



Tartalomjegyzék

2009. évi CIII. törvény	Az Európai Közösség és tagállamai, valamint Albánia, Bosznia és Hercegovina, Bulgária, az Egyesült Nemzetek Ideiglenes Koszovói Közigazgatási Missziója, Horvátország, Izland, Macedónia Volt Jugoszláv Köztársaság, Montenegró, Norvégia, Románia és Szerbia között létrejött, az európai közös légtér (EKL) létrehozására irányuló többoldalú Megállapodás módosításának kihirdetéséről	38983
245/2009. (X. 30.) Korm. rendelet	Az egyes 2009. évi decentralizált önkormányzati fejlesztési és területfejlesztési célú, valamint egyes 2009. évi központi előirányzatok felhasználásának részletes szabályairól szóló 85/2009. (IV. 10.) Korm. rendelet módosításáról	39001
57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelet	Egyes rendvédelmi szervek hivatásos állományú tagjai egészségi, pszichikai és fizikai alkalmasságáról, közalkalmazottai és köztisztviselői munkaköri egészségi alkalmasságáról, a szolgálat-, illetve keresőképtelenség megállapításáról, valamint az egészségügyi alapellátásról	39002
58/2009. (X. 30.) IRM rendelet	Az igazságügyi szakértői kamara által lefolytatott egyes közigazgatási hatósági eljárásokért fizetendő igazgatási szolgáltatási díjról	39139
29/2009. (X. 30.) ÖM rendelet	Az önkormányzati hivatalok egységes irattári tervének kiadásáról	39140
24/2009. (X. 30.) SZMM rendelet	Az Országos Képzési Jegyzékről és az Országos Képzési Jegyzékbe történő felvétel és törlés eljárási rendjéről szóló 1/2006. (II. 17.) OM rendelet módosításáról	39162
104/2009. (X. 30.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	36172
105/2009. (X. 30.) AB határozat	Az Alkotmánybíróság határozata	39189
148/2009. (X. 30.) KE határozat	Kitüntetéses doktorrá avatásról	39194
149/2009. (X. 30.) KE határozat	Kitüntetés adományozásáról	39194
150/2009. (X. 30.) KE határozat	Kitüntetés adományozásáról	39195

Tartalomjegyzék

151/2009. (X. 30.) KE határozat	Kitüntetés adományozásáról	39195
152/2009. (X. 30.) KE határozat	Nyugállományú altábornagyi előléptetésről	39196
153/2009. (X. 30.) KE határozat	Pénzügyőr dandártábornoki kinevezésről	39196
1180/2009. (X. 30.) Korm. határozat	A gyógyászati segédeszköz támogatás és a gyógyszertámogatás 2009. év végi finanszírozásához szükséges lépésekről	39197
90/2009. (X. 30.) ME határozat	A Katonai Biztonsági Hivatal főigazgatójának kinevezéséről	39199
91/2009. (X. 30.) ME határozat	A Központi Statisztikai Hivatal elnökének kinevezéséről	39199
92/2009. (X. 30.) ME határozat	A Magyar Energia Hivatal elnökhelyettese kinevezéséről	39200

II. Törvények

2009. évi CIII. törvény

az Európai Közösség és tagállamai, valamint Albánia, Bosznia és Hercegovina, Bulgária, az Egyesült Nemzetek Ideiglenes Koszovói Közigazgatási Missziója, Horvátország, Izland, Macedónia Volt Jugoszláv Köztársaság, Montenegró, Norvégia, Románia és Szerbia között létrejött, az európai közös légtér (EKLТ) létrehozására irányuló többoldalú Megállapodás módosításának kihirdetéséről*

1. § Az Országgyűlés az Európai Közösség és tagállamai, valamint Albánia, Bosznia és Hercegovina, Bulgária, az Egyesült Nemzetek Ideiglenes Koszovói Közigazgatási Missziója, Horvátország, Izland, Macedónia Volt Jugoszláv Köztársaság, Montenegró, Norvégia, Románia és Szerbia között létrejött, az európai közös légtér (EKLТ) létrehozására irányuló többoldalú Megállapodás (a továbbiakban: EKLТ megállapodás) alapján felállított EKLТ vegyes bizottságnak az EKLТ megállapodás I. mellékletét módosító 1/2008 határozatát (a továbbiakban: az EKLТ megállapodás I. mellékletének módosítása) e törvénnyel kihirdeti.

2. § Az EKLТ megállapodás I. melléklete módosításának hiteles angol és magyar nyelvű szövege a következő:

**„DECISION No 1/2008 OF THE ECAA JOINT COMMITTEE
of 10 December 2008
replacing Annex I to the ECAA Agreement**

THE JOINT COMMITTEE,
Having regard to the Multilateral Agreement between the European Community and its Member States, Albania, Bosnia and Herzegovina, Bulgaria, Croatia, the former Yugoslav Republic of Macedonia, Iceland, Montenegro, Norway, Romania, Serbia and the United Nations Interim Administration Mission in Kosovo on the establishment of a European Common Aviation Area (the ECAA Agreement), and in particular to Article 17(3)(a) thereof,
HAS DECIDED AS FOLLOWS:

Sole Article

The Annex to this Decision replaces Annex I to the ECAA Agreement.

Done at Oslo, 10 December 2008.

ANNEX
„ANNEX I

RULES APPLICABLE TO CIVIL AVIATION

The „Applicable provisions” of the following European Community acts shall be applicable in accordance with the Main Agreement and Annex II on horizontal adaptations unless otherwise specified in this Annex or in Protocols I to IX thereafter. Where necessary, specific adaptations for each individual act are set out hereafter:

* A törvényt az Országgyűlés a 2009. október 12-i ülésnapján fogadta el.

*A. Market Access and Ancillary issues**No 1008/2008*

Regulation (EC) No 1008/2008 of the European Parliament and of the Council of 24 September 2008 on common rules for the operation of air services in the Community (Recast)

Applicable provisions: Articles 1 to 24, Article 26 and Annex I

No 95/93

Council Regulation (EEC) No 95/93 of 18 January 1993 on common rules for the allocation of slots at Community airports

as amended by:

- Regulation (EC) No 894/2002 of the European Parliament and of the Council of 27 May 2002 amending Council Regulation (EEC) No 95/93,
- Regulation (EC) No 1554/2003 of the European Parliament and of the Council of 22 July 2003 amending Council Regulation (EEC) No 95/93,
- Regulation (EC) No 793/2004 of the European Parliament and of the Council of 21 April 2004 amending Council Regulation (EEC) No 95/93.

Applicable provisions: Articles 1 to 12, and 14a(2)

As regards the application of Article 12(2), the term „the Commission” shall read „the Joint Committee”.

No 96/67

Council Directive 96/67/EC of 15 October 1996 on access to the groundhandling market at Community airports

Applicable provisions: Articles 1 to 25 and Annex

As regards the application of Article 10, the term „Member States” shall read „EC Member States”.

As regards the application of Article 20(2), the term „the Commission” shall read „the Joint Committee”.

No 785/2004

Regulation (EC) No 785/2004 of the European Parliament and of the Council of 21 April 2004 on insurance requirements for air carriers and aircraft operators

Applicable provisions: Articles 1 to 8, and 10(2)

*B. Air Traffic Management**No 549/2004*

Regulation (EC) No 549/2004 of the European Parliament and of the Council of 10 March 2004 laying down the framework for the creation of the single European sky (the framework Regulation)

Applicable provisions: Articles 1 to 4, 6, and 9 to 14

No 550/2004

Regulation (EC) No 550/2004 of the European Parliament and of the Council of 10 March 2004 on the provision of air navigation services in the single European sky (the service provision Regulation)

Applicable provisions: Articles 1 to 19, Annexes I and II

No 551/2004

Regulation (EC) No 551/2004 of the European Parliament and of the Council of 10 March 2004 on the organisation and use of the airspace in the single European sky (the airspace Regulation)

Applicable provisions: Articles 1 to 11

No 552/2004

Regulation (EC) No 552/2004 of the European Parliament and of the Council of 10 March 2004 on the interoperability of the European Air Traffic Management network (the interoperability Regulation)

Applicable provisions: Articles 1 to 12, Annexes I to V

No 2096/2005

Commission Regulation (EC) No 2096/2005 of 20 December 2005 laying down common requirements for the provision of air navigation services

as amended by:

- Commission Regulation (EC) No 1315/2007 of 8 November 2007 on safety oversight in air traffic management and amending Regulation (EC) No 2096/2005,
- Commission Regulation (EC) No 482/2008 of 30 May 2008 establishing a software safety assurance system to be implemented by air navigation service providers and amending Annex II to Regulation (EC) No 2096/2005,
- Commission Regulation (EC) No 668/2008 of 15 July 2008 amending Annexes II to V of Regulation (EC) No 2096/2005 laying down common requirements for the provision of air navigation services, as regards working methods and operating procedures.

Applicable provisions: Articles 1 to 9, Annexes I to V

No 2150/2005

Commission Regulation (EC) No 2150/2005 of 23 December 2005 laying down common rules for the flexible use of airspace

Applicable provisions: Articles 1 to 9, Annex

No 1032/2006

Commission Regulation (EC) No 1032/2006 of 6 July 2006 laying down requirements for automatic systems for the exchange of flight data for the purpose of notification, coordination and transfer of flights between air traffic control units

Applicable provisions: Articles 1 to 10, Annexes I to V

No 1033/2006

Commission Regulation (EC) No 1033/2006 of 4 July 2006 laying down the requirements on procedures for flight plans in the pre-flight phase for the single European sky

Applicable provisions: Articles 1 to 5, Annex

No 2006/23

Directive 2006/23/EC of the European Parliament and of the Council of 5 April 2006 on a Community air traffic controller licence

Applicable provisions: Articles 1 to 16, Articles 18 to 19, Annexes I to IV

No 1794/2006

Commission Regulation (EC) No 1794/2006 of 6 December 2006 laying down a common charging scheme for air navigation services

Applicable provisions: Articles 1 to 17, Annexes I to VI

No 219/2007

Council Regulation (EC) No 219/2007 of 27 February 2007 on the establishment of a Joint Undertaking to develop the new generation European air traffic management system (SESAR)

Applicable provisions: Article 1(1)–(2) and (5)–(7), Articles 2 to 3, Article 4(1), Annex

No 633/2007

Commission Regulation (EC) No 633/2007 of 7 June 2007 laying down requirements for the application of a flight message transfer protocol used for the purpose of notification, coordination and transfer of flights between air traffic control units

Applicable provisions: Articles 1 to 7, the second and third sentences of Article 8, Annexes I to IV

No 1265/2007

Commission Regulation (EC) No 1265/2007 of 26 October 2007 laying down requirements on air-ground voice channel spacing for the single European sky

Applicable provisions: Articles 1 to 9, Annexes I to IV

No 1315/2007

Commission Regulation (EC) No 1315/2007 of 8 November 2007 on safety oversight in air traffic management and amending Regulation (EC) No 2096/2005

Applicable provisions: Articles 1 to 15

No 482/2008

Commission Regulation (EC) No 482/2008 of 30 May 2008 establishing a software safety assurance system to be implemented by air navigation service providers and amending Annex II to Regulation (EC) No 2096/2005

Applicable provisions: Articles 1 to 5, Annexes I to II

*C. Aviation Safety**No 3922/91*

Council Regulation (EEC) No 3922/91 of 16 December 1991 on the harmonisation of technical requirements and administrative procedures in the field of civil aviation

as amended by:

- Commission Regulation (EC) No 2176/96 of 13 November 1996 amending to scientific and technical progress Council Regulation (EEC) No 3922/91,
- Commission Regulation (EC) No 1069/1999 of 25 May 1999 adapting to scientific and technical progress Council Regulation (EEC) No 3922/91,
- Commission Regulation (EC) No 2871/2000 of 28 December 2000 adapting to scientific and technical progress Council Regulation (EEC) No 3922/91 on the harmonisation of technical requirements and administrative procedures in the field of civil aviation,
- Regulation (EC) No 1592/2002 of the European Parliament and of the Council of 15 July 2002 on common rules in the field of civil aviation and establishing a European Aviation Safety Agency,
- Regulation (EC) No 1899/2006 of the European Parliament and of the Council of 12 December 2006 amending Council Regulation (EEC) No 3922/91 on the harmonisation of technical requirements and administrative procedures in the field of civil aviation,
- Regulation (EC) No 1900/2006 of the European Parliament and of the Council of 20 December 2006 amending Council Regulation (EEC) No 3922/91 on the harmonisation of technical requirements and administrative procedures in the field of civil aviation,
- Commission Regulation (EC) No 8/2008 of 11 December 2007 amending Council Regulation (EEC) No 3922/91 as regards common technical requirements and administrative procedures applicable to commercial transportation by aeroplane,
- Commission Regulation (EC) No 859/2008 of 20 August 2008 amending Council Regulation (EEC) No 3922/91 as regards common technical requirements and administrative procedures applicable to commercial transportation by aeroplane.

Applicable provisions: Articles 1 to 10, 12 to 13 with the exception of Article 4(1) and Article 8(2) (second sentence), Annexes I to III

As regards the application of Article 12, „Member States” shall read „EC Member States”.

No 216/2008

Regulation (EC) No 216/2008 of the European Parliament and of the Council of 20 February 2008 on common rules in the field of civil aviation and establishing a European Aviation Safety Agency, and repealing Council Directive 91/670/EEC, Regulation (EC) No 1592/2002 and Directive 2004/36/EC

Applicable provisions: Articles 1 to 68 with the exception of Article 65, the second subparagraph of Article 69(1), Article 69(4), Annexes I to VI

No 1702/2003

Commission Regulation (EC) No 1702/2003 of 24 September 2003 laying down implementing rules for the airworthiness and environmental certification of aircraft and related products, parts and appliances, as well as for the certification of design and production organisations

as amended by:

- Commission Regulation (EC) No 381/2005 of 7 March 2005 amending Regulation (EC) No 1702/2003 laying down implementing rules for the airworthiness and environmental certification of aircraft and related products, parts and appliances, as well as for the certification of design and production organisations,
- Commission Regulation (EC) No 706/2006 of 8 May 2006 amending Regulation (EC) No 1702/2003 as regards the period during which Member States may issue approvals of a limited duration,
- Commission Regulation (EC) No 335/2007 of 28 March 2007 amending Regulation (EC) No 1702/2003 as regards the implementing rules related to environmental certification of aircraft and related products, parts and appliances,
- Commission Regulation (EC) No 375/2007 of 30 March 2007 amending Regulation (EC) No 1702/2003 laying down implementing rules for the airworthiness and environmental certification of aircraft and related products, parts and appliances, as well as for the certification of design and production organisations,
- Commission Regulation (EC) No 287/2008 of 28 March 2008 on the extension of the period of validity of referred to in Article 2c(3) of Regulation (EC) No 1702/2003,
- Commission Regulation (EC) No 1057/2008 of 27 October 2008 amending Appendix II to Annex to Regulation (EC) No 1702/2003 concerning the Airworthiness Review Certificate (EASA Form 15a).

Applicable provisions: Articles 1 to 4, Annex. The transitional periods referred to in this Regulation shall be determined by the Joint Committee.

No 2042/2003

Commission Regulation (EC) No 2042/2003 of 20 November 2003 on the continuing airworthiness of aircraft and aeronautical products, parts and appliances, and on the approval of organisations and personnel involved in these tasks

as amended by:

- Commission Regulation (EC) No 707/2006 of 8 May 2006 amending Regulation (EC) No 2042/2003 as regards approvals of a limited duration and Annexes I and III,
- Commission Regulation (EC) No 376/2007 of 30 March 2007 amending Regulation (EC) No 2042/2003 on the continuing airworthiness of aircraft and aeronautical products, parts and appliances, and on the approval of organisations and personnel involved in these tasks,
- Commission Regulation (EC) No 1056/2008 of 27 October 2008 amending Regulation (EC) No 2042/2003 on the continuing airworthiness of aircraft and aeronautical products, parts and appliances, and on the approval of organisations and personnel involved in these tasks.

Applicable provisions: Articles 1 to 6, Annexes I to IV

No 94/56

Council Directive 94/56/EC of 21 November 1994 establishing the fundamental principles governing the investigations of civil aviation accidents and incidents

Applicable provisions: Articles 1 to 12

As regards the applications of Articles 9 and 12, the term „the Commission” shall read „all other ECAA Contracting Parties”.

No 2003/42

Directive 2003/42/EC of the European Parliament and of the Council of 13 June 2003 on occurrence reporting in civil aviation

Applicable provisions: Articles 1 to 11, Annexes I and II

No 1321/2007

Commission Regulation (EC) No 1321/2007 of 12 November 2007 laying down implementing rules for the integration into a central repository of information on civil aviation occurrences exchanged in accordance with Directive 2003/42/EC of the European Parliament and of the Council

Applicable provisions: Articles 1 to 4

No 1330/2007

Commission Regulation (EC) No 1330/2007 of 24 September 2007 laying down implementing rules for the dissemination to interested parties of information on civil aviation occurrences referred to in Article 7(2) of Directive 2003/42/EC of the European Parliament and of the Council

Applicable provisions: Articles 1 to 10, Annexes I to II

No 104/2004

Commission Regulation (EC) No 104/2004 of 22 January 2004 laying down rules on the organisation and composition of the Board of Appeal of the European Aviation Safety Agency

Applicable provisions: Articles 1 to 7 and Annex

No 736/2006

Commission Regulation (EC) No 736/2006 of 16 May 2006 on working methods of the European Aviation Safety Agency for conducting standardisation inspections

Applicable provisions: Articles 1 to 18

No 768/2006

Commission Regulation (EC) No 768/2006 of 19 May 2006 implementing Directive 2004/36/EC of the European Parliament and of the Council as regards the collection and exchange of information on the safety of aircraft using Community airports and the management of the information system

Applicable provisions: Articles 1 to 5

No 593/2007

Commission Regulation (EC) No 593/2007 of 31 May 2007 on the fees and charges levied by the European Aviation Safety Agency

Applicable provisions: Articles 1 to 12, Article 14(2), Annex

No 2111/2005

Regulation (EC) No 2111/2005 of the European Parliament and of the Council of 14 December 2005 on the establishment of a Community list of air carriers subject to an operating ban within the Community and on informing air transport passengers of the identity of the operating air carrier, and repealing Article 9 of Directive 2004/36/EC

Applicable provisions: Articles 1 to 13, Annex

No 473/2006

Commission Regulation (EC) No 473/2006 of 22 March 2006 laying down implementing rules for the Community list of air carriers which are subject to an operating ban within the Community referred to in Chapter II of Regulation (EC) No 2111/2005 of the European Parliament and of the Council

Applicable provisions: Articles 1 to 6, Annexes A to C

No 474/2006

Commission Regulation (EC) No 474/2006 of 22 March 2006 establishing the Community list of air carriers which are subject to an operating ban within the Community referred to in Chapter II of Regulation (EC) No 2111/2005 of the European Parliament and of the Council as regularly amended by Commission Regulations

Applicable provisions: Articles 1 to 3, Annexes A to B

*D. Aviation security**No 300/2008*

Regulation (EC) No 300/2008 of the European Parliament and of the Council of 11 March 2008 on common rules in the field of civil aviation security and repealing Regulation (EC) No 2320/2002

Applicable provisions: Articles 1 to 18, Article 21, Article 24(2)–(3), Annex

No 820/2008

Commission Regulation (EC) No 820/2008 of 8 August 2008 laying down measures for the implementation of the common basic standards on aviation security

Applicable provisions: Articles 1 to 6, Annex, Attachment 1

No 1217/2003

Commission Regulation (EC) No 1217/2003 of 4 July 2003 laying down common specifications for national civil aviation security quality control programmes

Applicable provisions: Articles 1 to 11, Annexes I and II

No 1486/2003

Commission Regulation (EC) No 1486/2003 of 22 August 2003 laying down procedures for conducting Commission inspections in the field of civil aviation security

Applicable provisions: Articles 1 to 16

No 1138/2004

Commission Regulation (EC) No 1138/2004 of 21 June 2004 establishing a common definition of critical parts of security restricted areas at airports

Applicable provisions: Articles 1 to 8

*E. Environment**No 2002/30*

Directive 2002/30/EC of the European Parliament and of the Council of 26 March 2002 on the establishment of rules and procedures with regard to the introduction of noise-related operating restrictions at Community airports

As amended or adapted by the 2003 Act of Accession and the 2005 Act of Accession

Applicable provisions: Articles 1 to 15, Annexes I and II

No 2002/49

Directive 2002/49/EC of the European Parliament and of the Council of 25 June 2002 relating to the assessment and management of environmental noise

Applicable provisions: Articles 1 to 16, Annexes I to VI

No 2006/93

Directive 2006/93/EC of the European Parliament and of the Council of 12 December 2006 on the regulation of the operation of aeroplanes covered by Part II, Chapter 3, Volume 1 of Annex 16 to the Convention on International Civil Aviation, second edition (1988)

Applicable provisions: Articles 1 to 5

*F. Social Aspects**No 1989/391*

Council Directive 89/391/EEC of 12 June 1989 on the introduction of measures to encourage improvements in the safety and health of workers at work

as amended by:

– Directive 2007/30/EC of the European Parliament and of the Council of 20 June 2007 amending Council Directive 89/391/EEC, its individual Directives and Council Directives 83/477/EEC, 91/383/EEC, 92/29/EEC and 94/33/EC with a view to simplifying and rationalising the reports on practical implementation

Applicable provisions: Articles 1 to 16, and 18 to 19

No 2003/88

Directive 2003/88/EC of the European Parliament and of the Council of 4 November 2003 concerning certain aspects of the organisation of working time

Applicable provisions: Articles 1 to 19, 21 to 24 and 26 to 29

No 2000/79

Council Directive 2000/79/EC of 27 November 2000 concerning the European Agreement on the Organisation of Working Time of Mobile Workers in Civil Aviation concluded by the Association of European Airlines (AEA), the European Transport Workers' Federation (ETF), the European Cockpit Association (ECA), the European Regions Airline Association (ERA) and the International Air Carrier Association (IACA)

Applicable provisions: Articles 2 to 3, Annex

*G. Consumer Protection**No 90/314*

Council Directive 90/314/EEC of 13 June 1990 on package travel, package holidays and package tours

Applicable provisions: Articles 1 to 10

No 93/13

Council Directive 93/13/EEC of 5 April 1993 on unfair terms in consumer contracts

Applicable provisions: Articles 1 to 10 and Annex

As regards the application of Article 10, the term „the Commission” shall read „all other ECAA Contracting Parties”.

No 95/46

Directive 95/46/EC of the European Parliament and of the Council of 24 October 1995 on the protection of individuals with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data

Applicable provisions: Articles 1 to 34

No 2027/97

Council Regulation (EC) No 2027/97 of 9 October 1997 on air carrier liability in the event of accidents as amended by:

– Regulation (EC) No 889/2002 of the European Parliament and of the Council of 13 May 2002 amending Council Regulation (EC) No 2027/97

Applicable provisions: Articles 1 to 8

No 2001/95

Directive 2001/95/EC of the European Parliament and of the Council of 3 December 2001 on general product safety

Applicable provisions: Articles 1 to 13, 16 and 18, Annexes I to II

No 261/2004

Regulation (EC) No 261/2004 of the European Parliament and of the Council of 11 February 2004 establishing common rules on compensation and assistance to passengers in the event of denied boarding and of cancellation or long delay of flights, and repealing Regulation (EEC) No 295/91

Applicable provisions: Articles 1 to 17

No 1107/2006

Regulation (EC) No 1107/2006 of the European Parliament and of the Council of 5 July 2006 concerning the rights of disabled persons and persons with reduced mobility when travelling by air

Applicable provisions: Articles 1 to 16, Annexes I to II

*H. Other legislation**No 2299/1989*

Council Regulation (EEC) No 2299/1989 of 24 July 1989 on a code of conduct for computer reservation systems as amended by:

- Council Regulation (EEC) No 3089/93 of 29 October 1993 amending Regulation (EEC) No 2299/89,
- Council Regulation (EC) No 323/1999 of 8 February 1999 amending Regulation (EEC) No 2299/89.

Applicable provisions: Articles 1 to 22 and Annex

No 91/670

Council Directive 91/670/EEC of 16 December 1991 on mutual acceptance of personnel licences for the exercise of functions in civil aviation

Applicable provisions: Articles 1 to 8 and Annex

No 437/2003

Regulation (EC) No 437/2003 of the European Parliament and of the Council of 27 February 2003 on statistical returns in respect of the carriage of passengers, freight and mail by air as amended by:

- Commission Regulation (EC) No 1358/2003 of 31 July 2003 implementing and amending Regulation (EC) No 437/2003 of the European Parliament and of the Council,
- Commission Regulation (EC) No 546/2005 of 8 April 2005 adapting Regulation (EC) No 437/2003 of the European Parliament and of the Council as regards the allocation of reporting-country codes and amending Commission Regulation (EC) No 1358/2003 as regards the updating of the list of Community airports.

Applicable provisions: Articles 1 to 11, Annexes I and II

No 1358/2003

Commission Regulation (EC) No 1358/2003 of 31 July 2003 implementing Regulation (EC) No 437/2003 of the European Parliament and of the Council on statistical returns in respect of the carriage of passengers, freight and mail by air and amending Annexes I and II thereto

as amended by:

- Commission Regulation (EC) No 158/2007 of 16 February 2007 amending Commission Regulation (EC) No 1358/2003 as regards the list of Community airports.

Applicable provisions: Articles 1 to 4, Annexes I to III

No 2003/96

Council Directive 2003/96/EC of 27 October 2003 restructuring the Community framework for the taxation of energy products and electricity

Applicable provisions: Article 14(1)(b) and (2)"

No. 2003/96

Council Directive 2003/96/EC of 27 October 2003 restructuring the Community framework for the taxation of energy products and electricity

Applicable provisions: Article 14, paragraphs 1(b) and 2."

„Az EKLT vegyes bizottság 1/2008 határozata**(2008. december 10.)****az európai közös légtér létrehozásáról szóló többoldalú megállapodás I. melléklete új szövegének megállapításáról**

A VEGYES BIZOTTSÁG,

tekintettel az Európai Közösség és tagállamai, valamint Albánia, Bosznia és Hercegovina, Bulgária, az Egyesült Nemzetek

Ideiglenes Koszovói Közigazgatási Missziója, Horvátország, Izland, Macedónia Volt Jugoszláv Köztársaság, Montenegró,

Norvégia, Románia és Szerbia között létrejött, az európai közös légtér létrehozásáról szóló többoldalú megállapodásra (a továbbiakban: EKLT-megállapodás) és különösen annak 17. cikke (3) bekezdésének a) pontjára,

A KÖVETKEZŐKÉPPEN HATÁROZOTT:

Egyetlen cikk

Az EKLT-megállapodás I. mellékletének helyébe e határozat melléklete lép.

Kelt Oslóban, 2008. december 10-én.

MELLÉKLET

„I. MELLÉKLET

A polgári légi közlekedés szabályai

Az alábbi európai közösségi aktusok „Alkalmazandó rendelkezései” az alapmegállapodással és a horizontális kiigazításokról szóló II. melléklettel összhangban alkalmazandók, hacsak ez a melléklet vagy az I–VIII. jegyzőkönyvek másképp nem rendelkeznek. Szükség esetén konkrét kiigazítások egészítik ki az egyes aktusokra való hivatkozást:

*A. Piaci hozzáférés és kapcsolódó ügyek**1008/2008/EK*

Az Európai Parlament és a Tanács 1008/2008/EK rendelete (2008. szeptember 24.) a Közösségben a légi járatok működtetésére vonatkozó közös szabályokról (átdolgozott változat)

Alkalmazandó rendelkezések: 1–24. cikk, 26. cikk és I. melléklet

95/93/EGK

A Tanács 95/93/EGK rendelete (1993. január 18.) a Közösség repülőterein alkalmazandó résidőkiosztás egységes szabályairól

az alábbi módosításokkal:

- Az Európai Parlament és a Tanács 894/2002/EK rendelete (2002. május 27.) a 95/93/EGK tanácsi rendelet módosításáról,
- Az Európai Parlament és a Tanács 1554/2003/EK rendelete (2003. július 22.) a 95/93/EGK tanácsi rendelet módosításáról,
- Az Európai Parlament és a Tanács 793/2004/EK rendelete (2004. április 21.) a 95/93/EGK tanácsi rendelet módosításáról.

Alkalmazandó rendelkezések: 1–12. cikk és 14a. cikk (2) bekezdés

A 12. cikk (2) bekezdésében „a Bizottság” helyett „a vegyes bizottság” értendő.

96/67/EK

A Tanács 96/67/EK irányelve (1996. október 15.) a közösségi repülőterek földi kiszolgálási piacára való bejutásról
Alkalmazandó rendelkezések: 1–25. cikk és melléklet

A 10. cikkben „a tagállamok” helyett „az EK-tagállamok” értendő.

A 20. cikk (2) bekezdésében „a Bizottság” helyett „a vegyes bizottság” értendő.

785/2004/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 785/2004/EK rendelete (2004. április 21.) a légifuvarozókra és légi járművek üzemen tartóira vonatkozó biztosítási követelményekről

Alkalmazandó rendelkezések: 1–8. cikk és 10. cikk (2) bekezdés

B. Légitforgalmi szolgáltatás

549/2004/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 549/2004/EK rendelete (2004. március 10.) az egységes európai égbolt létrehozására vonatkozó keret megállapításáról (keretrendelet)

Alkalmazandó rendelkezések: 1–4., 6. és 9–14. cikk

550/2004/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 550/2004/EK rendelete (2004. március 10.) a léginavigációs szolgálatoknak az egységes európai égbolt keretében történő ellátásáról (léginavigációs szolgálati rendelet)

Alkalmazandó rendelkezések: 1–19. cikk, I. és II. melléklet

551/2004/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 551/2004/EK rendelete (2004. március 10.) a légtérnek az egységes európai égbolt keretében történő szervezéséről és használatáról (légtérrendelet)

Alkalmazandó rendelkezések: 1–11. cikk

552/2004/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 552/2004/EK rendelete (2004. március 10.) az Európai Légitforgalmi Szolgáltatási Hálózat átjárhatóságáról (átjárhatósági rendelet)

Alkalmazandó rendelkezések: 1–12. cikk és I–V. melléklet

2096/2005/EK

A Bizottság 2096/2005/EK rendelete (2005. december 20.) a léginavigációs szolgálatok ellátására vonatkozó közös követelmények megállapításáról

az alábbi módosításokkal:

– A Bizottság 1315/2007/EK rendelete (2007. november 8.) a légi forgalom szervezésében ellátandó repülésbiztonsági felügyeletről és a 2096/2005/EK rendelet módosításáról

– A Bizottság 482/2008/EK rendelete (2008. május 30.) a léginavigációs szolgáltatók által kialakítandó, szoftverbiztonságot garantáló rendszer létrehozásáról és a 2096/2005/EK rendelet módosításáról

– A Bizottság 668/2008/EK rendelete (2008. július 15.) a léginavigációs szolgálatok ellátására vonatkozó közös követelmények megállapításáról szóló 2096/2005/EK rendelet II–V. mellékletének a munkamódszerek és üzemeltetési eljárások tekintetében történő módosításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–9. cikk és I–V. melléklet

2150/2005/EK

A Bizottság 2150/2005/EK rendelete (2005. december 23.) a rugalmas légtérfelhasználásra vonatkozó közös szabályok megállapításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–9. cikk és melléklet

1032/2006/EK

A Bizottság 1032/2006/EK rendelete (2006. július 6.) az előzetes tájékoztatás, a koordinálás és a légi járatok légiforgalmi irányító egységek közötti átadása céljából a repülési adatok cseréjét biztosító automatikus rendszerekre vonatkozó követelmények megállapításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–10. cikk és I–V. melléklet

1033/2006/EK

A Bizottság 1033/2006/EK rendelete (2006. július 4.) az egységes európai égbolton a felszállás előtti szakaszban a repülési tervek alkalmazandó eljárások követelményeiről

Alkalmazandó rendelkezések: 1–5. cikk és melléklet

2006/23/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 2006/23/EK irányelve (2006. április 5.) a közösségi légiforgalmi irányítói szakszolgálati engedélyről

Alkalmazandó rendelkezések: 1–16. cikk, 18–19. cikk és I–IV. melléklet

1794/2006/EK

A Bizottság 1794/2006/EK rendelete (2006. december 6.) a léginavigációs szolgálatok közös díjszámítási rendszerének létrehozásáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–17. cikk, I–VI. melléklet

219/2007/EK

A Tanács 219/2007/EK rendelete (2007. február 27.) az új generációs európai légiforgalmi szolgáltatási rendszer (SESAR) megvalósítása érdekében közös vállalkozás alapításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1. cikk (1)–(2) és (5)–(7) bekezdés, 2–3. cikk, 4. cikk (1) bekezdés és melléklet

633/2007/EK

A Bizottság 633/2007/EK rendelete (2007. június 7.) az előzetes tájékoztatás, a koordinálás és a légijáratok légiforgalmi irányító egységek közötti átadása céljára szolgáló légiforgalmi üzenettovábbítási protokoll használatára vonatkozó követelmények megállapításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–7. cikk, 8. cikk második és harmadik mondat, valamint I–IV. melléklet

1265/2007/EK

A Bizottság 1265/2007/EK rendelete (2007. október 26.) a levegő-föld beszédüzemű kommunikáció csatornatávolságára vonatkozó követelményeknek az egységes európai égbolt keretében történő megállapításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–9. cikk, I–IV. melléklet

1315/2007/EK

A Bizottság 1315/2007/EK rendelete (2007. november 8.) a légi forgalom szervezésében ellátandó repülésbiztonsági felügyeletről és a 2096/2005/EK rendelet módosításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–15. cikk

482/2008/EK

A Bizottság 482/2008/EK rendelete (2008. május 30.) a léginavigációs szolgáltatók által kialakítandó, szoftverbiztonságot garantáló rendszer létrehozásáról és a 2096/2005/EK rendelet módosításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–5. cikk, I. és II. melléklet

*C. Repülésbiztonság**3922/91/EGK*

A Tanács 3922/91/EGK rendelete (1991. december 16.) a polgári légi közlekedés területén a műszaki előírások és a közigazgatási eljárások összehangolásáról az alábbi módosításokkal:

- A Bizottság 2176/96/EK rendelete (1996. november 13.) a 3922/91/EGK tanácsi rendeletnek a tudományos és műszaki fejlődéshez történő hozzáigazításáról,
- A Bizottság 1069/1999/EK rendelete (1999. május 25.) a 3922/91/EGK tanácsi rendeletnek a tudományos és műszaki fejlődéshez történő hozzáigazításáról,
- A Bizottság 2871/2000/EK rendelete (2000. december 28.) a polgári légi közlekedés területén a műszaki előírások és a közigazgatási eljárások összehangolásáról szóló 3922/91/EGK tanácsi rendeletnek a tudományos és műszaki fejlődéshez történő hozzáigazításáról,
- Az Európai Parlament és a Tanács 1592/2002/EK rendelete (2002. július 15.) a polgári repülés területén a közös szabályokról és az Európai Repülésbiztonsági Ügynökség létrehozásáról,
- Az Európai Parlament és a Tanács 1899/2006/EK rendelete (2006. december 12.) a polgári légi közlekedés területén a műszaki előírások és a közigazgatási eljárások összehangolásáról szóló 3922/91/EGK tanácsi rendelet módosításáról,
- Az Európai Parlament és a Tanács 1900/2006/EK rendelete (2006. december 20.) a polgári légi közlekedés területén a műszaki előírások és a közigazgatási eljárások összehangolásáról szóló 3922/91/EGK tanácsi rendelet módosításáról,
- A Bizottság 8/2008/EK rendelete (2007. december 11.) a 3922/91/EGK tanácsi rendeletnek a kereskedelmi célú repülőgépes közlekedési szolgáltatásokra alkalmazandó közös műszaki előírások és közigazgatási eljárások tekintetében történő módosításáról,
- A Bizottság 859/2008/EK rendelete (2008. augusztus 20.) a 3922/91/EGK tanácsi rendeletnek a kereskedelmi célú repülőgépes közlekedési szolgáltatásokra alkalmazandó közös műszaki követelmények és közigazgatási eljárások tekintetében történő módosításáról.

Alkalmazandó rendelkezések: 1–10. és 12–13. cikk a 4. cikk (1) bekezdése és a 8. cikk (2) bekezdésének második mondata kivételével, valamint I–III. melléklet

A 12. cikkben „a tagállamok” helyett „az EK-tagállamok” értendő.

216/2008/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 216/2008/EK rendelete (2008. február 20.) a polgári repülés területén közös szabályokról és az Európai Repülésbiztonsági Ügynökség létrehozásáról, valamint a 91/670/EK tanácsi rendelet, 1592/2002/EK rendelet és a 2004/36/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről

Alkalmazandó rendelkezések: 1–68. cikk a 65. cikk kivételével, 69. cikk (1) bekezdés második albekezdés, 69. cikk (4) bekezdés és I–VI. melléklet

1702/2003/EK

A Bizottság 1702/2003/EK rendelete (2003. szeptember 24.) a légi járművek és kapcsolódó termékek, alkatrészek és berendezések légialkalmassági és környezetvédelmi tanúsítása, valamint a tervező és gyártó szervezetek tanúsítása végrehajtási szabályainak megállapításáról

az alábbi módosításokkal:

- A Bizottság 381/2005/EK rendelete (2005. március 7.) a légi járművek és repüléstechnikai termékek, alkatrészek és berendezések légi alkalmassági és környezetvédelmi bizonyítványához továbbá a formatervezés és termelő szervezetek hitelesítéséhez kapcsolódó végrehajtási szabályokat meghatározó 1702/2003/EK bizottsági rendelet módosításáról,
- A Bizottság 706/2006/EK rendelete (2006. május 8.) az 1702/2003/EK rendelet módosításáról, a tagállamok által kiadható, korlátozott időtartamú jóváhagyások időtartamának tekintetében,
- A Bizottság 335/2007/EK rendelete (2007. március 28.) az 1702/2003/EK rendeletnek a légi járművek és kapcsolódó termékek, alkatrészek és berendezések környezetvédelmi tanúsítása végrehajtási szabályainak megállapítása tekintetében történő módosításáról,
- A Bizottság 375/2007/EK rendelete (2007. március 30.) a légi járművek és kapcsolódó termékek, alkatrészek és berendezések légialkalmassági és környezetvédelmi tanúsítása, valamint a tervező és gyártó szervezetek tanúsítása végrehajtási szabályainak megállapításáról szóló 1702/2003/EK rendelet módosításáról,
- A Bizottság 287/2008/EK rendelete (2008. március 28.) az 1702/2003/EK rendelet 2c. cikkének (3) bekezdésében meghatározott érvényességi idő meghosszabbításáról,
- A Bizottság 1057/2008/EK rendelete (2008. október 27.) az 1702/2003/EK rendelet melléklete II. függelékének a légialkalmassági felülvizsgálati bizonyítvány (15a. számú EASA-ürlap) tekintetében történő módosításáról.

Alkalmazandó rendelkezések: 1–4. cikk és melléklet. A rendelet szerinti átmeneti időszakokat a vegyes bizottság határozza meg.

2042/2003/EK

A Bizottság 2042/2003/EK rendelete (2003. november 20.) a légi járművek és repüléstechnikai termékek, alkatrészek és berendezések folyamatos légi alkalmasságának biztosításáról és az ezzel összefüggő feladatokban részt vevő szervezetek és személyek jóváhagyásáról

az alábbi módosításokkal:

- A Bizottság 707/2006/EK rendelete (2006. május 8.) a 2042/2003/EK rendeletnek a korlátozott időtartamú jóváhagyások időtartamának és az I. és III. melléklet vonatkozásában való módosításáról,
- A Bizottság 376/2007/EK rendelete (2007. március 30.) a légi járművek és repüléstechnikai termékek, alkatrészek és berendezések folyamatos légi alkalmasságának biztosításáról és az ezzel összefüggő feladatokban részt vevő szervezetek és személyek jóváhagyásáról szóló 2042/2003/EK rendelet módosításáról,
- A Bizottság 1056/2008/EK rendelete (2008. október 27.) a légi járművek és repüléstechnikai termékek, alkatrészek és berendezések folyamatos légi alkalmasságának biztosításáról és az ezzel összefüggő feladatokban részt vevő szervezetek és személyek jóváhagyásáról szóló 2042/2003/EK rendelet módosításáról.

Alkalmazandó rendelkezések: 1–6. cikk és I–IV. melléklet

94/56/EK

A Tanács 94/56/EK irányelve (1994. november 21.) a polgári légiközlekedési balesetek és repülőesemények vizsgálatának alapvető elveiről

Alkalmazandó rendelkezések: 1–12. cikk

A 9. és a 12. cikkben „a Bizottság” helyett „az EKLT minden más szerződő fele” értendő.

2003/42/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 2003/42/EK irányelve (2003. június 13.) a polgári légi közlekedésben előforduló események jelentéséről

Alkalmazandó rendelkezések: 1–11. cikk, I. és II. melléklet

1321/2007/EK

A Bizottság 1321/2007/EK rendelete (2007. november 12.) a polgári légiközlekedési eseményekre vonatkozó, a 2003/42/EK európai parlamenti és tanácsi irányelv szerint cserélt információk központi adattárba történő rendezésével kapcsolatos végrehajtási szabályok meghatározásáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–4. cikk

1330/2007/EK

A Bizottság 1330/2007/EK rendelete (2007. szeptember 24.) a polgári légiközlekedési eseményekre vonatkozó információk az érdekelt felekkel történő, a 2003/42/EK irányelv 7. cikkének (2) bekezdése szerinti terjesztésére vonatkozó végrehajtási szabályok meghatározásáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–10. cikk, I. és II. melléklet

104/2004/EK

A Bizottság 104/2004/EK rendelete (2004. január 22.) az Európai Repülésbiztonsági Ügynökség fellebbezési tanácsának szervezésére és összetételére vonatkozó szabályok megállapításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–7. cikk és melléklet

736/2006/EK

A Bizottság 736/2006/EK rendelete (2006. május 16.) az Európai Repülésbiztonsági Ügynökség szabványosítási vizsgálatok elvégzésével kapcsolatos munkamódszereiről

Alkalmazandó rendelkezések: 1–18. cikk

768/2006/EK

A Bizottság 768/2006/EK rendelete (2006. május 19.) a 2004/36/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvnek a közösségi repülőtereket használó légi járművek biztonságára vonatkozó információk összegyűjtése és cseréje, valamint az információs rendszer kezelése tekintetében történő végrehajtásáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–5. cikk

593/2007/EK

A Bizottság 593/2007/EK rendelete (2007. május 31.) az Európai Repülésbiztonsági Ügynökség által felszámított tanúsítási és szolgáltatási díjakról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–12. cikk, 14. cikk (2) bekezdés és melléklet

2111/2005/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 2111/2005/EK rendelete (2005. december 14.) a Közösségen belül működési tilalom alá tartozó légi fuvarozók közösségi listájának elfogadásáról és az üzemeltető fuvarozó kiléte tekintetében a légi közlekedés utasainak tájékoztatásáról, valamint a 2004/36/EK irányelv 9. cikkének hatályon kívül helyezéséről

Alkalmazandó rendelkezések: 1–13. cikk és melléklet

473/2006/EK

A Bizottság 473/2006/EK rendelete (2006. március 22.) a Közösségen belül működési tilalom alá tartozó légi fuvarozóknak a 2111/2005/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet II. fejezetében említett közösségi listája végrehajtási szabályainak megállapításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–6. cikk és A–C. melléklet

474/2006/EK

A Bizottság 474/2006/EK rendelete (2006. március 22.) a Közösségen belül működési tilalom alá tartozó légi fuvarozóknak a 2111/2005/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet II. fejezetében említett közösségi listájának létrehozásáról

a Bizottság rendeletei által időközönként módosított mindenkori formájában [1]

Alkalmazandó rendelkezések: 1–3. cikk, A. és B. melléklet

*D. Légit közlekedés-védelem**300/2008/EK*

Az Európai Parlament és a Tanács 300/2008/EK rendelete (2008. március 11.) a polgári légi közlekedés védelmének közös szabályairól és a 2320/2002/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről

Alkalmazandó rendelkezések: 1–18. cikk, 21. cikk, 24. cikk (2) és (3) bekezdés, valamint melléklet

820/2008/EK

A Bizottság 820/2008/EK rendelete (2008. augusztus 8.) az egységes légit közlekedés-védelmi követelményrendszer végrehajtásához szükséges intézkedések meghatározásáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–6. cikk, melléklet és 1. függelék

1217/2003/EK

A Bizottság 1217/2003/EK rendelete (2003. július 4.) a nemzeti polgári repülésbiztonság minőségellenőrzési programjaira vonatkozó közös előírások megállapításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–11. cikk, I. és II. melléklet

1486/2003/EK

A Bizottság 1486/2003/EK rendelete (2003. augusztus 22.) a polgári légit közlekedés-védelem területén történő bizottsági vizsgálatok lefolytatására vonatkozó eljárások megállapításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–16. cikk

1138/2004/EK

A Bizottság 1138/2004/EK rendelete (2004. június 21.) a repülőtereken található szigorított biztonsági területek kritikus részeinek közös meghatározásáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–8. cikk

*E. Környezetvédelem**2002/30/EK*

Az Európai Parlament és a Tanács 2002/30/EK irányelve (2002. március 26.) a Közösség repülőterein a zajvédelemmel összefüggő üzemeltetési korlátozások bevezetésére vonatkozó szabályok és eljárások megállapításáról

A 2003. évi csatlakozási okmány és a 2005. évi csatlakozási okmány által módosított, illetve kiigazított formában.

Alkalmazandó rendelkezések: 1–15. cikk, I. és II. melléklet

2002/49/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 2002/49/EK irányelve (2002. június 25.) a környezeti zaj értékeléséről és kezeléséről

Alkalmazandó rendelkezések: 1–16. cikk és I–VI. melléklet

2006/93/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 2006/93/EK irányelve (2006. december 12.) a nemzetközi polgári repülésről szóló egyezmény második kiadásának (1988) 16. függeléke 1. kötete II. részének 3. fejezete hatálya alá tartozó repülőgépek üzemeltetésének szabályozásáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–5. cikk

*F. Szociális ügyek**1989/391/EGK*

A Tanács 89/391/EGK irányelve (1989. június 12.) a munkavállalók munkahelyi biztonságának és egészségvédelmének javítását ösztönző intézkedések bevezetéséről

az alábbi módosítással:

Az Európai Parlament és a Tanács 2007/30/EK irányelve (2007. június 20.) a gyakorlati végrehajtásra vonatkozó jelentések egyszerűsítése és ésszerűsítése érdekében a 89/391/EGK tanácsi irányelv, annak egyedi irányelvei, valamint a 83/477/EGK, a 91/383/EGK, a 92/29/EGK és a 94/33/EK tanácsi irányelv módosításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–16. cikk és 18–19. cikk

2003/88/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 2003/88/EK irányelve (2003. november 4.) a munkaidő-szervezés egyes szempontjairól

Alkalmazandó rendelkezések: 1–19. cikk, 21–24. cikk és 26–29. cikk

2000/79/EK

A Tanács 2000/79/EK irányelve (2000. november 27.) az Európai Légitársaságok Szövetsége (AEA), az Európai Közlekedési és Szállítási Dolgozók Szövetsége (ETF), az Európai Közforgalmi Pilóták Szövetsége (ECA), az Európai Regionális Légitársaságok Szövetsége (ERA) és a Légiszállítók Nemzetközi Szövetsége (IACA) által kötött, a polgári repülésben dolgozó utazó munkavállalók munkaidejének szervezéséről szóló európai megállapodásról

Alkalmazandó rendelkezések: 2–3. cikk és melléklet

*G. Fogyasztóvédelem**90/314/EGK*

A Tanács 90/314/EGK irányelve (1990. június 13.) a szervezett utazási formákról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–10. cikk

93/13/EGK

A Tanács 93/13/EGK irányelve (1993. április 5.) a fogyasztókkal kötött szerződésekben alkalmazott tisztességtelen feltételekről

Alkalmazandó rendelkezések: 1–10. cikk és melléklet

A 10. cikkben „a Bizottság” helyett „az EKLT minden más szerződő fele” értendő.

95/46/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 95/46/EK irányelve (1995. október 24.) a személyes adatok feldolgozása vonatkozásában az egyének védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–34. cikk

2027/97/EK

A Tanács 2027/97/EK rendelete (1997. október 9.) a légifuvarozók baleset esetén fennálló felelősségéről az alábbi módosítással:

– Az Európai Parlament és a Tanács 889/2002/EK rendelete (2002. május 13.) a 2027/97/EK tanácsi rendelet módosításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–8. cikk

2001/95/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 2001/95/EK irányelve (2001. december 3.) az általános termékbiztonságról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–13., 16. és 18. cikke I–II. melléklet

261/2004/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 261/2004/EK rendelete (2004. február 11.) a visszautasított beszállás és légi járatok törlése vagy hosszú késése esetén az utasoknak nyújtandó kártalanítás és segítség közös szabályainak megállapításáról, és a 295/91/EGK rendelet hatályon kívül helyezéséről

Alkalmazandó rendelkezések: 1–17. cikk

1107/2006/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 1107/2006/EK rendelete (2006. július 5.) a légi járműveken utazó fogyatékkal élő, illetve csökkent mozgásképességű személyek jogairól

Alkalmazandó rendelkezések: 1–16. cikk és I–II. melléklet

*H. Egyéb jogi aktusok**2299/1989/EGK*

A Tanács 2299/89/EGK rendelete (1989. július 24.) a számítógépes helyfoglalási rendszerek ügyviteli szabályzatáról az alábbi módosításokkal:

– A Tanács 3089/93/EGK rendelete (1993. október 29.) a 2299/89/EGK rendelet módosításáról

– A Tanács 323/1999/EK rendelete (1999. február 8.) a 2299/89/EGK rendelet módosításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–22. cikk és melléklet

91/670/EGK

A Tanács 91/670/EGK irányelve (1991. december 16.) a légiközlekedési szakszemélyzet szakszolgálati engedélyeinek a polgári repülés területén történő kölcsönös elismeréséről

Alkalmazandó rendelkezések: 1–8. cikk és melléklet

437/2003/EK

Az Európai Parlament és a Tanács 437/2003/EK rendelete (2003. február 27.) a légi személy-, áru- és postaiküldemény-szállításra vonatkozó statisztikai adatgyűjtésről

az alábbi módosításokkal:

– A Bizottság 1358/2003/EK rendelete (2003. július 31.) a 437/2003/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet végrehajtásáról és módosításáról

– A Bizottság 546/2005/EK rendelete (2005. április 8.) az adatszolgáltató országkódok elosztásának vonatkozásában a 437/2003/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet kiigazításáról és a közösségi repülőterek listájának frissítése vonatkozásában az 1358/2003/EK rendelet módosításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–11. cikk, I. és II. melléklet

1358/2003/EK

A Bizottság 1358/2003/EK rendelete (2003. július 31.) a légi személy-, áru- és postaiküldemény-szállításra vonatkozó statisztikai adatgyűjtésről szóló 437/2003/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet végrehajtásáról, valamint annak I. és II. melléklete módosításáról

az alábbi módosítással:

– A Bizottság 158/2007/EK rendelete (2007. február 16.) az 1358/2003/EK rendeletnek a közösségi repülőterek jegyzékének tekintetében történő módosításáról

Alkalmazandó rendelkezések: 1–4. cikk és I–III. melléklet

2003/96/EK

A Tanács 2003/96/EK irányelve (2003. október 27.) az energiatermékek és a villamos energia közösségi adóztatási keretének átszervezéséről

Alkalmazandó rendelkezések: 14. cikk (1) bekezdés b) pont és (2) bekezdés”

3. § Az Országgyűlés jóváhagyja az EKLT megállapodás I. melléklete módosításának az e törvény hatálybalépése napjától kezdődően történő ideiglenes alkalmazását.

- 4. §**
- (1) Ez a törvény a kihirdetését követő napon lép hatályba.
 - (2) E törvény 3. §-a az EKLT megállapodás 29. cikkének (2) bekezdésében meghatározott időpontban hatályát veszti.
 - (3) Az EKLT megállapodás I. melléklete módosítása hatálybalépésének naptári napját, valamint a (2) bekezdésben meghatározott időpont naptári napját a külpolitikáért felelős miniszter azok ismerteté válását követően a Magyar Közlönyben haladéktalanul közzétett egyedi határozatával állapítja meg.
 - (4) E törvény végrehajtásához szükséges intézkedésekről a közlekedésért felelős miniszter gondoskodik.
 - (5) Felhatalmazást kap a közlekedésért felelős miniszter, hogy az EKLT megállapodásnak az EKLT megállapodás I. mellékletének módosításával egységes szerkezetbe foglalt, hiteles magyar nyelvű szövegét a Magyar Közlönyben közzétegye.

Sólyom László s. k.,
köztársasági elnök

Dr. Katona Béla s. k.,
az Országgyűlés elnöke

III. Kormányrendeletek

**A Kormány 245/2009. (X. 30.) Korm. rendelete
az egyes 2009. évi decentralizált önkormányzati fejlesztési és területfejlesztési célú,
valamint egyes 2009. évi központi előirányzatok felhasználásának részletes szabályairól szóló
85/2009. (IV. 10.) Korm. rendelet módosításáról**

A Kormány a területfejlesztésről és a területrendezésről szóló 1996. évi XXI. törvény 27. § (1) bekezdés k) pontjában, továbbá a Magyar Köztársaság 2009. évi költségvetéséről szóló 2008. évi CII. törvény 63. § (3) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az Alkotmány 35. § (1) bekezdés b) pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

- 1. §** Az egyes 2009. évi decentralizált önkormányzati fejlesztési és területfejlesztési célú, valamint egyes 2009. évi központi előirányzatok felhasználásának részletes szabályairól szóló 85/2009. (IV. 10.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 31. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(6) A támogatási döntést követő 60 napon belül a Tanács támogatási szerződést köt a (4) bekezdésben feltüntetett önkormányzatokkal. A támogatási szerződés mintáját az NFGM juttatja el a Tanács részére. A támogatási szerződések és azok módosításainak előkészítését a Tanács végzi.”
- 2. §** Az R. a 31. §-t követően a következő 31/A. §-sal egészül ki:
- „31/A. § (1) A VTT terhére támogatásban részesíthető a Jánd-Gulácsi (Beregi) árapasztó tározó megvalósításához kapcsolódóan az érintett településeken az önkormányzati belterületi bel- és csapadékvíz-elvezetési célú, továbbá egyes szennyvíz-elvezetési és -kezelési célú infrastrukturális fejlesztések engedélyezési tervdokumentációjának elkészítése és az engedélyezési eljárás lefolytatása. Az engedélyezési tervdokumentáció pénzügyileg és műszakilag külön-külön megvalósítható, üzembe helyezhető és működtethető egységek kialakítását tartalmazza.
- (2) Az (1) bekezdés szerinti célra megítélt támogatás intenzitása legfeljebb 100% lehet.
- (3) Az (1) bekezdés szerinti célra a Tanács legkésőbb 2009. december 15-ig hozott döntésével támogatást ítélhet meg Csaroda, Gulács, Hetefejércse, Jánd, Márokpapi, Tákos, Tivadar, Tarpa és Vásárosnamény települések helyi önkormányzatai részére. A támogató döntés feltétele, hogy a gesztor önkormányzat a Tanács számára benyújtsa a projekt szakmai leírását, az engedélyezési tervdokumentáció elkészítésének és az engedélyezési eljárás lefolytatásának részletes költségtervét.
- (4) A (3) bekezdés szerinti döntés alapján a Tanács legkésőbb 2010. január 30-ig támogatási szerződést köt a gesztor önkormányzattal.
- (5) Az (1) bekezdés szerinti tevékenységek keretében elszámolható költségnek minősül az engedélyezési tervdokumentáció elkészítéséhez, valamint az engedélyezési eljárás lefolytatásához közvetlenül igénybe vett gazdasági szolgáltatások ellenértéke. Az engedélyezési tervdokumentáció és a megtervezett fejlesztés megkezdhetőségét igazoló, hatóság által kiállított jogerős vízjogi létesítési vagy építési engedély Tanács számára történő benyújtását követően kerülhet sor az engedélyezési eljárás költségének elszámolására.
- (6) Az (1) bekezdés szerinti támogatásra a 31. § rendelkezéseit az e §-ban foglalt eltérésekkel kell alkalmazni. Az (1) bekezdés szerinti támogatásra a 31. § (7) bekezdésében foglalt rendelkezéseket nem kell alkalmazni.”
- 3. §** Az R. 31. § (10) bekezdésében az „Az (1) bekezdésben meghatározott célra” szövegrész helyébe az „A VTT esetében” szöveg lép.
- 4. §** E rendelet a kihirdetését követő ötödik napon lép hatályba, és a hatálybalépését követő napon hatályát veszti.

Bajnai Gordon s. k.,
miniszterelnök

V. A Kormány tagjainak rendeletei

Az igazságügyi és rendészeti miniszter, az önkormányzati miniszter és a polgári nemzetbiztonsági szolgálatokat irányító tárca nélküli miniszter 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelete egyes rendvédelmi szervek hivatásos állományú tagjai egészségi, pszichikai és fizikai alkalmasságáról, közalkalmazottai és köztisztviselői munkaköri egészségi alkalmasságáról, a szolgálat-, illetve keresőképtelenség megállapításáról, valamint az egészségügyi alapellátásról

A fegyveres szervek hivatásos állományú tagjainak szolgálati viszonyáról szóló 1996. évi XLIII. törvény 342. § (2) bekezdés d) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az igazságügyi és rendészeti miniszter feladat- és hatásköréről szóló 164/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § e) és n) pontjában, az önkormányzati miniszter feladat- és hatásköréről szóló 132/2008. (V. 14.) Korm. rendelet 1. § c) pontjában, valamint a polgári nemzetbiztonsági szolgálatokat irányító tárca nélküli miniszter feladat- és hatásköréről szóló 177/2007. (VII. 1.) Korm. rendelet 1. § a) pontjában meghatározott feladatkörünkben eljárva a következőket rendeljük el:

BEVEZETŐ RENDELKEZÉSEK

1. § (1) A rendelet hatálya kiterjed:

- a) a hivatásos szolgálatra való egészségi, pszichikai, fizikai alkalmassági követelmények meghatározása, valamint az alkalmasság elbírálásának rendje tekintetében:
 - aa) a Rendőrség, a büntetés-végrehajtási szervezet, a polgári védelem, az állami és hivatásos önkormányzati tűzoltóság (e rendelet alkalmazásában a továbbiakban együtt: rendvédelmi szerv) állományába tartozó hivatásos szolgálati jogviszonyban álló személyekre, a rendvédelmi szerveknél hivatásos állományba pályázókra,
 - ab) a rendészeti igazgatási szak biztonsági szakirány kivételével a Rendőrtiszt Főiskola nappali tagozatos képzésére, valamint a rendészeti szakközépiskolákba (a továbbiakban együtt: rendészeti oktatási intézmény) felvételre jelentkezőkre, a Rendőrtiszt Főiskola – rendészeti igazgatási szak biztonsági, továbbá vám- és jövedéki igazgatási szakirány kivételével –, valamint a rendészeti oktatási intézmény nappali tagozatos hallgatóira és tanulóira;
 - b) a szolgálati löfegyver ideiglenes bevonása, a szolgálati-, munkabalesetek (betegségek) minősítése, a megváltozott egészségi állapotúak hivatásos szolgálatra való alkalmasságának felülvizsgálata, a hivatásos állomány tagját megillető egészségügyi alapellátás tekintetében – az a) pontban meghatározott szerveken túl – a polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos állományú tagjaira;
 - c) a közlekedés-pszichológiai vizsgálat követelményeinek meghatározása és az eljárás rendje tekintetében az a) pontban meghatározott szervek hivatásos állományú tagjaira;
 - d) az alkalmasság elbírálásának eljárási rendje tekintetében az aa) pontban meghatározott szervek közalkalmazotti, köztisztviselői állományára, illetve a közalkalmazotti, köztisztviselői állományba pályázókra a munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmasság orvosi vizsgálatáról és véleményezéséről szóló jogszabály alapján végzett munkaköri alkalmassági vizsgálat vonatkozásában.
- (2) A rendelet hatálya kiterjed – az e rendeletben meghatározottak szerint – az egészségügyi alapellátás tekintetében:
- a) a rendvédelmi szervek, a polgári nemzetbiztonsági szolgálatok, valamint a polgári nemzetbiztonsági szolgálatokat irányító tárca nélküli miniszter hivatalának közalkalmazottaira és köztisztviselőire;
 - b) a hivatásos, közalkalmazotti vagy köztisztviselői állományból nyugállományba helyezettek.

2. § E rendelet alkalmazásában:

- a) *személyi állomány*: a rendelet hatálya alá tartozó szerveknél foglalkoztatási jogviszonyban állók,
- b) *rendvédelmi szerv országos parancsnoka*: az országos rendőrfőkapitány, a büntetés-végrehajtás országos parancsnoka, valamint az Országos Katasztrófavédelemi Főigazgatóság főigazgatója,
- c) *alapellátó orvos*: a rendvédelmi szerv, illetve a polgári nemzetbiztonsági szolgálatok illetékes orvosa,

- d) *alapellátó pszichológus*: a rendvédelmi szerv, illetve a polgári nemzetbiztonsági szolgálatok illetékes pszichológusa,
- e) *fegyveres szerv*: a Rendőrség, a büntetés-végrehajtási szervezet, a polgári védelem, a vám- és pénzügyőrség, az állami és hivatásos önkormányzati tűzoltóság, valamint a polgári nemzetbiztonsági szolgálatok,
- f) *szolgálati kötelekkel összefüggő baleset*: az a hivatásos állomány tagját ért baleset, amelyet a munkavédelemről szóló törvény és végrehajtási rendelete munkabalesetként, illetve szolgálati kötelekkel összefüggő balesetként meghatároz.

AZ ALKALMASSÁGI VIZSGÁLATOK KÖZÖS SZABÁLYAI

Általános rendelkezések

- 3. §**
- (1) A szolgálati, munkaköri követelmények érvényre juttatása érdekében a személyi állomány tagja hivatásos szolgálatra való alkalmasságát, egészségi, pszichikai és fizikai állapotát a szolgálati viszony, illetve munkaköri alkalmasságát közalkalmazotti, illetve köztisztviselői jogviszony létesítését megelőzően és annak fennállása alatt rendszeresen vizsgálni és véleményezni kell (a továbbiakban együtt: alkalmassági vizsgálat). A rendészeti oktatási intézményekben jelentkezők számára előírt követelményeknek való megfelelés megállapítása érdekében is vizsgálni kell az alkalmasságot.
 - (2) Az egészségügyi és pszichológiai szakterület szakirányító szerve a szakmai és módszertani előírások figyelembevételével biztosítja az egységes szakmai elvek, módszerek és kritériumok érvényre juttatását. Az egészségi alkalmasságot orvos, a pszichikai alkalmasságot pszichológus, a fizikai alkalmasságot – előzetes orvosi vélemény figyelembevételével – testnevelési, vagy sportszakmai szakképesítéssel, vagy erőnléti, terhelhetőségi ismeretekkel rendelkező személy (a továbbiakban: testnevelési vagy sportszakmai szakképesítéssel rendelkező munkatárs) bírálja el.
 - (3) A Honvédelmi Minisztérium Állami Egészségügyi Központ (a továbbiakban: HM ÁEK), a Magyar Honvédség Dr. Radó György Honvéd Egészségügyi Központ (a továbbiakban: MH HEK), illetve a rendelet hatálya alá tartozó szerv egészségügyi szolgálata az (1) bekezdésben meghatározott vizsgálatokkal kapcsolatos tevékenysége során a foglalkozás-egészségügyi szolgáltatásról szóló jogszabályban meghatározottak szerint foglalkozás-egészségügyi szolgálatnak minősül.
 - (4) Az MH HEK hatáskörébe tartozó alkalmassági vizsgálat az illetékes személyügyi szerv bejelentése alapján, előjegyzés szerint történik.
 - (5) Az alkalmassági vizsgálatot kérő szerv személyügyi és egészségügyi szakterülete együttesen gondoskodik arról, hogy a vizsgálatra küldött személlyel kapcsolatos minden előzményi adat – beleértve a fizikai alkalmasságról szóló minősítés – a vizsgálatot végző orvos, illetve pszichológus rendelkezésére álljon.
- 4. §**
- (1) Alkalmassági vizsgálatot kell végezni:
 - a) hivatásos állományba kinevezés, illetve visszavétel előtt,
 - b) rendészeti oktatási intézménybe jelentkezéskor,
 - c) időszakosan a hivatásos szolgálati jogviszony fennállása alatt,
 - d) hivatásos állományba véglegesítés előtt,
 - e) más fegyveres szervtől és a Magyar Honvédségtől áthelyezés előtt,
 - f) beosztás változását megelőzően,
 - g) állományilletékes parancsnoki beosztásba kinevezést megelőzően,
 - h) speciális szolgálati beosztásba helyezés előtt,
 - i) külföldi szolgálatra vezénylést megelőzően és azt követően,
 - j) közalkalmazotti, illetve közszolgálati jogviszony létesítése előtt, és fennállása alatt,
 - k) e rendeletben meghatározott esetekben soron kívül.
 - (2) A vizsgálatot végző a vizsgálat megkezdése előtt ellenőrzi a vizsgálatra rendelt személy személyazonosságát.
- 5. §**
- (1) A vizsgálatok során el kell bírálni, hogy az érintett személy
 - a) egészségi, pszichikai, fizikai szempontból a meghatározott alapkövetelmények és kompetenciakritériumok szerint alkalmas-e a betöltendő szolgálati beosztás, munkakör ellátására;

- b) egészségének előre látható károsodása nélkül alkalmas-e egyes, fokozott igénybevétellel, veszéllyel járó szolgálati feladatok, munkatevékenységek elvégzésére;
 - c) nem szenved-e valamilyen fertőző betegségben, amely miatt szolgálati beosztásából, munkaköréből adódóan széles körű fertőzést okozhat, vagy olyan betegségben, amelynek következtében bármikor szolgálatképtelenné, munkaképtelenné válhat, illetve amely gyógykezelését, gondozását, egyéb intézkedés megtételét teszi szükségessé.
- (2) Az alkalmassági vizsgálatok közül – az időszakos alkalmassági vizsgálat kivételével – először a fizikai, azt követően a pszichikai, majd az egészségi alkalmassági vizsgálatot kell elvégezni.

Az egészségi alkalmassági vizsgálat

- 6. §**
- (1) Az egészségi alkalmassági vizsgálatot az orvostudomány aktuális állásának megfelelően az 1. mellékletben rögzített kritériumok figyelembevételével kell végezni.
- (2) Az egészségi alkalmassági vizsgálatnak ki kell terjednie:
- a) a testsúly, testmagasság, testtömeg index (BMI index) mérésére és a testarányok vizsgálatára,
 - b) a bőr és látható nyálkahártyák, fogazat, garatképletek, a keringési, légzési, hasi szervek, az idegrendszer, érzékszervek, valamint az ízületek, az izomzat és a csontrendszer vizsgálatára,
 - c) az esetleg fennálló testi és szellemi fogyatékoságokra,
 - d) az általános belgyógyászati vizsgálatok mellett az indokolt mértékű ideggyógyászati, fül-orr-gégészeti, bőrgyógyászati, fogászati, szemészeti vizsgálatra (nyers látásélesség vizsgálattal),
 - e) a vérnyomás, pulzus vizsgálatára, EKG-val végzett és szükség esetén kiegészítő kardiológiai szakvizsgálatra,
 - f) hallásvizsgálatra szűrő audiométerrel,
 - g) laboratóriumi vagy más kiegészítő diagnosztikus vizsgálat elvégzésére, a hozott vizsgálati leletek, egy évnél nem régebbi tüdőszűrő vizsgálat eredménye, nők esetében egy hónapnál nem régebbi nőgyógyászati lelet értékelésére,
 - h) az alkohol-, gyógyszer-, kábítószer-fogyasztás, illetve függőség esetleges jeleinek megállapítására, indokolt esetben megfelelő laborvizsgálat elvégzésére akkreditált laborban.
- (3) A vizsgálatot kérő rendvédelmi szerv által megjelölt esetben a (2) bekezdés szerinti vizsgálatok mellett terheléses EKG-t, a gerinc – szűrő jelleggel történő – röntgenvizsgálatát és a légzésfunkciós vizsgálatot is el kell végezni.
- (4) Amennyiben a (2) bekezdés szerinti egészségügyi dokumentáció és a vizsgált személy egészségi állapota orvosilag indokolja, az alkalmasság megítéléséhez szükséges, az 1. mellékletben az adott betegcsoportnál megjelölt kiegészítő vizsgálatok, a speciális munkakörök, szolgálati beosztások esetében célzott jellegű vizsgálatok is elvégezhetők.
- 7. §**
- (1) A vizsgálatra rendelt személynek az egészségi alkalmassági vizsgálat során be kell mutatnia:
- a) a vizsgálatot kérő személyügyi szerv által kiállított, a 2. melléklet szerinti alkalmassági vizsgálatra rendelő lapot,
 - b) a személyazonosságot igazoló igazolványt és a lakcímkártyát,
 - c) a társadalombiztosítási igazolványt (TAJ számot tartalmazó igazolványt),
 - d) a 3. melléklet szerinti, az alkalmassági vizsgálatához szükséges kitöltött kérdőívet,
 - e) az egészségi, pszichikai és fizikai (erőnléti) állapotára vonatkozó egészségügyi dokumentációt,
 - f) egy évnél nem régebbi tüdőszűrő vizsgálat eredményét,
 - g) nők esetében egy hónapnál nem régebbi nőgyógyászati leletet.
- (2) A személyügyi szerv kitölti az (1) bekezdés a) pontjában megjelölt nyomtatványt, amelyre rávezeti a beosztásra vonatkozó adatokat – rendészeti oktatási intézmény hallgatója, vagy tanulója esetén a hallgatói, illetve tanulói státuszt – valamint azt, hogy a pszichikai alkalmassági vizsgálat melyik kompetenciaszint elbírálására terjedjen ki.

Az egészségi alkalmassági minősítések

- 8. §**
- (1) Az egészségi alkalmassági vizsgálat alapján a minősítés lehet:
- a) „Egészségileg alkalmas”,
 - b) „Egészségileg ideiglenesen alkalmatlan ...-ig”,
 - c) „Egészségileg alkalmatlan”.

- (2) „Egészségileg alkalmas” minősítést kell megállapítani, ha a vizsgált személy egészséges, vagy csak olyan szervi, szervrendszeri-működési elváltozása van, amely az élettani tűréshatárokat nem haladja meg, illetve egészségi állapota megfelelő kezeléssel tartósan egyensúlyban tartható, az elváltozás a szolgálat teljesítésében nem korlátozza.
- (3) „Egészségileg ideiglenesen alkalmatlan ...-ig” minősítést kell megállapítani, ha a vizsgált személy megbetegedésének, sérülésének gyógyulása 365 napon belül várható.
- (4) „Egészségileg alkalmatlan” minősítést kell megállapítani, ha a vizsgált személynek olyan mértékű vagy jellegű egészségkárosodása van, amely a hivatásos szolgálattal járó egészségi igénybevételre figyelemmel véglegesen kizárja a hivatásos szolgálattal járó kötelezettségek teljesítését.
- (5) Ha az 1. melléklet ezt lehetővé teszi, a vizsgált személy egészségi alkalmasságát az egyéni egészségi sajátosságok figyelembevételével kell minősíteni (egyéni elbírálás).
- (6) Az egyéni elbírálás során figyelembe kell venni:
 - a) a betegség súlyossági fokát és a vele járó funkcionális zavarokat,
 - b) a kóros elváltozások gyógyulási hajlamát, a szervezet kompenzáló képességét, egy adott elváltozás perspektíváját, későbbi következményeit, krónikussá válásának lehetőségét,
 - c) az adott megbetegedés, elváltozás szolgálatképességet befolyásoló hatását,
 - d) az egyén életkorát, aktuális munkakörének jellegét és sajátosságait, a megszerzett tapasztalatait, képzettségét,
 - e) a más szolgálati beosztásban, munkakörben további egészségkárosodás vagy állapotromlás nélkül való foglalkoztatás lehetőségét.
- (7) Az egészségi alkalmassági vizsgálatot a 4. melléklet szerinti adatlapon kell dokumentálni, a minősítést az 5. melléklet 1. függeléke szerinti nyomtatványra kell rávezetni.

A pszichikai alkalmassági vizsgálat

- 9. §**
- (1) Az alkalmassági vizsgálatok keretében a pszichikai alkalmassági vizsgálatot az egészségi alkalmassági vizsgálattól elkülönítetten és azt megelőzően kell elvégezni.
 - (2) A pszichikai alkalmassági vizsgálatot egységes, az adott rendvédelmi szerv pszichológiai szakirányító szerve által meghatározott és elfogadott vizsgálati módszerekkel, a 6. melléklet szerinti alkalmassági szempontrendszer alapján kell végezni.
 - (3) Az előírt vizsgálati módszerek, és követelményszintek betartását az adott rendvédelmi szerv pszichológiai szakirányító szerve, illetve – az MH HEK által végzett alkalmassági vizsgálat esetén – MH főpszichológus ellenőrzi. A vizsgálatok részletes szakmai módszereit és annak tartalmát „A rendvédelmi pszichológiai tevékenység szakmai protokollja” tartalmazza.
 - (4) A pszichikai alkalmasságot személyiségtesztek, intelligencia- és figyelemtesztek, műszeres vizsgálatok, kompetencia alapú vizsgáló eljárások és az exploráció komplex értékelése alapján, valamint – ha a vizsgálat személy pszichikai állapota indokolja – kiegészítő vizsgálatok elvégzésével a vizsgálatot végző pszichológus minősíti.
 - (5) Ha a pszichikai alkalmassági vizsgálat során a vizsgálatot végző pszichológus olyan rendellenességre utaló jelet tapasztal, amely a (4) bekezdésben meghatározott vizsgálatok segítségével nem tisztázható, akkor további célzott vizsgálatot, illetve vizsgálatokat kell végezni. Pszichiátriai megbetegedés gyanúja esetén további vizsgálatokat kizárólag pszichiáter szakorvos végezhet.

A pszichikai alkalmasság minősítése

- 10. §**
- (1) A pszichikai alkalmassági vizsgálat alapján a minősítés lehet:
 - a) „Pszichikailag alkalmas”,
 - b) „Pszichikailag ideiglenesen alkalmatlan ...-ig”,
 - c) „Pszichikailag alkalmatlan”.
 - (2) „Pszichikailag alkalmas” minősítést kell megállapítani, ha a vizsgált személy megfelel a hivatásos szolgálat ellátásával összefüggésben támasztott szellemi, érzékelési, személyiségbeli, értékrendi és pályamotivációs követelményeknek.
 - (3) „Pszichikailag ideiglenesen alkalmatlan ...-ig” minősítés legfeljebb 6 hónapra adható. „Pszichikailag ideiglenesen alkalmatlan ...-ig” minősítést kell adni a hivatásos állomány tagjának, ha átmeneti élethelyzete, aktuális pszichés állapota nem teszi lehetővé képességei, személyiségjegyei megbízható értékelését. A minősítésben megjelölt időtartam lejártát követően a pszichikai alkalmassági vizsgálatot ismételt el kell végezni, amelynek során „Pszichikailag ideiglenesen alkalmatlan ...-ig” minősítés nem állapítható meg.

- (4) „Pszichikailag alkalmatlan” minősítést kell megállapítani, ha a vizsgált személy nem felel meg a hivatásos szolgálat ellátásával összefüggésben támasztott szellemi, érzékelési, személyiségbeli, értékrendi és pályamotivációs követelményeknek.
- (5) A minősítést az 5. melléklet 1. függeléke szerinti nyomtatványra kell rávezetni.

Fizikai alkalmassági vizsgálat

- 11. §**
- (1) A fizikai alkalmasság megállapítása céljából 50 éves életkor alatt fizikai (erőnléti) állapotfelmérésen kell részt venni. Az alkalmassági vizsgálatot kérő szerv személyügyi szerve a fizikai alkalmasság elbírálása szempontjából a vizsgálaton résztvevőket életkor alapján négy korcsoportba sorolja a következők szerint:
 - a) I. korcsoport: 29 éves korig,
 - b) II. korcsoport: a 30–35 éves kor között,
 - c) III. korcsoport: a 36–40 éves kor között,
 - d) IV. korcsoport: a 41–49 éves kor között.
 - (2) Az (1) bekezdés szerinti besorolás alapja a tárgyévben betöltött életkor.
 - (3) Az alkalmassági vizsgálatot kérő szerv személyügyi szerve a fizikai alkalmassági vizsgálaton résztvevőket – a korcsoportba történő besoroláson túl – a szolgálati beosztásuknak megfelelően a 7. mellékletben meghatározott alkalmassági kategóriába sorolja. A rendvédelmi szerv országos parancsnoka a 7. mellékletben meghatározott speciális kategóriába („S” kategória) tartozó szolgálati beosztásokra, a beosztás sajátosságai alapján különös fizikai (erőnléti) alkalmassági követelményeket írhat elő.
 - (4) A speciális kategóriába („S” kategóriába) tartozók esetében – amennyiben az országos parancsnok nem határoz meg különös fizikai (erőnléti) alkalmassági követelményeket –, illetve a külszolgálatra jelentkezőknél („K” kategória) az I. kategóriába tartozókra vonatkozó követelményeket kell érvényesíteni.
- 12. §**
- (1) A fizikai alkalmasság vizsgálatára szolgáló mozgásformák a következők:
 - a) mellső fekvőtámaszban karhajlítás-nyújtás,
 - b) hajlított karú függés,
 - c) fekvenyomás,
 - d) 4x10 m-es ingafutás,
 - e) helyből távolugrás,
 - f) hanyattfekvésből felülés,
 - g) 2000 m-es síkfutás.
 - (2) Az egyes mozgásformák végrehajtásának leírását a 8. melléklet tartalmazza.

A fizikai alkalmassági minősítések

- 13. §**
- (1) A fizikai alkalmassági vizsgálat alapján a minősítés lehet:
 - a) „Fizikailag alkalmas”,
 - b) „Fizikailag alkalmatlan”.
 - (2) „Fizikailag alkalmas” minősítést kell megállapítani, ha a vizsgálaton részt vevő személy a 14. § (2) bekezdésében meghatározottak szerint legalább „Megfelelő” értékelést kap.
 - (3) „Fizikailag alkalmatlan” minősítést kell megállapítani, ha a vizsgálaton részt vevő személy a 14. § (2) bekezdésében meghatározottak szerint „Nem megfelelő” értékelést kap.
 - (4) A minősítést az 5. melléklet 2. függeléke szerinti nyomtatványra kell rávezetni.
- 14. §**
- (1) A fizikai alkalmassági vizsgálaton a 12. § (1) bekezdés g) pontjában meghatározott, és további négy választott gyakorlatot kell végrehajtani. Az egyes gyakorlatokért legfeljebb 25 pont, az öt gyakorlat végrehajtása esetén összesen 125 pont adható. Az egyes gyakorlatonként többletpont nem adható. A fizikai (erőnléti) alkalmassági követelmények eredmény pontérték táblázatát a 9. melléklet tartalmazza.
 - (2) Az öt gyakorlat végrehajtásának értékelése korcsoportok figyelembevételével, kategóriánként történik a következők szerint:
 - a) I. kategória:
 - aa) 0–79 pont esetén „Nem megfelelő”,

- ab) 80–95 pont esetén „Megfelelő”,
- ac) 96–109 pont esetén „Jó”,
- ad) 110–125 pont esetén „Kiváló”.
- b) II. kategória:
 - ba) 0–59 pont esetén „Nem megfelelő”,
 - bb) 60–85 pont esetén „Megfelelő”,
 - bc) 86–105 pont esetén „Jó”,
 - bd) 106–125 pont esetén „Kiváló”.
- c) III. és IV. kategória:
 - ca) 0–39 pont esetén „Nem megfelelő”,
 - cb) 40–59 pont esetén „Megfelelő”,
 - cc) 60–100 pont esetén „Jó”,
 - cd) 101–125 pont esetén „Kiváló”.
- (3) Ha a vizsgálaton résztvevő személy az egyes mozgásformák végrehajtása során elért eredményére figyelemmel kéri, a kérdéses mozgásformát az adott fizikai alkalmassági vizsgálat során megismételheti.
- (4) A fizikai alkalmassági vizsgálat során „Fizikailag alkalmas” minősítést kell adni, ha az öt gyakorlatot a felmérésen résztvevő teljesítette, továbbá a gyakorlatok végrehajtásának eredményeként legalább „Megfelelő” értékelést kapott.

Az alkalmasság összesített minősítése

- 15. §** Az alkalmasság összesített minősítése az egészségi, pszichikai és fizikai alkalmassági vizsgálat eredményét együttesen tartalmazza, amely lehet:
- a) „Hivatásos szolgálatra alkalmas”,
 - b) „Hivatásos szolgálatra ideiglenesen alkalmatlan ...-ig”,
 - c) „Hivatásos szolgálatra alkalmatlan”,
 - d) „A tervezett szolgálati beosztásra alkalmas”,
 - e) „A tervezett szolgálati beosztásra alkalmatlan”.
- 16. §**
- (1) „Hivatásos szolgálatra alkalmas”, illetve „A tervezett szolgálati beosztásra alkalmas” összesített minősítést kell megállapítani, ha a vizsgált személy az egészségi, a pszichikai és fizikai (erőnléti) alkalmassági követelményeknek megfelel, mindhárom alkalmassági vizsgálaton alkalmas minősítést kapott.
 - (2) „Hivatásos szolgálatra ideiglenesen alkalmatlan ...-ig” összesített minősítést kell megállapítani, ha a vizsgált személy az egészségi, vagy a pszichikai alkalmassági vizsgálaton ideiglenesen alkalmatlan minősítést kapott. A „Hivatásos szolgálatra ideiglenesen alkalmatlan ...-ig” összesített minősítés időtartamát az alkalmassági vizsgálaton kapott minősítésben meghatározott időtartamnak megfelelően kell megállapítani.
 - (3) „Hivatásos szolgálatra alkalmatlan”, illetve „A tervezett szolgálati beosztásra alkalmatlan” összesített minősítést kell megállapítani, ha a vizsgált személy bármelyik alkalmassági vizsgálaton alkalmatlan minősítést kapott.
 - (4) Amennyiben a beosztásra alkalmasság csak meghatározott munkafeltételek fennállása mellett állapítható meg, ezt a minősítésben rögzíteni kell, és erről tájékoztatást kell adni a rendvédelmi szerv részére.
 - (5) Az alkalmasság összesített minősítését a 10. melléklet szerinti nyomtatványra kell rávezetni, és azt a személyügyi anyag részeként kell kezelni.
- 17. §**
- (1) „Hivatásos szolgálatra ideiglenesen alkalmatlan ...-ig”, „A tervezett szolgálati beosztásra alkalmatlan”, illetve „Hivatásos szolgálatra alkalmatlan” összesített minősítés megállapítása esetén annak okát a minősítő az 1. melléklet szerinti táblázat, illetve a pszichológiai alkalmassági követelményekben meghatározott kódszámok és a Betegségek Nemzetközi Osztályozásában (a továbbiakban: BNO) meghatározott kódok megjelölésével rögzíti az egészségügyi dokumentációban.
 - (2) A minősítésről a vizsgálatot kérő személyügyi szerv tájékoztatja az érintettet. Az egészségi, illetve a pszichikai állapotra vonatkozó tájékoztatásra az egészségügyről szóló törvény rendelkezése irányadó.
 - (3) Az alkalmassági vizsgálatot végző az alkalmasság minősítését, valamint a vizsgálatok – orvosi titoknak, különleges adatnak minősülő – orvosi, illetve pszichológiai eredményeit zárt borítékban megküldi a vizsgálatot kérő személyügyi szerv részére. A zárt borítékban lévő orvosi, illetve pszichológiai leleteket – kivéve, ha hivatásos állományba kinevezésre, vagy rendészeti oktatási intézménybe felvételre alkalmatlanság miatt nem kerül sor – meg kell küldeni az

alapellátó orvosnak. A továbbított zárt boríték felbontására, illetve az abban lévő adatok kezelésére csak az alapellátó orvos jogosult. Hivatásos állományba kinevezés, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvétel esetén az alapellátó orvos a leletek kézhezvételét követően kiállítja az érintett egészségügyi törzskönyvét.

AZ EGYES ALKALMASSÁGI VIZSGÁLATOK

Előzetes orvosi és pszichológiai vizsgálat

- 18. §**
- (1) A Rendőrségnél a hivatásos állományba kinevezés – a rendészeti oktatási intézményben végzetek kinevezése kivételével –, a rendészeti szakközépiskolába felvétel, valamint a speciális szolgálati beosztásba helyezés előtt előzetes általános orvosi vizsgálatot és előzetes pszichológiai vizsgálatot (a továbbiakban együtt: előzetes vizsgálat) kell végezni.
 - (2) Az előzetes vizsgálat célja a Rendőrség hivatásos állományába pályázók – a rendészeti oktatási intézményben végzetek kivételével –, valamint a rendészeti szakközépiskolákba jelentkezők közül a hivatásos szolgálatra, illetve a speciális szolgálati beosztásba jelentkezők közül a speciális szolgálati beosztásra egészségileg, illetve pszichikailag egyértelműen alkalmatlan személyek kiszűrése.
 - (3) Az előzetes vizsgálatot
 - a) a Rendőrség hivatásos állományába – a rendészeti oktatási intézményben végzetek kivételével – pályázó, valamint a speciális szolgálati beosztásba jelentkező esetén a leendő szolgálati hely,
 - b) a rendészeti szakközépiskolába jelentkezőknél a lakóhely szerint illetékes rendőri szerv alapellátó orvosa, illetve alapellátó pszichológusa végzi.
 - (4) Az előzetes vizsgálat minősítése „Alkalmas”, vagy „Alkalmatlan” lehet.

Hivatásos állományba kinevezés előtti alkalmassági vizsgálat

- 19. §**
- (1) A hivatásos állományba kinevezést megelőzően fizikai, pszichikai és egészségi alkalmassági vizsgálatot kell végezni. Hivatásos állományba visszavételt megelőzően az alkalmasság megállapítására a hivatásos állományba kinevezést megelőző alkalmassági vizsgálatra vonatkozó rendelkezéseket kell alkalmazni, azzal, hogy az alkalmassági vizsgálat elvégzése során a korábbi szolgálati viszony fennállása alatt keletkezett egészségügyi és pszichológiai dokumentációt is figyelembe kell venni.
 - (2) Fizikai alkalmassági vizsgálaton csak az a pályázó, felvételre jelentkező (a továbbiakban együtt: pályázó) vehet részt, aki rendelkezik a 11. melléklet szerinti háziorvosi igazolással, valamint – a Rendőrség hivatásos állományába jelentkezés esetén – az előzetes vizsgálat során kapott „Alkalmas” minősítéssel. A fizikai alkalmassági vizsgálatot a leendő szolgálati hely testnevelési vagy sportszakmai szakképzettséggel rendelkező munkatársa végzi.
 - (3) Pszichikai alkalmassági vizsgálatra csak az a pályázó bocsátható, aki a fizikai alkalmassági vizsgálaton „Alkalmas” minősítést kapott. A pszichikai alkalmassági vizsgálatot első fokon az MH HEK végzi.
 - (4) Egészségi alkalmassági vizsgálatra az a pályázó bocsátható, aki a pszichikai alkalmassági vizsgálaton „Alkalmas” minősítést kapott. Az egészségi alkalmassági vizsgálaton a 7. § (1) bekezdésében felsorolt dokumentumok mellett a pályázó nőnek az egy évnél nem régebbi nőgyógyászati citológiai, a pályázó férfinak az egy évnél nem régebbi urológiai vizsgálat eredményét is be kell mutatnia. Az egészségi alkalmassági vizsgálatot első fokon, valamint – amennyiben másodfokú alkalmassági vizsgálatra nem kerül sor – az összesített minősítés megállapítását az MH HEK végzi.
 - (5) Az egészségi és pszichikai alkalmassági vizsgálatot másodfokon, valamint ezzel összefüggésben az összesített minősítés megállapítását:
 - a) a Rendőrségnél, a polgári védelemnél, az állami és hivatásos önkormányzati tűzoltóságnál az MH HEK,
 - b) a büntetés-végrehajtási szervezetenél a Büntetés-végrehajtás Országos Parancsnoksága (a továbbiakban: BVOP) végzi.
 - (6) A pályázónak csak alkalmas, vagy alkalmatlan minősítés, illetve ilyen összesített minősítés adható.
 - (7) A hivatásos állományba kinevezés előtti alkalmassági vizsgálaton megállapított alkalmas minősítés, illetve „Hivatásos szolgálatra alkalmas” összesített minősítés a hivatásos állományba kinevezés előtti alkalmasság elbírálása során hat hónapig használható fel.
 - (8) A hivatásos állományba kinevezés előtti alkalmassági vizsgálatokat a rendészeti oktatási intézményben végzett pályázó esetén a 26. §-ban meghatározottak szerint kell lefolytatni.

Rendészeti oktatási intézménybe jelentkezők alkalmassági vizsgálata

- 20. §**
- (1) A rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően fizikai, pszichikai és egészségi alkalmassági vizsgálatot kell végezni.
 - (2) Fizikai alkalmassági vizsgálatra csak az a rendészeti oktatási intézménybe jelentkező bocsátható, aki rendelkezik a 11. melléklet szerinti háziorvosi igazolással, valamint – a rendészeti szakközépiskolákba jelentkezők esetében – az előzetes vizsgálaton kapott „Alkalmas” minősítéssel. A fizikai alkalmassági vizsgálatot a rendészeti oktatási intézmény testnevelési vagy sportszakmai szakképzettséggel rendelkező munkatársa végzi.
 - (3) Pszichikai alkalmassági vizsgálatra csak az a rendészeti oktatási intézménybe jelentkező bocsátható, aki a fizikai alkalmassági vizsgálaton „Alkalmas” minősítést kapott.
 - (4) Egészségi alkalmassági vizsgálatra csak az a rendészeti oktatási intézménybe jelentkező bocsátható, aki a pszichikai alkalmassági vizsgálaton „Alkalmas” minősítést kapott. Az egészségi alkalmassági vizsgálaton a 7. § (1) bekezdésében felsorolt dokumentumok mellett a jelentkező nőnek az egy évnél nem régebbi nőgyógyászati citológiai vizsgálat, a jelentkező férfinak az egy évnél nem régebbi urológiai vizsgálat eredményét is be kell mutatnia.
 - (5) Az egészségi és pszichikai alkalmassági vizsgálatot első és másodfokon, valamint az összesített minősítés megállapítását az MH HEK végzi.
 - (6) A rendészeti oktatási intézménybe jelentkezőnek csak alkalmas vagy alkalmatlan minősítés, illetve ilyen összesített minősítés adható.
 - (7) A rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőző alkalmassági vizsgálaton megállapított alkalmas minősítés, illetve a „Hivatásos szolgálatra alkalmas” összesített minősítés a rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőző alkalmasság elbírálása során hat hónapig használható fel.

Ismételt alkalmassági vizsgálat

- 21. §**
- (1) Ha a hivatásos állományba kinevezés, illetve a rendészeti oktatási intézménybe felvétel előtt elvégzett alkalmassági vizsgálaton megállapított utolsó alkalmas minősítés óta több mint hat hónap eltelt, és a hivatásos állományba kinevezésre, illetve a rendészeti oktatási intézménybe felvételre ez idő alatt nem került sor, az alkalmasság megállapítása ismételt alkalmassági vizsgálatot követően történik.
 - (2) Ha a pályázó, illetve a rendészeti oktatási intézménybe jelentkező a háziorvostól beszerzett dokumentációval igazolja, hogy az eltelt időszakban nem volt olyan betegsége, balesete, amely az alkalmasságát kizárná, az egészségi alkalmassági vizsgálatot végző szerv az egészségi alkalmasság tárgyában hozott előző alkalmassági minősítés érvényességét további hat hónappal meghosszabbíthatja.
 - (3) A (2) bekezdés szerinti, háziorvostól beszerzett dokumentáció hiányában az alkalmassági vizsgálatokat ismételtén a 19. §-ban és a 20. §-ban foglaltak szerint el kell végezni.
 - (4) Az ismételt alkalmassági vizsgálat során a pszichikai alkalmasság vizsgálatát újból el kell végezni, amely során a korábbi vizsgálati eredményeket is figyelembe kell venni.
 - (5) Nincs helye ismételt alkalmassági vizsgálatnak, ha a pályázó, illetve a rendészeti oktatási intézménybe jelentkező
 - a) az utolsó alkalmassági vizsgálat során másodfokon, egy éven belül alkalmatlan minősítést kapott,
 - b) az orvostudomány aktuális állása szerint végleges állapotot jelentő, a hivatásos szolgálatra való alkalmasságot kizáró testi fogyatékoságban szenved,
 - c) az orvostudomány aktuális állása szerint nem gyógyítható, a hivatásos szolgálatra való alkalmasságot kizáró megbetegedésben szenved,
 - d) egy éven belül végzett pszichológiai vizsgálaton „Pszichikailag alkalmatlan” minősítést kapott.
 - (6) Ha a hivatásos állományba történő kinevezés, valamint a rendészeti oktatási intézménybe felvétel előtt elvégzett alkalmassági vizsgálaton szerzett utolsó alkalmas minősítés óta több mint egy év eltelt, és a hivatásos állományba kinevezésre, illetve a rendészeti oktatási intézménybe felvételre ez idő alatt nem került sor, az alkalmassági vizsgálatokat a 19. §-ban és a 20. §-ban foglaltak szerint újra el kell végezni.

Az időszakos alkalmassági vizsgálatok

- 22. §** (1) A szolgálati viszony fennállása alatt a fegyveres szervek hivatásos állományú tagjainak szolgálati viszonyáról szóló 1996. évi XLIII. törvény 75. §-ában meghatározottak szerint az alkalmassági követelményeknek megfelelő rendszeres ellenőrzése érdekében – figyelembe véve a személyek életkori, élettani állapotát – el kell végezni a hivatásos állomány tagja rendszeres időszakos alkalmassági vizsgálatát, ennek keretében
- a) évenként egészségi alkalmassági,
 - b) kétévenként pszichikai alkalmassági,
 - c) évenként fizikai alkalmassági vizsgálatát.
- (2) A hivatásos állomány tagja az alkalmassági vizsgálatokon a közvetlen szolgálati előljáró által meghatározott helyen és időben köteles megjelenni.
- 23. §** (1) A hivatásos állomány tagja időszakos egészségi, illetve pszichikai alkalmassági vizsgálatát első fokon az alapellátó orvos, illetve az alapellátó pszichológus végzi.
- (2) A hivatásos állomány tagja időszakos egészségi és pszichikai alkalmassági vizsgálatát másodfokon
- a) a Rendőrségnél az Országos Rendőr-főkapitányság (a továbbiakban: ORFK),
 - b) büntetés-végrehajtási szervezetnél a BVOP,
 - c) a polgári védelem, az állami és hivatásos önkormányzati tűzoltóság esetében – a d) pontban meghatározott kivétellel – az MH HEK,
 - d) a Fővárosi Tűzoltóparancsnokság a Fővárosi Tűzoltóparancsnokság végzi.
- (3) A hivatásos állomány tagja időszakos egészségi alkalmasságát az általa ellátott szolgálati beosztásra tekintettel kell elbírálni. Az időszakos egészségi alkalmassági vizsgálaton – a 7. § (1) bekezdésben meghatározott dokumentumokon túl – be kell mutatni a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról szóló jogszabályban meghatározott rendszerességgel elvégzett népegészségügyi célú, célzott szűrővizsgálat eredményét.
- (4) Ha a hivatásos állomány tagja az időszakos egészségi, illetve pszichikai alkalmassági vizsgálaton alkalmatlan, illetve ideiglenesen alkalmatlan minősítést kap, az alapellátó orvos intézkedik a hivatásos állomány tagja gondozásba vételére, illetve, ha a hivatásos állomány tagja egészségi állapota indokolja, a szükséges szakvizsgálatok elvégzésére.
- (5) Ha a hivatásos állomány tagja az egészségi, illetve pszichikai alkalmassági vizsgálaton első fokon alkalmatlan minősítést kap, az alapellátó orvos haladéktalanul kezdeményezi a másodfokú egészségi, illetve pszichikai alkalmassági vizsgálat lefolytatását. Az alkalmatlanság másodfokú megállapítása esetén az alapellátó orvos az alkalmasság felülvizsgálatára irányuló eljárást (a továbbiakban: FÜV eljárás) kezdeményez.
- 24. §** (1) A hivatásos állomány 50 év alatti tagjának évenkénti időszakos fizikai alkalmassági vizsgálatát a szolgálati hely testnevelési vagy sportszakmai szakképzettséggel rendelkező munkatársa végzi.
- (2) Fizikai alkalmassági vizsgálaton az vehet részt, aki az egy éven belül elvégzett egészségi alkalmassági vizsgálaton „Egészségileg alkalmas” minősítést kapott.
- (3) „Nem megfelelő” értékelés esetén ismételt fizikai alkalmassági vizsgálatot kell végezni, az előző fizikai alkalmassági vizsgálatot követően legkorábban 30 nap elteltével, legkésőbb 90 napon belül.
- (4) Ismételt „Nem megfelelő” értékelés esetén a közvetlen szolgálati előljáró kezdeményezi az állományilletékes parancsnoknál a hivatásos állomány tagja soron kívüli egészségi alkalmassági vizsgálatának elrendelését.
- (5) A fizikai alkalmassági vizsgálatot a tárgyév október 31-ig kell végrehajtani. Fizikai alkalmassági vizsgálatról távolmaradni – a szolgálatképtelenség és az egészségügyi felmentésben a fizikai alkalmassági vizsgálat alól adott felmentésen kívül – csak az alapellátó orvos által kiállított, a 12. melléklet szerinti orvosi igazolással lehet, ebben az esetben a fizikai alkalmassági vizsgálatot a tárgyév december 15-ig kell végrehajtani. A közvetlen szolgálati előljáró kezdeményezi az állományilletékes parancsnoknál a hivatásos állomány tagja soron kívüli egészségi alkalmassági vizsgálatának elrendelését, ha a fizikai alkalmassági vizsgálatot a tárgyév december 15-ig a 12. melléklet szerinti orvosi igazolásra tekintettel nem lehet végrehajtani.
- (6) A fizikai alkalmassági vizsgálatok eredménye alapján a rendvédelmi szerv országos parancsnoka gondoskodik a hivatásos állomány részére a szintfejlesztő programok kidolgozásáról és a fizikai (erőnléti) állapot ennek megfelelő rendszeres fejlesztéséről.

Soron kívüli alkalmassági vizsgálat

- 25. §** (1) Az állományilletékes parancsnok írásban, indokolással ellátva elrendeli a hivatásos állomány tagja soron kívüli egészségi, illetve pszichikai alkalmassági vizsgálatát
- a) hat hónapot elérő egészségügyi, vagy illetmény nélküli szabadság utáni szolgálatba lépést megelőzően,
 - b) ideiglenesen alkalmatlan minősítés esetén, a szolgálatba lépést megelőzően,
 - c) a hivatásos szolgálati viszony nyugdíjkorhatáron túli meghosszabbítását megelőzően,
 - d) a fizikai (erőnléti) állapotfelmérésen kapott ismételt nem megfelelő minősítés esetén,
 - e) ha egészségi, illetve pszichikai állapotában az alapellátó orvos, illetve pszichológus vagy a közvetlen szolgálati előjáró az alkalmatlanság megállapítására okot adó körülményt észlel,
 - f) ha az e) pontban meghatározott körülményt észlel,
 - g) a 24. § (5) bekezdése esetén, valamint
 - h) ha az alkalmassági vizsgálatot érintett személy az alkalmassági vizsgálat során a szolgálat ellátására kihatással járó, egészségi állapotára vonatkozó információt elhallgat, illetve valótlan adatot szolgáltat, és ez az állományilletékes parancsnok tudomására jut.
- (2) A rendvédelmi szerv országos parancsnoka alkalmasságot befolyásoló körülmény észlelése esetén elrendelheti egyes beosztásokat betöltők soron kívüli alkalmassági vizsgálatát, vagy egyes alkalmassági vizsgálatok személyi állomány egészére vagy meghatározott részére történő elvégzését.
- (3) A hivatásos állomány tagja soron kívüli alkalmassági vizsgálatát az időszakos alkalmassági vizsgálatra vonatkozó rendelkezések szerint kell elvégezni.
- (4) A rendészeti oktatási intézmény rektora, illetve igazgatója elrendeli a rendészeti oktatási intézmény hallgatója, tanulója soron kívüli egészségi, illetve pszichikai alkalmassági vizsgálatát, ha:
- a) azt a rendészeti oktatási intézmény orvosa a hallgató, illetve tanuló egészségi, illetve pszichikai állapotában bekövetkezett, az alkalmasságot befolyásoló változásra figyelemmel kezdeményezi,
 - b) a hallgató, illetve tanuló egészségi, pszichikai alkalmatlanságát megalapozó tény, vagy körülmény jut a tudomására.
- (5) A rendészeti oktatási intézmény hallgatója soron kívüli egészségi, illetve pszichikai alkalmassági vizsgálatát első és másodfokon az ORFK végzi.

**A rendészeti oktatási intézményben végzetek hivatásos állományba kinevezése,
a próbaidőre kinevezettek véglegesítése, valamint más fegyveres szervtől
vagy a Magyar Honvédség állományából áthelyezés előtti alkalmassági vizsgálat**

- 26. §** (1) A rendészeti oktatási intézményben végzetek hivatásos állományba kinevezése, a próbaidőre kinevezettek véglegesítése előtti alkalmassági vizsgálat során az orvos, illetve a pszichológus értékeli a kinevezés, illetve véglegesítés előtti alkalmassági vizsgálat során keletkezett leleteket és a tanulmányi idő, illetve a próbaidő alatt előfordult betegségeket. Az orvos, illetve a pszichológus intézkedik az alkalmasság megállapításához szükséges kiegészítő vizsgálatok elvégzésére, és ennek figyelembevételével dönt az alkalmasságáról.
- (2) A próbaidőre kinevezett véglegesítése előtti alkalmassági vizsgálatát – a másodfokú vizsgálat lehetőségét is figyelembe véve – úgy kell elvégezni, hogy a végleges döntést még a próbaidő lejárta előtt meghozható legyen.
- (3) A fegyveres szervek közötti, valamint a Magyar Honvédség állományából áthelyezést megelőzően a vizsgálatot végző orvos, illetve pszichológus a rendelkezésre álló egészségi, pszichológiai dokumentáció és saját vizsgálata alapján dönt az egészségi alkalmasságról.
- (4) Az (1)–(3) bekezdés szerinti egészségi és pszichikai alkalmassági vizsgálatot első fokon a szolgálati hely, illetve a leendő szolgálati hely alapellátó orvosa, illetve alapellátó pszichológusa végzi.
- (5) Az (1)–(3) bekezdés szerinti egészségi és pszichikai alkalmassági vizsgálatot másodfokon
- a) a Rendőrség, a polgári védelem, az állami és hivatásos önkormányzati tűzoltóság esetében az MH HEK,
 - b) a büntetés-végrehajtás esetében a BVOP végzi.
- (6) A rendészeti oktatási intézményben végzetek hivatásos állományba kinevezése, a próbaidőre kinevezettek véglegesítése, illetve a fegyveres szervek közötti, valamint a Magyar Honvédség állományából áthelyezés előtti fizikai alkalmassági vizsgálatot – ha az érintett nem rendelkezik egy éven belüli, az új beosztásnak megfelelő „Fizikailag

alkalmas" minősítéssel – a fogadó szerv, illetve a szolgálati hely testnevelési vagy sportszakmai szakképzettséggel rendelkező munkatársa végzi.

- (7) A rendészeti oktatási intézményben végzettek hivatásos állományba kinevezése, a próbaidőre kinevezettek véglegesítése, valamint a fegyveres szervek közötti és a Magyar Honvédség állományából áthelyezés előtti alkalmassági vizsgálat során csak alkalmas, vagy alkalmatlan minősítés adható.

Beosztás változása előtti alkalmassági vizsgálat

- 27. §** (1) A hivatásos állomány tagja beosztásának változása esetén alkalmassági vizsgálatot kell végezni, ha a hivatásos állomány tagja nem rendelkezik egy éven belüli, az új beosztásnak megfelelő alkalmas minősítéssel és az új beosztás a jelenlegihez képest
- a) eltérő szakmai követelményt jelent,
 - b) eltérő egészségi ártalommal vagy annak veszélyével jár,
 - c) eltérő pszichikai megterheléssel jár,
 - d) külön jogszabály előírása szerinti közegészségügyi és járványügyi érdekből kiemelt beosztás,
 - e) fizikai, kémiai, biológiai kóroki tényezők hatásának kitett beosztás, vagy
 - f) baleseti veszéllyel jár.
- (2) A vizsgálatot végző a rendelkezésre álló egészségi, pszichológiai dokumentáció, az egy éven belül elvégzett időszakos egészségi, pszichikai és fizikai alkalmassági vizsgálat eredménye, saját és a szükséges kiegészítő vizsgálatok alapján minősíti az alkalmasságot.
- (3) Az (1) bekezdésben meghatározott esetekben a hivatásos állomány tagja
- a) egészségi alkalmassági vizsgálatát első fokon az új beosztás szerinti szolgálati hely alapellátó orvosa,
 - b) pszichikai alkalmassági vizsgálatát első fokon az új beosztás szerinti szolgálati hely alapellátó pszichológusa,
 - c) fizikai alkalmassági vizsgálatát az új beosztás szerinti szolgálati hely testnevelési vagy sportszakmai szakképzettséggel rendelkező munkatársa végzi.
- (4) Egészségi, illetve pszichikai alkalmassági vizsgálatot másodfokon:
- a) a Rendőrségnél, a polgári védelemnél, valamint az állami és hivatásos önkormányzati tűzoltóságnál az MH HEK,
 - b) a büntetés-végrehajtási szervezetnél a BVOP végzi.

Az állományilletékes parancsnoki beosztásba történő kinevezés előtti alkalmassági vizsgálat

- 28. §** (1) Az állományilletékes parancsnoki beosztásba történő kinevezés előtt egészségi, pszichikai, továbbá – ha a hivatásos állomány tagja nem rendelkezik egy éven belüli, az új beosztásnak megfelelő „Fizikailag alkalmas” minősítéssel, akkor – fizikai alkalmassági vizsgálatot kell végrehajtani.
- (2) Az egészségi alkalmassági vizsgálatnak ki kell terjednie a terheléses EKG-ra, valamint a légzésfunkciós- és egyensúlyvizsgálatra is, ha az eljáró orvos az adott beosztáshoz meghatározott követelmények és a vizsgált személy egészségi állapota alapján orvosilag indokolt.
- (3) A fizikai alkalmassági vizsgálatot:
- a) a Rendőrségnél az ORFK,
 - b) a büntetés-végrehajtási szervezetnél a Büntetés-végrehajtási Szervezet Oktatási Központja,
 - c) a polgári védelemnél, valamint az állami és hivatásos önkormányzati tűzoltóságnál az Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság végzi.
- (4) Az első és másodfokú egészségi, illetve a pszichikai alkalmassági vizsgálatot
- a) a Rendőrségnél az ORFK,
 - b) a polgári védelemnél, valamint az állami és hivatásos önkormányzati tűzoltóságnál az MH HEK végzi.
- (5) A büntetés-végrehajtási szervezetnél az egészségi, illetve a pszichikai alkalmassági vizsgálatot első fokon az MH HEK, másodfokon a BVOP végzi.

Speciális szolgálati beosztásba helyezés előtti alkalmassági vizsgálat

- 29. §** (1) A hivatásos állomány tagja speciális szolgálati beosztásba helyezése előtt egészségi, pszichikai, továbbá – ha a hivatásos állomány tagja nem rendelkezik egy éven belüli, a speciális beosztás követelményeinek megfelelő „Fizikailag alkalmas” minősítéssel – fizikai alkalmassági vizsgálatot kell végezni.
- (2) Azokat a szolgálati beosztásokat, amelyek e rendelet alkalmazásában speciális szolgálati beosztásnak minősülnek, a 7. melléklet tartalmazza.
- (3) Az alkalmassági vizsgálatok közül először a fizikai alkalmassági vizsgálatot kell elvégezni. Fizikai alkalmassági vizsgálatra a hivatásos állomány azon tagja bocsátható, aki az előzetes orvosi vizsgálaton „Alkalmas” minősítést kapott. A fizikai alkalmassági vizsgálatot a fogadó szerv testnevelési vagy sportszakmai szakképesítéssel rendelkező munkatársa végzi.
- (4) A speciális szolgálati beosztásba jelentkezőknél az egészségi alkalmassági vizsgálatnak ki kell terjednie az alkohol-, gyógyszer-, kábítószer-fogyasztás, illetve függőség kizárása érdekében a rendelkezésre bocsátott minta akkreditált laborban elvégzett vizsgálatára, valamint terheléses EKG, a gerinc – szűrő jelleggel történő – vizsgálatára, valamint légzésfunkciós vizsgálatra.
- (5) Az egészségi és pszichikai alkalmassági vizsgálatot első és másodfokon, valamint az összesített minősítés megállapítását az MH HEK végzi.

Külszolgálaton részt vevők alkalmassági vizsgálata

- 30. §** (1) Nemzetközi kötelezettségvállalás alapján történő külszolgálat megkezdése előtt egészségi, pszichikai, továbbá – ha a hivatásos állomány tagja nem rendelkezik egy éven belüli „Fizikailag alkalmas” minősítéssel – fizikai, az onnan történő hazatérést követően egészségi és pszichikai alkalmassági vizsgálatot kell végezni. Az egészségi és pszichikai vizsgálatokat első és másodfokon, továbbá az összesített minősítés megállapítását az MH HEK végzi. Ha a hivatásos állomány tagja egészségi állapota orvosilag indokolja, az MH HEK a vizsgálatok elvégzéséhez más egészségügyi szakintézet közreműködését is igénybe veheti. A fizikai alkalmassági vizsgálatot a szolgálati hely testnevelési vagy sportszakmai szakképzettséggel rendelkező munkatársa végzi.
- (2) Az alkalmassági vizsgálatok közül először a fizikai alkalmassági vizsgálatot kell végezni. További alkalmassági vizsgálatokra az bocsátható, aki a fizikai alkalmassági vizsgálaton „Fizikailag alkalmas” minősítést kapott.
- (3) A külszolgálat megkezdése előtti vizsgálatokat a külszolgálat helye szerint meghatározott egészségi, alkalmassági és járványügyi követelményekre figyelemmel kell elvégezni.
- (4) A kiküldő rendvédelmi szervnek biztosítania kell, hogy a kiutazó
- a) a kötelezően előírt védőoltásban részesüljön;
- b) a külszolgálat időszakára az aktuálisan fenyegető megbetegedések elkerülésére megfelelő gyógyszerrel rendelkezzen.
- (5) A külszolgálatról történő hazatérést követő 72 órán belül a hivatásos állomány tagja záró egészségi és pszichológiai vizsgálatát az MH HEK végzi, és a záró vizsgálaton észlelt megbetegedés esetén intézkedik a betegség jellegének megfelelő gyógykezelés, illetve kórházi, gyógyintézeti ellátás biztosítására.
- (6) Az alapellátást végző orvos a hazatérést követően – a teljesített külszolgálat helyére és körülményeire tekintettel – fokozott figyelemmel kíséri a hazatért hivatásos állomány tagja egészségi állapotát.

Közalkalmazottak, köztisztviselők munkaköri alkalmassági vizsgálata

- 31. §** A rendvédelmi szerv közalkalmazotti, köztisztviselői jogviszonyban álló tagja, illetve a közalkalmazotti, köztisztviselői állományába felvételre jelentkező személy munkaköri alkalmassági vizsgálatát
- a) a munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmasság orvosi vizsgálatáról és véleményezéséről szóló a foglalkoztatáspolitikáért felelős miniszter rendeletében foglaltak alapján első fokon a munkavégzési hely, illetve a leendő munkavégzési hely alapellátó orvosa, másodfokon a felvételre jelentkező lakóhelye szerint illetékes foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely, vagy
- b) a rendvédelmi szerv erre irányuló megkeresése alapján a HM ÁEK végzi.

Munkaegészségügyi vizsgálatok

- 32. §** A külön jogszabályokban meghatározott munka-egészségügyi vizsgálatok elvégzésére lehetőség szerint az időszakos egészségi alkalmassági vizsgálat keretében kell intézkedni.

Jogorvoslatra vonatkozó szabályok az alkalmassági vizsgálatok során

- 33. §** (1) Ha az alkalmassági vizsgálaton részt vevő személy nem ért egyet az egészségi, illetve a pszichikai alkalmasság véleményezéséről és minősítéséről hozott döntéssel, annak kézhezvételétől számított 8 napon belül fellebbezéssel élhet. A fellebbezést a vizsgálatot végző szervnél kell benyújtani. A fizikai alkalmassági vizsgálaton kapott „Fizikailag alkalmatlan” minősítéssel szemben nincs helye fellebbezésnek.
- (2) Az első fokú alkalmassági vizsgálatot végző szerv a fellebbezést – az elsőfokú vizsgálat során keletkezett leletekkel, az alkalmassági minősítést tartalmazó értesítéssel együtt – haladéktalanul megküldi a másodfokú vizsgálatot végző szervnek.
- (3) A fellebbezésről annak benyújtását követő 30 napon belül a másodfokon eljáró szerv érdemben dönt.
- (4) A fellebbezés elbírálásában nem vehet részt az, aki az első fokon hozott döntés meghozatalában, illetve az annak alapjául szolgáló vizsgálatban, illetve alkalmassági vizsgálatban részt vett.

MEGKÜLÖNBÖZTETŐ JELZÉST HASZNÁLÓ, VALAMINT SPECIÁLIS GÉPJÁRMŰ VEZETÉSÉRE JOGOSÍTÓ ENGEDÉLY KIADÁSA ELŐTTI, ILLETVE AZ ILYEN ENGEDÉLLEL RENDELKEZŐK KÖZLEKEDÉSPSZICHOLÓGIAI VIZSGÁLATA

- 34. §** (1) Közlekedépszichológiai vizsgálatot kell végezni – a PÁV I. minősítéssel rendelkezők kivételével – a megkülönböztető jelzést használó, valamint speciális gépjármű vezetésére jogosító engedély (a továbbiakban: engedély) kiadása előtt.
- (2) A közlekedépszichológiai vizsgálatot a közlekedésért felelős miniszter a közúti járművezetők pályalkalmassági vizsgálatáról szóló rendeletében meghatározott kritériumok és módszerek szerint kell elvégezni.
- (3) Közlekedépszichológiai vizsgálaton csak az vehet részt, aki gépjárművezetőként a foglalkoztatáspolitikáért felelős miniszter közúti járművezetők egészségi alkalmasságának megállapításáról szóló rendeletében meghatározott 2. csoportú egészségi alkalmassági minősítéssel, valamint az időszakos munkaköri pszichológiai alkalmasság vizsgálaton szerzett, érvényes alkalmas minősítéssel rendelkezik.
- (4) A közlekedépszichológiai vizsgálatot
- a) a Rendőrség esetében első és másodfokon az ORFK,
 - b) a polgári védelem, valamint az állami és hivatásos önkormányzati tűzoltóság esetében első fokon az Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság által működtetett pszichológiai alkalmasság-vizsgálóhely, másodfokon az MH HEK,
 - c) a büntetés-végrehajtási szervezet esetében első és másodfokon az MH HEK végzi.
- (5) A megkülönböztető jelzést használó és speciális gépjárművek vezetőinek előzetes és ezt követően 5 évente rendszeres közlekedépszichológiai vizsgálaton kell részt vennie.
- (6) A közlekedés-pszichológiai vizsgálaton kizárólag „Megfelelő” vagy „Nem megfelelő” értékelés adható.

A SZOLGÁLATI LŐFEGYVER IDEIGLENES BEVONÁSÁNAK SZABÁLYAI

- 35. §** (1) Az alapellátó orvos, illetve pszichológus az alapellátó orvos útján kezdeményezi a hivatásos állomány tagja a szolgálati lőfegyverének ideiglenes bevonását az érintett személy közvetlen szolgálati előljárójánál, ha az alábbi kórképek, illetve állapotok fennállnak:
- a) különböző típusú depressziók,
 - b) idült alkoholizmus, kábítószerrel és kábítószer-, illetve pszichotrop anyag tartalmú gyógyszerrel való visszaélés, illetve függőség,
 - c) organikus pszichoszindróma,
 - d) predelirozus vagy delírium utáni állapot,
 - e) prepszichotikus állapotok, pszichózisok,
 - f) krízishelyzet, szuicid veszélyeztetettség,

- g) kialakult vagy kialakulóban lévő kóros személyiségfejlődés,
 - h) tudatzavarral vagy görcsállapottal járó betegségek,
 - i) egyéb, az a)–h) alpontokban meghatározottakat előidéző kóros állapotok, betegségek,
 - j) a löfegyver biztonságos használatát befolyásoló más betegségek, kóros állapotok.
- (2) A löfegyver orvosi indokok alapján történő ideiglenes bevonását az alapellátó orvos a szakorvosi leletek és vizsgálati eredmények alapján szóban haladéktalanul, továbbá 8 napon belül írásban kezdeményezi az érintett közvetlen szolgálati előljárójánál. Ha az érintett felgyógyulása megtörtént, az alapellátó orvos írásban értesíti a közvetlen szolgálati előljárót a szolgálati löfegyver ideiglenes bevonása indokának megszűnéséről.
 - (3) A hivatásos állomány tagja a szolgálati löfegyver bevonását megalapozó orvosi vizsgálat eredménye ellen – halasztó hatállyal nem bír – fellebbezéssel élhet, az alapellátó orvos által hozott döntés ellen benyújtott fellebbezést másodfokon az MH HEK bírálja el.
 - (4) Ha a hivatásos állomány tagja önvédelmi löfegyver tartására engedéllyel rendelkezik és szolgálati löfegyverét ideiglenesen bevonták, a közvetlen szolgálati előljáró a szolgálati löfegyver ideiglenes bevonásáról az önvédelmi löfegyver tartását engedélyező hatóságot soron kívül értesíti. A közvetlen szolgálati előljáró soron kívül értesíti az önvédelmi löfegyver kiadását engedélyező hatóságot akkor is, ha a szolgálati löfegyver ideiglenes bevonásának oka megszűnt.

A SZOLGÁLATI KÖTELMEKKEL ÖSSZEFÜGGŐ BALESET, BETEGSÉG VÉLEMÉNYEZÉSE

- 36. §**
- (1) A foglalkozási betegségnek, illetve fokozott expozíciós esetnek minősülő megbetegedéseket a foglalkozási betegségek és fokozott expozíciós esetek bejelentéséről és kivizsgálásáról szóló jogszabály tartalmazza. Foglalkozási betegségnek kell tekinteni azt a betegséget is, amely a szolgálati kötelmekkel összefüggő balesettel (sérüléssel) minden kétséget kizáróan ok-okozati összefüggésben van.
 - (2) Amennyiben a baleset, betegség bekövetkezésének körülményeiből annak szolgálati kötelmekkel való összefüggésére lehet következtetni, a közvetlen szolgálati előljáró köteles a bejelentett, vagy tudomására jutott balesetről 48 órán belül a munkavédelmi rendelkezések szerinti baleseti jegyzőkönyv felvételére intézkedni.
 - (3) Ha a balesetet szenvedett személyt nem az alapellátást végző orvos részesítette elsősegélyben, a közvetlen szolgálati előljárónak intézkednie kell arra, hogy az eljáró egészségügyi szerv az ambuláns vagy betegvizsgálati lapot, valamint a balesetre vonatkozó egyéb leleteket, az illetékes alapellátást végző orvos részére küldje meg.
 - (4) A baleset, betegség szolgálati kötelmekkel való összefüggését az alapellátó orvos véleményezi. Az alapellátó orvos a véleményében rögzíti a sérülés, betegség jellegét, a gyógyulás várható tartamát (tényleges klinikai gyógytartam) és állást foglal arról, hogy a sérült, illetve beteg sérülése, illetve betegsége a balesettel, illetve a szolgálat ellátásával ok-okozati összefüggésben keletkezett-e.
 - (5) Az orvosi véleményt a baleset, betegség minősítéséhez szükséges intézkedések megtétele érdekében a baleseti jegyzőkönyvben kell rögzíteni. A baleseti jegyzőkönyv egy példányát a sérültnek – elhalálozás esetén a közeli hozzátartozójának – kell átadni.
- 37. §**
- (1) A baleset, betegség szolgálati kötelmekkel való összefüggéséről – az orvosi vélemény figyelembevételével – az állományilletékes parancsnok a baleseti jegyzőkönyv kézhezvételétől számított 15 napon belül minősítő határozattal dönt. Határozatát további 5 napon belül közli a sérülttel és megküldi az alapellátást végző orvosnak.
 - (2) A határozat rendelkező része a sérült személyére és szolgálati helyére, a baleset helyére és idejére vonatkozó adatokon, továbbá az állományilletékes parancsnok baleset minősítésére vonatkozó döntésén kívül a jogorvoslati felhívást is tartalmazza. Az indokolásban meg kell határozni azokat a körülményeket és jogszabályokat, amelyek a baleset bekövetkezése és a hivatásos szolgálat ellátása közötti összefüggést alátámasztják, vagy kizárják, a bekövetkezett sérülést, és – ha a szolgálattal összefüggő jelleg megállapítható – a sérült közrehatását.
 - (3) A baleset, foglalkozási megbetegedés vagy fokozott expozíciós esetek szolgálati kötelmekkel összefüggő jellegűvé minősítésére irányuló eljárásban vizsgálni kell a baleset bekövetkezésében közreható körülményeket, meg kell állapítani, hogy azért kit és milyen mértékben terhel felelősség. Amennyiben ilyen összefüggés kimutatható, intézkedni kell a fegyelmi, illetve büntetőeljárás megindítására, továbbá a hasonló balesetek elkerülését célzó intézkedések megtételére. A vizsgálatba be kell vonni az érintett szerv munkavédelmi feladatait ellátó szakembert is.
 - (4) A foglalkozási betegség és fokozott expozíciós esetek szolgálattal összefüggő jellegének megállapításához, minősítéséhez minden esetben az Országos Munkahigiénés és Foglalkozás-egészségügyi Intézet, valamint ettől

függetlenül lefolytatott eljárásban a Rendvédelmi Szervek Felülvizsgáló Orvosi Bizottsága (a továbbiakban: FÜV bizottság) által kiadott vélemény szükséges, a minősítő a döntését e vélemények mérlegelésével hozza.

- (5) A baleset minősítésére vonatkozó eljárást fel kell függeszteni, ha a szolgálattal összefüggés ténybeli és jogi alapjáról a rendelkezésre álló adatok alapján nem lehet kétséget kizáróan dönteni. A felfüggesztés legfeljebb a körülmények tisztázására indított parancsnoki vizsgálat, illetve ha az ügyben fegyelmi vagy büntetőeljárás indult, annak befejezéséig tarthat. A felfüggesztés tartama nem számít be az (1) bekezdés szerinti határidőbe. Az eljárás felfüggesztéséről a sérültet írásban értesíteni kell.
- (6) A minősítő határozat elleni fellebbezést a hatáskörrel rendelkező miniszterhez kell címezni, és az állományilletékes parancsnokhoz kell benyújtani. Az állományilletékes parancsnok a fellebbezést álláspontjával haladéktalanul – a szolgálati út betartásával – felterjeszti a miniszterhez. A fellebbezést a benyújtástól számított 30 napon belül kell elbírálni. Ez a határidő indokolt esetben legfeljebb 30 nappal meghosszabbítható.
- (7) A szolgálati kötelemekkel összefüggő baleset, betegség társadalombiztosítási jogszabályok szerinti üzemiségének minősítésére és a baleseti ellátások folyósítására a vonatkozó jogszabályok alapján a baleset szolgálati kötelemekkel való összefüggésének megállapításával egyidejűleg az állományilletékes parancsnok a minősítő határozat társadalombiztosítási kifizetőhely felé történő továbbításával intézkedik.

- 38. §**
- (1) A szolgálati kötelemekkel összefüggőnek minősülő baleset esetén, ha maradandó egészségkárosodás vélelmezhető, illetve ha az állapot végleges kialakulása után munkaképesség-csökkenés következett be, az alapellátó orvos köteles a balesetet szenvedett személyt az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet (a továbbiakban: ORSZI) területileg illetékes igazgatósága elé rendelni a balesetből eredő egészségkárosodás mértékének megállapítása érdekében.
 - (2) Amennyiben a hivatásos állomány tagjának a balesetből eredő egészségkárosodása a 13%-ot meghaladja, de baleseti rokkantsági nyugdíj nem illeti meg, az állományilletékes parancsnok köteles az ellátásra jogosultat felhívni baleseti járadék megállapítása iránti igénye érvényesítésére. A baleseti járadék megállapításával összefüggő teendőiről az állományilletékes parancsnok tájékoztatja az ellátásra jogosultat.
 - (3) Ha az egészségkárosodás olyan mértékű, hogy az eredeti beosztás ellátását nem teszi lehetővé az állományilletékes parancsnok FÜV eljárás lefolytatását rendeli el.

A MEGVÁLTOZOTT EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTÚ HIVATÁSOS ÁLLOMÁNYÚAK ALKALMASSÁGÁNAK FELÜLVIZSGÁLATA

- 39. §**
- (1) A hivatásos állomány tagjának – a próbaidő alatt „Hivatásos szolgálatra alkalmatlan”-nak minősítettek kivételével – szolgálati viszonya egészségi, pszichikai, fizikai alkalmatlanság miatt FÜV eljárás keretében hozott határozat alapján szüntethető meg.
 - (2) FÜV eljárás keretében kell a szolgálati, illetve beosztási egészségi, pszichikai, fizikai alkalmasság kérdésében dönteni, ha a hivatásos állomány tagjának betegsége vagy balesete miatt
 - a) szolgálatképessége oly mértékben csökkent, hogy feladatait tartósan ellátni nem képes, és állapotában huzamosabb ideig tartó gyógykezelés mellett sem várható kielégítő javulás, valamint
 - b) olyan jellegű az egészségkárosodása, hogy beosztásának, szolgálatának ellátására alkalmatlannak látszik.
 - (3) A hivatásos állomány tagja felülvizsgálatát
 - a) a rendvédelmi szerveknél az 1. melléklet szerinti táblázatban,
 - b) a polgári nemzetbiztonsági szolgálatoknál a polgári nemzetbiztonsági szolgálatokat irányító miniszter által meghatározott kritériumok figyelembevételével kell végezni.

A felülvizsgálati eljárás kezdeményezése, elrendelése, megszüntetése

- 40. §**
- (1) Ha a hivatásos állomány tagjának egészségi állapota olyan mértékben változott, amely miatt a beosztásával járó feladatok ellátására alkalmatlan, illetve a számára előírt alkalmassági követelményeknek nem felel meg, az állományilletékes parancsnok, illetve a polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos állományú tagja tekintetében a főigazgató (a továbbiakban együtt: állományilletékes parancsnok) haladéktalanul elrendeli a FÜV eljárást.
 - (2) A FÜV eljárás elrendelését kezdeményezheti:
 - a) a hivatásos állomány tagja, ha a beosztásával járó feladatok ellátására egészségi állapota miatt alkalmatlannak tartja magát,

- b) az alapellátó orvos vagy a közvetlen szolgálati előljáró, ha a hivatásos állomány tagjának egészségi állapotára figyelemmel azt szükségesnek tartja.
- (3) Az alapellátó orvos köteles kezdeményezni a FÜV eljárás elrendelését, ha
 - a) a HM ÁEK osztályvezető, részlegvezető, illetve szakrendelés vezető főorvosa, a szolgálatképtelenség 30 napon túli meghosszabbítása érdekében ellenőrző orvosi vizsgálatot végző orvos (a továbbiakban: ellenőrző orvos), illetve a Hathónapos Orvosi Felülvizsgáló Bizottság (a továbbiakban: HOFB) erre irányuló javaslatot tett,
 - b) az általa engedélyezett egészségügyi felmentés során az érintett teljes szolgálatképesége az engedélyezhető maximális időtartam elteltével sem állt helyre.
- (4) A hivatásos állomány tagja a FÜV eljárás elrendelésére irányuló kérelmet írásban, az állományilletékes parancsnoknak, címezve a közvetlen szolgálati előljárónál nyújtja be. Az alapellátó orvos, illetve a közvetlen szolgálati előljáró a FÜV eljárás elrendelését írásban kezdeményezi az állományilletékes parancsnoknál.
- (5) Az állományilletékes parancsnok a FÜV eljárást a kérelem kézhezvételét, illetve az alapellátó orvos vagy a közvetlen szolgálati előljáró kezdeményezését, illetve a FÜV eljárás megindítására okot adó körülmény észlelését követően soron kívül, a 13. melléklet szerinti nyomtatvány kitöltésével rendeli el, és a nyomtatványt megküldi az illetékes személyügyi szerv vezetőjének.
- (6) A közvetlen szolgálati előljáró a hivatásos állomány tagját tájékoztatja a FÜV eljárás elrendeléséről és az eljárással összefüggő jogairól és kötelezettségeiről.
- (7) A FÜV eljárás alá vont részére egészségügyi szabadság a szolgálatképtelenség megállapítására irányadó általános szabályok szerint engedélyezhető.
- (8) Új FÜV eljárást kezdeményezni csak a korábbi FÜV eljárás megszüntetését, illetve a FÜV bizottság határozathozatalát követő 365 nap elteltével lehet, kivéve, ha
 - a) újabb, a szolgálatképeséget tartósan befolyásoló baleset, betegség következett be, vagy
 - b) a FÜV eljárás megszüntetésére a hivatásos állomány tagjának írásbeli kérelme alapján került sor és 365 nap elteltével az alapellátó orvos, a közvetlen szolgálati előljáró, illetve az állományilletékes parancsnok újabb FÜV eljárás lefolytatását a hivatásos állomány tagja egészségi állapotára figyelemmel szükségesnek tartja.

41. § A FÜV eljárást meg kell szüntetni, ha

- a) az alapellátó orvos, a közvetlen szolgálati előljáró, illetve a hivatásos állomány tagja az általa kezdeményezett eljárás megszüntetését a határozat meghozataláig írásban kéri,
- b) az érintett hivatásos szolgálati jogviszonya megszűnt.

42. § (1) A FÜV eljárás elrendeléséhez szükséges dokumentumok:

- a) az érintett egészségügyi törzskönyve és annak tartozékai,
 - c) az alapellátó orvos véleménye,
 - d) a közvetlen szolgálati előljáró véleménye (14. melléklet),
 - e) az érintett egészségi állapotára vonatkozó orvosi leletek, különös tekintettel a felülvizsgálat alapját képező betegsége három hónaponál nem régebbi orvosi dokumentációjára, a vizsgálati leleteire,
 - f) valamennyi rendelkezésre álló – különösen az egy éven belüli – kórházi és gyógyintézeti zárójelentés, szakorvosi lelet,
 - g) házi orvosnál kezelt beteg esetén a házi orvosnál rendelkezésre álló egészségügyi dokumentáció,
 - h) sérülés (baleset) esetén a baleseti jegyzőkönyv és a minősítő határozat, valamint
 - i) az érintett által kitöltött alkalmassági nyilatkozat (15. melléklet).
- (2) Az alapellátó orvos – a FÜV eljárás elrendelésére irányuló kezdeményezésével egyidejűleg, vagy az állományilletékes parancsnok megkeresésére 8 munkanapon belül – véleményt készít az érintett egészségi állapotáról és az orvosi szempontból értékelhető rendellenességeiről a 16. melléklet szerinti felülvizsgálati táblázat (a továbbiakban: orvosi vélemény) kitöltésével.
- (3) A közvetlen szolgálati előljáró véleményének tartalmaznia kell, hogy az érintett
- a) egészségi állapota milyen mértékben befolyásolja a szolgálati feladatok ellátását,
 - b) szolgálati beosztásában, munkakörében végzett munka milyen fizikai és szellemi megterheléssel jár,
 - c) szolgálatteljesítési képessége és magatartása milyen mértékben változott,
 - d) az előző három évben milyen gyakorisággal és időtartamban volt egészségügyi szabadságon,
 - e) jelenlegi beosztásának ellátására véleménye szerint alkalmas-e, vagy a beosztás megváltoztatását javasolja.

- (4) Az egészségügyi szakterület haladéktalanul gondoskodik az (1) bekezdésben felsorolt dokumentumok beszerzéséről, és az MH HEK részére történő továbbításáról a FÜV eljárás lefolytatása céljából.

A FÜV bizottság döntésének előkészítése

- 43. §** (1) A FÜV bizottság döntésének előkészítéséért felelős orvost minden esetben az MH HEK parancsnoka jelöli ki, és rendelkezésére bocsátja az eljárás lefolytatásához szükséges iratokat.
- (2) A döntés-előkészítésért felelős orvos
- a) amennyiben a rendelkezésére álló dokumentáció és az érintett egészségi állapota nem ítéltető meg egyértelműen,
 - aa) személyes vizsgálattal állapíthatja meg az alkalmasság elbírálása szempontjából alapvető kórelváltozásokat,
 - ab) az alapellátó orvos irányába intézkedik a szükséges vizsgálatok HM ÁEK-ben történő elvégzésére,
 - b) gondoskodik az ORSZI szakvélemény beszerzéséről – a 17. melléklet szerinti beutaló kitöltésével és továbbításával – kivéve, ha a rendelkezésére álló egészségügyi dokumentáció alapján az érintett gyógyulása a szolgálatképtelenség kezdő napjától számított 365 napon belül várható.

A FÜV bizottság megalakítása, működése

- 44. §** (1) A FÜV bizottság összetételét az MH HEK parancsnoka határozza meg 24 órával a felülvizsgálat időpontját megelőzően, az orvos-szakmai követelmények figyelembevételével.
- (2) A FÜV bizottság 3 tagból áll. Az MH HEK parancsnoka a bizottság elnökét és 1 tagját az alárendeltségébe tartozó, az alkalmassági és felülvizsgálatokat végző főorvosi állományból, 1 tagját az érintett rendvédelmi szerv, illetve a polgári nemzetbiztonsági szolgálatok által jelölt orvosok közül eseti jelleggel, véletlenszerűen választja ki. A FÜV bizottság munkájába konzultációs joggal – a FÜV eljárás alapját képező betegségekre figyelemmel – pszichológus, valamint az illetékes szakterületnek megfelelően Magyar Honvédség főszakorvos is bevonható, véleménye a FÜV bizottságot nem köti.
- (3) A FÜV bizottságban – a polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos állományú tagja FÜV eljárása kivételével – nem vehet részt
- a) az érintett alapellátását végző, a FÜV eljárására javaslatot tevő, a gyógykezelésében részt vevő orvos, valamint
 - b) a II. fokú FÜV bizottságban az, aki az I. fokú FÜV eljárásban részt vett.
- (4) A FÜV bizottság a határozatát szótöbbséggel hozza.
- (5) A FÜV bizottság működésével kapcsolatos feladatokat az MH HEK látja el. Az eljáró FÜV bizottság ülésének időpontjáról az érintettet az MH HEK legalább 8 nappal az ülést megelőzően értesíti.
- (6) A FÜV eljárást az elrendelésétől számított 60 napon belül le kell folytatni.

A FÜV bizottság határozata

- 45. §** (1) A FÜV bizottság a FÜV eljárás során határozatot hoz és orvos-szakmai véleményt készít. A határozat mintáját a 18. és 19. melléklet, az orvos-szakmai vélemény mintáját a 20. és 21. melléklet tartalmazza.
- (2) A FÜV bizottság a következő döntéseket hozhatja:
- a) a szolgálatképtelenség időtartamának meghosszabbítása (az esetleges kórházi, gyógyintézeti kezelés időtartamát is figyelembe véve) legfeljebb a szolgálatképtelenség kezdő napjától számított 365. napig, ha a felülvizsgált személy gyógyulása ezen időpontig várható,
 - b) „Jelenlegi beosztására alkalmas”, ha a felülvizsgált személy a beosztásából adódó feladatok ellátására képes,
 - c) „Jelenlegi beosztására korlátozással alkalmas”, ha a felülvizsgált személy a beosztásából adódó feladatok ellátására a FÜV bizottság által meghatározott korlátozással képes,
 - d) „Jelenlegi beosztására alkalmatlan”, ha a felülvizsgált személy a jelenlegi feladatai ellátására alkalmatlan, de egészségi állapota miatt, valamint a szolgálati körülmények alapján más beosztás ellátására alkalmasnak tartja,
 - e) „Hivatásos szolgálatra alkalmatlan”, amennyiben a felülvizsgált személy egészségi állapota miatt mind a jelenlegi, mind pedig bármely hivatásos szolgálati beosztás ellátására alkalmatlan,
 - f) dönt a foglalkozási betegség és fokozott expozíciók esetek szolgálati összefüggő jellegéről.

- (3) Ha a FÜV bizottság a szolgálatképtelenséget meghosszabbítja, az MH HEK parancsnoka a szolgálatképtelenség időtartamának lejárta előtt intézkedik az ORSZI szakvélemény soron kívüli beszerzéséről és a hivatásos állomány tagja FÜV bizottság elé rendeléséről, úgy, hogy – a jogorvoslat lehetőségére is figyelemmel – a végrehajtható döntést legkésőbb a szolgálatképtelenség 365. napjáig meghozható legyen.
- (4) „Jelenlegi beosztására korlátozással alkalmas” döntés esetén a hivatásos állomány tagja – legfeljebb 365 napra – a következő szolgálati kötelezettségek teljesítése alól menthető fel:
 - a) fizikai (erőnléti) alkalmassági vizsgálat,
 - b) tartós állás,
 - c) alaki foglalkozás,
 - d) nehéz fizikai munka,
 - e) őrszolgálat,
 - f) egyenruha-viselés,
 - g) 24 órás szolgálat,
 - h) lövészet, fegyverviselés.
- (5) „Jelenlegi beosztására korlátozással alkalmas” döntés esetén a FÜV bizottság a határozat rendelkező részében meghatározza azt vagy azokat a szolgálati kötelezettségeket, amelyek alól a hivatásos állomány tagját felmenti, továbbá a felmentés időtartamát is.
- (6) „Jelenlegi beosztására korlátozással alkalmas” döntés esetén az MH HEK parancsnoka a szolgálati kötelezettségek teljesítése alóli felmentés időtartamának lejárta előtt intézkedik a hivatásos állomány tagja FÜV bizottság elé rendeléséről, úgy, hogy – a jogorvoslat lehetőségére is figyelemmel – a végrehajtható döntést legkésőbb a felmentés időtartamának lejártáig meghozható legyen. A FÜV bizottság „Jelenlegi beosztására korlátozással alkalmas” döntést ismételten nem hozhat, ha a korábban hozott „Jelenlegi beosztására korlátozással alkalmas” döntés időtartama eléri a 365 napot.
- (7) „Jelenlegi beosztására alkalmatlan” döntés esetén a FÜV bizottságnak azt is meg kell határoznia, hogy – a polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos állományú tagja kivételével – a felülvizsgált személy a 7. mellékletben foglaltak szerint mely alkalmassági kategóriába tartozó szolgálati beosztásban foglalkoztatható.
- (8) Az ORSZI által megállapított, rokkantságot elérő egészségkárosodás esetén a FÜV bizottság „Hivatásos szolgálatra alkalmatlan” döntést hoz. Ha az ORSZI szakvéleménye alapján az egészségkárosodás a rokkantság mértékét nem éri el és a FÜV bizottság „Hivatásos szolgálatra alkalmatlan” döntést hoz, az orvos-szakmai vélemény indokolásának részletesen tartalmaznia kell a döntést megalapozó tényeket, körülményeket.
- (9) A „Hivatásos szolgálatra alkalmatlan” döntés esetén, ha az érintett egészségi állapota indokolja, a FÜV bizottság javaslatot tesz:
 - a) a közúti járművezetői egészségi alkalmasság felülvizsgálatára,
 - b) önvédelmi löfegyverrel, vadászfegyverrel rendelkezők esetében az ezzel kapcsolatos egészségi alkalmasság felülvizsgálatára.

- 46. §**
- (1) A hivatásos állomány tagja a FÜV bizottság előtt köteles személyesen megjelenni. A személyes megjelenéstől el kell tekinteni, ha az érintett betegsége, sérülése miatt járó-, illetve mozgásképtelen, utaztatása esetén egészségi állapotában romlás következne be, és a meglévő orvosi dokumentációból az egészségi állapota megítélhető.
 - (2) A FÜV bizottság a döntését a felülvizsgálttal a FÜV bizottság ülésén közli, és ezzel egyidejűleg a jogorvoslat lehetőségéről is tájékoztatja. A döntést a felülvizsgált egészségügyi törzskönyvében fel kell tüntetni. Az egészségügyi törzskönyvet a FÜV bizottság elnöke írja alá és látja el bélyegzőjével. A döntést a kihirdetését követő 8 napon belül határozatba kell foglalni.
 - (3) A határozatot meg kell küldeni a felülvizsgálatnak, az alapellátó orvosának és az állományilletékes parancsnokának. Az állományilletékes parancsnok a határozat rendelkező részét megküldi a személyügyi nyilvántartónak.
 - (4) Az orvosi vélemény egy eredeti példányát mellékleteivel együtt a felülvizsgálatot végző szerv irattárában kell elhelyezni.

A felülvizsgálati határozat elleni jogorvoslat

- 47. §** (1) Az I. fokú FÜV bizottság döntése ellen a felülvizsgált személy a határozat kézbesítésétől számított 15 napon belül írásban a II. fokú FÜV bizottsághoz címzett, az I. fokú FÜV bizottsághoz benyújtott fellebbezéssel élhet. A fellebbezésben meg kell jelölni, hogy az ORSZI szakvéleményére, a FÜV bizottság határozatára vagy mindkettőre irányul. Nem fellebbezhető meg az ORSZI szakvéleménye a soron következő felülvizsgálat időpontja vonatkozásában.
- (2) A felülvizsgált személy az I. fokú FÜV bizottság ülésén a határozat közlését követően a fellebbezési jogáról saját kezűleg írt és aláírt nyilatkozatával lemondhat.
- 48. §** A II. fokú FÜV bizottság az I. fokú FÜV bizottság határozatát helybenhagyja, vagy megváltoztatja. A II. fokú FÜV bizottság határozata ellen nincs helye fellebbezésnek.

A FÜV határozatok végrehajtása

- 49. §** (1) Az I. fokú FÜV bizottság határozata végrehajtható, ha
- a) a határidő elteltét követő napon, ha a fellebbezés benyújtására rendelkezésre álló határidő alatt a jogosult fellebbezést nem terjesztett elő,
 - b) azonnal, ha jogosult a fellebbezési jogáról lemondott.
- (2) A II. fokú FÜV bizottság határozata a közléssel végrehajtható.
- (3) Ha a FÜV bizottság a polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos állományú tagja esetében „Jelenlegi beosztására alkalmatlan” döntést hozott, az érintett nemzetbiztonsági szolgálat főigazgatója tájékoztatást kér az érintett alapellátó orvostól arra vonatkozóan, hogy a hivatásos állomány tagja mely beosztásban foglalkoztatható.
- (4) Az állományilletékes parancsnok a FÜV határozat végrehajthatóvá válásától számított 30 napon belül intézkedik
- a) „Jelenlegi beosztására korlátozással alkalmas” döntés esetén az elrendelt korlátozások érvényesítésére,
 - b) „Jelenlegi beosztására alkalmatlan” döntés esetén más beosztásba helyezésére,
 - c) „Hivatásos szolgálatra alkalmatlan” döntés esetén a szolgálati jogviszony megszüntetésére, továbbá a FÜV bizottság erre irányuló javaslata esetén
 - ca) a közúti járművezetői egészségi alkalmasság felülvizsgálatának kezdeményezésére,
 - cb) önvédelmi lőfegyverrel, vadászfegyverrel rendelkezők esetében az ezzel kapcsolatos egészségi alkalmasság felülvizsgálatának kezdeményezésére.

AZ EGÉSZSÉGÜGYI ALAPELLÁTÁS**A gyógyító-megelőző ellátás**

- 50. §** (1) Személyi állomány gyógyító-megelőző ellátása, gondozása az alapellátó orvos feladata. A hivatásos, közalkalmazotti vagy köztisztviselői állományból nyugállományba helyezett a gyógyító-megelőző ellátás igénybevétele céljából az alapellátó orvoshoz fordulhat. A gyógyító-megelőző ellátás keretében a beteget a betegsége szerinti járó- és fekvőbeteg-ellátást biztosító szakellátó helyre kell utalni, ha orvosi vizsgálata, gyógykezelése, gondozása megfelelően csak úgy biztosítható.
- (2) A büntetés-végrehajtási szervezet, a polgári nemzetbiztonsági szolgálatok, az állami és hivatásos önkormányzati tűzoltóság, illetve a polgári védelem személyi állománya egészségügyi és pszichológiai alapellátásában – szükség esetén – a Rendőrség alapellátó orvosa és pszichológusa közreműködhet.

Az ideiglenes szolgálat-, illetve keresőképtelenség orvosi elbírálása

- 51. §** (1) Ha a személyi állomány tagja betegség következtében szolgálatának, munkakörének ellátására ideiglenesen alkalmatlanná válik, az alapellátó orvos szolgálat-, illetve – amennyiben keresőképtelenség megállapítására jogosult – keresőképtelenségnek nyilvánítja.
- (2) A keresőképtelenség megállapítására jogosult:
- a) az alapellátó orvos az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral kötött finanszírozási szerződés alapján,
 - b) jogszabály alapján keresőképtelenség megállapítására feljogosított egyéb egészségügyi szolgáltató orvosa és a háziorvos.

- (3) A személyi állomány tagja – amennyiben egészségi állapota lehetővé teszi – haladéktalanul köteles szolgálatképtelenné, illetve keresőképtelenné nyilvánításáról a közvetlen szolgálati előljáróját, munkáltatóját tájékoztatni, továbbá, ha a szolgálatképtelenséget, keresőképtelenséget nem az alapellátó orvos állapította meg, a szolgálatképtelenségről, keresőképtelenségről szóló igazolást az alapellátó orvoshoz eljuttatni.

- 52. §** (1) A hivatásos állomány tagja megbetegedése esetén – ha állapota nem indokolja járóbeteg-szakellátás vagy kórházi fekvőbeteg-szakellátás közvetlen igénybevételét – elsősorban az alapellátó orvoshoz köteles fordulni vizsgálat, gyógykezelés és a szolgálatképtelenség megállapítása céljából.
- (2) A háziorvos a hivatásos állomány tagjának szolgálatképtelenségét ugyanazon betegséggel, sérüléssel összefüggésben legfeljebb 14 napra állapíthatja meg, amelybe nem számítható be a kórházi fekvőbeteg-szakellátás időtartama. A 14 napot meghaladó időtartamú szolgálatképtelenséget az alapellátó orvos állapítja meg.
- (3) A hivatásos állomány tagja kórházból, gyógyintézetből elbocsátását követő 2 munkanapon belül köteles a szolgálati helye szerinti alapellátó orvost tájékoztatni, és a kórházi zárójelentés egy példányát vagy annak másolatát részére átadni vagy megküldeni.
- (4) A hivatásos állomány tagja szolgálatképesse válását egészségügyi szempontból az alapellátó orvos, vagy – ha a szolgálatképtelenséget a háziorvos állapította meg – a háziorvos bírálja el. A hivatásos állomány tagja a szolgálatképesse nyilvánításáról a közvetlen szolgálati előljáróját haladéktalanul tájékoztatja, valamint – ha a szolgálatképtelenséget a háziorvos állapította meg – a szolgálatképesse válásról szóló igazolást az alapellátó orvoshoz eljuttatja.

- 53. §** (1) Az alapellátó orvos a hivatásos állomány tagja részére – a háziorvos által megállapított keresőképtelenség időtartamát is beleszámítva – egybefüggően legfeljebb 30 napos időtartamra igazolhat szolgálatképtelenséget.
- (2) Az alapellátó orvos a szolgálatképtelenség 30 napon túli meghosszabbításának szükségessége esetén ellenőrző orvosi vizsgálatot kezdeményez. Az ehhez szükséges egészségügyi dokumentációt – beleértve az egészségügyi törzskönyvet – és az orvosi véleményt legkésőbb a szolgálatképtelenség 25. napjáig terjeszti fel az ellenőrző orvoshoz.
- (3) Az ellenőrző orvosi vizsgálatot a HM ÁEK e feladatkört ellátó főorvosa, a polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos állományú tagja esetében az érintett szolgálat vezető főorvosa végzi.
- (4) Az ellenőrző orvos a felterjesztett iratok és – kivéve, ha a beteg egészségi állapota miatt nem tud az ellenőrző orvos előtt megjelenni – a beteg vizsgálata alapján javaslatot tesz az alapellátó orvosnak
- a szolgálatképesse megállapítására,
 - a szolgálatképesse megállapítására és ezzel egyidejűleg az egészségügyi felmentésre egyes szolgálati kötelezettségek teljesítése alól legfeljebb 180 napig terjedő időtartamra,
 - a szolgálatképtelenség időtartamának meghosszabbítására (az esetleges kórházi, gyógyintézeti kezelés időtartamát is figyelembe véve) további, legfeljebb a szolgálatképtelenség kezdő napjától számított 180. napig,
 - FÜV eljárás kezdeményezésére, ha azt a beteg állapota indokolja, vagy
 - a c) és d) pontban foglaltakra együttesen.
- (5) Az ellenőrző orvos a hosszabb ideig tartó gyógykezelést követően a (4) bekezdés a) pontjában meghatározott javaslattal egyidejűleg – a rehabilitáció keretében, a fokozatos munkába állás érdekében – átmenetileg csökkentett munkaidőben történő foglalkoztatásra is javaslatot tehet. Az átmenetileg csökkentett munkaidőben történő foglalkoztatás időtartama – az ellenőrző orvos javaslata alapján – 15 napig terjedhet, amelyet a beteg egészségi állapotára tekintettel az alapellátó orvos legfeljebb két alkalommal, alkalmanként legfeljebb 15 nappal meghosszabbíthat.

- 54. §** (1) A hivatásos állomány tagja szolgálatképtelenségének további meghosszabbítására a betegség hatodik hónapjától csak a HOFB tehet javaslatot. A HOFB országos hatáskörrel – a (2) bekezdésben meghatározott kivétellel –, a HM ÁEK szervezetén belül működik.
- (2) A polgári nemzetbiztonsági szolgálatoknál a HOFB tagjai a szolgálatok vezető főorvosai.
- (3) A szolgálatképtelenség felülvizsgálata érdekében a hivatásos állomány tagja felülvizsgálatra rendelésről az alapellátó orvos gondoskodik. Az alapellátó orvos a felülvizsgálati javaslatot a szolgálatképtelenség hatodik hónapjának lejártá előtt legalább két héttel felterjeszti a HOFB-hoz. A felülvizsgálati javaslatnak tartalmaznia kell:
- a beteg természetes személyazonosító adatait,
 - a beteg szolgálati helyét, beosztását,
 - a szolgálatképtelenség meghosszabbításának indokolását tartalmazó körleírást,

- d) az egészségi állapot megítéléséhez szükséges orvosi leleteket,
 - e) az orvos javaslatát,
 - f) a beteg egészségügyi törzskönyvét.
- (4) A HOFB a felterjesztést követő 8 napon belül az iratok és – kivéve, ha a beteg egészségi állapota miatt nem tud a HOFB előtt megjelenni – a beteg vizsgálata alapján javaslatot tesz
- a) a szolgálatképesség megállapítására,
 - b) a szolgálatképesség megállapításra és ezzel egyidejűleg egészségügyi felmentésre egyes szolgálati kötelezettségek teljesítése alól legfeljebb összesen 180 napig terjedő időtartamra, vagy
 - c) a szolgálatképtelenség meghosszabbítására (az esetleges kórházi, gyógyintézeti kezelés időtartamát is figyelembe véve) további, legfeljebb a szolgálatképtelenség kezdő napjától számított 240. napig és ezzel egyidejűleg FÜV eljárás kezdeményezésére.
- (5) A HOFB véleményezi a betegség további várható alakulását, a felépülés, illetve a végső fogyatékoság kialakulásának feltételezhető időpontját. A HOFB véleményét írásban megküldi az alapellátó orvos részére.
- (6) Ha a hivatásos állomány tagja 365 napnál hosszabb ideig szolgálatképtelen, a társadalombiztosítási jogszabályoknak megfelelően kell eljárni. A szolgálati baleset vagy betegség miatt a szolgálatképtelenség 365 napon túli meghosszabbítását az illetékes ORSZI kirendeltség véleményezi.
- (7) Az egészségügyi szabadság a hivatásos állomány tagjának szolgálatképtelensége esetén a felgyógyulásig, illetve a végső fogyatékoság kialakulásáig, de legfeljebb 365 napig engedélyezhető. Ha a hivatásos állomány tagja a szolgálatképtelensége első napját megelőző 365 napon belül már egészségügyi szabadságban részesült, ennek időtartamát az újabb szolgálatképtelenség miatt engedélyezett egészségügyi szabadság időtartamába be kell számítani.

Egészségügyi felmentés egyes szolgálati kötelezettségek teljesítése alól

- 55. §** (1) Alkalmatlanságot nem eredményező tartós egészségkárosodás esetén – ha az a szolgálatképtelenség megállapítását nem indokolja – az alapellátó orvos a hivatásos állomány tagját egészségi állapotára, valamint szolgálati beosztására figyelemmel a 45. § (3) bekezdésében meghatározott szolgálati kötelezettségek teljesítése alól ugyanazon betegséggel, sérüléssel összefüggésben a teljes szolgálatképesség helyreállásáig, összesen legfeljebb 180 nap időtartamra felmentheti (egészségügyi felmentés).
- (2) Az egészségügyi felmentésről szóló igazolás tartalmazza az egészségügyi felmentés időtartamát és azokat a szolgálati kötelezettségeket, amelyek alól a hivatásos állomány tagja mentesül.
- (3) Az egészségügyi felmentés a hivatásos állomány tagjának alap-, illetve szakkiképzését egy hónapon túl nem akadályozhatja. Ha az egészségügyi felmentés okát képező egészségkárosodás olyan mértékű, hogy az a hivatásos állomány tagjának alap-, illetve szakkiképzését egy hónapon túl sem teszi lehetővé, a közvetlen szolgálati előljáró intézkedik az egészségi alkalmasság soron kívüli vizsgálatára.
- (4) Az egészségügyi felmentés végrehajtásáról az állományilletékes parancsnok gondoskodik.
- (5) Ha az alapellátó orvos 180 napnál rövidebb időtartamú egészségügyi felmentést engedélyezett, a hivatásos állomány tagjának az egészségügyi felmentés alapjául szolgáló egészségkárosodása az engedélyezett időtartam elteltét követően is fennáll, az alapellátó orvos a hivatásos állomány tagja egészségi állapotára, valamint szolgálati beosztására figyelemmel az egészségügyi felmentés időtartamát legfeljebb 180 nap eléréséig meghosszabbíthatja. Ha az egészségügyi felmentés tovább már nem indokolt, az alapellátást végző orvos azt megszünteti. Ha az egészségügyi felmentést megalapozó egészségkárosodás a maximálisan engedélyezhető 180 nap elteltét követően is fennáll, az alapellátó orvos elvégzi a hivatásos állomány tagja soron kívüli egészségi alkalmassági vizsgálatát.

ZÁRÓ ÉS ÁTMENETI RENDELKEZÉSEK

- 56. §** (1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben meghatározott kivétellel – a kihirdetését követő 15. napon lép hatályba. E rendelet 39–49. §-ait a folyamatban lévő ügyekben is alkalmazni kell. Folyamatban lévő ügynek kell tekinteni a megváltozott egészségi állapotú hivatásos állományúak alkalmasságának felülvizsgálatára irányuló eljárást, ha azt az állományilletékes parancsnok elrendelte és az I. fokú FÜV bizottság döntése elleni fellebbezési határidő még nem telt el, illetve a II. fokú FÜV bizottság még nem hozott határozatot.
- (2) E rendelet 22. § (1) bekezdés b) pontja, 24. § (2), (4) és (5) bekezdése, valamint 12. melléklete 2010. január 1-jén lép hatályba.

- (3) E rendelet 57. §-a és 22. melléklete 2010. január 1-jén, 56. § (3) és (4) bekezdése 2010. január 2-án hatályát veszti.
- (4) Hatályát veszti a fegyveres szervek hivatásos, közalkalmazotti és köztisztviselői állományának munkaköri egészségi, pszichikai és fizikai alkalmasságáról, a szolgálat-, illetve keresőképtelenség megállapításáról, valamint a belügyi egészségügyi szolgálat igénybevételéről szóló 21/2000. (VIII. 23.) BM–IM–TNM együttes rendelet.

- 57. §** (1) Az időszakos pszichikai alkalmassági vizsgálatokat
- a) 40 éves korig háromévenként,
 - b) 41–50 év között kétévenként,
 - c) 51. életévtől évente
- kell elvégezni.
- (2) Az időszakos fizikai alkalmassági vizsgálatot a rendvédelmi szervek és az egyes beosztások sajátosságait figyelembe vevő, az országos parancsnokok által összeállított feladat- és értékelési pontrendszer alapján kell végrehajtani, melyhez a 22. mellékletet kell alapul venni.
- (3) Az időszakos fizikai alkalmassági vizsgálat végrehajtásához a hivatásos állomány tagjait életkor alapján – a tárgyév szerinti életkort figyelembe véve – négy csoportba kell besorolni:
- I. korcsoport: a 18–25 év közöttiek,
 - II. korcsoport: a 26–35 év közöttiek,
 - III. korcsoport: a 36–45 év közöttiek,
 - IV. korcsoport: a 46 év felettiek.
- (4) Az időszakos fizikai alkalmassági vizsgálaton kapott ismételt nem megfelelő minősítés esetén a fegyveres szerv egészségügyi szolgálatának bevonásával vizsgálni kell a kiváltó okokat, az érintett személynek a beosztás ellátására való alkalmasságát.

Dr. Draskovics Tibor s. k.,
igazságügyi és rendészeti miniszter

Varga Zoltán s. k.,
önkormányzati miniszter

Juhász Gábor s. k.,
polgári nemzetbiztonsági szolgálatokat irányító
tárca nélküli miniszter

1. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

Táblázat és magyarázat a betegségek és fogyatékoságok alapján az egészségi alkalmassági fokozat megállapításához

1. Az egészségi alkalmasság követelményeit a „Táblázat és magyarázat a betegségek és fogyatékoságok alapján az egészségi alkalmassági fokozat megállapításához” című egészségügyi alkalmassági táblázat (a továbbiakban: Táblázat) tartalmazza. A Táblázat a betegségeket és fogyatékoságokat a Betegségek Nemzetközi Osztályozása 10. revíziójában (a továbbiakban: BNO) foglaltak alapján sorolja fel. A Táblázat kategóriába történő besoroláshoz a 7. mellékletet kell figyelembe venni.

A Táblázat nem tartalmazza a megbetegedések és fogyatékoságok minden formáját, illetve a betegségek dinamikáját. Ha a minősítendő személynél olyan megbetegedés áll fenn, amely a Táblázatban nem szerepel, a BNO vonatkozó kódszámainál lehet tájékozódni, hogy melyik betegséghez, betegségcsoporthoz tartozhat. Az esetet a leginkább megközelíthető kórforma, valamint a beteg aktuális egészségi állapota alapján kell minősíteni. Ha ez mégsem lehetséges, akkor a Táblázat 210. kódszámához kell sorolni. Amennyiben a vizsgált személy egyidejűleg több olyan megbetegedésben is szenved, amelyek külön-külön még nem alapozzák meg az alkalmassági minősítést, a véleményt az össz-szervezeti állapot alapján kell kialakítani.

2. Az egészségi alkalmasságot a Táblázatban részletezett betegségekre és fogyatékoságokra meghatározott kódszámok megfelelő rovataiban feltüntetett betűjelzéseik szerint kell minősíteni.

A Táblázat rovataiban előforduló egészségi alkalmassági minősítések:

- a) az „AS” jelzés = ALKALMAS,
- b) az „AN” jelzés = ALKALMATLAN,
- c) az „E” jelzés = EGYÉNI elbírálás,
- d) az „IAN” jelzés = ideiglenesen ALKALMATLAN.

3. Az egészségi alkalmasság elbírálásánál a Táblázatban foglaltak alapján a következők szerint kell eljárni:

- a) „ALKALMAS” minősítést kell megállapítani, ha a vizsgált személy
 - a rendelkezésre álló egészségügyi információ és az elvégzett vizsgálatok alapján gyakorlatilag egészséges, nem szenved a Táblázatban felsorolt betegségek, fogyatékoságok, pszichikai kontraindikációk egyikében sem, vagy
 - olyan szervezeti, működési elváltozása van, amely az élettani tűréshatárokat nem haladja meg, illetve az elváltozás a várható beosztással járó szolgálat teljesítésében nem korlátozza, vagy gondozás mellett szolgálati feladatait elláthatja,
 - a Táblázat szerint egyéni elbírálás lehetősége áll fenn és a foglalkozás-egészségügyi orvos megítélése szerint az adott szolgálati beosztás, munkakör ellátására alkalmas.
- b) „ALKALMATLAN” minősítést kell megállapítani, ha a vizsgált személy
 - a Táblázatban feltüntetett olyan megbetegedésben vagy fogyatékoságban szenved, amelynek rovatában „AN” jelzés szerepel, vagy
 - a Táblázat szerint egyéni elbírálás lehetősége esetén a foglalkozás-egészségügyi orvos megítélése szerint az adott szolgálati beosztás, munkakör ellátására alkalmatlan, vagy
 - a rendelkezésre álló egészségügyi információ, illetve az elvégzett vizsgálatok alapján a Táblázatban nem szereplő megbetegedés, fogyatékoság áll fenn, és a foglalkozás-egészségügyi orvos megítélése alapján az adott szolgálati beosztás, munkakör ellátására ezért alkalmatlan.
- c) „EGYÉNI elbírálás” alkalmazása esetén a legnagyobb körültekintéssel és mérlegeléssel kell eljárni, különösen figyelembe kell venni az alábbiakat:
 - a betegség súlyossági fokát és a vele járó funkcionális zavarokat,
 - a kóros elváltozások gyógyulási hajlamát, a szervezet kompenzálóképességét, egy adott elváltozás perspektíváját, későbbi következményeit, krónikussá válásának lehetőségét,
 - az adott megbetegedés (elváltozás) szolgálatképességet befolyásoló hatását,
 - az egyén aktuális szolgálati beosztásának jellegét és sajátosságait, a megszerzett tapasztalatokat, képzettségeket,
 - a gondozás szükségességét.
- d) „Ideiglenesen ALKALMATLAN” minősítést kell megállapítani, ha
 - a vizsgált személy megbetegedésének, sérülésének gyógyulása várható, állapota véglegesen még nem alakult ki, és az elváltozás olyan jellegű, amelynek meggyógyulása után előreláthatóan alkalmas minősítés hozható,

- bizonyos korrekciós beavatkozások (műtétek, fogászati szanálás stb.) után előreláthatóan alkalmas minősítés adható,
- a tünetek vagy egyéb kórelváltozások tisztázása szükséges.

Az egészségi alkalmassági minősítés a Táblázatban megjelölt betegségek, betegségcsoportok, valamint a Táblázathoz kapcsolódó, az egyes kódszámokhoz tartozó Magyarázatban foglaltak együttes alkalmazásával alakítható ki. A Magyarázatban szerepelnek olyan kivételek, amelyek az egyes kategóriáknál a Táblázat rovataiban megjelölt minősítésekhez képest más elbírálást tesznek lehetővé.

Az egészségi alkalmasság foglalkozás-egészségügyi orvos általi elbírálása alapján kialakított véleményt, minősítést a Táblázat vonatkozó kódszáma, kódszámaira való hivatkozással kell megadni.

4. A légügyi szolgálat, a Különleges Mentési Csoport beosztottjai, illetve a bűvárok alkalmassági minősítésére csak azt követően kerülhet sor, hogy a külön jogszabályokban meghatározott alkalmassági követelményeknek megfeleltek.
5. A képernyő előtti munkavégzés esetén az alkalmasság elbírálásánál figyelembe kell venni az OKK–OMFI módszertani útmutatóit, és a Táblázatban meghatározottakkal összhangban kell a minősítéseket meghozni.

TÁBLÁZAT ÉS MAGYARÁZAT A BETEGSÉGEK ÉS FOGYATÁKOSSÁGOK ALAPJÁN AZ EGÉSZSÉGI ALKALMASSÁGI FOKOZAT MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

Fertőző betegségek (001–010)

001	Tüdő, mellhártya és mellkasi nyirokcsomó tuberculosis	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	inaktív, kis kiterjedésű formák, funkciókárosodás nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	A 15–A 16, A 19, B 90
2.	aktív formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	inaktív közepes (a továbbiakban: kp.) kiterjedésű formák, enyhe funkciózavarral	AN	AN	E	AS	AN	AN	
4.	inaktív kiterjedt formák, súlyos funkciózavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Idetartoznak a mycobactérium tuberculosis okozta megbetegedések (a tüdő, mellhártya, hörgő, gége és nyirokcsomó tuberculosis) aktív (kimutatható Koch-pozitív és Koch-negatív) és inaktív formái, légzőszervi tuberculosis késői hatásai, valamint a fiatalkori pleuritis azon esetei, amikor nem mutatható ki az etiológiai faktor. A tüdősebészeti műtét utáni állapot értékelése a 104–105-ös szakaszok szerint történik.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, máj, vesefunkciók, ionok, thrombocita, vérgázanalízis, köpet általános bakteriológiai, köpet mikroszkópos direkt Koch, PCR, köpet citológiai, köpet direkt – mikroszkópos Koch, köpet Koch-tenyésztés, Mantoux-próba, EKG, mellkas rtg. (PA, oldal és AP tomographia, esetleg CT), légzésfunkció, mellkasi folyadékgyülem esetén mellkaspunkció, a mellkasi folyadék mikroszkópos direkt Koch, PCR, Koch tenyésztéses vizsgálata, szükség esetén bronchológiai vizsgálat.

001.1. szerint minősítendő az inaktív gümőkóros tüdőfibrosis kis kiterjedésű, funkciókárosodás nélkül, inaktív gümőkóros tüdőfibrosis calcificatióval enyhe formában, funkciózavar nélkül, maradvány nélkül vagy minimális residuummal gyógyult gümőkóros pleuritis, maradvány nélkül gyógyult gümős nyirokcsomó-gyulladás.

001.2. szerint minősítendő az aktív formák: tüdőtuberculosis (infiltratív, gócos, nodularis, cavernosus) hörgők gümős megbetegedése, gümőkóros pneumonia, gümőkóros ptx., gümőkóros mellhártyagyulladás, gümőkóros nyirokcsomó-hilusi, mediastinalis, tracheo-bronchialis) gyulladás, glottis tuberculosis, miliáris tuberculosis disseminált és generalizált formája.

001.3. szerint minősítendő az inaktív gümőkóros tüdőfibrosis kp. kiterjedésű enyhe funkciózavarral, inaktív gümőkóros tüdőfibrosis calcificatióval, enyhe funkciózavarral, közepes fokú kiterjedt maradvánnyal és mérsékelt funkciózavarral gyógyult gümőkóros pleuritis, kp. fokban kiterjedt maradvánnyal és mérsékelt funkciókárosodással gyógyult gümőkóros nyirokcsomó-gyulladás.

001.4. szerint minősítendő az inaktív gümőkóros tüdőfibrosis kiterjedt formája súlyos funkciózavarral, inaktív gümőkóros tüdőfibrosis calcificatióval, kifejezett funkciózavarral, kiterjedt meszesedéssel, zsugorodással, jelentős funkciózavar hátrahagyásával gyógyult gümőkóros nyirokcsomó-megbetegedések, inaktív kiterjedt maradvánnyal és jelentős funkciózavarral gyógyult gümőkóros pleuritis.

A morfológiai elváltozások kimutatása egymagában nem elegendő az alkalmasság megállapításához. Epidemiológiai, terápiás, rehabilitációs, prognosztikai és funkcionális szempontokat kell egyidejűleg figyelembe venni. Döntő jelentősége van annak, hogy meg tudjuk ítélni a specifikus folyamat aktivitását és a környezetre való veszélyesség mértékét.

Az aktív specifikus folyamat rendszerint hosszas kezelést és a hivatásos állomány tagja (a továbbiakban: ht. állomány) részére tartós egészségügyi szabadság (a továbbiakban: eü. szabadság) biztosítását teszi szükségessé. Az állapotromlás és a funkciókárosodás megítélését, valamint a szolgálat folytatásának feltételeit, tüdőgyógyász határozza meg. Állapotromlás és funkciókárosodás értékelése után a HM ÁEK tüdőgyógyászati szakrendelés vezető főorvosának hatásköre. Közvetlen fertőzés esetén az expozíció és a manifesztáció közötti időtartam legkevesebb két hét, a folyamat fellobbanása esetén pedig négy-hat hét szükséges.

002	Az agyhártyák és a központi idegrendszer gümőkórja	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	aktív folyamat elbírálása, vagy az ellenőrzés szükségessége esetén	IAN	I IAN	I IAN	I IAN	I IAN	I AN	A 17, B 90.0, G 05.1
2.	gyógyult, maradványtünetek nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	
3.	gyógyult, kp. súlyos maradványtünetekkel	AN	AN	E	E	AN	AN	
4.	gyógyult, súlyos maradványtünetekkel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Az agyhártyák és a központi idegrendszeri tuberculosis aktív folyamatai és késői hatásai.

Szükséges vizsgálatok: infektológiai, ideggyógyászati szakvélemény.

A minősítést a chemotherápia időtartama, a gyulladás jellege (defektussal vagy defektus nélkül) és a defectus mértéke határozzák meg. A beteg szubjektív panaszait csupán mérsékelt, az enyhe neurológiai tüneteket már kp. súlyos és a kifejezett neurológiai tüneteket súlyos maradványtünetnek kell tekinteni.

003	A húgy-, ivarrendszer gümőkórja	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	funkciókárosodás nélkül gyógyult	AN	AS	AS	AS	AN	AN	A 18.1
2.	gyógyintézet által igazolt aktív folyamat	IAN	IAN	IAN	IAN	AN	AN	
3.	mérsékelt funkciózavarral gyógyult	AN	AN	E	E	AN	AN	
4.	súlyos funkciózavarral gyógyult	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Pyelonephritis tuberculosa, cystitis tuberculosa, ureteritis tuberculosa, mellékhere és egyéb férfi nemi szervek tuberculosisa, oophoritis tuberculosa, salpingitis tuberculosa. A nagy kiterjedésű destructio miatt végzett veseresectio, nephrectomia vagy egyéb urológiai műtéti beavatkozás utáni állapot értékelése a 135. szakasz szerint történik.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, Se kretinin, Urea N, vizelet Koch-tenyésztés, Mantoux-próba, mellkas rtg., i.v. urographia, cystoscopia, cystographia, CT, kontrasztanyag CT-vizsgálat.

Az alkalmasság elbírálását jelentős mértékben a kezelés időtartama határozza meg. Sok esetben a kemotherápia eredményeként elért gyulladás csak tünetmentességet jelent, mert a folyamat letokolt gócban továbbra is fennáll, és bármikor kiújulhat. Klinikai gyulladás megállapításához hosszas megfigyelés szükséges. Végleges gyulladás esetén a minősítést funkciókárosodás mértéke határozza meg.

004	A bőr és bőr alatti kötőszövet, csontok és ízületek, valamint egyéb szervek gümőkórja	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	gyógyult, mérsékelt maradványtünetekkel	E	E	E	E	AN	E	A 18.0, A 18.4, A 18.8, A 19
2.	gyógyult, kp. súlyos maradványtünetekkel	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	aktív folyamat	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
4.	gyógyult, súlyos maradványtünetekkel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A bőr és bőr alatti kötőszövet, csont és ízületi tuberculosis, Addison-kór (ha gümőkóros), tuberculosis miliaris, valamint a szem, perifériás nyirokcsomók és egyéb szervek tuberculosisa.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, Mantoux-próba, mellkas rtg. az érintett szerv vagy szövet hystológiai és rtg. vizsgálata, tüdőgyógyászati szakvélemény.

Az alkalmasság elbírálásánál figyelembe kell venni a funkciókárosodás és kozmetikai torzulás mértékét, az egyenruha viselésének lehetőségét, és a kemothetrapia időtartamát.

005	Vírusos májgyulladás (hepatitis)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	funkciókárosodás nélkül gyógyult	E	E	AS	AS	AN	E	B 15–B 19, B 94.1
2.	posthepatitis-syndroma	E	E	E	E	AN	E	
3.	elhúzódó vírusos májgyulladás, hepatitis recidiva	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
4.	perszistáló idült hepatitis, aktív idült hepatitis	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Hepatitis infekciója, inoculatio hepatitis, mononucleosis eredetű hepatitis, valamint a krónikus hepatitis azon esetei, melyek kialakulását bizonyíthatóan vírus hepatitis előzte meg. Egyéb infekciók, mérgek, keringési zavarok, táplálkozási hiány, mechanikus tényezők okozta májbetegségek elbírálása a 122-es szakasz szerint történik. A posthepatitis bilirubinaemia (ártalmatlan enzimműködési zavar) az 1. alszakasz szerint minősítendő.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, májfunkciós próbák, ismételt transzaminase vizsgálatok, gamma GT, serum összfehérje, Elfo, Latex, virológiai vizsgálatok (szerológia, PCR). Sz.e. májbiopszia elvégzése és szövettani vizsgálat indokolt lehet.

Legtöbb esetben, a betegség öt hét alatt lezajlik, és a minősítés nem szükséges. A betegek egy részének azonban még ezután is maradnak panaszai (posthepatitis syndroma), vagy epefesték conjugatio, illetve kiválasztási zavarai (posthepatitis hyperbilirubinaemia). Ha az akut hepatitis elhúzódik, figyelembe kell venni, hogy az elhúzódó vírusos hepatitis (és a hepatitis recidiva) perszistáló krónikus, illetve progressív krónikus hepatitis kialakulásához vezethet. Hepatitis B, C, illetve nem egyértelműen azonosított eredetű hepatitis esetén az I., II. és a K. kategóriákban csak alkalmatlan minősítés adható.

006	Trachoma (egyiptomi szemgyulladás) és a kötőhártya vírusos megbetegedései	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	gyógyult mérsékelt maradványtünetekkel	AN	AN	E	E	AN	AN	A 71, A 74, B 94.0
2.	gyógyult, kifejezett maradványtünetekkel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Trachoma és a kötőhártya vírus vagy chlamydia okozta betegségei és azok késői hatásai.

Szükséges vizsgálatok: záradék és réslámpa-vizsgálat.

007	Vérhaj (syphilis)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	kezelés és gondozás után funkciókárosodás nélkül gyógyult	AS	AS	AS	AS	AS	AS	A 50–A 53
2.	késői syphilis mérsékelt funkciózavarral	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	korai manifeszt syphilis	IAN	IAN	IAN	IAN	AN	AN	
4.	késői manifeszt syphilis	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
5.	késői syphilis súlyos funkciózavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Veleszületett, friss tüneti és latens, szív- és érrendszeri, központi idegrendszeri, késői tüneti és latens syphilis.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, TPHA, esetleg FTA-ABS (fluorescent treponemal antibody) serológiai vizsgálat, Treponema pallidum kimutatása a területi laesioból, EKG, mellkas rtg., neurológiai, szemészeti, gégeészeti konzílium.

008	Gombák okozta betegségek	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	felületes bőr, szőrzet, körömmycosisok	IAN	E	E	E	E	IAN	B35–B49
2.	szisztémás (mély) mycosisok	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Dermatophytosis, tinea, candidiasis, coccidiomycosis, histoplasmosis, sarjadzó gombafertőzések és egyéb szisztémás gombás betegségek.

Szükséges vizsgálatok: a gomba meghatározása tenyésztéssel, illetve mikroszkópos vizsgálattal, esetleg szövettani, immunbiológiai és Wood-fénnyel történő vizsgálat.

A gombák okozta betegségek hajlamosak a recidivára és sokszor tartós vagy ismételt kezelést igényelnek. A kezelésre jól reagáló, kiújulási hajlamot nem mutató esetekben, a kezelést követően a minősítés lehet „AS”.

A gombás betegségek szolgálati eredete akkor ismerhető el, ha bizonyítható a nagyszámú fertőző forrás jelenléte a beteg környezetében (érintkezés beteg emberekkel vagy állatokkal, illetve fertőzött anyaggal), valamint a betegség és a fertőző forrás aetiológiai azonossága. Figyelembe kell venni továbbá a hajlamosító (endocrin betegségek, tumorok stb.) és külső (nedves környezetben tartósan végzett munka, csizma állandó használata) tényezők hatását is.

009	Heveny fertőző betegségek	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	rövid lefolyású, mérsékelt funkciózavarral	IAN	E	E	E	IAN	IAN	A 00–A 99, B 00–B 99
2.	hosszú lefolyású, jelentős funkciózavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Heveny fertőzés esetén a minősítést a betegség viszonylag elhúzódó jellege, illetve a panaszok vagy funkciózavar tartós volta határozza meg.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, speciális vizsgálatok a kórokozó kimutatására, megfelelő funkcionális vizsgálatok.

010	Idült fertőző betegségek	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	mérsékelt működészavarral	E	E	E	E	AN	AN	A 00–A 99, B 00–B 99
2.	kp. súlyos működészavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos működészavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a több mint 1 éve tartó, sőt évekre vagy évtizedekre elhúzódó fertőző betegség azon esetei, amikor az idült folyamat (pl. dysenteria, malaria, salmonellosis chr., idült parazitás megbetegedés) nem minősíthető az alkalmassági utasítás más szakasza szerint. Itt minősülnek továbbá a funkciókárosodás mértékének megfelelően az idült fertőző betegség okozta szövődmények és defectusok.

Daganatok (011–014)

011	Rosszindulatú daganatok	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	kezelést már nem igénylő jó általános állapot	AN	E	E	E	AN	E	C 00–C 80, C 97
2.	időszakos vagy folyamatos kezeléssel biztosított jó általános állapot	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	rossz általános állapot funkciókárosodással, metastasisal	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Malignus tumor bármilyen eredetű vagy lokalizációjú esetei függetlenül a választott kezelési eljárástól. Kivételt képeznek az egyes szervcsonkolási műtét utáni állapotok megfelelő szakasz szerinti minősítése (pl. tüdőműtét utáni állapot 105. szakasz, vagy gyomorműtét utáni állapot 116. szakasz).

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, májfunkció, vércukor, Se kreatinin, UN, a daganat kimutatására és morfológiai szerkezetének meghatározására irányuló vizsgálatok, megfelelő funkcionális vizsgálatok.

012	A nyirok- és vérképzőszövet rosszindulatú daganatai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	folyamatosan kezelt, még nem véglegesen kialakult állapotok	AN	AN	E	E	AN	AN	C 81–C 96
2.	spontán vagy kezeléssel elért tartós remissio	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	spontán vagy kezeléssel elért, rövid ideig tartó remissio	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Az itt minősítendő non Hodgkin lymphomák, Hodgkin-kór, myeloma multiplex, különböző leukaemiák, valamint a nyirok- és vérképző szövet egyéb rosszindulatú daganatainak elbírálása, a 011. szakasz magyarázatában foglaltak szerint történik. Waldenström-féle hypergammaglobulinaemiás purpura elbírálása a 022-es szakasznál található.

013	Jóindulatú daganatok	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	soliter daganatok eltávolítása utáni állapot funkciókárosodás nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	D 10–D 36

013	Jóindulatú daganatok	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
2.	soliater és multiplex daganatok funkciókárosodás nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	
3.	soliater daganatok eltávolítása utáni állapot mérsékelt funkciókieséssel	AN	E	AS	AS	AN	E	
4.	soliater és multiplex daganatok mérsékelt funkciókieséssel	AN	AN	E	E	AN	AN	
5.	soliater és multiplex daganatok súlyos funkciókieséssel, vagy ha gátolják a felszerelés viselését	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
6.	soliater daganatok eltávolítása utáni állapot súlyos funkciókieséssel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A jóindulatú daganatok bármilyen eredetű vagy lokalizációjú esetei, valamint ezek kezelése utáni állapotai.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, a daganat kimutatására és morfológiai szerkezetének meghatározására irányuló vizsgálatok, megfelelő funkcionális vizsgálatok.

Elbíráláskor elsősorban a daganat által okozott, kezelése után várható vagy visszamaradt funkciókárosodás mértékét kell figyelembe venni, de számolni kell az egyenruha- vagy az előírt szerelvényviselés esztétikai (pl. kiterjedt naevus pigmentosus az arcon) vagy traumatizáló és ezzel esetleg malignisatiót előidéző hatásával is. Sok esetben a jóindulatú daganat radikális műtéttel történő eltávolítása teljes gyógyulást és „AS” minősítést eredményez.

014	Csak a hámrétegre kiterjedő rák (in situ carcinoma) és bizonytalan természetű daganatokat	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	kezelés után funkciókárosodás nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	D 00 – D 09, D 37–D 48
2.	kezelés után mérsékelt funkciókieséssel	AN	E	AS	AS	AN	E	
3.	folyamatosan kezelt, még nem véglegesen kialakult állapot	AN	E	E	E	AN	AN	
4.	kezelés után súlyos funkciókieséssel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a carcinoma in situ és bizonytalan természetű daganatok (pl. Recklinghausen-féle betegség) bármilyen eredetű lokalizációjú esetei. Helyenként semimalignusként jelölt daganatok minősítése értelemszerűen 011. vagy 013. szakaszok magyarázatában foglaltak szerint történik.

Endocrin betegségek (015–020)

015	A pajzsmirigy betegsége	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	műtét utáni normofunkciós állapot	AS	AS	AS	AS	AS	AS	E 00–E 07
2.	struma nyomási tünetek nélkül	E	E	E	E	AN	E	
3.	struma nyomási tünetekkel, műtét szükségessége esetén	AN	IAN	IAN	IAN	AN	IAN	
4.	hyperthyreosis golyvával	AN	AN	AN	E	AN	AN	
5.	hypothyreosis (enyhe formák)	AN	AN	E	E	AN	AN	
6.	hypothyreosis (súlyos formák)	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Egyszerű (nem toxicus) struma, a pajzsmirigy gyulladásos betegségei és funkció zavarai, valamint ezek kezelése utáni állapotai. Struma maligna esetén a minősítés a 011. szakasz szerint történik.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, vércukor, TSH vizsgálat kötelező, kórossága esetén FT3 és FT4 kiegészítő vizsgálat javasolt, EKG, nyakkörfogat, pajzsmirigy UH, és pajzsmirigy scintigraphia, izotóp felvételi görbe, vékony tű biopszia, sella felvétel, gégészeti szakvélemény, szükség esetén a pajzsmirigybetegség kimutatására irányuló egyéb szerológiai vagy immunológiai vizsgálat. Kompresszió esetén nyelési rtg. vizsgálat, trachea felvétel.

Elbíráláskor elsősorban a kezelés szükségességét, a kezelés után kialakult funkcionális állapotot és annak tartósságát, valamint az egyes elváltozások (pl. exophthalmus, vagy a nyak jelentősen megnövekedett körfogata) és az egyenruha-viselés esztétikai vonatkozásait kell mérlegelni. 015.2 esetén Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” hozható.

016	Cukorbetegség (diabetes mellitus)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	csak diétával kezelhető formák, jó általános állapot	E	E	E	E	E	E	E 10–E 14
2.	szigorú diétával, tablettával kezelhető formák	AN	AN	AS	AS	AN	E	
3.	szigorú diétával, közepes mennyiségű inzulinnal kezelhető, nem labilis formák, jó általános állapot	AN	AN	E	E	AN	AN	
4.	szigorú diétával, nagy mennyiségű inzulinnal kezelhető, labilis formák, érszövődményekkel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Az I. és II. típusú diabetes mellitus (IDDM és NIDDM), glukozúriával és anélkül, valamint a csökkent szénhidrát tolerancia (IGT). A cukorbetegség szövődményei: retinopathia, polyneuropathia, macro- és microangiopathia, nephropathia diabetica.

Szükséges vizsgálatok: éhgyomri és szükség esetén terheléses vércukor, TPO, 24 órán át gyűjtött vizelet cukor koncentráció és mennyiség, vesefunkciók, szemfenék, Doppler UH vizsgálat, az ABI meghatározására, ideggyógyászati vizsgálat. A familiaris anamnézist dokumentálni kell és negatív esetben kutatni a diabetest okozó esetleges alapbetegség után.

Renalis glycosuria minősítése „AS”.

017	A hasnyálmirigy belső elválasztású tevékenységének egyéb zavarai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe esetek	AN	AN	E	E	AN	AN	E 15–E 16
2.	súlyos esetek	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Hypoglykaemia, hasnyálmirigyműtét utáni állapot, a gastrinelválasztás zavarai.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, éhgyomri és terheléses vércukor, éhezéssel próba, megfelelő hormonszintvizsgálatok, szérumban inzulin koncentráció éhezéssel, szükség esetén retrograd pancreatographia. Pancreas UH vizsgálat, esetleg CT/MR.

Enyhe esetek közé sorolható az anamnézisben szereplő funkcionális hypoglykaemia, ha a rosszullét ritkán jelentkezik, szénhidrátban szegény étrenddel megelőzhető és cukorevessel könnyen megszüntethető. A hasnyálmirigyműtét utáni utókövetkezmény nélkül gyógyult vagy substitutios kezeléssel tartósan biztosított jó általános állapot ugyancsak enyhe esetnek tekinthető.

Súlyos eseteknek kell tekinteni az organikus eredetű hypoglykaemiát és a funkcionális hypoglykaemia azon eseteit, amelyek gyakori, szénhidrátban szegény diétával nem megelőzhető és cukorevessel nem szüntethető rosszulléttel járnak. Súlyosabbá a pancreatectomia utáni állandó utókezelést igénylő állapot és a Zollinger-Ellison syndroma is.

018	A mellékpajzsmirigy betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	AN	E	E	E	AN	AN	E 20–E 21
2.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Hyperparathyreoidismus (beleértve a Recklinghausen-betegséget) és hypoparathyreoidismus minden formája. Hysteriás tetania a 036-os, pszichogén tetania a 039-es szakasz szerint minősül.

Szükséges vizsgálatok: serum Ca és P tartalmának, parathormon koncentráció meghatározása, EKG, a csontok fokozott vagy csökkent mésztartalmának, osteosclerosis, csontcysták és törések rtg. vizsgálattal történő kimutatása, gastrointestinalis, vese- és szemszövődmények vizsgálata, pajzsmirigy UH-vizsgálat, esetleg CT-vizsgálat, osteodensitometria.

Enyhe formának a klinikailag típusos, tetania nélküli, könnyen kezelhető hypoparathyreoidismus tartható. Ht. állományúak minősítése „E”, ha a hypo- vagy hyperparathyreoidismus jól kezelhető, ritka tetaniás rohamokkal vagy kevés és enyhe szövődménnyel jár. A nehezen kezelhető, gyakori rohamokkal, több és súlyos szövődménnyel kísért esetek minősítése „AN”. 018.1 ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően a minősítés „AN”.

019	Az agyalapi mirigy működési zavarai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	AN	AN	E	E	AN	E	E 22–E 23
2.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Acromegalia, Sheehan-féle syndroma, Simmonds-féle betegség, hypophysis eredetű törpeség, diabetes insipidus, iatrogén hypophysis zavarok és a hypophysis és diencephalo-hypophysealis rendszer egyéb zavarai.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, éhgyomri és terheléses vércukor, aktuális vagy terhelés utáni hormontermelés és ürítés meghatározása, sella turcica és csontok CT vagy MR vizsgálata, látótérvizsgálat.

020	A mellékvese betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
		AN	AN	AN	AN	AN	AN	E 25–E 27

Cushing-féle syndroma, Conn-féle syndroma, adrenogenitalis zavarok, Addison-kór, Waterhouse-Friderichsen syndroma. Pheochromocytoma esetén a minősítés 011., 013., 014. szakaszok szerint történik.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, éhgyomri és terheléses vércukor, Se kreatinin, UN, Se Na, Cl, K, hormontermelés és ürítés vizsgálata a hormonkoncentráció meghatározás, illetve a stimuláló és szupressziós próbák elvégzése útján, sella turcica, csontok, vesék és mellékvesék CT vagy MR vizsgálata, szemészeti és ideggyógyászati szakvizsgálat.

Ayagcsere-betegségek (021–024)

021	Köszvény	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	nem régen fennálló, remissio állapotában levő köszvény, ritka rohamok esetén	AN	AN	E	E	AN	AN	M 10
2.	„visceralis” köszvény gyakori rohamok esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Arthritis urica, köszvényesek nephropathiája és a köszvény egyéb manifesztációja.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, vércukor, Se kreatinin, UN, Se, húgysav, vizelet urattartalom meghatározása, EKG, mellkas rtg., húgysavas nátriumkristályok kimutatása a synovialis folyadékból, klinikai adatok (tophusok, rohamleírás).

022	Anyagcsere betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	E	E 70–E 90
2.	kp. súlyos	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Az aminosav-anyagcsere és transport (pl. Fanconi syndroma), a szénhidrát-anyagcsere és transport (pl. diabetes renalis), a zsíranyagcsere (pl. hypercholesterolaemia, hyperlipidaemia), a plazmafehérjék anyagcsere (pl. macroglobulinaemia), az ásványi anyagcsere (pl. haemochromatosis, degeneratio hepatolenticularis, calcinosis), a folyadék, electrolit és a savbázis egyensúly (pl. hyper- és hyponatraemia, acidosis, alkalosis, hyper- és hypopotassaemia) és az anyagcsere egyéb zavarai (pl. amyloidosis).

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, az anyagcserezavar kimutatására irányuló vizsgálatok.

A szűrővizsgálat során véletlenül kimutatott diabetes renalis, hypercholesterolaemia, hyperlipidaemia, Gilbert-féle hyperbilirubinaemia panaszmentes esetei az anyagcsere enyhe zavarainak tekinthetők. Az átmeneti jellegű folyadék, electrolit, sav-bázis egyensúly vagy egyéb panaszt okozó zavar minősítése a 2-es alszakasz szerint történik. Amyloidosis, haemochromatosis, vagy egyéb súlyos anyagcserezavar esetén alkalmatlan minősítés hozható.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

023	Túlsúly és elhízás	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	túlsúly	E	E	E	E	AN	E	E 65–E 68
2.	elhízás I.	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	elhízás II–III. (extrém fokú)	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Obesitas, localis zsírfelrakódás.

Szükséges vizsgálatok: az elhízás mértékének pontosabb mennyiségi meghatározására a testtömeg index (BMI) alapján történik. A testtömeg index (BMI) pontosabban tükrözi a zsírfelhalmozást. A BMI-t úgy számolható ki, hogy a (kg-okban) mért testsúlyt osztjuk a (méterben) mért testmagasság négyzetével. A „normális” BMI: 18,5–24,9 kg/m².

A túlsúly és elhízás mértéke:

BMI index	WHO
< 18,5	Sovány
18,5–24,9	Normális
25,0–29,9	Túlsúly
30,0–34,9	Elhízás I
35,0–39,9	Elhízás II
> 40,0	Elhízás III

Az elhízás mértéke csupán tájékoztató jellegű adatként szolgálhat. Végleges minősítés csak az egyéni teherbíró-képesség értékelése után, valamint 25,0 BMI felett a testszír százalék meghatározása alapján hozható.

024	Immunzavarok és táplálkozási hiányállapotok	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	AS	AS	E	E	B 20–B 24
2.	kp. súlyos	E	E	E	E	E	E	D 80–D 89, E 40–E 64
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	Z 20.6, Z 21

A vitaminok, a humoralis immunitás, a sejtes immunitás hiánya, kevert típusú immundeficiencia, valamint szerzett formái, pl. HIV-fertőzöttség.

Szükséges vizsgálatok: vitaminok kiválasztásának vizsgálata a vizeletben, terhelési próbák thiamin, riboflavin és ascorbinsav esetében, a capillaris rezisztencia vizsgálata ascorbinsav-hypovitaminosis esetében, adaptometriás vizsgálat axerophtol-hypovitaminosis esetében, ugyanitt a plasma axerophtol, illetve carotintartalmának meghatározása. Immundeficit kimutatására irányuló immunológiai vizsgálatok.

Az enyhe és kp. tünetekkel járó, véglegesen gyógyult vitaminhiány minősítése lehet „AS”, a klinikai képtől függően. Ismételt fellépő vitaminhiány, parcialis vagy totalis antitest hiány eseteinek minősítése „AN”. Az immundeficiencia (AIDS) minősítése minden esetben „AN”.

Vérképző szervek betegsége (025–029)

025	Hiányvérszegénység	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	IAN	E	E	E	AN	E	D 50–D 53
2.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Vashiány-vérszegénység, anaemia perniciosa, folsav-anaemia, egyéb hiány-vérszegénységek, posthaemorrhagiás anaemia és az egyéb secunder anaemiák.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, reticulocytaszám, thrombocyta-szám, bilirubin, Se vas, TVK, folsav, széklet féregpete, a gyomor-bél rendszer átvizsgálása. Különösen anaemia perniciosa gyanúja esetén sternum punctio, Se ferritin és se B12, szükség szerint. Schilling-próba (nem kötelező), Se bi. meghatározás.

A külszolgálatra jelentkezők esetén „AN” minősítés már az időszakos parenteralis substitutio és ellenőrzés szükségessége esetén is hozható. Az egyes esetek minősítése a kiváltó októl függően (pl. okkult vézést okozó betegség, gyomor műtét utáni állapot, anaciditás stb.) történik.

026	Öröklődő és szerzett vörsejtoldó (haemolyticus) vérszegénység	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	AN	AN	E	E	AN	E	D 55–D 59
2.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Öröklődő sphaerocytosis, anaemia enzimdeficit miatt, thalassaemia, sarlósejtes anaemia, haemoglobinopathiák, autoimmun és nem autoimmun haemolyticus anaemia, haemoglobinuria exogen okú haemolysis miatt.

Szükséges vizsgálatok: VDRL, We, teljes vérkép és vizelet, reticulocytaszám, thrombocytaszám, VVT-rezisztencia, Coombs-próba, Se bilirubin, LDH, Se vas, TVK, serum ferritin, sternum punctio és a haemolyticus anaemia különböző alakjainak meghatározására használt specifikus diagnosztikai próbák (pl. Ham-, Heller-, Nelson-, Rosenbach-próbák).

A külszolgálatra jelentkezőnél „AS” minősítés csak olyan szerzett vérszegénység esetén alkalmazható, amikor a spontán vagy gyógyszeres kezelés utáni gyógyulás óta legalább két év telt el.

027	Veleszületett és egyéb vérszegénység	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	AN	AN	E	E	AN	E	D 60
2.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Anaemia aplasztika, anaemia sideroblastica.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, reticulocytaszám, thrombocyta-szám, WT-rezisztencia, Se vas, TVK, EKG, sternum-punctio.

Aplasticus anaemia csak a 027.2 szakasz szerint minősíthető.

028	Véralvadási hibák	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	AN	AN	E	E	AN	AN	D 65–D 68
2.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Haemophylia, egyéb véralvadási faktorok kongenitális hiánya, von Willebrand-féle betegség, vérzéses zavarok keringő anticoagulánsok miatt, defibrinációs syndroma, véralvadási factorok szerzett hiánya.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, thrombocyta-szám, vérzési és alvadási idő, coagulogramm, Rumpel-Leede tünet vizsgálata.

Ht. állomány tagjánál enyhe lefolyású vagy latens haemorrhagiás diathesis esetén a minősítés lehet „E”.

029	Egyéb vérzéses állapotok, valamint a vér és a vérképző szervek egyéb betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	AN	AN	E	E	AN	AN	D 69–D 77
2.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Idetartoznak a 028. pontba nem sorolható, egyéb vérzéses állapotok.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, thrombocyta-szám, Coombs-próba, vérzési és alvadási idő, coagulogramm, Se kreatinin, UN, Se összfehérje, Elfo, sternum punctio, Rumpel-Leede tünet vizsgálata, EKG.

A külszolgálatra jelentkezőnél secunder és tüneti thrombocytopenia, valamint leukaemoid reactio esetén legalább két évvel a gyógyulás után „AS” minősítés hozható.

Ideg-elme betegségek (030–053)

030	Szervi és kórjelző értelmi (mentális) zavarok	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	átmeneti, maradványtünet nélkül	AN	AN	AN	AN	AN	AN	F 00 – F 09
2.	tartós, súlyos tünetekkel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Demencia, organikus amnesztikus szindróma, delirium, melyet nem alkohol vagy más pszichoaktiv szer okoz, agyi károsodás vagy testi betegség okozta egyéb mentális zavarok (hallucinozis, catatonía, paranoid zavar, hangulat-zavar, szorongás, disszociatív zavar, emocionális labilitás), organikus személyiség és viselkedészavarok (epilepsziás, posttraumás, postencephalitis, egyéb idegrendszeri károsodás okozta személyiségzavarok).

Szükséges vizsgálatok: pszichiátriai vizsgálat, kezelés, követés (osztályos, ambuláns). Alapbetegségnek megfelelő laboratóriumi és műszeres vizsgálat.

031	Alkohol okozta értelmi és viselkedési zavarok	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	kezelésre tartósan tünetmentes, abstinens	AN	AN	AN	AN	AN	AN	F 10
2.	kezelésre nem tünetmentes	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A rendszeres, mértéktelen alkoholfogyasztás, alkoholfüggőség, megvonási szindróma, amnesztikus szindróma, egyéb alkohol okozta pszichotikus zavar (delirium, hallucinozis).

Szükséges vizsgálatok: pszichiátriai vizsgálat, kezelés, követés (osztályos, ambuláns).

032	Drog (pszichoaktív szer), gyógyszer használata által okozott értelmi, érzelmi viselkedés- és szomatikus zavarok	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	kezelésre reagáló	AN	AN	AN	AN	AN	AN	F 11–F 19
2.	kezelésre nem reagál, visszaeső	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a 031. kivételével a pszichoaktív szer rendszeres használata, túladagolás, drogfogyasztás és a drogfüggőség, a megvonási és az amnestikus szindróma, valamint az egyéb pszichotikus és szomatikus zavar. A drogszűrőkor a drogvizsgálatra akkreditált laborban, nagyműszeres vizsgálattal igazolt pozitívítás esetén a minősítés csak „AN” lehet.

Szükséges vizsgálatok: pszichiátriai kivizsgálás, parancsnoki, alapellátó orvosi jellemzés. Az első fokon hozott „AN” minősítés elleni fellebbezés esetén a másodfokon eljáró bizottság a drogszűrőkor biztosított ún. hatósági „B” minta nagyműszeres vizsgálatát elrendelheti és a mérési eredmény alapján dönt.

033	Hasadásos elmezavar és téveszmés rendellenességek	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	kezelésre jól reagál, tünetmentes, nem ismétlődik	AN	AN	AN	AN	AN	AN	F 20–F 29
2.	kezelésre maradványtünettel gyógyul, visszaeső	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Schizophrenia minden formája, schizotipias, perzisztáló téveszeszmékkel járó zavarok schizoaffectív és egyéb nem organikus pszichotikus rendellenességek.

Szükséges vizsgálatok: pszichiátriai kivizsgálás, kezelés, követés (osztályos, ambuláns).

034	Hangulatzavarok (affectív rendellenességek)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	kezelésre jól reagál, rövid lefolyású, tartósan tünetmentes	E	E	E	E	AN	AN	F 30–F 39
2.	ismételten jelentkező vagy tartós lefolyású	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Mániás epizód, depressziós epizód, bipoláris affectív zavar, ismétlődő depressziós zavarok perzisztáló hangulati zavar (cyclothymia, dysthymia), egyéb hangulatzavarok. (A neurotikus, stresszhez társuló szorongásos, depressziós zavar a 036 alapján minősítendő.)

Szükséges vizsgálatok: pszichiátriai kivizsgálás, kezelés, követés (osztályos, ambuláns).

035	Alvászavarok	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	ritka előfordulás, kezelésre reagáló	AN	AN	E	E	AN	E	G 47, G 25
2.	gyakori előfordulás szomatikus tünetekkel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Paraszomnia, insomniák, hypersomniák, alvási apnoe, narcolepsia, „nyugtalan láb szindróma”, „periódikus lábmozgás zavar”.

Szükséges vizsgálatok: neurológiai, pszichiátriai, alváslaboratóriumi vizsgálatok, kezelések (osztályos, ambuláns).

A neurotikus stresszhez társuló szomatiform betegségek, táplálkozási zavarok								
036 A	A neurotikus stresszhez társuló szomatiform betegségek	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	mérsékelt tünetekkel, kezelésre reagáló	E	E	E	E	AN	AN	F 40–42, F 44–48
2.	kifejezett, kezelésre nem javuló	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
036 B	Táplálkozási zavarok	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	mérsékelt tünetekkel, kezelésre reagáló	E	E	E	E	AN	E	F 40 – 42, F 44–48
2.	kifejezett, kezelésre nem javuló	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Fóbiás, szorongásos zavarok (pánik, generalizált szorongás, kevert szorongásos és depressziós zavar), obsessiv-kompulzív zavar, disszociatív (konverziós) zavarok, szomatiform rendellenességek, egyéb neurotikus rendellenességek (neuraszténia), anorexia, bulimia nervosa.

Szükséges vizsgálatok: pszichiátriai kivizsgálás, kezelés, követés (osztályos, ambuláns).

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

037	Személyiség- és viselkedészavarok	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
	személyiségzavar minden fajtája	AN	AN	AN	AN	AN	AN	F 60–65, F 89

Itt minősítendő a BNO-ban szereplő személyiségzavarok, illetve az „Auto-heteroagresszivitás”, melyek nem agyi károsodáshoz járulnak (paranoid, schizoid, disszociális, érzelmileg labilis, hystrionikus, anancastikus, szorongó, dependens) és az éretlen személyiség. Az „Auto-heteroagresszivitás” -hoz sorolandók az öncsonkítás, önsértés és az öngyilkossági kísérlet esetei.

Szükséges vizsgálatok: pszichiátriai kivizsgálás (osztályos, ambuláns).

038	Gyermek és serdülőkorban kezdődő viselkedési és érzelmi (emocionális) rendellenességek	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	kezelésre jól reagál	E	E	E	E	AN	AN	F 90–98
2.	kezelésre nem reagál	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Gyermekekben kezdődő hyperkinetikus zavar, tic, nem organikus enuresis, dadogás.

Szükséges vizsgálatok: neurológiai és/vagy pszichiátriai kivizsgálás, kezelés (osztályos, ambuláns).

Amenyiben az elváltozás mértéke a szolgálat ellátását akadályozza, az elbírálás: AN

039	Lelki (pszichés) fejlődés zavarai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	kezelésre jól reagál	E	E	E	E	AN	AN	F 80–89
2.	kezelésre nem reagál	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A beszéd kifejező és megértés zavar, olvasási zavar, írászavar, számolási dyscalculációs zavar, amely a gyermekkorban kezdődött.

Szükséges vizsgálatok: neurológiai és/vagy pszichiátriai kivizsgálás, kezelés (osztályos, ambuláns).

Amenyiben az elváltozás mértéke a szolgálat ellátását akadályozza, az elbírálás: AN

040	Súlyos stressz általa kiváltott reakció és alkalmazkodási rendellenességek	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	rövid lefolyással tünetmentesen gyógyul	E	E	E	E	E	E	F 43
2.	elhúzódó lefolyással, maradványtünetekkel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

E szerint minősítendő az abnormis fizikai és/vagy mentális stresszre adott reakciók, a poszttraumás stressz zavar (traumás élményre fellépő késői válasz), az alkalmazkodási zavarok (új életkörülményekhez való alkalmazkodás során alakulnak ki).

Szükséges vizsgálatok: pszichiátriai kivizsgálás, kezelés, követés (osztályos, ambuláns).

041	Mentális színvonal insufficienciája (szellemi visszamaradottság)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
		AN	AN	AN	AN	AN	AN	F 70–79

Itt minősítendő, akiknél az intelligenciamutató 80 alatt van és mentális elmaradást a pszichológiai exploráció is megerősíti.

Szükséges vizsgálatok: pszichiátriai vizsgálat (osztályos, ambuláns).

A minősítés kimondásához a teszteredményeken túl az élettörténeti eseményeket és az exploráció által feltártakat is figyelembe kell venni.

042	Központi idegrendszer gyulladással betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	maradványtünet nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	G 00–09
2.	maradványtünettel	AN	AN	AN	E	AN	AN	

Itt minősítendő a meningitis, encephalitis, poliomyelitis, myelitis, intrakranialis, intraspinalis tályog, koponyaűri, gerinccsatornai phlebitis, thrombophlebitis kórképeket, amelyek súlyossága a csak liquor eltérést okozó, egyébként tünetmentes meningitistől, a letális kimenetelig terjed.

Szükséges vizsgálatok: kórházi kivizsgálás (indokolt a végleges minősítéssel minden állománykategóriában megvárni a végállapotot).

043	Extrapiramidális rendszer betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	AN	AN	E	E	AN	AN	G 20–26
2.	kp. súlyos, súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a Parkinson-kór, másodlagos parkinsonizmus, a törzsdúcok egyéb elfajulásos megbetegedései, tónuszavarok, tremor, chorea, ballizmus, myoclonus, tic egyéb mozgási rendellenességek. Gyógyszer okozta extrapyramidalis mozgászavarok.

Szükséges vizsgálatok: neurológiai kivizsgálás, kezelés, követés (osztályos, ambuláns).

044	Központi idegrendszer elfajulásos (degeneratív) betegségei és egyéb zavarai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
		AN	AN	AN	AN	AN	AN	G 10–13, G 30–32, G 80–83, G 90–94,

Hungtinton chorea, öröklődő ataxiák, motoneuron megbetegedések. Egyéb egy végtagra, fél- és kétoldali bénulások, ha a kórok ismeretlen. Az autonóm idegrendszer rendellenességei, toxikus encephalopathiák.

Szükséges vizsgálatok: neurológiai kivizsgálás (osztályos, ambuláns).

045	A gerincvelő betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	G 95
2.	kp. súlyos, súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	G 99

Itt minősítendő a syringomyelia, gerincvelő eredetű bántalmak, spondyilotikus, daganatos és egyéb myelopathiák.

Szükséges vizsgálatok: neurológiai kivizsgálás (osztályos, ambuláns).

046	A központi idegrendszer elvelőtlenedési (demyelinizációs) betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	G 35–37
2.	kp. súlyos, súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a sclerosis multiplex, neuromyelitis optica, egyéb demyelinizációs megbetegedések.

Szükséges vizsgálatok: neurológiai kivizsgálás, kezelés, követés (osztályos, ambuláns).

047	Epilepszia (epilepszia)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	alkalmi epilepsziás roham	AN	AN	AN	AN	AN	AN	G 40–41
2.	ritka roszullét, gyógyszerrel befolyásolható	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	gyakori roszullét és/vagy pszichés tünet	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Idetartozik a generalizált, fokális epilepszia bármely formája és az alkalmi epilepsziás roham. A csecsemőkorú lázgörcs esetén a minősítés „E”.

Szükséges vizsgálatok: neurológiai kivizsgálás.

048	Migrén és egyéb fejfájásformák	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	aura nélküli migrén, tenziós fejfájás	AN	AN	E	E	AN	AN	G 43–44
2.	migrén aurával, elsődleges fejfájás gyakori rohamokkal, cluster fejfájás	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő az elsődleges fejfájások (migrén, cluster, tenziós, különleges fejfájás formák).

Szükséges vizsgálatok: neurológiai kivizsgálás, kezelés, követés (osztályos, ambuláns).

049	Agyi bénulásos tünetcsoport (szindrómák), az idegrendszer egyéb rendellenességei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
		AN	AN	AN	AN	AN	AN	G 80–83, G 90–99, G 85

Itt minősítendő a csecsemőkori agyi bénulás, az autonóm idegrendszer rendellenességei, egyéb agyi és gerincvelői rendellenességek, neurofibromatosis és más fakomatososok eseteit.

Szükséges vizsgálatok: neurológiai kivizsgálás (osztályos, ambuláns).

050	Agyidegek betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	maradványtünet nélkül	E	E	E	E	E	E	G 50–G 53
2.	maradványtünettel	AN	AN	AN	E	AN	AN	

Idetartozik az agyidegek bénulása, sérülése, gyulladása, neuralgiája. Beosztás, vagy munkakör változása esetén a teljes remisszióval járó, nem ismétlődő, negatív képalkotó (MR) lelettel bíró esetekben a betegség lezajlása után 2 évvel az „AN” minősítés lehet „AS” is.

Szükséges vizsgálatok: neurológiai kivizsgálás, kezelés, követés (osztályos, ambuláns).

051	Ideggyök és idegfonat (plexus) rendellenességek	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	kezelésre jól reagál, maradványtünet nélkül gyógyul	E	E	AS	AS	E	E	G 54–55 M 5110
2.	gerincműtét utáni állapot maradványtünet, illetve funkciózavar nélkül	E	E	E	E	AN	E	
3.	műtétet nem igénylő rendellenesség és gerincműtét utáni állapot, maradványtünettel, funkciókárosodással	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a porckorongsérvek és azok műtete utáni állapotok, a plexusok és ideggyökök egyéb megbetegedései.

Szükséges vizsgálatok: neurológiai és/vagy idegsebészeti kivizsgálás, kezelés, követés (osztályos, ambuláns). Műtét után 2 évvel a 051.2 rovat minősítése végig „E”, tünet és panaszmentesség esetén, kivéve ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően, továbbá speciális kategóriában.

052	Az idegek elfajulásos károsodása (mono és polyneuropathiák) és a perifériás idegrendszer egyéb rendellenességei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe defektussal, mérsékelt funkciózavarral	AN	AN	E	E	AN	AN	G 56–64
2.	végleges maradvánnyal, kifejezett funkciózavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a perifériás idegkárosodások – kiváltó okoktól függetlenül –, alagút szindrómák.

Szükséges vizsgálatok: neurológiai kivizsgálás, kezelés, követés (osztályos, ambuláns).

053	Izombántalmak (myopathiák) és egyéb izombetegségek	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	funkciót jelentősen nem befolyásoló forma, kezelésre jól reagál	AN	AN	AN	AN	AN	AN	G 70–73
2.	jelentős funkciózavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a myasthenia gravis, és egyéb myopathiák, myotoniák, periodikus bénulás, gyulladással myopathiák esetei.

Szükséges vizsgálatok: neurológiai kivizsgálás, kezelés, követés (osztályos, ambuláns).

Érzékszervek betegségei (054–074)

054	A szemgolyó és az üvegtest betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	látásromlást nem okozó szemsérülés maradványtünetekkel	E	AS	AS	AS	E	AS	H 44–H 45
2.	átlátható szemsérülés utáni állapot visszamaradt el nem távolítható idegen testtel	AN	AN	E	E	AN	E	
3.	gyulladásos és degeneratív állapotok	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Endophthalmitis purulenta és egyéb endophthalmitis, a bulbus degeneratív és elfajulásos állapotai, áthatoló szemsérülés után visszamaradt fém vagy nem fémes idegen test. A látásromlást okozó szemsérülések minősítése a látóélesség (061. szakasz) alapján történik.

Szükséges vizsgálatok: a szemben elhelyezkedő el nem távolítható idegen testek pontos helyét Comberg-Sweet-röntgen és/vagy CT alapján kell meghatározni.

055	Az ideghártya leválása és defektusai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	eredményes kezelés esetén, látásromlás nélkül	AN	AN	E	E	AN	E	H 33
2.	nem véglegesen kialakult műtét utáni állapot	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	eredménytelen kezelés után	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Ablatio retinae a retina sérülésével és a retina sérülése nélkül, retinasérülés ablatio nélkül, retinoschisis és cysta retinae.

Szükséges vizsgálatok: szemfenék, látótér, látásélesség vizsgálata, szükség esetén szemfenék indirekt vizsgálata, hármastükör vizsgálat, UH B scan.

Másodlagos leválás az alapbetegség (sérülés, érproliferatio stb.) szerint értékelendő.

056	Az ideghártya, a szaruhártya, sugártest, érhártya (uvea) szivárványhártya és inthártya idült vagy kiújuló gyulladásos megbetegedései és elfajulásai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe vagy kiújulásra nem hajlamos	AN	AN	E	E	AN	AN	H 30–H 32, H 34–H 36
2.	súlyos idült elváltozások	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Retinopathia diabetica, retina érelváltozásai, degeneratio et dystrophia retinae, chorioretinitis, iritis, iridocyclitis, scleritis, episcleritis.

Szükséges vizsgálatok: szemfenék réslámpa vizsgálat, a csak farkasvaksággal járó elfajulás esetén látótér és adaptációs vizsgálat, szükség esetén fluorescein angiographia, hármastükör vizsgálat.

057	Zöldhályog	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	látótér kiesés nélkül	AN	AN	E	E	AN	E	H 40
2.	zavaró látótérkieséssel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Határeset glaucoma, nyílt zugú glaucoma, elsődleges zárt zugú glaucoma, egyéb betegségekhez társult glaucoma.

Szükséges vizsgálatok: szemnyomásmérés, szükség esetén tonographia, a szemnyomás napszaki ingadozásának a megállapítása, az ún. tensiogörbe felvétele, a látótér és a látóélesség vizsgálata.

A glaucoma kórismét csak kórházi kivizsgálás alapján lehet elfogadni.

058	Szürkehályog, a lencse egyéb betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	egyik szemén, javítható esetben	AN	AN	E	E	AN	E	H 25–27
2.	mindkét szemén	AN	AN	AN	E	AN	AN	

Cataracta, aphakia, dislocatio lentis, subluxatio és luxatio lentis, műlencse beültetése utáni állapot.

Szükséges vizsgálatok: pupilla tágítás utáni, tükörrel végzett átvilágítás, réslámpa vizsgálat.

Az alkalmasság elbírálásához mérlegelni kell a javíthatóság mértékét is (lásd 061. szakasz).

059	Alkalmazkodási hibák	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	eredményes kezelés után	AN	AN	E	E	AN	AN	H 52
2.	eredménytelen kórházi kezelés után	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Ophthalmoplegia interna totalis, az alkalmazkodás bénulása, az alkalmazkodás görcse.

Szükséges vizsgálatok: a fénytörés meghatározása tükrözéssel (sciascopia), az accomodatio és a convergentia vizsgálata, accomodatio görcs esetén accomodatio bénítás (legalább három nap), belgyógyászati és ideggyógyászati szakvélemény.

Az alkalmazkodás tartós görcse esetén kórházi kivizsgálás szükséges, amennyiben az elváltozást más betegségek váltották ki, az alkalmasságot alapbetegségnek megfelelően kell elbírálni.

060	A színlátás zavarai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	színlátás enyhe zavara (anomal)	E	E	E	E	E	E	H 53.5
2.	színlátás kifejezett zavara (anop)	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A színlátás kifejezett zavara (anop, anomal).

Szükséges vizsgálatok: a színlátást a közhasználatban levő polychromaticus táblákkal kell vizsgálni, amennyiben a szintévesztés foka nem állapítható meg, anomaloscopus vizsgálat szükséges.

Színlátás zavara (deuteranomal, -anop; protanomal, -anop). A polychromatikus táblákkal való vizsgálat csak tájékoztató jellegű lehet, a szintévesztés mértékét és milyenségét anomaloszkóppal kell pontosan megállapítani, az anomalis quociens megadásával.

- A szintévesztés azokban a beosztásokban, munkakörökben jelenti a legnagyobb problémát, ahol nem megfelelő fényviszonyok között is kell dolgozni, feladatokat ellátni, valamint, ha olyan anyaggal, technikával, dokumentumokkal találkozik, dolgozik az illető személy, amelyekkel kapcsolatban a színárnyalatoknak is nagy jelentősége van.
- „AN” bármely olyan munkakörben, beosztásban, amelyben 2. gépjármű-vezetői egészségi alkalmassági csoportba tartozó gépjármű-vezetői jogosítvány megszerzése, valamint megkülönböztető jelzéssel ellátott gépjármű vezetése szükséges.
- A III–IV. kategóriában is csak a deuteranomál lehet „AS” abban az esetben, ha részére az a) és b) pontban meghatározottak nem feltételek.

061	A látóélesség csökkenése	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	egyik szem 0,3 vagy több, a másik 0,5 vagy ennél több, kivéve amblyopia esetén	E	E	AS	AS	AN	AS	H 53–H 54
2.	egyik szem 0,3, másik szem 0,4	E	E	AS	AS	AN	AS	
3.	mindkét szem kevesebb, mint 0,3; valamint egyik szem 0,3, a másikon kevesebb, mint 0,3	AN	AN	E	E	AN	AN	
4.	az egyik szem hiánya, vagy gyakorlatilag vaksága (amblyopia), fényérzéstől 0,02-ig a másik szem látóélessége 0,5 felett	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
5.	az egyik szem hiánya, vagy gyakorlatilag vaksága (amblyopia) fényérzéstől 0,02-ig, a másik szem látóélessége 0,4 alatt	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A fénytörési rendellenességeken kívül az amblyopia, a nystagmus, a törőközegek állandó homálya vagy a szemfenék tartós elváltozása okozta látóélesség-csökkenés. Egyes beosztásokhoz teljes, nem korrigált látóélesség szükséges.

Szükséges vizsgálatok: a szemészeti alkalmassági vizsgálatoknál meg kell határozni a nyers (szemüveg és vagy kontaktlencse nélkül) visust. Kontaktlencse viselése esetén is a nyers visus meghatározása szükséges.

Amblyopia esetén mindegyik kategóriában „AN”. A nyers látóélesség megengedhető alsó határa 0,3 mindkét szem. A látóélesség javított értékét a lehető legjobb korrekcióval kell megadni, a megengedhető alsó határ mindkét szem 0,8. A két szem között maximum 3,0 D különbség lehet. A javítás mértéke a +3,0 D sphaericus és a +1,0–1,5 D cylinderes üvegerősséget nem haladhatja meg. Kérdéses esetben – amennyiben a szembogár tágitásának nincs ellenjavallata – a fénytörési hibát az alkalmazkodás bénításával kell meghatározni.

Azokban a munkakörökben, beosztásokban, amelyekben adott esetben légzőkészülék vagy gázárc viselése szükséges, valamint a tűzoltásban részt vevő személyeknél az állandó jelleggel történő szemüveg-, illetve kontaktlencse-viselés esetén a minősítés „AN”.

Az S kategóriában a kötelezően meghatározó egészségi követelményekben és ellenjavallatokban meghatározottakat kell figyelembe venni, a kontaktlencse és a különböző dioptriaszám-csökkentő műtétek esetén „AN” a minősítés. A radiális keratotomia utáni állapot visustól függetlenül – a maradvány szaruhártyahegek okozta fokozottabb sérülékenységgel és a főleg gépjárművezetés közben fellépő káprázás miatt – minden kategóriában „AN”.

Az excimer laser keratectomia utáni állapot a műtét előtti dioptriaszámtól függően – tehát csak a –4,0 D-nél kisebb fénytörési hibánál – lehet „AS”, a műtét idejétől számított hat hónap eltelte után, a szaruhártya és a szemfenék állapotától függően (oedema). A dioptriaszám mértékét a műtét előtti szemorvosi vizsgálat leletével kell igazolni. A dioptriahatár oka, hogy az ennél nagyobb fokú rövidlátó szem retinaleválásra való veszélyeztetettsége nagyobb, és ez a műtét után is megmarad. A IV. kategóriában a műtét előtti fénytörési hiba mértéke –6,0 D-ig elfogadható szakszolgálati, illetve saját szakmájában, amennyiben a szemfenéken nem láthatók centrális, illetve perifériás myop degeneratív elváltozások.

062	A szaruhártya és a kötőhártya kiújuló gyulladásos megbetegedései és elfajulása	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	felszínes gyulladás ritka recidívák esetén	AN	E	E	E	AN	E	H 10–H 22
2.	hypertrophiával járó idült kötőhártya-gyulladás, gyakran recidiváló gyulladás	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	a szaru ismétlődő mély gyulladása vagy progrediáló degeneratív elfajulása	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Keratitis, ulcus corneae, keratoconjunctivitis, opacitas corneae, dystrophia corneae hereditaria, keratoconus, keratoglobus és a cornea egyéb betegségei, conjunctivitis, pterygium, a kötőhártya degeneratív elváltozásai.

Szükséges vizsgálatok: a kötőhártya (tarsalis, bulbaris és az áthajlás), a szaruhártya (felszín, állomány, görbület, érzékenység) és gyulladás esetén a kötőhártya váladékából készült kenet, baktériumtenyésztés, antibiogramm vizsgálat.

A recidiváló esetekben ismételt kórházi kivizsgálás és kezelés szükséges.

063	A szemhéjak gyulladásai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	fekélyes, kiújulásra hajlamos szemhéjszél gyulladás eredményes kezelés után	E	E	E	E	AN	AN	H 00–H 01
2.	kezelésnek ellenálló és/vagy pillaszőrök elpusztulásával járó esetek	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Blepharitis és a szemhéjak egyéb mély gyulladásai, a szemhéj parazitás, fertőző és nem fertőző, valamint torzulást eredményező bőrbetegségei.

Szükséges vizsgálatok: a szemhéjgyulladást előidéző tényezők baktériumok, vírusok, fizikai és kémiai ártalmak meghatározása (tenyésztés, bőrgyógyászati szakvélemény).

Ht. állományba vételt, valamint a rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően 063.1 „AN”.

064	A szemhéj egyéb betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	műtétrel javítható, látásromlást nem okozó esetek	E	E	E	E	E	E	H 02–H 03
2.	műtétrel javítható látásromlást okozó esetek	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	műtétrel nem javítható esetek	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Szemhéj entropium és -trichiasis, ectropium, lagophthalmus, a szemhéj ptosis és működését érintő egyéb zavar, a szemhéj és a periorcularis terület degeneratív betegségei.

Szükséges vizsgálatok: a szemhéjak és szemrés vizsgálata.

A külszolgálatot megelőző alkalmassági vizsgálat esetén alkalmas döntés csak a látásromlást nem okozó műtét utáni állapot elbírálása esetén hozható. A műtét utáni állapotok mérsékelt látásromlással ugyancsak a 2-es alszakasz szerint minősülnek. Jelentős látásromlás esetén a minősítés a 061. szakasz szerint történik.

065	A könnyeszervek betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	gyógyítható esetekben	E	AS	AS	AS	AN	E	H 04
2.	nem gyógyítható esetekben	AN	AN	AN	AN	AN	AN	H 06.0

Itt minősítendő az elvezetés akadályozottsága következtében fellépő makacs könnycsorgás, valamint a szárazszem szindróma. Gyógyíthatónak tekinthető a könnyutak szűkülete, a könnypontok rendellenes állása, heveny vagy idült könnytömlőgyulladás. Gyógyíthatatlannak tekinthető a könnytömlő hiánya, vagy a könnyutak olyan fokú hegesedése, mely kórházban korszerű módszerekkel sem befolyásolható.

Szükséges vizsgálatok: a könnyutak átfecskendezése és szondázása, szükség esetén a könnyutak röntgenvizsgálata.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően a minősítés 065.1 „AN”.

066	A szemüreg betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	eredményes kezelés esetén látásromlás nélkül	E	E	E	E	AN	E	H 05, H 06.1–H 06.3
2.	eredménytelen kezelés és súlyos látásromlás esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Az orbita heveny és idült gyulladásai, az endokrin és egyéb exophthalmus, az orbita deformitásai, enophthalmus, az orbita áthatoló sérülése után visszamaradt idegen test.

Szükséges vizsgálatok: látóélesség és látótér, az orbita és a melléküregek röntgenvizsgálata, a szemgolyó protrúzió (Hertel) dislocatio és mozgáskorlátozottság vizsgálata Hess-táblán, szükség esetén orbita CT.

A folyamatban levő orbitális gennyesedések veszélyessége miatt Ht. állományba vételt, valamint a rendészeti oktatási intézménybe történő felvételt megelőzően a 066.1 „AN”. Eredménytelennek tekinthető a gyógykezelés, ha a szemén szövődmény lép fel, vagy fellépése várható.

067	A látóideg és a látópálya betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	látásromlás és látótér károsodás nélkül	E	E	E	E	AN	E	H 46–H 48
2.	látásromlással és látótér károsodással	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Oedema papillae, atrophia nervi optici, neuritis nervi optici, neuritis retrobulbaris, neuropathia nervi optici, a látópályák egyéb megbetegedése.

Szükséges vizsgálatok: a látóélesség, látótér, szemfenék, fusiós-frekvencia, mindkét szemén külön végzett színlátás vizsgálat, neurológiai szakvélemény, szükség esetén VEP, CT, carotis Doppler, esetleg MRI.

A Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően a betegségek súlyosságától függetlenül csak „AN” döntés hozható.

068	Kancsalság és a mindkét szemhez tartozó (binokuláris) szemmozgások egyéb zavarai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	kísérő kancsalság	AN	AN	E	E	AN	AN	H 49–H 51, H 55
2.	szemmozgató izmok bénulása zavaró kettős képekkel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	szemmozgató izmok bénulása zavaró kettős képekkel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Strabismus, heterotropia intermittens, heterophoria, a conjugált szemmozgás bénulása vagy görcse, a convergentia fokozódása vagy elégtelensége, a szemmozgás deviatiojának elégtelensége, ophthalmoplegia.

Szükséges vizsgálatok: részletes kettőskép-elemzés Hess-táblán dokumentálva, perimetriás eljárás, a phoriák vizsgálata Maddox módszere szerint, szükség szerint myographia.

A manifesztálódott phoriák esetében részletes kivizsgálás, az alapbetegség felderítése és ez alapján történő minősítés szükséges. A kísérő kancsalság a 061 rovat alapján bírálendő el.

069	A külső fül betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	terápiarezisztens, ekematizált külső hallójárat gyulladás	AN	AN	E	E	AN	AN	H 60–H 62
2.	alaki torzulások hallásromlással	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Perichondritis cartilaginis auriculae, a külsőfül fertőzései (erysipelas, herpes, impetigo, furunculosis meati acustici externi, otitis externa, cholesteatoma et eczema auris externae), a fülkagyló szerzett deformitása, collapsus et exostosis canalis acustici externi.

Szükséges vizsgálatok: fülészeti vizsgálat, otoscopya, szükség esetén a külső hallójáratot szűkítő betegségeknel hallásvizsgálat, esetleg rtg. felvétel.

Minősítést csak a súlyosabb, recidiváló fertőzések, jelentős alaki torzulások és halláskárosodást előidéző esetek igényelnek.

070	A középfül nem gennyos gyulladása és az Eustach-kürt betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	jó gyógyhajlammal	AS	AS	AS	AS	IAN	IAN	H 65, H 68–H 69
2.	elhúzódó lefolyás, átmeneti hallásromlással	IAN	IAN	IAN	IAN	AN	AN	
3.	elhúzódó lefolyás, tartós halláskárosodással	AN	AN	E	E	AN	AN	

Otitis media akuta nonsuppurativa, otitis media chronica (serosa, mucoides, allergica, exudativa), salpingitis tubae Eustachii, az Eustach-kürt elzáródása és egyéb betegségei.

Szükséges vizsgálatok: otoscopya, rhinoscopya anterior és posterior, epipharyngoscopya, a fülkürt katheteres átfúvása és az átfúvási hang értékelése, Schüller rtg., tympanometria: dobüregi nyomásmérés, tympanogramm értékelése, esetleg próba paracentesis, ismételt átfúvások és kontroll hallásvizsgálat.

071	A középfül, a csecznyulvány és a dobhártya idült gennyos gyulladása és egyéb betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	egyszeri heveny gyulladásos esetekben, teljes gyógyulás és teljes hallás esetén	AS	AS	AS	AS	AS	AS	H 66, H 70–H 74, H 95
2.	szövődménymentes esetek és radicalis, valamint hallásjavító műtét utáni állapot	E	E	E	E	E	E	
3.	szövődményekkel járó esetek, recidíva	AN	AN	E	E	AN	AN	

Otitis media akuta et chronica suppurativa, mastoiditis akuta et chronica, perforatio membranae tympani, tympanosclerosis, a középfül adhaesiv betegségei, a hallócsontok egyéb szerzett rendellenességei, a középfül és a csecznyulvány cholesteatomája, radicalis fülműtét, tympanoplasztika és stapedectomy utáni állapot.

Szükséges vizsgálatok: otoscopya, a dobhártya elváltozás microscopos vizsgálata, hangvilla vizsgálat, audiometria, Schüller rtg., CT vizsgálat, rhinoscopya, epipharyngoscopya, szükség szerint, zárt dobüreg esetén tympanometria, cholesteatomas középfülgyulladásnál sipoly tünet vizsgálata.

A Ht állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt, továbbá külszolgálatot megelőzően otitis media chronica mesotympanalis formája konzervatív szakkezeléssel gyógyult esetében, valamint stapedectomy utáni állapot esetén is „AN” a minősítés, mert gyakori a recidiva és a középfül zajvédelme hiányzik a stapedius-működés hiányában.

072	Szédléses állapotok és az egyensúlyszerv egyéb zavarai, hallóideg károsodás	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	jó gyógyhajlamú esetek, maradványtünetekkel	AN	AN	E	E	AN	AN	H 81–H 83, H 93, H 94
2.	Meniére-betegség (kezelésre rezisztens)	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

072	Szédüléssel kapcsolatos állapotok és az egyensúlyszerv egyéb zavarai, hallóideg károsodás	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
3.	tartós labirintus-működési zavar, mely gyógykezelésre nem reagál (kinetosis)	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Ménière-betegség, benignus paroxysmalis vertigo vagy nystagmus, neuronitis vestibularis, centralis positionalis nystagmus, labyrinthitis, a labirintus fistulája és sikeres műtét utáni állapota, a labirintus működésének egy- vagy kétoldali kiesése, a labirintus hypersensitivitása, kinetosis, tinnitus.

Szükséges vizsgálatok: Anamnézis felvétele, a szédüléssel rohamok pontos értékelése, otoscopy, audiometria: küszöb és küszöb feletti vizsgálatok, Schüller, Stenvers, nyaki gerinc rgt., otoneurológiai: spontán tünetek vizsgálata ENG-vel, a labirintus kalóriás ingerlése, szükség esetén neurológiai, szemészeti és reumatológiai vizsgálat, kiegészítő rgt. felvétel, kétirányú koponya CT és kórházi kivizsgálás.

Az 1. alszakaszhoz tartoznak a hajó, a repülőgép és a gépjármű mozgásával szembeni fülérzékenység. Ezen érzékenység szoktatással és psychotherápiával rendszerint csökkenthető.

A 2. alszakaszba soroljuk a kifejezett Ménière-betegséget, amelyre a rohamokban jelentkező és fülzúgással járó szédülés és perceptív jellegű – a roham alatt erősen romló – halláscsökkenés a jellemző. Diagnózisa felállítható, ha glycerines dehydrálás után legalább 3 frekvencián 10 dB-es vagy ennél nagyobb hallásjavulás mérhető. Oki kezelése nem megoldott, tüneti kezelése mellett bármikor jelentkezhet Ménières-roham.

A 3-as alszakaszhoz tartozik a mozgásbetegség, a kinetosis.

073	Belső fül gócos kötőszövetes csontos elfajulása (otosclerosis)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AN	AN	E	E	AN	AN	H 80
2.	súlyos	kAN	AN	AN	AN	AN	AN	

Otosclerosis.

Szükséges vizsgálatok: otoscopy, Weber-, Rinne-, Gelle, audometria, tympanometria: dobüregi nyomás mérése, tympanogramm, stape-dius reflex vizsgálata, esetleg dobhártya mozgathatóságának vizsgálata pneumaticus tölcserrel, tuba átfúvás, utána hallásvizsgálat kontroll.

Mivel az otosclerosis progresszív folyamat, Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően enyhe formája is „AN” minősítést igényel.

074	Halláscsökkenés	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	I. fokú egyoldali és kétoldali	E	E	E	E	AN	E	H 90–H 91
2.	II. fokú egyoldali és kétoldali	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	III. fokú egyoldali és kétoldali	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
4.	IV. fokú egyoldali és kétoldali	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

I. fokú: 20–30 dB = mérsékelt halláscsökkenés, II. fokú: egyoldali és kétoldali = kifejezett nagyothallás, III. fokú: 61–90 dB = súlyos nagyothallás, IV. fokú: 90 dB felett = gyakorlatilag süket.

A hallás elbírálásánál a beszéd megértése a döntő. A beszédzónában észlelt küszöbérték-csökkenésnek megfelelő dB-értékek sugott beszéd hallás (sb) távolságában kifejezve:

20 dB = 4 m sb

30 dB = 2 m sb

40 dB = ac. sb

40 dB-nél rosszabb vagy magas hangfrekvenciánál is meglévő küszöbérték-csökkenés esetén a sugott beszédet nem hallja.

Presbycusis, múltó ischaemiás sükettség, a fül zajtraumája, zaj okozta hallásvesztés, a hallás hirtelen elvesztése, a vezetékes hallás elvesztése, sensorineuralis surditas, kevert típusú sükettség, süketnémaság.

Szükséges vizsgálatok: Otoscopy, hangvilla vizsgálat, Weber, Rinne, küszöbaudiometria, küszöb feletti vizsgálatok, pl. regressios vizsgálatok (SISI, Fowler), beszéd-audiometria, szükség szerint, féloldali halláscsökkenésnél nagy oldalkülönbség esetén összehasonlító Stenvers rgt., otoneurológiai vizsgálat, hallásfáradékonyság vizsgálata, neurológiai vizsgálat.

Amennyiben a halláscsökkenést balesetszerű zajártalom (dörejártalom) okozta, a minősítéshez baleseti jegyzőkönyvet kell felvenni.

A halláscsökkenés fokát sügött beszédhallás, illetve audiogramm esetén decibel (dB) értékben határozzuk meg. A megadott értékek irányadók a különböző pontokba való besorolásra, nem lehet azonban a határeseteknél teljes mértékben tekintetbe venni. A besorolás legyen értelemszerű.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően külön értékelve a beszédzónában (500–1000–2000Hz-en) észlelt küszöbértékek csökkenését. Az egészségügyi alkalmasság elbírálásánál ugyanis döntő jelentősége van a beszédmegértés vizsgálatának.

A szív és az erek betegségei (075–093)

075	A szív gyulladásoos betegségei (carditis)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	carditis utáni állapot vitium nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	I 00–I 02 I 09
2.	heveny, félheveny carditis, következményes vitiummal	AN	AN	AN	AN	AN	AN	I 30–I 33

Febris reumatica, vírus és egyéb kórereditű carditis (endo-, myo-, pericarditis), bacterialis endocarditis

Szükséges vizsgálatok: kórházi osztályos kivizsgálás, VDRL, We, teljes vérkép és vizelet, ASO titer, LE-sejt, Rose-próba, haemokultura sorozatvizsgálata, EKG, terheléses EKG, mellkas rgt., echo-cg, szív MR, cardio CT, szívizom-biopszia, góckutatás.

076	A kéthegyű, a háromhegyű és az aortabillentyű szerzett betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	szívégtelenség tünetei nélkül	AN	AN	E	E	AN	AN	I 05–I 09
2.	mérsékelt szívégtelenség tüneteivel	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	súlyos szívégtelenség tüneteivel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Stenosis mitralis, insufficiencia valvulae mitralis, stenosis aortae, inofufficiencia aortae, stenosis ostii venosi dextri, insufficiencia valvulae tricuspidalis. Mitralis prolapsus syndroma is itt minősül.

Szükséges vizsgálatok: kórházi osztályos kivizsgálás, VDRL, We, teljes vérkép és vizelet, antistreptolysin-titer, LE-sejt, Rose-próba, haemokultura sorozatvizsgálata, szükség szerint EKG, terheléses EKG, echo, mellkas rgt. (szívnagyság, szívconfiguratio), szív MR.

A vitium kórjelzése során a fizikális leleten (a relatív szívtompulat nagysága, a zörej punctum maximuma, vezetődése, jellege, időtartama, a nagyerek második hangjának viselkedése, jellege stb.) kívül a kórelőzmény adatait (lezajlott rheumás láz, tonsillitis follicularisok stb.), és a betegség funkcionális stádiumát is értékelünk kell. Systolés zörej esetén gondolni kell funkcionális eltérés lehetőségére is. Az aorta vitium megítélése szigorúbb, hiszen itt egy, illetve az első dekompenzáció már súlyos bal szívfélelgtelenséget jelenthet.

077	Magas vérnyomás betegség (hypertonia)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	praehypertensios állapot, hyperkinesis enyhe formája	E	E	E	E	E	E	I 10–I 15
2.	hypertonia essentialis átmeneti vérnyomás-emelkedéssel, kezelésre jól reagáló	E	E	E	E	AN	E	
3.	hypertonia essentialis tartós vérnyomás-emelkedéssel, kezelésre jól reagáló	AN	AN	E	E	AN	AN	
4.	tüneti és essentialis hypertonia szövödményes eseti, mérsékelt és súlyos funkciózavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Hypertonia essentialis, hypertonia secundaria, hypertoniás szív- és vesebetegség, hyperkinesis.

Hypertoniáról beszélünk, ha a nyugalomban mért vérnyomás három különböző alkalommal legalább 1 hetes időközben mérve meghaladja a 140/90 Hgmm-es értéket. Meg kell mérni mind a két karon, sőt a lábon is fekvő valamint álló testhelyzetben. A kórházi osztályos kivizsgálás során, vagy a rendelőben napokon át mért vérnyomás szélső értékeit fel kell tüntetni a felülvizsgálati táblázaton.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, Se kreatinin, UN, Se Na, K, Ca, P, húgysav, vizelet bakteriológia, VMA, EKG, mellkas rtg., hasi UH, szemfenék vizsgálata, szükség szerint vizeletkoncentráció, kreatinin-clearance, aldosteronürítés, vizelet pressoraminok, Histamin- vagy Regitin-próba, renalis angiographia, radiorenographia, vesék szeparált vizsgálata, vesetűbiopszia, echo-cg, ABPM, Holter vizsgálat.

Terheléses EKG-vizsgálattal tisztázhatók a megengedett fizikai terhelések. Praehypertensio jelének tekinthetjük, ha terhelésre a vérnyomás a normális felső határát meghaladja, és csak lassan normalizálódik. A praehypertensios jeleket komolyabban értékeljük, ha a családban már több hypertensios beteg van, illetve volt. 100 Hgmm vagy annál magasabb diastolés érték a vérnyomás-emelkedés tartós voltára utal.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően a minősítés „AN”.

078	Vérellátási (ischaemiás) szívbetegség	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	koszorúerek elmeszesedése okozta ritka stabil angina pectoris EKG-eltéréssel	AN	AN	E	E	AN	AN	I 20–I 25
2.	szívizominfarctus utáni állapot, stenocardia és dekompensáció nélkül	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	koszorúerek elmeszesedése okozta gyakori angina pectoris	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
4.	szívizominfarctus utáni állapot stenocardiával és dekompensációval vagy szívaneurysma	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Infarctus myocardi, Dressler-féle syndroma, angina pectoris, coronaria sclerosis, aneurysma cordis.

Szükséges vizsgálatok: rutinvizsgálatok, rizikófaktorok, SGOT, SGPT, EKG, terheléses EKG, echocardiographia, coronarographia, Troponin I, CK szívizotóp vizsgálat, szükség szerint cardio CT.

Ha az Echo CG vizsgálat (non invazív), vagy a ventriculographia (invazív) jó, vagy viszonylag jó bal kamra funkciót mutat, a minősítés lehet „E” fél vagy egyéves kontroll mellett. A haemodinamikai vizsgálatig, esetleg műtétig tartós eü. szabadság, sikeres műtét után „E”, sikertelen műtét után a minősítés „AN”.

079	A tüdőkeringés betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	heveny pulmonalis szívbetegség után véglegesen gyógyult állapot funkciókárosodás nélkül	E	E	E	E	AN	E	I 26–I 28
2.	heveny pulmonalis szívbetegség utáni állapot, mérsékelt funkciókárosodással, vagy idült pulmonalis szívbetegség a jobb kamra dekompensációja nélkül	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	heveny pulmonalis szívbetegség utáni állapot, súlyos funkciókárosodással, vagy idült pulmonalis szívbetegség a jobb kamra dekompensációja esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Cor pulmonale akutum, embolia pulmonum, hypertensio pulmonalis idiopathica, cor pulmonale chronicum, a pulmonalis keringés egyéb zavarai.

Szükséges vizsgálatok: kórházi osztályos kivizsgálás, rutinvizsgálatok, Se. bilirubinszint, SGOT, SGPT, LDH, D-dimer, EKG, mellkas rtg., tüdőscintigraphia, angio CT, a respiratio insufficiens kimutatása vér-gáz analitikai és esetleg légzésfunkciós vizsgálatokkal, alvadási faktorok (örökletes alvadási zavar), echo-cg vizsgálat.

Tüdőembólia lezajlása után funkciókárosodás nélküli esetben is Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően szigorúbb „AN” elbírálás szükséges. Műtét vagy baleset utáni embólia vagy vetelés utáni embólia enyhébb megítélés alá eshet.

080	Szívizombántalom (cardiomyopathia)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	mérsékelt funkciózavarral	AN	AN	E	E	AN	AN	I 42
2.	súlyos funkciózavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Primaer és secundaer cardiomyopathiák tartoznak ide.

Szükséges vizsgálatok: rutinvizsgálatok, SGOT, SGPT, gamma GT, EKG, terheléses EKG, Echo-cardiographia, mellkas rtg, szív MR.

Dilatativ cardiomyopathia (DCM) progresszív jellege ellenére azonos elbírálás alá esik, mint az obstructív formák (HCM, HOCM), mivel a HCM hirtelen halálhoz is vezethet.

081	A szív ingerképzési és ingervezetési zavarai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	AN	AN	E	E	AN	AN	I 44–I 49
2.	kp. súlyos formák	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Atrioventricularis block, bal Tawara-szár block, bal anterior hemiblock, bal posterior hemiblock arborisatio block, jobb Tawara-szár block, sinoatrialis és sinoauricularis block, WPW-syndroma, LGL-syndroma, supraventricularis paroxysmalis tachycardia, ventricularis paroxysmalis tachycardia, auricularis kardiális és flutter, ventricularis fibrilláció és flutter, extrasystolia, sinus ritmuszavar.

Szükséges vizsgálatok: arrhythmia jellegére utaló részletes anamnézis, az arrhythmia előtti életszakaszban alkalmazott gyógyszeres terápiának a tisztázása, EKG (terheléses vagy Holter monitoros és elektrofiziológiai vizsgálat).

Az ingerképzési-ingervezetési zavar súlyosságának megítélésénél mindenekelőtt az etiológiát és a terapia hatékonyságát kell mérlegelni. A kongenitális eredetű zavarok enyhébb elbírálást igényelnek.

081.1. szerint minősítendő: LGL-syndroma, szövödménymentes WPW-syndroma, sinus coronarius rhythmus, intraventricularis-intrauricularis-interaauricularis vezetési zavar, sinus bradycardia, ritkán fellépő nodalis rhythmus, monotop pitvari extrasystolia, tartósan (évekre) megszüntethető „magányos” csak az anamnézisben szereplő pitvar fibrilláció. Jobb Tawara-szár block esetén I-II. kategóriában „E” adható. Elektrofiziológiai vizsgálat során elvégzett sikeres ablatiót követően (LGL, WPW, PSVT) minden esetben egyéni elbírálás javasolható.

081.2. szerint minősítendő: ritka és rövid ideig tartó supraventricularis és atrioventricularis nodalis (a-v junctionalis) paroxysmalis tachycardia, gyakori nodalis rhythmus (vándorló ingerképzés), bal anterior hemiblock, bal posterior, hemiblock elvétele rendszertelenül és a vulnerabilis fázison kívül jelentkező monotop kamrai extrasystolia.

081.3. szerint minősítendő: gyakori és hosszabb ideig tartó supraventricularis és atrioventricularis nodalis (a-v junctionalis) paroxysmalis tachycardia, ventricularis tachycardia, arborisatio block, bifascicularis block, trifascicularis block, elsőfokú a-v block rendszeres gyakori kontroll mellett, másodfokú és pacemakerrel jól korrigált harmadfokú a-v block, rendezett halmozott vulnerabilis fázisban jelentkező, vagy polytop kamrai extrasystolia, sérült sinus syndroma, tartósan nem szüntethető paroxysmalis és kardiálisan compenzált krónikus pitvarfibrilláció, sinuauricularis block. Krónikus pitvari fibrilláció kardiális dekompenzáció tüneteivel és a pacemakerrel rosszul korrigálható ritmuszavarok esetén minden rovat szerint „AN” minősítés hozható.

082	Szívélegtelenység	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	rejtett elégtelenység esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	I 50
2.	mérsékelt elégtelenység tüneteivel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos elégtelenység tüneteivel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Pangásos szívélegtelenység, jobb szívfél-elégtelenység, bal szívfél-elégtelenység (asthma cardiale, balkamra-elégtelenység, oedema pulmonum akutum).

Szükséges vizsgálatok: kórházi osztályos kivizsgálás, rutinvizsgálatok, Se, kreatinin, UN, EKG, terheléses EKG, Holter monitoros EKG, kerékpár ergometria, echo-cg, coronarographia, mellkas rgt., testsúly.

082.1. szerint minősítendő csak a nehéz testi munkára jelentkező és a munka iramának csökkentésére gyorsan múló dekompenzációs tünetek esetén.

082.2. szerint minősítendő a normális, megszokott munkakörben is egy bizonyos idő múlva estére dekompenzálódó betegek.

082.3. szerint minősítendő a munka nélküli, de fent járó életmód mellett is dekompenzált, valamint a teljes nyugalomban fekvő is dekompenzált betegek.

083	Szívűtét utáni állapotok, valamint rosszul meghatározott szívbetegségek és szövödmények	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	E	E	E	E	E	E	I 51, I 97
2.	kp. súlyos formák	E	E	E	E	E	E	
3.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Szívűtét utáni funkcionális zavarok, postcardiotomiás syndroma, hypertensív szívbetegség, ritka típusú szívbillentyűhiba, hyperthyreosis okozta reverzibilis szívizombántalom.

Szükséges vizsgálatok: lásd az előző szakasz előírt vizsgálatait.

A felülvizsgálati táblázaton fel kell tüntetni az elvégzett szív-műtét fajtáját. A gyermekkorban, fiatal korban elvégzett nyitott műtétek közül a pitvari és kamrai sövény zárása, a ductus Botalli persistens megszüntetése (kp. súlyos formákhoz tartoznak) az esetek nagy részében teljes gyógyulást eredményez, ezért enyhébb elbírálás ajánlott, „AS” minősítés adható.

A nyitott vagy motoros műtéteknél a coronaria bypass esetén mindig sorsdöntő a nem operált ágak állapota (coronarographia), továbbá a szívizom károsodása (ventriculographia). Ischemiás szívbetegségek miatt végzett sikeres műtétek után lehet a beosztására alkalmas, de maradandó szívizom károsodás esetén csak „AN” adható. A billentyűpótlással járó műtétek utáni állapot szigorúbban ítélendő meg, mert a műtétek már a NYHA szerinti II–III. stádiumban történnek.

Sikeres műtétet követően a NYHA III–IV. stádiumú beteg NYHA I–II.-be kerülhet, ezért minősítése e szerint történhet, 083.1, illetve 083.2 alapján (pl. a beteg sinus ritmusban van és anticoaguláns kezelésre nem szorul).

084	A központi idegrendszer keringési zavarai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	múló működési zavarok nem organicus (reflexes) eredettel	AN	AN	E	E	AN	AN	I 60–I 69
2.	ismétlődő organicus eredetű múló működésű zavarok	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	mérsékelt defectussal	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
4.	tartós defectussal	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a TIA, a nyaki verőerek, agyi erek szűkülete, elzáródása, thrombosisa, illetve az emiatt fellépő kórképek, a subarachnoidális vérzések, agyi embólia, thrombosis stb., valamint az általános tünetekkel járó agyérelmeszesedés, a hypertensiv encephalopathia, az agyi aneurysmák, az arteritis cerebialis, Moyamoya-betegség és a cerebrális vénás synusok thrombosisa.

Szükséges vizsgálatok: neurológiai osztályos kivizsgálás, carotis Doppler, továbbá transcraniális Doppler, kezelés, szükség szerint angiographia, CT, koponya MRI, laboratóriumi vizsgálatok, a differential diagnózishoz szükséges mértékben.

A 084.1., illetve 084.2. szerint minősítendő az intermittáló keringési zavarok, Barre-Lieou és pseudo-menier syndromák, a localisálható vasomotoros zavarok, az ismétlődő collapsusok, steel syndromák.

085	Érelmeszesedés	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	keringési zavar nélkül	AN	AN	E	E	AN	AN	I 70
2.	az érintett szerv mérsékelt keringészavarával	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	az érintett szerv súlyos keringészavarával, vagy veszélyes lokalizáció esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Arteriosclerosis, atheroma, endarteritis obliterans, az aorta, a vesék verőerei, a végtagok verőerei, egyéb verőerek arteriosclerosis.

Szükséges vizsgálatok: kórházi osztályos kivizsgálás, vércukor Se kreatinin, UN, Se összfehérje, elfo, szükség esetén autoimmun betegségekre vonatkozó laboratóriumi vizsgálatok, Se cholesterolin és frakciói, triglycerid, EKG, mellkasröntgen, osscillometria, Doppler vizsgálat, szemfenék vizsgálat, angiográfia, ABl.

A minősítést az érintett szervek vérkeringési zavarának mértéke és következményei határozzák meg.

086	Verőér helyi tágulata (aneurysma)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	tüneteket és panaszokat nem okozó aneurysma	AN	AN	E	E	AN	AN	I 71–I 72
2.	műtét utáni állapot enyhe maradványtünettel	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	panaszt és nyomási tünetet okozó aneurysma	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
4.	aneurysma műtét utáni állapot súlyos maradványtünettel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Aorta-aneurysma (hasi, mellkasi, dissecans), egyéb aneurysma (felső végtagok verőerei, vese verőerek, arteria iliaca, alsó végtagok verőerei). A cerebralis aneurysma 084. szakasz, a szív aneurysma 078. szakasz szerint minősítendő.

Szükséges vizsgálatok: kórházi osztályos kivizsgálás, VDRL, rutin laboratóriumi vizsgálatok (vérkép, kémia, coagulogramm, összlipoid stb.) EKG, UH, CT, MRI, mellkas, arteriographia/DSA/, neurológiai, szemészeti szakorvosi vizsgálat.

Az artériák ectasiái általában teendőt nem igényelnek. Aneurysmának nevezzük azt a körülírt tágulatot, amelynek átmérője legalább másfélszer meghaladja az adott érszakasz normális átmérőjét. Lehetnek tünetmentesek, okozhatnak krónikus tüneteket-dislocatio, kompresszió, usuratio által, okozhatnak akut tüneteket, ruptura, perforatio, embolisatio stb. révén. Specifikus jelek lehetnek: végtagischaemia (embolia), aneurysma trombotikus, emésztési zavarok (hasi kompresszió, viscerális ér trombotikus), nagy systoles zörej, keringési terhelés jelei (aortocavalis fistula), gerincfájdalom (csigolyaurusatio), rekedtség n. recurrens paresis thoracalis aneurysma növekedése miatt), uréterkompresszió (iliaca aneurysma növekedése), mélyvénás thrombotikus (a. popl. aneurysma okozta kompresszió). A ht. állomány tagját a fentiek figyelembevételével kell minősíteni. Aneurysma dissecans minősítése minden esetben és rovatban „AN”.

087	Egyéb perifériás érbetegség	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
Angiopathiák								
1.	enyhe formák	E	E	E	E	AN	E	I 73
2.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
Thromboangitis obliterans (Bürger-féle betegség)								
3.	hosszabb, tünetmentes stationaer állapot esetén	AN	AN	E	E	AN	AN	
4.	műtét utáni állapot enyhe maradványtünettől	AN	AN	E	E	AN	AN	
5.	műtét utáni állapot súlyos maradványtünettől, valamint visceralis keringési zavar esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

M. Raynaud, Raynaud-syndroma, acrocyanosis, erythrocyanosis, erythromegalia, arteria-spasmus, perifériás érbetegség, thromboangitis obliterans.

Szükséges vizsgálatok: előző egészségügyi dokumentáció. Rutin laboratóriumi vizsgálatok. Az autoimmun-betegségek, illetve cryopathiák kimutatására és a collagen rendszertbetegségek kizárására irányuló vizsgálatok. M. Raynaud vagy Raynaud-syndroma esetén a rohamok leírása a beteg által elmondottak vagy az orvos megfigyelése alapján, ujjak állapota a rohammentes időben. Bürger-féle betegség esetén claudicatio intermittens és jelentkezése feltételeinek pontos leírása, oscillometria. Angiológiai szakkonzílium, Doppler-vizsgálat, provocatio próbák, szükség szerint angiographia, bőr vagy izombiopszia.

Acrocyanosis esetén a kiálló testrészek szederjesek kis hideg hatására. Többnyire csak kozmetikai jelentősége van, panaszt nem okoz. Minősítése lehet „AS” I-IV és K-ban. Raynaud-syndromás roham súlyosságát az eltekülés és a fájdalom foka, a roham időtartama és a rohamok ismétlődésének gyakorisága adja meg.

087.3. alszakasz szerint a Bürger-kór konzervatív kezeléssel egyensúlyban tartható formái minősítendők.

087.4. alszakaszba a Bürger-kór miatt operált esetek tartoznak, melyek trophikus zavarral, illetve dysbasiával járnak, esetleg a műtéthez minor amputáció társul.

087.5. alszakasz szerint minősítendők a Bürger-kór miatt operáltak, ha a műtéthez nagyobb amputáció társul, vagy komoly ischaemiás tünetek maradnak vissza, valamint a Bürger-kór visceralis ereken manifestálódó esetei.

088	Verőeres vérrögösödés és embolia	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	az érintett szerv mérsékelt funkciózavara esetén	AN	AN	E	E	AN	AN	I 74
2.	az érintett szerv súlyos funkciózavara esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Infarctus embolicus, infarctus thromboticus, occlusio.

Szükséges vizsgálatok: előző egészségügyi dokumentáció, Doppler-vizsgálat, provokációs próbák, belgyógyászati és angiológiai szakkonzílium, ennek döntése alapján angiographia.

089	A kis artériák gyulladása és rokon állapotok	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	tartós remissio esetén	AN	AN	E	E	AN	AN	I 77
2.	súlyos szervi laesio esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Periarteritis nodosa, Wegener-féle granulomatózis, Takayasau-féle betegség, arteritis temporalis, allergiás és autoimmun eredetű vaszkulitisek.

Szükséges vizsgálatok: VDRL, We, teljes vérkép és vizelet, Se creatinin, UN, kórképnek megfelelő immunológiai vizsgálatok, mellkas rtg., bőr, izmok próba-excisiója és szövettani vizsgálata, esetleg a vese vagy a máj túbiopsiája.

A végleges minősítésre a hosszas bizonytalan kórlefolyás miatt már esetleg előbb „IAN”-ra minősített betegeknél kerül sor. A rossz prognózis miatt hivatásos állományúak esetében az enyhébb vagy hosszabb ideje stagnáló esetekben az elbírálás lehet egyéni. Kivételt csak az arteritis temporalis képezhet, ha a rendszerint műtéttel panaszmentessé tett betegen hosszabb ideje egyéb lokalizációra utaló jel nem észlelhető.

090	A visszér és visszér-rögösödéses gyulladás	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	végtagok felületes vénagyulladás vagy trombózisa	E	E	E	E	AN	E	I 80–I 82
2.	végtagok nem ismétlődő mély vénatrombózisa jó collaterális keringéssel	E	E	E	E	AN	E	
3.	végtagok mély vénatrombózisa mérsékelt helyi keringési zavarral	AN	AN	E	E	AN	AN	
4.	végtagok ismétlődő mély véna trombózisa súlyos helyi keringési zavarral, valamint egyéb visszeres trombózis	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Thrombophlebitis, phlebitis suppurativa, vena portae thrombosis, thrombophlebitis migrans Budd-Chiari-syndroma.

Szükséges vizsgálatok: előző egészségügyi dokumentáció, vérzési-alvadási rendszer laboratóriumi vizsgálata, belgyógyászati és angiológiai szakkonzílium, szükség esetén phlebographia.

Végtagok ismétlődő felületes vénatrombózisa esetén „AN”.

090.2. alszakasz szerint minősítendőek mind az alsó, mind a felső végtagon egy alkalommal előforduló mélyvénás-thrombosis, valamint a v. iliaca szintű és a v. cava inferior szintű thrombosis utáni állapot, ha secunder varicositas és végtagoedema nem társul.

090.3. alszakaszba tartoznak az előző alszakaszban említett kórképek, ha secunder varicositas, illetve terhelésre kialakuló végtagoedema társul.

090.4. alszakaszba tartoznak az előző két alszakaszban említett kórképek, ha secunder varicositas, állandó oedema és trophikus zavar társul.

091	Az alsó végtag visszértágulatai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	eredményes műtét utáni állapot	AS	AS	AS	AS	AS	AS	I 83
2.	kis kiterjedésű visszértágulat gyulladással és trophiás zavar nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	
3.	kis kiterjedésű visszértágulat gyulladás, vagy trophiás zavar esetén, valamint nagy kiterjedésű visszértágulat említett elváltozások nélkül	E	E	E	E	AN	E	
4.	műtét utáni állapot mérsékelt keringési zavarral	AN	AN	E	E	AN	E	
5.	műtét utáni állapot súlyos keringési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Varicositas, ulcus varicosum (alsó végtagon, vagy egyéb lokalizációjú).

Szükséges vizsgálatok: Fizikális vizsgálat, vérzési-alvadási rendszer laboratóriumi vizsgálata, belgyógyászati és szükség esetén angiológiai szakkonzílium, angiológiai javaslatra phlebographia.

091.1. alszakaszba tartozik az alsó végtagon eredményes visszértágulat utáni állapot, recidiva nélkül.

091.2. alszakaszba a kis kiterjedésű visszértágulat gyulladással és trophicus zavar nélkül.

091.3. alszakasz szerint minősítendő a primer varicositas, az ehhez társuló pigmentatio cruris, ulcus varicosum, valamint a primer varicositas előrehaladott esetei. Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

091.4. alszakaszba tartozik a visszérműtét utáni állapot terhelésre kialakuló lábszár-oedemával.

091.5. alszakaszba a visszérműtét után fennálló ulcus cruris, illetve állandó lábszár-oedema, recidiv varicositással vagy anélkül.

092	Aranyér	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	szövődmény nélkül hatásos konzervatív kezelés esetén	AS	AS	AS	AS	AS	AS	I 84
2.	szövődménnyel, sikeres műtét utáni állapot esetén	AS	AS	AS	AS	AN	E	
3.	szövődménnyel, gyakori recidiva és ismételt műtét szükségessége esetén	AN	AN	E	E	AN	AN	

Nodus haemorrhoidalis recti internus et externus (thromboticus haemorrhagicus, prolapsus, strangulatus, ulcerosus).

Szükséges vizsgálatok: digitalis és rectoscopos vizsgálattal tisztázni kell a haemorrhoidalis csomók helyét (külső, belső „aranyeres” csomók), esetleges szövődményeit.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

093	Alacsony vérnyomás (hypotonia)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	E	E	AS	AS	E	E	I 95
2.	kifejezett formák	AN	AN	E	E	AN	AN	

Hypotonia orthostatica, hypotonia chronica, collapsus (elhúzódó is), syncope.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, a vérnyomás különböző testhelyzetben végzett mérése, EKG fekvő és álló helyzetben, echo-cg, Holter vizsgálat a hypotonia aetiológiai tisztázása szükséges.

A normálisnál alacsonyabb vérnyomás önmagában nem indokolja az alkalmasság korlátozását. Az átlagosnál alacsonyabb értékek gyakran előfordulnak nagy fizikai teljesítőképességgel rendelkező emberek között is. A minősítés klinikai tünetek esetén (fejfájás, szédülés, fáradékonyság, collapsus hajlam), ha azok az anamnézisben bizonyítottan szerepelnek (alapellátó orvosi jellemzés!), „E”. Ht. állományba vételt megelőzően az I. kategóriában a minősítés „AN”.

A légzőszervek betegségei (094–105)

094	Orrnnyálkahártya jóindulatú daganata (orrrpolyp)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	egyik vagy mindkét orrfél érintettsége esetén műtét után tünet és panaszmentes recidiva nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	J 33
2.	mindkét orrfél nehezített légzése, vagy teljes elzártsága esetén	AN	AN	E	E	AN	AN	
4.	gyakran recidiváló, sokszor operált esetek	AN	AN	E	E	AN	AN	

Polypus cavi nasi, conchae, nasopharyngis, polypus-sinus ethmoidalis, frontalis, maxillaris, sphenoidalis.

Szükséges vizsgálatok: Rhinoscopia anterior, posterior, orrmelléküreg-rtg., sz.sz. arckoponya CT, szükség szerint orr- és melléküregek endoscopos vizsgálata, allergológiai vizsgálat.

Amennyiben a recidiv orrrpolyp allergiás eredetű, a minősítés 095.1. alszakasz szerint történik.

095	Orrnnyálkahártya idült betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	E	E	AS	AS	E	E	J 30–J 31
2.	kp. súlyos formák	AN	AN	E	E	AN	E	
4.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Rhinitis chronica, rhinitis allergica, ozaena.

Szükséges vizsgálatok: rhinoscopia anterior, posterior, orrváladék bakteriológiai vizsgálata, allergológiai vizsgálat, szükség szerint kórházi kivizsgálás, orr-endoscopia, sinoscopia.

Az alkalmasság megítélésében a klinikai kép a döntő. Súlyosnak számít a gyerekkor óta vagy több mint 6 éve fennálló betegség, amelyet korábban kivizsgáltak, kezeltek, esetleg hyposensibilizáló kezelésben részesült a beteg. Orr- és

szempanasz mellett szezonálisan köhögés, terhelésre vagy éjjelente nehézlégzés lép fel. Szabadban, fűben fekve testszerte kiütés, esetleg Quincke oedema jelentkezik. Súlyos allergiás állapot a méh- vagy darázscsípést követő anaphylaxiás reakció. Súlyos a betegség, ha a tavaszi és nyár végi növények virágporára egyaránt erős +++ vagy ++++ érzékenységet találunk a Prick teszttel, és ez, összevetve a klinikai képpel, gyakorlatilag fél éven át tartó tüneteket jelent. Súlyosnak számít, évszaktól független panaszok esetén a ++++ háziporátka és penészgomba érzékenység, súlyos tünetekkel. In vitro vizsgálatnál az össz-IgE 100 IU/ml, a spec-IgE magas. Légzésfunkciós vizsgálatnál szezonban a jelzett légúti obstrukció áll fenn. Ekkor indokolt szezonon kívül, lehetőleg panaszmentes állapotban a provokációs légzésfunkciós vizsgálat elvégzése, Ach-val vagy 10%-os KCl-dal, amely pozitív esetben a hörgőrendszer hyperreaktivitását igazolja. Súlyosnak számít az a pollenosis is, amely szolgálatteljesítés alatt olyan tünetekkel kezdődik, amely akut ellátásra szorul.

Közepesen súlyos esetekben legfőbb tünet a tüsszögés, orrfolyás, orrdugulás. Általában a beteget korábban is kezelték, tüneti kezeléssel egyensúlyban volt, jelenleg azonban kezeléssel nem befolyásolható. Több allergénre pozitív a bőrpróba, de döntően a nyár elején (fűszezón), vagy a nyár végén (parlagfűszezón) van komolyabb panasz. In vitro vizsgálatnál az össz-IgE értéke 50–100 IU/ml között van, spec-IgE kimutatható, de alacsony titerű. Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

Enyhe forma esetén a betegnek kevés panasza van. Időnként tüsszögés, szemviszketés, enyhe nátha. Eddig orvoshoz nem fordult, mert annyira nem zavarta a panasz, gyógyszert nem szedett. A bőrpróba mérsékelt, ++ érzékenységet mutat nyár eleji vagy nyár végi pollenekre vagy háziporra. In vitro vizsgálatnál az össz-IgE alacsony vagy negatív, spec-IgE nem mutatható ki. Ilyen esetben is feltétlenül kísérjük figyelemmel a beteget. Enyhe megbetegedési fokozat esetén, ha a szükséges gyógyszeres kezeléssel a beteg tünetmentes, egyéni mérlegelés alapján „AS”.

096	Idült melléküreggyulladás	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	recidiváló sinusitisek	AN	AN	E	E	AN	AN	J 32
2.	torzító műtét utáni állapot	AN	AN	AN	E	AN	AN	

Sinusitis maxillaris chronica, sinusitis frontalis chronica, sinusitis ethmoidalis chronica, sinusitis sphenoidalis chronica, pansinusitis chronica, torzító műtét utáni állapotok, amelyek az arc, homlok alaki elváltozásával járnak (pl. Riedl-műtét).

Szükséges vizsgálatok: rhinoscopia anterior, posterior, orrmelléküreg-rtg., CT vizsgálat, szükség szerint orr-endoscopia, sinoscopia, punctio.

097	A gége és a légcső idült betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AN	AN	E	E	AN	E	J 37
2.	kp. súlyos	AN	AN	E	E	AN	AN	
4.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Laryngitis chronica hypertrophica, laryngitis chronica sicca, laryngotracheitis chronica.

Szükséges vizsgálatok: indirekt laryngoscopia, orrmelléküreg-rtg., szükség szerint direkt laryngoscopia, laryngomicroscopia, fiberoscopia, allergológiai vizsgálat, légzésfunkciós vizsgálat.

097.1. alszakasz szerint minősítendő a terápiásan jól befolyásolható esetek.

097.2. alszakasz szerint a tartós kezelés mellett recidivára való hajlam esetén.

097.3. alszakasz szerint minősítendő az éveken át tartó kezelés mellett is súlyos panaszokkal (aphonia, nehéz légzés) járó esetek.

098	A hangszalagok és a gége bénulása	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	egyoldali reccurens bénulás hangképzési zavarral, jó légzésfunkcióval	AN	AN	E	E	AN	E	J 38
2.	kétoldali reccurens paresis súlyos hangképzési és légzési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Laryngoplegia, paralysis glottidis.

Szükséges vizsgálatok: indirekt laryngoscopia, esetleg direkt laryngoscopia.

Minősítést a bénulás oldalisége, a hangképzési és légzési zavar súlyossága, a terápiás kísérletek eredményessége határozzák meg.

099	Idült hörghurut és hörgőtágulat	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	kis kiterjedésű, kevés köpettel, cardiorespiratoricus zavar nélkül	AN	AN	E	E	AN	E	J 40–J 42, J 44
2.	nagyobb kiterjedésű, sok köpettel, mérsékelt cardiorespiratoricus zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	nagy kiterjedésű, sok köpettel súlyos cardiorespiratoricus zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Bronchitis chronica (simplex, obstructiva), bronchiectasia (kongenitális, szerzett, localisalt, diffúz).

Szükséges vizsgálatok: rutin laboratóriumi vizsgálatok, vérgáz-analysis, köpet bakteriológiai, eo-sejtszám és cytológiai vizsgálata, EKG, kétirányú rtg. felvétel (bronchiectasia esetén mellkas CT), légzésfunkció (ha lehetséges testplethysmographia), esetenként bronchológiai vizsgálat, farmacodinamiás próba.

A két rész egy helyen történő minősítése miatt különös figyelmet kell fordítani a két betegcsoport elkülönítésekor adódó sajátosságokra. A két kórkép együtt tárgyalására a bronchiectasia előfordulásának ritkasága miatt került sor. A bronchiectasia fennállása esetén az etiológia tisztázása különös jelentőséggel bír. Az obstructioval nem járó chr. bronchitis, illetve a kevés panaszt okozó bronchitis deformans minősítésekor a cél az állapot további romlásának megakadályozása (pl. exogen tényezők – por, gáz, füst – kiszűrése).

Ht. állomány tagjánál ezen túlmenően rendszeres ellenőrzés, szükség szerint, amennyiben lehetséges szanatóriumi beutalás. Az obstructioval járó chr. bronchitis súlyosságát az obstructio mértéke szerint, illetve a vérgázértékek alapján ítéljük meg (lásd a légzőszervek minősítésének irányelveit). Bronchiectasiáknál a kiterjedés nagysága és tüneti megnyilvánulása mellett a minősítéskor a folyamatot előidéző egyéb tüdőbetegséget is figyelembe kell venni. Tekintettel az irreverzibilis állapotra.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

A légzőszervi megbetegedések minősítésének irányelvei

A restrictiv, obstructiv, illetve vegyes jellegű légzésvisszatartással járó tüdőmegbetegedések súlyosságának megítélésékor az alábbiakat kell figyelembe venni:

1. Restrictiv zavarok: A légzésvisszatartás súlyosságának mértékét, a statikus légzésfunkciós paraméterek: totálkapacitás (TC) és vitálkapacitás (VC) határozzák meg. Pl. a TC és VC a kell-érték százalékában:
 - enyhe fokú 76–60;
 - kp. fokú 60–50;
 - nagyfokú 50 alatt.
2. Obstructiv zavarok: A légzésvisszatartás mértékét a dinamikus légzésmechanikai vizsgálatok (FVC, FEV1, FEV1/FVC, PEF, légúti áramlási sebességértékek az FVC%-ában, Tiffenau) határozzák meg.
 - enyhe fokú: FEV1/FVC < 70%; FEV1 80% („kell érték”)
 - kp. fokú: FEV1/FVC < 70%; 30% FEV1 < 80% („kell érték”) (II.A.: 50% FEV1 < 80% „kell érték”) (II.B.: 30% FEV1 < 50% „kell érték”)
 - súlyos: FEV1/FVC < 70%; FEV1 < 30% „kell érték”, vagy FEV1 < 50% „kell érték”, plusz légzőrendszeri károsodás, vagy jobb szívfél károsodás klinikai jeleivel

A légúti obstructio lényeges kritériuma a légúti áramlási ellenállás fokozódása. A resistance már kismértékű emelkedése (3,5–5 vízcm/1/s) fokozott légzési munkát igényel, nehézlégzés is jelentkezik. 5 vízcm/1/s felett, már kp. súlyos testi megterhelés mellett is légszomj lép fel. 10 vízcm/1/s felett, már könnyű terhelés esetén is súlyos légszomj fordul elő. A légzésvisszatartás megítélésékor arról is tájékozódni kell, hogy a nyugalomban, illetve különböző megterhelés mellett a pulmonális gázcsere megfelelő-e, ami vérgáz-analitikai vizsgálatok segítségével határozható meg.

100	Tüdőtágulat	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe, funkciózavar nélkül	E	E	E	E	AN	E	J 43
2.	kp. súlyos	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
4.	veszélyes	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Emphysema pulmonum, bulla(e) pulmonum, emphysemás hólyag, Mac-Leod-féle syndroma.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, EKG, alfa 1 antitripszin meghatározás, mellkas-rtg. (kétirányú esetleg CT) átvilágítás, felvételek, légzésfunkció meghatározás (statikus, dinamikus paraméterek, testplethysmográfia, CO diffúziós kapacitásmérés) esetleg tüdőscintigráfia, ajánlott vizsgálat: vérgáz-analysis.

A kompenzatorikus és ventil formáknál az alapbetegség minősítéséből indulunk ki.

A folyamat súlyosságának megítélésénél abból indulunk ki, hogy az RV/TC és IGV, az RV milyen mértékben emelkedett, illetve a FEV1 mennyivel csökkent.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

101	Hörgi asztma (asthma bronchiale)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	rövid időtartam és ritka asthma rohamok jó cardiorespiratoricus funkcióval (intermittáló súlyossági fokozat)	E	E	E	E	AN	E	J 45
2.	hosszan tartó, de ritka asthma bronchiale rohamok, mérsékelt cardiorespiratoricus zavarral (enyhe és mérsékelt perzisztáló súlyossági fokozat)	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	hosszan tartó és gyakori asthma bronchiale rohamok súlyos cardiorespiratoricus zavarral (súlyos perzisztáló súlyossági fokozat)	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Extrinsic, intrinsic, vegyes, terheléses típusú asthma bronchiale.

Szükséges vizsgálatok: mellkas rtg., labor (vérkép quantitativ, qualitativ, alfa 1 antitripszin meghatározás), légzésfunkció (statikus és dinamikus paraméterek, provokációs tesztek, aspecifikus, esetleg specifikus, hideg levegő, fizikai terhelés, farmakodinámiai vizsgálatok) Prick szerint bőrpróba, negatív Prick teszt esetén rhinitis allergica jellemző panaszok esetén spec. IgE vizsgálat elvégzése javasolt, OMÜ. felvétel gégeészeti szakvizsgálat.

A 101.1 kezelésre jól reagáló esetben „E”, de Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

102	Mellhártyagyulladás	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	izzadmány, vagy aktív gümőkór említése nélkül	E	E	E	E	E	E	J 85–J 92
2.	izzadmánnyal, szövődmény nélkül, egyéb bakteriális ok említésével	E	E	E	E	E	E	
3.	bakteriális eredetű izzadmány szövődménnyel, mérsékelt funkciókárosodás esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
4.	bakteriális eredetű izzadmány szövődménnyel, súlyos funkciókárosodás esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a nem gümőkóros mellhártyagyulladásokat (pl. pleuritis sicca, Bornholm-betegség formái, pleuritis diaphragmatica, pleuritis interlobaris, pleuritis fibrinosa). Maradványállapotok: adhaesio pulmonis et pleurae, calcificatio pleurae, pleuramegvastagodás.

Izzadmányos mellhártyagyulladások: pleuritis exsudativa bakteriális, nem gümőkóros, nem bakteriális (pl. haemothorax, haemopneumothorax, hydropneumothorax). Empyema fistulával vagy fistula említése nélkül. Egyéb megbetegedés részjelenségeként fellépő mellhártyaizzadmány esetei az alapbetegség elbírálásának alapelvei szerint minősítendő.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, köpet általános baktérium tenyésztés, köpet direkt Koch (mikroszkópos) és Koch tenyésztés, Mantoux-próba, mellkas summatis és rétegfelvételek, kiegészítő vizsgálatok: köpetcytológia, mellkaspunctio (laborvizsgálatok), hasi UH, szükség esetén pleura tűbiopszia, thorascopia, (inaktív formákban): vérgáz-analýsis, EKG, légzésfunkció (lehetőleg testpletysmographia).

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően a minősítés 102.3, 102.4 „AN”.

103	Spontán légmell	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	egy alkalommal keletkezett, konzervatív kezeléssel megoldott	AS	AS	AS	AS	AS	AS	J 93
2.	egy alkalommal keletkezett, tartós szívódrainage-val megoldott	E	AS	AS	AS	E	E	
3.	egy vagy több alkalommal keletkezett műtéttel megoldott	E	E	E	E	AN	AN	

Pneumothorax (akut, krónikus, spontaneus, secund., partiale, totale, tensivus, kongenitális, traumaticus) tünet és panaszmentesség esetén.

Szükséges vizsgálatok: törekedni kell az etiológia tisztázására. A kétirányú mellkas rtg. felvételeken túl szükségesé válhat a beteg részletes kivizsgálása, melkas CT, tüdőizotóp vizsgálatok elvégzése, adott esetben VATS, thoracotomia is szóba jöhet.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően a minősítés 103.3-ban „AN”.

104	Mellkasi szervek csonkolás nélküli műtete utáni állapot	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	légzésfunkciós zavar nélkül	E	E	E	E	AN	E	J 95
2.	mérsékelt légzésfunkciós zavarral	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	súlyos légzésfunkciós zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a mellkas, a pleura, a mediastinum, a nyelőcső, a rekesz benignus betegségei, fejlődési rendellenességei miatt és diagnosztikai vagy therápiás célból történő sebészi beavatkozások (pl. pectus excavatum, recurvatum, carinatum, rekeszrelaxatio, rekesz és pleura jóindulatú daganatai, nyaki borda, reflux oesophagei, mediastinum benignus elváltozásai, thymuselváltozások, mediastinoscopia, pleuroscopia, perikardiális cysta). Az 1. alszakaszban az etiológiától függően akár „AS” minősítés is adható.

Szükséges vizsgálatok: EKG, mellkas-átvilágítás, kétirányú summatis mellkas rtg. felvétel, szükség esetén mellkas CT, légzésfunkció, szükség szerint bronchofiberoscopia, célzott rtg. rétegfelvétel, nyeléspróba.

A minősítésnél a sebészi beavatkozás után esetlegesen fennálló panaszokat, légzésfunkció-eltéréseket vegyük figyelembe. A súlyosság elbírálásánál a légzéscsavar megítélésének általános irányelveit kell figyelembe venni. 104.1 esetén ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

105	Tüdőműtét utáni állapot	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	segmentectomia utáni állapot	E	E	E	E	AN	E	J 98
2.	lobectomia utáni állapot funkciózavar nélkül	E	E	E	E	AN	E	
3.	pulmonectomia utáni állapot	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a segmentectomia, lobectomia vagy pulmonectomia utáni állapot. Lobectomia végzése után, az alapbetegség, a sikeres műtétet követő funkció, és ettől függően a beteg általános állapota figyelembevételével, a minősítés egyéni elbírálást igényel.

Szükséges vizsgálatok: vérgáz-analysis, EKG, summatis mellkas rtg. felvétel, mellkas CT, légzésfunkciós vizsgálat, testpletysmographia.

A minősítésnél a 104. szakaszban és a légzéscsavarok általános értékelése irányelveinél (099. szakasz) leírtakon kívül egyéniel bíráljuk a ténylegesen kialakult állapotot, különös tekintettel a műtétet kiváltó többféle alapbetegségre. 105.1, 105.2 esetén ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

Az emésztőszervek betegségei (106–125)

106	Foghiány	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	mérsékelt	IAN	IAN	IAN	IAN	IAN	IAN	K 00
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Anodontia, hypodontia és oligodontia.

Szükséges vizsgálatok: anamnézis és status pontos fogorvosi leírása.

A foghiányok minősítésénél mindenkor figyelembe kell venni a rágóképeség csökkenését. A rágóképeség csökkenését %-os értékben határozzuk meg Agapov szerint. A rögzített fogpótlással pótoltt fogak a minősítés szempontjából nem számítanak hiánynak, a radixok viszont hiányként számolandók. A 76%-os és a 76% feletti rágóképeség-csökkenésnél „AN” minősítés hozható. Egy állcsonton belüli nyolc rágófog hiánya, vagy a felső állcsont négy egymás melletti rágófogának hiánya az ellenkező oldali négy alsó rágófog hiányával.

Alapszabályként kell elfogadni: minden olyan esetben, amikor a frontális fogak hiánya (egy vagy több), valamint a frontális fogak szuvasodása (egy vagy több) áll fenn, minden kategóriában csak „IAN” minősítés hozható, ami azt jelenti, amennyiben a fogazat sanatioja megtörtént, igazolás vagy bemutatás alapján „AS” minősítés adható. Egyes

kategóriákban, beosztásokban csak rögzített fogpótlás engedhető meg. Ezzel kapcsolatban, amennyiben a személy kivehető fogpótlással rendelkezik, csak „IAN” minősítés adható addig, amíg rögzített fogpótlásra nem cseréli. A pre-, illetve molaris fogak súlyos carieses, sok esetben radixos állapota miatt csak szintén „IAN” minősítés hozható. A fogazat állapotát nemcsak egészségi, hanem esztétikai szempontból is figyelembe kell venni. Ezért is szigorúak a minősítésükkel kapcsolatos álláspontok.

106.1. alszakasz szerint minősítendő az 50–75% közötti rágóképeség-csökkenés.

106.2. a 76%-os és a 76% feletti rágóképeség-csökkenés minősítésére szolgáló alszakasz. Egy állcsonton belüli nyolc rágófog hiánya, vagy a felső állcsont négy egymás melletti rágófogának hiánya az ellenkező oldali négy alsó rágófog hiányával.

107 A	Paradontosis	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	mérsékelt	E	E	E	E	E	E	K 05
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A fogágykárosodás minősítésére szolgáló szakasz.

Szükséges vizsgálatok: teljes fogászati rtg. status vagy az ugyanezt biztosító „panoráma” rtg. esetleg orthopanthomográf rtg. felvétel.

A 107.1. szerint minősítendő a csontpusztulást nem mutató parodontiumkárosodás. Az „AS” minősítés szakvélemény ismeretében a megnyugodott parodontium károsodáskor, csontpusztulást nem mutató esetekben hozható, ha legalább 1 éve az elváltozás remisszióban van. A csontpusztulással és a rágófunkció jelentős romlásával járó parodontiumkárosodás a 107.2. alszakasz szerint minősítendő. 107.1 esetén ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

107 B	Fogszuvasodás	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	zománc káriesz	AS	AS	AS	AS	AS	AS	K 02
2.	dentin, illetve cement káriesz	E	E	E	E	E	IAN	

108	Fog- és arcanomáliák	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe elváltozás mérsékelt funkciózavarral	E	E	E	E	E	E	K 05
2.	rágó vagy beszédfunkció súlyos zavarával	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő az arc, a fogazat és az állcsontok tartós, veleszületett vagy szerzett elváltozásai, torzulásai, amelyek plasztikai műtéttel nem korrigálhatók.

Szükséges vizsgálatok: a fogazat és az állcsontok elváltozásai esetén arckoponya rtg. és fogászati rtg. status.

108.1. szerint minősítendő az elváltozások, melyek enyhébbek, de funkciózavart okoznak, és idesoroljuk a műtétek utáni hegeseledést, ha működészavart okoz, vagy torzíja az arcot. 108.1 esetén Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

108.2. szerint minősülnek azok a súlyos torzulások vagy elváltozások, amelyekkel kapcsolatosan a beszéd- és rágófunkció jelentősen zavart vagy korlátozott, esetleg akadályozott.

109	Az állcsontokon és a szájüregi szerveken végzett műtétek utáni állapot, ezen szervek sérülései és sérüléseit követő állapot	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	mérsékelt torzulás, vagy funkciózavar	E	E	E	E	E	E	K 09–K 14
2.	súlyos torzulás, vagy funkciózavar	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő az állcsontok és a szájüreg sérüléseinek, betegségeinek következményeit, valamint az e szerveken végzett műtétek utáni állapotokat.

Szükséges vizsgálatok: állcsontok rtg. vizsgálata.

„AN”-nak kell minősíteni, ha az elváltozások, műtétek és sérülések után fennálló torzulás és funkciózavar súlyos.

109.1 esetén ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

110	A nyelőcső betegségei és műtét utáni állapota	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	mérsékelt nyelési zavarral	E	E	E	E	AN	E	K 20–K 24
2.	kp. súlyos nyelési zavarral	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	súlyos nyelési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A nyelőcsőbetegségek közül e szakasz alapján minősítendő: achalasia cardiae, cardiospasmus, oesophagitis, ulcus oesophagei, obstructio oesophagei, perforatio oesophagei, diverticulum oesophagei acquisita, Mallory-Weiss-féle syndroma.

Szükséges vizsgálatok: rutin laboratóriumi vizsgálatokon kívül kontrasztanyag-nyeletéssel végzett nyelőcső rtg. vizsgálat, nyelőcsőtükrözés.

A nyelőcsőgyulladások stádiumait nyelőcsőtükrözéses vizsgálattal lehet eldönteni. Ennek eredményét, valamint a fájdalom és a nyelési zavar fokát egybevetve kell minősíteni. Heveny nyelőcsőgyulladás után eü. szabadság, idült nyelőcsőgyulladás után minősítési javaslat szükséges, szűküettel járó hegesedés esetén „AN” minősítést kell alkalmazni.

A „reflux”-nyelőcsőgyulladást, nyelőcsőtükrözéssel kell igazolni, és a látott elváltozások, valamint a panaszok súlyossága szerint kell minősíteni.

Az idiopathiás nyelőcsőtágulat különböző fokú nyelési zavarokkal jár, e szerint kell minősíteni. A kórismét elsősorban röntgenvizsgálat biztosítja. A ht. állomány egyéni elbírálás szerint minősítendő, tágitás szükségessége, vagy eredménytelen műtét esetében a minősítés itt is „AN”. A nyelőcső fekélyeinek prognosisa sokkal komolyabb, mint a gyomor- vagy nyombélfekélyé, elsősorban a várható szövődmények miatt. Ezért a ht. állománynál ismételt kiújulások esetén „AN” minősítést kell adni.

A nyelőcső diverticulumokat (gurdélyokat) elsősorban röntgenvizsgálattal igazoljuk. A sok panaszt okozó nagyméretű, a nyelőcső bennéket visszatartó diverticulumok esetén a ht. állomány egyéni elbírálás szerint minősítendő. Itt említendő a rekeszsérv is, melyet elsősorban röntgenvizsgálat bizonyíthat. Véletlenül felfedezett, tünetmentes rekeszsérv minősítést nem igényel. Sok panaszt okozó, rejtett vérzés következtében vashiányt, illetve vérszegénységet okozó rekeszsérv esetén Ht. állománynál minősítést igényel és „AN” minősítés adható.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

111	Gyomor- és nyombélfekély	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	inaktív, recidiva említése nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	K 25–K 28
2.	aktív, recidiva említése nélkül	E	E	E	E	AN	AN	
3.	ritka recidiva esetén	E	E	E	E	AN	AN	
4.	gyakori recidiva esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
5.	gyakori recidiva ismételten jelentkező vérzéssel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Ulcus seu erosio pylori, ventriculi, duodeni, gastrintestinalis, ulcus pepticum.

Szükséges vizsgálatok: a rutin laboratóriumi vizsgálatokon kívül széklet Weber, próbareggeli, gyomor rtg., szükség esetén gyomortükrözés, Helicobacter pylori.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

Kémiai vagy egyéb külső ártalom okozta, gyorsan gyógyuló fekély, ha a típusos „fekélybetegség” nem nyilvánvaló, „IAN” minősítést, vagy eü. szabadságot igényel. Ebbe a csoportba tartozik a stresszfekély, a gyógyszerek okozta felmaródások (erosiók), az egy évnél rövidebb anamnézis, a bizonytalan rtg., a nem aktív fekélyt igazoló gyomortükrözés képe.

A ht. állomány tagjánál a fekélybetegség felülvizsgálati megítélése alapvetően enyhébb, a szolgálati és életkörülményeket, a beteg egyéniségét is kell mérlegelni. „AN” minősítés itt csak gyakori recidiva, ismételten fellépő szövődmények (perforáció, vérzés), rossz általános állapot esetén adandó.

112	Idült gyomor- és nyombélhurut	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	E	E	E	E	AN	AN	K 29–K 31
2.	kp. súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Gastritis chronica (atrophica), gastritis hypertrophica, duodenitis, gastroduodenitis.

Szükséges vizsgálatok: a rutin laboratóriumi vizsgálatokon kívül széklet Weber, próbareggeli, gyomortükrözés és biopszia utáni szövettani vizsgálat.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

113	Hasfali és hasüregi sérv	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	mérsékelt kiterjedésű, kizáródásra nem hajlamos	E	E	E	E	E	E	K 40–K 46
2.	jelentős kiterjedésű, ismételten kiújuló és kizáródásra hajlamos	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	jelentős kiterjedésű, ismételten kiújuló, több alkalommal műtött	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Hernia inguinalis, hernia scrotalis, hernia femoralis, hernia umbilicalis, hernia diaphragmatica.

Szükséges vizsgálatok: részletes fizikális lelet, kiújulás esetén előző műtéti igazolások.

114	Nem fertőző eredetű idült vékony- és vastagbélhurut	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	E.	E	E	E	AN	AN	K 50–K 52
2.	kp. súlyos formák, valamint Crohn-betegség és colitis ulceroosa	AN	AN	E	E	AN	E	
3.	súlyos formák, Chron-betegség és colitis ulcerosa súlyos esetei	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Enteritis regionalis, proctocolitis idiopathica ulcerosa, enterocolitis chronica, egyéb nem fertőző eredetű gyomor-, bél- és vastagbélhurut.

Szükséges vizsgálatok: a rutin laboratóriumi vizsgálatokon kívül széklet Weber, a széklet bakteriológiai, protozoon és féregpete vizsgálata, végbéltükrözés, szükség szerint biopszia mintavétellel, beöntéses vastagbélröntgen, gyomor- és bélröntgen, bizonyos meghatározott esetekben és időben vastagbéltükrözés.

Az enyhe formák gyakran funkcionális eredetűek, elsősorban panaszokkal és kevés kóros vagy negatív vizsgálati eredménnyel járnak.

Közepesen súlyos formáknál a panaszok mellett főleg bélpaszszáz-zavarok mutathatók ki a bélfal szervi elváltozásai nélkül.

A súlyosabb formák esetében a bélfal szervi károsodása röntgennel vagy szükség esetén vastagbéltükrözéssel mutatható ki.

A Crohn-betegség és a colitis ulcerosa enyhe esetei passzázs zavart nem okoznak, műtétet nem igényelnek és gyógyszerrel kezelhetők.

A súlyos formákhoz testi leromlás, passzázs zavar, műtét igénye és septicus állapot tartozik.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

115	Bélelzáródás műtéte utáni állapot	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	funkciókárosodás nélkül	E	E	E	E	E	E	K 56
2.	mérsékelt funkciózavarral	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	súlyos funkciózavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Invaginatio intestini seu coli, ileus intestini paralyticus enterolithiasis, adhaesiones intestinales cum obstructione, volvulus.

Szükséges vizsgálatok: műtéti leírás, fizikális lelet, rtg.-passage vizsgálatok.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

Csecsemő- és kisgyermekkorban elvégzett eredményes műtéti beavatkozás után, kiújulást nem mutatott esetekben, tünet- és panaszmentesség esetén a 115.1 végig „AS” lehet.

116	Gyomorműtét utáni állapot	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	funkciózavar nélkül	AS	AS	AS	AS	AN	E	K 91.1
2.	mérsékelt funkciózavarral	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	súlyos funkciózavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Dumping-syndroma, postvagotomiás-syndroma, postgastrectomiás-syndroma, gastrointestinalis műtétet követő hányás.

Szükséges vizsgálatok: műtéti leírás, vércukor, Se Na, K, EKG, passage vizsgálatok.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

117	Egyéb hasüregi szervek műtete utáni állapot	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	működési zavar nélkül	E	E	E	E	E	E	K 90–K 93
2.	mérsékelt működési zavarral	E	E	E	E	AN	AN	
3.	kp. súlyos működési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos működési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő az enterocolitis akuta ischaemica, gangraena intestini, abscessus abdomini, abscessus intestini, adhaesiones intestinalis stb. miatt végzett műtétek utáni állapotok. A hasi sérülések utáni állapotok a 194. szakasz szerint minősítendő.

Szükséges vizsgálatok: Műtéti leírás, fizikális lelet, rtg.-passage vizsgálatok.

117.1. alszakasz szerint minősülnek a lényegében maradandó károsodás nélkül gyógyuló vagy minimális működési zavarral járó műtét utáni állapotok.

117.3. alszakasz szerint minősülnek a kiterjedt bélresectio utáni állapotok, a recidivára, progresszióra hajlamos elváltozások.

118	Végbélnyílás repedése, és sipolya és tályogja (műtét után)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	recidiva nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	K 60–K 61
2.	ritka recidiva esetén	E	E	E	E	E	E	
3.	gyakori recidiva esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Fissura ani, fistula analis, abscessus ani, sacrococcydeális dermoid, sinus pilonidalis.

Szükséges vizsgálatok: műtéti leírás, rectális digitális vizsgálat, rectoscopia, irrigoscopia, fistulographia.

118.2 alszakasz esetén ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

119	Hashártyagyulladás utáni állapot	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	működési zavar nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	K 65
2.	mérsékelt működési zavarral	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	kp. súlyos működési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
4.	súlyos működési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Peritonitis akuta (generalisata, pelvica, subphrenica, suppurativa), peritonitis chronica proliferativa. Peritonitis tuberculosa itt is, de a 004. szakasz szerint is minősíthető.

Szükséges vizsgálatok: passage-zavarok a radiológiai lelettel összhangban a klinikum alapján értékelhetők. Rutin laboratóriumi vizsgálatok, ascites-folyadék vizsgálata, szükség szerint laparoscopia.

119.1. alszakasz szerint minősülnek a lényegében maradandó károsodás nélkül gyógyult, műtét utáni állapotok.

119.2. alszakasz szerint minősülnek a műtéti vagy tartós konzervatív kezelést igénylő esetek.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

120	A végbél előesése	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	mérsékelt működési zavarral	AN	AN	E	E	AN	AN	K 62.2
2.	súlyos működési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Prolapsus canalis analis, prolapsus mucosae recti.

Szükséges vizsgálatok: fizikális lelet, rectalis digitális vizsgálat, rectoscopia, esetleg irrigoscopia. Műtét után a kialakult állapottól függően a minősítés változhat.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

121	A végbél szűkülete	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	mérsékelt működési zavarral	AN	AN	E	E	AN	AN	K 62.4
2.	súlyos működési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Stricture (sphincter) ani.

Szükséges vizsgálatok: fizikális lelet, rectalis digitalis vizsgálat, rectoscopia, esetleg irrigoscopia.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

122	A máj betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	idült máj- és epeútgulladás enyhe formái	AN	AN	E	E	AN	AN	K 70–K 77
2.	idült máj- és epeútgulladás súlyos formái és kompenzált májsugorodás	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	dekompensált májsugorodás	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Degeneratio hepatis lipomatosa alcoholica, hepatitis akuta alcoholica, cirrhosis hepatis alcoholica, hepatitis chronica, cirrhosis hepatis, atrophia hepatis flava, abscessus hepatis, portalis hypertensio, hepatorenalis syndroma, májinfarctus, hepatitis, cholangitis.

Szükséges vizsgálatok: a rutin laboratóriumi vizsgálatokon kívül SGOT, SGPT, gamma GT, ALP, Se összfehérje, Elfo, Latex, vírus serológia, a nyelőcső kontrasztanyag vizsgálata, hasi (máj és epe) UH, szükség szerint májbiopszia.

Szövettanilag igazolt zsírmáj esetében hosszabb egészségügyi szabadság, majd ismételt kórházi felvétel és megismételt vizsgálatok szükségesek, ezek eredményei alapján kell minősíteni. Az idült májgyulladás súlyos formáinak, az aktív ún. agresszív májgyulladásnak igazolására – és gyógykezelésének kivitelezésére – májbiopsziás vizsgálat szükséges.

122.1 alszakaszban 50 év feletti ht. állományúak esetében – kompenzált állapotban – „E” a minősítés.

Az idült kötőszövetes májgyulladás dekompenzált állapotát a típusos klinikai kép és a kóros laboratóriumi, rtg., biopsziás vizsgálati eredmények igazolják. Ebbe a csoportba kell sorolni a nyelőcsővísszér-tágulással, illetve vérzéssel járó májcirrhosisokat is.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

123	Az epehólyag betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	dyskinesia cholecystae	E	E	E	E	AN	E	K 80–K 82
2.	epekő vagy epehólyag-gyulladás okozta ritka rohamok, illetve tünetszegény formák gyógyszeresen kezelt esetei	AN	AN	IAN	IAN	AN	AN	
3.	epekő vagy epehólyag-gyulladás okozta gyakori rohamok, illetve sok tünettől járó formák gyógyszeresen kezelt esetei	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Cholelithiasis, cholecystitis akuta calculosa, cholecystitis akuta et chronica, (occlusio, stenosis, strictura) ductus seu vesicae felleae, hydrops vesicae felleae, dyskinesia biliaris.

Szükséges vizsgálatok: a rutin laboratóriumi vizsgálatokon kívül májfunkció, SGOT, SGPT, ALP, szondával nyert duodenum nedv üledék vizsgálata, protozoon vizsgálata, bakteriológiai tenyésztése, az epeutak és a máj ultrahangos vizsgálata, szükség esetén intravénás epehólyag-epeút rtg. vizsgálat és gyomor rtg.

Dyskinesia esetén, epehólyag-betegségekre utaló mérsékelt panaszok vannak, kimutatható szervi betegség nélkül. Itt a minősítés 123.1. alszakasz szerint „AS” lehet.

Igazolt epekővésség esetén, ha annak javallatai megvannak, a műtétet el kell végeztetni. Az epekőműtét utáni állapotot a 124. szakasz szerint minősítjük. Az epehólyag gyulladásos betegségei önmagukban általában nem képezik minősítés tárgyát. A minősítés tárgyát az epehólyag-gyulladást kiváltó vagy fenntartó betegség, illetve annak következményei képezik.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

124	Epehólyag-eltávolítás utáni állapot	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	tünetmentesség esetén	AS	AS	AS	AS	AS	AS	K 83
2.	mérsékelt tünetekkel	E	E	E	E	AN	E	
3.	sok tünettől	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Ugyanazok, mint a 123. szakaszban.

Szükséges vizsgálatok: a rutin laboratóriumi vizsgálatokon kívül Se bilirubin, SGOT, SGPT, ALP, próbareggeli, szondával vett epeüledék mikroszkópos és mikrobiológiai vizsgálata, az epeutak ultrahangos vizsgálata, ezen vizsgálatok negativitása, illetve elégtelensége esetén az epeutak izotópos vizsgálata (HIDA), esetleg ERCP vizsgálat is szóba jöhet.

Egyéb kategóriában panasz- és tünetmentesség esetén „AS” minősítés adható.

124.2 alszakaszban ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

125	A hasnyálmirigy betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	AN	AN	E	E	AN	AN	K 85–K 86
2.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Abscessus pancreatis, pancreatitis akuta et chronica, a hasnyálmirigy cystája és pseudocystája, a hasnyálmirigy egyéb betegségei.

Szükséges vizsgálatok: a rutin laboratóriumi vizsgálatokon kívül vércukor (terheléses vércukor) vizsgálat, hasnyálmirigyzim-vizsgálatok, széklet emésztettség, ételpróba vizsgálat (Lundh-test stb.), UH, nehezen tisztázható esetekben ERCP, a hasi erek érfestése és CT is szóba jöhet.

A hasnyálmirigy-gyulladás enyhe formájában a megfelelő panaszok mellett enyhébb fokú hasnyálmirigy-károsodás jelei mutathatók ki. A gyanút megerősíti, ha a kórelőzményben kórházi zárójelentéssel is igazolt heveny hasnyálmirigy-gyulladás is szerepel.

Súlyos formának minősül a nagyfokú típusos panaszokkal, klinikai képpel és a hasnyálmirigy működési zavaival vagy anatómiai elváltozásával járó kórkép. Ht. állomány tagjánál enyhe formák esetében „E”. Ismétlődő esetekben, vagy a hasnyálmirigy súlyosabb fokú károsodására utaló vizsgálati adatok birtokában „AN” minősítés adható. Bármilyen hasnyálmirigy-betegség miatt végzett részleges vagy teljes hasnyálmirigy-eltávolítás utáni állapot minősítése „AN”. Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

A húgy- és ivari szervek betegségei (126–145)

126	Vesegyulladás és nephrosis syndroma	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	heveny vesegyulladás utáni, következmény nélkül gyógyult állapot, két évet meghaladó megfigyelés esetén	AS	AS	AS	AS	AS	AS	N 00–N 05
2.	heveny vesegyulladás utáni állapot, két éven belül	AS	AS	AS	AS	AN	AS	
3.	defect állapottal gyógyult heveny vesegyulladás, két évet meghaladó megfigyelés esetén, valamint az idült vesegyulladás enyhe formája	AN	AN	E	E	AN	AN	
4.	idült vesegyulladás kp. súlyos formája	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
5.	idült vesegyulladás súlyos formája és nephrosis syndroma	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a poststreptococcalis glomerulonephritis akuta, a nephritis chronica különböző formái, továbbá vizelet eltéréssel (haematuria, proteinuria) és a vesefunkció romlásával, illetve nephrosis syndroma klinikai képével járó egyéb betegségek. Kivétel a pyelonephritis (129. szakasz), a vesekőbetegség (131. szakasz), a vese fejlődési rendellenességei (180. szakasz).

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet (ante oculos), Se kreatinin, UN, Se összfehérje, Elfo, koncentrációs próba, vizelet fehérje 24 órás ürítés, UH, a 3., 4. alszakasz szerint vesebiopszia elvégzése is indokolt lehet, szükség esetén megfelelő immunológiai vizsgálatok, izolált proteinuria esetén az orthostaticus albuminuria kizárása céljából, a 12 órás fekvés után, a provokált lumbalis lordosis után és a 2 órás fizikai terhelés (járáskés) után ürített vizeletek összehasonlító vizsgálata, látóterenként 4–5 vvt, illetve fvs. kisebb mértékű alakos elem esetén Addis-vizsgálat szükséges. A nephrosis syndroma kórisméjének kimondásához, az igazolható, nem arthostaticus eredetű és megfelelő mértékű albuminuria fennállása szükséges.

Defect állapotnak, illetve idült vesegyulladás enyhe formájának tekinthető kismértékű microscopos haematuria (10–15 vvt/látótér), illetve 0,5–1,0 g közötti napi fehérjeürítés, valamint a glomeruláris vesefunkció beszűkülése (Se kreatinin 120 $\mu\text{mol/l}$), illetve a koncentrálóképeség csökkenésével járó tünetek.

Idült vesegyulladás kp. súlyos formájának tekinthető, ha a beteg vesefunkciója az előző pontban foglaltnál fokozottabb mértékben beszűkült (Se kreatinin 200 $\mu\text{mol/l}$), illetve egyidejűleg jelentős mértékű proteinuria (1,0 g/24 óra) és/vagy haematuria (50 vvt/látótér) észlelhető rendszeresen.

Idült vesegyulladás súlyos formájának tekinthető, ha a beteg vesefunkciója erősen beszűkült (Se kreatinin 400 mol/l), ha a betegnek jelentős proteinúriája (2,5 g/24 óra és/vagy haematuriaja 100 vvt/látótér) van rendszeresen. Hasonló az elbírálás nephrosis syndroma klinikai képének fennállása esetén.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően a 126.2–5 alszakasz esetén csak „AN” minősítés adható.

127	Veseelégtelenség	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	heveny veseelégtelenség utáni, következmény nélkül gyógyult állapot, két évet meghaladó megfigyelés esetén	E	E	E	E	E	E	N 17–N 19
2.	heveny veseelégtelenség utáni állapot, két éven belül	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	idült veseelégtelenség enyhe formája	AN	AN	E	E	AN	AN	
4.	idült veseelégtelenség súlyos formája	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő az uraemia akuta et chronica necrosis tubularissal, vesekéreg vagy substantia medullaris elhalással.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, Se kreatinin, UN, koncentrációs próba, UH.

A 127.1/A3, A5 rovat szerinti minősítésnél a kiváltó októl és az akut veseelégtelenség súlyosságától függően egyéni elbírálás indokolt, 2 év teljes tünetmentesség esetén nem feltétlenül szorul korlátozásra.

Idült veseelégtelenség enyhe formájának tekinthető a vesefunkció beszűkülésével járó, de még jól kompenzált veseelégtelenség szakasza (Se kreatinin 200–400 mol/l), függetlenül az alapbetegségtől.

Idült veseelégtelenség súlyos formájának tekinthető a vesefunkció fokozottabb beszűkülésével (Se kreatinin 400 mol/l) járó veseelégtelenség.

126.2–4. alszakasz esetén ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

128	Zsugorvese és törpevese (hypoplasia)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	egyoldali	E	E	E	E	AN	E	N 26–N 27
2.	kétoldali	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Atrophia renis, törpevese ismeretlen ok miatt. (Vesefejletési rendellenességek a 180. szakasz szerint minősítendőek.)

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, Se kreatinin, UN, koncentrációs próba, vizelet baktérium és Koch tenyésztés, izotóp renographia, UH, CT, kontrasztanyag CT vizsgálat.

A minősítést döntően a folyamat (elváltozás) oldalassága és a vesefunkció károsodása határozza meg. Jó vesefunkció esetében a 128.1 rovatban „AS” minősítés is lehetséges.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

129	Vesefertőzések	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	heveny pyelonephritis utáni, következmény nélkül gyógyult állapot, két évet meghaladó megfigyelés esetén	AS	AS	AS	AS	AS	AS	N 10–N 16
2.	heveny pyelonephritis utáni állapot, két éven belül	E	E	E	E	AN	E	
3.	idült pyelonephritis enyhe formája	AN	AN	E	E	AN	AN	
4.	idült pyelonephritis kp. súlyos formája	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
5.	idült pyelonephritis súlyos formája	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Pyelonephritis chronica, pyelonephritis akuta, abscessus renis et perirenalis, pyeloureteritis cystica, pyonephrosis.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, Se kreatinin, UN, koncentrációs próba, 24 órás vizelet fehérje ürítés meghatározása, vizelet baktérium és Koch tenyésztés, UH, iv. pyelographia CT, kontrasztanyag CT vizsgálat.

Pyuria esetén minden esetben 2 pohár (kivételes esetekben 3 pohár) próba, a pyuria eredetének tisztázása céljából, még egyidejűen fennálló albuminuria esetén is.

Idült pyelonephritis enyhe formájának tekinthető, ha kóros vizeleteltérés (leukocyturia, bacteriuria) az i.v. pyelographiás képen jellegzetes kehelyelváltozás látható, ugyanakkor még nem jár a vesefunkció beszűkülésével, illetve jelentősebb hypertoniával.

Idült pyelonephritis kp. súlyos formájának tekinthető, ha a kóros vizeleteltérés mellett vagy anélkül a jellegzetes radiológiai leleten kívül a vesefunkció mérsékelt beszűkülése (Se kreatinin 200–400 $\mu\text{mol/l}$), továbbá kísérő hypertonia észlelhető.

Idült pyelonephritis súlyos formájának tekinthető, ha a kóros vizeleteltérés és a jellegzetes radiológiai lelet mellett a vesefunkció kifejezett beszűkülése (400 $\mu\text{mol/l}$) vagy progrediáló hypertonia észlelhető.

129/2–5. alszakasz esetén ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

130	Zsákvese	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	E	N 13
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Hydronephrosis.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, Se kreatinin, UN, koncentrációs próba, vizelet baktérium és Koch tenyésztés, UH, izotopos renographia CT, kontrasztanyag CT vizsgálat.

Egyoldali plasztikai műtétrel jól korrigálható parenchyma károsodást okozó hydronephrosis, veseelégtelenség tünetei nélkül „AS” lehet.

131	Vesekőbetegség	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	vesekőroham utáni állapot maradványtünet nélkül	E	E	E	E	E	E	N 20–N 23
2.	ismétlődő vesekőroham maradványtünet nélkül	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	elfolyási akadályt és húgyuti fertőzést okozó vesekövesség	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Nephrolithiasis, calculus ureteris, calculus vesicae urinariae, calculus urethrae.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, Se kreatinin, UN, natív hasi rtg. vizsgálat, szükség esetén iv. pyelographia, hasi Echo vizsgálat, CT, kontrasztanyag CT vizsgálat.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

A vesekő műtéti eltávolítása után 2 évvel tünet- és panaszmentesség esetén „AS”. szerint is minősíthető.

132	Idült alsó húgyúti, hólyag-, here- és dűlmirigy gyulladás	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	AN	N 30–N 34
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	N 31–N 49

Cystitis chronica, abscessus urethralis, urethritis, prostatitis chronica, epididymitis, orchitis.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, 2 pohár (kivételes esetben 3 pohár) próba, vizelet bact. és Koch-tenyésztés.

Recidiváló, rosszul kezelhető esetekben „AN” minősítés is adható.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

133	Húgycsőszűkület	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	E	N 35
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Stricture urethrae, stricture meati urinariae.

Szükséges vizsgálatok: katéterezés.

133.1. alszakasz szerint minősítendő a vizeletürítést enyhén gátló, vizeletretenciót nem okozó esetek.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

133.2. alszakasz szerint minősítendő a tágitásra, műtéti korrekcióra szoruló, vizeletretenciót okozó esetek.

134	Hereváltómló és herevisszérés	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe formák	E	E	E	E	E	E	N 43 I 8610
2.	kp. súlyos formák	E	E	E	E	IAN	IAN	
3.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Hydrocele encystica et infekciósa.

Szükséges vizsgálatok: részletes fizikális lelet, műtéti leírás.

134.1. alszakasz szerint minősítendő a kiskokú, mozgást nem gátló, műtétet nem igénylő esetek.

134.2. alszakasz szerint minősítendő a műtėti korrekcióra szoruló esetek.

134.3. alszakasz szerint kell minősíteni a súlyos és jelentős kiterjedésű vagy ismételt műtött eseteket.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

135	Húgyszervek sebészeti kezelésének következményei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	működési zavarok nélkül	E	E	E	E	E	E	N 32, N 99, T 83
2.	mérsékelt működési zavarral	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	kp. súlyos működési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
4.	súlyos működési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a húgyszervek külső nyílásának szövödményei, húgyszervek (belső) anastomosisának és „elterelő áthidalás”-ának (bypass shunt) szövödményei, implantált és átültetett húgyszervi eszközök mechanikus szövödményei, egyéb húgyszervi műtét utáni szövödmények.

Szükséges vizsgálatok: műtėti leírás, részletes fizikális lelet, We, teljes vérkép és vizelet, Se kreatinin, UN, vizelet baktérium tenyésztés, iv. pyelographia CT, kontrasztanyag CT vizsgálat.

135.1. alszakasz szerint minősítendő a pyelotomia, ureterotomia utáni állapot pyuria, recidiva nélkül, műtét után 1 évvel.

135.2. alszakasz szerint minősítendő a pyuria, haematuria, üregi deformitás, ürülési zavarok.

135.3. alszakasz szerint minősítendő a veseresectio, pyeloplastika.

135.4. alszakasz szerint minősítendő a húgyszervi műtétek utáni súlyos szövödmények.

135.2–4. alszakasz esetén ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

136	A méh, petefészek, medencei kötőszövet és hashártyagyulladásos betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	E	N 70–N 71
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	N 73

Salpingo-oophoritis chronica, abscessus ovarii, salpingitis, pyosalpinx, abscessus cavi Douglasi, peritonitis chronica pelvisis femininae, adhaesiones peritoneales pelvisis femininae, endomyometritis, uterus abscessus.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, máj- és vesefunkciós laboratóriumi vizsgálatok, váladék bakteriológiai és cytológiai vizsgálata, kismedencei és hasi UH, szükség szerint laparoscopia.

Nőgyógyászati elbírálást minden esetben nőgyógyász szakorvos végzi. A minősítéshez nélkülözhetetlen a 2 hétnél nem régebbi laborvizsgálati leletek, 1 hónapnál nem régebbi váladék és 2 hónapnál nem régebbi colposcopos és cytológiai lelet szükséges.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

137	A méhnyak, a hüvely és a vulva gyulladásos és nem gyulladásos betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	IAN	N 72
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	N 75–N 77

Cervicitis, endocervicitis, vaginitis, vulvitis, a Bartholin-mirigy cystája vagy tályogja, erosio és ectropion cervicis, dysplasia cervicis uteri, leukoplakia cervicis uteri, a méhnyak ödült repedése, a méhnyak szűkülete, polypus mucosus cervicis, a hüvely elzáródása, szűkülete, vagy ödült repedése.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, váladék bakteriológiai és cytológiai vizsgálata, colposcopia, szövettani lelet.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

138	Nemi szervek endometrosisa	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	AN	N 80
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Adenomyosis, endometriosis ovarii, tubae uterinae, peritonei, septi rectovaginális, intestini, cutis.

Szükséges vizsgálatok: részletes fizikális és nőgyógyászati vizsgálati lelet, műtéti leírás, váladék bakteriológiai és cytológiai vizsgálata, hasi és kismencedei UH, szükség szerint laparoscopia.

Az endometriosisok enyhe formája gyógyszeres kezelésre többségében jól reagál. A súlyos esetek, még ha műtéti megoldásra alkalmasak is, összenövésekkel járnak és a kiújulás elkerülésére huzamos gyógyszeres utókezelést és fokozott ellenőrzést igényelnek.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

139	Méh hüvelyi előesése	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe, panaszok nélkül	E	E	E	E	E	E	N 85.4
2.	súlyos, panaszokkal, műtéti indikáció	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Prolapsus vaginae, prolapsus uteri, prolapsus uterovaginalis.

Szükséges vizsgálatok: részletes fizikális és nőgyógyászati lelet, műtéti leírás, hystológiai lelet.

Előesésnek a méh azon állapotát nevezzük, amikor álló helyzetben (vagy erőlködésre fekvő helyzetben is) a méh teljes egészében a szeméremrészre kívülre kerül, miközben a hüvelyfalakat is kiforgatja. Teljes (harmadfokú) gátrepedés esetén a gátizomzat súlyosan károsul és azt a végbélfalra is ráhúzódnak hegszövet pótolja. A végbélnyílás tátong, kontúrja elmosódott. A beteg székletét tartani nem tudja. Mivel a nemi szervek előesése esetén a megfelelő műtéti eljárással többnyire teljes működőképesség érhető el, az elbírálást a műtét elvégzése után végezzük. Teljes siker esetén a minősítés minden rovatban „AS”.

140	A méh rendellenes helyzete	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	N 91–N 94
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Anteroversio, retroflexio, retroversio uteri, inversio uteri chronica.

Szükséges vizsgálatok: Részletes fizikális és nőgyógyászati vizsgálati lelet, műtéti leírás, szükség szerint hasi- és kismencedei UH.

A méh rendellenes helyzete rendkívül gyakori elváltozás, amely sok esetben panaszokat sem okoz. Panaszok esetén a műtét után kialakult helyzet dönti el az alkalmasságot.

139.2. alszakasz esetén ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

141	A havi vérzés zavarai és egyéb rendellenes vérzések	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	E	N 85.4
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Amenorrhoea, hypomenorrhoea, oligomenorrhoea, menometrorrhagia, szabálytalan menstruáció, ovulációs vérzés.

Szükséges vizsgálatok: Kórházi kivizsgálás, hystológiai vizsgálat, kismencedei UH, szükség szerint hormonvizsgálatok, kétirányú sella felvétel.

Az elbírálást minden esetben nőgyógyász szakorvos végezze. A korszerű elbíráláshoz elengedhetetlen az 1 hónapnál nem régebbi váladék és 2 hónapnál nem régebbi colposcopos és cytológiai lelet.

141.1. alszakasz esetén ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

142	Menopausa és a postmenopausa zavarai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	E	N 95
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Praemenopausal menorrhagia, postmenopausal vérzés, menopausa vagy női climax.

Szükséges vizsgálatok: váladék bakteriológiai és cytológiai vizsgálata, colposcopia, hystológiai lelet, szükség szerint májfunkció, mammographia, kismencedei UH.

A minősítésnél mindenekelőtt az életkort és a panaszok súlyosságát kell értékelni.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

143	Belső nemi szervek postoperatív összenövések által előidézett helyzetváltozásai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	N 99
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Adhaesiones pelvisis feminae.

Szükséges vizsgálatok: részletes fizikális és nőgyógyászati vizsgálati lelet, műtéti leírás, szükség szerint natív hasi rtg., hasi és kismedencei UH.

A minősítésnél nem a krónikus ileus tünetei állnak előtérben, hanem a belső nemi szervek helyzetváltozásai.

144	Csonkolással járó nőgyógyászati műtét utáni állapot	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	T 88
2.	súlyos	AN	AN	E	E	AN	AN	

Késői amputációs csonkszövődmény, belső női nemi szervek részleges vagy teljes eltávolítása.

Szükséges vizsgálatok: részletes fizikális és nőgyógyászati vizsgálati lelet, műtéti leírás, histológiai lelet, szükség szerint kismedencei és vese UH.

Az alapbetegség szerint kell minősíteni, ha a csonkolásos nőgyógyászati műtéttel nem érhető el végleges gyógyulás.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

Benignus elváltozás miatt végzett műtét után, ha kétoldali oophorectomia nem történt, teljesen gyógyult esetben a 144.1 „AS” is lehet.

145	Terhesség (graviditás)	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
		IAN	IAN	AS	AS	IAN	IAN	O 00–O 99

Szabályos terhesség, veszélyeztetett terhesség.

Szükséges vizsgálatok: részletes fizikális és nőgyógyászati vizsgálati lelet, terhesgondozási laboratóriumi leletek, terhességi UH vizsgálat. Veszélyeztetett terheseknél a veszélyeztetettséget okozó, nem nőgyógyászati betegségek esetén az illetékes szakorvos véleménye.

Fizikai alkalmassági vizsgálat alól felmentendő.

A bőr és a bőr alatti szövet betegségei (146–157)

146	A bőr és a bőr alatti szövet fertőzései	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	L 00–L 08
2.	kp. súlyos	IAN	IAN	IAN	IAN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Carbunculus, furunculus, paronichia, abscessus, cellulitis diffusa, impetigo, pyoderma, a bőr és a bőr alatti szövet egyéb lokális fertőzései, orbánc, ecthyma, folliculitis. Cellulitis, orbánc kórházi kezelést követően, gyógyulás után „AS”.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, vércukor, immunelfo, ASO, extrakutan gócvizsgálatok, gyakori kiújulás esetén bakteriológiai és antibiotikum-érzékenységi vizsgálat.

146.1. alszakasz szerint minősítendő a heveny lefolyású körülírt, vagy kiterjedt felszínes vagy mély pyodermák, amelyek maradványtünetek nélkül gyógyulnak.

146.2. alszakasz szerint minősítendő a kiterjedt furunculosis, hegesezéssel gyógyuló, kiújulási hajlamot mutató pyogen fertőzések. Tartós therápia szükségessége esetén „IAN” is adható.

146.3. alszakasz szerint minősülnek az egyenruha viselését, vagy a kiképzést gátló idült bőrfertőzések, amelyek gyógyulás esetén maradandó funkciózavart (lymphostasis, keloidképződés, contractura stb.) okoznak.

146.2. és 146.3 alszakasz esetén ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

147	Ekzema és contact dermatitis	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	akut folyamat csekély testfelületen	E	E	E	E	AN	AN	L 20–L 30
2.	akut folyamat nagy testfelületen	E	E	E	E	AN	AN	
3.	idült folyamat csekély testfelületen	AN	AN	E	E	AN	AN	
4.	idült folyamat nagy testfelületen	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Dermatitis contacta, irritativa et allergica, ekzema akutum et chronicum, ekzema microbicum, -seborrhoicum, -dyshidrosiforme (pompholyx), atopiás dermatitis (neurodermatitis).

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérvkép és vizelet, epikután korai és késői allergének vizsgálata, bakteriális és gombaallergének intradermális vizsgálata, epikután photo-patch tesztek, felülfertőződés esetén mikrobiológiai vizsgálat, szükség esetén gócvizsgálatok, tüdőgyógyászati konzílium, légúti panaszok esetén vizsgálat inhalatív allergénekkal.

A contact dermatitis, valamint a neurodermatitis kis kiterjedésben a 147.1. alszakasz szerint, de az egyenruha-viselést, vagy a katonai kiképzést gátló esetben a 147.2. vagy a 147.3. alszakasz szerint minősülnek. Atopiás dermatitis gyakori mikrobás felülfertőződéssel vagy extrakutan szövődményekkel a 147.4. alszakasz szerint minősül. A folyamat súlyosságának megítélésénél figyelembe kell venni az esztétikai szempontokat is.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

148	Hólyagos bőrbetegségek	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	AN	L 10–L 14
2.	kp. súlyos	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Dermatitis herpetiformis, subcornealis pustularis dermatosis, impetigo herpetiformis, pemphigus, pemphigoid, erythema exsudativum multiforme, epidermolysis bullosa csoport, egyéb hólyagos bőrbetegség.

Szükséges vizsgálatok: teljes vérvkép és vizelet, májfunkció, immunelfo, Tzanck sejt, belgyógyászati konzílium, hystológiai, immunhystológiai vizsgálat. Porphyria kutanea tarda esetén porphyrinürítés, hepatológiai konzílium szükséges.

148.1. alszakasz szerint minősül az impetigo herpetiformis.

148.2. alszakasz szerint minősülnek a pustularis subcornealis dermatosis (Sneddon-Wilkinson-féle betegség), dermatitis herpetiformis juvenilis.

148.3. alszakasz szerint minősítendő: a dermatitis herpetiformis Duhring, a pemphigus különböző formái, pemphigoid pemphigus benignus familiaris Hailey-Hailey, hólyagos photodermatosisek.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

149	Erythemás állapotok	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	E	L 51–L 54
2.	kp. súlyos	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Erythema toxicum, -annulare, -nodosum, pityriasis rosea, egyéb erythemás állapotok.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérvkép és vizelet, immunelfo, ASO, gócvizsgálatok, szükség esetén specifikus eredet kizárása és szövettani vizsgálat. Lyme serologia, RPR, TPHA, májfunkció és vesefunkció vizsgálata, LE-sejt, mellkas rtg., belgyógyászati konzílium.

Az erythemás állapotok enyhébb, ritkább kiújulást mutató formái, perioralis dermatitis és rokonállapotok a 149.1. alszakasz szerint minősítendő.

A súlyosabb, gyakoribb kiújulást mutató erythemás állapotok két évig a 149.2. alszakasz, míg két év után a pityriasis rubra hebrae kórformája és rokonállapotok a 149.3. alszakasz szerint minősítendő.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

150	Pikkelysömör és hasonló kóros elváltozások	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	izolált	E	E	E	E	AN	E	L 40
2.	szóródó	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	szövődményes	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Arthropathia psoriatica, acrodermatitis continua Hallopeau, Reiter syndroma, pityriasis rubra pilaris. Parapsoriasis kispikkos, nagypikkos a daganatos betegségekhez tartozik „E” minősítés indokolt minden kategóriában.

Szükséges vizsgálatok: poriasisban kötelező az endogen és exogen Köbner-tényezők laboratóriumi (vércukor, béta-ASO, Se húgysav) és szakkonziliáriusi (gégészeti, fogászati, ideggyógyászati, belgyógyászati, urológia) vizsgálata, kérdéses esetben hystológiai vizsgálat ajánlott.

150.1. alszakasz szerint minősítendő a psoriasis kis kiterjedésű, kiújulási hajlamot nem mutató formái.

150.2. alszakasz szerint minősítendő a psoriasis kiterjedt formái után vagy extrakután szövödmény nélkül és a parapsoriasis körülírtabb formái.

150.3. alszakasz szerint minősülnek a psoriasis szövödményes (erythrodermia, arthropathia, pustulosis) formái és pityriasis rubra pilaris, acrodermatitis continua Hallopeau.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

151	Lichen	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	IAN	IAN	E	E	AN	AN	L 28, L 43
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Lichen planus, lichen nitidus, lichen ruber moniliformis, lichen striatus, pruritus, prurigo, lichenificatio és lichen simplex krónikus Vidal.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, a Köbner-tényezőket tisztázó vizsgálatok, vagy a diagnózist igazoló hystológiai vizsgálatok, valamint ideggyógyászati konzílium.

151.1. alszakasz szerint minősülnek a lichen ruber planus, lichen nitidus, lichen simplex krónikus Vidal, prurigo nodularis, és egyéb pruritus körülírt rövid lefolyású formái,

151.2. alszakasz szerint minősítendő a fenti kórképek kiterjedt makacs szövödményes formái.

152	A bőr túltengés és sorvadás állapotai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AN	AN	E	E	AN	AN	L 90–L 91
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Dermatosclerosis localisata, atrophia degenerativa colloidalis, keloid, excessiv granulatio, atrophia cutis, callositas, callus, clavus, a bőr hegesedése és fibrosisa, a bőr egyéb túltengés és sorvadás állapotai.

Szükséges vizsgálatok: kérdéses esetekben szövettani, extrakután kiterjedés gyanúja esetén belgyógyászati és onkológiai konzílium.

152.1. alszakasz szerint minősítendő a lichen sclerosus et atrophicus, a morphea kis kiterjedésű formája, az acanthosis nigricans benignus formája műtétileg könnyen gyógyítható. A cornu cutaneum, keratoacanthoma, illetve leukoplakia a daganatos betegségekhez sorolandók, sebészi kimetszéssel gyógyíthatóak.

152.2. alszakasz szerint minősítendő a fenti kórképek kiterjedt, nehezen gyógyítható esetei mellett a keloidok, a keratosis palmaris et plantaris acquisita, ichthyosis aquisita és a bőr egyéb túltengés és sorvadás kórkepei.

152.3. alszakasz szerint minősítendő a kiterjedtebb és súlyosabb formák.

153	A haj, a hajtüszők, a verejtékmirigyek és a faggyúmirigyek betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AS	AS	AS	AS	E	AS	L 63–L 68
2.	kp. súlyos	E	E	E	E	AN	AN	L 72–L 75
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Alopecia, hirsutismus, anhidrosis, miliaria rubra, acne, atheroma cutis, seborrhea, rosacea.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, hajhullás esetén góckutatás szükséges, endocrin betegség gyanúja esetén endocrinológiai kivizsgálás javasolt.

153.1. alszakasz szerint minősülnek az alopecia areata, a miliaria rubra és a faggyúmirigyek megbetegedésének körülírt enyhe formái

153.2. vagy a **153.3.** alszakasz szerint minősítendő az alopecia atrophicans, a folliculitis decalvans, folliculitis abscedens et suffodiens, valamint a haj egyéb rendellenességei, az acne betegség súlyossága, kiterjedése.

153.3. alszakasz szerint minősülnek az acne keloides és az alopecia totalis (kivéve a veleszületett formákat).

154	Idült bőrfekély	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AN	AN	E	E	AN	AN	L 88–L 89
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	L 97
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Ulcus compressum, ulcus decubitale, ulcus cutis, ulcus chronicum, ulcus trophicum. Ulcus cruris venosum, -arteriosum, -mixtum, -infektiosum, – neoplasticum, ulcus immunologicum, – polyneuropathicum.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, vércukor, szükség esetén a kóreredit tisztázására angiológiai vizsgálatok, belgyógyászati, érsebészeti, immunológiai, ideggyógyászati konzílium.

A minősítéskor figyelembe kell venni a kiváltó belgyógyászati vagy ideggyógyászati okot, a fekélyek nagyságát, kiújulási hajlamát, elhelyezkedését. A felfekvéses és diabeteses, valamint neurogen eredetű fekélyeket a 154.3. alszakasz szerint kell minősíteni.

155	Csalánkiütés	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	akut	E	E	E	E	AN	IAN	L 50
2.	idült enyhe	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	idült súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Urticaria minden típusa

Szükséges vizsgálatok: urticarias betegek minősítésekor mikrobás allergének tenyésztése, az akut szak lezajlása után kémiai és fizikai allergének meghatározására irányuló allergológiai teszt-vizsgálatok, táplálkozási allergén esetén az aciditási viszonyokra és májfunkciókra utaló kiegészítő vizsgálatok végzendők el. Légúti panaszok esetén gégeszeti konzílium és allergológiai vizsgálat ajánlott. Élelmiszer és ételadalék anyagok allergológiai vizsgálata, kereső diéta és a gyógyszeres provokációk kizárása, valamint autológ serum teszt vizsgálatok.

155.1. alszakasz szerint minősítendő a különböző kórereditű urticariák közül az akut lefolyású, jó gyógyhajlamú esetek.

155.2. alszakasz szerint minősítendő. Az idült, de gyógyszeres kezelésre tünetmentesíthetők. Ilyenkor, ha a gyógykezelés időtartama nem haladja meg a 3 hónapot, a minősítés „AS” lehet.

155.2. vagy **155.3.** alszakasz szerint minősül, ha a betegség makacs kiújulási hajlamot mutat, állandó gyógyszeres kezelés mellett sem tünetmentesíthető, vagy a kiváltó allergén a szolgálat során nem küszöbölhető ki, súlyossági elbírálás alapján. 155.3. alszakasz szerint minősítendő a hereditær angioneuroticus oedema és az urticaria alimentaris.

156	A bőr és a bőr alatti szövetek egyéb betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	kis kiterjedésű körülírt formák	E	E	E	E	E	E	L 98–L 99
2.	kp. kiterjedésű formák	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	szétterjedt formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A köröm betegségei, pigmentzavarok, a bőr vascularis zavarai, a bőr degeneratív és egyéb betegségei, Darier-kór, elastosis perforans serpiginosa, ichthyosis acquisita, acanthosis nigricans acquisita, mucinosis follicularis,

Szükséges vizsgálatok: elvégzendők a betegek kórisméjét tisztázó és megerősítő kiegészítő szakkonziliáriusi, laboratóriumi, szükség esetén szövettani vizsgálatok. Dermatoscopiás vizsgálat kötelező.

156.1. alszakasz szerint minősítendő a pigment- és érányajegyek, valamint egyéb pigmentanomáliák közül a kis körülírt formák a szerint minősítendő. Hasonló módon ítélandók meg a bőr és a bőr alatti szövetek egyéb betegségei is, valamint a körmök betegségei.

156.2. alszakasz szerint minősülnek a multiplex naevus pigmentosus, kiterjedt naevus angiomaticus.

156.3. alszakasz szerint minősülnek az ichthyosis congenita, epidermolysis bullosa hereditaria, dyskeratosis follicularis Darier-, urticaria pigmentosa, ectodermalis dysplasiák, poikilodermák, xeroderma pigmentosum és egyéb kiterjedt bőrtünetekkel járó veleszületett bőranomáliák.

157	A kötőszövet diffúz autoimmun betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AN	AN	AN	AN	AN	AN	L 93
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Lupus erythematosus systematicus, -discoides (non disseminatus) scleroderma, Sjögren-féle betegség, dermatomyositis, polymyositis. Henoch-Schönlein-féle purpura, vasculitis allergica elbírálása a 029-es szakasz szerint történik.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, májfunkciós próbák enzimvizsgálatok, CRP, BUN, kreatinin-, kreatin ürítés, Se összfehérje, Elfo, immun-Elfo, Latex, LE-sejt, RF, rejtett RF, nuclearis antitestek, valamint az egyes szervek megbetegedésének diagnózisához szükséges speciális vizsgálatok (vesefunkciós próbák, EKG, EMG, biopszia stb.), kérdéses esetekben immunhystológiai vizsgálat.

A mozgásszervek és a csont betegségei (158–172)

158	Arthropathia	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	E	M 00–M 25
2.	kp. súlyos	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Ízületi gyulladás (arthritis seu polyarthritis) pyogen kórokozók miatt, arthropathia Reiter-féle betegségben, arthropathia Behcet-féle syndromában, postdysenterias arthropathia, egyéb bakteriális, vírusos vagy gombás betegséghez társult arthropathia, ásványi anyagok lerakódása miatti arthropathiák (pl. köszvény), egyéb, máshova osztályozott betegségekkel társult arthropathia, Kaschin-Beck-féle betegség, traumás arthropathia, allergiás arthritis, klimaxos arthritis, polyarthritis, monoarthritis.

Szükséges vizsgálatok: a fertőzés jellegének megfelelő laboratóriumi, bakteriológiai, virológiai, mykológiai vizsgálatok, illetőleg a megbetegedés alapját képező belgyógyászati, bőrgyógyászati, neurológiai stb. vizsgálatok elvégzése, szemészeti vizsgálat szükséges. Ízületi folyadék felszaporodása esetén a punctátumból bakteriológiai mycológiai és kristályvizsgálat, valamint az esetlegesen duzzadt ízületről kétirányú rtg. felvétel. HLA-B-27 antigen vizsgálata csak differenciáldiagnosztikai nehézségek esetén végzendő el.

A nem önálló, kísérőbetegséggé szerezplő arthropathiák az alapbetegséggel együtt minősítendőek. A mozgásszervek megbetegedéseiben az alkalmasság kérdését elsősorban a funkció csökkenése dönti el. Figyelembe vesszük emellett a folyamat lokalizációját, kiterjedtségét, progresszióját is. Súlyos lefolyású, állandó kezelés mellett jelentős mozgáskorlátozással járó esetek 158.3 alszakasz szerint minősülnek.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

159	Rheumatoid arthritis és egyéb gyulladásos polyarthropathia	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	mérsékelt funkciókárosodással	AN	AN	E	E	AN	E	M 05
2.	súlyos funkciókárosodással	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Rheumatoid arthritis, Felty-féle syndroma, polyarthritis chronica juvenilis, gyulladásos polyarthropathia vagy polyarthritis, Jaccoud-féle syndroma.

Szükséges vizsgálatok: anamnézis, We, teljes vérkép és vizelet, Elfo, immun-Elfo, Latex fixációs teszt, összehasonlító kézfej rtg. felvétel (marginalis erosiók), az érintett ízület kétirányú rtg. felvétele, fogászati, gégészeti, urológiai, nőgyógyászati gócvizsgálatok, szemészeti vizsgálat, esetleg a HLA-B-27 antigen vizsgálata, valamint differenciáldiagnosztikai problémák esetén ízületi scintigraphia, MR és kisizületi UH. Az állapot meghatározásakor javasolt figyelembe venni az aktivitási (pl. DAS), illetve állapot (pl. HAQ) indexeket.

A heveny ízületi folyamatok lezajlása után az alkalmasság kérdését elsősorban a funkció csökkenése és a várható progresszió dönti el.

160	Osteoarthritis és hasonló állapotok, arthropathiák	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	AN	M 15–M 19
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Elsődleges vagy másodlagos, a felső és az alsó végtagok egy vagy több ízületét érintő, esetleg általánosult arthrosisok. Egyéb, főként másodlagos arthropathiák.

Szükséges vizsgálatok: két- vagy többirányú összehasonlító rtg. felvétel, problematikus eseteknél (pl. másodlagos arthropathiáknál) esetleg fogászati, gégészeti, urológiai, nőgyógyászati gócvizsgálat, szemészeti vizsgálat.

A minősítésnél irányadó a funkciózavar, a solitaer, vagy multiplex lokalizáció, a fizikális vizsgálattal vagy a rtg. felvételeken észlelhető torzulás.

161	Szokványos (habitualis) ficam	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	ritka kiugrás esetén	E	E	E	E	AN	E	S 43, S 54
2.	sikeres műtét után	AN	AN	E	E	AN	E	S 63, S 83
3.	műtét utáni kiújulás vagy gyakori kiugrás esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	S 93

Habitualis vállficam, habitualis patellaficam, egyéb ízületek szokványos ficama. Úgynevezett „akaratlagos” vállficam. Egyes ízületek pathológiás ficama.

Szükséges vizsgálatok: Két- vagy többirányú, összehasonlító rtg. felvétel. Szokványos vállficam gyanúja esetén A-P vállfelvétel, habitualis patellaficamnál axiális térdfelvétel. A többi ízület szokványos vagy pathológiás ficamát funkcionális, vagy tartott rtg. felvételekkel, illetve CT és MRI vizsgálattal dokumentáljuk.

A szokványos vállficam külön figyelmet érdemel. A diagnózis csak a luxatiók és a repositiok ismétlődését bizonyító gyógyintézeti, hatósági orvosi, illetve alapellátó orvosi igazolás és a terheléses rtg. felvétel pozitivitása esetén állítható fel. Az elváltozás – indokolt esetben – műtéttel korrigálható. A habitualis vállficam gyakran kifejezetten dysplasiás vápa következtében alakul ki. Ilyenkor rekonstrukciós műtéttől nem várható biztosan jó eredmény, ezért a minősítést a kiugrások gyakorisága alapján adjuk meg. Ha a kiugrás évente egy alkalomnál többször jelentkezik, gyakorinak kell tekinteni. Az ún. „akaratlagos” vállficam nem képez műtéti indikációt, a minősítése a műtét után kiújuló szokványos vállficammal együtt: „AN”.

A habitualis patellaficam műtéti gyógykezelése és minősítése nagyjából a szokványos vállficamnál leírt elvek alapján történik.

Az egyéb szokványos vagy pathológiás ficamok minősítése az elváltozás súlyosságától, a kóros mozgathatóságtól, valamint attól függ, hogy az állapot műtéttel gyógyítható-e vagy sem.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

162	Ízületek egyéb betegségei és működési zavarai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	M 20–M25
2.	kp. súlyos	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A térdízület medialis és lateralis meniscusainak kopása, működési zavara, elülső vagy hátsó szarvainak sérülése. Chondromalacia patellae. A térd- és az egyéb ízületek porcának betegségei, szabad testek. Mozgáskorlátozottságok, zsugorodások, ankylosisok. Ízületi folyadékgyülem (Haemarthros). Synovitis villo-nodosa.

Szükséges vizsgálatok: A beteg ízület kétirányú, összehasonlító rtg. felvétele. Patella-betegség esetén axiális térdfelvétel. Nem traumás eredetű ízületi folyadékgyülemnél immunológiai vizsgálat és góckeresés.

Az idetartozó betegségek egy része műtéttel javítható, vagy gyógyítható. A konzervatív kezeléssel gyógyítható esetek minősítése az elváltozás súlyosságától és a várható gyógytartamtól függ.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

163	Spondylitis ankylopoetica	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	mérsékelt funkciókárosodással	AN	AN	E	E	AN	E	M 45
2.	súlyos funkciókárosodással	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Bechterew-kór diagnózisának alapvető feltétele a kétoldali sacroileitis.

Szükséges vizsgálatok: radiológiai vizsgálat, rutin laboratóriumi vizsgálatok, sacroiliacalis ízület felvétele, CT, skandináv típusú lefolyásnál az érintett ízület kétirányú rtg. vizsgálata, valamint folyadék felszaporodása esetén ízületi punctatum vizsgálat. Radiológiailag bizonytalan esetekben sacroiliacalis scintigraphia és HLA-B-27 antigen meghatározás a korai diagnózishoz csak akkor, ha egyéb vizsgálatok nem tisztázzák a diagnózist.

Máshová nem sorolható egy- vagy kétoldali sacroileitis esetén a minősítés a 165.1. rovat alapján történik. E rovatban minősítjük a biztonsággal ki nem mondható, a végleges diagnózis felállításához szükséges megfigyelési idő alatt a csípőkeresztcsonti ízületi gyulladás elváltozásait. A kezdődő Bechterew-kór, valamint az enthesopathia spinalis, a gerinc szalagjainak zavara is „E” minősítést igényel.

164	Spondylosis és a csigolyák közötti porckorong betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AN	AN	E	E	AN	E	M 47
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	M 50
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	M 5110

Spondylosis myelopathiával vagy myelopathia nélkül. Baastrop-syndroma. Traumás eredetű spondylopathiák. Discus-degenerációk és herniációk. Postlaminectomiás syndroma.

Szükséges vizsgálatok: az érintett gerincszakasz kétirányú rtg. felvétele, szükség szerint kiegészítve foramen vagy Dittmar-felvétellel. Myelopathiás vagy gyöki tünetek esetén MR (esetleg CT), majd ideggyógyászati-idegsebészeti konzílium.

Az enyhe, neurológiai tünetek nélkül jelentkező eseteket a 164.1. alszakasz szerint minősítjük.

165	A gerinc egyéb betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	E	M 43
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	M 46–M 47
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	M 53–M 54 M 5110

Cervicobrachialis syndroma, brachialis neuritis vagy radiculitis, torticollis, a nyaki szakaszon levő egyéb elváltozások. Gyöki eredetű myalgia, lumbago, ischias-syndroma, a keresztcsont és a farokcsont betegségei. Kyphosis dorsalis adolescentium (Scheuermann-féle betegség). Szerzett, egyéb kyphosisok és lordosisok. A scoliosisok és a kyphoscoliosisok ismeretlen és ismert aetiologiájú formái. Spondylolysis. Szerzett spondylolisthesis. A gerinc egyéb torzulásai.

Szükséges vizsgálatok: scoliosisok és kyphoscoliosisok esetén kétirányú álló helyzetben készült rtg. felvétel. Spondylolysis-olisthesis gyanújánál kétirányú Dittmar-felvétel. A nyaki gerincszakaszt érintő betegségek esetén szükség szerint foramen-felvétel.

Gyöki, neurológiai tünetekkel járó syndromáknál MR (esetleg CT) vizsgálat, majd neurológiai, illetve idegsebészeti konzílium.

Ebben a betegségcsoportban a kyphosis dorsalis adolescentium (Scheuermann-féle betegség) és a spondylolysis-spondylolisthesis okozza a legtöbb terápiás és minősítési problémát. A Scheuermann-féle betegség általában 10–16 éves kor között kezdődik és a csontváz növekedésének megállásakor „meggyógyul”. Maga a csontosodási zavar nem folytatódik, ezért a gyakorlatban már döntően a betegség következtében kialakult állapotokkal találkozunk. Kóros, főként nyílrányú gerincgörbületek, háti, deréktáji fájdalmak stb. Alkalmatlannak nyilvánítandó az a hivatásos szolgálatra jelentkező, akinél a gerinc sagittalis görbülete olyan kifejezett, hogy az egyenruha viselését lehetetlenné teszi.

A spondylolysisben szenvedő beteg a mindennapi életben is fizikai korlátozásokra szorul. A spondylolisthesis (csigolyacsuszamlás) maximális fizikai kíméletet igényel. Alkalmatlannak akkor nyilvánítandó, ha a deréktáji fájdalomakon túl gyöki, neurológiai tünetek is fellépnek, vagy a komoly fájdalmakkal, izomspasmussal, antalgias tartással járó periódusok ismétlődnek. Szintén „AN” minősítés szükséges, ha a spondylolisthesis egyéb fejlődési zavarokkal (pl. spina bifida) társul. A csigolyacsuszamlás műtéttel javítható, vagy gyógyítható. Enyhe, csak egy-két csigolyára kiterjedő, lezajlott Scheuermann-betegség jól kidolgozott hátizomzattal, valamint panasz és tünetmentesség esetén alkalmas lehet.

A különböző scoliosis-fajták az általuk okozott mellkasi deformitással együtt ítélandók meg (185. szakasz). Az egyenruha viselhetősége itt is mérlegelendő.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

166	A synoviális hártyák, az inak-ínhüvelyek és nyálkatömlők betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	M 65–M 68
2.	kp. súlyos	E	E	E	E	E	E	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Synovitisok és tendosynovitisok. Stenotizáló tendovaginitisek, bursitisek. Ínhüvely falából vagy ízületi tokból kiinduló ganglionok és cysták, beleértve a poplitealis (Baker) cystát is. Az inak nem traumás rupturája.

Szükséges vizsgálatok: kétirányú rtg. felvétel, laboratóriumi vizsgálatok. Szükség esetén diagnosztikus punctio, esetleg UH-vizsgálat elvégzése javasolt.

A konzervatív kezeléssel gyógyítható esetek, valamint a műtét után kialakult állapotok a beosztással járó fizikai megterhelések figyelembevételével, megfelelő felmentésekben részesítendők.

Funkcionálisan is jól gyógyuló esetekben „AS” minősítés is lehetséges.

Súlyosnak vesszük a műtét után egyszer vagy többször recidiváló elváltozásokat, valamint az olyan eseteket, amikor fontos ízület(ek) jelentős mozgáskorlátozottsága alakul ki, ilyenkor „AN” minősítés adandó. Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

167	Az izmok, a szalagok és a fasciák betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	E	M 60–M 63
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Fertőzőes izomgyulladások. Myositis ossificans. Inaktivitási izomatropiák. Laza ízületi szalagok. Hypermobilitásos syndroma. Coxa saltans. Tenyéri és talpi fibromatosisok. (Dupuytren-contractura). Izomsérvek. Az alkar és a kéz Volkmann-féle ischaemias contracturája. Az ízületek myogeneticus és desmogeneticus contracturái. Fibromyalgia.

Szükséges vizsgálatok: kétirányú rtg. felvétel, laboratóriumi vizsgálatok, neurológiai konzílium, szükség szerint biopszia.

Az enyhe, konzervatív kezeléssel gyógyítható esetek a fokozott fizikai megterhelések alól megszabott időre felmentendők. A ritkán előforduló súlyos állapotok (myositis ossificans, recidiváló izomsérvek, nagyfokú mozgáskorlátozottsággal járó ízületi contracturák stb.) „AN” minősítést igényelnek. Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

168	Csontvelő-, és csontthártyagyulladás és a csontok egyéb fertőzései	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	M 86
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Osteomyelitis akuta (fiatalkori haematogén eredetű is), osteomyelitis chronica. Brodie-tályog. Garré-féle osteomyelitis. A csontot is érintő gennyes ízületi gümőkór és egyéb specifikus csontelváltozások (pl. syphilis stb.). Periostitisek. Gyermekekbenulásból eredő osteopathia.

Szükséges vizsgálatok: az infekciós eredetű heveny csontízületi gyulladások fekvőbeteg-gyógyintézeti elhelyezést, teljes kivizsgálást, konzervatív, illetve műtéti ellátást igényelnek. Vonatkozik ez a specifikus gyulladásokra is. Utóbbiaknál pulmonológiai, illetve bőrgyógyászati konzílium is szükséges. Az ambulanter observálható, kezelhető esetekben kétirányú, szükség szerint UH-, CT-, MR-vizsgálat, laboratóriumi vizsgálatok és diagnosztikus célú punctio lehet szükséges.

A fertőző csontízületi betegségek minősítése a gyógyulás után, a maradvány panaszok-tünetek egyéni elbírálása alapján történik. A teljes gyógyulással járó gyermeki esetek: „E”. A specifikus elváltozások általában „AN” minősítést igényelnek.

Kivételt képezhetnek a jó gyógyhajlamú, localisalt esetek (pl. spina ventosa).

Az idültté vált, esetleg sipolyozó csontgyulladások, amelyek rtg. felvételeken észlelhető csontdestruictiot okoztak „AN” minősítést vonnak maguk után.

169	Osteochondrosisek, valamint a porc és a csont egyéb betegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	E	M 91–M 99 M 81
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Osteochondrosis spinae juvenilis (M. Scheuermann) a 165. szakasz szerint minősítendő. A medence és a csípő osteochondrosisa (M. Perthes), epiphyseolysis capitis femoris non traumatica. A felső és alsó végtagok juvenilis osteochondrosisai (pl. Schlatter-Osgood-féle kór), vertebra plana (Calvé), osteochondritis dissecans, pathológiás csonttörés, csontcysta, Titze-syndroma, álzűület, asepticus csontelhalás, osteoporosis.

Szükséges vizsgálatok: két- vagy többirányú rtg. felvétel.

A Titze-syndroma minősítése 169.1 szerint történik. A felső és az alsó végtagok juvenilis osteochondrosisainak egy része (pl. M. Köhler II.) műtétrel gyógyítható.

A súlyosabb formák (pl. Perthes-kór utáni jelentős mozgászavarral járó esetek, pathológiás törések stb.) „AN” minősítést igényelnek.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

170	Lúdtalp, a lábujjak szerzett torzulásai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	E	M 21.4
2.	kp. súlyos	AN	AN	E	E	AN	AN	M 20.1–M 20.6
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Pes transversoplanus, pes planovalgus, pes planus inflammatus, pes planus fixatus. Hallux valgus, hallux varus, hallux rigidus, hallux malleus. Kalapácsujjak. A lábujjak szerzett karomállása.

Szükséges vizsgálatok: kétirányú rtg. felvétel, deformált lábak esetén bőrgyógyászati vizsgálat, tekintettel az esetleges másodlagos bőrelváltozásokra, fekélyekre, clavusokra.

A lúdtalp enyhe formái megfelelően megválasztott betéttípusokkal jól korrigálhatók. Egyébként fizikai korlátozásokkal, illetve lúdtalpbetétekkel, az állományba tartozóknál a szükségletnek megfelelően felépített ortopéd cipőtípusokkal szintén kompenzálhatók a középsúlyos formák. A pes planus inflammatus konzervatív kezeléssel gyógyítható, átmeneti állapot, lezajlása után a középsúlyos csoportba sorolandó.

Súlyosnak az arthrosis, lábtőízületi merevséget okozó formák tekinthetők. Ezek már ortopéd cipővel sem kompenzálhatók maradék nélkül, esetleg műtéti beavatkozás is szükséges lehet. Az ilyen betegeknek „AN” minősítés adandó.

A lábujjak felsorolt, szerzett torzulásai általában műtétrel korrigálhatók. A lúdtalpbetét vagy az ortopéd cipő a műtét utáni állapot megtartását, a rosszabbodás megakadályozását szolgálja. A különböző felmentések, fizikai korlátozások deformált lábujjak esetében is szükségesek.

171	A végtagok egyéb szerzett torzulásai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe, funkciózavar nélkül	E	E	E	E	AN	E	M 20
2.	kp. súlyos	AN	AN	E	E	AN	AN	M 25
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A felső és az alsó végtagok szerzett torzulásai, kivéve a kezét. Paralysis obstetricalis, Madelung-deformitas. Tendovaginitis crepitans. A felső végtag posttraumás dystrophiája (Sudeck). Egyéb, balesetek utáni állapotok. A csípő szerzett torzulásai. Genu valgum, genu varum, genu recurvatum. Tibia vara epyphysarea. Extensió térde- vagy csípőcontractura. A láb Sudeck-dystrophiája.

Szükséges vizsgálatok: két- vagy többirányú rtg. felvétel, szükség szerint laboratóriumi vizsgálatok.

A felsorolt elváltozások egy része műtétrel gyógyítható vagy javítható.

Hosszan tartó konzervatív kezelés szüksége esetén (pl. Sudeck-dystrophia) a beteget minősíteni kell.

A súlyos formák, jelentős mértékű deformitással és mozgáskorlátozottsággal alkalmatlan minősítést igényelnek. Genu valgum („X”-láb) akkor minősíthető súlyosnak, ha – testmagasságtól függően – álló helyzetben, összeházt térdek mellett a belbokák közötti távolság 10 cm-nél hosszabb, és funkciózavarral jár. A tibia vara epyphysarea, genua vara, crura-femora vara („O”-láb) hasonló módon, összeházt bokák mellett a mediális femurcondylusok közötti távolság mérésével (szintén 10 cm-nél hosszabb nem lehet) ítéltető meg.

172	Gerincferdülés és egyéb szerzett torzulások	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	M 40–M 41
2.	kp. súlyos	AN	AN	E	E	AN	E	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Kyphosis dorsalis adolescentium (M. Scheuermann) a 165. szakasz szerint minősítendő. Szerzett kyphosis és lordosis. Funkcionalis scoliosisok. Idiopathias structuralis scoliosisok. Paralyticus és egyéb szerzett, ismert aetiologiájú scoliosisok. A nyak szerzett torzulásai. A mellkas és a bordák szerzett torzulásai. Csigolyacsuszamlás a 165. szakasz szerint minősítendő. A medence szerzett torzulásai.

Szükséges vizsgálatok: kétirányú összehasonlító rtg. felvétel, gerincgörbületek vizsgálata álló helyzetben, szükség szerint neurológiai konzílium.

A mellkas-deformitásokat a 185. szakaszban tárgyaljuk.

A leggyakoribb elváltozást a scoliosisok alkotják, a következményes mellkas-deformitásokkal. A gerinc legminimálisabb, akár csak rtg.-felvétellel kimutatható oldalirányú görbülete kóros. A görbület nagysága Cobb módszerével, a rtg.-felvételeken fokokban mérhető. A 30–40 fokos görbületet közepesen súlyosnak vesszük. Az idiopathiás scoliosisok a csontváz növekedésének befejeződése után már általában nem rosszabbodnak, a minősítésnél a kialakult állapottal kell számolnunk. Funkcionális a ferdeülés, ha a csontrendszeren nincs elváltozás. A gerinc oldalirányú ferdeülése (scoliosis) dekompenzált, ha a VII. nyakcsigolyától a talajra ejtett merőleges az L5 csigolyától legalább 2 cm-re eltér. A nyílirányú ferdeületek közül a kyphosis dekompenzált, ha a koponya protuberantia occipitalis a szegycsont síkja előtt helyezkedik el. A lordosis dekompenzált, ha a medence előredőlése a 30°-ot meghaladja. A minősítést a mindenkori kóros elváltozás létrejötté, mértéke, kompenzált vagy dekompenzált volta, a funkcionális állapot, a testtartás milyensége határozza meg. Enyhe torzulások állapotokra is „AN” minősítés hozható. Objektív megítélés rtg.-lelet, valamint a végzendő munkakör, beosztás ismeretében lehetséges.

Fejlődési rendellenességek (173–188)

173	A szem veleszületett anomáliái	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AN	AN	E	E	AN	E	Q 10–Q 15
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a szemhiány, kisszeműség, buphthalmus, glaucoma congenitum, hydrophthalmus, keratoglobus congenitus, aphakia congenita, cataracta congenita, sphaerophakia, coloboma, valamint az elülső és hátsó segment veleszületett anomáliái, a szemhéjak, a könnyszervek, a szemüreg és a szem egyéb veleszületett anomáliái.

Szükséges vizsgálatok: a látóélesség vizsgálata javítás nélkül és teljes javítással, a kötőhártyák vizsgálata, különös tekintettel az áthajlásokra, réslámpa vizsgálat, a szemgolyók mozgásának a vizsgálata, szemfenékvizsgálat.

Minősítésnél lehetőség szerint szakorvosi vélemény alapján kell dönten. Műtétrel vagy konzervatív kezeléssel még korrigálható anomáliák esetében 173.2. alszakasz szerint történjék az elbírálás. A színlátás zavara a 060. szakasz szerint minősítendő.

174	A fül, az arc és a nyak veleszületett anomáliái	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe, vagy sikeres műtét utáni esetek	E	E	E	E	AN	E	Q 16–Q 18
2.	műtétrel javítható esetek	AN	AN	E	E	AN	E	
3.	súlyos, vagy műtétrel nem javítható esetek	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A meatus acusticus externus atresiaja, a fülkagyló veleszületett deformitásai, absentia auriculae, absentia meatus acustici externi, atresia nasi, palatoschisis, labium leporium, cheilognatopalatoschisis, atresia glottidis, strictura tracheae.

Szükséges vizsgálatok: Fül: otoscopy, Schüller és Stenvers rtg. felvételek, audiometria. Orr: rhinoscopy, orrmelléküreg rtg. felvétel. Gége: indirekt laryngoscopy, trachea légsáv rtg. Esetleg kiegészítendő: fülnél microscopos vizsgálat, tympanometria; orrál orr-endoscopy, sinoscopy; gégénél fiberoscopy, laryngomicroscopia, trachea fiberoscopy. Az egész betegségcsoportnál CT-vizsgálat.

Nem jelentenek alkalmatlanságot azok a fejlődési rendellenességek, melyek műtétrel úgy oldhatók meg, hogy semmilyen működészavar vagy torzulás nem marad vissza. Minősítésnél vegyük figyelembe az elváltozás nagyságát és elhelyezkedését. Kísérő halláscsökkenés esetén a 074. szakasz szempontjai szerint döntsünk.

175	A szív és a keringési rendszer veleszületett anomáliái	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	keringési zavar nélkül	AN	AN	E	E	AN	AN	Q 20–Q 28
2.	mérsékelt keringési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	kp. súlyos keringési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
4.	súlyos keringési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Truncus communis, a nagyerek áthelyeződése, Fallot-tetralógia, közös kamra, kamrák és pitvarok közötti septum defectus, a pulmonalis billentyű anomáliái, a háromhegyű billentyű veleszületett hiánya és szűkülete. Ebstein-féle anomália, stenosis aortae kongenitális, insufficientia aortae kongenitális, mitralis prolapsus syndroma, a szív egyéb

anomáliái, ductus arteriosus seu Botalli, coarctatio aortae, az aorta, a tüdőverőér, a nagy visszerek, a peripheriás érrendszer és a keringési rendszer egyéb anomáliái.

Szükséges vizsgálatok: kórházi osztályos kivizsgálás, kórelőzmény adatai, a fizikális lelet részletezése, rutin laboratóriumi vizsgálatok, vérnyomásmérés, EKG, Echo-cardiographia, mellkas rtg. (szívmagyság, szívconfiguratio, nagyerek helyzete), szükség szerint célzott angiocardigraphia és szívkatéteres nyomásmérés.

175.1. alszakasz szerint minősíthetők azok a shunt nélküli acyanoticus anomáliák, amelyek nem gátolják a keringést, mint pl. a posítiós anomáliák (pl. dextrocardia), a nagyerek kongenitális korigált transpositioja és a III. fokú AV block, továbbá a pitvari septumdefectus, ha nem áll fenn a pulmonalis hypertonia, valamint a 1 éven túli, tökéletesen megoldott műtét utáni állapotok.

175.2. alszakasz szerint minősíthetők a műtéttel egyszerűen megoldható anomáliák (egymagában fennálló ductus Botalli, coarctatio, pitvari septumdefectus), haemodinamikai vizsgálattal indikált mitralis prolapsus syndroma műtét. Egyéb alszakaszok szerinti minősítés esetén az anoxia mértékét meghatározó keringésdinamikai következményeket kell figyelembe venni, alaposan mérlegelve a sebészi gyógyítás lehetőségeit.

176	A légzőrendszer veleszületett anomáliái	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AN	AN	AN	E	AN	AN	Q 30–Q 34
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Veleszületett gégeszűkület, légcsőszűkület, lépsejttüdő, cystás tüdő, absentia, aplasia, hypoplasia, sequestratio pulmonum, bronchiectasia congenita.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, mellkas rtg. és rétegfelvételek, légzésfunkció, szükség szerint köpet ált. bact. tenyésztés, bronchofiberoscopia, bronchographia, CT.

A fenti fejlődési rendellenességek panaszokat okozó formáit többnyire sebészetileg már megoldották. Ezekben az esetekben a 104., illetve 105. szakasz szerint kell minősíteni. Amennyiben sebészeti beavatkozásra a beteg panaszai hiányában nem került sor, az eseteket a 176.1. alszakasz szerint minősítjük.

177	Az emésztőrendszer veleszületett anomáliái	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AN	AN	E	E	AN	AN	Q 38–Q 45
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Stenosis seu strictura oesophagei congenita, oesophagus dilatatio et diverticulum congenitum, stenosis seu strictura pylori congenita, cardiospasmus congenita, diverticulum ventriculi congenitum, Meckel-féle diverticulum, megacolon congenitum.

Szükséges vizsgálatok: rutin laboratóriumi vizsgálatok, széklettenyésztés, -emésztettség, -zsírtartalom, terheléses vércukor, kontrasztanyag gyomor rtg., beöntéses kettős kontrasztanyaggal végzett rtg. vizsgálatok, bizonyos esetekben endoscopos vizsgálat.

Rekeszsérv, gyomordiverticulumok kimutatására elsősorban a gyomor rtg. vizsgálattal történik. Ht. állomány esetén diétázás és előírt életmód biztosításával a panaszok enyhülését lehet elérni. A vékony- és vastagbél felszívódási zavarai (malabsorptios syndroma), sprue betegség, klinikailag emésztési zavarokat, hiányállapotok tüneteit okozzák. Biztos diagnózis esetén, mivel sok esetben igazolhatóan gluténérzékenységről van szó, „AN”, mivel gluténmentes diéta biztosítása és az elégtelen felszívódás miatti hiányzó anyagok substitutioja szükséges.

Megacolon veleszületett formája ritkán manifesztálódik felnőttkorban. A kialakulást elősegítő okokat kell megszüntetni és a súlyosság fokozatai szerint kell minősíteni. Ht. állománynál ebben az esetben az egyéni elbírálást kell alkalmazni.

178	Visszamaradt here	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	egyoldali anomália	AN	AN	E	E	AN	E	Q 53
2.	mindkét oldali anomália a nemi jelleg zavara nélkül	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	mindkét oldali anomália a nemi jelleg zavarával	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Cryptorchismus, descensus testis imperfectus, ectopia testis, retenció testis.

Szükséges vizsgálatok: részletes fizikális lelet CT, kontrasztanyag CT vizsgálat.

178.1. alszakasz szerint minősítendő az egyoldali rejtettheréjűség sérv nélkül.

179	A nemi szervek egyéb veleszületett anomáliái	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	E	Q 50–Q 52
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	Q 54–Q 56

Anaspadiasis, epispadiasis, hypospadiasis, absentia funiculi spermatici, -penis, -prostatae, aplasia prostatae, aplasia testis, atresia ductus ejaculatorii, ductus deferentis, fusio testis, hypoplasia penis, testis.

Szükséges vizsgálatok: a fizikális lelet részletes leírása.

179.1. alszakasz szerint minősítendő pl. a hypospadiasis, ha a húgycsőnyílás kb. 1 cm-rel tér el a normálistól, továbbá a phimosis, frenulum breve, meatus szűkület.

179.2. alszakasz szerint minősítendő a hypospadiasis, ha a húgycsőnyílás a penis proximalis harmadában helyezkedik el, nőknél, ha a vaginába nyílik.

180	A vese fejlődési rendellenességei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AN	AN	E	E	AN	AN	Q 60–Q 63
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Absentia, agenesis, atrophia, hypoplasia renis, ren polycysticus, dilatatio ureteris, renaccessorius, -duplicatus, -giganticus, -soleiformis, ectopia, -dislocatio, -fusio renis.

Szükséges vizsgálatok: We, teljes vérkép és vizelet, Se kreatinin, UN, vizelet baktérium tenyésztés, vese scintigraphia, vese renographia, iv. pyelographia, CT, kontrasztanyag CT vizsgálat.

180.1. alszakasz szerint minősítendő a ren duplicatus, az ureter duplicata, rendellenes érbenyomat, mérsékelt pyeloectasia és egyéb műtetet nem igénylő anomáliák.

180.2. alszakasz szerint minősítendő a műtetet igénylő hydronephrosis, vagy pangást okozó rendellenes érleszorítás, pangást okozó vese ptosis, pangást okozó ureter szűkület, nagyfokú pyeloectasia, patkóvese, aplasia, hypoplasia renis congenita.

181	A gerinc veleszületett torzulásai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AN	AN	E	E	AN	E	Q 67.5
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	Q 76
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Kongenitális scoliosisk, sacralisatio, lumbalisatio (félcsigolya, blokkcsigolya). Spina bifida occulta.

Szükséges vizsgálatok: álló helyzetben készült, kétirányú rtg. felvétel. Gyöki tünetek esetén ideggyógyászati vagy idegsebészeti konzílium.

A spina bifida, valamint a sacralisatio és a lumbalisatio igen gyakori. A szükséges konzervatív kezelés és gondozás mellett III-IV. és K kategóriában 181/1 esetén „AS” lehet.

Enyhének tekinthető és alkalmasnak minősíthető a Cobb-módszerrel 15 fok alatti görbület, valamint a 10 mm alatti sacralis záródási hiány (spina bifida) panasz, és tünetmentesség és jól kidolgozott hátizomzat esetén.

Súlyosnak, tehát „AN” minősítést igénylőnek ezek az elváltozások akkor tarthatók, ha egyéb gerincbetegségekkel (M. Scheuermann, spondylolysis-olisthesis stb.) szövődnek, vagy gyöki tünetet okoznak.

Az orvosi gyakorlatban a felsorolt betegségek utáni állapotokkal találkozunk. Figyelembe kell azonban venni, hogy ezen elváltozások az életkor előrehaladtával rendszerint rosszabbodnak, még szakkezelés és fizikai tehermentesítés esetén is. Az elváltozások súlyossági fokát itt is a deformitások és funkciózavarok együttes megítélése alapján határozzuk meg. Általában – a súlyos formák kivételével – megfelelő fizikai korlátozások alkalmazhatóak a már ht. állománynál. Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” a minősítés adható.

182	A medence fejlődési rendellenességei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AN	AN	E	E	AN	AN	Q 65
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Luxatio coxae congenita, dysplasia coxae congenita, coxa vara infantum, protrusio acetabuli, coxa valga, coxa vara, os pubis és os ischii fejlődési zavara.

Szükséges vizsgálatok: két- vagy többirányú rtg. felvétel. Szükség esetén Lauenstein-csípfelvétel.

Az orvosi gyakorlatban a felsorolt betegségek utáni állapotokkal találkozunk. Figyelembe kell azonban venni, hogy ezen elváltozások az életkor előrehaladtával rendszerint rosszabbodnak, még szakkézelés és fizikai tehermentesítés esetén is. Az elváltozások súlyossági fokát itt is a deformitások és funkciózavarok együttes megítélése alapján határozzuk meg. Általában – a súlyos formák kivételével – megfelelő fizikai korlátozások alkalmazhatóak a Ht. állomány tagjánál.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

183	A láb veleszületett torzulásai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	E	Q 66
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Pes equinovarus congenitus (dongaláb), pes varus congenitus, pes excavatus, pes calcaneovalgus, a lábujjak világra hozott deformitásai, talus verticalis, szám feletti csontok a lábon.

Szükséges vizsgálatok: kétirányú, összehasonlító rtg. felvételek a lábról. Lumbosacralis gerinc kétirányú felvétele. Reflexeltérés(ek) esetén neurológiai konzílium („Myelodysplasia”), bőrgyógyászati szakkonzílium.

A felsorolt betegségek egy része kisgyermekkorban végzett műtéttel, műtétekkel gyógyítható vagy javítható. Az alapellátó orvosi gyakorlatban rendszerint már a postoperatív, kialakult állapottal találkozunk. Az esetek súlyossága szerint fizikai korlátozások, megfelelően megválasztott lúdtalpbetét, illetve ortopéd cipő viseltetése szükséges. Enyhébb deformitások korrekciós műtéte után „E” minősítés adható. A súlyos, ortopéd cipővel sem kompenzálható esetek „AN” minősítést igényelnek.

184	A végtagok egyéb veleszületett torzulásai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AN	AN	E	E	AN	E	Q 72–Q 74
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A felső végtag fejlődési rendellenességei és fejlődési zavarai, a felső végtag reductio torzulásai, kongenitális clavicula-álízület, Sprengel-deformitás (scapula magas állás), kongenitális radiusfej-luxatio, synostosis radioulnaris, kongenitális térdficam, aplasia patellae, patella bipartita, a patella kongenitális dislocatioja, a felső és az alsó végtagok reductio torzulásai, a felső és az alsó végtagok egyéb világrahozott deformitásai, betegségei.

Szükséges vizsgálatok: két- vagy többirányú összehasonlító rtg. felvétel, a térdtájék betegségeinél szükség szerint axialis felvétel.

A felsorolt betegségek jelentős része gyermekkorban műtéttel gyógyítható vagy javítható. Az orvosi gyakorlatban inkább a késői maradványpanaszokkal és tünetekkel találkozunk.

Egyetlen kivétel a patella bi- vagy tripartita, ha semmilyen panaszt vagy funkciózavart nem okoz.

185	A mellkas deformitásai	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe, funkciózavar nélkül	E	E	E	E	E	E	Q 67.5
2.	közepesen súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	Q 67.8
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Pectus carinatum, pectus excavatum, a gerinc betegségeihez csatlakozó mellkasi deformitások, egyéb világrahozott deformitást okozó mellkasi elváltozások, a fenti betegségek esetleges műtét(ei) utáni állapotok, neurovascularis vállöv-syndroma („TOS”), ha nyaki borda vagy egyéb fejlődési rendellenesség okozza.

Szükséges vizsgálatok: kétirányú mellkas rtg. felvétel, tölcsermellkas esetén a sterno-vertebralis távolság mérésével. Nyugalmi és terheléses EKG és légzésfunkciós vizsgálat, szükség szerint neurológiai konzílium.

Enyhének tekintjük és a szerint minősítjük azokat az eseteket, ahol cardio-respiratoricus zavar nincs. A ma már gyakran elvégzett korrekciós műtétek jó eredménye után legalább két évvel, kifogástalan légzésfunkció esetén a 185.1 lehet alkalmas.

Enyhe elváltozás, ha a csigolyatest elülső perem-sternum távolsága több mint 15 cm.

Közepesen súlyosnak akkor vesszük az elváltozást, ha a terheléses EKG és légzésfunkciós vizsgálat mérsékelt fokú működészavart igazol. Súlyosnak a kifejezett légzési és keringési zavarral járó esetek tartandók.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően figyelembe kell venni a deformitás mértékét, mivel az életkor előrehaladásával a cardio-respiratoricus funkciók romlanak.

186	A csontváz, izomrendszer egyéb, veleszületett anomáliái, rendszerbetegségei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AN	AN	AN	AN	AN	AN	Q 67.0–Q 67.4
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	Q 75 Q 76.5–Q 76.9
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Veleszületett izomhiányok, Klippel-Feil-syndroma, dystrophiás törpenövés, achondroplasia (chondrodystrophia), enchondromatosis, osteopetrosis, exostosis cartilaginea multiplex, osteogenesis imperfecta, progressiv diaphysealis dysplasiák, mucopolysaccharidosisek, homocystinuria, Ehlers-Danlos-syndroma, az ízületek világhozott lazasága, arthrogryposis, egyéb világhozott rendszerbetegségek.

Szükséges vizsgálatok: két- vagy többirányú rtg. felvétel. Rendszerbetegségek esetén teljes laboratóriumi, belgyógyászati kivizsgálás. Izomhiányoknál EMG. A mucopolysaccharidosisek és Ehlers-Danlos-syndroma gyanúja esetén bőrgyógyászati konzílium is indokolt.

A felsorolt, súlyosabb rendszerbetegségek a gyakorlatban nem vagy csak elvétve fordulnak elő. Természetesen „AN” minősítést igényelnek. Az exostosis cartilaginea multiplex, az állandó végtagfájdalmak, valamint a progresszió veszélye miatt hivatásos szolgálatra alkalmatlannak tekinthető. Az enchondromatosis a pathológiás fraktúra veszélye miatt szintén alkalmatlan a szolgálatra.

187	Chromosoma rendellenességek és egyéb veleszületett anomáliák	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
		AN	AN	AN	AN	AN	AN	Q 90–Q 99

E szakaszba igen különböző klinikai megjelenési formájú betegségek tartozhatnak, az ún. enzimopathiák, methaemoglobinaemia, porphyria, Wilson-betegség (hepatolenticularis degeneratio), mongolizmus, Marfan-syndroma, Klinefelter-syndroma.

Szükséges vizsgálatok: ahol kimutatható chromosoma rendellenesség várható, ennek vizsgálata kívánatos lenne, de ha ez technikailag nem vihető keresztül, a kifejezett klinikai kép is elfogadható a minősítés alapjául. A rendellenességgel együtt járó psychés károsodás esetén pszichiátriai vizsgálat szükséges. Mucopolysaccharidosisek és Ehlers-Danlos-syndroma gyanúja esetén bőrgyógyászati vizsgálat is indokolt. A kifejezett klinikai formák rendszerint olyan anomáliát okoznak, amellyel a beteg nem jelentkezhet hivatásos szolgálatra. Enyhébb klinikai formák esetében (pl. hyperbilirubinaemia) a minősítés alapját a fizikai vagy szellemi teljesítőképességre, balesetveszélyes helyen előforduló, egészségkárosodásra vezető elváltozások, esetleg a rendellenességgel együtt járó psychés károsodás képezheti (gynecomastia mintájára). A minősítés mértékét mindig a teljesítőképességet legjobban befolyásoló elváltozás szabja meg.

188	A várt normális fiziológiás fejlődés hiánya és rendellenes súlycsökkenés	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	R 62–R 64
2.	kp. súlyos	AN	AN	E	E	AN	E	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

E szakasz alapján minősíthetjük esetenként az alacsony növéseken kívül a szembeötlő alkati elváltozásokat is, mint pl. a kifejezetten astheniás vagy a túlságosan magas testalkatúakat, továbbá a rendellenes súlycsökkenést.

Szükséges vizsgálatok: testsúly, testmagasság, testsúlyhiány, terheléses EKG, kétirányú mellkas rtg. felvétel, vitálkapacitás.

A minősítés alapját elsősorban a fizikai teherbíró képesség és nem a testsúly-magasság aránya képezi. Az ún. „kell” testsúly (=testmagasság mínusz 105 cm) csak tájékoztató értékű adat. A 20%-os testsúlyhiány esetén a minősítés lehet „AN”. Rövid idő alatt bekövetkezett nagyfokú súlycsökkenés vagy hosszabb ideje tartó konzekvens fogyás mindig kórházi átvizsgálást igényel. Ha ez fizikai leromlással jár és a 20%-ot elérő súlyhiány nem alkati, hanem dokumentáltan fogyás eredménye, „IAN” minősítést lehet adni, ha az okot gondos vizsgálattal sem lehet kimutatni.

E kódszám alapján minősítendők a normális élettani fejlődéstől eltérő állapotok (pl. az alacsony vagy extrém testmagasság, szembeötlő alkati elváltozások).

Egészségügyi dokumentáció ismerete szükséges arról, hogy esetleges kivizsgálás történt-e már korábban, hogy a vizsgált személy az életkornak megfelelő normális élettani fejlődés értékeinek megfelel-e, és az elmaradásnak nincsenek-e organikus okai. Testsúly, testmagasság, terheléses EKG, kétirányú mellkas rtg.-felvétel, vitálkapacitás mérése szükséges.

A normális élettani fejlődés mértékének a korhoz és a nemhez tartozó testarányok átlagos értékeit kell elfogadni. Az átlagtól való eltérés nem jelent ugyan kóros állapotot, de a felállított követelmények vonatkozásban nem felel meg. Testalkaton az ember morfológiai alkatát értjük, amely a genetikai adottságok érvényre jutása (manifestálódása) nyomán és a környezeti hatásokhoz történő alkalmazkodás (adaptációs) folyamatok eredményeképpen alakul ki. A testalkaton belül a testmagasság és a testsúly határozza meg az egyes személyek testarányos, fizikai, esztétikai milyenségét. Szükséges, hogy a minimumként írt testmagassági szintek követelményként szerepeljenek. Az egészségi alkalmassági vizsgálatoknál férfiak esetében minimum 165 cm, nők esetében minimum 160 cm testmagasság a megkövetelt. Ezen értékek alatt az I. kategóriában csak „AN” minősítés hozható.

Lehetségesek olyan szakmai területek, ahol speciális feladatokat kell ellátni, és a testmagasság meghatározó lehet. Ennek érdekében az említett értékektől eltérés lehetséges.

Sérülések eredetű megbetegedések (189–201)

189	A fej sérülései	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	S 00–S 09
2.	kp. súlyos	E	E	E	E	AN	E	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendők a fej, csont és lágyrész mechanikus sérülései, valamint az égés, fagyás, vegyszer okozta károsodás utókövetkezményei.

Szükséges vizsgálatok: részletes anamnézis (vagy heteroanamnézis), fizikális vizsgálat eredményének rögzítése, műtéti leírás, kétirányú koponyaröntgen-felvétel (ennek eredményétől függően szükség lehet esetleg a kórképnek megfelelő speciális rtg. felvételekre is), ECHO, EG, koponya CT, MRI, EEG, akusztikus, esetleg vizuális kiváltott válasz, neurológiai, szemészeti, fül-orr-gégészeti, szájsebészeti és plasztikai sebészeti konzílium. Égés, fagyás, vegyszer okozta károsodás esetén az utókövetkezmények miatt bőrgyógyászati konzílium.

189.1. szerint minősítendők az agy és az arckoponya vonalas, roncsolt, lebenyes égett, fagyott, vegyszer stb. okozta lágyrészsérülései, melyek szövődmény nélkül gyógyulnak. Az agykoponya csontjainak csak a külső lemezére terjedő törések. Orrcsonttörés, járomcsonttörés, a melléküregek csontjainak törései, valamint állkapocscsonttörés szövődmény nélkül. A sérülések gyógyulását követően egy évvel, kisebb lágyrészsérülések, izolált elmozdulás nélküli arccsonttörések esetén 3 hónap – amennyiben szövődmény nem várható – úgy hivatásos állományba vétel valamint oktatási intézménybe való felvétel esetén. „AS” minősítés adható

A koponyatető (kálvária) csontjainak mindkét lemezre kiterjedő törése után 5–10 évvel, ha (különösen epilepsiára utaló) neurológiai tünet, vagy panasz nem volt, és a vizsgálat idején sincs, alkalmas lehet.

189.2. szerint minősítendők az agy és az arckoponya mechanikus sérülését, égését, fagyását, vegyszer okozta károsodását követő, lágyrész hiánnyal gyógyuló elváltozásai, melyek plasztikai beavatkozással rendezhetők (sapkaviselés, esztétikai vonatkozások). A koponyaboltozat és a zárt koponyaalapi törések utókövetkezmények nélkül. Járomcsonttörés rágási zavarral, a n. infraorbitalis sérülésével (érzékletlenség az arcon és a felső ajkon). Állcsonttörések (Le Fort I. és II. típusúak). A szemüreg csontos falának sérülései mérsékelt ideg- vagy izomkárosodással. Az állkapocs olyan típusú ficama, törése, mely a rágási funkciót befolyásolja.

189.3. szerint minősítendők: az agy és arckoponya mechanikus, égési, fagyási vagy vegyszer okozta olyan lágyrész sérülései, melyeknél a funkció vagy a torzító deformitás plasztikai módszerekkel kielégítően nem rendezhető. Az arcideg ágainak károsodását okozó sérülések következményei (arcizombénulás, szaruhártya kiszáradása, nyálcsorgás, csüngő szemhéj). Az arc sérüléseinek azon formái, melyek koponyaűri gyulladásos szövődményt okoztak (sinus thrombosis, szemüregbe terjedő phlegmone). Deformitást okozó koponyacsontsérülések. Vénás öböl kitüremkedés a koponyaüregből (sinus pericranii). Koponyasérülést követő csontállomány-gyulladás (osteomyelitis). Többszörös vonalas, darabos, benyomatos boltozati törések. Velezületett vagy szerzett koponyacsontthiány (a diagnosztikus furatok is). Azon koponyaalapi törések, melyek agyfolyadékcsírárgással, agyidegkárosodásokkal, kp. idegrendszeri

(pl. frontalpsyche, pneumocephalus stb.) eltérésekkel vagy érsérülésekkel (fistula carotideo-cavernosa) járna. Az orrmelléküregek töréseihez társuló koponyaűri gyulladásos szövődmények. Az arc-agykoponya szétválásos törése (Le Forte III. típusú állcsonttörés. A rágási funkciót lehetetlenné tevő állkapocstörések. A szemüreg súlyos sérülései. Az arcidegek ágainak károsodása esetén micro-neurochirurgiai módszerek hozhatnak némi eredményt, melyek a minősítést befolyásolják. A súlyos csontsérülések vagy deformitást okoznak, vagy a koponyacsont védelmi funkcióját csökkentik. A vénás öböl kitüremkedés bizonyos esetekben sebészileg megoldható. Az osteomyelitis intracranialis fertőzéses szövődmény veszélyét hordozza. Az agykoponya törései, valamint az ezen csoportba tartozó koponyaalapi törések, szövődmények (epileptiform rosszulletek, koponyaűri fertőzés) lehetőségeit hordozzák. A fentiek minősítése idegsebészeti feladat. Az arckoponya ezen csoportba tartozó sérüléseit a regio szerinti szakorvosok minősítik.

190	A nyak és a törzs sérülése	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	panasz- és tünetmentes sérülés utáni állapot	E	E	E	E	E	E	S 10–S 19, S 20–S 29, S 30–S 39
2.	enyhe elváltozások	E	E	E	E	E	E	
3.	súlyos elváltozások	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A gerinc törése, gerincvelősérülés nélkül vagy gerincvelősérüléssel, a bordák, a szegycsont, a medence törései, a gége sérülései, nyaki, háti és ágyéki csigolyák ficama, a csípő-keresztcsonti tájék, a hát és egyéb rándulások és húzódások, a nyak, a farpofák és közeli lokalizációjú nyílt sebek, a törzs felületi sérülései, zúzódása, összenyomtatása.

Szükséges vizsgálatok: a minősítéshez szükséges az anamnézis részletes felvétele és rögzítése után a fizikális vizsgálat, amely magában foglalja a mozgások vizsgálatát, ezeknek szögekben való meghatározását, az izomzat tömegének, tónusának vizsgálatát, a perifériás idegek motoros és érzésvizsgálatát, a szomatoszenzoros kiváltott válasz vizsgálatát. A műszeres vizsgálatokhoz szükséges az érintett terület kétirányú rtg. felvétele, amennyiben neurológiai eltérést észlelünk, akkor a ferde, célzott, speciális rtg. felvételekkel való kiegészítés, mellkasi CT. A trachea, légcső sérüléseinek gégészeti vizsgálat, a mellkas statikáját megbontó, vagy a tüdőt is érintő sérülésnél a rtg. vizsgálat mellett légzésfunkciós vizsgálatok, melyeket a szakorvos ítéljen meg. A szervült vérömleny okozta callusnál súlyos működészavarnak tekintjük a bronchspirometriás értéknek az egészséges oldallal szembeni 50%-nál nagyobb beszűkülését. Szív contusio gyanúja vagy mellkasi traumás deformitás esetén terheléses EKG-vizsgálat és ennek a szakorvos által történő megfelelő értékelése. A medence sérüléseinek vizsgálatához szükséges az áttekintő medence és az oldalirányú csípőízületi rtg. felvétel, medence CT készítése. A felvételen rajta kell lennie a lumbosacralis szakasznak mindkét oldali crista széleivel együtt. A combfej keringés megítéléséhez MRI-vizsgálat szükséges. Amennyiben urológiai elváltozás is észlelhető, akkor iv. urographia végzése szükséges. Égés, fagyás, vegyszer okozta károsodás esetén az utókövetkezmények miatt bőrgyógyászati konzílium.

A sérülések utáni nem véglegesen kialakult állapotok minősítése egységesen a 205. szakasz szerint történik. Ugyancsak ott minősítendő a rekonstrukciós műtéttel javítható esetek, ha a várható gyógytartam meghaladja a 90 napot.

A sérülések gyógyulását követően egy évvel, amennyiben szövődmény nem várható, úgy ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvétel megelőzően „AS” minősítés adható.

191	A felső végtag sérülésének végleges utókövetkezménye	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	funkciókárosodás nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	S 40–S 49, S 50–S 59
2.	enyhe funkciókárosodással	E	E	E	E	AN	E	S 60–S 69
3.	középsúlyos funkciókárosodással	AN	AN	E	E	AN	E	
4.	súlyos funkciókárosodással	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Kulcsont, lapocka, felkarcsont, orsócsont, singcsont, kéztőcsontok, kézközépcsontok, a kéz ujjpercének törése. Váll, könyök, csukló és kézujjficam. Váll, felkar, könyök, alkar, csukló és kéz rándulása és húzódása. Váll, felkar, könyök, alkar, csukló, kéz, kézujjak nyílt sebe. A felső végtag ereinek sérülése. A felső végtagok törésének, nyílt sebének, idegi sérülésének késői hatásai. Váll, felkar, könyök, alkar, csukló, kéz, ujjak felületi sérülése. A felső végtag zúzódása. A felső végtag összenyomtatása. A vállöv és a felső végtag idegeinek sérülése.

Szükséges vizsgálatok: anamnézis és az eddigi kezelések részletes rögzítése. Az érintett rész klinikai vizsgálata, funkciójának vizsgálata. Az ép oldallal összehasonlító hosszsmérés és az egyes ízületek mozgásainak vizsgálata és szögekben való rögzítése. A perifériás keringés (oscillometria, Doppler), – érzés és motoros tevékenység részletes vizsgálata és rögzítése – ebben az esetben a minősítéshez szükséges neurológiai szakvélemény. Műszeres

vizsgálathoz speciális kétirányú rtg. felvétel készítése oly módon, hogy a diaphysis sérüléseinél a sérüléstől proximálisan és distálisan levő ízületek is rajta legyenek a felvételen. Kivételesen összehasonlító kétirányú vizsgálat, pl. Sudeck-atrophiánál, kéztő sérülésénél négyirányú típusos felvétel készítése, oscillometriás vizsgálat, keringési zavar esetén érzésdifferentia objektívizálásához ninhidrin vizsgálat szükséges. Szükséges lehet elektrofiziológias vizsgálatok, EMG vezetési sebesség vizsgálatok végzése. Felülvizsgálati eljárásához célszerű az előző vizsgálati eredményeket bekérni, azokat figyelembe venni. A végleges minősítéshez szükséges mozgásszervi sebészeti szakvélemény. Amennyiben az acromioclavicularis ízület sérülésére van gyanú, és megfelelő rtg. vizsgálat nem történt, úgy az ízület instabilitásának meghatározásához az összehasonlító terheléses felvétel készítése szükséges. Ehhez állóhelyzetű sérültnél mindkét felső végtagot 10–10 kg-mal terheljük meg a felvétel készítéséhez. Ugyanezen felvétel alkalmazható habitualis vállficam vizsgálatához is. Ficam esetén a 161. szakaszban említett speciális rtg. vizsgálatok is szükségesek. Vizsgálat során merevnek tekintjük a nagyízületet akkor, ha a mozgások 70%-nál kisebbek. Thermikus (égés, fagyás) és kémiai etiológia esetében az utókövetkezmények miatt bőrgyógyász konzílium. A sérülések gyógyulását követően egy évvel, amennyiben szövödmény nem várható, úgy ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően „AS” minősítés adható.

192	Az alsó végtag sérülésének végleges utókövetkezménye	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	funkciókárosodás nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	S 70–S 79, S 80–S 89
2.	enyhe funkciókárosodással	E	E	E	E	AN	E	S 90–S 99
3.	középsúlyos funkciókárosodással	AN	AN	E	E	AN	E	
4.	súlyos funkciókárosodással	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Combnyak, combcsont, térdkalács, boka, lábtő, lábközépcson, lábujjperc törése. Csípő, térd, boka, lábficam. Csípő, comb, térd, alszár, boka rándulása, húzódása, nyílt sebe. Az alsó végtag erek, idegek sérülése. Az alsó végtag zúzódása, összenyomtatása, törésének késői hatása, felületes sérülése. Többszörös sérüléssel társult egyéb alsó végtag sérülések. *Szükséges vizsgálatok:* anamnézis és az eddig alkalmazott kezelések leírása. Összehasonlító hosszsmérés az ép oldallal és az egyes ízületek mozgásainak vizsgálata és szögekben való rögzítése. A perifériás keringés, érzés és motoros tevékenység részletes vizsgálata és rögzítése. A végtagkörfogató összehasonlító mérése, a gyengült izomcsoportok működésének meghatározása. Az érintett ízületéről kétirányú rtg., panasz esetén az alatta és felette levő ízületéről is rtg.-t kell készíteni. A térsérüléseknél a kivetített patella felvétele, térd- és bokaízületi sérülés esetében tartott rtg. vizsgálat, az esetleges szalagsérülésnek az igazolására vagy kizárására. Eszközös vizsgálatok térdízületi sérüléseknél: arthroscopia, UH, CT, MRI. Az utókövetkezmények miatt bőrgyógyászati konzílium, ha a traumát thermikus (égés, fagyás), kémiai noxa okozta.

Az alsó végtag 4 cm-nél nagyobb rövidülése vagy egyéb súlyos sérülés esetén „AN”.

A sérülések gyógyulását követően egy évvel, amennyiben szövödmény nem várható, úgy ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvétel megelőzően „AS” minősítés adható.

193	A központi idegrendszer traumás károsodása után véglegesen kialakult állapot	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	panaszmentes funkciókárosodás nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	S 04, S 06, S 14, S 24, S 34
2.	panaszmentes és visszamaradt enyhe funkciókárosodással	E	E	E	E	AN	E	
3.	enyhe panaszokkal és/vagy kp. súlyos funkciókárosodással	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
4.	kifejezett panaszokkal és/vagy súlyos funkciókárosodással	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Commotio cerebri, contusio et laceratio cerebri, sérülést követő haematoma subdurale, haemorrhagia cerebri (extraduralis, subduralis, intrameningealis, subarachnoidalis) a központi idegrendszer sérüléseinek késői hatásai, gerincvelő, ideggyökök vagy gerincvelői idegfunkciók sérülése.

Szükséges vizsgálatok: műtéti lelet, koponya kétirányú rtg. felvételek, EEG (alkalmi vagy ismételt), kontrasztanyag CT-vizsgálat, MR-vizsgálat, szemészeti, gégészeti, belgyógyászati, neurológiai, pszichiatriai konzílium, szükség esetén: agyi angiographia. A gerinc sérülései esetén: a gerinc rtg. vizsgálata, CT-vizsgálat, MR-vizsgálat, lumbalpunctio, myelographia, neurológiai konzílium.

193.1. alszakasz szerint minősítendő a 2–3 hét alatt panaszmentessé váló sérültek (commotio cerebri). Idegrendszeri vizsgálat során körjelző eltérés nincs. Átmeneti, minimális eltérések (szemtekerezgés, pupilla differentia) előfordulhatnak a gyakori vegetatív tünetek (fejfájás, szédülés, hányinger, hányás) mellett. A kórisme feltétele a pillanatos vagy néhány perces eszméletvesztés ténye. A sérült emlékezetkiesésről számol be.

193.2. alszakasz szerint minősítendő az agyrázkódás és a gerincvelő-sérülés 1 év után is fennálló vegetatív vagy psychés utókövetkezményei, illetve gyöki maradványtünetei. Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézetbe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés hozható.

193.3. alszakasz szerint minősítendő: az idegrendszeri kóros tünetekkel járó agyzúzódások és roncsolódások, a kemény agyburok feletti és alatti, valamint állományon belüli vérzések, továbbá a kemény agyburok alatti térszűkítő méretű kóros agyfolyadékgyülemek. A fertőzőes szövődmények és traumás eredetű agyhártya- és agyvelőgyulladások, valamint az agytályogok. A végleges részleges és a teljes traumás gerincvelői károsodások (teljes gerincvelői harántlaesio, elülső gerincvelői syndroma, hátsókötés syndroma, Brown-Sequard-syndroma, különböző mértékű gerincvelői zúzódások).

193.4. alszakasz szerint minősítendő: a központi idegrendszer traumás károsodása nem végleges utókövetkezményei, ha a várható gyógytartam meghaladja a 90 napot.

A posttraumás epilepsia, személyiségzavarok, psychés zavarok vagy endokrin zavarok esetén a minősítés ideggyógyászati és pszichiatriai, illetve belgyógyászati konzílium alapján történik.

A sérülések gyógyulását követően egy évvel, amennyiben szövődmény nem várható, úgy ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően „AS” minősítés adható.

194	A mellkas, a hasüreg és a medence belső sérülés végleges utókövetkezménye	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	funkciókárosodás nélkül	E	E	E	E	E	E	S 25–S 27, S 35–S 39
2.	enyhe funkciókárosodással	E	E	E	E	AN	E	
3.	kp. súlyos funkciókárosodással	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
4.	súlyos funkciókárosodással	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Haemothorax, pneumothorax, szív- és tüdőszérülés, a gyomorbéltraktus sérülése, májsérülés, lépsérülés, vesesérülés, a medencei szervek sérülése, egyéb hasüregi szervek sérülése (epehólyag, epevezeték, hashártya, mellékvese). Egyéb, rosszul meghatározott belső szervek sérülése.

Szükséges vizsgálatok: a mellkas statikáját megbontó, vagy tüdőt is érintő sérülésnél a rtg. vizsgálat mellett légzésfunkciós vizsgálatok, a légzésfunkciókat szakorvos ítélje meg. A szervült vérömleny okozta callusnál súlyos működészavarnak tekintjük a bronchspirometriás értéknek az egészséges oldallal szembeni 50%-nál nagyobb beszűkülését. Szív contusio gyanúja esetén, vagy mellkasi konfiguráció során terheléses EKG-vizsgálat és ennek a szakorvos által történő megfelelő értékelése. A kórképnek megfelelő laboratóriumi vizsgálat, szükség esetén kiegészítő kontrasztos rtg. és CT-vizsgálat, angiographia, echo kardiographia, CT-, MRI-vizsgálat, szakorvosi konzílium. A sérülések gyógyulását követően egy évvel, amennyiben szövődmény nem várható, úgy ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően „AS” minősítés adható

195	A szem sérülése következtében keletkezett károsodás	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	AN	E	S 05
2.	kp. súlyos	AN	AN	E	E	AN	E	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Szemüreg törése, szemfüggelékek és szemgolyó nyílt sebe, a szem égésének és látóideg sérülésének késői hatása, a szem és függelékeinek felületes sérülése vagy zúzódása, idegen test a szemben, a szemre és függelékeire korlátozott égés, a látóideg és a látópályák sérülése. A szemgolyón áthatoló visszamaradt (régi) idegen test esetén a minősítés 054. és 066. szakaszok szerint történik.

Szükséges vizsgálatok: a látóélesség vizsgálata javítás nélkül és teljes javítással, a kötőhártyák vizsgálata, különös tekintettel az áthajlásokra, réslámpa vizsgálat, a szemgolyók mozgásának a vizsgálata, szemfenékvizsgálat, szükség esetén látótérvizsgálat.

Amennyiben a sérülés után 90 napot meghaladó kezelés válik szükségessé, „IAN” minősítési döntés hozható.

196	A herezacskó és a here traumás vagy műtéti csonkolása	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	egy here hiánya	E	E	E	E	E	E	S 31.3
2.	mindkét here hiánya	AN	AN	AN	AN	AN	AN	S 38.2

Herezacskó és here traumás vagy műtéti csonkolása szövődémmel vagy szövődmény nélkül.

Szükséges vizsgálatok: a fizikális vizsgálat eredményének pontos leírása, hormon profil, belgyógyászati konzílium.

197	Hímvesző traumás vagy műtéti csonkolása	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	részleges	E	E	E	E	AN	E	S 38.2
2.	teljes	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Hímvesző traumás vagy műtéti csonkolása szövődémmel vagy szövődmény nélkül.

Szükséges vizsgálatok: a fizikális vizsgálat leletei.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható

198	Kézujjak traumás vagy műtéti csonkolása	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	nem domináns kézen két ujj hiánya	E	E	E	E	AN	E	S 68
2.	a mutatóujj hiánya a domináns kézen, vagy a körömperecek bármely kézen kettő vagy több ujjon, ha a kéz működését akadályozza	AN	AN	E	E	AN	AN	
3.	a hüvelykujj hiánya bármelyik kézen	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
4.	a domináns kézen a II. és III. ujjak hiánya	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
5.	három, vagy több ujj hiánya egy kézen, mutatóujj és a hüvelykujj hiánya domináns kézen, vagy négy ujjé mindkét kézen	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A hüvelykujj és egyéb kézujj teljes vagy részleges traumás vagy műtéti csonkolása.

Szükséges vizsgálatok: az anamnézis, az eddigi kezelések és a status rögzítése. A peripheriás keringés, érzés és motoros tevékenység részletes vizsgálata és rögzítése. Különös gonddal kell kitérni a csonkolást követő heg vizsgálatára (alapjához mennyire tapad, mennyire mozgatható el, van-e körülírt érzékenység, neuroma), természetesen a csonkolás magasságának és a maradék ujjak, illetve az egész kéznek a részletes funkcionális vizsgálatára. A vizsgálatok kiegészítéséhez kétirányú rtg. felvétel, CT-, MRI- és ninhidrinpróba szükséges. A sérülések sajátosságainál figyelembe kell venni a sérültnek a jobb-, illetve balkezességét.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

199	A kar és a kéz traumás vagy műtéti csonkolása	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	részleges	AN	AN	AN	AN	AN	AN	S 58
2.	teljes	AN	AN	AN	AN	AN	AN	S 68.9

A kar és kéz könyöknél, könyök alatt vagy fölött történő egyoldali (kétoldali) traumás vagy műtéti csonkolása szövődémmel vagy szövődmény említése nélkül.

Szükséges vizsgálatok: az anamnézis, a peripheriás keringés, érzés és a motoros tevékenység részletes vizsgálata és rögzítése (részleges csonkolás esetén). A csonkolást követő heg vizsgálata: mennyire tapad alapjához, mennyire mozgatható el, van-e körülírt érzékenység, neuroma. Kétirányú rtg. felvétel. Minősítésnél figyelembe kell venni a sérültnek a jobb-, illetve a balkezességét.

200	A lábujjak traumás vagy műtéti csonkolása	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	járászavart nem okozó egy ujj hiánya	AS	AS	AS	AS	AS	AS	S 98.1, S 98.4
2.	jelentéktelen járászavart okozó ujjhiány	E	E	E	E	AN	E	
3.	a járást vagy lábbeliviselést akadályozó ujjhiány	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Az egyik vagy mindkét láb ujjainak részleges vagy teljes traumás vagy műtéti csonkolása.

Szükséges vizsgálatok: az anamnézis, eddigi kezelések és a status rögzítése. A perifériás keringés, érzés, motoros tevékenység részletes vizsgálata és rögzítése. Különös gonddal kell kitérni a csonkolást követő heg vizsgálatára: alapjához mennyire tapad, mennyire mozgatható el, van-e körülírt érzékenység, neuroma, természetesen a csonkolás magasságának és a maradék ujjak, illetve az egész lábnak a részletes funkcionális vizsgálata. A vizsgálatok kiegészítéséhez kétirányú rtg. felvétel és ortopéd szakvélemény szükséges. A sérülések sajátosságainál figyelembe kell venni a járás funkcionális és esztétikai feltételeit.

201	A láb és a lábszár traumás vagy műtéti csonkolása	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	részleges	AN	AN	AN	AN	AN	AN	S 98
2.	teljes	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A láb és a lábszár egyoldali (kétoldali) részleges vagy teljes traumás vagy műtéti csonkolása, szövődémmel vagy szövődmény nélkül.

Szükséges vizsgálatok: anamnézis és az eddig alkalmazott kezelések leírása. Status, perifériás keringés, érzés, motoros tevékenység részletes vizsgálata és rögzítése. A csonkolást követő heg vizsgálata: mennyire tapad alapjához, mennyire mozgatható el, van-e körülírt érzékenység, neuroma, természetesen a csonkolás magasságának és a maradék csonknak részletes funkcionális vizsgálata.

202	A sugárzás okozta ártalmak	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	egyetlen testrészt érő sugárzás okozta enyhe ártalom	AN	AN	E	E	AN	AN	T 66
2.	egész testet érő sugárzás okozta enyhe ártalom	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	egyetlen testrészt vagy egész testet érő sugárzás okozta ártalom	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Sugárbetegség, a sugárzás késői hatása.

Szükséges vizsgálatok: részletes fizikális lelet, lehetőség szerint a kapott sugárdózis nagysága, teljes vérkép és vizelet, reticulocytaszám, thrombocyta-szám, Se vas, TVK (ismételten), mellkas rtg., a csontvelő biopsziás vizsgálata. A sugárártalmat szenvedett bőrfelület termográfiás és szcintigráfiás vizsgálata a maradandó károsodások felmérésére. A „mikronukleusz” teszt alkalmazása az elszenvedett sugárégés dózisének behatárolására (Országos Sugárbiológiai és Sugáregészségügyi Kutató Intézet).

202.1. alszakasz szerint minősítendő a bőr sugártoleranciáját meghaladó rtg.-dózis okozta irreversibilis sérülések (dermatitis, atrophia és hegesezés). Ugyancsak itt kell elbírálni a krónikus sugárártalom (a régebbi radiológusok típusos foglalkozási betegsége) eseteit.

202.2. alszakasz szerint minősülnek a 200 R alatt sugárdózisú, egésztest-besugárzás sérültjei.

202.3. alszakasz szerint kell minősíteni az akut radiotios syndroma (IV. fázis) túlélőit, súlyos irreversibilis maradványtünetek esetén.

203	Égés	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	T 20–T 35
2.	kp. súlyos	IAN	IAN	IAN	E	AN	E	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Itt minősítendő a különböző megjelölt lokalizációjú égések, a belső szervek égése, a megégett testfelület kiterjedése szerint osztályozott égések, valamint a fagyások következményei.

Szükséges vizsgálatok: friss sérüléseknél a kezelés során elvégzett rutinvizsgálatok, régebbi sérüléseknél kiegészítő rtg. vizsgálatok a funkcionális károsodás mértékének eldöntésére (mozgáskorlátozottság izületi eredetének kimutatása stb.). A maradandó következmények felmérésére a megégett bőrfelület termográfiás, szcintigráfiás vizsgálata.

Ezen szakasz alatt a friss égési sérülések gyógykezelése folyamán való minősítése, valamint az egy évnél nem régebbi égési sérülések következményes állapota kerüljön minősítésre. (Az égési sérülés következményei, elsősorban a hegesezések, jelenlegi ismereteink szerint a sérüléstől számított egy év alatt nyerik el végleges állapotukat.) Az egy évnél régebbi égési sérülések következményeit az általános sebészet, a plasztikai sebészet és a traumatológia vonatkozó szakaszai szerint kell minősíteni (pl. sérülések következményei, csonkolás, tartós hegek stb.).

A minősítés elvégzésénél minden rovat szerint egyöntetűen figyelembe kell venni a sérülés várható gyógytartamát. Az I. fokúnál mélyebb égési sérülések gyógytartama általában még operatív kezelés esetén is meghaladja a 30 napot, de elérheti a 90 napot is.

Fontos adat kell legyen a sérülés mélysége, továbbá kiterjedése, nem kevésbé lokalizációja. Ezen szempontok figyelembevételével hozzávetőlegesen eldönthető a várható gyógytartam, valamint következtetni lehet a sérülés következtében várhatóan kialakuló maradandó következményekre. A kezelés minősége szintén alapvetően meghatározó tényező. A lokalizációtól függően (ruházat viselhetősége, testtájak különböző megterhelése), a kis kiterjedésű műtettel kezelt esetek is nyerhetnek ideiglenesen alkalmatlan minősítést. (Részvastagságú bőrátültetés után a végleges állapot kialakulása egy évnél korábban nem várható.)

Operatív kezelés esetén részvastagságú bőrátültetések, melyek a 3–5 testfelületszázalék nagyságot meghaladják, illetve az ennél kisebb kiterjedés esetén ízületek felett, deréktájon (derékszíj viselése), a lábszáron (bakancs viselése), a nyakon és az arcon való elhelyezkedés esetén szintén ideiglenesen alkalmatlan minősítést igényelnek. Ide tartoznak még a fenti lokalizációjú, konzervatív kezelés során hegesedéssel gyógyult (vagy bőr atrophíával járó) esetek is, kiterjedésüket tekintve 5% felett. „AN” minősítést igényel minden égett sérült, melynek elsődleges kezelése, illetve a következmények felszámolása várhatóan hosszan tartó műtéti sorozatot igényel, vagy olyan végleges következmények (hegesedés, nagyfokú fizikai leromlás stb.) alakulnak ki, melyek a szolgálat ellátását kizárják. Az égési sérülések gyógytartama, illetve a véglegesnek mondható állapot kialakulása jelenlegi ismereteink szerint fél évtől 2 évig terjed.

203.1. enyhe: minden I. fokú égési sérülés, amely várhatóan nem szövődik funkcionális konzekvenciájú maradandó károsodással, függetlenül a kiterjedéstől. Minden felületes II. fokú sérülés (II/1) 10% alatti kiterjedésben. Minden átmeneti mélységű és mély égés, mely 1%, illetve ez alatti kiterjedésű és nem érint „kitüntetett” testtáját.

203.2. kp. súlyos: minden égési sérülés, melynek várhatóan fél, egy éven belül felszámolható következményei vannak. Minden felületes II. fokú égési sérülés 10% kiterjedés felett. Minden átmeneti mélységű (II/2) és mély égési sérülés, melyek következményei fél, egy éven felül felszámolhatók, nem érintenek „kitüntetett” testtáját és nem haladják meg a II/2. mélység esetén a 10%-ot, III. fokú esetén az 5%-ot.

203.3. súlyos: minden a fentiekbe be nem sorolt égési sérülés.

Műtét előtti vagy utáni állapot (204–208)

204	Sérüléssel eredetű lépképtartás utáni állapot	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
		E	E	E	E	AN	E	S 36

Status post splenectomiam.

Szükséges vizsgálatok: We, thrombocytaszám, teljes vérkép és vizelet, belgyógyászati konzílium.

Belgyógyászati javaslat alapján eltávolított lépnél a megítélés az alapbetegségnek megfelelően történik.

Ht. állományba vételt, valamint oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

205	Sérülések, mérgezések, toxicus ártalmak, külső okok és műtétek nem végleges utókövetkezményei	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
		E	E	E	E	AN	E	T 90–T 98

Itt minősítendő a sérülések, mérgezések, toxicus ártalmak, külső okok következtében kialakult elváltozások és műtétek nem végleges utókövetkezményei.

Szükséges vizsgálatok: az egyes folyamatban levő betegségek kórismézése, illetve a folyamat súlyosságának megítélése más-más vizsgálatokat kíván. Ezek az egyes betegségeknél kerültek megjelenítésre. Bármely betegség tendenciájának felmérése azonban ismételt vizsgálatokat kíván. Helyreállító műtét (szövetátültetés) esetén a leírásban szerepelnie kell a mozgásszervi működéscsökkenés (érzékcsökkenés), amely a szolgálat ellátását és a munkavégzést gátolja, balesetveszélyes, továbbá azt, hogy az előrelátható gyógytartam a 90 napot meghaladja-e. Csonttörés esetén a szerepelnie kell a rtg. kép lényegi leírásának, a várható gyógytartamnak és a funkcionális helyreállítás várható prognózisának.

„IAN” minősítés adható, ha a végleges gyógyulás a 90 napot meghaladja. A halasztás célja a teljes klinikai gyógyulás, illetve a megfelelő erőnléti állapot és teljesítőképesség elérésének biztosítása. Törések, ficamok gyógyulása és

a maradványtünetek végleges kialakulása általában 1 év. Fissurák, elmozdulás nélküli egyszerű törések általában 6 hónap után gyógyultnak tekinthetők. Szövődményes törések és ficamok végleges állapotukat 2 év után érhetik el. A sérülések gyógyulását követően egy évvel, amennyiben szövődmény nem várható, úgy ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően „AS” minősítés adható.

206	Transzplantációval vagy egyéb módon pótolts szerv vagy szövet, ha a funkciózavar	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	enyhe	AN	AN	E	E	AN	AN	T 82–T 86
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Ez a szakasz a homológ (emberi) vagy heterológ (állati) transzplantáció szervi állapotát, továbbá a mesterséges és mechanikus eszközökkel, valamint prothesissal pótolts szervi állapotot foglalja magába.

Szükséges vizsgálatok: a transzplantált szerv funkciózavar mértékének meghatározására irányuló vizsgálatok.

A minősítést a transzplantáció utáni immunválasz erőssége, hevessége és a pótolts szerv funkciózavar mértéke határozza meg.

207	Mesterséges testnyílás állapota	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	funkció teljes helyreállítása esetén	E	E	E	E	E	E	T 98.3
2.	funkció részleges helyreállítása esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Tracheostomia, gastrostomia, ileostomia, colostomia, a gyomor-bélrendszer egyéb mesterséges nyílása, cystostomia, a húgyszervek egyéb mesterséges nyílása.

Szükséges vizsgálatok: műtési leírás, rectális digitális vizsgálat, restoscopia, irrigoscopia.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható

208	Plasztikai sebészeti műtétek előtti és utáni állapot	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	véglegesen kialakult állapot elfogadható külső esetén, enyhe maradandó elváltozással	E	E	E	E	E	E	T 88
2.	nem véglegesen kialakult állapot	E	E	E	E	AN	AN	
3.	véglegesen kialakult állapot elfogadhatatlan külső esetén, súlyos maradandó elváltozással	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Sebészeti műtét átültetés végzésével, implantátumként természetes vagy mesterséges szövetek használatával. Nem az egészségi állapot helyreállítását célzó kozmetikai műtétek. A plasztikai sebészet igénybevételét is magában foglaló utókezelés.

Szükséges vizsgálatok: anamnézis és a fizikális vizsgálat eredményének rögzítése. Műtési leírás.

208.1. szerint minősítendő: arcműtétek utáni állapot, ha a keletkezett hegesezés egyenruha viselésével nem összeegyeztethetetlen, nem okoz beszéd-, illetve táplálkozási zavart. A különböző testtájakon végzett szabad és lebenyes bőrátültetések utáni állapot kismérvű érzékszavarral, mérsékelt működészavarral, amennyiben a egyenruházat viselését nem akadályozza (törzsön, combokon, felkaron stb).

208.2. szerint minősítendő azon plasztikai beavatkozások utáni állapot, amikor a gyógytartam a 90 napot meghaladja, de a teljes gyógyulás 1 éven belül várható és a gyógyulás mértékét még nem lehet megítélni. Kiterjedt műtét utáni hegesezések.

208.3. szerint minősítendő: az arc erősen torzító hegesezése, mely az egyenruha viselésével összeegyeztethetetlen, beszéd- és táplálkozási zavarral. Bőrátültetések utáni állapot, a lábfejen, lábszáron, alkaron, kézen, amennyiben a hadiruházat, -felszerelés viselését kizárja, illetve kifelégyesedést, állapotromlást okozhat. Nagy kiterjedésű műtét heg, nem javítható hegesezések.

Ht. állományba vételt, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően 208.2 és 208.3 alszakasz esetén csak „AN” minősítés adható.

209	Kórokozó-ürítő és -hordozó állapotok	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
1.	tartós ürítők megfelelő járványügyi intézkedések esetén	IAN	IAN	IAN	IAN	IAN	IAN	Z 22
2.	kórokozó-hordozók	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

Typhus abdominalis, paratyphus, salmonellosis gastroenteritica, bacillaris dysenteria (Shigella-csoport), amoebás dysenteria (entamoeba histolytica).

Szükséges vizsgálatok: széklet és vizelet bakteriológiai vizsgálata havonta, Widal-próba, duodenum-nedv bact. tenyésztése. Krónikus sebek, pyodermák esetén mikrobiológiai vizsgálatok a bőrről, az orrnyílásból, a torokvadászból, a hónalj és a genitofemorális régiókból vett mintákban.

Élelmiszerek, italok, egyéb élvezeti cikkek kezelésére, ivóvízadó berendezésekben, kórházi osztályokon való foglalkozásra a kórokozó-ürítő nem alkalmas.

Ht. állományba vétel, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően csak „AN” minősítés adható.

210	Ritka megbetegedések (tünetcsoportok), valamint e melléklet rovataiba nem sorolható betegségek	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
		E	E	E	E	E	E	

Ritka megbetegedésen olyan kórformák értendők, amelyek előfordulási gyakorisága 1:10 000-nél kisebb a lakosságra számítva, de jellegükénél fogva az eü. alkalmasságot befolyásolják.

Minősítés csak kórházi osztályon végzett vizsgálatok alapján lehetséges és függ az adott betegség prognózisától és a betegség okozta aktuális funkciókárosodástól.

Ha van olyan szakasz e mellékletben, amely kórtanilag vagy funkcionálisan közel áll az adott betegséghez, az ott meghatározott elvek is irányadók lehetnek.

Mivel a ritka kórképek diagnózisa sokszor elhúzódik, nem teljesen tisztázott esetben is minősíteni kell, ha valamely szerv jelenlegi vagy nagy valószínűséggel prognosztizálható funkciókárosodása indokolja a minősítést. „AN” minősítést azonban csak már bekövetkezett irreverzibilis szervkárosodás esetén adható. Egyébként egyéni elbírálás alapján „IAN” minősítés adható a szükségesnek tartott korlátozásokkal, a rendszeres kontroll szükségességének megjelölésével.

Ht. állományba vétel, valamint rendészeti oktatási intézménybe felvételt megelőzően esetén csak „AN” minősítés adható.

2. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

..... (a vizsgálatra küldő szerv)

ALKALMASSÁGI VIZSGÁLATRA RENDELŐ LAP

Név (születési név is):

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Anyja neve:

Lakóhelye:

TAJ szám:

Jelenlegi beosztás:

– annak beosztási kategóriája: I.** II.** III.** IV.** „S” ** „K” **

Tervezett beosztás:

– annak beosztási kategóriája: I.** II.** III.** IV.** „S” ** „K” **

Kérem nevezett*

	első fokú**		másodfokú**
egészségi**		pszichikai**	fizikai**

alkalmassági vizsgálatának elvégzését az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelet alapján.

Nevezett munkaköre rendszeresen, naponta legalább 4 órán keresztül képernyős eszköz használatát követeli meg.**

Igen

Nem

Dátum:

P. H.

.....
vizsgálatot kérő aláírása

* a kívánt rész aláhúzendó és betűjelét a pontozott vonalra kell írni

a) hivatásos állományba kinevezés (ideértve a hivatásos állományba visszavételt, valamint a rendészeti oktatási intézményben végzettek kinevezését)

b) rendészeti oktatási intézménybe jelentkezéskor,

c) időszakosan a hivatásos szolgálati jogviszony fennállása alatt,

d) hivatásos állományba véglegesítés előtt,

e) más fegyveres szervtől és a Magyar Honvédségtől áthelyezés előtt,

f) beosztás változását megelőzően,

g) állományilletékes parancsnoki beosztásba kinevezést megelőzően,

h) speciális szolgálati beosztásba helyezés előtt,

i) külföldi szolgálatra vezénylést megelőzően és azt követően,

j) közalkalmazotti, illetve közszolgálati jogviszony létesítése előtt, és fennállása alatt,

k) e rendeletben meghatározott esetekben soron kívül.

l) egyéb

** a kívánt rész aláhúzendó

3. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

ALKALMASSÁGI KÉRDŐÍV

Név (születési név is):

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Anyja neve: TAJ száma:

Lakóhelye:

Foglalkozása: Szakképzettsége:

Szüleinél, testvéreinél előfordult-e: magas vérnyomás, szívbetegség, cukorbetegség, agyvérzés, ideg- és pszichiátriai betegség, daganat, alkoholizmus, öngyilkosság, egyéb éspedig:

.....

Kezelték-e, illetve kezelik-e (műtét is ideértendő) a következő betegségekkel (írja be, húzza alá):

szív- és érrendszeri betegség: magas vérnyomás:

allergia, szénanátha: tüdő- és mellhártyagyulladás, tüdőasztma:

tüdőgümőkór (tbc): mozgásszervi betegség:

fekélybetegség (gyomor, bél): májbetegség:

cukorbetegség: szem-, fülbetegség:

idegkimerültség: szédülés:

fertőző betegség (hepatitis B, hepatitis C):

nemi betegség: urológiai betegség:

nőgyógyászati betegség: egyéb betegség:

Volt-e, van-e pszichológiai problémája vagy ideg-, pszichiátriai betegsége (epilepszia, pánikbetegség, depresszió, szorongás, alkoholfüggőség, játékszenvedély, egyéb):

Volt-e balesete (csonttörés, fej-, mellkasi, hasi, végtag sérülés) és mikor:

Volt-e eszméletvesztése, görcsroham, ágybavizelése:

Volt-e, van-e beszédzavara, írási, olvasási vagy számolási problémája:

Volt-e öngyilkossági kísérlete (mikor, hogyan):

Kezelték-e kórházban, rehabilitációs intézetben (mikor, miért):

Kezelték-e ideggyógyászatban, pszichiátriai intézetben (mikor, miért):

Szedett-e, illetve szed-e rendszeresen gyógyszert (mit, miért):

Rendszeres orvosi kezelés alatt áll-e (mióta, miért):

Fogyasztott-e kábítószer, drogot:

Fogyaszt-e alkoholt; soha, alkalmanként, naponta (mit, mennyit):

hetente (mit, mennyit): volt-e alkoholelvonó kezelésen (mikor):

Van-e tériszonya: Van-e félelme zárt helyen tartózkodástól:

Fél-e, illetve iszonyodik-e vértől, halottól, tűztől, víztől, egyébtől:

Van-e jogosítványa (milyen egészségi alkalmassági csoportra):

Sportolt, illetve sportol-e rendszeresen (mit, milyen gyakran):

Volt-e beteg az elmúlt egy évben (mikor, mi baja volt):

Volt-e orvoszakértői vizsgálata (mikor, miért):

Megállapítottak-e egészségkárosodást (hány %):

Volt-e hivatásos állományba vétel előtti alkalmassági vizsgálaton (hol, mikor, milyen minősítést kapott):

Volt-e már hivatásos szolgálatban (megtől-meddig, hol):

Hivatásos állományból egészségi ok miatt szerelték-e le (FÜV eljárás volt-e, mikor, miért):

Tudomásul veszem, hogy az általam ismert betegségem vagy egészségi elváltozásom elhallgatása utólag is „Alkalmatlan” minősítést vonhat maga után. Kijelentem, hogy a KÉRDŐÍVET a valóságnak megfelelően töltöttem ki! Hozzájárulok, hogy az egészségi és pszichikai állapotommal kapcsolatos adatokat az alkalmassági vizsgálatot végző szerv a vonatkozó jogszabályok betartásával kezelje.

Dátum:

.....
aláírás

Megjegyzés: A kérdőívet saját kézírással, a kérdésekre igennel vagy nemmel, illetve a válasz beírásával, illetve a megfelelő szöveg aláhúzásával töltse ki!

4. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

Előzetes orvosi vélemény:

Sorszám:

ORVOSI VIZSGÁLATOK**MINTA**

Minősítés, kód

Ideggyógyászat				
Pszichiátria				
Sebészet				
Mozgásszervek				
Urológia				
Fül-orr-gégészet				
Audiológia				
Szemészet				
Bőrgyógyászat				
Nőgyógyászat				
Keringési rendszer		P		
EKG				
Légzőrendszer		RR		
Hasi szervek		Ts.		
		TTI		
Fogazat		H/CS		
Egyéb		Tm.		
Labor	Röntgen			
	Légzésfunkció			

H/CS: has, csípő körfogat cm-ben

TTI: Testtömeg-index

Dátum:

P. H.

.....
orvos aláírása

5. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

1. függelék

..... (a vizsgálatra küldő szerv)

ALKALMASSÁG MINŐSÍTÉSE

Név (születési név is):

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Anyja neve:

Lakóhelye

TAJ szám:

Jelenlegi beosztás:

Tervezett beosztás:

Nevezett minősítése az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM rendelet alapján elvégzett

első fokú*

másodfokú*

EGÉSZSÉGI*, PSZICHIKAI*
alkalmassági vizsgálat alapján.....
(minősítés)

1. Egészségügyi felmentés esetén a hivatásos állomány tagja a 20 hó napjáig mentesül az alábbi szolgálati kötelezettség(ek) teljesítése alól*:

- a) fizikai (erőnléti) alkalmassági vizsgálat
- b) tartós állás
- c) alaki foglalkozás
- d) nehéz fizikai munka
- e) őrszolgálat
- f) egyenruha-viselés
- g) 24 órás szolgálat
- h) lövészet, fegyverviselés.

Dátum:

P. H.

.....
vizsgálatot végző aláírása

2. A jogorvoslati lehetőségről szóló tájékoztatást megkaptam. Az első fokon hozott minősítés ellen

fellebbezést nyújtok be*

fellebbezést nem nyújtok be*

Dátum:

.....
vizsgált személy aláírása

2. függelék

..... (a vizsgálatra küldő szerv)

ALKALMASSÁG MINŐSÍTÉSE

Név (születési név is):

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Anyja neve:

Lakóhelye

TAJ szám:

Jelenlegi beosztás:

Tervezett beosztás:

Nevezett minősítése az 57/2009. (X. 30.) IRM-ÖM-PTNM rendelet alapján elvégzett

FIZIKAI (ERŐNLÉTI)
alkalmassági vizsgálat alapján

.....
(minősítés)

Dátum:

P. H.

.....
vizsgálatot végző aláírása

.....
vizsgált személy aláírása

6. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

PSZICHIKAI ALKALMASSÁGI VIZSGÁLAT SZEMPONTRENDSZERE**Alapkövetelmények valamennyi beosztási kategóriánál**

1. Pszichés egyensúly
Az egyén olyan kiegyensúlyozott lelkiállapota, amikor harmóniában van saját magával és a környezetével, és ez a kiegyensúlyozottság a magánéleti életvezetésében és a munkahelyi feladatellátásában is jellemzi.
Kizáró okot képeznek a különböző pszichés egyensúlyvesztések és funkciózavarok.
2. Devianciák hiánya
A deviancia olyan magatartás, mely megszegi a közösség vagy társadalom nagy része által elfogadott normákat.
Kizáró okot képeznek a különböző devianciák, mint pl. bűncselekmények elkövetése, az alkoholizmus, a gyógyszerfüggőség, a kábítószer fogyasztás, az öngyilkossági kísérlet.
3. Intellektuális képességek
Az intelligencia az egyén összetett, globális képessége arra, hogy célszerűen cselekedjen, racionálisan gondolkodjon, és a környezetében hatékonyan működjön. Alapkövetelmény az iskolázottságnak és az életkornak megfelelő átlagos intelligenciaszint elérése.
4. Figyelmi képességek
A figyelem meghatározott célra történő irányításának képességét, valamint a figyelem tartósságát jelenti. Arról a képességről van szó, hogy az egyén képes-e figyelmét hosszabb távon, a környezeti (zavaró) ingerek kiszűrésével egy adott feladatra összpontosítani.
Követelmény a közepes szintű teljesítmény.
5. Pályaorientáció
Elsősorban azon konkrét indítékok megléte, amelyek egy meghatározott pálya – szakma és munkakör – választására, illetve az abban való tartós helytállásra ösztönöznek valakit.
Ilyen indítékok hiánya kizáró ok a felvételi folyamatban.

Alapkompetenciák és szintjeik**Alapkompetenciák valamennyi beosztási kategóriára**

Kompetencia definíciója	Szintdefiníciók
Alkalmazkodóképesség és -készség Képes befogadni a változásokat és az újításokat. Képes és hajlandó alkalmazkodni más emberekhez, különböző munkahelyzetekhez és feladatokhoz, a változó munkafeltételekhez, környezethez. Képes megváltoztatni a viselkedését, ha a helyzet azt kívánja. Magában foglalja az új elképzelésekre, ötletekre, ismeretekre való nyitottságot.	1. Képes különböző, megváltozott munkakörülményekhez, munkafeltételekhez alkalmazkodni.
	2. Képes megváltozott feladatokhoz alkalmazkodni.
	3. Képes különböző szabályzókhoz alkalmazkodni.
	4. Képes más személyekhez alkalmazkodni.
	5. Képes különböző, munkájában érintett csoportokhoz alkalmazkodni.
	6. Képes viselkedésén változtatni, ha a helyzet azt kívánja.
Döntési képesség Az egyén képes arra, hogy információgyűjtés és a döntési alternatívák felmérése után határozottan és gyorsan döntést hozzon, még olyan helyzetekben is, amikor korlátozott idő és/vagy hiányos információ áll rendelkezésére. Az önálló döntéshozatal előtt képes mások véleményét is kikérni, figyelembe venni.	1. Döntés előkészítése és meghozatala érdekében információt gyűjt.
	2. Mások segítségével képes döntést hozni.
	3. Rutinhelyzetekben képes jó döntést hozni.
	4. Leszabályozott helyzetekben képes jó döntést hozni.
	5. Váratlan, személyt érintő kérdésekben képes jó döntést hozni.
	6. Váratlan, csoportot érintő kérdésekben képes jó döntést hozni.
	7. Váratlan, összetett, szervezetet érintő kérdésekben képes jó döntést hozni.

Kompetencia definíciója	Szintdefiníciók
Együttműködés Eredményesen közreműködik egy közös cél elérése érdekében, még akkor is, ha ez nem közvetlenül a saját érdekeit szolgálja. Egyéni érdekeit képes alávetni a közösség érdekeinek.	1. Ötleteivel, véleményével segíteni igyekszik a közös cél elérését. 2. Közvetlen munkatársaival rendszeresen megosztja azokat az információkat, amelyek a hatékony működéshez szükségesek. 3. Vezetőivel is rendszeresen megosztja azokat az információkat, amelyek a hatékony működéshez szükségesek. 4. Tágabb környezetével rendszeresen megosztja azokat az információkat, amelyek a hatékony működéshez szükségesek. 5. Képes információt szerezni az együttműködő szervektől, szervezetektől. 6. Képes olyan személytől is információt szerezni, aki passzív az együttműködésben.
Empátia Beleérző képesség. Az egyén képes a másik személy helyzetébe beleképzelni magát, figyelembe véve és megértve annak szempontjait. Mások megértésének szándékát öleli fel. Annak képessége, hogy a mások által ki nem mondott vagy csak részben kifejezett gondolatokat, érzéseket és problémákat meghallgassa és megértse.	1. Képes a másik személy hangulatát, érzéseit észlelni. 2. Részlegesen érdeklődő – szimpátia alapján figyel a másik félre, időnként csak úgy tesz, mintha érdekelné. 3. Érdeklődő – meghallgatja a másik személy problémáit. 4. Együtt érző – képes megérteni a másik személy érzéseit, problémáit. 5. Véleményével képes iránymutatást adni a másik problémájának megoldására.
Felelősségvállalás Tudatában van annak, hogy egyes helyzetekben mekkora a felelőssége, és ennek megfelelően cselekszik. Vállalja döntései, tettei következményeit.	1. Felismeri a helyzetben meglévő felelősségét, de nem vállalja fel. 2. Tudatában van a helyzetben meglévő felelősségének, de nem vállalja fel. 3. Tudatában van a helyzetben meglévő felelősségének, és esetlegesen felvállalja. 4. Tudatában van a helyzetben meglévő felelősségének, és azt felvállalja. 5. Feladat végrehajtása, döntései során vállalja a felelősséget a lehetséges következményekért.
Kommunikációs készség Képes arra, hogy önmagát világosan és érthetően kifejezze szóban, írásban, szemléltető eszközök segítségével. Magában foglalja az egyén azon szándékát is, hogy pontosítson olyan információkat, amelyek számára nem teljesen világosak. Kommunikációs helyzetben vissza tud kérdezni, törekszik a kapott és adott információ pontosítására, megértésére és megértetésére.	1. Érthetően fejezi ki magát szóban vagy írásban. 2. Érthetően fejezi ki magát szóban és írásban. 3. Meggyőződik az adott információ egységes vagy pontos értelmezéséről. 4. Az érkezett információkat képes jól feldolgozni és továbbítani mások felé.
Minőségre törekvés A személy azon törekvése, hogy munkája során a szakszerűség, a precizitás, az alaposág, az igényesség és a körültekintés határozza meg munkavégzését.	1. Alapvető feladatokat ellátja, tartja a határidőket. 2. Kellő odafigyeléssel látja el feladatait. 3. Szakszerűen látja el feladatait. 4. Szakszerűen és alaposan látja el feladatait. 5. Szakszerűen, alaposan és a vonatkozó minőségi követelményeknek megfelelően látja el feladatait. 6. Minőségi követelményeit megfogalmazza a szervezetre vonatkozóan.

Kompetencia definíciója	Szintdefiníciók
Önállóság Az egyén azon tulajdonsága, hogy közvetlen irányítás, útmutatás nélkül is képes saját munkájának elvégzésére.	1. Rutin helyzetekben útmutatás nélkül végzi munkáját. 2. Egyszerű feladatok ellátása során nem igényel útmutatást. 3. Összetett feladatok ellátása során nem igényel útmutatást. 4. Váratlan helyzetbe kerülve szakmai ismereteire, tapasztalataira támaszkodva megoldja a feladatot.
Önbizalom Az egyén hisz abban, hogy képességeivel eleget tud tenni a feladatoknak. Magába foglalja az egyén azon képességeit, hogy képes váratlan, kihívást jelentő helyzetekben is döntést hozni, megváltoztatni és/vagy korrigálni véleményét, illetve képes építő jelleggel kezelni a felmerülő akadályokat. Magabiztos viselkedésével azt közvetíti a környezetnek, hogy ura a helyzetnek, anélkül, hogy az akaratát a többiekre erőltetné.	1. Hisz abban, hogy képességeivel eleget tud tenni a feladatoknak. 2. Kézben tartja a feladat végrehajtását, de ha megkérdőjelezi a helyességét, elbizonytalanodik. 3. Kézben tartja a feladat végrehajtását, és ha megkérdőjelezi a helyességét, akkor sem bizonytalanodik el. 4. Tévedéskor korrigálja véleményét. 5. Indokolt esetben határozottan vállalja véleményét, kiáll álláspontja mellett, azt képviseli.
Önkontroll Annak képessége, hogy az egyén hatékonyan szabályozza viselkedését, indulatait és feszültségeit.	1. Stresszhelyzetben megőrzi a nyugalmát. 2. Kezeln tudja felbukkanó negatív érzelmeit. 3. Ellenáll annak, hogy belesodródjon indulatokkal terhes helyzetbe. 4. Stresszhelyzetben is képes racionális, építő jellegű, konstruktív problémamegoldásra. 5. Életet veszélyeztető stresszes helyzetben is képes racionális, építő jellegű, konstruktív problémamegoldásra.
Önfejlesztés/tanulási készség Az egyén azon törekvése, hogy a szervezeti és a munkaköri követelményeknek való megfelelés érdekében a szakirányú ismereteit és képességeit, önmagát – akár önállóan is – gyarapítsa, fejlessze a hatékonyabb munkavégzés érdekében, amiért különböző mértékű erőfeszítésekre hajlandó. Az egyén törekszik saját személyiségének, képességeinek és készségeinek folyamatos fejlesztésére. Magába foglalja a hibákkal, kudarcokkal való szembenézés képességét és feltárt hiányosságainak korrekciójára való hajlandóságot is.	1. Tapasztalatokat cserél kollégáival, más szakemberekkel. 2. Hiányzó ismereteknek utána olvas. 3. Mások észrevételeit képes elfogadni. 4. Mások észrevételeit képes hasznosítani. 5. Saját hiányosságait felismeri, belátja, elemzi, beépíti ismereteibe személyes tapasztalatait. 6. Tudatosan elemzi saját viselkedését, tevékenységét, hogy legközelebb jobban teljesítsen.
Problémamegoldó képesség Képes arra, hogy a felmerülő problémákat észrevegye, azonosítsa, a mögöttes okokat feltárja. Megkeresi azokat az alternatívákat, amelyek a helyzetnek megfelelő megoldást eredményezhetnek, ezek közül a legkedvezőbbet ki tudja választani és meg is valósítja.	1. A felmerülő problémákat észleli, észreveszi. 2. A felmerülő problémákat azonosítja. 3. Jelzi a problémát és a más által kiválasztott, meghatározott megoldást véghezviszi. 4. Probléma megoldásához megkeresi a lehetséges alternatívákat. 5. Problémák felmerülése esetén a lehetséges alternatívák közül a kiválasztott, meghatározott megoldást véghezviszi. 6. Problémák felmerülése esetén a lehetséges alternatívákból kiválasztja azt, amelyik a leghatékonyabb megoldást eredményezheti és azt véghezviszi.

Kompetencia definíciója	Szintdefiníciók
Szabálytudat-szabálytartás Az egyén azon törekvése, hogy a munkavégzést alapvetően meghatározó szabályrendszer ismeretében a vonatkozó előírásokat, szabályokat betartsa, valamint törekszik az adott helyzetben legmegfelelőbb, jóváhagyott szabály követésére.	1. Munkaköréhez kapcsolódó szabályzókat ismeri. 2. Munkaköréhez kapcsolódó szabályzókat helyesen alkalmazza. 3. Megköveteli magától és a közvetlen kollégáitól a munkaköréhez kapcsolódó szabályzók betartását. 4. Munkaköréhez közvetlenül nem kapcsolódó szabályzókat is ismeri. 5. Munkaköréhez közvetlenül nem kapcsolódó szabályzókat is helyesen alkalmazza. 6. Az adott feladat megoldásához a legmegfelelőbb, jóváhagyott szabályt alkalmazza.
Teljesítményorientáció Az egyén munkája során reális célokat állít maga elé és törekszik azok elérésére. Hangsúlyt helyez az eredményességre és annak folyamatos növelésére. Magába foglalja a kihívásokat jelentő munkacélok megfogalmazását és azok elérésére való törekvést is. Az egyén a vezetői részről kifejtett ösztönzésre nyitott, a pozitív megerősítés magasabb munkateljesítményre motiválja.	1. A munkaköri leírásnak megfelelően látja el feladatait. 2. Ismeri és elfogadja közvetlen szervezeti egységének céljait. 3. Törekszik az egyéni és a közvetlen szervezeti célok összhangjának megteremtésére. 4. Ismeri és elfogadja a szervezet jövőképét. 5. Munkájával hozzájárul a szervezet jövőképének megvalósulásához. 6. Törekszik az egyéni célok és a szervezeti jövőkép összhangjának megteremtésére.

Vezetői kompetenciák és szintjeik

Vezető-irányító munkaköröknél az alapkompenciákon kívül elvárt további kompetenciák

Kompetencia definíciója	Szintdefiníciók
Csapatmunka Az egyén azon szándéka, hogy másokkal együttműködjön, hogy a csapat tagja legyen, miközben törődik a csoport érdekeivel, mivel fontos számára a csoport megbecsülése. Bizalommal fordul mások felé.	1. Meghallgatja az általa vezetett szervezeti egység tagjainak véleményét, azokat tiszteletben tartja. 2. Tisztában van az általa vezetett szervezeti egység érdekeivel, bizalommal fordul munkatársai felé. 3. A hatékony csapatmunka érdekében maga is véleményt nyilvánít. 4. Lépéseket tesz a csoportlétkör javítása érdekében, közbenjár az általa vezetett szervezeti egységen belüli konfliktusok feloldásában. 5. Az általa vezetett szervezeti egység érdekeit kifelé és befelé egyaránt képviseli.
Előrelátás Az egyén azon hajlandósága, hogy tevékenysége során előre gondolkodik legalább egy lépéssel. Előre látja a lehetséges következményeket és kockázatokat, felismeri az ok-okozati összefüggéseket, miközben szem előtt tartja a szervezet stratégiai céljait. Előre feltérképezi a lehetséges kimeneteleket.	1. Tevékenysége során az adott feladat végrehajtása érdekében képes legalább egy lépéssel előre gondolkodni. 2. Munkája során figyelembe veszi a lehetséges kockázatokat. 3. Munkája során előre látja az események mögött meghúzódó ok-okozati összefüggéseket. 4. Munkája során előre feltérképezi a lehetséges kimeneteleket. 5. Szem előtt tartja a szervezet stratégiai céljait. 6. A szervezetre ható külső tényezőket is figyelemmel kíséri.

Kompetencia definíciója	Szintdefiníciók
<i>Elvárások támasztása</i> Az egyén azon képessége, hogy konkrétan meg tudja fogalmazni, és közvetíteni tudja a munkavégzés, feladat-végrehajtás, az együttműködés és az egymás közötti kapcsolattartás területén támasztott igényeit.	1. Munkatársai számára általánosságban megfogalmazza a munkavégzéssel és kapcsolattartással összefüggő igényeit.
	2. Munkatársai számára konkrétan megfogalmazza a munkavégzéssel kapcsolatos igényeit, de munkatársai igényeit figyelmen kívül hagyja.
	3. Munkatársai számára konkrétan megfogalmazza a munkavégzéssel kapcsolatos igényeit, és figyelembe veszi munkatársai igényeit is.
	4. Munkatársaitól a tervezés és végrehajtás során csak a legszükségesebb együttműködést várja el.
	5. Munkatársaitól a tervezés és végrehajtás során a folyamatos együttműködést várja el.
	6. A munkatársaitól a stratégiai célok elérése érdekében folyamatos együttműködést vár el.
<i>Irányítás</i> A tevékenységeket hatékonyan tervezi és szervezi a határidő és a minőségi követelmények betartása érdekében. Képes egy folyamat vagy tevékenység hatékony megtervezésére, megszervezésére a kívánt eredmény legkedvezőbb eléréséhez. A feladatokat az arra leginkább megfelelő munkatársaknak osztja ki, a kiadott feladatokat következetesen kéri számon. Részletes eligazítást ad, meghatározza a feladatokat, prioritásokat.	1. A közvetlen beosztottak tevékenységét megszervezi.
	2. Kézben tartja és koordinálja a feladatokat.
	3. Egy folyamatot vagy tevékenységet úgy tervez meg, hogy a kívánt eredményt a legkedvezőbb módon érje el, a feladat meghatározásnál figyelembe veszi munkatársai képességét.
	4. Részletes eligazítást ad, egyértelműen meghatározza a feladatokat, prioritásokat, szükséges mértékben informálja a munkatársait, és számon kéri a végrehajtást.
	5. Az általa kiadott feladatok végrehajtását következetesen ellenőrzi, a határidőket betartja és megköveteli, hogy más is betartsa.
<i>Jövőorientáltság</i> Határozott jövőképpel rendelkezik, ami minden tevékenységét és döntését átítatja, és ami a siker elérésére ösztönzi.	1. Elfogadja szervezete, azon belül a szervezeti egysége számára kialakított jövőképet, és annak érdekében képes hatékonyan dolgozni.
	2. Képes kialakítani egy, a szervezet stratégiájához illeszkedő jövőképet szervezeti egysége számára.
	3. Kommunikálja a szervezeti egysége határozott jövőképét a siker elérése érdekében.
	4. Szervezeti egységének jövőkép kialakítását beosztottjaival közösen végzi, és ezzel összhangban vannak döntései és tevékenységei.
	5. Szervezeti egységének jövőképét határozottan közvetíti, és részt vesz szervezetének jövőkép kialakításában.
	6. Határozott jövőképpel, ehhez adekvát küldetéstudattal tevékenykedik, és teljes szervezetét is képes ennek megfelelően mozgósítani.

Kompetencia definíciója	Szintdefiníciók
Mások megismerése Törekszik mások pontos észlelésére, viselkedésük megértésére és helyes értékelésére. Megfigyelései alapján képes mások viselkedését előre látni.	1. Képes munkatársainak, beosztottjainak viselkedését objektíven észlelni és felismerni.
	2. Rendelkezésre álló információi alapján képes munkatársai, beosztottjai magatartásának helyes értékelésére.
	3. Spontán módon foglalkozik munkatársai, beosztottjai tudásának, képességeinek a megismerésével.
	4. Tervezetten végzi a munkatársak tudásának, képességeinek feltérképezését, megismerését.
	5. Munkatársai szakmai és személyi tulajdonságait jól ismeri, a munkafeladatokat ennek megfelelően osztja el.
	6. Felismeri munkatársaiban a fejlesztésre szoruló képességbeli hiányokat, aktívan részt vesz a dolgozók fejlesztésében.
Motiválás Munkatársait saját példamutató viselkedésével arra ösztönzi, hogy tevékenyebben dolgozzanak céljaik elérése érdekében. Pozitív – szükség esetén negatív – megerősítést ad, elismer, jutalmaz a jobb teljesítmény fenntartása érdekében. Gondoskodik arról, hogy a munkatársak kiemelkedő teljesítményükért az elismerést/jutalmat a megfelelő időben és személyre szabottan kapják meg. Tisztában van a különböző ösztönző módszerek hatásaival és alkalmazási lehetőségeivel, és a helyzetnek megfelelően használja azokat.	1. A különböző ösztönző módszereket és hatásait nem teljes körűen ismeri, de törekszik munkatársait tevékenyebb munkavégzésre ösztönözni.
	2. Példamutató viselkedésével motiválja társait és beosztottjait.
	3. Tisztában van a különböző ösztönző módszerek hatásaival és alkalmazási lehetőségeivel, de nem építi be vezetési rendszerébe, alkalmasszerűen motivál.
	4. Külső ösztönző, motiváló módszereken túl, belső motivációs eszközöket is alkalmaz.
	5. Pozitív megerősítést ad, elismer, elmarasztal a jobb teljesítmény fenntartása és elérése érdekében.
	6. Különböző ösztönző módszereket a helyzetnek megfelelően és személyre szabottan alkalmaz.

A pszichikai követelmények értékelése az egyes alkalmassági kategóriákban

Megnevezés		Alkalmassági kategória					
1.	Pszichológiai kontraindikációk, kizáró tényezők megnevezése	I.	II.	III.	IV.	S	K
1.1	Személyiségbeli tényezők						
1.1.1	Pszichés egyensúly tartós hiánya	AN	AN	AN	AN	AN	AN
1.1.2	Alacsony színvonalú szociális hatékonyság	AN	AN	AN	AN	AN	AN
1.1.3	A személyiség érettségének nem megfelelő szintje	AN	AN	AN	AN	AN	AN
1.1.4	Szociabilitás nem megfelelő szintje, túlzott introverzió, túlzott extraverzió	AN	AN	AN	E	AN	AN
1.1.5	Túlzott szorongásra, vagy a szorongás hiányára utaló személyiségjegyek	AN	AN	AN	AN	AN	AN
1.1.6	Pszichoszomatikus tünetképződésre utaló jegyek	AN	E	E	E	AN	AN
1.1.7	Önkontroll hiánya, zavara, túlzott agresszivitásra (auto-, heteroagresszió) utaló személyiségjegyek, emocionális kontroll nem megfelelő szintje	AN	AN	AN	AN	AN	AN
1.1.8	Felelősségtudat nem megfelelő szintje	AN	AN	AN	AN	AN	AN
1.1.9	Pszichés terhelhetőség, stresszel való megküzdés (frusztrációs tolerancia) alacsony szintje	AN	AN	AN	E	AN	AN
1.1.10	Alkalmazkodási készség, flexibilitás alacsony szintje	AN	AN	AN	AN	AN	AN
1.1.11	Önértékelés tartós zavara	AN	AN	AN	E	AN	AN
2.	Intellektuális képességek nem megfelelő szintje, zavara	AN	AN	AN	AN	AN	AN

	Megnevezés	Alkalmassági kategória					
3.	Figyelmi, szenzomotoros képességek nem megfelelő szintje, tartós zavara						
3.1	Figyelmi képességek nem megfelelő szintje, tartós zavara	AN	AN	AN	AN	AN	AN
3.2	Szenzomotoros képességek nem megfelelő szintje, tartós zavara	AN	AN	AN	AN	AN	AN
4.	Kommunikációs készségek nem megfelelő szintje, zavara	AN	AN	AN	E	AN	AN
5.	Devianciák						
5.1	Viselkedési addikciók	AN	AN	AN	E	AN	AN
5.2	Szuicid cselekmények, „kísérlet”, vagy ráutaló magatartás	AN	AN	AN	AN	AN	AN
6.	Értékelhetetlen teszteredmények, vizsgálatvezetővel való nem megfelelő együttműködés, a vizsgálat szabályainak megszegése	AN	AN	AN	AN	AN	AN
7.	Alacsony fokú pálya-, illetve munkamotiváció	AN	AN	AN	AN	AN	AN

A Táblázat rovataiban előforduló pszichikai alkalmassági minősítések:

- a) az „AN” jelzés = ALKALMATLAN,
- b) az „E” jelzés = EGYÉNI elbírálás.

7. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

Az alkalmassági kategóriák meghatározása

I. Kategória:

Az I. alkalmassági kategóriába tartozik az a személy, aki munkakörének, beosztásának ellátása során közterületen, külső helyszínen, intézményben vagy intézetben közvetlenül biztonsági, biztosítási, határrendészeti, mentési, illetve felügyeleti tevékenységet végez, így közvetlen, állandó kapcsolata van az állampolgárokkal, fogvatartottakkal, továbbá aki szolgálati ideje döntő részében a fogvatartottakkal közvetlenül kapcsolatban van és büntetés-végrehajtási feladatokat lát el. A szolgálati feladatok ellátása során a kockázatok összességében olyan mértékűek, hogy sérülés, súlyos sérülés, maradandó egészségkárosodás, munka- vagy szolgálati baleset/foglalkozási megbetegedés bekövetkezésének valószínűsége munkavégzés alatt magas.

A büntetés-végrehajtási szervezetnél az a személy, akinek feladatellátása során esetlegesen bekövetkező akut egészségi állapotrólása fokozott biztonsági kockázattal jár.

II. Kategória:

A II. alkalmassági kategóriába tartozik az a személy, aki munkakörének, beosztásának ellátása során az I. kategóriába tartozó személyek közvetlen irányítását végzi, illetve munkafadatai jellegét tekintve csak közvetve vagy alkalmanként végez az I. kategóriába sorolt munkatevékenységet. A büntetés-végrehajtási szervezetnél az, aki nem büntetés-végrehajtási szakképesítésének megfelelő tevékenysége folytán áll szolgálati ideje döntő részében kapcsolatban a fogvatartottakkal. A szolgálati feladatok ellátása során a kockázatok összességében olyan mértékűek, hogy sérülés, súlyos sérülés, maradandó egészségkárosodás, munka- vagy szolgálati baleset/foglalkozási megbetegedés bekövetkezésének valószínűsége munkavégzés alatt magas.

III. Kategória:

A III. alkalmassági kategóriába tartozik az a személy, aki munkakörének, beosztásának ellátása során adminisztratív vagy a büntetés-végrehajtási szervezetnél nem büntetés-végrehajtási szakképesítésének megfelelő tevékenysége folytán áll kapcsolatban az állampolgárokkal, fogvatartottakkal, illetve irányítói, vezetői, parancsnoki feladatokat lát el, amelyek csak közvetve kapcsolódnak az operatív munkafeladatokhoz. A szolgálati feladatok ellátása során a kockázatok összességében olyan mértékűek, hogy sérülés, súlyos sérülés, maradandó egészségkárosodás, munka- vagy szolgálati baleset/foglalkozási megbetegedés bekövetkezésének valószínűsége munkavégzés alatt magas.

IV. Kategória:

A IV. alkalmassági kategóriába tartozik az a személy, aki munkakörét, beosztását a hivatásos állomány tagjaként látja el, és képzettségének, szakmájának megfelelő, illetve nagyrészt adminisztratív, irodai munkát lát el, továbbá a büntetés-végrehajtási szervezetenél az akinek (tovább-) foglalkoztatására – a tervezett vagy ellátott munkakörhöz, beosztáshoz kapcsolódó szakmai tudásuk és tapasztalataik mellett egészségi állapotuk egyensúlyban tartható. A szolgálati feladatok ellátása során a kockázatok összességében olyan mértékűek, hogy sérülés, súlyos sérülés, maradandó egészségkárosodás, munka- vagy szolgálati baleset/foglalkozási megbetegedés bekövetkezésének valószínűsége munkavégzés alatt magas.

„S” kategória:

Az „S” alkalmassági kategóriába tartozik az a személy, aki a munkaköre, beosztása ellátása során fokozott és tartós egészségi, fizikai és pszichológiai terheléseknek van kitéve. A szolgálati feladatok ellátása során a kockázatok összességében olyan mértékűek, hogy sérülés, súlyos sérülés, maradandó egészségkárosodás, munka- vagy szolgálati baleset/foglalkozási megbetegedés bekövetkezésének valószínűsége munkavégzés alatt magas.

„K” Kategória:

A „K” alkalmassági kategóriába tartozik az a személy, akit külföldi szolgálatra terveznek vezényelni, aki munkavégzése során fokozott és tartós klimatikus egészségi, fizikai és pszichológiai terheléseknek van kitéve. A szolgálati feladatok ellátása során a kockázatok összességében olyan mértékűek, hogy sérülés, súlyos sérülés, maradandó egészségkárosodás, munka- vagy szolgálati baleset/foglalkozási megbetegedés bekövetkezésének valószínűsége munkavégzés alatt magas.

A szolgálati beosztások alkalmassági kategóriába sorolásánál használt rövidítések:

ÁFSZ	Állami Futárszolgálat
BRFK	Budapesti Rendőr-főkapitányság
KJÜ	Központi Javító Üzem
KOK	Katasztrófavédelmi Oktatási Központ
KÖE	Köztársasági Őrezred
KR	Készenléti Rendőrség
LRP	Légirendészeti Parancsnokság
NNI	Nemzeti Nyomozó Iroda
OKF	Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság
OKI	Oktatási Igazgatóság
RRI	Repülőtéri Rendőr Igazgatóság
PMRFK	Pest Megyei Rendőr-főkapitányság
PSZH	páncélozott szállító harcjármű
RSZKI	rendészeti szakközépiskolák
RTF	Rendőrtiszt Főiskola

1. függelék

A Rendőrségnél rendszeresített hivatásos szolgálati beosztások alkalmassági kategóriába sorolása

1. Vezetői beosztások

Szerv	Vezető szint	Munkakör (beosztás)	Felvételkor, valamint a 40 éves kor alatti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás	40 éves kor feletti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás
Központi	a fegyveres szervek hivatásos állományú tagjainak szolgálati viszonyáról szóló 1996. évi XLIII. törvény (a továbbiakban: Hszt.) 245/H. § (2) bekezdés szerinti illetményre jogosult	országos rendőrfőkapitány	III.	IV.
		bűnügyi főigazgató (országos rendőrfőkapitány- helyettes)	III.	IV.
		rendészeti főigazgató (országos rendőrfőkapitány- helyettes)	III.	IV.
		gazdasági főigazgató (országos rendőrfőkapitány- helyettes)	IV.	IV.
		KÖE parancsnoka (országos rendőrfőkapitány- helyettes)	III.	III.
	főosztályvezetői illetményre jogosult	kiemelt főtanácsadó (főkapitányi biztos)	IV.	IV.
		szolgálatvezető (ORFK személyügyi, ellenőrzési)	IV.	IV.
		hivatalvezető (ORFK)	IV.	IV.
		főosztályvezető	III., IV.	IV.
		igazgató	IV.	IV.
		parancsnokhelyettes (KÖE főosztályvezető)	II.	III.
		parancsnokhelyettes (KÖE gazdasági igazgató)	IV.	IV.
		szolgálatvezető (KÖE személyügyi)	IV.	IV.
		hivatalvezető (KÖE)	IV.	IV.
	főosztályvezető- helyettesi illetményre jogosult	igazgatóhelyettes	IV.	IV.
	osztályvezetői illetményre jogosult	osztályvezető	III., IV.	IV.
		főosztályvezető- helyettes (KÖE)	III.	IV.
		szolgálatvezető (KÖE ellenőrzési)	III.	IV.
		titkárságvezető	IV.	IV.

Szerv	Vezető szint	Munkakör (beosztás)	Felvételkor, valamint a 40 éves kor alatti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás	40 éves kor feletti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás
Területi	főosztályvezetői illetményre jogosult	rendőrfőkapitány	III.	IV.
		igazgató (NNI, RRI)	III.	IV.
		parancsnok (KR)	III.	IV.
		bűnügyi rendőrfőkapitány- helyettes (BRFK)	III.	IV.
		rendészeti rendőrfőkapitány- helyettes (BRFK)	III.	IV.
		gazdasági rendőrfőkapitány- helyettes (BRFK)	III.	IV.
	főosztályvezető- helyettesi illetményre jogosult	főosztályvezető (BRFK, NNI, KR)	III., IV.	IV.
		hivatalvezető (BRFK)	IV.	IV.
		bűnügyi igazgató (rendőrfőkapitány- helyettes)	IV.	IV.
		rendészeti igazgató (rendőrfőkapitány- helyettes)	IV.	IV.
		gazdasági rendőrfőkapitány- helyettes (PMRFK)	IV.	IV.
		rendészeti parancsnokhelyettes (KR)	III.	IV.
		parancsnokhelyettes (terrorelhárító igazgató) (KR)	II.	III.
		igazgatóhelyettes (NNI, RRI)	III.	IV.
		szolgálatparancsnok (KR terrorelhárító, tűzszerész)	II.	III.

Szerv	Vezető szint	Munkakör (beosztás)	Felvételkor, valamint a 40 éves kor alatti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás	40 éves kor feletti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás
Területi	főosztályvezető-helyettesi illetményre jogosult	igazgató	III.	IV.
		gazdasági igazgató (parancsnokhelyettes) (KR)	IV.	IV.
		zászlóaljparancsnok (BRFK)	II.	III.
		parancsnok (KR, ÁFSZ, LRP)	II., III.	III.
		igazgatóhelyettes (OKI)	III.	IV.
		szolgálatvezető	I., II., III.	III.
		hivatalvezető	IV.	IV.
	osztályvezetői illetményre jogosult	osztályvezető	I., II., III., IV., „S”	IV.
		szolgálatparancsnok (KR pénzkísérő)	II.	III.
		szolgálatparancsnok-helyettes (KR terrorelhárítási)	II.	III.
		parancsnokhelyettes (LRP)	II.	III.
		szakcsoportvezető (OKI)	III.	IV.
Helyi	főosztályvezetői illetményre jogosult	kapitányságvezető (kiemelt)	III.	IV.
		kapitányságvezető	III.	IV.
	főosztályvezető-helyettesi illetményre jogosult	kapitányságvezető-helyettes (kiemelt)	III.	IV.
		határrendészeti kirendeltségvezető	III.	III.
	osztályvezetői illetményre jogosult	osztályvezető	II., III.	IV.
		hivatalvezető (kiemelt)	IV.	IV.
		őrsparancsnok (osztály jogállású)	I., II.	III.

2. I. Besorolási osztály

Szerv	Beosztási kategória	Munkakör (beosztás)	Felvételkor, valamint a 40 éves kor alatti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás	40 éves kor feletti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás
Központi	VI.	osztályvezető-helyettes	III.	IV.
		alosztályvezető	III.	IV.
		kiemelt főreferens	III.	IV.
		koronaőrző parancsnok (KÖE)	II.	III.
		főorvos (KÖE)	IV.	IV.
		díszőrségparancsnok (KÖE)	II.	III.
		őrségparancsnok	II.	II.
		bevetésparancsnok	II.	II.
		ügyeletvezető	III.	III.

Szerv	Beosztási kategória	Munkakör (beosztás)	Felvételkor, valamint a 40 éves kor alatti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás	40 éves kor feletti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás
	V.	csoportvezető	III., IV.	IV.
		koronaőrző parancsnok-helyettes (KŐE)	II.	III.
		díszőrségparancsnok-helyettes (KŐE)	II.	II.
		bevetés-irányító	I.	I.
		kiemelt főelőadó	III.	IV.
		kiemelt főellenőr	III.	IV.
		kiemelt főmérnök	III.	IV.
		kiemelt biztonsági főtiszt	I.	I.
		kiemelt főnyomozó	II.	II.
		kiemelt főtechnikus	II.	III.
		főügyeletes	III.	III.
		kiképzésvezető	I.	I.
	IV.	főelőadó	III., IV.	IV.
		biztonsági főtiszt	I.	I.
		főnyomozó	II.	II., I.
		főreferens	III., IV.	IV.
		főmérnök	III., IV.	IV.
Központi	IV.	mérnök	III., IV.	IV.
		főtechnikus	I., II.	III.
		kiképzésszervező	I., IV.	I., IV.
		kiképző	I., IV., „S”	I., IV., „S”
		ügyeletes	III., IV.	IV.
		szolgálatparancsnok	II.	III.
	III.	előadó	III., IV.	IV.
		biztonsági tiszt	I.	I.
		nyomozó	II.	III.
	VI.	osztályvezető-helyettes	III., IV.	IV.
		alosztályvezető	III., IV.	III.
		titkárságvezető (alosztály jogállású)	IV.	IV.
		karmester (KR)	IV.	IV.
		ügyeletvezető	III., IV.	III., IV.
		kiemelt főreferens	II., III., IV.	II., III., IV.
Területi	V.	csoportvezető alosztályvezető-helyettes	II., III., IV., „S”	II., III., IV., „S”
		bevetés-irányító	I.	I.
		kiképzésszervező	I., „S”	II.
		lőtérvezető	II.	II.
		szolgálatparancsnok	II., III.	III.
		ügyeletvezető-helyettes	III., IV.	III., IV.
		főügyeletes	III., IV.	III., IV.
		kiemelt főelőadó	II., III., IV.	III., IV.
		kiemelt főellenőr	III.	III.
		kiemelt főnyomozó	II.	III.
		kiemelt főtanár	IV.	IV.

Szerv	Beosztási kategória	Munkakör (beosztás)	Felvételkor, valamint a 40 éves kor alatti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás	40 éves kor feletti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás
Területi		kiemelt főtechnikus	I., II.	IV.
		kiemelt fővizsgáló	II.	III.
		szakorvos (bűnügyi)	IV.	IV.
	V.	pszichológus (bűnügyi)	IV.	IV.
		karmester-helyettes	IV.	IV.
		helikoptervezető	„S”	„S”
	IV.	főelőadó	III., IV.	IV.
		főnyomozó	II.	III.
		főellenőr	III.	IV.
		főreferens	III., IV.	IV.
		főrevizor	IV.	IV.
		főszakértő	IV.	IV.
		főtanár	IV.	IV.
		főtechnikus	I., II.	IV.
		fővizsgáló	II.	III.
		ügyeletes	III., IV.	IV.
	III.	előadó	III., IV.	IV.
		ellenőr	IV.	IV.
		nyomozó	II.	III.
		vizsgáló	II.	III.
		revizor	IV.	IV.
		technikus	I., II., IV.	IV.
		szólamvezető	IV.	IV.
	II.	szakoktató	IV.	IV.
Helyi	VI.	osztályvezető-helyettes	III., IV.	IV.
		alosztályvezető	III., IV.	IV.
		hivatalvezető (alosztály jogállású)	IV.	IV.
		határrendészeti kirendeltségvezető-helyettes	II.	III.
		őrsparancsnok-helyettes (osztály jogállású)	I.	II.
		őrsparancsnok (alosztály jogállású)	II.	III.
		kiemelt főreferens	III., IV.	IV.
	V.	csoportvezető	III., IV.	IV.
		átkelőhely-vezető	II.	III.
Helyi	V.	alosztályvezető-helyettes	III., IV.	IV.
		őrsparancsnok-helyettes (alosztály jogállású)	II.	III.
		főügyeletes	III., IV.	IV.
		kiemelt főelőadó	III., IV.	IV.
		kiemelt főnyomozó	II.	III.
		kiemelt főtechnikus	II.	IV.
		kiemelt fővizsgáló	II.	III.

Szerv	Beosztási kategória	Munkakör (beosztás)	Felvételkor, valamint a 40 éves kor alatti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás	40 éves kor feletti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás
	IV.	főelőadó	III., IV.	IV.
		főnyomozó	II.	III.
		főtechnikus	II.	IV.
		fővizsgáló	II.	III.
		technikai tiszt	II., III.	III.
		ügyeletes	III., IV.	IV.
	III.	előadó	III., IV.	IV.
		nyomozó	II.	III.
		technikus	I., II., III., IV.	IV.
		vizsgáló	II.	III.
	II.	hajóvizsgáló	II.	III.
Pályakezdő			I., II., III., IV., „S”	

3. II. Besorolási osztály

Szerv	Beosztási kategória	Munkakör (beosztás)	Felvételkor, valamint a 40 éves kor alatti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás	40 éves kor feletti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás
Központi	IV.	szolgálatparancsnok	II.	IV.
		csoportvezető	I., II., III., IV.	IV.
		biztonsági gépkocsivezető (KŐE)	I.	I.
		díszőr (KŐE)	II.	II.
		helyszínbiztosító	I.	I.
		koronaórzó (KŐE)	II.	II.
		lakásbiztosító	I.	I.
		őrparancsnok	II.	II.
		parlamenti őr (KŐE)	II.	II.
		technikus	I., II., III., IV.	IV.
		tűzszerész	„S”	„S”
		referens	III., IV.	IV.
		raktárvezető	II., IV.	IV.
		TÜK-vezető	IV.	IV.
		ügyeletes	III., IV.	IV.
	III.	segédelőadó	III., IV.	IV.
		járőrvezető	I.	II.
		szolgálatparancsnok-helyettes	II.	III.
		fogdaőr I.	I.	II.
Területi		kutyavezető	I.	II.
		műmester	IV.	IV.
		objektumőr (KŐE)	I., II.	II.
	II.	gépjárművezető (KŐE)	I., II., III., IV.	III. IV.

Szerv	Beosztási kategória	Munkakör (beosztás)	Felvételkori, valamint a 40 éves kor alatti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás	40 éves kor feletti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás
	IV.	szolgálatparancsnok	II.	III.
		csoportvezető	III., IV.	IV.
		bevetés-irányító	I.	II.
		helyszínelő	I.	II.
		helyszínelő és balesetvizsgáló	I.	II.
		szolgálati csoportvezető	III.	III.
		referens	III., IV.	IV.
		szolgálati részlegvezető	III.	IV.
		nyomozó	II.	III.
		vizsgáló	II.	III.
		szakértő (okmány és gépjármű)	III.	III.
		őrpáncsnok	II.	III.
		PSZH páncsnok	I.	II.
		fedélzeti szolgálattevő (helikopter hajózó)	„S”	„S”
		szakoktató	IV.	IV.
		szolgálatvezető	I., II., III.	III.
		raktárvezető	IV.	IV.
		technikus	I., II., III., IV.	IV.
		tűzszerész	„S”	„S”
		ügyeletes	III., IV.	IV.
		vízgyű gépkocsi-parancsnok	I.	I.
	III.	segédelőadó	III., IV.	IV.
		járőrvezető	I.	II.
		szolgálatparancsnok-helyettes	II.	III.
Területi	II.	felszámoló (KR terrorelhárítási)	„S”	„S”
		fogdaőr I.	I.	II.
		futár I.	II.	III.
		kísérőőr	I.	II.
		kutyavezető	I.	I.
		mesterlövő	„S”	„S”
		műmester (fegyver, vegyivédelmi)	IV.	IV.
		főhatárrendész	II.	III.
		járőrvezető (bevetési)	I.	II.
		zenész	IV.	IV.

Szerv	Beosztási kategória	Munkakör (beosztás)	Felvételkori, valamint a 40 éves kor alatti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás	40 éves kor feletti állományban lévőkre vonatkozó alkalmassági kategóriába sorolás
	II.	járőr	I.	II.
		fogdaőr II.	I.	II.
		kiképző	I., „S”	II.
		kísérőőr	I.	II.
		objektumőr	I., II.	II.
		PSZH lövész	I.	I.
		PSZH vezető	I.	I.
		vízagyúgépkocsi-kezelő gépjármű-vezető	I.	I.
Helyi	IV.	szolgálatparancsnok	II.	III.
		csoportvezető	III., IV.	IV.
		szolgálati részlegvezető	III., IV.	IV.
		szolgálati csoportvezető	III.	III.
		őrsparancsnok	II.	III.
		szakértő (okmány és gépjármű)	III.	III.
		referens	III., IV.	IV.
		őrsparancsnok-helyettes	I.	II.
		helyszínelő	I.	II.
		helyszínelő és balesetvizsgáló	I.	II.
		nyomozó	II.	III.
		technikus	II.	IV.
		ügyeletes	III., IV.	IV.
		vizsgáló	II.	III.
		körzeti megbízott	I.	III.
		III.	járőrvezető	I.
	fogdaőr I.		I.	II.
	főhatárrendész		II.	III.
	főútlelvélkezelő		II.	III.
	hajóvezető		I.	II.
	hajóvizsgáló		II.	III.
	kutyavezető		I., II.	II.
	segédelőadó		III., IV.	IV.
	segédtechnikus		II., IV.	IV.
	II.	járőr	I.	II.
		fogdaőr II.	I.	II.
		határrendész	I.	II.
		útlelvélkezelő	II.	II.
		kísérőőr	I.	II.
		motorcsónak-vezető	I.	I.
		mozgóőr	I.	II.
		objektumőr	I.	II.
Pályakezdő		I., II.		

Azoknál a beosztásoknál, munkaköröknél, ahol több kategória van feltüntetve, a vizsgálandó személy konkrét beosztásának, munkakörének figyelembevételével kell elvégezni az alkalmassági kategóriába való besorolást, amely a humánigazgatási szolgálatok feladata.

2. függelék

A büntetés-végrehajtási szervezet területi szerveinél rendszeresített hivatásos szolgálati beosztások, munkakörök alkalmassági kategóriába sorolása

Vezetői beosztások								
Vezetői szint	Beosztás (munkakör)		Hivatásos állományba vétélkor		Új beosztásba, munkakörbe helyezés előtt		Időszakos és soron kívüli alkalmassági vizsgálat esetén	
				40 éves kor felett		40 éves kor felett		40 éves kor felett
főosztály- vezetői illetményre jogosult	parancsnok, bv. intézet igazgatója		III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
	bv. intézmény igazgatója		III, IV	IV	III, IV	IV	III, IV	IV
	főigazgató- főorvos		III	IV	III, IV	IV	III, IV	IV
	ügyvezető igazgató		III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
főosztály- vezető- helyettesi illetményre jogosult	parancsnok- helyettes		III	III, IV	III	IV	III, IV	IV
	főigazgató- helyettes		III	III, IV	III	IV	III, IV	IV
	igazgató- helyettes		III	III, IV	III	IV	III, IV	IV
	ügyvezető- igazgató- helyettes		III	III, IV	III	IV	III, IV	IV
	gazdasági vezető		III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
osztályvezetői illetményre jogosult	osztályvezető	biztonsági, fogvatartási büntetés- végrehajtási	III	III, IV	III	IV	III, IV	IV
		egészségügyi pszichológiai	III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
		személyügyi gazdasági	III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
	biztonsági vezető		III	III, IV	III	IV	III, IV	IV

I. Besorolási osztály								
Beosztási kategória	Munkakör (beosztás)	Szolgálati tevékenység	Hivatásos állományba vétélkor		Új beosztásba/ munkakörbe helyezés előtt		Időszakos és soron kívüli alkalmassági vizsgálat esetén	
				40 éves kor felett		40 éves kor felett		40 éves kor felett
VI.	osztályvezető- helyettes	biztonsági, fogvatartási, nyilvántartási, foglalkoztatási, letétkezelő	III	III, IV	III	IV	III, IV	IV
	főorvos		III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
	kiemelt főreferens		III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV

I. Besorolási osztály								
Beosztási kategória	Munkakör (beosztás)	Szolgálati tevékenység	Hivatásos állományba vételkor		Új beosztásba/munkakörbe helyezés előtt		Időszakos és soron kívüli alkalmassági vizsgálat esetén	
				40 éves kor felett		40 éves kor felett		40 éves kor felett
V.	csoportvezető		III	III, IV	III	IV	III, IV	IV
	kiemelt főelőadó		III	III, IV	III	IV	III, IV	IV
	szakorvos		III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
	szakpszichológus		III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
	fegyelmi és nyomozó tiszt		III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
	üzemvezető		III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
IV.	főelőadó	biztonsági, fogvatartási, nyilvántartási, foglalkoztatási, letétkezelő	II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	vezető nevelő		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	orvos		III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
	fogorvos		III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
	főművezető		III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
	pszichológus		III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
III.	előadó	biztonsági, fogvatartási, nyilvántartási, foglalkoztatási, letétkezelő	III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
	nevelő		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	biztonsági tiszt		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV

II. Besorolási osztály								
Beosztási kategória	Munkakör (beosztás)	Szolgálati tevékenység	Hivatásos állományba vételkor		Új beosztásba/munkakörbe helyezés előtt		Időszakos és soron kívüli alkalmassági vizsgálat esetén	
				40 éves kor felett		40 éves kor felett		40 éves kor felett
IV.	biztonsági főfelügyelő		II, S	III	II, S	III	II, S	III
	körlet-főfelügyelő		II	III	II	III	II	III
	hír- és biztonság-technikai vezető		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	főápoló		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	vezető szakasszisztens		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	kutyatelep-vezető		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	műhelyvezető		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	konyhavezető		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	élelmezés-vezető		II	III	III, IV	IV	III, IV	IV
	raktárvezető		II	III	III, IV	IV	III, IV	IV

II. Besorolási osztály								
Beosztási kategória	Munkakör (beosztás)	Szolgálati tevékenység	Hivatásos állományba vételkor		Új beosztásba/munkakörbe helyezés előtt		Időszakos és soron kívüli alkalmassági vizsgálat esetén	
				40 éves kor felett		40 éves kor felett		40 éves kor felett
III.	mosodavezető		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	kiemelt művezető		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	telepvezető		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	szociális segédelőadó		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	foglalkoztatási segédelőadó		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	körletellátó segédelőadó		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	hír- és biztonság-technikus		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	fegyvermester		II	III	II	III	II	III, IV
	szakasszisztens		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	szakápoló		II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
	műszerész		II	III	II, IV	II, IV	II, IV	IV
	művezető		II	III	II, IV	II, IV	II, IV	IV
	segédelőadó	biztonsági, nyilvántartási, foglalkoztatási, letétkezelő	II	III	II, IV	IV	II, IV	IV
II.	biztonsági felügyelő		I, S	I, II	I, S	I, II	I, S	IV
	körletfelügyelő		I, S	I, II	I, S	I, II	I, S	IV
	foglalkoztatási felügyelő		I	I, II	I, IV	I, IV	I, II, IV	IV
	gépjármű-vezető		I, II	I, IV	II, IV	II, IV	I, II, IV	IV
	ápoló		I, II	I, IV	II, IV	II, IV	I, II, IV	IV
	raktáros		II	III	II, IV	II, IV	II, IV	IV
	kutyavezető		I, S	I, II	I, S	I, II	I, S	IV
	technikai rendszerkezelő		I	I, II	I, IV	I, IV	I, II, IV	IV

A Büntetés-végrehajtás Országos Parancsnokságán rendszeresített hivatásos szolgálati beosztások, munkakörök alkalmassági kategóriába sorolása

Vezetői beosztások						
Beosztás (munkakör)	Hivatásos állományba vételkor		Új beosztásba, munkakörbe helyezés előtt		Időszakos és soron kívüli alkalmassági vizsgálat esetén	
		40 éves kor felett		40 éves kor felett		40 éves kor felett
országos parancsnok	III	IV	III, IV	IV	III, IV	IV
országos parancsnok helyettesei	III	IV	III, IV	IV	III, IV	IV
főosztályvezető	III	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
főosztályvezető-helyettes	III, IV	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
munkabiztonsági főfelügyelő	III, IV	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV

Vezetői beosztások						
Beosztás (munkakör)	Hivatásos állományba vételkor		Új beosztásba, munkakörbe helyezés előtt		Időszakos és soron kívüli alkalmassági vizsgálat esetén	
		40 éves kor felett		40 éves kor felett		40 éves kor felett
főorvos	III, IV	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
osztályvezető	III, IV	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
főellenőr	III, IV	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV

I. Besorolási osztály								
Beosztási kategória	Beosztás (munkakör)		Hivatásos állományba vételkor		Új beosztásba, munkakörbe helyezés előtt		Időszakos és soron kívüli alkalmassági vizsgálat esetén	
				40 éves kor felett		40 éves kor felett		40 éves kor felett
VI.	kiemelt főreferens		III	III, IV	III	III, IV	III, IV	IV
	fegyelmi és nyomozótiszt		III, IV	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
	tűzvédelmi vezető		III, IV	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
	munkavédelmi felügyelő		III	III, IV	III	III, IV	III, IV	IV
	környezetvédelmi, energetikai vezető		III, IV	III, IV	III, IV	IV	III, IV	IV
V.	kiemelt főelőadó		III	III, IV	III	III, IV	III	IV
	ügyeletes tiszt		III	III	III	III	III	IV

Azon beosztásba/munkakörbe történő alkalmasság véleményezése esetén, amelynél több elbírálási kategória is szerepel, az irányadó kategóriát – az adott büntetés-végrehajtási szerv munkahelyi kockázatbecslése és a feladatellátás sajátosságai alapján, az állományilletékes parancsnok jóváhagyását követően és a vizsgálandó személy tájékoztatása mellett – a személyügyi szerv az alkalmassági vizsgálatot kérő lapon köteles feltüntetni.

3. függelék

A katasztrófavédelemnél és a hivatásos önkormányzati tűzoltóságnál rendszeresített hivatásos szolgálati beosztások alkalmassági kategóriába sorolása

I. KATEGÓRIA

KATASZTRÓFAVÉDELEM

Munkakör (beosztás)

veszélyhelyzeti felderítő csoport tagjai (beosztottjai)

beosztott tűzoltó (Országgház, repülőtér)

csoportvezető*

hallgató (tűzoltótechnikus-képzés)

különleges szerkezelő (repülőtér)

szerparancsnok (repülőtér)

HIVATÁSOS ÖNKORMÁNYZATI TŰZOLTÓSÁG

Munkakör (beosztás)

beosztott tűzoltó

előadó (gyakornok)*

gépész

gépkocsivezető*

hallgató (tűzoltótechnikus-képzés)

hajóskapitány (kerületi)

háttérparancsnok (fővárosi)
híradós
kormányos
különleges szerkezelő
matróz
pályakezdő*
rohamparancsnok (fővárosi)
rohamparancsnok-helyettes (fővárosi)
szerparancsnok
szolgálatparancsnok
szerződéses
szolgálatparancsnok-helyettes
törzstiszt (fővárosi)
tűzoltási csoportvezető (fővárosi)

II. KATEGÓRIA

KATASZTRÓFAVÉDELEM

Munkakör (beosztás)
oktató* KOK
szolgálatvezető (RSZKI)
szolgálatparancsnok (Országház)
szolgálatvezető (Országház)

HIVATÁSOS ÖNKORMÁNYZATI TŰZOLTÓSÁG

Munkakör (beosztás)
csoportvezető
előadó (fővárosi, megyeszékhelyi, kerületi, városi)*
főelőadó (kerületi, városi)*
főelőadó (megyeszékhelyi, fővárosi)+
főosztályvezető (fővárosi)+
főgépező (kerületi)
gépjárművezető (fővárosi)
hírközpontvezető-helyettes (fővárosi)
kiemelt főelőadó (fővárosi)+
kiemelt főelőadó (kerületi, városi)
osztályvezető (parancsnokhelyettes) (kiemelt kerületi, megyeszékhelyi)
osztályvezető (kiemelt kerületi, megyeszékhelyi)
osztályvezető (parancsnokhelyettes) (kerületi, városi)
osztályvezető (kerületi, városi)+
osztályvezető (önálló)+
osztályvezető (fővárosi)
osztályvezető-helyettes fővárosi+
tűzoltóparancsnok (fővárosi)
tűzoltóparancsnok (kiemelt kerületi, megyeszékhelyi)
tűzoltóparancsnok (kerületi, városi)
tűzoltóparancsnok-helyettes (fővárosi)
tűzoltóparancsnok (készenléti egység nélkül)

Megjegyzés:

A + jellel megjelölt beosztásokban tűzoltási, műszaki mentési, tűzmegeelőzési és tűzvizsgálati feladatokban is részt vesznek.

III. KATEGÓRIA

KATASZTRÓFAVÉDELEM

Munkakör (beosztás)
előadó*
főelőadó*
főigazgató
főosztályvezető*
főosztályvezető (KJÜ)
főosztályvezető-helyettes*
gazdasági főigazgató-helyettes
hatósági főigazgató-helyettes
hírközpontvezető (repülőtér)
igazgató (fővárosi polgári védelmi, KOK)
igazgató
igazgatóhelyettes
igazgatóhelyettes (KOK)
irodavezető
kiemelt főelőadó*
kirendeltségvezető
kirendeltségvezető (fővárosi kiemelt és megyeszékhelyi)
osztályvezető*
parancsnok (KJÜ)
parancsnok (Országház)
titkárságvezető
ügyeletes*
ügyeletvezető*
veszélyhelyzet-kezelési főigazgató-helyettes
vezetőügyeletes
HIVATÁSOS ÖNKORMÁNYZATI TŰZOLTÓSÁG
Munkakör (beosztás)
hírközpontvezető (fővárosi)
ügyeletvezető (fővárosi)

IV. KATEGÓRIA

KATASZTRÓFAVÉDELEM

Munkakör (beosztás)
csoportvezető*
előadó*
előadó (Országház)
főiskolai docens
főorvos (KOK)
gépjárművezető*
kiemelt főtanár (KOK)
kapus (KOK)
karmester
karmesterhelyettes
koncertmester
múzeumvezető
segédelőadó*
szakcsoportvezető (KOK)
szólamvezető

szolgálatvezető (KOK)

titkárságvezető (KOK)

zenész

HIVATÁSOS ÖNKORMÁNYZATI TŰZOLTÓSÁG

Munkakör (beosztás)

fényképész (fővárosi)

főorvos

fűtő

kapus

mérnök

segédelőadó

szakorvos

vezető orvos

„S” KATEGÓRIA:

HIVATÁSOS ÖNKORMÁNYZATI TŰZOLTÓSÁG

Munkakör (beosztás)

búvár

búvárszolgálat-vezető (kerületi)

merülésvezető (kerületi)

merülésvezető-helyettes

Megjegyzés: A *-gal jelzett munkakörökbe, beosztásokba történő minősítést mindig az adott szakterületről függően, illetve a szakterülethez kapcsolódóan kell meghozni.

4. függelék

Rendészeti oktatási intézménybe jelentkezők alkalmassági kategóriába sorolása

I. KATEGÓRIA:

rendészeti szakközépiskolába jelentkező

RTF bünyügyi szakirányára jelentkező

RTF gazdaságvédelmi szakirányára jelentkező

RTF pénzügynyomozói szakirányára jelentkező

RTF határrendészeti szakirányára jelentkező

II. KATEGÓRIA:

RTF igazgatásrendészeti szakirányára jelentkező

RTF katasztrófavédelmi szakirányára jelentkező

RTF vám-jövedékigazgatási szakirányára jelentkező

8. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

AZ EGYES MOZGÁSFORMÁK VÉGREHAJTÁSÁNAK LEÍRÁSA

1. gyakorlat

pálya
kiinduló helyzet

1. ütem

2. ütem

feladat

értékelés

eszközfelhasználás

2. gyakorlat

pálya
kiinduló helyzet

feladat

értékelés

eszközfelhasználás

3. gyakorlat

pálya
kiinduló helyzet

1. ütem

2. ütem

feladat

értékelés

eszközfelhasználás

megjegyzés

4. gyakorlat

pálya
kiinduló helyzet
feladat

értékelés

eszközfelhasználás
megjegyzés

Mellső fekvőtámaszban karhajlítás-nyújtás

tornaterem vagy sportpálya

mellső fekvőtámasz a talajon (karok vállszélességben, nyújtottan, előrenéző ujjakkal a talajon, törzs egyenes, térd nyújtott, lábak összezárván, fej mérsékelten emelt, előrenéző tekintettel)

mindkét kar hajlítása úgy, hogy a mellkas a talajt érje (a könyököket kissé kifelé vigyük, ne szorítsuk a törzshöz, a láb és a törzs egyvonalban, csípőnk ne engedjük le, de ne is emeljük, fejünkkel előre nézünk)

mindkét kar nyújtása (mint a kiinduló helyzetnél)

30 másodpercen keresztül folyamatos végrehajtás

csak az előírt testhelyzetekben végrehajtott gyakorlatok darabszáma érvényes stopperóra

Hajlított karú függés

tornaterem vagy sportpálya

hajlított karú függés (karok vállszélességben, alsó vagy felső madárfogással, áll a rúd vagy a nyújtó felett, melyre nem támaszkodhat)

a kiinduló helyzet megtartása mért időre

mért idő a függés megkezdése és a végrehajtó szemmagasságának a nyújtó vagy rúd alá süllyedéséig eltelt idő másodpercben

bordásfalra erősített függeszkedőállvány vagy nyújtó, zsámoly, laticeles szőnyeg, stopperóra, síkpor

Fekvenyomás

tornaterem vagy sportpálya

hanyattfekvés, súlyzórud tartása mellső rézsútos középtartásban (kb. vállszélességben, vagy kicsit szélesebben)

páros karhajlítás, súlyzó rúd leengedése mellig

karok nyújtása (kiinduló helyzetbe)

a férfiaknak 60 kg-os (rúd, tárcsákkal) a nőknek 25 kg-os (rúd, tárcsákkal)

hanyattfekvő helyzetből (fekvő padon) történő kinyomása

csak az előírt testhelyzetekben végrehajtott gyakorlatok darabszáma érvényes

fekvőpad, erőgép vagy súlyzórud előírt súlyú kiegészítőkkal, súlyzótartó állvány

A baleset megelőzése érdekében a gyakorlatot kétfős asszisztencia segítségével kell végrehajtani, valamint ügyelni kell arra, hogy a rúd leengedése során az ne zuhanjon a mellkasra.

4 × 10 méteres ingafutás

tornaterem vagy sportpálya

a rajtvonal mögött álló rajthelyzet

a 4 × 10 m-es táv időre való megtétele úgy, hogy a futó az egymástól 10 m-re lévő két vonal közt fut. Fordulónként lábbal érinteni kell az elől lévő vonalat

a rajt-cél vonalon való másodszori áthaladás zárja az időmérést, másodperc-tizedmásodperc méréssel

jelzett és kimért sík pálya, stopperóra, rajtszámok, síp
Elesést követően ismétélhető a gyakorlat.

5. gyakorlat

helyszín
kiinduló helyzet
feladat

értékelés
eszközfelhasználás

6. gyakorlat

pálya
kiinduló helyzet

1. ütem
2. ütem
feladat
értékelés
eszközfelhasználás

7. gyakorlat

pálya
kiinduló helyzet
feladat
értékelés
eszközfelhasználás

Helyből távolugrás

tornaterem vagy sportpálya
az ugróvonal mögött álló helyzet
helyből karlendítéssel, páros lábról történő elrugaszkodással elugrás a legnagyobb távolságra
az ugróvonalról mért legközelebbi talajszintet érintő távolság
ugrógödör vagy jelzett pálya, talajegyengető szerszám, mérőszalag

Hanyattfekvésből felülés

tornaterem vagy sportpálya
hanyattfekvés hajlított lábbal (kb. derékszögben), lábfej rögzítve (segédeszközzel, társ segítségével), tarkóra tartás, vagy mell előtt keresztben felkarra fogás
felülés, egy könyök érinti a térdet
ereszkedés kiinduló helyzetbe
1 percen keresztül folyamatos végrehajtás
csak az előírt testhelyzetekben végrehajtott gyakorlatok darabszáma érvényes
bordásfal szőnyeggel, vagy ülőpad, stopperóra

2000 m-es síkfutás

sportpálya vagy sík területen, kimért, ellenőrizhetően belátható pálya
a rajtvonal mögött álló rajthelyzet
2000 méter távolság megtétele időre
a célvonalon való áthaladás zárja az időmérést (perc, másodpercméréssel)
futópálya vagy kijelölt sík terep, minimum 60 memóriás stopperóra, rajtszámok, síp

A fizikai (erőnléti) alkalmassági követelmények eredmény pontérték táblázata

I. korcsoport

Pont	Fekvőtámaszban karhajlítás-nyújtás 30 mp alatt		Hajlított karú függés időre mp		Fekvenyomás		4 × 10 m-es ingafutás mp		Helyből távolugrás cm		Hanyattfekvésből felülés 60 mp alatt		2000 m-es futás (perc)	
	Férfi	Nő	Férfi	Nő	60 kg/db	25 kg/db	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő
25	35	20	73	45	25	25	8,8	9,4	250	220	55	45	7;35	10;00
24	34	19	70	44	24	24	8,9	9,5	245	218	54	44	7;40	10;06
23	33	18	67	43	23	23	9	9,6	242	216	53	43	7;45	10;12
22	32	17	64	42	22	22	9,1	9,7	240	214	52	42	7;50	10;18
21	31	16	61	41	21	21	9,2	9,8	238	212	51	41	7;55	10;21
20	30	15	58	40	20	20	9,3	9,9	236	210	50	40	8;00	10;30
19	29	14	55	39	19	19	9,4	10	234	208	49	39	8;15	10;40
18	28	13	52	38	18	18	9,5	10,1	232	206	48	38	8;30	10;50
17	27	12	49	37	17	17	9,6	10,2	230	204	47	36	8;45	11;00
16	26	11	46	36	16	16	9,7	10,3	228	202	46	34	9;00	11;10
15	25	10	43	35	15	15	9,8	10,4	226	200	45	32	9;15	11;20
14	24	9	41	34	14	14	9,9	10,5	224	198	44	30	9;30	11;30
13	23	8	39	32	13	13	10	10,6	222	196	43	28	9;45	11;40
12	22	7	37	30	12	12	10,1	10,7	220	194	42	26	10;00	11;50
11	21	6	35	28	11	11	10,2	10,8	218	192	40	24	10;15	12;00
10	20		33	26	10	10	10,3	10,9	216	190	38	22	10;30	12;15
9	19	5	30	24	9	9	10,4	11	214	188	36	20	10;45	12;30
8	18		27	22	8	8	10,5	11,1	212	186	34	18	11;00	12;45
7	17		24	20	7	7	10,6	11,2	210	184	32	16	11;20	13;00
6	16	4	21	18	6	6	10,7	11,3	208	182	30	14	11;40	13;30
5	15		18	15	5	5	10,8	11,4	206	180	29	12	12;00	14;00
4	14		16	13	4	4	10,9	11,5	204	178	28	10	12;20	14;30
3	13	3	14	11	3	3	11	11,6	202	176	27	9	12;40	15;00
2	12	2	12	9	2	2	11,1	11,7	200	174	26	8	13;00	15;30
1	11	1	10	8	1	1	11,2	11,8	198	172	25	7	13;30	16;00

II. korcsoport

Pont	Fekvőtámaszban karhajlítás-nyújtás 30 mp alatt		Hajlított karú függés időre mp		Fekvenyomás		4 x 10 m-es ingafutás mp		Helyből távolugrás cm		Hanyattfekvésből felülés 60 mp alatt		2000 m-es futás (perc)	
					60 kg/db	25 kg/db								
	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő
25	30	15	65	35	23	23	9	9,6	240	200	45	35	8;00	11;00
24	29		62	34			9,1	9,7	238	198	44	34	8;06	11;06
23	28	14	59	33	22	22	9,2	9,8	236	196	43	33	8;12	11;12
22	27		56	32			9,3	9,9	234	194	42	32	8;18	11;18
21	26	13	54	31	21	21	9,4	10	232	192	41	31	8;21	11;21
20	25		52	30	20	20	9,5	10,1	230	190	40	30	8;30	11;30
19	24	12	50	29	19	19	9,6	10,2	228	188	39	29	8;40	11;40
18	23		48	28	18	18	9,7	10,3	226	186	38	28	8;50	11;50
17	22	11	46	27	17	17	9,8	10,4	224	184	37	27	9;00	12;00
16	21	10	43	26	16	16	9,9	10,5	222	182	36	26	9;15	12;10
15	20	9	40	25	15	15	10	10,6	220	180	35	24	9;30	12;20
14	19	8	37	24	14	14	10,1	10,7	218	178	34	23	9;45	12;30
13	18	7	34	22	13	13	10,2	10,8	216	176	33	22	10;00	12;40
12	17	6	32	21	12	12	10,3	10,9	214	174	32	21	10;15	12;50
11	16	5	30	20	11	11	10,4	11	212	172	31	20	10;30	13;00
10	15		28	19	10	10	10,5	11,1	210	170	30	18	10;45	13;15
9	14	4	26	18	9	9	10,6	11,2	208	169	29	16	11;00	13;30
8	13		24	17	8	8	10,7	11,3	206	168	28	14	11;20	13;45
7	12		22	16	7	7	10,8	11,4	204	167	27	12	11;40	14;00
6	11	3	20	15	6	6	10,9	11,5	202	166	26	10	12;00	14;30
5	10		17	14	5	5	11	11,6	200	165	25	9	12;20	15;00
4	9	2	15	12	4	4	11,1	11,7	198	164	24	8	12;40	15;30
3	8		13	10	3	3	11,2	11,8	196	163	23	7	13;00	16;00
2	7	1	11	8	2	2	11,3	11,9	194	162	22	6	13;30	16;30
1	6		9	6	1	1	11,4	12	192	161	21	5	14;00	17;00

III. korcsoport

Pont	Fekvőtámaszban karhajlítás-nyújtás 30 mp alatt		Hajlított karú függés időre mp		Fekvenyomás		4 x 10 m-es ingafutás mp		Helyből távolugrás cm		Hanyattfekvésből felülés 60 mp alatt		2000 m-es futás (perc)	
					60 kg/db	25 kg/db								
	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő
25	25	13	60	30	20	20	9,5	10,1	230	190	40	30	8;30	11;30
24	24		57	29			9,6	10,2	228	188	39	29	8;36	11;36
23	23	12	54	28	19	19	9,7	10,3	226	186	38	28	8;42	11;42
22	22		51	27			9,8	10,4	224	184	37	27	8;48	11;48
21	21	11	49	26	18	18	9,9	10,5	222	182	36	26	8;51	11;54
20	20		47	25			10	10,6	220	180	35	25	9;00	12;00
19	19	10	45	24	17	17	10,1	10,7	218	178	34	24	9;10	12;10
18	18		43	23			10,2	10,8	216	176	33	23	9;20	12;20
17	17	9	41	22	16	16	10,3	10,9	214	174	32	22	9;30	12;30
16	16	8	39	21			10,4	11	212	172	31	21	9;45	12;40
15	15	7	35	20	15	15	10,5	11,1	210	170	30	20	10;00	12;50
14	14	6	32	19	14	14	10,6	11,2	208	168	29	19	10;15	13;00
13	13	5	28	17	13	13	10,7	11,3	206	166	28	18	10;30	13;15
12	12	4	27	16	12	12	10,8	11,4	204	164	27	17	10;45	13;30
11	11	3	25	15	11	11	10,9	11,5	202	162	26	16	11;00	13;45
10	10		23	14	10	10	11	11,6	200	160	25	15	11;15	14;00
9	9	2	21	13	9	9	11,1	11,7	198	159	24	14	11;30	14;15
8	8		19	12	8	8	11,2	11,8	196	158	23	13	11;45	14;30
7	7		17	11	7	7	11,3	11,9	195	157	22	12	12;00	14;45
6	6	1	15	10	6	6	11,4	12	194	156	21	11	12;15	15;00
5	5		12	9	5	5	11,5	12,1	193	155	20	10	12;30	15;30
4	4		10	7	4	4	11,6	12,2	192	154	19	8	13;00	16;00
3	3		8	5	3	3	11,7	12,3	191	153	18	6	13;30	16;30
2	2		6	3	2	2	11,8	12,4	190	152	17	4	14;00	17;00
1	1		4	1	1	1	11,9	12,5	189	151	16	2	14;30	17;30

IV. korcsoport

Pont	Fekvőtámaszban karhajlítás-nyújtás 30 mp alatt		Hajlított karú függés időre mp		Fekvenyomás		4 x 10 m-es ingafutás mp		Helyből távolugrás cm		Hanyattfekvésből felülés 60 mp alatt		2000 m-es futás (perc)	
	Férfi	Nő	Férfi	Nő	60 kg/db	25 kg/db	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő
25	20	13	40	20	16	16	11	12	215	175	35	25	9;30	12;00
24	19		37	19			11,2	12,2	213	173	34	24	9;36	12;08
23			35	18	15	15	11,4	12,4	211	171	33	23	9;42	12;16
22	18	12	33	17			11,6	12,6	209	169	32	22	9;48	12;24
21	17	11	31	16	14	14	11,8	12,8	207	167	31	21	9;54	12;32
20	16		29	15			11,9	12,9	205	165	30	20	10;00	12;40
19	15	10	27	14	13	13	12	13	203	163	29	19	10;10	12;50
18			25	13			12,2	13,2	200	161	28	18	10;20	13;00
17	14	9	23	12	12	12	12,3	13,3	199	160	27	17	10;30	13;15
16	13		21				12,4	13,4	198	159	26	16	10;38	13;30
15	12	8	19	11	11	11	12,5	13,5	197	158	25	15	10;46	13;45
14			18				12,6	13,6	196	157	24	14	10;54	14;00
13	11	7	17	10	10	10	12,7	13,7	195	156	23	13	11;02	14;15
12		6	16				12,8	13,8	194	155	22	12	11;10	14;30
11	10	5	15	9	9	9	12,9	13,9	193	154	21	11	11;18	14;45
10			14				13	14	192	153	20	10	11;26	15;00
9	9	4	13	8	8	8	13,2	14,2	191	152	19	9	11;34	15;15
8	8	3	12				13,3	14,3	190	151	18	8	11;50	15;30
7	7		11	7	7	7	13,4	14,4	189	150	17	7	12;10	15;45
6	6	2	10		6	6	13,5	14,5	188	149	16	6	12;30	16;00
5	5		9	6	5	5	13,6	14,6	187	148	15	5	13;00	16;30
4	4	1	8		4	4	13,7	14,7	186	147	14	4	13;30	17;00
3	3		7	5	3	3	13,8	14,8	185	146	13	3	14;00	17;30
2	2		5	3	2	2	13,9	14,9	184	145	12	2	14;30	18;00
1	1		4	1	1	1	14	15	183	144	11	1	15;00	18;30

10. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

..... (a vizsgálatra küldő szerv)

ÖSSZESÍTETT MINŐSÍTÉS

Név (születési név is):

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Anyja neve:

Lakóhelye:

TAJ szám:

Jelenlegi beosztás:

Tervezett beosztás:

Nevezett összesített minősítése az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelet alapján

„Hivatásos szolgálatra alkalmas”*

„Hivatásos szolgálatra ideiglenesen alkalmatlan-ig”*

„Hivatásos szolgálatra alkalmatlan”*

„A tervezett szolgálati beosztásra alkalmas”*

„A tervezett szolgálati beosztásra alkalmatlan”*

Dátum:

P. H.

.....
az összesített minősítést megállapító
aláírása

Dátum:

.....
az érintett aláírása

* Kívánt rész aláhúzendő!

11. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

ORVOSI IGAZOLÁS (HÁZIORVOS)**Fizikai (erőnléti) alkalmassági vizsgálaton való részvételhez**

Tisztelt Háziorvos Asszony/Úr!

Alulírott nevű (születési név is), születési hely, idő (év, hó, nap):, anyja neve:, lakóhelye:
..... alatti lakos kérem, hogy hivatásos szolgálati jogviszony létesítése előtti fizikai (erőnléti) alkalmassági vizsgálaton való részvételemről, fizikai terhelhetőségéről az alábbiak szerint tájékoztatást adni szíveskedjen.

Az adatok közléséhez hozzájárulok.

Dátum:

.....
jelentkező aláírása

Nevezett a rendelkezésemre álló egészségi adatok ismeretében – az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelet 12. § (1) bekezdésében meghatározott mozgásformákból álló – fizikai (erőnléti) alkalmassági vizsgálaton részt vehet:

Igen*

Nem*

Jelen egészségi állapotában nevezett fizikai terhelésének orvosi ellenjavallata:

Van*

Nincs*

Dátum:

.....
házi orvos aláírása, orvosi bélyegző
lenyomata, egészségügyi szolgáltató neve

* Kívánt rész aláhúzendó!

12. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

Szám:

.....

alapellátó egység megnevezése

ESETI ORVOSI IGAZOLÁS**Fizikai alkalmassági vizsgálat alóli távolmaradásról**

Igazolom, hogy (név)..... (rf.) születési hely, idő (év, hónap, nap): anyja neve:

szolgálati hely: beosztás:

..... év hónap napon

Egészségi ok miatt maradt távol a fizikai alkalmassági vizsgálatról.

Nevezett a fizikai alkalmassági vizsgálatot az egészségi ok megszűnésének várható időpontját követően

..... év hónap naptól

végrehajthatja.

Dátum

P. H.

.....

alapellátó orvos

13. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

.....

szolgálati hely

FELÜLVIZSGÁLATRA (FÜV ELJÁRÁSRA) RENDELŐ LAP

.....

MH Dr. Radó György Honvéd Egészségügyi Központ

parancsnoka

BUDAPEST

Név: rendfokozat: szül. idő (év, hónap, nap): anyja neve: szolgálati helye: jelenlegi beosztása: egészségi, pszichikai, fizikai (erőnléti) szempontból felülvizsgálatát elrendelem.

Dátum: év hó nap

P. H.

.....

állományilletékes parancsnok
(neve, aláírása)

P. H.

személyügyi szerv által iktatva szám:
..... személyügyi szerv vezetője

Készült: 2 példányban

Kapják: 1. számú példány MH HEK (I. fokú FÜV Bizottság)

2. számú példány személyügyi anyag

14. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

.....

szerv megnevezés

Szám:

KÖZVETLEN SZOLGÁLATI ELŐJÁRÓ VÉLEMÉNYE

Név: rendfokozat:

Anyja neve:

Szül. hely, idő (év, hónap, nap):

Lakcíme (irányítószámmal):

Szolgálati helye:

Jelenlegi beosztása:

Korábbi beosztása (i):

Polgári iskolai és szakképzettsége:

Szakirányú iskolai végzettsége és szakképzettsége:

A felülvizsgálati eljárást kezdeményezte:

szolgálati előjáró* alapellátó orvos* hivatásos állomány tagja (érintett)*

Közúti járművezetői engedélyének kategóriája és érvényességének időpontja:

Önvédelmi fegyvere, illetve vadászfegyvere:

nincs* van, melynek eü. érvényességi időpontja:*

Szolgálati balesete:

nem volt* volt, melynek időpontja:*

1. Hivatásos szolgálatának rövid összefoglalása, felvételétől: (szolgálati helyei, beosztásai, szakmai értékelése)
2. A beosztásban végzett munka milyen fizikai és szellemi megterheléssel jár:
3. Megítélése szerint beosztottja egészségi, pszichikai és fizikai állapota milyen mértékben befolyásolja beosztásának (szolgálati feladatainak) ellátásában:
4. Szolgálatképessége és magatartása változott-e az utóbbi időben? Tapasztalható-e nála fáradékonyság vagy idegi megterhelésre utaló jel (ingerlékenység, fáradékonyság, elbizonytalanodás, aggályoskodás vagy ellenkezőleg, gátlástalanság, agresszivitás), esetleg túlzott mértékű alkoholfogyasztás vagy más káros szenvedély:
5. A szolgálati előjáró véleménye a felülvizsgálat indokoltságáról:

Dátum:

P. H.

.....

szolgálati előjáró
(neve, rf., beosztása)

* Kívánt rész aláhúzendő!

15. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

ALKALMASSÁGI NYILATKOZAT

FÜV eljáráshoz

Név: rendfokozat:
 Anyja neve:
 Szül. hely, idő (év, hónap, nap):
 Lakóhelye (irányítószámmal):
 Szolgálati helye:
 Jelenlegi beosztása:
 Korábbi beosztása(i):
 Polgári iskolai és szakképzettsége:
 Rendészeti iskolai végzettsége és szakképzettsége:
 Önvédelmi/vadászfegyverrel rendelkezik: igen* nem*
 Orvosi érvényességi ideje (év, hó, nap):
 Közúti járművezetői engedéllyel rendelkezik: igen* nem*
 Közúti járművezetői egészségi alkalmasság minősítése: I. csoportú* II. csoportú*
 Orvosi érvényességi ideje (év, hó, nap):
 Szolgálati balesete: volt, melynek időpontja:* nem volt*

Ha nem ön kezdeményezte az alkalmassági felülvizsgálatot, akkor fejtse ki a kezdeményezéssel kapcsolatos véleményét:

1. Egyetértek, mert:

2. Nem értek egyet, mert:

* A kívánt rész aláhúzendő!

A KÖVETKEZŐ RÉSZT CSAK AKKOR KELL KITÖLTENIE, HA ÖN KEZDEMÉNYEZTE AZ ALKALMASSÁGI FELÜLVIZSGÁLATOT!

A) Milyen ok miatt tekinti magát alkalmatlannak (Húzza alá)?

1. Egészségi
2. Pszichikai
3. Fizikai (erőnléti)

B) Mire tekinti magát alkalmatlannak (Húzza alá)?

Hivatásos szolgálatra

Jelenlegi beosztására

C) Amennyiben „jelenlegi beosztására alkalmatlan” minősítést kap az alkalmassági felülvizsgálat során, milyen beosztásban tudná ellátni feladatát? (írja a választ a pontozott vonalra)

.....

D) Részt vett-e az utolsó három évben az éves kötelező egészségi alkalmassági (szűrő) vizsgálatokon (Húzza alá)?

igen

nem

12. Gyógyintézeti ápolás helye és időtartama:

Gyógyintézet megnevezése

Gyógykezelés időtartama
(től–ig)

Diagnózis, BNO

13. Volt-e szolgálati balesete, ha igen a baleseti jegyzőkönyvet, baleseti minősítő határozatot, és ha van az ORSZI szakvéleményt is kérjük mellékelni:

14. Egészségügyi szabadság időtartama az elmúlt három évben (évenként külön-külön a felmentési napok száma)

Év	Felmentési napok száma	Főbb diagnózis, BNO

15. Folyamatos egészségügyi szabadság kezdete: év hónap nap

16. Egészségügyi szabadság joga lejár (Hszt. 93. § (2) bekezdése alapján):

17. Kórisme (latinul, magyarul):

18. Utolsó időszakos egészségi alkalmassági vizsgálat időpontja (év, hó, nap): minősítése:

19. Utolsó időszakos pszichikai alkalmassági vizsgálat időpontja (év, hó, nap): minősítése:

20. Fizikai (erőnléti) alkalmassági vizsgálat alól az utolsó három évben kiadott orvosi felmentések időpontjai (évenként dátum szerint felsorolva)

Év	Felmentések időpontja (től–ig)	Diagnózis, BNO

21. Közúti járművezetői engedélyének kategóriája és érvényességének időpontja:

22. Önvédelmi, illetve vadászfegyvere van-e, egészségügyi érvényességi időpontja:

Dátum:

P. H.

.....
alapellátó orvos

* Kívánt rész aláhúzendő!

17. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

MAGYAR HONVÉDSÉG DR. RADÓ GYÖRGY
HONVÉD EGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT
(e feladatra kijelölt intézet megnevezése)

Szám:

Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet
Közép-magyarországi Regionális Igazgatóság

Budapest

Tisztelt Szakértő Intézet I./II. fokú Szakértői Bizottsága!

Kérem az alábbi igénylő felülvizsgálatát!

Név:
Leánykori név:
Születési idő (év, hónap, nap):
Anyja neve:
Lakcím (irányítószámmal):
TAJ szám:

.....
Megjelenés időpontja:

Vizsgálat jogcíme:

Beküldő kérése a Szakértői Intézet felé: ÖEK + BMKCS is!

Dátum:

.....
döntés-előkészítésért felelős orvos

18. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM-ÖM-PTNM együttes rendelethez

MAGYAR HONVÉDSÉG DR. RADÓ GYÖRGY
HONVÉD EGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

I. fokú FÜV nyilvántartási szám:
Felülvizsgálatot kérő rendvédelmi szerv iktatószáma:
Felülvizsgált személy TAJ száma:

HATÁROZAT

A Rendvédelmi Szervek I. fokú Felülvizsgáló Orvosi Bizottsága (név)
..... (rendfokozat) (szül. hely) (év) (hónap) (nap) (szolgálati
helye) (beosztása) (év) (hónap) -n (nap) hivatásos szolgálatra való
alkalmassága tárgyában az alábbiak szerint határozott

I. fokú Országos Rehabilitációs és Szakértői Szociális Intézet (ORSZI) Közép-magyarországi Regionális Igazgatóság,
Budapest

ORSZI vizsgálat időpontja: ORSZI iktatási szám:

Össz-szervezeti egészségkárosodás:

Üzemi baleset ÖEK:

Foglalkozási ÖEK:

Összbaleseti ÖEK:

Közúti járművezetői egészségi alkalmasság felülvizsgálata: indokolt*, nem indokolt *

Önvédelmi/vadászfegyver viselésére való egészségi alkalmasság felülvizsgálata: indokolt*, nem indokolt*

Tájékoztatom, hogy e határozat ellen a kézbesítéstől számított 15 napon belül a Rendvédelmi Szervek II. fokú Felülvizsgáló Orvosi Bizottságához címzett, de a Rendvédelmi Szervek I. fokú Felülvizsgáló Bizottságához benyújtott fellebbezéssel élhet. A fellebbezésben meg kell jelölni, hogy az mire irányul (az ORSZI I. fokú szakvéleményére, vagy e határozatra, illetve mindkettőre).

INDOKOLÁS

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

Kelt:

P. H.

.....

I. fokú FÜV bizottság elnöke

.....

I. fokú FÜV bizottság tagja

.....

I. fokú FÜV bizottság tagja

Kapja: 1. sz. példány: hivatásos állomány tagja
2. sz. példány: állományilletékes parancsnok
3. sz. példány: pénzügyi szerv
4. sz. példány: alapellátó orvos
5. sz. példány irattár

* Kívánt rész aláhúzendő!

19. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

..... számú példány

MAGYAR HONVÉDSÉG DR. RADÓ GYÖRGY
HONVÉD EGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

II. fokú FÜV nyilvántartási szám:
Felülvizsgálatot kérő rendvédelmi szerv iktatószáma:
Felülvizsgált személy TAJ száma:

HATÁROZAT**Rendvédelmi Szervek I. fokú Felülvizsgáló Orvosi Bizottsága határozata ellen benyújtott fellebbezés tárgyában**

A Rendvédelmi Szervek II. fokú Felülvizsgáló Orvosi Bizottsága (név)
..... (rendfokozat) (szül. hely) (év) (hónap) (nap) (szolgálati
helye) (beosztása) (év) (hónap) -n (nap) hivatásos szolgálatra való
alkalmassága tárgyában a Rendvédelmi Szervek I. fokú Felülvizsgáló Orvosi Bizottsága (év) (hónap) -n
(nap) kelt számú határozata ellen a fellebbezési határidőn belül benyújtott fellebbezést felülvizsgálta és az
alábbi határozatot hozza:

helybenhagyja/megváltoztatja* a Rendvédelmi Szervek I. fokú Felülvizsgáló Orvosi Bizottsága határozatát

I./II.* fokú Országos Rehabilitációs és Szakértői Szociális Intézet (ORSZI) Közép-magyarországi Regionális Igazgatóság,
Budapest

ORSZI vizsgálat időpontja: ORSZI iktatási szám:

Össz-szervezeti egészségkárosodás:

Üzemi baleset ÖEK:
Foglalkozási ÖEK:
Összbaleseti ÖEK:

Közúti járművezetői egészségi alkalmasság felülvizsgálata: indokolt*, nem indokolt *

Önvédelmi/vadászfegyver viselésére való egészségi alkalmasság felülvizsgálata: indokolt*, nem indokolt*

E határozat a közléssel végrehajtható!

INDOKOLÁS

Kelt:

P. H.

.....
II. fokú FÜV bizottság elnöke

.....
II. fokú FÜV bizottság tagja

.....
II. fokú FÜV bizottság tagja

- Kapja: 1. sz. példány: hivatásos állomány tagja
2. sz. példány: állományilletékes parancsnok
3. sz. példány: pénzügyi szerv
4. sz. példány: alapellátó orvos
5. sz. példány: Rendvédelmi Szervek I. fokú Felülvizsgáló Orvosi Bizottsága
6. sz. példány: irattár

* Kívánt rész aláhúzendő!

20. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM-ÖM-PTNM együttes rendelethez

..... számú példány

MAGYAR HONVÉDSÉG DR. RADÓ GYÖRGY
HONVÉD EGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

I. fokú FÜV nyilvántartási szám:
Felülvizsgálatot kérő rendvédelmi szerv iktatószáma:
Felülvizsgált személy TAJ száma:

Rendvédelmi Szervek I. fokú Felülvizsgáló Orvosi Bizottság
HATÁROZATÁNAK
orvosszakmai véleménye

Név rendfokozat: Születési év, hónap, nap:
anyja neve: Szolgálati helye: beosztása:

Rendvédelmi Szervek I. fokú Felülvizsgáló Orvosi Bizottságának határozata, döntése

I. fokú Szakértői Bizottság: ORSZI Közép-magyarországi Regionális Igazgatóság, BUDAPEST

ORSZI vizsgálat időpontja:

ORSZI iktatási szám:

Össz-szervezeti egészségkárosodás:

Üzemi baleset ÖEK:

Foglalkozási ÖEK:

Összbaleseti ÖEK:

Felülvizsgálat időpontja:

INDOKLÁS:

(ORSZI szakvélemény, attól való eltérés részletes indokolása, az egyéb egészségügyi dokumentációk diagnózisai alapján az egészségügyi alkalmassági táblázat minősítő kódja, illetve BNO kódja)

Dátum:

P. H.

.....
I. fokú FÜV bizottság tagja

.....
I. fokú FÜV bizottság elnöke

.....
I. fokú FÜV bizottság tagja

Kapja: 1. sz. példány: hivatásos állomány tagja
2. sz. példány: alapellátó orvos
3. sz. példány: irattár

21. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM–ÖM–PTNM együttes rendelethez

..... számú példány

MAGYAR HONVÉDSÉG DR. RADÓ GYÖRGY
HONVÉD EGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

II. fokú FÜV nyilvántartási szám:
Felülvizsgálatot kérő rendvédelmi szerv iktatószáma:
Felülvizsgált személy TAJ száma:

**Rendvédelmi Szervek II. fokú Felülvizsgáló Orvosi Bizottság
HATÁROZATÁNAK
orvos-szakmai véleménye**

Név rendfokozat: Születési év, hónap, nap:
anyja neve: Szolgálati helye: beosztása:

Rendvédelmi Szervek II. fokú Felülvizsgáló Orvosi Bizottságának határozata, döntése

I. fokú vagy II. fokú Szakértői Bizottság: ORSZI Közép-magyarországi Regionális Igazgatóság, BUDAPEST

ORSZI vizsgálat időpontja:

ORSZI iktatási szám:

Össz-szervezeti egészségkárosodás:

Üzemi baleset ÖEK:

Foglalkozási ÖEK:

Összbaleseti ÖEK:

Felülvizsgálat időpontja:

INDOKLÁS:

(ORSZI szakvélemény, attól való eltérés részletes indokolása, az egyéb egészségügyi dokumentációk diagnózisai alapján az egészségügyi alkalmassági táblázat minősítő kódja, illetve BNO kódja)

Dátum:

P. H.

.....
II. fokú FÜV bizottság tagja

.....
II. fokú FÜV bizottság elnöke

.....
II. fokú FÜV bizottság tagja

Kapja: 1. sz. példány: hivatásos állomány tagja
2. sz. példány: alapellátó orvos
3. sz. példány: irattár

Kondicionális pontérték táblázat**I. KORCSOPORT**

Pont	2000 m-es futás perc/mp		Felülés 1' alatt db		Fekvőtámasz 30" alatt db		Hajlított karú függés időre mp		Fekve nyomás 60–40 kg db		4x10 m-es ingafutás perc/mp		Helyből távolugrás cm	
	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női
25	7,35	10,00	55	30	35	20	73	45	25	25	8,8	9,4	250	220
24	7,40	10,06	54	29	34	19	70	44	24	24	8,9	9,5	245	218
23	7,45	10,12	53	28	33	18	67	43	23	23	9,0	9,6	242	216
22	7,50	10,18	52	27	32	17	64	42	22	22	9,1	9,7	240	214
21	7,55	10,21	51	26	31	16	61	41	21	21	9,2	9,8	238	212
20	8,00	10,30	50	25	30	15	58	40	20	20	9,3	9,9	236	210
19	8,10	10,40	49	24	29	14	55	39	19	19	9,4	10,0	234	208
18	8,20	10,50	48	23	28	13	52	38	18	18	9,5	10,1	232	206
17	8,30	11,00	47	22	27	12	49	37	17	17	9,6	10,2	230	204
16	8,40	11,08	46	21	26	11	46	36	16	16	9,7	10,3	228	202
15	8,50	11,16	45	20	25	10	43	35	15	15	9,8	10,4	226	200
14	9,00	11,21	44	19	24	9	41	34	14	14	9,9	10,5	224	198
13	9,15	11,30	43	18	23	8	39	32	13	13	10,0	10,6	222	196
12	9,30	11,40	42	17	22	7	37	30	12	12	10,1	10,7	220	194
11	9,45	11,48	40	16	21	6	35	28	11	11	10,2	10,8	218	192
10	10,00	11,56	38	15	20		33	26	10	10	10,3	10,9	216	190
9	10,15	12,01	36	14	19	5	30	24	9	9	10,4	11,0	214	188
8	10,30	12,15	34	13	18		27	22	8	8	10,5	11,1	212	186
7	10,45	12,30	32	12	17		24	20	7	7	10,6	11,2	210	184
6	11,00	12,45	30	11	16	4	21	18	6	6	10,7	11,3	208	182
5	11,15	13,00	29	10	15		18	15	5	5	10,8	11,4	206	180
4	11,30	13,15	28	9	14		16	13	4	4	10,9	11,5	204	178
3	11,45	13,30	27	8	13	3	14	11	3	3	11,0	11,6	202	176
2	12,00	13,45	26	7	12	2	12	9	2	2	11,1	11,7	200	174
1	12,15	14,00	25	6	11	1	10	8	1	1	11,2	11,8	198	172

II. KORCSOPORT

Pont	2000 m-es futás perc/mp		Felülés 1' alatt db		Fekvőtámasz 30" alatt db		Hajlított karú függés időre mp		Fekve nyomás 60–40 kg db		4x10 m-es ingafutás perc/mp		Helyből távolugrás cm	
	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női
25	8,00	11,00	45	20	30	15	65	35	23	23	9,0	9,6	240	200
24	8,06	11,06	44	19	29		62	34			9,1	9,7	238	198
23	8,12	11,12	43	18	28	14	59	33	22	22	9,2	9,8	236	196
22	8,18	11,18	42		27		56	32			9,3	9,9	234	194
21	8,21	11,21	41	17	26	13	54	31	21	21	9,4	10,0	232	192
20	8,30	11,30	40		25		52	30	20	20	9,5	10,1	230	190
19	8,40	11,40	39	16	24	12	50	29	19	19	9,6	10,2	228	188
18	8,50	11,50	38		23		48	28	18	18	9,7	10,3	226	186
17	9,00	12,00	37	15	22	11	46	27	17	17	9,8	10,4	224	184
16	9,15	12,08	36		21	10	43	26	16	16	9,9	10,5	222	182
15	9,30	12,16	35		20	9	40	25	15	15	10,0	10,6	220	180
14	9,45	12,21	34	14	19	8	37	24	14	14	10,1	10,7	218	178
13	10,00	12,32	33		18	7	34	22	13	13	10,2	10,8	216	176
12	10,15	12,40	32		17	6	32	21	12	12	10,3	10,9	214	174
11	10,30	12,48	31	13	16	5	30	20	11	11	10,4	11,0	212	172
10	10,45	12,56	30		15		28	19	10	10	10,5	11,1	210	170
9	11,00	13,01	29		14	4	26	18	9	9	10,6	11,2	208	169
8	11,15	13,15	28	12	13		24	17	8	8	10,7	11,3	206	168
7	11,30	13,30	27	11	12		22	16	7	7	10,8	11,4	204	167
6	11,45	13,45	26	10	11	3	20	15	6	6	10,9	11,5	202	166
5	12,00	14,00	25	9	10		17	14	5	5	11,0	11,6	200	165
4	12,15	14,14	24	8	9	2	15	12	4	4	11,1	11,7	198	164
3	12,30	14,30	23	7	8		13	10	3	3	11,2	11,8	196	163
2	12,45	14,45	22	6	7	1	11	8	2	2	11,3	11,9	194	162
1	13,00	15,00	21	5	6		9	6	1	1	11,4	12,0	192	161

III. KORCSOPORT

Pont	2000 m-es futás perc/mp		Felülés 1' alatt db		Fekvőtámasz 30" alatt db		Hajlított karú függés időre mp		Fekve nyomás 60–40 kg db		4x10 m-es ingafutás perc/mp		Helyből távolugrás cm	
	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női
25	8,30	11,30	40	18	25	13	60	30	20	20	9,5	10,1	230	190
24	8,36	11,36	39	17	24		57	29			9,6	10,2	228	188
23	8,42	11,42	38	16	23	12	54	28	19	19	9,7	10,3	226	186
22	8,48	11,48	37		22		51	27			9,8	10,4	224	184
21	8,51	11,54	36	15	21	11	49	26	18	18	9,9	10,5	222	182
20	9,00	12,00	35		20		47	25			10,0	10,6	220	180
19	9,10	12,10	34	14	19	10	45	24	17	17	10,1	10,7	218	178
18	9,20	12,20	33		18		43	23			10,2	10,8	216	176
17	9,30	12,30	32	13	17	9	41	22	16	16	10,3	10,9	214	174
16	9,45	12,39	31		16	8	39	21			10,4	11,0	212	172
15	10,00	12,46	30		15	7	35	20	15	15	10,5	11,1	210	170
14	10,15	12,54	29	12	14	6	32	19	14	14	10,6	11,2	208	168
13	10,30	13,02	28		13	5	28	17	13	13	10,7	11,3	206	166
12	10,45	13,10	27		12	4	27	16	12	12	10,8	11,4	204	164
11	11,00	13,18	26	11	11	3	25	15	11	11	10,9	11,5	202	162
10	11,15	13,26	25		10		23	14	10	10	11,0	11,6	200	160
9	11,30	13,34	24		9	2	21	13	9	9	11,1	11,7	198	159
8	11,45	13,45	23	10	8		19	12	8	8	11,2	11,8	196	158
7	12,00	14,00	22	9	7		17	11	7	7	11,3	11,9	195	157
6	12,15	14,15	21	8	6	1	15	10	6	6	11,4	12,0	194	156
5	12,30	14,30	20	7	5		12	9	5	5	11,5	12,1	193	155
4	12,45	14,45	19	6	4		10	7	4	4	11,6	12,2	192	154
3	13,00	15,00	18	5	3		8	5	3	3	11,7	12,3	191	153
2	13,15	15,15	17	4	2		6	3	2	2	11,8	12,4	190	152
1	13,30	15,30	16	3	1		4	1	1	1	11,9	12,5	189	151

IV. KORCSOPORT

Pont	2000 m-es futás perc/mp		Felülés 1' alatt db		Fekvőtámasz 30" alatt db		Hajlított karú függés időre mp		Fekve nyomás 60–40 kg db		4x10 m-es ingafutás perc/mp		Helyből távolugrás cm	
	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női	férfi	női
25	9,30	12,00	35	15	20	13	40	20	16	16	11,0	12,0	215	175
24	9,36	12,08	34	14	19		37	19			11,2	12,2	213	173
23	9,42	12,16	33				35	18	15	15	11,4	12,4	211	171
22	9,48	12,24	32	13	18	12	33	17			11,6	12,6	209	169
21	9,54	12,32	31		17	11	31	16	14	14	11,8	12,8	207	167
20	10,00	12,40	30	12	16		29	15			11,9	12,9	205	165
19	10,10	12,48	29	11	15	10	27	14	13	13	12,0	13,0	203	163
18	10,20	12,56	28	10			25	13			12,2	13,2	200	161
17	10,30	13,04	27	9	14	9	23	12	12	12	12,3	13,3	199	160
16	10,38	13,15	26	8	13		21	12			12,4	13,4	198	159
15	10,46	13,30	25	7	12	8	19	11	11	11	12,5	13,5	197	158
14	10,54	13,45	24	6			18	11			12,6	13,6	196	157
13	11,02	14,00	23		11	7	17	10	10	10	12,7	13,7	195	156
12	11,10	14,15	22	5		6	16	10			12,8	13,8	194	155
11	11,18	14,30	21		10	5	15	9	9	9	12,9	13,9	193	154
10	11,26	14,45	20	4			14	9			13,0	14,0	192	153
9	11,34	15,00	19		9	4	13	8	8	8	13,2	14,2	191	152
8	11,50	15,10	18		8	3	12	8			13,3	14,3	190	151
7	12,05	15,20	17	3	7	3	11	7	7	7	13,4	14,4	189	150
6	12,20	15,30	16		6	2	10	7	6	6	13,5	14,5	188	149
5	12,40	15,40	15	2	5		9	6	5	5	13,6	14,6	187	148
4	13,00	15,50	14		4	1	8	6	4	4	13,7	14,7	186	147
3	13,20	16,00	13	1	3		7	5	3	3	13,8	14,8	185	146
2	13,40	16,10	12		2		5	3	2	2	13,9	14,9	184	145
1	14,00	16,20	11		1		4	1	1	1	14,0	15,0	183	144

**Az igazságügyi és rendészeti miniszter 58/2009. (X. 30.) IRM rendelete
az igazságügyi szakértői kamara által lefolytatott egyes közigazgatási hatósági eljárásokért
fizetendő igazgatási szolgáltatási díjról**

Az igazságügyi szakértői tevékenységről szóló 2005. évi XLVII. törvény 31. § (6) bekezdés e) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az igazságügyi és rendészeti miniszter feladat- és hatásköréről szóló 164/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § h) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a pénzügyminiszter feladat- és hatásköréről szóló 169/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § b) pontjában foglalt feladatkörében eljáró pénzügyminiszterrel egyetértésben – a következőket rendelem el:

- 1. §** E rendelet szerinti igazgatási szolgáltatási díjat (a továbbiakban: díj) kell fizetni
- az igazságügyi szakértőnek az igazságügyi szakértői kamarai tagsága szünetelésének engedélyezése iránti kérelme elbírálásáért,
 - a szakértőjelöltnek a szakértőjelölti igazolvány kiállítása iránti kérelme elbírálásáért.
- 2. §** (1) Az 1. § a) pontja szerinti kérelem elbírálásának igazgatási szolgáltatási díja 7600 forint.
(2) Az 1. § b) pontja szerinti kérelem elbírálásának igazgatási szolgáltatási díja 5300 forint.
- 3. §** (1) A 2. § szerinti díjat az első fokon eljáró területi igazságügyi szakértői kamara (a továbbiakban: területi kamara) e rendelet mellékletében megnevezett és felsorolt fizetési számlájára kell átutalással vagy postai készpénz-átutalási megbízással megfizetni.
(2) Az (1) bekezdés szerinti átutalási vagy postai készpénz-átutalási megbízáson
- az 1. § a) pontja szerinti kérelem esetén a SZÜNETELÉS technikai azonosító kódot,
 - az 1. § b) pontja szerinti kérelem esetén az IGAZOLVÁNY technikai azonosító kódot
- fel kell tüntetni.
(3) A díj megfizetését az eljárás lefolytatása iránti kérelem benyújtásakor a fizetési számla megterhelését tartalmazó napi kivonattal, a postai készpénz-átutalási megbízás feladást igazoló szelvényrészével vagy ezek másolatával igazolni kell.
- 4. §** (1) A díjat akkor is meg kell fizetni, ha a szakértő vagy a szakértőjelölt a kérelmét visszavonta, továbbá ha azt a területi kamara vagy a Magyar Igazságügyi Szakértői Kamara elutasítja, vagy az eljárást megszünteti.
(2) Ismételten benyújtott kérelem esetén a díjat ismételten meg kell fizetni. A hiánypótlásra visszaadott kérelem újbóli benyújtása esetén a díjat még egyszer nem kell megfizetni.
(3) A díjat a területi kamara kérelemre visszatéríti, ha az 1. § szerinti eljárások lefolytatása iránti kérelem visszavonásáról – az igazságügyi szakértő vagy a szakértőjelölt (a továbbiakban együtt: kérelmező) írásbeli bejelentése alapján – az érdemi intézkedést megelőzően tudomást szerzett. Érdemi intézkedés az eljárás megindításáról szóló értesítésnek vagy – ennek hiányában – a hiánypótlásnak a kérelmező részére a területi kamara által történő megküldése.
- 5. §** (1) Túlfizetés esetén a díjtöbbletet hivatalból vagy kérelemre 22 munkanapon belül vissza kell téríteni.
(2) Ha a visszatérítés kérelemre történik, a kérelemben meg kell jelölni a visszatérítés okát, a számlatulajdonos nevét, a fizetési számlaszámot vagy a postai címet, ahová a kérelmező a visszatérített összeg utalását kéri. A díj visszatérítését a területi kamara a kérelmező által megjelölt fizetési számlaszámra átutalással, vagy a postai címre kiutalással teljesíti.
(3) Hivatalból történő visszatérítés esetén a területi kamara a fizetési számla megterhelését tartalmazó napi kivonattal, a postai készpénz-átutalási megbízás feladást igazoló szelvényrész vagy ezek másolatán feltüntetett fizetési számlaszámra átutalással, vagy az azon feltüntetett címre történő kiutalással teljesíti.
- 6. §** A díjak nyilvántartására és elszámolására a területi kamara esetében a számviteli törvény szerinti egyes egyéb szervezetek beszámolóképzési és könyvvezetési kötelezettségének sajátosságairól szóló kormányrendelet előírásait kell alkalmazni.
- 7. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő 45. napon lép hatályba.

Dr. Draskovics Tibor s. k.,
igazságügyi és rendészeti miniszter

Melléklet az 58/2009. (X. 30.) IRM rendelethez

Területi igazságügyi szakértői kamara elnevezése	Fizetési számlaszám
Budapesti Igazságügyi Szakértői Kamara	11703006-20033851
Debreceni Igazságügyi Szakértői Kamara	10200304-34018727
Győri Igazságügyi Szakértői Kamara	11737007-20589053
Kecskeméti Igazságügyi Szakértői Kamara	70300046-11024903-00000000
Miskolci Igazságügyi Szakértői Kamara	10402764-27615078
Pécsi Igazságügyi Szakértői Kamara	11731001-20149451
Szegedi Igazságügyi Szakértői Kamara	10912005-00000011-03670000
Veszprémi Igazságügyi Szakértői Kamara	12082001-00129389-00100007

Az önkormányzati miniszter 29/2009. (X. 30.) ÖM rendelete az önkormányzati hivatalok egységes irattári tervének kiadásáról

A köziratokról, a közlevéltárakról és a magánlevéltári anyag védelméről szóló 1995. évi LXVI. törvény 35. §-ának (6) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján, az önkormányzati miniszter feladat- és hatásköréről szóló 132/2008. (V. 14.) Korm. rendelet 1. §-ának a) és d) pontjaiban foglalt feladatkörömben eljárva, az oktatási és kulturális miniszter feladat- és hatásköréről szóló 167/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. §-ának d) pontjában foglalt feladatkörében eljáró oktatási és kulturális miniszterrel egyetértésben a következőket rendelem el:

- 1. §** Az önkormányzati hivatalok egységes irattári tervét e rendelet melléklete tartalmazza.
- 2. §** E rendelet hatálya a megyei önkormányzati hivatalokra, a Fővárosi Közgyűlés hivatalára, a polgármesteri hivatalokra, a körjegyzőségekre, valamint a társult képviselő-testületek közös hivatalaira terjed ki.
- 3. §** (1) Ez a rendelet 2010. január 1-jén lép hatályba.
(2) Hatályát veszti a helyi önkormányzatok egységes irattári tervének kiadásáról szóló 12/2006. (XII. 18.) ÖTM rendelet.
(3) A (2) bekezdés az e rendelet hatálybalépését követő napon hatályát veszti. Ez a bekezdés az e rendelet hatálybalépését követő második napon hatályát veszti.

Varga Zoltán s. k.,
önkormányzati miniszter

Melléklet a 29/2009. (X. 30.) ÖM rendelethez

Egységes irattári terv

Az irattári terv az egységes iratkezelés érdekében az irattári anyagot tételekre (tárgyi csoportokra, indokolt esetben iratfajtákra) tagolva, az önkormányzat szervezetéhez, feladat- és hatásköréhez igazodó rendszerezésben sorolja fel, s meghatározza a kiselejtezhető irattári tételekbe tartozó iratok ügyviteli célú megőrzésének időtartamát, továbbá a nem selejtezhető iratok levéltárba adásának határidejét. Az irattári terv általános és különös részre oszlik.

Az ügy típusát, ágazati hovatartozását, az irat selejtezhetőség szerinti minősítését és a levéltári átadás időpontját az irattári tervben rögzített irattári jel mutatja, amely egyúttal meghatározza az irat irattári helyét is.

Az irattári jel összetevői:

1. tételszám: négyjegyű kód, amely meghatározza az ügy típusát, az önkormányzati hivatal szervezetéhez és feladatköréhez igazodó rendszerezésben; első karaktere az ágazati betűjel, amelyet a tétel ágazaton belüli háromjegyű sorszáma követ;
2. selejtezési idő: szám, amely meghatározza a kiselejtezendő irattári tételekbe tartozó iratok ügyviteli célú megőrzésének időtartamát években, vagy 'NS' jel, amely meghatározza a nem selejtezendő tételeket;
3. Lt.: a levéltári átadás határideje években, a tényleges átadás időpontjáról az önkormányzati hivatal és az illetékes levéltár esetenként állapodik meg (illetve 'HN' jel, amely ügyviteli érdekből határidő nélkül az önkormányzat irattárában maradó iratok jelzésére szolgál).

A 'lejárat után' kiegészítéssel ellátott tételeknél a selejtezés, illetve a levéltári átadás ideje a tételbe tartozó ügyiratok érvényességének lejártakor kezdődik.

ÁLTALÁNOS RÉSZ

TÉTEL SZÁMKERETE	ÁGAZAT MEGNEVEZÉSE
U	ÖNKORMÁNYZATI ÉS ÁLTALÁNOS IGAZGATÁSI ÜGYEK
U101-	U.1. Képviselő-testület iratai
U201-	U.2. Kisebbségi önkormányzat iratai
	Az önkormányzati hivatalnak, a polgármesteri hivatalnak, az önkormányzat gazdálkodó szervezeteinek, közalapítványainak és intézményeinek (a továbbiakban: intézményeinek) ügyei
U301-	U.3. Szervezet, működés
U401-	U.4. Iratkezelés, ügyvitel
U501-	U.5. Személyzeti, bér- és munkaügyek
U601-	U.6. Pénz- és vagyonkezelés

KÜLÖNÖS RÉSZ

TÉTEL SZÁMKERETE	ÁGAZAT MEGNEVEZÉSE
A	PÉNZÜGYEK
A101-	A.1. Adóigazgatási ügyek
A201-	A.2. Egyéb pénzügyek
B101-	B EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁS
C101-	C SZOCIÁLIS IGAZGATÁS
E	KÖRNYEZETVÉDELMI, ÉPÍTÉSI ÜGYEK, TELEPÜLÉSRENDEZÉS, TERÜLETRENDEZÉS KOMMUNÁLIS IGAZGATÁS
E101-	E.1. Környezet- és természetvédelem
E201-	E.2. Építésügyek, településrendezés, területrendezés
E301-	E.3. Kommunális ügyek
F101-	F KÖZLEKEDÉS ÉS HÍRKÖZLÉSI IGAZGATÁS
G101-	G VÍZÜGYI IGAZGATÁS
H	ÖNKORMÁNYZATI, IGAZSÁGÜGYI ÉS RENDÉSZETI IGAZGATÁS
H101-	H.1. Anyakönyvi és állampolgársági ügyek
H201-	H.2. Önkormányzati feladatkörébe utalt ügyek, a polgárok személyi adatainak, lakcímének nyilvántartása
H301-	H.3. Választásokkal kapcsolatos ügyek

H401-		H.4.	Rendőrségi ügyek
H501-		H.5.	Tűzoltósággal kapcsolatos ügyek
H601-		H.6.	Menedékjogi ügyek
H701-		H.7.	Igazságügyi igazgatás
H801-		H.8.	Egyéb igazgatási ügyek
I101-	I	LAKÁSÜGYEK	
J101-	J	GYERMEKVÉDELMI ÉS GYÁMÜGYI IGAZGATÁS	
K101-	K	IPARI IGAZGATÁS	
L101-	L	KERESKEDELMI IGAZGATÁS, TURISZTIKA	
M101-	M	FÖLDMŰVELÉSÜGY, ÁLLAT- ÉS NÖVÉNYEGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁS	
N101-	N	MUNKAÜGYI IGAZGATÁS, MUNKAVÉDELEM	
P101-	P	KÖZOKTATÁSI ÉS MŰVELŐDÉSÜGYI IGAZGATÁS	
R101-	R	SPORTÜGYEK	
	X	HONVÉDELMI, POLGÁRI VÉDELMI, KATASZTRÓFAVÉDELMI IGAZGATÁS, FEGYVERES BIZTONSÁGI ŐRSÉG	
X101-		X.1.	Honvédelmi igazgatás
X201-		X.2.	Polgári védelmi, katasztrófavédelmi igazgatás
X301-		X.3.	Fegyveres biztonsági őrseg

ÁLTALÁNOS RÉSZ

U) ÖNKORMÁNYZATI ÉS ÁLTALÁNOS IGAZGATÁSI ÜGYEK

U.1. Képviselő-testület iratai

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
U101	Polgármesteri, főpolgármesteri, alpolgármesteri tisztség átadás-átvételével, egyéb feladat- és hatáskör átadás-átvételével kapcsolatos iratok	NS	15
U102	Képviselő-testületi jegyzőkönyv és mellékletei (előterjesztések, sürgősségi indítványok, tájékoztatók, közmeghallgatás, interpellációk, egyéb döntés-előkészítő iratok stb.)	NS	15
U103	Képviselő-testületi zárt ülések jegyzőkönyvei és mellékletei, zárt ülésekről készült hanganyagok	NS	15
U104	Képviselő-testületi bizottságok, részönkormányzatok üléseinek, falugyűlések, körzeti tanácskozások, lakossági fórum jegyzőkönyvei és mellékletei	NS	15
U105	Képviselő-testületi, képviselő-testületi bizottsági, részönkormányzati ülésekről készült hang- és képanyag	NS	15
U106	Képviselő-testületi bizottságok, részönkormányzatok zárt üléseiről készült jegyzőkönyvek, hang- és képanyagok	NS	15
U107	Önkormányzati biztos kirendelése, iratai	NS	15
U108	Tanácsnoki iratok	NS	15
U109	Okmánytár (címer és zászlórajz, díszpolgári cím, helyi kitüntetés adományozása stb.)	NS	15
U110	Önkormányzati érdek-képviselési tagsági ügyek	NS	15
U111	Önkormányzati rendeletek, határozatok, szabályzatok, együttműködési szerződések/megállapodások eredeti példánya	NS	15

U.2. Kisebbségi önkormányzat iratai

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
U201	Együttműködési megállapodások	NS	15
U202	Feladatellátási, intézményhálózat-működtetési és fejlesztési terv kisebbségi önkormányzati véleményezése	NS	15

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
U203	Kisebbségi gazdálkodó szervezetek, intézmények alapítása, átszervezése, megszűnése	NS	15
U204	Kisebbségi oktatást is folytató iskolákban az érettségi vizsga előkészítésének, megszervezésének, lebonyolításának figyelemmel kísérésével kapcsolatos iratok	2	–
U205	Kisebbségi óvodai, iskolai döntések véleményezése, szakmai ellenőrzése	NS	15
U206	Kisebbségi önkormányzat, kisebbségi önkormányzati bizottságok üléseinek jegyzőkönyvei, mellékletei, előterjesztések, egyéb döntés-előkészítő iratok	NS	15
U207	Kisebbségi önkormányzat, kisebbségi önkormányzati bizottságok üléseinek hang- és képanyaga	NS	15
U208	Kisebbségi önkormányzat, kisebbségi önkormányzati bizottságok zárt ülések jegyzőkönyvei és mellékletei, zárt ülésekről készült hanganyagok	NS	15
U209	Kisebbségi önkormányzatok társulási szerződésai	NS	15
U210	Kisebbségi önkormányzat költségvetési és vagyonkezelési ügyei	NS	15
U211	Közügyi megállapodás kisebbségi oktatásról	NS	15
U212	Kisebbségi önkormányzat ellenőrzése	NS	15
U213	Nemzetközi kapcsolattartás iratai	NS	15
U214	Kisebbségi önkormányzat szabályzatai	NS	15

Az önkormányzati hivatalnak, a polgármesteri hivatalnak, az önkormányzat gazdálkodó szervezeteinek, közalapítványainak és intézményeinek (a továbbiakban: intézményeinek) ügyei

U.3. Szervezet, működés

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
U301	Belső ellenőrzési jelentések	10	–
U302	Biztonsági és egészségvédelmi intézkedések	2	–
U303	Érdekegyeztetés a szakszervezetekkel, érdekvédelmi és érdek-képviselői szervezetekkel, érdek-képviselői fórumok alapítása, működtetése	NS	15
U304	Érintésvédelmi vizsgálati jegyzőkönyvek	15	–
U305	Hírlap-, folyóirat- és könyvrendelés	2	–
U306	Intézmények, érdekeltségi körbe tartozó gazdasági társaságok alapítása, alapító okiratok, tevékenység változása, megszüntetése, irányítással és működéssel kapcsolatos elvi ügyek, szervezeti és működési szabályzat, fejlesztési tervek, ellenőrzési jegyzőkönyvek, minőségirányítási program	NS	15
U307	Intézmények, érdekeltségi körbe tartozó gazdasági társaságok irányításával és működésével kapcsolatos felügyeleti, ellenőrzési, operatív ügyek	5	–
U308	Kártérítések	10	–
U309	Kollektív szerződés	NS	15
U310	Közalkalmazotti Tanács ügyei	NS	15
U311	Közérdekű kérelmek, panaszok, javaslatok, bejelentések	2	–
U312	Külföldi kapcsolatok bonyolítása	10	–
U313	Külföldi kapcsolatokra vonatkozó két- és többoldalú megállapodások, éves értékelések	NS	15
U314	Külföldi kiküldetés, tapasztalatcsere, úti jelentések	10	–
U315	Külső szervek, Állami Számvevőszék, a Kormány általános hatáskörű területi államigazgatási szervének ellenőrzése, átvilágítás, fenntartói, szakfelügyeleti vizsgálatok, törvényességi észrevételek, ügyészi intézkedések	NS	15
U316	Munkabalesetek és foglalkozási betegségek nyilvántartása	75	–
U317	Munkáltatói juttatások elvi ügyei	NS	15
U318	Munkavédelmi ügyek (munkahelyek kialakítása, rovar-rágcsálólírtás, dohányzóhelyek kijelölése stb.)	10	–
U319	Jogi ügyek (peres és nem peres ügyek, jogi képviselői tevékenység)	15	–
U320	Sajtóügyek, településmarketing, reprezentációs, PR tevékenység	2	–

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
U321	Statisztika (éves)	NS	15
U322	Statisztika (időszaki)	5	–
U323	Társulási, kistérségi megállapodások, Társulási Tanács üléseinek előterjesztései, jegyzőkönyvei, határozatai	NS	15
U324	Társulási Tanács zárt üléseinek előterjesztései, jegyzőkönyvei, határozatai	NS	15
U325	Kapcsolattartás civil, egyházi és ifjúsági szervezetekkel	5	–
U326	Népszámlálás, egyéb összeírások lebonyolításával kapcsolatos ügyek	5	–
U327	Önkormányzatok együttműködésére vonatkozó iratok	NS	15
U328	Európai Unió csatlakozás jogharmonizáció iratai	NS	15
U329	Közigazgatási reform előkészítésére vonatkozó iratok	NS	15
U330	Alapítványokkal, nonprofit szervezetekkel kapcsolatos ügyek	NS	15
U331	Önkormányzati feladatokat érintő stratégia, koncepció, program, terv	NS	15
U332	Kistérségek területének, településeinek összehangolt fejlesztésével kapcsolatos ügyek	5	–
U333	Kistérségi közszolgáltatások biztosítása, fejlesztése és szervezése	5	–
U334	Kistérségek által fenntartott intézmények ügyei	5	–
U335	Kistérségek egyéb operatív ügyei, kistérségi fejlesztési tanács ügyei	5	–
U336	Önkormányzati (fejlesztési, működési célú) elnyert pályázatok	NS	15
U337	Jegyzői hatáskörbe tartozó szabályzatok	NS	15
U338	Képviselő-testületi, képviselő-testületi bizottságok, részönkormányzatok rendeleteinek, határozatainak utólagos normakontrolljával kapcsolatos iratok	NS	15
U339	Polgármesteri, jegyzői fogadónap jegyzőkönyvei, emlékeztetői	2	–
U340	Jogsabálytervezetek, szerződések, megállapodások előzetes jogi véleményezése	2	–
U341	Önkormányzati (fejlesztési, működési célú) sikertelen pályázatok	5	–
U342	Informatikai üzemeltetés és karbantartási operatív ügyek	5	–
U343	Állásfoglalások kérése	5	–
U344	A hivatal működtetésével, karbantartásával kapcsolatos ügyek	5	–
U345	Adatvédelemmel kapcsolatos ügyek	5	–
U346	Területszervezés	NS	15
U347	Település átcsatolása másik megyéhez, területrész átadása, átvétele, cseréje	NS	15
U348	Településegysítés, településegysítés megszüntetése, új község alakítása	NS	15
U349	Várossá, megyei jogú várossá nyilvánítás, fővárost érintő területszervezési ügyek	NS	15
U350	Vállalkozási szerződések	5	–
U351	Munka-, szakmai értekezleti jegyzőkönyvek	5	–
U352	Beszámolók, jelentések, munkatervek (éves polgármesteri, jegyzői, szakigazgatási, intézményi)	NS	15
U353	Beszámolók, jelentések, munkatervek (időszaki jegyzői, polgármesteri, intézményi)	5	–
U354	Munkarend, ügyrend és ügyfelfogadási rend	5	–
U355	Vezetői értekezletek jegyzőkönyvei, emlékeztetői	NS	15
U356	Utasítások (jegyzői, polgármesteri)	NS	15
U357	Lobbitevékenység	10	–
U358	Hivatal, munkakör átadás-átvételi jegyzőkönyvek	10	–
U359	Körlevelek (intézkedést igénylő)	2	–
U360	Minőségbiztosítási, minőségirányítási rendszer, teljesítménykövetelmény célmeghatározása, teljesítményértékelés általános iratai	NS	15
U361	Intézkedést nem igénylő körlevelek, meghívók, tájékoztatók	1	–
U362	Tájékoztatások, adatszolgáltatások	1	–
U363	Önkormányzati rendezvények előkészítésével és lebonyolításával kapcsolatos ügyek	1	–

U.4. Iratkezelés, ügyvitel

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
U401	Iratkezelési szabályzattal és irattári tervvel kapcsolatos ügyek	NS	HN
U402	Ügyvitelszervezés (saját fejlesztésű/megrendelésű elektronikus programleírások, programrendszer, védelem szabályozás stb.)	NS	15
U403	Belső ügyviteli segédkönyvek (előadói munkakönyv, érkezett könyv, iratátadó könyv, postakönyv stb.)	5	–
U404	Kiadmányozásra használt és más, joghatás kiváltására alkalmas bélyegzők, elektronikus aláírások nyilvántartása	NS	HN
U405	Iktató- és mutatókönyv, irattári segédkönyvek	NS	15
U406	Iratselejtezési jegyzőkönyvek	NS	HN
U407	Kézi irattárból a központi irattárba történő iratátadás-átvétel jegyzőkönyvei	15	–
U408	Levéltári iratátadás-átvételi jegyzőkönyvek	NS	HN

U.5. Személyzeti, bér- és munkaügyek

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
U501	Bér- és munkaügyi kimutatások, nyilvántartások, jelentések	10	–
U502	Létszám- és bérigazgatási ügyek (éves)	NS	15
U503	Bérnyilvántartás (bérkarton)	75	–
U504	A foglalkoztatottak illetményügyei (bérjegyzék, illetménykiegészítés, illetménypótlékok, személyi illetmény megállapítása, illetményeltérítés, járulékszámolás, jutalom, munkáltatói kölcsön, távolléti díj, letelepedési támogatás, köztisztviselői, közalkalmazotti juttatások stb.)	10	–
U505	Személyzeti tárgyú pályázati kiírások és beadott pályázatok	2	–
U506	Üres álláshelyekről tájékoztatás	2	–
U507	Szabadságolási rend, szabadságügyek, egy hónapnál rövidebb fizetés nélküli szabadság	5	–
U508	Képviselők nyilvántartása, összeférhetetlensége, juttatásai, tiszteletdíjai	5	–
U509	Kinevezés, megbízás, besorolás, átsorolás, áthelyezés, minősítés, egyéni teljesítményértékelés iratai, munkaköri leírás, felmentés a képesítési előírás alól, esküokmányok, hatósági bizonyítványok, címek, kitüntetések adományozása, közszolgálati munkaviszony igazolása, rendelkezési, tartalékkállományba helyezés (erről tájékoztatás) és megszüntetés, felmentés, munkavégzés alóli felmentés, nyugdíjazás, végkielégítés, eseti megbízások, összeférhetetlenség, kirendelés, prémium évek programba helyezés	75	–
U510	Közigazgatási alap-, szak- és versenyvizsga-kötelezettséggel kapcsolatos ügyek, ügykezelői alapvizsga-kötelezettséggel kapcsolatos ügyek	5	–
U511	Eltartói nyilatkozat	5	–
U512	Fegyelmi ügyek	10	–
U513	Egy hónapot meghaladó fizetés nélküli szabadság ügyek	75	–
U514	Fizetési előleg	2	–
U515	Helyettesítések	2	–
U516	Kereseti igazolás	2	–
U517	Jelenléti ívek	5	–
U518	Baleseti, rokkantsági ügyek	75	–
U519	Köztisztviselők, közalkalmazottak egyéb jogviszonyainak engedélyezése	10	–
U520	Vagyonnyilatkozat (lejárát után)	*	*
U521	Megbízási szerződések	5	–
U522	Munkába járás költségeinek térítése, utazási utalványok ügyei	5	–
U523	Napidíjak	5	–
U524	Köztisztviselői, közalkalmazotti nyilvántartások	NS	HN
U525	Közhasznú, közcélú alkalmazások, távmunka egyedi ügyei	75	–
U526	Kitüntetések, kitüntető címek, díjak adományozásának előkészítése, lebonyolítása	5	–

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
U527	Tartalékkállománnyal, betöltetlen álláshelyekkel, pályázatokkal kapcsolatos iratok	2	–
U528	A foglalkoztatottak szociális helyzetével, munkakörülményeinek alakulásával és az esélyegyenlőség érvényesülésével kapcsolatos értékelések, jelentések, tervek, programok	NS	15
U529	Munkáltató által biztosított egyedi szociális támogatások ügyei	5	–
U530	Magánnyugdíjpénztárral, önkéntes kiegészítő nyugdíjpénztárral, önkéntes egészségpénztárral kötött szerződés	NS	HN
U531	Közszolgálati jogviták	30	–
U532	Tanulmányi szerződés	10	–
U533	Továbbképzés, átképzés egyedi ügyei, szakmai gyakorlat	2	–
U534	Továbbképzési éves és középtávú terv	10	–
U535	Egyetemi, főiskolai hallgatók szakmai gyakorlata (konzulens kérése)	2	–

* A vagyonyilatköztételi kötelezettség megszűnését vagy a kötelezett által új vagyonyilatköztételét követően 8 napon belül vissza kell adni a kötelezettnek.

U.6. Pénz- és vagyonkezelés

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
U601	Adóügyek (saját)	5	–
U602	Analitikus nyilvántartások (eszköznyilvántartás, könyvelési naplók, leltár, selejtezés)	10	–
U603	Anyag- és készletnyilvántartás, kisebb beszerzések, megrendelések	5	–
U604	Banki és pénzügyi levelezés, átutalási megbízások, bankszámlakivonat, bankszámlanyitás	5	–
U605	Közbeszerzéssel járó beruházások, építési koncessziók szervezése és pénzügyi lebonyolítása, épületfenntartás, felújítási terv, felújítások szervezése és pénzügyi lebonyolítása, közbeszerzés lebonyolítása, településüzemeltetéssel, fejlesztéssel kapcsolatos feladatok	15	–
U606	Közbeszerzéssel nem járó beruházások szervezése és pénzügyi lebonyolítása, épületfenntartás, felújítási terv, felújítások szervezése és pénzügyi lebonyolítása, településüzemeltetéssel, fejlesztéssel kapcsolatos feladatok	5	–
U607	Bizonylatok (bevétel-kiadási bizonylatok, pénztárbizonylatok, pénztárnaplók, számlák, számlatömbök példányai, készpénzellátmány bizonylatai)	10	–
U608	Fizetési felszólítás, számlareklamáció, számlarendezés, számlaegyeztetés, követelés érvényesítése, adósságelengedés	5	–
U609	Gépkocsik üzemeltetése (biztosítás a lejárát után, menetlevél, szerviz, üzemanyag stb.)	2	–
U610	Illetményszámfejtés	10	–
U611	Ingatlan- és vagyonyilvántartás; tulajdonjog-, szolgalmi jog, vezetékjog-rendezés, nyilvántartás	NS	HN
U612	Költségvetési beszámoló (éves)	NS	15
U613	Költségvetési beszámoló (időszaki)	10	–
U614	Költségvetéssel és pénzkezeléssel kapcsolatos ügyek (adósságrendezés, átcsoportosítás, céltartalékok felhasználása, pénzmaradvány elszámolása, pótelőirányzat, reorganizáció, számviteli rend, intézmények közüzemi számlájának rendezése)	15	–
U615	Céltámogatások igénylése és lebonyolítása, pályázatok pénzkezelése	15	–
U616	Hitelfelvétel és lebonyolítás, hitelnyilvántartás	15	–
U617	Költségvetés és beszámoló előkészítése, költségvetési koncepció	15	–
U618	Leltárfelvételi ívek	5	–
U619	Önkormányzati vagyon kezelésére, elidegenítésére, bérletére, cseréjére, jelzálogjaira, vásárlására, haszonbérletére, vagyonkezelői jog létesítésére vonatkozó alapiratok, szerződések, beruházási terv, tervpályázat, tulajdonosi hozzájárulás, törzskönyvi nyilvántartás	NS	HN
U620	Munkáltatói segélyek, támogatások pénzügyi lebonyolítása	5	–

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
U621	Szállítólevél	2	–
U622	Térségi fejlesztési program, ipari park ügyek, térségi, területfejlesztési tanács ügyei	NS	15
U623	Kisajátítás, kisajátítási kérelmek	NS	15
U624	Vagyonbiztonsági rendszer működtetése	10	–
U625	Vagyonbiztosítás (lejárat után)	2	–
U626	Vagyonhasznosítás pénzügyi lebonyolítása (bérlet, elidegenítés stb.)	10	–
U627	Térségi fejlesztési menedzsment ügyek	10	–
U628	Közbeszerzési ügyek (árubeszerzés, szolgáltatások megrendelése)	10	–
U629	Önkormányzati ingatlanok fenntartása, karbantartása	5	–
U630	Gazdasági program	NS	15
U631	Könyvvizsgálói jelentések	10	–
U632	Területi vagy regionális nyugdíjpénztár alakítása	NS	15

KÜLÖNÖS RÉSZ (ÁGAZATI IRÁNYÍTÁS, SZAKIGAZGATÁS)

A) PÉNZÜGYEK

A.1. Adóigazgatási ügyek

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
A101	Adó- és értékbizonyítványok	8	–
A102	Adóbevételi terv és teljesítés	10	–
A103	Adóellenőrzés, adategyeztetés, adókedvezményi-mentességi ügyek, adókimutatás elleni jogorvoslatok, adóbevallás és adókimutatás, adóhátralék, túlfizetés, téves befizetés	8	–
A104	Adóösszesítő, valamint a számítógépes éves feldolgozás adattartalmáról év végén készített lista	5	–
A105	Adózók egyéni törzsadatai (nyilvántartás)	NS	HN
A106	Adók módjára behajtandó köztartozások iratai	10	–
A107	Vagyoni igazolások, adóigazolások	5	–
A108	Adótartozások behajtása, végrehajtása	10	–

A.2. Egyéb pénzügyek

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
A201	Általános és céltartalékok felhasználása	10	–
A202	Átmeneti gazdálkodással kapcsolatos iratok	10	–
A203	Betéti kamatügyek	5	–
A204	Decentralizált támogatások felhasználása	10	–
A205	Fejlesztési alapterv	10	–
A206	Feladatmutatókhoz kapcsolódó állami hozzájárulás előirányzata, visszaigénylés	10	–
A207	Feladatmutató-növekedés miatti pótigény	5	–
A208	Intézményi térítési díjak megállapítása, elengedése (egészségügyi, gyermekjóléti, művelődési, nevelési-oktatási, szociális)	5	–
A209	Kötvény-, részvénykibocsátás (lejárat után)	5	–
A210	Különféle célú pénzalapok, közműfejlesztési hozzájárulás visszatérítés	10	–
A211	Pénzügyi szabálysértések, bírságok	5	–
A212	Mezőőri járulék kivetése	5	–

B) EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁS

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
B101	Egészségügyi alapellátás helyzetfelmérése és megszervezése	NS	15
B102	Egészségügyi fejlesztési koncepció előkészítési iratai	5	–
B103	Egészségügyi szűrővizsgálatok megszervezése	2	–
B104	Iskola-egészségügyi szolgálat szervezése	NS	15
B105	Körzeti egészségügyi, háziiorvosi, házi gyermekorvosi, fogorvosi, gyógyszerészi, védőnői, ügyeleti ellátás megszervezése	NS	15
B106	Foglalkozás-egészségügyi ellátás megszervezése	10	–
B107	Egészségügyi ellátást támogató pályázatok	10	–
B108	Rehabilitációs Bizottság iratai	10	–
B109	Finanszírozási szerződés a Regionális Egészségbiztosítási Pénztárral (lejárát után)	10	–
B110	Gyógyszertár felállításának kezdeményezése és véleményezése	5	–
B111	Egészségügyi szolgáltatások ÁNTSZ-től érkezett engedélyek (lejárát után)	2	–
B112	Betegek panaszügyei, betegjogi képviselő észrevételei	2	–
B113	Háziiorvosi, házi gyermekorvosi, fogorvosi, gyógyszerészi, védőnői, ügyeleti pályázatok, szerződések (lejárát után)	5	–
B114	Háziiorvosoknál bejelentkezett biztosítottakról havi jelentés	2	–
B115	Ifjúsági orvos (iskolaorvos) kijelölése (középfokú oktatási intézményekben)	5	–
B116	Járványügyi intézkedések	10	–
B117	Köztisztasági és településtudasági feladatok	10	–
B118	Egészségügyi ellátásra való jogosultsági ügyek	30	–
B119	Betegellátási díj (külföldi állampolgárok, nem biztosított magyar állampolgárok ügyei)	5	–
B120	Nyilvántartás a bejelentett biztosítottakról	10	–
B121	Társadalombiztosítási járuléklügyek	75	–
B122	Szenvedélybetegek (alkohol- és kábítószer-használók, egyéb függőségben szenvedők) kötelező gondozásba vétele	30	–
B123	Házi szakápolási szolgálat, járó- és fekvőbeteg-szakellátás, óraszám, ügyletek	NS	15
B124	Bölcsődék működésével kapcsolatos iratok	NS	15
B125	Gyógyhely, gyógyfürdőintézmény, kitermelt ásványvíz, gyógyvíz, gyógyiszap és gyógyforrástermék törzskönyvi adatai változásának bejelentése	5	–
B126	Gyógyiszap és gyógyforrástermék kitermelésének, kezelésének és forgalmazásának engedélyezése	NS	15
B127	Rágcsálómentesítés, szúnyoggyérítés, rovarirtás	2	–

C) SZOCIÁLIS IGAZGATÁS

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
C101	Személyes gondoskodás körébe tartozó alapszolgáltatások és szakosított ellátási formák megszervezése	NS	15
C102	Személyes gondoskodás körébe tartozó alapszolgáltatást, szakosított ellátásokat biztosító intézmény vagy vállalkozás működésének engedélyezése, ellenőrzése, nyilvántartása	NS	HN
C103	Személyes gondoskodás körébe tartozó szociális alapszolgáltatási ügyek	2	–
C104	Személyes gondoskodás körébe tartozó szakosított ellátást igénybevevők ügyei	2	–
C105	Személyes gondoskodás körébe tartozó szociális szolgáltatásokhoz jövedelemigazolás kiállítása	2	–
C106	Szociális ellátást támogató pályázatok	10	–
C107	Szerződés a szociális feladatok átvállalásáról	NS	15
C108	Szociálpolitikai kerekasztal működésével kapcsolatos iratok	5	–
C109	Szociális szakértői bizottság működésével kapcsolatos iratok	5	–
C110	Helyi rendeletben szabályozott rendszeres segélyek	5	–

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
C111	Helyi rendeletben szabályozott átmeneti ellátások	2	–
C112	Szociális ellátásra jogosultak, rendszeres segélyben részesülők, gondozottak nyilvántartása	NS	HN
C113	Ápolási, gondozási díj, szülőtartás megállapítása	75	–
C114	Elutasított ápolási, gondozási díj, segély, járadék kérelmek	1	–
C115	Átmeneti segélyezés	2	–
C116	Árvízkárosultak állami támogatása	5	–
C117	Hadigondozási, nemzeti gondozási ügyek	30	–
C118	Hadigondozottak, nemzeti gondozottak nyilvántartása	NS	HN
C119	Hajléktalanok segélyezése, ellátása	2	–
C120	Időskorúak járadékának nyilvántartása	NS	HN
C121	Időskorúak járadékügyei	10	–
C122	Közgyógyellátásban részesülők nyilvántartása	NS	HN
C123	Közgyógyellátási ügyek (lejárat után)	5	–
C124	Közüzemi kompenzációs ügyek, lakbér-hozzájárulás	2	–
C125	Lakásfenntartási támogatási ügyek	2	–
C126	Aktív korúak ellátása	10	–
C127	Rendszeres ellátásból történő előleg kifizetése	2	–
C128	Temetési segély	2	–
C129	Krízishelyzetbe került személyek támogatása	5	–
C130	Gyógyszersegély, gyógyászatisegédeszköz-támogatás	2	–
C131	Szociális kölcsön egyedi ügyek (lejárat után)	5	–
C132	Adósságkezelési szolgáltatás (lakhatást segítő ellátás, adósságcsökkentési támogatás)	2	–
C133	Nyugdíjasházi elhelyezés	5	–
C134	Köztemetés	25	–
C135	Megváltozott munkaképességű dolgozók ügyei	10	–
C136	Segítséggel élők érdekvédelme, támogatása, közlekedési kedvezményei	10	–
C137	Személyi térítési díj megállapítása	10	–
C138	Gondozási szükséglet vizsgálata	15	–
C139	Behajtás, végrehajtás kezdeményezésével kapcsolatos ügyek (pl. gondozási díj)	30	–
C140	Helyi utazási támogatás megállapítása	5	–
C141	„Siker Magyarországgért Panel Plusz” hitelprogramhoz kapcsolódó szociális támogatás	NS	HN
C142	Egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság szociális rászorultsági alapon	5	–
C143	Életkezdési támogatás iratai	5	–
C144	Társhatósági megkeresések (idegen környezettanulmány, igazolások)	2	–

E) KÖRNYEZETVÉDELMI, ÉPÍTÉSI ÜGYEK, TELEPÜLÉSRENDEZÉS, TERÜLETRENDEZÉS ÉS KOMMUNÁLIS IGAZGATÁS

E.1. Környezet- és természetvédelem

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
E101	Helyi természeti érték védetté nyilvánítása	NS	15
E102	Környezet- és természetvédelmi hatósági feladatok	10	–
E103	Környezet- és természetvédelmi program	NS	15
E104	Környezet- és természetvédelmi program végrehajtása, akcióprogramok	5	–
E105	Környezetvédelmi hatásvizsgálati eszközök telepítése	2	–
E106	Környezetvédelmi hatásvizsgálati tanulmány	NS	15
E107	A helyi természeti területek védetté nyilvánításával kapcsolatos ügyek	NS	15
E108	Védetté nyilvánított területek és védett természeti területek hasznosításának, kezelésének ügyei	5	–

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
E109	Légszennyezési, zaj- és természetvédelmi, egyéb környezetvédelmi ellenőrzés és bírság	5	–
E110	Légszennyezési vizsgálatok, mérések	NS	15
E111	Légszennyező források nyilvántartása	NS	HN
E112	Levegőtisztaság-védelmi (rendkívüli) intézkedési terv (fűstköd-riadóterv)	NS	15
E113	Lakóhelyi környezet állapotfelmérése	NS	15
E114	Szolgáltató tevékenységet ellátó üzemi építmény energiahordozó- és/vagy üzemmódváltásra kötelezése, tevékenységének korlátozása, felfüggesztése, illetőleg feloldása	10	–
E115	Környezetvédelmi alappal, célleírányzattal kapcsolatos ügyek	10	–
E116	Zaj- és rezgésvédelmi szempontból fokozottan védett övezet kijelölése	30	–
E117	Stratégiai zajtérkép, ezzel összefüggő intézkedési terv	30	–
E118	Szolgáltató tevékenységet ellátók zajkibocsátással kapcsolatos ügyintézése	5	–

E.2. Építésügyek, településrendezés, területrendezés

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
E201	Helyi építészeti örökség védetté nyilvánítása és megszüntetése	NS	15
E202	Helyi építészeti örökség védelmének biztosítása (fenntartás, fejlesztés, őrzés, védett épületek támogatása stb.)	5	–
E203	Kulturális örökség védelmével kapcsolatos önkormányzati feladatok (pl. régészeti lelőhelyek védetté nyilvánításával összefüggésben hirdetmény elhelyezés, mentő feltárás, elővásárlási jog gyakorlása stb.)	75	–
E204	Településfejlesztési menedzsment ügyek, pályázatok	10	–
E205	Városrehabilitáció ügyei (program, pályázatok, megállapodások stb.)	NS	15
E206	Építészeti-műszaki tervtanács iratai (a tanácsot működtető önkormányzatnál)	NS	15
E207	Átnézési nyilvántartási térkép, földmérési alaptérkép	NS	HN
E208	Bontási, építési, összevont építésügyi hatósági, egyszerűsített építési, használatbavételi, fennmaradási engedély; szabálytalanságot feltáró építésügyi hatósági ellenőrzés, építésügyi, eljárási bírság, bontási, átépítési kötelezés	NS	15
E209	Szabálytalanságot fel nem táró ellenőrzések	2	–
E210	Felvonóval, illetve mozgólépcsővel kapcsolatos építésügyi hatósági engedélyek, kötelezések	5	–
E211	Egyéb építésügyi hatósági kötelezési ügyek	5	–
E212	Építési, telekalakítási és -változtatási tilalom	5	–
E213	Elvi építési engedély	5	–
E214	Építésügyi, településrendezési nyilvántartások	NS	HN
E215	Bejelentés alapján végezhető építési tevékenységek	10	–
E216	Pincebeomlások, támfal, partfal által veszélyeztetett területek felmérése	NS	15
E217	Település-, területfejlesztési koncepció, településszerkezeti terv, helyi építési szabályzat	NS	15
E218	Telekrendezés (telekalakítás, telekegyesítés, telekfelosztás, telekhatár-rendezés stb.)	NS	15
E219	Építésügyi hatósági bizonyítványok, igazolások, adatkérés, adatszolgáltatás, tájékoztatások	2	–
E220	Más hatóság eljárásában szakhatóságként való közreműködés	15	–
E221	Elővásárlási jog	NS	15
E222	Útépítési és közművesítés hozzájárulás	NS	15
E223	Területrendezési hatósági eljárások	15	–
E224	Vis maior ügyek	5	–
E225	Repülőterek zajgátló védőövezetének kialakítása	10	–

E.3. Kommunális ügyek

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
E301	Hulladéklerakó-helyek (szilárd, állati eredetű, folyékony) kijelölése, létesítése, hulladékkezelési szerződések, hulladékgazdálkodási program	NS	15
E302	Közcélú ártalmatlanító telep létesítése	NS	15
E303	Kéményseprő-ipari szolgáltatás ügyei	15	–
E304	Zöldterületek létesítése, fenntartása (parkok, játszóterek)	NS	15
E305	Energiagazdálkodás, szélérőmű létesítése	NS	15
E306	Köztemetők létesítése, lezárása, megszüntetése, nyilvántartásai, térképei, újbóli használatba vétele	NS	HN
E307	Sírboltkönyv, síremlékek és sírboltok terve	NS	HN
E308	Sírnyitási, exhumálási engedély	2	–
E309	Temetők fenntartásával, üzemeltetésével kapcsolatos hatósági ügyek	10	–
E310	Hozzájárulás temetkezési szolgáltatást végző gazdálkodó szervezet alapításához	5	–
E311	Temetkezési szolgáltatás ellátásához telephely létesítésének engedélyezése, telephelyek ellenőrzése	15	–
E312	Halotthamvasztó létesítése, megszüntetése	NS	15
E313	Hulladékká vált járművek ügyei, gépjármű elszállítási és értékesítési ügyek	5	–
E214	Közműfejlesztés, ingatlanok közműellátása, közműfejlesztési hozzájárulás visszafizetésének ügyei	NS	15
E315	Közterületi felújítás, karbantartás, hibaelhárítás	5	–
E316	Közterület tisztán tartása, felügyelete, hulladék elhelyezése, gyűjtése, szállítása, hulladékartalmatlanítás, hulladék-újrahasznosítás, hulladékgazdálkodási bírság ügyek	5	–

F) KÖZLEKEDÉS ÉS HÍRKÖZLÉSI IGAZGATÁS

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
F101	Közutak, helyi vasutak műszaki, minőségi, baleseti, forgalmi adatainak, valamint forgalmi rendjét meghatározó jelzéseinek nyilvántartása	NS	HN
F102	Közutak, helyi vasutak tisztán tartása, síkosság elleni védekezés	2	–
F103	Közterület-foglalási, -használati megállapodások és díjak	5	–
F104	Közterület-bontási hozzájárulás	5	–
F105	Külterületi közút, helyi vasút menti építmény elhelyezési és nyersanyag-kitermelési hozzájárulás	5	–
F106	Külterületi közút, helyi vasút menti fakivágási és ültetési hozzájárulás	5	–
F107	Belterületi közútkezelői hozzájárulások	5	–
F108	Közutak, helyi vasutak, járdák, gépkocsibehajtók, gyalogutak, kerékpárutak építése, forgalomba helyezése, megszüntetése	NS	15
F109	Közúton, helyi vasúton történő építési munkákhoz való hozzájárulás	2	–
F110	Vasúti átkelőhelyek, gépkocsibehajtók, gyalogutak, járdák, kerékpárutak, közutak fenntartása, parkolók kialakítása, fenntartása	10	–
F111	Egyéb közútkezelői hozzájárulás	1	–
F112	Utcabútorok, utcanévtáblák, házzámtáblák kihelyezése, karbantartása, javítása	5	–
F113	Repülőtér létesítésének és megszüntetésének véleményezése	5	–
F114	Kikötők, (közforgalmú) kompok és révek létesítése	NS	15
F115	Közforgalmú kikötők, kompok, révek működtetése	10	–
F116	Hidak, aluljárók és felüljárók létesítése	NS	15
F117	Hidak, aluljárók és felüljárók működtetése	10	–
F118	Hídtörzskönyv	NS	HN
F119	Közvilágítási berendezés létesítése	NS	15
F120	Közvilágítási berendezés működtetése	10	–
F121	Forgalomszabályozás, forgalomtechnika	5	–

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
F122	Helyi tömegközlekedés fejlesztési koncepciója	NS	15
F123	Helyi közforgalmú vasúti társasággal kapcsolatos ügyek	10	–
F124	Hatósági árak megállapítása (helyi tömegközlekedés, taxi, vasút), menetrend	5	–
F125	Helyi tömegközlekedési pályázat	10	–
F126	Postai, távközlő, elektromos, valamint más nagyfrekvenciás jelet vagy mellékhatást keltő berendezések létesítése, üzemeltetése, rongálása, hírközlési szabálysértések	10	–
F127	Távközlési és egyéb nyomvonaljellegű építmények létesítéséhez való hozzájárulás	NS	15
F128	Útellenőri szolgálat megszervezése	5	–
F129	Útvonalengedélyek	1	–
F130	Parkolási, eseti behajtási, egyéb eseti közlekedési engedély	2	–
F131	Közlekedési kártérítések	5	–
F132	Kerékbilincs alkalmazásának ügyei	2	–
F133	Behajtási engedélyek	2	–

G) VÍZÜGYI IGAZGATÁS

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
G101	Árvíz és belvízzel, helyi vízkárelhárítással kapcsolatos operatív ügyek	5	–
G102	Árvíz- és belvíz-védekezési terv	NS	15
G103	Védművek létesítése és fejlesztése	NS	15
G104	Védművek működtetése	5	–
G105	Patakok, csatornák áradásai elleni védekezés, csapadékvíz-elvezetés	NS	15
G106	Vízi közüzemi tevékenység koncepciója, vízrendezési programok	NS	15
G107	Ivóvíz, szennyvízdíjak megállapítása	10	–
G108	Közműves vízszolgáltatási korlátozási terv, vízkorlátozás ügyei	5	–
G109	Vízjogi létesítési, fennmaradási és üzemeltetési engedély	NS	HN
G110	Ivóvíz-, szennyvíztisztító berendezés létesítésének engedélyezése	NS	15
G111	Ivóvíz-, szennyvízhálózat, csapadécsatorna-hálózat létesítése, üzemeltetőjének kijelölése	NS	15
G112	Ivóvíz-, szennyvízhálózat, csapadécsatorna-hálózat üzemeltetése	5	–
G113	Ivóvíz-, szennyvíz-, csapadécsatorna-törzshálózatra történő csatlakozás elrendelése	15	–
G114	Vízmérőhely, tisztítóakna ügyei	15	–
G115	Közkifolyókkal, tűzcsapokkal kapcsolatos ügyek	2	–
G116	Kutak létesítési, fennmaradási és üzemeltetési engedélye	NS	15
G117	A szolgáltató hozzájárulása nélkül végzett bekötés, a bekötéssel összefüggő építmény, berendezés, felszerelés elbontására, illetőleg leszerelésére, átalakítására, utólagos szolgáltatói jóváhagyás beszerzésére kötelezési ügyek	5	–
G118	Vízvezetési és szennyvízelvezetési szolgalmi ügyek	5	–
G119	A házi és a csatlakozó víziközmű hálózaton észlelt hibák kijavítására, illetve az előírásoktól eltérő víziközmű-használat megszüntetésére kötelezés	2	–
G120	Azonos telken több ivóvízbekötő vezeték létesítése	2	–
G121	Víziközmű-használattal kapcsolatos iratok	NS	15
G122	Víziközmű-társulat, érdekeltségi hozzájárulással kapcsolatos iratok	15	–
G123	Vizek és vízi létesítmények nyilvántartása	NS	HN
G124	Adatszolgáltatás a vízgazdálkodási feladatok ellátásához	NS	15
G125	Közműfejlesztési támogatáshoz kapcsolódó iratok	15	–
G126	Talajterhelési ügyek	5	–
G127	Vízszennyezési, vízvédelmi és csatornabírság ügyek	5	–
G128	Folyékonyhulladék-bebocsátási pontok kijelölése	15	–
G129	Vízi állással kapcsolatos ügyek	2	–

H) ÖNKORMÁNYZATI, IGAZSÁGÜGYI ÉS RENDÉSZETI IGAZGATÁS

H.1. Anyakönyvi és állampolgársági ügyek

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
H101	Állampolgársági eskü jegyzőkönyv	NS	HN
H102	Állampolgársági egyéb ügyek	2	–
H103	Anyakönyv (születési, házassági, bejegyzett élettársi, halotti) és anyakönyvi névmutató	NS	HN
H104	Anyakönyvi alapirat (születési, házassági, bejegyzett élettársi, halotti utólagos bejegyzések alapiratai)	NS	HN
H105	Anyakönyvi okirat kiállítása iránti kérelem, belföldi és külföldi jogsegély iránti kérelem, anyakönyvi kivonat átvételi elismervénye, anyakönyvi adatszolgáltatás iratai, anyakönyvbe történő betekintés iratai	5	–
H106	Családi jogállás rendezésével kapcsolatos iratok	NS	HN
H107	Családi események polgári szertartása	2	–
H108	Nyilvántartás az apa adatai nélkül anyakönyvezett születésekről	NS	HN
H109	Nyilvántartás a helyi anyakönyvvezetői megbízásokról és jogosultságokról, valamint a helyettesítésekkel kapcsolatos iratok	NS	HN
H110	Anyakönyvi Szolgáltató Rendszer működésével kapcsolatos egyéb ügyek	10	–
H111	Anyakönyvi események egyeztetése	5	–
H112	Hazai anyakönyvezési kérelem, névváltoztatási kérelem felterjesztésével, továbbá házassági névmódosítási kérelem áttételével kapcsolatos iratok	2	–
H113	Külföldön történő házasságkötéshez, bejegyzett élettársi kapcsolat létesítéséhez szükséges tanúsítvány kiállításával kapcsolatos iratok	5	–
H114	30 napos várakozási idő alóli felmentés házasságkötéseknél	5	–

H.2. Okmányirodák feladatkörébe utalt ügyek, a polgárok személyi adatainak, lakcímének nyilvántartása

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
H201	Adategyeztetés	5	–
H202	A nyilvántartás alapjául szolgáló alapiratok, értesítések, nyilatkozatok	5	–
H203	Adatszolgáltatási nyilvántartás	5	–
H204	Adatszolgáltatással kapcsolatos ügyek (beadványok, kérelmek, megkeresések, átiratok, adatszolgáltatási bizonylatok)	5	–
H205	Az online nyilvántartásból (Közigazgatási és Elektronikus Közszolgáltatások Központi Hivatala által) közölt nyilvántartási adatok	5	–
H206	A harmadik országbeli állampolgárok (letelepedett, bevándorolt jogállású) nyilvántartásba vételével kapcsolatos jegyzőkönyvek	5	–
H207	A személyiadat- és lakcímnnyilvántartás manuális (kartonos) állományának történeti adatai, a lecserélt nyilvántartó kartonok	15	–
H208	Személyi azonosító kiadásával, módosításával és visszavonásával kapcsolatos iratok	15	–
H209	Lakcímbjelentéssel kapcsolatos ügyek (elutasítás, lakcímrendezés, be- és kijelentkezésre felszólítás, lakcím fiktívvé nyilvánítása, hivatalból érvénytelenítése)	5	–
H210	Menekültek nyilvántartásba vételével kapcsolatos jegyzőkönyvek	5	–
H211	Címnyilvántartással kapcsolatos ügyek	15	–
H212	Érvénytelen, személyi azonosítót és a lakcímet igazoló hatósági igazolványok, valamint az azzal egy tekintet alá eső okmányok	2	–
H213	A járműnyilvántartásba bejegyzett adatváltozások tényét megalapozó, ügyintézés során keletkezett iratok Okmánytárba történő felterjesztésekor keletkezett „JÁROK iktató-ív” másolati példánya	20	–
H214	Az ideiglenes rendszám-tábla (Z-, E-, P-, M-) kiadásával, visszavonásával, adatváltozás bejelentésével, az ideiglenes forgalomban tartási engedéllyel kapcsolatos iratok (a rendszám-tábla használatára jogosító engedély érvényességének megszűnését követően)	5	–

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
H215	A jármű okmányokkal, illetve rendszámtáblák selejtezésével kapcsolatos jegyzőkönyv első példánya	NS	HN
H216	Az ideiglenes és nemzetközi vezetői engedély kiadása	5	–
H217	A vezetői engedélyek kiadásával, cseréjével, pótlásával stb. összefüggő iratok	5	–
H218	A hivatalból, illetve kérelemre indult, de hivatalból folytatott közlekedési igazgatási ügyek iratai (a jármű ismételt forgalomba helyezését, illetve a visszavont, bevont vezetői engedély visszaadását követően)	5	–
H219	Mozgáskorlátozottak parkolási igazolványaival kapcsolatos ügyek (kiadás, csere, pótlás, visszavonás, selejtezés stb.)	10	–
H220	Útlevéligénylés iratai	2	–
H221	Határátlépési engedélyek	1	–
H222	Vállalkozói igazolvánnyal kapcsolatos ügyek (kiadás, visszavonás, adatváltozás, selejtezés, pótlás, csere stb.)	75	–
H223	Vállalkozói engedélyek nyilvántartása	NS	HN
H224	Ügyfélkapu-regisztráció nyugtája	5	–
H225	Személyi azonosítót és a lakcímet igazoló hatósági igazolvány és/vagy személyazonosító igazolvány kiadásának megtagadása	5	–
H226	Személyi azonosítót és a lakcímet igazoló hatósági igazolvány és/vagy személyazonosító igazolvány cseréje, elvesztése, eltulajdonítása, megsemmisülése, találása és pótlása	5	–
H227	Személyi azonosítót és a lakcímet igazoló hatósági igazolvány és/vagy személyazonosító igazolvány bevonása, visszavonása	5	–
H228	Személyi azonosítót és a lakcímet igazoló hatósági igazolvány és/vagy személyazonosító igazolvány kiadásával kapcsolatos, az eljáró hatóságnál keletkezett, máshová nem sorolt iratok	5	–
H229	Helyben megsemmisítendő okmányok selejtezési jegyzőkönyve	NS	HN
H230	Okmánytári anyagok felterjesztése	2	–

H.3. A Választásokkal kapcsolatos ügyek

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
H301	Választási jegyzőkönyvek (szavazóköri és eredményjegyzőkönyvek) első eredeti példánya	NS	#90 nap
H302	Választási jegyzőkönyvek (szavazóköri és eredményjegyzőkönyvek) második eredeti példánya	NS	5
H303	Szavazókörök, helyi önkormányzati választókerületek megállapítása	NS	15
H304	Választási szervek (választási irodák, választási bizottságok) létrehozása és tevékenysége	NS	15
H305	Választások lebonyolításával kapcsolatos kisebb jelentőségű ügyek	5	–
H306	Népszavazás, népi kezdeményezés iratai	NS	15
H307	Választójogosultság nyilvántartásával kapcsolatos ügyek (kifogás, felvételi kérelem, igazolás stb)	5	–

A jegyzőkönyvek első példányának illetékes levéltárba történő átadása érdekében a külön jogszabályi előírások alapján kell intézkedni.

H.4. Rendőrségi ügyek

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
H401	Rendőrfőkapitány, rendőrkapitány és rendőrőrs vezetője kinevezésének véleményezése, felmentésről szóló tájékoztatás	10	–
H402	Rendőrkapitányság, rendőrőrs, körzeti megbízotti állomás létesítésének, megszüntetésének véleményezése	10	–
H403	Rendőrségi munkával kapcsolatos észrevételek	2	–

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
H404	Együttműködési szerződés a rendőri feladatok ellátásának segítésére, támogatására, bűnmegelőzési önkormányzati feladatok	10	–
H405	Polgárőrség megalakítása	NS	15
H406	Bűnmegelőzési és közbiztonsági bizottság létrehozásával, működésével kapcsolatos iratok	5	–

H.5. Tűzoltósággal kapcsolatos ügyek

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
H501	Fenntartási, fejlesztési és működési ügyek	10	–
H502	Hivatásos önkormányzati tűzoltóság alapítása, átszervezése, megszüntetése	NS	15
H503	Önkéntes tűzoltóság alapítása, működési területének megállapítása	NS	15
H504	Tűz- és műszaki mentés jelzés, oltóvíz-nyerés ügyei	5	–
H505	Tűzvédelmi kötelezettség megállapítása	NS	15
H506	Tűzszerészeti mentesítés	5	–
H507	Tűzoltók képzésével, továbbképzésével kapcsolatos iratok	10	–
H508	Önkéntes tűzoltó jövedelmének megtérítése, kár megtérítése, kártalanítás	5	–
H509	Készenléti szolgálatot, tűzoltás irányítását ellátó tagok részére élet- és balesetbiztosítás megkötése	5	–
H510	Tűzvédelmi kötelezettség megsértése miatti tevékenységtől eltiltás	2	–
H511	Lakosság tűzvédelmi felvilágosítása	5	–

H.6. Menedékjogi ügyek

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
H601	Együttműködés a menekültügyi szervekkel	15	–
H602	A menekült, az oltalmazott, valamint a menedékes ellátása és támogatása	15	–
H603	Támogatásra jogosult menekültek, menedékesek, oltalmazottak adatainak nyilvántartása	15	–

H.7. Igazságügyi igazgatás

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
H701	Bíróági ülnökök jelölése, megválasztása és visszahívása	5	–
H702	Birtokvédelmi ügyek	5	–
H703	Egyházi ingatlanok tulajdoni helyzetének rendezése	NS	15
H704	Eltartási szerződési ügyek (lejárat után)	5	–
H705	Közalapítvány létrehozása	NS	15

H.8. Egyéb igazgatási ügyek

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
H801	Címerhasználat, névhasználat, turisztikai logó engedélyezése, zászló (lobogó) kitűzésével kapcsolatos iratok	5	–
H802	Hagyatéki ügyek	NS	HN
H803	Hatósági bizonyítványok, igazolások, adatkérés, adatszolgáltatás	5	–
H804	Jelzálogügylek (lejárat után)	5	–
H805	Szabálysértési ügyek, helyszíni bírságolás	5	–

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
H806	Fel nem robbant lövedékek, rendkívüli események (bombariadó stb.) bejelentése, helyszíni mentesítése	5	–
H807	Talált tárgyak ügyei	1	–
H808	Utcanevváltozások, házszámrendezés	NS	15
H809	Ingtanforgalom (elidegenítési tilalom elrendelése, törlése)	5	–
H810	Tolmács és szakfordító igazolvány kiadása	5	–
H811	Tolmács és szakfordítói nyilvántartás	NS	HN
H812	Hirdetmények (ingatlan bérleti, vételi ajánlat, haszonbérlet is) kifüggesztéséről igazolás	2	–
H813	Külföldiek ingatlanszerzésével kapcsolatos nyilatkozatok	5	–
H814	Ingtanközvetítői, ingatlanvagyon-értékelő és közvetítői névjegyzék vezetése	NS	HN
H815	Közüzemi fogyasztók szerződéséhez kapcsolódó ügyek (szerződéskötés, -szegés stb.)	5	–
H816	Tűzjárték engedélyezése	2	–

I) LAKÁSÜGYEK

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
I101	Önkormányzati bérlakásra várók ügyei, névjegyzéke	15	–
I102	Bérlakások nyilvántartása	NS	HN
I103	Jogcím nélküli lakáshasználat	5	–
I104	Lakásbérleti szerződés, lakáscsere, lakáshasznosítás (lejárat után), lakásbérleti szerződés megszűnése	5	–
I105	Lakás- és helyiségbérleti díjtarozás	5	–
I106	Társasházak alapítása, elidegenítés	NS	15
I107	Társasház-felújítási ügyek és társasház-felújítási pályázatok, társasházak operatív ügyei	10	–
I108	Önkényes lakásfoglalási ügyek	5	–
I109	Helyiség-, garázsbérleti, -elidegenítési szerződés, helyiséggazdálkodási ügyek (lejárat után)	5	–
I110	Első lakáshoz jutás, lakásépítés, lakásvásárlás, egyéb lakáscélú támogatás egyedi ügyek (lejárat után)	15	–
I111	Lakásfelújítási, karbantartási támogatás	15	–
I112	Lakáscélú állami támogatásokkal kapcsolatos iratok (ingatlan-nyilvántartásba jelzalog, elidegenítési és terhelési tilalom bejegyeztetése, törlése, újabb lakásra való átjegyzése iránti kérelem, kedvezmény- és adó-visszatérítési támogatás visszafizetésével kapcsolatos kötelezettség felfüggesztése, a felfüggesztés megszüntetése, döntésekről és intézkedésekről adatszolgáltatás stb.)	NS	15
I113	Jegyzői igazolás lakásépítési kedvezményhez, pénzintézeti hitelhez	5	–
I114	Nyilvántartásba nem vett, elutasított kérelmek	5	–

J) GYERMEKVÉDELMI ÉS GYÁMÜGYI IGAZGATÁS

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
J101	Szülő adatai nélkül anyakönyvezett gyermekek nyilvántartása	NS	HN
J102	Családi jogállás rendezésével, az apai, anyai elismeréssel, a képzelt szülők, a képzelt apa és anya megállapításával kapcsolatos ügyek	75	–
J103	Gyámhatósági és gyermekvédelmi munka szakmai, felügyeleti ellenőrzése (éves értékelés)	NS	15
J104	Gyámsági és gondnoksági egyedi ügyek	75	–
J105	Gyámság és gondnokság alatt állók nyilvántartása	NS	HN
J106	Kapcsolattartási ügyek	5	–
J107	Kiskorúak és gondnokság alatt állók vagyoni érdekvédelmével kapcsolatos ügyek	75	–

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
J108	Ügygondnok, eseti gondnokok (méhmagzat gondnoka stb.) kirendelése	75	–
J109	Helyettes szülői hálózat megszervezése	75	–
J110	Nevelőszülői hálózat működésével kapcsolatos ügyek	6	–
J111	Nyilvántartás az átmeneti és tartósan nevelésbe vett gyermekekről	NS	HN
J112	Nyilvántartás az ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermekekről	NS	HN
J113	Örökbefogadási ügyek	NS	30
J114	Örökbefogadási alkalmasság megállapítása	5	–
J115	Szülői felügyelettel kapcsolatos ügyek	30	–
J116	Kiskorúak és gondnokság alatt állók vagyonának nyilvántartása	NS	HN
J117	Gyermektartásdíj megelőlegezésére vonatkozó ügyek	10	–
J118	Utógondozási ügyek	5	–
J119	Gyermekvédelmi, gyermekjóléti szolgáltatások engedélyezése, engedély módosítása, ellenőrzése, visszavonása	NS	15
J120	Gyermekvédelmi, gyermekjóléti szolgáltatást végző személyek, szervezetek nyilvántartása	NS	HN
J121	Gyermekjóléti alapellátásra való jogosultsági egyedi ügyek	10	–
J122	Védelemben vett gyermekek nyilvántartása	NS	HN
J123	Kiskorúak gyermekvédelmi gondoskodásával kapcsolatos ügyek (védelemben vétel, ideiglenes hatályú elhelyezés, átmeneti és tartós nevelésbe vétel, családba fogadás, nevelési felügyelet elrendelése, lefolytatása, felülvizsgálata, megszüntetése)	25	–
J124	Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény	2	–
J125	Gyermekvédelmi kedvezmény nyilvántartása	NS	HN
J126	Rendkívüli gyermekvédelmi támogatás	2	–
J127	Kiegészítő gyermekvédelmi támogatás	2	–
J128	Gyermekvédelmi, gyermekjóléti ellátásra való jogosultság nyilvántartása	NS	HN
J129	Otthonteremtési támogatás	30	–
J130	Személyes gondoskodás körébe tartozó gyermekvédelmi szakellátások	5	–
J131	Óvodáztatási támogatás megállapítása	5	–
J132	Halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek nyilvántartása	NS	HN
J133	Halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek részére kiadott igazolások	5	–
J134	Gyermekvédelmi intézkedést valószínűsítő lakossági vagy jelzőrendszeri jelzések	2	–
J135	Más hatóság megkeresésére készített környezettanulmányok, egyéb társhatósági megkeresések	2	–
J136	Kiskorú házasságkötésének engedélyezése	5	–
J137	Nyilvántartás a gyámhivatal által megállapított és folyósított pénzbeli ellátásról	NS	HN

K) IPARI IGAZGATÁS

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
K101	Atomerőmű, veszélyes ipari üzemek biztonsági, veszélyességi övezetének megállapítása	75	–
K102	Energiaellátási tanulmány	NS	15
K103	Földalatti tárolótérségek nyilvántartása	NS	HN
K104	Gazdasági érdek-képviselési jogok gyakorlása	NS	15
K105	Telepengedélyezési eljárások, bejelentésköteles tevékenységek folytatásának bejelentése; telepengedélyhez, illetve bejelentéshez kötött tevékenységek folytatásának ellenőrzése és annak jogkövetkezményei	10	–
K106	Telepengedélyek, bejelentésköteles tevékenységek, nyilvántartása	NS	15
K107	Veszélyes folyadékok és olvadékok tárolótartályainak létesítési, használatbavételi és javítási engedélyezési eljárása	5	–
K108	Törzsvezetékek létesítése és vezetékjogi engedélyezési eljárása	5	–
K109	Gázfogyasztó kötelezése, felhasználási helyre való bejutás elrendelése	3	–

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
K110	Felhasználási helyre való bejutás elrendelése, információkérés a távhőszolgáltatótól	3	–
K111	Távhőtermelő, távhőszolgáltató létesítménnyel kapcsolatos iratok (működési engedély, üzletszabályzat jóváhagyása, tevékenység ellenőrzése stb.)	NS	15

L) KERESKEDELMI IGAZGATÁS, TURISZTIKA

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
L101	Turisztikai értékek feltárása, bemutatása, fejlesztési koncepció, fejlesztések, tanulmányok	NS	15
L102	Turisztikai hivatal működtetése, turisztikai tervek, kapcsolódó operatív ügyek	10	–
L103	Turisztikai marketing, turisztikai rendezvények szervezése	2	–
L104	Turisztikai témájú pályázatok	10	–
L105	Turistatájékoztató berendezések, információs eszközök telepítése, fejlesztése, karbantartása	2	–
L106	Szálláshely-üzemeltetési engedély kiadása, a tevékenység folytatásának ellenőrzése és annak jogkövetkezményei	10	–
L107	Szálláshelyek, szálláshely-szolgáltatók nyilvántartása	NS	HN
L108	Nem üzleti célú közösségi, szabadidős szálláshely szolgáltatás végzésének bejelentése, a tevékenység folytatásának ellenőrzése és annak jogkövetkezményei	10	–
L109	Nem üzleti célú közösségi, szabadidős szálláshelyek nyilvántartása	NS	HN
L110	Vásár, piac rendezésének engedélyezése, bevásárlóközpont üzemeltetésének bejelentése, adatváltozások bejelentése, tevékenység folytatásának ellenőrzése és annak jogkövetkezményei	10	–
L111	Vásár, piac és bevásárlóközpontok nyilvántartása	NS	HN
L112	Működési engedély köteles kereskedelmi tevékenység folytatásának engedélyezése, bejelentésköteles kereskedelmi tevékenység folytatásának bejelentése, adatváltozások bejelentése, tevékenység folytatásának ellenőrzése és annak jogkövetkezményei	10	–
L113	Bejelentéshez kötött kereskedelmi tevékenységek nyilvántartása, működési engedéllyel rendelkező üzletek nyilvántartása	NS	HN
L114	Szerencsejáték-szervező tevékenység végzéséhez szükséges okiratok kiállítása, játékterem működéséhez való hozzájárulás megadása; szerencsejáték-szervező tevékenység gyakorlásának átengedése tárgyában önkormányzat egyetértése koncessziós pályázat kiírásához	5	–
L115	Vásárlói panasz	2	–
L116	Fogyasztóvédelemmel kapcsolatos ügyek	5	–

M) FÖLDMŰVELÉSÜGY, ÁLLAT- ÉS NÖVÉNYEGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁS

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
M101	Állategészségügyi ellátással kapcsolatos ügyek	5	–
M102	Állategészségügyi nyilvántartás	NS	HN
M103	Állati hulladékgyűjtő hellyel, gyűjtő-átrakó teleppel (gyepmesteri teleppel), kedvtelésből tartott állatok kegyeleti temetőjével kapcsolatos iratok	10	–
M104	Állatorvosi körzetek alakítása	10	–
M105	Állatpanzió és állatmenhely létesítése, állatotthon, állatkert működésének engedélyezése	NS	15
M106	Állatszállítás és marhalevél kezelés	2	–
M107	Állattartási, állatvédelmi ügyek	5	–
M108	Állattartók és állatállomány nyilvántartása	NS	HN
M109	Állatvásár, állatkiállítás, állatverseny, állatbemutató engedélyezése	2	–
M110	Cirkuszi menaszériával kapcsolatos iratok	5	–
M111	Marhalevél nyilvántartás	NS	HN

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
M112	Veszélyes állatok tartási engedélye	10	–
M113	Veszélyes ebek tartási ügyei	10	–
M114	Árutermelő ültetvény helyszíni szemléje, határszemle	5	–
M115	Belterületi növényvédelem és ellenőrzése	10	–
M116	Parlagfű elleni védekezés	5	–
M117	Borászati hatósági ügyek	5	–
M118	Hegyközségek kisebb jelentőségű egyedi ügyei	5	–
M119	Hegyközségek létesítése, megszűnése, alapszabálya, elvi ügyei	NS	15
M120	Járványügyi intézkedések, étel- és élelmiszerláncokkal, élelmiszer-biztonsággal összefüggő intézkedések, veszélyes kártevők elleni védekezés	15	–
M121	Méhészekkel kapcsolatos egyedi ügyek	5	–
M122	Méhészek és méhvándorlás nyilvántartása	NS	HN
M123	Mezei őrszolgálatokkal kapcsolatos ügyek megszervezése	15	–
M124	Nyilvántartás az árutermelő szőlő és gyümölcs telepítéséről, kivágásáról	NS	HN
M125	Erdő rendeltetésének megváltoztatása	NS	15
M126	Erdőtelepítés, fásítás	2	–
M127	Fás szárú és cserje kivágási bejelentések, engedélyek, közterületi fa- és cserjepótlás	5	–
M128	Tarló, avar, kerti hulladék-égetési ügyek	2	–
M129	Halászati jogok gyakorlása (holtágak, bányatavak)	15	–
M130	Vadászterületi résztulajdonosok közös képviselői ügyei	10	–
M131	Vadkárral, halászati károkkal kapcsolatos iratok	5	–
M132	Állami tulajdonú földingatlan tulajdonjogának megszerzése	NS	15
M133	Belterületi és külterületi határvonalak megállapítása	NS	15
M134	Földkiadó bizottság, birtokhasznosítási bizottság iratai	NS	15
M135	Hivatalos földrajzi nevek megállapításával, megváltoztatásával kapcsolatos iratok (véleménykérés, javaslat, véleményezés)	NS	15
M136	Művelési ágváltozások	10	–
M137	Térképészeti határkiigazítás	NS	15
M138	Termőföld elővásárlási és előhasznosítási jog gyakorlásával kapcsolatos iratok	5	–
M139	Újrahasznosításra alkalmassá tett terület önkormányzati tulajdonba vétele	NS	15

N) MUNKAÜGYI IGAZGATÁS, MUNKAVÉDELEM

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
N101	Foglalkoztatási érdekegyeztetés, tervek	NS	15
N102	Közfoglalkoztatási terv, közhasznú, közcélú foglalkoztatás szervezése, álláshelyek, közérdekű munkával kapcsolatos operatív ügyek	3	–

P) KÖZOKTATÁSI ÉS MŰVELŐDÉSÜGYI IGAZGATÁS

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
P101	Közoktatási fejlesztési és intézkedési terv, esélyegyenlőségi intézkedési terv	NS	15
P102	Közoktatási intézmények jegyzéke	NS	15
P103	Nevelési és pedagógia program, minőségirányítási program	NS	15
P104	Iskolaszék alakítása, tagok delegálása, egyéb iskolaszéki ügyek	NS	15
P105	Óvodákkal és egységes óvoda-bölcsődékkel kapcsolatos iratok	15	–
P106	Általános iskolákkal és alapfokú művészetoktatási intézményekkel kapcsolatos iratok	15	–
P107	Szakiskolákkal kapcsolatos iratok	15	–
P108	Középiskolákkal (gimnáziumokkal és szakközépiskolákkal) kapcsolatos iratok	15	–
P109	Gyógynevelési, konduktív pedagógiai nevelési-oktatási intézménnyel kapcsolatos iratok	15	–
P110	Diákotthonokkal és kollégiumokkal kapcsolatos iratok	15	–

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
P111	Szakszolgáltatással, szakmai szolgáltatással kapcsolatos iratok	15	–
P112	Állandó pedagógus helyettesítési rendszer megszervezése	5	–
P113	Bizonyítványmásodlatok kiállítása	2	–
P114	Érettségi szervezési, érettségi vizsgabizottsági ügyek	5	–
P115	Gyermekek szakértői vizsgálata, iskolaérettséget tanúsító vizsgálat, szakvélemény	5	–
P116	Intézményi felvételi és fegyelmi ügyekben törvényességi kérelem	2	–
P117	Iskolai, óvodai felvételi eljárás szervezése	2	–
P118	Kötelező felvételt biztosító iskola kijelölése	10	–
P119	Tanuló- és gyermekbaleseti ügyek	5	–
P120	Tanköteles és fejlesztő iskolai oktatásra köteles tanulók nyilvántartása	NS	HN
P121	Pedagógus igazolvány ügyek	2	–
P122	Közüktatási, kulturális megállapodások	NS	15
P123	Integrált oktatás során keletkező iratok	5	–
P124	Tankötelezettség teljesítésével kapcsolatos ügyek	2	–
P125	Tanulói jogviszony igazolása	2	–
P126	Közüktatási Információs Rendszer ügyei	5	–
P127	Felnőttoktatással kapcsolatos ügyek	15	–
P128	Közművelődési Tanács ügyei	NS	15
P129	Levéltári és muzeális értékek közgyűjteményi megőrzése, rendelkezési jog gyakorlása	NS	15
P130	Művészeti alkotások elhelyezésének véleményezése	5	–
P131	Nem helyi önkormányzat által alapított nevelési, oktatási, kulturális, művészeti intézmények működésének engedélyezése, működéssel kapcsolatos egyéb ügyek	NS	15
P132	Művészeti ügyek	NS	15
P133	Intézményi vezetők munkakör átadás-átvétele	5	–
P134	Intézmények beruházásával, felújításával kapcsolatos iratok	10	–
P135	Helyi önkormányzat által működtetett kulturális intézmények (közművelődési, közgyűjteményi intézmények, múzeumok, könyvtárak, levéltárak) létesítésének és közösségi színterek biztosításának iratai	NS	15
P136	A közművelődéssel kapcsolatos operatív ügyek iratai	5	–
P137	Nyilvános könyvtári ellátás biztosításával kapcsolatos iratok	NS	15
P138	Régészeti jelentőségű földterület védetté nyilvánítása	NS	15
P139	Műemléki és építészeti értékek felkutatása	5	–
P140	Szobrok, művészi alkotások, emlékművek, emléktáblák állítása, újraállítása, kialakítása	NS	15
P141	Szobrok, művészi alkotások, emlékművek, emléktáblák, helyi építészeti értékek védelme, fenntartása	10	–
P142	Oktatási, nevelési, kulturális, művészeti tárgyú pályázatok, támogatások, ösztöndíjak	10	–
P143	Ünnepségek, ünnepélyek, rendezvények szervezése	5	–

R) SPORTÜGYEK

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
R101	Sportegyesületek, sportlétesítmények, sportolók támogatása, pályázatok, szponzori szerződések	10	–
R102	Sportlétesítményekre, versenyengedélyekre vonatkozó adatszolgáltatásokkal összefüggő iratok	10	–
R103	Testnevelési és sportfeladatok koncepciója	NS	15
R104	Sportfeladatokkal kapcsolatos operatív ügyek	5	–
R105	Sportrendezvények ügyei	5	–

X) HONVÉDELMI, POLGÁRI VÉDELMI, KATASZTRÓFAVÉDELMI IGAZGATÁS, FEGYVERES BIZTONSÁGI ŐRSÉG

X.1. Honvédelmi igazgatás

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
X101	Hadkötelesek tájékoztatási és bejelentési kötelezettségéhez tartozó ügyek	2	–
X102	Hadkötelesek sorozásával kapcsolatos ügyek	2	–
X103	Potenciális hadkötelesek, hadkötelesek nyilvántartásához kapcsolódó adatszolgáltatás	5	–
X104	Meghagyással kapcsolatos ügyek	3	–
X105	Gazdasági és anyagi szolgáltatások előkészítésével, elrendelésével, kártalanítással kapcsolatos ügyek	5	–
X106	A NATO Válságreakálási Rendszerrel, az Európai Unió válságkezelési mechanizmusával összhangban álló nemzeti intézkedési rendszerrel kapcsolatos ügyek	30	–
X107	Rendkívüli intézkedésekkel kapcsolatos ügyek	NS	HN
X108	Honvédelmi célú terület-előkészítési ügyek	5	–
X109	Nemzetgazdaság honvédelmi célú előkészítésének ügyei	30	–
X110	Befogadó Nemzeti Támogatással kapcsolatos ügyek	30	–
X111	Honvédelemi szempontból létfontosságú (kritikus) infrastruktúra védelmével kapcsolatos ügyek	30	–
X112	Polgári veszélyhelyzeti tervezés honvédelmi feladataival kapcsolatos ügyek	30	–
X113	Védelmi bizottság üléseivel kapcsolatos iratok	5	–
X114	Felkészítések, gyakorlatok	5	–
X115	Intézkedési tervek, munkajegyek	5	–
X116	Nemzetközi kapcsolatok ügyei	5	–

X.2. Polgári védelmi, katasztrófavédelmi igazgatás

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
X201	Életvédelmi létesítmények (óvóhely) kijelölése	NS	HN
X202	Életvédelmi létesítmények fenntartása	10	–
X203	Életvédelmi létesítmények hasznosítása	10	–
X204	Minősített időszakai rendelkezések	NS	HN
X205	Polgári védelmi terv	NS	HN
X206	Polgári védelmi szervezet létrehozása (területi, települési, munkahelyi is)	NS	HN
X207	Polgári védelmi felkészítési követelmények	10	–
X208	Polgári védelmi készletgazdálkodási ügyek	10	–
X209	Polgári védelmi személyi állomány nyilvántartása	30	–
X210	Polgári védelmi kötelezettség teljesítése alóli mentesség igazolása	10	–
X211	Polgári védelmi ügyeleti és jelentési feladatok	10	–
X212	Önkéntesek nyilvántartása	30	–
X213	Katasztrófavédelmi terv	NS	HN
X214	Katasztrófariasztás elrendelése és végrehajtása	NS	HN
X215	Katasztrófavédelmi gyakorlatok	10	–
X216	Veszélyelhárítási terv	NS	HN
X217	Szolgáltatás elrendelése, átadás-átvételi jegyzőkönyv, kártalanítás	NS	HN
X218	Termelési, ellátási és szolgáltatási kötelezettségre vonatkozó szerződés	NS	HN
X219	Védelmi bizottság iratai	NS	15
X220	Visszamaradó készletek	10	–
X221	Helyreállítási és újjáépítési ügyek	NS	15
X222	Veszélyes ipari üzemek külső védelmi tervének készítésével és gyakoroltatásával, valamint a lakossági tájékoztató kiadványok készítésével kapcsolatos iratok	NS	HN
X223	Települések veszélyeztetettségének felmérése	10	–

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
X224	Logisztikai feladatok ellátása	10	–
X225	Egyéni védőeszközökkel történő ellátási feladatok	10	–
X226	Létfontosságú anyagi javak védelme, kritikus infrastruktúra védelme	30	–
X227	A kulturális javak védelmével kapcsolatos feladatok	30	–
X228	Kitelepítéssel, kimenekítéssel, kiürítéssel, befogadással kapcsolatos iratok	NS	HN
X229	Menekültek elhelyezésével és ellátásával kapcsolatos feladatok	30	–
X230	Halálos áldozatokkal kapcsolatos halaszthatatlan intézkedések	30	–
X231	Nemzetközi kapcsolatok és katasztrófa segítségnyújtás	10	–
X232	Lakosság tájékoztatása	10	–

X.3. Fegyveres biztonsági őrsg

Tételszám	Tétel megnevezése	Selejtezési idő (év)	Lt.
X301	Fegyveres biztonsági őrsg létrehozása, működtetése, megszüntetése	15	–
X302	Rendészeti ügyek	2	–

A szociális és munkaügyi miniszter 24/2009. (X. 30.) SZMM rendelete az Országos Képzési Jegyzékről és az Országos Képzési Jegyzékbe történő felvétel és törlés eljárási rendjéről szóló 1/2006. (II. 17.) OM rendelet módosításáról

A szakképzésről szóló 1993. évi LXXVI. törvény 4. § (2) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a szociális és munkaügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 170/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § g) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – az egészségügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § a) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró egészségügyi miniszter, a földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter feladat- és hatásköréről szóló 162/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § a)–l) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter, a honvédelemről és a Magyar Honvédségről szóló 2004. évi CV. törvény 52. § (1) bekezdés f) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró honvédelmi miniszter, az igazságügyi és rendészeti miniszter feladat- és hatásköréről szóló 164/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § b), e)–g), j) és n) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró igazságügyi és rendészeti miniszter, a környezetvédelmi és vízügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 165/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § a)–c) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró környezetvédelmi és vízügyi miniszter, a közlekedési, hírközlési és energiaügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 133/2008. (V. 14.) Korm. rendelet 1. § a)–e) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró közlekedési, hírközlési és energiaügyi miniszter, a miniszterelnöki hivatalt vezető miniszter feladat- és hatásköréről szóló 29/2008. (II. 19.) Korm. rendelet 1. § h) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró miniszterelnöki hivatalt vezető miniszter, a nemzeti fejlesztési és gazdasági miniszter feladat- és hatásköréről szóló 134/2008. (V. 14.) Korm. rendelet 1. § a)–h) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró nemzeti fejlesztési és gazdasági miniszter, az oktatási és kulturális miniszter feladat- és hatásköréről szóló 167/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § a) és d) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró oktatási és kulturális miniszter, az önkormányzati miniszter feladat- és hatásköréről szóló 132/2008. (V. 14.) Korm. rendelet 1. § a)–i) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró önkormányzati miniszter, a pénzügyminiszter feladat- és hatásköréről szóló 169/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § a)–j) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró pénzügyminiszter egyetértésével – a következőket rendelem el:

- 1. §** (1) Az Országos Képzési Jegyzékről és az Országos Képzési Jegyzékbe történő felvétel és törlés eljárási rendjéről szóló 1/2006. (II. 17.) OM rendelet (a továbbiakban: R.) 6. § (8) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- „(8) A nappali oktatás munkarendje szerint folyó oktatásban a közoktatásról szóló 1993. évi LXXIX. törvény (a továbbiakban: Kt.) 121. § (1) bekezdés 21. pontjában előírt, a meglévő szakképesítéssel betölthető munkakör

magasabb színvonalon való ellátását biztosító képzésben szerezhető szakképesítésnek kell tekinteni azt a szakképesítést, amelynek megszerzéséhez jogszabály szakmai előképzettséget ír elő.”

- (2) Az R. 6. §-a a következő (11) bekezdéssel egészül ki:

„(11) Ha az e rendelet 4. számú mellékletében felsorolt szakképesítések esetén a szakiskolai nevelés és oktatás a Kt. 27. § (4) bekezdése szerint kizárólag szakképzési évfolyamokon történik, akkor e szakképesítések képzési ideje 3 év.”

- 2. §** (1) Az R. 1. számú mellékletének az „Az Országos Képzési Jegyzék” címet követő szövegrész helyébe az e rendelet 1. számú melléklete szerinti szöveg lép.
- (2) Az R. 1. számú melléklet az „Az Országos Képzési Jegyzék 2009” címének 55., 101., 115., 117., 121., 124., 140., 141., 159., 165., 187., 188., 190., 199., 207., 218., 219., 225., 232., 233., 236., 270., 274., 337., 342., 344., 354., 362., valamint 366. pontjai helyébe az e rendelet 2. számú mellékletében foglaltak lépnek.
- (3) Az R. az e rendelet 3. számú mellékletében foglalt 4. számú melléklettel egészül ki.
- 3. §** (1) Ez a rendelet a kihirdetését követő 15. napon lép hatályba.
- (2) Ez a rendelet a hatálybalépését követő napon hatályát veszti.

Dr. Herczog László s. k.,
szociális és munkaügyi miniszter

1. számú melléklet a 24/2009. (X. 30.) SZMM rendelethez

[1. számú melléklet az 1/2006. (II. 17.) OM rendelethez]

„Jelmagyarázat

Az OKJ-ben szereplő szakképesítések, részszakképesítések, szakképesítés-elágazások, szakképesítés-ráépülések azonosító száma 15 számjegyből áll, amely az 1. és 3. oszlop számjegyeiből tevődik össze. Ha a szakképesítés szakképesítés-elágazásokat tartalmaz, akkor a 2. oszlop szerinti megnevezéssel szakképesítés nem szerezhető. Ebben az esetben a szakképesítés azonosító száma 7 számjegyű.

Az egyes oszlopok értelmezése a következő:

1. oszlop – A szakképesítés azonosító száma

– Az 1–2. számjegy a szakképesítés szintje

A szakképesítés szintjei a következők (a meghatározások után a megfelelő ISCED szintek kerültek megjelölésre):

21 Fizikai munkát igénylő munkakör betöltésére jogosító alapszintű szakképesítés, amely nem igényel befejezett iskolai végzettséget. (2CV)

31 Fizikai munkát igénylő munkakör betöltésére jogosító középszintű szakképesítés, mely a szakmai és vizsgakövetelményben meghatározott bemeneti elméleti és gyakorlati tudáselemekre (a továbbiakban: bemeneti kompetencia) vagy a nyolcadik évfolyam elvégzésével tanúsított alapfokú iskolai végzettségre épül. (3CV)

33 Fizikai munkát igénylő munkakör betöltésére jogosító középszintű szakképesítés, mely a szakmai és vizsgakövetelményben meghatározott bemeneti kompetenciákra, vagy a közoktatásról szóló 1993. évi LXXIX. törvény 27. § (4) bekezdése szerint – kizárólag szakképzési évfolyamon megszervezett szakiskolai nevelés és oktatásban részt vevő tanulók esetében – a nyolcadik évfolyam elvégzésével tanúsított alapfokú iskolai végzettségre, vagy a tizedik évfolyam elvégzésével tanúsított iskolai végzettségre épül. (3CV)

51 Jellemzően fizikai munkát igénylő munkakör betöltésére jogosító középszintű szakképesítés, mely a szakmai és vizsgakövetelményben meghatározott bemeneti kompetenciákra, szakmai előképzettségre vagy a középiskola befejező évfolyamának elvégzésére épül. (4CV)

52 Fizikai vagy szellemi munkát igénylő munkakör betöltésére jogosító középszintű szakképesítés, mely a szakmai és vizsgakövetelményben meghatározott bemeneti kompetenciákra, szakmai előképzettségre vagy érettségi vizsgára épül. (4CV)

54 Jellemzően szellemi munkát igénylő munkakör betöltésére jogosító emelt szintű szakképesítés, mely a szakmai és vizsgakövetelményben meghatározott bemeneti kompetenciákra, szakmai előképzettségre vagy érettségi vizsgára épül. (4CV)

- 55 Érettségi vizsgára épülő felsőfokú szakképesítések. (5BCV)
61 Felsőfokú iskolai végzettségre épülő szakképesítések. (5ACV)
– 3–5. számjegy a szakképesítés tanulmányi területe = 3 számjegy
- 1 Oktatás*
140 Általános oktatási ismeretek
2 Humán tudományok és művészetek
211 Képző- és iparművészet
212 Zene- és előadó-művészet
213 Audiovizuális módszerek és média-szakismeretek
215 Kézművesség
223 Anyanyelvi képzés
3 Társadalomtudományi, gazdasági, jogi képzések
313 Politikai és civil társadalmi tudományok
321 Újságíró- és riporterképzés
322 Könyvtári, levéltári ismeretek, információkezelés
340 Üzleti ismeretek és ügyvitel (általános programok)
341 Nagy- és kiskereskedelem
342 Marketing és reklám
343 Pénzügy, bank és biztosítás
344 Könyvelés és adózás
345 Menedzsment és igazgatás
346 Titkársági és irodai munka
347 Munkahelyi ismeretek
4 Matematika, számítástechnika, egyéb természettudományos képzések
462 Statisztika
481 Számítástechnikai képzések
482 Számítástechnikai alkalmazások
5 Műszaki, ipari és építőipari képzések
520 Általános műszaki képzés
521 Gépgyártás, műszer- és fémipar
522 Energetika, elektromosság
523 Elektronika és automatizálás
524 Vegyipar
525 Gépjárművek, hajók, repülőgépek gyártása
541 Élelmiszergyártás
542 Textil-, ruha-, cipő- és bőripari képzések
543 Fa-, papír-, műanyag-, üvegfeldolgozás
544 Bányászat és kitermelőipar
581 Építészeti és várostervezés
582 Építőipar, vízi, közlekedési stb. építés
- 6 Mezőgazdaság*
621 Növénytermesztés és állattenyésztés
622 Kertészet
623 Erdőgazdálkodás
624 Halgazdálkodás
625 Vadgazdálkodás
641 Állatorvosi kiegészítő képzése
7 Egészségügy és szociális gondoskodás
720 Egészségügy (általános programok)
723 Ápolás, gondozás
724 Fogászati laboratóriumi technológia
725 Orvosi diagnosztikai és kezelési technológiák
726 Terápia és rehabilitáció

- 761 Gyermekek- és ifjúságvédelem
- 762 Szociális munka és tanácsadás
- 8 Szolgáltatások
- 810 Személyi szolgáltatások (általános programok)
- 811 Szálláshely-szolgáltatás, étkeztetés, vendéglátás
- 812 Utazásszervezés, turizmus és szórakoztatás
- 813 Sportok
- 814 Háztartási szolgáltatások
- 815 Fodrászat és szépségápolás
- 841 Szállítási szolgáltatások
- 850 Környezetvédelem (általános programok)
- 851 Környezetvédelmi technológiák
- 852 Természeti környezet és élővilág
- 853 Kommunális és közegészségügyi szolgáltatások
- 861 Személyi és vagyonvédelem
- 862 Foglalkozás-egészségügy és balesetvédelem
- 863 Honvédelem

– 6–7. számjegy az azonos szintű és tanulmányi területű szakképesítések sorszáma = 01-....

2. oszlop – Szakképesítés megnevezése

A megnevezések mellett felsőindexbe került számok jelentése:

- 1: A szakképzés megkezdésének feltétele hatósági képzés és vizsga során megszerzett vezetői engedély (közúti jármű kategóriára).
- 2: Művészeti szak: párhuzamos oktatás, a szakmai évfolyamok számozása megegyezik az általános műveltséget megalapozó, illetve az érettségire felkészítő ismereteket nyújtó évfolyamok számozásával; a 7. oszlopban az első évfolyamszám a az érettségire épülő szakképző évfolyamok számát, a második évfolyamszám a párhuzamos oktatás évfolyamainak számát jelenti; az adott szakképesítésnél az iskolarendszeren kívüli képzésre vonatkozó, a szakképesítés sajátosságait figyelembe vevő további feltételeket, illetve az egyéni felkészülés lehetőségét a szakmai és vizsgakövetelmény határozza meg.
- 3: Az adott szakképzés megkezdésének feltétele: középfokú (középszintű) szakmai képzettség vagy felsőfokú iskolai végzettség.
- 4: Azon szakképesítéseket jelöli, amelyekre ráépülnek a Magyar Kereskedelmi és Iparkamara felelősségi körébe tartozó mester szakmák.
- 5: Azon szakképesítéseket jelöli, amelyekre ráépülnek a Magyar Agrárkamara felelősségi körébe tartozó mester szakmák.
- 6: Kizárólag vakok számára megszerezhető részszerzőképzés.

3. oszlop – A szakképesítés köre

Azonosító szám

- 8. számjegy az alap-szakképesítést jelzi: 1 = igen, 0 = nem
- 9. számjegy a részszerzőképzést jelzi: 1 = igen, 0 = nem
- 10. számjegy a szakképesítés-elágazást jelzi: 1 = igen, 0 = nem
- 11. számjegy a szakképesítés-ráépülést jelzi: 1 = igen, 0 = nem
- 12–13. számjegy a részszerzőképzés vagy a szakképesítés-elágazás, vagy a szakképesítés-ráépülés szintje = 21–61 (amennyiben a 9–11. számjegyek 0, úgy ez a két számjegy is 0.)
- 14–15. számjegy az azonos szintű részszerzőképzés, szakképesítés-elágazás és szakképesítés-ráépülés sorszáma = 01 .. (amennyiben a 9–11. számjegyek 0, úgy ez a két számjegy is 0.)

Alap-szakképzés: A szakmai és vizsgakövetelmény több más szakképesítéssel közös modulokat tartalmaz. Jellemzően hosszabb képzési idejű, amely munkakör(ök) ellátására képesít.

Részszerzőképzés: Egy szakképzésnek részben vagy egészben a szakmai és vizsgakövetelményben meghatározott moduljaiból épül fel, legalább egy munkakör ellátására képesít.

Szakképzés-elágazás: A szakmai és vizsgakövetelményben meghatározott modulokból épül fel, amely kötelezően választandó – az elágazásra jellemző – modullal/modulokkal együtt munkakör ellátására képesít.

Szakképzés-ráépülés: A szakmai és vizsgakövetelmény szerinti szakképzésre/szakképzés-elágazásra épül, a szakmai és vizsgakövetelményben meghatározott modulokból épül fel, újabb munkakör(ök) ellátására képesít.

4. oszlop – Szakmacsoport

A számok jelentése 1–21-ig a szakmacsoportok sorszáma és elnevezése:

1. Egészségügy
2. Szociális szolgáltatások
3. Oktatás
4. Művészet, közművelődés, kommunikáció
5. Gépészet
6. Elektrotechnika-elektronika
7. Informatika
8. Vegyipar
9. Építészet
10. Könnyűipar
11. Faipar
12. Nyomdaipar
13. Közlekedés
14. Környezetvédelem-vízgazdálkodás
15. Közgazdaság
16. Ügyvitel
17. Kereskedelem-marketing, üzleti adminisztráció
18. Vendéglátás-idegenforgalom
19. Egyéb szolgáltatások
20. Mezőgazdaság
21. Élelmiszeripar

5. oszlop – Jegyzékbe kerülés éve**6. oszlop – Kizárólag iskolai rendszerben megszerezhető szakképesítések**

Rövidítések jelmagyarázata

– i = kizárólag iskolai rendszerű szakképzésben megszerezhető szakképesítés

7. oszlop – A szakképesítés megszerzéséhez szükséges képzés maximális időtartama

Az év és az óraszám együttes feltüntetése azt jelzi, hogy az adott szakképesítés iskolai rendszerben és iskolarendszeren kívül is oktatható. Ahol csak az óraszám adott ott kizárólag iskolarendszeren kívül oktatható a szakképesítés kivéve, ha a központi program – az oktatási és kulturális miniszter és a szociális és munkaügyi miniszter egyetértésével – kiadásra került. A kizárólag iskolai rendszerben oktatható szakképesítések esetében a maximális képzési idő évben van megadva.

8. oszlop

A FEOR szám a Foglalkozások Egységes Osztályozási Rendszeréből.

9. oszlop – A szakképesítésért felelős miniszter

2. számú melléklet a 24/2009. (X. 30.) SZMM rendelethez
[1. számú melléklet az 1/2006. (II. 17.) OM rendelethez]

Sor- szám	Szakképzés azonosító száma		Szakképzés megnevezése	Részszakképzés				Szakképzés-kiegészítés				Szakma- csoport	Jegyzéke képzés éve	Készítési rend- szám	Maxi- malis képzési idő	FEOR szám	A szakképzést felőls miniszter	
	tanul- mány- sor- szám	sor- szám		sor- szám	sor- szám	sor- szám	sor- szám	Szakképzés-kiegészítés										
								tanul- mány- sor- szám	tanul- mány- sor- szám									
.105.	52	213 01	Könyvtárkezelő	0	0	0	0					4	2006	-	2 év 2000 óra	3729	kulturális felőls miniszter	
				0	0	0	1					52	01	Korrektor	600 óra	7359		
				0	0	0	1					52	02	600 óra	7359			
.101.	31	562 09	Építéstechnikai szak- mérő és tervező ⁴	0	0	0	0										szakmérő és tervező felőls miniszter	
				0	1	0	0	31	01	Dugalkészítő						200 óra		7621
				0	1	0	0	31	02						200 óra	7621		
				0	1	0	0	31	03						200 óra	7621		
				0	1	0	0	31	04						200 óra	7621		
				0	0	1	0									2 év 2000 óra		7621
				0	0	1	0									2 év 2000 óra		7621
				0	0	1	0									2 év 2000 óra		7621
				0	0	0	1									300 óra		7621
				0	0	0	1									300 óra		7621
.115.	31	521 09	Gépi forgácsoló ⁴	1	0	0	0								2 év 2000 óra	7423	szakmérő és tervező felőls miniszter	
				0	1	0	0	31	01						1000 óra	7423		
				0	1	0	0	31	02						350 óra	7423		
				0	1	0	0	31	03						350 óra	7423		
				0	1	0	0	31	04						650 óra	7423		
.117.	31	521 10	Gépi forgácsoló	1	0	0	0								2 év 2000 óra	7421	szakmérő és tervező felőls miniszter	
				0	1	0	0	31	01						1000 óra	7421		
.121.	33	522 02	Hő és klímaberendezés- szerelő, karbantartó	0	0	0	0								2 év 2000 óra	7439	szakmérő és tervező felőls miniszter	
.124.	33	814 01	Kéményező ⁶	0	0	0	0								2 év 2000 óra	5361	telepítési és karbantartási felőls miniszter	
.140.	31	521 24	Szerkezeti és tervező ⁴	1	0	0	0								2 év 2000 óra	7421	szakmérő és tervező felőls miniszter	
.141.	33	521 08	Szerkezeti és tervező	0	0	0	0								2 év 2000 óra	7422	szakmérő és tervező felőls miniszter	
.159.	33	521 07	Órák ⁴	0	1	0	0	31	01						2 év 2000 óra	7423	szakmérő és tervező felőls miniszter	
.165.	33	522 04	Villamosmérő ⁶	1	0	0	0								2 év 2000 óra	7624	szakmérő és tervező felőls miniszter	
			0	0	0	1									300 óra	3154		
			0	0	0	1									500 óra	3154		
			0	0	0	1									200 óra	7445		
			0	0	0	1									200 óra	7445		
			0	0	0	1									500 óra	7445		
			0	0	0	1									300 óra	7624		
			0	0	0	1									50 óra	7445		
			0	0	0	1									800 óra	7445		
			0	0	0	1									200 óra	7445		

[illegible]

3. számú melléklet a 24/2009. (X. 30.) SZMM rendelethez

„4. számú melléklet az 1/2006. (II. 17.) OM rendelethez

**Alapfokú iskolai végzettséggel rendelkező tanulók részére a közoktatásról szóló
1993. évi LXXIX. törvény 27. § (4) bekezdése szerinti szakiskolai nevelés és oktatás keretében
folytatott képzésben 3 éves képzési idejű szakképesítések/szakképesítés-elágazások**

Srsz.	A szakképesítés/szakképesítés-elágazás azonosítószáma	A szakképesítés/szakképesítés-elágazás megnevezése
1.	33 582 01 1000 00 00	Ács-állványozó
2.	31 521 20 0010 31 01	Állattenyésztési gépüzemeltető, gépkarbantartó
3.	31 621 03 0010 31 01	Állattenyésztő (baromfi és kisállat)
4.	31 621 03 0010 31 02	Állattenyésztő (juh és kecske)
5.	31 621 03 0010 31 03	Állattenyésztő (sertés)
6.	31 621 03 0010 31 04	Állattenyésztő (szarvasmarha)
7.	31 521 08 0010 31 01	Autógyártó
8.	33 621 01 0000 00 00	Borász
9.	33 542 01 1000 00 00	Bórdíszműves
10.	33 582 03 1000 00 00	Burkoló
11.	31 341 01 0010 31 01	Bútor- és lakástextil-eladó
12.	33 543 01 1000 00 00	Bútorasztalos
13.	33 542 02 1000 00 00	Cipész, cipőkészítő, cipőjavító
14.	33 811 01 0000 00 00	Cukrász
15.	33 542 05 0010 33 01	Csecsemő- és gyermekruha-készítő
16.	31 215 02 0010 31 01	Csipekkesztő
17.	31 622 01 0010 31 01	Dohánykertész
18.	33 541 01 0000 00 00	Édesipari termékgyártó
19.	33 521 01 1000 00 00	Elektromechanikai műszerész
20.	33 522 01 0000 00 00	Elektronikai műszerész
21.	31 341 01 0010 31 02	Élelmiszer- és vegyi áru-eladó
22.	31 582 09 0010 31 01	Energiahasznosító berendezés szerelője
23.	31 582 07 1000 00 00	Épület- és építménybádogos
24.	31 521 01 0010 31 01	Erdészeti gépszerelő, gépjavító
25.	31 521 20 0010 31 02	Erdészeti gépüzemeltető, gépkarbantartó
26.	31 623 01 1000 00 00	Erdészeti szakmunkás
27.	31 215 02 0010 31 02	Fajátékkészítő
28.	31 215 02 0010 31 03	Faműves
29.	31 215 02 0010 31 04	Fazekas
30.	33 542 05 0010 33 02	Férfiszabó
31.	33 582 04 1000 00 00	Festő, mázoló és tapétázó
32.	33 815 01 1000 00 00	Fodrász
33.	33 621 02 1000 00 00	Gazda
34.	31 582 09 0010 31 02	Gázfogyasztóberendezés- és csőhálózat-szerelő
35.	31 521 09 1000 00 00	Gépi forgácsoló
36.	31 521 10 1000 00 00	Géplakatos
37.	31 215 02 0010 31 05	Gyékény-, szalma és csuhéjtárgykészítő
38.	31 622 01 0010 31 02	Gyümölcsstermesztő
39.	31 521 08 0010 31 02	Háztartási gépgyártó
40.	31 521 11 0000 00 00	Hegesztő
41.	31 541 01 1000 00 00	Húsipari termékgyártó
42.	33 522 02 0000 00 00	Hűtő- és klímaberendezés-szerelő, karbantartó
43.	33 346 01 1000 00 00	Irodai asszisztens
44.	31 525 02 1000 00 00	Járműfényező

Srsz.	A szakképesítés/szakképesítés-elágazás azonosítószáma	A szakképesítés/szakképesítés-elágazás megnevezése
45.	31 525 03 1000 00 00	Karosszérialakatos
46.	33 542 04 1000 00 00	Kárpitos
47.	33 525 01 0010 33 01	Kerékpárszerelő
48.	31 521 01 0010 31 02	Kertészeti gépszerelő, gépjavító
49.	31 521 20 0010 31 03	Kertészeti gépüzemeltető, gépkarbantartó
50.	31 215 02 0010 31 06	Kézi és gépi hímző
51.	31 543 05 0000 00 00	Kishajóépítő, -karbantartó
52.	31 215 02 0010 31 07	Kosárfonó és fonottbútor-készítő
53.	31 582 14 0000 00 00	Kőfaragó, műköves és épületszobrász
54.	31 582 15 1000 00 00	Kőműves
55.	31 582 09 0010 31 03	Központifűtés- és csőhálózat-szerelő
56.	31 621 04 0000 00 00	Lótartó és -tenyésztő
57.	31 521 01 0010 31 03	Mezőgazdasági gépszerelő, gépjavító
58.	33 525 01 0010 33 02	Motorkerékpár-szerelő
59.	31 341 01 0010 31 03	Műszakicikk eladó
60.	31 215 02 0010 31 10	Nemezkészítő
61.	31 215 02 0010 31 11	Népi bőrműves
62.	33 542 05 0010 33 03	Női szabó
63.	31 521 20 0010 31 04	Növénytermesztési gépüzemeltető, gépkarbantartó
64.	31 725 01 0000 00 00	Optikai üvegcsiszoló
65.	31 812 01 0000 00 00	Panziós, falusi vendéglátó
66.	33 541 04 0000 00 00	Pék
67.	33 811 02 1000 00 00	Pincér
68.	31 341 01 0010 31 04	Porcelán- és edényáru-eladó
69.	31 341 01 0010 31 05	Ruházati eladó
70.	33 811 03 1000 00 00	Szakács
71.	31 521 24 1000 00 00	Szerkezetlakatos
72.	33 521 08 0000 00 00	Szerszámkészítő
73.	33 762 01 0010 33 02	Szociális gondozó és ápoló
74.	31 622 01 0010 31 03	Szőlőtermesztő
75.	31 215 02 0010 31 08	Szőnyegszövő
76.	31 215 02 0010 31 09	Takács
77.	33 541 06 0000 00 00	Tartósítóiipari termékgyártó
78.	31 582 17 0000 00 00	Tetőfedő
79.	31 582 18 1000 00 00	Útépítő
80.	31 841 02 1000 00 00	Vasúti pályamunkás
81.	33 524 01 1000 00 00	Vegyi- és kalorikusgép szerelő és karbantartó
82.	33 522 04 1000 00 00	Villanyszerelő
83.	31 853 06 1000 00 00	Vízműkezelő
84.	31 582 09 0010 31 04	Vízvezeték- és vízkészülék-szerelő
85.	31 341 01 0010 31 06	Zöldség-gyümölcs eladó
86.	31 622 01 0010 31 04	Zöldségtermesztő

VI. Az Alkotmánybíróság határozatai és végzései

Az Alkotmánybíróság 104/2009. (X. 30.) AB határozata

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság jogszabály alkotmányellenességének utólagos vizsgálatára, továbbá – részben hivatalból – mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megállapítására irányuló indítványok, valamint alkotmányjogi panasz tárgyában – *dr. Bragyova András* és *dr. Paczolay Péter* alkotmánybírák párhuzamos indokolásával meghozta a következő

határozatot:

1. Az Alkotmánybíróság – hivatalból – megállapítja: az Országgyűlés az Alkotmány 2. § (1) bekezdésének, 8. § (1)–(2) bekezdésének és 55. § (1) bekezdésének sérelmét okozó, mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenességet idézett elő azáltal, hogy a büntetőeljárásról szóló 1998. évi XIX. törvény 583. §-ában nem rendelkezett az ügyészt és a bíróságot terhelő tájékoztatási kötelezettségről a terhelt kártalanítási igényének jogalapja, az igény érvényesítésének határideje, és a határidő kezdő időpontja tekintetében.
Az Országgyűlés jogalkotói feladatának 2010. június 30. napjáig köteles eleget tenni.
2. Az Alkotmánybíróság a büntetőeljárásról szóló 1998. évi XIX. törvény 580. és 581. §-a alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványt elutasítja.
3. Az Alkotmánybíróság a büntetőeljárásról szóló 1998. évi XIX. törvény 580. és 581. §-ával összefüggő mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megállapítására irányuló indítványokat elutasítja.
4. Az Alkotmánybíróság a Hajdú-Bihar Megyei Bíróság 5. P. 20 462/2008/6/II. számú, valamint a Debreceni Ítélőtábla Pf. II. 20.437/2008/2. számú végzése ellen, a büntetőeljárásról szóló 1998. évi XIX. törvény 262. § (1) és (2) bekezdésének, valamint 367. § (1) bekezdésének alkalmazása miatt benyújtott alkotmányjogi panaszt elutasítja.
5. Az Alkotmánybíróság a Hajdú-Bihar Megyei Bíróság 5. P. 20 462/2008/6/II. számú, valamint a Debreceni Ítélőtábla Pf. II. 20.437/2008/2. számú végzése ellen, a büntetőeljárásról szóló 1998. évi XIX. törvény 583. § (1) bekezdésének alkalmazása miatt benyújtott alkotmányjogi panasz tárgyában az eljárást megszünteti.
6. Az Alkotmánybíróság a büntetőeljárásról szóló 1998. évi XIX. törvény 583. § (1) bekezdése alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítvány alapján indult eljárást megszünteti.
Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

Indokolás

- I. Az Alkotmánybírósághoz több indítvány érkezett, amelyek a büntetőeljárásról szóló 1998. évi XIX. törvény (a továbbiakban: Be.) 580. és 581. §-ában meghatározott kártalanítási joggal összefüggő, mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megszüntetésére irányultak. Alkotmányjogi panasz és jogszabály alkotmányosságának utólagos megállapítására irányuló indítvány sérelmezte a kártalanítási igény előterjesztésére a Be. 583. § (1) bekezdésében meghatározott jogvesztő határidőt.
Az Alkotmánybíróság az indítványokat tárgyuk azonosságára tekintettel – az Alkotmánybíróság ideiglenes ügyrendjéről és annak közzétételéről szóló, többször módosított és egységes szerkezetbe foglalt 2/2009. (I. 12.) Tü. határozat (ABK 2009. január, 3.) 28. § (1) bekezdése alapján – egyesítette és együttesen bírálta el.
- 1.1. Az első indítványozó abból indult ki, hogy az Alkotmány 55. § (3) bekezdésének rendelkezése – „aki törvénytelen letartóztatás vagy fogvatartás áldozata volt, kártérítésre jogosult” – nem korlátozódik a Be. 580–581. §-ában meghatározott büntetésekre és intézkedésekre.
Az indítvány benyújtásakor a Be. 580. § (1) bekezdése alapján kártalanítás járt az előzetes letartóztatásért és az ideiglenes kényszergyógykezelésért, a Be. 581. § (1) bekezdése szerint pedig a jogerős ítélet alapján kitöltött szabadságvesztésért, javítóintézeti nevelésért, illetőleg kényszergyógykezelésért. Az indítványozó felsorolta, hogy

– az álláspontja szerint – „törvényes ok” nélkül lefolytatott büntetőeljárásban sor kerülhet egyéb, a személyes szabadságot korlátozó kényszerintézkedésekre, így a Be. 126–128. § alapján őrizetbevételre, a 137. § alapján lakhelyelhagyási tilalomra, a 138–139. § alapján házi őrizetre, továbbá a Rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvény (a továbbiakban: Rtv.) 36–42. §-ában, valamint „esetenként az 1996. évi XXXVIII. tv.-ben és a 2001. évi XXXIX. tv.-ben szabályozott, személyi szabadságot korlátozó intézmények alkalmazására.” A Be. 580–581. § azonban ezekre a „törvényes ok nélküli” fogvatartási esetekre – az Alkotmány 55. § (3) bekezdésében megfogalmazott követelmény dacára – nem tesz lehetővé kártalanítást.

- 1.2. Az indítványozó szerint az Alkotmány egészéből az állam általános „kártalanítási” és nem csupán az 55. § (3) bekezdésében megfogalmazott „kártérítési” kötelezettsége vezethető le „a törvényes ok nélkül” folytatott büntetőeljárással okozott valamennyi alapjogsérelemért (becsület, jó hírnév csorbulása, személyes adatok törvényes ok nélküli rögzítése, magánlakás sérthetlenségének, az ország elhagyásának, foglalkozás, hivatás, vállalkozási tevékenység folytatásának korlátozása). Az Alkotmány 57. § (2) bekezdésében rögzített ártatlanság vélelméből pedig a rendkívüli jogorvoslat alapján felmentett személyek számára a törvényes ok nélkül „bűnösnek tekintésből” eredő jogsérelmek reparálásának kötelezettsége következik.

Az indítványozó önkényesnek tekinti a személyi szabadság korlátozása és más, a büntetőeljárással összefüggő alapjogi sérelem között a Be. 580–581. §-ában meghúzott határvonalat. Álláspontja szerint „egyéb helyzet” szerinti diszkrimináció valósul meg, amikor a Be. nem kezeli egyenlő méltóságú személyként a személyi szabadságukban korlátozást nem szenvedett, de a „törvényes ok” nélküli büntetőeljárásban más alapvető jogaiban sérült személyeket, azokkal, akiknek a Be. 580–581. §-a alapján kártalanítás jár.

- 1.3. Az Alkotmánybíróság az indítványról beszerezte az igazságügy-miniszter véleményét. Az indítvány benyújtását követően a Be. módosításáról szóló 2006. évi LI. törvény 250. § (1) bekezdése a kártalanításra okot adó eljárási kényszerintézkedések körét kiegészítette a Be. 138–139. §-ában szabályozott házi őrizettel. Az Rtv. támadott 36. és 36/A. §-át a Rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvényt módosító 2007. évi CLXXI. törvény 17. § (4) bekezdése hatályon kívül helyezte, a rendelkezések a személy- és tárgykörözésről szóló 2001. évi XVIII. törvény (a továbbiakban: Sztktv.) 12–12/A. §-ába kerültek.
2. A másik indítványozó a munkához és a megélhetéshez való, az Alkotmány 70/B. § (1) és (3) bekezdésében biztosított alapjogok sérelmével járó mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megvalósulásának tekintette, hogy a Be. 580. § (1) bekezdése alapján nem jár kártalanítás annak, akinek vezetői engedélyét bevonták, azonban bűnösségét jogerős ítéletben nem állapították meg.
- 3.1. A harmadik indítványozó az Alkotmány 2. § (1) bekezdésében megfogalmazott demokratikus jogállamiság elvének, valamint a 8. § (2) bekezdésében biztosított alapvető emberi jog lényeges tartalma megsértésének minősítette, hogy a Be. 580. § (1) bekezdésében a törvényalkotó nem sorolja fel a lakhelyelhagyási tilalmat. Álláspontja szerint a „demokratikus jogállamiság elvéből” következik, hogy amennyiben az állam a polgárral szemben valamely kényszerítő intézkedést indok nélkül hajtott végre, amennyiben kiderül, hogy a polgár nem követte el a vele szemben felhozott jogellenes magatartást, úgy az állam igyekezzék valamilyen formában jogszerűtlen intézkedését enyhíteni. Ezen enyhítés egyik formája az ítélet anyagi ellenszolgáltatás formájában.”
- 3.2. Az indítványozó álláspontja szerint a kártalanítás igény előterjesztésére a Be. 583. § (1) bekezdésében meghatározott hat hónapos jogvesztő határidő sérti az Alkotmány 2. § (1) bekezdését (demokratikus jogállamiság elve), 8. § (2) bekezdését (alapvető emberi jog lényeges tartalma), 54. § (1) bekezdését (emberi méltóságtól önkényes megfosztás tilalma), 55. § (1) bekezdését (személyes szabadsághoz való jog), 55. § (3) bekezdését (jogellenes fogvatartás esetére kártérítés), 57. § (1) bekezdését (bíráóság előtti egyenlőség), 70/A. § (hátrányos megkülönböztetés tilalma), ezért a rendelkezés megsemmisítését kérte.
4. Az indítványozó – képviselője útján – a Hajdú-Bihar Megyei Bíróság 5. P. 20 462/2008/6/II. számú, valamint a Debreceni Ítéltábla Pf. II. 20.437/2008/2. számú végzése ellen nyújtott be – az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény (a továbbiakban: Abtv.) 1. § d) pontja alapján, a 48. § (2) bekezdésében meghatározott határidőben – alkotmányjogi panaszt.

Az alkotmányjogi panasz alapjául szolgáló polgári ügyben a bíróságok a Be. 583. § (1) bekezdése alapján megszüntették az indítványozó kártalanítás iránti keresete alapján indult eljárást. A Be. rendelkezése szerint a terhelt a jogerős felmentő ítélet vele történő közlésétől számított hat hónapon belül terjeszthet elő kártalanítási igényt, a határidő elmulasztása jogvesztő. A polgári bíróságok a hat hónapos jogvesztő határidő kezdő időpontjaként – a Be. 262. § (1) és (2) bekezdéseinek, valamint a 367. § (1) bekezdésének egybevetésével – a jogerős ítéletnek a 2007. szeptember 6. napján, az indítványozó mint vádlott jelenlétében történt kihirdetését, nem pedig a jogerős határozat

2007. november 19. napján történt kézbesítését határozták meg. Az indítványozó mint felperes a kártalanítási igényt 2008. március 10. napján, a jogerős felmentés közlésétől számított hat hónapon túl nyújtotta be.

Az indítványozó álláspontja szerint a „támadott törvényi rendelkezések általános jelleggel a jogállamiság, a jogbiztonság [Alkotmány 2. §-ának (1) bekezdése] követelményét súlyosan sérti és veszélyezteti”. A „kifogásolt rendelkezések ellentétesek az Alkotmánynak a köztulajdon és a magántulajdon egyenjogúságát és egyenlő védelmét meghatározó 9. § (1) bekezdésével, továbbá sértik az Alkotmány 57. § (1) bekezdését, amely szerint a Magyar Köztársaságban a bíróság előtt mindenki egyenlő.” Véleménye szerint „az Állammal szembeni kártalanítási igény jogvesztő határidőhöz kötése, illetőleg a kártérítési igények esetében (elévülést nem tekintve) határidő hiánya olyan törvényszabta különbségtétel, amely a jogegyenlőség alkotmányos elvét sérti”. A megkülönböztetés ellentétes az Alkotmány 55. § (3) bekezdésével, „mert maga az Alkotmány is kártérítésként jelöli meg a törvénytelen letartóztatás áldozatának jogosultságát”, továbbá a támadott törvényhelyek alkalmazása során „nem jut érvényre az Állam teljes kártérítő felelőssége.”

Az indítványozó véleménye szerint a jogvesztő határidő kezdő időpontjaként a felmentő ítélet kihirdetés útján való közlését előíró törvényi rendelkezések lényeges és alkotmányosan indokolatlan különbségtételt jelentenek „a jogviszonyok alanyai között, kártérítési igény esetében ilyen kezdő időpontot a jogszabályok nem ismernek, általános jelleggel a határozatok írásbeli kézbesítéséhez fűződnek a jogkövetkezmények”. „Alkotmányosan azért sem fogadható el a szóbeliséghez ilyen súlyos következményt fűzni, mert az Alkotmány az állampolgárok panaszjogát kifejezett írásbeliséghez köti, a bíróságok eljárása akkor alkotmányos, ha írásba foglalt döntéseken alapul.” Ezért a sérelmezett rendelkezések ellentétesek az Alkotmány 64. §-ában biztosított petíciós joggal is.

Az indítványozó kérte az alkotmányellenes jogszabályhelyek alkalmazhatóságának kizárását az alkotmányjogi panasszal érintett kártalanítási ügyében.

5. Az indítványozó – alap és kiegészítő beadványban kifejtett – álláspontja szerint a Be. 580. és 581. §-ai sértik az Alkotmány 55. § (1) és (3) bekezdését, 57. § (1)–(5) bekezdését és 59. §-át, mivel „csak részleges, taxatív felsorolt esetekben és szűk körben állapítják meg a kártalanítás lehetőségét.”

Véleménye szerint „a kártalanításra vonatkozó szabályozás alkotmányellenesen, a megszorító rendelkezések okán nem alkalmas az ártatlanul eljárás alá vont, avagy ártatlanul elítélt személyek teljes károsodásának a helyreállítására, reparálására”. A jogszabályhely „akként lenne alkotmányos, miszerint a kártalanítási eljárás során amennyiben annak jogalapja fennáll, a tévesen eljárás alá vont, vagy tévesen elítélt személy valamennyi az ügygel összefüggésben felmerült vagyoni és nem vagyoni kárát szükséges megtéríteni”. Hivatkozott arra, hogy konkrét, közel egy évtizedig tartó, végül felmentéssel végződött büntetőügyben nem csupán szabadságvesztés végrehajtására került sor, hanem a bevonták a büntetőeljárás alá vont személy hivatásos vezetői engedélyét és az útlevélét, ami a „szabad helyváltoztatás”, illetve a „szabad munkavállalás” jogának gyakorlását akadályozta. Ezen túlmenően további jelentős vagyoni és nem vagyoni károk érték.

Álláspontja szerint a kártalanítás és a Ptk. szerinti kártérítés jogalapjának eltérő meghatározása sérti a személyi biztonsághoz való jogot, az Alkotmány 55. (3) bekezdésben meghatározott kártérítéshez való jogot, ebből következően a Be. 580. és 581. §-ai „sértik a tisztességes (fair) eljárás szabályait, a fegyveregyenlőség szabályait, és a hatékony jogorvoslat lehetőségét.”

Az indítványozó kérte annak kimondását, hogy a Be. 580–581. §-ai a Jász-Nagykún-Szolnok Megyei Bíróság 11.P.21142/2008. számú ügyében nem alkalmazhatóak.

II. Az indítványokkal érintett jogszabályi rendelkezések:

1. Az Alkotmány rendelkezései:

„2. § (1) A Magyar Köztársaság független, demokratikus jogállam.”

„8. § (1) A Magyar Köztársaság elismeri az ember sérthetetlen és elidegeníthetetlen alapvető jogait, ezek tiszteletben tartása és védelme az állam elsőrendű kötelessége.

(2) A Magyar Köztársaságban az alapvető jogokra és kötelességekre vonatkozó szabályokat törvény állapítja meg, alapvető jog lényeges tartalmát azonban nem korlátozhatja.”

„9. § (1) Magyarország gazdasága olyan piacgazdaság, amelyben a köztulajdon és a magántulajdon egyenjogú és egyenlő védelemben részesül.”

„54. § (1) A Magyar Köztársaságban minden embernek veleszületett joga van az élethez és az emberi méltósághoz, amelyektől senkit nem lehet önkényesen megfosztani.”

„55. § (1) A Magyar Köztársaságban mindenkinek joga van a szabadságra és a személyi biztonságra, senkit sem lehet szabadságától másként, mint a törvényben meghatározott okokból és a törvényben meghatározott eljárás alapján megfosztani.

(2) A bűncselekmény elkövetésével gyanúsított és őrizetbe vett személyt a lehető legrövidebb időn belül vagy szabadon kell bocsátani, vagy bíró elé kell állítani. A bíró köteles az elé állított személyt meghallgatni és írásbeli indokolással ellátott határozatban szabadlábra helyezéséről vagy letartóztatásáról haladéktalanul dönteni.

(3) Az, aki törvénytelen letartóztatás vagy fogvatartás áldozata volt, kártérítésre jogosult.”

„57. § (1) A Magyar Köztársaságban a bíróság előtt mindenki egyenlő, és mindenkinek joga van ahhoz, hogy az ellene emelt bármely vádat, vagy valamely perben a jogait és kötelességeit a törvény által felállított független és pártatlan bíróság igazságos és nyilvános tárgyaláson bírálja el.

(2) A Magyar Köztársaságban senki sem tekinthető bűnösnek mindaddig, amíg büntetőjogi felelősségét a bíróság jogerős határozata nem állapította meg.

(3) A büntetőeljárás alá vont személyeket az eljárás minden szakaszában megilleti a védelem joga. A védő nem vonható felelősségre a védelem ellátása során kifejtett véleménye miatt.

(4) Senkit nem lehet bűnösnek nyilvánítani és büntetéssel sújtani olyan cselekmény miatt, amely az elkövetés idején a magyar jog szerint nem volt bűncselekmény.

(5) A Magyar Köztársaságban a törvényben meghatározottak szerint mindenki jogorvoslattal élhet az olyan bírósági, közigazgatási és más hatósági döntés ellen, amely a jogát vagy jogos érdekét sérti. A jogorvoslati jogot – a jogviták ésszerű időn belüli elbírálásának érdekében, azzal arányosan – a jelenlévő országgyűlési képviselők kétharmadának szavazatával elfogadott törvény korlátozhatja.”

„59. § (1) A Magyar Köztársaságban mindenkit megillet a jó hírnévhez, a magánlakás sérthetlenségéhez, valamint a magántitok és a személyes adatok védelméhez való jog.

(2) A személyes adatok védelméről szóló törvény elfogadásához a jelen lévő országgyűlési képviselők kétharmadának szavazata szükséges.”

„64. § A Magyar Köztársaságban mindenkinek joga van arra, hogy egyedül vagy másokkal együttesen írásban kérelmet vagy panaszt terjesszen az illetékes állami szerv elé.”

„70/A. § (1) A Magyar Köztársaság biztosítja a területén tartózkodó minden személy számára az emberi, illetve az állampolgári jogokat, bármely megkülönböztetés, nevezetesen faj, szín, nem, nyelv, vallás, politikai vagy más vélemény, nemzeti vagy társadalmi származás, vagyoni, születési vagy egyéb helyzet szerinti különbségtétel nélkül.”

„70/B. § (1) A Magyar Köztársaságban mindenkinek joga van a munkához, a munka és a foglalkozás szabad megválasztásához.

(...)

(3) Minden dolgozónak joga van olyan jövedelemhez, amely megfelel végzett munkája mennyiségének és minőségének.”

2. A Be. rendelkezései:

„126. § (1) Az őrizetbe vétel a terhelt személyi szabadságának átmeneti elvonása.

(...)

(3) Az őrizet legfeljebb hetvenkét óráig tarthat. Ennek elteltével a terheltet – ha a bíróság az előzetes letartóztatását nem rendelte el – szabadon kell bocsátani. A terheltet szabadon kell bocsátani, ha a bíróság az őrizet tartama alatt az előzetes letartóztatását nem rendelte el.

(4) Ugyanazon bűncselekmény miatt – ha a körülmények nem változtak – az őrizetbevétel újra nem rendelhető el.

(5) A terheltnek az őrizetbevétel elrendelését megelőző hatósági fogva tartását az őrizet tartamába be kell számítani.”

„137. § (1) A lakhelyelhagyási tilalom a terhelt mozgási szabadságát és a lakóhely szabad megválasztásának jogát korlátozza; a lakhelyelhagyási tilalom hatálya alatt álló a meghatározott területet, körzetet engedély nélkül nem hagyhatja el, a tartózkodási helyét, illetőleg a lakóhelyét nem változtathatja meg.

(...)

(3) A lakhelyelhagyási tilalom elrendeléséről a bíróság határoz. A lakhelyelhagyási tilalmat elrendelő határozatában a bíróság előírhatja, hogy a terhelt meghatározott időközönként a rendőrségen jelentkezze, és a lakhelyelhagyási tilalom célját biztosító más korlátozásokat is elrendelhet. A bíróság úgy rendelkezhet, hogy a lakhelyelhagyási tilalom előírásainak megtartását a rendőrség – a terhelt hozzájárulásával – a terhelt mozgását nyomon követő technikai eszközzel is ellenőrizze. A lakhelyelhagyási tilalom előírásai megtartásának ellenőrzéséről külön jogszabály rendelkezik.”

„138. § (1) A házi őrizet a terhelt mozgási szabadságát és a tartózkodási helye szabad megválasztásának jogát korlátozza. Házi őrizet elrendelése esetén a bíróság által kijelölt lakást és az ahhoz tartozó bekerített helyet a terhelt csak a bíróság határozatában meghatározott célból, különösen a mindennapi élet szokásos szükségleteinek biztosítása vagy gyógykezelés céljából az ott írt időben és távolságra (úti célra) hagyhatja el.”

„262. § (1) A határozatot azzal kell közölni, akire rendelkezése vonatkozik; a vádlottal közölt határozatot a védővel is, az ügydöntő határozatot a sértettel is közölni kell. A tárgyalás vezetése és rendjének fenntartása körében hozott határozat kivételével a határozatot közölni kell az ügyésszel, a pótmagánvádlóval, az ügy áttételéről, a bíróság kijelöléséről és az eljárás felfüggesztéséről hozott határozatot közölni kell a sértettel is.

(2) A határozatot a jelenlevőkkel szóban, egyébként kézbesítés útján kell közölni.”

„367. § (1) A másodfokú bíróság ügydöntő határozatát, valamint az elsőfokú bíróság ítéletét hatályon kívül helyező végzését az ügyésznek, a vádlottnak, a védőnek, a pótmagánvádlónak, a sértettnek, a fellebbezőnek és annak kell kézbesíteni, akire a határozat rendelkezést tartalmaz.”

„580. § (1) Kártalanítás jár az előzetes letartóztatásért, a házi őrizetért és az ideiglenes kényszergyógykezelésért, ha I. a nyomozást azért szüntették meg, mert

- a) a cselekmény nem bűncselekmény,
- b) a nyomozás adatai alapján nem volt megállapítható bűncselekmény elkövetése,
- c) nem a gyanúsított követte el bűncselekményt, illetve a nyomozás adatai alapján nem volt megállapítható, hogy a bűncselekményt a gyanúsított követte el,
- d) büntethetőséget kizáró ok állapítható meg,
- e) az eljárás elévülés miatt nem folytatható,
- f) a cselekményt már jogerősen elbírálták;

II. a bíróság

- a) a terheltet felmentette,
- b) az eljárást a büntethetőség elévülése, az eljárás megindításához szükséges magánindítvány, feljelentés vagy kívánat hiánya, a törvényes vád hiánya vagy vádelejtés miatt, illetőleg azért szüntette meg, mert a cselekményt már jogerősen elbírálták;

III. a bíróság a terhelt bűnösségét jogerős határozatában megállapította, de nem szabott ki szabadságvesztést, közérdekű munkát, pénzbüntetést vagy kiutasítást.

(2) Ha a bíróság a terhelt bűnösségét jogerős határozatában megállapította, kártalanítás jár az előzetes letartóztatásért és a házi őrizetért, ha annak tartama meghaladja a jogerősen kiszabott

- a) szabadságvesztés tartamát,
- b) közérdekű munka tartamát,
- c) pénzbüntetés napi tételeinek számát,
- d) javítóintézeti nevelés tartamát.

(3) Az (1)–(2) bekezdés esetén sincs helye kártalanításnak, ha a terhelt

- a) a bíróság, az ügyész, illetőleg a nyomozó hatóság elől elrejtőzött, megszökött, szökést kísérelt meg,
- b) a tényállás megállapításának megghiúsítása érdekében bűncselekményt követett el, és ezt jogerős ítélet megállapította,
- c) a bíróság, az ügyész, illetőleg a nyomozó hatóság megtévesztésére törekedett, és ezzel neki felróhatóan okot szolgáltatott arra, hogy a bűncselekmény megalapozott gyanúja reá terelődjék és előzetes letartóztatását, házi őrizetét, illetőleg ideiglenes kényszergyógykezelését elrendeljék, meghosszabbítsák vagy fenntartsák,
- d) előzetes letartóztatását azért rendelték el, mert a lakhelyelhagyási tilalom, a házi őrizet, a távoltartás vagy az óvadék szabályait megszegte,
- e) felmentése esetén a kényszergyógykezelését rendelték el.

581. § (1) A jogerős ítélet alapján kitöltött szabadságvesztésért, javítóintézeti nevelésért, illetőleg kényszergyógykezelésért a terheltnek kártalanítás jár, ha rendkívüli jogorvoslat folytán felmentették, enyhébb büntetésre ítélték, próbára bocsátották, megrovásban részesítették, illetőleg az eljárást vele szemben megszüntették vagy megállapították, hogy a kényszergyógykezelést törvényes ok nélkül rendelték el.

(2) Nincs helye a kártalanításnak, ha a terhelt

- a) az alapügyben elhallgatta azokat a tényeket vagy bizonyítékokat, amelyeken a perújítás során hozott ítélet alapul,
- b)
- c) felmentése esetén kényszergyógykezelését rendelték el.”

„583. § (1) A terhelt a nyomozást megszüntető határozat, a jogerős felmentő ítélet, a jogerős megszüntető végzés, a rendkívüli jogorvoslat eredményeképpen hozott jogerős határozat vele történő közlésétől számított hat hónapon belül terjeszthet elő kártalanítási igényt. E határidő elmulasztása jogvesztő.”

3.3. Az Rtv.

„Biztonsági intézkedés

37. § A rendőr az önveszélyes állapot vagy a személyeket, illetőleg az anyagi javakat közvetlenül fenyegető veszélyhelyzet megszüntetése érdekében

(...)

b) intézkedik az önmagát vagy más veszélyeztető állapotban lévő személy orvosi vizsgálatára, és közreműködik az egészségügyi intézetbe történő szállításában;

c) intézkedik az öngyilkosság lehetőség szerinti megakadályozására;

d) közterületen vagy nyilvános helyen – ha az élet vagy a testi épség védelme megkívánja – intézkedik a magatehetetlen, önkívületben lévő, illetve erősen ittas vagy bódult személynek a lakására vagy kijózanító állomásra, egészségügyi intézetbe kíséréséről, illetőleg szállíttatásáról;

e) területet lezárhat, és megakadályozhatja, hogy oda bárki belépjen vagy onnan távozzék, illetőleg az ott tartózkodókat távozásra kötelezheti.

Közbiztonsági őrizet

38. § (1) A Rendőrség az előállított személyt 24 óra időtartamra jogosult közbiztonsági őrizetbe venni, ha az őrizetbe vételt a személyazonosság megállapítása szükségessé teszi. Az őrizet időtartamába az előállítás ideje beszámít.

(2) A Rendőrség azt a feltételes szabadságra bocsátott elítéltet, illetve a javítóintézetből ideiglenesen elbocsátottat, akit pártfogó felügyelet alá helyeztek, ha a pártfogolt a hatóság elől elrejtőzött vagy elrejtőzésétől alaposan tartani kell, 72 óra időtartamra őrizetbe veheti.”

„39. § (1) A rendőr magánlakásba bebocsátás vagy hatósági határozat nélkül nem léphet be, illetve nem hatolhat be, kivéve

a) segélyhívás esetén vagy öngyilkosság megakadályozása céljából;

b) bűncselekmény elkövetésének megakadályozása, megszakítása, vagy a bűncselekmény elkövetőjének vagy gyanúsítottjának elfogása és előállítása céljából;

c) közveszély, továbbá az életet vagy testi épséget fenyegető közvetlen veszély elhárítása, illetőleg az ilyen veszélyben lévők kimentése érdekében;

d) rendkívüli vagy tisztázatlan okból bekövetkezett halálesettel kapcsolatos intézkedés megtételére;

e) végrehajtási eljárás lefolytatása céljából, ha az abban való közreműködés – jogszabály alapján – a Rendőrség számára kötelező;

f) az elővezetés végrehajtása érdekében;

g)

h) a szabálysértést felszólítás ellenére folytató személy előállítása céljából;

i) személy- és létesítménybiztosítási intézkedés [46. § (1) bekezdés c) pont] végrehajtására;

j) ha ez előállítás a törvényben meghatározott egyéb okból szükséges.”

„40. § A rendőr a feladata ellátása során – jogszabály eltérő rendelkezése hiányában – beléphet a magánlakásnak nem minősülő egyéb helyre, és ott az intézmény rendjének lehetőség szerinti tiszteletben tartásával intézkedhet.

Műszeres ellenőrzés

41. § A Rendőrség a büntetőeljárásban vagy körözött személy felkutatásakor az ügyben érintettet, ha előzetesen írásban hozzájárul, illetve gyermekkorú vagy fiatalkorú esetében törvényes képviselőjének írásos hozzájárulásával, műszeres (poligráfos) vizsgálat alkalmazásával is ellenőrizheti. Fiatalkorú gyanúsított esetében a műszeres (poligráfos) vizsgálatot alkalmazni nem lehet.

Képfelvétel, hangfelvétel, kép- és hangfelvétel készítése

42. § (1) A Rendőrség a rendőri intézkedéssel, illetve az ellátott szolgálati feladattal összefüggésben az intézkedéssel érintett személyről, a környezetéről, illetőleg a rendőri intézkedés szempontjából lényeges körülményről, tárgyról képfelvételt, hangfelvételt, kép- és hangfelvételt (a továbbiakban: felvétel) készíthet.

(2) A Rendőrség közterületen, ahol az közbiztonsági, bűnmegelőzési, illetve bűnüldözési célból igazolhatóan szükséges, bárki számára nyilvánvalóan észlelhető módon képfelvényt helyezhet el és felvételt készíthet.

(...)

(5) A Rendőrség a határátkelőhely őrzése, a határforgalom ellenőrzése és a határátkelőhely rendjének fenntartása céljából képfelvényt helyezhet el és felvételt készíthet.

(6) Az (1), (2) és (5) bekezdésben foglaltak alapján készített felvétel, illetőleg az abban szereplő személyes adat csak a rögzítés helyszínén elkövetett bűncselekmény, szabálysértés vagy a közlekedés szabályainak megsértése miatt indult büntető-, szabálysértési vagy más hatósági eljárás során, körözött személy vagy tárgy azonosítása vagy a rendőri intézkedés jogszerűségének közigazgatási eljárásban történő vizsgálata céljából, illetve az érintett személy jogainak gyakorlása érdekében használható fel.

(...)

(8) A szabálysértési vagy büntetőeljárás megindításához és lefolytatásához szükséges adatok és információk biztosítása céljából – ha ilyen cselekmény elkövetésére utaló adat vagy információ a (6) bekezdés szerinti időtartamon belül merül fel – az adatkezelő rendőri szerv a (2) és (5) bekezdés alapján rögzített adatok kezelésének határidejét legfeljebb harminc napig meghosszabbíthatja. Ha ezen időtartamon belül nem indul olyan szabálysértési vagy büntetőeljárás, amelyben a felvételek felhasználhatók, az adatokat haladéktalanul törölni kell.

(9) Ha a felvétel felhasználására a (6) bekezdés szerinti eljárásokban kerül sor, az adatok kezelésére az alapul szolgáló eljárás szabályait kell alkalmazni.”

4. Az Sztk.tv. rendelkezései:

„12. § (1) A Rendőrség a körözés végrehajtása során az ismeretlen helyen lévő személy, illetve tárgy felkutatása, valamint az ismeretlen személy, illetve holttest személyazonosságának megállapítása érdekében adatgyűjtést végezhet, amelynek keretében

(...)

d) a közszolgálati műsorszolgáltatónak minősülő rádióban és televízióban díjmentesen közérdekű közleményt, illetve a sajtóban és az interneten felhívást tehet közzé;

e) a körözött személy nevét, képmását, az azonosításához szükséges adatait, a valószínű megjelenési, tartózkodási helyét és a nyilvánosságra hozatal okát nyomós közérdekből vagy különös méltánylást érdemlő magánérdekből nyilvánosságra hozhatja, kivéve, ha azt a körözést elrendelő hatóság kifejezetten megtiltotta;

(...)

(3) A Rendőrség nyilvánosságra hozza a büntett megnevezését és az elkövetésével alaposan gyanúsítható vagy gyanúsított körözött személy nevét, képmását, az azonosításhoz szükséges adatait, a valószínű megjelenési, tartózkodási helyét, kivéve, ha azt a körözést elrendelő hatóság kifejezetten megtiltotta.

(...)

(6) A Rendőrség a sértetti kör megállapítására, tanú felkutatására, illetve a bűncselekmény tényállásának tisztázása érdekében az (1) bekezdés d) pontjában meghatározott intézkedést is foganatosíthatja.

12/A. § (1) A Rendőrség a más törvényben meghatározott eseteken kívül körözését rendelheti, illetve – eltűnt személy esetén – rendeli el

a) a tartózkodási hely megállapítása érdekében annak az ismeretlen helyen lévő személynek, akinek eltűnését a Rendőrségen bejelentették,

b) a személyazonosság megállapítása érdekében

ba) az ismeretlen, adatait közölni nem képes személynek,

bb) az ismeretlen holttestnek, testrésznek.

(2) E törvény alkalmazásában, valamint a körözés elrendelése szempontjából eltűntnek kell tekinteni az ismeretlen helyen lévő személyt, ha

a) az eltűnés körülményei, illetve az életviteléről, foglalkozásáról, más személyi körülményeiről rendelkezésre álló adatok azt valószínűsítik, hogy eltűnése – kivéve a terheltet és a bűncselekmény elkövetésével alaposan gyanúsítható ismeretlen személyt – bűncselekmény elkövetésével van összefüggésben;

b) cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképese, illetve egészségi állapota, kora vagy más ok miatt képtelen magáról gondoskodni;

c) az életvitelére, személyi körülményeire, foglalkozására tekintettel az eltűnésére ésszerű magyarázat nem adható;

d) az eltűnés balesettel, természeti katasztrófával, öngyilkossággal van összefüggésben.

(3) Az eltűnt személy körözését a Rendőrséghez tett bejelentést követő huszonnégy órán belül el kell rendelni, ha tartózkodási helye ez idő alatt nem válik ismertté.”

III. Az indítványok nem megalapozottak.

1. Az Alkotmánybíróság több határozatban, különböző aspektusokból foglalkozott a kártalanítás alkotmányossági kérdéseivel.

A 66/1991. (XII. 21.) AB határozatban állást foglalt egyrészről a Be.-ben szabályozott kártalanítás, illetve a Polgári Törvénykönyvről szóló 1959. évi IV. törvényben (a továbbiakban: Ptk.) szabályozott kártérítés intézménye, másrészről az Alkotmány 55. § (1) bekezdésében meghatározott személyi szabadsághoz való jog, és a (3) bekezdésben a törvénytelen letartóztatás, illetve fogvatartás esetére előírt kártérítés alkotmányos összefüggéseiről.

„[A]z Alkotmány rendelkezéseinek alkalmazásában a személyes szabadságtól való megfosztás abban az esetben törvénytelen (jogellenes, önkényes), ha nem a törvényben meghatározott okokból és nem a törvényben meghatározott eljárás alapján történt. Az alkotmányos alapvető jognak (55. § (1) bekezdés) ezért a megsértéséért az Alkotmány rendelkezéséből folyóan kártérítési igény keletkezik (55. § (3) bekezdés), amely a bíróság előtt érvényesíthető (70/K. §). E kártérítési igény érvényesítésénél irányadó anyagi jogi szabályokat a Ptk-nak a szerződésen kívüli kárfelelősségről szóló rendelkezései tartalmazzák.

Ha a szabadságtól való törvénytelen megfosztás a közhatalom – így az állam büntető hatalmának – gyakorlása során történt, a kárfelelősségre a Ptk. 349. § rendelkezései vonatkoznak.

Ez az igény a Be. kártalanítási szabályaiban foglaltaktól függetlenül érvényesíthető. (...)

A személyes szabadság alkotmányos alapjogát törvény – a büntető jogszabály – az Alkotmány megengedő rendelkezése folytán (55. § (1) bekezdés) korlátozhatja. A személyes szabadságnak jogszerű (»törvényes«) elvonása is okozhat alaptalan sérelmet. Az egyes korlátozó rendelkezések csak akkor fogadhatók el alkotmányszerűnek, ha az általuk elérni kívánt és alkotmányosan elismert célhoz képest a korlátozás szükségszerű és arányos. Az arányosság értékeléséhez hozzátartozik az is, hogy a korlátozás folytán esetleg bekövetkező és eleve ki nem küszöbölhető sérelmek elfogadható mérvű enyhítésére garanciák legyenek.” (ABH 1991, 342, 347.)

Az Alkotmánybíróság a 41/2003. (VII. 2.) AB határozatban (a továbbiakban: Abh.) megállapította, hogy „az Alkotmány 55. § (3) bekezdése és a kártalanítás szabályai között nincs összefüggés, ezért a kártalanításból kizárás szabályai nem járhatnak az Alkotmány e rendelkezésének sérelmével.” (ABH 2003, 430, 436.) Az Alkotmánybíróság az Abh.-ban megerősítette, hogy az Alkotmány 55. § (3) bekezdése a kifejezetten törvénytelen (nem a törvényben meghatározott okokból és nem a törvényben meghatározott eljárás alapján történt) előzetes letartóztatás vagy más, akár a büntető hatalom gyakorlásához kötődő, akár egyéb, rendészeti, egészségügyi fogva tartás esetére állapítja meg az állam kárfelelősségét, amelynek részletes szabályai, feltételei és korlátai a polgári jog területére tartoznak. A kártalanítás (visszatérítés) intézménye az állam büntető hatalmának gyakorlása során előforduló tévedések orvoslását szolgálja; feltételeit és korlátait a büntetőeljárás jogszabályok határozzák meg. (ABH 2003, 430, 436–437.) Tekintettel arra, hogy az Abh. tárgya a kártalanításból kizáró okok, nem pedig a kártalanítás jogalapjának alkotmányossági vizsgálata volt, a döntés – az Alkotmány 55. § (3) bekezdése tekintetében – a 66/1991. (XII. 21.) AB határozatban foglaltakhoz (ABH 1991, 342, 347.) képest további érvelést nem tartalmazott.

Ugyanakkor az Abh. az előzetes letartóztatás és az ideiglenes kényszerorvosgyógykezelésért járó kártalanításból kizáró okokkal összefüggésben állapította meg: a vizsgált szabályozás megakadályozza, hogy a kártalanítás ténylegesen érvényesüljön mint a személyi szabadsághoz való alapjogban – az eljárási kényszerorvosgyógykezeléssel – okozott jogsérelem orvoslásának eszköze. „Ezáltal sérül az Alkotmány 2. §-ának (1) bekezdésében normatív tartalommal meghatározott jogállamiság, és nem teljesül a személyi szabadság korlátozásának alkotmányosságához az Alkotmány 55. § (1) bekezdésének és a 8. § (1)–(2) bekezdésének egymásra vonatkoztatásával meghatározott arányossági kritérium.” (ABH 2003, 430, 443.)

Az Abh.-ban az Alkotmánybíróság kifejtette: „A kártalanítás intézménye legáltalánosabban (...) az Alkotmány 2. § (1) bekezdésben normatív tartalommal megállapított jogállamiságra vezethető vissza. Az állam kártalanítási kötelezettségének alapja ugyanis nem az eljárási kényszerintézkedés (vagy a büntetés) jogtalansága, hanem az, hogy a jogállam nem háríthatja el a büntető hatalom gyakorlásából adódó felelősséget olyan esetben, amikor valaki formailag jogszerűen, de érdemben alaptalanul szenved joghátrányt a büntető igazságszolgáltatásban.

A szabadságelvonást tartalmazó büntetőeljárás kényszerintézkedések (illetve büntetések) esetében a kártalanítás intézménye a jogállamiság mellett az Alkotmány 55. § (1) bekezdésének és a 8. § (1)–(2) bekezdésének egymásra vonatkoztatásával meghatározható alkotmányossági követelményekből is következik. (...) A büntető hatalom gyakorlásához kapcsolódó szabadságelvonás arányosságának egyik szükségképpen eleme tehát, hogy a bíróság tévedése esetén az állam kárfelelőssége körében biztosított legyen a sérelmek elfogadható mérvű kiküszöbölése.” (ABH 2003, 430, 445.)

- 2.1. Az Alkotmánybíróság – az eddigi határozatait követve – a jelen ügyben is megállapította: az Alkotmány 55. § (3) bekezdéséből nem következik az állam kötelezettsége arra, hogy a felróhatóság vizsgálata nélküli kárfelelősségi alakzat keretében kompenzálja a szabadságelvonással vagy korlátozással járó valamennyi, az állami büntető igény érvényesítése során eljáró szervezetek részéről alkalmazott, utóbb – a büntetőjogi felelősség megállapításának hiánya

vagy kisebb mértéke következtében – indokolatlannak bizonyult büntetőeljárás kényszerintézkedések és büntetőjogi szankciók elszenvedőit.

Ennek következtében maga a kártalanítás jogintézménye, a Ptk. szerinti kártérítéstől eltérő jogalapja, valamint a kártalanítás jogcímeinek a Be. 580. § (1) bekezdése és 581. § (1) bekezdése szerinti meghatározása nem sérti az Alkotmány 55. § (3) bekezdését. Az ennek megállapítására irányuló indítványt az Alkotmánybíróság elutasította. Ugyancsak nincs az Alkotmány 55. § (3) bekezdésére visszavezethető mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség a Be. 580–581. §-ában meghatározott kártalanítási jogalap tekintetében a Be. 126. §-ában meghatározott őrizetbevétel, illetve a 137. §-ában szabályozott lakhelyelhagyási tilalom esetében. Az ennek megállapítására irányuló indítványt az Alkotmánybíróság szintén elutasította.

- 2.2. Az indítványozó ugyancsak az Alkotmány 55. § (3) bekezdésének sérelmét állította amiatt, hogy a Be. 580. § (1) bekezdése és 581. § (1) bekezdése nem ad lehetőséget kártalanításra az Rtv. alapján a rendőrség által alkalmazható, a személyi szabadságot érintő rendészeti intézkedésekkel kapcsolatban.

- 2.2.1. Az Rtv. 36. és 36/A. §-a a személyek és tárgyak felkutatásáról és körözéséről rendelkezett. E szabályokat a Rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvény módosításáról szóló 2007. évi CLXXI. törvény 17. § (4) bekezdése hatályon kívül helyezte. Az Alkotmánybíróság következetes gyakorlata szerint a hatályon kívül helyezett jogszabály alkotmányellenességét – főszabályként – nem vizsgálja. A nem hatályos jogszabályi rendelkezés alkotmányossági vizsgálatára az Abtv. 38. § (1) bekezdés szerinti bírói kezdeményezés, és a 48. § szerinti alkotmányjogi panasz alapján kerülhet sor. Abban az esetben, ha a hatályon kívül helyezett jogszabály helyébe azzal tartalmilag megegyező új rendelkezés lép, az Alkotmánybíróság a vizsgálatot az új rendelkezés tekintetében folytatja le [pl. 335/B/1990/13. AB végzés, ABH 1990, 261, 262.; 32/2005. (IX. 15.) AB határozat, ABH 2005, 329, 333–334.].

A támadott rendelkezések az Sztk.tv. 12. és 12/A. §-ába épültek be, ennek megfelelően az Alkotmánybíróság e szabályokat vizsgálta. Megállapította, hogy a személykörzés szabályai csak igen közvetetten érintik a személyi szabadságot, legfeljebb az alapjog korlátozásának előzményét jelenthetik egyes esetekben. Így a rendelkezések sem az Alkotmány 55. § (3) bekezdésével, sem pedig a kártalanítási szabályokkal nem vethetők össze.

Fentiekre tekintettel az Alkotmánybíróság a Be. 580. §-ának (1) bekezdésével és 581. §-ának (1) bekezdésével összefüggő, mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megszüntetésére irányuló indítványt az Sztk.tv. 12. és 12/A. §-ában meghatározott intézkedések tekintetében elutasította.

- 2.2.2. Az Rtv.-nek az indítványban megjelölt 37–42. §-ai közül csak a biztonsági intézkedés (Rtv. 37. §) és a közbiztonsági őrizet (Rtv. 38. §) ad lehetőséget a szabadságtól megfosztásra, illetve a személyi szabadság és a mozgásszabadság korlátozására, a 39–42. §-ok ezeket az alapjogokat nem érintik. A büntető igazságszolgáltatáshoz a közbiztonsági őrizet alkalmazása kapcsolódik.

Az Rtv. személyi szabadságot érintő rendelkezései miatti kárfelelősség a Be. kártalanítási szabályain nem kérhető számon. Még a büntetőeljárást szorosan érintő rendőrségi kényszerintézkedések sem részei a büntetőeljárásnak. Önmagában az Alkotmány 55. § (3) bekezdéshez való viszonyukat vizsgálva pedig megállapítható, hogy jogellenes alkalmazásuk áldozatául eső személyek az állam deliktualis felelőssége alapján, a Ptk. szabályai szerint kártérítésre tarthatnak igényt.

Fentiekre tekintettel az Alkotmánybíróság a Be. 580. §-ának (1) bekezdésével és 581. §-ának (1) bekezdésével összefüggő, mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megszüntetésére irányuló indítványt az Rtv. 37–42. §-ában meghatározott intézkedések tekintetében is elutasította.

- 2.3. Az indítványozó az Alkotmány 55. § (3) bekezdésének sérelmét okozó, a Be. kártalanítási szabályaival összefüggő mulasztást állított a nemzetközi bűnügyi jogsegélyről szóló 1996. évi XXXVIII. törvényben és a külföldiek beutazásáról és tartózkodásáról szóló 2001. évi XXXIX. törvényben szabályozott, személyi szabadságot korlátozó „intézmények” alkalmazásának eseteiben. Utóbbi törvényt a harmadik országbeli állampolgárok beutazásáról és tartózkodásáról szóló 2007. évi II. törvény váltotta fel.

Az indítvány e része nem felel meg a törvényi feltételeknek. Az Abtv. 22. § (2) bekezdése által támasztott tartalmi követelmények szerint az indítványnak határozott kérelmet kell tartalmaznia. Az indítványozónak meg kell jelölnie, hogy a támadott konkrét jogszabály az Alkotmánynak mely konkrét rendelkezését sérti. (440/B/1993. AB végzés, ABH 1993, 910.; 346/D/1998. AB határozat, ABH 2003, 1054, 1058.; 6/D/2000. AB végzés, ABH 2005, 1583, 1584.). Nem elegendő az Alkotmány egyes rendelkezéseire hivatkozni, az indítványban meg kell indokolni, hogy az Alkotmány egyes felhívott rendelkezéseit a megsemmisíteni kért jogszabály miért és mennyiben sérti (472/B/2000. AB végzés, ABH 2001, 1655.; 494/B/2002. AB végzés, ABH 2002, 1783, 1784.).

Mivel az indítvány nem tartalmazza a vizsgálandó jogszabályok pontos megjelölését, az Alkotmánybíróság ezen indítványi rész érdemi elbírálását mellőzte.

3. Az Abh.-ban az Alkotmánybíróság a szabadságtól megfosztásért járó kártalanítás intézményét a jogállamiságból, valamint az Alkotmány 55. § (1) bekezdése és a 8. § (1)–(2) bekezdése egymásra vonatkoztatásából vezette le. Az indítványozó az Alkotmány 2. § (1) bekezdésében megfogalmazott demokratikus jogállamiság elvének, valamint a 8. § (2) bekezdésében megfogalmazott alapvető emberi jog lényeges tartalma megsértésének minősítette, hogy a Be. 580. § (1) bekezdésében a törvényalkotó nem sorolja fel a lakhelyelhagyási tilalmat.
- 3.1. Az Alkotmánybíróság a bünyügyi költségre vonatkozó szabályok vizsgálata során megállapította: történetileg az állami kárfelelősség szigorodása tapasztalható. A nemzetközi jog-összehasonlítás is bizonyítja, hogy a jogállamiság térhódítása fokozatosan megtörte az állami immunitást az állam közjogi tevékenységének gyakorlása, így a büntető igény érvényesítése során okozott károk megtérítésében. Nem elképzelhetetlen olyan szabályozás, hogy az állam kötelezettséget vállal a törvényes módon folytatott, de valamilyen okból a büntetőjogi felelősség megállapítása nélkül zárult büntetőeljárás során felmerült terhelti költségek megtérítésére is (ilyen megoldást tartalmazott a magyar bünvádi eljárás 1882-es törvényjavaslata), azonban erre az államnak az Alkotmányon alapuló kötelezettsége nincs. (401/B/1992. AB határozat, ABH 1994, 528, 530.)
- 3.2. Az Alkotmánybíróság álláspontja szerint a kártalanítás alapjául szolgáló alkotmányi rendelkezésekből nem vezethető le a törvényalkotó kényszerítő kötelezettsége arra, hogy a Be. 137. §-ban szabályozott lakhelyelhagyási tilalmat is felvegye a Be. 580. § (1) bekezdésben meghatározott azon eljárási kényszerintézkedések közé, amelyek miatt érvényesül az állam kárfelelőssége.

A lakhelyelhagyási tilalom a terhelt mozgási szabadságát és a lakóhely szabad megválasztásának jogát korlátozza. A lakhelyelhagyási tilalom hatálya alatt álló a meghatározott területet, körzetet engedély nélkül nem hagyhatja el, a tartózkodási helyét, illetőleg a lakóhelyét nem változtathatja meg. A lakhelyelhagyási tilalom tehát a személyi szabadságtól megfosztást nem foglalja magában, a kényszerintézkedés a személyi szabadság bírói korlátozása.

Az Alkotmánybíróság a 36/2000. (X. 27.) AB határozatban kifejtette: „Az Alkotmány 58. § (1) bekezdése a mozgásszabadságot biztosítja. Az Alkotmánybíróság gyakorlata szerint a szabad mozgáshoz való jog is alapjog, amely magában foglalja a helyváltoztatáshoz való jogot. [60/1993. (XI. 29.) AB határozat ABH 1993, 507, 509–510.; 3/1998. (II. 11.) AB határozat ABH 1998, 61, 65–66.]

Az Alkotmánybíróság megítélése szerint az Alkotmány 55. § (1) bekezdése és az 58. § (1) bekezdése szerinti jogok egymásra vonatkoztatása alapján a személyes szabadsághoz való jog érdemben felhívható valamennyi, a mozgás és a helyváltoztatást is korlátozó jogszabály alkotmányossági megítéléséhez. Az Alkotmány 58. § (1) bekezdésébe foglalt alapjog az Alkotmány 55. § (1) bekezdésbe foglalt joggal együttesen is értelmezhető. [Lásd: 46/1994. (X. 21.) AB határozat, ABH 1994, 260, 268.] Ezen jogok korlátozásának alkotmányossága, a minden alapjog korlátozására irányadó – az Alkotmány 8. § (2) bekezdésébe foglalt – követelmények figyelembevételével dönthető el.” (ABH 2000, 241, 271–272.)

Fontos értékelési szempontokat határoz meg a 65/2003. (XII. 18.) AB határozat: „A személyi szabadság korlátozásának számos formája ismert a magyar jogrendszerben. Ezek jórészt a büntetőeljárás lefolytatásához kötődnek; büntető anyagi jogi szankcióként (szabadságvesztés, kényszergyógykezelés) vagy büntetőeljárási kényszercselekményként (örizetbe vétel, előzetes letartóztatás, ideiglenes kényszergyógykezelés, lakhelyelhagyási tilalom, házi őrizet) jelennek meg. A büntetőeljáráson kívül ugyanakkor más eljárásokban is sor kerül a személyi szabadság alapjogának korlátozására, így különösen az idegenrendészet, a szabálysértési eljárás, az egészségügyi és a rendészeti igazgatás egyes területein.

A korlátozásra vonatkozó szabályozásnak – az Alkotmány rendelkezéséből fakadóan – tartalmaznia kell a korlátozás okát, továbbá meg kell határozni az adott korlátozási formának megfelelő eljárást. A korlátozás arányosságának és ezzel együtt alkotmányosságának megítélését az alkotmányi követelményeken alapuló tényezők befolyásolják. Ennek körében meghatározó jelentőségű a szabadságelvonás időtartamának mértéke, annak indokoltsága, a szabadságelvonással érintett személy megfelelő körülményeinek és az őt megillető jogok gyakorlásának biztosítása, valamint a jogtalan szabadságelvonás esetére nyújtott jogorvoslati jog és egyéb jogkövetkezmények meghatározása és azok megfontoltsága.” (ABH 2003, 707, 716.)

A teljes szabadságelvonást jelentő előzetes letartóztatás és ideiglenes kényszergyógykezelés, valamint az ügyész és a bíróság részéről a terhelt kérelme alapján rugalmasan módosítható tartalmú lakhelyelhagyási tilalom – a fenti szempontok szerinti – összevetése igen lényeges különbséget mutat a személyi szabadság korlátozásának súlyában és jellegében. Amennyiben ugyanis a lakhelyelhagyási tilalom tartama alatt a terhelt életkörülményeiben olyan lényeges változás következik be, amely miatt a tilalommal érintett terület, körzet elhagyása, vagy a tartózkodási hely, illetőleg lakóhely megváltoztatása szükséges, a vádirat benyújtásáig az ügyész, azt követően a bíróság a terhelt kérelmére a lakhelyelhagyási tilalmat részlegesen feloldhatja. A lakhelyelhagyási tilalom részleges feloldásáról szóló

határozatban a terhelt részére engedélyezhető a lakhelyelhagyási tilalommal érintett terület, körzet meghatározott célból és úti célra történő egyszeri, időszakos vagy rendszeres elhagyása, illetőleg a tartózkodási hely vagy a lakóhely megváltoztatása. [Be. 137. § (7) bekezdés]

Az Alkotmánybíróság álláspontja szerint az Alkotmány 58. § (1) bekezdésében biztosított alapjogoknak a lakhelyelhagyási tilalom tartalmát jelentő korlátozása esetén – amennyiben az a törvényben meghatározott okból és a törvényben meghatározott szabályok szerint történik – az Alkotmányból nem vezethető le alanyi jog a bűnösség megállapítása nélkül lezárult büntetőeljárást követően a kártalanításra. Az állam a Be. 339. § szerinti költségtérítésre, illetve – az állami büntető hatalmat adott esetben gyakorló személyek magatartásának felróhatósága esetén – a deliktualis felelősség szabályai szerinti kártérítésre köteles.

Fentiekre tekintettel az Alkotmánybíróság a Be. 580. §-ának (1) bekezdésével összefüggő, az Alkotmány 2. § (1) bekezdés és a 8. § (2) bekezdés sérelmét okozó mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megszüntetésére irányuló indítványt Be. 137. §-ban meghatározott lakhelyelhagyási tilalom tekintetében elutasította.

4. Az Alkotmánybíróság álláspontja szerint sem „az Alkotmány egészéből”, sem pedig az Alkotmány 57. § (2) bekezdésében biztosított ártatlanság véelméből nem vezethető le az állam kártalanítási, azaz objektív alapú kötelezettsége a „törvényes ok” nélkül folytatott büntetőeljárással okozott valamennyi alapjogsérelemért (becsület, jó hírnév csorbulása, személyes adatok törvényes ok nélküli rögzítése, magánlakás sérthetetlenségének, az ország elhagyásának, foglalkozás, hivatás, vállalkozási tevékenység folytatásának korlátozása), illetve a rendkívüli jogorvoslat alapján felmentett személyek számára a törvényes ok nélkül „bűnösnek tekintésből” eredő jogsérelmekért. A Be. kártalanítási szabályai nem jelentenek „egyéb helyzet” szerinti megkülönböztetést a személyi szabadságukban nem érintett, de a „törvényes ok” nélküli büntetőeljárásban más alapvető jogaiban sérült személyek hátrányára.

- 4.1. Az Alkotmány – ellentétben az Európai Unió országai többségének alkotmányával (az osztrák, a ciprusi, a cseh, az észt, a finn, a görög, a lengyel, a német, az olasz, a portugál, a spanyol, a szlovák, a szlovén, a bolgár, valamint a román alkotmányok) – nem tartalmaz rendelkezést az állam szervezeteinek kártérítési felelősségéről. Ennek ellenére az állam a közhatalmat gyakorló szervezetek, így a büntetőeljárás hatóságai által felróható tevékenységgel okozott alapjogsérelmekért a Ptk.-nak a személyiségvédelemmel, illetve a szerződésen kívüli károkozással összefüggő szabályai alapján (Ptk. 76–84. §, 339. és 349. §) kötelezett a kártérítésre.

A büntetőeljárás kártalanítási kötelezettség intézményét a törvényalkotó – a büntetőpolitika körébe tartozó megfontolások alapján – szabadon tágíthatja a jelenlegi mértékhez képest, egyrészt a társadalom gazdasági teherbírási, másrészt a büntető hatalom gyakorlásával szemben az Alkotmányból levezetett követelményeknek figyelembevételével. Az állami büntető hatalom monopóliumából ugyanis egyértelműen következik a társadalom tagjainak és intézményeinek személyét, jogait, érdekeit sértő vagy veszélyeztető, társadalmilag károsnak ítélt cselekményekkel szembeni büntetőjogi kontrollrendszer megteremtésének, a büntetendő cselekmények elkövetésekor keletkező büntetőigény érvényesítésének, a bűnüldözés és a büntető igazságszolgáltatás alkotmányos feltételek szerinti működtetésének kötelezettsége.

Ez az alkotmányos kötelezettség indokolja, hogy az állami büntető hatalmat gyakorló szervek hatékony eszközöket kapjanak feladataik teljesítéséhez, még ha ezek az eszközök, lényegüket tekintve, súlyosan jogkorlátozóak is. A büntetőeljárás intézkedései és a büntetőjogi szankciók az alapvető alkotmányos jogoknak: a személyi szabadságnak (Alkotmány 55. §), szabad mozgásnak és tartózkodási hely szabad megválasztásának, a lakóhely vagy az ország elhagyásához való jognak [58. § (1) bekezdés], a jó hírnévhez, a magánlakás sérthetetlenségéhez, valamint a magántitok és a személyes adat védelméhez való jognak [59. § (1) bekezdés] korlátozására adnak alapot. A korlátozás nem csupán a büntetőeljárás alá vont személyt érinti, hanem érintheti az eljárásban tanúként részt venni köteles, vagy a bizonyítékok megszerzése érdekében alkalmazott eljárási cselekményeket (szemle, lefoglalás, házkutatás, motozás stb.) eltérni köteles kívülálló személyek alkotmányos alapjogait is. [42/1993. (VI. 30.) AB határozat, ABH 1993, 300, 304–305.]

Az Alkotmánybíróság több határozatában következetesen képviselte azt az álláspontot, hogy a büntetőigény érvényesítésének kockázata az államot terheli. A törvényességi óvás alkotmányellenességét megállapító határozatban mondta ki először az Alkotmánybíróság, hogy a jogállamban a bűnüldözésnek szigorú anyagi jogi és eljárási korlátok között kell folynia, a bűnüldözés sikertelenségének kockázatát pedig az állam viseli. Ez a kockázatosztás az ártatlanság véelmének alkotmányos garanciája [9/1992. (I. 30.) AB határozat, ABH 1990, 59, 70.]. A büntetőigény elévülési szabályai visszamenőleges módosítására irányuló törvényhozói törekvések kapcsán állapította meg az Alkotmánybíróság: nem hárítható az elkövetőre annak terhe, hogy az állam mulasztása miatt a büntetőeljárás ideális célja, az igazságos és rendeltetését betöltő büntetés kiszabása nem teljesülhet. Ennek az

alkotmányos teherelosztásnak a szempontjából közömbös, hogy az állam rosszul vagy egyáltalán nem érvényesítette a büntetőigényét, és közömbös az is, hogy milyen okból [11/1992. (III. 5.) AB határozat ABH 1992, 77, 92.].

Ugyanakkor az állami büntető hatalomra irányadó alkotmányos követelményekből sem következik a közösség, a társadalom védelmében fellépő állam kárfelelőssége a büntető felelősségre vonás során a törvényi feltételeknek megfelelően alkalmazott, alapjogot érintő eljárási intézkedések és büntetőjogi szankciók miatt.

- 4.2. Az Alkotmánybíróság nem tekinti „egyéb helyzet” szerinti hátrányos megkülönböztetésnek, azaz az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdésébe ütközőnek, hogy a törvényhozó jelenleg a Be. 580. § (1) bekezdésében és 581. § (1) bekezdésében megjelölt eljárási kényszerintézkedések és büntetőjogi szankciók esetében, az ott meghatározott okokból teszi csak kötelezővé a kártalanítást.

Az Alkotmánybíróság gyakorlatában az egész jogrendszerre kiterjedően alkalmazza a diszkrimináció tilalmát. Az Alkotmánybíróság már legelső döntéseinek egyikében megállapította, és azóta következetesen alkalmazza, hogy a diszkrimináció tilalma nem jelenti minden megkülönböztetés tilalmát. A megkülönböztetés tilalmából az következik, hogy a jognak mindenkit egyenlőként (egyenlő méltóságú személyként) kell kezelnie; azonos tisztelettel és körültekintéssel, az egyéni szempontok azonos mértékű figyelembevételével kell a jogosultságok és a kedvezmények elosztásának szempontjait meghatározni [9/1990. (IV. 25.) AB határozat, ABH 1990, 46, 48.]. Az alapjognak nem minősülő egyéb jogra vonatkozó, személyek közötti hátrányos megkülönböztetés vagy más korlátozás alkotmányellenessége akkor állapítható meg, ha a jogalkotó önkényesen, a tárgyilagos megítélés alapján ésszerű indok nélkül tett különbséget az azonos helyzetű, azonos szabályozási kör alá vont jogalanyok között. [9/1990. (IV. 25.) AB határozat, ABH 1990, 46, 48.; 21/1990. (X. 4.) AB határozat, ABH 1990, 73, 77–78.; 61/1992. (XI. 20.) AB határozat, ABH 1992, 280, 281–282., 35/1994. AB határozat, ABH 1994, 197.; 30/1997. (IV. 29.) AB határozat, ABH 1997, 130, 138–140.]

A diszkrimináció vizsgálatánál központi elem annak megállapítása, hogy a szabályozási koncepció szempontjából kiket kell egy csoportba tartozónak tekinteni [49/1991. (IX. 27.) AB határozat, ABH 1991, 246, 249.]. A személyi szabadságukban korlátozott és a személyi szabadságukban nem érintett személyek nem képeznek azonos csoportot, így a Be. kártalanítási szabályai nem teremtenek az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdését sértő alkotmányellenes helyzetet. A felróhatóságon alapuló deliktualis felelősség pedig valamennyi, a büntetőeljárásban alapvető jogaiban megsértett személy részére biztosított.

- 4.3. Az Alkotmánybíróság megállapította: maga a kártalanítás intézménye, az állami kárfelelősség intézményei jogalapjának eltérő meghatározása nincs alkotmányos összefüggésben az Alkotmány 55. § (1) bekezdésében meghatározott személyi biztonsághoz való joggal. Az alkotmányos megítélés szempontjából nem érinti az 57. §-ból levezett tisztességes eljáráshoz való jogot és a fegyverek egyenlőségét, amelyeknek tartalmát az Alkotmánybíróság a 6/1998. (III. 11.) AB határozatban bontotta ki (ABH 1998, 91, 95–96.), valamint az 57. § (5) bekezdésben biztosított hatékony jogorvoslathoz való jogot sem. A Be. 580. és 581. §-a nincs összefüggésben az Alkotmány 59. §-ával sem, így nem sérti a jó hírnévhez, a magánlakás sérthetetlenségéhez, valamint a magántitok és a személyes adatok védelméhez való jogot.

Fentiek alapján az Alkotmánybíróság a személyi szabadság korlátozásán kívüli alapjogok sérelme kompenzációjának tekintetében a Be. 580. § és 581. §-a alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló indítványt, valamint a mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megszüntetésére irányuló indítványt elutasította. Mivel az Alkotmánybíróság a támadott rendelkezések alkotmányellenességét nem állapította meg, ezért a konkrét ügyben történő alkalmazásának kizárására irányuló kérelem tárgyában a döntéshozatalt mellőzte.

5. Az Alkotmánybíróság nem állapított meg a Be. 580. § (1) bekezdésével összefüggő, az Alkotmány 70/B § (1) és (3) bekezdésének sérelmére vezető mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenességet a bevont vezetői engedélyből eredő károk kártalanítás keretében való megtérítésének hiánya miatt. Az erre irányuló indítványt elutasította.

Az elutasítás indokai megegyeznek a korábbiakban kifejtettekkel. Az állam eljáró szervezeteinek felróható magatartásából keletkező károk megtérítése a deliktualis felelősség polgári jogi szabályainak megfelelően ilyen esetben is biztosított.

6. Az indítványozó álláspontja szerint a kártalanítás igény előterjesztésére a Be. 583. § (1) bekezdésében meghatározott hat hónapos jogvesztő határidő sérti az Alkotmány 2. § (1) bekezdését (demokratikus jogállam), 8. § (2) bekezdését, 54. § (1) bekezdését, 55. § (1) bekezdését, 55. § (3) bekezdését, 57. § (1) bekezdését (bíráóság előtti egyenlőség), és 70/A. §-át. Az alkotmányjogi panasz benyújtója az Alkotmány 2. §-ának (1) bekezdése (jogállamiság, jogbiztonság), a 9. § (1) bekezdése, az 55. § (3) bekezdése, valamint az 57. § (1) bekezdése (bíráóság előtt egyenlőség, jogegyenlőség) sérelmét jelölte meg.

- 6.1. Az Alkotmánybíróság mindenekelőtt azt vizsgálta, hogy nem ítélt dolog-e a Be. 583. § (1) bekezdése alkotmányellenességének megállapítására és a rendelkezés megsemmisítésére irányuló indítvány. Az Alkotmánybíróság ugyanis az 1167/B/1997. AB határozatban (ABH 2004, 1179., a továbbiakban: Abh1.), a 3/D/2005. AB határozatban (ABH 2006, 1724., a továbbiakban: Abh2.), valamint a 1187/D/2006. AB határozatban (ABH 2008, 2593., a továbbiakban: Abh3.) már foglalkozott a kártalanítási igény előterjesztésére meghatározott jogvesztő határidő alkotmányossági kérdéseivel.

Az Alkotmánybíróság következetes gyakorlata szerint az indítványban felvetett kérdés akkor *res iudicata*, ha az újabb indítványt ugyanazon jogszabályi rendelkezésre vonatkozóan azonos okból vagy összefüggésben terjesztik elő. Az érdemi döntéssel elbírált ügyben hozott határozat ugyanis az Alkotmánybíróságot is köti. (1620/B/1991. AB végzés, ABH 1991, 972, 973.) Az Ügyrend 31. § c) pontja értelmében ítélt dolog, ha az indítvány az Alkotmánybíróság által érdemben már elbírált jogszabállyal azonos jogszabály (jogszabályi rendelkezés) felülvizsgálatára irányul, és az indítványozó az Alkotmánynak ugyanarra a §-ára, illetőleg alkotmányos elvére (értékére) – ezen belül – azonos alkotmányos összefüggésre hivatkozva kéri az alkotmányos sértés megállapítását.

Az Abh1. a kártalanítási igény előterjesztésére az 583. § (1) bekezdésben megállapított határidőt az Alkotmány 55. § (3) bekezdésével és 57. § (1) bekezdésével összefüggésben vizsgálta. A személyi szabadságtól megfosztás miatt nyújtható kártalanítás és a polgári jogi kártérítési felelősség alkotmányossági kérdéseiben kialakult alkotmánybírósági gyakorlat áttekintése alapján megállapította, hogy a kártalanítás és a kártérítés eltérő természetű jogintézmények, így alkotmányjogi megítélésük nem azonos (ABH 2004, 1179, 1181.). A Be.-nek a Ptk.-tól különböző felelősségi szabályaira tekintettel nincs szó homogén csoportról, ami a hátrányos megkülönböztetés előfeltételét képezhetné. A kétféle szabályrendszerben szereplő elévülési idők különbözősége tehát nem vezet az Alkotmány 57. §-a (1) bekezdésében meghatározott, a bíróság előtti egyenlőség elvének megsértéséhez. Az Alkotmány 55. §-ának az indítványban hivatkozott (3) bekezdése és a Be. 583. § (1) bekezdésében meghatározott szabály között nincs alkotmányos összefüggés. Mindezek alapján az Alkotmánybíróság az indítványt elutasította. (ABH 2004, 1179, 1181–1182.)

Az Abh2. a kártalanítási igény jogvesztő határideje alkotmányellenességének megállapítását az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdésében meghatározott diszkriminációtilalom, valamint ezzel összefüggésben az Alkotmány 9. § (1) bekezdésének sérelme szempontjából is elutasította. Az Alkotmánybíróság utalt arra, hogy az 54/1992. (X. 29.) AB határozatban (ABH 1992, 266, 267.) már megállapította: ha az elévülésre vonatkozó szabályozás nem sérti az Alkotmány 57. § (1) bekezdését, vagyis garantálja a jogok bíróság előtti érvényesítésének lehetőségét, akkor annak időmeghatározásában a törvényhozó cselekvési szabadsága már meglehetősen nagy: az általános és különös elévülési időtartamok meghatározása a jogviszonyok alanyi, tárgyi, tartalmi és egyéb szempontjain és különféle jog- és gazdaságpolitikai megfontolásokon is nyugodhat. Az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdésébe foglalt tilalom természetesen a szabályozás alkotmányos korlátját jelenti. (ABH 2006, 1724, 1730.) Ugyanakkor a hátrányos megkülönböztetés tilalma csak a szabályozás szempontjából egy csoportba tartozókra vonatkozik. Ennek megfelelően csak az egy csoportba tartozók közötti különbségtétel vizsgálata képezheti az alkotmányossági megítélés tárgyát. (1009/B/1991. AB határozat, ABH 1992, 479, 479–480.)

Az Alkotmánybíróság az Abh1.-ben (ABH 2004, 1179, 1182.) már lényegében megfogalmazta, hogy a bírósági jogérvényesítés határidejének eltérése olyan személyeket – a kártalanításra a Be. szabályai, illetve a kártérítésre a Ptk. szabályai szerint jogosultak – érint, akik nem képeznek homogén csoportot. A kártalanítási igény előterjesztésére rendelkezésre álló határidő, továbbá annak nem elévülési időként, hanem jogvesztő határidőkénti meghatározása tekintetében tehát hiányzik a hátrányos megkülönböztetés megállapításának lényegi előfeltétele. Az állami büntető igény érvényesítése során eljáró szervezetek jogszerű döntései miatt a felróhatóság vizsgálata nélkül járó kártalanítás és a bírósági, ügyészségi, nyomozó hatósági jogkörben felróhatóan okozott kár megtérítése között a jogintézmények alapja és feltétel-rendszere lényegesen eltér. A jogérvényesítés eltérő határideje tekintetében fennálló hátrányos megkülönböztetés vizsgálatához szükséges csoportképzésnél ezek a különbségek a meghatározóak, nem pedig az a kétségtelenül közös vonás, hogy mindkét esetben állami szervek által okozott sérelem vagyoni reparációja történik, polgári eljárásban. (ABH 2006, 1724, 1731.)

Az Abh2. hangsúlyozta, hogy az Alkotmánybíróság az Alkotmány 9. § (1) bekezdését az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdésében meghatározott jogegyenlőségi tétel kifejtésének tekinti a tulajdonhoz való jogra vonatkoztatva [21/1990. (X. 4.) AB határozat, ABH 1990, 73, 81.]. A 39/1992. (VII. 16.) AB határozat megállapította, hogy a rendelkezés tartalmának igazi kibontására a 70/A. § adja meg a lehetőséget. (ABH 1992, 235, 238.) Az alkotmányos sértő hátrányos megkülönböztetés tilalmát, illetve a magán és köztulajdon egyenrangúságát kimondó alkotmányi rendelkezések

szoros összefüggéséből következik az, hogy a Be. 583. § (1) bekezdése nem sérti az Alkotmány 9. § (1) bekezdését sem. (ABH 2006, 1724, 1731, 1732.)

Az Alkotmánybíróság az Abh3.-ban is megállapította, hogy az adott alkotmányjogi panasz tartalma az Alkotmány 9. § (1) bekezdésével, az 55. § (3) bekezdésével, az 57. (1) bekezdésével, valamint a 70/A. § (1) bekezdésével összefüggésben ítélt dolog, ezért e tekintetben nem folytatott érdemi vizsgálatot. (ABH 2008, 2593, 2600.) Ugyanakkor a Be. 583. § (1) bekezdését érdemben vizsgálta az Alkotmány 2. § (1) bekezdéséből levezett jogbiztonság követelménye szempontjából. Az Alkotmánybíróság gyakorlatának részletes ismertetését követően megállapította, hogy a Be. 583. § (1) bekezdése megfelel a jogbiztonság követelményének. A jogvesztő határidő közlésének időpontját maga a Be. határozza meg: a 262. § (2) bekezdése előírja, hogy a határozatot a jelenlevőkkel szóban, egyébként kézbesítés útján kell közölni. (ABH 2008, 2593, 2600.)

Az Alkotmánybíróság a jelen ügyben tehát megállapította, hogy a Be. 583. § (1) bekezdésben meghatározott, a kártalanítási igény előterjesztésére a jogerős felmentő ítélet közlésétől számított hat hónapos jogvesztő határidő tekintetében az alkotmányossági vizsgálatot az Alkotmány 55. § (3) bekezdése, 57. § (1) bekezdése, 70/A. § állított sérelme alapján az Abh.1.-ben, Abh2.-ben és az Abh3.-ban elvégezte.

Az indítvány az Alkotmány 2. § (1) bekezdésére mint a demokratikus jogállamiságra hivatkozik, amiből az következne, hogy „a bírói, ügyészi szervek alkalmazottai által elkövetett jogsértések esetén, a polgár kártalanítási igényével nem kedvezőtlenebb, hanem az alkotmányos keretek között inkább kedvezőbb helyzetbe kerüljön az államnál, mint károkozónál.” Az Alkotmánybíróság úgy ítélte meg, hogy az indítványozó a demokratikus jogállamiság sérelmét valójában a hátrányos megkülönböztetés tilalmával összefüggően indokolja, így a Be. 583. § (1) bekezdése szempontjából már elbíráltnak tekintendő.

A Be. 583. § (1) bekezdése alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló ezen indítványi részek tehát ítélt dolognak minősülnek, ezért az Alkotmánybíróság e tekintetben az eljárást az Ügyrend 31. § c) pontja alapján megszüntette.

- 6.2. Az indítványozó az Alkotmány 8. § (2) bekezdésének, 54. § (1) bekezdésének, valamint 55. § (1) bekezdésének sérelmét csupán megjelölte, annak összefüggéseit az 583. § (1) bekezdéssel nem fejtette ki, aminek következtében ezen indítványi részek alkotmányi vizsgálatát az Alkotmánybíróság mellőzte.
- 6.3. Az Alkotmánybíróság számos határozatában kifejtette, hogy a jogállam alapvető, nélkülözhetetlen eleme a jogbiztonság, ami az állam – és elsősorban a jogalkotó – kötelességévé teszi annak biztosítását, hogy a jog egésze, egyes részterületei és az egyes jogszabályok is világosak, egyértelműek, működésüket tekintve kiszámíthatóak és előre láthatóak legyenek a norma címzettjei számára (9/1992. (I. 30.) AB határozat, ABH 1992, 59, 65.). A 26/1992. (IV. 30.) AB határozatban az Alkotmánybíróság elvi élel mutatott rá arra, hogy a világos, érthető és megfelelően értelmezhető normatartalom a normaszöveggel szemben alkotmányos követelmény. A jogbiztonság megköveteli, hogy a jogszabály szövege értelmes és világos, a jogalkalmazás során felismerhető normatartalmat hordozzon. (ABH 1992, 135, 142.) Több határozatában az Alkotmánybíróság kimondta azt is, hogy a normavilágosság sérelme miatt az alkotmányellenesség akkor állapítható meg, ha a szabályozás a jogalkalmazó számára értelmezhetetlen, vagy eltérő értelmezésre ad módot, és ennek következtében a norma hatását tekintve kiszámíthatatlan, előre nem látható helyzetet teremt a címzettek számára, illetőleg a normaszöveg túl általános megfogalmazása miatt teret enged a szubjektív, önkényes jogalkalmazásnak. [Pl.: 1160/B/1992. AB határozat, ABH 1993, 607, 608.; 10/2003. (IV. 3.) AB határozat, ABH 2003, 130, 135–136.; 1063/B/1996. AB határozat, ABH 2005, 722, 725–726.; 381/B/1998. AB határozat, ABH 2005, 766, 769.]

Az Alkotmánybíróság megállapította, hogy a Be. 262. § (1) bekezdésének (kivel, milyen határozatot kell közölni), (2) bekezdésének (a közlés a jelenlevőkkel szóban, egyébként kézbesítés útján történik), illetve a 367. § (1) bekezdésének (a másodfokú bíróság határozatát kinek kell kézbesíteni) rendelkezései önmagukban és a Be. 583. § (1) bekezdésével összefüggésben is megfelelnek az Alkotmány 2. § (1) bekezdéséből következő jogbiztonsági és normavilágossági követelményeknek.

Az Alkotmánybíróság megállapította továbbá, hogy a Be. 262. § (1) és (2) bekezdésébe, valamint a 367. § (1) bekezdésébe foglalt rendelkezések nincsenek alkotmányjogilag értékelhető tartalmi összefüggésben az Alkotmány 9. § (1) bekezdésével, 55. § (1) bekezdésével, 57. § (1) bekezdésével – az alkotmányjogi panasz keretei között – a 70/A. § (1) bekezdésével, továbbá a petíciós jogot biztosító 64. § rendelkezéseivel. Az Alkotmánybíróság gyakorlata szerint az érdemi alkotmányossági összefüggés hiánya az indítvány elutasítását eredményezi [985/B/1991. AB határozat, ABH 1991, 652, 653–654.; 32/2000. (X. 20.) AB határozat, ABH 2000, 215, 220.; 19/2004. (V. 26.) AB határozat, ABH 2004, 321, 343.].

Az Alkotmánybíróság az alkotmányjogi panasznak a Be. 262. § (1) és (2) bekezdése, illetve 367. § (1) bekezdése alkotmányellenességének megállapítására és megsemmisítésére irányuló – ítélt dolognak nem tekinthető – részeit elutasította. Tekintettel arra, hogy az Alkotmánybíróság a támadott rendelkezések alkotmányellenességét nem állapította meg, ezért a konkrét ügyben történő alkalmazásának kizárására irányuló kérelem tárgyában a döntéshozatalt mellőzte.

IV. Az Alkotmánybíróság a jelen ügyben és a korábbi indítványok alapján észlelte, hogy a kártalanítási igény keletkezéséről és az igényérvényesítés határidejéről történő tájékoztatás elmaradása alkotmányellenes helyzethez, az Alkotmány rendelkezéseiből levezethető kártalanítási igény elvesztéséhez vezethet.

1. A Be. 43. § (1) bekezdése szerint a terhelt az, akivel szemben büntetőeljárást folytatnak. A terhelt a nyomozás során gyanúsított, a bírósági eljárásban vádlott, a büntetés jogerős kiszabása, illetve a megrovás, próbára bocsátás vagy javítóintézeti nevelés jogerős alkalmazása után elítélt. A terhelt fogalmi meghatározását ki kell egészíteni azzal, hogy a kártalanításra vonatkozó szabályok is a terhelt kifejezést használják [pl. magában az 583. §(1) bekezdésben a határidő meghatározásánál], holott a kártalanítási jogcímek többségében olyan személyről van szó, aki nem lett elítélt. Ebből következően a terhelt jogaira megállapított rendelkezések érvényesek a kártalanításra jogosulttá váló személyekre is. A Be. 43. § (2) bekezdése f) pontja a terhelt jogaként fogalmazza meg, hogy a büntetőeljárás jogairól és kötelezségeiről a bíróságtól, az ügyésztől és a nyomozó hatóságtól felvilágosítást kapjon. Ez a rendelkezés valójában a hatóságok kötelezettségét határozza meg: az eljárási jogokról felvilágosítást kell adniuk – kérés nélkül is. A Be. a kártalanítás szabályainak körében nem írja elő külön kötelezettségként, hogy az ügyész, illetve a bíróság a kártalanítás alapjául szolgáló határozatában utaljon az igény benyújtásának lehetőségére, a hat hónapos jogvesztő határidőre és annak a határozat kihirdetésétől vagy a kézbesítésétől történő számítására. Miután nem csupán a terhelt szorosán vett büntetőeljárás jogairól, hanem az állammal szemben a határozattal keletkező reparációs igényről és érvényesítése feltételeiről van szó, a speciális tartalmú tájékoztatási kötelezettség előírásának hiánya alkotmányellenes helyzethez: a kártalanítás elmaradásához, a szabadságtól megfosztás alkotmányossága által megkívánt arányossági feltétel gyakorlati meghiúsulásához vezethet.

A kártalanítás a meghatározott ügyési és bírósági határozatok alapján a büntetőeljárás törvény szerint létrejövő jogviszony az állam és a határozattal érintett személy között. A kártalanítás módjára és mértékére a Polgári Törvénykönyvnek a szerződésen kívül okozott kárért való felelősségre vonatkozó rendelkezéseit a Be.-ben foglalt eltérésekkel kell alkalmazni. A kártalanítás az annak alapjául szolgáló nyomozást megszüntető határozat kézbesítésével, illetőleg a felmentő ítélet, az eljárást megszüntető végzés, valamint a rendkívüli jogorvoslat eredményeképpen hozott határozat jogerőre emelkedésével válik esedékessé, a kártalanítást az állam köteles megfizetni. [Be. 582. §, 584. § (4) bekezdés]

A kártalanítási igény érvényesítésével kapcsolatos büntetőeljárás szabályoknak is tükrözniük kell a polgári jog alapvető jelentőségű szabályait. A polgári jogok gyakorlása és a kötelezettségek teljesítése során a felek a jóhiszeműség és tisztesség követelményének megfelelően, kölcsönösen együttműködve kötelesek eljárni [Ptk. 4. § (1) bekezdés]. A kártalanítás törvényben meghatározott egyoldalú nyilatkozatból keletkező jogosultság a kompenzáció követelésére; az egyoldalú nyilatkozatokra – ha a törvény kivételt nem tesz – a szerződésre vonatkozó szabályokat kell megfelelően alkalmazni (Ptk. 199.). Így a felek együttműködni kötelesek, és figyelemmel kell lenniük egymás jogos érdekeire [Ptk. 205. § (3) bekezdés]. A kötelezettnek (az állam) a teljesítés érdekében úgy kell eljárnia, ahogy az az adott helyzetben általában elvárható, a kártalanításra jogosultnak pedig ugyanilyen módon elő kell segítenie a teljesítést. A felek minden lényeges körülményről kötelesek egymást tájékoztatni. [Ptk. 277. § (4) és (5) bekezdés]

2. Az Abtv. 49. §-ában meghatározott mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség állapítható meg akkor, ha a jogalkotó a jogszabályi felhatalmazásból származó jogalkotói feladatát elmulasztotta és ezzel alkotmányellenességet idézett elő. A jogalkotó szerv jogszabály-alkotási kötelezettségének konkrét jogszabályi felhatalmazás nélkül is köteles eleget tenni, ha azt észleli, hogy a hatás- és feladatkörébe tartozó területen jogszabályi rendezést igénylő kérdés merült fel, feltéve, hogy a szabályozást valamely alkotmányos jog érvényesülése vagy biztosítása kényszerítően megköveteli [22/1990. (X. 16.) AB határozat, ABH 1990, 83, 86.]. A mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megállapításához két feltételnek kell együttesen megvalósulnia: a jogalkotó mulasztásának és az ennek folytán előidézett alkotmányellenes helyzetnek.

Az Alkotmánybíróság állandó gyakorlata szerint, amikor valamely alapjog érvényesüléséhez vagy védelméhez a meglévő szabályozásban foglalt garanciális rendelkezések nem elégségesek – az Abtv. 21. § (7) bekezdése alapján akár hivatalból is – lehetősége van mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megállapítására.

3. Az Alkotmánybíróság az Abh.-ban a kártalanításból kizáró okok alkotmányossági vizsgálata során megállapította: „A vizsgált szabályozás megakadályozza, hogy a kártalanítás ténylegesen érvényesüljön mint a személyi szabadsághoz való alapjogban – az eljárási kényszerselekménnyel – okozott jogsérelem orvoslásának eszköze. Ezáltal sérül az Alkotmány 2. §-ának (1) bekezdésében normatív tartalommal meghatározott jogállamiság, és nem teljesül a személyi szabadság korlátozásának alkotmányosságához az Alkotmány 55. § (1) bekezdésének és a 8. § (1)–(2) bekezdésének egymásra vonatkoztatásával meghatározott arányossági kritérium.” (ABH 2003, 430, 443.)

Az Alkotmánybíróság a jelen ügyben ugyanilyen következtetésre jutott. Az állammal szemben keletkezett kártalanítási igényről és érvényesíthetősége határidejéről az ügyészi és a bírósági határozatban adandó tájékoztatás törvényi előírásának hiánya a törvényalkotó olyan mulasztása, amely ellentétes az Alkotmány 2. §-ának (1) bekezdésében rögzített jogállamiság követelményeivel, továbbá alapjogsérelemre is vezet. Hiányzik ugyanis annak eljárási garanciája, hogy minden esetben érvényesüljön a személyi szabadság korlátozásának alkotmányosságához – az Alkotmány 55. § (1) bekezdésének és a 8. § (1)–(2) bekezdésének egymásra vonatkoztatásával – az Alkotmánybíróság gyakorlatában meghatározott arányossági kritérium, a kártalanítási igény benyújtásának lehetősége.

Erre tekintettel az Alkotmánybíróság – hivatalból – mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenességet állapított meg, aminek megszüntetésére határidő tűzésével hívta fel az Országgyűlést.

Az Alkotmánybíróság határozatának közzétételét a mulasztásban megnyilvánuló alkotmányellenesség megállapítására tekintettel rendelte el.

Budapest, 2009. október 27.

Dr. Paczolay Péter s. k.,
az Alkotmánybíróság elnöke

Dr. Balogh Elemér s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Bragyova András s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Holló András s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Kiss László s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Kovács Péter s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Lévy Miklós s. k.,
előadó alkotmánybíró

Dr. Trócsányi László s. k.,
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 65/E/2004.

Dr. Paczolay Péter alkotmánybíró párhuzamos indokolása

1. A határozat rendelkező részével teljes mértékben, de a 2. és 3. ponthoz kapcsolódó indokolással csak részben értek egyet. A rendelkező rész 2. és 3. pontja azokat az indítványokat utasítja el, amelyek azt kifogásolták, hogy bizonyos fogva tartások elszenvédéséért, az utóbb alaptalannak bizonyuló személyi szabadságtól való megfosztásért az állam nem minden esetben nyújt kártalanítást.

Különösen fontosnak tartom annak hangsúlyozását, hogy a Be. 580. § (1) bekezdésének alkotmányossági vizsgálatát kezdeményező indítványt (indokolás III. 2.1. pont), valamint a közbiztonsági őrizettel kapcsolatban előterjesztett indítványt (III. 2.2. pont), továbbá az idegenrendészeti őrizettel összefüggő, a többségi indokolás szerint hiányos indítványt (III. 2.3. pont) a határozat csupán az indítványok tartalmának és érvelésének megfelelően, vagyis az indítványokhoz kötötten végezte el.

Ez azt jelenti, hogy a határozat azt vizsgálta: az Alkotmány 55. § (3) bekezdését sérti-e az, hogy a törvény jelenleg nem kötelezi az államot kártalanítás fizetésére a büntetőeljárásban elrendelhető őrizet, a közbiztonsági őrizet, és az idegenrendészeti őrizet elszenvédésért, ha ezek utólag jogszerűnek, de alaptalannak bizonyultak.

Elfogadom, hogy az Abtv. 20. §-a és a 22. § (2) bekezdése értelmezhető úgy is, ahogyan azt a jelen ügyben a határozat teszi, s az Alkotmánybíróságot a vizsgálódásban köti az indítványok tartalma és azok indokolása is.

Belátom, hogy az Alkotmánybíróság többségi határozatban hivatkozott gyakorlata eddig az Alkotmány 55. § (3) bekezdését úgy értelmezte, hogy a büntetőeljárásról szóló törvény szerinti, egyes, nevesített fogva tartásokért járó kártalanítás szabályai nincsenek összefüggésben az Alkotmánynak ezzel a szabályával.

Így a jelen ügyben is – erre irányuló, megfelelően konkrét indítvány hiányában – nyitva maradt az a kérdés, hogy összeegyeztethető-e az Alkotmány többi szabályával – az Alkotmány 2. § (1) bekezdésével, az 55. § (1) bekezdésével és a 8. § (1)–(2) bekezdésével – az a hiányosság, amely értelmében a jogrend jelenleg nem teszi kötelezővé kártalanítás fizetését az alaptalan őrizetbevételért, legyen szó akár büntetőeljárás, akár közbiztonsági, akár idegenrendészeti őrizetről. A kártalanítás ugyanis a jogalapot illetően nem teljes.

2. Álláspontom szerint a törvénytelen vagy utóbb alaptalannak bizonyult szabadságelvonásért járó kártalanításhoz való jog az Alkotmány 55. § (3) bekezdéséből következik. Ahogyan azt a 66/1991. (XII 21.) AB határozat megfogalmazta, az „Alkotmány rendelkezéseinek alkalmazásában a személyes szabadságtól való megfosztás abban az esetben törvénytelen (jogellenes, önkényes), ha nem a törvényben meghatározott okokból és nem a törvényben meghatározott eljárás alapján történt. Az alkotmányos alapvető jognak [55. § (1) bekezdés] ezért a megsértéséért az Alkotmány rendelkezéséből folyóan kártérítési igény keletkezik [55. § (3) bekezdés], amely a bíróság előtt érvényesíthető (70/K. §):” (ABH 1991, 342, 347.)

Az Alkotmány 55. § (3) bekezdését az Alkotmánybíróságnak az Alkotmány 7. § (1) bekezdésének megfelelően, az Emberi jogok európai egyezménye 5. cikk 5. pontjára és a 7. kiegészítő jegyzőkönyv 3. cikkére, valamint a Polgári és politikai jogok nemzetközi egyezségokmányának 9. cikkére és az e cikkek köré épült esetjogra tekintettel kell értelmeznie. (936/D/1997. AB határozat, ABH 1999, 615.) Egyetértek ezért dr. Harmathy Attila alkotmánybíróval a 41/2003. (VII. 2.) AB határozathoz fűzött párhuzamos indokolásában szereplő azon megállapításával, amely szerint az Alkotmány 55. § (3) bekezdésében foglalt kártalanításhoz való jog átfogja az Egyezségokmányban és az Egyezményben megfogalmazott felelősségi alapon történő kártérítéshez való jogot, valamint a téves bírói ítélet miatt elszenvedett sérelmek esetén érvényesíthető kártalanításhoz való jogot. Az Alkotmány 55. § (3) bekezdése nem az egyes jogágak kártérítési felelősségi szabályait ismétli meg, hanem az alkotmányjog szintjén jelentkező, a személyi szabadság alapvető jogának sérelmére tekintettel fennálló, alkotmányi alapú kártalanítási jogot tartalmazza. (ABH 2003, 430.)

Azt a többségi határozat is elismeri, hogy az alaptalan fogva tartásért járó kártalanításnak alkotmányjogi alapjai vannak (indokolás III. 3. pont). A többségi döntés szerint azonban ez nem az Alkotmány 55. § (3) bekezdése, hanem az Alkotmány 2. § (1) bekezdése, az 55. § (1) bekezdése és a 8. § (1)–(2) bekezdése.

Véleményem szerint a személyi szabadság alapvető jogát [55. § (1) bekezdés] jogszerűen, de utóbb alaptalannak bizonyulón, jelentősen korlátozó kényszerintézkedések miatt teljeskörűen fenn kell álljon az állam kártalanítási kötelezettsége. Hangsúlyozom, hogy ezt az Alkotmánybíróság eddigi gyakorlata és a jelen döntés indokolása sem zárja ki. Úgy gondolom, hogy a személyi szabadságtól való megfosztást lehetővé tevő minden jogszabály arányosságához hozzátartozik az, hogy a szabadságelvonásért, ha az alaptalan, az állam utóbb megfelelő kártalanítást nyújtson. Véleményem szerint megalapozottabb indítványok alapján, vagy hivatalból indított eljárásban az Alkotmány 55. § (1) és (3) bekezdését az Alkotmánybíróságnak ennek megfelelően kellene értelmeznie.

Dr. Paczolay Péter s. k.,
alkotmánybíró

A párhuzamos indokoláshoz csatlakozom:

Dr. Bragyova András s. k.,
alkotmánybíró

Az Alkotmánybíróság 105/2009. (X. 30.) AB határozata

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN!

Az Alkotmánybíróság folyamatban lévő ügyben alkalmazandó jogszabály alkotmányellenességének vizsgálatára irányuló bírói kezdeményezés tárgyában – Dr. Lenkovics Barnabás és Dr. Trócsányi László alkotmánybírók különvéleményével – meghozta a következő

határozatot:

1. Az Alkotmánybíróság megállapítja, hogy Győr Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 2007. április 1-ig hatályban lévő, a fizető-parkolóhelyek létesítéséről, valamint üzemeltetésének szabályairól szóló 66/2003. (XII. 19.) Ök. rendeletének 9. § (3) bekezdés c) pontja „állampolgár” szövegrésze alkotmányellenes volt.
2. Az Alkotmánybíróság megállapítja, hogy a Győri Városi Bíróság előtt G. 22.827/2007. szám alatt folyamatban lévő ügyben Győr Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 2007. április 1-ig hatályban lévő, a fizető-parkolóhelyek létesítéséről, valamint üzemeltetésének szabályairól szóló 66/2003. (XII. 19.) Ök. rendeletének 9. § (3) bekezdés c) pontja a jelen határozat rendelkező részének 1. pontjában foglaltak figyelembevételével alkalmazható.

Az Alkotmánybíróság ezt a határozatát a Magyar Közlönyben közzéteszi.

Indokolás

- I. 1. Indítványozó bíró az előtte folyamatban lévő ügy felfüggesztése mellett kezdeményezte az Alkotmánybíróságnál Győr Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a fizető-parkolóhelyek létesítéséről, valamint üzemeltetésének szabályairól szóló – időközben hatályon kívül helyezett 66/2003. (XII. 19.) Ök. rendeletének (a továbbiakban: Ör.) 9. § (3) bekezdés c) pontja alkotmányellenessége megállapítását és megsemmisítését, illetve a hivatkozott rendelkezés konkrét ügyben való alkalmazásának kizárását.
Az Ör. értelmében a parkolási jegy, bérlet vagy kedvezményes parkolási engedély nélkül, vagy érvénytelen jeggyel, bérlettel, illetve engedéllyel parkoló gépjárművek vezetői pótdíjat fizetnek.
Az Ör. 9. § (3) bekezdése szerint a pótdíj fizetésére a gépjármű forgalmi engedélyébe bejegyzett tulajdonos köteles akkor, ha a vezető személye nem állapítható meg, vagy ha a vezető személye megállapítható ugyan, de a tartozás végrehajtása bármely oknál fogva nem vezetett eredményre, illetve ha a vezető külföldi állampolgár.
Az indítványozó bíró szerint az Ör. hivatkozott rendelkezése diszkriminatív, sérti az Alkotmány 70/A. §-ában foglaltakat, mivel főszabály szerint az Ör. a pótdíjfizetési kötelezettséget a gépjárművet ténylegesen használó személyre telepíti, külföldi állampolgárok esetében azonban „a felperes parkolási pótdíjat nem követelhet, automatikusan a tulajdonosé a fizetési kötelezettség”.
2. Amint az eljáró bíró is említi, az indítványban megjelölt jogszabály már nem hatályos, mert Győr Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a fizető-parkolóhelyek üzemeltetésének és használatának szabályairól szóló 8/2007. (III. 5.) Ök. rendelete 2007. április 1-jétől hatályon kívül helyezte. Az Alkotmánybíróság állandó gyakorlata szerint hatályon kívül helyezett jogszabály alkotmányosságának vizsgálata kizárólag akkor végezhető el, ha alkalmazhatósága is eldöntendő kérdés (335/B/1990. AB határozat, ABH 1990, 261, 262.). A konkrét normakontroll két esetében, az Alkotmánybíróságról szóló 1989. évi XXXII. törvény (a továbbiakban: Abtv.) 38. § (1) bekezdésében foglalt bírói kezdeményezés és 48. § szerinti alkotmányjogi panasz alapján – mivel ilyenkor alkalmazási tilalom kimondására van lehetőség – az Alkotmánybíróság a már nem hatályos jogszabályi rendelkezés alkotmányellenességét is vizsgálja [10/1992. (II. 25.) AB határozat, ABH 1992, 72, 76.]. A jelen ügyben az indítvány az Abtv. 38. § (1) bekezdése alapján benyújtott bírói kezdeményezés, ezért az Alkotmánybíróság a már nem hatályos 66/2003. (XII. 19.) Ök. rendeletének 9. § (3) bekezdés c) pontja alkotmányosságát érdemben vizsgálta.
3. Az Alkotmánybíróság megkereste Győr város polgármesterét, és kérte, fejtse ki az indítványban foglaltakkal kapcsolatos véleményét. A polgármester válaszában az Ör.-beli szabályozást azzal indokolta, hogy a külföldi személyek esetén a követelésérvényesítés jelentős nehézségekbe ütközik.

- II. 1. Az Alkotmány indítvánnyal érintett rendelkezései:
„70/A. § (1) A Magyar Köztársaság biztosítja a területén tartózkodó minden személy számára az emberi, illetve az állampolgári jogokat, bármely megkülönböztetés, nevezetesen faj, szín, nem, nyelv, vallás, politikai vagy más vélemény, nemzeti vagy társadalmi származás, vagyoni, születési vagy egyéb helyzet szerinti különbségtétel nélkül.”
2. Az Ör. hivatkozott rendelkezése:
„9. §
(...)
(3) A pótdíj fizetésére a gépjármű forgalmi engedélyébe bejegyzett tulajdonos köteles, ha:
(...)
c) a vezető külföldi állampolgár.”
- III. Az indítvány részben megalapozott.
1. Az Alkotmánybíróság előkérdésként áttekintette az Ör. fizető-parkolóhelyek igénybevételével kapcsolatos, a jelen ügy elbírálásánál számba jövő szabályait.
Az Ör. rendelkezései tartalmazzák, hogy a fizető-parkolóhelyeket kik milyen feltételekkel vehetik igénybe; továbbá rendelkezik a jogalkotó által előírt feltételek be nem tartása esetére kilátásba helyezett szankcióról, illetve a pótdíj fizetési kötelezettségről is. Az Ör. szabályai rögzítik milyen esetekben, ki milyen összegű pótdíj fizetésére köteles. Az Ör. 9. § (2) bekezdése főszabályként előírja, hogy a parkolójegy, bérlet, illetve kedvezményes parkolási engedély nélkül vagy érvénytelen jeggyel, bérlettel, valamint engedéllyel parkoló gépjárművek vezetői az Ör. 3. számú mellékletében meghatározott összegű pótdíj megfizetésére kötelesek. Az Ör. 9. § (3) bekezdése a főszabály mellett tartalmaz egy kiegészítő szabályt is, ha a vezető személye nem állapítható meg, vagy megállapítható ugyan, de a tartozás behajtása, illetve végrehajtása valamilyen oknál fogva nem vezetett eredményre, továbbá ha a vezető külföldi állampolgár, akkor nem a gépjármű vezetője, hanem a forgalmi engedélybe bejegyzett tulajdonos köteles a pótdíjat megfizetni. Eszerint a külföldi állampolgárságú vezetőket a jogalkotó eltérően kezeli a belföldi állampolgárságú személyektől annyiban, hogy külföldi állampolgárságú vezető esetén, rögtön a forgalmi engedélybe bejegyzett tulajdonost terheli a pótdíj fizetési kötelezettség, míg ha a vezető belföldi, a tulajdonos csak végső soron tartozik helytállási kötelezettséggel.
2. Az indítvány alapján az Alkotmánybíróság a jelen ügyben azt vizsgálta, hogy az Ör. – fentebb ismertetett tartalmú – 9. § (3) bekezdés c) pontja ténylegesen sérti-e a diszkrimináció tilalmának alkotmányos elvét, s ezáltal ellentétes-e az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdésében megfogalmazottakkal.
- 2.1. Az Alkotmánybíróság az Alkotmány 70/A. §-ának értelmezése kapcsán több határozatában megállapította, hogy az Alkotmány e rendelkezése nem minden fajta különbségtételt tilt, ez ugyanis ellentétes lenne a jog rendeltetésével. Sem a jogegyenlőség általános követelményéből, sem a diszkrimináció tilalmából nem következik az, hogy a jogalkotó célszerűségi, gazdaságossági, jogtechnikai, az eltérő jogi helyzetekre figyelemmel levő szempontok szerint ne tehetne különbséget a jogok és kötelezettségek megállapítása során a jogalanyok között. Az alkotmányi tilalom elsősorban az alkotmányos alapjogok tekintetében tett megkülönböztetésekre terjed ki; nem alapvető jog tekintetében történő különbségtétel alkotmányellenessége csak akkor állapítható meg, ha az az emberi méltósághoz való jogot sérti, azaz, ha a különbségtétel önkényes, kellő súlyú indoka nincs. [61/1992. (XI. 20.) AB határozat, ABH 1992, 280–282.; 521/B/1991. AB határozat, ABH 1993, 555, 556.; 35/1994. (VI. 24.) AB határozat, ABH 1994, 202–204.; 1/1995. (II. 8.) AB határozat, ABH 1995, 47.] A különbségtételt az Alkotmánybíróság a jogalkotó által választott szabályozási koncepció szerint vizsgálja. A megkülönböztetés az Alkotmánybíróság következetes gyakorlata szerint [ld.: 21/1990. (X. 4.) AB határozat; ABH 1990, 73, 77–78.; 49/1991. (IX. 27.) AB határozat; ABH 1991, 213, 214.] akkor tilos, ha az adott szabályozási koncepción belül eltérő szabályozás vonatkozik valamely csoportra, kivéve, ha az eltérésnek alkotmányos indoka van.
- 2.2. Az alkotmánybírósági vizsgálat tárgya e gyakorlat szerint tehát ebben az esetben az, hogy a jogalkotó által választott, önmagában véve nem Alkotmányba ütköző szabályozási koncepció alapján van-e ésszerű (alkotmányos) indoka a pótdíjfizetési kötelezettség telepítése szempontjából a külföldi és a belföldi vezetők közötti eltérő szabályozásnak. A jogszabályból kivehető szabályozási koncepció lényege, hogy a Magyarországon érvényesíthető, és nem érvényesíthető követelések (ezek kötelezettjei) között tesz különbséget.
A közúti közlekedésről szóló 1988. évi I. tv. (a továbbiakban Kktv.) 15. §-ának (3) bekezdése értelmében a közút területén, vagy a közút területén kívüli közterületen létesített, illetőleg kijelölt várakozóhelyen a közút kezelője díj és pótdíj szedését rendelheti el. A Kktv. 15. § (5) bekezdése pedig úgy rendelkezik, hogy amennyiben a kiszabott pótdíjat nem fizették meg, „a közút kezelője vagy az általa megállapodás alapján megbízott gazdálkodó szervezet a létesített, illetőleg kijelölt várakozóhely jogosulatlan úthasználatának időpontjától számított 60 napos jogvesztő határidőn belül

köteles postára adni a díj- vagy pótdíjfizetési felszólítást. A díj- és a pótdíjfizetési kötelezettség egy év alatt évül el. A díj és a pótdíj után késedelmi kamat nem követelhető”.

Ezen törvényi rendelkezés alapján a jogérvényesítésre nyitva álló viszonylag rövid határidő – ahogyan azt Győr város polgármestere is említi – a nem üzembentartó külföldi vezetők esetén csak abban az esetben tartható be, ha a követelést rögtön a tulajdonossal szemben érvényesítik, aki ezt természetesen polgári peres úton a külföldi vezetőtől visszakövetelheti. A külföldiek lakcíme vagy tartózkodási helye ugyanis nem állapítható meg az állampolgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló – többször módosított – 1992. évi LXVI. törvényben (a továbbiakban: Nyilvántartási tv.), továbbá a végrehajtására kiadott 146/1993. (X. 26.) kormányrendeletben foglalt rendelkezések szerint működő, a belföldi vezetők esetén meglévő és alkalmazható nyilvántartási rendszer segítségével. Ez a nyilvántartás közhitelűen tartalmazza a hatálya alá tartozó Magyarországon tartózkodási, illetve lakóhellyel rendelkező személyek törvényben meghatározott adatait.

A Nyilvántartási tv. 17. § (1) bekezdése alapján „a nyilvántartás szervei az e törvényben meghatározott feltételekkel és korlátok között – a polgár, illetve jogi személy és jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet kérelmére, a felhasználás céljának és jogalapjának igazolása esetén – adatot szolgáltatnak”. E törvény 19. § (1) bekezdése pedig akként rendelkezik, hogy a Nyilvántartási tv. 17. § (2) bekezdésének a) pontja szerinti név- és lakcímadatok szolgáltatását bármely polgár, jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet a felhasználás céljának és jogalapjának igazolása mellett jogosult kérni, többek között jogának vagy jogos érdekének érvényesítése érdekében.

Mindez lehetővé teszi a jogosult számára igénye jogszabályban meghatározott határidőn belül történő érvényesítését, ha a kötelezettnek belföldön lakó-, illetve tartózkodási helye van – akkor is, ha a szóban forgó személy nem magyar állampolgár. Más a helyzet a belföldi lakó-, illetve tartózkodási hellyel nem rendelkező külföldi vagy magyar állampolgárok esetében, akiknél az igényérvényesítés – a róluk Magyarországon vezetett név- és lakcím nyilvántartási rendszer hiányában – a jogszabályban meghatározott határidőn belül jelentős nehézségekbe ütközik, mivel a lakcímadatok ellenőrzése, ha egyáltalán lehetséges, hosszú időt vesz igénybe.

További különbség a jogérvényesítő helyzetében, hogy követelése érvényesítésének módja a polgári perrendtartásról szóló 1952. évi III. törvény (a továbbiakban: Pp.) értelmében jelentősen eltér a belföldi székhellyel vagy lakóhellyel rendelkező, és az ilyennel nem rendelkezők esetén. A Pp. 313. § (2) és (3) bekezdése értelmében ugyanis a pénz fizetésére irányuló lejárt követelések, amelyeknek a törvény pertárgy értékének megállapítására irányadó szabályai szerint számított összege az egymillió forintot nem haladja meg – mint a parkolási-, illetve pótdíjak esetében is –, kizárólag fizetési meghagyás útján érvényesíthetők, ha van olyan bíróság, amely a fizetési meghagyás kibocsátására illetékes. Fizetési meghagyást tehát nem lehet kibocsátani, ha a kötelezettnek nincs belföldön ismert lakóhelye, tartózkodási helye vagy székhelye. Ilyenkor a bíróság az általános szabályok szerint illetékkiegészítésre hívja fel a jogosultat, és tárgyalást tűz ki, ami az igényérvényesítést jelentősen megnehezíti; a tárgyaláson valószínűsíthetően megítélt díj behajtásának esélye pedig elenyésző. Ezzel szemben megjegyzendő, hogy a fizetési meghagyás ellen az esetek csekély százalékában élnek csak ellentmondással, így az igényt érvényesítő viszonylag gyorsan végrehajtható okirathoz jut.

Az Ör. vitatott szabályozását ezek alapján az Alkotmánybíróság a Magyarországon nyilvántartásba vett lakó-, illetve tartózkodási hellyel nem rendelkező személyek közötti megkülönböztetést nem tekintette indokolatlannak, illetve ésszerűtlennek. A gépjármű vezetője és a tulajdonosa (üzembentartó) tipikusan három esetben válik el: (1) a tulajdonos szívességi használatra engedi át gépjárművét, ami a tulajdonos és a vezető személyes kapcsolatát, közeli ismeretségét feltételezi; (2) ha a tulajdonos jogi személy, és a tulajdonában lévő személygépkocsit munkavállalója használja, vagy (3) a tulajdonos üzleti tevékenysége körében, ellenszolgáltatás fejében, szerződés megkötésével adja időlegesen a vezető használatába a gépjárművet. Ez utóbbi esetben pedig az ilyen és ehhez hasonló kockázatokkal számolnia kell, melyek csökkentésére üzleti tevékenysége keretében törekedhet.

A gépjármű üzembentartója számára az Ör. természetesen nem zárja ki, hogy a díj követelést polgári peres úton a gépjármű használatjával szemben polgári jogi igényként érvényesítse, vagy adott esetben a gépjármű bérleti díjában ezt a kockázatot eleve számításba vegye.

Mindezek alapján az Alkotmánybíróság az Ör. 9. § (3) bekezdés c) pontja tekintetében megállapította, hogy a hivatkozott jogszabály szabályozási koncepciója alapján annyiban tett alkotmányellenes megkülönböztetést, amennyiben a pótdíjfizetésre kötelezett gépjármű vezetőjét állampolgárságától függően tekintette külföldinek vagy belföldinek. Ennek a megkülönböztetésnek nincs ésszerű indoka. A külföldi és belföldi közötti megkülönböztetés viszont a jogi szabályozási koncepció és a követelések érvényesítésének jogi szabályozása figyelembevételével

ésszerű, ha a „külföldi vezető” alatt a Magyarországon lakó-, illetve tartózkodási hellyel nem rendelkező személyek értendők, az érintettek (a szabályozás szempontjából közömbös) állampolgárságára tekintet nélkül.

Mivel a vizsgálni kért jogszabályi rendelkezés már nem hatályos, az Alkotmánybíróság nem semmisíthette meg, azonban megállapította a hivatkozott jogszabályi rendelkezés „állampolgár” szövegrészének alkotmányellenességét. Az Ör. 9. § (3) bekezdés c) pontja akkor lett volna összeegyeztethető az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdésében foglaltakkal, ha a „külföldi vezető” a Magyarországon közhiteles nyilvántartásban szereplő lakó-, illetve tartózkodási hellyel nem rendelkező személyeket jelenti.

3. Az Alkotmánybíróság a kezdeményező bíró által becsatolt iratok alapján megállapította, hogy az érintett személynek Magyarországon nyilvántartásba vett lakó-, illetve tartózkodási helye nincs, így az eljárást kezdeményező bíró előtt G. 22.827/2007. szám alatt folyamatban lévő ügyben a kezdeményezéssel érintett rendelkezés az Alkotmánybíróság által alkotmányellenesnek minősített szövegrész figyelmen kívül hagyásával alkalmazható.

Az Alkotmánybíróság jelen határozatának Magyar Közlönyben való közzétételét az alkotmányellenesség megállapítására tekintettel rendelte el.

Dr. Paczolay Péter s. k.,
az Alkotmánybíróság elnöke

Dr. Balogh Elemér s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Bragyova András s. k.,
előadó alkotmánybíró

Dr. Holló András s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Kiss László s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Kovács Péter s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Lévay Miklós s. k.,
alkotmánybíró

Dr. Trócsányi László s. k.,
alkotmánybíró

Alkotmánybírósági ügyszám: 431/B/2008.

Dr. Trócsányi László alkotmánybíró különvéleménye

Nem értek egyet a határozat rendelkező részével, illetve részben annak indokolásával. Álláspontom szerint meg kellett volna állapítani, hogy az Ör. 9. § (3) bekezdésének c) pontja – a maga egészében – alkotmányellenes volt, és a konkrét ügyben ki kellett volna mondani az alkalmazási tilalmat.

Egyetértek a határozat azon következtetésével, hogy a bírói kezdeményezésben kifogásolt szabály diszkriminatív, mert nincs ésszerű indoka a pótdíjfizetési kötelezettségnek a gépjármű forgalmi engedélyébe bejegyzett tulajdonosra történő áthárításának, ha a gépjármű vezetője külföldi állampolgár. Az állampolgársági alapú megkülönböztetés sérti az Alkotmány 70/A. § (1) bekezdését. Meglátásom szerint ugyanakkor az Ör. támadott rendelkezésében az állampolgárságtól nem választható el a külföldi jelző úgy, mint ahogy azt az Alkotmánybíróság határozata tette. Az érintett rendelkezésben csupán az „állampolgár” szó alkotmányellenességének megállapításával az a szöveg marad alkotmányos, mely szerint „a pótdíj fizetésére a gépjármű fogalmi engedélyébe bejegyzett tulajdonos köteles, ha a vezető külföldi”. Így a „külföldi” kifejezés olyan, a normavilágosságot is sértő tartalommal bírna, melybe azonban – egyebek mellett – továbbra is beletartozna a külföldi állampolgárság. Az Alkotmánybíróság határozata ezt a helyzetet úgy kívánja orvosolni, hogy az alkotmányosnak tekintett szöveget az indoklás III/2. pontja utolsó bekezdésében értelmezi, s megállapítja, hogy „külföldi vezető” alatt a Magyarországon közhiteles nyilvántartásban szereplő lakó-, illetve tartózkodási hellyel nem rendelkező személyt kell érteni. Ezen értelmezés során a határozat az Ör. szabályozási koncepciójára épít.

Az Alkotmánybíróság ezáltal lényegében nem tesz mást, mint hogy a hibás jogalkotói szabályozást a részleges alkotmányellenesség megállapításával és a megmaradó (alkotmányos) szöveg értelmezésével kicseréli a sajátjára, azaz pozitív módon jogot alkot: a maga által előállított fogalmat értelmezi, miközben az eredeti és az új szöveg egészen más jelentést hordoz. Nem az Alkotmánybíróság feladata, hogy – az adott esetben egyébként helyes –

jogalkotói koncepciót ily eszközökkel a saját elképzelései szerint valósítsa meg. Különösképpen nem feladata, ha egy olyan „kényes” fogalom definiálásáról van szó, mint jelen esetben, nevezetesen, hogy ki minősül külföldinek. Értelmező rendelkezések megfogalmazása elsődlegesen a jogalkotó feladata, ennek hiányában pedig a jogalkalmazónak (bírónak) kell kibontania a normaszöveg tartalmát.

Az Alkotmánybíróság eddigi gyakorlatában sokszor élt már a részleges megsemmisítés eszközével, amennyiben úgy találta, hogy az alkotmányellenesség a normaszöveg egy részének hatályon kívül helyezésével megszüntethető. Ennek során előfordult, hogy az eredetihez képest egészen új szöveg jött létre [pl. 51/2009. (IV. 28.) AB határozat, ABK 2009. április, 426.]. A megmaradó szöveg értelmezése azonban ilyen esetekben is a jogalkalmazó feladata maradt. A hatályos jog kímélete érdekében az Alkotmánybíróság szintén többször élt a hatályos normaszöveg alkotmányos értelmezési tartományának kijelölésével, s ezen célból alkotmányos követelményt fogalmazott meg [38/1993. (VI. 11.) AB határozat, ABH 1993, 256, 267.]. Bár jelen esetben a rendelkező részben nem került sor alkotmányos követelmény kimondására, az Alkotmánynak megfelelő értelmezés csak az indokolásban lett rögzítve, az eredmény mégis ugyanaz. Megítélésem szerint e kétféle eszköz nem kombinálható, mert ezáltal az Alkotmánybíróság elkerülhetetlenül a jogalkotó, illetve a jogalkalmazó (bíró) hatáskörébe tartozó területekre téved.

A fentiekre tekintettel az Alkotmánybíróságnak „a vezető külföldi állampolgár” kifejezést egységesen kellett volna kezelnie. Ennek alapján pedig ki kellett volna mondania, hogy e rendelkezés alkotmányellenes volt, s ki kellett volna zárnia a konkrét ügyben történő alkalmazását.

Dr. Trócsányi László s. k.,
alkotmánybíró

A különvéleményhez csatlakozom:

Dr. Lenkovics Barnabás s. k.,
alkotmánybíró

IX. Határozatok Tára

A köztársasági elnök 148/2009. (X. 30.) KE határozata kitüntetéses doktorrá avatásról

Az oktatási és kulturális miniszter előterjesztésére a felsőoktatásról szóló 2005. évi CXXXIX. törvény 65. § (1) bekezdése alapján hozzájárulok, hogy a Semmelweis Egyetem rektora *dr. Antal Miklós* ösztöndíjas PHD hallgatót Promotio sub auspiciis praesidentis Rei Publicae kitüntetéssel doktorrá avassa.

Budapest, 2009. október 14.

Sólyom László s. k.,
köztársasági elnök

Ellenjegyzem:

Budapest, 2009. október 19.

Dr. Hiller István s. k.,
oktatási és kulturális miniszter

KEH ügyszám: VIII-6/04054/2009.

A köztársasági elnök 149/2009. (X. 30.) KE határozata kitüntetés adományozásáról

Az Alkotmány 30/A. § (1) bekezdés j) pontja, valamint a Magyar Köztársaság kitüntetéseiéről szóló 1991. évi XXXI. törvény 2. § (1) bekezdése alapján, a miniszterelnök előterjesztésére

a hazai gyógyszeripar fejlesztéséért végzett munkássága, több mint három évtizedes gyógyszeripari és vezetői pályafutása elismeréseként

Gál Péternének, az EGIS Gyógyszergyár Nyrt. vezérigazgatójának a

MAGYAR KÖZTÁRSASÁGI ÉRDEMREND
tisztikeresztje (polgári tagozat)

kitüntetést adományozom.

Budapest, 2009. október 16.

Sólyom László s. k.,
köztársasági elnök

Ellenjegyzem:

Bajnai Gordon s. k.,
miniszterelnök

KEH ügyszám: VIII-1/04107/2009.

**A köztársasági elnök 150/2009. (X. 30.) KE határozata
kitüntetés adományozásáról**

Az Alkotmány 30/A. § (1) bekezdés j) pontja, valamint a Magyar Köztársaság kitüntetéseiéről szóló 1991. évi XXXI. törvény 2. § (1) bekezdése alapján, a miniszterelnök előterjesztésére

az EU kohéziós politikája magyarországi alapjainak lerakásában szerzett érdemeiért, a strukturális alapok hazai intézmény- és jogszabályrendszerének kiépítésében hosszú éveken át végzett tanácsadói tevékenységéért

John William Bedingfield-nek, az EU projekt vezetőjének a

MAGYAR KÖZTÁRSASÁGI ÉRDEMREND
lovagkeresztje (polgári tagozat)

kitüntetést adományozom.

Budapest, 2009. október 16.

Sólyom László s. k.,
köztársasági elnök

Ellenjegyzem:

Bajnai Gordon s. k.,
miniszterelnök

KEH ügyszám: VIII-1/04106/2009.

**A köztársasági elnök 151/2009. (X. 30.) KE határozata
kitüntetés adományozásáról**

Az Alkotmány 30/A. § (1) bekezdés j) pontja, valamint a Magyar Köztársaság kitüntetéseiéről szóló 1991. évi XXXI. törvény 2. § (1) bekezdése alapján, a miniszterelnök előterjesztésére

a Stúdió Erté keretében végzett új típusú művészeti tevékenysége elismeréseként

Juhász R. József költőnek, fesztiválszervezőnek, az érsekújvári K 49 Galéria vezetőjének a

MAGYAR KÖZTÁRSASÁGI ÉRDEMREND
lovagkeresztje (polgári tagozat)

kitüntetést adományozom.

Budapest, 2009. október 16.

Sólyom László s. k.,
köztársasági elnök

Ellenjegyzem:

Bajnai Gordon s. k.,
miniszterelnök

KEH ügyszám: VIII-1/04105/2009.

**A köztársasági elnök 152/2009. (X. 30.) KE határozata
nyugállományú altábornagyi előléptetésről**

Az Alkotmány 30/A. § (1) bekezdés i) pontjában biztosított jogkörömben, a honvédelemről és a Magyar Honvédségről szóló 2004. évi CV. törvény 49. § (2) bekezdésének a) pontja alapján, a honvédelmi miniszter előterjesztésére *dr. Lontai Lajos* nyugállományú vezérőrnagyot 2009. október 23-ai hatállyal nyugállományú altábornaggyá előléptetem.

Budapest, 2009. október 16.

Sólyom László s. k.,
köztársasági elnök

Ellenjegyzem:

Dr. Szekeres Imre s. k.,
honvédelmi miniszter

KEH ügyszám: IV-6/04114/2009.

**A köztársasági elnök 153/2009. (X. 30.) KE határozata
pénzügyőr dandártábornoki kinevezésről**

Az Alkotmány 30/A. § (1) bekezdés i) pontjában foglalt jogkörömben, a pénzügyminiszter előterjesztésére *Szabó Károly* pénzügyőr ezredest 2009. október 23-ai hatállyal, pénzügyőr dandártábornokká kinevezem.

Budapest, 2009. október 14.

Sólyom László s. k.,
köztársasági elnök

Ellenjegyzem:

Budapest, 2009. október 15.

Dr. Oszkó Péter s. k.,
pénzügyminiszter

KEH ügyszám: IV-6/04082/2009.

**A Kormány 1180/2009. (X. 30.) Korm. határozata
a gyógyászati segédeszköz támogatás és a gyógyszer-támogatás 2009. év végi finanszírozásához
szükséges lépésekről**

A Kormány a Magyar Köztársaság 2009. évi költségvetéséről szóló 2008. évi CII. törvény 70. § (1) és (3) bekezdésében biztosított jogkörében elrendeli a LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet

- a) 2. cím, 3. alcím, 4. jogcím-csoport, 1. Gyógyszertámogatás kiadásai előirányzatból az 5. jogcím-csoport 1. Kötszertámogatás és 3. Egyéb gyógyászati segédeszköz támogatás jogcímek javára összesen 7329,9 millió forint átcsoportosítását, valamint
- b) 2. cím, 3. alcím, 4. jogcím-csoport, 4. Gyógyszertámogatás céltartalék előirányzatnak 8110,0 millió forinttal történő megemelését és 2. cím, 3. alcím, 4. jogcím-csoport, 1. Gyógyszertámogatás kiadásai előirányzatra történő átcsoportosítását

a mellékletek szerint.

Felelős: pénzügyminiszter

Határidő: azonnal

Bajnai Gordon s. k.,
miniszterelnök

1. számú melléklet az 1180/2009. (X. 30.) Korm. határozathoz

LXXII. Egészségbiztosítási Alap

Fejezet száma és megnevezése

ADATLAP A KÖLTSÉGVETÉSI ELŐIRÁNYZATOK MÓDOSÍTÁSÁRA*
a Kormány hatáskörében

Költségvetési év: 2009.

Millió forintban, egy tizedessel

Állam- háztartási egye- di azonosító	Fejezet- szám	Cím- szám	Al- cím- szám	Jog- cím- cso- p- szám	Jog- cím- cso- p- szám	Elő- ir- cso- p- szám	Ki- emelt elő- ir- szám	Feje- zet- név	Cím- név	Al- cím- név	Jog- cím- cso- p- név	Jog- cím- cso- p- név	Elő- ir- cso- p- név	KIADÁSOK	A módosítás jogcíme	Módosítás (+/-)	A módo- sítás követ- kező évre áthúzó- ható hatása	A módo- sítást elrendelő jog- szabály/ hatá- rozat száma
	LXXII.							Egészségbiztosítási Alap										
		2						Egészségbiztosítási ellátások kiadásai										
			3					Természetbeni ellátások										
				4				Gyógyszertámogatás										
212548					1			Gyógyszertámogatás kiadásai								-7 329,9		
				5				Gyógyászati segédeszköz támogatás										
252534					1			Kötszertámogatás								955,6		
252556					3			Egyéb gyógyászati segédeszköz támogatás								6 374,3		

Az előirányzat-módosítás érvényessége: a) a költségvetési évben egyszeri jellegű

Az adatlap 5 példányban töltendő ki		Az előirányzatok felhasználása/zárolása (módosítás +/-)		Összesen	I. negyedév	II. negyedév	III. negyedév	IV. negyedév
Fejezet	1 példány							
Állami Számvevőszék	1 példány	időarányos						
Magyar Államkincstár	1 példány	teljesítményarányos						
Pénzügyminisztérium	2 példány	egyéb: azonnal		7 329,9				7 329,9

* Az összetartozó előirányzat-változásokat (+/-) egymást követően kell szerepeltetni.

Az adatlap 5 példányban töltendő ki		Az előirányzatok felhasználása/zárolása (módosítás +/-)	Összesen	I. negyedév	II. negyedév	III. negyedév	IV. negyedév
Fejezet	1 példány						
Állami Számvevőszék	1 példány	időarányos					
Magyar Államkincstár	1 példány	teljesítményarányos					
Pénzügyminisztérium	2 példány	egyéb: azonnal	8 110,0				8 110,0

* Az összetartozó előirányzat-változásokat (+/-) egymást követően kell szerepeltetni.

A miniszterelnök 90/2009. (X. 30.) ME határozata a Katonai Biztonsági Hivatal főigazgatójának kinevezéséről

A nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXV. törvény 12. § (1) bekezdésében foglalt jogkörömben, a honvédelmi miniszter előterjesztésére

Kovácsics Ferenc vezérőrnagyot

a Katonai Biztonsági Hivatal főigazgatójává – 2009. november 1-jei hatállyal – kinevezem.

Bajnai Gordon s. k.,
miniszterelnök

A miniszterelnök 91/2009. (X. 30.) ME határozata a Központi Statisztikai Hivatal elnökének kinevezéséről

A statisztikáról szóló 1993. évi XLVI. törvény 4. § (2) bekezdésében foglalt jogkörömben

dr. Belyó Pált a Központi Statisztikai Hivatal elnökévé

– 2009. november 26-i hatállyal – hatévi időtartamra

kinevezem.

Bajnai Gordon s. k.,
miniszterelnök

**A miniszterelnök 92/2009. (X. 30.) ME határozata
a Magyar Energia Hivatal elnökhelyettese kinevezéséről**

A villamos energiáról szóló 2007. évi LXXXVI. törvény 166. § (1) bekezdésében foglalt jogkörömben az energiapolitikáért felelős miniszter javaslatára

Kovács Csabát

a Magyar Energia Hivatal elnökhelyettesévé

2009. november 1-jei hatállyal – hatévi időtartamra –

kinevezem.

Bajnai Gordon s. k.,
miniszterelnök

A Magyar Közlönyt a Szerkesztőbizottság közreműködésével a Miniszterelnöki Hivatal szerkeszti.

A Szerkesztőbizottság elnöke: dr. Petrétai József, a szerkesztésért felelős: dr. Tordai Csaba.

A szerkesztőség címe: Budapest V., Kossuth tér 1–3.

A Határozatok Tára hivatalos lap tartalma a Magyar Közlöny IX. részében jelenik meg.

A Magyar Közlöny hiteles tartalma elektronikus dokumentumként a <http://kozlony.magyarorszag.hu> honlapon érhető el. Felelős kiadó: dr. Tordai Csaba.

A Magyar Közlöny oldalhú másolatát papíron kiadja a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó.

Felelős kiadó: dr. Kodala László elnök-vezérigazgató.