

## **32/2006. (VIII. 23.) EüM rendelet**

### **az emberi reprodukcióra irányuló különleges eljárások végzésére vonatkozó, valamint az ivarsejtekkel és embriókkal való rendelkezésre és azok fagyasztva tárolására vonatkozó részletes szabályokról szóló 30/1998. (VI. 24.) NM rendelet és a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető meddőségkezelési eljárásokról szóló 49/1997. (XII. 17.) NM rendelet módosításáról**

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. §-a (2) bekezdésének *p*) pontjában és a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. §-a (4) bekezdésének *d*) pontjában foglalt felhatalmazás alapján a következőket rendelem el:

1. §

2. §

3. §

4. § A 30/1998. (VI. 24.) NM rendelet 8. számú melléklete helyébe e rendelet *melléklete* lép.

5. § (1)

(2)

6. § (1) Ez a rendelet a kihirdetését követő 3. napon lép hatályba.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti az emberi reprodukcióra irányuló különleges eljárások végzésére vonatkozó, valamint az ivarsejtekkel és embriókkal való rendelkezésre és azok fagyasztva tárolására vonatkozó részletes szabályokról szóló 30/1998. (VI. 24.) NM rendelet, az Egészségügyi Tudományos Tanácsról szóló 34/2003. (VI. 7.) ESzCsM rendelet, valamint a magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. törvény végrehajtásáról szóló 32/1992. (XII. 23.) NM rendelet módosításáról szóló 6/2006. (II. 20.) EüM rendelet 3. §-a (2) bekezdésének *a*) és *c*) pontja.

(3)

### *Melléklet a 32/2006. (VIII. 23.) EüM rendelethez*

## **30/1998. (VI. 24.) NM rendelet**

### **az emberi reprodukcióra irányuló különleges eljárások végzésére vonatkozó, valamint az ivarsejtekkel és embriókkal való rendelkezésre és azok fagyasztva tárolására vonatkozó részletes szabályokról**

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 247. §-a (2) bekezdésének *p*) pontjában kapott felhatalmazás alapján a következőket rendelem el:

1. § (1) Az Eütv. 166. § (1) bekezdés *a*-*d*) pontjai és *f*) pontja szerinti emberi reprodukcióra irányuló különleges eljárás (a továbbiakban: reprodukciós eljárás) házastársi vagy különeműek közötti élettársi kapcsolatban álló személyeknél, illetve az Eütv. 165. §-ának *c*) pontja szerinti egyedülállóvá vált nőnél (a továbbiakban: kérelmező) akkor végezhető el, ha

*a*) legalább két egymástól független - a meddőség tényének és okának megállapításához szükséges orvosi vizsgálatokon alapuló - szakorvosi szakvélemény alátámasztja, hogy a valamelyik félnél vagy mindkét félnél együttesen fennálló egészségi ok(ok) következtében a kapcsolatból természetes úton nagy valószínűséggel egészséges gyermek nem származhat,

*b*) a nő a reprodukciós kor felső határát nem érte el,

*c*) a kérelmezők nem állnak egymással olyan rokon kapcsolatban, amely a házasságról, a családról és a gyámságról szóló 1952. évi IV. törvény 8. § (1) bekezdésének *a*-*b*) pontja szerint a házasságot érvénytelenné teszi, és ezt írásbeli nyilatkozatukkal alátámasztják,

*d)* a kérelmezők hitelt érdemlően igazolják

*da)* a meddőség kezelésére irányuló egyéb módszerek eredménytelenségét, és

*db)* a (2) bekezdésben foglalt kizáró okok nem állnak fenn,

*e)* a 2. § (4) bekezdés szerinti feltétel teljesül,

*f)* valamennyi feltétel együttes fennállása esetén az alkalmazott eljárással orvosilag megalapozott esélye van egészséges gyermek fogamzásának és megszületésének,

*g)* a kérelmezők a 6. § (1) bekezdésében foglaltak szerint egyes egészségügyi, illetve személyazonosító adataik kezeléséhez hozzájárulnak.

(2) Nem végezhető el a reprodukciós beavatkozás,

*a)* ameddig bármelyik kérelmező a gyermek életét, egészségét, testi épségét közvetlenül fenyegető

*aa)* valamely megbetegedésben szenved, vagy

*ab)* fertőző megbetegedés kórokozóját hordozza;

*b)* ha a létrejövő terhesség a kihordó anya életét súlyosan veszélyezteti, illetőleg abból nagy valószínűséggel egészséges gyermek nem születhet.

(3) Amennyiben a kérelmezők vér szerinti rokoni kapcsolatban állnak egymással, illetve a kórelőzményi adatok alapján az egyébként indokolt, a reprodukciós eljárás elvégzésének előfeltétele, hogy a külön jogszabály szerinti Regionális Genetikai Központ szakmai véleményét a (4) bekezdés szerinti szakorvos a javaslat kialakítása előtt kikérje.

(4) A reprodukciós eljárás elvégzésére irányuló szakorvosi javaslat megadására szülész-nőgyógyász szakképzettségű szakorvos jogosult - az 1/B. § *a)* pontjában és az 1/C. § *c)* pontjában foglaltak kivételével - andrológus szakorvos véleményének figyelembevételével.

(5) A reprodukciós eljárás - a (2) bekezdés szerinti kizáró ok hiányában - akkor javasolható, ha

*a)* a nő rendelkezik megfelelő méhvel, és - a pete, illetve embrióadományozást kivéve - legalább egy, tüszőérlelésre alkalmas petefészekkel, és

*b)* rendelkezésre áll

*ba)* a méhür alkalmasságát, a negatív hüvelyváladékot igazoló, és az alaphormon vizsgálatát tartalmazó eredmény,

*bb)* a férj vagy az élettárs hat hónapnál nem régebbi spermogrammjára.

**1/A. §** Az Eütv. 165. §-ának *d)* pontja szerinti egyedülálló nő esetében (a továbbiakban szintén: kérelmező), amennyiben

*a)* egészségi állapota (meddőség), vagy

*b)* életkora

következtében gyermeket természetes úton nagy valószínűséggel nem vállalhat, az egészségi állapota által indokolt, az Eütv. 166. §-a (1) bekezdésének *b)-d)* és *f)* pontja szerinti reprodukciós eljárás végezhető el.

**1/B. §** Az 1/A. § *a)* pontja szerinti esetben akkor végezhető el a reprodukciós beavatkozás, ha

*a)* legalább két egymástól független - a meddőség tényének és okának megállapításához szükséges orvosi vizsgálatokon alapuló - szakorvosi szakvélemény alátámasztja, hogy a kérelmezőnél fennálló egészségi ok(ok) következtében a kérelmező természetes úton nagy valószínűséggel egészséges gyermeket nem vállalhat, és

*b)* az 1. § (1) bekezdésének *b)* és *d)-g)* pontjában, valamint az 1. § (5) bekezdésének *a)* pontjában és *ba)* alpontjában foglalt feltételek fennállnak.

**1/C. §** Az 1/A. § *b)* pontja szerinti esetben akkor végezhető el a reprodukciós beavatkozás, ha

*a)* a kérelmező életkora miatt természetes úton gyermeket nagy valószínűséggel nem vállalhat, és

*b)* az 1. § (1) bekezdés *db)* alpontjában, *f)* és *g)* pontjában, valamint az 1. § (5) bekezdésének *a)* pontjában és *ba)* alpontjában foglalt feltételek fennállnak, és

*c)* a reprodukciós eljárás elvégzésének indokoltságát két (a beavatkozást végző orvos, illetőleg orvoscsoport tagja, valamint egy, a beavatkozásban részt nem vevő) szülész-nőgyógyász szakképzettségű szakorvos egybehangzó véleménye, illetve ajánlása alátámasztja.

**2. §** (1) Reprodukciós eljárásként az 1. számú mellékletben meghatározott egyes eljárások végezhetők úgy, hogy két reprodukciós beavatkozás között

*a)* a házastárs, illetve élettárs ivarsejtjeivel vagy adományozott ivarsejttel végzett mesterséges ondóbevitel esetén legalább 20 napnak,

*b)* egyéb beavatkozás esetén legalább három hónapnak kell eltelnie.

(2) Az embrióbeültetéssel végzett eljárások alkalmazása során legfeljebb három embrió ültethető be egyidejűleg. Legfeljebb négy embrió ültethető be abban az esetben, ha

*a)* előzetesen legalább egy, embrióbeültetéssel végzett sikertelen beavatkozás történt,

*b)* a kihordó anya 35 évnél idősebb,

*c)* az anya alaphormon vizsgálatának eredménye a petefészkek korai kimerülésére utal,

d) további, azonos személyektől származó ivarsejtekből keletkezett embriók a fagyasztva tároláshoz - a 4. § (2) bekezdésben foglaltakra figyelemmel - nem állnak rendelkezésre azzal, hogy a javallatot az 5. § szerinti programdokumentációban indoklással együtt minden esetben fel kell tüntetni.

(3) Az egyes reprodukciós eljárások elvégzésére irányuló szakorvosi javaslat a 2. számú mellékletben meghatározott indikációk esetében adható meg, az abban foglaltaknak megfelelően.

(4) Az adott egészségügyi szolgáltató reprodukciós eljárás elvégzésére jogosult szervezeti egységének (osztály, részleg) felelős vezetője, ha nem maga adja meg a reprodukciós eljárás (3) bekezdés szerinti indikációját, vizsgálattal vagy vizsgálat nélkül meggyőződik a javaslat helyességéről és ezt a programdokumentációban rögzíti a beavatkozás megkezdése előtt.

### *Ivarsejt-adományozás*

3. § (1) Ivarsejt-adományozásra az a személy jogosult, aki az adományozás 3. számú melléklet szerinti egészségügyi feltételeinek megfelel, és ivarsejtjei orvosi szakvélemény alapján egészséges utód létrehozására nagy valószínűséggel alkalmasak.

(2) Az adományozónak az adományozás során

a) a jövedelemkieséssel, valamint

b) a nyilatkozattétellel,

c) az utazással

összefüggésben keletkezett indokolt és igazolt - a társadalombiztosítási jogviszony alapján meg nem térülő - költségeit az egészségügyi szolgáltató utólag megtéríti. Az egészségügyi szolgáltató vezetője a költségek megtérítésére költségátalányt állapíthat meg.

(3) Az igazolt és szükséges költségeket akkor is meg kell téríteni, ha az adományozó hibáján kívüli okból az adományozás nem vezet a kívánt eredményre.

### *Ivarsejtekkel és embriókkal való rendelkezés, valamint azok fagyasztva tárolásának szabályai*

4. § (1) Ivarsejt, illetve embrió a 4. számú mellékletben meghatározott esetekben, az ott meghatározott céllal tárolható fagyasztva. A fagyasztva tárolás során az egészségügyi szolgáltatónak az 5. számú mellékletben meghatározott feltételeknek eleget kell tennie.

(2) Adományozott hímvarsejtet reprodukciós eljáráshoz történő felhasználását megelőzően legalább 6 hónapig fagyasztva kell tárolni, felhasználni a hímvarsejtet abban az esetben lehet, ha a donor - a 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 24. § (3) bekezdésében foglaltak szerinti - szűrési eredményei negatívak. A fagyasztva tároláshoz ugyanazon személyek ivarsejtjeiből származó embriók közül egyidejűleg legalább kettőt kell lefagyasztani.

(3) Ivarsejt nem tárolható, ha az nem felel meg a 6. számú mellékletben foglaltaknak.

(4) Az adományozó, illetve a letevő a 7. számú melléklet szerinti „Rendelkezési nyilatkozat ivarsejt felhasználásáról” elnevezésű nyomtatványon gyakorolja az adományozott, illetve letétbe helyezett ivarsejtekkel kapcsolatos rendelkezési jogát.

(5) A kérelmezők együttesen, az 1/A. § a) és b) pontja szerinti kérelmező egyedül - az Eütv. 168. §-ának (2) bekezdése szerinti tájékoztatás után - a 8. számú melléklet szerinti „Rendelkezési nyilatkozat fagyasztva tárolt embriókról” elnevezésű nyomtatványon gyakorolják az embriókkal kapcsolatos rendelkezési jogot, és azon megjelölhetik, hogy a rendelkezési jog megszűnése esetére

a) hozzájárulnak az embrióadományozáshoz, illetve

b) hozzájárulnak az embriók tudományos kísérlet céljából történő felhasználásához, vagy

c) kérik az embriók megsemmisítését.

(6) A tárolt ivarsejteket, illetve az embriókat, azok kiadását, felhasználását, illetőleg megsemmisítését folyamatosan kell nyilvántartani a Fagyasztási Naplóban, amelynek meg kell felelnie a 9. számú mellékletben foglalt előírásoknak.

(7) Amennyiben a fagyasztva tárolás helyéről az ivarsejtet vagy az embriót nem a letevő kívánságára szállítják más egészségügyi szolgáltatóhoz, az egészségügyi szolgáltatónak a szállítás során biztosítani kell a sérülésmentességet, továbbá a letevőt az átszállításról haladéktalanul tájékoztatnia kell.

## Programdokumentáció

**5. §** A reprodukciós eljárást végző egészségügyi szolgáltató az egyes reprodukciós eljárásokról programdokumentációt vezet, amely tartalmazza:

- a) az egészségügyi szolgáltató azonosító adatait,
- b) az adott kérelmező(k) azonosítására szolgáló adatokat,
- c) a kérelmezők nyilatkozatát arról, hogy a jogszabályban előírtaknak megfelelnek,
- d) a meddőség tényét és okát megállapító szakvéleményt,
- e) a szakorvosi javaslatot,
- f) az írásos tájékoztatást, és a tájékoztatást követően a kérelmezők által megtett 4. § szerinti nyilatkozatokat,
- g) a 10. számú melléklet szerinti, folyamatosan vezetett Reprodukciós Eljárási Nyilvántartási Lapot, illetve
- h) a 4. § (6) bekezdése szerinti Fagyasztási Naplót.

**6. § (1)** A programdokumentáció alapján az egészségügyi szolgáltató a reprodukciós eljárás során elvégzett beavatkozásról adatlapot készít, amelyet a tárgyhónapot követő hónap 25-éig beküld a (3) bekezdés szerinti Reprodukciós Eljárások Adatbázisba. A kérelmező a reprodukciós eljárás megkezdése előtt - az adatlapra felvett - személyazonosító és egészségügyi adatainak kezeléséhez, továbbításához és felhasználásához a 11. számú melléklet szerinti nyilatkozattal hozzájárul.

(2) Az adatlap tartalmazza:

- a) a kérelmező(k)
  - aa) életkorát,
  - ab) társadalombiztosítási azonosító jelét (a továbbiakban: TAJ szám),
  - ac) nevét, születési idejét és állampolgárságát, amennyiben a kérelmező TAJ számmal nem rendelkezik, továbbá
  - b) a reprodukciós eljárás intézményi sorszámát,
  - c) a meddőség okát,
  - d) a társadalombiztosítás terhére igénybe vett ellátás esetén annak tényét, valamint a beavatkozás idején folyamatban lévő finanszírozott eljárás számát,
  - e) a beavatkozás jellegére vonatkozó adatok közül - értelemszerűen -
    - ea) a stimulációra, annak módjára vonatkozó adatot,
    - eb) a punkció időpontját,
    - ec) a létrehozott embriók számát,
    - ed) az embrióbeültetés időpontját, a beültetett embriók számát,
    - ef) az elvégzett beavatkozás 1. számú melléklet szerinti megnevezését,
    - eg) a fagyasztva tárolt embriók számát,
    - eh) a megsemmisített embriók számát,
    - ei) ha a beavatkozást hímvarsejt- vagy embrióadományozással végzik, akkor a donor születési dátumát, lényeges külsődleges testi jegyeit,
    - f) a beavatkozás eredményességére vonatkozó adatok közül a biokémiai és a klinikai terhesség bekövetkezésének tényét.

(3) A beküldött adatlapok felhasználásával a Reprodukciós Eljárások Adatbázisát a külön jogszabály szerinti Humán Reprodukciós Bizottság (a továbbiakban: Bizottság) vezeti és működteti.

(4) A Bizottság a Reprodukciós Eljárások Adatbázis alapján - figyelemmel a statisztikáról szóló 1993. évi XLVI. törvény 17. § (2) bekezdésében foglaltakra is -

a) évente elkészíti a reprodukciós eljárások statisztikai összesítését országos és az egyes egészségügyi szolgáltatók szerinti bontásban,

b) gondoskodik a nemzetközi adatszolgáltatásról.

(5) A Bizottság, ha a rendelkezésére álló adatokból megállapítja, hogy a kérelmező nem jogosult a társadalombiztosítás terhére igénybe venni a reprodukciós eljárást, úgy az egészségügyi szolgáltató figyelmét erre felhívja, egyidejűleg az Országos Egészségbiztosítási Pénztár illetékes szervét tájékoztatja.

(6) A Bizottság, ha az egészségügyi szolgáltatónál a szakmai és a jogszabályi előírásoknak nem megfelelő működést tapasztal, haladéktalanul felhívja az egészségügyi szolgáltatót a megfelelő működés helyreállítására.

(7) A (2) bekezdés f) pontjában foglaltakról, valamint a bekövetkező szülészeti eseményről, illetőleg annak elmaradásáról a reprodukciós eljárást végző egészségügyi szolgáltató a kérelmezőktől tájékoztatást kér. A tájékoztatás szükségességére az egészségügyi szolgáltató a kérelmezők figyelmét a reprodukciós eljárás megkezdését megelőzően felhívja.

**7. § (1)**

(2) Az embrión, a magzaton - ideértve a halva született magzatot is - végzett kutatással kapcsolatos szabályokról külön jogszabály rendelkezik.

(3)

**8. §** (1) Ez a rendelet 1998. július 1-jén lép hatályba, egyidejűleg a művi beavatkozással történő megtermékenyítésről szóló 12/1981. (IX. 29.) EüM rendelet hatályát veszti.

(2) A rendelet hatálybalépésével egyidejűleg

a)

b)

c)

### 1. számú melléklet a 30/1998. (VI. 24.) NM rendelethez

#### ***Az elvégezhető asszisztált reprodukciós eljárások***

1. In vitro fertilizáció és embriótranszfer (IVF-ET)
2. In vitro fertilizáció és embriótranszfer adományozott ivarsejtekkel
  - 2.1. Adományozott spermiummal
  - 2.2. Adományozott petesejttel
3. Embriótranszfer adományozott embrióval
4. Gaméta intrafallopiaiális transzfer (GIFT)
5. In vitro fertilizáció és intratubáris
  - 5.1. Pronukleáris stádium transzfer (PROST)
  - 5.2. Zigótatranszfer (ZIFT)
  - 5.3. Embriótranszfer (TET)
6. Intracitoplazmatikus spermium injektálás (ICSI)
  - 6.1. Intracitoplazmatikus spermium injektálás (ICSI)
  - 6.2. Intracitoplazmatikus spermium injektálás és mikrosebészeti mellékherei (epididymális) sperma aspiráció (ICSI - MESA)
  - 6.3. Intracitoplazmatikus spermium injektálás és testicular sperma extrakció (ICSI - TESA)
7. Asszisztált hatching (AH)
8. Embriófagyasztás
  - 8.1. In vitro fertilizáció embriófagyasztással
  - 8.2. In vitro fertilizáció és embriótranszfer embriófagyasztással
  - 8.3. Embriótranszfer fagyasztva tárolt embrió felolvasztását követően
9. Mesterséges ondóbevitel
  - 9.1. Férj (AIH) vagy élettárs (AIP) hímvarsejtjeivel
  - 9.2. Idegen férfi (AID) hímvarsejtjeivel

### 2. számú melléklet a 30/1998. (VI. 24.) NM rendelethez

#### ***Az asszisztált reprodukciós beavatkozások javallatai***

1. In vitro fertilizáció és embriótranszfer (IVF-ET)
  - igazoltan mindkét oldalt lezárt vagy hiányzó petevezeték,
  - nem korrigálható petevezeték károsodás,
  - a petevezeték működésének zavarával társult endometriosis,
  - immunológiai eredetű meddőség,
  - ismeretlen eredetű meddőség,
  - andrológiai eredetű meddőség.
2. In vitro fertilizáció és embriótranszfer adományozott ivarsejtekkel
  - 2.1. Adományozott spermiummal
    - igazoltan mindkét oldalt lezárt vagy hiányzó petevezeték,
    - nem korrigálható petevezeték károsodás,
    - a petevezeték működésének zavarával társult endometriózis,
    - immunológiai eredetű meddőség,
    - ismeretlen eredetű meddőség,

- irreverzibilis azoospermia,
- súlyos oligo-terato-asthenozoospermia (OTA-szindróma),
- nem korrigálható ejakulációzavar,
- herék veleszületett vagy szerzett hiánya,
- herék atrophijája,
- a hímvarsejtek mutációs elváltozásának lehetősége (pl. kemo- vagy sugárterápia következtében),
- súlyos örökletes megbetegedés átörökítésének lehetősége,
- saját hímvarsejttel végzett többszöri sikertelen ICSI (MESA, TESA),
- Rh-negatív vércsoportú izoimmunizált nőbeteg.

## 2.2. Adományozott petesejttel

- a petefészekműködés hiánya (korai petefészek kimerülés, rezisztens petefészek tünetegyüttes, kemo- vagy sugárterápia következtében kialakult korai menopauza),
- a petefészek szerzett hiánya,
- gonad diszgenézis,
- a petesejtek mutációs elváltozásának lehetősége,
- súlyos örökletes megbetegedés átvitelének lehetősége,
- többszöri sikertelen IVF-ET vagy ICSI kezelés (sikertelen stimulációs kezelések), fertilizáció elmaradása (saját, illetve donor spermával történő fertilizációs kísérletek során),
- előrehaladott életkor.

## 3. Embriótranszfer adományozott embrióval

- a férfi és a nő együttes infertilitása,
- a pár mindkét tagjának súlyos örökíthető genetikai terheltsége,
- a férfi vagy a nő meddősége és legalább egyoldali genetikai terheltség,
- adományozott petesejttel vagy hímvarsejttel végzett aszisztált reprodukciós eljárások ismételt sikertelennek bizonyultak.

## 4. Gaméta intrafallopialis transzfer (GIFT)

- immunológiai eredetű meddőség,
- andrológiai eredetű meddőség,
- ismeretlen eredetű meddőség,
- endometriózis

funkcionálisan ép petevezető mellett.

## 5. In vitro fertilizáció és intratubáris

### 5.1. Pronucleáris stádium transzfer (PROST)

### 5.2. Zigótatranszfer (ZIFT)

### 5.3. Embriótranszfer (TET)

valamennyi beavatkozástípus javallata lehet

- immunológiai eredetű meddőség,
- andrológiai eredetű meddőség,
- ismeretlen eredetű meddőség,
- endometriózis

funkcionálisan ép petevezető mellett.

## 6. Intracitoplazmatikus spermium injektálás (ICSI)

### 6.1. Intracitoplazmatikus spermium injektálás (ICSI)

- súlyos andrológiai eredetű meddőség, a módszer jellege az andrológiai lelet függvénye, a választott típus az andrológus szakorvos véleményének megfelelő,
- a hímvarsejtek előkészítés utáni száma nem éri el az 500 000-et,
- korábbi két sikertelen IVF-ET beavatkozás.

### 6.2. Intracitoplazmatikus spermium injektálás és mikrosebészeti mellékherei (epididymális) sperma aspiráció (ICSI-MESA)

- vas deferens veleszületett kétoldali hiánya,
- eredménytelen rekonstrukciós műtétek,
- Young-szindróma, kétoldali herniorrhaphia miatti azoospermia,
- mindkét oldali ejakulációs csatorna szintjében fennálló elzáródás,
- az ejakuláció hiánya gerincvelő-sérülés miatt,
- retrográd ejakuláció,
- szexuális funkciózavar egyes esetei.

### 6.3. Intracitoplazmatikus spermium injektálás és herei (testicular) sperma extrakció (ICSI-TESA)

- MESA elvégzését lehetetlenné tevő hegesezés,

- csírasejt hipoplázia vagy aplázia fokális spermatogenezissel szövődött esetei,
- nekrozoospermia,
- IVF kezelés során jelentkező maszturbációs problémák bizonyos esetei.

#### 7. Asszisztált hatching (AH)

- 35 évnél idősebb életkor,
- magas alap szérum FSH érték,
- korábban több sikertelen embriótranszferrel végződött kezelés,
- 15 mikrométernél vastagabb zona pellucida.

#### 8. Embriófagyasztás

##### 8.1. In vitro fertilizáció embriófagyasztással

- petefészek túlstimulációs szindróma veszélye esetén a petesejtek leszívását és megtermékenyítését követően,
- préimplantációs diagnosztikai eljárás kapcsán az eredmény megérkezéséig, illetve az egészséges embriók kiválasztásáig,

- amennyiben a visszaültetett embriók befogadására alkalmatlan a méhnyálkahártya,
- petesejtleszívást követően az embriók visszaültetését lehetetlenné tevő körülmény (pl. vérzés stb.).

##### 8.2. In vitro fertilizáció és embriótranszfer, embriófagyasztással

- a pár megfelelő rendelkezése alapján,
- a létszám feletti (visszaültetésre nem került) embriók későbbi ciklusban történő visszaültetésére,
- minimum két fagyasztva tárolásra alkalmas embrió esetén,
- a nő kemo- vagy radioterápiája előtt,
- adományozásra szánt embriók tárolására felhasználásukig.

##### 8.3. Embriótranszfer fagyasztva tárolt embrió felolvasztását követően

- korábbi kezelési ciklusból fagyasztva tárolt préembriók visszaültetése a teljes kezelt ciklus megismétlése nélkül.

#### 9. Mesterséges ondóbevitel

##### 9.1. A férj vagy élettárs hímivarsejtjeivel (AIH) vagy (AIP)

- a hüvelybe történő ejakuláció képtelensége (pszichogén vagy organikus impotencia, vaginális diszfunkció, súlyos hipospadiázis, retrográd ejakuláció),
- kóros spermogram kevesebb mint 10 millió/ml, kevesebb mint 30% jól mozgó spermium, kevesebb mint 30% normális morfológiájú spermium, az ejakulátum mennyisége kevesebb mint 1 ml, az ejakulátum kifejezetten fokozott viszkozitása,

- gyógyszeresen nem javítható dysmucorrhoea,
- immunológiai eredetű meddőség,
- ismeretlen eredetű meddőség (igazoltan átjárható kürtökkel).

##### 9.2. Idegen férfi hímivarsejtjeivel (AID)

- irreverzibilis azoospermia,
- súlyos oligo-terato-asthenozoospermia (OTA-szindróma),
- nem korrigálható ejakulációzavar,
- herék veleszületett vagy szerzett hiánya,
- herék atrophíája,
- a hímivarsejtek mutációs elváltozásának lehetősége (pl. kemo- vagy sugárterápia következtében),
- súlyos örökletes megbetegedés átörökítésének lehetősége,
- saját hímivarsejtekkel végzett többszöri sikertelen ICSI (MESA, TESA),
- Rh-negatív vércsoportú izoimmunizált nőbeteg.

### 3. számú melléklet a 30/1998. (VI. 24.) NM rendelethez

#### ***Az ivarsejtdonorok kivizsgálása***

1. Orvosi kórelőzmény és vizsgálat
2. Genetikai kórelőzmény (családfelemzés)
3. Genetikai szűrővizsgálat
4. Andrológiai vizsgálat, ezen belül részletes kvalitatív és kvantitatív spermatológiai elemzés, eredménytől függően akár ismételt is
5. Pszichológiai vizsgálat
6. Laboratóriumi vizsgálatok
  - 6.1. Általános laboratóriumi vizsgálatok (vérkép, vizelet stb.)

6.2. Mikrobiológiai és szerológiai vizsgálat, ezen belül - a vizsgált személy nemének megfelelően - különös tekintettel:

- 6.2.1. HIV
  - 6.2.2. Syphilis
  - 6.2.3. Hepatitis B és C
  - 6.2.4. Neisseria gonorrhoeae
  - 6.2.5. Herpes genitalis
  - 6.2.6. Cytomegalovirus
  - 6.2.7. Chlamydia trachomatis
  - 6.2.8. Trichomonas vaginalis
7. Az ivarsejtdonorok rendszeresen ismétlődő vizsgálatai:
- 7.1. HIV-szűrés

#### 4. számú melléklet a 30/1998. (VI. 24.) NM rendelethez

### ***Az ivarsejtek és embriók fagyasztva tárolásának javallatai***

Az embriók fagyasztva tárolásának javallatai:

- számfeletti embriók későbbi ciklusban történő visszaültetése,
- amennyiben valamilyen ok miatt az adott kezelt ciklusban az embriótranszfer ellenjavallt,
- a nő kemo- vagy radioterápiája előtt,
- preimplantációs diagnosztikai eljárás során annak eredményének megérkezéséig, illetve az egészséges embriók későbbi visszaültetéséig,
- adományozásra szánt embriók tárolására felhasználásig.

A spermiumok fagyasztva tárolásának javallatai:

1. Saját célra történő hímivarsejt-fagyasztás:

- kemo- és radioterápia előtt,
- orvosi indikáció alapján végzett, sterilitást eredményező andrológiai műtétek vagy vazektómia előtt,
- a férj közösülési képtelensége esetén,
- IVF-ET során, ha a férj/élettárs képtelen a petesejtnyerés időpontjában hímivarsejtet nyerni,
- szociális javallat (pl. a férj hosszabb távolléte) esetén.

2. Spermadonáció céljára történő spermafagyasztás: a donor sperma felhasználásának javallatai szerint.

#### 5. számú melléklet a 30/1998. (VI. 24.) NM rendelethez

### ***A fagyasztva tárolás intézeti feltételei***

1. Személyi feltételek:

A fagyasztva tárolást biológus, orvos vagy állatorvos végzettségű személy vagy ezek valamelyikének felügyeletével olyan biológusasszisztens végezheti, aki kellő gyakorlatot szerzett az ivarsejtek, illetve embriók fagyasztva tárolásában. A gyakorlat megszerzéséért, illetve a tevékenység engedélyezéséért az IVF labor vezetője a közvetlen felelős.

2. Tárgyi feltételek:

Az IVF-ET laboratóriumokban végzett fagyasztva tárolás műszerezettsége a következőkkel egészül ki:

- programozható fagyasztó automata berendezés (amennyiben csak hímivarsejtek fagyasztva tárolása történik, úgy megfelelő fagyasztó berendezés),
- az ivarsejtek, illetve embriók fagyasztva tárolására alkalmas tartályok,
- a fagyasztáshoz szükséges oldatok,
- szalmák, kazetták (különböző színekben),
- folyamatos folyékony nitrogén ellátás.

3. Biztonsági előírások:

- a laborműszereket, azok működőképességét folyamatosan ellenőrizni kell, az ellenőrzések időpontját, eredményét a műszerkönyvekben rögzíteni kell,
- a fagyasztó automaták programbeíró kódját csak az arra illetékes és kijelölt személyek ismerhetik, az előre meghatározott programok módosítását csak az arra felhatalmazott személyek végezhetik el, mely változtatásokat írásban is rögzíteniük kell (a módosított program írásbeli dokumentációja),

- a fagyasztási eljárás megkezdése előtt a folyékony nitrogén szintjének ellenőrzése kötelező,
- a fagyasztó automata lehetőleg rendelkezzen szünetmentes áramforrással is,
- a tárolóedények folyékony nitrogén szintjének ellenőrzését vagy gépi ellenőrző és riasztó rendszerrel vagy manuális módszerrel kell megoldani. Az ellenőrzések időpontját, a tárolóedények folyékony nitrogénnel történő feltöltésének időpontjait regisztrálni kell,
  - nem megengedhető, hogy a fagyasztva tárolt embriók a folyékony nitrogén szintjének a kritikus érték alá csökkenése miatt károsodjanak,
  - a tároló, zárható edényeket tartalmazó helyiségbe illetéktelenek nem léphetnek be,
  - a tárolóedények zárjának nyitási mechanizmusait csak az arra illetékesek ismerhetik,
  - a páciensek, a fagyasztva tárolt ivarsejtek, illetve embriók egyértelmű azonosíthatóságáról gondoskodni kell. Az azonosíthatóság, a követhetőség minden egyes manipuláció esetén biztosított kell legyen,
  - a fagyasztás, a fagyasztva tárolás adatait megfelelő módon kell dokumentálni.
- 4. A fagyasztva tárolás dokumentációja:
  - 4.1. A fagyasztva tárolást kérelmező, illetve az abba beleegyező nyilatkozat
  - 4.2. Rendelkezési nyilatkozat (lásd 8. számú melléklet)
  - 4.3. Fagyasztási Napló (lásd 9. számú melléklet)

## 6. számú melléklet a 30/1998. (VI. 24.) NM rendelethez

### ***Ivarsejt, illetve embrió tárolását kizáró körülmények***

1. Hímivarsejt adományozás céljára nem tárolható, ha
  - a) a fagyasztás előtt az alábbi feltételek nem teljesülnek:
    - aa) mennyisége nem több mint 1,5 ml,
    - ab) a hímivarsejt koncentráció nem több mint  $50 \times 10^6$ /ml,
    - ac) a mozgékony hímivarsejtek aránya nem több mint 50%,
    - ad) a normális alakú hímivarsejtek aránya nem több mint 30%;
  - b) a fagyasztás után az alábbi feltételek nem teljesülnek:
    - ba) a hímivarsejtek több mint 50%-a nem élte túl a fagyasztást,
    - bb) a mozgékony hímivarsejtek száma nem több mint 30%.
2. Embrió nem tárolható, ha
  - a) nincs legalább két fagyasztásra alkalmas embrió,
  - b) az embriók egyébként friss embriótranszferre alkalmatlanok,
  - c) az embriók a minősítési rendszer utolsó két kategóriájába tartoznak,
  - d) a pár az embriók fagyasztva tárolását nem kéri.

7. számú melléklet a 30/1998. (VI. 24.) NM rendelethez

***Rendelkezési nyilatkozat ivarsejt felhasználásáról***

Sorszám:

Kelet:

Alulírott ..... közlöm,

hogy ..... intézetben (klinikán) levett ivarsejtjeimet

a) az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 171. §-ának (3) bekezdése szerinti, anonim ivarsejt-adományozás céljára felajánlom,

b) az Eütv. 171. § (4) bekezdése szerinti, meghatározott recipiens számára történő női ivarsejt-adományozás céljára felajánlom,

c) orvostudományi kutatás céljára felajánlom,

d) későbbi saját felhasználás céljából letétbe helyezem,

e) későbbi saját felhasználás céljából letétbe helyezett ivarsejtjeimet - amennyiben a tárolási idő alatt azokat fel nem használom - a tárolási idő leteltét követően orvostudományi kutatás céljára felajánlom.

Az a) ponthoz:

Tudomásul veszem, hogy a más személynél történő reprodukciós eljárás céljára felajánlott ivarsejtek (petesejt- és hímvarsejt) feletti rendelkezés jogát - amennyiben az ivarsejtet az intézet (klinika) elfogadja - a felajánló nyilatkozat tételével elvesztem. Tudomásul veszem, hogy az Eütv. 171. §-ának (3) bekezdése alapján az ivarsejt-adományozáshoz az adományozó nevének (családi és utónév, leánykori név), anyja leánykori nevének, az adományozó lakcímének, születési idejének, nemének, külsődleges testi jegyeinek, ismert megbetegedéseinek a közlése szükséges. Ezen adatokat a következők szerint rendelkezésre bocsátom:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Tudomásul veszem, hogy anonim ivarsejt-adományozás esetén személyazonosító adataimat az intézet (klinika) bizalmasan kezeli, egyidejűleg azonban az ivarsejteket felhasználó személyek adatairól tájékoztatást én sem kapok, ilyen tájékoztatásra jogosult nem vagyok. Kijelentem, hogy az ivarsejtjeim reprodukciós eljáráshoz történő felhasználása érdekében jogszabályban előírt orvosi vizsgálatoknak alávetem magam. Egyidejűleg - ivarsejtjeim felhasználása esetére - hozzájárulok egyes személyazonosító adataimnak (születési dátum, lényeges külsődleges testi jegyek) a Reprodukciós Eljárások Adatbázisban személyazonosításra nem alkalmas módon történő - jogszabály szerinti - nyilvántartásához és felhasználásához.

A b) ponthoz:

ba) Tudomásul veszem, hogy az adományozó nyilatkozatban meghatározott recipiens számára reprodukciós eljárás céljára felajánlott női ivarsejtek feletti rendelkezés jogát a felajánló nyilatkozat tételével elveszítem.

Tudomásul veszem, hogy az Eütv. 171. §-ának (3) és (4) bekezdése alapján a meghatározott recipiens számára történő női ivarsejt-adományozáshoz az adományozó nevének (családi és utónév, leánykori név), anyja leánykori nevének, az adományozó lakcímének, születési idejének, külsődleges testi jegyeinek, ismert megbetegedéseinek a közlése szükséges. Ezen adatokat a következők szerint rendelkezésre bocsátom:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Kijelentem, hogy az adományozó nyilatkozatban meghatározott recipiens számára történő női ivarsejt-adományozás ellenérték nélkül, kényszertől, fenyegetéstől és megfélemléstől mentesen történt.

Kijelentem, hogy női ivarsejtjeim reprodukciós eljáráshoz történő felhasználása érdekében jogszabályban előírt orvosi vizsgálatoknak alávetem magam. Egyidejűleg hozzájárulok egyes személyazonosító adataimnak (születési dátum, lényeges külsődleges testi jegyek) a Reprodukciós Eljárások Adatbázisban személyazonosításra nem alkalmas módon történő - jogszabály szerinti - nyilvántartásához és felhasználásához.

bb) Kijelentem, hogy az adományozó nyilatkozatban meghatározott recipiens számára fel nem használt női ivarsejtek más személy részére történő, személyazonosításra alkalmatlan módon való felhasználásba beleegyezem.

A c) ponthoz:

Tudomásul veszem, hogy az orvostudományi kutatás céljára felajánlott ivarsejtek feletti rendelkezés jogát - amennyiben a felajánlott ivarsejteket az intézet (klinika), illetőleg kutatóhely elfogadja - a felajánló nyilatkozat tételével elveszítem.

A d) ponthoz:

Tudomásul veszem, hogy a letétbe helyezett ivarsejtjeim felett a rendelkezés jogát én gyakorolom. Tudomásul veszem, hogy külön rendelkezésem nélkül [e) pont] az ivarsejtek fagyasztva tárolhatóságának határidejét követően letétbe helyezett ivarsejtjeimet megsemmisítik.

Az e) ponthoz:

Tudomásul veszem, hogy az ivarsejtek fagyasztva tárolhatóságának határidejéig a letétbe helyezett ivarsejtjeim felett a rendelkezés jogát én gyakorolom. A határidő lejártát követően az ivarsejtjeimet - megfelelő rendelkezésem esetén, amennyiben a felajánlott ivarsejtjeimet az intézet (klinika), illetőleg kutatóhely elfogadja - orvostudományi kutatás céljára felhasználják. Tudomásul veszem, hogy a felajánlott ivarsejtek feletti rendelkezés jogát a fagyasztva tárolhatóságának határidejének leteltével elveszítem, illetve azt, hogy amennyiben a kutatási célra történő felajánlás nem kerül elfogadásra, az ivarsejtjeimet megsemmisítik.

Kelt: ..... (helység)..... (dátum)

.....  
nyilatkozatot tevő aláírása

## 8. számú melléklet a 30/1998. (VI. 24.) NM rendelethez

### ***Rendelkezési nyilatkozat fagyasztva tárolt embriókról***

Sorszám:

Kelte:

#### ***I. Együttes rendelkezési nyilatkozat***

Alulírottak ..... (feleség/nő),  
illetve ..... (férj/férfi)  
a ..... intézet

(klinika) Asszisztált Reprodukciós Központjában (a továbbiakban: ARK) tárolt, saját ivarsejtjeinkből vagy adományozott és saját ivarsejtjeinkből származó embriók további felhasználásáról a következők szerint rendelkezünk.

1. Az embriókat későbbi saját felhasználás céljából letétbe kívánjuk helyezni. A letétbe helyezett embriók feletti rendelkezés jogát a továbbiakban

a) együttesen, vagy

b) a mellékeltlen csatolt, közokiratban (teljes bizonyító erejű magánokiratban) foglalt lemondó nyilatkozatnak megfelelően

kívánjuk gyakorolni.

Tudomásul vesszük, hogy bármelyikünk halála esetén az embriók feletti rendelkezés jogát a túlélő rendelkezésre jogosult gyakorolja. Mindkettőnk halála, válásunk, illetve élettársi kapcsolatunk megszűnése esetére

a) felajánljuk a tárolt embriókat más személyeknél elvégzendő reprodukciós eljárás céljára,

b) felajánljuk a tárolt embriókat embriókutatás céljára,

c) kérjük az embriók megsemmisítését.

2. Az embriókat más személyeknél történő reprodukciós eljárás céljára felajánljuk. Tudomásul vesszük, hogy - amennyiben a felajánlást az intézet (klinika) elfogadja - nyilatkozatunkkal az embriók feletti rendelkezés jogát elveszítjük. Tudomásul vesszük, hogy az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 176. §-ának (1) bekezdésére figyelemmel az embrióadományozáshoz szükséges az embriót létrehozó személyek életkorának, külsődleges testi jegyeinek, valamint az ismeretes megbetegedéseinek közlése. Ezen adatokat a következők szerint rendelkezésre bocsátjuk:

.....  
.....  
.....  
.....

Tudomásul vesszük, hogy a hatályos jogszabályok alapján az embrióadományozás anonim, ennek megfelelően személyazonosító adatainkat a fagyasztva tárolást végző intézet (klinika) bizalmasan kezeli, egyidejűleg azonban az embriókat felhasználó személyek adatairól tájékoztatást mi sem kapunk, ilyen tájékoztatásra jogosultak nem vagyunk.

3. Az embriókat orvostudományi kutatás céljára felajánljuk. Tudomásul vesszük, hogy e nyilatkozatunkkal - amennyiben a felajánlást az intézet (klinika) vagy a kutatóhely elfogadja - az embriók feletti rendelkezési jogunkat elveszítjük.

Kelt: ..... (helység) ..... (dátum)

.....  
feleség/nő

.....  
férj/férfi

Sorszám:

Kelte:

**II. Önálló rendelkezési nyilatkozat**

Alulírott ..... (kérelmező)

a ..... intézet

(klinika) Asszisztált Reprodukciós Központjában (a továbbiakban: ARK) tárolt, adományozott és saját ivarsejtekből származó embriók további felhasználásáról a következők szerint rendelkezem.

1. Az embriókat későbbi saját felhasználás céljából letétbe kívánom helyezni. A letétbe helyezett embriók feletti rendelkezés jogát önállóan gyakorlom. Tudomásul veszem, hogy halálom esetére

- a) felajánlom a tárolt embriókat más személyeknél elvégzendő reprodukciós eljárás céljára,
- b) felajánlom a tárolt embriókat embriókutatás céljára,
- c) kérem az embriók megsemmisítését.

2. Az embriókat más személyeknél történő reprodukciós eljárás céljára felajánlom. Tudomásul veszem, hogy - amennyiben a felajánlást az intézet (klinika) elfogadja - nyilatkozatommal az embriók feletti rendelkezés jogát elveszítem. Tudomásul veszem, hogy az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 176. §-ának (1) bekezdésére figyelemmel, az embrióadományozáshoz szükséges az embriót létrehozó személyek életkorának, külsődleges testi jegyeinek, valamint az ismeretes megbetegedéseinek közlése. Ezen adataimat a következők szerint rendelkezésre bocsátom:

.....  
.....  
.....  
.....

Tudomásul veszem, hogy a hatályos jogszabályok alapján az embrióadományozás anonim, ennek megfelelően személyazonosító adataimat a fagyasztva tárolást végző intézet (klinika) bizalmasan kezeli, egyidejűleg azonban az embriókat felhasználó személyek adatairól tájékoztatást én sem kapok, ilyen tájékoztatásra jogosult nem vagyok.

3. Az embriókat orvostudományi kutatás céljára felajánlom. Tudomásul veszem, hogy e nyilatkozatommal - amennyiben a felajánlást az intézet (klinika) vagy a kutatóhely elfogadja - az embriók feletti rendelkezési jogomat elveszítem.

Kelt: ..... (helység) ..... (dátum)

.....  
kérelmező

### 9. számú melléklet a 30/1998. (VI. 24.) NM rendelethez

#### ***A Fagyasztási Napló tartalmi követelményei***

A Fagyasztási Napló tartalmazza a következőket:

- az intézmény azonosító adatai,
- az adott páciens azonosítására szolgáló adatok,
- a fagyasztás időpontja,
- a fagyasztás módszere (alkalmazott krioprotektív, dehidráló anyagok, fagyasztási program). Fagyasztó automaták esetén a gép által elkészített írásos dokumentum, folyamatábra,
- a fagyasztásra került embriók, ivarsejtek adatai,
- a tárolás adatai az adott tárolóhelyen fellelhető anyagok egyértelmű azonosítására, a következők szerint: a szalma színe, a szalmát lezáró műanyag dugó színe, a szalmákat tartalmazó kazetta színe (ez utóbbin külön legyenek rajta azonosító adatok), továbbá a tárolóhely, illetve a tárolótank száma,
- a fagyasztást végző személy neve vagy azonosítója,
- a felolvasztás adatai (felolvasztás időpontja, módszere, a felolvasztott embriók, ivarsejtek jellemzői, minőségi mutatói),
- a felolvasztást végző személy neve vagy azonosítója,
- a felolvasztott embriók, ivarsejtek sorsára utaló megjegyzés (pl. embriótranszfer vagy mesterséges ondóbevitel időpontja),
- amennyiben az embriók tudományos kísérletre kerülnek, úgy a kísérleti napló azon adatai, amelyek alapján az embriók sorsa követhetővé válik,
- megsemmisítés esetén arra vonatkozó megjegyzés, hogy hány embriót, milyen állapotban semmisítettek meg, a megsemmisítést végző személy neve (amennyiben az adott intézet megsemmisítési naplót vezet, úgy annak száma).

### 10. számú melléklet a 30/1998. (VI. 24.) NM rendelethez

#### ***Reprodukciós Eljárási Nyilvántartási Lap tartalma***

A Reprodukciós Eljárási Nyilvántartási Lap tartalmazza a következőket:

- az intézmény azonosító adatai,
- az adott páciens azonosítására szolgáló adatok (név, TAJ szám, születési idő),
- a kezelőorvos, valamint az embriológiai tevékenységet végző személy neve,
- punkció sorszám, a
- embriótranszfer sorszám, a
- diagnózisok,
- a meddőség oka,
- alkalmazott eljárás típusa,
- férj andrológiai lelete,
- stimulációra alkalmazott gyógyszerek,
- hCG beadás időpontja, ciklusnap,
- tenyésztéshez alkalmazott oldat készítésének időpontja, alkalmazott kiegészítő anyagok,
- punkció időpontja, ciklusnap,
- nyert petesejtek száma, minősége (részletesen külön tenyésztési lapon is szerepelhet),
- fertilizáció időpontja,
- spermiumkoncentráció, preparálás módja, kiindulási és felhasználási paraméterek,

- fertilizált sejtek száma, minősége,
- nem fertilizált sejtek száma,
- szabályosan osztódott sejtek minősége,
- embriótranszfer időpontja, ciklusnapja, transzferált sejtek száma és minőségi megoszlása,
- fagyasztott sejtek száma, fagyasztási napló száma,
- megsemmisített embriók száma,
- az embriótranszfer utáni gyógyszeres kezelés módja,
- túlstimuláció, annak stádiumbeosztása,
- ellenőrzésre visszarendelés időpontja és eredménye.

11. számú melléklet a 30/1998. (VI. 24.) NM rendelethez

***Rendelkezési nyilatkozat a reprodukciós eljárás során keletkezett adatokról***

Sorszám:

Kelet:

Alulírott ..... közlöm, hogy  
 ..... intézetben (klinikán) a ..... sorszámon  
 nyilvántartott reprodukciós eljárás során felvett adatok  
 a) rögzítéséhez, nyilvántartásához és kezeléséhez, valamint  
 b) a Reprodukciós Eljárások Adatbázis számára történő továbbításához, és  
 c) a jogszabály szerinti célok teljesítése érdekében történő felhasználásához  
 hozzájárulok.

Kelt: ..... (helység) ..... (dátum)

.....  
 kérelmező

**49/1997. (XII. 17.) NM rendelet**

**a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető meddőségkezelési eljárásokról**

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 83. §-a (3) bekezdésének f) pontjában kapott felhatalmazás alapján az alábbiakat rendelem el:

**1. §** A meddőség megállapítására és kezelésére irányuló e rendelet szerinti egészségügyi szolgáltatás - figyelemmel az emberi reprodukcióra irányuló különleges eljárások végzésére vonatkozó, valamint ivarsejtekkel és embriókkal való rendelkezésre és azok fagyasztva tárolására vonatkozó részletes szabályokról szóló 30/1998. (VI. 24.) NM rendeletre (a továbbiakban: R.) - csak orvosi indikáció alapján, az Egészségbiztosítási Alapból e feladatra finanszírozott egészségügyi szolgáltatónál vehető igénybe térítésmentesen.

**2. § (1)** A meddőség kezelése körébe tartozik

- a) az orvosi vizsgálatok közül:
  - aa) a meddőség tényének és okának megállapításához szükséges orvosi vizsgálat,
  - ab) az ivarsejtek adományozását megelőző, a donor egészségi állapotának és genetikai alkalmasságának megállapítását célzó orvosi vizsgálatok,
  - ac) a tárolt ivarsejtek tárolás és felhasználás előtti orvosi vizsgálata,
  - ad) az embrióadományozást megelőző - a recipiensre és az embrióra vonatkozó - vizsgálatok;
- b) az ivarszervek reprodukciós funkcióját javító kezelések;
- c) az emberi reprodukcióra irányuló különleges beavatkozások közül
  - ca) a testen kívüli megtermékenyítés és embrióbeültetés (R. 1. számú melléklet 1. pont, 4. pont, 5. pont),

*cb*) ivarsejt adományozásával történő testen kívüli megtermékenyítés és embrióbeültetés (R. 1. számú melléklet 2. pont),

*cc*) embrióadományozással végzett embrióbeültetés (R. 1. számú melléklet 3. pont), valamint

*cd*) a női ivarsejt megtermékenyülését, illetőleg megtermékenyíthetőségét, valamint a megtermékenyített ivarsejt megtapadását, fejlődését elősegítő egyéb módszer (R. 1. számú melléklet 6-7. pont)

körében legfeljebb öt teljes, az embrió beültetésével végződő beavatkozás - ideértve a felsorolt eljárások során keletkezett, fagyasztva tárolt embriók beültetését is, ha azok a korábbi eljárások során kerültek fagyasztásra (R. 1. számú melléklet 8. pont) -, illetve

*ce*) a házastárs, illetve élettárs ivarsejtjeivel végzett mesterséges ondóbevitelből (R. 1. számú melléklet 9.1. pont) legfeljebb hat,

*cf*) adományozott ivarsejttel végzett mesterséges ondóbevitelből (R. 1. számú melléklet 9.2. pont) legfeljebb hat beavatkozás.

(2) Az (1) bekezdésben foglaltakon túl a meddőség kezelése körébe tartozik

*a*) az egészségi okból, szakorvosi javaslat alapján ivarsejteket fagyasztva tárolás céljából a letétet elfogadó szolgáltatónál ivarsejt letétbe helyezése az (1) bekezdés *c*) pontjában foglalt beavatkozásokhoz szükséges mennyiségben,

*b*) az embrió Magyarországon végzett, későbbi meddőségkezelés céljára - a szolgáltató által meghatározott, indokolt számban, legfeljebb azonban 5 év időtartamra - embrióletétbe helyezése.

**2/A. §** (1) A 2. § (1) bekezdés *c*) pontja szerinti egyes beavatkozások, továbbá a (2) bekezdés szerinti letét térítésmentesen akkor vehető igénybe, ha az R. 1. §-ában, valamint 1/A-1/C. §-ában foglalt feltételek a (2) bekezdésben foglalt kivételekkel fennállnak.

(2) A kötelező egészségbiztosítás terhére nem vehető igénybe az (1) bekezdés szerinti szolgáltatás, ha

*a*) a beavatkozásra az R. 1/A. §-ának *b*) pontja szerinti esetben, nem egészségügyi indokból kerül sor,

*b*) az ivarsejtek letételére nem egészségügyi indokból kerül sor,

*c*) az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 20. § (3) bekezdésében foglaltaknak megfelelően a kérelmező az ellátás visszautasítását megalapozó állapotban van.

(3) Ha a 2. § (1) bekezdésének *b*) és *c*) pontja szerinti egyes kezeléseket, illetve beavatkozásokat nem fekvőbeteg részére nyújtják, úgy a szükséges gyógyszerek biztosítására a járóbeteg-ellátás szabályai szerint kerül sor.

**3. §** (1) A 2. § (1) bekezdés *ca*)-*cd*) pontja szerinti egyes beavatkozások térítésmentesen évente több alkalommal, de legalább az egyes beavatkozások közötti három hónapos időközökkel vehetők igénybe.

(2) A 2. § (1) bekezdés *c*) pontja szerinti egyes beavatkozások - a beavatkozás megszakítása esetén - térítésmentesen akkor vehetők igénybe, ha a megkezdett beavatkozás megszakításának orvosi indoka volt, vagy a megkezdett beavatkozás megszakítására az egészségügyi szolgáltatóra visszavezethető indok miatt került sor.

**4. §** Az, aki nem orvosi indikáció alapján vette igénybe a művi meddövétellel irányuló szolgáltatást, a 2. § (1) bekezdése szerinti szolgáltatásokat csak a teljes térítési díj megfizetése mellett veheti igénybe.

**5. §** (1) E rendelet 1998. január 1-jén lép hatályba.

(2)-(3)