

НАРЕДБА Н-11 от 30.04.2014 г. за определяне на изискванията за здравословна годност на морските лица в Република България

Издадена от министъра на транспорта, информационните технологии и съобщенията и министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 41 от 16.05.2014 г., доп., бр. 97 от 10.12.2019 г., изм. и доп., бр. 100 от 30.11.2021 г., в сила от 17.01.2022 г.

Раздел I

Общи положения

Чл. 1. (1) С тази наредба се определят изискванията за здравословна годност и за медицинско освидетелстване на:

1. морски лица, които работят на борда на кораб, плаващ по море или по вътрешни водни пътища;
2. кандидати за придобиване на свидетелство за правоспособност за работа на море или по вътрешни водни пътища;
3. морски лица, на които е изтекъл срокът на валидност на свидетелството за медицинска годност;
4. лица, които ще се обучават по морски и речни специалности, както и практиканти и стажанти на съответната длъжност на борда на кораб.

(2) С наредбата се определят и изискванията към лицата, които ще извършват оценката на здравословната годност на морските лица.

Чл. 2. Наредбата не се прилага за екипажите на военни и граничнополицейски кораби.

Чл. 3. Медицинско освидетелстване се извършва с цел да се извърши преценка на физическото и психическото състояние на лицата, въз основа на която да се определи степента им на годност да заемат определена длъжност на кораб, плаващ по море или

вътрешни водни пътища.

Чл. 4. Морските лица трябва да отговарят на изискванията за физическа годност за длъжността, която ще заемат, за района на плаване и типа на кораба, на който ще работят.

Чл. 5. Длъжностите за работа на море и по вътрешни водни пътища, за които се изисква здравословна годност, са разпределени по групи и са посочени в приложение 1.

Чл. 6. Морските лица, които не отговарят на изискванията за здравословна годност и не притежават валидно свидетелство по тази наредба, не се допускат до работа на кораб.

Раздел II

Лечебни заведения, в които се провеждат медицински прегледи за удостоверяване на здравословната годност на морските лица

Чл. 7. (1) Медицински прегледи за установяване на здравословната годност на морските лица се провеждат в многопрофилните транспортни болници – второстепенни разпоредители с бюджет към министъра на транспорта, информационните технологии и съобщенията, и в диагностично-консултативни центрове и медицински центрове с държавно участие в капитала, в които министърът на транспорта, информационните технологии и съобщенията упражнява правата на държавата.

(2) Медицински прегледи за установяване на здравословната годност на морските лица могат да се провеждат и в други диагностично-консултативни центрове и медицински центрове, при условие че тези центрове отговарят на изискванията на наредбата и разполагат с необходимите лекари, които да извършват прегледи на морски лица.

(3) Преди започване на дейността управителят на центъра по ал. 2 е длъжен писмено да уведоми за това Изпълнителна агенция "Морска администрация".

(4) В уведомлението по ал. 3 се посочват ЕИК и адресът на центъра, прилага се удостоверението за регистрация на центъра в

регионалната здравна инспекция и списък на лекарите, които ще дават заключение за здравословната годност на морски лица.

(5) В срок до един месец от уведомяването по ал. 3 Изпълнителна агенция "Морска администрация" и съответната регионална здравна инспекция извършват проверка на центъра за съответствие на дейностите по определяне на здравословната годност на морски лица с изискванията на наредбата.

(6) (Изм. – ДВ, **бр. 100 от 2021 г.**, в сила от 17.01.2022 г.) Изпълнителна агенция "Морска администрация" поддържа списък на лечебните заведения, които могат да определят здравословната годност на морски лица, който се публикува на интернет страницата на агенцията.

Чл. 8. Лечебните заведения по чл. 7, ал. 1 и 2 трябва да разполагат със специалисти и оборудване за извършване на всички прегледи и изследвания, необходими за удостоверяване на здравословната годност на морски лица.

Чл. 9. Лечебните заведения по чл. 7, ал. 1 и 2 са длъжни да осигурят денонощно дежурство за даване на медицински консултации посредством телефонна връзка на български и английски език на морските лица, намиращи се на борда на кораб.

Чл. 10. (1) Ръководителите на лечебните заведения по чл. 7, ал. 1 и 2 определят лекарите, които дават заключение за здравословната годност на морски лица, като в началото на всяка календарна година, включително при всяка промяна, писмено уведомяват Изпълнителна агенция "Морска администрация" за определените от тях лекари.

(2) Изпълнителна агенция "Морска администрация" изготвя и поддържа списък на определените от лечебните заведения лекари, които дават заключение за здравословната годност на морски лица, който се публикува на интернет страницата на агенцията.

(3) Ръководителите на лечебните заведения по чл. 7, ал. 1 и 2 са длъжни да осигурят достъп и условия за проверки от Изпълнителна агенция "Морска администрация" за наличие на съответствие с изискванията на тази наредба на дейностите по определяне на

здравословната годност на морски лица.

Раздел III

Изисквания към медицинския преглед на морските лица

Чл. 11. (1) Медицинските прегледи за установяване на здравословната годност на морските лица се извършват от лекари с призната специалност в Република България – очни болести, УНГ болести, психиатрия, вътрешни болести, а при необходимост – и други медицински специалности.

(2) При преценката на способността на морските лица да изпълняват задълженията си, включително в екстремни ситуации, лицата, които извършват преглед, отчитат:

1. условията за живот и работа на борда на кораб;
2. последствията от заболяването по време на работа на море, произтичащи от задълженията на морското лице, както и от отдалечеността на кораба от медицинско обслужване на брега;
3. инфекциозните заболявания, които могат да бъдат предадени на другите лица на борда на кораба, особено по отношение на инфекции, пренасяни с храната;
4. ограничения във физическите способности, които могат да повлияят на възможността за извършване на рутинни задължения или задължения в екстремни ситуации, както и да затруднят провеждането на спасителни дейности в случай на нараняване или заболяване;
5. значението на медицинския преглед за предоставяне на възможност за ранно идентифициране на заболяване или на рисковите фактори за бъдещо заболяване;

6. обстоятелството, че при установено заболяване негативните последици могат да бъдат ограничени посредством завишаване честотата на прегледите, ограничаване на задълженията до тези, при изпълнението на които заболяването не оказва влияние, или ограничаване броя на рейсовете с цел осигуряване на адекватни медицински грижи;

7. обстоятелството, че морските лица трябва да се приспособят към условията на живот и работа на кораба, включително към изискването да се носи вахта в различни части на денонощието, към движението на кораба в лошо време, към необходимостта да се живее и работи в ограничени пространства, да се изкачват и да се вдигат тежести, както и да работят при различни атмосферни условия;

8. обстоятелството, че морските лица трябва да са способни да работят в близък контакт с едни и същи хора за дълъг период от време и в стресови условия, да могат ефективно да се справят с отделянето от семейство и приятели и в някои случаи – от хора от собствената им културна среда;

9. (нова – ДВ, **бр. 100 от 2021 г.** , в сила от 17.01.2022 г.) специфичните критерии за здравословна годност при работа по вътрешни водни пътища съгласно приложение 1а.

Чл. 12. (1) Заключение за здравословната годност на морското лице се дава от лекар с призната специалност по вътрешни болести.

(2) Лекарите с призната специалност, които извършват прегледите по тази наредба, и лекарите с призната специалност по вътрешни болести, които дават заключението за здравословна годност, се определят със заповед на ръководителя на лечебното заведение по чл. 7, ал. 1 и 2.

(3) При необходимост за определянето на здравословната годност лекарите по ал. 2 привличат и други специалисти.

(4) Лекарите по ал. 2 могат да изискват медицинска документация и

сведения от личните лекари и други медицински специалисти и да ползват резултати от различни специализирани лаборатории и кабинети по функционална диагностика, психология, клинична лаборатория, отоневрология и др.

(5) Здравословната годност на кандидатите за заемане на длъжностите, посочени в приложение 1, се определя съгласно приложение 2 и зрителни и слухови критерии, посочени в приложение 3, като за заболявания и състояния, за които се допуска индивидуална преценка, същата се прави от лекарите по ал. 2.

(6) За заболяване или състояние, което не е посочено в приложения 2 и 3, заключението се дава по индивидуална преценка на съответния специалист, който оценява моментното функционално състояние на морското лице или на базата на прогностична оценка за развитието на болестния процес, както и компенсаторните възможности на организма.

(7) При индивидуалната преценка се вземат предвид стадият на заболяването и/или степента на увреждане, интензивността му и темповете на развитие, изгледите за подобряване на състоянието, отражението върху конкретните задължения, наличието на други заболявания и/или увреждания, както и възможността заболяването/увреждането да се третира с лекарствени продукти или да се подложи на друг вид лечение и отражението на това върху годността на морското лице за работа.

(8) При освидетелстване по индивидуална преценка лекарите, провеждащи експертизата, са длъжни да вземат под внимание и конкретните условия за длъжността, на която ще работи морското лице.

(9) При определяне на здравословната годност се взема под внимание и наличието на борда на кораба на лекарствени продукти и медицински изделия, както и присъствието на лекари и други медицински специалисти на борда, и се определя при какви условия морските лица, страдащи от заболявания, които изискват

приемането на лекарства, могат да продължават да работят на кораб.

Раздел IV

Свидетелства за медицинска годност, периодичност на медицинските прегледи на морски лица

Чл. 13. Медицинско освидетелстване се извършва на лица, навършили 16 години, които кандидатстват за работа на кораб, плаващ по море и по вътрешните водни пътища, или за обучение по морски и речни специалности.

Чл. 14. (1) На лицата, които отговарят на изискванията за здравословна годност по тази наредба, се издава свидетелство за медицинска годност по тази наредба.

(2) Свидетелствата за медицинска годност се изготвят на български и английски език за работа на кораби, плаващи по море, съгласно образеца по приложение 4, част А, и на български и немски език за работа на кораби, плаващи по вътрешните водни пътища на Европа, съгласно образеца по приложение 4, част Б.

(3) Лечебното заведение води регистър на издадените свидетелства за медицинска годност.

Чл. 15. (1) Когато срокът на валидност на свидетелство за медицинска годност изтече по време на рейса, в срок до 3 месеца морското лице преминава медицинско преосвидетелстване в първото пристанище, където пристигне корабът, от лечебно заведение или медицинско лице, одобрено от администрацията на някоя от държавите – членки на Европейския съюз, или от трета страна, с която Република България има споразумение, по Правило I/10 от Приложението към Международната конвенция за вахтената служба и нормите за подготовка и освидетелстване на моряците.

(2) Изпълнителният директор на Изпълнителна агенция "Морска администрация" или оправомощено от него лице може по изключение да разреши на определено морско лице да започне работа на борда на определен кораб със свидетелство за медицинска годност с изтекъл срок на валидност за срок не повече

от 3 месеца, в който морското лице трябва да премине през медицинско освидетелстване по ал. 1.

Чл. 16. (1) Свидетелствата за медицинска годност за работа на кораб, плаващ по море, се издават със срок на валидност:

1. при възраст на лицето до 18 и над 55 години – 1 година;
2. при възраст на лицето от 18 до 55 години – 2 години.

(2) Медицинското освидетелстване на морски лица за здравословна годност за работа на кораб, плаващ по вътрешни водни пътища, се извършва:

1. при започване на работа;
2. при навършване на 50 години;
3. след петдесетгодишна възраст – на всеки 5 години;
4. след навършване на 65 години – всяка година.

Чл. 17. В свидетелството за медицинска годност се вписва необходимостта от използване на средства за корекция на зрението в съответствие с изискванията за здравословна годност.

Раздел VПровеждане на медицинския преглед

Чл. 18. (1) В началото на прегледа лекарят с призната специалност трябва да провери:

1. самоличността на морското лице чрез документ за самоличност, данните от който се вписват в медицинското свидетелство и длъжността, за която кандидатства за освидетелстване;
2. причината за прегледа (започване на работа, периодичен

преглед, връщане след заболяване или проследяване на хроничен здравословен проблем и др.), която трябва да вземе предвид при извършването на прегледа.

(2) Проверяват се и се документират слухът, зрението и цветоусещането, които трябва да отговарят на изискванията в приложение 3.

(3) Когато при медицинския преглед се установи наличието на увреждане или заболяване, физическите способности на лицето, като сила, издържливост, гъвкавост, баланс и координация, антропометрия (за оценка на възможността за влизане в затворени и ограничени пространства), функционален капацитет, сърдечен и белодробен резерв, годност за изпълнение на специфични задачи (носене на дихателен апарат) се оценяват във връзка с установеното увреждане или заболяване.

(4) Тестването за употреба на алкохол и наркотични вещества не се извършва по време на медицинския преглед.

(5) Заключение за здравословна годност на морското лице се прави спрямо изискванията за съответната длъжност от приложение 1, съдържащи се в приложение 2.

(6) Резултатите от прегледа трябва да бъдат документирани във формата за документиране на медицинския преглед по образец съгласно приложение 5.

(7) Резултатите по ал. 6 се използват за определяне годността на морското лице за изпълнение на длъжността, която ще заема, като се отчитат възрастта на морското лице, характерът на задълженията, които то ще изпълнява, районът на плаване и типът на кораба.

Чл. 19. (1) При освидетелстването и преосвидетелстването се извършват прегледи и изследвания за установяване на:

1. състоянието на зрителната система;
2. състоянието на слуховата система;
3. състоянието на нервната система;
4. хирургическия статус;
5. вътрешния статус и заключение от интернист;
6. тестове на кръв или урина за откриване на захарен диабет и други заболявания, както е показано от клиничния преглед;
7. за морски лица на възраст над 40 години се изисква и електрокардиограма (ЕКГ) в състояние на покой.

(2) Психическото здраве се установява от лекар-психиатър чрез клиничен преглед, с който се отчита психичното състояние на лицето към момента, и с издаване на удостоверение дали лицето се води на психиатричен отчет.

(3) Морското лице трябва да бъде консултирано от лекаря, даващ заключението за здравословна годност, относно начина на живот (ограничаване на алкохолния прием, спиране на тютюнопушенето, промяна в диетата, намаляване на теглото и т. н.) и опасностите и методите за превенция на малария, хепатит, ХИВ/СПИН и други заразни болести.

Чл. 20. (1) За всяко морско лице се създава медицинско досие, което съдържа:

1. резултати от всички прегледи по формата за документиране на медицинския преглед на лекарите с призната специалност;
2. консултации със специалисти;

3. данни от обективни изследвания;

4. копие от свидетелствата за медицинска годност;

5. заключения на Транспортните областни лекарски експертни комисии (ТОЛЕК) и Транспортната централната лекарска експертна комисия (ТЦЛЕК).

(2) Медицинското досие се изготвя и се съхранява на хартиен и електронен носител в архив на лечебното заведение, извършило първоначалния преглед.

(3) Медицинското досие и документите в него трябва да бъдат ясно обозначени за лично/служебно ползване, като информацията, съдържаща се в него, не може да се използва за цели, различни от тези за подпомагане на лечението на морските лица, и се предоставя само в съответствие със Закона за здравето и Закона за защита на личните данни.

(4) Лечебното заведение е длъжно да изготви и поддържа и електронно медицинско досие за всяко морско лице, преминало медицинско освидетелстване.

(5) Електронното медицинско досие трябва да бъде достъпно за морското лице чрез интернет от всяка точка на света чрез потребителско име и парола.

(6) Лечебното заведение е длъжно да съхранява в електронното медицинско досие на всяко морско лице сканирано копие на последното издадено свидетелство за медицинска годност.

(7) Лечебното заведение е длъжно да осигури на Изпълнителна агенция "Морска администрация" достъп чрез интернет до съхраняваното в електронното досие на всяко морско лице сканирано копие на последното издадено свидетелство за

медицинска годност.

Чл. 21. Валидността на клинико-лабораторните изследвания е 14 дни от провеждането им, а на допълнителните изследвания – по преценка на извършващите ги специалисти.

Чл. 22. (1) Всеки лекар с призната специалност дава заключение по своята специалност след медицински преглед и необходимите изследвания и го удостоверява с подписа си във формата по приложение 5 за документирание на медицинския преглед.

(2) Дадени от други лечебни заведения или отделни специалисти мнения не са задължителни по отношение на здравословната годност, а служат само при диагностичното обсъждане.

(3) При констатиране на остро, бързопреходно заболяване по време на медицинското освидетелстване или преосвидетелстване изследването се отлага и се определя временна забрана за работа, след което изследването се подновява.

Чл. 23. (1) Лекарят с призната специалност по вътрешни болести след преценка на резултатите от прегледите на другите специалисти отразени във формата за документирание на медицинския преглед, дава заключение:

1. "годно", което означава, че лицето може да изпълнява всички задължения без ограничения в рамките на определена команда от екипажа;

2. "годно с ограничения (недостатък)", което означава, че лицето може да работи на кораб, плаващ по море или по вътрешните водни пътища, при определени условия, на определена длъжност, в определени райони и типове кораби;

3. "негодно", което означава, че лицето не може да работи на кораб, плаващ по море или по вътрешните водни пътища;

4. "негодно до отстраняване на недостатъка", което означава, че лицето не може да работи на кораб, плаващ по море или по

вътрешните водни пътища, до отстраняване на определения недостатък.

(2) При определяне на заключението за годност по ал. 1 се посочват причините за ограничението, условията и видовете професионална дейност, за които се отнася, както и работното място на освидетелстваното или преосвидетелстваното лице.

Чл. 24. (1) Заключениета по чл. 23 се отразяват във формата за документирание на медицинския преглед, която се съхранява в медицинското досие на морското лице, след което се вписват в свидетелството за медицинска годност.

(2) Когато заключението по чл. 23 е "негодно" лечебното заведение, в което е извършен прегледът, изпраща копие от свидетелството за медицинска годност на Изпълнителна агенция "Морска администрация".

(3) Спорните или неясни случаи при освидетелстването и преосвидетелстването се изпращат за решаване от съответната ТОЛЕК.

Чл. 25. (1) Заинтересованите лица могат да обжалват:

1. заключението на лекаря с призната специалност по вътрешни болести по чл. 23, ал. 1 в 14-дневен срок от получаването му пред съответната ТОЛЕК;

2. заключението на ТОЛЕК – в 14-дневен срок от получаването му пред ТЦЛЕК;

3. заключението на ТЦЛЕК – пред съответния административен съд по реда на Административнопроцесуалния кодекс.

(2) ТОЛЕК и ТЦЛЕК се произнасят по жалбите по ал. 1 в 14-дневен срок от постъпването им.

Чл. 26. (1) Лицата, заемащи длъжностите по приложение 1, са

длъжни при влошаване на здравословното им състояние да потърсят лекарска консултация.

(2) В случаите по ал. 1, както и когато прецени, че здравословното му състояние поставя под съмнение пригодността му за работа, всяко морско лице е длъжно незабавно да информира за това капитана или работодателя си.

ДОПЪЛНИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§ 1. По смисъла на тази наредба:

1. "Морско лице" е всяко физическо лице, което е включено в екипаж на кораб, наето или ангажирано или работещо в каквото и да е качество на борда на кораб.

2. "Вътрешни водни пътища" са река Дунав, реките, езерата и каналите на Европа, ползвани за корабоплаване.

§ 2. С тази наредба се въвеждат разпоредбите на Директива 2012/35/ЕС на Европейския парламент и на Съвета от 21 ноември 2012 г. за изменение на Директива 2008/106/ЕО от 19 ноември 2008 г. относно минималното ниво на обучение на морските лица (ОВ, L 343 от 2012 г).

§ 2а. (Нов – ДВ, бр. 97 от 2019 г.) С тази наредба се въвеждат изискванията на чл. 7 – 9 от приложението към Директива 2017/159/ЕС на Съвета от 19 декември 2016 г. за изпълнение на Споразумението във връзка с изпълнението на Конвенцията относно условията на труд в сектора на риболова от 2007 г. на Международната организация на труда, сключено на 21 май 2012 г. между Общата конфедерация на селскостопанските кооперации в Европейския съюз (COGECA), Европейската федерация на транспортните работници (ETF) и Сдружението на националните организации на риболовни предприятия в Европейския съюз (Europesche) (ОВ, L 25 от 2017 г.).

§ 26. (Нов – ДВ, бр. 100 от 2021 г. , в сила от 17.01.2022 г.) С тази наредба се въвеждат изискванията на Приложение 4 от Делегирана директива (ЕС) 2020/12 на Комисията от 2 август 2019 г. за допълване на Директива (ЕС) 2017/2397 на Европейския

парламент и на Съвета по отношение на стандартите за компетентности и съответни знания и умения, за практическите изпити, за одобряването на тренажори и за здравословна годност (ОВ, бр. 6 от 2020 г.).

ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§ 3. Свидетелствата за медицинска годност на морски лица, издадени до влизане в сила на тази наредба в съответствие с Наредбата за медицинско и психофизиологично освидетелстване на кандидатите за работа, преосвидетелстване на работещите в търговския флот и океански риболов, се признават до изтичане на срока им на валидност.

§ 4. Министърът на транспорта, информационните технологии и съобщенията и министъра на здравеопазването дават указания по прилагането на наредбата.

§ 5. Контролът по прилагане на наредбата се осъществява от Изпълнителна агенция "Морска администрация".

§ 6. Наредбата се издава на основание чл. 87, ал. 4 от Кодекса на търговското корабоплаване и отменя Наредбата за медицинско и психофизиологично освидетелстване на кандидатите за работа, преосвидетелстване на работещите в търговския флот и океански риболов от 1991 г. (необнародвана).

Приложение 1

към чл. 5

(Изм. и доп. – ДВ, бр. 100 от 2021 г. ,

в сила от 17.01.2022 г.)

Длъжности на корабите съгласно Националния класификатор за професиите и длъжностите в корабоплаването, за които се изисква здравословна годност, съгласно Наредба 6 от 2012 г. за компетентност на морските лица в Република България и зони за корабоплаване

I група

1. капитан, старши помощник-капитан, вахтен помощник-капитан на кораб, плаващ в зона А;
2. палубен боцман, рулеви, моряк на кораб, плаващ в зона А;
3. главен механик, втори механик, вахтен механик на кораб, плаващ в зона А;
4. електромеханик, радиооператор, машинен боцман, моторист на кораб, плаващ в зона А;
5. пилот;
6. кандидати за всички предходни длъжности.

II група

1. капитан, старши помощник-капитан, вахтен помощник-капитан на кораб, плаващ в зона Б;
2. палубен боцман, рулеви, моряк, плаващ на кораб в зона Б;
3. главен механик, втори механик, вахтен механик на кораб, плаващ в зона Б;
4. електромеханик, машинен боцман, моторист на кораб, плаващ в зона Б;
5. корабен радиоелектроник, радиооператор и електротехник, плаващ в зони Б и В;
6. капитан на влекач, плаващ в зони Б и В;
7. капитан на плаващо техническо средство, работещо в зони Б и В;
8. шкипер на кораб за спорт и развлечения до 300 БТ, плаващ в зони А, Б, В и Г;
9. водач на кораб до 40 БТ, плаващ в зони А, Б;
10. офицер по сигурността, плаващ в зони А, Б;
11. кандидати за всички предходни длъжности.

III група

1. капитан, старши помощник-капитан, вахтен помощник-капитан на кораб, плаващ в зона В;
2. рулеви, палубен боцман, плаващ в зона В;
3. главен механик, втори механик, вахтен механик на кораб, плаващ в зона В;
4. електромеханик, машинен боцман, моторист, помпиер и огняр на кораб, плаващ в зони В и Г;
5. капитан на влекач, плаващ в зони Б и В;
6. капитан на плаващо техническо средство, работещо в зони Б, В и Г;
7. моряк, плаващ в зона В;
8. водач на кораб до 40 БТ, плаващ в зони В и Г;
9. офицер по сигурността, плаващ в зони В и Г;
10. (изм. – ДВ, **бр. 100 от 2021 г.**, в сила от 17.01.2022 г.) капитан, щурман, плаващ в зона Г;
11. (отм. – ДВ, **бр. 100 от 2021 г.**, в сила от 17.01.2022 г.);
12. старши моряк, плаващ в зона Г;
13. (доп. – ДВ, **бр. 100 от 2021 г.**, в сила от 17.01.2022 г.) моряк, палубен моряк, плаващ в зона Г;
14. механик, плаващ в зона Г;
15. (отм. – ДВ, **бр. 100 от 2021 г.**, в сила от 17.01.2022 г.);
16. водач на малък кораб в местно плаване, зони В и Г;
17. девиатор;
18. готвач;

19. камериер;

20. друг обслужващ персонал.

Зони на корабоплаване:

Зона А – всички морета и океани;

Зона Б – крайбрежно плаване с отдалечаване от брега на не повече от 200 морски мили, с изключение на българските морски пространства;

Зона В – плаване във вътрешни морски води, териториалното море и прилежащата зона на Република България;

Зона Г – плаване по вътрешните водни пътища на Европа.

Приложение 1а

към чл. 11, ал. 2, т. 9

(Ново – ДВ, бр. 100 от 2021 г. ,

в сила от 17.01.2022 г.)

Специфични критерии за здравословна годност при работа по вътрешни водни пътища

Специфичните критерии за здравословна годност при работа по вътрешни водни пътища са представени в таблицата по-долу със следното съдържание:

колона 1: международна статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето, на Световната здравна организация, 10-а ревизия (МКБ 10); кодовете са изброени като помощно средство за анализа и преди всичко за целите на международното компилиране на данни;

колона 2: общо наименование на медицинското състояние или групата медицински състояния с кратко изложение относно отношението им към работата по вътрешни водни пътища;

колона 3: критерии за здравословна годност, които водят до решение: негодност;

колона 4: критерии за здравословна годност, които водят до решение: годност за изпълняване на възложените задачи по всяко време;

допълнение 1: приложими критерии относно зрението, както са предвидени съгласно диагностичен код H59;

допълнение 2: приложими критерии относно слуха, както са предвидени съгласно диагностични кодове H68 – H95.

МКБ 10 Диагностични кодове	Медицинско състояние <i>Обосновка критериите</i>	за	Нег одн ост за изп ълн ява не на въз лож ени те зад ачи по всяк о вре ме	Годност за изпълняване на възложените задачи по всяко време
----------------------------------	--	----	---	--

		Оча ква но вре мен но съст оян ие (Т) Оча ква но пост оян но съст оян ие (Р)	
A00 – B99	Някои инфекциозни и паразитни болести		
A00 – A09	Чревни инфекции Предаване на други лица, рецидив	Т – ако са откр ити при пре стой на бре га (нас тоя щи сим пто	Без симптоми, засягащи безопасната работа.

		ми или в очакване на резултатите от изпитвания за статус на носител) или при потвърден статус на носител, докато се докаже премахване.	
A15 – A16	Туберкулоза	на Т	– Успешно

	<p>дихателните органи</p> <p>Предаване на други рецидив</p>	<p>на лица,</p>	<p>полно скринингово изследване или наличие на клинична история, докато състоянието не бъде изследвано.</p> <p>При заразен пациент, докато не бъде завършен курс лечение.</p> <p>на</p>
--	---	-----------------	---

			<p>е стабилизирани с лечение и не се потвърди липсата на инфекциозност.</p> <p>Р – рецидиви или тежки остатъчни увреждания.</p>	
A50 – A64	<p>Инфекции, предавани полов път</p> <p>Тежки увреждания,</p>	по	<p>Т – ако са открити при</p>	<p>Без симптоми, засягащи безопасната работа.</p>

рецидив

пре
стой
на
бре
га:
док
ато
не
се
потв
ърд
и
диа
гноз
ата,
не
зап
очн
е
леч
ени
е и
курс
ът
на
леч
ени
е не
бъд
е
усп
ешн
о
зав
ърш
ен.
Р –
нев
ъзст
ано
вим
и

		увреждащи късни усложнения.	
B15	Хепатит А Предава се чрез заразяване с храна или вода	Т – до прекроява не на жълтеността или възстановяване на понесимостта на физическо натоварване.	Без симптоми, засягащи безопасната работа.
B16 – B19	Хепатит В Предава се чрез контакт с кръв или	Т – до пре	Без симптоми, засягащи

други телесни течности.
Възможност за трайно увреждане на черния дроб или рак на черния дроб

крат
ява
не
на
жъл
тен
ица
та
или
възс
тан
овя
ван
е на
пон
оси
мос
тта
на
физ
иче
ско
нат
ова
рва
не.
р –
тра
йно
увр
ежд
ане
на
чер
ния
дро
б
със
сим
пто
ми,
зася

безопасната
работа. Годен
с
ограничение
във времето
от максимум
две години.

		<p>гащ и без опа снат а раб ота, или с вер оят ност за усл ожн ени я.</p>	
	<p>Хепатит С Предава се чрез контакт с кръв или други телесни течности. Възможност за трайно увреждане на черния дроб</p>	<p>Т – до пре крат ява не на жъл тен ица та или възс тан овя ван е на пон оси мос тта на физ иче</p>	<p>Без симптоми, засягащи безопасната работа.</p>

		ско нат ова рва не. р – тра йно увр ежд ане на чер ния дро б със сим пто ми, зася гащ и без опа снат а раб ота, или с вер оят ност за усл ожн ени я.	
V20 – V24	Болест, предизвикана вируса	от на	Т – Без симптоми, засягащи

човешкия
имунодефицит
[HIV]
Предава се чрез
контакт с кръв или
други телесни
течности.
Развитие на
болести, свързани
с HIV, или СПИН

осв
едо
мен
ост
за
мед
ици
нск
ото
съст
оян
ие и
пъл
но
спаз
ван
е на
пре
пор
ъкит
е за
леч
ени
е.
р –
нео
бра
тим
и
увр
ежд
ани
я от
бол
ести
,
свъ
рза
ни с
HIV.
Про
дъл

безопасната
работа. Годен
с
ограничение
във времето
от максимум
две години.

		жав ащи увр ежд ащи ефе кти от мед ика мен тозн ото леч ени е.	
A00 – B99 Някои инфекциозни паразитни болести, неописани самостоятелно	и Други инфекции Увреждане лицето, инфектиране други лица	на на теж ка инф екц ия и сер иоз ен рис к от пре дав ане на бол естт а. Р – ако про	Т – Без симптоми, засягащи безопасната работа.

		дъл жав а вер оят ност та за повт орн и увр ежд ани я или рец иди вир ащи инф екц ии.	
C00 – C48	Злокачествени новообразувани я		
C00 – C48	Злокачествени новообразувания – включително лимфом, левкемия и съответни състояния Рецидив – особено тежки усложнения, например наранявания на лицето, свързани с кървене	Т – док ато не се про вед ат изсл едв ани я и се пре дпр	Без симптоми, засягащи безопасната работа. Да се потвърди чрез официална оценка от специалист.

и ем
е
леч
ени
е и
не
се
оце
нят
про
гноз
ите.
р –
тра
йно
увр
ежд
ане
със
сим
пто
ми,
зася
гащ
и
без
опа
снат
а
раб
ота,
или
с
гол
яма
вер
оят
ност
за
рец
иди
в.

D50 – D89	Болести на кръвта		
D50 – D59	<p>Анемии/хемоглобинопатии</p> <p>Намалена поносимост физическо натоварване. Епизодични аномалии червените клетки</p> <p>при кръвни</p>	<p>Т – до постига не на нормални или стабилни нива на хемоглобина.</p> <p>Индивидуална оценка и срок до 3 години от хематолог.</p> <p>Р – тежка рециди</p>	<p>Без симптоми, засягащи безопасната работа.</p>

		<p>вир аща или про дъл жав аща ане мия или увр ежд ащи сим пто ми пор ади раз руш ава не на чер вен ите кръ вни клет ки, коит о не са леч ими .</p>	
D73	<p>Оперативно отстраняване далака (претърпяна операция)</p>	на	<p>Т – Без симптоми, засягащи безопасната работа.</p>

	<p>Повишена възприемчивост към определени инфекции</p>	<p>и клиничното лечение и не бъде възстановена поносимостта на физическото натоварване.</p>	
<p>D50 – D89 Болести на кръвта, неописани самостоятелно</p>	<p>Други болести на кръвта и кръвотворните органи Разни – рецидивна абнормна кръвоизливи и евентуално намалена поносимост на физическото натоварване или ниска устойчивост към инфекции</p>	<p>Т – докато се провеждат изследвания. Индивидуална</p>	<p>Оценка за всеки отделен случай.</p>

		оценка и срок до 3 години от хематолог. р – хронични нарушения на съсирването на кръвта.	
E00 – E90	Болезни на ендокринната система и обмяната на веществата		
E10	<p>Диабет – инсулинозависим</p> <p>Остра форма на увреждане от хипогликемия.</p> <p>Усложнения от загуба на контрол на кръвната захар.</p>	<p>Т – ако е налично лице липса:</p> <p>1) доб</p>	<p>Оценка за всеки отделен случай с максимално ограничение във времето от 5 години.</p> <p>При доказателств</p>

	<p>Повишена вероятност проблеми зрението, неврологични сърдечни проблеми</p>	<p>от със и</p> <p>2) спазван е на лечени ето, или</p> <p>3) осъзнат ост за наличи ето на хипогликемия</p> <p>Индивидуална оценка и срок до 3 години от спе</p>	<p>а за добър контрол, пълно спазване на препоръките за лечение и добра осъзнатост за наличието на хипогликемия.</p> <p>Може да бъде указано ограничение 04***.</p>
--	--	---	---

циа
лист
.
р –
при
сла
б
конт
рол
или
нес
паз
ван
е на
леч
ени
ето.

Пре
диш
ни
слу
чай
на
хип
огл
ике
мия
или
загу
ба
на
осъз
нат
ост
за
нал
ичи
ето
на
хип

		огликемия . Увреждащи усложнения от диабет. Индивидуална оценка от специалист с ограничения от 01 – 07* ** и срок до 1 година.	
E11 – E14	Диабет нелекуван инсулин	– Т – с ако е	При стабилизиране и при липса

	<p>Без друго медикаментозно лечение</p> <p>Развитие инсулинова зависимост, повишена вероятност проблеми зрението, неврологични сърдечни проблеми</p>	<p>нал ице лип са на: 1) доб ър конт рол ; 2) спаз ван е на леч ени ето, или 3) осъз нат ост за нал ичи ето на хип огл ике мия . Инд иви дул на оце нка от</p>	<p>на увреждащи усложнения: годен С ограничение във времето от максимум 5 години.</p>
--	--	--	---

		специалист и срок до 3 години.	
	<p>T – ако е налице липса на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) добър контрол; 2) спазване на лечението, или 3) осъзнатост за наличието на хипогликемия. <p>Индивидуална оценка от специалист и срок до 3 години.</p>	<p>Пристабилизираните при липсана уврежданията усложнения:</p> <p>годен срок ограничение във времето от максимум 5 години.</p>	

E65 – E68

Затлъстяване/анормална телесна маса – висока или ниска
Податливост на наранявания, намалена подвижност и поносимост на физическо натоварване при рутинни и спешни задължения

Повишена вероятност за диабет, артериална болест и артрит

Т – ако не могат да се изпълняват задължения от критично значение за безопасността, способността или резултатите от теста с физическо натоварване

Способност за изпълнение на рутинни и спешни задължения, свързани с възложените задължения от критично значение за безопасността.
Може да бъдат указани ограничения 07*** и/или 09***.

не са слаби, при индексна телесната маса (BMI) ? 40 (степенна затлъстяване) – индивидуална оценка и срок до 3 години.

Р – не могат да се

изп
ълн
яват
зад
ълж
ени
я от
крит
ичн
о
зна
чен
ие
за
без
опа
снос
тта,
спос
обн
остт
а
или
рез
улта
тите
от
тест
а с
физ
иче
ско
нат
ова
рва
не
са
сла
би и
не
се
пост

			игат под обрени я.	
E00 – E90 Разстройства на храненето и обмяната на веществата, неописани самостоятелно	на и на	Други ендокринни болести и разстройства на обмяната на веществата (на щитовидната жлеза, надбъбречната жлеза, включително болестта Адисън, хипофизата, яйчниците, тестисите) Вероятност рецидив усложнения	Т – докато състоенето не бъде изследвано и се постигне добро контролно и спазването. До една година след първоначалното	Оценка за всеки отделен случай: ако медикаментозното лечение е стабилно и не е необходимо често наблюдение на медицинското състояние, няма увреждане и вероятността за усложнения е много малка.

ача
лна
та
диа
гноз
а
или
рец
иди
ва,
пре
з
коят
о са
изв
ърш
ван
и
ред
овн
и
пре
гле
ди –
инд
иви
дуа
лна
оце
нка
от
спе
циа
лист
и
сро
к до
3
год
ини.

Р –

при
про
дъл
жав
ащо
увр
ежд
ане
нео
бхо
дим
ост
от
чест
о
кор
иги
ран
е на
мед
ика
мен
тозн
ото
леч
ени
е
или
пов
ише
на
вер
оят
ност
за
теж
ки
усл
ожн
ени
я.

F00 – F99

Психични

и

	поведенчески разстройства, неописани самостоятелно	
F10	<p>Злоупотреба с алкохол (зависимост)</p> <p>Рецидиви, злополуки, изменчиво поведение/поведе ние във връзка с безопасността</p>	<p>Т – За три док последовател ато ни години: съст годен с оян ограничение иет във времето о не от една бъд година, с е ограничения изсл 04*** и едв 05***. ано След това: и не годен за се период от три пост години с игн ограничения ат 04*** и доб 05***. ър След това: конт годен без рол ограничения и спаз За ван последовател е на ни периоди от леч две, три и пет ени години при ето. отсъствие на До рецидиви и едн коморбидност а , ако год изследване ина на кръвта в сле края на всеки д период пър показва вон липса на ача проблеми.</p>

лна
та
диа
гноз
а
или
рец
иди
ва,
пре
з
коят
о са
изв
ърш
ван
и
ред
овн
и
пре
гле
ди
-ин
див
иду
алн
а
оце
нка
от
пси
хиат
ър и
сро
к до
3
год
ини.

Р –
ако

		<p>съст оян иет о е неп ром ене но или е нал ице ком орб идн ост, вер оят ност за раз вити е или повт орн а про ява на съст оян иет о по вре ме на раб ота.</p>	
F11 – F19	Наркотична зависимост/редов на злоупотреба с	Т – док ато	За три последовател ни години:

	<p>психоактивни вещества, включително едновременна употреба на незаконни психоактивни вещества и зависимост от предписани медикаменти.</p> <p>Рецидиви, злополуки, изменчиво поведение/поведение във връзка с безопасността</p>	<p>съст оян иет о не бъд е изсл едв ано и не се пост игн ат доб ър конт рол и спаз ван е на леч ени ето. До едн а год ина сле д пър вон ача лна та диа гноз а или рец</p>	<p>годен С ограничение във времето от една година, С ограничения 04*** И 05***.</p> <p>След това: годен за период от три години С ограничения 04*** И 05***.</p> <p>След това: годен без ограничения за последовател ни периоди от две, три и пет години при отсъствие на рецидиви и коморбидност , ако изследване на кръвта в края на всеки период показва липса на проблеми.</p>
--	---	---	--

иди
ва,
пре
з
коят
о са
изв
ърш
ван
и
ред
овн
и
пре
гле
ди –
инд
иви
дуа
лна
оце
нка
от
пси
хиат
ър и
сро
к до
3
год
ини.

Р –
ако
съст
оян
иет
о е
неп
ром
ене
но

		или е налице коморбидност, вероятност за развитие или повторна проява на състоянието по време на работа.	
F20 – F31	<p>Психоза (остра) – независимо дали е органична, шизофренна или друга категория, описана в МКБ.</p> <p>Биполлярно разстройство (маниакодепресивни разстройства)</p>	След еднократно епизод с провок	Ако членът на палубната команда има ясно съзнание за болестта, спазва лечението и няма отрицателни въздействия

	<p>Рецидиви, водещи до изменения във възприятията/познателните способности, злополуки, изменчиво или опасно поведение</p>	<p>ира щи фак тор и: Т – док ато съст оян иет о не бъд е изсл едв ано и не се пост игн ат доб ър конт рол и спаз ван е на леч ени ето. До три мес еца сле д пър вон ача</p>	<p>от медикаментоз ното лечение: годен с ограничение 04***. Може да бъде указано ограничение 05***. Годен без ограничения: една година след епизода, едв при условие че провокиращи те фактори могат и винаги ще бъдат избягвани. Ограничение във времето: първите две години, шест месеца. Следващите пет години, една година.</p>
--	---	---	---

		лна та диа гноз а – инд иви дуа лна оце нка от пси хиат ър и сро к до 3 год ини.	
		Сле д едн окр ате н епа зод без про вок ира щи фак тор и или пов ече от еди н	Ако не е имало рецидив и не е прилагано медикаментоз но лечение за период от две години: годен, ако медицински специалист е определил, че причината може да бъде идентифицир ана по безспорен начин като преходна и рецидив е много малко вероятен.

епи
зод
със
или
без
про
вок
ира
щи
фак
тор
и:
Т –
док
ато
съст
оян
иет
о не
бъд
е
изсл
едв
ано
и не
се
пост
игн
ат
доб
ър
конт
рол
и
спаз
ван
е на
леч
ени
ето.
До
две

год
ини
сле
д
пос
лед
ния
эпи
зод
–
инд
иви
дуа
лна
оце
нка
от
пси
хиат
ър и
сро
к до
3
год
ини.

Р –
пов
ече
от
еди
н
эпи
зод
или
тра
йна
вер
оят
ност
за

		рецидиви. Критериите за годност със или без ограничения не са изпълнени.	
F32 – F38	<p>Разстройства на настроението/афективни разстройства</p> <p>Състояние на тежка тревожност, депресия или всяко друго психично разстройство, което е вероятно да засегне поведението.</p> <p>Повторяемост, влошена ефективност на поведението, по-специално извънредни</p>	Т – по време на острата фаза, по време на изследванията или ако са	<p>След пълно възстановяване и при изчерпателно разглеждане на индивидуалния случай.</p> <p>Оценка за годност може да бъде поставена в зависимост от особеностите и тежестта на разстройството на настроението.</p>

	ситуации.	ице увр ежд ащи сим пто ми или стра нич ни ефе кти от мед ика мен тозн ото леч ени е – инд иви дуа лна оце нка от пси хиат ър и сро к до 3 год ини. р – тра йни или повт	Ограничение във времето: първите две години, шест месеца. Може да бъдат указани ограничения 04*** и/или 07***. Следващите пет години, една година.
--	-----------	---	--

		арящи се увреждащи симптоми.	
	<p>Т – докато не изчезнат симптомите и спре приемът на медикаменти индивидуална оценка психиатър и срок до 3 години.</p> <p>Р – трайни повтарящи увреждащи симптоми.</p>	<p>Ако не са налице увреждащи симптоми или увреждащи странични ефекти от медикаментозно лечение.</p> <p>Можете да бъд</p>	

		ат указ ани огр ани чен ия 04* ** и/и ли 07* **.	
F00 – F99 Психични поведенчески разстройства, неописани самостоятелно	и Други разстройства Например разстройства личността, разстройства вниманието (Синдром хиперактивност дефицит вниманието ADHD), влошаване (напр. аутизъм). Нарушаване ефективността поведението надеждността отражение върху взаимоотношеният а.	на на на с на – от крит ичн о зна чен ие за без опа снос тта – инд иви дуа лна оце	Р – Няма очаквани неблагоприят ни ефекти по време на работа. Инциденти по време на предишни периоди на работа. Може да бъдат указани ограничения 04*** и/или 07***.

		нка от пси хиат ър и сро к до 3 год ини.	
G00 – G99	Болести на нервната система		
G40 – G41	Еднократен припадък Вреди за плавателното средство, другите или за самото лице вследствие на припадъци.	Едн окр ате н при пад ък Т – док ато се про веж дат изсл едв ани я и за пер иод от едн а год ина сле д	Една година след припадъка и при стабилно медикаментозното лечение: Т – годин с ограничение 04***. Годен без ограничения: една година след припадъка и една година след края на лечението.

		при пад ъка.	
	<p>Епилепсия – без провокиращи фактори (множество припадъци)</p> <p>Вреди за плавателното средство, другите или за самото лице вследствие на припадъци.</p>	<p>Т – док ато се про веж дат изсл едв ани я и за пер иод от две год ини сле д пос лед ния при пад ък.</p> <p>Р – рец иди вир ащи при пад ъци, коит о не се овл</p>	<p>Без медикаментоз но лечение или със стабилно медикаментоз но лечение, което строго се спазва: годен с ограничение 04***.</p> <p>Годен без ограничения: при липса на припадъци и без медикаментоз но лечение за период от най-малко десет години.</p>

		адя ват с мед ика мен тозн о леч ени е.	
	<p>Т – докато се провеждат изследвания и за период от две години след последния припадък.</p> <p>Р – рецидивиращи пристъпи, които не се овладяват с медикаментозно лечение.</p>	<p>Без мед ика мен тозн о леч ени е или със стаб илн о мед ика мен тозн о леч ени е, коет о стро го се спаз ва: год ен с</p>	

		ограничение 04**. Годен без ограничения: при липса на припадъци и без медикаментозно лечение за период от най-малко пет години.	
G43	Мигрена (чести пристъпи, причиняващи	P – чест и	Няма очаквани ефекти,

	<p>неработоспособност)</p> <p>Вероятност за рецидиви, водещи до загуба на работоспособност.</p>	<p>при стъп и, водещи до нер аботоспосо бност.</p>	<p>водещи до неработоспос обност, по време на работа. Няма инциденти по време на предишни периоди на работа.</p>
G47	<p>Сънна апнея</p> <p>Умора и епизоди на заспиване по време на работа.</p>	<p>Т – док ато не зап очн е леч ени е, коет о да е усп ешн о пре з пер иод от три мес еца.</p> <p>Р – леч ени ето е неу</p>	<p>След като може да се докаже ефективно лечение за период от три месеца.</p> <p>Шестмесечни оценки за спазване на лечението.</p> <p>Може да бъде указано ограничение 05***.</p>

		спе шно или не се спаз ва.	
	<p>T – докато не бъде контролирано с лечение за период от поне две години.</p> <p>R – лечението е неуспешно или не се спазва.</p>	<p>Ако специално потвърдени пълен контрол чрез лечението за период от поне две години : годишно с ограничение 04**.</p>	

<p>G00 – G99</p> <p>Болести на нервната система, неописани самостоятелно</p>	<p>Други органични болести на нервната система, например множествена склероза, болест на Паркинсон.</p> <p>Рецидиви/напредък на заболяването.</p> <p>Ограничения на мускулната сила, равновесието, координацията и подвижността.</p>	<p>Т – докато състои оян иет о не бѣд е изсл едв ано и не се пост игн ат доб ър конт рол и спаз ван е на леч ени ето.</p> <p>Р – ако ограни ченият а зася гат без опа сноста при</p>	<p>Оценка на всеки отделен случай въз основа на изискванията за работното място и при извънредни ситуации и въз основа на консултация със специалист невролог и психиатър.</p>
--	--	--	--

		раб ота или при нес пос обн ост за спаз ван е на изис ква ния та за физ иче ско нат ова рва не.	
R55	Синкоп и други нарушения на съзнанието Рецидиви, водещи до нараняване или загуба на контрол.	Т – док ато не се про вед ат изсл едв ани я, за да се уста нов и	

		причината, и не се докаже контролна причиняващотого състояние. Събитието:	
		а) предствлява обикновено припадък/идиопатичен синкоп;	Оценка за всеки отделен случай. Може да бъде указано ограничение 04***.
T90	Интракраниални	T	– След

	<p>операции/травми, включително лечение на съдови аномалии или тежка травма на главата с мозъчно увреждане.</p> <p>Вреди за кораба, другите или за самото лице вследствие на припадъци. Нарушения на познавателната, сетивната или двигателната функция.</p> <p>Рецидивни усложнения основното медицинско състояние.</p>	<p>за пер иод от едн а год ина или пов ече, док ато вер оят ност та за при пад ъци не стан е нис ка* по дан ни от кон султ аци я със спе ци алист .</p> <p>р – про дъл</p>	<p>най-малко една година, ако вероятността за припадъци е ниска* и не е налице увреждане вследствие на основното медицинско състояние или нараняване: годен с ограничение 04***.</p> <p>Годен без ограничения, когато не е налице увреждане вследствие на основното медицинско състояние или нараняване и лицето не е на лечение с медикаменти срещу епилепсия. Много ниска вероятност за припадъци*.</p>
--	--	--	---

		жав ащо увр ежд ане всл едст вие на осн овн ото мед ици нск о съст оян ие или нар аня ван е или повт аря щи се при пад ъци.	
H00 – H99	Болести на окото и ухото		
H00 – H59	Болести на окото: прогресиращи или рецидивиращи (например глаукома, макулопатия, диабетна	Т – вре мен на нес пос обн	Много слаба вероятност за рецидив. Влошаване на състоянието до степен, при която не

	<p>ретинопатия, пигментен ретинит, коническа роговица, диплопия, блефароспазъм, увеит, образуване на язви роговицата, отлепване ретината).</p> <p>Бъдеща неспособност се отговори критериите зрение, риск рецидив.</p>	<p>ост да се отговор и на съот ветн ите крит ери и за зре ние (вж. доп ълн ени е 1) и сла ба вер оят ност за пос лед ващ о vlo шав ане или увр ежд ащ рец иди в сле д</p>	<p>се изпълняват критериите за зрение, в рамките на срока на валидност на свидетелството е много малко вероятно.</p>
--	--	---	--

прилагане на лечението и възстановяване.
Р – неспособност да се отговори на съответните критерии за зрение (вж. допълнение 1) или ако се прилага леч

		ени е, пов ише на вер оят ност за пос лед ващ о vlo шав ане или увр ежд ащ рец иди в.	
H65 – H67	<p>Възпаление на външното или средното ухо</p> <p>Повторяемост, риск като източник на инфекция боравещия храни персонал, проблеми при употребата на предпазни средства за защита на слуха</p>	<p>Т – при нал ичи е на симптоми, засягащи и безопасната работа.</p> <p>Р –</p>	<p>Ефективно лечение и липса на вероятност за рецидив.</p>

		при хро нич но отд еля не на сек рет от ухот о при бор аве щ с хра ни пер сон ал.	
H68 – H95	Болести на ухото – прогресиращи (например отосклероза)	Т – вре мен на нес пос обн ост да се отго вор и на съот ветн ите крит ери и за слух	Много нисък процент на рецидиви*. Влошаване на състоянието до степен, при която не се изпълняват критериите за слух, в рамките на срока на валидност на свидетелствот о е много малко вероятно.

(вж. допълнение 2) и слаба вероятност за последващо влошаване или увреждащ рецидив след прилагане на лечение и възстановяване.
Р – нес

		пос обн ост да се отго вор и на съот ветн ите крит ери и за слух (вж. доп ълн ени е 2) или, ако се при лаг а леч ени е, пов ише на вер оят ност за пос лед ващ о фло шав	
--	--	---	--

		ане или увр ежд ащ рец иди в.	
H81	Болест на Мениер и други форми на хроничен и водещ до загуба на трудоспособност световъртеж Неспособност за пазене на равновесие, водеща до загуба на подвижност и гадене	T – по вре ме на остр ата фаз а. P – чест и при стъп и, вод ещи до нер або тосп осо бно ст.	Слаба вероятност* за увреждащи ефекти по време на работа.
I00 – I99	Болести на сърдечносъдова та система		
I05 – I08 I34 – I39	Вродени болести на сърцето и болести на сърдечните клапи (включително операции)	T – док ато съст оян иет	Оценка за всеки отделен случай въз основа на консултация с

Сърдечни шумове,
които не са били
изследвани преди.
Вероятност за
влошаване,
ограничения на
физическото
натоварване

о не
бъд
е
изсл
едв
ано,
и
ако
е
нео
бхо
дим
о,
усп
ешн
о
лек
ува
но –
инд
иви
дуа
лна
оце
нка
от
кар
дио
лог
и
сро
к до
3
год
ини.
Р –
ако
физ
иче
скот
о

кардиолог.

		нат ова рва не е огр ани чен о или наст ъпв ат еми зод и на нер або тосп осо бно ст, или ако се при лаг а леч ени е с ант ико агул ант и, или при пост оян на вис ока	
--	--	--	--

		вероятност от увреждащо събитие – индивидуална оценка от кардиолог и срок до 2 години.	
I10 – I15	<p>Хипертонични болести</p> <p>Повишена вероятност за исхемична болест на сърцето, увреждане на очите, бъбречна недостатъчност и инсулт.</p> <p>Възможност за остри хипертонични</p>	<p>Т –</p> <p>обикновено, ако систолично то кръвно наляга</p>	<p>Ако е</p> <p>проведено лечение и липсват увреждащи ефекти от медицинското състояние или медикаментозното лечение.</p>

епизоди.

не е
>
160
mm
Hg
или
диа
стол
ичн
ото
кръ
вно
нал
яга
не е
>
100
mm
Hg,
док
ато
съст
оян
иет
о не
бъд
е
изсл
едв
ано,
и
ако
е
нео
бхо
дим
о,
усп
ешн
о
лек
ува

		<p>но. Р – ако редовно систолично то кръвно налягане е > 160 mm Hg или диастоличното кръвно налягане е > 100 mm Hg, със или без лечение.</p>	
I20 – I25	Сърдечно събитие, т.е. инфаркт на миокарда, данни	Т – за пер	Много нисък процент на рецидиви* и

	<p>от ЕКГ за предишен инфаркт на миокарда или новоустановен ляв бедрен блок, ангина, сърдечен арест, имплантиране на коронарен артериален байпас, коронарна ангиопластика</p> <p>Внезапна загуба на работоспособност, ограничено физическо натоварване. Проблеми при контролирането на повтарящо се сърдечно събитие на работното място.</p>	<p>иод от три месеца след първоначално изследване и лечение, по-дължителен период, ако симптомите не бъдат овладени и повишаване</p>	<p>пълно спазване на препоръките за намаляване на риска и отсъствие на съответна коморбидност ; първоначално свидетелство за шест месеца и след това свидетелство за една година. Нисък процент на рецидиви*: годин с ограничение 04***. Годен с ограничение във времето от една година</p>
--	--	--	---

оятност за рецидиви в порядипатологични находки – индивидуална оценка от кардиолог и срок до 3 години.

Р – ако критерите за издаване на

сви
дет
елст
во
не
са
изп
ълн
ени
и не
се
оча
ква
вер
оят
ност
та
за
рец
иди
в
доп
ълн
ите
лно
да
нам
але
е –
инд
иви
дуа
лна
оце
нка
от
кар
дио
лог
и
сро
к до

		2 год ини.	
I44 – I49	<p>Сърдечни аритмии и проводни нарушения (включително при водачи на ритъм и имплантирани автоматични дефибрилатори (ICD))</p> <p>Вероятност за увреждане поради рецидив, внезапна загуба на работоспособност, ограничено физическо натоварване.</p> <p>Функционирането на водача на ритъм/ICD може да бъде засегнато от силни електрически полета.</p>	<p>Т – докато не се проведат изследвания и не се предприемат едни адекватности на лечението не се потвърди – индивидуална</p>	<p>Нисък процент на рецидиви*: годен с ограничение 04***.</p> <p>Годен с ограничение във времето от една година.</p>

оценка от кардиологи срок до 3 години.

Р – ако са налични симптоми, водещи до загуба на работоспособност, или твърде голяма вероятност за увр

		<p>ежд ане пор ади рец иди в, вкл ючи тел но ICD имп лан т – инд иви дуа лна оце нка от кар дио лог и сро к до 3 год ини.</p>	
<p>I61 – I69 G46</p>	<p>Исхемична мозъчносъдова болест (инсулт или преходен исхемичен пристъп) Повишена вероятност за рецидив, внезапна</p>	<p>Т – док ато съст оян иет о не бъд е изсл</p>	<p>Оценка за всеки отделен случай на годността за служебните задължения; Указва се ограничение</p>

	<p>загуба на работоспособност, ограничена подвижност</p> <p>Склонност за развиване на други заболявания на кръвообращението, причиняващи внезапна загуба на работоспособност</p>	<p>едван и не се постигнат добър контрол и спазване на лечението. До три месеца след първоначалната диагноза – индивидуална оценка от невролог и</p>	<p>04***.</p> <p>Оценката включва вероятността за бъдещи сърдечни събития. Способност за изпълнение на рутинни и спешни задължения, свързани с възложените задължения от критично значение за безопасността. Годен срок ограничение във времето от една година.</p>
--	--	--	---

сро
к до
3
год
ини.

р –
ако
оста
тъч
ни
сим
пто
ми
сму
щав
ат
изп
ълн
ени
ето
на
слу
жеб
нит
е
зад
ълж
ени
я
или
е
нал
ице
твър
де
гол
яма
вер
оят
ност
за

		рецидив – индивидуална оценка от невролог и срок до 3 години.	
I73	<p>Артериална клаудикация</p> <p>Вероятност за развиване на други заболявания на кръвообращението, причиняващи внезапна загуба на работоспособност</p> <p>Ограничения на способността за физическо натоварване</p>	<p>Т – докато не се направи оценка – индивидуална оценка от съдов хирург и</p>	<p>Годен с ограничение 04***, при условие че симптомите са леки и не увреждат изпълнението на основните задължения, или ако бъдат овладени чрез оперативно или друго лечение. Да се оцени вероятността за бъдещи сърдечни събития.</p> <p>Годен с ограничение</p>

сро
к до
3
год
ини.

във времето
от една
година.

р –
при
нес
пос
обн
ост
за
изп
ълн
ени
е на
слу
жеб
нит
е
зад
ълж
ени
я.
Инд
иви
дуа
лна
оце
нка
от
съд
ов
хир
ург
и
сро
к до
3
год
ини.

183	<p>Варикозни вени</p> <p>Възможност за кървене контузии, изменения получаване язви</p> <p>за при кожни и на</p>	<p>Т – докато не се проведе лечение при увреждащи симптоми. До едномесечен период след операция.</p>	<p>При отсъствие на увреждащи симптоми или усложнения.</p>
I80.2 – I80.3	<p>Тромбоза на дълбоки съдове/белодробна емболия</p> <p>Вероятност за рецидив и за тежка белодробна емболия</p> <p>Вероятност за</p>	<p>Т – докато не се проведе изследване</p>	<p>Лицето може да се счита за годно за работа с ниска вероятност за нараняване след стабилизиране</p>

кръвоизлив
поради лечение с
антикоагуланти

ани
я и
не
се
пре
дпр
ием
е
леч
ени
е и
оби
чно
вен
о
при
леч
ени
е с
ант
ико
агул
ант
и за
крат
кос
роч
на
упот
реб
а –
инд
иви
дуа
лна
оце
нка
от
съд
ов
хир
ург

лечението с
антикоагулан
ти и редовно
наблюдение
на нивото на
кръвосъсирва
не.

		или пул мол ог и сро к до 3 год ини.	
		р – да се обм исл и при рец иди ви или пост оян но леч ени е с ант ико агул ант и.	
I00 – I99 Болезни на сърдечносъдовата система, неописани самостоятелно	Други болести на сърцето, например кардиомиопатия, перикардит, сърдечна недостатъчност Вероятност за рецидив, внезапна загуба на	Т – док ато не се про вед ат изсл едв	Оценка за всеки отделен случай въз основа на мнения на специалисти.

работоспособност,
ограничено
физическо
натоварване

ани
я и
не
се
пре
дпр
ием
е
леч
ени
е и
аде
кват
ност
та
на
леч
ени
ето
не
се
потв
ърд
и –
инд
иви
дуа
лна
оце
нка
от
кар
дио
лог
и
сро
к до
3
год
ини.

Р –

при
на
ли
чи
е
на
увр
ежд
ащи
сим
пто
ми
или
вер
оят
ност
за
увр
ежд
ане
пор
ади
рец
иди
в –
инд
иви
дуа
лна
оце
нка
от
кар
дио
лог
и
сро
к до
3
год
ини.

J00 – J99

**Болести на
дихателната
система**

<p>J02 – J04 J30 – J39</p>	<p>Заболявания на носа, гърлото и синусите, увреждащи лицето</p> <p>Пренасяне на инфекцията върху хранителни продукти/други членове на екипажа някои заболявания</p>	<p>Т – докато няма аниква и симптоми, засягащи и безопасната работа.</p> <p>Р – ако са налице увреждания и рецидиви.</p>	<p>След приключване на лечението, ако не са налице фактори, предразполагащи към рецидив.</p>
<p>J40 – J44</p>	<p>Хроничен бронхит и/или емфизем</p> <p>Намалена поносимост физическо натоварване увреждащи симптоми</p>	<p>Т – при остър епизод – индивидуално</p>	<p>Да се прецени годността при извънредни ситуации. Способност за изпълнение на рутинни и спешни</p>

		<p>лна задължения, оце свързани с нка възложените от задължения пул от критично мол значение за ог и безопасност сро а.</p> <p>к до Годен с 3 ограничение год във времето ини. от една година.</p> <p>р – при мно гокр атн и теж ки рец иди ви, или ако не мог ат да бъд ат пок рит и стан дар тите за общ а год</p>
--	--	--

		ност , или при увр ежд ащ зад ух – инд иви дуа лна оце нка от пул мол ог и сро к до 3 год ини.	
J45 – J46	Астма (подробна оценка информация от специалист за всички новопостъпили) Непредвидими епизоди на тежък задух	Т – Годност за работа предишни случаи на астма при възрастен**, която е добре контролирана с инхалатори, при адя н, при чин ата не бъд	Годност за работа предишни случаи на астма при възрастен**, която е добре контролирана с инхалатори, при адя н, при чин ата не бъд

		<p>е проучена на (включително телно) и не бъде въведена не ефективна лечение. При лица на възраст под 20 години,</p>	<p>стероиди, през последните две години или предишни случаи на астма, предизвикана от физическо натоварване, която изисква редовно лечение.</p>
--	--	--	---

коит
о са
бил
и
хос
пит
али
зир
ани
или
са
изп
олз
вал
и
пер
ора
лни
стер
оид
и
пре
з
послед
нит
е
три
год
ини
–
инд
иви
дуа
лна
оце
нка
от
пул
мол
ог и
сро

к до
3
год
ини.

р –
при
пре
дви
дим
а
вер
оят
ност
за
бър
з
жив
отоз
астр
аша
ващ
аст
мат
иче
н
при
стъп
по
вре
ме
на
раб
ота;
или
исто
рия
на
нек
онт
рол
ира

		на аст ма, т.е. исто рия на мно гокр атн и хос пит али зац ии – инд иви дуа лна оце нка от пул мол ог и сро к до 3 год ини.	
J93	Пневмоторакс (спонтанен или предизвикан от травма) Тежки увреждания поради рецидив	Т – оби кно вен о за пер иод от 12 мес еца	Обикновено 12 месеца след епизода или по-кратък период, както е препоръчано от специалист.

		сле д пър вон ача лни я епа зод. р – сле д мно гокр атн и епа зод и, осв ен ако не е изв ърш ена пле вре кто мия или пле вро дез а.	
K00 – K99	Болести на храносмилателн ата система		
K01 – K06	Болести на устната кухина Остра болка	Т – док ато	Ако зъбите и венците (само венци

	<p>поради заболяване на зъбите</p> <p>Рецидивиращи инфекции на устата и венците</p>	<p>ням а ник акв и сим пто ми, зася гащ и без опа снат а раб ота.</p>	<p>без зъби и венци с добре прилягащи протези в добро състояние) изглеждат в добро състояние. Без поставена сложна протеза; или при извършен стоматологич ен преглед през последната година с последващи действия и без проблеми оттогава.</p>
<p>K25 – K28</p>	<p>Пептична язва Рецидив с болка, кървене или перфорация</p>	<p>Т – до зазд рав ява не или изл еку ван е чре з опе рац ия или чре з</p>	<p>При излекуване и на нормална диета за период от три месеца.</p>

		конт рол на хел ико бакт ери ите и при нор мал на дие та за пер иод от три мес еца – инд иви дуа лна оце нка от гаст рое нте рол ог. р – ако язв ата про дъл жав	
--	--	---	--

		а, въп рек и опе рац ият а и лек арст вата .	
K40 – K41	Хернии ингвинална феморална Вероятност задушаване	– Т – и док ато не се про вед ат изсл едв ани я и при нео бхо дим ост леч ени е, за да се потв ърд и лип са на вер	При задоволителн и резултати от лечението или когато хирург потвърди, че няма вероятност от задушаване.

		оятност от задущаване.	
K42 – K43	Хернии – пъпна, коремна Нестабилност на коремната стена при навеждане и повдигане	Оценка за всеки отделен случай в зависимост от тежестта на симптомите или увреждането. Да се оценят последствията от редовните физически усилия на цялото тяло.	Оценка за всеки отделен случай в зависимост от тежестта на симптомите или увреждането. Да се оценят последствията от редовните физически усилия на цялото тяло.

			от редовните физически усилия на цялото тяло.	
K44	Хернии диафрагмална (хиатус) Рефлукс съдържанието стомаха причиняване киселини и др.	– на на и на	Оценка за всеки отделен случай и отделен елементи на случаен въз основа на симптомите при лежащо положение и нарушения на съня, причинени от тях. на тежестта на симптомите при лежащо положение и на	за отделен случай въз основа на симптомите при лежащо положение и нарушения на съня, причинени от тях.

		нарушения на съня, причинени от тях.	
K50, K51, K57, K58, K90	Неинфекциозни ентерити и колити, болест на Крон, дивертикулит и др. Увреждане и болка	Т – докато не се проведат изследвания и лечение – индивидуална оценка и срок до 3 години от гастроенте	Оценка от специалист за всеки отделен случай. Слаба вероятност за рецидив.

		ролог. Р – при теж ка или рец иди вир аща фор ма.	
K60 I84	Болести на ануса: хемороиди, фисури, фистули Вероятност от епизод, причиняващ болка и ограничаващ активността	Т – при нал ичи е на сим пто ми, зася гащ и без опа снат а раб ота – инд иви дуа лна оце нка и сро к до 3 год	Оценка за всеки отделен случай.

		<p>ини от хир ург. Р – да се нап рав и пре цен ка при нел ечи мо или рец иди вир ащо съст оян ие.</p>	
K70, K72	<p>Цироза на черния дроб Чернодробна недостатъчност Разширени вени на хранопровода с кървене</p>	<p>Т – док ато не се нап рав ят пъл ни изсл едв ани я – инд иви дуа</p>	<p>Оценка за всеки отделен случай въз основа на преценка на специалист. Годен с ограничение във времето от една година.</p>

		лна оце нка и сро к до 3 год ини от гаст рое нте рол ог. Р – при теж ка фор ма или усл ожн ени я пор ади асц ит или раз шир ени вен и на хра ноп ров ода.	
K80 – K83	Болест на жлъчните пътища	Т – до	Оценка от специалист за

Жлъчни колики,
причинени от
жлъчни камъни,
жълтеница,
чернодробна
недостатъчност

око
нча
тел
но
изл
еку
ван
е на
жлъ
чни
те
кол
ики
–
инд
иви
дуа
лна
оце
нка
и
сро
к до
3
год
ини
от
гаст
рое
нте
рол
ог.
Р –
бол
ест
на
чер
ния
дро
б в
нап
ред

всеки
отделен
случай.
Малка
вероятност за
внезапна
проява на
бъбречни
колики.

		нал стад ий, рец иди вир ащи или пост оян ни увр ежд ащи сим пто ми.	
K85 – K86	Панкреатит Вероятност рецидив	от Т – до овл адя ван е. Инд иви дуа лна оце нка и сро к до 3 год ини от гаст рое нте рол ог.	Оценка за всеки отделен случай въз основа на мнения на специалисти.

		Р – ако е рецидивирал или свързан с употребата на алкохол, освен ако не се потвърди въздържане.	
Y83	Стома (илеостомия, колостомия) Увреждане при загуба на контрол – необходимост от торбички и др. Потенциални проблеми при продължителна извънредна ситуация	Т – докато състоянието не бъде изследвано и не	Оценка за всеки отделен случай.

		се постигнат добър контрол и спазване на лечението. Индивидуална оценка и срок до 3 години от хирург. Р – неефективен контрол.	
N00 – N99	Болести на пикочополовата система		
N00, N17	Остър нефритен	Р –	Оценка за

	<p>синдром Бъбречна недостатъчност, хипертония</p>	<p>до овл адя ван е на съст оян иет о. Инд иви дуа лна оце нка от неф рол ог.</p>	<p>всеки отделен случай при наличие на остатъчни ефекти.</p>
<p>N03 – N05, N18 – N19</p>	<p>Подостър или хроничен или нефритен или нефрозен синдром Бъбречна недостатъчност, хипертензия</p>	<p>Т – док ато не се нап рав ят изсл едв ани я. Инд иви дуа лна оце нка и сро к до 3 год</p>	<p>Оценка от специалист за всеки отделен случай въз основа на бъбречната функция и вероятността от усложнения.</p>

		ини от неф рол ог.	
N20 – N23	Камък в бъбрека или в уретера Болки от бъбречни колики	Т – док ато не се нап рав ят изсл едв ани я, потв ърж дав ащи лип са на вер оят ност за сим пто ми, зася гащ и без опа снат а раб ота. Инд иви	Оценка за всеки отделен случай.

		<p>дуална оценка и срок до 3 години от уролог.</p> <p>Р – при тежки случаи на повторно формиране на камъни.</p>	
N33, N40	<p>Хиперплазия на простатата/обструкция на пикочните пътища</p> <p>Остра форма на задържане на урина</p>	<p>Т – докато не се проведат изследвания и леч</p>	<p>Оценка за всеки отделен случай.</p>

		ени е. Инд иви дуа лна оце нка и сро к до 3 год ини от уро лог. Р – при нел ечи ма фор ма.	
N70 – N98	Гинекологични заболявания – тежко вагинално кръвотечение, тежка менструална болка, ендометриоза, пролапс на половите органи или други Увреждания от болка или кръвотечение	Т – при увр ежд ани я или нео бхо дим ост от изсл едв ани я за уста нов	Оценка за всеки отделен случай, ако е вероятно състоянието да изисква лечение по време на пътуването или да засегне работоспособ ността.

		ява- не на при чин ата и отст ран ява нет о є.	
R31, R80, R81, R82	Протеинурия, хематурия, глюкозурия или друга аномалия на урината Признак за бъбречни или други заболявания	Т – ако пър вон ача лни те рез улта ти са кли нич но зна чим и – инд иви дуа лна оце нка и сро к до 3 год ини от	Много ниска вероятност за тежко основно заболяване.

		специалист · Р – тежка и нелечима основна причина – например увреждане на бъбречната функция.	
Z90.5	Придобита липса на бъбрек или един нефункциониращ бъбрек Ограничено регулиране на течностите при крайни условия, ако оставащият бъбрек не е	Р – всяко намаление на функцията на оста	Оставащият бъбрек трябва да бъде напълно функционален и да не подлежи на прогресивно заболяване въз основа на данните от бъбречните

напълно
функционален

ващ
ия
бъб
рек
при
нов
чле
н на
пал
убн
ата
ком
анд
а.
Зна
чит
елн
а
дис
фун
кци
я на
оста
ващ
ия
бъб
рек
при
чле
н на
обс
луж
ващ
ия
пер
сон
ал.
Инд
иви
дуа
лна
оце

изследвания
и мнението
на
специалист.

		нка и сро к до 3 год ини от спе циа лист .	
000 – 099	Бременност		
000 – 099	Бременност Усложнения, в напреднал етап ограничаване на подвижността Потенциални вреди за майката и бебето в случай на преждевременно раждане на работното място	Т – реш ени ето сле два да бъд е в съот ветс твие с нац ион алн ото зак оно дат елст во. Ано мал ии при бре мен	Неусложнена бременност без увреждащи въздействия: решенията следва да бъдат в съответствие с националната практика и законодателс тво.

			НОСТ , ИЗИС КВА ЩИ ВИС ОКО РАВ НИЩ Е НА НАБ ЛЮД ЕНИ Е.	
L00 – L99	Болести кожата	на		
L00 – L08	Инфекции кожата Рецидиви, предаване други лица	на на	Т – при нал ичи е на сим пто ми, зася гащ и без опа снат а раб ота. Р – да се нап рав и пре цен	Въз основа на характера и тежестта на инфекцията.

		ка за чле нов е на пал убн ата ком анд а с рец иди вир ащи про бле ми.	
L10 – L99	Други болести на кожата, например екзема, дерматит, псориазис Рецидиви, понякога причинени от условията на работа	Т – при нал ичи е на сим пто ми, зася гащ и без опа снат а раб ота.	Решение за всеки отделен случай, ограничения по целесъобразност при усложняване на състоянието поради високи температури или вещества на работното място.
M00 – M99	Болести на мускуло-скелетната система		
M10 – M23	Остеоартрит, други увреждания на ставите и	Т – изис кват	Оценка за всеки отделен

	<p>последваща подмяна на става Болка и ограничена подвижност, засягащи изпълнението на задълженията при нормални или извънредни условия</p> <p>Възможност за инфекция или изкълчване и ограничен живот на заместващите стави</p>	<p>се пъл но възс тан овя ван е на фун кци ята и потв ърж ден ие чре з офи циа лна оце нка от спе циа лист пре ди вър щан е на раб ота сле д под мян а на тазо бед рен</p>	<p>случай. Способност за пълноценно изпълнение на рутинните и спешните задължения с много малка вероятност от влошаване на състоянието, при което да не могат да се изпълняват задълженията .</p>
--	--	--	---

		а или кол янн а став а. Инд иви дуа лна оце нка и сро к до 3 год ини от спе циа лист . Р – за слу чай в нап ред нал стад ий и теж ки слу чай.	
M24.4	Рецидивираща нестабилност на раменни или коленни стави	Т – до пост ига	Оценка за всеки отделен случай при

	Внезапно ограничаване подвижността, придружено болка	на с	не на дост атъ чно възс тан овя ван е и стаб илн ост на став нат а фун кци я – инд иви дуа лна оце нка и сро к до 3 год ини от спе циа лист .	моментна нестабилност.
M54.5	Болки в гърба Болка ограничена подвижност, засягащи	и	Т – при остъ р стад	Оценка за всеки отделен случай.

изпълнението на задълженията нормални извънредни условия. Обостряне увреждането.

на индивидуална оценка и срок до 3 години от специалист
Р – при рецидиви или загуба на работоспособност – индивидуална оценка и срок до

		3 год ини от спе цие лист .	
Y83.4 Z97.1	Наличие на изкуствен крайник Ограничена подвижност, засягаща изпълнението на задълженията нормални извънредни условия	на Р – ако не могат да се изпълняват осн овн и зад ълж ени я – инд иви дуа лна оце нка и сро к до 3 год ини от спе циа лист .	Ако могат да се изпълняват рутинни и спешни задължения, се допускат ограничения на конкретни неосновни дейности. Може да бъде указано ограничение 03***.

	Общи нарушения	
R47, F80	<p>Нарушения на речта</p> <p>Ограничения на способността за комуникация</p>	<p>Р – Без увреждане на основната речева комуникация.</p> <p>несъвместимост с надеждното изпълнение на рутинни и специални задължения по безопасен или ефективен начин – индивидуална оценка и сро</p>

		к до 3 год ини от спе циа лист .	
T78 Z88	Алергии (различни от алергичен дерматит и астма) Вероятност от рецидив повишаване тежестта реакцията Намалена способност изпълнение задълженията	Т – докато няма ник акв и симпто ми, засягащ и без опа снат а раб ота – инд иви дуа лна оце нка и сро к до 3 год ини	Когато реакцията е по-скоро увреждаща, вместо животозастрашаваща и ефектите могат да бъдат напълно контролирани чрез дългосрочно нестероидно лечение в домашни условия или чрез начина на живот. Модификации са практически осъществими на работното място без критични неблагоприятни последици, свързани с безопасността.

		от спе циа лист . Р – ако е раз умн о пре дви дим а жив отоз астр аша ващ а реа кци я – инд иви дуа лна оце нка и сро к до 3 год ини от спе циа лист . 	
Z94	Наличие	на Т –	Оценка за

	<p>трансплантирани органи – бъбрек, сърце, бял дроб, черен дроб (за протези, т.е. стави, крайници, лещи, слухови апарати, сърдечни клапи и др. вж. специалните раздели относно състоянието) Възможност за отхвърляне</p> <p>Странични ефекти от медикаментозното лечение</p>	<p>до стаб или зир ане на ефе ктит е от опе рац ият а и мед ика мен тозн ото леч ени е за пре дотв рат ява не на отхв ърл яне – инд иви дуа лна оце нка и сро к до 3 год</p>	<p>всеки отделен случай консултация от специалист. Годен ограничение във времето от една година.</p>
--	--	--	--

		<p>ини от спе циа лист . Р – оце нка за всек и отд еле н слу чай и потв ърж ден ие чре з офи циа лна оце нка от спе циа лист .</p>	
<p>Класифициране според състоянието</p>	<p>Прогресиращи състояния, които към настоящия момент отговарят на критериите, например хорея на Хънтингтън (включително</p>	<p>Т – док ато не се про вед ат</p>	<p>Оценка за всеки отделен случай с консултация от специалист. Такива</p>

предишни случаи
в семейството),
коническа
роговица

изсл
едв
ани
я и
леч
ени
е,
ако
са
указ
ани
–
инд
иви
дуа
лна
оце
нка
и
сро
к до
3
год
ини
от
спе
циа
лист
.
р –
ако
е
вер
оят
но
увр
ежд
ащо
раз
вити
е –
инд

състояния са
приемливи,
ако се счита,
че преди
следващия
медицински
преглед е
малко
вероятно
увреждащо
развитие.

		<p>иви ду а лна оце нка и сро к до 3 год ини от спе циа лист .</p>	
<p>Класифициране според състоянието</p>	<p>Състояния, които не са специално описани</p>	<p>Т – Докато не се проведат изследвания и лечени е, ако са указани. Индивидуална оценка и</p>	<p>Като насока да се използва аналогия със свързани с това състояния. Да се прецени твърде голямата вероятност за внезапна загуба на работоспособност, за рецидив или прогресиране и за ограничаване на изпълнението на обичайни и спешни задължения. При съмнения да се потърси</p>

		<p>сро к до 3 год ини от спе циа лист</p> <p>.</p> <p>р –</p> <p>ако при чин ява тра йно увр ежд ане –</p> <p>инд иви дуа лна оце нка и</p> <p>сро к до 3 год ини от спе циа лист</p> <p>.</p>	<p>съвет или да се прецени налагането на ограничения и отнасянето до компетентно лице.</p>
--	--	--	--

Допълнение 1 към таблицата:

Приложими критерии относно зрението, както са предвидени съгласно диагностичен код H59

Минимални критерии относно зрението:

1. Острота на зрението през деня:

Острота на зрението и на двете очи заедно или на по-силното око с или без корекция, по-голяма или равна на 0,8. Приема се зрение с едното око.

Не се приема изявено двойно виждане (подвижност), което не може да се коригира. В случай на зрение с едното око: нормална подвижност на силното око.

Може да бъде указано ограничение 01***.

2. Зрение при зряване и по здрач:

Трябва да се изследва в случай на глаукома, болести на ретината или мътнини (напр. катаракта). Контрастна чувствителност при $0,032 \text{ cd/m}^2$ при липса на отблясъци; резултат от изпитването 1:2,7 или по-добър от резултата при изпитването с мезотест.

3. Зрително поле:

Хоризонталното зрително поле е най-малко 120 градуса. Изменението е най-малко 50 градуса вляво и вдясно и 20 градуса горе и долу. Не съществува дефект в радиус от 20 градуса от централната ос.

Поне едното око отговаря на стандарта за острота на зрението и има зрително поле без патологични скотони. Задължително е да се извърши официално изследване от очен лекар, ако по време на първоначалното изследване или в случай на глаукома или дистрофия на ретината се установят аномални състояния.

4. Цветоусещане на членовете на палубната команда, натоварени със задължения, свързани с корабоплаването:

Цветоусещането се счита за адекватно, ако кандидатът премине теста на Ишихара, състоящ се от 24 табла, с най-много две грешки. Ако кандидатът не премине успешно теста, трябва да се извърши един от посочените одобрени алтернативни тестове. При съмнение се извършва изследване с аномалоскоп. Коефициентът от изпитването с аномалоскоп е между 0,7 и 1,4 и по този начин се показва нормална трихромазия.

Одобрените алтернативни тестове към теста на Ишихара са:

а) Velhagen/Broschmann (резултат с най-много две грешки);

б) Kuchenbecker-Broschmann (най-много две грешки);

в) "HRR" (най-малко среден резултат);

г) "TMC" (най-малко резултат "втора степен");

д) "Holmes Wright B" (резултат с най-много 8 грешки);

е) "Farnsworth Panel D 15" (най-нисък резултат: най-много едно диаметрално пресичане в участъка на подредбата на цветовете);

ж) изпитването за "Оценка и диагностициране на цветоусещането" (Colour Assessment and Diagnosis – CAD) (резултат с най-много четири CAD единици).

Притежателите на свидетелства за капитани на плавателни средства, издадени в съответствие с Директива 96/50/ЕО на Съвета, чийто коефициент за цветоусещане от изпитването с аномалоскоп е между 0,7 и 3,0, се считат за годни, ако свидетелствата им са издадени преди 1 април 2004 г.

Не е позволено използването на оптична корекция с филтърни стъкла за цветоусещане, като цветни контактни лещи и очила.

Допълнение 2 към таблицата:

Приложими критерии относно слуха, както са предвидени съгласно диагностичен код Н 68-95:

Минимални критерии относно слуха:

Слухът се счита за подходящ, ако средната стойност на загубата на слуха и на двете уши, със или без слухов апарат, не надвишава 40 dB при честоти от 500, 1000, 2000 и 3000 Hz. Ако стойността от 40 dB е надвишена, слухът все пак се счита за адекватен, при положение, че се премине успешно изследване на слуха с шумомер, който отговаря на ISO 8253-1:2010 или на еквивалентен на него.

Може да бъде указано ограничение 02***.

Бележки към таблицата и допълненията:

Преглеждащият лекар следва да има предвид, че не е възможно да се разработи изчерпателен списък с критерии за годност, обхващащ всички възможни състояния и вариациите в техните проявления и прогнози. Принципите, залегнали в основата на възприетия в таблицата подход, често могат да бъдат екстраполирани към състояния, които не са обхванати в нея.

Решенията относно годността, когато е налице медицинско състояние, зависят от внимателна клинична оценка и анализ, и при вземането на решение относно годността трябва да се вземат предвид следните въпроси:

– здравословната годност, включваща физическата и психологическата годност, означава лицето, служещо на борда на плавателно средство по вътрешните водни пътища, да не страда от никакво заболяване или увреждане, вследствие на което да не бъде в състояние да изпълнява някоя от изброените дейности:

а) да изпълнява задачите, необходими за експлоатацията на плавателно средство;

б) да изпълнява възложените му задължения по всяко време;

в) да възприема правилно заобикалящата го среда;

– описаните медицински състояния представляват общи примери за състояния, които могат да направят членове на екипажа негодни; списъкът може да бъде използван също за определяне на подходящи ограничения на годността; дадените критерии могат само да дадат насоки на лекарите и не заместват обосноваването медицинска преценка;

– последиците за работата и живота в условия на работа по вътрешни водни пътища варират в широки граници, в зависимост от естественото протичане на всяко медицинско състояние и възможностите за лечение; за да се вземе решение относно годността, се използват познанията относно медицинското състояние и оценката на неговите характеристики при изследваното лице.

Когато не може да се докаже здравословна годност в пълна степен, могат да бъдат наложени мерки за смекчаване и ограничения, при условие че се спазва еквивалентна степен на безопасност при корабоплаване. Към бележките на настоящия текст е добавен списък на мерките за смекчаване и ограниченията. Когато е необходимо, в описанията на критериите за здравословна годност са направени препратки към мерките за смекчаване и ограничения.

* Проценти на рецидиви:

Когато за твърде висока вероятност от рецидиви се използват термините "много нисък" и "нисък". Това са основно клинични становища, но при някои условия са налични количествени доказателства относно вероятността от рецидиви. Когато са налице такива, например за припадъци и сърдечни събития, това може да покаже необходимост от допълнителни изследвания, за да се определи твърде висока вероятност от рецидиви при дадено лице. Количествените равнища на рецидиви се доближават до:

много ниски: при процент на рецидив, по-малък от 2 процента на година;

ниски: при процент на рецидив 2 – 5 процента на година.

** Астма при възрастни:

Астмата може да продължи от детството или да започне след 16-годишна възраст. Съществува широк набор от вътрешно присъщи и външни причини за развитието на астма в зряла възраст. При по-късно одобрените кандидати, които вече са страдали от астма при възрастните, ролята на специфичните алергени, включително на тези, които причиняват професионална астма, се изследва. Не толкова специфичните причини, като настинка, физическо натоварване или респираторни инфекции, също трябва да се вземат предвид. Всички те могат да повлияят на годността за работа по вътрешните водни пътища.

Лека интермитентна астма – редки епизоди на леко хриптене, което се появява по-малко от веднъж на две седмици и което се облекчава лесно и бързо с помощта на инхалаторен бета-агонист.

Лека астма: чести епизоди на хриптене, за което е необходима употреба на инхалаторен бета-агонист или инхалаторни кортикостероиди. Редовното приемане на инхалаторни стероиди (или стероиди/бета-агонисти с продължително действие (LABA) може ефективно да отстрани симптомите и необходимостта от лечение с бета-агонисти.

Предизвикана от физическо натоварване астма: епизоди на хриптене и задух, провокирани от физическо натоварване, особено когато времето е студено. Те могат ефективно да се лекуват с помощта на инхалаторни стероиди (или стероиди/бета-агонисти с продължително действие) или на други лекарствени продукти за перорално приложение.

Умерена астма: чести епизоди на хриптене, въпреки лечението чрез редовна употреба на инхалаторни стероиди (или стероиди/бета-агонисти с продължително действие), за които е необходимо лечение чрез непрекъснатата употреба на инхалаторен бета-агонист или добавянето на други лекарствени продукти, като понякога са необходими перорални стероиди.

Тежка астма: чести епизоди на хриптене, задух, чести случаи на хоспитализация и на перорално лечение с помощта на стероиди.

*** Мерки за смекчаване и ограничения

01 Необходима е корекция на зрението (очила или контактни лещи, или и двете)

02 Необходим е слухов апарат

03 Необходим е изкуствен крайник

04 Не се извършват самостоятелно задачи в рулевата рубка

05 Единствено през деня

06 Не е позволено извършването на задължения, свързани с корабоплаването

07 Ограничение до едно плавателно средство, наречено...

08 Ограничена зона, по-конкретно...

09 Ограничена задача, по-конкретно...

Мерките за смекчаване и ограниченията могат да се комбинират.

Приложение 2 към чл. 12, ал. 5

ЧАСТ А

Минимални физически способности на моряците за постъпване и при работа на кораб³

<p>Задачи на борда, функции, събития или състояние³</p>	<p>Имащи отношение физически способности</p>	<p>Медицинското лице трябва да се увери, че кандидатът⁴</p>
<p>Рутинно движение по кораба: – на подвижна палуба; – между различните нива/палуби; – между помещенията. <i>Бележка 1 се прилага за този ред</i></p>	<p>Поддържане на баланс и ловко движение; Изкачване на вертикални трапове и стълбища; Прекрачване на защитните прегради/комингс и по палубата (например 600 мм високи); Отваряне и затваряне на водонепроницаем и врати.</p>	<p>Няма нарушение в чувството за равновесие; Няма никакво увреждане или заболяване, което да възпрепятства съответните движения и физическа активност; Е способен, без чужда помощ⁵, да: – изкачва вертикални трапове и стълбища; – прекрачва високи прагове; – борава със системи за затваряне на врати.</p>
<p>Рутинни задачи на борда: – използване на ръчни инструменти; – пренасяне на корабни запаси; – работа над главата;</p>	<p>Сила, сръчност и издръжливост за управляване на механични устройства; Вдигане, издърпване и носене на товар (напр. 18 кг);</p>	<p>Няма установено увреждане или диагностицирано заболяване, което да ограничи способността му да изпълнява рутинни задължения,</p>

<p>– отваряне/затваряне на кранове/клапани; – носене на четиричасова вахта; – работа в ограничени пространства; – реакции при аларми, предупреждения и инструкции; – вербална комуникация.</p> <p><i>Бележка 1 се прилага за този ред</i></p>	<p>Достигане нависоко; Стоене, ходене и поддържане на бдителност за продължителен период от време; Работа в ограничени пространства и движение през ограничени отвори (напр. 600 мм х 600 мм); Визуално различаване на предмети, форми и сигнали; Чуване на предупреждения и инструкции; Дава ясно говорно описание.</p>	<p>съществени за безопасната експлоатация на кораба; Е способен да:</p> <ul style="list-style-type: none"> – работи с вдигнати ръце; – да стои прав и да ходи за продължителен период от време; – да влиза в ограничено пространство; – да отговаря на стандартите за зрение (A-I/9); – да отговаря на стандартите за слух, насоки; – да води нормален разговор.
<p>Задължения при аварийни/извънредни ситуации⁶ на борда:</p> <ul style="list-style-type: none"> – бягство/спасяване; – гасене на пожар; – евакуация. <p><i>Бележка 2 се прилага за този ред</i></p>	<p>Поставяне на спасителна жилетка или хидрокостюм; Бягство/излизане от задимени пространства; Участие в борбата с пожар, включително и употребата на дихателен апарат; Участие в процедурите по евакуация от кораб.</p>	<p>Няма установено увреждане или диагностицирано заболяване, което да ограничи способността му да изпълнява задълженията при аварийни/извънредни ситуации, съществени за безопасната експлоатация на кораба; Е способен да:</p> <ul style="list-style-type: none"> – постави спасителна жилетка или хидрокостюм;

		<ul style="list-style-type: none"> - пълзи; - да има усет за температурните разлики; - да борави с противопожарното оборудване; - да носи дихателен апарат (където се изисква като част от задълженията).
--	--	---

Бележки:

1. Редове 1 и 2 от таблицата описват: (а) обичайни задачи на борда, функции, събития и условия; (б) съответните физически способности, които могат да се считат за необходими за безопасността на морското лице, останалите членове на екипажа на кораба, и (с) налагане на високи критерии от медицинските лица, оценяващи медицинската годност, като се отчитат различните задължения на морските лица и същността на работата на борда на кораба, за извършването на която ще бъдат назначени.

2. Ред 3 от таблицата описва: (а) обичайни задачи на борда, функции, събития и условия; (б) съответните физически способности, които трябва да се считат за необходими за безопасността на морското лице, останалите членове на екипажа на кораба, и (с) налагане на високи критерии от медицинските лица, оценяващи медицинската годност, като се отчитат различните задължения на морските лица и същността на работата на борда на кораба, за извършването на която ще бъдат назначени.

3. Тази таблица не е предназначена да покрие всички възможни условия на борда на кораб или потенциално дисквалифициращи медицински състояния. Трябва да се обърне необходимото внимание и да се вземат предвид специфичните особености на конкретните лица, които имат специализирани или ограничени задължения.

4. Ако има съмнение, медицинското лице трябва да определи количествено степента и тежестта на всяко съответно увреждане чрез обективни тестове, когато подходящи тестове са налице, или чрез насочване на кандидата за по-нататъшна оценка.

5. Терминът "помощ" означава използването на друго лице за изпълняване на задачата.

6. Терминът "задължения при извънредни ситуации" се използва за покриване на всички стандартни ситуации, за спешно реагиране, като напускане на кораба или гасене на пожар, както и процедурите, които трябва да се следват от всяко морско лице, за да осигури личното си оцеляване.

ЧАСТ Б

Заболявания и състояния, при наличието на които се налагат ограничения за получаването на свидетелство за медицинска годност, необходимо за работа на борда на кораб в зависимост от групата на длъжността и зоната за корабоплаване по приложение 2

	Наименование на заболяванията и	Група 3	Група 2	Група 1

	състояният а			
1	Болести на окоото и придаъци те му, водещи до нарушение на зрителни стандарти	забранено	забранено	забранено
2	Новообраз увания на уши, нос и гърло (УНГ органиите)	индивидуа лно	индивидуа лно	индивидуа лно
3	Заболяван ия на ларинкса, хронични ларингити, новообраз увания и други свързани с нарушение на гласообра зуването и затруднен о дишане от ларингеал ен произход	забранено	забранено	забранено
4	Заболяван ия, свързани с нарушение на слуха – слухови	забранено	забранено	забранено

	стандарти			
5	Болести, свързани със загуба на съзнание или загуба на чувство за равновесие с липса на спонтанен или латентен нистагъм	забранено	забранено	забранено
6	Заболявания, тумори и травми на централната и периферната нервна система, нервно-мускулния апарат и съпровождащи се със значителни и нарушения на тяхното функциониране, както и нарушаване на кръвоснабдяването	забранено	забранено	забранено
7	Наследств	забранено	забранено	забранено

	<p>ено – дегенеративни заболявания на нервната система и заболявания на нарушено развитие на нервната система, черепната система и гръбначния стълб</p>			
8	<p>Заболявания на нервната система при остри и хронични заболявания на кръвта и кръвотворните органи, отделителната система, гастроинтестиналната система, бронхо-белодробната система, както и при</p>	забранено	забранено	забранено

	системни заболявания			
9	Епилепсия	забранено	забранено	забранено
10	Психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на: опиоиди, канабиоиди, халюциногени, стимуланти (без кофеин), кокаин, летливи разтворители	забранено	забранено	забранено
11	Интоксикации – остри и хронични, ендогенни и екзогенни. Състояния след интоксикации на нервната система	забранено	забранено	забранено
12	Психически	забранено	забранено	забранено

	поведенчески разстройства, дължащи се на употреба и злоупотреба с алкохол – при наличие на добра трудова и социална адаптация, липса на абстинентни явления, без психическа и физическа зависимост			
13	Психични и психосоматични заболявания	забранено	забранено	забранено
14	Умствена изостаналост	забранено	забранено	забранено
15	Увреждане на храносмилателната система – дивертикули и стеноза на хранопровод	забранено	забранено	забранено

	ода, стеноза на пилора, изгаряне на хранопров ода и стомаха с трайни функциона лни нарушения			
16	Хирургичн и операции, причина за късни усложнени я със/без оперативн а интервенц ия	индивидуа лно	забранено	забранено
17	Увреждане на коремната стена – големи евентраци и, ограничав ащи подвижнос тта на тялото:			
	а) до оперативн ата корекция	забранено	забранено	забранено
	б) след оперативн	индивидуа лно	индивидуа лно	индивидуа лно

	ата корекция			
18	Увреждане на кръвоносн ата система:			
	а) тромбофле бит, флеботром боза, посттромб отичен синдром и язви;	забранено	забранено	забранено
	б) състояния след оперативн о лечение на: разширени вени на долните крайници без трофични промени и без нарушения в движеният а	индивидуа лно	индивидуа лно	индивидуа лно
	в) хемороиди и фистулозн и парапрокт ити до	забранено	забранено	забранено

	оперативното саниране			
	г) хемороиди и фистулозни и парапроктити след оперативното саниране	индивидуално	индивидуално	индивидуално
	д) варикоцеле и хедроцеле, херния – ингвинална и феморална, пъпна и вентрална, диафрагмална херния:			
	– до оперативна корекция	забранено	забранено	забранено
	– след оперативна корекция	индивидуално	индивидуално	индивидуално
19	Болест на Крон, улцерозен колит, дивертикули на черва,	забранено	забранено	забранено

	синдром на раздразнено черво, нарушена резорбция			
20	Увреждане на пикочно-половата система:			
	а) хидронефроза	индивидуално	индивидуално	индивидуално
	б) непоправима стеноза на уретрата	индивидуално	забранено	забранено
21	Елефантиаза на долните крайници	забранено	забранено	забранено
22	Лимфедем	забранено	забранено	забранено
23	Хронични тромбози на артерии на горни и долни крайници	индивидуално	забранено	забранено
24	Аневризми на големи кръвоносни съдове – след оперативно лечение и компенсирано състояние	забранено	забранено	забранено

	индивидуално за група I и II			
25	Пулмоектомия или лобектомия при компенсирано състояние индивидуално за група I и II	индивидуално	забранено	забранено
26	Злокачествени новообразувания на вътрешните органи и млечна жлеза:			
	а) до 5-ата година след установяването	забранено	забранено	забранено
	б) след 5-ата година, в зависимост от трайните функционални нарушения на съответните системи	индивидуално	индивидуално	индивидуално
27	Злокачествени новообраз			

	увания на меките тъкани:			
	а) до 5-ата година след установяването	забранено	забранено	забранено
	б) след 5-ата година, в зависимост от трайните функционални нарушения на съответните системи	индивидуално	индивидуално	индивидуално
28	Костни увреждания и патологична фрактура на гръбначен стълб, горни и долни крайници, таза, ограничавщи движението	забранено	забранено	забранено
29	Изразени деформации, сколиоза	забранено	забранено	забранено

	или кифоза, смущаващо и движението; спондилолистезис (сакрализация и лумбализация), спина бифида; спондилоартроза, ограничаваша движението			
30	Увреждане на кожата – цикатрикси, ограничаваша подвижността на шията, горните и долните крайници	забранено	забранено	забранено
31	Увреждане на крайници (фрактури, анкилози, артрози псевдоартрози, луксации,	забранено	забранено	забранено

	алопластики, увредени лигаменти и др.) с ограничен и движения в ставите или смущения в нервно-атеро-веноната система			
32	Ампутация или аплазия на горен и долен крайник или части от него (без дистални фаланги на пръсти)	забранено	забранено	забранено
33	Специфични заболявания на костите – остеомиелит или туберкулоза на която да е става	забранено	забранено	забранено
34	Доброкачествени и злокачеств	забранено	забранено	забранено

	ени тумори на костно-ставния апарат с нарушения на движението			
35	Захарен диабет:			
	а) инсулинозависим	забранено	забранено	забранено
	б) при лечение с други антидиабетни средства при значителни колебания на кръвните показатели – в зависимост от броя на усложненията и тяхната тежест	индивидуално	индивидуално	забранено
36	Други ендокринни и заболявания (хипофизна жлеза,	индивидуално	индивидуално	индивидуално

	надбъбречни жлези, щитовидна жлеза)			
37	Заболявания с остро протичане до оздравяването	забранено	забранено	забранено
38	Туберкулоза на белите дробове във фазата на всмукване и уплътняване	забранено	забранено	забранено
39	Хронически заболявания на белите дробове, плеврата и дихателните пътища с нетуберкулозна етиология:			
	а) при тежки функционални нарушения или чести обостряния и	забранено	забранено	забранено

	хронична дихателна недостатъчност II – III степен			
	б) при умерени функционални нарушения без чести обостряния и хронична дихателна недостатъчност от I степен	индивидуално	забранено	забранено
40	Артериална хипертония без органични поражения и без сърдечна недостатъчност	разрешено	индивидуално	индивидуално
41	Артериална хипертония със органични поражения и без СН индивидуално за трите групи/със сърдечна недостатъчност	забранено	забранено	забранено

42	Заболяван е на клапанния апарат на сърцето, включително и съдово-клапано протезиране без СН индивидуално за трите групи/със сърдечна недостатъчност	индивидуално	забранено	забранено
43	Заболяван е на сърдечния мускул след инфекция или интоксикация без СН индивидуално за трите групи/ със сърдечна недостатъчност	забранено	забранено	забранено
44	Исхемична болест на сърцето:			
	а) състояние след остри форми или след	индивидуално	забранено	забранено

	<p>реваскуларизация на коронарните съдове – коронарна ангиопластика, стентирание, аортобайпас със запазен субмаксимален капацитет и EF индивидуална и за 3-те групи забранено за тези с понижени</p>			
	<p>б) хронични форми на ИБС с установена хемодинамична компенсация и без стенокардна симптоматика в покой, стабилна стенокардия I ФК индивидуално</p>	<p>индивидуално</p>	<p>забранено</p>	<p>забранено</p>

	лна за трите групи и II – III функциона лен клас забарнено за I и II група с медикамен ти, неподлежа щи на реваскула ризация			
45	Сърдечни заболяван ия, протичащи с нарушения в сърдечния ритъм и проводимо стта, без отклонени я в хемодинам иката медикамен тозно и апаратно компенсир ани – индивидул но за трите групи. Състояние след имплантац	забранено	забранено	забранено

	<p>ия на кардиостимулатор, кардиовертер-дефибрилатор, ресинхронизиращо устройство за сърдечна недостатъчност – забранено</p>			
46	<p>Състояние след възпалителни заболявания на миокарда, установена хемодинамична компенсация и без стенокардна симптоматика в покой, стабилна стенокардия I – III функционален клас с медикаменти, неподлежащи на реваскула</p>	индивидуално	забранено	забранено

	ризация			
47	Заболявания на храносмилателната система:			
	а) язвена болест на стомаха и дванадесетопръстника	индивидуално	индивидуално	индивидуално
	б) хроничен холецистит и хепатит	индивидуално	индивидуално	индивидуално
	в) чернодробна цироза, хроничен панкреатит, заболявания на дебелото черво (ХУХК и др.)	забранено	забранено	забранено
48	Хронична бъбречна недостатъчност (ХБН):			
	а) начална ХБН	индивидуално	индивидуално	забранено
	б) ХБН II и III степен	забранено	забранено	забранено
49	Камъни в бъбреците, жлъчния	индивидуално	индивидуално	индивидуално

	мехур, пикочните пътища с повтарящи се пристъпи			
50	Възпалите лни заболяван ия на ставите: ревматоид ен полиартри т, анкилозир ащ спондилар трит; Синдром на Райтер; псориатри чен артрит и др.; остеоартро за; кристални артропати и; увреждане на ставите при други заболяван ия с трайни значими функциона лни нарушения на гръбначен стълб и	забранено	забранено	забранено

	крайници със/без медикамен тозно овладим болков синдром			
51	Системни заболяван ия на съедините лната тъкан (лупус склеродер мия, полимиози т и еритемато дес, прогресив ен дерматоми озит)	индивидуа лно	забранено	забранено
52	Болести на кръвта и кръвотвор ната система(бе нигнени и малигнени) без възможнос т за медикамен тозна компенсац ия на хемопоеза та	забранено	забранено	забранено
53	Тумори на половите			

	органи:			
	а) до 5-ата година след установяването	забранено	забранено	забранено
	б) след 5-ата година	индивидуално	индивидуално	индивидуално
54	Тежко протичащи кожни заболявания: булозни дерматози, пустулозни дерматози, хиперкератози, атрофии, дистрофии, хипертрофии и склерози на кожата, довели до дерматомиозит)	индивидуално	забранено	забранено
55	Болести на кръвта и кръвотворната система (бенигни и малигненни) без възможност за	забранено	забранено	забранено

	медикаментозна компенсация на хемопоезата			
56	Тумори на половите органи:			
	а) до 5-ата година след установяването	забранено	забранено	забранено
	б) след 5-ата година	индивидуално	индивидуално	индивидуално
57	СПИН:			
	а) субклиничен имунен дефицит и СПИН свързан комплекс	индивидуално	индивидуално	индивидуално
	б) разгъната форма	забранено	забранено	забранено
58	Сифилис – заразна форма, подлежаща на стационарно лечение	забранено	забранено	забранено
59	Туберкулоза на кожата – всички	забранено	забранено	забранено

	форми			
60	Алергични дерматози :			
	а) хронична уртикария, хроническа екзема и невродермит с доказана алергия към бензин, нафта, грес, инхалаторна алергия към газ пропан-бутан, еритема ексудатива мултиформе, генерализирана афтоза, дерматити с херпесиформе	индивидуално	забранено	забранено
	б) остри екземи, неподдаващи се на лечение	индивидуално	забранено	забранено

Забележки:

1. Заболяването се смята за доказано след амбулаторно или стационарно изследване, лечение и диспансерно наблюдение, като степента на болестното отклонение се определя

от лекар с призната специалност, а вземането на решение е индивидуално.

2. Индивидуалната оценка се прави на основание данните за здравословното състояние на лицето в миналото, настоящето и вероятната прогноза за бъдещето. При индивидуалната преценка се вземат предвид професионалните задължения на морското лице, стадият на заболяването и/или степента на увреждане, интензивността му и темповете на развитие, изгледите за подобряване на състоянието, отражението върху функции, наличието на други заболявания и/или увреждания, както и възможността да се третира с медикаменти или да се подложи на друг вид лечение и отражението на това върху годността му.

3. При даване на индивидуална преценка за морски лица, прекарали или боледуващи от нарушения във функциите на вестибуларния анализатор, се изискват нормални резултати от стабилографското изследване.

4. При наличие на повече от едно заболяване, всяко от които изисква индивидуална преценка, заключението за физическа годност се дава от ТОЛЕК.

5. При вродено или придобито намаление на слуха и липса на реакция на единия или двата лабиринта се забранява да се дава удостоверение за медицинска годност от всички групи (вкл. на глухи лица) дори и при компенсация на лабиринтната лезия от централната нервна система.

6. Преценката за работа на борда на кораб на лица с психични заболявания е индивидуална и включва:

- 6.1. стадий на заболяването и степен на увреждане;
- 6.2. зависимост от поддържащо лечение;
- 6.3. социална и трудова адаптация;
- 6.4. болестна промяна на личността.

7. На кандидати с психични заболявания не се разрешава работа на кораб.

Приложение 3 към чл. 12, ал. 5

Минимални стандарти за зрение на морските лица

Прав ило по конв енци ята за вахт енат а служ ба и норм ите за подг отов ка и	Длъ жно ст на морс кото лице	Далечно виждане с използва не на спомагат елни средства ¹		Близко/междин но виждане	Цвет оусе щан е ³	Зрит елни поле та ⁴	Нощ на слеп ота ⁴	Дип лопи я (дво йно виж дане) ⁴
		С пом ощн и сред ства или без пом						

освидетелстване на морските лица		ощни средства на двете очи заедно						
1	2	3	4	5	6	7	8	9
I/11 II/1 II/2 II/3 II/4 II/5 VII/2	Капитан, старши пом.-капитан, вахтен пом.-капитан и, боцман и моряци от палубна команда, които са натоварени с воде	0.5 ²	0.5	Зрение, необходимо за корабоводене (например, справяне с морски карти и публикации, използване на апаратура и оборудване на мостик, както и разпознаване на навигационни средства)	Виж бележка ⁶	Нормални визуални полета	Зрение, покриващо изискуванията за изпълнение на всички необходими функции в тъмнина, без да се прави компромис	Без значителни явни заболявания

	не на наблюдение							
I/11 III/1 III/2 III/3 III/4 III/5 III/6 III/7 VII/2	Всички механици, механици -електротехници, електротехниците от редовния състав и моряци на вахтената служба в наблюдаваномашинноотделение	0.4 ⁵	0.4 Виж бележка 5	Зрение, необходимо за разчитане на информацията от инструменти в непосредствен а близост, за работа с оборудване, както и за идентифициране на системите/компонентите, както е необходимо	Виж бележка 7	Задоволителни визуални полетата	Зрение, покриващо изискуванята за изпълнение на всички необходими функции в тъмнина, без да се прави компромис	Без значителни явни заболявания
I/11	Радиоопе	0.4	0.4	Зрение, необходимо за	Виж беле	Задоволителни	Зрение,	Без знач

IV/2	ратор за Световната морска система за бедствие и безопасност (GM DSS)			разчитане на информацията от инструменти в непосредствен а близост, за работа с оборудване, както и за идентифициране на системите/компонентите, както е необходимо	жка ⁷	телни визуални полета	покриващо изискванията за изпълнение на всички необходими функции в тъмнина, без да се прави компромис	ителни явни заболявания
Само за зона Г	Всички длъжности	Повече от 0.8 за двете очи или за окото, което	Повече от 0.8 за двете очи или за окото, което	Зрение, необходимо за разчитане на информацията от инструменти в непосредствен а близост, за работа с оборудване, както и за идентифициране на системите/	Да преминае тест за цветоусещане първоначално	Задолжителни визуални полета	Зрение, достатъчно за изпълнение на всички необ	Без значителни явни заболявания

		о виж да по-д обр е	о виж да по-д обре	компонентите, както необходимо	и след това ведн ъж на шест годи ни		ходи ми фун кции нощ но вре ме без ком промис	
--	--	------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---	--	---	--

Бележки:

¹ Стойностите на зрителната острота се определят по десетична таблица БДС (Snellen десетичен вид).

² Стойност, равна най-малко на 0.7 за едното око, е препоръчителна, за да се намали рискът от неоткрито съществено очно заболяване.

³ Тестването на цветоусещането трябва да се извършва в съответствие с Международната препоръка за изискванията за цветоусещане за транспорт, публикувана от Международната комисия по осветление (CIE 143-2001), или по изискванията за цветоусещане, определени от Министерството на здравеопазването на Република България. Тестването на цветоусещането се извършва при първоначален преглед, а след това веднъж на шест години.

⁴ Подлежи на оценка от клиничен специалист по очни болести, когато може да се предположи от първоначалния преглед.

⁵ Лицата, работещи в машинно отделение, трябва да имат комбинирано зрение не по-малко от 0.4.

⁶ Стандарт за цветоусещане 1 или 2 на Международната комисия по осветяването (CIE).

⁷ Стандарт за цветоусещане 1, 2 или 3 на Международната комисия по осветяването (CIE).

Забележки:

1. Когато изискваната зрителна острота се постига с корекционни очила, морските лица са длъжни да ги използват при упражняване на съответната длъжност и да имат на разположение резервни очила.

2. При преглед при експерт офталмолог да се използват личните корекционни очила. Морските лица трябва да идват с вече определен диоптър и задължително готови очила. Лекарите инструктират морските лица, които използват очила или контактни лещи при изпълнение на задълженията си, че трябва да разполагат с налични резервни очила на борда на кораба.

3. Под нормални очни функции да се разбира зрителна острота минимум 1,0 за всяко око; зрително поле: назално – 55 градуса; темпорално – 90 градуса; горе – 45 градуса; долу – 60 градуса; зрителна адаптация, установена с адаптометър; цветоусещане, изследвано с цветните таблици у нас и контролирано с аномалоскоп; стереоскопично зрение; нормална очна подвижност във всички главни посоки 45 градуса.

Допълнителни насоки

Когато е извършена лазернорефрактивна хирургия, възстановяването трябва да е завършило и качеството на зрението, включително контраст, светлочувствителност и качеството на зрение в тъмната част на денонощието, трябва да бъде проверено от лекар офталмолог.

Всички морски лица трябва да отговарят на минимален зрителен стандарт от 0,1 за всяко око, без помощни средства (Международен кодекс за стандартите на обучение, освидетелстване и носене на вахта от морските лица, раздел В-I/9(10)). Този стандарт може да бъде приложим и по отношение на други морски лица с цел осигуряване на необходимата зрителна способност при извънредни обстоятелства, в които помощните средства могат да бъдат загубени или повредени.

Морски лица, за които зрителните стандарти, предвидени в Международната конвенция за стандартите на обучение, освидетелстване и носене на вахта от морските лица, не са приложими, трябва да имат достатъчно зрение за безопасно и ефективно изпълнение на своите рутинни и извънредни задължения.

Слухови стандарти

Тестване

Слухът на морските лица, с изключение на идентифицираните по-долу, трябва да бъде поне 30 dB (без помощни средства) за ухото в по-добро състояние и 40 dB (без помощни средства) за ухото в по-лошо състояние за честоти 500, 1000, 2000, 3000 и 4000 Hz (приблизителен еквивалент на говор от разстояние съответно 3 и 2 м).

Препоръчва се изследването на слуха да се извършва с аудиометър, работещ с чисти тонове. Допускат се и алтернативни методи за оценка посредством валидирани и стандартизирани тестове за измерване на увреждането на слухово-речевото възприятие.

За бърза практическа оценка може да бъде полезно прилагането на тест за слухово възприятие на говор и шепот.

Препоръчва се морските лица, които ще изпълняват задължения на палубата и мостика, да са в състояние да чуват шепот от разстояние 3 м.

Слуховопомощни средства са допустими само при действащи морски лица, когато е доказано, че те ще са в състояние да изпълняват безопасно и ефективно специфичните рутинни и извънредни задължения, изисквани от тях на кораба, на който служат, за целия период на валидност на свидетелството за медицинска годност (Това може да изисква достъп до резервни помощни средства и достатъчно количество батерии и други консумативи). Във всички случаи трябва да са предприети мерки, осигуряващи, че тези морски лица ще бъдат събудени при задействане на аларма.

Когато се оценява шумово предизвикана загуба на слух в рамките на програма за оценка на здравословното състояние, се прилагат различни методи за тестване и критерии за оценка.

Приложение 4 към чл. 14, ал. 2

Част А
РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
THE REPUBLIC OF BULGARIA

МЕДИЦИНСКО ЗАВЕДЕНИЕ <i>Имя, телефон и факс / MEDICAL INSTITUTION Name, telephone and fax/</i>	
--	--

ИХ. № ____ / ____ / ____
дата / месец / година

СВИДЕТЕЛСТВО ЗА МЕДИЦИНСКА ГОДНОСТ

№ _____

SEAFARER MEDICAL FITNESS CERTIFICATE

Настоящото свидетелство удостоверява медицинската годност на изследваното лице, съгласно разпоредбите на Правило I/9 на Международната конвенция за вахтената служба и нормите за подготовка и освидетелстване на моряците 1978 г., както е изменена и Правило 1.2 на Морската трудова конвенция, 2006 г.

This Medical Certificate has been issued in accordance with the provisions of Regulation I/9 of the International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping, 1978, as amended and Regulation 1.2 of the Maritime Labour Convention, 2006.

ЛИЧНИ ДАННИ НА ЛИЦЕТО / SEAFARER'S PERSONAL INFORMATION			
ФАМИЛИЯ <i>FAMILY NAME</i>	ИМЕ <i>FIRST NAME</i>	ПРЕЗИМЕ <i>MIDDLE NAME</i>	ПОЛ: М / Ж <i>GENDER: M / F</i>
ДАТА НА РАЖДАНЕ (дд/мм/гггг) <i>DATE OF BIRTH (dd/mm/yyyy)</i>	МЕСТОРОЖДЕНИЕ (ГРАД, ДЪРЖАВА) <i>PLACE OF BIRTH (CITY, COUNTRY)</i>	ПАСПОРТ № или МОРИНСКА КНИЖКА №/ <i>PASSPORT NUMBER/SEAMAN'S BOOK №</i>	ГРАЖДАНСТВО <i>NATIONALITY</i>
ИЗСЛЕДВАНЕ ЗА РАБОТА КАТО <i>EXAMINATION FOR DUTY AS A:</i>			

ДЕКЛАРАЦИЯ НА ОПРАВНОМОЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКИ СПЕЦИАЛИСТ*

DECLARATION OF THE RECOGNIZED MEDICAL PRACTITIONER

С настоящето декларирам, че / *I hereby declare that:*

1	Медицинският преглед е извършен в съответствие с Ръководството на Международната организация по труда и на Международната морска организация за медицинските прегледи на морските лица и Наредбата за определяне на изискванията за здравословна годност на морските лица в Р България <i>The medical examination has been carried out in accordance with the ILO/IMO Guidelines on the Medical Examinations of Seafarers and the Ordinance on medical fitness requirements for seafarers in the Republic of Bulgaria</i>		
2	При извършването на медицинския преглед съм проверил самоличността на лицето <i>I have checked the seafarer's identification documents at the point of examination</i>	ДА YES	НЕ NO
3	Слухът на лицето отговаря на стандартите, изложени в Раздел А-I/9 на	ДА	НЕ

	Кодекса към Международната конвенция за вахтената служба и нормите за подготовка и освидетелстване на моряците от 1978 г. <i>The seafarer's hearing meets the standards in STCW Code, Section A-I/9</i>	YES	NO
4	Слухът на лицето без помощни средства е задоволителен <i>The seafarer's unaided hearing is satisfactory</i>	ДА YES	НЕ NO
5	Зрителната острота отговаря на стандартите, изложени в Раздел А-I/9 на Кодекса към Международната конвенция за вахтената служба и нормите за подготовка и освидетелстване на моряците от 1978 г. <i>The seafarer's vision acuity meets the standards in STCW Code, Section A-I/9</i>	ДА YES	НЕ NO
6	Цветоусещането на лицето отговаря на стандартите, изложени в Раздел А-I/9 на Кодекса към Международната конвенция за вахтената служба и нормите за подготовка и освидетелстване на моряците от 1978 г. <i>The seafarer's colour vision meets the standards in STCW Code, Section A-I/9</i>	ДА YES	НЕ NO
	Дата на последния тест за цветоусещане (ден/месец/година) _____ / _____ / _____ <i>Date of the last colour vision test (dd/mm/yyyy)</i>		
7	Лицето може да изпълнява задължения по наблюдение <i>The seafarer is fit for lookout duties</i>	ДА YES	НЕ NO

Форма за документиране на медицински преглед за оценяване на медицинската годност на моряците

Име (име, презиме, фамилия):

Дата на раждане (ден/месец/година):

Домашен адрес:

Метод на установяване на самоличността (на паспорт, моряшка книжка или друг документ за самоличност):

Изследване за работа като (палубна команда/машинна команда/морски свръзки/корабна кухня/друго):

Рутинни и извънредни задължения, които лицето ще изпълнява на съответната позиция (ако са известни):

Вид на кораба (контейнеровоз, танкер, пътнически):

Район на плаване (крайбрежно/в тропически зони/цял свят):

ДЕКЛАРАЦИЯ НА ОБСЛЕДВАНОТО ЛИЦЕ

(при попълването да се окаже съдействие от медицинския специалист)

ЗДРАВΟΣЛОВ ДА
ЕН ПРОБЛЕМ

НЕ

1 Проблеми с очите/зрение

то

- 2 Високо
кръвно
налягане
- 3 Сърдечно или
съдово
заболяване
- 4 Претърпяна
сърдечна
операция
- 5 Варикозни
(разширени)
вени/хеморои
ди
- 6 Асма/бронхит
- 7 Заболявания
на кръвта
- 8 Диабет
- 9 Заболявания
на
щитовидната
жлеза
- 10 Храносмилате
лно
разстройство
- 11 Заболявания
на бъбреците
- 12 Кожни
заболявания
- 13 Алергии
- 14 Инфекциозни
и заразни
заболявания
- 15 Херния
- 16 Заболявания
на
гениталиите
- 17 Бременност
- 18 Разстройства
на съня

- 19 Употреба на
 тютюневи
 изделия,
 алкохол и
 наркотични
 вещества
- 20 Претърпени
 хирургически
 и оперативни
 интервенции
- 21 Епилепсия/пр
 ипадъци
- 22 Замайване/пр
 илошаване
- 23 Загуба на
 съзнание
- 24 Психиатрични
 заболявания
- 25 Депресия
- 26 Опит за
 самоубийство
- 27 Загуба на
 памет
- 28 Тежко
 главоболие
- 29 Заболявания
 на ушите
 (слух, шум в
 ушите), носа
 и гърлото
- 30 Ограничена
 подвижност
- 31 Проблеми с
 гърба или
 ставите
- 32 Ампутация
- 33 Фрактури/дис
 локации

Моля предоставете повече информация/подробности,
ако сте отговорили с „ДА“ на някой от горните въпроси:

ДОПЪЛНИТЕЛ ДА
НИ ВЪПРОСИ

НЕ

34

Бил ли сте
свалян от
кораб или
репатриран
по
медицински
причини?

35

Бил ли сте
хоспитализир
ан?

36

Бил ли сте
оценяван
като негоден
за работа на
море?

37

Свидетелство
то Ви за
медицинска
годност било
ли е някога с
ограничение
или
отменяно?

38

Известно ли
Ви е да имате
здравословни
проблеми,
болести или
заболявания?

39

Чувствате ли
се здрав и
годен да
изпълнявате
задълженията
на
длъжността/п
озицията,
която ще
заемате на

кораба?

40

Имате ли
алергии към
лекарствени
средства?

Бележки:

41

Приемате ли
лекарства по
или без
предписание?

Моля посочете вземаните лекарства, причините и дозата:

С настоящото удостоверявам, че декларираното по-горе е достоверно, доколкото ми е известно.

Подпис на обследваното лице: _____ Дата
(ден/месец/година): _____

Свидетел (подпис): _____ Име (печатно или
ръкописно): _____

С настоящото заявявам, че съм съгласен д-р
_____ (оправомощен
медицински специалист) да получи достъп до цялата ми
медицинска документация, налична при медицински
специалисти, здравни заведения и държавни органи.

Подпис на обследваното лице: _____ Дата
(ден/месец/година): _____

Свидетел (подпис): _____ Име (печатно или
ръкописно): _____

Дата и данни за контакт от предишен медицински
преглед (ако са известни):

МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД

Зрение

Използва очила или контактни лещи: ДА/НЕ (ако „да“ – с
каква цел)

Зрителна острота

с средства	помощни л дясно око явет о е око о ч и	без средства л двете явочи о ок о	помощни
---------------	--	---	---------

далече
близко

Зрителни полета

нормални

нарушени

дясно око
ляво око

Цветоусещане

Слух

Чист тон и аудиометрия
(пределни стойности в
децибели)
2000 Hz 3000 Hz 4000 Hz

дясно ухо
ляво ухо

Тест с говор и шепот (*метри*)

говор

шепот

дясно ухо
ляво ухо

Клинични резултати

Височина: _____
_____ (кг)

(см)

Тегло: _____

Пулс: _____/мин. Сърдечна честота:

Кръвно налягане: систолично: _____ (mm Hg)
диастолично: _____ (mm Hg)

Урина: глюкоза: _____ белтък:
_____ кръв: _____

нормално

нарушения

Глава

Синуси, нос, гърло

Устна кухина/зъби

Тъпънчева

мембрана

Очи

Офталмоскопия

Зеници

Очни движения

Бели дробове и
гърден кош

Гърди

Сърце

Кожа

Варикозни

(разширени) вени

Съдова система
(вкл. периферни
пулсации)

Коремна кухина и
вътрешни органи

Херния

Анус (не вкл.
ректален преглед)

Пикочо-полова
система

Горни и долни
крайници

Гръбнак (шиен
дял, торекален
дял, лумбален

дял)
Неврологичен
статус
Психиатричен
статус
Общо състояние

Ro gr

(ден/месец/година): _____

Резултати

Резултати от други проведени диагностични тестове:

Изследване: _____

Резултат: _____

Изследване: _____

Резултат: _____

Изследване: _____

Резултат: _____

Бележки и заключение на медицинския специалист
относно медицинската годност на обследваното лице,
вкл. причините в случай на наложени ограничения:

Оценка на медицинската годност на лицето за работа на море

Въз основа на декларираното от лицето, извършения от
мен клиничен преглед и резултатите от проведените
диагностични изследвания, описани по-горе, заявявам,
че обследваното лице е:

задължения по наблюдение
наблюдение

задължения по

палубна команда
корабна кухня друго

машинна команда

Годно

Негодно

Без С ограничение
използване **ДА НЕ**

Задължително

ограничения

на зрителни

помощни средства

Описание на ограниченията (напр. определена длъжност, вид кораб, район на плаване):

Дата на изтичане на валидността на медицинското свидетелство (ден/месец/година): _____

Дата на издаване на медицинското свидетелство (ден/месец/година): _____

Номер на медицинското свидетелство: _____

Подпис _____ на _____ медицинския
специалист: _____

Данни за медицинския специалист (име, разрешително,
адрес): _____
