

## Egészségügyi munkacsoport által készített tervezet az egészségügyi rendszer átalakítására

### a Békekesség Asztalánál 2022.03.26-án elfogadott módosításokkal

#### Tartalom

- Az egészségügyhöz tartozó szakterületeken szükséges változtatások, átalakítások, rövidtávú, azonnali cselekvési javaslatok
- Közép- és hosszútávú javaslatok, célkitűzések
- Együttműködési javaslatok más területek munkacsoportjaival
- Javaslatok további szakértők bevonására

A Békekesség Asztalánál elfogadott módosítások *dőlt betűkkel* jelölve.

A [Magyar Nemzet Szabadság Alkotmányának](#) az egészségügyre vonatkozó fejezetében lefektetett alapvetéseknek megfelelően, az egészségügyi ellátó rendszert úgy kell átszervezni, hogy a jelenlegi betegségközpontú szemléletet, gyógyszeres és invazív -romboló terápiákat felváltsa az egészség megőrzésre való törekvés, az egészséges életmódra való áttérés előtérbe helyezése.

#### **Rövid távú azonnali intézkedések, beavatkozások:**

1. A hippokratészi eskünek megfelelő „Ne árts” alapelv érvényesítése az egészségügyi ellátás minden területén. *A tanulmányok elvégzése után lehetséges, hogy a hallgató nem tesz hippokratészi esküt, ebben az esetben gyógyító tevékenységet nem folytathat.*
2. Az egészségügyi szolgálati jogviszony, katonai vezetés azonnali megszüntetése.
3. Az egészségügyi ellátó rendszer minden szintjén a gyógyulás és az egészségmegőrzés sikeressége legyen a finanszírozás alapja. Meg kell határozni azt az alapellátást és ennek költségét, amely minden embernek jár. Ez legyen a háziorvosi praxis alapfinanszírozása. Ezen felül további kifizetés a praxis számára csak egészségnevelő, egészségmegőrző tevékenységekre történhet.
4. A gyógyszerek reklámozásának *azonnali* megszüntetése, a természetes eredetű készítmények kivételével.
  - 4.1.1. közmédia: TV, rádió, sajtó, internet, fogyasztói akciók
  - 4.1.2. szakmai promóció: orvoslátogató hálózatok csak meghatározott termékek: gyógyászati segédeszközök, kötszerek esetében működhetnek
  - 4.1.3. a szakorvosi kollégiumok, gyógyszerrendelési protokollok felülvizsgálata szükséges. A protokollok kialakításában független szakértők vehetnek részt, a gyógyszergyártók nem befolyásolhatják munkájukat.
  - 4.1.4. *A természetes eredetű hatóanyagok előállítását korlátozó szabadalmak felfüggesztése, érvénytelenségének kinyilvánítása.*
  - 4.1.5. *Codex Alimentarium -vitaminok, ásványi anyagok szükségletének meghatározása- ajánlásainak felülvizsgálata.*
5. A gyógyszerellátás, gyógyszer finanszírozás rendszerének átalakítása:
  - 5.1.1. Az árképzés, gyógyszerellátási lánc felülvizsgálata, átszervezése.
  - 5.1.2. *A gyógyszerek ártámogatásának megszüntetése. Egyetlen gyógyszer se kapjon ártámogatást. A gyógyszergyártó cégeket az állam nem finanszírozza. A gyógyszeráraknak a valós előállítási költséget kell fedezni, extra profit képzése nem történhet.*
  - 5.1.3. *Az egészségügyi alapellátás keretein belül meg kell határozni azokat a legszükségesebb gyógyszereket, amelyeket minden állampolgár megkaphat, amennyiben igény tart rá.*

- 5.1.4. *Egyéni elbírálás alapján, az arra rászorulóknak, a szükséges gyógyszerek megvásárlásához az állam támogatást ad a betegeknek.*
- 5.1.5. *Hatékony, ésszerű gyógyszerrendelés kidolgozása. A fel nem használt gyógyszerekkel való takarékoság fontossága. (6.pont)*
- 5.1.6. A vényköteles gyógyszerek árrésének felülvizsgálata, rendezése.
- 5.1.7. A törzskönyvezett, forgalomba hozatalra engedélyezett gyógyszerek számának legszükségesebbre csökkentése.
- 5.1.8. Gyógyszertárak egészségnevelési, egészségmegőrző tevékenységének, a gyógyszerészi gondozás rendszerének kialakítása. A gyógyszerészek kompetenciájának kiterjesztése, a területi -családorvosi rendszerrel összehangolni a gyógyszertárak szerepét.
- 5.1.9. A felesleges, kihasználatlan ügyeleti rendszert megszüntetni, a felszabaduló gyógyszerészi munkaidőt a gyógyszerészi gondozás, egészségmegőrző tevékenység minőségi emelésére fordítani.
- 5.1.10. A gyógyszertárakban a magisztrális gyógyszerkészítést előtérbe helyezni. Alapanyagok gyártását, beszerzési lehetőségét biztosítani.
- 5.1.11. A minőségbiztosítási rendszert egyszerűsíteni, felesleges környezetet terhelő vizsgálati módszerek és ezekhez szükséges anyagok kiiktatása.
- 6. A gyógyszerfelírások, rendelések-ésszerűsítése. Maximálni az egy betegnek felírható gyógyszerek számát.
- 7. Megtiltani a gyógyszerkísérletekben való részvételt minden indikációban azonnal. Jelenleg Magyarország „nagy hatalomnak” számít a Fázis II. vizsgálatokat tekintve. Újabb klinikai vizsgálatok nem indíthatók, a jelenleg folyamatban lévő vizsgálatokba, új betegek már nem vonhatók be.
- 8. Az alapellátásban, a házi orvosok hatáskörének kiterjesztése, diagnosztikai felszereltségének bővítése., annak érdekében, hogy felesleges várakozás, utánajárás, utazás ne terhelje a betegeket. Praxisközösségek kialakítása abban az esetben amennyiben az adott körzetben a házi orvos a szélesebb körű betegellátást nem tudja egyedül biztosítani.
  - 8.1. *Diagnosztikai eljárások kidolgozása*
  - 8.2. *A laboratóriumi, környezetszennyező eljárások megszüntetése.*
  - 8.3. *A biorezonancia, biomágneses szkennerek bevezetése*
    - 8.3.1. *Szakmai csoport mérje fel a rendelkezésre álló eszközök, műszerek, eljárások elérhetőségét, használhatóságát.*
    - 8.3.2. *Ösztönözzni az egyéni felelősségvállalást az egészség megőrzésében.*
    - 8.3.3. *Egyszerűen használható diagnosztikai eszközöket biztosítani az alapellátásban.*
    - 8.3.4. *A család, egyén szintjén önvizsgálatra alkalmas eszközök megismeretése a lakossággal.*
- 9. A centralizált országos intézményekre háruló nyomás csökkentése azáltal, hogy helyi, kb. 60 km-es körzetekben meglévő egészségügyi intézmények, szakrendelők el tudják látni a betegeket, a házi orvossal együttműködve. Diagnosztikai felszerelés, szakdolgozók átirányítása ezekbe a térségekbe. Az orvosi, gyógyszerészi, szakdolgozói nyilvántartás rendszere alkalmas arra, hogy felmérhető legyen az aktív létszám.
- 10. A sürgősségi, sebészeti, és intenzív ellátáson kívüli szakellátásba küldendő betegek számának csökkentése:
  - 10.1.1.1. A nem valós diagnózisok, igénybe nem vett ellátások szankcionálása a finanszírozási rendszer átalakításával, ellenőrzésekkel.
  - 10.1.1.2. Indokolatlan szakorvosi vizsgálatok kiszűrése, a házi orvosi-alapellátásban- elvégzendő feladatok meghatározása

11. Egészségügyi hatóság (tisztiorvosi rendszer) átképzése, jogkörök átgondolása. Az ellenőrzés szempontrendszerének alapjaivá a beteg jogainak tiszteletben tartását kell tenni. Az egészségügyi hatóság közép és hosszútávú átalakítására vonatkozó javaslatokat külön fejezetben tárgyaljuk.
  - 11.1. Rövid távú/azonnali feladatok:
    - 11.1.1. Az eü. hatóság járási, megyei, országos szintjeit újra egységbe rendezni, a jelenlegi szétagoltság helyett. *A NÉBIH (Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal) és az egészségügyi hatóság tevékenységének, munkájának, hatáskörének, jogkörének összehangolása. A két szervezet összevonása egy hatósággá.*
    - 11.1.2. Hatósági feladatok végzésére alkalmas (megfelelő szemléletű) szakemberekből álló állomány kialakítása. (Fontos, hogy maradjanak olyan emberek is, akik ismerik a jelenleg használt informatikai rendszereket, amennyiben azokkal fogunk dolgozni a továbbiakban is. Létszám optimalizálása a feladatokhoz. Ha csökken az adminisztrációs teher, a jelenleginél kevesebb emberrel is ellátható lesz a feladat.)
    - 11.1.3. Oltások leállítása, az oltóanyagok begyűjtése megsemmisítésre, illetve laboratóriumi bevizsgálásra.
    - 11.1.4. *Elsődleges feladat* az oltottaknak rehabilitációs program kidolgozása és felajánlása.
    - 11.1.5. Járásonként felmérni és nyilvántartásba venni az alternatív gyógyítókat, diagnosztikai lehetőségeket, *és ezeket közkinccsé tenni.*
    - 11.1.6. Egészségközpontok *lefedése* (a területet ismerők bevonásával).
    - 11.1.7. Átképzések ütemezése, beindítása.
12. Betegjogi képviselők rendszerének fejlesztése, jogkörökkel ellátása.
13. Minden kötelezőnek minősített beavatkozás megszüntetése. *(Javaslat egy nyilatkozat kiadására a WHO-tól való elhatárolódásra, de ezt nem támogatták a résztvevők. A Szakrális Magyarországnak nincs kapcsolata a WHO-val, ilyen nyilatkozatot a jelenleg regnáló állami szervezet tehet.)*
14. Felesleges, adminisztratív szabályozási, jelentési, adatgyűjtési rendszerek felszámolása. Az EESZT-ben (Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér) rögzített személyes adatok felhasználásának, tárolásának felülvizsgálata korlátozása. Az adatok végleges törlésének lehetőségét megteremteni az állampolgárok számára, akiknek személyes adatai kerültek fel a Térbe.
  - 14.1. *A jelenleg működő EESZT helyett használható lehet az EXOD programrendszer. Ennek tanulmányozására javaslat történt.*
15. Azonnali kapcsolatfelvétel a szakmai kamarákkal, ezek működése, kötelező tagság, jogkörök átszervezése- megszüntetése, az alkotmányban foglalt irányelveknek megfelelően.
16. Minden egészségügyben dolgozó számára kötelezően teljesítendő szakmai továbbképzésbe felvenni a holisztikus szemléletű gyógymódok oktatását. A megszerzendő elméleti pontszámok nagyobb hányada ezekből a képzésekből kell összejöjjön.
  - 16.1. Kiemelt feladat a holisztikus magyar népi gyógyászat ismeretének oktatása.
  - 16.2. A jelenleg működő továbbképzési rendszer felülvizsgálata, a kötelező tananyag összeállítása, párhuzamosan az orvosi egyetemek képzési programjának kidolgozásával.
  - 16.3. Felkeresni, összegyűjteni azokat a tanítókat, szakembereket, akik azonnal meg tudják kezdeni az oktatást: olyan természetgyógyászok, képzési központok bevonása, ahol a holisztikus magyar népi gyógyászat ismereteit már elsajátították, gyakorolják, ismerik.

- 16.4. *A rendelkezésre álló irodalom, szakkönyvek összegyűjtése, a tananyag kidolgozása.*
17. A természetes, holisztikus alapokra épülő gyógyászati tevékenység megvalósítása az egészségügyi ellátásban.
- 17.1. Minden szakterületen és intézményben kényszer és fenyegetés nélkül legyen lehetősége a betegeknek megválasztani a gyógyulásához vezető utat.
- 17.2. Az intézményekben, az oktatásban, a továbbképzésben a holisztikus magyar népi gyógyászatban ismert eljárások, gyógynövény és természetes alapú szerek használata, tanítása az elsődlegesen kiemelt feladat.
18. Minden kórházban gondoskodni kell a végstádiumban lévő betegek, méltó kíséréséről, a hozzátartozók értesítéséről, jelentlétük lehetővé tételéről. A követendő eljárás kidolgozása, helyi feltételek megteremtése az egészségügyi intézmény feladata. Irányelveket központilag meg kell adni. Az egészségügyi képzésben a halál folyamatáról, a holttesttel való bánásmódról tanítani kell a hallgatókat.
- 18.1. A halál, elmúlás, haldoklás tényét, folyamatát, a test-lélek-szellem kapcsolatát gyermekkortól kezdve tanítani kell. (Együtműködés-egyeztetés az oktatási munkacsoporttal)
- 18.2. Az egészségügyi ellátásban részesülő emberek figyelmét fel kell hívni arra, hogy tegyen nyilatkozson arról, hogy milyen mértékig engedi meg az életét fenntartó beavatkozásokat, súlyos, a minőségi életet lehetetlenné tevő állapot bekövetkezte esetén.
- 18.3. Passzív eutanázia: mikor, milyen állapot az, ahol már nem történik további beavatkozás az élet fenntartása érdekében. Ennek kritérium rendszerét fel kell állítani.
- 18.4. *A polgári védelem feladatai közé elsődleges fontossággal felvenni, és kidolgozni azt a cselekvési-mozgósítási tervet, amelyet használni lehet, egy esetleges háború, természeti katasztrófa, tömeges életellenes beavatkozás esetén, ami nagyszámú halálesetet okozhat. Figyelembe véve a közegészségügyi és kegyeleti szempontokat egyaránt.*
19. Egészségmegőrzést, egészséges természetes életmódot bemutató oktató videók, filmek elkészítése a meglévők rendszerezése, médiakampányok tervezése., elindítása. Konkrét üzenetek kidolgozása, „sulykolása” a médián keresztül. A biztonság felépítése a félelemben tartott hipnotizált tömegek számára. Elsődleges feladat, hogy felelevenítsük azt a tudást, amely a holisztikus magyar népi gyógyászatban már rendelkezésünkre áll.
20. Védőnői, iskolaorvosi rendszer feladatainak átszervezése. Kötelező oltások megszüntetése, az egészségügyi felvilágosító tevékenységből a félelemkeltő, valótlan, ártó információk kiszűrése. (Együtműködés-egyeztetés az oktatási és szociális munkacsoporttal)
21. A várandósok ellátásában minimálisra csökkenteni a kötelező vizsgálatokat. Biztosítani a háborítatlan, az anya által választott szülési körülményeket. A szülés a teljes embert szemlélő (holisztikus) folyamatok tiszteletben tartásával történjen minden esetben.
- 21.1. Visszahozni a várandóság, áldott állapot kifejezést, megszüntetni a „terhesség” megnevezést.
- 21.2. Megszüntetni a félelem alapú ráhatást. Rendszerszemléletet és a szülés-születés iránti bizalmat visszaállítani, valamint segíteni, hogy minden várandós tudatalattijából (lelkéből) a szülés kódja, kiemelkedjen, tudatossá váljon, ezáltal segítve a születendő gyermek természetes megszületését!
- 21.3. A holisztikus magyar népi gyógyászat alapján kidolgozni az alábbiakat:
- 21.3.1. A nők felkészítése a fogamzásra, a várandóságra, a szülésre
- 21.3.1.1. *A telegónia fogalmának bevezetése, tanítása.*
- 21.3.1.2. *A nemi aktus fontossága, jelentősége.*

- 21.3.1.3. Együttműködés az oktatási munkacsoporttal, iskolai programok kidolgozása.
  - 21.3.2. A várandóság kísérése
    - 21.3.2.1. Támasztó asszonyok képzése, asszony segítők felkészítése, természetes eljárások tanítása.
  - 21.3.3. Szülőotthonok, szülőszobák kialakítása a magyar hagyományok szimbólum és öskép rendszere szerint.
  - 21.3.4. Az otthon szülés körülményeinek, választhatóságának biztosítása.
  - 21.3.5. Csecsemőgondozás, gyermekágy időszaka, magyar népi konyha hagyományai, ételkészítés.
22. A magzati élet, és az anya védelme.
- 22.1. Oktatási, nevelési feladat az élet szentségének tanítása.
  - 22.2. A fogamzás, várandóság, gyermekgondozás idejének, ritmusának megválasztása. Az anya és a gyermek szempontjából ideális születésszám, testvérek közötti korkülönbség fontosságának tanítása, hogy a gyermek 7 éves koráig maximálisan meg tudja kapni az anya figyelmét, gondoskodását, és a nő meg tudja őrizni életerejét.
  - 22.3. A várandós nő minden segítséget meg kell kapjon ahhoz, hogy gyermekét világra tudja hozni.
  - 22.4. Azokra az esetekre, amikor az anya nem vállalja a gyermeke felnevelését, a nyílt örökbefogadás rendszerét kiépíteni. Így a születendő gyermeket a születése után közvetlenül, az örökbefogadó szülők várják, ők gondozzák.
  - 22.5. A fogamzásgátlás lehetőségeiről a fiatalokat tájékoztatni kell. (Együttműködés a szociális és oktatási munkacsoporttal)
  - 22.6. *Sorozatos abortuszok megelőzésére az elérhető fogamzásgátló módszerek használatának tanítása.*
  - 22.7. A művi és mesterséges megtermékenyítés helyett, természetes módszerekkel elősegíteni a fogamzást. A hormonkezeléseket, a hosszútávú egészségkárosító, a születendő gyermekre is veszélyes hatása miatt minimalizálni kell.
23. Plasztikai műtétek
- 23.1. Elsősorban az egészséges állapot helyreállítását célzó beavatkozások végezhetők.
  - 23.2. Pszichológus és más szakorvosok bevonása szükséges nemátalakító műtétek, szépséget indokból kért műtétek esetén, amikor a fizikai állapot vagy születési rendellenesség nem indokolná a beavatkozást.

### **Közép és hosszútávú feladatok, cselekvési terv**

- 24. Orvosok, gyógyszerészek, védőnők, egészségügyi szakdolgozók képzésének átalakítása. Felvételi alkalmassági szűrők kidolgozása. (Együttműködés-egyeztetés az oktatási munkacsoporttal)
- 25. A képzésbe beépíteni a holisztikus egészségmegőrzés szemléletét, első helyen kiemelve a magyar népi gyógyászatban meglévő tudás átadását.
- 26. Hosszabb távon a szakorvosi szétdarabolást megszüntetni.
  - 26.1. Az egyetemi oktatásba az emberközpontú szemlélet bevezetni. A végzett orvosok képesek legyenek az egész embert látni, életfolyamatokban gondolkodni.
  - 26.2. Minden egészségügyi szakember képzése egy intézményben történjen, közép és felsőfokon egyaránt.
- 27. A szervkereskedelem, szervátültetések fokozatos megszüntetése, ahogy a prevenció, az egészségmegőrzés eredményeként csökkennek a visszafordíthatatlan szervi károsodások.

- 27.1. Véradás, vértranszfúzió kivezetése.
- 27.2. A köldökzsínórvér levételének, tárolásának megtiltása.
- 27.3. *Az őssejtek kereskedelmének megtiltása.*
- 27.4. *Az őssejt levétel és tárolás szabályozásának kidolgozása*
- 28. A kemoterápia és sugárkezelések fokozatos kivonása. A károsító, csonkító, roncsoló beavatkozások kiváltása.
  - 28.1. *Az onkológiai eljárások, beavatkozások helyett a rákos betegségek okainak feltárása, holisztikus gyógyítása.*
  - 28.2. *A biológiai terápiák -mint GMO technológia eredménye- nem alkalmazhatók.*
  - 28.3. *Az emberi genomba történő bármilyen beavatkozás, még betegség esetén is tilos.*
- 29. Kvantumpszichológia, energia gyógyászat tanítása, bevezetése az oktatásba nemcsak az orvosi és egészségügyi képzésekben.
- 30. Alkohol, drog, dohányzás, addiktológiai közös program kidolgozása oktatási és szociális munkacsoporttal.
  - 30.1. *Kanabisz-kender, és más, a tudatállapot befolyásolására alkalmas növények gyógyászati felhasználásának szabályozása, visszavezetése a gyógyászatba.*
- 31. Alternatív gyógyászati ágakat tömörítő praxis közösségek létrehozása, bevonva társadalombiztosítási rendszerbe, választható ellátás legyen a gyógyulni vágyó emberek számára.
- 32. Gyógyvizeink, gyógyfürdőink adta lehetőségek széles körű bevonása az egészségmegőrzésbe. Legyen lehetősége minden állampolgárnak évente minimum *kétszer* a társadalombiztosítás által, rekreációs programban részt venni.
  - 32.1. *A fürdő kultúra felülvizsgálata és átalakítása szükséges.*
- 33. Sport
  - 33.1. *Versenyeztetés, versenysport amatőr minőségben lehetséges.*
  - 33.2. *Az életvitelszerű, egészséget károsító profi sport fokozatos leépítése.*
  - 33.3. *Az önvédelmi sportok tanítása gyermekkortól kezdve szükséges.*
  - 33.4. *Az általános egészségmegőrzéshez szükséges testmozgás, mozgáskultúra felépítése, tanítása minden korosztálynak.*
  - 33.5. *Sportlétesítményeket a közösségi mozgás és sporttevékenység céljára felhasználni.*
- 34. Tartós ápolásra szoruló emberek, idősek ellátása
  - 34.1. *Elsősorban a családi környezetben támogatni a rászorulókat gondozását.*
  - 34.2. *Hozzá tartozó ápolásához a társadalombiztosítás reális támogatást, anyagi hozzájárulást biztosítson.*
  - 34.3. *Elősegíteni a családok összetartását, az idősek, betegek családi környezetben való megtartását. Egészségügyi oktatási- nevelési feladatok*
- 35. Táplálkozás, életmód
  - 35.1. *A szakrális magyar konyha, ételkészítés, hagyományos alapanyagok, visszavezetése. (Együttműködés a mezőgazdaságért felelős munkacsoporttal)*
  - 35.2. *A közétkeztetést ezen elvek, eljárások alapján kell megszervezni.*
  - 35.3. *Szakirodalom összegyűjtése*
  - 35.4. *Az élelmiszerek megtermelésében az önellátást megszervezni a családok, a települések szintjén és országos szinten is. (Együttműködés a mezőgazdaságért felelős munkacsoporttal)*
  - 35.5. *Állattartás, húsfeldolgozás körülményeinek szabályozása.*
  - 35.6. *Stratégiai élelmiszertartalékok képzése a lakosság számára. (Ez nemcsak középtávú, hanem azonnali intézkedés kell legyen.)*

35.7. *Összeállítani azt a listát, amely alapvető élelmiszerekből az egyéni vagy családok szintjén életmentő tartalék készítéshez szükséges.*

### **36. A Magyar Egészségügyi Hatóság hosszútávú működése**

A hatósági ellenőrzések, felügyelet fokozatos megszüntetése abban az ütemben, ahogy a társadalom, a gazdasági élet szereplői a felelősségvállalást a tevékenységükben megvalósítják, ezáltal az ellenőrzési és szankcionálási feladatok csökkennek. Mindaddig, míg ez az állapot nem következik be

#### **a Magyar Egészségügyi Hatóság középtávú feladatai az alábbiak:**

Felügyeletet gyakorol az ország közegészségügyi viszonyai felett.

##### **1.1. Népegészségügyi tevékenysége keretében**

1.1.1. Az egészségkárosító hatások megszüntetése, illetve csökkentése, a károsodás megelőzése érdekében egészségnevelési programokat kezdeményez, illetve végez.

1.1.2. Kezdeményezi, intézkedik, és intézkedéseivel elősegíti az egészséges életkörülmények, életmód kialakítását.

1.1.3. Tudományosan megalapozza az egészségügyi követelményeket, az egészségügyi szempontból megengedhető értékeket, határértékeket, az egészségkárosító kockázat csökkentésének módzatait (a továbbiakban: közegészségügyi követelmények), amelyek betartása, illetve érvényesülése lehetővé teszi a környezeti ártalmak és az egészségkárosodások kialakulásának megelőzését, biztosítja az egyén, a közösség és az utód nemzedék zavartalan testi, szellemi és pszichoszociális fejlődésének környezeti feltételeit;

##### **1.2. Egészségnevelési tevékenysége keretében**

1.2.1. Részt vesz a lakosságot érintő és a megelőzést szolgáló programok kidolgozásában és végrehajtásában.

1.2.2. Összehangolja, szervezi és felügyeli a betegségek megelőzését szolgáló feladatok végrehajtását.

##### **1.3. Környezet- és település-egészségügyi feladatai**

- 1.3.1.A kémiai és biológiai légszennyezettség (immisszió) egészségügyi határértékeinek kimunkálásában való közreműködés, a kémiai és biológiai légszennyezettség rendszeres közegészségügyi értékelése, valamint a zárt terek légszennyezettségi határértékeinek kimunkálása,
- 1.3.2.A zárt terek légszennyezettségének közegészségügyi vizsgálata,
- 1.3.3.Az emberi használatra (üdülés, fürdés, vízi sport, ivóvízkivétel) szolgáló felszíni vizekre, valamint medencés fürdőkre vonatkozó közegészségügyi követelmények, valamint az ivóvíz és fürdésre használt vizek higiénés határértékeinek kimunkálása,
- 1.3.4.Az emberi használatra (üdülés, fürdés, vízi sport, ivóvízkivétel) szolgáló felszíni vizekre, valamint medencés fürdőkre vonatkozó közegészségügyi követelményeknek, valamint az ivóvíz, ásvány- és gyógyvizek, palackozott vizek minőségének, a közegészségügyi követelmények betartásának, illetve érvényesülésének rendszeres ellenőrzése,
- 1.3.5.A talajjal, a közszolgáltatás körébe tartozó hulladékokkal, szennyvizekkel és szennyvíziszapokkal, valamint a veszélyes hulladékokkal kapcsolatos közegészségügyi követelmények, normák kimunkálása,
- 1.3.6.A talajjal, a közszolgáltatás körébe tartozó hulladékokkal, szennyvizekkel és szennyvíziszapokkal, valamint a veszélyes hulladékokkal kapcsolatos közegészségügyi követelmények, normák érvényesülésének ellenőrzése,
- 1.3.7.A belső terekben érvényesülő zaj és rezgés határértékek, valamint a környezeti immissziós zaj és rezgés határértékek kimunkálása,
- 1.3.8.A belső terekben érvényesülő zaj és rezgés határértékek ellenőrzése, valamint a környezeti immissziós zaj és rezgés határértékek ellenőrzésében való közreműködés,
- 1.3.9.Az oktató, nevelő és gondozó intézmények és tevékenységek közegészségügyi követelményeinek kimunkálása,
- 1.3.10. Az oktató, nevelő és gondozó intézmények és tevékenységek közegészségügyi követelményeinek érvényesítése,
- 1.3.11. Az építmények tervezése, létesítése és üzemeltetése közegészségügyi és egészségvédelmi követelményeinek kimunkálása,

1.3.12. Az építmények tervezése, létesítése és üzemeltetése közegészségügyi és egészségvédelmi követelményeinek érvényesülésének ellenőrzése,

#### 1.4. Sugáregészségügyi tevékenysége keretében

1.4.1. kimunkálja, ellenőrzi és érvényesíti a sugárzó anyagokkal, a sugárzást kibocsátó berendezésekkel, a nem ionizáló sugárzással, valamint az elektromos és mágneses erőkkel kapcsolatos munkahelyi és környezeti sugárvédelmi normákat, közegészségügyi követelményeket.

#### 1.5. Kémiai biztonsággal összefüggő tevékenysége körében

1.5.1. ellátja a veszélyes anyagokkal és keverékekkel kapcsolatos külön jogszabály által előírt eljárás szerinti engedélyezési és ellenőrzési feladatokat, a veszélyes anyagok, veszélyes keverékek egészségügyi toxikológiai nyilvántartását és tájékoztató szolgálat működtetését.

#### 1.6. Munkaegészségügyi tevékenysége körében

1.6.1. Kimunkálja az egészséget nem veszélyeztető munkavégzés (munkakörülmények) személyi és tárgyi feltételeit, a munkavégzésből származó megterhelések, munkakörnyezeti kóroki tényezők megengedhető mértékeit (a továbbiakban: munkahigiénés határértékek), továbbá a foglalkozással összefüggő megbetegedések, mérgezések, fokozott expozíciók megelőzésére vonatkozó előírásokat (a továbbiakban: munkaegészségügyi előírások);

1.6.2. Szakhatóságként, illetve szakértőként közreműködik a munkaegészségügyi előírások ellenőrzésében és érvényesítésében, a munkahigiénés határértékek vizsgálatának elrendelésében, továbbá vizsgálja a munkahigiénés határértékek betartását;

1.6.3. Kivizsgálja a foglalkozással összefüggő megbetegedéseket, mérgezéseket, fokozott expozíciós eseteket;

#### 1.7. A kozmetikai termékekkel kapcsolatos feladatkörében

1.7.1. kimutatja a kozmetikai termékekben, valamint az ezek készítéséhez használt anyagok összetevőiben előforduló vagy kezelésük során belekerülő vegyi, fizikai és biológiai egészségkárosító anyagokat, ellenőrzi és érvényesíti ezeket a termelés, feldolgozás, tárolás és forgalmazás során, hatáskörében ellátja a kozmetikai termékek és azok gyártásának, forgalmazásának hatósági ellenőrzését,

## 1.8. Táplálkozás-egészségügy szakterületen

1.8.1. Az egészséges (természetes) táplálkozás ajánlásait kidolgozza.

1.8.2. Vizsgálja a közétkeztetésben felhasznált élelmiszerek megfelelőségét, az egészséges táplálásra való törekvést.

1.8.3. Egyes élelmiszerekkel kapcsolatosan

1.8.4. külön jogszabály szerint végzi az anyatej-helyettesítő és anyatej-kiegészítő tápszerekkel, a feldolgozott gabonaalapú élelmiszerekkel és bébiételekkel, a speciális gyógyászati célra szánt élelmiszerekkel és testtömeg-szabályozás céljára szolgáló, teljes napi étrendet helyettesítő élelmiszerekkel, az étrend-kiegészítőkkel, a vitaminokkal, ásványi anyagokkal és bizonyos egyéb anyagokkal dúsított élelmiszerekkel, az élelmiszerekkel kapcsolatos tápanyag-összetételre és egészségre vonatkozó állításokkal, az élelmiszerek tápértékjelölésével kapcsolatos nyilvántartási, bejelentési eljárásokkal összefüggő szakértői feladatokat.

1.8.5. Ellenőrzi az előző bekezdés szerinti élelmiszerek meghatározott táplálkozási céloknak való megfelelést, és egészségi ártalom vagy annak gyanúja, illetve az emberi egészség veszélyeztetése esetén intézkedik.

1.8.6. Ellátja a technológiai segédanyagokkal, az élelmiszeriparban felhasznált mosó- és fertőtlenítőszerrel, az élelmiszert előállító, feldolgozó-, csomagoló-, tároló- és forgalomba hozó helyek engedélyezésével összefüggő jogszabályban meghatározott feladatokat;

## 1.9. A betegélelmezés és a diétás étkeztetés területén

vizsgálja a fekvőbeteg-gyógyintézeti betegélelmezés keretében nyújtott étkeztetést - a rendszeres diétát, a speciális diétát és az enterális szondatáplálást is beleértve - és a fekvőbeteg-gyógyintézetben kívüli diétás étkeztetést tápanyagszámítással, biokémiai elemzéssel,

## 1.10. A járványügyi tevékenység körében

1.10.1. Folyamatosan figyelemmel kíséri a járványügyi helyzetet, megállapítja a járványveszély vagy a járvány fennállását, és annak megelőzése, illetőleg megszüntetése érdekében elrendeli a szükséges intézkedéseket;

- 1.10.2. Dönt a járványügyi tekintetben felhasználásra kerülő rovar- és rágcsálóirtó szerek(??), fertőtlenítőszeres és fertőtlenítő eszközök forgalomba hozataláról;
  - 1.10.3. Szakmai felügyeletet gyakorol a kórházhigiénés tevékenység felett, folyamatosan figyelemmel kíséri az egészségügyi ellátás során előforduló nosocomialis fertőzéseket, és intézkedik azok megelőzése, illetve megszüntetése érdekében.
  - 1.10.4. Közegészségügyi és járványügyi feladatai ellátása érdekében laboratóriumokat tart fenn.
- 1.11. Az egészségügyi hatóság engedélye szükséges:
    - 1.11.1. A természetes fürdővizek minőség-ellenőrzéséhez szükséges mintavételi és laboratóriumi vizsgálati tevékenység végzéséhez, és
    - 1.11.2. a Legionella-expozíció szempontjából kockázatot jelentő közegek ellenőrzéséhez szükséges mintavételi és laboratóriumi vizsgálati tevékenység végzéséhez.
    - 1.11.3. Az egészségügyi hatóság az engedély megadásával egyidejűleg hivatalból nyilvántartásba veszi a szolgáltatót.
  - 1.12. Egészségügyi igazgatási és koordinációs feladatai körében
    - 1.12.1. Javaslatot tesz az egészségügyi ellátás javítását szolgáló szervezeti, szervezési intézkedésekre;
    - 1.12.2. Felügyeli az egészségügyi intézmények működésére vonatkozó szabályok érvényesülését.
    - 1.12.3. Szakmai javaslatot tesz egészségügyi intézmények létesítése, fejlesztése, megszüntetése kérdésében a tulajdonos, illetőleg a finanszírozó számára;
    - 1.12.4. Véleményezi az egészségügyi intézmények szervezetével és feladatával kapcsolatos módosító elképzeléseket;
    - 1.12.5. Engedélyezi - ha jogszabály másként nem rendelkezik - az egészségügyi szolgáltató tevékenységének végzését, ellenőrzi a tevékenységet, valamint nyilvántartást vezet az egészségügyi szolgáltatókról, az egészségügyi szolgáltatók szervezeti egységeiről, az általuk végezhető, engedélyezett szakmákról, valamint az egy szakmán belül végezhető egyes tevékenységekről, az egészségügyi szolgáltatás nyújtására jogosító működési engedélyekről,

valamint az egészségügyi szolgáltatók nevében és felelősségére egészségügyi tevékenységet végző egészségügyi dolgozóknak az egészségügyi tevékenység végzésével összefüggő adatairól;

1.12.6. Az egészségügyi szolgáltatók bejelentése alapján nyilvántartja, szükség esetén összehangolja, illetőleg az érintett egészségügyi szolgáltatók és fenntartóik véleményének kikérése után megállapítja és közzéteszi a megye (főváros) ügyeleti, készenléti ellátásának és betegbeutalásának területi rendjét;

1.12.7. Ellátja a gyógyhelyek, gyógyfürdő intézmények és a természetes gyógytényezők vonatkozásában a külön jogszabályban meghatározott feladatokat;

1.12.8. Ellátja a gyógyszerellátással és a fokozottan ellenőrzött szerekkel, illetve kábítószer-prekursorokkal kapcsolatos szakfelügyeletet, ennek keretében biztosítja, hogy a forgalomból kivont gyógyszerkészítmények ne kerüljenek további felhasználásra;

1.12.9. Kijelöli azokat a gyógyszertárakat és egészségügyi intézményeket, amelyek az egészségügyért felelős miniszter által meghatározott gyógyszereket és immunbiológiai készítményeket kötelesek készletükben tartani.

1.12.10. Gyakorolja a külön törvényben meghatározottak szerint a lakossági gyógyszerellátással kapcsolatos hatósági feladatokat;

1.12.11. Összehangolja, nyilvántartja és közzéteszi a gyógyszertári ügyeletet és készenlétet;

1.13. Felügyeletet gyakorol a halottakkal kapcsolatos eljárások szakszerűsége felett;

1.14. (Alkotmány: A hatóság vezetőjének, valamint az Egészségügyi Miniszternek, államunk lakosságát érintő egészségügyi vészhelyzetben kiterjesztett hatóköre és korlátlan felelőssége van.)

1.15. Közvetlenül és haladéktalanul intézkedik, ha az ellátási kötelezettséggel rendelkező egészségügyi szolgáltatónál hirtelen fellépő ok miatt a betegellátás átmeneti fennakadásáról értesül.

*A Békesség Asztalának március 26-i ülésén a résztvevők nem tárgyalták részleteiben az egészségügyi hatóság feladatait. Közös megegyezéssel azt a javaslatot tették, hogy az*

*egészségügyi hatóság feladatait a többi munkacsoport vezetője közösen egyeztesse, annak érdekében, hogy ne legyenek átfedések a különböző területek hatósági felügyeleti tevékenysége között. Az egyeztetésre munkacsoportok vezetői kapjanak meghívást, azt követően, hogy a munkacsoportok az adott szakterület feladatait kidolgozták.*

***A Békesség Asztalának ülésén résztvevők, és meghívottak további észrevételei, hozzászólásai az elhangzottakhoz:***

- 1. Termőtalaj, vizek, levegő tisztaságának védelme, helyreállítása érdekében kidolgozandó feladatok*
- 2. Szakrális helyek, energetikai központok, Magurák beemelése a gyógyításba.*
- 3. Spirituális vezetők, gyógyítók meghívása a Békesség Asztalához*
- 4. Vajon alkalmas-e mindenki gyermeknevelésre? Autóvezetéshez jogosítvány kell a gyermekvállaláshoz nem?*
- 5. Szükség van-e a továbbiakban az évenkénti munkahelyi kötelező szűrővizsgálatokra? Az egészségügyi alkalmassági vizsgálatok átgondolása, üzemorvosi rendszer felülvizsgálata.*
- 6. Egészségügy laboratóriumi diagnosztikával meghatározható paraméterek, határértékek valós diagnosztikai jelentőségének felülvizsgálata. A normális, átlagos, egészséges értéktartományok, minősítési rendszerek újraértékelése.*
- 7. A gyógyszereknek, kötszereknek nem lesz értéke, ha ingyen kapják meg az emberek. Valamilyen ár legyen meghatározva.*

**Az Egészségügyi munkacsoport együttműködése más munkacsoportokkal**

Pénzügyi, finanszírozási lehetőségek kidolgozása – Közgazdasági munkacsoport

Szakképzés, továbbképzések, természetgyógyászati képzések – oktatási munkacsoport

Szenvedélybetegségek megelőzés, terápia: - oktatási és népjóléti munkacsoport

Életmód, táplálkozási iránymutatás: - sport és agrárium munkacsoport

Oktatófilmek, médiakampányok: hírközlés- média munkacsoport

### **További szakemberek bevonása munkacsoportba**

Társadalombiztosításban jártas szakember

Ápolók, szakdolgozók

Fogyatékkal élők, mozgássérült emberek gondozásában jártas szakember

Betegjogi képviselő

Az összeállítást készítette a munkacsoport tagjainak javaslatai, ajánlásai, valamint a Békesség Asztalánál 2022. március 26-án elhangzottak alapján:

dr. Herczeg Andrea

az egészségügyi munkacsoport vezetője