

"Қазақстан Республикасының азаматтық авиациясында медициналық куәландыру және қарап-тексеру қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Инвестициялар және даму министрінің 2017 жылғы 5 маусымдағы № 324 бұйрығына және "Азаматтық авиацияда жолаушыларға медициналық көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Инвестициялар және даму министрінің 2017 жылғы 6 маусымдағы № 329 бұйрығына өзгерістер енгізу туралы

Қазақстан Республикасы Индустрия және инфрақұрылымдық даму министрінің 2019 жылғы 23 шілдедегі № 538 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2019 жылғы 26 шілдеде № 19097 болып тіркелді

З Қ А И - н ы ң е с к е р т п е с і !

Осы бұйрық 01.08.2019 бастап қолданысқа енгізіледі

БҰЙЫРАМЫН:

1. "Қазақстан Республикасының азаматтық авиациясында медициналық куәландыру және қарап-тексеру қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Инвестициялар және даму министрінің 2017 жылғы 5 маусымдағы № 324 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 15325 болып тіркелген, 2017 жылғы 21 шілдеде Қазақстан Республикасы Нормативтік құқықтық актілерінің эталондық бақылау банкінде жарияланған) мынадай өзгерістер енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген Қазақстан Республикасының азаматтық авиациясында медициналық куәландыру және қарап-тексеру қағидаларында:

3-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"3. Осы Қағидалар Азаматтық авиация саласындағы уәкілетті ұйымның және азаматтық авиация ұйымдарының лауазымды тұлғаларына, медициналық куәландыру мен қарауға қатысатын медициналық жұмыскерлерге, авиациялық персоналға, сондай-ақ медициналық қарап-тексерілуге жататын адамдар санатына қолданылады.";

5-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"5. Осы Қағидаларда мынадай негізгі ұғымдар пайдаланылады:

1) азаматтық авиация саласындағы уәкілетті орган (бұдан әрі – уәкілетті орган) – Қазақстан Республикасының әуе кеңістігін пайдалану, азаматтық және эксперименттік авиация қызметі саласындағы басшылықты жүзеге асыратын орталық атқарушы орган;

2) азаматтық авиация саласындағы уәкілетті ұйым (бұдан әрі – уәкілетті ұйым) – жарғылық капиталына мемлекет жүз пайыз қатысатын, Қазақстан Республикасының азаматтық авиация саласын орнықты дамытуды, ұшу қауіпсіздігі мен авиациялық қауіпсіздікті қамтамасыз етуге бағытталған қызметті жүзеге асыратын акционерлік қоғам;

3) авиация дәрігері - ұшу қауіпсіздігіне тікелей қатысы бар тұлғалардың кәсіби, сондай-ақ жүгінгенде авиапассажирлердің денсаулығын қамтамасыз ететін жоғары медициналық білімі және авиациялық медицина саласында даярлығы бар медицина маманы;

4) авиациялық медицина орталығы (АМО) – азаматтық авиация саласында медициналық куәландыруды жүзеге асыратын заңды тұлға;

5) авиациялық медицина сарапшысы (АМС) – медициналық куәландыру жүргізу арқылы ұшу қауіпсіздігін қамтамасыз етуге қатысатын авиациялық медицина сарапшысының сертификатына ие жеке тұлға;

6) авиация персоналы - арнайы және (немесе) кәсіптік даярлығы бар әуе кемелерінде ұшуды орындау және қамтамасыз ету, әуе тасымалы мен авиация жұмыстарын, әуе кемелеріне техникалық қызмет көрсету, әуе қозғалысын ұйымдастыру және оған қызмет көрсету, әуе қозғалысын басқару қызметін жүзеге асыратын жеке тұлғалар;

7) жеңіл және аса жеңіл авиация (бұдан әрі – ЖАЖА) – сертификатталған ең жоғары ұшып көтерілу массасы бес мың жеті жүз килограмнан кем болатын әуе кемелерін, оның ішінде сертификатталған ең жоғары ұшып көтерілу массасы үш мың бір жүз сексен килограмнан кем болатын тікұшақтарды пайдаланатын азаматтық авиация жеңіл авиация, сондай-ақ сертификатталған ең жоғары ұшып көтерілу массасы жеті жүз елу килограмнан кем болатын әуе кемелерін, басқа да ұшу аппараттары мен қосымша құрылғыларды пайдаланатын азаматтық авиация; 8) кеңейтілген медициналық куәландыру – жалпы есепті, офтальмолог, ЛОР есептерін және басқа мамандардың ұсыныстарын ресімдей отырып, сарапшы жүргізетін медициналық куәландыру;

9) консультант-дәрігер – жеке тұлғаның/өтініш берушінің денсаулығын бағалау бойынша өз мамандығы бойынша медициналық ұйғарымдарды шығаратын авиация дәрігері;

10) медициналық куәландыру – кәсіби жарамдылығын анықтау және/немесе онда аурулардың бар, жоқ болу дерегін растау, денсаулық жағдайын, сондай-ақ азаматтық авиация саласында уақытша еңбекке жарамсыздығын анықтау мақсатында жеке тұлғаны немесе өтініш берушіні тексеру;

11) медициналық сертификат – өтініш берушінің денсаулық жағдайы бойынша жарамдылығына қойылатын талаптарға өтініш берушінің сәйкестігін растайтын және кәсіби қызметке рұқсатты қамтамасыз ететін медициналық куәландырудың оң нәтижелері бойынша берілетін белгіленген үлгідегі құжат;

12) медициналық сертификаттың иегері – медициналық сертификаттың қолданыстағы мерзіміне ие тұлға;

13) медициналық тексеріп-қарау – авиациялық персоналдың ұшуалды (ауысымалды) ауруының болуын немесе болмауын анықтау немесе растау, денсаулық жағдайын,

сондай-ақ уақытша еңбекке қабілетсіздігін, жұмысқа шығатын ауысымындағы (ұшуға) кәсіптік жарамдылығын айқындау;

14) өтініш беруші – медициналық сертификатты алуға немесе мерзімін ұзартуға өтініш берген тұлға.";

18-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"18. Қол қойылған өтініште белгілі және ұшуды орындауға қауіп төндіретін ауруды жасыруды көздейтін күмәнді деректер анықталған жағдайда, сарапшы өтініш берушінің көзінше өтініштің түпнұсқасын ілеспе хатпен бірге уәкілетті ұйымға материалдарды беру үшін уәкілетті органға әкімшілік шаралар қабылдау үшін жібереді."

24-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"24. Сарапшы медициналық құжаттамаға медициналық тексеру деректерін, диагнозды, бейінді мамандар консультант-дәрігерлердің ұсыныстарын жазады және осы Қағидаларға 13-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық тексеру туралы есепті (бұдан әрі - Есеп) толтырады. Медициналық тексеру деректерінің дұрыстығы сарапшының қолымен және жеке мөрімен расталады.

Сарапшылардың есептері 10 жыл бойы сақталады.

Диагноздардың коды МКБ-10 сәйкес жүргізіледі. Есепті ресімдеу кезінде түзетулерді жасауға тыйым салынады.

Есептің түпнұсқасы сарапшының мұрағатында сақталады, есептің көшірмесі (сарапшының мөрімен бекітілген) өтініш берушіге беріледі. Есептің электрондық көшірмесі сертификат беру күнінен бастап 3 жұмыс күні ішінде уәкілетті ұйымға бағалау жүргізуге беріледі. Медициналық сертификат есеп ресімделген және медициналық қорытынды шығарылған күні өтініш берушіге беріледі.

Азаматтық авиация саласындағы уәкілетті ұйым 10 жұмыс күні ішінде осы Қағидалардың талаптарына сәйкестікке медициналық куәландыру есебіне бағалау жүргізеді.";

29-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"29. Өтініш берушіде Талаптарға сәйкес жұмысты (оқуды) жалғастыруға кедергі келтіретін ауру анықталған жағдайда, сарапшы жарамсыздығы туралы медициналық қорытынды шығарады.

Сарапшының қорытындысымен келіспеген жағдайда, өтініш беруші 5 жұмыс күні ішінде уәкілетті ұйымға жүгінеді. Уәкілетті ұйым шешімімен келіспеушілік сот тәртібінде шағымдалады.";

40-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"40. Сарапшы, ұшу қауіпсіздігіне қатер төндіретін ақпаратты алған жағдайда оны алғаннан кейін бір тәулік ішінде уәкілетті ұйымды және азаматтық авиация ұйымының әкімшілігіне (болған жағдайда) хабардар етеді.";

54-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"54. Жұмыс орындарында психобелсенді заттарды қолданумен байланысты қауіпті болдырмау нұсқауымен (Doc 9654 AN/945 ИКАО) ұшуды медициналық қамтамасыз ету шаралары кешенін енгізген азаматтық авиация ұйымдарында медициналық қарап-тексеру жүргізілмейді. Ұшуды медициналық қамтамасыз ету шараларының кешені азаматтық авиация саласындағы уәкілетті ұйыммен келісіледі.

Бұл ретте, медициналық сертификат иесі осы Қағидалардың 58-тармағымен көзделген жағдайлар бар болса/айқындалса, жұмысты орындаудан бас тартады.";

86-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"86. Уәкілетті ұйым:

1) медициналық куәландыру жүргізуге бақылау жүргізеді және авиамедициналық сарапшылардың есептеріне медициналық куәландыру нәтижелері бойынша бағалау жүргізеді;

2) медициналық куәландыру талаптарын сақтамаған жағдайда медициналық сертификаттың қолданысын тоқтатады және қайтарып алады;

3) сарапшылардың шешімдеріне шағымдарды қарастырады;

4) сарапшыларды тағайындайды;

5) авиациялық медицина бойынша оқу бағдарламаларын келіседі;

6) нұсқаушылық материалдарды әзірлейді және бекітеді.";

1, 2 және 3-қосымшалар осы бұйрыққа 1, 2 және 3-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

8-қосымша осы бұйрыққа 4-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

11 және 12-қосымшалар осы бұйрыққа 5 және 6-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

2. "Азаматтық авиацияда жолаушыларға медициналық көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Инвестициялар және даму министрінің 2017 жылғы 6 маусымдағы № 329 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 15323 болып тіркелген, 2017 жылғы 20 шілдеде Қазақстан Республикасы Нормативтік құқықтық актілерінің эталондық бақылау банкінде жарияланған) мынадай өзгеріс енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген Азаматтық авиацияда жолаушыларға медициналық көмек көрсету қағидаларында:

6-тармақтың 21) тармақшасы мынадай редакцияда жазылсын:

"21) дәрігерге дейінгі медициналық көмек – аурулардың профилактикасы мақсатында, сондай-ақ диагностика, емдеу мен медициналық оңалту әдістерін дәрігердің қатысуымен пайдалануды талап етпейтін аурулар кезінде орта медициналық білімі бар медицина қызметкерлері көрсететін медициналық көмек.

Шұғыл жағдайларда дәрігерге дейінгі медициналық көмекті медициналық білімі жоқ, уәкілетті ұйыммен бекітілген оқу бағдарламасы бойынша тиісті даярлықтан өткен

адамдар, сондай-ақ зардап шегушілердің өмірін құтқару мақсатында өзге де адамдар көрсетуі мүмкін;" .

3. Қазақстан Республикасы Индустрия және инфрақұрылымдық даму министрлігінің Азаматтық авиация комитеті заңнамада белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

2) осы бұйрық мемлекеттік тіркелген күнінен бастап күнтізбелік он күн ішінде қазақ және орыс тілдерінде Қазақстан Республикасы Нормативтік құқықтық актілерінің эталондық бақылау банкіне ресми жариялау және енгізу үшін "Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнына жіберуді;

3) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Индустрия және инфрақұрылымдық даму министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды қамтамасыз етсін.

4. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау жетекшілік ететін Қазақстан Республикасының Индустрия және инфрақұрылымдық даму вице-министріне жүктелсін.

5. Осы бұйрық 2019 жылғы 1 тамыздан бастап қолданысқа енгізіледі және ресми жариялануға жатады.

Қазақстан Республикасының
Индустрия және инфрақұрылымдық даму министрі

Р. Скляр

"КЕЛІСІЛГЕН"

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау министрлігі

2019 жылғы " ____ " _____

Қазақстан Республикасы
Индустрия және
инфрақұрылымдық
даму министрінің
2019 жылғы 23 шілдедегі
№ 538 бұйрығына
1-қосымша
Қазақстан Республикасының
азаматтық авиациясындағы
медициналық куәландыру және
қарап-тексеру қағидаларына
1-қосымша
Нысан

Медициналық сертификат алуға/ұзартуға өтініш

Бұл бетті толық және баспалық әріптермен толтырыңыз –	
Толтыру бойынша нұсқаулыққа назар аударыңыз	Қатаң құпия (медициналық қолдану үшін)

(1) Сертификат берген ел:	(2) Медициналық сертификат классы <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	
(3) Тері:	(4) Бұрынғы тегі:	(12) Өтініш Алғашқы <input type="checkbox"/> Жарамдылықты қалпына келтіру <input type="checkbox"/> жарамдылықты создыру <input type="checkbox"/>
(5) Аты, әкесінің аты:	(6) Туылған күні:	(7) Жынысы Е <input type="checkbox"/> Ә <input type="checkbox"/> (13) Нөмірі:
(8) Туылған жері, елі:	(9) Азаматтығы:	(14) Куәлік типі:
(10) Тұрақты мекенжайы:	(11) Пошта мекенжайы: (егер айырмашылығы болса)	(15) Мамандығы (негізгі):
Е л і : Т е л е ф о н ы : Ұ я л ы : e-mail:	Е л і : Телефоны:	(16) Жұмыс беруші: (17) Алдыңғы медициналық қорытындыға келу: У а қ ы т ы : Орны:
(18) Қолда бар куәлігі (типі): Куәлік нөмірі: Куәлік берген ел:	(19) Авиациялық қызметкер куәлігінде, медициналық сертификатта қандай да бір шектеулер Жок <input type="checkbox"/> ия <input type="checkbox"/>	
(20) Қашан да болса, Сізде авиациялық куәліктер беретін қандай да бір мемлекеттің медициналық қорытындыны беруде күмәні, беруден бас тартулары болды ма? Жоқ <input type="checkbox"/>		Толығырақ:

Ия <input type="checkbox"/>	(21) Жалпы ұшулар саны: (22) Алдыңғы медициналық куәландырудан соң ұшулар саны:
У а қ ы т ы : Толығырақ:	Е л і : (23) Қазіргі уақытта қандай типте ұшасыз (ұшу экипажы үшін):
(24) Соңғы медициналық куәландырудан соң, қандай да бір авиациялық оқиға болды ма? Жоқ	(25) Ұшулардың болжалды түрі:
<input type="checkbox"/>	(26) Қазіргі уақыттағы ұшу қызметі Бір құрамды экипаж <input type="checkbox"/>
Ия <input type="checkbox"/>	көп құрамды экипаж <input type="checkbox"/>
М е р з і м і : Толығырақ:	У а қ ы т ы : <input type="checkbox"/>
(27) Сіз алкоголь қолданасыз ба? Жоқ	(28) Сіз тұрақты медициналық препарат қолданасыз ба? Жоқ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ия <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Мөлшері	<input type="checkbox"/>
(29) Темекі тартасыз ба? Жоқ, ешқашан	Ия <input type="checkbox"/> Дәрінің атын, мөлшерін, оны қолдана бастау уақытын көрсетіңіз
<input type="checkbox"/>	
Жоқ, қашан қойдыңыз?: <input type="checkbox"/>	
Ия, оның түрі мен мөлшерін көрсетіңіз:	

Жалпы және медициналық анамнез:

Мыналардың ішінде бірнәрсе Сізде бұрын болған ба? (Өтінеміз, белгілеңіз). Оң жауап болған жағдайда, 30 бөлімде толық дерек келтіріңіз Ескерту

Жанұялық анамнез Ия Жоқ Ия Жоқ Ия Жоқ Ия Жоқ

101 Көзге ота жасалу/ аурулары	112 Мұрын, тамақ аурулары, тілдесу бұзылыстары	123 Малерия немесе басқа да тропиктік аурулар	170 Жүрек аурулары
102 Сіз көзілдірік немесе линза киесіз бе?	113 Бас зақымдануы және естен тану	124 ЖИТС реакциясына оң нәтиже	171 Жоғары қан қысымы

114 Жиі немесе қатты бас аурулары	125 Жыныс жолдары арқылы берілетін инфекциялар	172 Холестериннің жоғары деңгейі
-----------------------------------	--	----------------------------------

103 Алдыңғы медициналық											126 Ұйқы синдромы/
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------

куәландырудан соң, көзілдірік немесе линзада өзгерістер		115 Естен тану, бас айналулар		ұйқы анноэ синдромы		173 Эпилепсия
	116 Кез-келген себеп бойынша естен тану		127 Сүйек-бұлшықет жүйесі аурулары		174 Психикалық бұзылыстар	

104 Сендік қызба, басқа да аллергиялар	117 Жүйке жүйесі аурулары, инсульт, эпилепсия, дірілдеу, сал	128 Қандай да басқа аурулар мен жарақаттар	175 Қант диабеті
105 Демікпе немесе өкпе аурулары		129 ауруханаға жатқызулар	176 Туберкулез

106 Қантамырлар мен жүрек аурулары	118 Қандай да психологиялық /психикалық бұзылыстар	130 Алдыңғы медициналық куәландырудан соң дәрігерге бару	177 Аллергия/ астма/экзема
------------------------------------	--	--	----------------------------

107 Жоғарғы немесе төмен қан қысымы			178 Тұқымқуалау аурулары
108 Бүйректегі тастар немесе несептегі қан	119 Алкогольді/ есірткіні көп пайдалану	131 Өмірді сақтандырудан бас тарту	179 Глаукома
109 Қант диабеті, гармондық бұзылыстар	120 Өз өзіне қол қол салу	132 Авиациялық персонал куәлігін беруден бас тарту	Тек әйелдер үшін:

110 Асқазан, бауыр немесе шек аурулары	121 Медициналық емдеуді қажет ететін биіктік ауруы	133 Әскери қызметтен медициналық көрсетілімдер бойынша бас тарту
--	--	--

150 Гинекологиялық аурулар, етеккір бұзылулары
--

111 Саңыраулық, құлақ аурулары	122 Анемия, өзге де қан аурулары	134 Жарақаттар немесе аурулар бойынша зейнетақы немесе өтемақылар	151 Сіз жүктісіз бе?
--------------------------------	----------------------------------	---	----------------------

(30) Ескертпе: Егер, бұрын айтылса және өзгерістер болмаса, онда белгілеңіз

(31) Өтініш: Осы арқылы мен жоғарыда толтырған өзіме белгілі барлық деректерді толық әрі дұрыс толтырдым, медициналық және ешқандай жалған ақпарат жасалынбады. Мен, осы арызда ұшуларды орындауға қауіп төндіретін мендегі бар аурулардың бар екендігін және маған белгілі болған, теріс қорытындыға әкеліп соқтыру немесе денсаулық жағдайыма қатысты ақпаратты бермеу немесе жалған ақпарат беру немесе өзіме белгілі болған қосымша ақпаратты бермеу, маған Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сай таралатын шаралармен және өзіме тиесілі бұрын берілген медициналық сертификаттың қайтарып алынатындығы мен таныс екендігімді мойындаймын. Сонымен қатар, осы өтінішті ұсынбаған немесе қол қоймаған жағдайда маған медициналық қорытындыны беруден бас тартуға әкеп соғатынын түсінемін. Медициналық ақпаратқа қолжетімділікке қатысты осы өтініш арқылы мен осы есептегі ақпаратты,

сондай-ақ қосымша беріліп отырған барлық ақпараттың, электрондық-сақталған деректердің медициналық куәландыруға қолданылатынын және сарапшы, уәкілетті ұйымның авиациялық медицина бойынша авиациялық инспекторына кол жетімді екенін және олардың сарапшы, уәкілетті ұйымның авиациялық медицина бойынша авиациялық инспекторының меншігі болып қалатындығына және денсаулық жағдайым бойынша, оның ішінде дәрігерлік құпияны құрайтын персоналдық деректерді өңдеу мен жинақтауға келісім беремін.

Медициналық ақпараттың құпиялылығы барлық уақытта сақталынады.

Уақыты Өтініш иесінің қолы Сарапшы қолы

Алдыңғы беті

Медициналық қорытындыны алуға өтінішті толтыру бойынша нұсқаулық осы өтініш нысаны, оған қоса берілетін есептер, құжаттар АМС, Авиамедициналық басқармада сақталынады.

Медициналық ақпараттың құпиялылығы барлық уақытта сақталынады.

Өтінішберуші өтініштің барлық бөлімдері мен тармақтарын өз қолымен толтырады. Оны толтырғанда анық, баспа әріптермен, шарикті қаламмен толтыру қажет.

Аталған нысанды электронды енгізу/басып шығаруға болады. Егер деректерді толтыруға қосымша жер қажет болса, деректер жай қағазға жазылып, тегі, аты, қолы мен уақыты көрсетіледі, сондай-ақ өтініштегі тиесілі тармақтың нөмірі көрсетіледі.

Өтінішті толық емес немесе анық емес толтыру оны қабылдаудан бастартуға әкеп соғады.

Теріс қорытындыға әкеліп соқтыратын жалған ақпарат беруне месеосы өтінішке қатысы бар ақпаратты жасыру, менен өтінішті қабылдаудан бас тартуға немесе бұрын берілген медициналық қорытынды қайтарып алынады.

<p>1. АЗАМАТТЫҚ АВИАЦИЯ САЛАСЫНДАҒЫ УӘКІЛЕТТІ ҰЙЫМ КӨРСЕТІҢІЗ: Өтініштің қай мемлекетте берілгенін көрсетіңіз</p>	<p>17. АЛДЫҢҒЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚОРЫТЫНДЫНЫ АЛУҒА ЖҮГІНУ: Уақыт (күні, айы, жылы) мен орнын (қала, ел) көрсетіңіз. Алғаш рет медициналық қорытынды алушылар тек сызық қояды..</p>
<p>2. МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚОРЫТЫНДЫНЫҢ КЛАСЫ: Тиісті шаршыда сәйкестік белгісін қойыңыз:</p> <p>1 . К л а с с</p> <p>2 . К л а с с</p> <p>3. Класс</p>	<p>18. АВИАЦИЯЛЫҚ ҚЫЗМЕТКЕР К У Ә Л І Г І :</p> <p>Өзіңізде бар куәлік типін көрсетіңіз. Оның нөмірі мен оны берген елді көрсетіңіз. Егер куәлігіңіз болмаса, жоқ деп көрсетіңіз</p>
<p>3 . Т Е Г І :</p> <p>Тегіңізді көрсетіңіз</p>	<p>19. МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚОРЫТЫНДЫДА ҚОЙЫЛҒАН ШЕКТЕУЛЕР:</p> <p>Тиісті шаршыда сәйкестік белгісін қойыңыз және сіздің куәлікте/медициналық сертификатта, мысалы көру бойынша, түстерді көру бойынша және т.б. қойылған шектеуді егжей-тегжейлі түсіндіріңіз.</p>
	<p>20. МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚОРЫТЫНДЫНЫ БЕРУДЕ ҚАНДАЙ ДА БАС ТARTУ НЕМЕСЕ КҮДІКТЕНУЛЕР БОЛДЫ МА:</p> <p>Тиісті шаршыда сәйкестік белгісін</p>

<p>4. АЛДЫҢҒЫ ТЕГІҢІЗ : Егер қандай да бір себептермен оны өзгертсеңіз, алдыңғысын көрсетіңіз</p>	<p>қойыңыз, егер қашан болса да, сіздің медициналық сертификатыңызды тоқтатса немесе қайтарып алса, тіпті уақытша болса да, оның уақытын (кк//аа//жжжж), елді және қай жерде болғанын көрсетіңіз.</p>
<p>5. АТЫ, ӘКЕСІНІҢ АТЫ (бар болғанда): Атыңыз бен әкеңіздің атын көрсетіңіз</p>	<p>21. ЖАЛПЫ ҰШУЛАР САҒАТЫ: Жалпы ұшу сағаттарының санын көрсетіңіз.</p>
<p>6. ТУЫЛҒАН ЖЫЛЫ : Келесі тәртіпте туылған уақытыңызды көрсетіңіз кк//аа//жжжж.</p>	<p>22. АЛДЫҢҒЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ КУӘЛАНДЫРУДАН СОҢ ҰШУ САҒАТЫН КӨРСЕТІҢІЗ. Алдыңғы медициналық куәландырудан соң ұшу сағатын көрсетіңіз.</p>
<p>7. ЖЫНЫСЫ Тиісті шаршыда сәйкестік белгісін қойыңыз</p>	<p>23. ҚАНДАЙ ӘУЕ КЕМЕСІ ТИПІНДЕ ҰШАСЫЗ (если вы член летного экипажа): Қандай әуе кемесінде ұшасыз, мысалы, Boeing 737, Ceassna 150, және т.б. көрсетіңіз.</p>
<p>8. ТУЫЛҒАН ДЕРІ МЕН ЕЛІ : Сіз туылған қала мен елді көрсетіңіз</p>	<p>24. АЛДЫҢҒЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ КУӘЛАНДЫРУДАН СОҢ ҚАНДАЙ ДА БІР ОҚИҒА БОЛДЫ МА? Егер рас болса, онда оның уақытын (кк//аа//жжжж), елді және қай жерде болғанын көрсетіңіз.</p>
<p>9. АЗМАТТЫҒЫ : Қай елдің азаматы екендігіңізді көрсетіңіз.</p>	<p>25. БОЛЖАЛДЫҚ ҰШУ ТҮРЛЕРІ Ұшулардың тасымалдау, чартерлік, пилоттық, әуесқой, ауылшаруашылық, жолаушылар тасымалы екенін көрсетіңіз.</p>
<p>10. ТҰРАҚТЫ ТҰРАТЫН МЕКЕН-ЖАЙЫ: Тұрақты мекенжаймен пошталық мекенжайды көрсетіңіз. Елдің коды мен телефоныңызды көрсетіңіз.</p>	<p>26. ЭКИПАЖ ҚҰРАМЫ (факті бойынша ұшу қызметі) Тиісті шаршыда сәйкестік белгісін қойыңыз, сіз бірқұрамдық немесе көпқұрамдық экипаж мүшесісіз бе</p>
<p>11. УАҚЫТША ТҰРАТЫН ЖЕРІНІҢ ПОШТАЛЫҚ МЕКЕНЖАЙЫ (егер уақытша мекенжайдан өзге болса): Егер уақытша мекенжайдан өзге болса, мекенжай, пошта, елдің кодымен телефон нөмірін көрсетіңіз. Егер айырмашылығы болмаса, жоғарыдағыны көрсетіңіз</p>	<p>27. АЛКОГОЛЬ ҚОЛДАНАСЫЗ БА? Тиісті шаршыда сәйкестік белгісін қойыңыз. Егер "ия" болса, оның бір аптадағы мөлшерін, мысалы 2 литр сыра, көрсетіңіз.</p>
<p>12. ӨТІНІШ : Тиісті шаршыда сәйкестік белгісін қойыңыз Тиісті шаршыда сәйкестік белгісін қойыңыз</p>	<p>28. ТҰРАҚТЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ ПРЕПАРАТТАРДЫ ҚОЛДАНАСЫЗ БА? Егер "ия" болса, онда оның атын, мөлшерін және қайда, кіммен тағайындалғанын көрсетіңіз.</p>
<p>13. НӨМІРІ : Жеке басы куәлік нөмірін көрсетіңіз</p>	<p>29. ТЕМЕКІ ТАРТАСЫЗ БА? Тиісті шаршыда сәйкестік белгісін қойыңыз. Тұрақты темекі тартатындар қандай түрі (сигареттер, сигара, трубка) және мөлшерін (мысалы, күніне 2 сигарет, трубка - 1, аптасына унция/28.35 грамм)</p>


14.	КУӘЛІК	ТИПІ:	ЖАЛПЫ ЖӘНЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ АНАМНЕЗ
Келесі тізім ішінде қандай авиациялық қызметкер куәлігіне өтініш білдіргеніңізді көрсетіңіз:			101 және 179 тармақтардағы сұрақтарға "ия" немесе "жоқ" деп жауап беру қажет. Егер "ия" болса, аталған жағдайдың сіздің өміріңізде қай кезде болғанын және оны толығымен сипаттаңыз және 30-тармақта көрсетіңіз.
Желілік	пилот	куәлігі;	Ескертпе. Барлық сұрақтар медициналық тұрғыдан маңызды болып саналады. 170-179 сұрақтар тікелей жанұялық анамнезге, 150-159 сұрақтар тікелей әйелдерге қатысты. Егер бұрынға өтініште қандай да бір патологияны хабарлап, одан бері еш нәрсе өзгермесе, онда "Бұрын хабарланған. Өзгеріссіз, еш нәрсе болған жоқ" деп көрсетесіз де, бұл сұраққа "ия" деп жауап бересіз.
Желілік	пилот	уәлігі/InstrumentRating;	
Коммерциялық	пилот	куәлігі/InstruinentRating;	Жай ғана суық тию сияқты ауруларды көрсетпеуге болады.
Коммерциялық	пилот	куәлігі;	
Әуесқой	пилот	куәлігі;	31. АҚПАРТТЫ АЛУ МЕН БЕРУ БОЙЫНША ӨТІНІШ ПЕН КЕЛІСІМ: Өтінішті АМС куәландырып, оны қол қойғанға дейін оған қолтаңба мен уақытын қоймаңыз.
Әуесқой	пилот	куәлігі/InstrumentRating;	
Планер	пилотының	куәлігі;	
Бос	аэростат	пилотының	
Жеңіл және аса жеңіл авиация	пилоты	куәлігі;	
Бортинженер		куәлігі;	
Бортмеханик		куәлігі;	
Штурман		куәлігі;	
Бортсерік		куәлігі;	
Бортоператор		куәлігі;	
Бортрадист	іс	куәлігі;	
ӘҚБ	диспетчерінің	куәлігі.	
Өзге	де	куәліктен:	
Инженер		куәлігі;	
Техник		куәлігі;	
Ұшуды қамтамасыз ету бойынша қызметкер		куәлігі;	
Қанаты қатырылған/айналатын/екі типті қоса алғандағы әуе кемесі	пилотының	куәлігі;	
Пилотсыз басқарылатын құрылғыны басқару		куәлігі (ARPL)	
15.	МАМАНДЫҒЫ:		
Өзіңіздің негізгі мамандығыңызды көрсетіңіз			
16.	ЖҰМЫС	БЕРУШІ:	
Егер негізгі жұмысыңыз пилот болса, кәсіпорын мен жұмыс берушінің атауын көрсетіңіз, егер өзіңіз жеке жұмыс беруші болсаңыз, өзіңізді көрсетіңіз			

Артқы беті

Қазақстан Республикасы
Индустрия және
инфрақұрылымдық
даму министрінің
2019 жылғы 23 шілдедегі
№ 538 бұйрығына
2-қосымша
Қазақстан Республикасының
азаматтық авиациясындағы
медициналық куәландыру және
қарап-тексеру қағидаларына
2-қосымша
Нысан

Медициналық сертификат

--	--	--	--

<p>Қазақстан Республикасы Республика Казахстан Republic of Kazakhstan Медициналық сертификат класс Медицинский сертификат класса Medical certificate class ХААҰ конвенцияға 1-қосымшаға сәйкес берілген Выдано в соответствии с Приложением 1 к Конвенции ИКАО Issued in accordance with Annex I Convention of ICAO</p>  <p>Осы сертификат авиациялық персонал куәлігінің ажырамас бөлігі болып табылады/Настоящий сертификат является неотъемлемой частью свидетельства авиационного персонала/This certificate is an integral part of the license</p>	<p>Уәкілетті ұйым/ Уполномоченная организация/ Authorized organization that issued or is to issue the aviation personnel licence:</p> <p>_____</p> <p>Сертификат нөмірі: Номер сертификата: Certificate number : Сертификаттың иесінің аты жөні/ Фамилия, имя, отчество владельца сертификата/Last and first name of holder :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Туған жылы, айы, күні/Год, месяц, день рождения/ Date of birth: _____</p> <p>Ұлты / Национальность/ Nationality: _____</p> <p>Сертификат иесінің қолтаңбасы/ Подпись держателя сертификата/ Signature of holder :</p> <p>_____</p>	<p>Шектеулер/ Ограничения/ Limitations: _____</p> <p>Код/ Code Берілген күні/Дата выдачи/Date of issue: _____</p> <p>_____ (кк.аа.жж/дд.мм.гг. /dd. mm. yy) Вводится в действие/Valid from: _____</p> <p>_____ бастап жарамды (кк.аа.жж/дд.мм.гг./dd. mm. yy) Сертификат беруші сарапшының қолы/ Подпись выдавшего сертификат эксперта /Signature of issuing, А М Е : _____</p> <p>_____ Мөр/печать/Stamp:"; _____</p>	<p>Сертификаттың аяқталу мерзімі</p> <p>1 (кк.аа.жж/ дд.мм.гг. /dd. mm. _____</p> <p>2 (кк.аа.жж/ дд.мм.гг. /dd. mm. _____</p> <p>3 (кк.аа.жж/ дд.мм.гг. /dd. mm. _____</p> <p>Соңғы қаралу мерзімі/дата по</p> <p>Соңғы медициналық қаралу (кк.аа.жж/ дд.мм.гг. /dd. mm. _____</p> <p>Электрoкардиограммa / A u c E l e c t r o c a r d i o g (кк.аа.жж/ дд.мм.гг. /dd. mm. _____</p> <p>Аудиограмма / A u c (кк.аа.жж/ дд.мм.гг. /dd. mm. _____</p> <p>Көзді тек (кк.аа.жж /дд.мм.гг. /dd. mm. _____</p>
		<p>Коды/Cods МСШ/ОМС/TML – медициналық сертификаттың қолданылу мерзімінің шектелуі/ограничение срока</p>	

Медициналық жарамдылықты төмендетуші жағдайлар /факторы снижающие медицинскую годность/ Decrease in medical fitness:

Мынадай денсаулық жарамдылығын төмендетуші факторлар болған кезде:

- 1) оған хирургиялық ота немесе инвазивтік процедура өткізілсе;
- 2) қандай-да бір дәрілік препаратты тұрақты қабылдау тағайындалса;
- 3) авиациялық персонал куәлігіне (бұдан әрі – куәлік) сәйкес кәсіби міндеттерін атқаруға қабілетсіздікті туғызатын айтарлықтай жарақат таралса;
- 4) тиісті куәлігіне сәйкес кәсіби міндеттерін атқаруға қабілетсіздікті туғызатын ауруға шалдықса;

- 5) жүктілік және босану жағдайында;
- 6) ауруханаға жатқызылса;
- 7) алғаш рет түзетуші линза тағайындалса, куәлік иелері сарапшыға кідіріссіз ішінде хабарлайды./

Владельцы медицинских сертификатов незамедлительно уведомляют эксперта с момента возникновения факторов, снижающих годность их здоровья, таких как:

- 1) проведение хирургической операции или инвазивной процедуры;
- 2) назначение регулярного приема какого-либо лекарственного препарата;
- 3) получение значительного повреждения, которое влечет за собой неспособность выполнять профессиональные обязанности соответствующего свидетельства авиационного персонала (далее - свидетельство);
- 4) заболевание, которое влечет за собой неспособность выполнять профессиональные обязанности соответствующего свидетельства;
- 5) беременность и роды;
- 6) госпитализация;

Медициналық сертификат иелері авиация персоналының міндеттерін қауіпсіз орындау қабілетіне әсер етуі мүмкін қандай да бір ауру және/немесе шаршау, денсаулық жағдайы бойынша кез келген күмән, көңіл күйіне және/немесе денсаулығына байланысты кез келген жағдайларда сарапшыға жүгінеді.

Бұл ретте медициналық сертификаттың иесі және жұмыс беруші осы Қағидалардың 27 және осы тармақтарындағы талаптардың орындалуына жауап береді/ Обладатели медицинского сертификата обращаются к эксперту при возникновении какого-либо заболевания и/или утомления, при любых сомнениях по поводу состояния здоровья, при любых случаях, связанных с самочувствием и/

действия медицинского сертификата/ restriction of the period of validity of the medical certificate ;
КҚТ/КДР/VDL - алыстан көргіштік пен аралық және жақыннан көргіштік секілді көру қабілеті мәселелеріндегі түзету/коррекция нарушения зрения для дальнего расстояния / Correction for defective distant; АОЖКТ/КБСДР/ VML – алыс, орта және жақын қашықтықтағы көру қабілетінің мәселелерін түзету/ коррекция нарушения зрения для дальнего, среднего и близкого расстояния/ correction for defective distant, intermediate and near vision ЖҚТ/КБР/VNL- жақыннан көргіштіктегі түзету/ коррекция нарушения зрения для близкого расстояния / Correction for defective near vision; ӨАКТ/КДП/VXL – өндіріс жағдайына сай алыстан көргіштік мәселелерін түзету/ коррекция нарушения зрения для дали, в зависимости от производственных условий (только для


<p>7) впервые назначение корректирующих линз. Licence holders shall, without undue delay, seek aero-medical advice when they:</p> <p>(1) have undergone a surgical operation or invasive procedure ;</p> <p>(2) have commenced the regular use of any medication;</p> <p>(3) have suffered any significant personal injury involving incapacity to function as a member of the flight crew ;</p> <p>(4) have been suffering from any significant illness involving incapacity to function as a member of the flight crew ;</p> <p>(5) are pregnant;</p> <p>(6) have been admitted to hospital or medical clinic;</p> <p>(7) first require correcting lenses.</p> <p>Куәлік иелері кәсіби құқықтарымен міндеттерін өздерінің куәліктеріне, біліктілік белгілері немесе сертификаттарына сәйкес мынадай жағдайларда орындамауға тиіс, егер:</p> <p>1) олар осы құқықтармен міндеттерді қауіпсіз жүзеге асыруға мүмкіндік бермейтін медициналық жарамдылығының төмендегені туралы білсе;</p> <p>2) олар тиісті куәліктің құқықтарымен міндеттерін қауіпсіз жүзеге асыруға кедергі келтіретін қандайда бір тағайындалған немесе тағайындалмаған дәрі-дәрмектерді қабылдайтын немесе қолданатын болса ;</p> <p>3) ұшу қауіпсіздігіне қауіп келтіруі мүмкін қандайда бір медициналық, хирургиялық немесе басқа да емдеу қабылдап жүрсе./Владельцы свидетельств авиационного персонала не выполняют профессиональные права и обязанности согласно своих свидетельств, квалификационных отметок или сертификатов, если:</p> <p>1) они осведомлены о каком-либо снижении их медицинской годности, которое может повлечь невозможность безопасного осуществления данных прав и обязанностей;</p> <p>2) они принимают или используют какие-либо предписанные или не предписанные лекарственные препараты, которые могут препятствовать безопасному осуществлению прав и обязанностей соответствующего свидетельства;</p> <p>3) получают какое-либо медицинское, хирургическое или другое лечение, которое может представлять угрозу безопасности полетов.</p>	<p>или здоровьем, которые могут повлиять на способность безопасно выполнять его обязанности.</p> <p>При этом обладатель медицинского сертификата и работодатель ответственны за невыполнение требований пункта 27 и настоящего пункта.</p> <p>Licence holders shall not exercise the privileges of their licence and related ratings or certificates at any time when they: (1) are aware of any decrease in their medical fitness which might render them unable to safely exercise those privileges;</p> <p>(2) take or use any prescribed or non-prescribed medication which is likely to interfere with the safe exercise of the privileges of the applicable licence;</p> <p>(3) receive any medical, surgical or other treatment that is likely to interfere with flight safety.</p> <p> Holders of a medical certificate should seek the advice of an AME when they have</p>	<p>медицинского сертификата 3 класса, диспетчеров ОВД)/ Correction for defective distant vision depending on the working environment (for 3 class only, ATCOs); КЛТ/КИК/ССЛ – контактный линзаларды қолдану жолымен ғана түзету/коррекция зрению с использованием только контактных линз/Correction by means of contact lenses only; КҰ/ДП/ВСЛ – күндізгі уақытта ғана жарамды (күндізгі ұшулар)/ действителен для полетов только в дневное время (дневные полеты)/ валид по дню только; ЕБЖ/ВКП/ОМЛ – екінші пилот немесе білікті екінші пилотқа ғана жарамды / действителен только как второй пилот или с квалифицированным вторым пилотом / Valid only as or with qualified co-pilot ; ЕҰЖ/ДВП/ОСЛ – екінші пилотқа ғана жарамды /годен только как второй пилот /Valid only as co pilot; ЖЖ/ЖБП/ОПЛ – жолаушыларсыз ғана жарамды/ действителен только без пассажиров / Valid only without passengers;</p>	<p>АНЛ/БҚБ/УРУ - бекітілген құжатпен қолданылуы үшін рұқсат беріледі. Сроки явок на динамическое управление</p>
--	---	--	---

	<p>been suffering from any illness involving incapacity to function as a member of the flight crew.</p>	<p>ҚЕБ/БДУ/OSL – қауіпсіздікті қамтамасыз ететін пилоттың болуы немесе екеулік басқаруы бар әуе кемесіне ғана жарамды/ действителен только с безопасным пилотом и для воздушного судна с двойным управлением/Valid only with safety pilot and in aircraft with dual controls.</p>
--	---	---

Ескертпе: екі жақты бланк, мөлшері – ұзындығы 295 мм, ені 105 мм; күрделі түрі - пішіні А7, екі бетті, "ҚР картасының контуры, немесе KZ, немесе KAZ" сутаңбалары бар қағаз; ҚР картасының контурымен голограмманың диаметрі 12 мм, BARCODE өлшемі – жан жағы 30 см төртбұрыш.

Қазақстан Республикасы
 Индустрия және
 инфрақұрылымдық
 даму министрінің
 2019 жылғы 23 шілдедегі
 № 538 бұйрығына
 3-қосымша
 Қазақстан Республикасының
 азаматтық авиациясындағы
 медициналық куәландыру және
 қарап-тексеру қағидаларына
 3-қосымша
 Нысан

Медициналық сертификат

 <p>Қазақстан Республикасы Республика Казахстан</p>	<p>Уәкілетті ұйым / Уполномоченная организация/ Authorized organization that issued or is to issue the aviation personnel licence:</p> <p>Сертификат нөмірі: Номер сертификата: Certificate number:</p>	<p>Шектеулер/ Ограничения /Limitations: _____</p> <p>Код/Code Берілген күні/Дата выдачи/Date of issue: _____</p> <p>(кк.аа.жж/ дд.мм.гг./dd.</p>	<p>Сертификаттың аяқталу мерзімі/срок окончания сертификата/ _____</p> <p>2 (кк.аа.жж/дд.мм.гг./dd. mm. yy)</p>
--	---	---	---

Republic of Kazakhstan Медициналық сертификат класс Медицинский сертификат класса Medical certificate class ҚР азаматтық авиациясындағы медициналық куәландыру қағидаларына сәйкес берілген Выдано в соответствии с Правилами медицинского освидетельствования в гражданской авиации Р К Настоящий сертификат является неотъемлемой частью свидетельства авиационного персонала/This certificate is an integral part of the license	Сертификаттың иесінің аты жөні/ Фамили, имя, отчество владельца сертификата/Last and first name of holder: _____ _____ Туған жылы, айы, күні/Год, месяц, день рождения/Date of birth: _____ _____ Ұ л т ы / Национальность/ Nationality: _____ Сертификат иесінің қолтаңбасы/Подпись держателя сертификата/Signature of holder: _____ _____	mm. уу) Вводится в действие с/ Valid from: _____ _____ бастап жарамды (кк.аа.жж/ дд.мм.гг./dd. mm. уу) Сертификат беруші сарапшының қолы/ Подпись выдавшего сертификат эксперта/ Signature of issuing, AME : _____ _____ Мөр/печать/ Stamp:	Ж А Ж А (кк.аа.жж/дд.мм.гг./dd. mm. уу) Соңғы қаралу мерзімі/дата последнего осмотра/ Last examination date Соңғы медициналық қаралу мерзімі/дата последнего медицинского осмотра (кк.аа.жж/дд.мм.гг./dd. mm. уу) Э л е к т р о к а р д и о г р а м м а / E l e c t r o c a r d i o g r a m (кк.аа.жж/дд.мм.гг./dd. mm. уу) А у д и о г р а м м а / A u d i o g r a m (кк.аа.жж/дд.мм.гг./dd. mm. уу) Көзді тексеру/Обследование (кк.аа.жж/дд.мм.гг./dd. mm. уу)
---	--	--	---

			Медициналық сертификат иелері авиация персоналының міндеттерін қауіпсіз орындау қабілетіне әсер етуі мүмкін қандай да бір ауру және/немесе шаршау, денсаулық жағдайы бойынша кез келген күмән, көңіл күйіне және/немесе денсаулығына байланысты кез келген жағдайларда сарапшыға жүгінеді. Бұл ретте медициналық	Коды/Со МСШ/ОМ медицина сертифика қолданы мерзімінің ограничен действи: медицинс сертифик restriction period of v the medica ; КҚТ/КДР/ алыстан к пен аралы жақыннан секілді көр мәселелер түзету/қор нарушени: для дал расстоян Correctior defective
--	--	--	--	--

Медициналық жарамдылықты төмендетуші жағдайлар /факторы снижающие медицинскую
годность /Decrease in medical fitness:

Мынадай денсаулық жарамдылығын төмендетуші факторлар болған кезде:

1) оған хирургиялық отан емесе инвазивтік процедура өткізілсе;
2) қандай-да бір дәрілік препаратты тұрақты қабылдау тағайындалса;
3) авиациялық персонал куәлігіне (бұдан әрі – куәлік) сәйкес кәсібиміндеттеріне тқаруға
қабілетсіздікті туғызатын айтарлықтай жарақат таралса;
4) тиісті куәлігіне сәйкес кәсіби міндеттерін атқаруға қабілетсіздікті туғызатын ауруға
ш а л д ы қ с а ;

5) жүктілік және босану жағдайында;

6) ауруханаға жатқызылса;

7) алғаш рет түзетуші линза тағайындалса, куәлік иелері сарапшыға кідірусіз ішінде
хабарлайды/ Владельцы медицинских сертификатов незамедлительно уведомляют эксперта с
момента возникновения факторов, снижающих годность их здоровья, таких как:

1) проведение хирургической операции или инвазивной процедуры;

2) назначение регулярного приема какого-либо лекарственного препарата;

3) получение значительного повреждения, которое влечет за собой неспособность выполнять
профессиональные обязанности соответствующего свидетельства авиационного персонала (
д а л е е - с в и д е т е л ь с т в о) ;

4) заболевание, которое влечет за собой неспособность выполнять профессиональные
обязанности соответствующего свидетельства;

5) беременность и роды;

6) госпитализация;

7) впервые назначение корректирующих линз.

Licenceholders shall, without undue delay, seek aero-medical advice when they:

(1) have undergone a surgical operation or invasive procedure;

(2) have commenced the regular use of any medication;

(3)

have suffered any significant personal injury involving incapacity to function as a member of the flight crew;

(4)

have been suffering from any significant illness involving incapacity to function as a member of the flight crew
;

(5) a g e r p r e g n a n t ;

(6) have been admitted to hospital or medical clinic;

(7) first require correcting lenses.

Куәлік иелері кәсіби құқықтарымен міндеттерін өздерінің куәліктеріне, біліктілік белгілері
немесе сертификаттарына сәйкес мынадай жағдайларда орындамауға тиіс, егер:

1) олар осы құқықтармен міндеттерді қауіпсіз жүзеге асыруға мүмкіндік бермейтін
медициналық жарамдылығының төмендегені туралы білсе;

2) олар тиісті куәліктің құқықтарымен міндеттерін қауіпсіз жүзеге асыруға кедергі келтіретін
қандайда бір тағайындалған немесе тағайындалмаған дәрі-дәрмектерді қабылдайтын немесе
қ о л д а н а т ы н б о л с а ;

3) ұшу қауіпсіздігіне қауіп келтіруі мүмкін қандай да бір медициналық, хирургиялық немесе
басқа да емдеу қабылдап жүрсе./Владельцы свидетельств авиационного персонала не
выполняют профессиональные права и обязанности согласно своих свидетельств,
квалификационных отметок или сертификатов, если:

1) они осведомлены о каком-либо снижении их медицинской годности, которое может
повлечь невозможность безопасного осуществления данных прав и обязанностей;

2) они принимают или используют какие-либо предписанные или не предписанные
лекарственные препараты, которые могут препятствовать безопасному осуществлению прав

сертификаттын
иесі және жұмыс
беруші осы
Қағидалардың 27
және осы
тармақтарындағы

талаптардың
орындалуына
жауап береді/
Обладатели
медицинского
сертификата
обращаются к

эксперту при
возникновении
какого-либо
заболевания и/
или утомления,
при любых
сомнениях по
поводу
состояния

здоровья, при
любых случаях,
связанных с
самочувствием и/
или здоровьем,
которые могут
повлиять на
способность
безопасно
выполнять его
обязанности.

При этом
обладатель
медицинского
сертификата и
работодатель
ответственны за
невыполнение
требований
пункта 27 и
настоящего
пункта.

Licence holders
shall not exercise
the privileges of
their licence and
related ratings or
certificates at any
time when they:

(1) are aware of
any decrease in
their medical

АОЖКТ/В
VML – ал
және я
қашықтық
қабілетін
мәселелер

коррекци
нарушени:
для дал
среднего и
расстоян:
correction

defective
intermediat
vision
ЖКТ/КБР
жақынна
көргіштікт
/коррекц

нарушени:
для бли
расстоян:
Correctior
defective n

КЛТ/КИК
контактт:
линзалард
жолымен
түзету/кор

зрения
использов
только ко
линз/Corre
means of
lenses

КҰ/ДП/В
күндізгі
ғана жа
күндізгі
действите.

полетов т
дневное
дневные
valid by
ЖЖ/ЖБП.

ғана жа
действите:
без пасс:
Valid only
passenge:
ҚЕБ/БДУ/
қауіпсізді
қамтамась

<p>и обязанностей соответствующего свидетельства;</p> <p>3) получают какое-либо медицинское, хирургическое или другое лечение, которое может представлять угрозу безопасности полетов.</p>	<p>fitness which might render them unable to safely exercise those privileges;</p> <p>(2) take or use any prescribed or non-prescribed medication which is likely to interfere with the safe exercise of the privileges of the applicable licence;</p> <p>(3) receive any medical, surgical or other treatment that is likely to interfere with flight safety.</p> <p> Holders of a medical certificate should seek the advice of an AME when they have been suffering from any illness involving incapacity to function as a member of the flight crew.</p>	<p>пилоттың немесе басқаруы кемесіне жарамды</p> <p>дейтіндері с безопасностью пилотом воздушного двойным управлением only with s and in air dual ДӘК/ДВС демонстрацияға жарамды</p> <p>демонстрировать тип возду судна / re demonstrat type ; БҚБ/УРУ/ бекітілген басқару ү жарамды</p> <p>дейтіндері с утверж рчным управлением only with hand contr</p>
--	--	--

Ескертпе: екі жақты бланк, мөлшері – ұзындығы 295 мм, ені 105 мм; күрделі түрі - пішіні А7, екі бетті, "ҚР картасының контуры, немесе KZ, немесе KAZ" сұтаңбалары бар қағаз; ҚР картасының контурымен голограмманың диаметрі 12 мм, BARCODE өлшемі – жан жағы 30 см төртбұрыш.

Қазақстан Республикасы
 Индустрия және
 инфрақұрылымдық
 даму министрінің
 2019 жылғы 23 шілдедегі
 № 538 бұйрығына
 4-қосымша

Қазақстан Республикасының
 азаматтық авиациясындағы
 медициналық куәландыру және
 қарап-тексеру қағидаларына
 8-қосымша

Медициналық куәландырудағы медициналық тексеру көлемі

1. Терапевтік тексерулер:

ауыз қуысы, есінеу, тері қабаты, көрінетін сілекей, лимфалық түйін және қалқанша без, жалпы жас шамасына сәйкес;

тыныс алу органдары, қан айналым, ас қорыту және зәр шығару органдары.

2. Хирургиялық тексерулер:

антропометрия (бойы, дене салмағы, кеуде айналасы, қолдың динамометриясы); жалпы тексеру (дене бітімі, бұлшық еттің өсуі және тері асты майлары, мүсіні, жүрісі); тері жағдайы, лимфа түйіні, қалқанша безі, сүт безі, аймақтық тамырлар, сүйектер, буындар, құрсақ қуысы, сыртқы жыныс ағзалары, артқы тесіктің айналасы (көрсетілімдер бойынша және тексерілушінің келісімімен - саусақпен тік ішекті тексеру)

3. Оториноларингологиялық тексеру:

сыртқы тексеру;

ішкі тексеру, алдыңғы және артқы риноскопия, отоскопия, фарингоскопия, мұрынның сезгіштігі мен тыныс алуын анықтау;

тістерінің, ауыз қуысының шырышты қабығының, қызыл иегінің жағдайы, тістем; акуметрия (ауызша және ақырын сөйлеу);

статокинетикалық тұрақтылығын зерттеу (вестибулометрия) 3 минуттың ішінде Кориолистің үзіліссіз кумуляция жылдамдығы әдісімен (КҮсКЖ) немесе 2 минут аралығында Кориолистің үзіліспен кумуляция (бұдан әрі – КҮпКЖ) әдісімен өтініш берушіге – медициналық куәландыруда медициналық сертификатты созыдыру үшін, медициналық айғақ бойынша;

тоналдық аудиометрия медициналық сертификат алу үшін бастапқы медициналық куәландыруда; пилоттарға, авиадиспетчерлерге 40 жасқа дейін – 5 жылда 1 рет, 40 жасқа толған соң – 2 жылда 1 рет; есту қабілеті нашарлаған ауру анықталған жағдайда – 1 жылда 1 рет; бортсеріктерге – 5 жылда 1 рет; медициналық айғақ бойынша жүргізіледі.

4. Офтольмологиялық тексеру:

көру ағзасының анатомиялық жағдайы;

көру қабілеті;

түс ажырату;

қараңғыға бейімділік;

бинокулярлық көру;

түнгі көру;

бинокулярлық көру

түйісудің жақын нүктелері;

анық көрудің жақын нүктесі;

рефракцияны субъективтік және объективтік әдіспен зерттеу (скиаскопия немесе рефрактометрия);

периметрия;

көзішілік қан қысымы медициналық сертификат алу үшін медициналық куәландыруда, 40 жастан әр медициналық куәландыруда медициналық сертификатты создыру үшін.

5. Неврологиялық тексеру;

сыртқы тексеру (тері тыртығы, сему, бұлшық еттің жыпылықтауы);

бас-ми нерві;

қозғалмалы, рефлекторлық, сезімтал аумақ, статика және үйлестіру;

вегетивтік-нерв жүйесі (дермографизм, акроционаз, гипергидроз, тремор, ортоклиностатикалық бақылау);

психикалық-сезім аумағы.

6. Психологиялық тексеру:

пилот, авиадиспетчер мамандығы бойынша ААО түсуші үміткер тұлғаларға - медициналық сертификат алу үшін;

медициналық айғақ бойынша жүргізіледі.

7. Дерматовенерологиялық қарау медициналық куәландыруда және медициналық айғақ бойынша өткізіледі.

8. Гинекологиялық қарау медициналық куәландыруда және медициналық айғақ бойынша өткізіледі.

9. Зертханалық зерттеулер:

1) қан құрамын клиникалық талдау (гемоглобин, эритроциттер саны, лейкоциттер формуласы, эритроциттер тұнуының жылдамдығы) жылына 1 рет және медициналық айғақ бойынша;

2) зәр құрамына клиникалық талдау – медициналық куәландыруда және медициналық айғақ бойынша;

3) қан құрамындағы холестеринге талдау - медициналық куәландыруда медициналық сертификат алу үшін, 40 жастан бастап - жылына 1 рет және медициналық айғақ бойынша;

4) аш қарында қан құрамындағы қантқа – медициналық куәландыруда медициналық сертификат алу үшін, 40 жастан бастап – жылына 1 рет және медициналық айғақ бойынша;

5) билирубинге және оның фракциялары, аспартатаминотрансфераза (бұдан әрі - АСТ), аланинаминотрансфераза (бұдан әрі – АЛТ) ферменттеріне қанның биохимиялық зерттеулері авиациялық-химиялық жұмыстарды орындайтын пилоттарға - жылына 1 рет жүргізіледі;

6) қынаптың тазалық деңгейін анықтау үшін жағындыларды зерттеу медициналық куәландыруда және медициналық айғақ бойынша жүргізіледі;

7) мерезге қан құрамын зерттеу (жедел-әдіс саусақтан қан алумен) – жылына 1 рет жүргізіледі;

8) ағзадағы есірткі-және психобелсенді заттарды анықтау авиациялық медициналық орталықтарда, психоневрологиялық және/немесе наркологиялық ұйымдарда жылына 1 рет және медициналық айғақ бойынша жүргізіледі;

Ұшуларды медициналық қамтамасыз ету шаралар кешенін енгізген азаматтық авиация ұйымдарында Жұмыс орындарында психобелсенді заттарды қолдану қаупін туғызатын жағдайлардың алдын алу бойынша басшылыққа ((Doc 9654-AN/945, ИКАО құжаты) сәйкес есірткі- және психобелсенді заттарды анықтау уәкілетті ұйыммен келісе отырып бекітілген шаралар кешеніне сәйкес жүргізіледі;

9) өзге де зертханалық зерттеулер медициналық айғақтар бойынша жүргізіледі.

10. Рентгенологиялық зерттеулер:

1) кеуде клеткасы ағзаларының флюорографиясы (кадр үлкейтілген флюорография) - жылына бір рет жүргізіледі;

2) мұрын қосалқылық қойнауына рентгенография (кадр үлкейтілген флюорография) – өтініш берушіге медициналық куәландыруда медициналық сертификат алу үшін және медициналық айғақ бойынша жүргізіледі;

3) басқа да рентгенологиялық зерттеулер (функционалдық бақылау арқылы екі кескінде омыртқаның рентгенографиясы, түрік ершігі әдісі, табан, әртүрлі орынның және т.б. компьютерлік және магниттік-резонанстық томографиясы) медициналық айғақ бойынша жүргізіледі.

11. Ультрадыбыстық зерттеу:

1) құрсақ қуысы ағзаларына, бүйрекке, қалқанбезге, жатыр және қосалқыларға (әйелдерге), қуықалды безіне (ерлерге) өтініш берушіге – медициналық куәландыруда медициналық сертификат алу үшін және медициналық айғақ бойынша жүргізіледі;

2) жүрекке (эхокардиография) өтініш берушіге медициналық куәландыруда медициналық сертификат алу үшін және медициналық айғақ бойынша жүргізіледі.

12. Тыныштық күйдегі ЭКГ (Вильсон бойынша 12 таралым) жылына 1 рет және медициналық айғақ бойынша жүргізіледі.

13. ЭКГ 20 рет отырып-тұрғызумен (Вильсон бойынша 12 таралым) өтініш берушіге – медициналық куәландыруда медициналық сертификат алу үшін және медициналық айғақ бойынша жүргізіледі;

14. Велоэргометриялық зерттеу немесе тредмил-тест – 1-класты медициналық сертификат алу немесе ұзарту үшін 40 жастан бастап жылына 1 рет; басқа өтініш берушілерге – медициналық айғақтар бойынша жүргізіледі;

15. Spiroграфия өтініш берушіге медициналық куәландыруда медициналық сертификат алу үшін және медициналық айғақтар бойынша жүргізіледі.

16. ЭЭГ – өтініш берушіге медициналық сертификат алу үшін медициналық куәландыруда және медициналық айғақ бойынша жүргізіледі.

17. Кольпоскопия (әйелдерге) өтініш берушіге – медициналық сертификат алу үшін медициналық куәландыруда және медициналық айғақ бойынша жүргізіледі.

18. Фиброгастродуоденоскопия медициналық айғақ бойынша жүргізіледі;

19. Өзгеде зерттеулер қатаң медициналық айғақтар болған жағдайда тексеру және/немесе консультация беру негіздемесін жазу арқылы жүргізіледі.

Қазақстан Республикасы
Индустрия және
инфрақұрылымдық
даму министрінің
2019 жылғы 23 шілдедегі
№ 538 бұйрығына
5-қосымша
Қазақстан Республикасының
азаматтық авиациясындағы
медициналық куәландыру және
қарап-тексеру қағидаларына
11-қосымша
Нысан

ОФТАЛЬМОЛОГИЯЛЫҚ ТЕКСЕРУ ТУРАЛЫ ЕСЕП Құпия медициналық мәліметтер

Бұл бетті толық және баспалық әріптермен толтырыңыз.

Толығырақ нұсқаулықтар бетінде көрсетілген. Өтінім беруші туралы ақпарат.

1. Өтінім берілген ел: ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ	(2) Медициналық қорытынды класы <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Өзге _____	
(3) Тегі:	(4) Бұрынғы тегі:	(12) Өтініш Алғашқы <input type="checkbox"/> Жаңарту/қайта куәландыру <input type="checkbox"/>
		(7) Жынысы Е

(5) Аты, Әжесінің аты:	(6) Туылған күні : Ө :	(13) Тіркеу нөмірі:
(8) Туылған жері, елі:	(9) Азаматтығы:	(14) Сұратылатын типі:
(301) Медициналық мәліметтерді беруге келісім: Осы арқылы осы есепте және оның кез келген қосымшасында көрсетілген барлық деректерді аталған құжаттардың немесе басқа да кез келген деректер медициналық баға беру үшін толтырылатынын және маған немесе менің емдеуші дәрігеріме мемлекеттік заңнамаға сәйкес қолжетімді бола тұра Уәкілетті ұйымның меншігінде қалатынын назарға ала отып Авиамедицина сарапшысына, Уәкілетті ұйымға, қажет болған жағдайда басқа елдің Авиамедициналық бөліміне беруге рұқсат беремін. Кез келген жағдайда медициналық мәліметтің құпиялылығы сақталады. Күні _____ Өтініш берушінің қолы: _____ Сарапшының (куәгердің) қолы _____		

(302) Тексеру санаты Б а с т а п қ ы К е ñ е й т і л г е н / Жаңарту/қайта куәландыру Арнайы бағыт	(303) Офтальмологиялық көрсеткіш:
---	-----------------------------------

Клиникалық тексеру Көз жітілігі

Әр көзді белгілеңіз	Қалыпты	Ауытқу	(314) Үлкен қашықтықты көруі 5м/6м	Көзілдірік	Конт.линзы
(304) Көз сыртқы тексеру			Оң көз	Түзетумен	
(305) Көз сыртқы түрі (жарық шам)			Сол көз	Түзетумен	
			Екі көз	Түзетумен	
(306) Көз алмасының жағдайы			(315) Орташа қашықтықты көруі – 1 м		
(307) Көру өрісі			Оң көз	Түзетумен	
(308) Көз қарашығының рефлекстері			Сол көз	Түзетумен	
(309) Көздің түбі			Екі көз	Түзетумен	
(310) Конвергенция	см		(316) Жақын қашықтықты көруі 30-50 см		
(311) Акомодация	Д		Оң көз	Түзетумен	
			Сол көз	Түзетумен	
(312) Көз бұлшық етінің балансы (призмалық Д)			Екі көз	Түзетумен	
Үлкен қашықтықта 5-6 м	30-50 см	қашықтықта			
Орто	Орто		(317) Рефракция		
Ішкі	Ішкі		Сфер	Цилинд	Ось
Сыртқы	Сыртқы		Оң көз		
Гипер	Гипер		Сол көз		
Цикло	Цикло		Нақты рефракция		
Тропия Иә Жоқ					
Фория Иә Жоқ			(318) Көзілдірік	(319) Жанаспалы линза	
Фузиондық резервке тест жүргізілген жоқ					

(313) Түсті қабылдауы	Иә Жоқ Тип:	Иә Жоқ Тип:
Псевдоизохроматикалық кесте Рабкина Тип:	(320) Көз ішінің қысымы	
Кестелер саны: Қателер саны:	Оң көз (с.б. мм)	Сол глаз (с.б. мм)
Түсті жоғары қабылдауы байқалды	Әдіс	
Түс ҚАУІПТІ Түс ҚАУІПСІЗ		
(321) Офтальмологиялық ескертулер мен ұсынымдар:		

(322) Сарапшының өтініші:

Осы арқылы мен және менің АМЕ тобым тегі мен аты осы медициналық тексеру туралы есепте көрсетілген жеке тексеру жүргізгенімізді және барлық қосымшаларымен бірге бұл есепте толық және дәл есептің нәтижесі көрсетілгендігін растаймын

(323) Орны және күні:	ТАӘ және ЛОР жөніндегі сарапшының мекенжайы: (баспа әріптермен)	Сарапшы немесе дәрігер-кеңесшінің мөрі:
Сарапшының немесе дәрігер-кеңесшінің қолы:	Т е л е ф о н : Телефакс:	

Қазақстан Республикасы
Индустрия және
инфрақұрылымдық
даму министрінің
2019 жылғы 23 шілдедегі
№ 538 бұйрығына
6-қосымша
Қазақстан Республикасының
азаматтық авиациясындағы
медициналық куәландыру және
қарап-тексеру қағидаларына
12-қосымша
Нысан

ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯЛЫҚ ТЕКСЕРУ ЕСЕБІ ҚҰПИЯ МЕДИЦИНАЛЫҚ МӘЛІМЕТТЕР

Осы парақты баспа әріптермен толық толтырыңыз. Түсіндірме нұсқаулықтары бар парақтарда келтірілген.

Өтініш берушілердің деректері

(1) Өтініш берілетін ел: ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ	(2) Қойылған медициналық қорытындының класы 1-ші 2-ші 3-ші Басқа _____	(12) Бастапқы өтініш Жаңарту/қайта куәландыру
(3) Тегі	(4) Алдыңғы тегі(және):	(13) Тіркеу нөмірі:
(5) Аты және әкесінің аты	(6) Туған күні:	(7) жынысы Ер Әйел

(401) Медициналық мәліметтерді беруге келісім. Осы арқылы осы есепте және оның кез келген қосымшасында көрсетілген барлық деректерді аталған құжаттардың немесе басқа да кез келген деректер медициналық баға беру үшін толтырылатынын және маған немесе менің емдеуші дәрігеріме мемлекеттік заңнамаға сәйкес қолжетімді бола тұра Уәкілетті ұйымның меншігінде қалатынын назарға ала отып Авиамедицина сарапшысына, Уәкілетті ұйымға, қажет болған жағдайда басқа елдің Авиамедициналық бөліміне беруге рұқсат беремін. Кез келген жағдайда медициналық мәліметтің құпиялылығы сақталады. Күні _____ Өтініш берушінің қолы: _____ Медициналық сарапшының (куәгердің) қолы _____

(402) Тексеру санаты Бастапқы Кеңейтілген Жаңарту/қайта Арнайы жолдама	куәландыру	(403) Оториноларингологиялық көрсеткіш:
--	------------	---

Клиникалық тексеру

Әрбір элементті тексеру	Норма	ауытқу
(404) Бас, бет, мойын, бас терісі		
(405) Ауыз қуысы, тістері		
(406) Жұтқыншақ		
(407) Мұрын қуысы және мұрын жұтқыншағы (алдыңғы риноскопияны қоса)		
(408) Вестибулярлық жүйе, Ромберг тестін қоса		
(409) Сөйлеу		
(410) Синустар		
(411) Сыртқы есту айналшықтары, дабыл жарғағы		
(412) Пневматикалық отоскопия		
(413) Импеданс-тимпанометрия, Вальсальва тәжірибесін қоса (тек бастапқы қарау)		

ГЦ	Оң құлақ	Сол құлақ
250		
500		
1000		
2000		
3000		
4000		
6000		
8000		

(419) Үндестік аудиометриясы дБ СП (есту шегі)

				(4 2 0) А у а : Сүйек: көк – О
				дБ/СП
				-10
Қосымша тестілеу (егер көрсетілсе)	Орындалған жоқ	Норма	Ауытқу	0
(414) Сөздік аудиометрия				10
(415) Артқы риноскопия				20
(416) ЭКГ; кенеттен және колориялық байқау				30
				40
				50

(417) Дифференцияланған калориялық байқау немесе айналуға вестибулярлық тест				60
(418) Тік емес немесе талшықты ларингоскопия				70
(421) Оториноларингологтың ескертпелері мен ұсыныстары				80
				90
				100
				110
				120
				Гц

(422) Сарапшының өтініші:

Осы арқылы мен және менің АМС тобым тегі мен аты осы медициналық тексеру туралы есепте көрсетілген жеке тексеру жүргізгенімізді және барлық қосымшаларымен бірге бұл есепте толық және дәл есептің нәтижесі көрсетілгендігін растаймын

(423) Орны және күні:	ТАӘ және ЛОР жөніндегі сарапшының мекенжайы: (баспа әріптермен) Т е л е ф о н : Телефакс:	Сарапшы немесе ЛОР дәрігер-кеңесшінің мөрі:
-----------------------	--	---