



## INTERJÚ

---

### **A gyors döntéstől a rendszerépítésig: kórházvezetés rendvédelmi fókusszal** Interjú prof. dr. Révai Róberttel, a Bajcsy-Zsilinszky Kórház mb. főigazgatójával, a Belügyminisztérium rendvédelmi tisztifőorvosával

### **From Swift Decision-Making to System Building: Hospital Leadership with a Law Enforcement Perspective** Interview with Prof. Dr Róbert Révai, Acting Director-General of Bajcsy-Zsilinszky Hospital and Chief Medical Officer for Law Enforcement at the Ministry of Interior

---

#### **Dános Valér**

Prof. Dr., főszerkesztő, egyetemi magántanár, ny. rendőr vezérőrmagy  
Belügyminisztérium,  
Belügyi Szemle szerkesztősége  
[valer.danos@bm.gov.hu](mailto:valer.danos@bm.gov.hu)



---

A szerző a kéziratot magyar nyelven nyújtotta be. Benyújtás: 2025. 12. 05. Átdolgozás: 2026. 01. 23.  
Elfogadás: 2026. 02. 24.

## Absztrakt

Dr. Révay Róbert főigazgató szakmai pályáútján keresztül ismerhetjük meg a rendvédelmi kötődésű egészségügyi ellátás sajátosságait és a modern kórházvezetés legfontosabb stratégiai dilemmáit. A beszélgetés érinti a sürgősségi és intenzív kardiológiai ellátásból hozott tapasztalatokat, a komplex szemléletet támogató több szakorvosi kompetenciát, valamint a megelőzés és a protokoll-alapú szűrés jelentőségét – különösen eltérő munkaköri terhelések mellett. Kiemelt témaként jelenik meg a humán erőforrás mint stratégiai erőforrás, a betegközpontúság gyakorlati szervezése, továbbá a digitalizáció és a mesterséges intelligencia egészségügyi alkalmazásának realitása.

**Kulcsszavak:** interjú, egészségügy, rendészet, tudomány

## Abstract

The interview presents the specificities of healthcare provision linked to law enforcement and the key strategic dilemmas of contemporary hospital leadership through the professional career trajectory of Director General Róbert Révai, MD. The discussion addresses experience gained in emergency and intensive cardiac care; the added value of multiple specialist qualifications that support a holistic clinical perspective; and the importance of prevention and protocol-based screening – especially in the context of differing occupational workloads. It further highlights human resources as a strategic asset, the practical organization of patient-centred care, and the real-world prospects of digitalisation and the application of artificial intelligence in healthcare.

**Keywords:** interview; healthcare; law enforcement; science

*Közel négy évtizede dolgozik az egészségügyben. Milyen benyomások érték a pályakezdetéskor?*

Az indulás meghatározó időszaka a Belügyminisztérium kórházi rendszeréhez kötődik: a BM kórházban, illetve a BM Központi Kórház intézményeiben kezdtem. A kardiológiai-belgyógyászati osztályon egy Magyarországon akkor egyedülálló intenzív kardiológiai egység működött, és a rendvédelmi állomány számára 0–24 órás ellátást biztosító rohammentő kapacitás is rendelkezésre állt. Ez a közeg korán megtanította a gyors döntéshozatalt, a precíz szakmai kommunikációt, és azt, hogy a betegségek időben történő felismerése kulcsa a sikeres gyógyításnak.

*Mely munkahelyek és tapasztalatok formálták leginkább a szakmai szemléletét?*

A szigorló évben egy évet az Országos Mentőszolgálatnál töltöttem, majd BM-ösztöndíjasként kerültem a BM Központi Kórházba, ahol segédorvosként, később osztályos orvosként dolgoztam. Különleges szakmai többletet adott, hogy az osztályunkhoz egy speciális kardiológiai rohamkocsi is tartozott, és szerepet vállaltunk a szívtranszplantációs feladatokban is, hidat képezve a Városmajori Szív- és Érgyógyászati Klinika felé. Az ügyeleti rend pedig lehetővé tette, hogy ugyanazt a beteget a helyszíni ellátástól az intenzív osztályos kezelésig a teljes folyamatban kövessük.

*Négy szakorvosi képzése van. Mit jelent ez a mindennapi munkában?*

A belgyógyászat adta az alapot. Erre épült a kardiológia, amely a klinikai szemléletet és a komplex betegellátást erősítette. A foglalkozás-egészségügy pedig abban segít, hogy az embert a munkája és életpályája felől is egységben lássuk: milyen stresszorok, pszichés és fizikai igénybevételek érték, és ezek hogyan vezethetnek későbbi megbetegedésekhez. Az egészségbiztosítás-orvostan pedig a finanszírozási, kapacitás- és szervezési logikát, valamint bizonyos jogi szemléletet is hozzáad – azt, hogy a klinikai célokhoz milyen rendszerfeltételek és források rendelkeznek.

*Hogyan kapcsolódik össze a gyógyító munka, a rendészeti kötődés és a tudomány?*

A rendészeti állomány ellátása révén már korán megismertem egy speciális feladatot végző közösség terheléseit és kockázatait. A klinikai tapasztalatokat tudatosan vittem át a tudományos munkába: a PhD-kutatásomban az egészségügyben megváltozott életkörülményekhez való alkalmazkodás kérdéseit és az alkalmassági vizsgálatok rendszerét vizsgáltam. A mindennapi gyakorlat és a tudományos megközelítés egymást erősítette, és ez segített abban, hogy a fejlesztések valóban a terepen hasznosuljanak.

*Mi a legfontosabb üzenet, amit a szűrő- és prevenciós szakemberek szerepéről átadna?*

A prevenció mindig olcsóbb és hatékonyabb, mint a már kialakult betegségek kezelése – a betegnek is, a rendszernek is. A kulcs a rendszeresség és a tudatos, protokollalapú megközelítés: olyan megelőzési protokollokat kell kialakítani,

amelyek feltérképezik az egyén foglalkoztatásából adódó veszélyforrásokat, és ezek alapján személyre szabott szűrőprogramokat építenek fel. Más kockázatok hordoz az irodai, magas mentális terhelés, és mást egy járőr vagy motoros rendőr fizikai igénybevétele és környezeti terhelése.

*Ön szerint mennyiben stratégiai erőforrás a humán oldal az egészségügyben?*

A rendszer teljesítményét alapvetően a humán erőforrás kapacitása és minősége határozza meg. Meg kell teremteni azt a szakmai és szervezeti környezetet, amelyben a munkatársak „nyugodt lélekkel” el tudják látni a feladatukat. Ehhez megtartás, fejlesztés, egyénre szabott odafigyelés, igényfelmérés és támogatás szükséges, majd kompetenciaalapú kiválasztással és elhelyezéssel lehet stabil, jól működő struktúrát kialakítani.

*Mit emelne ki a Bajcsy-Zsilinszky Kórház szakmai hagyományaiból, különösen a kardiológia területén?*

A kardiovaszkuláris betegségek népbetegségnek számítanak, ezért a kardiológia kiemelt jelentőségű. A kórházban hosszú évtizedekre visszanyúló kardiológiai iskola és hagyomány épült fel: olyan szakmai alapokra támaszkodunk, amelyek a hazai protokollokban és nemzetközi kitekintésben is értelmezhetők. Fontos, hogy a korábbi fejlesztésekből, kutatásokból ma is tudunk tanulni, és ezekre építve alakíthatjuk ki a további fejlődés lépcsőfokait.

*Mely elismeréseit tartja különösen fontosnak, és miért?*

Az elismeréseket mindig közösségi üzenetként értelmeztem: nem kizárólag személyes siker, hanem a köz érdekében végzett munka visszajelzése. Ilyen volt például a Pro Sanitate díj, a „Közszolgálatért” kitüntetés aranyfokozata, valamint a rendszethez való erős kötődést is kifejező Szent György érdemjel. Ezek számomra elsősorban inspirációt jelentenek, és a közösséget erősítő együtt gondolkodást támogatják.

*Hogyan látja a digitalizáció és a mesterséges intelligencia szerepét az egészségügyben?*

A digitalizáció és az MI ma már minden szakterületet elért, így az egészségügyet is. Ez nem távoli vízió, hanem a következő évek meghatározó valósága. A képalkotó diagnosztika, a digitális rendszerek és az adatvezérelt megoldások

jelentősen támogatják a munkát; ha csak arra gondolunk, milyen volt a diagnosztika évtizedekkel ezelőtt, és milyen lehetőségeink vannak ma, akkor a fejlődés kézzelfogható.

*Címzetes egyetemi tanárként hogyan gondolkodik a tudományos szemléletről?*

A klinikum mellett viszonylag korán nyilvánvalóvá vált számomra, hogy a tartós fejlődést a tudománnyal együtt lehet elérni. A BM kórházi korszak után – 2007-től – rendőrségi állományban, a Teve utcai egészségügyi központban nagy létszámú (nagyságrendileg tízezres) állomány ellátását és részben pszichológiai támogatását is koordináltam, majd az ellátási kört a társszervek irányába is bővítettem. A Nemzeti Közszolgálati Egyetem indulásával adódott egy természetes kapcsolódás, és céлом azóta is az, hogy az egészségmegőrzési, megelőzési protokollok tudományos megalapozással bekerüljenek az oktatásba és a kutatásba.

*Milyen a kórházban tapasztalható betegközpontság és empátia?*

A tapasztalatom kifejezetten pozitív: az orvosok, ápolók és a szakdolgozói kör odaadón végzi a munkáját. A kórház földrajzi elhelyezkedése miatt a belvárostól autóval 20–25 percre vagyunk, de ezt a távolságot igyekszünk „visszaadni” a hozzáállással és azzal, hogy a diagnosztikai vizsgálatokhoz való hozzáférést a lehető leggyorsabban megszervezzük.

*Hogyan lehet egy ilyen intenzív vezetői munka mellett feltöltődni?*

Kevés szabadidővel rendelkezem, jellemzően napi 10–12 órában dolgozom. Feltöltődést leginkább sporttal – például úszással –, kulturális programokkal, színházzal tudok nyerni. Szeretünk utazni is, bár erre most kevesebb a lehetőség.

*Összefoglalva: miben különbözik a Bajcsy-Zsilinszky Kórház az ön vezetése alatt más intézményektől?*

A legfontosabb sajátosság a kettős fókusz és a kiterjedt együttműködési háló: a civil lakosság ellátása mellett szervezeten és strukturáltan kapcsolódunk belügyi és más állami szervekhez is, amelyek számára a gyors, megbízható egészségügyi hozzáférés stratégiai jelentőségű. Az elmúlt években olyan együttműködési rendszert építettünk, amely a teljes vertikumot lefedi, és ezzel a kórház szerepe a klasszikus ellátási feladaton túl is megerősödött.

## A cikk APA szabály szerinti hivatkozása

---

Dános V. (2026). A gyors döntéstől a rendszerépítésig: kórházvezetés rendvédelmi fókusszal. Interjú prof. dr. Révai Róbert úrral a Bajcsy-Zsilinszky Kórház mb. főigazgatójával, a Belügyminisztérium rendvédelmi tisztifőorvosával. *Belügyi Szemle*, 74(4), 1099–1104. <https://doi.org/10.38146/BSZ-AJIA.2026.v74.i4.pp1099-1104>

## Nyilatkozatok

---

### Összeférhetetlenség

A szerző nem jelentett összeférhetetlenséget.

### Finanszírozás

A szerző nem kapott pénzügyi támogatást a kutatáshoz, a szerzőséghez és/vagy a cikk publikálásához.

### Etikai nyilatkozat

Jelen cikkhez nem kapcsolódik adatkészlet.

### Nyílt hozzáférésről szóló tájékoztatás

Jelen cikk a Creative Commons Attribution 4.0 International License (CC BY NC-ND 2.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.0/>) feltételei szerint publikált Open Access közlemény, melynek szellemében a cikk bármilyen médiumban szabadon felhasználható, megosztható és újraközölhető, feltéve, hogy az eredeti szerző és a közlés helye, illetve a CC License linkje feltüntetésre kerülnek.

### Levelező szerző

A cikk levelező szerzője Dános Valér, aki a [valer.danos@bm.gov.hu](mailto:valer.danos@bm.gov.hu) e-mail címen érhető el.