ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29 июня 2022 г. № 1165

МОСКВА

О внесении изменений
в Положение о военно-врачебной экспертизе

Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т :**

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в Положение о военно-врачебной экспертизе, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565 "Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 28, ст. 3831; 2014, № 41, ст. 5537; 2015, № 21, ст. 3115; 2016, № 18, ст. 2636; № 31, ст. 5016; 2017, № 2, ст. 368; № 15, ст. 2196; 2018, № 14, ст. 1969; № 18, ст. 2639; № 52, ст. 8283; 2019, № 12, ст. 1315; 2020, № 10, ст. 1336; № 23, ст. 3666; 2022, № 1, ст. 164).

2. Признать утратившим силу абзац второй пункта 2 изменений, которые вносятся в Положение о военно-врачебной экспертизе, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 19 мая 2015 г. № 478 "О внесении изменений в Положение о военно-врачебной экспертизе" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 21, ст. 3115).

Председатель Правительства
Российской Федерации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП
2CD7F3E86B7BADA66BD700CD6CA5761708...
Поставщик: Федеральное казначейство
Правительство Российской Федерации
Действителен с 13.12.2021 по 13.03.2023

М.Мишустин

5718835 (1.3)

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 29 июня 2022 г. № 1165

И З М Е Н Е Н И Я,

которые вносятся в Положение о военно-врачебной экспертизе

1. В пункте 2:

а) в абзаце втором слова "(врачебно-летные комиссии)" исключить;

б) в абзаце четвертом слова "и (или) врачебно-летной экспертизе" исключить.

2. В подпункте "б" пункта 3 слова "и контроль в части, касающейся" заменить словами "(за исключением военно-врачебной экспертизы во врачебно-летных комиссиях) и контроль в части, касающейся указанных в настоящем подпункте вопросов".

3. Дополнить пунктами 3^1 и 3^2 следующего содержания:

"3^1. В состав врачебно-летных комиссий включаются врачи-специалисты: врач-хирург, врач-терапевт, врач-невролог, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-стоматолог и при необходимости - врачи других специальностей.

Число лиц, освидетельствованных за рабочий день одним врачом-специалистом врачебно-летной комиссии, не должно превышать 30 человек.

3^2. На врачебно-летную комиссию возлагаются:

а) проведение освидетельствования в целях определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению:

специалистов авиационного персонала государственной авиации, являющихся членами экипажа государственного воздушного судна (в том числе внешних пилотов), лиц, осуществляющих управление полетами, парашютистов, лиц, участвующих в выполнении задания на полет (далее - специалисты авиационного персонала);

5718835 (1.3)

лиц, поступающих на военную службу по контракту (поступающих на приравненную службу, принимаемых на работу по трудовому договору) на должности специалистов авиационного персонала;

граждан, поступающих в военно-учебные заведения, реализующие образовательные программы в области подготовки специалистов авиационного персонала (далее - военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала);

граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала;

граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, Федеральной службы безопасности Российской Федерации, учитываемых по военно-учетным специальностям специалистов авиационного персонала;

б) методическое руководство военно-врачебной экспертизой в подчиненных врачебно-летных комиссиях;

в) организация и проведение контрольного обследования и повторного освидетельствования граждан, указанных в подпункте "а" настоящего пункта (в том числе по результатам независимой военно-врачебной экспертизы);

г) контроль за обоснованностью заключений подчиненных врачебно-летных комиссий, включающий рассмотрение и утверждение (неутверждение), отмену вышестоящими врачебно-летными комиссиями заключений подчиненных врачебно-летных комиссий;

д) участие в научных исследованиях проблем военно-врачебной экспертизы при проведении обследования и освидетельствования граждан, указанных в подпункте "а" настоящего пункта;

е) подготовка врачей-специалистов по вопросам организации и проведения военно-врачебной экспертизы во врачебно-летных комиссиях.".

4. В пункте 4:

а) абзац седьмой признать утратившим силу;

б) в абзаце девятом слова "освидетельствованных за рабочий день одним врачом-специалистом не должно превышать 50 человек" заменить словами "лиц, освидетельствованных за рабочий день одним врачом-специалистом, не должно превышать 50 человек, если иное не определено настоящим Положением".

5. Пункт 5 после слов "военно-врачебной комиссии" дополнить словами "(врачебно-летной комиссии)".

6. Пункт 6 дополнить абзацем следующего содержания:

5718835 (1.3)

"Годность к полетам (управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению) специалистов авиационного персонала, лиц, поступающих на военную службу по контракту (поступающих на приравненную службу, принимаемых на работу по трудовому договору) на должности специалистов авиационного персонала, граждан, поступающих в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, а также граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, Федеральной службы безопасности Российской Федерации, учитываемых по военно-учетным специальностям специалистов авиационного персонала, определяется в соответствии с требованиями к состоянию здоровья согласно приложению № 1^1.".

7. В пункте 8:

а) абзац первый изложить в следующей редакции:

"8. Гражданин может обжаловать вынесенное военно-врачебной комиссией (врачебно-летной комиссией) в отношении его заключение в вышестоящую военно-врачебную комиссию (врачебно-летную комиссию) или в суд, а заключения, вынесенные врачебно-летными комиссиями, созданными в органах федеральной службы безопасности, кроме того, в федеральное государственное казенное учреждение "Центр военно-врачебной экспертизы Федеральной службы безопасности Российской Федерации";

б) абзац второй после слов "военно-врачебной комиссии" дополнить словами "(врачебно-летной комиссии) или федерального государственного казенного учреждения "Центр военно-врачебной экспертизы Федеральной службы безопасности Российской Федерации";

в) абзац третий изложить в следующей редакции:

"Заключение военно-врачебной комиссии о категории годности к военной службе (приравненной службе), о годности к обучению (военной службе) по конкретной военно-учетной специальности, обучению (службе) по специальности в соответствии с занимаемой должностью действительно в течение года с даты освидетельствования, если иное не определено в этом заключении. Новое заключение военно-врачебной комиссии о категории годности к военной службе (приравненной службе), о годности к обучению (военной службе) по конкретной военно-учетной специальности, обучению (службе) по специальности в соответствии с занимаемой должностью (за исключением

5718835 (1.3)

заключения о временной негодности к военной службе (приравненной службе), вынесенное до истечения срока действия предыдущего заключения военно-врачебной комиссии, отменяет предыдущее заключение военно-врачебной комиссии о категории годности к военной службе (приравненной службе), о годности к обучению (военной службе) по конкретной военно-учетной специальности, обучению (службе) по специальности в соответствии с занимаемой должностью (за исключением заключения вышестоящей военно-врачебной комиссии соответствующего федерального органа исполнительной власти (далее - вышестоящая военно-врачебная комиссия) или заключения военно-врачебной комиссии, утвержденного вышестоящей военно-врачебной комиссией).";

г) после абзаца третьего дополнить абзацами следующего содержания:

"Заключение врачебно-летной комиссии о годности к полетам (управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению) действительно в течение года с даты освидетельствования. Новое заключение врачебно-летной комиссии о годности или негодности к полетам (управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению), вынесенное до истечения срока действия предыдущего заключения врачебно-летной комиссии, отменяет предыдущее заключение врачебно-летной комиссии (за исключением заключения вышестоящей врачебно-летной комиссии соответствующего федерального органа исполнительной власти, имеющего государственную авиацию (далее - вышестоящая врачебно-летная комиссия).

Заключение врачебно-летной комиссии о временной негодности к полетам (управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению), вынесенное до истечения срока действия предыдущего заключения врачебно-летной комиссии, отменяет предыдущее заключение врачебно-летной комиссии о годности к полетам (управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению).

Заключение врачебно-летной комиссии о негодности к полетам (управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам) действительно до вынесения нового заключения врачебно-летной комиссии о годности (негодности) к полетам (управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам).";

5718835 (1.3)

д) абзац четвертый изложить в следующей редакции:

"Контрольное обследование и повторное освидетельствование гражданина до истечения срока действия заключения военно-врачебной комиссии (врачебно-летной комиссии) могут проводиться по его заявлению (заявлению его законного представителя) в вышестоящую военно-врачебную комиссию (вышестоящую врачебно-летную комиссию) или федеральное государственное казенное учреждение "Центр военно-врачебной экспертизы Федеральной службы безопасности Российской Федерации", если в состоянии его здоровья произошли изменения, дающие основания для пересмотра заключения военно-врачебной комиссии (врачебно-летной комиссии), либо по решению вышестоящей военно-врачебной комиссии (вышестоящей врачебно-летной комиссии) или федерального государственного казенного учреждения "Центр военно-врачебной экспертизы Федеральной службы безопасности Российской Федерации" в случае выявления нарушений порядка освидетельствования, повлиявших на заключение военно-врачебной комиссии (врачебно-летной комиссии), а также для проверки обоснованности заключения подчиненной военно-врачебной комиссии (врачебно-летной комиссии). При этом вышестоящая военно-врачебная комиссия (вышестоящая врачебно-летная комиссия) или федеральное государственное казенное учреждение "Центр военно-врачебной экспертизы Федеральной службы безопасности Российской Федерации", принявшие решение о контрольном обследовании и повторном освидетельствовании гражданина, отменяют ранее вынесенное в отношении гражданина заключение военно-врачебной комиссии (врачебно-летной комиссии).";

е) абзац пятый после слов "военно-врачебной комиссии" дополнить словами "(врачебной-летной комиссии)".

8. В пункте 10:

а) абзац первый после слов "военно-врачебных комиссий" дополнить словами "(врачебно-летных комиссий)";

б) абзац третий после слов "военно-врачебные комиссии" дополнить словами "(врачебно-летные комиссии)".

9. Дополнить пунктом 12^3 следующего содержания:

"12^3. Обследование и освидетельствование военнослужащих (сотрудников) может проводиться в военно-медицинских организациях и созданных в них военно-врачебных комиссиях (врачебно-летных комиссиях) независимо от их ведомственной принадлежности с осуществлением взаимных расчетов за проведение обследования

5718835 (1.3)

и освидетельствования военнослужащих (сотрудников) между федеральными органами исполнительной власти (федеральными государственными органами).".

10. Пункт 25 дополнить абзацем следующего содержания:

"До проведения освидетельствования граждан, поступающих на военную службу по контракту, граждан, поступающих в мобилизационный людской резерв, граждан, поступающих на приравненную службу, военные комиссариаты муниципальных образований, кадровые службы или военно-врачебные комиссии запрашивают сведения, характеризующие состояние здоровья этих граждан, в соответствии с пунктом 10 настоящего Положения.".

11. Абзац одиннадцатый пункта 26 после слов "военно-врачебную комиссию" дополнить словами "(врачебно-летную комиссию)".

12. В пункте 28:

а) абзац первый после слов "воинских формирований," дополнить словами "в целях определения категории годности к военной службе (приравненной службе) и при необходимости в целях, указанных в пункте 34 настоящего Положения,";

б) абзац второй после слов "предварительное и окончательное освидетельствование" дополнить словами "в целях определения категории годности к военной службе и при необходимости в целях, указанных в пункте 34 настоящего Положения".

13. Пункт 28^1 после слов "мобилизационный людской резерв органов," дополнить словами "в целях определения категории годности к военной службе и при необходимости в целях, указанных в пункте 34 настоящего Положения,".

14. Пункт 34 после слов "военно-учетной специальности" дополнить словами "(за исключением военно-учетных специальностей специалистов авиационного персонала)", после слов "занимаемой должностью" дополнить словами "(за исключением специальностей специалистов авиационного персонала)".

15. Раздел III дополнить пунктом 34^1 следующего содержания:

"34^1. Лица, поступающие на военную службу (приравненную службу) по контракту на должности специалистов авиационного персонала, помимо освидетельствования в военно-врачебной комиссии в целях определения категории годности к военной службе (приравненной службе) и при необходимости в целях, указанных в пункте 34 настоящего Положения, проходят освидетельствование в целях определения годности

5718835 (1.3)

к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам во врачебно-летных комиссиях военных комиссариатов, за исключением лиц, поступающих на военную службу по контракту на должности специалистов авиационного персонала в органы, а в случае, предусмотренном абзацем вторым пункта 24 настоящего Положения, - другие войска, а также лиц, поступающих на приравненную службу на должности специалистов авиационного персонала в учреждения, освидетельствование которых в целях определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам проводится во врачебно-летных комиссиях военно-медицинских организаций.

Освидетельствование лиц, поступающих на военную службу (приравненную службу) по контракту на должности специалистов авиационного персонала, проводят врачи-специалисты, определенные абзацем первым пункта 3^1 настоящего Положения, а также врач-психиатр, включенные в состав врачебно-летной комиссии военного комиссариата (военно-медицинской организации).

При освидетельствовании во врачебно-летной комиссии военного комиссариата (военно-медицинской организации) лиц, поступающих на военную службу (приравненную службу) по контракту на должности специалистов авиационного персонала из числа членов экипажа воздушного судна (за исключением внешних пилотов) и парашютистов, врач-оториноларинголог в обязательном порядке проводит исследование вестибулярно-вегетативной чувствительности опытом отолитовой реакции в 3 плоскостях методом суммации (кумуляции), раздражения на вращающемся кресле или на качелях Хилова либо пробой непрерывной кумуляции ускорений Кориолиса (далее - исследование функции вестибулярного аппарата).

Врачи-специалисты врачебно-летной комиссии военного комиссариата (военно-медицинской организации) в отношении лиц, поступающих на военную службу (приравненную службу) по контракту на должности специалистов авиационного персонала, выносят заключения о годности или негодности (в том числе временной) к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам в формулировках, указанных в подпунктах "а" - "в" пункта 140 настоящего Положения.

Гражданам, поступающим на военную службу (приравненную службу) по контракту на должности специалистов авиационного

5718835 (1.3)

персонала, из числа граждан, не проходящих военную службу (приравненную службу) и признанных по результатам предыдущего освидетельствования врачебно-летной комиссией не годными к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, освидетельствование врачебно-летной комиссией военного комиссариата (военно-медицинской организации) проводится по решению федерального государственного казенного учреждения "Главный центр военно-врачебной экспертизы" Министерства обороны Российской Федерации, федерального государственного казенного учреждения здравоохранения "Центр военно-врачебной экспертизы войск национальной гвардии Российской Федерации", федерального государственного казенного учреждения "Центр военно-врачебной экспертизы Федеральной службы безопасности Российской Федерации", федерального государственного бюджетного учреждения "Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М.Никифорова" Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (далее - уполномоченный центр) о проведении в отношении указанных граждан освидетельствования в случаях, если в состоянии их здоровья произошли изменения, дающие основания для пересмотра предыдущего заключения врачебно-летной комиссии. В отношении граждан, поступающих на службу в таможенные органы, указанное решение принимает федеральное государственное казенное учреждение "Главный центр военно-врачебной экспертизы" Министерства обороны Российской Федерации.

Для получения указанного решения уполномоченного центра лица, указанные в абзаце пятом настоящего пункта, письменно обращаются в военный комиссариат (военно-медицинскую организацию) о ходатайстве перед уполномоченным центром по вопросу проведения им освидетельствования с указанием наименования должности, на которую они предназначаются. Указанное обращение с ходатайством военного комиссара (руководителя военно-медицинской организации) вместе с медицинскими документами, подтверждающими изменения, произошедшие в состоянии их здоровья, выпиской из послужного списка или трудовой книжки (при ее наличии), сведениями о трудовой деятельности и трудовом стаже, копией предыдущего заключения врачебно-летной комиссии направляется военным комиссариатом (военно-медицинской организацией) в уполномоченный центр почтовой связью.

5718835 (1.3)

Уполномоченный центр по результатам изучения документов, указанных в абзаце шестом настоящего пункта, не позднее 20 рабочих дней после поступления обращения при наличии в разделе II приложения № 1^1 к настоящему Положению (далее - расписание увечий, заболеваний), оснований для признания лица, указанного в абзаце пятом настоящего пункта, годным к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, и пересмотра предыдущего заключения врачебно-летной комиссии принимает решение о проведении освидетельствования лица, указанного в абзаце пятом настоящего пункта. При отсутствии указанных оснований для пересмотра предыдущего заключения врачебно-летной комиссии уполномоченный центр принимает решение об отказе в проведении освидетельствования лица, указанного в абзаце пятом настоящего пункта. О принятом решении уполномоченный центр в течении 3 рабочих дней со дня его принятия письменно информирует военного комиссара (руководителя военно-медицинской организации), от которого поступило обращение лица, указанного в абзаце пятом настоящего пункта.

Результаты обследования и освидетельствования лиц, поступающих на военную службу (приравненную службу) по контракту на должности специалистов авиационного персонала, заносятся в карту медицинского освидетельствования гражданина, поступающего на военную службу (приравненную службу) по контракту на должности специалистов авиационного персонала, и протокол заседания врачебно-летной комиссии с указанием статей, пунктов статей (при наличии) и графы расписания увечий, заболеваний, на основании которых вынесено заключение врачебно-летной комиссии.".

16. В пункте 35:

а) слова "военно-учебные заведения (учебные заведения)" заменить словами "военно-учебные заведения (за исключением военно-учебных заведений по подготовке специалистов авиационного персонала) или в учебные заведения";

б) дополнить абзацами следующего содержания:

"Граждане, поступающие в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала (за исключением специалистов авиационного персонала, поступающих в федеральное государственное казенное военное образовательное учреждение высшего образования "Военный учебный научный центр Военно-воздушных сил "Военно-воздушная академия имени профессора Н.Е.Жуковского и Ю.А.Гагарина"

5718835 (13)

(г. Воронеж) Министерства обороны Российской Федерации (далее - Военно-воздушная академия), проходят предварительное освидетельствование и окончательное освидетельствование в военно-врачебных комиссиях в целях определения категории годности к военной службе, а также предварительное освидетельствование и окончательное освидетельствование во врачебно-летных комиссиях в целях определения годности к летному обучению (управлению полетами, управлению беспилотными воздушными судами) и годности к поступлению в конкретное военно-учебное заведение по конкретному профилю обучения.

Специалисты авиационного персонала, поступающие в Военно-воздушную академию, не имеющие действующего на период проведения вступительных испытаний и не менее 3 месяцев после их окончания заключения врачебно-летной комиссии о годности к полетам, проходят освидетельствование во военно-врачебной комиссии Военно-воздушной академии в целях определения годности к военной службе. Указанные специалисты авиационного персонала, которым в соответствии с подпунктами "а" и "в" пункта 110 настоящего Положения предусмотрено проведение планового освидетельствования в стационарных условиях решением врачебно-летной комиссии Военно-воздушной академии направляются на освидетельствование в филиал № 1 федерального государственного бюджетного учреждения "Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко" Министерства обороны Российской Федерации. Указанные специалисты авиационного персонала, которым в соответствии с пунктом 110 настоящего Положения не предусмотрено проведение планового освидетельствования в стационарных условиях, проходят освидетельствование в целях определения годности к полетам врачебно-летной комиссии Военно-воздушной академии. Указанные специалисты авиационного персонала, признанные годными к полетам врачебно-летными комиссиями филиала № 1 федерального государственного бюджетного учреждения "Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко" Министерства обороны Российской Федерации или Военно-воздушной академии, признаются врачебно-летной комиссией Военно-воздушной академии годными к поступлению в Военно-воздушную академию. Указанные специалисты авиационного персонала, имеющие заболевания, по которым в соответствии с расписанием увечий, заболеваний могут быть признаны не годными к полетам, признаются врачебно-летной комиссией

5718835 (13)

Военно-воздушной академии не годными к поступлению в Военно-воздушную академию.".

17. Пункт 36:

а) после слов "военно-врачебные комиссии" дополнить словами "(врачебно-летные комиссии)";

б) дополнить абзацем следующего содержания:

"Организация освидетельствования специалистов авиационного персонала, указанных в абзаце третьем пункта 35 настоящего Положения, возлагается на военно-врачебную комиссию Военно-воздушной академии.".

18. Дополнить пунктом 38^1 следующего содержания:

"38^1. До проведения освидетельствования граждан, не проходящих военную службу (приравненную службу), поступающих в военно-учебные заведения (учебные заведения), граждан, изъявивших желание пройти и проходящих военную подготовку в военных учебных центрах при образовательных организациях, в военно-учебных заведениях по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, а также граждан, прошедших военную подготовку в военных учебных центрах при образовательных организациях, в военно-учебных заведениях по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса и оканчивающих образовательную организацию, военные комиссариаты муниципальных образований, кадровые службы или военно-врачебные комиссии запрашивают сведения, характеризующие состояние здоровья этих граждан, в соответствии с пунктом 10 настоящего Положения.".

19. В пункте 39:

а) в абзаце первом:

после слов "(учебные заведения)," дополнить словами "за исключением специалистов авиационного персонала, поступающих в Военно-воздушную академию,", после слов "военно-врачебной комиссией" дополнить словами "(врачебно-летной комиссией)";

слова ", в целях определения годности к военной службе (приравненной службе), годности к поступлению в конкретное военно-учебное заведение (учебное заведение) по конкретному профилю обучения" исключить;

б) в абзаце втором:

5718835 (13)

после слов "(учебные заведения)," дополнить словами "за исключением специалистов авиационного персонала, поступающих в Военно-воздушную академию,", после слов "военно-врачебной комиссией" дополнить словами "(врачебно-летной комиссией)";

слова "в целях определения годности к военной службе (приравненной службе), годности к поступлению в конкретное военно-учебное заведение (учебное заведение) по конкретному профилю обучения" исключить.

20. Пункт 40 после слов "(учебные заведения)," дополнить словами "за исключением специалистов авиационного персонала, поступающих в Военно-воздушную академию,", после слов "военно-врачебными комиссиями" дополнить словами "(врачебно-летными комиссиями)".

21. В пункте 41:

а) предложение первое абзаца первого изложить в следующей редакции: "В состав военно-врачебной комиссии, создаваемой в целях проведения предварительного освидетельствования и окончательного освидетельствования граждан, указанных в абзацах первом и втором пункта 35 настоящего Положения, а также освидетельствования граждан, указанных в абзаце третьем пункта 35 настоящего Положения, включаются врачи-специалисты: врач-хирург, врач-терапевт, врач-невролог, врач-психиатр, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-стоматолог, врач-дерматовенеролог и при необходимости - врачи других специальностей.";

б) абзац второй после слова "граждан," дополнить словами "не проходящих военную службу,", после слов "военно-врачебными комиссиями" дополнить словами "(врачебно-летными комиссиями)";

в) дополнить абзацем следующего содержания:

"В состав врачебно-летной комиссии, создаваемой в целях проведения предварительного освидетельствования и окончательного освидетельствования граждан, указанных в абзаце втором пункта 35 настоящего Положения, включаются врачи-специалисты, определенные абзацем первым пункта 3^1 настоящего Положения. При освидетельствовании указанных граждан (за исключением граждан, поступающих в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала по профилям обучения внешних пилотов, лиц, осуществляющих управление полетами) врач-оториноларинголог в обязательном порядке проводит исследование функции вестибулярного аппарата.".

5718835 (13)

22. Пункт 43 дополнить абзацем следующего содержания:

"Не ранее 30 календарных дней до освидетельствования гражданам, указанным в абзаце третьем пункта 35 настоящего Положения, проводятся в военно-медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в которых эти граждане проходят военную службу (приравненную службу), следующие обязательные диагностические исследования:

флюорография (рентгенография) легких в 2 проекциях (если она не проводилась или если в медицинских документах отсутствуют сведения о данном исследовании в течение последних 6 месяцев) с обязательным представлением при освидетельствовании флюорограмм (рентгенограмм) или результатов флюорографического (рентгенологического) обследования на цифровых носителях;

общий (клинический) анализ крови;

общий анализ мочи;

электрокардиография в покое и с физическими упражнениями.".

23. В пункте 45:

а) в абзаце первом слово "выносится" заменить словами "военно-врачебные комиссии (врачебно-летные комиссии) в соответствии с пунктом 35 настоящего Положения выносят";

б) абзац второй после слова "Граждане" дополнить словами "(за исключением граждан, поступающих в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала)";

в) абзац третий после слов "военно-учебные заведения" дополнить словами "(за исключением военно-учебных заведений по подготовке специалистов авиационного персонала)";

г) абзац четвертый после слов "заключение о" дополнить словом "категории";

д) дополнить абзацами следующего содержания:

"Граждане, поступающие в военно-учебное заведение по подготовке специалистов авиационного персонала (за исключением специалистов авиационного персонала, поступающих в Военно-воздушную академию), признанные врачебно-летными комиссиями в соответствии с расписанием увечий, заболеваний годными к летному обучению (управлению полетами, управлению беспилотными воздушными судами), признаются годными к поступлению в конкретное военно-учебное заведение по подготовке специалистов авиационного персонала по конкретному профилю обучения.

Граждане, поступающие в военно-учебное заведение по подготовке специалистов авиационного персонала (за исключением специалистов авиационного персонала, поступающих в Военно-воздушную академию) при наличии заболевания, увечья, по которым расписанием увечий, заболеваний предусматривается негодность (временная негодность) к летному обучению (управлению полетами, управлению беспилотными воздушными судами), или индивидуальная оценка годности к управлению полетами, управлению беспилотными воздушными судами, признаются не годными к поступлению в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала.

Результаты обследования и освидетельствования во врачебно-летных комиссиях граждан, указанных в абзаце втором пункта 35 настоящего Положения, заносятся в карту медицинского освидетельствования гражданина, поступающего в военную образовательную организацию высшего образования по подготовке специалистов авиационного персонала, и протокол заседания врачебно-летной комиссии с указанием статей, пунктов статей (при наличии) и графы расписания увечий, заболеваний, на основании которых вынесено заключение врачебно-летной комиссии.".

24. В пункте 48:

а) слова "пунктом 43" заменить словами "абзацами вторым - девятым пункта 43";

б) дополнить абзацами следующего содержания:

"Гражданам, указанным в абзаце втором пункта 35 настоящего Положения, признанным в ходе окончательного освидетельствования всеми врачами-специалистами, включенными в состав врачебно-летной комиссии, годными к летному обучению, проводится в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала исследование переносимости умеренных степеней гипоксии (барокамерный подъем). При невозможности выполнения барокамерных подъемов им проводятся высотные испытания на самолете.

При освидетельствовании граждан, указанных в абзаце третьем пункта 35 настоящего Положения, по медицинским показаниям могут проводиться диагностические исследования по профилю имеющихся увечья, заболевания, а также диагностические исследования, предусмотренные абзацами одиннадцатым - четырнадцатым пункта 43 настоящего Положения.".

5718835 (13)

25. Наименование раздела V после слова "военнослужащих" дополнить словами "(за исключением военнослужащих, освидетельствуемых в целях определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению)".

26. Абзацы первый и третий - пятый пункта 50 и абзац второй пункта 51 после слова "военнослужащих" дополнить словами "(за исключением военнослужащих, освидетельствуемых в целях определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению)".

27. Пункт 53 после слов "настоящего Положения" дополнить словами "и не связанных с определением годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению".

28. Пункт 56 после слов "на военнослужащего" дополнить словами ", указанного в пункте 50 настоящего Положения,", после слов "на которую предназначается" дополнить словом "этот".

29. В пункте 57:

а) абзац первый после слова "военнослужащего," дополнить словами "указанного в пункте 50 настоящего Положения,";

б) абзац третий после слова "военнослужащий" дополнить словами ", указанный в пункте 50 настоящего Положения,".

30. В пункте 59^1:

а) в абзаце первом слова "(далее - Главный центр)" исключить;

б) в абзацах втором и третьем слова "Главного центра" заменить словами "федерального государственного казенного учреждения "Главный центр военно-врачебной экспертизы" Министерства обороны Российской Федерации".

31. В абзаце первом пункта 72 слова "летного состава авиации Вооруженных Сил" заменить словами "специалистов авиационного персонала из числа летчиков и штурманов (за исключением граждан, проходящих приравненную службу (работающих по трудовому договору) на должностях летчиков и штурманов)".

32. Пункт 77:

а) после слов "Вооруженных Сил" дополнить словами "в целях определения категории годности к военной службе и иных целях, предусмотренных абзацем третьим пункта 78 настоящего Положения";

5718835 (13)

б) дополнить абзацем следующего содержания:

"В состав врачебно-летной комиссии, создаваемой для проведения освидетельствования в целях определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, Федеральной службы безопасности Российской Федерации и учитываемых по военно-учетным специальностям специалистов авиационного персонала, включаются врачи-специалисты, определенные абзацем первым пункта 3^1 настоящего Положения. При освидетельствовании врач-оториноларинголог в обязательном порядке проводит исследование функции вестибулярного аппарата.".

33. Пункт 78 дополнить абзацами следующего содержания:

"Врачи-специалисты врачебно-летной комиссии военного комиссариата (военно-медицинской организации, находящейся в ведении Федеральной службы безопасности Российской Федерации) в отношении граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, Федеральной службы безопасности Российской Федерации и учитываемых по военно-учетным специальностям специалистов авиационного персонала, выносят заключения о годности или негодности (в том числе временной) к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам в формулировках, указанных в подпунктах "а" - "в" пункта 140 настоящего Положения.

Результаты обследования и освидетельствования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, Федеральной службы безопасности Российской Федерации и учитываемых по военно-учетным специальностям специалистов авиационного персонала, заносятся в карту медицинского освидетельствования специалиста авиационного персонала, пребывающего в запасе, и протокол заседания врачебно-летной комиссии с указанием статей, пунктов статей (при наличии) и графы расписания увечий, заболеваний, на основании которых вынесено заключение врачебно-летной комиссии.".

34. Пункт 101 после слов "военно-врачебная комиссия" дополнить словами "(врачебно-летная комиссия)", после слов "военно-врачебной комиссии" дополнить словами "(врачебно-летной комиссии)".

35. Дополнить разделами XII и XIII следующего содержания:

5718835 (13)

"XII. Обследование и освидетельствование специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, освидетельствуемых в целях определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению

108. Руководители федеральных органов исполнительной власти, имеющих подразделения государственной авиации, организуют проведение освидетельствования специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала.

Генеральный директор Государственной корпорации по космической деятельности "Роскосмос" (далее - Корпорация) организует проведение освидетельствования специалистов авиационного персонала организаций Корпорации во врачебно-летных комиссиях, создаваемых в организациях Министерства обороны Российской Федерации.

109. Специалисты авиационного персонала и граждане, обучающиеся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала (за исключением специалистов авиационного персонала, признанных по результатам предыдущего освидетельствования не годными к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам), проходят плановое освидетельствование во врачебно-летных комиссиях в целях определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам (далее - плановое освидетельствование) ежегодно, не позднее чем через год после предыдущего планового или внепланового освидетельствования или освидетельствования перед назначением (приемом на работу) на должности специалистов авиационного персонала.

В случаях если в установленные сроки освидетельствование специалистов авиационного персонала по объективным причинам не может быть проведено (участие в вооруженных конфликтах, оперативно-боевых мероприятиях, выполнение боевых и учебно-боевых задач, участие в ликвидации чрезвычайных ситуаций), указанные специалисты авиационного персонала с разрешения уполномоченного центра проходят обязательный медицинский осмотр (углубленный медицинский осмотр)

5718835 (13)

и по его результатам действие заключения врачебно-летной комиссии об их годности к полетам (управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам) может быть продлено на срок до 60 календарных дней.

110. В стационарных условиях проводится плановое освидетельствование:

а) специалистов авиационного персонала из числа летчиков и штурманов (слушателям Военно-воздушной академии) при наличии увечья, заболевания, по которым ранее врачебно-летной комиссией вынесено заключение о годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам по статьям, пунктам статей (при наличии) и графам расписания увечий, заболеваний, предусматривающим индивидуальную оценку годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, - один раз в 3 года или по заключению врачебно-летной комиссии при наличии медицинских показаний - ежегодно;

б) специалистов авиационного персонала (за исключением летчиков и штурманов) при наличии увечья, заболевания, по которым ранее врачебно-летной комиссией вынесено заключение о годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам по статьям, пунктам статей, графам расписания увечий, заболеваний, предусматривающим индивидуальную оценку годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, - один раз в 5 лет или по заключению врачебно-летной комиссии при наличии медицинских показаний - ежегодно;

в) специалистов авиационного персонала из числа летчиков и штурманов, а также слушателей Военно-воздушной академии (за исключением специалистов авиационного персонала и слушателей Военно-воздушной академии, имеющих увечья, заболевания, указанные в подпункте "а" настоящего пункта) начиная с года достижения возраста 30 лет и специалистов авиационного персонала остальных категорий начиная с года достижения возраста 40 лет - один раз в 3 года;

г) граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала (за исключением курсантов первого курса, обучающихся по профилю подготовки внешних

5718835 (13)

пилотов, лиц, осуществляющих управление полетами), при наличии увечья, заболевания, по которым ранее врачебно-летной комиссией вынесено заключение о годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, по статьям, пунктам статей (при наличии) и графам расписания увечий, заболеваний, предусматривающим индивидуальную оценку годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, - один раз в 3 года или по заключению врачебно-летной комиссии при наличии медицинских показаний - ежегодно;

д) специалистов авиационного персонала из числа летчиков и штурманов (слушателей Военно-воздушной академии), признанных по результатам предыдущего освидетельствования годными к полетам в случаях, предусмотренных подпунктом "б" пункта 3 раздела I приложения № 1^1 к настоящему Положению, - ежегодно в военно-медицинских организациях, указанных в пункте 126 настоящего Положения.

111. Специалисты авиационного персонала и граждане, обучающиеся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, в год, когда им в соответствии с пунктом 110 настоящего Положения не предусмотрено проведение планового освидетельствования в стационарных условиях, проходят плановое освидетельствование в амбулаторных условиях.

112. Плановое освидетельствование специалистов авиационного персонала из числа командиров авиационных соединений Вооруженных Сил и выше проводится:

в амбулаторных условиях - центральной врачебно-летной комиссией федерального государственного казенного учреждения "Главный центр военно-врачебной экспертизы" Министерства обороны Российской Федерации;

в стационарных условиях - врачебно-летной комиссией филиала № 1 федерального государственного бюджетного учреждения "Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко" Министерства обороны Российской Федерации.

Плановое освидетельствование специалистов авиационного персонала, поступающих в Военно-воздушную академию, проводится не ранее чем за 9 месяцев до начала вступительных испытаний.

5718835 (13)

113. Врачебно-летные комиссии в целях определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению в стационарных условиях проводят внеплановое освидетельствование следующих специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала (далее - внеплановое освидетельствование):

а) специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, в отношении которых по результатам планового освидетельствования в амбулаторных условиях врачебно-летной комиссией вынесено заключение о необходимости направления на внеплановое освидетельствование;

б) специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, у которых при оказании медицинской помощи в военно-медицинских организациях, проведении обязательных медицинских осмотров, предусмотренных пунктом 2 статьи 53^2 Воздушного кодекса Российской Федерации, в порядке, установленном федеральными авиационными правилами, были выявлены увечья, заболевания, по которым в соответствии с пунктами статей, статьями, графами расписания увечий, заболеваний предусматривается негодность (временная негодность) или индивидуальная оценка годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению;

в) специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, у которых истек определенный в заключении врачебно-летной комиссии срок освобождения от полетов, управления полетами, управления беспилотным воздушным судном, парашютных прыжков, летного обучения или определенный в заключении военно-врачебной комиссии срок отпуска по болезни;

г) специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала при перерывах в полетах у них более года (за исключением специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов

5718835 (13)

авиационного персонала, признанных по результатам предыдущего освидетельствования не годными к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению);

д) специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, не имеющих допуска к полетам на высокоманевренных самолетах по результатам предыдущего освидетельствования, при необходимости получения допуска к полетам на высокоманевренных самолетах;

е) специалистов авиационного персонала из числа военнослужащих Вооруженных Сил в течение первых 3 месяцев после поступления на военную службу по контракту;

ж) специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, направленных на освидетельствование в случаях, указанных в абзаце седьмом пункта 8 настоящего Положения;

з) специалистов авиационного персонала, признанных по результатам предыдущего освидетельствования не годными к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам и направленных на освидетельствование по решению уполномоченного центра в соответствии с пунктом 128 настоящего Положения;

и) специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, которым врачебно-летной комиссией назначено проведение контрольного обследования и повторного освидетельствования в порядке, предусмотренном пунктом 101 настоящего Положения;

к) специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, в случаях, предусмотренных расписанием увечий, заболеваний.

114. Направление специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, на освидетельствование осуществляется их прямыми начальниками (руководителями) начиная от командира отдельной воинской части, руководителя организации, органа, командира

5718835 (13)

(начальника) спасательного воинского формирования, начальника таможенного органа и выше (далее - должностное лицо, имеющее полномочия по направлению на освидетельствование), а в случаях, предусмотренных абзацем седьмым пункта 8 настоящего Положения, - вышестоящими врачебно-летными комиссиями или федеральным государственным казенным учреждением "Центр военно-врачебной экспертизы Федеральной службы безопасности Российской Федерации".

Направление на освидетельствование во врачебно-летную комиссию специалиста авиационного персонала или гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, подписывается должностным лицом, имеющим полномочия по направлению на освидетельствование (председателем врачебно-летной комиссии, принявшей решение о контрольном обследовании и повторном освидетельствовании специалиста авиационного персонала или гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала), и заверяется печатью воинской части, организации, органа, спасательного воинского формирования, таможенного органа (врачебно-летной комиссии).

Направление на освидетельствование во врачебно-летную комиссию отправляется почтовой связью или доставляется нарочным в адрес начальника (руководителя, командира) военно-медицинской организации или иной организации (воинской части), в которой создана врачебно-летная комиссия, куда специалист авиационного персонала или гражданин, обучающийся в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, направлены на освидетельствование.

Должностным лицом, имеющим полномочия по направлению на освидетельствование, организуется выдача специалисту авиационного персонала или гражданину, обучающемуся в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, либо отправка почтовой связью (доставка нарочным) в адрес начальника (руководителя, командира) военно-медицинской организации или иной организации (воинской части), в которых создана врачебно-летная комиссия, куда специалист авиационного персонала или гражданин, обучающийся в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, направлены на освидетельствование, медицинской книжки, медицинской характеристики, направления на освидетельствование во врачебно-летную комиссию, других медицинских документов, необходимых для проведения освидетельствования специалисту

5718835 (13)

авиационного персонала или гражданину, обучающемуся в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, а также служебной характеристики.

115. В служебной характеристике на специалиста авиационного персонала или гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, отражаются военно-учетная специальность (специальность по занимаемой должности), наименование воинской должности (должности), которую занимает или на которую предназначается специалист авиационного персонала, общий налет часов (общее количество выполненных парашютных прыжков, часов управления полетами), налет часов (количество выполненных парашютных прыжков, часов управления полетами) в текущем году, сведения о выполненных полетах (выполненных парашютных прыжках, осуществлении управления полетами) в текущем году, тип самолета (вертолета, беспилотного воздушного судна), род авиации, качество выполнения полетов (парашютных прыжков, управления полетами), должностных обязанностей, успеваемость гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, работоспособность, семейное положение, целенаправленность на продолжение полетов (управление полетами, управление беспилотным воздушным судном, выполнение парашютных прыжков, летного обучения), вывод о способности специалиста авиационного персонала или гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, исполнять должностные обязанности по занимаемой или по предназначаемой должности.

Служебная характеристика на специалиста авиационного персонала или гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, подписывается должностным лицом, направившим их на освидетельствование, и заверяется печатью воинской части, организации, органа, спасательного воинского формирования, таможенного органа.

116. В медицинской характеристике на специалиста авиационного персонала или гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, отражаются сведения о сроках наблюдения за состоянием здоровья специалиста авиационного персонала или гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, в воинской части (военно-медицинской организации или иной

5718835 (13)

организации), его показатели физического развития (рост, масса тела, индекс массы тела), количество обращений за медицинской помощью и число дней трудопотерь со дня предыдущего освидетельствования, сведения об оказании медицинской помощи, диспансерном наблюдении, проведении диспансеризации с указанием диагнозов увечий, заболеваний, результатов оказания медицинской помощи, диспансерного наблюдения и проведения диспансеризации, сведения о предполетных и послеполетных медицинских осмотрах, послуживших причиной отстранения от исполнения должностных обязанностей, сведения о результатах проведения обязательных медицинских осмотров, предусмотренных пунктом 2 статьи 53^2 Воздушного кодекса Российской Федерации, сведения о дате предыдущего освидетельствования врачебно-летной комиссией, ее наименовании и вынесенном ею заключении с установленным диагнозом, сведения о продолжительности и месте проведения очередных отпусков, санаторно-курортном лечении и медико-психологической реабилитации за последние 2 года, выводы о наличии (отсутствии) влиянии исполнения должностных обязанностей (выполнения полетов, выполнения парашютных прыжков, управления полетами, управления беспилотным воздушным судном, летного обучения) на его состояние здоровья.

Сведения, указанные в медицинской характеристике на специалиста авиационного персонала или гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, должны подтверждаться данными медицинской книжки и другими медицинскими документами.

Медицинская характеристика на специалиста авиационного персонала или гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, подписывается начальником медицинской службы воинской части (врачом военно-медицинской организации или иной медицинской организации), в которой специалисту авиационного персонала или гражданину, обучающемуся в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, проводятся обязательные медицинские осмотры, предусмотренные пунктом 2 статьи 53^2 Воздушного кодекса Российской Федерации, и заверяется печатью воинской части (военно-медицинской организации или иной медицинской организации).

117. Своевременность и полноту обследования специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных

5718835 (13)

заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, направленных на плановое освидетельствование в амбулаторных условиях, подготовку и оформление медицинских документов по результатам обследования, а также представление их врачебно-летной комиссии обеспечивает начальник медицинской службы воинской части (врач военно-медицинской организации или иной медицинской организации), в которой проводятся обязательные медицинские осмотры, предусмотренные пунктом 2 статьи 53^2 Воздушного кодекса Российской Федерации, специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала.

Своевременность и полноту обследования специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, направленных на плановое освидетельствование в стационарных условиях, подготовку и оформление медицинских документов по результатам обследования, а также представление их врачебно-летной комиссии обеспечивает начальник (заведующий) отделения военно-медицинской организации, в которой находятся на обследовании и освидетельствовании в стационарных условиях специалисты авиационного персонала и граждане, обучающиеся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала.

118. Организацию освидетельствования специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, обеспечивает начальник (руководитель, командир) военно-медицинской организации или иной организации (воинской части), в которой создана врачебно-летная комиссия.

119. До начала планового освидетельствования в амбулаторных условиях специалистам авиационного персонала и гражданам, обучающимся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, проводятся следующие обязательные диагностические исследования:

флюорография (рентгенография) легких в 2 проекциях (если она не проводилась или если в медицинских документах отсутствуют сведения о данном исследовании в течение последних 6 месяцев) с обязательным представлением при освидетельствовании флюорограмм (рентгенограмм)

5718835 (13)

или результатов флюорографического (рентгенологического) обследования на цифровых носителях;

общий (клинический) анализ крови;

общий анализ мочи;

электрокардиография в покое и с физическими упражнениями;

тест на беременность (для граждан женского пола).

В дополнение к указанным исследованиям специалистам авиационного персонала и слушателям, обучающимся в Военно-воздушной академии, старше 40 лет проводятся:

исследование в крови уровня глюкозы;

измерение внутриглазного давления;

маммография молочных желез в двух проекциях (для лиц женского пола);

исследование в крови уровней простатического специфического антигена (для специалистов авиационного персонала мужского пола) и холестерина.

Кроме того, один раз в 3 года специалистам авиационного персонала и гражданам, обучающимся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, проводятся следующие исследования:

исследование крови на антитела к вирусу иммунодефицита человека, на маркеры гепатита "B" и "C", серологические реакции на сифилис;

рентгенография придаточных пазух носа;

тональная аудиометрия;

ректосигмоскопия или колоноскопия (специалистам авиационного персонала и гражданам, обучающимся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, старше 40 лет);

исследование переносимости умеренных степеней гипоксии (барокамерный подъем) - при освидетельствовании в целях определения годности к полетам. При невозможности выполнения барокамерных подъемов проводятся высотные испытания на самолете.

120. До начала планового освидетельствования в амбулаторных условиях курсантам, обучающимся на первом курсе военно-учебного заведения по подготовке специалистов авиационного персонала, в дополнение к обязательным диагностическим исследованиям, определенным пунктом 119 настоящего Положения, проводятся:

магнитно-резонансная томография головного мозга;

эхокардиография;

5718835 (13)



электроэнцефалография;

ультразвуковое исследование органов брюшной полости, почек, мочевыводящей системы, щитовидной железы.

121. До начала планового освидетельствования или внепланового освидетельствования в стационарных условиях специалистам авиационного персонала и гражданам, обучающимся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, проводятся обязательные диагностические исследования, указанные в пункте 119 настоящего Положения, а также следующие обязательные диагностические исследования:

определение в крови уровней общего билирубина и его фракций, аланинаминотрансферазы, аспартатаминотрансферазы, мочевины;

кал на яйца гельминтов;

велоэргометрия или тредмил-тест;

ультразвуковое исследование органов брюшной полости, почек, мочевыводящей системы, предстательной железы, щитовидной железы;

исследования переносимости радиальных ускорений, мышечных статических нагрузок, проб с декомпрессией нижней половины тела и ортостатических проб (для специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, выполняющих полеты на высокоманевренных самолетах) (далее - специальные нагрузочные пробы).

Кроме того, специалистам авиационного персонала после достижения возраста 35 лет один раз в 3 года (по медицинским показаниям - ежегодно) проводятся следующие обязательные диагностические исследования:

магнитно-резонансная томография головного мозга (специалистам авиационного персонала, освидетельствуемым в стационарных условиях по графам IV - VII расписания увечий, заболеваний, - только при наличии медицинских показаний);

рентгенография позвоночника в двух проекциях;

электроэнцефалография;

эхокардиография;

эзофагогастродуоденоскопия.

122. Освидетельствование специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, в целях определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным

5718835 (13)

судном, парашютным прыжкам, летному обучению проводят врачи-специалисты, определенные абзацем первым пункта 3^1 настоящего Положения. При освидетельствовании специалистов авиационного персонала (за исключением лиц, управляющих полетами, и внешних пилотов), а также граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала (за исключением лиц, обучающихся по профилям обучения внешних пилотов, лиц, осуществляющих управление полетами), врач-оториноларинголог в обязательном порядке проводит исследование функции вестибулярного аппарата.

Специалисту авиационного персонала, гражданину, обучающемуся в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, признанному в ходе освидетельствования врачами-специалистами, включенными в состав врачебно-летной комиссии, не годными к полетам, исследование переносимости умеренных степеней гипоксии и специальные нагрузочные пробы не проводятся.

Плановое (внеплановое) освидетельствование в стационарных условиях специалистов авиационного персонала из числа летчиков и штурманов, курсантов, обучающихся по профилю подготовки летчиков и штурманов на выпускном курсе в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, и слушателей, обучающихся в Военно-воздушной академии, выполняющих полеты на высокоманевренных самолетах, проводится в филиале № 1 федерального государственного бюджетного учреждения "Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко" Министерства обороны Российской Федерации.

123. Врачи-специалисты в отношении специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, выносят заключение о годности или негодности (в том числе временной) к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению в формулировках, указанных в пункте 140 настоящего Положения.

Результаты обследования и освидетельствования специалиста авиационного персонала или гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, во врачебно-летной комиссии вносятся в медицинскую книжку, протокол заседания врачебно-летной комиссии и в случае проведения обследования

5718835 (13)

и освидетельствования в стационарных условиях - в историю болезни (медицинскую карту стационарного больного) и представляются врачебно-летной комиссии. В документах, указанных в настоящем абзаце, указываются статьи, пункты статей (при наличии) и графы расписания увечий, заболеваний, на основании которых вынесено заключение врачебно-летной комиссии.

Кроме того, результаты освидетельствования во врачебно-летной комиссии вносятся в отношении специалиста авиационного персонала или гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала:

признанного годным к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению, - в справку врачебно-летной комиссии;

признанного не годным к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению, - в свидетельство об увечье (заболевании) и заключение врачебно-летной комиссии;

признанного временно не годным к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению, а также на направляемого на внеплановое освидетельствование, - в заключение врачебно-летной комиссии.

В документах, указанных в абзацах четвертом и пятом настоящего пункта, указываются статьи, пункты статей (при наличии) и графы расписания увечий, заболеваний, на основании которых вынесено заключение врачебно-летной комиссии.

124. При наличии у специалистов авиационного персонала, курсантов, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала (за исключением лиц, обучающихся на первом курсе), и слушателей, обучающихся в Военно-воздушной академии, увечий, заболеваний, по которым в соответствии с расписанием увечий, заболеваний предусматривается индивидуальная оценка годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, заключение врачебно-летной комиссией выносится с учетом специальности, опыта службы (работы) по военно-учетной специальности (специальности по занимаемой должности) и воинской должности (должности), которую занимают или на которую предназначаются освидетельствуемые лица, успеваемости лица, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов

5718835 (13)

авиационного персонала, результатов обследования, предшествующего освидетельствованию, а также сведений, изложенных в служебной и медицинской характеристиках.

125. Если в ходе планового освидетельствования в амбулаторных условиях у специалиста авиационного персонала или гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, выявлено увечье, заболевание, по которым расписанием увечий, заболеваний предусматривается негодность (временная негодность), а также впервые выявлено увечье, заболевание, по которым расписанием увечий, заболеваний предусматривается индивидуальная оценка годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, врачебно-летная комиссия выносит заключение о необходимости его направления на внеплановое освидетельствование во врачебно-летную комиссию с указанием наименования военно-медицинской организации, в которой создана данная врачебно-летная комиссия.

126. Если в ходе планового освидетельствования (внепланового освидетельствования) в стационарных условиях у специалиста авиационного персонала из числа летчиков и штурманов, курсанта, обучающегося на выпускном курсе военно-учебных заведений по подготовке специалистов авиационного персонала, или слушателя, обучающегося в Военно-воздушной академии, впервые выявлено увечье, заболевание, по которому расписанием увечий, заболеваний предусматривается негодность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, заключение о негодности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном вправе вынести врачебно-летная комиссия, созданная в филиале № 1 федерального государственного бюджетного учреждения "Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко" Министерства обороны Российской Федерации, федеральном государственном казенного учреждении здравоохранения "Главный военный клинический госпиталь войск национальной гвардии Российской Федерации", федеральном государственном казенном учреждении "Главный клинический военный госпиталь" или федеральном государственном бюджетном учреждении "Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М.Никифорова" Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий.

5718835 (13)

127. Если в ходе планового освидетельствования (внепланового освидетельствования) в стационарных условиях в военно-медицинских организациях (за исключением военно-медицинских организаций, указанных в пункте 126 настоящего Положения) специалисту авиационного персонала из числа летчиков и штурманов, курсантам, обучающимся на выпускном курсе военно-учебных заведений по подготовке специалистов авиационного персонала, или слушателям, обучающимся в Военно-воздушной академии, впервые проводится освидетельствование по увечью, заболеванию, по которому расписанием увечий, заболеваний предусматривается негодность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, врачебно-летная комиссия выносит заключение о необходимости его направления на внеплановое освидетельствование в военно-медицинские организации, указанные в пункте 126 настоящего Положения.

128. Специалисты авиационного персонала, признанные по результатам предыдущего освидетельствования не годными к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, в состоянии здоровья которых произошли изменения, дающие основания для пересмотра заключения врачебно-летной комиссии, представляют должностному лицу, имеющему полномочия по направлению на освидетельствование, рапорт (заявление) о направлении в уполномоченный центр обращения по вопросу направления их на внеплановое освидетельствование. В отношении указанных специалистов авиационного персонала таможенных органов и организаций Корпорации указанное обращение направляется в федеральное государственное казенное учреждение "Главный центр военно-врачебной экспертизы" Министерства обороны Российской Федерации.

Должностным лицом, имеющим полномочия по направлению на освидетельствование, в течение 5 рабочих дней после получения рапорта (заявления) от специалиста авиационного персонала, указанного в абзаце первом настоящего пункта, организуется направление почтовой связью в уполномоченный центр обращения по вопросу направления на внеплановое освидетельствование данного специалиста авиационного персонала, медицинской книжки, медицинской характеристики, других медицинских документов, характеризующих состояние его здоровья, а также служебной характеристики.

Уполномоченный центр по результатам изучения документов, указанных в абзаце втором настоящего пункта, не позднее 20 рабочих дней

5718835 (13)

после поступления обращения при наличии в расписании увечий, заболеваний оснований для применения в отношении указанного специалиста авиационного персонала статьи (статей) и при наличии пункта статьи (пунктов статей), по которым он может быть признан годным к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам или по которым предусматривается индивидуальная оценка годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, принимает решение о направлении на внеплановое освидетельствование данного специалиста авиационного персонала в военно-медицинскую организацию, указанную в пункте 126 настоящего Положения. При отсутствии указанных оснований для пересмотра предыдущего заключения врачебно-летной комиссии уполномоченный центр принимает решение об отказе в проведении освидетельствования данного специалиста авиационного персонала. О принятом решении уполномоченный центр письменно информирует соответствующее должностное лицо, имеющее полномочия по направлению на освидетельствование, в течение 3 рабочих дней со дня его принятия.

Должностное лицо, имеющее полномочия по направлению на освидетельствование, выдает специалистам авиационного персонала, в отношении которых уполномоченным центром принято решение о направлении на внеплановое освидетельствование, направление на освидетельствование во врачебно-летную комиссию, решение уполномоченного центра и другие документы, предусмотренные абзацем четвертым пункта 114 настоящего Положения.

129. Если в ходе планового освидетельствования (внепланового освидетельствования) в стационарных условиях в военно-медицинских организациях у специалиста авиационного персонала из числа летчиков и штурманов (слушателя, обучающегося в Военно-воздушной академии) впервые выявлено увечье, заболевание, по которым в соответствии с расписанием увечий, заболеваний предусмотрена возможность признания его годным к полетам в случаях, предусмотренных подпунктом "б" пункта 3 раздела I приложения № 1^1 к настоящему Положению, его освидетельствование может быть проведено только в военно-медицинских организациях, указанных в пункте 126 настоящего Положения.

Врачебно-летные комиссии военно-медицинских организаций, указанных в пункте 126 настоящего Положения, в отношении специалистов авиационного персонала (слушателей, обучающихся

5718835 (13)

в Военно-воздушной академии), указанных в настоящем пункте, выносят заключение о годности к полетам при наличии решения соответствующего уполномоченного центра о возможности признания их годными к полетам и ходатайства по данному вопросу от командования (руководства) авиационных объединений (отдельных соединений) Воздушно-космических сил (Военно-Морского Флота) Вооруженных Сил (органов управления государственной авиацией федеральных органов исполнительной власти, имеющих в своем составе государственную авиацию, организаций Корпорации).

130. Заключение о нуждаемости в освобождении специалиста авиационного персонала или гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, от полетов, управления полетами, управления беспилотным воздушным судном, парашютных прыжков, летного обучения выносится в случаях, когда расписанием увечий, заболеваний предусматривается временная негодность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению.

Врачебно-летная комиссия выносит заключение о нуждаемости в освобождении от полетов, управления полетами, управления беспилотным воздушным судном, парашютных прыжков, летного обучения на срок от 30 до 60 суток, если иное не оговорено в расписании увечий, заболеваний. Врачебно-летная комиссия может продлить освобождение от полетов, управления полетами, управления беспилотным воздушным судном, парашютных прыжков, летного обучения, но в общей сложности срок непрерывного пребывания на лечении, в отпуске по болезни и (или) освобождения от полетов, управления полетами, управления беспилотным воздушным судном, парашютных прыжков, летного обучения не должен превышать 4 месяцев, если иное не оговорено в расписании увечий, заболеваний.

Одновременно с заключением о нуждаемости в освобождении специалиста авиационного персонала или гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, от полетов, управления полетами, управления беспилотным воздушным судном, парашютных прыжков, летного обучения врачебно-летная комиссия выносит заключение о необходимости направления специалиста авиационного персонала или гражданина, обучающегося в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, на внеплановое освидетельствование во врачебно-летную

5718835 (13)

комиссию в соответствии с подпунктом "в" пункта 113 настоящего Положения с указанием наименования военно-медицинской организации, в которой создана врачебно-летная комиссия.

131. После окончания срока освобождения от полетов, управления полетами, управления беспилотным воздушным судном, парашютных прыжков, летного обучения специалисты авиационного персонала и граждане, обучающиеся в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, подлежат направлению на внеплановое освидетельствование.

132. В отношении специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся в военно-учебном заведении по подготовке специалистов авиационного персонала, признанных годными к полетам и имеющих увечья, заболевания, которые в соответствии с расписанием увечий, заболеваний препятствуют выполнению парашютных прыжков, врачебно-летные комиссии одновременно выносят заключение о негодности к парашютным прыжкам.

133. Специалисты авиационного персонала из числа летчиков и штурманов, курсанты, обучающиеся по профилю подготовки летчиков и штурманов на выпускном курсе военно-учебных заведений по подготовке специалистов авиационного персонала, и слушатели Военно-воздушной академии, освидетельствуемые врачебно-летными комиссиями по графе II расписания увечий, заболеваний и не имеющие медицинских противопоказаний для полетов на самолетах-истребителях, штурмовиках, истребителях-бомбардировщиках, признаются врачебно-летными комиссиями:

при отсутствии медицинских противопоказаний для допуска к полетам на высокоманевренных самолетах с величиной перегрузки 6G - годными к полетам на всех типах летательных аппаратов;

при отсутствии медицинских противопоказаний для допуска к полетам на высокоманевренных самолетах с величиной перегрузки не более 5G и (или) отсутствии показаний к проведению исследования переносимости радиальных ускорений с величиной перегрузки более 5G - годными к полетам на Су-25, Су-34, Л-39, МиГ-31 и их модификациях;

при наличии медицинских противопоказаний для допуска к полетам на высокоманевренных самолетах и (или) отсутствии показаний к проведению исследования переносимости радиальных ускорений - годными к полетам на МиГ-31 и его модификациях.

5718835 (13)

134. Специалисты авиационного персонала из числа летчиков и штурманов, курсанты, обучающиеся по профилю подготовки летчиков и штурманов на выпускном курсе военно-учебных заведений по подготовке специалистов авиационного персонала, и слушатели Военно-воздушной академии, освидетельствуемые врачебно-летными комиссиями по графе III расписания увечий, заболеваний и не имеющие медицинских противопоказаний для полетов на самолетах-бомбардировщиках, самолетах-заправщиках, противолодочных самолетах, признаются врачебно-летными комиссиями годными к полетам на самолетах-бомбардировщиках, самолетах-заправщиках, противолодочных самолетах, транспортных самолетах и всех типах вертолетов.

135. Специалисты авиационного персонала из числа летчиков и штурманов, курсанты, обучающиеся по профилю подготовки летчиков и штурманов на выпускном курсе военно-учебных заведений по подготовке специалистов авиационного персонала, и слушатели Военно-воздушной академии, освидетельствуемые врачебно-летными комиссиями по графе IV расписания увечий, заболеваний и не имеющие медицинских противопоказаний для полетов на транспортных самолетах и всех типах вертолетов, признаются врачебно-летными комиссиями годными к полетам на транспортных самолетах и всех типах вертолетов.

136. Специалисты авиационного персонала из числа летчиков и штурманов, курсанты, обучающиеся по профилю подготовки летчиков и штурманов на выпускном курсе военно-учебных заведений по подготовке специалистов авиационного персонала, и слушатели Военно-воздушной академии, освидетельствуемые врачебно-летными комиссиями по графе V расписания увечий, заболеваний и не имеющие медицинских противопоказаний для полетов на всех типах вертолетов, признаются врачебно-летными комиссиями годными к полетам на всех типах вертолетов.

Специалисты авиационного персонала из числа летчиков и штурманов, курсанты, обучающиеся на выпускном курсе военно-учебных заведений по подготовке специалистов авиационного персонала, и слушатели Военно-воздушной академии, освидетельствуемые врачебно-летными комиссиями по графе V расписания увечий, заболеваний и имеющие медицинские противопоказания для полетов на всех типах вертолетов, признаются врачебно-летными комиссиями не годными к полетам на всех типах летательных аппаратов.

5718835 (13)

137. Специалисты авиационного персонала из числа членов экипажа государственного воздушного судна (за исключением летчиков, штурманов и внешних пилотов), а также лица, участвующие в выполнении задания на полет, не имеющие в соответствии с графой VI расписания увечий, заболеваний, медицинских противопоказаний для полетов, признаются годными к полетам.

Специалисты авиационного персонала из числа парашютистов, не имеющие в соответствии с графой VI расписания увечий, заболеваний, медицинских противопоказаний для выполнения парашютных прыжков, признаются годными к парашютным прыжкам.

138. Специалисты авиационного персонала из числа лиц, осуществляющих управление полетами, курсантов, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала по профилю подготовки лиц, осуществляющих управление полетами, не имеющие в соответствии с графой VII расписания увечий, заболеваний, медицинских противопоказаний для управления полетами, признаются годными к управлению полетами.

Специалисты авиационного персонала из числа внешних пилотов, курсантов, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала по профилю подготовки внешних пилотов, не имеющие в соответствии с графой VII расписания увечий, заболеваний, медицинских противопоказаний для управления беспилотным воздушным судном, признаются годными к управления беспилотным воздушным судном.

139. В отношении специалиста авиационного персонала из числа летчиков и штурманов, курсанта, обучающегося по профилю подготовки летчиков и штурманов на выпускном курсе военно-учебных заведений по подготовке специалистов авиационного персонала, или слушателя Военно-воздушной академии, признанного врачебно-летной комиссией не годным к полетам на типе летательного аппарата, на котором он выполняет полеты, врачебно-летная комиссия по его письменному обращению одновременно определяет его годность к полетам на других типах летательных аппаратов (управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам), указанных в обращении.

В отношении специалиста авиационного персонала из числа летчиков и штурманов, курсанта, обучающегося на выпускном курсе военно-учебного заведения по подготовке специалистов авиационного персонала, или слушателя Военно-воздушной академии, признанного

5718835 (13)

врачебно-летной комиссией не годным к полетам на типе летательного аппарата, на который он предназначается, врачебно-летная комиссия одновременно определяет его годность к полетам на типе летательного аппарата, на котором он выполняет полеты.

140. По результатам освидетельствования специалистов авиационного персонала и граждан, обучающихся по профилю подготовки летчиков и штурманов в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, врачебно-летные комиссии выносят заключения в следующих формулировках:

а) в отношении специалистов авиационного персонала из числа летчиков, штурманов, курсантов, обучающихся по профилю подготовки летчиков и штурманов на выпускном курсе военно-учебных заведений по подготовке специалистов авиационного персонала, и слушателей Военно-воздушной академии в зависимости от рода авиации и типа летательного аппарата, характеристик летального аппарата:

"Годен к полетам на всех типах летательных аппаратов";

"Годен к полетам на Су-25, Су-34, Л-39, МиГ-31 и их модификациях";

"Годен к полетам на МиГ-31 и его модификациях";

"Не годен к полетам на самолетах-истребителях, штурмовиках, истребителях-бомбардировщиках";

"Годен к полетам на самолетах-бомбардировщиках, самолетах-заправщиках, противолодочных самолетах";

"Не годен к полетам на самолетах-бомбардировщиках, самолетах-заправщиках, противолодочных самолетах";

"Годен к полетам на транспортных самолетах и на всех типах вертолетов";

"Не годен к полетам на транспортных самолетах и на всех типах вертолетов";

"Годен к полетам на всех типах вертолетов";

"Не годен к полетам на всех типах вертолетов";

"Не годен к полетам на всех типах летательных аппаратов";

"Нуждается в освобождении от полетов на ____ суток. Подлежит направлению на внеплановое медицинское освидетельствование во врачебно-летной комиссии _____ .";

"Нуждается в направлении на плановое медицинское освидетельствование в стационарных условиях в _____ через 1 год";

5718835 (13)

"Годен к поступлению в Военно-воздушную академию;

"Не годен к поступлению в Военно-воздушную академию;

б) в отношении специалистов авиационного персонала из числа членов экипажа государственного воздушного судна (за исключением летчиков и штурманов), парашютистов, лиц, выполняющих полетные задания:

"Годен к полетам";

"Не годен к полетам";

"Нуждается в освобождении от полетов на ____ суток. Подлежит направлению на внеплановое освидетельствование во врачебно-летной комиссии _____ .";

"Годен к парашютным прыжкам";

"Не годен к парашютным прыжкам";

"Нуждается в освобождении от парашютных прыжков на ____ суток. Подлежит направлению на внеплановое освидетельствование во врачебно-летной комиссии _____ .";

"Нуждается в направлении на плановое освидетельствование в стационарных условиях в _____ через 1 год";

в) в отношении специалистов авиационного персонала из числа внешних пилотов, лиц, осуществляющих управление полетами, курсантов, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала по профилю подготовки внешних пилотов, лиц, осуществляющих управление полетами:

"Годен к управлению беспилотным воздушным судном";

"Не годен к управлению беспилотным воздушным судном";

"Нуждается в освобождении от управления беспилотным воздушным судном на ____ суток. Подлежит направлению на внеплановое освидетельствование во врачебно-летной комиссии _____ .";

"Годен к управлению полетами";

"Не годен к управлению полетами";

"Нуждается в освобождении от управления полетами на ____ суток. Подлежит направлению на внеплановое освидетельствование во врачебно-летной комиссии _____ .";

"Нуждается в направлении на плановое медицинское освидетельствование в стационарных условиях в _____ через 1 год";

5718835 (13)

г) в отношении курсантов, обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, за исключением курсантов, указанных в подпункте "а" и "в" настоящего пункта, в зависимости от профиля обучения:

"Годен к летному обучению";

"Не годен к летному обучению";

"Нуждается в освобождении от летного обучения. Подлежит направлению на внеплановое освидетельствование во врачебно-летной комиссии _____ .";

"Нуждается в направлении на плановое освидетельствование в стационарных условиях в _____ через 1 год".

XIII. Обследование и освидетельствование лиц, принимаемых на работу по трудовому договору на должности специалистов авиационного персонала, в целях определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам

141. Руководители федеральных органов исполнительной власти, имеющих подразделения государственной авиации, организуют обследование и освидетельствование лиц, принимаемых на работу по трудовому договору на должности специалистов авиационного персонала, в целях определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам.

Генеральный директор Корпорации организует проведение обследования и освидетельствования лиц, принимаемых на работу по трудовому договору на должности специалистов авиационного персонала организаций Корпорации, в военно-медицинских организациях Министерства обороны Российской Федерации.

142. Обследование и освидетельствование лиц, принимаемых на работу по трудовому договору на должности специалистов авиационного персонала, проводятся в военно-медицинской организации (воинской части, органе), в которой создана врачебно-летная комиссия соответствующего федерального органа исполнительной власти, в котором федеральным законом предусмотрена военная служба (приравненная служба).

5718835 (13)



Проведение обследования и освидетельствования в целях определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам лиц, принимаемых на работу по трудовому договору на должности специалистов авиационного персонала (за исключением лиц, принимаемых на работу по трудовому договору на должности специалистов авиационного персонала организаций Корпорации, может осуществляться в военно-медицинских организациях (воинских частях, органах), в которых созданы врачебно-летные комиссии, независимо от их ведомственной принадлежности с осуществлением взаимных расчетов за проведение обследования и освидетельствования указанных лиц между федеральными органами исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба (приравненная служба), имеющими в своем составе государственную авиацию.

Лица, принимаемые на работу по трудовому договору на должности специалистов авиационного персонала организаций Корпорации, проходят обследование и освидетельствование в целях определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам в военно-медицинских организациях Министерства обороны Российской Федерации, в которых созданы врачебно-летные комиссии, с осуществлением взаимных расчетов за проведение обследования и освидетельствования указанных лиц между Министерством обороны Российской Федерации и Корпорацией.

143. Кадровая служба воинской части (организации, органа, спасательного воинского формирования, таможенного органа), куда лицо принимается на работу по трудовому договору на должность специалиста авиационного персонала, запрашивает из медицинских организаций и федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы сведения, характеризующие состояние его здоровья, указанные в абзаце первом пункта 10 настоящего Положения.

Направление лиц, принимаемых на работу по трудовому договору на должности специалистов авиационного персонала, на освидетельствование в военно-медицинскую организацию или иную организацию (воинскую часть, орган), в которой создана врачебно-летная комиссия, осуществляется их работодателями.

Направление на освидетельствование во врачебно-летную комиссию подписывается командиром воинской части (начальником (руководителем) организации, органа, спасательного воинского формирования,

5718835 (13)

таможенного органа) и заверяется печатью воинской части (организации, органа, спасательного воинского формирования, таможенного органа).

Кадровой службой воинской части (организации, органа, спасательного воинского формирования, таможенного органа), куда лицо принимается на работу по трудовому договору на должность специалиста авиационного персонала, организуется отправка почтовой связью начальнику (руководителю, командиру) военно-медицинской организации или иной организации (воинской части, органа), в которой создана врачебно-летная комиссия, направления на освидетельствование во врачебно-летную комиссию и сведений, характеризующих состояние здоровья этого лица, полученных по запросу в соответствии с абзацем первым настоящего пункта.

144. До начала освидетельствования лица, принимаемые на работу по трудовому договору на должности специалистов авиационного персонала, проходят в соответствии с пунктом 142 настоящего Положения в военно-медицинских организациях обязательные диагностические исследования, указанные в пунктах 119 и 120 настоящего Положения.

145. Освидетельствование лиц, принимаемых по трудовому договору на должности специалистов авиационного персонала, проводят врачи-специалисты, определенные абзацем первым пункта 3^1 настоящего Положения, а также врач-психиатр, включенные в состав врачебно-летной комиссии военно-медицинской организации или иной организации (воинской части, органа). При освидетельствовании лиц, принимаемых по трудовому договору на должности членов экипажа воздушного судна (за исключением внешних пилотов), и парашютистов врач-оториноларинголог в обязательном порядке проводит исследование функции вестибулярного аппарата.

146. Врачи-специалисты в отношении лиц, принимаемых по трудовому договору на должности специалистов авиационного персонала, выносят заключения о годности или негодности (в том числе временной) к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам в формулировках, указанных в подпунктах "а" - "в" пункта 140 настоящего Положения.

Результаты обследования и освидетельствования лиц, принимаемых по трудовому договору на должности специалистов авиационного персонала, заносятся в карту медицинского освидетельствования гражданина, принимаемого по трудовому договору на должности

5718835 (1.3)

специалистов авиационного персонала, справку врачебно-летной комиссии, в медицинскую книжку (при наличии) и протокол заседания врачебно-летной комиссии с указанием статьи, пунктов статей (при наличии) и графы расписания увечий, заболеваний, на основании которых вынесено заключение врачебно-летной комиссии.".

36. Дополнить приложением № 1^1 следующего содержания:

5718835 (13)

"ПРИЛОЖЕНИЕ № 1[1]
к Положению о военно-врачебной
экспертизе

Т Р Е Б О В А Н И Я

к состоянию здоровья специалистов авиационного персонала государственной авиации, граждан, поступающих на военную службу по контракту (поступающих на приравненную к военной службу, принимаемых на работу по трудовому договору) на должности специалистов авиационного персонала государственной авиации, граждан, поступающих в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, реализующие образовательные программы в области подготовки специалистов авиационного персонала государственной авиации, или обучающихся в них, граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил Российской Федерации и Федеральной службы безопасности Российской Федерации, учитываемых по военно-учетным специальностям специалистов авиационного персонала государственной авиации

I. Общие положения

1. Настоящий документ включает в себя расписание увечий, заболеваний, в соответствии со статьями которого определяется годность к полетам в зависимости от рода авиации и типа летательного аппарата, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению следующих категорий граждан:

специалисты авиационного персонала государственной авиации, являющиеся членами экипажа государственного воздушного судна (в том числе внешних пилотов), лицами, осуществляющими управление полетами, парашютистами, лицами, участвующими в выполнении задания на полет (далее - специалисты авиационного персонала);

лица, поступающие на военную службу по контракту (поступающие на приравненную к военной службу (далее - приравненная служба), принимаемые на работу по трудовому договору) на должности специалистов авиационного персонала;

граждане, поступающие в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, реализующие образовательные программы

5718835 (13)

в области подготовки специалистов авиационного персонала (далее - военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала), или обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала;

граждане, пребывающие в запасе Вооруженных Сил Российской Федерации, Федеральной службы безопасности Российской Федерации, учитываемые по военно-учетным специальностям специалистов авиационного персонала.

2. Граждане, указанные в пункте 1 настоящего документа, проходят медицинское освидетельствование (далее - освидетельствование) по следующим графам расписания увечий, заболеваний:

1) специалисты авиационного персонала из числа летчиков, штурманов и слушатели федерального государственного казенного военного образовательного учреждения высшего образования "Военный учебный научный центр Военно-воздушных сил "Военно-воздушная академия имени профессора Н.Е.Жуковского и Ю.А.Гагарина" (г. Воронеж) Министерства обороны Российской Федерации (далее - Военно-воздушная академия), выполняющие полеты:

а) на самолетах-истребителях, самолетах-штурмовиках, истребителях-бомбардировщиках - по графе II;

б) на самолетах-бомбардировщиках, самолетах-заправщиках, противолодочных самолетах - по графе III;

в) на транспортных самолетах - по графе IV;

г) на вертолетах - по графе V;

2) специалисты авиационного персонала из числа:

а) членов экипажа государственного воздушного судна (за исключением летчиков и штурманов), парашютистов, лиц, выполняющих полетные задания, - по графе VI;

б) внешних пилотов, лиц, осуществляющих управление полетами, - по графе VII;

3) граждане, поступающие на военную службу по контракту (поступающие на приравненную службу, принимаемые на работу по трудовому договору) на должности специалистов авиационного персонала, из числа летчиков, штурманов, выполняющие полеты:

а) на самолетах-истребителях, самолетах-штурмовиках, истребителях-бомбардировщиках - по графе II;

б) на самолетах-бомбардировщиках, самолетах-заправщиках, противолодочных самолетах - по графе III;

5718835 (13)

в) на транспортных самолетах - по графе IV;

г) на вертолетах - по графе V;

4) граждане, поступающие на военную службу по контракту (поступающие на приравненную службу, принимаемые на работу по трудовому договору) на должности специалистов авиационного персонала, из числа:

а) членов экипажа государственного воздушного судна (за исключением летчиков и штурманов), парашютистов, лиц, выполняющих полетные задания, - по графе VI;

б) внешних пилотов, лиц, осуществляющих управление полетами, - по графе VII;

5) граждане, поступающие в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала (за исключением Военно-воздушной академии), по следующим профилям обучения:

а) по подготовке летчиков, штурманов - по графе I;

б) по подготовке внешних пилотов, лиц, осуществляющих управление полетами, - по графе VII;

6) курсанты, обучающиеся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала по профилям обучения летчиков, штурманов:

а) на первом курсе - по графе I;

б) на втором и последующих курсах:

по подготовке летчиков, штурманов, осуществляющих полеты на самолетах-истребителях, самолетах-штурмовиках, истребителях-бомбардировщиках, - по графе II;

по подготовке летчиков, штурманов, осуществляющих полеты на самолетах-бомбардировщиках, самолетах-заправщиках, противолодочных самолетах, - по графе III;

по подготовке летчиков, штурманов, осуществляющих полеты на транспортных самолетах, - по графе IV;

по подготовке летчиков, штурманов, осуществляющих полеты на вертолетах, - по графе V;

7) курсанты военно-учебных заведений по подготовке специалистов авиационного персонала по профилям обучения внешних пилотов, лиц, осуществляющих управление полетами, - по графе VII;

8) граждане, пребывающие в запасе Вооруженных Сил Российской Федерации и Федеральной службы безопасности Российской Федерации, учитываемые по военно-учетным специальностям специалистов

5718835 (13)

авиационного персонала из числа летчиков и штурманов, выполняющих полеты:

а) на самолетах-истребителях, самолетах-штурмовиках, истребителях-бомбардировщиках - по графе II;

б) на самолетах-бомбардировщиках, самолетах-заправщиках, противолодочных самолетах - по графе III;

в) на транспортных самолетах - по графе IV;

г) на вертолетах - по графе V;

9) граждане, пребывающие в запасе Вооруженных Сил Российской Федерации и Федеральной службы безопасности Российской Федерации, учитываемые по военно-учетным специальностям специалистов авиационного персонала из числа:

а) членов экипажа государственного воздушного судна (за исключением летчиков и штурманов), парашютистов, лиц, выполняющих полетные задания, - по графе VI;

б) внешних пилотов, лиц, осуществляющих управление полетами, - по графе VII.

3. В расписании увечий, заболеваний применяются следующие сокращения:

а) "НГ" - не годен к полетам (управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению);

б) "НГ*" - не годен к полетам, за исключением летчиков и штурманов (слушателей Военно-воздушной академии), имеющих увечья, заболевания, по которым в соответствии с графой III раздела II "Расписание болезней", которая приведена в приложении № 1 к Положению о военно-врачебной экспертизе, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565 "Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе", предусмотрена годность к военной службе, годность к военной службе с незначительными ограничениями, индивидуальная оценка категории годности к военной службе при наличии решения федерального государственного казенного учреждения "Главный центр военно-врачебной экспертизы" Министерства обороны Российской Федерации, федерального государственного казенного учреждения здравоохранения "Центр военно-врачебной экспертизы войск национальной гвардии Российской Федерации", федерального государственного казенного учреждения "Центр военно-врачебной экспертизы Федеральной службы безопасности Российской Федерации", федерального государственного

5718835 (13)

бюджетного учреждения "Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М.Никифорова" Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий о возможности признания их годными к полетам;

в) "ВНГ" - временно не годен к полетам (управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению);

г) "ИНД" - годность к полетам (управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам) определяется индивидуально.

4. Отсутствие в графе расписания увечий, заболеваний сокращений, указанных в пункте 3 настоящего документа, означает годность к полетам (управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению) по соответствующей статье (пункту статьи) расписания увечий, заболеваний.

5718835 (13)

II. Расписание увечий, заболеваний

1. Инфекционные и паразитарные болезни

Статья расписания увечий, заболева-ний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
1	Кишечные инфекции, бактериальные зоонозы, другие бактериальные болезни, вирусные болезни, сопровождающиеся высыпаниями, вирусные и другие болезни, передаваемые членистоногими (кроме инфекций центральной нервной системы), другие болезни, вызываемые вирусами и хламидиями, риккетсиозы, другие инфекционные и паразитарные болезни							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ

К пункту "а" относятся хронические рецидивирующие формы заболеваний, не поддающиеся или трудно поддающиеся лечению (бруцеллез, сальмонеллез, токсоплазмоз, трихоцефалез и другие), а также стойкое (более 3 месяцев) бактериальное носительство после перенесенной острой дизентерии, тифопаратифозных заболеваний.

Освидетельствование лиц с альвеококкозом или эхинококкозом любой локализации проводится по пункту "а", в том числе после проведенного лечения.

К пункту "б" относятся временные функциональные расстройства после острых заболеваний, указанных в наименовании настоящей статьи, за исключением заболеваний, определенных в пункте "а".

5718835 (13)

Внеплановое освидетельствование лиц, перенесших острый вирусный гепатит, проводится не ранее чем через 6 месяцев после признания их не годными к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению.

Граждане, поступающие в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала, лица, поступающие на военную службу по контракту (поступающие на приравненную службу, принимаемые на работу по трудовому договору) на должности специалистов авиационного персонала, при выявлении поверхностного антигена вирусного гепатита В и (или) антител к вирусу гепатита С освидетельствуются по пункту "а".

Выявление поверхностного антигена вирусного гепатита В и (или) антител к вирусу гепатита С у освидетельствуемых по всем графам является основанием для направления на медицинское обследование (далее - обследование) в целях исключения скрыто протекающего хронического гепатита.

Лица с хроническими вирусными гепатитами освидетельствуются по статье 57 расписания увечий, заболеваний.

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
2	Туберкулез органов дыхания							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	ИНД					

К пункту "а" относится активный туберкулез органов дыхания, большие остаточные изменения легких и плевры, последствия хирургических вмешательств вне зависимости от степени дыхательной (легочной) и малые остаточные изменения после излеченного туберкулеза до 3 лет после завершения основного курса лечения и в период диспансерного наблюдения в отношении освидетельствуемого в группе активного туберкулеза.

5718835 (1.3)

К пункту "б" относятся малые остаточные изменения после излеченного туберкулеза органов дыхания по истечении 3 лет от завершения основного курса лечения и после прекращения диспансерного наблюдения в отношении освидетельствуемого в группе активного туберкулеза.

Наличие единичных мелких петрификатов в легких или внутригрудных лимфатических узлах не является основанием для применения настоящей статьи, не препятствует полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению, поступлению в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала.

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
3	Туберкулез других органов и систем пункт "а" пункт "б"	НГ НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

К пункту "а" относятся:

активный, а также клинически излеченный туберкулез других органов и систем и в течение 3 лет после прекращения диспансерного наблюдения в отношении освидетельствуемого в группе активного туберкулеза;

неактивный туберкулез позвоночника, костей и суставов.

К пункту "б" относятся остаточные изменения после излеченного туберкулеза других органов и систем по истечении 3 лет после прекращения диспансерного наблюдения в отношении освидетельствуемого в группе активного туберкулеза.

После лечения туберкулеза внегрудных локализаций, вызвавшего функциональные нарушения пораженных органов и систем, освидетельствование проводится по соответствующим статьям расписания увечий, заболеваний.

5718835 (13)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
4	Лепра	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

Статья применяется в отношении пациентов, больных лепрой, и граждан, состоящих на учете (подлежащих постановке на учет) по поводу тесного, длительного контакта в семье с пациентом, больным лепрой.

Граждане, имеющие в анамнезе несемейный контакт с пациентом, больным лепрой, направляются на обследование. При отсутствии заражения настоящая статья в отношении указанных граждан не применяется.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
5	Болезнь, вызываемая вирусом иммунодефицита человека, ВИЧ-инфицированные	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
6	Сифилис и другие инфекции, передающиеся преимущественно половым путем							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ						
	пункт "в"	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ

5718835 (13)

Лица, освидетельствуемые по графам I - VII расписания увечий, заболеваний, в случае выявления у них сифилиса и других инфекций, передающихся преимущественно половым путем, подлежат лечению.

К пункту "а" относятся поздний, врожденный сифилис, вторичный и скрытый сифилис до истечения 3 лет после окончания лечения и прекращения диспансерного наблюдения в отношении освидетельствуемого.

К пункту "б" относятся вторичный и скрытый сифилис по истечении 3 лет после окончания лечения и прекращения диспансерного наблюдения в отношении освидетельствуемого.

По пункту "в" освидетельствуются лица, страдающие первичным сифилисом, гонококковой и другими инфекциями, передающимися преимущественно половым путем (мягкий шанкр, паховая лимфогранулема, паховая гранулема, негонококковые уретриты), до завершения лечения.

Лица, перенесшие первичный сифилис, гонококковую или другую инфекцию, передающуюся преимущественно половым путем, по завершении лечения при клиническом и лабораторном выздоровлении признаются годными к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению.

Внеплановое освидетельствование лиц, перенесших первичный сифилис, проводится не ранее чем через 3 месяца после окончания лечения и получения трехкратного отрицательного результата при лабораторном контроле.

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
7	Микозы							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД		
	пункт "в"	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ

5718835 (1.3)

К пункту "а" относятся актиномикоз, кандидоз внутренних органов, кокцидиоидоз, гистоплазмоз, бластомикоз, споротрихоз, хромомикоз, феомикотический абсцесс, мицетома.

К пункту "б" относятся рецидивирующие дерматофитии (обострения не менее 2 раз в год за последние 3 года, требующие лечения в амбулаторных и (или) стационарных условиях).

По пункту "в" освидетельствуются лица, страдающие дерматофитиями, до завершения лечения. По завершении лечения при клиническом выздоровлении они признаются годными к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению.

Диагноз микоза должен быть подтвержден микологическим исследованием.

2. Новообразования

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
8	Злокачественные новообразования	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

К статье относятся злокачественные новообразования (в том числе лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей) вне зависимости от эффективности хирургического лечения, цитостатической, биологической, иммунной, лучевой или иного лечения.

5718835 (1.3)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
9	Доброкачественные новообразования (кроме доброкачественных новообразований нервной системы и мозговых оболочек), новообразования in situ							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	ИНД
	пункт "б"	НГ	НГ*	НГ*	ИНД	ИНД	ИНД	
	пункт "в"	НГ						
	пункт "г"	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ

К пункту "а" относятся:

доброкачественные новообразования (в том числе щитовидной железы), сопровождающиеся нарушением функции органов и систем органов любой степени и (или) затрудняющие ношение летной формы одежды, обуви или снаряжения, при отказе от хирургического лечения, либо сохраняющиеся после хирургического лечения нарушения функции органов и систем органов любой степени и (или) затруднения ношения летной формы одежды, обуви или снаряжения;

гемангиома тела одного позвонка любого отдела позвоночника, сопровождающаяся риском патологического перелома;

гемангиомы тел двух и более позвонков;

доброкачественные новообразования средостения независимо от результатов лечения.

К пункту "б" относится гемангиома (в том числе замещенная пластическим материалом) тела одного позвонка любого отдела позвоночника, не сопровождающаяся риском патологического перелома.

Специалисты авиационного персонала, освидетельствуемые по пункту "б", признаются не годными к парашютным прыжкам.

5718835 (1.3)

К пункту "в" относятся доброкачественные новообразования (в том числе щитовидной железы), не требующие хирургического лечения либо не сопровождающиеся нарушением функции органов и систем органов и (или) не затрудняющие использование летной формы одежды, обуви или снаряжения (за исключением доброкачественных новообразований средостения и гемангиом позвонков).

К пункту "г" относятся временные функциональные расстройства после хирургического лечения доброкачественных новообразований (за исключением доброкачественных новообразований средостения и гемангиом тел двух и более позвонков).

Освидетельствуемые по пункту "г" настоящей статьи по заключению врачебно-летной комиссии подлежат освобождению от полетов, управления полетами, управления беспилотным воздушным судном, парашютных прыжков, летного обучения на срок не менее:

30 суток - после удаления доброкачественных новообразований кожи;

60 суток - после эндоскопического удаления доброкачественных новообразований желудочно-кишечного тракта;

3 месяца - после хирургического лечения доброкачественных новообразований других органов.

3. Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
10	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

5718835 (1.3)

4. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
11	Эутиреоидный диффузный зоб							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ						
	пункт "в"	НГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ

К пункту "а" относятся:

эутиреоидный диффузный зоб 2 степени;

эутиреоидный диффузный зоб 1 степени, вызывающий расстройство функций близлежащих органов и (или) затрудняющий ношение летной формы одежды и (или) использование специального снаряжения.

К пункту "б" относятся:

эутиреоидный диффузный зоб 0 степени;

эутиреоидный диффузный зоб 1 степени, не вызывающий расстройства функций близлежащих органов и (или) не затрудняющий ношения летной формы одежды и (или) использование специального снаряжения.

К пункту "в" относятся временные функциональные расстройства после операций по поводу эутиреоидного диффузного зоба.

После хирургического лечения эутиреоидного диффузного зоба лица, освидетельствуемые по графам II - VII расписания увечий, заболеваний, признаются временно не годными к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению на срок до 6 месяцев со дня хирургического вмешательства, а освидетельствуемые по графе I - не годными к летному обучению.

5718835 (1.3)

При расстройствах функций близлежащих органов и систем органов после хирургического лечения эутиреоидного диффузного зоба освидетельствование проводится по соответствующим статьям расписания увечий, заболеваний.

Лица с узловой и диффузно-узловой формой эутиреоидного зоба освидетельствуются по соответствующим пунктам статьи 9 расписания увечий, заболеваний.

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
12	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	ВНГ						

К пункту "а" относятся:

сахарный диабет вне зависимости от формы, степени тяжести и наличия осложнений;

другие болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ, сопровождающиеся нарушением функций органов и систем органов любой степени;

алиментарное ожирение III и IV степеней, недостаточность питания;

аутоиммунный тиреоидит при наличии первичного гипотиреоза любой степени нарушения функции щитовидной железы и признаков аутоиммунной патологии (антител к ткани щитовидной железы и (или) ультразвуковых признаков аутоиммунной патологии).

5718835 (1.3)

К пункту "б" относятся:

другие болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ без нарушения функции органов и систем, без клинических проявлений и не требующие медикаментозного лечения;

алиментарное ожирение I - II степени, пониженное питание;

аутоиммунный тиреоидит без признаков первичного гипотиреоза.

Лица с массой тела более 90 кг, освидетельствуемые по пункту "б", признаются врачебно-летными комиссиями не годными к парашютным прыжкам.

При отсутствии доли щитовидной железы (части другого эндокринного органа) после операций по поводу заболеваний освидетельствование проводится по пункту "а" или "б" в зависимости от наличия или отсутствия нарушения функции эндокринного органа.

Лица с пониженным питанием подлежат обследованию и (или) лечению в стационарных условиях. При выявлении заболеваний, обусловливающих пониженное питание, освидетельствование проводится по соответствующим статьям расписания увечий, заболеваний.

Для оценки состояния питания используется индекс массы тела (ИМТ), который определяется по формуле:

$$\text{ИМТ} = \frac{\text{масса тела (кг)}}{\text{квадрат величины роста (м)}}$$

Соотношение роста и массы тела в норме и при нарушениях питания приведены в таблице 2 приложения № 1 к Положению о военно-врачебной экспертизе, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565 "Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе".

Для оценки состояния питания при освидетельствовании лиц, не достигших 18 лет, используются стандарты физического развития детей и подростков, принятые в субъектах Российской Федерации.

5718835 (13)

5. Психические расстройства

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
13	Органические психические расстройства	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
14	Эндогенные психозы: шизофрения, шизотипические расстройства, шизоаффективные, бредовые, острые преходящие психотические расстройства и аффективные расстройства (расстройства настроения)	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
15	Симптоматические и другие психические расстройства экзогенной этиологии	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
16	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД

К пункту "а" относятся невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства при стойких, длительных, умеренно и незначительно выраженных болезненных проявлениях.

К пункту "б" относятся незначительно выраженные, кратковременные расстройства адаптации, хорошо поддающиеся лечению и закончившиеся выздоровлением.

5718835 (13)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
17	Расстройства личности	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
18	Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

6. Болезни нервной системы

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
19	Эпилепсия и эпилептические приступы	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

Специалисты авиационного персонала и курсанты, обучающиеся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, при впервые выявленной эпилептиформной активности без клинических проявлений в целях ее подтверждения подлежат направлению на обследование и освидетельствование в филиал № 1 федерального государственного бюджетного учреждения "Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко" Министерства обороны Российской Федерации, федеральное государственное казенное учреждение здравоохранения "Главный военный клинический госпиталь войск национальной гвардии Российской Федерации", федеральное государственное казенное учреждение "Главный клинический военный госпиталь" или федеральное государственное бюджетное учреждение "Всероссийский центр экстренной и

5718835 (1.3)

радиационной медицины имени А.М.Никифорова" Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий.

При подтверждении (наличии) эпилептиформной активности (на электроэнцефалографии - пики, острые волны, все виды комплексов пик-волна, полиспайки, фотопароксизмальная реакция), освидетельствуемые по всем графам расписания увечий, заболеваний, признаются не годными к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению.

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
20	Воспалительные, демиелинизирующие болезни центральной нервной системы и их последствия							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ		
	пункт "б"	НГ	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД	НГ	НГ

К пункту "а" относятся воспалительные, демиелинизирующие заболевания центральной нервной системы с нарушением функции любой степени или без нее, последствия воспалительных, демиелинизирующих заболеваний центральной нервной системы, сопровождающиеся астеническим синдромом, расстройством двигательных, чувствительных, координаторных и других функций центральной нервной системы.

К пункту "б" относятся последствия поражения нервной системы в виде незначительно выраженных вегетативных проявлений, отдельных рассеянных нестойких органических знаков, не сопровождающихся астеническим синдромом, расстройством двигательных, чувствительных, координаторных и других функций центральной нервной системы.

5718835 (13)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
21	Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему, экстрапирамидные, другие дегенеративные болезни нервной системы, болезни нервно-мышечного синапса и мышц, детский церебральный паралич, врожденные аномалии (пороки развития) нервной системы, опухоли головного, спинного мозга							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ*	ИНД	ИНД	ИНД		

К пункту "а" относятся заболевания, указанные в наименовании статьи, независимо от наличия или отсутствия нарушения функции (за исключением определенных в пункте "б" настоящей статьи).

К пункту "б" относятся врожденные аномалии и (или) варианты развития (асимметрия в ширине желудочков головного мозга и др.), другие структурные изменения центральной нервной системы неопухолевой природы (незначительное расширение субарахноидальных щелей, единичные врожденные церебральные и спинальные кисты - ненапряженная врожденная (резидуальная) киста, киста прозрачной перегородки или шишковидного тела, ретроцеребеллярная киста) без клинических проявлений и нарушения функции.

5718835 (1.3)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
22	Сосудистые заболевания головного и спинного мозга							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	ИНД	ИНД				

К пункту "а" относятся:

инсульты и последствия инсультов;

преходящие нарушения мозгового кровообращения;

гемодинамически значимые аномалии и варианты развития мозговых и спинальных артерий;

атеросклероз брахиоцефальных артерий с атеросклеротическими бляшками, уменьшающими просвет сосуда более 45 процентов, а также начальный атеросклероз мозговых артерий с признаками утолщения стенки артерии (толщина комплекса "интима-медиа" при ультразвуковом исследовании 1,4 мм и более);

стенозирование общей и (или) внутренней сонной артерии (доминантной или единственной позвоночной артерии) более 40 процентов без клинических проявлений;

начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения, дисциркуляторная энцефалопатия;

различные формы мигрени;

вегетативно-сосудистая дистония с повторными кризами, сопровождающимися простыми или судорожными обмороками, подтвержденными медицинскими документами.

К пункту "б" относятся:

гемодинамические незначимые аномалии и варианты развития мозговых и спинальных артерий;

5718835 (1.3)

атеросклероз брахиоцефальных артерий с атеросклеротическими бляшками, уменьшающими просвет сосуда на 45 процентов и менее, а также начальный атеросклероз мозговых артерий с признаками утолщения стенки артерии (толщина комплекса "интима-медиа" при ультразвуковом исследовании менее 1,4 мм);

однократный обморок в наземных условиях, а также вегетативно-сосудистые реакции, возникшие во время проведения медицинских процедур, при воздействии интенсивных болевых раздражителей или проведении исследования переносимости умеренных степеней гипоксии и специальных нагрузочных проб (исследование переносимости радиальных ускорений, мышечные статические нагрузки, пробы с декомпрессией нижней половины тела и ортостатические пробы).

Специалисты авиационного персонала и курсанты, обучающиеся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, при впервые выявленном обмороке в целях установления его причины подлежат направлению на обследование и освидетельствование в филиал № 1 федерального государственного бюджетного учреждения "Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко" Министерства обороны Российской Федерации, федеральное государственное казенное учреждение здравоохранения "Главный военный клинический госпиталь войск национальной гвардии Российской Федерации", федеральное государственное казенное учреждение "Главный клинический военный госпиталь" или федеральное государственное бюджетное учреждение "Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова" Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий.

Наличие вегетативно-сосудистой дистонии устанавливается только в тех случаях, когда не выявлено других заболеваний, сопровождающихся нарушениями функций вегетативной нервной системы. При наличии обмороков вследствие других заболеваний или расстройств (инфекции, травмы, интоксикации и др.) освидетельствование проводится по соответствующим статьям расписания увечий, заболеваний.

Специалисты авиационного персонала и курсанты, обучающиеся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, освидетельствуемые по графам II - V расписания увечий, заболеваний, после однократного обморока в наземных условиях признаются годными к полетам на самолетах и вертолетах с двойным управлением, не годными к парашютным прыжкам.

5718835 (13)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
23	Последствия травм головного и спинного мозга. Последствия поражений центральной нервной системы от воздействия внешних факторов							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ*	НГ*	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД

К пункту "а" относятся:

последствия травматических повреждений головного и спинного мозга с расстройствами функций головного или спинного мозга (в том числе вегетативно-сосудистая неустойчивость и незначительные явления астенизации);

старые вдавленные переломы черепа без признаков органического поражения и нарушения функций.

Внеплановое освидетельствование лиц, ранее признанных не годными к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению по пункту "а", проводится не ранее чем через 12 месяцев.

К пункту "б" относятся последствия травм головного или спинного мозга, при которых имеются отдельные рассеянные органические знаки, без нарушения функций нервной системы.

При наличии последствий поражений центральной нервной системы от воздействия внешних факторов (радиация, низкие и высокие температуры, свет, повышенное или пониженное давление воздуха или воды, другие внешние причины) освидетельствование проводится по пункту "а" при нарушении функций, по пункту "б" при отсутствии нарушения функций.

При наличии повреждений и дефектов костей черепа, кроме настоящей статьи, применяются также соответствующие пункты статьи 78 расписания увечий, заболеваний.

Связь развития эпилепсии с ранее перенесенной травмой головного мозга устанавливается при возникновении приступов в период не ранее чем через 2 месяца после травмы и не позднее чем через 2 года после травмы.

5718835 (1.3)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
24	Болезни периферической нервной системы							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ*	НГ*	НГ*	ИНД	ИНД
	пункт "в"	НГ	ИНД	ИНД				

К пункту "а" относятся заболевания периферических нервов и их последствия, при которых значительно или умеренно нарушается основная функция.

К пункту "б" относятся остаточные явления болезней периферических нервов в виде незначительных рефлекторных и (или) чувствительных нарушений, небольших атрофий или ослабления силы мышц, которые незначительно нарушают функцию конечности и имеют тенденцию к восстановлению.

К пункту "в" относится наличие объективных данных заболеваний периферической нервной системы при отсутствии нарушения функции.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
25	Травмы периферических нервов и их последствия:							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ*	НГ*	НГ*	ИНД	ИНД
	пункт "в"	НГ	ИНД	ИНД				

5718835 (1.3)

К пункту "а" относятся последствия травм или ранений нервных стволов, сплетений или периферических нервов со значительным и умеренным нарушением функции.

К пункту "б" относятся:

последствия повреждения нервов в виде незначительных рефлекторных и (или) чувствительных нарушений, небольших атрофий или ослабления силы мышц, которые не нарушают функцию конечности и имеют тенденцию к восстановлению;

повреждение общих ладонных ветвей срединного или локтевого нервов с незначительным расстройством функции не более двух пальцев (анестезия, гипестезия, трофические расстройства).

К пункту "в" относится наличие объективных данных последствий травм периферической нервной системы при отсутствии нарушения функции.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
26	Временные функциональные расстройства центральной или периферической нервной системы после острого заболевания, обострения хронического заболевания, травмы или хирургического лечения	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ

5718835 (13)

7. Болезни глаза и его вспомогательных органов

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
27	Болезни, исходы травм и ожогов век, конъюнктивы, слезных путей, глазницы							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	ИНД	ИНД				

К пункту "а" относятся выраженные анатомические изменения или недостатки положения век, глазницы или конъюнктивы, заболевания век, слезных путей, глазницы, конъюнктивы на одном или обоих глазах при нарушении функции глаза.

К пункту "б" относятся последствия хирургического лечения век с восстановлением функций; стойкий клинический эффект после лечения по поводу хронического воспаления краев век и конъюнктивы, непрогрессирующий птеригиум без катаральных явлений со стороны конъюнктивы; последствия заболеваний слезных путей, их повреждений или оперативных вмешательств на одном или обоих глазах без нарушения функции слезоотведения.

Освидетельствуемые по пункту "б" настоящей статьи по заключению врачебно-летной комиссии подлежат освобождению от полетов, управления полетами, управления беспилотным воздушным судном, парашютных прыжков, летного обучения на срок не менее 3 месяцев.

Простой блефарит с отдельными чешуйками и незначительной гиперемией краев век, фолликулярный конъюнктивит с единичными фолликулами, бархатистость конъюнктивы в углах век и в области конъюнктивальных сводов, отдельные мелкие поверхностные рубцы конъюнктивы нетрахоматозного происхождения, а также гладкие рубцы конъюнктивы трахоматозного

5718835 (13)

происхождения без других изменений конъюнктивы, роговицы и без рецидивов трахоматозного процесса в течение года не являются основанием для применения настоящей статьи.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
28	Болезни, исходы травм и ожогов склеры, роговицы, радужки, цилиарного тела, хрусталика, стекловидного тела, хороидеи, сетчатки, зрительного нерва							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	
	пункт "в"	НГ	ИНД	ИНД				

К пункту "а" относятся:

прогрессирующие, рецидивирующие заболевания и исходы травм и ожогов склеры, роговицы, радужки, цилиарного тела, хрусталика, стекловидного тела, хороидеи, сетчатки, зрительного нерва со снижением зрительных функций и не поддающиеся консервативному или хирургическому лечению;

состояния после кератопротезирования на одном или обоих глазах;

тапеторетинальные абиотрофии независимо от функций глаза;

хронические увеиты и увеопатии, установленные в стационарных условиях и сопровождающиеся повышением внутриглазного давления, кератоглобус и кератоконус;

афакия, вывих и подвывих хрусталика на одном или обоих глазах вне зависимости от остроты зрения с практически переносимой коррекцией;

5718835 (1.3)

наличие дегенеративно-дистрофических изменений на глазном дне (краевая дегенерация сетчатки, множественные хориоретинальные очаги, задняя стафилома и др.) при нарушении зрительных функций глаза;

инородное тело внутри глаза, не вызывающее воспалительных или дистрофических изменений.

К пункту "б" относятся артифакия на одном или двух глазах, в данном случае категория годности определяется по соответствующим статьям расписания увечий, заболеваний в зависимости от состояния функций глаза, парашютисты не годны.

К пункту "в" относятся непрогрессирующие, нерецидивирующие заболевания и исходы травм и ожогов склеры, роговицы, радужки, цилиарного тела, хрусталика, стекловидного тела, хороидеи, сетчатки, зрительного нерва (включая ограниченное непрогрессирующее помутнение хрусталика и помутнение стекловидного тела после перенесенных заболеваний) при стойком положительном эффекте от лечения без нарушения зрительных функций.

Граждане, поступающие и обучающиеся в военно-учебных заведениях по подготовке авиационного персонала, признаются не годными к летному обучению по всем графам расписания увечий, заболеваний.

Граждане, перенесшие оптикореконструктивные операции на роговице или склере, освидетельствуются по статье 32 расписания увечий, заболеваний.

Лицам с хориоретинальными дегенерациями, разрывами сетчатки без отслойки, в том числе перенесшим лазерную коагуляцию сетчатки, заключение о годности по графам VI, VII расписания увечий, заболеваний выносится по зрительным функциям.

Минимальные границы монокулярного поля зрения для белого цвета составляют: кнаружи - 90 градусов, кнутри - 55 градусов, кверху - 55 градусов, книзу - 60 градусов. Возможны индивидуальные колебания, не превышающие 5 - 7 градусов. При сужении поля зрения любой этиологии более чем на 10 градусов, а также при наличии центральных и парацентральных скотом любой этиологии все лица летного состава признаются не годными к летной работе.

При наличии новообразований глаза и его придатков в зависимости от их характера освидетельствование проводится по статьям 8 или 9 расписания увечий, заболеваний.

Лица с паренхиматозным кератитом сифилитического происхождения освидетельствуются по пункту "а" статьи 6 расписания увечий, заболеваний.

5718835 (13)

Так называемая цветная переливчивость, радужность, глыбки, зернышки и вакуоли хрусталика, обнаруживаемые только при исследовании со щелевой лампой, а также врожденное отложение пигмента на передней капсуле хрусталика без понижения остроты зрения не являются основанием для применения настоящей статьи.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
29	Отслойка сетчатки	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	ИНД
30	Глаукома							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	ИНД

Наличие глаукомы должно быть подтверждено при обследовании в стационарных условиях с применением нагрузочных проб и компьютерной периметрии.

К пункту "а" относится глаукома в развитой и последующих стадиях на одном или обоих глазах, в том числе оперированная.

К пункту "б" относится глаукома в начальной стадии, в стадии преглаукомы одного или обоих глаз, в том числе оперированная при стабилизации процесса и без нарушения функций глаза.

По настоящей статье освидетельствуются также лица с вторичной глаукомой.

5718835 (1.3)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
31	Болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ*	НГ*	ИНД	ИНД		

К пункту "а" относится стойкий паралич двигательных мышц глазного яблока при наличии диплопии, содружественное косоглазие более 10 градусов, отсутствие бинокулярного зрения.

К пункту "б" относится содружественное косоглазие менее 10 градусов при наличии бинокулярного зрения.

Граждане с врожденным нистагмом и (или) с отсутствием бинокулярного зрения не годны к поступлению и летному обучению в военно-учебных заведениях по подготовке авиационного персонала.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
32	Нарушения рефракции и аккомодации							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	
	пункт "в"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ		
	пункт "г"	НГ	НГ	НГ				
	пункт "д"	НГ						

5718835 (1.3)

Вид и степень аномалии рефракции определяются с помощью скиаскопии или рефрактометрии (у граждан, поступающих в военно-учебные заведения по подготовке авиационного персонала в состоянии циклоплегии, у специалистов авиационного персонала циклоплегия применяется по показаниям).

При стойком спазме, парезе или параличе аккомодации проводится обследование в стационарных условиях с участием врача-невролога, врача-терапевта и при необходимости врачей других специальностей. Если стойкий спазм, парез или паралич аккомодации обусловлены заболеваниями нервной системы, внутренних органов, освидетельствование проводится по основному заболеванию.

В случаях сложного астигматизма при вынесении заключения врачебно-летная комиссия учитывает не степень астигматизма, а значение рефракции в меридиане наибольшей аметропии.

К пункту "а" относится паралич или стойкий спазм аккомодации на одном или обоих глазах, аметропия любого вида более 5,0 дптр.

К пункту "б" относится близорукость более 3,0 дптр, астигматизм любого вида более 2,0 дптр, дальнозоркость более 3,0 дптр.

Специалисты авиационного персонала из числа воздушных стрелков и парашютистов, освидетельствуемые по графе VI расписания увечий, заболеваний, признаются по пункту "б" не годными к полетам и парашютным прыжкам при близорукости и дальнозоркости выше 2,5 дптр, астигматизме любого вида более 1,5 дптр на одном или обоих глазах.

К пункту "в" относится близорукость более 1,0 до 3,0 дптр, астигматизм любого вида более 1,0 до 2,0 дптр, дальнозоркость более 2,5 дптр до 3,0 дптр, пресбиопия в 2,5 дптр и выше.

К пункту "г" относится пресбиопия от 1,5 до 2,5 дптр.

О возрастном изменении аккомодации (пресбиопии) судят по местонахождению ближайшей точки ясного зрения, исследование проводится монокулярно.

Лицам старше 40 лет, а также с дальнозоркостью в 1,5 дптр и более независимо от возраста исследуется острота зрения вблизи по таблице Головина-Сивцева для близи. Освидетельствуемые по графам II - III расписания увечий, заболеваний при остроте зрения вблизи бинокулярно ниже 0,4 без коррекции не годны к полетам независимо от степени пресбиопии.

5718835 (13)

К пункту "д" относится близорукость до 1,0 дптр, астигматизм любого вида до 1,0 дптр, дальнозоркость до 2,5 дптр, пресбиопия до 1,5 дптр.

Наличие близорукости, дальнозоркости или простого астигматизма не выше 0,5 дптр при остроте зрения 1,0 на каждый глаз без коррекции не является основанием для применения настоящей статьи.

После любого вида лазерных кераторефракционных операций лица освидетельствуемые:

по графе I расписания увечий, заболеваний признаются врачебно-летными комиссиями не годными к поступлению в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала (летному обучению);

по графам II и III расписания увечий, заболеваний - не годными к полетам (летному обучению);

по графам IV, V, VI и VII расписания увечий, заболеваний - годными к полетам (управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению) не ранее чем через 3 месяца после операции, острота зрения определяется по статье 33 расписания увечий, заболеваний, при исходной аметропии не более 3,0 дптр и астигматизме не более 2,0 дптр.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
33	Пониженное зрение, аномалии цветового зрения							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ*	НГ*				
	пункт "в"	НГ	ИНД					
	пункт "г"	НГ						

5718835 (13)

Острота зрения вдаль определяется монокулярно и бинокулярно. При этом у освидетельствуемых по графам I - V расписания увечий, заболеваний острота зрения учитывается без коррекции, а у освидетельствуемых по графам VI - VII расписания увечий, заболеваний - с коррекцией (кроме специалистов авиационного персонала при определении годности к парашютным прыжкам).

Для рядов таблицы Головина-Сивцева, соответствующих остроте зрения от 0,7 до 1,0, при ошибке не более чем в одном знаке на один ряд острота зрения считается полной.

Освидетельствуемые по графам IV - V расписания увечий, заболеваний, за исключением специалистов авиационного персонала, выполняющих полеты на самолетах корабельного базирования, при понижении остроты зрения вследствие аномалий рефракции допускаются к полетам в корригирующих очках или контактных линзах (при хорошей переносимости, при отсутствии диплопии и раздражения глаз) при остроте зрения с коррекцией не ниже 1,0 на каждый глаз. При этом сила сферического корригирующего стекла у специалистов авиационного персонала, из числа летчиков и штурманов должна быть не более ±2,0Д, а цилиндрического - не более ±1,0Д.

Освидетельствуемые по графе VI расписания увечий, заболеваний допускаются к полетам в корригирующих очках силой не более ±3,0Д или в контактных линзах при остроте зрения не ниже 0,7 бинокулярно.

Освидетельствуемые по графе VII расписания увечий, заболеваний допускаются к управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном в корригирующих очках с любыми стеклами силой не более ±5,0Д, в том числе и с комбинированными, а также контактными линзами.

Коррекция астигматизма любого вида должна быть проведена цилиндрическими или комбинированными стеклами полностью по всем меридианам. При этом корригированная бинокулярная острота зрения у данной категории освидетельствуемых должна быть не ниже 0,8.

К пункту "а" относится понижение остроты зрения ниже 0,6 на один глаз, дихромазия, цветослабость (протодефицит, дейтодефицит, тритодефицит) II - III степени. Для диагностики форм и степеней понижения цветоощущения применяются пороговые таблицы для исследования цветового зрения.

К пункту "б" относится понижение остроты зрения 0,6 на один глаз и 0,7 и выше на другом глазу.

К пункту "в" относится понижение остроты зрения 0,7 на один глаз и не ниже 0,8 на другом глазу.

5718835 (13)

К пункту "г" относится понижение остроты зрения не ниже 0,8 на каждом глазу, понижение остроты зрения не ниже 0,9 на одном глазу, цветослабость I степени.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
34	Временные функциональные расстройства органа зрения после острого заболевания, обострения хронического заболевания, травмы или хирургического лечения	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ

8. Болезни уха и сосцевидного отростка

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
35	Болезни и аномалии развития наружного уха пункт "а" пункт "б"	 НГ НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

К пункту "а" относятся болезни наружного уха (в том числе экзема наружного слухового прохода и ушной раковины, хронический диффузный наружный отит, наружный отит при микозах), протекающие с частыми (2 и более раз в год) обострениями, а также врожденное отсутствие ушной раковины и микротия.

5718835 (13)

К пункту "б" относятся болезни наружного уха (в том числе экзема наружного слухового прохода и ушной раковины, хронический диффузный наружный отит, наружный отит при микозах) в стадии стойкой ремиссии и (или) с редкими (менее 2 раз в год) обострениями, а также врожденные и приобретенные сужения слухового прохода.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
36	Болезни среднего уха и сосцевидного отростка							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ*	НГ*	ИНД	ИНД	ИНД	

К пункту "а" относятся:

двусторонний или односторонний хронический гнойный средний отит, сопровождающийся полипами и (или) грануляциями в барабанной полости и (или) кариесом кости и (или) сочетающийся с хроническими заболеваниями околоносовых пазух;

остаточные явления перенесенного среднего отита, болезни со стойким расстройством барофункции уха;

состояние после хирургического лечения хронических болезней среднего уха с неполной эпидермизацией послеоперационной полости при наличии в ней гноя, грануляций, холестеатомных масс;

состояние после радикальной операции или тимпанопластики открытого окна на обоих ушах со стойкой и полной эпидермизацией, сохранностью слуховой функции и без нарушения барофункции вне зависимости от срока давности хирургического лечения;

двусторонние или односторонние стойкие сухие перфорации барабанной перепонки, адгезивный средний отит, тимпаносклероз.

В случае нарушения слуховой функции освидетельствование проводится по статье 38 расписания увечий, заболеваний.

5718835 (1.3)

Нарушение барофункции уха определяется по данным повторных исследований.

К пункту "б" относятся:

двусторонний или односторонний хронический гнойный средний отит, не сопровождающийся полипами и (или) грануляциями в барабанной полости и (или) кариесом кости и (или) не сочетающийся с хроническими заболеваниями околоносовых пазух;

состояние после радикальной операции или тимпанопластики открытого окна на одном ухе со стойкой и полной эпидермизацией, сохранностью слуховой функции и без нарушения барофункции вне зависимости от срока давности хирургического лечения.

Остаточные явления (рубцы, обызвествления барабанной перепонки) после перенесенного острого среднего отита с сохранностью слуховой функции и без нарушения барофункции не являются основанием для применения данной статьи.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
37	Нарушения вестибулярной функции	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	

Исследование функции вестибулярного аппарата проводится пробой непрерывной и прерывистой кумуляции ускорений Кориолиса.

При вестибулярных расстройствах результаты обследования оцениваются совместно с врачом-неврологом. Впервые выявленные вестибулярные расстройства подтверждаются повторными (не менее двух) исследованиями функции вестибулярного аппарата.

К статье относятся:

вестибулярные расстройства;

5718835 (1.3)

случаи повышенной чувствительности к укачиванию при отсутствии симптомов вестибулярных расстройств и заболеваний других органов.

Вегетативные реакции (легкое побледнение кожных покровов лица, дистальный гипергидроз), возникающие при исследованиях функции вестибулярного аппарата, носящие нестойкий характер и исчезающие при повторных исследованиях, не являются основанием для применения данной статьи.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
38	Глухота, глухонемота, понижение слуха							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ						

К пункту "а" относятся:

глухота на одно или оба уха и (или) глухонемота;

стойкое понижение слуха на одно или оба уха при восприятии шепотной речи на расстоянии 2 м и менее.

К пункту "б" относится стойкое понижение слуха на одно или оба уха при восприятии шепотной речи на расстоянии от 2 до 4 м.

При определении степени понижения слуха необходимы специальные методы исследования шепотной и разговорной речью, камертонами, тональной пороговой аудиометрией с обязательным определением барофункции ушей.

При понижении слуха, определяющем изменение годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, указанные исследования проводятся многократно (не менее 3 раз за период обследования).

5718835 (1.3)

При подозрении на глухоту на одно или оба уха используются опыты Говсеева, Ломбара, Штенгера, Хилова и другие опыты или методы объективной аудиометрии (регистрация слуховых вызванных потенциалов, отоакустической эмиссии и др.).

При межушной разнице в восприятии шепотной речи более 3 метров производится рентгенография височных костей по Стенверсу или компьютерная томография височных костей.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
39	Временные функциональные расстройства после острого заболевания, обострения хронического заболевания, травмы уха и сосцевидного отростка или хирургического лечения	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ

9. Болезни системы кровообращения

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
40	Гипертоническая болезнь							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ*	НГ*	НГ*	НГ*	ИНД	ИНД
	пункт "в"	НГ	ИНД	ИНД				

5718835 (13)

К пункту "а" относится гипертоническая болезнь II или III стадии с артериальной гипертензией II - III степени.

К пункту "б" относится гипертоническая болезнь II стадии с артериальной гипертензией I степени.

К пункту "в" относится гипертоническая болезнь I стадии.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
41	Ишемическая болезнь сердца вне зависимости от нарушения функций	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
42	Другие болезни сердца (в том числе врожденные)							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ	НГ*	НГ*	ИНД	ИНД
	пункт "в"	НГ	НГ	ИНД				
	пункт "г"	НГ						

К пункту "а" относятся заболевания сердца, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, независимо от функционального класса:

ревматизм и ревматическая болезнь сердца (ревматический перикардит, миокардит, ревматические пороки клапанов сердца);

врожденные и (или) приобретенные пороки сердца (за исключением указанных в пунктах "б" - "г" настоящей статьи): незаращение боталова протока, дефект межжелудочковой и (или) межпредсердной перегородки, изолированный стеноз левого атриовентрикулярного отверстия;

аневризма сердца;

5718835 (13)

кардиомиопатии;

последствия оперативных вмешательств на клапанном аппарате сердца, имплантации электрокардиостимулятора или антиаритмического устройства;

пролапс створок митрального и (или) других клапанов сердца с регургитацией второй и более степени;

нарушения сердечного ритма и проводимости, ассоциированные с вышеперечисленными заболеваниями сердца;

идиопатические (не ассоциированные с заболеваниями сердца, "доброкачественные") желудочковые нарушения сердечного ритма, регистрируемые на ЭКГ, включая стресс-индуцированные и (или) возникшие в период восстановления после нагрузки, идиопатические желудочковые аритмии;

идиопатические (не ассоциированные с заболеваниями сердца, "доброкачественные") суправентрикулярные нарушения сердечного ритма, регистрируемые на ЭКГ, с убедительными доказательными признаками (изменение полярности и формы зубца P, наличие интервала сцепления, компенсаторной паузы, исключение вариантов синусовой аритмии и синусового ритма с миграцией начальной точки активации предсердий), стресс-индуцированные и (или) возникшие в период восстановления после нагрузки суправентрикулярные экстрасистолы, количество суправентрикулярных экстрасистол за сутки более 2 процентов общего числа циклов за сутки, частые эпизоды аллоритмии, парных суправентрикулярных экстрасистол;

все формы пароксизмальных тахикардий, мерцание и трепетание предсердий или желудочков, синоаурикулярная блокада II степени, атриовентрикулярная блокада, полная блокада левой ножки пучка Гиса, все виды бифасцикулярных блокад;

синдром слабости синусового узла, аритмогенная дисплазия правого желудочка, синдром Бругада, синдром удлиненного интервала QT (корригированный интервал QT более 480 мс при синусовой нормосистолии), синдром укороченного интервала QT, диагностируемого при наличии уменьшения продолжительности корригированного интервала QT 340 мс и менее;

наличие дополнительных путей проведения - синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW), Клерка-Леви-Кристеско (CLC) или Лауна-Ганонга-Левина (LGL), феномен Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW), Клерка-Леви-Кристеско (CLC) или Лауна-Ганонга-Левина (LGL), в том числе интермитирирующий, скрытый или латентный при наличии самостоятельно возникающих (спонтанных) или воспроизводимых при электрофизиологических исследованиях стойких нарушениях ритма сердца, хронотропная недостаточность;

радиочастотная абляция по поводу пароксизмальных тахикардий, независимо от результатов.

5718835 (1.3)

К пункту "б" относятся заболевания сердца, не сопровождающиеся сердечной недостаточностью - идиопатические (не ассоциированные с заболеваниями сердца, "доброкачественные") желудочковые нарушения сердечного ритма, идиопатические (не ассоциированные с заболеваниями сердца, "доброкачественные") суправентрикулярные экстрасистолы количеством от 1 до 2 процентов общего числа циклов за сутки с редкими эпизодами аллоритмии и парных суправентрикулярных экстрасистол при хорошей переносимости специальных и нагрузочных проб.

К пункту "в" относятся следующие заболевания сердца, не сопровождающиеся сердечной недостаточностью:

различные варианты двустворчатого аортального клапана, малые аномалии развития аортального клапана, начальные явления возрастных склеро-дегенеративных изменений створок с нормальной функцией, без аортальной регургитации или с признаками минимальной ее выраженности (не выше 1 степени), без других патологических изменений в сердце и хорошей переносимости специальных нагрузочных проб;

атрио-вентрикулярная блокада I степени, полная блокада правой ножки Гиса, блокада передней ветви (отклонение электрической оси сердца менее минус 30 градусов) или задней ветви (отклонение электрической оси сердца более плюс 120 градусов) левой ножки пучка Гиса;

идиопатические (не ассоциированные с заболеваниями сердца, "доброкачественные") желудочковые нарушения сердечного ритма, идиопатические (не ассоциированные с заболеваниями сердца, "доброкачественные") суправентрикулярные экстрасистолы количеством от 0,5 до 1 процента общего числа циклов за сутки с редкими эпизодами аллоритмии и единичными эпизодами парных суправентрикулярных экстрасистол при хорошей переносимости специальных и нагрузочных проб;

феномен Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW), Клерка-Леви-Кристеско (CLC) или Лауна-Ганонга-Левина (LGL) при отсутствии воспроизводимых при электрофизиологических исследованиях нарушениях ритма сердца;

успешная радиочастотная катетерная абляция дополнительных путей проведения, желудочковой экстрасистолии при отсутствии рецидивирования нарушений сердечного ритма по результатам контрольных медицинских обследований.

Освидетельствование специалистов авиационного персонала после успешной радиочастотной катетерной абляции дополнительных путей проведения, желудочковой экстрасистолии возможно не ранее чем через 4 месяца после операции при отсутствии возобновления нарушений сердечного ритма.

5718835 (13)

К пункту "г" относятся заболевания сердца, не сопровождающиеся сердечной недостаточностью:

пролапс створок митрального и (или) трикуспидального клапанов сердца с регургитацией первой степени;

идиопатические (не ассоциированные с заболеваниями сердца, "доброкачественные") желудочковые нарушения сердечного ритма, идиопатические (не ассоциированные с заболеваниями сердца, "доброкачественные") суправентрикулярные экстрасистолы количеством не более 0,5 процента от общего числа циклов за сутки с единичными эпизодами аллоритмии и единичными парными суправентрикулярными экстрасистолами при хорошей переносимости специальных и нагрузочных проб.

Не являются основанием для применения настоящей статьи следующие физиологические феномены при отсутствии клинических проявлений и патологии со стороны сердечно-сосудистой системы:

возникающие исключительно в ночные часы на фоне синусовой брадикардии одиночные эпизоды функциональной (вагусной) атриовентрикулярной блокады I степени, II степени с периодикой Самойлова-Венкебаха (Мобиц I), R-R паузы длительностью не более 2 100 мс, эпизоды синусовой брадикардии до 32 - 34 ударов в минуту (при определении частоты сердечных сокращений на 5-ти секундных временных отрезках), эпизоды выраженной нециклической синусовой аритмии и синусового ритма с миграцией начальной точки активации предсердий;

неполная блокада правой ножки пучка Гиса, неспецифические нарушения внутрижелудочковой проводимости;

дополнительные или аномально расположенные хорды левого желудочка.

Признаками функционального характера увеличения длительности АВ-проведения являются нормализация атриовентрикулярной проводимости при физической нагрузке, нормализация эффективного рефрактерного периода атриовентрикулярного проведения при проведении эндокардиального или чреспищеводного электрофизиологического исследования после внутривенного введения раствора атропина сульфата.

5718835 (13)

Статья расписания увечий, заболе-ваний,	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
43	Болезни, врожденные аномалии развития и последствия повреждений аорты, магистральных и периферических артерий и вен, лимфатических сосудов							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ				
	пункт "б"	НГ	ИНД	ИНД	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "в"	НГ	ИНД					

К пункту "а" относятся:

атеросклероз аорты с гемодинамическими нарушениями;

артериальные и артериовенозные аневризмы магистральных сосудов;

облитерирующий атеросклероз, тромбангиит, аортоартериит сосудов конечностей;

атеросклероз брюшного отдела аорты с частичной или полной облитерацией просвета ее висцеральных ветвей, подвздошных артерий;

тромбоз воротной или полой вены, часто рецидивирующий тромбофлебит, флеботромбоз, посттромботическая и варикозная болезнь нижних конечностей с хронической венной недостаточностью II - III степени;

атеросклероз магистральных артерий с атеросклеротическими бляшками, уменьшающими просвет сосуда более 40 процентов, а также начальный атеросклероз магистральных артерий с признаками утолщения стенки артерии (толщина комплекса "интима-медиа") при ультразвуковом исследовании 1,4 мм и более;

слоновость II - IV степени;

ангиотрофоневрозы II - IV стадии;

варикозное расширение вен семенного канатика II - III степени;

5718835 (1.3)

рецидивное (после повторного хирургического лечения) варикозное расширение вен семенного канатика II степени. Однократный рецидив варикозного расширения вен семенного канатика не является основанием для применения пункта "а";

врожденные аномалии и (или) варианты развития церебральных и (или) спинальных артерий с гемодинамическими нарушениями и клиническими проявлениями;

наличие имплантированного кава-фильтра;

последствия реконструктивных операций на крупных магистральных (аорта, подвздошная, бедренная, брахиоцефальная артерии, воротная или полая вена) и периферических сосудах.

К пункту "б" относится атеросклероз аорты без гемодинамических нарушений.

Курсанты, обучающиеся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, по графам II - VII расписания увечий, заболеваний признаются не годными к летному обучению.

К пункту "в" относятся:

атеросклероз магистральных артерий с атеросклеротическими бляшками, уменьшающими просвет сосуда на 40 процентов и менее, а также начальный атеросклероз магистральных артерий с признаками утолщения стенки артерии (толщина комплекса "интима-медиа") при ультразвуковом исследовании менее 1,4 мм, без гемодинамических нарушений и клинических проявлений;

врожденные аномалии и (или) варианты развития церебральных и (или) спинальных артерий без гемодинамических нарушений и клинических проявлений;

посттромботическая или варикозная болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венной недостаточности II степени (периодическая отечность стоп и голеней после длительной ходьбы или стояния, исчезающая за период ночного или дневного отдыха) или без явлений хронической венной недостаточности;

слоновость I степени (незначительный отек тыла стопы, уменьшающийся или исчезающий за период ночного или дневного отдыха);

ангиотрофоневрозы I стадии без трофических нарушений;

варикозное расширение вен семенного канатика I степени.

5718835 (13)

Расширение вен нижних конечностей на отдельных участках в виде цилиндрических или извитых эластических выпячиваний без признаков венозной недостаточности не являются основанием для применения данной статьи.

Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению, после ранений и других повреждений крупных магистральных артерий с полным восстановлением кровообращения и функций определяется индивидуально.

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
44	Геморрой пункт "а" пункт "б"	НГ НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

К пункту "а" относится геморрой с частыми обострениями и (или) вторичной анемией и (или) выпадением узлов. К частым осложнениям геморроя относятся случаи, когда освидетельствуемый 3 и более раза в год находится на лечении.

К пункту "б" относится геморрой с редкими обострениями (2 и менее раза в год) и успешном лечении.

Наличие незначительно увеличенных единичных геморроидальных узлов без признаков воспаления при отсутствии жалоб, а в анамнезе отсутствие данных об обострении заболевания в течение последних 3 лет не являются основанием для применения этой статьи, не препятствуют полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению, поступлению в военно-учебное заведение по подготовке специалистов авиационного персонала.

5718835 (13)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
45	Нейроциркуляторная астения							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ*	НГ*	НГ*	НГ*	ИНД	ИНД
	пункт "в"	НГ	ИНД	ИНД				

Для нейроциркуляторной астении характерен синдром вегетативно-сосудистых расстройств с неадекватной реакцией артериального давления на какие-либо раздражители.

К пункту "а" относится нейроциркуляторная астения:

с гипертензивными реакциями и лабильностью артериального давления при наличии постоянных жалоб и стойких резко выраженных вегетативно-сосудистых расстройств, не поддающихся лечению;

с гипотензивными реакциями и стойкой фиксацией артериального давления ниже 100/60 мм.рт.ст. при наличии постоянных жалоб, стойких, резко выраженных вегетативно-сосудистых расстройств, стойкого нарушения сердечного ритма, не поддающихся лечению и значительно снижающих трудоспособность и способность исполнять должностные обязанности;

с наличием стойких кардиалгий, сопровождающихся выраженными вегетативно-сосудистыми расстройствами, включая вегето-сосудистые кризы, стойкими нарушениями сердечного ритма в отсутствии признаков органического поражения миокарда (по данным электрокардиографии, эхокардиографии, методов лучевой диагностики и др.) при безуспешности повторного лечения в стационарных условиях (характеристика стойких нарушений сердечного ритма приведена в статье 42 расписания увечий, заболеваний).

К пункту "б" относится нейроциркуляторная астения с умеренно выраженными проявлениями, в том числе с преходящими нарушениями сердечного ритма.

К пункту "в" относится нейроциркуляторная астения с незначительно выраженными вегетативно-сосудистыми расстройствами.

5718835 (1.3)

Редкие одиночные экстрасистолы покоя и синусовая аритмия функционального характера не являются основанием для применения этой статьи, не препятствуют полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, поступлению и обучению в военно-учебном заведении по подготовке авиационных специалистов.

При нарушениях сердечного ритма вследствие органических изменений миокарда освидетельствование проводится по статье 42 расписания увечий, заболеваний.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
46	Временные функциональные расстройства системы кровообращения после перенесенного острого заболевания, обострения хронического заболевания, травмы или хирургического лечения	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ

10. Болезни органов дыхания

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
47	Болезни полости носа, околоносовых пазух, глотки							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	
	пункт "в"	НГ	ИНД	ИНД				

5718835 (13)

К пункту "а" относятся:

зловонный насморк (озена);

отсутствие обоняния III степени;

полипозные синуситы;

гнойные (негнойные) синуситы с ежегодными обострениями;

последствия оперативных вмешательств на пазухах носа с выраженным анатомическим и косметическим дефектом;

болезни полости носа, носоглотки со стойким затруднением носового дыхания и (или) стойким нарушением барофункции околоносовых пазух и (или) ушей;

хронический атрофический, гипертрофический, гранулезный фарингит (назофарингит);

киста лобной пазухи.

Наличие хронического полипозного синусита должно быть подтверждено компьютерной томографией околоносовых пазух, а хронического гнойного (негнойного) синусита - риноскопическими данными, рентгенографией околоносовых пазух в 2 проекциях, по возможности компьютерной томографией околоносовых пазух, а при верхнечелюстном синусите - диагностической пункцией. Кроме того, наличие хронического процесса должно быть подтверждено обследованием в стационарных условиях и результатами предыдущего диспансерного наблюдения в течение не менее 6 месяцев.

Нарушения барофункции околоносовых пазух устанавливается на основании жалоб освидетельствуемого, состояния носовой полости, испытания в барокамере на переносимость перепадов давления газовой среды с рентгенологическим исследованием околоносовых пазух до и после испытания, данных медицинских и служебных характеристик.

К пункту "б" относятся:

киста, полип верхнечелюстной пазухи, занимающие более 50 процентов объема пазухи, а также киста, полип верхнечелюстной пазухи меньшего объема в случае сочетания их с вазомоторными изменениями слизистой носа и (или) искривлениями носовой перегородки, гипертрофией носовых раковин;

хронический декомпенсированный тонзиллит.

Под хроническим декомпенсированным тонзиллитом следует понимать форму хронического тонзиллита, характеризующуюся частыми обострениями, наличием тонзиллогенной интоксикации (субфебрилитет, быстрая утомляемость,

5718835 (1.3)

вялость, недомогание), вовлечением в воспалительный процесс околоминдаликовой ткани, регионарных лимфоузлов (паратонзиллярный абсцесс, регионарный лимфаденит) и метатонзиллярными осложнениями.

К пункту "в" относятся:

искривление носовой перегородки при свободном носовом дыхании;

субатрофические изменения слизистой верхних дыхательных путей при свободном носовом дыхании;

пристеночное утолщение слизистой верхнечелюстных пазух, а также остаточные явления после операции на верхнечелюстных пазухах (линейный рубец переходной складки преддверья рта, соустье оперированной пазухи с носовой полостью или вуаль на рентгенограмме);

киста верхнечелюстной пазухи, занимающая менее 50 процентов объема пазухи, без нарушения ее барофункции;

остеома лобной пазухи без нарушения ее барофункции;

нарушение обоняния I - II степени;

хронический компенсированный тонзиллит.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
48	Врожденные и приобретенные болезни гортани, шейного отдела трахеи, последствия их повреждений вне зависимости от наличия нарушений дыхательной и (или) голосовой функций	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
49	Другие болезни органов дыхания (в том числе врожденные)							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ				
	пункт "в"	НГ	ИНД	ИНД				

5718835 (13)

К пункту "а" относятся:

хронические заболевания бронхолегочного аппарата и плевры (в том числе хронический бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких, все формы эмфиземы легких, бронхоэктатическая болезнь, бронхоэктазы), нагноительные заболевания легких с дыхательной (легочной) недостаточностью I - III степени;

врожденные аномалии органов дыхания с дыхательной недостаточностью I - III степени;

микозы легких;

саркоидоз III - IV стадии, а также генерализованная форма саркоидоза;

альвеолярный протеиноз, муковисцидоз, лангерганс-клеточный гистиоцитоз легких, лимфангиолейомиоматоз легких, синдром Гудпасчера, легочный альвеолярный микролитиаз, идиопатический фиброзирующий альвеолит и другие идиопатические интерстициальные пневмонии вне зависимости от степени дыхательной недостаточности, подтвержденные результатами гистологического исследования;

отсутствие легкого (доли легкого) после операции по поводу заболевания вне зависимости от степени дыхательной недостаточности.

По пункту "б" освидетельствуются лица, перенесшие спонтанный (нетравматический) единичный пневмоторакс.

К пункту "в" относятся:

саркоидоз I и II стадии, подтвержденный результатами гистологического исследования, без тенденции к прогрессированию и без дыхательной недостаточности;

хронический бронхит с редкими обострениями без дыхательной недостаточности;

последствия перенесенных острых заболеваний, оперативных вмешательств на бронхолегочном аппарате в форме ограниченного пневмофиброза, плевральных спаек без дыхательной недостаточности.

Степень дыхательной (легочной) недостаточности определяется в соответствии с таблицей 3 приложения № 1 к Положению о военно-врачебной экспертизе, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565 "Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе".

5718835 (1.3)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
50	Бронхиальная астма	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
51	Временные функциональные расстройства органов дыхания после острого заболевания, обострения хронического заболевания, травмы или хирургического лечения	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ

11. Болезни органов пищеварения

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
52	Нарушение развития и прорезывания зубов							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	
	пункт "в"	НГ	ИНД	ИНД				

К пункту "а" относятся случаи отсутствия или замещения съемным протезом:

10 и более зубов на одной челюсти;

8 коренных зубов на одной челюсти;

4 коренных зубов на верхней челюсти с одной стороны и 4 коренных зубов на нижней челюсти с другой стороны;

4 и более фронтальных зубов на одной челюсти или отсутствие второго резца, клыка и первого малого коренного зуба подряд;

5718835 (1.3)

множественный осложненный кариес (общее количество кариозных, пломбированных и удаленных зубов составляет более 8, при этом не менее 4 зубов с клиническими или рентгенологическими признаками хронического воспаления с поражением пульпы и периодонта, включая зубы с пломбированными корневыми каналами).

К пункту "б" относится полная или частичная адентия (отсутствие 4 и более зубов на каждой из челюстей) с нарушением функции жевания, невозможностью использования летного снаряжения. При подсчете общего количества зубов 18, 28, 38, 48 - не учитываются. Корни зубов при невозможности использовать их для протезирования считаются как отсутствующие зубы.

К пункту "в" относятся наличие частично съемного протеза, несъемных ортопедических конструкций, фиксированных на дентальных имплантатах, не нарушающих речь и использование летного снаряжения в полете. Заключение о годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению выносится на основании данных обследования и изучения документов, полученных из воинской части (протокол результатов радиообмена, подгонки и использования летного снаряжения).

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
53	Болезни твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, десен и пародонта, слюнных желез, мягких тканей полости рта, языка (в том числе врожденные)							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	ИНД	ИНД				
	пункт "в"	НГ						

5718835 (1.3)

К пункту "а" относится генерализованная форма пародонтита тяжелой степени тяжести с глубиной пародонтального кармана 5 мм и более, резорбцией костной ткани лунки зуба на 2/3 длины корня и подвижностью зуба II - III степени; хронические стоматиты, глосситы, хейлиты и другие заболевания слизистой полости рта, слюнных желез и языка, трудно поддающиеся лечению.

К пункту "б" относится генерализованная форма пародонтита средней степени тяжести с глубиной пародонтального кармана 3 - 4 мм, резорбцией костной ткани лунки зуба на 1/3 - 1/2 длины корня и подвижностью зуба I - II степени.

К пункту "в" относится генерализованная форма пародонтита легкой степени тяжести с глубиной пародонтального кармана не более 3 мм, резорбцией костной ткани лунки зуба менее чем на 1/3 длины корня без патологической подвижности зуба.

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
54	Челюстно-лицевые аномалии, дефекты, деформации, последствия увечий, другие болезни и изменения зубов и их опорного аппарата, болезни челюстей							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД		
	пункт "в"	НГ	ИНД	ИНД				

К пункту "а" относятся:

врожденные расщелины губы и неба;

аномалии прикуса II степени с разобщением прикуса от 5 до 10 мм с жевательной эффективностью менее 60 процентов по Н.И.Агапову или при аномалии прикуса II и III степени с разобщением прикуса более 10 мм (без учета жевательной эффективности);

5718835 (1.3)

другие аномалии (дефекты, деформации) и болезни челюстей, не замещенные трансплантантами с нарушением дыхательной, обонятельной, жевательной, глотательной и речевой функций;

заболевания височно-челюстных суставов с развитием анкилоза, контрактуры, ложного сустава, привычного вывиха.

К пункту "б" относятся:

врожденные расщелины губы и неба, после хирургического лечения, без нарушения дыхательной, обонятельной, жевательной, глотательной и речевой функции, не препятствующие использованию летного снаряжения;

аномалии прикуса I степени с разобщением прикуса до 5 мм с жевательной эффективностью 60 и более процентов;

другие аномалии (дефекты, деформации) и болезни челюстей (в том числе наличие ортопедических скоб) без нарушения дыхательной, обонятельной, жевательной, глотательной и речевой функции, не препятствующие использованию летного снаряжения.

К пункту "в" относятся не удаленные металлические конструкции, после остеосинтеза переломов костей верхней и (или) нижней челюстей, дефекты нижней челюсти, замещенные трансплантатами без нарушения дыхательной, обонятельной, жевательной, глотательной и речевой функции, не препятствующие использованию летного снаряжения.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
55	Болезни пищевода, кишечника (кроме двенадцатиперстной кишки) и брюшины (в том числе врожденные)							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ						

5718835 (1.3)

К пункту "а" относятся:
приобретенные пищеводно-трахеальные или пищеводно-бронхиальные свищи;
рубцовые сужения или нервно-мышечные заболевания пищевода;
дивертикулы пищевода с клиническими проявлениями, не требующие хирургического лечения;
язва пищевода;
рефлюкс-эзофагит II - IV степени тяжести;
резекция пищевода;
пищевод Барретта;
энтериты, язвенный колит и болезнь Крона (независимо от характера течения);
отсутствие после резекции тонкой кишки (не менее 1 м) или толстой кишки (не менее 20 см);
брюшинные спайки;
функционирующее желудочно-кишечное соустье;
выпадение прямой кишки любой стадии;
противоестественный задний проход;
недостаточность сфинктера заднего прохода любой степени;
хронический парапроктит;
сужение заднего прохода;
другие врожденные аномалии и заболевания органов пищеварения с клиническими проявлениями.
К пункту "б" относятся:
другие хронические болезни пищевода, кишечника без нарушения функции;
брюшинные спайки без нарушения функции;
рефлюкс-эзофагит I степени тяжести.

5718835 (1.3)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
56	Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ	НГ*	НГ*	НГ*	
	пункт "в"	НГ						

Наличие язвенной болезни должно быть подтверждено обязательным эндоскопическим исследованием и (или) рентгенологическим исследованием в условиях гипотонии.

К пункту "а" относятся:

язвенная болезнь желудка;

язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, осложненная перфорацией, пенетрацией, кровотечением или грубой рубцовой деформацией луковицы двенадцатиперстной кишки, с частыми (2 и более раза в год) рецидивами язвы в течение последних 3 лет;

язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки с длительно не рубцующимися язвами;

язвенная болезнь с внелуковичной язвой;

отсутствие желудка после его экстирпации или субтотальной резекции;

последствия стволовой или селективной ваготомии, последствия резекции желудка, наложения желудочно-кишечного соустья.

Грубой деформацией луковицы двенадцатиперстной кишки считается деформация, отчетливо выявляемая при полноценно выполненной дуоденографии в условиях искусственной гипотонии, сопровождающаяся замедленной эвакуацией (задержка контрастного вещества в желудке более 2 часов).

5718835 (1.3)

К пункту "б" относится язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки с редкими (1 раз в год и реже) обострениями, без нарушения функции пищеварения.

К пункту "в" относится язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки с рецидивами реже одного раза в 3 года.

В фазе ремиссии заболевания достоверным признаком перенесенной язвы луковицы двенадцатиперстной кишки является наличие постязвенного рубца при фиброгастроскопии и (или) грубой рубцовой деформации луковицы, выявляемой при дуоденографии в условиях искусственной гипотонии, а перенесенной язвы желудка - наличие постязвенного рубца при фиброгастроскопии.

При неосложненных симптоматических язвах желудка и двенадцатиперстной кишки годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению определяется в зависимости от тяжести и течения основного заболевания по соответствующим статьям расписания увечий, заболеваний.

При осложненных симптоматических язвах в отношении освидетельствуемых по графам I - VII расписания увечий, заболеваний заключение о годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению выносится по пункту "а".

Освидетельствование с целью определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению при впервые выявленном постязвенном рубце луковицы двенадцатиперстной кишки возможно не ранее чем через 3 месяца после окончания лечения.

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
57	Другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, болезни печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ						

5718835 (1.3)

К пункту "а" относятся:

гастриты, гастродуодениты с нарушением секреторной, кислотообразующей функций, частыми обострениями (2 и более раза в год) и нарушением питания (ИМТ 19,0 и менее);

цирроз печени;

хронические прогрессирующие активные гепатиты;

хронические гепатиты (в том числе вирусной этиологии) с нарушением функции печени и (или) умеренной активностью;

панкреатиты, хронические бескаменные холециститы с частыми (2 и более раза в год) обострениями, желчнокаменная болезнь вне зависимости от тяжести течения и частоты обострения;

последствия хирургического лечения панкреатитов с исходом в псевдокисту (марсупилизация и др.);

последствия реконструктивных операций по поводу заболеваний поджелудочной железы и желчевыводящих путей;

осложнения после операций (желчный, панкреатический свищи и др.).

К пункту "б" относятся:

хронические гастриты, гастродуодениты с незначительным нарушением секреторной, кислотообразующей функций, с редкими (менее 2 раз в год) обострениями и без нарушения питания. Наличие хронического гастрита должно быть подтверждено результатами морфологического исследования биоптатов желудка;

дискинезии желчевыводящих путей;

ферментопатические (доброкачественные) гипербилирубинемии;

холестероз желчного пузыря;

отсутствие желчного пузыря после хирургического лечения заболеваний желчного пузыря;

хронический гепатит без нарушения функции печени и (или) с его минимальной активностью;

хронический бескаменный холецистит с редкими обострениями.

Наличие хронического гепатита должно быть подтверждено комплексным обследованием в условиях специализированного отделения и результатами пункционной биопсии, а при невозможности проведения биопсии или отказе от нее - клиническими, лабораторными и инструментальными данными.

5718835 (13)

Повторное освидетельствование специалистов авиационного персонала, прошедших курс лечения по поводу хронического вирусного гепатита, проводится не ранее чем через 6 месяцев после окончания противовирусного лечения при наличии стойкого вирусологического ответа и отсутствии нарушений функции печени.

Освидетельствование с целью определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению после хирургического лечения желчнокаменной болезни возможно не ранее чем через 4 месяца после окончания лечения.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
58	Грыжи							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	
	пункт "в"	НГ						

К пункту "а" относятся:

повторно рецидивные, больших размеров наружные грыжи, требующие для вправления ручного пособия или горизонтального положения тела, либо нарушающие функции внутренних органов;

умеренных размеров рецидивные наружные грыжи, появляющиеся в вертикальном положении тела при физических нагрузках и кашле;

диафрагмальные грыжи (в том числе приобретенная релаксация диафрагмы), нарушающие функции внутренних органов;

невправимые или требующие ношение бандажа вентральные грыжи;

грыжи пищеводного отверстия диафрагмы III степени (вместе с брюшным сегментом пищевода и кардией в грудную полость выпадает часть тела желудка).

К пункту "б" относятся грыжи пищеводного отверстия диафрагмы II степени (преддверие желудка и кардия расположены над диафрагмой).

5718835 (1.3)

К пункту "в" относятся грыжи пищеводного отверстия диафрагмы I степени (над диафрагмой находится брюшной сегмент пищевода, кардия расположена на уровне диафрагмы).

Небольшая (в пределах физиологического кольца) пупочная грыжа, предбрюшинная липома, расширение паховых колец без грыжевого выпячивания при физической нагрузке и натуживании не являются основанием для применения этой статьи, не препятствуют поступлению в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
59	Временные функциональные расстройства органов пищеварения после острого заболевания, обострения хронического заболевания или хирургического лечения	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ

12. Болезни кожи и подкожной клетчатки

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
60	Болезни кожи и подкожной клетчатки							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	ИНД	ИНД				
	пункт "в"	НГ						

5718835 (1.3)

К пункту "а" относятся:
трудно поддающиеся лечению и (или) распространенные формы хронической экземы, псориаза;
ограниченная часто рецидивирующая экзема;
атопический дерматит с лихенификацией кожного покрова;
буллезные дерматозы (все виды пузырчатки, буллезный пемфигоид, герпетиформный дерматит Дюринга);
хроническая крапивница;
рецидивирующие отеки Квинке;
абсцедирующая и хроническая язвенная пиодермия;
множественные конглобатные угри;
кожные формы красной волчанки;
полиморфный фотодерматоз;
распространенный и часто рецидивирующий красный плоский лишай;
часто рецидивирующая многоформная экссудативная эритема;
хроническое течение кожной формы геморрагического васкулита;
гангренозная пиодермия;
абсцедирующий и подрывающий фолликулит;
перифолликулит головы.

Наличие атопического дерматита (экссудативного диатеза, детской экземы, нейродермита) в анамнезе при отсутствии рецидива в течение последних 5 лет, а также разновидности ограниченной склеродермии - "болезни белых пятен" не является основанием для применения этой статьи и не препятствует поступлению в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала.

К часто рецидивирующим формам экземы, красного плоского лишая или других хронических дерматозов относятся случаи их обострения не менее 2 раз в год за последние 3 года.

5718835 (1.3)

К пункту "б" относятся ограниченные редко рецидивирующие формы экземы, ограниченные формы псориаза и склеродермии, ихтиоз, врожденная кератодермия, не затрудняющие ношение летной одежды, обуви и использование летного снаряжения.

К редко рецидивирующим формам кожных заболеваний относятся случаи обострения менее 1 раза в течение последних 3 лет.

К пункту "в" относятся заболевания кожи и подкожной клетчатки, не затрудняющие ношение летной одежды, обуви и использование летного снаряжения:

распространенные и тотальные формы гнездной алопеции и витилиго;

ксеродермия;

фолликулярный кератоз;

ограниченные формы экземы в стойкой ремиссии (отсутствии обострения заболевания в течение 3 лет и более).

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
61	Временные функциональные расстройства после острого заболевания, обострения хронического заболевания кожи и подкожной клетчатки	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ

5718835 (1.3)

13. Болезни костно-мышечной системы, соединительной ткани, системные васкулиты

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
62	Артриты и артропатии инфекционного, воспалительного и аутоиммунного происхождения, системные заболевания соединительной ткани	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
63	Хирургические болезни и поражения костей, крупных суставов, хрящей							
	Пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	Пункт "б"	НГ						

К пункту "а" относятся:

анкилоз крупного сустава;

искусственный сустав;

нестабильность крупного сустава, ключицы или надколенника;

стойкая контрактура одного из крупных суставов;

деформирующий артроз в одном из крупных суставов (ширина суставной щели менее 4 мм) со значительным или умеренным нарушением функции;

асептический некроз суставных концов костей нижних конечностей (головки бедренной, мыщелков бедренной или большеберцовой, таранной, ладьевидной костей);

остеосклероз (остеопетроз, мраморная болезнь);

5718835 (1.3)

остеомиелит;

последствия повреждений (приобретенное удлинение) ахиллова сухожилия, связки надколенника и сухожилия двуглавой мышцы плеча с ослаблением активных движений в суставе.

Нестабильность крупного сустава, ключицы или надколенника должна быть подтверждена частыми (3 и более раза в год) вывихами, удостоверенными рентгенограммами до и после вправления и другими медицинскими документами или с помощью методов лучевой диагностики по одному из характерных признаков (костный дефект суставной поверхности лопатки или головки плечевой кости, отрыв суставной губы, дисплазия суставных концов костей и патологическая смещаемость суставных поверхностей).

Нестабильность коленного сустава подтверждается функциональными рентгенограммами в боковой проекции, на которых раскрытие суставной щели на стороне повреждения или передне-заднее смещение большеберцовой кости по сравнению с неповрежденным суставом составляет более 5 мм.

К пункту "б" относится деформирующий артроз в одном из крупных суставов (ширина суставной щели 4 мм и более) с незначительным или без нарушения функции.

При оценке амплитуды движений в суставах следует руководствоваться таблицей 4 приложения № 1 к Положению о военно-врачебной экспертизе, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565 "Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе".

Освидетельствование с целью определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам перенесших пластические операции на суставах, проводится не ранее 12 месяцев после окончания лечения.

Освидетельствование с целью определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению после артроскопической менискэктомии возможно не ранее, чем через 3 месяца после завершения лечения при условии полного восстановления функции сустава, при неосложненных вывихах - не ранее чем через 2 месяца.

5718835 (1.3)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
64	Болезни позвоночника и их последствия							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ*	НГ*	ИНД	ИНД	ИНД	
	пункт "в"	НГ						

К пункту "а" относятся дегенеративно-дистрофические и воспалительные заболевания, врожденные и приобретенные деформации, пороки развития позвоночника с нарушением его функций:

спондилолистез II - III степени (смещение от 1/4 до 1/2 части поперечного диаметра тела позвонка) без нарушения функций позвоночника;

сколиоз III - IV степени;

распространенный деформирующий спондилез;

ограниченный деформирующий спондилез с нарушением функций;

остеохондропатический кифоз с клиновидной деформацией более 3 позвонков I - III степени;

дорзальная грыжа межпозвонкового диска любого отдела позвоночника, сопровождающаяся неврологическими расстройствами и (или) нарушением функций;

секвестрированная грыжа межпозвонкового диска независимо от клинических проявлений;

рецидивирующая грыжа межпозвонкового диска.

К пункту "б" относятся:

фиксированный сколиоз II степени с углом искривления позвоночника 11 - 17 градусов без нарушения функций;

остеохондропатический кифоз I степени с клиновидной деформацией не более 3 позвонков;

неудаленные металлоконструкции после операций по поводу заболеваний позвоночника при невозможности их удаления;

5718835 (1.3)

спондилолистез I степени;

дорзальные грыжи межпозвонкового диска I - II степени, не сопровождающиеся неврологическими расстройствами, без нарушения функций.

Лица, освидетельствуемые по графам II - VI пункта "б" настоящей статьи, признаются врачебно-летными комиссиями не годными к парашютным прыжкам.

К пункту "в" относятся:

распространенный остеохондроз позвоночника без нарушения функций;

ограниченный деформирующий спондилез позвоночника без нарушения функций;

фиксированные приобретенные искривления позвоночника (сколиоз I степени, остеохондропатический кифоз I степени с клиновидной деформацией менее 3 позвонков) без нарушения функций.

Бессимптомное течение изолированного межпозвонкового остеохондроза (грыжи Шморля) не является основанием для применения этой статьи.

Внеплановое освидетельствование специалистов авиационного персонала после хирургического лечения грыжи межпозвонкового диска проводится по пункту "б" настоящей статьи не ранее чем через 12 месяцев.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
65	Отсутствие, деформации, дефекты кисти и пальцев							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД

5718835 (1.3)

К пункту "а" относятся отсутствие, деформация, дефекты кисти и пальцев с нарушением функции любой степени.

К пункту "б" относится деформации, дефекты кисти и пальцев без нарушения функции.

Индивидуальная оценка применяется в случае отсутствия затруднения ношения летной формы одежды и (или) использования снаряжения.

Выполнение должностных обязанностей по осуществлению полетов, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, выполнению парашютных прыжков и профессиональных навыков определяются комиссией воинской части (организации, органа, спасательного воинского формирования, таможенного органа), при этом решение данной комиссии должно быть заверено подписью соответствующего командира (руководителя, начальника) и печатью воинской части (организации, органа, спасательного воинского формирования, таможенного органа).

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
66	Плоскостопие и другие деформации стопы:							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ*	НГ*	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД
	пункт "в"	НГ						

К пункту "а" относятся:

отсутствие стопы, отсутствие всех пальцев или части стопы, другие врожденные и приобретенные в результате травм или заболеваний необратимые деформации стоп, затрудняющее ношение обуви летного и (или) военного образца;

продольное III степени или поперечное III - IV степени плоскостопие с деформирующим артрозом в суставах среднего отдела стопы.

5718835 (1.3)

К пункту "б" относятся следующие заболевания, не затрудняющие ношение военной формы одежды, обуви и (или) летного снаряжения:

продольное плоскостопие III степени без вальгусной установки пяточной кости и деформирующего артроза в суставах среднего отдела стопы;

деформирующий артроз первого плюснефалангового сустава III стадии;

продольное или поперечное плоскостопие I - II степени с деформирующим артрозом в суставах среднего отдела стопы II стадии.

Лица, освидетельствуемые по графе VI расписания увечий, заболеваний по пункту "б" настоящей статьи, признаются врачебно-летными комиссиями не годными к парашютным прыжкам.

К пункту "в" относится продольное или поперечное плоскостопие I - II степени с деформирующим артрозом в суставах среднего отдела стопы I стадии.

Продольное или поперечное плоскостопие I - II степени без деформирующего артроза в суставах среднего отдела стопы не является основанием для применения этой статьи, не препятствует поступлению в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
67	Приобретенные и врожденные деформации конечностей							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ*	ИНД
	пункт "в"	НГ	ИНД	ИНД				

5718835 (1.3)

Статья предусматривает приобретенные и врожденные укорочения и деформации конечностей, в том числе вследствие угловой деформации костей после переломов с нарушением функций и (или) затрудняющие ношение военной формы одежды, обуви и (или) летного снаряжения.

К пункту "а" относятся:

О-образное искривление ног при расстоянии между выступами внутренних мыщелков бедренных костей от 12 см и более или Х-образное искривление при расстоянии между внутренними лодыжками голеней от 12 см и более;

осевое укорочение руки или ноги более 5 см, а также его ротационная деформация более 15 градусов;

другие пороки развития, заболевания и деформации костей, суставов, сухожилий, мышц с нарушением функций и (или) затрудняющие ношение военной формы одежды, обуви и (или) летного снаряжения.

К пункту "б" относятся:

осевое укорочение ноги от 2 до 5 см включительно, ротационная деформация периферического сегмента (голени, стопы) от 5 до 15 градусов включительно;

другие пороки развития, заболевания и деформации костей, суставов, сухожилий, мышц с незначительным нарушением функций, не затрудняющие ношение военной формы одежды, обуви и снаряжения.

К пункту "в" относится осевое укорочение руки менее 5 см или ноги менее 2 см, ротационная деформация периферического сегмента (голени, стопы) менее 5 градусов.

Лица, освидетельствуемые по графам II - VI расписания увечий, заболеваний по пункту "в", признаются врачебно-летными комиссиями не годными к парашютным прыжкам.

5718835 (13)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
68	Отсутствие конечности	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

При наличии ампутационных культей конечностей на любом уровне по поводу злокачественных новообразований или болезней сосудов заключение выносится также по статьям расписания увечий, заболеваний, предусматривающим основное заболевание.

14. Болезни мочеполовой системы

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
69	Хронические заболевания почек							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД

Статья предусматривает хронические заболевания почек, за исключением заболеваний, указанных в статье 70 расписания увечий, заболеваний.

К пункту "а" относятся хронические заболевания почек с нарушением функций любой степени.

К пункту "б" относятся хронические заболевания почек без нарушения функций.

5718835 (1.3)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
70	Нарушение уродинамики верхних мочевых путей (гидронефроз), пиелонефрит (вторичный), мочекаменная болезнь, другие болезни почек и мочеточников, цистит, другие заболевания мочевого пузыря, невенерический уретрит, стриктуры уретры, другие болезни уретры, в том числе врожденные							
	Пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	Пункт "б"	НГ	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД		

К пункту "а" относятся:

гидронефроз II-III стадии, вне зависимости от нарушения функции почек;

мочекаменная болезнь при наличии конкремента;

двухсторонний нефроптоз II - III стадии;

тазовая дистопия почек или одной почки;

поясничная дистопия почек с незначительным нарушением выделительной функции;

одиночные солитарные кисты почек с незначительным нарушением функции;

поликистоз почек с нарушением выделительной функции или хронической болезнью почек;

врожденное отсутствие одной почки или ее функции при нормальной функции оставшейся почки;

нефункционирующая почка или отсутствие одной почки (удаленной по поводу травм или заболеваний) вне зависимости от функции оставшейся почки;

5718835 (1.3)

дисплазии, удвоение почек и их элементов, подковообразная почка, аномалии мочеточников или мочевого пузыря с нарушением выделительной функции любой степени;

хронический пиелонефрит;

аномалии почечных сосудов (подтвержденные данными ангиографии) с вазоренальной артериальной гипертензией и (или) почечными кровотечениями;

мочевые свищи вне зависимости от локализации;

функционирующие нефростома, эпицистостома и уретеростома;

склероз шейки мочевого пузыря (с нарушением эвакуаторной функции любой степени);

стриктура уретры;

хронические болезни мочевыделительной системы (цистит, уретрит) с обострениями, требующими лечения в стационарных условиях 2 и более раза в год.

При наличии стойкой симптоматической (ренальной) артериальной гипертензии, требующей медикаментозной коррекции, заключение выносится по пункту "а".

К пункту "б" относятся:

гидронефроз I стадии, без нарушения выделительной функции почки;

мочекаменная болезнь при отсутствии конкремента (или при наличии камня "отшнурованной" чашечки почки), без нарушения функций;

врожденные аномалии почек без нарушения функций;

врожденная аплазия (гипоплазия) одной почки без нарушения функции единственной почки;

поликистоз почек без нарушения функций;

двухсторонний нефроптоз I стадии или односторонний нефроптоз II стадии без нарушения выделительной функции почки и при отсутствии патологических изменений в моче;

поясничная дистопия почек без нарушения выделительной функций;

одиночные солитарные кисты почек без нарушения функций.

5718835 (13)

Освидетельствование с целью определения годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению после инструментального удаления или дробления конкремента (конкрементов) мочевыделительной системы возможно не ранее чем через 2 месяца после завершения лечения.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
71	Болезни мужских половых органов (в том числе врожденные)							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД
	пункт "в"	НГ	ИНД	ИНД				

К пункту "а" относятся:

доброкачественная гиперплазия предстательной железы II - III стадии;

мошоночная или промежностная гипоспадия;

отсутствие полового члена на любом уровне;

хронический простатит с обострениями 2 и более раза в год, требующий лечения в стационарных условиях;

многократная (более 2 раз) рецидивирующая (после повторного хирургического лечения) водянка оболочек яичка или семенного канатика.

Гражданам с хроническим простатитом (с обострениями 2 и более раза в год), освидетельствуемым по графе VII расписания увечий, заболеваний, годность к управлению полетами (управлению беспилотным воздушным судном) определяется индивидуально.

Однократный рецидив водянки оболочек яичка или семенного канатика не является основанием для применения пункта "а".

5718835 (1.3)

К пункту "б" относятся:

гиперплазия предстательной железы I стадии при удовлетворительных результатах лечения;

задержка обоих яичек в брюшной полости, паховых каналах или у их наружных отверстий;

задержка одного яичка в брюшной полости;

свищ мочеиспускательного канала;

хронический простатит с обострениями не более 1 раза в год, не требующий лечения в стационарных условиях.

К пункту "в" относятся:

фимоз и другие болезни мужских половых органов с незначительными клиническими проявлениями;

задержка одного яичка в паховом канале или у его наружного отверстия;

хронический простатит с обострениями менее 1 раза в год, не требующий лечения в стационарных условиях.

Отсутствие одного яичка после его удаления по поводу заболеваний, ранения или других повреждений, а также гипоспадия у коронарной борозды не являются основанием для применения этой статьи, не препятствуют поступлению в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала.

При отсутствии одного яичка и снижении эндокринной функции единственного яичка заключение о годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению выносится на основании статьи 12 расписания увечий, заболеваний по пункту "а".

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
72	Хронические воспалительные болезни женских половых органов							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ	НГ*	НГ*	ИНД	ИНД
	пункт "в"	НГ						

5718835 (13)

Статья предусматривает хронические воспалительные болезни матки, яичников, маточных труб, тазовой клетчатки, брюшины, влагалища и вульвы.

К пункту "а" относятся хронические воспалительные болезни женских половых органов с выраженными клиническими проявлениями и обострениями, требующие лечения в стационарных условиях 3 и более раз в год.

К пункту "б" относятся хронические воспалительные болезни матки, яичников, маточных труб, тазовой клетчатки, брюшины, влагалища и вульвы с умеренными клиническими проявлениями и обострениями, требующие лечения в стационарных условиях не более 2 раз в год.

К пункту "в" относятся хронические воспалительные болезни женских половых органов с незначительными клиническими проявлениями и редкими обострениями, не требующими лечения в стационарных условиях.

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
73	Эндометриоз	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
74	Генитальный пролапс, недержание мочи, свищи, другие невоспалительные болезни женских половых органов (в том числе врожденные)							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ	НГ*	НГ*	ИНД	ИНД

К пункту "а" относятся:

осложненная эктопия шейки матки, эктропион шейки матки, лейкоплакия шейки матки, тяжелая дисплазия шейки матки, умеренная дисплазия шейки матки при неудовлетворительных результатах лечения;

5718835 (1.3)

генитальный пролапс II - IV стадии;

стрессовая, ургентная (императивная) или смешанная форма недержания мочи;

свищи с вовлечением половых органов вне зависимости от результатов лечения;

атрезия влагалища.

К пункту "б" относятся:

генитальный пролапс I стадии (при натуживании наиболее дистальная точка находится не ниже чем 1 см над уровнем гименального кольца);

рубцовые и спаечные процессы в области малого таза без болевого синдрома.

Неправильное положение матки без нарушения функций не является основанием для применения этой статьи, не препятствует поступлению в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала.

При неправильном положении матки, сопровождающемся запорами и болями в области крестца и внизу живота, освидетельствование проводится по пункту "а".

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
75	Расстройства овариально-менструальной функции							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ*	НГ*	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД

К пункту "а" относятся:

маточные кровотечения;

нарушения овариально-менструальной функции, проявляющиеся олигоменореей, аменореей (не послеоперационной), в том числе при синдроме Штейна-Левенталя.

5718835 (1.3)

К пункту "б" относятся половой инфантилизм при удовлетворительном общем развитии и бесплодие.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
76	Временные функциональные расстройства мочеполовой системы после острого заболевания, обострения хронического заболевания или хирургического лечения	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ

15. Беременность, роды и послеродовой период

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
77	Беременность, послеродовой период и их осложнения	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

5718835 (13)

16. Последствия травм, отравлений и других воздействий внешних факторов

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
78	Посттравматические и послеоперационные дефекты костей черепа							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД	ИНД	

К пункту "а" относятся посттравматические и послеоперационные дефекты костей черепа с наличием инородного тела в полости черепа, с дефектом костей черепа (замещенным пластическим материалом или не замещенным пластическим материалом), линейные переломы костей основания черепа, линейные переломы костей свода черепа более 5 см, а также дефекты и деформации челюстно-лицевой области после ранений и травм, не замещенные трансплантатами, анкилозы височно-нижнечелюстных суставов, ложные суставы нижней челюсти, контрактуры челюстно-лицевой области при отсутствии эффекта от лечения, в том числе хирургического, или отказе от него.

Лица с линейными переломами костей свода и (или) основания черепа при наличии отдаленных последствий черепно-мозговой травмы с нарушением функций центральной нервной системы освидетельствуются по соответствующим статьям расписания увечий, заболеваний.

К пункту "б" относятся линейные переломы костей свода черепа до 5 см, выявленные рентгенологически, без повреждения внутренней пластинки, а также вдавленные переломы передней стенки лобных пазух без нарушения барофункции и без нарушения функции центральной нервной системы.

5718835 (13)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
79	Последствия переломов позвоночника, костей туловища, верхних и нижних конечностей (переломов костей таза, лопатки, ключицы, грудины, ребер, плечевой, лучевой и локтевой костей, шейки бедра и бедренной кости, большеберцовой и малоберцовой костей, надколенника и других костей)							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ	НГ*	НГ*	НГ*	ИНД
	пункт "в"	НГ	НГ*	НГ*	НГ*	НГ*	ИНД	
	пункт "г"	НГ	ИНД	ИНД				

К пункту "а" относятся последствия переломов, указанных в названии статьи, со значительным или умеренным нарушением функции.

К пункту "б" относятся последствия переломов, указанных в названии статьи, с незначительным нарушением функции, в том числе:

последствия переломов тел одного или нескольких позвонков с клиновидной деформацией I степени, последствия перелома дужек и (или) отростков позвонков с незначительным нарушением функции позвоночника;

последствия переломов шейки бедра с использованием остеосинтеза при незначительном нарушении функции тазобедренного сустава;

осложненные переломы длинных костей с незначительным нарушением функции конечности;

неудаленные металлические конструкции (после остеосинтеза диафизарных переломов длинных костей, ключицы, надколенника) при невозможности их удаления.

5718835 (1.3)

К пункту "в" относятся последствия переломов тел одного или нескольких позвонков с клиновидной деформацией I степени, последствия перелома дужек и (или) отростков без нарушения функции позвоночника.

Специалисты авиационного персонала, освидетельствуемые по графе VI расписания увечий, заболеваний, по пункту "в" признаются не годными к парашютным прыжкам.

К пункту "г" относятся состояния после переломов, указанных в названии статьи (за исключением последствий переломов позвоночника), без нарушения функции, в том числе:

консолидированные неосложненные переломы длинных трубчатых костей, запястных костей, предплюсневых костей, костей таза без деформации тазового кольца, лопатки, переломы ребер (более трех), надколенника без нарушения функций - освидетельствование проводится не ранее чем через 4 месяца после окончания лечения;

консолидированные переломы ключицы, ребер (менее трех), грудины, пястных и плюсневых костей, пальцев, дистального метаэпифиза лучевой кости, лодыжек без нарушения функций - освидетельствование проводится не ранее чем через 2 месяца после окончания лечения.

Освидетельствование по пункту "г" по графе VII расписания увечий заболеваний, проводится по окончании лечения.

Освидетельствование по пункту "г" по графам II - VI расписания увечий, заболеваний с целью определения годности к парашютным прыжкам проводится не ранее чем через 12 месяцев после окончания лечения.

Сросшиеся изолированные переломы отдельных костей таза без деформации тазового кольца не являются основанием для применения этой статьи, не препятствуют поступлению в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала.

Несросшийся перелом шиловидного отростка локтевой кости, мелкие фрагменты неудаленных металлических конструкций, не нарушающие функцию конечности, не являются основанием для применения этой статьи.

Специалисты авиационного персонала после принудительного покидания (катапультирования) воздушного судна подлежат направлению на внеплановое освидетельствование.

5718835 (1.3)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
80	Травмы внутренних органов грудной полости, брюшной полости и таза (травматические пневмоторакс и гемоторакс, травма сердца, легких, желудочно-кишечного тракта, печени, селезенки, почек, тазовых органов, других органов брюшной полости, множественная тяжелая травма), последствия операций по поводу заболеваний указанных органов							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
	пункт "б"	НГ	НГ*	НГ*	ИНД	ИНД		

К пункту "а" относятся последствия ранений, травм и операций с нарушением функций органа или системы любой степени выраженности, в том числе:

бронхолегочного аппарата с дыхательной (легочной) недостаточностью любой степени;

аневризма сердца или аорты;

резекции пищевода, желудка или наложения желудочно-кишечного соустья, резекции тонкой (не менее 1 м) или толстой (не менее 20 см) кишки при нарушении функций пищеварения (проявлениями демпинг-синдром, неустойчивый стул и др.) или при нарушении питания;

наложения билиодигестивных анастомозов;

желчные или панкреатические свищи при неудовлетворительных результатах лечения;

полный разрыв промежности (разрыв, при котором целостность мышц промежности нарушена полностью и они замещены рубцовой тканью, переходящей на стенку прямой кишки, задний проход зияет и не имеет правильных очертаний);

5718835 (1.3)

последствия ранений, травм и операций с незначительными клиническими проявлениями (удаление доли легкого, резекция желудка, почки и других органов, отсутствие селезенки).

Лица после резекции доли печени или части поджелудочной железы по поводу ранения или травмы, удаления легкого, а также при наличии у них инородного тела, расположенного в корне легкого, в сердце или вблизи крупных сосудов, независимо от наличия осложнений или функциональных нарушений освидетельствуются по пункту "а".

При последствиях ранений сердца, перикарда, оперативного удаления инородных тел из средостения в области крупных сосудов заключение о годности к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению определяется по пункту "а" статьи 43 расписания увечий, заболеваний вне зависимости от функциональных классов сердечной недостаточности при наличии дыхательной (легочной) недостаточности по пункту "а" и "в" статьи 49 расписания увечий, заболеваний. При этом одновременно применяется статья 80 расписания увечий, заболеваний.

При последствиях политравмы органов двух или более полостей с умеренным нарушением их функций освидетельствование проводится по пункту "а".

К пункту "б" относятся состояния или последствия после перенесенных атипичных резекций легких без дыхательной (легочной) недостаточности, торакотомий или лапаротомий в целях остановки кровотечения, ликвидации пневмоторакса или гемоторакса, ушивания ран кишечника, желудка, печени с исходом в выздоровление.

Освидетельствование с целью определения годности к полетам, парашютным прыжкам возможно не ранее чем через 6 месяцев после окончания лечения.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
81	Последствия травм кожи и подкожной клетчатки пункт "а" пункт "б"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

5718835 (13)

К пункту "а" относятся последствия травм кожи и подкожной клетчатки, ограничивающие движения, препятствующие ношению летной формы одежды, обуви и (или) использование специального снаряжения.

К пункту "б" относятся последствия травм кожи и подкожной клетчатки, не ограничивающие движения, не затрудняющие ношение летной формы одежды, обуви и (или) использование специального снаряжения.

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
82	Последствия отравлений лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами, токсического действия веществ, преимущественно немедицинского назначения; воздействие внешних причин (радиации, низких, высоких температур и света, повышенного давления воздуха или воды и других внешних причин) пункт "а" пункт "б"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

К пункту "а" относятся последствия отравлений или воздействий внешних причин, указанных в наименовании статьи, включая пищевую аллергию на основные продукты питания, вне зависимости от степени нарушения функций органов и систем.

К пункту "б" относятся последствия отравлений или воздействий внешних причин, указанных в наименовании статьи, с исходом в полное клиническое выздоровление без нарушения функций органов и систем.

5718835 (1.3)

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
83	Временные функциональные расстройства костно-мышечной системы, соединительной ткани, кожи и подкожной клетчатки после лечения болезней, ранений, травм, отравлений и других воздействий внешних факторов	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ	ВНГ

17. Прочие болезни

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
84	Недостаточное физическое развитие	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

Освидетельствуемые по графам I - V расписания увечий, заболеваний с хорошим физическим развитием, пропорциональным телосложением, массой тела не менее 47,4 кг и ростом не менее 160 см признаются годными к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению.

Граждане, поступающие в военно-учебные заведения по подготовке специалистов авиационного персонала государственной авиации, имеющие длину ног менее 88 см, длину рук менее 76 см, рост менее 160 см и более 190 см, рост

5718835 (1.3)

в положении сидя менее 80 см и более 97 см, индекс массы тела в возрасте 18 - 25 лет ниже 18,5 и выше 27,4, динамометрию ручную - правой руки - 35, левой руки - 30, общую силу рук - 40, признаются не годными к летному обучению.

Для оценки состояния питания при освидетельствовании лиц, не достигших 18 лет, используются стандарты физического развития детей и подростков, принятые в субъектах Российской Федерации.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
85	Энурез	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

Обследование и освидетельствование граждан, поступающих и обучающихся в военно-учебных заведениях по подготовке специалистов авиационного персонала, специалистов авиационного персонала, страдающих ночным недержанием мочи, проводится в случаях, когда наблюдение и результаты обследования подтверждают наличие ночного недержания мочи.

Если ночное недержание мочи является одним из симптомов другого заболевания, заключение выносится по статье расписания увечий, заболеваний, предусматривающей основное заболевание.

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
86	Нарушения речи	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

Незначительные изменения речи при легкой картавости, нарушении произношения отдельных звуков, с четкой разборчивостью речи не являются основанием для применения данной статьи.

5718835 (1.3)

18. Специфические функциональные расстройства

Статья расписания увечий, заболеваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
87	Расстройства, возникающие вследствие воздействия факторов авиационного полета (перегрузок, гипоксии, шумов, вибрации и т.д.)	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	

Статья включает случаи повторного возникновения преходящих расстройств зрения, слуха, координации, болевого синдрома, вегетативных и сосудистых расстройств вследствие воздействия факторов авиационного полета (перегрузок, гипоксии, шумов, вибрации и других неблагоприятных факторов) и при выполнении специальных нагрузочных проб (далее - специфические расстройства). Факт возникновения специфических расстройств в ходе выполнения авиационного полета подтверждается комиссией воинской части (организации, органа, спасательного воинского формирования, таможенного органа), при этом решение данной комиссии должно быть заверено подписью соответствующего командира (руководителя, начальника) и печатью воинской части (организации, органа, спасательного воинского формирования, таможенного органа).

При впервые выявленных специфических расстройствах специалисты авиационного персонала, освидетельствуемые по графам II - IV расписания увечий, заболеваний, подлежат направлению на обследование и освидетельствование в филиал № 1 федерального государственного бюджетного учреждения "Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко" Министерства обороны Российской Федерации, федеральное государственное казенное учреждение здравоохранения "Главный военный клинический госпиталь войск национальной гвардии Российской Федерации", федеральное государственное казенное учреждение "Главный клинический военный госпиталь" или федеральное государственное бюджетное учреждение "Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М.Никифорова" Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий.

5718835 (1.3)

В случае выявления в ходе обследования у специалистов авиационного персонала заболеваний, которые могут проявляться указанными специфическими расстройствами, освидетельствование проводится по соответствующим статьям расписания увечий, заболеваний, а при их отсутствии - они подлежат освобождению от полетов (парашютных прыжков) на срок не менее 30 суток. По окончании освобождения им повторно проводятся специальные нагрузочные пробы с последующим освидетельствованием.

Статья расписания увечий, заболе-ваний	Наименование статьи и пункты статьи (при наличии) расписания увечий, заболеваний	Годность к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам, летному обучению						
		I графа	II графа	III графа	IV графа	V графа	VI графа	VII графа
88	Нарушения барофункции уха и околоносовых пазух							
	пункт "а"	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	
	пункт "б"	НГ	НГ	НГ	ИНД	ИНД	ИНД	

К пункту "а" относятся стойкие, значительно выраженные нарушения барофункции уха и околоносовых пазух.

К пункту "б" относятся нестойкие, незначительно выраженные нарушения в виде тотальной гиперемии барабанной перепонки без кровоизлияния и выпота в полость среднего уха, не сопровождающейся ощущением боли и (или) заложенности ушей, а также умеренные слуховые расстройства, исчезающие в течение первых суток.

Наличие у граждан легкой гиперемии барабанных перепонок или инъекции сосудов по ходу рукоятки молоточка после барокамерных испытаний при хороших данных отоманометрии и отсутствии другой патологии уха и околоносовых пазух не является препятствием для поступления в военно-учебное заведение по подготовке специалистов авиационного персонала.".

5718835 (1.3)

37. В абзаце первом раздела I приложения № 2 к указанному Положению слова "на которые распространяется действие указов Президиума Верховного Совета СССР от 10 февраля 1960 г. и от 26 сентября 1967 г. о льготах для лиц, работающих в этих районах и местностях, утвержденным постановлением Совета Министров СССР от 10 ноября 1967 г. № 1029 "О порядке применения Указа Президиума Верховного Совета СССР от 26 сентября 1967 г. "О расширении льгот для лиц, работающих в районах Крайнего Севера и в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера"," заменить словами "в целях предоставления государственных гарантий и компенсаций для лиц, работающих и проживающих в этих районах и местностях, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 16 ноября 2021 г. № 1946 "Об утверждении перечня районов Крайнего Севера и местностей, приравненных к районам Крайнего Севера, в целях предоставления государственных гарантий и компенсаций для лиц, работающих и проживающих в этих районах и местностях, признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации и признании не действующими на территории Российской Федерации некоторых актов Совета Министров СССР".

5718835 (13)