



**Szám:** ÖNK/1-3/2025.

**ELŐTERJESZTÉS**  
**Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzatának**  
**2025. március 27-i**  
**Közyűlésére**

**Tárgy:** Döntés Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzata Közyűlésének a védőoltások támogatásáról szóló önkormányzati rendelet megalkotásáról

**Előterjesztő:** Sótonyi Mónika alpolgármester

**Az előterjesztés előkészítésében részt vett:** Lehoczki Monika irodavezető  
dr. Soós Hajnalka  
csecsemő- és gyermekgyógyász  
szakorvos, endokrinológus  
Szabó-Fülöp Viktória  
egészségügyi referens  
Madarászné dr. Ifju Bernadett  
csoportvezető

**Az előterjesztést megtárgyalta:** Veszprém MJV Önkormányzata Közyűlésének:  
Közjóléti Bizottsága  
Köznevelési, Ifjúsági, Sport és Civil Bizottsága  
Pénzügyi és Költségvetési Bizottsága  
Ügyrendi és Igazgatási Bizottsága

A döntés meghozatala **minősített** többséget igényel.

**Az előterjesztés törvényességi felülvizsgálatát végezte:**

dr. Lohonyai Bernadett  
aljegyző, irodavezető

## **Tisztelt Közgyűlés!**

Veszprém Megyei Jogú Város házi gyermekorvosai közül többen megkeresték Veszprém Megyei jogú Város Önkormányzatát (a továbbiakban: Önkormányzat) azzal a kéréssel, hogy az Önkormányzat biztosítson támogatást a gyermekek számára az agyhártyagyulladás elleni védőoltáshoz.

A megbetegedés szempontjából a serdülőkorú gyermekek a leginkább veszélyeztetettek. Az oltás beadása célszerű és kiemelten támogatandó közösségváltáskor. A 14 éves korosztály oltható a legnagyobb hatékonysággal, leggazdaságosabban.

A rendelet-tervezet szerint csak a veszprémi lakcímmel rendelkező tanulók részére felhasznált oltóanyag támogatására vállalna kötelezettséget az Önkormányzat, amelynek költségigénye így tervezhető.

Az agyhártyagyulladást számos baktérium vagy vírus okozhatja, így a súlyos betegség megelőzése teljes mértékben nem biztosítható, azonban enyhíthető. A leggyakoribb és legveszélyesebb baktériumfajták ellen elérhetőek védőoltások, így a sokszor halálos kimenetelű betegség jelentős részben megelőzhető. Az agyhártyagyulladás leggyakoribb kórokozója a Meningococcus.

Európában és ezen belül Magyarországon is a Meningococcus B csoport dominanciája ismert, melyet gyakoriságában a C csoport követ. E szerocsoportok okoznak gennyes agyhártyagyulladást. A betegség cseppfertőzéssel terjed, általában gyors lefolyású, és néhány esetben nem agyhártyagyulladást, hanem sokszor órák alatt halálhoz vezető vérmérgezést okoz.

Létezik védőoltás különállóan a C típus ellen, 2014 óta már önállóan B típus ellen is, valamint kombináltan A, C, W-135, Y típusok ellen.

A támogatás kidolgozása során több típusú Meningococcus betegség elleni védőoltás is áttekintésre került (B, C, négy komponensű), melyek ismertetője az alábbiakban található. Összességében azonban megállapítható, hogy egy jogszabályban nem lehet eldönteni, melyik típusú, fajtájú oltóanyag kerüljön támogatásra. Ennek oka az oltandó személy élethelyzete, egészségi állapota, oltásokra adott reakciója. Ezért a rendelet-tervezet alapján a kezelőorvos jelöli ki az oltás fajtáját vagy típusát.

### **1) B típusú agyhártyagyulladás**

Jelenleg forgalomba lévő oltóanyagok Meningococcus B elleni védekezés esetén: Bexsero, Trumenba. Az előzetes felmérések alapján nagy többségében a Bexsero oltás felírására és kiváltására került sor.

#### **1.1 Bexsero szuszpenziós injekció előretöltött fecskendőben**

Az oltási séma az első oltás beadásának idején betöltött életkortól függ. Serdülők (11 éves kortól) és felnőttek esetén **az alapimmunizáláshoz két**, egyenként 0,5 ml-es

dózisú oltás szükséges, melyek beadása között legalább 1 hónapnak el kell telnie. Emlékeztető oltás csak a Meningococcus fertőzésnek folyamatosan kitett egyéneknél szükséges. Az oltóanyag – szükség esetén – adható egyidőben az életkorhoz kötött kötelező és a konjugált A, C, W, Y csoportú Meningococcus oltóanyaggal.

## **1.2 Trumenba szuszpenziós injekció előretöltött fecskendőben**

10 éven felülieknek **az alapimmunizálás: 2 adag** (egyenként 0,5 ml-es) beadása 6 hónap eltéréssel. Emlékeztető oltás adása megfontolandó olyan személyeknél, akik folyamatosan ki vannak téve az invazív Meningococcus megbetegedés fokozott kockázatának.

**A két Meningococcus B vakcina nem felcserélhető. A megkezdett oltási sorozatot ugyanazzal az oltóanyaggal kell befejezni.**

Hazánkban a Meningococcus B és C elleni védőoltás a hazai tapasztalatok és a nemzetközi ajánlások figyelembevételével ajánlott az új közösségbe kerülő 14 – 25 év közötti fiataloknak, lehetőség szerint beiskolázás előtt.

## **2) C típusú agyhártyagyulladás**

Jelenleg forgalomba lévő oltóanyag a Meningococcus C vírus ellen: NeisVac-C.

A 4 hónaposnál idősebb csecsemők, a gyermekek, a serdülők és a felnőttek 0,5 ml oltóanyaggal, **egyszeri alkalommal oltandók**. A 2 éven aluliak számára Meningococcus C konjugált vakcina 100%-os TB-támogatással rendelhető, tehát dobozdíjért (300,- Ft) kiválthatják a szülők 2017. január 1-től. Ezen oltást kisgyermekkorban a legtöbben megkapták, azonban a jelenlegi 14 évesek számára még nem volt TB-támogatással elérhető.

## **3) 4 komponensű A, C, W, Y típusú**

Jelenleg Magyarországon forgalomban lévő oltóanyagok: MenQuadfi, Nimenrix.

### **3.1 MenQuadfi oldatos injekció**

A MenQuadfi a 12 hónapos vagy idősebb egyének aktív immunizálására javallott A, C, W és Y szerocsoportú Neisseria meningitidis által okozott invazív meningococcus-betegségekkel szemben. Az **alapimmunizáció egy oltásból** áll, emlékeztető oltásként is beadható olyan személyeknek, akik korábban már kaptak ugyanezeket a szerocsoportokat tartalmazó meningococcus-vakcinát.

### **3.2 Nimenrix por és oldószer oldatos injekcióhoz**

Hathetes életkortól javallott aktív immunizálásra az A-, C-,W- és Y-szerocsoportú Neisseria meningitidis által okozott invazív Meningococcus betegségekkel szemben. A 6 hónaposnál idősebb csecsemők, gyermekek, serdülők és felnőttek **alapimmunizálása egyetlen** 0,5 ml-es dózисból áll. Az oltóanyag emlékeztető

oltásként is alkalmazható olyan személyeknek, akik korábban Nimenrix, más konjugált vagy poliszacharid meningococcus vakcinával részesültek alapimmunizálásban.

<b>Oltóanyag neve</b>	<b>1 db ára (Ft) közelítőleg</b>	<b>Alapimmunizálás</b>
Bexsero	29.900	2 oltás
Trumenba	37.060	2 oltás
NeisVac-C	7.300	1 oltás
MenQuadfi	16.900	1 oltás
Nimenrix	16.900	1 oltás

A rendelet-tervezet a 14 éves gyermekek számára a védőoltások vakcinájának vagy a védőoltás sor első vakcinájának költségét biztosítja utófinanszírozásként, a szülő, törvényes képviselő kérelmére. A kérelem benyújtására a védőoltás beadását követő 30 napon belül van lehetőség. A kérelemhez csatolni kell a gyógyszer kiváltásáról szóló számlát és a gyermek oltási kiskönyvét, mellyel igazolják az oltóanyag beadását. A támogatás feltétele, hogy a serdülő és legalább az egyik törvényes képviselője Veszprémben minimum 3 hónapja bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezzen. A támogatás kifizetése a kérelmező által megadott számlaszámra vagy ennek hiányában a lakcímére történik.

Kérem a Tisztelt Közgyűlést, az előterjesztést megvitatni és a rendelet-tervezetet elfogadni szíveskedjék.

**Veszprém, 2025. március 7.**

**Sótonyi Mónika**

**Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének  
.../2025. (III. 27.) önkormányzati rendelete  
a védőoltások támogatásáról**

[1] Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzata a lakosság egészségi állapotának megőrzése, a gyermekek agyhártyagyulladás elleni védekezőképessége fokozása érdekében támogatást nyújt a védőoltások finanszírozására a 14. életévét betöltött, de 15 évesnél fiatalabb gyermekeket érintően.

[2] Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzatának Közgyűlése az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 4. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

**1. §**

(1) A rendelet hatálya Veszprém Megyei Jogú Város közigazgatási területén lakcímmel rendelkező és életvitelszerűen a városban élő 14. életévét betöltött természetes személyekre és törvényes képviselőjükre terjed ki.

(2) A lakcím megállapítása szempontjából a személyi adat- és lakcímnyilvántartás adatai irányadóak.

**2. §**

(1) Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzata a Meningococcus B, C vagy A, C, W, Y szerocsoportú betegségek elleni védőoltások vakcinájának vagy védőoltás sor első vakcinájának költségét biztosítja:

a) a betöltött 14. életévtől a 15. életév betöltéséig,

b) tanulói jogviszonnyal, és

c) a kérelem benyújtását megelőző 3 hónapban megszakítás nélkül veszprémi lakcímmel

rendelkező gyermek részére.

(2) Az (1) bekezdés c) pontjában fennálló feltételnek a törvényes képviselő, több törvényes képviselő esetén azok egyike vonatkozásában is fenn kell állnia.

(3) A támogatás egy gyermek után egyszer folyósítható egy oltóanyag megvásárlására, függetlenül az oltóanyag árától vagy az alapimmunizálás eléréséhez szükséges oltóanyag mennyiségétől.

**3. §**

(1) A támogatás iránti kérelmet a gyermek törvényes képviselője a védőoltás beadását követő 30 napon belül jogosult benyújtani a rendelet 1. mellékletében szereplő formanyomtatványon vagy azzal azonos tartalommal. A határidő jogvesztő.

(2) A kérelemhez mellékelni kell az oltás tényének igazolására az oltóanyag kiváltásáról a gyermek nevére kiállított számlát és a gyermek oltási kiskönyvének másolatát.

(3) A valótlan adatközlés a támogatás visszafizetési kötelezettségét vonja maga után.

(4) A támogatás folyósítása a kérelmező által megadott folyószámlára vagy a megadott postai címre történik.

#### **4. §**

Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzatának Közgyűlése a támogatással kapcsolatos hatásköreit a polgármesterre ruházza át. A polgármester átruházott hatáskörben dönt a támogatás megállapításáról, a kérelem elutasításáról, illetve a jogosulatlanul igénybe vett támogatás visszaköveteléséről.

#### **5. §**

Ez a rendelet 2025. április 1-jén lép hatályba.

**Porga Gyula s.k.**  
polgármester

**dr. Dancs Judit s.k.**  
jegyző

## **KÉRELEM AGYHÁRTYAGYULLADÁS ELLENI VÉDŐOLTÁS TÁMOGATÁSA IRÁNT**

### **1. Személyi adatok:**

- 1.1. **A kérelmező neve:** .....
- 1.2. Születési neve: .....
- 1.3. Anyja neve: .....
- 1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....
- 1.5.\* Lakóhelye: .....
- 1.6.\* Tartózkodási helye: .....
- 1.7. Lakcíme, ahol életvitelszerűen lakik:  irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házszám ..... emelet,  
ajtó
- 1.8. Telefonszáma (nem kötelező megadni): .....

- 2.1. **A gyermek neve:** .....
- 2.2. Születési neve: .....
- 2.3. Anyja neve: .....
- 2.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....
- 2.5.\* Lakóhelye: .....
- 2.6.\* Tartózkodási helye: .....
- 2.7. Lakcíme, ahol életvitelszerűen lakik:  irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házszám ..... emelet,  
ajtó
- 2.8. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

*\*Lakcímet igazoló hatósági bizonyítvány alapján kell kitölteni.*

Lakcím: a bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely címe, melynek megállapítása szempontjából a személyi adat- és lakcímnyilvántartás adatai az irányadóak.

**A gyermek részére beadásra került védőoltás neve:.....**

**A támogatást az alábbi címre vagy számlaszámra kérem utalni:**

☐ Veszprém, ..... címre, vagy

számlaszámra kérem utalni.

### 3. Nyilatkozatok:

- 3.1. Hozzájárulok a személyes adatok kezeléséhez a támogatás igénylése céljából.
- 3.2. Nyilatkozom, hogy a gyermek a kérelem benyújtását megelőző három hónapban megszakítás nélkül veszprémi lakcímmel rendelkezik és életvitelszerűen Veszprémben él.
- 3.3. Nyilatkozom mint a gyermek törvényes képviselője, hogy a kérelem benyújtását megelőző három hónapban megszakítás nélkül veszprémi lakcímmel rendelkezem és életvitelszerűen Veszprémben élek.
- 3.3. Nyilatkozom, hogy ugyanerre az oltásra más forrásból nem részesültünk támogatásban.
- 3.4. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközlés a támogatás visszafizetési kötelezettségét vonja maga után.

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

**kérelmező aláírása**

## CSATOLANDÓ

- a gyermek oltási könyvének másolata az oltás tényének igazolására,
- a gyermek nevére kiállított számla az oltóanyag kiváltásáról.

## KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

A kitöltött kérelmet a mellékletekkel elektronikusan, postai úton vagy papír alapon személyesen ügyfélfogadási időben Veszprém Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatalának ügyfélszolgálatán lehet benyújtani (8200 Veszprém, Óváros tér 9.).

Ügyfélfogadási idő: hétfőtől csütörtökig 7.30-16.00, pénteken 7.30-13.30.

Kérdés esetén hívható telefonszám: 06 (88) 550-223, 06 (20) 2132-894.



## **Adatkezelési nyilatkozat**

Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a védőoltások támogatásáról szóló önkormányzati rendelettel összefüggő kérelmekkel kapcsolatban

### **1. A nyilatkozat célja**

Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a védőoltások támogatásáról szóló önkormányzati rendelete alapján a támogatási kérelmek elbírálása és kiutalása érdekében az Ön és gyermeke személyes adatait kezeli.

Az adatkezelés a GDPR és a 2011. évi CXII. törvény (Infotv.) előírásainak megfelelően történik.

A Hivatal jelen nyilatkozat alkalmazásával kívánja igazolni, hogy Ön mint törvényes képviselő hozzájárult, hogy az Ön és gyermeke személyes adatait kezeljük a támogatási kérelem elbírálása és a támogatás kiutalása érdekében.

### **2. Adatkezelő adatai:**

VESZPRÉM MEGYEI JOGÚ VÁROS POLGÁRMESTERI HIVATALA

Székhely: 8200 Veszprém, Óváros tér 9.

Honlap: <https://www.veszprem.hu/>

Adatvédelmi tisztviselő neve: Dr. Miklós Péter

Adatvédelmi tisztviselő elérhetősége: [dmp@dmp.hu](mailto:dmp@dmp.hu)

### **3. Adatkezelés jogalapja és célja:**

A Hivatal a kérelemben szereplő Ön és gyermekének személyes adatait a GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) pontja alapján jogi kötelezettség teljesítése jogalapján kezeli a kérelem elbírálása céljából, a telefonszámot kapcsolattartás végett, a bankszámla adatokat a támogatás kiutalása céljából kezeli.

Az egészségügyi adatokat (oltás neve, oltási kiskönyv másolata, számla) a Hivatal az Ön kifejezett és önkéntes hozzájárulása jogalapján, vagyis a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontja és a GDPR 9. cikk (2) bekezdés a) pontja alapján kezeli a kérelem elbírálása érdekében.

### **4. Adatkezelés időtartama:**

A Hivatal a kérelmet és a kifizetéshez kapcsolódó iratokat az önkormányzati hivatalok egységes irattári tervének kiadásáról szóló 78/2012. (XII. 28.) BM rendelet szerint 10 évig őrzi meg.

A Hivatal az oltási kiskönyv másolatát, számlát a kérelem elbírálása után haladéktalanul törli/megsemmisíti.

### **5. Ön és gyermeke jogai:**

Ingyenes tájékoztatást kérhetnek személyes adataik kezelésének részleteiről, valamint kérhetik azok helyesbítését, törlését, zárolását vagy kezelésének korlátozását. A hozzájárulás visszavonható, de ez nem érinti a visszavonásig végzett jogszerű adatkezelést. Továbbá, megilleti az adathordozhatósághoz való jog is. Minden megkeresésre legfeljebb 1 hónapon belül válaszolunk.

Amennyiben a megkeresés nem vezet eredményre, jogosultak

- az illetékes bíróság előtt érvényesíteni jogaikat; a per az Ön/gyermeke lakóhelye vagy tartózkodási helye szerint illetékes törvényszék előtt is megindítható;

- a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (cím: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.; e-mail: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu);) fordulni és panaszt tenni annak érdekében, hogy Ön és a gyermek az adatkezeléssel kapcsolatos jogait érvényesíteni tudja.

## **6. Adatkezelés biztonsága:**

A Hivatal az Ön és gyermeke személyes adatait a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően, bizalmasan kezeli, és minden szükséges technikai és szervezési intézkedést megtesz azok védelme érdekében. Az adatokhoz kizárólag az arra felhatalmazott munkatársak férhetnek hozzá a feladataik ellátása érdekében, és az adatokat védett informatikai rendszerekben tároljuk. Az adatkezelés során kiemelt figyelmet fordítunk arra, hogy megelőzzük az illetéktelen hozzáférést, az adatok jogosulatlan megváltoztatását vagy nyilvánosságra kerülését.

## **7. Törvényes képviselő nyilatkozata és hozzájárulása az adatkezeléshez:**

Kijelentem, hogy az Önkormányzat adatkezelési tájékoztatóját megismertem és megértettem.

Nyilatkozom, hogy minden szükséges segítséget megadok gyermekemnek annak érdekében, hogy gyermekem az adatkezeléssel kapcsolatos jogait érvényesíteni tudja.

Kijelentem, hogy az egészségügyi adatok kezeléséhez kifejezetten és önkéntesen hozzájárulok:  
(Kérjük, jelölje meg a megfelelő választ egy „X” jellel.)

- ☐ Igen, hozzájárulok
- ☐ Nem járulok hozzá
- tudomásul veszem, hogy ebben az esetben a támogatást nem tudom igénybe venni.

Veszprém, .....

.....  
Törvényes képviselő aláírása

## **Előzetes hatásvizsgálat**

### **Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének védőoltások támogatásáról szóló önkormányzati rendelet megalkotásához**

#### **I.**

A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény (a továbbiakban Jat.) 17. §-a szerint:

17. § (1) A jogszabály előkészítője – a jogszabályban feltételezett hatásaihoz igazodó részletességű – előzetes hatásvizsgálat elvégzésével felméri a szabályozás várható következményeit.
- (2) A hatásvizsgálat során vizsgálni kell
- a) a tervezett jogszabály valamennyi jelentősnek ítélt hatását, különösen
    - aa) társadalmi, gazdasági, költségvetési hatásait
    - ab) környezeti és egészségi következményeit,
    - ac) adminisztratív terheket befolyásoló hatásait, valamint
  - b) a jogszabály megalkotásának szükségességét, a jogalkotás elmaradásának várható következményeit, és
  - c) a jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, tárgyi és pénzügyi feltételeket.

#### **II.**

Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a védőoltások támogatásáról szóló önkormányzati rendelet-tervezetben (a továbbiakban: Tervezet) foglaltak várható hatásai – a Jat 17. §. (2) bekezdésében foglalt elvárások tükrében – az alábbiak szerint összegezhetők:

#### **1. A tervezett jogszabály valamennyi jelentősnek ítélt hatása**

E körben a Jat szerint „különösen” a következő kategóriákat kell vizsgálni.

##### **a) A jogszabály társadalmi, gazdasági, költségvetési hatásai**

###### **aa) A Tervezet társadalmi hatásai:**

A Tervezet társadalmi hatással bír, elősegíti a lakosság egészségi állapotának megőrzését, a gyermekek agyhártyagyulladás elleni védekezőképessége fokozását.

###### **A Tervezet gazdasági, költségvetési hatásai:**

A Tervezetnek gazdasági hatása nincs. A költségvetésben a támogatási összeget szerepeltetni kell, az összeg rendelkezésre áll.

###### **ab) A jogszabály környezeti és egészségi következményei:**

A Tervezetben foglaltaknak a jelenlegi helyzethez viszonyított számottevő környezeti következményei, eltérései nincsenek. A Tervezetben foglaltaknak számottevő egészségi hatása a 14 éves, közösségváltás előtt álló gyermekek oltásának támogatása a Meningococcus által okozott agyhártyagyulladás megelőzése vagy tüneteinek enyhítése érdekében.

ac) *A jogszabály adminisztratív terheket befolyásoló hatásai:*

A Tervezet adminisztratív terheket keletkeztet, azonban a Közfélzeti Irodán belül megoldható.

## **2. A jogszabály megalkotásának szükségessége, a jogalkotás elmaradásának várható következményei:**

A Tervezet megalkotása eredeti jogalkotói hatáskörben történt. Az oltás támogatás a házi gyermekorvosok kezdeményezésére merült fel a lakosság egészségi állapotának megőrzése érdekében.

## **3. A jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek:**

A Tervezet elfogadása esetén többlet személyi, szervezeti és tárgyi feltétel teljesítésének szükségessége nem merül fel. A pénzügyi feltételek a költségvetésben biztosítottak.

## **Indokolás**

### **Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a védőoltások támogatásáról szóló önkormányzati rendelet megalkotásához**

#### **I.**

A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény (a továbbiakban Jat.) 18. §-a szerint:

18. § (1) A jogszabály tervezete preambulomot tartalmaz, amelyben a szabályozás célját minden esetben meg kell határozni. A jogszabály tervezetének preambulumban a jogszabály előkészítője szükség szerint rögzítheti a szabályozással összefüggő azon elvi, elméleti tételeket, amelyeket a jogszabály tervezetének szerkezeti egységeiben a normatív tartalom hiánya miatt nem lehet rendezni.
- (2) A rendelet tervezetének preambuluma az (1) bekezdés szerinti tartalmi elemek mellett tartalmazza a rendelet megalkotásához szükséges, az igazságügyért felelős miniszter rendeletében meghatározott érvényességi kellékek felsorolását.
- (3) A jogszabály tervezetének preambulumát az igazságügyért felelős miniszter rendeletében meghatározott jogszabályszerkesztési követelmények szerint kell kialakítani.
- (4) A preambulomot a jogszabály módosítása esetén a jogszabály megváltozott tartalmának megfelelően módosítani kell, ha az a preambulom és a jogszabály rendelkezéseinek tartalmi összhangja megteremtése érdekében szükséges.
- (5) A jogszabály tervezetéhez a jogszabály előkészítője indokolást csatol, amelyben bemutatja azokat a jogszabály normatív tartalmával összefüggő társadalmi, gazdasági, szakmai okokat, amelyek a javasolt szabályozást szükségessé teszik, továbbá ismerteti a jogi szabályozás várható hatásait, és az álláspontját az indokolás közzétételéről. A jogszabály tervezetéhez tartozó indokolásában a jogszabály előkészítője bemutathatja a szabályozással összefüggő azon részletes körülményeket, amelyek a szabályozás értelmezését segíthetik, továbbá ismertetheti a szabályozás előzményeit.
- (6) A jogszabály tervezetéhez tartozó indokolás nyilvánosságát jogszabályban meghatározottak szerint kell biztosítani.
- (7) A jogszabály tervezetéhez tartozó indokolás kötelező erővel nem rendelkezik.
- (8) A jogszabály értelmezésekor figyelmen kívül kell hagyni a jogszabály tervezetéhez tartozó indokolás jogszabálysöveggel ellentétes részét.

#### **II.**

Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a védőoltások támogatásáról szóló önkormányzati rendelet megalkotásának indokai – a Jat 18. §-a alapján – az alábbiak szerint összegezhetők:

**1. A javasolt szabályozást szükségessé tevő társadalmi, gazdasági, szakmai okok és célok, a jogi szabályozás várható hatásainak ismertetése:**

Veszprém Megyei Jogú Város házi gyermekorvosai közül többen megkeresték Veszprém Megyei jogú Város Önkormányzatát (a továbbiakban: Önkormányzat) azzal a kéréssel, hogy az Önkormányzat biztosítson támogatást a gyermekek számára az agyhártyagyulladás elleni védőoltáshoz.

A megbetegedés szempontjából a serdülőkorú gyermekek a leginkább veszélyeztetettek. Az oltás beadása célszerű és kiemelten támogatandó közösségváltáskor. A 14 éves korosztály oltható a legnagyobb hatékonysággal, leggazdaságosabban.

A rendelet szerint csak a veszprémi lakcímmel rendelkező tanulók részére felhasznált oltóanyag támogatására vállalna kötelezettséget az Önkormányzat, amelynek költségigénye így tervezhető.

Az agyhártyagyulladást számos baktérium vagy vírus okozhatja, így a súlyos betegség megelőzése teljes mértékben nem biztosítható, azonban enyhíthető. A leggyakoribb és legveszélyesebb baktériumfajták ellen elérhetőek védőoltások, így a sokszor halálos kimenetelű betegség jelentős részben megelőzhető. Az agyhártyagyulladás leggyakoribb kórokozója a Meningococcus.

Európában és ezen belül Magyarországon is a Meningococcus B csoport dominanciája ismert, melyet gyakoriságában a C csoport követ. E szerocsoportok okoznak gennyes agyhártyagyulladást. A betegség cseppfertőzéssel terjed, általában gyors lefolyású, és néhány esetben nem agyhártyagyulladást, hanem sokszor órák alatt halálhoz vezető vérmérgezést okoz.

Létezik védőoltás különállóan a C típus ellen, 2014 óta már önállóan B típus ellen is, valamint kombináltan A, C, W-135, Y típusok ellen.

A támogatás kidolgozása során több típusú Meningococcus betegség elleni védőoltás is áttekintésre került (B, C, négy komponensű), melyek ismertetője az alábbiakban található. Összességében azonban megállapítható, hogy egy jogszabályban nem lehet eldönteni, melyik típusú, fajtájú oltóanyag kerüljön támogatásra. Ennek oka az oltandó személy élethelyzete, egészségi állapota, oltásokra adott reakciója. Ezért a rendelet-tervezet alapján a kezelőorvos jelöli ki az oltás fajtáját vagy típusát.

A rendelet a 14 éves gyermekek számára a védőoltások vakcinájának vagy a védőoltás sor első vakcinájának költségét biztosítja utófinanszírozásként, a szülő, törvényes képviselő kérelmére. A kérelem benyújtására a védőoltás beadását követő 30 napon belül van lehetőség. A kérelemhez csatolni kell a gyógyszer kiváltásáról szóló számlát és a gyermek oltási kiskönyvét, mellyel igazolják az oltóanyag beadását. A támogatás

feltétele, hogy a serdülő és legalább az egyik törvényes képviselője Veszprémben minimum 3 hónapja bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezzen. A támogatás kifizetése a kérelmező által megadott számlaszámra vagy ennek hiányában a lakcímére történik.

## **2. Az indokolás közzététele, nyilvánossága**

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. § (3) bekezdése alapján az önkormányzati rendelet tervezetéhez tartozó, a megalkotását megelőzően rendelkezésre álló, végső előterjesztői indokolás Nemzeti Jogszabálytárban történő közzététele kötelező. A közzétett indokolás nyilvános. A jogszabály tervezetéhez tartozó indokolás kötelező erővel nem rendelkezik. A jogszabály értelmezésekor figyelmen kívül kell hagyni a jogszabály tervezetéhez tartozó indokolás jogszabályszöveggel ellentétes részét.

## **3. Előzetes bejelentési kötelezettség**

A Jat. 20. §-a szerinti egyeztetési kötelezettség nem áll fenn.