



О внесении изменений и дополнений в приказ Министра обороны Республики Казахстан от 5 сентября 2019 года № 699 "Об утверждении Правил медицинского обеспечения полетов государственной авиации Республики Казахстан"

Приказ Министра обороны Республики Казахстан от 18 апреля 2024 года № 389. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 апреля 2024 года № 34275

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра обороны Республики Казахстан от 5 сентября 2019 года № 699 "Об утверждении Правил медицинского обеспечения полетов государственной авиации Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 19372) следующие изменения и дополнения:

в Правилах медицинского обеспечения полетов государственной авиации Республики Казахстан, утвержденных указанным приказом (далее – Правила):

пункт 5 изложить в следующей редакции:

"5. Авиационный персонал, убывающий и вновь прибывший в авиационные части, а также по прибытию из основного трудового отпуска и командировок (24 календарных дня и более) или лечения, проходят внеочередной (внеплановый) медицинский осмотр.";

пункты 7, 8, 9 и 10 изложить в следующей редакции:

"7. Летчики, штурманы, бортовые проводники, курсанты (слушатели) летных учебных заведений и должностные лица, выполняющие функции в полете в составе экипажа воздушного судна (далее – летный состав), лица, осуществляющие руководство и управление полетами, операторы управления воздушным движением, операторы беспилотного воздушного судна (далее – БВС) и парашютисты с выявленными заболеваниями или травмами, препятствующими выполнению профессиональной деятельности, отстраняются от полетов, руководства полетами, управления воздушным движением, управления БВС или парашютных прыжков и направляются в военно-медицинские (медицинские) подразделения воинской части или учреждения (далее – медицинские подразделения авиационной части) на медицинское обследование или лечение.

Медицинская служба авиационной части при допуске летного состава и парашютистов к профессиональной деятельности руководствуется ориентировочными сроками допуска к профессиональной деятельности по выздоровлению после перенесенных заболеваний и травм согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

8. Авиационному персоналу, имеющему отклонения в состоянии здоровья, с профилактической или лечебно-оздоровительной целью назначается лечебная физическая культура. Летный состав и парашютисты, нуждающиеся по состоянию здоровья в ограничении физической нагрузки и вошедшие в список группы лечебной физической культуры к полетам и парашютным прыжкам не допускаются.

9. Летному составу периодические медицинские осмотры проводятся в медицинском подразделении авиационной части один раз в 3 месяца по плану динамического наблюдения за авиационным персоналом государственной авиации, утвержденному командиром воинской части или начальником учреждения (далее – командир авиационной части) по форме, согласно приложению 1-1 к настоящим Правилам.

10. Летному составу, лицам, осуществляющим руководство и управление полетами, операторам управления воздушным движением, операторам БВС и парашютистам не позднее 6 месяцев, после очередного медицинского освидетельствования в медицинском подразделении авиационной части проводится медицинский осмотр с участием терапевта и невропатолога. По медицинским показаниям привлекаются профильные специалисты.";

дополнить пунктом 10-1 следующего содержания:

"10-1. Авиационные наземные специалисты по обслуживанию авиационной техники, осуществляющие деятельность по наземному обеспечению полетов воздушных судов, авиационных работ, техническому обслуживанию воздушных судов, эксплуатации наземных технических средств управления воздушным движением, навигации, посадки и связи один раз в год проходят профилактический медицинский осмотр.";

пункт 11 изложить в следующей редакции:

"11. Результаты медицинских осмотров заносятся в медицинскую книжку авиационного персонала государственной авиации Республики Казахстан (летного состава, лиц, осуществляющих руководство и управление полетами, операторов управления воздушным движением, операторов беспилотных воздушных судов, парашютистов) по форме, согласно приложению 1-2 к настоящим Правилам, в хронологическом порядке, при этом отражаются следующие данные:

- 1) дата осмотра;
- 2) жалобы на состояние здоровья;
- 3) перенесенные заболевания (травмы) в период между медицинскими осмотрами и их исход;
- 4) изучение реакций организма на полеты (переносимость полетов);
- 5) влияние имеющегося заболевания на работоспособность и качество выполнения полетных заданий;

6) результаты антропометрических измерений и исследований функциональной способности сердечно-сосудистой системы;

7) кратко объективные данные медицинского обследования. У лиц, имеющих отклонения в состоянии здоровья, заносятся объективные данные в соответствии с характером заболевания и изменения, произошедшие за период между осмотрами;

8) результат функциональной нагрузочной пробы;

9) вывод о состоянии здоровья и выставление диагноза;

10) решение о допуске к профессиональной деятельности.";

дополнить пунктом 11-1 следующего содержания:

"11-1. Обращения авиационного персонала за медицинской помощью, результаты медицинского обследования, проведенного лечения, медицинских осмотров по выздоровлению заносятся во вкладыш к медицинской книжке авиационного персонала государственной авиации Республики Казахстан (летного состава, лиц, осуществляющих руководство и управление полетами, операторов управления воздушным движением, операторов беспилотных воздушных судов, парашютистов) по форме, согласно приложению 1-3 к настоящим Правилам.";

пункт 20 изложить в следующей редакции:

"20. Медицинское обеспечение в период подготовки к полетам включает:

1) изучение плановой таблицы полетов на соответствие планируемой летной нагрузки по состоянию здоровья и физической выносливости авиационного персонала, запланированного на полеты;

2) планирование медицинского обеспечения полетов в соответствии с условиями и характером предстоящих полетов;

3) информирование авиационного персонала о психофизиологических особенностях предстоящих полетов в форме занятий (бесед), проведение занятий по авиационной медицине и выживанию в условиях автономного существования, специальных исследований и тренировок применительно к характеру планируемых полетов;

4) выбор защитного снаряжения и его подгонку, проверку эксплуатации, санитарно-гигиенического состояния и условий хранения защитного снаряжения;

5) проверку укомплектованности и состояния имущества медицинского поста аэродрома, медицинского имущества спасательной парашютно-десантной группы и наземной поисково-спасательной команды, бортовых медицинских аптек и медикаментозной группы аварийного запаса;

6) проверку соответствия питания характеру предстоящих полетов;

7) проверку полноценности пищевого рациона и соблюдения режима предполетного питания;

8) перед заправкой воздушного судна кислородом, проверку кислорода (документов подтверждающих его качество), поданного для заправки системы жизнеобеспечения на воздушном судне, согласно приложению 1-4 к настоящим Правилам, а также

гигиеническое состояние средств заправки (зарядки) кислорода, которое влияют на обеспечение безаварийной эксплуатации воздушных судов.";

пункт 47 изложить в следующей редакции:

"47. К специальным исследованиям и тренировкам авиационного персонала относятся:

1) исследование на переносимость умеренных и выраженных степеней гипоксии, разреженной атмосферы и быстрых изменений барометрического давления;

2) исследование на переносимость дыхания кислородом под избыточным давлением ;

3) исследование на переносимость статических мышечных нагрузок.";

пункт 57 исключить;

приложение 1 настоящих Правил изложить согласно приложению 1 к настоящему приказу;

дополнить приложениями 1-1, 1-2, 1-3, 1-4 согласно приложениям 2, 3, 4, 5 к настоящему приказу.

2. Управлению главнокомандующего Силами воздушной обороны Вооруженных Сил Республики Казахстан обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства обороны Республики Казахстан после его первого официального опубликования;

3) направление сведений в Юридический департамент Министерства обороны Республики Казахстан об исполнении подпунктов 1) и 2) настоящего пункта в течение десяти календарных дней со дня государственной регистрации.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на руководителей органов управления государственной авиации Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ довести до заинтересованных должностных лиц и структурных подразделений.

5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Министр обороны
Республики Казахстан*

Р. Жаксылыков

"СОГЛАСОВАН"

Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Служба государственной охраны
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Комитет национальной безопасности
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство внутренних дел
Республики Казахстан

Приложение 1 к приказу
Министр обороны
Республики Казахстан
от 18 апреля 2024 года № 389
Приложение 1
к Правилам медицинского
обеспечения полетов
государственной авиации
Республики Казахстан

Ориентировочные сроки допуска летного состава и парашютистов к профессиональной деятельности по выздоровлении после перенесенных заболеваний и травм

№ п/п	Заболевания (травмы)	Место лечения	Субъективные и объективные данные, определяющие выздоровление	Допуск к профессиональной деятельности
1.	Невропатии:			
	1) затылочно-шейная, межреберная, шейно-плечевого сплетения, пояснично-крестцов ого сплетения простудной этиологии, проявляющиеся болями в типичных зонах, парестезии;	Медицинский пункт	Отсутствие болей	Через 3-5 календарных дней после консультации невропатолога
	2) невралгии и невриты после интоксикации, травм или с затяжным течением	Военный госпиталь	Отсутствие болей, восстановление функции. Отсутствие патологии на рентгенограмме позвоночника. При невралгиях, связанных с общей интоксикацией, хорош ая	По решению врачебно-летной комиссии (далее – ВЛК) госпиталя, лаборатории авиационной медицины (далее –

			переносимость умеренных степеней гипоксии при барокамерном исследовании	ЛАМ) или военного учебного заведения
2.	Радикулоневропатии:			
	1) легкие формы шейно-плечевой и пояснично-крестцовой локализации;	Медицинский пункт	Исчезновение болей, отсутствие ограничения движений	Через 3-5 календарных дней после консультации невропатолога
	2) затяжные и рецидивирующие	Военный госпиталь	Исчезновение болей, отсутствие ограничения движений	По решению начальника отделения, ВЛК госпиталя
3.	Утомление:			
	1) легкая степень; 2) средняя и тяжелая степень	Профилакторий, отдых сроком на 7-10 календарных дней Военный госпиталь	Отсутствие жалоб, стремление к летной работе Отсутствие жалоб, стремление к летной работе	По данным медицинского осмотра с участием терапевта и невропатолога По решению ВЛК госпиталя или ВЛК ЛАМ (военного учебного заведения)
4.	Повышенная эмоциональная реакция на неблагоприятную служебную или бытовую ситуацию:			
	1) нерезко выраженная, кратковременная, продолжающаяся несколько минут;	Медицинский пункт	Восстановление обычного состояния здоровья и настроения, критическое отношение к прошедшей ситуации	Через 2-3 календарных дня после консультации невропатолога, психолога
	2) реакция средней длительности (несколько часов), затяжные необычные психические состояния (невротические расстройства, по симптоматике сходные с неврастенией, неврозом	Военный госпиталь	Восстановление обычного состояния здоровья и настроения, критическое отношение к прошедшей ситуации	

	навязчивости, истерическим неврозом)			По решению ВЛК госпиталя
5.	Состояние после авиационного инцидента	Вопрос о стационарном обследовании решается после медицинского осмотра с участием терапевта и невропатолога	Отсутствие жалоб, отклонений в состоянии здоровья и видимых повреждений, эмоционально-психической реакции. Летчик целенаправлен на летную работу, а возникновение авиационного инцидента не зависело от его состояния здоровья и действий в полете	По данным медицинского осмотра с участием терапевта и невропатолога или заключению ВЛК военного госпиталя
6.	Состояние после выраженных единичных, острых алкогольных интоксикаций	Медицинский пункт, консультация невропатолога	Отсутствие жалоб, нормализация пульса и артериального давления. Нормальная реакция сердечно-сосудистой системы при ортостатических пробах и дозированной физической нагрузке	Через 3-5 календарных дней
7.	Грипп и острые респираторные вирусные инфекции	Медицинский пункт. Инфекционное отделение военного госпиталя	Отсутствие объективных изменений со стороны носоглотки, внутренних органов и нервной системы	Через 3-5 календарных дней
8.	Острый ринит (насморк)	Медицинский пункт	Отсутствие признаков воспаления слизистой носа при нормальной функции носа и слуховых труб, нормальных показателей общего анализа крови	Через 2-3 календарных дня
9.	Фарингит, ларингит и ларинготрахеит:			

	1) без явлений общей интоксикации;	Медицинский пункт	Полное восстановление голосовой функции, отсутствие признаков воспаления слизистой при эндоскопии. Нормальные показатели общего анализа крови	Через 3-5 календарных дней
	2) с явлениями общей интоксикации, выраженным нарушением голосовой функции	Военный госпиталь	Полное восстановление голосовой функции, отсутствие признаков воспаления слизистой при эндоскопии. Нормальные показатели общего анализа крови. Отсутствие изменений на электрокардиограмме (далее – ЭКГ)	Через 5-7 календарных дней после консультации оториноларинголога
10.	Острый тонзиллит (ангина)	Инфекционное отделение военного госпиталя	Исчезновение фарингоскопических признаков воспаления, болезненности при пальпации регионарных лимфоузлов. Нормальная температура тела в течение 7 календарных дней. Нормальные показатели общего анализа крови и мочи. Отсутствие изменений на ЭКГ (контрольная запись ЭКГ по окончании курса лечения)	Через 5-7 календарных дней
			Отсутствие признаков воспаления слизистой носа и околоносовых пазух при нормальной барофункции уха и	

11.	Острый синусит	Военный госпиталь	околоносовых пазух . Нормальная температура и показатели общего анализа крови. Хорошая переносимость быстрых изменений барометрического давления при исследовании в барокамере. Исследование в барокамере производить не ранее чем через 3 - 5 календарных дней после пункции	Через 3-5 календарных дней после консультации оториноларинголога
12.	Острый бронхит:			
	1) при благоприятном течении заболевания;	Медицинский пункт	Исчезновение субъективных проявлений болезни . Нормализация функции дыхания, исчезновение патологических признаков заболевания в легких и показатели общего анализа крови. Нормальная температура тела в течение 2 - 3 календарных дней, отсутствие изменений при рентгенографии органов грудной клетки	Через 5-7 календарных дней
	2) при затянувшемся течении заболевания	Военный госпиталь	Исчезновение субъективных проявлений болезни . Нормализация функции дыхания, исчезновение патологических признаков заболевания в легких и показатели общего анализа крови. Нормальная	

			температура тела в течение 2 - 3 календарных дней, отсутствие изменений при рентгенографии органов грудной клетки	Через 7-10 календарных дней
12-1	Пневмония			
	1) при благоприятном течении заболевания;	Военный госпиталь	Исчезновение субъективных проявлений болезни. Нормальные показатели функции внешнего дыхания, исчезновение патологических признаков заболевания в легких и показателей общего и биохимического анализов крови. Нормальная температура тела в течение 5 - 7 календарных дней, отсутствие изменений при рентгенографии органов грудной клетки	После проведения спирографии и консультации терапевта
	2) при осложненном течении заболевания	Военный госпиталь	Исчезновение субъективных проявлений болезни. Нормальные показатели функции внешнего дыхания, исчезновение патологических признаков заболевания в легких и показателей общего и биохимического анализов крови. Отсутствие изменений при рентгенографии органов грудной клетки	По решению ВЛК госпиталя
			Отсутствие болей и признаков	

13.	Острый наружный отит, фурункулы наружного слухового прохода	Военный госпиталь	воспаления кожи слухового прохода при отоскопии. Нормальные показатели общего анализа крови	Через 3-5 календарных дней после консультации оториноларинголога
14.	Острый катаральный средний отит, салпингоотиты	Военный госпиталь	Отсутствие признаков воспаления при нормальной барофункции уха, хорошая переносимость быстрых изменений барометрического давления при исследовании в барокамере, нормальные показатели крови. Исследование в барокамере производить не ранее чем через 5-7 календарных дней после выздоровления	Через 5-7 календарных дней после консультации оториноларинголога с вестибулометрией
15.	Носовое кровотечение:			
	1) спонтанного характера;	Медицинский пункт	Отсутствие носового кровотечения в течение 3 календарных дней. Отторжение корочки	Через 3-5 календарных дней после консультации оториноларинголога
	2) повторные, частые носовые кровотечения	Военный госпиталь	Отсутствие носового кровотечения в течение 3 календарных дней. Отторжение корочки. Нормальные показатели общего анализа крови	По решению начальника отделения, ВЛК госпиталя
16.	Обострение хронических	Медицинский пункт . Военный госпиталь	Нормализация общего состояния, исчезновение субъективных и объективных признаков обострения	

	заболеваний органов пищеварения		заболевания с наступлением ремиссии	Через 3-5 календарных дней
17.	Глистная инвазия	Медицинский пункт	Исчезновение субъективных и объективных проявлений со стороны органов пищеварения	Через 3-5 календарных дней
18.	Острые кишечные инфекции и пищевые отравления	Военный госпиталь	Нормализация общего состояния, исчезновение субъективных и объективных признаков заболевания	Через 3-5 календарных дней
19.	Реакция после профилактических прививок или аллергические реакции	Медицинский пункт . Военный госпиталь	Нормализация общего состояния, исчезновение субъективных и объективных признаков заболевания	Через 3-5 календарных дней
20.	Перегревание:			
	1) легкие формы;	Медицинский пункт	Нормализация общего состояния, показателей артериального давления, пульса, температуры тела и невропатологического статуса	Через 1-2 календарных дня
	2) протекающие с острыми нервно-сосудистыми нарушениями	Военный госпиталь	Нормализация общего состояния, показателей артериального давления, пульса, температуры тела и невропатологического статуса	По решению ВЛК госпиталя
21.	Ушибы:			
	1) с ограниченным отеком тканей, с небольшим кровоподтеком, не сопровождающиеся сильными болями (кроме ушибов головы и позвоночника);	Медицинский пункт	Исчезновение болей, отека тканей, восстановление функций ушибленного органа	Через 2-5 календарных дней после консультации травматолога или хирурга

	2) все ушибы головы, позвоночника, грудной клетки, ушибы с отслойкой кожи и подкожной клетчатки, с обширными гематомами, ушибы надкостницы с ее отслойкой	Военный госпиталь	Исчезновение болей, отека тканей, восстановление функций ушибленного органа	По решению ВЛК госпиталя
22.	Повреждение связочного аппарата суставов:			
	1) при растяжении связочного аппарата с незначительным отеком мягких тканей, болезненностью и незначительным нарушением функции;	Медицинский пункт	Исчезновение болей, отека тканей, полное восстановление функции сустава. Предоставить освобождение от парашютных прыжков и наземных катапультирований в течение трех месяцев после выздоровления	Через 3-5 календарных дней после консультации травматолога или хирурга
	2) при значительных повреждениях связочного аппарата с подозрением на кровоизлияние в сустав, вывихи суставов	Военный госпиталь	Исчезновение болей, отека тканей, полное восстановление или незначительное временное нарушение функции сустава	По решению ВЛК госпиталя
23.	Открытые повреждения мягких тканей:			
	1) небольшие резаные, ушибленные, рубленые и рваные раны;	Медицинский пункт	Наличие окрепших безболезненных рубцов, не ограничивающих функцию и не препятствующих использованию специального снаряжения	Через 5-7 календарных дней после консультации хирурга
	2) обширные и глубокие	Военный госпиталь	Наличие безболезненных окрепших рубцов, не ограничивающих	

	повреждения мягких тканей и огнестрельные раны		или временно ограничивающих функцию	По решению ВЛК госпиталя
24.	Переломы мелких костей конечностей	Медицинский пункт	Полная консолидация костных отломков с образованием костной мозоли, при отсутствии инфильтратов мягких тканей, не ограничивающих функцию и не препятствующих использованию специального снаряжения	Через 5-7 календарных дней после консультации травматолога или хирурга
25.	Состояние после вправления вывихов суставов	Медицинский пункт	Исчезновение болей, отека тканей, полное восстановление функции сустава	Через 5-7 календарных дней после консультации травматолога или хирурга
26.	Фурункулы:			
	1) одиночные (кроме фурункулов лица), без повышения температуры тела и без нарушения общего состояния;	Медицинский пункт	Полное заживление фурункула, отсутствие болезненного инфильтрата и регионарного лимфаденита. Нормальные показатели общего анализа крови	Через 2-3 календарных дня
	2) множественные или часто рецидивирующие; одиночные фурункулы лица	Военный госпиталь	Исчезновение местных и общих проявлений болезни, нормальные показатели общего анализа крови	Через 3-5 календарных дней, по решению начальника отделения госпиталя
27.	Абсцессы, гидрадениты, флегмоны, карбункулы	Военный госпиталь	Окрепший рубец без воспалительного инфильтрата на месте очага поражения, не препятствующий использованию специального снаряжения, нормализация показателей общего анализа крови, нормальное	

			содержание сахара в крови	Через 3-5 календарных дней
28.	Панариции:			
	1) легкие формы кожного, подкожного и подногтевого;	Медицинский пункт	Заживление с полным восстановлением функции пальца	Через 2-3 календарных дня
	2) тяжелые формы: сухожильные, костные, суставные, пандактилит	Военный госпиталь	Заживление с полным восстановлением функции пальца	По решению начальника отделения, ВЛК госпиталя
29.	Ожоги:			
	1) ограниченные I-II степени;	Медицинский пункт	Полное заживление ожога, окрепшие рубцы, не нарушающие функцию и не затрудняющие использование специального снаряжения	Через 5-7 календарных дней после консультации хирурга
	2) обширные I-II-III степени	Военный госпиталь	Полное заживление ожога, окрепшие рубцы, не нарушающие или временно нарушающие функцию и не затрудняющие использование специального снаряжения	По решению начальника отделения, ВЛК госпиталя
30.	Отморожения:			
	1) ограниченные отморожения I-II степени;	Медицинский пункт	Исчезновение отечности, покраснения и болезненности на месте поражения	Через 5-7 календарных дней после консультации хирурга
	2) обширные отморожения II-III степени	Военный госпиталь	Полное заживление отморожения, окрепшие рубцы, не нарушающие функцию или временно нарушающие функцию и не затрудняющие использование специального снаряжения	По решению начальника отделения, ВЛК госпиталя

31.	Обострение геморроя:			
	1) при не затяжном и не осложненном течении;	Медицинский пункт	Исчезновение болей , воспалительных явлений и кровотечения	Через 2-3 календарных дня после консультации хирурга
	2) при затяжном и осложненном течении	Военный госпиталь	Исчезновение болей , воспалительных явлений и кровотечения. Нормализация показателей общего анализа крови	По решению начальника отделения госпиталя
	3) после оперативного лечения	Военный госпиталь	Исчезновение болей , воспалительных явлений и кровотечения. Нормализация показателей общего анализа крови	Через 30 календарных дней после консультации хирурга
32.	Острый цистит, острый уретрит, острый простатит	Медицинский пункт . Военный госпиталь	Нормальная температура тела в течение 5 календарных дней, нормальные общие анализы мочи и крови, отсутствие выделений из уретры после провокаций, отсутствие дизурических явлений	Через 2-3 календарных дня после консультации уролога или хирурга
33.	Воспалительные заболевания органов мошонки	Военный госпиталь	Исчезновение болей и отечности, нормальная температура тела, нормальные общие анализы крови и мочи	Через 2-3 календарных дня после консультации уролога или хирурга
34.	Состояние после операции по поводу аппендицита, грыж, варикоцеле и гидроцеле	Медицинский пункт	Наличие безболезненных окрепших рубцов, при отсутствии инфильтратов, не ограничивающих функцию и не препятствующих использованию специального снаряжения	Через 30 календарных дней после консультации хирурга
35.	Блефариты:			

	1) легкие формы заболевания;	Медицинский пункт	Отсутствие зуда, исчезновение покраснения век, сальных чешуек у корней ресниц	Через 1-2 календарных дня
	2) тяжелые, трудно поддающиеся лечению	Военный госпиталь	Отсутствие зуда, исчезновение покраснения век, сальных чешуек у корней ресниц	Через 5-7 календарных дней после консультации офтальмолога
36.	Ячмень. Гнойное воспаление мейбомиевой железы (внутренний ячмень)	Медицинский пункт . При рецидиве – военный госпиталь	Отсутствие болезненного инфильтрата, закрытие ранки. Наличие небольшого безболезненного инфильтрата не является противопоказанием к допуску к полетам	Через 2-3 календарных дня после консультации офтальмолога
37.	Конъюнктивиты:			
	1) острые, легко протекающие, не осложненные;	Медицинский пункт	Отсутствие светобоязни, чувства давления и жара в глазах, болезненных ощущений, исчезновение красноты и отека конъюнктивы век и отделяемого из глаз	Через 2-3 календарных дня
	2) тяжело протекающие, с обильным гнойным отделяемым, а также осложненные поверхностным кератитом	Военный госпиталь	Отсутствие светобоязни, чувства давления и жара в глазах, болезненных ощущений, исчезновение красноты и отека конъюнктивы век и отделяемого из глаз	Через 5-7 календарных дней после консультации офтальмолога
38.	Инородное тело в роговице глаза	Военный госпиталь	Отсутствие признаков воспаления конъюнктивы и роговицы глаза	Через 1-2 календарных дня
39.	Заболевания оболочек глазного яблока воспалительного характера	Военный госпиталь	Отсутствие признаков воспаления оболочек глазного яблока	По решению ВЛК госпиталя

40.	Удаление зуба:			
	1) неосложненное;	Медицинский пункт	Отсутствие отека, боли, кровотечения, свободное открывание рта, безболезненный акт жевания	Через 1-2 календарных дня
	2) осложненное кровотечением, альвеолитом	Медицинский пункт	Отсутствие отека, боли, кровотечения, свободное открывание рта, безболезненный акт жевания. Нормальные показатели общих анализов крови и мочи	Через 2-3 календарных дня
41.	Острый пульпит	Медицинский пункт	Отсутствие болей	Через 1-2 календарных дня
42.	Острый периодонтит	Медицинский пункт	Отсутствие болей при надкусывании и перкуссии зуба. Полная облитерация канала пломбировочным материалом	Через 1-2 календарных дня
43.	Пародонтоз в стадии обострения, абсцедирования	Медицинский пункт Военный госпиталь	Полное исчезновение явлений воспаления со стороны пародонта, нормальные показатели общих анализов крови и мочи	Через 2-3 календарных дня после консультации стоматолога
44.	Острый одонтогенный остеомиелит. Одонтогенная флегмона	Военный госпиталь	Отсутствие болей, отека, гиперемии, нормальная температура тела, нормальные показатели общих анализов крови и мочи	Через 3-5 календарных дней после консультации стоматолога
45.	Острые заболевания слизистой оболочки полости рта	Медицинский пункт Военный госпиталь	Отсутствие элементов поражения слизистой, нормальная температура тела, нормальные	Через 3-5 календарных дней

			показатели общих анализов крови и мочи	после консультации стоматолога
46.	Острые сиалоадениты	Военный госпиталь	Отсутствие болей, отека, нормализация функции железы, нормальная ЭКГ, нормальные показатели общих анализов крови и мочи	Через 3-5 календарных дней после консультации стоматолога
47.	Затрудненное прорезывание зуба " мудрости", осложненное перикоронаритом	Медицинский пункт . Военный госпиталь	Отсутствие болей, отека, свободное открывание рта (на 4 см), нормальные показатели общих анализов крови и мочи	Через 2-3 календарных дня после консультации стоматолога

Приложение 2 к приказу
Приложение 1-1
к Правилам медицинского
обеспечения полетов
государственной авиации
Республики Казахстан
Форма

ПЛАН динамического наблюдения за авиационным персоналом государственной авиации

№ по порядку	Воинское звание, фамилия, имя, отчество (при его наличии), год рождения	Когда и какой врачбн о-летней комиссией освидетельствован	Диагноз, заключение и е врачбн о-летней комиссией	Рекомендуемые лечебно-профилактические мероприятия	Выполнение мероприятий					
					20____ год					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Продолжение таблицы

Выполнение мероприятий					Очередное освидетельствование	Дата		Дата		
20____ год						Испытание в барокамере	Тренировка дыхания и речи под избыто	Отпуска за прошлый год	Отпуска в текущем году	Отдыха в профилактории

								чным давлен ием			
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

Начальник медицинской службы _____

Примечание:

Для заполнения используется условный знак – ячейка, разделенная диагональю, проведенной из верхнего правого угла в нижний левый угол. При планировании в верхней части ячейки проставляется дата планируемого мероприятия с закрашиванием соответствующим цветом (указан в условных обозначениях). В нижней части ячейки проставляется дата фактического выполнения с закрашиванием тем же цветом.

При заполнении ячейки закрашивается:

Врачебно-лётная комиссия (в стационаре) – красным цветом;

Врачебно-лётная комиссия (амбулаторная) – синим цветом;

медицинский осмотр через 6 месяцев – зеленым цветом;

медицинский осмотр через 3 месяца – коричневым цветом.

Приложение 3 к приказу

Приложение 1-2

к Правилам медицинского

обеспечения полетов

государственной авиации

Республики Казахстан

Форма

Формат А5

(обложка – лицевая сторона)

МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

авиационного персонала государственной авиации Республики Казахстан

(летного состава, лиц, осуществляющих руководство и управление полетами, операторов управления воздушным движением, операторов беспилотных воздушных судов, парашютистов)

Фамилия

Имя, отчество (при его наличии)

" ____ " _____ 20 ____ год

(дата заполнения)

(обложка – оборотная сторона)

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общие сведения	1
2.	Общий анамнез	2 – 3
3.	Условия службы и быта	4 – 7
4.	Предохранительные прививки	8 – 9
5.	Состояние зубов и полости рта	10 – 11
6.	Данные лабораторных исследований	12 – 13
7.	Данные биохимических исследований	14 – 15
8.	Данные лучевых исследований органов грудной клетки	16 – 19
9.	Данные лучевых, эндоскопических и ультразвуковых исследований внутренних органов	20 – 23
10.	Данные электрокардиографии	24 – 25
11.	Данные физического развития	26 – 27
12.	Данные хирургического обследования	28 – 39
13.	Исследование функциональной способности сердечно-сосудистой системы	40 – 43
14.	Данные обследования внутренних органов	44 – 55
15.	Данные психоневрологического исследования	56 – 63
16.	Данные исследования органа зрения	64 – 71
17.	Данные исследования органов уха, горла, носа	72 – 79
18.	Заключения врачебно-лётной комиссии	80 – 85
19.	Выполнение указаний врачебно-лётной комиссии и результаты	86 – 93
20.	Данные антропометрических измерений и исследований функциональной способности сердечно-сосудистой системы при медицинских осмотрах	94 – 101
21.	Данные медицинских осмотров, изучения реакции организма на лётную работу и медицинского наблюдения за физической подготовкой	102 – 139
	Результаты медицинских осмотров при допуске к	

22.	учебно-тренировочным парашютным прыжкам и наземному катапультированию	140 – 145
23.	Высотные испытания в барокамере или на самолете, специальные тренировки и их результаты	146 – 153
24.	Данные размеров (ростовок) специального снаряжения	154 – 155
25.	Для дополнительных записей	156 – 160

Страница 1

Раздел 1. Общие сведения

(наименование войсковой части)

Класс _____

Место фотографи- ческой карточки						Воинское звание	Категория
							Курсант
							Летчик
							Штурман
							Борт (специалист)
							Парашютис т
							Руководите ль полетами
							Оператор воздушного движения
							Оператор беспилотно г о воздушного судна

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при его наличии) _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

Индивидуальный идентификационный номер _____

Пол (мужской, женский) _____

Образование (общее, военное, специальное) _____

Каким департаментом (управлением, отделом) по делам обороны призван _____

Служба в Вооруженных Силах Республики Казахстан с ____ года, в силах
воздушной обороны с ____ года.

Семейное положение (холост, женат), состав семьи (сколько детей, даты их
рождения, иждивенцы)

Адрес и телефон (домашний и служебный) _____

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Дата и наименование учреждения, где определялась группа крови, резус-фактор _____

Фамилия, инициалы, подпись врача (фельдшера, медицинской сестры),
производившего запись

" ____ " _____ 20 ____ год

Страница 2,3

Раздел 2. Анамнез

1. Наследственность _____

2. Перенесенные заболевания (какие и в каком возрасте) _____

3. Травмы головы (дата), характер травмы, длительность потери сознания, наличие рвот, амнезии, где и сколько времени лечился, когда приступил к летной работе после травмы _____

4. Травмы: а) ранения (локализация, характер, дата, длительность лечения, через сколько времени приступил к летной работе); б) контузии (тяжесть, длительность потери сознания, лечение) _____

5. Были ли перерывы в летной работе, отпуска по болезни, их длительность, когда и по какой причине _____

6. Вредные привычки (курение, употребление алкоголя, наркотиков) _____

7. Переносимость лекарств (аллергии) _____

8. Дополнительные замечания (летные происшествия в прошлом, когда, обстоятельства, причины, последствия, полученные повреждения и др.) _____

2). Условные обозначения зубной формулы: зуб здоровый – З; отсутствующий – О; непрорезавшийся – НП; корень – КН; кариес – К; пульпит – П; гангрена – ГР; подлежащий удалению – Э; коронка металлическая – КМ; мостовидный протез – М; съемный протез – ПР; пломба – ПЛ.

Д																	
А																	
Т																	
А																	
О																	
С	18	17	16	15	14		13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
М	48	47	46	45	44		43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
О																	
Т																	
Р																	
А																	

Примечание. В первой графе для каждого зуба отмечать результаты осмотра, во второй – результаты санации.

Страница 12,13

Раздел 6. Данные лабораторных исследований

Дата	___20__год	___20__год	___20__год	___20__год	___20__год	___20__год
Кровь:						
Гемоглобин						
Скорость оседания эритроцитов						
Количество эритроцитов						
Количество лейкоцитов:						
лейкоцитарная формула (%)	палочкоядерные					
	сегментоядерные					
	лимфоциты					
	моноциты					
эозинофилы						
Моча:						
удельный вес						
реакция						
кровь						
белок						
сахар						
Микроскопия						
Исследование кала на яйца глистов						

Артериальное давление	максимальное									
	минимальное									
Функциональные пробы										

Страница 44,46,48,50,52,54 (левая сторона)

Раздел 14. Данные обследования внутренних органов

Дата	"__" "__" 20__ год	"__" "__" 20__ год
Жалобы и анамнез		
Состояние питания		
Окраска покровов тела		
Лимфатическая система		
Щитовидная железа		
Сердечно-сосудистая система		

Страница 45,47,49,51,53,55 (правая сторона)

Дата	"__" "__" 20__ год	"__" "__" 20__ год
Органы дыхания		
Органы пищеварения		
Печень, селезенка		
Почки		
Дополнительные исследования		
Диагноз		
Экспертное заключение и лечебно-профилактические рекомендации		
Подпись (печать)		

Страница 56,58,60,62 (левая сторона)

Раздел 15. Данные психоневрологического исследования

Дата	"__" "__" 20__ год	"__" "__" 20__ год	"__" "__" 20__ год
Жалобы и анамнез (указать о перенесенных заболеваниях, травмах головного мозга, обморочных состояниях)			
Зрачки			
Черепно-мозговые нервы			
Рефлекторная сфера			
Двигательная сфера			
Чувствительная сфера			

Страница 57,59,61,63 (правая сторона)

Дата	" ____ " ____ 20 ____ год	" ____ " ____ 20 ____ год	" ____ " ____ 20 ____ год
Вегетативная нервная система (дермографизм, пиломоторы, глазосердечный рефлекс Ашнера, акроцианоз)			
Психический статус			
Дополнительные исследования			
Диагноз			
Экспертное заключение и лечебно-профилактические рекомендации			
Подпись (печать)			

Страница 64,66,68,70 (левая сторона)

Раздел 16. Данные исследования органов зрения

Дата		" ____ " ____ 20 ____ __ год	" ____ " ____ 20 ____ __ год	" ____ " ____ 20 ____ __ год
Жалобы и анамнез				
Острота зрения	без коррекции	Правый глаз ____ ____ Левый глаз ____ ____	Правый глаз ____ ____ Левый глаз ____ ____	Правый глаз ____ ____ Левый глаз ____ ____
	с коррекцией	Правый глаз ____ ____ Левый глаз ____ ____	Правый глаз ____ ____ Левый глаз ____ ____	Правый глаз ____ ____ Левый глаз ____ ____
Рефракция (скиаскопическая)		Правый глаз ____ ____ Левый глаз ____ ____	Правый глаз ____ ____ Левый глаз ____ ____	Правый глаз ____ ____ Левый глаз ____ ____
Среды		Правый глаз ____ ____ Левый глаз ____ ____	Правый глаз ____ ____ Левый глаз ____ ____	Правый глаз ____ ____ Левый глаз ____ ____
Глазное дно		Правый глаз ____ ____ Левый глаз ____ ____	Правый глаз ____ ____ Левый глаз ____ ____	Правый глаз ____ ____ Левый глаз ____ ____
Цветовосприятие по _____				
Ночное зрение				
Поле зрения	Правый глаз			

Левый глаз			
Ближайшая точка конвергенции			

Страница 65,67,69,71 (правая сторона)

Дата	" ___ " _____ 20__ г.	" ___ " _____ 20__ г.	" ___ " _____ 20__ г.
Ближайшая точка ясного зрения			
Зрачки	Правый глаз _____ Левый глаз _____	Правый глаз _____ Левый глаз _____	Правый глаз _____ Левый глаз _____
Реакция зрачков	Правый глаз _____ Левый глаз _____	Правый глаз _____ Левый глаз _____	Правый глаз _____ Левый глаз _____
Веки			
Конъюнктива			
Слезные пути			
Дополнительные данные обследования			
Диагноз			
Экспертное заключение и лечебно-профилактические рекомендации			
Подпись (печать)			

Страница 72,74,76,78 (левая сторона)

Раздел 17. Данные исследования уха, горла, носа

Дата	" ___ " _____ 20__ г.		" ___ " _____ 20__ г.		" ___ " _____ 20__ г.	
Жалобы и анамнез (в том числе вестибулярный, травматологический, бароанамнез)						
Эндоскопия уха, горла, носа						
Фарингоскопия						
Исследование функций уха, горла, носа	Сторона		Сторона		Сторона	
	правая	левая	правая	левая	правая	левая
Носовое дыхание						
Обоняние	1, 2, 3	1, 2, 3	1, 2, 3	1, 2, 3	1, 2, 3	1, 2, 3
Барофункция	1, 2, 3	1, 2, 3	1, 2, 3	1, 2, 3	1, 2, 3	1, 2, 3

Страница 73,75,77,79 (правая сторона)

--	--	--	--

Дата	" ____ " _____ 20 ____ год	" ____ " _____ 20 ____ год	" ____ " _____ 20 ____ год
Шепотная речь			
Вестибулометрия (при вестибулярных реакциях I–III степени, описать субъективные и объективные данные)	Защитные действия 3, 2, 1, 0 — 0, 1, 2, 3 Вегетативные реакции 3, 2, 1, 0 — 0, 1, 2, 3	Защитные действия 3, 2, 1, 0 — 0, 1, 2, 3 Вегетативные реакции 3, 2, 1, 0 — 0, 1, 2, 3	Защитные действия 3, 2, 1, 0 — 0, 1, 2, 3 Вегетативные реакции 3, 2, 1, 0 — 0, 1, 2, 3
Дополнительные обследования			
Диагноз			
Экспертное заключение и лечебно-профилактические рекомендации			
Подпись (печать)			

Страница 80,81,82,83,84,85

Раздел 18. Заключение врачебно-летней комиссии

" ____ " _____ 20 ____ год	" ____ " _____ 20 ____ год
При освидетельствовании врачебно-летней комиссией	При освидетельствовании врачебно-летней комиссией
По пункту/подпункту _____ _____ графы _____ приказа _____ от " ____ " _____ 20 ____ года № _____, признан:	По пункту/подпункту _____ _____ графы _____ приказа _____ от " ____ " _____ 20 ____ года № _____, признан:
Диагноз: _____ _____ _____	Диагноз: _____ _____ _____
Лечебно-профилактические мероприятия _____ _____	Лечебно-профилактические мероприятия _____ _____
Председатель комиссии:	Председатель комиссии:
Секретарь комиссии:	Секретарь комиссии:
Место печати	Место печати

Страница 86,87,88,89,90,91,92,93

Раздел 19. Выполнение указаний врачебно-летней комиссии и результаты

Дата	Указания врачебно-летней комиссии	Выполненные мероприятия и их результаты

Страница 94,95,96,97,98,99,100,101

Раздел 20. Данные антропометрических измерений и исследований функциональной способности сердечно-сосудистой системы при медицинских осмотрах

Страница 140,142,144 (левая сторона)

Раздел 22. Результаты медицинских осмотров при допуске к учебно-тренировочным парашютным прыжкам и наземному катапультированию

Дата и время осмотра	В и д медицинского осмотра	Характер выполняемых заданий	Жалобы	Состояние верхних дыхательных путей	Температура тела
1	2	3	4	5	6

Страница 141,143,145 (правая сторона)

Пульс	Артериальное давление	Выявленные отклонения в состоянии здоровья или нарушения режима	Заключение о допуске к учебно-тренировочным парашютным прыжкам наземному катапультированию)	Фамилия и подпись лица допустившего к учебно-тренировочным парашютным прыжкам наземному катапультированию)
7	8	9	10	11

Страница 146,147,148,149,150,151,152,153

Раздел 23. Высотные испытания в барокамере или на самолете, специальные тренировки и их результаты

Дата	Причина, вызвавшая испытания, тренировки	Характер испытания, тренировки	Результат испытания, тренировки. Подпись врача

Страница 154,155

Раздел 24. Данные размеров (ростовок) специального снаряжения

Дата подгонки	Наименование снаряжения					
	номер	размер	с р о к эксплуатации	номер	размер	с р о к эксплуатации
Дата подгонки	Наименование снаряжения					
	номер	размер	с р о к эксплуатации	номер	размер	с р о к эксплуатации

Страница 156,157,158,159,160

Раздел 25. Для дополнительных записей

(задняя обложка – внутренняя сторона)

Пояснения к заполнению формы

1. Медицинская книжка является основным документом, отражающим состояние здоровья каждого лица авиационного персонала на всем протяжении его летной работы.

2. На курсантов учебных заведений по подготовке авиационного персонала медицинская книжка заполняется через 3 месяца со дня их зачисления.

3. По заполнении всех разделов старая медицинская книжка в архив не сдается, а подшивается к вновь заведенной.

4. Медицинские книжки хранятся в медицинском пункте части (учреждения) в шкафах под замком. Вкладыш хранится вместе с медицинской книжкой.

5. При направлении авиационного персонала в лечебные учреждения на лечение или консультацию, в санаторий или дом отдыха вкладыш выдается на руки под расписку. При направлении на стационарное обследование или медицинское освидетельствование медицинская книжка вместе с вкладышем выдается на руки только в опечатанном виде под расписку или пересылается служебной почтой.

6. При переводе авиационного персонала из воинской части (учреждения) или учебного заведения медицинская книжка пересылается вместе с личным делом. При увольнении из Вооруженных Сил медицинская книжка вместе с личным делом направляется по месту воинского учета.

7. Медицинская книжка ведется врачом авиационной части (учреждения) и специалистами врачебно-летной комиссии. Все записи следует делать чернилами кратко, ясно и отчетливо. При внесении исправлений старая запись зачеркивается и над ней пишется новая формулировка, которая оговаривается: "Исправленному верить" и скрепляется подписью и печатью врача.

8. При очередном или внеочередном медицинском освидетельствовании во врачебно-летной комиссии результаты освидетельствования вносятся в соответствующие разделы медицинской книжки по специальностям.

9. Данные о пребывании в госпитале и проведенном лечении заносятся во вкладыш к медицинской книжке (эпикриз, проведенное лечение и рекомендации врачу части).

10. В разделе 7 "Данные биохимических исследований" в графу "Наименование показателя" следует вписать их название.

11. В разделе 8, 9 "Данные лучевых и эндоскопических исследований" при проведении рентгенографии, рентгеноскопии и флюорографии указывается доза облучения в миллизивертах (мЗв).

Формат А6

(обложка – лицевая сторона)

ВКЛАДЫШ

к медицинской книжке авиационного персонала государственной авиации Республики Казахстан

(летного состава, лиц, осуществляющих руководство и управление полетами, операторов управления воздушным движением, операторов беспилотных воздушных судов, парашютистов)

Фамилия

Имя, Отчество(при его наличии)

" ____ " _____ 20 ____ год

(дата заполнения)

(обложка – оборотная сторона)

СОДЕРЖАНИЕ

Разделы		Страница
1.	Общие сведения	1
2.	Общий анамнез	2
3.	Предохранительные прививки	3
4.	Данные лучевых, эндоскопических и ультразвуковых исследований	4 – 9
5.	Санаторно-курортное лечение	10 – 13
6.	Регистрация обращений за медицинской помощью, направлений на стационарное лечение (освидетельствование)	14 – 25
7.	Данные медицинских осмотров	26 – 33
8.	Учет трудопотерь	34 – 35
9.	Для особых отметок	36 – 37
10.	Пояснения к заполнению вкладыша	38

Страница 1

Раздел 1. Общие сведения

(наименование войсковой части)

Класс _____

Фамилия _____ _____	Воинское звание	Категория
Имя _____ _____		Курсант
Отчество (при его наличии) _____ _____		Летчик
Дата рождения _____ _____		Штурман
Место рождения _____ _____		Борт (специалист)
Индивидуальный идентификационный номер _____		Парашютист
Пол (мужской, женский) _____ _____		Руководитель полетами
Образование (общее, военное, специальное) _____		Оператор воздушного движения
Каким Департаментом (_____ управлением, отделом) по делам обороны призван _____ _____		Оператор беспилотного воздушного судна

Служба в Вооруженных Силах Республики Казахстан с ____ года, в силах
воздушной обороны с _____ года

Семейное положение (холост, женат), состав семьи (сколько детей, даты их
рождения, иждивенцы)

Адрес и телефон (домашний и служебный) _____

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Страница 2

Раздел 2. Анамнез

1. Наследственность (семейный анамнез) _____

2. Перенесенные заболевания (какие и в каком возрасте) _____

3. Переносимость лекарств _____

4. Травмы: а) ранения, б) контузии _____

5. Операции _____

6. Отпуска по болезни, их длительность, когда и по какой причине _____

7. Лечение в санаториях _____

8. Вредные привычки (курение, употребление алкоголя, наркотиков) _____

9. Переносимость лекарств (аллергии) _____

Страница 3

Раздел 3. Предохранительные прививки

Дата	Наименование препарата, предприятие изготовитель, серия, контрольный №, срок годности	Доза, метод и место введения препарата	Реакция	Подпись врача

Страница 4 – 9

Раздел 4. Данные лучевых, эндоскопических и ультразвуковых исследований

"__" ____ 20__ год	"__" ____ 20__ год	"__" ____ 20__ год

Раздел 5. Санаторно-курортное лечение

Дата	Решение санаторно-отборочной комиссии, даты поступления и убытия из санатория, лечебно-диагностические процедуры, профилактические рекомендации и указания.
1	2

Раздел 6. Данные медицинских осмотров, регистрация обращений за медицинской помощью, направлений на стационарное лечение (освидетельствование)

Дата и очередность обращения	Жалобы, анамнез, объективные данные, результаты лабораторных исследований, диагноз, назначение, направление на стационарное лечение, на военно-врачебную комиссию, освобождение от занятий и работ, исход заболевания, количество дней лечения, подпись врача
1	2

Раздел 7. Учет трудопотерь

Дата освобождения		Диагноз основного заболевания	Число дней трудопотерь вследствие			
начала	окончания		амбулаторного лечения	стационарного лечения	отпуска и отдыха по болезни	всего дней
1	2	3	4	5	6	7

Раздел 8. Для особых отметок

Дата	Содержание
1	2

(страница 38 и задняя обложка – внутренняя сторона)

Пояснения к заполнению вкладыша

1. Вкладыш к медицинской книжке авиационного персонала (далее – Вкладыш) является документом учета и отчетности. Он предназначен для записей обращений авиационного персонала за медицинской помощью, учета трудопотерь, проведенного лечения, медицинских осмотров по выздоровлению, консультаций, направления в санатории, профилактории, центры специальных тренировок по выживанию, а также

записей, не связанных с проведением освидетельствования военнослужащего и принятия экспертного решения.

2. Вкладыш вместе с медицинской книжкой представляется на очередное освидетельствование врачебно-летней комиссии.

3. Во вкладыше отмечаются выявленные в межкомиссионный период изменения в состоянии здоровья, послужившие причиной для направления на внеочередное стационарное обследование.

4. Вкладыш ведется врачом. Все записи следует делать чернилами кратко, ясно и отчетливо. При внесении исправлений старая запись зачеркивается и над ней пишется новая формулировка, которая оговаривается: "Исправленному верить" и скрепляется подписью и печатью врача.

5. В разделе 4 "Данные лучевых и эндоскопических исследований" при проведении рентгенографии, рентгеноскопии и флюорографии указывается доза облучения в миллизивертах (мЗв).

6. В разделе 5 при направлении авиационного персонала на санаторно-курортное лечение во вкладыше оформляется направление с решением санаторно-отборочной комиссии и указанием наименования санатория (дома отдыха), сроков пребывания и диагноза. По окончании санаторно-курортного лечения во вкладыше записывается выписной эпикриз, в котором указываются даты поступления и убытия, лечебно-диагностические процедуры, методы лечения и их результаты, а так же профилактические рекомендации и указания.

7. В разделе 6 при проведении амбулаторного лечения во вкладыше регистрируются все обращения, результаты проводимых медицинских осмотров, консультаций, лабораторных, инструментальных, специальных исследований. По выздоровлению в записи указывается наличие (отсутствие) жалоб, сроки лечения, объективный статус, динамика течения заболевания, проведенное лечение, результаты выполненных лабораторных и клинических исследований, критерии выздоровления и допуск к исполнению обязанностей воинской службы. При проведении стационарного лечения во вкладыше регистрируется первичное обращение с указанием жалоб, объективного статуса, диагноза и направления на стационарное лечение. После выписки в записи указываются наличие (отсутствие) жалоб, объективный статус, результаты исследований при выписке, критерии выздоровления и делается запись о допуске к исполнению обязанностей воинской службы с указанием срока прибытия для проведения медицинского осмотра с целью допуска к полётам и руководству полетами

8. При полном заполнении вкладыша он заменяется новым, а старый хранится в отдельном пакете вместе с результатами предыдущих исследований за последние три года.

Методика медицинской проверки кислорода

Для заполнения (зарядки) кислородных систем воздушного судна газообразным медицинским кислородом применяется автомобильная кислородозарядная станция. Каждая автомобильная кислородозарядная станция имеет емкость в виде батареи баллонов высокого давления. Компрессоры приводятся в действие от двигателя автомобиля. Принцип работы всех автомобильных кислородозарядных станций одинаков и заключается в перепуске сжатого газообразного кислорода из баллонов с большим давлением в баллоны с меньшим давлением с последующим его повышением до заданного уровня при помощи компрессора.

Медицинская служба авиационной части перед проведением полетов проводит проверку представленной документации (паспорта) на кислород, гигиенического состояния средств заправки кислородом, органолептическую оценку его качества.

Эта проверка включает проверку документов (паспорта), подтверждающих качество газов, чистоты шлангов и штуцеров средств заправки, наличие специальной одежды (белых халатов), спирта для обработки штуцеров и заправочного шланга.

Паспорт (сертификат), который определяет качество кислорода, содержит следующие сведения:

- 1) наименование изготовителя и его товарный знак;
- 2) номер партии;
- 3) дату изготовления, массу жидкого кислорода;
- 4) результаты физико-химического анализа.

Медицинский кислород, предназначенный для дыхания в высотном полете содержит чистого кислорода по объему не менее 99,5%; он не имеет запаха, не содержит ацетилен, масел, окиси углерода, газообразных кислот и оснований, влаги и механических примесей.

Газообразный кислород, полученный путем электролиза воды, для медицинских целей не применяется.

Кислород медицинский газообразный по содержанию вредных примесей соответствует следующим требованиям:

Наименование показателей	Норма
Внешний вид	бесцветный газ без запаха
Содержание окиси углерода (CO)	отсутствует
Содержание двуокиси углерода (CO ₂)	отсутствует
Содержание азота и газов - окислителей	отсутствует

Содержание водяных паров

не более 0,07 грамм на кубический метр при температуре 20 градусов по Цельсию и давлении 760 миллиметров ртутного столба

Органолептическая оценка качества кислорода проводится следующим образом. Водителю автомобильной кислородозарядной станции предлагается включить подачу кислорода с небольшим напором и направить кислородный шланг в сторону от людей и огнеопасных поверхностей на чистое зеркало, которое держится таким образом, чтобы отраженный от зеркала кислород попадал в лицо. При этом одновременно определяются запах (кислород не имеет запаха) и влажность кислорода (поверхность зеркала не запотекает).

Затем струю кислорода направляют на черную ткань (контроль отсутствия светлых примесей) и на белую ткань (отсутствие темных примесей).

После проведения проверки медицинский работник делает отметку в паспорт о разрешении на использование кислорода для заправки систем воздушного судна.