

Az egészségi alkalmasságot kizáró leggyakoribb okok:

A rendvédelmi szervek hivatásos állományába, így a Rendészeti Szakközépiskolába is csak egészségileg alkalmas személyek kerülhetnek, akik képesek az iskola elvégzése után a rendvédelmi szerveknél végzendő feladatok ellátására.

Az egészségi alkalmasság véleményezése nem a beiskolázásra való egészségi alkalmasságra irányul, hanem arra, hogy a megvizsgált személy az iskola elvégzése után, az adott szolgálati beosztásra alkalmas lesz-e, az adott munkakör követelményeinek egészségi, pszichikai és fizikai szempontból meg fog-e felelni.

Az egészségi alkalmasság meghatározásánál alapvető szempontként kell figyelembe venni, hogy a hivatásos állományba kerülők és az ott szolgálatot teljesítők a szolgálat ellátása során fokozott egészségi, pszichikai és fizikai igénybevételnek vannak kitéve. A rendvédelmi szervek egészségi alkalmassági követelményei nem azonosak a honvédség vagy a polgári életben meghatározott követelményeivel. Ebből következik, hogy aki katonai szolgálatra egészségileg alkalmas volt, nem biztos, hogy a rendvédelmi szervek hivatásos állományába is egészségileg alkalmas, az viszont biztos, hogy aki katonának alkalmatlan, az erre a szolgálatra is alkalmatlan.

Nem vizsgálható, illetve minősíthető az a személy, aki betegállományban, kórházban van, végtagja begipszelt, illetve bekötözött.

*Nőknél 160 cm, férfiak esetében 165 cm-nél alacsonyabb a testmagasság.

*Krónikus belgyógyászati megbetegedések (pl. cukorbetegség, magas vérnyomás, gyomor-nyombélfekély, asthma bronchiale, szívbillentyű anomáliák (elváltozások), szív ingerképzés és vezetés zavarai stb.); jelentős testsúlytöbblet (testtömeg index számítás alapján: a kilogrammban meghatározott testsúly, osztva a méterben kifejezett testmagasság négyzetével) 25-ig normális, 30 felett alkalmatlanságot jelent.

*Pollenallergia közepesen súlyos és súlyos formái (szénanátha).

*Pikkelysömör.

*A frontális (elülső) fogak hiánya, szuvasodása (az egészségi vizsgálat előtt a pótlást, illetve a kezelést el kell végeztetni).

*Érzékszervi fogyatékoság: halláscsökkenés, hallószervek krónikus gyulladása, ezek utáni állapota.

*Látáscsökkenés - a nyers visust, (szemüveg- és/vagy kontaktlencse nélküli) látásélességet veszik alapul. -4,0 dioptria feletti látóélesség csökkenés esetén a jelölt mindenképpen alkalmatlan minősítést kap. A két szem között maximum 3,0 dioptria különbség lehet. Lézeres műtét utáni állapot a műtét előtti dioptriaszámtól függően – csak a -4,0D-nél kisebb fénytörési hibánál – lehet alkalmas, a műtét idejétől számított hat hónap eltelte után. Amennyiben a műtét előtti dioptriaszám -4,0 feletti, alkalmas minősítés műtétet követően sem adható. A dioptriaszám mértékét a műtét előtti szemorvosi vizsgálat leletével kell igazolni.

*Színvakság (bármilyen mértéke), színtévesztés (anomaloszcopos lelet birtokában egyéni elbírálás alapján lehet alkalmas).

*Szemtengely-ferdülés (kancsalság), ennek korrekciós műtét utáni állapota is.

*Korábbi, valamint jelenleg fennálló és eszméletvesztéssel járó különböző betegségek (epilepszia, alkalmi eszméletvesztés).

*Öngyilkossági kísérlet, alkohol, drog és gyógyszerfogyasztás, depressziós, szorongásos kórképek, kezelés utáni állapotok.

*Vele született és szerzett belgyógyászati, mozgásszervi, idegrendszeri elváltozások, megbetegedések (pl. a gerincoszlop kóros elváltozásai, láb, kéz, deformításai, insérülések, térsérülések, csonttörések utáni maradandó elváltozások, fémrögzítéssel kezelt csonttörés utáni állapot csak a fémeltávolítás és az átépült csontszerkezet ép funkciója esetén minősíthető alkalmasnak, stb.).

*A beszéd kifejező és megértés zavara, olvasási (dislexia) zavar, írászavar (disgrafia), számolási (dyscalculatio) zavar, amely a gyermekkorban kezdődött.

Természetesen a fentiekén kívül más megbetegedések, egészségi- és bőrelváltozások is vannak, amelyek alkalmatlanságot jelenthetnek. Az egészségi, pszichikai és fizikai alkalmassági követelményeket az 57/2009. (X. 30.) IRM-ÖM-PTNM együttes rendelet tartalmazza részletesen.