

Статья 63. Кандидаты, поступающие в учебные заведения

гражданской авиации, и наземный состав, поступающий на летную работу бортинженером, бортмехаником, бортрадистом, бортпроводником, должны воспринимать шепотную речь на басовую и дискантную группу слов с расстояния не менее 6 метров и иметь пороги слуха до 10 дБ по всему диапазону частот при аудиометрии.

К данной статье относится и отосклероз. Страдающие отосклерозом и перенесшие слуховосстанавливающую операцию, признаются негодными по всем графам независимо от результатов лечения.

При определении слуховой функции применяются методы исследования: акуметрия шепотом, исследование камертонами, тональная пороговая аудиометрия, речевая аудиометрия.

При вынесении медицинского заключения за основу принимаются худшие показатели остроты слуха, независимо от того, относятся они к басовой или дискантной группе слов. При этом нужно дифференцировать кохлеарный неврит от других заболеваний органа слуха и указать этиологию неврита (постинфекционный, постинтоксикационный, посттравматический, шумовой, на фоне общего атеросклероза, гипертонической болезни и т. п.). Изолированное повышение порогов для частот 4000-8000 Гц до 30-40 дБ не служит основанием для установления клинического диагноза. Эти лица подлежат наблюдению у отоларинголога.

При первичном установлении диагноза нейросенсорной тугоухости неясной этиологии члены экипажей воздушных судов должны в установленном порядке направляться в центр профессиональной патологии для установления связи заболевания с профессиональным вредным фактором (шумом). При установлении связи заболевания с профессиональным вредным фактором (шумом) экспертное заключение выносится согласно Требованиям ФАП МО ГА-2002 с учетом рекомендаций профпатолога. (Дополнен - Приказ Министерства транспорта Российской Федерации от 28.04.2003 г. N 125)

Летному составу с кохлеарным невритом любой этиологии запрещается продление месячной нормы летного времени.

При допуске к летной работе с предельно допустимой остротой слуха авиационный персонал должен предоставить акты проверки качества ведения двустороннего радиообмена.

Приложение N 7
к ФАП МО ГА-2002

Заполняется кандидатом на получение
медицинского заключения

ЗАЯВЛЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Домашний адрес _____

3. Дата рождения _____
 _____ пол _____

4. Вид медицинского заключения _____

5. Место работы _____

6. Занимаемая должность _____
 (для лиц летного состава - тип воздушного судна)

7. Общее летное время _____ час., за последний год ____ час.

8. Длительность работы по данной профессии _____ лет

9. Дата предыдущего освидетельствования во ВЛЭК ГА _____

10. Имелись ли за предшествующий межкомиссионный период:
 - случаи отстранения от работы - факты применения
 по состоянию здоровья? лекарственных средств?
 +-----+ +-----+
 |Да |Дата отстранения| |Да | Тип лекарства |
 | +-----| | | |
 |Нет| | |Нет|Цель (причина применения)|
 | | | | +-----|
 | | | | |
 | | | | |
 +-----+ +-----+

Приложение N 7

к ФАП МО ГА-2002

Оборотная сторона

МЕДИЦИНСКИЙ АНАМНЕЗ ЗА ПРЕДШЕСТВУЮЩИЙ МЕЖКОМИССИОННЫЙ ПЕРИОД

(заполняется авиационным персоналом путем подчеркивания
слов "Да" и "Нет". При необходимости подробное изложение
ответа делается в графе "Примечание ")

Примечание к пп. 1 - 13

1. Наличие частых или сильных головных болей Да Нет
2. Приступы головокружения или случаи обморока Да Нет
3. Аллергическая реакция (на какой аллерген?) Да Нет
4. Зрительное нарушение или иллюзии Да Нет
5. Нарушение сердечной деятельности Да Нет
6. Потеря сознания по любой причине Да Нет
7. Расстройства органов слуха Да Нет
8. Повышение или понижение артериального давления Да Нет
9. Расстройства функции желудка или кишечника Да Нет
10. Расстройства функции мочевыделения Да Нет
11. Нервные расстройства любого типа Да Нет
12. Расстройства других органов и систем Да Нет
13. Стационарное или амбулаторное лечение по поводу
заболевания (какого?) Да Нет

 Я, _____, свидетельствую, что все данные
 (Фамилия, имя, отчество

и ответы, изложенные в настоящем заявлении, являются достоверными и полными в пределах моей осведомленности и могут быть основанием для проведения медицинского освидетельствования и вынесения медицинского заключения ВЛЭК ГА.

(личная подпись)

ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА)

Председатель	Члены
--------------	-------

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

Председатель ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) _____ (подпись)

Члены: _____ (подписи)

Примечания: 1. На кандидатов, поступающих в учебные заведения гражданской авиации, ведется отдельный журнал протоколов, в графе 4 указывается наименование учебного заведения гражданской авиации.

2. Номера протоколов ведутся с 1 января каждого года, порядковые номера в графе 1 указываются дробью: в числителе номер с начала года, в знаменателе номер на каждый день освидетельствования во ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА).

3. В графе 7 указываются все рекомендации и предписания ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА), вынесенные по результатам медицинского освидетельствования.

4. Страницы журнала нумеруются и прошнуровываются. Журнал хранится у председателя ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) как документ ДСП.

5. Журнал протоколов ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) хранится тридцать лет, а на кандидатов, поступающих в учебные заведения по подготовке пилотов, штурманов, бортинженеров, бортпроводников, хранится три года.

Порядок утверждения медицинского заключения

в ЦВЛЭК ГА

+-----+

ВЛЭК ГА,	Категория	Заключение,
выносящая	авиационного	подлежащее
заключение	персонала	утверждению
+-----+-----+-----|

Все ВЛЭК ГА	Кандидаты из числа	Не годен к обучению
иностранных граждан,		
поступающие в учебные		
заведения гражданской		
авиации по подготовке		
пилотов, штурманов,		
бортинженеров,		
бортпроводников		
+-----+-----+-----|

ВЛЭК учебных	Курсанты учебных заведений	Не годен к обучению
заведений	гражданской авиации по	
гражданской	подготовке пилотов,	
авиации	штурманов, бортинженеров,	
диспетчеров, бортпроводников		
+-----+-----+-----|

Все ВЛЭК ГА	Пилоты коммерческой авиации	Не годен к летной
	(самолет и вертолет),	работе
	линейные пилоты авиакомпаний	
	(самолет и вертолет),	
	штурманы, бортинженеры	
+-----+-----+-----|

Все ВЛЭК ГА	Пилоты коммерческой авиации	Годен к летной
	(самолет и вертолет),	работе (при
	линейные пилоты авиакомпаний	восстановлении ранее
	(самолет и вертолет),	признанных негодными
	штурманы, бортинженеры	к летной работе)
+-----+-----+

Приложение N 10
к ФАП МО ГА-2002

+-----+

Штамп ВЛЭК ГА
Справка ВЛЭК ГА
о медицинском освидетельствовании N _____
Выдана _____
(Ф. И. О., год рождения)
в том, что ему (ей) отказано в выдаче медицинского заключения
из-за несоответствия Требованиям ФАП МО ГА-2002: статья _____
_____ графа _____

|Рекомендации: _____|
| |
|Повторное освидетельствование не рекомендовано, |
|рекомендовано через ____ месяцев (ненужное вычеркнуть) |
| |
|Отказ в выдаче медицинского заключения может быть опротестован в|
|установленном порядке. |
| |
|Дата выдачи справки " __ " _____ 200_ г. |
| |
|Председатель ВЛЭК ГА (подпись)|
| |
М. П.
Штамп ВЛЭК ГА В отдел кадров _____
(наименование авиапредприятия)
Извещение N ____
об отказе в выдаче медицинского заключения
Гр-ну

(Ф. И. О. освидетельствуемого)
отказано в выдаче медицинского заключения о годности к летной
работе, работе бортпроводником, бортпроводником, диспетчером УВД,
пилотом АОН из-за несоответствия Требованиям ФАП МО ГА-2002
(ст. _____).
"__" _____ 200_ г.
Председатель ВЛЭК ГА (подпись)
М. П.
+-----+

Приложение N 11
к ФАП МО ГА-2002

Штамп с наименованием
учреждения

НАПРАВЛЕНИЕ

в ЦВЛЭК ГА (госпитализацию, консультацию) летного состава,
диспетчеров УВД, бортпроводников, бортпроводников, курсантов
(слушателей) учебных заведений гражданской авиации

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Год рождения _____ Должность _____

Тип воздушного судна _____
Межрегиональное территориальное управление, авиапредприятие

Домашний адрес _____
Направляется лично (медицинская документация)

(куда)
Цель направления _____

Диагноз _____

Медицинское заключение последней ВЛЭК ГА от " _ " _____ 200_ г.

Приложения: 1. Медицинская книжка _____ экз.

2. Медицинские карты _____ экз.

3. Свидетельство о болезни _____ экз.

4. Выписки, консультативные листы и др. медицинская
документация _____ на _____ листах
ЭКГ пленки _____ шт.

Подпись врача _____
(должность, фамилия)
" _ " _____ 200_ г.

Данные консультации (решение о госпитализации)

Подпись врача _____
(должность, фамилия)
" _ " _____ 200_ г.

Приложение N 12

к ФАП МО ГА-2002

Штамп с наименованием

ВЛЭК ГА

СВИДЕТЕЛЬСТВО О БОЛЕЗНИ

N _____

" _ " _____ 200_ г. ВЛЭК ГА _____
_____ освидетельствован

(полное наименование ВЛЭК ГА)

1. Фамилия, имя, отчество _____
(полностью)

2. Год рождения _____ Место работы _____

3. Должность _____, тип воздушного судна _____

4. Место постоянного жительства _____

5. С какого времени на летной работе _____, общее летное время ____

6. Когда и какое учебное заведение окончил _____

7. Дата предыдущего медицинского освидетельствования и заключение
ВЛЭК ГА

8. Рост ____, масса тела ____, окружность груди _____

9. Жалобы _____

10. Анамнез _____

(указать при каких обстоятельствах и когда получена травма)

11. Перенесенные заболевания

12. Находился на лечении, обследовании _____

(указать лечебные учреждения

и время пребывания в них)

13. Применявшиеся лечебные мероприятия _____

14. Находился на санаторном (реабилитационном) лечении в
межкомиссионный период) _____

(указать где, когда и результаты лечения)

15. Находился на больничном листе в межкомиссионный период _____

(указать по поводу какого заболевания или травмы и число дней)

16. Данные объективного обследования (по всем органам и системам) _

17. Результаты специальных исследований (лабораторного,
рентгенологического, ЭКГ и др.)

18. Диагноз (на русском языке)

19. Медицинское заключение ВЛЭК ГА:

На основании статьи _____, графы _____ Требований ФАП МО
ГА-2002 _____

(полностью указать медицинское заключение ВЛЭК ГА)

20. Лечебно-профилактические и другие рекомендации ВЛЭК ГА _____

21. Цель направления в ЦВЛЭК ГА _____

Приложение: медицинская документация.

Председатель ВЛЭК ГА _____

(подпись)

М. П.

Дата направления в ЦВЛЭК ГА " __ " _____ 200_ г.

Заключение ЦВЛЭК ГА: _____

Рекомендации:

"__" _____ 200_ г.

Председатель ЦВЛЭК ГА _____

(подпись)

М. П.

Приложение N 13

к ФАП МО ГА-2002

СОГЛАСОВАНО УТВЕРЖДАЮ

Руководитель авиапредприятия Председатель ВЛЭК ГА

"__" _____ 200_ г. "__" _____ 200_ г.

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ

по результатам медицинского освидетельствования летного состава,
диспетчеров УВД, бортпроводников, бортоператоров и пилотов АОН

_____ авиапредприятия, организации гражданской авиации,
проведенного ВЛЭК ГА _____

в период с "__" _____ по "__" _____ 200_ г.

+-----+

|1. Признаны негодными |

+-----|

| N п/п | Ф. И. О. | Должность | Причины |

+-----|

|2. Нуждаются в лечении (оздоровлении) с последующим медицинским |
|освидетельствованием во ВЛЭК ГА |

+-----|

| N п/п | Ф. И. О. | Должность |Рекомендации ВЛЭК ГА|

+-----|

|3. Подлежат лечению (оздоровлению) в межкомиссионный период |

+-----|

| N п/п | Ф. И. О. | Должность |Рекомендации ВЛЭК ГА|

+-----+

Врач авиационного предприятия _____

(подпись)

Примечание: Заключительный акт составляется в трех экземплярах
(для врача авиационного предприятия, председателя ВЛЭК ГА и
руководства авиационного предприятия). В учебных заведениях
гражданской авиации заключительный акт составляется отдельно на
летный состав и курсантов.

Приложение N 14

к ФАП МО ГА-2002

ТРЕБОВАНИЯ

к состоянию здоровья членов экипажей гражданских воздушных судов
Российской Федерации и диспетчеров УВД на предполетном контроле
и перед заступлением на дежурство

1. Допуск к полетам (управлению воздушным движением) по

состоянию здоровья членов экипажей гражданских воздушных судов Российской Федерации и диспетчеров управления воздушным движением осуществляется на предполетном (предсменном) медицинском осмотре в ходе предполетного (предсменного) контроля готовности к полетам. Предполетный медицинский осмотр членов экипажей гражданских воздушных судов и предсменный медицинский осмотр диспетчеров управления воздушным движением (далее - диспетчер УВД) перед заступлением на дежурство (далее - предполетный (предсменный) медицинский осмотр) проводится медицинскими работниками гражданской авиации (врач, фельдшер) в помещении здравпункта организации гражданской авиации.

1.1. Предполетный (предсменный) медицинский осмотр направлен на своевременное выявление лиц, которые по состоянию здоровья не могут быть допущены к выполнению полета, а диспетчеры УВД - к управлению воздушным движением.

1.2. Предполетный (предсменный) медицинский осмотр проводится в индивидуальном порядке. Во время осмотра присутствие других членов экипажа (диспетчеров УВД) и посторонних лиц не допускается. Перед проведением предполетного (предсменного) медицинского осмотра дежурный медицинский работник гражданской авиации проверяет у членов экипажа, диспетчеров УВД свидетельство авиационного специалиста гражданской авиации и медицинское заключение ВЛЭК ГА.

1.3. Предполетный (предсменный) медицинский осмотр проводится:

членам экипажей воздушного судна;

проверяющим, включенным в задание на полет;

пилотам авиации общего назначения;

диспетчерам УВД;

инструкторам парашютной службы, парашютистам;

слушателям командного факультета Академии гражданской авиации;

курсантам учебных заведений гражданской авиации;

авиационному персоналу, включенному в задание на полет.

1.4. Предполетный медицинский осмотр члены летного и кабинного экипажей проходят перед началом полетов, но не ранее чем за 2 часа до вылета.

1.5. Бортинженерам (бортмеханикам), бортпроводникам, выполняющим специальные полеты, разрешается проходить предполетный медицинский осмотр за 3,5 часа до вылета.

1.6. При задержке вылета на 6 часов и более предполетный медицинский осмотр проводится повторно.

1.7. Предполетный медицинский осмотр членов экипажа гражданского воздушного судна, выполняющего в течение рабочего времени несколько рейсов, проводится один раз перед вылетом.

1.8. Резервные экипажи проходят медицинский осмотр перед заступлением в резерв, а также перед вылетом, если с момента прохождения медицинского осмотра прошло 6 часов и более.

1.9. При выполнении полетов на авиационных работах с временных аэродромов, где отсутствуют штатные медицинские работники гражданской авиации, а также перед вылетом с иностранного аэродрома

(при выполнении международных полетов) предполетный медицинский осмотр не проводится. Решение о допуске членов летного и кабинного экипажей к полетам принимает командир воздушного судна.

1.10. Послеполетный (послесменный) медицинский осмотр членов летного и кабинного экипажей, диспетчеров УВД проводится по медицинским показаниям.

1.11. Весь персонал смены УВД проходит предсменный медицинский осмотр не ранее чем за 1 час перед заступлением на дежурство.

Руководитель полетов медицинский осмотр проходит последним и обеспечивает своевременную явку на предсменный медицинский осмотр персонала всей смены УВД.

При дежурстве смен ограниченной численности (до двенадцати человек) в отдаленных от основной базы местностях предсменный медицинский осмотр не проводится. Перечень таких смен определяется руководителем регионального управления воздушного транспорта Минтранса России на основании доклада главного специалиста управления по авиационной медицине. Решение о допуске к работе по управлению воздушным движением в этих случаях принимает руководитель полетов (старший диспетчер). (Дополнен - Приказ Министерства транспорта Российской Федерации от 28.04.2003 г. N 125)

1.12. Медицинский осмотр инструкторов парашютной службы (парашютистов), выполняющих в течение рабочего времени несколько прыжков, проводится один раз, но не ранее чем за 1 час перед первым прыжком.

1.13. Предполетный медицинский осмотр слушателей командного факультета Академии гражданской авиации, курсантов учебных заведений гражданской авиации, выполняющих в течение летного дня несколько полетов, проводится один раз, но не ранее чем за 2 часа перед первым полетом.

1.14. Медицинский осмотр авиационного персонала, включенного в задание на полет, проводится вместе с членами экипажа с предъявлением медицинского заключения о допуске по состоянию здоровья для полетов на воздушных судах от медицинского учреждения гражданской авиации.

1.15. Членам экипажей воздушных судов других видов авиации предполетный медицинский осмотр проводится медицинскими работниками гражданской авиации в соответствии с настоящими Требованиями.

1.16. Авиационные специалисты, перечисленные в п. 1.3, в случае заболевания, плохого самочувствия, недостаточного предполетного (предсменного) отдыха, нарушения режима питания докладывают о своем состоянии по команде и обращаются за медицинской помощью.

1.17. Члены экипажа гражданского воздушного судна, диспетчеры УВД, авиаспециалисты, участвующие в полете, не прошедшие предполетный (предсменный) медицинский осмотр, медицинское освидетельствование во ВЛЭК ГА, полугодовые (годовые) медицинские осмотры у врача аэропорта (эксплуатанта), а также в случае

установления у них факта употребления алкогольных напитков, наркотических средств, нарушения предполетного (предсменного) режима к выполнению полета (дежурству) не допускаются.

2. Предполетный (предсменный) медицинский осмотр включает:

2.1. Опрос, при котором должны быть выяснены жалобы на состояние здоровья, условия предполетного (предсменного) отдыха, продолжительность и качество сна, режим питания. Оценивается речь, мимика, эмоциональное состояние (спокойное, заторможенное, возбужденное).

2.2. Осмотр включает: определение отклонений от обычного поведения, внешнего вида, окраски и состояния кожных покровов (бледность, гиперемия, акроцианоз, желтушность склер, отек век и т. д.), осмотр миндалин, слизистой мягкого и твердого неба задней стенки глотки, языка, реакции зрачков на свет, а также соответствие летного обмундирования условиям полета.

2.3. Исследование пульса проводят пальпацией лучевой артерии.

Определяют его частоту, ритм, напряжение, наполнение, величину, форму в течение 30 секунд с пересчетом на 1 минуту. Летный состав допускается к полетам, диспетчер УВД к дежурству при частоте пульса не более 90 ударов в минуту и не менее 60 ударов в минуту.

В случае, когда частота пульса, выходящая за вышеуказанные пределы, является индивидуальным вариантом нормы, допуск к полетам (управлению воздушным движением) осуществляется на основании записи об этом председателя врачебно-летной экспертной комиссии на оборотной стороне медицинского заключения в графе "Заключение".

2.4. Членам экипажей, выполняющим специальные полеты, дополнительно проводится измерение артериального давления и температуры тела.

2.5. По показаниям проводятся дополнительные исследования: измерение артериального давления, температуры тела, освидетельствование для установления факта употребления алкогольных напитков, наркотических средств.

2.6. Летный состав допускается к полетам, диспетчер УВД к дежурству при артериальном давлении не более 140/90 мм рт. ст. и не менее 100/60 мм рт. ст. В случае, когда величина артериального давления, выходящая за вышеуказанные пределы, является индивидуальным вариантом нормы, допуск к полетам (управлению воздушным движением) осуществляется на основании записи об этом председателя врачебно-летной экспертной комиссии на оборотной стороне медицинского заключения в графе "Заключение".

3. Оформление документации.

3.1. Журнал предполетного (предсменного) медицинского осмотра (приложения N 1 и 2):

записи ведет дежурный медицинский работник гражданской авиации, заполняя все графы журнала;

при отсутствии жалоб на состояние здоровья член экипажа (диспетчер УВД), авиационный специалист, участвующий в полете, расписываются в графе "Подпись члена экипажа (диспетчера УВД)";

при отсутствии жалоб, объективных признаков заболевания в ходе медицинского осмотра, утомления и нарушения предполетного (предсменного) режима отдыха дежурный медицинский работник гражданской авиации делает запись о допуске к полету (управлению воздушным движением) и расписывается.

Журнал должен быть прошнурован, страницы пронумерованы, подписан руководителем медицинского учреждения гражданской авиации и скреплен печатью.

3.2. После прохождения медицинского осмотра последним членом экипажа дежурный медицинский работник гражданской авиации в задание на полет ставит штамп с наименованием здравпункта аэропорта (эксплуатанта), вписывает число, месяц, часы и минуты (время местное), количество членов экипажа и авиационного персонала, допущенных к полету, и расписывается.

Медицинский работник гражданской авиации не имеет права делать дополнительные записи или исправления в задании на полет.

3.3. В случае отстранения от полета (управления воздушным движением) при наличии жалоб, заболевания, утомления, недостаточного предполетного (предсменного) отдыха, нарушения режима питания, установления факта употребления алкогольных напитков или наркотических средств медицинский работник делает запись в журнале отстранения от полетов (дежурства) (приложение N 3), выдает справку об отстранении от полета (дежурства) (приложение N 4), докладывает руководителю полетов, диспетчеру аэродромно-диспетчерского пункта и направляет в лечебное учреждение.

3.4. В случае подозрения на употребление членом экипажа (диспетчером УВД) психоактивных веществ медицинское освидетельствование для установления факта их употребления проводится на предполетном (предсменном) медицинском осмотре. Медицинское освидетельствование проводится по направлению руководящего состава организации гражданской авиации, инспекции по государственному надзору за безопасностью полетов, а также руководителей подразделений, ответственных за техническое состояние и эксплуатацию транспортных средств. Направление на медицинское освидетельствование оформляется письменно (приложение N 6).

3.4.1. Медицинское освидетельствование для установления факта употребления психоактивных веществ проводится в помещении здравпункта, амбулатории, медико-санитарной части организации гражданской авиации, имеющих соответствующую лицензию.

Медицинское освидетельствование проводит врач, прошедший обучение по программе медицинского освидетельствования для установления факта употребления психоактивных веществ.

При отсутствии в штате организации гражданской авиации врача и значительной удаленности аэропорта от медицинских учреждений здравоохранения разрешается проведение медицинского освидетельствования фельдшером после его обучения по программе подготовки по вопросам проведения медицинского освидетельствования

для установления факта употребления психоактивных веществ.

3.4.2. Освидетельствуемый должен быть поставлен в известность о проводимом исследовании.

3.4.3. Основой медицинского заключения о состояниях, связанных с употреблением психоактивных веществ, служат объективные данные клинического исследования.

Кроме того, обязательно проводятся исследования выдыхаемого воздуха, мочи или слюны.

3.4.4. Обязательным является применение не менее двух биохимических реакций и их повторное проведение через 20 минут.

3.4.5. При подозрении на употребление обследуемым наркотических средств или психотропных веществ, при наличии клинической картины опьянения, отсутствии запаха алкоголя изо рта и отрицательных результатах биопроб на алкоголь проводится медицинское освидетельствование с применением экспресс-диагностики содержания наркотического средства или психотропного вещества в моче.

Одна часть пробы мочи в опечатанном виде должна быть отправлена на экспертизу в химико-токсикологическую лабораторию.

Вторая часть исследуемой мочи, взятой у освидетельствуемого, хранится в медицинском учреждении гражданской авиации в течение 35 дней для возможных контрольных исследований.

3.4.6. Основным требованием к методам, приборам и аппаратуре при проведении медицинского освидетельствования является соответствие их требованиям нормативных актов Российской Федерации.

3.4.7. При получении положительных результатов медицинского обследования по факту употребления психоактивных веществ освидетельствуемый направляется на медицинское освидетельствование в определенное медицинское учреждение наркологического профиля.

3.4.8. По результатам медицинского освидетельствования медицинским работником составляется акт медицинского освидетельствования (приложение N 7).

3.4.9. В медицинское учреждение здравоохранения освидетельствуемый направляется при наличии письменного направления не позднее двух часов с момента проведения пробы.

3.4.10. Результаты исследований не должны сообщаться обследуемому до окончания всей процедуры медицинского освидетельствования.

3.4.11. В случае отказа освидетельствуемого от медицинского обследования факт отказа от медицинского обследования заносится в акт и заверяется подписью врача и обследуемого.

3.4.12. Акт медицинского освидетельствования оформляется в трех экземплярах, подписывается врачом (фельдшером), проводившим медицинское освидетельствование, и освидетельствуемым. Сокращения, исправления и прочерки в акте не допускаются.

Отказ освидетельствуемого от подписи заносят в акт, заверяют подписью врача (фельдшера), проводившего медицинское освидетельствование.

3.4.14. При установлении факта употребления членом экипажа воздушного судна или диспетчером УВД психоактивного вещества врач (фельдшер), проводивший медицинское освидетельствование, в течение суток по телефону, факсу или электронной почте информирует главного специалиста по авиационной медицине регионального управления воздушного транспорта Минтранса России и отдел авиационной медицины и охраны труда Управления персонала и учебных заведений гражданской авиации Минтранса России об отстранении от полетов (дежурства) с указанием фамилии, имени, отчества, возраста, должности, принадлежности освидетельствуемого к организации гражданской авиации и даты медицинского освидетельствования.

3.5. Сведения о результатах предполетного (предсменного) медицинского осмотра в соответствии с приложением N 5 ежегодно к 1 февраля представляются медицинским учреждением гражданской авиации в отдел авиационной медицины и охраны труда Управления персонала и учебных заведений гражданской авиации Минтранса России.

к Требованиям к состоянию здоровья
членов экипажей гражданских
воздушных судов Российской Федерации
и диспетчеров УВД на предполетном
контроле и перед заступлением
на дежурство

A handwriting practice sheet featuring 10 rows of dashed lines with plus signs (+) at regular intervals for tracing. The first 9 rows are full-width, while the last two rows are partial, ending with a plus sign.

	члена	пульса	ние +-----	чение	ность и				
	экипажа		слизис-	про-	тем-	артери-		подпись	
			тых и	вер-	пера-	альное		меди-	
			зева	ка	тура	давле-		цинского	
				но-			ние		работ-
				со-				ника	
				вого					
				ды-					
				ха-					
				ния					

A handwriting practice sheet featuring 12 horizontal rows. Each row is composed of a solid top line, a dashed middle line, and a solid bottom line. Plus signs (+) are placed at regular intervals along the dashed middle line of each row, providing a guide for letter height and placement. The rows are evenly spaced and extend across the width of the page.

В этой книге пронумеровано _____ страниц
и прошнуровано _____ прописью _____
и опечатано печатью _____
М. П. _____
должность подпись расшифровка
подписи _____
" " _____ 20 ____ г.

Приложение N 2
к Требованиям к состоянию здоровья

и прошнуровано _____ страниц

+-----+-----+-----|
+-----+-----+-----|
+-----+-----+-----|
+-----+-----+-----|
+-----+-----+-----|
+-----+-----+-----|
+-----+-----+-----|
+-----+-----+-----|
+-----+-----+-----|
+-----+-----+-----|

В этой книге пронумеровано
и прошнуровано _____ страниц
прописью
и опечатано
М. П. _____
должность подпись расшифровка
подписи
" __ " _____ 20__ г.

Приложение N 4
к Требованиям к состоянию здоровья
членов экипажей гражданских
воздушных судов Российской Федерации
и диспетчеров УВД на предполетном
контроле и перед заступлением
на дежурство
Штамп медицинского учреждения
СПРАВКА N __
об отстранении от полета (дежурства)

фамилия, инициалы, должность, наименование организации
или структурного подразделения
отстранен от полета (дежурства) на предполетном (предсменном)
медицинском осмотре
" __ " _____ 20__ г. ____ ч. ____ мин.
Предварительный диагноз _____

Краткие объективные данные _____

Дата явки к врачу _____ " __ " _____ 20__ г.
наименование лечебного
учреждения

должность подпись расшифровка подписи
" __ " _____ 20__ г.
Треугольный штамп для справок

Приложение N 5

к Требованиям к состоянию здоровья членов экипажей
гражданских воздушных судов Российской Федерации
и диспетчеров УВД на предполетном контроле
и перед заступлением на дежурство

Организация Дата составления

Структурное подразделение " _ " _ г.

С В Е Д Е Н И Я

о предполетных медицинских осмотрах летного состава,
бортпроводников, бортпроводников, диспетчеров УВД,
инженерно-технического персонала за 20__ год

+-----+											
Наименование показателя	Команд-	Самолеты	Вертолеты	Штур-	Бортинже-	Всего	Борт-	Борт-			
Диспет-	Инженерно-										
но-лет-	+-----+	+-----	маны	неры, борт-	летного	провод-	опера-	черы	технический		
ный	КВС	2-е	КВС	2-е	механики,	состава	ники	торы	УВД	персонал,	
состав	пилоты	пилоты	бортрадисты		менеджеры						
+-----+											
Осмотрено, чел.											
+-----+											
Отстранено, чел..											
+-----+											
всего,											
+-----+											
из них в связи с:											
+-----+											
- острым заболеванием											
+-----+											
- обострением хронического											
заболевания											
+-----+											
- недостаточным предполетным											
отдыхом											
+-----+											
- непрохождением квартального											
медицинского осмотра											
+-----+											
- употреблением алкоголя											
+-----+											
- прочим причинам											
+-----+											

Руководитель подразделения _____

подпись расшифровка подписи

Приложение N 6

к Требованиям к состоянию здоровья членов
экипажей гражданских воздушных

судов Российской Федерации и диспетчеров

УВД на предполетном контроле и

перед заступлением на дежурство

Н А П Р А В Л Е Н И Е

на медицинское освидетельствование для установления факта

употребления психоактивных веществ

1. Фамилия, имя, отчество лица, направляемого на медицинское

освидетельствование _____

2. Место работы, должность _____

3. Причина направления на освидетельствование _____

4. Дата и время (московское) выдачи направления _____

5. Фамилия, имя, отчество, должность лица, выдавшего направление _____

Подпись должностного лица,

выдавшего направление

М. П.

(Приложение дополнено - Приказ Министерства транспорта

Российской Федерации от 28.04.2003 г. N 125)

Приложение N 7

к Требованиям к состоянию здоровья членов

экипажей гражданских воздушных

судов Российской Федерации и диспетчеров

УВД на предполетном контроле и

перед заступлением на дежурство

А К Т

медицинского освидетельствования для установления факта

употребления алкоголя и состояния опьянения

"__" _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество _____

_____ Возраст (год рождения) _____

Где и кем работает _____

Кем и когда (точное время) направлен на медицинское

освидетельствование _____

Дата и точное время медицинского освидетельствования _____

Кем освидетельствован (врач, фельдшер) _____

2. Причина освидетельствования: пребывание на рабочем месте в

состоянии опьянения (алкогольного, наркотического) _____

3. Внешний вид испытуемого: состояние одежды, кожи, наличие

повреждений (ранения, ушибы и т. д.) _____

4. Поведение: напряжен, замкнут, раздражен, возбужден, агрессивен,

эйфоричен, болтлив, суетлив, настроение неустойчиво, сонлив, заторможен, жалуется на свое состояние (на что именно) _____

5. Состояние сознания, ориентировка в месте, времени, ситуации и собственной личности _____

6. Речевая способность: связность изложения, нарушение артикуляции, смазанность речи и др. _____

7. Вегетативно-сосудистая реакция (состояние кожных покровов, слизистых глаз, языка, потливость, слюнотечение) _____

Дыхание: учащенное, замедленное _____

Пульс _____ артериальное давление _____

Зрачки: сужены, расширены, реакция на свет _____

Нистагм _____

8. Двигательная сфера

Мимика: вялая, оживленная _____

Походка (шатающаяся, разбрасывание ног при ходьбе), ходьба с быстрыми поворотами (пошатывание при поворотах), стояние в пробе Ромберга _____

Точные движения (поднять монету с пола, пальце-носовая проба) _____

Дрожание век, языка, пальцев рук _____

9. Имеются ли признаки нервно-психического заболевания, органического поражения центральной нервной системы, физического истощения. Перенесенные травмы (со слов испытуемого) _____

10. Сведения о последнем употреблении алкоголя, лекарственных (наркотических) средств: субъективные, объективные (по документам и другим источникам) _____

11. Запах алкоголя или другого вещества изо рта _____

12. Наличие алкоголя или другого вещества в выдыхаемом воздухе и биологических средах организма:

а) воздух исследовался на приборе _____ методом Рапопорта, индикаторной трубкой _____

Время и результаты исследования _____

повторного исследования _____

б) биологическая среда(ы) (моча, слюна, кровь) исследовалась _____

методами _____ время отбора пробы _____

Время и результаты исследования _____

13. Другие данные медицинского осмотра или предъявленных документов _____

14. ЗАКЛЮЧЕНИЕ - состояние обследуемого квалифицируется (необходимое подчеркнуть):

трезв, признаков употребления алкоголя нет;

установлен факт употребления алкоголя, признаков опьянения нет;

алкогольное опьянение;

состояние одурманивания, вызванное наркотическими или другими веществами (при этом указывается установленная экспресс-тестированием группа веществ) _____

состояние одурманивания, вызванное неустановленным веществом.

Подпись медицинского работника, проводившего медицинское освидетельствование _____

15. Подпись испытуемого об ознакомлении с результатами медицинского освидетельствования _____

(Приложение дополнено - Приказ Министерства транспорта Российской Федерации от 28.04.2003 г. N 125)
