



Европейская экономическая комиссия**Комитет по внутреннему транспорту****Рабочая группа по внутреннему
водному транспорту****Рабочая группа по унификации технических
предписаний и правил безопасности
на внутренних водных путях****Пятьдесят седьмая сессия**

Женева, 24–26 июня 2020 года

Пункт 9 предварительной повестки дня

**Взаимное признание удостоверений судоводителей
и согласование профессиональных требований
во внутреннем судоходстве****Пересмотр резолюции № 31: Стандарты пригодности
по состоянию здоровья****Записка секретариата****Мандат**

1. Настоящий документ представлен в соответствии с программой работы по подпрограмме «Транспорт» на 2020 год (ECE/TRANS/2020/21, глава IV, таблица, раздел А, пункт 11), принятой Комитетом по внутреннему транспорту на его восемьдесят второй сессии (ECE/TRANS/294, пункт 136).
2. На своей пятьдесят шестой сессии в контексте пересмотра резолюции № 31 Рабочая группа по унификации технических предписаний и правил безопасности на внутренних водных путях (SC.3/WP.3) провела обмен мнениями по вопросу о применимости стандартов компетентности, содержащихся в Европейском стандарте для профессиональных квалификаций во внутреннем судоходстве (EC-KBC), в странах, не входящих в состав КЕЧНИ. Секретариату было поручено продолжить разработку предложений по пересмотру резолюции № 31 и рассмотреть в этой связи стандарты пригодности по состоянию здоровья (ECE/TRANS/SC.3/WP.3/112, пункты 88 и 92).
3. В приложении к настоящему документу содержатся положения, касающиеся стандартов пригодности по состоянию здоровья членов экипажей судов внутреннего плавания, принятые в Европейском стандарте для профессиональных квалификаций



во внутреннем судоходстве» (ЕС–КВС) 2019 года¹, который дополняет Директиву (ЕС) 2017/2397 о признании профессиональных квалификаций на внутреннем судоходстве. SC.3/WP.3, возможно, пожелает использовать эти положения в качестве основы для пересмотра резолюции № 31.

¹ См. издание ЕС–КВС 2019 года, часть IV «Стандарты пригодности по состоянию здоровья», www.cesni.eu/wp-content/uploads/2020/03/ES-QIN_2019_en.pdf.

Приложение

Стандарты пригодности по состоянию здоровья (резолюция CESNI 2018-II-2)

Критерии пригодности по состоянию здоровья при наличии заболеваний (общая пригодность, пригодность по зрению и слуху)

Введение

Медицинскому эксперту следует учитывать, что составить исчерпывающий перечень критериев пригодности, который бы охватывал все возможные состояния, особенности их проявления и варианты прогноза их развития, невозможно. Принципы, лежащие в основе принятого в настоящей таблице подхода, как правило, могут быть экстраполированы на состояния, не включенные в таблицу. При наличии того или иного заболевания решение о пригодности к работе принимается исходя из тщательного клинического обследования и анализа, и при принятии такого решения необходимо во всех случаях учитывать следующие аспекты:

- Пригодность по состоянию здоровья (как физического, так и психического) означает отсутствие любых болезней или нарушений, ведущих к неспособности работника судна внутреннего плавания выполнять какую-либо из следующих функций:
 - a) выполнять задачи, необходимые для управления судном;
 - b) в любой момент времени выполнять возложенные обязанности;
 - c) адекватно воспринимать окружающую среду.
- В перечне приводятся распространенные примеры состояний, которые могут приводить к профессиональной непригодности членов экипажа. Этот перечень может также использоваться для установления необходимых ограничений профессиональной пригодности. Приведенные критерии могут лишь служить для врачей ориентиром и не подменяют собой взвешенное суждение медицинского эксперта.
- Последствия различных состояний для работы и жизни на судах внутреннего плавания сильно варьируют в зависимости от обычной динамики и возможностей лечения того или иного состояния. Для принятия решения относительно пригодности к работе используется информация о состоянии и оценка его особенностей у обследуемого лица.
- В тех случаях, когда демонстрируется неполная пригодность по состоянию здоровья, могут потребоваться меры по смягчению последствий или ограничения, призванные обеспечить эквивалентный уровень безопасности судоходства. Перечень мер по смягчению последствий и ограничений приводится в примечаниях к настоящему тексту. По мере необходимости в описании критериев пригодности по состоянию здоровья даются ссылки на эти меры по смягчению последствий и ограничения.

Таблица имеет следующую структуру:

- Колонка 1: Международная классификация болезней ВОЗ, десятый пересмотр (МКБ-10). Коды приводятся в качестве подспорья для анализа и, в частности, компиляции данных на международном уровне.
- Колонка 2: Распространенное название того или иного состояния или группы состояний с кратким описанием значения для работы на внутренних водных путях.
- Колонка 3: Критерии принятия решения о несовместимости состояния здоровья с выполнением профессиональных обязанностей.

Колонка 4: Критерии принятия решения о наличии способности в любой момент времени выполнять возложенные обязанности.

Имеется два приложения:

- приложение 1: Критерии по зрению, соответствующие по смыслу кодам диагнозов Н 00–59;
- приложение 2: Критерии по слуху, соответствующие по смыслу кодам диагнозов Н 68–95.

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
A 00–B99	ИНФЕКЦИИ		
A 00–09	Кишечные инфекции Передача другим лицам, возникновение рецидива	Т – При выявлении на суше (текущие симптомы или ожидание результатов анализа для определения статуса носителя) или при наличии подтвержденного статуса носителя – до выздоровления	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы
A 15–16	Туберкулез легких Передача другим лицам, возникновение рецидива	Т – Положительный результат диагностического теста или клинический анамнез – до прояснения клинической картины. При наличии инфекции – до стабилизации состояния в результате лечения и до подтверждения отсутствия опасности передачи инфекции Р – Рецидив или серьезное остаточное повреждение	Успешное завершение курса лечения
A 50–64	Инфекции, передающиеся половым путем Острое нарушение, возникновение рецидива	Т – При выявлении на суше: до подтверждения диагноза, начала лечения и успешного завершения курса лечения. Р – Неподдающиеся лечению отсроченные осложнения, ведущие к нарушению трудоспособности	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы
B 15	Гепатит А Передается в результате загрязнения продуктов питания или воды	Т – До исчезновения желтухи или восстановления переносимости физических нагрузок	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
В 16–19	Гепатит В Передается при контакте с кровью или другими биологическими жидкостями. Риск развития необратимой печеночной недостаточности и рака печени	Т – До исчезновения желтухи или восстановления переносимости физических нагрузок Р – Необратимая печеночная недостаточность с симптомами, мешающими безопасному выполнению работы, или сопряженная с риском осложнений	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы. Пригодность к работе ограничивается сроком, не превышающим двух лет
	Гепатит С Передается при контакте с кровью или другими биологическими жидкостями. Риск развития необратимой печеночной недостаточности	Т – До исчезновения желтухи или восстановления переносимости физических нагрузок Р – Необратимая печеночная недостаточность с симптомами, мешающими безопасному выполнению работы, или сопряженная с риском осложнений	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы
В 20–24	ВИЧ+ Передается при контакте с кровью или другими биологическими жидкостями. Прогрессирование, ведущее к развитию связанных с ВИЧ заболеваний или СПИДа	Т – Надлежащая осведомленность о заболевании и полное соблюдение рекомендаций по лечению Р – Связанные с ВИЧ заболевания, ведущие к развитию необратимых нарушений. Стойкие последствия медикаментозного лечения, нарушающие трудоспособность	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы. Пригодность к работе ограничивается сроком, не превышающим двух лет
А 00–В 99 не выделенные в отдельную рубрику	Другие инфекции Нарушение трудоспособности отдельного лица, передача инфекции другим лицам	Т – В случае серьезной инфекции и значительного риска ее передачи Р – Если сохраняется риск повторного нарушения трудоспособности или рецидива инфекции	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы
С 00–48	НОВООБРАЗОВАНИЯ		
С 00–48	Злокачественные новообразования – в том числе лимфомы, лейкемии и связанные с ними состояния Развитие рецидивов, в особенности с острыми осложнениями (например, возникновение угрозы для жизни в результате кровотечения)	Т – До прояснения клинической картины, лечения и оценки прогноза Р – Продолжительное нарушение трудоспособности, сопровождающееся симптомами, мешающими безопасному выполнению работы, или сопряженное с высоким риском рецидива	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы Должно быть подтверждено официальным заключением специалиста

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
D 50–89	КРОВЬ И КРОВЕТВОРНЫЕ ОРГАНЫ		
D 50–59	Анемия/ Гемоглобинопатии Снижение переносимости физических нагрузок. Эпизодические аномалии эритроцитов	Т – До нормализации или стабилизации уровня гемоглобина Р – Тяжелая рецидивирующая или продолжительная анемия или наличие нарушающих трудоспособность симптомов, вызванных гибелью эритроцитов и не поддающихся лечению	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы
D 73	Аспления (послеоперационная) Повышенная предрасположенность к некоторым инфекциям	Т – До завершения клинического лечения и восстановления переносимости физических нагрузок	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы
D 50–89 не выделенные в отдельную рубрику	Другие болезни крови и кроветворных органов Разнообразные возможные последствия: рецидивы аномальных кровотечений, а также снижение переносимости физических нагрузок или низкая устойчивость к инфекциям	Т – До прояснения клинической картины Р – Хронические нарушения свертываемости крови	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае
E 00–90	ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА И ОБМЕН ВЕЩЕСТВ		
E 10	Инсулинзависимый сахарный диабет Острое нарушение трудоспособности в результате гипогликемии. Осложнения в результате потери контроля за уровнем глюкозы в крови. Повышенный риск возникновения зрительных, неврологических и сердечно-сосудистых нарушений	Т – При: 1) отсутствии надлежащего контроля, 2) несоблюдении режима лечения или 3) неосведомленности о гипогликемии. Р – При отсутствии надлежащего контроля или несоблюдении режима лечения. Наличие в анамнезе гипогликемии или утрата осведомленности о гипогликемии. Осложнения диабета, ведущие к нарушению трудоспособности	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае с ограничением пригодности сроком, не превышающим пять лет. Если имеются факты, свидетельствующие о надлежащем контроле, полном соблюдении рекомендаций по лечению и хорошей осведомленности о гипогликемии. Может быть показано ограничение 04***

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
E 11–14	Инсулиннезависимый сахарный диабет, подлежащий медикаментозному лечению с использованием других лекарственных средств Дальнейшее развитие, сопровождающееся введением инсулиновой терапии, повышенный риск возникновения зрительных, неврологических и сердечно-сосудистых нарушений	Т – При: 1) отсутствии надлежащего контроля, 2) несоблюдении режима лечения или 3) неосведомленности о гипогликемии.	Если состояние стабилизировано, а осложнения, связанные с развитием нарушений, отсутствуют: пригодность к работе ограничивается сроком, не превышающим пять лет
	Инсулиннезависимый сахарный диабет, подлежащий лечению исключительно с помощью диеты Дальнейшее развитие, сопровождающееся введением инсулиновой терапии, повышенный риск возникновения зрительных, неврологических и сердечно-сосудистых нарушений	Т – При: 1) отсутствии надлежащего контроля, 2) несоблюдении режима лечения или 3) неосведомленности о гипогликемии.	Если состояние стабилизировано, а осложнения, ведущие к нарушению трудоспособности, отсутствуют: пригодность к работе ограничивается сроком, не превышающим пять лет
E 65–68	Ожирение/анормальная масса тела – избыточная или недостаточная. Несчастные случаи, ограниченная подвижность и снижение переносимости физических нагрузок при выполнении повседневных обязанностей и обязанностей при возникновении чрезвычайных обстоятельств. Повышенный риск развития диабета, болезней артерий и артрита	Т – В случае невозможности выполнять обязанности, имеющие критическое значение для обеспечения безопасности, при низкой работоспособности и неудовлетворительных результатах тестов с физической нагрузкой, при индексе массы тела (ИМТ) ≥ 40 (ожирение III степени) Р – В случае невозможности выполнять обязанности, имеющие критическое значение для обеспечения безопасности; при низкой работоспособности и неудовлетворительных результатах тестов с физической нагрузкой, которые не удается улучшить	Может выполнять возложенные повседневные обязанности и обязанности при возникновении чрезвычайных обстоятельств, имеющие критическое значение для обеспечения безопасности. Могут быть показаны ограничения 07*** и/или 09***

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
Е 00–90 не выделенные в отдельную рубрику	Другие болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ (дисфункции щитовидной железы, надпочечников, включая болезнь Аддисона, гипопфиза, яичников, яичек) Риск возникновения рецидивов или осложнений	Т – До прояснения клинической картины, обеспечения надлежащего контроля и соблюдения режима лечения. До истечения одного года после первоначальной постановки диагноза или рецидива, в течение которого регулярно проводится обследование Р – Если нарушение носит стойкий характер, необходима частая коррекция медикаментозного лечения или имеется повышенный риск развития серьезных осложнений	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае: если проводится стабильное медикаментозное лечение и не требуется частое наблюдение за динамикой состояния, трудоспособность не нарушена, а риск развития осложнений является очень низким
F 00–99	ПСИХИЧЕСКИЕ И КОГНИТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ		
F 10	Злоупотребление алкоголем (алкогольная зависимость) Развитие рецидива, несчастные случаи, нестабильное поведение/угроза безопасности	Т – До прояснения клинической картины, обеспечения надлежащего контроля и соблюдения режима лечения. До истечения одного года после первоначальной постановки диагноза или рецидива, в течение которого регулярно проводится обследование Р – В случае персистирующего состояния или наличия коморбидности, риска прогрессирования или развития рецидива во время работы	Три года подряд: пригодность к работе в течение одного года с ограничениями 04*** и 05***. В дальнейшем: пригодность к работе в течение трехлетнего периода с ограничениями 04*** и 05*** В дальнейшем: пригодность к работе без ограничений в течение периодов продолжительностью два года, три года и пять лет, следующих один за другим, при отсутствии рецидивов и коморбидности, если анализ крови в конце каждого периода не выявляет никаких проблем
F 11–19	Наркозависимость/ хроническое злоупотребление веществами, вызывающими зависимость, включая как потребление запрещенных наркотиков, так и зависимость от веществ, предписанных по медицинским показаниям. Развитие рецидива, несчастные случаи, нестабильное	Т – До прояснения клинической картины, обеспечения надлежащего контроля и соблюдения режима лечения. До истечения одного года после первоначальной постановки диагноза или рецидива, в течение которого регулярно проводится обследование Р – В случае персистирующего состояния или наличия коморбидности, риска прогрессирования или развития рецидива во время работы	Три года подряд: пригодность к работе в течение одного года с ограничениями 04*** и 05*** В дальнейшем: пригодность к работе в течение трехлетнего периода с ограничениями 04*** и 05***. В дальнейшем: пригодность к работе без ограничений в течение периодов продолжительностью два года, три года и пять лет, следующих один за другим, при отсутствии рецидивов и

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
F 20–31	поведение/угроза безопасности Психоз (острый) – будь то органический, шизофреноформный или относящийся к иной рубрике МКБ. Биполярные (маниакально-депрессивные) расстройства. Возникновение рецидивов, ведущих к изменению восприятия/когнитивных функций, несчастные случаи, нестабильное и небезопасное поведение	<p>После единичного эпизода, возникшего под воздействием провоцирующих факторов:</p> <p>Т – До прояснения клинической картины, обеспечения надлежащего контроля и соблюдения режима лечения. До истечения трех месяцев после первоначальной постановки диагноза</p> <p>После единичного эпизода, возникшего не под воздействием провоцирующих факторов, или же после нескольких эпизодов, возникших как под воздействием, так и не под воздействием провоцирующих факторов:</p> <p>Т – До прояснения клинической картины, обеспечения надлежащего контроля и соблюдения режима лечения. До истечения двух лет после последнего эпизода</p> <p>Р – Более одного эпизода или сохраняющийся риск возникновения рецидива. Состояние не соответствует критериям пригодности к работе с ограничениями или без ограничений</p>	<p>коморбидности, если анализ крови в конце каждого периода не выявляет никаких проблем</p> <p>Если член палубной команды демонстрирует наличие адекватной самооценки, соблюдает режим лечения, а нежелательные эффекты медикаментозного лечения отсутствуют: пригодность к работе с ограничением 04***. Может быть показано ограничение 05***. Пригодность к работе без ограничений: по истечении одного года после эпизода при условии, что можно (и всегда будет возможно) избежать воздействия провоцирующих факторов. В течение первых двух лет пригодность к работе ограничивается сроком в шесть месяцев, в течение последующих пяти лет – сроком в один год</p> <p>При отсутствии рецидивов и медикаментозного лечения в течение двух лет: лицо пригодно к работе, если, согласно заключению специалиста, причину можно однозначно отнести к преходящим факторам и рецидив является крайне маловероятным</p>

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
F 32–38	<p>Расстройства настроения/аффективные расстройства Состояние острого тревожного расстройства, депрессия или любое другое психическое расстройство, которое может нарушить работоспособность. Развитие рецидивов, снижение производительности, особенно в случае чрезвычайных обстоятельств</p> <p>Расстройства настроения/аффективные расстройства Незначительные или реактивные симптомы тревоги/депрессии. Развитие рецидивов, снижение производительности, особенно в случае чрезвычайных обстоятельств</p>	<p>Т – Во время обострения, в период прояснения клинической картины или при наличии ведущих к нарушению трудоспособности симптомов или побочных эффектов медикаментозного лечения</p> <p>Р – Персистирующие или рецидивирующие симптомы, нарушающие трудоспособность</p> <p>Т – До исчезновения симптомов и завершения медикаментозного лечения</p> <p>Р – Персистирующие или рецидивирующие симптомы, нарушающие трудоспособность</p>	<p>После полного выздоровления и после всестороннего анализа конкретного случая. В зависимости от особенностей течения и степени тяжести аффективного расстройства может быть показана экспертиза профессиональной пригодности. В течение первых двух лет пригодность к работе ограничивается сроком в шесть месяцев. Могут быть показаны ограничения 04*** и/или 07***. В течение последующих пяти лет пригодность к работе ограничивается сроком в один год</p> <p>При отсутствии ведущих к нарушению трудоспособности симптомов или побочных эффектов медикаментозного лечения. Могут быть показаны ограничения 04*** и/или 07***</p>
F 00–99 не выделенные в отдельную рубрику	<p>Другие расстройства, например, расстройства личности, нарушения внимания (СДВГ), развития (например, аутизм). Нарушение, влияющее на работоспособность и надежность работника, а также на отношения с другими людьми</p>	<p>Р – Если считается, что возникают последствия, имеющие критическое значение для обеспечения безопасности</p>	<p>Во время работы не ожидается никаких нежелательных реакций. Отсутствие инцидентов во время предыдущих периодов работы. Могут быть показаны ограничения 04*** и/или 07***</p>
G 00–99	БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ		
G 40–41	<p>Одиночный эпилептический припадок Возникновение в результате припадков угрозы для судна, других членов экипажа и самого лица</p>	<p>Одиночный эпилептический припадок</p> <p>Т – До прояснения клинической картины и в течение одного года после припадков</p>	<p>По истечении одного года после припадков и при проведении стабильного медикаментозного лечения: пригодность к работе с ограничением 04***</p> <p>Пригодность к работе без ограничений: по истечении одного года после припадков</p>

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
			и одного года после окончания курса лечения
	Эпилепсия, не вызванная провоцирующими факторами (множественные припадки) Возникновение в результате припадков угрозы для судна, других членов экипажа и самого лица	Т – До прояснения клинической картины и в течение двух лет после последнего припадка Р – Повторяющиеся припадки, не контролируемые медикаментозным лечением	Медикаментозное лечение завершено или проводится в стабильном режиме на фоне надлежащего соблюдения режима лечения: пригодность к работе с ограничением 04*** Пригодность к работе без ограничений: при отсутствии припадков и медикаментозного лечения в течение по меньшей мере десяти лет
	Эпилепсия, вызванная приемом алкоголя, лекарственных средств, травмой головы (множественные припадки) Возникновение в результате припадков угрозы для судна, других членов экипажа и самого лица	Т – До прояснения клинической картины и в течение двух лет после последнего припадка Р – Повторяющиеся припадки, не контролируемые медикаментозным лечением	Медикаментозное лечение завершено или проводится в стабильном режиме на фоне надлежащего соблюдения режима лечения: пригодность к работе с ограничением 04***. Пригодность к работе без ограничений: при отсутствии припадков и медикаментозного лечения в течение по меньшей мере пяти лет
G 43	Мигрень (частые приступы, ведущие к потере трудоспособности) Риск инвалидизирующих рецидивов	Р – Частые приступы, ведущие к потере трудоспособности	Во время работы не ожидается никаких нежелательных реакций, связанных с потерей трудоспособности. Отсутствие инцидентов во время предыдущих периодов работы
G 47	Апноэ во сне Усталость и приступы засыпания во время работы	Т – До начала лечения и демонстрации его эффективности в течение трех месяцев Р – Лечение не является успешным или режим лечения не соблюдается	После демонстрации эффективности лечения в течение трех месяцев. Каждые шесть месяцев проводится оценка соблюдения режима лечения. Может быть показано ограничение 05***
	Нарколепсия Усталость и приступы засыпания во время работы	Т – До того, как будет продемонстрировано, что в течение по меньшей мере двух лет состояние поддается контролю с помощью лечения Р – Лечение не является успешным или режим лечения не соблюдается	Если специалист подтверждает, что в течение по меньшей мере двух лет состояние полностью поддается контролю с помощью лечения: пригодность к работе с ограничением 04***

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
G 00–99 не выделенные в отдельную рубрику	Другие органические поражения нервной системы , например рассеянный склероз, болезнь Паркинсона. Возникновение рецидивов/ прогрессирующее. Ограничение мышечной силы, равновесия, координации и подвижности	Т – До прояснения клинической картины, обеспечения надлежащего контроля и соблюдения режима лечения Р – Если ограничения влияют на безопасное выполнение работы или если физическая работоспособность не соответствует установленным требованиям	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае, исходя из должностных требований и требований в случае чрезвычайных обстоятельств, с учетом рекомендаций специалиста-психоневролога
R 55	Обморок и другие типы потери сознания Возникновение рецидива, ведущего к травме или потере контроля	Т – До прояснения клинической картины с целью установления причины и демонстрации контроля за любым первоначальным состоянием: а) Эпизод представляет собой простую кратковременную потерю сознания/ идиопатический обморок б) Эпизод не представляет собой простую кратковременную потерю сознания/ идиопатический обморок. Необъяснимая потеря сознания: без рецидива и без выявления какой-либо первоначальной кардиологической, метаболической или неврологической причины Т – Четыре недели с) Потеря сознания: рецидивирующая или с возможной первоначальной кардиологической, метаболической или неврологической причиной Т – С возможной первоначальной причиной, которая не выявлена или не поддается лечению: в случае отсутствия рецидивов – до истечения шести месяцев после эпизода Т – С возможной первоначальной причиной или причиной, которая была выявлена и поддается лечению: до истечения шести месяцев после успешного излечения	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае. Может быть показано ограничение 04*** Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае. Может быть показано ограничение 04***

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
		d) Потеря сознания с признаками, указывающими на припадок. См. G 40–41	
		Р – Во всех вышеперечисленных случаях, если повторяющиеся эпизоды не прекращаются, несмотря на полное обследование и надлежащее лечение	
T 90	Последствия внутрочерепной операции/травмы, включая лечение аномалий сосудов или серьезной травмы головы с поражением мозга. Возникновение в результате припадков угрозы для судна, других членов экипажа и самого лица. Дефекты когнитивных, сенсорных или моторных функций. Развитие рецидива или осложнений первоначального состояния	Т – В течение одного года и более – пока не будет получено заключение специалиста о низком риске* развития припадков Р – Стойкое нарушение трудоспособности, обусловленное первоначальным состоянием, или травмой, или повторяющимися припадками	По истечении не менее одного года, если риск развития припадков является низким* и отсутствует нарушение трудоспособности, обусловленное первоначальным состоянием или травмой: пригодность к работе с ограничением 04*** Пригодность к работе без ограничений: если отсутствуют нарушения трудоспособности, обусловленные первоначальным состоянием или травмой, и не проводится лечение противоэпилептическими препаратами. Риск развития припадков очень низкий*
H 00–99	ГЛАЗНЫЕ И УШНЫЕ БОЛЕЗНИ		
H 00–59	Болезни глаза: прогрессирующие или рецидивирующие (например, глаукома, макулопатия, диабетическая ретинопатия, пигментный ретинит, кератоконус, диплопия, блефароспазм, увеит, язва роговицы, отслоение сетчатки). Последующее несоответствие зрения установленным критериям, риск возникновения рецидива	Т – Временное несоответствие зрения установленным критериям (см. приложение 1) с низким риском последующего ухудшения состояния или возникновения после лечения или выздоровления рецидива, нарушающего трудоспособность Р – Несоответствие зрения установленным критериям (см. приложение 1) или, в случае проведенного лечения, повышенный риск последующего ухудшения состояния или возникновения рецидива, нарушающего трудоспособность	Очень низкий риск возникновения рецидива. Весьма низкая вероятность того, что в течение срока действия свидетельства произойдет дальнейшее ухудшение состояния до стадии, на которой зрение не будет соответствовать установленным критериям

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
Н 65–67	Отит – наружный или средний Возникновение рецидива, в случае работников камбуза – риск передачи инфекции другим лицам, трудности с использованием средств защиты слуха	Т – При наличии симптомов, мешающих безопасному выполнению работы Р – В случае работников камбуза – при наличии хронических выделений из уха	Проведение эффективного лечения и отсутствие риска возникновения рецидива
Н 68–95	Болезни уха: дальнейшее ухудшение состояния (например, развитие отосклероза)	Т – Временное несоответствие слуха установленным критериям (см. приложение 2) с низким риском последующего ухудшения состояния или развития после лечения или выздоровления рецидива, нарушающего трудоспособность Р – Несоответствие слуха установленным критериям (см. приложение 2) или, в случае проведенного лечения, повышенный риск последующего ухудшения состояния или развития рецидива, нарушающего трудоспособность	Очень низкая частота рецидивов*. Весьма низкая вероятность того, что в течение срока действия свидетельства произойдет дальнейшее ухудшение состояния до стадии, на которой слух не будет соответствовать установленным критериям
Н 81	Болезнь Меньера и другие формы хронического или рецидивирующего нарушения вестибулярной функции. Расстройство равновесия, вызывающее потерю подвижности и тошноту	Т – В период обострения Р – Частые приступы, ведущие к потере трудоспособности	Низкий риск* возникновения во время работы последствий, нарушающих трудоспособность
I 00–99	СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА		
I 05–08 I 34–39	Врожденные аномалии и болезни клапанов сердца (в том числе хирургические операции по поводу этих состояний). Сердечные шумы, ранее не обследованные. Риск прогрессирования, ограничение физических нагрузок	Т – До прояснения клинической картины и в случае необходимости успешного проведения лечения Р – Если ограничена переносимость физических нагрузок, или наблюдаются эпизоды потери трудоспособности, или если проводится лечение антикоагулянтами, или отмечается необратимо высокий риск развития эпизода, связанного с нарушением трудоспособности	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае на основании рекомендаций кардиолога

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
I 10–15	Гипертензия Повышенный риск ишемической болезни сердца, поражения глаз и почек и развития инсульта. Риск развития острого гипертонического криза	Т – Как правило, если систолическое давление >160 диастолическое давление >100 мм рт. ст., то до прояснения клинической картины и, в случае необходимости, успешного проведения лечения Р – Если с лечением и без лечения систолическое давление постоянно >160 или диастолическое давление постоянно >100 мм рт. ст.	Если проводится лечение и отсутствуют нарушающие трудоспособность последствия, обусловленные состоянием или медикаментозным лечением
I 20–25	Нарушения сердечной деятельности , т. е. инфаркт миокарда, ЭКГ-признаки перенесенного в прошлом инфаркта миокарда или недавно обнаруженная блокада левой ножки пучка Гиса, стенокардия, остановка сердца, шунтирование коронарной артерии, коронарная ангиопластика. Внезапная потеря трудоспособности, ограничение физических нагрузок. Трудности, связанные с контролем повторяющихся нарушений сердечной деятельности во время работы	Т – До истечения трех месяцев после первоначального обследования и лечения, дольше – если симптомы сохраняются, а также в случае повышенного риска рецидива в связи с обнаруженной патологией Р – Если состояние не соответствует критериям выдачи свидетельства, а дальнейшее снижение риска рецидива представляется невозможным	Очень низкая частота рецидивов* и полное соблюдение рекомендаций по снижению риска, а также отсутствие существенной коморбидности: сначала выдается свидетельство на шесть месяцев, а затем выдается свидетельство на один год Низкая частота рецидивов*: пригодность к работе с ограничением 04*** Пригодность к работе ограничивается сроком в один год
I 44–49	Нарушения сердечного ритма и нарушения проводимости (в том числе с искусственными водителями ритма и имплантированными кардиовертерами-дефибрилляторами (ИКД)). Риск нарушения трудоспособности в результате рецидива, внезапная потеря трудоспособности, ограничение физических нагрузок. Работа искусственного водителя ритма/ИКД может быть подвержена влиянию сильных электрических полей	Т – До прояснения клинической картины, проведения лечения и подтверждения правильности назначенного лечения Р – Если отмечаются инвалидизирующие симптомы или повышенный риск нарушения трудоспособности в результате рецидива, включая наличие имплантированного ИКД	Низкая частота рецидивов*: пригодность к работе с ограничением 04*** Пригодность к работе ограничивается сроком в один год

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
I 61–69 G 46	Ишемические цереброваскулярные болезни (инсульт или преходящий транзиторный ишемический приступ). Повышенный риск рецидива, внезапная потеря трудоспособности, ограничение подвижности. Подверженность развитию других болезней системы кровообращения, вызывающих внезапную потерю трудоспособности	Т – До прояснения клинической картины, обеспечения надлежащего контроля и соблюдения режима лечения. До истечения трех месяцев после первоначальной постановки диагноза Р – Если остаточные симптомы мешают выполнению профессиональных обязанностей или существует весьма высокий риск рецидива	В каждом конкретном случае проводится индивидуальная оценка пригодности к работе; показано ограничение 04***. При оценке необходимо учитывать риск возникновения последующих нарушений сердечной деятельности. Может выполнять возложенные повседневные обязанности и обязанности при возникновении чрезвычайных обстоятельств, имеющие критическое значение для обеспечения безопасности. Пригодность к работе ограничивается сроком в один год
I 73	Болезни периферических сосудов Риск развития других болезней системы кровообращения, вызывающих внезапную потерю трудоспособности. Ограничение способности переносить физические нагрузки	Т – До проведения оценки Р – Если не может выполнять профессиональные обязанности	Пригодность к работе с ограничением 04*** при условии, что симптомы являются незначительными и не мешают выполнению основных обязанностей или если они были устранены в результате хирургического или иного лечения. Проводится оценка риска последующего развития нарушений сердечной деятельности. Пригодность к работе ограничивается сроком в один год
I 83	Варикозное расширение вен Риск кровотечения в случае повреждения, изменения кожных покровов и формирование язв	Т – Если наблюдаются симптомы, нарушающие трудоспособность, то до тех пор, пока проводится лечение. После хирургической операции – до истечения одного месяца	Отсутствие симптомов или осложнений, нарушающих трудоспособность
I 80.2–3	Тромбоз глубоких вен/ легочная эмболия Риск возникновения рецидива и серьезной легочной эмболии. Риск кровотечения в результате лечения антикоагулянтами	Т – До прояснения клинической картины и проведения лечения и, как правило, в период краткосрочного приема антикоагулянтов Р – Рассматривается в случае рецидивов или постоянного приема антикоагулянтов	После стабилизации состояния с помощью антикоагулянтов и налаживания регулярного мониторинга показателей свертываемости крови – может считаться пригодным к работе с низким уровнем риска получения травмы

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
I 00–99 не выделенные в отдельную рубрику	Другие болезни сердца , например кардиомиопатия, перикардит, сердечная недостаточность. Риск возникновения рецидива, внезапная потеря трудоспособности, ограничение физических нагрузок	Т – До прояснения клинической картины, проведения лечения и подтверждения правильности назначенного лечения Р – При наличии симптомов, нарушающих трудоспособность, или риска нарушения трудоспособности в результате рецидива	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае на основе заключений специалистов
J 00–99	СИСТЕМА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ		
J 02–04 J 30–39	Болезни носа, горла и носовых синусов Нарушается трудоспособность. В случае некоторых состояний – инфекционное загрязнение продуктов питания/передача инфекции другим членам экипажа	Т – До тех пор, пока не исчезнут симптомы, мешающие безопасному выполнению работы Р – Если вызывает нарушение трудоспособности и рецидивирует	По окончании лечения, если нет факторов предрасположенности к рецидиву
J 40–44	Хронический бронхит и/или эмфизема Снижение переносимости физических нагрузок и симптомы, нарушающие трудоспособность	Т – В период обострения Р – При повторяющихся тяжелых рецидивах, или при несоответствии стандартам общей физической пригодности, или при появлении одышки, нарушающей трудоспособность	Оценивается пригодность к работе в условиях чрезвычайных обстоятельств. Может выполнять возложенные повседневные обязанности и обязанности при возникновении чрезвычайных обстоятельств, имеющие критическое значение для обеспечения безопасности. Пригодность к работе ограничивается сроком в один год
J 45–46	Астма (все новые кандидаты должны пройти подробное обследование и получить заключение специалиста) Непредсказуемые приступы тяжелого удушья	Т – До прекращения эпизода, установления причин заболевания (включая любую связь с профессиональной деятельностью) и назначения эффективного лечения. В случае лиц в возрасте младше 20 лет, имеющих в анамнезе госпитализацию или пероральный прием стероидных препаратов в течение последних трех лет Р – Если предполагается наличие риска быстрого развития во время работы приступа астмы с угрозой для жизни; или если в анамнезе имеются приступы неконтролируемой астмы,	Лицо признается пригодным к работе, если в анамнезе имеется астма взрослых**, которая хорошо поддается контролю с помощью ингаляторов, при отсутствии эпизодов, связанных с необходимостью госпитализации или перорального приема стероидных препаратов в течение последних двух лет, или астмы, спровоцированной физической нагрузкой и требующей регулярного лечения

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
		т. е. неоднократные случаи госпитализации	
J 93	Пневмоторакс (спонтанный или травматический) Острое нарушение в результате рецидива	Т – Как правило, до истечения 12 месяцев после первого эпизода Р – После рецидивов, если не была выполнена плеврэктомия или плевродез	Как правило, по истечении после эпизода 12 месяцев или более короткого срока согласно рекомендации специалиста
К 00–99	ПИЩЕВАРИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА		
К 01–06	Болезни полости рта Острая зубная боль. Повторные инфекции полости рта и десны	Т – До исчезновения симптомов, мешающих безопасному выполнению работы	Если зубы и десны (в случае отсутствия зубов – только десны с правильно подобранными зубными протезами в хорошем состоянии), как представляется, находятся в хорошем состоянии. Отсутствие сложного протеза; или если в течение предшествующего года проводился осмотр у стоматолога, последующее наблюдение завершено, и никаких проблем с тех пор выявлено не было
К 25–28	Пептическая язва Возникновение рецидива, сопровождающееся болью, кровотечением или прободением	Т – До заживления или излечения в результате хирургического лечения или эрадикации <i>Helicobacter</i> и соблюдения здоровой диеты в течение трех месяцев Р – Если язва персистирует, несмотря на хирургическое и медикаментозное лечение	Через три месяца после выздоровления и соблюдения нормального режима питания
К 40–41	Грыжи – паховые и бедренные Риск ущемления	Т – До прояснения клинической картины с целью подтверждения отсутствия риска ущемления и, в случае необходимости, проведения лечения	После удовлетворительных результатов лечения или после заключения хирурга об отсутствии риска ущемления
К 42–43	Грыжи – пупочные и передней брюшной стенки Нестабильность передней брюшной стенки при наклонных движениях и подъеме тяжестей	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае в зависимости от тяжести симптомов или степени нарушения трудоспособности. При оценке последствий учитываются регулярные тяжелые физические усилия, связанные с нагрузкой на все тело	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае в зависимости от тяжести симптомов или степени нарушения трудоспособности. При оценке последствий учитываются регулярные тяжелые физические усилия, связанные с нагрузкой на все тело

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
К 44	Грыжи – диафрагмальные Рефлюкс содержимого желудка и желудочного сока, вызывающий изжогу и т. д.	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае, исходя из тяжести симптомов в положении лежа и нарушений сна, обусловленных этими симптомами	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае, исходя из тяжести симптомов в положении лежа и нарушений сна, обусловленных этими симптомами
К 50, 51, 57, 58, 90	Неинфекционные энтериты, колиты, болезнь Крона, дивертикулит и т. д. Нарушение трудоспособности и боль	Т – До прояснения клинической картины и проведения лечения Р – При тяжелом или рецидивирующем состоянии	В каждом конкретном случае специалистом проводится индивидуальная оценка. Низкий риск рецидива
К 60 I 84	Болезни заднего прохода: геморрой, трещины, свищи Риск развития эпизода, вызывающего боль и ограничение подвижности	Т – При наличии симптомов, мешающих безопасному выполнению работы Р – Рассматривается в том случае, если состояние не поддается лечению или рецидивирует	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае
К 70, 72	Цирроз печени Печеночная недостаточность. Варикозное расширение вен пищевода с кровотечением	Т – До полного прояснения клинической картины Р – Если болезнь в тяжелой форме или осложнена асцитом или варикозным расширением вен пищевода	В каждом конкретном случае специалистом проводится индивидуальная оценка. Пригодность к работе ограничивается сроком в один год
К 80–83	Болезнь желчевыводящих путей Колика желчного пузыря, вызванная камнями, желтуха, печеночная недостаточность	Т – В случае колики желчного пузыря: до окончательного излечения Р – Болезнь печени на поздней стадии, рецидивирующие или персистирующие симптомы, нарушающие трудоспособность	В каждом конкретном случае специалистом проводится индивидуальная оценка. Внезапное начало колики желчного пузыря маловероятно
К 85–86	Панкреатит Риск рецидива	Т – До прекращения Р – Если состояние рецидивирует или связано с употреблением алкоголя, за исключением случаев подтвержденного воздержания	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае, исходя из заключений специалистов
У 83	Стома (последствия илеостомии, колостомии) Нарушение трудоспособности в случае потери контроля – необходимость калоприеников и т. д. Возможны проблемы в случае продолжительного периода действия чрезвычайных обстоятельств	Т – До прояснения клинической картины, обеспечения надлежащего контроля и соблюдения режима лечения Р – Ненадлежащий контроль	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
N 00–99	БОЛЕЗНИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ		
N 00, N 17	Острый нефрит Почечная недостаточность, гипертензия	Р – До прекращения	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае, если наблюдаются какие-либо остаточные эффекты
N 03–05, N 18–19	Подострый или хронический нефрит или нефроз Почечная недостаточность, гипертензия	Т – До прояснения клинической картины	В каждом конкретном случае специалистом проводится индивидуальная оценка, исходя из почечной функции и риска осложнений
N 20–23	Камни почки и мочеточника Боль при почечной колике	Т – До прояснения клинической картины с целью подтвердить отсутствие риска возникновения симптомов, мешающих безопасному выполнению работы Р – В тяжелых случаях повторного образования камней	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае
N 33, N40	Увеличение предстательной железы/ обструкция мочевого тракта Острая задержка мочи	Т – До прояснения клинической картины и проведения лечения Р – Если не поддается лечению	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае
N 70–98	Болезни женских половых органов Обильные вагинальные кровотечения, сильные менструальные боли, эндометриоз, выпадение половых органов или другие состояния. Нарушение трудоспособности в результате боли или кровотечения	Т – Если ведет к нарушению трудоспособности или если необходимо прояснение клинической картины с целью установления причины и ее устранения	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае, если существует вероятность того, что во время рейса может потребоваться лечение или что состояние может повлиять на работоспособность
R 31, 80, 81, 82	Протеинурия, гематурия, гликозурия или другие отклонения от нормы, выявленные при исследовании мочи. Индикатор болезней почек или других заболеваний	Т – Если первоначальные результаты обследования клинически значимы Р – Серьезная и неизлечимая основная причина, например, нарушение функции почек	Очень низкая вероятность наличия серьезного первоначального состояния
Z 90.5	Приобретенное отсутствие почки или одна нефункционирующая почка В случае неполноценного функционирования оставшейся почки –	Р – Любое снижение функции оставшейся почки у нового члена палубной команды. Значительная дисфункция оставшейся почки у действующего члена палубного экипажа	Согласно результатам обследования почки и заключению специалиста, оставшаяся почка должна быть полностью функциональной и не подверженной дальнейшему развитию болезни

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
	ограниченная регуляция жидкостного обмена в экстремальных условиях		
О 00–99	БЕРЕМЕННОСТЬ		
О 00–99	Беременность Осложнения, ограничение подвижности на поздних этапах. Потенциальная угроза для здоровья матери и ребенка в случае преждевременных родов во время работы	Т – Решение должно приниматься в соответствии с национальным законодательством. Аномалия беременности, требующая весьма пристального наблюдения	Неосложненная беременность, не связанная с нарушением трудоспособности: решения должны приниматься в соответствии с национальной практикой и национальным законодательством
L 00–99	БОЛЕЗНИ КОЖИ		
L 00–08	Инфекции кожи Рецидив, передача другим лицам	Т – При наличии симптомов, мешающих безопасному выполнению работы Р – Рассматривается в случае членов палубной команды, у которых наблюдаются рецидивы	В зависимости от характера и степени тяжести инфекции
L 10–99	Другие болезни кожи, например экзема, дерматит, псориаз. Рецидив, в некоторые случаях обусловлены профессиональной деятельностью	Т – При наличии симптомов, мешающих безопасному выполнению работы	Решение принимается в зависимости от конкретного случая; если состояние усугубляется под действием высокой температуры или веществ, присутствующих на рабочем месте, могут устанавливаться соответствующие ограничения
M 00–99	БОЛЕЗНИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ		
M 10–23	Остеоартроз, другие повреждения суставов и последующее замещение суставов. Боль и ограничение подвижности, влияющие на выполнение повседневных обязанностей и обязанностей при возникновении чрезвычайных обстоятельств. Риск инфекции или вывиха и ограниченный срок службы замененных суставов	Т – Перед возвращением к трудовой деятельности после замены тазобедренного или коленного сустава необходимо полное восстановление функции, подтвержденное официальным заключением специалиста Р – В случае запущенных и тяжелых форм	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае. Может в полной мере выполнять свои повседневные обязанности и обязанности при возникновении чрезвычайных обстоятельств, с очень низким риском ухудшения состояния, ведущего к невозможности выполнять свои обязанности

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
М 24.4	Повторяющиеся вывихи и подвывихи плечевых или коленных суставов. Внезапное ограничение подвижности, сопровождающееся болью	Т – До достаточного восстановления и стабилизации работы сустава	В каждом конкретном случае проводится индивидуальная оценка периодических вывихов и подвывихов
М 54.5	Боль в спине Боль и ограничение подвижности, мешающие выполнению повседневных обязанностей и обязанностей при возникновении чрезвычайных обстоятельств. Фактор, усугубляющий нарушение трудоспособности	Т – В период обострения Р – Если рецидивирует или ведет к потере трудоспособности	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае
У 83.4 Z 97.1	Наличие искусственной конечности Ограничение подвижности, мешающее выполнению повседневных обязанностей и обязанностей при возникновении чрезвычайных обстоятельств	Р – При отсутствии возможности выполнять основные обязанности	Если повседневные обязанности и обязанности при возникновении чрезвычайных обстоятельств могут выполняться, то допускается установление ограничений в отношении отдельных второстепенных функций. Может быть показано ограничение 03***
ОБЩИЕ СОСТОЯНИЯ			
R 47, F 80	Расстройства речи Ограничение коммуникативных возможностей	Р – Несовместимо с надежным и безопасным выполнением повседневных обязанностей и обязанностей при возникновении чрезвычайных обстоятельств	Отсутствие нарушений в сфере основной речевой коммуникации
T 78 Z 88	Аллергии (кроме аллергического дерматита и аллергической астмы). Риск возникновения рецидива и усиления тяжести реакции. Снижение способности выполнять свои обязанности	Т – До исчезновения симптомов, мешающих безопасному выполнению работы Р – Если предполагается возможность развития реакции с угрозой для жизни	Если реакция связана с нарушением трудоспособности, а не с угрозой для жизни, а последствия можно полностью контролировать с помощью долгосрочного медикаментозного самолечения нестероидными препаратами или с помощью изменения образа жизни, практически осуществимого в рабочей обстановке, при отсутствии нежелательных эффектов, играющих критически важную роль для обеспечения безопасности

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
Z 94	Наличие трансплантированных органов и тканей – почки, сердца, легких, печени (в случае протезирования, в частности, суставов, конечностей, наличия контактных линз, слуховых аппаратов, протеза сердечных клапанов и т. д., см. разделы, посвященные конкретным состояниям). Риск отторжения. Побочные эффекты медикаментозного лечения	Т – До стабилизации эффектов хирургического вмешательства и медикаментозного лечения, направленного на профилактику отторжения Р – Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае, подтвержденная официальным заключением специалиста	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае на основе рекомендаций специалиста. Пригодность к работе ограничивается сроком в один год
Классифицируется в зависимости от соответствующего состояния	Прогрессирующие состояния , которые в настоящее время соответствуют критериям пригодности, например, хорея Хантингтона (в том числе в семейном анамнезе), кератоконус	Т – До прояснения клинической картины и проведения лечения, если оно показано Р – Если есть вероятность неблагоприятного дальнейшего развития	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае на основе рекомендаций специалиста. Наличие таких состояний допустимо, если неблагоприятное развитие до проведения следующего медицинского обследования оценивается как маловероятное
Классифицируется в зависимости от соответствующего состояния	Состояния, не выделенные в отдельную рубрику	Т – До прояснения клинической картины и проведения лечения, если оно показано Р – Если связано с необратимым нарушением трудоспособности	Следует действовать по аналогии с соответствующими состояниями. Во внимание принимается повышенный риск внезапной потери трудоспособности, рецидива или дальнейшего развития заболевания, а также ограничения, связанные с выполнением повседневных обязанностей и обязанностей при возникновении чрезвычайных обстоятельств. В случае сомнений следует обращаться за консультацией или же рассмотреть возможность установления ограничения и направления к специалисту

Примечания к таблице и приложения

* Частота рецидивов

В тех случаях, когда для описания повышенного риска возникновения рецидива используются термины «очень низкий» и «низкий», речь, как правило, идет об оценке клинической картины. Однако в отношении некоторых состояний имеются количественные данные о вероятности возникновения рецидива. При наличии таких

данных, например в случае припадков и сердечных приступов, они могут указывать на необходимость проведения дополнительного обследования для определения уровня повышенного риска развития рецидива у конкретного лица. Количественные показатели частоты рецидивов приблизительно соответствуют следующим уровням:

- очень низкий: частота рецидивов менее 2% в год;
- низкий: частота рецидивов составляет 2–5% в год.

** Астма у взрослых:

Астма может сохраниться с детского возраста или развиваться в возрасте старше 16 лет. Существует широкий спектр эндогенных и экзогенных факторов, влияющих на развитие астмы во взрослом возрасте. В случае новых кандидатов из числа взрослых, в анамнезе которых имеется поздно развившаяся астма, необходимо прояснить роль специфических аллергенов, в том числе аллергенов, вызывающих профессиональную астму. Необходимо также принять во внимание менее специфические провоцирующие факторы, такие как холод, физические нагрузки и респираторные инфекции. Все они могут повлиять на пригодность к работе на внутренних водных путях.

Легкая интермиттирующая астма: нечастые эпизоды легких свистящих хрипов, происходящие реже одного раза в две недели, которые легко и быстро купируются ингаляцией бета-агонистов.

Легкая астма: частые эпизоды легких свистящих хрипов, для купирования которых необходимо использовать ингаляционные бета-агонисты или вводить ингаляционные кортикостероиды. Регулярный прием ингаляционных стероидов (или стероидов/бета-агонистов длительного действия) может быть эффективным для устранения симптомов и снятия необходимости в лечении бета-агонистами.

Астма физического усилия: эпизоды свистящих хрипов и одышки, вызванные физической активностью, особенно на холоде. Приступы могут эффективно купироваться ингаляционными стероидами (или стероидами/бета-агонистами длительного действия) или другими пероральными препаратами.

Астма средней тяжести: частые эпизоды свистящих хрипов, несмотря на регулярное лечение с использованием ингаляционных стероидов (или стероидов/бета-агонистов длительного действия), требующие постоянного и частого введения ингаляционных бета-агонистов или включения других лекарственных средств, с необходимостью периодически принимать пероральные стероиды.

Тяжелая астма: частые эпизоды свистящих хрипов и одышки, частые госпитализации, частое лечение с использованием пероральных стероидов.

*** Меры по смягчению последствий и ограничения:

- 01 Необходима коррекция зрения (очки и/или контактные линзы)
- 02 Необходим слуховой аппарат
- 03 Необходим протез конечности
- 04 Несение одиночной вахты в рулевой рубке не разрешено
- 05 Только в дневное время
- 06 Исполнение обязанностей, связанных с судовождением, не разрешено
- 07 Установлено следующее ограничение в отношении судна:.....
- 08 Установлено следующее ограничение в отношении района:.....
- 09 Установлено следующее ограничение в отношении выполняемых функций:.....

Меры по смягчению последствий могут сочетаться с ограничениями. Такие сочетания устанавливаются по мере необходимости.

Приложение 1

Критерии по зрению, соответствующие по смыслу кодам диагнозов Н 00–59

Минимальные критерии по зрению:

1. Острота дневного зрения:

Острота зрения обоих глаз или глаза с более острым зрением, с коррекцией или без нее, больше или равна 0,8. Допускается монокулярное зрение.

Явно выраженная диплопия (нарушение подвижности), не поддающаяся коррекции, не допускается. В случае монокулярного зрения: полная подвижность здорового глаза.

Может быть предписано ограничение 01***.

2. Острота сумеречного зрения:

Проверяется в случае нарушений сетчатки при глаукоме или в случае помутнения оптических сред (например, при катаракте). Контрастная чувствительность при 0,032 кд/м² при отсутствии бликов; демонстрируемый результат – 1:2,7 или лучше, чем результат при проверке с использованием мезотеста.

3. Поле зрения:

Поле зрения в горизонтальной плоскости должно составлять по меньшей мере 120 градусов. Влево и вправо поле зрения должно простираться по меньшей мере на 50 градусов, а вверх и вниз – по меньшей мере на 20 градусов. В радиусе 20 градусов от центральной зрительной оси не должно быть никаких дефектов.

По крайней мере один глаз должен соответствовать стандарту остроты зрения и иметь поле зрения без патологических скотом. В случае выявления каких-либо отклонений во время первоначального осмотра и в случае глаукомы или ретиальной дистрофии официальный осмотр офтальмологом является обязательным.

4. Исследование цветового зрения у членов палубной команды, выполняющих обязанности, связанные с судовождением:

Цветовое зрение считается удовлетворительным, если кандидат проходит тест Ишихары (вариант с 24 таблицами) не более чем с двумя ошибками. Если кандидат не проходит этот тест, то необходим один из нижеперечисленных официально утвержденных альтернативных тестов. В случае сомнений проводится тест с использованием аномалоскопа. Полученный с помощью аномалоскопа коэффициент должен лежать в диапазоне от 0,7 до 1,4 и, таким образом, демонстрировать наличие нормальной трихроматичности.

Следующие тесты можно использовать в качестве альтернативы таблицам Ишихары:

- a) тест Вельхагена/Брошмана (допускается не более двух ошибок);
- b) тест Кухенбеккера/Брошмана (допускается не более двух ошибок);
- c) тест Харди-Рэнда-Риттлера (минимальный результат – умеренная степень);
- d) тест ТМС (минимальный результат – вторая степень);
- e) тест Холмс-Райта типа «В» (допускается не более восьми ошибок при малом диаметре);
- f) тест D-15 Фарнсворта (минимальный результат – не более одного диаметрального пересечения на графике расположения цветов);
- g) тест оценки и диагностики цветоощущения (CAD) (допускается не более четырех единиц CAD).

Держатели сертификатов судоводителя, выданных в соответствии с Директивой Совета 96/50/ЕС1, имеющие коэффициент цветовой чувствительности, полученный с помощью аномалоскопа, в диапазоне от 0,7 до 3,0, считаются пригодными к профессиональной деятельности, если их сертификат был выдан до 1 апреля 2004 года.

При исследовании цветовой чувствительности не допускается оптическая коррекция с использованием светофильтров, например тонированных контактных линз и очков.

Приложение 2

Критерии по слуху, соответствующие по смыслу кодам диагнозов Н 68–95

Минимальные критерии по слуху:

Слух считается удовлетворительным, если среднее значение потери слуха в обоих ушах, со слуховым аппаратом или без него, не превышает 40 дБ для частот 500, 1 000, 2 000 и 3 000 Гц. Если значение 40 дБ превышено, то слух, тем не менее, считается удовлетворительным, если испытуемый проходит слуховой тест с использованием аудиометра, соответствующий или эквивалентный стандарту ISO 8253-1:2010.

Может быть показано ограничение 02***.
