultúráért felelős államtitkár útján gondoskodik a Bizottság feladataival és működésével kapcsolatos szervezési és adminisztratív teendők, ennek keretében a Bizottság titkársági feladatainak ellátásáról.

11. A Bizottság a szervezetével és működésével kapcsolatos további szabályokat ügyrendjében maga állapítja meg, amelyet – a Bizottság tagjainak javaslatai alapján – a Bizottság elnöke hagy jóvá.
12. A Kormány felhívja az emberi erőforrások miniszterét, hogy a Bizottság javaslata alapján készítsen előterjesztést a „Zrínyi Miklós–Szigetvár 1566” emlékévképcsán megvalósítandó programokról és azok forrásigényéről, továbbá gondoskodjon annak Kormány részére történő benyújtásáról.
Felelős: emberi erőforrások minisztere
Határidő: a Bizottság megalakulását követő 60 nap
13. A Kormány felhívja a Miniszterelnökséget vezető minisztert, hogy a kulturális örökségvédelemért való felelőssége körében vizsgálja meg és terjessze a Kormány elé a szigetvári vár nemzeti emlékhellyé nyilvánításának kezdeményezését tartalmazó javaslatot.
Felelős: Miniszterelnökséget vezető miniszter
Határidő: 2016. augusztus 31.
14. Ez a határozat a közzétételét követő napon lép hatályba.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
 miniszterelnök-helyettes

A Kormány 1835/2015. (XI. 24.) Korm. határozata a NIPÜF Nemzeti Ipari Park Üzemeltető és Fejlesztő Zártkörűen Működő Részvénytársaság megalapításáról és az egyes ipari területek fejlesztése kapcsán szükséges további intézkedésekről

A Kormány

1. egyetért azzal, hogy az ipari és innovációs területek fejlesztésében történő állami szerepvállalás gazdasági társaság létrehozásával és a létrehozott gazdasági társaság bevonásával valósuljon meg;
2. az 1. pont szerinti cél megvalósítása érdekében felhívja a nemzeti fejlesztési minisztert, hogy a Magyar Nemzeti Vagyongazdálkodó Zártkörűen Működő Részvénytársaság (a továbbiakban: MNV Zrt.) útján gondoskodjon a NIPÜF Nemzeti Ipari Park Üzemeltető és Fejlesztő Zártkörűen Működő Részvénytársaságnak (a továbbiakban: a NIPÜF Zrt.) az állam 100%-os tulajdonában álló gazdasági társaságként történő megalapításáról a 3. pont szerinti készpénz és az 5. pont szerinti apport rendelkezésre bocsátásával;
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: azonnal
3. az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 33. § (2) bekezdésében biztosított jogkörében eljárva a 2. pont szerinti társaság megalapításához szükséges forrásbiztosítás érdekében 10 000,0 millió forint egyszeri átcsoportosítását rendeli el a Magyarország 2015. évi központi költségvetéséről szóló 2014. évi C. törvény (a továbbiakban: Kvtv.) 1. melléklet XLIII. Az állami vagyonnal kapcsolatos bevételek és kiadások fejezet, 2. Az állami vagyonnal kapcsolatos kiadások cím, 1. Felhalmozási jellegű kiadások alcím, 1. Ingatlan-beruházások, ingatlanvásárlás jogcímcsoport, 2. Az MNV Zrt. ingatlan-beruházásai, ingatlanvásárlásai jogcím terhére, a Kvtv. 1. melléklet XLIII. Az állami vagyonnal kapcsolatos bevételek és kiadások fejezet, 2. Az állami vagyonnal kapcsolatos kiadások cím, 1. Felhalmozási jellegű kiadások alcím, 4. Állami tulajdoni részesedések növekedését eredményező kiadások jogcímcsoport, 1. Részesedésvásárlás, tőkeemelés, pótbefizetés jogcím javára az 1. melléklet szerint;
Felelős: nemzetgazdasági miniszter
 nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: azonnal
4. felhívja a nemzeti fejlesztési minisztert, hogy az MNV Zrt. bevonásával előzetesen mérje fel az ipari területek fejlesztésének céljára, vagy a célok eléréséhez szükséges forrás biztosítására alkalmas állami tulajdonban lévő ingatlanok körét;
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: azonnal
5. felhívja a nemzeti fejlesztési minisztert, hogy a 4. pont szerinti vizsgálat megállapításaira figyelemmel az MNV Zrt. bevonásával tegye meg a szükséges intézkedéseket az ipari területek fejlesztése céljára alkalmas ingatlanoknak apportként a NIPÜF Zrt. részére történő rendelkezésre bocsátása érdekében;

Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter

Határidő: azonnal

6. egyetért azzal, hogy a NIPÜF Zrt. – az ellátandó feladatai keretében – a befektetői igények, a meglévő ipari területek, valamint azok fejlesztési lehetőségei, továbbá új ipari területek kialakítására vonatkozó igények összehangolásával – koncepció kialakításával – javaslatot tesz az ipari területek fejlesztésébe bevonásra javasolt ingatlanok körére. A javaslat alapján további döntésre alkalmas koncepciót készít elő, amelyben szükséges megjelölni a területek fejlesztésbe való bevonásának lépéseit, idő- és forrásigényét, valamint a területtel kapcsolatban megvalósítani tervezett intézkedéseket;
7. felhívja a nemzeti fejlesztési minisztert és a földművelésügyi minisztert, hogy az MNV Zrt. és a Nemzeti Földalapkezelő Szervezet (a továbbiakban: NFA) útján – a NIPÜF Zrt. közreműködésével – folytassák le a szükséges egyeztetéseket a 6. pont szerinti javaslattal kapcsolatos döntésben szereplő, az NFA tulajdonosi joggyakorlása alá tartozó ingatlanok vonatkozásában az ingatlanok ipari területek fejlesztése céljából történő felhasználása érdekében;

Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter

földművelésügyi miniszter

Határidő: a 6. pont szerinti döntést követően folyamatos

8. felhívja a nemzeti fejlesztési minisztert és a földművelésügyi minisztert, hogy a jelenleg ismert ipari fejlesztési igények tükrében vizsgálják meg, hogy várhatóan mely állami tulajdonban lévő Nemzeti Földalapba tartozó ingatlanok szükségesek az ipari területek fejlesztésének céljára;

Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter

földművelésügyi miniszter

Határidő: azonnal

9. felhívja a földművelésügyi minisztert, hogy tegye meg a szükséges intézkedéseket az ipari területek fejlesztéséhez szükséges ingatlanok rendelkezésre állása érdekében;

Felelős: földművelésügyi miniszter

Határidő: azonnal

10. felhívja a nemzeti fejlesztési minisztert, hogy az érintett miniszterek bevonásával vizsgálja meg az ipari területek fejlesztése kapcsán szükséges jogszabály-módosításokat és az azzal kapcsolatos javaslatait terjessze a Kormány elé.

Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter

földművelésügyi miniszter

nemzetgazdasági miniszter

igazságügyi miniszter

Határidő: 2015. november 30.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

XLIII. Az állami vagyonnal kapcsolatos bevételek és kiadások

Fejezet száma és megnevezése

ADATLAP A KÖLTSÉGVETÉSI ELŐIRÁNYZATOK MÓDOSÍTÁSÁRA

a Kormány hatáskörében

Költségvetési év: 2015.

Millió forintban, egy tizedessel

Államháztartási egységi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jogcím csoport szám	Jogcím szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jogcím csoport név	Jogcím név	KIADÁSOK	A módosítás jogcíme								Módosítás (+ / -)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/ határozat száma							
												Kiemelt előírnyzat neve																		
	XLIII.						Az állami vagyonnal kapcsolatos bevételek és kiadások																							
		2					Az állami vagyonnal kapcsolatos kiadások																							
			1				Felhalmozási jellegű kiadások																							
				1			Ingatlan-beruházások, ingatlanvásárlás																							
329639					2		Az MNV Zrt. ingatlan-beruházásai, ingatlanvásárlásai																							
						K6	Beruházások																-10 000,0							
				4			Állami tulajdoni részesedések növekedését eredményező kiadások																							
296335					1		Részesedésvásárlás, tőkeemelés, pótbefizetés																							
						K6	Beruházások																	10 000,0						
Az előirányzatmódosítás érvényessége: a) a költségvetési évben egyszeri jellegű																														
Az adatlap 5 példányban töltendő ki							Az előirányzatok felhasználása/zárolása (módosítás +/-)						Összesen:								I. né.	II. né.	III. né.	IV. né.						
Fejezetet irányító szerv							1 példány						időarányos																	
Állami Számvevőszék							1 példány						teljesítményarányos																	
Magyar Államkincstár							1 példány						egyéb: azonnal						10 000,0											10 000,0
Nemzetgazdasági Minisztérium							2 példány																							

x/ Az összetartozó előirányzat változásokat (+/-) egymást követően kell szerepeltetni.

**A Kormány 1836/2015. (XI. 24.) Korm. határozata
az Erzsébet-program keretében biztosított üdültetésre vonatkozó intézkedésekről**

A Kormány

1. egyetért azzal, hogy a Magyarországra nehezedő migrációs nyomás miatt keletkezett jelentős többletfeladatok ellátásában résztvevők – a Rendőrség állományának tagjai, a Büntetés-végrehajtási Szervezet állományának tagjai és a Bevándorlási és Állampolgársági Hivatal foglalkoztatottjai – az Erzsébet Program keretében üdültetésben részesüljenek;
2. felhívja a nemzetgazdasági minisztert, hogy az 1. pontban meghatározottak végrehajtása érdekében 300,0 millió forint összegű többletforrást biztosítson a Magyarország 2016. évi központi költségvetéséről szóló 2015. évi C. törvény 1. melléklet XX. Emberi Erőforrások Minisztériuma fejezetében;
Felelős: nemzetgazdasági miniszter
Határidő: 2016. január 15.
3. felhívja az emberi erőforrások miniszterét, hogy a belügyminiszterrel együttműködésben az 1. pontban meghatározottak végrehajtása érdekében gondoskodjon a 2. pontban megjelölt forrás felhasználásához szükséges egyéb feladatok végrehajtásáról.
Felelős: emberi erőforrások miniszter
belügyminiszter
Határidő: forrás rendelkezésre állását követően azonnal

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

**A Kormány 1837/2015. (XI. 24.) Korm. határozata
a Belügyminisztérium és a Nemzetgazdasági Minisztérium budai Várnegyedben történő elhelyezésével
kapcsolatos intézkedésekről**

A Kormány a budai Várnegyed történelmileg hiteles helyreállítása és megújítása keretében, a Várnegyedben található, a kulturális és történelmi örökség részét képező épületek eredeti állapotát és történelmi funkcióját helyreállítva, a Nemzeti Hauszmann-tervben foglaltakkal összhangban

1. egyetért azzal, hogy
 - a) a Belügyminisztérium a Budapest I. kerület, Országház utca 28–32., illetve Uri utca 49–51. szám alatti ingatlan-együttesben,
 - b) a Nemzetgazdasági Minisztérium a Budapest I. kerület, Szentháromság tér 6. szám alatti ingatlanban kerüljön elhelyezésre;*Felelős:* az a) alpont tekintetében a belügyminiszter
a b) alpont tekintetében a nemzetgazdasági miniszter a Miniszterelnökséget vezető miniszter bevonásával
Határidő: 2017. december 31.
2. a Belügyminisztérium budai Várnegyedben történő 1. pont a) alpontja szerinti elhelyezésének biztosításával összefüggésben
 - a) felhívja a Miniszterelnökséget vezető minisztert, hogy folytassa le a szükséges egyeztetéseket a Magyar Tudományos Akadémia elnökével az érintett ingatlanok tulajdoni helyzetének rendezése és a d) alpont szerinti beruházás megvalósítását lehetővé tevő rendelkezésre állása érdekében,
Felelős: Miniszterelnökséget vezető miniszter
Határidő: az egyeztetések lefolytatása tekintetében azonnal,
az ingatlanok kiürítése tekintetében 2016. szeptember 30.
 - b) felhívja a nemzeti fejlesztési minisztert, hogy az a) alpont szerinti egyeztetések eredményétől függően tegye meg a szükséges intézkedéseket az érintett ingatlanok állam tulajdonába és a Közbizterzési és Ellátási Főigazgatóság vagyonkezelésébe kerülése érdekében,

- Felelős:* nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: 2016. április 30.
- c) felhívja a nemzeti fejlesztési minisztert, hogy tegye meg a szükséges intézkedéseket a Belügyminisztérium budai Várnegyedben történő elhelyezésével felszabaduló állami tulajdonú ingatlanok állam számára legelőnyösebb feltételekkel történő értékesítésének, illetve hasznosításának érdekében,
- Felelős:* nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: az érintett ingatlanok felszabadulásához igazodva
- d) felhívja a belügyminisztert, hogy gondoskodjon az 1. pont a) alpontja szerinti ingatlanokat érintő, a Belügyminisztérium elhelyezését biztosító beruházás előkészítéséről és megvalósításáról a Közbeszerzési és Ellátási Főigazgatóság bevonásával,
- Felelős:* belügyminiszter
nemzetgazdasági miniszter
Határidő: folyamatos, a szükséges beruházás befejezése tekintetében 2017. december 31.
- e) egyetért azzal, hogy a d) alpont szerinti beruházás lebonyolítója a BMSK Beruházási, Műszaki Fejlesztési, Sportüzemeltetési és Közbeszerzési Zártkörűen Működő Részvénytársaság legyen,
- f) felhívja a nemzetgazdasági minisztert, hogy gondoskodjon az 1. pont a) alpontja szerinti ingatlanokat érintő, a Belügyminisztérium elhelyezését biztosító beruházás előkészítési feladataira 180,0 millió forint egyszeri jelleggel történő biztosításáról a Magyarország 2015. évi központi költségvetéséről szóló 2014. évi C. törvény 1. melléklet XIV. Belügyminisztérium fejezet, 1. Belügyminisztérium igazgatása cím javára;
- Felelős:* nemzetgazdasági miniszter
Határidő: azonnal
3. a Nemzetgazdasági Minisztérium budai Várnegyedben történő 1. pont b) alpontja szerinti elhelyezésének biztosításával összefüggésben
- a) felhívja a Miniszterelnökséget vezető minisztert, hogy tegye meg a szükséges intézkedéseket az érintett ingatlan 1/1 tulajdoni hányadú állami tulajdonba kerülése érdekében,
- Felelős:* Miniszterelnökséget vezető miniszter
Határidő: azonnal
- b) felhívja a Miniszterelnökséget vezető minisztert és a nemzetgazdasági minisztert, hogy a Forster Gyula Nemzeti Örökségvédelmi és Vagyongazdálkodási Központ útján gondoskodjanak a Budapest I. kerület, Szentháromság tér 6. szám alatti, egykori pénzügyminisztériumi épület eredeti állapotnak megfelelő helyreállításáról, a Nemzetgazdasági Minisztérium elhelyezését biztosító beruházás előkészítéséről és megvalósításáról,
- Felelős:* Miniszterelnökséget vezető miniszter
nemzetgazdasági miniszter
Határidő: az 1. pont b) alpontjának végrehajtásához igazodva
- c) felhívja a Miniszterelnökséget vezető minisztert, hogy – a Magyar Nemzeti Levéltárat érintően az emberi erőforrások minisztere bevonásával – gondoskodjon az 1. pont b) alpontja szerinti ingatlanban jelenleg működő állami intézmények megfelelő elhelyezéséről.
- Felelős:* Miniszterelnökséget vezető miniszter
emberi erőforrások minisztere
Határidő: az a) és a b) alpont végrehajtásához igazodva

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

**A Kormány 1838/2015. (XI. 24.) Korm. határozata
a család- és gyermekjóléti központok támogatása érdekében a IX. Helyi önkormányzatok támogatásai
fejezeten belüli előirányzat-átcsoportosításról**

A Kormány

1. a Magyarország 2015. évi központi költségvetéséről szóló 2014. évi C. törvény (a továbbiakban: Kvtv.) 19. § (2) bekezdésében biztosított jogkörében eljárva elrendeli
 - a) a Kvtv. 1. melléklet IX. Helyi önkormányzatok támogatásai fejezetben a 22. A család- és gyermekjóléti központok egyszeri támogatása cím létrehozását;
Felelős: nemzetgazdasági miniszter
belügyminiszter
Határidő: azonnal
 - b) a járásközpont települési önkormányzatok számára a család- és gyermekjóléti központok kialakítása érdekében a Kvtv. 1. melléklet IX. Helyi önkormányzatok támogatásai fejezet, 1. A helyi önkormányzatok általános működésének és ágazati feladatainak támogatása cím, 3. Települési önkormányzatok szociális, gyermekjóléti és gyermekétkeztetési feladatainak támogatása alcím terhére, a Kvtv. 1. melléklet IX. Helyi önkormányzatok támogatásai fejezet, 22. A család- és gyermekjóléti központok egyszeri támogatása cím javára 394,0 millió forint egyszeri átcsoportosítását az 1. melléklet szerint;
Felelős: nemzetgazdasági miniszter
belügyminiszter
Határidő: azonnal
2. egyetért azzal, hogy a belügyminiszter az 1. pont b) alpontja szerint átcsoportosított összeg terhére, külön pályázat és kérelem benyújtása nélkül, előfinanszírozás keretében összesen 394,0 millió forint összegű költségvetési támogatást (a továbbiakban: támogatás) nyújtson a 2. melléklet szerinti járásközpont települési önkormányzatok részére, önkormányzatonként 2 millió forint összegben;
3. egyetért azzal, hogy a belügyminiszter a támogatást a támogatási okirat kiadását követően folyósítsa a 2. melléklet szerinti járásközpont települési önkormányzatok számára;
4. egyetért azzal, hogy a belügyminiszter a támogatói okiratban rögzítse, hogy a támogatás kizárólag a család- és gyermekjóléti központ kialakításához kapcsolódóan. A következő eszközbeszerzésekre, illetve beruházási, felújítási kiadásokra fordítható:
 - a) gépjármű vásárlás,
 - b) kerékpár vásárlás,
 - c) épület felújítás, különösen új interjúszoba, dolgozói munkaállomás kialakítás,
 - d) informatikai eszköz beszerzés,
 - e) mobil eszköz beszerzés,
 - f) irodaberendezés beszerzés.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

1. melléklet az 1838/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

IX. Helyi önkormányzatok támogatásai

ADATLAP A KÖLTSÉGVETÉSI ELŐIRÁNYZATOK MÓDOSÍTÁSÁRA

Költségvetési év: 2015.

Millió forintban, egy tizedessel

Államháztartási egydi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog- cím cso- p. szám	Jog- cím szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog- cím cso- p. név	Jog- cím név	K I A D Á S O K Kiemelt előirányzat neve	A módosítás jogcíme	Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/ határozat száma
	IX.						Helyi önkormányzatok támogatásai									
355917		22						A család- és gyermekjóléti központok egyszeri támogatása								
						K8						Egyéb felhalmozási célú kiadások		394,0		
		1						A helyi önkormányzatok általános működésének és ágazati feladatainak támogatása								
334406			3					Települési önkormányzatok szociális, gyermekjóléti és gyermekétkeztetési feladatainak támogatása								
						K5						Egyéb működési célú kiadások		-394,0		

Az előirányzatmódosítás érvényessége: a.) a költségvetési évben egyszeri jellegű

Millió forintban, egy tizedessel

Államháztartási egydi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog- cím cso- p. szám	Jog- cím szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog- cím cso- p. név	Jog- cím név	B E V É T E L Kiemelt előirányzat neve	A módosítás jogcíme	Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/ határozat száma

Az előirányzatmódosítás érvényessége: a.) a költségvetési évben egyszeri jellegű

Millió forintban, egy tizedessel

Államháztartási egydi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog- cím cso- p. szám	Jog- cím szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog- cím cso- p. név	Jog- cím név	T Á M O G A T Á S Kiemelt előirányzat neve	A módosítás jogcíme	Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/ határozat száma

Az előirányzatmódosítás érvényessége: a.) a költségvetési évben egyszeri jellegű

												Foglalkoztatottak létszáma (fő) - időszakra				
												Foglalkoztatottak létszáma (fő) - időszakra				

Az előirányzatmódosítás érvényessége: a.) a költségvetési évben egyszeri jellegű

Az adatlap 5 példányban töltendő ki							A támogatás folyósítása/zárolása (módosítása +/-)					Összesen		I.n.év	II. n.év	III.n.év	IV.n.év
Fejezetet irányító szerv							1 példány										
Állami Számvevőszék							1 példány										
Magyar Államkincstár							1 példány					394,0					394,0
Nemzetgazdasági Minisztérium							2 példány										

* Az összetartozó előirányzat-változásokat (+/-) egymást követően kell szerepeltetni.*

2. melléklet az 1838/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

A támogatásban részesülő járásközpont települési önkormányzatok listája:

Sorszám	Önkormányzat KSH-kódja	Megye	Település neve
1.	326684	Bács-Kiskun	Kecskemét
2.	303522	Bács-Kiskun	Baja
3.	309469	Bács-Kiskun	Jánoshalma
4.	306442	Bács-Kiskun	Kalocsa
5.	309344	Bács-Kiskun	Kiskőrös
6.	320297	Bács-Kiskun	Kiskunfélegyháza
7.	324396	Bács-Kiskun	Kiskunmajsa
8.	328130	Bács-Kiskun	Kunszentmiklós
9.	330623	Bács-Kiskun	Tiszakécske
10.	310719	Bács-Kiskun	Bácsalmás
11.	332434	Bács-Kiskun	Kiskunhalas
12.	219415	Baranya	Pécs
13.	223959	Baranya	Mohács
14.	226578	Baranya	Szigetvár
15.	233154	Baranya	Bóly
16.	226408	Baranya	Komló
17.	210825	Baranya	Pécsvárad
18.	232160	Baranya	Sásd
19.	228741	Baranya	Sellye
20.	205519	Baranya	Siklós
21.	215866	Baranya	Szentlőrinc
22.	415200	Békés	Békéscsaba
23.	409760	Békés	Békés
24.	405032	Békés	Gyula
25.	430322	Békés	Mezőkovácsháza
26.	423065	Békés	Orosháza
27.	428565	Békés	Sarkad
28.	423870	Békés	Szarvas
29.	421883	Békés	Szeghalom
30.	433455	Békés	Gyomaendrőd
31.	530456	Borsod-Abaúj-Zemplén	Miskolc
32.	503939	Borsod-Abaúj-Zemplén	Cigánd
33.	533048	Borsod-Abaúj-Zemplén	Encs
34.	506691	Borsod-Abaúj-Zemplén	Kazincbarcika
35.	514492	Borsod-Abaúj-Zemplén	Ózd
36.	527474	Borsod-Abaúj-Zemplén	Sárospatak
37.	505120	Borsod-Abaúj-Zemplén	Sátoraljaújhely
38.	530739	Borsod-Abaúj-Zemplén	Szerencs
39.	528352	Borsod-Abaúj-Zemplén	Tiszaújváros

Sorszám	Önkormányzat KSH-kódja	Megye	Település neve
40.	510728	Borsod-Abaúj-Zemplén	Edelény
41.	515936	Borsod-Abaúj-Zemplén	Gönc
42.	513833	Borsod-Abaúj-Zemplén	Mezőcsát
43.	519433	Borsod-Abaúj-Zemplén	Mezőkövesd
44.	527410	Borsod-Abaúj-Zemplén	Putnok
45.	521351	Borsod-Abaúj-Zemplén	Szikszo
46.	518306	Borsod-Abaúj-Zemplén	Tokaj
47.	109566	Budapest	Budapest I. Kerület
48.	103179	Budapest	Budapest II. Kerület
49.	118069	Budapest	Budapest III. Kerület
50.	105467	Budapest	Budapest IV. Kerület
51.	113392	Budapest	Budapest V. Kerület
52.	116586	Budapest	Budapest VI. Kerület
53.	129744	Budapest	Budapest VII. Kerület
54.	125405	Budapest	Budapest VIII. Kerület
55.	129586	Budapest	Budapest IX. Kerület
56.	110700	Budapest	Budapest X. Kerület
57.	114216	Budapest	Budapest XI. Kerület
58.	124697	Budapest	Budapest XII. Kerület
59.	124299	Budapest	Budapest XIII. Kerület
60.	116337	Budapest	Budapest XIV. Kerület
61.	111314	Budapest	Budapest XV. Kerület
62.	108208	Budapest	Budapest XVI. Kerület
63.	102112	Budapest	Budapest XVII. Kerület
64.	129285	Budapest	Budapest XVIII. Kerület
65.	104011	Budapest	Budapest XIX. Kerület
66.	106026	Budapest	Budapest XX. Kerület
67.	113189	Budapest	Budapest XXI. Kerület
68.	110214	Budapest	Budapest XXII. Kerület
69.	134139	Budapest	Budapest XXIII. Kerület
70.	633367	Csongrád	Szeged
71.	605111	Csongrád	Csongrád
72.	631024	Csongrád	Kistelek
73.	607357	Csongrád	Makó
74.	604349	Csongrád	Mórahalom
75.	608314	Csongrád	Hódmezővásárhely
76.	614456	Csongrád	Szentes
77.	714827	Fejér	Székesfehérvár
78.	703115	Fejér	Dunaújváros
79.	710481	Fejér	Bicske
80.	702802	Fejér	Enying
81.	710296	Fejér	Gárdony

Sorszám	Önkormányzat KSH-kódja	Megye	Település neve
82.	704659	Fejér	Martonvásár
83.	718485	Fejér	Mór
84.	723694	Fejér	Sárbogárd
85.	825584	Győr-Moson-Sopron	Győr
86.	808518	Győr-Moson-Sopron	Sopron
87.	804039	Győr-Moson-Sopron	Csorna
88.	828334	Győr-Moson-Sopron	Kapuvár
89.	804783	Győr-Moson-Sopron	Mosonmagyaróvár
90.	824305	Győr-Moson-Sopron	Pannonhalma
91.	819035	Győr-Moson-Sopron	Tét
92.	915130	Hajdú-Bihar	Debrecen
93.	912788	Hajdú-Bihar	Berettyóújfalu
94.	905573	Hajdú-Bihar	Derecske
95.	903045	Hajdú-Bihar	Hajdúböszörmény
96.	910393	Hajdú-Bihar	Hajdúhadház
97.	905175	Hajdú-Bihar	Hajdúszoboszló
98.	906187	Hajdú-Bihar	Nyíradony
99.	902918	Hajdú-Bihar	Balmazújváros
100.	922406	Hajdú-Bihar	Hajdúnánás
101.	910162	Hajdú-Bihar	Püspökladány
102.	1020491	Heves	Eger
103.	1005236	Heves	Gyöngyös
104.	1033260	Heves	Bélapátfalva
105.	1003276	Heves	Füzesabony
106.	1022309	Heves	Hatvan
107.	1014526	Heves	Heves
108.	1012070	Heves	Pétervására
109.	1627854	Jász-Nagykun-Szolnok	Szolnok
110.	1622202	Jász-Nagykun-Szolnok	Jászapáti
111.	1618209	Jász-Nagykun-Szolnok	Jászberény
112.	1604923	Jász-Nagykun-Szolnok	Karcag
113.	1622567	Jász-Nagykun-Szolnok	Kunhegyes
114.	1629726	Jász-Nagykun-Szolnok	Tiszafüred
115.	1627313	Jász-Nagykun-Szolnok	Törökszentmiklós
116.	1632504	Jász-Nagykun-Szolnok	Kunszentmárton
117.	1604260	Jász-Nagykun-Szolnok	Mezőtúr
118.	1118157	Komárom-Esztergom	Tatabánya
119.	1117330	Komárom-Esztergom	Kisbér
120.	1105449	Komárom-Esztergom	Komárom
121.	1130766	Komárom-Esztergom	Oroszlány
122.	1125131	Komárom-Esztergom	Esztergom
123.	1120127	Komárom-Esztergom	Tata

Sorszám	Önkormányzat KSH-kódja	Megye	Település neve
124.	1225788	Nógrád	Salgótarján
125.	1233534	Nógrád	Bátonyterenye
126.	1207409	Nógrád	Pásztó
127.	1223825	Nógrád	Rétság
128.	1213657	Nógrád	Balassagyarmat
129.	1206628	Nógrád	Szécsény
130.	1330988	Pest	Érd
131.	1316188	Pest	Aszód
132.	1312052	Pest	Budakeszi
133.	1309247	Pest	Dabas
134.	1318616	Pest	Dunakeszi
135.	1332559	Pest	Gödöllő
136.	1325627	Pest	Gyál
137.	1310551	Pest	Monor
138.	1313435	Pest	Nagykátá
139.	1319716	Pest	Nagykőrös
140.	1314340	Pest	Pilisvörösvár
141.	1317260	Pest	Ráckeve
142.	1328954	Pest	Szigetszentmiklós
143.	1324916	Pest	Szob
144.	1324934	Pest	Vác
145.	1326815	Pest	Vecsés
146.	1311341	Pest	Cegléd
147.	1315440	Pest	Szentendre
148.	1420473	Somogy	Kaposvár
149.	1432799	Somogy	Barcs
150.	1414632	Somogy	Fonyód
151.	1417941	Somogy	Nagyatád
152.	1421315	Somogy	Csurgó
153.	1418500	Somogy	Marcali
154.	1417631	Somogy	Siófok
155.	1408590	Somogy	Tab
156.	1517206	Szabolcs-Szatmár-Bereg	Nyíregyháza
157.	1518971	Szabolcs-Szatmár-Bereg	Fehérgyarmat
158.	1525636	Szabolcs-Szatmár-Bereg	Ibrány
159.	1518874	Szabolcs-Szatmár-Bereg	Mátészalka
160.	1524785	Szabolcs-Szatmár-Bereg	Nagykálló
161.	1514845	Szabolcs-Szatmár-Bereg	Nyírbátor
162.	1507597	Szabolcs-Szatmár-Bereg	Tiszavasvári
163.	1502325	Szabolcs-Szatmár-Bereg	Baktalórántháza
164.	1530641	Szabolcs-Szatmár-Bereg	Csenger
165.	1519992	Szabolcs-Szatmár-Bereg	Kemecse

Sorszám	Önkormányzat KSH-kódja	Megye	Település neve
166.	1509265	Szabolcs-Szatmár-Bereg	Kisvárd
167.	1518324	Szabolcs-Szatmár-Bereg	Vásárosnamény
168.	1516203	Szabolcs-Szatmár-Bereg	Záhony
169.	1704862	Tolna	Paks
170.	1725274	Tolna	Tolna
171.	1706497	Tolna	Bonyhád
172.	1707685	Tolna	Dombóvár
173.	1722761	Tolna	Szekszárd
174.	1724563	Tolna	Tamási
175.	1803009	Vas	Szombathely
176.	1804695	Vas	Vasvár
177.	1827094	Vas	Celldömök
178.	1813532	Vas	Körmend
179.	1816832	Vas	Kőszeg
180.	1821306	Vas	Sárvár
181.	1831583	Vas	Szentgotthárd
182.	1906673	Veszprém	Ajka
183.	1931945	Veszprém	Pápa
184.	1911439	Veszprém	Várpalota
185.	1905838	Veszprém	Balatonalmádi
186.	1921175	Veszprém	Balatonfüred
187.	1932276	Veszprém	Devecser
188.	1925593	Veszprém	Sümeg
189.	1929434	Veszprém	Tapolca
190.	1911767	Veszprém	Veszprém
191.	1926499	Veszprém	Zirc
192.	2032054	Zala	Zalaegerszeg
193.	2030933	Zala	Nagykanizsa
194.	2018421	Zala	Keszthely
195.	2012575	Zala	Lenti
196.	2012122	Zala	Letenye
197.	2032522	Zala	Zalaszentgrót

**A Kormány 1839/2015. (XI. 24.) Korm. határozata
a Magyar Nemzeti Levéltár Cseh Tamás Archívumának a Magyar Alkotóművészeti Közhasznú Nonprofit Kft.
részére történő átadásáról, és az azzal összefüggő intézkedésekről**

A Kormány a Magyar Nemzeti Levéltár szervezeti egységeként működő Cseh Tamás Archívum (a továbbiakban: Archívum) a Magyar Alkotóművészeti Közhasznú Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság (a továbbiakban: MANK) részére történő feladatátadása és az Archívum hasznosításának és működésének hosszú távú megalapozása érdekében

1. egyetért azzal, hogy a rendkívüli kormányzati intézkedésekre szolgáló tartalékból történő előirányzat-átcsoportosításról és egyes kormányhatározatok módosításáról szóló 1057/2015. (II. 16.) Korm. határozat

- [a továbbiakban: 1057/2015. (II. 16.) Korm. határozat] 1. pontja alapján a Cseh Tamás Archivum működtetésével összefüggő kiadások fedezetére átcsoportosított 40,0 millió Ft-ból 6,9 millió forint a Magyarország 2015. évi központi költségvetéséről szóló 2014. évi C. törvény (a továbbiakban: Ktv.) 1. melléklet XX. Emberi Erőforrások Minisztériuma fejezet 11. Közgyűjtemények cím helyett a Ktv. 1. melléklet XX. Emberi Erőforrások Minisztériuma fejezet 20. Fejezeti kezelésű előirányzatok cím, 28. Gazdasági társaságok által ellátott feladatok támogatása alcím 2. Gazdasági társaságok által ellátott kulturális feladatok támogatása jogcímcsoporton kerüljön felhasználásra és elszámolásra;
2. egyetért azzal, hogy az 1057/2015. (II. 16.) Korm. határozat végrehajtása során az 1057/2015. (II. 16.) Korm. határozat 1. melléklete szerint – az egyszeri előirányzat-átcsoportosítás összesen összegének változatlanul hagyása mellett – a XX. Emberi erőforrások Minisztériuma fejezet, 11. Közgyűjtemények cím K1. Személyi juttatások kiemelt előirányzat javára átcsoportosított 24,1 millió forint, K2. Munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó kiemelt előirányzat javára átcsoportosított 6,5 millió forint és K3. Dologi kiadások kiemelt előirányzat javára átcsoportosított 9,4 millió forint összegből a 11. Közgyűjtemények címen belül 24,7 millió forint a K1. Személyi juttatások kiemelt előirányzat terhére, 6,3 millió forint a K2. Munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó kiemelt előirányzat terhére, 2,1 millió forint a K3. Dologi kiadások kiemelt előirányzat terhére, valamint 6,9 millió forint a 20. Fejezeti kezelésű előirányzatok cím, 28. Gazdasági társaságok által ellátott feladatok támogatása alcím 2. Gazdasági társaságok által ellátott kulturális feladatok támogatása jogcímcsoport, K5. Egyéb működési célú kiadások kiemelt előirányzat terhére kerüljön felhasználásra és elszámolásra;
3. felhívja a nemzetgazdasági minisztert, hogy az emberi erőforrások miniszterének bevonásával biztosítson az Archivum működéséhez szükséges 44,0 millió forint összegű többletforrást a MANK részére a Magyarország 2016. évi központi költségvetéséről szóló 2015. évi C. törvény 1. melléklete XX. Emberi Erőforrások Minisztériuma fejezetben;
- Felelős:* nemzetgazdasági miniszter
emberi erőforrások minisztere
- Határidő:* felmerülés ütemében
4. felhívja a nemzetgazdasági minisztert, hogy az emberi erőforrások miniszterének bevonásával 2017. évtől kezdődően bázisba épülő módon biztosítson az Archivum működéséhez szükséges 64,0 millió forint összegű forrást a MANK részére az Emberi Erőforrások Minisztériuma fejezetben.
- Felelős:* nemzetgazdasági miniszter
emberi erőforrások minisztere
- Határidő:* a 2017. évi központi költségvetés tervezésével egyidejűleg és folyamatos

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

**A Kormány 1840/2015. (XI. 24.) Korm. határozata
a Nemzetközi Marton Éva Énekverseny, a Nemzetközi Liszt Ferenc Zongoraverseny, a Nemzetközi
Karmesterverseny, valamint a Nyári Nemzetközi Akadémia és Fesztivál támogatása érdekében a rendkívüli
kormányzati intézkedésekre szolgáló tartalékból történő előirányzat-átcsoportosításról**

A Kormány

1. egyetért azzal, hogy a Nemzetközi Marton Éva Énekverseny, a Nemzetközi Liszt Ferenc Zongoraverseny, a Nemzetközi Karmesterverseny, valamint a Nyári Nemzetközi Akadémia és Fesztivál (a továbbiakban együtt: zenei rendezvények) megvalósítása gazdagítja Magyarország zenei életét és nemzetközi hírért;
2. a zenei rendezvények sikeres megvalósítása érdekében az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 21. § (6) bekezdésében biztosított jogkörében eljárva
 - a) a Nemzetközi Marton Éva Énekverseny megrendezésének biztosításához 100,0 millió forint egyszeri átcsoportosítását rendeli el elszámolási, a fel nem használt rész tekintetében visszatérítési kötelezettséggel a Magyarország 2015. évi központi költségvetéséről szóló 2014. évi C. törvény (a továbbiakban: Ktv.) 1. melléklet XX. Emberi Erőforrások Minisztériuma fejezet, 20. Fejezeti kezelésű előirányzatok cím, 13. Művészeti tevékenységek alcím, 4. Művészeti tevékenységek és egyéb fejezeti feladatok támogatása

jogcímcsoport javára, a Kvtv. 1. melléklet XI. Miniszterelnökség fejezet, 32. Rendkívüli kormányzati intézkedések cím terhére az 1. melléklet szerint;

Az átcsoportosítás tekintetében

Felelős: nemzetgazdasági miniszter

Határidő: azonnal

Az elszámolás és a visszatérítési kötelezettség tekintetében

Felelős: emberi erőforrások minisztere

Határidő: 2016. június 30.

- b) a Nemzetközi Liszt Ferenc Zongoraverseny megrendezésének biztosításához 100,0 millió forint egyszeri átcsoportosítását rendeli el elszámolási, a fel nem használt rész tekintetében visszatérítési kötelezettséggel a Kvtv. 1. melléklet XX. Emberi Erőforrások Minisztériuma fejezet, 20. Fejezeti kezelésű előirányzatok cím, 13. Művészeti tevékenységek alcím, 4. Művészeti tevékenységek és egyéb fejezeti feladatok támogatása jogcímcsoport javára, a Kvtv. 1. melléklet XI. Miniszterelnökség fejezet, 32. Rendkívüli kormányzati intézkedések cím terhére az 1. melléklet szerint;

Az átcsoportosítás tekintetében

Felelős: nemzetgazdasági miniszter

Határidő: azonnal

Az elszámolás és a visszatérítési kötelezettség tekintetében

Felelős: emberi erőforrások minisztere

Határidő: 2016. június 30.

- c) a Nemzetközi Karmesterverseny megrendezésének biztosításához 160,0 millió forint egyszeri átcsoportosítását rendeli el elszámolási, a fel nem használt rész tekintetében visszatérítési kötelezettséggel a Kvtv. 1. melléklet XX. Emberi Erőforrások Minisztériuma fejezet, 20. Fejezeti kezelésű előirányzatok cím, 13. Művészeti tevékenységek alcím, 4. Művészeti tevékenységek és egyéb fejezeti feladatok támogatása jogcímcsoport javára, a Kvtv. 1. melléklet XI. Miniszterelnökség fejezet, 32. Rendkívüli kormányzati intézkedések cím terhére az 1. melléklet szerint;

Az átcsoportosítás tekintetében

Felelős: nemzetgazdasági miniszter

Határidő: azonnal

Az elszámolás és a visszatérítési kötelezettség tekintetében

Felelős: emberi erőforrások minisztere

Határidő: 2016. június 30.

- d) a Nyári Nemzetközi Akadémia és Fesztivál megrendezésének biztosításához 60,0 millió forint egyszeri átcsoportosítását rendeli el elszámolási, a fel nem használt rész tekintetében visszatérítési kötelezettséggel a Kvtv. 1. melléklet XX. Emberi Erőforrások Minisztériuma fejezet, 20. Fejezeti kezelésű előirányzatok cím, 13. Művészeti tevékenységek alcím, 4. Művészeti tevékenységek és egyéb fejezeti feladatok támogatása jogcímcsoport javára, a Kvtv. 1. melléklet XI. Miniszterelnökség fejezet, 32. Rendkívüli kormányzati intézkedések cím terhére az 1. melléklet szerint.

Az átcsoportosítás tekintetében

Felelős: nemzetgazdasági miniszter

Határidő: azonnal

Az elszámolás és a visszatérítési kötelezettség tekintetében

Felelős: emberi erőforrások minisztere

Határidő: 2016. június 30.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

1. melléklet az 1840/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

XI. Miniszterelnökség
XX. Emberi Erőforrások Minisztériuma

ADATLAP A KÖLTSÉGVETÉSI ELŐIRÁNYZATOK MÓDOSÍTÁSÁRA
a Kormány hatáskörében
Költségvetési év: 2015.

Millió forintban, egy tizedessel

AHT egyedi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog-cím csop. szám	Jog-cím szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog-cím csop. név	Jog-cím név	Kiadások Kiemelt előirányzat neve	A módosítás jogcíme	Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/ határozat száma
	XX.						Emberi Erőforrások Minisztériuma									
		20					Fejezeti kezelésű előirányzatok									
			13				Művészeti tevékenységek									
271489				4			Művészeti tevékenységek és egyéb fejezeti feladatok támogatása									
						K1	Személyi juttatások							30,5		
						K2	Munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó							8,2		
						K3	Dologi kiadások							61,3		
						K5	Egyéb működési célú kiadások							320,0		
	XI.						Miniszterelnökség									
297102		32					Rendkívüli kormányzati intézkedések									
						K5	Egyéb működési célú kiadások							-420,0		

Millió forintban, egy tizedessel

AHT. egyedi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog-cím csop. szám	Jog-cím szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog-cím csop. név	Jog-cím név	BEVÉTELEK Kiemelt előirányzat neve	A módosítás jogcíme	Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/ határozat száma
Az előirányzatmódosítás érvényessége: a.) a költségvetési évben egyszeri jellegű																

Millió forintban, egy tizedessel

AHT. egyedi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog-cím csop. szám	Jog-cím szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog-cím csop. név	Jog-cím név	T A M O G A T Á S	A módosítás jogcíme						Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/ határozat száma
												Kiemelt előirányzat neve									
	XX.						Emberi Erőforrások Minisztériuma														
		20					Fejezeti kezelésű előirányzatok														
			13						Művészeti tevékenységek												
271489				4						Művészeti tevékenységek és egyéb fejezeti feladatok									420,0		
Az adatlap 5 példányban töltendő ki							A támogatás folyósítása/zárólása (módosítása +/-)					Összesen						I.n.év	II. n.év	III.n.év	IV.n.év
Fejezet							1 példány														
Állami Számvevőszék							1 példány														
Magyar Államkincstár							1 példány														
Nemzetgazdasági Minisztérium							2 példány					420,0									420,0

* Az összetartozó előirányzat-változásokat (+/-) egymást követően kell szerepeltetni.

A Kormány 1841/2015. (XI. 24.) Korm. határozata

a fertődi Porpáczy Aladár Középiskola elhelyezéséhez szükséges új iskola és tornaterem beruházási program megvalósításáról és a szükséges pénzügyi fedezet biztosításáról szóló 1616/2014. (XI. 4.) Korm. határozat, valamint a geszti Arany János Általános Iskola elhelyezéséhez szükséges új iskola és tornaterem beruházási program megvalósításáról, továbbá a fertődi Porpáczy Aladár Középiskola elhelyezéséhez szükséges új iskola és tornaterem beruházási program megvalósításáról és a szükséges pénzügyi fedezet biztosításáról szóló 1616/2014. (XI. 4.) Korm. határozat módosításáról szóló 1253/2015. (IV. 23.) Korm. határozat módosításáról

1. A fertődi Porpáczy Aladár Középiskola elhelyezéséhez szükséges új iskola és tornaterem beruházási program megvalósításáról és a szükséges pénzügyi fedezet biztosításáról szóló 1616/2014. (XI. 4.) Korm. határozat 1. pont d) alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[A Kormány

egyetért a fertődi Porpáczy Aladár Középiskola elhelyezéséhez szükséges új iskola és tornaterem építése beruházási program (a továbbiakban: Beruházás) koncepciójával, amely szerint a Beruházás]

„d) a 2015. és 2016. években összesen 1028,4 millió forint keretösszegű költségvetési forrásból valósul meg,”

2. A geszti Arany János Általános Iskola elhelyezéséhez szükséges új iskola és tornaterem beruházási program megvalósításáról, továbbá a fertődi Porpáczy Aladár Középiskola elhelyezéséhez szükséges új iskola és tornaterem beruházási program megvalósításáról és a szükséges pénzügyi fedezet biztosításáról szóló 1616/2014. (XI. 4.) Korm. határozat módosításáról szóló 1253/2015. (IV. 23.) Korm. határozat (a továbbiakban: H.) a következő 3a. ponttal egészül ki:

„3a. A Kormány felhívja a nemzetgazdasági minisztert és a nemzeti fejlesztési minisztert, hogy tegyék meg a szükséges intézkedéseket a fertődi Porpáczy Aladár Középiskola elhelyezéséhez szükséges új iskola és tornaterem beruházási program megvalósításáról és a szükséges pénzügyi fedezet biztosításáról szóló 1616/2014. (XI. 4.) Korm. határozat 1. pontjában meghatározott beruházás megvalósításához – a 3. pont c) alpontja szerinti forráson felül – 2016. évben szükséges további 60,0 millió forint biztosítása érdekében.

Felelős: nemzetgazdasági miniszter
 nemzeti fejlesztési miniszter

Határidő: 2016. január 31.”

3. A H. 4. pontjában az „a 3. pont” szövegrész helyébe az „a 3. és a 3a. pont” szöveg lép.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

A Kormány 1842/2015. (XI. 24.) Korm. határozata

a Kőrösi Csoma Sándor Program és a Mikes Kelemen Program 2015. évi megvalósításáról szóló 1689/2014. (XI. 26.) Korm. határozat módosításáról

A Kőrösi Csoma Sándor Program és a Mikes Kelemen Program 2015. évi megvalósításáról szóló 1689/2014. (XI. 26.) Korm. határozat a következő 2a. ponttal egészül ki:

(A Kormány)

„2a. egyetért azzal, hogy az 1. pontban meghatározott programok megvalósításához a 2. pont szerint biztosított forrás fel nem használt része egyéb nemzetpolitikai célok, programok, támogatások finanszírozására kerüljön felhasználásra.”

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

**A Kormány 1843/2015. (XI. 24.) Korm. határozata
a Magyarország Kormánya és a Szlovén Köztársaság Kormánya között a minősített adatok cseréjéről és
kölcsönös védelméről szóló egyezmény szövegének végleges megállapítására adott felhatalmazásról**

A Kormány

1. egyetért a Magyarország Kormánya és a Szlovén Köztársaság Kormánya között a minősített adatok cseréjéről és kölcsönös védelméről szóló egyezmény (a továbbiakban: Egyezmény) bemutatott szövegével;
2. felhatalmazza a belügyminisztert vagy az általa kijelölt személyt az Egyezmény bemutatott szövegének – a megerősítés fenntartásával történő – végleges megállapítására;
3. felhívja a külgazdasági és külügyminisztert, hogy az Egyezmény szövegének végleges megállapításához szükséges meghatalmazási okiratot adja ki;
4. elfogadja az Egyezmény kihirdetéséről szóló törvénytervezetet, és elrendeli az Egyezmény szövegének végleges megállapítását követően annak az Országgyűléshez történő benyújtását. A törvényjavaslat előadójának a Kormány a belügyminisztert jelöli ki.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

**A Kormány 1844/2015. (XI. 24.) Korm. határozata
az Integrált Közlekedésfejlesztési Operatív Program 2015. évre szóló éves fejlesztési keretének
megállapításáról**

1. A Kormány
 - a) megállapítja az Integrált Közlekedésfejlesztési Operatív Program 2015. évre szóló éves fejlesztési keretét az 1. melléklet szerint,
 - b) elfogadja a 2. melléklet szerint az ott felsorolt projektek kiemelt projektként történő nevesítését,
 - c) hozzájárul az Integrált Közlekedésfejlesztési Operatív Program vonatkozásában tervezett eredményességi tartalék tekintetében felhívás meghirdetéséhez,
 - d) jóváhagyja, hogy az Integrált Közlekedésfejlesztési Operatív Program 2015. évre szóló éves fejlesztési keretének pénzügyi kerete meghaladja az Integrált Közlekedésfejlesztési Operatív Program pénzügyi keretét azzal, hogy ezen alponthan meghatározott pénzügyi keretek közötti különbözetre kötelezettség nem vállalható,
 - e) felhívja a nemzeti fejlesztési minisztert, hogy gondoskodjon arról, hogy az Integrált Közlekedésfejlesztési Operatív Program egyes prioritásai keretének 90%-át meghaladó összegre vonatkozó kötelezettség vállalására csak annak a Kormány egyedi ügyben hozott nyilvános határozatával történő jóváhagyása alapján kerüljön sor.
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: azonnal
2. Ez a határozat a közzétételét követő napon lép hatályba.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

Integrált Közlekedésfejlesztési Operatív Program 2015. évre szóló éves fejlesztési kerete**1. Nemzetközi (TEN-T) közúti elérhetőség javításáról szóló 1. prioritás**

	A	B	C	D	E
1.	Felhívás azonosító jele	Felhívás neve	Felhívás keretösszege (Mrd Ft)	Felhívás meghirdetésének módja	Felhívás meghirdetésének tervezett ideje
2.	IKOP-1.1.0-15	Nemzetközi (TEN-T) közúti elérhetőség javítása	314,89	kiemelt	november

2. Nemzetközi (TEN-T) vasúti és vízi elérhetőség javításáról szóló 2. prioritás

	A	B	C	D	E
1.	Felhívás azonosító jele	Felhívás neve	Felhívás keretösszege (Mrd Ft)	Felhívás meghirdetésének módja	Felhívás meghirdetésének tervezett ideje
2.	IKOP-2.1.0-15	Nemzetközi (TEN-T) vasúti és vízi elérhetőség javítása	459,33	kiemelt	november

3. Fenntartható városi közlekedés fejlesztése és elővárosi vasúti elérhetőség javításáról szóló 3. prioritás

	A	B	C	D	E
1.	Felhívás azonosító jele	Felhívás neve	Felhívás keretösszege (Mrd Ft)	Felhívás meghirdetésének módja	Felhívás meghirdetésének tervezett ideje
2.	IKOP-3.1.0-15	Fenntartható városi közlekedés fejlesztése és elővárosi vasúti elérhetőség javítása a Közép-magyarországi régióban	211,07	kiemelt	november
3.	IKOP-3.2.0-15	Fenntartható városi közlekedés fejlesztése és elővárosi vasúti elérhetőség javítása a kevésbé fejlett régiókban	119,53	kiemelt	november

4. TEN-T hálózat közúti elérhetőségének javításáról szóló 4. prioritás

	A	B	C	D	E
1.	Felhívás azonosító jele	Felhívás neve	Felhívás keretösszege (Mrd Ft)	Felhívás meghirdetésének módja	Felhívás meghirdetésének tervezett ideje
2.	IKOP-4.1.0-15	TEN-T hálózat közúti elérhetőségének javítása	110,71	kiemelt	november

2. melléklet az 1844/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

Az Integrált Közlekedésfejlesztési Operatív Program nevesített kiemelt projektjei

	A	B	C	D	E
1.	Felhívás azonosító jele	Projekt megnevezése	Támogatást igénylő neve	Projekt támogatása legfeljebb (Mrd Ft)	Szakmai elvárások
2.	IKOP-1.1.0-15	M86 Csorna–Hegyfalu közötti szakasz megvalósítása – szakaszolt projekt	NIF Nemzeti Infrastruktúra Fejlesztő zártkörűen működő Részvénytársaság (a továbbiakban: NIF Zrt.)	14,65 (92,92% támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	2x2 sávós autópálya építése.
3.	IKOP-1.1.0-15	8. sz. főút Székesfehérvár–Feketehegy elkerülő megvalósítása – szakaszolt projekt	NIF Zrt.	1,29 (77,37% támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	2x2 sávós emelt szintű főút építése.
4.	IKOP-1.1.0-15	8. sz. főút Várpalota elkerülő I. ütem megvalósítása – szakaszolt projekt	NIF Zrt.	11,03 (77,37% támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	2x2 sávós emelt szintű főút építése.
5.	IKOP-1.1.0-15	A TEN-T közúti hálózat közlekedésbiztonságának, szolgáltatási színvonalának, fenntarthatóságának javítását célzó, az üzemeltetési, fenntartási telephelyek fejlesztése – szakaszolt projekt	Magyar Közút Nonprofit Zártkörűen Működő Részvénytársaság (a továbbiakban: MK NZrt.)	2,1 (becsült támogatási intenzitás: 100%)	A támogatást igénylő azon üzemeltetési feladatait is ellátják (Szombathely, Csorna, Szolnok).

6.	IKOP-1.1.0-15	M7 Érd, Iparos úti csomópont átépítése – szakaszolt projekt	NIF Zrt.	0,55 (támogatási intenzitás: 100%)	M7 érdi csomópont és kapcsolódó utak kapacitás-bővítésének kivitelezése.
7.	IKOP-1.1.0-15	M4 Berettyóújfalú–Nagykerek, országhatár közötti szakasz megvalósítása	NIF Zrt.	67,50 (90,0% becsült támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	2x2 sávós autópálya építése.
8.	IKOP-1.1.0-15	M35 (I. ütem) 4. sz. főút – 481. sz. főút közötti szakasz és a 481. sz. főút megvalósítása	NIF Zrt.	16,65 (90,0% becsült támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	2x2 sávós autópálya építése és a 481. számú főút építése.
9.	IKOP-1.1.0-15	M34 Vásárosnamény–Záhony közötti szakasz előkészítése	NIF Zrt.	4,86 (90,0% becsült támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	2x2 sávós autót út előkészítése.
10.	IKOP-1.1.0-15	M35 (II. ütem) Debrecen–Berettyóújfalú közötti szakasz megvalósítása	NIF Zrt.	43,2 (90,0% becsült támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	2x2 sávós autópálya építése.
11.	IKOP-1.1.0-15	M0 Déli szektor fejlesztése (I. ütem) (Deák Ferenc mederhíd felszerkezet cseréje nélkül)	NIF Zrt.	27,69 (támogatási intenzitás: 100%)	Burkolatcsere, út- és műtárgy-rekonstrukció kivitelezése.
12.	IKOP-1.1.0-15	Burkolat-megerősítés, valamint forgalombiztonsági és környezetvédelmi beavatkozások a gyorsforgalmi úthálózat forgalomnak leginkább kitett szakaszain	MK NZrt.	11,6 (becsült támogatási intenzitás: 100%)	Burkolat-megerősítés, közlekedésbiztonsági fejlesztések a gyorsforgalmi úthálózaton.
13.	IKOP-1.1.0-15	M1 autópálya, Lajta, tengelysúlymérő állomás kiépítése	NIF Zrt.	3,7 (becsült támogatási intenzitás: 100%)	Irányonként egy-egy tengelysúlymérő állomás kiépítése.
14.	IKOP-1.1.0-15	M6 Bóly–Ivándárda, országhatár közötti szakasz megvalósítása	NIF Zrt.	48,7 (támogatási intenzitás: 100%)	2x2 sávós autópálya építése.

15.	IKOP-1.1.0-15	62. sz. főút Szabadegyháza elkerülő szakasz megvalósítása	NIF Zrt.	2,63 (77,39% támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	2x1 sávós főút építése.
16.	IKOP-1.1.0-15	M1 Hegyeshalom, országhatár átkelési szakasz akadálymentesítés	NIF Zrt.	5,0 (támogatási intenzitás: 100%)	akadálymentesítés
17.	IKOP-1.1.0-15	M30 Miskolc–Tornyosnémeti közötti szakasz megvalósítása	NIF Zrt.	79,24 (51,79% támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	2x2 sávós autópálya építése.
18.	IKOP-1.1.0-15	M9 Vasvár és Zalaegerszeg közötti szakasz előkészítése	NIF Zrt.	3,96 (90,0% becsült támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	2x2 sávós, leállósáv nélküli autót út építésének előkészítése.
19.	IKOP-1.1.0-15	M2 Budapest–Vác közötti szakasz fejlesztése	NIF Zrt.	21,75 (58,0% támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	2x2 sávós autópályává fejlesztés (bekötőutak nélkül).
20.	IKOP-1.1.0-15	8. sz. főút Várpalota elkerülő II. ütem megvalósítása	NIF Zrt.	3,48 (77,37% támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	8. számú főúti visszakötés külön szintű pítfürdői csomópont építésével.
21.	IKOP-1.1.0-15	M0 Északi szektor, 11. sz. főút – 10. sz. főút közötti szakasz előkészítése	NIF Zrt.	1,74 (becsült támogatási intenzitás: 100%)	2x2 sávós, alagutakkal rendelkező autópálya építésének előkészítése (tervezés, területszerzés, régészet).
22.	IKOP-1.1.0-15	M0 Nyugati szektor, 10. sz. főút – 1. sz. főút közötti szakasz előkészítése	NIF Zrt.	3,0 (becsült támogatási intenzitás: 100%)	2x2 sávós autópálya építésének előkészítése alagúttal.
23.	IKOP-1.1.0-15	M30 Tornyosnémeti–Tornyosnémeti, országhatár közötti szakasz megvalósítása	NIF Zrt.	2,07 (51,79% támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	2x2 sávós autót út építése.

24.	IKOP-1.1.0-15	55. sz. főút Mórahalom elkerülő és megyehatár közötti szakaszán 115 kN tengelyterhelésre történő burkolat megerősítés és a főúttal párhuzamosan kerékpárút kivitelezési munkáinak elvégzése	NIF Zrt.	5,79 (75,14% támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	11,5 tonnás tengelyterhelésre történő burkolat-megerősítés és a főúttal párhuzamos kerékpárút kivitelezése.
25.	IKOP-2.1.0-15	Bajánsenye–Boba ETCS2 vonatbefolyásoló rendszer kiépítése – szakaszolt projekt	NIF Zrt.	0,9	Egységes Európai Vonatbefolyásoló Rendszer 2. szintjének megfelelő (a továbbiakban: ETCS2) biztosítóberendezés telepítése.
26.	IKOP-2.1.0-15	Gyoma–Békéscsaba biztosítóberendezés korszerűsítése és Békéscsaba vasútállomás, Ferencváros – Lökösháza ETCS2 vonatbefolyásoló rendszer kiépítése (III/I.b. ütem) – szakaszolt projekt	NIF Zrt.	11,3	Biztosítóberendezés korszerűsítése és komplex állomásfejlesztés, a Ferencváros–Lökösháza vonalszakaszon ETCS2 biztosítóberendezés telepítése.
27.	IKOP-2.1.0-15	GSM-R távközlési hálózat kiépítése – szakaszolni tervezett projekt	NISZ Nemzeti Infokommunikációs Szolgáltató Zártkörűen Működő Részvénytársaság	4,7	Európai uniós fejlesztésű rádiós kommunikációs és forgalomirányítási rendszer kiépítése 905 km-en.
28.	IKOP-2.1.0-15	GSM-R távközlési hálózat kiépítése II. ütem előkészítés	NIF Zrt.	0,5	Európai uniós fejlesztésű rádiós kommunikációs és forgalomirányítási rendszer kiépítése 1454 km-en, Európai Hálózatfinanszírozási Eszköz (a továbbiakban: CEF) révén finanszírozott projekt előkészítése.
29.	IKOP-2.1.0-15	Ferencváros–Székesfehérvár ETCS2 vonatbefolyásoló rendszer kiépítése – szakaszolt projekt	NIF Zrt.	2,6	ETCS2 biztosítóberendezés telepítése.
30.	IKOP-2.1.0-15	Székesfehérvár vasútállomás korszerűsítése – szakaszolt projekt	NIF Zrt.	11,04	Az állomás vasúti pályájának és biztosítóberendezésének korszerűsítése, valamint ETCS2 biztosítóberendezés kiépítése.

31.	IKOP-2.1.0-15	GYSEV központi forgalomirányítás kiépítése – szakaszolt projekt	Győr-Sopron-Ebenfurti Vasút Zártkörűen Működő Részvénytársaság (a továbbiakban: GYSEV Zrt.)	2,8	Központi forgalomirányító berendezés telepítése.
32.	IKOP-2.1.0-15	Szombathely–Zalaszentiván vasútvonal korszerűsítése	GYSEV Zrt.	15,0	Villamosítás, szükséges mértékben peron-, pályaépítés és biztosítóberendezés átalakítása.
33.	IKOP-2.1.0-15	Nagyút–Mezőkeresztes–Mezőnyárad szűk keresztmetszet kiváltás (nyíltvonal) – szakaszolt projekt	MÁV Magyar Államvasutak Zártkörűen Működő Részvénytársaság (a továbbiakban: MÁV Zrt.)	0,3	Az állomások közötti nyíltvonalai pályaszakaszok helyreállítása a kiépítéskori 120 km/óra sebességre. Nagygépes alépítmény-megerősítés és felépítménycsere, felsővezetéki oszlopok részleges kiváltása.
34.	IKOP-2.1.0-15	Állomásfejlesztési és integrált ügyfélszolgálat fejlesztési program 25 helyszínen – szakaszolt projekt	MÁV Zrt.	5,8	Vasútállomások felvételi épületének tervezése, engedélyeztetése és korszerűsítése. Integrált ügyfélszolgálatok tervezése és kivitelezése nagyobb forgalmú vasúti állomásépületekben.
35.	IKOP-2.1.0-15	Infrastruktúra és gördülőállomány karbantartó szoftver és IT alkalmazás konszolidáció – szakaszolt projekt	MÁV Zrt.	1,07	Szoftverfejlesztés, amivel az üzemeltetési, karbantartási, felújítási folyamatok áttekinthetővé és optimalizálhatóvá, a vonatkozó anyagigények, gépigények időben tervezhetőkké válnak. Cégcsoport szinten egységes irányítási rendszer kialakítása, a lehető legnagyobb költséghatékonyság érdekében.

36.	IKOP-2.1.0-15	MÁV Zrt. közlekedésbiztonsági projektjei – szakaszolt projekt	MÁV Zrt.	3,8	1. A vasúti átjárók biztonságának növelése [szintbeni közút–vasút kereszteződések biztonságának növelése (Sorompó I–II. program), vonatérzékelés korszerűsítési projekt, vasúti átjáróban videómegfigyelő rendszer telepítése (V-tanú)], 2. diagnosztikai és monitoring rendszerek [járműdiagnosztikai rendszer (hőnfutásjelző, tengelyterhelés mérő, úrszelvény vizsgáló berendezés), valamint Videós Pályafelügyeleti Rendszer (VPR)] telepítése.
37.	IKOP-2.1.0-15	Érden a Szent István utcai – TEN-T vasútvonalak feletti – felüljárók építése	NIF Zrt.	1,5	A 30a, 40a vasútvonalak feletti közúti felüljárók létesítése és a kapcsolódó útépítés, útfelújítás.
38.	IKOP-2.1.0-15	MÁV 200 férőhelyes motorvonatok beszerzése	MÁV-START Vasúti Személyszállító Zártkörűen Működő Részvénytársaság (a továbbiakban: MÁV-START Zrt.)	27,2	15 db 200 ülőhelyes 160 km/h sebességű elővárosi villamos motorvonat ETCS2 felszereltséggel.
39.	IKOP-2.1.0-15	Szűk keresztmetszet kiváltás előkészítése a MÁV hálózaton	NIF Zrt.	3,0	A vasútvonalak sebességkorlátozásainak megszüntetését, kiépítéskori állapot helyreállítását célzó felújítások megvalósíthatósági és engedélyezési tervek készítése.
40.	IKOP-2.1.0-15	Vámosgyörk–Mezőkeresztes–Mezőnyárad szűk keresztmetszet kiváltás (állomások)	NIF Zrt.	10,8	Állomási átmenő vágányok alépítmény-megerősítés és felépítménycsere, kitérőkörzetek és peronok felújítása, akadálymentesítése.

41.	IKOP-2.1.0-15	Szántód-Kőröshegy–Balatonszentgyörgy vasútvonal korszerűsítése	NIF Zrt.	53,0	Pálya- és biztosítóberendezés-korszerűsítés, részleges második vágány (Balatonszemes és Balatonlelle felső között) kiépítése.
42.	IKOP-2.1.0-15	Sopron–Szombathely–Szentgotthárd ETCS2 vonatbefolyásoló rendszer kiépítése	GYSEV Zrt.	10,0	ETCS2 biztosítóberendezés telepítése.
43.	IKOP-2.1.0-15	Püspökladány–Debrecen, Apafa vasútvonal korszerűsítés és Debrecen állomás részleges átépítése és Szajol–Debrecen vasútvonalon ETCS2 vonatbefolyásoló rendszer kiépítése	NIF Zrt.	94,1	Pályarekonstrukció és ETCS2 biztosítóberendezés telepítése Szajol–Debrecen–Apafa között. Cél a 160 km/órás sebesség bevezetése. Debrecenben az állomás pályáját, a felsővezetékét, a Domino D70 típusú biztosítóberendezést átalakítják, magasépítmény nélkül, az intermodális csomóponttal összhangban, elkészül továbbá a Sámsoni úti külön szintű keresztezés.
44.	IKOP-2.1.0-15	Vasúti vontatási energiaellátás fejlesztése a MÁV hálózatán	NIF Zrt.	10,0	18 vontatási alállomás felújítása és bővítése, felsővezetéki rendszer felújítása a hálózat túlterhelésének és feszültséglesések csökkentése érdekében.
45.	IKOP-2.1.0-15	MÁV 300–600 férőhelyes motorvonatok beszerzése	MÁV-START Zrt.	82,2	30 db 300–600 ülőhelyes, 160 km/h sebességű elővárosi villamos motorvonat beszerzése ETCS2 felszereltséggel.
46.	IKOP-2.1.0-15	GYSEV motorvonat beszerzés	GYSEV Zrt.	18,5	10 db villamos-motorvonat beszerzése.
47.	IKOP-2.1.0-15	Szombathely vasútállomás korszerűsítése	GYSEV Zrt.	29,9	Komplex állomási korszerűsítés.
48.	IKOP-2.1.0-15	Közlekedésbiztonság javítási program a MÁV hálózatán II. ütem – Közlekedésbiztonságot és pályakapacitást növelő technológiai fejlesztések és eszközök	NIF Zrt.	18,1	Szintbeli közúti-vasúti átjárók közlekedésbiztonsági fejlesztése. Pályakapacitást növelő és vasútüzemi hatékonyságot javító vasúti eszközök, fejlesztések.

49.	IKOP-2.1.0-15	Hídrekonstrukciós program I. ütem	NIF Zrt.	8,1	9 híd átépítésének előkészítése és kivitelezése.
50.	IKOP-2.1.0-15	Déli Duna-híd korszerűsítésének előkészítése	NIF Zrt.	0,22	Tanulmány szintű vizsgálat kitekintéssel CEF kivitelezési pályázathoz: vasúti pálya és műtárgyak újjáépítésének és kapacitásbővítésének előkészítése.
51.	IKOP-2.1.0-15	Budapest Liszt Ferenc nemzetközi repülőtér kötőtpályás kapcsolatának kialakításának előkészítése	NIF Zrt.	1,5	Tanulmány szintű vizsgálat és tervezés CEF kivitelezési pályázathoz: 2 vágányú, villamosított vasútvonal építés új nyomvonalon.
52.	IKOP-3.1.0-15	Budapest villamos- és trolibusz járműprojekt I. ütem (kapcsolódó kocsiszín infrastruktúrával) – szakaszolt projekt	BKK Budapesti Közlekedési Központ Zártkörűen Működő Részvénytársaság	26,7	12 db hosszú, 10 db normál hosszúságú villamos beszerzése és a kapcsolódó infrastruktúra (kocsiszínek, dél-budai akadálymentesítés) fejlesztése.
53.	IKOP-3.1.0-15	Budapest–Esztergom vasútvonal kiegészítő fejlesztések – szakaszolt projekt	NIF Zrt.	2,5	Bécsi úti külön szintű keresztezés, Angyalföld–Újpest 2. vágány kiépítése.
54.	IKOP-3.1.0-15	Rákosrendező–Esztergom vasútvonal villamosítása, biztosítóberendezés korszerűsítése – szakaszolt projekt	NIF Zrt.	7,5	A vasútvonal jelenlegi nyomvonalának villamosítása. Angyalföld állomáson 2 db magas peron építése, új biztosítóberendezés létesítése és az állomás vágányhálózatának átépítése.
55.	IKOP-3.1.0-15	Kelenföld vasútállomás 8 vágány helyén P+R – szakaszolt projekt	Budapest Főváros Önkormányzata	1,6	A budapesti M4-es metróhoz kapcsolódó beruházás: A budapesti 4-es metró végállomásához kapcsolódó 490 felszíni P+R parkolóhely építése a Péterhegyi úton, Budapest-Kelenföld vasútállomás kapcsolódó 8 vágányának elbontása, a biztosítóberendezések áthelyezése.

56.	IKOP-3.1.0-15	M4 metró, M1–M7 autópálya Kelenföldi pályaudvar átszállási csomópont – szakaszolt projekt	Budapest Főváros Önkormányzata	1,7	A budapesti M4-es metróhoz kapcsolódó beruházás: M1–M7 autópálya bevezető szakaszán a Sasadi úti csomópont kiépítése.
57.	IKOP-3.1.0-15	M3 metró vonal infrastruktúra rekonstrukciója	Budapest Főváros Önkormányzata vagy 100%-os tulajdonában álló szervezet	125,0	A budapesti M3-as metróvonal Kőbánya-Kispest és Újpest központ állomások közötti vágányfelépítmény, alagútszerkezet, áramellátás, mozgólépcsők, távközlés, felügyeleti rendszerek és az állomások, valamint a Kőér utcai járműtelep rekonstrukciója, az állomások egy részének akadálymentesítése.
58.	IKOP-3.1.0-15	Külső Bécsi úti villamosvonal (Vörösvári út–Aranyvölgy)	Budapest Főváros Önkormányzata vagy 100%-os tulajdonában álló szervezet	10,2	A villamosvonal meghosszabbítása a Bécsi úton a Vörösvári út és a Budapest–Esztergom vasútvonal Aranyvölgy megállóhelye között, valamint kapcsolódó P+R, B+R parkolók és helyközi autóbusz megállóhely létesítése.
59.	IKOP-3.1.0-15	Újpalotai villamosvonal	Budapest Főváros Önkormányzata vagy 100%-os tulajdonában álló szervezet	25,0	Új felszíni villamosvonal építése a Belváros felől Keleti pályaudvar – Thököly út – Bosnyák tér – Csömöri út – Drégelyvár utca – Nyírpalota utca útvonalon át Újpalotán a Szilas parkig, Mexikói úti kiágazással.
60.	IKOP-3.1.0-15	Kelenföld intermodális központ (Őrmező)	Budapest Főváros Önkormányzata vagy 100%-os tulajdonában álló szervezet	5,1	Őrmezőn új, fedett autóbusz terminál létesítése, ami az építmény komplexum elhagyása nélkül teszi lehetővé az átszállást a 4-es metró, valamint a fővárosi közösségi közlekedés és a helyközi autóbuszok járatai között.

61.	IKOP-3.1.0-15	1-es villamos meghosszabbítása az Etele térig	Budapest Főváros Önkormányzata vagy 100%-os tulajdonában álló szervezet	8,5	Az 1-es villamos meghosszabbítása a Fehérvári úttól Budapest-Kelenföld pályaúdvárig, három új megállóhely építése. A projektben P+R parkolóház is létesül.
62.	IKOP-3.1.0-15	A városi közlekedési eszközváltási pontokhoz kapcsolódó P+R parkolók építése Budapesten	Budapest Főváros Önkormányzata vagy 100%-os tulajdonában álló szervezet	3,0	Budapesti gyorsvasúti hálózathoz csatlakozó P+R rendszerű parkolók létesítése.
63.	IKOP-3.2.0-15	Kecskemét város közösségi közlekedés fejlesztése, átalakítása – zéró emissziós zóna megteremtése soros hibridhajtású alacsonypadlós autóbuszok beszerzésével – szakaszolt projekt	Kecskemét Megyei Jogú Város Önkormányzata	0,6	25 db hibrid autóbusz beszerzése, a hozzájuk tartozó telephely, a telephelyhez vezető utak és 77 db megállóhely kivitelezése. A megállóhelyek intelligens utastájékoztatási rendszerrel való felszerelése.
64.	IKOP-3.2.0-15	Kaposvár megyei jogú város közösségi közlekedésének fejlesztése keretében 25 db földgázmotor (CNG – Euro 6 szabvány) hajtású alacsonypadlós szőlő, és 15 db azonos kivitelű, földgázmotor (CNG – Euro 6 szabvány) hajtású, a szőlő autóbusszal azonos típuscsaládba tartozó, alacsonypadlós csuklós autóbusz szállítása, üzembe helyezése – szakaszolt projekt	A KAPOV HOLDING Közszolgáltató Zártkörűen Működő Részvénytársaság és a Kaposvári Tömegközlekedési Zártkörűen Működő Részvénytársaság konzorciuma	3,56	40 db sűrített földgáz (CNG) hajtású autóbusz számára komplex telephely kivitelezése.
65.	IKOP-3.2.0-15	Rákosrendező–Esztergom vasútvonal villamosítása, biztosítóberendezés korszerűsítése – szakaszolt projekt	NIF Zrt.	6,0	A vasútvonal jelenlegi nyomvonalának villamosítása és új biztosítóberendezés létesítése.
66.	IKOP-3.2.0-15	Szeged–Hódmezővásárhely vasútvonal városi-elővárosi tram-train rendszer megvalósítása	NIF Zrt.	17,8	Szeged–Hódmezővásárhely közötti városi-elővárosi tram-train rendszer kiépítése, Hódmezővásárhelyen villamos vonal kialakítása, 10 jármű beszerzése.
67.	IKOP-3.2.0-15	Szeged–Hódmezővásárhely–Békéscsaba–Gyula szűk keresztmetszet kiváltás és villamosítás	NIF Zrt.	43,2	A vasútvonal villamosítása és kapcsolódó pályaeépítési munkák.

68.	IKOP-3.2.0-15	Debrecen–Mátészalka pályarekonstrukció I. üteme	NIF Zrt.	13,2	Pályarekonstrukció, szűk keresztmetszet kiváltása.
69.	IKOP-3.2.0-15	Debrecen–Mátészalka pályarekonstrukció II. üteme	NIF Zrt.	18,0	Pályarekonstrukció, szűk keresztmetszet kiváltása.
70.	IKOP-3.2.0-15	Debreceni intermodális személyszállítási központ létrehozása	NIF Zrt.	21,0	Utazási módváltási kapcsolatok fejlesztése Debrecen vasúti pályaudvarához kapcsolódóan.
71.	IKOP-3.2.0-15	A személyszállítási közszolgáltatások hatékonyabb ellátását célzó integrált utas-tájékoztatási, jegyértékesítési és forgalomirányítási rendszerek fejlesztése	A KTI Közlekedéstudományi Intézet Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság és a Nemzeti Mobilfizetési Zártkörűen Működő Részvénytársaság konzorciuma	10,0	A személyszállítási közszolgáltatások lebonyolításához szükséges a) állomási, megállóhelyi vagy járműveken elhelyezendő utas-tájékoztatási rendszerek (hardver, szoftver), és a központi rendszerek, b) forgalomirányítási rendszerek (járművek fedélzeti egységei, egyéb kiszolgáló infrastruktúrák és központi forgalomirányító rendszerek), c) jegy- és bérletrendszerekhez szükséges állomási, megállóhelyi, járműven elhelyezendő eszközök (automaták, fedélzeti egységek, jegykiadók, validátorok stb.), illetve a kapcsolódó infrastruktúrák és központi rendszerek (hardver és szoftver) fejlesztése.
72.	IKOP-3.2.0-15	Megyei jogú városok vasútállomásai intermodális átszállókapcsolatainak fejlesztése és P+R parkolók kialakítása megyeszékhelyek vasúti elővárosi körzetében I. ütem	NIF Zrt.	42,0	Utazási módváltási kapcsolatok fejlesztése, P+R parkolók kiépítése megyeszékhelyekhez kapcsolódó elővárosi vasútvonalak megállóhelyeinél.
73.	IKOP-3.2.0-15	Debrecen–Nyírábrány vasútvonal korszerűsítésének előkészítése	NIF Zrt.	1,2	Pályarekonstrukciós projekt előkészítése.
74.	IKOP-3.2.0-15	Mezőzombor–Sátoraljaújhely vasútvonal szűk keresztmetszet kiváltás és villamosítás	NIF Zrt.	16,5	Vasútvonal villamosítása és pályafelújítás.

75.	IKOP-3.2.0-15	Szeged–Makó vasúti elővárosi közlekedés fejlesztése, vegyesforgalmú Tisza-híd építése	NIF Zrt.	15,5	Szeged és Újszeged vasútállomások között vasúti kapcsolat megteremtése vegyesforgalmú Tisza-híd építésével.
76.	IKOP-3.2.0-15	Szombathely–Kőszeg vasútvonal korszerűsítése	GYSEV Zrt.	2,4	Pályarekonstrukció, forgalmi kitérők beépítése.
77.	IKOP-3.2.0-15	Fonyód–Kaposvár vasútvonal korszerűsítése	NIF Zrt.	7,8	Pályakorszerűsítés és elővárosi szolgáltatások fejlesztése.
78.	IKOP-4.1.0-15	47. sz. főút Hódmezővásárhely elkerülő szakasz megvalósítása	NIF Zrt.	23,4 (90,0% becsült támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	Fejleszthető 2x1 sávós országos főút.
79.	IKOP-4.1.0-15	83. sz. főút M1–Pápa közötti szakasz fejlesztése, települések elkerülése	NIF Zrt.	79,2 (90,0% becsült támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	2x2 sávós gyorsút építése.
80.	IKOP-4.1.0-15	48. sz. főút Debrecen–Nyírábrány, országhatár szakasz fejlesztése	NIF Zrt.	15,66 (90,0% becsült támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	A 2x1 sávós főút 11,5 tonnás burkolaterősítése és szélesítése.
81.	IKOP-4.1.0-15	21. sz. főút Heves és Nógrád megyei szakaszok kapacitásbővítése	NIF Zrt.	31,5 (támogatási intenzitás: 100%)	2x2 sávós főút (fizikai elválással) kiépítésének folytatása, gyorsútként történő továbbépítése.
82.	IKOP-4.1.0-15	M67 Kaposvár és az M7 közötti szakasz (érintett települések elkerülését is megvalósító) fejlesztése	NIF Zrt.	63,22 (82,10% támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	2x2 sávós gyorsút építése.
83.	IKOP-4.1.0-15	M25 Eger gyorsforgalmi úti bekötése (M3–Eger szakasz megvalósítása)	NIF Zrt.	34,47 (90,0% becsült támogatási intenzitás szerint csökkentett összeg)	2x2 sávós autópályát építése.

A Kormány 1845/2015. (XI. 24.) Korm. határozata**a Környezet és Energia Operatív Program 1. prioritása keretében megvalósuló egyes szennyvízelvezetési és -tisztítási projektek támogatásának növeléséről, valamint a prioritás keretében megvalósuló egyes projektek szakaszolásáról**

A Kormány

1. jóváhagyja
 - a) az 1. melléklet szerinti projektek, valamint
 - b) a KEOP-1.2.0/09-11-2011-0003 azonosító számú, „Tuzsér és Komoró települések szennyvízközmű fejlesztése” című projekt (a továbbiakban: KEOP-1.2.0/09-11-2011-0003 azonosító számú projekt) támogatásának növelését,
2. jóváhagyja a KEOP-1.2.0/09-11-2012-0014 azonosító számú, „A siófoki szennyvízelvezetési agglomeráció szennyvízgyűjtése és szennyvíztisztítása” című projekt támogatásának növelését és forrásszerkezetének módosítását a 2. melléklet szerint,
3. egyetért
 - a) a KEOP-1.2.0/09-11-2011-0003 azonosító számú projekt, valamint
 - b) a KEOP-1.2.0/09-11-2011-0052 azonosító számú, „Fegyvernek és Örményes szennyvízelvezetése és tisztítása” című projekt– a 2007–2013 programozási időszakban az Európai Regionális Fejlesztési Alapból, az Európai Szociális Alapból és a Kohéziós Alapból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 4/2011. (I. 28.) Korm. rendelet 2. § (1) bekezdés 25b. pontja szerinti – szakaszolásával,
4. hozzájárul
 - a) az 1. és 2. mellékletben, valamint a 4. melléklet 1. pontjában meghatározottak szerint az ott felsorolt projektek többlettámogatása tekintetében a kötelezettségvállaláshoz a 2007–2013 közötti programozási időszak operatív programjai eredményes zárásával összefüggő 2015. évi feladatokra vonatkozó cselekvési tervről és a Nemzeti Stratégiai Referencia Keret 2014. évi munkatervéről szóló 1051/2014. (II. 7.) Korm. határozat módosításáról szóló 1014/2015. (I. 22.) Korm. határozat I.8. pontja alapján,
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: az 1., a 2. melléklet és a 4. melléklet 1. pontja szerint
 - b) az 1. pont a) alpontja szerinti projektek támogatási szerződése 1. melléklet szerinti módosításához,
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: az 1. melléklet szerint
 - c) a 2. pont szerinti projekt és a 3. pont szerinti projektek első szakasza tekintetében a támogatási szerződés 2–4. melléklet szerinti módosításához,
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: a 2–4. melléklet szerint
 - d) a 3. pont szerinti projektek második szakaszára vonatkozó támogatási szerződés megkötéséhez,
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: a Környezeti és Energiahatékonysági Operatív Program 2016. évre szóló éves fejlesztési keretének megjelenését követően azonnal
5. felhívja a nemzeti fejlesztési minisztert, hogy a Környezeti és Energiahatékonysági Operatív Programmal összefüggő tervezési dokumentumok előkészítése során vegye figyelembe a 3. pont szerinti projektek 3. és 4. mellékletben meghatározott költségeit,
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: folyamatos
6. felhívja a nemzeti fejlesztési minisztert, hogy tegyen javaslatot a KEOP-1.2.0/09-11-2011-0003 azonosító számú projekt második szakaszának a Környezeti és Energiahatékonysági Operatív Program 2016. évre szóló éves fejlesztési keretében kiemelt projektként történő nevesítésére a 4. melléklet 2. pontja szerint.
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: a Környezeti és Energiahatékonysági Operatív Program 2016. évre szóló éves fejlesztési keretének előterjesztésével egyidejűleg

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

1. melléklet az 1845/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

1.	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
	Projekt azonosító száma	Projekt megnevezése	Kedvezményezett neve	Projekt támogatása (Ft)	Többlettámogatás (Ft)	Projekt megnövelt támogatása (Ft)	Projekt rövid bemutatása	Támogathatóság feltételei	Kötelezettségvállalás határideje	Támogatási szerződés módosításának határideje
2.	KEOP-1.2.0/09-11-2012-0003	Nagybajom Város szennyvízcsatornázása és tisztítása	Nagybajom Város Önkormányzat	1 369 593 424	17 812 500	1 387 405 924	A projekt keretében 3 336 lakost érintő szennyvíztisztítási beruházás valósul meg Nagybajom város területén. A tervezett szennyvíztisztító telep hidraulikai kapacitása 375 m ³ /d, biológiai kapacitása 4 370 lakosegyenérték.	<p>1. Kifizetési feltételek:</p> <p>a) A kedvezményezettnek a közbeszerzési eljárást eredményesen le kell zárnia.</p> <p>b) A kedvezményezettnek el kell fogadnia, hogy ha a közbeszerzési eljárás során alacsonyabb árajánlat kerül nyertesként kihirdetésre, akkor a támogató jogosult a támogatási szerződés módosítása során ezen alacsonyabb összegnek megfelelően csökkentett támogatás támogatási szerződésben történő rögzítésére.</p> <p>c) Az eszközbeszerzés tárgyában kiírt közbeszerzési eljárás vonatkozásában rendelkezésre kell állnia a központi koordinációs szerv által kiállított szabályossági tanúsítványnak.</p> <p>d) A többletforrással arányos önerő rendelkezésre állását igazolni kell.</p> <p>2. A támogatási szerződésben rendelkezni szükséges arról is, hogy a kedvezményezett fogadja el, hogy a Környezet és Energia Operatív Program forrásából a 2015. december 31-ig teljesített tevékenységekhez kapcsolódóan felmerült és kifizetett költségek számolhatók el, az ezt követően felmerülő – beleértve a működőképesség biztosításához szükséges – költségeket a kedvezményezettnek saját forrásból szükséges finanszíroznia.</p>	2015. december 10.	2015. december 15.

3.	KEOP-1.2.0/2F/09-2010-0064	Kelet-Nyírség szennyvízelvezetési és tisztítási projekt	Kelet-Nyírségi Víziközmű Beruházási Társulás	6 016 811 346	84 471 497	6 101 282 843	<p>A projekt keretében Baktalórántháza, Napkor, Apagy, Nyírtét, Ófehértó, Magy, Nyíribrony és Ramocsaháza települések szennyvízelvezetése és szennyvíztisztítása valósul meg. Összesen 77 844 fm szennyvíz-gerinccsatorna, 36 108 fm nyomott szennyvízvezeték épül, ezzel 4 882 db új bekötés valósul meg.</p> <p>A Baktalórántházán korszerűsítésre kerülő telep 410 m³/d hidraulikai és 4 019 lakosegyenérték biológiai kapacitással, míg az Apagyon építendő telep esetén 650 m³/d hidraulikai és 6 757 lakosegyenérték biológiai kapacitással, Nyíribronyon építendő telep esetén 230 m³/d hidraulikai és 3 074 lakosegyenérték biológiai kapacitással rendszerek épülnek ki.</p>	<p>1. Kifizetési feltételek:</p> <p>a) A kedvezményezettnek a közbeszerzési eljárást eredményesen le kell zárnia.</p> <p>b) A kedvezményezettnek el kell fogadnia, hogy ha a közbeszerzési eljárás során alacsonyabb árajánlat kerül nyertesként kihirdetésre, akkor a támogató jogosult a támogatási szerződés módosítása során ezen alacsonyabb összegnek megfelelően csökkentett támogatás támogatási szerződésben történő rögzítésére.</p> <p>c) A kiegészítő beruházás tárgyában kiírt közbeszerzési eljárás vonatkozásában rendelkezésre kell állnia a központi koordinációs szerv által kiállított szabályossági tanúsítványnak.</p> <p>d) A többletforrással arányos önerő rendelkezésre állását igazolni kell.</p> <p>2. A támogatási szerződésben rendelkezni szükséges arról is, hogy a kedvezményezett fogadja el, hogy a Környezet és Energia Operatív Program forrásából a 2015. december 31-ig teljesített tevékenységekhez kapcsolódóan felmerült és kifizetett költségek számolhatók el, az ezt követően felmerülő – beleértve a működőképesség biztosításához szükséges – költségeket a kedvezményezettnek saját forrásból szükséges finanszírozni.</p>	2015. december 10.	2015. december 15.
4.	KEOP-1.2.0/09-11-2011-0030	Körmend Város szennyvíz-csatornázottságának fejlesztése Alsóberkifalu, Felsőberkifalu és Horvátnádajla településrészek bevonásával	Körmend Város Önkormányzata	511 777 350	109 191 007	620 968 357	<p>A projekt keretében Körmend település szennyvízelvezetése és szennyvíztisztítása valósul meg. Összesen 10 199 fm szennyvíz-gerinccsatorna, 7 722 fm nyomott szennyvízvezeték épül, ezzel 598 db új bekötés valósul meg.</p>	<p>1. Kifizetési feltételek:</p> <p>a) A kedvezményezettnek a közbeszerzési eljárást eredményesen le kell zárnia.</p> <p>b) A kedvezményezettnek el kell fogadnia, hogy ha a közbeszerzési eljárás során alacsonyabb árajánlat kerül nyertesként kihirdetésre, akkor a támogató jogosult a támogatási szerződés módosítása során ezen alacsonyabb összegnek megfelelően csökkentett támogatás támogatási szerződésben történő rögzítésére.</p> <p>c) A kiegészítő beruházás tárgyában kiírt közbeszerzési eljárás vonatkozásában rendelkezésre kell állnia a központi koordinációs szerv által kiállított szabályossági tanúsítványnak.</p> <p>d) A többletforrással arányos önerő rendelkezésre állását igazolni kell.</p> <p>2. A támogatási szerződésben rendelkezni szükséges arról, hogy a támogatást igénylő fogadja el, hogy a Környezet és Energia Operatív Program forrásából a 2015. december 31-ig teljesített</p>	2015. december 10.	2015. december 15.

								tevékenységekhez kapcsolódóan felmerült és kifizetett költségek számolhatók el, az ezt követően felmerülő – beleértve a működőképesség biztosításához szükséges – költségeket a kedvezményezettnek saját forrásból szükséges finanszíroznia.		
5.	KEOP-1.2.0/B/10-2010-0047	Simontornya Város Szennyvízelvezetése és Szennyvíztisztítása	Simontornya Város Önkormányzata	1 507 477 892	83 381 663	1 590 859 555	A projekt keretében Simontornya település szennyvízelvezetése és szennyvíztisztítása valósul meg. Összesen 21 737 fm szennyvíz gerinccsatorna, 5 278 fm nyomott szennyvízvezeték épül, ezzel 1 410 db új bekötés valósul meg. A kiépítendő telep kapacitása 375 m³/nap 4 480 lakosyegyenérték biológiai terhelés mellett.	1. Kifizetési feltételek: a) A kedvezményezettnek a közbeszerzési eljárást eredményesen le kell zárnia. b) A kedvezményezettnek el kell fogadnia, hogy ha a közbeszerzési eljárás során alacsonyabb árajánlat kerül nyertesként kihirdetésre, akkor a támogató jogosult a támogatási szerződés módosítása során ezen alacsonyabb összegnek megfelelően csökkentett támogatás támogatási szerződésben történő rögzítésére. c) A kiegészítő beruházás tárgyában kiírt közbeszerzési eljárás vonatkozásában rendelkezésre kell állnia a központi koordinációs szerv által kiállított szabályossági tanúsítványnak. d) A többletforrással arányos önerő rendelkezésre állását igazolni kell. 2. A támogatási szerződésben rendelkezni szükséges arról, hogy a támogatást igénylő fogadja el, hogy a Környezet és Energia Operatív Program forrásából a 2015. december 31-ig teljesített tevékenységekhez kapcsolódóan felmerült és kifizetett költségek számolhatók el, az ezt követően felmerülő – beleértve a működőképesség biztosításához szükséges – költségeket a kedvezményezettnek saját forrásból szükséges finanszíroznia.	2015. december 10.	2015. december 15.

2. melléklet az 1845/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1.	Projekt azonosító száma	Projekt megnevezése	Kedvezményezett neve	Módosítás előtti forrásszerkezet		Módosított forrásszerkezet		Projekt rövid bemutatása	Támogatási szerződésbe foglalandó feltétel	Kötelezettségvállalás határideje	Támogatási szerződés módosításának határideje
2.				Környezet és Energia Operatív Program (Ft)	Környezet és Energiahatékonysági Operatív Program (Ft)	Környezet és Energia Operatív Program (Ft)	Környezet és Energiahatékonysági Operatív Program (Ft)				
3.	KEOP-1.2.0/09-11-2012-0014	A siófoki szennyvízelvezetési agglomeráció szennyvízgyűjtése és szennyvíztisztítása	NFP Nemzeti Fejlesztési Programiroda Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság és Dél-Baltoni Szennyvízelvezetés és Tisztítás Megvalósítását Célzó Önkormányzati Társulás konzorcium	3 505 236 730	3 068 767 975	3 846 415 607	3 367 463 581	A projekt keretében a siófoki agglomeráció csatornahálózatának bővítésére, és az új siófoki szennyvíztisztító telep megépítésére kerül sor. A meglévő, felhagyásra kerülő siófoki szennyvíztisztító telep helyett egy új, 20 000 m ³ /nap, 146 000 lakosegyenérték kapacitású tisztító épül, valamint Siófok belváros, Törek városrésze, Balatonendréd, Balatonföldvár és Zamárdi gyűjtőhálózatának bővítése történik meg. 970 db új bekötés, 15,8 km gravitációs és 12,4 km nyomott rendszerű szennyvízvezeték épül.	A támogatási szerződésben rendelkezni szükséges arról, hogy a kedvezményezett fogadja el, hogy a Környezet és Energia Operatív Program forrásából a 2015. december 31-ig teljesített tevékenységekhez kapcsolódóan felmerült és kifizetett költségek számolhatók el, az ezt követően felmerülő – beleértve a működőképesség biztosításához szükséges – költségeket a támogatást igénylőnek saját forrásból szükséges finanszíroznia.	2015. december 10.	2015. december 15.

3. melléklet az 1845/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

	A	B	C	D	E	F	G	H
1.	Projekt azonosító száma	Projekt megnevezése	Támogatást igénylő neve	Szakaszolás előtti forrásszerkezet	Forrásszerkezet a szakaszolást követően		Projekt rövid bemutatása	Támogathatóság feltételei
2				Környezet és Energia Operatív Program (Ft)	Környezet és Energia Operatív Program (Ft)	Környezet és Energiahatékonysági Operatív Program (Ft)		
3.	KEOP-1.2.0/09-11-2011-0052	Fegyvernek és Örményes szennyvízelvezetése és tisztítása	Fegyvernek Város Önkormányzata és Örményes Város Önkormányzata	3 446 716 947	3 210 933 451	235 783 496	Fegyvernek város területén a projekt keretében 45,4 km gravitációs csatornát, 7,5 km nyomóvezetékét építenek ki. Örményes településen kiépítenek 9,5 km gravitációs gerincvezetékét, ahhoz kapcsolódóan 461 db bekötést, valamint az összegyűjtött szennyvíz fegyverneki végátemelőbe történő továbbítását biztosító 8,7 km hosszú nyomóvezetékét. Az összegyűjtött szennyvizet egy új szennyvíztisztító telepen tisztítják meg.	A támogatási szerződésben rendelkezni szükséges arról, hogy a támogatást igénylő fogadja el, hogy a Környezet és Energia Operatív Program forrásából a 2015. december 31-ig teljesített tevékenységekhez kapcsolódóan felmerült és kifizetett költségek számolhatók el, az ezt követően felmerülő – beleértve a működőképesség biztosításához szükséges – költségeket a támogatást igénylőnek saját forrásból szükséges finanszíroznia.

1. A KEOP-1.2.0/09-11-2011-0003 azonosító számú projekt támogatásának növeléséről:

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1.	Projekt azonosító száma	Projekt megnevezése	Kedvezményezett neve	Projekt támogatása (Ft)	Projekt támogatási intenzitása (%)	Többlettámogatás (Ft)	Projekt megnövelt támogatása (Ft)	Projekt megnövelt támogatási intenzitása (%)	Projekt rövid bemutatása	Támogathatóság feltételei	Kötelezettségvállalás határideje
2.	KEOP-1.2.0/09-11-2011-0003	Tuzsér és Komoró települések szennyvízközmű fejlesztése	Tuzsér-Komoró Víziközmű Beruházási Társulás	703 659 892	92,302076	1 884 422 528	2 588 082 420	92,431515	A projekt keretében Komoró községben az európai uniós irányelveknek és a hazai környezetvédelmi előírásoknak megfelelő csatornahálózat épül, megvalósul a tuzséri szennyvízáttelek rekonstrukciója, valamint a két település közös szennyvíztisztító telepének fejlesztése, sor kerül Kékcse, Szabolcsveresmart és Tiszakanyár szennyvízelvezetésének és -tisztításának megoldására.	A támogatási szerződés módosítása akkor köthető meg, ha az ÉAOP-5.1.2/B-09-2010-0005 és az ÉAOP-5.1.2/B-09-2010-0006 azonosító számú projekt támogatási szerződése elállással felbontásra kerül.	2015. december 10.

2. A KEOP-1.2.0/09-11-2011-0003 azonosító számú projekt szakaszolásáról:

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1.	Projekt azonosító száma	Projekt megnevezése	Támogatást igénylő neve	Szakaszolás előtti forrásszerkezet	Forrásszerkezet a szakaszolást követően		Projekt rövid bemutatása	Támogathatóság feltételei	Támogatási szerződés módosításának határideje
2.				Környezet és Energia Operatív Program (Ft)	Környezet és Energia Operatív Program (Ft)	Környezet és Energiahatékonysági Operatív Program (Ft)			
3.	KEOP-1.2.0/09-11-2011-0003	Tuzsér és Komoró települések szennyvízközmű fejlesztése	Tuzsér-Komoró Víziközmű Beruházási Társulás	2 588 082 420	1 190 369 098	1 397 713 322	A projekt keretében Komoró községben az európai uniós irányelveknek és a hazai környezetvédelmi előírásoknak megfelelő csatornahálózat épül, megvalósul a tuzséri szennyvízáttelek rekonstrukciója, valamint a két település közös szennyvíztisztító telepének fejlesztése, sor kerül Kékcse, Szabolcsveresmart és Tiszakanyár szennyvízelvezetésének és -tisztításának megoldására.	A támogatási szerződés módosítása akkor köthető meg, ha az ÉAOP-5.1.2/B-09-2010-0005 és az ÉAOP-5.1.2/B-09-2010-0006 azonosító számú projekt támogatási szerződése elállással felbontásra kerül.	2015. december 15.

A Kormány 1846/2015. (XI. 24.) Korm. határozata

a KEOP-5.6.0/12-2014-0020 azonosító számú („A Terrorelhárítási Központ 1101 Budapest, Zách u. 4. alatti objektumának területén található 7. számú épület energetikai korszerűsítése” című) projekt támogatásának növeléséről és szakaszolásának jóváhagyásáról, valamint a Környezet és Energia Operatív Program 2011–2013. évekre szóló akciótervének megállapításáról szóló 1125/2015. (III. 6.) Korm. határozat módosításáról

1. A Kormány

- a) jóváhagyja a KEOP-5.6.0/12-2014-0020 azonosító számú, „A Terrorelhárítási Központ 1101 Budapest, Zách u. 4. alatti objektumának területén található 7. számú épület energetikai korszerűsítése” című projekt (a továbbiakban: projekt) támogatásának növelését az 1. melléklet szerint,
- b) egyetért a projekt – a 2007–2013 programozási időszakban az Európai Regionális Fejlesztési Alapból, az Európai Szociális Alapból és a Kohéziós Alapból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 4/2011. (I. 28.) Korm. rendelet 2. § (1) bekezdés 25b. pontja szerinti – szakaszolásával,
- c) egyetért a projekt forrásszerkezetének 2. melléklet szerinti módosításával,
- d) hozzájárul a projekt első szakasza tekintetében a támogatási szerződés módosításához a 2. melléklet szerint,
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: 2015. december 14.
- e) hozzájárul a projekt második szakaszára vonatkozó támogatási szerződés megkötéséhez,
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: a Környezeti és Energiahatékonysági Operatív Programban (a továbbiakban: KEHOP) a projektre vonatkozó felhívás megjelenését követően azonnal
- f) felhívja a nemzeti fejlesztési minisztert, hogy a KEHOP-pal összefüggő tervezési dokumentumok előkészítése során vegye figyelembe a projekt 2. mellékletben meghatározott költségeit.
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: folyamatos

2. Ez a határozat a közzétételét követő napon lép hatályba.

- 3. A KEOP-2012-5.6.0 jelű („Központi költségvetési szervek energiahatékonysági beruházásai” című) támogatási konstrukcióban benyújtott projektek megvalósításának jóváhagyásáról és egyes projektek támogatásának visszavonásáról szóló 1501/2014. (IX. 5.) Korm. határozat 1. mellékletében foglalt táblázat C:68 mezőjében a „494 709 146” szövegrész helyébe az „1 779 147 891” szöveg lép.

4. A Környezet és Energia Operatív Program 2011–2013. évekre szóló akciótervének megállapításáról szóló 1125/2015. (III. 6.) Korm. határozat 1. melléklet

- a) 5.2.1. pontjában foglalt táblázat
 - aa) C:3 mezőjében a „118,03” szövegrész helyébe a „119,32” szöveg,
 - ab) D:3 mezőjében a „210,17” szövegrész helyébe a „211,46” szöveg,
 - ac) A:4–D:4 mezőjében a „116,33” szövegrész helyébe a „117,62” szöveg,
- b) 5.2.2. pontjában foglalt táblázat
 - ba) A:3 mezőjében a „212,80” szövegrész helyébe a „222,90” szöveg,
 - bb) B:3 mezőjében az „58,88” szövegrész helyébe az „50,07” szöveg,
 - bc) C:3 mezőjében a „271,68” szövegrész helyébe a „272,97” szöveg,
- c) 5.3.1. pontjában foglalt táblázat E:5 mezőjében a „78,03” szövegrész helyébe a „79,32” szöveg,
- d) 5.3.3. pontjában a „116,33” szövegrész helyébe a „117,62” szöveg lép.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

	A	B	C	D	E	F	G
1.	Projekt azonosító száma	Projekt megnevezése	Támogatást igénylő neve	Projekt támogatása (Ft)	Többlettámogatás (Ft)	Projekt megnövelt támogatása (Ft)	Projekt rövid bemutatása
2.	KEOP-5.6.0/12-2014-0020	A Terrorelhárítási Központ 1101 Budapest, Zách u. 4. alatti objektumának területén található 7. számú épület energetikai korszerűsítése	Terrorelhárítási Központ	494 709 146	1 284 438 745	1 779 147 891	A projekt műszaki tartalma – több épület bevonásával – tovább bővül: az épületekben nyílászárócsere, utólagos hőszigetelés történik, egyes helyszíneken a gépészeti rendszerek felújítását (pl. fűtő-hűtő rendszer, hőszivattyú, földgáz kazánház beépítése), illetve szigetüzemű fotovoltaikus rendszer létesítését is tervezik.

2. melléklet az 1846/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

	A	B	C	D	E	F	G
1.	Projekt azonosító száma	Projekt megnevezése	Támogatást igénylő neve	Szakaszolás előtti forrásszerkezet	Forrásszerkezet a szakaszolást követően		Projekt rövid bemutatása
2.				Környezet és Energia Operatív Program (bruttó, Ft)	Környezet és Energia Operatív Program (bruttó, Ft)	KEHOP (bruttó, Ft)	
3.	KEOP-5.6.0/12-2014-0020	A Terrorelhárítási Központ 1101 Budapest, Zách u. 4. alatti objektumának területén található 7. számú épület energetikai korszerűsítése	Terrorelhárítási Központ	1 779 147 891	494 709 146	1 284 438 745	A projekt műszaki tartalma – több épület bevonásával – tovább bővül: az épületekben nyílászárócsere, utólagos hőszigetelés történik, egyes helyszíneken a gépészeti rendszerek felújítását (pl. fűtő-hűtő rendszer, hőszivattyú, földgáz kazánház beépítése), illetve szigetüzemű fotovoltai rendszer létesítését is tervezik.

A Kormány 1847/2015. (XI. 24.) Korm. határozata**a KEOP-1.2.0/09-11-2011-0005 azonosító számú („Gödöllő Város szennyvíztisztító telepének korszerűsítése” című) projekt támogatásának növeléséről**

A Kormány

1. jóváhagyja a KEOP-1.2.0/09-11-2011-0005 azonosító számú, „Gödöllő Város szennyvíztisztító telepének korszerűsítése” című projekt (a továbbiakban: projekt) támogatásának növelését az 1. melléklet szerint,
2. hozzájárul a projekt többlettámogatása vonatkozásában a kötelezettségvállaláshoz a 2007–2013 közötti programozási időszak operatív programjai eredményes zárásával összefüggő 2015. évi feladatokra vonatkozó cselekvési tervről és a Nemzeti Stratégiai Referencia Keret 2014. évi munkatervéről szóló 1051/2014. (II. 7.) Korm. határozat módosításáról szóló 1014/2015. (I. 22.) Korm. határozat I.8. pontja alapján,

Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter

Határidő: 2015. december 15.

3. hozzájárul a projekt támogatási szerződésének 1. melléklet szerinti módosításához.

Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter

Határidő: 2015. december 15.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

1. melléklet az 1847/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

	A	B	C	D	E	F	G	H
1.	Projekt azonosító száma	Projekt megnevezése	Kedvezményezett neve	Projekt támogatása (Ft)	Többlettámogatás (Ft)	Projekt megnövelt támogatása (Ft)	Projekt rövid bemutatása	Támogathatóság feltételei
2.	KEOP-1.2.0/09-11-2011-0005	Gödöllő Város szennyvíztisztító telepének korszerűsítése	Gödöllő Város Önkormányzata	1 253 368 207	18 785 632	1 272 153 839	A projekt keretében Gödöllő szennyvíztisztítása valósul meg, mely során javul a tisztított szennyvíz, a befogadó vizek és a telepített vízbázisok minősége is. A projekt hatására a korszerűsítendő telep 7500 m ³ /d hidraulikai és 60 000 lakosegyenérték biológiai kapacitással fog bírni.	<p>1. Kifizetési feltételek:</p> <p>a) A kedvezményezettnek a közbeszerzési eljárást eredményesen le kell zárnia.</p> <p>b) A kivitelezés tárgyában kiírt közbeszerzési eljárás vonatkozásában rendelkezésre kell állnia a központi koordinációs szerv által kiállított szabályossági tanúsítványnak.</p> <p>c) Az eszközbeszerzés tárgyában kiírt eljárás vonatkozásában rendelkezésre kell állnia az irányító hatóság általi jóváhagyásnak.</p> <p>d) A többletforrással arányos önerő rendelkezésre állását igazolni kell.</p> <p>2. Támogatási szerződésbe foglalandó feltétel:</p> <p>A kedvezményezett tudomásul veszi, hogy a Környezet és Energia Operatív Program forrásából a 2015. december 31-ig kifizetett költségek számolhatók el, az ezt követően felmerülő – beleértve a működőképesség biztosításához szükséges – költségeket a kedvezményezettnek saját forrásból szükséges finanszíroznia.</p>

A Kormány 1848/2015. (XI. 24.) Korm. határozata

a KEOP-2.4.0/2F/09-11-2015-0001 azonosító számú („Kunmadaras volt szovjet katonai repülőtér kármentesítése” című) projektjavaslat támogatásának jóváhagyásáról, a KEOP-2.3.0/2F/09-2009-0008 azonosító számú („A Hajdúsági Szilárd Hulladéklerakó és Hasznosító Társulás tagtelepüléseinek felhagyott települési szilárdhulladék-lerakóinak rekultivációja” című) projekt támogatásának növeléséről, valamint a Környezet és Energia Operatív Program 2011–2013. évekre szóló akciótervének megállapításáról szóló 1125/2015. (III. 6.) Korm. határozat módosításáról

1. A Kormány

- a) jóváhagyja a KEOP-2.4.0/2F/09-11-2015-0001 azonosító számú, „Kunmadaras volt szovjet katonai repülőtér kármentesítése” című, egymilliárd forintot meghaladó támogatási igényű projektjavaslatot az 1. melléklet szerint,
- b) hozzájárul az a) alpont szerinti projekt vonatkozásában a kötelezettségvállaláshoz a 2007–2013 közötti programozási időszak operatív programjai eredményes zárásával összefüggő 2015. évi feladatokra vonatkozó cselekvési tervről és a Nemzeti Stratégiai Referencia Keret 2014. évi munkatervéről szóló 1051/2014. (II. 7.) Korm. határozat módosításáról szóló 1014/2015. (I. 22.) Korm. határozat [a továbbiakban: 1014/2015. (I. 22.) Korm. határozat] I.8. pontja alapján,
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: azonnal
- c) hozzájárul az a) alpont szerinti projekt támogatási szerződésének megkötéséhez az 1. melléklet szerint,
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: 2015. november 30.
- d) jóváhagyja a KEOP-2.3.0/2F/09-2009-0008 azonosító számú, „A Hajdúsági Szilárd Hulladéklerakó és Hasznosító Társulás tagtelepüléseinek felhagyott települési szilárdhulladék-lerakóinak rekultivációja” című projekt támogatásának növelését a 2. melléklet szerint,
- e) hozzájárul a d) alpont szerinti projekt többlettámogatása tekintetében a kötelezettségvállaláshoz az 1014/2015. (I. 22.) Korm. határozat I.8. pontja alapján,
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: 2015. november 30.
- f) hozzájárul a d) alpont szerinti projekt támogatási szerződésének 2. melléklet szerinti módosításához.
Felelős: nemzeti fejlesztési miniszter
Határidő: 2015. december 5.

2. Ez a határozat a közzétételét követő napon lép hatályba.

3. A Környezet és Energia Operatív Program 2011–2013. évekre szóló akciótervének megállapításáról szóló 1125/2015. (III. 6.) Korm. határozat 1. melléklet

- a) 2.2.1. pontjában foglalt táblázat
 - aa) A:3 mezőjében a „135,51” szövegrész helyébe a „126,06” szöveg,
 - ab) C:3 mezőjében a „19,59” szövegrész helyébe a „18,20” szöveg,
 - ac) D:3 mezőjében a „156,36” szövegrész helyébe a „145,52” szöveg,
- b) 2.2.2. pontjában foglalt táblázat
 - ba) A:3 mezőjében a „433,18” szövegrész helyébe a „434,36” szöveg,
 - bb) B:3–C:3 mezőjében a „3,67” szövegrész helyébe a „2,49” szöveg,
- c) 2.3.1. pontjában foglalt táblázat
 - ca) C:3–C:4 mezőjében a „60,03” szövegrész helyébe az „59,38” szöveg,
 - cb) C:5 mezőjében a „6,47” szövegrész helyébe a „6,35” szöveg,
 - cc) E:7 mezőjében a „0,17” szövegrész helyébe a „0,05” szöveg,
 - cd) C:12–C:13 mezőjében a „38,37” szövegrész helyébe a „28,40” szöveg,
 - ce) C:14–C:15 mezőjében a „24,33” szövegrész helyébe a „25,62” szöveg,
 - cf) E:16 mezőjében a „3,96” szövegrész helyébe a „3,97” szöveg,
 - cg) E:18 mezőjében a „11,15” szövegrész helyébe a „9,87” szöveg

lép.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

1. melléklet az 1848/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

	A	B	C	D	E	F
1.	Projekt azonosító száma	Projekt megnevezése	Támogatást igénylő neve	Projekt támogatása (Ft)	Projekt rövid bemutatása	Támogathatóság feltételei
2.	KEOP-2.4.0/2F/09-11-2015-0001	Kunmadaras volt szovjet katonai repülőtér kármentesítése	Magyar Nemzeti Vagyongazdálkodási Zártkörűen működő Részvénytársaság	1 376 720 850	A retrospektív projekt keretében 352 350 m ³ talaj, valamint 338 499 m ³ talajvíz került megtisztításra, melynek eredményeként a területhasználók, és a környező lakosság életkörülményei javultak, megszűntek a humán-egészségügyi kockázatok, egészségesebb környezet alakult ki.	A támogatást igénylő tudomásul veszi, hogy a Környezet és Energia Operatív Program (a továbbiakban: KEOP) forrásából a 2006. december 20. és 2015. december 31. között kifizetett költségek számolhatóak el. A projekt záró elszámolási csomagja benyújtásának legkésőbbi határideje 2016. január 15., melynek keretében kizárólag utófinanszírozású számla nyújtható be.

2. melléklet az 1848/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

	A	B	C	D	E	F	G	H
1.	Projekt azonosítószáma	Projekt megnevezése	Támogatást igénylő neve	Projekt támogatása (Ft)	Többlettámogatás (Ft)	Projekt megnövelt támogatása (Ft)	Projekt rövid bemutatása	Támogathatóság feltételei
2.	KEOP-2.3.0/2F/09-2009-0008	A Hajdúsági Szilárd Hulladéklerakó és Hasznosító Társulás tagtelepüléseinek felhagyott települési szilárdhulladék-lerakóinak rekultivációja.	Hajdúsági Szilárd Hulladék Lerakó és Hasznosító Társulás	1 887 970 249	1 075 896 235	2 963 866 484	A projekt célja a támogatást igénylő társulás területén lévő bezárt, önkormányzati vagy állami tulajdonban lévő 15 db települési szilárdhulladék-lerakó rekultivációja.	A támogatást igénylő tudomásul veszi, hogy a KEOP forrásából a 2015. december 31-ig kifizetett költségek számolhatóak el, az ezt követően felmerülő – beleértve a működőképesség biztosításához szükséges – költségek a támogatás terhére nem számolhatóak el. Ha a projekt nem fejeződik be 2015. december 31-ig, a fennmaradó költséget a támogatást igénylőnek saját forrásból szükséges biztosítania.

A Kormány 1849/2015. (XI. 24.) Korm. határozata

a Közigazgatás- és Köszolgáltatás-fejlesztés Operatív Program 3. prioritása keretében egyes, az ötmilliárd forintot elérő vagy azt meghaladó értékű, több éves fizetési kötelezettséggel járó szerződések megkötésének előzetes engedélyezéséről

A Kormány az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 111/E. § (2) bekezdésében biztosított jogkörében eljárva engedélyezi, hogy a Miniszterelnökség

- a) a KÖFOP-3.1.1.1. azonosító jelű, „Partnerek és a lakosság bevonása az operatív programok megvalósításába” című felhívás keretében a kommunikációs feladatok ellátása,
- b) a KÖFOP-3.2.2.1. azonosító jelű, „A támogatáskezelés menedzsment színvonalának megőrzése” című felhívás keretében a közbeszerzések szabályosságának ellenőrzése, valamint
- c) a KÖFOP-3.3.2.1. azonosító jelű, „Az e-kohéziós irányelv átültetése” című felhívás keretében a monitoring és információs rendszer működtetése és fejlesztése

érdekében szükséges szerződéseket a beszerzési eljárások lefolytatását követően – a központi költségvetés Uniós fejlesztések fejezet, Fejezeti kezelésű előirányzatok cím, 2014–2020 közötti kohéziós politikai operatív programok alcím, Közigazgatás- és Köszolgáltatás Fejlesztési OP (KÖFOP) jogcímcsoport terhére – megkötse.

Felelős: Miniszterelnökséget vezető miniszter

Határidő: 2016. június 30.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

A Kormány 1850/2015. (XI. 24.) Korm. határozata

a budapesti 4. számú metróvonal I. szakasz (Kelenföldi pályaudvar – Keleti pályaudvar) és kapcsolódó felszíni beruházásai című projekt megvalósítása keretében a „Budapesti 4. sz. metróvonal

I. szakasz: Co-07 sz. szerződés Állomások belső beépítése” tárgyú szerződés módosításának jóváhagyásáról

A Kormány jóváhagyja a „Budapesti 4. sz. metróvonal I. szakasz: Co-7 sz. szerződés Állomások belső beépítése” tárgyában a Budapesti Közlekedési Zártkörűen Működő Részvénytársaság és a SWIETELSKY Magyarország Korlátolt Felelősségű Társaság között megkötött vállalkozási szerződés 3. számú szerződésmódosítása szövegét.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

A Kormány 1851/2015. (XI. 24.) Korm. határozata

a TIOP-1.2.1.B-12/1-2013-0001 azonosító számú („Kulturális GPS – Kulturális Oktatási Központ Nemzeti Kulturális Térinformációs Rendszer Szolgáltató és Tanácsadó Multifunkcionális Módszertani Központ” című) projekt elszámolható közkiadásának növeléséről és el nem számolható költségei finanszírozásáról

A Kormány

1. jóváhagyja a TIOP-1.2.1.B-12/1-2013-0001 azonosító számú projekt
 - a) címének és szakmai-műszaki tartalmának módosítását,
 - b) elszámolható közkiadásának növelését és
 - c) a Társadalmi Infrastruktúra Operatív Program forrásai terhére el nem számolható költségei megtérítését a Magyarország 2015. évi központi költségvetéséről szóló 2014. évi C. törvény XIX. Uniós fejlesztések fejezet, Fejezeti kezelésű előirányzatok cím, 7. Szakmai fejezeti kezelésű előirányzatok alcím, 8. Állami költségvetési kedvezményezettek sajtóterő támogatása jogcímcsoport terhéreaz 1. melléklet szerint,

2. hozzájárul a támogatási szerződés módosításához az 1. pont szerint.

Felelős: emberi erőforrások minisztere

Határidő: 2015. december 10.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

1. melléklet az 1851/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1.	Projekt azonosító száma	Projekt megnevezése	Támogatást igénylő neve	Projekt összköltsége (Ft)	Elszámolható közkiadás összege (Ft)	Elszámolható közkiadás növekménye (Ft)	Az 1. pont c) alpontjában meghatározott forrás (Ft)	Megnövelt összköltség (Ft)	Megnövelt elszámolható közkiadás (Ft)	Projekt rövid bemutatása
2.	TIOP-1.2.1.B-12/1-2013-0001	Kulturális GPS – Kulturális Oktatási Központ Nemzeti Kulturális Térinformációs Rendszer Szolgáltató és Tanácsadó Multifunkcionális Módszertani Központ	Magyar Nemzeti Digitális Archívum és Filmintézet	1 927 700 000	1 599 991 000	267 077 292	54 702 579	2 249 479 871	1 867 068 292	A projekt keretében az ózdi ipari parkbeli „Erőmű” épületének átalakításával kialakítják 1. a digitalizált kulturális értékekkel és a digitális oktatással kapcsolatos gyakorló és bemutató központ infrastrukturális hátterét, 2. a városi és kistérségi kulturális igények kiszolgálására, kulturális kiállítások, rendezvények megtartására alkalmas közösségi tereket, 3. a TÁMOP-3.2.14-12/1-2013-0001 azonosító számú, „Egységes Nemzeti Oktatási és Kulturális Térinformációs Rendszer létrehozása” című kiemelt projekt keretében létrehozott tartalmak működtetéséhez szükséges infrastruktúráját.

A Kormány 1852/2015. (XI. 24.) Korm. határozata

a TIOP-2.2.4-09/1-2010-0006 azonosító számú („Sátoraljaújhelyi Erzsébet Kórház struktúraváltását elősegítő infrastrukturális fejlesztése a fekvőbeteg ellátásban” című), és a TIOP-2.2.4-09/1-2010-0023 azonosító számú („Struktúraváltás a Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház Nonprofit Zrt-nél” című) projekt támogatásának növeléséről

A Kormány

1. jóváhagyja

- a) a TIOP-2.2.4-09/1-2010-0006 azonosító számú, „Sátoraljaújhelyi Erzsébet Kórház struktúraváltását elősegítő infrastrukturális fejlesztése a fekvőbeteg ellátásban” című, és
- b) a TIOP-2.2.4-09/1-2010-0023 azonosító számú, „Struktúraváltás a Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház Nonprofit Zrt-nél” című

projekt (a továbbiakban: projektek) támogatásának növelését az 1. melléklet szerint,

2. hozzájárul a projektek támogatási szerződésének 1. melléklet szerinti módosításához.

Felelős: emberi erőforrások minisztere

Határidő: az 1. melléklet szerint

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1.	Projekt azonosító száma	Projekt megnevezése	Támogatást igénylő neve	Támogatási szerződésben szereplő elszámolható közkiadás		Költségnövekmény legfeljebb		Projekt megnövelt elszámolható közkiadása (Ft)	Projekt rövid bemutatása	Támogatási szerződés módosításának határideje
2.				Támogatás összege (Ft)	Önerő összege (Ft)	Támogatás összege (Ft)	Önerő összege (Ft)			
3.	TIOP-2.2.4-09/1-2010-0006	Sátoraljaújhelyi Erzsébet Kórház struktúraváltását elősegítő infrastrukturális fejlesztése a fekvőbeteg ellátásban	Sátoraljaújhelyi Erzsébet Kórház	1 601 393 017	177 932 558	8 714 729	968 303	1 789 008 607	A tervezett fejlesztés megvalósulásával a kórház jelenlegi kedvezőtlen adottságú, rendkívüli módon tagolt infrastruktúrája (öt különálló épület, osztályok, műtők szétosztottsága stb.) megszűnik. A beruházás eredményeként lerövidülnek a betegutak, átrendeződik a kórház költségeinek és bevételeinek a struktúrája, csökkenek az üzemeltetési kiadások.	2015. november 30.
4.	TIOP-2.2.4-09/1-2010-0023	Struktúraváltás a Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház Nonprofit Zrt-nél	Csolnoky Ferenc Kórház	4 314 947 756	479 438 640	98 782 677	10 975 853	4 904 144 926	A projekt keretében korszerű, mind az igénybe vevők, mind a szolgáltatást nyújtók részére biztonságos ellátást garantáló, magas technológiai színvonalú, értékálló kórházi környezet kialakítása valósul meg a betegutak racionalizálásával, valamint a humán és tárgyi erőforrások hatékony szervezésével.	2015. november 30.

A Kormány 1853/2015. (XI. 24.) Korm. határozata**a TIOP-3.4.1. azonosító számú („Bentlakásos intézmények kiváltása, új kapacitások létesítése” című) konstrukció keretében megvalósuló egyes projektek támogatásának növeléséről**

A Kormány

1. jóváhagyja az 1. melléklet szerint az ott felsorolt projektek (a továbbiakban: projektek) támogatásának növelését,
2. hozzájárul a projektek támogatási szerződésének 1. melléklet szerint módosításhoz.

Felelős: emberi erőforrások minisztere

Határidő: 1. melléklet szerint

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

1. melléklet az 1853/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

	A	B	C	D	E	F	G	H
1.	Projekt azonosító száma	Projekt megnevezése	Támogatást igénylő neve	Projekt támogatása (Ft)	Többlettámogatás (Ft)	Projekt megnövelt támogatása (Ft)	Projekt rövid bemutatása	Támogatási szerződés módosításának határideje
2.	TIOP-3.4.1.A-11/1-2012-0001	Bélapátfalvi Fogyatékosok Otthona kiváltása	Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság	998 292 000	146 548 299	1 144 840 299	A projekt célja a Bélapátfalvi Fogyatékosok Otthona kiváltása, 150 ellátott kitagolása, lakóotthonokba és lakásokba történő elhelyezése. A projekt keretében 15 ingatlan kerül megvásárlásra, a kiváltott intézménnyel együtt pedig 16 ingatlan kerül felújításra, bővítésre, átalakításra. Az infrastrukturális fejlesztéssel párhuzamosan az intézmény dolgozói és lakói felkészítésen (képzés, mentorálás, szervezetfejlesztés) vesznek részt a kiváltással járó változások kezelésére.	2015. november 30.
3.	TIOP-3.4.1.A-11/1-2012-0002	Az Aranysziget Otthon Szentesi Otthonának kiváltása	Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság	999 870 581	66 975 122	1 066 845 703	A projekt keretében az Aranysziget Otthon Szentesi Otthona kiváltására kerül sor. A 90 ellátott részére kialakítják az önálló életvitel fenntartását lehetővé tévő épületeket, megteremtik a támogató szakmai hátteret, valamint felkészítik az érintetteket az új működési formából fakadó változásokra.	2015. november 30.
4.	TIOP-3.4.1.A-11/1-2012-0004	Kastélykiváltás Berzencén	Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság	1 000 000 000	146 804 499	1 146 804 499	A projekt célja egy kisebb létszámú, lakókörnyezetbe integrált elhelyezést nyújtó, széles szolgáltatási kínálattal bíró, az öngondoskodás képességére épülő szociális szolgáltató rendszer kialakítása. Az új típusú szolgáltatási rendszerben a lakó kizárólag a szükségletei mértékéig kiterjedő, de magas színvonalú, szakmailag megalapozott segítségben részesül.	2015. november 30.
5.	TIOP-3.4.1.A-11/1-2013-0002	A Mérki Ápoló-Gondozó Otthon férőhely-kiváltási projektje	Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság	999 117 200	146 672 079	1 145 789 279	A projekt célja a Mérki Ápoló-Gondozó Otthon fogyatékos személyek gondozását biztosító 120 férőhelyének kiváltása új telephelyekkel, a meglévő kapacitás növelése nélkül. A lakhatási szolgáltatás kis létszámú, támogatott formákban megvalósított kitagolására kerül sor, melynek keretében egy új, 25 főt befogadni képes lakócentrum, hat 12 fős lakóotthon, valamint egy ötfős lakás megépítése valósul meg Ökiritőfűlpös, Mérk és Fábiánháza településeken.	2015. november 30.

**A Kormány 1854/2015. (XI. 24.) Korm. határozata
az 1848–1947 között hivatalban lévő miniszterelnökök sírjainak felújításához szükséges források
biztosításáról**

A Kormány felhívja a nemzetgazdasági minisztert és a Miniszterelnökséget vezető minisztert, hogy az 1848–1947 között hivatalban lévő miniszterelnökök sírjainak (sírjel, sírbolt, egyéb síremlék) felújítása céljából gondoskodjanak a központi költségvetés Miniszterelnökség fejezet, Nemzeti Örökség Intézete címben 150,0 millió forint többletforrás biztosításáról a 2016. évi központi költségvetés terhére.

Felelős: nemzetgazdasági miniszter
Miniszterelnökséget vezető miniszter

Határidő: 2016. január 31.

*Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes*

**A Kormány 1855/2015. (XI. 24.) Korm. határozata
a rendkívüli kormányzati intézkedésekre szolgáló tartalékból történő előirányzat-átcsoportosításról és
egyes kormányhatározatok módosításáról**

1. A Kormány az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (a továbbiakban: Áht.) 33. § (1) bekezdésében biztosított jogkörében eljárva elrendeli a Magyarország 2015. évi központi költségvetéséről szóló 2014. évi C. törvény (a továbbiakban: Ktv.) 1. melléklet XI. Miniszterelnökség fejezet címrendjét a 18. Felsőbbfokú Tanulmányok Intézete címmel egészíti ki.
2. A Kormány az Áht. 21. § (6) bekezdésében biztosított jogkörében eljárva 2553,4 millió forint egyszeri átcsoportosítását rendeli el elszámolási, a fel nem használt rész tekintetében visszatérítési kötelezettséggel a Ktv. 1. melléklet XI. Miniszterelnökség fejezet, 32. Rendkívüli kormányzati intézkedések cím terhére, az 1. melléklet szerint.

Az átcsoportosítás tekintetében

Felelős: nemzetgazdasági miniszter

Határidő: azonnal

Az elszámolás és a visszatérítési kötelezettség tekintetében

Felelős: Nemzeti Emlékezet Bizottságának Hivatala elnöke, Miniszterelnökséget vezető miniszter,
külgazdasági és külügyminiszter, emberi erőforrások minisztere a fejezetüket érintő
átcsoportosítások tekintetében

Határidő: 2016. június 30.

3. Az egyes kiemelt sportegyesületek 2013. évi sportfejlesztési elképzeléseinek támogatásáról, továbbá a 2014–2020. évre vonatkozó sportfejlesztési feladataikkal összefüggő kormányzati intézkedésekről szóló 1835/2013. (XI. 15.) Korm. határozat 2. pontjában a „2014. október 31.” szövegrész helyébe a „2015. december 31.” szöveg lép.
4. A rendkívüli kormányzati intézkedésekre szolgáló tartalékból történő előirányzat-átcsoportosításról és a rendkívüli kormányzati intézkedésekre szolgáló tartalékból történő előirányzat-átcsoportosításról szóló 1864/2013. (XI. 19.) Korm. határozat módosításáról szóló 1003/2014. (I. 17.) Korm. határozat 1. pontjában a „Fővárosi, megyei kormányhivatalok és járási kormányhivatalok cím részére biztosított összeg, a Balassi Intézet cím részére biztosított összeg, a Miniszterelnökség fejezet Fejezeti általános tartaléka alcímre biztosított összeg, a KIM felügyelete alá tartozó szervezetek és szakmai programok támogatása jogcímcsoport javára biztosított összeg és az Országos Atomenergia Hivatal cím részére biztosított összeg tekintetében 2015. június 30., a XI. Miniszterelnökség fejezet, 15. Fejezeti kezelésű előirányzatok cím, 2. Fejezeti általános tartalék alcím részére biztosított összeg tekintetében 2015. december 31.” szövegrész helyébe a „Fővárosi, megyei kormányhivatalok és járási kormányhivatalok cím részére biztosított összeg, a Miniszterelnökség fejezet Fejezeti általános tartaléka alcímre biztosított összeg, a KIM felügyelete alá tartozó szervezetek és szakmai programok támogatása jogcímcsoport javára biztosított összeg és az Országos Atomenergia Hivatal cím részére biztosított összeg tekintetében 2015. június 30.,

- a XI. Miniszterelnökség fejezet, 15. Fejezeti kezelésű előirányzatok cím, 2. Fejezeti általános tartalék alcím részére biztosított összeg és a Balassi Intézet cím részére biztosított összeg tekintetében 2015. december 31.” szöveg lép.
5. A Bogányi-zongorák magyar és külföldi közintézményekben történő elhelyezéséről és megvásárlásáról szóló 1259/2015. (IV. 24.) Korm. határozat 2. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
- „2. felhívja a nemzetgazdasági minisztert és az emberi erőforrások miniszterét, hogy az 1. pontban foglalt cél megvalósítása érdekében gondoskodjanak 764,54 millió forint rendelkezésre állásáról az Emberi Erőforrások Minisztériuma fejezetében.
- Felelős:* nemzetgazdasági miniszter
emberi erőforrások minisztere
- Határidő:* a felmerülés ütemében”
6. Az Iszlám Állam elnevezésű terrorszervezet elleni nemzetközi fellépésben való magyar részvételhez szükséges 2015. évi források biztosításáról szóló 1339/2015. (V. 27.) Korm. határozat 1. pontjában a „2015. október 1.” szövegrész helyébe a „2016. január 31.” szöveg lép.
7. A Kormány a nemzeti ünnepek, valamint a kiemelt fontosságú rendezvények lebonyolításához szükséges források biztosításáról szóló 1343/2015. (V. 27.) Korm. határozatban meghatározottaktól eltérően úgy dönt, hogy az egyszeri jelleggel biztosítandó, legfeljebb 1159,1 millió forint költségvetési forrást 2016-ban kell biztosítani.
- Felelős:* nemzetgazdasági miniszter
honvédelmi miniszter
- Határidő:* 2016. évben a felmerülés ütemében
8. Az Óbudai Egyetem már megkezdett kollégiumi beruházásának megvalósításához szükséges – részben a rendkívüli kormányzati intézkedésekre szolgáló tartalékból történő előirányzat-átcsoportosítással történő – forrás biztosításáról szóló 1457/2015. (VII. 7.) Korm. határozat 1. pontjában a „2016. február 28.” szövegrész helyébe a „2016. június 30.” szöveg lép.
9. A Kormány egyetért azzal, hogy a rendkívüli kormányzati intézkedésekre szolgáló tartalékból történő előirányzat-átcsoportosításról, valamint egyes kormányhatározatok módosításáról szóló 1520/2015. (VII. 27.) Korm. határozat (a továbbiakban: Határozat) 2. pontja szerint a XX. Emberi Erőforrások Minisztériuma fejezet, 20. Fejezeti kezelésű előirányzatok cím, 19. Szociális célú humánszolgáltatások alcím, 8. Szociális humánszolgáltatások részére biztosított szociális- és gyermekvédelmi ágazati pótlék jogcímcsoport K5. Egyéb működési célú kiadások kiemelt előirányzat terhére a szociális kiegészítő pótlékon kívül a szociális ágazati pótlék jogcímen is felhasználható.
10. A Kormány egyetért azzal, hogy a Határozat alapján a IX. Helyi önkormányzatok támogatásai fejezet részére biztosított támogatás (a továbbiakban: Támogatás) az önkormányzati feladatok ellátásához is felhasználható, valamint a Támogatásra nem vonatkozik visszatérítési kötelezettség.
11. A Károlyi-Csekonics Palotaegyüttes átfogó, állagmegóvó felújítási feladatainak kijelöléséről és az előkészítéshez szükséges forrás biztosításáról szóló 1615/2015. (IX. 8.) Korm. határozat 5. pont b) alpontjában a „Miniszterelnökség fejezetében” szövegrész helyébe a „XI. Miniszterelnökség fejezet, 1. Miniszterelnökség címen” szöveg lép.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

1. melléklet az 1855/2015. (XI. 24.) Korm. határozathoz

I. Országgyűlés
XI. Miniszterelnökség
XVIII. Külgazdasági és Külügyminisztérium
XX. Emberi Erőforrások Minisztériuma

ADATLAP A KÖLTSÉGVETÉSI ELŐIRÁNYZATOK MÓDOSÍTÁSÁRA
a Kormány hatáskörében
Költségvetési év: 2015.

Millió forintban, egy tizedessel

Államháztartási egységi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog- cím csop. szám	Jog- cím szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog- cím csop. név	Jog- cím név	K I A D Á S O K Kiemelt előirányzat neve	A módosítás jogcíme						Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/ határozat száma				
	I.	25					Országgyűlés																		
346528			1					Nemzeti Emlékezet Bizottságának Hivatala																	
						K1						Személyi juttatások									2,0				
						K2						Munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó									0,5				
						K3						Dologi kiadások									3,5				
004118	XVIII.	2					Külgazdasági és Külügyminisztérium																		
							Külviseletek igazgatása																		
						K1						Személyi juttatások									0,4				
						K3						Dologi kiadások									5,1				
338139	XX.	19					Emberi Erőforrások Minisztériuma																		
							Emberi Erőforrás Támogatáskezelő																		
						K1						Személyi juttatások									91,6				
						K2						Munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó									24,5				
						K3						Dologi kiadások									80,5				
		20					Fejezeti kezelésű előirányzatok																		
		5					Egyéb feladatok támogatása																		
355162			2									Szovjetunióba hurcolt politikai foglyok és kényszermunkások emlékére programjainak támogatása													
						K5						Egyéb működési célú kiadások									733,4				
263978		22		2			Egészségügyi ágazati előirányzatok																		
							Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok																		
		24				K5						Egyéb működési célú kiadások									750,0				
348773			36				Sportlétesítmények fejlesztése és kezelése					Kiemelt sportegyesületek sportlétesítmény-fejlesztéseinek támogatása													
						K8						Egyéb felhalmozási célú kiadások									46,0				
295202		28		2			Gazdasági társaságok által ellátott feladatok támogatása																		
							Gazdasági társaságok által ellátott kulturális feladatok támogatása																		
						K5						Egyéb működési célú kiadások									30,0				
343506	XI.	8					Miniszterelnökség																		
						K1		VERITAS Történetkutató Intézet																	
						K2						Személyi juttatások									2,0				
						K3						Munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó									0,5				
346606		9						Eszterháza Kulturális, Kutató- és Fesztiválpont				Dologi kiadások									26,0				
355862		18						K6				Beruházások									500,0				
						K1		Felsőbbfokú Tanulmányok Intézete																	
						K2						Személyi juttatások									66,5				
						K3						Munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó									17,9				
						K8						Dologi kiadások									23,0				
												Egyéb felhalmozási célú kiadások									50,0				
		30					Fejezeti kezelésű előirányzatok																		
		1		4			Célelőirányzatok																		
302213												Ev közben jelentkező többletfeladatok kiadásai													
297102		32				K5						Egyéb működési célú kiadások									100,0				
						K5						Rendkívüli kormányzati intézkedések													
												Egyéb működési célú kiadások									-2 553,4				
Az előirányzatmódosítás érvényessége: a.) a költségvetési évben egyszeri jellegű																									

Az előirányzatmódosítás érvényessége: a.) a költségvetési évben egyszeri jellegű

Millió forintban, egy tizedessel

Államháztartási egydi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog- cím csop. szám	Jog- cím szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog- cím csop. név	Jog- cím név	BEVÉTEL		A módosítás jogcíme							Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/ határozat száma
												Kiemelt előirányzat neve											
Az előirányzatmódosítás érvényessége: a.) a költségvetési évben egyszeri jellegű																							

Millió forintban, egy tizedessel

Államháztartási egydi azonosító	Fejezet szám	Cím szám	Alcím szám	Jog- cím csop. szám	Jog- cím szám	Kiemelt előir. szám	Fejezet név	Cím név	Alcím név	Jog- cím csop. név	Jog- cím név	TAMOGATÁS		A módosítás jogcíme							Módosítás (+/-)	A módosítás következő évre áthúzódó hatása	A módosítást elrendelő jogszabály/ határozat száma
												Kiemelt előirányzat neve											
	I.	25					Országgyűlés																
346528			1				Nemzeti Emlékezet Bizottságának Hivatala														6,0		
004118	XVIII.	2					Külgazdasági és Külügyminisztérium														5,5		
338139	XX.	19					Emberi Erőforrások Minisztériuma														196,6		
		20					Fejezeti kezelésű előirányzatok																
		5					Egyéb feladatok támogatása																
355162			2				Szovjetunióba hurcolt politikai foglyok és kényszermunkások emlékére programjainak támogatása														733,4		
263978			22	2			Egészségügyi ágazati előirányzatok														750,0		
			24				Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok																
348773			36				Sportlétesítmények fejlesztése és kezelése																
			28				Kiemelt sportegyesületek sportlétesítmény-fejlesztéseinek támogatása														46,0		
295202			2				Gazdasági társaságok által ellátott feladatok támogatása																
							Gazdasági társaságok által ellátott kulturális feladatok támogatása														30,0		
	XI.						Miniszerelnökség																
343506		8					VERITAS Történetkutató Intézet														28,5		
346606		9					Eszterháza Kulturális, Kutató- és Fesztiválpont														500,0		
355862		18					Felsőbbfokú Tanulmányok Intézete														157,4		
		30					Fejezeti kezelésű előirányzatok																
		1					Célelőirányzatok																
302213			4				Ev közben jelentkező többletfeladatok kiadásai														100,0		
Az előirányzatmódosítás érvényessége: a.) a költségvetési évben egyszeri jellegű																							

Az adatlap 5 példányban töltendő ki							A támogatás folyósítása/zárólása (módosítása +/-)					Összesen		I. n.év		II. n.év		III. n.év		IV. n.év	
Fejezet							1 példány														
Állami Számvevőszék							1 példány														
Magyar Államkincstár							1 példány														
Nemzetgazdasági Minisztérium							2 példány														
												2 553,4								2 553,4	

* Az összetartozó előirányzat-változásokat (+/-) egymást követően kell szerepeltetni.

**A miniszterelnök 102/2015. (XI. 24.) ME határozata
az ENSZ EGB Határvízi Egyezmény Részes Feleinek Ülésein való magyar részvételről**

A nemzetközi szerződésekkel kapcsolatos eljárásról szóló 2005. évi L. törvény 5. § (1) bekezdése szerinti hatáskörömben eljárva, a vízgazdálkodásért, a vízügyi igazgatási szervek irányításáért, valamint a vízvédelemért felelős miniszter és a külpolitikáért felelős miniszter előterjesztése alapján

1. egyetértek azzal, hogy a határokat átlépő vízfolyások és nemzetközi tavak védelméről és használatáról szóló ENSZ EGB Egyezmény (ENSZ EGB Határvízi Egyezmény) Részes Feleinek Ülésein Magyarország Kormányát képviselő küldöttség vegyen részt;
2. felhatalmazom a vízgazdálkodásért, a vízügyi igazgatási szervek irányításáért, valamint a vízvédelemért felelős minisztert, hogy a küldöttség tagjait a külpolitikáért felelős miniszterrel egyetértésben jelölje ki;
3. felhívom a külpolitikáért felelős minisztert, hogy a küldöttség részére az esedékes ülésen való részvételhez szükséges meghatalmazási okiratot az adott ülés előtt adja ki.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

**A miniszterelnök 103/2015. (XI. 24.) ME határozata
az egyrészről az Európai Unió és tagállamai, másrészről a Kazah Köztársaság között a megerősített
partnerségi és együttműködési Megállapodás szövegének végleges megállapítására adott felhatalmazásról**

A nemzetközi szerződésekkel kapcsolatos eljárásról szóló 2005. évi L. törvény 5. § (2) bekezdése szerinti hatáskörömben eljárva, a külgazdasági és külügyminiszter, valamint az igazságügyi miniszter előterjesztése alapján

1. felhatalmazom a külgazdasági és külügyminisztert vagy az általa kijelölt személyt az egyrészről az Európai Unió és tagállamai, másrészről a Kazah Köztársaság között a megerősített partnerségi és együttműködési Megállapodás (a továbbiakban: Megállapodás) szövegének – a megerősítés fenntartásával történő – végleges megállapítására;
2. felhívom a külgazdasági és külügyminisztert, hogy a Megállapodás szövege végleges megállapításához szükséges meghatalmazási okiratot adja ki;
3. felhívom a külgazdasági és külügyminisztert, hogy a Megállapodás kihirdetéséről szóló törvény tervezetét a Megállapodás szövegének végleges megállapítását követően haladéktalanul terjessze a Kormány elé.

Dr. Semjén Zsolt s. k.,
miniszterelnök-helyettes

A Magyar Közlönyt az Igazságügyi Minisztérium szerkeszti.

A szerkesztésért felelős: dr. Salgó László Péter.

A szerkesztőség címe: Budapest V., Kossuth tér 4.

A Magyar Közlöny hiteles tartalma elektronikus dokumentumként a <http://www.magyarkozlony.hu> honlapon érhető el.

A Magyar Közlöny oldalhű másolatát papíron kiadja a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó.

Felelős kiadó: Köves Béla ügyvezető.