



**Miniszterelnökség**

Iromány száma: **T/3626.**

Benyújtás dátuma: **2018-11-20 19:41**

Parlex azonosító: **C19BKYZ70001**

**Címzett: Kövér László, az Országgyűlés elnöke**

**Tárgy: Törvényjavaslat benyújtása**

**Benyújtó: Dr. Semjén Zsolt, miniszterelnök-helyettes**

**Előadó: Dr. Kásler Miklós, emberi erőforrások minisztere**

**Törvényjavaslat címe: Egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú, valamint az egészségüggyel összefüggő egyes törvények módosításáról**

A Kormány nevében mellékelten benyújtom az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú törvények módosításáról szóló törvényjavaslatot.

A törvényjavaslat az érintett szakmai érdekképviselői szervezetekkel egyeztetésre került.

## 2018. évi ..... törvény

### egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú, valamint az egészségüggyel összefüggő egyes törvények módosításáról

#### 1. Az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény módosítása

##### 1. §

Az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 13/A. § (2) bekezdés a) pontja a következő ae) alponttal egészül ki:

(Egészségügyi bírság kiszabásának van helye abban az esetben is, ha az egészségügyi államigazgatási szerv egészségügyi és gyógyszerészeti igazgatási hatáskörében eljárva megállapítja, hogy az egészségügyi szolgáltató)

„ae) jogszabályban elrendelt adatszolgáltatási kötelezettségének felszólítás ellenére nem tesz eleget, vagy adatszolgáltatása hiányos, és felhívásra azt nem pótolja,”

#### 2. Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény módosítása

##### 2. §

Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban: Eüak.) 16. § (5)-(12) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek és a § a következő (13) bekezdéssel egészül ki:

„(5) A miniszter rendeletében meghatározott betegségregisztert vezető szerv (a továbbiakban: betegségregisztert vezető szerv) az általa felügyelt szakterületen népegészségügyi szempontból kiemelt jelentőségű, társadalmi vagy egyéni szinten jelentős betegségteherrel járó betegcsoportok tekintetében betegségregisztert hoz létre és működtet ezen megbetegedések nyilvántartása érdekében a 4. § (1) bekezdés a), c) és d) pontja, és (2) bekezdés b) pontja szerinti célból. A betegségregiszter kezeli az érintett személyek megbetegedéssel összefüggő egészségügyi és halálozással összefüggő adatait, TAJ számát, nemét, születési helyét és idejét, valamint a lakóhelyét és tartózkodási helyét.

(6) Ha a betegellátó az érintett betegnél népegészségügyi szempontból kiemelt jelentőségű vagy egyébként jelentős költségteherrel járó, a miniszter rendeletében felsorolt megbetegedések valamelyikét észleli, vagy annak időszakos felülvizsgálatát végzi, a 4. § (1) bekezdés a), c) és d) pontja, valamint (2) bekezdés b) pontja szerinti célból továbbítja az érintett személynek a miniszter rendeletében meghatározott személyazonosító és az észlelt megbetegedéssel összefüggő egészségügyi adatait az észlelt megbetegedést nyilvántartó betegségregisztert vezető szerv részére.

(7) Az egészségbiztosítási szerv a kezelésében lévő, a miniszter rendeletében felsorolt megbetegedésekkel kezelt betegek TAJ számát és az adott megbetegedésre vonatkozó egészségügyi

adatait a 4. § (1) bekezdés a), c) és d) pontja és (2) bekezdés b) pontja szerinti célból továbbítja a betegségregisztert vezető szerv részére.

(8) A Központi Statisztikai Hivatal a miniszter rendeletében felsorolt megbetegedésben szenvedő elhunytak halálozással kapcsolatos egészségügyi adatait és az ahhoz kapcsolódó TAJ számot, nemet, születési helyet és időt, valamint a lakóhelyet és tartózkodási helyet a 4. § (2) bekezdés b) pontja szerinti célból továbbítja az adott megbetegedéssel kapcsolatos betegségregisztert vezető szerv részére. A betegségregisztert vezető szerv a regiszterben nyilvántartott elhunytak elhalálozásának tényét átvezeti, a regiszterben nem szereplő, de az adott megbetegedésben elhunytak adatait a regiszterbe felveszi, majd az adatok egyeztetését követően a regiszterben nem nyilvántartott elhunytak adatait törli. Az érintettek adatainak kezelése tekintetében a betegségregisztert vezető szerv egyebekben a (10)-(13) bekezdésben foglaltak szerint jár el.

(9) A betegségregisztert vezető szerv adategyeztetést folytat a (6)-(8) bekezdés szerinti adatszolgáltatókkal a megküldött adatok tekintetében.

(10) A betegségregisztert vezető szerv az azonos érintettre vonatkozó személyazonosító adatokhoz kapcsolódóan átadott egészségügyi és halálozási adatok tekintetében az átadást követően haladéktalanul kapcsolati kódot képez. A kapcsolati kódot a betegségregisztert vezető szerv minden átadott adat tekintetében azonos kódképzési módszer alapján hozza létre. A kapcsolati kód biztosítja az érintettre és az egyes ellátási eseményekre, betegutakra vonatkozó adatok személyazonosításra alkalmatlan összekapcsolását.

(11) A betegségregisztert vezető szerv a kapcsolati kód képzését követően az összekapcsolás céljából kapott személyazonosító adatokat haladéktalanul törli.

(12) Ha a diagnózis változása kerül megállapításra a regiszterbe felvett érintett személynél, akkor az adatszolgáltató kezdeményezi a betegségregisztert vezető szervnél az érintett adatainak módosítását vagy törlését.

(13) A betegségregisztert vezető szerv a nyilvántartott adatokat a regiszterbe történő felvételtől számított 30 évig kezelheti.”

### 3. §

Az Eüak. 35/J. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

#### „35/J. §

(1) Az érintett kezelőorvosa, ennek hiányában háziorvosa az érintett vércsoportjára vonatkozóan pedig az állami vérellátó szolgálat is, a 4. § (1) bekezdés a)-c) pontjában foglalt célból történő, az arra jogosult személyek részére történő hozzáférhetővé tétel érdekében az EESZT útján rögzíti az általa kezelt érintettel kapcsolatban az e törvény szerinti személyazonosító adatok közül az érintett TAJ számát, vagy ennek hiányában más azonosítóját, születési idejét, nemét, továbbá az érintett egészségi állapotával, kórelőzményével, egyes beavatkozásaival kapcsolatos egészségügyi adatokat

(a továbbiakban: egészségügyi profil).

(2) Az egészségügyi profilban rögzített adatokat az érintett halála után 5 évvel helyreállíthatatlanul törölni kell.

(3) Az egészségügyi profil nyilvántartásból az adat megismerésére jogosult EESZT felhasználó számára kizárólag egyedileg – TAJ számmal, vagy ennek hiányában más azonosítóval – azonosított érintettre vonatkozó adat továbbítható.

(4) Az érintett jogosult megtiltani, hogy az (1) bekezdés szerinti adatait az érintett kezelőorvosa, háziorvosa, vagy az állami vérellátó szolgálat rögzítse.

(5) Az érintett írásban kérheti az egészségügyi profil nyilvántartásba bejegyzett adatának javítását az azt bejegyző (1) bekezdés szerinti orvosától, az állami vérellátótól, illetve a működtetőtől.”

#### 4. §

Az Eüak. 38. § (2) bekezdése a következő x) ponttal egészül ki:

(Felhatalmazást kap a miniszter, hogy)

„x) a népegészségügyi szempontból kiemelt jelentőségű vagy egyébként jelentős költségteherrel járó megbetegedések körét, a megbetegedéseket nyilvántartó betegségregisztret vezető szervezet, valamint ezen megbetegedések bejelentésére és nyilvántartására vonatkozó részletes szabályokat” (rendeletben állapítsa meg.)

### 3. A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény módosítása

#### 5. §

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 5/B. §-a a következő v) és w) ponttal egészül ki:

(E törvény alkalmazásában)

„v) tartós külszolgálat: a külképviseletekről és a tartós külszolgálatról szóló 2016. évi LXXXIII. törvény 2. § 18. pontja szerinti tartós külszolgálat,

w) kihelyező szerv: a külképviseletekről és a tartós külszolgálatról szóló 2016. évi LXXXIII. törvény 2. § 11. pontja szerinti kihelyező szerv.”

#### 6. §

Az Ebtv. 18. §-a a következő (4a) bekezdéssel egészül ki:

„(4a) A külpolitikáért felelős miniszter vagy az európai ügyek koordinációjáért felelős miniszter által vezetett kihelyező szervnél foglalkoztatott biztosítottak kötelesek a külpolitikáért felelős miniszter vagy az európai ügyek koordinációjáért felelős miniszter rendeletében meghatározott, a kihelyező szerv által biztosított kötelező munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmassági orvosi vizsgálaton részt venni.”

## 7. §

(1) Az Ebtv. 27. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) A (2) bekezdésben foglaltaktól eltérően a közszolgálati, kormányzati szolgálati, állami szolgálati vagy közalkalmazotti jogviszonyban, továbbá a rendvédelmi feladatokat ellátó szervezetekkel hivatásos szolgálati jogviszonyban, valamint a Magyar Honvédséggel hivatásos vagy szerződéses, illetve önkéntes tartalékos szolgálati viszonyban álló, tartósan harmadik államban foglalkoztatott biztosított, a vele életvitelszerűen együtt ott tartózkodó eltartott házastársa, élettársa és gyermeke, valamint a külképviseletekről és a tartós külszolgálatról szóló 2016. évi LXXIII. törvény szerinti külképviselet által foglalkoztatott házastársa, továbbá a biztosított Magyar Honvédségnél a munka törvénykönyvéről szóló törvény szerinti munkaviszonyban harmadik államban foglalkoztatott házastársa, élettársa által indokoltan igénybe vett egészségügyi ellátás külföldön felmerült és igazolt költségét az egészségbiztosító megtéríti. Külföldön bekövetkezett üzemi baleset esetén, ha az ellátás is külföldön történik, az egészségbiztosító a felmerült költségeket megtéríti. Ha a Magyarországon történő ellátás és a haza- és visszaszállítás vagy utazás együttes költsége nem éri el a külföldi ellátás költségét, az egészségbiztosító a haza- és visszaszállítás vagy utazás költségét teljes mértékben megtéríti. Ha az e bekezdés hatálya alá tartozó személy – a sürgős szükség esetét kivéve – az ellátás céljából történő haza- és visszaszállítást vagy utazást nem vállalja, az egészségbiztosító a külföldön igénybe vett ellátás költségeit a belföldi költségmértéknek megfelelően téríti meg.”

(2) Az Ebtv. 27. § (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(7) A (3) bekezdéstől eltérően a közszolgálati, kormányzati szolgálati, állami szolgálati vagy közalkalmazotti jogviszonyban, továbbá a rendvédelmi feladatokat ellátó szervezetekkel hivatásos szolgálati jogviszonyban, valamint a Magyar Honvédséggel hivatásos vagy szerződéses, illetve önkéntes tartalékos szolgálati viszonyban álló tartósan valamely EGT-tagállamban foglalkoztatott biztosított, a vele együtt ott tartózkodó eltartott házastársa, élettársa és gyermeke választhat, hogy a kiküldetés helye szerinti EGT-tagállamban az egészségügyi szolgáltatást az uniós rendeletek rendelkezései szerint veszi igénybe vagy az általa igénybevett egészségügyi ellátás költségeinek (5) bekezdés szerinti megtérítését kéri az egészségbiztosítótól.”

## 8. §

Az Ebtv. 46. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) Ha a biztosított a táppénzre való jogosultság első napját közvetlenül megelőző egy éven belül már táppénzben vagy a külképviseletekről és a tartós külszolgálatról szóló 2016. évi LXXIII. törvény 33. § (2) bekezdése szerinti díjazásban részesült, ennek időtartamát az újabb keresőkép telenség alapján járó táppénz folyósításának időtartamába be kell számítani.”

## 9. §

Az Ebtv. 55. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A baleseti táppénz – az előzetes biztosítási időre és táppénzfolyósításra tekintet nélkül – egy éven keresztül jár azzal, hogy a baleseti táppénz folyósítása legfeljebb egy évvel meghosszabbítható. Ha a biztosított a baleseti táppénz folyósítás első napját megelőzően egy éven belül a külképviselletekről és a tartós külszolgálatról szóló 2016. évi LXXIII. törvény 33. § (2) bekezdése alapján üzemi baleset vagy úti baleset jogcímen díjazásban részesült, a baleseti táppénz folyósítás időtartamába ezen időszakot be kell számítani.”

#### **10. §**

Az Ebtv. XI. Fejezet „Átmeneti rendelkezések” címe a következő 82/O. §-sal egészül ki:

#### **„82/O. §**

Az egészségbiztosító – a Kormány rendeletében meghatározottak szerint, a felmerült többletköltségek igazolását követő 30 napon belül – megtéríti mindazokat a többletköltségeket, amelyek a 27. § (7) bekezdésének az egyes külügyi igazgatási tárgyú törvények, valamint a tartós külszolgálat ellátásához kapcsolódó egyéb törvények módosításáról szóló 2017. évi XLV. törvény hatálybalépésétől az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú törvények módosításáról szóló 2018. évi ... törvény hatálybalépéséig terjedő időszakban hatályos rendelkezése alapján abból következően merültek fel, hogy a 27. § (7) bekezdése szerinti biztosítottal együtt ott tartózkodó eltartott házastársa, élettársa és gyermeke nem választhatta az általa igénybevett egészségügyi ellátás költségeinek a 27. § (5) bekezdése szerinti megtérítését.”

#### **11. §**

(1) Az Ebtv. 83. §-a a következő (2k) bekezdéssel egészül ki:

„(2k) Felhatalmazást kap a Kormány, hogy rendeletben határozza meg a 82/O. § szerinti többletköltségek megtérítésének szabályait.”

(2) Az Ebtv. 83. §-a a következő (6a) és (6b) bekezdéssel egészül ki:

„(6a) Felhatalmazást kap a külpolitikáért felelős miniszter, hogy rendeletben határozza meg – Magyarország Európai Unió melletti Állandó Képvisellete kivételével – a tartós külszolgálatra kihelyezésre kerülő kormánytisztviselők és kormányzati ügykezelők vonatkozásában a tartós külszolgálatához kapcsolódó munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmassági vizsgálat körét, az azokon történő kötelező részvételnek és biztosításuk eljárásrendjének sajátos szabályait.

(6b) Felhatalmazást kap az európai ügyek koordinációjáért felelős miniszter, hogy rendeletben határozza meg Magyarország Európai Unió melletti Állandó Képviselétére tartós külszolgálatra kihelyezett kormánytisztviselők és kormányzati ügykezelők vonatkozásában a tartós külszolgálatához kapcsolódó munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmassági vizsgálat körét, az azokon történő kötelező részvételnek és biztosításuk eljárásrendjének sajátos szabályait.”

#### **4. Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény módosítása**

## 12. §

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 13. §-a a következő (10) bekezdéssel egészül ki:

„(10) A (2) bekezdés szerinti részletes tájékoztatást homeopátiás gyógyszer ajánlása esetén írásban is a beteg rendelkezésére kell bocsátani.”

## 13. §

Az Eütv. 150. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:

„(3a) Az országos gyógyintézet az egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium gyógyító-megelőző, szervezési-módszertani, továbbképző és tudományos alapintézményeként, népegészségügyi szempontból kiemelkedő jelentőségű szakmacsoportokon belül lát el gyógyító, módszertani, epidemiológiai, szervezési, kutatási és oktatási tevékenységet.”

## 14. §

(1) Az Eütv. 247. § (2) bekezdés s) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Felhatalmazást kap a miniszter, hogy)

„s) a terápiás készítmény előállítására céljából történő vérvétel, a vérkészítmények előállításának, tárolásának, nyilvántartásának, készletezésének, megsemmisítésének, ellenőrzésének, elosztásának és kiadásának szabályait, és az ipari célú vérmintavételére és felhasználására vonatkozó részletes szabályokat,”

(rendeletben állapítsa meg.)

(2) Az Eütv. 247. § (3) bekezdése a következő i) ponttal egészül ki:

(Felhatalmazást kap a miniszter, hogy)

„i) a Szoptatást Támogató Nemzeti Bizottság működésére vonatkozó szabályokat,”

(rendeletben állapítsa meg.)

## **5. Az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény módosítása**

## 15. §

Az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény (a továbbiakban: Gytv.) „Vegyes rendelkezések” című alcíme a következő 29. §-sal egészül ki:

## „29. §

A 2004. május 1. előtt engedélyezett, terápiás javallattal rendelkező homeopátiás gyógyszerek 2020. január 1-jét követően akkor forgalmazhatók, ha a 2001/83/EK európai parlamenti és tanácsi irányelv, illetve az azt átültető jogszabályok ezen gyógyszerek forgalomba hozatalára vonatkozó

előírásainak megfelelnek.”

## 16. §

A Gytv. 32. § (5) bekezdése a következő z) ponttal egészül ki:  
(Felhatalmazást kap az egészségügyért felelős miniszter, hogy)

„z) a gyógyszerek külső csomagolásán elhelyezendő biztonsági elemekre, azok kezelésére vonatkozó részletszabályokat, illetve a biztonsági elemek kezelésére jogosultak körét”  
(rendeletben szabályozza)

## 6. Az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény módosítása

### 17. §

Az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény (a továbbiakban: Kamarai tv.) 11. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A tisztségviselőket és az ügyintéző szervek nem tisztségviselő tagjait a szakmai kamara tagjai közül négyéves időtartamra, titkosan választják.”

### 18. §

A Kamarai tv. 21. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Etikai ügyben első fokon annak a területi szervezetnek az etikai bizottsága jár el, amelynél az etikai eljárás megindulásakor az eljárás alá vont tag szakmai kamarai tagsági jogviszonya fennáll. Több – eltérő területi szervezeti tagsággal rendelkező – kamarai tag érintettsége esetén az az etikai bizottság jár el, amely elsőként állapítja meg a panaszüggyel érintett valamelyik kamarai tag ügyében a területi illetékességét.”

## 7. A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény módosítása

### 19. §

A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban: Gyftv.) 83/A. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) A 74. § (1) bekezdésében és az (1) bekezdésben foglalt gyógyszerészi tulajdoni hányadba a Kormány által kijelölt tőkealap kezelő (a továbbiakban: tőkealap kezelő) által kezelt Tőkealap közforgalmú gyógyszertárat működtető gazdasági társaságban szerzett tulajdonhányadát is bele kell számítani, ha a gyógyszerész a tőkealap kezelő által kezelt Tőkealap tulajdonszerzésétől számított 7 éven belül a tulajdonhányad tekintetében vételi jogot érvényesíthet. A tőkealap kezelő által kezelt Tőkealap e bekezdés szerinti tulajdonszerzése a magyarországi székhelyű kis- és



középvállalkozások tevékenységét szolgáló tőkefinanszírozás céljából megvalósuló fejlesztési célú befektetésnek minősül. A tőkealap kezelő által kezelt Tőkealap e bekezdés alapján történő tulajdonszerzése esetén a (7) bekezdés, a 74. § (3) bekezdése és a 75. § nem alkalmazandó. A tőkealap kezelő által kezelt Tőkealap által e bekezdés alapján szerzett tulajdonhányadnak az e bekezdésben említett vételi jog jogosultja részére történő értékesítése esetében a (7) bekezdés nem alkalmazandó.”

## **20. §**

A Gyftv. 53/B. § (1) bekezdés a) pontjában a „bérleti joga az ingatlan tulajdonosának a bérlet hátrányosan érintő rendelkezése okán” szövegrész helyébe a „használatát biztosító jogosultság – különösen a bérleti jogviszony vagy a tulajdonjog –” szöveg lép.

### **8. A települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény módosítása**

## **21. §**

A települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény 13. § (1a) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1a) Az (1) bekezdés alapján az ÁEEK jogosult az államot megillető tulajdonosi jogok és kötelezettségek gyakorlására az (1) bekezdésben meghatározott költségvetési intézmények állami átvételét követő, valamint az ÁEEK saját beszerzései és beruházásai alapján létrejött vagyon tekintetében is.”

### **9. Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény módosítása**

## **22. §**

Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény (a továbbiakban: Alapell.tv.) 6. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az (1) bekezdés szerinti körzetek megállapítása és kialakítása során ki kell kérni az alapellátásért felelős országos módszertani intézet– védőnői ellátás esetén az országos tisztifőorvos –, valamint a működési engedély kiadására hatáskörrel rendelkező egészségügyi államigazgatási szerv véleményét is.”

## **23. §**

Az Alapell.tv. 8. §-a a következő (3a) és (3b) bekezdéssel egészül ki:

„(3a) A gyermek veszélyeztetettségének megelőzése és megszüntetése érdekében a gyermeket ellátó háziorvos, házi gyermekorvos és a lakóhely szerint illetékes területi védőnő köteles egymással

együttműködni és egymást kölcsönösen írásban haladéktalanul, de legkésőbb 72 órán belül tájékoztatni

- a) a nyilvántartásba vétellel az alapellátás megkezdéséről,
- b) a fokozott gondozást igénylő esetekről,
- c) a nyilvántartás megszűnésével az alapellátás befejeződéséről.

(3b) A gyermeket ellátó házi orvos, házi gyermekorvos köteles haladéktalanul, de legkésőbb 72 órán belül írásban visszajelzést adni a lakóhely szerint illetékes területi védőnő számára

- a) az életkorhoz kötött kötelező védőoltás megtörténtéről, illetve annak elmaradásáról és indokáról,
- b) szűrővizsgálatok során a területi védőnő által a házi orvos felé jelzett észlelt elváltozás kivizsgálásának megtörténtéről és annak eredményéről.”

## **24. §**

(1) Az Alapell.tv. 13. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:

„(1a) A védőnő az (1) bekezdés szerinti ellátást a Magyarország területén lakcímmel rendelkező, itt tartózkodó magyar állampolgár, valamint külön kérésére a Magyarország területén lakcímmel rendelkező, itt tartózkodó külföldi állampolgár részére nyújtja.”

(2) Az Alapell.tv. 13. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) A várandós anya, a korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú gondozója és törvényes képviselője a gyermek egészséges fejlődése érdekében köteles a védőnővel a (3) és (4) bekezdésben meghatározott feladatai ellátása során együttműködni. A várandós anya és a korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú gondozója és törvényes képviselője – ha nem Magyarország területén él – mentesül az együttműködési kötelezettség alól, ha várandós anya esetén a saját, kiskorú gyermek esetén a gyermek lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye szerint illetékes jegyzőt írásban értesíti, aki a védőnőt erről haladéktalanul tájékoztatja.”

## **25. §**

Az Alapell.tv. 1. § (1) bekezdésében a „választása alapján igénybe vehető, hosszú távú” szövegrész helyébe a „hosszú távú” szöveg lép.

## **10. Egyes, az egészségüggyel összefüggő törvények módosítása**

### **26. §**

A nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXV. törvény 3. számú melléklete helyébe a 2. melléklet lép.

### **27. §**

A bűnügyi nyilvántartási rendszerről, az Európai Unió tagállamainak bíróságai által magyar

állampolgárokkal szemben hozott ítéletek nyilvántartásáról, valamint a büntügyi és rendészeti biometrikus adatok nyilvántartásáról szóló 2009. évi XLVII. törvény 44. § (1) bekezdés b) pont bc) alpontjában a „(Btk. 185. §), egészségügyi” szövegrész helyébe a „(Btk. 185. §), gyógyszerhamisítás (Btk. 185/A. §), egészségügyi” szöveg lép.

### **28. §**

A szabálysértésekről, a szabálysértési eljárásról és a szabálysértési nyilvántartási rendszerről szóló 2012. évi II. törvény (a továbbiakban: Szabs.tv.) 199/A. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Aki

a) hamis, meghamisított vagy Magyarországon nem engedélyezett gyógyszert vagy állatgyógyászati készítményt indokolatlan mennyiséget el nem érő mennyiségben kínál, átad, megszerez vagy tart, illetve

b) Magyarországon orvosi rendelvényre kiadható gyógyszernek minősülő anyagot, készítményt indokolatlan mennyiségben tart,

szabálysértést követ el.”

### **29. §**

A Szabs.tv. a következő 153/C. alcímmel egészül ki:

#### **„153/C. Nem-konvencionális eljárással kapcsolatos szabálysértés**

#### **199/C. §**

(1) Aki jogszabályban meghatározott, nem-konvencionális eljárás alkalmazása során az egészségügyről szóló törvény szerinti tájékoztatási kötelezettségét megszegi, szabálysértést követ el.

(2) Az (1) bekezdésben meghatározott szabálysértés miatt az eljárás a rendőrség hatáskörébe tartozik.”

### **30. §**

(1) A Büntető Törvénykönyvről szóló 2012. évi C. törvény (a továbbiakban: Btk.) a következő alcímmel és 185/A. §-sal egészül ki:

#### **„Gyógyszerhamisítás**

#### **185/A. §**

(1) Aki

a) gyógyszert vagy állatgyógyászati készítményt meghamisít, illetve hamis gyógyszert vagy állatgyógyászati készítményt készít,

b) hamis, meghamisított vagy Magyarországon nem engedélyezett gyógyszert vagy

állatgyógyászati készítményt forgalomba hoz, vagy azzal kereskedik, illetve indokolatlan mennyiségben kínál, átad,

c) hamis vagy meghamisított gyógyszert vagy állatgyógyászati készítményt az ország területére behoz, onnan kivisz, azon átszállít, vagy indokolatlan mennyiségben megszerez, tart,

d) Magyarországon nem engedélyezett gyógyszert vagy állatgyógyászati készítményt indokolatlan mennyiségben megszerez, tart, az ország területére behoz, onnan kivisz, azon átszállít,

e) gyógyszerhez vagy állatgyógyászati készítményhez kapcsolódó eredeti dokumentumot kereskedelmi céllal rendeltetésétől eltérően felhasznál,

bűntett miatt három évig terjedő szabadságvesztéssel büntetendő.”

(2) Ha az (1) bekezdésben meghatározott bűncselekményt az 1979. évi 25. törvényerejű rendelettel kihirdetett, a pszichotróp anyagokról szóló, Bécsben, az 1971. évi február hó 21. napján aláírt egyezmény mellékletének III. vagy IV. Jegyzékében meghatározott pszichotróp anyag tartalmú gyógyszerre, illetve a bejelentési kötelezettség megsértésével, engedély nélkül vagy az engedély kereteit túllépve ilyen gyógyszerhatóanyagára követik el, a büntetés egy évtől öt évig terjedő szabadságvesztés.

(3) A büntetés az (1) bekezdés a) és b) pontjában meghatározott esetekben

a) egy évtől öt évig terjedő szabadságvesztés, ha a bűncselekmény maradandó fogyatékoságot vagy súlyos egészségromlást,

b) két évtől nyolc évig terjedő szabadságvesztés, ha a bűncselekmény halált okoz.

(4) A büntetés a (2) bekezdésben meghatározott esetben

a) két évtől nyolc évig terjedő szabadságvesztés, ha az (1) bekezdés a) vagy b) pontja szerinti bűncselekmény maradandó fogyatékoságot vagy súlyos egészségromlást,

b) öt évtől tíz évig terjedő szabadságvesztés, ha az (1) bekezdés a) vagy b) pontja szerinti bűncselekmény halált

okoz.

(5) Aki a bűncselekményt

a) egészségügyi dolgozóként,

b) gyártásra, nagykereskedelemre, közvetlen lakossági ellátás végzésére engedéllyel rendelkező szervezet alkalmazottjaként, vagy

c) bűnszövetségben

követi el, az (1) bekezdésben meghatározott esetben egy évtől öt évig terjedő szabadságvesztéssel, a (2) bekezdésben meghatározott esetben két évtől nyolc évig terjedő szabadságvesztéssel büntetendő.

(6) Az (5) bekezdés szerint büntetendő, ha a hamis, meghamisított vagy Magyarországon nem engedélyezett gyógyszer vagy állatgyógyászati készítmény a felhasználók számára széles körben válik hozzáférhetővé.

(7) Aki az (1)-(6) bekezdésben meghatározott gyógyszerhamisításra irányuló előkészületet követ el, vétség miatt egy évig terjedő szabadságvesztéssel büntetendő.

(8) E § alkalmazásában

- a) indokolatlan mennyiség alatt olyan mennyiséget kell érteni, amelyről megállapítható, hogy nem valamely meghatározott személy személyes szükségleteinek kielégítését célozza,
- b) Magyarországon nem engedélyezett gyógyszer vagy állatgyógyászati készítmény alatt érteni kell azt a terméket is, amelyben gyógyszerhatóanyagot az adott termék összetételére vonatkozó jogszabályi előírások megsértésével használnak fel. Engedélyezett gyógyszernek kell tekinteni azt a magyarországi forgalombahozatali engedéllyel nem rendelkező gyógyszert is, amelyre nézve olyan, az (1) bekezdés b) vagy d) pontjában meghatározott magatartást fejtenek ki, amely jogszabályban előírt hatósági engedély birtokában vagy bejelentést követően jogszerűen végezhető.

### **31. §**

A Btk. 465. § (1) bekezdése a következő n) ponttal egészül ki:

(E törvény)

„n) 185/A. §-a a 2004/757/IB tanácsi kerethatározatnak a kábítószer fogalommeghatározása új pszichoaktív anyagokkal való kiegészítése céljából történő módosításáról és a 2005/387/IB tanácsi határozat hatályon kívül helyezéséről szóló, 2017. november 15-i 2017/2103/EU európai parlamenti és tanácsi irányelvnek”

(való megfelelést szolgálja.)

### **32. §**

A Btk. 73. § c) pontjában a „visszaélés, egészségügyi termék” szövegrész helyébe a „visszaélés, gyógyszerhamisítás, egészségügyi termék” szöveg lép.

### **33. §**

Hatályát veszti a Btk.

- a) 186. § (5) bekezdés a) pontjában az „a gyógyszer, az állatgyógyászati készítmény,” szövegrész,
- b) 186. § (5) bekezdés c) pontjában a „ , továbbá azt a terméket is, amelyben gyógyszerhatóanyagot az adott termék összetételére vonatkozó jogszabályi előírások megsértésével használnak fel. Engedélyezett egészségügyi terméknek kell tekinteni azt a magyarországi forgalombahozatali engedéllyel nem rendelkező gyógyszert is, amelyre nézve olyan az (1) bekezdés b) vagy d) pontjában meghatározott magatartást fejtenek ki, amely jogszabályban előírt hatósági engedély birtokában vagy bejelentést követően jogszerűen végezhető” szövegrész.

### **34. §**

(1) Az Európai Unió tagállamaival folytatott bűnügyi együttműködésről szóló 2012. évi CLXXX. törvény (a továbbiakban: EÜtv.) 1. számú melléklete a 2. melléklet szerint módosul.

(2) Az EÜtv. 12. számú melléklete a 3. melléklet szerint módosul.

(3) Az EÜtv. 15. számú melléklete az 4. melléklet szerint módosul.

### **35. §**

A büntetőeljárásról szóló 2017. évi XC. törvény 234. § (2) bekezdés b) pontjában a „visszaélés, az egészségügyi” szövegrész helyébe a „visszaélés, a gyógyszerhamisítás, a teljesítményfokozó szerrel visszaélés, az egészségügyi” szöveg lép.

## **11. Záró rendelkezések**

### **36. §**

Ez a törvény 2019. január 1-jén lép hatályba.

### **37. §**

E törvény a 2004/757/IB tanácsi kerethatározatnak a kábítószer fogalommeghatározása új pszichoaktív anyagokkal való kiegészítése céljából történő módosításáról és a 2005/387/IB tanácsi határozat hatályon kívül helyezéséről szóló, 2017. november 15-i 2017/2103/EU európai parlamenti és tanácsi irányelvnek való megfelelést szolgálja.

„3. számú melléklet az 1995. évi CXXV. törvényhez

**Az utasatok átvétele és kezelése céljából terrorista és súlyos bűncselekménynek minősülő  
bűncselekmények**

1. 1. Terrorista bűncselekmények:

- 1.1. a terrorizmus elleni küzdelemről szóló, 2002. június 13-i 2002/475/IB tanácsi kerethatározat 1. cikkében meghatározott terrorista bűncselekmény, 2. cikkében meghatározott terrorista csoporthoz kapcsolódó bűncselekmény, 3. cikkében meghatározott terrorista tevékenységgel összefüggő bűncselekmény vagy 4. cikke szerinti, bűncselekményre való felbujtás, bűnsegély vagy kísérlet,
- 1.2. alkotmányos rend erőszakos megváltoztatása [Btk. 254. § (1) és (2) bekezdése],
- 1.3. az alkotmányos rend elleni szervezkedés [Btk. 255. § (1) és (2) bekezdése],
- 1.4. terrorcselekmény [Btk. 314. § (1) és (2) bekezdése, 315. § (1) és (2) bekezdése, 316. §, 316/A. §],
- 1.5. terrorizmus finanszírozása [Btk. 318. § és 318/A. §]
- 1.6. háborús uszítás [Btk. 331. §]

2. 2. Súlyos bűncselekmények:

- 2.1. emberiség elleni bűncselekmények [Btk. XIII. Fejezet],
- 2.2. háborús bűncselekmények [Btk. XIV. Fejezet],
- 2.3. emberölés [Btk. 160. § (1)-(3) bekezdése, (5) bekezdése],
- 2.4. erős felindulásban elkövetett emberölés [Btk. 161. §],
- 2.5. súlyos testi sértés [Btk. 164. § (3), (6) és (8) bekezdése],
- 2.6. emberi test tiltott felhasználása [Btk. 175. § (1)-(3) bekezdése],
- 2.7. kábítószer kereskedelem [Btk. 176. § (1)-(4) bekezdése, (5) bekezdés b) pontja, (6) bekezdése, 177. § (1) bekezdés b) pontja, c) pont cb) alpontja, (2)-(5) bekezdése],
- 2.8. kábítószer-prekurzorral visszaélés [Btk. 183. § (1) bekezdés a) pontja],
- 2.9. új pszichoaktív anyaggal visszaélés [Btk. 184. § (1)-(3) bekezdése, 184/A. §, (1) bekezdés b) pontja, c) pont cb) alpontja, (2) és (3) bekezdése, 184/B. § (1)-(3) bekezdése, 184/C. § (1)-(3) bekezdése]
- 2.10. teljesítményfokozó szerrel visszaélés [Btk. 185. § (1) bekezdés a) és b) pontja, (2) és (3) bekezdése],
- 2.11. gyógyszerhamisítás [Btk. 185/A. § (1)-(6) bekezdése]
- 2.12. egészségügyi termék hamisítása [Btk. 186. § (1)-(4) bekezdése],
- 2.13. emberrablás [Btk. 190. § (1)-(5) bekezdése],
- 2.14. emberrablás feljelentésének elmulasztása [Btk. 191. §],
- 2.15. emberkereskedelem [Btk 192. § (1)-(6) bekezdése],
- 2.16. személyi szabadság megsértése [Btk. 194. §],
- 2.17. szexuális kényszerítés [Btk. 196. § (1)-(3) bekezdése],
- 2.18. szexuális erőszak [Btk. 197. § (1)-(5) bekezdése],
- 2.19. szexuális visszaélés [Btk. 198. § (1)-(4) bekezdése],

- 2.20. kerítés [Btk. 200. §],
- 2.21. prostitúció elősegítése [Btk. 201. § (1) bekezdés c) pontja és (2) bekezdése],
- 2.22. gyermekprostitúció kihasználása [Btk. 203. §],
- 2.23. gyermekpornográfia [Btk. 204. § (1)-(5) bekezdése],
- 2.24. szeméremsértés [Btk. 205. § (2) bekezdése],
- 2.25. környezetkárosítás [Btk. 241. § (1) bekezdése, (2) bekezdés III. fordulata],
- 2.26. természetkárosítás [Btk. 242. § (1) és (2) bekezdése, 243. § (1) és (2) bekezdése],
- 2.27. hulladékgyűjtés rendjének megsértése [Btk. 248. § (1) és (2) bekezdése],
- 2.28. ózonréteget lebontó anyaggal visszaélés [Btk. 249. § (1) bekezdése],
- 2.29. radioaktív anyaggal visszaélés [Btk. 250. § (1) bekezdés a) és b) pontja, (2)-(3) bekezdése],
- 2.30. lázadás [Btk. 256. § (1)-(3) bekezdése],
- 2.31. rombolás [Btk. 257. §],
- 2.32. kémkedés [Btk. 261. § (1)-(3) bekezdése],
- 2.33. kémkedés az Európai Unió intézményei ellen [Btk. 261/A. §],
- 2.34. a szövetséges fegyveres erő ellen elkövetett kémkedés [Btk. 262. §]
- 2.35. vesztegetés [Btk. 290. § (1)-(4) bekezdése],
- 2.36. vesztegetés elfogadása [Btk. 291. § (1)-(4) bekezdése],
- 2.37. hivatali vesztegetés [Btk. 293. § (1)-(4) bekezdése],
- 2.38. hivatali vesztegetés elfogadása [Btk. 294. § (1)-(4) bekezdése],
- 2.39. vesztegetés bírósági vagy hatósági eljárásban [Btk. 295. § (1) és (2) bekezdése],
- 2.40. vesztegetés elfogadása bírósági vagy hatósági eljárásban [Btk. 296. § (1) és (2) bekezdése],
- 2.41. befolyás vásárlása [Btk. 298. § (1) és (1a) bekezdése, (3) bekezdése],
- 2.42. befolyással üzérkedés [Btk. 299. § (1) és (2) bekezdése, (4) és (5) bekezdése],
- 2.43. korrupciós bűncselekmény feljelentésének elmulasztása [Btk. 300. § (1) bekezdése],
- 2.44. jármű hatalomba kerítése [Btk. 320. § (1)-(3) bekezdése],
- 2.45. bűnszervezetben részvétel [Btk. 321. § (1) bekezdése],
- 2.46. közérdekű üzem működésének megzavarása [Btk. 323. § (1)-(3) bekezdése, (5) bekezdése],
- 2.47. robbanóanyaggal vagy robbantószerrel visszaélés [Btk. 324. § (1) bekezdése, (2) és (3) bekezdése],
- 2.48. lőfegyverrel vagy lőszerrel visszaélés [Btk. 325. § (1) bekezdés b) és c) pontja, (2) bekezdés b) és c) pontja, (3) bekezdése, (5) bekezdése],
- 2.49. nemzetközi szerződés által tiltott fegyverrel visszaélés [Btk. 326. § (1)-(6) bekezdése],
- 2.50. nemzetközi gazdasági tilalom megszegése [Btk. 327. § (1)-(4) bekezdése],
- 2.51. haditechnikai termékkel vagy szolgáltatással visszaélés [Btk. 329. § (1)-(4) bekezdése],
- 2.52. kettős felhasználású termékkel visszaélés [Btk. 330. § (1) és (2) bekezdése],
- 2.53. közokirat-hamisítás [Btk. 342. § (1) bekezdése, 343. § (1) bekezdése],
- 2.54. egyedi azonosító jellel visszaélés [Btk. 347. § (1)-(2) bekezdése],
- 2.55. embercsempészség [Btk. 353. §],
- 2.56. védett kulturális javakkal visszaélés [Btk. 358. § (1) bekezdés a), c) pontja, valamint (2) bekezdése],
- 2.57. rablás [Btk. 365. § (3) bekezdés a)-d) pontja, (4) bekezdés b) és c) pontja],
- 2.58. sikkasztás [Btk. 372. § (3) bekezdés c) pontja],



- 2.59. csalás [Btk. 373. § (3)-(6) bekezdése],
- 2.60. gazdasági csalás [Btk. 374. § (3)-(6) bekezdése],
- 2.61. információs rendszer felhasználásával elkövetett csalás [Btk. 375. § (1)-(5) bekezdése],
- 2.62. orgazdaság [Btk. 379. § (1) bekezdése, (3)-(6) bekezdés],
- 2.63. bitorlás [Btk. 384. § (1) bekezdése]
- 2.64. szerzői vagy szerzői joghoz kapcsolódó jogok megsértése [385. § (3) és (4) bekezdése]
- 2.65. védelmet biztosító műszaki intézkedések kijátszása [Btk. 386. § (3) bekezdése]
- 2.66. iparjogvédelmi jogok megsértése [Btk. 388. § (2) és (3) bekezdése]
- 2.67. pénzhamisítás [Btk. 389. § (1)-(3) bekezdése],
- 2.68. pénzhamisítás elősegítése [Btk. 390. § (2) bekezdése],
- 2.69. költségvetési csalás [Btk. 396. § (2)-(7) bekezdése],
- 2.70. pénzmosás [Btk. 399. § (1)-(4) bekezdése, 400. § (2) bekezdése],
- 2.71. rossz minőségű termék forgalomba hozatala [Btk. 415. § (1) és (2) bekezdése],
- 2.72. megfeleltetés hamis tanúsítása [Btk. 416. § (1) és (2) bekezdése],
- 2.73. tiltott adatszerezés [Btk. 422. § (1) bekezdés d) és e) pontja, (1a) bekezdés b) pontja, valamint (4) bekezdése],
- 2.74. információs rendszer vagy adat megsértése [Btk. 423. § (2)-(4) bekezdése].”

1. Az EÜtv. 1. számú mellékletében foglalt táblázat 86. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

	(A kerethatározatban megjelölt bűncselekményfajták)	(Az egyes bűncselekményfajtákhoz tartozó Btk. tényállások a 2013. július 1-től hatályos 2012. évi C. törvény szerint)	(Az egyes bűncselekményfajtákhoz tartozó Btk. tényállások a 2013. június 30-ig hatályban volt 1978. évi IV. törvény szerint)		
„86 ·	(termékhamisítás és iparjogvédelmi jog megsértése)	egészségügyi termék hamisítása büntette (bitorlás büntette)	186. § (384. §)	(bitorlás büntette)	(329. §)

2. Az EÜtv. 1. számú mellékletében foglalt táblázat 98. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

	(A kerethatározatban megjelölt bűncselekményfajták)	(Az egyes bűncselekményfajtákhoz tartozó Btk. tényállások a 2013. július 1-től hatályos 2012. évi C. törvény szerint)	(Az egyes bűncselekményfajtákhoz tartozó Btk. tényállások a 2013. június 30-ig hatályban volt 1978. évi IV. törvény szerint)		
„98 ·	(hormontartalmú anyagok és más, növekedésserkentők tiltott kereskedelme)	gyógyszerhamisítás büntette	185/A . §		

1. Az EÜtv. 12. számú mellékletében foglalt táblázat 88. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

	(A kerethatározatban megjelölt bűncselekményfajták)	(Az egyes bűncselekményfajtákhoz tartozó Btk. tényállások a 2013. július 1-től hatályos 2012. évi C. törvény szerint)		(Az egyes bűncselekményfajtákhoz tartozó Btk. tényállások a 2013. június 30-ig hatályban volt 1978. évi IV. törvény szerint)	
„88 .	(termékhamisítás és jogbitorlás)	egészségügyi termék hamisítása büntette (bitorlás büntette)	186. §” (384. §)	(bitorlás büntette)	(329. §)

2. Az EÜtv. 12. számú mellékletében foglalt táblázat 104. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

	(A kerethatározatban megjelölt bűncselekményfajták)	(Az egyes bűncselekményfajtákhoz tartozó Btk. tényállások a 2013. július 1-től hatályos 2012. évi C. törvény szerint)		(Az egyes bűncselekményfajtákhoz tartozó Btk. tényállások a 2013. június 30-ig hatályban volt 1978. évi IV. törvény szerint)	
„104 .	(hormontartalmú anyagok és más növekedésserkentők tiltott kereskedelme)	gyógyszerhamisítás büntette	185/A . §”		

1. Az EÜtv. 15. számú mellékletében foglalt táblázat 10. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

	A	B	C	D	E
„10	(iparjogvédelmi jog megsértése és termékhamisítás)	egészségügyi termék hamisítása büntette	186. §”		
		(szerzői vagy szerzői joghoz kapcsolódó jogok megsértése vétsége és büntette)	[385. § (1)-(4) bekezdés]	(szerzői vagy szerzői joghoz kapcsolódó jogok megsértése vétsége és büntette)	(329/A. §)
		(védelmet biztosító műszaki intézkedés kijátszása vétsége és büntette)	[386. § (1)-(3) bekezdés]	(szerzői vagy szerzői joghoz kapcsolódó jogok védelmét biztosító műszaki intézkedés kijátszása vétsége és büntette)	[329/B. § (1)-(3) bekezdés]
		(jogkezelési adat meghamisítása vétsége)	(387. §)	(jogkezelési adat meghamisítása vétsége)	(329/C. §)
		(iparjogvédelmi jogok megsértése vétsége és büntette)	(388. §)	(iparjogvédelmi jogok megsértése vétsége és büntette)	(329/D. §)
		(versenytárs utánzása büntette)	[419. § (2) bekezdés]	(áru hamis megjelölése büntette)	(296. §)

2. Az EÜtv. 15. számú mellékletében foglalt táblázat 19. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

	A	B	C	D	E
„19	(hormontartalmú anyagok és más, növekedésserkentők tiltott kereskedelme)	(teljesítményfokozó szerrel visszaélés büntette)	[185. § (1)-(3) bekezdés]		
		gyógyszerhamisítás büntette	185/A. §”		

## Általános indokolás

### *Az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény módosításával*

A módosítás lehetőséget teremt az adatszolgáltatási kötelezettségüket folyamatosan nem teljesítő, vagy hiányos teljesítés esetén hiánypótlási felszólításnak eleget nem tevő egészségügyi szolgáltatók egészségügyi bírsággal történő szankcionálására. Évek óta gondot jelent, hogy az egészségügyi szolgáltatók nem minden esetben teljesítik a jogszabályban meghatározott kötelező adatszolgáltatást, valamint hiányos adatszolgáltatás esetén hiánypótlási felhívás ellenére sem tesznek eleget a felhívásban foglaltaknak.

### *Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény módosításával*

A módosítás megteremti a lehetőséget arra, hogy az Országos Vérellátó Szolgálat vércsoport vonatkozó adatokat tudjon rögzíteni az EESZT rendszerben. Az EESZT-ben az egészségügyi profil szolgáltatás biztosítja, hogy nyilván lehessen tartani a páciensekre legjellemzőbb egészségügyi összefoglaló adatokat, egészségügyi profiljukat. A jelenlegi szabályozás szerint az egészségügyi profilba a kezelőorvos, valamint a háziorvos jogosult adatot rögzíteni.

A betegségregiszterekre vonatkozó szabályozás egységesítése szükséges oly módon, hogy egységes szabályozás kerüljön kialakításra és az egyes regiszterekre vonatkozó részletszabályok miniszteri rendeletben kerüljenek megállapításra. A betegségregiszterek létrehozásának célja népegészségügyi szempontból kiemelt jelentőségű, társadalmi vagy egyéni szinten jelentős betegségteherrel járó betegcsoportok tekintetében ezen megbetegedések nyilvántartása érdekében a megelőzés, betegútkövetés, a hatékony szakmapolitikai programok megvalósítását elősegítő adatelemzés céljából.

### *A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (Ebtv.) módosítása*

A törvénymódosítás célja annak biztosítása, hogy a közzolgálati, kormányzati szolgálati, állami szolgálati vagy közalkalmazotti jogviszonyban, továbbá a rendvédelmi feladatokat ellátó szervekkel hivatásos szolgálati jogviszonyban, valamint Magyar Honvédséggel hivatásos vagy szerződéses, illetve önkéntes tartalékos szolgálati viszonyban álló, tartósan valamely EGT-tagállamban foglalkoztatott biztosítottak (továbbiakban állami alkalmazottak) és azok családtagjai a fogadó államban azonos feltételekkel juthassanak hozzá egészségügyi ellátásokhoz.

Az Ebtv. 27. § (7) bekezdése eltérően kezeli az EGT-tagállamokban és a harmadik országokban élő állami alkalmazottak családtagjai estében az egészségügyi ellátásokkal kapcsolatos költségtérítést, amely indokolatlan.

Jelenleg az állami alkalmazottak esetében azonos mértékű járulékfizetés mellett különböző mértékben történik az ellátások költségének megtérítése a családtagok tekintetében attól függően, hogy az illető állami alkalmazott melyik országban (EGT-tagállam, vagy harmadik országban) tartózkodik. Ez a megkülönböztetés fennállhat az EGT-tagállamok között is, hiszen az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevők által kifizetendő önrész mértéke – fogadó ország szabályozása szerint – eltérő lehet.

Az egyes külügyi igazgatási tárgyú törvények, valamint a tartós külszolgálat ellátásához kapcsolódó egyéb törvények módosításáról szóló 2017. évi XLV. törvény 2017. június 2-án hatályba lépett 1. §-a szüntette meg az Ebtv. 27. § (7) bekezdésében foglalt azon lehetőséget miszerint az állami alkalmazottak családtagjai választhatnak, hogy a kiküldetés helye szerinti EGT-tagállamban az egészségügyi szolgáltatást az uniós rendeletek rendelkezései szerint veszik igénybe vagy az általuk igénybe vett egészségügyi ellátás költségeinek Ebtv. 27. § (5) bekezdés szerinti megtérítését kérik az egészségbiztosítótól. A választás jogának indokolatlan megszüntetése az érintett családok számára indokolatlan és előre nem tervezhető költségnövekedést jelentett, melynek megtérítéséről rendelkezni szükséges.

*Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (Eütv.) módosításával*

Az országos gyógyintézetek feladatainak törvényi szintű meghatározása.

*Az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény módosításával*

Az etikai és választási eljárásra vonatkozó szabályozás pontosítása.

*A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény módosításával*

Technikai jellegű módosítások.

*Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény módosításával*

Körzetek kialakítására vonatkozó szabályozás módosítása, valamint a védőnői ellátásra vonatkozó szabályok kiegészítése.

*A települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény módosításával*

A törvény rendelkezik az átvett intézmények által az átvételt követően beszerzett vagyonelemek automatikus ÁEEK joggyakorlásába kerüléséről. A törvény kiegészítése biztosítja a jogot az ÁEEK számára az intézmények állam általi átvételét követően az államot megillető tulajdonosi jogok és kötelezettségek gyakorlására mellett az ÁEEK saját beszerzései és beruházásai alapján létrejött vagyon tekintetében is.

*A homeopátiás eljárás és homeopátiás gyógyszerforgalmazás visszaszorítása érdekében szükséges törvénymódosításokkal*

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény, valamint a szabálysértésekről, a szabálysértési eljárásról és a szabálysértési nyilvántartási rendszerről szóló 2012. évi II. törvény módosításával a homeopátiás eljárások és a homeopátiás gyógyszerek forgalmazásának visszaszorítása.

*A Büntető Törvénykönyvről szóló 2012. évi C. törvény és azzal összefüggő törvények*

Európai uniós kötelezettség teljesítése. A 2017/2103/EU irányelv az Egyesült Nemzetek pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezménye (a továbbiakban: Pszichotróp Egyezmény) hatálya alá tartozó valamennyi anyagot kábítószernek tekint, a Btk. viszont csak a melléklet I. (P1) és II. (P2) Jegyzékében meghatározott veszélyes pszichotróp anyagokat. Erre figyelemmel az előterjesztés szerinti Btk.-módosítás alapján a gyógyszer kikerül az egészségügyi termék fogalmi köréből, és új tényállásban kerülnek szankcionálásra a gyógyszerekkel kapcsolatos elkövetési magatartások, így biztosítva a 2017/2103/EU irányelvnek való teljes körű megfelelést és a Btk. belső koherenciáját. A javaslat emellett más, a Btk. 186. §-ára utaló törvények technikai jellegű módosítását is tartalmazza, amely az új tényállás (gyógyszerhamisítás) miatt szükséges.

## **RÉSZLETES INDOKOLÁS**

*Az 1. §-hoz*

A rendelkezésre álló tapasztalatok alapján megállapítható, hogy az egészségügyi szolgáltatók nem minden esetben teljesítik a jogszabályban meghatározott kötelező adatgyűjtést, nem szolgáltatnak adatot, valamint hiányos adatszolgáltatás esetén hiánypótlási felhívás ellenére sem tesznek eleget a felhívásban foglaltaknak. Évek óta problémát jelent például a humán reprodukciós eljárásokkal kapcsolatos, kötelezően nyilvánosságra hozandó eredményességi adatok, statisztikák köréről, a nyilvánosságra hozatal módjáról és helyéről, továbbá az ellenőrzés módjáról szóló kormányrendelet szerinti adatszolgáltatás nem megfelelő teljesítése. Ilyen esetben, ha a szolgáltató az adatszolgáltatási kötelezettségének felszólítás ellenére sem tesz eleget, vagy adatszolgáltatása hiányos, a javaslat egészségügyi bírság kiszabását teszi lehetővé.

*A 2. és 4. §-hoz*

A betegségregiszterekre vonatkozó szabályozás egységesítése szükséges oly módon, hogy egységes szabályozás kerüljön kialakításra és az egyes regiszterekre vonatkozó részletszabályok miniszteri rendeletben kerüljenek megállapításra. A módosítás népegészségügyi szempontból kiemelt betegségek esetén rögzíti a regiszterek vezetésének célját, az adattovábbítás módját, az adatkezelés időtartamát. A betegségregiszterek létrehozásának célja népegészségügyi

szempontból kiemelt jelentőségű, társadalmi vagy egyéni szinten jelentős betegségteherrel járó betegségcsoportok tekintetében ezen betegségek nyilvántartása érdekében a megelőzés, betegútkövetés, a hatékony szakpolitikai programok megvalósítását elősegítő adatelemzés céljából.

### *A 3. §-hoz*

A hazai eHealth rendszer központi eleme az EESZT. Ez a rendszer-integrációs és kollaborációs platform összekapcsolja a jelenlegi szigetzerű informatikai rendszereket korszerű, szabványos technológiák használatával, illetve biztosítja a szereplők közötti kommunikáció közös nyelvezetét és eszközeit.

Az EESZT-ben az egészségügyi profil szolgáltatás biztosítja, hogy nyilván lehessen tartani a páciensekre legjellemzőbb egészségügyi összefoglaló adatokat, egészségügyi profiljukat. Az itt tárolt információk – az EESZT több moduljával ellentétben – nem a páciensek egészségügyi eseményeinek adatai, hanem a páciensre magára jellemző egészségügyi összefoglaló. A törvény az adatköröket határozza meg, a részletes adattartalmat miniszteri rendelet határozza meg.

A jelenlegi szabályozás szerint az egészségügyi profilba a kezelőorvos, valamint a házi orvos jogosult adatot rögzíteni, melyet szükséges kiegészíteni az állami vérellátó szolgálattal, amely a vércsoportra vonatkozó adatot fogja tudni rögzíteni az EESZT-ben.

### *Az 5. §-hoz*

Az Ebtv. rendelkezéseit a tartós külszolgálat és kihelyező szerv fogalmi meghatározásával szükséges kiegészíteni, tekintettel arra, hogy a jelenleg hatályos törvényi rendelkezések szerint a tartós külszolgálat nem értelmezhető.

### *A 6. §-hoz*

A külszolgálati rendszer sajátosságaira tekintettel a kihelyező szervnél foglalkoztatottak a kihelyező szerv által biztosított kötelező munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmassági orvosi vizsgálaton szükséges részt venniük.

### *A 7. §-hoz*

A jelenlegi szabályozás alapján külföldön történt üzemi baleset esetén, sem a külföldi sem a magyar egészségbiztosító nem téríti a felmerült költségeket, ha a kiküldött a helyi egészségbiztosítóhoz bejelentkezett.

A módosítás révén az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú törvények módosításáról szóló 2017. évi CLXXXVIII. törvénnyel történő módosítása előtti, eredeti állapot helyreállítása valósul meg. A módosítás óta eltelt időszak alatt szerzett alkalmazási tapasztalatok valamint az



érintettek számára a bejelentkezéssel együtt járó adminisztrációs terhek és az adminisztratív eljárási szabályoknak e speciális élethelyzetben (külszolgálat, illetve arra történő felkészülési időszak) történő alkalmazhatóságával együtt járó anomáliák, továbbá az EGT tagállamok – több esetben kizárólag szociális szempontokat érvényesítő és a minimális szolgáltatási szintet biztosító – alapellátó rendszerei szolgáltatási szintjei között tapasztalt jelentős eltérések, valamint a kihelyezettek családtagjainak a hazai ellátórendszerben – hozzájárulás fizetése esetén, biztosítottként – hozzáférhető szolgáltatásokkal azonos szintű, minőségű és milyenségű szolgáltatásokhoz való hozzáférése jogának a biztosítása együttesen teszik szükségessé és indokolttá.

#### *A 8. §-hoz*

Pontosítás vált szükségessé, mert a külképviseletekről és tartós külszolgálatról szóló 2016. évi LXXIII. törvény (a továbbiakban: Külszoltv.) hatálybalépésével az Ebtv. által meghatározott egy év táppénz korlát nem valósult meg, mivel a táppénz időszakára csökkentett díjazás került folyósításra.

#### *A 9. §-hoz*

Pontosítás vált szükségessé, mert a Külszoltv. hatálybalépésével az Ebtv. által meghatározott egy év táppénz korlát nem valósult meg, mivel a táppénz időszakára csökkentett díjazás került folyósításra.

#### *A 10. §-hoz*

Jelen törvény módosítása előtt keletkezett és meg nem térített többletköltségek megtérítéséről rendelkezik.

#### *A 11. §-hoz*

A 6. és a 10. §-hoz kapcsolódó felhatalmazó rendelkezéseket tartalmaz.

#### *A 12. és a 28. §-hoz*

A homeopátiás készítmények gyógyhatása klinikailag nem bizonyított, így azok alkalmazása veszélyeztetheti a betegek gyógyulásának folyamatát, különös abban az esetben, ha a hagyományos kezelésre a homeopátiás készítmények használata miatt nem kerül sor. Az egészségügyről szóló törvény módosítása ezért előírja, hogy homeopátiás gyógyszer ajánlása esetén írásos részletes tájékoztatást kell a beteg rendelkezésére bocsátani. Ezen kötelezettség megsértése a javaslat értelmében szabálysértésnek minősül.

#### *A 13. §-hoz*

A módosítás az országos gyógyintézetek feladatainak törvényi szintű meghatározására irányul. A módosítás rögzíti, hogy ezen intézmények az egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium gyógyító-megelőző, szervezési-módszertani, továbbképző és tudományos alapintézményeként, népegészségügyi szempontból kiemelkedő jelentőségű szakmacsoportokon belül látnak el gyógyító, módszertani, epidemiológiai, szervezési, kutatási és oktatási tevékenységet.

#### *A 14. §-hoz*

Az ipari célú vérmintavételi tevékenység végzésének jogi szabályozása vált szükségessé, a vonatkozó miniszteri rendelet megalkotásához azonban az Eütv.-ben meglévő felhatalmazás kibővítése szükséges az ipari célú vérmintavétel szabályozására vonatkozó felhatalmazással.

A kormányzati családpolitikai törekvésekhez illeszkedik a családbarát szülészeti ellátás országos szintű megvalósítása. Ezt elősegítendő, komplex cselekvési terv került kialakításra, melynek II. pillére a „Bababarát” szülészeti rendszerének kialakítása mellett a Szoptatást Támogató Nemzeti Bizottság feladatkörének újragondolása, illetve erősítése. A Szoptatást Támogató Nemzeti Bizottság feladatkörére, önálló döntéshozatali kompetenciájára, a különböző címek és az azokkal kapcsolatos eljárásrendek nem megfelelő szabályozottságára, valamint a Szoptatást Támogató Nemzeti Bizottság összetételére tekintettel javasolt, hogy jogszabály szabályozza a tárgykört azzal, hogy miniszteri rendelet esetén mindehhez törvényi felhatalmazás szükséges.

#### *A 15. §-hoz*

A terápiás javallattal rendelkező, Magyarország uniós tagsága előtt engedélyezett homeopátiás gyógyszerek egy átmeneti időt követően csak akkor maradhatnak a piacon, ha a gyógyszerkódexben szereplő rendelkezéseknek, illetve az azokat átültető hazai jogszabályi előírásoknak megfelelnek.

#### *A 16. §-hoz*

A gyógyszerhamisítás megakadályozása, illetve visszaszorítása érdekében elfogadott európai uniós rendelet néhány kérdésben lehetővé teszi a tagállamok számára az ellátórendszerük sajátosságaira tekintettel a nemzeti jogalkotást. Ehhez szükséges felhatalmazást adni az egészségügyért felelős miniszternek.

#### *A 17. §-hoz*

A módosítás – a köztestületi formában működő más kamarák gyakorlatával összhangban – eltörli azon korlátozást, amely szerint azonos tisztségre a kamarai tag legfeljebb két egymást követő alkalommal választható meg.

#### *A 18. §-hoz*

A módosítás rendezné azon eseteket, ahol több kamarai tag is érintett egy etikai ügyben és tisztázatlan a kérdés, melyik területi szervezet illetékessége terjed ki az ügy elbírálására.

#### *A 19. §-hoz*

A gyógyszerészi tulajdonszerzését segítő egyik konstrukció, a Patika Tőkeprogram végrehajtója az évek során több alkalommal változott, ezért célszerű a konkrét szervezet nevesítése helyett a tőkealap kezelője kifejezés használata a törvényben.

#### *A 20. §-hoz*

Pontosító szabályozást tartalmaz a közforgalmú gyógyszertár áthelyezésével kapcsolatban.

#### *A 21. §-hoz*

A törvény rendelkezik az átvett intézmények által az átvételt követően beszerzett vagyonelemek automatikus Állami Egészségügyi Ellátó Központ (ÁEEK) joggyakorlásába kerüléséről. Ugyanakkor az ÁEEK általi saját beszerzések esetében a tulajdonosi joggyakorló az MNV Zrt. lesz, holott az ugyanúgy az állami egészségügyi feladatellátást szolgáló vagyon részét képezi, amelyre nézve a tulajdonosi jogok és kötelezettségek összességének gyakorlását a jogalkotói akarat általánosságban az ÁEEK-hez rendeli. Ennek érdekében a törvény módosítása, a 13. § (1a) bekezdés kiegészítése révén az ÁEEK jogosult az államot megillető tulajdonosi jogok és kötelezettségek gyakorlására az intézmények állam általi átvételét követő, valamint az ÁEEK saját beszerzései és beruházásai alapján létrejött vagyon tekintetében is.

#### *A 22. §-hoz*

Jelenleg, a védőnői körzetek kialakítása, megszüntetése, módosítása esetén a települési önkormányzat képviselőtestülete a körzetek megállapítása során az alapellátásért felelős országos módszertani intézettől kér véleményt. Javasolt a védőnői ellátás esetében az országos tisztifőorvos hatáskörébe utalni ezt a feladatot, tekintettel arra, hogy a védőnői ellátás szakmai irányítása és felügyelete oda tartozik. Ugyancsak indokolt kikérni a körzetek megállapítása során a működési engedély kiadására hatáskörrel rendelkező egészségügyi államigazgatási szerv véleményét is.

#### *A 23. §-hoz*

A gyermek megfelelő ellátása és védelme érdekében fontos szabályozni a gyermeket ellátó háziorvos és védőnő együttműködésének legfontosabb területeit. A törvény a védőnő ezirányú feladatát nevesíti, de a háziorvos tekintetében ez eddig hiányzott. A módosítás ezt a hiányt pótolja.

#### *A 24. §-hoz*

A módosítás előírja, hogy a védőnő az ellátást a Magyarország területén lakcímmel rendelkező, itt tartózkodó magyar állampolgár, valamint külön kérésére a Magyarország területén lakcímmel rendelkező, itt tartózkodó külföldi állampolgár részére nyújtja.

A javaslat rögzíti, hogy várandós anya és a korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú gondozója és törvényes képviselője – ha nem Magyarország területén él – mentesül a védőnővel való együttműködési kötelezettség alól, ha várandós anya esetén a saját, kiskorú gyermek esetén a gyermek lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye szerint illetékes jegyzőt írásban értesíti, aki a védőnőt erről haladéktalanul tájékoztatja.

*A 25. §-hoz*

Pontosítást tartalmaz a tekintetben, hogy nem mindegyik alapellátási formára igaz, hogy választás alapján vehető igénybe. A hatályos szabályokat a pontosítás nem érinti.

*A 26. §-hoz és az 1. melléklethez*

A nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló törvény 3. mellékletét – a módosítás terjedelmére figyelemmel – újra megállapítja a javaslat. A módosítást az új büntetőjogi tényállás (gyógyszerhamisítás) mellett az indokolja, hogy a mellékletben számos bűncselekmény megnevezése pontatlanul szerepelt, illetve egyes bűncselekmények a melléklet hatálybalépése óta eltelt időben módosultak, újabb bekezdésekkel vagy szakaszokkal egészültek ki. Az új melléklet már a Btk. szerinti megjelenésük sorrendjében, átláthatóan tartalmazza a bűncselekményeket.

*A 27-28. §-hoz, a 30-35. §-hoz és a 2-4. melléklethez*

A 2017/2103/EU irányelv az Egyesült Nemzetek pszichotróp anyagokról szóló 1971. évi egyezménye hatálya alá tartozó valamennyi anyagot kábítószernek tekint, a Btk. viszont csak a melléklet I. (P1) és II. (P2) Jegyzékében meghatározott veszélyes pszichotróp anyagokat. Erre figyelemmel a javaslat szerinti Btk.-módosítás alapján a gyógyszer kikerül az egészségügyi termék fogalmi köréből, és új tényállásban kerülnek szankcionálásra a gyógyszerekkel kapcsolatos elkövetési magatartások, így biztosítva a 2017/2103/EU irányelvnek való teljes körű megfelelést és a Btk. belső koherenciáját. A javaslat emellett a Btk. 186. §-ára utaló egyéb törvények technikai jellegű módosítását is tartalmazza, amely az új tényállás (gyógyszerhamisítás) miatt szükséges.

*A 36. §-hoz*

Hatályba léptető rendelkezést tartalmaz.

*A 37. §-hoz*

Jogharmonizációs záradékot tartalmaz.