

# EGÉSZSÉGÜGYI KÖZLÖNY

AZ EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA HIVATALOS LAPJA

## TARTALOM

### I. RÉSZ Személyi rész

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

439/2021. (VII. 23.) Korm. rendelet a járvány elleni védekezést elősegítő egyes intézkedésekről .....	1426
1481/2021. (VII. 16.) Korm. határozat egészségügyi eszközök Mongólia számára történő biztosításáról .....	1430
1482/2021. (VII. 16.) Korm. határozat az Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő gyermek- és ifjúságpszichiátriai rehabilitációs kapacitásainak fejlesztését célzó beruházás előkészítéséről .....	1432
1498/2021. (VII. 23.) Korm. határozat COVID–19 vakcina Portugália részére adásvétellel történő értékesítéséről ..	1433
1504/2021. (VII. 26.) Korm. határozat az EFOP-2.2.0-16-2016-00005 azonosító számú, „A pszichiátriai ellátórendszer strukturált fejlesztése keretében a szakellátások minőségének és hozzáféréseinek javítása” című projekt támogatásának növeléséről, valamint az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program éves fejlesztési keretének megállapításáról szóló 1037/2016. (II. 9.) Korm. határozat módosításáról .....	1434
1505/2021. (VII. 26.) Korm. határozat az EFOP-2.2.0-16-2016-00008 azonosító számú, „Pszichiátriai és addiktológiai gondozóhálózat fejlesztése” című projekt támogatásának növeléséről, valamint az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program éves fejlesztési keretének megállapításáról szóló 1037/2016. (II. 9.) Korm. határozat módosításáról .....	1436

### III. RÉSZ Miniszterelnöki, emberi erőforrás és egyéb miniszteri rendeletek és utasítások

28/2021. (VII. 19.) KKM rendelet a védettségi igazolások egyoldalú elismeréséről szóló 17/2021. (V. 22.) KKM rendelet Svájci Államszövetséggel összefüggő módosításáról .....	1438
29/2021. (VII. 23.) KKM rendelet a védettségi igazolások kölcsönös elfogadásának megállapításáról szóló 7/2021. (IV. 29.) KKM rendelet Üzbég Köztársasággal összefüggő módosításáról .....	1439
30/2021. (VII. 26.) KKM rendelet a védettségi igazolások egyoldalú elismeréséről szóló 17/2021. (V. 22.) KKM rendelet Oroszországi Föderációval összefüggő módosításáról .....	1441

### IV. RÉSZ Útmutatók

### V. RÉSZ Közlemények

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma egészségügyi szakmai irányelve a tüdőátültetés indikációs és kontra-indikációs köréről .....	1442
Az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet közleménye orvostechnikai eszközök időszakos felülvizsgálatát végző szervezetek feljogosításáról .....	1455

### VI. RÉSZ A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő közleményei

### VII. RÉSZ Vegyes közlemények

Pályázati hirdetmény betölthető állásokra .....	1457
---	------

## I. RÉSZ Személyi rész

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

### A Kormány 439/2021. (VII. 23.) Korm. rendelete a járvány elleni védekezést elősegítő egyes intézkedésekről

A Kormány

az Alaptörvény 53. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, figyelemmel a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 51/A. §-ára, a 6. § tekintetében az Alaptörvény 53. cikk (3) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, a koronavírus-világjárvány elleni védekezésről szóló 2021. évi I. törvény 2. § (1) bekezdése szerinti országgyűlési felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

- 1. §**
- (1) Azon 60. életévüket betöltött magyar állampolgárokról, akik magyarországi lakcímmel és Társadalombiztosítási Azonosító Jellel rendelkeznek, azonban a SARS-CoV-2 koronavírus elleni védőoltásban (a továbbiakban: védőoltás) nem részesültek (a továbbiakban: érintett személy), a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő heti rendszerességgel tájékoztatást nyújt a fővárosi és megyei kormányhivatalokat irányító miniszter (a továbbiakban: miniszter), valamint az érintett személy háziorvosa részére.
  - (2) Az (1) bekezdés szerinti tájékoztatás – a védőoltás beadásának elősegítése céljából – tartalmazza az érintett személy egészségbiztosítási nyilvántartásban rögzített nevét, lakcímadatait, valamint Társadalombiztosítási Azonosító Jelét.
  - (3) Az (1) bekezdés szerinti tájékoztatás alapján a miniszter – az országos háziorvosi kollegiális vezetővel és az érintett személy lakóhelyéhez legközelebb található orvos- és egészségtudományi képzést folytató egyetem (a továbbiakban: egészségügyi felsőoktatási intézmény) képviselőjével történő egyeztetést követően – javaslatot tesz az illetékes fővárosi és megyei kormányhivatal (a továbbiakban: kormányhivatal) felé az egészségügyi felsőoktatási intézmény által nyújtott felsőfokú képzésben részt vevő orvostanhallgatónak (a továbbiakban: hallgató) a háziorvosi szolgáltatóhoz történő kirendelésére. Az egészségügyi felsőoktatási intézmény átadja a miniszternek a kirendelhető hallgatói természetes személyazonosító adatait, levelezési címét, telefonszámát és elektronikus elérhetőségét (e-mail-címét), amelyeket a miniszter a kirendelésre irányuló javaslattal együtt továbbít a kormányhivatal részére.
  - (4) A (3) bekezdés szerinti kezdeményezés alapján a kormányhivatal kirendeli a hallgatót, és erről tájékoztatja azt a háziorvosi szolgáltatót, ahol a hallgató a kirendelés szerinti feladatát végezni fogja, valamint azt az egészségügyi felsőoktatási intézményt, amellyel a hallgató hallgatói jogviszonyban áll.
  - (5) A (4) bekezdés alapján kirendelt hallgató (a továbbiakban: kirendelt hallgató)
    - a) az érintett személynek a védőoltás beadását megelőző, a védőoltás igénybevételének lehetőségével kapcsolatos tájékoztatást nyújthat,
    - b) ha az orvostudományi képzés első tíz félévét eredményesen teljesítette, az a) pontban foglaltakon túl az érintett személynek a védőoltással történő beoltását is végezheti a (6) bekezdésben foglaltak szerint.
  - (6) A kirendelt hallgató az (5) bekezdés b) pontja szerinti védőoltási tevékenység végzésére az érintett személy háziorvosának vagy az egészségügyi felsőoktatási intézmény kijelölt orvosának felügyelete mellett jogosult.
  - (7) Az e rendelet szerinti feladatok ellátásában bármely orvos részt vehet. Az orvos a részvételi szándékát a kormányhivatalnál történő regisztrációval jelzi. A regisztráció során az orvos köteles megadni a természetes személyazonosító adatait és a levelezési címét, továbbá – amennyiben rendelkezésre áll – az elektronikus elérhetőségét (e-mail) és telefonszámát.

- (8) Az e rendelet szerinti feladatok ellátására a (7) bekezdés szerint regisztrált orvos (a továbbiakban: önkéntes orvos) számára a kormányhivatal jelöli ki azt a háziorvosi szolgáltatót, melynek munkájában az önkéntes orvos részt vehet, és erről tájékoztatja a háziorvosi szolgáltatót. Az önkéntes orvos a kijelölt háziorvosi szolgáltató személyes közreműködőjének minősül.
- (9) A kirendelt hallgató és az önkéntes orvos az e rendelet szerinti feladatai ellátása céljából felveszi a kapcsolatot a kirendelés, illetve a kijelölés szerinti háziorvosi szolgáltatóval.
- (10) A kirendelt hallgató az e rendelet szerinti feladatait az egészségügyi felsőoktatási intézmény szakmai útmutatójának figyelembevételével végzi.
- (11) Ha a kirendelt hallgató lakóhelye, illetve tartózkodási helye és a kirendelés helye közötti napi közlekedésre nincs lehetőség, illetve ez aránytalan nehézséggel járna, a kirendelt személy elhelyezéséről és ellátásáról szükség esetén a kormányhivatal gondoskodik.

**2. §**

- (1) Az érintett személlyel a védőoltás beadása céljából a háziorvosa vagy a nevében eljáró kirendelt hallgató, illetve önkéntes orvos veszi fel a kapcsolatot, és tájékoztatja az érintett személyt arról, hogy beleegyezése esetén lehetősége van a védőoltás igénybevételére. A tájékoztatásnak ki kell terjednie arra is, hogy az egészségügyi adatok alapján az érintett személy milyen oltással oltható, továbbá arra, hogy a védőoltás igénybevételéhez a jogszabályban meghatározott szabályok szerinti, az önkéntes koronavírus elleni védőoltásra történő regisztráció szükséges, amit legkésőbb a védőoltás igénybevételekor el kell végezni. A védőoltás igénybevételét megelőzően az érintett személy nyilatkozik a védőoltás igénybevételének elfogadásáról. Ha az érintett személy az oltás igénybevételét elutasítja, úgy az elutasításról írásban nyilatkozik.
- (2) Az (1) bekezdés szerinti regisztráció elektronikusan és papír alapon egyaránt történhet azzal, hogy az önkéntes koronavírus elleni védőoltásra történő regisztrációra vonatkozó jogszabályi rendelkezéseket megfelelően alkalmazni kell. A papír alapon történő regisztráció esetén a regisztrációs lapot a kormányhivatal biztosítja a háziorvosi szolgáltató részére. A papír alapon történő regisztráció során a regisztráló személy a következő adatokat köteles megadni: viselt név, Társadalombiztosítási Azonosító Jel, lakcím vagy értesítési cím (a védettségi igazolvány kézbesítési címe), továbbá – amennyiben rendelkezésre áll – elektronikus elérhetőség (e-mail) és telefonszám. Az érintett személy a papíralapú regisztráció keretében, továbbá elektronikusan regisztráló személy a védőoltás beadásakor nyilatkozhat arról, hogy a védettségi igazolványát hivatalos iratként kéri kézbesíteni, illetve a védettségi igazolvány kézbesítési címeként a személyiadat- és lakcímnnyilvántartásban szereplő címétől eltérő címet is megadhat. Ha az érintett személy igényli, helyette a háziorvos, az önkéntes orvos vagy a kirendelt hallgató végzi el a regisztrálását.
- (3) Ha az érintett személy regisztrálása megtörtént, és az érintett személy a védőoltás igénybevételének elfogadásáról nyilatkozott, a háziorvos, illetve az önkéntes orvos vagy az 1. § (5) bekezdés b) pontja szerinti feltételeknek megfelelő hallgató az érintett személyt a védőoltással beoltja. A védőoltás az érintett személy választása szerint a háziorvosi rendelőben, illetve az érintett személy lakóhelyén vagy tartózkodási helyén is beadható. Ha a védőoltás beadására az érintett személy lakóhelyén vagy tartózkodási helyén kerül sor, a háziorvos köteles a védőoltásnak az érintett személy lakóhelyén vagy tartózkodási helyén történő nyújtásához szükséges feltételek biztosítására.
- (4) Ha az érintett személy a védőoltás igénybevételének elutasításáról nyilatkozott, a háziorvos, a hallgató vagy az önkéntes orvos tájékoztatja az érintett személyt arról, hogy a későbbiekben a nyilatkozatát megváltoztathatja a védőoltás igénybevétele céljából.
- (5) Ha az (1)–(3) bekezdés szerinti feladatot nem a háziorvos végzi, az érintett személy felkeresése és a védőoltás beadása céljából a háziorvos
  - a) az önkéntes orvos és az 1. § (5) bekezdés b) pontja szerinti feltételeknek megfelelő hallgató rendelkezésére bocsátja az érintett személy nevét, lakcímadatait, továbbá az érintett személynek a védőoltás beadásához szükséges egészségügyi adatait,
  - b) az a) pont alá nem tartozó kirendelt hallgató rendelkezésére bocsátja az érintett személy nevét és lakcímadatait.
- (6) A védőoltás beadásáról vagy annak meghiúsulásáról
  - a) az önkéntes orvos az érintett személy háziorvosát,
  - b) az 1. § (5) bekezdés b) pontja szerinti feltételeknek megfelelő hallgató az érintett személy háziorvosát és az egészségügyi felsőoktatási intézményt haladéktalanul értesíti.

- (7) Az Egészségügyi Elektronikus Szolgáltatási Térben a védőoltás beadásának tényét
  - a) a (6) bekezdés a) pontja szerinti esetben az érintett személy háziorvosa,
  - b) a (6) bekezdés b) pontja szerinti esetben az egészségügyi felsőoktatási intézménynél erre feljogosított személyrögzíti, és a beoltott személy nyilatkozatát a háziorvosa az érintett személy egészségügyi dokumentációjához csatolja.
- (8) Ha az (1) bekezdés szerinti regisztrációra papír alapon került sor, a kitöltött regisztrációs lapot a háziorvosi szolgáltató a székhelye szerint illetékes kormányhivatalnak küldi meg.
- (9) A veszélyhelyzet ideje alatt a járvány elleni védekezést elősegítő egyes intézkedésekről szóló 89/2021. (II. 27.) Korm. rendeletet alkalmazni kell az e rendelet alapján végzett alapellátási tevékenységre is.
- (10) Az érintett személyt a védőoltás beadása céljából személyesen felkereső háziorvos, önkéntes orvos és kirendelt hallgató az érintett személy kérésére köteles a személyazonosságát igazolni.

**3. §**

- (1) Az 1. § (4) bekezdése szerinti kirendeléssel a hallgató és a felsőoktatási intézmény között a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény (a továbbiakban: Nftv.) 44. § (1) bekezdés b) pontja szerinti hallgatói munkaszerződés jön létre. A hallgatói munkaszerződés során szerzett munkatapasztalat kreditértékét az Nftv. 49. § (6) bekezdése szerint a kreditátviteli bizottság állapítja meg. A kirendeléssel érintett hallgató tanulmányi kötelezettségeinek teljesítését a felsőoktatási intézmény a hallgatói munkaszerződésre tekintettel szervezi meg. A hallgatói munkaszerződés alapján végzett tevékenységből származó jövedelem a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 1. számú melléklet 4.13. pontja szerinti jövedelemnek minősül.
- (2) A veszélyhelyzet kihirdetéséről és a veszélyhelyzeti intézkedések hatálybalépéséről szóló 27/2021. (I. 29.) Korm. rendelet szerinti veszélyhelyzet (a továbbiakban: veszélyhelyzet) ideje alatt a társadalombiztosítás ellátásaira jogosultakról, valamint ezen ellátások fedezetéről szóló 2019. évi CXXII. törvény 17. § (2) bekezdés b) pontjától eltérően a biztosítási kötelezettség alóli mentesülést az (1) bekezdés szerinti hallgató vonatkozásában az Nftv. 44. § (1) bekezdés b) pontja szerinti hallgatói munkaszerződés alapján létrejött jogviszonyra is alkalmazni kell.
- (3) A veszélyhelyzet ideje alatt a szociális hozzájárulási adóról szóló 2018. évi LII. törvény 5. § (1) bekezdés e) pont eb) alpontjától eltérően az adófizetési kötelezettség alóli mentesülést az (1) bekezdés szerinti hallgató vonatkozásában az Nftv. 44. § (1) bekezdés b) pontja szerinti hallgatói munkaszerződés alapján létrejött jogviszonyra is alkalmazni kell.
- (4) A hallgatót megillető, az (1) bekezdés szerinti hallgatói munkaszerződésre tekintettel adott pénzbeli juttatást a kirendelési pótlék megállapítása során alapilletménynek kell tekinteni.
- (5) A 2020/2021., valamint a 2021/2022. tanévben az egészségügyi felsőoktatási intézmények az orvos- és egészségügyi tudományi képzésben részt vevő hallgatókra nézve az Nftv. 108. § 5. és 40. pontjában a félév, illetve a tanév hosszára meghatározott időtartamoktól, továbbá a szorgalmi időszak és a vizsgaidőszak tanév rendjében meghatározott időtartamaitól a kirendelések idejét figyelembe véve eltérhetnek.
- (6) Az egészségügyi felsőoktatási intézmények a (3) bekezdésben meghatározott esetben kirendelt hallgatókra vonatkozóan a 2021/2022. tanévben a szorgalmi időszakban teljesített feladatok, megírt zárthelyi dolgozatok, elkészített beszámolók alapján adott félévközi jegy, valamint félévközi követelmények és a vizsga alapján együttesen vagy kizárólag a vizsgán tanúsított tudás alapján adott vizsgajegy megszerzésének módjára, továbbá a sikertelen félévközi teljesítések pótlásának lehetőségeire, a sikertelen vizsgák egy vizsgaidőszakon belüli vizsgalehetőségeinek számára, egy adott tantárgynak a tanulmányok során való újabb felvételi lehetőségeire – az Nftv. rendelkezéseinek figyelembevételével – a tanulmányi és vizsgaszabályzatukban foglaltaktól eltérően, a hallgató számára kedvezőbb feltételekről rendelkezhetnek.
- (7) A kirendelt hallgatók tekintetében 2021-ben az Nftv. 48. § (2) bekezdésében szabályozott átsorolásra a 2021/2022-es tanévre nézve nem kerülhet sor.
- (8) A kormányhivatal
  - a) a kirendelés – illetve az azzal összefüggő kötelezettségekkel való elszámolás – időtartamában kezeli a kirendelés megszervezése céljából a hallgató,
  - b) az önkéntes orvos nyilvántartása és az e rendelet szerinti feladatok megszervezése céljából kezeli az önkéntes orvos természetes személyazonosító adatait és elérhetőségi adatait (levelezési cím, telefonszám és elektronikus elérhetőség).

- 4. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.  
(2) A 6. § az e rendelet kihirdetését követő 15. napon lép hatályba.
- 5. §** A háziorvos, illetve a kirendelt hallgató és az önkéntes orvos az e rendelet szerinti feladatokat 2021. augusztus 1. napjától látja el.
- 6. §** (1) A Kormány e rendelet hatályát a koronavírus-világjárvány elleni védekezésről szóló 2021. évi I. törvény hatályvesztéséig meghosszabbítja.  
(2) Ez a rendelet a koronavírus-világjárvány elleni védekezésről szóló 2021. évi I. törvény hatályvesztésekor hatályát veszti.

*Orbán Viktor s. k.,*  
miniszterelnök

---

**A Kormány 1481/2021. (VII. 16.) Korm. határozata  
egészségügyi eszközök Mongólia számára történő biztosításáról**

## A Kormány

1. a koronavírus-járvány okozta nemzetközi helyzetre tekintettel a veszélyhelyzet ideje alatt az állam tulajdonában álló gyógyszerek, orvostechnikai eszközök, valamint egyéni védőeszközök járvány megelőzéséhez, terjedésének megakadályozásához szükséges hasznosításáról, továbbá az állami, egyes önkormányzati fenntartású egészségügyi intézmények kötelezettségvállalásának egyes szabályairól szóló 692/2020. (XII. 29.) Korm. rendelet 2. §-a alapján az állam tulajdonában álló, az 1. melléklet szerinti lélegeztetőgépek tulajdonjogának ingyenes átruházásáról dönt a mongol Egészségügyi Minisztérium (a továbbiakban: kedvezményezett) számára;
2. felhívja a külgazdasági és külügyminisztert, hogy az átadás-átvétel megvalósításának céljából vegye fel a kapcsolatot a kedvezményezettel, és működjön közre az átadás-átvétel megvalósítása kapcsán a belügyminiszterrel a 3. pont szerint;  
*Felelős:* külgazdasági és külügyminiszter  
belügyminiszter  
*Határidő:* e kormányhatározat közzétételét követő 30 napon belül
3. felhívja a belügyminisztert, hogy tegye meg a szükséges intézkedéseket az 1. pont szerinti állami vagyonelemek tulajdonosi joggyakorlója, az Országos Kórházi Főigazgatóság felé az átadás végrehajtása érdekében.  
*Felelős:* belügyminiszter  
*Határidő:* a 2. pont szerinti kapcsolatfelvétel megtörténtét követő 30 napon belül

Orbán Viktor s. k.,  
miniszterelnök

## 1. melléklet az 1481/2021. (VII. 16.) Korm. határozathoz

**Lélegeztetőgépek**

A	B
Sorszám	Gyári szám
1.	2013B006
2.	2011B009
3.	2011B012
4.	2010B007
5.	2012B011
6.	2010B014
7.	2013B005
8.	2011B011
9.	2064B013
10.	2007B010
11.	2072B002
12.	2060B005
13.	2007B002
14.	2036B007
15.	2046B005

---

16.	2065B005
17.	2065B003
18.	2007B005
19.	2070B014
20.	2017B003
21.	2083B002
22.	2086B001
23.	2017B006
24.	2083B019
25.	2008B005
26.	2055B006
27.	2010B013
28.	2074B001
29.	2064B005
30.	2074B008
31.	2088B002
32.	2011B016
33.	2075B009

---

**A Kormány 1482/2021. (VII. 16.) Korm. határozata  
az Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő gyermek- és ifjúságpszichiátriai  
rehabilitációs kapacitásainak fejlesztését célzó beruházás előkészítéséről**

A Kormány

1. egyetért az Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő gyermek- és ifjúságpszichiátriai rehabilitációs kapacitásainak fejlesztésére irányuló beruházás (a továbbiakban: Beruházás) koncepciójával, és a Beruházás ennek megfelelő előkészítésével az ingatlan-nyilvántartás szerinti Budapest belterület 15433/11, 15434/9, 15434/10 és 15434/11 helyrajzi számú ingatlanokon;
2. a Beruházás előkészítésének kormányzati felelőseként a nemzeti vagyon kezelésért felelős tárca nélküli minisztert jelöli ki, a családokért felelős tárca nélküli miniszter és az emberi erőforrások minisztere bevonásával;
3. a Beruházás előkészítésére és megvalósítására a Beruházási Ügynökséget jelöli ki;
4. a Beruházásnak az állami magasépítési beruházásokról szóló 299/2018. (XII. 27.) Korm. rendelet 4. § c), d), f), h) és l)–p) pontja szerinti előkészítési fázisai 2021. december 31. napjáig történő teljesítése érdekében, a Beruházási Ügynökség által vállalható kötelezettségek felső korlátjáról szóló 1776/2018. (XII. 21.) Korm. határozat 1. pontja szerinti kötelezettségvállalási keret terhére a Beruházási Ügynökség által vállalható kötelezettség összegét 74 899 571 forintban határozza meg;
5. az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 33. § (1) bekezdésében biztosított jogkörében eljárva elrendeli a Magyarország 2021. évi központi költségvetéséről szóló 2020. évi XC. törvény 1. melléklet XLVII. Gazdaság-újraindítási Alap fejezet, 3. Gazdaság-újraindítási Alap – Kiemelt Kormányzati Magasépítési Beruházások cím, 1. Egyedi magasépítési beruházások alcímének az 52. Új Szent János Kórház és Szakrendelő ifjúságpszichiátriai beruházásának előkészítése jogcímcsoporttal történő kiegészítését;  
*Felelős:* pénzügyminiszter  
*Határidő:* azonnal
6. felhívja a pénzügyminisztert, hogy a nemzeti vagyon kezeléséért felelős tárca nélküli miniszter kezdeményezése alapján gondoskodjon 74 899 571 forint forrás biztosításáról az 5. pont szerinti előirányzaton;  
*Felelős:* pénzügyminiszter  
nemzeti vagyon kezeléséért felelős tárca nélküli miniszter  
*Határidő:* a felmerülés ütemében
7. egyetért azzal, hogy a Beruházás során létrejövő vagyonelemek vagyonkezelője az Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő legyen;
8. felhívja a pénzügyminisztert, hogy – a 4. pont szerinti előkészítési fázisok lezárását követően – gondoskodjon 1 189 117 120 forint biztosításáról.  
*Felelős:* pénzügyminiszter  
*Határidő:* a felmerülés ütemében

*Orbán Viktor s. k.,*  
miniszterelnök



**A Kormány 1498/2021. (VII. 23.) Korm. határozata  
COVID–19 vakcina Portugália részére adásvétellel történő értékesítéséről**

A Kormány – figyelemmel a koronavírus világjárvány következtében előállt európai járványügyi helyzetre –

1. egyetért a magyar állam tulajdonában álló, 200 000 adag AstraZeneca COVID–19 Vaxzevria vakcina (a továbbiakban együtt: vagyonelemek) eladásával Portugália részére;
2. felhívja az emberi erőforrások miniszterét, hogy – a Nemzeti Népegészségügyi Központ, valamint a külgazdasági és külügyminiszter bevonásával – tegye meg a szükséges intézkedéseket annak érdekében, hogy a magyar állam képviselőjében a vagyonelemekre vonatkozó adásvételi szerződés Portugália képviselőjével megkötésre kerüljön;

*Felelős:* emberi erőforrások minisztere  
külgazdasági és külügyminiszter

*Határidő:* azonnal

3. felhívja az emberi erőforrások miniszterét, hogy – a Nemzeti Népegészségügyi Központ bevonásával – gondoskodjon a vagyonelemeknek az 1. pontban meghatározott célból történő rendelkezésre bocsátásáról.

*Felelős:* emberi erőforrások minisztere

*Határidő:* azonnal

*Orbán Viktor s. k.,*  
miniszterelnök

---

**A Kormány 1504/2021. (VII. 26.) Korm. határozata  
az EFOP-2.2.0-16-2016-00005 azonosító számú, „A pszichiátriai ellátórendszer strukturált fejlesztése  
keretében a szakellátások minőségének és hozzáféréseinek javítása” című projekt támogatásának  
növeléséről, valamint az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program éves fejlesztési keretének  
megállapításáról szóló 1037/2016. (II. 9.) Korm. határozat módosításáról**

1. A Kormány a 2014–2020 programozási időszakban az egyes európai uniós alapokból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet 4. § (1) bekezdés f) pontjában foglalt feladatkörében eljárva
  - a) egyetért az EFOP-2.2.0-16-2016-00005 azonosító számú, „A pszichiátriai ellátórendszer strukturált fejlesztése keretében a szakellátások minőségének és hozzáféréseinek javítása” című projekt (a továbbiakban: projekt) támogatásának az 1. melléklet szerinti növelésével,
  - b) egyetért a projekt 1. melléklet szerinti többlettámogatásának az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program 2. prioritása rendelkezésre álló kerete terhére történő támogatásával.
  - c) egyetért a projekt támogatási szerződésének az 1. melléklet szerinti módosításával.  
*Felelős:* emberi erőforrások minisztere  
*Határidő:* 2021. szeptember 30.
2. Ez a határozat a közzétételét követő napon lép hatályba.
3. Az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program éves fejlesztési keretének megállapításáról szóló 1037/2016. (II. 9.) Korm. határozat 2. mellékletében foglalt táblázat
  - a) C:43b mezőjében az „Állami Egészségügyi Ellátó Központ” szövegrész helyébe az „Országos Kórházi Főigazgatóság” szöveg,
  - b) D:43b mezőjében a „2,30” szövegrész helyébe a „2,38” szöveg lép.

*Orbán Viktor s. k.,*  
miniszterelnök

## 1. melléklet az 1504/2021. (VII. 26.) Korm. határozathoz

A	B	C	D	E	F	G
Projekt azonosító száma	Projekt megnevezése	Kedvezményezett neve	Eredeti támogatás (forint)	Többlettámogatás legfeljebb (forint)	Megnövelt támogatás legfeljebb (forint)	Projekt rövid bemutatása
1.						
2.	A pszichiátriai ellátórendszer strukturált fejlesztése keretében a szakellátások minőségének és hozzáféréseinek javítása	Országos Kórházi Főigazgatóság	2 300 000 000	75 605 227	2 375 605 227	A projekt elsődleges célja a pszichiátriai és addiktológiai ellátások minőségének és hozzáférhetőségének javítása. További cél a pszichiátriai és addiktológiai betegek részére olyan infrastrukturális körülmények biztosítása, amelyek megfelelő kereteket és szakmai feltételeket biztosítanak az ellátó szakmai munkához és az adekvát kezeléseikhez. A projekt további célja a biztonsági pszichiátriai egység kialakítása: a violens magatartású betegek kezelése érdekében a szigorú biztonsági standardoknak megfelelően felszerelt pszichiátriai osztályok létrehozása.

**A Kormány 1505/2021. (VII. 26.) Korm. határozata  
az EFOP-2.2.0-16-2016-00008 azonosító számú, „Pszichiátriai és addiktológiai gondozóhálózat fejlesztése”  
című projekt támogatásának növeléséről, valamint az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program éves  
fejlesztési keretének megállapításáról szóló 1037/2016. (II. 9.) Korm. határozat módosításáról**

1. A Kormány a 2014–2020 programozási időszakban az egyes európai uniós alapokból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet 4. § (1) bekezdés f) pontjában foglalt feladatkörében eljárva
  - a) egyetért az EFOP-2.2.0-16-2016-00008 azonosító számú, „Pszichiátriai és addiktológiai gondozóhálózat fejlesztése” című projekt (a továbbiakban: projekt) támogatásának az 1. melléklet szerinti növelésével,
  - b) egyetért a projekt 1. melléklet szerinti többlettámogatásának az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program 2. prioritása rendelkezésre álló kerete terhére történő finanszírozásával,
  - c) egyetért a projekt támogatási szerződésének az 1. melléklet szerinti módosításával.  
*Felelős:* emberi erőforrások minisztere  
*Határidő:* 2021. szeptember 30.
2. Ez a határozat a közzétételét követő napon lép hatályba.
3. Az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program éves fejlesztési keretének megállapításáról szóló 1037/2016. (II. 9.) Korm. határozat 2. mellékletében foglalt táblázat
  - a) C:42 mezőjében az „Állami Egészségügyi Ellátó Központ” szövegrész helyébe az „Országos Kórházi Főigazgatóság” szöveg,
  - b) D:42 mezőjében a „4,00” szövegrész helyébe a „4,46” szöveg lép.

*Orbán Viktor* s. k.,  
miniszterelnök

## 1. melléklet az 1505/2021. (VII. 26.) Korm. határozathoz

A	B	C	D	E	F	G
Projekt azonosító száma	Projekt megnevezése	Kedvezményezett neve	Eredeti támogatás (forint)	Többlettámogatás legfeljebb (forint)	Módosított támogatás legfeljebb (forint)	Projekt rövid bemutatása
1.						
2.	EFOP-2.2.0-16-2016-00008 Pszichiátriai és addiktológiai gondozóhálózat fejlesztése	Országos Kórházi Főigazgatóság (konzorciumvezető) Debreceni Egyetem, Pécsi Tudományegyetem, Szegedi Tudományegyetem	4 000 000 000	456 479 315	4 456 479 315	A projekt célja a pszichiátria és addiktológiai szakellátások minőségének, valamint az azokhoz való hozzáférés javítása. Ezáltal megvalósul – az Egészséges Magyarország 2014–2020 egészségügyi ágazati stratégia célkitűzéseivel összhangban – a lakosság mentális egészségi állapotának fejlesztése. Speciális cél továbbá a pszichiátriai és addiktológiai betegek lakossághoz közeli egészségügyi ellátásához való hozzáféréseinek javítása, a pszichiátriai és addiktológiai fekvőbeteg-szakellátás időtartamának lehetséges lerövidítése, kiváltása, a gondozóintézeti ellátás minőségének és hatékonyságának javítása, valamint a humán kompetenciák fejlesztése.

---

### III. RÉSZ

## Miniszterelnöki, emberi erőforrás és egyéb miniszteri rendeletek és utasítások

#### **A külgazdasági és külügyminiszter 28/2021. (VII. 19.) KKM rendelete a védettségi igazolások egyoldalú elismeréséről szóló 17/2021. (V. 22.) KKM rendelet Svájci Államszövetséggel összefüggő módosításáról**

A járványügyi készültségi időszak utazási korlátozásairól szóló 408/2020. (VIII. 30.) Korm. rendelet 19. § (5) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 138. § 2. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 40. § (1) bekezdés 5. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró belügyminiszterrel egyetértésben – a következőket rendelem el:

- 1. §** A védettségi igazolások egyoldalú elismeréséről szóló 17/2021. (V. 22.) KKM rendelet 1. §-a a következő b) ponttal egészül ki:
- [A járványügyi készültségi időszak utazási korlátozásairól szóló 408/2020. (VIII. 30.) Korm. rendelet 1. § (3) bekezdés f) pontja alapján Magyarország a védettségi igazolásokat az alábbi ország tekintetében ismeri el]*
- „b) Svájci Államszövetség.”
- 2. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

Szijjártó Péter s. k.,  
külgazdasági és külügyminiszter

---

**A külgazdasági és külügyminiszter 29/2021. (VII. 23.) KKM rendelete  
a védettségi igazolások kölcsönös elfogadásának megállapításáról szóló 7/2021. (IV. 29.) KKM rendelet  
Üzbég Köztársasággal összefüggő módosításáról**

A járványügyi készütségi időszak utazási korlátozásairól szóló 408/2020. (VIII. 30.) Korm. rendelet 19. § (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 138. § 2. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 40. § (1) bekezdés 5. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró belügyminiszterrel egyetértésben – a következőket rendelem el:

- 1. §** A védettségi igazolások kölcsönös elfogadásának megállapításáról szóló 7/2021. (IV. 29.) KKM rendelet 1. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
- „1. § A járványügyi készütségi időszak utazási korlátozásairól szóló 408/2020. (VIII. 30.) Korm. rendelet 1. § (3) bekezdés e) pontja szerinti, a védettségi igazolások kölcsönös elfogadásáról szóló kétoldalú megállapodást kötött ország:
1. Albán Köztársaság,
  2. Bahreini Királyság,
  3. Ciprusi Köztársaság,
  4. Cseh Köztársaság,
  5. Észak-macedón Köztársaság,
  6. Georgia,
  7. Horvát Köztársaság,
  8. Kazah Köztársaság,
  9. Marokkói Királyság,
  10. Moldovai Köztársaság,
  11. Mongólia,
  12. Montenegrói Köztársaság,
  13. San Marino Köztársaság,
  14. Szerb Köztársaság,
  15. Szlovák Köztársaság,
  16. Szlovén Köztársaság,
  17. Török Köztársaság,
  18. Ukrajna,
  19. Üzbég Köztársaság.”
- 2. §** A védettségi igazolások kölcsönös elfogadásának megállapításáról szóló 7/2021. (IV. 29.) KKM rendelet 1. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
- „1. § A járványügyi készütségi időszak utazási korlátozásairól szóló 408/2020. (VIII. 30.) Korm. rendelet 1. § (3) bekezdés e) pontja szerinti, a védettségi igazolások kölcsönös elfogadásáról szóló kétoldalú megállapodást kötött ország:
1. Albán Köztársaság,
  2. Bahreini Királyság,
  3. Ciprusi Köztársaság,
  4. Cseh Köztársaság,
  5. Észak-macedón Köztársaság,
  6. Georgia,
  7. Horvát Köztársaság,
  8. Kazah Köztársaság,
  9. Marokkói Királyság,
  10. Moldovai Köztársaság,
  11. Mongólia,

12. Montenegrói Köztársaság,
13. San Marino Köztársaság,
14. Szerb Köztársaság,
15. Szlovák Köztársaság,
16. Szlovén Köztársaság,
17. Török Köztársaság,
18. Ukrajna,
19. Üzbég Köztársaság,
20. Zöld-foki Köztársaság.”

- 3. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.  
(2) A 2. § és a 4. § 2021. augusztus 1-jén lép hatályba.

- 4. §** Nem lép hatályba a védettségi igazolások kölcsönös elfogadásának megállapításáról szóló 7/2021. (IV. 29.) KKM rendelet San Marino Köztársasággal összefüggő módosításáról szóló 27/2021. (VII. 12.) KKM rendelet 2. §-a.

*Szijjártó Péter s. k.,*  
külgazdasági és külügyminiszter

---



**A külgazdasági és külügyminiszter 30/2021. (VII. 26.) KKM rendelete  
a védettségi igazolások egyoldalú elismeréséről szóló 17/2021. (V. 22.) KKM rendelet Oroszországi  
Föderációval összefüggő módosításáról**

A járványügyi készültségi időszak utazási korlátozásairól szóló 408/2020. (VIII. 30.) Korm. rendelet 19. § (5) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 138. § 2. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 40. § (1) bekezdés 5. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró belügyminiszterrel egyetértésben – a következőket rendelem el:

- 1. §** A védettségi igazolások egyoldalú elismeréséről szóló 17/2021. (V. 22.) KKM rendelet 1. §-a a következő c) ponttal egészül ki:  
*[A járványügyi készültségi időszak utazási korlátozásairól szóló 408/2020. (VIII. 30.) Korm. rendelet 1. § (3) bekezdés f) pontja alapján Magyarország a védettségi igazolásokat az alábbi ország tekintetében ismeri el:]*  
„c) Oroszországi Föderáció.”
- 2. §** Ez a rendelet a kihirdetése napján 22 órakor lép hatályba.

Szijjártó Péter s. k.,  
külgazdasági és külügyminiszter

---

## IV. RÉSZ Útmutatók

## V. RÉSZ Közlemények

### Az Emberi Erőforrások Minisztériuma egészségügyi szakmai irányelve a tüdőátültetés indikációs és kontraindikációs köréről

Típusa:	Klinikai egészségügyi szakmai irányelv
Azonosító:	002146
Érvényesség időtartama:	2024. 07. 30.

#### I. IRÁNYELVFEJLESZTÉSBEN RÉSZTVEVŐK

##### Társ szerző Egészségügyi Szakmai Kollégiumi Tagozat(ok):

##### 1. Transzplantációs Tagozat

Dr. Piros László, sebész szakorvos, elnök, társszerző

##### Fejlesztő munkacsoport:

Dr. Bohács Anikó, tüdőgyógyász, klinikai immunológus és allergológus, társszerző

Dr. Gieszer Balázs, mellkassebész, társszerző

Dr. Madurka Ildikó, aneszteziológus és intenzív terápia szakorvosa, tüdőgyógyász, társszerző

Dr. Radeczky Péter, mellkassebész, társszerző

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

##### 1. Tüdő- és Mellkassebészeti Tagozat

Dr. Rényi-Vámos Ferenc, sebész, mellkassebész, klinikai onkológus, elnök, véleményező

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

**Az egészségügyi szakmai irányelvben foglaltakkal a fent felsorolt egészségügyi szakmai kollégiumi tagozatok vezetői dokumentáltan egyetértenek.**

##### Az irányelvfejlesztés egyéb szereplői

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

Nem került bevonásra.

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

Nem került bevonásra.

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

Nem került bevonásra.

##### Független szakértő(k):

Nem került 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>	Tüdőtranszplantáció
<b>Ellátási folyamat szakasza(i):</b>	Tüdőátültetés indikációi, kontraindikációi
<b>Érintett ellátottak köre:</b>	Végstádiumú, nem daganatos, tüdőbetegek
<b>Érintett ellátók köre</b>	
<b>Szakterület:</b>	0202 tüdő- és mellkasebészet 0208 szerv-transzplantációs sebészet 0209 transzplantációs célú szerv-, szöveteltávolítás agyhalottból 0504 gyermek-tüdőgyógyászat 1502 intenzív ellátás 1504 tartós lélegeztetés 1900 tüdőgyógyászat 6301 házi orvosi ellátás 6302 házi gyermekorvosi ellátás
<b>Ellátási forma:</b>	F1 aktív fekvőbeteg-ellátás
<b>Progresszivitási szint:</b>	III-as szintű
<b>Egyéb specifikáció:</b>	Nincs

## IV. MEGHATÁROZÁSOK

### 1. Fogalmak

**Allograft:** olyan transzplantátum, amelynek átültetése genetikailag nem azonos, de egyazon fajhoz tartozó egyének között történik

**Dyspnoe:** légszomj

**Exacerbatio:** a betegség fellángolása, súlyosbodása

**Graft:** átültetett szerv vagy szövet, transzplantátum

**Haemoptysis/haemoptoe:** vérköpés

**Pleurodesis:** mellhártya kitapasztása

**Pneumothorax:** légmell

**Reziduális térfogat/ reziduális volumen (RV):** erőltetett kilégzés után is a tüdőben maradó levegő térfogata

### 2. Rövidítések

**BMI:** body mass index/ testtömeg-index

**BNP:** Brain natriuretic peptide/ Agyi nátriuretikus peptid

**BODE index:** ami adódik a testtömeg-indexből (B), a becsült FEV1-ből (airway obstruction, O), a dyspnoéból (D), valamint a teherbírásból (exercise capacity, E).

**CF:** cisztás fibrózis

**CIT:** cold ischaemic time/ hideg-ischaemiás idő

**CNI:** calcineurin inhibitor

<b>COPD:</b>	chronic obstructive pulmonary disease/ krónikus obstruktív tüdőbetegség
<b>CRP:</b>	C-reaktív protein
<b>DAD:</b>	diffuse alveolar damage/ diffúz alveoláris károsodás
<b>DLCO:</b>	diffusing capacity of carbon monoxide/ CO diffúziós-kapacitás
<b>ECMO:</b>	extracorporális membrán oxigenátor
<b>FEV1:</b>	forced expiratory volume in 1 second / erőltetett kilégzési másodperc-térfogat
<b>FiO<sub>2</sub>:</b>	raction of inspired oxygen/ belégtett oxigén frakció
<b>FVC:</b>	forced vital capacity/ erőltetett kilégzési vitálkapacitás
<b>HIV:</b>	humán immundeficiencia-vírus
<b>HLA:</b>	humán leukocita antigén
<b>ILD:</b>	interstitial lung disease/ interstitialis tüdőbetegség
<b>IPAH:</b>	Idiopathic pulmonary arterial hypertension/ idiopátiás pulmonális artériás hipertónia
<b>IPF:</b>	idiopathic pulmonary fibrosis/ idopathiás tüdőfibrosis
<b>ISHLT:</b>	International Society for Heart and Lung Transplantation/ szív- és tüdőátültetésekkel foglalkozó nemzetközi társaság
<b>NSIP:</b>	non-specific interstitial pneumonia/ Fibrózisos nem specifikus intersticiális pneumonitis
<b>NTM:</b>	nem tuberkulózus mycobacterium
<b>NYHA:</b>	New York-i Szívbetegséggel Foglalkozó Társaság/ New York Heart Association
<b>O<sub>2</sub>:</b>	Oxigén
<b>PA:</b>	postero-anterior
<b>PaCO<sub>2</sub>:</b>	szén-dioxid parciális nyomása az artériás vérben
<b>PaO<sub>2</sub>:</b>	az oxigén parciális nyomása az artériás vérben
<b>PAP:</b>	Pulmonary artery pressure/ szisztolés pulmonális artériás nyomás
<b>PPH:</b>	Primary pulmonary hypertension/ primer pulmonális hipertónia
<b>PVOD:</b>	pulmonary veno-occlusive disease/ pulmonalis veno-okkluzív betegség
<b>RNS:</b>	ribonukleinsav
<b>UIP:</b>	usual interstitial pneumonia/ intersticiális pneumonitis

### 3. Bizonyítékok szintje

U. S. Preventive Services Task Force módszere [1].

<b>Erősen megbízható</b>	A bizonyítékok összessége a kérdésre választ adó, jó minőségű tanulmányokból származik, nem valószínű, hogy a jövőben végzett kutatás megváltoztatja.
<b>Elfogadhatóan megbízható</b>	A bizonyítékok összessége a kérdésre választ adó, limitált minőségű tanulmányokból származik, az alábbi hibák, hiányosságok lehetnek a forrástanulmányokban: a vizsgálati minta mérete, a tanulmány lefolytatásának minősége nem megfelelő; nem eléggé egybehangzók az eredmények; az eredmények nem teljesen alkalmazhatók a hazai környezetben. A jövőben folyó kutatások eredményei olyan mértékben eltérők lehetnek, hogy megváltoztathatják a konklúziót.
<b>Nem vagy alig megbízható</b>	A bizonyíték elégtelen ahhoz, hogy annak alapján következtetést vonjanak le. Okok: vizsgálati minta mérete, a támogató tanulmányok száma alacsony; alapvető hiba lelhető fel a vizsgálati elrendezésben, módszertanban; inhomogének a forrástanulmányok; az eredmények nem általánosíthatók; nincs információ fontos kimeneti eredményekre vonatkozóan; csak szakértői véleményeken alapul. További kutatások nagy eséllyel megváltoztathatják a bizonyítékot.

#### 4. Az ajánlások rangsorolása

New Zealand Guidelines Group (NZGG) [2].

Ajánlások	szint
<b>Az ajánlást erősen megbízható bizonyítékok támasztják alá</b> (Számos olyan hiteles vizsgálaton alapul, amelyek klinikailag relevánsak, nem ellentmondóak és hasonló hatást mutatnak, saját populációra, hazai környezetre alkalmazhatók. Várhatóan újabb kutatás nem módosítja.)	A
<b>Az ajánlást elfogadhatóan megbízható bizonyítékok támasztják alá</b> (Hiteles vizsgálatokon alapul, azonban a vizsgálatok nagyságát, relevanciáját, az eredmények egybehangzóságát és/vagy saját populációra, hazai környezetre alkalmazhatóságát illetően bizonytalanság merül fel, de várhatóan újabb kutatás nem módosítja.)	B
<b>Az ajánlást egységesen elfogadott nemzetközi szakértői vélemények támasztják alá</b> (Megbízható tudományos bizonyíték hiányában kiemelkedő nemzetközi szakértők konszenzusán alapul, amely a saját populációra, hazai környezetre alkalmazható, de kutatási eredmény módosíthatja.)	C
<b>Az ajánlást hazai szakértői vélemények támasztják alá</b> (Megbízható tudományos bizonyíték vagy nemzetközi konszenzus hiányában, vagy ha ezek saját populációra, hazai környezetre nem alkalmazhatók, a hazai „legjobb gyakorlat” meghatározása az irányelvfelkészítő csoport tagjainak tapasztalatán vagy konzultációval szerzett szakmai visszajelzéseken alapul. Kutatási eredmény módosíthatja.)	D

## V. BEVEZETÉS

### 1. A témakör hazai helyzete, a témaválasztás indokolása

Az első tüdőtranszplantációt 1963-ban James Hardy végezte, a beteg azonban immunszuppresszív szerek hiányában csak 18 napig élt [3]. Az első hosszan tartó sikeres egyoldali tüdőtranszplantációt Joel Cooper végezte Torontóban 1983-ban, majd 1986-ban hajtotta végre az első kétoldali tüdőtranszplantációt.

1996-ban az első magyar beteg tüdő transzplantációját a Bécsi Orvostudományi Egyetem Sebészeti Klinikájának Mellkassebészeti Osztályán végezték, valamint a magyar program indulásáig további 187 magyar beteg tüdőátültetését is. Magyarországon az első tüdőtranszplantációt 2015. 12. 12-én végeztük el az Országos Onkológiai Intézetben a Semmelweis Egyetem együttműködésével.

2015. 12. 12-től 2021. 06. 08-ig 107 tüdőátültetés történt. Ebben az időszakban összesen 53 COPD-s, 24 CF-es, 18 IPF-s és 4 IPAH-os és 8 egyéb beteg került transzplantációra. A nemek közötti megoszlásban nincs szignifikáns különbség (55 férfi és 52 nő). Korcsoportok tekintetében a legtöbb beavatkozást (38 eset) az 51 és 60 évesek között végeztük el. A betegek hároméves túlélése 70%, tekintettel arra, hogy a hazai program 2015 decemberében indult el, érdemi 5 éves túlélésről még nem tudunk nyilatkozni az alacsony esetszám miatt.

**1. táblázat:** a tüdőátültetés alakulásának számszerű adatai, nemekre, diagnózisra, valamint életkorra lebontva

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021. 06. 08.
<b>Nemek</b>							
Férfi	1	12	8	9	10	8	7
Nő	0	5	13	14	8	9	3
<b>Diagnózis</b>							
COPD	1	10	8	12	9	9	4
Fibrózis	0	4	3	3	3	3	2
CF	0	3	6	6	5	3	1
PPH	0	0	1	1	1	1	0
Egyéb	0	0	3	1	0	1	3
<b>Összesen</b>	1	17	21	23	18	17	10

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021. 06. 08.
<b>Életkor</b>	0–10	11–20	21–30	31–40	41–50	51–60	61–70
	0	6	15	12	15	38	21

A szív- és tüdőátültetésekkel foglalkozó nemzetközi társaság (ISHLT) a tüdőátültetésre alkalmas betegek kiválasztására vonatkozó nemzetközi iránymutatásoknak két korábbi kiadását dolgozta ki 1998-ban és 2006-ban [4]. Tekintettel a terület folyamatos fejlődésére, a Tüdőtranszplantációs Tanács a tüdőátültetésre alkalmas betegek kiválasztására vonatkozó konszenzusjelentés harmadik kiadását nyújtotta be 2014-ben, mely 2015 januárjában a „The Journal of Heart and Lung Transplantation” című folyóiratban jelent meg. Az új iránymutatások alapján dolgoztuk ki a magyar tüdőtranszplantációs indikációi és kontraindikációi egészségügyi szakmai irányelvet [3].

## 2. Felhasználói célcsoport

Alapvető célcsoport a hatókörben részletezett szakmák orvosai. Az egészségügyi szakmai irányelv igyekszik a napi gyakorlatukhoz a legújabb bizonyítékokra épülő ajánlásokat tenni. További célja, hogy a döntéshozók, ellátásszervezők részére áttekinthető irányvonalat mutasson, amely a szolgáltatások tervezéséhez a legújabb bizonyítékokra épülő támpontot adja. Javasolható minden betegnek és hozzátartozóiknak, betegképviselők és civil szervezetek számára, akik az irányelv elovasásával összefoglaló szakmai tájékoztatást kapnak a hazai ellátás lépéseiről.

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

### 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 ajánlásainak adaptációjával készült.

<b>Szerző(k):</b>	David Weill, MD (Committee Chairs), Christian Benden, MD (Committee Members), Paul A. Corris, MD (Committee Members), John H. Dark, FRCS (Committee Members), R. Duane Davis, MD (Committee Members), Shaf Keshavjee, MD (Committee Members), David J. Lederer, MD (Committee Members), Michael J. Mulligan, MD (Committee Members), G. Alexander Patterson, MD (Committee Members), Lianne G. Singer, MD (Committee Members), Greg I. Snell, MD (Committee Members), Geert M. Verleden, MD, PhD (Committee Members), Martin R. Zamora, MD (Committee Members), and Allan R. Glanville, MBBS, MD (Committee Chairs)
<b>Cím:</b>	A consensus document for the selection of lung transplant candidates: 2014 – An update from the Pulmonary Transplantation
<b>Tudományos szervezet:</b>	Council of the International Society for Heart and Lung Transplantation International Society for Heart and Lung Transplantation
<b>Megjelenés adatai:</b>	
<b>Elérhetőség:</b>	<a href="https://doi.org/10.1016/j.healun.2014.06.014">https://doi.org/10.1016/j.healun.2014.06.014</a>

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

Jelen irányelv nem áll kapcsolatban más hazai egészségügyi szakmai irányelvvél.

## VI. AJÁNLÁSOK SZAKMAI RÉSZLETEZÉSE

### Indikációk – Általános megfontolás

#### Ajánlás 1

#### **A lehető legalkalmasabb recipienst kell kiválasztani, mert a szervadományozás erősen korlátozott [5]. (A)**

A recipiensekkel kapcsolatban három fő kritériumnak kell megfelelni. Egyrészt, amennyiben nem történik tüdőátültetés a tüdőbetegség miatt a halálozás > 50% két éven belül. Másrészt, a tüdőátültetést követő 90 napos túlélés > 80%. Harmadrészt, a recipiensek > 80%-a él 5 évvel a tüdő transzplantációt követően, ha a graft funkció megfelelő.

**Indikációk – Betegség specifikus indikációk és megfontolások, COPD****Ajánlás2**

Amennyiben a BODE index 5–6 közötti,  $\text{PaCO}_2 > 50$  Hgmm vagy 6,6 kPa és/vagy  $\text{PaO}_2 < 60$  Hgmm vagy 8 kPa, vagy a  $\text{FEV1} < 25\%$  a tüdőtranszplantáció-irányú kivizsgálás megfontolása javasolt [6–9]. (B)

**Ajánlás3**

Amennyiben a BODE index  $\geq 7$ , vagy a  $\text{FEV1} < 20\%$ , vagy három vagy több súlyos exacerbatio egy éven belül, vagy egy súlyos exacerbatio akut hypercapniás légzési elégtelenséggel, vagy mérsékelt vagy súlyos pulmonális hipertonia esetén a tüdőtranszplantáció ajánlott [6–9]. (B)

**Indikációk – Betegség specifikus indikációk és megfontolások, pulmonális hipertónia****Ajánlás4**

Amennyiben NYHA III vagy IV osztályú tünetek fokozódása a terápia ellenére, gyorsan progrediáló betegség (feltételezve, hogy nincs súly- és rehabilitációs probléma), ismert vagy feltételezett pulmonális veno-okkluzív betegség (PVOD) vagy tüdőkapilláris hemangiomasosis esetén a tüdőtranszplantáció irányú kivizsgálás megfontolása javasolt [10, 11]. (B)

**Ajánlás5**

Amennyiben NYHA III. vagy IV. osztály, annak ellenére, hogy legalább 3 hónapos kombinált kezelést végeztek, beleértve a prostanoidokat is, a cardialis index  $< 2$  liter/perc/m<sup>2</sup>, az átlagos jobb pitvari nyomás  $> 15$  Hgmm, a 6 perces járás távolság  $< 350$  m, jelentős hemoptysis, pericardialis effúzió vagy a progresszív jobb szívelégtelenség jelei (veseelégtelenség, növekvő bilirubin, BNP vagy recidív ascites) esetén a tüdőtranszplantáció ajánlott [10, 11]. (B)

**Indikációk – Betegség specifikus indikációk és megfontolások, cisztás fibrózis****Ajánlás6**

Amennyiben  $\text{FEV1}$  30%-ra csökkent, vagy előrehaladott betegségben szenvedő, gyorsan csökkenő  $\text{FEV1}$  érték, az optimális kezelés ellenére, nem tuberkulózus mycobacterium (NTM) betegséggel vagy B. cepacia baktérium fertőzés és/vagy cukorbetegség esetén, a 6 perces járás távolság  $< 400$  m, pulmonális hipertónia kialakulása hipoxiás súlyosbodás hiányában (a szisztolés pulmonális artériás nyomás (PAP) meghatározása az echokardiográfiánál nagyobb, mint 35 Hgmm, vagy jobb szívfél katéterezésével mért átlagos PAP  $> 25$  Hgmm), akut légzési elégtelenség, amely non-invazív lélegeztetést igényel, növekvő antibiotikum rezisztencia, pneumothorax, életet fenyegető haemoptysis esetén a tüdőtranszplantáció irányú kivizsgálás megfontolása javasolt [12–22]. (B)

**Ajánlás7**

Amennyiben krónikus légzési elégtelenség hipoxiával (az oxigén parciális nyomása  $\text{Pao}_2 < 8$  kPa vagy  $< 60$  Hgmm), vagy hypercapniával (szén-dioxid parciális nyomása  $\text{Paco}_2 > 6,6$  kPa vagy  $> 50$  Hgmm), hosszan tartó non-invazív lélegeztetés, pulmonális hipertonia, gyakori kórházi kezelés, a tüdőfunkció gyors csökkenése esetén a tüdőtranszplantáció ajánlott [12–22]. (B)

**Indikációk – Betegség specifikus indikációk és megfontolások, idiopátiás tüdőfibrózis****Ajánlás8**

Amennyiben az intersticiális pneumonitis (UIP) vagy fibrózisos nem specifikus intersticiális pneumonitis (NSIP) hisztopatológiai vagy radiológiai bizonyítékai, a tüdő funkcionális paramétereitől függetlenül, az  $\text{FVC} < 80\%$  vagy  $\text{DLCO} < 40\%$ , bármely légzési nehezítettség, amely a tüdőbetegségnek tulajdonítható, az intersticiális tüdőbetegség (ILD) esetén, a légszomj, az oxigénszükséglet és/vagy a tüdőműködés javulásának elmaradása a kezeléseket ellenére a tüdőtranszplantáció-irányú kivizsgálás megfontolása javasolt [23–34]. (B)

**Ajánlás9**

**Amennyiben az FVC csökkenése  $\geq 10\%$  6 hónap alatt (5%-os csökkenés gyengébb prognózissal jár, és indokolt lehet a várólistára történő felvétel), a DLCO csökkenése  $\geq 15\%$  6 hónap alatt, O<sub>2</sub> szaturáció  $< 88\%$ , a járás távolság  $< 250$  m, vagy a 6 perces járás távolság  $> 50$  m-es csökkenése 6 hónapos időszak alatt, pulmonalis hipertonia, kórházi kezelés légzési elégtelenség, pneumothorax vagy akut exacerbatio esetén a tüdőtranszplantáció ajánlott [23–34]. (B)**

**Indikációk – Gyermekgyógyászat****Ajánlás10**

**Amennyiben a tüdőbetegség progresszív a maximális orvosi kezelés ellenére, rövid a várható élettartam, továbbá rossz életminőség esetén a tüdőtranszplantáció-irányú kivizsgálás megfontolása javasolt [32–36]. (B)**

A gyermekkori ( $< 18$  éves) recipiensek megfelelő kiválasztása és a listára való felvétele speciális kihívás. A CF és az IPAH a gyermekkori tüdőátültetések vezető indikációja. A gyermekkori tüdőátültetés abszolút ellenjavallatait a felnőttkori adatokból alakítják ki, és ezért hasonlóak a felnőttkorihoz, ugyanakkor centrumonként jelentős különbségek vannak. A relatív ellenjavallatok azonban központonként teljesen különbözőek. A várakozási idő hosszabb, a gyermekek méretei miatt, ezért fontos, hogy minél gyorsabban transzplantációs listára kerüljenek.

**Ellenjavallatok – Abszolút kontraindikációk****Ajánlás11**

**A tüdőtranszplantáció aktív vagy öt éven belüli rosszindulatú daganatos betegségek esetén nem ajánlott [5]. (A)**

Öt év betegségmentes túlélést követően a tüdőátültetés mérlegelhető.

**Ajánlás12**

**Tüdőtranszplantáció súlyos szisztémás társbetegségek, jelentősen beszűkült vesefunkció, széptikus állapot, aktív extrapulmonális infekció, többszervi elégtelenség esetén nem ajánlott [5]. (A)**

Kiemelendő a beszűkült vesefunkció, mert az immunszuppresszív kezelés során alkalmazott calcineurin-inhibitorok nefrotoxikus hatásúak és alkalmazásuk esetén szinte törvényszerűen veseelégtelenséghez vezet. Többszervi elégtelenség esetén kivételt képez a kombinált transzplantáció.

**Ajánlás13**

**Súlyos fokú mellkasi deformitások, csigolyakompresszió, BMI  $> 35$  kg/m<sup>2</sup> felett, valamint súlyos fokú kachexia esetén a tüdőátültetés nem javasolt [5]. (B)**

Fontos a potenciális postoperatív rehabilitálhatóság felmérése a transzplantáció előtt. A felsorolt esetek nem teszik lehetővé a beteg állapota, valamint a tartalékok hiánya miatt a postoperatív kezelés intenzív terápiás periódusának túlélését, elsősorban a mobilizáció és a lélegeztetőgépről történő leszoktatás vonatkozásában.

Tüdőtranszplantációval egyidőben rekonstruálható mellkasi deformitások esetén a tüdőtranszplantáció mérlegelhető, de egyedi elbírálást igényel.

**Ajánlás14**

**Súlyos pszichiátriai megbetegedések, kooperációra való képtelenség, aktív dohányzás, drog- vagy alkoholfüggőség esetén a tüdőátültetés nem ajánlott [5]. (A)**

**Ellenjavallatok – Relatív kontraindikációk****Ajánlás15**

**65 éves életkor felett a tüdőtranszplantáció mérlegelhető [5]. (B)**

Az életkor esetében a biológiai életkort figyelembe kell venni.

**Ajánlás16**

**Multi- és panrezisztens légúti kórokozók, hepatitis B és hepatitis C vírussal, human immunodeficiencia vírussal fertőzött betegek esetén a tüdőátültetés mérlegelhető [5]. (C)**



Burkholderia cenocepacia, Burkholderia gladioli és multi-rezisztens Mycobacterium abscessus fertőzés esetén mérlegelhető a transzplantáció, ha a fertőzést megfelelően kezelik, de a betegeknek tisztában kell lenniük az ilyen fertőzések miatt megnövekedett transzplantációs szövődmény kockázattal. A hepatitis B és/vagy C vírussal fertőzött betegek esetében mérlegelni lehet a tüdőátültetést azokban a betegekben, akiknél nincs jelentős cirrhosis vagy portális hipertónia klinikai, radiológiai vagy biokémiai jele, és akik megfelelő antivirális kezelésben részesülnek. Humán immundeficiencia vírussal (HIV) fertőzött betegek esetében mérlegelhető a tüdőátültetés, akiknek ellenőrzött a betegsége és nem észlelhető HIV-RNS, valamint megfelelően reagálnak a kombinált antivirális terápiára.

#### **Ajánlás17**

**Korábbi mellkasi műtétek nem jelentenek egyértelmű kontraindikációt, a tüdőátültetés mérlegelhető, de egyedi elbírálást igényel [37–43]. (B)**

A korábbi mellkasebészeti beavatkozások közül a talkumos pleurodézis vagy pleurektómia esetén a pneumonektómia során a kiterjedt adhéziók oldása súlyos, diffúz mellkaskfali vérzéssel jár, mely a szűk időkeretek és adott esetben szükséges intraoperatív heparinizáció (szívmotor, ECMO) mellett uralhatatlan lehet.

#### **Gépi lélegeztetés**

#### **Ajánlás18**

**A gépi lélegeztetés non-invazív formái nem jelentik a tüdőtranszplantáció ellenjavallatát [5]. (C)**

#### **Ajánlás19**

**Amennyiben kivizsgált beteg kerül respirátorra, a transzplantáció vállalható, a lélegeztetés ebben az esetben áthidaló kezelést, úgynevezett bridge eljárást képez [5]. (C)**

#### **Külső keringéstámogatás**

#### **Ajánlás20**

**Tüdőátültetésig külső keringés támogatás áthidaló kezelésként akut dekompensált beteg esetében javasolt, amennyiben nincs többszervi elégtelenség, vagy nem áll fenn szepszis állapot és a beteg megfelelő rehabilitációs potenciállal rendelkezik [44–57]. (B)**

A külső keringés támogatás olyan stratégiák összessége, amelyek során az akut dekompenzálódó beteget kezeljük addig, amíg megfelelő donor szerv nem áll rendelkezésre.

#### **Ajánlás21**

**Amennyiben szepszis sokk, több szervi elégtelenség, súlyos artériás okklúziós betegség, heparin-indukálta thrombocytopenia, extrém obezitás jelen van a tüdőátültetés nem ajánlott [44–57]. (B)**

#### **Klinikai kimenetel (klinikai audit)**

Az ECMO-ról transzplantált betegek hosszú távú túlélése eltérhet a többi, nem ECMO-ról transzplantált csoporthoz képest.

Multi- és panrezisztens légúti kórokozók jelenléte esetén a hosszú távú életminőségben különbség jelentkezhet.

A korábbi mellkasi beavatkozások (kivételesen talkumos pleurodézis) után a vérzéses szövődmények száma magasabb lehet, a korábban mellkasi beavatkozáson át nem esett csoporthoz képest.

## **VII. JAVASLATOK AZ AJÁNLÁSOK ALKALMAZÁSÁHOZ**

### **1. Az alkalmazás feltételei a hazai gyakorlatban**

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

Tüdőgyógyász szakorvos: beteg és család tájékoztatása, kivizsgálás, postoperatív gondozás. Gyermekgyógyász szakorvos: beteg és család tájékoztatása, kivizsgálás, postoperatív gondozás.

Mellkasebész szakorvos: beteg és család tájékoztatása, kivizsgálás, műtét elvégzése. Aneszteziológus és intenzív terápiás szakorvos: beteg és család tájékoztatása, kivizsgálása, postoperatív gondozás.

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

Tüdőtranszplantációra való kivizsgálás speciális feltételeket nem igényel. Tüdőtranszplantáció III. progresszivitású mellkasebészeti és aneszteziológiai és intenzív terápiás osztályon végezhető, ahol rendelkezésre állnak ECMO készülékek.
- 1.3. Az ellátottak egészségügyi tájékozottsága, szociális és kulturális körülményei, egyéni elvárásai**

A tüdőtranszplantáció lehetőségéről a végstádiumú nem daganatos tüdőbetegek tüdőgyógyász, aneszteziológus és intenzívterápiás, valamint mellkasebész szakorvostól, illetve tájékoztató anyagokból szereznek ismeretet. A tüdőtranszplantációban való részvétel feltétele, hogy a beteget időben referálják a gondozó orvosok a várólista bizottságnak.
- 1.4. Egyéb feltételek**

Nincs.
- 2. Alkalmazást segítő dokumentumok listája**
  - 2.1. Betegtájékoztató, oktatási anyagok**

Nem készült.
  - 2.2. Betegtájékoztató, oktatási anyagok**

Nem készült.
  - 2.3. Táblázatok**

**1. táblázat:** a tüdőátültetés alakulásának számszerű adatai, nemekre, diagnózisra, valamint életkorra lebontva
  - 2.4. Algoritmusok**

Nem készült.
  - 2.5. Egyéb dokumentum**

Nem készült.
- 3. A gyakorlati alkalmazás mutatói, audit kritériumok**

A kiválasztás a kritérium rendszer alapján időben történik-e, azaz kiválasztás és listázás között mennyi a mortalitás nemzetközi összehasonlításban?

A kiválasztás és az átültetés közötti időben az ellátás megfelelő-e a transzplantáció kimenetele szempontjából, azaz a kiválasztás és átültetés közötti időben mennyi beteg kerül respirátorra, valamint külső keringéstámogató eszközre például ECMO-ra?

Transzplantáción átesett betegek megfelelnek-e a kiválasztási kritériumoknak, azaz a szövődmények száma nem magasabb mint a nemzetközi irodalomból ismert, továbbá az egy-, három- és ötéves túlélés is megegyezik-e a világ vezető centrumaival?

## VIII. IRÁNYELV FELÜLVIZSGÁLATÁNAK TERVE

Az egészségügyi szakmai irányelv tervezett felülvizsgálata az érvényességnek lejárt (3 év) előtt fél évvel kezdődik el. A felülvizsgálat megkezdésére a Transzplantáció Tagozat irányelvfejlesztő felelőse köteles emlékeztetni a fejlesztőcsoport minden tagját. A tagozat elnöke kijelöli a felülvizsgálatért felelős személyt/személyeket. Soron kívüli felülvizsgálatra kerül sor, ha az ajánlások alátámasztását biztosító bizonyítékokban vagy a hazai ellátórendszerben változás következik be.

## IX. IRODALOM

- [1] <https://www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/about-uspstf/methods-and-processes/grade-definitions>
- [2] <https://www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/about-uspstf/methods-and-processes/grade-definitions>
- [3] Hardy JD, Webb WR, Dalton ML Jr, et al. Lung homotransplantation in man. JAMA 1963;186:1065-74
- [4] Orens JB, Estenne M, Arcasoy S, et al. International guidelines for the selection of lung transplant candidates: 2006 update – a consensus report from the Pulmonary Scientific Council of the International Society for Heart and Lung Transplantation. J Heart Lung Transplant 2006;25:745-55.
- [5] A consensus document for the selection of lung transplant candidates: 2014-an update from the Pulmonary Transplantation Council of the International Society for Heart and Lung Transplantation. Weill

- D et al. *J Heart Lung Transplant*. 2015 Jan;34(1):1–15. doi: 10.1016/j.healun.2014.06.014. Epub 2014 Jun 26. PMID: 25085497
- [6] Yusef RD, Christie JD, Edwards LB, et al. The Registry of the International Society for Heart and Lung Transplantation: thirtieth adult lung and heart-lung transplant report – 2013; focus theme: age. *J Heart Lung Transplant* 2013;32:965-78.
- [7] Soler-Cataluna JJ, Martinez-Garcia MA, Roman Sanchez P, Salcedo E, Navarro M, Ochando R. Severe acute exacerbations and mortality in patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Thorax* 2005;60:925-31.
- [8] Soler-Cataluna JJ, Martinez-Garcia MA, Sanchez LS, Tordera MP, Sanchez PR. Severe exacerbations and BODE index: two independent risk factors for death in male COPD patients. *Respir Med* 2009;103:692-9.
- [9] Lahzami S, Bridevaux PO, Soccal PM, et al. Survival impact of lung transplantation for COPD. *Eur Respir J* 2010;36:74-80. 60. Marchand E. The BODE index as a tool to predict survival in COPD lung transplant candidates. *Eur Respir J* 2010;36:1494-5: (author reply 1495).
- [10] Kreider M, Hadjiliadis D, Kotloff RM. Candidate selection, timing of listing, and choice of procedure for lung transplantation. *Clin Chest Med* 2011;32:199-211.
- [11] Gottlieb J. Lung transplantation for interstitial lung diseases and pulmonary hypertension. *Semin Respir Crit Care Med* 2013;34:281-7.
- [12] Rosenbluth DB, Wilson K, Ferkol T, Schuster DP. Lung function decline in cystic fibrosis patients and timing for lung transplantation referral. *Chest* 2004;126:412-9.
- [13] Kerem E, Reisman J, Corey M, Canny GJ, Levison H. Prediction of mortality in patients with cystic fibrosis. *N Engl J Med* 1992;326:1187-91.
- [14] Mayer-Hamblett N, Rosenfeld M, Emerson J, Goss CH, Aitken ML. Developing cystic fibrosis lung transplant referral criteria using predictors of 2-year mortality. *Am J Respir Crit Care Med* 2002;166: 1550-5.
- [15] Augarten A, Akons H, Aviram M, et al. Prediction of mortality and timing of referral for lung transplantation in cystic fibrosis patients. *Pediatr Transplant* 2001;5:339-42.
- [16] Milla CE, Warwick WJ. Risk of death in cystic fibrosis patients with severely compromised lung function. *Chest* 1998;113:1230-4.
- [17] Liou TG, Adler FR, Cahill BC, et al. Survival effect of lung transplantation among patients with cystic fibrosis. *JAMA* 2001;286: 2683-9.
- [18] Kadikar A, Maurer J, Kesten S. The six-minute walk test: a guide to assessment for lung transplantation. *J Heart Lung Transplant* 1997;16: 313-9.
- [19] Tuppin MP, Paratz JD, Chang AT, et al. Predictive utility of the 6-minute walk distance on survival in patients awaiting lung transplantation. *J Heart Lung Transplant* 2008;27:729-34.
- [20] Venuta F, Tonelli AR, Anile M, et al. Pulmonary hypertension is associated with higher mortality in cystic fibrosis patients awaiting lung transplantation. *J Cardiovasc Surg* 2012;53:817-20.
- [21] Esther CR Jr, Esserman DA, Gilligan P, Kerr A, Noone PG. Chronic Mycobacterium abscessus infection and lung function decline in cystic fibrosis. *J Cyst Fibros* 2010;9:117-23.
- [22] Flume PA, Mogayzel PJ Jr, Robinson KA, et al. Cystic fibrosis pulmonary guidelines: pulmonary complications: hemoptysis and pneumothorax. *Am J Respir Crit Care Med* 2010;182:298-306.
- [23] King TE Jr, Bradford WZ, Castro-Bernardini S, et al. A phase 3 trial of pirfenidone in patients with idiopathic pulmonary fibrosis. *N Engl J Med* 2014;370:2083-92.
- [24] Raghu G, Collard HR, Egan JJ, et al. An official ATS/ERS/JRS/ALAT statement: idiopathic pulmonary fibrosis: evidence-based guidelines for diagnosis and management. *Am J Respir Crit Care Med* 2011;183: 788-824.
- [25] Brown AW, Shlobin OA, Weir N, et al. Dynamic patient counseling: a novel concept in idiopathic pulmonary fibrosis. *Chest* 2012;142: 1005-10.
- [26] du Bois RM, Weycker D, Albera C, et al. Six-minute-walk test in idiopathic pulmonary fibrosis: test validation and minimal clinically important difference. *Am J Respir Crit Care Med* 2011;183:1231-7.
- [27] Collard HR, King TE Jr, Bartelson BB, Vourlekis JS, Schwarz MI, Brown KK. Changes in clinical and physiologic variables predict survival in idiopathic pulmonary fibrosis. *Am J Respir Crit Care Med* 2003;168:538-42.
- [28] du Bois RM, Weycker D, Albera C, et al. Ascertainment of individual risk of mortality for patients with idiopathic pulmonary fibrosis. *Am J Respir Crit Care Med* 2011;184:459-66.
- [29] Flaherty KR, Andrei AC, Murray S, et al. Idiopathic pulmonary fibrosis: prognostic value of changes in physiology and six-minutewalk test. *Am J Respir Crit Care Med* 2006;174:803-9. Weill et al. Consensus Document for Lung Transplant Candidate Selection 13

- [30] Lederer DJ, Arcasoy SM, Wilt JS, D'Ovidio F, Sonett JR, Kawut SM. Six-minute-walk distance predicts waiting list survival in idiopathic pulmonary fibrosis. *Am J Respir Crit Care Med* 2006;174:659-64.
- [31] King TE Jr, Tooze JA, Schwarz MI, Brown KR, Cherniack RM. Predicting survival in idiopathic pulmonary fibrosis: scoring system and survival model. *Am J Respir Crit Care Med* 2001;164:1171-81.
- [32] Benden C. Specific aspects of children and adolescents undergoing lung transplantation. *Curr Opin Organ Transplant* 2012;17:509-14.
- [33] Rama JA, Fan LL, Faro A, et al. Lung transplantation for childhood diffuse lung disease. *Pediatr Pulmonol* 2013;48:490-6.
- [34] Huddleston CB. Pediatric lung transplantation. *Curr Treat Options Cardiovasc Med* 2011;13:68-78.
- [35] Benden C, Edwards LB, Kucheryavaya AY, et al. The Registry of the International Society for Heart and Lung Transplantation: sixteenth official pediatric lung and heart-lung transplantation report – 2013; focus theme: age. *J Heart Lung Transplantation* 2013;32:989-97.
- [36] Sweet SC. Pediatric living donor lobar lung transplantation. *Pediatr Transplant* 2006;10:861-8
- [37] Shigemura N, Bhama J, Gries CJ, et al. Lung transplantation in patients with prior cardiothoracic surgical procedures. *Am J Transplant* 2012;12:1249-55.
- [38] Reynaud-Gaubert M, Mornex JF, Mal H, et al. Lung transplantation for lymphangiomyomatosis: the French experience. *Transplantation* 2008;86:515-20.
- [39] Dettner FC, Egan TM, Mill MR. Lung transplantation after previous thoracic surgical procedures. *Ann Thorac Surg* 1995;60: 139-43.
- [40] Dusmet M, Winton TL, Kesten S, Maurer J. Previous intrapleural procedures do not adversely affect lung transplantation. *J Heart Lung Transplant* 1996;15:249-54.
- [41] Curtis HJ, Bourke SJ, Dark JH, Corris PA. Lung transplantation outcome in cystic fibrosis patients with previous pneumothorax. *J Heart Lung Transplant* 2005;24:865-9.
- [42] Senbaklavaci O, Wisser W, Ozpeker C, et al. Successful lung volume reduction surgery brings patients into better condition for later lung transplantation. *Eur J Cardiothorac Surg* 2002;22:363-7.
- [43] Shigemura N, Gilbert S, Bhama JK, et al. Lung transplantation after lung volume reduction surgery. *Transplantation* 2013;96:421-5.
- [44] Cypel M, Keshavjee S. Extracorporeal life support as a bridge to lung transplantation. *Clin Chest Med* 2011;32:245-51.
- [45] de Perrot M, Granton JT, McRae K, et al. Outcome of patients with pulmonary arterial hypertension referred for lung transplantation: a 14- year single-center experience. *J Thorac Cardiovasc Surg* 2012;143:910-8.
- [46] Strueber M. Bridges to lung transplantation. *Curr Opin Organ Transplant* 2011;16:458-61.
- [47] Gottlieb J, Warnecke G, Hadem J, et al. Outcome of critically ill lung transplant candidates on invasive respiratory support. *Intensive Care Med* 2012;38:968-75.
- [48] de Perrot M, Granton JT, McRae K, et al. Impact of extracorporeal life support on outcome in patients with idiopathic pulmonary arterial hypertension awaiting lung transplantation. *J Heart Lung Transplant* 2011;30:997-1002.
- [49] Vermeijden JW, Zijlstra JG, Erasmus ME, van der Bij W, Verschuuren EA. Lung transplantation for ventilator-dependent respiratory failure. *J Heart Lung Transplant* 2009;28:347-51.
- [50] Diaz-Guzman E, Hoopes CW, Zwischenberger JB. The evolution of extracorporeal life support as a bridge to lung transplantation. *ASAIO J* 2013;59:3-10.
- [51] Javidfar J, Brodie D, Iribarne A, et al. Extracorporeal membrane oxygenation as a bridge to lung transplantation and recovery. *J Thorac Cardiovasc Surg* 2012;144:716-21.
- [52] Toyoda Y, Bhama JK, Shigemura N, et al. Efficacy of extracorporeal membrane oxygenation as a bridge to lung transplantation. *J Thorac Cardiovasc Surg* 2013;145:1065-70: [discussion 1070-1].
- [53] Shafii AE, Mason DP, Brown CR, et al. Growing experience with extracorporeal membrane oxygenation as a bridge to lung transplantation. *ASAIO J* 2012;58:526-9.
- [54] Hoopes CW, Kukreja J, Golden J, Davenport DL, Diaz-Guzman E, Zwischenberger JB. Extracorporeal membrane oxygenation as a bridge to pulmonary transplantation. *J Thorac Cardiovasc Surg* 2013;145: 862-7: [discussion 867-8].
- [55] Bittner HB, Lehmann S, Rastan A, et al. Outcome of extracorporeal membrane oxygenation as a bridge to lung transplantation and graft recovery. *Ann Thorac Surg* 2012;94:942-9: (author reply 949-50).

- [56] Fuehner T, Kuehn C, Hadem J, et al. Extracorporeal membrane oxygenation in awake patients as bridge to lung transplantation. *Am J Respir Crit Care Med* 2012;185:763-8.
- [57] Snyder JJ, Salkowski N, Skeans M, et al. The equitable allocation of deceased donor lungs for transplant in children in the United States. *Am J Transplant* 2014;14:178-83.

## X. FEJLESZTÉS MÓDSZERE

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

Jelen egészségügyi szakmai irányelv fejlesztőcsoport tagjai a felkérést követően, a fejlesztést többszöri konzultáció, közös, illetve egyéni munka során készítették el.

### 2. Irodalomkeresés, szelekció

A szakirodalom-kutatás a PubMed felületén történt. A fejlesztőcsoport az ISHLT 2014-es irányelvét használta és adaptálta a hazai viszonyokat és az ellátórendszer sajátosságait figyelembe véve.

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

Az eredeti tanulmány nem került kritikus értékelésre, a fejlesztőcsoport elfogadta az irányelvet kiadó nemzetközi szervezet feldolgozásának eredményét és szakértők véleményét.

### 4. Ajánlások kialakításának módszere

A fejlesztőcsoport a 2014-es ISHLT irányelv ajánlásait, megállapításait alapvetően iránymutatónak tartja a hazai ellátás gyakorlatára. Az irányelvből átvett, magyarra fordított ajánlások és magyarázatok mögött a kapcsolódó referenciák megjelölése is szerepel.

### 5. Véleményezés módszere

Az ellátásban érintett Egészségügyi Szakmai Kollégium Tagozatai a tervezetet eljuttatva, a felelős a visszaérkező javaslatokat és véleményeket összesítette, majd a javasolt módosításokat feltüntetve a tervezetet a fejlesztőcsoport tagjainak ismételt elküldte véleményeztetésre. Az elfogadott módosítások beépítésre kerültek.

### 6. Független szakértői véleményezés módszere

Független szakmai szakértő nem véleményezte az irányelvet.

## XI. MELLÉKLET

### 1. Alkalmazást segítő dokumentumok

Nem készült.

#### 1.1. Betegtájékoztató, oktatási anyagok

Nem készült.

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

Nem készült.

#### 1.3. Táblázatok

**1. táblázat:** a tüdőátültetés alakulásának számszerű adatai, nemekre, diagnózisra, valamint életkorra lebontva

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021. 06. 08.
<b>Nemek</b>							
Férfi	1	12	8	9	10	8	7
Nő	0	5	13	14	8	9	3
<b>Diagnózis</b>							
COPD	1	10	8	12	9	9	4
Fibrózis	0	4	3	3	3	3	2
CF	0	3	6	6	5	3	1
PPH	0	0	1	1	1	1	0
Egyéb	0	0	3	1	0	1	3

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021. 06. 08.
<b>Összesen</b>	1	17	21	23	18	17	10
<b>Életkor</b>	0-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70
	0	6	15	12	15	38	21

**1.4. Algoritmusok**

Nem készült.

**1.5. Egyéb dokumentumok**

Nem készült.

## Az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet közleménye orvostechnikai eszközök időszakos felülvizsgálatát végző szervezetek 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 szervezeteket a felsorolt eszközcsoportok tekintetében az időszakos felülvizsgálatok elvégzésére feljogosította:

### Aladdin Medical Kereskedelmi és Szolgáltató Kft. (ALADDIN MEDICAL Kft.)

A cég címe: 9700 Szombathely, Paragvári u. 15.

Tel.: 06 (94) 513-020

Fax: 06 (94) 513-027

e-mail: [aladdin@aladdin-medical.hu](mailto:aladdin@aladdin-medical.hu)

Az eszközcsoport megnevezése	A feljogosító határozat	
	száma	érvényességi ideje
01. Defibrillátor	OGYÉI/34004-5/2021/01.eszk	2026. július
02. Nagyfrekvenciás sebészeti vágókészülék	OGYÉI/34006-5/2021/02.eszk	2026. július
03. Inkubátor <b>Megjegyzés:</b> a feljogosítás érvényes a hagyományos zárt, nyitott és szállító inkubátorokra	OGYÉI/34008-5/2021/03.eszk	2026. július
04. Altató-lélegeztető berendezés	OGYÉI/34010-5/2021/04.eszk	2026. július
05. Műtőlámpa	OGYÉI/34015-5/2021/05.eszk	2026. július
08. Műtőasztal	OGYÉI/34016-5/2021/08.eszk	2026. július
12. Műtéti és őrző monitor, EKG <b>Megjegyzés:</b> a feljogosítás a monitorok vonatkozásában érvényes az EKG/RESP, perifériás pulzus, hőmérséklet, regisztráló, noninvazív és invazív vérnyomás, külső szívritmusszabályzó, és pulzoximéter mérőcsatornákkal/modulokkal ellátott műtéti és őrző monitorokra	OGYÉI/34019-5/2021/12.eszk	2026. július
15. Gépi infúzióadagoló készülék	OGYÉI/34027-5/2021/15.eszk	2026. július
16. Vérmelegítő készülék	OGYÉI/34030-5/2021/16.eszk	2026. július
17. Sterilizáló berendezés <b>Megjegyzés:</b> a feljogosítás érvényes – gőzsterilizátor (50 l alatt és 50 l feletti), – gázsterilizátor (etilénoxidos, formaldehides), – hőlégsterilizátor	OGYÉI/34032-5/2021/17.eszk	2026. július
18. Hálózati üzemű elektroterápiás készülék <b>Megjegyzés:</b> a feljogosítás érvényes – ideg- és izomstimulátorok, – ultrahang terápiás, – kombinált (ingeráram és ultrahang), – nagyfrekvenciás terápiás, – mágnes terápiás készülékekre	OGYÉI/34037-5/2021/18.eszk	2026. július

\*\*\*

**MEDICOR SZERVIZ ZRT.**

A cég címe: 1119 Budapest, Nándorfejérvári út 36-40.

Tel.: 06 (1) 412-2330

Fax: 06 (1) 412-2334

**B.Braun Avitum Hungary Egészségügyi Szolgáltató Zrt. (B.Braun Avitum Zrt.)**

A cég címe: 1023 Budapest, Felhévizi u. 5.

Tel.: 06 (1) 346-9700

Fax: 06 (1) 438-4903

e-mail: [peter.horn@braun.com](mailto:peter.horn@braun.com)

Az eszközcsoport megnevezése	A feljogosító határozat	
	száma	érvényességi ideje
06. Dializáló berendezés <b>Megjegyzés:</b> B.BRAUN márkaszerviz, a feljogosítás kizárólag a B.Braun Avitum AG által gyártott Dialog típusú dializáló berendezésekre vonatkozik.	OGYÉI/36687-5/2021/06.eszk	2026. július

\*\*\*

**MEDICOR SZERVIZ ZRT.**

A cég címe: 1119 Budapest, Nándorfejérvári út 36-40.

Tel.: 06 (1) 412-2330

Fax: 06 (1) 412-2334

e-mail: [szerviz@medicorszerviz.hu](mailto:szerviz@medicorszerviz.hu)

Az eszközcsoport megnevezése	A feljogosító határozat	
	száma	érvényességi ideje
05. Műtőlámpa	OGYÉI/39442-5/2021./05.eszk	2026. július
15. Gépi infúzióadagoló készülék	OGYÉI/43122-2/2021/15.eszk	2026. július
16. Vérmelegítő készülék	OGYÉI/44134-2/2021/16.eszk	2026. július

\*\*\*

**NAGACOMP Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság (NAGACOMP Kft.)**

A cég címe: 2096 Üröm, Kossuth Lajos utca 1.

Tel.: 06 (20) 805-7017

e-mail: [info@defibrillatorok.hu](mailto:info@defibrillatorok.hu)

Az eszközcsoport megnevezése	A feljogosító határozat	
	száma	érvényességi ideje
01. Defibrillátor <b>Megjegyzés:</b> a feljogosítás a telepes működésű AED-félautomata és automata defibrillátorok felülvizsgálatára terjed ki.	OGYÉI/1239-9/2021/01.eszk	2026. július



---

## 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 küldjék meg **levélben (1051 Bp., Széchenyi István tér 7–8. V. em. 514., illetve 1245 Budapest, Pf. 987), vagy e-mailben (eszerk@emmi.gov.hu).**

Az Egészségügyi Közlöny szerkesztőségének telefonszáma 795-1347.

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 HIRDETMEÉNYEK ORVOSI ÁLLÁSOKRA

*Budapest*

*Baranya megye*

Bács-Kiskun megye

Békés megye

Borsod-Abaúj-Zemplén megye

**Abaújtúri Háziorvosi és Védónői Szolgálatot Fenntartó Társulási Tanácsa** (3895 Gönc, Kossuth Lajos utca 71.) pályázatot hirdet az **Abaújtúri körzet háziorvosi** munkakörének betöltésére.

**A munkavégzés helye:** Borsod-Abaúj-Zemplén megye, 3898 Abaújtúr, Petöfi út 14.

**A munkakörbe tartozó, illetve a vezetői megbízással járó lényeges feladatok:** Abaújtúri vegyes háziorvosi körzet feladatainak ellátása területi (Abaújtúr, Kéked, Pányok, Zsujta települések) ellátási kötelezettséggel, határozatlan idejű egészségügyi szolgálati jogviszonyban vagy vállalkozási formában.

**Illetmény és juttatások:** Az illetmény megállapítására és a juttatásokra az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény, illetve vállalkozási forma esetén a mindenkori NEAK finanszírozás rendelkezései az irányadók.

**Pályázati feltételek:** büntetlen előélet; egyetemi végzettség; a 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet 11. §-a szerinti szakképesítések valamelyikének a megléte; „B” kategóriás jogosítvány.

**A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:**

- orvosi diploma, valamint a szakképzettséget igazoló diploma másolata;
- 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány;
- részletes szakmai önéletrajz;
- jogosítvány másolata;
- vállalkozás esetén a vállalkozás meglétét igazoló dokumentumok másolata;
- egészségügyi alkalmasság igazolása;
- Magyar Orvosi Kamarai tagsági igazolás;
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázati anyagban foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggő kezeléséhez hozzájárul;
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy nyilvános, vagy zárt ülés keretében kéri a pályázat elbírálását.

**A munkakör betölthetőségének időpontja:** a munkakör a pályázatok elbírálását követően azonnal betölthető.

**Munkáltatóval kapcsolatos egyéb információ:** igény esetén Abaújtúr településen lakás biztosítható.

**A pályázat benyújtásának határideje:** 2021. szeptember 30.

**A pályázattal kapcsolatosan további tájékoztatás kérhető:** A Társulási Tanács elnökétől Kecskeméti Zsolttól a 06 (30) 510-8727-es telefonszámon, valamint a Gönci Közös Önkormányzati Hivatalban [telefonszám: (46) 588-355].

**A pályázat benyújtásának módja:** postai úton: a Gönci Közös Önkormányzati Hivatal címére történő megküldéssel (3895 Gönc, Kossuth Lajos utca 71.). Kérjük a borítékon feltüntetni „Pályázat Abaújtúri háziorvosi munkakör betöltésére” valamint a pályázati adatbázisban szereplő azonosító számot. Személyesen: Gönci Közös Önkormányzati Hivatalban 3895 Gönc, Kossuth Lajos utca 71.

**Pályázat elbírálásának módja:** a pályázati anyag megismerését, valamint a személyes elbeszélgetést követően a pályázatokat az Abaújtúri Háziorvosi és Védónői Szolgálatot Fenntartó Társulási Tanácsa bírálja el a 2021. szeptember 30-át követő társulási tanácsülésen.

**Egyéb információ:** a pályázati hirdetés nyilvános publikálásának dátuma a kozigallas.hu honlapon 2021. július 16.

\*\*\*

**Sajószentpéter Városi Önkormányzat** (3770 Sajószentpéter, Kálvin tér 4.) háziorvosi feladat ellátására **Sajószentpéter VI. számú felnött háziorvosi körzet** ellátási területén pályázatot hirdet.

**Munkahely megnevezése:** Sajószentpéter VI. számú felnött háziorvosi körzet ellátási területe.

**Ellátandó feladat:**

- a 4/2000. (II. 25.) EüM rendeletben foglalt háziorvosi feladatok ellátása,
- területi ellátási kötelezettséggel, kártyaszám: 1270, a körzet lakosság száma: 1567 fő,
- egyéni vállalkozói formában vagy gazdasági társaság tagjaként vagy egészségügyi szolgálati jogviszonyban,
- önkormányzattal kötött feladat-ellátási szerződésben rögzített feltételek szerint.

**Munkavégzés helye:**

3770 Sajószentpéter, Kossuth Lajos út 200. alatti önkormányzati tulajdonú Sajószentpéteri Gyógyító-Megelőző Intézményben a VI. számú felnött körzet rendelője.

**Pályázati feltételek:**

- az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény és a végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendeletben, továbbá a háziorvosi, a házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendeletben előírt feltételek megléte, valamint
- a praxisengedélyhez szükséges jogszabályokban előírt feltételek igazolása,
- cselekvőképesség,
- a pályázó büntetlen előéletű, illetve nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt,
- saját személygépkocsi, „B” kategóriás jogosítvány.

**Csatolandó dokumentumok:**

- jogszabályban meghatározott iskolai végzettség, diploma másolata,
- képesítést igazoló okiratok másolata,
- részletes szakmai önéletrajz, amely tartalmazza a szakmai gyakorlatot is,
- három hónapnál nem régebbi hatósági erkölcsi bizonyítvány annak igazolására, hogy büntetlen előéletű és nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt, illetve a hatósági erkölcsi bizonyítvány megkéréséről szóló igazolás másolata,
- orvosi alkalmassági vizsgálat meglétét igazoló okmány másolata,
- Országos Kórházi Főigazgatóság által vezetett működési nyilvántartásba való felvétel igazolása,
- Magyar Orvosi Kamarában fennálló tagság igazolása,
- nyilatkozat, melyben a pályázó hozzájárul, hogy a pályázati anyag elbírálásában résztvevők a pályázatot megismerjék és abba betekintsenek,
- a pályázó nyilatkozata, hogy a pályázat elbírálását zárt ülésen kéri, vagy hozzájárul annak nyilvános tárgyalásához.

**A pályázat benyújtásának határideje:** az Egészségügyi Közlönyben történő megjelenéstől számított 30 napon belül.

**A pályázat elbírálása:** a pályázat elbírálásáról Sajószentpéter Városi Önkormányzat képviselő-testülete dönt a pályázati határidő lejártát követő 30 napon belül. A feladat-ellátási szerződés tervezetét Sajószentpéter Város Jegyzője a pályázatok elbírálását megelőzően a pályázók rendelkezésére bocsátja. A képviselő-testület fenntartja a jogot, hogy a pályázatot indokolás nélkül eredménytelennek nyilvánítsa, és nem vállalja semmilyen, a beadott pályázat eredményéből keletkező kár, felmerült költség megtérítését.

**Az álláshely betöltésének időpontja:** vállalkozási formában a feladat-ellátási szerződés megkötését és az egészségügyi tevékenység folytatására vonatkozó praxisengedély alapján a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel megkötött finanszírozási szerződés hatálybalépését követően, munkaszerződés esetén a kinevezést követően.

**A feladat ellátásának időtartama és az egyéb feltételek biztosítása:** vállalkozási formában történő feladat-ellátás esetén Sajószentpéter Városi Önkormányzat határozatlan időre szóló feladat-ellátási szerződést köt. Alkalmazottként történő feladat-ellátás esetén határozatlan időre szóló munkaszerződés keretében 3 hónap próbaidő kikötésével. A feladat-ellátáshoz szükséges orvosi rendelőt az Önkormányzat bérleti díjfizetési kötelezettség nélkül biztosítja.

**Pályázat benyújtása:** postai úton vagy személyesen Sajószentpéter Városi Önkormányzat 3770 Sajószentpéter, Kálvin tér 4. címre, zárt borítékban „Háziorvosi pályázat a VI. számú felnőtt háziorvosi körzet ellátására” megjelöléssel megküldve.

**További információ kérhető:** Sajószentpéter Város polgármesterétől és jegyzőjétől; telefonszám: 06 (48) 521-037

**A pályázat közzétételének helye:** Sajószentpéter város honlapja [www.sajoszentpeter.hu](http://www.sajoszentpeter.hu)

*Csongrád-Csanád megye*

*Fejér megye*

*Győr-Moson-Sopron megye*

*Heves megye*

A **Mátrai Gyógyintézet** (3200 Gyöngyös, hrsz. 7151) az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény (a továbbiakban: Eszjtv.) 2. §-a alapján pályázatot hirdet *tüdőgyógyász szakorvos munkakör* betöltésére.

**A jogviszony időtartama:** határozatlan idejű egészségügyi szolgálati jogviszony.

**Foglalkoztatás jellege:** teljes munkaidő.

**A munkavégzés helye:** Mátraháza.

**A munkakörbe tartozó feladatok:** az intézet gyógyító munkájában való részvétel. Aktívan részt vesz a bronchológiai, valamint az intervenciós bronchológiai team munkájában.

**Illetmény és juttatások:** az illetmény megállapítására és a juttatásokra az Eszjtv. rendelkezései az irányadók.

**Jelentkezési feltételek:**

- egyetem, tüdőgyógyász-szakvizsga,
- orvosi diploma megléte, tüdőgyógyász-szakvizsga előtt állók is jelentkezhetnek,
- magyar nyelvtudás,
- büntetlen előélet,
- cselekvőképesség,
- egészségügyi alkalmasság.

**A jelentkezés elbírálásánál előnyt jelent:**

- bronchológiai jártasság.

**A jelentkezés részeként benyújtandó iratok, igazolások:** részletes, fényképes, szakmai önéletrajz, végzettséget igazoló okiratok egyszerű másolatban, működési nyilvántartás igazolása, 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány, beleegyező nyilatkozat a pályázat megismeréséhez a bíráló bizottság részére.

**A munkakör betölthetőségének időpontja:** a munkakör a pályázatok elbírálását követően, 4 hónapos próbaidő kikötésével, azonnal betölthető.

**A jelentkezés benyújtásának határideje:** az Egészségügyi Közlönyben történő megjelenést követő 30. nap.

**A jelentkezési kiírással kapcsolatosan további információt** Dr. Urbán László PhD. főigazgató nyújt, a 06 (37) 574-505-os telefonszámon.

**A jelentkezés benyújtásának módja:** postai úton, a pályázatnak a Mátrai Gyógyintézet címére történő megküldésével (3200 Gyöngyös, hrsz. 7151). Kérjük a borítékon feltüntetni a munkakör megnevezését: „Tüdőgyógyász szakorvos”. A pályázati anyag megküldhető elektronikus úton a foigazgato@magy.eu e-mail-címen keresztül vagy személyesen is benyújtható Dr. Urbán László PhD. főigazgató, Mátraháza, Hrsz. 7151. Mátrai Gyógyintézet, adminisztrációs épületben, időpont-egyeztetés után.

**A jelentkezés elbírálásának módja, rendje:** a pályázatokat bírálóbizottság bírálja el, a pályázók közül kiválasztottakkal, előzetes telefonos egyeztetést követően, szóbeli konzultációt tartunk. A kinevezésről az intézmény főigazgatója dönt.

**A munkáltatóval kapcsolatos egyéb lényeges információ:** igény esetén szolgálati elhelyezést, vagy szolgálati lakást tudunk biztosítani. A munkakörrel kapcsolatos további információt Dr. Urbán László PhD főigazgató nyújt munkanapokon 9–14 óra között a 06 (37) 574-505-ös telefonszámon.

\*\*\*

A **Mátrai Gyógyintézet** (3200 Gyöngyös, hrsz. 7151) az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény ( a továbbiakban: Eszjtv.) alapján álláshelyet hirdet *általános orvos* munkakör betöltésére.

**Foglalkoztatás jellege:** teljes munkaidő.

**A munkavégzés helye:** Mátraháza.

**A munkakörbe tartozó feladatok:** az intézet gyógyító munkájában való részvétel, a munkaköri leírásban foglaltak alapján a kijelölt betegellátó osztályon orvosi tevékenység végzése. Aktív részvétel a pulmonológiai, a bronchológiai, valamint az intervenciós bronchológiai csoport munkájában.

**Illetmény és juttatások:** az illetmény megállapítására és a juttatásokra az Eszjtv. rendelkezései az irányadók.

**Jelentkezési feltételek:**

- egyetem, általános orvosi vizsga,
- pályakezdők is jelentkezhetnek,
- magyar nyelvtudás, büntetlen előélet, cselekvőképesség, egészségügyi alkalmasság.

**A jelentkezés részeként benyújtandó iratok, igazolások:**

- fényképes részletes szakmai önéletrajz, végzettséget igazoló okiratok másolatban,
- működési nyilvántartás igazolása,
- nyilatkozat a büntetlen előletről (a 3 hónapnál nem régebbi, büntetlen előéletet tanúsító erkölcsi bizonyítványt felvétel esetén kell benyújtani),
- beleegyező nyilatkozat, hogy a pályázat elbírálásában résztvevők a teljes pályázati anyagot megismerjék és a pályázat elbírálásához felhasználják.

**A munkakör betölthetőségének időpontja:** a munkakör a pályázatok elbírálását követően, 4 hónapos próbaidő kikötésével azonnal betölthető.

**A pályázat benyújtásának határideje:** az Egészségügyi Közlönyben történő megjelenést követő 30. nap.

**A pályázatok benyújtásának módja:** postai úton, a pályázatnak a Mátrai Gyógyintézet címére történő megküldésével (3200 Gyöngyös, hrsz. 7151). Kérjük a borítékon feltüntetni a munkakör megnevezését: „Általános orvos”.

A pályázati anyag megküldhető elektronikus úton a foigazgato@magy.eu e-mail-címen keresztül vagy személyesen is benyújtható Dr. Urbán László PhD. főigazgató, Mátraháza, hrsz. 7151. Mátrai Gyógyintézet, adminisztrációs épületben, időpont-egyeztetés után.

**A pályázat elbírálásának módja, rendje:** a pályázatokat bírálóbizottság bírálja el, a pályázók közül kiválasztottakkal, előzetes telefonos egyeztetést követően, szóbeli konzultációra kerül sor. A kinevezésről az intézmény főigazgatója dönt.

**A munkáltatóval kapcsolatos egyéb lényeges információ:** igény esetén szolgálati elhelyezést, vagy szolgálati lakást tudunk biztosítani. A munkakörrel kapcsolatos további információt Dr. Urbán László PhD főigazgató nyújt munkanapokon 9–14 óra között a 06 (37) 574-505-ös telefonszámon.

\*\*\*

**A Mátrai Gyógyintézet (3200 Gyöngyös, hrsz. 7151)** az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény (a továbbiakban: Eszjtv.) alapján álláshelyet hirdet *pulmonológiai rehabilitációs szakorvos* munkakör betöltésére.

**Foglalkoztatás jellege:** teljes munkaidő.

**A munkavégzés helye:** Mátraháza.

**A munkakörbe tartozó feladatok:** az Intézet gyógyító munkájában való részvétel a munkaköri leírásban foglaltak alapján, szakirányú képesítésének megfelelő szakorvosi tevékenység végzése. Aktívan részt vesz pulmonológiai csoport munkájában.

**Illetmény és juttatások:** az illetmény megállapítására és a juttatásokra az Eszjtv. rendelkezései az irányadók.

**Jelentkezési feltételek:**

- egyetem, pulmonológiai rehabilitációs szakvizsga,
- pulmonológiai rehabilitációs munkakörben szerzett 1 éves tapasztalat,
- orvosi diploma, pulmonológiai rehabilitációs szakvizsga. Az állásra pulmonológus szakvizsgával is lehet jelentkezni, amennyiben jelentkező vállalja a rehabilitációs szakvizsga megszerzését,
- magyar nyelvtudás, büntetlen előélet, cselekvőképesség, egészségügyi alkalmasság.

**A jelentkezés részeként benyújtandó iratok, igazolások:**

- fényképes, részletes szakmai önéletrajz, végzettséget igazoló okiratok másolatban,
- működési nyilvántartás igazolása,
- nyilatkozat a büntetlen előletről (a 3 hónapnál nem régebbi, büntetlen előéletet tanúsító erkölcsi bizonyítványt felvétel esetén kell benyújtani),
- beleegyező nyilatkozat, hogy a pályázat elbírálásában résztvevők a teljes pályázati anyagot megismerjék és a pályázat elbírálásához felhasználják.

**A munkakör betölthetőségének időpontja:** a munkakör a pályázatok elbírálását követően, 4 hónapos próbaidőt követően azonnal betölthető.

**A pályázat benyújtásának határideje:** az Egészségügyi Közlönyben történő megjelenést követő 30. nap.

**A pályázatok benyújtásának módja:** postai úton, a pályázatnak a Mátrai Gyógyintézet címére történő megküldésével (3200 Gyöngyös, hrsz. 7151). Kérjük a borítékon feltüntetni a munkakör megnevezését: „Pulmonológiai rehabilitációs szakorvos”.

A pályázati anyag megküldhető elektronikus úton a foigazgato@magy.eu e-mail-címen keresztül vagy személyesen is benyújtható Dr. Urbán László PhD. főigazgató, Mátraháza, hrsz. 7151. Mátrai Gyógyintézet, adminisztrációs épületben, időpont-egyeztetés után.

**A pályázat elbírálásának módja, rendje:** a pályázatokat bírálóbizottság bírálja el, a pályázók közül kiválasztottakkal, előzetes telefonos egyeztetést követően, szóbeli konzultációra kerül sor. A kinevezésről az intézmény főigazgatója dönt.

**A munkáltatóval kapcsolatos egyéb lényeges információ:** igény esetén szolgálati elhelyezést, vagy szolgálati lakást tudunk biztosítani. A pályázati kiírással és a munkakörrel kapcsolatban további információt Dr. Urbán László PhD főigazgató nyújt munkanapokon 9 –14 óra között a 06 (37) 574-505-ös telefonszámon.

*Jász-Nagykun-Szolnok megye*

*Komárom-Esztergom megye*

*Nógrád megye*

*Pest megye*

**Valkó Nagyközség Önkormányzata** (2114 Valkó, Rákóczi u. 3.) pályázatot ír ki **Valkó vegyes típusú háziiorvosi körzet** háziiorvosi feladatainak ellátására.

**Ellátandó feladat:** Valkó Nagyközség teljes közigazgatási területén a háziiorvosi körzetben vegyes típusú háziiorvosi feladatok ellátása, az önkormányzat tulajdonában lévő 2114 Valkó, Szabadság u. 72. alatti rendelőben. A tevékenységre vonatkozó jogviszony jellege megegyezés szerint, erre vonatkozóan nincs önkormányzati kikötés.

**Pályázati feltételek:**

- a háziiorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet szerinti képesítés és az ott, valamint az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvényben, valamint annak végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendeletben, továbbá az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendeletben előírt egyéb feltételek.
- büntetlen előélet,
- cselekvőképesség,
- Magyar Orvosi Kamarai tagság.

**A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:**

- részletes, fényképes szakmai önéletrajz,
- a fenti jogszabályok szerinti szakképesítést igazoló okiratok másolata,
- egészségügyi alkalmasságot igazoló okirat másolata,
- Magyar Orvosi Kamarai tagsági igazolása,
- vállalkozói tevékenységet igazoló okirat hiteles másolata, amennyiben releváns,
- Országos Kórházi Főigazgatóság által vezetett működési nyilvántartásba való felvétel igazolása,
- három hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány,
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázati anyagban foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggő kezeléséhez hozzájárul,
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázati eljárásban résztvevő személyek a pályázati anyagot megismerhetik, és abba betekinhetnek,
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázat elbírálását zárt ülésen kéri, vagy hozzájárul annak nyilvános ülésen történő tárgyalásához.

**A pályázat benyújtásának módja:** a pályázatot postai úton vagy személyesen egy példányban kell benyújtani Valkó Nagyközség Önkormányzata címére: 2114 Valkó, Rákóczi u. 3., Sziráki Szilárd polgármesternek címezve. A borítékon feltüntetendő: „Háziiorvosi pályázat”. A pályázati kiírással kapcsolatban további információ a következő telefonszámokon kérhető: Sziráki Szilárd polgármester: 06 (28) 483-443; 06 (30) 944-8448

**A pályázat benyújtásának határideje:** 2021. augusztus 20.

**A pályázat elbírálásának határideje:** a pályázati határidő lejártát követő képviselő-testületi ülés, melynek tervezett időpontja 2021. augusztus 27.

**Az álláshely betölthető:** a pályázatok elbírálása után, a működési engedély megszerzését követően.

**Egyéb információk:**

- a praxisjog felett az önkormányzat 2017. május 31-től rendelkezik,
- ellátandó körzet lakosságszáma: 2500 fő,
- az alapellátáshoz szükséges rendelő és felszerelések rendelkezésre állnak, melynek használatát az önkormányzat biztosítja. (Az épület 2015-ben és 2020-ban KEOP és Pest megye pályázatok projektek keretében felújításra került, illetve korszerű orvosi eszközök kerületek beszerzésre a Magyar Falu Program által),
- szolgálati lakás igény esetén biztosított,
- a körzet működtetéséhez szakképzett, nagy tapasztalattal rendelkező ápolónő/asszisztens rendelkezésre áll,
- kötelező tárgyi feltételek biztosítottak,

- a feladatellátás kezdete a feladat-ellátási szerződés megkötését követően, az egészségügyi tevékenység folytatására vonatkozó praxisengedély alapján a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel megkötött finanszírozási szerződés hatálybalépését követően azonnal,
- a feladatellátás kezdetének legkorábbi időpontja: működési engedély megszerzését követően,
- az önkormányzat a nyertes pályázóval 5 évre feladat-ellátási szerződést köt, amely meghosszabbítható. E szerződésben a felek a működés, üzemeltetés feltételeit rögzítik,
- a praxisjog térítésmentesen kerül átadásra a nyertes pályázó részére,
- Valkó Nagyközség Önkormányzatának képviselő-testülete fenntartja magának a jogot arra, hogy a pályázó háziorvost személyesen meghallgassa,
- a képviselő-testület fenntartja a jogot a pályázat eredménytelenné nyilvánítására.

**A pályázat további közzétételének helye:** Valkó Nagyközség honlapja; [www.valko.hu](http://www.valko.hu)

*Somogy megye*

*Szabolcs-Szatmár-Bereg megye*

*Tolna megye*

*Vas megye*

*Veszprém megye*

*Zala megye*

---

Szerkeszti az Emberi Erőforrások Minisztériuma Kodifikációs Főosztály Egészségpolitikai Jogi Osztálya.  
Szerkesztőség: 1051 Bp., Széchenyi István tér 7–8. Telefon: 1/795-1347.  
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**