



HONVÉDELMI KÖZLÖNY

A HONVÉDELMI MINISZTERIUM HIVATALOS LAPJA

TARTALOM

Szám	Tárgy	Oldal
Jogszabályok		
556/2021. (IX. 29.) Korm. rendelet	a Honvédelmi Sportközpontok fejlesztése keretében megvalósuló beruházással összefüggő közigazgatási hatósági ügyek nemzetgazdasági szempontból kiemelt jelentőségű üggyé nyilvánításáról szóló 479/2017. (XII. 28.) Korm. rendelet módosításáról	1219
20/2021. (X. 6.) HM rendelet	az állami célú légitörlekedési személyzet repülőegészségi alkalmasságának feltételeiről, valamint a repülőegészségi alkalmassági vizsgálatot végző szerv kijelölésének és tevékenységének szabályairól	1221
21/2021. (X. 6.) HM rendelet	a katonai szolgálatra való egészségi, pszichikai és fizikai alkalmasságról, valamint a felülvizsgálati eljárásról szóló 10/2015. (VII. 30.) HM rendelet módosításáról	1275
Utasítások		
51/2021. (IX. 24.) HM utasítás	a honvédelmi szervezetek költségvetési gazdálkodásának rendjéről szóló 20/2021. (V. 19.) HM utasítás módosításáról	1280
52/2021. (X. 14.) HM utasítás	egyes honvédelmi miniszteri utasítások módosításáról	1289
53/2021. (X. 14.) HM utasítás	a belső szabályozási tevékenységről szóló 19/2019. (III. 13.) HM utasítás, valamint a miniszteri szemlékről szóló 43/2020. (VIII. 14.) HM utasítás módosításáról	1292
Magyar Honvédség parancsnokának rendelkezései		
520/2021. (HK 11.) MH PK szakutasítás	a Magyar Honvédségnél folytatott tevékenységek egészségügyi biztosításának rendjéről	1293
508/2021. (HK 11.) MH PK intézkedés	a Magyar Honvédség 2021–2022. (2023–2024.) évi kiképzési feladatairól szóló 590/2020. MH PK intézkedés módosításáról	1293
516/2021. (HK 11.) MH PK intézkedés	a KÖZÖS AKARAT feladatba bevonásra kerülő állomány felkészítésének és kiképzésének megtervezéséről, megszervezéséről és végrehajtásáról szóló 226/2021. MH PK intézkedés módosításáról	1293
545/2021. (HK 11.) MH PK intézkedés	az intézményi operatív belső kontroll feladatokban érintett felelősök kijelöléséről	1293
549/2021. (HK 11.) MH PK intézkedés	a légi kutató-mentő szakállomány kiképzési feladatainak végrehajtására	1293

Szám	Tárgy	Oldal
	Magyar Honvédség Parancsnoksága csoportfőnöki rendelkezések	
8/2021 (HK 11.) MHP LOGCSF szakutasítás	az MH Egészségügyi Központ logisztikai támogatásának megtervezéséről és végrehajtásáról	1294
9/2021 (HK 11.) MHP LOGCSF szakutasítás	a külföldi szolgálatot teljesítő, valamint a külföldi képzésben részt vevő személyi állomány nemzeti támogatásával összefüggő 2022. évi ellátási normákról és átalány-költségtérítésekről	1294
10/2021 (HK 11.) MHP LOGCSF szakutasítás	a JAS 39 C/D Gripen típusú többcélú vadászrepülőgépek földi üzemeltetési és karbantartási szabályairól	1311
	Szervezeti hírek, információk	
MH BHD PK	pályázati felhívás az MH vitéz Szurmay Sándor Budapest Helyőrség Dandár állományában lévő beosztások betöltésére	1312
MH GEOSZ SZF	pályázati felhívás az MH Geoinformációs Szolgálat állományában lévő beosztások betöltésére	1316
MH KKK PK	pályázati felhívás az MH Katonai Közlekedési Központ állományában lévő beosztások betöltésére	1319
MH KIKNYP	honvédségi igazolványok érvénytelenítéséről	1323

Jogszabályok

A Kormány 556/2021. (IX. 29.) Korm. rendelete a Honvédelmi Sportközpontok fejlesztése keretében megvalósuló beruházással összefüggő közigazgatási hatósági ügyek nemzetgazdasági szempontból kiemelt jelentőségű üggyé nyilvánításáról szóló 479/2017. (XII. 28.) Korm. rendelet módosításáról

A Kormány

az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény 62. § (1) bekezdés 5., 6. és 27. pontjában,
a 3. § tekintetében a nemzetgazdasági szempontból kiemelt jelentőségű beruházások megvalósításának gyorsításáról és
egyszerűsítéséről szóló 2006. évi LIII. törvény 12. § (5) bekezdés a) pontjában
kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 15. cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket
rendeli el:

- 1. §** A Honvédelmi Sportközpontok fejlesztése keretében megvalósuló beruházással összefüggő közigazgatási hatósági ügyek nemzetgazdasági szempontból kiemelt jelentőségű üggyé nyilvánításáról szóló 479/2017. (XII. 28.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) a következő 2/A. §-sal és 2/B. §-sal egészül ki:
- „2/A. § Az 1. mellékletben foglalt táblázat 4. sora szerinti beruházással érintett ingatlanon rekreációs, kulturális, oktatás, művelődés, sport, egyéb közösségi szórakoztató funkciójú épület, továbbá szabadidő eltöltését szolgáló épület és azok kiszolgáló építményei helyezhetőek el.
- 2/B. § (1) Az 1. mellékletben foglalt táblázat 5. sora szerinti beruházással érintett ingatlan telkére a beépítés szabályait és az egyedi építési követelményeket a (2) bekezdés állapítja meg, azzal, hogy
- a) a hatályos településrendezési terv és az országos településrendezési és építési követelményekről szóló 253/1997. (XII. 20.) Korm. rendelet (a továbbiakban: OTÉK) előírásait a (2) bekezdésben foglalt eltérésekkel kell alkalmazni,
- b) ha a hatályos településrendezési terv vagy az OTÉK a beépítés (2) bekezdésben meghatározott sajátos szabályaival ellentétes vagy azzal nem összeegyeztethető előírást tartalmaz, akkor a településrendezési tervet és az OTÉK-ot nem lehet alkalmazni.
- (2) Az 1. mellékletben foglalt táblázat 5. sora szerinti ingatlan tekintetében a beépítettség megengedett legnagyobb mértéke 50%.”
- 2. §** Az R. a következő 8. §-sal egészül ki:
- „8. § E rendeletnek a Honvédelmi Sportközpontok fejlesztése keretében megvalósuló beruházással összefüggő közigazgatási hatósági ügyek nemzetgazdasági szempontból kiemelt jelentőségű üggyé nyilvánításáról szóló 479/2017. (XII. 28.) Korm. rendelet módosításáról szóló 556/2021. (IX. 29.) Korm. rendelettel (a továbbiakban: Módr2.) megállapított 2/A. §-át, 2/B. §-át és 1. mellékletét a Módr2. hatálybalépésekor folyamatban lévő ügyekben is alkalmazni kell.”
- 3. §** Az R. 1. melléklete helyébe az 1. melléklet lép.
- 4. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

Orbán Viktor s. k.,
miniszterelnök

1. melléklet az 556/2021. (IX. 29.) Korm. rendelethez

„1. melléklet a 479/2017. (XII. 28.) Korm. rendelethez

	A
1.	Ingatlan
2.	Baja közigazgatási területén fekvő külterület 015/44 helyrajzi számú ingatlan
3.	Balassagyarmat közigazgatási területén fekvő belterület 709/14 helyrajzi számú ingatlan
4.	Berettyóújfalu közigazgatási területén fekvő belterület 72/5 helyrajzi számú ingatlan
5.	Makó közigazgatási területén fekvő, belterület 10405/16 és 10405/57 helyrajzi számú ingatlanok
6.	Kecskemét közigazgatási területén fekvő belterület 10208/21 helyrajzi számú ingatlan
7.	Kisvárdá közigazgatási területén fekvő külterület 0306/52 helyrajzi számú ingatlan
8.	Körmend közigazgatási területén fekvő külterület 0286/52 és 0286/53 helyrajzi számú ingatlanok
9.	Nagykanizsa közigazgatási területén fekvő belterület 3795/7 helyrajzi számú ingatlan
10.	Újfehértó közigazgatási területén fekvő külterület 0174/174 helyrajzi számú ingatlan
11.	Pécs közigazgatási területén fekvő belterület 35551/6 helyrajzi számú ingatlan
12.	Sárospatak közigazgatási területén fekvő belterület 4087/13 helyrajzi számú ingatlan
13.	Szarvas közigazgatási területén fekvő belterület 4609/1 helyrajzi számú ingatlan
14.	Szekszárd közigazgatási területén fekvő külterület 01650/15 helyrajzi számú ingatlan
15.	Székesfehérvár közigazgatási területén fekvő belterület 3521/25 helyrajzi számú ingatlan
16.	Szigetvár közigazgatási területén fekvő belterület 2099/8 és 2099/9 helyrajzi számú ingatlanok
17.	Zalaegerszeg közigazgatási területén fekvő belterület 5028 helyrajzi számú ingatlan

„

**A honvédelmi miniszter 20/2021. (X. 6.) HM rendelete
az állami célú légiközlekedési személyzet repülőegészségi alkalmasságának feltételeiről, valamint
a repülőegészségi alkalmassági vizsgálatot végző szerv kijelölésének és tevékenységének szabályairól**

A légiközlekedésről szóló 1995. évi XCVII. törvény 74. § (2) bekezdés I) pontjában kapott felhatalmazás alapján – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 92. § 3. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró emberi erőforrások miniszterével egyetértésben – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 107. §-ában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

1. Általános rendelkezések

1. § E rendelet hatálya az állami célú légiközlekedési szakszemélyzetre, jelöltjére, az állami célú légiközlekedésben a légiközlekedéssel összefüggő tevékenységet folytató szakszemélyzetre és jelöltjére, valamint a légvédelmi irányításban részt vevő személyzetre, a „C”–„E” kategóriájú pilóta nélküli légi jármű kezelő személyzetre, a szimulátor és gyakorló berendezés oktató személyzetre, továbbá a Magyar Honvédség (a továbbiakban: MH) központi egészségügyi szervezetére, valamint a katonai légügyi hatóságra (a továbbiakban: hatóság) terjed ki.

2. § E rendelet alkalmazásában

1. *alkalmassági ellenőrző vizsgálat*: részleges repülőegészségi alkalmassági vizsgálati módszerek alkalmazása a vizsgált személy egészségi állapotának megítéléséhez,
2. *gyakran ismétlődő megbetegedés*: egy éven belül ugyanazon kórkép többszöri megjelenése, így különösen a Betegségek Nemzetközi Osztályozásának megfelelő (a továbbiakban: BNO) kódcsoporthoz,
3. *hatósági minősítés*: az állami célú légiközlekedés szakszemélyzetének szakszolgálati engedélye megszerzéséhez, meghosszabbításához, kiterjesztéséhez előírt repülőegészségi alkalmasság közigazgatási hatósági eljárás keretében történő elbírálása; a hatósági döntés formája hatósági repülőorvosi igazolvány vagy minősítő határozat lehet,
4. *jelölt*: az a személy, aki megfelelt az előzetesen meghatározott egészségi alkalmassági követelményeknek, és repülőszakmai képzés megszerzésére törekszik, valamint azon személy, aki elméleti és gyakorlati repülőszakképzésben részesül,
5. *légiközlekedési szakszemélyzet*: az állami célú légiközlekedés szakszemélyzetének szakszolgálati engedélyeiről szóló miniszeri rendeletben (a továbbiakban: szakszolgálati rendelet) meghatározott fogalom,
6. *légiközlekedéssel összefüggő tevékenységet folytató szakszemélyzet*: a szakszolgálati rendeletben meghatározott fogalom,
7. *légvédelmi irányításban részt vevő személyzet*: a légvédelmi irányító, az irányító ellenőr, az oktató irányító, az asszisztens irányító, az irányító koordinátor és a repülésbiztonsági irányító összefoglaló megnevezése,
8. *minősített személy*: a szakszolgálati rendeletben meghatározott érvényes szakszolgálati engedéllyel rendelkező személy, aki az 5. § szerinti repülőegészségi alkalmasság rovatának megfelelően, e rendelet előírásai szerinti repülőegészségi alkalmassági vizsgálaton vagy felülvizsgálaton vett részt, és részére a hatóság hatósági repülőorvosi igazolványt állított ki,
9. *„C”–„E” kategóriájú pilóta nélküli légi jármű kezelő*: 25 kilogramm maximális felszálló tömeget meghaladó pilóta nélküli állami légi jármű rendszer kezelésére, üzemeltetésére, vezetésére jogosult, képzésben részesült, és eredményes vizsgát tett vagy kiképzés alatt álló személy, akinek a tevékenysége a légiközlekedés biztonságát befolyásolhatja,
10. *repülőegészségi alkalmassági vizsgálat*: a speciális foglalkozás-egészségügyi alkalmasság megítéléséhez szükséges komplex klinikai, pszichológiai és funkcionális diagnosztikai vizsgálatok együttes alkalmazása,
11. *repülőorvosi bizottság*: az MH központi egészségügyi szervezeténél működő, a repülőegészségi alkalmasság megállapítását és minősítését végző testület, így az Elsőfokú Repülőorvosi Bizottság (a továbbiakban: EROB) és a Másodfokú Repülőorvosi Bizottság (a továbbiakban: MROB) együttes megjelölése,
12. *repülőorvosi igazolvány*: az állami célú légiközlekedés szakszemélyzetének szakszolgálati engedélye megszerzéséhez, meghosszabbításához, kiterjesztéséhez előírt repülőegészségi alkalmasság közigazgatási hatósági eljárás keretében történő elbírálása során született hatósági döntés egyik formája, amely egy, a légiközlekedési szakszemélyzet részére megküldött, a repülőegészségi alkalmasság igazolásához szükséges okirat,

13. *szakszemélyzetek*: a légiközlekedési szakszemélyzet és a légiközlekedéssel összefüggő tevékenységet folytató szakszemélyzet együttes megjelölésére vonatkozó fogalom,
14. *szervezet*: a szakszemélyzetek szolgálati helye szerinti szervezeti egység, alakulat,
15. *szimulátor és gyakorló berendezés oktató*: a katonai légügyi hatóság által auditált berendezésen – amelyen a repülési körülmények a földön mesterségesen előállíthatók – oktató tevékenységet folytató személy,
16. *vizsgált személy*: aki a repülőegészségi alkalmasság formáinak megfelelően, e rendelet szerinti repülőegészségi vizsgálaton vesz részt.

2. A repülőegészségi alkalmasság megállapítása

3. §

A repülőegészségi alkalmassági vizsgálat célja

- a) a szakszemélyzetek, a pilóta nélküli légijármű kezelő személyzet repülőszakmai és szakszolgálati tevékenységének folytatásához, a szakszolgálati engedély kiadásához szükséges repülőegészségi alkalmassági fokozatának meghatározása,
- b) a légvédelmi irányításban részt vevő személyzet, a szimulátor és gyakorló berendezés oktató személyzet szakmai tevékenységének folytatásához szükséges repülőegészségi alkalmassági fokozatának meghatározása,
- c) a szakszemélyzetek egészségi állapotváltozásának elbírálása, véleményezése és
- d) a jelölt, valamint ejtőernyős ugrással járó beosztásba jelentkező személy repülőegészségi alkalmasságának megállapítása.

4. §

- (1) A szakszemélyzetek repülőegészségi alkalmasságának megállapítását az EROB végzi az 1. mellékletben foglalt „II. Repülőegészségi alkalmassági követelmények táblázata” (a továbbiakban: Táblázat) és a katonai szolgálatra való egészségi, pszichikai és fizikai alkalmasságról, valamint a felülvizsgálati eljárásról szóló 10/2015. (VII. 30.) HM rendelet (a továbbiakban: HM rendelet) szerint.
- (2) Repülőegészségi alkalmassági vizsgálatot kell elvégezni az előzetes hivatásos vagy szerződéses katonai, rendvédelmi, vagy más állami célú légiközlekedést érintő szolgálatra, vagy a felsőfokú katonai tanulmányok folytatására való általános egészségi alkalmassági vizsgálat elvégzése után, ha a foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálatra feljogosított intézet minősítése szerint az érintett „Katonai szolgálatra alkalmas”, a „Szolgálat ellátására alkalmas”, vagy a belügyminiszter irányítása alatt álló egyes rendvédelmi feladatokat ellátó szerveknél foglalkoztatott hivatásos állomány és rendvédelmi igazgatási alkalmazotti állomány alkalmasság vizsgálatáról szóló 45/2020. (XII. 16.) BM rendelet (a továbbiakban: BM rendelet) alapján „Alkalmas” minősítéssel rendelkezik.
- (3) A honvédelmi és rendvédelmi feladatokat ellátó szervek és az állami adó- és vámhatósági feladatokat ellátó szervezet állományába nem tartozó más ország által delegált szakszolgálati személy repülőegészségi alkalmasságát a szakszolgálati személyt küldő országában, a területet érintő jogszabályban rögzített feltételek szerint a vizsgálatra feljogosított intézet végzi. A küldő állam repülőegészségi intézet által kibocsájtott repülőegészségi alkalmasságot igazoló okiratot az EROB NATO tagállam esetén a NATO STANAG 3527 alapján, EU tagállam esetén az EASA-nak megfelelő repülőorvosi igazolása esetén elismeri.

3. A repülőegészségi alkalmasság formái

5. §

A repülőegészségi alkalmassági vizsgálat rovatait, a szakszemélyzet repülőegészségi alkalmasságának megállapításakor az alkalmassági minősítés eseteit és az alkalmazott rövidítéseket az 1. melléklet I. fejezete tartalmazza.

6. §

- (1) Különleges elbírálásra kerül sor, ha a Táblázat kétféle döntési lehetőséget tartalmaz, amely választási lehetőséget biztosít az alkalmassági rovatok közül, vagy a rovaton belüli korlátozásra utal.
- (2) Különleges elbírálás esetén a döntés meghozatalánál a repülésbiztonság érdekében mérlegelni kell
 - a) a betegség, egészségkárosodás súlyossági fokát,
 - b) a kórfolyamat természetét,
 - c) az egészségkárosodás kompenzátsági fokát,
 - d) a vizsgált személy repülőszakmai tapasztalatát,

- e) a szakszolgálati tevékenységgel járó megterhelés hatását a betegség progressziójára,
 - f) a betegség korlátozó hatását a szakszolgálati és repülőszakmai tevékenységre,
 - g) a vizsgált személy pszicho-fiziológiai tulajdonságait,
 - h) az alapellátást végző orvos és az állományilletékes parancsnok, illetve a szervezet vezetője által készített jellemzés adatait és
 - i) a további szakszolgálati tevékenység célszerűségét.
- (3) Különleges elbírálás keretében a repülőorvosi bizottság (a továbbiakban: ROB) – az adott rovat és szakterület megnevezésével – a szakszolgálati tevékenység ellátására korlátozással alkalmas minősítést az 1. melléklet szerint alkalmazza.

4. A szakszemélyzet repülőegészségi alkalmassági vizsgálatának, felülvizsgálatának és gondozásának rendje

7. § A repülőegészségi alkalmassági vizsgálat és felülvizsgálat formái:

- a) teljes körű, ha a repülőegészségi alkalmasság megállapításához laboratóriumi, képalkotói diagnosztikai, funkcionális diagnosztikai és pszichológiai vizsgálatokat alkalmaznak,
- b) kibővített, ha sérülés, betegség után, továbbá valós, illetve lehetséges egészségkárosodás miatt a teljes körű repülőegészségi alkalmassági vizsgálaton túl egyéb vizsgálat elvégzése is szükséges,
- c) részleges, ha a repülőegészségi alkalmasság megállapításához a teljes körű repülőegészségi alkalmassági vizsgálatok közül azokat alkalmazzák, melyek elegendőek a vizsgált személy alkalmassági minősítésének eldöntéséhez,
- d) célzott, ha a megbetegedés, egészségkárosodás, légiközlekedési baleset, repülőesemény, pszichés trauma után a repülőegészségi alkalmasság megállapításához nem szükséges a teljes körű repülőegészségi alkalmassági vizsgálat, elegendő az adott probléma tisztázására irányuló klinikai vizsgálatok elvégzése.

8. §

- (1) A Táblázat I–VII. rovata szerint minősített személy repülőegészségi alkalmasságát teljes körű repülőegészségi alkalmassági vizsgálatkal évente kell elbírálni, amely alapján az alkalmassági minősítés időbeli hatálya 365 nap.
- (2) Az (1) bekezdés szerint minősített személy részleges alkalmassági ellenőrző vizsgálatát (a továbbiakban: részleges alkalmassági ellenőrző vizsgálat) félévente kell elvégezni. A Táblázat I/B. rovata szerint minősített ejtőernyős jelölt és a Táblázat VII. rovata szerint minősített személy részleges alkalmassági ellenőrző vizsgálatát a szervezet repülő-egészségügyi alapellátását végző szolgálat orvosa, vagy az egészségügyi szolgálat vezetője, ennek hiányában az EROB végzi. A részleges alkalmassági ellenőrző vizsgálat időbeli hatálya az éves vizsgálat napjától számított 6 hónap.
- (3) A részleges alkalmassági ellenőrző vizsgálatot a 6 hónapos hatály lejártát követően legfeljebb 21 napon belül el kell végezni.
- (4) Ha a minősített személy szakszolgálati tevékenységét az utolsó repülőegészségi alkalmassági vizsgálatától számított több, mint öt évig nem gyakorolja, akkor a repülőegészségi alkalmasságát jelöltként, a Táblázat I/A. rovata vagy a tervezett repülőegészségi alkalmassági vizsgálatra kötelezett beosztásnak megfelelő rovat szerint kell elbírálni.
- (5) A végzős légijármű-vezető jelölt alkalmasságát az első légijármű-vezetői beosztás ellátására tervezett légijármű típusának megfelelő rovat szerint kell megállapítani.
- (6) A szakszolgálati engedélyhez kötött légijármű szakszemélyzet tag beosztásba tervezett jelölt alkalmasságát a Táblázat VI. rovata szerint, az ejtőernyős beosztásba tervezett jelölt alkalmasságát a Táblázat I/B. rovata szerint kell megállapítani.
- (7) A Táblázat VIII. rovata szerint minősített személy alkalmassági minősítését két évente, 40 éves kor felett egyéni egészségügyi állapot alapján évente kell elvégezni. Szakmailag indokolt esetben (a minősített személy aktuális egészségi helyzete, esetleges megbetegedéseinek súlyossága alapján) az EROB és MROB elnöke 40 éves kor alatt is elrendelheti az éves repülőalkalmassági vizsgálatot.
- (8) A légiforgalmi irányító, a légvédelmi irányító és a pilóta nélküli állami légijármű kezelő szakszemélyzet tekintetében az alkalmassági minősítést a vizsgált személy 40. életéve betöltését megelőzően két évente, 40. életév betöltésének évétől évente kell elvégezni.
- (9) A repülőműszaki földi szakszemélyzet esetén életkortól függetlenül két évente repülőegészségi alkalmassági vizsgálat szükséges. A repülőegészségi alkalmassági vizsgálat terjedelmét a 12. § szerinti szakutastás határozza meg.

- (10) Az (1) bekezdésben felsorolt szakszemélyzetten kívül repülőegészségi alkalmassági vizsgálatra kötelezett személy repülőegészségi alkalmasságát a (6)–(9) bekezdésben meghatározottak szerint kell megítélni. Az alkalmassági ellenőrző vizsgálatot évente az alapellátást biztosító egészségügyi szolgálat végzi.
- (11) Az éves repülőegészségi alkalmassági vizsgálat és a (8) és (9) bekezdésben foglalt vizsgálatok lejáratí ideje nem változik, ha az alkalmassági minősítés újraértékeléséhez szükséges éves teljes repülőegészségi alkalmassági vizsgálatot az alkalmassági minősítés lejáratí időpontja előtt – legkorábban 45 nappal – elvégzik. A külföldi szolgálattaljesítés, gyakorlat esetén, ha annak körülményei indokolják, akkor az MH repülő főszakorvos saját hatáskörében – az egészségügyi dokumentáció ismeretében – az eredeti lejáratí időn túl 30 nappal meghosszabbíthatja az éves repülőegészségi alkalmassági vizsgálat alapján kiadott alkalmassági minősítés hatályát.

9. §

- (1) A szakszemélyzet repülőegészségi alkalmassági vizsgálatával, felülvizsgálatával és gondozásával kapcsolatos teendőket az EROB látja el.
- (2) Az EROB elnöke az MH központi egészségügyi szervezetének osztályvezető főorvosa, tagjai az osztály belgyógyász, sebész, ideggyógyász, fül-orr-gégész, szemész, fog- és szájszész szakfőorvosai, valamint a pszichológiai osztály szakpszichológusa.
- (3) Az EROB elnöke a megalapozott szakmai döntés meghozatalához a (2) bekezdésben nevesített tagok mellett további szakorvosokat vonhat be.
- (4) Az EROB a döntéseit zárt ülésen hozza meg.
- (5) Az EROB orvos-szakmai felügyeletét az MH repülő-, valamint MH szakági főszakorvosai látják el.
- (6) Szakszolgálati engedéllyel nem rendelkező személy az EROB szakmai döntésével szemben – a döntés közlésétől számított 15 napon belül – panasszal élhet. A panaszt a szakszolgálati engedéllyel nem rendelkező személy az MROB elnökének címezve az EROB elnökén keresztül nyújthatja be.
- (7) Az MROB elnöke az MH repülő főszakorvos, tagjai az EROB döntésben részt nem vevő, az MROB elnöke által kijelölt repülőszakorvosok, vagy a szakterület szerint felkért illetékes MH szakági főszakorvosok és repülőpszichológus.
- (8) Az MROB a panasz beérkezésétől számított 30 napon belül megvizsgálja és elbírálja a panaszt, majd döntéséről 8 napon belül értesíti a szakszolgálati engedéllyel nem rendelkező személyt és az EROB elnökét.

10. §

- (1) Az EROB a repülőegészségi alkalmasság megállapításánál a repülőegészségi alkalmasság valamennyi formáját alkalmazhatja, valamint az alkalmasság elbírálásánál felhasználja az alapellátást végző orvos által készített jellemzés adatait is.
- (2) Az EROB az éves repülőegészségi alkalmassági vizsgálat során a légi jármű-vezetőnél az állományilletékes parancsnok intézkedése vagy a szervezet vezetőjének utasítása alapján kötelezően végrehajtott kondicionáló kiképzés során nyert egészségügyi adatokat figyelembe veszi.
- (3) Az EROB elhúzóódó megbetegedés vagy sérülés esetén az egészségi állapot teljes helyreállításáig a „szakszolgálati tevékenység ellátására ideiglenesen alkalmatlan” megállapítást egy év időtartamra alkalmazhatja, az időtartam leteltét követően a szakszolgálati alkalmasságot a Táblázat vonatkozó rovata szerint véglegesen el kell bírálni. Az „ideiglenesen alkalmatlan” megállapítást az MH repülő főszakorvosa a minősített személy aktuális egészségi helyzete, az esetleges megbetegedéseinek, sérüléseinek súlyossága, a gyógyulás tendenciájának, a klinikai iránymutatás, a korszerű diagnosztikai és terápiás eszközök rendelkezésre állása, valamint a regenerációra biztosított időszükséglet figyelembevétele alapján egy alkalommal további egy évvel meghosszabbíthatja.
- (4) A szakszolgálati tevékenység ellátására ideiglenesen alkalmatlanná nyilvánított légiközlekedési szakszemélyzetet, ejtőernyőst, valamint a légi jármű fedélzetén szaktevékenységet folytató személyzettagot a ROB
 - a) földi szolgálatra alkalmassá minősíthet, ha kóros állapotának mértéke és jellege azt lehetővé teszi, vagy
 - b) haladéktalanul tájékoztatást küld a hatóságnak, ha a szakszolgálati tevékenység ellátására az ideiglenes alkalmatlanság várhatóan 28 napot meghalad.
- (5) A repülő-egészségügyi alapellátást végző szolgálat orvosa vagy szakszemélyzete, vagy ennek hiányában az alapellátást végző egészségügyi szakszemélyzet a (2) bekezdés szerinti kondicionáló kiképzésen részt vevő légi jármű-vezető adatairól 15 napon belül tájékoztatja az MH repülő főszakorvosát.
- (6) Az EROB a repülőegészségi alkalmasság megállapítása mellett javaslatot tesz a vizsgált személy egészségi állapotának javítása érdekében szükséges életvitelére, orvosi beavatkozásra vagy a vizsgált személy egyéb tevékenységére, korlátozására.

- 11. §** (1) A minősített személy egészségi állapotában történt változás miatt, vagy a szakszolgálati tevékenységében bekövetkezett visszaesés esetén repülőegészségi alkalmassági felülvizsgálatát kezdeményezheti
- a minősített személy,
 - az állományilletékes parancsnok, a szervezet vezetője,
 - a szervezet repülő-egészségügyi alapellátását végző szolgálat vagy
 - a hatóság.
- (2) Légiközlekedési baleset, pszichés trauma, elhúzódó vagy gyakran ismétlődő megbetegedés, 3 alkalommal egyenként 15 napot meghaladó egészségügyi szabadság esetén a repülőegészségi alkalmassági felülvizsgálat kötelező.
- (3) A pszichés trauma tényét az (1) bekezdés b) és c) pontja szerinti személyek, valamint hatóság állapítják meg.
- (4) A repülőegészségi alkalmassági felülvizsgálat formájával kapcsolatos szakmai döntést – figyelemmel az esemény jellegére és az elszennvedett trauma súlyosságára – az EROB elnöke hozza meg.
- (5) Ha a minősített személy megváltozott egészségi állapotának jellege és mértéke a szakszolgálati tevékenység ellátásán túl kizárja vagy korlátozza a hivatásos vagy szerződéses katonai szolgálatra való alkalmasságot is, az EROB szakmai hatáskörrel rendelkező főorvosai kezdeményezhetik a katonai alkalmasság felülvizsgálatát a katonai szolgálatra való egészségi, pszichikai és fizikai alkalmasságról, valamint a felülvizsgálati eljárásról szóló HM rendeletben kijelölt Másodfokú Felülvizsgáló Bizottságnál.
- (6) Amennyiben a vizsgált személy katonai szolgálatra, vagy a szolgálati beosztásra való alkalmatlansága az EROB által megállapításra kerül, az EROB-nak a honvédelmi egészségkárosodási ellátással kapcsolatos eljárásrendről szóló miniszteri rendelet szerinti, a HM rendeletnek megfelelő adattartalommal bíró felülvizsgálati táblázatot kell kiállítani és döntést kell hozni.
- (7) Ha a minősített személy megváltozott egészségi állapotának jellege és mértéke a szakszolgálati tevékenység ellátásán túl kizárja, vagy korlátozza a hivatásos vagy szerződéses rendvédelmi szolgálatra való alkalmasságát, az EROB kezdeményezheti a BM rendeletben meghatározott alkalmassági vizsgálatot végző szervezetnél a minősített személy BM rendelet szerinti alkalmasságának felülvizsgálatát.
- 12. §** (1) Az MH központi egészségügyi szervezetének vezetője – a szakszolgálati tevékenység által támasztott követelményekre, valamint a repülésbiztonság fenntartásának kötelezettségére figyelemmel – szakutasításban határozza meg
- a repülőegészségi alkalmassági ellenőrző vizsgálatok formáit, részletes szakmai szabályait,
 - a repülőegészségi alkalmassági minősítés során alkalmazható korlátozás vagy kiterjesztés formáját, részletes leírását, gyakorlati alkalmazásának szakmai szabályait és
 - a szakszemélyzet gondozásának formáját, szakmai tartalmát, eljárási rendjét, a gyógyító-megelőző utasítás módszertanát, különös tekintettel a szakszemélyzet gyógyszer szedése melletti repültetésének részletes szakmai szabályaira.
- (2) A repülőegészségi alkalmassági vizsgálatok közötti időszakban a szakszemélyzet egészségi állapotának felügyeletét az alapellátást végző egészségügyi szolgálat látja el az (1) bekezdés szerinti szakutasítás alapján.
- (3) Az (1) bekezdés szerinti szakutasítás tartalmát az EROB évente felülvizsgálja, szükség esetén kezdeményezi annak módosítását.

5. A repülőegészségi alkalmassági vizsgálat okiratai

- 13. §** (1) A vizsgált személy repülőegészségi alkalmasságának megállapítása során a vizsgálatok elvégzése alatt az alábbi okmányok felvétele szükséges:
- vizsgálati lap a jelölt részére,
 - repülő-egészségügyi könyv a végzett jelölt és a légiközlekedési szakszemélyzet részére.
- (2) A vizsgált személy repülőegészségi alkalmasságának megállapítása során a vizsgálatok elvégzése mellett az alábbi okmányok becsatolása, vezetése, kiadása szükséges:
- általános kórtörténeti lap,
 - zárójelentések a vizsgálatokról, gyógykezelésekről,
 - orvosi bizonyítvány, egyszerűsített orvosi bizonyítvány,
 - az alapellátást végző orvos véleménye és
 - az állományilletékes parancsnok, a szervezet vezetőjének véleménye.

- (3) A vizsgált személy repülőegészségi alkalmasságának megállapítása során a vizsgálatok elvégzését követően az alábbi okmányok kiállítása szükséges:
- repülőorvosi igazolás szakszolgálati engedély kiállításához, és
 - hatósági repülőorvosi igazolvány.
- (4) Az EROB szakfőorvosai és a speciális vizsgálatokat végző orvosok szakvizsgálatainak eredményét az (1) bekezdés a) pontja szerinti vizsgálati lap, valamint az (1) bekezdés b) pontja szerinti repülő-egészségügyi könyv és a (3) bekezdés a) pont szerinti egészségügyi dokumentáció megfelelő rovatába kell bejegyezni. A vizsgálati eredmények mellett be kell jegyezni a megállapított kórismét, a repülőegészségi alkalmasság rovatát, szakterületét, a korlátozás vagy kiterjesztés megnevezését, a szükséges gyógyító-megelőző teendőket és az egyéb, repülésügyi szempontból jelentős egészségügyi adatokat.
- (5) A (2) bekezdés d) pontja szerinti orvosi bizonyítvány a vizsgált személy következő adatait tartalmazza:
- neve, születési éve, anyja neve, rendfokozata, szervezete, beosztása, szakmai beosztásának kezdete,
 - a légijármű típusa,
 - a repült órák, és a végrehajtott ejtőernyős ugrások száma,
 - a kórelőzmény adatai,
 - az egészségi állapotával kapcsolatos vizsgálati adatok, így különösen klinikai, laboratóriumi, speciális vizsgálati adatok,
 - az alapellátást végző orvos, az állományilletékes parancsnok, a szervezet vezetője által készített jellemzés megállapításai és
 - a kórisme és a korlátozás megnevezése a Táblázat vonatkozó pontjának megjelölésével, és a repülőegészségi alkalmasság megállapítása.
- (6) A (2) bekezdés c) pontja szerinti egyszerűsített orvosi bizonyítvány a vizsgált személy következő adatait tartalmazza:
- neve, születési éve, anyja neve, rendfokozata, szervezete,
 - a légijármű típusa, szakterülete, minősítési rovata,
 - a kórelőzmény adatai,
 - az egészségi állapotával kapcsolatos részleges vagy célzott vizsgálatok adatai, így különösen klinikai, laboratóriumi, speciális vizsgálati adatok és
 - a kórisme és a korlátozás megnevezése a Táblázat vonatkozó pontjának megjelölésével, és a repülőegészségi alkalmasság megállapítása.
- (7) Az okiratok közül
- az (1) bekezdés a) pontja, a (2) bekezdés b) és c) pontja szerinti okiratokat az MH központi egészségügyi szervezete,
 - az (1) bekezdés b) pontja, a (2) bekezdés e) pontja és a (3) bekezdés a) pontja szerinti okiratokat az alapellátást végző egészségügyi szolgálat,
 - a (2) bekezdés d) és e) pontja szerinti orvosi és parancsnoki vélemény egy-egy példányát az MH központi egészségügyi szervezet és az alapellátást végző egészségügyi szolgálat,
 - a (2) bekezdés c) pontja és a (3) bekezdés a) pontja szerinti okiratok 1. számú példányát a hatóság,
 - a (3) bekezdés b) pontja szerinti okiratot a minősített személy tárolja.

6. A hatósági minősítés és felülvizsgálat rendje

- 14. §** (1) A hatósági minősítés érdekében az EROB elnöke a szakszolgálati engedély érvényességéhez szükséges repülőegészségi alkalmassági vizsgálat elvégzése után a 13. § (3) bekezdés a) pontja szerinti repülőorvosi igazolást állít ki, melyet aláírásával, valamint orvosi bélyegzőlenyomatával hitelesít, és azt megküldi a hatóságnak. A 13. § (3) bekezdés a) pontja szerinti repülőorvosi igazolás tartalmazza
- a minősített személy szervezetének megnevezését,
 - a minősített személy természetes személyazonosító adatait,
 - a minősített személy rendfokozatát,
 - a ROB megnevezését,
 - a repülőegészségi alkalmassági rovatot, a szakterület megnevezését, korlátozást vagy kiterjesztést,
 - a minősített személy kórisméjét,

- g) a gyógyító-megelőző utasítást,
 - h) az EROB elnökének a nevét és
 - i) a repülőorvosi igazolás nyilvántartási számát.
- (2) A repülőegészségi alkalmasságot minősítő határozat az EROB, valamint felülvizsgálat esetén az MROB szakmai döntése alapján kerül kiállításra.
- (3) A hatóság az (1) bekezdés szerinti repülőorvosi igazolás alapján hatósági repülőorvosi igazolványt állít ki, amely tartalmazza a minősített személy személyazonosító adatait, az alkalmassági minősítését, korlátozást vagy kiterjesztést, annak időbeli hatályát, a kiállítás dátumát, az időszakos orvosi vizsgálatok bejegyzéseit.
- (4) A légiközlekedési szakszemélyzet a (3) bekezdés szerinti hatósági repülőorvosi igazolvány kézhezvételéig is folytathat szakszolgálati tevékenységet, ha
- a) a repülőegészségi alkalmasságának megállapítása a korábban megszerzett rovatnak, szakmai besorolásának megfelelően megtörtént, és
 - b) a szakszolgálati tevékenység ellátására alkalmas, és ennek tényét az EROB elnöke repülő-egészségügyi könyvben dokumentálta.
- (5) A hatósági repülőorvosi igazolvány hatályának kezdő időpontja a repülőegészségi alkalmassági vizsgálat lezárásának napja.

- 15. §**
- (1) A légiközlekedési szakszemélyzet repülőegészségi alkalmasságát ismételtlen meg kell állapítani a repülőegészségi alkalmasságot befolyásoló megbetegedés, légiközlekedési baleset, valamint pszichés trauma után.
- (2) Ha a vizsgált személy egészségi állapotromlása olyan fokú, amely a repülés biztonságát veszélyezteti, vagy a szakszolgálati tevékenység folytatása károsan befolyásolja a jövőbeni egészségi állapotát, az EROB „szakszolgálati tevékenység ellátására alkalmatlan” megállapítást tesz.
- (3) A szakszolgálati engedéllyel rendelkező minősített személy az EROB (2) bekezdés szerinti megállapításának tudomásra jutásától számított 15 napon belül az MROB elnökének címezve az EROB elnökén keresztül nyújthatja be kérelmét a megállapítás felülvizsgálatára. A felülvizsgálat részletszabályait a 12. §-ban írt szakutasítás határozza meg.
- (4) Az MROB elnöke az MH repülő főszakorvos, tagjai az EROB döntésben részt nem vevő, az MROB elnöke által kijelölt repülőszakorvosok vagy a szakterület szerint felkért illetékes MH szakági főszakorvosok és repülőpszichológus.
- (5) Az MROB a (3) bekezdés szerinti kérelem beérkezésétől számított 30 napon belül elvégzi a szakszolgálati engedéllyel rendelkező, minősített személy felülvizsgálatát, majd döntéséről 8 napon belül értesíti a minősített személyt és az EROB elnökét. Az MROB a minősített személy egészségi problémáinak figyelembevételével a felülvizsgálat határidejét további 90 nappal meghosszabbíthatja.
- (6) Az EROB az (1) bekezdésben meghatározott ismételt repülőegészségi alkalmassági vizsgálatot követően
- a) orvosi bizonyítványt állít ki abban az esetben, ha a vizsgálat eredményeként a minősített személy tartósan csak alacsonyabb rovat szerint kaphat repülőegészségi alkalmassági bizonyítványt, vagy véglegesen az összes rovat szerint szakszolgálati tevékenység végzésére alkalmatlanná válik,
 - b) egyszerűsített orvosi bizonyítványt állít ki, ha a minősített személy repülőegészségi alkalmassága ideiglenes korlátozással vagy műveleti korlátozásokkal kerül az adott rovat szerint részlegesen visszaállításra.
- (7) Az EROB a repülőegészségi vizsgálat eredménye alapján a vizsgált személy szakszolgálati tevékenység ellátására alkalmatlan, korlátozással alkalmas vagy az egészségi alkalmasságát valamely, az 5. §-ban meghatározott rovatnak megfelelően állapítja meg.
- (8) Az orvosi bizonyítvány vagy az egyszerűsített orvosi bizonyítvány egy példányát az orvosi titoktartásra vonatkozó szabályok betartásával a hatóságnak kell megküldeni a légiközlekedési szakszemélyzet egészségi állapotában bekövetkezett változást követő korlátozás a 13. § (3) bekezdés a) pontja szerinti igazolásba történő bejegyzése céljából.

- 16. §**
- (1) A hatóság az állami légijárművek nem magyar állampolgárságú légiközlekedési szakszemélyzetének repülőegészségi alkalmasságáról hatósági repülőorvosi igazolványt állít ki a NATO vagy az Európai Unió bármely tagállamának hatáskörrel rendelkező katonai vagy polgári hatósága által kiadott hatósági repülőorvosi igazolvány alapján.
- (2) Az állami légijárművek nem magyar állampolgárságú légiközlekedési szakszemélyzetének repülőegészségi alkalmasságának megállapítása a teljes repülőegészségi dokumentáció alapján a hatósági repülőszakorvos, az újraminősítése a repülőegészségi alkalmasság megállapítását végző intézet feladata.

- 17. §** (1) A hatóság a szakszolgálati tevékenység ellátására alkalmatlan, a szakszolgálati tevékenység ellátására ideiglenesen alkalmatlan, valamint a módosított alkalmassági rovat szerinti minősítő határozatát megküldi a minősített személynek, annak állományilletékes parancsnokának, a szervezet vezetőjének – az egészségügyi személyes adatok szigorú védelme miatt a Rendelkező rész és az Egészségügyi minősítés szigorú elkülönítésével –, valamint a vizsgálatot végző EROB-nak.
- (2) Az egészségkárosodás miatt ideiglenesen, 28 napot meg nem haladó szakszolgálati tevékenység végzésére alkalmatlanná válás esetén a szervezet vezetője intézkedik a légiközlekedési szakszemélyzet szakszolgálati tevékenység végzésétől történő eltiltásáról. A megbetegedés tényét a repülő-egészségügyi alapellátást végző szolgálatnál, vagy ennek hiányában az alapellátást végző egészségügyi szolgálat rögzíti a légiközlekedési szakszemélyzet repülés-egészségügyi könyvébe.
- 18. §** (1) A repülőegészségi alkalmatlanság megállapítása esetén ismételt repülőegészségi alkalmassági vizsgálat iránti kérelmet a minősített személy a felette hatáskörrel rendelkező szervezet személyügyi szerve útján, vagy a szervezet személyügyi szerve önállóan a légiközlekedési szakszemélyzet egészségügyi állapotában bekövetkezett, orvosilag igazolható változás esetén terjeszthet elő.
- (2) Repülőegészségi alkalmatlanság esetén – a sürgősségi esetek kivételével – a légiközlekedési szakszemélyzet járóbeteg-szakellátását az MH központi egészségügyi szervezete, fekvőbeteg-ellátását az MH Egészségügyi Központ, valamint az illetékes kórház végzi. A légiközlekedési szakszemélyzet a kórházból történő elbocsátását követően köteles a 11. § (1) bekezdés a) pontjában foglaltak alapján kezdeményezni a repülőegészségi alkalmassági felülvizsgálatát.
- 19. §** A 8. § (2) bekezdésében meghatározott egészségügyi szervezet az alkalmassági ellenőrző vizsgálat végrehajtásáról – amennyiben az alkalmassági ellenőrző vizsgálat „ideiglenesen alkalmatlan” megállapítást eredményez – szolgálati úton a tárgyhót követő hónap 5. napjáig tájékoztatja a hatóságot. A tájékoztatás tartalmazza
- a vizsgálatot kérő szervezet megnevezését,
 - a vizsgált személy nevét, rendfokozatát,
 - a repülőegészségi alkalmassági rovatát,
 - az alkalmassági ellenőrző vizsgálatok időpontját és
 - az „ideiglenesen alkalmatlan” napok számát.

7. Záró rendelkezések

- 20. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő második hónap első napján lép hatályba.
- 21. §** E rendelet nem érinti az állami célú légiközlekedésben folytatott szakszolgálati tevékenység repülőegészségi feltételeiről szóló 22/2005. (VI. 14.) HM–EüM együttes rendelet alapján kiadott orvosi minősítéseket, amelyek a lejárát dátumáig hatályosak.
- 22. §** Hatályát veszti az állami célú légiközlekedésben folytatott szakszolgálati tevékenység repülőegészségi feltételeiről szóló 22/2005. (VI. 14.) HM–EüM együttes rendelet.

Dr. Benkő Tibor s. k.,
honvédelmi miniszter

1. melléklet a 20/2021. (X. 6.) HM rendelethez

I. A II. Repülőegészségi alkalmassági követelmények megjelölésű táblázat rovatainak és nagybetűs jelzéseinek megnevezése

1. Repülőegészségi alkalmasság rovatai:
 - 1.1. I/A. rovat: hangsebesség feletti repülőgépvezető jelölt,
 - 1.2. I/B. rovat: hangsebesség alatti repülőgépvezető és helikoptervezető jelölt, valamint ejtőernyős jelölt,
 - 1.3. II. rovat: hangsebesség feletti repülőgépvezető,
 - 1.4. III. rovat: hangsebesség alatti harci repülőgépvezető, valamint sugárhajtóműves kiképzőrepülőgép-vezető,
 - 1.5. IV. rovat: szállítórepülőgép-vezető,
 - 1.6. V. rovat: harci helikoptervezető, könnyű, és közepes kategóriájú helikoptervezető, légcsavaros kiképző repülőgépvezető,
 - 1.7. VI. rovat: szakszolgálati engedélyhez kötött légijármű szakszemélyzet tag,
 - 1.8. VII. rovat: hivatásos vagy szerződéses állományú ejtőernyős,
 - 1.9. VIII. rovat: légijármű fedélzetén munkát végző, nem légijármű szakszemélyzet tag és
 - 1.10. IX. rovat: légiforgalmi irányító, légvédelmi irányító, pilóta nélküli állami légijármű kezelő („C”-„E” kategóriájú szakszolgálati engedély esetén), szimulátor és gyakorló berendezés oktató, repülőműszaki földi szakszemélyzet.
2. Repülőalkalmassági minősítés jelzései:
 - 2.1. „A” jelzés: a vizsgált személy egészséges, esetleges szervi, szervrendszeri működési elváltozásai az élettani tűréshatárokat nem haladják meg, illetve ezen elváltozások a szakszolgálati tevékenység ellátását nem korlátozzák,
 - 2.2. „E” jelzés: a repülőegészségi feltételek szerint az adott betegség vagy fizikai fogyatékoság a szakszolgálati tevékenység ellátására való egészségi alkalmasságot kizárja,
 - 2.3. „I” jelzés: a vizsgált személy aktuális betegsége vagy sérülése miatt szakszolgálati tevékenység ellátására ideiglenesen alkalmatlan,
 - 2.4. „KLS” jelzés : különleges elbírálás esetén alkalmazott jelölés.
3. A különleges elbírálás szerint alkalmazott korlátozás típusai:
 - 3.1. a „fokozott megfigyeléssel”,
 - 3.2. az „egyéni elbírálással”,
 - 3.3. a „gyógyszerszedés mellett”,
 - 3.4. a „szemüveggel vagy szemüveg készenlétben tartásával” (távoli, közeli, multifokális látásra: VDL, VNL, VML),
 - 3.5. az „oktató pilótával” (OCL: repülést csak másodpilótaként végezhet),
 - 3.6. a „kiképzett pilótával”, [OCL: repülést csak másodpilótaként végezhet, OML: másodpilótával vagy másodpilótaként (only multicrew limitation)],
 - 3.7. a „fokozott oxigén fegyelemmel”,
 - 3.8. a „kivehető protézis nélkül” (APL: repülést csak engedélyezett protézissel végezhet),
 - 3.9. az „ugrató parancsnok nem lehet”,
 - 3.10. a „non-HPA: korlátozott túlterheléssel”,
 - 3.11. a „TML: az orvosi minősítés érvényességének időbeli korlátozásával” és
 - 3.12. a „CCL”: korrekció csak kontaktlencsével”.
4. A szakszolgálati engedélyen alkalmazható kiterjesztések:
 - 4.1. az „NVG-éjjellátó készülékkel repülhet” és
 - 4.2. a „magassági ugrást végezhet”.

16.	4.	Központi idegrendszer organikus megbetegedései										
17.		1. progrediáló jellegű állandó súlyos funkciózavar	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
18.		2. jelentéktelen maradványtünetek funkciózavarok nélkül	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
19.		Itt az organikus mentális zavarokat (dementiák, delíriumok) a központi idegrendszer szisztémás és degeneratív folyamatait a demyelinisációs betegségeket, a cerebrovasculáris megbetegedéseket, illetve a központi idegrendszer daganatos megbetegedéseit ítéljük meg. Az 1. alpont alapján kell megítélni az agy- és gerincvelő progrediáló organikus megbetegedéseit (daganatok, syringomyelia, a központi idegrendszert érintő szisztémás sorvadásokat, a Parkinson-kórt, dystoniákat és egyéb extrapyramidalis mozgási rendellenességeket, a sclerosis multiplexet és egyéb disszeminált demyelinisációkat stb.), valamint a myopathiát, myastheniát és myotoniát. A központi idegrendszer keringészavarait (intracranialis haematoma, trombosis, embolia), valamint az agyi artériák és a nyaki főerek kifejezett arteriosclerosisát és az arteria carotis szignifikáns szűkületét, illetve ennek műtét utáni állapotát (endarterectomia, stent). A 2. alpont a központi idegrendszer jelentéktelen maradványtünetekkel gyógyult organikus megbetegedései esetén alkalmazható. Jelentéktelen maradványtünetek esetén, ha a hivatásuk gyakorlásához szükséges munkaképességük érintetlen, egyes esetekben az elsajátított típuson különleges elbírálás alapján alkalmas döntés hozható.										
20.	5.	Epilepszia										
21.		1. alkalmi epilepsziás roham	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
22.		2. ritka rosszullét, gyógyszerrel befolyásolható forma	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
23.		3. gyakori rosszullét	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
24.		Ez a pont tartalmazza az epilepszia összes formáját, amelyeket gyógyintézetben megállapítottak, a klinikai formától függetlenül. Az epilepszia diagnosztikájában nagy jelentősége van az epilepsziás roham tanúk általi leírásának. Az epilepszia kórházi kivizsgálása során részletes parancsnoki és orvosi jellemzést kell bekérni, minden részletre kiterjedő rohamleírással. Az epilepszia diagnózisát részletes neurológiai, neuroradiológiai, koponya MRI és MRA, szükség esetén SPECT és EEG vizsgálatok (terheléses és longitudinális) nélkül nem lehet kimondani. Az EEG-a jelentkező konvulzív mechanizmus igazolja a diagnózist, hiánya nem zárja ki az epilepsziát. Egyéb alkalmi konvulzív rohamok esetén a kivizsgálás után KLGS elbírálás alkalmazható a II–IX. rovatokban.										
25.	6.	EEG anomáliák (klinikai tünetek nélküli)										
26.			E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	A	A
27.		Ez a pont tartalmazza a különböző diffúz vagy lokális meglassulásokat, hullámdiszritmiát, egyedi vagy csoportos meredek hullámokat, esetleges tüskesiküléseket. A kiképzett légijármű személyzet tagjainak 3 évenként, illetve klinikai indikáció alapján kötelező EEG vizsgálatok szükségesek. A VII. rovat szerint minősített személy EEG vizsgálata jelentkezéskor, illetve klinikai indikációk alapján szükséges. A VIII–IX. rovat szerint minősített személy EEG vizsgálata klinikai indikáció alapján szükséges. Ha a kiképzett légijármű-személyzetnél az éves ROB vizsgálat során EEG elváltozás észlelhető, úgy az érintett személyt ideiglenesen le kell tiltani a repülésről, és komplex kórházi kivizsgálásra kell utalni. A kivizsgálás során a klinikai vizsgálatokon túl el kell végezni a különböző terheléses és longitudinális (24–72 órás) EEG vizsgálatokat, különös tekintettel az alvásideprivációs vizsgálatokra. Vizsgálni kell ilyen esetekben a személyek hipoxia tűrőképességét, meg kell győződni pszichés és fizikai teljesítőképességéről, rezerv kapacitásairól (TOLT, orthostaticus próba, kerékpár-ergometria terhelés, komplex pszichológiai vizsgálatok). Amennyiben a kivizsgálás kizárólag EEG anomáliát erősít meg, úgy a döntést egyéb organikus eltérés nélkül a II–VIII. rovat szerint a KLGS alapján történhet. EEG anomália esetében az éves ROB vizsgálatok során kontroll EEG vizsgálatokat kell végezni.										
28.	7.	A perifériás idegrendszer megbetegedései és sérüléseinek következményei										
29.		1. kifejezett, súlyos mozgás-, érzés- és trophicus zavarok, valamint súlyos fájdalom szindróma vagy gyakori recidíva	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
30.		2. krónikus, csak ritkán fellobbanó betegségek vagy akut megbetegedések és traumák utáni visszamaradó nem progrediáló tünetek, jelentéktelen mozgás-, érzés- és trophicus zavarok	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
31.		Az 1. alpont tartalmazza az idegtörzsek és idegfonatok megbetegedését és traumáinak következményét, amelyek az érző- és mozgatókör, illetve trophica kifejezett és maradvány zavarával járnak, valamint a perifériás idegek gyakran kiújuló vagy gyógyulási hajlamot nem mutató krónikus megbetegedéseit. A 2. alponthoz tartoznak a perifériás idegek sérülései és megbetegedései utáni nem progrediáló maradványtünetek, amelyek csak enyhe zavarokat idéznek elő a mozgató- és érzőkörben.										

32.	8.	Ideggyök és plexus betegségek									
33.		Gerinc- és porckorong degeneratív betegségek									
34.		1. műtét és funkciózavar nélkül	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	A	A
35.		2. gerincműtét nélkül, funkciózavarral	E	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS
36.		3. gerincműtét után funkciózavar nélkül	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	E	A
37.		4. gerincműtét után funkciózavarral	E	E	E	E	E	E	E	E	KLGS
38.		A gerinc degeneratív betegségei esetén, ha azok idegrendszeri tüneteket vagy panaszokat okoznak, nem mellőzhető az intézeti kivizsgálás, nyaki, háti vagy lumbalis MRI, esetenként ENG és izotópvizsgálat szükséges.									
39.		Ide tartoznak a gerinc degeneratív, daganatos, poszttraumás megbetegedései, a discus protrusio és hernia műtéttel, vagy anélkül.									
40.	9.	Eszméletvesztéssel vagy collapsussal járó neurocirculatio zavarok									
41.			E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
42.		Ez a pont vonatkozik a collapsusok és öntudatlan állapotok formájában jelentkező akut vasomotor zavarokra, etiológiájuktól függetlenül. Minden légijármű-vezetőt, a szakszemélyzet tagját öntudatvesztéssel állapot után, függetlenül annak kialakulási körülményeiről, ideiglenesen a repülésről le kell tiltani, és kórházi kivizsgálásnak kell alávetni.									
43.		Orvosi és parancsnoki jellemzést kell bekérni, amelynek az alábbi kérdésekre tett válaszokat kell tartalmaznia: az eszméletvesztés fellépésének ideje, helye, körülményei, minden olyan tényező, amely számításba jöhet a kiváltásában, az eszméletvesztés fellépésének sajátosságai, ha repülés közben lépett fel, pontosítani kell a közérzetromlás pillanatában észlelt jelenségeket, a fellépett helyzet hatását a légijármű-vezetőre, az oxigénellátás körülményeit, a speciális védőfelszerelések állapotát, a kabin hermetizációt, a repülési feladat sajátosságait, amelyek hatást gyakorolhattak a pilóta egészségi állapotára, azaz alkalmazni kell az esemény kivizsgálásának szakmai eredményeit.									
44.		A döntéshozatalhoz figyelembe kell venni az utolsó ROB vizsgálat óta lezajlott betegségeket, a szolgálati megterheléseket, a pihenési és táplálkozási rezsím adatait, káros szenvedélyeket, amelyek elősegíthették az eszméletvesztéssel állapot kialakulását. Az eszméletvesztéssel állapot leírása, időtartama, esetleges traumák vagy görcsök jellege, nyelvharapás jelei, a pupillák fényreakciója, az öntudat visszanyerési periódus leírása, végül az öntudatvesztés okának orvosi és szakmai összefoglalása. A kórházi kivizsgálás során ki kell zárni azokat a kóros állapotokat, amelyek eszméletvesztést idézhetnek elő (epilepszia, hypoglycaemiás állapot, neuroendocrín zavarok, az agyi vérkeringés zavarai stb.).									
45.		Az alkalmassági elbírálást csak a klinikai vizsgálatok eredményei, a terhelési próbák elviselésének adatai, az eszméletvesztéssel állapot okainak, a személyiség sajátos pszichológiai jegyeinek az életkor és a repülőbeosztás gondos mérlegelése alapján lehet elvégezni.									
46.		Olyan betegségekből, amelyek eszméletvesztéssel állapottal járnak, az esemény következtében kialakuló maradandó neuroticus reakciók, a terhelési próbák (TOLT, billenőasztal) rossz elviselése az egyéb vizsgálatok eredményeitől és az eszméletvesztés okaitól függetlenül elegendő okként szolgálnak a minden rovat szerinti alkalmatlanság megállapítására.									
47.		Kifáradás, astheniás állapot kedvezőtlen hatásaként fellépő eszméletvesztéssel állapotok utáni végleges alkalmassági döntés kimondása előtt egészségügyi szabadságot kell adni. Ha az orthostaticus collapsust a szervezet kifejezett, de átmeneti gyengesége következtében (pihenési rezsím megsértése, másnaposság stb.), vagy orvosi beavatkozás miatti emocionális feszültség vagy fájdalom váltotta ki (oltás, arcüreg punctio, vérvétel stb.) a szakszolgálati tevékenység II-VI. rovat szerint vizsgált személy esetén engedélyezhető. Óvatosabb megítélést igényelnek azok az eszméletvesztéssel állapotok, amelyek kellemetlen emocionális hatások következtében lépnek fel, orvosi beavatkozástól függetlenül, valamint az ismételt fellépő orthostaticus collapsusok. Hasonló esetben gyakran kifejeződik az ilyen epizódok tudati fixációja, és az önbizalom elvesztésével a repülés biztonságérzés csökkenésével társul, ami jelentősen rontja a repülési feladatok sikeres végrehajtását.									
48.		Az olyan öntudatvesztések megítélésénél, amelyeket a repülések olyan extrém tényezői idéztek elő, amelyek az emberi tűrőképesség határait meghaladták, a kiváltó tényezőt vagy annak a szervezetre gyakorolt káros következményeit kell elsősorban figyelembe venni. Ilyen esetekben a repülőesemények kivizsgálására vonatkozó utasítások szerint kell eljárni.									
49.		Az öntudatvesztést elszenvedett szakszemélyt, aki szakszolgálati tevékenység végzésére alkalmas, szigorú orvosi megfigyeléssel kell követni.									
50.	10.	Migrén									
51.		1. migrén aura nélkül, ritka rohammal, gyakori tenziós fejfájás	E	E	E	E	E	E	KLGS	E	KLGS
52.		2. migrén aurával, aura nélküli gyakori roham, Cluster fejfájás	E	E	E	E	E	E	E	E	E
53.		A fejfájás részletes kivizsgálása szükséges a koponya MRI, MRA, EEG-vel, a társszakmák részéről (belsőgyógyász, szemész, pszichológus) konziliáris bevonása javasolt.									

[illegible]

18.	15.	Hangulatzavarok									
19.		1. rövid, pszichotikus szintet el nem érő, kezelésre jól reagáló depressziós epizód, amely után gyógyszerelés nélkül tartósan tünetmentes állapot alakult ki	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
20.		2. egyéb, illetve a fenténél súlyosabb	E	E	E	E	E	E	E	E	E
21.		Az 1. alpont szerint kell minősíteni az egyszeri depresszió nem pszichotikus, már tartósan kompenzált eseteit. Kedvezőbb elbírálás alá esik, ha a depressziós epizód objektivizálható negatív környezeti hatások miatti reaktív állapotként lépett fel. Alkalmatlanságot jelentenek a visszatérő vagy pszichotikus szintű hangulatzavarok. A súlyosabb prognózis miatt egyetlen hipomán vagy mániás fázis is a 2. alpont szerint bírálendő el.									
22.	16.	Neurotikus, stresszhez társuló és szomatoform zavarok									
23.		1. rövid lefolyással, maradványtünetek nélkül	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
24.		2. mérsékelt tünetekkel járó, kezelésre reagáló	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
25.		3. kifejezett tünetekkel, illetve kezelésre nem javuló, tartós vagy ismétlődő	E	E	E	E	E	E	E	E	E
26.		Szigorúbb az elbírálás az önálló feladatvégzéssel járó beosztásokban, az ekipázrendszerben szolgálatot teljesítő hajózőknál a konkrét beosztás követelményeit figyelembe véve alkalmazható a különleges elbírálás. Az első két pontnak megfelelő, de ismétlődő zavar fennállása esetén a 3. alpontot kell alkalmazni a coping gyengeség valószínűsíthetősége miatt, amivel az extrém feladathelyzetekben az esetleges inadekvát cselekvés esélye megnő. Az eseményt átélt személy repülőalkalmasságáról szóló döntést a repülőesemény után meg kell hozni, mert az idő előrehaladtával a visszaállítás esélye a tapasztalatok szerint csökken. A repülési averzió a 3. alpont szerint bírálendő el.									
27.	17.	Viselkedésvizsgálatok, melyek fiziológiai zavarokkal és testi tényezőkkel társulnak									
28.		1. mérsékelt tünetekkel járó vagy átmeneti, kezelésre reagáló	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
29.		2. a fenténél súlyosabb	E	E	E	E	E	E	E	E	E
30.		E diagnosztizálással jelzett zavarok csak akkor minősítendők, ha a munkavégzésre, illetve a repülésbiztonságra kihatnak. Pszichotikus állapot végleges alkalmatlanságot jelent.									
31.	18.	Személyiségzavarok, a személyiség tartós változása, szisztematikus rendellenesség									
32.			E	E	E	E	E	E	E	E	E
33.		Személyiségzavarok esetén élettörténeti elemzés szükséges az exploráció, pszichológiai vizsgálat mellett. A személyiség tartós változása esetén részletes családi és parancsnoki heteroanamnézis is szükséges.									
34.	19.	A felnőtt viselkedés zavarai									
35.		1. mérsékelt tünetekkel járó vagy átmeneti, kezelésre reagáló	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
36.		2. a fenténél súlyosabb	E	E	E	E	E	E	E	E	E
37.		A felnőtt viselkedés zavarai alpont a kóros szokás és impulzus-kontroll zavarokat minősíti. Az ilyen zavarok abban az esetben minősítendők, ha a munkavégzésre, illetve a repülésbiztonságra kihatnak.									
38.	20.	Mentális retardáció									
39.			E	E	E	E	E	E	E	E	E
40.		A mentális retardáció szintet elérő mentális hiányosság minden rovat szerint egyértelmű alkalmatlanságot jelent.									
41.	21.	A pszichés fejlődés zavarai									
42.			E	E	E	E	E	E	E	E	E
43.		A jelölteknel a csecsemő- és gyerekkorban kezdődő pszichés fejlődési zavar kizáró ok. Amennyiben beszédartikulációs probléma, olvasási, írási nehézség, motoros zavar áll fenn, de az nem éri el a diagnosztikai kritériumoknak megfelelő értékét, a jelöltet a pszichológiai fejlettség megfelelő pontja alapján kell elbírálni.									

44.	22.	A viselkedés és az érzelmi, hangulati élet gyermek- és serdülőkorban jelentkező zavarai									
45.		1. egyszeri, átmeneti, spontán vagy rövid kezelést követően tünetmentessé váló esetek	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
46.		2. a fentínél súlyosabb, illetve a vizsgálat időpontjában is manifeszt zavarok	E	E	E	E	E	E	E	E	E
47.		A jelölteknel a viselkedés és az érzelmi, hangulati élet gyermek- és serdülőkorban jelentkező zavar kizáró ok. Amennyiben az 1. alpont szerinti átmeneti zavar szerepel csak az anamnézisben, figyelembe kell venni az egyéb terheltséget is a saját, illetve a családi anamnézisben. Kedvezően értékelhető, ha a zavar kialakulásához átmeneti élethelyzeti krízis vezetett, és a későbbiekben nem jelentkezték hasonló vagy más jellegű pszichopatológiai tünetek. Ha a rövid ideig tartó, ide sorolandó pszichés zavar önmagában nem jelentős, de mellette egyéb terheltség is fennáll, a jelöltet alkalmatlannak kell minősíteni.									
48.	23.	Pszichés szempontból jelentős terheltség a saját, illetve a családi anamnézisben									
49.		1. kisebb terheltség	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
50.		2. jelentősebb terheltség	E	E	E	E	E	E	E	E	E
51.		A terhelt anamnézis negatív korrelációban van a későbbi repülő-hajózó munka sikerességével. Amennyiben az anamnézisben diagnosztizált pszichiátriai zavar miatti (akár gyógyszeres, akár pszichoterápiás) kezelés szerepel, a pszichiátriai fejezet megfelelő pontja szerint kell minősíteni a jelöltet. Negatív saját anamnézis mellett is figyelembe kell venni azokat a családban előfordult pszichiátriai betegségeket, eseményeket (suicidium, bűnözés, devianciák), amelyek szignifikáns öröklődést mutatnak, illetve a szocializáció során negatív viselkedésmintaként szolgálnak, így – a vizsgálatkori tünetmentes állapot ellenére – számottevő rizikót jelenthetnek a későbbiekre nézve. Fokozott figyelmet kell fordítani a nagy pszichiátriai körképek familiáris előfordulására. Halmazott előfordulás, elsőfokú rokonok terheltsége, illetve (akár kisebb genetikai rizikó mellett is) jelentős környezeti negatív hatás a serdülőkorig bezárólag súlyosbító körülményként értékelendő.									

C. PSZICHOLÓGIA

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1.			Rovatok									
2.	Sor-szám	Az állapot megnevezése	I/A.	I/B.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.
3.	24.	Alacsony neuropszichológiai teljesítőképesség										
4.		1. átmeneti csökkenés (ismert külső körülmények hatására)	-	-	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
5.		2. tartós vagy tendenciózus csökkenés	-	-	E	E	E	E	E	E	E	E
6.		3. kissé alacsonyabb	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
7.		4. jelentősen alacsonyabb	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
8.		A vizsgált tulajdonságok és képességek alapvető köre a figyelem megosztási képessége, átkapcsolása, koncentrációja, szenzomotoros koordináció, információfeldolgozó képesség, monotoniatűrés, az előbbieik változása idődeficitben, rövidtávú vizuális memória, kéztremor, állásbiztonság. Az elvégzendő vizsgálatok köre és a követelményszint az egyes kategóriák számára különböző és bővíülhet. A kapott eredményeket komplexitásukban kell értelmezni. Az aktív repülő-hajózó személyzet eredményeit értékelve figyelembe kell venni az előző évek vizsgálati eredményeit. Tendenciózus romlás esetén lehetőséget kell adni az érintett személyeknek a regenerálódására (földi szolgálat, egészségügyi szabadság, szükség esetén aktív terápia). Ha a kontrollvizsgálat eredménye sem megfelelő, a 2. alpont alapján kell a döntést meghozni. Figyelembe kell venni a parancsnok és az alapellátást végző orvos jellemzését, melyek részletesen ki kell térjenek a vizsgált személy szakszolgálati tevékenységének minőségére és az abban észlelt változásokra. A 3. alpont alkalmazása esetén a repülésbiztonság érdekében különféle korlátozásokat kell alkalmazni, úgymint ekipázs rendszerű gépre alkalmas.										

10.	28.	Anyagcsere-betegségek									
11.		1. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
12.		2. enyhe	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
13.		A zsír- és anyagcserezavarok – amennyiben életmód változtatással és diétával nem rendezhetők – gyógyszeres beállításra is szóba jön, figyelembe véve egyéb tényezőket, kardiovaszkuláris rizikófaktorait, szív- és érrendszeri kockázatukat (Magyar Kardiovaszkuláris Konszenzus Konferencia ajánlása alapján). A nagy kockázatú csoportba tartozó repülőszemélyzet tagját lehetőleg céltérteken kell kezelni. A koleszterin és triglicerid értékek már enyhe zavarai esetén alkalmatlan a jelölt. Kiképzett repülőállományú személy a vérszír paraméterek csökkentésére szolgáló gyógyszerek szedése mellett – a szakutasításban leírt szabályok betartásával – repülhet. Amennyiben a testtömeg index 40 kg/m² felett van, súlyos elhízásról beszélünk, alkalmatlan minden rovat szerint. Ha a testtömeg index 35–40 kg/m² között van, a has körfogat férfiaknál 102 cm felett, nőknél 88 cm felett van, és metabolikus szindróma is igazolható (IDF módosított kritériumai), 6 hónapig fokozott orvosi ellenőrzés mellett alkalmas lehet. Ha a jelölt has körfogata 102 cm, illetve 88 cm felett van és 30 kg/m² feletti testtömeg indexszel rendelkezik, alkalmatlan (náluk a metabolikus szindróma jelenléte sem szükséges az alkalmatlan minősítéshez). A csak diétával egyensúlyban tartott diabetes mellitus, jó általános állapot, sekunder eltérések nélkül II. és III. rovat kivételével alkalmas lehet. A II. és III. rovat szerint a kevesebbet repülő, készséget nem adó előljárói állomány (megfigyelő státusz) esetében különleges elbírálással, figyelembe véve az általános anyagcsere állapotot és szív-érrendszeri rizikóstátuszt, alkalmasság kimondható. A II. és III. rovat kivételével nem hypoglikemizáló (metformin típusú) orális antidiabetikum segítségével egyensúlyban tartott diabetes mellitus repülésre alkalmas minősítést kaphat ekipázs rendszerű gépen. Mindkét eltérés az anyagcsere-betegség 2. pontja alapján minősíthető az anyagcsere állapot és szív-érrendszeri rizikó figyelembevételével. Ekkor figyelembe kell venni a hipoxia, külső stresszor tényezők (hőmérséklet) hatását is, mely a mellékhatásokat potencírozhatja (magassági korlát, oxigén fegyelem). A jelölt minimális vércukor emelkedés esetén sem lehet alkalmas, ha a megismételt vizsgálat is pozitív. Ilyenkor orális glukóztolerancia teszt elvégzése indokolt, de IFG, IGT és cukorbetegség igazolása esetén is alkalmatlan a minősítés. 1-es típusú cukorbetegség esetén inzulin használata szükséges, a minősítés az 1-es pont szerint történik (minden rovat szerint alkalmatlan). Bilirubin anyagcsere zavara (Gilbert kór) enyhe eltérésnek tekinthető, alkalmas minősítés adható (étkezés utáni Se bi kontroll megfontolandó).									
14.	29.	Köszvény									
15.		1. nemrégén fennálló, remisszió állapotban levő köszvény, ritka rohamok esetén	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
16.		2. „viscerális” köszvény, gyakori rohamok esetén	E	E	E	E	E	E	E	E	E
17.		A vizsgálat során véletlenül kimutatott hyperuricaemia panaszmentes esetei az anyagcsere enyhe zavarainak tekinthetők. Arthritis urica, köszvényes nephropathia és a köszvény egyéb manifesztációja repülőképzésre és repülésre való alkalmatlanságot jelent.									
18.	30.	Az endokrin rendszer betegségei									
19.		1. A pajzsmirigy betegségei, műtét utáni normofunkciós állapot	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
20.		2. struma nyomási tünetek nélkül, euthyreosis	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
21.		3. hypothyreosis	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
22.		4. egyéb endokrin betegség	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
23.		Az endokrin rendszer betegségeinek differenciáldiagnosztikai vizsgálatait kórházban kell elvégezni, különös tekintettel az esetleges társbetegségek feltárására. Hyperthyreosis esetén végleges döntés csak a kezelés befejezése után hozható. A kezelés eredményességéről és tartósságáról akár hónapokig tartó megfigyeléssel kell meggyőződni. A kezelés után, ha az euthyreoid állapot fenntartható, a szív- és érrendszer funkcionális állapota jó, a hipoxia tűrőképesség nem csökken, a döntést a 2. alpont szerint kell meghozni. A jelöltek hyperthyreosis esetén alkalmatlanok. Hypothyreosis (krónikus gyulladás, műtét utáni állapot, stb.) miatt substitúcióra szoruló személyek alkalmas minősítést kaphatnak, ha az euthyreoid állapot tartósan, nagyobb ingadozások nélkül fenntartható, szív- és érrendszeri funkcionális állapota jó, hypoxia tűrőképessége nem csökkent és pszichológiai vizsgálata sem mutat változást az előző évekhez képest. Mindemellett edukálni szükséges a vizsgált személyeket az esetleges gyógyszerelhagyás, gyógyszerhatás elmaradásának következményeiről, mely akár egy vírusos hasmenés, hányás, lázas betegség kapcsán is előfordulhat, és a repülésben vészhelyzet kialakulásához vezethet. Rendszeres, szoros, labor kontroll, ellenőrzés, endokrinológiai kontrollvizsgálatok elvégzése mindenképpen szükséges a gyógyszer szedése mellett is. A jelöltek és a II., III. rovat szerint minősítettek ezen esetekben is alkalmatlanok. A belső elválasztású mirigyek egyéb megbetegedései viszonylag ritkák. A megítélésnél szempont az alapbetegség prognózisa, műtét esetén a kiújulásra való hajlam, a szubsztitúciós kezeléssel elérhető stabil állapot. A megítéléshez endokrinológiai vélemény szükséges.									

24.	31.	Vérképzőrendszer megbetegedései, nyirokcsomók rendszerbetegségei									
25.			E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
26.		A vérképzőrendszer megbetegedései, nyirokcsomók rendszerbetegségei a haemolitikus anaemiákat, az agranulocytosisokat, onkohematológiai betegségeket vagy leukaemiákat, haemorrhagiás diathesiseket, súlyos véralvadási zavarokat és a vérképzőrendszer egyéb súlyos megbetegedéseit tartalmazza. Az ezekben a megbetegedésekben szenvedő személyt kórházi gyógykezelésben kell részesíteni, azonban a gyógykezelés eredményétől függetlenül repülésre alkalmatlan. KLGS döntés teljes klinikai remisszióban szakorvosi vélemény birtokában alkalmazható. A megítélésben döntő tényező a betegség akut vagy krónikus volta, illetve a kiváltó ok átmeneti vagy tartós fennállása (például agranulocytosisok, haemolitikus anaemiák).									
27.	32.	Hiányvérszegénység, haemoglobinopathiák									
28.		1. enyhe formák	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
29.		2. súlyos formák	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS
30.		Enyhe formánál az egyes esetek minősítése a kiváltó októl függően történik, figyelembe véve a hypoxia tűrőképességet. Hiányvérszegénység esetén a kiváltó ok tisztázása döntő tényező. A súlyos formák minősítése az oki kezelés lehetőségétől és a restitúció fokától függ. Haemoglobinopathia esetén haematológiai szakvélemény szükséges.									
31.	33.	Tüdőtuberkulózis									
32.		Tüdőtuberkulózis aktív formái (megítélés gyógyulást követően lehetséges, addig ideiglenesen alkalmatlan „I” a III–IX. rovat szerint)	E	E	E	E/I	E/I	E/I	E/I	E/I	E/I
33.		Tartósan compensált tüdő- és mellhártya tuberkulózis funkcionális zavarok nélkül	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
34.		Tüdőtuberkulózis: az inaktív tüdőtuberkulózis körülhatárolt kiscsó, a tüdőcsúcsban és a subclavicularis térben elhelyezkedő, valamint a klinikai gyógyulás után fennmaradó elmeszesedett fibroticus pleura elváltozásai. A repülőalkalmasság elbírálásánál az alábbiakat kell figyelembe venni: – a tuberkulotikus folyamat körülhatárolt jellege féloldali lokalizációja, – a tüdő-, szív-, légzésfunkció-zavar hiánya, – a tápláltsági zavarok hiánya, – három évnél nem kevesebb időtartamú negatív köpetlelet, – három évnél nem kevesebb időtartamú aktivitást kizáró radiológiai lelet, – hypoxia tűrőképesség (5500 m barokamrai vizsgálat). Azokban az esetekben, mikor a röntgennel kimutatott gócos tüdőelváltozást nem kísérik a tuberkulotikus folyamat aktivitását mutató egyéb jelek, vagy a bevezetett specifikus terápia hatására a folyamat visszafejlődik, fibrotizálódik, a repülőalkalmasság negatív leletek alapján a kezelés után egy évvel engedélyezhető. Egyes elmeszesedett gócos nem szolgálnak alapul a pont alkalmazására, és nem kontraindikálják a jelölt beiskolázását.									

35.	34.	Tüdő, légutak és mellhártya időlt, nem specifikus megbetegedései									
36.		1. a szervek kifejezett működési zavarai	E	E	E	E	E	E	E	E	E
37.		2. működési zavarok nélkül vagy jelentéktelen működési zavarral	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	A	A	A
38.		Tüdő, légutak és mellhártya időlt, nem specifikus megbetegedései: a tüdő krónikus betegségei, nem specifikus eredetű lezajlott heveny megbetegedéseinek maradványtünetei, ugyancsak a légutak, a pleura nem tuberkulotikus eredetű megbetegedései és azok maradványtünetei. A megítéléshez szükség lehet pulmonológiai szakvéleményre, légzésfunkció vizsgálatára, TOLT-próbára, speciális barokamrai vizsgálatra. Figyelembe kell venni a fellángolás, kiújulás, hirtelen légzésfunkció romlás valószínűségét és következményeit, illetve a gyógyszeres kezelés igényét, továbbá a túlnyomásos oxigénlélegzés szükségét. Az 1. alponthoz tartoznak a légutak kifejezett funkciózavarai járó krónikus megbetegedései (kifejezett tüdő emphysema, diffúz tüdőfibrosis, bronchiectasia, a tüdők gennyes megbetegedései, az asthma bronchiale súlyos formája), a tüdő, a légutak, a pleura sérüléseinek és traumáinak a következményei, a légutakon végrehajtott sebészeti beavatkozások következményei (pneumothorax), a pleura kiterjedt összenövési, a gennyes tüdőfolyamatok nem záruló sipolyai, fél tüdőlebezy-elváltoítás, idegentestek (fémszilánkok, lövedékek) a tüdőszövetben a hylusokban, a nagyerek közelében. A 2. alponthoz tartoznak a tüdő, a légutak, a pleura krónikus betegségei, elviselt akut betegségei után visszamaradó jelenségek, valamint a légutak sérüléseinek a következményei, ha azok nem váltottak ki jelentős funkciókárosodást (a krónikus bronchitisek enyhe formái, a tüdőemphysema kezdeti formája, nem kiterjedt tüdőfibrosis, lezajlott pleuritis utáni elváltozások, tünetmentes sarcoidosis). Az a személy, akinél a lezajlott pleuritis után csak jelentéktelen maradványtünet (összenövés, letapadás) észlelhető – ha légzésfunkció nem károsodott – korlátozás nélkül alkalmas. Akinél a pleuro-pericardialis összenövések észlelhetők, szuperszonikus repülőgépekre történő alkalmassági elbírálást csak kórházi kivizsgálás után lehet végrehajtani. Asthma bronchiale esetén figyelembe kell venni a terápia jellegét, a fellángolás gyakoriságát, a kiváltó okot, a légzésfunkciót, szükséges gyógyszerelést. A spontán pneumothoraxot elszenvedett légijármű-vezető az 1. alpont alapján általában alkalmatlan. Egyes esetekben, ha a légmell gyakorlatilag egészséges személyeknél lép fel – egy alkalommal szövődmény nem kíséri, konzervatív kezelésre gyógyul – a gyógykezelés befejezése után egészségügyi szabadságot kell adni. Ha az egészségügyi szabadság letelte után elvégzett kórházi kivizsgálás (ismételt summatis mellkasfelvétel) nem mutat ki kóros eltérést, jó az 5500 m-es hypoxia tűrőképesség, a 2. alpont alapján a szakszolgálati tevékenység ekvipázs rendszerű légijárműveken engedélyezhető. Exogén inger által kiváltott (dohányzás) enyhe bronchitis, amennyiben nem kíséri a légzésfunkció károsodása, nem jelenti ezen pont alkalmazásának szükségességét, és nem kell korlátozni sem a szakszolgálati tevékenység ellátását, sem a jelölt beiskolázását.									
39.	35.	Atherosclerosis									
40.		1. jelentős	E	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS
41.		2. minimális	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
42.		Nem szignifikáns – coronarografia-val, esetleg coronaria CT-vel vagy MR-rel igazolt – koszorúér betegség esetén a légiközlekedési szakszemélyzet tagjánál jó funkcionális kapacitás (8 MET felett), nem csökkent coronaria rezerv kapacitás, terheléses szívizom szcintigraphia során nem, vagy minimális, kis kiterjedésű veszélyeztetett szívizomterület esetén, a szakmai ajánlások által javasolt prevenciók gyógyszeres kezelése mellett, figyelembe véve az MH központi egészségügyi szervezetének vezetője által jóváhagyott szakutasítást is, alkalmas minősítés adható. A jelölt és a II. és III. rovat szerint minősített személy alkalmatlan, kardiológus szakvélemény szükséges. Évente részletes kardiológiai kontrollvizsgálatok elvégzése szükséges (szívultrahang, terheléses EKG, sz.e.-n képalkotóval érzékenyített terheléses vizsgálat, coronarografia, coronaria CT). Szignifikáns koszorúér betegséget követően elvégzett PTCA, stent implantáció, coronaria bypass jelölteknel II–VII. rovat szerint vizsgált személynél kizáró tényezők. Egyéb atherosclerosis utaló eltérések (carotis, aorta, vese erek, perifériás erek érintettsége, stb.) esetén a mindenkorai szakmai ajánlások által javasolt prevenciók gyógyszeres kezelése mellett, figyelembe véve az MH központi egészségügyi szervezetének vezetője által jóváhagyott szakutasítást is, alkalmas minősítés adható. Ebben az esetben szív- és érrendszeri kivizsgálása panaszmentes légijármű-vezető, légijármű-szakszemélyzet tagja és ejtőernyős esetén szükséges kardiológus, neurológus bevonásával történik, és ezt követően döntenek a további alkalmasságról. A carotis vizsgálat 40 év felett, vagy a rizikóprofil függvényében szűrő jelleggel történik. A tünet- és panaszmentesen észlelt carotis plakk jelenléte a II. és III. rovat szerint a kevesebbet repülő, készségterhelést nem adó előjárói állomány esetében különleges elbírálást igényelnek a szakmai protokollok (szakmai kollégiumi ajánlás, az MH központi egészségügyi szervezetének vezetője által jóváhagyott szakutasítás), társuló betegségek, eltérések, rizikóstratifikáció (esetlegesen előforduló halmozott rizikó, stb.) figyelembevételével. Ezen esetekben a különleges elbírálás elve alkalmazandó. Ezen eltérések, betegségek miatt elvégzett műtéti beavatkozások (endarterectomia, PTA) kizáró tényezők az alapbetegségre való tekintettel. Az atherosclerosis az érrendszeret érintő, generalizált, progresszív megbetegedés, mely a vezető morbiditási és mortalitási okként szereplő vaszkuláris körképek alapja, leggyakoribb oka, ezért a betegségben szenvedőt, akár panaszmentesen is prevenciók gyógyszeres kezelésben kell részesíteni. Rendszeres éves ellenőrzés és az elérhető maximális rizikócsökkentés szükséges.									

64.	41.	Bicuspidalis aorta billentyű vagy aorta stenosis									
65.		1. bicuspidalis aorta billentyű	E	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS
66.		2. enyhe stenosis esetben	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
67.		3. szignifikáns stenosis	E	E	E	E	E	E	E	E	E
68.		4. műtéti korrekció után	E	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS
69.		Bicuspidális billentyű jelenléte alkalmatlan minősítést jelent. A regurgitáció, illetve a stenosis mértékétől függően KLGS alkalmas minősítést kap a VIII. és IX. rovat szerint minősített személy. Enyhe aorta stenosis esetén, ha az aorta felett mért átlaggradiens mértéke nem haladja meg a 20 Hgmm-t, koncentrikus bal kamra hypertrophia jelei nem észlelhetőek, az aorta ascendens nem tág, jó funkcionális kapacitás esetén alkalmas minősítést kell adni. A jelöltnél szívultrahang-vizsgálat indokolt. A jelöltnél elvégzett szívultrahang-vizsgálat kizárja a bicuspidális aorta billentyű lehetőségét a II–V. és a VII. rovatban.									
70.	42.	Aorta regurgitatio vagy insuffitientia									
71.		1. enyhe esetben	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
72.		2. közepes vagy súlyos fokú	E	E	E	E	E	E	E	E	E
73.		A személy alkalmas, amennyiben tünetmentes, az üregátmérők normális tartományban, a nyomásfelezési idő (AR-PHT) 400–500 ms feletti. A regurgitáló jet hosszát, szélességét is figyelembe kell venni. Évente kardiológiai kontrollvizsgálatok elvégzése indokolt esetleges Holter-EKG monitor felhelyezése mellett.									
74.	43.	Egyéb billentyű betegségek									
75.		1. fiziológiás tricuspidalis, pulmonalis és mitralis regurgitáció	A	A	A	A	A	A	A	A	A
76.		2. pulmonalis tricuspidalis stenosis	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
77.		Tünetmentes esetben, ha a billentyű vékony, a regurgitáció kismértékű és egyéb betegség nincs a háttérben, a személy alkalmas. Alkalmas a fenti rovatokban a személy, ha a stenosis kismértékű, a jobb szívfél méretei normálisak, tünetek nincsenek. Évenkénti Holter-EKG monitorozás és Doppler-szívultrahang szükséges.									
78.	44.	Supraventricularis (keskeny QRS-ű) tachycardia									
79.		1. tünetmentes	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
80.		2. tünetekkel járó	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
81.		Panaszmentesen észlelt supraventricularis tachycardia esetén Holter-EKG monitorozás elvégzése több alkalommal szükséges a kivizsgálás folyamán. Intercurrens betegségek (gyulladásos megbetegedések, myocarditis, pajzsmirigy betegség, anaemia) irányába kivizsgálás szükséges, majd az alapbetegség tükrében dönthető el az alkalmasság. Szóba jöhet iszkémiás szívbetegség irányába történő kivizsgálás is (terheléses EKG, szívultrahang, képalkotóval érzékenyített terheléses vizsgálat, sz.e.-n coronarografia, esetlegesen coronaria Computer Tomographia), bár e tünetek esetén nem jellemző előfordulása. Dokumentált (Holter-EKG monitorozás, EKG) PSVT előfordulás esetén – az előbb említett okok kizárását követően – elektrofiziológiai vizsgálat elvégzése ajánlott. Az észlelt AVNRT, AVRT esetén ablatió elvégzése indokolt, melyet követően 2–3 hónap után a vizsgált személy alkalmas minősítést kaphat. Pre-excitációs szindróma esetén jelölt, és a II. és III. rovat szerint minősített személy alkalmatlan. Tünetek esetén ablatió elvégzése szükséges, ezt követően 6 hónappal alkalmas lehet. Tünetekkel járó tachycardia esetén (szapora szívdobogásérzés, eszméletvesztés, szédülés, elgyengülés, haemodinamikai zavart okoz) teljes kardiológiai kivizsgálás indokolt, majd ennek birtokában lehet a további alkalmasságról dönteni. Tünetekkel járóknak kell tekinteni, ha a palpitáción kívül egyéb tünet is jelen van, ha recurráló, ha sustained, ha egyéb szívbetegség áll a háttérben.									
82.	45.	Pitvarfibrilláció vagy flutter									
83.		1. ritka, izolált	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
84.		2. paroxysmalis, krónikus	E	E	E	E	E	E	E	E	E
85.		Ha nincs a háttérben strukturális szívbetegség, szekunder ok, nem okoz haemodinamikai zavart, lone típusú, Holiday heart valószínűsíthető, létrejöttét elektrolit eltérés potenciózza, ritka (egy-két alkalommal jelentkező), rövid ideig tartó paroxizmusok esetén alkalmas minősítést kaphat rendszeres, szoros kontrollok mellett, az érvényben lévő szakmai kollégiumi ajánlások figyelembevételével. A II–V. rovat szerint minősített személy részletes kivizsgálást követően (átmenetileg) ekipázs rendszerben, kiképzett pilótával repülhet, visszaállítás teljes panasz- és tünetmentesség esetén lehetséges (centrifuga vagy real holter mérlegelendő). A jelölt alkalmatlan. Gyógyszeres kezelésre szoruló pitvarfibrilláció alkalmatlan minősítést indokol.									
86.	46.	Kamrai és széles QRS-ű tachycardia									
87.		1. tünetmentes, egyszeri	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
88.		2. visszatérő, tünetekkel járó	E	E	E	E	E	E	E	E	E
89.		A vizsgált személy rovatában alkalmas, ha csak egyszeri, tünetmentes, monomorph, non-sustained széles QRS-ű tachycardia észlelhető, melynek háttérben szívbetegséget kimutatni a részletes kardiológiai kivizsgálással nem lehet. Felmerül ezen esetekben coronarographia, elektrofiziológiai vizsgálatok elvégzése is. A háttérben intercurrent betegségek kizárása (gyulladásos megbetegedések, myocarditis, pajzsmirigy betegség, anaemia), majd kontrollvizsgálatok elvégzése is indokolt. Polymorph széles QRS-ű tachycardiák esetén a minősítés alkalmatlan. További kivizsgálásuk szükséges (ISZB, Torsade de Pointes). WPW-szindróma esetén RF ablatió után 6 hónappal a vizsgált személy alkalmas.									

90.	47.	Atrioventricularis vezetési zavar									
91.		1. I. fokú AV block II. fokú AV block Mobitz I.	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
92.		2. II. fokú Mobitz II block, III. fokú AV block	E	E	E	E	E	E	E	E	E
93.		Az I. fokú AV blokk esetén a kivizsgálásnak tartalmaznia kell a ritmusanalízist terhelés alatt, illetve egyéb funkcionális diagnosztikai terhelés során. Ha a blokk javul vagy megszűnik a frekvencia emelkedésekor, további vizsgálatok nem szükségesek. Ha a terhelésre adott adekvát frekvenciaválasz ellenére a blokk nem változik, további kardiológiai kivizsgálás szükséges (Holter-EKG monitor, szívtultrahang), mely negatívitása esetén további vizsgálat nem szükséges. Rendszeres kontrollvizsgálatok elvégzése, az eltérés követése szükséges. Hasonló elbírálás alá esik a II. fokú Mobitz I-s blokk is. A vizsgált személy nem alkalmas a repülésre, ha pacemaker indikáció áll fenn.									
94.	48.	Intraventricularis vezetési zavar									
95.		1. bal Tawara-szár blokk (LBBB)	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
96.		2. jobb Tawara-szár blokk (RBBB)	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
97.		Az engedély megadható abban az esetben, ha az LBBB, az RBBB vagy a bal anterior (LAH), vagy bal posterior (LPH) hemiblock hátterében nem áll szívbetegség, coronaria betegség, és nem társul egyéb vezetési zavarokkal. Kivizsgálás szükséges, ha az utolsó EKG óta jelent meg LBBB, RBBB, LPH, LAH az EKG regisztrátumon (szívtultrahang, képkötővel érzékenyített terheléses vizsgálat). Ha eltérés nem igazolható, további vizsgálat nem szükséges. Ha a LAH lassan, évek alatt progrediálva alakul ki, a kivizsgálás nem szükséges. Kóros eredmény esetén coronarographia, coronaria CT elvégzése indokolt. A jelölt JTSZB esetén kardiális kivizsgálását követően alkalmas. Bifascicularis blokk, trifascicularis blokk, Mobitz II-es blokk és magas fokú II. fokú AV blokk, III. fokú AV blokk fennállása esetén (mely esetenként teljes biztonsággal csak elektrofiziológiai vizsgálatot követően dönthető el) minősítése alkalmatlan.									
98.	49.	Egyéb arrythmiák, neurocirculatori-cus dystonia cardialis formája, ectopiák									
99.		1. kifejezett klinikai tünetekkel, illetve funkcionális zavarral	E	E	E	E	E	E	E	E	E
100.		2. átmeneti anomáliák jó funkcionális állapottal	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
101.		A VES-ek száma nő a korrallal. 40 éves korig a norma felső határa 100/óra, 40 év felett 200/óra. Polimorf formák előfordulhatnak egészséges egyéneken, azonban számuk nő szívbetegségekben. Fontos a nem ischaemiás eredet ischaemiástól való elkülönítése. Ha a Holter-monitorozás alkalmával párok vagy gyakori ectopiás ütés figyelhető meg (az összes ütés >1%-a, vagy az egy óra alatti ütések >25%-a), helyben echocardiográfiát és futószőnyeg-tesztet kell végezni. Ha az ectopiás ütések száma több, mint az összes ütés 10%-a, vagy több mint az egy órai ütések 50%-a, vagy 10-nél több pár jelentkezik 24 óra alatt, gyakori ektópia és polimorf extrasystolia esetén, esetenként részletes cardiológiai vizsgálatot kell végezni. Az antiarrhythmias gyógyszeres kezelés vagy pacemaker nem egyeztethető össze a repüléssel. Sinus arrest, major pauza (2,5 sec) esetén a légiközlekedési szakszemélyzet tagja panaszmentesen is alkalmatlan. Egy gócú, több gócú VES-ia, kapcsolt ES-k, SVES-ia, egyéb pitvari és kamrai ritmuszavarok Holter monitorozásra, majd ennek tükrében további kardiális kivizsgálásra kerülnek. A vizsgált személy minősítését a feltárt alapbetegség határozza meg.									
102.	50.	Kóros kardiális funkciók teszt									
103.		1. rossz EKG válasz	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	–	–
104.		2. rossz fizikai kondíció	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	–	–
105.		A rossz terhelhetőség a kerékpár-ergometriás vagy spiropulz-ergometriás terhelés során kerül megállapításra az alábbi megközelítések alapján: a) Olyan EKG-eltérés vagy patológiás vérnyomás-reakció állapítható meg, amely a terhelés megszakítását indokolja. Ebben az esetben a cardiovascularis zavar okát további vizsgálatokkal (echocardiográfia POP, TOLT, TI-201 scintigraphia, coronarographia, esetleg cardio CT) kell tisztázni, majd a diagnózis birtokában adekvát terápiát kell alkalmazni. Az eltérés önmagában nem oka a repülésről való letiltásnak, a terheléses vizsgálat megismétlése után lehet a repülőalkalmasságot véleményezni. b) Rossz fizikai kondíció állapítható meg, amelynek alapja az átlag (2,0) alatti W/kg érték, a vizsgálat fizikai kondicionálás, testsúlycsökkentés után megismételhető. c) Az I. rovat szerinti minősített személynél rossz fizikai kondíció állapítható meg, amennyiben a 170-es pulzusszámnál észlelt teljesítmény (PWC170) 2 W/kg alatt marad, illetve a levezető során nincs megfelelő pulzusszám-visszatérés (120/min alatti pulzusszám elérése az 5 perces levezető során). Ezen esetben kondíciójavítás után a vizsgálatot meg kell ismételni.									

106.	51.	Alkalmassági döntést igénylő EKG eltérések a barokamrai vizsgálat során										
107.		1. „T” hullám inverzió	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	–
108.		2. szignifikáns „ST”-eleváció vagy depresszió	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	–
109.		Fokozott oxigénfogyelem mellett repülő munkára a II–IX. rovat szerint minősített személy különleges elbírálással alkalmas. Részletes belgyógyászati és kardiológiai kivizsgálás szükséges. Hipoxiás preacollapsus vagy collapsus ideiglenesen alkalmatlanságot jelent, kivizsgálás és kezelés után dönthető el az alkalmasság. A 4000 m feletti ugrást végrehajtó ejtőernyős állománynál 5500 m-en 15 perces barokamrai vizsgálatot kell végezni.										
110.	52.	Pericardiális folyadékgyülem (PF)										
111.		1. idiopathiás, minimális pericardiális folyadékgyülem	E	E	A	A	A	A	A	A	A	A
112.		2. secunder pericardialis folyadékgyülem	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
113.		Az 1. ponthoz: amennyiben a PF mennyisége nem befolyásolja a szív működését, a háttérben kóroki tényező nem deríthető fel, a laboratóriumai és a terheléses vizsgálatok eredményei normálisak, a PF mennyisége nem növekszik és <10 mm, az engedély megadható. A 2. ponthoz: katapultálás után a PF megjelenésére lehet számítani, amely fokozatosan csökken. Ilyen esetekben nem kell a különleges elbírálás elvét alkalmazni. Nem kell a különleges elbírálás elvét alkalmazni, ha az akut episod után 6 hónap eltelt, nincs visszaesés, és nincs következmény. Secunder pericarditis esetén a minősítést a kiváltó betegség határozza meg.										
114.	53.	Cardiomyopathia minden formája (DCM, HCM, RCM, channelopathiák)										
115.			E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
116.		A cardiomyopathia progresszíven szívelégtelenség felé haladó betegség, ezért minden rovat szerint alkalmatlanságot jelent.										
117.	54.	Pitvari septum defektus (ASD)										
118.		1. meglévő ASD	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
119.		2. műtéttel korrigált ASD	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	A	A
120.		Alkalmas a személy, ha a szívüregek normális méretűek, jó a terheléses kapacitás, a szakszemélyzet tagja panaszmentes. A Holteren nincs kizárást maga után vonó ritmuszavar. Kardiológiai konzultáció szükséges, terheléses vizsgálattal, echocardiographiával és Holter-EKG monitorizálással.										
121.	55.	Kamrai septum defektus (VSD)										
122.		1. enyhe esetben	E	E	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS
123.		2. súlyos esetben, vagy műtét után	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
124.		Kisfokú, shunttel járó haemodinamikai zavart nem okozó kamrai septum-defektus, amennyiben a vizsgált személy a terheléses próbákat jól tűri, malignus ritmuszavara nincs, és panaszmentes, a VIII. és IX. rovat szerint minősített személy különleges elbírálással alkalmas.										
125.	56.	Ductus Botalli persistens sebészi zárás után										
126.			KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	A	A	A	A	A	A
127.		Amennyiben a jobb szívfél már károsodott, az engedély nem adható meg. A II. és III. rovat szerint minősített személy alkalmasságának megállapításához a TOLT-próba is szükséges.										
128.	57.	Coarctatio aortae										
129.		1. meglévő coarctatio	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
130.		2. műtéttel rendezve	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
131.		A 2. ponthoz: a VIII. és IX. rovat szerint minősített személy alkalmas, ha a terheléses kapacitás jó, a TOLT-próbán nincs eltérés. A vérnyomás a 24 órás ABPM-mel normál értékű, a nyugalmi és a terheléses vérnyomás jó. Ezekben a kedvező esetekben a KLGS minősítés a II. és III. rovat szerint minősített személynél is mérlegelhető.										

132.	58.	Hasüregi szervek krónikus megbetegedései, valamint azok sérülései és műtétei utáni maradványtünetek esetén									
133.		1. az általános állapot romlásával járó funkciózavarok vagy kiújulásra való hajlam esetén	E	E	E	E	E	E	E	E	E
134.		2. az általános állapot romlásával nem járó, jelentéktelen funkciózavarok esetén	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
135.		A hasi szervek krónikus megbetegedéseiben szenvedő személy alkalmasságát csak kórházi kivizsgálás során felállított klinikai diagnózis alapján a szükséges gyógykezelés után lehet meghozni. Az alkalmasság megállapításánál a morfológiai elváltozások mellett a funkcionális zavarok mértékét és a vizsgált személy sajátos munkafeltételei mellett a kompenzáció lehetőségeit kell figyelembe venni. Az aktív légijármű-vezetőknél és a szakszemélyzet tagjainál a krónikus emésztőszervi betegség különleges elbírálásánál alapul kell venni a gyógykezelés eredményességét és tartósságát, a betegség súlyosságát és recidíva hajlamát, a funkcionális állapotot, a fizikai kondíciót, a munkavégző képességet, a feladatkört és a munkakörülményeket. A nyelőcső diverticulumok, elsősorban röntgenvizsgálattal igazolandók. A sok panaszt okozó, nagy méretű, a nyelőcső bennéket visszatartó diverticulum a jelöltnél alkalmatlanságot jelent. A légijármű-vezetőnél különleges elbírálást kell alkalmazni. Ide tartozik a rekeszsérv is, melyet elsősorban röntgenvizsgálat igazolhat. Véletlenül felfedezett tünetmentes rekeszsérv külön döntést nem igényel. Sok panaszt okozó, rejtett vérzés következtében vashiányt, illetve vérszegénységet okozó rekeszsérv esete a jelöltnél alkalmatlanságot jelent. A hivatásos állomány repülési alkalmassága kórházi kivizsgálás és kezelés után különleges elbírálás alapján dönthető el. A nyelőcső gyulladások megbetegedéseinek stádiumait gyomortükrözéses vizsgálattal lehet eldönteni. Ennek eredményét, valamint a fájdalom és nyelési zavar fokát egybevetve kell megállapítani az alkalmasságot. Heveny nyelőcsőgyulladás után egészségügyi szabadság szükséges. Visszatérő, gyakori panaszt okozó, terápiaerezisztens, szövődményes, illetve műtéti megoldást indokoló idült nyelőcsőgyulladás, hiatus hernia esetén alkalmatlanság megállapítása indokolt. Fekélybetegség esetén (ulcus, vagy erosio pylori, ventriculi, duodeni, ulcus pepticum) különleges elbírálás alkalmazható negatív gastroscopos lelet esetén. Ezen személyek gondozásba vétele szükséges, ezért az alapellátásban (csapatnál) 3 havonta széklet-Weber kontroll, az éves ROB vizsgálat alkalmával gastroscopia elvégzése szükséges. Fekélybetegség esetén alkalmatlanság állapítható meg gyakori recidíva, szövődmények (perforatiók, vérzés, nagyfokú hegesedés), rossz általános állapot esetén. Fekélybetegség esetén a megítélés fontos szempontja az oki terápia (eradikáció) alkalmazhatósága. Hepatopathia (emelkedett májfunkciós értékek) esetén az etiológia tisztázása szükséges, a megítélés ennek függvénye. Ha a kivizsgálás során különösebb eltérés nem észlelhető, folyamatos ellenőrzése kötelező, majd esetlegesen kóros noxa (aethyl) gyanúja esetén időszakos gastroscopia (varix-k), hasi ultrahang kontrollok szükségesek. Folyamatos progresszió alkalmatlanságot jelent. Vírusos hepatitis esetén az alkalmasság megállapításakor döntő a betegség időtartama. Az akut hepatitis a legtöbb esetben 5 hét alatt lezajlik, így külön alkalmassági döntést nem szükséges. Szövődmény esetén a jelölt nem alkalmas, aktív szakszemély különleges elbírálás alapján alkalmas. Ha az akut hepatitis elhúzódik, és 2 hónapnál is tovább tart, vagy hepatitis recidíva lép fel, a különleges elbírálást kell gyakorolni, az összes klinikai és munkahelyi körülmény figyelembevételével. Krónikus hepatitis esetében az alkalmasság a hepatológiai kezelés eredményétől függ. Az epekövesség minősítése a 95. pont alapján történik. Hasnyálmirigy betegségei: súlyos formának minősül a nagyfokú típusos panaszokkal, klinikai képpel és a hasnyálmirigy működési zavaival vagy anatómiai elváltozásával járó kórkép. Ilyen esetben, valamint gyakori recidívánál alkalmatlan megállapítást kell tenni. Bármilyen hasnyálmirigy betegség miatt végzett részleges vagy teljes hasnyálmirigy-eltávolítás utáni állapot alkalmatlan elbírálást eredményez. Autoimmun gyulladásoos bélbetegségek (IBD – colitis ulcerosa, Crohn-betegség) esetén a megítélés szempontjai az elsődleges terápia hatékonysága, az általános állapot, szövődmények megléte, remisszió tartóssága, recidíva valószínűsége, az alkalmazott terápia. A Crohn-betegség megítélése a várható szövődmények miatt szigorúbb. IBD esetén a jelölt alkalmatlan. Irritábilis bél syndroma (IBS) diagnózisa részletes gastroenterológiai kivizsgálást követően mondható ki. Jelöltként alkalmatlan. A megítélés a terápia hatékonysága alapján történik, szükség esetén pszichológus bevonásával. Tartós vagy visszatérő panaszok esetén a II–VII. rovat szerint minősített személy alkalmatlan.									

136.	59.	Különféle idiott vesebetegségek									
137.		1. kezelés alatt álló vagy jelentős funkciózavarral járó	E	E	E	E	E	E	E	E	E
138.		2. kezelés után jó állapotban, funkciózavar nélkül	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
139.		Különféle idiott vesebetegségekhez tartoznak a vesék krónikus gyulladásos, degeneratív megbetegedései. A krónikus vesebetegségekben szenvedő személyek kedvezőtlen prognóza miatt, a légijármű-személyzet tagját valamennyi rovat szerint alkalmatlannak kell ítélni, a vese funkciózavar fokától függően. A heveny nephritisben átesett személynek egészségügyi szabadságot kell biztosítani. Felgyógyulás után, jó vesefunkció esetén a repülés engedélyezhető rendszeres kötelező repülőorvosi ellenőrzés mellett (vizelet általános + üledék, rendszeres vérnyomásmérés, szemfenéki vizsgálat). Jelentéktelen albuminuria esetén, ha kórházi kivizsgálás vesebetegség egyéb klinikai tüneteit nem állapította meg, jelen pont alkalmazására nincs szükség. Azokban az esetekben, amikor a pyelonephritis szekunder jellegű, a döntést az alapbetegség figyelembevételével kell meghozni. Amennyiben operabilis elváltozás áll a háttérben, a végleges alkalmasságtól a sebésszel közösen, a műtét után kell dönten. A műtét sikerétől függően alkalmazható a 2. alpont. A vizsgált személy egyébként krónikus jellegű, de jó funkcionális és klinikai állapottal járó vesebetegség esetén nefrológiai gondozás mellett alkalmas. Az inkontinencia minden formája és az enuresis nocturna alkalmatlanságot jelent. A klinikai kép súlyosságának függvényében a végső vélemény kialakításánál igénybe kell venni nephrológiai, illetve urológiai konzíliumot is. A húgy-ivarszisztéma tuberkulotikus megbetegedéseiben a klinikai gyógyulás és a tuberkulózis megfigyelési regiszterből történő törlés után, jó funkcionális és klinikai állapot mellett különleges elbírálással engedélyezhető a szakszolgálati tevékenység.									
140.	60.	Haematuria									
141.			E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
142.		A haematuria okát ki kell vizsgálni, a diagnózis intézeti kivizsgálás után állítható fel. El kell végezni a szükséges differenciált diagnosztikai vizsgálatokat (vizeletvizsgálat, vizelettenyésztés, teljes vérkép, hasi ultrahang, iv pyelogramm, cystoscopy, arteriographia, hasi CT). A krónikus haematuria esetén a jelölt alkalmatlan. A szakszolgálati tevékenység folytatása a kivizsgálás eredményének függvényében engedélyezhető szoros repülőorvosi és szükség szerint urológiai, nephrológiai kontroll mellett.									
143.	61.	Allergiás megbetegedések									
144.		1. gyakran recidiváló	E	E	E	E	E	E	E	E	E
145.		2. ritkán recidiváló, illetve jelentéktelen funkciózavarok esetén	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
146.		Ide kell sorolni az összes allergiás eredetű megbetegedést a szervrendszerre való tekintet nélkül. Az 1. alpontoz tartoznak a gyakori recidiváló járó esetek és az ismeretlen allergiák okozta esetek . A 2. alpont szerinti elbírálás akkor gyakorolható, ha a roham 3 hónapon belül nem ismétlődik meg, és az allergén kimutatása és eliminációja alapján a személy gyógyultnak tekinthető. A rhinitis allergica megítélése a 137. pont alapján történik.									
147.	62.	Különféle eredetű izületi megbetegedések									
148.		1. jelentős maradandó elváltozásokkal, mozgászavarokkal, kiújulási hajlammal	E	E	E	E	E	E	E	E	E
149.		2. működési zavarok és kiújulási hajlam nélkül	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
150.		A különféle eredetű izületi megbetegedésekhez tartoznak az ízületek infekciós eredetű, autoimmun vagy a belső elválasztású mirigyek funkciózavarain alapuló krónikus megbetegedései. Az alkalmasság elbírálásában lényeges szempontnak minősül az izületi zavarok foka. A II-VI. rovat szerint minősített személynél figyelembe kell venni a magassági repülések elviselésével kapcsolatos repülőorvosi megfigyelések tapasztalatait. Akut mozgásszervi betegségekben szenvedő személy számára (infekciós vagy rheumaticus) kórházi kezelés után egészségügyi szabadságot kell adni. A teljes felgyógyulás után a szakszolgálati tevékenység folytatása engedélyezhető. Ha az ízületekben tartós elváltozások lépnek fel a betegség kiújulása esetén, vagy extraartikuláris manifesztáció esetén szakszolgálati tevékenység végzésére alkalmatlan minősítést kell adni.									

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1.			Rovatok									
2.	Sor-szám	Betegségek és fizikai fogyatékoságok megnevezése	I/A.	I/B.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.
3.	63.	A fiziológiás fejlődés hiánya és rendellenes testsúlycsökkenés antropometriás követelmények										
4.		1. enyhe	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
5.		2. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
6.		3. súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
7.		E pontok alapján kell megítélni az alacsony növést, a kifejezetten astheniás testalkatúakat, a magas növést, továbbá a rendellenes súlycsökkenést. Ehhez a testsúly, testmagasság, testsúlyhiány, vitálkapacitás, terheléses EKG, szükség esetén a teherbíró képesség megítélésére szolgáló egyéb vizsgálatok elvégzése szükséges. Alkalmatlan a repülőgép-vezető jelölt, ha a 160 cm-es magasságot nem éri el. 185 cm-ig I/A.-ra alkalmas, 185 cm fölöttiek 190 cm-ig I/B.-re alkalmasak. 190 cm fölötti jelölt alkalmatlan. A testsúlynál az alkalmasság megállapítás alapját a jelöltnél elsősorban a fizikai teherbíró képesség és nem a testsúly-testmagasság aránya képezi, mivel életkoruk a szervezet intenzív fejlődése időszakának felel meg, amikor a testmagasság növekedése mögött a testsúlynövekedés gyakran elmarad. Ezért az ún. testtömegindex (a továbbiakban: BMI) csak tájékoztató adatként vehető figyelembe. A BMI-t úgy kell számolni, hogy a kg-ban mért testsúlyt kell elosztani a méterben mért testmagasság négyzetével. A normális BMI 18,5–25,0. Jelölt 18,5 BMI esetén gyenge fizikai teljesítőképességgel társulva alkalmatlan. Rövid idő alatt bekövetkezett nagyfokú testsúlycsökkenés, illetve hosszabb ideje tartó konzekvens fogyás kivizsgálást igényel. A maximális „meztelen” (nude) testsúly értékelésekor figyelembe kell venni, hogy a jelölt, illetve az átképzésre kerülő személy teljesítse az adott légijármú típusra vonatkozó, az üzemeltetési utasításban előírt antropometriás követelményeket.										
8.	64.	Sebészeti jellegű akut megbetegedések és sérülések, sérülések, illetve egyéb ok miatt végzett műtétek a gyógyulás szakában a végleges állapot kialakulásáig										
9.			I	I	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
10.		Jelen pont alapján kell megítélni a sérülést, illetve egyéb ok miatt végzett műtét utáni állapotot, továbbá egyéb akut, illetve krónikus jellegű sebészeti, orthopaediai, urológiai megbetegedést, amely a gyógyulás szakában van, és a végleges állapot még nem alakult ki. Az ezek diagnosztizálásához szükséges vizsgálatokat illetően az egyes szakmák adott megbetegedésre vonatkozó szabályai az irányadóak. E pont alapján a jelölt alkalmatlan. Az alkalmasság az akut betegség lezajlása után a végleges állapot függvényében állapítandó meg. A II–IX. rovat szerint minősített személy a tartós egészségügyi szabadság idejére ideiglenesen alkalmatlan.										
11.	65.	Tartó- és mozgatóapparátus gyulladásai utáni állapotok										
12.		1. tünet-, panaszmentes, teljes funkcióval gyógyult	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
13.		2. enyhe funkciókárosodással	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
14.		3. közepesen súlyos funkciókárosodással	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
15.		4. súlyos funkciókárosodással	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
16.		Tartó- és mozgatóapparátus gyulladás utáni állapotokhoz tartoznak a sebészeti jellegű okok, illetve nem sebészeti jellegű megbetegedések miatt másodlagosan kiváltott, a tartó- és mozgatóapparátust érintő gyulladásos megbetegedések utáni állapotok. Sebészeti jellegű megítélésnél elsősorban röntgenvizsgálat szükséges, egyéb ok miatt kiváltott elváltozásoknál az adott szakmának a fertőzés jellegére vonatkozó diagnosztikus protokollja az irányadó. Mozgásszervi vonatkozásban az alkalmasság megállapítását a funkció dönti el, emellett figyelembe kell venni a folyamat lokalizációját, kiterjedtségét, esetleges progresszióját is. Súlyos lefolyású, állandó kezelés mellett jelentős mozgáskorlátozottsággal járó esetek a 4. alpont szerint minősülnek. A nem önálló, kísérőbetegségként szereplő arthropathiákat az alapbetegséggel együtt kell megítélni.										

17.	66.	Nyak, vállöv és a felső végtag orthopaediai jellegű betegségei és deformitásai									
18.		1. panasz-, tünetmentes, funkciókárosodás nincs	A	A	A	A	A	A	A	A	A
19.		2. enyhe	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
20.		3. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
21.		4. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
22.		Nyak, vállöv és a felső végtag orthopaediai jellegű betegségei és deformitásai: a torticollis congenitus, Klippel–Feil-szindróma, Sprengel deformitás, costa cervicalis, spondylosis cervicalis, cervico-brachialis szindróma, periarthritus humeroscapularis, habitualis vállficam, arthrosis deformans cubiti, epicondylitis humeri, Madelung-féle deformitás, os lunatum malaciája, tendovaginitis crepitans, tendovaginitis stenotisans, Dupuytren-contractura, valamint a régióba tartozó egyéb betegségek, illetve deformitások. A kórállapot megítéléséhez szükséges a fizikális status pontos rögzítése, különös tekintettel az ízületek mozgásterjedelmére, esetleges izom-atrophiára, szükség esetén röntgenfelvétel, illetve terheléses röntgenfelvétel készítése. Bizonyos esetekben a társszaktmák (reumatológia, ortopédia) véleményét is ki kell kérni. A ferdenyak sikeres műtete esetén a jelölt alkalmas. A Klippel–Feil-féle, illetve a Sprengel-féle deformitás meglelte alkalmatlanságot jelent. Rudimentaris, illetve a processus transversus nagyságát mérsékelt fokban meghaladó nyaki borda tünetmentes esetében a jelölt alkalmas. Amennyiben a nyaki borda majdnem teljes nagyságú, compressio tünetek nélkül is alkalmatlan. Ha a nyaki röntgenen cervicalis spondylosisra utaló elváltozások észlelhetők, a jelölt alkalmatlan. A II–IX. rovat szerint minősített személynél, valamint a cervico-brachialis szindróma mögött meghúzódó elváltozások esetén különleges elbírálást kell alkalmazni. Habitualis vállficam, illetve ún. akaratlagos vállficam esetén a jelölt alkalmatlan. A habitualis vállficam esetén kifejezett dysplasias vápa alakulhat ki, amelynél a rekonstrukciós műtéttől sem várható biztosan jó eredmény. Amennyiben a jelölt ezen elváltozás miatt már korábban megoperáltatta magát, a vizsgálat, illetve műtét között már huzamosabb idő eltelt, s ezen időszak alatt a normális fizikai igénybevétel mellett relaxatio nem következett be, emellett nevezett panasz-, tünetmentes, a váll mozgásai teljesek, izomathrophia nincs, röntgenológiai statusa kóros eltérést nem mutat, úgy előzetes főszakorvosi véleményezés után a jelölt alkalmasnak ítéltethető. A II–IX. rovat szerint vizsgált személyt egyénileg kell vizsgálni, és a KLGS elvei szerint minősíteni. A Quervain-féle betegség, digitus saltans sikeres műtete esetén a jelölt alkalmas.									
23.	67.	Csípőízület betegségei, deformitásai									
24.		1. panasz-, tünetmentesség, funkciókárosodás nincs	A	A	A	A	A	A	A	A	A
25.		2. enyhe	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
26.		3. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
27.		4. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
28.		Csípőízület betegségei, deformitásai a dysplasia, subluxatio coxae congenita, Perthes-féle betegség, epiphyseolysis capitis femoris, coxa vara congenita, coxa saltans, coxarthrosis, nem specifikus, illetve specifikus csípőízületi gyulladások, valamint egyéb szerzett vagy veleszületett anomáliák. Megítéléséhez pontos fizikális status felállítása szükséges, különös tekintettel a mozgásterjedelmre, illetve a végtag hosszára, röntgenfelvételek a medencéről, kiegészítve laborvizsgálatokkal. A II–IX. rovat szerint minősített személyt egyénileg kell vizsgálni. Súlyos lefolyású, jelentős mozgáskorlátozottsággal járó, röntgenfelvételen abnormális anatómiai viszonyok, illetve előrehaladott degeneratív elváltozásra utaló jelek esetén a szakszemélyzet tagja alkalmatlan. Indokolt esetekben a társszaktmák (reumatológia, ortopédia) véleményét ki kell kérni.									
29.	68.	Térdízület betegségei, deformitásai									
30.		1. panasz-, tünetmentes, funkció teljes	A	A	A	A	A	A	A	A	A
31.		2. enyhe	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
32.		3. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
33.		4. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
34.		Térdízület betegségei, deformitásai a habitualis patella-ficam, patella bipartita, Schlatter–Osgood-féle betegség, genu valgum, genu varum, genu recurvatum, térdízületi arthrosis, térdízületi chondropathiák, praepatellaris bursitis, Baker-cysták, genu laxum, térdízületi gyulladások utáni állapot, illetve egyéb térdízületi betegségek, deformitások. A kórállapot mértékének megállapításához szükséges a fizikális status rögzítése különös tekintettel a mozgásterjedelmre, esetleges duzzanatra, térdízületi szabad folyadékgyülemre, combizomzat atrophiára, illetve térdízület szalagrendszerének tartására. A jelöltnél alkalmas megállapítás tehető tünet- és panaszmentességnél patella bipartita, Schlatter–Osgood, praepatellaris bursitis, Baker-cysták műtete után. Genu varum esetén, amennyiben a térdék belső kontúrjai közti távolság nem haladja meg a 9 cm-t, valamint genu valgumnál, amennyiben a két belboka közti távolság kisebb 6 cm-nél, alkalmas döntés hozható. Gyulladás utáni állapotokat illetően a tartó- és mozgatóapparátus gyulladásai utáni állapotoknál leírtak a mérvadóak. Habitualis patella-ficam esetén a jelölt alkalmatlan. E pont alatt felsorolt egyéb elváltozásoknál, amennyiben a későbbiekben progressio várható, alkalmatlan megállapítást kell tenni. A II–IX. rovat szerint minősített személyt egyénileg kell vizsgálni. Jelentős mozgáskorlátozottság, instabilitás, előrehaladott degeneratív elváltozások esetében alkalmatlanságot kell megállapítani.									

35.	69.	Láb fontosabb statikai deformításai, rendellenességei, megbetegedései									
36.		1. panasz-, tünetmentes	A	A	A	A	A	A	A	A	A
37.		2. enyhe	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
38.		3. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
39.		4. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
40.		Láb fontosabb statikai deformításai, rendellenességei, megbetegedései a pes planovalgus (lúdtalp), lábízületek arthrosis-a, talocalcanealis és calcaneonavicularis synostosis, pes calcaneo- valgus congenitus (sajkaláb), hallux valgus, digitus malleus, digitus varus, Morbus Köhler, pes varus congenitus, pes varus congenitus (dongaláb), illetve egyéb elváltozások. Megállapításukhoz fizikális vizsgálat, szükség esetén röntgenfelvétellel kell. A mérsékelt fokú, funkciózavart nem okozó, egyéb lábdeformitásokkal nem járó lúdtalp esetén a jelölt alkalmas. Ha már a sarok valgus helyzetbe került, az előláb pronatióba, a láb plantár-flexiója csökkent, akkor alkalmatlanságot kell megállapítani. Súlyos a lúdtalp, ha a lábízületi merevséggel, a lábtőcsontok arthrosisával társul. Lábízületi arthrosis, talocalcanealis és calcaneonavicularis synostosis, Morbus Köhler esetén a jelölt alkalmatlan. Mérsékelt fokú hallux valgus, digitus malleus, digitus varus teljes funkcióval, panasz-, tünetmentes esetben alkalmas megállapítás tehető, amennyiben ezek a láb egyéb deformitásaival nem járnak. Egyébként a jelölt alkalmatlan. A II–IX. rovat szerint minősített személyt egyénileg kell vizsgálni. Súlyosnak kell tekinteni az itt felsorolt elváltozásokat, amennyiben ezek kifejezett deformitással járnak, lábtőízületi merevséget okoznak, lábtőcsontok arthrosisával társulnak.									
41.	70.	Gerinc betegségei, deformításai									
42.		1. panasz-, tünetmentes, teljes funkció	A	A	A	A	A	A	A	A	A
43.		2. enyhe	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
44.		3. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
45.		4. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
46.		Gerinc betegségei, deformításai a helytelen tartás (lapos hát), fokozott kypholordotikus hátnyerges hát (domború hát), Morbus Scheuermann, vertebra plana, scoliosis, spondylarthrits ankylopoetica, spondylosis deformans, spondylolysis, spondylolisthesis, sacralisatio, lumbalisatio, spina bifida, illetve ide tartozó egyéb elváltozások. Megállapításához fizikális vizsgálat, kétirányú röntgenfelvétel, szükség esetén kiegészítő felvételek, illetve laborvizsgálatok szükségesek. A jelölt mérsékelt fokú helytelen tartásnál alkalmas lehet, amennyiben nem társul hozzá pes planovalgus és genu valgum. Morbus Scheuermann esetén a jelölt alkalmatlan. A háti szakaszra lokalizálódó, kisebb szakaszt érintő, kifejezett röntgentünetekkel nem járó esetekben, amennyiben a jelölt tünet- és panaszmentes, és egyéb gerincelváltozás (fejlődési rendellenesség, spina bifida, neoarthrosis) nem áll fenn, különleges elbírálással alkalmas megállapítás tehető, előzetes reumatológiai, esetleg orthopaediai véleményezés után. A jelölt alkalmatlan a következő kórképek esetén: Bechterew-kór, spondylosis deformans, spondylolysis, spondylolisthesis. A szakszemélyzet tagját egyénileg kell elbírálni. Sacralisatio, lumbalisatio esetén, amennyiben ezen elváltozások szimmetrikusak, és más fejlődési rendellenesség nem társul hozzájuk, a jelölt alkalmasnak ítéltető, ha szimmetrikus ugyan, de más fejlődési rendellenesség is társul hozzá, úgy alkalmatlan. Félfoldali sacralisatio, lumbalisatio esetén a jelölt alkalmatlan. A spina bifida elbírálása jelölteknel: a) ha a sacrum végig nyitott, vagy szélesebb 20 mm-nél, alkalmatlan, b) ha nem társul hozzá más fejlődési rendellenesség, és a szélessége kisebb 20 mm-nél, I/B. szerint alkalmas, c) ha kisebb 10 mm-nél, I/A. szerint alkalmas. A scoliosis: amennyiben a görbület foka nem haladja meg a Cobb módszerével mért 20 fokot, illetve a rotató foka a + (kereszt), úgy a jelölt alkalmasnak ítéltető. Súlyos a scoliosis, ha 40 fok feletti, illetve a rotáció foka ++++-os. Az itt felsorolt egyéb elváltozások súlyosnak ítéltendő, ha azok jelentősen mozgáskorlátozottsággal járnak, röntgenfelvételeken előrehaladott elváltozások láthatók, és az előzetes kezelés eredménytelen. Ejtőernyős jelölt I/B. szerint minősítendő.									

47.	71.	A fej csont és lágyrész sérülései után kialakult végleges állapotok									
48.		1. panasz-, tünetmentes	A	A	A	A	A	A	A	A	A
49.		2. enyhe	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
50.		3. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
51.		4. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
52.		A fej csont- és lágyrész sérüléseinek megítéléséhez részletes anamnesis, részletes fizikális vizsgálat, műtéti leírás, kétirányú koponya röntgenfelvétel, szükség esetén kiegészítő felvételek, koponya CT, MR, valamint a társszakmák szakvéleménye szükséges. Az 1. alpont alapján kell elbírálni: a szövődmény nélkül gyógyult lágyrész sérülések, melyek után feltűnő hegesedés nem maradt vissza, arcdeformitást nem okozó melléküregek csontjainak, járomcsontnak egyszerű törései utáni állapota funkciózavar nélkül, orrlégzést nem akadályozó orrcsonttörés utáni állapot, valamint szövődmény nélkül gyógyult állkapocscsont törése utáni állapot. A 2. és 3. alpont szerint kell megítélni: a koponyaboltozat, illetve zárt koponyatörések utókövetkezmények nélkül, járomcsonttörés rágási zavarral, a nervus infraorbitalis sérülésével (érzéketlenség az arcon és a felső ajkon), Le-Fort I. és II. típusú maxillo-facialis sérülések. A szemüreg csontos falának sérülése mérsékelt ideg- vagy izomkárosodással, a mandibula olyan ficama vagy törése, amely a rágási funkciót rontja. A 4. alpont szerint kell megítélni: az arc és agykoponya olyan lágysérüléseit, melyeknél a torzító deformitás plasztikai módszerrel sem rendezhető kielégítően. Az arcideg ágainak károsodását okozó sérülések következményei (arcizombénulás, szaruhártya kiszáradás, nyálcsorgás, csüngő szemhéj). Az arcsérülések azon formái, melyek koponyaüri gyulladásos szövődményt okoztak, deformitást okozó koponyacsont sérülések, koponyasérülést követő osteomyelitis, többszörös vonalas, impressio törések, veleszületett vagy szerzett koponyacsonthiány. Azon koponyaalapi törések, melyek liquor szivárgással, valamint agyideg károsodással, központi idegrendszeri eltérésekkel vagy sérülésekkel (fistula carotideo-cavernosa) járnak. A Le-Fort III. típusú maxillo-facialis sérülései, a rágási funkciót lehetetlenné tévő mandibulatörés, a szemüreg súlyos sérülései.									
53.	72.	Nyak és törzs sérülései után kialakult végleges állapotok									
54.		1. panasz-, tünetmentes sérülés utáni állapot	A	A	A	A	A	A	A	A	A
55.		2. enyhe elváltozások	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
56.		3. súlyos elváltozások	E	E	E	E	E	E	E	E	E
57.		Nyak és törzs sérülései után kialakult végleges állapot: a gerinc törései gerincvelő sérüléssel vagy anélkül, bordák, zegycsont, medence törései, gége sérülései, csigolyák ficamai, az adott regio distorsioi, contusioi és lágyrész-sérülések. Az alkalmasság megítéléséhez szükséges az anamnesis részletes felvétele, fizikális status megállapítása, mozgásterjedelem, izomzat tömegének, tónusának megítélése, perifériás idegek motoros és érzésvizsgálata, röntgenfelvételek készítése. Mellkas statikáját megbontó sérüléseknél légzésfunkciós vizsgálat kell. Szív-contusio gyanúja, traumás mellkas deformitás esetén kardiocochográfia, a társszakmák szakvizsgálata és a státuszra vonatkozó véleményezés szükséges. Mellkas sérüléseknél a cardio-respiratoricus status a mérvadó. Medencesérüléseknél a funkció a döntő. Más megítélés alá esnek a vápa-törések, ahol a jelölt alkalmatlan, mivel a későbbiekben arthrosis kialakulásával kell számolni. A jelölt csigolyatörések esetén alkalmatlan. Nyúlványtöréseknél, kisebb peremtöréseknél, compressio nélküli töréseknél teljes funkció, tünet-, panaszmentesség esetén alkalmas. A II–IX. rovat szerint minősített személy csigolyatörése esetén mérlegelésre van szükség tekintettel arra, hogy a compressio törések, különösen, ha a saggittalis-index 0.5 fölött van, nem járnak automatikusan alkalmatlansággal. A nagyfokú gibbus-képződéssel járó instabil törések esetén alkalmatlanságot kell megállapítani. Azon csigolyatörések esetében, melyek gerincvelő, illetve gyöki laesioval társulnak, az alkalmasságot a végállapot kialakulásakor kell megállapítani neurológus, szükség esetén reumatológus szakorvos bevonásával. Az alkalmasság elbírálásakor a kiesett funkció mértéke a mérvadó.									

76.	76.	Alsó végtag sérüléseinek végleges utókövetkezményei									
77.		1. funkciókárosodás nélkül	A	A	A	A	A	A	A	A	A
78.		2. enyhe	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
79.		3. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
80.		4. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
81.		Jellemző kórképek: combnyak, combcsont, térdkalács, sípcsont, szárkapocscsont, boka, lábtő-, lábközépcsont, lábujjperc törése. Csípő, térd, boka, lábícam. Csípő, comb, térd, alszár, boka rándulása, húzódása, nyílt sebe. Alsó végtag zúzódása, összenyomatása. Alsó végtag ereinek, idegeinek sérülése. Térdizületi, bokaizületi szalagsérülések. Az elbírálás rendje: anamnézis és az eddig alkalmazott kezelések leírása. Összehasonlító hosszsmérés az ép oldallal és az egyes ízületek mozgásainak rögzítése, ezek szögekben való megadása. A perifériás keringés, érzés és motoros tevékenység részletes vizsgálata. Az érintett ízületekről kétirányú röntgenfelvétel készítése, szükség esetén axialis patella felvétel készítése. Térd- és bokaizületi sérüléseknél tartott felvétel készítése a szalagsérülés igazolására, szükség esetén arthroscopia. Az 1. alpont szerinti funkciókárosodás nélkül gyógyult esetekben alkalmas döntés hozható. Térdizületi szalagsérüléseknél – különösen keresztiszalag plasztikán átesetteknél – ez csak nagyon alapos vizsgálat és mérlegelés után hozható meg, mivel nem zárhatók ki, hogy a későbbiekben panaszok fognak jelentkezni. A 2. alpont szerinti enyhe funkciókárosodással gyógyult esetekben a jelölt nem alkalmas. A szakemberek a 2. és 3. alpont szerinti enyhe és közepes fokú funkciókárosodás esetén egyénileg bírálandók el. Közepes fokú funkciókárosodás esetén is hozható alkalmatlan döntés, amennyiben a személy a feladatkörének ellátásához szükséges követelményeknek nem tud megfelelni. A 4. alpont szerinti súlyos fokú funkciókárosodás esetén alkalmatlan döntés szükséges. „C”–„E” kategóriájú pilóta nélküli állami légijármű kezelő esetében alsó végtagi traumás sérülés (csonkolás, amputáció) esetében az elbírálás egyedileg történik, az operátori manuális funkciók kivitelezhetőségének mérlegelésével.									
82.	77.	Kar és a kéz traumás csonkolása									
83.		1. részleges	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
84.		2. teljes	E	E	E	E	E	E	E	E	E
85.		Jellemző kórképek: traumás csonkolás a kézközépcsontok, csukló, alkar, könyök felkar magasságában. Az elbírálás rendje: anamnesis. A csonkolás magasságának pontos rögzítése. Perifériás keringés, érzés és motoros tevékenység vizsgálata és rögzítése (részleges csonkolás esetén). Csonk vizsgálata röntgenfelvétel készítésével. Olyan részleges csonkolás esetén, mint a kisujj hiánya a kéz ulnaris részének részleges hiányával, a IV–IX. rovat szerint minősített személy különleges elbírálás alapján mérlegelendő az alkalmasság megadása, ha a kéz funkciójának mérsékelt csökkenésével a feladatkörét biztonságosan el tudja látni. „C”–„E” kategóriájú pilóta nélküli állami légijármű kezelő esetében felső végtagi traumás sérülés (csonkolás, amputáció) esetében az elbírálás egyedileg történik, az operátori manuális funkciók kivitelezhetőségének mérlegelésével. A 2. alpont szerinti teljes csonkolás minden rovat szerinti alkalmatlanságot jelent.									
86.	78.	Kézujjak traumás csonkolása									
87.		1. egy hosszú ujj hiánya bármelyik kézen (kivételez jobb kéz mutatóujj)	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	A	A
88.		2. bal kéz bármelyik ujjának (egy) hiánya, a jobb kéz első vagy második ujjának hiánya, valamint körömperc hiánya a jobb kéz egy ujján	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	A	A
89.		3. két ujj hiánya egy kézen, illetve a hüvelyk vagy a mutatóujj hiánya a jobb kézen	E	E	E	E	E	E	E	E	KLGS
90.		A hüvelyk és egyéb kézujjak teljes vagy részleges csonkolása. Teljes ujjhiánynak hüvelyk esetében a körömperc hiánya, többi ujj esetében kettő percc hiánya tekinthető. Anamnesis, eddigi kezelése, status rögzítése, valamint ki kell térni a csonkolást követő heg vizsgálatára. Vizsgálni kell a maradék ujjak, illetve egész kéznek a funkcióját. Röntgenfelvétel készítése. A kéz ujjainak olyan hiánya esetén, melyek a fentiekben nem kerültek felsorolásra, a repülő munkára való alkalmasságot a kéz funkciójából kiindulva, a repülőgépkabinjában szükséges ténykedések alapján kell elbírálni. „C”–„E” kategóriájú pilóta nélküli állami légijármű kezelő esetében felső végtagi traumás sérülés (csonkolás, amputáció) esetében az elbírálás egyedileg történik, az operátori manuális funkciók kivitelezhetőségének mérlegelésével.									

114.	84.	Spontán légmell									
115.		1. egy alkalommal keletkezett, konzervatív kezeléssel megoldott	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
116.		2. egy alkalommal keletkezett, műtéttel megoldott	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
117.		3. recidiv spontán légmell	E	E	E	E	E	E	E	E	E
118.		A kórkép megítéléséhez mellkas-felvétel, cardio-respiratoricus status vizsgálatok, belgyógyászati, szükség esetén tüdőgyógyászati szakvizsgálat és vélemény szükségesek. A jelölt és a II. és III. rovat szerint minősített személy alkalmatlan, a IV–IX. rovat szerint minősített személyt a spontán ptx megoldása után ki kell vizsgálni, alkalmassága különleges elbírálás alá esik.									
119.	85.	Tüdőműtétek utáni állapot									
120.		1. segmentectomia utáni állapot	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
121.		2. lobectomia utáni állapot	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS
122.		3. pulmonectomia utáni állapot	E	E	E	E	E	E	E	E	E
123.		Jelen pontban kell megítélni a segmentectomia, lobectomia utáni állapotot. Elbírálás rendje: mellkas röntgenfelvétel, szükség esetén mellkas CT vizsgálat, cardio-respiratoricus status megítélésére szolgáló vizsgálatok, belgyógyászati szakvizsgálat és véleményezés. A IV–IX. rovat szerinti szakszolgálati tevékenységet végző személy elbírálása egyénileg történik, tekintettel a műtétet kiváltó többféle alapbetegségre.									
124.	86.	Szívűtműtét utáni állapot									
125.		1. tünet-, panaszmentes, funkció-károsodás nincs	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
126.		2. enyhe	E	E	E	E	E	E	E	E	KLGS
127.		3. közepesen súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
128.		4. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
129.	Jelen pont minősíti a nyitott, valamint a fedett műtéti beavatkozásokat. Az állapot felméréséhez belgyógyászati (kardiológiai) kivizsgálás szükséges. Rutin vizsgálatok: mellkas röntgenfelvétel, EKG, terheléses-EKG, Holter-EKG monitorozás, kerékpár-ergometria, illetve kardiológus által beindított egyéb vizsgálatok. A szívűtműtét utáni állapotok bármely formája a szakszolgálati tevékenységet végző személyeknél a bizonytalan prognosztikai megítélés miatt alkalmatlanságot jelent. A részleteket a Belgyógyászati betegségek című fejezet tartalmazza.										
130.	87.	Gyomorműtét utáni állapot (kivéve malignus daganatok)									
131.		1. funkciózavar nélkül	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
132.		2. mérsékelt funkciózavarral	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
133.		3. súlyos funkciózavarral	E	E	E	E	E	E	E	E	E
134.		Különböző okok miatt gyomron végzett műtétek utáni állapotok. A döntéshez műtéti leírás, röntgen-passage, vércukor, Se, K, Na és EKG eredmények figyelembevétele, a funkció megítéléséhez belgyógyász (szükség esetén gastroenterologus) szakorvos véleménye szükséges. A szakszemély megítélésénél a funkciózavar mértéke mellett az alapbetegséget is figyelembe kell venni.									
135.	88.	Egyéb hasüregi szervek műtete utáni állapot									
136.		1. funkciózavar nélkül	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
137.		2. mérsékelt	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
138.		3. közepesen súlyos és súlyos funkciózavarral	E	E	E	E	E	E	E	E	E
139.		Jelen pontban kell megítélni az enterocolitis acuta ischaemica, gangrena intestini, abscessus abdomini, abscessus intestini, adhaesiones intestinalis stb. miatt végzett műtétek utáni állapotot. A döntéshez műtéti leírás, fizikális vizsgálati leletek, a funkció objektív megítéléséhez szükség szerint röntgenfelvétel, illetve belgyógyász (szükség esetén gastroenterologus) szakorvos véleménye kell.									
140.	89.	Bélelzáródás műtete utáni állapot									
141.		1. funkciókárosodás nélkül	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	A
142.		2. mérsékelt funkciózavarral	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS
143.		3. súlyos funkciózavarral	E	E	E	E	E	E	E	E	E
144.		Jellemző kórképek: strangulatio, adhaesio, obstructio ileusok, volvulus. A döntéshez műtéti leírás, fizikális status, röntgenvizsgálat, a funkció megítéléséhez belgyógyász (szükség esetén gastroenterologus) szakorvos véleménye szükséges.									

145.	90.	Végbélnyílás repedése, sipolya, tályogjának mütéte utáni állapot									
146.		1. recidíva nélkül	A	A	A	A	A	A	A	A	A
147.		2. ritka recidíva esetén	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
148.		3. gyakori recidíva esetén	E	E	E	E	E	E	E	E	E
149.		Jellemző kórképek: fissura ani, fistula ani, abscessus ani, sacrococcygealis dermoid cysta, sinus pilonidalis. A minősítéshez műtéti leírás, rectalis digitalis vizsgálat, rectoscopy, irrigoscopy, fistulographia szükséges.									
150.	91.	Aranyér									
151.		1. szövődmény nélkül hatásos konzervatív kezelés esetén	A	A	A	A	A	A	A	A	A
152.		2. sikeres mütét utáni állapot esetén	A	A	A	A	A	A	A	A	A
153.		3. szövődménnyel, gyakori recidíva és ismételt mütét szükségessége esetén	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
154.		Aranyér megítéléséhez digitalis és rectoscopy vizsgálat szükséges. A jelölt, akinél haemorrhoidalis csomók találhatók, de tünet-, panaszmentes, I/B.-re alkalmas. Sikeres mütét után I/A. alkalmasságot kaphat, ha a mütétet vállalja. A szaksemélynél az alkalmatlanság trophicus zavarokat okozó, recidivált, súlyos aranyeres csomók esetén áll fenn, ha az érintett a mütétet nem vállalja.									
155.	92.	Peritonitis utáni állapot									
156.		1. funkciózavar nélkül	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	A	A
157.		2. mérsékelt	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	A	A
158.		3. közepesen súlyos	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS
159.		4. súlyos funkciózavarral	E	E	E	E	E	E	E	E	E
160.		Jellemző kórképek: peritonitis acuta (generalisata, pelvica, subphrenica, suppurativa), peritonitis chronica proliferativa, peritonitis tuberculosa. Diagnosztikai eljárások: passage zavarok a radiológiai lelettel összhangban, a klinikum alapján értékelhetők. Ascites folyadék vizsgálata, szükség esetén hasi CT és belgyógyász szakvélemény kell.									
161.	93.	Végbél előesése									
162.			E	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS
163.		E pont szerint kell megítélni a prolapsus canalis anast, prolapsus mucosae rectit, a fizikális lelet, digitalis vizsgálat, rectoscopy, esetleg irrigoscopy után. A KLGS elbírálást a VIII–IX. szerint minősített személynél indokolt esetben lehet alkalmazni.									
164.	94.	Végbél szűkülete									
165.		1. mérsékelt működési zavarral	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
166.		2. súlyos működési zavarral	E	E	E	E	E	E	E	E	E
167.		Minősítéshez fizikális lelet, digitalis vizsgálat, rectoscopy, esetleg irrigoscopy szükséges. A 2. alpont szerinti súlyos működési zavarok esetén a vizsgált személy minden rovat szerint alkalmatlan.									
168.	95.	Epekövesség									
169.		1. „néma kövesség”	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
170.		2. panaszokkal járó epekövesség	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
171.		E pontban kell minősíteni a cholelithiasist, a dyskinesia cholecystae-t, az epehólyag polypus-t. Az elbíráláshoz hasi ultrahang, rutin labor vizsgálatokon kívül GOT, GPT, serum alkalikus phosphatase, szükség esetén iv. epehólyag-, epeút-vizsgálat, gastroscopia ERCP kell. Az epekövesség II–V. rovat szerint minősített személy esetében repülésről való letiltást jelent, ezért az érintett szaksemélynek fel kell ajánlani a mütétet. Epekövesség és cholecystectomy után a jelölt alkalmatlan. Mellékleletként mutatóköző epekövesség esetén VI–IX. rovat szerint minősített személynél panasz- és tünetmentes állapotban az alkalmasság kimondható. Ebben az esetben fokozott megfigyelés, hasi ultrahang követés szükséges. Mütét a szakmai indikáció esetén szükséges. A szaksemélyzet, beleértve a repülőszak kiképzést végző jelöltet, sikeres mütét után panasz- és tünetmentesség esetén alkalmas. A dyskinesia önmagában nem jelent alkalmatlanságot, de ha a mütét utáni cholecystography során 24 óra múlva az epehólyag nem ürül ki, úgy ajánlani kell a mütéti megoldást. Endoscopy szfinkterotomia után 14 nappal sebész szakorvos vélemény birtokában az alkalmasság visszaállítható. A rutin hasi ultrahangvizsgálat során nem ritka az epehólyag polypus. Mütétet kell felajánlani, amennyiben az illető ezt nem fogadja el, rendszeres kontrollálásra (1/2–1 évente hasi ultrahang) szorul.									

172.	96.	Hasfali és hasüregi sérv									
173.		1. mérsékelt kiterjedésű	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
174.		2. jelentős kiterjedésű	E	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS
175.		Kórképek: hernia inguinalis, scrotalis, hernia femoralis, hernia umbilicalis, hernia diaphragmatica. A minősítéshez részletes fizikális vizsgálat szükséges. Az 1. alpont szerint a repülőszakkiképzést végző jelöltnek és szakszolgálati tevékenységet végző személynek a műtétet kell felajánlani, az alkalmatlanságot csak műtéti kezelés után, annak eredményétől függően lehet kimondani.									
176.	97.	Verőerek műtete utáni állapotok									
177.		1. hosszabb tünetmentes állapot	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
178.		2. műtét utáni enyhe maradványtünetek	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS
179.		3. műtét utáni közepesen súlyos maradványtünetek	E	E	E	E	E	E	E	E	KLGS
180.		4. műtét utáni súlyos maradványtünetek	E	E	E	E	E	E	E	E	E
181.		Jelen pontban kell megítélni az aneurysmák, obliteratív verőérbetegségek, verőeres emboliák, illetve egyéb verőérbetegség miatt végzett műtétek utáni állapotokat. A döntéshez anamnézis, fizikális status, Doppler-vizsgálat, szükség esetén érsebészeti szakvizsgálat, véleményezés kell. A minősítéshez elengedhetetlen egyes társszakmák (elsősorban belgyógyászat, neurológia) szakvéleménye.									
182.	98.	Alsó végtag visszértágulatai									
183.		1. kis kiterjedésű visszértágulat gyulladás és trophikus zavar nélkül, sikeres műtét után szövődménymentesség esetén	A	A	A	A	A	A	A	A	A
184.		2. nagyobb kiterjedésű visszértágulat gyulladás és trophikus zavar nélkül	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
185.		3. trophikus zavarokkal járó visszértágulatok	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
186.		Kórképek: phlebectasia, varicositas, varix, ulcus varicosum. Döntéshez fizikális vizsgálat, belgyógyászati, és szükség esetén angiológiai szakkonzílium kell. A 2. és 3. alpontban leírt elváltozásoknál a személynek műtétet kell felajánlani. Amennyiben trophikus zavarok lépnek fel (a bőr kisebb-nagyobb területen atrophissá, hyperpigmentálttá válik, emellett duzzanat jelentkezik, ulcus lép fel), úgy az alkalmasságra vonatkozó végső döntést a végtag működési állapotától függően kell meghozni. Itt minősítendő a végtagi mély vénás rendszerben kialakuló thrombotikus folyamatok függetlenül az esetlegesen szövődményként fellépő tüdőemboliára. A 3. alpont szerint minősítendő a ritkábban, egyéb helyen kialakuló vénás thrombotikus folyamatok, mint a vena portae thrombosis, thrombophlebitis migrans, Budd-Chiari-syndroma. Az elsődleges, esetleges sürgősségi ellátást követően részletes kivizsgálás szükséges a thrombotikus folyamat etiológiáját tisztázandó: vérzési-alvadási rendszer laboratóriumi vizsgálata (beleértve a thrombophilia vizsgálatát), belgyógyászati és szükség esetén angiológiai, haemostaseológiai szakkonzílium, képalkotó vizsgálatok. Az alkalmassági döntést a kórházi kivizsgálást, gyógykezelést, illetve rehabilitációt követő végállapotban kell meghozni, addig egészségügyi szabadságot, illetve ideiglenesen alkalmatlan megállapítást kell tenni.									

187.	99.	Visszérrögösödés									
188.		1. végtagok nem ismétlődő mély véna thrombosisa jó collateralis keringéssel	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
189.		2. végtagok mély véna thrombosisa mérsékelt helyi keringési zavarral	E	E	E	KLGS	KLGS	KGLS	KGLS	KGLS	KGLS
190.		3. végtagok ismétlődő mély véna thrombosisa, illetve thrombosis súlyos helyi keringési zavarral, illetve embólia okozta maradandó kardiorespiratorikus eltérések	E	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS
191.		4. egyéb vénás embólia és thrombosis	E	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS
192.		Az alkalmassági minősítéshez az egészségügyi dokumentáció, vérzési-alvadási rendszer laboratóriumi vizsgálata, belgyógyászati (tumorkutatás), esetleg angiológiai szakvizsgálat, thrombophilia irányába történő vizsgálatok szükségesek. Figyelembe kell venni a véralvadástáplás várható időtartamát, a véralvadástápláló típusát. Az 1. alpont szerint minősítendő mind az alsó, mind a felső végtagon egy alkalommal előforduló mélyvénás-thrombosis, ha másodlagos varicositas és végtagoedema (postthromboticus syndroma) nem társul. A 2. alponthoz tartoznak az 1. alpontnál említett kórképek, ha secunder varicositas, illetve enyhe, terhelésre kialakuló végtagoedema társul. A 3. alponthoz tartoznak az 1. és 2. alpontban említett kórképek, ha secunder varicositas, állandó oedema és trophikus zavar társul. A 4. alponthoz tartozik az iliaca szintű (kismencedei) és a v. cava inferior szintű thrombosis.									
193.	100.	Vesék fejlődési rendellenességei									
194.		1. enyhe	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
195.		2. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS
196.		Kórképek: absentia, agenesis, atrophia, hypoplasia renis, ren polycysticus, dilatatio ureteris, ren accessorius, duplicatus, giganticus, soleiformis, ectopia, dislocatio, fusio renis. A vesefunkció megítéléséhez teljes vérkép, vizelet, We, se-creatinin, CN, vizelet baktériumtenyésztés, vese-scintigraphia, iv. pyelographia és a társszaktmák (belgyógyászat, urológia) bevonása szükséges.									
197.	101.	Húgyhólyag, prosztata, húgycső, pénisz, herezacskó, herék, mellékherék fejlődési rendellenességei, illetve ezek műtétei utáni állapotok									
198.		1. sem működési, sem egyéb elváltozás nincs	A	A	A	A	A	A	A	A	A
199.		2. enyhe	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
200.		3. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
201.		4. súlyos elváltozásokkal	E	E	E	E	E	E	E	E	E
202.		Jellemző kórképek: urachus-sipoly és urachus-cysta, húgyhólyag diverticulum, prostata hypoplasia, húgycső congenitális szűkülete, húgycső diverticulum, hypospadiasis, epispadiasis, mikropenis, fitymaszűkület, herék hypoplasiaja, retentio testis. Megítélésükhöz részletes fizikális vizsgálat, szükség esetén urológus szakorvos véleményének kikérése szükséges. A jelölt alkalmas lehet urachus-sipoly és urachus-cysta és fitymaszűkület sikeres műtete után. A herék egyoldali hypoplasiaja, amennyiben nem jár prostata hypoplasiaival, szexuális zavarokkal, infantilismussal, a jelölt alkalmas lehet. A heréknek a hasüregben, inguinalis csatornában történő visszamaradása esetén a jelölt alkalmatlan. A II–IX. rovat szerint minősített személyt egyénileg kell vizsgálni a 2. és 3. alpont alapján.									
203.	102.	Zsugorvese és törpevese									
204.		1. egyoldali	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	A
205.		2. kétoldali	E	E	E	E	E	E	E	E	E
206.		Kórképek: atrophia renis, törpevese ismeretlen ok miatt. A funkció megítéléséhez teljes vérkép, vizelet, vizelet bakteriológiai vizsgálat, Koch-tenyésztés, We, se-creatinin, CN, iv. pyelographia, vese-scintigraphia, izotóp renographia, ultrahang szükséges. Az alkalmasság megítélését döntően az elváltozás oldalisága és a vesefunkció károsodása határozza meg az urológus szakorvosi vélemény figyelembevételével.									
207.	103.	Pyelectasia, hydronephrosis									
208.		1. enyhe	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
209.		2. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS
210.		A funkció megítéléséhez teljes vérkép, vizelet, vizelet bacterium és Koch-tenyésztés, We, se-creatinin, CN, vese-scintigraphia, izotóp renographia, iv. pyelographia, CT, belgyógyászati, szükség esetén urológiai szakvizsgálat szükséges. Amennyiben hydronephrosis miatt műtét után veseelégtelenség tünetei nincsenek, úgy a szakszolgálati tevékenységet végző személy különleges elbírálás alapján alkalmas.									

211.	104.	Veseköbetegeég									
212.		1. rutin vizgálat során diagnosztizált ún. „néma kő”	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
213.		2. vesekőroham utáni állapot maradványtünet nélkül	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
214.		3. elfolyási akadályt, húgyúti fertőzést okozó vesekőesség	E	E	E	E	E	E	E	E	E
215.		Körképek: nephrolithiasis, calculus ureteris, calculus vesicae urinae, calculus urethrae. A kórállapot mértékének megítéléséhez hasi ultrahang, teljes vérkép, We, vizelet, se-creatinin, CN, natív hasi rtg., iv. pyelographia szükséges. A szakszolgálati tevékenységet végző személynél, amennyiben a rutin hasi ultrahang során vesekövet diagnosztizálnak, szükség esetén natív hasi röntgent, hasi CT-t, illetve szükség esetén iv. pyelographiát kell készíteni. Amennyiben ezen vizsgálatok nem támasztják alá egyértelműen a vesekőességet, úgy urológus szakorvosi véleményezés szükséges. A megítélés szempontjai a kő mérete, több kő esetén a kövek száma, a kő elhelyezkedése. Korábbi vesekő ürítés, illetve kétoldali kövesség szigorú megítélés alá esik. Urológiai szakvélemény alapján teendőt nem igénylő, klinikai tünetekkel nem járó („néma”) vesekőesség esetén géptípustól függően, többpilotás üzembn az alkalmasság mérlegelhető. A tünetekkel járó vesekőesség az érintett személynél minden rovatban ideiglenesen alkalmatlanságot jelent. Spontán kőtávozás után, sikeres zúzás, illetve műtét után a szakszemély alkalmas lehet, amennyiben a kontroll hasi ultrahang, vérkép, vizelet, vesefunkciós értékek kóros eltérést nem mutatnak. Kétoldali vesekárosodást okozó, veseelégtelenséggel járó nephrolithiasis esetén csak alkalmatlanság állapítható meg.									
216.	105.	Idült alsó húgyúti, hólyag-, here- és dűlmirigygyulladás									
217.		1. enyhe	A	A	A	A	A	A	A	A	A
218.		2. súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
219.		Körképek: cystitis chronica, abscessus urethralis, urethritis, prostatitis chronica, epididymitis, orchitis. A megállapításhoz teljes vérkép, vizelet, We, 3 pohár próba, vizelet-tenyésztés, valamint urológiai szakvizsgálat szükséges. A 2. alpont szerint a jelölt alkalmatlan, a II–IX. rovat szerint minősített személynél recidiváló vagy rosszul kezelhető esetekben alkalmatlanság is megállapítható.									
220.	106.	Húgycsőszűkület									
221.		1. enyhe	E	E	KLGS	KLGS	A	A	A	A	A
222.		2. súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
223.		Körképei: strictura urethrae, strictura meati urinae. A diagnózis felállításához katéterezés, urológiai szakvéleményezés szükséges. Az 1. alpont alapján kell megítélni a vizeletürítést enyhén gátló, retenciót nem okozó esetet. A 2. alpont szerint kell elbírálni a tágitásra, műtéti korrekcióra szoruló retenciót okozó esetet, amely szükség esetén alkalmatlanságot is eredményezhet.									
224.	107.	Varicocele									
225.		1. enyhe	E	A	A	A	A	A	A	A	A
226.		2. súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
227.		Enyhe formái az I/A. rovat szerint minősített személynél alkalmatlanságot jelent, többi rovat szerint alkalmas. Amennyiben az I/A. rovat szerint minősített személy a műtétet vállalja, és az sikeresnek bizonyul, úgy alkalmas lehet. Súlyos formái, különösen, ha a járást akadályozza, minden rovat szerint alkalmatlanságot jelentenek. A szakszolgálati tevékenységet végző személynek műtétet kell javasolni. A sikeres műtét után alkalmas lehet.									
228.	108.	Hydrocele									
229.		1. enyhe	E	E	KLGS	KLGS	A	A	A	A	A
230.		2. súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
231.		A diagnózishoz részletes fizikális lelet, szükség esetén ultrahangvizsgálat szükséges. A jelölt sikeres műtét után alkalmas lehet, egyébként alkalmatlan. A szakszemélynek műtét javasolt. Nagyfokú, mozgást gátló, recidiv esetekben alkalmatlanságot kell megállapítani.									

232.	109.	A húgy-ivarszervek sebészi kezelésének következményei									
233.		1. működési zavarok nélkül	E	E	A	A	A	A	A	A	A
234.		2. enyhe	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
235.		3. közepes fokú	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
236.		4. súlyos működési zavarral	E	E	E	E	E	E	E	E	E
237.		Jelen pont alapján kell megítélni a húgy-ivarszervek külső nyílásának szövödményét, a húgy-ivarszervek (belső) anastomosisának és elterelő áthidalásának (bypass shunt) szövödményét, implantált és átültetett húgy-ivarszervi eszközök mechanikus szövödményét, egyéb húgy-ivarszervi műtét utáni állapotokat. Diagnosztikai elbírálás rendje: műtéti leírás, részleges fizikális lelet, teljes vérékép, vizelet, We, se-creatinin, carbamid nitrogén, vizelet bacterium tenyésztés, iv. pyelographia, szükség esetén urológiai szakvizsgálat. Az alkalmasság megítéléséhez az 1. alpont szerint: pyelotomia, uretherotomia utáni állapot pyuria, recidiva nélkül. 2. alpont szerint: pyuria, haematuria, üregi deformitás, ürülési zavarok műtét után 1 évvel. 3. alpont szerint: veseresectio, pyeloplastika. 4. alpont szerint: húgyszervi műtétek utáni súlyos szövödmények.									
238.	110.	Rosszindulatú daganatok									
239.			E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
240.		E pont alapján kell megítélni a malignus tumor (beleértve a melanoma malignumot) bármilyen eredetű vagy lokalizációjú eseteit, függetlenül a választott kezelési eljárástól. A megítélés alapja a primer daganat típusa, stádiuma, az alkalmazott kezelés (figyelembe véve az egyes kemoterápiás szerek mellékhatásait), a kezelésre adott terápiás válasz, a prognózis, recidiva valószínűsége. Döntés csak az onkológiai kezelés végeztével hozható. A klinikai remisszió megítéléséhez onkológus specialista bevonása szükséges, kedvező prognózisú esetben 1 évnél hosszabb „ideiglenesen alkalmatlan” vélemény is hozható.									
241.	111.	Jóindulatú daganatok									
242.		1. kezelés utáni állapot funkciókárosodás nélkül	A	A	A	A	A	A	A	A	A
243.		2. kezelés utáni állapot mérsékelt funkciókieséssel	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
244.		3. solitaer és multiplex daganatok súlyos funkciókieséssel, vagy ha gátolják a felszerelés viselését	E	E	E	E	E	E	E	E	E
245.		E pont alapján kell megítélni a benignus tumor bármilyen eredetű vagy lokalizációjú eseteit, valamint ezek kezelése utáni állapotokat. Ehhez részletes klinikai, képalkotó diagnosztikai kivizsgálás szükséges. Az elbíráláskor elsősorban a daganat által okozott, kezelés után várható vagy visszamaradt funkciókárosodás mértékét kell figyelembe venni, számolni kell a védőruha vagy az előírt szerelvény-viselés traumatizáló és ezzel esetleg malignizációt előidéző hatásával is. Műtét után visszamaradt mérsékelt funkciókárosodás esetén a vizsgált személy különleges elbírálás alapján alkalmas lehet. Alkalmatlan minősítést kell adni, ha a funkciókiesés mértéke nagy.									
246.	112.	In situ carcinoma és bizonytalan természetű daganatok									
247.			E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
248.		E pont alapján kell megítélni a carcinoma in situ és bizonytalan természetű daganatok bármilyen eredetű és lokalizációjú eseteit. Helyenként semimalignusként jelölt daganatok megítélése a rosszindulatú és a jóindulatú daganatoknál tárgyalt magyarázatokban foglaltak szerint történik.									

F. BŐR- ÉS NEMIBETEGEDÉSEK

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1.			Rovatok									
2.	Sor-szám	Betegségek és fizikai fogyatékoságok megnevezése	I/A.	I/B.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.
3.	113.	Akut szakban lévő bőrgyógyászati megbetegedések										
4.			E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
5.		A jelölt akut szakban alkalmatlan. Az alkalmasság a végállapot kialakulása után ítélhető meg. A II–IX. rovat szerint vizsgált személy ezen időszakban ideiglenesen alkalmatlan.										
6.	114.	Bőr és a bőr alatti szövet fertőzései										
7.		1. enyhe	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
8.		2. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
9.		3. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
10.		Jellemző kórképek: carbunculus, furunculus, panaritium paronychia, cellulitis diffusa, impetigo, cysta pilonidalis, pyoderma, pyogen granuloma a bőr és a bőr alatti szövet egyéb lokális fertőzései. A diagnózishoz teljes vérvkép, vizelet, We, góckutatás, vércukor, immunelfo szükséges. A 3. alpont alapján bíráljuk a nagykiterjedésű, gyakran recidiváló, egyenruha, illetve hadiruházat viselését is befolyásoló formákat.										
11.	115.	Ekzema és kontakt dermatitis										
12.		1. kis kiterjedésű (ejtőernyős jelöltnél I/B. rovat: KLGS)	E	E/KLGS	A	A	A	A	A	A	A	A
13.		2. közepes fokú	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
14.		3. nagy testfelületet érintő	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
15.		Kórképek és vizsgálatok: dermatitis contacta, ekzema chronieum, teljes vérvkép és vizelet, VDRL, We, allergének vizsgálata, góckutatás, szükség esetén szakkonziliáriusi vizsgálatok. A nagy testfelületet érintő, egyenruha, védőruházat viselését akadályozó, felülfertőződött, a bőr jelentősen lichenificált eseteiben minden rovat szerint alkalmatlanságot kell megállapítani.										
16.	116.	Hólyagos bőrbetegségek										
17.		1. enyhe	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	A	A
18.		2. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
19.		3. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
20.		Kórformák és vizsgálatok: dermatitis herpetiformis, subcornealis pustularis dermatosis, impetigo herpetiformis, pemphigus, pemphigoid, egyéb hólyagos bőrbetegségek, teljes vérvkép, vizelet, immunelfo, májfunkciók. Szükség esetén szakkonziliáriusi véleményezés. Egyes kórképekben szükséges a társbetegségek feltárására irányuló részletes klinikai vizsgálat . Az itt felsorolt betegségek döntő többsége immunológiai megbetegedés, mely valószínűleg tartós steroid kezelésre szorul, így a szaksemély esetében is alkalmatlanságot jelent.										
21.	117.	Erythemás állapotok										
22.		1. enyhe	E	E	A	A	A	A	A	A	A	A
23.		2. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
24.		3. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
25.		Kórképek: erythema toxicum, erythema exsudativum multiforme, erythema nodosum, lupus erythematosus (discoides) non disseminatus, egyéb erythemás állapotok. Diagnosztikai eljárások: teljes vérvkép, vizelet, We, immunelfo, gócvizsgálatok, szükség esetén specifikus eredet kizárása és szövettani vizsgálat, Lupus erythematosus esetén systematisiora utaló vizsgálatok, belgyógyászati konzílium, LE-sejt.										
26.	118.	Pikkelysömör és hasonló kóros elváltozások										
27.		1. izolált	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
28.		2. szóródó	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
29.		3. szövődményes	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
30.		Kórképek: arthropathia psoriatica, acrodermatitis continua Hallopeau, parapsoriasis, pityriasis rosea, pityriasis rubra pilaris. A diagnózishoz az endogén és exogén Köbner-tényezők szakkonziliáriusi (gégészet, fogászat, neurológia) véleményezése és laboratóriumi vizsgálatok (se-húgsav, vércukor) elvégzése szükséges. Kis kiterjedésű formákban mind a jelölt, mind a szaksemély alkalmas. A psoriasis kiterjedt, de szövődmény nélküli formáit a 2. alpont szerint kell megítélni. A súlyos szövődményes formák alkalmatlanságot jelentenek.										

31.	119.	Lichen									
32.		1. enyhe	E	E	A	A	A	A	A	A	A
33.		2. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
34.		3. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
35.		Kórképek: lichen planus, lichen nitidus, lichen ruber moniliformis, lichen striatus, prurigo, lichenificatio és lichen simplex krónikus Vidal, dermatitis factitia. A diagnózishoz teljes vérvkép, vizelet, VDRL, We, Köbner-tényezőket tisztázó vizsgálatok vagy a diagnózist igazoló hisztológiai vizsgálatok, neurológiai konzílium szükséges.									
36.	120.	A bőr túltengéses és sorvadásos állapotai									
37.		1. enyhe	A	A	A	A	A	A	A	A	A
38.		2. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
39.		3. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
40.		Kórképek: dermatosclerosis localisata, lichen sclerosus et atrophicus, elastosis perforans serpiginosa, hyperkeratosis, keratoderma, ichthyosis acquisita, acanthosis nigricans acquisita, atrophia degenerativa colloidalis, keloid, excessiv granulatio, atrophia cutis, a bőr egyéb túltengéses és sorvadásos állapotai. A diagnózis igazolásához szövettani vizsgálat, szükség esetén sebészi vagy onkológiai konzílium szükséges.									
41.	121.	Haj, hajtűszők, verejtékmirigyek és faggyúmirigyek betegségei									
42.		1. enyhe	A	A	A	A	A	A	A	A	A
43.		2. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
44.		3. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
45.		Kórképek: alopecia, hirsutismus, folliculitis, anhidrosis, miliaria rubra, acne, atheroma cutis, seborrhea, hypertrichosis. A kórkép megítéléséhez teljes vérvkép, vizelet, We, hajhullás esetén góckutatás, több kórkép esetén szükség szerint egyéb labor vizsgálatok szükségesek. Alopecia totalis, anhidrosis jelölnél alkatlanlanságot jelent. Közepesen súlyos esetekben a jelölt alkatlan, a szakszemély különleges elbírálást igényel. Súlyos esetekben – acne keloides nagykiterjedésű, esztétikailag zavaró, ruházat viselését akadályozó esetei – alkatlanlanságot jelentenek.									
46.	122.	Idült bőrfekély									
47.		1. enyhe	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	A	A
48.		2. közepesen súlyos	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
49.		3. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
50.		Kórképek: ulcus compressum, ulcus decubitalis, ulcus cutis, ulcus chronicum. Diagnosztikai vizsgálatok: teljes vérvkép, vizelet, We, vércukor, kóreredet tisztázása miatt angiologiai, belgyógyászati szakvizsgálat. Az alkalmasság megállapításakor a kiváltó ok az irányadó. Amennyiben a kiváltó ok, az alapbetegség olyan, hogy a fekély gyógyulására nincs reális esély, még enyhe esetekben is alkatlan a vizsgált személy.									
51.	123.	Csalánkiütés									
52.		1. idült, enyhe	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	A	A	A
53.		2. idült, súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
54.	124.	Bőr és a bőr alatti szövetek egyéb betegségei									
55.		1. kis kiterjedésű körülírt formák	A	A	A	A	A	A	A	A	A
56.		2. közepes kiterjedésű formák	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
57.		3. szétterjedt formák	E	E	E	E	E	E	E	E	E
58.		Kórképek: dermatitis infekciós ekzematoides, dermatitis seborrhoica, ekzema seborrhoica, parakeratosis pityriasis capitis, callositas, callus, clavus, a köröm betegségei, pigmentzavarok, a bőr vascularis zavarai, hegesezés és fibrosisa, a bőr degeneratív és egyéb betegségei. A diagnózis felállításához elvégzendők a betegségek kóriméjéi tisztázó és megerősítő szakkonziliáriusi, laboratóriumi, szükség esetén szövettani vizsgálatok. A pigment és éranagyjegyek, valamint egyéb pigmentanomáliák közül a kis körülírt formák az 1. alpont szerint kerülnek elbírálásra. Hasonló módon ítélandók meg a bőr és a bőr alatti szövetek egyéb betegségei. A nagyobb naevusok (1 cm körüli nagyságúak, cakkos szélűek, pigmentáltságuk egyenetlen) jelölnél alkatlanlanságot jelentenek, szakszemélynél különleges elbírálást igényelnek. Epidermolysis bullosa hereditaria, dyskeratosis follicularis Darier, urticaria pigmentosa, ectodermalis dysplasiák, poikilodermák, eroderma pigmentosum és egyéb kiterjedt bőrtünetekkel járó veleszületett bőranomáliákat a 3. alpont szerint kell megítélni.									

59.	125.	A kötőszövet diffúz autoimmun betegsége									
60.		1. enyhe	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
61.		2. súlyos	E	E	E	E	E	E	E	E	E
62.		Kórképek: Lupus erythematosus systemicus (SLE), scleroderma, Sjögren-féle betegség, dermatomyositis, polymyositis, Schönlen–Henoch-féle purpura, vasculitis allergica a vérképzőszervek betegségeinél leírtak alapján kell megítélni. A diagnózishoz speciális klinikai laboratóriumi vizsgálatok, immunológiai szakvélemény szükségesek. A megítélés fő szempontja az alkalmazott terápiára adott klinikai válasz, az alkalmazott terápia jellege, a várható rekurrencia valószínűsége, a kísérőbetegségek, szövődmények jelenléte. SLE esetén II–V. rovat szerint minősített személynél szigorúbb megítélés szükséges.									
63.	126.	AIDS és HIV-pozitivitás									
64.			E	E	E	E	E	E	E	E	E
65.		Klinikai tünetek esetében és azok nélkül is serológiai diagnosztika és gondozásba vétel szükséges.									

G. A FÜL-ORR-GÉGE, MELLÉKÜREGEK ÉS AZ ÁLLKAPOCS BETEGSÉGEI

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1.			Rovatok									
2.	Sor-szám	Betegségek és fizikai fogyatékoságok megnevezése	I/A.	I/B.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.
3.	127.	Krónikus, gennyes epitympanitis. Krónikus, gennyes kétoldali mesotympanitis, amely gyakran kiújul, vagy amelyet a dobüreg falának polypjai, granulomái, cariesei kísérnek, vagy ha a felső légutak nyálkahártyája dystrophiának kifejezett tünetei állnak fenn										
4.			E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
5.		A középfül gyakran kiújuló, makacs krónikus gyulladásait, melyek terápia resistensek, gyakran gennyesednek, sarjképződést, polypusokat okoznak, a hallást, esetleg az egyensúlyrendszert is befolyásolják, minden rovat szerint alkalmatlannak kell tekinteni. Amennyiben ezen folyamatok műtétre kerülnek vagy kerültek, a továbbiakban a 127., 128. és 129. pont alapján kell elbírálni.										
6.	128.	Krónikus, gennyes féloldali mesotympanitis, amelyet nem kísérnek az előző ponthoz felsorolt sajátságos tünetek										
7.			E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	E	KLGS	KLGS
8.		A gennyes mesotympanitis olyan krónikus nyálkás-gennyes fülfolyás, mely a dobhártya mesotympanitis részén állandó jellegű gyűrűs perforációt okoz, így az ebben szenvedő személyt kezelni kell. Egyes esetekben, jóindulatú lefolyású folyamat esetén a IV–IX. rovat szerint minősített személyt – a fedélzeti rádiós kivételével – alkalmasnak lehet itélni. Jóindulatú lefolyásúak azok a krónikus, gennyes mesotympanitisek, amelyeknek: – nincs recidíva hajlama, – a fülből ürülő váladéka baktériummentes, – granuláció polyposis és más kóros elváltozások nincsenek, – a felső légutak nyálkahártyája gyulladásmentes, – olyan gégeszeti betegség nem mutatható ki, amely okozhatná a fül kóros elváltozását, – a hallás és vesztibuláris funkció nem károsodott, – a folyamat lokalizálódása, progresszív folyamat hiánya (caries, cholesteatoma), amelyet a röntgenlelet is megerősít, – szubjektív kellemetlen érzések nincsenek (fejfájás, fülzúgás).										

9.	129.	Középfülgyulladás után visszamaradt állandó tünetek, a középfül krónikus, nem gennyes gyulladásai									
10.		1. Középfülgyulladás után visszamaradt állandó tünetek (dobhártya száraz perforáció heges elváltozása, összenövések a dobüreg falában), valamint a középfül krónikus, nem gennyes gyulladásai a hallás mérsékelt csökkenésével és jó barofunkció esetén	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
11.		2. Otosclerosis, súlyos fokú	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS
12.		Ebbe a pontba a lezajlott középfülgyulladás maradványtünetei tartoznak. A lezajlott perforáció helyén kialakult kisebb heg és a hallócsontláncolat elmeszesedése (otosclerosis) azon eseteiben, amikor az elváltozás enyhe vagy kevésbé súlyos, a II–V. rovat szerint minősített személynél az alkalmasság KLGS megadható. Száraz perforáció esetén az alkalmasságot csak akkor lehet kimondani, ha bizonyos, hogy a száraz dobhártya perforációja mögött nem húzódik meg krónikus gennyes középfülgyulladás, ezért a szakaszolgálati tevékenységet végző személyek azon tagjánál, akinél a dobhártya száraz perforációja zajlott le, kórházi kivizsgálást kell végezni, ahol a dinamikus megfigyelés során teljes audiometria és röntgenvizsgálatokat kell végezni. Gyulladás hiányában – a hallásfunkció jó (audiometria jó eredmény), a fül-orr-gége szervek normálisak – alkalmas minősítést kell tenni. Az orvosi jellemzésben le kell írni, hogy a lezajlott folyamat a szakmai tevékenységet hogyan befolyásolta. Ehhez a ponthoz tartozik az ún. száraz középfülgyulladás (a középfül száraz hurutja), amely nem recidív és közepes fokú hallás és barofunkció zavarok kísérik, amelyek mértéke önmagában nem teszi szükségessé a 127. és a 128. pontok alkalmazását. Csak akkor engedélyezhető ezen személy részére a szakaszolgálati tevékenység végzése, ha a repülést jól viseli, és hatására barotraumára utaló elváltozások nem jelentkeznek, illetve a szolgálat teljesítéséhez szükséges kommunikációnak megfelelő hallásfunkcióval rendelkezik.									
13.	130.	Fülműtétek utáni állapot									
14.		1. antrotomia, amennyiben a gyermekkori antrotomia műtéti eredménye jó, recidíva nem történt, dobhártyák minimális hegesedésűek, halláskárosodás nincs	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
15.		2. mastoidectomia és/vagy tympanoplastikák, amennyiben a műtét gyógyult és eredményét elérte (krónikus folyamat megszűnt, halláskárosodás nem jelentős, dobhártyák funkciójukat megtartották, barofunkció jó, lényeges röntgeneltérés nincs, vestibuláris funkció jó)	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
16.		3. radicalis fülműtétek (amennyiben a radikális műtéti terület gyógyult, kihámosodott sarjszövet, cholesteatoma képződés nincs, a hallásfunkció a 128. pontot kielégíti, a barofunkció, a vestibuláris funkció megfelelő, recidívák nem alakulnak ki)	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	E	KLGS
17.		4. stapedectomia	E	E	E	E	E	E	E	E	E
18.		5. egyéb, fent nem felsorolt műtétek (amennyiben a különleges felszerelések használatát nem befolyásolja, recidíva hajlam nincs, a hallást, barofunkciót, vestibuláris funkciót nem befolyásolja, a professzionális repülés várhatóan nem hoz intenzív romlást)	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
19.		A fülműtétek utáni állapotot mindig különleges elbírálás alapján kell megítélni a jelöltnél, repülőszakkiképzést végző jelöltnél és szakaszolgálati tevékenységet végző személynél egyaránt. Figyelembe kell venni a fülműtét anatómiai helyét, funkcionális eredményét, idejét, a funkció várható változását a professzionális igénybevétel hatására. Kizáró ok a többszöri műtét utáni recidíva, stapedectomia, cholesteatoma recidíva, mindenféle rosszindulatú daganat utáni műtét. A jelölt csak a gyermekkorban végzett, jól gyógyult, recidíva hajlamot nem mutató, jó hallással rendelkező, jól mozgó és kissé hegesedett dobhártyájú antrotomia utáni állapotnál alkalmas. Amennyiben a fülműtét jól gyógyult, recidíva hajlam (genny, sarjszövet, polyp, cholesteatoma, hámosodási deffectus) nincs, a különleges felszerelést akadályozó körülmény nincs, az alkalmasságot a 127., 128., 129. és a 130. pont alapján kell eldönteni.									

20.	131.	A fül vagy az orrmelléküregek barofunkciójának csökkenése (a légnyomásváltozásra fellépő fokozott érzékenység)										
21.		1. állandó heves formája	E	E	E	E	E	E	E	KLGS	E	–
22.		2. nem heves formája	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	–
23.		A fül barofunkció romlásának mértékét és tartósságát otometriás vizsgálaton kívül barokamrai felszállással (zuhanópróba) is ellenőrizni kell. Tartós és igen kifejezett fül barofunkciós zavar (a dobhártya kiterjedt hyperaemiája, a dobüregi vérömleny, exudátum), mely barokamrai vizsgálat vagy gyakorlórepülés után jelentkezik, a szakkiképzés vagy a repülések folytatását kizárja. Hasonló módon kell elbírálni azokat az eseteket is, amikor a dobhártya helyi elváltozásai és a fájdalom nem áll előtérben, hanem hosszabb ideig tartó (több nap) hallászavar lép fel minden alkalommal, amikor a vizsgált személy légnyomásváltozás hatásának van kitéve. A dobhártya kiterjedt hyperaemiáját, amelynél bevérvés vagy exudátum van a dobüregben, fájdalom, fül dugulás kíséri, valamint azokat a mérsékelt fokú hallászavarokat, amelyek a barokamrai vizsgálat után 24 órán belül megszűnnek, a fül mérsékelt barofunkció zavaraként kell értékelni. Ezekben az esetekben a II–VIII. rovat szerint minősített személynél alkalmasságot különleges elbírálás alapján, a végzett munka jellegétől, a barofunkció zavar formájától (organikus vagy funkcionális), a gyógykezelés eredményétől és egyéb olyan adatoktól függően kell minősíteni, amelyek alapján következtetni lehet arra, hogy a vizsgált személy hogyan tudja a jövőben a munkakörével kapcsolatos feladatokat ellátni. A jelölt vizsgálatoknál a fül barofunkcióját a fülkürt átfújásával, a fül-orr-gége szervek endoscopiás, audiometriás és barokamrai vizsgálatával kell meghatározni. Azokban az esetekben, amikor a normális otoscopiás lelet és jó hallás mellett az Eustach kürt átjárhatósága akadályozott, a vizsgálatot az orr nyálkahártyájának anaemizálása után meg kell ismételni. Ha a barokamrai vizsgálat a fül barofunkció zavarát mutatja, úgy a barotraumas elváltozások megszűnése, illetve a kiváltó ok (például felső légúti hurut) gyógyulása után a vizsgálatot meg kell ismételni. Amennyiben a jelöltnél a barokamrai vizsgálat után enyhe dobhártya hyperaemia vagy a kalapács nyelének belőveltsége található, de az otomanometria eredményei jók, a fül-orr-gége szervekben egyéb kóros eltérés nincs, beiskolázása engedélyezhető. Az orrmelléküregek barofunkció zavarait a vizsgált panaszai, az orrnyálkahártya vizsgálati lelet, a légnyomásváltozás-tűrőképeség, szükség esetén a barokamrai vizsgálat előtt és után végzett melléküreg röntgenvizsgálatok együttes adatai alapján lehet megállapítani.										

24.	132.	Hallásromlás									
25.		1. végleges, teljes sükettség az egyik fülön, végleges hallásromlás mindkét fülön, a sügött beszéd megértési határa 1 méterig terjed	E	E	E	E	E	E	E	E	E
26.		2. végleges halláscsökkenés az egyik fülön, a sügött beszéd megértési határa 1 méterig terjed, amíg a másik fülön 1–4 méterig, végleges halláscsökkenés mindkét fülön, a sügött beszéd megértési határa mindegyik fülön 1–2 méterig terjed	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	E	E
27.		3. végleges halláscsökkenés az egyik fülön, a sügött beszéd megértési határa 1 méterig terjed vagy a másikon 4 méter felett van, végleges halláscsökkenés mindkét fülön, a sügött beszéd megértési határa 2–3 méter között van	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
28.		4. végleges halláscsökkenés az egyik fülön, a sügött beszéd megértési határ ezen a fülön 2–4 méter között van	E	E	A	A	A	A	A	A	A
29.		Halláscsökkenés megállapítása után ismételt el kell végezni a hallásfunkció sügött beszéd, hangvilla és audiometriai módszerrel végzett vizsgálatát. Amennyiben a halláscsökkenés csak átmeneti – főképpen a mély magánhangzókat tartalmazó hangcsoportokra terjed ki –, a fülkürtöt át kell fűjni. Fél- vagy kétoldali teljes sükettség gyanúja esetén el kell végezni a sükettség objektív megállapítására szolgáló vizsgálatokat (Lombard-vizsgálat, BERA-vizsgálat). Az alkalmasság eldöntésére a legrosszabb hallásértéket kell alapul venni függetlenül attól, hogy ezek a mély vagy magas hangokra vonatkoznak. A hallási funkciók elbírálásában azok az adatok, amelyeket a hang-audiometria szolgáltat, lehetőséget adnak a hallásromlás fokának megállapítására és a hallásromlás dinamikus megfigyelésére. Súlyosabb hallásromlás jele, ha 2–8000 Hz-en a hallásküszöb emelkedés 40–50 dB. Az alkalmasság elbírálása szempontjából a másodfokú halláskárosodások fontosak, és az elbírálást a 2. alpont alapján kell elvégezni. Kifejezett halláskárosodásnak kell tekinteni a hallásküszöb emelkedést minden frekvencián, illetve ha 500 Hz feletti frekvenciákra kiterjedő. Ilyen esetben a hallásküszöb emelkedés 1500 Hz alatt 15–20 dB, felette pedig 80 dB-ig terjed (nagyothallás 3. stádium). Az alkalmasságot ezekben az esetekben a 1. alpont alapján kell elbírálni. Kritérium a hallászavarok megítélésénél a rádióhangok jó megértése repülés közben, amit egyénileg kell elbírálni a parancsnoki és orvosi jellemzés, esetleg ellenőrző repülés adatait is felhasználva. Azt a halláskárosodott szaksemélyt, akinél mindkét fülön 70 dB hangerősség mellett vagy a felett (100%-os beszédérthetőség normális szintje 30 dB hangerősség) nem lehet elérni 100%-os beszédérthetőséget a beszéd-audiometriás módszerrel, a repülő szolgálatról le kell tiltani. Gyorsan progrediáló nagyothallás esetén szakszolgálati tevékenység végzésére alkalmatlan döntést kell hozni a halláscsökkenés fokától és a repülés közbeni rádióveteli készségtől függetlenül. A szakszolgálati tevékenység végzéséhez szükséges alkalmasságot hallásromlás esetében megfelelő gyógykezelés és kórházi kivizsgálás után kell elbírálni. Jelölt, repülőszakkiképzést végző jelölt, rádiós alkalmas, ha a mély és magas hangokat tartalmazó sügött beszédet mindkét fülön legalább 6 méterről megérti. Jelöltnél a követelmény az audiometriás értékekre:									
30.		Határértékek	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	4000 Hz	8000 Hz				
31.			15 dB	20 dB	20 dB	25 dB	35 dB				

32.	133.	Fokozott vesztibuláris érzékenység									
33.		1. kifejezett, állandó, amely repülés közben lép fel és tréninggel nem kezelhető	E	E	E	E	E	E	E	E	–
34.		2. repülés közben kompenzált	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	–
35.		3. átmeneti tüneti jellegű	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	–
36.		4. kisfokú vesztibuláris érzékenység	E	A	E	E	A	A	A	A	–
37.		A légijármű-vezető és légijármű szakszemélyzet tag vesztibuláris érzékenységének reális megítélését a vesztibulometriás (forgószék) vizsgálat, az anamnézis, a repüléstechnikai jellemzés (bonyolult műrepülési figurák, hosszú ideig tartó repülések elviselése) alapján kell elvégezni. Egyetlen adat alapján a szakszemélyzet tag alkalmassági minősítését eldönteni nem lehet. Az 1. alponthoz tartoznak a repülés közben fellépő kifejezett, nem átmeneti jellegű, tréninggel nem javítható, fokozott vesztibuláris érzékenység esetei. Ide kell sorolni a Meniere betegséget kísérő vesztibuláris, vegetatív tüneteket. Egyes esetekben, amikor meggyőző adatok bizonyítják, hogy a vizsgált személy a repülést rosszul tűri a súlyos vegetatív vesztibuláris reakciók miatt, de a vesztibulometriai vizsgálat ezt nem tudja kimutatni, és a klinikai kivizsgálás sem mutatott eltérést, az 1. alpont alapján szakszolgálati tevékenység végzésére alkalmatlan döntést kell hozni a repülőorvosi és szakmai vélemény adataira támaszkodva. A szakszemélyzet azon tagját, akinél a vesztibuláris túlérzékenység koponyatrauma után lépett fel, kórházi kivizsgálásra kell küldeni. Az alkalmasságról szóló döntést csak neurológiai és vesztibulometriás vizsgálatok adatai alapján lehet meghozni. Enyhe vesztibulo-vegetatív reakciók, amelyek sápadtság, enyhe izzadás formájában jelentkeznek, és a vesztibulometriai vizsgálat alatt súlyosbodnak, azon vizsgált személynél, aki egyébként a repülést jól viseli és semmilyen egyéb elváltozása nincs, a jelen pont alkalmazandó. Azokban az esetekben, amikor a szakszemély tagjánál utasként végzett repülések során hányinger lép fel, a vizsgált személyt a 2. alpont alapján alkalmasnak lehet ítélni azon típuson, amelyiken a vizsgálat időpontjában repül. A 3. alponthoz tartoznak az átmeneti, ún. „tüneti” vesztibuláris túlérzékenységi jelenségek. Átmeneti jellegű vesztibuláris zavarok esetén, amelyek kiszáradás, gyomor-bél betegségek után jelentkeznek, a vizsgálnál oni gyógykezelést kell elvégezni, amely után alkalmassági vizsgálatnak kell alávetni. Azt a vizsgált személyt, akinél hosszabb ideig tartó repülési szünet után vesztibuláris zavarok lépnek fel, speciális edzésnek kell alávetni. A vesztibulo-vegetatív reakciók labilitása esetén (ha a vegetatív zavarok a vesztibuláris inger hatására növekednek) a vizsgálatot kórházban kell elvégezni, ahol az alkalmasságot komplex, céltudatos kivizsgálás alapján kell eldönteni. Jelen pont alapján kell megítélni azt a szakszemélyzet tagot, akinél repülés közben illúziók léptek fel, amennyiben azok vesztibuláris eredetűek. A repülés közben csak ritkán jelentkező és könnyen leküzdhető (átmeneti jellegű), valamint a műszer szerint végzett repülési tapasztalatok növekedésével eltűnő illúziók nem teszik szükségessé jelen pont alkalmazását. A vesztibuláris apparátus funkcionális állapotának megállapítására a jelölnél is a Markarjan-féle forgószékes cumulatív vesztibuláris ingerléses vizsgálatot kell elvégezni. Kifejezett vegetatív reflexek észlelése esetén a vizsgálatot 1–2 nap múlva ugyanabban a formában és terjedelemben meg kell ismételni. Ha az ismételt vizsgálatkor is a kumulatív ingerek hatására fokozott vesztibuláris érzékenység tapasztalható, úgy az 1. vagy 2. alpont alapján a jelölt alkalmatlan. Az a jelölt, akinél a fokozott vesztibuláris érzékenység csökkent hipoxia-tűrőképességgel társul, alkalmatlan, és ebben az esetben szükségtelen a barokamrai és vesztibuláris vizsgálatok megismétlése. A vesztibuláris rendszer vizsgálatát kumulált ingerek alkalmazása mellett, a nap első felében kell elvégezni, étkezés után legkorábban 2 órával. Ha a vizsgálat 2 perce alatt kifejezett vegetatív reakciók lépnek fel (erős sápadtság, émelygés, hányinger, hányás stb.), a jelöltet a vesztibuláris túlérzékenység miatt repülőképzésre alkalmatlannak kell ítélni. Jelentéktelen sápadtság és mérsékelt izzadás, jó közérzet mellett a vizsgálat 1–2 napon belüli megismétlését teszi szükségessé.									

38.	134.	Az orr, garat, gége trachea, állkapocs, arcüreg, fülkagyló és külső hallójárat traumáinak és betegségeinek következményei									
39.		1. ha kifejezett légzési, beszéd-, nyelési, rágófunkció zavarok állnak fenn, vagy ha zavarja a különleges felszerelések és berendezések használatát	E	E	E	E	E	E	E	E	E
40.		2. ha az 1. pontban felsorolt zavarok nem kísérik, és nem zavarja a különleges felszerelések és berendezések használatát, teljes (maradandó) szaglóképesség elvesztés	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
41.		E pont alapján kell megítélni az orr, szájüreg, gége és az állkapocs sérülései után visszamaradt elváltozásokat, valamint azokat a veleszületett fejlődési rendellenességeket, amelyeket sebészeti beavatkozással vagy más módszerrel nem sikerül megszüntetni, és a szerv működőképessége helyreáll, úgy a II–IX. rovat szerint minősített személynél szakszolgálati tevékenység végzésére alkalmas megállapítást lehet tenni. A szaglóképesség állandó jellegű csökkenése vagy teljes szaglásihiány esetén csak akkor alkalmas a vizsgált személy, ha az nincs egyéb betegséggel pathogenetikai összefüggésben. Ha a szaglóképesség elvesztése vagy csökkenése egyéb megbetegedés tünete, úgy a szakszolgálati tevékenység végzésére való alkalmasságot az alapbetegség alapján kell elbírálni. Ugyanebbe a pontba tartoznak az orrsövényferdülések, adenoidok, az orrkagyló hypertrophiája, az orrmelléküregek csontos falának megbetegedései (osteomák, osteomyelitisek stb.), krónikus tonsillitisek, a felsőlégutak nyálkahártyájának hypertrophiája vagy artrophiája, valamint azok az egyéb megbetegedések, amelyek kedvezőtlenül befolyásolják a légzési, nyelési, beszéd- és rágásfunkciókat, illetve amelyek akadályozzák a különleges felszerelések és berendezések használatát. A fenti megbetegedésekben szenvedő jelölt alkalmatlan, a repülősakkiképzést végző jelöltet és kiképzett személyt kórházi vagy ambuláns szakorvosi kezelésben kell részesíteni, addig ideiglenesen alkalmatlanok. A II–IX. rovat szerint minősített személy csak abban az esetben lehet alkalmatlan, ha a végzett gyógykezelés eredménytelen volt, és a fennálló elváltozások a végzett munka ellátását kedvezőtlenül befolyásolják.									

42.	135.	Az orrmelléküregek krónikus megbetegedései									
43.		1. a felsőlégutak dystrophiás vagy gyakran ismétlődő gennyes megbetegedései, gyakori sinusitis (egy- vagy kétoldali)	E	E	E	E	E	E	E	E	KLGS
44.		2. gennyes kísérő tünetek nélküli folyamatok	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
45.		3. nem gennyes folyamatok (catarrhalis serosus, vasomotoros és sinusitisek egyéb, nem gennyes formái, arcüreg cysta)	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
46.		4. nagy polypusok (jó barofunkció, tünet- és panaszmentesség esetén)	E	A	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
47.		5. enyhe catarrhalis gyulladásnál, ha a lágyrészt árnyék 1/2 cm-nél kisebb, illetve babnyinál kisebb polypus (jó barofunkció, tünet- és panaszmentesség esetén)	E	A	A	A	A	A	A	A	A
48.		Az orrmelléküregek krónikus gennyes megbetegedéseinek a diagnózist a rhinoscopiai vizsgálattal (gennyképződés) és orrmelléküreg röntgenfelvétellel kell igazolni. A Highmore üreg esetében a fentiekén kívül még próba punctioval is alá kell támasztani. Az orrmelléküreg műtetei után visszamaradt tünetek (vonalszerű heg a szájtornácz áthajlási redőjében, az operált melléküreg és az orrüreg között fennmaradt anastomosis, fátýolozottság a röntgenfelvételen), ha nem okoznak panaszokat, nincs gennyképződés és a felső légutak nyálkahártyája normális, nem jelenti a szakszolgálati tevékenység végzésének akadályát. Az 1. alpont alapján kell elbírálni azokat az orrnálkahártya polypokat, amelyek az orrlégzést akadályozzák. Ebbe a betegségcsoportba tartoznak a krónikus sinusitisek, amelyeknél nincsenek látható szövödmények, de gyakran kiújulnak (évente legalább kétszer), és nagy kiesést okoznak a szakszolgálati tevékenység végzése alól. A 2. alpontba azok a krónikus gennyes orrmelléküreg gyulladások tartoznak, amelyeket nem kísér a felső légutak nyálkahártyájának dystrophiaja, nem hajlamosak gyakori kiújulásra, és nem okoznak fejfájást. Az ilyen típusú sinusitisben szenvedő vizsgált személyt gyógykezelni kell. Nem teljes gyógyulás esetén a IV–IX. rovat szerint csak az a vizsgált személy lehet szakszolgálati tevékenység végzésére alkalmas, akinél a betegség nem jár szubjektív tünetekkel (rossz közérzet, fejfájás, nyomásérzés a fejben, alvási és munkaképesség zavarok), és ha a megbetegedés a tevékenységet károsan nem befolyásolja. A 3. alpontba az orrmelléküregek krónikus, nem gennyes megbetegedései tartoznak (catarrhalis, serosus, vazomotoros és egyéb nem gennyes sinusitisek), valamint a Highmore üreg cystái. A szakember tag alkalmatlan, ha megbetegedését a felső légut nyálkahártyájának dystrophiája kíséri, vagy kifejezett szubjektív tünetek állnak fenn, a folyamat hajlamos a gyakori kiújulásra, és rosszul viseli a légnyomásváltozásokat, akár repülés közben, akár az ismételt barokamrai vizsgálatok alkalmából. Az orrmelléküregek krónikus, nem gennyes megbetegedéseit mindenre kiterjedő, komplex vizsgálatok alapján kell megállapítani. Nem lehet az alkalmassági minősítést, illetve a betegség diagnózist egyetlen lelet (orrtükrözés vagy röntgenfelvétel) alapján elbírálni. A Highmore üregek nyálkahártyájának parietális duzzanatai jelölt esetében nem jelentenek alkalmatlanságot, ha az ellenőrző röntgenvizsgálatok, a fül–orr–gége szervek endoscopiás vizsgálata és egyéb vizsgálatok nem mutatnak ki kóros elváltozásokat. A melléküregek polypusai, cystái, műtét utáni állapotai, amennyiben nem okoznak zavarokat, légzési zavarokat, barofunkciós problémákat, gyakori gyulladáso s fellobbanásokat, jelölnél az I/B., légijármű-vezetőnél és egyéb légijármű szakemberlyzet tagnál különleges elbírálas alapján nem zárják ki az alkalmasságot.									
49.	136.	A felső légutak lupus vulgarisa, tuberculosisa, scleromája és egyéb infekciós granulomái, valamint rosszindulatú daganatai, bármilyen fejlődési stádiumban									
50.			E	E	E	E	E	E	E	E	E
51.		Kivételt képezhet a tökéletes gyógyulás, amennyiben hegesedés a funkciókat nem zavarja, recidiva hajlam hosszabb időn keresztül nincs, a ruházatot és speciális felszerelés használata nem akadályozott – sebész és belgyógyász bevonásával – a II–IX. rovat szerint minősített személynél a repülőalkalmasságot ki lehet mondani.									

52.	137.	Allergiás felső légúti folyamatok									
53.		1. szezonális	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
54.		2. nem szezonális	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
55.		A klinikailag és labor által igazolt (tünettan, bőrpróba, IgE, PRIST), enyhe fókú, szezonális megjelenésű felső légúti allergiás folyamatok szoros ellenőrzése mellett, különleges elbírálás szerint a vizsgált személy szakszolgálati tevékenység végzésére minden rovatban alkalmas lehet, jelöltként nem alkalmas. Az egyes esetekben félévenként ROB szinten, belgyógyász bevonásával kell ellenőrizni, az esetleges progresszió kizárása miatt. Szükség szerint osztályos kivizsgálással kell mérlegelni a minősített személy további alkalmasságát, esetleges korlátozását, jelentősebb progresszió esetén letiltását. Évenként orvosi és parancsnoki jellemzésben kell kérni a minősített személy repülőtevékenységének megítélését. Célszerű az allergiás időszakra tervezni a minősített személy szabadságát, illetve a kondicionáló kiképzések idejét. Nem szezonális jellegű allergiás folyamatoknál az I–III. rovat szerint minősített személy nem alkalmas, a IV–IX. rovat szerint minősített személyt különleges elbírálás alapján, a fentiek szerint (belgyógyász bevonásával), a gyakoriság, súlyosság, esetleges progresszió alapján kell megítélni. Különös figyelmet kell fordítani a barofunkció megtartottságára. A gyógyszerelés alapja a jóváhagyott, a hajózó állomány gyógyszereszedéséről szóló szakutasítás, fokozott figyelmet kell fordítani az esetleges gyógyszer mellékhatások felismerésére.									
56.	138.	Dadogás és hebegés fizikális eltérés esetén									
57.		1. igen kifejezett	E	E	E	E	E	E	E	E	E
58.		2. enyhe forma	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
59.		A dadogás súlyosságát ideggyógyással közösen, a beszédfunkció dinamikus megfigyelésével kell meghatározni. Mérsékelt fokú dadogás esetében a VI–IX. rovat szerint azon minősített személynél lehet engedélyezni a szakszolgálati tevékenység folytatását, akinél a jellemzésben kifejezetten utalnak arra, hogy dadogása nem befolyásolja kedvezőtlenül a kapott feladata elvégzését.									
60.	139.	Hangszalag és gége mozgásának és funkciójának károsodása									
61.		1. hangszalag intermedier vagy laterális állásban fixált	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
62.		2. hangszalag paramedián állásban fixált	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
63.		3. mindkét hangszalag fixált	E	E	E	E	E	E	E	E	E
64.		A fül-orr-gégész szakorvos speciális vizsgálatokat indikálhat, melyek eredményétől függ a döntés.									

H. FOGÁSZATI MEGBETEGEDÉSEK

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1.			Rovatok									
2.	Sor-szám	Betegségek és fizikai fogyatékoságok megnevezése	I/A.	I/B.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.
3.	140.	Foghiány										
4.		1. kivehető protézis	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
5.		2. precíziós finommechanikai rögzítőelemmel rögzített kivehető pótlás	E	E	KLGS	A	A	A	A	A	A	A
6.		3. összesen 6 vagy több fog hiánya, quadransonként 2-nél több őrlőfog hiánya esetén (8-asok nem számítódnak bele), röntgenfelvétellel igazolt, állcsontban normális állású, de még áttörési tendenciát nem mutató 8-ast meglévő fognak lehet tekinteni. Nagymértékben elhanyagolt fogazat.	E	E	A	A	A	A	A	A	A	A
7.		4. pótlás: rögzített (beépített) pótlás 1-nél több quadransban, az áthidalás a fent említettek szerint	KLGS	KLGS	A	A	A	A	A	A	A	A
8.		5. tömések, 15-nél több tömött fog	KLGS	KLGS	A	A	A	A	A	A	A	A
9.		A ROB vizsgálatok alkalmával a részletes fogászati státuszt rögzíteni kell kiegészítve a STANAG 2466 NATO Egységes Védelmi Előírás által javasolt fogászati fitness standardizációval. Szükség esetén kiegészítésként ajánlott a röntgen- és speciális röntgenfelvételek készítése. Ennek értelmében a repülőszakkiképzést végző jelöltnél, valamint a II–IX. rovat szerint minősített személynél egy alkalommal OP felvételt kell készíteni és archiválni. Újabb felvételt csak akkor kell készíteni, ha a fogstátusz nagymértékben változik. A II–VII. rovat szerint minősített személy kivehető protézis esetén csak akkor repülhet, ha a repülés előtt protézisét kiveszi. Ebben az esetben a vizsgált személy csak akkor végezhet repülőmunkát, ha a protézis kivétele nem akadályozza a beszéd érthetőségét. Javasolt a kivehető protézisek helyett a rögzített, szükség esetén a fog beültetése, különösen a II. rovat szerint vizsgált személynél. Amennyiben az elkészített tömések, pótlások kifogástalanok, úgy a különleges elbírálás szempontjai a rágás és beszédképesség, speciális eszközök használata. A szakszemélyzet tagjánál jelentős foghiányok esetén a pótlás elkészültéig, gangrénás fogak, radixok esetében a sanatio teljes befejezéséig szakaszolgálati tevékenység végzésére ideiglenesen alkalmatlan megállapítást kell tenni. Jelölt esetén a nagymértékben elhanyagolt fogazatot kell diagnosztizálni, 8-nál több kezeletlen fog (caries profunda, radix, gangrena) esetén a kezelés befejezéséig alkalmatlan, kiképzett állományánál az állapot függvényében (fogstátusz) KLGS alkalmazható. Foghúzás után a szakszemélyzet tagja 48 óráig nem repülhet, illetve ejtőernyős ugrást nem végezhet. A II–IV. rovat szerinti vizsgált személynél foggyökérkezelés, dentoalveoláris és szájsebészeti beavatkozás után OP felvételt és barokamrai vizsgálatot (kiterjesztett zuhanópróba) kell végezni. A végleges alkalmasságról csak rendezett, szanált fogazat esetén lehet dönteni. A kezelésre minden rovat esetén konkrét határidőt kell megadni, addig ideiglenes alkalmatlanságot kell megállapítani.										
10.	141.	Parodontosis										
11.		1. harmadik stádium	E	E	KLGS	LKGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
12.		2. második stádium	E	E	KLGS	KLGS	A	A	A	A	A	A
13.		3. első stádium	KLGS	KLGS	A	A	A	A	A	A	A	A
14.		Kezelní kell azt a szakszemélyzet tagot és repülőszakkiképzést végző jelöltet, akinek parodontosisa van. A 2. alpont szerint, különleges elbírálás alapján a parodontosis jellegét (gennyes, abscedáló, száraz), kiterjedését és a végzett gyógykezelés eredményességét figyelembe véve kell dönteni. Az 1. alpont szerint nem alkalmas a vizsgált személy, ha a fogak csontosan rögzített gyökérfelülete, a fog egyharmada vagy ennél kisebb, illetve ha a fogak mozgathatósága 1 mm-nél nagyobb, vagy ha a fogak rágófunkciót betölteni nem tudnak. A fogak szanálása után pótlás elkészítése szükséges. Röntgen- vagy speciális röntgenfelvétel készítése javasolt.										
15.	142.	A szájnálkahártya makacs vagy recidív betegségei										
16.			E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
17.		E pont alapján kell megítélni a leukoplakiák, stomatitisek, glossitisek, cheilitisek és más recidiváló szájnálkahártya betegségeket.										

18.	143.	A nyálmirigyek krónikus betegségei									
19.		1. gyakran kiújuló, kifejezett funkciózavarral	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
20.		2. jelentéktelen funkciózavarral	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
21.		Az 1. alpont alapján kell megítélni a gyakran kialakuló krónikus, nem specifikus parotitiseket, a nyálmirigyek köves megbetegedéseit, azok eltávolítását vagy veleszületett hiánya okozta xerostomia makacs tüneteit. A ROB a döntését a bennfekvéses vizsgálatok (kivizsgálás) után hozza meg.									
22.	144.	Az arc, szájüreg, nyelv, állkapocs sérülései és betegsége következményei veleszületett és szerzett anomáliái									
23.		1. az arc eltorzulásával, beszéd- és nyelészavarral, súlyos funkciózavarral járó, vagy a speciális felszerelés használatát megnehezítő elváltozások	E	E	E	E	E	E	E	E	E
24.		2. középsúlyos funkciózavarral járó elváltozások	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
25.		3. minimális elhanyagolható funkciózavar, elsősorban esztétikai eltérés	A	A	A	A	A	A	A	A	A

I. SZEMÉSZETI MEGBETEGEDÉSEK

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1.			Rovatok									
2.	Sor-szám	Betegségek és fizikai fogyatékoságok megnevezése	I/A.	I/B.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.
3.	145.	A szaruhártya teljes befedését nem biztosító szemhéj elégtelenség, befordult szemhéj és a szempillának a szemgolyó irányába való befelé növése										
4.		A szaruhártya teljes befedését nem biztosító szemhéj elégtelenség, befordult szemhéj és a szempillának a szemgolyó irányába való befelé növése, amely a szemet izgatja, vagy a szem funkcióját nehezíti. A szemhéjak egymással vagy a szemgolyóval való összenövése, akár csak egy szemem is, ha ez a szem funkcióját gátolja	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
5.	Azokban az esetekben, amikor a sebészeti beavatkozástól pozitív eredmény várható, az alkalmasság II–IX. rovat szerinti elbírálását a gyógykezelés után kell elvégezni. Szemhéjkifordulásnál, a szemhéjak egymással vagy a szemgolyóval való összenövésénél az egyik szemem, ha az a látást nem akadályozza, a szem mozgását nem gátolja, és kettős látást nem idéz elő, a II–IX. rovat szerint minősített személynél szakaszolgálati tevékenység végzésére alkalmas megállapítást lehet tenni. A szemhéj jó- és rosszindulatú daganatai a gyógykezelés eredményének függvényében bírálhatók el. Szükség esetén onkológus bevonásával kell dönteni.											

6.	146.	A szemhéj és a conjunctivák krónikus betegségei									
7.		1. enyhe, gyakori kiújulásra nem hajlamos formák	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
8.		2. kifejezett, gyógyulási hajlamot nem mutató, vagy gyakori kiújulásra hajlamos formák	E	E	E	E	E	E	E	E	E
9.		A 2. alponthoz tartoznak az elhanyagolt fekélyes blepharitisek ritka esetei, valamint azok a krónikus conjunctivitisek, amelyek a papilla hypertrophiájával és a nyálkahártya alatti szövetek kifejezett infiltrációjával járnak. Jelöltnél a szemhéj conjunctivája nem lehet fellazult, bársonyos, érdes és infiltrált. A conjunctiva enyhe bársonyossága a szemhéj sarkában, a tarsalis áthajlás helyén és az orbitális részben, valamint a pterygium, illetve a jégárpa nem akadály a jelölt beiskolázásának. Egyes pikkelyes blepharitisek, valamint folliculosis, follicularis conjunctivitis esetében (ha az csak kisszámú folliculussal jár), továbbá egyes, nem trachomás eredetű felületes hegek conjunctiván való jelenlétekor (ha a conjunctiván és corneán egyéb elváltozások nem láthatók), a jelölt a repülőszakkiképzést végző jelölt kiképzésre alkalmas. Az I. rovat szerint minősített személy alkalmatlan a tavaszi conjunctivitis, kifejezett formájú folliculosis és conjunctivitis follicularis, továbbá olyan pterygium esetén, amely a conjunctivák állandó hurutját okozza. Gyógykezelés szükséges, ha a II–IX. rovat szerint minősített személynél a szemhéjszélek krónikus gyulladását és progresszióját mutató pterygium észlelhető.									
10.	147.	Trachoma									
11.		1. a trachoma kezdődő formája, trachomás hegek nyálkahártya alatti szövetek kis infiltrációjával	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
12.		2. a kötőhártya trachomás károsodása a nyálkahártya alatti szövetek mély infiltrációjával, a szaruhártya kifejezett trachomás károsodása (pannus)	E	E	E	E	E	E	E	E	E
13.		Ha a II–IX. rovat szerint minősített személynél lezajlott trachoma maradványtünetei láthatók, réslámpás vizsgálatot kell végezni, szükség esetén trachomaellenes kezelést kell alkalmazni. A II–IX. rovat szerint minősített személyt alkalmasnak lehet ítélni olyan trachoma következményeként létrejött sima hegeknél, amelyek komplikáció- és recidivamentesek.									
14.	148.	A könnycsatornák megbetegedéseit kísérő makacs könnyfolyás									
15.		1. gyógyítható	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
16.		2. nem gyógyítható	E	E	E	E	E	E	E	E	E
17.		A jelöltnél meg kell követelni a könnyszervek normális állapotát. A 2. alponthoz tartoznak azok a megbetegedések, amelyeknél hiányzik vagy hegesen beszűkült a könnyzacskó, valamint a könnyutak kórházi kezelést nem igénylő, egyéb patológiás elváltozásai. A könnypontok szűkülete vagy szabálytalan elhelyezkedése, a könnycsatornák és a könny-orr csatornák rendellenességei, a könnyzacskó gennyes gyulladása és egyéb megbetegedései, amelyek könnycsorgást idéznek elő, jelölt esetében alkalmatlanságot, a II–IX. rovatok szerint vizsgált személynél a gyógykezelés időtartamára ideiglenes alkalmatlanságot jelentenek. A kezelés befejezése után az alkalmasság eldöntését a terápia eredményétől függően, különleges elbírálás szerint kell meghozni. Könnycsorgás vagy könnyelvezetési zavarokra utaló panaszok esetén színes oldattal kell a könny-orr csatornát megvizsgálni. Mindkét szembe 1–2 csepp 2%-os fluorescein oldatot szükséges cseppenteni, a vizsgált személyt utasítva arra, hogy 5 percen át üljön. Azután fehér szalvétába fújja ki először a jobb, majd a bal orrfelét. Ha 5 perc múlva az orrvládék elszíneződik, a könnyelvezető csatornák jól működnek. A könnyvezetékek különböző funkcionális zavaraiiban a próba késhet (6–20 perc) vagy negatív lehet (20 perc múlva átfecskendezve sem színeződik el az orrvládék). Ilyen esetekben folyadékkal kell vizsgálni a könnyutak anatómiai átjárhatóságát. Ha a folyadék átfecskendezése során ezeknél a személyeknél az orrüregben át lefolyik, akkor a könny-orr csatornában nincs jelentős akadály. Ekkor ajánlatos a festékpórábát megismételni. A pozitív eredmény a könnyvezetékek funkcióinak helyreállítását mutatja. Ha a színes folyadék lefolyása késleltetett, vagy a könnypontokon át kívül, az a könny-orr csatorna zavarát jelenti. Az ismételt festékkoldatos próba negatív eredménye esetében az okot a könnypontok és a csatornák patológiás elváltozásában kell keresni. Negatív vagy késleltetett festékpórábánál a jelölt alkalmatlan.									

18.	149.	A szem hártályainak gyulladásos vagy degeneratív megbetegedései, szemlencse vagy üvegtesti homály, a látási szervek traumáinak következményei									
19.		1. a szem funkcióját nem zavarja	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
20.		2. látászavar, rossz gyógyulási készség vagy gyakori recidíva	E	E	E	E	E	E	E	E	E
21.		A 2. alponthoz tartoznak a szemgolyók hártályainak különböző eredetű, nehezen vagy nem gyógyítható betegségei. Lezajlott folyamat esetében az alkalmasság a szem funkcióinak állapotától függően (látásélesség, látótér stb.) állapítható meg. Ha a szemfenék-vizsgálat elvégzését a szűk pupilla nehezíti, valamint olyan esetekben, amikor a szemfenék vagy környezete elváltozásának gyanúja fennáll, oftalmoszkópos, illetve más vizsgálatot (biomikroszkópia) kell végezni pupillatágítás mellett (ha mydraticum nem ellenjavallt). Iritis után maradó elváltozások (hátsó lenövések, pigmentáció a lencse elülső tokján, valamint a szemlencse és az üvegtest különböző etiológiájú elhomályosodása) estén az I. rovat szerint minősített jelölt alkalmatlan. A szemlencse elülső tokján lévő veleszületett pigment-lerakódások, elszíneződések, egyes, csak réslámpával látható szemcsék és lencse tokjai alatti vacuolák nem akadályozzák a jelölt beiskolázását. A II–IX. rovat szerint minősített azon személy részére, akinél herpeses keratitis, iritis, iridocyclitis zajlott le, repülésre ideiglenesen alkalmatlan minősítés adható. A szakszolgálati tevékenységhez szükséges alkalmasságot a 2. alpont alapján kell megállapítani. Ha a betegség első hat hónapjában recidíva lép fel, a II–IX. rovat szerint minősített személy alkalmatlan. A szemlencse körülírt elhomályosodása – a progresszivitás jelei nélkül –, továbbá az üvegtest betegségek után fellépő elhomályosodása – normális látási funkciók mellett (látásélesség, látótér stb.) – a II–IX. rovat szerint minősített személynél a szakszolgálati tevékenység ellátására való alkalmasságot nem befolyásolja. A VIII–IX. rovat szerint minősített személynél szürkehályog műtét után, amennyiben műanyag lencse beültetése történt – jó szemfunkcióknál – a szakszolgálati tevékenység ellátása különleges elbírálással engedélyezhető. A szem jóindulatú daganatait esetén – hacsak az egyik szem is – az I. rovat szerint minősített személynél alkalmatlanságot kell megállapítani. A II–IX. rovat szerint minősített személy gyógykezelése szükséges. Rosszindulatú daganat, valamint annak eltávolítása után maradt hegek esetén a vizsgált személy minden rovat szerint alkalmatlan. Nem eltávolítható intraocularis idegentest jelenléte minden rovat szerinti alkalmatlanságot eredményez.									
22.	150.	Látóideg-atrophia fokozódó látáscsökkenéssel, glaucoma. Ablatio retinae, a retina pigmentes elfajulása, kifejezett éjszakai látáscsökkenés									
23.			E	E	E	E	E	E	E	E	E
24.		A nervus opticus nem progrediáló atrophiaja esetén – ha az csak féloldali is – az I. rovat szerint minősített személy alkalmatlan, a II–IX. rovat szerint minősített személy a szem funkcióinak vizsgálati eredményeitől függően alkalmas. A féloldali látótér minimális határai fehér fényben a halántéki oldalon 90°, az orr felőli oldalon 55°, fent 55°, lent 60°. Az egyéni eltérések nem léphetik túl az 5–10°-ot. Bármilyen eredetű látótérszűkület esetén az I–IX. rovat szerint minősített személy alkalmatlan. A 40 év feletti állománynál az éves ROB vizsgálatok során kötelező a szemnyomás ellenőrzése. Kórházi kivizsgálást kell végezni, ha a szem belső nyomása a 22 Hgmm-t meghaladja – ha az csak féloldali is –, valamint glaucomára utaló panaszoknál. A szemnyomás mérése után a vizsgált személyt a repülés alól egy napra fel kell menteni. A jelöltnél az éjszakai látást a szakkiképzésre történő beiskolázás előtt szükséges vizsgálni. A II–IX. rovat szerint minősített személynél a sötét adaptációzavarásra utaló jelek vagy panasz esetén kell adaptometriát végezni. A II–VI rovat szerint minősített személynél NVG (éjjellátó készülék) tervezett használata esetén az éjszakai látóélességet (sötét adaptációt) vizsgálni kell. Sikertelen kórházi kezelés esetén, a sötét adaptáció óránkénti adaptometriával megállapított olyan kifejezett állandó csökkenését, amely nem jár együtt a szemfenék patológiás elváltozásával, úgy kell megítélni, mint a retina pigmentes elfajulása (pigmentek nélkül). A repülőszakkiképzést végző jelölt és a II–IX. rovat szerint minősített személynél az éjszakai látáscsökkenés esetén a szakszolgálati tevékenység végzésére való alkalmasság meghatározása csak a kórházi kivizsgálás és kezelés során végezhető el.									
25.	151.	A szemmozgató apparátus zavarai, a szemhéj vagy a szemmozgató izmok bénulása vagy állandó paresise, hacsak az egyik szem is									
26.			E	E	E	E	E	E	E	E	E
27.		Ide tartozik az egyik vagy mindkét felső szemhéj ptosisa – akár veleszületett, akár szerzett –, ha az a látóteret beszűkíti. Concomitáló strabismus nem mindig fedezhető fel felületes vizsgáltnál, különösen kisfokú kancsalság esetén. A binocularis látás a kancsalság súlyossági fokától függetlenül minden esetben károsodást szenved. A végzős légijárművezető jelöltnél és a szakszemélyzet tagjánál vizsgálni kell a térlátást. A binocularis látás tökéletessége kizárja a concomitáló strabismust. A binocularis látás károsodásával rendelkező jelölt alkalmatlan.									

28.	152.	Látásélesség										
29.		1. 0,6 és annál alacsonyabb mindkét szemem, vagy 0,5-nél alacsonyabb az egyik szemem	E	E	E	E	E	E/KLGS	E/KLGS	E	A	A
30.		2. 0,5-0,7 az egyik szemem és 0,7 a másik szemem (ejtőernyős jelölt megítélése az I/B. rovatban KLGS)	E	E/ KLGS	E	E	E	E/KLGS	E/KLGS	KLGS	A	A
31.		3. 0,5-0,6 az egyik szemem és 0,8-nál nem alacsonyabb a másik szemem (ejtőernyős jelölt megítélése az I/B. rovatban KLGS)	E	E/KLGS	E	E	E	E/KLGS	E/KLGS	KLGS	A	A
32.		4. 0,7 az egyik-szemem és 0,8-nál nem alacsonyabb a másik szemem (ejtőernyős jelölt megítélése az I/B. rovatban KLGS)	E	E/KLGS	E	KLGS	KLGS	A	A	A	A	A
33.		5. 0,8 mindkét szemem (ejtőernyős jelölt megítélése az I/B. rovatban KLGS)	E	E/ KLGS	E	A	A	A	A	A	A	A
34.		6. 0,9 mindkét szemem (ejtőernyős jelölt megítélése az I/B. rovatban KLGS)	E	E /KLGS	KLGS	A	A	A	A	A	A	A
35.		A látásélességet korrekció nélkül kell meghatározni. A jelöltnél és az elsőéves légijármű-vezető, légiforgalom irányító jelöltnél mindkét szemem 1,0 (teljes), a másodéveseknél minimum 0,9 visus-értéket kell megkövetelni. Ezen pont esetében az ejtőernyős jelölt megítélése a VII. rovat szerint történik. Egyes esetekben azon szakszolgálati tevékenységet végző személynek, aki bármilyen típusú helikopteren vagy szállító-repülőgépen repül, a látásélesség refrakciós anomália miatti csökkenésekor a repülések végzése megengedhető korrekciós szemüveggel vagy kontaktlencsével akkor, ha a korrekció nélküli látásélesség egyik szemem sem alacsonyabb 0,5-nél, a korrekcióval pedig 0,8-nél. Ebben az esetben a sphaerikus korrekció $\pm 2,0$ D-nál, a cylindrikus $\pm 1,0$ D-nál nem lehet nagyobb. A fedélzeti mérnök vagy technikus KLGS elbírálással folytathatja a repülést korrekciós szemüveggel, ha a nyers visus csak az 1–3. alpont szerinti értékeket éri el, de a korrigált látásélesség nem alacsonyabb 0,7-nél az egyik, vagy 0,5-nél mindkét szemem, szükség szerint védőtok használatával. A speciális beosztásban a sötét adaptációt, az éjszakai látóélesség (myóp tendencia) stereopsist, valamint a mélységlátást külön kell vizsgálni. A VII. rovat szerint minősített ejtőernyős látásélességét a 2. alpont határozza meg. A VIII–IX. rovat szerint minősített személynél a megkívánt nyers látásélesség 0,1. Korrekcióval a VIII. rovat szerint minősített személynél 0,7 az alkalmasság alsó határa. Aki szemüveget vagy kontaktlencsét visel, szolgálati ideje alatt köteles tartalékszemüveget tartani magánál. Kontaktlencse viselése szolgálat idején csak a hangsebesség alatt repülő eszközön szolgálatot teljesítő állományánál engedélyezhető, s kizárólag annak, aki legalább nyolc órán keresztül, bizonyítottan panaszmentesen tudja hordani. A radiális keratotomián átesett jelölt, repülőszakkiképzést végző jelölt, illetve a légijármű-vezető szakszolgálati tevékenység végzésére alkalmatlan. A fotorefraktív keratotomia után vizsgált személy a szaruhártya állapotától függően, különleges elbírálás szerint kerül megítélésre. Figyelembe véve a műtét típusát (PRK, intraLASIK v. LASIK) a szaruhártya állapotától és a műtét óta eltelt időtől függően lehet alkalmas jelöltként is. A műtét előtti refrakciós hiba nem lehet nagyobb 4 dioptriánál. A műtét után vizsgálni kell a látásélesség stabilitását (2 hét különbséggel vizsgált látásélesség között nem lehet 0.5 dioptriánál nagyobb eltérés), funkcionális látásvizsgálatok szükségesek, különösen a látótér, réslámpa, csökkent fényviszonyok közötti látás vizsgálata.										

36.	153.	Refrakciós anomáliák									
37.			E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
38.		I/A. rovat szerint alkalmatlan, ha a myopia nagyobb 0,5 D-nál, a hypermetropia nagyobb 1,5 D-nál és az astigmatismus bármilyen látásnál nagyobb, mint 0,5 D az egyik vagy mindkét szemén. I/B. rovat szerint alkalmatlan, ha a myopia nagyobb, mint 0,5 D, a hypermetropia nagyobb 1,5 D-nál és az astigmatismus bármilyen látásnál nagyobb, mint 0,5 D az egyik vagy mindkét szemén. A szakszemélyzet többi tagjelöltjénél a megengedett felső határérték: 1,0 D myopia, 2,0 D hypermetropia és 1,0 D astigmatismus egy vagy két szemén. A II–VI. rovat szerint minősített személy 1,0 D feletti myopia, 2,5 D feletti hypermetropia, 1,0 D feletti bármilyen astigmatismus esetén egy vagy mindkét szemén alkalmatlan. A szakszemélyzet többi tagja és az ejtőernyős 1,0 D feletti myopia, 2,5 feletti túllátás és 1,0 D feletti bármilyen astigmatismus esetén a jobbik szemén: alkalmatlan. (A rosszabbik szemén a látásélesség követelményei függetlenek a refrakciótól.) Az V. és VI. rovat szerint minősített fedélzeti technikus vagy mérnök beosztásban KLGS elbírálással részletes kivizsgálás után, a VIII. rovat szerint minősített személy enyhébb minimum feltételekkel alkalmas lehet. A VIII. rovat szerint minősített személy 5,0 myopia, 4,5 D hypermetropia, 2,0 D feletti bármilyen astigmatismus esetén egy vagy mindkét szemén alkalmatlan. A IX. rovat szerint minősített szakszemélyzet tagja 6,0 D myopia, 6,0 D hypermetropia, 2,0 D feletti bármilyen astigmatismus esetén egy vagy mindkét szemén alkalmatlan.									
39.		A refraktometriával (skiaszkópia, autorefraktometria) kapott eredményeket szubjektív módszerrel (üveggel) ellenőrizni kell, szükség esetén gyógyszeres pupillatágítás alkalmazható. A szakszemélyzet tagja és a repülőszakkiképzést végző jelölt a cycloplegiás vizsgálatok után csak akkor repülhet, ha az akkomodációs képesség teljesen visszaállt. Ha a hangsebesség alatt repülőgépeken szolgálatot teljesítő személynél a refrakciós anomália túllépi a megengedett normát, de nem többel, mint 0,5 D, és a látásfunkciók jók (a repüléstechnikai minősítés figyelembevételével), különleges elbírálás alapján alkalmas megállapítás tehető. A szakszemélyzet tagjának egészségügyi könyvébe 0,5 D közzelátás, túllátás és bármilyen formájú astigmatismus esetében – ha a látásélesség mindkét szemén korrekció nélkül 1,0 – a diagnózis rovatba a szemészeti szempontból egészséges bejegyzés kerül. Ekkor a fénytörés skiaszkópiával rovatban kell a megfelelő megjegyzést tenni.									
40.	154.	Akkomodációs zavarok									
41.		1. az akkomodáció bénulása vagy állandó spasmusa az egyik vagy mindkét szemén, sikertelen kórházi kezelés után	E	E	E	E	E	E	E	E	E
42.		2. presbiopia: 2,5 D mindkét szemén	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
43.		3. presbiopia: 2,5 D és annál magasabb az egyik vagy mindkét szemén	E	E	E	E	E	E	E	A	A
44.		Az akkomodáció állandó spasmusa miatt komplex vizsgálatokat kell végezni, neurológus, belgyógyász és más szakorvosok részvételével. Abban az esetben, amikor az akkomodáció spasmusát idegrendszeri, belgyógyászati vagy más betegség okozza, a repülőalkalmasság eldöntése az alapbetegség alapján történik. A korral változó akkomodáció mértékét (presbyopia) a közelpont-meghatározó segítségével kell megítélni. A betűk megvilágításából adódó hibák elkerülése érdekében a közelpont meghatározását sötét szobában, nem vakító, mesterséges fehér fényben, mindkét szemén külön-külön kell elvégezni. A Csapody-féle IV. táblázat kartonokra ragasztott szövegét addig kell a vizsgált szemétől távolítani, míg képes elolvasni (de 35 cm-nél nem nagyobb távolságra). Ha a vizsgált személy a betűket ebből a távolságból nem tudja elolvasni, akkor növekvő erősségű pozitív sphaerikus üvegeket szükséges a szeme elé helyezni addig, amíg nem tudja elolvasni a szavakat. A 1,5 D-ás presbyopiát kezdeti formának kell tartani, amely a légijármű-vezető alkalmasságot nem befolyásolja. Ha a II–VI. rovat szerint minősített személynél a presbyopia nem haladja meg a 2,0 D-t, akkor jó látásfunkciók esetén (látásélesség, éjszakai látás stb.) a repülés különleges elbírálással engedélyezhető. A bi-, vagy multifokális korrekciós üveg felírásánál a fő szempont a műszerfal és a lokátorernyő jó látása. Az e célra adott üveg optikai erőssége nem lehet több 2,0 D-nál.									
45.	155.	Színlátás zavarai									
46.		1. színlátás enyhe zavara (anomalía)	E	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS
47.		2. színlátás kifejezett zavara (anopia)	E	E	E	E	E	E	E	KLGS	E
48.		A színlátást közhasználatban lévő polychromaticus táblákkal kell vizsgálni, amennyiben a szintésvésztes foka nem állapítható meg, további kivizsgálás szükséges a színbiztonság megállapításához (például anomaloscopus vizsgálat).									

J. NŐGYÓGYÁSZATI BETEGSÉGEK

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1.			Rovatok									
2.	Sor-szám	Betegségek és fizikai fogyatékoságok megnevezése	I/A.	I/B.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.
3.	156.	A női nemiszerv daganatai										
4.		1. jóindulatú	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
5.		2. rosszindulatú	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
6.		A női nemiszerv jóindulatú daganatai esetében a gyógykezelés (műtét) eredményétől függően nőgyógyászati vélemény alapján különleges elbírálással véleményezhető az alkalmasság. A női nemiszerv rosszindulatú daganatai alkalmatlanságot jelentenek.										
7.	157.	Terhesség										
8.			I	I	I	I	I	I	I	I	I	KLGS
9.		A terhesség megállapítása után a szakszemélyzet tagja ideiglenesen alkalmatlan, a szülés utáni alkalmasság a szoptatás befejeztével – de legkorábban a szülést követő 6. hét után – szülész szakorvosi vélemény birtokában véleményezhető és megadható.										
10.	158.	A genitáliák és környezetük fejlődési rendellenessége, gyulladása, előreesése, sérülés vagy műtét utáni állapota										
11.		1. funkciózavarral, recidíva hajlammal, gyakori panaszokkal	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
12.		2. funkciózavar nélkül, fájdalommentesen	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
13.		A genitáliák és környezetük fejlődési rendellenessége, gyulladása, előreesése, sérülés vagy műtét utáni állapota funkciózavarral, recidíva hajlammal, gyakori panaszokkal alkalmatlanságot jelent. Amennyiben ezen elváltozások funkciózavar nélküliek, fájdalommentesek, panaszokat nem okoznak (úgy mint kétszarvú méh, méh vagy hüvely fejletlensége, hiánya stb.) nőgyógyászati vélemény alapján, különleges elbírálással – szükség esetén más szakmák bevonásával (urológia, onkológia) – véleményezhető az alkalmasság.										
14.	159.	A menstruációs ciklus zavarai										
15.			E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
16.		Dysmenorrhoea esetében a gyógykezelés eredményétől függően nőgyógyászati vélemény alapján különleges elbírálással véleményezhető az alkalmasság. Abban az esetben, ha panasz- és tünetmentességhez rendszeres gyógyszeresedés szükséges, meg kell vizsgálni, hogy a készítmény szedése okoz-e olyan mellékhatást, mely káros befolyást gyakorol a feladat ellátásában.										

A honvédelmi miniszter 21/2021. (X. 6.) HM rendelete**a katonai szolgálatra való egészségi, pszichikai és fizikai alkalmasságról, valamint a felülvizsgálati eljárásról szóló 10/2015. (VII. 30.) HM rendelet módosításáról**

A honvédek jogállásáról szóló 2012. évi CCV. törvény 238. § (2) bekezdés 15., 16. és 17. pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet 107. §-ában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

1. § A katonai szolgálatra való egészségi, pszichikai és fizikai alkalmasságról, valamint a felülvizsgálati eljárásról szóló 10/2015. (VII. 30.) HM rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 2. §-a a következő 11a. ponttal egészül ki:

(E rendelet alkalmazásában):

„11a. *légialkalmazású katona*: olyan katona, aki alaprendeltetésű feladataiból adódóan, különböző repülőeszközökből egy éves kiképzési időszak alatt legfeljebb 20 ejtőernyős ugrást hajt végre vezetett nyitási folyamatú körkupalás ejtőernyő rendszerrel, vagy helikopterrel történő kirakást, illetve kiemelést végez különböző kötéltechnikai módszerekkel.”

2. § A Rendelet 20. § (3) bekezdése a következő d) ponttal egészül ki:

(Az egészségi alkalmasság minősítéséhez a következő leleteket, valamint okmányokat kell benyújtani:)

„d) nyilatkozat a mélységi és speciális felderítő, különleges műveleti, légialkalmazású katona által betölthető beosztásra jelentkező esetén, a 20. melléklet szerint.”

- 3. §** A Rendelet 28. § (1) bekezdés b) és c) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
(Az EPAB az összesített alkalmassági minősítés meghozatala helyett tájékoztatja a vizsgálatot kezdeményező honvédségi szervezetet a katonai szolgálatra jelentkező egészségi, pszichikai alkalmassági minősítéséről, ha az érintett megfelel az alábbi követelményeknek:)
„b) a pszichológiai vizsgálatok alapján „Pszichésen alkalmas” vagy „Pszichésen korlátozással alkalmas”, valamint
c) a fizikai alkalmasság vizsgálaton az előírt minimális pontszámot nem érte el, de az egészségi vizsgálatok alapján a felkészítés során a fizikai követelményeket várhatóan képes teljesíteni.”
- 4. §** A Rendelet 28. §-a a következő (9) bekezdéssel egészül ki:
„(9) A mélységi és speciális felderítő, különleges műveleti, és légialkalmazású katona jelölnél nem kell repülőorvosi bizottságnak (a továbbiakban: ROB) vizsgálatot (gerincröntgen) végeznie. Az egészségügyi vizsgálat során nyilatkoznia kell az érintett személynek, hogy megértette és elfogadta annak kockázatát, hogy rosszul kivitelezett ejtőernyős ugrást követően olyan baleseti jellegű sérülést szenvedhet, amely maradandó egészségkárosodást okozhat, és akár a beosztás elvesztését is maga után vonhatja. Nyilatkozat hiányában a beosztás csak alkalmas minősítéssel záruló ROB-vizsgálatot követően tölthető be.”
- 5. §** A Rendelet 65. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(2) Az (1) bekezdés szerinti bizottságokban tagként a Másodfokú Felülvizsgáló és Minősítő Osztály főorvosai, valamint az MH egészségügyi szervezete felülvizsgálatokat végző szerve vezetője által kijelölt főorvosok vehetnek részt. Az MROB vonatkozásában repülő-hajózó állomány jelölt esetén az EROB munkájában nem érintett repülőorvostan szakorvosok és pszichológus vehetnek részt. Az MROB összeállításának megszervezése az MH repülő főszakorvos feladata. Szakszolgálati engedéllyel rendelkező kiképzett repülő-hajózó állomány esetében a HM Állami Légügyi Főosztály hatósági repülőorvosa által összehívott MROB jár el, az érintett klinikai betegsége vagy állapota szerint szakmailag felelős MH főszakorvosok bevonásával, az MH repülő főszakorvos elnökletével, a Felülvizsgáló Intézet intézetvezetője vagy delegáltja mint állandó tag bevonásával.”
- 6. §** (1) A Rendelet 40. § (2) bekezdésében a „repülőorvosi bizottsági (a továbbiakban: ROB)” szövegrész helyébe a „ROB” szöveg lép.
(2) A Rendelet
a) 2. melléklete az 1. melléklet,
b) 5. melléklete a 2. melléklet,
c) 6. melléklete a 3. melléklet,
d) 7. melléklete a 4. melléklet
szerint módosul.
(3) A Rendelet az 5. melléklet szerinti 20. melléklettel egészül ki.
- 7. §** Hatályát veszti a Rendelet 65. § (3) bekezdésében és 66. § (3) bekezdésében az „az MROB” szövegrész.
- 8. §** Ez a rendelet a kihirdetését követő második hónap első napján lép hatályba.

Dr. Benkő Tibor s. k.,
honvédelmi miniszter

1. melléklet a 21/2021. (X. 6.) HM rendelethez

A Rendelet 2. melléklet B) pontja a következő K27–K29. alponttal egészül ki:
[Munkaköri korlátozások (alkalmatlan)]
„K27 – (különleges műveleti beosztásban) ejtőernyős tevékenység ellátására
K28 – légialkalmazású katona beosztásban
K29 – lövész beosztásban”

2. melléklet a 21/2021. (X. 6.) HM rendelethez

1. A Rendelet 5. melléklet 2. pont 2.3. alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„2.3. Mélységi és speciális felderítő, különleges műveleti, légialkalmazású

A 2.1. pontban foglaltakon túl speciális megterhelést jelent az ejtőernyős ugrás, az alacsonyan szálló vagy lebegő helikopterből ejtőernyő nélkül kiugrás, a helikopterrel történő kirakás, illetve kiemelés különböző kötéltechnikai módszerekkel, bűvárfeladatok végrehajtása.”

2. A Rendelet 5. melléklet 3. pontja a következő 3.3. alponttal egészül ki:

„3.3. Pilóta nélküli állami légijármű kezelő:

A munkaköri térkép csak az „A1”–„B2” kategóriájú pilóta nélküli állami légijármű kezelő személyzetekre vonatkozik. Külső térben végzett szellemi, illetve közepesen nehéz fizikai munka. A külső térben történő munkavégzés során számolni kell a szélsőséges időjárási körülményekkel (hideg vagy meleg hőmérséklet). Jellemzően finommotoros képességeket, koncentrációt, monotoniatűrést és hatékony csapatmunkát igényel. A munkavégzés részben képernyős munkahely, melyhez jó szintű vizuális analízis, illetve szintézis és gyors reakcióképesség szükséges. A munkavégzésből eredően pszichés megterheléssel kell számolni, ezért az érzelmi stabilitás, a stressztűrő képesség és az önkontroll is fontos. Ügyelni kell a megfelelő munkaidő-, pihenőidő-arány betartására.”

3. melléklet a 21/2021. (X. 6.) HM rendelethez

1. A Rendelet 6. melléklet 2. alcíme a következő 4/A. ponttal egészül ki:

„4/A. A vizsgálat során a „Légialkalmazású katonának alkalmas, vezetett nyitási folyamatú körkupolás ejtőernyővel ugorhat”, illetve a „Légialkalmazású katonának alkalmatlan” minősítéssel kell megállapítani.”

2. A Rendelet 6. melléklete a következő 7. alcímmel egészül ki:

„7. Pilóta nélküli állami légijármű kezelője

39. Az „A1”–„B2” kategóriájú kizárólag autonóm működésre képes pilóta nélküli állami légijármű kezelőjének külön egészségügyi alkalmassági követelménye nem áll fenn. Az „A1”–„B2” kategóriájú folyamatos vagy időszakos kézi irányítású pilóta nélküli állami légijármű kezelő személyzet egészségügyi alkalmassági szűrésénél a pszichológiai szűrővizsgálatok alatt a monotoniatűrés, megosztott figyelmi funkciók vizsgálata szükséges, amennyiben a pilóta nélküli állami légijármű maximális repülési ideje kézi irányítással meghaladja a 30 percet. A „C”–„E” kategóriájú pilóta nélküli állami légijármű kezelő egészségügyi alkalmasságának vizsgálata az állami légiközlekedési személyzet repülőegészségi alkalmasságának feltételeiről, valamint a repülőegészségi alkalmassági vizsgálatot végző szerv kijelölésének és tevékenységének szabályairól szóló rendelet hatálya alá tartozik.”

3. A Rendelet 6. melléklet 3. pont 14. pontjában a „14.” szövegrész helyébe a „13.” szöveg lép.

4. melléklet a 21/2021. (X. 6.) HM rendelethez

1. A Rendelet 7. melléklet B) pontjában foglalt táblázat helyébe a következő táblázat lép:

	A.	B.	C.	D.	E.	F.	G.	H.	I.
1.	Ssz.	Követelmények	Munkakörcsaládok						
2.			I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.
3.	I. Személyiségjellemzők								
4.	1.	Kapcsolatteremtő készség			X	X		X	X
5.	2.	Kezdeményező-készség						X	
6.	3.	Alkalmazkodási készség	X	X	X	X	X	X	X
7.	4.	Empátiás készség				X		X	
8.	5.	Rugalmasság				X		X	
9.	6.	Pszichés tempó			X	X	X	X	

10.	7.	Önállóság			X	X	X	X	X
11.	8.	Elkötelezettség			X			X	
12.	9.	Szabálytudat	X	X	X	X	X	X	X
13.	II. Értelmi szint								
14.	1.	Logika			X			X	
15.	2.	Információfeldolgozás			X	X	X	X	X
16.	3.	Kreativitás						X	
17.	4.	Rugalmasság				X	X	X	
18.	5.	Szellemi terhelhetőség			X	X		X	X
19.	6.	Problémamegoldás		X	X	X		X	X
20.	III. Szenzomotoros teljesítmény és percepció teljesítmény								
21.	1.	Pontosság	X	X	X	X	X		X
22.	2.	Figyelemkoncentráció	X	X	X	X	X	X	X
23.	3.	Figyelem megosztottsága	X	X	X	X	X		
24.	4.	Megfigyelőképesség				X	X	X	X
25.	5.	Figyelem terjedelme	X		X	X	X		X
26.	6.	Figyelem flexibilitása	X			X	X	X	
27.	7.	Téri tájékozódás	X				X		X
28.	8.	Monotóniatűrő	X	X	X	X	X	X	X

2. A Rendelet 7. melléklet B) pont „A munkakörcsaládok részletezése az MH Munkaköri Térkép alapján” alcím II. csop. pontjában a „2.2 Szárazföldi haderő, B) c) mélységi és speciális felderítő, különleges műveleti” szövegrész helyébe a „2.2 Szárazföldi haderő, B) c) mélységi és speciális felderítő, különleges műveleti, légialkamazású” szöveg lép.

5. melléklet a 21/2021. (X. 6.) HM rendelethez

„20. melléklet a 10/2015. (VII. 30.) HM rendelethez

NYILATKOZAT A MÉLYSÉGI ÉS SPECIÁLIS FELDERÍTŐ, KÜLÖNLEGES MŰVELETI, LÉGIALKALMAZÁSÚ KATONA JELÖLTEK RÉSZÉRE

Név:

Rendfokozat:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Honvédségi szervezet neve, címe:

Alulírott, nyilatkozom, hogy tudomásul veszem és elfogadom annak egészségügyi kockázatát, hogy tervezett beosztásom során olyan terhelések érhetnek, így különösen ejtőernyős ugrás, az alacsonyan szálló vagy lebegő helikopterből ejtőernyő nélkül kiugrás, a helikopterrel történő kirakás, illetve különböző kötéltechnikai módszerekkel végrehajtott kiemelés, amely hosszabb távon akár a tervezett beosztás betöltéséhez szükséges egészségügyi alkalmasság elvesztését is maga után vonhatja. A kockázati tényezőkről a nyilatkozat aláírását megelőzően tájékoztatást kaptam.

A „mélységi és speciális felderítő, különleges műveleti, légialkalmazású katona jelöltek nyilatkozatának” kezelése során jelentkező adatkezelési tevékenységre vonatkozóan minden lényeges információt – adatkezelési tájékoztató formájában – megkaptam.

..... 20.....-n

.....
a nyilatkozatot tevő saját kezű aláírása

Dátum

Aláírás”

Utasítások

A honvédelmi miniszter 51/2021. (IX. 24.) HM utasítása a honvédelmi szervezetek költségvetési gazdálkodásának rendjéről szóló 20/2021. (V. 19.) HM utasítás módosításáról

A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 23. § (4) bekezdés c) pontja alapján a következő utasítást adom ki:

- 1. §** A honvédelmi szervezetek költségvetési gazdálkodásának rendjéről szóló 20/2021. (V. 19.) HM utasítás (a továbbiakban: Utasítás) 19. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(3) Az (1) és (2) bekezdésbe nem tartozó, működési, fenntartási és kiképzési körbe sorolt környezet- és természetvédelmi feladatokra az MHP logisztikai előirányzatot biztosít.”
- 2. §** Az Utasítás 24. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:
„(5) Az MH PK a (2) és (4) bekezdés szerinti jogköreit – az illetmény és az illetményjellegű juttatások megállapításával összefüggő kötelezettségvállalás kivételével – az MHP logisztikai gazdasági vezetője útján gyakorolja.”
- 3. §** Az Utasítás 37. § (1) bekezdés a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
[A HM VGH főigazgatója vagy a 32. § (1) bekezdés d) pontja szerint általa kijelölt személy azon kötelezettségvállalások és előirányzat-átcsoportosítások pénzügyi ellenjegyzésére jogosult, amelyek]
„a) a 33–36. §-ban meghatározottak kivételével, a Beszerzési utasítás alapján végrehajtott beszerzésekhez,”
(kapcsolódnak.)
- 4. §** (1) Az Utasítás 39. § (1) bekezdés a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
[A nemzeti közbeszerzési értékhatárt el nem érő értékű kötelezettségvállalások pénzügyi ellenjegyzését az 5. melléklet szerinti „Kötelezettségvállalási adatlap a pénzügyi ellenjegyzési eljárásához” (a továbbiakban: kötelezettségvállalási adatlap) okmányon – és a c) pont ca) alpontja szerint a szerződésen – kell végrehajtani, a következők szerint:]
„a) a logisztikai vezető vagy intézményi költségvetési előirányzat esetén a honvédelmi szervezet gazdálkodási szabályzatában rögzített vezető beosztású személy
aa) megvizsgálja a kötelezettségvállalási adatlap és azok mellékleteinek, így különösen a döntési okmány tartalmi, valamint formai megfelelőségét,
ab) megfelelőség esetén ellenőrzi az Áht. 36. § (1) bekezdésében meghatározott szabad keret meglétét, kitölti a pénzügyi és számviteli záradékot a kötelezettségvállalási adatlap valamennyi példányán, és
ac) a pénzügyi és számviteli záradék aláírását követően a szükséges előirányzatot a tervezett teljesítéseknek megfelelő időpontokra leköti,”
(2) Az Utasítás 39. §-a a következő (6) bekezdéssel egészül ki:
„(6) A tartós nem fegyveres és ideiglenes külföldi kiküldetésekhöz kapcsolódó, a HM VGH részére jóváhagyott nemzetközi előirányzatok terhére – a nemzetközi utazásszervezési feladatok kivételével – vállalt kötelezettségvállalás esetén a kötelezettségvállalási adatlap szerződésazonosító részét a keretgazda tölti ki, és a döntési okmányokkal egyidejűleg megküldi a HM VGH részére. A HM VGH a megküldött kötelezettségvállalási adatlapot kiegészíti, a döntési okmány alapján ellenőrzi, és a pénzügyi ellenjegyzést végrehajtja.”
- 5. §** Az Utasítás 40. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(1) A Beszerzési utasításban foglaltak alapján a válságkezelő és békétámogató műveletekben részt vevő kontingensek (a továbbiakban: kontingens) műveleti területen végrehajtott beszerzései kötelezettségvállalásának pénzügyi ellenjegyzését a 6. melléklet szerinti, a külképviseletek által külföldön végrehajtott beszerzések kötelezettségvállalásainak pénzügyi ellenjegyzését a 7. melléklet szerinti Nemzetközi pénzügyi ellenjegyzési tanúsítvány okmányon (a továbbiakban: nemzetközi tanúsítvány) a következő feltételek megléte esetén, a (2) bekezdés szerint kell végrehajtani:
a) a nemzetközi tanúsítványon
aa) a beszerzés szükségességét a kontingens parancsnoka vagy a külképviselet vezetője igazolja, és
ab) a kontingens esetében annak pénzügyi részlegvezetője – a logisztikai részlegvezetővel együttműködve – ellenőrzi az Áht. 37. § (1) bekezdése szerinti feltételeket, és azok meglétét aláírásával igazolja,
b) a kontingens pénzügyi részlege vagy a külképviselet vezetője az a) pont szerinti aláírt nemzetközi tanúsítványt legalább 5 munkanappal a kötelezettségvállalás tervezett időpontja előtt egy példányban megküldi az ellátásért felelős honvédségi szervezet parancsnoka részére,

- c) az ellátásért felelős honvédségi szervezet logisztikai szakállománya összehasonlítja a nemzetközi tanúsítványon szereplő beszerzési javaslatot a kontingens vagy a külképviselet beszerzési tervével, és végrehajtja az Áht. 37. § (1) bekezdése szerinti ellenőrzést,
- d) a pénzügyi gazdasági vagy a logisztikai gazdasági szerv a hatáskörébe tartozó nemzetközi tanúsítvány adatait a HM KGIR-ban rögzíti,
- e) az ellenőrzés után a kötelezettségvállalást az ellátásért felelős honvédségi szervezet vezetője által írásban kijelölt személy engedélyezi.”

6. §

Az Utasítás 41. § (1) és (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A 37. § (1) bekezdés a) pontja szerinti beszerzésekhez kapcsolódó kötelezettségvállalásokat egyedileg, a kötelezettségvállalási adatlapon és a (2) bekezdés szerint a tényleges kötelezettségvállalásként szolgáló szerződésen kell ellenjegyezni a következők szerint:

- a) a kötelezettségvállalási adatlap a szerződéstervezet és a döntési okmány alapján három példányban készül, amelynek első két aláírt példánya a kötelezettségvállaló honvédelmi szervezetet (a továbbiakban: kötelezettségvállaló) illeti meg, amelyből az első példány a pénzügyi gazdasági szervé,
- b) a kötelezettségvállalási adatlap minden példányához mellékelni kell az ajánlatkérői döntési okmány másolatát,
- c) a kötelezettségvállalási adatlapok kézhezvételétől számított 4. munkanapig
 - ca) a logisztikai gazdasági vezető – központi logisztikai költségvetési előirányzat esetében a kötelezettségvállaló központi ellátó szervezet logisztikai gazdasági vezetője – és a pénzügyi gazdasági vezető megvizsgálja a kötelezettségvállalási adatlapok és azok mellékleteinek tartalmi, valamint formai megfelelőségét,
 - cb) a logisztikai gazdasági vezető – központi logisztikai költségvetési előirányzat esetében a kötelezettségvállaló központi ellátó szervezet logisztikai gazdasági vezetője – végrehajtja a 39. § (1) bekezdés a) pontja szerinti feladatokat,
 - cc) a pénzügyi gazdasági vezető, valamint a logisztikai gazdasági vezető – központi logisztikai költségvetési előirányzat esetében a kötelezettségvállaló központi ellátó szervezet logisztikai gazdasági vezetője – a kötelezettségvállalási adatlapok ca) és cb) alpont szerinti vizsgálatának megfelelősége esetén a pénzügyi és számviteli záradékot aláírja, és
 - cd) a pénzügyi vagy logisztikai gazdasági szerv a hatáskörébe tartozó kötelezettségvállalási adatlap adatait a HM KGIR-ban rögzíti, a logisztikai gazdasági szerv a HM KGIR-ban történő rögzítéssel egyidejűleg a kötelezettségvállalási adatlapot és mellékleteit a pénzügyi gazdasági szerv részére átadja, és a pénzügyi gazdasági szerv a HM KGIR-ban rögzített kötelezettségvállalási adatlapokról, az ajánlatkérői döntési okmányról a mellékletekkel együtt egyidejűleg telefaxon vagy elektronikus úton, szkennelt formában másolatot küld a HM VGH részére,
- d) a HM VGH a c) pont cd) alpontja szerinti rögzítés és értesítés érkezésétől számított 2. munkanapig a kötelezettségvállalási adatlap és a mellékletek adatait az Áht. 37. § (1) bekezdése szerinti kritériumok szerint megvizsgálja, és
- da) megfelelés esetén az ellenjegyző a HM KGIR-ból kinyomtatott és ügyviteli nyilvántartásba vett kötelezettségvállalási adatlapot egy példányban ellenjegyzi, annak tényét a HM KGIR-ban rögzíti, és igény esetén telefaxon vagy elektronikus úton, szkennelt formában megküldi az ajánlatkérő részére,
- db) amennyiben a kötelezettségvállalási adatlap és a mellékletek adatai nem felelnek meg az Áht. 37. § (1) bekezdése szerinti követelményeknek, úgy írásban tájékoztatja a kötelezettségvállalót, aki a pénzügyi ellenjegyzés végrehajtásához szükséges intézkedéseket megteszi,
- dc) a megállapított számszaki hibák elírások javítása során a 39. § (2) bekezdése szerint jár el,
- e) az ellenjegyző – a d) pont da) alpontja szerint – a HM KGIR-ból kapott azonosítószámra történő hivatkozással a pénzügyi ellenjegyzés megtörténtét az eredeti kötelezettségvállalási adatlap valamennyi példányán az ellenjegyzői záradék aláírásával igazolja,
- f) a pénzügyi gazdasági szerv az eredeti kötelezettségvállalási adatlap első példányát nyilvántartásba veszi, a többi példányt egy munkanapon belül megküldi az ügyviteli záradék szerinti érintetteknek,
- g) a pénzügyi gazdasági szerv a kötelezettségvállalási adatlap első példányát az ügyviteli szabályoknak megfelelően gyűjtőben tárolja,
- h) ha a kötelezettségvállalás módosítása a korábban megállapított fizetési kötelezettség összegét változtatja meg, az eltérés összegére vonatkozóan a b)–g) pont szerint kell eljárni, a kötelezettségvállalás tartalmát és értékét nem módosító címréndkód-változások és belső fedezetbiztosítás miatti átcsoportosítások esetén a változások HM KGIR-ban történő átvezetésére az azt alátámasztó bizonylat alapján a logisztikai gazdasági szerv vagy

a pénzügyi gazdasági szerv saját hatáskörben intézkedik, és az átvezetést alátámasztó bizonylatot a c) pont cd) alpontja szerint továbbítja.

(2) A szerződéskötésre – a nemzetközi szerződések eltérő eljárásrendje kivételével – csak akkor kerülhet sor, ha a szerződésen szerepel az Ávr. 55. §-a szerinti, az ellenjegyzésre jogosult személy által aláírt pénzügyi ellenjegyzési, valamint külön HM utasítás szerint meghatározott esetben a jogi záradék. A szerződés honvédelmi szervezetnél maradó példányához csatolni kell – a Korm. rendelet 2. § (4) bekezdése szerinti központi pénzügyi ellenjegyzésre jogosult személy által a HM KGIR-ban végrehajtott ellenjegyzés alapján – a kötelezettségvállaló szervezetnél az ellenjegyzésre jogosult személy által aláírt pénzügyi ellenjegyzői záradékot tartalmazó kötelezettségvállalási adatlapot, mely a szerződés pénzügyi ellenjegyzésének alapját képező adatlap.”

7. § (1) Az Utasítás

- a) 5. melléklete helyébe az 1. melléklet,
- b) 6. melléklete helyébe a 2. melléklet lép.

(2) Az Utasítás a 3. melléklet szerinti 7. melléklettel egészül ki.

8. § Az Utasítás

- a) 3. § (1) bekezdés 11. pont g) alpontjában a „szerződések” szövegrész helyébe a „szerződés vagy egyéb, fizetési kötelezettséget keletkeztető, szabályszerű jognyilatkozat (a továbbiakban együtt: szerződés)” szöveg,
- b) 24. § (2) bekezdés d) pont de) alpontjában a „leltározásának” szövegrész helyébe a „leltározási feladatainak” szöveg,
- c) 26. § (1) bekezdésében a „HM Kontrolling és Integritásfejlesztési Főosztály (a továbbiakban: HM KIF)” szövegrész helyébe a „HM Kontrolling Főosztály (a továbbiakban: HM KOF)” szöveg,
- d) 26. § (4) és (5) bekezdésében és 134. § c) pontjában a „HM KIF” szövegrész helyébe a „HM KOF” szöveg,
- e) 39. § (1) bekezdés nyitó szövegrészeiben a „szerződésen” szövegrész helyébe a „tényleges kötelezettségvállalásként szolgáló szerződésen” szöveg,
- f) 39. § (1) bekezdés c) pont cb) alpontjában az „első példánya alapján” szövegrész helyébe az „első példányát” szöveg,
- g) 47. § (2) bekezdésében az „Az (1) bekezdés szerinti feladat végrehajtását” szövegrész helyébe az „A 46. § szerinti” szöveg,
- h) 85. § (1) bekezdés c) pontjában az „a K336” szövegrész helyébe az „az MH PK a K336” szöveg,
- i) 85. § (1) bekezdés záró szövegrészeiben az „előirányzat-átcsoportosítás – a KNBSZ kivételével – nem irányulhat a pénzügyi dologi előirányzatok főösszegének csökkentésére.” szövegrész helyébe az „intézményi előirányzat-átcsoportosítás a 95. §-ra figyelemmel hajtható végre.” szöveg,
- j) 114. § a) pontjában a „kötelezettségvállalást” szövegrész helyébe a „kötelezettségvállalás adatait” szöveg,
- k) 115. § a) pontjában az „a kötelezettségvállalásoknak a 114. § a) pontja szerinti rögzítését” szövegrész helyébe az „a 114. § a) pontja szerinti adatrögzítést” szöveg lép.

9. § Hatályát veszti az Utasítás

- a) 24. § (2) bekezdés nyitó szövegrészeiben és (4) bekezdésében az „önállóan vagy szervezetszerű helyettese útján” szövegrész,
- b) 24. § (3) bekezdésében a „szervezetszerű” szövegrész,
- c) 94. §-ában az „, az MHP esetében a keretgazda vagy az MH PK” szövegrész és
- d) 3. mellékletében foglalt táblázat 5. sora.

10. § Ez az utasítás a közzétételét követő napon lép hatályba.

Dr. Benkő Tibor s. k.,
honvédelmi miniszter

1. melléklet az 51/2021. (IX. 24.) HM utasításhoz

„5. melléklet a 20/2021. (V. 19.) HM utasításhoz

AJÁNLATKÉRŐ
HONVÉDELMI SZERVEZET

Nyt. szám:

sz. példány

KÖTELEZETTSÉGVÁLLALÁSI ADATLAP
a pénzügyi ellenjegyzési eljáráshozEredeti/módosítás a KGIR számhoz/keretfeltöltés¹

SZERZŐDÉSAZONOSÍTÓ:

Megbízás nyt. száma:	
Fedezetbiztosítási kérelem nyt. száma:	
Döntés nyt. száma:	
Szerződés tárgya:	
Szerződő partner neve:	
Szerződő partner bankszámlaszáma:	
Szerződő partner adószáma:	
Kapcsolattartó személy beosztása, munkahelyi telefonszáma:	
Szerződés értéke a szerződés valutanemében:	
Alkalmazott árfolyam:	
Szerződés bruttó értéke:	
Szerződés áfa nélküli értéke:	
Szerződés véghatárideje:	

Tervezett teljesítés helye	Szállítás tervezett ideje	Pénzügyi teljesítés tervezett ideje	Tervezett teljesítés bruttó összege
----------------------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Pénzügyi és számviteli záradék:

a) Költségvetési év:	
GSZ kód / Gyár:	
Főkönyvi számlaszám (pénzügyi számvitel):	
Főkönyvi számlaszám (költségvetési számvitel):	
Finanszírozási forrás / Anyagnemkód:	
Címrendkód / PROJ kód:	
Szafeladat kód:	
Éves keret:	
Előirányzat-lekötés:	
Jelenlegi lekötés:	
További szabad keret:	

¹ A megfelelő aláhúzendő, kitöltendő.

b) Költségvetési év:	
GSZ kód / Gyár:	
Főkönyvi számlaszám (pénzügyi számvitel):	
Főkönyvi számlaszám (költségvetési számvitel):	
ÁFA mértéke:	
Finanszírozási forrás / Anyagnemkód:	
Címrendkód / PROJ kód:	
Szakfeladatkód:	
Éves keret:	
Előirányzat-lekötés:	
További szabad keret:	

....., 20..... év hó-n

....., 20..... év hó-n

P. H.

logisztikai gazdasági vezető

P. H.

pénzügyi gazdasági vezető

Pénzügyi ellenjegyzési záradék:

Ellenjegyzem² / Ellenjegyzem a HM KGIR ... rendelkezés alapján.³

....., 20..... év hó-n

P. H.

pénzügyi ellenjegyző

Készült: 2/3 példányban

Egy példány: ... lap

Ügyintéző (tel.):

Kapják: 1–2. sz. pld.: Kötelezettségvállaló honvédelmi szervezet

3. sz. pld.: Irattár"

² A 20/2021. (V. 19.) HM utasítás 39. §-a alapján.

³ A 20/2021. (V. 19.) HM utasítás 41. §-a alapján.

2. melléklet az 51/2021. (IX. 24.) HM utasításhoz

„6. melléklet a 20/2021. (V. 19.) HM utasításhoz

KÖTELEZETTSÉGVÁLLALÓ
HONVÉDELMI SZERVEZET

Nyt. szám:

1. számú példány
„Elektronikusan továbbítandó!”

NEMZETKÖZI ELLENJEGYZÉSI TANÚSÍTVÁNY

I.

Szerződésazonosító:	
Beszerezés tárgya:	
Beszerezés mennyisége:	
Beszerezés költségkihatása valutában:	
Beszerezés költségkihatása forintban:	
Szállító megnevezése:	
Szállító partner száma:	
Beszerezés tervezett időpontja:	
Beszerezés indoklása:	
Költségvetési (al)cím:	
Főkönyvi számlaszám (pénzügyi):	
Főkönyvi számlaszám (költségvetési):	
Anyagnemkód:	
Finanszírozási forrás:	
Címrendkód (PROJ, ha van):	
Cikkszám:	
Tervezési árfolyam:	
Tervezett nettó összege (deviza):	
Tervezett nettó összege (forint):	

A beszerzést a fenti főkönyvi előirányzatok terhére javaslom.

....., 20..... év hó-n

.....
kontingens logisztikai tiszt.....
kontingens pénzügyi tiszt

A beszerzés szükségességét igazolom, azt az ellátás biztosítása indokolja.

....., 20..... év hó-n

P. H.

.....
Kötelezettségvállaló
kontingensparancsnok

II.

Az ellátásért felelős honvédelmi szervezet logisztikai gazdasági vezetőjének záradéka:

A beszerzés végrehajtását engedélyezem.

....., 20..... év hó-n

P. H.

.....
Ellátásért felelős honvédelmi szervezet
logisztikai gazdasági vezető

III.

Ellenjegyzői záradék:

Tárgyévi keret:

Lekötve:

Jelenlegi lekötés:

További szabad keret:

aLOGIR szám:

Ellenjegyzem!

....., 20..... év hó-n

P. H.

.....
ellenjegyző

Készült: ... példányban

Egy példány: ... lap

Ügyintéző (tel.):"

3. melléklet az 51/2021. (IX. 24.) HM utasításhoz

„7. melléklet a 20/2021. (V. 19.) HM utasításhoz

KÜLKÉPVISELET MEGNEVEZÉSE

sz. példány

Nyt. szám:

NEMZETKÖZI ELLENJEGYZÉSI TANÚSÍTVÁNY

I.

Kötelezettségvállaló szervezet:
Beszerzés tárgya:
Beszerzés mennyisége:
Beszerzés költségkihatása valutában:
Beszerzés költségkihatása forintban:
Szállító megnevezése:
Beszerzés tervezett időpontja:
Beszerzés indokolása:

A beszerzés szükségességét igazolom, azt az ellátás biztosítása indokolja.

....., 20..... év hó-n

P. H.

.....
külképviselő-vezető

II.

Az ellátásért felelős honvédelmi szervezet logisztikai gazdasági vezetőjének záradéka:

A beszerzés végrehajtását engedélyezem.

....., 20..... év hó-n

P. H.

.....
logisztikai gazdasági vezető

Pénzügyi és számviteli záradék:

Költségvetési év:
GSZ kód / Gyár:
Főkönyvi számlaszám (pénzügyi számvitel):
Főkönyvi számlaszám (költségvetési számvitel):
Finanszírozási forrás / Anyagnemkód:
Címrendkód / PROJ:
Éves keret:
Előirányzat-lekötés:
Jelenlegi lekötés:
További szabad keret:

....., 20..... év hó-n

P. H.

.....
pénzügyi gazdasági vezető

Pénzügyi ellenjegyzési záradék:

Ellenjegyzem.

....., 20..... év hó-n

P. H.

.....
pénzügyi ellenjegyző

Készült: ... példányban

Egy példány: ... lap

Ügyintéző (tel.):"

A honvédelmi miniszter 52/2021. (X. 14.) HM utasítása egyes honvédelmi miniszteri utasítások módosításáról

A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 23. § (4) bekezdés c) pontja alapján a következő utasítást adom ki:

1. A NATO Válságreakálási Rendszerrel összhangban álló Nemzeti Intézkedési Rendszer működtetésével kapcsolatos feladatokról szóló 20/2014. (III. 21.) HM utasítás módosítása

1. § A NATO Válságreakálási Rendszerrel összhangban álló Nemzeti Intézkedési Rendszer működtetésével kapcsolatos feladatokról szóló 20/2014. (III. 21.) HM utasítás (a továbbiakban: Utasítás) 2. § d) és e) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

(Az utasítás alkalmazásában:)

„d) a NIR feladataiban közreműködő szakmai felsővezető: a HM közigazgatási államtitkár (a továbbiakban: HM KÁT), a Magyar Honvédség parancsnoka (a továbbiakban: MH PK), a HM gazdálkodási ügyekért felelős államtitkári főtanácsos (a továbbiakban: HM GÜFÁF), a HM védelempolitikáért felelős helyettes államtitkár (a továbbiakban: HM VPHÁT), a HM jogi és igazgatási ügyekért felelős helyettes államtitkár;

e) NATO felsőszintű bizottságok: a Műveleti Irányelvek Bizottsága (angol megnevezése: Operation Policy Committee), a Polgári Veszélyhelyzeti Tervezési Bizottság (angol megnevezése: Civil Emergency Planning Committee), valamint az Irányelvek, a Partnerség és Biztonsági Együttműködés Bizottsága (angol megnevezése: Partnerships and Cooperative Security Committee).”

2. § Az Utasítás 3. § (5)–(7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) Az NCRS és a vele összhangban álló nemzeti intézkedések bevezetését, felfüggesztését és visszavonását a HM Védelmi Igazgatási Főosztály (a továbbiakban: HM VIF), a HM Válságreakáló Rendszer (a továbbiakban: HM VRR) aktiválását és teljes válságkezelő képesség szintjének elérését követően a HM HOT védelmi igazgatási feladatot ellátó eleme kíséri figyelemmel és tartja nyilván.

(6) A NIR-rel kapcsolatos feladataikat az 1. § szerinti szervek, szervezetek – a HM VRR és az MH Műveleti Vezetési Rendszer (a továbbiakban: MH MVR) aktiválásáig, valamint a készenlét fokozásának elrendeléséig – a békeállapotnak megfelelő működési rendben végzik. A készenlét fokozásának elrendelését, valamint a HM VRR és az MH MVR aktiválását követően a NIR feladatokat a HM VRR, a Katonai Egységes Felderítő Rendszer és az MH MVR működésére kiadott szabályozókban meghatározott rendben kell végezni.

(7) Az 1. § szerinti szervek, szervezetek a NIR-rel kapcsolatos feladatok végrehajtásának költségvetési forrásszükségletét a honvédelmi szervezetek költségvetési gazdálkodásának rendjéről szóló 20/2021. (V. 19.) HM utasítás előírásai alapján tervezik. A gazdálkodási év során felmerülő, a tervekben nem szereplő többletelőirányzati igényt a honvédelmi szervezet a pénzügyi-számviteli biztosításért felelős szerve útján a HM Védelemgazdasági Hivatal részére megküldi.”

3. § Az Utasítás 7. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A Munkacsoport tagjai:

1. a HM sajtófőnök,
2. a HM VIF,
3. a HM Jogi Főosztály,
4. a HM Védelempolitikai Főosztály,
5. a HM Katonai Irányítási és Válságkezelési Főosztály,
6. a HM Tervezési és Koordinációs Főosztály,
7. a HM Gazdasági Tervezési és Szabályozási Főosztály,
8. a HM Állami Légügyi Főosztály,
9. a HM Védelemgazdasági Hivatal,
10. az MHP Haderőnemi Szemlélődés (szárazföld),
11. az MHP Haderőnemi Szemlélődés (kibervédelmi),
12. az MHP Haderőnemi Szemlélődés (logisztika),
13. az MHP Haderőnemi Szemlélődés (légierő),
14. az MHP Haderőnemi Szemlélődés (különleges műveleti),
15. az MHP Személyzeti Csoportfőnökség,

- 16. az MHP Kiképzési Csoportfőnökség,
- 17. az MHP Hadművelési Csoportfőnökség,
- 18. az MHP Logisztikai és Gazdálkodási Csoportfőnökség,
- 19. az MHP Infokommunikációs és Információvédelmi Csoportfőnökség,
- 20. a KNBSZ,
- 21. az MH Egészségügyi Központ,
- 22. az MH Tartalékképző és Támogató Parancsnokság állományából kijelölt szakértő."

- 4. §** Az Utasítás 8. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(5) A HM Ügylet, illetve aktivizálása után a HM HOT, a NIR intézkedésekkel kapcsolatban érkező, illetve továbbított üzenetekről haladéktalanul tájékoztatja a HM VIF főosztályvezetőjét.”
- 5. §** Az Utasítás a következő 10. §-sal egészül ki:
„10. § A HM Ügylet működésének megkezdéséig a szolgálat részére meghatározott feladatokat az MH Központi Ügylet látja el.”
- 6. §** Az Utasítás
1. 3. § (2) bekezdésében a „HM közigazgatási államtitkára (a továbbiakban: HM KÁT)” szövegrész helyébe a „HM honvédelmi államtitkár (a továbbiakban: HM HOÁT)” szöveg,
 2. 3. § (3) bekezdésében, 4. § (1) és (2) bekezdésében, (3) bekezdés nyitó szövegrészében, (4) bekezdés c) pontjában, 5. § (1) bekezdésében, (2) bekezdés nyitó szövegrészében, (3) bekezdés a) és b) pontjában, (4) bekezdés a) pontjában, (5) bekezdés f) pontjában, (6) bekezdés nyitó szövegrészében, 6. §-ában, 8. § (2) bekezdésében a „HM KÁT” szövegrész helyébe a „HM HOÁT” szöveg,
 3. 3. § (4) bekezdésében az „az MH Művelési Vezetési Rendszer (a továbbiakban: MVR) Stratégiai Művelési Központ” szövegrész helyébe az „a HM Honvédelmi Operatív Törzs (a továbbiakban: HM HOT)” szöveg,
 4. 3. § (4) bekezdésében, 5. § (7) bekezdés d) pontjában az „az MH Központi Ügylet” szövegrész helyébe az „a HM Ügylet” szöveg,
 5. 4. § (1) és (2) bekezdésében, 5. § (1) bekezdésében a „minisztériumi vezetők” szövegrész helyébe a „szakmai felsővezetők” szöveg,
 6. 4. § (4) bekezdés nyitó szövegrészében, 5. § (3) bekezdés b) pontjában, (7) bekezdés nyitó szövegrészében, 7. § (2) és (5) bekezdésében, 8. § (4) bekezdésében, 9. § (2) bekezdésében a „HM Védelmi Igazgatási Főosztály” szövegrész helyébe a „HM VIF” szöveg,
 7. 4. § (4) bekezdés a) pontjában, 5. § (7) bekezdés a) pontjában a „HM KÁT-nak” szövegrész helyébe a „HM HOÁT-nak” szöveg,
 8. 4. § (4) bekezdés b) pontjában a „HM KÁT-ot” szövegrész helyébe a „HM HOÁT-ot” szöveg,
 9. 5. § (3) bekezdés nyitó szövegrészében a „HM védelempolitikáért és védelmi tervezésért felelős helyettes államtitkár” szövegrész helyébe a „HM VPHÁT” szöveg,
 10. 5. § (3) bekezdés b) pontjában a „minisztériumi vezetőket” szövegrész helyébe a „szakmai felsővezetőket” szöveg,
 11. 5. § (4) bekezdés nyitó szövegrészében az „A HM védelemgazdaságért felelős helyettes államtitkár” szövegrész helyébe az „A HM GÜFÁF a HM KÁT jóváhagyásával” szöveg,
 12. 5. § (5) bekezdés nyitó szövegrészében az „a HVKF” szövegrész helyébe az „Az MH PK” szöveg,
 13. 5. § (5) bekezdés a) pontjában a „HM KÁT-nál” szövegrész helyébe a „HM HOÁT-nál” szöveg,
 14. 5. § (5) bekezdés c) pontjában az „MVR” szövegrész helyébe az „MH MVR” szöveg,
 15. 5. § (7) bekezdés d) pontjában az „az MVR Stratégiai Művelési Központ, megalakulásáig” szövegrész helyébe az „a HM HOT aktivizálásáig” szöveg,
 16. 8. § (3) bekezdésében az „az MH Központi Ügyleten, illetve megalakulása után a MH MVR Stratégiai Művelési Központon” szövegrész helyébe az „a HM Ügyleten, illetve aktivizálása után a HM HOT-on” szöveg,
 17. 8. § (4) bekezdésében az „az MH Központi Ügylet” szövegrész helyébe az „a HM Ügylet és a HM HOT” szöveg lép.

7. § Hatályát veszti az Utasítás

- a) 2. § f) pontja,
- b) 5. § (3) bekezdés a) pontjában az „és a védelmi tervezésre” szövegrész,
- c) 7. § (2) bekezdésében a „ , helyettese a HVK hadműveleti csoportfőnök által javasolt személy” szövegrész,
- d) 7. § (4) bekezdésében az „és helyettese” szövegrész,
- e) 7. § (6) bekezdésében a „vagy a helyettese” szövegrész.

2. A Honvédelmi Minisztérium és a Magyar Honvédség nemzetközi megállapodásaival kapcsolatos eljárásról szóló 65/2019. (X. 31.) HM utasítás módosítása**8. §** A Honvédelmi Minisztérium és a Magyar Honvédség nemzetközi megállapodásaival kapcsolatos eljárásról szóló 65/2019. (X. 31.) HM utasítás 15. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) Az aláírási felhatalmazást papír alapon kell kiállítani, a 2. melléklet szerinti formában, főszabály szerint csak magyarul, vagy a külföldi partner várható vagy bejelentett igénye esetén angol nyelven is. A HM JF erre irányuló igény esetén magyar nyelven kiállított aláírási felhatalmazásról utólag angol nyelvű igazolást állíthat ki. Az aláírási felhatalmazáson nem szükséges a megállapodás címét magyarul megjeleníteni, ha nincs hivatalos magyar fordítása.”

3. Záró rendelkezések**9. §** Ez az utasítás a közzétételét követő napon lép hatályba.

Dr. Benkő Tibor s. k.,
honvédelmi miniszter

**A honvédelmi miniszter 53/2021. (X. 14.) HM utasítása
a belső szabályozási tevékenységről szóló 19/2019. (III. 13.) HM utasítás, valamint a miniszteri szemlékről
szóló 43/2020. (VIII. 14.) HM utasítás módosításáról**

A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 23. § (4) bekezdés c) pontja alapján a következő utasítást adom ki:

1. A belső szabályozási tevékenységről szóló 19/2019. (III. 13.) HM utasítás módosítása

- 1. §** A belső szabályozási tevékenységről szóló 19/2019. (III. 13.) HM utasítás 7. § (4) bekezdésében a „HM Katonai és Társadalmi Kapcsolatok Főosztálya” szövegrész helyébe a „HM Katonai Irányítási és Válságkezelési Főosztálya” szöveg lép.

2. A miniszteri szemlékről szóló 43/2020. (VIII. 14.) HM utasítás módosítása

- 2. §** A miniszteri szemlékről szóló 43/2020. (VIII. 14.) HM utasítás (a továbbiakban: Utasítás) 3. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A miniszteri szemlék előkészítésének és végrehajtásának koordinációját a HM Szervezeti és Működési Szabályzatában a HM-nek a miniszteri szemle koordinálására kijelölt önálló szervezeti egysége (a továbbiakban: miniszteri szemle koordinálására kijelölt szervezeti egység) végzi.”

- 3. §** Az Utasítás 6. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
„(5) A bizottsági és albizottsági tagok kijelölése a HM HOÁT által kiadmányozott megbízólevéllel történik.”

- 4. §** Az Utasítás

- a) 4. § b) és c) pontjában, 5. § (2) és (4) bekezdésében, 6. § (3) bekezdésében, valamint 7. § (5) bekezdésében a „HM KTKF” szövegrész helyébe a „miniszteri szemle koordinálására kijelölt szervezeti egység” szöveg,
 - b) 5. § (3) bekezdésében a „honvédelmi államtitkár” szövegrész helyébe a „HM HOÁT” szöveg,
 - c) 6. § (2) bekezdésben a „HM KTKF főosztályvezetője” szövegrész helyébe a „miniszteri szemle koordinálására kijelölt szervezeti egység vezetője” szöveg,
 - d) 6. § (3) bekezdésében a „HM közigazgatási államtitkárával” szövegrész helyébe a „HM KÁT-tal” szöveg,
 - e) 6. § (3) bekezdésében a „HM parlamenti államtitkárával” szövegrész helyébe a „HM PÁT-tal” szöveg,
 - f) 7. § (4) bekezdésében a „HM KTKF-en” szövegrész helyébe a „miniszteri szemle koordinálására kijelölt szervezeti egységen” szöveg
- lép.

- 5. §** Hatályát veszti az Utasítás 1. melléklete.

3. Záró rendelkezések

- 6. §** Ez az utasítás a közzétételét követő napon lép hatályba.

Dr. Benkő Tibor s. k.,
honvédelmi miniszter

Magyar Honvédség parancsnokának rendelkezései

**A Magyar Honvédség parancsnokának 520/2021. (HK 11.) MH PK szakutasítása
a Magyar Honvédségnél folytatott tevékenységek egészségügyi biztosításának rendjéről***

* A szakutasítást az érintettek külön kapják meg.

**A Magyar Honvédség parancsnokának 508/2021. (HK 11.) MH PK intézkedése
a Magyar Honvédség 2021–2022. (2023–2024.) évi kiképzési feladatairól szóló 590/2020. MH PK intézkedés
módosításáról****

** Az intézkedést az érintettek külön kapják meg.

**A Magyar Honvédség parancsnokának 516/2021. (HK 11.) MH PK intézkedése
a KÖZÖS AKARAT feladatba bevonásra kerülő állomány felkészítésének és kiképzésének megtervezéséről,
megszervezéséről és végrehajtásáról szóló 226/2021. MH PK intézkedés módosításáról*****

*** Az intézkedést az érintettek külön kapják meg.

**A Magyar Honvédség parancsnokának 545/2021. (HK 11.) MH PK intézkedése
az intézményi operatív belső kontroll feladatokban érintett felelősök kijelöléséről******

**** Az intézkedést az érintettek külön kapják meg.

**A Magyar Honvédség parancsnokának 549/2021. (HK 11.) MH PK intézkedése
a légi kutató-mentő szakállomány kiképzési feladatainak végrehajtására*******

***** Az intézkedést az érintettek külön kapják meg.

Magyar Honvédség Parancsnoksága csoportfőnöki rendelkezések

A Magyar Honvédség Parancsnoksága Logisztikai és Gazdálkodási Csoportfőnökség csoportfőnökének 8/2021. (HK 11.) MHP LOGCSF szakutasítása a MH Egészségügyi Központ logisztikai támogatásának megtervezéséről és végrehajtásáról*

* A szakutasítást az érintettek külön kapják meg.

A Magyar Honvédség Parancsnoksága Logisztikai és Gazdálkodási Csoportfőnökség csoportfőnökének 9/2021. (HK 11.) MHP LOGCSF szakutasítása a külföldi szolgálatot teljesítő, valamint a külföldi képzésben részt vevő személyi állomány nemzeti támogatásával összefüggő 2022. évi ellátási normákról és átalány-költségtérítésekről

A honvédelemről és a Magyar Honvédségről, valamint a különleges jogrendben bevezethető intézkedésekről szóló 2011. évi CXIII. törvény 52. § (2) bekezdése alapján – figyelemmel a külföldi szolgálatot teljesítők egyes járandóságairól szóló 8/2018. (VI. 22.) HM rendelet 15. § (4) bekezdésében, 18. § (1) bekezdésében, 20. § (3) bekezdésében, 55. § (6) bekezdésében, 74. § (9) bekezdésében, valamint az illetményekkel és illetményen kívüli juttatásokkal kapcsolatos egyes eljárási szabályokról szóló 15/2015. (IV. 30.) HM utasítás 38. §-ában foglaltakra – a következő szakutasítást adom ki:

1. A szakutasítás hatálya a külföldi szolgálatot teljesítő, valamint a külföldi képzésben részt vevő személyi állomány nemzeti támogatásával összefüggő 2022. évi ellátási normákra és átalány-költségtérítésekre terjed ki.
2. A szakutasítás
 - a) 1. melléklete az általános ellátási besorolás alapján I. és II. ellátási kategóriába sorolt személyekre,
 - b) 2. melléklete a lakhatási-átalány költségtérítés és lakhatási norma megállapítására,
 - c) 3. melléklete a lakóingatlan paramétereire és berendezéseire,
 - d) 4. melléklete a képviseltek munkafeltételeinek biztosításához szükséges fogyó anyagok normáira,
 - e) 5. melléklete az utazási átalány-költségtérítésre, valamint a személyi ingóság és a lakberendezés szállítására vonatkozó normákra,
 - f) 6. melléklete a Flying Training Program in Canada (a továbbiakban: NFTC program) keretében, Kanadában külföldi képzésben részt vevő személyi állomány gépjárműbérletére vonatkozó normákra, alkalmazandó azzal, hogy az 5. mellékletet nem kell alkalmazni a képviselvezető kormánytisztviselők tekintetében.
3. A szakutasítás
 - a) 1. és 2. mellékletét
 - aa) a külföldi szolgálatot teljesítők egyes járandóságairól szóló 8/2018. (VI. 22.) HM rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 44. § (3) bekezdése alapján külföldi szolgálatot teljesítő kiküldöttek,
 - ab) az Európai Unió (a továbbiakban: EU) intézményeinél, intézményközi szerveinél és ügynökségeinél nemzeti szakértőként vagy egyéb beosztásban külföldi szolgálatot teljesítő kiküldöttek (a továbbiakban: EU-beosztást betöltők),
 - ac) a képviselvezető munkakört betöltő kormánytisztviselők,
 - b) 5. mellékletét – amennyiben az EU részükre hasonló juttatást nem biztosít – az EU-beosztást betöltők tekintetében is alkalmazni kell.
4. Az 5. mellékletben, a személyi ingóság szállítására vonatkozó normában nem meghatározott további gyermekek után a szállítási normaösszeg gyermekenként 30 000 forint összeggel növekszik.

5. Bútorozatlan lakóingatlan bérlete esetén, a külföldön történő egyedi bútorbérletre – függetlenül a lakásbérleti szerződés tényleges értékétől – a 2. mellékletben szereplő táblázat szerinti értékekből számított összeg használható fel.
6. Az MHP Logisztikai és Gazdálkodási Csoportfőnökség csoportfőnöke a lakhatási átalány-költségtérítéstől vagy lakhatási normától – a kiküldött írásban előterjesztett kérelmére – eltérést engedélyezhet az általánostól eltérő, rövidebb (3-24 hónapos) idejű kiküldetések esetén.
7. Az EU-beosztást betöltők részére a Rendelet 43. § (3) bekezdése szerinti kérelemre kiegészítő átalány-költségtérítés folyósítható.
8. Ez a szakutasítás a közzétételét követő napon lép hatályba.
9. Hatályát veszti a külföldi szolgálatot teljesítő, valamint a külföldi képzésben részt vevő személyi állomány nemzeti támogatásával összefüggő 2021. évi ellátási normákról és átalány-költségtérítésekről szóló 3/2021. (HK 6.) MHP LGCSF szakutasítás.

Kaposvári László vezérőrnagy s. k.,
csoportfőnök

A HM Védelemgazdasági Hivatal főigazgatójának záradéka:

A szakutasítás kiadásával előzetesen egyetértek.

Ballainé Krikker Zsuzsánna dandártábornok s. k.,
főigazgató

1. melléklet a 9/2021. (HK 11.) MHP LOGCSF szakutasításhoz

Általános ellátási besorolás**1. Az I. ellátási kategóriába sorolt személyek:****1.1. A. csoport:**

- 1.1.1. Magyar Honvédség (a továbbiakban: MH) Katonai Képviselő Hivatala (a továbbiakban: MH KKH), katonai képviselő;
- 1.1.2. Vezérezredes, altábornagy rendfokozattal rendszeresített beosztást betöltő személyek;
- 1.1.3. MH Nemzeti Katonai Képviselet (a továbbiakban: MH NKK), katonai képviselő;
- 1.1.4. Magyarország Állandó NATO Képviselet, Védelempolitikai Részleg (a továbbiakban: MÁNK VPR), képviseletvezető.

1.2. B. csoport:

- 1.2.1 Vezérőrnagy és dandártábornok rendfokozattal rendszeresített beosztást betöltő személyek.

1.3. C. csoport:

- 1.3.1. MH Nemzeti Összekötő Képviselet (a továbbiakban: MH NÖK), képviseletvezető;
- 1.3.2. Magyarország Állandó EBESZ Képviselet, Katonai Képviselet (a továbbiakban: MÁEK KK), képviseletvezető;
- 1.3.3. NATO Szövetséges Transzformációs Parancsnokság, vezénylő zászlós.

1.4. D. csoport:

- 1.4.1. MH KKH, katonai képviselő helyettesei;
- 1.4.2. MH NKK, katonai képviselő helyettese;
- 1.4.3. MH NÖK, képviseletvezető helyettese;
- 1.4.4. MÁNK VPR, képviseletvezető helyettese(i);
- 1.4.5. MÁEK KK, képviseletvezető-helyettes;
- 1.4.6. Az 1.3. pontba nem tartozó, ezredes rendfokozattal rendszeresített beosztást betöltő személyek.

2. A II. ellátási kategóriába sorolt személyek:

- 2.1. A. csoport: az I. ellátási kategóriába nem tartozó személyek 5 vagy több családi átalány-költségtérítésre jogosító hozzátartozóval;
- 2.2. B. csoport: az I. ellátási kategóriába nem tartozó személyek 4 családi átalány-költségtérítésre jogosító hozzátartozóval;
- 2.3. C. csoport: az I. ellátási kategóriába nem tartozó személyek 3 családi átalány-költségtérítésre jogosító hozzátartozóval;
- 2.4. D. csoport: az I. ellátási kategóriába nem tartozó személyek 2 családi átalány-költségtérítésre jogosító hozzátartozóval;
- 2.5. E. csoport: az I. ellátási kategóriába nem tartozó, 1 családi átalány-költségtérítésre jogosító hozzátartozóval rendelkező, vagy egyedülálló személyek.

2. melléklet a 9/2021. (HK 11.) MHP LOGCSF szakutasításhoz

Lakhatási átalány-költségtérítés és lakhatási norma megállapítása

1. Lakhatási átalány-költségtérítés:
lakóingatlan bérleti átalány + garázs- vagy parkolóhely bérleti átalány
2. Lakhatási norma:
lakóingatlan bérleti norma + garázs- vagy parkolóhely bérleti norma
3. Lakóingatlan bérleti átalány vagy norma:
 $(\text{alap}) \times (\text{kategóriaszorító}) \times (\text{bútorozottsági szorító}) \times (\text{helyőrség szorító})$
4. Garázs- vagy parkolóhely bérleti átalány vagy norma:
 $(\text{alap}) \times (\text{kategóriaszorító}) \times (\text{garázsbérleti szorító}) \times (\text{helyőrség szorító})$
5. Alap:
 - a) 880 EUR (Az Amerikai Egyesült Államokban: 1100 USD, Kanadában: 1660 CAD)
 - b) a szakutasítás 3. pont a) alpont aa) alpontja szerinti kiküldöttek esetében: 800 EUR
6. Kategóriaszorítók:

	A	B
	Kategória	Szorító
1	I/A	korlátlan
2	I/B	2,2
3	I/C	2
4	I/D	1,75
5	II/A	1,7
6	II/B	1,6
7	II/C	1,5
8	II/D	1,375
9	II/E	1

7. Helyőrség- és bútorozottsági szorítók:

	A	B	C
	Helyőrség	Helyőrség szorító	Bútorozottsági szorító
1	Ankara	1,30	1,31
2	Askhelon	1,20	1,30
3	Bécs	1,55	1,30
4	Belgrád	1,00	1,30
5	Bonn	1,10	1,30
6	Brunssum	1,02	1,30
7	Brüsszel	1,33	1,30
8	Bukarest	1,09	1,30
9	Bydgoszcz	1,01	1,30
10	Capellen	1,35	1,30
11	Cold Lake	1,44	1,30
12	Craiova	0,94	1,30
13	Eindhoven	1,00	1,30
14	Elbląg	0,81	1,30
15	Enschede	1,00	1,30

	A	B	C
	Helyőrség	Helyőrség szorzó	Bútorozottsági szorzó
16	Erfurt	0,90	1,30
17	Erndtebrück	0,90	1,30
18	Flensburg	0,90	1,30
19	Garmisch-Partenkirchen	1,00	1,30
20	Geilenkirchen	0,82	1,40
21	Genf	1,70	1,30
22	Hamburg	1,15	1,30
23	Harisburg	1,30	1,30
24	Hága	1,10	1,30
25	Helsinki	1,4	1,3
26	Heidelberg	1,00	1,30
27	Hürth	0,90	1,35
28	Ingolstadt	1,10	1,30
29	Iisztambul	1,10	1,34
30	Izmir	1,06	1,41
31	Kalkar	0,85	1,38
32	Kijev	2,00	1,30
33	Koblenz	1,1	1,3
34	Köln	1,10	1,30
35	Krakkó	1,10	1,30
36	Larissza	0,60	1,30
37	Lechfeld	1,10	1,30
38	Lille	1,02	1,30
39	Lipcse	1,00	1,30
40	Lisszabon	1,10	1,30
41	Ljubjana	1,30	1,30
42	London	1,80	1,40
43	Madrid	1,00	1,30
44	Minszk	1,40	1,30
45	Molesworth	1,20	1,30
46	Mons	1,20	1,35
47	Monsanto	1,10	1,30
48	Monterey (CA)	1,30	1,30
49	Moose Jaw	1,28	1,35
50	Moron	0,90	1,33
51	Moszkva	2,60	1,30
52	Motta di Livenza	0,75	1,56
53	Nagyszeben	1,0	1,30
54	Nagyvárad	0,65	1,30
55	Nápoly	1,01	1,42
56	New York	2,00	1,30
57	Nicosia	0,75	1,30
58	Norfolk	1,25	1,30
59	Northwood	1,20	1,30
60	Oberammergau	0,70	1,43

	A	B	C
	Helyőrség	Helyőrség szorzó	Bútorozottsági szorzó
61	Ottawa	1,39	1,31
62	Perugia	1,00	1,30
63	PoggioRenatico	0,75	1,56
64	Potsdam	1,00	1,40
65	Pozsony	1,03	1,30
66	Prága	1,00	1,30
67	Ramstein	0,92	1,35
68	Riga	1,1	1,3
69	Róma	1,40	1,30
70	Sandhurst	1,20	1,30
71	Shrivenham	1,35	1,35
72	Sigonella	1,01	1,35
73	Solbiate Olona	1,01	1,38
74	Stavanger	1,50	1,30
75	Strausberg	1,00	1,40
76	Szczecin	1,01	1,30
77	Szófia	0,98	1,30
78	Tallinn	1,03	1,30
79	Tampa	1,20	1,30
80	Tartu	0,85	1,30
81	Tbilisi	1,1	1,3
82	Thessaloniki	1,00	1,30
83	Torrejon	1,10	1,30
84	Trencsén (Trencin)	1,00	1,30
85	Udine	0,75	1,56
86	Új-Delhi	0,80	1,30
87	Ulm	1,10	1,40
88	Varsó	0,90	1,30
89	Vilnius	0,93	1,30
90	Vyskov	1,00	1,30
91	Washington	1,50	1,30
92	Wiesbaden	1,00	1,30
93	Wilhelmshaven	0,85	1,35
94	Wunstorf	1,00	1,10
95	Zadar	1,15	1,30
96	Zágráb (SzveteNedalja)	1,10	1,30

8. A bútorozatlan lakóingatlan bútorozottsági szorzója: 1, amennyiben a lakóingatlan MH tulajdonú bútorokkal kerül berendezésre, vagy a kiküldött a bútorra számított közúti szállítási normaösszeget veszi igénybe.
9. Garázsbérleti szorzó: 0,1.

3. melléklet a 9/2021. (HK 11.) MHP LOGCSF szakutasításhoz

A lakóingatlan paraméterei, berendezése**1. Lakóingatlan paraméterei az általános besorolás alapján**

A lakóingatlan paramétereinek meghatározásához az általános ellátási besorolás alapján kialakított következő csoportokat kell figyelembe venni:

1. csoport: I/A besorolású személyek;
2. csoport: I/B és I/C besorolású személyek;
3. csoport: az 1. és 2. csoportba be nem sorolható személyek.

	A	B	C	D
1	Megnevezés	1.	2.	3.
2	Reprezentációs szalon	X	X	
3	Reprezentációs ebédlő	X	X	
4	Reprezentációs előtér	X		
5	Ruhatár, gardrób szoba	X		
6	Reprezentációs konyha	X		
7	Reprezentációs raktár (étel-ital)	X		
8	Vendégmosdó	X	X	
9	Nappali – Étkező (egyben vagy külön)			X
10	Előszoba		X	X
11	Szülői szoba	X	X	X
12	Gyerekszoba/lfjúsági háló	X	X	X
13	Dolgozószoba	X	X	
14	Vendégszoba	X	X	X
15	Konyha	X	X	X
16	Fürdőszoba – WC (egyben vagy külön)	X	X	X
17	Terasz, vagy erkély	X	X	X
18	Garázs	X	X	X
19	Kert, udvar	X	X	X

2. Lakóingatlan helyiségeinek berendezése

- 2.1. Az 1., valamint a 2. csoportba tartozó személyek esetében a reprezentációs tevékenységre használt helyiségek berendezése egyedi felmérés és engedély alapján történik.
- 2.2. Az 1., valamint a 2. csoportba tartozó személyek bérleményeiben, amennyiben a magánlakrész nem elszeparált – nem adott –, úgy a reprezentációs helyiségek magáncélra is használhatók.
- 2.3. Az 1. csoportba sorolt személyeknél a reprezentációs konyha – beleértve a felszereléseket is – csak abban az esetben használható magáncélra, ha önálló magánkonyha nem áll rendelkezésre.
- 2.4. Világítótesteket csak fővilágosítás céljából, kiépítettség szerint biztosít az MH Anyagellátó Raktárbázis (a továbbiakban: MH ARB).
- 2.5. A bérlemények jogosultsági szint feletti helyiségeinek berendezési költsége a kiküldöttet terheli.
- 2.6. A 2.4. pontban, valamint az 3. pontban szereplő táblázatban foglaltakon túl – az 1. pontban érintett reprezentációs helyiségeket kivéve – berendezési tárgyakat az MH ARB nem biztosít, a további berendezési tárgyak költségei a kiküldöttet terheli.
- 2.7. Az MH ARB nem köteles új felszerelési, berendezési tárgyakkal berendezni a bérleményeket. A berendezési tárgyak értékcsoportja a mindenkori raktárkészlet, valamint a gazdálkodási környezet függvénye.

3. A 3. csoport lakóingatlanainak berendezési tárgyai

A 3. csoportba tartozó személyek esetén a lakóingatlan berendezési tárgyaira vonatkozó normát az MH ARB által biztosított, honvédségi bútorzattal ellátott kiküldöttekre kell alkalmazni.

	A	B	C
1	Helyiség megnevezése	Berendezési tárgyak megnevezése	Megjegyzés
2	NAPPALI	Szekrénysor	többcélú részekkel (3-5 m)
3		Ülőgarnitúra	6 személy leültetésére alkalmas
4		Dohányzóasztal	1 db
5		Csillár	1 db
6		Mennyezeti lámpalencse / falikaros lámpa	1 db
7	ELŐSZOBA	Előszobafal	1 db, alapterülettől függően
8		Cipős szekrény	1 db, alapterülettől függően
9		Mennyezeti lámpalencse / falikaros lámpa	1 db
10	SZÜLŐI HÁLÓ	Franciaágy, fekhely	2 személy részére
11		Éjjeliszekrény	2 db
12		Fehérnemű-tároló komód	1 db
13		Magasított, akasztós - polcos szekrény	1 db, beépített gardrób esetén nem adható
14		Éjjeli lámpa	2 db
15	GYERMEK HÁLÓ / IFJÚSÁGI HÁLÓ	Mennyezeti lámpalencse / falikaros lámpa	1 db
16		Fekhely	gyermekenként 1 db
17		Íróasztal	gyermekenként 1 db
18		Íróasztal-lámpa	gyermekenként 1 db
19		Irodai szék	íróasztalonként 1 db
20		Szekrénysor	többcélú tároló részekkel (2-4 m)
21		Komód	1 db
22		Mennyezeti lámpalencse / falikaros lámpa	Ha a helyiség bevilágításához szükséges.
23	ÉTKEZŐ	Étkezőasztal	6 személyre
24		Étkezőszék	6 db
25		Tálalókomód (vagy vitrin)	1 db, alapterülettől függően
26		Csillár	1 db
27	KONYHA	Komplett konyhabútor	1 készlet, beépített konyhabútor esetén nem jár
28		Konyhaasztal / Étkezőasztal	Az asztal nagysága, valamint a székek darabszáma családlétszámtól függően kerül megállapításra.
29		Konyhaszék / Étkezőszék	
30		Tűzhely	1 db, amennyiben nincs beépítve
31		Hűtőszekrény	1 db
32		Mennyezeti lámpalencse / falikaros lámpa	Ha a helyiség bevilágításához szükséges.

	A	B	C
1	Helyiség megnevezése	Berendezési tárgyak megnevezése	Megjegyzés
33	EGYÉB BEREDEZÉSI, FELSZERELÉSI TÁRGYAK	Mosógép	1 db, amennyiben nincs beépítve
34		Légkondicionáló	A nehéz klímájú helyiségekben az MH Egészségügyi Központ parancsnokának elbírálása alapján adható, amennyiben nincs beépítve.

4. Az 1–2. csoport lakóingatlanainak berendezési tárgyai

A helyiségek szükség szerinti bútorozásához az MH ARB által biztosítható vagy bérelhető berendezési tárgyak megegyeznek a 3. csoport részére biztosítható berendezési tárgyakkal, kiegészítve a 3. pont szerinti reprezentációs célú helyiségek berendezési tárgyaival, valamint az alábbi helyiségekbe adható felszerelési, berendezési tárgyakkal.

	A	B	C
1	Helyiség megnevezése	Berendezési tárgyak megnevezése	Megjegyzés
2	VENDÉGSZOBA	Kanapé (nyitható)	2 személyre
3		Szekrényisor	többcélú részekkel (2-4 m)
4		Kisasztal	1 db
5		Karosszék	1-2 db
6		Komód	1 db
7		Mennyezeti lámpalencse / falikaros lámpa	Ha a helyiség bevilágításához szükséges.
8	DOLGOZÓSZOBA	Szekrényisor	többcélú részekkel (2-4 m)
9		Íróasztal	1 db
10		Irodai szék	1 db
11		Kisasztal	1 db
12		Kanapé (fix)	legalább 2 személyre
13		Mennyezeti lámpalencse / falikaros lámpa	Ha a helyiség bevilágításához szükséges.

4. melléklet a 9/2021. (HK 11.) MHP LOGCSF szakutasításhoz

Fogyó anyagok normái**1. A képviseletek munkafeltételeinek biztosításához szükséges számítástechnikai, és sokszorosítási segédanyagok normái a következő táblázat előírásai szerint számíthatók fel.**

	A	B
1	Eszközcsoport	Előirányzat / év / eszköz (Ft)
2	Számítógép (általános célú)	20 000
3	Számítógép (speciális célú)	30 000
4	Nyomtatók és sokszorosító eszközök „A”	50 000
5	Nyomtatók és sokszorosító eszközök „B”	200 000
6	Egyéb normás eszközök (különösen szkennerek, iratmegsemmisítők, szünetmentes tápegység)	15 000

2. A képviseletek munkafeltételeinek biztosításához szükséges irodaszerek

- 2.1. Az író-, irodaszer-, irodai papírnormákat a ruházati illetménynorma tárgyevi összegeinek megállapításáról szóló HM utasítás határozza meg.
- 2.2. A 2.1. pont szerinti HM utasítás mellékletekében szereplő kiképzési irodaszer-, írószer-, egyéb irodaszer-, illetve az irodai papír-, vegyes nyomtatvány- hazai illetménynormái képezik a 2.3-2.6. pontban szereplő normák alapját.
- 2.3. A kiképzési irodaszer vonatkozásában a 2.1. pont szerinti HM utasításban szereplő normákat kell alkalmazni a képviseletek személyi állományára vonatkozóan is, kétszeres szorzóval számítva.
- 2.4. Az írószer, egyéb irodaszer vonatkozásában a képviseletek a 2.1. pont szerinti HM utasítás mellékletében szereplő VIII. típusba tartoznak.
- 2.5. Az irodai papír vonatkozásában a képviseletek a 2.1. pont szerinti HM utasítás mellékletében szereplő VII. típusba tartoznak.
- 2.6. A vegyes nyomtatvány vonatkozásában a képviseletek a 2.1. pont szerinti HM utasítás mellékletében szereplő II. típusba tartoznak.

3. A képviseletek munkafeltételeinek biztosításához szükséges egyéb fogyó anyagok normái az „MH Üzemeltetési Norma a Magyar Honvédség szervezetei kiképzési eszközzel és anyaggal történő ellátásához és a technikai eszközök üzemeltetéséhez” kiadásáról szóló 10/2017. (HK 5.) HVK LOGCSF szakutasítás előírásai szerint számíthatók fel.

Utazási átalány-költségtérítés, valamint személyi ingóság- és lakberendezés szállítási norma

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
	Helyország	Bp.-Céláll. távolsága (km)*	Utazási átalány-költségtérítés (Ft)		Szállítási normaösszeg – Közúton történő szállítás(Ft)															
			Ki- és hazatelepülés esetén (egy út)	Szabadságra utazás esetén (retúr)	Egyedülálló		Kiküldött + 1 Gyermeke		Kiküldött + 2 Gyermeke**		Kiküldött + Házastárs		Kiküldött + Házastárs + 1 Gyermeke		Kiküldött + Házastárs + 2 Gyermeke		Kiküldött + Házastárs + 3 Gyermeke***		Bútor	
					300 kg		350 kg		400 kg		500 kg		550 kg		600 kg		650 kg		2300 kg/58 m ³	
					Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.
1	Ankara	1 880	86292	172584	436 412	436 412	459 382	459 382	483 560	483 560	509 010	509 010	535 800	535 800	564 000	564 000	592 200	592 200	940 000	940 000
2	Athén	1 478	67840	135680	263 039	263 039	276 883	276 883	291 456	291 456	306 796	306 796	322 943	322 943	339 940	339 940	356 937	356 937	576 420	576 420
3	Bécs	243	11154	22307	43 247	43 247	45 523	45 523	47 919	47 919	50 441	50 441	53 096	53 096	55 890	55 890	58 685	58 685	94 770	94 770
4	Belgrád	403	18498	36996	93 550	93 550	98 474	98 474	103 657	103 657	109 112	109 112	114 855	114 855	120 900	120 900	126 945	126 945	157 170	157 170
5	Berlin	875	40163	80326	155 723	155 723	163 919	163 919	172 547	172 547	181 628	181 628	191 188	191 188	201 250	201 250	211 313	211 313	341 250	341 250
6	Bonn	1 131	51913	103826	201284	201284	211878	211878	223029	223029	234767	234767	247124	247124	260130	260130	273137	273137	441090	441090
7	Brunssum	1 239	56870	113740	219 437	219 437	230 986	230 986	243 143	243 143	255 940	255 940	269 411	269 411	283 590	283 590	297 770	297 770	480 870	480 870
8	Brüsszel	1 356	62240	124480	272 572	272 572	286 918	286 918	302 019	302 019	317 915	317 915	334 647	334 647	352 260	352 260	369 873	369 873	528 840	528 840
9	Bukarest	842	38648	77296	149 850	149 850	157 737	157 737	166 039	166 039	174 778	174 778	183 977	183 977	193 660	193 660	203 343	203 343	328 380	328 380
10	Bydgoszcz	894	41035	82070	167 469	167 469	176 284	176 284	185 562	185 562	195 328	195 328	205 609	205 609	216 430	216 430	227 252	227 252	366 990	366 990
11	Capellen	1 245	57146	114292	221 572	221 572	233 234	233 234	245 509	245 509	258 431	258 431	272 033	272 033	286 350	286 350	300 668	300 668	485 550	485 550
12	Craiova	685	31442	62884	121 909	121 909	128 325	128 325	135 079	135 079	142 189	142 189	149 673	149 673	157 550	157 550	165 428	165 428	267 150	267 150
13	Eindhoven	1 300	59670	119340	231 361	231 361	243 537	243 537	256 355	256 355	269 848	269 848	284 050	284 050	299 000	299 000	313 950	313 950	507 000	507 000
14	Elbląg	1 045	47966	95932	185 978	185 978	195 767	195 767	206 070	206 070	216 916	216 916	228 333	228 333	240 350	240 350	252 368	252 368	407 550	407 550
15	Enschede	1 266	58109	116218	225 310	225 310	237 168	237 168	249 650	249 650	262 790	262 790	276 621	276 621	291 180	291 180	305 739	305 739	493 740	493 740
16	Erfurt	891	40897	81794	158 571	158 571	166 917	166 917	175 702	175 702	184 949	184 949	194 684	194 684	204 930	204 930	215 177	215 177	347 490	347 490
17	Erndtebrück	1 103	50628	101256	196 300	196 300	206 632	206 632	217 507	217 507	228 955	228 955	241 006	241 006	253 690	253 690	266 375	266 375	430 170	430 170
18	Flensburg	1 322	60680	121360	235 276	235 276	247 659	247 659	260 693	260 693	274 414	274 414	288 857	288 857	304 060	304 060	319 263	319 263	515 580	515 580
19	Garmisch-Partenkirchen	723	33186	66372	128 672	128 672	135 444	135 444	142 573	142 573	150 077	150 077	157 976	157 976	166 290	166 290	174 605	174 605	281 970	281 970
20	Geilenkirchen	1 231	56503	113006	219 081	219 081	230 611	230 611	242 749	242 749	255 525	255 525	268 974	268 974	283 130	283 130	297 287	297 287	480 090	480 090
21	Genf	1 266	58109	116218	234 920	234 920	247 284	247 284	260 299	260 299	273 999	273 999	288 420	288 420	303 600	303 600	318 780	318 780	514 800	514 800
22	Glons	1 270	58293	116586	226 021	226 021	237 917	237 917	250 439	250 439	263 620	263 620	277 495	277 495	292 100	292 100	306 705	306 705	495 300	495 300
23	Göteborg	1 665	76424	152848	296 319	296 319	311 915	311 915	328 332	328 332	345 612	345 612	363 803	363 803	382 950	382 950	402 098	402 098	649 350	649 350
24	Hága	1 630	74817	149634	255 742	255 742	269 202	269 202	283 371	283 371	298 285	298 285	313 985	313 985	330 510	330 510	347 036	347 036	560 430	560 430
25	Hamburg	1 162	53336	106672	206 801	206 801	217 685	217 685	229 142	229 142	241 202	241 202	253 897	253 897	267 260	267 260	280 623	280 623	453 180	453 180
26	Helsinki	1938	88954	177908	484500	484500	503880	503880	523260	523260	542670	542640	562020	562020	581400	581400	600780	600780	829900	829900
27	Heidelberg	1 021	46864	93728	181 707	181 707	191 271	191 271	201 337	201 337	211 934	211 934	223 089	223 089	234 830	234 830	246 572	246 572	398 190	398 190
28	Hürth	1 180	54162	108324	210 004	210 004	221 057	221 057	232 692	232 692	244 939	244 939	257 830	257 830	271 400	271 400	284 970	284 970	460 200	460 200
29	Ingolstadt	721	33094	66188	137 393	137 393	144 624	144 624	152 236	152 236	160 248	160 248	168 682	168 682	177 560	177 560	186 438	186 438	301 080	301 080
30	Izmir	1 814	83263	166526	372 343	372 343	391 940	391 940	412 569	412 569	434 283	434 283	457 140	457 140	481 200	481 200	505 260	505 260	802 000	802 000

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
	Helyőrség	Bp.-Céláll. távolsága (km)*	Utazási átalány-költségtérítés (Ft)		Szállítási normaösszeg – Közúton történő szállítás(Ft)															
					Egyedülálló		Kiküldött + 1 Gyermek		Kiküldött + 2 Gyermek**		Kiküldött + Házastárs		Kiküldött + Házastárs + 1 Gyermek		Kiküldött + Házastárs + 2 Gyermek		Kiküldött + Házastárs + 3 Gyermek***		Bútor	
			Ki- és hazatelepülés esetén (egy út)	Szabadságra utazás esetén (retúr)	300 kg		350 kg		400 kg		500 kg		550 kg		600 kg		650 kg		2300 kg/58 m ³	
					Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.
31	Kalkar	1 300	59670	119340	231 361	231 361	243 537	243 537	256 355	256 355	269 848	269 848	284 050	284 050	299 000	299 000	313 950	313 950	507 000	507 000
32	Kijev	1 134	52051	104102	201 818	201 818	212 440	212 440	223 621	223 621	235 390	235 390	247 779	247 779	260 820	260 820	273 861	273 861	442 260	442 260
33	Koblenz	1090	50031	100062	234350	234350	245250	245250	250700	250700	256150	256150	261600	261600	267050	267050	272500	272500	436940	436940
34	Köln	1 146	52601	105202	203952	203952	214687	214687	225986	225986	237880	237880	250401	250401	263580	263580	276759	276759	446940	446940
35	Krakkó	396	18176	36352	70 476	70 476	74 185	74 185	78 090	78 090	82 200	82 200	86 526	86 526	91 080	91 080	95 634	95 634	154 440	154 440
36	Larissza	1 120	51408	102816	213 386	213 386	224 616	224 616	236 438	236 438	248 882	248 882	261 982	261 982	275 770	275 770	289 559	289 559	467 610	467 610
37	Lechfeld	770	35343	70686	137037	137037	144249	144249	151841	151841	159833	159833	168245	168245	177100	177100	185955	185955	300300	300300
38	Lille	1 464	67198	134396	260 548	260 548	274 261	274 261	288 695	288 695	303 890	303 890	319 884	319 884	336 720	336 720	353 556	353 556	570 960	570 960
39	Lipcse	780	35802	71604	115 000	115 000	120 000	120 000	125 000	125 000	129 000	129 000	135 000	135 000	141 000	141 000	147 000	147 000	350 000	350 000
40	Lisszabon	3 115	142979	285958	554 375	554 375	583 553	583 553	614 266	614 266	646 596	646 596	680 628	680 628	716 450	716 450	752 273	752 273	1 214 850	1 214 850
41	Ljubljana	483	22 170	44340	106 260	106 260	111 090	111 090	115 920	115 920	120 750	120 750	125 580	125 580	130 410	130 410	135 240	135 240	207 690	207 690
42	London	1726	79223	158446	495 200	495 200	513 200	513200	531200	531200	549200	549200	567200	567200	585200	585200	603200	603200	773520	773520
43	Madrid	2 576	118238	236476	458 450	458 450	482 579	482 579	507 978	507 978	534 713	534 713	562 856	562 856	592 480	592 480	622 104	622 104	1 004 640	1 004 640
44	Milánó	1 031	47323	94646	183 487	183 487	193 144	193 144	203 309	203 309	214 010	214 010	225 274	225 274	237 130	237 130	248 987	248 987	402 090	402 090
45	Minszk	1405	84168	168336	309100	309100	323150	323150	337200	337200	351250	351250	365300	365300	379350	379350	393400	393400	604150	604150
46	Molesworth	1 917	87990	175980	489 502	489 502	515 265	515 265	542 384	542 384	570 931	570 931	600 980	600 980	632 610	632 610	664 241	664 241	747 630	747 630
47	Mons (Casteau)	1 453	66693	133386	293 319	293 319	307 704	307 704	323 899	323 899	340 946	340 946	358 891	358 891	377 780	377 780	396 669	396 669	566 670	566 670
48	Monsanto	2 907	133431	266862	517 358	517 358	544 587	544 587	573 249	573 249	603 421	603 421	635 180	635 180	668 610	668 610	702 041	702 041	1 133 730	1 133 730
49	Morón	2 909	133523	267046	517 714	517 714	544 962	544 962	573 644	573 644	603 836	603 836	635 617	635 617	669 070	669 070	702 524	702 524	1 134 510	1 134 510
50	Moszkva	1 965	90194	180388	456 144	456 144	480 151	480 151	505 423	505 423	532 024	532 024	560 025	560 025	589 500	589 500	618 975	618 975	766 350	766 350
51	Motta di Livenza	740	33966	67932	131 698	131 698	138 629	138 629	145 925	145 925	153 606	153 606	161 690	161 690	170 200	170 200	178 710	178 710	288 600	288 600
52	Nagyzeben	563	25841	51682	121 909	121 909	128 325	128 325	135 079	135 079	142 189	142 189	149 673	149 673	157 550	157 550	165 428	165 428	267 150	267 150
53	Nagyvárad	299	13724	27448	53 213	53 213	56 014	56 014	58 962	58 962	62 065	62 065	65 332	65 332	68 770	68 770	72 209	72 209	116 610	116 610
54	Nápoly	1 428	65545	131090	254 141	254 141	267 516	267 516	281 596	281 596	296 417	296 417	312 018	312 018	328 440	328 440	344 862	344 862	556 920	556 920
55	Oberammergau	750	34425	68850	133 477	133 477	140 502	140 502	147 897	147 897	155 681	155 681	163 875	163 875	172 500	172 500	181 125	181 125	292 500	292 500
56	Párizs	1 533	70365	140730	272 827	272 827	287 187	287 187	302 302	302 302	318 212	318 212	334 961	334 961	352 590	352 590	370 220	370 220	597 870	597 870
57	Perugia	1 079	49526	99052	192 029	192 029	202 136	202 136	212 775	212 775	223 973	223 973	235 762	235 762	248 170	248 170	260 579	260 579	420 810	420 810
58	Poggio Renatico	886	40667	81334	157 681	157 681	165 980	165 980	174 716	174 716	183 911	183 911	193 591	193 591	203 780	203 780	213 969	213 969	345 540	345 540
59	Potsdam	884	40576	81152	169 961	169 961	178 906	178 906	188 322	188 322	198 234	198 234	208 668	208 668	219 650	219 650	230 633	230 633	372 450	372 450
60	Pozsony	200	9180	18360	35 594	35 594	37 467	37 467	39 439	39 439	41 515	41 515	43 700	43 700	46 000	46 000	48 300	48 300	78 000	78 000
61	Prága	525	24098	48196	93 434	93 434	98 352	98 352	103 528	103 528	108 977	108 977	114 713	114 713	120 750	120 750	126 788	126 788	204 750	204 750
62	Pristina	875	40163	80326	155 723	155 723	163 919	163 919	172 547	172 547	181 628	181 628	191 188	191 188	201 250	201 250	211 313	211 313	341 250	341 250
63	Ramstein	1 048	48103	96206	197 546	197 546	207 943	207 943	218 888	218 888	230 408	230 408	242 535	242 535	255 300	255 300	268 065	268 065	432 900	432 900
64	Riga	1544	70870	141 740	277 920	27 7920	293360	293 360	308 800	308 800	324 240	324 240	339 680	339 680	355 120	355 120	370 560	375 560	602 160	602 160

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
	Helyország	Bp.-Céláll. távolsága (km)*	Utazási átalány-költségtérítés (Ft)		Szállítási normaösszeg – Közúton történő szállítás(Ft)															
			Ki- és hazatelepülés esetén (egy út)	Szabadságra utazás esetén (retúr)	Egyedülálló		Kiküldött + 1 Gyermekek		Kiküldött + 2 Gyermekek**		Kiküldött + Házastárs		Kiküldött + Házastárs + 1 Gyermekek		Kiküldött + Házastárs + 2 Gyermekek		Kiküldött + Házastárs + 3 Gyermekek***		Bútor	
					300 kg		350 kg		400 kg		500 kg		550 kg		600 kg		650 kg		2300 kg/58 m³	
					Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.
65	Róma	1 241	56962	113924	220 860	220 860	232 485	232 485	244 721	244 721	257 601	257 601	271 159	271 159	285 430	285 430	299 702	299 702	483 990	483 990
66	Shrivenham	1 898	87118	174236	337 786	337 786	355 565	355 565	374 278	374 278	393 977	393 977	414 713	414 713	436 540	436 540	458 367	458 367	740 220	740 220
67	Sigonella (Catania)	2128	97675	195350	508200	508200	529200	529200	550200	550200	571200	571200	592200	592200	613200	613200	634200	634200	915040	915040
68	Solbiate Olona (Miláno)	1 031	47323	94646	183 487	183 487	193 144	193 144	203 309	203 309	214 010	214 010	225 274	225 274	237 130	237 130	248 987	248 987	402 090	402 090
69	Sandhurst	1 836	84272	168544	341 168	341 168	359 124	359 124	378 025	378 025	397 921	397 921	418 865	418 865	440 910	440 910	462 956	462 956	747 630	747 630
70	Stavanger	2027	93039	186078	445900	445900	466210	466210	486480	486480	506750	506750	527020	527020	547290	547290	567560	567560	871610	871610
71	Stockholm	2 090	95931	191862	478 500	478 500	499 500	499500	520500	520500	541500	541500	562500	562500	583500	583500	604500	604500	815 100	815 100
72	Strausberg	889	40805	81610	128 000	128 000	136 000	136 000	144 000	144 000	157 000	157 000	165 000	165 000	178 000	178 000	189 000	189 000	380 000	380 000
73	Szarajevó	610	27999	55998	141 602	141 602	149 055	149 055	156 900	156 900	165 158	165 158	173 850	173 850	183 000	183 000	192 150	192 150	305 000	305 000
74	Szczecin	1 051	48241	96482	187 046	187 046	196 891	196 891	207 253	207 253	218 161	218 161	229 644	229 644	241 730	241 730	253 817	253 817	409 890	409 890
75	Szkopje	875	40163	80326	155 723	155 723	163 919	163 919	172 547	172 547	181 628	181 628	191 188	191 188	201 250	201 250	211 313	211 313	341 250	341 250
76	Szófia	855	39245	78490	152 164	152 164	160 173	160 173	168 603	168 603	177 477	177 477	186 818	186 818	196 650	196 650	206 483	206 483	333 450	333 450
77	Tallinn	1 851	84961	169922	373 390	372 390	391 989	391 989	412 620	412 620	434 337	434 337	457 197	457 197	481 260	481 260	502 323	502 323	693 420	693 420
78	Tartu	1 778	81610	163220	316 430	316 430	333 084	333 084	350 615	350 615	369 068	369 068	388 493	388 493	408 940	408 940	429 387	429 387	693 420	693 420
79	Thessaloniki	1 010	46359	92718	179 749	179 749	189 210	189 210	199 168	199 168	209 651	209 651	220 685	220 685	232 300	232 300	243 915	243 915	393 900	393 900
80	Tirana	1 102	50582	101164	196 123	196 123	206 445	206 445	217 310	217 310	228 748	228 748	240 787	240 787	253 460	253 460	266 133	266 133	429 780	429 780
81	Torrejón	2 570	117963	235926	517 040	517 040	544 253	544 253	572 898	572 898	603 051	603 051	634 790	634 790	668 200	668 200	701 610	701 610	1 002 300	1 002 300
82	Trencsén	277	12714	25428	49 298	49 298	51 892	51 892	54 623	54 623	57 498	57 498	60 525	60 525	63 710	63 710	66 896	66 896	108 030	108 030
83	Udine (Velençe)	669	30707	61414	119 062	119 062	125 328	125 328	131 924	131 924	138 868	138 868	146 177	146 177	153 870	153 870	161 564	161 564	260 910	260 910
84	Ulm	868	39841	79682	154 478	154 478	162 608	162 608	171 166	171 166	180 175	180 175	189 658	189 658	199 640	199 640	209 622	209 622	338 520	338 520
85	Varsó	839	38510	77020	149 317	149 317	157 175	157 175	165 448	165 448	174 155	174 155	183 322	183 322	192 970	192 970	202 619	202 619	327 210	327 210
86	Vilnius	1 281	58798	117596	227 979	227 979	239 978	239 978	252 608	252 608	265 904	265 904	279 899	279 899	294 630	294 630	309 362	309 362	499 590	499 590
87	Vyskov	383	17580	35160	68 162	68 162	71 750	71 750	75 526	75 526	79 501	79 501	83 686	83 686	88 090	88 090	92 495	92 495	149 370	149 370
88	Wiesbaden	995	45671	91342	177 080	177 080	186 400	186 400	196 210	196 210	206 537	206 537	217 408	217 408	228 850	228 850	240 293	240 293	388 050	388 050
89	Wilhelmshaven	1 232	56549	113098	219 259	219 259	230 798	230 798	242 946	242 946	255 732	255 732	269 192	269 192	283 360	283 360	297 528	297 528	480 480	480 480
90	Wunstorf	1 065	48884	97768	189 537	189 537	199 513	199 513	210 014	210 014	221 067	221 067	232 702	232 702	244 950	244 950	257 197	257 197	415 350	415 350
91	Zágráb (Szvete Nedelja)	392	17993	35986	69 764	69 764	73 436	73 436	77 301	77 301	81 369	81 369	85 652	85 652	90 160	90 160	94 668	94 668	152 880	152 880
92	Zadar	738	33874	67748	208 000	208 000	219 000	219 000	231 000	231 000	240 000	240 000	248 000	248 000	259 000	259 000	268 000	268 000	530 000	530 000

Megjegyzés:

* A távolságok meghatározása nyilvánosan elérhető, ingyenes adatbázis által megadott három legrövidebb távolság (km) számtani közepe alapján került meghatározásra.

** A további gyermekek utáni norma kiszámítása a Szakutasítás 4. pont figyelembevételével történik.

*** A további gyermekek utáni norma kiszámítása a Szakutasítás 4. pont figyelembevételével történik.

Rövidítések: Bp.: Budapest, Céláll.: célállomás

	A	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
	Helyőrség	Utazási átalány-költségtérítés (Ft)		Repülővel és közúton történő szállítás norma (Ft)													
				Egyedülálló		Kiküldött + 1 Gyermeke		Kiküldött + 2 Gyermeke*		Kiküldött + Házastárs		Kiküldött + Házastárs + 1 Gyermeke		Kiküldött + Házastárs + 2 Gyermeke		Kiküldött + Házastárs + 3 Gyermeke**	
		Ki- és hazatelepülés esetén (egy út)	Szabadságra utazás esetén (retúr)	200 kg		230 kg		260 kg		350 kg		380 kg		410 kg		440 kg	
				Bp.-Céláll.	Céláll.-Bp.	Bp.-Céláll.	Céláll.-Bp.	Bp.-Céláll.	Céláll.-Bp.	Bp.-Céláll.	Céláll.-Bp.	Bp.-Céláll.	Céláll.-Bp.	Bp.-Céláll.	Céláll.-Bp.	Bp.-Céláll.	Céláll.-Bp.
1	Algír	162 000	324 000	599 256	599 256	714 032	714 032	828 806	828 806	943 729	943 729	1 096 862	1 096 862	1 211 636	1 211 636	1 288 349	1 288 349
2	Ashkelon – Tel Aviv	97 500	195 000	532 752	542 961	634 695	646 945	736 781	750 929	839 016	839 016	975 085	993 898	1 077 173	1 097 735	1 145 279	1 167 300
3	Bejrút	165 000	330 000	536 500	547 500	616 975	631 975	697 450	718 450	938 875	925 875	1 019 350	1 043 350	1 099 825	1 125 825	1 180 300	1 210 200
4	Larnaca (Nicosia)	99 000	198 000	532 752	542 961	634 695	646 945	736 781	750 929	839 016	839 016	975 085	993 898	1 077 173	1 097 735	1 145 279	1 167 300
5	Kairó	94 500	189 000	538 732	547 337	641 841	652 194	745 095	757 053	848 350	861 912	986 169	1 001 920	1 089 276	1 106 632	1 158 259	1 176 635
6	Új-Delhi	163 500	327 000	495 955	512 144	571 792	591 042	647 628	669 942	723 465	748 987	824 677	854 428	900 514	933 328	951 267	985 975
7	Tel-Aviv	97 500	195 000	532 752	542 961	634 695	646 945	736 781	750 929	839 016	839 016	975 085	993 898	1 077 173	1 097 735	1 145 279	1 167 300
8	Cold Lake (Edmonton)	287 000	574 000	532 752	542 961	634 695	646 945	736 781	750 929	839 016	855 058	975 085	993 898	1 077 173	1 097 735	1 145 279	1 167 300
9	Moose Jaw (Regina)	297 000	594 000	538 732	547 337	641 841	652 194	745 095	757 053	848 350	861 912	986 169	1 001 920	1 089 276	1 106 632	1 158 259	1 176 635
10	Ottawa	282 500	565 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571
11	Nairobi	172 500	345 000	532 752	542 961	634 695	646 945	736 781	750 929	839 016	839 016	975 085	993 898	1 077 173	1 097 735	1 145 279	1 167 300
12	Hangzhou	227 000	454 000	538 732	547 337	641 841	652 194	745 095	757 053	848 350	861 912	986 169	1 001 920	1 089 276	1 106 632	1 158 259	1 176 635
13	Peking	310 000	620 000	638 732	647 337	741 841	752 194	845 095	857 053	848 350	861 912	1 086 169	1 001 920	1 189 276	1 206 632	1 258 259	1 276 635
14	Iszlamabad	245 000	490 000	632 752	642 961	734 695	746 945	836 781	850 929	939 016	939 016	1 075 085	1 093 898	1 177 173	1 197 735	1 245 279	1 267 300
15	Augusta (GA) – Fort Gordon (GA)	299 500	599 000	510 731	510 731	608 443	608 443	706 302	706 302	804 306	804 306	934 833	934 833	1 032 690	1 032 690	1 098 028	1 098 028
16	Biloxi (MS)	295 500	591 000	534 356	541 503	636 736	645 194	739 115	748 888	841 496	852 726	978 148	991 128	1 080 379	1 094 818	1 148 780	1 164 094
17	Columbus (GA) – Fort Benning, (GA)	285 000	570 000	534 356	541 503	636 736	645 194	739 115	748 888	841 496	852 726	978 148	991 128	1 080 379	1 094 818	1 148 780	1 164 094
18	Columbus (MS) – Columbus AFB (MS)	308 000	616 000	534 356	541 503	636 736	645 194	739 115	748 888	841 496	852 726	978 148	991 128	1 080 379	1 094 818	1 148 780	1 164 094
19	El Paso (TX)	278 500	557 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571
20	Fayetteville (NC) – Fort Bragg (NC)	305 000	610 000	605 089	605 089	720 886	720 886	836 828	836 828	952 917	952 917	1 107 506	1 107 506	1 223 450	1 223 450	1 300 890	1 300 890
21	Fort Leonard Wood (MO)	309 500	619 000	510 731	510 731	608 443	608 443	706 302	706 302	804 306	804 306	934 833	934 833	1 032 690	1 032 690	1 098 028	1 098 028
22	Hanoi	284 000	568 000	538 000	548 760	680 800	694 416	769 600	784 992	1 360 000	1 056 720	1 124 800	1 147 296	1 213 600	1 237 872	1 302 400	1 328 448
23	Harrisburg (PA) – Carlisle (PA)	300 500	601 000	535 814	535 814	638 339	652 194	741 012	757 053	843 829	861 912	980 772	1 001 920	1 083 297	1 106 632	1 151 987	1 176 635
24	Jacksonville (NC) – Camp Lejeune (NC)	301 500	603 000	512 626	512 626	610 777	610 777	708 928	708 928	807 223	807 223	938 333	938 333	1 036 483	1 036 483	1 102 110	1 102 110
25	Kansas City (KS) – Fort Leavenworth (KS)	320 500	641 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571
26	Lawton (OK) – Fort Sill (OK)	284 000	568 000	606 548	606 548	722 636	722 636	838 870	838 870	955 106	955 106	1 110 278	1 110 278	1 226 367	1 226 367	1 303 952	1 303 952

	A	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
Helyőrség		Utazási átalány-költségtérítés (Ft)		Repülővel és közúton történő szállítás norma (Ft)													
				Egyedülálló		Kiküldött + 1 Gyermeke		Kiküldött + 2 Gyermeke*		Kiküldött + Házastárs		Kiküldött + Házastárs + 1 Gyermeke		Kiküldött + Házastárs + 2 Gyermeke		Kiküldött + Házastárs + 3 Gyermeke**	
		Ki- és hazatelepülés esetén (egy út)	Szabadságra utazás esetén (retúr)	200 kg		230 kg		260 kg		350 kg		380 kg		410 kg		440 kg	
				Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.
27	Los Angeles (CA) – Camp Pendleton (CA), Twentynine Palms (CA)	287 000	574 000	508 543	508 543	605 964	605 964	703 385	703 385	800 806	800 806	930 895	930 895	1 028 170	1 028 170	1 093 359	1 093 359
28	Louisville (KY) – Fort Knox (KY)	299 500	599 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571
29	Monterey (CA)	311 000	622 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571
30	Montgomery (AL)Maxwell AFB (AL)	330 000	660 000	538 732	547 337	641 841	652 194	745 095	757 053	848 350	861 912	986 169	1 001 920	1 089 276	1 106 632	1 158 259	1 176 635
31	Moszkva	79 500	159 000	456 144	456 144	480 151	480 151	505 423	505 423	532 024	532 024	560 025	560 025	589 500	589 500	618 975	618 975
32	New York (NY)	284 500	569 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571
33	Newport (RI)	299 500	599 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571
34	Norfolk (VA)	299 500	599 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571
35	Pendleton (IN)	285 500	571 000	532 752	542 961	634 695	646 945	736 781	750 929	839 016	839 016	975 085	993 898	1 077 173	1 097 735	1 145 279	1 167 300
36	Pensacola (FL)	296 000	592 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571
37	Quantico (VA)	256 000	512 000	538 732	547 337	641 841	652 194	745 095	757 053	848 350	861 912	986 169	1 001 920	1 089 276	1 106 632	1 158 259	1 176 635
38	Richmond (VA) – Fort Lee (VA)	310 000	620 000	532 752	542 961	634 695	646 945	736 781	750 929	839 016	839 016	975 085	993 898	1 077 173	1 097 735	1 145 279	1 167 300
39	San Antonio (TX) – Fort Sam Houston (TX), JBSA Lackland (TX)	294 000	588 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571
40	San Francisco (CA) – Bridgeport (CA)	309 000	618 000	512 773	512 773	610 921	610 921	709 217	709 217	807 516	807 516	938 623	938 623	1 036 775	1 036 775	1 102 402	1 102 402
41	Tampa (FL)	304 500	609 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571
42	Tbilisi (Krtsanisi)	118 500	239 000	533 340	533 340	562 970	562 970	592 600	592 600	622 230	622 230	651 860	651 860	681 490	681 490	711 120	711 120
43	Tucson (AZ) – Fort Huachuca (AZ)	313 000	626 000	606 548	606 548	722 636	722 636	838 870	838 870	955 106	955 106	1 110 278	1 110 278	1 226 367	1 226 367	1 303 952	1 303 952
44	Washington (DC)	254 500	509 000	538 732	547 337	641 841	652 194	745 095	757 053	848 350	861 912	986 169	1 001 920	1 089 276	1 106 632	1 158 259	1 176 635

Megjegyzés:

* A további gyermekek utáni norma kiszámítása a Szakutasítás 4. pont figyelembevételével történik.

** A további gyermekek utáni norma kiszámítása a Szakutasítás 4. pont figyelembevételével történik.

Rövidítések: Bp.: Budapest, Céláll.: célállomás

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
Helyőrség		Utazási átalány-költségtérítés (Ft)		Hajóval és közúton történő szállítás norma (Ft)															
				Egyedülálló		Kiküldött + 1 Gyermeke		Kiküldött + 2 Gyermeke*		Kiküldött + Házastárs		Kiküldött + Házastárs + 1 Gyermeke		Kiküldött + Házastárs + 2 Gyermeke		Kiküldött + Házastárs + 3 Gyermeke**		Bútor	
		Ki- és haza- település esetén (egy út)	Szabad- ságra utazás esetén (retúr)	300 kg		350 kg		400 kg		500 kg		550 kg		600 kg		650 kg		2300 kg/58 m ³	
				Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.
1	Algír	162 000	324 000	599 256	599 256	714 032	714 032	828 806	828 806	943 729	943 729	1 096 862	1 096 862	1 211 636	1 211 636	1 288 349	1 288 349	927 829	1 045 903
2	Ashkelon – Tel Aviv	97 500	195 000	532 752	542 961	634 695	646 945	736 781	750 929	839 016	839 016	975 085	993 898	1 077 173	1 097 735	1 145 279	1 167 300	1 556 822	1 556 823
3	Bejrút	165 000	330 000	536 500	547 500	616 975	631 975	697 450	718 450	938 875	925 875	1 019 350	1 043 350	1 099 825	1 125 825	1 180 300	1 210 200	1 007 002	1 007 002
4	Larnaca (Nicosia)	99 000	198 000	532 752	542 961	634 695	646 945	736 781	750 929	839 016	839 016	975 085	993 898	1 077 173	1 097 735	1 145 279	1 167 300	1 302 771	1 524 551
5	Kairó	94 500	189 000	538 732	547 337	641 841	652 194	745 095	757 053	848 350	861 912	986 169	1 001 920	1 089 276	1 106 632	1 158 259	1 176 635	1 556 822	1 556 823
6	Új-Delhi	163 500	327 000	495 955	512 144	571 792	591 042	647 628	669 942	723 465	748 987	824 677	854 428	900 514	933 328	951 267	985 975	1 506 336	1 689 259
7	Tel-Aviv	97 500	195 000	532 752	542 961	634 695	646 945	736 781	750 929	839 016	839 016	975 085	993 898	1 077 173	1 097 735	1 145 279	1 167 300	1 007 002	1 007 002
8	Cold Lake (Edmonton)	287 000	574 000	532 752	542 961	634 695	646 945	736 781	750 929	839 016	855 058	975 085	993 898	1 077 173	1 097 735	1 145 279	1 167 300	1 353 799	1 507 723
9	Moose Jaw (Regina)	297 000	594 000	538 732	547 337	641 841	652 194	745 095	757 053	848 350	861 912	986 169	1 001 920	1 089 276	1 106 632	1 158 259	1 176 635	1 556 822	1 556 823
10	Ottawa	282 500	565 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571	1 007 002	1 007 002
11	Nairobi	172 500	345 000	532 752	542 961	634 695	646 945	736 781	750 929	839 016	839 016	975 085	993 898	1 077 173	1 097 735	1 145 279	1 167 300	1 007 002	1 007 002
12	Hangzhou	227 000	454 000	538 732	547 337	641 841	652 194	745 095	757 053	848 350	861 912	986 169	1 001 920	1 089 276	1 106 632	1 158 259	1 176 635	1 556 822	1 556 823
13	Peking	310 000	620 000	638 732	647 337	741 841	752 194	845 095	857 053	848 350	861 912	1 086 169	1 001 920	1 189 276	1 206 632	1 258 259	1 276 635	1 469 727	1 469 727
14	Iszlamabad	245 000	490 000	632 752	642 961	734 695	746 945	836 781	850 929	939 016	939 016	1 075 085	1 093 898	1 177 173	1 197 735	1 245 279	1 267 300	1 302 771	1 524 551
15	Augusta (GA) – Fort Gordon (GA)	299 500	599 000	510 731	510 731	608 443	608 443	706 302	706 302	804 306	804 306	934 833	934 833	1 032 690	1 032 690	1 098 028	1 098 028	1 341 601	1 513 163
16	Biloxi (MS)	295 500	591 000	534 356	541 503	636 736	645 194	739 115	748 888	841 496	852 726	978 148	991 128	1 080 379	1 094 818	1 148 780	1 164 094	1 302 771	1 521 551
17	Columbus (GA) – Fort Benning, (GA)	285 000	570 000	534 356	541 503	636 736	645 194	739 115	748 888	841 496	852 726	978 148	991 128	1 080 379	1 094 818	1 148 780	1 164 094	1 302 771	1 524 551
18	Columbus (MS) – Columbus AFB (MS)	308 000	616 000	534 356	541 503	636 736	645 194	739 115	748 888	841 496	852 726	978 148	991 128	1 080 379	1 094 818	1 148 780	1 164 094	1 353 799	1 507 723
19	El Paso (TX)	278 500	557 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571	898 118	898 118
20	Fayetteville (NC) – Fort Bragg (NC)	305 000	610 000	605 089	605 089	720 886	720 886	836 828	836 828	952 917	952 917	1 107 506	1 107 506	1 223 450	1 223 450	1 300 890	1 300 890	1 302 771	1 524 551
21	Fort Leonard Wood (MO)	309 500	619 000	510 731	510 731	608 443	608 443	706 302	706 302	804 306	804 306	934 833	934 833	1 032 690	1 032 690	1 098 028	1 098 028	1 486 840	1 668 512
22	Hanoi	284 000	568 000	538 000	548 760	680 800	694 416	769 600	784 992	1 360 000	1 056 720	1 124 800	1 147 296	1 213 600	1 237 872	1 302 400	1 328 448	843 064	843 066
23	Harrisburg (PA) – Carlisle (PA)	300 500	601 000	535 814	535 814	638 339	652 194	741 012	757 053	843 829	861 912	980 772	1 001 920	1 083 297	1 106 632	1 151 987	1 176 635	1 302 771	1 524 551
24	Jacksonville (NC) – Camp Lejeune (NC)	301 500	603 000	512 626	512 626	610 777	610 777	708 928	708 928	807 223	807 223	938 333	938 333	1 036 483	1 036 483	1 102 110	1 102 110	1 091 200	1 247 601
25	Kansas City (KS) – Fort Leavenworth (KS)	320 500	641 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571	1 302 771	1 524 551

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
Helyőrség		Utazási átalány-költségtérítés (Ft)		Hajóval és közúton történő szállítás norma (Ft)															
				Egyedülálló		Kiküldött + 1 Gyermeke		Kiküldött + 2 Gyermeke*		Kiküldött + Házastárs		Kiküldött + Házastárs + 1 Gyermeke		Kiküldött + Házastárs + 2 Gyermeke		Kiküldött + Házastárs + 3 Gyermeke**		Bútor	
		Ki- és haza- település esetén (egy út)	Szabad- ságra utazás esetén (retúr)	300 kg		350 kg		400 kg		500 kg		550 kg		600 kg		650 kg		2300 kg/58 m ³	
				Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.	Bp.–Céláll.	Céláll.–Bp.
26	Lawton (OK) – Fort Sill (OK)	284 000	568 000	606 548	606 548	722 636	722 636	838 870	838 870	955 106	955 106	1 110 278	1 110 278	1 226 367	1 226 367	1 303 952	1 303 952	1 341 601	1 511 163
27	Los Angeles (CA) – Camp Pendleton (CA), Twentynine Palms (CA)	287 000	574 000	508 543	508 543	605 964	605 964	703 385	703 385	800 806	800 806	930 895	930 895	1 028 170	1 028 170	1 093 359	1 093 359	1 341 702	1 452 120
28	Louisville (KY) – Fort Knox (KY)	299 500	599 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571	1 353 799	1 507 723
29	Monterey (CA)	311 000	622 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571	1 353 799	1 507 723
30	Montgomery (AL) – Maxwell AFB (AL)	330 000	660 000	538 732	547 337	641 841	652 194	745 095	757 053	848 350	861 912	986 169	1 001 920	1 089 276	1 106 632	1 158 259	1 176 635	1 007 002	1 007 002
31	New York (NY)	284 500	569 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571	1 353 799	1 507 723
32	Newport (RI)	299 500	599 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571	1 353 799	1 507 723
33	Norfolk (VA)	299 500	599 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571	1 353 799	1 507 723
34	Pendleton (IN)	285 500	571 000	532 752	542 961	634 695	646 945	736 781	750 929	839 016	839 016	975 085	993 898	1 077 173	1 097 735	1 145 279	1 167 300	1 556 822	1 556 823
35	Pensacola (FL)	296 000	592 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571	1 353 799	1 507 723
36	Quantico (VA)	256 000	512 000	538 732	547 337	641 841	652 194	745 095	757 053	848 350	861 912	986 169	1 001 920	1 089 276	1 106 632	1 158 259	1 176 635	1 007 002	1 007 002
37	Richmond (VA) – Fort Lee (VA)	310 000	620 000	842 565	842 565	1 025 462	1 025 462	1 203 717	1 203 717	1 336 865	1 336 865	1 455 931	1 455 931	1 616 139	1 616 139	1 790 340	1 790 340	1 556 822	1 556 823
38	San Antonio (TX) – Fort Sam Houston (TX), JBSA Lackland (TX)	294 000	588 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571	1 353 799	1 507 723
39	San Francisco (CA) – Bridgeport (CA)	309 000	618 000	512 773	512 773	610 921	610 921	709 217	709 217	807 516	807 516	938 623	938 623	1 036 775	1 036 775	1 102 402	1 102 402	1 313 158	1 489 170
40	Tampa (FL)	304 500	609 000	535 814	545 878	638 339	650 445	741 012	755 011	843 829	859 581	980 772	999 148	1 083 297	1 103 715	1 151 987	1 173 571	1 353 799	1 507 723
41	Tbilisi (Krtsanisi)	118 500	239 000	533 340	533 340	562 970	562 970	592 600	592 600	622 230	622 230	651 860	651 860	681 490	681 490	711 120	711 120	1 050 154	1 242 131
42	Tucson (AZ) – Fort Huachuca (AZ)	313 000	626 000	606 548	606 548	722 636	722 636	838 870	838 870	955 106	955 106	1 110 278	1 110 278	1 226 367	1 226 367	1 303 952	1 303 952	1 091 200	1 247 601
43	Washington (DC)	254 500	509 000	538 732	547 337	641 841	652 194	745 095	757 053	848 350	861 912	986 169	1 001 920	1 089 276	1 106 632	1 158 259	1 176 635	1 147 002	1 237 002

Megjegyzés:

* A további gyermekek utáni norma kiszámítása a Szakutasítás 4. pont figyelembevételével történik.

** A további gyermekek utáni norma kiszámítása a Szakutasítás 4. pont figyelembevételével történik.

Rövidítések: Bp.: Budapest, Céláll.: célállomás

6. melléklet a 9/2021. (HK 11.) MHP LOGCSF szakutasításhoz

Gépjárműbérleti norma az NFTC program keretében, Kanadában, külföldi képzésben részt vevő kiküldöttek részére

	A	B
1	Helyőrség	NFTC gépjárműbérlet (CAD/hó)
2	Cold Lake (Edmonton)	2000
3	Moose Jaw (Regina)	2000

**A Magyar Honvédség Parancsnoksága Logisztikai és Gazdálkodási Csoportfőnökség csoportfőnökének
10/2021. (HK 11.) MHP LOGCSF szakutasítása
a JAS 39 C/D Gripen típusú többcélú vadászpilóta nélküli repülőgépek földi üzemeltetési és karbantartási szabályairól***

* A szakutasítást az érintettek külön kapják meg.

Szervezeti hírek, információk

Az MH Vitéz Szurmay Sándor Budapest Helyőrség Dandár dandárparancsnokának pályázati felhívása az MH vitéz Szurmay Sándor Budapest Helyőrség Dandár állományában lévő beosztások betöltésére

Pályázatot nyújthatnak be korlátozás nélkül a Honvédelmi Minisztérium és a Magyar Honvédség állományába tartozó hivatásos és szerződéses tisztek.

A pályázatok beérkezési határideje: 2021. november 15.

A pályázatot közvetlenül az MH vitéz Szurmay Sándor Budapest Helyőrség Dandár (a továbbiakban: MH BHD) dandárparancsnokának, Mudra József ezredesnek címezve, zárt borítékban, „Pályázat – BHD HIF” megjelöléssel, ügyviteli vagy postai úton (1118 Budapest, Budaörsi út 49–53., 1885 Budapest, Pf. 25) kell benyújtani.

A pályázat benyújtásának feltételei:

A megpályázott beosztás követelményeinek való megfelelés.

A pályázat benyújtásának nem feltétele:

- a beosztás betöltéséhez előírt nemzetbiztonsági szakvélemény megléte,
- a beosztáshoz kapcsolódó idegennyelv-ismereti követelménynek való megfelelés (a honvédek jogállásáról szóló 2012. évi CCV. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 9/2013. (VIII. 12.) HM rendelet (a továbbiakban: Vhr.) 28. §-ában foglaltak alapján az áthelyezésre/kinevezésre tervezett személy mentesíthető az idegennyelv-ismereti követelmények alól),
- a harcászati törzstiszti tanfolyam megléte (a Vhr. 26/D. §-ában foglaltak alapján mentesíthető a tanfolyam elvégzése alól).

Amennyiben a pályázó a pályázati feltételeknek nem felel meg, a pályázata érvénytelennek minősül.

A megpályázott szolgálati beosztás áthelyezéssel és kinevezéssel is betölthető.

A pályázatnak tartalmaznia kell:

- Részletes szakmai önéletrajzot;
- Állományilletékes parancsnok javaslatát Személyi javaslati lapon, nemleges vélemény esetén is.

A pályázat elbírálásának módja és időpontja:

A beérkezett pályázatokat a benyújtási határidő lejártát követő 15 napon belül bizottság bírálja el. Az elbírálás a benyújtott pályázati anyag, valamint személyes meghallgatás alapján történik. Az elbírálást követően a bizottság javaslatot tesz a munkáltatói jogkört gyakorló részére, aki a pályázat nyerteséről dönt. Amennyiben a bizottság által javasolt személy nem rendelkezik nemzetbiztonsági szempontból kockázati tényezőt nem tartalmazó biztonsági szakvéleménnyel, a munkáltatói döntésre csak a kockázatot nem tartalmazó nemzetbiztonsági szakvélemény meglétét követően kerülhet sor. A munkáltatói döntésről a pályázók és állományilletékes parancsnokaik írásban tájékoztatást kapnak.

Amennyiben a fogadó honvédelmi szervezet vezetője az állományilletékes parancsnok nemleges javaslata ellenére is fenntartja áthelyezési szándékát, az áthelyezésről a Vhr. 39. § (4) bekezdésében foglaltak szerint szolgálati alá-fölérendeltség esetén a szolgálati előljáró, egyéb esetben a közvetlen közös előljáró parancsnok dönt.

A pályázat elnyerése esetén az áthelyezés a honvédek jogállásáról szóló 2012. évi CCV. törvény (a továbbiakban: Hjt.) 42. § (1) bekezdés b) pontja, a kinevezés a Hjt. 42. § (1) bekezdés a) pontja alapján kerül végrehajtásra.

A pályázatban szereplő beosztásokkal kapcsolatban további felvilágosítást ad:

- foglalkoztatási jogviszonyt érintően:
Tóth Gergő főhadnagy, MH BHD, személyügyi tiszt, HM telefon: 02-2-38-454,
- a beosztáshoz tartozó feladatokat érintően:
Gera János alezredes, MH BHD, Híradó és Informatikai Főnökség, főnök, HM telefon: 02-2-38-050, mobil: + 36-30-815-0279.

A beosztás betöltésének várható időpontja:

A pályázat elbírálása után, a munkáltatói döntést követően.

A pályázatban szereplő beosztás szolgálatteljesítésének helye:

1118 Budapest, Budaörsi út 49–53. (Petőfi Sándor laktanya)

1. A beosztás megnevezése:

MH BHD, Vezető szervek, Törzs, Híradó és Informatikai Főnökség, beosztott tiszt

Rendszerezített rendfokozat: százados

Előírt iskolai végzettség: főiskola

Illetménykategória: I/13

Előmeneteli rend: kettős rendfokozattal rendszerezített

Munkaköri azonosító kód: 30Ae12EZRAK

Pozícióazonosító: 12097109

Nemzetbiztonsági ellenőrzés: előírt

A munkakör képernyős eszköz használatát igényli.

A beosztás betöltésének általános követelményei:

- Katonai alapfokozatú BSc (katonai főiskola) vagy polgári alapfokozatú BSc/BA (polgári főiskola) végzettség.
- Szakirányú felsőfokú szakképzettség.
- Angol középfokú komplex nyelvvizsga.
- A beosztás betöltéséhez előírt nemzetbiztonsági követelményeknek való megfelelés.
- Harcászati törzstiszti tanfolyam.
- A szolgálati beosztásnak megfelelő egészségi, pszichikai és fizikai alkalmasság (Személyi javaslati lapon rögzítve).

Előnyt jelent:

- Műszaki/technikai, üzemeltetői beosztásban szerzett tapasztalat.
- Katonai szervezetek törzsbeosztásaiban, törzsmunkában szerzett tapasztalat.
- ECDL bizonyítvány.

A beosztás főbb tevékenységi köre (munkaköri leírásból adódó feladatok):

- A béke- és különleges jogrend szerinti időszakok általános híradó feladatai elveinek, követelményeinek és szabályozóinak kidolgozása.
- A szak- és szakirányú ellenőrzési feladatok végzése.
- A szakmai felkészítéssel kapcsolatos feladatokban való részvétel.
- A szolgálati rádiótelefon ellátással kapcsolatos tevékenységek végzése a dandár érdekében.
- Vezetékes távközlés szolgáltatással kapcsolatos tevékenységek végzése a dandár ellátásának érdekében.
- az Egységes Digitális Rádiótávközlő Rendszer dandár szintű alkalmazásának és az ehhez kapcsolódó okmányok kidolgozásában való részvétel.
- Munkatervezési feladatokban való részvétel, bedolgozások elkészítése a dandárszintű tervek, és egyéb ügyszabványok elkészítéséhez.
- A főnökségen kidolgozó feladatok végzése, részvétel a MH BHD HIRIF által elkészítendő okmányok elkészítésében.
- Részvétel a kiképzési okmányok, programok a kiképzés, továbbképzés végrehajtását szabályozó intézkedések, utasítások kidolgozásában.

2. A beosztás megnevezése:

MH BHD, Vezető szervek, Törzs, Híradó és Informatikai Főnökség, informatikai tiszt

Rendszerezített rendfokozat: százados

Előírt iskolai végzettség: főiskola

Illetménykategória: I/13

Előmeneteli rend: speciális

Munkaköri azonosító kód: 39Ae12EZRAK

Pozícióazonosító: 12097114

Nemzetbiztonsági ellenőrzés: előírt

A munkakör képernyős eszköz használatát igényli.

A beosztás betöltésének általános követelményei:

- Katonai alapfokozatú BSc (katonai főiskola) vagy polgári alapfokozatú BSc/BA (polgári főiskola) végzettség.
- Szakirányú felsőfokú szakképzettség.
- Angol középfokú komplex nyelvvizsga.

- A beosztás betöltéséhez előírt nemzetbiztonsági követelményeknek való megfelelés.
- Harcászati törzstiszti tanfolyam.
- A szolgálati beosztásnak megfelelő egészségi, pszichikai és fizikai alkalmasság (Személyi javaslati lapon rögzítve).

Előnyt jelent:

- Műszaki/technikai, üzemeltetői beosztásban szerzett tapasztalat.
- Katonai szervezetek törzsbeosztásaiban, törzsmunkában szerzett tapasztalat.

A beosztás főbb tevékenységi köre (munkaköri leírásból adódó feladatok):

- A béke- és különleges jogrend szerinti időszakok általános informatikai feladatai elveinek, követelményeinek és szabályozóinak kidolgozása.
- A szak- és szakirányú ellenőrzési feladatok végzése.
- A dandár Információ Menedzsment Rendszer felhasználók nyilvántartásának karbantartása, a beléptetések koordinálása.
- AZ MH Központi Intranet Portál és az MH BHD Portál felhasználók nyilvántartásának karbantartása, a beléptetések koordinálása.
- Részvétel a felhasználók igény szerinti PKI tanúsítvánnyal történő ellátásának biztosításában.
- Részvétel a felhasználók informatikai igényeinek az Elektronikus Felhasználói Igénylelés rendszerben történő biztosításában, dokumentálásában, az adatbázis karbantartásában.
- Részvétel a dandár felhasználóinak igénylés alapján történő egyéb informatikai szolgáltatások biztosításában, dokumentálásában, az adatbázis karbantartásában.
- Munkatervezési feladatokban való részvétel, bedolgozások elkészítése a dandárszintű tervek, és egyéb ügyszerkezetek elkészítéséhez.
- A főnökségen kidolgozói feladatok végzése, részvétel a MH BHD HIRIF által elkészítendő okmányok elkészítésében.
- Részvétel a kiképzési okmányok, programok a kiképzés, továbbképzés végrehajtását szabályozó intézkedések, utasítások kidolgozásában.

*Mudra József ezredes s. k.,
dandárparancsnok*

Adatkezelési tájékoztató

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban: Infotv.) vonatkozó rendelkezéseiben foglaltak szerint az adatkezeléssel kapcsolatban a következőkről tájékoztatom:

I. Az adatkezelő:

- a) Magyar Honvédség vitéz Szurmay Sándor Budapest Helyőrség Dandár, cím: 1118 Budapest, Budaörsi út 49–53., levelezési cím: 1885 Budapest, Pf. 25, tel.: +36-1-474-1111, e-mail: mh.bhd@hm.gov.hu, honlap: www.bhd.honvedseg.hu
- b) az adatvédelmi tisztviselő neve és elérhetőségei: dr. Jakabné dr. Hirsch Ildikó őrnagy, HM tel.: 36-1-474-1111/38-075, e-mail: jakabne.hirsch@mil.hu

II. Az adatkezelés, a személyes adatok forrása:

- a) Az adatkezelés a kiválasztási eljárás lefolytatása céljából történik.
- b) Adatkezelésünk jogalapja az Infotv. 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján a honvédségi adatkezelésről, az egyes honvédelmi kötelezettségek teljesítésével kapcsolatos katonai igazgatási feladatokról szóló 2013. évi XCVII. törvény (a továbbiakban: Haktv.) 23. §-a.
- c) Az adatkezelés során kezelt adatokat Ön biztosítja számunkra.

III. Adattovábbítás, adatfeldolgozás, az adatkezelés időtartama.

- a) Jogszábráon alapuló kötelezettség esetén adatot közlünk az illetékes szervek részére.
- b) Nem kívánjuk az adatokat harmadik országba vagy nemzetközi szervezet részére továbbítani.
- c) A Haktv. 23. § (1) bekezdésében foglaltak alapján a pályázati eljárás lezárását követően az adatok a nyilvántartásból törlésre kerülnek, kivéve, ha Ön az adatai további kezeléséhez írásban hozzájárul annak érdekében, hogy a későbbi pályázati lehetőségekről tájékoztatót kapjon.

IV. Az Ön jogai:

A) Ön kérelmezheti tőlünk az alábbiakat:

- az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést,
- az Önre vonatkozó adatok helyesbítését,
- az adatkezelés korlátozását
 - a) ha Ön vitatja az adatkezelő, illetve a megbízásából vagy rendelkezése alapján eljáró adatfeldolgozó által kezelt személyes adatok pontosságát, helytállóságát vagy hiánytalanságát, és a kezelt személyes adatok pontossága, helytállósága vagy hiánytalansága kétséget kizáróan nem állapítható meg, a fennálló kétség tisztázásának időtartamára. Az ilyen adatkezelési korlátozás megszüntetéséről Önt előzetesen tájékoztatni fogjuk,
 - b) ha az adatok törlésének lenne helye, de az Ön írásbeli nyilatkozata vagy az adatkezelő rendelkezésére álló információk alapján megalapozottan feltételezhető, hogy az adatok törlése sértené az Ön jogos érdekeit, a törlés mellőzését megalapozó jogos érdek fennállásának időtartamára,
 - c) ha az adatok törlésének lenne helye, de az adatkezelő vagy más közfeladatot ellátó szerv által vagy részvételével végzett, jogszabályban meghatározott vizsgálatok vagy eljárások – így különösen büntetőeljárás – során az adatok bizonyítékként való megőrzése szükséges, ezen vizsgálat vagy eljárás végleges, illetve jogerős lezárásáig,
 - d) ha az adatok törlésének lenne helye, de az adatkezelő dokumentációs kötelezettségének teljesítése céljából az adatok megőrzése szükséges, 10 évig,
 - e) az adatkezelés korlátozásának időtartama alatt a korlátozással érintett személyes adatokkal az adatkezelő, illetve az általa megbízott vagy rendelkezése alapján eljáró adatfeldolgozó a tároláson túl egyéb adatkezelési műveletet kizárólag az Ön jogos érdekének érvényesítése céljából vagy törvényben, nemzetközi szerződésben, illetve az Európai Unió kötelező jogi aktusában meghatározottak szerint végezhet.
- személyes adatainak törlését az alábbi esetekben:
 - a) az adatkezelés jogellenes, így különösen, ha az adatkezelés
 - aa) az Infotv.-ben rögzített alapelvekkel ellentétes,
 - ab) célja megszűnt, vagy az adatok további kezelése már nem szükséges az adatkezelés céljának megvalósulásához,
 - ac) törvényben, nemzetközi szerződésben vagy az Európai Unió kötelező jogi aktusában meghatározott időtartama eltelt, vagy
 - ad) jogalapja megszűnt és az adatok kezelésének nincs másik jogalapja,
 - b) az érintett az adatkezeléshez adott hozzájárulását visszavonja vagy személyes adatainak törlését kéri, kivéve, ha az adatok kezelése az Infotv. 5. § (1) bekezdés a) vagy c) pontján vagy (2) bekezdés b) pontján alapul,
 - c) az adatok törlését jogszabály, az Európai Unió jogi aktusa, a Hatóság vagy a bíróság elrendelte, vagy
 - d) az Infotv. 19. § (1) bekezdés b)–d) pontjában meghatározott időtartam eltelt.

B) Amennyiben megítélése szerint az Önre vonatkozó személyes adatok kezelése megsérti az általános adatvédelmi rendeletet, úgy az adatkezelő adatvédelmi tisztviselőjéhez, a lakóhelye vagy tartózkodási helye szerint illetékes törvényszékhez fordulhat, valamint panaszt tehet a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál (1055 Budapest, Falk Miksa utca 9–11., levelezési cím: 1363 Budapest, Pf. 9, telefon: +36 (1) 391-1400; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu; honlap: www.naih.hu).

Az MH Geoinformációs Szolgálat szolgálatfőnökének pályázati felhívása az MH Geoinformációs Szolgálat állományában lévő beosztás betöltésére

Pályázatot nyújthatnak be korlátozás nélkül a Honvédelmi Minisztérium és a Magyar Honvédség állományába tartozó hivatásos és szerződéses tisztek, valamint honvédelmi alkalmazottak.

A pályázat beérkezési határideje: 2021. november 15.

A pályázatot közvetlenül az MH Geoinformációs Szolgálat (a továbbiakban MH GEOSZ) szolgálatfőnökének, Szalay László ezredesnek címezve zárt borítékban „Pályázat – belső ellenőr” megjelöléssel, ügyviteli vagy postai úton (1024 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 7–9., 1277 Budapest, Pf. 12) kell benyújtani.

A pályázat benyújtásának feltételei:

A megpályázott beosztás követelményeinek való megfelelés.

A pályázat benyújtásának nem feltétele:

- a beosztáshoz kapcsolódó idegennyelv-ismereti követelménynek való megfelelés (a honvédek jogállásáról szóló 2012. évi CCV. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 9/2013. (VIII. 12.) HM rendelet (a továbbiakban: Vhr.) 28. §-ában foglaltak alapján az áthelyezésre/kinevezésre tervezett személy mentesíthető az idegennyelv-ismereti követelmények alól),
- az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 70. § (4)–(5) bekezdések szerinti, az államháztartásért felelős miniszter által kiadott engedély megléte.

Amennyiben a pályázó a pályázati feltételeknek nem felel meg, a pályázata érvénytelennek minősül.

A megpályázott beosztás kinevezéssel és áthelyezéssel is betölthető.

A pályázatnak tartalmaznia kell:

- Részletes szakmai önéletrajz;
- Állományilletékes parancsnok javaslatát Személyi javaslati lapon, nemleges vélemény esetén is.

A pályázat elbírálásának módja és időpontja:

A beérkezett pályázatot a benyújtási határidő lejártát követő 30 napon belül bizottság bírálja el. Az elbírálás a pályázati anyag alapján történik. Az elbírálást követően a bizottság javaslatot tesz a munkáltatói jogkört gyakorló részére, aki a pályázat nyerteséről dönt. A munkáltatói döntésről a pályázó és állományilletékes parancsnoka írásban tájékoztatást kap.

Hivatásos és szerződéses tisztek esetében, amennyiben a fogadó honvédelmi szervezet vezetője az állományilletékes parancsnok nemleges javaslata ellenére is fenntartja áthelyezési szándékát, az áthelyezésről a Vhr. 39. § (4) bekezdésében foglaltak szerint szolgálati alá-fölérendeltség esetén a szolgálati előljáró, egyéb esetben a közvetlen közös előljáró parancsnok dönt.

A pályázat elnyerése esetén az áthelyezés hivatásos és szerződéses tisztek a honvédek jogállásáról szóló 2012. évi CCV. törvény (a továbbiakban: Hjt.) 42. § (1) bekezdés b) pontja, a kinevezés a Hjt. 42. § (1) bekezdés a) pontja alapján kerül végrehajtásra.

Honvédelmi alkalmazottak esetében az áthelyezés a honvédelmi alkalmazottak jogállásáról szóló 2018. évi CXIV. törvény 26. §-a alapján kerül végrehajtásra.

A pályázatban szereplő beosztással kapcsolatban további felvilágosítást ad:

- Szalay László ezredes, MH GEOSZ, szolgálatfőnök,
tel.: +36-1-336-2162, HM telefon: 02-2-34-020.

A beosztás betöltésének várható időpontja:

A pályázat elbírálása után, a munkáltatói döntést követően.

A pályázatban szereplő beosztás szolgálatteljesítésnek helye:

1024 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 7–9.

A beosztás megnevezése:

MH GEOSZ, Vezető szervek, Szolgálatfőnökség, kiemelt főtiszt

Rendszerezített rendfokozat: alezredes

Előírt iskolai végzettség: egyetem

Illetménykategória: I/15

Előmeneteli rend: általános
Munkaköri azonosító kód: 75Ae14EKRAK
Nemzetbiztonsági ellenőrzés: előírt
Pozícióazonosító: 11880802
Vagyonynyilatkozat tételre: kötelezett
A munkakör képernyős eszköz használatát igényli.

A beosztás betöltésének általános követelményei:

- Katonai mesterfokozatú MSc (egyetemi szintű katonai végzettség) vagy polgári mesterfokozatú MSc/MA (polgári egyetemi) végzettség.
- Szakirányú felsőfokú szakképzettség.
- Angol középfokú komplex nyelvvizsga.
- A költségvetési szervnél és köztulajdonban álló gazdasági társaságnál belső ellenőrzési tevékenységet végzők nyilvántartásáról és kötelező szakmai továbbképzéséről, valamint a költségvetési szervek vezetőinek és gazdasági vezetőinek belső kontrollrendszer témájú kötelező továbbképzéséről szóló 22/2019. (XII. 23.) PM rendelet 2. §-ában meghatározott szakmai követelményeknek való megfelelés.
- Az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 70. § (4) bekezdés szerinti, az államháztartásért felelős miniszter által kiadott engedély.
- A beosztás betöltéséhez előírt nemzetbiztonsági követelménynek való megfelelés.
- Hivatásos és szerződéses tisztek esetében a szolgálati beosztásnak és életkornak megfelelő egészségi, pszichikai és fizikai alkalmasság (Személyi javaslati lapon rögzítve).
- Felhasználói szintű informatikai ismeretek.

Előnyt jelent:

- Angol STANAG 2.2.2.2. szintű nyelvismeret.
- ECDL bizonyítvány.

A beosztás főbb tevékenységi köre (munkaköri leírásból adódó feladatok):

- Az MH GEOSZ Belső Ellenőrzési Kézikönyvének elkészítése.
- A honvédelmi szervezet stratégiai és éves államháztartási belső ellenőrzési tervének elkészítése.
- Az ellenőrzési tervben szereplő ellenőrzések végrehajtása, ellenőrzések nyilvántartásának naprakész vezetése.
- Intézkedési tervek végrehajtásának nyomon követése.
- Éves államháztartási belső ellenőrzési beszámoló jelentés elkészítése.
- Adatok kezelése az adatvédelmi, illetve a minősített adat védelmére vonatkozó előírások betartásával.
- Együttműködés a szakmai felügyeleti szervekkel.

Szalay László ezredes s. k.,
szolgálatfőnök

Adatkezelési tájékoztató

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban: Infotv.) vonatkozó rendelkezéseiben foglaltak szerint az adatkezeléssel kapcsolatban a következőkről tájékoztatom:

I. Az adatkezelő:

- a) Magyar Honvédség Geoinformációs Szolgálat, cím: 1024 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 7-9., levelezési cím: 1277 Budapest, Pf. 12, tel.: +36-1-336-2160, e-mail: mh.geosz@hm.gov.hu,
- b) az adatvédelmi tisztviselő neve és elérhetőségei: dr. Varga Balázs hadnagy, tel.: +36-1-336-2169, HM tel.: 02-2-34-028, e-mail: varga.balazs@mil.hu

II. Az adatkezelés, a személyes adatok forrása

- a) Az adatkezelés a kiválasztási eljárás lefolytatása céljából történik.
- b) Adatkezelésünk jogalapja az Infotv. 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján a honvédségi adatkezelésről, az egyes honvédelmi kötelezettségek teljesítésével kapcsolatos katonai igazgatási feladatokról szóló 2013. évi XCVII. törvény (a továbbiakban: Haktv.) 23. §-a.
- c) Az adatkezelés során kezelt adatokat Ön biztosítja számunkra.

III. Adattovábbítás, adatfeldolgozás, az adatkezelés időtartama.

- a) Jogszabályon alapuló kötelezettség esetén adatot közlünk az illetékes szervek részére.
- b) Nem kívánjuk az adatokat harmadik országba vagy nemzetközi szervezet részére továbbítani.
- c) A Haktv. 23. § (1) bekezdésében foglaltak alapján a pályázati eljárás lezárását követően az adatok a nyilvántartásból törlésre kerülnek, kivéve, ha Ön az adatai további kezeléséhez írásban hozzájárul annak érdekében, hogy a későbbi pályázati lehetőségekről tájékoztatást kapjon.

IV. Az Ön jogai:

A) Ön kérelmezheti tőlünk az alábbiakat:

- az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést,
- az Önre vonatkozó adatok helyesbítését,
- az adatkezelés korlátozását
- a) ha Ön vitatja az adatkezelő, illetve a megbízásából vagy rendelkezése alapján eljáró adatfeldolgozó által kezelt személyes adatok pontosságát, helytállóságát vagy hiánytalanságát, és a kezelt személyes adatok pontossága, helytállósága vagy hiánytalansága kétséget kizáróan nem állapítható meg, a fennálló kétség tisztázásának időtartamára. Az ilyen adatkezelési korlátozás megszüntetéséről Önt előzetesen tájékoztatni fogjuk,
- b) ha az adatok törlésének lenne helye, de az Ön írásbeli nyilatkozata vagy az adatkezelő rendelkezésére álló információk alapján megalapozottan feltételezhető, hogy az adatok törlése sértené az Ön jogos érdekeit, a törlés mellőzését megalapozó jogos érdek fennállásának időtartamára,
- c) ha az adatok törlésének lenne helye, de az adatkezelő vagy más közfeladatot ellátó szerv által vagy részvételével végzett, jogszabályban meghatározott vizsgálatok vagy eljárások – így különösen büntetőeljárás – során az adatok bizonyítékként való megőrzése szükséges, ezen vizsgálat vagy eljárás végleges, illetve jogerős lezárásáig,
- d) ha az adatok törlésének lenne helye, de az adatkezelő dokumentációs kötelezettségének teljesítése céljából az adatok megőrzése szükséges, 10 évig,
- e) az adatkezelés korlátozásának időtartama alatt a korlátozással érintett személyes adatokkal az adatkezelő, illetve az általa megbízott vagy rendelkezése alapján eljáró adatfeldolgozó a tároláson túl egyéb adatkezelési műveletet kizárólag az Ön jogos érdekének érvényesítése céljából vagy törvényben, nemzetközi szerződésben, illetve az Európai Unió kötelező jogi aktusában meghatározottak szerint végezhet.
- személyes adatainak törlését az alábbi esetekben:
 - a) az adatkezelés jogellenes, így különösen, ha az adatkezelés
 - aa) az Infotv.-ben rögzített alapelvekkel ellentétes,
 - ab) célja megszűnt, vagy az adatok további kezelése már nem szükséges az adatkezelés céljának megvalósulásához,
 - ac) törvényben, nemzetközi szerződésben vagy az Európai Unió kötelező jogi aktusában meghatározott időtartama eltelt, vagy
 - ad) jogalapja megszűnt és az adatok kezelésének nincs másik jogalapja,
 - b) az érintett az adatkezeléshez adott hozzájárulását visszavonja vagy személyes adatainak törlését kéri, kivéve, ha az adatok kezelése az Infotv. 5. § (1) bekezdés a) vagy c) pontján vagy (2) bekezdés b) pontján alapul,
 - c) az adatok törlését jogszabály, az Európai Unió jogi aktusa, a Hatóság vagy a bíróság elrendelte, vagy
 - d) az Infotv. 19. § (1) bekezdés b)–d) pontjában meghatározott időtartam eltelt.

B) Amennyiben megítélése szerint az Önre vonatkozó személyes adatok kezelése megsérti az általános adatvédelmi rendeletet, úgy az adatkezelő adatvédelmi tisztviselőjéhez, a lakóhelye vagy tartózkodási helye szerint illetékes törvényszékhez fordulhat, valamint panaszt tehet a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál (1055 Budapest, Falk Miksa utca 9–11., levelezési cím: 1363 Budapest, Pf. 9, telefon: +36 (1) 391-1400; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu; honlap: www.naih.hu).

Az MH Katonai Közlekedési Központ központparancsnokának pályázati felhívása az MH Katonai Közlekedési Központ állományában lévő beosztások betöltésére

Pályázatot nyújthatnak be korlátozás nélkül a Honvédelmi Minisztérium és a Magyar Honvédség állományába tartozó hivatásos és szerződéses tisztek és altisztek.

A pályázat beérkezési határideje: 2021. november 12.

A pályázatot közvetlenül az MH Katonai Közlekedési Központ (a továbbiakban: MH KKK) központparancsnokának, Pete Szabolcs ezredesnek címezve zárt borítékban „Pályázat-2” megjelöléssel, ügyviteli vagy postai úton (1095 Budapest, Soroksári út 152., levelezési cím: 1885 Budapest, Pf. 25) kell benyújtani.

A pályázat benyújtásának feltételei:

A megpályázott beosztás követelményeinek való megfelelés, a beosztás betöltéséhez előírt nemzetbiztonsági követelménynek való megfelelés, valamint a beosztáshoz kapcsolódó idegennyelv-ismereti követelménynek való megfelelés kivételével, tekintettel arra, hogy a honvédek jogállásáról szóló 2012. évi CCV. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 9/2013. (VIII. 12.) HM rendelet (a továbbiakban: Vhr.) 28. §-ában foglaltak alapján az áthelyezésre/kinevezésre tervezett személy mentesíthető az idegennyelv-ismereti követelmények alól.

Amennyiben a pályázó a pályázati feltételeknek nem felel meg, a pályázata érvénytelennek minősül.

A megpályázott szolgálati beosztás áthelyezéssel és kinevezéssel is betölthető.

A pályázatnak tartalmaznia kell:

- Részletes szakmai önéletrajz;
- Állományilletékes parancsnok javaslata Személyi javaslati lapon, nemleges vélemény esetén is.

A pályázat elbírálásának módja és időpontja:

A beérkezett pályázatok a benyújtási határidő lejártát követő 15 napon belül bizottság bírálja el. Az elbírálás a pályázati anyag, valamint személyes meghallgatás alapján történik. Az elbírálást követően a bizottság javaslatot tesz a munkáltatói jogkört gyakorló részére, aki a pályázat nyerteséről dönt. Amennyiben a bizottság által javasolt személy nem rendelkezik nemzetbiztonsági szempontból kockázati tényezőt nem tartalmazó biztonsági szakvéleménnyel, a munkáltatói döntésre csak a kockázatot nem tartalmazó nemzetbiztonsági szakvélemény meglétét követően kerülhet sor. A munkáltatói döntésről a pályázók és állományilletékes parancsnokaik írásban tájékoztatást kapnak.

Amennyiben a fogadó honvédelmi szervezet vezetője az állományilletékes parancsnok nemleges javaslata ellenére is fenntartja áthelyezési szándékát, az áthelyezésről a Vhr. 39. § (4) bekezdésében foglaltak szerint szolgálati alá-fölérendeltség esetén a szolgálati előljáró, egyéb esetben a közvetlen közös előljáró parancsnok dönt.

A pályázat elnyerése esetén az áthelyezés a honvédek jogállásáról szóló 2012. évi CCV. törvény (a továbbiakban: Hjt.) 42. § (1) bekezdés b) pontja, a kinevezés a Hjt. 42. § (1) bekezdés a) pontja alapján kerül végrehajtásra.

A pályázatban szereplő beosztással kapcsolatban további felvilágosítást ad:

- Kocsis Ákos alezredes, MH KKK, központparancsnok-helyettes, HM tel.: 02-2/56-526
- Raposa András alezredes, MH KKK, törzsfőnök, HM tel.: 02-2/56-530
- dr. Nemes Nikolett hadnagy, MH KKK, jogász tiszt, HM tel.: 02-2/56-507
- German Richárd hadnagy, MH KKK, mb. személyügyi tiszt (főnökh.) HM tel.: 02-2/56-599

A beosztás betöltésének várható időpontja:

A pályázat elbírálása után, a munkáltatói döntést követően.

A pályázatban szereplő beosztások szolgálatteljesítési helye:

1095 Budapest, Soroksári út 152. (báró Hazai Samu lakanya)

1. A beosztás megnevezése:

MH KKK, Vezető szervek, Törzs, Kiképzési Főnökség, főnök

Rendszerezített rendfokozat: őrnagy

Előírt iskolai végzettség: főiskola

Illetmény kategória: IV/14

Előmeneteli rend: általános

Munkaköri azonosító kód: 01Od13EZRKK

Pozícióazonosító: 11375677

Vezető beosztás:	igen
Nemzetbiztonsági ellenőrzés:	kötelezett

A beosztás betöltésének általános követelményei:

- Katonai alapkörű BSc (katonai főiskolai) vagy polgári alapkörű BSc/BA, (polgári főiskolai) végzettség.
- Szakirányú felsőfokú szakképzettség.
- Angol vagy német vagy francia középfokú komplex nyelvvizsga.
- A beosztás betöltéséhez kapcsolódó nemzetbiztonsági követelménynek való megfelelés.
- A szolgálati beosztásnak és életkornak megfelelő egészségi, pszichikai és fizikai alkalmasság (Személyi javaslati lapon rögzítve).
- Felhasználói szintű informatikai ismeretek.

Előnyt jelent:

- ECDL bizonyítvány.
- Angol katonai szakanyaggal bővített vagy STANAG 2.2.2.2. szintű nyelvismeret.
- Missziós szakmai tapasztalat.

A beosztás főbb tevékenységi köre (munkaköri leírásból adódó feladatok):

- A központ általános katonai kiképzésének tervezése, szervezése és szakmai tevékenységéhez kapcsolódó feladatok koordinálása.
- Kiképzési feladatokkal kapcsolatos okmányrendszerek kidolgozása, folyamatos vezetése, nyilvántartásának összefogása és irányítása.
- Együttműködés a szakmai felügyeleti szervekkel.
- Részvétel a gyakorlatok terveinek kidolgozásában, a tervezési adatok összeállításában.
- A központ kiképzési tervében meghatározott feladatok végrehajtásának figyelemmel kísérése, az azokkal kapcsolatos tapasztalatok gyűjtése és elemzése, javaslatok kidolgozása a szükséges pontosításokra.

2. A beosztás megnevezése:

MH KKK, Végrehajtó szervek, Nemzetközi Szállítástervező Központ, beosztott tiszt

Rendszerezített rendfokozat:	százados
Előírt iskolai végzettség:	főiskola
Illetmény kategória:	I/13
Előmeneteli rend:	speciális
Munkaköri azonosító kód:	67Ae12ZZRKK
Pozícióazonosító:	11945799
Nemzetbiztonsági ellenőrzés:	nem kötelezett

A beosztás betöltésének általános követelményei:

- Katonai alapkörű BSc (katonai főiskolai) vagy polgári alapkörű BSc/BA, (polgári főiskolai) végzettség.
- Szakirányú felsőfokú szakképzettség.
- Angol vagy német vagy francia középfokú komplex nyelvvizsga.
- A szolgálati beosztásnak és életkornak megfelelő egészségi, pszichikai és fizikai alkalmasság (Személyi javaslati lapon rögzítve).
- Felhasználói szintű informatikai ismeretek.

Előnyt jelent:

- ECDL bizonyítvány.
- Angol katonai szakanyaggal bővített vagy STANAG 2.2.2.2. szintű nyelvismeret.
- Missziós szakmai tapasztalat.

A beosztás főbb tevékenységi köre (munkaköri leírásból adódó feladatok):

- A vízi és légi anyag, illetve személyszállítás feladatainak tervezése, szervezése.
- A szállítási folyamatok koordinálása, azok végrehajtásának ellenőrzése.
- A szállításhoz szükséges fuvarozási okmányok előkészítése.
- Részvétel az időszakos szállítási tervek és munkaterv kidolgozásában.
- Közreműködés a szakterület érintő közbeszerzési eljárások lebonyolításában.
- A szakterület érintő NATO, MH dokumentumok, szabályzatok figyelemmel kísérése.

3. A beosztás megnevezése:

MH KKK, Végrehajtó szervek, Közlekedés Műszaki Központ, tervező zászlós

Rendszerezített rendfokozat: zászlós
Előírt iskolai végzettség: középiskola
Illetmény kategória: I/08
Előmeneteli rend: speciális
Munkaköri azonosító kód: 67Ae07ZZRKA
Pozícióazonosító: 11375805
Nemzetbiztonsági ellenőrzés: nem kötelezett

A beosztás betöltésének általános követelményei:

- Érettségi.
- Szakirányú középfokú szakképzettség vagy zászlós, törzszászlós rendfokozattal rendszerezített beosztásokra felkészítő, a kijelölt honvédelmi szervezet által végrehajtott tanfolyamrendszerű képzés sikeres elvégzése.
- Angol vagy német vagy francia alapfokú komplex nyelvvizsga.
- A szolgálati beosztásnak és életkornak megfelelő egészségi, pszichikai és fizikai alkalmasság (Személyi javaslati lapon rögzítve).
- Felhasználói szintű informatikai ismeretek.

Előnyt jelent:

- Angol katonai szakanyaggal bővített alapfokú vagy STANAG 1.1.1.1. szintű nyelvismeret.
- Missziós szakmai tapasztalat.
- ECDL bizonyítvány.

A beosztás főbb tevékenységi köre (munkaköri leírásból adódó feladatok):

- Magyarország közlekedési hálózatának és a hálózaton lévő létesítményeinek részletes ismerete.
- Keletkező adatok feldolgozása, értékelése, nyilvántartások felfektetése, helyesbítése.
- A nemzetközi katonai mozgásokról készített jelentések elkészítése.
- A statisztikai adatok összesítése.

*Pete Szabolcs ezredes s. k.,
központparancsnok*

Adatkezelési tájékoztató

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban: Infotv.) vonatkozó rendelkezéseiben foglaltak szerint az adatkezeléssel kapcsolatban a következőkről tájékoztatom:

I. Az adatkezelő:

- a) Magyar Honvédség Katonai Közlekedési Központ, cím: 1095 Budapest, Soroksári út 152., levelezési cím: 1885 Budapest, Pf. 25, tel.: +36-1/434-6401, email cím: mh.kkk@hm.gov.hu,
- b) az adatvédelmi tisztviselő neve és elérhetőségei: Dr. Nemes Nikoletta hadnagy, HM tel.: 02-2-52-241, vagy 02-2-56-507, e-mail: nemes.nikoletta@mil.hu

II. Az adatkezelés, a személyes adatok forrása

- a) Az adatkezelés a kiválasztási eljárás lefolytatása céljából történik.
- b) Adatkezelésünk jogalapja az Infotv. 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján a honvédségi adatkezelésről, az egyes honvédelmi kötelezettségek teljesítésével kapcsolatos katonai igazgatási feladatokról szóló 2013. évi XCVII. törvény (a továbbiakban: Haktv.) 23. §-a.
- c) Az adatkezelés során kezelt adatokat Ön biztosítja számunkra.

III. Adattovábbítás, adatfeldolgozás, az adatkezelés időtartama.

- a) Jogszábrályn alapuló kötelezettség esetén adatot közlünk az illetékes szervek részére.
- b) Nem kívánjuk az adatokat harmadik országba vagy nemzetközi szervezet részére továbbítani.
- c) A Haktv. 23. § (1) bekezdésében foglaltak alapján a pályázati eljárás lezárását követően az adatok a nyilvántartásból törlésre kerülnek, kivéve, ha Ön az adatai további kezeléséhez írásban hozzájárul annak érdekében, hogy a későbbi pályázati lehetőségekről tájékoztatást kapjon.

IV. Az Ön jogai:

A) Ön kérelmezheti tőlünk az alábbiakat:

- az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést,
- az Önre vonatkozó adatok helyesbítését,
- az adatkezelés korlátozását
 - a) ha Ön vitatja az adatkezelő, illetve a megbízásából vagy rendelkezése alapján eljáró adatfeldolgozó által kezelt személyes adatok pontosságát, helytállóságát vagy hiánytalanságát, és a kezelt személyes adatok pontossága, helytállósága vagy hiánytalansága kétséget kizáróan nem állapítható meg, a fennálló kétség tisztázásának időtartamára. Az ilyen adatkezelési korlátozás megszüntetéséről Önt előzetesen tájékoztatni fogjuk,
 - b) ha az adatok törlésének lenne helye, de az Ön írásbeli nyilatkozata vagy az adatkezelő rendelkezésére álló információk alapján megalapozottan feltételezhető, hogy az adatok törlése sértené az Ön jogos érdekeit, a törlés mellőzését megalapozó jogos érdek fennállásának időtartamára,
 - c) ha az adatok törlésének lenne helye, de az adatkezelő vagy más közfeladatot ellátó szerv által vagy részvételével végzett, jogszabályban meghatározott vizsgálatok vagy eljárások – így különösen büntetőeljárás – során az adatok bizonyítékként való megőrzése szükséges, ezen vizsgálat vagy eljárás végleges, illetve jogerős lezárásáig,
 - d) ha az adatok törlésének lenne helye, de az adatkezelő dokumentációs kötelezettségének teljesítése céljából az adatok megőrzése szükséges, 10 évig,
 - e) az adatkezelés korlátozásának időtartama alatt a korlátozással érintett személyes adatokkal az adatkezelő, illetve az általa megbízott vagy rendelkezése alapján eljáró adatfeldolgozó a tároláson túl egyéb adatkezelési műveletet kizárólag az Ön jogos érdekének érvényesítése céljából vagy törvényben, nemzetközi szerződésben, illetve az Európai Unió kötelező jogi aktusában meghatározottak szerint végezhet.
- személyes adatainak törlését az alábbi esetekben:
 - a) az adatkezelés jogellenes, így különösen, ha az adatkezelés
 - aa) az Infotv.-ben rögzített alapelvekkel ellentétes,
 - ab) célja megszűnt, vagy az adatok további kezelése már nem szükséges az adatkezelés céljának megvalósulásához,
 - ac) törvényben, nemzetközi szerződésben vagy az Európai Unió kötelező jogi aktusában meghatározott időtartama eltelt, vagy
 - ad) jogalapja megszűnt és az adatok kezelésének nincs másik jogalapja,
 - b) az érintett az adatkezeléshez adott hozzájárulását visszavonja vagy személyes adatainak törlését kéri, kivéve, ha az adatok kezelése az Infotv. 5. § (1) bekezdés a) vagy c) pontján vagy (2) bekezdés b) pontján alapul,
 - c) az adatok törlését jogszabály, az Európai Unió jogi aktusa, a Hatóság vagy a bíróság elrendelte, vagy
 - d) az Infotv. 19. § (1) bekezdés b)–d) pontjában meghatározott időtartam eltelt.

B) Amennyiben megítélése szerint az Önre vonatkozó személyes adatok kezelése megsérti az általános adatvédelmi rendeletet, úgy az adatkezelő adatvédelmi tisztviselőjéhez, a lakóhelye vagy tartózkodási helye szerint illetékes törvényszékhez fordulhat, valamint panaszt tehet a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál (1055 Budapest, Falk Miksa utca 9–11., levelezési cím: 1363 Budapest, Pf. 9, telefon: +36 (1) 391-1400; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu; honlap: www.naih.hu).

**A Magyar Honvédség Katonai Igazgatási és Központi Nyilvántartó Parancsnokság tájékoztatója
honvédségi igazolványok érvénytelenítéséről**

H 050762
HT1004191
HT1109651
H 050537
HT1062652
HT1085224
HT1089754
SZ1026590
SZ1102516
SZ1126978
SZ1132182
N 029822
NY1010776
N 020050
N 020637
N 018882
N 015079
N 022735
N 012243
MT1019629
MT 011775
MT1014562
TJ1003672
TJ1004498
TJ1006337

Szűcs Imre ezredes s. k.,
parancsnok

A Honvédelmi Minisztérium hivatalos lapja

Szerkeszti a HM Jogi Főosztály

1885 Budapest, Pf. 25, telefon: 474-1111/222-25, 474-1172

A szerkesztésért felelős: dr. Korom Renáta

Kiadja a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó Kft., 1085 Budapest, Somogyi Béla utca 6., www.mhk.hu

Felelős kiadó: Németh Balázs ügyvezető

HU ISSN 1789-8714
