

A honvédelmi miniszter

..../2025. (....) HM rendelete

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

[1] E rendelet célja, hogy elősegítse az állami célú légiközlekedési személyzet repülőegészségi alkalmassági vizsgálatainak végrehajtását az egységes, világos, egyértelmű jogszabályi környezet megteremtésével, illetve az orvostudomány fejlődése során elért eredmények és tapasztalatok figyelembevételével.

[2] A légiközlekedésről szóló 1995. évi XCVII. törvény 74. § (2) bekezdés 1) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 112. § 1. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró belügyminiszterrel egyetértésben – a következőket rendelem el:

1. §

Az állami célú légiközlekedési személyzet repülőegészségi alkalmasságának feltételeiről, valamint a repülőegészségi alkalmassági vizsgálatot végző szerv kijelölésének és tevékenységének szabályairól szóló 20/2021. (X. 6.) HM rendelet (a továbbiakban: R.) 2. §-a a következő 4a. ponttal egészül ki:

(E rendelet alkalmazásában)

„4a. *légialkalmazású katona*: olyan katona, aki alaprendeltetésű feladataiból adódóan légijárműből ejtőernyős ugrást hajt végre kis- és közepes magasságból, bekötött nyitási rendszerű, körkupolás ejtőernyő rendszerrel, vagy az alacsonyan szálló vagy lebegő helikopterből ejtőernyő nélkül ugrik ki, vagy helikopterrel történő kirakást, illetve kiemelészt végez különböző kötéltechnikai módszerekkel,”

2. §

(1) Az R. 4. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A szakszemélyzetek repülőegészségi alkalmasságának megállapítását az EROB végzi az 1. mellékletben foglalt „II. Repülőegészségi alkalmassági követelmények táblázata” (a továbbiakban: Táblázat) és a hivatásos és a szerződéses katonai szolgálatra való egészségi, pszichikai és fizikai alkalmassági követelmények és ellenőrzésük keretszabályairól szóló HM rendelet szerint.”

(2) Az R. 4. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Repülőegészségi alkalmassági vizsgálat elvégzése nélkül, a szakszolgálati rendeletben meghatározott felelős szervezeti vezető, vagy a pilóta nélküli állami légijárművek repüléséről szóló kormányrendelet szerinti üzemben tartó kérelmére indult eljárásban a hatóság repülőorvosi igazolványt állít ki annak a felelős szervezeti vezető vagy az üzemben tartó alárendeltségébe nem tartozó személynek, akinek a repülőegészségi alkalmassága megállapítását és minősítését nem a ROB végezte, ha az érintett személy repülőegészségi alkalmasságát igazoló okirata alapján megállapítható, hogy

a) az alkalmassági vizsgálatot

- aa) a STANAG 3526 NATO egységesítési egyezmény előírásainak megfelelően végezték el,
- ab) a polgári légi közlekedéshez kapcsolódó műszaki követelményeknek és igazgatási eljárásoknak a 216/2008/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet értelmében történő rögzítéséről szóló, 2011. november 3-i 1178/2011/EU bizottsági rendelet előírásainak megfelelően végezték el, vagy
- ac) a légiforgalmi irányítói szakszolgálati engedélyekre és tanúsítványokra vonatkozó formai követelményeknek és igazgatási eljárásoknak a 216/2008/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet értelmében történő meghatározásáról, a 923/2012/EU bizottsági végrehajtási rendelet módosításáról és a 805/2011/EU bizottsági rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló, 2015. február 20-i (EU) 2015/340 bizottsági rendelet előírásainak megfelelően végezték el,
- b) az érintett személy a szakszolgálati tevékenység ellátására alkalmas, és
- c) az érintett személy alkalmassága e rendelet mely repülőegészségi alkalmassági rovatának, szakterületének és különleges elbírálás esetén alkalmazott jelölésének felel meg.”

(3) Az R. 4. §-a következő (4)–(7) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A 8. § (1) bekezdésétől eltérően a (3) bekezdés alapján kiadott repülőorvosi igazolvány időbeli hatályát az érintett személy repülőegészségi alkalmasságát igazoló okirat alapján kell meghatározni.

(5) A 8. § (2) bekezdésétől eltérően a (3) bekezdés alapján kiadott repülőorvosi igazolvány birtokosa részleges alkalmassági ellenőrző vizsgálaton a repülőegészségi alkalmasságát igazoló okiratában meghatározottak szerint vesz részt.

(6) A (3) bekezdés alapján I/A, I/B, II. és III. rovatú repülőegészségi alkalmasságot megállapító repülőorvosi igazolvány csak a STANAG 3526 NATO egységesítési egyezmény előírásainak megfelelően végzett alkalmassági vizsgálat alapján adható ki.

(7) A hatóság a (3) bekezdés alapján kiadott repülőorvosi igazolványon feltünteti az érintett személy repülőegészségi alkalmasságát igazoló okiratának nyilvántartási számát.”

3. §

(1) Az R. 8. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A Táblázat I–VII. rovata szerint minősített személy repülőegészségi alkalmasságát teljes körű repülőegészségi alkalmassági vizsgálattal évente kell elbírálni, amely alapján az alkalmassági minősítés időbeli hatálya – a 4. § (3) bekezdése alapján kiadott repülőegészségi igazolvány kivételével – 365 nap.”

(2) Az R. 8. § (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(7) A Táblázat VIII. rovata szerint minősített személy alkalmassági minősítését kétfévente kell elvégezni. Szakmailag indokolt esetben – a minősített személy aktuális egészségi helyzete, esetleges megbetegedéseinek súlyossága alapján – a repülőorvosi bizottság elnöke elrendelheti az éves repülőalkalmassági vizsgálatot.”

(3) Az R. 8. § (9) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(9) A repülőműszaki földi szakszemélyzet alkalmassági minősítését

a) repülőegészségi szempontból szakmailag indokolt esetben évente, vagy

b) az a) pont hatálya alá nem tartozó esetben – életkortól függetlenül – kétfévente

kell végezni.”

(4) Az R. 8. §-a következő (9a) és (9b) bekezdéssel egészül ki:

„(9a) A KC-390 típusú szállítórepülőgép fedélzetén repülőműszaki tevékenységet végző repülőműszaki állomány vizsgálatát évente kell elvégezni.

(9b) A repülőegészségi alkalmassági vizsgálatok terjedelmét a 12. § szerinti szakutasítás határozza meg.”

4. §

Az R. a következő 8/A. §-sal egészül ki:

„8/A. § A légialkalmazású katona vizsgálata és minősítése során az 1. melléklet alkalmazásának nincs helye, helyette az EROB a döntését a hivatásos és a szerződéses katonai szolgálatra való egészségi, pszichikai és fizikai alkalmassági követelmények és ellenőrzésük keretszabályairól szóló HM rendelet alapján hozza meg. Az egészségügyi vizsgálat során be kell szerezni az érintett személy 2. melléklet szerinti nyilatkozatát arra vonatkozóan, hogy a kockázatok ismeretében elfogadja-e az ejtőernyős, illetve a helikopterből történő kirakás és kiemelés jellegű feladatok során fennálló kockázatokat.”

5. §

(1) Az R. 11. § (1) bekezdése a következő e) ponttal egészül ki:

(A minősített személy egészségi állapotában történt változás miatt, vagy a szakszolgálati tevékenységében bekövetkezett visszaesés esetén repülőegészségi alkalmassági felülvizsgálatát kezdeményezheti)

„e) a Magyar Honvédség központi egészségügyi szervezetének a minősített személy gondozásában, illetve kivizsgálásában részt vevő szakorvosa.”

(2) Az R. 11. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(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 főorvosa kezdeményezheti a katonai alkalmasság felülvizsgálatát a hivatásos és a szerződéses katonai szolgálatra való egészségi, pszichikai és fizikai alkalmassági követelmények és ellenőrzésük keretszabályairól szóló HM rendeletben foglaltak alapján.”

6. §

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

„(3) A hatóság az (1) bekezdés szerinti repülőorvosi igazolás alapján hatósági repülőorvosi igazolványt állít ki, amely tartalmazza

- a) a minősített személy személyazonosító adatait,
- b) az alkalmasság rovatát,
- c) az alkalmasság minősítését,
- d) az alkalmasság korlátozását és kiterjesztését,

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

- e) az alkalmasság időbeli hatályát,
- f) a kiállítás dátumát, valamint
- g) az időszakos orvosi vizsgálatok bejegyzéseit.”

(2) Az R. 14. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) A hatósági repülőorvosi igazolvány hatályának kezdő időpontja a repülőegészségi alkalmassági vizsgálat lezárásának napja, a 4. § (3) bekezdése alapján kiállított igazolvány esetében a hatósági repülőorvosi igazolvány kiállításának dátuma.”

7. §

Az R. 18. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Repülőegészségi alkalmatlanság esetén – a sürgősségi esetek kivételével – a légiközlekedési szakszemélyzet járóbeteg-szakellátását első sorban az MH központi egészségügyi szervezete, fekvőbeteg-ellátását a lakóhely szerint területileg illetékes vagy igényjogosultság alapján 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.”

8. §

Az R. 7. alcíme a következő 22. §-sal egészül ki:

„22. § (1) Az e rendelet alapján az állami célú légiközlekedési személyzet repülőegészségi alkalmasságának feltételeiről, valamint a repülőegészségi alkalmassági vizsgálatot végző szerv kijelölésének és tevékenységének szabályairól szóló 20/2021. (X. 16.) HM rendelet módosításáról szóló ... HM rendelet (a továbbiakban: Módr.) hatálybalépéséig kiadott orvosi minősítéseket a Módr. hatálybalépése nem érinti, azok a lejáratuk dátumáig hatályosak.

(2) E rendeletnek a Módr.-rel megállapított szabályait a Módr. hatálybalépése után megkezdett repülőegészségi alkalmassági vizsgálatok során kell alkalmazni.”

9. §

(1) Az R. 1. melléklete az 1. melléklet szerint módosul.

(2) Az R. a 2. melléklet szerinti 2. melléklettel egészül ki.

10. §

Az R.

a) 8. § (10) bekezdésében a „(6)-(9)” szövegrész helyébe a „(7)-(9)” szöveg,

b) 11. § (1) bekezdés c) pontjában a „szolgálat vagy” szövegrész helyébe a „szolgálat,” szöveg

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

c.) 11. § (6) bekezdésében az „a HM rendeletnek” szövegrész helyébe az „a hivatásos és a szerződéses katonai szolgálatra való egészségi, pszichikai és fizikai alkalmassági követelmények és ellenőrzésük keretszabályairól szóló HM rendeletnek” szöveg,

d) 13. § (3) bekezdés a) pontjában a „szakszolgálati engedély” szövegrész helyébe a „hatósági repülőorvosi igazolvány” szöveg,

e) 13. § (5) bekezdésében a „d) pontja” szövegrész helyébe a „c) pontja” szöveg,

f) 14. § (1) bekezdésében az „aláírásával, valamint orvosi bélyegzőlenyomatával hitelesít, és azt megküldi” szövegrész helyébe a „megküld” szöveg,

g) 19. §-ában az „amennyiben az alkalmassági ellenőrző vizsgálat” szövegrész helyébe az „amennyiben az alkalmassági ellenőrző vizsgálat 28 napot meghaladó” szöveg

lép.

11. §

Hatályát veszti az R.

a) 8. § (4) bekezdésében a „jelöltként, a Táblázat I/A. rovata vagy” szövegrész,

b) 8. § (5) bekezdése,

c) 10. § (2) és (5) bekezdése,

d) 13. § (7) bekezdés b) pontjában az „, a (2) bekezdés e) pontja és a (3) bekezdés a) pontja” szövegrész,

e) 14. § (1) bekezdés f), g) és i) pontja,

f) 14. § (1) bekezdés h) pontjában az „és” szövegrész,

g) 16. §-a.

12. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő második hónap első napján lép hatályba.

Budapest, 2025. - n

Szalay-Bobrovniczky Kristóf
honvédelmi miniszter

Egyetérttek:

Budapest, 2025. - n

Pintér Sándor
belügyminiszter

1. melléklet a/2025. () HM rendelethez

1. Az R. 1. melléklet I. pont 1. alpontja helyébe a következő alpont lép:

„1. Repülőegészségi alkalmasság rovatai:

1.1. I/A. rovat: harcászati repülőgépvezető jelölt és harcászati kiképző repülőgépvezető jelölt,

1.2. I/B. rovat: szállító-repülőgépvezető jelölt, kiképző repülőgépvezető jelölt, rendvédelmi repülőgépvezető jelölt, kiképző helikoptervezető jelölt, katonai helikoptervezetőjelölt és rendvédelmi helikoptervezető jelölt, valamint ejtőernyős jelölt,

1.3. II. rovat: harcászati repülőgépvezető,

1.4. III. rovat: harcászati kiképző repülőgépvezető,

1.5. IV. rovat: szállítórepülőgép-vezető,

1.6. V. rovat: kiképző repülőgépvezető, rendvédelmi repülőgépvezető, kiképző helikoptervezető, katonai helikoptervezető és rendvédelmi helikoptervezető,

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”, „D” és „E” kategóriájú szakszolgálati engedély esetén, szimulátor és gyakorló berendezés oktató, repülőműszaki földi szakszemélyzet.”

2. Az R. 1. melléklet I. pont 3. alpontja a következő 3.13. alponntal egészül ki:

„3.13. az „egyéb speciális korlátozás” az SSL, olyan operatív jellegű korlátozás, mely az előzőekben felsorolt esetek között nem szerepel.”

3. Az R. 1. melléklet I. pont 4. alpontja a következő 4.3. alponntal egészül ki:

„4.3. a „kiemelt alkalmasságú repülőműszaki tevékenységet végezhet.”

4. Az R. 1. melléklet II. pont „A. IDEG- ÉS ELMEGYÓGYÁSZATI MEGBETEGEDÉSEK” alpontjában foglalt táblázat L:22 mezője helyébe a következő mező lép:

”

	(L)
(22.)	KLGS

”

5. Az R. 1. melléklet II. pont „A. IDEG- ÉS ELMEGYÓGYÁSZATI MEGBETEGEDÉSEK” alpontjában foglalt táblázat 42. és 43. sora helyébe a következő sorok lépnek:

”

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
42.	10.	1. migrén aura nélkül, ritka rohammal, gyakori tenziós fejfájás	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS

”

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

43.	10.	2. migrén aurával, aura nélküli gyakori roham, Cluster fejfájás	E	E	E	E	E	E	E	E	E	KLGS	KLGS
-----	-----	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------	------

”

6. Az R. 1. melléklet II. pont „B. MENTÁLIS ÉS VISELKEDÉSZAVAROK” alpontjában foglalt táblázat L:25. mezője helyébe a következő mező lép:

	(L)
(25.)	KLGS

”

7. Az R. 1. melléklet II. pont „D. BELGYÓGYÁSZATI BETEGSÉGEK” alpontjában foglalt táblázat B:13.-L:13. mezője helyébe a következő mező lép:

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
(13.)	28.	A zsír- és anyagcserezavarok – amennyiben életmód változtatással és diétával nem rendezhetőek – gyógyszeres beállítása 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 célértékeken kell kezelni. Kiképzett repülőállományú személy a vérzsír paraméterek csökkentésére szolgáló gyógyszerek szedése mellett – a szakutasításban leírt szabályok betartásával – repülhet. Amennyiben a testtömeg index 40 kg/m² felett van, súlyos elhízásról beszélünk. 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 hónapi fokozott orvosi ellenőrzés mellett alkalmas lehet. 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 előjárói állomány (megfigyelő státusz) esetében különleges elbírálással, figyelembe véve az általános anyagcsere állapotot és szív-érrendszeri rizikóstatuszt, az alkalmasság kimondható. A II. és III. rovat szerint minősített személy 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 potenciórozhatja (magassági korlát, oxigénfegyelem). Az I/A rovat szerinti 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). Ez alól kivétel a repülő-műszaki földi szakszemélyzet az anyagcsere állapot és a munkakör okozta megterhelések gondos mérlegelésével és fokozott megfigyeléssel. Bilirubin anyagcsere zavara (Gilbert-kór) enyhe eltérésnek tekinthető, alkalmas minősítés adható (étkezés utáni Se bi kontroll megfontolandó).										

”

8. Az R. 1. melléklet II. pont „D. BELGYÓGYÁSZATI BETEGSÉGEK” alpontjában foglalt táblázat L:16. mezője helyébe a következő mező lép:

”

	(L)
(16.)	KLGS

”

9. Az R. 1. melléklet II. pont „D. BELGYÓGYÁSZATI BETEGSÉGEK” alpontjában foglalt táblázat D:28. mezője helyébe a következő mező lép:

”

	(D)
(28.)	KLGS

”

10. Az R. 1. melléklet II. pont „D. BELGYÓGYÁSZATI BETEGSÉGEK” alpontjában foglalt táblázat 40. sora helyébe a következő sor lép:

”

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
40.	35.	1. jelentős	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS

”

11. Az R. 1. melléklet II. pont „D. BELGYÓGYÁSZATI BETEGSÉGEK” alpontjában foglalt táblázat B:42.-L:42. mezője helyébe a következő mező lép:

”

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
(42.)	35.	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 kezelések 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 (szívtultrahang, terheléses EKG, sz.e.-n képkotóval érzékenyített terheléses vizsgálat, coronarografia, coronaria CT). Szignifikáns koszorúér betegséget követően elvégzett PTCA, stent implantáció, coronaria bypass jelölteknel II. és III. rovat szerint minősített személynél kizáró tényezők. Egyéb atherosclerosisra utaló eltérések (carotis, aorta, vese erek, perifériás erek érintettsége, stb.) esetén a mindenkor szakmai ajánlások által javasolt prevenciók gyógyszeres kezelések mellett, figyelembe véve az MH központi egészségügyi szervezetének vezetője által jóváhagyott szakutasítást is, alkalmas minősítés adható. Ebben az esetben szív- és érrendszeri kivizsgálása a panaszmentes légijármű-vezető, légijármű-szakszemélyzet tagja és ejtőernyős esetén szükséges kardiológus, neurológus bevonásával történik, és ezt követően döntenek a további alkalmasságról. A carotis vizsgálat 45 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, késültséget nem adó előjárói állomány esetében különleges										

”

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

	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 alapbetegségekre való tekintettel. Az atherosclerosis az érrendszert érintő, generalizált, progresszív megbetegedés, mely a vezető morbiditási és mortalitási okként szereplő vaszkuláris kórképek alapja, leggyakoribb oka, ezért a betegségben szenvedőt – akár panaszmentesen is – preventív gyógyszeres kezelésben kell részesíteni. Rendszeres éves ellenőrzés és az elérhető maximális rizikócsökkentés szükséges.
--	--

12. Az R. 1. melléklet II. pont „D. BELGYÓGYÁSZATI BETEGSÉGEK” alpontjában foglalt táblázat D:57. mezője helyébe a következő mező lép:

	(D)
(57.)	KLGS

13. Az R. 1. melléklet II. pont „D. BELGYÓGYÁSZATI BETEGSÉGEK” alpontjában foglalt táblázat D:61. mezője helyébe a következő mező lép:

	(D)
(61.)	KLGS

14. Az R. 1. melléklet II. pont „D. BELGYÓGYÁSZATI BETEGSÉGEK” alpontjában foglalt táblázat 65. sora helyébe a következő sor lép:

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
65.	41.	1. bicuspidalis aorta billentyű	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS

15. Az R. 1. melléklet II. pont „D. BELGYÓGYÁSZATI BETEGSÉGEK” alpontjában foglalt táblázat B:69.-L:69. mezője helyébe a következő mező lép:

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
69.	41.	Bicuspidális billentyű jelenléte alkalmatlan minősítést jelent. A regurgitáció, illetve a stenosis mértékétől függően KLGS alkalmas minősítést kap a IV., V., VI., VII., 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 észlelhetők, az aorta ascendens nem tág, jó funkcionális kapacitás esetén alkalmas minősítést kell adni, repülőgépvezető esetén több pilótás korlátozással. Az I/A rovat szerinti jelöltnél szívvultrahang-vizsgálat indokolt. A jelöltnél elvégzett szívvultrahang-vizsgálat kizárja a bicuspidális aorta billentyű lehetőségét a II és III. rovat szerint minősített személy esetében.										

16. Az R. 1. melléklet II. pont „D. BELGYÓGYÁSZATI BETEGSÉGEK” alpontjában foglalt táblázat L:84. mezője helyébe a következő mező lép:

	(L)
(84.)	KLGS

17. Az R. 1. melléklet II. pont „D. BELGYÓGYÁSZATI BETEGSÉGEK” alpontjában foglalt táblázat B:85.-L:85. mezője helyébe a következő mező lép:

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
(85.)	45.	Ha nincs a háttérben strukturális szívbetegség, szekunder ok, nem okoz haemodinamikai zavart, lone-típusú, Holiday heart valószínűsíthető, létrejöttét elektrolit eltérés potencírozza, 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. Ez alól kivétel a repülőműszaki földi szakszemélyzet tagja a részletes kardiológiai kivizsgálás után nonvalvuláris pitvarfibrilláció esetén jó funkcionális kapacitás és frekvenciakontroll mellett a funkcionális állapot és a munkakör okozta megterhelések gondos mérlegelésével és fokozott megfigyeléssel.										

18. Az R. 1. melléklet II. pont „E. SEBÉSZETI MEGBETEGEDÉSEK, ELVÁLTOZÁSOK” alpontjában foglalt táblázat B:46.-L:46. mezője helyébe a következő mező lép:

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
(46.)	70.	Gerinc betegségei, deformitásai a helytelen tartás (lapos hát), fokozott kypholordotikus hátnyerges hát (domború hát), Morbus Scheuermann, vertebra plana, scoliosis, spondylarthritis 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 I/A rovat szerint minősített személy alkalmatlan. A jelölt I/B rovat szerint minősített személy alkalmas lehet, amennyiben panasz és tünetmentes, az elváltozás a röntgen felvétel alapján nem terjed ki hosszabb gerincszakaszra, illetve nem kíséri egyéb gerincelváltozás, fejlődési rendellenesség (spina bifida, spondylosis, neoarthrosis). 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. Féloldali sacralisatio, lumbalisatio esetén a jelölt alkalmatlan. A spina bifida elbírálása jelöltekénél: a) ha a sacrum végig nyitott, vagy szélesebb 20 mm-nél, a jelölt alkalmatlan, b) ha nem társul hozzá más fejlődési rendellenesség, és a szélessége kisebb 20 mm-nél, az I/B. rovat szerint a jelölt alkalmas, c) ha kisebb 10 mm-nél, az I/A. rovat szerint a jelölt alkalmas. A scoliosis: amennyiben a görbület foka nem haladja meg a Cobb módszerével mért 20 fokot, illetve a rotatio foka a + (kereszt), úgy a jelölt alkalmasnak ítéltető. Súlyos a scoliosis, ha 40 fok feletti, illetve a rotáció foka ++++-os.										

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

		Az itt felsorolt egyéb elváltozások súlyosnak ítélandók, ha azok jelentős mértékű mozgáskorlátozottsággal járnak, röntgenfelvételeken előrehaladott elváltozások láthatók, és az előzetes kezelés eredménytelen. Ejtőernyős jelölt az I/B. rovat szerint minősítendő.
--	--	--

”

19. Az R. 1. melléklet II. pont „E. SEBÉSZETI MEGBETEGEDÉSEK, ELVÁLTOZÁSOK” alpontjában foglalt táblázat L:51. mezője helyébe a következő mező lép:

	(L)
(51.)	KLGS

”

20. Az R. 1. melléklet II. pont „E. SEBÉSZETI MEGBETEGEDÉSEK, ELVÁLTOZÁSOK” alpontjában foglalt táblázat 105. sora helyébe a következő sor lép:

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
105.	82.	1. enyhe	E	KLGS	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS

”

21. Az R. 1. melléklet II. pont „E. SEBÉSZETI MEGBETEGEDÉSEK, ELVÁLTOZÁSOK” alpontjában foglalt táblázat D:110. mezője helyébe a következő mező lép:

	(D)
(110.)	KLGS

22. Az R. 1. melléklet II. pont „E. SEBÉSZETI MEGBETEGEDÉSEK, ELVÁLTOZÁSOK” alpontjában foglalt táblázat D:115. mezője helyébe a következő mező lép:

	(D)
(115.)	KLGS

23. Az R. 1. melléklet II. pont „E. SEBÉSZETI MEGBETEGEDÉSEK, ELVÁLTOZÁSOK” alpontjában foglalt táblázat L:117. mezője helyébe a következő mező lép:

	(L)
(117.)	KLGS

”

24. Az R. 1. melléklet II. pont „E. SEBÉSZETI MEGBETEGEDÉSEK, ELVÁLTOZÁSOK” alpontjában foglalt táblázat 121. sora helyébe a következő sor lép:

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
--	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

121.	85.	2. lobectomy utáni állapot	E	E	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS
------	-----	----------------------------	---	---	---	---	------	------	------	------	------	------

”

25. Az R. 1. melléklet II. pont „E. SEBÉSZETI MEGBETEGEDÉSEK, ELVÁLTOZÁSOK” alpontjában foglalt táblázat L:122 mezője helyébe a következő mező lép:

	(L)
(122.)	KLGS

”

26. Az R. 1. melléklet II. pont „E. SEBÉSZETI MEGBETEGEDÉSEK, ELVÁLTOZÁSOK” alpontjában foglalt táblázat D:147. mezője helyébe a következő mező lép:

	(D)
(147.)	KLGS

”

27. Az R. 1. melléklet II. pont „E. SEBÉSZETI MEGBETEGEDÉSEK, ELVÁLTOZÁSOK” alpontjában foglalt táblázat B:171.-L:171. mezője helyébe a következő mező lép:

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
(171.)	95.	E pontban kell minősíteni a cholelithiasist, a dyskinesis cholecystae-t, az epehólyag polypust. Az elbíráláshoz hasi ultrahang, rutin laborvizsgálatokon 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 szakszemélynek fel kell ajánlani a műtétet. Epekövesség és cholecystectomy után a jelölt panasz és tünetmentesség esetén alkalmas lehet. Mellékleteként mutató epekövesség esetén a VI–IX. rovat szerint minősített személynél panasz- és tünetmentes állapotban az alkalmasság kimondható. Ebben az esetben fokozott megfigyelés, hasiultrahang követés szükséges. Műtét a szakmai indikáció esetén szükséges. A szakszemélyzet, beleértve a repülőszakkiképzést végző jelöltet, sikeres műtét után panasz- és tünetmentesség esetén alkalmas. A dyskinesia önmagában nem jelent alkalmatlanságot, de ha a műtét utáni cholecystographia során 24 óra múlva az epehólyag nem ürül ki, úgy ajánlani kell a műtéti megoldást. Endoscopos szfinkterotomia után 14 nappal sebész szakorvos vélemény birtokában az alkalmasság visszaállítható. A rutin hasi ultrahangvizsgálat során nem ritka az epehólyag polypuss. Műtétet kell felajánlani, amennyiben az illető ezt nem fogadja el, úgy rendszeres kontrollálásra (1/2–1 évente hasi ultrahang) szorul										

”

28. Az R. 1. melléklet II. pont „G. A FÜL-ORR-GÉGE, MELLÉKÜREGEK ÉS AZ ÁLLKAPOCS BETEGSÉGEI” alpontjában foglalt táblázat L:17. mezője helyébe a következő mező lép:

”

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

	(L)
(17.)	KLGS

”

29. Az R. 1. melléklet II. pont „G. A FÜL-ORR-GÉGE, MELLÉKÜREGEK ÉS AZ ÁLLKAPOCS BETEGSÉGEI” alpontjában foglalt táblázat 26. sora helyébe a következő sor lép:

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
26.	132.	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	KLGS	KLGS	KLGS

30. Az R. 1. melléklet II. pont „G. A FÜL-ORR-GÉGE, MELLÉKÜREGEK ÉS AZ ÁLLKAPOCS BETEGSÉGEI” alpontjában foglalt táblázat D:53. mezője helyébe a következő mező lép:

	(D)
(53.)	KLGS

31. Az R. 1. melléklet II. pont „I. SZEMÉSZETI MEGBETEGEDÉSEK” alpontjában foglalt táblázat B:21.-L:21. mezője helyébe a következő mező lép:

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
(21.)	149.	A 2. alponthoz tartoznak a szemgolyók hártáinak 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 herpeszes 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 III–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 daganatai 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, illetve az annak eltávolítása után maradt hegek esetén a vizsgált személy minden rovat szerint alkalmatlan. Nem eltávolítható intraocularis idegentest jelenléte minden rovat szerinti alkalmatlanságot eredményez.
--	--

”

32. Az R. 1. melléklet II. pont „I. SZEMÉSZETI MEGBETEGEDÉSEK” alpontjában foglalt táblázat B:35.-L:35. mezője helyébe a következő mező lép:

”

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
(35.)	152.	A látásélességet korrekció nélkül kell meghatározni. A jelöltnél és az elsőéves légijármű-vezető jelöltnél mindkét szem 1,0 (teljes), a másodéveseknél minimum 0,9 visus-értéket kell megkövetelni. A légiforgalmi irányító jelöltnél a korrekció nélküli látásélességnek minimum 0,5-nek, a korrigált látásélességnek pedig 1,0-nek kell lennie mindkét szem. 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 szem 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 szem, 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 állománynál 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										

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

		nem lehet 0.5 dioptriánál nagyobb eltérés), funkcionális látásvizsgálatok szükségesek, különösen a látótér, réslámpa, csökkent fényviszonyok közötti látás vizsgálata.
--	--	--

33. Az R. 1. melléklet II. pont „I. SZEMÉSZETI MEGBETEGEDÉSEK” alpontjában foglalt táblázat B:38.-L:38. mezője helyébe a következő mező lép:

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
(38.)	153.	Az I/A. rovat szerint minősített/jelölt személy 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. Az I/B. rovat szerint minősített/jelölt személy alkalmatlan, ha a myopia nagyobb, -1,0 D-nál, a hypermetropia nagyobb +2,5 D-nál és az astigmatismus bármilyen látásnál nagyobb, mint 1,0 D az egyik vagy mindkét szemén. A IV–VI. rovat szerint minősített személy -2,5 D feletti myopia, 2,5 D feletti hypermetropia, 1,5 D feletti bármilyen astigmatismus esetén egy vagy mindkét szemén alkalmatlan. 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.										

34. Az R. 1. melléklet II. pont „I. SZEMÉSZETI MEGBETEGEDÉSEK” alpontjában foglalt táblázat B:48.-L:48. mezője helyébe a következő mező lép:

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
(48.)	155.	A színlátást közhasználatban lévő polychromaticus táblákkal kell vizsgálni, amennyiben a szintévesztés foka nem állapítható meg, további kivizsgálás szükséges a színbiztonság megállapításához (például anomaloscopus vizsgálat). A légiforgalmi irányító jelölt, a légiforgalmi irányító, a légiutas kísérő jelölt, és a légiutas kísérő a színlátás enyhe zavara esetén is alkalmatlan.										

35. Az R. 1. melléklet II. pont „J. NŐGYÓGYÁSZATI BETEGSÉGEK” alpontjában szereplő táblázat 5. sora helyébe a következő sor lép:

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
5.	156.	2. rosszindulatú	E	E	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS	KLGS

2. melléklet a/2025. () HM rendelethez

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

NYILATKOZAT A LÉGIALKALMAZÁSÚ KATONAJELÖLTEK RÉSZÉRE

1. Név:.....

2. Rendfokozat (ha van):.....

3. Születési hely, idő:.....

4. Anyja neve:.....

5. Honvédségi szervezet neve, címe:.....

6. Elfogadom annak az egészségügyi kockázatát, hogy tervezett beosztásom során olyan terhelés érhet – ejtőernyős ugrás végrehajtása vezetett nyitási folyamatú, körkupolás ejtőernyő rendszerrel, az alacsonyan szálló vagy lebegő helikopterből ejtőernyő nélkül kiugrás, a helikopterrel történő kirakás, illetve különböző kötéltechnikai módszerekkel végrehajtott kirakás és kiemelés –, amely hosszabb távon akár a tervezett beosztás betöltéséhez szükséges egészségügyi alkalmasság elvesztését is maga után vonhatja. A kockázati tényezőkről a jelen nyilatkozat megtételét megelőzően tájékoztatást kaptam.

7. A jelen nyilatkozat kezelése során jelentkező adatkezelési tevékenységre vonatkozóan minden lényeges információt – adatkezelési tájékoztató formájában – megkaptam.

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

.....

a nyilatkozatot tevő saját kezű aláírása