

2015'in CXXIII'ü kanun

birinci basamak sağlık hizmetleri hakkında

Geçerlilik Tarihi: 01.07.2023 -

Lekérdezés ideje: 2024.06.12 00:59:45

2015'in CXXIII'ü kanun**1**
birinci basamak sağlık hizmetleri hakkında

Geçerlilik Tarihi: 01.07.2023 -

Temel sağlık hizmetlerinin sağlık hizmetlerinin önemli bir parçası olduğunun, sağlığın geliştirilmesinin, hastalıkların önlenmesinin, tespit edilmesinin ve tedavi edilmesinin temel bir ulusal çıkar olduğu ve tedavinin hem devletin, hem yerel yönetimlerin, hem de tedaviyi yapan hekimin ve Koruyucu hemşirenin belirleyici rol ve sorumluluğu vardır, Mesleki ve mali açıdan güçlendirmek amacıyla aile hekimlerinin, aile pediatri uzmanlarının ve diş bakımının bekçi rolünü kabul ederek,

öncelikli hedefin aile hekimlerinin, aile pediatri uzmanlarının ve hemşirelerin yaş kompozisyonunu değiştirmek, birinci basamak sağlık hizmetlerinde daha genç sağlık profesyonellerinin istihdamını teşvik etmek, temel eğitim biçiminde çalışma hakkının değerini artırmak olduğunu akılda tutarak ve uygulama hakkından etkilenen bakım ve birinci basamak sağlık hizmetlerinde çalışanların kariyer yollarının geliştirilmesi,

Birinci basamak sağlık hizmetlerinde yaşa bağlı tarama testlerinin daha fazla öne çıkarılması ve hasta bakımının kalitesinin artırılması gerektiğini vurgulayan

aşağıdaki yasayı oluşturur:

1. Genel hükümler

²
§ 1 (1) Temel sağlık bakımı, hastanın cinsiyeti, yaşı ve hastalığının niteliği ne olursa olsun, ikamet ettiği yerde veya yakınında uzun vadeli, kişisel temasa dayalı, sürekli sağlık bakımı almasını sağlar.

(2) Birinci basamak sağlık hizmetlerinin görevleri:

- a) hastalıkların önlenmesi ve erken teşhisi için sağlanan nüfusa bakım (bundan sonra: koruyucu bakım);
- b) birey
 - ba) sağlık durumunuzun izlenmesi, sağlık bilgilerinin sağlanması, eğitim, sağlığın geliştirilmesi ve sağlık planlamanızın desteklenmesi,
 - bb) Verilen tanı ve tedavi altyapısına ek olarak kanunla belirlenen yetki çerçevesinde tıbbi tedavi, bakım ve rehabilitasyon,
 - bc) Hastalığın teşhisi, tedavi planının hazırlanması veya tedavi edici bakımın sağlanması amacıyla uzmana yönlendirmek,
 - bd) uzman tarafından önerilen tedavi planı dikkate alınarak tıbbi tedavi, evde bakım ve rehabilitasyon; Ve
- c) Gerektiğinde *bakımın* hastanın evinde yapılması veya uzman hekime danışılmasının hastanın *evinde* yapılmasının talep edilmesi .

³
§ 2. (1) Bu yasanın uygulanmasında, muayenehane topluluğu, pratisyen hekimlerin, genel pediatri uzmanlarının ve birinci basamak sağlık hizmeti sağlayan diş hekimlerinin görevlerinin yerine getirilmesi için oluşturulan ve uygulama alanı dahilindeki belirli hizmetlerin yerine getirildiği bir çalışma şeklidir. Ayakta uzman bakımı kapsamı da sağlanabilmektedir.

(2) Bu Kanunun uygulanmasında (1) inci fıkra hükümlerine ek olarak Sağlık Kanununun tanımları da uygulanır .

(3) Bu Kanuna göre temel sağlık hizmetlerinden yararlanma hakkına sahip kişilerin kapsamı, Sağlık Hizmetleri Kanunu ve Zorunlu Sağlık Sigortası Yardımları Kanununda yer almaktadır.

¹ Kanun, 6 Temmuz 2015'te TBMM'de kabul edildi. Duyuru tarihi: 13 Temmuz 2015.

² 2018 Bölüm 1 (1) : [CXVIII. Kanun'un 26. maddesine](#) göre değiştirilen metin .

³ A 2. § (1) bekezdése a [2022. évi LXXIII. törvény 13. §-ával](#) megállapított, a [2023. évi XIX. törvény 87. § a\) pontj](#)a szerint módosított szöveg.

2015'in CXXIII'ü kanun

birinci basamak sağlık hizmetleri hakkında

Geçerlilik Tarihi: 01.07.2023 -

Lekérdezés ideje: 2024.06.12 00:59:45

2. Önleyici bakım**§ 3** Koruyucu bakım çerçevesinde birinci basamak sağlık hizmetlerinin görevleri:

- a) Nüfusun bulaşıcı hastalıklara karşı direncini artırmak, gerekirse geliştirmek;
- b) Aşağıdaki alanlarda belirli hastalıkların ve önleyici koşulların erken teşhisine yönelik tarama testlerinin yapılması:
 - ba) Aile ve kadının korunması bakımı,
 - bb) Diş ve ağız hastalıklarının koruyucu bakımı,
 - bc) ruh sağlığının önlenmesi ve bakımı,
 - bd) Çocuk ve gençlik sağlığı,
- b) önemli ölçüde tehdit eden bulaşıcı hastalıkların araştırılması,
- bf) Halk sağlığı açısından önemli hastalıkların erken tespiti,
- bg) yaşa bağlı tarama testleri;
- c) bireyin yaşam ve çalışma koşullarından kaynaklanan olası sağlık zararlarının erken tanınması;
- d) kanunla tanımlanan bireysel faaliyetler için sağlık açısından uygunluğun belirlenmesi;
- e) Sağlık hizmeti sırasında hastanın verilen bakımla ilgisi olmayan diğer hastalıklarının erken teşhisine yönelik muayenelerin yapılması;
- f) hastanın bakımı sırasında hastanın hastalığının beklenen sonuçlarının ve komplikasyonlarının erken tanınmasını amaçlayan muayenelerin yapılması;
- g) a)'dan f)'ye kadar olan maddelere göre faaliyetler sırasında fark edilen değişiklikleri ve patolojik sapmaları ortadan kaldırmak için önlem alın .

§ 4. Devlet, koruyucu hizmetler çerçevesinde, kullanımı kanunla indirimli olarak teşvik edilen tarama muayeneleri düzenler.**3. Yerel yönetimlerin temel sağlık hizmetleri alanındaki görevleri****§ 5 (1)** Yerel yönetim temel sağlık hizmetlerini sağlar:

- a) Aile hekimi ve aile çocuk doktoru bakımı hakkında,
- b) Temel diş bakımı konusunda,
- c) Budapeşte bölgesindeki birinci basamak sağlık hizmetleri ile ilgili nöbetçi diş bakımı ve aile doktoru ve aile çocuk doktoru ile ilgili çağrı üzerine diş bakımı hakkında

5

e) okul sağlık hizmetleri konusunda.

(2) Yerel yönetim, birinci basamak sağlık hizmetinin sağlanmasına ilişkin hukuki ilişkiyi değiştirme kararı alırken, birinci basamak sağlık hizmetini sağlayan doktor veya hemşirenin görüşünü alır.

6

3 A. Birinci basamak sağlık hizmetlerinde devletin görevleri

6. § (1) ⁷ ⁸ Bağımsız Tıbbi Faaliyet Kanununun uygulanmasına ilişkin hükümet kararnamesinde tanımlanan muayenehane müdürü (bundan sonra: muayenehane müdürü), kanunda tanımlanan kriterlere dayalı olarak birinci basamak sağlık hizmetleri bölgelerini oluşturur. yerel yönetimlerin katılımı.

(2) Muayenehane müdürü , (1) inci fıkraya göre ilçelerin kurulması ve kurulması sırasında, işletme ruhsatı vermeye yetkili olan devlet sağlık idaresi organının ve sağlık sigortası kurumunun da görüşünü alır. gerektiği gibi dikkate alınır.

(3) Muayenehane müdürü ilçeleri oluştururken, yerleşim yerinin tamamı bir belediyeye ait olmadığı sürece ilçelerin sınırlarının kamusal alanlar ve ev numaraları, ev numarasının bulunmaması durumunda ise topoğrafik numaralar ile tanımlanması gerekir. Belirli bir meslekte birinci basamak bakım bölgesi.

(4) ¹⁰ Muayenehane yöneticisinin (1)'inci fıkra uyarınca temel sağlık bölgesini oluşturması halinde, yerel yönetimin ilçe sınırlarının belirlenmesine ilişkin yetkisinin uygulanması zorunlu değildir.⁴Az 5. § (1) bekezdés c) pontja a [2022. évi LXXIII. törvény 14. §-ával](#) megállapított szöveg.⁵Az 5. § (1) bekezdés d) pontját a [2022. évi LXXIII. törvény 22. § a\) pontja](#) hatályon kívül helyezte.⁶A 3/A. alcím címét a [2022. évi LXXIII. törvény 15. § \(1\) bekezdése](#) iktatta be.⁷A 6. § a [2022. évi LXXIII. törvény 15. § \(2\) bekezdés](#)ével megállapított szöveg.⁸A 6. § (1) bekezdése a [2023. évi XIX. törvény 87. § b\) pontja](#) szerint módosított szöveg.⁹A 6. § (3) bekezdését a [2023. évi XIX. törvény 82. §-a](#) iktatta be.¹⁰A 6. § (4) bekezdését a [2023. évi XIX. törvény 82. §-a](#) iktatta be.

2015'in CXXIII'ü kanun

birinci basamak sağlık hizmetleri hakkında

Geçerlilik Tarihi: 01.07.2023 -

Lekérdezés ideje: 2024.06.12 00:59:45

¹¹

6/A. § Devlet ambulans hizmeti, § 5, paragraf (1)'in c) bendinde belirtilen istisna dışında, temel sağlık hizmetleriyle ilgili olarak pratisyen hekimlerin ve genel çocuk doktorlarının çağrı üzerine bakımını sağlar.

¹²

6/B. Madde (1) Devlet, yerel yönetimle işbirliği içinde temel sağlık bakımının bir parçası olarak hemşirelik bakımı sağlar.
(2).

- a) Devletin, kanunla öngörülen hükümün maddi şartlarını yerel yönetimle yapacağı bir anlaşma yoluyla da temin edebileceği,
b) Hükümet tarafından kararname ile belirlenen devlet kurumu bakım organı, dadı bakımının düzenlenmesi ve kişisel ve maddi şartların sağlanmasına ilişkin kararları bilgi almak üzere yerel yönetime gönderir.

¹³

6/C. § Sağlık sigortası kurumu, kamu tarafından finanse edilen temel sağlık hizmetinin finansman sözleşmesine ilişkin bireysel verileri ve hizmetin ücretini belirleyen verileri muayenehane müdürüne her ay gönderir.

¹⁴**4. Temel sağlık hizmetlerine ilişkin kayıtların tutulması**

Madde 7 (1) Muayenehane müdürü aşağıdaki kayıtları tutar:

- a) Birinci basamak sağlık hizmetleri bölgeleri hakkında,
b) Görev performans sözleşmeleri ve
c) birinci basamak sağlık hizmeti sağlayıcıları ve hizmetleri hakkında.
(2) (1) numaralı alt bölümün a) bendine göre kayıt şunları içerir:
a) İlgili mesleğin adı ve meslek kodu,
b) İlçe merkezi,
c) Yerleşimin etkilenen kısmındaki kamu arazisi adına ve ev numaralarına göre, bunların bulunmaması durumunda ise topoğrafik numarasına göre ilçe,
d) İlçe sınırını belirleyen kararın numarası,
e) ilçenin tanımlayıcısı.
(3) Görevlerin sağlanmasına ilişkin sözleşmenin (1) paragrafının b) bendi uyarınca kayıt işlemi [,bağımsız tıbbi faaliyete ilişkin 2000 tarihli II. Madde](#) uyarınca gerçekleştirilecektir. [Kanun 2/B. § 1'in \(1\)](#) ve bunun yokluğunda, görevin yerine getirilmesi amacıyla akdedilen diğer sözleşmelerin ilgili verilerini içerir.
(4) (1) inci maddenin c) bendinde belirtilen kayıt, birinci basamak alanında sunulan sağlık hizmeti için verilen işletme ruhsatına ilişkin verileri içerir.

5. Aile hekimi, aile çocuk doktoru bakımı ve birinci basamak dış bakımı

§ 8 (1) Pratisyen hekim, sağlığın sürdürülmesi, hastalıkların önlenmesi, erken teşhisi ve tedavisinin yanı sıra sağlığın teşviki amacıyla kişisel ve sürekli tıbbi bakım sağlar.

(2) Aile çocuk doktoru, 19 yaşın altındaki kişilere (1) inci fıkrada belirtilen bakımı sağlar. Evde pediatrik bakım 14'ten 19'a kadar mevcuttur. 1-2 yaş arası kişilerde bu konuda yapılan tercihe göre aile hekimi tarafından da sağlanabilmektedir.

(2a)¹⁵ A korlátozottan cselekvőképessé vagy cselekvőképessé kiskorú törvényes képviselője a gyermek egészséges fejlődése érdekében köteles a háziorvossal, házi gyermekorvossal együttműködni, és a háziorvos, házi gyermekorvos által meghatározott időpontokban végzett szűrővizsgálatok, státuszvizsgálatok és kontrollvizsgálatok elvégzéséhez a korlátozottan cselekvőképessé vagy cselekvőképessé kiskorú jelenlétét biztosítani. Ha a törvényes képviselő e kötelezettségének nem tesz eleget, a háziorvos, házi gyermekorvos kezdeményezésére az egészségügyi államigazgatási szerv a vizsgálatot határozattal elrendeli. Az egészségügyi államigazgatási szerv a határozatot megküldi a család- és gyermekjóléti központnak, valamint a gyámhatóságnak.

(3)¹⁶ A háziorvos, házi gyermekorvos a gyermekvédelmi jelzőrendszer részeként jelzi a gyermek veszélyeztetettségét a családnak és gyermekjóléti szolgálatnak, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló [1997. évi XXXI. törvényben \(a továbbiakban: Gyvt.\)](#) meghatározott esetekben hatósági eljárást kezdeményez. Ennek során a háziorvos, házi gyermekorvos a [Gyvt. 11. § \(1a\) bekezdésében](#) és [17. § \(2\)-\(3a\) bekezdésében](#) foglaltak alkalmazásával jár el.

¹¹ A 6/A. §-t a [2022. évi LXXIII. törvény 16. §-a](#) iktatta be.

¹² A 6/B. §-t a [2022. évi LXXIII. törvény 17. §-a](#) iktatta be.

¹³ A 6/C. §-t a [2023. évi XIX. törvény 83. §-a](#) iktatta be.

¹⁴ A 4. alcím (7. §) a [2023. évi XIX. törvény 84. §-ával](#) megállapított szöveg.

¹⁵ A 8. § (2a) bekezdését a [2016: CLXV. törvény 9. § \(1\) bekezdése](#) iktatta be.

¹⁶ A 8. § (3) bekezdése a [2016: CLXV. törvény 9. § \(2\) bekezdésével](#) megállapított szöveg.

2015'in CXXIII'ü kanun

birinci basamak sağlık hizmetleri hakkında

Geçerlilik Tarihi: 01.07.2023 -

Lekérdezés ideje: 2024.06.12 00:59:45

(3a)¹⁷ A gyermek veszélyeztetettségének megelőzése és megszüntetése érdekében a gyermeket ellátó háziorvos, házi gyermekorvos és a gyermek lakóhelye szerint illetékes területi védőnő köteles egymással együttműködni és egymást kölcsönösen írásban haladéktalanul, de legkésőbb 72 órán belül tájékoztatni

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

(3b)¹⁸ A gyermeket ellátó háziorvos, házi gyermekorvos köteles haladéktalanul, de legkésőbb 72 órán belül írásban visszajelzést adni a lakóhely szerint illetékes területi védőnő számára

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

(4) A háziorvos, illetve házi gyermekorvos választásának jogát a cselekvőképes személy személyesen, a korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú, valamint a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott nagykorú személy törvényes képviselője útján gyakorolja. A háziorvos, illetve házi gyermekorvos választására vonatkozó részletes szabályokat az egészségügyért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter) rendeletben határozza meg.

(5) A fogorvos a fog- és szájbetegség gyógyító-megelőző alapellátását végzi. A miniszteri rendeletben meghatározott fogászati szűrővizsgálatok fogorvos által igazolt elvégzését a kötelező egészségbiztosítás keretében a fogorvosok részére folyósított finanszírozás megállapítása során – részükre kedvező módon – figyelembe kell venni.

(6) A háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi alapellátás részletes szakmai szabályait a miniszter rendeletben határozza meg.

(6a)¹⁹ A háziorvos az (1) bekezdésben foglalt feladata, valamint az egészségügyi szakrendszerekkel történő folyamatos kapcsolattartása érdekében a miniszter rendeletében meghatározott feltételeknek megfelelő informatikai rendszert használja.

(7) Az e § szerinti orvosok által a területi ellátási kötelezettség körében önállóan végezhető egészségügyi ellátás feltételeiről az önálló orvosi tevékenységről szóló törvény rendelkezik.

(8) A kormányrendeletben meghatározott bejelentkezett biztosított létszám feletti, területi ellátási kötelezettség nélküli háziorvosi és házi gyermekorvosi körzetben ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók kormányrendeletben foglaltak szerinti kiegészítő díjazásra jogosultak, valamint a területi ellátási kötelezettséggel összefüggésbe nem hozható teljesítményük alapján jogszabályban meghatározott módon finanszírozásban részesülnek, illetve jogszabályban meghatározott módon ugyanolyan kedvezményekre és pályázati lehetőségekre jogosultak, mint a területi ellátási kötelezettséggel rendelkező háziorvosi, házi gyermekorvosi ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók.

9. § Ha a háziorvos, házi gyermekorvos, alapellátást nyújtó fogorvos az adott egészségügyi alapellátás nyújtásához szükséges szakképesítésén kívül egyéb szakorvosi szakképesítéssel is rendelkezik, a vonatkozó egészségügyi szakma finanszírozására az egészségbiztosítási szerv – jogszabályban meghatározott feltételek szerint – az érintett háziorvosi szolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltatóval finanszírozási szerződést köt, ha azt az egészségügyi szolgáltató kezdeményezi.

10. § (1) Az alapellátáshoz kapcsolódóan – e feladatok rendelési időn kívüli ellátására – háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi ügyeleti ellátásról kell gondoskodni.

(2) A háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi feladatok rendelési időn kívüli, ügyeleti ellátásának részletes szakmai szabályait a miniszter rendeletben határozza meg.

11. § (1)²⁰ A praxisközösség elsősorban az egészségügyi alapellátáshoz tartozó megelőző ellátások hatékonyabb nyújtása érdekében jöhet létre.

(2)²¹ A praxisközösségek kialakításának szempontjait a Kormány rendeletben állapítja meg.

12. § (1)²² A háziorvosi, házi gyermekorvosi, alapellátást nyújtó fogorvosi ellátás egységes színvonalú ellátása érdekében a miniszter rendelete szerint meghatározott területi illetékességgel, valamint országos szinten kollegiális szakmai vezető háziorvos, házi gyermekorvos, fogorvos működik.

(2)²³

¹⁷A 8. § (3a) bekezdését a [2018: CXVIII. törvény 24. §-a](#) iktatta be.

¹⁸A 8. § (3b) bekezdését a [2018: CXVIII. törvény 24. §-a](#) iktatta be.

¹⁹A 8. § (6a) bekezdését a [2022. évi LXXIII. törvény 19. §-a](#) iktatta be.

²⁰A 11. § (1) bekezdése a [2022. évi LXXIII. törvény 22. § c\) pontja](#) szerint módosított szöveg.

²¹A 11. § (2) bekezdése a [2022. évi LXXIII. törvény 22. § d\) pontja](#) szerint módosított szöveg.

²²A 12. § (1) bekezdése a [2022: XXII. törvény 198. § 1. pontja](#), a [2023. évi XIX. törvény 87. § c\) pontja](#) szerint módosított szöveg.

²³A 12. § (2) bekezdését a [2016: LXVII. törvény 235. §-a](#) hatályon kívül helyezte.

2015'in CXXIII'ü kanun

birinci basamak sağlık hizmetleri hakkında

Geçerlilik Tarihi: 01.07.2023 -

Lekérdezés ideje: 2024.06.12 00:59:45

(3) Az országos kollegiális szakmai vezető háziorvos, házi gyermekorvos, fogorvos az alapellátásért felelős országos módszertani intézet keretein belül végzi tevékenységét.

(4)²⁴ Az (1) bekezdés szerinti kollegiális szakmai vezető háziorvos, házi gyermekorvos, a fogorvos kiválasztására, jogállására, feladataira, juttatásaira vonatkozó részletes szabályokat a miniszter rendeletben állapítja meg.

6. A védőnői ellátás

13. § (1) A védőnő személyes és közösségi ellátást nyújt az egészségi állapot megőrzése, a betegségek megelőzése, korai felismerése, valamint az egészségfejlesztés céljából a várandós anyák, a 19. életévet be nem töltött személyek, valamint a családtervezés időszakában lévő személyek számára.

(1a)²⁵ A védőnő az (1) bekezdés szerinti ellátást a Magyarország területén lakcímmel rendelkező, itt tartózkodó magyar állampolgár, valamint külön kérésére a Magyarország területén lakcímmel rendelkező, itt tartózkodó külföldi állampolgár részére nyújtja.

(2) A védőnő a 25–65. éves női lakosság részére jogszabályban meghatározottak szerint népegészségügyi szűréseket végez.

(3) A védőnői ellátás feladata:

a) a család- és nővédelmi tanácsadás, reprodukív egészségfejlesztés,

b) a várandós anyák gondozása,

c) a gyermekágyas és szoptató anyák gondozása,

d) az újszülött kortól a tanulói jogviszony megkezdéséig a gyermekek gondozása,

e) az óvodában a védőnői feladatok végzése, az oktatási intézményben a tanulók ellátása,

f) az oktatási intézménybe nem járó otthon gondozott tanköteles korú gyermek gondozása,

g) családgondozás,

h)²⁶ a gyermek családban való nevelkedésének elősegítése, együttműködés a háziorvossal, házi gyermekorvossal, a család- és gyermekjóléti szolgálattal, a család- és gyermekjóléti központtal a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése és megszüntetése érdekében,

i)²⁷ a gyermekvédelmi jelzőrendszer részeként a gyermek veszélyeztetettségének jelzése a háziorvosnak, házi gyermekorvosnak, a család- és gyermekjóléti szolgáltatnak, valamint a [Gyvt.-ben](#) meghatározott esetekben hatósági eljárás kezdeményezése, amelynek során a [Gyvt. 11. § \(1a\) bekezdésében](#) és [17. § \(2\)–\(3a\) bekezdésében](#) foglaltak alkalmazásával kell eljárni,

j) az egyéni és közösségi egészségfejlesztési, egészségvédelmi programok tervezésében, szervezésében és megvalósításában részvétel.

(4) A védőnői ellátás a megelőző ellátások körében:

a) az egészségi állapot javítására, a rizikótényezők elkerülésére, csökkentésére, ebben a körben az egészséges életmódra, táplálkozásra, a mindennapos testmozgásra, lelki egészségre, az egészséges és biztonságos környezet kialakítására, az egészségkárosító magatartás elkerülésére, a családtervezési módszerek alkalmazására, szűrésekre történő figyelemfelhívásra irányul (elsődleges megelőzés),

b) a rizikótényezők, az elváltozások, a megbetegedések korai felismerésére és jelzésére irányul (másodlagos megelőzés),

c) a tartós megbetegedésben, fogyatékkal, hátrányos helyzetben élő személyek, családok fokozott gondozására, egészségi állapotuk, szociális helyzetük és környezetük nyomon követésére, az elfogadható körülmények és életvitel kialakításában történő segítségnyújtásra irányul (harmadlagos megelőzés),

d) együttműködik a szociális, köznevelési, család- és ifjúságügyi, felzárkózási, civil- és egyházi, a kulturális és további érintett ágazatokkal.

(5)²⁸ A várandós anya, a korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú gondozója és törvényes képviselője a gyermek egészséges fejlődése érdekében köteles a védőnővel a (3) és (4) bekezdésben meghatározott feladatai ellátása során együttműködni. A várandós anya és a korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú gondozója és törvényes képviselője – ha nem Magyarország területén él – mentesül az együttműködési kötelezettség alól, ha várandós anya esetén a saját, kiskorú gyermek esetén a gyermek lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye szerint illetékes jegyzőt írásban értesíti, aki a védőnőt erről haladéktalanul tájékoztatja.

²⁴ A 12. § (4) bekezdése a [2023. évi XIX. törvény 87. § d\) pontja](#) szerint módosított szöveg.

²⁵ A 13. § (1a) bekezdését a [2018: CXVIII. törvény 25. § \(1\) bekezdése](#) iktatta be.

²⁶ A 13. § (3) bekezdés h) pontja a [2016: CLXV. törvény 11. §-a](#) szerint módosított szöveg.

²⁷ A 13. § (3) bekezdés i) pontja a [2016: CLXV. törvény 10. § \(1\) bekezdésével](#) megállapított szöveg.

²⁸ A 13. § (5) bekezdése a [2018: CXVIII. törvény 25. § \(2\) bekezdésével](#) megállapított szöveg.

2015'in CXXIII'ü kanun

birinci basamak sağlık hizmetleri hakkında

Geçerlilik Tarihi: 01.07.2023 -

Lekérdezés ideje: 2024.06.12 00:59:45

(5a)²⁹ Ha a korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú törvényes képviselője nem gondoskodik a kiskorúnak a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról szóló jogszabály szerint a védőnő feladatkörébe tartozó szűrővizsgálaton való megjelenéséről, valamint a védőnő feladatkörébe tartozó szolgáltatások igénybevételéről, a védőnő kezdeményezésére az egészségügyi államigazgatási szerv határozattal intézkedik. Az egészségügyi államigazgatási szerv a határozatot megküldi a család- és gyermekjóléti központnak, valamint a gyámhatóságnak.

(6) A védőnői ellátás részletes szakmai szabályait a miniszter rendeletben határozza meg.

14. §³⁰ (1) Az egészségügyi államigazgatási szerv jogszabályban foglaltak szerint járási, vármegyei, valamint országos hatáskörrel védőnői hatósági felügyeleti tevékenységet lát el.

(2) Az egészségügyi szolgáltatás irányításáért felelős szerv, az országos szakmai vezető védőnő irányításával a védőnői szolgáltatás szakmai irányítását, felügyeletét és megfelelőségének ellenőrzését végzi a kollegiális védőnői mentorrendszeren keresztül a védőnői ellátás egységes színvonalú biztosítása érdekében.

7. Az iskola-egészségügyi ellátás

15. § (1) Az iskola-egészségügyi ellátás személyes és közösségi ellátást nyújt az egészségi állapot megőrzése, a betegségek megelőzése, korai felismerése, valamint az egészségfejlesztés céljából.

(2) Az iskola-egészségügyi ellátás a tanulói jogviszony megkezdésétől a 18 éves korosztályig, valamint a 18 év feletti, középfokú nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevők részére a következő megelőző ellátásokat végzi:

- a) életkornak megfelelően az anyagcserére, az érzékszervek működésére vonatkozó, valamint teljes körű fizikális szűrővizsgálat,
- b) a fogazati rendellenességek felismerését célzó vizsgálat, valamint a teljes fogászati státusz rögzítése,
- c) az életkornak megfelelő fejlődésre vonatkozó vizsgálatok,
- d) a környezeti tényezők rizikófaktorainak feltárása és az általuk indukált megbetegedések megelőzését és korai felismerését célzó szűrővizsgálatok, tevékenységek,
- e) részvétel az iskolai egészségfejlesztésben,
- f) az egészségügyi, szociális, mentális problémákkal élő, hátrányos helyzetű tanulók kiemelt gondozása, megfelelő iskolai körülmények, életvitel kialakításában történő segítségnyújtás, pályaválasztásuk segítése,
- g) a tanulók szakmai alkalmasságának orvosi, védőnői vizsgálata,
- h) a fertőző betegségek megelőzésével kapcsolatos feladatok, az iskolai életkorhoz kötött és önkéntesen igénybe vehető kampányoltások elvégzése,
- i)³¹ együttműködés a köznevelés szereplőivel, szülőkkel, az alapellátás más szereplőivel, család- és gyermekjóléti szolgálattal, a család- és gyermekjóléti központtal a gyermekek egészséges fejlődésének biztosítása érdekében.

(3) Az iskola-egészségügyi ellátás megszervezése során gondoskodni kell arról, hogy álljon rendelkezésre a vizsgálatok elvégzésére alkalmas, miniszteri rendeletben meghatározott feltételekkel rendelkező helyiség.

(4) Az iskola-egészségügyi ellátás részletes szakmai szabályait a miniszter rendeletben határozza meg.

8. Az alapellátáshoz kapcsolódó otthoni szakápolás és otthoni hospice ellátás

16. § (1) Az alapellátáshoz kapcsolódó otthoni szakápolás és otthoni hospice ellátás a beteg lakó- vagy tartózkodási helyén nyújtható szolgáltatások, amelyek célja a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátás kiváltása.

(2) Az alapellátáshoz kapcsolódó otthoni szakápolás és otthoni hospice ellátás körébe tartozó tevékenységek csak a beteg háziorvosának szakmai felügyelete mellett végezhetők.

(3) Az otthoni szakápolás és otthoni hospice ellátás részletes szakmai szabályait a miniszter rendeletben határozza meg.

9. A foglalkozás-egészségügyi alapellátás

17. § (1) A foglalkozás-egészségügyi feladata, hogy

- a) az egészségügyről szóló törvény szerinti munkahigiéne által feltárt adatok ismeretében elemezze az egyes munkakörnyezeti kóroki tényezők emberre kifejtett hatását, az ember válaszkörnyezetét, feltárja az utóbbiakra jellemző paramétereket;
- b) kidolgozza a foglalkozási megbetegedések korai felismerésére alkalmas eljárásokat;
- c) meghatározza a munkavállaló munkavégzéssel kapcsolatos összmegethelését;

²⁹A 13. § (5a) bekezdését a [2016: CLXV. törvény 10. § \(2\) bekezdése](#) iktatta be.

³⁰A 14. § a [2023. évi XIX. törvény 85. §](#)-ával megállapított szöveg.

³¹A 15. § (2) bekezdés i) pontja a [2016: CLXV. törvény 11. §-a](#) szerint módosított szöveg.

2015'in CXXIII'ü kanun

birinci basamak sağlık hizmetleri hakkında

Geçerlilik Tarihi: 01.07.2023 -

Lekérdezés ideje: 2024.06.12 00:59:45

- d) a munkavállaló orvosi vizsgálatával megállapítsa annak terhelhetőségét, hogy eldöntse a munkavállaló adott munkakörre, szakmára való egészségi alkalmasságát, és meghatározza a foglalkoztathatóság feltételeit;
- e) a munkakörnyezet és a munka jellegének ismeretében meghatározza az alkalmassági vizsgálatok gyakoriságát;
- f) a munkavállalót a munkakör ellátására alkalmasnak vagy alkalmatlannak minősítse, továbbá meghatározza, hogy milyen munkakörnyezetben, mely feltételek mellett alkalmas munkavégzésre;
- g) fokozott figyelmet fordítson a fiatalok, a nők, a várandós nők, a szoptató anyák, az időskorúak, az idült betegek, a fogyatékosok egészségi állapotának ellenőrzésére munkavégzésük során;
- h) a megváltozott munkaképességű személyek foglalkozási rehabilitációját kezdeményezze, illetőleg abban részt vegyen,
- i) a miniszter rendeletében meghatározottak szerint a munkaképes korosztály számára a szervezett munkavégzés keretében, az egészséges életmód tekintetében, valamint a fertőző és krónikus nem fertőző megbetegedések megelőzésében a háziorvossal együttműködve gyógyító-megelőző feladatokat láthasson el.

(2) A foglalkozás-egészségügyi alapellátás körében végezhető megelőző ellátásokat a miniszter rendeletben határozza meg.

10. Záró rendelkezések

18. § (1)³² Felhatalmazást kap a Kormány, hogy a praxisközösségek kialakításának szempontjait, együttműködésükre és a tevékenységükre vonatkozó koordinációs szabályokat rendeletben állapítsa meg.³³

(2) Felhatalmazást kap a miniszter, hogy

- a) a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi alapellátás részletes szakmai szabályait,
- b) a háziorvos, házi gyermekorvos választásának, a jelentkezésnek, a jelentkezés elutasításának, az átjelentkezésnek, valamint az ezzel kapcsolatos vitás kérdések rendezésének a részletes szabályait,
- c) a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi feladatok rendelési időn kívüli, ügyeleti ellátásának részletes szakmai szabályait,
- d) a védőnői ellátás részletes szakmai szabályait,
- e) az iskola-egészségügyi ellátás részletes szakmai szabályait,
- f) a foglalkozás-egészségügyi alapellátás körében végezhető megelőző ellátásokat,
- g)³⁴ a kollegiális szakmai vezető háziorvos, házi gyermekorvos, fogorvos, valamint a hatósági felügyeleti tevékenységet ellátó védőnők kiválasztására, jogállására, feladataira, juttatásaira és területi illetékességük meghatározására vonatkozó részletes szabályokat,
- h) az otthoni szakápolás és otthoni hospice ellátás részletes szakmai szabályait
- i)³⁵ a 8. § (6a) bekezdése szerinti feltételeket,
- j)³⁶ az egészségügyi alapellátások körzetei kialakításának szempontjait, eljárási szabályait és a praxiskezelőnek a háziorvosi körzetek ellátása biztosításával kapcsolatos feladatait, valamint a 21. §-ban meghatározott időpontot³⁷
- rendeletben állapítsa meg.

19. § (1) Ez a törvény – a (2) és a (3) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő hónap első napján lép hatályba.

(2) A 9. §, a 12. §, a 14. §, a 18. § (2) bekezdés g) pontja, a 26. §, a 27. §, a 30. § (2) bekezdése és a 32. § (2) bekezdése 2016. január 1-jén lép hatályba.

(3) A 20. § 2017. január 1-jén lép hatályba.

20. §³⁸ (1) Az önálló orvosi tevékenységről szóló [2000. évi II. törvény](#) végrehajtására kiadott rendelet szerint, 2023. január 1. napjától számítva hat hónapja tartóan betöltetlen háziorvosi körzet tekintetében a praxiskezelő jogszabályban meghatározott ellátásbiztonsági és gazdaságossági szempontok figyelembevételével, a települési önkormányzatok bevonásával jogszabályban meghatározott módon gondoskodik a háziorvosi feladatok ellátásának biztosításáról.

(2) Ha az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2022. évi LXXIII. törvénnyel (a továbbiakban: Módtv.) megállapított 6. § (1) bekezdése szerint kialakított körzetek esetében a települési önkormányzat a körzet kialakítását követően a jogszabály által megállapított határidőben nem köti meg az érintett alapellátásra vonatkozó feladat-ellátási szerződést vagy azt az új körzet területének megfelelően nem módosítja,

³² A 18. § (1) bekezdése a [2021. CXXIX. törvény 20. §-ával](#) megállapított szöveg.

³³ Lásd az [53/2021. \(II. 9.\) Korm. rendeletet](#).

³⁴ A 18. § (2) bekezdés g) pontja a [2023. évi XIX. törvény 87. § e\) pontja](#) szerint módosított szöveg.

³⁵ A 18. § (2) bekezdés i) pontját a [2022. évi LXXIII. törvény 20. §-a](#) iktatta be.

³⁶ A 18. § (2) bekezdés j) pontját a [2022. évi LXXIII. törvény 20. §-a](#) iktatta be, szövege a [2023. évi XIX. törvény 87. § f\) pontja](#) szerint módosított szöveg.

³⁷ Lásd a [48/2023. \(XI. 22.\) BM rendeletet](#).

³⁸ A 20. § a [2010. CXXX. törvény 12. § \(2\) bekezdése](#) alapján hatályát veszítette, újonnan a [2022. évi LXXIII. törvény 21. §-a](#) iktatta be.

2015'in CXXIII'ü kanun

birinci basamak sağlık hizmetleri hakkında

Geçerlilik Tarihi: 01.07.2023 -

Lekérdezés ideje: 2024.06.12 00:59:45

- a) a korábban hatályos feladat-ellátási szerződés hatályát veszti,
b) a feladat-ellátási szerződést az egészségügyi szolgáltatóval a praxiskezelő köti meg.

(3) A praxiskezelő a (2) bekezdés b) pontja szerinti esetben, a települési önkormányzat kezdeményezésére, ha a települési önkormányzat és az alapellátást végző szolgáltató megállapodott az alapellátás feltételeiről, és a megállapodás megfelel a jogszabályban meghatározott ellátásbiztonsági és gazdaságossági szempontoknak, kezdeményezi a (2) bekezdés b) pontja szerinti szerződés megszüntetését és a települési önkormányzat köti meg a feladatellátási szerződést.

21. §³⁹ A praxiskezelő gondoskodik arról, hogy – a miniszter rendeletében meghatározott időponttól – az egészségügyi alapellátási körzetek feleljenek meg a jogszabályban megjelölt ellátásbiztonsági és gazdaságossági szempontoknak. A jogszabályban megjelölt ellátásbiztonsági és gazdaságossági szempontoknak nem megfelelő háziorvosi körzetekkel érintett egészségügyi szolgáltatókat és települési önkormányzatokat a vonatkozó eljárásrendre történő tájékoztatással egyidejűleg a praxiskezelő értesíti.

22. §⁴⁰ (1) A Módtv.-vel megállapított 6/A. §-ban foglaltakat 2024. február 29-ig az e §-ban foglalt eltérésekkel kell alkalmazni.

(2) Az állami mentőszolgálat a 6/A. §-ban foglalt feladatát a miniszter (6) bekezdés szerinti közleményében foglalt alapellátási körzetekben a miniszter (6) bekezdés szerinti közleményének közzétételét követő 30. naptól látja el. Azon a területen, ahol az állami mentőszolgálat látja el a 6/A. §-ban foglalt feladatát, a feladatellátásának időpontjától, mint zárónaptól (e § alkalmazásában a továbbiakban: zárónap) a háziorvosi, házi gyermekorvosi ügyeleti ellátásra (e § alkalmazásában a továbbiakban együtt: ellátás) a települési önkormányzat által kötött feladat-ellátási szerződés a hatályát veszti.

(3) A miniszternek a (6) bekezdés szerint közzétett közleményében meg nem jelölt alapellátási körzetek tekintetében, valamint a közleményben megjelölt területen a zárónapig az ellátás szervezése a települési önkormányzat feladata. Budapest területe kivételével 2023. január 1-jétől 2024. február 29-ig a települési önkormányzat az ellátásra legfeljebb a zárónapig tartó hatállyal köthet szerződést vagy megállapodást. A települési önkormányzat az ellátásra kizárólag olyan szerződést vagy megállapodást köthet, amely a részéről egyoldalúan, legfeljebb 30 napos hatállyal felmondható.

(4) Az állami mentőszolgálat látja el ott is a 6/A. §-ban foglalt feladatát, ahol az egészségügyről szóló [1997. évi CLIV. törvény \(a továbbiakban: Eütv.\) 232/D. § \(8\) bekezdése](#) szerinti zárónapon az [Eütv. 232/D. § \(4\) bekezdése](#) szerinti ügyeleti ellátási feladatról a települési önkormányzat az állami mentőszolgálat útján gondoskodik.

(5) Az állami mentőszolgálat látja el azon a területen is a 6/A. §-ban foglalt feladatát, ahol

- a) az állami mentőszolgálat az ellátás nyújtásáról valamennyi területileg érintett települési önkormányzattal megállapodott, és
b) az érintett területen – az állami mentőszolgálattal kötött megállapodás kivételével – az ellátásra nincs hatályban feladat-ellátási megállapodás vagy szerződés.

(6) A miniszter az ellátáshoz szükséges technikai, személyi feltételek fennállásának bekövetkezése napján a kormányzati honlapon közzétett közleményben közzéteszi azokat az ellátási területeket, amelyekben a közzétételt követő 30. naptól kezdődően a 6/A. §-ban foglalt feladatát az állami mentőszolgálat látja el.

(7) A miniszter a (6) bekezdés szerinti közleményét az érintett helyi önkormányzatoknak elektronikusan haladéktalanul megküldi.

23. §⁴¹ (1) A települési önkormányzat által a védőnői ellátás biztosítása érdekében 2023. július 1-jét megelőzően kötött szerződés 2023. június 30-i zárónappal hatályát veszti.

(2) 1. Temmuz 2023 tarihinden itibaren, sağlık hizmeti ilişkisinde istihdam edilen hemşire ve sağlık hizmeti kapsamında istihdam edilen kişiye ilişkin işveren hakları, ilgili hemşire bölgesinin bölgesel olarak yetkili yönetici ilçe kurumu tarafından kullanılacaktır. hemşire bakımı. Sağlık hizmeti hukuki ilişkisinde çalışan hemşirenin hukuki ilişkisi, işverenin hukuki mirasından etkilenmez, sürekli sayılması gerekir.

(3) 1. Temmuz 2023 tarihinden itibaren personel koşullarının sağlanamadığı durumlarda, (2) numaralı bentte belirtilen ilçe kurumu, 1. Temmuz 2023 tarihinden itibaren dadılık görevlerini yerine getirmek üzere sağlık hizmeti hukuki ilişkisi kurar. işverenin yasal mirasına dayanmaktadır. 30 Haziran 2023 tarihinde söz konusu ilçede hukuki ilişki kurulduğunda, sağlık hizmeti dışı hukuki ilişki kapsamında hemşirelik görevlerini yerine getiren hemşireye öncelik verilmesi gerekmektedir.

(4) Yerel yönetim, sağladığı hemşirelik bakımını 30 Haziran 2023 tarihine kadar finanse etme hakkına sahiptir.

(5) Yerel yönetim, 1. Temmuz 2023 tarihinden itibaren 30 Haziran 2023 tarihine kadar dadılık hizmetlerinin bakımı için taşınır ve taşınmaz varlıkların devlete ücretsiz kullanımını sağlar.

(6) 31 Aralık 2022 tarihinde yerel yönetim, dadı bakımı için kullanılan gayrimenkul ve taşınır varlıkları bu görevden geri çekemez.

³⁹A 21. § a [2010: CXXX. törvény 12. § \(2\) bekezdése](#) alapján hatályát veszttette, újonnan a [2022. évi LXXIII. törvény 21. §-a](#) iktatta be.

⁴⁰A 22. § a [2010: CXXX. törvény 12. § \(2\) bekezdése](#) alapján hatályát veszttette, újonnan a [2022. évi LXXIII. törvény 21. §-a](#) iktatta be.

⁴¹A 23. § a [2010: CXXX. törvény 12. § \(2\) bekezdése](#) alapján hatályát veszttette, újonnan a [2022. évi LXXIII. törvény 21. §-a](#) iktatta be.

2015'in CXXIII'ü kanun

birinci basamak sağlık hizmetleri hakkında

Geçerlilik Tarihi: 01.07.2023 -

Lekérdezés ideje: 2024.06.12 00:59:45

42

24. § Muayenehane müdürü liderliğinde belirli sağlık, sağlık sigortası ve eczacılık yasalarında değişiklik yapılmasına ilişkin 2023 tarihli Kanun XIX. Kanunla belirlenen § 7'ye göre sicile

a) Devlet sağlık idaresi organı tarafından 31 Aralık 2022 tarihi itibarıyla 31 Temmuz 2023 tarihine kadar birinci basamak sağlık merkezlerine ilişkin kayıtlı veriler,

b) Yerel yönetim, 6/A maddesinin 5. maddesinin (1) bendi uyarınca yapılan davada , Değişiklik 1 ile oluşturulan § 7, paragraf (3)' te yer alan veriler . § maddesine göre hallerde , sözleşme tarihinden itibaren 15 gün içerisinde devlet ambulans hizmetine,

c) İşletme ruhsatına ilişkin karar tarihinden itibaren 15 gün içerisinde Değişiklik 1 ile oluşturulan 7 nci maddenin (4) numaralı fıkrasında belirtilen veriler.

muayenehane yöneticisinin sağladığı elektronik arayüz üzerinden duyurur.

25.43

§

26.44

§

27.45

§

28.46

§

29.47

§

48

Bölüm 30 (1)

49

(2)

31.50

§

51

§ 32. (1)

52

(2)

33.53

§

⁴² A 21–25. § a [2010: CXXX. törvény 12. § \(2\) bekezdése](#) alapján hatályát veszttette, újonnan a [2023. évi XIX. törvény 86. §-a](#) iktatta be.

⁴³ A 21–25. § a [2010: CXXX. törvény 12. § \(2\) bekezdése](#) alapján hatályát veszttette.

⁴⁴ A 26–27. § a [2015: CCXXXIV. törvény 66. § \(2\) bekezdése](#) alapján nem lép hatályba.

⁴⁵ A 26–27. § a [2015: CCXXXIV. törvény 66. § \(2\) bekezdése](#) alapján nem lép hatályba.

⁴⁶ A 28–29. § a [2010: CXXX. törvény 12. § \(2\) bekezdése](#) alapján hatályát veszttette.

⁴⁷ A 28–29. § a [2010: CXXX. törvény 12. § \(2\) bekezdése](#) alapján hatályát veszttette.

⁴⁸ A 30. § (1) bekezdése a [2010: CXXX. törvény 12. § \(2\) bekezdése](#) alapján hatályát veszttette.

⁴⁹ A 30. § (2) bekezdése a [2010: CXXX. törvény 12. § \(2\) bekezdése](#) alapján hatályát veszttette.

⁵⁰ A 31. § a [2010: CXXX. törvény 12. § \(2\) bekezdése](#) alapján hatályát veszttette.

⁵¹ A 32. § (1) bekezdése a [2010: CXXX. törvény 12. § \(2\) bekezdése](#) alapján hatályát veszttette.

⁵² § 32. [2010'un \(2\) paragrafi: CXXX. Kanunun 12\(2\) maddesi](#) uyarınca yürürlükten kaldırılmıştır .

⁵³ § 33/2010 : [CXXX. Kanunun 12\(2\) maddesi](#) uyarınca yürürlükten kaldırılmıştır .