A nemzeti fejlesztési miniszter
…/2014. (… …) NFM rendelete

a polgári légiközlekedési személyzet egészségi alkalmasságának feltételeiről, valamint az egészségi alkalmasság megállapítását végző szervek kijelölésének és tevékenységének szabályairól

A légiközlekedésről szóló 1995. évi XCVII. törvény 74. § (2) bekezdés *k)* pontjában, a 3. § vonatkozásában a légiközlekedésről szóló 1995. évi XCVII. törvény 53. § (6) és (8) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 84. § *e)* pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § *d)* pontjában meghatározott feladatkörében eljáró emberi erőforrások miniszterével egyetértésben
a következőket rendelem el:

I. FEJEZET

Általános rendelkezések

1. A rendelet hatálya

1. § A rendelet hatálya a polgári légiközlekedés szakszemélyzetére, a repülőeszköz vezetőjére, a képzés alatt álló növendékre, hallgatóra vagy gyakornokra, a repülőorvosi központra, a kijelölt vizsgáló repülőorvosra és a légiközlekedési hatóságra terjed ki.

2. Értelmező rendelkezések

2. § E rendelet alkalmazásában:

1. *AeMC:* Aeromedical Center kifejezés rövidítése, a 290/2012/EU bizottsági rendelettel módosított a polgári légi közlekedéshez kapcsolódó műszaki követelményeknek és igazgatási eljárásoknak a 216/2008/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet értelmében történő rögzítéséről szóló, 2011. november 3-i 1178/2011/EU bizottsági rendelet (a továbbiakban: 1178/2011/EU rendelet) VI. Mellékletében (a továbbiakban: ARA rész) MED alfejezetében kijelölt repülőorvosi központ, amely olyan egészségügyi intézmény, mely jogosult az 1., 2., 3. és LAPL osztály, továbbá a légiutas-kísérő alkalmassági vizsgálatainak végzésére, továbbá az e rendelet és a 1178/2011/EU rendelet IV. melléklet (a továbbiakban: MED rész) szerinti kiadmányozásra;

2. *AMC:* „A PART-MED-hez kapcsolódó elfogadható megfelelési módozatok és útmutatók”, az Európai Repülésbiztonsági Ügynökség által kiadott, a 1178/2011/EU rendeletet kiegészítő elfogadható megfelelési módozatok és útmutatók;

3. *AME:* Aeromedical Examiner kifejezés rövidítése, repülőorvos szakorvos, aki jogosult a kijelölése szerinti repülőorvosi vizsgálatok elvégzésére, véleményezésére, a vizsgálati lap aláírására, továbbá az orvosi minősítés e rendelet és a MED rész szerinti kiadmányozására;

4. *AMS :* Aeromedical Section kifejezés rövidítése, a légiközlekedési hatóság repülő-egészségügyi feladatokat ellátó, hatósági jogkörrel rendelkező szervezeti egysége;

5. *orvosi minősítés:* a szakszolgálati engedély elnyeréséhez, illetőleg meghosszabbításához

előírt repülő-egészségügyi alkalmasság hatósági minősítését igazoló okmány, mely közigazgatási hatósági eljárás keretében kerül kiállításra az AME, az AeMC vagy a légiközlekedési hatóság által;

6. *repülő-egészségügyi alkalmassági vizsgálat:* annak megállapítása, hogy a vizsgált személy egészségügyi szempontból alkalmas a repülési szakszolgálatok és tevékenységek ellátására, valamint az 1. és 2. osztályú és az LAPL orvosi minősítés vonatkozásában a MED rész A. alrész MED.A.010 pontjának második francia bekezdésében meghatározott fogalom;

7. *repülőeszköz:* siklórepülő eszköz, az ejtőernyő és a polgári repülés területén közös szabályokról és az Európai Repülésbiztonsági Ügynökség létrehozásáról, valamint a 91/670/EGK tanácsi irányelv, az 1592/2002/EK rendelet és a 2004/36/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló, 2008. február 20-i 216/2008/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet (a továbbiakban: 216/2008/EK rendelet) II. Mellékletének e) pontjában meghatározott egy személyes vagy 300 kg legnagyobb felszálló tömeget el nem érő repülőgép együttes megnevezése;

8. *repülőorvosi véleményezés:* annak megállapítása, hogy a vizsgált személy egészségi állapota megfelel az e rendeletben foglalt követelményeknek;

9. *repülőorvosi vizsgálat:* a repülő-egészségügyi alkalmasság megállapításához előírt, AME által végzett vizsgálat;

10. *sárkányrepülő eszköz:* olyan, személyzet által vezetett egyéb repülőeszköz, amelynek kormányzása súlypontáthelyezéssel vagy súlypontáthelyezéssel és aerodinamikai kormányzással együttesen történik, a szárny alakjának megtartására belső merevítő vázszerkezet szolgál, vezetője a szárnyon egyetlen felfüggesztési ponthoz csatlakozik;

11. *siklóernyő:* olyan, személyzet által vezetett egyéb repülőeszköz, amelynek kormányzása aerodinamikai vagy súlypont áthelyezéses módon külön és együttesen is lehetséges, a szárny alakját az áramlás biztosítja, szabadesésben történő nyitásra nem alkalmas, vezetője a szárnyon több felfüggesztési ponthoz csatlakozik;

12. *siklórepülő eszköz:* a légiközlekedésről szóló 1995. évi XCVII. törvény 12. § (1) bekezdése szerinti személyzet által vezetett egyéb repülőeszköz, amely lehet sárkányrepülő eszköz vagy siklóernyő.

3. A repülő-egészségügyi alkalmasság

3. § A repülő-egészségügyi alkalmasságról az AMS, az AeMC vagy az adott osztályra kijelölt AME orvosi minősítést ad ki.

4. § (1) A 216/2008/EK rendelet 4. cikke (1) bekezdésének b) és c) pontjában, valamint (5) bekezdésében említett légijárművek vezetőjének meg kell felelnie a MED részben leírt követelményeknek.

(2) A hajózó navigátornak és hajózó mérnöknek meg kell felelnie a MED rész B. alrészének 2. szakasza szerinti 1. osztályú orvosi minősítés követelményeinek és a hozzá tartozó AMC-ben foglalt követelményeknek.

(3) A 216/2008/EK rendelet II. Mellékletében említett légijármű (a továbbiakban: Annex II. légijármű) vezetőjének meg kell felelnie a MED rész B. alrészének 2. szakasza szerinti 1. és 2. osztályú orvosi minősítés követelményeinek és a hozzá tartozó AMC-ben foglalt követelményeknek.

(4) A légiutas-kísérőnek meg kell felelnie a MED rész C. alrészében és a hozzá tartozó AMC-

ben foglalt követelményeknek az e rendeletben foglaltakkal együtt.

(5) A légiforgalmi irányítónak, a repüléstájékoztatónak, a légiforgalmi tisztnek, valamint a képzés alatt álló hallgatónak és gyakornoknak meg kell felelnie az e rendelet II. fejezete szerinti 3. osztály követelményeinek.

(6) Az (1)-(5) bekezdésben nem említett szakszolgálati tevékenységek esetén a foglalkozás-egészségügyi szabályokat kell figyelembe venni.

(7) A repülőeszköz vezetőjének meg kell felelnie a MED rész B. alrészének 3. szakasza szerinti LAPL orvosi minősítés követelményeinek és a hozzá tartozó AMC-ben foglalt követelményeknek az e rendeletben foglaltakkal együtt.

4. A repülő-egészségügyi alkalmassági vizsgálat

5. § (1) A vizsgált személynek személyesen kell kitöltenie a légiközlekedési hatóság által rendszeresített, az *1. mellékletben* meghatározott tartalmi és formai követelményeknek megfelelő repülőorvosi adatlap megfelelő pontjait, majd alá kell írnia.

(2) Az alkalmassági vizsgálatért és az orvosi minősítésért a térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjairól szóló kormányrendeletben és a légiközlekedéssel kapcsolatos hatósági eljárások díjairól szóló miniszteri rendeletben meghatározott díjat kell fizetni.

6. § (1) Az AME a vizsgálat leleteit a *2. mellékletben* meghatározott tartalmi és formai követelményeknek megfelelő orvosi vizsgálati lapon rögzíti, és aláírásával hitelesíti. Amennyiben a vizsgálatokat több orvos végzi az AeMC-ben, a csoport vezetőjének kinevezett AME – aki egy személyben felelős a vizsgálatok szakszerűségéért – összesíti a vizsgálatok eredményeit, és aláírásával hitelesíti.

(2) Az orvosi vizsgálati lapot az AME az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló törvény előírásai szerint megőrzi.

(3) Klinikailag indokolt esetben az AME a kötelező vizsgálatok mellett további vizsgálatokat rendelhet el.

(4) Az AME a vizsgált személyt tájékoztatja minden olyan általa észlelt állapotról, amely egészségügyi vagy más okból korlátozhatja a szakszolgálati kiképzést vagy a feladatok biztonságos ellátását.

(5) Az orvosi minősítésben szereplő korlátozások meghatározását és jelölését – a 3. osztály kivételével – a MED rész B. alrészének 1. szakasza és a hozzá tartozó AMC tartalmazza.

7. § (1) A légiutas-kísérő repülő-egészségügyi alkalmassági vizsgálatát AeMC vagy az erre az osztályra kijelölt AME végzi.

(2) A légiutas-kísérő orvosi minősítésének érvényessége a 40. életév betöltéséig 60 hónap, azután az 50. életév betöltéséig 24 hónap, majd 50 év felett 12 hónap.

(3) A (2) bekezdés szerinti életkori határok elérése előtt kiadott orvosi minősítés maximális érvényessége az életkori határ átlépése után előírt – az életkor betöltésétől számított – érvényességi időtartam végéig terjedhet.

8. § A repülőeszköz vezetőjének orvosi vizsgálatát AeMC vagy AME végzi.

5. Az AeMC

9. § Az AeMC-t kérelemre a légiközlekedési hatóság jelöli ki. A kérelmező egészségügyi központnak igazolnia kell, hogy megfelel az ARA rész AeMC alfejezetében, a hozzá tartozó AMC-ben, és a 1178/2011/EU rendelet VII. Mellékletében foglalt követelményeknek.

6. Az AME

10. § Az AME-t kérelemre a légiközlekedési hatóság jelöli ki. A kérelmezőnek igazolnia kell, hogy megfelel a MED rész D. alrészében, az ARA rész MED alfejezetének II. szakaszában és a hozzájuk tartozó AMC-ben foglalt követelményeknek.

11. § A 3. osztályú repülőorvosi vizsgálatokat végző AME kijelöléséhez szükséges kiegészítő képzés tematikáját az AMS határozza meg.

12. § Az AMS az orvosi minősítéseket, az AeMC-k számára kiadott jóváhagyásokat, és a repülőorvos-szakértői tanúsítványokat legkésőbb 2017. április 8-áig az ARA részben meghatározott formátum szerinti tanúsítványokra cseréli.

II. FEJEZET

A 3. osztályra vonatkozó külön követelmények

13. § A 3. osztályú orvosi minősítés első repülő-egészségügyi alkalmassági vizsgálatát AeMC, a meghosszabbító vagy megújító vizsgálatokat pedig AeMC vagy az erre az osztályra kijelölt AME végzi.

14. § A 3. osztályú orvosi minősítést az AMS, a vizsgálatot végző AeMC vagy az erre az osztályra kijelölt AME adja ki a *3. mellékletben* meghatározott tartalmi és formai követelményeknek megfelelően.

15. § (1) A 3. osztályú orvosi minősítés egészségügyi követelményeit, valamint az alkalmassági és a különböző szakvizsgálatok végzésének és ismétlésének kötelező gyakoriságát a *4. melléklet* határozza meg.

(2) Az egészségügyi állapotban történt változást követő korlátozást, felfüggesztést vagy visszavonást az AMS az orvosi minősítésbe bejegyzi.

(3) A 3. osztály orvosi minősítésében szereplő korlátozások meghatározását és jelölését az *5. melléklet* tartalmazza.

7. A nem alkalmas, az ideiglenesen nem alkalmas vagy a korlátozással alkalmas 3. osztályú orvosi minősítés esetén alkalmazandó eljárás

16. § (1) Nem alkalmas, ideiglenesen nem alkalmas vagy korlátozással alkalmas minősítésről az AMS határozatban értesíti a vizsgált személyt, és tájékoztatja a vizsgálatokat végző AME-t.

(2) Az AMS az orvosi alkalmasságot „ideiglenesen nem alkalmas” minősítéssel abban az esetben állapítja meg, amennyiben a kivizsgálás, a gyógyulás, vagy a gyógykezelés befejezése és az állapot stabilizálódása 6 hónapon belül várható.

(3) A szemüveg viselésére vonatkozó korlátozásokat AeMC vagy AME írhatja elő, a további korlátozásokat az AMS írja elő.

(4) A korlátozásokat az AMS oldja fel.

(5) A nem alkalmas, ideiglenesen nem alkalmas vagy korlátozással alkalmas minősítéseket az AMS legkésőbb öt napon belül rögzíti adatbázisában.

(6) Fellebbezés esetén az I. fokú orvosi minősítés felülvizsgálatára a II. fokú légiközlekedési hatóság felülvizsgáló bizottságot hív össze, amelynek szakmai összetételét és létszámát az eset klinikai jellegének megfelelően határozza meg. A bizottság létszáma legalább három fő.

(7) Az orvosi minősítést I. vagy II. fokon végző szerv – alkalmatlanság megállapítása esetén – az újabb I. fokú egészségügyi alkalmassági vizsgálat időpontját, a kérelmező várható állapotjavulásának előrelátható időpontjára figyelemmel jelölheti meg.

(8) Amennyiben az orvosi minősítést végző szerv a (7) bekezdés alapján nem határozta meg az I. fokú egészségügyi alkalmassági vizsgálat ismételt elvégzésének legkorábbi időpontját, az érdekelt személy soron kívüli alkalmassági vizsgálatot kérhet, feltéve, ha orvosi leletekkel igazolja egészségi állapotának olyan mértékű javulását, amelynek alapján feltehető, hogy egészségügyi szempontból alkalmas a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátására.

8. Az orvosi minősítés kizáró okai

17. § (1) A 3. osztályú orvosi minősítés jogosultja nem láthatja el szakszolgálati feladatait a következő esetekben:

a) 12 óránál hosszabb kórházi kezelés vagy megfigyelés esetén,
b) műtéti vagy invazív diagnosztikai beavatkozás esetén,
c) tartós gyógykezelés esetén,
d) amennyiben szemüveg vagy kontaktlencse használata vált szükségessé, vagy a korrekció mértékében változás történt.

(2) Az (1) bekezdésben meghatározott esetekben az érintett személy a szakszolgálati tevékenységét akkor folytathatja, ha repülő-egészségügyi alkalmassági ellenőrző vizsgálaton vett részt vagy az AMS írásban mentesítette ez alól.

(3) A 3. osztályú orvosi minősítéssel rendelkező személynek írásban kell tájékoztatnia az AMS-t:

a) minden olyan sérülés esetében, amely akadályozza a repülési szakszolgálat és tevékenység ellátásában,
b) 21 napnál hosszabb betegség vagy baleset miatti távollét esetén,
c) terhesség megállapításakor.

(4) Terhesség esetén az AMS meghatározott időre feloldhatja a 3. osztályú orvosi minősítés érvényességének felfüggesztését, ha az egészségi állapot megfelel a 4. melléklet 9. pont 9.2. alpontjában rögzítetteknek. Meg kell szüntetni a korlátozást a terhességet követően, ha az AMS döntése alapján lefolytatott vizsgálat szerint az AMS megállapította, hogy alkalmas szakszolgálati feladatainak ellátására.

18. § A 3. osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőnél vagy a már orvosi minősítéssel rendelkezőnél nem állhat fenn

a) veleszületett vagy szerzett rendellenesség,
b) akut vagy idült munkaképesség-csökkenés,
c) baleseti sérülés vagy műtét következménye,

amely a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását akadályozza.

19. § Nem folytathatja a szakszolgálati tevékenységét az a 3. osztályú orvosi minősítéssel rendelkező személy, aki

a) AME ellenőrzése nélkül, a repülőorvosi dokumentációjában nem szereplő gyógyszert szed,

b) kábítószer vagy pszichotróp anyag hatása alatt áll,
c) általános vagy gerinctáji érzéstelenítésen esett át, azt követően legalább 48 órán át,
d) helyi érzéstelenítésen esett át, azt követően legalább 12 órán át.

III. FEJEZET

Záró rendelkezések

20. § Ez a rendelet a kihirdetését követő 8. napon lép hatályba.

21. § (1) E rendelet rendelkezéseit a hatálybalépését követően indult eljárásokra kell alkalmazni.

(2) A polgári légi közlekedési szakszolgálati engedélyek egészségügyi feltételeiről és kiadásuk rendjéről szóló 14/2002. (II. 26.) KöViM-EüM együttes rendeletnek megfelelően kiadott orvosi minősítések a lejárat dátumáig érvényesek, és az eszerint kiadott 1. és 2. osztályú orvosi minősítések feljogosítják tulajdonosát a repülőeszköz vezetésére is.

22. § Ez a rendelet a következő európai uniós rendeletek végrehajtásához szükséges rendelkezéseket állapítja meg:

a) a polgári légi közlekedéshez kapcsolódó műszaki követelményeknek és igazgatási eljárásoknak a 216/2008/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet értelmében történő rögzítéséről szóló 2011. november 3-i 1178/2011/EU bizottsági rendelet és

b) a 1178/2011/EU bizottsági rendeletet módosító 290/2012/EU bizottsági rendelet 10c. cikke, ARA rész AeMC alfejezete és MED alfejezete.

23. § Hatályát veszti a polgári légi közlekedési szakszolgálati engedélyek egészségügyi feltételeiről és kiadásuk rendjéről szóló 14/2002. (II. 26.) KöViM-EüM együttes rendelet.

Budapest, 2014. április „… .”

Németh Lászlóné
nemzeti fejlesztési miniszter

Egyetértek:

Balog Zoltán
emberi erőforrások minisztere

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

1. melléklet a .../2014. (.... ....) NFM rendelethez

CAA Hungary

ADATLAP REPÜLŐORVOSI MINŐSÍTÉSHEZ

NYOMTATOTT BETŰVEL TÖLTSE KI - OLVASSA EL A TÁJÉKOZTATÓT

Magyarország

Orvosi titoktartás

(1) Melyik JAA tagállam hatóságához kéri a vizsgálati lap továbbítását? | Melyik Egészségügyi Osztályban kéri minősítését? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 (ATC) ☐ Egyéb

Vezetéknév:

(4) Korábbi vezetéknév:

(5) Keresztnév(ek):

(6) Születési idő: Neme: ☐ Férfi ☐ Nő

(8) Születési hely és ország:

(9) Melyik állam polgára:

(10) Állandó lakcím:

Ország:

Telefonszám:

(11) Levelezési cím (ha eltér a lakcímtől - 10. pont)

Ország:

Telefonszám:

(12) A jelenlegi kérelem típusa:
☐ Első vizsgálat
☐ Meghosszabbító/megújító

(13) Hivatkozási szám:

(14) Milyen típusú szakszolgálati engedélyt kérelmez:

(15) Főfoglalkozása:

(16) Munkáltatója:

(17) Utolsó orvosi vizsgálat:
Időpont:
Helye:

(18) Szakszolgálati engedélye: Száma: Kibocsátó ország:

(19) Van-e valamilyen szakszolgálati vagy egészségügyi korlátozása:
☐ Nem ☐ Igen
Részletezze:

(20) Orvosi minősítését elutasította, korlátozta vagy felfüggesztette-e korábban valamely légiközlekedési hatóság?
☐ Nem ☐ Igen Időpont: Ország:
Részletezze:

(21) Teljes repülési idő (h):

(22) Repült idő (h) az utolsó orvosi vizsgálat óta:

(23) Jelenleg repült típusa:

(24) Repülőeseménye volt-e az utolsó orvosi minősítése óta:
☐ Nem ☐ Igen Időpont: Helyszín:
Részletezze:

(25) Milyen típuson kíván a jövőben repülni?

(26) Jelenlegi repülésének jellege:
☐ Egypilótás üzem ☐ Többtagú személyzetben

(27) Alkohol fogyasztása - egység/hét:

(28) Jelenleg szed-e gyógyszert? ☐ Nem ☐ Igen
Mit, mióta, milyen adagban és milyen okból szed?

(29) Dohányzási szokása: ☐ Soha ☐ Nem ☐ Igen Elhagyás időpontja:
Dohányzás módja?

Egészségi állapotára vonatkozó adatok: Előfordult-e korábban az alábbiak valamelyike? Igen/Nem választ adjon; igen válasz esetén a részleteket a (30) Megjegyzések ponthoz írja.

	Igen	Nem		Igen	Nem		Igen	Nem		Igen	Nem
(101) Szemészeti betegség / műtét	☐	☐	(112) Orr / garat / beszédet zavaró betegség	☐	☐	(123) Malária / egyéb trópusi betegség	☐	☐	Csak nők töltsék ki:		
(102) Szemüveg / kontaktlencse viselése	☐	☐	(113) Fejsérülés / agyrázkódás	☐	☐	(124) Pozitív HIV teszt	☐	☐	(150) Nőgyógyászati vagy menstruációs panaszok	☐	☐
(103) Változott-e szemüvege / kontaktlencséje az utolsó minősítése óta?	☐	☐	(114) Gyakori vagy súlyos fejfájás	☐	☐	(125) Nemi betegség	☐	☐	(151) Jelenleg várandós-e	☐	☐
(104) Allergia / szénanátha	☐	☐	(115) Szédülés vagy ájulás	☐	☐	(126) Kórházi beutalás	☐	☐	Családi előzmény		
(105) Asztma/ egyéb tüdőbetegségek	☐	☐	(116) Bármilyen eredetű eszméletvesztés	☐	☐	(127) Bármilyen egyéb betegség / sérülés	☐	☐	(170) Szívbetegség	☐	☐
(106) Szív- vagy érrendszeri betegségek	☐	☐	(117) Idegrendszeri betegség: epilepszia, bénulás, görcsök stb.	☐	☐	(128) Bármilyen orvosi vizsgálat az utolsó orvosi minősítés óta	☐	☐	(171) Magasvérnyomás	☐	☐
(107) Magas / alacsony vérnyomás	☐	☐	(118) Az elmeállapot bármilyen zavara: depresszió, szorongás, stb.	☐	☐	(129) Életbiztosítás elutasítása	☐	☐	(172) Magas koleszterin	☐	☐
(108) Vesekő / véres vizelet	☐	☐	(119) Visszaélés alkohollal vagy kábítószerrel	☐	☐	(130) Repülési szakszolgálati engedély elutasítása	☐	☐	(173) Epilepszia	☐	☐
(109) Cukorbetegség vagy más hormonális elváltozás	☐	☐	(120) Öngyilkossági kísérlet	☐	☐	(132) Felmentés egészségügyi okból katonai szolgálat alól	☐	☐	(174) Elmebetegség	☐	☐
(110) Gyomor-, máj vagy bélpanaszok	☐	☐	(121) Kezelést igénylő mozgásbetegség (pl. légi- vagy tengeri betegség)	☐	☐	(133) Betegségi vagy baleseti járadék, rokkantsági ellátás	☐	☐	(175) Cukorbetegség	☐	☐
(111) Nagyothallás, fülbetegség	☐	☐	(122) Vérszegénység bármely típusa	☐	☐				(176) Tuberkulózis	☐	☐
									(177) Allergia / asztma / ekcéma	☐	☐
									(178) Öröklődő betegség	☐	☐
									(179) Zöldhályog	☐	☐

(30) Megjegyzés:

Történt-e változás az utolsó orvosi vizsgálat óta? ☐ Igen ☐ Nem

(31) Nyilatkozat: Ezennel kijelentem, hogy a fenti adatokat a legjobb tudásom szerint adtam meg, nem titkoltam el semmi fontos információt és nem szolgáltattam félrevezető adatokat. Tudomásul veszem, hogy téves, félrevezető vagy hiányos adatközlés esetén a Hatóság megtagadhatja az Orvosi Minősítés kiadását, vagy azt visszavonhatja.

Hozzájárulok az orvosi adatok továbbításához. Hozzájárulok, hogy ezen orvosi vizsgálati lap (és mellékletei) adataiba a vizsgáló orvos, a magyar és más államok légiközlekedési hatóságainak Repülés-egészségügyi Szolgálatai betekinthessenek. Tudomásul veszem, hogy az orvosi minősítéssel kapcsolatos vizsgálati anyagot (jelen vizsgálati lap és az elektronikusan tárolt adatok is) a légiközlekedési hatóság az orvosi titoktartás mindenkori betartásával kezeli, én vagy kezelőorvosom, a jogszabályi határok között betekintéssel bírunk.

Dátum	A vizsgált személy aláírása	Vizsgáló orvos aláírása (mint tanú)	Vizsgáló orvos neve és címe: Telefon: Fax: Vizsgáló orvos pecsét

No 160(a) APPLICATION FORM FOR AVIATION MEDICAL CERTIFICATE

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

2. melléklet a .../2014. (.... ....) NFM rendelethez

CAA Hungary

ORVOSI VIZSGÁLATI LAP

KÉRJÜK, A TELJES ADATLAPOT TÖLTSE KI NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL, AZ ÚTMUTATÓ UTASÍTÁSAI SZERINT

Magyarország — Orvosi titoktartás

(201) A vizsgálat típusa	(202) Testmagasság	(203) Testsúly	(204) Szemszín	(205) Hajszín	(206) Vérnyomás ülő helyzetben Hgmm			(207) Pulzus- nyugalmi	
☐ Első ☐ Meghosszabbító/Megújító ☐ Kibővített ☐ Külön elrendelésre	cm	kg			Szisztolés	Diasztolés	/perc	Ritmusa ☐ Ritmusos ☐ Aritmiás	

Klinikai vizsgálat eredménye: mindegyik tételt jelölje

	Normál	Kóros		Normál	Kóros
(208) Fej, arc, nyak, hajas fejbőr			(218) Has, sérv, máj, lép		
(209) Száj, garat, fogak			(219) Emésztőrendszer		
(210) Orr és melléküregei			(220) Húgy- és nemi szervek		
(211) Fül,dobhártyák (mobilitásuk is)			(221) Endokrin rendszer		
(212) Szem-szemüreg és védőszervek; látótér			(222) Felső és alsó végtagok, izületek		
(213) Szem- pupillák és szemfenék			(223) Gerinc, izom és vázrendszer		
(214) Szem-szemmozgások; nystagmus			(224) Idegrendszer-reflexek, stb.		
(215) Tüdő, mellkas, mellek			(2259 Pszichiátria		
(216) Szív			(226) Bőr, nyirokszervek, azonosítási jelek		
(217) Érrendszer			(227) Általános fizikai állapot / alkat		

(228) Megjegyzés: Minden normálistól eltérő leletet itt részletezzen, a megfelelő sorszámmal jelezve.

Látóélesség

(229) Távoli látás (5m/6m)

			Szemüveg	Kontakt lencse
Jobb szem korr. nélkül		Korrekcióval		
Bal szem korr. nélkül		Korrekcióval		
Két szem korrekció		Korrekcióval		

(230) Közbenső látás

N14 100 cm-ről	Korrekció nélkül Igen	Korrekció nélkül Nem	Korrekcióval Igen	Korrekcióval Nem
Jobb szem				
Bal szem				
Két szem együtt				

(231) Közeli látás

N5 30-50 cm-ről	Korrekció nélkül Igen	Korrekció nélkül Nem	Korrekcióval Igen	Korrekcióval Nem
Jobb szem				
Bal szem				
Két szem együtt				

(232) Szemüveg: ☐ Igen ☐ Nem — Típus:

(233) Kontakt lencse: ☐ Igen ☐ Nem — Típus:

Refrakció	Sph	Cylinder	Tengely	Addició
Jobb szem				
Bal szem				

(246) Színlátás

Pszeudo-isochromatikus tábla — Típusa:

Táblák száma: — Hibák száma:

(234) Hallás (Ha a 241 nem történt meg)

	Jobb fül	Bal fül
Társalgási beszéd 2 m-ről háttal a vizsgálónak	☐ Igen ☐ Nem	☐ Igen ☐ Nem

Audiometria

Hz	500	1000	2000	3000
Jobb				
Bal				

(236) Légzésfunkció: FEV1/FVC % — ☐ Normál ☐ Kóros

(237) Hemoglobin: g/dl — ☐ Normál ☐ Kóros

(2359 Vizeletvizsgálat: ☐ Normál ☐ Kóros

Cukor	Fehérje	Vér	Egyéb

Csatolt leletek	Nem történt	Normál	Kóros
(238) EKG			
(239) Audiometria			
(240) Szemészeti vizsgálat			
(241) Fül-orr-gégészeti vizsgálat			
(243) Vérzsírok			
(244) Légzésfunkciós vizsgálat			
(320) Szemnyomás B: J: Hgmm			
Egyéb			

(247) A vizsgáló orvos véleménye:

A vizsgált személy neve:

Születési idő:

☐ Alkalmas a következő Egészségügyi Osztályban:

☐ Nem alkalmas

a Rendelet pontja alapján

NAT para

☐ További vizsgálat szükséges (indoklása és ki fogja végezni?)

(248) Megjegyzés, korlátozás, javaslat:

(249) **A vizsgáló orvos nyilatkozata:**

Ezennel kijelentem, hogy a fent nevezett egyént magam, illetve vizsgáló repülőorvos munkatársaim személyesen megvizsgálatuk és a lapon feltüntetett adatok teljesek, a valóságnak megfelelnek.

(250) Vizsgálat helye, ideje:	A vizsgáló repülőorvos neve, címe (nyomtatott betűvel):	A vizsgáló repülőorvos pecsétszáma:
A vizsgáló orvos aláírása:	**Telefon:** **Telefax:**	

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

CAA Hungary

SZEMÉSZETI VIZSGÁLATI LAP

KÉRJÜK, A TELJES ADATLAPOT TÖLTSE KI NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL, AZ ÚTMUTATÓ UTASÍTÁSAI SZERINT

Magyarország — Orvosi titoktartás

Melyik tagország hatóságához kéri a vizsgálati lap továbbítását:	Melyik Egészségügyi Osztályban kéri a minősítését: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 (ATC) ☐ Egyéb	
(3) Vezetéknév:	(4) Korábbi vezetéknév:	(12) A jelenlegi kérelem típusa: ☐ Első ☐ Megújító, meghosszabbító
(5) Keresztnév:	(6) Születési idő: / (7)Neme: ☐ Férfi ☐ Nő	Repülőegészségügyi hivatkozási szám:
(8) Születési hely és ország:	(9) Melyik állam polgára:	Milyen típusú szakszolgálati engedélyt kérelmez:

(301) Hozzájárulás

Ezennel hozzájárulok, hogy ezen vizsgálati lap (és mellékletei) adataiba betekinthessen a vizsgáló orvos, a magyar és a külföldi légiközlekedési hatóságok Repülőegészségügyi Szolgálatai. Tudomásul veszem, hogy az orvosi minősítéssel kapcsolatos vizsgálati anyagot (jelen vizsgálati lap és az elektronikusan tárolt adatok is) a Nemzeti Közlekedési Hatóság Légügyi Hivatala, az orvosi titoktartás mindenkori betartásával kezeli, és abba én vagy kezelőorvosom, a jogszabályi keretek között betekintéssel bírunk.

Dátum: A vizsgált személy aláírása: A vizsgáló orvos aláírása (mint tanú):

(302) A vizsgálat típusa: ☐ Első ☐ Meghosszabbító/megújító ☐ Külön elrendelésre	(303) Szemészeti kórelőzmény:

Klinikai vizsgálat:

Minden rovatot jelöljön		normál	Kóros
(304) Szem és külső védőrendszerei		☐	☐
(305) Szem vizsgálata (réslámpa, stb.)		☐	☐
(306) Szem helyzete, mozgása		☐	☐
(307) Látótér (konfrontális)		☐	☐
(308) Pupilla reflexek		☐	☐
(309) Szemfenék		☐	☐
(310) Konvergencia	cm	☐	☐
(311) Akkomodáció	D	☐	☐

(312) Szemizmok egyensúlya (prizma dioptriában)

5/6 m	30-50 cm
Ortho	Ortho
Eso	Eso
Exo	Exo
Hyper	Hyper
Cyclo	Cyclo
Tropia ☐ igen ☐ Nem	Phoria ☐ igen ☐ Nem
Kritikus fúziós frekvencia ☐ Nem történt ☐ normál ☐ Kóros	

(313) Színlátás

Pseudo-Isochromatikus tábla Táblák száma:	Típusa: Hibák száma:
További színérzékelési vizsgálatok Típusa:	☐ igen ☐ Nem
☐ Színbiztos	☐ nem színbiztos

Korrekció nélkül:

(314) Távoli látás (5/6m)

			szemüveg	Kontakt lencse
Jobb szem		Korrekcióval		
Bal szem		Korrekcióval		
Mindkét szem		Korrekcióval		

(315) Közbenső látás (1m)

			szemüveg	Kontakt lencse
Jobb szem		Korrekcióval		
Bal szem		Korrekcióval		
Mindkét szem		Korrekcióval		

(316) Közeli látás (30-50 cm)

			szemüveg	Kontakt lencse
Jobb szem		Korrekcióval		
Bal szem		Korrekcióval		
Mindkét szem		Korrekcióval		

(317) Refrakció

	Sph	Cylinder	Tengely	Közelpont
jobb szem				
Bal szem				

☐ A refrakció ellenőrzése a jelenleg vizsgálat során ☐ Szemüveg felírása ennek alapján

(318) Szemüveg	(319) Kontakt lencse
☐ igen ☐ Nem Típusa:	☐ igen ☐ Nem Típusa:

(320) Szemnyomás

Jobb Hgmm	Bal Hgmm
Módszer: ☐ normál ☐ Kóros	

(321) Szemészeti megjegyzés, javaslat:

(322) A kezelőorvos nyilatkozata:

Ezennel kijelentem, hogy a fent nevezett egyént magam, illetve vizsgáló repülőorvos munkatársaim személyesen megvizsgáltuk és a lapon feltüntetett adatok teljesek, a valóságnak megfelelnek.

(323) A vizsgálat helye és időpontja:	A szemész vizsgáló orvos neve és címe (nyomtatott betűvel) és aláírása	A vizsgáló repülőorvos neve, pecsétje és száma (nyomtatott betűvel):
A vizsgáló repülőorvos aláírása:	Telefon: Telefax:	

No 162(a) OPHTHALMOLOGY EXAMINATION REPORT

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

CAA Hungary

FÜL-ORR-GÉGÉSZETI VIZSGÁLATI LAP

KÉRJÜK, A TELJES ADATLAPOT TÖLTSE KI NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL, AZ ÚTMUTATÓ UTASÍTÁSAI SZERINT

Magyarország — Orvosi titoktartás

(1) Melyik JAA tagállam hatóságához kéri a vizsgálati lap továbbítását	(2) Melyik Egészségügyi Osztályban kéri minősítését? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 (ATC) ☐ Egyéb	
(3) Vezetéknév:	(4) Korábbi vezetéknév:	(12) Jelenlegi kérelem típusa: ☐ Első ☐ Megújító, meghosszabbító
(5) Vezetéknév:	(6) Születési idő: / (7) Neme ☐ Férfi ☐ Nő	(13) Repülőorvosi hivatkozási szám:
(8) Születési hely és ország:	(9) Melyik állam polgára:	(14) Milyen típusú szakszolgálati engedélyt kérelmez:

(401) Hozzájárulás:

Ezennel hozzájárulok, hogy ezen vizsgálati lap (és mellékletei) adataiba betekinthessen a vizsgáló orvos, a magyar és a külföldi légiközlekedési hatóságok repülőegészségügyi szolgálatai. Tudomásul veszem, hogy az orvosi minősítéssel kapcsolatos vizsgálati anyagot (jelen vizsgálati lap és az elektronikusan tárolt adatok is) a Nemzeti Közlekedési Hatóság Légügyi Hivatala, az orvosi titoktartás mindenkori betartásával kezeli, és abba én vagy kezelőorvosom, a jogszabályi keretek között betekintéssel birunk.

Dátum: A vizsgált személy aláírása: A vizsgáló orvos aláírása (mint tanú):

(402) A vizsgálat típusa: ☐ Első ☐ Külön elrendelésre	(403) Fül-orr-gégészeti kórelőzmény:

Klinikai vizsgálat

Minden rovatot jelöljön	Normál	Kóros
(404) Fej, arc, nyak, hajas fejbőr	☐	☐
(405) Szájüreg, fogak	☐	☐
(406) Garat	☐	☐
(407) Orrjáratok és az orr-garat tájék (anterior rhinoscopia is)	☐	☐
(408) Egyensúlyszervek (Romberg teszt is)	☐	☐
(409) Beszéd	☐	☐
(410) Orrmelléküregek	☐	☐
(411) Külső hallójárat, dobhártya	☐	☐
(412) Pneumatikus otoszkópia	☐	☐
(413) Tympanometria, Valsalva-manőverrel is (csak első alkalommal)	☐	☐

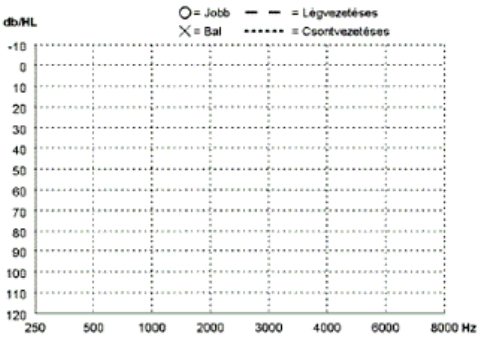
Kiegészítő vizsgálatok (klinikai indikáció alapján)	Nem történt	Normál	Kóros
(414) Beszéd audiometria	☐	☐	☐
(415) Posterior rhinoscopia	☐	☐	☐
(416) EOG; spontán vagy pozicionális nystagmus vizsgálat	☐	☐	☐
(417) Kalorizálás vagy vesztibuláris autorotációs teszt	☐	☐	☐
(418) Laringoszkópia	☐	☐	☐

(419) Tisztahang audiometria

db HL (hallásküszöb)

	Légvezetés		csontvezetés	
Hz	Jobb fül	Bal fül	Jobb fül	Bal fül
250				
500				
1000				
2000				
3000				
4000				
6000				
8000				

(420) Audiogram



(421) Fül-orr-gégészeti megjegyzés, javaslat:

(422) Vizsgáló orvos nyilatkozata:

Ezennel kijelentem, hogy a fent nevezett egyént magam, illetve vizsgáló repülőorvos munkatársaim személyesen megvizsgáltuk és a lapon feltüntetett adatok teljesek, a valóságnak megfelelnek.

(423) A vizsgálat helye és időpontja:	A fül-orr-gégész vizsgáló orvos neve és címe (nyomtatott betűvel) és aláírása	A vizsgáló repülőorvos neve, pecsétje és száma (nyomtatott betűvel):
A vizsgáló repülőorvos aláírása:	Telefon: Telefax:	

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

CAA Hungary

APPLICATION FORM FOR AVIATION MEDICAL CERTIFICATE

COMPLETE THIS PAGE FULLY AND IN BLOCK CAPITALS - REFER TO INSTRUCTIONS PAGES FOR DETAILS

Hungary

Medical in Confidence

(1) JAA State of licence issue:

(2) Class of medical certificate applied for: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 (ATC) ☐ Others

(3) Surname:

(4) Previous surname(s):

(5) Forenames:

(6) Date of birth:

(7) Sex: ☐ Male ☐ Female

(8) Place and country of birth:

(9) Nationality:

(10) Permanent address:

Country:

Telephone No.:

(11) Postal address (if different):

Country:

Telephone No.:

(12) Application: ☐ Initial ☐ Renewal/Revalidation

(13) System reference number:

(14) Type of licence applied for:

(15) Occupation (principal):

(16) Employer:

(17) Last medical examination:
Date:
Place:

(18) Aviation licence(s) held (type): Licence number: Country of issue:

(19) Any Conditions/ Limitations/ Variations on the Licence/ Medical Certificate:
☐ No ☐ Yes
Details:

(20) Have you ever had an aviation medical certificate denied, suspended or revoked by any licensing authority?
☐ No ☐ Yes Date: Country:
Details:

(21) Total flight time hours:

(22) Flight time hours since last medical:

(23) Aircraft presently flown:

(24) Any aircraft accident or reported incident since last medical?
☐ No ☐ Yes Date: Place:
Details:

(25) Type of flying intended:

(26) Present flying activity:
☐ Single pilot ☐ Multipilot Crew

(27) Alcohol - state average weekly intake in units:

(28) Do you currently use any medication ☐ No ☐ Yes
State drug, dose, date started and why:

(29) Do you smoke tobacco? ☐ Never ☐ No ☐ Yes Date stopped:
State type and amount:

General and medical history: Do you have, or have you ever had, any of the following? YES or NO (or as indicated) must be ticked after each question. Elaborate YES answers in the remarks section.

	Yes	No		Yes	No		Yes	No		Yes	No
(101) Eye trouble/ eye operation	☐	☐	(112) Nose, throat or speech disorder	☐	☐	(123) Malaria or other tropical disease	☐	☐	Females only		
(102) Spectacles and/or contact lenses ever worn	☐	☐	(113) Head injury or concussion	☐	☐	(124) A positive HIV test	☐	☐	(150) Gynaecologicaltroubles, menstrual problems	☐	☐
(103) Spectacles/ contact lens prescriptions change since last medical exam.	☐	☐	(114) Frequent or severe headaches	☐	☐	(125) Sexually transmitted disease	☐	☐	(151) Are you pregnant?	☐	☐
(104) Hay fever, other allergy	☐	☐	(115) Dizziness or fainting spells	☐	☐	(126) Admission to hospital	☐	☐	Family history of:		
(105) Asthma, lung disease	☐	☐	(116) Unconsciousness for any reason	☐	☐	(127) Any other illness or injury	☐	☐	(170) Heart disease	☐	☐
(106) Heart or vascular trouble	☐	☐	(117) Neurological disorders: stroke, epilepsy, seizure, paralysis etc.	☐	☐	(128) Visit to medical practitioner since last medical examination	☐	☐	(171) High blood pressure	☐	☐
(107) High or low blood pressure	☐	☐	(118) Psychological/psychiatric trouble of any sort	☐	☐	(129) Refusal of life insurance	☐	☐	(172) High cholesterol level	☐	☐
(108) Kidney stone or blood in urine	☐	☐	(119) Alcohol/drug/substance abuse	☐	☐	(130) Refusal of flying licence	☐	☐	(173) Epilepsy	☐	☐
(109) Diabetes, hormone disorder	☐	☐	(120) Attempted suicide	☐	☐	(132) Medical rejection from or for military service	☐	☐	(174) Mental illness	☐	☐
(110) Stomach, liver or intestinal trouble	☐	☐	(121) Motion sickness requiring medication	☐	☐	(133) Award of pension or compensation for injury or illness	☐	☐	(175) Diabetes	☐	☐
(111) Deafness, ear disorder	☐	☐	(122) Anaemia / Sickle cell trait/ other blood disorders	☐	☐				(176) Tuberculosis	☐	☐
									(177) Allergy/asthma/eczema	☐	☐
									(178) Inherited disorders	☐	☐
									(179) Glaucoma	☐	☐

(30) Remarks:

Are there any changes since the last medical check? ☐ Yes ☐ No

(31) Declaration: I hereby declare that I have carefully considered the statements made above and to the best of my belief they are complete and correct and that I have not withheld any relevant information or made any misleading statement. I understand that if I have made any false or misleading statement in connection with this application, or fail to release the supporting medical information, the Authority may refuse to grant me a medical certificate or may withdraw any medical certificate granted, without prejudice to any other action applicable under national law.

Consent to release of medical information: I hereby authorise the release of all information contained in this report and any or all attachments to the Aeromedical Section and where necessary the Aeromedical Section of another State, recognising that these documents or electronically stored data are to be used for completion of a medical assessment and will become and remain the property of the Authority, providing that I or my physician may have access to them according to national law. Medical Confidentiality will be respected at all times.

Date	Signature of applicant	Signature of AME (Witness)	Examiner's Name and Address: Tel: Fax: AME No.:

No 160(a) APPLICATION FORM FOR AVIATION MEDICAL CERTIFICATE

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

CAA Hungary

MEDICAL EXAMINATION REPORT

COMPLETE THIS PAGE FULLY AND IN BLOCK CAPITALS - REFER TO INSTRUCTIONS PAGES FOR DETAILS

Hungary

Medical in Confidence

(201) Examination Category	(202) Height	(203) Weight	(204) Eye Colour	(205) Hair Colour	(206) Blood Pressure - seated mmHg		(207) Pulse - resting	
☐ Initial ☐ Revalidation/Renewal ☐ Extended ☐ Special referral	cm	kg			Systolic	Diastolic	Rate (bpm)	Rhythm ☐ regular ☐ irregular

Clinical examination: Check each item

	Normal	Abnormal		Normal	Abnormal
(208) Head, face, neck, scalp	☐	☐	(218) Abdomen, hernia, liver, spleen	☐	☐
(209) Mouth, throat, teeth	☐	☐	(219) Gastrointestinal system	☐	☐
(210) Nose, sinuses	☐	☐	(220) Genito-urinary system	☐	☐
(211) Ears, drums, eardrum motility	☐	☐	(221) Endocrine system	☐	☐
(212) Eyes - orbit & adnexa; visual fields	☐	☐	(222) Upper & lower limbs, joints	☐	☐
(213) Eyes - pupils and optic fundi	☐	☐	(223) Spine, other musculoskeletal	☐	☐
(214) Eyes - ocular motility; nystagmus	☐	☐	(224) Neurologic - reflexes, etc.	☐	☐
(215) Lungs, chest, breasts	☐	☐	(225) Psychiatric	☐	☐
(216) Heart	☐	☐	(226) Skin, identifying marks and lymphatics	☐	☐
(217) Vascular system	☐	☐	(227) General systemic	☐	☐

(228) Notes: Describe every abnormal finding. Enter applicable item number before each comment

Visual acuity

(229) Distant vision at 5m /6m		Glasses	Contact lenses
Right eye, uncorr.		Corrected to	
Left eye, uncorr.		Corrected to	
Both eyes, uncorr.		Corrected to	

(236) Pulmonary function

FEV1/FVC %

☐ Normal ☐ Abnormal

(237) Haemoglobin

g/dl

☐ Normal ☐ Abnormal

(230) Interm. vision

N14 at 100 cm	Uncorrected Yes	Uncorrected No	Corrected Yes	Corrected No
Right eye				
Left eye				
Both eyes				

(235) Urinanalysis

☐ Normal ☐ Abnormal

Glucose	Protein	Blood	Other

(231) Near vision

N5 at 30-50 cm	Uncorrected Yes	Uncorrected No	Corrected Yes	Corrected No
Right eye				
Left eye				
Both eyes				

Accompanying Reports	Not performed	Normal	Abnormal
(238) ECG	☐	☐	☐
(239) Audiogram	☐	☐	☐
(240) Ophthalmology	☐	☐	☐
(241) ORL (ENT)	☐	☐	☐
(243) Blood lipids	☐	☐	☐
(244) Pulmonary function	☐	☐	☐
(320) Tonometry L: R: mmHg	☐	☐	☐
Other	☐	☐	☐

(232) Glasses

☐ Yes ☐ No

Type:

(233) Contact lenses

☐ Yes ☐ No

Type:

Refraction	Sph	Cyl	Axis	Add
Right eye				
Left eye				

(246) Colour perception

Pseudo-isochromatic plates Type:

Plates: No of errors:

(247) Aviation medical examiner's recommendation

Name of the applicant:

Date of birth:

☐ Fit class

☐ Unfit class

JAR-FCL 3 para

ATC/SRT para

NAT para

☐ Deferred for further evaluation. If yes, why and to whom?

(234) Hearing (when 241 not performed)

	Right ear	Left ear
Conversational voice test (2 m) back turned to examiner	☐ Yes ☐ No	☐ Yes ☐ No

Audiometry

Hz	500	1000	2000	3000
Right				
Left				

(248) Comments, restrictions, limitations:

(249) Medical examiner's declaration:

I hereby certify that I/my AME group have personally examined the applicant named on this medical examination report and that this report with any attachment embodies my findings completely and correctly.

(250) Place and date:	Examiner's Name and Address (Block Capitals)	AME No.:
Authorised Medical Examiner's Signature:	Telephone No.: Telefax No.:	

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

CAA Hungary

OPHTHALMOLOGY EXAMINATION REPORT

COMPLETE THIS PAGE FULLY AND IN BLOCK CAPITALS - REFER TO INSTRUCTIONS PAGES FOR DETAILS

Hungary

Medical in Confidence

(1) JAA State of licence issue:	(2) Class of medical certificate applied for: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 (ATC) ☐ Others	
(3) Surname:	(4) Previous surname(s):	(12) Application: ☐ Initial ☐ Renewal/Revalidation
(5) Forenames:	(6) Date of birth: / (7) Sex: ☐ Male ☐ Female	(13) System reference number:
(8) Place and country of birth:	(9) Nationality:	(14) Type of licence applied for:

(301) Consent to release of medical information:

I hereby authorise the release of all information contained in this report and any or all attachments to the Aeromedical Examiner, the Authority and where necessary the Aeromedical Section of another State, recognising that these documents or any other electronically stored data are to be used for completion of a medical assessment and will become and remain the property of the Authority, providing that I or my physician may have access to them according to the national law. Medical Confidentiality will be respected at all times.

Date: Signature of the applicant: Signature of the medical examiner (witness):

(302) Examination Category: ☐ Initial ☐ Renewal/Reval ☐ Special referral	(303) Ophthalmological history:

Clinical examination:

Check each item		Normal	Abnormal
(304) Eyes, external & eyelids		☐	☐
(305) Eyes, Exterior (slit lamp, ophth.)		☐	☐
(306) Eye position and movements		☐	☐
(307) Visual fields (confrontation)		☐	☐
(308) Pupillary reflexes		☐	☐
(309) Fundi (Ophthalmoscopy)		☐	☐
(310) Convergence	cm	☐	☐
(311) Accomodation	D	☐	☐

(312) Ocular muscle balance (in prisme dioptres)

Distant at 5/6 meters	Near at 30-50 cm
Ortho	Ortho
Eso	Eso
Exo	Exo
Hyper	Hyper
Cyclo	Cyclo
Tropia ☐ Yes ☐ No	Phoria ☐ Yes ☐ No
Fusional reserve testing ☐ Not performed ☐ Normal ☐ Abnormal	

(313) Colour perception

Pseudo-Isochromatic plates No of plates:	Type: No of errors:
Advanced colour perception testing indicated ☐ Yes ☐ No Method:	
☐ Colour SAFE	☐ Colour UNSAFE

Visual acuity:

(314) Distant vision (at 5m/6m)

			Spectacles	Contact lenses
Right eye		Corrected to		
Left eye		Corrected to		
Both eyes		Corrected to		

(315) Intermediate vision (at 1 m)

			Spectacles	Contact lenses
Right eye		Corrected to		
Left eye		Corrected to		
Both eyes		Corrected to		

(316) Near vision (at 30-50 cm)

			Spectacles	Contact lenses
Right eye		Corrected to		
Left eye		Corrected to		
Both eyes		Corrected to		

(317) Refraction

	Sph	Cylinder	Axis	Near (add)
Right eye				
Left eye				

☐ Actual refraction examined ☐ Spectacles prescription based

(318) Spectacles	(319) Contact lenses
☐ Yes ☐ No Type:	☐ Yes ☐ No Type:

(320) Intra-ocular pressure

Right mmHg	Left mmHg
Method: ☐ Normal ☐ Abnormal	

(321) Ophthalmological remarks and recommendation:

(322) Examiner's declaration:

I hereby certify that I/my AME group have personally examined the applicant named on this medical examination report and that this report with any attachment embodies my findings completely and correctly.

(323) Place and date:	Examiner's Name and Address: (Block Capitals)	AME or Specialist No:
Authorised Medical Examiner's Signature:	Telephone No.: Telefax No.:	

Az előterjesztést a Kormány nem tárgyalta meg, ezért az nem tekinthető a Kormány álláspontjának.

CAA Hungary

OTORHINOLARYNGOLOGY EXAMINATION REPORT

COMPLETE THIS PAGE FULLY AND IN BLOCK CAPITALS - REFER TO INSTRUCTIONS PAGES FOR DETAILS

Hungary

Medical in Confidence

(1) JAA State of licence issue:	(2) Class of medical certificate applied for: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 (ATC) ☐ Others		
(3) Surname:	(4) Previous surname(s):		(12) Application: ☐ Initial ☐ Renewal/Revalidation
(5) Forenames:	(6) Date of birth:	(7) Sex: ☐ Male ☐ Female	(13) System reference number:
(8) Place and country of birth:	(9) Nationality:		(14) Type of licence applied for:

(401) Consent to release of medical information:

I hereby authorise the release of all information contained in this report and any or all attachments to the Aeromedical Examiner, the Authority and where necessary the Aeromedical Section of another State, recognising that these documents or any other electronically stored data are to be used for completion of a medical assessment and will become and remain the property of the Authority, providing that I or my physician may have access to them according to the national law. Medical Confidentiality will be respected at all times.

Date: Signature of the applicant: Signature of the medical examiner (witness):

(402) Examination Category: ☐ Initial ☐ Special referral	(403) Otorhinolaryngology history:

Clinical examination

Check each item	Normal	Abnormal
(404) Head, face, neck, scalp	☐	☐
(405) Buccal cavity, teeth	☐	☐
(406) Pharynx	☐	☐
(407) Nasal passages and naso-pharynnx (incl. anterior rhinoscopy)	☐	☐
(408) Vastbular system incl. Romberg test	☐	☐
(409) Speech	☐	☐
(410) Sinuses	☐	☐
(411) Ext acoustic meati, tympanic membranes	☐	☐
(412) Pneumatic otoscpopy	☐	☐
(413) Impedance tympanometry including Valsalva menoeuvre (initial only)	☐	☐

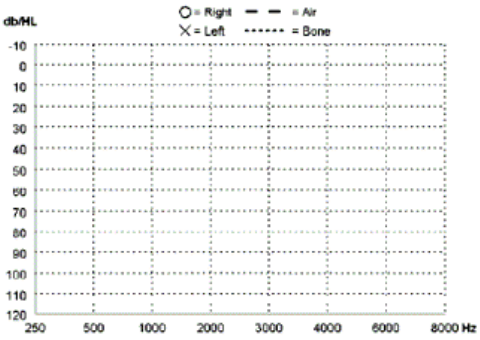
Additional testing (if indicated)	Not performed	Normal	Abnormal
(414) Speech audiometry	☐	☐	☐
(415) Posterior rhinoscopy	☐	☐	☐
(416) EOG; spontaneous and positional nystagnus	☐	☐	☐
(417) Differential caloric test or vestibular autorotation test	☐	☐	☐
(418) Mirror or fibre laryngoscopy	☐	☐	☐

(419) Pure tone audiometry

db HL (hearing level)

	Air		Bone	
Hz	Right ear	Left ear	Right ear	Left ear
250				
500				
1000				
2000				
3000				
4000				
6000				
8000				

(420) Audiogram



(421) Otorhinolaryngology remarks and recommendation:

(422) Examiner's declaration:

I hereby certify that I/my AME group have personally examined the applicant named on this medical examination report and that this report with any attachment embodies my findings completely and correctly.

(423) Place and date:	Examiner's Name and Address: (Block Capitals)	AME or Specialist Stamp with No:
Authorised Medical Examiner's Signature:	Telephone No.: Telefax No.:	

3. melléklet a .../2014. (.... ....) NFM rendelethez

A 3. osztályú orvosi minősítésre szolgáló nyomtatvány

I Kibocsátó állam / State of issue:

III Szakszolgálati engedély száma / Licence number

IV Az orvosi minősítés tulajdonosa / Last, first name of holder

XIV Születési idő / Date of birth

V Lakcím / Address

VI Állampolgárság / Nationality of

VII Az Orvosi Minősítés tulajdonosának aláírása / Signature of

II Kibocsátott Orvosi Minősítés: Egészségügyi osztálya / Issued Medical Certificate Class **3**

IX Érvényes / Valid until:

3. Egészségügyi osztály / Class 3

X Kibocsátás időpontja / Date of issue

XI A hatósági orvos aláírása/ pecsétje / Signature/ stamp of issuing officer:

XIII Korlátozások / Limitations

Megjegyzések / Further remarks:

Az előző Orvosi Minősítés lejárata / Expiry date previous certificate

Dátum / Date of	Utolsó / Last	Következő / Next
Orvosi vizsgálat Medical examination		
EKG ECG		
Audiogram / Kibővített FOG Audiogram / Extended ENT		
Kibővített szemészeti vizsgálat Extended ophthalmological examination		
Szemnyomás mérés Szemnyomás mérés		

Ezen Orvosi Minősítés tulajdonosa jogosult a JAR-FCL Szakszolgálati engedélyének megfelelő tevékenység ellátására, amely azonban korlátozható vagy feltételhez kötheto. Ezek betartása kötelező.

Orvosi Minősítés
Az érvényesség minimális időtartamai

Szakszolgálati engedély	3. Egészségügyi osztály ATC
Első vizsgálat	Repülőorvosi Központ (AMC)
Ismételt orvosi vizsgálat helye	AMC/AME
Az orvosi Minősítés érvényességi ideje	40 év alatt 24 hónap 40 év felett 12 hónap
Hemoglobin	Első vizsgálatkor 40 év alatt 4 évente 40 év felett 2 évente
Mellkas röntgen	Klinikailag indokolt esetben
Elektrokardiogram	Első vizsgálatkor 40 év alatt 4 évente 40 év felett 2 évente
Audiogram	Első vizsgálatkor 40 év alatt 4 évente 40 év felett 2 évente
Kibővített fül-orr-gégészeti vizsgálat	Első vizsgálatkor 40 év alatt 4 évente 40 év felett 2 évente
Kibővitet szemészeti vizsgálat	Első vizsgálatkor 40 év alatt 4 évente 40 év felett 2 évente
Lipid vizsgálat	Első vizsgálatkor, majd a 40. életévben

Megjegyzés:
Klinikailag indokolt esetben, további vizsgálatok bármikor elrendelhetők. Az alábbiakban szereplő vizsgálati időpontok összhangban vannak a JAR szabályokkal. Az esedékes részvizsgálatot megelőzően is elvégezhetők.

Kód:

Magyarország – Hungary
Nemzeti Közlekedési Hatóság
National Transport Authority
Légügyi Hivatal - Aviation Authority

Orvosi Minősítés
MEDICAL CERTIFICATE

Osztály
CLASS

Szakszolgálati engedéllyel együtt érvényes
Pertaining to an ATCO / Flo licence

4. melléklet a .../2014. (.... ....) NFM rendelethez

A 3. osztályú orvosi minősítésre vonatkozó részletes követelmények

1. A 3. osztályú orvosi minősítés követelményei a Eurocontrol European Class 3 Medical Certification Requirements [EMCR(ATC)] hivatkozási pontjainak megjelölésével

1. [EMCR(ATC) 1.] Általános irányelvek a 3. Egészségügyi Osztályú minősítés vizsgálatához

1.1. [EMCR(ATC) 1.1.] A 3. Egészségügyi Osztály követelményei az első és a megújító vizsgálat alkalmával azonosak, kivéve, ha e rendelet attól eltérően rendelkezik.

2. [EMCR(ATC) 2.] A szív- és érrendszer

2.1. [EMCR(ATC) 2.1.] Vizsgálat

2.1.1. [EMCR(ATC) 2.1. (a)] A 3. Egészségügyi Osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőnél vagy a már orvosi minősítéssel rendelkezőnél nem állhat fenn olyan veleszületett vagy szerzett szív- és érrendszeri betegség, mely feltehetőleg akadályozza a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását.

2.1.2. [EMCR(ATC) 2.1. (b)] 12 elvezetéses nyugalmi EKG felvétel és lelet szükséges az első orvosi minősítés kiadásakor, ezt követően pedig a 30. életévig 4 évente, utána pedig 2 évente, majd a 40. életév után évente, valamint klinikai indikáció esetén kell végezni (lásd a 2.1.3. pontot).

2.1.3. [EMCR(ATC) 2.1.1.] Az orvosi minősítés érvényessége 12 hónap 40 év felett, ennek megfelelően kell évente nyugalmi EKG felvétel is.

2.1.4. [EMCR(ATC) 2.1. (c)] Terheléses EKG vizsgálatot klinikai indikáció alapján kell végezni a 2.2. pontnak megfelelően.

2.2. [EMCR(ATC) 2.1.2.] Terheléses EKG vagy más kardiológiai vizsgálatot kell végezni:

2.2.1. [EMCR(ATC) 2.1.2. (a)] ha panaszok vagy tünetek felvetik a kardiovaszkuláris betegség gyanúját;

2.2.2. [EMCR(ATC) 2.1.2. (b)] a nyugalmi EKG-n talált eltérés tisztázására;

2.2.3. [EMCR(ATC) 2.1.2. (c)] az AMS által elfogadott szakorvos javaslata alapján;

2.2.4. [EMCR(ATC) 2.1.2. (d)] 65. életévben, majd utána 4 évente a 3. Egészségügyi Osztályú orvosi minősítés meghosszabbításához.

2.2.5. [EMCR(ATC) 2.1.3. (a)] Amennyiben a 6.2. és 6.2.1. pont szerint végzett laboratóriumi vizsgálatok alapján az AMS fokozott kardiovaszkuláris rizikót állapít meg.

2.2.6. [EMCR(ATC) 2.1.3. (b)] A vér lipidek/koleszterinek szignifikáns emelkedését az AMS által elfogadott kardiológus vizsgálja ki és véleményezze.

2.2.7. [EMCR(ATC) 2.1.3. (c)] A rizikó faktorok halmozódása esetén (dohányzás, családi anamnézis, vérzsírok eltérése, magas vérnyomás stb.) az AMS által elfogadott kardiológus vizsgálja ki és véleményezze a vizsgált személyt.

2.2.8. [EMCR(ATC) 2.1. (d)] A nyugalmi és a terheléses EKG vizsgálatot az AME vagy az AMS által elfogadott szakorvos véleményezze.

2.2.9. [EMCR(ATC) 2.1. (e)] 65. életévben a 3. Osztályú orvosi minősítéssel rendelkezőt az AeMC-ben az AMS által elfogadott kardiológus vizsgálja meg. Ekkor terheléses EKG-t vagy ezzel egyenértékű vizsgálatot kell végezni, és a későbbiek során a klinikai kép alapján kell ismételni.

2.3. [EMCR(ATC) 2.2.] Vérnyomás

2.3.1. [EMCR(ATC) 2.2. (a)] A vérnyomást a 2.3.1.1. pontban leírt módon kell mérni.

2.3.1.1. [EMCR(ATC) 2.2.1.] A szisztolés értéket a Korotkoff hang megjelenése (I. fázis), a diasztolés értéket pedig annak eltűnése (V. fázis) jelzi. A hagyományos módszer mellett azzal egyenértékű elektronikus módszer is alkalmazható. Amennyiben a vérnyomásérték magas és/vagy a nyugalmi pulzusszám emelkedett, további vizsgálatot szükséges végezni az alkalmassági vizsgálat során. A különböző alkalmakkor végzett vérnyomásmérés azonos módszerrel történjék, a jobb összehasonlíthatóság érdekében.

2.3.1.2. [EMCR(ATC) 2.2. (b)] Amennyiben a vérnyomás a vizsgálat alkalmával következetesen, kezeléssel vagy kezelés nélkül meghaladja a 160 Hgmm-es szisztolés, illetve 95 Hgmm-es diasztolés értéket, a vizsgált személyt nem alkalmasnak kell minősíteni.

2.3.1.3. [EMCR(ATC) 2.2. (c)] A vérnyomáscsökkentő terápiának összeegyeztethetőnek kell lennie a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátásával (lásd a 2.3.1.4. pontot). A terápiás beállítás idejére ideiglenesen nem alkalmas a vizsgált személy annak megállapítására, hogy nincs jelentős mellékhatása a gyógykezelésnek.

2.3.1.4. [EMCR(ATC) 2.2.2.] A vérnyomáscsökkentő kezelés az AMS egyetértésével végezhető. Az AMS által engedélyezhető gyógyszerek:

2.3.1.4.1. Nem-kacsdiuretikumok;

2.3.1.4.2. Bizonyos (általában hidrofil) béta-blokkolók;

2.3.1.4.3. ACE-gátlók;

2.3.1.4.4. Hosszúhatású lassú kálciumcsatorna blokkolók;

2.3.1.4.5. Angiotensin 2 receptor blokkolók;

2.3.1.4.6. A terápiás beállítás idejére ideiglenesen nem alkalmas a vizsgált személy annak megállapítására, hogy nincs jelentős mellékhatása a gyógykezelésnek.

2.3.1.5. [EMCR(ATC) 2.2. (d)] Tüneteket okozó hypotonia esetén a vizsgált személy nem alkalmas.

2.4. [EMCR(ATC) 2.3.] Koszorúsér betegség

2.4.1. [EMCR(ATC) 2.3. (a)] Ischémiás szívbetegség gyanúja esetén a vizsgálatra jelentkezőt ki kell vizsgálni. Kismértékű, tünetmentes, gyógyszeres kezelést nem igénylő koszorúsér-elváltozás esetén az AMS mérlegelheti az alkalmasságot a 2.4.2. pont szerint.

2.4.2. [EMCR(ATC) 2.3.1.] Tünetmentes koszorúsér-betegség gyanúja esetén terheléses elektrokardiográfiás vizsgálatot kell végezni, ezt követően, amennyiben indokolt, további vizsgálat (terheléses scintigráfia, terheléses echokardiográfia, koronária angiográfia vagy más ezekkel egyenértékű és az AMS által elfogadott vizsgálat)

igazolja, hogy nem áll fenn a szívizom isémiája vagy a koszorúsér szignifikáns szűkülete.

2.4.3. [EMCR(ATC) 2.3. (b)] Tünetet okozó koszorúsér-betegség vagy gyógyszeres kezelést igénylő tünetek esetén a vizsgált személy nem alkalmas.

2.4.4. [EMCR(ATC) 2.3. (c)] Szívinfarktus után a vizsgált személy nem alkalmas. Az alkalmas minősítést a 2.4.5. pontnak megfelelően mérlegelheti az AMS.

2.4.5. [EMCR(ATC) 2.3.2.] Amennyiben tünetmentes a vizsgált személy, sikeresen csökkentette rizikó faktorait (amennyiben voltak) és nem részesül antianginás kezelésben, az index esemény (szívinfarktus) után hat hónappal a következő vizsgálatokat kell végezni:

2.4.5.1. tünethatárolt terheléses EKG;

2.4.5.2. jó bal kamra funkció lényeges fali mozgászavar nélkül (pl. diszkinézis vagy akinézis) és a bal kamrai ejekciós frakció 50% vagy több;

2.4.5.3. 24 órás EKG felvétel, mely kizárja a jelentősebb ritmus vagy vezetési zavart; és

2.4.5.4. a koronária angiográfia vagy más ezzel egyenértékű képalkotó eljárás egyik éren sem mutat 30%-ot meghaladó szűkületet, az infarktusos területet kivéve nincs reverzibilis isémiás terület vagy funkcionális károsodás.

2.4.6. [EMCR(ATC) 2.3.2.] Évenkénti kardiológiai vizsgálat (ha indokolt, gyakrabban) szükséges terheléses EKG-val vagy scintigráfiával kiegészítve. Koronária angiográfia vagy más ezzel egyenértékű képalkotó eljárás végzése szükséges az index esemény után 5 évvel, hacsak a non-invazív vizsgálat (terheléses EKG stb.) azt korábban nem teszi szükségessé.

2.4.7. [EMCR(ATC) 2.3. (d)] Sikeres koszorúsér by-pass, angioplasztika/stenting után 6 hónappal alkalmasnak minősítheti az AMS a vizsgált személyt a 2.4.8. pont alapján.

2.4.8. [EMCR(ATC) 2.3.3.] Mérlegelhető a minősítés abban az esetben, ha az egyén tünetmentes, sikeresen csökkentette rizikó faktorait (amennyiben voltak) és béta-blokkoló, ACE-gátló, statin és aszpirin kezelésben kizárólag szekunder prevencióként részesül. A következő vizsgálatokat kell végezni:

2.4.8.1. tünethatárolt terheléses EKG (Bruce IV. fokozat vagy azzal egyenértékű terhelés);

2.4.8.2. jó bal kamra funkció lényeges fali mozgászavar nélkül (pl. diszkinézis vagy akinézis) és a bal kamrai ejekciós frakció 50% vagy több, továbbá normális jobb kamrai funkció;

2.4.8.3. 24 órás EKG felvétel indikáció alapján;

2.4.8.4. A beavatkozás után végzett koronária angiográfia jó kiáramlási pályát mutatott. Az infarktusos területhez vezető éren kívül egyetlen nem kezelt éren, vénás vagy artériás grafton, továbbá angioplasztika/stenting helyén sem lehet 50%-nál nagyobb szűkület. Kettőnél több 30% és 50% közötti szűkület nem fogadható el.

2.4.8.5. A teljes koszorúsér rendszert megfelelőnek kell véleményeznie az AMS által elfogadott kardiológusnak, különös figyelemmel kell lenni a többszörös szűkület és/vagy többszörös revaszkularizáció esetén.

2.4.8.6. 30%-nál nagyobb, nem kezelt szűkület a bal főtörzsön vagy az anterior descendens koronária proximális szakaszán nem fogadható el.

2.4.8.7. Évenkénti kardiológiai vizsgálat (ha indokolt, gyakrabban) szükséges terheléses EKG-val vagy scintigráfiával kiegészítve. Koronária angiográfia vagy más ezzel egyenértékű képalkotó eljárás végzése szükséges az index esemény után 5 évvel, hacsak a non-invazív vizsgálat (terheléses EKG stb.) azt korábban nem teszi szükségessé.

2.5. [EMCR(ATC) 2.4.] Ritmus- és vezetési zavarok

2.5.1. [EMCR(ATC) 2.4. (a)] A tartós vagy időnként jelentkező, klinikai tünetekkel járó szupraventrikuláris tachykardia, szinoatriális diszfunkció esetén a vizsgált személy nem alkalmas. Az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést a 2.5.2. pont szerint végzett kedvező eredményű kardiológiai kivizsgálás alapján.

2.5.2. [EMCR(ATC) 2.4.1.] Minden jelentős ritmus- vagy vezetési zavart az AMS által elfogadott kardiológus vizsgáljon ki, és alkalmas minősítés esetén megfelelő nyomon követés szükséges.

2.5.2.1. [EMCR(ATC) 2.4.1. (a)] Ezek a vizsgálatok a következők:

2.5.2.1.1. Bruce protokoll szerinti vagy azzal egyenértékű terheléses vizsgálat. A terhelés maximális vagy tünethatárolt legyen. A Bruce 4. fokozatot kell teljesíteni és nem lehet jelentős ritmus- vagy vezetési zavar, illetve szívizom isémia jele. A kardioaktív gyógyszerek terhelés előtti elhagyását mérlegelni kell.

2.5.2.1.2. 24 órás ambuláns EKG nem mutat jelentős ritmus- vagy vezetési zavart.

2.5.2.1.3. 2D Doppler echokardiogram nem jelez jelentős szelektív kamrai megnagyobbodást, illetve jelentős szerkezeti vagy funkcionális károsodást és a bal kamra ejekciós frakciója legalább 50%.

2.5.2.2. [EMCR(ATC) 2.4.1. (b)] További vizsgálatok a következők lehetnek:

2.5.2.2.1. Ismételt 24 órás EKG felvétel;

2.5.2.2.2. Elektrofiziológiai vizsgálatok;

2.5.2.2.3. Szívizom perfúziós vizsgálat vagy más ezzel egyenértékű vizsgálat;

2.5.2.2.4. A szív MRI vagy ezzel egyenértékű vizsgálata;

2.5.2.2.5. Koronária angiográfia vagy ezzel egyenértékű vizsgálat.

2.5.3. [EMCR(ATC) 2.4. (b)] Tünetmentes szinus bradikardia vagy szinusz tachykardia esetén a vizsgált személy alkalmasnak minősíthető, amennyiben más kóros elváltozás nem áll a háttérben.

2.5.4. [EMCR(ATC) 2.4. (c)] Szinus csomó betegség gyanúja esetén a 2.5.2. pont szerint kardiológiai kivizsgálás szükséges.

2.5.5. [EMCR(ATC) 2.4. (d)] Tünetmentes egygócú ventrikuláris extrasziszto lék nem jelentenek alkalmatlanságot. A gyakori és komplex formában jelentkező extrasziszto lék esetén kardiológiai kivizsgálás szükséges a 2.5.2. pont szerint (lásd a 2.5.6. pontot is.)

2.5.6. [EMCR(ATC) 2.4.2.] Tünetmentes egygócú szupraventrikuláris vagy ventrikuláris extrasziszto lék nem igényelnek további kivizsgálást, ha gyakoriságuk nem több mint percenként 1 ES.

2.5.7. [EMCR(ATC) 2.4. (e)] Egyéb rendellenesség hiányában az inkomplett szárblokk vagy stabil bal tengelyállás alkalmasnak minősíthető. Komplett jobb-, illetve balszárblokk

esetén kardiológiai kivizsgálás szükséges az első észleléskor a 2.5.2. pont szerint (lásd a 2.5.8. és 2.5.9. pontot is).

2.5.8. [EMCR(ATC) 2.4.3. (a)] 40 év felett frissen jelentkező jobb szárblokk esetén 12 hónapos stabilitást kell igazolni az alkalmas minősítéshez.

2.5.9. [EMCR(ATC) 2.4.3. (b)] A bal szárblokk sokkal gyakrabban társul koszorúsér betegséghez, így azokat részletesebben kell kivizsgálni, és az invazív diagnosztika is szükséges lehet. Az orvosi minősítésre először jelentkező alkalmasnak minősíthető, ha a részletes vizsgálatok nem derítettek ki kóros elváltozást. A frissen jelentkező bal szárblokk esetén a minősítés meghosszabbításához 12 hónapos szoros megfigyeléssel ellenőrzött stabilitás szükséges.

2.5.10. [EMCR(ATC) 2.4. (f)] I. fokú és Mobitz 1. típusú A-V blokk esetén, kóros eltérések hiányában mérlegelhető az alkalmas minősítés. Mobitz 2. típusú vagy teljes A-V blokk esetén a vizsgált személy nem alkalmas. Az alkalmas minősítést mérlegelheti az AMS a 2.5.2. pont alapján.

2.5.11. [EMCR(ATC) 2.4. (g)] A széles és/vagy keskeny QRS komplexusokkal járó tachykardia esetén a vizsgált személy nem alkalmas. Az alkalmas minősítést mérlegelheti az AMS a 2.5.2. pont alapján.

2.5.12. [EMCR(ATC) 2.4. (h)] Ablációs therápia után a vizsgált személy nem alkalmas. Az alkalmas minősítést mérlegelheti az AMS a 2.5.2. pont alapján (lásd a 2.5.13. pontot is.)

2.5.13. [EMCR(ATC) 2.4.4.] Sikeres abláció után a vizsgált személy legalább egy évig nem alkalmas, kivéve, ha a beavatkozás után legkorábban 2 hónappal végzett elektrofiziológiai vizsgálat igazolja a beavatkozás sikerét.

2.5.14. [EMCR(ATC) 2.4. (i)] Kamrai praeexcitáció esetén a vizsgált személy nem alkalmas. Az alkalmas minősítést mérlegelheti az AMS a 2.5.14.1-3. pontok szerint.

2.5.14.1. [EMCR(ATC) 2.4.5. (a)] Az alkalmas minősítést a 2.4.1. pontban elvégzett vizsgálatok kedvező leletei alapján mérlegelheti az AMS.

2.5.14.2. [EMCR(ATC) 2.4.5. (b)] Tünetmentes praeexcitáció esetén az AMS mérlegelheti az alkalmasságot, amennyiben az elektrofiziológiai vizsgálat, beleértve a gyógyszeres provokációt is, nem bizonyít re-entry tachycardiát és kizárható a multiplex vezetőnyaláb is.

2.5.14.3. [EMCR(ATC) 2.4.5. (c)] 24 órás EKG monitorozás igazolja, hogy nincs hajlam tünettel járó vagy tünetmentes tachy-arritmiára.

2.5.15. [EMCR(ATC) 2.4. (j)] Endokardiális pacemakerrel a vizsgált személy nem alkalmas. Az alkalmas minősítést mérlegelheti az AMS a 2.5.16. pont szerint.

2.5.16. [EMCR(ATC) 2.4.6.] Szubendokardiális, állandó pacemaker beültetés után 3 hónappal az alkalmas minősítés feltételei a következők:

2.5.16.1. nem áll fenn más kizáró betegség;

2.5.16.2. bipoláris elektródát alkalmaztak;

2.5.16.3. a vizsgált személy nem pacemaker dependens;

2.5.16.4. tünethatárolt terheléses EKG során legalább a Bruce 4. fokozatot kell teljesíteni és nem lehet jelentős ritmus- vagy vezetési zavar, illetve szívizom isémia jele. Ritmus- vagy vezetési zavar esetén a scintigráfia informatívabb lehet;

2.5.16.5. az AMS által elfogadott kardiológus véleménye szükséges a pacemaker megfelelő működéséről és ha indikált, Holter monitorozást kell végezni;

2.5.16.6. a tapasztalatok szerint a pacemaker hibák zöme a beültetés utáni első 3 hónapban jelentkezik. Ezért az alkalmas minősítés ezen idő leteltével mérlegelhető. Ismeretes, hogy bizonyos elektromos berendezésekkel a pacemaker interferálhat. Az adott pacemaker esetében meg kell győződni arról, hogy a készülék nem interferál a munkahelyi berendezésekkel. Az ezzel kapcsolatos információkról a pacemaker gyártója tud felvilágosítást adni.

2.6. [EMCR(ATC) 2.5.] Általános irányelvek

2.6.1. [EMCR(ATC) 2.5. (a)] Perifériás artériás betegség, műtét előtt vagy után a vizsgált személy nem alkalmas. Amennyiben nem áll fenn jelentős funkcionális károsodás, az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést a 2.6.1.1. pont szerint.

2.6.1.1. [EMCR(ATC) 2.5.1. (a)] Az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést, ha nem áll fenn szignifikáns koszorúsér betegség vagy más helyen jelentősebb mértékű atheroma és az artéria által ellátott szervek működése nem károsodott. Terheléses EKG és duplex ultrang vizsgálat szükséges.

2.6.2. [EMCR(ATC) 2.5. (b)] A mellkasi vagy hasi aorta aneurizma műtéte előtt vagy után a vizsgált személy nem alkalmas. Infra-renális hasi aorta aneurizma esetén, meghosszabbító vagy megújító vizsgálat alkalmával az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést a 2.6.2.1. pont szerint.

2.6.2.1. [EMCR(ATC) 2.5.1. (b)] Az artéria renalisok eredése alatti sikeresen operált, szövődmény mentes hasi aneurizma eseteiben, szív- és érrendszeri kivizsgálás után, az AMS mérlegelheti az orvosi minősítés kiadását.

2.6.3. [EMCR(ATC) 2.5. (c)] Bármilyen jelentős szívbillentyű hiba esetén a vizsgált személy nem alkalmas.

2.6.4. [EMCR(ATC) 2.5. (d)] Kisfokú szívbillentyű elváltozás esetén a vizsgált személyt alkalmasnak minősítheti az AMS, amennyiben klinikai állapota eleget tesz 2.6.4.1. és 2.6.4.2. pontban leírtaknak.

2.6.4.1. [EMCR(ATC) 2.5.1. (c)] Az AMS által elfogadott kardiológus vizsgáljon ki minden korábban nem tisztázott szívzörejt. A jelentősnek vélt zörej esetén, a további kivizsgálás során legalább 2 D Doppler echokardiográfiát kell végezni.

2.6.4.2. [EMCR(ATC) 2.5.1. (d)] Billentyűhibák

2.6.4.2.1. A bicuspidalis aorta billentyű esetén a vizsgált személy korlátozás nélkül minősíthető alkalmasnak, amennyiben nincs egyéb kóros szív- vagy aorta elváltozás. Echokardiográfiás ellenőrzés 2 évente szükséges.

2.6.4.2.2. Enyhe fokú aorta stenosis alkalmasnak minősíthető (25 Hgmm-nél kisebb nyomáskülönbség vagy a Dopplerrel mért áramlás 2m/sec értéknél kisebb). Évente 2 D echokardiográfiás vizsgálatot végezzen az AMS által elfogadott kardiológus.

2.6.4.2.3. A klinikailag nem jelentős mértékű aorta inszufficiencia korlátozás nélkül is minősíthető alkalmasnak. Az aorta ascendensen - 2D Doppler echokardiográfiával vizsgálva nem lehet kimutatható elváltozás. Az évenkénti ellenőrzéseket az AMS által elfogadott kardiológus végezze.

2.6.4.2.4. A reumás eredetű mitrális billentyű betegségek általában kizáró okot jelentenek. Mitrális billentyű prolapszus és enyhe fokú mitrális regurgitáció alkalmasnak minősíthető. Tünetmentes, izolált mezoszisztolés klikk esetében nem szükséges a korlátozás. Szövődménymentes enyhe fokú regurgitáció alkalmasnak minősíthető rendszeres kardiológiai ellenőrzés mellett.

2.6.4.2.5. A bal kamra volumen-terhelése esetén, melyet a végdiasztolés átmérő növekedése jelez, a vizsgált személy nem alkalmas.

2.6.5. [EMCR(ATC) 2.5. (e)] Szívbillentyű beültetés/plasztika után a vizsgált személy nem alkalmas. Az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést, amennyiben a klinikai állapot eleget tesz a 2.6.6. pontban leírtaknak.

2.6.6. [EMCR(ATC) 2.5.1. (e)] Billentyű műtétek

2.6.6.1. A műtét után 6 hónappal alkalmasnak minősíthető a vizsgált személy a következők alapján:

2.6.6.1.1. 2 D echokardiográfia szerint normál billentyű és kamrai funkció;

2.6.6.1.2. tünethatárolt, a Bruce protokoll szerinti 4. fokozatú vagy azzal egyenértékű terheléses EKG vizsgálat, mely nem mutat jelentős eltérést;

2.6.6.1.3. igazoltan nem áll fenn koszorúsér-betegség, illetve sikeres revaszkularizáció történt;

2.6.6.1.4. kardiákumok szedése nem szükséges;

2.6.6.1.5. az AMS által elfogadott kardiológus végezzen évente kontroll vizsgálatot, ami terheléses EKG és 2 Doppler echokardiográfiát is tartalmazzon.

2.6.6.2. Mechanikus műbillentyű beültetés után a vizsgált személy alkalmas lehet, amennyiben az anticoaguláns terápia pontos beállítása jól dokumentált. A rizikó elemzésénél az életkort figyelembe kell venni.

2.6.7. [EMCR(ATC) 2.5. (f)] A szisztémás alvadásgátló kezelés tüdőembolia vagy mélyvénás thrombózis esetén kizáró ok. Artériás tromboembólia veszélye miatti anticoaguláns kezelés is kizáró okot jelent. Pulmonális embolia után teljes kivizsgálás szükséges. Az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést, amennyiben a klinikai állapot eleget tesz a 2.6.7.1. pontban leírtaknak.

2.6.7.1. [EMCR(ATC) 2.5.2.] Részletes kivizsgálás után a szisztémás alvadásgátló kezelés tüdőembolia vagy mélyvénás thrombózis esetén alkalmasnak minősíthető, amennyiben a terápia stabil és a pontos beállítás jól dokumentált az AMS által elfogadott kezelőorvos véleménye alapján. Szubkután heparin terápia is elfogadható lehet az AMS által elfogadott kezelőorvos kedvező véleménye alapján.

2.6.8. [EMCR(ATC) 2.5. (g)] A szívburok, szívizom vagy az endokardium minden eddig nem érintett rendellenessége kizáró ok. Az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést az állapot teljes rendeződése után, amennyiben a kardiológiai kivizsgálás igazolja, hogy a vizsgált személy állapota eleget tesz a 2.6.8.1. pontban leírtaknak.

2.6.8.1. [EMCR(ATC) 2.5.3.] Az epikardium, miokardium és/vagy endokardium primér vagy szekunder elváltozása esetén az egyén a részletes klinikai kivizsgálásig nem alkalmasként minősítendő. Az orvosi minősítéshez a következő vizsgálatok indikálhatók: 2D Doppler echokardiográfia, terheléses EKG és/vagy szcintigráfia/ terheléses echokardiográfia és 24 órás Holter EKG, koronária angiografia.

2.6.9. [EMCR(ATC) 2.5. (h)] A szív veleszületett fejlődési rendellenessége, műtét előtt vagy után kizáró okot jelent. Kisfokú rendellenesség esetén az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést, amennyiben a vizsgált személy kardiológiai nyomon követése eleget tesz a 2.6.9.1. pontban leírtaknak.

2.6.9.1. [EMCR(ATC) 2.5.4.] A veleszületett szívbetegségek (műtéti korrekció után is) általában kizáró jellegűek, kivéve azokat a klinikailag nem jelentős eseteket, melyek gyógyszeres kezelést nem igényelnek. Az AMSnak kardiológiai vizsgálatot kell végeztetnie. Ezek közé tartozhat: 2D Doppler echokardiográfia, terheléses EKG és 24 órás Holter EKG. Rendszeres kardiológiai ellenőrzés szükséges, melynek gyakoriságát az AMS által elfogadott kardiológus határozza meg.

2.6.10. [EMCR(ATC) 2.5. (i)] A szív- és szív/tüdőtranszplantáció kizáró ok.

2.6.11. [EMCR(ATC) 2.5. (j)] A vizsgált személy anamnézisében szereplő ismételten fellépő vasovagalis syncope kizáró okot jelent. Az AMS mérlegelheti az alkalmasságot, amennyiben az előzményi adatok arra utalnak, hogy a vizsgált személy egészségi állapota megfelel a 2.6.12. pontban leírtaknak.

2.6.12. [EMCR(ATC) 2.5.5.] Ismételt ájulásos rosszullétek után a következő vizsgálatokat kell végezni:

2.6.12.1. [EMCR(ATC) 2.5.5. (a)] tünethatárolt, a Bruce protokoll szerinti 4. fokozatú vagy azzal egyenértékű terheléses EKG vizsgálat, mely az AMS által elfogadott kardiológus véleménye szerint nem mutat jelentős eltérést. Kóros nyugalmi EKG esetén szívizom szcintigráfiát vagy terheléses echokardiográfiát kell végezni;

2.6.12.2. [EMCR(ATC) 2.5.5. (b)] 2D Doppler echokardiogram nem jelez jelentős szelektív kamrai megnagyobbodást, illetve a szív, a billentyűk és a szívizom szerkezeti vagy funkcionális károsodását;

2.6.12.3. [EMCR(ATC) 2.5.5. (c)] 24 órás ambuláns EKG monitorozás során nem észlelhető jelentős vezetési zavar, komplex vagy tartós (sustained) ritmuszavar, illetve szívizom isémia;

2.6.12.4. [EMCR(ATC) 2.5.5. (d)] az AMS által elfogadott kardiológus véleménye szerint, a standard módon végzett „billenőasztal” vizsgálat nem utal vazomotor instabilitásra.

2.6.12.5. Rendszerint neurológiai vizsgálat is indikált.

3. [EMCR(ATC) 3.] Légzőszervek

3.1. [EMCR(ATC) 3.1.] Általános irányelvek

3.1.1. [EMCR(ATC) 3.1. (a)] A 3. Osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőnél vagy a már orvosi minősítéssel rendelkezőnél nem állhat fenn a légzőszervek olyan veleszületett vagy szerzett elváltozása, mely feltehetőleg akadályozza a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását.

3.1.2. [EMCR(ATC) 3.1. (b)] Hát/mell irányú mellkas röntgen vizsgálat rendelhető el a klinikai kép alapján.

3.1.3. [EMCR(ATC) 3.1. (c)] Az első vizsgálat alkalmával légzésfunkciós vizsgálatot kell végezni (lásd a 3.1.3.1. pontot). Jelentős légzésfunkció károsodás esetén a vizsgált személy nem alkalmas.

3.1.3.1. [EMCR(ATC) 3.1.1.] A 3. Osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőnél spirometriás vizsgálatot kell végezni. Amennyiben a FEV1/FVC hányados 70%-nál kisebb, pulmonológiai szakvizsgálat szükséges.

3.1.4. [EMCR(ATC) 3.1. (d)] Minden jelentős eltérést pulmonológus szakorvos vizsgáljon ki.

3.2. [EMCR(ATC) 3.2.] Kóresetek

3.2.1. [EMCR(ATC) 3.2. (a)] Súlyos krónikus obstruktív légúti megbetegedés kizáró okot jelent. Amennyiben indokolt, történjen pulmonológiai szakorvosi vizsgálat.

3.2.2. [EMCR(ATC) 3.2. (b)] Gyógyszeres kezelést igénylő asthma esetén a vizsgált személyt a 3.2.2.1. pont szerint kell minősíteni.

3.2.2.1. [EMCR(ATC) 3.2.1.] Ismétlődő asztmás rohamok esetén a vizsgált személy nem alkalmas. A 3. Egészségügyi Osztályú alkalmas minősítést akkor mérlegelheti az AMS, amennyiben az állapot, elfogadható légzésfunkciós értékek mellett, stabilnak tekinthető, és a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátásával összeegyeztethető a gyógykezelés.

3.2.3. [EMCR(ATC) 3.2. (c)] A légzőszervek aktív gyulladásos betegségei esetén ideiglenesen nem alkalmas a vizsgált személy.

3.2.4. [EMCR(ATC) 3.2. (d)] Aktív szarkoidózis esetén a vizsgált személyt nem alkalmasnak kell minősíteni (lásd a 3.2.4.1. pontot).

3.2.4.1. [EMCR(ATC) 3.2.2.] Az AMS akkor mérlegelheti az alkalmasságot, ha:

3.2.4.1.1. a kivizsgálás során kizárható más szervrendszerek érintettsége;

3.2.4.1.2. a folyamat, mely kizárólag a hiláris nyirokcsomókra korlátozódik, inaktív és nem igényel gyógyszeres kezelést.

3.2.5. [EMCR(ATC) 3.2. (e)] Spontán pneumothorax után a vizsgált személyt a 3.2.5.1. pontban leírt vizsgálatok függvényében kell minősíteni.

3.2.5.1. [EMCR(ATC) 3.2.3.] Spontán pneumotorax

3.2.5.1.1. Teljes gyógyulás után az egyszeri spontán pneumotorax esetén az AMS akkor mérlegelheti az alkalmasságot ha a részletes pulmonológiai vizsgálat (MRI-t is beleértve) igazolja az állapot rendeződését.

3.2.5.1.2. Spontán pneumothorax után 6 héttel az állapot teljes rendeződése esetén az AMS mérlegelheti az orvosi minősítés meghosszabbítását vagy megújítását.

3.2.5.1.3. Az ismétlődő pneumothorax kizáró ok. Az alkalmas minősítést az AMS mérlegelheti a sikeres műtéti beavatkozás után, amennyiben rendezett a klinikai állapot.

3.2.6. [EMCR(ATC) 3.2. (f)] Nagy mellkasi műtétet követően a vizsgált személy nem alkalmas, az alkalmasságot akkor lehet mérlegelni, amennyiben a műtét utáni állapot feltehetően már nem akadályozza a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását (lásd a

3.2.6.1. pontot). A műtétet szükségessé tevő alapbetegséget is mérlegelni kell a megújító/meghosszabbító minősítés során.

3.2.6.1. [EMCR(ATC) 3.2.4.] Pneumonectomia vagy kisebb mellkassebészeti beavatkozások esetén az állapot teljes rendeződése után mérlegelhető a minősítés meghosszabbítása vagy megújítása, ha részletes pulmonológiai vizsgálat (MRI-t is beleértve) igazolja az állapot rendeződését.

3.2.7. [EMCR(ATC) 3.2. (g)] A tüdőemphysema kizáró ok, lásd a 3.2.7.1. pontot.

3.2.7.1. [EMCR(ATC) 3.2.5.] Alkalmas minősítést akkor mérlegelhet az AMS, ha nem okoz súlyos tüneteket.

3.2.8. [EMCR(ATC) 3.2. (h)] Az aktív tuberkulózis kizáró ok, lásd a 3.2.8.1. pontot.

3.2.8.1. [EMCR(ATC) 3.2.6.] Gyógyult vagy inaktív folyamat alkalmasnak minősíthető.

3.2.9. [EMCR(ATC) 3.2. (i)] A kezeléssel nem befolyásolható légzési apnoe kizáró okot jelent, lásd a 3.2.9.1. pontot.

3.2.9.1. [EMCR(ATC) 3.2.7.] Alvási apnoe esetén a minősítésnél figyelembe kell venni a tünetek súlyosságát, a kezelés eredményességét és a munkahelyi környezetet.

4. [EMCR(ATC) 4.] Emésztőszervek [EMCR(ATC) 4]

4.1. [EMCR(ATC) 4.1.] Általános irányelvek

4.1.1. [EMCR(ATC) 4.1.] A 3. Osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőnél vagy a már orvosi minősítéssel rendelkezőnél nem állhat fenn az emésztő szervrendszer olyan funkcionális vagy szervi elváltozása, amely feltehetőleg akadályozza a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását.

4.2. [EMCR(ATC) 4.2.] Kóresetek

4.2.1. [EMCR(ATC) 4.2. (a)] Visszatérő, gyógyszeres kezelést igénylő diszpepsziás betegséggel a jelentkező nem alkalmas, azonban lásd a 4.2.1.1. és 4.2.1.3. pontot.

4.2.1.1. [EMCR(ATC) 4.2.1. (a)] A vizsgálatra jelentkezőt visszatérő, gyógyszeres kezelést igénylő diszpepsziás panaszok esetén ki kell vizsgálni (radiológiai vagy endoszkópos úton).

Szérum hemoglobin és széklet vizsgálat szükséges. Kimutatott fekély vagy jelentős gyulladásos folyamat esetén a minősítés megújítása vagy meghosszabbítása előtt igazolni kell a gyógyulást.

4.2.1.2. [EMCR(ATC) 4.2.1. (b)] Az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést, ha a kiváltó tényező vagy az elzáródás okozója (gyógyszer, kő stb.) eltávolításra került.

4.2.1.3. [EMCR(ATC) 4.2.1. (c)] A diszpepszia és a pankreatitisz összefügghet az alkoholfogyasztással. Szükség szerint tisztázni kell az alkoholfogyasztás jellegét és kizárni az abúzust/dependenciát.

4.2.2. [EMCR(ATC) 4.2. (b)] A hasnyálmirigy gyulladás kizáró ok, azonban lásd a 4.2.1.2. és 4.2.1.3. pontot.

4.2.3. [EMCR(ATC) 4.2. (c)] Tünetekkel járó egy vagy több epekő kizáró okot jelent a sikeres kezelésig, lásd a 4.2.3.1. pontot.

4.2.3.1. [EMCR(ATC) 4.2.2.] A tünetmentes, szoliter epekő esetén az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést. Tünetmentes munltiplex kövesség esetén a vizsgált személy alkalmas lehet a vizsgálati leletek függvényében, amíg a vizsgálatokra vagy kezelésre vár.

4.2.4. [EMCR(ATC) 4.2. (d)] A vizsgált személyt nem alkalmasként kell minősíteni, amennyiben krónikus bélgyulladás áll fenn vagy szerepel az anamnézisben (regionalis ileitis, ulcerative colitis, diverticulitis), lásd a 4.2.4.1. pontot.

4.2.4.1. [EMCR(ATC) 4.2.3.] A vastagbél gyulladásos jellegű betegségeinek minősítése akkor mérlegelhető, ha teljes remisszió van, az állapot stabil és semmiféle vagy csak minimális fenntartó kezelés szükséges. A további rendszeres ellenőrzést elő kell írni.

4.2.5. [EMCR(ATC) 4.2. (e)] A vizsgált személynek nem lehet olyan jellegű sérve, mely a cselekvőképesség beszűkülésének veszélyével járhat.

4.2.6. [EMCR(ATC) 4.2. (f)] Alkalmatlanságot jelent az emésztőrendszer minden műtéti vagy betegség utáni szövődményes esete, ami veszélyeztetheti a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását, különös tekintettel szűkület vagy kompresszió miatti passzázs akadályokra.

4.2.7. [EMCR(ATC) 4.2. (g)] Az emésztőrendszeren végzett műtétek után - ideértve egyes részek teljes vagy részleges eltávolítását, áthelyezését is - a vizsgált személy nem alkalmas, lásd a 4.2.7.1. pontot.

4.2.7.1. [EMCR(ATC) 4.2.4.] Hasi műtét után legalább 3 hónapig nem alkalmas a vizsgált személy. Abban az esetben, ha teljes a gyógyulás, tünetmentes a beteg és minimális veszélye van szövődmény fellépésének vagy kiújulásának, az AMS mérlegelheti rövidebb időn belül is az alkalmas minősítést meghosszabbítás vagy megújítás esetén. Fontos szempont, hogy az aktuális állapot ne akadályozza a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását.

5. [EMCR(ATC) 5.] Az anyagcsere, táplálkozás és hormonális rendszer betegségei

5.1. [EMCR(ATC) 5.1. (a)] A 3. Osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőnél vagy a már orvosi minősítéssel rendelkezőnél nem állhat fenn olyan funkcionális, illetve szervi jellegű anyagcsere, táplálkozási vagy hormonális betegség, mely feltehetőleg akadályozza a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását.

5.2. [EMCR(ATC) 5.1. (b)] Az a vizsgált személy, akinél anyagcsere, táplálkozási vagy hormonális rendellenesség áll fenn, nem alkalmas (lásd az 5.2.1. pontot).

5.2.1. [EMCR(ATC) 5.1.1.] Az anyagcsere, táplálkozás vagy hormonális rendszer funkciózavara kizáró ok. Az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést abban az esetben, ha az egyén tünetmentes, klinikailag egyensúlyban van és stabilan kompenzált hormonpótló kezeléssel vagy anélkül, és rendszeres szakgondozás alatt áll.

5.3. [EMCR(ATC) 5.1. (c)] Az endokrin szerveken végzett műtét kizáró okot jelent. A teljes gyógyulás után mérlegelheti az AMS az alkalmasság minősítését az 5.2.1. pont szerint.

5.4. [EMCR(ATC) 5.1. (d)] Diabetes mellitus esetén a vizsgált személy nem alkalmas (lásd az 5.4.1. és az 5.4.2. pontot).

5.4.1. [EMCR(ATC) 5.1.2.] A glukózúriát és az emelkedett vércukorszintet ki kell vizsgálni. Az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést normál glukózterhelés esetén (alacsony veseküszöb) vagy csökkent glukóz tolerancia esetén - diabeteses szövődmény nélkül - kizárólag diéta és rendszeres ellenőrzés mellett.

5.4.2. [EMCR(ATC) 5.1.3.] Biguanid származékokkal vagy alpha-glukozidáze gátlókkal vagy glitazonnal, jól beállított esetekben - diabetes szövődmény kizárása után - mérlegelhető az alkalmas minősítés 2-es típusú diabetes esetén, mivel ezek a szerek nem okoznak hypoglikémiát.

5.5. [EMCR(ATC) 5.1. (e)] Inzulintherápia esetén a vizsgált személy nem alkalmas.

5.6. [EMCR(ATC) 5.1. (f)] Az antidiabetikus gyógyszeres terápia kizáró okot jelent, de lásd az 5.4.2. pontot.

6. [EMCR(ATC) 6.] Vérképző rendszer

6.1. [EMCR(ATC) 6.1. (a)] A 3. Osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőnél vagy a már orvosi minősítéssel rendelkezőnél nem állhat fenn olyan hematológiai elváltozás, mely befolyásolhatja a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását.

6.2. [EMCR(ATC) 6.1. (b)] Vérvizsgálatot minden vizsgálat alkalmával el kell végezni, 40 éves korig kétévente, utána évente, illetve klinikai indikáció alapján, lásd a 6.2.1. pontot.

6.2.1. [EMCR(ATC) 6.1.1.] Az AMS meghatározhatja a laboratóriumi vizsgálatok terjedelmét.

6.3. [EMCR(ATC) 6.1.2.] A csökkent hemoglobin értékkel járó anémiát ki kell vizsgálni. A terápiásan nem befolyásolható anémia kizáró okot jelent. Az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést, amennyiben az anémia oki terápiája sikeres volt (pl. vashiány, B12 hiány esetén), a haematokrit érték stabil (javasolt a 11-17 g/dl érték), illetve a thalasszaemia minor vagy haemoglobinopatia esetén az anamnézisben nem szerepel krízis és a beteg funkcionális állapota igazoltan megfelelő.

6.4. [EMCR(ATC) 6.1. (c)] A nyirokcsomók jelentős lokális vagy generalizált megnagyobbodása és vérképző szervi megbetegedés esetén a vizsgált személy nem alkalmas (lásd a 6.4.1. pontot).

6.4.1. [EMCR(ATC) 6.1.3.] A nyirokcsomó megnagyobbodást ki kell vizsgálni. Az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést, amennyiben a gyulladásos folyamat teljes mértékben gyógyult, illetve a kezelt Hodgkin limfóma teljes remisszióban van. Egyes kemoterápiás szereknek hosszú távú mellékhatásai lehetnek, így alkalmazásukkor erre figyelemmel kell lenni a későbbiek során.

6.5. [EMCR(ATC) 6.1. (d)] Akut leukémia esetén a vizsgált személy nem alkalmas. Az először jelentkezőknél a krónikus leukémia kizáró okot jelent (a meghosszabbítás vagy megújítás esetét a 6.5.1. pont szerint kell elbírálni).

6.5.1. [EMCR(ATC) 6.1.4.] A krónikus leukémia alkalmas minősítését meghosszabbítás vagy megújítás esetén mérlegelheti az AMS, az O vagy I. (esetleg II.) stádiumú anémia nélkül minimális therápia mellett vagy „hajas sejtes” leukémia esetén normál hemoglobin és thrombocita szám mellett. Rendszeres ellenőrző vizsgálat szükséges.

6.6. [EMCR(ATC) 6.1. (e)] Jelentős lépmegnagyobbodás esetén a vizsgált személy nem alkalmas, lásd a 6.6.1. pontot.

6.6.1. [EMCR(ATC) 6.1.5.] A lépnagyobbodást ki kell vizsgálni. Az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést, ha a lépnagyobbodás minimális, stabil és nem áll más kórfolyamat a háttérben (pl. kezelt krónikus malária), vagy a minimális lépnagyobbodás hátterében a minősítéssel összeegyeztethető megbetegedés áll (pl. teljes remisszióban lévő Hodgkin limfóma). A lépeltávolítás nem zárja ki az alkalmas minősítést, a minősítést egyéni alapon kell elbírálni.

6.7. [EMCR(ATC) 6.1. (f)] Policitémia esetén a vizsgált személy nem alkalmas, lásd a 6.7.1. pontot. Az AMS akkor mérlegelheti az alkalmas minősítést, ha az állapot egyensúlyban van és az ellenőrzések pontosan dokumentáltak.

6.7.1. [EMCR(ATC) 6.1.6.] A policitémiát ki kell vizsgálni. Az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést, amennyiben az állapot stabil és nem áll más kóros folyamat a háttérben.

6.8. [EMCR(ATC) 6.1. (g)] Alvadási zavar esetén a vizsgált személy nem alkalmas, lásd a 6.8.1. és 6.8.2. pontot.

6.8.1. [EMCR(ATC) 6.1.7.] A klinikailag jelentős alvadási zavart ki kell vizsgálni. Az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést, amennyiben nem szerepel a kórelőzményben jelentősebb vérzés vagy trombózis és a hematológiai leletek az állapot rendezettségére utalnak.

6.8.2. [EMCR(ATC) 6.1.8.] Az antikoaguláns terápiával kapcsolatos szempontokat és teendőket a 2.6.7.1. pont írja le.

7. [EMCR(ATC) 7.] Húgyúti szervek

7.1. [EMCR(ATC) 7.1. (a)] A 3. Osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőnél vagy a már orvosi minősítéssel rendelkezőnél nem állhat fenn a húgyúti vagy környéki szervek olyan funkcionális vagy szervi elváltozása, mely befolyásolhatja a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását.

7.2. [EMCR(ATC) 7.1. (b)] Az organikus vesebetegség bármely tünete esetén a vizsgált személy nem alkalmas. Minden vizsgálat alkalmával vizeletvizsgálatot kell végezni. A vizeletben nem lehet kóros elem. Különös figyelemmel kell lenni a húgyúti rendszer és a nemi szervek betegségeire, lásd a 7.2.1. pontot.

7.2.1. [EMCR(ATC) 7.1.1.] A kóros laboratóriumi vizeletlelet okát ki kell vizsgálni. A kivizsgálásnak különösen ki kell terjednie a fehérje, vér és cukor ürítésre.

7.3. [EMCR(ATC) 7.1. (c)] Kimutatott vesekövesség esetén a vizsgált személy nem alkalmas, lásd a 7.3.1. pontot.

7.3.1. [EMCR(ATC) 7.1.2.] A tünetmentes húgyúti kő vagy a kórelőzményben szereplő vesekólika esetén kivizsgálás szükséges. Sikeres gyógykezelés után mérlegelhető az alkalmas minősítés az AMS által elfogadott szakorvos megfelelő ellenőrzése mellett. Reziduális kő kizáró okot jelent, kivéve ha elhelyezkedésénél fogva csekély a kimozdulásnak, illetve tünetek kiváltásának az esélye.

7.4. [EMCR(ATC) 7.1. (d)] A vese vagy húgyúti rendszer betegsége vagy műtéte utáni szövődmény esetén, ha fennáll a cselekvőképtelenség lehetősége, a vizsgált személy nem alkalmas. Kompenzált nefrectomia után, ha az nem jár magas vérnyomással vagy urémiával, mérlegelhető az alkalmasság a 7.4.1. pont szerint.

7.4.1. [EMCR(ATC) 7.1.3.] Kiterjedt urológiai műtét után nem alkalmas a vizsgált személy. Az AMS mérlegelheti a minősítést, amennyiben teljesen tünetmentes a vizsgált személy és minimális a szövődmények vagy kiújulás veszélye.

7.5. [EMCR(ATC) 7.1. (e)] Húgyúti szervek kiterjedt műtéte után vagy azok részleges vagy teljes csonkolása, áthelyezése után a vizsgált személy nem alkalmas addig, amíg állapota teljesen nem rendeződik és teszi lehetővé a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását, lásd a 7.4.1. és 7.5.1. pontot.

7.5.1. [EMCR(ATC) 7.1.4.] Veseátültetés vagy teljes húgyhólyag eltávolítás kizáró okot jelent az első minősítés alkalmával. Meghosszabbítás vagy megújítás esetén az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést, ha:

7.5.1.1. 12 hónappal a műtét után az átültetett vese funkciója teljesen kompenzált és a beteg jól tűri a minimális fenntartó immunoszupresszív kezelést;

7.5.1.2. teljes húgyhólyag eltávolítás után a beteg funkcionális állapota rendezett és nincs gyanú a folyamat kiújulására.

8. [EMCR(ATC) 8.] Nemi úton terjedő és más fertőző betegségek

8.1. [EMCR(ATC) 8.1. (a)] A 3. Osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőnél vagy a már orvosi minősítéssel rendelkezőnél nem szerepelhet a kórelőzményben vagy nem állhat fenn nemi úton terjedő vagy más fertőző betegség, mely feltehetőleg akadályozza a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását (lásd a 8.2. pontot).

8.2. [EMCR(ATC) 8.1.1.] Különös figyelemmel kell kísérni azokat az eseteket, amikor az alábbiak szerepelnek a kórelőzményben vagy ezek klinikai gyanúja merül fel:

8.2.1. HIV pozitivitás,

8.2.2. immunrendszer zavara,

8.2.3. fertőző májgyulladás,

8.2.4. szifilisz.

8.3. [EMCR(ATC) 8.1. (b)] Nem alkalmas az a HIV fertőzött vizsgált személy, akinél az AIDS betegség tünetei jelentkeznek vagy a központi idegrendszer érintettsége mutatható ki. A HIV pozitív egyének minősítésének meghosszabbítása vagy megújítása a 8.2., 8.3.1. és 8.3.2. pont szerint mérlegelhető.

8.3.1. [EMCR(ATC) 8.1.2.] Nincs kötelező HIV szűrés, a vizsgálatot klinikai indikáció alapján kell elvégezni. HIV pozitivitás bizonyítottsága esetén a vizsgálatok és ellenőrzések szigorú rendjét kell bevezetni, hogy az egyén képes legyen a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátására. Az egyéni terápiás tervet az AMS által elfogadott szakorvos segítségével kell felállítani.

8.3.2. [EMCR(ATC) 8.1.3.] Hirtelen cselekvőképtelenséget okozó görcsroham vagy rejtett cselekvőképesség beszűkülést okozó kognitív működési zavar ismert megjelenési

formája a HIV betegségnek, ezért a HIV pozitív egyének rendszeres neurológiai vizsgálata is szükséges.

8.4. [EMCR(ATC) 8.1. (c)] A szifilisz diagnózisa nem jelent kizáró okot. A betegség tünetei, illetve szövődményei, amennyiben akadályozzák a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását, kizáró okot jelentenek (lásd a 8.4.1. pontot).

8.4.1. [EMCR(ATC) 8.1.4.] Az AMS akkor mérlegelheti az alkalmas minősítést, ha az 1. vagy 2. stádium teljes gyógykezelése befejeződött és gyógyultnak nyilvánították a vizsgált személyt.

9. [EMCR(ATC) 9.] Nőgyógyászat és szülészet

9.1. [EMCR(ATC) 9.1. (a)] A 3. Osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőnél vagy a már orvosi minősítéssel rendelkezőnél nem állhat fenn olyan funkcionális, illetve szervi jellegű nőgyógyászati elváltozás, mely feltehetőleg akadályozza a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását.

9.2. [EMCR(ATC) 9.1. (b)] Amennyiben a nőgyógyászati vizsgálat során teljesen normál terhességet állapítottak meg, a vizsgált személy alkalmasnak minősíthető a 34. terhességi hétig.

9.2.1. [EMCR(ATC) 9.1.1.] Ilyen esetben az AMS írásban tájékoztatja a szakszolgálati engedélyest és a nőgyógyász kezelőorvost arról, hogy a szakszolgálati tevékenység milyen veszélyt jelenthet a terhességre.

9.2.2. [EMCR(ATC) 9.1.2.] Szülés vagy terhesség megszakítása után az állapot teljes rendeződése esetén a szakszolgálati tevékenység folytatható.

9.3. [EMCR(ATC) 9.1. (c)] Kiterjedt nőgyógyászati műtét után a vizsgált személy nem alkalmas, lásd a 9.1.3. pontot.

9.3.1. [EMCR(ATC) 9.1.3.] Nagyobb nőgyógyászati műtét után a vizsgált személy nem alkalmas. Az AMS abban az esetben mérlegelheti a minősítés meghosszabbítását vagy megújítását, ha a szakszolgálati engedélyes teljesen tünet- és panaszmentes, minimális az esély a kiújulásra vagy szövődmények kialakulására.

10. [EMCR(ATC) 10.] Mozgásszervi követelmények

10.1. [EMCR(ATC) 10.1. (a)] A 3. Osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőnél vagy a már orvosi minősítéssel rendelkezőnél nem állhat fenn a csontrendszer, ízületek, izmok vagy inak olyan veleszületett vagy szerzett betegsége, mely feltehetőleg akadályozza a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását (lásd a 10.1.1. és 10.1.2. pontot).

10.1.1. [EMCR(ATC) 10.1.1.] Kóros fizikai állapot minősítésekor, ideértve az elhízást vagy izomgyengeséget is, egészségügyi szempontból a munkaképesség munkahelyi ellenőrzésére lehet szükség az AMS ellenőrzése mellett.

10.1.2. [EMCR(ATC) 10.1.2.] A mozgásszervek súlyos funkció zavara, amputáció, rosszindulatú betegségei és progresszív betegségei esetén az alkalmasságot egyénileg kell mérlegelni. Az AMS a szakmai vezetéssel együtt elemzi a szakszolgálati feladatok ellátásának képességét, figyelembe véve a feladat komplexitását és az egyén jártasságát.

10.2. [EMCR(ATC) 10.1. (b)] A kóros elhízásban szenvedő vizsgált személy nem alkalmas (lásd a 10.2.1. pontot).

10.2.1. [EMCR(ATC) 10.1.3.] A minősítés alkalmával a vizsgált személy életkorát és testtömeg indexét figyelembe kell venni.

10.3. [EMCR(ATC) 10.1. (c)] A csontrendszer, ízületek, izmok vagy inak veleszületett elváltozásai vagy progresszív betegségei, jelentős funkció beszűkülése esetén a vizsgált személy nem alkalmas (lásd a 10.3.1. pontot).

10.3.1. [EMCR(ATC) 10.1.4.] A mozgásszervek gyulladásos, infiltratív vagy degeneratív elváltozásai lehetnek veleszületettek vagy szerzettek. A funkciók beszűkülését abból a szempontból kell megitélni, hogy képes-e az egyén a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátására. A vizsgált személy ne szedjen olyan gyógyszert, mely nem egyeztethető össze a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátásával (lásd a 10.1.2. pontot).

10.4. [EMCR(ATC) 10.1.5.] Végtaghiány esetén, művégtaggal vagy anélkül, a minősítés meghosszabbítása vagy megújítása a munkahelyi ellenőrzés függvényében lehetséges (lásd a 10.1.2. pontot).

11. [EMCR(ATC) 11.] Pszichiátriai és pszichológiai követelmények

11.1. [EMCR(ATC) 11.1.] Pszichiátriai követelmények

11.1.1. [EMCR(ATC) 11.1. (a)] A 3. Osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőnél nem szerepelhet a kórelőzményben vagy nem állhat fenn semmiféle öröklött vagy szerzett, akut vagy krónikus pszichiátriai betegség vagy rendellenesség, amely feltehetőleg akadályozza a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását.

11.1.2. [EMCR(ATC) 11.1.1.] Az ide tartozó esetek nagyon összetettek. A vizsgálatokhoz és a minősítéshez útmutatóul használható a JAR-FCL 3 kézikönyvének (a továbbiakban: Kézikönyv) Pszichiátriai fejezete.

11.1.3. [EMCR(ATC) 11.1. (b)] Különös figyelemmel kell lenni a következő kóresetekre (lásd a 11.1.3.1-11.1.3.5. pontot):

11.1.3.1. pszichotikus tünetek;

11.1.3.2. hangulati élet zavara;

11.1.3.3. személyiség zavarok, különösen, ha olyan súlyosak, hogy nyilvánvaló tüneteket okoznak;

11.1.3.4. mentális rendellenességek és neurózis;

11.1.3.5. pszichotróp szerek használata vagy abúzusa, alkohol abúzus függőséggel vagy anélkül.

11.1.4. [EMCR(ATC) 11.1.2.] Az orvosi minősítést csak akkor mérlegelheti az AMS, ha a korábbi diagnózis pontatlan vagy helytelen volt, illetve egyszeri toxikus epizód okozta a tüneteket.

11.1.5. [EMCR(ATC) 11.1.3.] Az AMS mérlegelheti a minősítést az eset részletes pszichiáteri elemzésére alapozva, függően az eset típusától és súlyosságától és ha a pszichotróp gyógyszerek szedését már elégséges ideje abbahagyták.

11.1.6. [EMCR(ATC) 11.1.4.] Az állapot teljes rendeződése után az AMS mérlegelheti az orvosi minősítést az eset részletes elemzését követően, és szükség lehet pszichológiai vagy pszichiátriai vizsgálatra is.

11.1.7. [EMCR(ATC) 11.1.5.] 2 év dokumentált absztinencia vagy drogmentesség után az AMS mérlegelheti a minősítést. A minősítés megújítását korábban is mérlegelheti az AMS, kezelésnek és ellenőrzésnek a következőket kell magában foglalni:

11.1.7.1. intézeti kezelés;

11.1.7.2. folyamatos ellenőrzés, melyet az AMS által elfogadott pszichiáter végez;

11.1.7.3. a továbbiakban is folyamatos ellenőrzés, rendszeres vérvizsgálat és szakmai értékelés szükséges legalább 3 évig.

11.1.8. [EMCR(ATC) 11.1. (c)] Pszichotikus tünetekkel járó állapot kizáró okot jelent (lásd a 11.1.4. pontot).

11.1.9. [EMCR(ATC) 11.1. (d)] A neurózis megállapítása kizáró okot jelent (lásd a 11.1.5. pontot).

11.1.10. [EMCR(ATC) 11.1. (e)] Egyetlen autoagresszív esemény vagy a környezet számára nyilvánvaló viselkedési zavar ismétlődése kizáró okot jelent (lásd a 11.1.6. pontot).

11.1.11. [EMCR(ATC) 11.1. (f)] Az alkohol, vagy más drogok okozta mentális vagy viselkedési zavar, függőséggel vagy anélkül kizáró okot jelent (lásd a 11.1.7. pontot).

11.2. [EMCR(ATC) 11.2.] Pszichológiai követelmények

11.2.1. [EMCR(ATC) 11.2. (a)] A vizsgált személynél nem állhat fenn a stressztűrő képesség oly mértékű beszűkülése/zavara, mely feltehetőleg akadályozza a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását (továbbá lásd a 11.2.3. és 11.2.4. pontot).

11.2.2. [EMCR(ATC) 11.2.1.] A pszichiátriai kezelés során fontos szerepe van pszichológiai vizsgálatnak az eset minél alaposabb megítélésében.

11.2.3. [EMCR(ATC) 11.2.2.] Amikor a stressztűrő képesség beszűkülése a szakszolgálati munkát befolyásolja, a pszichológiai vizsgálatot az AMS által elfogadott pszichológus végezze (lásd a 11.2.7. pontot).

11.2.4. [EMCR(ATC) 11.2.3.] A stressz kezelése a következőket jelenti:

11.2.4.1. megbirkózni a nagy munkaterheléssel,

11.2.4.2. leküzdeni az unalmat,

11.2.4.3. a munka utáni lazítás képessége,

11.2.4.4. a szorongás és félelem kontroll alatt tartása,

11.2.4.5. a kritikus helyzetek kezelésének képessége.

11.2.4.6. A fenti készségek bármelyikének hiánya esetén az egyént az AMS által elfogadott szakemberhez kell irányítani (lásd a 11.2.7. pontot).

11.2.5. [EMCR(ATC) 11.2. (b)] A 3. Osztályú minősítésre először jelentkezőnél vagy a már orvosi minősítéssel rendelkezőnél nem állhat fenn olyan pszichológiai eltérés, mely feltehetőleg akadályozza a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását (lásd a 11.2.3-11.2.4. és 11.2.6. pontot).

11.2.6. [EMCR(ATC) 11.2.4.] Az AMS által elrendelt pszichológiai vizsgálat lehet a neurológiai vagy pszichiátriai vizsgálat része vagy kiegészítője. Az AMS akkor rendelheti el a pszichológiai vizsgálatot, ha olyan információk birtokába jut, melyek alapján megkérdőjelezhető az egyén alkalmassága mentális vagy személyiség tulajdonságok alapján. Ilyen információ forrásai a következők lehetnek: repülőesemény vagy katasztrófa, a szakmai képzés/tréning vagy vizsga, szakmai mulasztás vagy ismerethiány, mely befolyásolja a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását.

11.2.7. [EMCR(ATC) 11.2. (c)] Amennyiben pszichológiai vizsgálat indikált, azt repülésben és az irányítói munkában jártas, az AMS által elfogadott pszichológus végezze. A vizsgálat neurológus vagy pszichiáter irányításával történjék (lásd a 11.2.3. pontot).

11.2.8. [EMCR(ATC) 11.2.5.] A pszichológiai vizsgálat széleskörű legyen és a következő részekből álljon: anamnézis felvétel, pszichológiai exploráció, képesség- és személyiségtesztek.

12. [EMCR(ATC) 12.] Neurológiai követelmények

12.1. [EMCR(ATC) 12.1. (a)] A 3. Osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőnél vagy a már orvosi minősítéssel rendelkezőnél nem állhat fenn semmilyen funkcionális, illetve szervi jellegű neurológiai betegség, mely feltehetőleg akadályozza a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását.

12.2. [EMCR(ATC) 12.1. (b)] A következő klinikai esetek kizáró okot jelentenek:

12.2.1. idegrendszer progresszív betegségei;

12.2.2. epilepszia;

12.2.3. cerebrális funkciózavarra fokozottan hajlamosító állapotok (lásd a 12.2.3.1-12.2.3.5. pontot).

12.2.3.1. [EMCR(ATC) 12.1.1.] Az idegrendszer minden progresszív jellegű betegsége kizáró okot jelent. Az AMS által elfogadott szakorvos részletes vizsgálata alapján az AMS mérlegelheti az egyéni elbírálást azokban a kisfokú elváltozással járó krónikus esetekben, amikor az állapot stabilnak tekinthető és nem progresszív jellegű.

12.2.3.2. [EMCR(ATC) 12.1.2.] Az epilepszia diagnózisa kizáró okot jelent. Egy vagy több epilepsziás roham az 5. életév után kizáró okot jelent. Amennyiben az egyén 10 éve roham- és gyógyszermentes, lehetséges az alkalmas minősítés. Az egyszeri epizód után az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést, amennyiben az ok kellően tisztázott, nem ismétlődő jellegű, mint a traumás vagy toxikus eredetű.

12.2.3.3. [EMCR(ATC) 12.1.3.] A Rolandikus epilepsziás epizód, amennyiben pontosan tisztázott és dokumentált, a tipikus EEG lelettel együtt alkalmasnak minősíthető. Ebben az esetben a vizsgált személy legalább 10 éve legyen roham- és gyógyszermentes.

12.2.3.4. [EMCR(ATC) 12.1.4.] EEG vizsgálatot akkor kell végezni, amikor az a kórelőzmény vagy klinikai kép alapján indikált.

12.2.3.5. [EMCR(ATC) 12.1.5.] Paroxizmális EEG eltérések kizáró okot jelentenek.

12.3. [EMCR(ATC) 12.1. (c)] A következő esetek az AMS által elfogadott szakorvos által végzett teljes kivizsgálás után alkalmasnak minősíthetők:

12.3.1. eszméletvesztés vagy tudatzavar;

12.3.2. traumás agysérülés (lásd a 12.3.2.1. és 12.3.2.2. pontot).

12.3.2.1. [EMCR(ATC) 12.1.6.] A kórelőzményben szereplő egyszeri vagy ismételt tudatzavar kizáró ok. Az AMS akkor minősítheti alkalmasnak, ha az eset pontosan tisztázott, az ismétlődésre kicsi az esély és részletes neurológiai kivizsgálás történt.

12.3.2.2. [EMCR(ATC) 12.1.7.] Minden koponyasérüléssel járó traumás esetet az AMS minősít, az AMS által elfogadott neurológus véleménye alapján. A minősítés a teljes gyógyulás után mérlegelhető, és amennyiben az AMS számára elfogadhatóan alacsony az epilepsziás roham esélye.

13. [EMCR(ATC) 13.] Szemészeti követelmények

13.1. [EMCR(ATC) 13.1. (a)] A 3. Osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőnél vagy a már orvosi minősítéssel rendelkezőnél nem állhat fenn a szem, illetve a szem védőszerveinek veleszületett vagy szerzett, akut vagy krónikus funkciózavara, illetve műtét/baleset utáni állapota, mely feltehetőleg akadályozza a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását (lásd a 13.3. pontot).

13.2. [EMCR(ATC) 13.1.1.] Az AMS által elfogadott szemész szakorvos ismerje a légiforgalmi irányítók munkahelyi körülményeit és a szakszolgálati feladatok speciális funkcionális követelményeit.

13.3. [EMCR(ATC) 13.1.2.] Szemészeti vizsgálatot szükséges végezni az első vizsgálat alkalmával, az AMS által elfogadott szemész szakorvosnál, mely a következőkből áll:

13.3.1. kórelőzmény;

13.3.2. látóélesség közelre, közbenső távolságra és távolra: korrekció nélkül; a legjobb optikai korrekcióval, ha szükséges;

13.3.3. objektív refrakció mérés. Távollátóknál 25 év alatt cikloplégiában;

13.3.4. szemmozgások és kétszemes látás;

13.3.5. színlátás;

13.3.6. látótér;

13.3.7. szemnyomás mérés klinikai indikáció alapján és 40 év felett;

13.3.8. a szem külső vizsgálata, anatómiai viszonyok, törőközegek (réslámpa) és szemfenék vizsgálat;

13.3.9. a kontrasztérzékenység vizsgálata.

13.4. [EMCR(ATC) 13.1. (b)] Kibővített szemészeti vizsgálatot az első alkalommal kell végezni (lásd a 13.3. pontot).

13.5. [EMCR(ATC) 13.1. (c)] Az orvosi minősítés meghosszabbítása, illetve megújítása alkalmával a szem rutin vizsgálatát kell végezni (lásd a 13.5.1. pontot).

13.5.1. [EMCR(ATC) 13.1.3.] A szem rutin vizsgálatát minden esetben el kell végezni az orvosi minősítés meghosszabbítása, illetve megújítása alkalmával. A látási funkciók vizsgálata mellett figyelemmel kell lenni az esetleges kóros elváltozásokra. A vizsgálatnak a következőkből kell állnia:

13.5.1.1. kórelőzmény;

13.5.1.2. látóélesség közelre, közbenső távolságra és távolra: korrekció nélkül; a legjobb optikai korrekcióval, ha szükséges;

13.5.1.3. a szem morfológiai viszonyainak vizsgálata szemtükörrel;

13.5.1.4. klinikai indikáció alapján további vizsgálatok.

13.5.1.5. Bármilyen kóros vagy kétséges esetet az AMS által elfogadott szemész szakorvos vizsgáljon meg.

13.6. [EMCR(ATC) 13.1. (d)] Az AMS által elfogadott szemész szakorvos végezzen vizsgálatot, ha az orvosi minősítés meghosszabbítása, illetve megújítása alkalmával végzett vizsgálat során a korábbiakhoz képest jelentős változást észleltek, illetve a látási követelmények (6/9 (0,7), 6/9 (0,7), 6/6 (1,0), N14, N5) csak korrekcióval érhetők el. Abban az esetben, amikor a refrakciós hiba a +5 és -6 dioptria tartományban van, a vizsgálatot 5 évente kell elvégezni, a repülőorvosi vizsgálatot megelőzően. Amikor a refrakciós hiba a fenti tartományon kívül esik, a vizsgálatot 24 havonta kell elvégezni, a repülőorvosi vizsgálatot megelőzően (lásd a 13.6.1. pontot).

13.6.1. [EMCR(ATC) 13.1.4.] A vizsgálat a következőkből álljon:

13.6.1.1. kórelőzmény;

13.6.1.2. látóélesség közelre, közbenső távolságra és távolra: korrekció nélkül; a legjobb optikai korrekcióval, ha szükséges;

13.6.1.3. refrakció;

13.6.1.4. szemmozgások és kétszemes látás;

13.6.1.5. látótér;

13.6.1.6. szemnyomásmérés 40 év felett;

13.6.1.7. a szem külső vizsgálata, anatómiai viszonyok, törőközegek (réslámpa) és szemfenék vizsgálat.

13.6.1.8. A leletet az AMS-hez kell továbbítani. Bármilyen kóros eltérés esetén, amikor kétséges a vizsgált személy szemének épsége, további szemészeti vizsgálat szükséges.

13.7. [EMCR(ATC) 13.1. (e)] A 3. Osztályú orvosi minősítés birtokosánál 40 év felett 24 havonta kell szemnyomást mérni, a repülőorvosi vizsgálatot megelőzően.

13.8. [EMCR(ATC) 13.1. (f)] Látóélesség javító műtét után a vizsgált személy nem alkalmas (a továbbiakat lásd a 13.8.1. pontnál).

13.8.1. [EMCR(ATC) 13.1.5.] A látóélesség javító műtét után az AMS mérlegelheti az orvosi minősítést, amennyiben:

13.8.1.1. a műtét előtti refrakciós hiba kisebb +5/-6 dioptriánál;

13.8.1.2. megfelelően stabil fénytörő képességet sikerült elérni (a napi ingadozás 0.75 dioptrián belül van);

13.8.1.3. a szemészeti vizsgálat nem jelez műtét utáni szövődményt;

13.8.1.4. a káprázási szenzitivitás a normál értékeken belüli;

13.8.1.5. nem károsodott a mezopikus kontraszt szenzitivitás; és

13.8.1.6. az AMS által elfogadott szemész szakorvos felülvizsgálata történt.

13.9. [EMCR(ATC) 13.1. (g)] Minden egyéb szemészeti műtét kizáró okot jelent (a továbbiakban: lásd a 13.9.1. pontot).

13.9.1. [EMCR(ATC) 13.1.6.] További szemészeti műtétek

13.9.1.1. [EMCR(ATC) 13.1.6. (a)] Szürkehályog műtét. A műtét után 2 hónappal mérlegelheti minősítést az AMS, amennyiben a látás követelményeit teljesíti a vizsgált személy, kontakt- vagy intraokuláris lencsével. Csak a monofokális és nem színezett intraokuláris lencse engedélyezhető.

13.9.1.2. [EMCR(ATC) 13.1.6. (b)] Retina műtét. Sikeres műtét után 6 hónappal mérlegelheti az AMS az orvosi minősítést. Lézeres retina terápia után az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést. A továbbiakban évenkénti szemészeti ellenőrzés szükséges.

13.9.1.3. [EMCR(ATC) 13.1.6. (c)] Zöldhályog műtét. Sikeres műtét után 6 hónappal mérlegelheti az AMS az orvosi minősítést. A továbbiakban félévente szükséges szemészeti ellenőrzés.

13.9.1.4. [EMCR(ATC) 13.1.6. (d)] A külső szemizmok műtétei. A beavatkozás után 6 hónappal mérlegelheti az AMS az orvosi minősítést. A szükséges vizsgálatokat az AMS által elfogadott szemész végezze.

13.10. [EMCR(ATC) 13.1. (h)] A keratokónusz kizáró ok. Az AMS mérlegelheti a minősítés meghosszabbítását vagy megújítását, ha a vizsgált személy eleget tesz a látóélesség követelményeinek (lásd a 13.11. pontot).

13.11. [EMCR(ATC) 13.1.7.] Keratokónusz esetén az AMS az alábbi feltételek mellett mérlegelheti az orvosi minősítést meghosszabbító vagy megújító vizsgálat alkalmával:

13.11.1. a vizsgált személy korrekciós lencsével teljesíti a látási követelményeket;

13.11.2. az AMS által elfogadott szemész felülvizsgálata szükséges az AMS által meghatározott időszakonként.

14. [EMCR(ATC) 14.] A látóélesség követelményei

14.1. [EMCR(ATC) 14.1. (a)] A távoli látóélesség mindkét szemen külön-külön, legalább 6/9 (0.7) legyen, korrekcióval vagy anélkül, és a két szemes látóélesség legalább 6/6 legyen. A vizsgálathoz Snellen vagy azzal egyenértékű táblát kell használni megfelelő világítási körülményeket biztosítva (lásd alább a 14.11. pontot).

14.2. [EMCR(ATC) 14.1.1.] Amennyiben klinikai adatok alátámasztják, hogy a Snellen táblázat nem megfelelő, akkor a Landolt ’C’ tábla alkalmazható a látóélesség meghatározására.

14.3. [EMCR(ATC) 14.1. (b)] Fénytörési hiba. A fénytörési hiba azon dioptriában kifejezett érték, mely jelzi az emmetrópiától való eltérést a legnagyobb ametróp meridiánon. A fénytörést az általánosan elfogadott módszerrel kell mérni. A vizsgált személy, a fénytörési hibát tekintve, a következő követelmények teljesülése esetén alkalmas:

14.4. [EMCR(ATC) 14.1. (c)] Az első vizsgálat alkalmával alkalmas minősítés adható ki, ha a fénytörési hiba +5 és -6 dioptria határok közötti, és

14.4.1. kizárható a szem kóros elváltozása;

14.4.2. az optimális korrekciót jól megfontolták;

14.4.3. az AMS által elfogadott szemész szakorvos 5 évenkénti felülvizsgálata szükséges (lásd a 14.5. pontot).

14.5. [EMCR(ATC) 14.1.2.] Az orvosi minősítést meghosszabbító vagy megújító vizsgálat alkalmával +5 és -6 dioptriánál nagyobb fénytörési hiba esetén, az AMS mérlegelheti az orvosi minősítés újbóli megadását, a következők szerint:

14.5.1. kizárható a szem kóros elváltozása;

14.5.2. az optimális korrekciót jól megfontolták;

14.5.3. az AMS által elfogadott szemész szakorvos 2 évenkénti felülvizsgálata szükséges.

14.6. [EMCR(ATC) 14.1. (d)] Az első vizsgálat alkalmával az astigmia mértéke nem haladhatja meg a 2.0 dioptriát.

14.6.1. [EMCR(ATC) 14.1.3.] Astigmia esetén az orvosi minősítést meghosszabbító vagy megújító vizsgálat alkalmával, az AMS által elfogadott szemészeti lelet alapján mérlegelhető az alkalmasság.

14.7. [EMCR(ATC) 14.1. (e)] Az első vizsgálat alkalmával a két szem közötti refrakciós hiba (anisometropia) nem haladhatja meg a 2.0 dioptriát (lásd 14.7.1. pontot).

14.7.1. [EMCR(ATC) 14.1.4.] Megújító vagy meghosszabbító vizsgálat alkalmával, amennyiben a két szem közötti refraktív hiba meghaladja a 3,0 dioptriát, az AMS minősítheti alkalmasnak az egyént.

14.8. [EMCR(ATC) 14.1. (f)] A presbiópia változását minden repülőorvosi vizsgálat alkalmával ellenőrizni kell.

A vizsgált személynek tudnia kell olvasni a Parinaud 2 táblát, N5 (vagy ennek megfelelő) méretű írásjeleket 30-50 cm-ről és a Parinaud 6 táblát, N14 (vagy ennek megfelelő) méretű írásjeleket 100 cm távolságról, ha szükséges korrekciós üveggel.

14.9. [EMCR(ATC) 14.1. (g)] Kettőslátás esetén a vizsgált személy nem alkalmas (lásd a 14.9.1. pontot).

14.9.1. [EMCR(ATC) 14.1.5.] Fória teszt segítségével meghatározhatók a szemizmok jelentős egyensúly zavarai. Ugyanakkor az eltérő leletek nem jelentenek automatikusan kizáró okot.

14.10. [EMCR(ATC) 14.1. (h)] Kóros konvergencia kizáró okot jelent (lásd a 14.10.1. pontot).

14.10.1. [EMCR(ATC) 14.1.6.] A normál tartományon kívülre eső konvergencia értéke elfogadható abban az esetben, ha az nem zavarja a közeli (30-50 cm) és közbenső távolság (100 cm) látóélességét.

14.11. [EMCR(ATC) 14.1. (i)] A szemizmok együttműködési zavara esetén (heterofória) a vizsgált személy nem alkalmas, amennyiben a fória mértéke meghaladja a következő értékeket, kivéve, ha a fúziós tartalék elegendő az asthenopia és diplópia kivédésére (lásd a 14.11.7. pontot):

14.11.1. 2.0 dioptria hiperfória/6 m-en vizsgálva,

14.11.2. 10.0 dioptria esofória/6 m-en vizsgálva,

14.11.3. 8.0 dioptria exofória/6 m-en vizsgálva,

14.11.4. 1.0 dioptria hiperfória/33 cm-en vizsgálva,

14.11.5. 8.0 dioptria esofória/33 cm-en vizsgálva,

14.11.6. 12.0 dioptria exofória/33 cm-en vizsgálva.

14.11.7. [EMCR(ATC) 14.1.7.] 12 dioptria feletti exofória esetén szemészhez kell irányítani, a fúziós tartalék meghatározására.

14.12. [EMCR(ATC) 14.1. (j)] A kétszemes látás jelentős zavara esetén a vizsgált személy nem alkalmas (továbbá lásd a 14.15. pontot).

14.13. [EMCR(ATC) 14.1. (k)] A kétszemes látás szemészetileg igazolt jelentős zavara esetén, tekintettel a munkahelyi környezetre, a vizsgált személy nem alkalmas (lásd a 14.13.1. pontot).

14.13.1. [EMCR(ATC) 14.1.8.] Az egyik szem határérték alatti centrális látása az orvosi minősítés meghosszabbítása vagy megújítása esetén elfogadható, ha az AMS által elfogadott szemész véleménye szerint ép a látótér és a háttérben lévő állapot stabil.

14.14. [EMCR(ATC) 14.1. (l)] Az első vizsgálat alkalmával az egyszemes látás kizáró ok. Megújító vagy meghosszabbító vizsgálat alkalmával kiadható az alkalmas minősítés, ha a szemészeti vélemény alapján az állapot nem jelent akadályt a szakszolgálati feladatok ellátásában (lásd a 14.14.1. pontot).

14.14.1. [EMCR(ATC) 14.1.9.] Ilyen esetben a funkciók ellenőrzését a munkahelyi környezetben is el kell végezni.

14.15. [EMCR(ATC) 14.1. (m)] Amennyiben a látóélesség követelményeit szemüveggel vagy kontaktlencsével teljesíti a vizsgált személy, azoknak a légiforgalmi irányítói munkahelyen is optimális funkcionális teljesítményt kell biztosítaniuk. Amennyiben szemüveg szükséges a szakszolgálati feladatok ellátására, annak minden távolságra biztosítania kell a megfelelő látóélességet. Egy szemüveggel kell tudni biztosítani a szükséges éles látást minden távolságra (továbbá lásd a 14.17. pontot).

14.15.1. [EMCR(ATC) 14.1.10.] Ilyen esetben tartalék szemüveg készenlétben tartása kötelező a szakszolgálati feladatok ellátása közben.

14.16. [EMCR(ATC) 14.1.11.] Nagy mértékű refrakciós hiba esetén (nagyobb mint -6 Dioptria) a vizsgált személy használjon kontakt vagy könnyített és elvékonyított lencsét a perifériás látótér torzításának elkerülésére.

14.17. [EMCR(ATC) 14.1.12.] Kizárólag monofokális és a távollátást javító kontaktlencse viselhető. Orthokeratologiai lencsék nem használhatók, egyszemes kontaktlencse nem használható.

15. [EMCR(ATC) 15.] Színlátás követelményei

15.1. [EMCR(ATC) 15.1. (a)] A színlátás legyen ép. Az ép színlátás feltétele, hogy a vizsgált személy hibátlanul olvassa az Ishihara táblákat, vagy igazolható legyen Nagel-féle anomaloszkóppal a normál trikromázia (lásd a 15.1.1. pontot).

15.1.1. [EMCR(ATC) 15.1.1.] Az Ishihara teszt ábráit folyamatosan kell olvasni, a teljesítés értékelése az Ishihara felhasználói kézikönyv szerint történik.

15.2. [EMCR(ATC) 15.1. (b)] Az a vizsgált személy, aki nem teljesíti az elfogadott színlátási teszteket, nem mondható színbiztosnak és nem minősíthető alkalmasnak (lásd a 15.2.1. pontot).

15.2.1. [EMCR(ATC) 15.1.2.] Amennyiben a vizsgált személy téveszt az Ishihara táblák olvasásakor, anomaloszkópos vizsgálatot (Nagel vagy azzal egyenértékű) kell végezni. A tesztet akkor teljesítette, ha trichromátnak bizonyult.

16. [EMCR(ATC) 16.] Fül-orr-gége

16.1. [EMCR(ATC) 16.1. (a)] A 3. Egészségügyi Osztályú minősítésre először jelentkezőnél vagy a már minősítéssel rendelkezőnél nem állhat fenn az alábbi elváltozások egyike sem, mely kiterjedésénél vagy jellegénél fogva akadályozhatja a szakszolgálati feladatok biztonságos végrehajtását. Ide sorolandók az orr, fül, melléküregek és garat (ideértve a szájüreget, fogakat és a gégét is) funkciózavarai, azok elváltozásai, veleszületett vagy szerzett, akut vagy krónikus, illetve baleset vagy műtét utáni állapotai.

16.2. [EMCR(ATC) 16.1. (b)] Kibővített fül-orr-gégészeti vizsgálatot kell végezni az első orvosi minősítés kiadásakor.

16.3. [EMCR(ATC) 16.1.1.] Az AMS által elfogadott fül-orr-gége szakorvos ismerje a légiforgalmi irányítók munkahelyi körülményeit és a szakszolgálati feladatok speciális funkcionális követelményeit.

16.4. [EMCR(ATC) 16.1.2.] Az első vizsgálat alkalmával végzett kibővített fül-orr-gégészeti vizsgálatot repülésben jártas és az AMS által elfogadott szakorvos végezze.

16.5. [EMCR(ATC) 16.1. (c)] Az orvosi minősítés megújításakor vagy meghosszabbításakor a rutin fül-orr-gégészeti vizsgálatot minden alkalommal el kell végezni (lásd a 16.5.1. pontot).

16.5.1. [EMCR(ATC) 16.1.3.] Az orvosi minősítés megújításakor vagy meghosszabbításakor végzett rutin fül-orr-gégészeti vizsgálat során észlelt eltérő vagy kétes leleteket a repülésben jártas és az AMS által elfogadott fül-orr-gége szakorvossal kell megvizsgáltatni.

16.6. [EMCR(ATC) 16.1. (d)] A következő betegségek mindegyike kizáró okot jelent:

16.6.1. a közép- és belsőfül akut vagy krónikus, klinikailag aktív betegsége;

16.6.2. a dobhártya állandó perforációja vagy funkciózavara (lásd a 16.7. pontot);

16.6.3. a vesztibuláris funkció zavara (lásd a 16.8. pontot);

16.6.4. a szájüreg és a felső légutak súlyos akut vagy krónikus gyulladásai, illetve kiterjedt rosszindulatú daganatai;

16.6.5. a beszéd, illetve hangképzés jelentős zavara (lásd a 16.9. pontot).

16.7. [EMCR(ATC) 16.1.4.] Nem fertőzéses eredetű, egyszerű dobhártya perforáció esetén mérlegelhető az alkalmas minősítés, amennyiben az nem befolyásolja a fül normális működését.

16.8. [EMCR(ATC) 16.1.5.] A spontán vagy pozicionális nystagmus esetén részletes vesztibuláris kivizsgálást végezzen az AMS által elfogadott szakorvos. Ilyen esetben

nem fogadható el a jelentősen kóros kalorikus vagy rotációs válasz. Az orvosi minősítés megújításakor vagy meghosszabbításakor észlelt vesztibuláris anomáliát az AME a klinikai háttérrel együtt minősítse.

16.9. [EMCR(ATC) 16.1.6.] A teljes kivizsgálás és funkcionális ellenőrzés során megfelelő figyelmet kell fordítani a munkahelyi körülményekre is, ahol a szakszolgálati feladatokat végzik.

16.10. [EMCR(ATC) 16.1. (e)] Különös figyelemmel kell lenni az orrlégzés jelentős zavarára és a szinuszok bármilyen diszfunkciójára. Ezek nem jelentenek szükségszerűen alkalmatlanságot, amennyiben nem zavarják a szakszolgálati munka ellátását.

16.11. [EMCR(ATC) 16.1. (f)] Az érthetőséget zavaró beszéd, illetve hangképzési zavar esetén foniátriai konzíliumot kell kérni.

17. [EMCR(ATC) 17.] A hallás követelményei

17.1. [EMCR(ATC) 17.1. (a)] A hallást minden alkalommal meg kell vizsgálni. A vizsgált személy mindkét fülén külön-külön vizsgálva, pontosan értse a társalgási beszédet 2 m távolságról, háttal fordulva az AME-nak.

17.2. [EMCR(ATC) 17.1. (b)] Tiszta hang audiometriát kell végezni az első vizsgálat alkalmával, ezt követően a 40. életévig 4 évente, a 40. életév felett pedig 2 évente (lásd a 17.2.1. pontot).

17.2.1. [EMCR(ATC) 17.1.1.] A tiszta hang audiogramnak az 500-3000 Hz közötti frekvenciatartományt kell átfognia. A hallásküszöböket a következő frekvenciákon kell meghatározni: 500 Hz, 1,000 Hz, 2,000 Hz, 3,000 Hz.

17.2.1.1. A 4000 Hz frekvencián vagy felette végzett vizsgálat segít a zajártalom korai dignozisában.

17.3. [EMCR(ATC) 17.1. (c)] A 3. Osztályú orvosi minősítés első vizsgálatakor a hallásveszteség külön-külön vizsgálva egyik fülön sem lehet nagyobb mint 20 dB(HL) 500, 1000 és 2000 Hz frekvencián, vagy több mint 35 dB(HL) 3000 Hz frekvencián. Amennyiben a halláscsökkenés kettő vagy több frekvencián 5 dB(HL) értékkel megközelíti a határértéket, a tiszta hang audiometriát legalább évente meg kell ismételni (lásd a 17.3.1. pontot).

17.3.1. [EMCR(ATC) 17.1.2.] Halláscsökkenés esetén, amennyiben a következő éves vizsgálat alkalmával nincs további károsodás, vissza lehet térni a normál orvosi vizsgálati rendhez (lásd a 17.4. pontot).

17.4. [EMCR(ATC) 17.1. (d)] Az orvosi minősítés megújításakor vagy meghosszabbításakor a hallásveszteség külön-külön vizsgálva egyik fülön sem lehet nagyobb mint 35 dB(HL) 500, 1000 és 2000 Hz frekvencián, vagy több mint 50 dB(HL) 3000 Hz frekvencián. Amennyiben a halláscsökkenés kettő vagy több frekvencián 5 dB(HL) értékkel megközelíti a határértéket, a tiszta hang audiometriát legalább évente meg kell ismételni (lásd a 17.3.1. pontot).

17.5. [EMCR(ATC) 17.1. (e)] Hypacusis esetén az orvosi minősítés megújításakor és meghosszabbításakor az AMS alkalmasnak minősítheti a vizsgált személyt, amennyiben

a beszéd audiometriás vizsgálat megfelelő hallásteljesítményt bizonyít (lásd a 17.5.1. pontot).

17.5.1. [EMCR(ATC) 17.1.3.] A hypacusis eseteit referálni kell az AMS-nek, aki a további vizsgálatokról és a minősítésről dönt. Az orvosi minősítés megújításakor és meghosszabbításakor a munkahelyi zajban nyújtott jó hallásteljesítmény alapján az AMS mérlegelheti az alkalmas minősítést.

17.6. [EMCR(ATC) 17.1. (f)] A hallókészülék kizáró ok az első vizsgálat alkalmával. Kétoldali hallókészülék kizáró ok az orvosi minősítés meghosszabbítása vagy megújítása során. Azonban az egyoldali hallókészülék vagy más kiegészítő eszköz használata megengedhető a meghosszabbító vagy megújító vizsgálat során, amennyiben azokkal a megfelelő hallásteljesítmény elérhető. (Lásd a 17.6.1. pontot.)

17.6.1. [EMCR(ATC) 17.1.4.] A szóban forgó eszközzel teljes körű funkcionális és munkahelyi környezeti vizsgálatot kell végezni, annak igazolására, hogy az egyén maradéktalanul képes ellátni szakszolgálati feladatait, továbbá, hogy a készülék és a munkahelyi berendezések között nem lép fel zavaró interferencia. Előfordulhat a készülék meghibásodása, ezért tartalék készülék és elem készenlétben tartása szükséges.

18. [EMCR(ATC) 18.] Bőrgyógyászati követelmények

18.1. [EMCR(ATC) 18.1. (a)] A 3. Egészségügyi Osztályú minősítésért először jelentkezőnél vagy a már orvosi minősítéssel rendelkezőnél nem állhat fenn olyan diagnosztizált bőrgyógyászati elváltozás, mely feltehetőleg akadályozza a szakszolgálati feladatok biztonságos ellátását. Az egyes klinikai eseteket a 18.2. pont szerint kell minősíteni.

18.2. [EMCR(ATC) 18.1.1.] Különös figyelemmel kell lenni az alábbi betegségekre:

18.2.1. exogén vagy endogén ekcéma,

18.2.2. súlyos pszoriázis,

18.2.3. bakteriális fertőzés,

18.2.4. gyógyszerek okozta bőrelváltozások,

18.2.5. bullózus kiütések,

18.2.6. a bőr rosszindulatú elváltozásai,

18.2.7. allergiás bőrkiütések.

18.2.8. A kérdéses eseteket referálni kell az AMS-nek. A mérlegeléshez további szempontokat ad a 19. pont.

18.3. [EMCR(ATC) 18.1.2.] Minden bőrelváltozás, mely fájdalommal, diszkomfort érzéssel, irritációval vagy viszketéssel jár, elvonhatja a szakszolgálati engedélyes figyelmét a feladatról, és ezáltal kihat a repülés biztonságára.

18.4. [EMCR(ATC) 18.1.3.] A besugárzásnak vagy gyógyszeres kezelésnek lehetnek szisztémás hatásai is, melyeket figyelembe kell venni az alkalmasság minősítésekor.

19. [JAR FCL 3.245 és 3.365] További mérlegelési szempontok – bőrgyógyászat

19.1. Minden bőrelváltozás, mely fájdalommal, diszkomfort érzéssel, irritációval vagy viszketéssel jár, elvonhatja a szakszolgálati engedélyes figyelmét a feladatról, és ezáltal kihat a repülés biztonságára.

19.2. Minden bőrgyógyászati kezelés vagy besugárzás járhat szisztémás hatással is, melyet figyelembe kell venni az orvosi minősítéskor és szükség szerint kell az alkalmas/nem alkalmas minősítést vagy korlátozást mérlegelni.

19.3. A bőr malignus és premalignus elváltozásai

19.3.1. A melanoma malignum, a pikkelysejtes epithelioma, a Bowen-kór és a Paget-kór kizáró okot jelent. A minősítést a szolgálat mérlegelheti, amennyiben az indokolt, az elváltozás teljes eltávolítása megtörtént és folyamatos gondozás biztosított.

19.3.2. A basalioma (ulcus rodens), keratoacanthoma és egyéb keratózisok esetében a minősítés a szükséges kezelés/eltávolítás után lehetséges.

19.4. Egyéb bőrelváltozások:

19.4.1. akut vagy kiterjedt krónikus ekcéma,

19.4.2. bőr retikulózis,

19.4.3. generalizált betegségek bőrtünetei és

19.4.4. minden kezelést igénylő hasonló elváltozás minősítése a szolgálat hatáskörébe tartozik.

19.5. Ezen szervek rosszindulatú betegségeinek megítélésekor figyelembe kell venni a Kézikönyv Onkológiai fejezetében foglaltakat is, mely tájékoztat a minősítéssel kapcsolatban és figyelembe kell venni a szervekre vonatkozó speciális előírásokat is.

2. A 3. osztályú orvosi minősítés kötelező repülőorvosi vizsgálatának és egyes szakvizsgálatok végzésének és ismétlésének kötelező gyakorisága

MINŐSÍTÉS	3. Egészségügyi Osztály
ELSŐ ORVOSI VIZSGÁLAT HELYE	AeMC
ISMÉTELT ORVOSI VIZSGÁLAT HELYE	AeMC/AME
ORVOSI MINŐSÍTÉST KIBOCSÁTJA	légiközlekedési hatóság
AZ ORVOSI MINŐSÍTÉS ÉRVÉNYESSÉGE	40 év alatt 24 hónap 40 év felett 12 hónap
HAEMOGLOBIN	Első vizsgálatkor, majd 40 év alatt 4 évenként 40 év felett 2 évente
EKG	Első vizsgálatkor, majd 30 év alatt 4 évente 30 év felett 2 évente
AUDIOGRAM	Első vizsgálatkor, majd 40 év alatt 4 évente 40 év felett 2 évente
KIBŐVÍTETT FÜL-ORR-GÉGÉSZET VIZSGÁLAT	–

KIBŐVÍTETT SZEMÉSZETI VIZSGÁLAT	Első vizsgálatkor, majd 5 évente, ha a korrekció +5/-6 dioptr. alatti, 2 évente, ha a korrekció +5/-6 dioptr. feletti
SZEMNYOMÁS MÉRÉS	40 év felett 2 évente
LIPID VIZSGÁLAT	2 vagy több rizikófaktor igazolása esetén első vizsgálatkor, majd a 40. életévben
LÉGZÉSFUNKCIÓS VIZSGÁLAT	Első vizsgálatkor, majd klinikai javaslat esetén
VIZELETVIZSGÁLAT	Első vizsgálatkor, majd minden vizsgálat alkalmával

5. melléklet a .../2014. (.... ....) NFM rendelethez

A 3. osztályú orvosi minősítésben szereplő korlátozások és előírások jelölése és meghatározása

Kód	Korlátozás, előírás
TML	Érvényes … hónapra Valid only for … months
VDL	Szemüveg/kontaktlencse viselése és tartalék szemüveg készenlétben tartása kötelező Shall wear corrective lenses and carry a spare set of spectacles
VML	Multifokális szemüveg viselése és tartalék szemüveg készenlétben tartása kötelező Shall wear multifocal spectacles and carry a spare set of spectacles
VNL	Közeli látáshoz szemüveg és tartalék szemüveg készenlétben tartása kötelező Shall have available corrective spectacles for near vision and carry a spare set of spectacles
AGL	Csak az engedélyezett szemvédő eszközzel érvényes Valid only with approved eye proctection
SSL	Különleges korlátozás, esetenként részletezve Special restrictions as specified
SIC	Különleges rendelkezések - vegye fel a kapcsolatot az AMS-sel Special instructions-contact AMS
AMS	Az Orvosi Minősítést csak az AMS bocsáthatja ki Recertification or renewal only by AMS
REV	Az Orvosi Minősítés felülvizsgálati eljárás után került kiadásra, különleges előírások jegyezhetők be a minősítésbe, szükség esetén az AMS-sel felvehető a kapcsolat Medical certificate issued after review procedure, special instructions may apply, AMS may be contacted
RXO	Szemészeti szakorvosi vizsgálat szükséges Requires specialist ophthalmological examinations

Részletes indokolás

1. §-hoz

A rendelet hatályát meghatározó rendelkezés.

2. §-hoz

Értelmező rendelkezéseket tartalmazó szakasz.

3. §-hoz

A rendelkezés értelmében az orvosi minősítést az AMS (a hatóság), az AeMC (a repülőorvosi központ) vagy az adott osztályra kijelölt AME (repülőorvos) adja ki.

4. §-hoz

A polgári légiközlekedési személyzet adott résztvevőire vonatkozó előírások felsorolása.

5. §-hoz

A rendelkezés értelmében az egészségügyi alkalmassági vizsgálat a repülőorvosi adatlap kitöltése és a szükséges díj befizetése után végezhető.

6. §-hoz

A vizsgálat menetét meghatározó rendelkezések.

7. §-hoz

A légiutas-kísérők repülő-egészségügyi alkalmasságára vonatkozó követelmények.

8. §-hoz

A rendelkezés értelmében a repülőeszköz vezetőjének orvosi vizsgálatát AeMC (repülőorvosi központ) vagy AME (repülőorvos) végzi.

9. §-hoz

AeMC (repülőorvosi központ) kijelölésére vonatkozó rendelkezés.

10. §-hoz

AME (repülőorvos) kijelölésére vonatkozó rendelkezés.

11. §-hoz

A rendelkezés értelmében a 3. osztályú repülőorvosi vizsgálatok végzéséhez szükséges kiegészítő képzés tematikát az AMS (a hatóság) határozza meg.

12. §-hoz

A rendelkezést a 290/2012/EU bizottsági rendelettel módosított 1178/2011/EU bizottsági rendeletben előírtak teszik szükségessé.

13. §-hoz

A 3. osztályú orvosi minősítést végzők körét meghatározó rendelkezés.

14. §-hoz

A 3. osztályú orvosi minősítést kiadók körét meghatározó rendelkezés.

15. §-hoz

A 3. osztályú orvosi minősítés egészségügyi követelményeit meghatározó rendelkezés.

16. §-hoz

A nem alkalmas, az ideiglenesen nem alkalmas vagy a korlátozással alkalmas 3. osztályú orvosi minősítés esetén alkalmazandó eljárást leíró rendelkezés.

17. §-hoz

A 3. osztályú orvosi minősítéssel rendelkezők szakszolgálati tevékenységére vonatkozó további feltételek.

18. §-hoz

A 3. osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőkre vonatkozó további egészségügyi feltételek.

19. §-hoz

A 3. osztályú orvosi minősítésre először jelentkezőkre vonatkozó további egészségügyi feltételek.

20. §-hoz

Hatályba léptető rendelkezés.

21. §-hoz

Átmeneti rendelkezés.

22. §-hoz

Jogharmonizációs záradék.

23. §-hoz

A polgári légi közlekedési szakszolgálati engedélyek egészségügyi feltételeiről és kiadásuk rendjéről szóló 14/2002. (II. 26.) KöViM-EüM együttes rendeletet hatályon kívül helyező rendelkezés.