

# EGÉSZSÉGÜGYI KÖZLÖNY

A BELÜGYMINISZTERIUM HIVATALOS LAPJA

## TARTALOM

### I. RÉSZ Személyi rész

#### II. RÉSZ Törvények, országgyűlési határozatok, köztársasági elnöki határozatok, kormányrendeletek és -határozatok, az Alkotmánybíróság határozatai

2022. évi XXXVI. törvény az 1965. évi 4. törvényerejű rendelettel kihirdetett, a New Yorkban, 1961. március 30-án kelt Egységes Kábítószer Egyezmény módosításának kihirdetéséről ..... 2408
2022. évi XXXVII. törvény az 1979. évi 25. törvényerejű rendelettel kihirdetett, a pszichotróp anyagokról szóló, Bécsben, az 1971. évi február hó 21. napján aláírt egyezmény módosításának kihirdetéséről ..... 2410
2022. évi XXXVIII. törvény az 1998. évi L. törvénnyel kihirdetett, az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni, 1988. december 20-án, Bécsben kelt Egyezmény módosításának kihirdetéséről ..... 2411
- 440/2022. (XI. 4.) Korm. rendelet a kábítószeresekkel és pszichotróp anyagokkal, valamint az új pszichoaktív anyagokkal végezhető tevékenységekről, valamint ezen anyagok jegyzékre vételéről és jegyzékeinek módosításáról szóló 66/2012. (IV. 2.) Korm. rendelet módosításáról ..... 2413

### III. RÉSZ Miniszterelnöki, egészségügyért felelős miniszteri és egyéb miniszteri rendeletek és utasítások

- 38/2022. (XI. 10.) BM rendelet a Formulae Normales VIII. alkalmazását elősegítő rendeletek módosításáról ..... 2414

### IV. RÉSZ Útmutatók

### V. RÉSZ Közlemények

- A Belügyminisztérium egészségügyi szakmai irányelve a vese és húgyúti fejlődési rendellenességek sportorvosi vonatkozásairól ..... 2420
- Az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet közleménye orvostechnikai eszközök időszakos felülvizsgálatát végző szervezet feljogosításáról ..... 2435

### VI. RÉSZ A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő közleményei

### VII. RÉSZ Vegyes közlemények

- Pályázati hirdetmény betölthető állásokra ..... 2436

## I. RÉSZ Személyi rész

## II. RÉSZ Törvények, országgyűlési határozatok, köztársasági elnöki határozatok, kormányrendeletek és -határozatok, az Alkotmánybíróság határozatai

### 2022. évi XXXVI. törvény

az 1965. évi 4. törvényerejű rendelettel kihirdetett, a New Yorkban, 1961. március 30-án kelt Egységes Kábítószer Egyezmény módosításának kihirdetéséről\*

- 1. §** Az Országgyűlés e törvénnyel felhatalmazást ad az 1965. évi 4. törvényerejű rendelettel kihirdetett, a New Yorkban, 1961. március 30-án kelt Egységes Kábítószer Egyezmény (a továbbiakban: Egyezmény) mellékletét módosító, az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2022. március 16-án elfogadott 65/1–2. számú határozataiban foglalt módosítások (a továbbiakban együtt: Módosítások) kötelező hatályának elismerésére.
- 2. §** Az Országgyűlés a Módosításokat e törvénnyel kihirdeti.
- 3. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2022. március 16-án elfogadott 65/1. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását az 1. melléklet tartalmazza.  
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2022. március 16-án elfogadott 65/1. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 2. melléklet tartalmazza.
- 4. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2022. március 16-án elfogadott 65/2. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 3. melléklet tartalmazza.  
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2022. március 16-án elfogadott 65/2. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 4. melléklet tartalmazza.
- 5. §** Ez a törvény a kihirdetését követő 15. napon lép hatályba.
- 6. §** A Módosítások végrehajtásához szükséges intézkedésekről az egészségügyért felelős miniszter gondoskodik.

Novák Katalin s. k.,  
köztársasági elnök

Kövér László s. k.,  
az Országgyűlés elnöke

1. melléklet a 2022. évi XXXVI. törvényhez

### 65/1. sz. határozat A brorphine felvétele az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. Jegyzékébe

A Bizottság 2022. március 16-án megtartott 9. ülésén 49 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a brorphine-t az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. Jegyzékébe felveszi.

\* A törvényt az Országgyűlés a 2022. október 25-i ülésnapján fogadta el.

*2. melléklet a 2022. évi XXXVI. törvényhez***Decision 65/1 Inclusion of brrorphine in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol**

At its 9th meeting, on 16 March 2022, the Commission decided by 49 votes to none, with no abstentions, to include brrorphine in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol.

*3. melléklet a 2022. évi XXXVI. törvényhez***65/2. sz. határozat A metonitazene felvétele az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. Jegyzékébe**

A Bizottság 2022. március 16-án megtartott 9. ülésén 49 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a metonitazene-t az 1972. évi Jegyzőkönyvvel módosított és kiegészített 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény I. Jegyzékébe felveszi.

*4. melléklet a 2022. évi XXXVI. törvényhez***Decision 65/2 Inclusion of metonitazene in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol**

At its 9th meeting, on 16 March 2022, the Commission decided by 49 votes to none, with no abstentions, to include metonitazene in Schedule I of the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 as amended by the 1972 Protocol.

---

**2022. évi XXXVII. törvény  
az 1979. évi 25. törvényerejű rendelettel kihirdetett, a pszichotróp anyagokról szóló, Bécsben, az 1971. évi február hó 21. napján aláírt egyezmény módosításának kihirdetéséről\***

- 1. §** Az Országgyűlés e törvénnyel felhatalmazást ad az 1979. évi 25. törvényerejű rendelettel kihirdetett, a pszichotróp anyagokról szóló, Bécsben, az 1971. évi február hó 21. napján aláírt egyezmény mellékletét módosító, az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2022. március 16-án elfogadott 65/3. számú határozatában foglalt módosítás (a továbbiakban: Módosítás) kötelező hatályának elismerésére.
- 2. §** Az Országgyűlés a Módosítást e törvénnyel kihirdeti.
- 3. §** (1) A Módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását az 1. melléklet tartalmazza.  
(2) A Módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 2. melléklet tartalmazza.
- 4. §** Ez a törvény a kihirdetését követő 15. napon lép hatályba.
- 5. §** A Módosítás végrehajtásához szükséges intézkedésekről az egészségügyért felelős miniszter gondoskodik.

*Novák Katalin s. k.,  
köztársasági elnök*

*Kövér László s. k.,  
az Országgyűlés elnöke*

*1. melléklet a 2022. évi XXXVII. törvényhez*

**65/3 sz. határozat Az eutylone felvétele a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. Jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2022. március 16-án megtartott 9. ülésén 49 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy az eutylone-t a Pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezmény II. Jegyzékébe felveszi.

*2. melléklet a 2022. évi XXXVII. törvényhez*

**Decision 65/3 Inclusion of eutylone in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971**

At its 9th meeting, on 16 March 2022, the Commission on Narcotic Drugs decided by 49 votes to none, with no abstentions, to include eutylone in Schedule II of the Convention on Psychotropic Substances of 1971.

\* A törvényt az Országgyűlés a 2022. október 25-i ülésnapján fogadta el.

**2022. évi XXXVIII. törvény  
az 1998. évi L. törvénnyel kihirdetett, az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószer-  
és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni, 1988. december 20-án, Bécsben kelt Egyezmény  
módosításának kihirdetéséről\***

- 1. §** Az Országgyűlés e törvénnyel felhatalmazást ad az 1998. évi L. törvénnyel kihirdetett, az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószer- és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni, 1988. december 20-án, Bécsben kelt Egyezmény mellékletét módosító, az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2022. március 16-án elfogadott 65/4-6. számú határozataiban foglalt módosítások (a továbbiakban együtt: Módosítások) kötelező hatályának elismerésére.
- 2. §** Az Országgyűlés a Módosításokat e törvénnyel kihirdeti.
- 3. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2022. március 16-án elfogadott 65/4. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását az 1. melléklet tartalmazza.  
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2022. március 16-án elfogadott 65/4. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 2. melléklet tartalmazza.
- 4. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2022. március 16-án elfogadott 65/5. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását a 3. melléklet tartalmazza.  
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2022. március 16-án elfogadott 65/5. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 4. melléklet tartalmazza.
- 5. §** (1) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2022. március 16-án elfogadott 65/6. számú határozatában foglalt módosítás hivatalos magyar nyelvű fordítását az 5. melléklet tartalmazza.  
(2) Az Egyesült Nemzetek Kábítószer Bizottsága 2022. március 16-án elfogadott 65/6. számú határozatában foglalt módosítás hiteles angol nyelvű szövegét a 6. melléklet tartalmazza.
- 6. §** Ez a törvény a kihirdetését követő 15. napon lép hatályba.
- 7. §** A Módosítások végrehajtásához szükséges intézkedésekről az egészségügyért felelős miniszter gondoskodik.

*Novák Katalin s. k.,*  
köztársasági elnök

*Kövér László s. k.,*  
az Országgyűlés elnöke

*1. melléklet a 2022. évi XXXVIII. törvényhez*

**65/4 sz. határozat A 4-AP felvétele az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószer- és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. Jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2022. március 16-án megtartott 9. ülésén 49 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a 4-AP-t az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószer- és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni Egyezmény I. Jegyzékébe felveszi.

\* A törvényt az Országgyűlés a 2022. október 25-i ülésnapján fogadta el.

2. melléklet a 2022. évi XXXVIII. törvényhez

**Decision 65/4 Inclusion of 4-AP in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988**

At its 9th meeting, on 16 March 2022, the Commission on Narcotic Drugs decided by 49 votes to none, with no abstentions, to include 4-AP in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988.

3. melléklet a 2022. évi XXXVIII. törvényhez

**65/5 sz. határozat Az 1-boc-4-AP felvétele az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. Jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2022. március 16-án megtartott 9. ülésén 49 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy az 1-boc-4-AP-t az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni Egyezmény I. Jegyzékébe felveszi.

4. melléklet a 2022. évi XXXVIII. törvényhez

**Decision 65/5 Inclusion of 1-boc-4-AP in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988**

At its 9th meeting, on 16 March 2022, the Commission on Narcotic Drugs decided by 49 votes to none, with no abstentions, to include 1-boc-4-AP in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988.

5. melléklet a 2022. évi XXXVIII. törvényhez

**65/6 sz. határozat A norfentanyl felvétele az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni 1988. évi Egyezmény I. Jegyzékébe**

A Kábítószer Bizottság 2022. március 16-án megtartott 9. ülésén 48 igen, 0 nem szavazat mellett, tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a norfentanylt az Egyesült Nemzetek Szervezete keretében a kábítószeres és pszichotrop anyagok tiltott forgalmazása elleni Egyezmény I. jegyzékébe felveszi.

6. melléklet a 2022. évi XXXVIII. törvényhez

**Decision 65/6 Inclusion of norfentanyl in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988**

At its 9th meeting, on 16 March 2022, the Commission on Narcotic Drugs decided by 48 votes to none, with no abstentions, to include norfentanyl in Table I of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances of 1988.

**A Kormány 440/2022. (XI. 4.) Korm. rendelete  
a kábítószerrel és pszichotróp anyagokkal, valamint az új pszichoaktív anyagokkal végezhető  
tevékenységekről, valamint ezen anyagok jegyzékre vételéről és jegyzékeinek módosításáról szóló  
66/2012. (IV. 2.) Korm. rendelet módosításáról**

A Kormány a Rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvény 100. § (1) bekezdés d) pontjában, valamint az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 32. § (4) bekezdés a) és b) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

- 1. §** A kábítószerrel és pszichotróp anyagokkal, valamint az új pszichoaktív anyagokkal végezhető tevékenységekről, valamint ezen anyagok jegyzékre vételéről és jegyzékeinek módosításáról szóló 66/2012. (IV. 2.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 1. melléklete az 1. melléklet szerint módosul.
- 2. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő 15. napon lép hatályba.

Orbán Viktor s. k.,  
miniszterelnök

*1. melléklet a 440/2022. (XI. 4.) Korm. rendelethez*

1. Az R. 1. melléklet A) részében foglalt „Kábítószer 1. jegyzéke (K1)” megjelölésű táblázat a következő 127. és 128. sorral egészül ki:

	(A)	B
1	Hivatalos elnevezés	Kémiai név vagy leírás)
127.	brorphine	1-[1-[1-(4-bromophenyl)ethyl]-4-piperidiny]-1,3-dihydro-2H-benzimidazol-2-one
128.	metonitazene	N,N-diethyl-2-[2-[(4-methoxyphenyl)methyl]-5-nitro-benzimidazol-1-yl]ethanamine

2. Az R. 1. melléklet B) részében foglalt „Pszichotróp anyagok 2. jegyzéke (P2)” megjelölésű táblázat a következő 53. sorral egészül ki:

	(A)	B
1	Hivatalos elnevezés /illetve más név vagy rövidítés, vagy külföldön gyakran használt más írásmód/	Kémiai név)
53.	eutylone	1-(1,3-benzodioxol-5-yl)-2-(ethylamino)butan-1-one

### III. RÉSZ

## Miniszterelnöki, egészségügyért felelős miniszteri és egyéb miniszteri rendeletek és utasítások

#### **A belügyminiszter 38/2022. (XI. 10.) BM rendelete a Formulae Normales VIII. alkalmazását elősegítő rendeletek módosításáról**

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (3) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 25. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 148. § (1) bekezdés 2. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró pénzügyminiszterrel egyetértésben –,

a 2. alcím tekintetében az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 32. § (5) bekezdés o) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 3. alcím és a 2. melléklet tekintetében a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 77. § (2) bekezdés a) és g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva

az alábbiakat rendelem el:

#### **1. A társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyszerekről és a támogatás összegéről szóló 1/2003. (I. 21.) ESZCSM rendelet módosítása**

- 1. §** (1) A társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyszerekről és a támogatás összegéről szóló 1/2003. (I. 21.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: R1.) 6. § (2) és (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:
- „(2) Az (1) bekezdés szerinti magisztrális gyógyszerek támogatásának megállapítása szempontjából a közfinanszírozás alapjául elfogadott ár részeként figyelembe vehető gyógyszeranyag árat a bejelentett és közzétett legalacsonyabb – általános forgalmi adót nem tartalmazó (nettó) – termelői, import beszerzési árú gyógyszeranyag alapulvételével kell meghatározni. A közfinanszírozás alapjául elfogadott ár részeként figyelembe vehető gyógyszeranyagok megnevezését az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet (a továbbiakban: OGYÉI) a GYR. 3. § (3) bekezdése szerinti közleménye tartalmazza. A támogatás értékének megállapításához szükséges bejelentést a forgalmazó a 2. számú melléklet szerinti adatlapon teheti meg, továbbá az adatlapon szereplő adatokat elektronikus formában küldheti be a gyógyszeranyagok gyártására vagy forgalmazására jogosító tevékenységi engedély másolatának egyidejű megküldésével.
- (3) A különböző forgalmazók által forgalmazott ugyanazon gyógyszeranyagok közül a legalacsonyabb árú – általános forgalmi adót tartalmazó (bruttó) – fogyasztói árának legfeljebb 50%-a a támogatás értéke. A NEAK a gyógyszeranyagok közfinanszírozás alapjául szolgáló árhoz nyújtott támogatásának összegét minden naptári év április 1. és október 1. napján honlapján közzéteszi. A NEAK az OGYÉI GYR. 3. § (3) bekezdése szerinti közleményébe újonnan felkerült gyógyszeranyagok vonatkozásában vagy árcsökkentés esetén a közlemény módosítását a bejelentést követő 40 napon belül teszi közzé. A közfinanszírozás alapjául elfogadott ár részeként figyelembe vehető gyógyszeranyagárnál alacsonyabb termelői, import beszerzési árú azonos gyógyszeranyag a fogyasztói ár alapján számított 50%-os mértékű támogatásban részesül.”
- (2) Az R1. 6. §-a a következő (8a) bekezdéssel egészül ki:
- „(8a) A FoNo VIII. előírásai alapján aszeptikusan készített szemcsepp esetén az elkészült szemcsepp adagok mennyiségét az elektronikus készletnyilvántartásba fel kell venni.”
- 2. §** Az R1. 5. számú melléklete helyébe az 1. melléklet lép.



## **2. Az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek rendelkezéséről és kiadásáról szóló 44/2004. (IV. 28.) ESZCSM rendelet módosítása**

**3. §** Az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek rendelkezéséről és kiadásáról szóló 44/2004. (IV. 28.) ESZCSM rendelet 13. §-a a következő (10) bekezdéssel egészül ki:

„(10) A FoNo-ban szereplő magisztrális gyógyszerhez a gyógyszer kiszolgáltatója papíralapú betegtájékoztatót mellékel, vagy a gyógyszer átvevőjének kérésére azt elektronikus formában bocsátja rendelkezésre.”

## **3. A közforgalmú, fiók- és kézigyógyszertárak, továbbá intézeti gyógyszertárak működési, szolgálati és nyilvántartási rendjéről szóló 41/2007. (IX. 19.) EüM rendelet módosítása**

**4. §** A közforgalmú, fiók- és kézigyógyszertárak, továbbá intézeti gyógyszertárak működési, szolgálati és nyilvántartási rendjéről szóló 41/2007. (IX. 19.) EüM rendelet (a továbbiakban: R2.) a következő 16/A. §-sal egészül ki:

„16/A. § (1) A gyógyszeranyagok vizsgálatára vonatkozóan az OGYÉI módszertani levelet ad ki.

(2) Ha a magisztrális gyógyszerkészítéshez felhasznált gyógyszeranyag szállítója elvégezte a minőségi bizonylaton alapuló minőségellenőrzést, a gyógyszertárban a beérkező gyógyszeranyag vizsgálatát nem kell elvégezni.

(3) A gyógyszertárban alkalmazott nyilvántartások, naplók vezetése papír alapon vagy elektronikusan is történhet. A naplók, nyilvántartások adatait az ellenőrzést végző hatóságok számára rendelkezésre kell bocsátani.”

**5. §** Az R2. 18. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„18. § (1) A közforgalmú gyógyszertárakban a személyi jogos gyógyszerész által hitelesített papíralapú, vagy az a)–h), valamint a j) és k) pontok esetén elektronikusan vezetett

a) „Vizsgálati napló”,

b) „Munkafüzet”,

c) „Laboratóriumi napló”,

d) „Kiszerezési napló”,

e) „Implementációs napló”,

f) „Sterilizációs napló”,

g) „Belső minőségellenőrzési napló”,

h) „Nyilvántartás a forgalmazás megszüntetéséről, felfüggesztéséről”,

i) Közforgalmú gyógyszertár fokozottan ellenőrzött szer nyilvántartó lapja,

j) „Hőmérséklet ellenőrzési napló”, valamint

k) „Gyógyszertári manuális”

vezetése kötelező.

(2) A közforgalmú gyógyszertárnak a gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz beszerzésről és készletről elektronikus nyilvántartást kell vezetnie, amelyből a gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök aktuális készlet- és forgalmi adatai bármikor megállapíthatóak.

(3) A „Vizsgálati napló” a gyógyszertárban végzett gyógyszervizsgálatok nyilvántartására szolgál. A „Vizsgálati napló” tartalmazza

a) a gyógyszer szállító nevét,

b) a vizsgálat sorszámát,

c) a vizsgált gyógyszer hivatalos nevét és gyártási számát,

d) a vizsgálat idejét,

e) az elvégzett vizsgálat megnevezését,

f) a vizsgálat eredményét, valamint

g) a vizsgáló gyógyszerész aláírását vagy elektronikus azonosítóját.

(4) A „Munkafüzet” a „Vizsgálati napló” mellékletét képező nyilvántartás, amely mérési és számítási adatok feltüntetésére szolgál.

(5) A „Laboratóriumi napló” a mellékletét képező „Gyógyszertári manuális”-sal a gyógyszertárban több adagban készített gyógyszerek dokumentálására szolgál, és tartalmazza

a) az előállítás sorszámát,

b) a készítés időpontját,

c) az előállított gyógyszer nevét, minőségét,

d) az előállított gyógyszer mennyiségét,

- e) az előállító gyógyszerész, illetve a közreműködő asszisztens aláírását vagy elektronikus azonosítóját,  
f) a gyógyszer felhasználhatósági idejét.
- (6) A „Gyógyszertári manuális”-ban fel kell tüntetni azon gyógyszerkészítmények összetételét, eltartási körülményeit, csomagolását, készítési módját és felhasználhatósági idejét, amelyek a Gyógyszerkönyvben vagy a FoNo-ban nem szerepelnek, azonban azokat a gyógyszertár rendszeresen készíti.
- (7) A „Kiszereleési napló” azoknak a gyógyszereknek a nyilvántartására szolgál, amelyeknek csak a kiszerelése történik a gyógyszertárban kiadásra alkalmas formában, ideértve egyes forgalomba hozatali engedéllyel rendelkező gyógyszerek jogszabály szerinti bontását is. A nyilvántartás tartalmazza
- a) a kiszereleés sorszámát,
  - b) a kiszereleés időpontját,
  - c) a gyógyszer nevét és gyártási számát,
  - d) a kiszereleési egységek számát, valamint
  - e) a kiszereleést végző asszisztens, illetve az ellenőrző gyógyszerész aláírását vagy elektronikus azonosítóját.
- (8) Az „Implementációs napló” a gyógyszertárban tartott és forgalmazott gyógyszeranyagok raktári edényzetbe, illetve másik edényzetbe történő áttöltésének regisztrálására szolgál. A nyilvántartás tartalmazza
- a) az implementációs időpontját,
  - b) a gyógyszer nevét, vizsgálati vagy gyártási számát,
  - c) a tárolóedényzet azonosítására alkalmas jelet, megnevezést, valamint
  - d) az implementációt végző gyógyszerész, illetve a közreműködő asszisztens aláírását vagy elektronikus azonosítóját.
- (9) A „Sterilizációs napló” a gyógyszertárban végzett sterilizációs eljárások nyilvántartására szolgál. A „Sterilizációs napló” tartalmazza
- a) a sorszámot,
  - b) a sterilizációs dátumát,
  - c) a sterilizált anyag, eszköz megnevezését,
  - d) a sterilizált anyag gyártási vagy vizsgálati számát,
  - e) a sterilizált anyag mennyiségét, a sterilizált eszköz darabszámát,
  - f) a sterilizációs kezdetét és végét rögzítő időpontokat (óra, perc),
  - g) a sterilizációs hőfokát,
  - h) a sterilizációt végző aláírását vagy elektronikus azonosítóját, valamint
  - i) a sterilizáló készülék(ek) azonosítóját.
- (10) A „Belső minőségellenőrzési napló” a gyógyszertári szakmai munka ellenőrzésére szolgáló nyilvántartás, mely tartalmazza
- a) az ellenőrzött szakember nevét,
  - b) a vizsgálat megnevezését, idejét, eredményét, valamint
  - c) a vizsgáló gyógyszerész aláírását vagy elektronikus azonosítóját.
- (11) A forgalmazás megszüntetéséről, felfüggesztéséről szóló nyilvántartás az OGYÉI honlapján közzétett döntések végrehajtásának dokumentumait foglalja magában, mely tartalmazza
- a) a forgalomból való kivonás napját,
  - b) a kivont készítmény nevét, hatáserősségét, kiszereleését,
  - c) a kivont gyógyszer gyártási számát,
  - d) a gyógyszertárban forgalomból kivont mennyiséget,
  - e) a kivonás módját,
  - f) a forgalomból kivonást végző aláírását vagy elektronikus azonosítóját,
  - g) a fiókgyógyszertár, kézigyógyszertár értesítésének napját a forgalomból történő kivonásról,
  - h) a fiókgyógyszertárban, kézigyógyszertárban történő forgalomból kivonás végrehajtását.
- (12) Fokozottan ellenőrzött szerek nyilvántartásánál az e szerek gyógyszertárba történő beérkezésének és kiadásának eljárásrendjét, valamint a szükséges nyilvántartások vezetését meghatározó, a fokozottan ellenőrzött szerek minősülő gyógyszerek orvosi rendelésének, gyógyszertári forgalmazásának, egészségügyi szolgáltatóknál történő felhasználásának, nyilvántartásának és tárolásának rendjéről szóló jogszabályban foglaltak szerint kell eljárni.

- (13) A „Hőmérséklet ellenőrzési napló” a hideg vagy hűvös helyen, szobahőmérsékleten, továbbá a mélyhűtőben tartandó gyógyszerkészítmények eltartását biztosító hűtőszekrények és/vagy helyiségek hőmérsékletének ellenőrzésére szolgáló nyilvántartás, amely tartalmazza
- a hűtőszekrény vagy helyiség elnevezését, azonosítóját,
  - a hőmérsékleti referenciatartományt,
  - az ellenőrzés időpontját,
  - a leolvasott hőmérsékletet, valamint
  - az ellenőrzést végző aláírását vagy elektronikus azonosítóját.
- (14) A nyilvántartási kötelezettség automata hőmérséklet adatgyűjtő-adatrögzítő alkalmazásával is teljesíthető, amennyiben a tárolt mérési adatok legalább 1 évre visszamenőleg visszakereshetők a készülékből.
- (15) A gyógyszertár az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek rendeléséről és kiadásáról szóló miniszteri rendelet szerinti vényköteles gyógyszer vény nélküli kiadásáról nyilvántartást vezet, mely tartalmazza a kiadott gyógyszer nevét, a kiadás időpontját, az átvevő végzettségét vagy jogosultságát hitelt érdemlően tanúsító okirat számát, valamint a kiadó és az átvevő aláírását.
- (16) A gyógyszertár az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek rendeléséről és kiadásáról szóló miniszteri rendeletnek megfelelően rendelt, Magyarországon forgalomba hozatali engedéllyel nem rendelkező, a gyógyszertár által kiszolgáltatót gyógyszerekről nyilvántartást vezet.
- (17) A működési nyilvántartásban nem szereplő, de valamely államban gyógyszer rendelésére jogosult személy által rendelt vényköteles gyógyszer kiadásának alapjául szolgáló külföldi vényt (e bekezdés alkalmazásában a továbbiakban: vény), vagy ha az eredeti vény visszaadására kerül sor, a vény másolatát a gyógyszertár elkülönítetten gyűjti és tárolja. A visszaadott vényen a kiadás tényét rögzíteni kell.
- (18) A fiókgyógyszertárban az ott folytatott tevékenységnek megfelelő nyilvántartást kell vezetni.”

**6. §**

Az R2. 19. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

- „19. § (1) A gyógyszerek interneten történő rendeléséhez szükséges honlapot működtető gyógyszertár gondoskodik arról, hogy a honlapon történő megkeresés feldolgozásra kerüljön, és a megrendelő érdemi visszajelzést kapjon. Ezenfelül olyan nyilvántartási rendszert köteles vezetni, amely utólag módosíthatatlan formában tartalmazza
- a megrendelés sorszámát, időpontját;
  - a megrendelt készítmény  
ba) nevét,  
bb) mennyiségét; valamint
  - a rendelést elektronikusan visszaigazoló gyógyszertári dolgozó nevét, elektronikus azonosítóját.
- (2) Gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök házhoz szállítását végző gyógyszertár olyan nyilvántartási rendszert köteles vezetni, mely tartalmazza
- interneten történt rendelésből származó házhoz szállítás esetén az (1) bekezdés a)–c) pontjában meghatározott adatokat;
  - a házhoz szállított készítmény  
ba) nevét,  
bb) mennyiségét,  
bc) gyártási számát,  
bd) tárolására vonatkozó különleges feltételeket;
  - a házhoz szállított gyógyszerek gyógyszertári kiadójának nevét, elektronikus azonosítóját;
  - a házhoz szállítást végző személy nevét, elektronikus azonosítóját;
  - a házhoz szállított gyógyszer átadásának időpontját.
- (3) Gyógyszerek házhoz szállítása során a Gyftv. 55. § (5) bekezdésében foglaltak irányadóak.
- (4) A házhoz szállítás a gyógyszer sértetlen, forgalomba hozatali engedélyében jóváhagyott csomagolásában történik. Ha a készítmény bontható, az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek rendeléséről és kiadásáról szóló 44/2004. (IV. 28.) ESZCSM rendelet 21. §-ában foglalt szakmai szabályok szerinti csomagolásban történik a házhoz szállítás.”

**7. §**

Az R2. 1. számú melléklete a 2. melléklet szerint módosul.

#### 4. Záró rendelkezések

- 8. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő 8. napon lép hatályba.  
(2) A 2. § és az 1. melléklet az e rendelet kihirdetését követő 30. napon lép hatályba.

*Dr. Pintér Sándor s. k.,*  
belügyminiszter

1. melléklet a 38/2022. (XI. 10.) BM rendelethez

„5. számú melléklet az 1/2003. (I. 21.) ESZCSM rendelethez

#### **A magisztrális gyógyszerek kiszerezéséhez szükséges, felszámítható csomagolóanyagok**

Bélelt redős, talpas tasak (nyomott és nyomatlan)  
Cseppentőüveg 2 részes műanyag cseppentőfeltéttel, nem steril  
Felirat nélküli KOMBI és műanyag pordoboz  
Egyszer használatos kúpköntő forma  
Egyszer használatos, steril fecskendő és tartozékai (zárókónusz, feltétek)  
Faltkarton (nyomott és nyomatlan)  
Fém- és műanyag tubus  
Folyadéküveg  
Gyógyszeres rúd-tartó műanyagtok  
Injekciós ampulla  
Mélyhúzott, kemény PVC lemez kasírozott alufólia kúpok és tabletták csomagolásához  
Műanyag csavarmenetes önzáró kupak  
Műanyag flakon  
Műanyag fiola dugóval, mozgáscsillapítóval  
Műanyag flakon spray vagy orrspray feltéttel  
Műanyag gyógyszeradagoló kanál  
Műanyag mérőkupak, mérőkanál, mérőpohár, mérőkehely, adagolókanál  
Műanyag steril cseppentőflakon 3 részes cseppentőfeltéttel  
Műanyag tégely  
Papírdoboz pergamenzacskóval (nyomott és nyomatlan)  
Papír kapszula, kemény kapszula, ostyakapszula  
Papír vagy műanyag hintőporos szóródoboz  
Pipettás vagy cseppentős kupak  
Rektális oldat beadására alkalmas feltéttel ellátott műanyagtartály  
Rektális alkalmazásra használható tubusvég és kupak  
Steril fecskendőszűrő és steril fecskendő  
Sugársterilizált műanyag cseppentőfeltét  
Szemcseppentő (hagyományos)  
Szemkenő pálcá

A szemcseppek készítéskor felszámítható szűrő és fecskendő mennyiségét az alábbi számítással kell meghatározni:

Felszámolható szűrő és fecskendő mennyisége:  $1/n$

$n$  = laborált szemcsepp adagok száma ( $n \leq 10$ )”

2. melléklet a 38/2022. (XI. 10.) BM rendelethez

Az R2. 1. számú melléklet 1. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„1. Bevizsgálás eszközei

- a) Szeszfokoló (60–100 fok mérési tartományú)
  - b) Hőmérő (belsőskálás 0,1 °C-osztású és helyiséghőmérséklet ellenőrzésére alkalmas)
  - c) Kézinagyító
  - d) Mérőhenger
  - e) Bunsen-égő vagy ennek megfelelő erősségű lángot biztosító eszköz”
-

## IV. RÉSZ Útmutatók

## V. RÉSZ Közlemények

### A Belügyminisztérium egészségügyi szakmai irányelve a vese és húgyúti fejlődési rendellenességek sportorvosi vonatkozásairól

<b>Típusa:</b>	Klinikai egészségügyi szakmai irányelv
<b>Azonosító:</b>	002159
<b>Érvényesség időtartama:</b>	megjelenést követő 3 évig érvényes

#### I. IRÁNYELVFEJLESZTÉSBEN RÉSZTVEVŐK

##### Társszerző Egészségügyi Szakmai Kollégiumi Tagozat(ok):

###### Sportegészségügy Tagozat

Dr. Soós Ágnes sportorvostan szakorvosa, radiológus szakorvos, elnök, társszerző

###### Fejlesztő munkacsoport tagjai:

Dr. Téglásy György sportorvostan szakorvosa, belgyógyászat szakorvosa, társszerző

Dr. Kiss Marianna sportorvostan szakorvosa, ortopédia-traumatológia szakorvosa, társszerző

Dr. Toman József sportorvostan szakorvosa, ortopédia-traumatológia szakorvosa, társszerző

Dr. Schiszler Lajos Gábor sportorvostan szakorvosa, belgyógyászat szakorvosa, gasztroenterológia szakorvosa, társszerző

Dr. Légrádi József sportorvostan szakorvosa, urológia szakorvosa, társszerző

Prof. Dr. Nyirády Péter urológia szakorvosa, andrológia szakorvosa, társszerző

Prof. Dr. Pavlik Gábor sportorvostan szakorvosa, klinikai laboratóriumi vizsgálatok szakorvosa, társszerző

Dr. Matusovits Andrea sportorvostan szakorvosa, anaesthesiológia-intenzív terápia szakorvosa, társszerző

##### Véleményező Egészségügyi Szakmai Kollégiumi Tagozat(ok):

###### 1. Urológia Tagozat

Prof. Dr. Tenke Péter urológia szakorvosa, elnök, véleményező

###### 2. Házi orvostan Tagozat

Dr. Szabó János házi orvostan szakorvosa, elnök, véleményező

###### 3. Traumatológia és kézsebészet Tagozat

Dr. Bodzai Tamás sebészet, traumatológia, ortopédia szakorvosa, véleményező

###### 4. Gyermekek alapellátás (házi gyermekorvostan, ifjúsági és iskolaorvoslás) Tagozat

Dr. Kovács Tamás csecsemő- és gyermekgyógyászat, csecsemő- és gyermekkardiológia, neonatológia szakorvosa, elnök, véleményező

###### 5. Védőnő (területi, iskolai, kórházi, családvédelmi) Tagozat

Csász Katalin védőnő, elnök, véleményező

„Az egészségügyi szakmai irányelv készítése során a szerzői függetlenség nem sérült.”

„Az egészségügyi szakmai irányelvben foglaltakkal a fent felsorolt tagozatok dokumentáltan egyetértettek.”

##### Az irányelvfejlesztés egyéb szereplői

###### Betegszervezet(ek) tanácskozási joggal:

Nem kerültek bevonásra.

###### Egyéb szervezet(ek) tanácskozási joggal:

Nem kerültek bevonásra.

**Szakmai társaság(ok) tanácskozási joggal:**

Nem kerültek bevonásra.

**Független szakértő(k):**

Nem kerültek bevonásra.

**II. ELŐSZÓ**

A bizonyítékokon alapuló egészségügyi szakmai irányelvek az egészségügyi szakemberek és egyéb felhasználók döntéseit segítik meghatározott egészségügyi környezetben. A szisztematikus módszertannal kifejlesztett és alkalmazott egészségügyi szakmai irányelvek, tudományos vizsgálatok által igazoltan, javítják az ellátás minőségét. Az egészségügyi szakmai irányelvben megfogalmazott ajánlások sorozata az elérhető legmagasabb szintű tudományos eredmények, a klinikai tapasztalatok, az ellátottak szempontjai, valamint a magyar egészségügyi ellátórendszer sajátosságainak együttes figyelembevételével kerülnek kialakításra. Az irányelv szektorsemleges módon fogalmazza meg az ajánlásokat. Bár az egészségügyi szakmai irányelvek ajánlásai a legjobb gyakorlatot képviselik, amelyek az egészségügyi szakmai irányelv megjelenésekor a legfrissebb bizonyítékokon alapulnak, nem pótolhatják minden esetben az egészségügyi szakember döntését, ezért attól indokolt esetben dokumentáltan el lehet térni.

**III. HATÓKÖR**

<b>Egészségügyi kérdéskör:</b>	Az egyik vese hiánya, vagy patkóvese esetén a sportorvosi alkalmasság-
<b>Ellátási folyamat szakasza(i):</b>	Sportoló vizsgálata és a vizsgálati eredmények értékelése.
<b>Érintett ellátottak köre:</b>	Amatőr és hivatásos igazolt versenysportolók (gyermek, felnőtt).
<b>Érintett ellátók köre</b>	
<b>Szakterület:</b>	2602 sportszakorvosi ellátás 6301 háziiorvosi ellátás 6302 házi gyermekorvosi ellátás 6303 felnőtt és gyermek (vegyes) háziiorvosi ellátás 6306 iskola- és ifjúságorvoslás 7901 területi védőnői ellátás 7902 iskolai védőnői ellátás 1002 traumatológia
<b>Ellátási forma:</b>	A1 alapellátás, alapellátás J1 járóbeteg-szakellátás, -szakrendelés D1 diagnosztika, diagnosztika
<b>Progresszivitási szint:</b>	I.
<b>Egyéb specifikáció:</b>	Nincs

**IV. MEGHATÁROZÁSOK****1. Fogalmak**

**Egyéni elbírálás:** a versenyzésre, sportolásra való alkalmasság elbírálásának olyan egyedi módja, ahol adott sportágban a sportág jellegétől és a sportoló aktuális egészségi állapotától, életkorától és egyéb körülményeitől függően történik a döntéshozatal.

**Hivatásos sportoló:** az a versenyző, aki a sportszövetség által kiállított sportolói igazolványban hivatásos sportolói státuszban kerül megjelölésre. Minden más versenyző **amatőr sportolónak** minősül.

**Kontaktsport:** olyan sport, ahol test a testtel vagy test és egy rögzített vagy mozgó tárggyal való ütközése nagy eséllyel következik be. Kontaktsport esetén az ütközésből fakadó sérülés kockázata lényegesen nagyobb, mint a non-kontakt sportágak esetén.

**Sportorvosi alkalmasság elbírálása:** a sportorvosi alkalmassági vizsgálatok alapvető célja a sportoló egészségének védelme, azon betegségek, sérülések, illetve az ezekre hajlamosító kockázati tényezők kiszűrése, amelyek megléte esetén a versenyszerű sport egészségkárosító hatású lehet.

**Sportorvosi regiszter:** a sportolói adatlapok és a versenysporthoz szükséges rendszeres sportorvosi vizsgálatok rögzítésére szolgáló elektronikus adatbázis. 2013 óta az Országos Sportorvosi Hálózaton belül minden sportorvos számára online elérhető. A versenyengedély érvényességének feltétele az elektronikus adatrögzítés.

**Solitaer vese:** egyedülálló vese, az anatómiai páros szerv helyett csak egyik oldalon található vese.

**Patkóvese:** a vese veleszületett, alaktani és fúziós fejlődési rendellenessége, amelyet jellegzetes alakja révén patkóvesének neveznek. A patkóvese összenőtt része lehet csupán kötőszövetes kapcsolat, azonban működőképes veseiszövetet is tartalmazhat.

**Szabadidős sportoló:** az a személy, aki sporttevékenységet a szabadidő eltöltéseként, nem versenysportban és nem versenyzőként végzi, kötetlenül vagy szervezett formában.

**Versenyyengedély:** olyan engedély, amellyel a versenyzőnek a sportszövetség által a nemzeti sportinformációs rendszerben nyilvántartott versenyrendszerben, bajnokságban való részvétel feltételeként rendelkeznie szükséges, a sportolói igazolvány mellett.

**Versenyző:** az a természetes személy, aki a sportszövetség által kiírt, szervezett vagy engedélyezett versenyeken, vagy versenyrendszerben részt vesz. A versenyző amatőr vagy hivatásos sportoló.

## 2. Rövidítések

<b>AAST:</b>	American Association for the Surgery of Trauma / Amerikai Traumatológiai Sebészeti Társaság
<b>BNO:</b>	Betegségek Nemzetközi Osztályozása
<b>CT:</b>	Computer Tomográfia
<b>EAU:</b>	European Association of Urology / Európai Urológus Szövetség
<b>ESC:</b>	European Society of Cardiology / Európai Kardiológiai Társaság
<b>EESZT:</b>	Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér
<b>MRI:</b>	Magnetic Resonance Imaging
<b>OSEI:</b>	Országos Sportegészségügyi Intézet / Hungarian National Institute of Sportsmedicine
<b>OSH:</b>	Országos Sportegészségügyi Hálózat / Hungarian National Sports Medical Service

## 3. Bizonyítékok szintje

A javaslatok osztályának, a bizonyítékok szintjének meghatározásához az ESC által használt rendszert alkalmaztuk. [3], [4], [5]

A bizonyíték (A) szint:	Több randomizált, kontrollált vizsgálaton vagy tanulmányok metaanalízisén alapul.
B bizonyíték (B) szint:	Egy randomizált, kontrollált vizsgálaton, vagy több nem randomizált egybeeső konklúziójú tanulmányon alapul.
C bizonyíték (C) szint:	Csak olyan szakmai konszenzus támasztja alá, amely szakértők egybehangzó véleményén, esetbemutásokon vagy kisebb vizsgálatok eredményein alapul.

## 4. Ajánlások rangsorolása

A bizonyítékok besorolását a fejlesztőcsoport az adaptált nemzetközi irányelvekből vette át. [9]

Ajánlások	osztály
Az ajánlást erősen megbízható bizonyítékok és/vagy egyértelmű alapján a kezelés, vagy procedúra előnyös, hasznos. Alkalmazása javasolt, indikált.	I
Nem egyértelmű bizonyítékok, vagy konszenzus hiánya a terápia, procedúra előnyéről, hasznosságáról.	II
A bizonyítékok/vélemények alapján az eljárás inkább hasznos, előnyös, alkalmazása megfontolandó.	Ila
A bizonyítékok/vélemények alapján az eljárás hasznos, előnye kevésbé egyértelmű alkalmazása felmerülhet.	Ilb
Az adott eljárás nem hasznos, előnyös, ártalmas lehet, alkalmazása nem ajánlott.	III



## V. BEVEZETÉS

### 1. A témakör hazai helyzete, a témaválasztás indokolása [1], [2]

Bizonyos sportoknál a sportág jellegéből adódik, hogy a testet direkt ütés éri (küzdősportok). Bizonyos, úgynevezett kontakt labdajátékok (kézilabda, labdarúgás stb.) során rendszeres az ütközés és ezek a sportág szerves részét képezik. Vannak olyan kontaktsportok, ahol maga a sporttevékenység járhat ütődéssel, esetleg a magas energiájú behatások kockázata emelkedett (műugrás, alpesi sí, kerékpár stb.).

Non-kontakt sportok (pl. úszás) és non-kontakt labdajátékok esetében (tenisz, röplabda, asztalitenisz) fontos körülmény, hogy a sportolókat szándékos ütés, ütközés nem éri, így a súlyos ütődéses balesetek kockázata nem emelkedett.

Az „egyéni elbírálás” lehetősége a fenti körülmények mérlegelését jelentette idáig.

2020-ban 5 alkalommal került sor solitaer vese vagy patkóvese miatt Szakmai Bizottsági ülésre, 3 esetben labdarúgó-sportolónál solitaer vese miatt (13, 15 és 23 évesek), 2 esetben patkóvese miatt, 15 éves cselgáncsozó és 15 éves kézilabdázó esetében. A Szakmai Bizottság mind az 5 esetben egyhangúan a végleges eltiltás mellett döntött.

Az eltiltás miatti fellebbezéseknél az egyik leggyakoribb problémát az jelenti, hogy a sportoló vagy szülője nem vállalhatják át a felelősséget, mivel a korábbi gyakorlatnak megfelelően a felelősség minden esetben a sportorvosi versenyengedélyt kiadó orvosé. Jogi szempontból ez egyértelmű, de sok esetben erkölcsi szempontból kérdésessé válhat.

A sportorvosi feladatkör része a szaktanácsadás keretében nyújtott sportolói edukáció.

A sportbaleset következtében kialakult vesesérülés incidenciája hazánkban nagyon alacsony.

Az egészségügyi szakmai irányelv kidolgozásának alapját az Országos Sportegészségügyi Intézet Szakmai Útmutatója [1], valamint az elmúlt évtizedben előforduló urológiai sérülések nagyon alacsony száma mellett, a széles körű és biztonságos konzervatív kezelés lehetősége, továbbá az intervenciós radiológiának és a műtéti ellátásban bekövetkezett jelentős fejlődésnek és szemléletváltásnak az elterjedése jelentette.

A versenysporthoz szükséges rendszeres (évente-félévente) sportorvosi vizsgálatokat 2013 óta az elektronikus Sportorvosi Regiszterben rögzítjük, ahol a sportolói adatlap az Országos Sportorvosi Hálózaton belül minden sportorvos számára elérhető. Ezzel a sportolók utánkövetése és egyben a sportorvosi tevékenység hatékonysága is nő. A nyílt kommunikáció és valódi utánkövetés következtében a következő időszakban valós képet kaphatunk a vese és húgyúti rendellenességekkel kapcsolatos sportegészségügyi kockázatokról.

#### Vesesérülések epidemiológiája [3], [4], [5]

Az Európai Urológus Társaság (European Association of Urology (EAU) irányvonala (EAU Guidelines) alapján vesesérülés 15–45 éves korban a leggyakoribb és jelentős halálozási tényező, de leggyakrabban közlekedési baleset, vagy testi épséget veszélyeztető erőszakos bűncselekmény következtében fordul elő. Alkohol és drog abúzus fokozza a halálos kimenetel esélyét.

A vese sérülése az összes trauma 5%-át jelenti és fiatal korban a leggyakoribb. Az esetek döntő többségében sebészi kezelésre nincs szükség. Sportorvosi szempontból a vese tompa behatásra történő sérülése fordulhat elő.

### 2. Felhasználói célcsoport

Sportorvosi alkalmasságot elbíráló orvosok:

- sportorvosok,
- házi orvosok és házi gyermekorvosok.

Speciális szakterületek:

- urológia,
- nephrológia,
- csecsemő- és gyermekgyógyász,
- magzati és csecsemő ultrahang vizsgálatokat végző szakemberek,
- iskolaorvos,
- védőnő,
- amatőr és hivatásos versenysportolók,
- sportvezetők, sportszakemberek, szülők.

### 3. Kapcsolat a hivatalos hazai és külföldi szakmai irányelvekkel

Hazánkban az ellátás a hatályos Országos Sportegészségügyi Intézet Szakmai Útmutatójában [1] megfogalmazott elvek szerint történik. Ennek tartalmi összeállítása az egyes társszakmákkal közösen kialakított egészségügyi szakmai irányelveket veszi alapul.

Európában és világszerte a versenysportolás jogi és szakmai szabályozása jelentősen eltérhet a hazaitól. A legtöbb országban nincs országos lefedettséggel megszervezett és kötelező jellegű sportorvosi szűrővizsgálat. Túlnyomó többségben saját felelősségre zajlik a szabadidős és a versenysport, így a sportegészségügyi és sérülésmegelőző irányelveket is a megosztott felelősségvállalás figyelembevételével alakítják ki.

#### Egészségügyi szakmai irányelv előzménye:

Hazai egészségügyi szakmai irányelv ebben a témakörben még nem jelent meg.

#### Kapcsolat külföldi szakmai irányelv(ek)kel:

Jelen irányelv az alábbi külföldi irányelv(ek) ajánlásainak adaptációjával készült.

<b>Azonosító:</b>	EAU Guidelines N.D. Kitrey (Chair), N. Djakovic, P. Hallscheidt, F.E.
<b>Szerző(k):</b>	Kuehhas, N. Lumen, E. Serafetinidis, D.M. Sharma
<b>Cím:</b>	Guidelines Associates: Y. Abu-Ghanem, A. Sujenthiran, M. Waterloos
<b>Megjelenés adatai:</b>	Urological Trauma
<b>Elérhetőség:</b>	ISBN 978-94-92671-13-4 <a href="https://uroweb.org/guidelines/urological-trauma">https://uroweb.org/guidelines/urological-trauma</a>

#### Kapcsolat hazai egészségügyi szakmai irányelv(ek)kel:

Jelen irányelv az alábbi, a közzététel időpontjában érvényes hazai egészségügyi szakmai irányelvekkel áll kapcsolatban.

<b>Azonosító:</b>	002100
<b>Cím:</b>	Egészségügyi szakmai irányelv – Az alap ultrahang-
<b>Megjelenés adatai:</b>	szűrővizsgálatokat végző szonográfusok tevékenységéről
<b>Elérhetőség:</b>	Egészségügyi Közlöny, 2020; 70(12):1682-1709 <a href="https://kollegium.aeek.hu">https://kollegium.aeek.hu</a>
<b>Azonosító:</b>	002016
<b>Cím:</b>	Egészségügyi szakmai irányelv – A koraterhességi diagnosztikus és
<b>Megjelenés adatai:</b>	az alap (basic) ultrahang-szűrővizsgálatokról
<b>Elérhetőség:</b>	Egészségügyi Közlöny, 2020; 70(20):2992-3014 <a href="https://kollegium.aeek.hu">https://kollegium.aeek.hu</a>

## VI. AJÁNLÁSOK SZAKMAI RÉSZLETEZÉSE

### Ajánlás1

**Ajánlott a várandósság időtartama alatt előírt, a magzati életkorban kötelezően vagy egyéb okból később végzett hasi ultrahangvizsgálat alkalmával az esetleges vese és húgyúti fejlődési rendellenességek célzott szűrése és dokumentálása. Javasolt a szülő tájékoztatása a gyermekorvos, védőnő, iskolaorvos által az esetleges későbbi versenysportolásra való hatásokról. (A) [10]**

### Ajánlás2

**A sportorvosi alkalmassági vizsgálatra érkező sportoló egészségügyi anamnézisének fel kell venni, melyhez szükséges, hogy a sportoló kitöltse és aláírja az úgynevezett „Sportolói kérdőívet” (kiskorú esetén törvényes képviselő). Az anamnézishoz szóban is ki kell kérdezni és ellenőrizni szükséges az elektronikus Sportorvosi Regiszter adtabázisát, valamint hozzáférés esetén az EESZT-ben az elérhető dokumentációt. A kísérő betegségeket BNO kód szerint is szükséges rögzíteni. (B)**

**Ajánlás3**

**A sportolót a sportorvosnak meg kell vizsgálnia. A sportorvosi vizsgálat kötelező elemei a fizikális vizsgálat, EKG, vizeletvizsgálat és bizonyos kiegészítő vizsgálatok a sportágtól és a sportoló életkorától függően. Az eredményeket a Sportorvosi regiszterben szükséges rögzíteni. (B)**

**Ajánlás4**

**Amennyiben fény derül a vese rendellenességére, a sportorvosnak mérlegelnie szükséges a sportág jellegének megfelelően a kockázati tényezőket. (A)**

**Ajánlás5**

**Vesesérülések kockázatának meghatározásához szükséges a vesesérülések korszerű kivizsgálását, osztályozását és ellátását összefoglaló urológiai ajánlás ismerete, valamint a szükséges technikai feltételek meglétének felmérése. (A) [3], [5]**

**Ajánlás6**

**Vese trauma esetén a fizikális vizsgálat során kötelező a vesetájék, lumbalis régió megtekintése (bőrhorzsolás, hyperaemia, haematoma) és a vesék ballotálása, ütögetése javasolt. (A)**

**Ajánlás7**

**A vizeletvizsgálatban a vérvizelés lehetőségét kell tisztázni. A további kivizsgáláshoz CT (gyermekkorban lehetőség szerint MR) képalkotó vizsgálatot szükséges alkalmazni. (A)**

**Ajánlás8**

**A vese sérülését az AAST beosztása szerint szükséges osztályozni, mely a súlyosság fokától függően 1-től 5-ig határozza meg a szinteket. (A)**

Az elmúlt években a képalkotó vizsgálati eljárások finomodásával és a növekvő tapasztalatnak köszönhetően az első 4 kategóriában általában konzervatív kezelés javasolt és csak az AAST grade 5 igényel sebészi beavatkozást.

**Ajánlás9**

**Legszélesebben alkalmazott és javasolt terápia a konzervatív kezelés, mely kórházi felvételt, szoros monitorizálást és rendszeres képalkotó vizsgálatok elvégzését igényli, azaz szükséges a megfelelő kórházi háttér és elérhető képalkotó eljárások felmérése. (A)**

**Ajánlás10**

**Felső üregrendszeri sérülés esetén uréterisín behelyezése válhat szükségessé, mely a vizeletnek a retroperitoneumba jutását akadályozza meg. (A)**

**Ajánlás11**

**Az intervenció radiológia fejlődésének köszönhetően az utóbbi években a szelektív angio-embolizáció egy új, nem műtéti kezelés a vesesérülésben. A vérzés forrásának kimutatására angio-CT-t szükséges alkalmazni. (A)** Megfelelő intervenció gyakorlat mellett grade 3 sérülésben 94.9%, grade 4 sérülésben 52% a siker esélye. Eredménytelenség esetén ismételt angio-embolizáció elvégzése is lehetséges. Tompa trauma miatt végzett vesefeltárás világszerte ritka. A műtét célja a vérzés megszüntetése és a vese megőrzése.

**Ajánlás12**

**Abszolút műtéti indikációt a folyadékhiányt veszélyeztető vérzés jelent. Erre általában grade 5 vesesérülés esetén kerül sor. A műtét során a vérzés forrását meg kell keresni és ellátni, valamint meg kell kísérelni a vese megőrzését. (A)**

Feltárás esetén az esetek 30%-ban szükséges nephrectomiát végezni a nemzetközi adatok alapján.

**Ajánlás13**

**A grade 5 vesesérülést varrattal szükséges zárni, indokolt esetben részleges nephrectomia végzése javasolt. Az üregrendszer sérülése esetén azt vízzáróan szükséges ellátni. (A)**

**Ajánlás14**

**Vese- és húgyúti rendellenesség esetén feltétlenül szükséges, hogy a sportorvos részletesen tájékoztassa a sportolót és a szülőt a versenysporttal járó lehetséges kockázati tényezőkről, az esetleges sérülés általános következményeiről. (B)**

Kontaktsport esetén szükséges felajánlani a sportágváltást, valamint annak lehetőségeit és előnyeit is részletesen szükséges bemutatni. Ugyanakkor mérlegelni szükséges a sportoló és szülő hosszú távú szándékait és a valós kockázatot (sportág, életkor, klinikai státusz stb.). Ehhez segítségül szolgál a kontakt és non-kontakt sportok összefoglaló táblázata (1. táblázat).

**1. táblázat** Sportágak osztályozása kontakt jellegük szerint

<b>Kontakt</b>	<b>Non-kontakt</b>
Autó-motorsport	Atlétika
Baranta	Asztalitenisz
Birkózás, szambó	Baseball, softball
Floorball	Búvár
Görkorcsolya, gördeszka	Curling
Gyeplabda	Erőemelés, szkander
Jégkorong	Evezés
Jiu-jitsu	Fallabda
Judo	Hegy- és sportmászás
Karate	Íjászat
Kempo	Kajak-kenu
Kendo (Iado, Jodo)	Korfball
Kerékpár	Lábtenisz, lábtoll-labda
Kevert küzdősportok (MMA)	Lövészet
Kézilabda	Repülő korong (frizbi)
Kick-bokszt, thai-bokszt	Ritmikus gimnasztika, aerobik
Korcsolya	Röplabda
Kosárlabdázás	Sárkányhajó
Kung Fu	Sífutás, biatlon
Kutyasportok	Súlyemelés
Labdarúgás	Tájékozódási futás
Lovassportok	Táncsportok
Múgrás	Teke, bowling
Nanbudo	Tenisz
Ökölvívás	Testépítés, fitness
Öttusa	Tollaslabda
Rögbi, amerikai futball	Ugrókötelezés
Síugrás, alpesi sí, bob, szánkó	Úszás, búvárúszás, szinkronúszás
Snowboard	Vitorlázás
Sumo	Vívás
Szörf	
Taekwondo	
Triatlon	
Torna, gumiasztal, akrobatikus torna	
Vízilabda	
Vízisí, wakeboard, hullámlovas, kitesurf	

Forrás: Az Országos Sportegészségügyi Intézet Szakmai Útmutatója 2020. [1]

Korlátozó tényező esetén a sportágváltás minél fiatalabb életkorban javasolt, annak érdekében, hogy legyen idő biztonságosabb sportágot kezdeni, abban kiteljesedni. Mindezek mellett a lelki tényezők is hangsúlyosak, a csalódottság és akár a családi anyagi veszteségek is kisebbek, ha időben kiderül, hogy a professzionális sportkarrier nem valósítható meg az adott kontaktsportban. Javasolt az elsődleges prevenció alkalmazása, azaz a fokozottan veszélyes sportágtól való ideiglenes vagy végleges eltiltás.

#### Ajánlás15

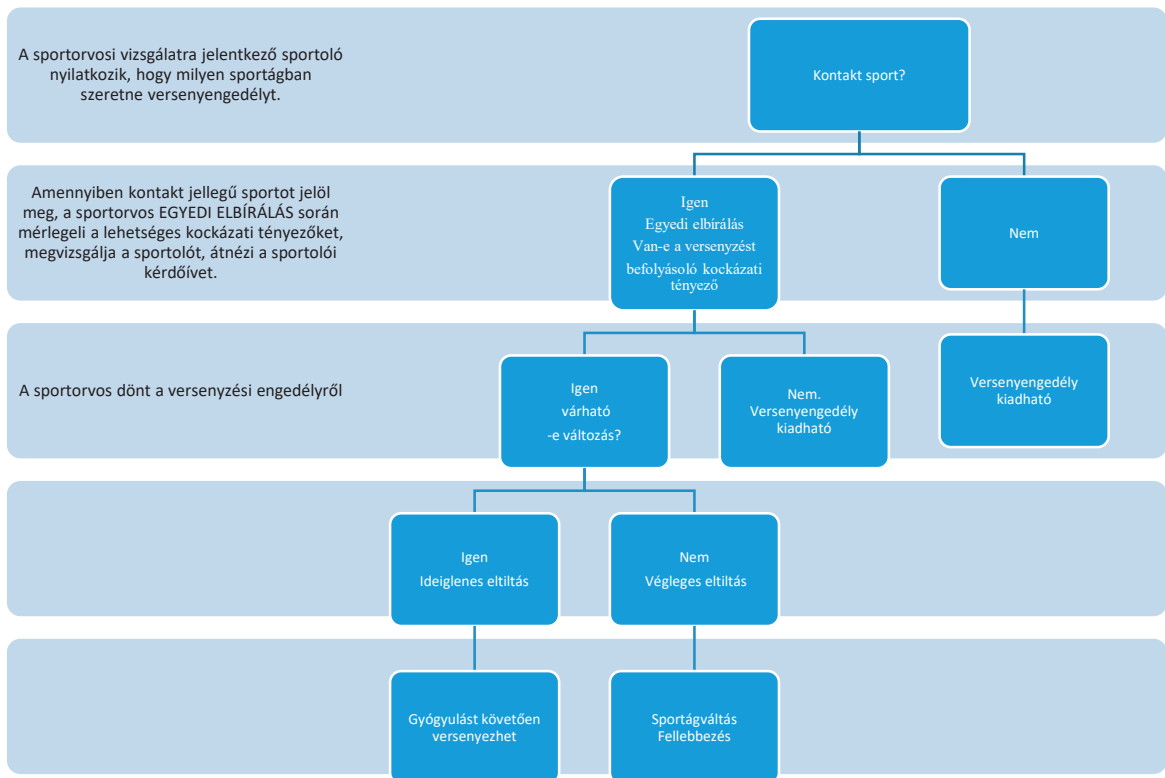
**Non-kontakt sport esetén meg kell győződni a normál vesefunkcióról és minden esetben kötelező a sportolót, illetve gondviselőjét felvilágosítani a vesefunkció kiesésének kockázatáról és annak következményeiről. (B)**

#### Ajánlás16

**A további rendszeres sportorvosi vizsgálatok alkalmával szükséges ismételni a megfelelő tájékoztatást és részletes edukációt adni a sportolónak a kockázatokról és teendőkről. (B)**

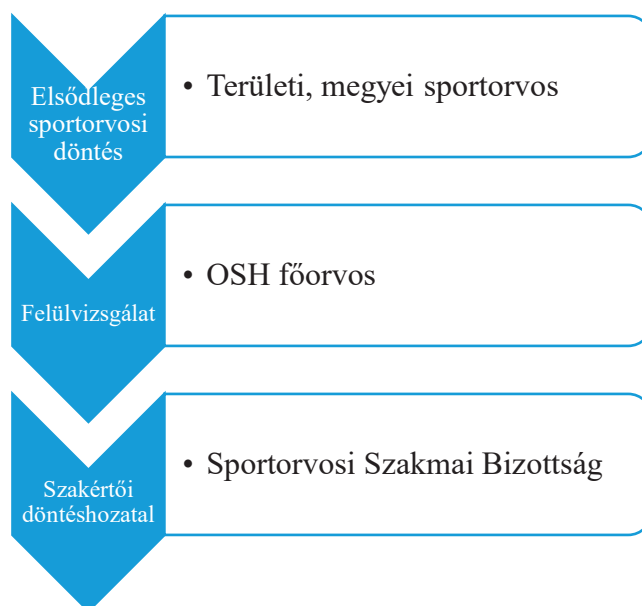
#### Ellátási folyamat algoritmus (ábrák)

1. ábra A sportorvosi alkalmasság elbírálásának menete kontakt sport esetén



Forrás: Az Országos Sportegészségügyi Intézet Szakmai Útmutatója 2020. [1] alapján készítette Dr. Kiss Marianna

## 2. ábra Sportorvosi döntés elleni fellebbezés menete



Forrás: Az Országos Sportegészségügyi Intézet Szakmai Útmutatója 2020. [1] alapján készítette Dr. Kiss Marianna

## VII. JAVASLATOK AZ AJÁNLÁSOK ALKALMAZÁSÁHOZ

### 1. Az alkalmazás feltételei a hazai gyakorlatban

#### 1.1. Ellátók kompetenciája (pl. licence, akkreditáció stb.), kapacitása

Sportorvosi szakvizsga.

Háziorvosok, házi gyermekorvosok saját praxisba tartozó sportolók ellátása.

#### 1.2. Speciális tárgyi feltételek, szervezési kérdések (gátló és elősegítő tényezők, és azok megoldása)

Nincsenek.

#### 1.3. Az ellátottak egészségügyi tájékozottsága, szociális és kulturális körülményei, egyéni elvárásai

A sportolók, edzők, szülők és sportszakmai vezetők tájékozottsága változó mértékű, minőségű az alapfokú általános műveltségi szinttől egészen a felsőfokú végzettségig. Az általános sportorvosi ellátás során nyújtott információk a laikus számára szinte kivétel nélkül új ismeretanyagot jelentenek.

#### 1.4. Egyéb feltételek

Nincsenek.

### 2. Alkalmazást segítő dokumentumok listája

#### 2.1. Betegtájékoztató, oktatási anyagok

Nem készült.

#### 2.2. Tevékenységsorozat elvégzésekor használt ellenőrző kérdőívek, adatlapok

1. kérdőív: Sportorvosi vizsgálati kérdőív.

#### 2.3. Táblázatok

1. táblázat: A sportágak osztályozása kontakt jellegük szerint.

#### 2.4. Algoritmusok

1. ábra: Sportorvosi alkalmasság elbírálásának menete kontakt sport esetén.

2. ábra: Sportorvosi döntés elleni fellebbezés menete.

#### 2.5. Egyéb dokumentum

Nem készült.

### 3. A gyakorlati alkalmazás mutatói, audit kritériumok

- Hány esetben történt meg a sportorvosi alkalmassági vizsgálatra érkező sportoló esetében az ún. „Sportolói kérdőív” kitöltése?
- Hány esetben történt meg a kísérő betegségek BNO kódjának rögzítése?
- Hány esetben történt meg a választott sportág kontakt jellegének ellenőrzése?
- Hány esetben történt meg vese-rendellenesség esetén a vesefunkció ellenőrzése?

A versenysporthoz szükséges rendszeres sportorvosi vizsgálatokat 2013 óta az elektronikus Sportorvosi Regiszterben rögzítik, ahol a sportolói adatlap az Országos Sportorvosi Hálózaton belül minden sportorvos számára elérhető. Retrospektív analízissel ellenőrizhető a BNO kód, a sportág, a kiadott versenyengedély típusa. Ezek alapján a szakmai ajánlás gyakorlati alkalmazásának eredménye – azaz a vese-rendellenesség miatt eltiltott sportoló kivizsgálása visszakéreshető, a versenyzési engedéllyel ellátott sportoló utánkövethető és ellenőrizhető.

## VIII. IRÁNYELV FELÜLVIZSGÁLATÁNAK TERVE

Az egészségügyi szakmai irányelvvvel kapcsolatos nemzetközi és hazai szakmai álláspont változásának követéséért az Egészségügyi Szakmai Kollégium Sportegészségügy Tagozata felelős. Amennyiben radikális, koncepcionális változás következne be, a Tagozatnak szükséges kezdeményezni az egészségügyi szakmai irányelv soron kívüli megváltoztatásának szükségességét.

Tervezett felülvizsgálat az egészségügyi szakmai irányelv érvényességének lejárta (3 év) előtt fél évvel kezdődik el. Soron kívüli felülvizsgálat: ha a felelősségvállalás jogi környezetében változás áll be, vagy ha a háziorvosok és házi gyermekorvosok sportorvosi jártasságának szabályozásában, vagy az ajánlások alátámasztását biztosító bizonyítékokban változás következik be.

## IX. IRODALOM

- [1] Halasi T.; Martos É.; Jákó P.; Schiszler G.; Apor P.; Andréka P.; A sportorvosi alkalmassági és szűrővizsgálatok. Az Országos Sportegészségügyi Intézet Szakmai Útmutatója. Sportorvosi Szemle. (2020/1)
- [2] J. Laki; Á. Soós; P. Jákó; A.Tállay; Á.Perjés; A. Megyeriné Szabó; Introducing the National Institute for Sports Medicine in Hungary: a complex sports medical healthcare and screenin system. BMJ Open Sport Exercise Medicine 2017. DOI:10.1136/bmjsem-2017-000267
- [3] N.D. Kitrey (Chair), N. Djakovic, P. Hallscheidt, F.E. Kuehhas, N. Lumen, E. Serafetinidis, D.M. Sharma Guidelines Associates: Y. Abu-Ghanem, A. Sujenthiran, M. Waterloos European Association of Urology Guidelines, Urological Trauma, ISBN 978-94-92671-13-4
- [4] Karen Psooy; Sports and solitary kidney:What parents of a young child with a solitary kidney should know; CUA Guideline; 2014; 8(7-8):233-5. <http://dx.doi.org/10.5489/cuaj.2306>
- [5] Tomer Erlich; Noam D. Kitrey; Renal trauma: the current best practice; Therapeutic Advances in Urology; 2018. Vol. 10(10)295-303 DOI: 10.1177/1756287218785828
- [6] Yuichi Ishida, Alan H. Tyroch, Nader Emami, and Susan F. McLean; Characteristics and Management of Blunt Renal Injury in Children; J Emerg Trauma Shock. 2017 Jul-Sep; 10(3): 140–145.; doi: 10.4103/JETS.JETS\_93\_16
- [7] Nicholas R. Styn, Julian Wan; Urologic Sports Injuries in Children; Current Urology Reports volume 11, pages114–121 (23 Feb. 2010)
- [8] Robert E. Gerstenbluth, J. patrick Spirnak, Jack S. Elder; Sports Participation and High Grade Renal Injuries in Children; Journal of Urology; 1 Dec 2002
- [9] Oxford Centre for Evidence-Based Medicine: Levels of Evidence (March 2009)
- [10] 26/2014.(IV.8.) EMMI rendelet a várandósgondozásról

## X. FEJLESZTÉS MÓDSZERE

### 1. Fejlesztőcsoport megalakulása, a fejlesztési folyamat és a feladatok dokumentálásának módja

Az egészségügyi szakmai irányelv fejlesztését az Egészségügyi Szakmai Kollégium Sportegészségügy Tagozatának elnöke koordinálta. A Tagozat elnöke vezetésével a fejlesztőcsoport személyes megbeszélések keretén belül szakmai

egyeztetéseket folytatott az egészségügyi szakmai irányelvvel kapcsolatosan, melyekről jegyzőkönyv készült. Ezt követően online és írásos formában történt egyeztetés.

## 2. Irodalomkeresés, szelekció

Az irodalomkutatás folyóiratok és elektronikus adatbázisok kézi keresésével zajlott. Kulcsszavak: solitaer vese, sportsérülés, kontakt sport, vesesérülés. A felhasznált irodalom által lefedett időintervallum 2002–2020.

## 3. Felhasznált bizonyítékok erősségének, hiányosságainak leírása (kritikus értékelés, „bizonyíték vagy ajánlás mátrix”), bizonyítékok szintjének meghatározási módja

A fejlesztőcsoport a bizonyítékul szolgáló irodalmi vizsgálatok módszertanát, a társszerzők egyéni szakmai véleményét, tapasztalatait és következtetéseit kritikus szemmel értékelte. A bizonyítékok szintjeit és az ajánlások erősségét az ESC meghatározásai alapján fogadták el.

## 4. Ajánlások kialakításának módszere

Az egészségügyi szakmai irányelv kialakítása a hazai és a nemzetközi irányelvek figyelembevételével történt. A fejlesztőcsoport a döntéseit szavazással és informális megegyezéssel hozta meg.

## 5. Véleményezés módszere

A véleményező felé a tervezet előzőleg eljuttatásra került. Az egészségügyi szakmai irányelv a véleményező és a fejlesztőcsoport tagjaival történt konzultáció, szavazás és informális megegyezés után került véglegesítésre. Minden vélemény kialakítása konszenzuson alapult.

## 6. Független szakértői véleményezés módszere

Nem került bevonásra.

## XI. MELLÉKLET

### 1. Alkalmazást segítő dokumentumok

#### 1.1. Betegtájékoztató, oktatási anyagok

Nem készült.

#### 1.2. Tevékenységsorozat elvégzésekor használt ellenőrző kérdőívek, adatlapok

1. kérdőív: Sportorvosi vizsgálati kérdőív.

### SPORTORVOSI VIZSGÁLATI KÉRDŐÍV

Név:		TAJ szám:		
Születési idő:		Születés helye:		
Anyja neve:		Sportág:		
Címe:		Egyesület:		
Foglalkozás:		Mióta sportol:		
		Dohányzik-e, vagy valaha dohányzott-e?	Igen	Nem

1. Heti edzés óra (óra/hét):		
2. Legjobb hazai/nemzetközi eredménye:		
3. Volt-e valamilyen betegsége korábban?	Igen	Nem
4. Veszületetten vagy szerzetten hiányzik-e valamelyik szerve (pl. egyik vese)?	Igen	Nem
5. Kezelték-e valaha kórházban?	Igen	Nem
6. Szed-e rendszeresen valamilyen gyógyszert orvosi előírásra, vagy anélkül?	Igen	Nem
7. Szed-e vagy korábban szedett-e valamilyen táplálékkiegészítőt, valamint testsúlyát csökkentő, vagy növelő, teljesítőképességet fokozó készítményt?	Igen	Nem



8. Használ-e valamilyen inhalációs készítményt?	Igen	Nem				
9. Allergiás-e valamire (pl. virágpor, méhcsípés, orvosság, étel stb.)?	Igen	Nem				
10. Előfordult-e, hogy edzés alatt, vagy után elájult volna, vagy gyengeség érzése lett volna?	Igen	Nem				
11. Volt-e valaha mellkasi fájdalma edzés alatt, vagy után?	Igen	Nem				
12. Elszédült-e valaha edzés közben, vagy után?	Igen	Nem				
13. Korábban fárad-e el, mint sporttársai edzés közben?	Igen	Nem				
14. Érzett-e valaha rohamszerűen fellépő szapora szívdobogást, vagy rendszertelen szívűködést („mintha kihagyna“)?	Igen	Nem				
15. Mondták-e valaha orvosi vizsgálat alkalmával, hogy magas a vérnyomása?	Igen	Nem				
16. Mondták-e valaha orvosi vizsgálat alkalmával, hogy szívzöreje van?	Igen	Nem				
17. Mérték-e valaha laboratóriumi vizsgálatnál magasabb vércukrot, vagy koleszterint?	Igen	Nem				
18. Családjában (szülők, nagyszülők, testvér) fordult-e elő 50 év alatti életkorban hirtelen halál, vagy szívbetegség miatti haláleset?	Igen	Nem				
19. Családjában előfordult-e daganatos betegség, magas vérnyomás, cukorbetegség, szívbetegség, agyvérzés, ritmuszavar, eszméletvesztés, Marfan szindróma, végtagi érszűkület, szívkatéterezés/szívűműtét?	Igen	Nem				
20. Az elmúlt egy évben volt-e komolyabb vírusfertőzése (pl. szívizomgyulladás, mononucleosis)?	Igen	Nem				
21. Előfordult-e, hogy az orvos nem tanácsolta a sportolást vagy testnevelést szíprobléma miatt?	Igen	Nem				
22. Van-e jelenleg valamilyen bőrpanasza (pl. viszketés, kiütés, herpes, pattanás, furunculus, gomba)?	Igen	Nem				
23. Volt-e valaha fejsérülése, illetve elszenvedett-e KO-t?	Igen	Nem				
24. Volt-e valaha rohamszerűen jelentkező, végtagjaira kiterjedő görcsös állapota, epilepsziás rohama?	Igen	Nem				
25. Előfordult-e, hogy nagy melegben végzett edzéstől rosszul lett, vagy megbetegedett volna?	Igen	Nem				
26. Előfordult-e, hogy edzés közben vagy utána nehézlégzés, sípoló légzés, vagy köhögő roham lépett fel?	Igen	Nem				
27. Asztmás-e?	Igen	Nem				
28. Van-e valamilyen szezonális allergiája, ami orvosi kezelést igényel?	Igen	Nem				
29. Használ-e valamilyen speciális eszközt, ami a sportágban nem szokásos (pl. térd- vagy bokavédő, brace, fogszabályozó, hallókészülék)?	Igen	Nem				
30. Volt-e valaha valamilyen probléma a szemével vagy a látásával? Volt-e szemészeti műtete?	Igen	Nem				
31. Visel-e szeműveget, kontaktlencsét vagy védőszeműveget?	Igen	Nem				
32. Volt-e csonttörése?	Igen	Nem				
33. Volt-e műtéti beavatkozást igénylő sportsérülése?	Igen	Nem				
34. Volt-e valaha csont-, ízületi, szalag- vagy izomproblémája sérülésből adódóan, mely kezelést igényelt? Ha igen, jelölje meg, hol?	Igen	Nem				
35. Volt-e valaha olyan csont-, ízületi, szalag- vagy izomproblémája, ami fájdalommal, esetleg duzzanattal járt – sérüléstől függetlenül? Ha igen, jelölje meg, hol?						
fej nyak hát	mellkas váll felkar	könyök alkar csukló	kézfej ujjak csípő	comb térd lábikra/lábszár	boka lábfej	Nem
36. Szükség volt-e valaha testsúlyának növelésére vagy csökkentésére?	Igen	Nem				
37. Fogyaszt-e rendszeresen, hogy sportága követelményeinek (pl. súlycsoport) megfeleljen?	Igen	Nem				
38. A fogyasztás mértéke eléri-e testsúlyának 5%-át? (pl. 70 kg testsúly esetén a 3,5 kg-ot)	Igen	Nem				
39. Aggódik-e a testsúlya miatt?	Igen	Nem				
40. Követ-e valamilyen diétát?	Igen	Nem				
41. Fáradtnak, kimerültnek, vagy ingerlékenynek érzi-e magát?	Igen	Nem				

42. Ismeri-e az aktuális doppinglistát?	Igen	Nem
43. Van-e olyan problémája, amely a kérdések között nem szerepel, és el kívánja mondani?	Igen	Nem

**Csak női sportolók részére (44–48.)**

44. Hány éves korában menstruált először?		
45. Az elmúlt évben hány menstruációs ciklusa volt?		
46. Edzés/versenyzés befolyásolja-e a ciklusát?	Igen	Nem
47. Szed-e fogamzásgátlót?	Igen	Nem
48. Van-e menstruációs zavara?	Igen	Nem

**Kérjük, részletezze az „igen” válaszokat (1–48. kérdés)**

**Kijelentem, hogy legjobb tudásom szerint a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és eltitkolt betegségem nincs.** Tudomásul veszem, hogy amennyiben – két egymást követő sportorvosi vizsgálat között – egészségügyi állapotomban változás történik, azt közölnöm szükséges a vizsgáló sportorvossal.

Tájékoztatjuk, hogy a sportorvosi vizsgálat elektronikus nyilvántartásba rögzítésével válik csak érvényessé a sportorvosi engedély, melynek eredményéről, a Nemzeti Sportinformációs Rendszert (NSR) és az Önt leigazoló sportszövetséget, mint versenyengedélyének kiállítóját értesítenünk szükséges. A sportorvosi bélyegző megszűnésével az engedély elektronikusan válik ellenőrizhetővé. A sportorvosi engedélyének az OSEI nyilvántartása szerinti adatait a <https://online.osei.hu/engedely-ellenorzes/> oldalon tekintheti meg, amennyiben az adatkezeléshez az alábbiakban hozzájárulását adta.

**Alulírott hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a sportorvosi engedélyem érvényességéről (személyemet beazonosítható módon) az OSEI (adatkezelő) tájékoztatást adjon az NSR és a versenyengedélyt részemre kiállító szervezet részére (pl. egyesület, szövetség).**

**Hozzájárulok, hogy az adatkezelő megismerje és tárolja személyi, valamint egészségügyi adataimat.**

Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő írásbeli tájékoztatás megismerése és a vonatkozó hatályos jogszabályi rendelkezések (\*) ismeretében tettem meg.

Kijelentem, hogy a jelen Adatvédelmi Tájékoztató és Nyilatkozat tartalmát megismertem és kifejezetten elfogadom.

Igen                      Nem

Aláírással a fentieket, mint a nevezett sportoló törvényes képviselője igazolom:

Kelt: 20.....

.....  
sportoló

.....  
törvényes képviselő (18 év alatt)

### 1.3. Táblázatok

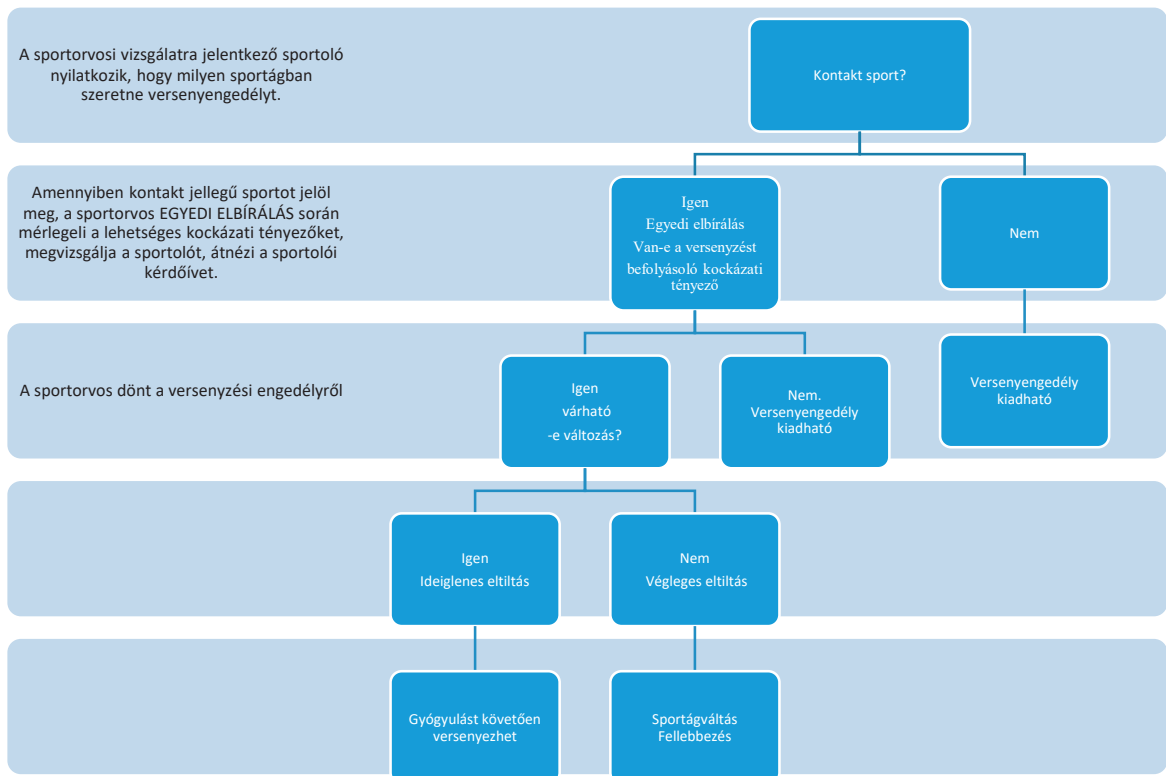
#### 1. táblázat: Sportágak osztályozása kontakt jellegük szerint

Kontakt	Non-kontakt
Autó-motorsport	Atlétika
Baranta	Asztelitenisz
Birkózás, szambó	Baseball, softball
Floorball	Búvár
Görkorcsolya, gördeszka	Curling
Gyeplabda	Erőemelés, szkander
Jégkorong	Evezés
Jiu-jitsu	Fallabda
Judo	Hegy- és sportmászás
Karate	Íjászat
Kempo	Kajak-kenu
Kendo (Iado, Jodo)	Korfbal
Kerékpár	Lábtenisz, lábtoll-labda
Kevert küzdősportok (MMA)	Lövészet
Kézilabda	Repülő korong (frizbi)
Kick-bokszt, thai-bokszt	Ritmikus gimnasztika, aerobik
Korcsolya	Röplabda
Kosárlabdázás	Sárkányhajó
Kung Fu	Sífutás, biatlon
Kutyasportok	Súlyemelés
Labdarúgás	Tájékozódási futás
Lovassportok	Táncsportok
Műugrás	Teke, bowling
Nanbudo	Tenisz
Ökölvívás	Testépítés, fitness
Öttusa	Tollaslabda
Rögbi, amerikai futball	Ugrókötelezés
Síugrás, alpesi sí, bob, szánkó	Úszás, búvárúszás, szinkronúszás
Snowboard	Vitorlázás
Sumo	Vívás
Szörf	
Taekwondo	
Triatlon	
Torna, gumiasztal, akrobatikus torna	
Vízilabda	
Vízisí, wakeboard, hullámlovas, kitesurf	

Forrás: Az Országos Sportegészségügyi Intézet Szakmai Útmutatója 2020. [1]

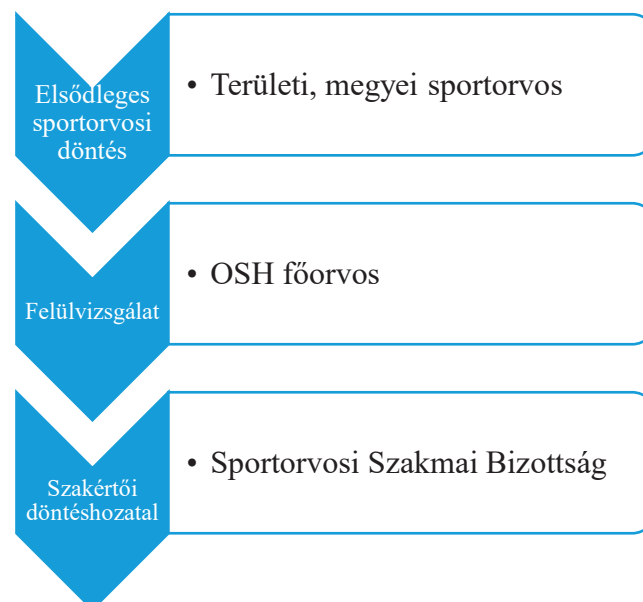
## 1.4. Algoritmusok

### 1. ábra: A sportorvosi alkalmasság elbírálásának menete kontakt sport esetén



Forrás: Az Országos Sportegészségügyi Intézet Szakmai Útmutatója 2020. [1] alapján készítette Dr. Kiss Marianna

### 2. ábra: Sportorvosi döntés elleni fellebbezés menete



Forrás: Az Országos Sportegészségügyi Intézet Szakmai Útmutatója 2020. [1] alapján készítette Dr. Kiss Marianna

### 1.5. Egyéb dokumentumok

Nem készült.

**Az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet közleménye  
orvostechnikai eszközök időszakos felülvizsgálatát végző szervezet feljogosításáról**

Az orvostechnikai eszközökről szóló 4/2009. (III. 17.) EüM rendelet 27. § (3) bekezdése alapján az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet határozatával az alábbi szervezetet a felsorolt eszközcsoportok tekintetében az időszakos felülvizsgálatok elvégzésére feljogosította:

**KOZMOMED Kft.**

A cég levelezési címe/telephelye: 1027 Budapest, Medve utca 34–40.

Tel./Fax: 06 (1) 201-8859

e-mail: info@felulvizsgalat.com

Az eszközcsoport megnevezése	A feljogosító határozat	
	száma	érvényességi ideje
04. Altató-lélegeztető berendezés <b>Megjegyzés:</b> a feljogosítás érvényes altató-lélegeztető, konvencionális, Jet, és HFO lélegeztető berendezésekre	OGYÉI/59532-5/2022/04.eszk.	2027. november

## VI. RÉSZ A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő közleményei

## VII. RÉSZ Vegyes közlemények

### Pályázati hirdetmény betölthető állásokra

#### ÁLTALÁNOS TUDNIVALÓK

*Tisztelt Hirdetők, Olvasók!*

A pályázati hirdetményeket terjedelmi okokból és a jobb áttekinthetőség érdekében táblázatos formában közöljük. Kérjük, hogy álláshirdetéseik szövegezésénél vegyék figyelembe, hogy a rovatok csak a legszükségesebb információk közlésére adnak *lehetőséget*. **A hirdetményeket külön ez irányú kérelemre legfeljebb 3 alkalommal ismételjük meg, további közlésre csak újabb kérés esetén van lehetőség.** A gyors megjelenés érdekében a pályázati hirdetményeket közvetlenül a szerkesztőségnek küldjük meg **levélben (1051 Bp., József Attila utca 2–4., vagy e-mailben a [benedek.nadasdy-horvath@bm.gov.hu](mailto:benedek.nadasdy-horvath@bm.gov.hu)).**

Az Egészségügyi Közlöny szerkesztőségének telefonszáma 36 (1) 999-4515.

A közléssel kapcsolatban a fenti telefonszámon tudunk tájékoztatást adni.

**Tájékoztatjuk tisztelt hirdetőinket, hogy a pályázati hirdetmények szövegéből kénytelenek vagyunk elhagyni azokat a pályázati feltételeket, amelyek közzététele jogszabályba ütközik, nem hatályos jogszabályon alapul, illetve indokolatlan diszkriminációt tartalmaz (pl. életkori, nemhez kötött, a magyar végzettséget vagy állampolgárságot preferáló előírások).**

A jogszabály alapján kötelezően meghirdetendő pályázatok térítésmentes közzétételére egy alkalommal van lehetőség, az ismételt közzététel az általános hirdetési áron történik, amelyről az Egészségügyi Közlöny kiadója (a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó, telefonszám: 266-9290 vagy 266-9294) ad felvilágosítást.

**A pályázatoknál kérjük – a hatályos jogszabályokra is figyelemmel – feltüntetni, hogy a pályázati határidő kezdő időpontjának a hirdető a megjelenés melyik helyét tekinti. Eltérő közlés hiányában a pályázati határidő hirdetmény szerinti kezdő időpontja az Egészségügyi Közlönyben való megjelenés. A Közigazgatási Személyzetfejlesztési Főigazgatóság honlapján is megjelenő hirdetések esetén a honlapon feltüntetett határidők az irányadók, eltérő közlés esetén is.**

Amennyiben a közlésnél más időpontot nem jelöltünk meg, úgy a hirdetett állás a pályázatok elbírálását követően azonnal betölthető. Az állások bérezése a hatályos jogszabályok alapján történik.

**A szerkesztőség felhívja a hirdetők figyelmét arra, hogy a tévesen, hiányosan vagy félreérthető módon megfogalmazott és így megküldött hirdetésekből adódó esetleges hibákért felelősséget nem vállal. Az esetleges hibák elkerülése érdekében kérjük, hogy hirdetéseiket ne kézírásos formában juttassák el a szerkesztőség részére. Az olvashatatlanul megküldött hirdetések közzétételét nem vállaljuk.**

#### PÁLYÁZATI HIRDETMEYNEK EGÉSZSÉGÜGYI INTÉZMÉNYVEZETŐI ÉS ORVOSVEZETŐI ÁLLÁSOKRA

A **Csongrád-Csanád Megyei Dr. Bugyi István Kórház** (6600 Szentés, Sima Ferenc u. 44–58.) intézményvezetője pályázatot hirdet a kórház **Szülészet-nőgyógyászati osztályvezető főorvos** beosztásának betöltésére szakorvosi munkakör ellátása mellett.

**Illetmény és juttatások:** az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény alapján.

**Pályázati feltétel:**

- orvosi diploma,
- szakirányú szakorvosi képesítés,
- 1–3 éves vezetői gyakorlat vagy vezetői koncepció,
- 10 éves szakorvosi gyakorlat.

**Feladata:** az osztály szakmai vezetése, vezetésével összefüggő szervezési feladatok végrehajtása, az osztályt érintő szakmai protokollok betartása, a változások nyomon követése. A jogszabályi előírásoknak, valamint a területi ellátási kötelezettségnek megfelelő működtetése.

**A pályázathoz csatolandók:**

- részletes szakmai önéletrajz,
- végzettséget igazoló okmányok másolata,
- vezetői koncepció,
- működési nyilvántartás érvényesítéséről szóló határozat,
- kamarai tagság igazolása,
- 3 hónapnál nem régebbi hatósági bizonyítvány (erkölcsi),
- hozzájárulás a pályázati anyag elbírálásában résztvevők betekintési jogához, valamint vagyonyilatkozat-tételhez.

**Illetmény és juttatások:** egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény alapján.

**Pályázat beadásának határideje:** 2022. december 31.

**A pályázat elbírálásának módja:** a benyújtási határidőt követő 15 napon belül. Az állás a pályázat elbírálását követően azonnal betölthető.

Az intézményvezető fenntartja magának a jogot, hogy a pályázattal kapcsolatos folyamatot felfüggeszesse, megszakítsa vagy eredménytelennek nyilvánítsa.

**A pályázat benyújtásának módja, rendje:** a pályázati anyagot az intézmény igazgatóságára a fentiekben megjelölt másolatokkal, önéletrajzzal együtt, a 6600 Szentcsanak, Sima Ferenc u. 44–58. címre kell benyújtani; a borítékra kérjük írni rá: „Pályázat osztályvezető álláshelyre”, elektronikusan az igazgatas@sentesi-korhaz.hu e-mail-címre kérjük benyújtani.

**A [www.kozigallas.gov.hu](http://www.kozigallas.gov.hu) honlapon történő publikálás időpontja:** 2022. november 11.

\*\*\*

**A Tatabányai Szent Borbála Kórház (2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.) főigazgatója pályázatot hirdet Klinikai Onkológiai Osztályára osztályvezető főorvosi beosztásra, szakorvosi munkakör ellátása mellett.**

**Bérezés:** az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvényben foglalt szabályok szerint.

**Pályázati feltétel:**

- orvosi diploma,
- szakirányú szakvizsga.

**Előnyt jelent:**

- további szakvizsga megléte,
- vezetői gyakorlat,
- legalább 10 éves szakorvosi gyakorlat.

**Feladata:** A Klinikai Onkológiai Osztályon szakorvosi feladatok ellátása. Az osztály szakmai vezetése, vezetésével összefüggő szervezési feladatok végrehajtása, az osztályt érintő szakmai protokollok betartása, a változások nyomon követése. A jogszabályi előírásoknak, valamint a területi ellátási kötelezettségnek megfelelő működtetés.

**A jelentkezéshez csatolandók:**

- végzettséget igazoló okmányok másolata,
- részletes szakmai önéletrajz,
- vezetői koncepció,
- előadások, publikációk listája,
- működési nyilvántartás érvényesítéséről szóló határozat,
- kamarai tagság igazolása,
- 3 hónapnál nem régebbi hatósági bizonyítvány (erkölcsi),
- hozzájárulás a pályázati anyag elbírálásában résztvevők betekintési jogához, valamint vagyonyilatkozat-tételhez.

**Jelentkezési határidő:** 2022. december 30.

**A pályázat elbírálása:** a benyújtási határidőt követő 30 napon belül.

**Az állás betöltése:** az állás a pályázat elbírálását követően azonnal betölthető.

**Egyéb lényeges információ a pályázattal kapcsolatban:** a pályázati felhívás a Közzolgálati Személyzetfejlesztési Főigazgatóság honlapján is megtekinthető. A pályázati anyagot az intézmény Humánpolitikai Osztályára (a fentiekben megjelölt másolatokkal, önéletrajzzal együtt), vagy elektronikusan a toncsa.ildiko@tatabanyakorhaz.hu e-mail-címre kérjük benyújtani. (2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.) Telefon: 06 (34) 515-469. A borítékra kérjük, írják rá: „Pályázat osztályvezető főorvosi álláshelyre”.

## PÁLYÁZATI HIRDETMÉNYEK ORVOSI ÁLLÁSOKRA

*Budapest*

*Baranya megye*

*Bács-Kiskun megye*

*Békés megye*

*Borsod-Abaúj-Zemplén megye*

*Csongrád-Csanád megye*

**A Csongrád-Csanád Megyei Dr. Bugyi István Kórház** (6600 Szentés, Sima Ferenc u. 44–58.) intézményvezetője pályázatot hirdet *szülészet-nőgyógyászat, gasztroenterológia, aneszteziológia-intenzív terápia, sürgősségi betegellátás, sebészet, traumatológia-ortopédia, radiológia* területeken *szakorvosi munkakör* ellátására.

**Illetmény és juttatások:** az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény alapján.

**Pályázati feltétel:**

- orvosi diploma,
- szakirányú szakorvosi képesítés.

**A pályázathoz csatolandók:**

- részletes szakmai önéletrajz,
- végzettséget igazoló okmányok másolata,
- működési nyilvántartás érvényesítéséről szóló határozat,
- kamarai tagság igazolása,
- 3 hónapnál nem régebbi hatósági bizonyítvány (erkölcsi),
- hozzájárulás a pályázati anyag elbírálásában résztvevők betekintési jogához, valamint vagyonyilatkozat-tételhez.

**Illetmény és juttatások:** egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény alapján. Igény esetén szolgálati lakás, illetve orvosszállón elhelyezés.

**Pályázat beadásának határideje:** 2022. december 31.

**A pályázat elbírálásának módja:** a benyújtási határidőt követő 15 napon belül. Az állás a pályázat elbírálását követően azonnal betölthető. Az intézményvezető fenntartja magának a jogot, hogy a pályázattal kapcsolatos folyamatot felfüggeszse, megszakítsa vagy eredménytelennek nyilvánítsa.

**A pályázat benyújtásának módja, rendje:** a pályázati anyagot az intézmény Igazgatóságára a fentiekben megjelölt másolatokkal, önéletrajzzal együtt, a 6600 Szentés, Sima Ferenc u. 44–58. címre szükséges benyújtani; a borítékra kérjük írják rá: „Pályázat szakorvos álláshelyre”, elektronikusan az igazgatas@sentesi-korhaz.hu e-mail-címre kérjük benyújtani.

**A [www.kozigallas.gov.hu](http://www.kozigallas.gov.hu) honlapon történő publikálás időpontja:** 2022. november 11.

*Fejér megye*

*Győr-Moson-Sopron megye*

*Hajdú-Bihar megye*



*Heves megye**Jász-Nagykun-Szolnok megye**Komárom-Esztergom megye*

A **Tatabányai Szent Borbála Kórház** (2800 **Tatabánya**, Dózsa György út 77.) főigazgatója **Szájsebészeti Rendelőjébe** felvételt hirdet *szájsebész szakorvos* részére.

**Bérezés:** az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvényben foglalt szabályok szerint.

**Feladat:** a munkaköri leírásban foglaltak alapján, szakirányú képesítésének megfelelő szakorvosi tevékenység végzése.

**A jelentkezéshez csatolandók:**

- végzettséget igazoló okmányok másolata,
- működési nyilvántartás érvényesítéséről szóló határozat,
- kamarai tagság igazolása,
- 3 hónapnál nem régebbi hatósági bizonyítvány (erkölcsi),
- részletes szakmai önéletrajz,
- hozzájárulás a pályázati anyag elbírálásában résztvevők betekintési jogához.

**Jelentkezési határidő:** 2022. december 30.

**A pályázat elbírálása:** a benyújtási határidőt követő 30 napon belül.

**Az állás betöltése:** az állás a pályázat elbírálását követően azonnal betölthető.

**Egyéb lényeges információ a pályázattal kapcsolatban:** a pályázati felhívás a Közszolgálati Személyzetfejlesztési Főigazgatóság honlapján is megtekinthető 2022. november 10-től. A pályázati anyagot a Humánpolitikai Osztályra (a fentiekben megjelölt másolatokkal, önéletrajzzal együtt) kérjük benyújtani. (2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.) Telefon: 06 (34) 515-469. A borítékra kérjük, írják rá: „Pályázat szakorvosi álláshelyre”.

\*\*\*

A **Tatabányai Szent Borbála Kórház** (2800 **Tatabánya**, Dózsa György út 77.) főigazgatója **Kardiológiai Rendelőjébe** felvételt hirdet *kardiológus szakorvos* részére.

**Bérezés:** az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvényben foglalt szabályok szerint.

**Feladat:** a munkaköri leírásban foglaltak alapján, szakirányú képesítésének megfelelő szakorvosi tevékenység végzése.

**Pályázati feltétel:**

- belgyógyász, kardiológus szakvizsga,
- legalább 5 éves szakorvosi gyakorlat.

**A jelentkezéshez csatolandók:**

- végzettséget igazoló okmányok másolata,
- működési nyilvántartás érvényesítéséről szóló határozat,
- kamarai tagság igazolása,
- 3 hónapnál nem régebbi hatósági bizonyítvány (erkölcsi),
- részletes szakmai önéletrajz,
- hozzájárulás a pályázati anyag elbírálásában résztvevők betekintési jogához.

**Jelentkezési határidő:** 2022. december 30.

**A pályázat elbírálása:** a benyújtási határidőt követő 30 napon belül.

**Az állás betöltése:** Az állás a pályázat elbírálását követően azonnal betölthető.

**Egyéb lényeges információ a pályázattal kapcsolatban:** a pályázati felhívás a Közszolgálati Személyzetfejlesztési Főigazgatóság honlapján is megtekinthető 2022. november 10-től. A pályázati anyagot a Humánpolitikai Osztályra (a fentiekben megjelölt másolatokkal, önéletrajzzal együtt) kérjük benyújtani. (2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.) Telefon: 06 (34) 515-469. A borítékra kérjük, írják rá: „Pályázat szakorvosi álláshelyre”.

*Nógrád megye*

*Pest megye*

*Somogy megye*

*Szabolcs-Szatmár-Bereg megye*

*Tolna megye*

*Vas megye*

*Veszprém megye*

*Zala megye*

---

Szerkeszti a Belügyminisztérium Humán Kodifikációs Főosztály Egészségpolitikai Jogi Osztálya.  
Szerkesztőség: 1051 Bp., József Attila utca 2–4. Telefon: 36 (1) 999-4515.  
Kiadja a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó Kft., 1085 Bp., Somogyi Béla u. 6., [www.mhk.hu](http://www.mhk.hu)  
Felelős kiadó: Németh Balázs ügyvezető.

---

A pályázati hirdetésektől eltérő hirdetések felvétele a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó Kft.-nél (1085 Bp., Somogyi Béla u. 6.) történik.

Amennyiben a megrendelő a hirdetésében emblémát kíván megjelentetni, azt tartozik a megrendeléséhez fotózásra alkalmas módon mellékelni.

**HU ISSN 2063-1146**