

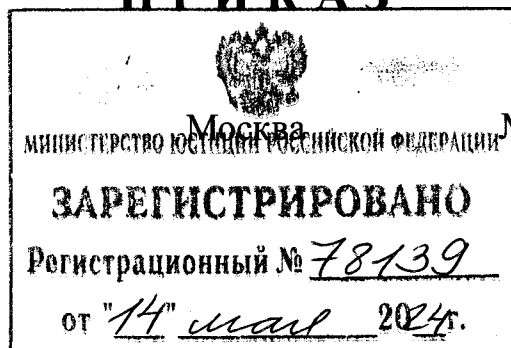


**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНТРАНС РОССИИ)**

П Р И К А З

16 апреля 2024 г.

128



О внесении изменений в Федеральные авиационные правила «Порядок проведения обязательного медицинского освидетельствования центральной врачебно-летной экспертной комиссией и врачебно-летными экспертными комиссиями членов летного экипажа гражданского воздушного судна, за исключением сверхлегкого пилотируемого гражданского воздушного судна с массой конструкции 115 килограммов и менее, беспилотного гражданского воздушного судна с максимальной взлетной массой 30 килограммов и менее, диспетчеров управления воздушным движением и лиц, поступающих в образовательные организации, которые осуществляют обучение специалистов согласно перечню специалистов авиационного персонала гражданской авиации, и претендующих на получение свидетельств, позволяющих выполнять функции членов летного экипажа гражданского воздушного судна, диспетчеров управления воздушным движением», утвержденные приказом Министерства транспорта Российской Федерации от 10 декабря 2021 г. № 437

В соответствии с пунктом 1³ статьи 53, пунктами 1 и 3 статьи 53¹, пунктом 10 статьи 54 Воздушного кодекса Российской Федерации, абзацем первым пункта 1 и абзацем тридцать четвертым подпункта 5.2.53.8 пункта 5 Положения о Министерстве транспорта Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 2004 г. № 395, п р и к а з ы в а ю:

1. Внести изменения в Федеральные авиационные правила «Порядок проведения обязательного медицинского освидетельствования центральной врачебно-летной экспертной комиссией и врачебно-летными экспертными комиссиями членов летного экипажа гражданского воздушного судна, за исключением сверхлегкого пилотируемого гражданского воздушного судна с массой конструкции 115 килограммов и менее, беспилотного гражданского

воздушного судна с максимальной взлетной массой 30 килограммов и менее, диспетчеров управления воздушным движением и лиц, поступающих в образовательные организации, которые осуществляют обучение специалистов согласно перечню специалистов авиационного персонала гражданской авиации, и претендующих на получение свидетельств, позволяющих выполнять функции членов летного экипажа гражданского воздушного судна, диспетчеров управления воздушным движением», утвержденные приказом Министерства транспорта Российской Федерации от 10 декабря 2021 г. № 437 (зарегистрирован Минюстом России 23 декабря 2021 г., регистрационный № 66527), согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2024 г. и действует до 1 сентября 2028 г.

Министр



В.Г. Савельев

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в Федеральные авиационные правила
«Порядок проведения обязательного медицинского освидетельствования
центральной врачебно-лётной экспертной комиссией и врачебно-лётными
экспертными комиссиями членов лётного экипажа гражданского воздушного
судна, за исключением сверхлёгкого пилотируемого гражданского воздушного
судна с массой конструкции 115 килограммов и менее, беспилотного
гражданского воздушного судна с максимальной взлётной массой
30 килограммов и менее, диспетчеров управления воздушным движением и
лиц, поступающих в образовательные организации, которые осуществляют
обучение специалистов согласно перечню специалистов авиационного
персонала гражданской авиации, и претендующих на получение свидетельств,
позволяющих выполнять функции членов лётного экипажа гражданского
воздушного судна, диспетчеров управления воздушным движением»,
утвержденные приказом Министерства транспорта Российской Федерации
от 10 декабря 2021 г. № 437

1. Пункт 1 после слов «(далее – диспетчеры УВД),» дополнить словами «внешних пилотов».

2. В сноске «1» к пункту 2 слова «(Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 32, ст. 3343; 2010, № 6, ст. 652)» исключить.

3. В сноске «2» к пункту 2 слова «(Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 12, ст. 1383; 2021, № 24, ст. 4226)» исключить.

4. Пункт 5 дополнить абзацем следующего содержания:

«Бланки медицинских заключений выдаются уполномоченным органом на основании заявления руководителя медицинской организации, в которой создана ЦВЛЭК ГА (ВЛЭК ГА).».

5. Пункт 7 дополнить абзацем следующего содержания:

«Наличие медицинского заключения 2 класса без ограничений предоставляет его обладателю возможность выполнять функции внешнего пилота.».

6. В пункте 13:

1) абзац первый дополнить словами «или врачом по авиационной и космической медицине⁴⁽¹⁾»;

2) в абзаце третьем:

слова «(продолжительностью 21 день и более)» заменить словами «(продолжительностью 15 дней и более)»;

слова (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 12, ст. 1383; 2021, № 24, ст. 4226)» исключить.

7. Пункт 13 дополнить сноской «4(1)» следующего содержания:

«⁴⁽¹⁾ Подпункт 5.1.54 пункта 5 Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. № 205н (зарегистрирован Минюстом России 1 июня 2023 г., регистрационный № 73664), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 декабря 2023 г. № 649н (зарегистрирован Минюстом России 21 декабря 2023 г., регистрационный № 76537) (далее – приказ № 205н). В соответствии с пунктом 3 приказа № 205н данный акт действует до 1 сентября 2025 г.».

8. Абзац девятый пункта 16 изложить в следующей редакции:

«заключения врача-психиатра и врача психиатра-нарколога;».

9. Пункт 19 изложить в следующей редакции:

«19. Медицинское обследование кандидатов на получение медицинского заключения 1 класса в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим обязательным медицинским освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА проводится по направлению медицинского эксперта-председателя ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) или врача по авиационной и космической медицине в следующих случаях:

после авиационных происшествий и серьезных авиационных инцидентов, связанных с ухудшением состояния здоровья членов летных экипажей, после завершения курса реабилитации – однократно;

при достижении возраста 65 лет и более – не реже 1 раза в год;

при впервые выявленном в соответствии с пунктом 2 приложения № 4 к настоящему Порядку высоким и очень высоким суммарном риске сердечно-сосудистых заболеваний;

при очень высоком суммарном риске сердечно-сосудистых заболеваний – не реже 1 раза в год;

при наличии заболеваний, при которых кандидат на получение медицинского заключения подлежит медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.».

10. Сноску «б» к пункту 19 исключить.

11. Пункт 19.1 изложить в следующей редакции:

«19.1. Медицинское обследование в стационарных условиях проводится в отделении медицинского обследования авиационного персонала (в объеме, предусмотренном настоящим Порядком) или в специализированных отделениях стационара медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, в срок не более 4 рабочих дней (для кандидата на получение медицинского заключения в возрасте до 40 лет) и не более 7 рабочих дней (для кандидата на получение медицинского заключения в возрасте 40 лет и старше), в том числе в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения»⁷.».

12. Сноску «7» к пункту 19.1 изложить в следующей редакции:

«⁷ Постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».».

13. В пункте 19.2 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.».

14. В пункте 22.1 слова «МКБ-10» заменить словами «Десятым пересмотром Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ-10)».

15. В абзаце третьем пункта 22.2 слова «бортинженеров, бортпроводников» заменить словом «бортинженеров».

16. Пункт 22.3 изложить в следующей редакции:

«22.3. При соответствии состояния здоровья кандидата на получение медицинского заключения требованиям, установленным приложениями № 4 – № 6 к настоящему Порядку, по результатам обязательного медицинского освидетельствования ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) выносит медицинское заключение.

При выявлении в процессе обязательного медицинского освидетельствования медицинских показаний для оказания медицинской помощи кандидату на получение медицинского заключения 1, 2, 3 классов ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) выносит заключение, содержащее вывод о том, что кандидат на получение медицинского заключения нуждается в оказании медицинской помощи с последующим медицинским освидетельствованием, оформляет и выдает кандидату на получение медицинского заключения справку лично с указанием срока повторного медицинского освидетельствования (рекомендуемый образец справки приведен в приложении № 9 к настоящему Порядку).».

17. В пункте 22.5:

1) после слова «ему» дополнить словами «выносятся заключение о негодности кандидата на получение медицинского заключения к выполнению работ и функций, предусмотренных соответствующим свидетельством, и»;

2) дополнить абзацем следующего содержания:

«Если у кандидата на получение медицинского заключения одним из врачей-специалистов ВЛЭК ГА установлено заболевание (дефект), препятствующее выполнению функций, предусмотренных соответствующим свидетельством, кандидат на получение медицинского заключения может отказаться от дальнейшего обследования и медицинского освидетельствования. В этом случае ВЛЭК ГА выносит заключение о негодности кандидата на получение медицинского заключения к выполнению работ и функций, предусмотренных свидетельством.».

18. Абзац четвертый пункта 25 изложить в следующей редакции:

«действительно при коррекции зрения с помощью контактных линз (СCL);».

19. Пункт 30 дополнить абзацем следующего содержания:

«По завершении обязательного медицинского освидетельствования абитуриентов, признанных годными к обучению, копии медицинской документации (личное медицинское дело, медицинская карта), заверенные печатью ВЛЭК ГА, выдаются лично абитуриенту либо его уполномоченному представителю в опечатанном виде под личную подпись для передачи в приемную комиссию образовательной организации гражданской авиации, в которую зачислен абитуриент.».

20. В пункте 31:

слова «Медицинская документация» заменить словами «Копии медицинской документации»;

слово «выдается» заменить словом «выдаются».

21. Наименование столбца 2 таблицы, приведенной в приложении № 1 к Порядку, изложить в следующей редакции: «Отметка о прохождении медицинского осмотра».

22. В приложении № 2 к Порядку:

1) слова «Место работы (основное)» заменить словами «Место работы (образовательная организация)»;

2) в примечании слова «(Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451, 2021, № 27, ст. 5159)» исключить.

23. В приложении № 3 к Порядку:

1) в пункте 4:

в абзаце седьмом слова «и диспетчерам УВД» исключить;

абзац тринадцатый изложить в следующей редакции:

«Для оценки состояния среднего уха и сохранности функции слуховой трубы по медицинским показаниям проводится акустическая тимпанометрия.»;

абзац четырнадцатый дополнить словами «по медицинским показаниям»;

2) пункт 10 дополнить подпунктом «е» следующего содержания:

«е) после авиационных происшествий и серьезных авиационных инцидентов.»;

3) приложение к Перечню медицинских исследований изложить в следующей редакции:

«Приложение
к Перечню медицинских исследований

№ п/п	Лабораторные и диагностические исследования	Медицинское заключение 1 класса	Медицинское заключение 2 класса	Медицинское заключение 3 класса
1.	Клинический анализ крови, глюкоза крови, общий анализ мочи, анализ мочи на психоактивные вещества	при каждом медицинском освидетельствовании		
2.	Анализ крови на группу и резус-фактор, сифилис (реакция микропреципитации с кардиолипидным антигеном или ее аналоги или трепонемные тесты), ВИЧ-инфекцию, гепатиты В и С	при первичном медицинском освидетельствовании; при медицинском обследовании в стационарных условиях; по медицинским показаниям		
3.	Биохимические исследования крови: общий холестерин, креатинин	в возрасте 40 лет и более при каждом медицинском освидетельствовании	в возрасте 50 лет и более при каждом медицинском освидетельствовании	в возрасте 45 лет и более при каждом медицинском освидетельствовании
3.1	Гликированный гемоглобин, общий холестерин,	в возрасте 40 лет, далее через 3 года	в возрасте 50 лет, далее через 5 лет при очередном	в возрасте 45 лет, далее через 5 лет при очередном

	липопротеиды низкой плотности, липопротеиды высокой плотности, триглицериды, билирубин и его фракции, ферменты аспаратаминотрансфераза, аланинаминотрансфераза, гамма-глутамилтранспептидаза щелочная фосфатаза; креатинин (с расчетом скорости клубочковой фильтрации), мочевая кислота		медицинском освидетельствовании	медицинском освидетельствовании
4.	Исследование крови: на простатспецифический антиген (для мужчин); на СА-125 (для женщин)	в возрасте 45, 50, 55, 60 лет и более ежегодно		
5.	Исследование кала на скрытую кровь	1 раз в 2 года в возрасте от 40 до 64 лет, после 65 лет ежегодно	по медицинским показаниям	1 раз в 2 года в возрасте от 40 до 64 лет, после 65 лет ежегодно
6.	Взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки при его окрашивании по Папаниколау (другие способы окраски не допускаются)	для женщин с 18 лет при каждом медицинском освидетельствовании		
7.	Рентгенография легких или флюорография легких цифровая	при первичном медицинском освидетельствовании; при медицинском освидетельствовании 1 раз в два года; по медицинским показаниям		
8.	Маммография обеих молочных желез в двух проекциях	для женщин по достижении 40 лет 1 раз в два года		
9.	Рентгенография придаточных пазух носа	при первичном медицинском освидетельствовании; по медицинским показаниям	по медицинским показаниям	
10.	Электроэнцефалография	при первичном медицинском освидетельствовании; по медицинским показаниям		
11.	Электрокардиография в покое (12 отведений по Вильсону)	при каждом медицинском освидетельствовании; при достижении возраста 50 лет – 1 раз в 6 месяцев; по медицинским показаниям	при каждом медицинском освидетельствовании; по медицинским показаниям	при каждом медицинском освидетельствовании по медицинским показаниям

12.	Электрокардиография с физической нагрузкой (велозергометрия или тредмил-тест)	в возрасте 40 лет, 45 лет, 50 лет, 55 лет, 60 лет и более ежегодно; по медицинским показаниям	по медицинским показаниям: изменение электрокардиограммы в динамике, нарушения ритма и проводимости сердца, признаки кардиомиопатии, пролапс митрального клапана, комбинированные пороки сердца, артериальная гипертония, нарушения липидного и углеводного обмена	по медицинским показаниям: изменение электрокардиограммы в динамике, нарушения ритма и проводимости сердца, признаки кардиомиопатии, пролапс митрального клапана, комбинированные пороки сердца, артериальная гипертония, нарушения липидного и углеводного обмена
13.	Ультразвуковое исследование внутренних органов (брюшная полость, почки, щитовидная железа, органы малого таза)	в возрасте 40 лет; далее – каждые 5 лет; по медицинским показаниям	по медицинским показаниям	в возрасте 45 лет, далее – каждые 5 лет при очередном медицинском освидетельствовании по медицинским показаниям
14.	Ультразвуковое исследование брахиоцефальных артерий	в возрасте 40, 45, 50, 55 лет и более – при каждом медицинском освидетельствовании; по медицинским показаниям	в возрасте 50, 60, 65 лет; по медицинским показаниям	в возрасте 50, 55, 60, 65 лет и более при каждом медицинском освидетельствовании по медицинским показаниям
15.	Эхокардиография, стресс-эхокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование ЭКГ	по медицинским показаниям		
16.	Эзофагогастродуоденоскопия	в возрасте 45 лет; по медицинским показаниям	по медицинским показаниям	

».

24. В приложении № 4 к Порядку:

1) пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Кандидаты на получение медицинского заключения 1 класса признаются годными к обучению и работе в случае отсутствия у них функциональных или

структурных органических сердечно-сосудистых заболеваний, препятствующих безопасному выполнению функций, предусмотренных соответствующим свидетельством.

У кандидатов на получение медицинского заключения 1 класса в возрасте от 40 лет и старше проводится оценка сердечно-сосудистого риска согласно критериям стратификации сердечно-сосудистого риска в соответствии с клиническими рекомендациями.»;

2) пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Очень высокий сердечно-сосудистый риск устанавливается при наличии одного из следующих состояний:

документированное атеросклеротическое сердечно-сосудистое заболевание (перенесенный острый коронарный синдром, безболевая ишемия миокарда, стабильная стенокардия, коронарное шунтирование или другие операции на артериях, инсульт/транзиторная ишемическая атака);

атеросклеротическое поражение артерий со стенозированием 50% просвета и более;

сахарный диабет (далее – СД) в сочетании с поражением органов-мишеней или 3 факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (далее – ФР), а также раннего начала СД 1 типа с длительностью более 20 лет;

хроническая болезнь почек (далее – ХБП) со скоростью клубочковой фильтрации (далее – СКФ) менее 30 мл/мин/1,73 м²;

риск смерти от сердечно-сосудистых осложнений в течение ближайших 10 лет по шкале SCORE 10% и более;

семейная гиперхолестеринемия.

Высокий суммарный риск сердечно-сосудистых заболеваний устанавливается при сочетании двух и более состояний:

холестерин (далее – ХС) более 8 ммоль/л и (или) липопротеидов низкой плотности (далее – ЛПНП) более 4,9 ммоль/л;

артериальное давление (далее – АД) 180/110 мм ртутного столба и более;

семейная гиперхолестеринемия без ФР;

СД без поражения органов-мишеней, СД длительностью 10 лет и более или с ФР;

ХБП с СКФ 30 – 59 мл/мин/1,73 м²;

риск смерти от сердечно-сосудистых осложнений в течение ближайших 10 лет по шкале SCORE равно и более 5% и менее 10%;

гемодинамически незначимый атеросклероз некоронарных артерий (стеноз (ы) более 25 – 49%).»;

3) абзац первый пункта 5 дополнить предложением следующего содержания:

«С целью определения годности кандидата на получение медицинского заключения 1 класса с диагнозом, выставленном в соответствии с МКБ-10 (I20 – I25), они подлежат медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

4) пункт 6 после слов «Выдача медицинского заключения 1 класса» дополнить словами «лицам, перенесшим индексное событие.»;

5) пункт 10 дополнить абзацем следующего содержания:

«При желудочковой тахикардии возможно вынесение решения о годности кандидата на получение медицинского заключения 1 класса с вынесением официального медицинского заключения ЦВЛЭК ГА после медицинского обследования в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

6) пункт 13 дополнить абзацем следующего содержания:

«Кандидаты на получение медицинского заключения 1 класса при предсердной тахикардии с ЧСС 150 уд/мин и более или при продолжительности пароксизма 30 секунд и более подлежат медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

7) пункт 16 дополнить абзацем следующего содержания:

«При выявлении фибрилляции предсердий и трепетания предсердий кандидаты на получение медицинского заключения 1 класса подлежат медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

8) пункт 17 дополнить словами «после медицинского обследования в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

9) пункт 19 дополнить абзацем следующего содержания:

«Кандидаты на получение медицинского заключения 1 класса при атриовентрикулярной реципрокной узловой тахикардии с ЧСС 150 уд/мин и более или при продолжительности пароксизма 30 секунд и более подлежат медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

10) пункт 43 дополнить абзацем следующего содержания:

«Кандидаты на получение медицинского заключения 1 класса при аортальном стенозе 2 и более степени с кодом МКБ-10 I35.0, I06.0 подлежат медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

11) пункт 47 дополнить абзацем следующего содержания:

«Кандидаты на получение медицинского заключения 1 класса при аортальной регургитации 2 и более степени с кодом МКБ-10 I35.1, I06.1 подлежат медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

12) пункты 57, 63 после слова «допускается» дополнить словами «после медицинского обследования в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА и.»;

13) пункты 64, 67, 70, 76, 79 дополнить словами «в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

14) в пункте 118 слова «причиной дисквалификации до устранения симптомов, вызывающих ограничение трудоспособности» заменить словами «основанием для вынесения решения о негодности к обучению и работе»;

15) пункт 124 изложить в следующей редакции:

«124. При впервые выявленной форме СД 2 типа (Е 11) обладатель медицинского заключения подлежит медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с целью исключения таких осложнений, как ангиопатии коронарных артерий, церебральных и периферических сосудов, сосудов почек, сетчатки, развитие катаракты, (диабетические макро- и микроангиопатии), диабетическая полинейропатия, с последующим медицинским освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА после наблюдения и лечения до двух месяцев.»;

16) в пункте 129 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа»;

17) в абзаце втором пункта 132 слова «концентрация гемоглобина менее 105 г/л» заменить словами «концентрация гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л – у мужчин»;

18) пункт 142 изложить в следующей редакции:

«142. Оценка годности кандидата на получение медицинского заключения 1 класса к работе при диагностированном хроническом гломерулонефрите (N11) и после перенесенного острого гломерулонефрита (N00 – N008) проводится с учетом выраженности симптоматики после медицинского обследования в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

19) в пункте 154 слова «через 3 месяца» исключить;

20) в пункте 156 слова «(D20 – D24)» заменить словами «(B20 – B24)»;

21) пункт 193 изложить в следующей редакции:

«193. При психологическом тестировании медицинский психолог ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) оценивает общее психическое состояние обследуемого, темп психической деятельности (признаки истощаемости, быстрого утомления), индивидуально-психологические и личностные особенности, профессиональную мотивацию, а также высшие психические (в том числе – когнитивные) функции (концентрация и распределение внимания, вербальные и арифметические способности, объем памяти, ориентация в пространстве, зрительная и моторная координация).»;

22) в пункте 199 слова «либо к психиатру» исключить;

23) в пункте 200 слово «психиатр» заменить словами «врач-психиатр»;

24) абзац пятый пункта 204 изложить в следующей редакции:

«При психологическом обследовании кандидатов на получение медицинского заключения 1 класса с языковым барьером допускается присутствие переводчика.»;

25) в пункте 205:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«205. Наличие бодимодификаций (татуировок, а также следов их удаления, тоннелей, сплинта, пирсинга, окрашивания волосяного покрова головы в яркие и (или) неестественные цвета), а также шрамы на теле кандидата на получение медицинского заключения 1 класса являются основанием для расширенного

обследования у медицинского психолога, направления на консультацию к врачу-психиатру.»;

абзац седьмой признать утратившим силу;

26) пункт 206 изложить в следующей редакции:

«206. Психологическое обследование является частью проводимого обязательного медицинского освидетельствования.»;

27) в абзаце втором пункта 208, в абзаце первом пункта 209 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа»;

28) пункт 212 дополнить абзацем следующего содержания:

«Оценка годности кандидата на получение медицинского заключения 1 класса проводится при медицинском освидетельствовании в ЦВЛЭК ГА через 6 месяцев после перенесенных состояний и заболеваний, перечисленных в абзаце первом настоящего пункта, и после медицинского обследования в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

29) в пункте 216 слово «нейровизуализации» заменить словами «нейровизуализации (проводится по медицинским показаниям)»;

30) в пунктах 219, 220, 224 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа»;

31) предложение второе пункта 225 дополнить словами «после медицинского обследования в стационарных условиях неврологического отделения медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА»;

32) в пункте 226 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа»;

33) в пункте 227 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

34) пункт 234 дополнить абзацем следующего содержания:

«Оценка годности кандидата на получение медицинского заключения 1 класса при заболеваниях с кодом МКБ-10 S 06.2; S 06.3 проводится с учетом анамнеза по результатам медицинского обследования в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, включая психологическое тестирование, консультации врача-нейрохирурга и врача-психиатра, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

35) в пункте 241 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа»;

36) пункт 270 дополнить абзацем следующего содержания:

«При выявлении нарушения цветовосприятия компьютерная аномалоскопия проводится один раз в случае отсутствия дополнительных показаний.»;

37) пункт 278 изложить в следующей редакции:

«278. Нерезко выраженные заболевания с редкими обострениями: простые блефариты, врожденный (или приобретенный) птоз без нарушения зрительных функций (после консультации невролога), нерезко выраженные конъюнктивиты, небольшие бессимптомные и непрогрессирующие доброкачественные опухоли, невус конъюнктивы (стационарный), секторальный меланоз конъюнктивы, птеригиум (стационарный, без нарушения зрительных функций), рубцовые

изменения век, не нарушающие функцию органа зрения – не являются причиной негодности к работе (обучению).»;

38) пункт 291 изложить в следующей редакции:

«291. К данной группе относятся заболевания, соответствующие требованиям пунктов 274, 292 настоящего приложения, в том числе начальная катаракта, рубцы (помутнения) роговицы, не нарушающие зрительную функцию, невус хориоидеи (стационарный), атрофическая форма возрастной макулярной дегенерации сетчатки, доброкачественные формы периферической хориоретинальной дистрофии сетчатки (микрокистозная дегенерация, инеевидная дегенерация, дегенерация типа «булыжная мостовая», дегенерация типа «медовых сот», друзы, пигментная дегенерация зубчатой линии).

Доброкачественные формы дегенерации сетчатки не требуют профилактического оперативного лечения и не являются препятствием для поступления в образовательные организации гражданской авиации.

Прогностически опасные виды периферической хориоретинальной дистрофии сетчатки (регатогенные): решетчатая дегенерация, дегенерация типа «след улитки», дегенерация с истончением сетчатки, а также дегенерация сетчатки с витреоретинальной тракцией, требуют проведения профилактического оперативного (лазерного) лечения, с последующим динамическим наблюдением, а также являются препятствием для поступления в образовательные организации гражданской авиации.»;

39) в пункте 297 слова «противопоказана (H27.8)» заменить словами «противопоказана (Z96.1)»;

40) в подпункте 1 пункта 300 слова «/у обучающихся в учебных заведениях ГА» исключить;

41) пункт 317 дополнить абзацем следующего содержания:

«Кандидаты на получение медицинского заключения при впервые установленном нарушении слуховой функции 2 степени и выше независимо от этиологии (острое, подострое, хроническое) заболевания подлежат медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.».

25. В приложении № 5 к Порядку:

1) в пункте 123 слова «Допуск к работе с ограничением OML» заменить словами «Допуск к выполнению функций, предусмотренных свидетельствами и квалификационными отметками.»;

2) в абзаце втором пункта 132 слова «концентрация гемоглобина менее 105 г/л» заменить словами «концентрация гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин»;

3) в пункте 153 слова «через 2 месяца» исключить;

4) в пункте 155 слова «(D20 – D24)» заменить словами «(B20 – B24)»;

5) в пункте 185 предложение второе исключить;

6) пункт 192 изложить в следующей редакции:

«192. При психологическом тестировании медицинский психолог ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) оценивает общее психическое состояние обследуемого, темп психической деятельности (признаки истощаемости, быстрого утомления),

индивидуально-психологические и личностные особенности, профессиональную мотивацию, а также высшие психические, в том числе когнитивные, функции (концентрация и распределение внимания, вербальные и арифметические способности, объем памяти, ориентация в пространстве, зрительная и моторная координация).»;

7) в пункте 199 слово «психиатр» заменить словами «врач-психиатр»;

8) в пункте 205 слова «осуществляющего функции по оказанию государственных услуг в сфере гражданской авиации (далее – ЦКБ ГА),» исключить;

9) в пункте 215 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

10) в пункт 216 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

11) в пункте 220 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

12) в пункте 237 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

13) пункт 260 дополнить абзацем следующего содержания:

«При выявлении нарушения цветовосприятия компьютерная аномалоскопия проводится один раз в случаях отсутствия дополнительных показаний.»;

14) в пункте 268 после слов «доброкачественные опухоли,» дополнить словами «невус конъюнктивы (стационарный), секторальный меланоз конъюнктивы, птериgium (стационарный, без нарушения зрительных функций)»;

15) пункт 280 изложить в следующей редакции:

«280. К данной группе относятся заболевания, соответствующие требованиям пунктов 264, 281 настоящего приложения, в том числе начальная катаракта, рубцы (помутнения) роговицы, не нарушающие зрительную функцию, невуc хориоидеи (стационарный), атрофическая форма возрастной макулярной дегенерации сетчатки, доброкачественные формы периферической хориоретинальной дистрофии сетчатки (микрокистозная дегенерация, инеевидная дегенерация, дегенерация типа «булыжная мостовая», дегенерация типа «медовых сот», друзы, пигментная дегенерация зубчатой линии).

Доброкачественные формы дегенерации сетчатки не требуют профилактического оперативного лечения.

Прогностически опасные виды периферической хориоретинальной дистрофии сетчатки (регатогенные) (решетчатая дегенерация, дегенерация типа «след улитки», дегенерация с истончением сетчатки, а также дегенерация сетчатки с витреоретинальной тракцией) требуют проведения профилактического оперативного (лазерного) лечения, с последующим динамическим наблюдением.»;

16) в пункте 285:

первое предложение дополнить словами «(Z96.1)»;

слова «(H27.8)» исключить;

26. В приложении № 6 к Порядку:

1) пункт 1 дополнить абзацем следующего содержания:

«Кандидаты на получение медицинского заключения 3 класса признаются годными к обучению и работе в случае отсутствия у них функциональных или любых других структурных органических заболеваний сердечно-сосудистой системы,