

**Magyar Mérnöki Kamara**  
**Egészségügyi-Műszaki Tagozata**

**FAP - 1/2015/1.**

**Az egészségügyi „minimumrendelet” legújabb módosításainak (2013-2015)**

**értelmezése és magyarázata**

**az egészségügyi létesítmények tervezésének felhasználásához.**

**(Útmutató a „minimumrendelet” használatához II. rész)**

**Szakmai segédlet**

**Budapest, 2015. szeptember**

**Összeállította:** Dr. Forgács Lajos

**Ellenőrizte:** Lőrinczi Ferenc

**Jóváhagyta:** a Magyar Mérnöki Kamara Egészségügyi-Műszaki Tagozatának  
Elnöksége (elnök: Udvardy Péter)

Budapest, 2015. szeptember

## Tartalomjegyzék

1. A szakmai segédlet tárgya. ....	4.
2. A (2015 szeptemberében) hatályos 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet felépítése és tartalma. ....	7.
3. A „minimumrendelet” (2013-tól kezdődő) módosításai. ....	15.
4. Az egészségügyi háttérintézmények 2015. március 1-i átalakulása. ...	24.
5. A képalkotó diagnosztika tárgyi minimumfeltételei. ....	27.
6. A sürgősségi betegellátás tárgyi minimumfeltételei. ....	37.
7. Fogalomtár. ....	45.
8. Felhasznált irodalom. ....	53.

## 1. A szakmai segédlet tárgya.

Minden létesítmény, eszköz és termék minőségének alapvető követelménye, hogy megfeleljen annak a célnak, aminek használatára tervezték, gyártották, létrehozták és árusítják. Ez még nem feltétlenül jelenti a létesítmény, eszköz, vagy termék kiválóságát, csak a megfelelőségét. Ehhez pedig minden esetben alapvető, minimális műszaki és felhasználhatósági követelményeket kell kielégítenie.

A kórházak, klinikák, rendelőintézetek stb (összefoglaló néven: egészségügyi létesítmények) tervezésénél, létrehozatalánál és üzemeltetésénél ezeket a minimális követelményeket határozza meg az úgynevezett „egészségügyi minimumrendelet.” Ez egy olyan jogszabály, amelynek betartása az egészségügyi létesítmények működési engedélyének feltétele. Azaz: ha ezek a jogszabályban felsorolt feltételek nem teljesülnek, az az egészségügyi intézmény nem láthatja el alapvető feladatát: a betegellátás zavartalan lebonyolítását. Ennek következményei pedig felmérhetetlenek: a betegek téves diagnosztikájától kezdve a nem kellően, vagy nem a megfelelő, illetve nem a kívánt paraméterekkel rendelkező eszközökkel alkalmazott gyógyítási eljárásáig, a betegek esetleges haláláig is visszavezethetők. Vagyis: az úgynevezett, jogszabályban is meghatározott „minimumfeltételek” elengedhetetlenek a beteg emberek gyógyításának során. Ezért ezen jogszabályok ismerete és betartása feltétlenül szükséges a betegellátás tervezése és megvalósítása során!

A jelenleg (2015. szeptemberben) is hatályos jogszabály megnevezése: Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló **60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet**.

Ez a jogszabály felsorolja azokat a feltételeket, amelyek egy-egy orvosi szakterület műveléséhez feltétlenül szükségesek. Ezek a feltételek lehetnek:

- személyi és
- tárgyi feltételek.

A **tárgyi feltételek** közé tartozik:

- ❖ a szükséges helyiségek felsorolása,
- ❖ a feltétlenül (tehát minimálisan) szükséges orvostechnikai eszközök,
- ❖ valamint a medikai bútorok és
- ❖ egyéb felszerelések felsorolása.

Tekintettel arra, hogy nem vagyunk biztosak abban, hogy ezen szakmai segédlet Olvasói az előző „Útmutató I. rész” megnevezésű részt is ismerik, vagy tulajdonukban van, ezért a továbbiakban megismételjük ezen Útmutató I. részében az 1. fejezetben említetteket:

„A 2003-ban megjelent eredeti rendelet összesen 798 (!) oldalt tartalmazott! Az 1. számú mellékletében felsorolja az egészségügyi szakmáktól független általános minimumfeltételeket, például a sürgősségi osztályok, a rendelők, az általános sebészeti

műtők, az ébredő-megfigyelő helyiségek, az ápolási intézetek/osztályok stb számára. A továbbiakban, a 2. számú mellékletben 124 orvosi szakma részletes feltételei következnek.

Műszaki (orvostechnikai) szakember számára ezek végig olvasása rendkívül fárasztó volt, mivel túlnyomórészt azt sorolják fel, hogy az adott orvosi szakterületeken milyen betegségek gyógyítása szükséges. De mivel mindenhol szerepelt a tárgyi feltételek között különböző eszközpark és bútorzat felsorolása is, a rendeletet a tervezés, vagy beszerzés során nem lehet figyelmen kívül hagyni. Az orvosszakmai terv általában tartalmazza, hogy adott szakterületen milyen eszköz igények merültek fel, ezért azok alapján lehetett konkrétan meghatározni a szükséges eszközöket, figyelembe véve a minimumrendelet előírásait is.

Mint már említettük előzőekben, a szükséges eszközpark meghatározása első sorban az egészségügyi szakemberek igényeit és véleményét tükrözte és nem kérték ki a kórháztervezésben, vagy orvostechnikai ismeretekben járatos szakemberek véleményét is. Ettől függetlenül, mivel ez jogszabály, az abban foglaltak tudomásul vétele kötelező volt minden tervező, vagy eszközbeszerzéssel foglalkozó mérnök és szakember számára.

Ezen minimumrendelet nehézkes alkalmazása miatt felmerült az igény vagy ennek a rendeletnek a módosítására, vagy egy új rendelet megjelentetésére. A Jogalkotó ezt a problémát úgy oldotta meg, hogy 2012-ben megjelent az emberi erőforrások miniszterének **1/2012. (V. 31.) EMMI rendelete** az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet és az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet módosításáról.

Vagyis, a számozást illetően, nem lett új „minimumrendelet”, csak az eredetileg 2003-ban megjelent rendeletet módosította az új EMMI rendelet, tehát megmaradt az eredeti számozás is, **így jelenleg is a többször módosított 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendeletet kötelező alkalmazni.**

A módosítás azonban kiterjedt az eredeti 2003-as rendelet majd 99 %-ra, így például a tervezők, beruházók számára érdekes 1. és 2. számú mellékletek teljes egészében újak lettek. Ez nemcsak tartalmi változást jelentett, hanem megnyilvánul abban is, hogy az eredeti rendelet 798 oldala most már 410 oldalra csökkent.”

Ezen „egészségügyi minimumrendelet” könnyebb kezelhetőségére az egészségügyben, vagy annak érdekében dolgozó műszaki szakképzettségűek számára a Magyar Mérnöki Kamara Egészségügyi-Műszaki Tagozata 2012. október 24-i lezárással kidolgozott egy tervezési segédletet Útmutató a „minimumrendelet” használatához címmel. Azóta azonban ennek a minimumrendeletnek nyolc (8) újabb módosítása lépett hatályba, közöttük olyanok is, mint például a 73/2013. (XII. 2.) EMMI rendelet, amelyik a 2. mellékletet teljes egészében 347 közlöny-oldalon keresztül újként léptette hatályba, majd az 52/2014. (XII. 19.) EMMI rendelettel az így módosított 2. mellékletet újabb 55 közlöny-oldalon keresztül módosította. Ezért is vált szükségessé a téma után érdeklődők tájékoztatása ezekről a módosításokról.

Ezen szakmai segédlet foglalkozik a „minimumrendelet” általános felépítésével és annak értelmezésével, megemlíti és részletesen felsorolja a legújabb módosításokat, majd a több, mint 400 /közlöny/oldalas rendeletből két témát említ meg részletesen:

- a) a képalkotó diagnosztika tárgyi feltételeit, valamint a
- b) a sürgősségi ellátás tárgyi feltételeit.

Azért választottuk ki ezt a két orvosi szakterületet, mert az egészségügyi technológia fejlődése ezeken a területen érezhető a leginkább és a sürgősségi ellátás területén létrejött szervezeti egységek önmagukban is szinte „kis kórháznak” tekintendők.

**Ennek a szakmai útmutatónak az a célja, hogy a nem orvos szakképesítéssel rendelkező, többnyire mérnök, műszaki vagy gazdasági szakemberek számára magyarázatot nyújtson a többször módosított 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet szövegében való eligazodásra, az időközben (2013-2015 között) létrejött módosítások figyelembe vételével összhangban.**

## 2. A (2015 szeptemberében) hatályos 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet felépítése és tartalma.

### 2.1. A jogszabályok felépítése.

Bevezetőként néhány alapvető fogalom tisztázása szükséges. Jogszabálynak nevezünk olyan általános, mindenkre kötelező érvényű szabályt, melyet az állam alkot és érvényesülését biztosítja. A jogszabályok legfontosabb közös jellemzője a normatív jelleg, azaz az, hogy

- a) kötelezőek (más kifejezéssel: kötelező erejűek), és
- b) általánosan alkalmazandóak (azaz nem konkrét esetekre vonatkoznak, hanem potenciálisan végtelen számú esetre).

A „norma” szó latin eredetű, jelentése: mennyiségi vagy minőségi követelményként megszabott mérték, mennyiség, méret, vagy: pontos előírás valamire vonatkozóan. Ez utóbbit értelmezzük a műszaki gyakorlatban „szabványként”. De lehet olyan értelmezése is, hogy „erkölcsi, viselkedési szabály”. Jogi értelemben, tehát amikor „jogi normáról” van szó, akkor ezt a „kell” értelemben, kényszerítő erővel használják. A kényszerítő erő pedig a mindenkor államforma. Ilyen értelemben a jogszabályok szövegét, a rendelkező részt nevezik „normaszövegnek”.

A „minimumrendelet” 2012. évi kiadását a Jogalkotó úgy oldotta meg, hogy két korábbi miniszteri rendelet módosításával egy új miniszteri rendeletet alkotott, de a 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendelet (továbbiakban: eredeti rendelet) érvényességét meghagyta, csak módosított formában. Így tehát most az eredeti, 2003-as kiadású „minimumrendelet” tovább él, csak módosított formában. A lényegileg legtöbb (majdnem 99 %-ban) hatályos módosítást tartalmazó jogszabály az **1/2012. (V. 31.) EMMI rendelet** jelölést viseli.

Még a 2012. évben ennek az eredeti, az előzőekben említett 1/2012. (V. 31.) EMMI rendelettel módosított 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendeletnek további módosítása is megjelent a 27/2012. (IX. 16.) számú EMMI rendeletben, de ez a módosítás lényegileg nem változtatott az 1/2012. (V. 31.) számú rendeleten, csak helyenként pontosította, vagy kiegészítette azt.

A 2012. októberében megjelent Útmutató a „minimumrendelet” használatához című tervezési segédlet már tartalmazta a 2012. évben megjelent mindkét módosításból következő észrevételeket. A továbbiakban ezért csak a 2013. évtől megjelent, további nyolc (8) újabb módosítást vesszük figyelembe ezen szakmai segédlet megírása során.

## 2.2. A „minimumrendelet” normaszövegének tartalma.

A normaszöveg 1. §-a megnevezi, hogy Magyarország területén kikre terjed ki ezen jogszabály alkalmazásának kötelezettsége. Ezek közül számunkra fontos, hogy

- minden működő **egészségügyi szolgáltatóra**, valamint
- a folytatott **egészségügyi tevékenységekre**

kötelező érvényű.

Az „egészségügyi szolgáltató” és az egészségügyi tevékenység” definícióját lásd a Fogalomtárban (7. fejezet, 47. oldal).

A továbbiakban csak a műszaki (kórháztechnikai, illetve orvostechikai) szempontból figyelembe veendő, illetve jelentős információt tartalmazó paragrafusokat (§) soroljuk fel.

A 3. §. foglalkozik azzal, hogy „minden egészségügyi szolgáltatónak biztosítani kell” az ott felsorolt követelményeket.

A 4. §. meghatározza, hogy „a 3. §.-ban foglaltakon túl minden 24 óránál hosszabb folyamatos ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatónak biztosítani kell” az ott felsorolt követelményeket. Ez gyakorlatilag meghatározza, hogy kórházi ellátás esetén szükséges biztosítani:

- a beteg elhelyezését, éjszakai pihenését biztosító helyiséget (azaz kórtermet);
- a nemenként elkülönített zuhanyzó és mellékhelyiséget;
- a beteg kizárólagos használatában lévő, utcai ruházatának elhelyezésére szolgáló szekrényt, vagy külön zárható szekrényrészt, ideértve a vagyontárgyai megőrzésére szolgáló lehetőséget is;
- a betegek részére az igény szerinti mennyiségű folyadékfogyasztás lehetőségét;
- a megfelelő mértékű (szükség szerinti diétás) napi háromszori főétkezést és naponta egy alkalommal kísétkezést;
- stb.

Az 5. §. megnevezi az egészségi szolgáltatónak - feladatai ellátása körében - használatos elnevezéseit (például: mi a szolgálat, a szakrendelés, a gondozó, a szakambulancia, a rendelőintézet, a diagnosztikai központ, a kórház, az országos intézet, a klinika stb).

Ezek részletes meghatározása megtalálható a Fogalomtárban (7. fejezet, 45. oldal).

A 9. §. meghatározza a különböző progresszivitási szinteket. (Ez azért fontos, mert a 2. számú mellékletben ezek szerint sorolják fel a feltétlenül szükséges tárgyi feltételek, azaz helyiségek, illetve orvostechikai eszközök meglétét.)

A 10. § határozza meg az egyes mellékletek tartalmát a következőképpen:

- (1) Az 1. melléklet tartalmazza *az egyes egészségügyi szakmáktól független általános minimumfeltételeket.*

- (2) A 2. melléklet tartalmazza az egyes szakmák körébe tartozó egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges minimumfeltételeket.
- (3) A 3. melléklet tartalmazza az ápolókra, dietetikusokra, gyógytornászokra, védőnőkre és a szociális munkásokra vonatkozó személyi minimumfeltételeket.
- (4) A 4. melléklet tartalmazza az egészségügyi dokumentáció részét képező ápolási, fizioterápiás és dietetikai dokumentáció tartalmi és formai követelményeit.

Számunkra a továbbiakban csak az 1. és 2. melléklet a lényeges.

A 13. §. a rendeletben foglaltak megvalósítását előíró határidőket tartalmazza.

### 2.3. Az 1. melléklet tartalma.

Az egyes egészségügyi szakmáktól független általános minimumfeltételek közül meghatározásra kerülnek:

- a) a fekvőbeteg-ellátás minimum kapacitása,
- b) a szolgáltatóknak az orvosi szakmáktól független feladatai,
- c) a járóbeteg szakrendelés/szakambulancia általános feltételei,
- d) a fekvőbeteg-ellátó osztály működésének általános feltételei,
- e) a fekvőbeteg-ellátás speciális működési formái,
- f) a műtő egység általános minimumfeltételei,
- g) a rendelő és osztály általános minimumfeltételei,
- h) az egészségügyi szolgáltatónál az orvosi laboratóriumi diagnosztika szintjei,
- i) az egészségügyi szolgáltató által újszülött anonim, örökbefogadáshoz való hozzájárulás szándékával történő elhelyezésére működtetett inkubátor feltételei,
- j) a sterilanyag-ellátás minimumfeltételei.

Ezek közül az a), a b), a c) és a d), valamint az f), és a g) alpontokban felsorolt egységek tárgyi minimumfeltételeivel részletesen foglalkoztunk az Útmutató I. részében, itt csak az időközben bekövetkezett módosításokat említjük meg a következő, 3. fejezetben.

### 2.4. A 2. melléklet tartalma.

**Felhívjuk a Tisztelt Olvasók figyelmét, hogy a 2012. októberi helyzethez képest a 2. melléklet teljes egészében megváltozott egyrészt a 73/2013. (XII.2.) EMMI rendelet 2. §. (2) bekezdése szerint, majd az 52/2014. (XII. 19.) EMMI rendelet 2. §. (2) bekezdése ezt is módosította.**

Ezért ebben a fejezetben ismételten közöljük - az esetleges változások figyelembe vételével - , hogy műszaki (orvostechnológiai, illetve kórháztechnológiai) szemmel hogyan olvassuk (értelmezzük) a 2. mellékletben felsorolt minimumfeltételeket.

A (2015 szeptemberében) hatályos, többször módosított 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendelet a tevékenységek végzéséhez szükséges minimumfeltételek **az orvosi szakmák szerint csoportosítja** a szükséges tudnivalókat, megjelölve a tevékenység végzéséhez szükséges progresszívítási szinteket és az ezekhez szükséges minimumfeltételeket.

A működési engedélyek kiadásának alapjául szolgáló egészségügyi szakmák és kódjaik jegyzéke megtalálható az 1/2012. (V. 31.) EMMI rendelet 5. mellékletében.

A korábbi (2012 előtti) „minimumrendeletekkel” szemben az 1/2012. (V.31.) EMMI rendelettel módosított 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet 2. melléklete a szakmaspecifikus minimumfeltételek felsorolásánál **a progresszívítási szinteket tekinti elsődlegesnek** és ezeket minden orvosi szakma esetén külön-külön határozza meg.

**2.4.1. Progresszívítási szint** alatt értjük a betegségek gyakorisági eloszlásából fakadó ellátórendszeri sajátosságot, miszerint a gyakoribb - és többnyire egyszerűbb - eseteket az ellátórendszer alacsonyabb szintjén szervezett (a beteg lakóhelyéhez közeli) egységekben látják el. A ritkább és többnyire bonyolultabb eseteket viszont központosított (területi, megyei, regionális, országos) intézményekbe irányítják. Magyarországon a legsó szint: az alapellátás, a legfelsőbb szint az országos intézetek és egyetemi klinikák (A /vlt/ ESKI által kidolgozott Egészségpolitikai Fogalomtár meghatározása.)

**A minimumrendelet a progresszívítási szinteket orvosi szakmák szerint határozza meg.** Csak tájékoztatásul közöljük, hogy ez általában a következőket jelenti:

- a járóbeteg ellátás terén:
  - I. szint: szakrendelés,
  - II. szint: szakambulancia,
  - III. szint: rendelőintézet, nappali kórház;
- a fekvőbeteg ellátás terén:
  - I. szint: városi kórház,
  - II. szint: megyei kórház, térségi kórház,
  - III. szint: regionális központok, országos intézetek, egyetemi klinikák.

Szakmákon belül az egyes progresszívítási szintek még részsztintekre is oszthatók, így lehet: II.a. szint, II.b szint; III.a. szint , III.b. szint.

A Képző diagnosztika és radiológiai terápia terén úgynevezett integrált ellátási szinteket határoz meg a minimumrendelet:

- iR-1 szint: Városi Kórház,
- iR-2 szint: Megyei ellátási központ (Megyei Kórház),
- iR-3 szint: Térségi Progresszív Központok

A laboratóriumi diagnosztika szintjén 4 különböző szintet határoz meg, plusz egy 0. szintet is a minimumrendelet. A továbbiakban az egyes szakterületekhez tartozó minimumfeltételek

meghatározása olyan speciális szaktudást követel meg, amivel itt és most nincs lehetőségünk foglalkozni. Észrevételünk: ez annyira speciális orvosi szakterület, hogy az ehhez igazodó speciális tudású műszaki szakemberek (például: laboratóriumi mérnökök) képzése még nincs folyamatban, ilyen szakemberek nincsenek, így az orvos képzettségű szakemberek döntenek el a műszaki problémákat is *(Kérdésünk: hogyan és minek alapján?)*.

**2.4.2.** Az egészségügyi szakmai főcsoportokhoz („kétjegyű szakmák”) tartozó szakmák a minimumrendelet 2. mellékletében **ABC sorrendben** követik egymást. Ez a tájékozódást is megkönnyíti.

Az egészségügyi szakmai főcsoportokhoz („kétjegyű szakmák”) tartozó szakmák minimumfeltételeinek közlése egymástól terjedelemben is különböző.

**2.4.3. Észrevételeink a „tárgyi feltételek” címszó alatt felsoroltakhoz:**

- a) A tárgyi feltételek felsorolásánál nem különülnek el egymástól a különböző feltételrendszerek, vagyis
  - a szükséges helyiségek,
  - a „gép- műszerpark eszközei”, vagyis a szükséges orvostechnikai eszközök közül a nagytudású műszerek, készülékek, külön bontva az aktív és nem aktív eszközöket (műszereket, készülékeket),
  - az orvostechnikai eszközök közül a mechanikai jellegű kézi eszközök, illetve eszközcsoportok (helytelen” megnevezés szerint: „orvosi műszerek”),
  - az ápolási eszközök (például: betegemelő, járókeret, szoba-WC után következik az EKG, pulzus, vérnyomásmérő monitor, mint „ápolási eszköz” (lásd: belgyógyászati osztály, szakmakód: 0100), vagy a „szoba WC” és „etetőasztal” után következik az ágymelletti betegőrző monitor, mint ápolási eszköz (lásd: szívsebészeti intenzív osztály, szakmakód: 0205),
  - a medikai bútorok,
  - az egyéb szerelvények, vagy felszerelések.
- b) Az eszközök egymás utáni felsorolása teljesen ötletszerű, szinte minden egyes orvosi szakma esetén változó. Ebből is látszik, hogy az „orvostechnikai eszköz” fogalma és azok csoportosítási rendszere a Jogalkotók előtt (vagy az egészségügyi személyzet előtt) még nem teljesen ismert. (Az orvostechnikai eszközök csoportosítási szempontjait tartalmazza az Útmutató I. kötetének 8. fejezete, a 65. oldaltól kezdődően.)
- c) A minimumrendeletben a tárgyi eszközök többféle elnevezés alatt szerepelnek:
  - „Műszer- és géppark”;
  - „Gép, műszerek”;
  - „Ápolási eszközök”;
  - „Felszerelések”;
  - stb.

Ismételten felhívjuk a figyelmet arra, hogy a 93/42/ECC Európai Uniósi direktívának megfelelő 4/2009. (III. 17.) EüM rendelet és az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (Eütv.) 3.§. h) pontja, valamint 101. §-a értelmében az orvosi tevékenység vagy az egészségügyi tevékenység végzése közben felhasznált minden eszközt, műszert, készülékeket, gépet, berendezést orvostechnikai eszköznek neveznek. Definícióját lásd ezen Útmutató Fogalomtárában (7. fejezet, 45. oldal).

#### **2.4.4. A minimumrendelet minimumfeltételeit tartalmazó táblázatok helyes értelmezése:**

A 2. melléklet az egyes orvosi szakmákhoz tartozó minimumfeltételeket táblázatosan közli. Ezen táblázatok helyes és szakszerű értelmezése a következőket jelenti:

##### **a) Személyi feltételek felsorolása:**

- orvos létszám: vezető főorvos, szakorvos/ok/, minősített orvos/ok/;
- egyéb nem-orvos diplomások: fizikusok, pszichológusok, mérnökök stb.

*Itt emelnénk ki, hogy*

- *az Audiológia személyi feltételeinek felsorolása között szükséges „mérnök” is (El, azaz elérhető jelöléssel),*
- *a Radioizotópos terápia személyi feltételeinek felsorolás között szerepel: klinikai sugárfizikus vagy „mérnök”;*
- *a Nukleáris medicina személyi feltételeinek felsorolása között szerepel fizikus/„mérnök”;*
- *a PET/CT vizsgálatoknál szerepel fizikus/„mérnök” és*
- *a Szívsebészeti intenzív osztály minimumfeltételei között szerepel „klinikai mérnök” is.*

*Ezek után a következő kérdésünk van:*

- *Hol képezik ki ezeket a szakembereket?*
- *Van-e elegendő számú ilyen speciális szakképzettséggel rendelkező mérnök?*
- *Ha nem találunk ilyen szakképzettségű szakembert, akkor milyen szakképzettséggel helyettesítik?*
- *Ha az intézményben nincs ilyen szakképzettségű szakember, akkor a Felügyelő Hatóság (ÁNTSZ?) nem engedi működtetni, azaz bezárja a megfelelő szakintézményt?*

*Nagy tisztelettel kérnénk az Illetékes Jogalkotókat, hogy ilyen feltételek kiírása esetén gondolják meg annak teljesíthetőségét is. Nem úgy, hogy törlik a feltételt, mert ezekre a szakemberekre igenis szükség van. Hanem, hogy megteremtsék a feltételeit annak, hogy klinikai/kórházüzemeltető szakmérnökökre minden kórházban (de első sorban a megyei, térségi, regionális és országos intézményekben, valamint a klinikákon ) szükség van, mert a több száz milliós eszközök üzemeltetése, karbantartása egyúttal népgazdasági érdek is!*

- *szakdolgozói létszám: a 3. mellékeltében meghatározottak szerint: ápoló, dietétikus, gyógytornász;*

- egyéb dolgozó: műtősségéd, szakasszisztens, betegszállító, adminisztrátor, műszaki karbantartó személyzet (műszerészek, technikusok, informatikusok stb),
- stb.

**b) Tárgyi feltételek felsorolása:**

- a rendelő általános feltételein túlmutatólag, pluszként;
- az osztály minimumfeltételein túlmutatólag (pluszként);
- az általános műtő minimumfeltételein túlmutatólag, pluszként.

b1.) A szakmaspecifikus tevékenység végzéséhez szükséges helyiségek (építészeti feltételek):

- kórterem (ágyszám); vizsgáló/kezelő helyiségek,
- kiszolgáló helyiségek (tároló helyiségek, raktárak, fürdők/mosdók/W.C.-k, öltözők, stb);
- szakmailag speciális helyiségek (például: fizioterápiás tornaterem, gép-műszer tároló/tisztító, stb);
- tartózkodó helyiségek (betegétkező/társalkodó helyiség, orvosi és személyzeti szobák stb).

b2.) A szakmaspecifikus tevékenység végzéséhez szükséges eszközök:

- műszer- és géppark (nagyértékű, aktív orvostechnikai eszközök, például: betegőrző monitor, defibrillátor, lélegeztető készülék (respirátor), infúziós készülékek (perfúzor, vagy infúziós pumpa);
- mérési eredményt, vagy képi információt szolgáltató egyszerűbb orvostechnikai eszközök (például: kézi vérnyomásmérő, ujjbegyre csatlakoztatható pulzoximéter, elektronikus hőmérő, kézi vércukorszintmérő készülék, hordozható EKG stb);
- az orvosi kézieszközök, illetve eszközrendszerek (úgynevezett „orvosi műszerek”, vagy „orvosi eszköztálcák”: fogók, csipeszek, szikék, tágitók stb);
- a nem-aktív orvostechnikai eszközök (például: mechanikus kivitelű kórházi ágy, infúziós állvány stb),
- medikai bútorok (ezek is I. osztályú orvostechnikai eszközök: például: etetőasztal, kórtermi éjjeli szekrény, gyógyszerháztartó szekrény stb),
- ápolási eszközök (például: kapaszkodó, betegemelő, fürdetőágy/szék/kocsi, hajmosó felszerelés (!), tolókocsi stb).

*Megjegyzés: Van, ahol az aktív orvostechnikai eszközöket (például: ágymelletti monitor, EKG, lélegeztető készülék, pacemaker, motoros váladékszívó, egyfunkciós ultrahangos diagnosztikai készülék, véranalizátor stb) ide sorolják, lásd: szívsebészeti intenzív osztály,*

- egyéb szerelvények (például: orvosi csaptelep, orvosi gázok csatlakoztatására szolgáló ágysáv (bár ezek is orvostechnikai eszköznek tekinthetők a mi értelmezésünk szerint)
- sugárvédelmi eszközök (ahol szükséges, például röntgendiagnosztikánál),

- sürgősségi ellátási eszközök: majdnem minden esetben ez már szerepel az általános minimumfeltételek között,
- archiválás eszközei: ezek nem orvostechnikai, hanem informatikai (számítástechnikai) eszközök, adatok rögzítésére, tárolására szolgálnak, lásd például röntgendiagnosztikánál,

### **c) Speciális diagnosztikai és szakmai háttér biztosítása.**

Itt a speciális szakmához szükséges alapvető, vagy kiegészítő diagnosztikai vizsgálatok szükségességének elérési lehetőségei (például: általános laborvizsgálat, röntgendiagnosztika, ultrahangos vizsgálatok stb), illetve a terápia lehetséges módjai vannak felsorolva a minimumfeltételek között.

*A minimumfeltételek figyelembe vétele nem csak a működési engedély megadásának, azaz az üzembe helyezésnek a feltétele, hanem jelentős szerepet játszik már az egészségügyi intézmények tervezése során és később azok folyamatos üzemeltetése során is. Ezért is fontos, hogy helyesen, szakszerűen értelmezzük a Jogalkotó által kiírt feltételeket, amik nem minden esetben egyeznek meg a műszaki szaktudásból adódó igényekkel.*

*Jó lenne, ha már a jogszabály elkészítése során igénybe vennék és figyelembe is vennék a kórháztervezéshez és kórházüzemeltetéshez értő műszaki szakemberek véleményét is. Addig is, amíg ez nem valósul meg, minden esetben úgy kell értelmeznünk a minimumrendelet előírásait, hogy az a jogszerű körülmények között is megfeleljen a mindenkor szükséges műszaki fejlődésnek is és első sorban az egészségügyi ellátás igényeit elégítse ki. Ezért igyekeztünk ebben az Útmutatóban úgy elemezni egyes (nem minden, mert erre nem volt lehetőségünk) szakmák minimumfeltételeit, vagy megadni az irányelveket más szakmák követelményeinek elemzéséhez, hogy ez mindenképpen az egészségügyi intézmények és ezek orvosszakmai szempontból történő szakszerű kialakítását segítsék elő. Kérjük az Olvasót, hogy ennek figyelembe vételével forgassa ezt az Útmutatót.*

### **3. A „minimumrendelet” (2013-tól kezdődő) módosításai.**

A 60/2003. (X. 20.) ESZCSM számú „minimumrendelet” módosításai a továbbiakban minden esetben valamely egészségügyi tárgyú, úgynevezett „salátarendelethez” elbújítva jelentek meg, ezért is szükséges egy helyre összegyűjteni ezeket, hogy az alaprendelettel együtt lehessen kezelni őket. Ebben a fejezetben megadjuk ezeknek a rendeleteknek számát, elnevezését és a Magyar Közlönyben lévő előfordulási helyüket.

#### **3.1. A 24/2013. (III. 29.) EMMI számú első (1.) módosítás.**

A 2012. év után következő, első (1.) módosítás „Az egyes egészségbiztosítási tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról” szóló 24/2013. (III. 29.) EMMI rendelet (megtalálható a Magyar Közlöny 2013/54. (március 29.) számában a 14457. oldalon.) 9. §-a:

- „(1) Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet (továbbiakban: Szmr.) 13/A. §
- a) (1) bekezdésében a „foglalt feltételeknek történő megfelelést a működési engedélyt kiadó hatóság 2013. március 31-éig ellenőrzi azzal, hogy a szolgáltatóknak nem kell az új, illetve módosult feltételeknek való megfelelésről bejelentést tenniük” szövegrész helyébe a „foglalt, új, illetve módosult feltételeknek való megfelelésről a szolgáltatóknak nem kell bejelentést tenniük” szöveg,
- b) (2) bekezdésében a „(3)–(5)” szövegrész helyébe a „(3)–(4)” szöveg lép.
- (2) Hatályát veszti az Szmr. 13. § (2) és (5) bekezdése.”

Megjegyzés: A fenti módosítás csak a minimumfeltételek megvalósulásának határidejével kapcsolatosak, műszaki (orvostechnológus, vagy kórháztechnikai szempontból lényegtelen.

#### **3.2. A 33/2013. (V.10.) EMMI számú második (2.) módosítás.**

A minimumrendelet 2012. év után következő, második (2.) módosítása „az egészségügyi szolgáltatók hatósági szakfelügyeletéről, szakmai minőségértékeléséről és a minőségügyi vezetőkről” szóló 33/2013. (V.10.) EMMI számú módosítás (megtalálható a Magyar Közlöny 2013/74. (május 10.) számában a 51127. oldalon). Mivel ez a módosítás nemcsak a 60/2003. (X. 20.) EMMI számú „minimumrendeletet” érinti, hanem a minőségüggyel kapcsolatos egyes dolgokat is, ezért ezzel a módosítással részletesen foglalkozunk.

- a) A minimumrendelettel kapcsolatos módosítást közli a 26. §.:

Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet 6. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Kizárólag a diagnosztikai vizsgálat céljából a betegről levett vizsgálati anyagok szállítására az egészségügyi szolgáltató által igénybe vett szállító nem minősül egészségügyi szolgáltatónak, azonban az egészségügyi szolgáltató az igénybevételéről tájékoztatja a fővárosi és megyei kormányhivatal járási (fővárosi kerületi) népegészségügyi intézetét, amely

a szállító tevékenységét – szakfelügyelő főorvos bevonásával – hatósági ellenőrzés keretében vizsgálja.”

b) Figyelemre méltó a 12.§.:

(1) Az egészségügyi ellátásokkal összefüggésben az egészségügyi szakmai tevékenység minőségértékelését, az értékelési célú adatgyűjtést, a minőségfejlesztési feladatok koordinálását, szakmai irányítását, dokumentálását, a betegbiztonság szempontjainak érvényesítését a GYEMSZI (Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet) látja el.

(2) A GYEMSZI az (1) bekezdésben foglalt feladatait a minőségügyi szakfőorvosok és szakterületi vezetők közreműködésével látja el.

(3) A GYEMSZI minőségfejlesztési feladatai keretében:

a) .....

h) *véleményt alkot a szakmai minimumfeltételek, szakmai protokollok, irányelvek érvényesíthetőségéről, összhangjáról és azoknak az egészségügyi szakmai tevékenységben betöltött szerepéről.*

Megjegyzés: Ezt a rendeletet módosította a 23/2015. (IV. 28.) EMMI rendelet 1 49. §-ának b) bekezdése. A módosítás lényege: a „GYEMSZI” helyébe az „OBDK” (Országos Betegjogi, Ellátottjogi, Gyermekjogi és Dokumentációs Központ) kerül. (Ennek a rendeletnek a minimumrendelet érintő módosítását a későbbiekben, a 3.8. fejezetben tárgyaljuk.)

c) A rendelet 1. §-ban olyan definíciókat tartalmaz, melyeknek ismerete célszerű a minimumrendelet értelmezéséhez is. Ezért ezeket a Mellékletben, a Fogalom-tárban közöljük.

### **3.3 A 73/2013. (XII. 2.) EMMI számú harmadik (3.) módosítás.**

A minimumrendelet 2012. év után következő harmadik (3.) módosítása „az egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeleteknek az egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekkel összefüggő módosításáról szóló 73/2013. (XII. 2.) EMMI számú módosítás (megtalálható a Magyar Közlöny 2013/200. (december 2.) számában a 83445. oldalon) 2. és 3. §-a:

„Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: Szmr.) 5. § (1) bekezdése a következő e) ponttal egészül ki:

*(Az egészségügyi szolgáltató)*

„e) amennyiben a ritka betegségben szenvedő betegek diagnosztikai és terápiás ellátását végző más, ritka betegségeket ellátó járó- és fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatókkal együttműködik, a betegutak megszervezését biztosítja, speciális, multidiszciplináris szolgáltatást nyújt, a betegellátási tevékenységen túl kutatási és oktatási tevékenységet végez, valamint a ritka betegségben szenvedő betegek és az elérhető

szolgáltatások regisztrációját végzi, az egészségügyért felelős miniszter kijelölése alapján a Ritka Betegségek Szakértői Központ elnevezés használatára jogosult.”

3. § (1) Az Szmr. 1. melléklete az 1. melléklet szerint módosul.

(2) Az Szmr. 2. melléklete helyébe a 2. melléklet lép.

(3) Az Szmr. 3. melléklete a 3. melléklet szerint módosul.

(4) Az Szmr. 4. melléklete a 4. melléklet szerint módosul.”

Megjegyzés:

- ❖ A 3.§. (1) melléklete viszont jelentősen módosítja mind az eredeti „minimumrendelet” 1. mellékletét, mind az Útmutató (2012. októberében megjelent) I. kötetének 3. fejezetében (a 16. oldaltól a 30. oldalig) leírtakat. Ezért hivatkozunk arra, hogy az Olvasó szíveskedjék megnézni a módosítást az interneten, kikeresve a Magyar Közlöny 2013. évi 200. számát, az **<MK\_13\_200\_73EMMIrend\_mellekl.pdf>** fájlban! Ez ott 3 oldalt tesz ki! A változások lényegileg nem módosítják az Útmutatóban leírtakat, csak helyenként pontosítják és kiegészítik azt.
- ❖ A 3. §. (2) bekezdése szerint viszont az eredeti „minimumrendelet” helyébe az itt közölt 2. melléklet lép be. Ez a Magyar Közlönyben 347 oldalt tesz ki! A korlátozott lehetőségek miatt nem vállalkozhatunk ennek közlésével, ezért közöljük a Tisztelt Olvasóval, hogy mindezt az interneten nézheti meg, kikeresve a Magyar Közlöny 2013. évi 200. számát, az **<MK\_13\_200\_73EMMIrend\_mellekl.pdf>** fájlban!

Ebben a módosításban pontosították az otthoni ápolás és az ügyeleti beosztás szabályozását, az egészségügyi szakmai jegyzéket és a kódokat, s legfontosabbként a szakmagyakorlás intézményekre vonatkozó szabályait.

Többek között (a 2. mellékletben) módosultak a kardiológia, a neurológia, a traumatológia és az onkológia, valamint a rehabilitáció szakmakódjai és a progresszivitási szintek szabályozása. Megszűnt az elvárásokbeli különbség a magánrendelések és közfinanszírozott ellátások között.

Itt hívjuk fel a figyelmet arra is, hogy a későbbiekben, a 73/2013. (XII. 2.) EMMI rendelettel ezt a módosító rendeletet (ezzel együtt az alap Szmr-t) is módosították!

### 3.4 A 16/2014. (III. 12. ) EMMI számú negyedik (4.) módosítás.

A minimumrendelet 2012. év után következő negyedik (4.) módosítása „az egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeleteknek az új Polgári Törvénykönyv hatálybalépésével összefüggő módosításairól szóló 16/2014. (III. 12.) EMMI számú módosítás (megtalálható a Magyar Közlöny 2014/37. (március 12. ) számában a 3538. oldalon) 7. §-a:

„Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet 4. melléklet A) pont II. rész 1. pont c) pont cb)–cd) alpontjában, B) pont II. rész 1. pont c) pont ca) alpontjában, C) pont I. rész 2. pont 2.1. alpontjában és D) pont II. rész I. pont 3. pontjában a „korlátozottan cselekvőképes beteg” szövegrész helyébe a „korlátozottan cselekvőképes kiskorú, valamint a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg” szöveg lép.”

Megjegyzés: az egészségügyi technológia szempontjából nem lényeges!

### 3.5 A 41/2014. (VI. 30. ) EMMI számú ötödik (5.) módosítás.

A minimumrendelet 2012. év után következő, ötödik (5.) módosítása „az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú miniszteri rendeletek módosításairól” szóló 41/2014. (VI. 30.) EMMI számú módosítás (megtalálható a Magyar Közlöny 2014/89. (június 30. ) számában a10808. oldalon) 1. §-a:

(1) Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban:Szmr.) 2. melléklet

a) „REND- ÉS HONVÉDELMI ALAPELLÁTÁS” megjelölésű rész „Rend- és honvédelmi alapellátás és a fogvatartottak ellátásának minimumfeltételei” megjelölésű táblázatában a „Háziorvos szakorvos, foglalkozás-orvostan, (üzemorvostan) szakorvos, honvéd-, katasztrófa- és rendvédelem orvostan szakorvos vagy az előbbieken felsorolt szakképesítések egyikének megszerzését állományba vételtől számítva öt éven belül vállaló orvos” szövegrész helyébe a „Háziorvos szakorvos, foglalkozás-orvostan, (üzemorvostan) szakorvos, honvéd-, katasztrófa- és rendvédelem orvostan szakorvos, repülőorvostan szakorvos, belgyógyász szakorvos vagy az előbbieken felsorolt szakképesítések egyikének megszerzését állományba vételtől számítva öt éven belül vállaló orvos” szöveg,

b) „TÜDŐGYÓGYÁSZAT” megjelölésű rész „Tüdőgyógyászati osztály minimumfeltételei” megjelölésű táblázat „Intenzív terápiás osztály” megjelölésű sorában az „EL” szövegrész helyébe az „EK 30 percen belül” szöveg lép.

(2) Hatályát veszti az Szmr. 1. melléklet 5. pont 5.3. alpontjában az „az aktív” szövegrész.”

Megjegyzés: A fenti rendelet 1.§ (1) bekezdésében lévő

a) pont az egészségügyi technológia szempontjából lényegtelen.

- b) a 60/2003. (X. 20.) „minimumrendelet” 2 mellékletében az 1900 kódszámú „TÜDŐGYÓGYÁSZAT” megjelölt részénél javítandó!
- c) a (2) bekezdésben említett rész az Szmr 1. melléklet 5. pont 5.3. alpontjában javítandó!

Itt hívjuk fel a figyelmet arra is, hogy ennek a módosító rendeletnek a 3. fejezetében a 6. §-tól 14. §-ig terjedő részek („Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESZCSM rendelet módosításáról.”) - bár nem módosítják a 60/2003. (X. 20.) ESZCSM számú „minimumrendeletet, de - hasznos információkat tartalmaznak az Szmr. alkalmazásánál is.

### **3.6 A 52/2014. (XII. 19.) EMMI számú hatodik (6.) módosítás.**

A minimumrendelet 2012. év után következő, hatodik (6.) módosítása „az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról” szóló 52/2014. (XII. 19.) EMMI számú módosítás (megtalálható a Magyar Közlöny 2014/180. (december 19.) számában a 24747. oldalon) 1., 2. és 3. §-a:

**„1. §** Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: Szmr.) 3. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:

„(1a) Az (1) bekezdés szerinti rendelőhelyiség és vizsgálóágy biztosítása nem kötelező abban az esetben, ha azt a tevékenység jellege nem indokolja.”

**2. §** (1) Az Szmr. 1. melléklete az 1. melléklet szerint módosul.

(2) Az Szmr. 2. melléklete a 2. melléklet szerint módosul.

(3) Az Szmr.. 3. melléklete a 3. melléklet szerint módosul.

**3. §** Az Szmr. 3. § (1) bekezdés nyitó szövegrészában a „Minden” szövegrész helyébe az „Az” szöveg lép.”

Felhívjuk a figyelmet arra, hogy ez a módosító rendelet nemcsak az alap-minimumrendeletet, hanem az előzőekben már, a 3. módosításban említett 73/2013. (XII.2. EMMI rendeletet is módosítja.

Megjegyzés:

- a) Ezen módosító rendelet 1. §-a az Szmr (alap-minimumrendelet) normaszövegében a 3. §-t kiegészíti.
- b) Az Szmr. 1. melléklete az alábbiak szerint módosul:
  - a 4. pont 4.4. alpontjában a „szemészet” szövegrész helyébe a „szemészet, ortopédia” szöveg,

- a 10. pontjában foglalt táblázat „Tárgyi feltételek:” rész 3. pont 3.4. alpontjában a „Hőérzékeny anyagok sterilizálására engedélyezett berendezés (ETO<sup>12</sup>, Formalingáz<sup>13</sup>, Plazma<sup>13</sup>)” szövegrész helyébe a „Hőérzékeny anyagok sterilizálására engedélyezett berendezés (ETO<sup>12</sup>, Formalingáz<sup>13</sup>, Plazma<sup>13</sup>, Hidrogénperoxid<sup>13</sup>)” szöveg lép.
- Hatályát veszti az Szmr. 1. melléklet 2.1. pont nyitó szövegrészében a „c),” szövegrész.

- c) **Az Szmr. 2. mellékletének módosításait a Magyar Közlöny 55 oldalon keresztül sorolja fel.** Itt és most csak azokat a fontosabb orvosi szakmákat soroljuk fel, amelyekben változás történt. Általánosságban elmondható, hogy a legtöbb esetben főleg a személyi feltételek változtak, többnyire csökkenő mértékben, de sok esetben változás következett be a tárgyi feltételek biztosítása terén is. Ez utóbbi esetben is inkább a „szükséges” helyett az „elérhető (EL)” megjelölést alkalmazták.

*Véleményünk szerint az alap-minimumrendelet ilyen irányú "módosításai" inkább a minimumfeltételek enyhítését, felhígulását jelentették, figyelembe véve azt, hogy sok egészségügyi intézmény nem volt képes teljesíteni az 1/2012. (V. 31.) EMMI rendelettel módosított Szmr. 13. §-ban meghatározott határidőket sem a személyi, sem a tárgyi feltételek teljesítése során.*

Módosítások az egyes orvosi szakmák minimumfeltételeiben (zárójelben az orvosi szakmai kód): aneszteziológia (1501), intenzív ellátás (1502), belgyógyászat (0100), hemopoetikus őssejt transzplantáció (0112), gasztroenterológia (0104), gasztroenterológiai rehabilitáció (2203), nefrológia (0105), geniátria (0106), dialízis (0110), csecsemő- és gyermekgyógyászat (0500), gyermek- és ifjúságpszichiátria (2300), gyermek- és ifjúságpszichiátriai rehabilitáció (2301), gyermek- és ifjúsági addiktológiai rehabilitáció (2303), homeopátia (8011), orvosi laboratóriumi diagnosztika (5000), fizioterápia-gyógytorna (5700), hidroterápia (5703), elektroterápia (5704), patológia és korszövettan (54xx), pszichiátria (1800), pszichiátriai rehabilitáció (1804), addiktológia (1801), addiktológiai rehabilitáció (1806), **rehabilitációs medicina (REP) (22..) 32 közlöny-oldalon keresztül (!!!)**, sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás (4602), **szemészet (0700) 7 közlöny-oldalon keresztül (!)**, szülészet (0405).

### 3.7. A 16/2015. (III. 30.) EMMI számú hetedik (7.) módosítás.

A minimumrendelet 2012. év után következő, hetedik (7.) módosítása „az egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról” szóló 16/2015. (III. 30.) EMMI számú módosítás (megtalálható a Magyar Közlöny 2015/42. (március 30.) számában a 3527. oldalon) 19. és 20. §-a:

**„19. §** Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: Szmr.) 2. melléklete a 6. melléklet szerint módosul.

**20. §** Az Szmr. a következő 13/B. §-sal egészül ki:

„13/B. § Az egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló 16/2015. (III. 30.) EMMI rendelettel módosított 2. melléklet szerinti, az újszülöttkori objektív hallásszűrő készülékkel kapcsolatos feltételeknek 2015. szeptember 1-jétől kell megfelelni.”

Megjegyzés:

- a) A 20. § az Szmr. 13/B. §-át egészíti ki. Ez csupán a megfelelés határidejét módosítja.
- b) Az Szmr. 2. mellékletében a „Neonatalogia” (szakmakód: 0501) megjelölésű részben a minimumfeltételek között a „Hallásszűrő berendezés” helyett az „Újszülöttkori objektív hallásszűrő készülék” megnevezés kerül és a „PIC” (szakmakód: 0502) megjelölésű részben a minimumfeltételek között a „Hallásvizsgáló berendezés” helyett az „Újszülöttkori objektív hallásszűrő készülék” megnevezés kerül mindhárom progresszivitási szinten.

### **3.8. A 23/2015. (IV. 28.) EMMI számú nyolcadik (8.) módosítás.**

A minimumrendelet 2012. év után következő, nyolcadik (8.) módosítása „Egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeleteknek az egészségügyi ágazat háttérintézményei és a fővárosi és megyei kormányhivatalok átalakításával összefüggő módosításáról” szóló 23/2015. (IV. 28.) EMMI számú módosítás (megtalálható a Magyar Közlöny 2015/59. (április 28.) számában a 5479. oldalon) 50. §-a:

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

- a) 1. § c) pontjában az „a fővárosi és megyei kormányhivatal népegészségügyi szakigazgatási szervére és a fővárosi és megyei kormányhivatal járási (fővárosi kerületi) hivatala járási (fővárosi kerületi) népegészségügyi intézetére” szövegrész helyébe az „a népegészségügyi feladatkörében eljáró fővárosi és megyei kormányhivatalra és a fővárosi és megyei kormányhivatal népegészségügyi feladatkörében eljáró járási (fővárosi kerületi) hivatalára” szöveg,
- b) 6. § (3) bekezdésében az „a fővárosi és megyei kormányhivatal járási (fővárosi kerületi) népegészségügyi intézetét” szövegrész helyébe az „a népegészségügyi feladatkörében eljáró fővárosi és megyei kormányhivatal járási (fővárosi kerületi) hivatalát” szöveg,
- c) 2. melléklet „FOGLAKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁS” megjelölésű részében az „a fővárosi és megyei kormányhivatalok munkaügyi központjai” szövegrész helyébe az „a munkaügyi feladatkörükben eljáró fővárosi és megyei kormányhivatalok” szöveg,
- d) 2. melléklet „MENTÉS ÉS BETEGSZÁLLÍTÁS” megjelölésű részében az „A fővárosi és megyei kormányhivatalok szervezeti és működési szabályzatáról szóló 3/2013. (I. 18.) KIM

utasításban” szövegrész helyébe az „A fővárosi és megyei kormányhivatalok szervezeti és működési szabályzatában” szöveg,

e) 2. melléklet „NUKLEÁRIS MEDICINA” megjelölésű részében az „a megyei kormányhivatal népegészségügyi szakigazgatási szerv Sugáregészségügyi Decentrum” szövegrész helyébe az „a sugáregészségügyi feladatkörében eljáró fővárosi és megyei kormányhivatal” szöveg,

f) 2. mellékletében a „FOGLAKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI” szövegrész helyébe a „FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI” szöveg, a „Foglalkozás-egészségügyi” szövegrész helyébe a „Foglalkozás-egészségügyi” szöveg,

g) 2. mellékletében „foglalkozás-egészségügyi” szövegrészek helyébe a „foglalkozás-egészségügyi” szöveg lép.”

Megjegyzés: A fenti módosítások csupán a szervezeti változások miatt 2015. március 1-től hatályba lépett új elnevezéseket tartalmazza. A „tárgyi feltételek” szempontjából érdektelen.

### 3.9. Zárógondolatok

*A felsorolt módosításokból is látható, hogy az „egészségügyi minimumrendelet” egy állandóan változó, élő jogszabály. Ezért folyamatos figyelemmel kísérése mindenkinek érdeke, aki az egészségügyi intézmények tervezésével, megvalósításával, üzemeltetésével foglalkozik. Sajnálatos viszont, hogy éppen a minimumfeltételek döntő részét kitevő „tárgyi feltételek” meghatározásánál az ezzel foglalkozó műszaki, vagy gazdasági szakképzettségű szakembereket ritkán, vagy egyáltalán nem kérdezik meg. Az egyes orvosi szakmák esetében a „tárgyi feltételek” meghatározásánál is döntő szava többnyire a megfelelő szakmát gyakorló orvosoknak van. A minimumfeltételek összeállítását - orvosi szakmák szerint - többnyire a megfelelő orvos-szakmai kollégiumok végzik. Természetesen, az adott betegségek gyógyításához szükséges eszközök kiválasztásához első sorban az orvosokat kell megkérdezni. Viszont az eszközök sokféleségéből kiválasztani a minimumfeltételeknek még éppen megfelelőket, amelyek műszaki paramétereik és szolgáltatásai révén is még teljesítik az orvos által megkívánt szintet, már célszerű igénybe venni az ahhoz értő műszaki (orvostechnikai, kórháztechnikai) szakembereket is. A minimumfeltétel ugyanis azt jelenti, hogy az az eszköz feltétlenül szükséges, de ettől függetlenül a minimumfeltételeket meghaladó műszaki paraméterekkel és/vagy szolgáltatásokkal rendelkező orvostechnikai eszközöket is lehet használni, ha ezt a gazdasági lehetőségek megengedik.*

*Sajnálatos észrevételünk még, hogy a minimumfeltételek felsorolásánál az egyes orvosi szakmák változatos sorrendben közlik a minimumfeltételeket kielégítő eszközöket, mivel nem kellőképpen ismerik az orvostechnikai eszközök rendkívüli sokféleségének osztályozási szempontjait és az idevonatkozó jogszabályokat (például az orvostechnikai eszközökre vonatkozó 4/2009. (III. 17.) EüM rendeletet), vagy nemzetközi szabványokat. (Az orvostechnikai eszközök csoportosításával részletesen foglalkozik az Útmutató I. kötete.) Így*

*fordulhat elő, hogy a „szoba-W.C” után következik az „intenzív őrző készülék”. (Lásd a 2.4.3 pontban megemlített példákat!)*

*Az utóbbi időben felmerültek olyan nézetek is, hogy nincs is szükség minimumfeltételekre, mivel ezek - első sorban gazdasági okokból - nem teljesíthetők. A hatályos jogszabály előírásai szerint ugyanis, ha egy intézmény (kórház, rendelőintézet stb), vagy csak egy szervezeti egység (kórházi osztály, szakambulancia stb) nem teljesíti a szakmai minimumfeltételeket, az nem kaphat működési engedélyt. Ez tehát intézmények (kórházak), vagy csak egyes kórházi osztályok bezárásához vezethet.*

*A magunk részéről a tárgyi eszközökre előírt minimumfeltételeket feltétlenül szükségesnek tartjuk, mivel az eszközök alkalmazásánál alapos és rendszerezett szabályozásra szükség van. Hasonló módon nyilatkozott erről a minimumfeltételek teljesülését ellenőrző OTH (Országos Tisztiorvosi Hivatal) vezetője is a MedicalOnline folyóiratnak adott nyilatkozatában: „Elfogadhatatlan, hogy az egészségügyben egyáltalában ne legyenek betartandó szakmai minimumfeltételek.”*

*Figyelembe kell venni viszont, hogy a minimumrendelet változtatására az intézmények részéről számos javaslat érkezett be, valamint mind az orvosi gyógyító eljárások, mind az egészségügyi technológia fejlődése megköveteli a minimumfeltételek állandó változását is. Várható tehát, hogy a közeljövőben újabb módosítások következnek be, vagy esetleg egy vadonatúj „egészségügyi minimumrendelet” lép hatályba. Kérjük tehát a Tisztelt Olvasót, hogy kísérje figyelemmel ezek változásait!*

#### 4. Az egészségügyi háttérintézmények 2015. március 1-i átalakulása.

Az „egészségügyi minimumrendelet” értelmezése során elkerülhetetlen, hogy ne említsük meg azokat a különböző szerveket, amelyek feladat-, vagy hatáskörébe tartozik ezen rendeletben foglaltak engedélyezése és ellenőrzése.

A 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet 1. §-ban kimondja:

„1. § E rendelet hatálya kiterjed a Magyarország területén

a) működő egészségügyi szolgáltatókra,

b) folytatott egészségügyi tevékenységre,

c) **egészségügyi szolgáltatás nyújtását engedélyező és ellenőrző egészségügyi hatóságra:**

- az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (ÁNTSZ) Országos Tisztifőorvosi Hivatalára (OTH),

- a népegészségügyi feladatkörében eljáró **fővárosi és megyei kormányhivatalra** és

- a fővárosi és megyei kormányhivatal népegészségügyi feladatkörében eljáró **járási (fővárosi kerületi) hivatalára** (a továbbiakban együtt: **egészségügyi hatóság**).”

Elöljáróban le kell rögzítenünk, hogy a minimumrendelettel kapcsolatos ügyintézkést a Jogalkotó népegészségügyi feladatként határozta meg.

A népegészségügyi feladatok ellátására a fővárosi és megyei kormányhivatalok szakigazgatási szerveként népegészségügyi szakigazgatási szervek (2015-től: főosztályok) működnek, amelyek meghatározott feladatokat látnak el az alábbi területeken:

- ❖ közegészségügy (környezet- és település-egészségügy, élelmezés-egészségügy, táplálkozás-egészségügy, **sugáregészségügy**, kémiai biztonság);
- ❖ járványügy,
- ❖ egészségfejlesztés (egészségvédelem, egészségnevelés, egészségmegőrzés);
- ❖ egészségügyi, gyógyszerügyi igazgatás és koordináció;
- ❖ **feladatkörükbe utalt szakfelügyeleti feladatok ellátása az egészségügyi szolgáltatók felett (lásd az Szmr. 1.§-át!).**

*Megjegyzés: Számunkra első sorban a vastag betűvel kiemelték az érdekesek.*

Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (ÁNTSZ) és a területi népegészségügyi szervek a hatósági jogalkalmazói tevékenységük során a hatáskörükbe és illetékességükbe tartozó egyedi ügyekben – kizárólag jogszabályi felhatalmazás alapján – döntenek, valamint döntésüknek állami kényszerrel érvényt szereznek.

Az ÁNTSz szervezetrendszerén belül helyezkedik el az Országos Tisztifőorvosi Hivatal (OTH), valamint az annak irányítása alatt álló országos intézetek.

Hatósági tevékenysége során az OTH és területi népegészségügyi szervek közigazgatási hatósági eljárás keretében

- az ügyfelet érintő jogot (pl.: **különböző tevékenység folytatására jogosító engedélyeket ad ki**),
- kötelezettséget (pl.: **bizonyos cselekmények elvégzését rendeli el, vagy bizonyos magatartástól való tartózkodásokról határoz**) állapít meg,
- adatot, tényt **vagy jogosultságot igazol**,
- hatósági **nyilvántartást vezet** (bejegyzéseket, törléseket, módosításokat eszközöl), illetve
- felügyeleti jogköréből adódóan **hatósági ellenőrzést** végez.

Az egészségügyi ágazat háttérintézményeinek átalakítását követően, 2015. március 1. napjától az Országos Tisztifőorvosi Hivatal országos intézetei:

- **Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet (EKI);**
- **Nemzeti Egészségfejlesztési Intézet (NEFI):** a korábbi Országos Alapellátási Intézet (OALI), Országos Egészségfejlesztési Intézet (OEFI), Országos Gyermekegészségügyi Intézet (OGYEI);
- **Országos Epidemiológiai Központ (OEK);**
- **Országos Közegészségügyi Központ (OKK):** a korábbi Országos „Frederic Joliot-Curie” Sugárbiológiai és Sugáregészségügyi Kutató Intézet ( **OSSKI**), Országos Kémiai Biztonsági Intézet (OKBI), Országos Környezetegészségügyi Intézet (OKI).

#### **További intézményi változások:**

- a) A Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézetből (GYEMSZI) létrejött az **Állami Egészségügyi Ellátó Központ (ÁEEK)**, amelyik kizárólag a fenntartói, az állami tulajdonosi joggyakorlási funkciókat látja el. Létrejöttét és feladatait a 27/2015. (II. 25.) Korm.rendelet határozta meg (megtalálható a Magyar Közlöny 2015/22. (február 25.) számában az 1660. oldalon). A hatósági feladatokat a háttérintézményi rendszer más szereplőinek adják át.
- b) Többletfeladatokat kapott az egészségbiztosítási pénztár, az OEP felhatalmazást kapott a közfinanszírozott egészségügyi szolgáltatások ellátásszervezésére és ellenőrzésére, de ide tartoznak az ágazati adatszolgáltatási, informatikai fejlesztési teendők is, valamint az egészségbiztosító vesz át egyes, az egészségügyi finanszírozás területéhez kapcsolódó feladatokat.
- c) Új, önálló szervezetként jött létre az **Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet (OGYÉI)**, amely az Országos Gyógyszerészeti Intézet (OGYI) és az Országos Élelmezés- és Táplálkozástudományi Intézet (OÉTI) összevonásával

jött létre. Az OGYÉI létrehozásáról és feladatairól a 28/2015. (II. 25.) Kormányrendelet intézkedik (megtalálható: Magyar Közlöny 2015/22. (február 25.) számában az 1662. oldalon). Ezek közül számunkra fontos és érdekes a 3. §. Ebben a következők szerepelnek:

a) .....

e) az egészségügyi szolgáltatók orvostechnikai, technológiai beruházásaival, az orvostechnika és technológia üzemeltetésével kapcsolatosan szakértői tevékenységet és szakmai támogatást nyújt,

f) egészségtechnológia-értékelési feladatokat lát el, technológiaértékeléssel, finanszírozási protokollokkal kapcsolatos kutatásokat végez a támogatáspolitikai területén,

g) .....

A Korm.rendelet 10.§-a:

**„(2) A Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet (a továbbiakban: GYEMSZI), ....., Eszközminősítő és Kórháztechnikai Igazgatósága (EMKI), valamint Technológiaértékelő Főosztálya az OGYÉI-be beolvad.**

**(3) Az OGYÉI a (2) bekezdés szerinti szervezeti egységek által ellátott feladatok tekintetében a GYEMSZI jogutódja.”**

d) Létrejött az **Egészségügyi Nyilvántartási és Képzési Központ (ENKK)** a korábbi Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal (EEKH) feladatainak átvételével. A létrehozataláról szóló 29/2015. (II. 25.) Kormányrendelet (megtalálható a Magyar Közlöny 2015/22. számában az 1664. oldalon) 2.§-a szerint

**„f) ellátja az orvostechnikai eszközökkel kapcsolatos hatósági, piacfelügyeleti hatósági, az orvostechnikai eszközök klinikai vizsgálatának engedélyezésével kapcsolatos hatósági, valamint az orvostechnikai eszközök megfelelőség-értékelésére jogosult szervek kijelölésével kapcsolatos kijelölő hatósági feladatokat,”**

**Megjegyzés: Azaz ellátja az EU Brüsszeli Bizottsága által az Illetékes Hatóság („Competent Authority”) részére kijelölt feladatokat az orvostechnikai eszközökről szóló EU direktívák és az idevonatkozó 4/2009. (III. 17. EüM rendelet értelmében.**

## 5. A képalkotó diagnosztika tárgyi minimumfeltételei.

### 5.1. Röntgendiagnosztika (szakmakód:5100)

**Integrált radiológiai (iR) osztály:** az intézmény ellátási igényeihez szükséges valamennyi képalkotó diagnosztikai és intervenciós radiológiai tevékenység összessége

#### Ellátási szintek:

(A tárgyi feltételek biztosításához valamennyi modalitás esetén szükséges a rendszeres karbantartás és minőség-ellenőrzés igazolása.)

<b>iR-1 szint:</b>	<b>Városi kórház képalkotó diagnosztikai (radiológiai) egység (ideértve a járóbeteg-szakellátó intézeteket is):</b> általános röntgen, UH diagnosztika.
<b>iR-2 szint:</b>	<b>Megyei ellátási központok (megyei kórház) képalkotó diagnosztikai (radiológiai) egység:</b> általános és speciális röntgen, UH-, CT-diagnosztika, általános MR diagnosztika, angiográfia, intervenciós radiológiai eljárások (DSA, UH-, CT-vezérelt). <b>Munkahelyi követelmény:</b> a munkahelynek alkalmasnak kell lennie a radiológia területén alap- és szakképzésre, illetve továbbképzésre, képesnek kell lennie klinikai kutatásokban való részvételre.
<b>iR-3 szint:</b>	<b>Térségi progresszív központok képalkotó diagnosztikai (radiológiai) egység:</b> általános és speciális röntgen, UH-, CT-diagnosztika, általános és speciális MR diagnosztika, angiográfia, általános és speciális intervenciós radiológiai eljárások (DSA, UH, CT, szükség esetén MRI vezérléssel). <b>Munkahelyi vezetői/munkahelyi követelmény:</b> tudományos minősítés (vagy egyenértékű oktatási-kutatási tapasztalat). A munkahelynek alkalmasnak kell lennie a radiológia területén alap- és szakképzésre, illetve továbbképzésre, képesnek kell lennie tudományos és klinikai kutatásokban való részvételre.

#### Integrált radiológiai osztály ellátási szintek minimumfeltételei:

**iR** = integrált ellátási szint

**X** = elérhető helyen

<b>Személyi feltételek:</b>	<b>iR-1</b>	<b>iR-2</b>	<b>iR-3</b>
1. Orvos			
.....stb			
2. Egyéb diplomás			
<b>Fizikus/mérnök/informatikus</b>	<b>X</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
3. Röntgen asszisztens/radiográfus			
.....stb			

## Röntgendiagnosztika tárgyi feltételei:

**X:** szükség szerinti darabszámban

	<b>R-1</b>	<b>R-2</b>	<b>R-3</b>
<b>1. Helyiségek (általános és szakmai):</b>			
Röntgenvizsgáló-helyiség R-1: rendelőintézet/városi kórház	<b>1/2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
Előhívó helység, ha nem digitális a röntgen-technika	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Lelet és kép archivum (film/digitális)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>2. Gépek, műszerek, berendezések</b>			
Hagyományos vagy digitális röntgenfelvételi berendezés (R-1: rendelőintézet/kórház)	<b>1/2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
Hagyományos vagy digitális röntgenátvilágító	<b>0/1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Hagyományos vagy digitális multifunkciós rtg-készülék (helyettesítheti az átvilágítót)	—	<b>1</b>	<b>1</b>
Filmelőhívó vagy digitális kiolvasó	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Digitális hard-copy printer (digitális rtg. esetén, hálózati)	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Felvételi kazettakészlet (csak hagyományos röntgenfilmes analóg technika esetén)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Filmbetöltő szárazasztal (csak hagyományos röntgenfilmes analóg technika esetén)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Adatráfényképező (csak hagyományos röntgenfilmes analóg technika esetén)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Nézőszekrény/digitális radiológiai leletező munkaállomások	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Magazintáras nézőszekrény (csak hagyományos röntgenfilmes analóg technika esetén)	-	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>3. Sugárvédelmi eszközök</b>			
Ólomkesztyű	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Pajzsmirigy, szem, gonád ólomtakarások	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Ólomgumi köpeny	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>4. Sürgősségi ellátás eszközei (i.v. kontrasztanyag használata esetén)</b>			
Lélegeztető ballon, tubusok	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>5. Archiválás</b>			
Archiváló bútorzat (csak hagyományos röntgenfilmes analóg technika esetén)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Digitális archiváló rendszer (csak digitális radiográfia esetén)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

A több modalitást működtető központokban a betegek és a személyzet számára előírt feltételek a szükséges mértékig összevonhatók.

## 5.2. Teleradiológia, telekonzultáció minimumfeltételei.

A teleradiológia a telemedicina tevékenység egyik fajtája, amikor a képalkotó diagnosztikai vizsgálatok felvételeit elektronikus úton továbbítjuk egyik helyszínről a másikkra leletezés vagy konzultáció céljából.

### *A teleradiológia részét képezi*

- a telediagnosztika (távdiagnosztika): ami a vizsgálat lezárását követő, a képalkotás helyétől távol végzett képkiértékelés, mely lehet első- vagy másodleletezés. Olyan vizsgálatok esetén, ahol a két orvos által végzett kiértékelés előírt, az egyik vagy mindkét orvos értékelését kiválthatja.
- a telekonzultáció: a képalkotással egy időben vagy röviddel azután történő képkiértékelés, melynek eredménye a vizsgálat menetét befolyásolja, vagy egy korábbi, már kiértékelte vizsgálat új szempontok szerinti újraértékelése.

### **Teleradiológia minimumfeltételei a kiértékelői oldalról:**

**X:** szükség szerinti darabszámban

**EK:** elérhető nem intézményen belül

<i>Építészeti feltételek:</i>	
Számítógépes radiológiai diagnosztikus munkahely számára szolgáló helyiség	<b>X</b>
<i>Tárgyi feltételek:</i>	
Kiértékelő radiológiai diagnosztikus munkaállomás, radiológiai diagnosztikus munkahely kategóriájának megfelelő számítógép, dual monitoros nagyfelbontású videokártyával, lehetőség szerint kalibrálható monitorokkal, melyek felbontása/specifikációja a vonatkozó aktuális ajánlásban definiált (különös tekintettel a mammográfiás vizsgálatok távleletezésére)	<b>1</b>
Szélessávú biztonságos gyors hálózati internet kapcsolat,, az adatokhoz és a rendszerekhez illetéktelen felhasználó hozzáférését a technológia adta legmagasabb szinten ki kell zárni (pl. ajánlott a VPN és a https protokoll)	<b>X</b>
Speciális DICOM kompatibilis képkiértékelő szoftver	<b>1</b>
<i>Speciális szakmai háttér:</i>	
Informatikus	<b>EK</b>

### **Teleradiológia minimumfeltételei az igénybevevői oldalról:**

**X:** szükség szerinti darabszámban

**EL:** elérhető intézményen belül

**EK:** elérhető nem intézményen belül

<i>Tárgyi feltételek:</i>	
A leletezés vagy konzultációra kerülő vizsgálatok elvégzéséhez szükséges tárgyi minimumfeltételek	<b>X</b>
A felvételek készítéséhez technikai és szakmai protokollok	<b>X</b>
Szolgáltatói szerződés a telemedicina (informatika) szolgáltatást nyújtó szolgáltatóval	<b>X</b>

DICOM 3 formátumú digitális felvételek készítésére alkalmas berendezések, lehet direkt vagy indirekt digitális felvétel is. A hagyományos analóg röntgenfelvételek (filmek) szkennelése nem elégséges, eredeti DICOM 3 vagy a mindenkori orvosi képszabványnak megfelelő digitális képek készítése szükséges, az igényelt teleradiológiai szolgáltatástól függően: röntgen, UH, CT, MRI vagy mammográfia területén	<b>X</b>
Országos nagysebességű hálózatra kapcsolódás, vagy bérelt nagysebességű hálózati kapcsolat megléte, biztonsági adatforgalmi kapcsolaton keresztül	<b>X</b>
Az intézményen belüli belső hálózaton a távdiagnosztikai szolgáltatásban résztvevő digitális berendezések lokális összeköttetése (a digitális berendezések elérhetősége érdekében)	<b>X</b>
Folyamatos helyi informatikai felügyelet/lehet távfelügyelet is (a kórházon belül a folyamatos működőképesség fenntartása és a helyi hálózati hibák elhárítása érdekében)	<b>X</b>
Szűnetmentes áramforrás (a kommunikációban résztvevő eszközöket érintő áramingadozásból és rövid idejű áramkimaradásból adódó adatvesztések megelőzése érdekében)	<b>X</b>
A visszaérkező leletek elektronikus fogadóképessége a kórházi HIS rendszerben	<b>X</b>
<i>Speciális szakmai háttér:</i>	
Informatikus	<b>EK</b>
Sugárvédelmi eszközök (ólomkesztyű, pajzsmirigy, szem, gonád ólomtakarások, ólom gumiköpeny)	<b>X</b>

Komplex (RTG, CT, MRI, UH) szolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltató működési engedélye nem alapozható kizárólag teleradiológiai szolgáltatásra, az **orvosi jelentetet is igénylő** vizsgálatokhoz (például: kontrasztanyag vizsgálatok) szükséges minimális létszámmal az intézménynek rendelkeznie kell.

#### **Adatbiztonság:**

Garantálni kell a biztonságosan stabil adatátvitel mellett az adatbiztonságot is, melyhez a megfelelő biztonsági protokoll használata kötelező (ajánlott a VPN és a https protokoll).

#### **Hardveres és szoftveres elvárások:**

Képtömörítés csak veszteségmentes formában lehetséges.

A vírusvédelem biztosítása alapvető.

A képkiértékelés történhet a képkiértékelő szoftverben integrált módon, önálló szövegszerkesztő célszoftver vagy beszédfelismerő szoftver segítségével.

#### **Képtárolás:**

A képek törvény által előírt tárolása, archiválása a teleradiológiai szolgáltatást igénybe vevő egészségügyi intézmény felelőssége.

### 5.3. Mammográfia (szakmakód: 5102) tárgyi feltételei:

**X:** szükség szerinti darabszámban

<i>Tárgyi feltételek:</i>	<b>Szűrés</b>	<b>Klinikai</b>
<i>1. Helyiségek (általános és szakmai)</i>		
Ultrahangvizsgáló-helyiség	-	<b>1</b>
Mammográfiás vizsgáló	<b>1</b>	<b>1</b>
Előhívó helyiség (kivéve: digitális mammográfia)	<b>X</b>	<b>X</b>
Lelet és kép archivum (film/digitális)	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>2. Gépek, műszerek, berendezések:</i>		
Hagyományos vagy digitális mammográf (kettős fókusz)	<b>1</b>	<b>1</b>
Dedikált emlő-ultrahang berendezés	-	<b>X</b>
Filmelőhívó vagy digitális kiolvasó vagy direkt digitális rendszer	<b>X</b>	<b>X</b>
Digitális hard-copy printer (digitális rendszer esetén, hálózati)	<b>X</b>	<b>X</b>
Felvételi kazettakészlet fóliákkal vagy foszforlemezzel (kivéve: digitális mammográf esetén)	<b>X</b>	<b>X</b>
Filmbetöltő szárazasztal (kivéve: digitális rtg esetén)	<b>X</b>	<b>X</b>
Adatráfényképező (kivéve: digitális rtg esetén)	<b>X</b>	<b>X</b>
Speciális mammográf nézőszekrény + (ha digitális rtg) speciális mammográf monitor	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>3. Sugárvédelmi eszközök:</i>		
Ólomgumi köpeny	<b>X</b>	<b>X</b>
Gonád védő sugárvédelmi eszközök beteg részére	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>4. Sürgősségi ellátás eszközei (i.v. kontrasztanyag esetén)</i>		
<i>5. Archiválás</i>	<b>X</b>	<b>X</b>
Archiváló bútorzat		
Digitális archiváló rendszer (ha digitális a berendezés), teljes képi archiválás biztosítása helyben	<b>X</b>	<b>X</b>

Megjegyzés: A több modalitást működtető központokban a betegek és személyzet számára előírt feltételek a szükséges mértékig összevonhatók.

### 5.4. Angiográfiás diagnosztika (szakmakód: 5103) tárgyi feltételei:.

**X:** szükség szerinti darabszámban

<i>Tárgyi feltételek:</i>	<b>R-2</b>	<b>R-3</b>
<i>1. Helyiségek (általános és szakmai)</i>		
DSA-vizsgáló előkészítővel	<b>1</b>	<b>1</b>
Lelet és kép archivum (film/digitális)	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>2. Gépek, műszerek, berendezések</i>		
DSA telepített, rögzített, képerősítő és csőkényszerkapcsolásban, képerősítő célnak megfelelően méretezett, cső és generátor folyamatos üzemre, nagysebességű, ismételt sorozatokra méretezett	<b>1</b>	<b>1</b>

Ultrahang vizsgáló készülék	<b>X</b>	<b>X</b>
Nagynyomású fecskendő (injektor)	<b>1</b>	<b>1</b>
Digitális CD, DVD írási lehetőség	<b>X</b>	<b>X</b>
Magazintáras nézőszekrény vagy diagnosztikus munkaállomás	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>3. Sugárvédelmi eszközök</i>		
Ólomkesztyű	<b>X</b>	<b>X</b>
Pajzsmirigy, szem, gonád ólomtakarások	<b>X</b>	<b>X</b>
Ólomgumi köpeny	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>4. Sürgősségi ellátás eszközei (i.v. kontrasztanyag használata esetén)</i>		
Lélegeztető ballon, tubusok	<b>X</b>	<b>X</b>
Lélegeztető készülék oxigénellátással	<b>X</b>	<b>X</b>
Altatógép (neuroendovascularis intervenció végzése esetén)	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>5. Archiválás</i>		
Digitális archiváló rendszer	<b>X</b>	<b>X</b>
Állandósági vizsgálatok	<b>X</b>	<b>X</b>

Megjegyzés: a több modalitást működtető központokban a betegek és a személyzet számára előírt feltételek a szükséges mértékig összevonhatók.

#### 5.5. CT diagnosztika (szakmakód: 5108) tárgyi feltételei.

**X:** szükség szerinti darabszámban

<b>Tárgyi feltételek</b>	<b>R-2</b>	<b>R-3</b>
<i>1. Helyiségek (általános és szakmai):</i>		
CT-vizsgáló, előkészítő és vezérlőhelyiség	<b>1</b>	<b>1</b>
Lelet és kép archivum (film/digitális)	<b>X</b>	<b>X</b>
Raktár	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>2. Gépek, műszerek, berendezések:</i>		
MDCT	<b>1</b>	-
Nagy nyomású fecskendő (dual-injektor)	<b>1</b>	<b>1</b>
Digitális CD, DVD készítési lehetőség	<b>X</b>	<b>X</b>
Diagnosztikus radiológiai munkaállomás	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>3. Sugárvédelmi eszközök:</i>		
Ólomkesztyű	<b>X</b>	<b>X</b>
Ólomgumi köpeny	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>4. Sürgősségi ellátás eszközei (i.v. kontrasztanyag használata esetén):</i>		
Lélegeztető ballon, tubusok	<b>X</b>	<b>X</b>
Lélegeztető készülék oxigénellátással	<b>X</b>	<b>X</b>
Altatógép (sürgősségi és gyermek-ellátás esetén)	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>5. Archiválás</i>		
Digitális archiváló rendszer	<b>X</b>	<b>X</b>
Vizsgálati protokollok	<b>X</b>	<b>X</b>
Állandósági vizsgálatok	<b>X</b>	<b>X</b>

Megjegyzés: a több modalitást működtető központokban a betegek és a személyzet számára előírt feltételek a szükséges mértékig összevonhatók.

### 5.6. MRI diagnosztika (szakmakód: 5109) tárgyi feltételei.

**X:** szükség szerinti darabszámban

<b>Tárgyi feltételek</b>	<b>R-2</b>	<b>R-3</b>
<i>1. Helyiségek (általános és szakmai):</i>		
MRI-vizsgáló, előkészítő és vezérlőhelyiség	<b>1</b>	<b>1</b>
Lelet és kép archivum (film/digitális)	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>2. Gépek, műszerek, berendezések:</i>		
MR (min. 1,5 T)	<b>1</b>	<b>1</b>
Nagy nyomású injektor (MR kompatibilis)	<b>1</b>	<b>1</b>
Digitális CD. DVD írási lehetőség	<b>X</b>	<b>X</b>
Nézőszekrény	<b>X</b>	<b>X</b>
Radiológiai diagnosztikai munkaállomás	<b>1</b>	<b>1</b>
<i>3. Sugárvédelmi eszközök:</i>		
<i>4. Sürgősségi ellátás eszközei (i.v. kontrasztanyag használata esetén):</i>		
Lélegeztető ballon, tubusok	<b>X</b>	<b>X</b>
Lélegeztető készülék oxigénellátással (sürgősségi ellátás esetén, MR kompatibilis)	<b>X</b>	<b>X</b>
Altatógép (gyermek-ellátás esetén, MR-kompatibilis)	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>5. Archiválás</i>		
Digitális archiváló rendszer	<b>X</b>	<b>X</b>
Vizsgálati protokollok	<b>X</b>	<b>X</b>
Állandósági vizsgálatok	<b>X</b>	<b>X</b>

Megjegyzés: a több modalitást működtető központokban a betegek és a személyzet számára előírt feltételek a szükséges mértékig összevonhatók.

### 5.7. Teljeskörű ultrahang (UH) diagnosztika (szakmakód: 5301)

#### a) Teljeskörű radiológiai ultrahang diagnosztika tárgyi minimumfeltételei.

**X:** szükség szerinti darabszámban

<b>Tárgyi feltételek</b>	<b>R-1</b>	<b>R-2</b>	<b>R-3</b>
<i>1. Helyiségek (általános és szakmai):</i>			
Ultrahangvizsgáló-helyiség	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Lelet és kép archivum (film/digitális)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>2. Gépek, műszerek, berendezések:</i>			
Ultrahang alaptervezés	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Ultrahang közép-felső szintű berendezés, UH kontrasztos vizsgálati lehetőséggel	-	<b>1</b>	<b>2</b>
Digitális hard-copy printer, vagy digitális képtárolási lehetőség	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Nézőszekrény (vagy digitális képmegtekintő munkaállomás)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>3. Sugárvédelmi eszközök</i>			
<i>4. Sürgősségi ellátás eszközei (i.v. kontrasztanyag használata esetén)</i>			
<i>5. Archiválás</i>			

Digitális/hard copy archiválórendszer	X	X	X	X	
Állandósági vizsgálatok igazolása	X	X	X	X	

Megjegyzés: a több modalitást működtető központokban a betegek és a személyzet számára előírt feltételek a szükséges mértékig összevonhatók.

**b) Szakmaspecifikus ultrahangdiagnosztika (szakmakód: 53xx) tárgyi feltételei**

**Kardiológiai ultrahang diagnosztika (szakmakód: 5303)**

**(echokardiográfia) (szakmakód: 4000)**

**Szülészeti és nőgyógyászati ultrahang diagnosztika (szakmakód: 5304)**

**Gasztroenterológiai ultrahang diagnosztika (szakmakód: 5305)**

**Szemészeti ultrahang diagnosztika (szakmakód: 5306)**

**Neurológiai ultrahang diagnosztika (szakmakód: 5307)**

**Urológiai ultrahang diagnosztika (szakmakód: 5308)**

**X:** szükség szerinti darabszámban

<b>Tárgyi feltételek:</b>	<b>R-2</b>	<b>R-3</b>
<i>1. Helyiségek (általános és szakmai):</i>		
Ultrahangvizsgáló-helyiség	<b>1</b>	<b>1</b>
Lelet és kép archivum (film/digitális)	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>2. Gépek, műszerek, berendezések:</i>		
Ultrahang alap-, közép-, vagy felsőszintű berendezés az ellátandó feladat függvényében	<b>1</b>	<b>1</b>
Digitális hard-copy printer, vagy digitális képtárolási lehetőség	<b>1</b>	<b>1</b>
Nézőszekrény (digitális rtg.: munkaállomások)	<b>X</b>	<b>X</b>
<i>3. Sugárvédelmi eszközök</i>		
<i>4. Sürgősségi ellátás eszközei (i.v. kontrasztanyag használata esetén)</i>		
<i>5. Archiválás</i>		
Digitális/hard copy archiválórendszer	<b>X</b>	<b>X</b>
Állandósági vizsgálatok	<b>X</b>	<b>X</b>

**5.8. Néhány megjegyzés a Radiológia tárgyi minimumfeltételeihez.**

- A „helyiségek” címszó alatt felsorolt sorokban az 1. sorban a „Röntgenvizsgáló helyiség” megnevezés túl egyszerű. Helyesebb lenne „röntgenvizsgáló egység”-ről beszélni, amelyik több helyiségből áll:*
  - magából a vizsgáló helyiségből, ahol a röntgen készülék helyet foglal,*
  - azután ettől elkerítve (sugárvédelmi szempontokból is!) a röntgenvezérlő-egység helyiségből,*
  - a betegfelvételi helyiségből (kivéve, ha központi recepció van),*
  - az úgynevezett betegöltöző helyiségekből,*
  - a személyzeti tartózkodó (orvosi ügyletes) helyiségből.*

2. A „2. Gépek, műszerek, berendezések” címszó helyett egyszerűbb lett volna „Orvostechnikai és informatikai eszközöket” írni (és esetleg külön is választani a kétféle eszközcsoportot).

*Megjegyzés: Ebből is arra lehetséges következtetni, hogy a Jogalkotó (avagy, aki ezt a minimumfeltétel listát összeállította) nem vette figyelembe az orvostechnikai eszközökről szóló 4/2009. (III. 17.) EüM rendeletben leírt meghatározásokat (definíciókat).*

3. A „tárgyi eszközök” között felsorolt röntgen-készülékeknél (majd később a különféle radiológiai eszközöknél is) vagylagos lehetőséget ad az úgynevezett hagyományos, analóg kivitelű röntgen készülékek és a digitális készülékek alkalmazása között. Ez több szempontból is meggondolandó.

*Ugyanis a Magyar Radiológusok Társaságának közlése szerint, 2012-ben az egészségügyi intézmények 48 %-ában volt már digitális röntgen készülék, míg az egészségügyi intézmények 17 %-ában csak hagyományos készülék volt. (A közlemény megjegyzi, hogy az egészségügyi intézmények 35 %-ból nem érkezett be adat erre vonatkozóan) - Itt kell megjegyeznünk, hogy a digitális röntgen készülékek ára sokkal nagyobb a hagyományos eszközöknél és a digitális eszközök alkalmazásához nagyfokú informatikai beruházás is szükséges. Az egészségügyi technológia fejlődése szempontjából mindenképpen célszerű a digitális röntgen (és egyéb digitális radiológiai) készülékek alkalmazása. Véleményünk szerint azonban, - mindaddig, amíg a pénzügyi feltételek szűkösek, - a minimumfeltételek meghatározásánál jobb lett volna külön választani a kétfajta eszköz felsorolását.*

4. A minimumfeltételek felsorolása, azzal, hogy csak nagy általánosságban említi meg a szükséges röntgen készülékeket, és nem határozza meg az alkalmazni kívánt eszköz teljesítmény és szolgáltatás igényeit, tág lehetőséget biztosít a beszerezni kívánt eszközök alkalmazására. Ez pedig nem veszi figyelembe az alkalmazni kívánt helyen egészségügyileg is meglévő, vagy szükséges lehetőségeket.

5. A „sugárvédelmi eszközök” felsorolása szinte mindegyik radiológiai egység esetén ugyanaz, darabszámba is az „X”, azaz: „szükség szerinti darabszámban” jelölést ír elő, tehát ezek megléte szakmacsoportonként, avagy közös használatban az egészségügyi intézmény (kórház) lehetőségeitől függ.

6. Az előbbi pontban elmondottak értelemszerűen alkalmazhatók a „sürgősségi ellátás eszközei”-re és az „archiválás”-i lehetőségekre. Hogy most miből mennyi szükséges és ezek hogyan oszlanak meg a különböző radiológiai ellátási formák között, ez a minimumfeltételekből nem derül ki.

7. A radiológiai munkahelyek létesítését külön engedélyeztetni kell a /volt/ OSSKI-val (jelenleg: OKK: Országos Közegészségügyi Központ). Az általuk kiadott engedély sokkal pontosabban, részletesebben írja elő a sugárveszélyes munkahelyek létesítésének és működésének feltételeit, mint a minimumfeltételek. Meggondolandó, hogy nem ezt kellene-e jogszabályi szinten és nem hatósági szinten rendezni.

8. Véleményünk szerint, - a fentiek figyelembe vételével – ezek a minimumfeltételek olyan nagyvonalúak, amelyek megkérdőjelezhetik meglétük szükségességét is.
9. Szólnunk kell még a „Teljeskörű radiológiai ultrahang diagnosztika” elnevezésről is. Ugyanis a radiológia az ionizáló sugárzás elvén működő orvostechikai eszközök alkalmazásával foglalkozik. Ezért például – a fizikai működési elvet figyelembe véve – sem az MRI, sem az ultrahang (UH) diagnosztika nem tartozik ide. Az MRI a mágneses térnek a sejtekre gyakorolt hatását alkalmazza, az ultrahang pedig mechanikai rezgés, tehát mindegyik fizikailag különbözik a radioaktív sugárzás elvétől. Hogy a Jogalkotó, avagy a Felettes Hatóság közigazgatási szempontból ide sorolja őket, ez az ő dolguk. De azt leírni, hogy „radiológiai ultrahang”, legalább olyan, mint a „fából vaskarika” elnevezés. (Mindezek példa arra, hogy sem az egészségügyi szakemberek, közöttük az orvosok, sem a jogalkotók, vagy akár csak a laikus közvélemény az alapvető fizikai törvényszerűségeket figyelmen kívül hagyja, vagy egyszerűen csak nincs tisztában azokkal!)

## 6. Sürgősségi betegellátás (szakmakód: 46xx)

### 6.1. Központi ügyelet ellátás (szakmakód: 4601) tárgyi feltételei:

*Központi ügyelet:* a kórházon kívüli sürgősségi ellátás végzésére létrehozott egység, amely több háziorvosi körzet lakosságának folyamatos vagy meghatározott időben történő alapellátási szintű sürgősségi ellátását végzi az adott területet ellátó mentőszolgálattal együttműködve.

Jelmagyarázat: **X**: szükséges (tárgyi feltételeknél a szervezeti egységen belül, vagy közvetlenül mellette rendelkezésre kell állni)

<i>1. Helyiségek:</i>	
<i>1.1. A rendelő általános feltételei +</i>	<b>X</b>
<i>1.2. Speciális feltételek:</i>	
Mozgássérült részére WC (hideg-melegvizet kétmosóval)	
Személyzeti pihenő	
Fektető (megfigyelő) 2 ágy befogadására	
<i>2. Gép-műszerpark:</i>	
Gépkocsi	<b>1</b>
Mobiltelefon	<b>1-1</b>
Inhalációs készülék (gyógyszerporlasztó)	<b>1</b>
Babyhaler (gyógyszer adagolására alkalmas inhalációs eszköz - felnőtt, gyermek, csecsemő)	<b>X</b>
Kézi lélegeztető ambuballon (felnőtt, oro- nasofaringeális tubuskészlet)	<b>1-1</b>
<i>3. Egyéb eszközök:</i>	
Endotracheális, oro-, nasofaringeális tubuskészlet	<b>1-1</b>
Conicotomiás készlet	<b>1</b>
Szülészeti egységcsomag (felnőtt és vegyes ügyeletben)	<b>X</b>
Nyakrögzítő gallér, végtagrögzítő sín	<b>X</b>
Vizsgálati cső vérvételhez	<b>X</b>
Vér- vizeletvizsgálatra alkalmas tesztcsíkok	<b>X</b>
Egyszerhasználatos vénakanülök	<b>X</b>
Folyamatos hangrögzítésre alkalmas készülék (telefononként)	<b>X</b>
Véralkohol-vizsgálati doboz (csak felnőtt és vegyes ügyeletben)	<b>1</b>
<i>4. Mobil sürgősségi felszerelés (gépkocsiban)</i>	
Mobiltelefon	<b>1</b>
Félautomata defibrillátor	<b>X</b>
Hordozható EKG képernyővel	<b>1</b>
Hordozható oxigénpalack tartozékokkal	<b>1</b>
Taposószívó leszívó katéterekkel	<b>1</b>
Endotracheális, oro-, nasofaringeális tubuskészlet	<b>X</b>
Nyakrögzítő gallér, végtagrögzítő sín	<b>X</b>
Laringoszkóp készlet, 2 lapocos (felnőtt, gyermek)	<b>2</b>
Alutex, steril lepedő	<b>X</b>
Védőeszközök (kesztyű, szemüveg, ujjvédő)	<b>X</b>
Szájterpesz	<b>1</b>

Véralkohol-vizsgálati doboz (csak felnőtt és vegyes ügyeletben)	<b>1</b>
Hulladékgyűjtő zsák	<b>X</b>
Dokumentáció űrlapjai	<b>X</b>
<i>5. Sürgősségi orvosi táska:</i>	
<i>Eszközök:</i>	
Védőkesztyű (nem steril)	<b>2 pár</b>
Lélegeztető maszk (szűrős vagy szelepes ún. zsebmászk - felnőtt, gyermek, csecsemő)	<b>2 db</b>
Lélegeztető ballon	<b>X</b>
Száj-garat tubus 1-2-3 méret	<b>1-1 db</b>
Laringeális tubus	<b>X</b>
Fecskendő 10 ml-es	<b>2 db</b>
Fecskendő 5 ml-es	<b>2 db</b>
Perkután vénakanül G 16, 18	<b>1-1 db</b>
Injekciós tű G 18, 21, 22	<b>2-2 db</b>
Steril lap 6x6	<b>2 cs.</b>
Gyorskötöző pólya 10x5	<b>2 db</b>
Vérnyomásmérő felnőtt és gyermek méretű mandzsettákkal	<b>X</b>
Fonendoszkóp	<b>X</b>
Reflexkalapács	<b>X</b>
Hőmérő	<b>X</b>
Vércukormérő	<b>X</b>
Olló	<b>X</b>
Kocher	<b>X</b>
Idegentest-fogó	<b>X</b>
Szike	<b>X</b>
Csipesz	<b>X</b>
Spacer	<b>X</b>
<i>6. Injekciók</i>	
<i>7. Infúziók</i>	
Infúziós szerelék	<b>2 db</b>
<i>8. Tabletták</i>	
<i>9. Aerosol</i>	
<i>10. Egyéb:</i>	
Spatulák	<b>X</b>
Ragtapasz	<b>X</b>
Háromszögkendő	<b>1 db</b>

## 6.2. Sürgősségi betegellátó osztály (szakmakód: 4602) tárgyi feltételei.

	Alapvető szervezeti feltételek:	Progresszívítási szint:		
		<b>I.</b>	<b>II.</b>	<b>III.</b>
1.	Populáció (egység/ezer fő)	> 100	> 200	> 500
2.	Beteg forgalom (ezer vizit/év)	> 10	> 20	> 50
3.	Területi elérhetőség (perc - gépkocsival)	< 30	< 60	< 90

### Tárgyi feltételek

#### 6.2.1. Általános helyiségek (szabad térben funkcionális egységként is)

	<i>Progresszívítási szint:</i>	<b>I.</b>	<b>II.</b>	<b>III.</b>
1.	Fedett mentőbejáró	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
2.	Külön ambuláns bejáró	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
3.	Helikopter leszállóhely - éjszakai üzemre alkalmas (2016. január 1-étől kötelező jelleggel)	<b>EL</b>	<b>1</b>	<b>1A</b>
4.	Kocsitároló helyiség	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
5.	Diszpécserpult	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
6.	Triage vizsgáló	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

#### 6.2.2. Szakmailag speciális helyiségek

	<i>Progresszívítási szint:</i>	<b>I.</b>	<b>II.</b>	<b>III.</b>
1.	Sokktalanító (műtőasztallal)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
2.	Traumatológiai betegellátó	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
3.	Gipszelő	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
4.	Elkülönítő (gyermek, halott, zavart tudatú, fertőző)	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>
5.	Fektető (megfigyelő) ápolói pulttal a sürgősségi egységben azon betegek számára, akiknek megfigyelésére max. 24 órában van szükség, azzal a céllal, hogy a beteg mely osztályra kerüljön felvételre a definitív ellátás érdekében - az ágyhely minimálisan 20 %-a legyen alkalmas kritikus állapotú betegek ellátására (lélegeztetés, monitorizálás, szívás) az Intenzív terápiás minimumfeltételekben rögzített eszközrendszer biztosítása mellett	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>16</b>
6.	Az intézményben (amennyiben szükséges, a fektető területén kívül) 10 ezer vizit/év felett minden további 2000 vizit sürgősségi ellátásához biztosítandó ágyak száma:	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

### 6.2.3. Funkcionális blokkok (nyitott téren belül is)

	<i>Progresszivitási szint:</i>	<b>I.</b>	<b>II.</b>	<b>III.</b>
1.	Trauma (benne sokktalanító, vizsgáló és obszervációs /megfigyelési/ lehetőség)	-	<b>X</b>	<b>X</b>
2.	Gyermek (benne sokktalanító, vizsgáló és obszervációs /megfigyelési/ lehetőség)	-	<b>-**</b>	<b>X</b>
3.	Általános (benne sokktalanító, vizsgáló és obszervációs /megfigyelési/ lehetőség)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
4.	Gyors üríthetőség (rendszeren kívülre kiürítendő)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

### 6.2.4. Gép- műszerpark

	<i>Progresszivitási szint:</i>	<b>I.</b>	<b>II.</b>	<b>III.</b>
1.	Hordozható EKG 6 csatornás, vizsgálónként	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
2.	Defibrillátor (hordozható)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
3.	Transzport lélegeztető	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
4.	Altatógép	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
5.	Inhalátor	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
6.	Mini doppler	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
7.	Ideiglenes pacemaker	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
8.	Vércukorszint mérés lehetősége (PoC szinten)	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
9.	Hemoglobin mérés lehetősége (PoC szinten)	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
10.	Ion mérés lehetősége	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
11.	Vérgáz analízátor	-	<b>1</b>	<b>1</b>
12.	Fecskendő adagoló (perfúzor)	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>6</b>
13.	Pulzoximéter	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>6</b>
14.	Otoszkóp	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
15.	Gyomormosó és beöntő felszerelés	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
16.	Vérmelegítő transzfúzióhoz	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
17.	Betegellenőrző monitor (minimálisan: EKG, vérnyomásmérő, pulzoximéter)	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>8</b>
18.	Kézi lélegeztető ballon (felnőtt, gyermek, csecsemő) vizsgálóként, fektetőként	<b>1</b>	<b>1</b>	-
19.	Légútbiztosítás eszközei (noninvazív, invazív)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
20.	Mechanikus mellkaskompressziós eszköz	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
21.	Bronhoszkópos torony, eszköz	-	<b>1</b>	<b>1</b>
22.	Sebészeti intervenciók műszeres háttere	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
23.	Szem-, fül- gégetükör	<b>1-1</b>	<b>1-1</b>	<b>1-1</b>
24.	Mobil mellkasi szívó	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
25.	Műtőlámpa	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

26.	Központi gázellátó és szívó ellátó egységenként	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
27.	Úszólapos röntgenkezelő kocsi (vizsgálóágy)	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
28.	Guruló vizsgálóágyak	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>15</b>

### 6.2.5. Egyéb felszerelés

	<i>Progresszivitási szint:</i>	<b>I.</b>	<b>II.</b>	<b>III.</b>
1.	Vizsgálólámpa, mobil	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
2.	Kézfertőtlenítő automata - munkaterenként	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
3.	Műszerelőasztal, gördíthető (fékeezhető)	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>
4.	Oxigénpalack (tartozékokkal)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
5.	Infúziós állványok	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
6.	Sugárvédelem (egyéni és általános)	<b>-</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
7.	Kommunikációs rendszer (rádiótelefon, telefon fővonal-fax)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
8.	Közvetlen kommunikációs kapcsolat a mentőszolgálat, irányítórendszerrel	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

### 6.2.6. Speciális diagnosztikai és szakmai háttér

Jelzésmagyarázat:

**EL:** 15-31 percen belüli elérhetőség

**EK:** Elérhető (60 percen belül) - szervezett betegút biztosítása mellett

**\*\*:** Személyi feltételek között figyelembe veendő követelmények vannak

	<i>Progresszivitási szint:</i>	<b>I.</b>	<b>II.</b>	<b>III.</b>
1.	Belgyógyászat **	<b>EL</b>	<b>EL</b>	<b>EL</b>
2.	Aneszteziológia **	<b>EL</b>	<b>EL</b>	<b>EL</b>
3.	Intenzív ellátás **	<b>EL</b>	<b>EL</b>	<b>EL</b>
4.	Traumatológia ** teljes körű	<b>-</b>	<b>EL</b>	<b>EL</b>
5.	Idegsebészet **	<b>-</b>	<b>EK</b>	<b>EL</b>
6.	Kézsebészet	<b>-</b>	<b>EK</b>	<b>EL</b>
7.	Mellkassebészet	<b>-</b>	<b>EK</b>	<b>EL</b>
8.	Általános sebészet **	<b>EL</b>	<b>EL</b>	<b>EL</b>
9.	Érsebészet	<b>EK</b>	<b>EL</b>	<b>EL</b>
10.	Szülészeti-nőgyógyászat	<b>EL</b>	<b>EL</b>	<b>EL</b>
11.	PIC-II (minimális progresszivitási szint)	<b>EK</b>	<b>EL</b>	<b>EL</b>
12.	Neurológia **	<b>EK</b>	<b>EL</b>	<b>EL</b>
13.	Urológia	<b>-</b>	<b>EK</b>	<b>EL</b>
14.	Kardiológia **	<b>EK</b>	<b>EL</b>	<b>EL</b>
15.	Gasztroenterológia (endoszkópia) **	<b>-</b>	<b>EK</b>	<b>EL</b>
16.	Toxikológia /a fővárosban központilag szervezett) **	<b>-</b>	<b>EL</b>	<b>EL</b>

17.	Pszichiátria **	-	EK	EL
	<i>Laboratórium (toxikológiai vizsgálatok is):</i>			
18.	Orvosi laboratóriumi diagnosztika	EL	EL	EL
19.	Mikrobiológiai laboratóriumi diagnosztika	-	EK	EK
	<i>Képalkotó eljárások:</i>			
20.	Röntgen	EL	EL	EL
21.	CT	EL	EL	EL
22.	MRI	-	EK	EL
23.	Angiográfia	-	EL	EL
24.	UH	EL	EL	EL
25.	Echokardiográfia	EK	EL	EL
26.	Fül-orr-gégészet, bronchoszkópia (idegentest-eltávolítás)	EK	EL	EL
27.	Szemészet	EK	EK	EK
28.	Tüdőgyógyászat	EK	EK	EK
29.	Gyeremeggyógyászat-gyermeksebészet	EK	EK	EL
30.	Klinikai transzfuziológia	-	EL	EL
31.	EEG	EK	EK	EL
32.	Gyógyszerész	EK	EK	EK
33.	Dialízis biztosítása	EK	EL	EL
34.	Koronária intervenció (elérhetősége percben)/helyben asztal	60'	30'	15'/2

### 6.3. Néhány megjegyzés a Sürgősségi ellátás tárgyi minimumfeltételeihez.

1. A Sürgősségi ellátás minimumfeltételeinek választása azért is indokolt, mivel
  - az utóbbi évtized egyik legdinamikusabban fejlődő orvosi szakterülete,
  - a Sürgősségi Betegellátó osztály (SBO) tulajdonképpen önmagában is egy „kis kórháznak” tekinthető, ahol több orvosi szakterület is tevékenykedik, mint például: a belgyógyászat, sebészet, kardiológia, toxikológia stb,
  - az egészségügyi technológia rohamos fejlődése erre a szakterületre megkívánja a célnak leginkább megfelelő építészeti kialakítást, és a legkorszerűbb orvostechikai eszközök alkalmazását, mivel elsődleges cél a betegek azonnali ellátása, esetlegesen életveszélyes állapotának megszüntetése, és állapotának stabilizálása.
2. A sürgősségi ellátás (definícióját lásd a Fogalomtárban, 7. fejezet, 49. oldal) területén az Szmr. két különálló területet különböztet meg:
  - a központi ügyeletet, amelyik a kórházaktól független egység, a háziorvosi körzete/ek lakosságának folyamatos ellátását végzi,
  - a kórházakhoz tartozó „sürgősségi betegellátó osztály” egységet.
 Ennek megfelelően állapítja meg a tárgyi minimumfeltételeket is.

3. *Általános megállapításaink: Az Szmr. idevonatkozó fejezetei aránylag részletesen, a megfelelő szükségleteknek megfelelően határozzák meg a tervezéshez és az folyamatos üzemeltetéshez szükséges tárgyi feltételeket. Ez sokkal közérthetőbb és a tényleges szükségleteknek is helyt állóbb, mint az előzőekben ismertetett „Képzőképző diagnosztika” tárgyi feltételei (lásd: 5.8. pontot) leírtak.*
4. *A központi ügyelet helyiségeinek meghatározásánál feltétlenül fegyelembe kell venni a rendelő általános feltételeit (lásd: I. kötet 3.10. fejezet, 25. oldalon, illetve az Szmr 1. melléklet 7. pontját!)*
5. *A központi ügyelet 2. Gép- műszerpark elnevezésű pontjánál meg kell említenünk, hogy a „gépkocsi” közlekedési eszköz, a „mobiltelefon és a telefon hangrögzítővel” pedig kommunikációs eszköz, tehát nem „orvostechnikai eszközök”! Tehát célszerű lett volna külön már más megnevezés alatt felsorolni ezeket. (Ez is azt bizonyítja, hogy sem a Jogalkotó, sem a megfelelő szakmai javaslatot benyújtó szervek NEM ISMERIK az orvostechnikai eszközökre („angolul: „medical device”) idevonatkozó EU direktívákat, sem az ezt honosító magyar jogszabályokat!!!!)*
6. *Az „Egyéb eszközök” között megemlített „Folyamatos hangrögzítésre alkalmas készülék (telefonként)” szintén NEM orvostechnikai eszköz. (Nem vitatva ennek szükségességét, a felsorolás során célszerű lett volna ezt az eszközt más eszközcsoportba sorolni.)*
7. *A 4. Mobil sürgősségi felszerelés (gépkocsiban) címszó alatt felsorolt eszközök többsége valóban orvostechnikai eszköz, kivéve a „hulladékgyűjtő zsák”-ot és a „Dokumentáció űrlapjai”-t. (Ez is azt bizonyítja, hogy sem a Jogalkotó, sem a megfelelő szakmai javaslatot benyújtó szervek NEM ISMERIK az orvostechnikai eszközökre („angolul: „medical device”) idevonatkozó EU direktívákat, sem az ezt honosító magyar jogszabályokat!!!!)*
8. *A 4. Mobil sürgősségi felszerelés (gépkocsiban) címszó alatt a „Sürgősségi táskák” címszó alatt elsődleges írott eszközök valóban orvostechnikai eszközök, de az „Injekciók” és „Infúziók” (kivéve: az „Infúziós szerlék”-et), valamint „tabletták” és „Aerosol” alatt felsoroltak már gyógyszerek és NEM „orvostechnikai eszközök”. (Ez is azt bizonyítja, hogy sem a Jogalkotó, sem a megfelelő szakmai javaslatot benyújtó szervek NEM ISMERIK az orvostechnikai eszközökre („angolul: „medical device”) idevonatkozó EU direktívákat, sem az ezt honosító magyar jogszabályokat!!!!)*

9. Az előzőekben említett ponthoz csatlakozva az „Egyéb” alatt megjelenített eszközök közül a „Spatulák”, a „Ragtapasz”, a „Háromszögekendő” viszont az orvostechnikai eszközök közé tartozó „Egészségügyi textiliák”-hoz tartozik. (Ez is azt bizonyítja, hogy sem a Jogalkotó, sem a megfelelő szakmai javaslatot benyújtó szervek NEM ISMERIK az orvostechnikai eszközökre („angolul: „medical device”) idevonatkozó EU direktívákat, sem az ezt honosító magyar jogszabályokat!!!!)
10. A „Sürgősségi betegellátó osztály” (SBO) minimumfeltételei felsorolásánál a szükséges helyiségek között részletesen foglalkozik a sürgősségi betegellátásra jellemző, speciális feltételekkel. Külön kiemelendő, hogy számszerűen is megadja ezeket.
11. A minimumrendelet egészére vonatkozó észrevételünk az, hogy mind a helyiségek, mind az eszközök vonatkozásában a megnevezések leírásánál keveredik az ún. „latinos” és a köznyelvben használatos magyar írásmód. Néhány példa ezekre:
- „shocktalanító” - helyesebb: sokktalanító,
  - „laryngoscop” - helyesebb: laringoszkóp,
- viszont helyesen írja le: „pulzoximéter”, vagy „fonendoszkóp”.
- Már ezen szakmai segédlet I. kötetében is megemlítettük, hogy a Magyar Tudományos Akadémia Orvosi Helyesírási Bizottságának állásfoglalása szerint: „magyarosan” (fonetikusan) írjuk le a tudományágak és szakterületek neveit, az orvosi technikai eljárások, műszerek neveit stb.
12. A 4. Gép-műszerpark elnevezés helyett is helyesebb lenne az „Orvostechnikai eszközök” megnevezést írni, mivel az ott felsorolt eszközök valóban azok. Néhány észrevétel:
- „transzport lélegeztető” helyett helyesebb lenne „szállítható lélegeztető”-t írni,
  - a „betegellenőrző monitor” helyes megnevezése: betegőrző monitor (évtizedek óta nem sikerül kiirtani ezt a téves elnevezést!)
  - a „sebészeti intervenciók műszeres háttere” valószínűleg a sebészeti kézi eszközöket (szike, fogó, csipesz stb) jelenti.
13. Nagyon helyesen sorolja fel a minimumfeltételek az 5. Egyéb felszerelések között említett eszközöket, amelyek nem orvostechnikai eszközök, de feltétlenül szükségesek a sürgősségi betegellátás eredményes megvalósításához.
14. A „Speciális diagnosztikai és szakmai háttér” címszó alatt a minimumfeltételek között sorolja fel a rendelet mindazokat az orvosi szakterületeket, amelyekkel közvetlen elérhetőséget kell biztosítani az eredményes betegellátás kivitelezéséhez.

## 7. Fogalomtár

- **beteg:** „Az egészségügyi szolgáltatásokat igénybe vevő, vagy abban részesülő személy (az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, a **továbbiakban: Eütv.** 3. §. a) pontja).

*Megjegyzés: Ez a beteg fogalmának jogi meghatározása. Egészségügyi, vagy orvosi szempontból egészen más oldalról kell megközelíteni a meghatározást. Ezzel a kérdéssel foglalkoztunk az Orvostechnológiai alapismeretek I. rész 28. kérdésénél, a 22. oldalon)*

- **diagnosztikai központ:** kizárólag a kórisme felállítása, illetve megerősítése céljából speciális vizsgálat végzésére szakosodott egészségügyi szolgáltató (a szakmai minimumfeltételekről szóló hatályos 60/2003. (X: 20.) ESZCSM rendelet /**továbbiakban: Szmr.**/ 5. §. (1) bek. bh) pontja).
- **ellátási forma:** az egészségügyi szakma gyakorlásának szervezési kerete (96/2003. (VII: 15.) Kormányrend. 2.§. g) pontja).
- **egészségügyi ellátás:** a beteg adott egészségi állapotához kapcsolódó egészségügyi tevékenységek összessége (Eütv. 3.§. c) pontja).
- **egészségügyi intézmény:** az egészségügyi szolgáltatók közül
  - ❖ a rendelőintézeti járóbeteg-szakellátást vagy fekvőbeteg-szakellátást szolgáltatók (a továbbiakban együtt: gyógyintézet), továbbá
  - ❖ az állami mentőszolgálat,
  - ❖ az állami vérellátó szolgálat, valamint
  - ❖ az egészségügyi államigazgatási szerv intézetei, amennyiben egészségügyi szolgáltatást is nyújtanak (Eütv. 3.§. g) pontja).
- **egészségügyi tevékenység:** az egészségügyi szolgáltatás részét képező minden tevékenység, kivéve azon tevékenységeket, amelyek végzéséhez nem szükséges
  - ❖ egészségügyi szakképesítés vagy
  - ❖ egészségügyi szakképesítéssel rendelkező személy szakmai felügyelete. (Eütv. 3.§. y) pontja).
- **egészségügyi szolgáltatás:** az Eütv. 3.§. e) pontjában meghatározott tevékenység; vagyis:  
az egészségügyi államigazgatási szerv által kiadott működési engedély birtokában, vagy - törvényben meghatározott esetben - az egészségügyi államigazgatási szerv által történő nyilvántartásba vétel alapján végezhető egészségügyi tevékenységek összessége,
  - amely az egyén egészségének megőrzése, továbbá a megbetegedések megelőzése, korai felismerése, megállapítása, gyógykezelése, életveszély

elhárítása, a megbetegedés következtében kialakult állapot javítása vagy a további állapotromlás megelőzése céljából

- a beteg vizsgálatára és kezelésére, gondozására, ápolására, egészségügyi rehabilitációjára, a fájdalom és a szenvedés csökkentésére,
  - továbbá a fentiek érdekében a beteg vizsgálati anyagainak feldolgozására irányul, ideértve a gyógyszerekkel, a gyógyászati segédeszközökkel, a gyógyászati ellátásokkal kapcsolatos külön jogszabály szerinti tevékenységet,
  - valamint a mentést és a betegszállítást, a szülészeti ellátást, az emberi reprodukcióra irányuló különleges eljárásokat, a művi meddőtételt, az emberen végzett orvostudományi kutatásokat,
  - továbbá a halottvizsgálattal, a halottakkal kapcsolatos orvosi eljárásokkal, - ideértve az ehhez kapcsolódó - a halottak szállításával összefüggő külön jogszabály szerinti tevékenységeket is.
- **egészségügyi szolgáltató:** a tulajdoni formától és fenntartótól függetlenül minden, egészségügyi szolgáltatás nyújtására és az egészségügyi államigazgatási szerv által kiadott működési engedély alapján jogosult egyéni egészségügyi vállalkozó, jogi személy vagy jogi személyiség nélküli szervezet (Eütv.3.§. f) pontja).
- **egészségügyi közszolgáltatás:** a részben vagy egészben az államháztartás terhére finanszírozott egészségügyi szolgáltatás (96/2003.(VII. 15.) Kormányrend. 2.§.b) pontja).
- **egészségügyi szakma:** az Eütv. 3.§. q) pontjában meghatározott egészségügyi szakképesítéssel, továbbá **jogszabályban meghatározott szakmai (személyi és tárgyi) minimumfeltételekkel ellátható olyan egészségügyi szolgáltatások összessége**, amely az egészségügyi szakmai kódjegyzékben önálló szakmai kóddal szerepel (96/2003. (VII. 15.) Kormányrend. 2.§. e) pontja).
- **fekvőbeteg:** minden, kórházban egészségügyi szolgáltatásban részesített beteg, aki az adott intézményben az érvényes intézkedéseknek megfelelően meghatározott időnél hosszabb ideig folyamatosan tartózkodott, függetlenül attól, hogy hány osztályon ápolták. (Megjegyzés: a meghatározott idő: 24 óránál tovább)
- **fekvőbeteg-ellátó osztály:** olyan elkülönült szervezeti egység, amelyik /csak/ egy engedélyezett /egészségügyi/ szakmát foglal magában (Szmr. 1. melléklet 4.1. pont a) alpontja)..
- **fekvőbeteg-ellátó összevont osztály:** olyan elkülönült szervezeti egység, amelyik egy szakmai főcsoportba sorolt több engedélyezett szakmát, valamint más szakmai főcsoportba tartozó, szakmailag szorosan illeszkedő, azonos ellátási formában engedélyezett /egészségügyi/ szakmát foglal magába. (Szmr. 1. melléklet 4.1. pontja b) alpontja).
- **gondozó:** krónikus betegek, illetve fertőző betegségben szenvedők betegek ellátása és speciális gondozása (Szmr. 5. §. (1) bek. bb) pontja).

- **hospice szolgálat:** a betegek otthonában a kórházi ellátást kiváltó szakápolási feladatok esetén az otthoni ápolási, otthoni szakápolási szolgálat, a haldokló beteg otthonában történő gondozásával kapcsolatos egészségügyi tevékenység végzése (Szmr. 5. §. (1) bek. bi) pontja).
- **intézet:** krónikus, rehabilitációs vagy folyamatos orvosi felügyeletet nem igénylő ápolási, szakápolási szolgáltatás nyújtása esetén (Szmr. 5. §. (1) bek. ca) pontja).
- **járóbeteg:** olyan ellátásra szoruló beteg, akinek egészségi állapota lehetővé teszi, hogy személyesen is felkeresse az egészségügyi intézményt és ott nem igényel a nappali rendelési időt meghaladó ellátást.
- **járóbeteg (ambuláns) szakellátás:** a járóbetegnek az alapellátás szakmai szintjét és lehetőségeit meghaladó, szakorvos és/vagy szakápoló által a beteg gyógyulásáig végzett, illetve krónikus betegség esetén nyújtott rendszeres szolgáltatás.
- **kórház:** több szakmai főcsoportba tartozó szakmában aktív és krónikus, illetve aktív vagy krónikus betegellátást nyújtó, diagnosztikai háttérrel működő egészségügyi szolgáltató (Szmr. 5. §. (1) bek. cb) pontja).

*Emlékeztetőül a még 2003. évben kiadott minimumrendeletből: kórház: belgyógyászati, sebészeti és még legalább egy szakma tekintetében a progresszív ellátás 1. szintjéhez tartozó valamennyi egészségügyi szolgáltatás nyújtása, és ezen túlmenően a helyszínen ultrahang, elektrokardiográfiai, radiológiai és klinikai laboratóriumi diagnosztikai ellátás biztosítása,*

*Megjegyzés: A kórház fogalmát az elmúlt évek során sokféleképpen definiálták. Ennek során figyelembe vették, vagy éppen nem vették figyelembe:*

- *a minimálisan ellátandó gyógyászati feladatokat (például: alapkórház, általános kórház, szakkórház, krónikus kórház),*
- *a minimálisan szükséges ágyszámot (150 - 400 ágy: kis kórház, 401-800 ágy: közepes kórház, 801-1500 ágy: nagy kórház, stb),*
- *a területi ellátási szinteket (városi kórház, megyei kórház, regionális kórház, országos intézet, egyetemi klinikák, szanatóriumok, ápolási otthonok stb.)*
- *a tulajdonviszonyokat (állami (minisztériumi irányítású) kórház, önkormányzati tulajdonú kórház, alapítványi kórház, egyházi (vallási) tulajdonban lévő kórház, magánklinika stb)*
- *a kórház építészeti kialakítását (pavilon rendszerű kórház, tömbkórház, hotelkórház, tömbösített hotelkórház stb),*
- *stb.*

*Műszaki (egészségügyi technológiai) értelemben a legáltalánosabb és legrégebbi meghatározás szerint: a kórház a beteg, vagy akut, illetve sérült állapotban lévő emberek gyógykezelésére, ápolására szolgáló fekvőbeteg ellátó intézményrendszer, amelyik gondoskodik a beteg emberek életszükségleteinek kielégítéséről is. Ennek*

*során meg kell felelnie az egészségügyi ellátás feltételeinek, illetve az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges feltételeknek, biztosítani kell az ezekhez szükséges infrastruktúrális (építészeti, gépészeti, eszközös stb) feltételeket is.*

*Vagy egy másik meghatározás szerint: csak a műszaki szempontokat figyelembe véve: a kórház olyan építmények összessége, ahol az összes műszaki létesítmény, berendezés és eszköz célja és feladata: a betegellátás magas színvonalon való teljesítése.*

- **klinika:** ha az országos intézeti feladatokat az orvostudományi vagy egészségtudományi képzést folytató egyetem részeként látja el. (Szmr. 5. §. (1) bek. cd) pontja).
- az állomás, illetve a **központ:** speciális diagnosztikai vagy terápiás feladatok ellátása (Szmr. 5. §. (1) bek. bf) pontja).
- **laboratórium:** kizárólag a beteg vizsgálati anyagainak feldolgozását végző egészségügyi szolgáltató. (Szmr. 5. §. (1) bek. bg) pontja);
- **mobili egészségügyi szolgálat:** amennyiben szolgáltatás nyújtására változó helyszínen, illetve az e célra kialakított járművel kerül sor. (Szmr. 5. §. (1) bek. be) pontja);
- **nappali kórház:** amennyiben egy szakterületen legalább 5 napon keresztül napi 6 órában biztosítja a hatályos minimumrendelet 4. § (1) bekezdése szerinti tárgyi feltételeket - azzal, hogy csak a beteg nappali elhelyezésére szolgáló helyiség biztosítása szükséges. (Szmr. 5. §. (1) bek. d) pontja)..
- **országos intézet:** az egy szakmacsoporton belül speciális, magas szintű szakmai tudás rendelkezésre állása, és az ahhoz kapcsolódó gyógyító, módszertani, kutatási és oktatási tevékenység gyakorlása. (Szmr. 5. §. (1) bek. cc) pontja)
- **rendelőintézet:** legalább 4 szakterületen az adott területhez tartozó valamennyi egészségügyi szolgáltatás nyújtása és a helyszínen radiológiai és legalább az orvosi laboratóriumi diagnosztikai ellátás 0. szintje és az I. szint elérhetősége, valamint az Szmr. 10. 0. (4) bekezdésére figyelemmel, a feladatok ellátásához indokolt magasabb szintű orvosi laboratóriumi diagnosztikai ellátás biztosítása. (Szmr. (5. §. (1) bek. bd) pontja).
- **progresszív ellátás:** az egészségügyi ellátások rendszere az eltérő egészségi állapotú egyének differenciált ellátását szolgáló, a munkamegosztás és a fokozatosság elvén alapuló intézményrendszerre épül, amelyben az egyén egészségi állapotának összes jellemzője együttesen határozza meg a szükséges ellátási szintet. (Eütv. 75. §. (2) bek.).

*Közérthetőbben: Minden beteg a megfelelő időben és helyszínen (azon a szinten) kapja meg az ellátást (kezelést), ahol azt az állapota indokolja.*

*A progresszív ellátás alapelve, hogy:*

- minden betegnek hozzá kell jutnia a megfelelő ellátáshoz,
- minden ellátást az ellátási igényeknek megfelelő szinten kell megkapnia a betegnek. „A progresszív ellátás elve az egészségügyi ellátás valamennyi szintjén érvényesül.” (Eütv. 76. §. (1) bek.)

- **progresszivitási szintek:** a betegségek gyakorisági eloszlásából fakadó ellátórendszeri sajátosság, miszerint a gyakoribb - és többnyire egyszerűbb - eseteket az ellátórendszer alacsonyabb szintjén szervezett (a beteg lakóhelyéhez közel) egységekben látják el. A ritkább és többnyire bonyolultabb eseteket viszont központosított (területi, megyei, regionális, országos) intézményekbe irányítják. Magyarországon a legalsó szint: az alapellátás, a legfelsőbb szint az országos intézetek és egyetemi klinikák. (A /volt/ ESKI által kidolgozott Egészségpolitikai Fogalomtár meghatározása).

*Közérthetőbben: Egy megfázással, vagy náthával nem megyünk azonnal az egyetemi klinikára, hanem az alapellátás szintjén működő háziorvoshoz, míg egy komolyabb szívproblémát - a háziorvos beutalójával - már a szakellátás, sőt a szakvizsgálatok alapján a megfelelő kórház kardiológiai osztálya lát el. Ha valakinek például annyira komoly a baja, hogy szívtünetekre szorul, ezt már a legfelső szint, az országos intézetek látják el.*

*Megjegyzés: Míg korábban (2012 előtt) a progresszivitási szinteket elsősorban területi alapon és a kórházak minősítése szerint határozták meg, a jelenleg hatályos Szmr. (minimumrendelet) 2012 óta a progresszivitási szintek meghatározását az orvosi szakmák szintjén határozza meg.*

- **sürgős szükség:** az egészségi állapotban bekövetkezett olyan változás, amelynek következtében - azonnali egészségügyi ellátás hiányában - a beteg közvetlen életveszélybe kerülne, illetve súlyos, vagy maradandó egészségkárosodást szenvedne. (Eütv. 3.§. i) pontja).
- **sürgősségi ellátás:** az Eütv. 3. §-ának i) pontja szerinti sürgős szükség fennállásának megállapítására irányuló vizsgálatokat, valamint a sürgős szükséglet elhárító beavatkozásokat magában foglaló egészségügyi szolgáltatás. (2006. évi CXXXII: törvény 1.§. (2) bekezdés h) pontja).
- **sürgősségi betegellátó osztály/beteg-fogadóhely:** az aktív fekvőbeteg-ellátásra engedéllyel rendelkező egészségügyi szolgáltató
  - a heveny tünetek, vagy sürgősségi ellátást igénylő kórkép miatt előre nem tervezett felvételre jelentkező,
  - vagy előzetes szakorvosi vizsgálat nélkül jelentkező,
  - vagy beszállított beteg fogadására
 vagy sürgősségi betegellátó osztályt köteles kialakítani az Szmr. 2. mellékletében meghatározott „sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás”

minimumfeltételei alapján, vagy beteg-fogadóhelyet a minimumfeltételek alapján.

A sürgősségi betegellátó osztályt, illetve fogadóhelyet könnyen megközelíthető helyen kell kialakítani. (Lásd:Szmr. 1 melléklet 5.3. pont)

*Megjegyzés: A minimumrendelet nem intézkedik arról, hogy mit ért „könnyen megközelíthető helyen”. Például: utcáról jövet, vagy intézményen, épületegyüttesen belül, épületen belül stb.*

- **szakambulancia:** speciális szaktudást és a technikai feltételek magasabb szintjét igénylő tevékenységet végző, a járóbeteg-ellátás speciális szintjén működő egészségügyi szolgáltatás. (Szmr. 5. §. (1) bek. bc) pontja).
- **szakrendelés:** a járóbeteg-szakellátás általános szintjén működő egészségügyi szolgáltatás (Szmr. 5. §. (1) bek. ba) pontja);
- **szervezeti egység:** az egészségügyi szolgáltatónak a tevékenység végzésére létrehozott elkülönült egysége, amelyben egy vagy több szakma engedélyezhető, és rendelkezik a miniszteri rendeletben (vagyis a hatályos 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendeletben) meghatározott személyi, tárgyi feltételekkel. (96/2003. (VII. 15.) Kormányrend. 2.§.f) pontja).

### **Néhány műszaki (orvostechikai) meghatározás, melyeket az egészségügyi gyakorlatban is használnak:**

- **berendezés:** műszaki felszerelés, szerkezet, készülék (*Magyar Értelmező Kéziszótár*)
- **eszköz:** valamely művelet elvégzését lehetővé tevő vagy megkönnyítő tárgy, szerszám, gép (*Magyar Értelmező Kéziszótár*)
- **felszerelés:** kettős értelmű szó. Egyrészt értjük alatta azt a műveletet, amikor különböző részekből összerakunk valamit egy adott helyre (többnyire falra, vagyis függőleges felületre) és ott rögzítjük. - Másrészt értjük alatta azt is, amikor több különböző eszközzel (többnyire szerszámmal) rendelkezünk egy művelet elvégzéséhez, vagyis **a „felszerelési tárgy” mindig valamihez (egy létesítményhez, egy tárgyhoz, egy másik eszközhöz) tartozó eszközöket jelent.**

Egy másik értelmezés szerint a **felszerelés:** különleges célra szükséges szerszámok és egyéb dolgok együttese. Ez a meghatározás is csak kézi eszközökről (szerszámokról) beszél és az egyéb dolog, az sok minden lehet. Pozitívuma, hogy „különleges célokra szükséges” eszközökről beszél.

Ilyen értelemben az egészségügyi ellátás: „különleges cél” is lehet és a hozzá szükséges eszközök lehetnek a felszerelések. Ez azonban még mindig túl általános meghatározás.

Értelmezésünk szerint a **"felszerelési tárgyak: valami létesítményhez, vagy valami eszközhöz tartozó további kiegészítő eszközök"**.

Ilyen értelemben: a "felszerelési jegyzék" is "az egészségügyi intézményhez tartozó különböző eszközök felsorolása, vagy listája".

- **gép:** 1. energiát átalakító, vagy munkát végző szerkezet (*Magyar Értelmező Kéziszótár szerint*), vagy más meghatározás szerint: olyan szerkezetek összefoglaló elnevezése, amelyek erőt, illetve energiát alakítanak át az ember számára hasznos módon (*Kislexikon szerint*)
 

2. A 98/37/EK Európai Gép Direktíva szerint: Olyan összekapcsolt alkatrészek és alkotóelemek együttese, amelyek közül legalább egy mozog; a megfelelő mozgató, vezérlő és energiaellátó szerkezetekkel együtt és amelyeket valamely meghatározott felhasználás céljából kapcsoltak össze, különösen valamely anyag feldolgozására, kezelésére, mozgatására vagy csomagolására. (Az EU tagállamokban kötelezően elfogadott meghatározás!)
- **készülék:** műszaki rendeltetésű szerkezet, berendezés (*Magyar Értelmező Kéziszótár*)
- **műszer:** 1. a műszer általában valamilyen fizikai (fiziológiai) mennyiség érzékelésére, mérésére alkalmas eszköz, amelynek az a feladata, hogy a valóságot minél élethűbben jelenítse meg. (*Orvostechikai eszközök - gyakorlati útmutató I. kötet, Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kara tankönyve, Bp. 2004, 22. oldal*)
 

2. olyan mérőeszköz, mely értékmutatást ad. (*Nemzetközi Metrológiai Értelmező Szótár, 4.6. pont, kiadta: OMH és MTA-MMSz Kft, Budapest, 1988.*)

*Megjegyzés: érték: valamely konkrét mennyiség nagyságának kifejezése egy szám és egy egység szorzataként ((Nemzetközi Metrológiai Értelmező Szótár, 1.18. pont, kiadta: OMH és MTA-MMSz Kft, Budapest, 1988.)*

3. fizikai, kémiai, geometriai stb mennyiségek mérésére és a mérési eredmények alapján a különböző folyamatok vizsgálatára, gépek védelmére, szabályozására, vezérlésére, technológiai folyamatok irányítására, számításokra használt eszköz. (*Új magyar lexikon, 5. kötet 84. oldal, Akadémiai Kiadó, Budapest, 1962.*)

4. nagy pontosságú művelet végzésére alkalmas munkaeszköz (*Magyar Értelmező Kéziszótár*),
- **szerkezet:** valamely technikai feladat elvégzésére alkalmas, több részből álló eszköz (*Magyar Értelmező Kéziszótár*), illetve építményben a terhelést hordozó, illetve egyéb sajátos feladatokat ellátó részek összessége (*Magyar Értelmező Kéziszótár*)
- **szerszám:** 1. a kézi erővel végzett munka hatékonyabbá tételére való eszköz (*Magyar Értelmező Kéziszótár*)

2. különböző munkadarabok, anyagok megmunkálására szolgáló eszköz. Lehet kézi vagy gépi. A szerszám lényege, hogy mechanikai előnyt hordoz magában, a szerszám használójának olyan fizikai képességet nyújt, amellyel a felhasználó természeti adottságai miatt egyébként nem rendelkezik. A legtöbb alapszerszám egyszerű gép. Például a feszítővas ugyanolyan funkcióval rendelkezik, mint az emelő. (Wikipédia - Enciklopédia)

- **orvostechnikai eszköz:** „***minden** olyan, akár önállóan, akár más termékkel együttesen készülék, berendezés, anyag, szoftver vagy más termék - ideértve az azok megfelelő működéséhez szükséges szoftvert, amely a gyártó szándéka szerint kifejezetten diagnosztikai, illetve terápiás célra szolgál, valamint a rendelésre készült eszközt, továbbá a klinikai vizsgálatra szánt eszközt is, - amely a gyártó meghatározása szerint emberen vagy emberből származó mintán történő alkalmazásra szolgál*

aa) betegség megelőzése, diagnosztizálása, megfigyelése, kezelése vagy a betegség tüneteinek enyhítése,

ab) sérülés vagy fogyatékoság diagnosztizálása, megfigyelése, kezelése, tüneteinek enyhítése vagy kompenzálása,

ac) az anatómiai felépítés vagy valamely fiziológiai folyamat vizsgálata, helyettesítése, illetve pótlása vagy módosítása,

ad) fogamzásszabályozás céljából,

és amely rendeltetésszerű hatását az emberi szervezetben vagy szervezetre elsősorban nem farmakológiai, immunológiai vagy metabolikus módon fejt ki, de működése ilyen módon elősegíthető;

b) az élettelen állati eredetű szövet vagy sejt felhasználásával készült eszköz;

c) a gyógyszernek minősülő készítmény beadására szolgáló eszköz;

d) az az eszköz, melynek szerves része olyan, önmagában alkalmazva gyógyszernek minősülő anyag, amely az eszközt kiegészítve hat az emberi testre;

e) az az eszköz, melynek szerves része olyan humán vérből vagy humán plazmából származó, önmagában alkalmazva gyógyszer alkotóelemnek vagy gyógyszernek minősülő anyag, amely az eszközt kiegészítve hat az emberi testre (a továbbiakban: humán vérszármazék).

(Az Európai Unió 93/42/ECC direktívájának megfelelően és az azzal harmonizált magyar jogszabályban: a 4/2009. (III. 17.) EüM rendelet 2. § (1) bekezdés) foglaltak szerint és az Eütv. 3. § h) pontja, valamint a 2013. évi CCXLIV. törvény 27. §-a szerint)

## 8. Felhasznált irodalom

- /1./ Az 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről.  
Magyar Közlöny, 1997/119. (XII. 23.) szám
  
- /2./ Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendelet  
Magyar Közlöny, 2003/120. (X.20.) szám, 8692.-8943. oldalak
  
- /3./ Az emberi erőforrások minisztere 1/2012. (V. 31.) EMMI rendelete az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendelet és az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet módosításáról.  
Magyar Közlöny, 2012/64. (V.31.) szám, 10130.-10539. oldalak  
Egészségügyi Közlöny, 2012/11. (VII. 15.) szám, 5040.-5449. oldalak
  
- /4./ 27/2012. (IX. 18.) EMMI rendelet egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról.  
Magyar Közlöny 2012/122. (szeptember 18.) szám, 20335.-20371. oldalak
  
- /5./ Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet  
Magyar Közlöny, 2003/84. (VII. 15.) szám
  
- /6./ Az egyes egészségbiztosítási tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló 24/2013. (III. 29.) EMMI rendelet  
Magyar Közlöny, 2013/54. (március 29.) szám, 14157. old.
  
- /7./ Az egészségügyi szolgáltatók hatósági szakfelügyeletéről, szakmai minőségértékeléséről és a minőségügyi vezetőkről szóló 33/2013. (V. 10.) EMMI rendelet.  
Magyar Közlöny, 2013/54. (május 10.) szám, 51127. old.
  
- /8./ Az egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeleteknek az egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekkel összefüggő módosításáról szóló 73/2013. (XII. 2.) EMMI rendelet  
Magyar Közlöny, 2013/2000. (december 2.) szám, 83445.-83815. oldalak
  
- /9./ Egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeleteknek az új Polgári Törvénykönyv hatálybalépésével összefüggő módosításairól szóló 16/2014. (III. 14.) EMMI rendelet  
Magyar Közlöny, 2014/37. (március 12.) szám, 3538. old.

- /10./ Egyes egészségügyi és egészségbiztosítás tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló 41/2014. (VI. 30.) EMMI rendelet  
Magyar közlöny, 2014/89. (június 30.) szám, 10808. old.
- /11./ Egyes egészségügyi és egészségbiztosítás tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló 52/2014. (XII. 19.) EMMI rendelet  
Magyar Közlöny, 2014/180. (december 19.) szám, 24797. old.
- /12./ Egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló 16/2015. (III. 30.) EMMI rendelet  
Magyar Közlöny, 2015/42. (március 30.) szám, 3257. old.
- /13./ Egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeleteknek az egészségügyi ágazat háttérintézményei és a fővárosi és megyei kormányhivatalok átalakításával összefüggő módosításáról” szóló 23/2015. (IV. 28.) EMMI rendelet  
Magyar Közlöny, 2015/59. (április 28.) szám, 5479. old.
- /14./ A 4/2009. (III. 17.) EüM rendelet az orvostechnikai eszközökről.  
Magyar Közlöny, 2009/33. szám. 7343.-7397. oldalak  
Egészségügyi Közlöny, 2009/7. (IV.23.) szám, 879.-932. oldalak
- /15./ Útmutató a „minimumrendelet” használatához (Tervezési segédlet)  
Magyar Mérnöki Kamara Egészségügyi-Műszaki Tagozata, Budapest, 2012. október
- /16./ Orvostechnológiai alapismeretek I. rész (Segédlet a jogosultsági/tanúsítási vizsga letételéhez)  
Magyar Mérnöki Kamara Egészségügyi-Műszaki Tagozata, Budapest, 2013. március
- /17./ Orvostechnológiai alapismeretek II. rész (Segédlet a jogosultsági/tanúsítási vizsga letételéhez)  
Magyar Mérnöki Kamara Egészségügyi-Műszaki Tagozata, Budapest, 2013. március