



Miniszterelnökség

Iromány száma: **T/339.**

Benyújtás dátuma: **2026-07-07 15:15**

Parlex azonosító: **T18KR7090001**

Címzett: **Forsthoffer Ágnes, az Országgyűlés elnöke**

Tárgy: **Törvényjavaslat benyújtása**

Benyújtó: **Dr. Ruff Bálint György, miniszterelnök-helyettes**

Előadó: **Dr. Hegedűs Zsolt Csaba, egészségügyi miniszter**

Törvényjavaslat címe: **Egyes egészségügyi adatkezelést érintő törvények módosításáról**

A Kormány nevében benyújtom az egyes egészségügyi adatkezelést érintő törvények módosításáról szóló törvényjavaslatot.

2026. évi törvény

egyes egészségügyi adatkezelést érintő törvények módosításáról

[1] Az állam elkötelezett a magyar lakosság egészségi állapotának javítása mellett, amely célt az ellátások és az ellátórendszer hatékonyságának folyamatos javításával törekszik elérni.

[2] Kiemelt cél továbbá a magzati élet és a várandós nők életének védelme, az életminőség javítása, ennek keretében az őket érintő fertőző betegségek visszaszorítása, a fertőzésből származó betegségek kezelésének mielőbbi megkezdése.

[3] A fenti célok megvalósításához – a beteg kiszűréséhez, a fertőzőképességet is csökkentő, megszüntető terápia mielőbbi megkezdéséhez – szükséges megteremteni annak a lehetőségét, hogy a fertőzésre vonatkozó adatot a várandósgondozást végző személy, illetve a beteget ellátó orvos és védőnő láthassa, és intézkedhessen a terápia iránt.

[4] Annak érdekében pedig, hogy az egészségügyi államigazgatási szerv intézkedni tudjon a fertőzött beteggel kapcsolatosan, a fertőző betegség személyazonosító adatokkal történő jelentése szükséges a betegellátó részéről az egészségügyi államigazgatási szerv felé.

[5] A fentieken túlmenően a jogrendszer koherenciájának megőrzése, a jogszabályszerkesztés szabályainak megtartása a jogalkalmazás szempontjából is kiemelt feladat.

[6] A fenti célok elérése érdekében az Országgyűlés a következő törvényt alkotja:

1. A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény módosítása

1. §

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény a következő 135/E. §-sal egészül ki:

„135/E. §

(1) A gyermekvédelmi szakszolgáltatás az örökbefogadás engedélyezését követően az örökbefogadó szülő számára átadja a gyermek Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térben (a továbbiakban: EESZT) tárolt dokumentációját oly módon anonimizálva, hogy a gyermek származására vonatkozó, valamint a gyermek és a gyermek hozzátartozóinak azonosítására alkalmas adatok ne legyenek felismerhetőek.

(2) Az (1) bekezdés szerinti feladat ellátása érdekében az EESZT működtetője a gyermekvédelmi gyám számára – az örökbefogadást megelőzően – hozzáférést biztosít a gyermek EESZT-ben tárolt egészségügyi adataihoz.”

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

2. §

Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban: Eüak.) 15. §-a a következő (5) és (5a) bekezdéssel egészül ki:

„(5) A várandósgondozást végző orvos és a várandóst ellátó más kezelőorvos az 1. számú melléklet A) pontjában foglalt táblázat 68. és 69. sorában szereplő fertőzésre vonatkozó adatokat – az EESZT útján is – megismerheti, függetlenül attól, hogy mely egészségügyi szolgáltató végezte a szűrést.

(5a) Az 1. számú melléklet A) pontjában foglalt táblázat 68. és 69. sorában szereplő fertőzésre vonatkozó adatokat a születendő gyermek élete és testi épsége védelme érdekében a várandósgondozást végző orvos, védőnő és a várandóst ellátó más kezelőorvos számára az EESZT működtetője hozzáférhetővé teszi, abban az esetben is, ha azok az érintett 35/H. § (1) bekezdése szerinti önrendelkezési nyilatkozatában foglalt korlátozás alá esnek. Az érintettet az adatok megismerésének tényéről tájékoztatni szükséges.”

3. §

Az Eüak. 1. számú melléklete helyébe az 1. melléklet lép.

3. A felsőoktatási, kulturális és kapcsolódó törvények módosításáról szóló 2025. évi XCV. törvény módosítása

4. §

Nem lép hatályba a felsőoktatási, kulturális és kapcsolódó törvények módosításáról szóló 2025. évi XCV. törvény 4. §-a.

5. §

A felsőoktatási, kulturális és kapcsolódó törvények módosításáról szóló 2025. évi XCV. törvény 6. §-ának az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 35/J. § (6) bekezdését megállapító rendelkezése a „62/A. § (3) bekezdése szerinti” szövegrész helyett a „135/E. § (1) bekezdése szerinti” szöveggel lép hatályba.

4. Záró rendelkezések

6. §

Ez a törvény 2026. szeptember 1-jén lép hatályba.

Fertőző betegségek listája az érintett részéről történő kötelező adatszolgáltatás, valamint az egészségügyi államigazgatási szerv részére történő kötelező adattovábbítás esetén

A) Személyazonosító adatokkal együtt jelentendő betegségek

	A	B
1	Fertőzések, fertőzőes eredetű betegségek, mérgezések megnevezése	Jelentendő kórokozó
2	Acut flaccid paralysis (heveny petyhüdt bénulás)	
3	Amoebiasis	Entamoeba histolytica
4	Anthrax (lépfene)	Bacillus anthracis
5	Botulizmus	a Clostridium botulinum A, B, és F típusú neurotoxint termelő biovariánsai
6	Brucellosis	Brucella spp.
7	Campylobacteriosis	Campylobacter spp.
8	Creutzfeldt-Jacob-betegség (CJB)	
9	Variáns Creutzfeldt-Jacob-betegség (vCJB)	prion
10	Chikungunya-láz	Chikungunya-vírus
11	Cholera (kolera)	Vibrio cholerae
12	Cryptosporidiosis	Cryptosporidium spp.
13	Diphtheria (torokgyík)	Corynebacterium diphtheriae, Corynebacterium ulcerans, Corynebacterium pseudotuberculosis
14	Echinococcosis	Echinococcus spp.
15	Egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés	
16	Egészségügyi ellátással összefüggő Clostridium difficile által okozott fertőzés	C. difficile toxin pozitív törzsek
17	Egészségügyi ellátással összefüggő multirezisztens kórokozó által okozott fertőzés	Vérből, liquorból és más szövetekből kitenyésztett multirezisztens kórokozók: Staphylococcus aureus MRSA; Enterococcus spp. VRE; Enterobacter spp. MENB; Escherichia coli MECO; Klebsiella spp. MKLE; Acinetobacter baumannii MACI; Pseudomonas aeruginosa MPAE; Stenotrophomonas maltophilia MSTM; Staphylococcus aureus VISA; Klebsiella pneumoniae CRKL; Egyéb Enterobacteriaceae CRE
18	Egészségügyi ellátással összefüggő véráramfertőzés	Bármely baktérium, gomba, vírus (leggyakoribb kórokozók: CNS, S. aureus, Enterococcus spp, E. coli, P. aeruginosa, Enterobacter spp, K. pneumoniae, Candida spp, Acinetobacter spp)

19	Encephalitis infectiosa (fertőző agyvelőgyulladás)	agyvelőgyulladást okozó bármely vírus (leggyakoribb kórokozók: enterovírusok, herpesvírusok, LCM vírus, CMV, kullancsencephalitis vírusa, nyugat-nílusi vírus stb)
20	Enterohaemorrhagiás/verotoxin- (shigatoxin-) termelő Escherichia coli okozott megbetegedés	verotoxin- (shigatoxin-) termelő Escherichia coli
21	Egyéb patogén Escherichia coli által okozott megbetegedés	Escherichia coli (patogenitási markerekkel rendelkező, toxintermelő)
22	Ételfertőzés	az ételfertőzés kórokozójaként azonosított bármely baktérium vagy vírus
23	Ételmérgezés	az ételmérgezés kórokozójaként azonosított bármely baktérium, toxin
24	Febris flava (sárgaláz)	Sárgalázvírus
25	Giardiasis	Giardia lamblia
26	Haemophilus influenzae által okozott invazív betegség	normálisan steril helyről kimutatott Haemophilus influenzae
27	Hantavírus okozta veseszindróma	Hantavírusok
28	Hepatitis infectiosa (heveny fertőző májgyulladás)	
29	Hepatitis A vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis A vírus
30	Hepatitis B vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis B vírus
31	Hepatitis B vírus által okozott krónikus fertőzés (újnonnan diagnosztizált)	Hepatitis B vírus
32	Hepatitis C vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis C vírus
33	Hepatitis C vírus által okozott krónikus fertőzés (újnonnan diagnosztizált)	Hepatitis C vírus
34	Hepatitis E vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis E vírus
35	Influenza	Influenzavírus
36	Keratoconjunctivitis epidemica (fertőző kötőhártya- és szaruhártya-gyulladás)	conjunctiva váladékból kimutatott Adenovírusok
37	Kullancsencephalitis	Kullancsencephalitis vírus
38	Legionárius betegség	Legionella spp.
39	Leptospirosis	Leptospira spp.
40	Listeriosis	Listeria monocytogenes
41	Lyme-kór erythema migrans és heveny neuroborreliosis	Borrelia burgdorferi sensu lato csoportba tartozó humán patogén spirocheták
42	Lyssa (veszettség)	Rabiesvírus
43	Lyssa fertőzésre gyanús sérülés	
44	Madárinfluenza	Humán megbetegedést okozó madárinfluenza-vírus
45	Malaria	Plasmodium spp.
46	Malleus (takonykór)	Burkholderia (Pseudomonas) mallei
47	Meningitis purulenta (gennyes agyhártyagyulladás)	gennyes meningitist okozó bármely baktérium
48	Meningitis serosa (savós agyhártyagyulladás)	asepticus meningitist okozó vírusok [különbéle enterovírusok (Coxsackie A és B vírus egyes szerotípusai, echovírus, enterovírus 71), herpesvírusok, adenovírusok, LCM vírus, CMV stb.]
49	Meningococcus által okozott invazív betegség (meningitis epidemica, meningococcoemia)	normálisan steril helyről kimutatott Neisseria meningitidis

50	Morbilli (kanyaró)	Kanyaróvírus
51	Nyugat-nílusi láz	Nyugat-nílusi vírus
52	Ornithosis (papagájkór)	Chlamydia Psittaci
53	Paratyphus	Salmonella Paratyphi A,B,C
54	Parotitis epidemica (mumpsz)	Mumps vírus
55	Pertussis (szamárköhögés)	Bordetella pertussis
56	Pestis	Yersinia pestis
57	Poliomyelitis anterior acuta (járványos gyermekbénulás)	Poliovírus 1, 2, 3 típusa
58	Q-láz	Coxiella burnetii
59	Rotavírus okozta gastroenteritis	Rotavírus
60	Rubeola (rőzsahimlő)	Rubeolavírus
61	Congenitalis rubeola syndroma	Rubeolavírus
62	Salmonellosis	Salmonella spp.
63	Scarlatina (vörheny)	Streptococcus pyogenes erythrogen toxint termelő törzsei
64	Shigellosis	Shigella spp.
65	Súlyos akut légúti tünetegyüttes (SARS)	SARS-coronavírus
66	Streptococcus pneumoniae által okozott invazív betegség	normálisan steril helyről kimutatott Streptococcus pneumoniae
67	Strongyloidosis	Strongyloides stercoralis
68	Syphilis (vérbaj)	Treponema pallidum
69	Connatalis syphilis	Treponema pallidum
70	Taeniasis	Taenia spp.
71	Tetanus (merevgőrcs)	Clostridium tetani
72	Toxoplasmosis	Toxoplasma gondii
73	Congenitalis toxoplasmosis	Toxoplasma gondii
74	Tuberculosis	Mycobacterium tuberculosis complex
75	Trichinellosis	Trichinella spp.
76	Tularemia	Francisella tularensis
77	Typhus abdominalis	Salmonella Typhi
78	Typhus exanthematicus	Rickettsia prowazeki
79	Varicella (bárányhimlő)	(nem jelentendő a kórokozó)
80	Variola (himlő)	Himlővírus
81	Vírusos haemorrhagiás lázak	Dengue-vírus, Ebola-vírus, Hantavírus, Lassa-vírus, Marburg-vírus, Rift-völgyi láz vírusa, Krími-kongói haemorrhagiás láz vírusa
82	Yersiniosis	Yersinia enterocolitica, Yersinia pseudotuberculosis
83	Korábban Magyarországon nem észlelt, különösen veszélyes fertőző betegség	
84	Új influenzavírus által okozott emberi megbetegedések	Influenzavírus A, B, C

B) Személyazonosító nélkül jelentendő betegségek

	A	B
1	Fertőzések, fertőzőes eredetű betegségek,	Jelentendő kórokozó

	mérgezések megnevezése	
2	AIDS-megbetegedés	HIV
3	HIV-fertőzés	HIV
4	Acut urogenitalis chlamydiasis	Chlamydia trachomatis D-K szerotípusa
5	Gonorrhoea (kankó)	Neisseria gonorrhoeae
6	Lymphogranuloma venereum	Chlamydia trachomatis L1, L2 és L3 szerotípusai

”

Általános indokolás

A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 18. § (6) bekezdése, valamint a Magyar Közlöny kiadásáról, valamint a jogszabály kihirdetése során történő és a közjogi szervezetszabályozó eszköz közzététele során történő megjelöléséről szóló 5/2019. (III. 13.) IM rendelet 20. § (2) bekezdés a) pontja alapján a törvénytervezethez kapcsolódó indokolás közzétételre kerül.

Magyarországon 2024. évben a veleszületett szifiliszes esetek száma háromszorosára nőtt az előző évi esetszámhoz képest. Európai viszonylatban az elmúlt évek esetszámai alapján azon országok közé tartozunk, ahol a legtöbb veleszületett szifilisz fordult elő. Ennek visszaszorítása érdekében tesz javaslatot a törvénymódosítás a benne foglalt intézkedések megtételére.

A törvényjavaslat ezen felül jogtechnikai módosítást tartalmaz.

Részletes indokolás

1. §, 4-5. §

Az egyes felsőoktatási, családjogi és kulturális tárgyú törvények módosításáról szóló 2024. évi LXXVI. törvény (a továbbiakban: Tv1.) a gyermekek védelméről és a gyámsági igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 62/A. §-ának módosításával bevezette az egyszintű örökbefogadási nyilvántartási rendszert 2026. július 1-jei hatállyal. Szakmapolitikai okokra tekintettel az egyes felsőoktatási, családjogi és kulturális tárgyú törvények módosításáról szóló 2024. évi LXXVI. törvény módosításáról szóló 2026. évi XXII. törvény (a továbbiakban: Tv2.) az egyszintű örökbefogadási rendszer bevezetésének határidejét kitolja 2027. január 1-jére.

Ugyanakkor a felsőoktatási, kulturális és kapcsolódó törvények módosításáról szóló 2025. évi XCV. törvény (a továbbiakban: Tv3.) szintén módosítja a Gyvt. 62/A. §-át a titkosan örökbefogadott gyermek egészségügyi dokumentációja kezelése tárgyában 2026. szeptember 1-jei hatállyal. A két törvénymódosítás tartalmában nem függ össze, viszont mindkét törvény a Gyvt. ugyanazon szakaszát, a 62/A. §-át módosítja. A Gyvt. 62/A. §-ának jelenleg nincsenek bekezdései. A Tv1. 2026. július 1-jei hatállyal módosította volna, de helyett a Tv2. 2027. január 1-jei hatállyal módosítja a Gyvt. 62/A. §-át úgy, hogy annak lesz (1) és (2) bekezdése. A Tv3. pedig a Gyvt. 62/A. §-át egészíti ki (3) és (4) bekezdéssel 2026. szeptember 1-jei hatállyal. Így a Gyvt. 62/A. § (1) és (2) bekezdése hatálybalépésének 2027. január 1-jére történő kitolása azt eredményezte, hogy a Gyvt. 2026. szeptember 1-jétől hatályos 62/A. §-a egy számozatlan bekezdésű, pontokra tagolt részből, és ezt követően (3) és (4) bekezdésből áll.

A jogtechnikai, jogszabályszerkesztési probléma feloldása érdekében jelen Javaslat a Gyvt. és a Tv3. módosítására tesz javaslatot akként, hogy – a tartalmat nem érintve, csupán formailag – a Tv3.-nak a titkosan örökbefogadott gyermekek egészségügyi dokumentációjára vonatkozó rendelkezéseit a Gyvt. 62/A. (3) és (4) bekezdése helyett a Gyvt. új 135/E. § (1) és (2) bekezdésébe

javasolja elhelyezni.

2-3. §, 1. melléklet

A betegség kiszűréséhez és a várandós kezelésének mielőbbi megkezdéséhez szükséges megteremteni annak lehetőségét, hogy a fertőzésre vonatkozó adatot a várandósgondozást végző személy vagy a várandóst ellátó más kezelőorvos (pl. a szülést levezető orvos) akkor is láthassa, ha nem a várandósgondozás keretében kerül sor a szifilisz-szűrésre. Jelenleg ezen adathoz az EESZT-ben nem férhet hozzá közvetlenül bármely egészségügyi szolgáltató, ennek a helyzetnek a rendezése indokolt az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban: Eüak.) módosításával, amely előírja, hogy a várandósgondozást végző orvos, a várandóst ellátó más kezelőorvos, a védőnő és a szülést levezető orvos a más egészségügyi szolgáltató által kiszűrt, szifiliszre vonatkozó adatokat – az EESZT útján is – megismerhesse.

Annak érdekében, hogy a szifiliszre vonatkozóan a személyazonosító adatok is rendelkezésre álljanak, szükséges az Eüak. módosítása a tekintetben is, hogy meglegyen a jogalapja annak, hogy a betegellátók személyazonosító adatokkal jelenthessék az egészségügyi államigazgatási szervnek a szifilisz fertőzőes eseteket, a hatékony járványügyi fellépés érdekében.

A szabályozás figyelemmel van az érintettek információs önrendelkezési jogának, a személyes adatok védelméhez való jogának, valamint a várandósok és a magzatok egészségének védelméhez fűződő közérdeknek az összhangjára.

A szifiliszhez kapcsolódó társadalmi előítéletek és stigmatizáció az érintettek számára hátrányos következményekkel járhatnak, illetve az egészségügyi adatok feletti rendelkezési jog korlátozása az egészségügyi ellátórendszerbe és az elektronikus egészségügyi szolgáltatásokba vetett bizalomra is hatással lehet. E kockázatok mérséklését szolgálja, hogy az adat megismerésére kizárólag a várandós ellátásában közvetlenül részt vevő egészségügyi dolgozók jogosultak, az adatkezelés célhoz kötötten történik, a hozzáférések teljes körű naplózása és utólagos ellenőrizhetősége biztosított, valamint az adatkezelésre az egészségügyi és adatvédelmi jogszabályok valamennyi garanciális rendelkezése alkalmazandó. Az adatkezeléshez kapcsolódó kockázatok a hozzáférés szűk körű meghatározására, a célhoz kötött adatkezelésre, a naplózási és ellenőrzési mechanizmusokra, valamint az egészségügyi dolgozókat terhelő titoktartási kötelezettségre figyelemmel megfelelően kezelhetők. A jogszabálmódosítás az érintettek magánszférájának védelme, az egészségügyi adatok biztonsága, valamint a megbélyegzés és a bizalomvesztés kockázatának minimalizálása mellett biztosítja a várandósok ellátásához szükséges információk rendelkezésre állását.

A törvényi szintet az indokolja, hogy egészségügyi adatok átadását kell biztosítani, ezekhez a GDPR 9. cikk 2. bekezdés h) és i) pontjai értelmében tagállami (vagy uniós) jogszabály szükséges, míg az Alaptörvény a személyes adatok védelméhez való jogot alapvető jogként definiálja, amellyel kapcsolatos jogokat és kötelezettségeket az Alaptörvény I. cikke alapján törvény állapítja meg.

6. §

Hatályba léptető rendelkezést tartalmaz.