

T E R V E Z E T !**A belügyminiszter****...../2011. () rendelete**

az 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 szóló 57/2009. (X. 30.) IRM-ÖM-PTNM együttes rendelet módosításáról

A fegyveres szervek hivatásos állományú tagjainak szolgálati viszonyáról szóló 1996. évi XLIII. törvény 342. § (2) bekezdés 9., 10. és 20. pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 37. § *n*) pontjában foglalt feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

1. §

Az 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 szóló 57/2009. (X. 30.) IRM-ÖM-PTNM együttes rendelet (a továbbiakban: R.) 3. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az egészségi és pszichikai alkalmassági vizsgálatokat a belügyi szerv egészségügyi és pszichológiai szolgálata, az országos parancsnoksággal rendelkező rendvédelmi szervek vonatkozásában az országos parancsnokság egészségügyi és pszichológiai szakirányító szerve által kidolgozott, és a Belügyminisztérium Személyügyi Főosztály Egészségügyi Koordinációs Osztály vezetője által jóváhagyott szakmai protokoll szerint kell végezni. 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 testnevelési, vagy sportszakmai szakképesítéssel, vagy erőnléti, terhelhetőségi ismeretekkel rendelkező személy (a továbbiakban: testnevelési vagy sportszakmai szakképesítéssel rendelkező munkatárs) bírálja el.”

2. §

Az R. 3. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) Azokat az egészségi és pszichikai alkalmassági vizsgálatokat, továbbá az ezekkel összefüggő összesített minősítés megállapítását, amelyek elvégzésére e rendelet az MH HEK-et jelöli ki, első fokon a rendvédelmi szervek illetékes alapellátó orvosai és pszichológusai, másodfokon a rendvédelmi szervek irányító miniszter által kijelölt orvosai és pszichológusai is végezhetik. A vizsgálatokat elsősorban a rendvédelmi szerveknek kell elvégezni. Más szerv vagy intézmény – az S és K beosztási kategóriára vonatkozó alkalmassági vizsgálatok során szükséges, saját hatáskörben el nem végezhető egyes vizsgálatok kivételével – akkor kérhető fel a vizsgálatok végzésére, ha az többletköltséggel nem jár a rendvédelmi szerv számára.”

3. §

Az R. 4. § (1) bekezdés *a*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Alkalmassági vizsgálatot kell végezni:)

„*a*) hivatásos állományba kinevezés, visszavétel és a rendőrség különleges foglalkoztatási állományába történő felvétel előtt,”

5. §

Az R. 5. §-a a következő (2) és (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) Az alkalmassági vizsgálatot végző az általa megállapított minősítésről, ideiglenes alkalmatlan vagy alkalmatlan minősítés esetén annak pontos okáról, valamint a jogorvoslati lehetőségről dokumentált módon köteles tájékoztatni a vizsgált személyt.

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

6. §

Az R. 6. § (2) bekezdés *h*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Az egészségi alkalmassági vizsgálatnak ki kell terjednie)

„*h*) az alkohol-, gyógyszer-, kábítószer-fogyasztás, illetve függőség esetleges jeleinek megállapítására, indokolt esetben el kell végezni a speciális gyorseszttel való vizsgálatot.”

7. §

Az R. 7. § (1) bekezdés *d*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A vizsgálatra rendelt személynek az egészségi alkalmassági vizsgálat során be kell mutatnia:)

„*d*) a 3. melléklet szerinti, az alkalmassági vizsgálatához szükséges kitöltött kérdőívet, valamint a hivatásos állományba és a rendészeti oktatási intézménybe pályázóknak a választott házi orvos által kitöltött 3/A. melléklet szerinti kérdőívet,”

8. §

Az R. 8. § (3) bekezdés helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) „Egészségileg ideiglenesen alkalmatlan ...-ig” minősítést kell megállapítani, ha a vizsgált személy megbetegedésének, sérülésének gyógyulása 6 hónapon belül várható. A minősítésben megjelölt időtartam lejártát követően az egészségi alkalmassági vizsgálatot ismételten el kell végezni, amelynek során „Egészségileg ideiglenesen alkalmatlan ...-ig” minősítés nem állapítható meg.”

9. §

Az R. 8. § (7) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(7) Az egészségi alkalmassági vizsgálatot a 4. melléklet szerinti adatlapon kell dokumentálni, amelyen rögzíteni kell a minősítést, valamint ideiglenesen alkalmatlan, illetve alkalmatlan minősítés esetén a minősítést megalapozó valamennyi betegség, fogyatékoság Betegségek Nemzetközi Osztályozása (a továbbiakban: BNO) szerinti és az 1. melléklet egészségi alkalmassági követelmény táblázata szerinti kódszámát. A minősítést az 5. melléklet 1. függeléke szerinti nyomtatványra kell rávezetni, amelyet a személyi anyagban kell elhelyezni.”

10. §

Az R. 9.§. (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A pszichikai alkalmassági vizsgálatokat a 6. melléklet szerinti alkalmassági szempontrendszer alapján kell végezni.”

11. §

Az R. 9.§. (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A pszichikai alkalmassági vizsgálatnak ki kell terjednie a személyiség, a pszichés egyensúly, a képességek és készségek, a devianciák vizsgálatára, valamint a pályamotivációra. A pszichikai alkalmasságot személyiségtesztek, intelligenciatesztek, papír alapú és műszeres figyelemvizsgálatok, és az exploráció komplex értékelése alapján, valamint – ha a vizsgált személy pszichikai állapota indokolja – kiegészítő vizsgálatok elvégzésével a vizsgálatot végző pszichológus minősíti.”

12. §

Az R. 10. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) A pszichológiai dokumentációban rögzíteni kell a minősítést, valamint ideiglenesen alkalmatlan, illetve alkalmatlan minősítés esetén a 6. melléklet szerinti pszichológiai alkalmassági követelményekben meghatározott kódok alkalmazásával a minősítés okát, illetve okait. A minősítést az 5. melléklet 1. függeléke szerinti nyomtatványra kell rávezetni, amelyet a személyi anyagban kell elhelyezni.”

13. §

Az R. 14. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A fizikai alkalmassági vizsgálaton – a rendőrség különleges foglalkoztatási állományába történő felvétel előtti alkalmassági vizsgálat kivételével – a 12. § (1) bekezdés g) pontjában meghatározott, és további négy választott gyakorlatot kell végrehajtani. A rendőrség különleges foglalkoztatási állományába történő felvétel előtti alkalmassági vizsgálaton öt 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.”

14. §

Az R. 14. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(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. A végrehajtott gyakorlatot abban az esetben lehet teljesítettnek tekinteni, ha a vizsgált személy a bemutatott teljesítményével legalább egy pontot elér.”

15. §

Az R. 19. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(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. A rendőrség különleges foglalkoztatási állományába történő felvételt megelőzően az időszakos alkalmassági vizsgálatra vonatkozó rendelkezéseket kell alkalmazni azzal, hogy a jelentkezőt a 7. melléklet szerinti IV. kategóriába kell besorolni. Hivatásos állományba visszavételt, valamint a rendőrség különleges foglalkoztatási állományába történő felvételt megelőző alkalmassági vizsgálat elvégzése során a korábbi szolgálati viszony fennállása alatt keletkezett egészségügyi és pszichológiai dokumentációt is figyelembe kell venni.”

16. §

Az R. 21. § (3) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(3) Az ismételt alkalmassági vizsgálatot a 19. §-ban és a 20. §-ban foglaltak szerint kell elvégezni.”

17. §

Az R. 21. § (4) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(4) Az ismételt alkalmassági vizsgálat során az egészségi és pszichikai alkalmassági vizsgálatot újból el kell végezni, amelynek során a korábbi vizsgálati eredményeket is figyelembe kell venni.”

18. §

Az R. 23. § (4) bekezdése az alábbi szövegrésszel egészül ki:

„(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. Ha a hivatásos állomány tagja az időszakos egészségi, illetve pszichikai alkalmassági vizsgálaton alkalmatlan, illetve ideiglenesen alkalmatlan minősítést kap, az alapellátó orvos, illetve az alapellátó pszichológus intézkedik a hivatásos állomány tagja gondozásba vételére, valamint, ha a hivatásos állomány tagja egészségi, illetve pszichikai állapota indokolja, a szükséges kiegészítő-, és szakvizsgálatok elvégzésére. Az alapellátó pszichológus az elvégzett pszichikai alkalmassági vizsgálatok eredményéről minden esetben tájékoztatja az alapellátó orvost. Aki az időszakos egészségi, illetve pszichika alkalmassági vizsgálaton ideiglenesen alkalmatlan vagy alkalmatlan minősítést kapott, beosztásában nem foglalkoztatható. Ennek érvényesítéséről a közvetlen szolgálati előljáró köteles haladéktalanul gondoskodni. Ideiglenesen alkalmatlan minősítés esetén a minősítésben meghatározott időpontban az alkalmassági vizsgálatot ismételten el kell végezni. Ebben az esetben a közvetlen szolgálati előljáró intézkedik az érintett vizsgálaton történő megjelenéséről. Az ismételt alkalmassági vizsgálaton ideiglenesen alkalmatlan minősítés nem hozható.”

19. §

Az R. 25. § (1) bekezdés *b*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Az állományilletékes parancsnok írásban, indokolással ellátva elrendeli a hivatásos állomány tagja soron kívüli egészségi, illetve pszichikai alkalmassági vizsgálatát)

„*b*) ideiglenesen alkalmatlan minősítés esetén, a minősítésben meghatározott időtartam lejártakor,”

20. §

Az R. 25. § (1) bekezdés *d*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„*d*) a 24. § (4) és (5) bekezdésében meghatározott esetekben,”

21. §

Az R. 25. § (1) bekezdés *e*) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

(Az állományilletékes parancsnok írásban, indokolással ellátva elrendeli a hivatásos állomány tagja soron kívüli egészségi, illetve pszichikai alkalmassági vizsgálatát)

„*e*) ha egészségi, illetve pszichikai állapotában az alapellátó orvos, illetve pszichológus vagy a közvetlen szolgálati előljáró az alkalmatlanság megállapítására okot adó körülményt észlel, és írásban kezdeményezi a soron kívüli vizsgálatot,”

22. §

Az R. 40. § (2) bekezdése a következő *c*) ponttal egészül ki:

„*c*) Felfüggesztés hatálya alatt álló hivatásos állománytag esetében a felfüggesztés ideje alatt – függetlenül a felfüggesztést megalapozó cselekménytől – FÜV eljárást kizárólag a területileg illetékes alapellátást végző orvos kezdeményezhet.”

23. §

Az R. 40. § (3) bekezdés *b*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Az alapellátó orvos köteles kezdeményezni a FÜV eljárás elrendelését, ha)

„*b*) legkésőbb az 54. § (7) bekezdése szerint számított egészségügyi szabadság 9. hónapjában.”

24. §

Az R. 40. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) Az állományilletékes parancsnok a FÜV eljárást a kérelem, illetve az alapellátó orvos vagy a közvetlen szolgálati előjáró kezdeményezésnek kézhezvételét követően soron kívül a *13. melléklet* szerinti nyomtatvány kitöltésével rendeli el, és a nyomtatványt megküldi az illetékes személyügyi szerv vezetőjének. A személyügyi szerv vezetője a kitöltött *13. melléklet* szerinti nyomtatvány megküldésével értesíti az alapellátó orvost a FÜV eljárás elrendeléséről, valamint intézkedik a közvetlen szolgálati előjáró véleménye (*14. melléklet*) és az érintett által kitöltött alkalmassági nyilatkozat (*15. melléklet*) elkészítésére és azokat az alapellátó orvos részére megküldi. A FÜV eljárás megindításának kezdő időpontja a felülvizsgálatra rendelő lap aláírásának dátuma.”

25. §

Az R. 42. § (1) bekezdés *g*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A FÜV eljárás elrendeléséhez szükséges dokumentumok:)

„*g*) az érintett pszichikai és fizikai állapotával kapcsolatos, a FÜV eljárás elrendelését megelőzően végzett utolsó két alkalmassági vizsgálat minősítésének másolata és a pszichológiai alkalmassági vizsgálatok, valamint az esetleges pszichológiai ellátás, illetve gondozás teljes dokumentációja,”

26. §

Az R. 42. § (1) bekezdés *h*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A FÜV eljárás elrendeléséhez szükséges dokumentumok:)

„*h*) sérülés (baleset), fokozott expozíciós eset, foglalkozási betegség esetén a baleseti jegyzőkönyv és a minősítő határozat, valamint”

27. §

Az R. 42. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) Az egészségügyi szakterület haladéktalanul gondoskodik az (1) bekezdésben felsorolt dokumentumok FÜV eljárást lefolytató szervhez történő továbbításáról.”

28. §

Az R. 43. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„43. § (1) A FÜV bizottság döntésének előkészítéséért felelős orvos a rendelkezésére bocsátott, az eljárás lefolytatásához szükséges iratokat áttanulmányozza.

(2) A döntés-előkészítésért felelős orvos

a) amennyiben a rendelkezésére álló dokumentáció és az érintett egészségi állapota nem ítéltető meg egyértelműen,

aa) személyes vizsgálatot végezhet,

ab) intézkedik a szükséges vizsgálatok MH Honvédkórházban történő elvégzésére,

b) gondoskodik a 17. melléklet szerinti beutaló kitöltésével és továbbításával az NRSZH szakvélemény beszerzéséről.”

29. §

Az R. 44. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„44. § (1) A FÜV bizottság az Országos Rendőr-főkapitányság felülvizsgáló egysége (a továbbiakban: felülvizsgáló egység) keretében működik valamennyi e rendeletben érintett fegyveres szerv hivatásos állományú tagjára kiterjedő hatáskörrel.

(2) A felülvizsgáló egység a Belügyminisztérium Személyügyi Főosztály Egészségügyi Koordinációs Osztály (a továbbiakban: BM EKO) szakmai irányítása és felügyelete mellett látja el feladatait. A felülvizsgáló egység ügyrendjét a Belügyminisztérium Személyügyi Főosztály vezetője hagyja jóvá.

(3) A FÜV bizottság 3 tagból áll. A FÜV bizottság összetétele az orvos-szakmai követelmények figyelembevételével kerül megállapításra.

(4) Az I. fokú FÜV bizottság elnöke és 1 tagja a felülvizsgáló egység, illetve a rendvédelmi szervek alkalmassági és felülvizsgálatra kijelölt főorvosi állományból, 1 tagja az érintett rendvédelmi szerv, illetve a polgári nemzetbiztonsági szolgálatok által jelölt orvosok közül eseti jelleggel, véletlenszerűen kerül kijelölésre. Az I. fokú FÜV bizottság bázisán működő II. fokú FÜV bizottság elnöke a BM EKO vezetője, tagjai a felülvizsgáló egység, valamint a rendvédelmi szervek alkalmassági és felülvizsgálatra kijelölt főorvosi állományából eseti jelleggel, véletlenszerűen kerülnek kijelölésre. A FÜV bizottság munkájába konzultációs joggal – a FÜV eljárás alapját képező betegségre figyelemmel – pszichológus bevonható, véleménye a FÜV bizottságot nem köti.

(5) 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.

(6) A FÜV bizottság a határozatát szótöbbséggel hozza.

(7) Az eljáró FÜV bizottság a bizottsági ülés időpontjáról az állományilletékes parancsnokot legalább 8 nappal az ülést megelőzően írásban értesíti, aki intézkedik az érintett személy felülvizsgálatra történő berendelésére.

(8) A FÜV eljárást a FÜV dokumentációnak a FÜV bizottsághoz történő beérkezés napjától számított 60 napon, jogorvoslati kérelem esetén 90 napon belül le kell folytatni.”

30. §

Az R. 45. § (8) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(8) Ha az NRSZH szakvéleménye szerint az érintett személy egészségi állapota 60% vagy kisebb, és rokkantsági ellátásra jogosult, a FÜV bizottság „Hivatásos szolgálatra alkalmatlan” döntést hoz. Ha az NRSZH szakvéleménye alapján az érintett személy nem minősül megváltozott munkaképességűnek, a FÜV bizottság csak abban az esetben hozhat „Hivatásos szolgálatra alkalmatlan” döntést, ha a szolgálati lőfegyver ideiglenes bevonását megalapozó, a 35. (1) bekezdésben felsorolt kórképek, illetve állapotok állnak fenn. Ebben az esetben az orvos-szakmai vélemény indokolásának részletesen tartalmaznia kell a döntést megalapozó tényeket, körülményeket.”

31. §

Az R. 45. §-a a következő (10) bekezdéssel egészül ki:

„(10) A minősítő határozattal rendelkező személyeknél, ha a FÜV bizottság „Jelenlegi beosztására alkalmatlan” vagy Hivatásos szolgálatra alkalmatlan” döntést hoz, a határozat rendelkező részében nyilatkozik az alkalmatlanság megállapítását megalapozó baleset, betegség szolgálati kötelemekkel való összefüggéséről.”

32. §

Az R. 46. (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(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. Ha a hivatásos állomány FÜV bizottság elé berendelt tagja önhibájából nem jelenik meg a bizottság előtt, az állományilletékes parancsnoknak fegyelmi felelősségre vonást kell kezdeményezni.”

33. §

Az R. 1. melléklet 2. pontja a következő második mondatral egészül ki:

„2. ...Az alkalmassági vizsgálatok során a minősítés meghozatalakor – kivéve az időszakos alkalmassági vizsgálatot – az egyes beosztási kategóriáknál a táblázat „A” oszlopában feltüntetett betűjelzéseket, az időszakos alkalmassági vizsgálatoknál és a hivatásos állomány megváltozott egészségi állapotú tagjainak felülvizsgálata során a táblázat „B” oszlopában feltüntetett betűjelzéseket kell figyelembe venni. ...”

68. §

Az R. 1. melléklet „Táblázat és magyarázat a betegségek és fogyatékoságok alapján az egészségi alkalmassági fokozat megállapításához” cím alatt lévő táblázatok helyébe az 1. melléklet lép.

69. §

Az R. a 2. melléklet szerinti 3/A. melléklettel egészül ki.

70. §

Az R. 4. melléklete helyébe jelen rendelet 3. melléklete lép.

71. §

Az R. 6. mellékletben

- (1) az „Alapkövetelmények valamennyi beosztási kategóriánál” című alfejezet alatti szövegrész helyébe jelen rendelet 4. számú mellékletében lévő szöveg lép,
 (2) az „Alapkompetenciák és szintjeik” és a „Vezetői kompetenciák és szintjeik” alcímek és az alattuk lévő szövegrész hatályát veszti.

72. §

Az R. 7. melléklete az 5. melléklet szerint módosul.

73. §

Az R. 7. mellékletének 3. függeléke helyébe jelen rendelet 6. számú melléklete lép.

74. §

A R. 10. melléklete hatályát veszti.

75. §

Ez a rendelet 2012. január 1-jén lép hatályba és 2012. január 2-án hatályát veszti.

76. §

Az R.

- a) 5. § (1) bekezdés a) pontjában az „alapkövetelmények és kompetenciakritériumok” szövegrész helyébe a „követelményrendszer” szöveg,
- b) 28. § (2) bekezdésben az „orvosilag indokolt” szövegrész helyébe az „orvosilag indokoltnak tartja” szöveg,
- c) 29. § (3) bekezdés második mondatában „az előzetes orvosi vizsgálaton „Alkalmos” minősítést kapott” szövegrész helyébe „az egy éven belül elvégzett egészségi alkalmassági vizsgálaton alkalmas minősítést kapott” szöveg,
- d) 29. § (4) bekezdésben „az alkohol-, gyógyszer-, kábítószer-fogyasztás, illetve függőség kizárása érdekében a rendelkezésre bocsátott minta akkreditált laborban elvégzett vizsgálatára” szövegrész helyébe „a kábítószer fogyasztás kizárása érdekében a vizelet gyorstesztel történő vizsgálatára” szöveg,
- e) 37. § (4) bekezdésében az „az Országos Munkahigiénés és Foglalkozás-egészségügyi Intézet” szövegrész helyébe az „a munkahigiénés és foglalkozás-egészségügyi szerv” szöveg,
- f) 42. § (2) bekezdésében a „8 munkanapon belül” szövegrész helyébe a „15 munkanapon belül” szöveg,
- g) 45. (6) bekezdésében az „MH HEK parancsnoka” szövegrész helyébe az „állományilletékes parancsnok” szöveg,
- h) 45. (9) bekezdésében a „Hivatásos szolgálatra alkalmatlan” szövegrész helyébe a „Jelenlegi beosztására alkalmatlan és Hivatásos szolgálatra alkalmatlan” szöveg,
- i) 53.§ (3) bekezdésében a „HM ÁEK” szövegrész helyébe a „felülvizsgáló egység” szöveg,
- j) 54. § (1) bekezdésében a „HM ÁEK” szövegrész helyébe a „felülvizsgáló egység” szöveg
- k) 1.§.(1) bekezdés aa) pontjában, a 2.§. e) pontjában, a 19.§.(5) bekezdés a) pontjában, a 23.§. (2) bekezdés c) pontjában, a 26.§.(5) bekezdés a) pontjában, a 27.§. (4) bekezdés a)

pontjában, a 28.§.(3) bekezdés *c*) pontjában, a 28.§.(4) bekezdés *b*) pontjában, a 34.§.(4) bekezdés *b*) pontjában; valamint az 50.§. (2) bekezdésében” a „polgári védelem, az állami és hivatásos önkormányzati tűzoltóság” szövegrész helyébe a „hivatásos katasztrófavédelmi szerv” szöveg,

- l) 3. § (3) bekezdésében a „Honvédelmi Minisztérium Állami Egészségügyi Központ (a továbbiakban: HM ÁEK), a Magyar Honvédség Dr. Radó György Honvéd Egészségügyi Központ (a továbbiakban: MH HEK)” szövegrész helyébe „Magyar Honvédség Honvédkórház (a továbbiakban: MH Honvédkórház) szöveg, a 3. § (4) és (6) bekezdésében, 9. § (3) bekezdésében, a 19. § (3), (4) bekezdésében és az (5) bekezdés *a*) pontjában, a 20. § (5) bekezdésében, a 23. § (2) bekezdés *c*) pontjában, a 26. § (5) bekezdés *a*) pontjában, a 27. § (4) bekezdés *a*) pontjában, a 28. § (4) bekezdés *b*) pontjában és (5) bekezdésében, a 29. § (5) bekezdésében, a 30. § (1) és (5) bekezdésében, a 34. § (4) bekezdésének *b*) és *c*) pontjában, a 35. § (3) bekezdésében, a 42. § (4) bekezdésében, a 43. § (1) bekezdésében, a 44. § (1), (2) és (5) bekezdésében, a 45. § (3) és (6) bekezdésében, valamint a *13. mellékletben* az „MH HEK” szövegrész helyébe az „MH Honvédkórház” szöveg,
- m) 31. § *b*) pontjában, a 40. § (3) bekezdés *a*) pontjában, a 43. § (2) bekezdés *ab*) alpontjában, az 53. § (3) bekezdésében, az 54. § (1) bekezdésében, valamint az *1. mellékletben* lévő „Táblázat és magyarázat a betegségek és fogyatékoságok alapján az egészségi alkalmassági fokozat megállapításához” 001.4. kódszámhoz tartozó magyarázatában a „HM ÁEK” szövegrész helyébe „MH Honvédkórház” szöveg,
- n) 38. § (1) bekezdésében, a 18. és 19. mellékletében az „Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet” szövegrész helyébe a „Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal” szöveg, a 38. (1) bekezdésében, a 47. § (1) bekezdésében, az 54. § (6) bekezdésében, a *16.*, valamint a *18-20. mellékletében* az „ORSZI” szövegrész helyébe „NRSZH” szöveg,
- o) *13., 17., 18., 19., 20. és 21. mellékletében* a „Magyar Honvédség Dr. Radó György Honvéd Egészségügyi Központ” szövegrész helyébe „Magyar Honvédség Honvédkórház” szöveg lép.

§

Hatályát veszti az R.

- a) 7. § (2) bekezdésben a „valamint azt, hogy a pszichikai alkalmassági vizsgálat melyik kompetenciaszint elbírálására terjedjen ki” szövegrész,
- b) 9. § (1) bekezdésben az „és azt megelőzően” szövegrész,
- c) 9. § (3) bekezdése,
- d) 15-17. §-a, valamint az előtte lévő „Az alkalmasság összetett minősítése” alcím,
- e) 18. §-a, valamint az előtte lévő „Előzetes orvosi és pszichológiai vizsgálat” alcím,
- f) 19.§ (2) bekezdés első mondatában a „valamint - a rendőrség hivatásos állományába jelentkezés esetén - az előzetes vizsgálat során kapott „Alkalmos” minősítéssel” szövegrész,
- g) 19. § (4) bekezdés második mondatában a „valamint - amennyiben másodfokú alkalmassági vizsgálatra nem kerül sor - az összesített minősítés megállapítását” szövegrész,
- h) 19. § (5) bekezdésében a „valamint ezzel összefüggésben az összesített minősítés megállapítását”,
- i) 19. § (6) bekezdésében az „illetve ilyen összetett minősítés” szövegrész,
- j) 19. § (7) bekezdésben az „illetve „Hivatásos szolgálatra alkalmas” összesített minősítés” szövegrész,
- k) 20.§ (2) bekezdés első mondatában a „valamint - a rendészeti szakközépiskolákba jelentkezők esetében - az előzetes vizsgálaton kapott „Alkalmos” minősítéssel” szövegrész,
- l) 20. § (5) bekezdésben a „valamint az összesített minősítés megállapítását” szövegrész,
- m) 20. § (6) bekezdésben az „illetve ilyen összetett” szövegrész,
- n) 20. § (7) bekezdésben az „illetve a „Hivatásos szolgálatra alkalmas” összesített minősítés” szövegrész,

- o)* 21. § (2) bekezdése,
- p)* 21. § (5) bekezdés *a)* pontjában a „másodfokon” szövegrész, és az (5) bekezdés *d)* pontja,
- q)* 24. § (5) bekezdés második mondatában a gondolatjelben lévő „a szolgálatképtelenség és az egészségügyi felmentésben a fizikai alkalmassági vizsgálat alól adott felmentésen kívül” szövegrész,
- r)* 29. § (5) bekezdésben a „valamint az összesített minősítés megállapítását” szövegrész,
- s)* 40. § (3) bekezdés *a)* pontjában „a HM ÁEK osztályvezető, részlegvezető, illetve szakrendelés vezető főorvosa” szövegrész,
- t)* az R. 45. § (2) bekezdés *a)* és *f)* pontja, valamint a (3) bekezdése,
- u)* 53. § (4) bekezdésben az „és ezzel egyidejűleg az egészségügyi felmentésre egyes szolgálati kötelezettségek teljesítése alól legfeljebb 180 napig terjedő időtartamra” szövegrész
- v)* 54. § (4) bekezdésben az „és ezzel egyidejűleg az egészségügyi felmentésre egyes szolgálati kötelezettségek teljesítése alól legfeljebb 180 napig terjedő időtartamra” szövegrész,
- w)* 55. §-a és az azt megelőző „Egészségügyi felmentés egyes szolgálati kötelezettségek teljesítése alól” alcím.

Dr. Pintér Sándor
belügyminiszter

	működészavarral												
--	-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Daganatok (011-014)

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

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

013	Jóindulatú daganatok	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	soliter daganatok eltávolítása utáni állapot funkciókárosodás nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	D 10-D 36
2.	soliter és multiplex daganatok funkciókárosodás nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	
3.	soliter daganatok eltávolítása utáni állapot mérsékelt funkciókieséssel	AN	AN	E	E	AS	AS	AS	AS	AN	E	E	
4.	soliter és multiplex daganatok mérsékelt funkciókieséssel	AN	AN	AN	AN	E	E	E	E	AN	AN	AN	
5.	soliter és multiplex daganatok súlyos funkciókieséssel, vagy ha gátolják a felszerelés viselését	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	AN	AN	
6.	soliter és multiplex daganatok eltávolítása utáni állapot súlyos funkciókieséssel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

014	Csak a hámrétegre kiterjedő rák (in situ carcinoma) és bizonytalan természetű	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		

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

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

Anyagcsere-betegségek (021-024)

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

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

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

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

Vérképző szervek betegsége (025-029)

025	Hiányvérszegénység	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe formák	E	E	E	E	E	E	AS	E	E	E	E	D 50-D 53
2.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

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

027	Veleszületett és egyéb vérszegénység	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		

1.	enyhe formák	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	E	D 60
2.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	E	E	E	E	AN	AN	AN	

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

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

Ideg-elme betegségek (030-053)

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

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

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

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

034	Hangulatzavarok (affectív rendellenességek)	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	kezelésre jól reagál, rövid lefolyású, tartósan tünetmentes	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	F 30-F 39

042	Központi idegrendszer gyulladásoz betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	maradványtünet nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	G 00-09
2.	maradványtünettel	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

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

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

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

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

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

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

049	Agyi bénulásos tünetcsoport (szindrómák), az idegrendszer egyéb	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		

	rendellenességei													
		AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	G 80-83, G 90-99, G 85

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

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

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

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

Érzékszervek betegségei (054-074)

054	A szemgolyó és az üvegtest betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	látásromlást nem okozó szemsérülés maradványtünetekkel	E	E	AS	AS	AS	AS	AS	AS	E	E	AS	H 44-H 45
2.	átlátható szemsérülés utáni állapot	AN	AN	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	E	

	visszamaradt el nem távolítható idegen testtel												
3.	gyulladásos és degeneratív állapotok	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	E	AN	

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

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
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe vagy kiújulásra nem hajlamos	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	
2.	súlyos idült elváltozások	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	AN	AN	

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

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

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

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

061	A látóélesség csökkenése	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	egyik szem 0,3 vagy	E	E	E	E	AS	AS	AS	AS	AN	E	AS	

H 53-H 54

	több, a másik 0,5 vagy ennél több, kivéve amblyopia esetén												
2.	egyik szemem 0,3, másik szemem 0,4	E	E	E	E	AS	AS	AS	AS	AN	E	AS	
3.	mindkét szemem kevesebb, mint 0,3; valamint egyik szemem 0,3, a másikon kevesebb, mint 0,3	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	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	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	AN	AN	AN	AN	AN	

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

063	A szemhéjak gyulladása	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	fekélyes, kiújulásra hajlamos szemhéjszélgyulladás eredményes kezelés után	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	AN	H 00-H 01
2.	kezelésnek ellenálló és/vagy pillaszőrök elpusztulásával járó esetek	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	
064	A szemhéj egyéb betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	műtéttel javítható, látásromlást nem okozó esetek	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	H 02-H 03
2.	műtéttel javítható látásromlást okozó esetek	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	műtéttel nem javítható	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

	esetek													
065	A könnyszervek betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO	
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B			
	1.	gyógyítható esetekben	E	E	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AN	E	E	H 04 H 06.0
2.	nem gyógyítható esetekben	AN	AN	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN		
066	A szemüreg betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO	
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B			
	1.	eredményes kezelés esetén látásromlás nélkül	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	E	H 05, H 06.1-H 06.3
2.	eredménytelen kezelés és súlyos látásromlás esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	AN	AN		
067	A látóideg és a látópálya betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO	
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B			
	1.	látásromlás és látótér károsodás nélkül	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	E	H 46-H 48
2.	látásromlással és látótér károsodással	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN		
068	Kancsalság és a mindkét szemhez tartozó (binoculáris) szemmozgások egyéb zavarai	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO	
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B			
	1.	kísérő kancsalság	AN	AN	AN	AN	E	E	E	E	AN	AN	AN	H 49-H 51, H 55
	2.	szemmozgató izmok bénulása zavaró kettős képek nélkül	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	AN	AN	
3.	szemmozgató izmok bénulása zavaró kettős képekkel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN		
069	A külső fül betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO	
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B			
	1.	terápiarezisztens, ekcematizált külső hallójárat gyulladás	AN	AN	AN	AN	E	E	E	E	AN	AN	AN	H 60-H 62
2.	alaki torzulások hallásromlással	AN	AN	AN	E	AN	E	E	E	AN	AN	AN		
070	A középfül nem gennyes gyulladásai és az Eustach-kürt betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO	
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B			
	1.	jó gyógyhajlammal	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	IAN	IAN	IAN	H 65, H 68-H 69
	2.	elhúzódó lefolyás, átmeneti hallásromlással	IAN	IAN	IAN	IAN	IAN	IAN	IAN	IAN	AN	AN	AN	
3.	elhúzódó lefolyás, tartós halláskárosodással	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN		
071	A középfül, a	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO	

	csecsnylvány és a dobhártya idült gennyes gyulladása és egyéb betegségei	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	egyszeri heveny gyulladással esetekben, teljes gyógyulás és teljes hallás esetén	AS	AS	AS	AS	AS	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	E	E	E	E	E	
3.	szövődményekkel járó esetek, recidíva	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	

072	Szédüléssel állapotok és az egyensúlyszerv egyéb zavarai, hallóideg károsodás	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	jó gyógyhajlamú esetek, maradványtünetekkel	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	H 81-H 83, H 93, H 94
2.	Meniére-betegség (kezelésre rezisztens)	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	tartós labirintus-működési zavar, mely gyógykezelésre nem reagál (kinetosis)	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

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

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

A szív és az erek betegségei (075-093)

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

076	A kéthegyű, a háromhegyű és az	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		

	aortabillentyű szerzett betegségei												
1.	szívelégtelenség tünetei nélkül	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	I 05-I 09
2.	mérsékelt szívelégtelenség tüneteivel	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	súlyos szívelégtelenség tüneteivel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

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

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

079	A tüdőkeringés betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	heveny pulmonalis szívbetegség után véglegesen gyógyult állapot funkciókárosodás nélkül	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	E	I 26-I 28
2.	heveny pulmonalis szívbetegség utáni állapot, mérsékelt funkció- károsodással, vagy idült pulmonalis	AN	AN	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	

	szívbetegség a jobb kamra dekompenzációja nélkül												
3.	heveny pulmonalis szívbetegség utáni állapot, súlyos funkciókárosodással, vagy idült pulmonalis szívbetegség a jobb kamra dekompenzációja esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN

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

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

082	Szívelégtelenség	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	rejtett elégtelenség esetén	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	I 50
2.	mérsékelt elégtelenség tüneteivel	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	
3.	súlyos elégtelenség tüneteivel	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

083	Szív-műtét utáni állapotok, valamint rosszul meghatározott szívbetegségek és szövődmények	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe formák	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	I 51, I 97
2.	kp. súlyos formák	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

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

085	Érelmeszesedés	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	keringési zavar nélkül	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	I 70
2.	az érintett szerv mérsékelt	AN	AN	AN	AN	E	E	E	E	AN	AN	AN	

	keringészavarával												
3.	az érintett szerv súlyos keringészavarával, vagy veszélyes lokalizáció esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN

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

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

088	Verőeres vérrögösödés és embolia	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	az érintett szerv mérsékelt funkciózavara esetén	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	I 74
2.	súlyos funkciózavar	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	AN	AN	
089	A kis artériák gyulladással elfajulása és rokon állapotok	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	tartós remissio esetén	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	I 77
2.	súlyos szervi laesio esetén	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	AN	AN	

090	A visszér és visszér-rögösödéses gyulladás	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	végtagok felületes vénagyulladás vagy trombózis	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	E	I 80-I 82
2.	végtagok nem ismétlődő mély vénatrombózis jó collaterális keringéssel	AN	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	E	

	panaszmentes recidiva nélkül											
2.	mindkét orrfél neheztett légzése, vagy teljes elzártsága esetén	AN	AN	AN	AN	E	E	E	E	AN	AN	AN
3.	gyakran recidiváló, sokszor operált esetek	AN	AN	AN	AN	E	E	E	E	AN	AN	AN

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

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

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

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

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

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

3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	
4.	veszélyes	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

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

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

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

104	Mellkasi szervek	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
-----	------------------	----	-----	------	-----	---	---	-----

	csonkolás nélküli műtete utáni állapot	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	légzésfunkciós zavar nélkül	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	E	J 95
2.	mérsékelt légzésfunkciós zavarral	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	súlyos légzésfunkciós zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

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

Az emésztőszervek betegségei (106-125)

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

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

107 B	Fogszuvasodás	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	zománc kariesz	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	K 02 K 05
2.	dentin, illetve cement kariesz	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	
108	Fog- és arcanomáliák												
1.	enyhe elváltozás mérsékelt funkciózavarral	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	
2.	rágó vagy beszédfunkció súlyos zavarával	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	AN

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
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	mérsékelt torzulás, vagy funkciózavar	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	K 09-K 14
2.	súlyos torzulás, vagy funkciózavar	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

110	A nyelvcső betegségei és műtét utáni állapota	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	mérsékelt nyelési zavarral	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	E	K 20-K 24

2.	kp. súlyos nyelési zavarral	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	súlyos nyelési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	AN	AN	

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

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

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

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

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

116	Gyomorműtét utáni állapot	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	funkciózavar nélkül	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	AN	K 91.1
2.	mérsékelt	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	

	funkciózavarral												
3.	súlyos funkciózavarral	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

117	Egyéb hasüregi szervek műtete utáni állapot	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	működési zavar nélkül	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	K 90-K 93
2.	mérsékelt működési zavarral	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	
3.	kp. súlyos működési zavarral	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	
4.	súlyos működési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

118	Végbélnyílás repedése, és sipolya és tályogja (műtét után)	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	recidiva nélkül	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	K 60-K 61
2.	ritka recidiva esetén	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	
3.	gyakori recidiva esetén	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	AN	AN	

119	Hashártyagyulladás utáni állapot	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	működési zavar nélkül	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	K 65
2.	mérsékelt működési zavarral	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	
3.	kp. súlyos működési zavarral	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	
4.	súlyos működési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

120	A végbél előesése	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	mérsékelt működési zavarral	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	K 62.2
2.	súlyos működési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

121	A végbél szűkülete	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	mérsékelt működési zavarral	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	K 62.4
2.	súlyos működési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

122	A máj betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	idült máj- és epeútyulladás enyhe formái	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	AN	AN	K 70-K 77
2.	idült máj- és epeútyulladás súlyos formái és kompenzált májzsugorodás	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	dekompenzált májzsugorodás	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

123	Az epehólyag	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
------------	--------------	----	-----	------	-----	---	---	-----

	betegségei	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	dyskinesia cholecystae	AN	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	AN	K 80-K 82
2.	epekő vagy epehólyag- gyulladás okozta ritka rohamok, illetve tünetsezény formák gyógyszeresen kezelt esetei	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	epekő vagy epehólyag- gyulladás okozta gyakori rohamok, illetve sok tünettől járó formák gyógyszeresen kezelt esetei	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	
124	Epehólyag-eltávolítás utáni állapot	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	tünetmentesség esetén	E	AS	E	AS	AS	AS	AS	AS	E	AS	AS	K 83
2.	mérsékelt tünetekkel	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	E	
3.	sok tünettől	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	AN	AN	

125	A hasnyálmirigy betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe formák	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	K 85-K 86
2.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A húgy- és ivari szervek betegségei (126-145)

126	Vesegyulladás és nephrosis syndroma	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	heveny vesegyulladás utáni, következmény nélkül gyógyult állapot, két évet meghaladó megfigyelés esetén	E	AS	E	AS	E	AS	AS	AS	E	AS	E	N 00-N 05
2.	heveny vesegyulladás utáni állapot, két éven belül	E	AS	E	AS	E	AS	AS	AS	E	E	E	
3.	defect állapottal gyógyult heveny vesegyulladás, két évet meghaladó megfigyelés esetén, valamint az idült vesegyulladás enyhe formája	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	
4.	idült vesegyulladás kp. súlyos formája	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	AN	AN	
5.	idült vesegyulladás súlyos formája és nephrosis syndroma	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

127	Veseelégtelenség	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	heveny veseelégtelenség utáni, következmény nélkül gyógyult állapot, két évet meghaladó megfigyelés esetén	AN	E	E	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	N 17-N 19
2.	heveny	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	

	veseelégtelenség utáni állapot, két éven belül											
3.	idült veseelégtelenség enyhe formája	AN	AN	AN	E	AN	E	E	E	AN	AN	AN
4.	idült veseelégtelenség súlyos formája	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN

128	Zsugorvесе és törpevесе (hypoplasia)	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	egyoldali	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	N 26-N 27
2.	kétoldali	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

129	Vesefertőzések	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	heveny pyelonephritis utáni, következmény nélkül gyógyult állapot, két évet meghaladó megfigyelés esetén	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	N 10-N 16
2.	heveny pyelonephritis utáni állapot, két éven belül	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	AN	
3.	idült pyelonephritis enyhe formája	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	
4.	idült pyelonephritis kp. súlyos formája	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	
5.	idült pyelonephritis súlyos formája	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

130	Zsákvese	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	N 13
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	AN	AN	

131	Vesekőbetegség	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	vesekőroham utáni állapot maradványtünet nélkül	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	N 20-N 23
2.	ismétlődő vesekőroham maradványtünet nélkül	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	elfolyási akadályt és húgyuti fertőzést okozó vesekövesség	AN	AN	AN	AN	AN	E	E	E	AN	AN	AN	

132	Idült alsó húgyúti, hólyag-, here- és dűlmirigy gyulladás	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	AN	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	AN	N 30-N 34 N 31-N 49
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

133	Húgycsőszűkület	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	N 35
2.	súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

134	Herevítettőlő és	I.	II.	III.	IV.	S	K	BNO
------------	------------------	----	-----	------	-----	---	---	-----

	herevisszérés	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe formák	AN	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	E	N 43 I 8610
2.	kp. súlyos formák	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	súlyos formák	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

135	Húgyszervek sebészi kezelésének következményei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	működési zavarok nélkül	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	N 32, N 99, T 83
2.	mérsékelt működési zavarral	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	
3.	kp. súlyos működési zavarral	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	
4.	súlyos működési zavarral	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

136	A méh, petefészkek, medencei kötőszövet és hashártyagyulladásos betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	N 70-N 71 N 73
2.	súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

137	A méhnyak, a hüvely és a vulva gyulladással és nem gyulladással betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	IAN		N 72 N 75-N 77
2.	súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

138	Nemi szervek endometrosisa	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	AN	N 80
2.	súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

139	Méh hüvelyi előesése	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe, panaszok nélkül	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	N 85.4
2.	súlyos, panaszokkal, műtéti indikáció	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

140	A méh rendellenes helyzete	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	N 91-N 94
2.	súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

141	A havi vérzés zavarai és egyéb rendellenes vérzések	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	E	N 85.4
2.	súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

142	Menopausa és a postmenopausa zavarai	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	AS	E	AS	E	AS	AS	AS	E	E	E	N 95

2.	súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	
----	--------	----	---	----	---	----	---	----	---	----	----	----	--

143	Belső nemi szervek postoperatív összenövés által előidézett helyzetváltozásai	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	AS	E	AS	E	AS	AS	AS	E	E	E	N 99
2.	súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

144	Csonkolással járó nőgyógyászati műtét utáni állapot	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	T 88
2.	súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	

145	Terhesség (graviditás)	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.		IAN	IAN	IAN	IAN	IAN	IAN	IAN	IAN	IAN	IAN	IAN	O 00-O 99

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
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	L 00-L 08
2.	kp. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	AN	
3.	súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

147	Ekzema és contact dermatitis	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	akut folyamat csekély testfelületen	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	AN	L 20-L 30
2.	akut folyamat nagy testfelületen	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	idült folyamat csekély testfelületen	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	AN	
4.	idült folyamat nagy testfelületen	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	AN	AN	

148	Hólyagos bőrbetegségek	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	AN	L 10-L 14
2.	kp. súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

149	Erythemás állapotok	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	E	L 51-L 54
2.	kp. súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

150	Pikkelysömör és hasonló kóros elváltozások	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	izolált	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	E	L 40
2.	szóródó	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	szövődményes	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

151	Lichen	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	AN	L 28, L 43
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

152	A bőr túltengéses és sorvadásos állapotai	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	E	AN	L 90-L 91
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

153	A haj, a hajtüszők, a verejtékmirigyek és a faggyúmirigyek betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	E	AS		L 63-L 68 L 72-L 75
2.	kp. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	AN	
3.	súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

154	Idült bőrfekély	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	L 88-L 89 L 97
2.	kp. súlyos	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

155	Csalánkiütés	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	akut	E	E	E	E	E	E	E	E	IAN	E	IAN	L 50
2.	idült enyhe	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	E	AN	
3.	idült súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

156	A bőr és a bőr alatti szövetek egyéb betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	kis kiterjedésű körülírt formák	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	L 98-L 99
2.	kp. kiterjedésű formák	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	E	AN	
3.	szétterjedt formák	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

157	A kötőszövet diffúz autoimmun betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	L 93
2.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

A mozgásszervek és a csont betegségei (158-172)

158	Arthropathia	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	E	E	M 00-M 25
2.	kp. súlyos	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

159	Rheumatoid arthritis és egyéb gyulladásos polyarthropathia	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	mérsékelt funkciókárosodással	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	AN	AN	M 05

2.	súlyos funkciókárosodással	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
160	Osteoarthritis és hasonló állapotok, arthropathiák	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	M 15-M 19
2.	kp. súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	AM	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

161	Szokványos (habituális) ficam	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	ritka kiugrás esetén	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	S 43, S 54 S 63, S 83 S 93
2.	sikeres műtét után	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	műtét utáni kiújulás vagy gyakori kiugrás esetén	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

162	Ízületek egyéb betegségei és működési zavarai	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	E	M 20-M25
2.	kp. súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	E	E	E	AN	AN	AN	

163	Spondylitis ankylopoetica	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	mérsékelt funkciókárosodással	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	M 45
2.	súlyos funkciókárosodással	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	AN	AN	

164	Spondylosis és a csigolyák közötti porckorong betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	E	M 47 M 50 M 5110
2.	kp. súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

165	A gerinc egyéb betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	E	M 43 M 46 M 47 M 53 M 51 M 54
2.	kp. súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

166	A synoviális hártyák, az inak-ínhüvelyek és nyálkatömlők betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	M 65-M 68
2.	kp. súlyos	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

167	Az izmok, a szalagok és a fasciák betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	M 60-M 63
2.	kp. súlyos	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	

3.	súlyos	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	
----	--------	----	----	----	---	----	---	----	---	----	----	----	--

168	Csontvelő-, és csontthártyagyulladás és a csontok egyéb fertőzései	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	M 86
2.	kp. súlyos	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

169	Osteochondrosisek, valamint a porc és a csont egyéb betegségei	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	M 91-M 99 M 81
2.	kp. súlyos	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

170	Lúdtalp, a lábujjak szerzett torzulásai	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	M 20.1-M 20.6 M 21.4
2.	kp. súlyos	AN	E	AN	E	E	E	E	E	AN	E	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

171	A végtagok egyéb szerzett torzulásai	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe, funkciózavar nélkül	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	M 20 M 25
2.	kp. súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	E	E	AN	E	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

172	Gerincferdülés és egyéb szerzett torzulások	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	M 40-M 41
2.	kp. súlyos	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	E	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	E	AN	E	AN	E	AN	AN	AN	

Fejlődési rendellenességek (173-188)

173	A szem veleszületett anomáliái	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe	AN	AN	AN	AN	AN	AN	E	E	AN	AN	AN	Q 10-Q 15
2.	kp. súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	
3.	súlyos	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

174	A fül, az arc és a nyak veleszületett anomáliái	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
1.	enyhe, vagy sikeres műtét utáni esetek	E	E	E	E	E	E	E	E	AN	AN	AN	Q 16-Q 18
2.	műtéttel javítható esetek	AN	AN	AN	AN	E	E	E	E	AN	AN	AN	
3.	súlyos, vagy műtéttel nem javítható esetek	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	AN	

175	A szív és a keringési rendszer veleszületett anomáliái	I.		II.		III.		IV.		S		K	BNO
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		

2. számú melléklet a/2011. (.....) BM rendelethez

„3/A. melléklet az 57/2009. (X.30.) IRM-ÖM-PTNM együttes rendelethez

Tisztelt Háziorvos Asszony/Úr!

Alulírott nevű (leánykori név is),
születési hely, év, hó, nap:, anyja neve:
....., lakcíme:

alatti lakos kérem, hogy rendészeti oktatási intézménybe jelentkezés, illetve hivatásos jogviszony létesítése előtti egészségi és pszichikai alkalmassági vizsgálatához az egészségi és pszichikai állapotomra vonatkozó adatokat az alábbi kérdőív kitöltésével közölni szíveskedjen.

Az egészségi és pszichikai állapotommal kapcsolatos adataim közléséhez hozzájárulok.

Dátum:

.....
jelentkező aláírása

Szüleimnél, testvéreimnél 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, fogyasztott-e kábítószert, drogot:

Fogyaszt-e alkoholt, volt-e alkohol elvonó kezelésen (mikor):

Volt-e beteg az elmúlt egy évben (egy évre visszamenőleg a betegállományban töltött napok száma, milyen betegségek miatt):

Volt-e orvosszakértői vizsgálata (mikor, miért):

Megállapítottak-e munkaképesség-csökkenést, illetve egészségkárosodást (hány %):

Egyéb közlendő, megjegyzés:

Dátum:

.....
választott háziorvos aláírása

orvosi bélyegző és egészségügyi szolgáltató
bélyegzőjének lenyomata”

3. számú melléklet a/2011. (.....) BM rendelethez
 „4. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM-ÖM-PTNM együttes rendelethez

Név (születési név is):

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Anyja neve:

Lakóhelye:

TAJ szám:

Jelenlegi beosztás:

- annak alkalmassági kategóriája: I.** II.** III.** IV. ** „S” ** „K” **

Tervezett beosztás:

- annak alkalmassági kategóriája: I.** II.** III.** IV. ** „S” ** „K” **

Sorszám:

I. fokú* II. fokú* ORVOSI VIZSGÁLATOK

BNO kód, Alkalmassági
 táblázat szerinti kód

Ideggyógyászat		
Pszichiátria		
Sebészet		
Mozgásszervek		
Urológia		
Fül-orr-gégészet		
Audiológia		
Szemészet		
Bőrgyógyászat		
Nőgyógyászat		
Keringési rendszer	P: RR:	
EKG		
Légzőrendszer		
Hasi szervek		
Fogazat		
Egyéb		
Ts:	Tm: BMI	
Haskörf.:	Légzésfunkció:	
Csípőkörf.:	Röntgen:	
Labor:	vércukor:	
	vizelet:	
	egyéb:	

*a megfelelő aláhúzendó

Minősítés*: „Egészségileg alkalmas”

„Egészségileg ideiglenesen alkalmatlan-ig”

„Egészségileg alkalmatlan”.

Alkalmatlanságot megalapozó betegség(ek) alkalmassági táblázat szerinti kódja:

.....

Dátum:

P. H.

.....
 orvos aláírása”

4. számú melléklet a/2011. (.....) BM rendelethez

„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 okként jelennek meg a különböző pszichés egyensúlyvesztések és funkciózavarok.

Vizsgált területek:

- a. személyiség érettsége
- b. szorongás
- c. pszichoszomatikus tünetképződés
- d. pszichés terhelhetőség
- e. frusztrációs tolerancia, stresszel való megküzdés

2. Devianciák hiánya

A deviancia olyan magatartás, mely megszegi a közösség vagy társadalom nagy része által elfogadott normákat. Kizáró okként szerepelnek a különböző devianciák, mint pl. bűncselekmények elkövetése, az alkoholizmus, a gyógyszerfüggőség, a kábítószer fogyasztás, az öngyilkossági kísérlet stb.

3. Személyiségjegyek/személyiségvonások

Azoknak a személyiségjegyeknek/személyiségvonásoknak a megléte, amelyek a rendvédelmi szerveknél rendszeresített feladatkörökben szükségesek. A meghatározott személyiségjegyek/személyiségvonások nem megfelelő szintje kizáró ok a felvételi folyamatban.

Vizsgált területek:

- a. szociális hatékonyság
- b. szociabilitás
- c. önkontroll
- d. agresszivitás
- e. emocionális kontroll
- f. felelősségtudat
- g. alkalmazkodási készség, rugalmasság
- h. önértékelés

4. Intellektuális képességek

Az intelligencia az egyén összetett, globális képessége arra, hogy célszerűen cselekedjen, racionálisan gondolkodjon, és hogy a környezetében hatékonyan működjön. Alapkövetelmény az iskolázottságnak és az életkornak megfelelő átlagos intelligenciaszint elérése.

5. 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 az átlagos szintű teljesítmény.

6. Kommunikációs képességek

Megfelelő kommunikációs képességekkel rendelkezik, aki érthetően, beszédhiba nélkül, tagoltan, nem hadarva, de ne is túl lassan beszél, választékosan tudja kifejezni magát, valamint írásban is megfelelően kommunikál. Képes felvenni a kapcsolatot más személyekkel, jó kontaktusteremtő képességgel rendelkezik, és törekszik a kapott és adott

információk megértésére és megértetésére. Kizáró okként szerepelnek a különböző beszéd és írászavarok, beszédhibák pl. dadogás, pöszesség, raccsolás, hadarás, dislexia, disgráfia stb.

7. Pályamotiváció/munkamotiváció

Elsősorban azoknak a konkrét indítékoknak a megléte, amelyek egy meghatározott pálya – szakma és munkakör – választására, illetve az abban való tartós helytállásra ösztönöznek valakit. Ezeknek az indítékoknak a hiánya kizáró ok a felvételi folyamatban.”

5. számú melléklet a/2011. (.....) BM rendelethez

Az R. alkalmassági kategóriák meghatározását tartalmazó 7. mellékletében a „IV. kategória” alcímet követő meghatározás helyébe a következő szöveg lép:

„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 szervezetnél az akinek (tovább-) foglalkoztatására a tervezett vagy ellátott munkakörhöz, beosztáshoz kapcsolódó szakmai tudásuk és tapasztalataik mellett egészségi állapotuk egyensúlyban tartható, valamint a szenior állomány. A szolgálati feladatok ellátása során a kockázatok összességében olyan mértékűek, hogy sérülés, súlyos sérülés, maradandó egészségkárosodás, munka- vagy szolgálati baleset/foglalkozási megbetegedés bekövetkezése munkavégzés alatt kevésbé valószínű. A szenior állományba történő felvételt megelőző egészségi alkalmassági vizsgálat során az alkalmasság elbírálásánál alkalmazott, az *1. mellékletben* meghatározott „Táblázat és magyarázat a betegségek és fogyatékoságok alapján az egészségi alkalmassági fokozat megállapításához” 054-074, 095, 097, 106-107, 112, 118, 123-124, 131-132, 136-143, 146-156, 158, 160-167, 170, 172, 189-192, 198, 203 és 206-os kódszámaihoz tartozó betegségek fennállása esetén a táblázatban a IV. kategóriánál szereplő „AN” jelzéstől eltérően egyéni elbírálás („E”) alkalmazható. A szenior állományba történő felvételt megelőző pszichikai alkalmassági vizsgálat során az alkalmasság elbírálásánál alkalmazott, a *6. mellékletben* meghatározott „A pszichikai alkalmassági követelmények értékelése az egyes alkalmassági kategóriákban” című táblázat 1.1.2., 1.1.3., 1.1.5., 1.1.8., 1.1.10., 3.2. és 7. kódszámaihoz tartozó állapotok esetén a táblázatban a IV. kategóriánál szereplő „AN” jelzéstől eltérően egyéni elbírálás („E”) alkalmazható.

6. számú melléklet a/2011. (.....) BM rendelethez

„7. melléklet az 57/2009. (X. 30.) IRM-ÖM-PTNM együttes rendelethez

3. függelék

A hivatásos katasztrófavédelmi szervnél rendszeresített hivatásos szolgálati beosztások
alkalmassági kategóriába sorolása

I. KATEGÓRIA

HIVATÁSOS KATASZTRÓFAVÉDELMI SZERV

Munkakör (beosztás)

beosztott tűzoltó

csoportvezető*

előadó (gyakornok)*

gépész

gépkocsivezető*

hajóskapitány

háttérparancsnok (fővárosi)

híradós

kormányos

különleges szerkezelő

matróz

pályakezdő*

rohamparancsnok (fővárosi)

rohamparancsnok-helyettes (fővárosi)

szerparancsnok

szerződéses

szolgálatparancsnok

szolgálatparancsnok-helyettes

törzstiszt (fővárosi)

tűzoltási csoportvezető (fővárosi)

veszélyhelyzeti felderítő csoport tagjai (beosztottjai)

II. KATEGÓRIA

HIVATÁSOS KATASZTRÓFAVÉDELMI SZERV

Munkakör (beosztás)

csoportvezető

előadó *

felügyelő

főelőadó *

főelőadó +

főosztályvezető (fővárosi)+

főgépész

gépjárművezető (fővárosi)

hírközpontvezető-helyettes (fővárosi)

kiemelt főelőadó (fővárosi)+

kiemelt főelőadó

oktató* KOK

osztályvezető (parancsnokhelyettes)

osztályvezető

osztályvezető +

osztályvezető-helyettes +
 szolgálatparancsnok (Országház)
 szolgálatvezető (Országház)
 tűzoltóparancsnok
 tűzoltóparancsnok-helyettes

Megjegyzés:

A + jellel megjelölt beosztásokban tűzoltási, műszaki mentési, tűzmelegelőzési és tűzvizsgálati feladatokban is részt vesznek.

III. KATEGÓRIA

HIVATÁSOS KATASZTRÓFAVÉDELMI SZERV

Munkakör (beosztás)

alosztályvezető
 előadó *
 főelőadó*
 főigazgató
 főigazgató-helyettes
 főfelügyelő
 főosztályvezető*
 főosztályvezető-helyettes*
 hírközpontvezető
 hivatalvezető
 igazgató
 igazgatóhelyettes
 irodavezető
 kiemelt főelőadó*
 kirendeltségvezető
 osztályvezető*
 parancsnok (Országház)
 szolgálatvezető
 titkárságvezető
 ügyeletes*
 ügyeletvezető*
 vezetőügyeletes

IV. KATEGÓRIA

HIVATÁSOS KATASZTRÓFAVÉDELMI SZERV

Munkakör (beosztás)

csoportvezető*
 előadó*
 fényképész
 főiskolai docens
 főorvos
 fűtő
 gépjárművezető*
 kiemelt főtanár
 kapus
 karmester

karmesterhelyettes
 koncertmester
 mérnök
 múzeumvezető
 segédelőadó*
 szakcsoportvezető
 szakorvos
 szólamvezető
 szolgálatvezető (KOK)
 titkárságvezető (KOK)
 vezető orvos
 zenész

„S” KATEGÓRIA:

HIVATÁSOS KATASZTRÓFAVÉDELMI SZERV

Munkakör (beosztás)

búvár

búvárszolgálat-vezető

merülésvezető

merülésvezető-helyettes

Megjegyzés: A *-gal jelzett munkakörökbe, beosztásokba történő minősítést mindig az adott szakterületről függően, illetve a szakterülethez kapcsolódóan kell meghozni.”

INDOKOLÁS

Az 1. §-hoz

A tervezet pontosítja az 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 szóló 57/2009. (X. 30.) IRM-ÖM-PTNM együttes rendelet (a továbbiakban: Rendelet) az egészségi és pszichikai alkalmassági vizsgálatok során alkalmazandó szakmai protokollt kidolgozó és jóváhagyó szerveket.

A 2. §-hoz

A rendelkezés a tervezet 20. §-ához kapcsolódva hatályon kívül helyezi előzetes orvosi vélemény figyelembevételének szükségességére vonatkozó rendelkezést.

A 3. §-hoz

A rendelkezés egyértelműen meghatározza a vizsgálatot elsősorban végző szerveket, valamint pontosítja, hogy mikor kérhető fel más intézmény a vizsgálat elvégzésére.

A 4. §-hoz

A szenior állomány bevezetésére figyelemmel a tervezet pontosítja a Rendelet általános rendelkezései között az alkalmassági vizsgálatok elvégzésének eseteit tartalmazó felsorolást.

Az 5. §-hoz

A tervezet pontosítja, hogy az elbírálás során a meghatározott követelményrendszert kell figyelembe venni

A 6. §-hoz

A tervezet rendelkezik arról, hogy a vizsgálatot végzőnek milyen módon kell tájékoztatni az alkalmassági vizsgálat eredményéről a vizsgált személyt, valamint pontosítja a vizsgálatokkal kapcsolatos dokumentációt kezelők személyét.

A 7. §-hoz

A rendelkezés pontosítja, hogy az alkalmassági vizsgálat során milyen esetben kell alkohol-, drog, illetve gyógyszerfogyasztás megállapítása érdekében célzottan gyorsteszt-vizsgálatot végezni.

A 8. §-hoz

A rendelkezés alapján a felvételre előtti vizsgálatra jelentkezőnek és a rendészeti oktatási intézménybe pályázóknak a választott háziorvosuk által kitöltött kérdőívet is be kell mutatni, amely

alapján kapott információ elősegíti és megalapozottabbá teszi a vizsgálatot végző számára az alkalmasság elbírálását.

A 9. §-hoz

A tervezet hatályon kívül helyezi a személyzeti szervre vonatkozó azon rendelkezést, amelynek végrehajtására vonatkozóan a Rendelet nem nyújt megfelelő alapot.

A 10. §-hoz

A tervezet csökkenti az ideiglenesen alkalmatlan minősítés időtartamát, és előírja, hogy az ismételt vizsgálat során ilyen minősítés nem hozható elősegítve ezáltal, hogy a vizsgálat belátható időn belül lezárulhasson.

A 11. §-hoz

A tervezet pontosítja a vizsgálatra, a minősítésre, illetve alkalmatlanság esetén annak okára vonatkozó adatok dokumentálására, illetve rögzítésére vonatkozó rendelkezéseket.

A 12. §-hoz

A tervezet a vizsgálatok sorrendjének meghatározását a vizsgálatot végzők döntésére kívánja bízni.

A 13. §-hoz

A tervezet pontosítja, hogy pszichikai alkalmassági vizsgálatokat a mellékletben lévő alkalmassági szempontrendszer alapján kell végezni

A 14. §-hoz

A Rendelet jelenleg is hatályos 3. § (2) bekezdése, valamint a tervezet 1. §-a szükségtelenné teszi ezt a rendelkezést.

A 15. §-hoz

A tervezet pontosítja, hogy mire kell kiterjedni a pszichikai alkalmassági vizsgálatnak, és hogy milyen vizsgálati módszerek alkalmazandók.

A 16. §-hoz

A tervezet pontosítja a minősítéssel kapcsolatosan a pszichológiai dokumentációban rögzítendő adatokat.

A 17. §-hoz

A fizikai alkalmassági követelményrendszer áttekintése és a gyakorlati tapasztalatok alapján megállapítható, hogy a hivatásos állomány tagjainál a felmérés során a 2000 m-es síkfutás okoz leginkább nehézséget. A szenior állományba jelentkezők esetében – tekintettel a várható szolgálati feladataikra – nem indokolt a síkfutás mozgásforma végrehajtásának kötelező előírása. Erre tekintettel a tervezet szerint a szenior állományba jelentkező estében a vizsgált személy által

szabadon választott öt mozgásforma teljesítése alapján kerül sor a fizikai alkalmasság megállapítására.

A 18. §-hoz

A tervezet pontosítja, hogy a fizikai felmérés során végrehajtott gyakorlat mikor tekinthető teljesítettnek.

A 19. §-hoz

A tervezet hatályon kívül helyezi az indokolatlan többletadminisztrációt jelentő összetett minősítésre vonatkozó rendelkezéseket.

A 20. 22., 27.§-hoz

A tervezet hatályon kívül helyezi az okafogyottá vált előzetes orvosi és pszichológiai vizsgálatra vonatkozó rendelkezéseket, mivel az alkalmassági vizsgálatokat a szervek saját hatáskörben végzik.

A 21. §-hoz

A szenior állományban történő foglalkoztatásra előírt sajátos szolgálatteljesítési feltételekre figyelemmel a tervezet a szenior állományba vételre általános szabályként a Rendelet hatályos szabályai szerinti legenyhébb, a IV. Kategóriába sorolt szolgálati beosztásokra előírt követelményrendszer és az időszakos alkalmassági vizsgálatra meghatározott eljárási rend alkalmazását határozza meg.

A 23.,24., 25., 26., 28., 29., 30. §-hoz

A rendelkezés a tervezet 19. §-ával teremti meg az összhangot.

A 31., 32 §-hoz

A tervezet megszünteti, hogy háziorvosi igazolás alapján az alkalmas minősítés meghosszabbítható legyen.

A 33. §-hoz

A tervezet pontosítja és egyértelművé tesz, hogy az ismételt alkalmassági vizsgálat során az egészségi és a pszichikai alkalmassági vizsgálatot is el kell végezni, és a korábbi vizsgálatok eredményének figyelembevételéről rendelkezik.

A 34. §-hoz

A rendelkezés pontosítja, hogy milyen esetben nincs helye ismételt alkalmassági vizsgálatnak.

A 35. §-hoz

A tervezet pontosítja, hogy alkalmatlan minősítés meghozatalakor az alapellátó orvosnak és az alapellátó pszichológusnak feladata a gondozásba vétel, illetve a szükséges kiegészítő-, illetve szakvizsgálatok elvégeztetése, valamint előírja a pszichológusnak, hogy tájékoztatnia kell az alapellátó orvost a minősítésekről. A tervezet rendelkezik arról, hogy milyen kötelezettségei vannak a szolgálati előjárónak alkalmatlan minősítésű beosztottjával kapcsolatban.

A 36. §-hoz

A rendelkezés egyszerűbbé teszi a fizikai felmentés alóli felmentések kezelését, megszünteti a hasonló megnevezésű, de különböző tartalmú felmentések által okozott fogalomzavart.

A 37., 38., 39 §-hoz

A tervezet pontosítja, hogy az állományilletékes parancsnoknak milyen esetekben kell soron kívüli vizsgálatot elrendelni.

A 40. §-hoz

A tervezet nyelvtanilag pontosítja a megfogalmazást.

A 41. §-hoz

A tervezet 20. §-ában foglalt rendelkezésre figyelemmel pontosítja, hogy ki vehet részt fizikai alkalmassági vizsgálaton.

A 42. §-hoz

A tervezet egyértelműen meghatározza, hogy a kábítószer fogyasztás kizárása érdekében el kell végezni a vizelet gyorstesztel történő vizsgálatát.

A 43. §-hoz

A tervezet 19. §-ában foglaltakhoz kapcsolódó pontosításról rendelkezik.

A 44. §-hoz

A tervezet rendelkezik arról, hogy felfüggesztés hatálya alatt álló hivatásos állománytag esetében a felfüggesztés ideje alatt FÜV eljárást kizárólag orvosszakmailag megalapozott esetekben, a területileg illetékes alapellátást végző orvos kezdeményezhet, kizárva ezáltal az esetleges kedvezőtlen döntés alapján meghozható parancsnoki döntés alól a szolgálati jogviszony FÜV eljárással való megszüntetésével történő kibúvás lehetőségét.

A 45. §-hoz

A Rendelet pontosítja azokat az eseteket, amikor az alapellátó orvos köteles kezdeményezni a FÜV eljárást, egyben előírja, hogy az egészségügyi szabadság társadalombiztosítási szabályok szerint számított 9. hónapjában minden esetben kezdeményezni kell az eljárás lefolytatást annak érdekében, hogy az engedélyezhető 365 nap egészségügyi szabadság lejárta előtt – figyelemmel a jogorvoslati eljárásra is – jogerős határozattal záruljon a FÜV eljárás.

A 46. §-hoz

A rendelkezés pontosítja az eljárás elrendelésére, az alapellátó orvos eljárás elrendeléséről való értesítésére és a szükséges dokumentumok elkészítésére vonatkozó rendelkezéseket.

A 47. §-hoz

A hivatásos állomány tagját az alapellátó orvos tarthatja betegállományban, így az egészségügyi állapotaival kapcsolatosan minden dokumentációnak rendelkezésére kell állni. Ezért a háziiorvosi dokumentáció helyett a pszichikai és fizikai állapotra vonatkozó sokkal informatívabb dokumentáció becsatolásának szükségessége kerül előírásra.

A 48. §-hoz

A tervezet pontosítja, hogy nemcsak a szolgálati kötelemekkel összefüggő sérüléssel, hanem a fokozott expozíciós esettel, foglalkozási betegséggel kapcsolatos dokumentáció csatolása szükséges.

A 49. §-hoz

Az alapellátó orvos számára meghatározott 8 munkanap helyett 15 munkanap kerül meghatározásra a dokumentáció elkészítésére, mert így még lehetősége nyílik kiegészítő vizsgálat elvégzésére is.

Az 50. §-hoz

A tervezet pontosítja az alapellátó orvos FÜV dokumentáció továbbítására vonatkozó feladatát.

Az 51. §-hoz

A tervezet pontosítja a FÜV bizottság döntésének előkészítéséért felelős orvosának a feladatait és jogosultságait.

Az 52. §-hoz

A tervezet meghatározza a felülvizsgáló egység szakirányítását és a működtetését végző szerveket, a FÜV bizottság összetételét, valamint a FÜV eljárással kapcsolatos általános szabályokat. Pontosítja a FÜV bizottsági ülésre történő berendelésre, valamint az eljárás lefolytatásának határidejére vonatkozó szabályokat.

Az 53. §-hoz

A tervezet megszünteti a FÜV bizottság egészségügyi szabadság meghosszabbítására vonatkozó jogosultságát az alkalmasság elbírálási folyamatának rövidítése érdekében. Az f) pont hatályon kívül helyezését az teszi szükségessé, hogy a 37. § (4) bekezdés rendelkezik a FÜV bizottság ezzel kapcsolatos feladatáról, és a két rendelkezés nincs összhangban.

Az 54. §-hoz

A tervezet pontosítja, hogy „Jelenlegi beosztására korlátozással alkalmas” határozat esetén kinek a feladata az érintett személy ismételten FÜV bizottság elé rendelkezésre történő intézkedés megtétele.

Az 55. §-hoz

A tervezet a megváltozott munkaképességűekkel kapcsolatos jogszabályváltozással összhangban határozza meg, hogy milyen esetekben kell a FÜV bizottságnak „Hivatásos szolgálatra alkalmatlan” határozatot hozni, illetve szabályozza, hogy mely egyéb esetekben, illetve feltételek fennállása esetén hozhat ilyen határozat.

Az 56. §-hoz

A tervezet jogosultságot ad a FÜV bizottságnak arra, hogy nemcsak „Hivatásos szolgálatra alkalmatlan”, hanem „Jelenlegi beosztására alkalmatlan” határozat esetén is javaslatot tegyen a járművezetésre, illetve lőfegyvertartásra való egészségi alkalmasság felülvizsgálatára.

Az 57. §-hoz

A tervezet előírja a FÜV bizottság számára, hogy alkalmatlanság kimondása esetén, amennyiben az érintett személy minősítő határozattal rendelkezik, a határozatban nyilatkozzon arról, hogy a döntést megalapozó baleset, betegség szolgálati kötelemekkel való összefügg-e.

Az 58. §-hoz

A tervezet rendelkezik arról, hogy önhibából való meg nem jelenés fegyelmi eljárás lefolytatását vonja maga után.

Az 59., 60. §-hoz

Az orvosi felülvizsgálatok belügyi hatáskörbe kerülnek átvételre, és kijelölésre kerül a felülvizsgálatokat végzők köre. A tervezet 18. §-ához kapcsolódva megszünteti a felülvizsgálók egyes szolgálati kötelem alóli egészségügyi felmentés adására való jogosultságát.

A 61. §-hoz

A tervezet megszünteti az alapellátó orvosnak az értelmezési zavart okozó, az egyes szolgálati kötelem alóli egészségügyi felmentés adására való jogosultságát, így a bizonyos korlátozásokkal való alkalmasság megállapítása kizárólag a FÜV bizottság jogkörévé válik.

A 62. §-hoz

A tervezet a 2012. január 1-én hatályba lépő katasztrófavédelmi törvény rendelkezései alapján a katasztrófavédelmi szervek megnevezését aktualizálja.

A 63., 64., 66. §-hoz

A tervezet a HM utasítás rendelkezései alapján aktualizálja a vizsgálatokat végző intézmények megnevezését.

A 65. §-hoz

A tervezet aktualizálja az orvosszakértői vizsgálatot végző intézmény megnevezését az időközben bekövetkezett névváltozással összhangban.

A 67. §-hoz

A rendelkezés segítséget nyújt az egészségi alkalmassági követelményeket tartalmazó táblázat alkalmazásához, mivel meghatározza, hogy az egyes alkalmassági vizsgálatoknál, melyik oszlop betűjelzéseit kell figyelembe venni.

A 68. §-hoz

A törvénytervezetekre figyelemmel átdolgozott, a „Táblázat és magyarázat a betegségek és fogyatékoságok alapján az egészségi alkalmassági fokozat megállapításához” cím alatt lévő táblázatok helyébe beillesztendő táblázatok, amelyek a jelenleg hatályos magyarázó szövegekkel alkalmazandók az alkalmasság elbírálása során.

A 69. §-hoz

A rendelkezés a tervezet 8. §-ához kapcsolódóan meghatározza a házi orvos által kitöltendő kérdőív nyomtatványt.

A 70. §-hoz

A tervezet pontosítja és kiegészíti az alkalmassági vizsgálatok dokumentálásánál alkalmazandó nyomtatványt.

A 71. §-hoz

A tervezet pontosítja a pszichikai alkalmassági követelményeket.

A 72. §-hoz

Az egészségi alkalmassági követelményrendszer áttekintése során megállapítást nyert, hogy vannak olyan betegségcsoportok (pl. érzékszervi-, bizonyos mozgásszervi-, emésztő rendszeri betegségek, stb.), amelyek fennállása esetén – tekintettel a szenior állomány által ellátandó feladatokra – a táblázatban alkalmazott kategorikus „AN” minősítés helyett, a vizsgálatot végző orvos számára indokolt biztosítani az előzményi egészségügyi adatok és az összes körülmény komplex figyelembevétele és az egyéni elbírálás lehetőségét.

A pszichikai alkalmassági követelményrendszerben is vannak olyan elemek (pl. személyiségbeli tényezők, szenzomotoros képességek, pályamotiváció, stb.), amelyek vizsgálatánál és az alkalmasság elbírálásánál – tekintettel a szenior állományba jelentkezők életkorára és a korábban hivatásos szolgálati jogviszonyban töltött idő alatt a pszichés állapotuk alakulására, illetve

változására vonatkozóan rendelkezésre álló információkra – a vizsgálatot végző pszichológus számára a táblázatban alkalmazott kategorikus „AN” minősítés helyett indokolt az egyéni elbírálás lehetőségének biztosítása. Mindezek alapján a tervezet módosítja a Rendelet alkalmassági kategóriákat meghatározó 7. mellékletében a IV. alkalmassági kategóriára vonatkozó előírásokat.

A 73. §-hoz

A katasztrófavédelmi örvényhez kapcsolódva aktualizálja a rendszeresített beosztások alkalmassági kategóriába sorolását.

A 74. §-hoz

A tervezet 19. §-a alapján szükségtelen a nyomtatvány.

A 75. §-hoz

A tervezet a hatálybalépés időpontját a szenior állományt bevezető törvényi szabályozás, a katasztrófavédelmi törvény hatálybalépésével, valamint a tárgyalás alatt álló törvénytervezetek várható hatályba lépésével összhangban állapítja meg.