

| <b>KÉRELEM</b>  |                                 |
|---|---------------------------------|
| <b>egészségügyi szakdolgozók részére</b>  |                                 |
| <b>Magyarországon történő tevékenységvégezéshez</b>   |                                 |
| <b>Kérjük, az adatlap kitöltését megelőzően olvassa el a kitöltési útmutatót!</b>   |                                 |
| <b>A Kérelmező adatai</b> (A *-al jelölt adatok kitöltése kötelező!)  |                                 |
| Alapnyilvántartási/ működési nyilvántartási szám:   |                                 |
| *Családi és utónév (a személyi igazolványban szereplő név):   |                                 |
| *Vezetéknév:  |                                 |
| * 1. utónév:  | *2. utónév:                     |
| *Születési családi és utónév:   |                                 |
| *Vezetéknév:  |                                 |
| *1. utónév:   | *2. utónév:                     |
| * Születési hely, idő:  |                                 |
| *Neme:  |                                 |
| *Állampolgársága:   |                                 |
| *Anyja születési családi és utóneve:  |                                 |
| *Az egészségügyi tevékenység gyakorlása során használt név:   |                                 |
| { } Családi és utónév   | { } Születési családi és utónév |
| <i>(A megfelelőt kérjük megjelölni. Tájékoztatjuk, hogy a jogszabály további választásra nem ad lehetőséget.)</i>                 |                                 |
| *Doktori címet használni kívánom (a megfelelőt kérjük megjelölni): { } Igen { } Nem   |                                 |
| *Lakóhely (lakcímkártya szerint):   |                                 |
| *Levelezési cím:  |                                 |
| Nyugdíjas:  | { } Igen { } Nem                |
| E-mail címe (a gyorsabb ügyintézés érdekében kérjük megadni):   |                                 |
| Telefonszáma (a gyorsabb ügyintézés érdekében kérjük megadni):  |                                 |
| <b>A kérelem tárgya</b>   |                                 |
| A kérelem tárgya (a megfelelőt kérjük x-elni):  |                                 |
| { } Első felvételi kérelem a működési nyilvántartásba   |                                 |
| { } Működési nyilvántartás <b>megújítása</b> iránti kérelem   |                                 |
| { } Működési nyilvántartási <b>igazolvány kiállítása új szakképesítés felvétele miatt</b>   |                                 |
| { } Működési nyilvántartási ciklus <b>meghosszabbítása iránti kérelem:</b>  |                                 |
| { } Az egészségügyi tevékenységvégezés <b>szüneteltetésének bejelentése</b> , a ciklus hosszabbítására irányuló kérelem           |                                 |
| { } <b>A szüneteltetés végének bejelentése</b> , a meghosszabbított ciklust tanúsító működési nyilvántartási igazolvány igénylése |                                 |
| { } Törlést követő <b>újrafelvételi</b> kérelem   |                                 |
| { } <b>Adatváltozás</b> bejelentés (tárgya:.....)   |                                 |
| { } Elveszett, megsemmisült stb. <b>működési nyilvántartási igazolvány pótlása</b>  |                                 |
| { } <b>Felügyelet melletti tevékenységgyakorlás bejelentése</b>   |                                 |
| { } Működési nyilvántartásból való <b>törlés</b> iránti kérelem   |                                 |
| <b>Működési nyilvántartással kapcsolatos kérelmemet az alábbi szakképesítés(eim) tekintetében terjesztem elő:</b>                 |                                 |
| <hr/>   |                                 |

## A kérelem elbírálásához és a nyilvántartáshoz szükséges adatok

**I. Szakképesítés adatai** (Minden megszerzett egészségügyi szakképzettséget igazoló oklevél/bizonyítvány adatairól szükséges nyilatkozni, ami még nem szerepel az alap- és működési nyilvántartásban.)

### 1. Szakképesítés (oklevél/bizonyítvány) megnevezése:

Szakképesítés (oklevél/bizonyítvány) száma (szám/év):

Kiállító intézmény:

Kiállítás helye, ideje:

A képzés nyelve:

Honosító/elismerő intézmény:

Honosító/elismerő határozat száma:

Kiállítás helye, ideje:

### 2. Szakképesítés (oklevél/bizonyítvány) megnevezése:

Szakképesítés (oklevél/bizonyítvány) száma (szám/év):

Kiállító intézmény:

Kiállítás helye, ideje:

A képzés nyelve:

Honosító/elismerő intézmény:

Honosító/elismerő határozat száma:

Kiállítás helye, ideje:

### 3. Szakképesítés (oklevél/bizonyítvány) megnevezése:

Szakképesítés (oklevél/bizonyítvány) száma (szám/év):

Kiállító intézmény:

Kiállítás helye, ideje:

A képzés nyelve:

Honosító/elismerő intézmény:

Honosító/elismerő határozat száma:

Kiállítás helye, ideje:

### 4. Szakképesítés (oklevél/bizonyítvány) megnevezése:

Szakképesítés (oklevél/bizonyítvány) száma (szám/év):

Kiállító intézmény:

Kiállítás helye, ideje:

A képzés nyelve:

Honosító/elismerő intézmény:

Honosító/elismerő határozat száma:

Kiállítás helye, ideje:

### 5. Szakképesítés (oklevél/bizonyítvány) megnevezése:

Szakképesítés (oklevél/bizonyítvány) száma (szám/év):

Kiállító intézmény:

Kiállítás helye, ideje:

A képzés nyelve:

Honosító/elismerő intézmény:

Honosító/elismerő határozat száma:

Kiállítás helye, ideje:

## II. Tudományos fokozat adatai

Tudományterület/tudományos fokozat megnevezése:

Kiállító szerv neve:

Kiállítás helye, ideje:

Okirat száma:

| <b>III. Szakértői engedély adatai</b>  |                                |                                 |
|--|--------------------------------|---------------------------------|
| Szakterület megnevezése:   |                                |                                 |
| Az engedély érvényessége:  |                                |                                 |
| Kiállításának helye, ideje:  |                                |                                 |
| <b>IV. Nyelvvizsga adatok</b> (Csak az alap- és működési nyilvántartásban <b>még nem szereplő</b> nyelvvizsgá(k)ról szükséges nyilatkozni. Ehhez kérjük, csatolja a nyelvvizsga bizonyítványnak másolatát)   |                                |                                 |
| <b>1. nyelv megnevezése:</b>   |                                |                                 |
| Szint:<br>{ } alap { } közép { } felső   | Típus:<br>{ } A { } B<br>{ } C | { } Általános<br>{ } Szaknyelvi |
| Kiállító szerv:  | Kiállítás helye,<br>ideje:     | Bizonyítvány/oklevél száma:     |
| <b>2. nyelv megnevezése:</b>   |                                |                                 |
| Szint:<br>{ } alap { } közép { } felső   | Típus:<br>{ } A { } B<br>{ } C | { } Általános<br>{ } Szaknyelvi |
| Kiállító szerv:  | Kiállítás helye,<br>ideje:     | Bizonyítvány/oklevél száma:     |
| <b>3. nyelv megnevezése:</b>   |                                |                                 |
| Szint:<br>{ } alap { } közép { } felső   | Típus:<br>{ } A { } B<br>{ } C | { } Általános<br>{ } Szaknyelvi |
| Kiállító szerv:  | Kiállítás helye,<br>ideje:     | Bizonyítvány/oklevél száma:     |
| <b>V. Munkahely adatai</b>   |                                |                                 |
| 1) Az egészségügyi dolgozóval egészségügyi tevékenység végzésére irányuló jogviszonyban álló egészségügyi szolgáltató megnevezése:   |                                |                                 |
| Az egészségügyi tevékenység végzésének helye:  |                                |                                 |
| 2) Az egészségügyi dolgozóval egészségügyi tevékenység végzésére irányuló jogviszonyban álló egészségügyi szolgáltató megnevezése:   |                                |                                 |
| Az egészségügyi tevékenység végzésének helye:  |                                |                                 |
| <b>VI. Külföldi munkavégzés adatai</b>   |                                |                                 |
| Ország:  |                                |                                 |
| Munkahely megnevezése:   |                                |                                 |
| Munkahely címe:  |                                |                                 |
| A külföldi munkavégzés kezdete/vége (év, hónap, nap):  |                                |                                 |
| A külföldi munkavégzés időtartama:<br><br><div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> Időszakos/alkalmi      <input type="checkbox"/> Havi rendszerességgel<br/> <input type="checkbox"/> Heti rendszerességgel      <input type="checkbox"/> Állandó </div> |                                |                                 |
| Ország:  |                                |                                 |
| Munkahely megnevezése:   |                                |                                 |
| Munkahely címe:  |                                |                                 |
| A külföldi munkavégzés kezdete/vége (év, hónap, nap):  |                                |                                 |
| A külföldi munkavégzés időtartama:<br><br><div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> Időszakos/alkalmi      <input type="checkbox"/> Havi rendszerességgel<br/> <input type="checkbox"/> Heti rendszerességgel      <input type="checkbox"/> Állandó </div> |                                |                                 |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>VII. Felügyelettel kapcsolatos adatok (Felügyelet esetén kötelezően kitöltendő rovat)</b>   |  |  |  |
| <b>A. Felügyeleti tevékenységet</b>  | <input type="checkbox"/> ellátok   |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> nem látok el  |  |  |
| <b>B. Az egészségügyi tevékenységet</b>  | <input type="checkbox"/> önállóan végzem   |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> felügyelet mellett végzem   |  |  |
| A felügyelet mellett végzett egészségügyi tevékenység megnevezése:   |  |  |  |
| A felügyelet melletti tevékenységgyakorlás kezdete/vége (a szakma megnevezésével):   |  |  |  |
| A felügyelet melletti tevékenységgyakorlás helye (cím):  |  |  |  |
| <b>A felügyeletet ellátó személy neve, működési nyilvántartási száma:</b>  |  |  |  |
| <b>VIII. Szakmai kamarai tagság (Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara, MESZK)</b>   |  |  |  |
| <b>A Kérelmező szakmai kamarai tag:</b>  | <input type="checkbox"/> Igen  | <input type="checkbox"/> Nem                           |  |
| Kamara megnevezése:  |  |  |  |
| Tagság státusza:   | <input type="checkbox"/> aktív   | <input type="checkbox"/> szünetel                      | <input type="checkbox"/> felfüggesztve |
|  | <input type="checkbox"/> megszűnt  | <input type="checkbox"/> felvételi eljárás folyamatban |  |
| <i>Az egészségügyi tevékenységvégzésnek, a működési nyilvántartásba történő felvételnek, a működési nyilvántartás megújításának feltétele a szakmai kamarai tagság. A tagságról bővebben: <a href="http://www.meszk.hu">www.meszk.hu</a></i> |  |  |  |
| <b>IX. Korlátozott alkalmasság</b>   |  |  |  |
| <b>Egészségügyi tevékenység végzésére</b>  | <input type="checkbox"/> alkalmas vagyok   |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> korlátozottan vagyok alkalmas   |  |  |
| <b>X. A működési nyilvántartás meghosszabbításának kérelme esetén a meghosszabbítás adatai: (Hosszabbítással kapcsolatos kérelem esetén kötelezően kitöltendő az „A” vagy a „B” rovat.)</b>  |  |  |  |
| <b>A) Bejelentem, hogy az egészségügyi tevékenység végzését szüneteltetem.</b>   |  |  |  |
| <b>A szüneteltetés jogcíme, indoka:</b>  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | Doktori képzésben való részvétel, tudományos munka   |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | CSED/GYED/GYES   |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | Baleset vagy tartós betegség miatti keresőképtelenség  |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | 10 éven aluli gyermek, illetve tartósan gondozásra szoruló hozzátartozó otthoni ápolása, gondozása |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | Katonai, illetve polgári szolgálat teljesítése   |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | Honvédelmi munkakötelezettség teljesítése  |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | Közfeladat ellátása  |  |  |
| <i>A szüneteltetést megalapozó körülményt igazoló dokumentum csatolása szükséges a kérelem eredményes elbírálásához.</i>   |  |  |  |
| <i>Kérjük, hogy a működési nyilvántartás meghosszabbítása iránti kérelem esetén a szüneteltetés kezdő és várható / tervezett végdátumát közölje.</i>   |  |  |  |
| <i>A szüneteltetés kezdő dátuma: az a nap, amely naptól a fenti indokok valamelyike miatt <b>nem folytat</b> egészségügyi tevékenységet.</i>   |  |  |  |
| <i>A szüneteltetés tervezett végdátuma: az a dátum, amelyet követően várhatóan ismét munkába áll; a szüneteltetés alatt módosítható.</i>   |  |  |  |
| <i>A tényleges munkába állást, amikor az realizálódik, a B) pontban írtak szerint szükséges bejelentenie.</i>  |  |  |  |
| <b>A szüneteltetés kezdete (év/hónap/nap):</b>   |  |  |  |
| <b>A szüneteltetés (várható) vége (év/hónap/nap):</b>  |  |  |  |
| <b>B) Bejelentem, hogy az egészségügyi tevékenységvégzés szüneteltetését követően ismét egészségügyi tevékenységet kívánok végezni</b>   |  |  |  |
| ..... év ..... hónap ..... napjától  |  |  |  |
| <b>Kérem a meghosszabbított működési nyilvántartási ciklusom tényleges időtartamának megállapítását és a ciklus teljes időtartamára vonatkozó <u>működési nyilvántartási igazolvány kibocsátását.</u></b>                                    |  |  |  |

## Nyilatkozatok

**1. Kérem, hogy az Országos Kórházi Főigazgatóság (a továbbiakban: OKFŐ) a kérelmemben, valamint a csatolt okiratokban/igazolásokban foglaltak alapján**

**regisztráljon** a működési nyilvántartásba (első felvétel)

**újítsa meg** a működési nyilvántartásomat (a nyilvántartási ciklus lejáratára tekintettel);

a kérelemben megjelölt szakképesítés tekintetében **bocsásson ki** működési nyilvántartási igazolványt (új szakképesítés esetén);

**hosszabbítsa meg** a működési nyilvántartásomat az egészségügyi tevékenységvégzés szüneteltetésére tekintettel;

A szüneteltetés végeztével **állapítsa meg a meghosszabbított működési nyilvántartásom időtartamát és bocsásson ki működés nyilvántartási igazolványt,**

**törlést követően ismételten regisztráljon;**

**adatváltozásomat** rögzítse a működési nyilvántartásba;

**pótolja** az elveszett, ellopott vagy megrongálódott működési nyilvántartási igazolványomat;

rögzítse a nyilvántartásba a **felügyelet** melletti tevékenységgyakorlást (kiegészítő gyakorlati továbbképzést);

**töröljön** a működési nyilvántartásból.

**2. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy nem állok olyan bűncselekménnyel kapcsolatban büntetett előlethez fűződő hátrányos jogkövetkezmények hatálya alatt, amely miatt egy évet meghaladó végrehajtandó szabadságvesztésre ítélték, illetve nem állok az egészségügyi tevékenység folytatását kizáró foglalkoztatástól eltiltás hatálya alatt.**

**3. Hozzájárulok ahhoz, hogy az OKFŐ hatósági ellenőrzés keretében a 2. pontban foglalt tények fennállására vonatkozó adatokat a működési nyilvántartásban szereplésem időtartama alatt folyamatosan ellenőrizze. Tudomásul veszem, hogy az OKFŐ a hatósági ellenőrzés céljából adatot igényelhet a bűnügyi nyilvántartási rendszerből.**

**4. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

**nem állok (egészségügyi állapotom miatt) az egészségügyi tevékenység folytatására véglegesen alkalmatlanná nyilvánító határozat hatálya alatt,**

**nem állok az egészségügyi tevékenység gyakorlásától eltiltó hatósági határozat hatálya alatt.**

**5. Hozzájárulok, hogy a kérelmemben általam, vagy a munkáltatóm által szolgáltatott adatokat az OKFŐ ellenőrizhesse.**

**6. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy Magyarországon kívül egészségügyi tevékenységet**

**nem végeztem és jelenleg sem végzek;**

**végeztem;**

**jelenleg is végzek**

**és az egészségügyi tevékenység végzésének helye szerinti állam(ok) jogszabályai alapján nem állok az egészségügyi tevékenység gyakorlását kizáró vagy korlátozó intézkedés, büntetés, büntetőjogi intézkedés hatálya alatt.**

**7. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.**

Kelt: \_\_\_\_\_ (helység) \_\_\_\_\_ (év/hó/nap)

\_\_\_\_\_  
a Kérelmező aláírása

**A működési nyilvántartás iránti kérelem csak ezen Nyilatkozat aláírása esetén érvényes!**

*A nyomtatványon a { } jelzés esetén a megfelelőt kérjük megjelölni!*

**A kérelem benyújtható:**

- postán, ajánlott küldeményként a 1444 Budapest, Pf. 270. címre;
- e-mailen az [omn@okfo.gov.hu](mailto:omn@okfo.gov.hu) e-mail címre (nem szükséges postázni is);
- személyesen, ügyfélfogadási időben, melynek helyéről és idejéről az OKFŐ honlapján tájékozódhat (<https://www.enkk.hu>).

## Elérhetőségeink:

- Telefon: 06-1/411-1146
- e-mail: [omn@okfo.gov.hu](mailto:omn@okfo.gov.hu)
- Számlaszám: 10032000-00362241-00000000

## Kitöltési útmutató

az egészségügyi szakdolgozók magyarországi tevékenységvégzéséhez szükséges működési nyilvántartással kapcsolatos kérelmének kitöltéséhez

*A Magyarországon történő, önálló egészségügyi tevékenységvégzéshez egészségügyi szakképesítésre és érvényes működési nyilvántartásra van szükség.*

*A működési nyilvántartási eljárás megindításához az ügyfél kifejezett kérelme szükséges.*

*A kérelmet ezen nyomtatvány, vagy a <https://adatlap.enkk.hu> oldalon található elektronikus formanyomtatvány használatával nyújthatja be.*

*Ezen a felületen a rendszerbe való biztonságos (személyes adatokkal történő) belépést követően mindenki ellenőrizheti a nyilvántartásban található saját adatait, és ha azokban nincs változás, jóváhagyást követően automatikusan rákerülnek a formanyomtatványra. Majd a nyomtatványt ki kell nyomtatni, aláírni és postai úton vagy e-mailben meg kell küldeni az OKFŐ részére.*

*A kézzel kitöltött nyomtatvány esetében a nyilvántartásban helyes adatokkal már szereplő, változatlan adattartalmat nem szükséges a nyomtatványra felvezetni (pl. a működési nyilvántartásban már szereplő szakképesítéseket tanúsító oklevelek, bizonyítványok adatai). Amennyiben azonban az adatellenőrzés során adataiban hiányosságot vagy eltérést talál, kérjük, hogy szíveskedjék azt a kérelmében feltüntetni és az adatokat igazoló dokumentumokat - a kérelem kötelező mellékleteivel együtt – az OKFŐ részére megküldeni.*

*Az alap- és működési nyilvántartásával kapcsolatos, bárki számára megismerhető adatait, illetve a 2018. július 1. után szerzett elméleti továbbképzési pontjait a <https://kereso.enkk.hu> oldalon tekintheti meg.*

*A továbbképzési pontokkal kapcsolatos kérdésekben az [omn@okfo.gov.hu](mailto:omn@okfo.gov.hu) e-mail címen vagy a <https://www.enkk.hu> oldalon tájékozódhat.*

*A működési nyilvántartással kapcsolatos részletes tájékoztató a <https://www.enkk.hu> oldalon érhető el.*

*Felhívjuk figyelmét, hogy az egészségügyi dolgozók működési nyilvántartása közhiteles hatósági nyilvántartás, melynek valós, hiteles adatokat kell tartalmaznia. Aki felróható magatartásával a nyilvántartás körébe tartozó valótlán adatot közöl a nyilvántartást vezető szervvel, annak számolnia kell a cselekmény hátrányos (büntetőjogi, közigazgatási jogi) jogkövetkezményeivel.*

*A kérelmező az általa szolgáltatott adatok tekintetében a fentebbi nyilatkozatával vállal kötelezettséget arra, hogy adatait a hivatalos (személyazonosító és egyéb) dokumentumaival egyező tatalommal szolgáltatja.*

**A kérelem csak aláírva, a Nyilatkozatoknál kitöltve érvényes!**

*Szíves együttműködését köszönjük.*

Országos Kórházi Főigazgatóság  
Működési Nyilvántartás

## Tudnivalók az egyes kérelmekről

|   |  |
|---|--|
| <b>1. A Kérelmező adatai</b>  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• A *-al jelölt adatok kitöltése kötelező.</li> <li>• Az <b>egészségügyi tevékenység gyakorlása során használt</b> név a törvény szerint vagy a Kérelmező neve, vagy a születési neve lehet.</li> <li>• A <b>levelezési cím</b> megadásánál, kérjük, vegye figyelembe, hogy postai küldeményeinket – különös tekintettel a működési nyilvántartási igazolványra – a <b>levelezési címként megadott címre postázzuk</b>.</li> <li>• Amennyiben több ügytípusban, de egy formanyomtatványon nyújtja be a kérelmét, az igazgatási szolgáltatási díjat ez esetben is <b>csak egyszeresen</b> kell megtérítenie. Ha a több, egyidejűleg kérelmezett eljárás igazgatási szolgáltatási díja eltér, a <b>magasabb összegű</b> igazgatási szolgáltatási díjat szükséges megfizetnie.</li> </ul>   |  |
| <b>2. Első felvételre (regisztráció) irányuló kérelem</b>   | <b>Igazgatási szolgáltatási díj: 3000 Ft</b> |
| <p><b>A működési nyilvántartásban még nem szereplő személyt, illetve az ott szereplő személy újonnan szerzett egészségügyi szakképesítését, ha a kérelmező annak megfelelő munkakörben kíván tevékenykedni, működési nyilvántartásba kell vetetni.</b></p> <p><b>A szakképesítést a hatóság <u>csak kérelemre</u> veszi működési nyilvántartásba, kivéve, ha valaki az érvényes működési nyilvántartása alatt szerez újabb egészségügyi szakképesítést (ez esetben az érvényes működési nyilvántartási ciklus alatt szerzett új szakképesítést a működési nyilvántartásba, az alapnyilvántartásba történő felvételt követően hivatalból felvesszük).</b></p> <p><b>Az első felvétel iránti kérelemnek tartalmaznia kell, illetve ahhoz csatolni kell a következőket:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>a formanyomtatványt</b> hiánytalanul kitöltve, a Nyilatkozatoknál <b>aláírva</b>;</li> <li>• Az eljárás igazgatási szolgáltatási díj-köteles, melynek összege 3000 Ft, ezért a kérelemhez mellékelni kell a 3000 Ft igazgatási szolgáltatási díj befizetését igazoló <b>banki átutalási megbízás</b> fénymásolatát.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b><u>Az OKFŐ számlaszáma: 10032000-00362241-00000000.</u></b></p> <p>A közlemény rovatba szíveskedjék beírni: <b>Működési Nyilvántartás</b> és az <b>Ön neve</b>, valamint a <b>működési nyilvántartási száma</b>;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A működési nyilvántartásba történő felvétel <b>feltétele a szakmai kamarai tagság</b> is. Amennyiben a rendelkezésre álló adatok szerint Ön nem rendelkezik érvényes kamarai tagsággal, hiánypótlásra felhívó végzésben fogjuk kérni az érvényes kamarai tagság igazolását.</li> </ul> <p><b><i>Azok esetében, akik 8 évnél régebben megszerzett, illetve elismert/honosított egészségügyi szakképesítést kívánnak felvetetni a működési nyilvántartásba, a működési nyilvántartásba vétel további feltétele, hogy a Kérelmező az adott szakképesítés tekintetében teljesítse a továbbképzési kötelezettségét (kivéve, ha betöltötte a 75. életévét).</i></b></p> <p><i>Tájékoztatjuk, hogy az elméleti és gyakorlati pontokkal, a továbbképzésekkel, azok igazolásával kapcsolatban az <a href="mailto:omn@okfo.gov.hu">omn@okfo.gov.hu</a> e-mail címen, valamint a honlapunkon <a href="https://www.enkk.hu">https://www.enkk.hu</a> tájékozódhat.</i></p> <p><b><i>A szakdolgozók 2018. június 30. után szerzett elméleti továbbképzési pontjai a nyilvántartási rendszerben szerepelnek, melyek a <a href="https://kereso.enkk.hu">https://kereso.enkk.hu</a> oldalon megtekinthetők.</i></b></p> <p><b><i>Amennyiben Önnek a működési nyilvántartásba vételhez továbbképzési pontok is szükségesek (mert szakképesítését 8 évnél régebben szerezte), úgy a <u>korábban szerzett elméleti pontokról</u> és a <u>gyakorlati továbbképzési pontokról</u> szóló <u>pontigazolást</u> az ügyintézés gyorsítása érdekében szíveskedjen a <b>kérelemmel együtt megküldeni</b>.</i></b></p> <p><b><i>A működési nyilvántartásba vétel további feltétele az <u>erkölcsi bizonyítvány</u> is, melyet az <b>OKFŐ</b> szerez be a bünyügyi nyilvántartást vezető szervtől, ezzel kapcsolatban Önnek nincs teendője.</i></b></p> |  |
| <b>3. A működési nyilvántartás megújítása iránti kérelem</b>  | <b>Igazgatási szolgáltatási díj: 1000 Ft</b> |
| <p>A működési nyilvántartás időtartama öt év, amely kérelemre (a jogszabályi feltételek teljesítése esetén, mindig újabb öt éves periódusra) megújítható.</p> <p><b>Ha Önnek egy éven belül lejár vagy lejárt a működési nyilvántartása, az önálló egészségügyi tevékenységvégezésre való jogosultsághoz a nyilvántartás megújítását kell kérelmeznie.</b></p> <p>A megújítás iránti kérelmet legkorábban a működési nyilvántartási ciklus lejáratainak időpontját megelőző <b>egy évvel</b>, eg később a lejárati napjáig kell benyújtani.</p>   |  |



**A kérelemnek tartalmaznia kell, illetve ahhoz mellékelni kell:**

- a **formanyomtatványt** hiánytalanul kitöltve, a Nyilatkozatoknál aláírva,
- Az eljárás igazgatási szolgáltatási díj-köteles, melynek összege 1000 Ft. A kérelemhez csatolni kell az 1000 Ft igazgatási szolgáltatási díj befizetését igazoló **banki átutalási megbízás** fénymásolatát.

**Az OKFŐ számlaszáma: 10032000-00362241-00000000.**

A közlemény rovatba szíveskedjék beírni: **Működési Nyilvántartás** és az **Ön neve**, valamint a **működési nyilvántartási száma**.

- A működési nyilvántartás megújításnak a feltétele a szakmai **kamarai tagság**. Amennyiben a rendelkezésre álló adatok szerint Ön nem rendelkezik érvényes kamarai tagsággal, hiánypótlásra felhívó végzésben fogjuk kérni az érvényes kamarai tagság igazolását.
- A megújítás feltétele a megújítani kívánt szakképesítésnek, szakképesítéseknek megfelelő szakmacsoport tekintetében a **továbbképzési kötelezettség teljesítése, kivéve, ha Ön a továbbképzési kötelezettség teljesítése alól mentesül.**

Mentesül a továbbképzési kötelezettség teljesítése alól:

- 1) az a szakdolgozó, aki betöltötte a 75. életévét.
- 2) Annak a szakdolgozónak az esetében, **aki folyamatban lévő továbbképzési időszaka alatt szerez újabb szakképesítést**, az újabb szakképesítés tekintetében a működési nyilvántartás első alkalommal történő megújítása a folyamatban lévő továbbképzési időszak lejártakor történik. A folyamatban lévő továbbképzési időszakban megszerzett új szakképesítés vonatkozásában a működési nyilvántartás első alkalommal történő megújításakor a továbbképzési időszak - az új szakképesítés megszerzésére figyelemmel - **teljesítettnek minősül, arra a továbbképzési kötelezettséget teljesíteni nem kell.**

Tájékoztatjuk, hogy az elméleti és gyakorlati pontokkal, a továbbképzésekkel, azok igazolásával kapcsolatban az [omn@okfo.gov.hu](mailto:omn@okfo.gov.hu) e-mail címen, valamint a honlapunkon <https://www.enkk.hu> tájékozódhat.

*A szakdolgozók 2018. június 30. után szerzett elméleti továbbképzési pontjai a nyilvántartási rendszerben szerepelnek, melyek a <https://kereso.enkk.hu> oldalon megtekinthetők.*

*A korábban szerzett elméleti, és a gyakorlati továbbképzési pontokról szóló pontigazolást a Kérelmezőnek kell beküldenie, az ügyintézés gyorsítása érdekében lehetőleg a kérelemmel együtt.*

Tájékoztatjuk, hogy a kérelem nyomtatvány kitöltése, aláírása és mellékleteinek megküldése alól a **75. életév betöltése nem mentesít**. A működési nyilvántartás megújításához ebben az esetben is **kérelem benyújtása szükséges**.

#### **4. Új egészségügyi szakképesítés felvétele a működési nyilvántartásba**

**Igazgatási szolgáltatási díj: 1000 Ft**

Ha Ön már **szerepel** az egészségügyi dolgozók nyilvántartásában, és **szerez egy újabb szakképesítést**, azt a bizonyítványt kibocsátó oktatási intézmény jelentése alapján az **alacsonyívántartásba hivatalból felvesszük**.

**4.1. Ha az új szakképesítése megszerzésekor a működési nyilvántartása érvényes**, az új szakképesítést a működési nyilvántartásba is felvesszük, de erről külön működési nyilvántartási igazolványt nem bocsátunk ki, **csak az Ön külön kérelmére.**

Ez esetben a kérelem nyomtatványon a „**működési nyilvántartási igazolvány kiállítása új szakképesítés felvétele miatt**” címet kell kiválasztania.

**Az új szakképesítés felvétele miatt igényelt működési nyilvántartási igazolvány kiállítása iránti kérelemnek tartalmaznia kell, illetve ahhoz csatolni kell:**

- a formanyomtatványt hiánytalanul kitöltve, aláírva.
- Az eljárás igazgatási szolgáltatási díj-köteles, melynek összege az **érvényes működési nyilvántartáshoz bejegyzett új szakképesítés** esetén 1000 Ft.

A kérelemhez csatolni kell az **1000 Ft igazgatási szolgáltatási díj** befizetését igazoló banki átutalási megbízás fénymásolatát.

Az igazgatási szolgáltatási díj kizárólag átutalással teljesíthető.

**Az OKFŐ számlaszáma: 10032000-00362241-00000000.**



A közlemény rovatba szíveskedjék beírni: **Működési Nyilvántartás** és az **Ön neve**, valamint a **működési nyilvántartási száma**;

- Az új szakképesítés működési nyilvántartásba vételekor ellenőrizzük, hogy Ön folyamatosan megfelel-e a működési nyilvántartás feltételeinek, pl. rendelkezik-e érvényes kamarai tagsággal.
- Amennyiben a rendelkezésre álló adatok szerint Ön nem rendelkezik érvényes kamarai tagsággal, hiánypótlásra felhívó végzésben fogjuk kérni az érvényes kamarai tagság igazolását.

Amennyiben az érvényes működési nyilvántartás alatt szerzett, az alap- és működési nyilvántartásba az OKFŐ által hivatalból bejegyzett új szakképesítése vonatkozásában **nem nyújt be kérelmet**, akkor is **gyakorolhatja** az újonnan szerzett szakmáját, és a megszerzett új szakképesítés **működési nyilvántartási ciklusa megújításakor kerül rá a megújításkor kibocsátandó új nyilvántartási igazolványára.**

Tehát a működési nyilvántartásba felvett új szakképesítés önálló tevékenységként való gyakorlását nem akadályozza, hogy ez az új szakképesítés a korábban kibocsátott működési nyilvántartási kártyáján nem szerepel, hiszen **annak érvényességét a működési nyilvántartás közhiteles adatai - a nyilvántartás publikus felületén bárki által ellenőrizhető módon – tanúsítják.**

**4.2. Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben Ön a működési nyilvántartása érvényességi idején kívül szerez új szakképesítést és ennek működési nyilvántartásba vételét kéri,**

úgy a „2. Első felvételre (regisztráció) irányuló kérelem” cím alatt írtak szerint kell eljárnia, és az Ön által befizetendő igazgatási szolgáltatási díj ebben az esetben **3000 Ft** lesz.

**5. A működési nyilvántartás meghosszabbítása iránti kérelem**

**Igazgatási szolgáltatási díj: 3000 Ft**

**Amennyiben Ön az egészségügyi tevékenységét a jogszabályban meghatározott okból szünetelteti, akkor a működési nyilvántartás meghosszabbítását kérheti.**

**Meghosszabbítani csak érvényes működési nyilvántartási ciklust lehet, tehát akkor van lehetősége a hosszabbításra, ha az egészségügyi tevékenységvégzés – a jogszabályban nevesített okból történő – szüneteltetése a működési nyilvántartási ciklus érvényességi ideje alatt kezdődött, vagyis a szüneteltetés kezdő napja a ciklus idejére esik.**

**A hosszabbításra kizárólag az egészségügyi tevékenységvégzésnek a jogszabályban nevesített okok valamelyike miatti szünetelése esetén van lehetőség.**

**A kérelmet a szünetelésre okot adó tény, körülmény igazolásával együtt kell benyújtani.**

**A ciklus annyi időtartammal hosszabbítható meg, amennyi ideig Ön a jogszabályban elismert okból az egészségügyi tevékenységvégzést szünetelteti, de legfeljebb 3, illetve kivételes esetben 5 évvel, az alább írtak szerint.**

**Akkor kérheti a működési nyilvántartás meghosszabbítását, ha az egészségügyi tevékenységének végzése az alábbi indokokra tekintettel szünetel:**

- **doktori** képzésben történő részvétel, illetve más, ösztöndíjjal támogatott **tudományos** munka végzésére tekintettel,
- baleset vagy tartós betegség miatti **keresőkép telenség** esetén,
- 10 éven aluli gyermek, illetve tartósan gondozásra szoruló hozzátartozó **otthoni ápolására**, gondozására tekintettel;
- katonai, illetve polgári szolgálat teljesítése, honvédelmi munkakötelezettség teljesítése miatt  
**legfeljebb 3 évvel,**
- **közfeladat** ellátása,
- **CSED/GYED/GYES** igénybevétele esetén  
**legfeljebb 5 évvel.**

**A működési nyilvántartás meghosszabbításával kapcsolatban két alkalommal kell felvenni a kapcsolatot a hatósággal:**

**5.1. Amikor bejelenti az OKFŐ-nek az egészségügyi tevékenységvégzés szünetelését és kéri az érvényes működési nyilvántartási ciklusának a meghosszabbítását.**

**A kérelemnek tartalmaznia kell:**

- a formanyomtatványt hiánytalanul kitöltve, aláírva. **Szerepeljen benne a szüneteltetés kezdő, és tervezett záró időpontja.**

**A tervezett záró időpont a szüneteltetés ideje alatt bármikor módosítható!**

- Az eljárás igazgatási szolgáltatási díj-köteles, melynek összege 3000 Ft.  
A kérelemhez csatolni kell az **3000 Ft igazgatási szolgáltatási díj** befizetését igazoló banki átutalási megbízás fénymásolatát.  
Az igazgatási szolgáltatási díj kizárólag átutalással teljesíthető.

**Az OKFŐ számlaszáma: 10032000-00362241-00000000.**

A közlemény rovatba szíveskedjék beírni: **Működési Nyilvántartás és az Ön neve, valamint a működési nyilvántartási száma;**

- Az egészségügyi tevékenységvégzés szüneteltetésének jogcímét igazoló okirat:
  - CSED, GYED, GYES Magyar Államkincstár vagy munkáltató általi igazolása;
  - doktori képzésben történő részvétel, illetve más, ösztöndíjjal támogatott tudományos munka igazolása;
  - baleset vagy tartós betegség miatti keresőképtelenség igazolása;
  - 10 éven aluli gyermek, illetve tartósan gondozásra szoruló hozzátartozó otthoni ápolásának, gondozásának az igazolása;
  - katonai, illetve polgári szolgálat teljesítéséről, honvédelmi munkakötelezettség teljesítéséről szóló igazolás;
  - közfeladat ellátása esetén a munkáltató munkavégzés helyére, időtartamára vonatkozó igazolása;

**5.2. Az egészségügyi tevékenységvégzés szünetelésének lezárásakor ismét jelentkeznie szükséges a működési nyilvántartásnál.**

**A kérelemnek tartalmaznia kell:**

- a **formanyomtatványt** hiánytalanul kitöltve, aláírva.  
**Szerepeljen benne a szüneteltetés tényleges záró időpontja, az a nap, amelytől ismét munkába áll, egészségügyi tevékenységet végez.**
- Az eljárás igazgatási szolgáltatási díj-köteles, melynek összege 3000 Ft.  
A kérelemhez csatolni kell az **3000 Ft igazgatási szolgáltatási díj** befizetését igazoló banki átutalási megbízás fénymásolatát. Az igazgatási szolgáltatási díj kizárólag átutalással teljesíthető.  
**Az OKFŐ számlaszáma: 10032000-00362241-00000000.**  
A közlemény rovatba szíveskedjék beírni: **Működési Nyilvántartás és az Ön neve, valamint a működési nyilvántartási száma;**
- Az önálló egészségügyi tevékenységvégzéshez **érvényes és aktív (nem szünetelő) szakmai kamarai tagság szükséges**, ezért a kérelem benyújtását megelőzően rendezni szükséges az esetlegesen szüneteltetett vagy megszüntetett kamarai tagságot is. Amennyiben a rendelkezésre álló adatok szerint Ön nem rendelkezik érvényes kamarai tagsággal, hiánypótlásra felhívó végzésben fogjuk kérni az érvényes kamarai tagság igazolását.

Ebben az eljárásban az OKFŐ

- a kérelem vizsgálata során ellenőrzi a működési nyilvántartás feltételeinek teljesülését (pl. érvényes kamarai tagság megléte)
- ezután állapítjuk meg a hosszabbítás és a meghosszabbított működési nyilvántartási ciklus **tényleges időtartamát** és
- ekkor bocsátjuk ki azt a működési nyilvántartási **igazolványt**, mely a meghosszabbított ciklust, és a **Kérelmezőnek a szünetelést követő önálló egészségügyi tevékenységvégzéshez való jogosultságát tanúsítja.**

**6. Törlést követő újrafelvétel iránti kérelem**

**Igazgatási szolgáltatási díj: 1000 Ft**

**Annak, aki a nyilvántartásból való törlést követően szeretne ismét érvényes működési nyilvántartást, igazolnia kell nyilvántartás feltételeinek való megfelelést.**

**A kérelemnek tartalmaznia kell, illetve ahhoz csatolni kell a következőket:**

- a **formanyomtatványt** hiánytalanul kitöltve, a Nyilatkozatoknál **aláírva.**
- Az eljárás igazgatási szolgáltatási díj-köteles, melynek összege 1000 Ft. A kérelemhez csatolni kell az 1000 Ft igazgatási szolgáltatási díj befizetését igazoló banki átutalási megbízás fénymásolatát.

**Az OKFŐ számlaszáma: 10032000-00362241-00000000.**

A közlemény rovatba szíveskedjék beírni: **Működési Nyilvántartás** és az **Ön neve**, valamint a **működési nyilvántartási száma**.

- A működési nyilvántartás feltétele a szakmai **kamarai tagság**. Amennyiben a rendelkezésre álló adatok szerint a Kérelmező nem rendelkezik **érvényes, aktív** kamarai tagsággal, hiánypótlásra felhívó végzésben fogjuk kérni az érvényes kamarai tagság igazolását az ügyféltől.
- A törlést követő újrafelvétel feltétele a szakképesítésnek, szakképesítéseknek megfelelő szakmacsoport tekintetében a **továbbképzési kötelezettség teljesítése** (kivéve, ha a Kérelmező betöltötte a 75. életévét).

Tájékoztatjuk, hogy az elméleti és gyakorlati pontokkal, a továbbképzésekkel, azok igazolásával kapcsolatban az [omn@okfo.gov.hu](mailto:omn@okfo.gov.hu) e-mail címen, valamint a honlapunkon <https://www.enkk.hu> tájékozódhat.

Kérjük, hogy az ügyintézés gyorsítása érdekében a továbbképzési pontokat (elméleti és gyakorlati pontok) a kérelemmel együtt szíveskedjenek megküldeni.

**A szakdolgozók 2018. június 30. után szerzett elméleti továbbképzési pontjai az elektronikus nyilvántartási rendszerben szerepelnek.**

**A korábban szerzett és a gyakorlati továbbképzési pontokról szóló pontigazolást a Kérelmezőnek kell beküldenie, az ügyintézés gyorsítása érdekében lehetőleg a kérelemmel együtt.**

Tájékoztatjuk, hogy a kérelem nyomtatvány kitöltése, aláírása és mellékleteinek megküldése alól a **75. életév betöltése nem mentesít. A működési nyilvántartás megújításához ebben az esetben is kérelem benyújtása szükséges.**

## 7. A működési nyilvántartással kapcsolatos egyéb kérelmek

### 7.1. Adatváltozás bejelentése

Igazgatási szolgáltatási díj: 1000 Ft

A Működési nyilvántartás a Belügyminisztérium személyi adat- és lakcímnnyilvántartásától **elektronikus úton megkapja a személyi adatokban és lakcímekben történő változást, ezen adatváltozások automatikusan átvezetésre kerülnek nyilvántartásunkban.**

Azonban az egészségügyi tevékenységvégezés során használt név, a levelezési cím, e-mail cím és telefonszám változást továbbra is szükséges bejelenteni az OKFŐ-nek.

Amennyiben a személyes adataiban történő változásra tekintettel új működési nyilvántartási igazolványt szeretne igényelni, a kérelemnek tartalmaznia kell, illetve csatolni kell a következőket:

- **formanyomtatványt** kitöltve, a Nyilatkozatoknál **aláírva**.
- 1000 Ft igazgatási szolgáltatási díj befizetését banki átutalási megbízás fénymásolatát.

**Az OKFŐ számlaszáma: 10032000-00362241-00000000.**

A közlemény rovatba szíveskedjék beírni: **Működési Nyilvántartás** és az **Ön neve**, valamint a **működési nyilvántartási száma**.

### 7.2. Elveszett, ellopott, megsemmisült működési nyilvántartási igazolvány pótlása

Igazgatási szolgáltatási díj: 3000 Ft

A kérelemnek tartalmaznia kell a következőket:

- **formanyomtatványt** kitöltve, aláírva.
- Az eljárás igazgatási szolgáltatási díj-köteles, melynek összege 3000 Ft. A kérelemhez csatolni kell a **3000 Ft igazgatási szolgáltatási díj** befizetését igazoló banki átutalási megbízás fénymásolatát

**Az OKFŐ számlaszáma: 10032000-00362241-00000000.**

A közlemény rovatba szíveskedjék beírni: **Működési Nyilvántartás** és az **Ön neve**, valamint a **működési nyilvántartási száma**).

### 7.3. Felügyelet melletti munkavégzéssel kapcsolatos eljárások

#### 7.3.1. Felügyelet melletti tevékenységvégezés bejelentése

Díjmentes

Aki rendelkezik egészségügyi szakképesítéssel, de érvényes működési nyilvántartása nincs, az – néhány kivételtől eltekintve – **felügyelet mellett gyakorolhatja a szakképesítését.**

A felügyelet melletti tevékenységvégezés **bejelentési kötelezettséghez kötött. A bejegyzés feltétele, hogy a felügyeletet** az így gyakorolni kívánt szakma szerinti szakképesítés, vagy annál magasabb szintű szakképesítés tekintetében **érvényes működési nyilvántartással rendelkező egészségügyi dolgozó személy végezze.**

**A felügyelet melletti munkavégzést a működési nyilvántartásba bejegyezzük, és arról határozatot küldünk mind az egészségügyi tevékenységet felügyelet mellett végző, mind a felügyeletet ellátó személy részére. A tevékenységvégzés jogszerűsége a működési nyilvántartás szempontjából a határozattal igazolható.**

Az egészségügyi tevékenységet felügyelet mellett folytatni szándékozó személynek (Kérelmező) is **teljesítenie kell az egészségügyi tevékenységvégzés feltételeit, mint:**

- **megfelelő szakképesítés** (kivéve azt a személyt, aki külön törvény szerint megfelelő szakképesítés nélkül az egészségügyi tevékenység végzésében közreműködik),
- **kamara tagság,**
- **mentesség** az egészségügyi tevékenységvégzés kizáró okaitól (pl. egészségi alkalmatlanság, korlátozott cselekvőképesség, foglalkozástól való eltiltás, büntetett előélet).

**Felügyelet melletti tevékenységvégzés bejegyzését kérheti az az önálló egészségügyi tevékenységvégzésre nem jogosult személy, aki**

- a szakképesítése megszerzéséhez szükséges **képzésben vesz részt,**
- továbbá, a jogszabályban meghatározott feltételek szerint, **akinek nincs érvényes nyilvántartása** (pl. mert a nyilvántartásból töröltük, vagy lejárt, vagy a hosszabbítás iránti kérelmét elutasítottuk stb.) a működési nyilvántartásba történő visszakerüléshez szükséges ideig, **de legfeljebb három évig;**
- aki külön törvény szerint, megfelelő szakképesítés nélkül az egészségügyi tevékenység végzésében **közreműködik (pl. önkéntes).**

**A felügyelet melletti tevékenységgyakorlás megkezdésének bejelentése esetén a kérelemnek tartalmaznia kell:**

- a **formanyomtatványt a felügyeletre vonatkozó résznél** kitöltve, a Nyilatkozatoknál aláírva.

|  |  |
|--|--|
| <b>7.3.2. Felügyelet melletti tevékenységvégzés bejelentése kiegészítő gyakorlati továbbképzés céljából</b>  | <b>Díjmentes</b>                             |
| <p><b>Felügyelet melletti tevékenységgel ún. kiegészítő gyakorlati továbbképzést is lehet teljesíteni. Ilyenkor háromhavi felügyelet melletti tevékenységvégzéssel havonta 20, összesen legfeljebb 60 gyakorlati továbbképzési pont gyűjthető össze a működési nyilvántartás megújításához.</b></p> <p>A kiegészítő gyakorlati továbbképzésnél is teljesülniük kell a felügyelet melletti munkavégzés fentebb írt feltételei (kamara tagság, a kizáró okoktól való mentesség).</p> <p><b>Kiegészítő gyakorlati továbbképzés megkezdésének bejelentése esetén a kérelemnek tartalmaznia kell:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• a <b>formanyomtatványt</b> a felügyeletre vonatkozó résznél is kitöltve, a Nyilatkozatoknál aláírva</li><li>• a felügyelet megkezdéséről kiállított igazolás, a felügyeletet ellátó személy aláírásával és a munkahely pecsétjével ellátva. Az erről szóló nyilatkozatnak a következő adatokat kell tartalmaznia:<ul style="list-style-type: none"><li>○ a felügyelt személy természetes személyazonosító adatai, működési nyilvántartási száma,</li><li>○ a munkahely, illetve a munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony alapján történő egészségügyi tevékenységvégzés helye, megnevezése, címe, a szakterület megnevezése, amely területen az egészségügyi dolgozó munkát végez, a munkavégzésre irányuló jogviszony jellege, munkahely pecsétje;</li><li>○ a felügyelet melletti tevékenységgyakorlás kezdete és időtartama, a felügyeletet ellátó személy neve és működési nyilvántartási száma.</li></ul></li></ul> <p><b>A kiegészítő gyakorlati továbbképzés teljesítését a gyakorlati pontok érvényesítéséhez igazolni kell.</b></p> |  |
| <b>8.Törlés kérelemre</b>  | <b>Igazgatási szolgáltatási díj: 3000 Ft</b> |
| <p><b>Kérelemre történő törlés esetén a kérelemnek tartalmaznia kell a következőket:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>formanyomtatványt</b> kitöltve, aláírva;</li><li>• 3000 Ft igazgatási szolgáltatási díj befizetését igazoló banki átutalási megbízás fénymásolatát.</li></ul> <p><b><u>Az OKFÓ számlaszáma: 10032000-00362241-00000000.</u></b></p> <p>A közlemény rovatba szíveskedjék beírni: <b>Működési Nyilvántartás és az Ön neve, valamint a működési nyilvántartási száma).</b></p>  |  |