

Об утверждении Правил медицинского осмотра членов экипажа судна, требований к состоянию их здоровья и физической пригодности, а также формы медицинского заключения

Приказ и.о. Министра по инвестициям и развитию Республики Казахстан от 27 марта 2015 года № 364. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 3 июля 2015 года № 11546.

Сноска. Заголовок приказа в редакции приказа Министра по инвестициям и развитию РК от 21.07.2016 № 566 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

В соответствии с подпунктом 55-28) пункта 3 статьи 4 Закона Республики Казахстан от 17 января 2002 года "О торговом мореплавании" **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) Правила медицинского осмотра членов экипажа судна согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) требования к состоянию их здоровья и физической пригодности согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) форму медицинского заключения согласно приложению 3 к настоящему приказу.

Сноска. Пункт 1 с изменением, внесенным приказом Министра по инвестициям и развитию РК от 21.07.2016 № 566 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

2. Комитету транспорта Министерства по инвестициям и развитию Республики Казахстан (Асавбаев А.А.) обеспечить:

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

2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан, направление его копии на официальное опубликование в периодические печатные издания и информационно-правовую систему "Эділет";

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства по инвестициям и развитию Республики Казахстан и на интранет-портале государственных органов;

4) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в

Юридический департамент Министерства по инвестициям и развитию Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) пункта 2 настоящего приказа.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

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

Исполняющий обязанности

Министра по инвестициям и развитию

Республики Казахстан

Ж. Касымбек

"СОГЛАСОВАН"

Министр здравоохранения

и социального развития

Республики Казахстан

_____ Т. Дуйсенова

28 мая 2015 года

"СОГЛАСОВАН"

Министр национальной

экономики Республики Казахстан

_____ Е. Досаев

13 мая 2015 года

Приложение 1
к приказу исполняющего
обязанности Министра
по инвестициям и развитию
Республики Казахстан
от 27 марта 2015 года № 364

Правила медицинского осмотра членов экипажа судна

Сноска. Правила в редакции приказа Министра по инвестициям и развитию РК от 14.09.2018 № 646 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила медицинского осмотра членов экипажа судна (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 55-28) пункта 3 статьи 4 Закона Республики Казахстан от 17 января 2002 года "О торговом мореплавании", Правилами I /9 Международной конвенции о подготовке и дипломировании моряков и несении вахты, 1978 года, с поправками (далее – Конвенция) и определяют порядок проведения медицинского осмотра членов экипажа судна (далее – медицинский осмотр).

2. Требования Правил распространяются на членов экипажей морских судов.

3. Медицинский осмотр проводится в медицинских организациях, располагающих квалифицированными специалистами, а также материально-техническими ресурсами для осуществления полного объема лабораторных и функциональных исследований.

4. Приказом руководителя медицинской организации, осуществляющей медицинский осмотр, каждые пять лет назначается врач, ответственный за проведение медицинского осмотра и выдачу медицинского заключения (далее - Врач), который имеет переподготовку по профессиональной патологии и сертификат специалиста (профпатолога).

Копия приказа о назначении Врача или его замене (с указанием причины) в течение пяти рабочих дней со дня его утверждения направляется в уполномоченный орган в области торгового мореплавания.

Уполномоченный орган в области торгового мореплавания составляет перечень врачей и размещает его на своем интернет-ресурсе.

Сноска. Пункт 4 с изменением, внесенным приказом Министра индустрии и инфраструктурного развития РК от 21.12.2020 № 666 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

5. Медицинский осмотр проводится согласно настоящих Правил.

Врач руководствуется Требованиями к состоянию здоровья и физической пригодности членов экипажей судна.

6. В ходе медицинского осмотра Врач пользуется полной профессиональной независимостью.

7. Целью медицинского осмотра кандидатов в члены экипажа судна является определение их пригодности по состоянию здоровья к работе по профессии.

Целью медицинского осмотра действующих членов экипажа судна являются:

- 1) динамическое наблюдение за состоянием здоровья лиц, работающих на судах;
- 2) своевременное выявление заболеваний, в том числе профессиональных, препятствующих продолжению работы на судах;
- 3) контроль за проведением профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников ;
- 4) диагностика и предупреждение распространения инфекционных и паразитарных заболеваний.

8. Медицинский осмотр проводится один раз в два года, для лиц не достигших восемнадцати лет – ежегодно.

9. Медицинская организация в течение трех рабочих дней предоставляет в Морскую администрацию порта копию выданного медицинского заключения для внесения ее в реестр профессиональных дипломов, подтверждений профессиональных дипломов и

льготных разрешений (далее - Реестр) в соответствии с Правилами ведения реестров удостоверений личности моряка Республики Казахстан, профессиональных дипломов, подтверждений профессиональных дипломов, льготных разрешений, мореходных книжек, утвержденными приказом Министра по инвестициям и развитию Республики Казахстан от 31 марта 2015 года № 417 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11033).

10. Морская администрация порта признает иностранные медицинские заключения в случаях, когда между Республикой Казахстан и государством, выдавшим данное заключение, имеется соответствующее соглашение согласно Правилам I/10 Конвенции, если в указанном соглашении не указано иное.

Глава 2. Порядок медицинского осмотра

11. Медицинскому осмотру подлежат члены экипажей судов не моложе шестнадцати лет и действующие члены экипажей судов.

12. При медицинских осмотрах функциональные и лабораторные исследования включают:

- 1) клинический анализ крови, анализ крови на глюкозу;
- 2) анализ крови на вирус иммунодефицита человека (ВИЧ);
- 3) анализ крови и мочи на следы наркотических препаратов и алкоголя;
- 4) исследования остроты зрения, измерение внутриглазного давления;
- 5) исследование слуха.

13. При наличии медицинских показаний, выявленных в процессе медицинского осмотра, проводятся дополнительные лабораторно-инструментальные и функциональные методы исследования.

14. При проведении медицинского осмотра Врач вносит в медицинскую карту учета физической пригодности члена экипажа судна, согласно приложению к настоящим Правилам, сведения о члене экипажа судна и выносит одно из следующих решений:

- 1) годен к работе на судне без ограничений;
- 2) годен к работе на судне с ограничениями;
- 3) не годен к работе на судне.

В случае признания члена экипажа судна годным к работе с ограничениями, Врач указывает данные ограничения.

15. В случае признания члена экипажа судна годным к работе на судне выдается Медицинское заключение.

16. Медицинское заключение содержит одно из следующих решений:

- 1) годен по состоянию здоровья к работе на судне без ограничений (с указанием вида обязанностей);
- 2) годен по состоянию здоровья к работе на судне (с указанием вида обязанностей) с ограничениями (районы плавания, длительность рейсов, другие ограничения).

17. Лицам, которым противопоказана работа на судах по состоянию здоровья медицинское заключение не выдается.

18. Медицинское заключение заверяется подписью и штампом Врача.

Медицинское заключение действительно в течение:

- 1) одного года для членов экипажа судна, не достигших восемнадцати лет;
- 2) двух лет для членов экипажа судна в возрасте восемнадцати лет и старше;
- 3) ограниченного периода на основании состояния здоровья члена экипажа судна на момент медицинского осмотра.

Если срок действия медицинского заключения истекает во время рейса, то оно действительно до следующего порта захода, где имеется Врач, при условии, что этот срок не превышает трех месяцев.

19. В случае несогласия с выводами, указанными в пункте 14 Правил, член экипажа судна в течение трех рабочих дней обращается в Морскую администрацию порта. Морская администрация порта в течение пяти рабочих дней привлекает Врача из другой медицинской организации.

Врач, привлеченный из другой медицинской организации на основании повторного обследования подтверждает либо опровергает вышеуказанные выводы, о чем информирует Морскую администрацию порта.

В случае несогласия с результатом повторного обследования член экипажа судна может обжаловать результат обследования в судебном порядке.

20. Член экипажа судна отстраняется от работы на судне в следующих случаях:

- 1) отсутствие соответствующего медицинского заключения;
- 2) скрывание болезни, в результате чего выдано несоответствующее медицинское заключение.

Приложение
к Правилам медицинского
осмотра членов экипажа судна

Форма

Медицинская карта учета физической пригодности члена экипажа судна

1. Информация о члене экипажа судна

Фамилия, имя, отчество (при наличии)				
Дата рождения (дд/мм/гггг)				
Домашний адрес				
Гражданство				
Пол	<input type="checkbox"/>	Муж	<input type="checkbox"/>	Жен
	Номер:			

Документ, удостоверяющий личность	Тип:			
Отделение	<input type="checkbox"/>	Палуба	<input type="checkbox"/>	Машинное
	<input type="checkbox"/>	Радиорубка	<input type="checkbox"/>	Продовольственное
	<input type="checkbox"/>	Другое		
Повседневные обязанности и обязанности во время аварийных ситуаций (если применимо)				
Тип судна	<input type="checkbox"/>	Сухогрузное	<input type="checkbox"/>	Контейнеровоз
	<input type="checkbox"/>	Пассажирское	<input type="checkbox"/>	Танкер
	<input type="checkbox"/>	Другое		
Область плавания	<input type="checkbox"/>	Не ограничено	<input type="checkbox"/>	Прибрежное
	<input type="checkbox"/>	Тропики	<input type="checkbox"/>	Другое

2. Личная информация о члене экипажа судна

(при заполнении по необходимости медицинским персоналом предоставляется помощь)

Были ли когда-либо следующие состояния?			
Состояние		Да	Нет
1.	Проблемы с глазами / зрением	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Высокое кровяное давление	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Болезни сердца / сосудистые болезни	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Операция на сердце	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Варикозное расширение вен / геморроидальные узлы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Астма / бронхит	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Заболевания крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Диабет	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Проблемы щитовидной железы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Нарушение пищеварения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Проблемы с почками	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Кожные заболевания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Аллергия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14.	Инфекционные / заразные болезни	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Грыжа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Половая дисфункция	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Беременность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Проблемы со сном	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Употребление алкоголя или наркотиков	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Операция / хирургическое вмешательство	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Эпилепсия / припадки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Головокружение / обмороки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Потеря сознания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Проблемы с психикой	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Депрессия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	Попытка самоубийства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	Потеря памяти	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	Нарушение равновесия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	Сильные головные боли	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	Проблемы с ушами (слух, шум) / носом / горлом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	Ограничение подвижности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.	Проблема со спиной или суставами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	Ампутация	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	Переломы / вывихи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Если вы ответили "да" на один из вышеперечисленных пунктов,
опишите подробно:

Дополнительные вопросы		Да	Нет
35.	Были ли Вы когда-либо списаны из-за болезни или отправлены на родину с судна?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.	Лежали ли Вы когда-либо в больнице?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37.	Признавали ли Вас непригодным для выполнения судовых служебных обязанностей?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38.	Было ли Ваше медицинское заключение когда-либо ограничено или аннулировано ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39.	Знаете ли Вы о своих проблемах со здоровьем?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40.	Чувствуете ли Вы себя здоровым и годным для выполнения функций по предписанной должности?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41.	Имеется ли у Вас аллергия на медицинские препараты?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Комментарии:

Дополнительный вопрос:

Да

Нет

42. Принимаете ли Вы лекарственные препараты без рецепта или по рецепту?

Если да, перечислите данные лекарственные препараты, причины и дозировки их принятия:

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:

Предоставление ложной или недостоверной информации является серьезным уголовно-наказуемым деянием и может привести к уголовному преследованию

Настоящим подтверждаю действительность вышеуказанной информации

Подпись: _____ Дата (день/месяц/год): ____ / ____ / ____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (печатными буквами): _____

Настоящим разрешаю предоставлять все предыдущие записи из моей медицинской карты от медицинских учреждений и общественных организаций врачу _____

(назначенному врачу)

Подпись: _____ Дата (день/месяц/год): ____ / ____ / ____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (печатными буквами): _____

Дата и контактные данные по предыдущим медицинским осмотрам (если известны)

:

3. Медицинский осмотр:

Зрение						
Использование очков или контактных линз: Да / Нет (если да, уточните какого типа и для каких целей)						
Острота зрения						
	Без использования вспомогательных средств			С использованием вспомогательных средств		
	Правый глаз	Левый глаз	Оба глаза	Правый глаз	Левый глаз	Оба глаза

Далеко							
Близко							
Зрительное поле							
	В норме	Нарушено					
Правый глаз							
Левый глаз							
Цветовое зрение							
<input type="checkbox"/>	Не проверено	<input type="checkbox"/>	В норме	<input type="checkbox"/>	Спорно	<input type="checkbox"/>	Нарушено
Слух							
	Тон и аудиометрия (порог определяется в дБ)						
	500 Гц	1000 Гц	2000 Гц	3000 Гц			
Правое ухо							
Левое ухо							
Тест на восприятие речи и шепота (метры)							
				Норма		Шепот	
Правое ухо							
Левое ухо							

Клинические результаты

Рост (см):		Вес (кг):	
Частота пульса (мин):		Ритмичность:	
Артериальное давление:	Систолическое (мм рт.ст.):	Диастолическое (мм рт.ст.):	
Анализ мочи:	Глюкоза:	Белок:	Кровь:
	В норме		Атипичное
Голова			
Полости, носовая, зев			
Рот / зубы			
Уши (общее)			
Барабанная перепонка			
Глаза			
Офтальмоскопия			
Зрачки			
Движение глаз			
Легкие и грудная клетка			
Обследование груди			
Сердце			
Кожа			
Варикозные вены			
Сосудистое (вкл. пульс нижних конечностей)			
Брюшная полость и внутренние органы			

Грыжа		
Анус (не ректальное обследование)		
Мочеполовая система		
Верхние и нижние конечности		
Позвоночник (ш/о, г/о и п/о)		
Неврологическое (полное / беглое)		
Психиатрическое		
Общий вид пациента		
Рентген грудной клетки		
<input type="checkbox"/>	Н е выполнено	<input type="checkbox"/> Выполнено (день/месяц/год): ____ / ____ / ____
Результаты:		
Другие диагностические тесты и их результаты		
Тест:	Результат:	
Комментарии врача и оценка его пригодности, с объяснением причин для каких-либо ограничений:		

4. Оценка годности для прохождения службы в море:

На основе личного заявления экзаменуемого, моего клинического обследования и результатов диагностического тестирования, записанных выше, по медицинским показаниям Я признаю экзаменуемого:

<input type="checkbox"/>	Годным в качестве впередсмотрящего	<input type="checkbox"/>	Не годным в качестве впередсмотрящего	
	Служба на палубе	Служба в машинном отделении	Служба обеспечения питанием	Другие службы
Годен	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Не годен	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Без ограничений	<input type="checkbox"/>	С ограничениями	
Требуется вспомогательные средства для исправления зрения	<input type="checkbox"/>	Да	<input type="checkbox"/>	Нет
Опишите ограничения (особая должность, тип судна, район плавания и другие)				

Срок действия медицинского заключения (день/месяц/год): ____ / ____ / ____

Дата выдачи медицинского заключения (день/месяц/год): ____ / ____ / ____

Номер медицинского заключения: _____

Подпись Врача: _____

Данные о Враче (имя, номер лицензии, адрес): _____

Требования к состоянию здоровья и физической пригодности членов экипажей судна

Сноска. Требования в редакции приказа Министра по инвестициям и развитию РК от 14.09.2018 № 646 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1. Настоящие требования к состоянию здоровья и физической пригодности членов экипажей судна (далее – Требования) установлены в соответствии с Международной конвенцией о подготовке и дипломировании моряков и несении вахты, ратифицированной постановлением Кабинета Министров Республики Казахстан от 2 марта 1994 года № 244, и определены на основе минимальных физических способностей членов экипажей судна в соответствии с таблицей 1 к Требованиям.

2. Оценка функции и объема движений в суставах, подлежащего измерению при медицинском осмотре членов экипажей судна, проводится в соответствии с таблицей 2 к Требованиям.

3. Оценка дальности зрения и проверка цветового зрения проводится на основании минимальных стандартов зрения для членов экипажей судна в соответствии с таблицей 3 к Требованиям.

Запись о необходимости пользоваться средствами коррекции зрения, для того чтобы соответствовать требуемому стандарту, должна вноситься в медицинское заключение о пригодности по состоянию здоровья к работе на судах.

Член экипажа судна, которому необходимо использовать очки или контактные линзы для выполнения своих обязанностей на судне, должен иметь запасную пару очков или контактных линз на борту.

4. Слух члена экипажа судна (без вспомогательных средств) должен быть не менее 30 дБ в лучше слышащем ухе и 40 дБ в хуже слышащем ухе в пределах частот 500, 1000, 2000 и 3000 Гц (соответствует слышимости речи на расстоянии 3 м и 2 м соответственно). Члены экипажа судна, работающие на палубе/мостике, должны слышать речь шепотом на расстоянии 3 метров.

Слуховые осмотры проводятся с помощью аудиометра чистого тона. Также приемлемы альтернативные методы, которые измеряют ухудшение восприятия речи. Если диагностирована потеря слуха от воздействия шума, используются другие критерии и методы оценки.

Вспомогательные слуховые средства используются в случае способности члена экипажа судна безопасно и эффективно выполнять свои обязанности, в том числе в аварийных ситуациях, в период действия его медицинского заключения. На судне необходимо иметь запасные экземпляры и расходные материалы таких средств.

Работа аварийной сигнализации на судне должна гарантировать пробуждение члена экипажа судна от сна.

Таблица 1
к Требованиям к состоянию
здоровья и физической
пригодности членов
экипажей судна

Минимальные физические способности для членов экипажей судна

Судовое задание, функции, осложнения или условие 3	Соответствующие физические способности	Медицинский специалист, проводящий осмотр должен быть удовлетворен тем, что кандидат4:
<p>Повседневное движение по судну:</p> <ul style="list-style-type: none"> - на движущейся палубе - между уровнями - между секциями <p>Примечание 1 применимо к этому ряду</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Сохраняет баланс и двигается проворно - Поднимается и спускается по вертикальным лестницам и ступенькам - Перешагивает комингсы высотой 600 мм - Открывает и закрывает герметичные двери 	<ul style="list-style-type: none"> - Не испытывает затруднения с чувством баланса - Не имеет какие либо патологии или заболевания, которые предотвращают соответствующие движения и физические нагрузки <p>Без помощи5 может:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Подниматься по вертикальным лестницам и ступенькам - Перешагивать через высокие пороги - Управлять системами управления дверями
<p>Повседневные задания на борту:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использование ручных инструментов - перемещение корабельных запасов - работа на высоте - обеспечение работы клапанов - несение 4-х часовой вахты - работа в закрытых помещениях - реагирование на сигнализации, Предупреждения и инструкции - устное общение <p>Примечание 1 применимо к этому ряду</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Сила, сноровка и выносливость при управлении механическими устройствами - Поднятие, протаскивание и ношение грузов (весом 18 кг) - Тянуться вверх - Стоять, ходить и оставаться бодрым на протяжении длительного периода - Работа в ограниченных помещениях и передвижение через суженные отверстия (например, правило 11-I/3-6.5.1 СОЛАС требует, чтобы просветы в грузовых помещениях и аварийных выходах, составляло размеры не менее 600 мм на 600 мм) - Визуально различать объекты, размеры и сигналы - Слышать предупреждения и инструкции - Дать чистое словесное описание 	<ul style="list-style-type: none"> - не имеет определенного ухудшения или диагностированного мед.показания, которое уменьшает способность выполнения рутинной работы, необходимой для безопасной работы судна - имеет следующие способности: - работать с поднятыми руками - стоять и ходить на протяжении длительного периода времени - заходить в закрытые помещения - соответствовать стандартам по зрению (таблица А-I/9) - соответствовать слуховым стандартам, установленным компетентным органом, или принимать во внимание международным инструкциям - поддерживать нормальное течение разговора
		<ul style="list-style-type: none"> - не имеет определенного ухудшения или диагностированного мед.показания, которое уменьшает

<p>Обязанности при аварийных ситуациях на борту:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аварийное покидание судна - тушение пожара - эвакуация <p>Примечание 2 применимо к этому ряду</p>	<ul style="list-style-type: none"> - надеть спасательный жилет или гидрокombineзон - покинуть задымленные помещения - принять участие в обязанностях по пожаротушению, включая использование дыхательной аппаратуры - принять участие в процессе эвакуации с судна 	<p>способность выполнения обязанностей во время аварийных ситуаций, важных для безопасной работы судна</p> <ul style="list-style-type: none"> - имеет следующие способности: - надеть спасательный жилет или гидрокombineзон - ползти - чувствовать разницу в температуре - обращаться с оборудованием по пожаротушению - носить дыхательную аппаратуру (там, где необходимо, как часть обязанности)
--	--	--

Примечания:

1. Ряды 1 и 2 данной таблицы описывают: (а) обычные судовые задания, функции, события и условия; (b) соответствующие физические способности, которые могут считаться необходимыми для безопасности члена экипажа судна, других членов экипажа и судна; (с) высокие критерии для использования практикующими врачами при оценке медицинской пригодности, принимая во внимание различные обязанности членов экипажа судна и суть их работы на борту, для которой они будут наняты на работу.

2. Ряд 3 вышеуказанной таблицы описывает: (а) задания, функции, осложнения и показания (условия) на борту во время аварийных ситуаций; (b) соответствующие физические способности, которые должны считаться необходимыми для безопасности члена экипажа судна, других членов экипажа и судна; и (с) высокие критерии для использования практикующими врачами при оценке медицинской пригодности, принимая во внимание различные обязанности членов экипажа судна и суть их работы на борту, для которой они будут наняты на работу.

3. Данная таблица не намерена указывать на все возможные показания на борту или потенциально дисквалифицирующие медицинские состояния. Необходимо уточнять физические способности применимые к определенной категории членов экипажа судна (такие как помощник капитана и рядовой машинного отделения). Особые обстоятельства для физических лиц и для тех, у кого имеются специализированные или ограниченные обязанности должны рассматриваться должным образом.

4. Если возникают сомнения, практикующий врач должен подсчитать степень или уровень тяжести любого соответствующего ухудшения путем проведения объективных тестов, в тех случаях, когда тесты применимы и доступны, либо направляя кандидата на дальнейшее обследование.

5. Термин "помощь" означает использование другого человека для выполнения задания.

6. Термин "обязанности при аварийных ситуациях" используется для охвата всех стандартных ситуаций реагирования в аварийных случаях, таких как покидание судна или пожаротушение, так же как процедуры, которые должен выполнять каждый член экипажа судна для обеспечения личного выживания.

Таблица 2
к Требованиям к состоянию
здоровья и физической
пригодности членов
экипажей судна

Объем движений в суставах, подлежащий измерению при медицинском осмотре членов экипажей судна

Сустав	Направление движений	Исходное положение для измерения, угол, от которого ведется отсчет	Объем движений (угол)	
			В норме	Ограничение, квалифицируемое как незначительное
1	2	3	4	5
Плечевой	Сгибание (движение вперед с участием плечевого сустава)	Стоя. Рука опущена вдоль туловища, выпрямлена, в среднем положении между супинацией и пронацией (0)	175–180	До 120
	Разгибание (движение назад)	То же	45-50	До 20
	Отведение (с участием плечевого пояса)	Стоя. Рука выпрямлена, супинирована (0)	180	До 120
Локтевой	Сгибание	Стоя. Рука опущена, разогнута в среднем положении (180)	27–30	До 80
	Разгибание	То же	180	160
Луче-локтевой	Пронация	Стоя или сидя. Рука согнута под углом 90. Предплечье в среднем положении, кисть и пальцы в одной плоскости с предплечьем (0)	90	До 60
	Супинация	То же	90	До 60
Луче-запястный	Сгибание	Стоя. Рука перед грудью, согнута в локтевом суставе под прямым углом, предплечье пронировано (180)	80	До 30
	Разгибание	То же	70	До 15

	Отведение	То же, предплечье супинировано, кисть в одной плоскости с предплечьем (180)	160	До 175
	Приведение	То же	135-140	До 165
Пястно-фаланговый	Сгибание	Сидя. Локоть на опоре, предплечье вертикально, пальцы выпрямлены (180)	1-го пальца до 135. Остальные 90–95	До 155 До 60
	Разгибание	То же	180–210	165–170 При ограничении движений в межфаланговых суставах должна быть сохранной хватательная функция кисти и противопоставление 1-го пальца остальным
Тазо-бедренный	Сгибание	Лежа на спине. Колено сгибается. Таз фиксирован (0)	120	100
	Разгибание	Лежа на животе или здоровом боку. Колено разогнуто. Таз фиксирован (0)	15–20	10
	Отведение	Лежа на спине. Таз фиксирован. Стопа в среднем положении, под углом 90 к голени (0)	50–90	30
	Приведение	То же	20–30	10
	Супинация (ротация кнаружи)	То же, колени разогнуто (0)	60	40
	Пронация (ротация кнутри)	То же	40	до 20
Голено-стопный	Сгибание	Лежа на спине или на боку. Стопа под углом 90 к голени	130	110
	Разгибание	То же	70	80
Височно-челюстной	Вертикальное движение	Измеряют в см при широко открытом рте по расстоянию между свободными краями верхних и нижних резцов	Раскрытие рта от 3 до 6 см	3 см

Таблица 3
к Требованиям к состоянию
здоровья и физической
пригодности членов
экипажей судна

Минимальные действующие стандарты зрения для членов экипажей судна

Правило конвенции ПДНВ	Категория члена экипажа судна	Дальность зрения с использованием вспомогательных средств ¹	Ближнее/среднее зрение	Цветовое зрение ³	Поля зрения ⁴	Ночная слепота ⁴	Диплопия (двоение в глазах) ⁴
		1й глаз 2й глаз	Оба глаза (с использованием вспомогательных средств и без их использования)				
I/11 II/1 II/2 II/3 II/4 II/5 VII/2	Капитаны лица командно-гребного состава рядовые, которые должны выполнять функции передсмотрящего	0.52 0.5	Зрение необходимо для судовождения (например, обращение к картам и морским публикациям, использование инструментов и оборудования на мостике, и определение вспомогательных средств для судовождения)	Смотреть примечание 6	Нормальное поле зрения	Зрение, необходимо для выполнения всех требуемых функций в темноте без ухудшения качества	Нет явных значительных условий
I/11 III/1 III/2	Все механики, электромеханики,		Зрение, необходимо для чтения приборов с близкого расстояния,			Зрение, необходимо для	

III/3 III/4 III/5 III/6 III/7 VII/2	электрики и рядовые и другие лица, в составе вахты машинного отделения	0.45 0.45	для управления оборудованием, и для определения систем/компонентов как это требуется	Смотреть примечание 7	Достаточно поле зрения	выполнения всех требуемых функций в темноте без ухудшения качества	Нет явных значительных условий
I/11 IV/2	Радио-операторы ГМССБ	0.4 0.4	Зрение, необходимое для чтения приборов с близкого расстояния, для управления оборудованием, и для определения систем/компонентов как это требуется	Смотреть примечание 7	Достаточно поле зрения	Зрение, необходимое для выполнения всех требуемых функций в темноте без ухудшения качества	Нет явных значительных условий

Примечания:

1. Значения указаны в десятичной системе счисления Snellen.
2. Значение как минимум 0.7 на одном глазу рекомендуется для снижения риска неопознанной, лежащей в основе глазной болезни.
3. Как определено Международными рекомендациями к требованиям цветного зрения для Транспорта международной комиссии по освещению (CIE-143-2001, включая любые последующие версии).
4. Должно быть оценено специалистом клинического зрения, там где указано, что обнаружено при первичном осмотре.
5. Персонал машинного отделения должен иметь комбинированное зрение не менее 0.4.
6. CIE цветное зрение стандарт 1 или 2.
7. CIE цветное зрение стандарт 1, 2 или 3.

Приложение 3
к приказу исполняющего
обязанности Министра
по инвестициям и развитию
Республики Казахстан
от 27 марта 2015 года № 364
Форма

Сноска. Форма - в редакции приказа Министра индустрии и инфраструктурного развития РК от 21.12.2020 № 666 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Seafarer medical fitness certificate

Медицинское заключение

XXXXX

Настоящее свидетельство выдается от имени Республики Казахстан в соответствии с требованиями Правил медицинского осмотра членов экипажа судна и Международной конвенции о подготовке и дипломировании моряков и несении вахты, 1978 года, с поправками (далее-Конвенция ПДНВ) и Сводной конвенции о труде в морском судоходстве 2006 года

This certificate is issued on behalf of the Government of the Republic of Kazakhstan in compliance with the requirements of the Regulations on Medical Examination of Seafarers and the International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping for Seafarers, 1978 as amended (STCW Convention), and the Maritime Labour Convention, 2006

1. ИНФОРМАЦИЯ О МОРЯКЕ / DATA OF SEAFARER

Фамилия, имя / Full name				Фото / Photo
Дата рождения (дд/мм/гггг) / Date of birth (day/month/year)				
Гражданство / Nationality				
Пол / Gender:		Муж. / Male		Жен. / Female
Документ, удостоверяющий личность / Identification document	Тип / Type		Номер / Number	
Обязанности / Occupation		наблюдение и несение вахты на мостике / look out and watch duties on the bridge		несение вахты в машинном отделении / watch duties in the engine room
		без наблюдения и несения вахты, с обязанностями охраны и безопасности / without look-out or watch duties but with safety and/or security duties		без каких-либо вышеперечисленных обязанностей / without any of the aforementioned duties

2. ОГРАНИЧЕНИЯ / LIMITATIONS

		По всему миру / Worldwide

Район плавания / Validity area	Ограниченная территория / Limited area:
Ограничения по пригодности / Limitations on fitness	

3. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ ПРИГОДНОСТИ СОГЛАСНО КОДЕКСА ПДНВ / JUDGEMENT MEDICAL FITNESS SEAFARER UNDER STCW CODE

С л у х соответствует стандартам Раздела А-I/9 / Hearing meets the standards in section A-I/9	Да / Yes	Нет / No	Н е применимо / Not applicable
Слух без коррекции удовлетворит ельный / Unaided hearing satisfactory	Да / Yes		Нет / No
Острота зрения соответствует стандартам Раздела А-I/9 / Visual acuity meets standards in section A-I/9	Да / Yes		Нет / No
Цветное зрение соответствует стандартам Раздела А-I/9 / Colour vision meets standards in section A-I/9	Да / Yes		Нет / No
Д а т а последнего тестирования на цветное зрение ((проводится каждые шесть лет) (дд/мм/ гггг) / Date of last colour vision test ((only needs to be conducted			

every six years) (dd/mm/yyyy)						
Подходит для функций наблюдения / Fit for look-out duties		Да / Yes				Нет / No
Имеется вторая пара очков или контактных линз / 2nd pair of spectacles or contact lenses available		Да / Yes		Нет / No		Н е применимо / Not applicable
Запасной слуховой аппарат и достаточное количество батареек и других расходных материалов / Back-up hearing aid and sufficient batteries and other consumables		Да / Yes		Нет / No		Н е применимо / Not applicable

Оборотная сторона

4. ДЕКЛАРАЦИЯ МОРЯКА / DECLARATION OF THE SEAFARER

Моряк заявляет, что проинформирован о содержании свидетельства и праве на рассмотрение в соответствии с пунктом 19 Правил медицинского осмотра членов экипажа судна/ The seafarer declares to be informed of the content of the certificate and the right to a review in accordance with paragraph 19 of Regulations on medical examination of ship crew members	Подпись моряка / Signature of the seafarer:

5. ДЕКЛАРАЦИЯ ВРАЧА / DECLARATION OF THE RECOGNIZED MEDICAL PRACTITIONER

Подписывающий назначенный врач заявляет, что / The signing recognized medical practitioner declares	он признан для проведения медицинского осмотра и выдачи медицинского заключения о годности для работы на борту морского судна, зарегистрированного в Республике Казахстан / To be recognized by the Government of the Republic of Kazakhstan as a medical practitioner to conduct medical examinations and to issue medical certificates of fitness

for the service on board seagoing vessels registered in Kazakhstan;

проверил(а) личность моряка на момент проведения осмотра / that he/she checked the seafarer identity at the point of the examination;

моряк соответствует Требованиям к состоянию здоровья и физической пригодности членов экипажей судна, моряк не страдает каким-либо заболеванием, которое может усилиться из-за работы в море или может привести к непригодности для такой работы или поставить под угрозу здоровье других людей на борту / that the seafarer complies to the latest medical criteria of the Regulations on medical examination of seafarers of the RK and that the seafarer is not suffering from any medical condition likely to be aggravated by service at sea or to render him/her unfit for such service or to endanger the health of other persons on board.

6. ВЫДАЧА И ОКОНЧАНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВА / ISSUE AND EXPIRY DATE OF CERTIFICATE

Дата выдачи: (дд/мм/гггг) / Issue date (day/month/year)	
Срок окончания действия: (дд/мм/гггг) / Expiry date (day/month/year)	

7. ПОДПИСЬ / SUBSCRIPTION

Именная печать врача / Name stamp of medical practitioner	_____ Подпись врача / Signature of medical practitioner
---	--

Примечание:

1. Обеспечение медицинских организаций бланками Медицинских заключений о состоянии здоровья моряка (далее - Бланки заключений) осуществляется централизованно.

Бланки заключений должны иметь номера и серии.

2. Заказчик Бланков заключений и сертификатов - уполномоченный орган в области торгового мореплавания, заказывает их в организации, имеющей разрешение на изготовление защищенной полиграфической продукции, на основании заявок, подаваемых медицинскими организациями и заключенных с ними договоров.

3. Номера серий состоят из цифр или букв и цифр.

Номера Бланков заключений состоят из цифр, нумерация бланков сквозная, цифры указываются без пробелов. Количество знаков в номерах Бланков заключений должно удовлетворять имеющуюся в них потребность для конкретной медицинской организации.

4. Бланки заключений подлежат строгому предметно-количественному учету. Хранение, учет и выдача Бланков заключений осуществляются ответственным лицом, назначенным приказом руководителя медицинской организации.

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан