

ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ И СОСТОЯНИЙ ЗДОРОВЬЯ, КОТОРЫЕ МОГУТ СДЕЛАТЬ МОРЯКА НЕПРИГОДНЫМ К РАБОТЕ НА МОРСКОМ СУДНЕ,  
 СТЕПЕНЬ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, ОГРАНИЧЕНИЙ ИЛИ УСЛОВИЙ ДЛЯ РАБОТЫ НА МОРСКОМ СУДНЕ

МКБ-10 (диагностические коды)	Заболевание (обоснование критериев)	Моряк не в состоянии выполнять рутинные обязанности должным образом или не в состоянии выполнять безопасно и эффективно выполнять свои обязанности в чрезвычайных ситуациях. — Предполагаемая временная нетрудоспособность - (Т), — предполагаемая постоянная нетрудоспособность - (Р)	Способный моряк выполнять определенные обязанности или быть в состоянии работать на определенных водах (R). Увеличение частоты необходимых медицинских осмотров (L)	Способный моряк выполнять все обязанности в рамках назначенного отдела в любой широте и долготе
1	2	3	4	5
A00-B99	Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания			
A00-09	Инфекционные заболевания пищеварительного тракта (передача другим, рецидив)	Т - до уничтожения возбудителя болезни, если болезнь была обнаружена на земле (симптомы присутствуют в настоящее время или проводится тестирование на носительство) или было подтверждено состояние носительства.	Не применимо	Не контактировать с пищевыми продуктами, если инфекция была успешно вылечена или устранена. Контакттировать с пищевыми продуктами, если решение о пригодности к работе основано на медицинском обследовании, которое подтверждает, что он не несет
A15-16	Туберкулез органов дыхания (передача другим, рецидив)	Т - подозрение на туберкулез на основании положительного скринингового теста или рентгенограммы легких, или клинического анамнеза В случае инфекции - до стабилизации результатов лечения и подтверждения отсутствия инфекционности Р - рецидивы или осложнения, постоянно	Не применимо	Успешное завершение полного цикла лечения, согласно в соответствии с рекомендациями ВОЗ по лечению туберкулеза

		ограничивающие способность работать в море		
--	--	--	--	--

A50-64	<b>Инфекции, передающиеся половым путем</b> (резкое ухудшение состояния, рецидив)	Т - до установления диагноза, лечения и прекращения симптомов, ограничивающих трудоспособность, если заболевание было выявлено на земле  Р - осложнения, постоянно ограничивающие способность работать в море	R - ограничение может быть принято во внимание - работа, разрешенная на борту судна, находящегося в плавании, полностью coastal*, если пероральные препараты предоставляются на рабочем месте и симптомы не ограничивают трудоспособность	После успешного завершения лечения
B15	<b>Гепатит А</b> (передается с загрязненной пищей или водой)	Т - до исчезновения желтухи и восстановления нормальных показателей печеночных тестов	Не применимо	После полного восстановления
B16-19	<b>Острый гепатит В, другие острые вирусный гепатит, хронический вирусный гепатит, неуточненный вирусный гепатит</b> (передается при контакте с кровью или другими физиологическими жидкостями; возможно полное нарушение функции печени и рак печени)	Т - до разрешения желтухи и возвращения печеночных тестов к нормальным значениям  Р - стойкое нарушение функции печени с симптомами, ограничивающими безопасность работа в море или с вероятностью осложнений	R, L - нет подтверждения полного выздоровления или устранения инфекционности Каждый случай должен рассматриваться индивидуально и оцениваться исходя из объема обязанностей, предусмотренных и тип круиза	После полного выздоровления и подтверждения низкого уровня инфекционности
B20-24	<b>Заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)</b> (передается при контакте с кровью или другими физиологическими жидкостями; прогрессирует до ВИЧ-инфекции или заболеваний, связанных со СПИДом)	Т - до стабилизации результатов лечения при уровне CD4 > 350 или до достижения хорошей переносимости нового препарата при смене лечения  Р - осложнения или побочные эффекты лечения, постоянно ограничивающие способность работать в море	R, L - увеличение частоты освидетельствований или вообще разрешенных работ на судне в навигацию береговой*: - ВИЧ+ люди, с низкой** правой** вероятностью прогрессирования заболевания, - лица, не нуждающиеся в лечении, или лица, проходящие установленный курс лечения без побочных эффектов, но нуждающиеся в регулярных специализированных обследованиях	ВИЧ+ люди без текущих ограничений, с очень низким уровнем** вероятность прогрессирования заболевания Люди, не имеющие побочных эффектов от лечения или не нуждающиеся в регулярных контрольных обследованиях

<p>A00-B99 Отдельно не показано</p>	<p><b>Другие инфекционные заболевания</b></p>	<p>T - до устранения риска передачи и достижения пригодности к работе, если заболевание было обнаружено на суше</p> <p>R - если существует риск рецидива или ухудшения состояния, постоянно ограничивающего способность работать в море</p>	<p>Каждый случай оценивается индивидуально с учетом естественного течения инфекции</p>	<p>Полное выздоровление и подтверждение низкого уровня контагиозности</p>
<p><b>C00-48</b></p>	<p><b>Опухоли</b></p>			
<p>C00-48</p>	<p><b>Злокачественные новообразования</b> - в том числе новообразования лимфоидной ткани, кроветворной системы и др. (рецидивы - особенно острые осложнения, например, представляющие опасность для себя из-за кровотечения или опасность для окружающих из- за потери сознания)</p>	<p>T - до завершения диагностики, проведения эффективного лечения и оценки прогноза</p> <p>R - если существует высокая вероятность рецидива или ухудшения состояния, постоянно ограничивающего способность работать в море</p>	<p>L - периодичность обследований в зависимости от сроков прохождения осмотров у специалистов в случаях, когда: - с момента диагностики рака прошло менее 5 лет, и - в настоящее время ограничений не выявлено при исполнении своих обычных обязанностей, и - это угроза жизни на море, - низкая** вероятность рецидива заболевания и минимальный риск необходимости срочного лечения</p> <p>R - допускается только к работе на судах в судоходстве береговой*, если сохраняющиеся ограничения не мешают выполнению основных обязанностей и рецидив, требующий срочного лечения, маловероятен</p>	<p>С момента начала онкологического заболевания прошло более 5 лет, либо не требуется последующих медицинских обследований, либо существует низкая** вероятность ограничений в связи с рецидивом.</p> <p>Необходимо заключение лечащего врача, подтверждающее ремиссию или излечение</p>

<b>D50-89</b>	<b>Заболевания крови и кровообразующих органов и некоторые аутоиммунные заболевания</b>			
D50-59	<b>Анемии/гемоглобинопатии</b> (снижение толерантности к физической нагрузке; возможность гемолитического прорыва)	Т - до стабилизации и нормализовать уровень гемоглобина (применяется при работе на шельфе)  Р - тяжелая рецидивирующая или хроническая анемия или тяжелые симптомы, обусловленные гемолизом клеток крови, не поддающиеся лечению	R, L - подлежат рассмотрению: - Ограничение района плавания - допускается работа только на судах прибрежного плавания*, - необходимость регулярных медицинских осмотров при наличии сниженного, бессимптомного уровня гемоглобина	Уровень гемоглобина в пределах нормы
D73	<b>Спленэктомия</b> (история операции) Повышенная восприимчивость к некоторым инфекциям	Т - до полного восстановления после операции	R - каждый случай оценивается индивидуально Вероятно, респондент может выполнять легкие и умеренная работа на судах прибрежного плавания*, но может не выполнять свои обязанности во время рейса в тропиках	Каждый случай оценивается индивидуально
D50-89 Отдельно не показано	<b>Другие заболевания крови и кровообразующих органов</b> (возможность непостоянного кровотечения, ухудшение переносимости физических нагрузок и снижение устойчивости к инфекциям)	Т - ожидание диагноза Р -  хроническое нарушение  свертываемости крови	Каждый случай оценивается индивидуально	Каждый случай оценивается индивидуально
<b>E00-90</b>	<b>Нарушения секреции состояние внутренних органов, питания и обмена веществ</b>			

<p>E10</p>	<p><b>Инсулинозависимый сахарный диабет</b> (опасности, связанные со случаями внезапной тяжелой гипогликемии, осложнениями при неадекватном контроле уровня гликемии, повышенном риске офтальмологических, неврологических и сердечно-сосудистых осложнений)</p>	<p>T - от начала лечения до стабилизации заболевания</p> <p>R - для:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- неадекватный гликемический контроль или поведение, не соответствующее терапевтическим рекомендациям,</li> <li>- Наличие в анамнезе тяжелых случаев гипогликемии, включая потерю сознания,</li> <li>- осложнения, постоянно ограничивающие возможность работы в море</li> </ul>	<p>R, L - при условии подтверждения эффективного глицидного контроля, управление с терапевтическими рекомендациями и хорошая осведомленность о гипогликемии</p> <p>Способность работать и выполнять обязанности в прибрежных водах (за исключением вахты с одним человеком)</p> <p>Частота обследований в зависимости от последующих визитов к специалисту</p> <p>Должен оставаться под постоянным контролем специалиста</p>	<p>Не может применяться</p>
<p>E11-14</p>	<p><b>Инсулинозависимый сахарный диабет,</b> получающий лечение другими препаратами (риск прогрессирования заболевания к необходимости приема инсулина, повышению риска офтальмологических, неврологических и сердечно-сосудистых осложнений)</p>	<p>T - до стабилизации состояния здоровья (применяется при работе на шельфе и несении вахты)</p>	<p>R - при нестабильном течении заболевания допускается только работа на судах в каботажном судоходстве* (за исключением вахты)</p> <p>R - допускается работа только на судах каботажного плавания*, за исключением несения вахты одной рукой, при наличии незначительных побочных эффектов от приема лекарств</p> <p>Особенно при приеме производных сульфонилмочевины</p> <p>L - при несоблюдении предписаний врача или в случае, если принимаемый препарат требует более частого контроля Необходимо учитывать факторы риска, связанные с питанием, весом, состоянием сердечно-</p>	<p>После стабилизации состояния и при отсутствии осложнений, ограничивающих возможность работы в море</p>

			сосудистой системы.	
--	--	--	---------------------	--

	<p><b>Инсулинозависимый сахарный диабет</b> лечение диетой (риск прогрессирования заболевания к необходимости приема инсулина, повышению риска офтальмологических, неврологических и сердечно-сосудистых осложнений)</p>	<p>T - до стабилизации заболевания (применяется при работе на шельфе и несении вахты)</p>	<p>R - при неустойчивом состоянии здоровья работа на судах в каботажном плавании* (кроме вахты)</p> <p>L - в случае несоблюдения врачебных рекомендаций Необходимо учитывать факторы риска, связанные с питанием, весом, состоянием сердечно-сосудистой системы</p>	<p>После стабилизации состояния и при отсутствии осложнений, ограничивающих возможность работы в море</p>
E65-68	<p><b>Ожирение и аномальная масса тела</b> - высокая или низкая (частые несчастные случаи, ограниченная подвижность и плохая переносимость физических нагрузок при выполнении рутинных задач и в опасных ситуациях; повышенная вероятность развития диабета, сердечно-сосудистых заболеваний и артрита)</p>	<p>T - неспособность выполнять задачи, связанные с обеспечением безопасности, несоответствие критериям оценки пригодности (Приложение 4 к Правилам)</p> <p>R - неспособность выполнять задачи, связанные с обеспечением безопасности, несоответствие критериям оценки физической подготовленности (Приложение 4 к Правилам) с неудачными попытками ее улучшения</p> <p>Примечание: индекс массы тела (ИМТ) - это полезный показатель для принятия решения о целесообразности проведения дополнительных исследований Индекс массы тела не должен быть единственным основанием для принятия решения о пригодности к работе</p>	<p>R, L - увеличена частота испытаний и разрешены работы на судах прибрежного плавания* или при выполнении ограниченного круга задач, если обследуемый не может выполнять определенные виды работ, но способен выполнять как рутинные задания, так и обязанности в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Соответствие критериям оценки физической подготовленности (Приложение 4 к Правилам), неизменная или сниженная фиксированная масса тела и отсутствие сопутствующих заболеваний</p>
E00-90	<p><b>Нарушения эндокринного, пищевого и метаболического статуса</b> (тар-яичники, надпочечники - в том числе при болезни Аддисона, гипофиз, яичники, яички) (вероятность рецидива или осложнений)</p>	<p>T - до тех пор, пока не будет проведено эффективное лечение и не будет достигнута стабилизация без побочных эффектов</p> <p>П - ухудшение состояния здоровья постоянно ограничивает возможность работы в море, возникает необходимость частой смены лекарственной терапии или повышается вероятность развития серьезных осложнений</p>	<p>R, L - каждый случай оценивается индивидуально; в зависимости от показаний, консультация специалиста, особенно в случае сомнений в прогнозе или нежелательных эффектов лечения</p>	<p>Если лекарственная терапия стабильна и нет проблем с ее применением в море, нет необходимости в частых медицинских обследованиях, отсутствуют какие-либо ограничения и очень низкая** вероятность осложнений</p>



			Необходимо учитывать вероятность осложнений, вызванных самим заболеванием или его лечением, включая проблемы с приемом лекарств и последствия инфекции или травмы во время плавания	При болезни Аддисона риск обычно настолько высок, что медицинский сертификат не может быть выдан без ограничений
F00-99	<b>Психические расстройства и поведенческие расстройства</b>			
F10	<b>Психические расстройства и поведенческие расстройства, связанные с употреблением алкоголя (аддикция)</b> (рецидивы, несчастные случаи, безответственное поведение - влияние на общую безопасность)	<p>T - до тех пор, пока заболевание не будет диагностировано, стабилизировано и не будут выполнены критерии пригодности</p> <p>До одного года после постановки диагноза или до одного года после рецидива</p> <p>R - если симптомы сохраняются или имеется сопутствующее заболевание, которое может привести к прогрессированию или рецидиву расстройства во время морского путешествия</p>	<p>R, L - повышенная частота обследований; исключается должность капитана и должности без непосредственного контроля со стороны руководителя; требуется постоянное наблюдение с учетом:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- информация от лечащего врача, подтверждающая успешное участие в программе терапии,</li> <li>- результаты печеночных проб (свидетельствующие о систематическом улучшении)</li> </ul>	<p>При условии, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- отсутствие рецидивов в течение трех лет после окончания последнего эпизода,</li> <li>- отсутствие сопутствующих заболеваний,</li> <li>- лечащий врач, который подтверждает успешное участие в терапии,</li> <li>- функциональные печеночные пробы в норме</li> </ul>
F11-19	<b>Наркотическая зависимость или стойкое злоупотребление психоактивными веществами</b> - включает как употребление запрещенных наркотиков, так и и зависимость от рецептурных препаратов (рецидивы, несчастные случаи, безответственное поведение - влияние на общую безопасность)	<p>T - до тех пор, пока заболевание не будет диагностировано, стабилизировано и не будут выполнены критерии пригодности</p> <p>До одного года после постановки диагноза или до одного года после рецидива</p> <p>R - если симптомы заболевания сохраняются или имеется сопутствующее заболевание, которое может привести к прогрессированию или рецидиву заболевания во время морского путешествия</p>	<p>R, L - повышенная частота обследований; исключается должность капитана и должности без непосредственного контроля со стороны руководителя; требуется постоянное наблюдение с учетом:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- информация от лечащего врача, подтверждающая успешное участие в программе терапии,</li> <li>- результаты внеплановых проверок на наркотики в организме (в течение не менее трех месяцев)</li> </ul>	<p>При условии, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- отсутствие рецидивов в течение трех лет после окончания последнего эпизода,</li> <li>- отсутствие сопутствующих заболеваний</li> </ul> <p>Консультация психиатра по показаниям</p>

			получение минимум трех отрицательных результатов и ни одного положительного) и дальнейшее участие в программе скрининга на наркотики	
F20-31	<b>Психоз (острый)</b> - органический, при шизофрении или принадлежности к другой категории в классификации МКБ Биполярное аффективное расстройство (маниакально-депрессивное расстройство) (рецидив, приводящий к перцептивным/когнитивным изменениям, несчастным случаям, неисчислимым и опасное поведение)	После однократного события, вызванного провоцирующими факторами Т - до завершения диагностики, установления заболевания и соответствия критериям пригодности Не менее трех месяцев после инцидента	R, L - повышенная частота обследований, разрешена работа исключительно в прибрежных водах, исключается должность капитана и должности без пристального наблюдения руководителя; требуется постоянное наблюдение с учетом мнения лечащего врача, подтверждающего, что: - респондент осознает свое состояние, - респондент соблюдает рекомендации по лечению, - лечение, применяемое к субъекту, не вызывает нежелательных эффектов	Каждый случай оценивается индивидуально не менее чем через год после окончания эпизода психоза, исходя из того, что провоцирующие факторы всегда можно и нужно устранить - на основании заключения лечащего врача или консультации психиатра.
		После одного события без провоцирующих факторов или после более чем одного события с провоцирующими факторами или без них Т - до завершения диагностики, установления заболевания и соответствия критериям пригодности С момента последнего инцидента прошло не менее двух лет	R, L - повышенная частота обследований, разрешена работа исключительно в прибрежных водах, исключается должность капитана и должности без пристального наблюдения руководителя; требуется постоянное наблюдение с учетом мнения лечащего врача, подтверждающего, что: - респондент осознает свое состояние, - респондент соблюдает рекомендации по лечению, - лечение, применяемое к субъекту, не вызывает нежелательных эффектов	Каждый случай оценивается в индивидуальном порядке не менее чем через пять лет после окончания эпизода психоза, если в течение последних двух лет не было необходимости в фармакологическом лечении - на основании заключения лечащего врача или консультации психиатра
		Р - более трех эпизодов психоза или высокая вероятность рецидива Неудовлетворительные критерии трудоспособности с ограничениями или без них		

F32-38	<p><b>Расстройства настроения/аффективные расстройства</b> (сильное беспокойство, депрессия или другое психическое расстройство, которое может помешать выполнению работы) (рецидив, снижение способности выполнять свои обязанности, особенно в опасных ситуациях)</p>	<p>T - до завершения диагностики или до тех пор, пока фармакологическое лечение не вызовет побочных эффектов, снижающих трудоспособность (при острых состояниях) До достижения стабильной лекарственной терапии не менее трех месяцев</p> <p>R - стойкие или рецидивирующие симптомы, ограничивающие способность работать на море</p>	<p>R, L - увеличена частота обследований, разрешено работать только в прибрежных водах, исключена должность капитана, требуется заключение лечащего врача, подтверждающее, что обследуемый: - восстановили нормальное функционирование, - осознает свое состояние, - Полностью соблюдает схему лечения и не имеет побочных эффектов, - показывает низкую** вероятность рецидива</p>	<p>Каждый случай оценивается индивидуально по прошествии не менее двух лет без новых эпизодов и без необходимости фармакологического лечения или при эффективном фармакологическом лечении не ограничивающий на основании заключения лечащего врача или консультации психиатра.</p>
	<p><b>Расстройства настроения/аффективные расстройства</b> (незначительные или реактивные симптомы тревоги/депрессии) (рецидивы, снижение способности выполнять свои обязанности, особенно в чрезвычайных ситуациях)</p>	<p>T - до стихания симптомов, стабилизации медикаментозного лечения, установления ограничений, связанных с побочными эффектами медикаментозного лечения</p> <p>R - стойкие или рецидивирующие симптомы, ограничивающие способность работать на море</p>	<p>R, L - увеличение частоты проведения исследований и учет географических ограничений, при стабилизированном и эффективном лечении наркомании не ограничивает выполнение работы</p>	<p>Каждый случай оценивается индивидуально по истечении как минимум одного года без новых эпизодов и без необходимости фармакологического лечения или с эффективным фармакологическим лечением не приводящие к ограничению трудоспособности - на основании заключения лечащего врача или консультации специалиста</p>
F00-99 Отдельно не указано	<p><b>Другие расстройства</b>, например, расстройство личности, синдром дефицита внимания (например, СДВГ), расстройство развития (например, аутизм) (ухудшение работоспособности и достоверность поведения и влияние на межличностные отношения)</p>	<p>R - неспособность выполнять задачи, связанные с безопасностью</p>	<p>R - способен выполнять только ограниченные задачи; в зависимости от показаний, консультация специалиста</p>	<p>При проведении морских работ нежелательных эффектов не ожидается Отсутствие неблагоприятных событий во время предыдущих морских путешествий; консультация специалиста по показаниям</p>

G40-41	<b>Единый эпилептический приступ</b> (повреждение судна, опасность для окружающих и для себя из-за судорог)	Одиночная атака Т - до завершения диагностики и в течение не менее одного года после начала приступа	Р - через год после приступа и при эффективном фармакологическом лечении Возможность выполнения обязанностей только на судах прибрежного плавания*. (за исключением вахты)	Один год после приступа и один год после завершения лечения Если приступ был спровоцирован, необходимо исключить воздействие провоцирующего агента
	<b>Эпилепсия - без провоцирующих факторов</b> (множественные приступы) (повреждение судна, опасность для окружающих и для себя из-за судорог)	Т - до окончания диагностики и в течение не менее двух лет после последнего приступа  П - рецидивирующие приступы, не отвечающие на терапию	Р - оценка в каждом конкретном случае Возможность выполнения обязанностей на борту судов только в каботажном судоходстве*. (за исключением вахты), при условии подтверждения отсутствия необходимости в медикаментозном лечении или стабильной лекарственной терапии при полной приверженности назначенной терапии	При условии подтверждения, что у них не было приступов в течение как минимум последних десяти лет, они не принимали противосудорожные препараты в течение этого времени и вероятность возникновения приступов невелика.
	<b>Эпилепсия - провоцируется алкоголем, наркотиками, травмой головы</b> (малые приступы) (повреждение судна, опасность для окружающих и для себя из-за судорог)	Т - до окончания диагностики и в течение не менее двух лет после последнего приступа  Р - рецидивирующие приступы, не поддающиеся лечению	Р - каждый случай оценивается индивидуально Возможность выполнения обязанностей только на судах прибрежного плавания*. (за исключением вахты) - при условии подтверждения, Что в течение последних двух лет респондент: - не имели контакта с провоцирующими факторами, - не испытывал приступов, - не требует фармакологической терапии или соблюдает все рекомендации, поэтому его терапия стабильна	При условии подтверждения, отсутствие приступов в течение не менее пяти лет, отсутствие в этот период приема противосудорожных препаратов и отсутствие вероятности возникновения приступов; необходимо исключить воздействие провоцирующего фактора.

G43	<b>Мигрень</b> (частые приступы, приводящие к потере трудоспособности при их возникновении) (вероятность инвалидизирующего рецидива)	Р - частые приступы, ограничивающие возможность работы на море	R - способен выполнять только ограниченные задачи	Во время морского круиза не предполагается никаких ограничений на трудоспособность Не было зарегистрировано ни одного сообщения о здариалы в предыдущих плаваниях
G47	<b>Апноэ сна</b> (утомляемость, риск заснуть во время работы)	Т - до начала лечения и по ближайшие три месяца от начала внедрения эффективной терапии  Р - лечение неэффективно или не соблюдаются рекомендации по лечению	L - при условии эффективного лечения в течение не менее трех месяцев, включая с документально подтвержденным использованием аппарата, поддерживающего постоянное положительное давление в дыхательных путях (CPAP - непрерывное положительное давление в дыхательных путях)  Медицинский осмотр каждые шесть месяцев; требуется пересмотр регистра использования CPAP	Каждый случай оценивается индивидуально, с учетом как объема текущих обязанностей, так и, в экстренных ситуациях, мнения лечащего врача
	<b>Нарколепсия</b> (утомляемость, риск заснуть во время работы)	Т - до завершения не менее двух лет эффективного лечения  Р - лечение неэффективно или не соблюдаются рекомендации по лечению	R, L - разрешается работать исключительно на судах прибрежного плавания* (за исключением вахты) при условии, что лечащий врач констатирует, что вы получили не менее двух лет эффективного лечения  Ежегодное медицинское обследование	Не может применяться
G00-99 Отдельно не указано	<b>Другие органические заболевания нервной системы, например,</b> рассеянный склероз, болезнь Паркинсона (рецидивы, прогрессирование; ограничение мышечной силы, нарушение равновесия, координации и подвижности)	Т - до завершения диагностики и стабилизации заболевания  Р - не способен выполнять критические для безопасности задачи или не соответствует критериям физической подготовки (Приложение 4 к Правилам)	R, L - каждый случай оценивается индивидуально с учетом объема текущих обязанностей и в экстренных случаях на основании заключения лечащего врача	Каждый случай оценивается индивидуально, с учетом объема рутинных обязанностей, а в экстренных или чрезвычайных ситуациях - на основании заключения лечащего врача

<p>R55</p>	<p><b>Синкопа и другие нарушения сознания</b> (рецидивы, приводящие к травмам или потере контроля)</p>	<p>T - до тех пор, пока не будет диагностирована причина и применена эффективная терапия, в случае: a) обморок, b) обморок с невыясненной причиной, но не кардиогенный, неврогенный или метаболический обморок</p> <p>T - 4 недели c) нарушения сознания - рецидивирующие или с предполагаемой кардиологической, неврологической или метаболической причиной</p> <p>T - не менее шести месяцев после события, если нет рецидивов, причина расстройства не диагностирована или отсутствует эффективная терапия</p> <p>T - не менее чем через месяц после начала успешного лечения, если диагноз установлен причина нарушения d) нарушения сознания с судорожными признаками (см. G40-41)</p> <p>R - для всех вышеперечисленных случаев, если синкопе или нарушение сознания сохраняются, несмотря на диагностику и соответствующее лечение</p>	<p>R, L - оценка в каждом конкретном случае, работы разрешены только на судах прибрежного плавания*. (за исключением вахт, выполняемых одним человеком)</p> <p>R, L - оценка в каждом конкретном случае, работы разрешены только на судах прибрежного плавания*. (за исключением вахт, выполняемых одним человеком)</p>	<p>Синкопа, без рецидива Через три месяца после инцидента, если в течение этого времени не было рецидивов</p> <p>Расстройства сознания: с подозрением на кардиологическую, неврологическую или метаболическую причину, но не подтвержденную и не леченную - по истечении одного года после события, при условии отсутствия рецидивов</p> <p>Расстройства сознания: с подозрением на кардиологическую, неврологическую или метаболическую причину, диагностированную и успешно пролечены - через три месяца после начала лечения</p> <p>С симптомами, указывающими на судорожное состояние - не применимо</p>
<p>T90</p>	<p><b>Внутричерепная хирургия/внутричерепная травма</b>, включая лечение не сосудистые или тяжелые травмы головы с повреждением головного мозга (повреждение судна, опасность для окружающих и самого себя; нарушение когнитивных, сенсорных или моторных функций; рецидив или осложнения причинного заболевания)</p>	<p>T - не менее одного года или более, пока не будет получено заключение лечащего врача о низкой вероятности возникновения припадков**.</p> <p>R - расстройства, ограничивающие способность работать в море в результате болезни или травмы, или повторные приступы</p>	<p>R - по истечении не менее одного года допускается к работе только на судах прибрежного плавания* (за исключением одиночных вахт) при условии: - вероятность возникновения судорог низкая**, - нет ограничений, связанных с болезнью или травмой,</p>	<p>При условии, что: - нет ограничений, связанных с болезнью или травмой, - респондент не нуждается в противосудорожном лечении, - вероятность возникновения судорог очень низкая**, - субъект соблюдает терапевтические и периодические рекомендации</p>

			- субъект соблюдает рекомендации лечащего врача по лечению и периодическим обследованиям	обследования, проведенные лечащим врачом
<b>Н00-99</b>	<b>Заболевания глаз и ушей</b>			
Н00-59	<b>Заболевания глаз</b> - прогрессирующие или рецидивирующие (например, глаукома, макулярная дегенерация, диабетические изменения, ретинопатия, пигментная дегенерация сетчатки, роговичная шишка, двоение в глазах, спазм век, увеит, изъязвление роговицы и отслоение сетчатки) (прогрессирование заболевания, приводящее к несоответствию критериям зрения, риск рецидива)	Т - когда несоответствие критериям зрения (приложение № 2 к регламенту) носит временный характер и после улучшения вероятность рецидива или ухудшения зрения низкая**.  Р - где: - не соблюдаются критерии видения (Приложение 2 к Регламенту) или - существует высокая вероятность ухудшения текущего состояния или рецидива, несмотря на лечение	Р - допускается только к работе на судах прибрежного плавания*, если рецидив маловероятен, но предсказуем и поддается лечению при условии своевременного начала лечения  L - если риск ухудшения зрения прогнозируемый, но маловероятный и выявляемый при регулярных осмотрах	В период действия медицинского сертификата вероятность** очень низкая: - рецидив, - ухудшение состояния здоровья, приводящее к несоответствию критериям зрения (Приложение 2 к Положению)
Н65-67	<b>Наружный отит или средний отит</b> (люди, контактирующие с пищей, могут быть источником инфекции, рецидивов, проблем с использованием средств защиты органов слуха)	Т - до затвердевания  Р - при наличии хронической утечки из уха человека, контактирующего с пищевыми продуктами	Каждый случай оценивается индивидуально В случае наружного отита следует учитывать влияние тепла, влажности и возможность использования защитных ушных вкладышей	Эффективное лечение и низкая** вероятность рецидива
Н68-95	<b>Заболевания уха</b> - прогрессирующие (например, отосклероз)	Т - если несоответствие критериям слуха (Приложение 3 к Правилам) носит временный характер и после улучшения вероятность рецидива или ухудшения слуха низкая**.  Р - где: - не соблюдаются критерии слушания (Приложение 3 к Положению)	L - риск ухудшения слуха предсказуем, маловероятен и может быть выявлен при регулярном обследовании	В период действия медицинского сертификата вероятность** очень низкая: - рецидив, - ухудшение здоровья, связанное с отсутствием соответствия критериям слушания (Приложение 3 к регламент)



		или - существует высокая вероятность ухудшения текущего состояния или рецидива, несмотря на лечение		
H81	<b>Болезнь Меньера</b> и другие формы хронического или рецидивирующего и инвалидизирующего головокружения (нарушения равновесия, проблемы с передвижением, тошнота) - см. Приложение 4 к Правилам	T - в острой фазе  P - частые приступы, ограничивающие возможность работы на море	R - каждый случай оценивается индивидуально  R, L - если требуются частые специализированные обследования	Низкая** вероятность заболевания при работе в море
<b>I00-99</b>	<b>Сердечно-сосудистые заболевания</b>			
I05-08 I34-39	<b>Врожденные пороки развития клапанов и приобретенные</b> (включая перенесенные операции по поводу этих заболеваний) Ранее не исследованные шумы в сердце (вероятность прогрессирования, ограничение переносимости физической нагрузки)	T - до постановки диагноза и, при необходимости, лечения  P - при снижении толерантности к физической нагрузке или при наличии эпизодов снижения работоспособности пригодность или необходимость приема антикоагулянтов, или стабильно высокая вероятность несчастного случая	R - оценка в каждом конкретном случае Работа разрешена только на судах прибрежного плавания*, если существует вероятность острых осложнений или быстрого ухудшения здоровья  L - если рекомендуется частое обследование	Сердечные шумы - если они распознаны врачом после обследования со специализацией в области кардиологии как доброкачественные и не сопровождающиеся другими аномалиями миокарда  Другие заболевания - каждый случай оценивается индивидуально на основании консультации с лечащим врачом или специалистом
I10-15	<b>Гипертония</b> (Повышение вероятности развития ишемической болезни сердца, поражения глаз и почек, инсульта; возможность развития гипертонической гипертермии)	T - если систолическое давление составляет >160 мм рт. ст. или диастолическое давление >100 мм рт. ст. - до установления диагноза и проведения эффективного лечения в соответствии с национальными или международными рекомендациями по лечению случаев гипертония	L - если требуются дополнительные исследования для подтверждения того, что уровень артериального давления находится в пределах нормы	Гипертония протекает без осложнений, лечение проводится в соответствии с соответствующим национальным или международным рекомендациям, является эффективным и не имеет побочных эффектов



I20-25	<p><b>Сердечное событие, например,</b> инфаркт миокарда, ЭКГ, указывающая на постмиокардиальный инфаркт или недавно диагностированную блокаду ветвей левого пучка, стенокардия, остановка сердца, шунтирование коронарных артерий, коронарная ангиопластика (внезапная потеря функции, ограничение переносимости физической нагрузки; проблемы с лечением повторных кардиологических событий на момент)</p>	<p>T - в течение не менее трех месяцев после постановки первоначального диагноза и начала лечения, при сохранении симптомов - дольше</p> <p>R - если критерии выдачи сертификата здоровья не соблюдены и нет улучшения состояния здоровья</p>	<p>L - если вероятность рецидива очень низкая**, при строгом соблюдении рекомендаций по лечению и отсутствии значимых сопутствующих заболеваний</p> <p>Первый медицинский сертификат на шесть месяцев и последующие медицинские сертификаты на один год</p> <p>R, L - при низкой вероятности рецидива**.</p> <p>Разрешенные работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- только в присутствии других лиц (исключая наблюдение за одним человеком), и</li> <li>- только на судах в каботажном судоходстве*, если на судне нет врача</li> </ul> <p>Первый медицинский сертификат на шесть месяцев и последующие медицинские сертификаты на один год</p> <p>R, L - если вероятность рецидива умеренная** и заболевание протекает бессимптомно</p> <p>Респондент соответствует критериям физической пригодности или обычно выполняет плановые и аварийные задания</p>	Не может применяться
--------	---	---	---	----------------------

			<p>Разрешенные работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- только в присутствии других лиц (исключая наблюдение за одним человеком), и</li> <li>- только на судах, отплывающих на такое расстояние от порта, что оно может быть выполнено в течение одного часа, если на борту нет постоянно работающего врача.</li> </ul> <p>Каждый случай оценивается индивидуально для определения ограничений</p> <p>Тестирование 1 раз в год</p>	
I44-49	<p><b>Нарушения сердечного ритма и нарушения проводимости</b> (также относится к людям с имплантированными кардиостимуляторами или имплантированными кардиовертерами-дефибрилляторами (ИКД)) (риск рецидива, внезапной сердечной декомпенсации, ограничение переносимости физической нагрузки; работа кардиостимуляторов, кардиовертеров-дефибрилляторов, ИКД). и кардиовертеры-дефибрилляторы могут быть нарушены сильными электромагнитными полями)</p>	<p>T - до завершения диагностики, начала лечения и подтверждения его эффективности</p> <p>R - если имеются симптомы, ограничивающие трудоспособность, или существует высокая вероятность снижения функциональных возможностей в результате рецидива; лица с имплантированным кардиовертером-дефибриллятором (ИКД)</p>	<p>L - требуется увеличение частоты обследований и заключение специалиста о том, что объект:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- отсутствие инвалидизирующих симптомов и</li> <li>- вероятность возникновения ограничений, связанных с рецидивом, очень низкая**.</li> </ul> <p>R - для низких** вероятность резких ограничений в связи с рецидивом или необходимостью получения специализированной помощи, работа разрешена:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- только в присутствии других людей</li> </ul>	<p>При условии предоставления заключения специалиста, подтверждающего, что в теме:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- контрольные испытания не являются необходимыми или обязательными с интервалом более двух лет,</li> <li>- отсутствие инвалидизирующих симптомов,</li> <li>- Вероятность сокращения из-за рецидива очень низкая**.</li> </ul>

			<p>- только на судах, осуществляющих прибрежное плавание*</p> <p>Необходимо рассмотреть схему тестирования и лечения Если субъект имеет кардиостимулятор, то срок действия медицинского сертификата должен совпадать с датами проверок кардиостимулятора</p>	
I61-69 G46	<p><b>Цереброваскулярные заболевания</b> (инсульт или транзиторная ишемическая атака (ТИА)) (повышенный риск рецидива заболевания, внезапной потери функциональных возможностей, нарушения подвижности; вероятность развития других сердечно-сосудистых заболеваний, приводящих к внезапной потере функциональных возможностей)</p>	<p>T - до восстановления и стабилизации здоровья и в течение не менее трех месяцев после события</p> <p>R - если неврологическое расстройство мешает выполнению служебных обязанностей или существует повышенная вероятность рецидива</p>	<p>R, L - каждый случай оценивается индивидуально в отношении способности выполнять обязанности (за исключением вахт, выполняемых одним человеком) Оценка должна включать вероятность возникновения сердечно-сосудистых инцидентов в будущем Обследуемый должен соответствовать критериям физической подготовленности (Приложение 4 к Регламент) Тестирование один раз в год</p>	Не может применяться
I73	<p><b>Заболевание периферических артерий - хрома стоп</b> (вероятность наличия других сердечно-сосудистых заболеваний, приводящих к внезапной потере функциональной способности; ограничение способности к физической нагрузке)</p>	<p>T - до завершения диагностики</p> <p>R - если субъект не в состоянии выполнять свои обязанности</p>	<p>R, L - необходимо учитывать следующее ограничение: возможность работы только на судах в каботажном судоходстве* и с исключением несения вахты, при условии, что симптомы незначительны и не мешают выполнению основных функций или устранены.</p>	Не может применяться

			<p>с помощью хирургического вмешательства или другой терапии, позволяющей достичь критериев эффективности здоровья (Приложение 4 к Положению)</p> <p>Оценка вероятности возникновения сердечно-сосудистых инцидентов в будущем (см. I20-25)</p> <p>Тестирование не реже одного раза в год</p>	
I83	<b>Варикозное расширение вен нижних конечностей</b> (риск кровотечения при травме, трофические изменения кожи и язвы)	<p>T - до выздоровления, при наличии симптомов, ограничивающих работоспособность</p> <p>После операции не менее одного месяца</p>	Не применимо	Отсутствие ограничивающих симптомов и осложнений
I80.2-3	<b>Тромбофлебит глубоких вен нижних конечностей/тромбоэмболия легочной артерии</b> (Вероятность рецидива и тяжелая тромбоэмболия легочной артерии; Вероятность кровотечения вследствие лечения антикоагулянтами)	<p>T - до постановки диагноза и успешного лечения, а также во время краткосрочной антикоагулянтной терапии</p> <p>R - частота рецидивов или продолжающаяся антикоагулянтная терапия</p>	<p>R, L - может быть признана способность работать на судах в судоходстве береговой*, если риск травмы низкий, реакция на антикоагулянты стабилизирована и проводится регулярный мониторинг уровня коагуляции</p>	Полное выздоровление без необходимости применения антикоагулянтов
I00-99 Отдельно не показано	<b>Другие заболевания сердца</b> , например, кардиомиопатия, перикардит, сердечная недостаточность (риск рецидива, внезапной декомпенсации кровообращения, снижение толерантности к физической нагрузке)	<p>T - до завершения диагностики и проведения эффективного лечения</p> <p>R - при наличии ограничивающих симптомов пригодность или вероятность рецидива</p>	Каждый случай оценивается индивидуально, в зависимости от показаний и мнения лечащего врача	Каждый случай оценивается в индивидуальном порядке с учетом очень низкой** вероятности повторения

<b>J00-99</b>	<b>Дыхательная система</b>			
J02-04 J30-39	<b>Заболевания носа, горла и придаточных пазух</b> (ухудшают состояние больного; возможны рецидивы; в некоторых случаях передается пищевым продуктам/другим членам экипажа)	Т - до затвердевания  Р - если ограничение или рецидив	Каждый случай оценивается индивидуально	После завершения лечения, при отсутствии факторов, прогностически неблагоприятных для развития рецидива
J40-44	<b>Хронический бронхит или эмфизема</b> Снижение толерантности к физической нагрузке, симптомы, снижающие трудоспособность	Т - в период обострения  Р - при наличии повторных тяжелых рецидивов или несоответствии субъекта критериям здоровья	R, L - каждый случай оценивается индивидуально  В случае респондентов, которым предстоит работать в открытом море, следует учитывать высокую вероятность ограничений.  Объект соответствует критериям физической пригодности или нормально выполняет рутинные задачи и задачи в чрезвычайных ситуациях (Приложение 4 к Положению)  Тестирование 1 раз в год	Не может применяться
J45-46	<b>Астма</b> (подробная оценка с информацией от специалистов для всех вновь поступающих) Непредсказуемые тяжелые апноэ	Т - до завершения диагностики, установления факта производственной обусловленности и проведения эффективного лечения  У лица в возрасте до 20 лет, которое госпитализировались или принимали пероральные стероидные препараты в течение последних трех лет  Р - при вероятности возникновения угрожающего жизни приступа астмы в море или при наличии в анамнезе неконтролируемой астмы (например, при наличии многочисленных госпитализаций)	R, L - разрешается работать исключительно на судах прибрежного плавания* или на судне, на котором есть врач, при условии, что он: - умеренная*** астма взрослых, хорошо контролируемая ингаляционными препаратами и без случаев, требующих госпитализации или приема пероральных стероидных препаратов в течение последних двух лет	Лица в возрасте до 20 лет, если: - в анамнезе имеется легкая или умеренная*** детская астма, - в течение последних трех лет не было необходимости в госпитализации или приеме пероральных стероидных препаратов, - нет необходимости продолжать регулярное лечение

			или - легкая или вызванная физической нагрузкой астма, требующая регулярного приема лекарств	Лица старше 20 лет, если: - в анамнезе имеется легкая*** или вызванная физической нагрузкой астма, - нет необходимости продолжать регулярное лечение
J93	<b>Пневмоторакс</b> (спонтанный или травматический) Острые нарушения в ходе рецидивов	Т - в течение 12 месяцев после начала эмфиземы или короче, если это позволяет заключение лечащего врача или специалиста  Р - при рецидиве заболевания, если не была выполнена частичная пневмонэктомия или облитерация плевры	Р - после выздоровления разрешено работать только в портовом судоходстве в портовых зонах	Через 12 месяцев после первого события или менее - в зависимости от мнения лечащего врача или специалиста  После операции - в зависимости от мнения лечащего врача
<b>K00-99</b>	<b>Пищеварительная система</b>			
K01-06	<b>Заболевания полости рта</b> Острая зубная боль Рецидивирующие инфекции полости рта и десен	Т - выявление нелеченых кариозных полостей/дефектов зубов или заболеваний полости рта  Р - если существует высокая вероятность того, что потребуется экстренное стоматологическое вмешательство, несмотря на проведенное лечение, или если субъект не выполняет рекомендации стоматолога	Р - при неполном соответствии критериям здоровья работа разрешается только на судах прибрежного плавания*, при условии, что тип рейса позволит получить доступ к стоматологической помощи (без риска для судна, связанного с присутствием моряка)	Если зубы и десны (сами десны у человека без собственных зубов и с хорошо подогнанными зубными протезами) выглядят нормально или в течение последнего года проводился стоматологический осмотр и с тех пор не было никаких проблем
K25-28	<b>Пептическая язва</b> Рецидивы с болью, кровотечением или перфорацией	Т - до выздоровления или излечения путем хирургического вмешательства или успешной фармакологической эрадикации <i>Helicobacter pylori</i> , с последующим трехмесячным периодом нормального питания  П - если язвенная болезнь сохраняется, несмотря на хирургическое вмешательство и фармакотерапию	Р - досрочное возвращение к работе на судах прибрежного плавания может быть рассмотрено в каждом конкретном случае*.	После выздоровления и соблюдения нормальной диеты в течение трех месяцев

К40-41	<b>Грыжи - паховые и бедренные</b> Вероятность попадания в ловушку	Т - до получения заключения хирурга об отсутствии риска ущемления грыжи или до полного восстановления после операции, если это необходимо	R - необработанный: в отдельных случаях может быть рассмотрена работа на судах прибрежного плавания*.	После успешного заживления или в исключительных случаях на основании хирургического заключения или консультации, подтверждающей отсутствие вероятности вправления грыжи
К42-43	<b>Грыжи - пупочные, брюшные</b> Нестабильность брюшной стенки при наклонах и подъемах	Каждый случай оценивается индивидуально, в зависимости от выраженности симптомов или дисфункции Оценка должна учитывать влияние регулярных высокоинтенсивных физических упражнений для всего тела	Каждый случай оценивается индивидуально, в зависимости от выраженности симптомов или дисфункции При оценке необходимо учитывать влияние регулярных высокоинтенсивных физических упражнений для всего тела	Каждый случай оценивается индивидуально, в зависимости от выраженности симптомов или дисфункции При оценке необходимо учитывать влияние регулярных высокоинтенсивных физических упражнений для всего тела
К44	<b>Грыжи - диафрагмальные (хиатальные)</b> Желудочно-кишечный рефлюкс и его причины изжога, повышенная кислотность и др.	Каждый случай оценивается индивидуально, с учетом выраженности симптомов в положении лежа и вызванных ими нарушений сна	Каждый случай оценивается индивидуально, с учетом выраженности симптомов в положении лежа и вызванных ими нарушений сна	Каждый случай оценивается индивидуально, с учетом выраженности симптомов в положении лежа и вызванных ими нарушений сна
К50, 51, 57, 58, 90	<b>Неинфекционный энтерит, колит, болезнь Крона, дивертикулит и др.</b> (ухудшение самочувствия и боль)	Т - до установления диагноза и излечения Р - тяжелое течение заболевания или рецидив	R - требования, предъявляемые к медицинскому сертификату без ограничений, не выполняются, но существует низкая** вероятность рецидива; разрешена только работа на судах в каботажном судоходстве*	Каждый случай оценивается индивидуально на основании мнения лечащего врача или специалиста Заболевание полностью контролируется с низкой** вероятностью рецидива
К60 I84	<b>Заболевания анального канала: анальные варикозы, трещины, свищи</b> (вероятность того, что событие вызовет боль и ограничит активность)	Т - на случай: - возникновение внутреннего варикозного пролапса, множественных кровотечений и сопутствующих симптомов, - если трещины или свищи болезненны, инфицированы, постоянно кровоточат или вызывают недержание кала Р - рассматривается, если геморрой не поддается лечению или рецидивирует	Каждый случай оценивается по достоинству; при отсутствии лечения - возможна только работа на судах в каботажном судоходстве*	При условии эффективного лечения

K70, 72	<b>Цирроз</b> (печеночная недостаточность; кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода)	T - до полной диагностики  P - если состояние тяжелое или осложнено варикозным расширением вен или пищевода	R, L - каждый случай оценивается индивидуально на основании мнения лечащего врача или специалиста	Не может применяться
K80-83	<b>Заболевания желчевыводящих путей</b> (желчная колика из-за камней в желчном пузыре, желтуха, печеночная недостаточность)	T - при желчной колике - до полного излечения  P - прогрессирующее заболевание печени, рецидивирующие или постоянные симптомы, ограничивающие способность работать на море	R, L - только при низкой вероятности развития желчной колики**.  Каждый случай оценивается индивидуально на основании заключения лечащего врача или специалиста, однако выдача справки о состоянии здоровья на неопределенный срок невозможна.	Только если существует очень низкая вероятность рецидива заболевания или ухудшения состояния здоровья в течение ближайших двух лет **.  Каждый случай оценивается индивидуально на основании мнения лечащего врача или специального списка.
K85-86	<b>Панкреатит</b> (вероятность рецидива)	T - до затвердевания  P - если заболевание является рецидивирующим или вызвано употреблением алкоголя, и субъект не подтверждает воздержание от употребления алкоголя	Каждый случай оценивается индивидуально на основании мнения лечащего врача или специального списка.	Только в тех случаях, когда вероятность рецидива очень мала**.  Каждый случай оценивается индивидуально на основании мнения лечащего врача или специального списка.
Y83	<b>Стома (илеостома, колостома)</b> (ухудшение состояния при отсутствии контроля - необходимость использования стомных мешков и т.д.; потенциальные проблемы при длительных аварийных ситуациях)	T - до стабилизации заболевания П  - неэффективная борьба с заболеванием	R - каждый случай оценивается индивидуально на основании мнения лечащего врача или специалиста	Каждый случай оценивается индивидуально на основании мнения лечащего врача или специального списка.
N00-99	<b>Заболевания мочевыводящих путей -sex</b>			
N00, N17	<b>Острый нефрит</b> (почечная недостаточность, гипертония)	T - до затвердевания	Каждый случай оценивается индивидуально, с учетом функции почек	Полное восстановление с нормальной функцией почек и отсутствием отклонений в диагностических тестах



N03-05, N18-19	<b>Подострый или хронический нефрит или нефротический синдром</b> (почечная недостаточность, гипертония)	T - до затвердевания	R, L - каждый случай оценивается индивидуально на основании заключения лечащего врача или специалиста с учетом функции почек и вероятности развития осложнений	Каждый случай оценивается индивидуально на основании мнения лечащего врача или специалиста, с учетом функции почек и вероятности развития осложнений
N20-23	<b>Камни в почках и мочеточниках</b> Боль, обусловленная почечной коликой	T - до завершения диагностики и излечения  П - рецидивирующее камнеобразование	R - учитывать повышенный риск при работе в тропических районах или в жарком микроклимате  Каждый случай оценивается в индивидуальном порядке для работы исключительно на судах в каботажном судоходстве*	Каждый случай оценивается индивидуально на основании заключения лечащего врача или специального перечня с учетом результатов анализа мочи, функции почек и исключение рецидивов
N33, N40	<b>Рост предстательной железы / обструкция мочевыводящих путей</b> Острая задержка мочи	T - до завершения диагностики и проведения эффективного лечения  P - если заболевание не поддается лечению	R - индивидуальная оценка только для работ на судах в каботажном судоходстве*	Эффективное лечение; низкая** вероятность рецидива
N70-98	<b>Гинекологические заболевания</b> - обильные кровотечения из половых путей, сильные менструальные боли, эндометриоз, опущение репродуктивных органов или другие Ухудшение самочувствия из-за боли или кровотечения	T - до завершения диагностики и излечения	R - каждый случай оценивается индивидуально с учетом необходимости медицинского лечения во время рейса или снижения трудоспособности	Заболевание полностью излечено, с низкой** вероятностью рецидива
R31, 80, 81, 82	<b>Протеинурия, гематурия, сахарная моча</b> или другие аномалии мочевыводящих путей Показатель заболевания почек или других заболеваний	T - если в тестах обнаружены значительные отклонения от нормы  P - заболевание, вызывающее симптомы, является тяжелым или не поддается лечению - например, почечная недостаточность	L - увеличение частоты испытаний  R, L - под каузальным диагнозом, но без риска внезапного ухудшения состояния здоровья	Очень низкая** вероятность того, что заболевание, вызывающее симптомы, будет иметь течение, ограничивающее возможность работы в море

Z90.5	<b>Резекция почки или отсутствие функции одной почки</b> Ограничения регулирования жидкости в крайних случаях, если вторая почка не функционирует в полном объеме	Р - любое функциональное ограничение в оставшейся почке у исследуемого субъекта, начиная с моря  Значительная дисфункция оставшейся почки у ба- дана, который уже работает	Р - работа в тропическом или жарком микроклимате исключена для уже работающего субъекта с незначительной дисфункцией оставшейся почки	Оставшаяся почка должна быть полностью функциональной и не подвергаться риску развития заболевания - решение принимается на основании результатов обследования почек и заключения лечащего врача или специалиста
<b>О00-99</b>	<b>Беременность</b>			
О00-99	<b>Беременность</b> Осложнения, ограничения подвижности на поздних сроках беременности Опасность для матери и ребенка при преждевременных родах в море	Т - поздние сроки беременности (более 24 недель) и ранний постнатальный период  Патология беременности, требующая специализированного лечения	Р, L - при незначительных инвалидирующих симптомах - каждый случай оценивается индивидуально Может быть рассмотрена возможность работы только на судах прибрежного плавания* (максимально до 24 недель беременности)	Беременность без осложнений и физических нарушений - максимум до 24 недель Решения должны приниматься в соответствии с национальной практикой и применимое законодательство О беременности следует сообщать на ранних сроках, чтобы обеспечить выполнение национальных рекомендаций по дородовому наблюдению и соответствующие исследования для посева
<b>L00-99</b>	<b>Кожа</b>			
L00-08	<b>Кожные инфекции</b> (рецидивы, передача инфекции другим людям)	Т - до затвердевания  Р - рассматривается для персонала, контактирующего с пищевыми продуктами, в случае рецидивирующих кожных инфекций	Р, L - каждый случай оценивается индивидуально в зависимости от естественного течения и тяжести инфекции	После излечения с низкой** вероятностью рецидива
L10-99	<b>Другие кожные заболевания,</b> например, экзема, дерматит, псориаз (рецидивы, иногда профессиональные причины)	Т - до завершения диагностики и проведения эффективного лечения	Каждый случай оценивается индивидуально  Р - при неблагоприятном воздействии на кожу тепла или факторов окружающей среды	Стабильное состояние, не ограничивающее трудоспособность

<b>M00-99</b>	<b>Заболевания опорно-двигательного аппарата -skeleton</b>			
M10-23	<b>Остеоартроз</b> , другие заболевания суставов, последующая аллопластика (боль и ограничение подвижности, влияющие на выполнение повседневных обязанностей и в экстренных ситуациях; возможность инфицирования или вывиха и ограниченная жизнеспособность эндопротезов)	Т - до полного восстановления физической формы. Если имплантирован искусственный тазобедренный или коленный сустав, то перед возвращением к работе в море необходима консультация специалиста  Р - при заболеваниях, ограничивающих возможность работы в море	Р - учет требований, предъявляемых к работе и история болезни Следует рассмотреть возможность выполнения обязанностей в аварийных ситуациях и при эвакуации с судов Экзаменуемый должен соответствовать критериям физической подготовленности (Приложение 4 к Правилам).	Каждый случай оценивается индивидуально Требуется способность выполнять рутинные обязанности в полном объеме и в чрезвычайных ситуациях, с очень низкой** вероятностью ухудшения состояния до степени невозможности выполнения задач
M24.4	<b>привычная нестабильность плечевого и коленного суставов</b> Внезапное ограничение с болью	Т - до затвердевания	Р - каждый случай оценивается индивидуально на предмет наличия нестабильности суставов	Болезнь излечена; очень низкая** вероятность рецидива
M54.5	<b>Боль в пояснице</b> Боль и ограничение движений, которые влияют на выполнение повседневных обязанностей или в чрезвычайных ситуациях	Т - в острой стадии  Р - при рецидивах или рецидивах, ограничивающих способность работать в море	Каждый случай оценивается индивидуально	Каждый случай оценивается индивидуально
Y83.4 Z97.1	<b>Протез конечности</b> Ограничения на передвижение, влияющие на выполнение рутинных обязанностей или в чрезвычайной ситуации	Р - если основные обязанности не могут быть выполнены	Р - если рутинные обязанности и задачи в чрезвычайных ситуациях могут выполняться, но возможности разрядки ограничены. осуществлять отдельные виды деятельности, не входящие в круг основных обязанностей	При условии соответствия критериям профпригодности (Приложение 4 к Положению) требуется умение надевать протез без посторонней помощи в экстренных ситуациях.
	<b>Общие сведения</b>			
R47, F80	<b>Нарушения речи и голоса</b> (снижение способности к общению)	Р - неспособность безопасно и эффективно выполнять критически важные и рутинные задачи	Р - если помощь требуется для надлежащего выполнения как обычных обязанностей, так и в чрезвычайных ситуациях в связи с этим необходимо уточнить	При условии, что вербальная коммуникация не нарушена

<p>T78 Z88</p>	<p><b>Аллергия</b> (кроме аллергического дерматита и астмы) (вероятность рецидива и нарастающая тяжесть реакций; снижение способности выполнять свои обязанности)</p>	<p>T - до завершения полной специализированной диагностики  P - если обоснованно ожидается угрожающая жизни аллергическая реакция</p>	<p>Каждый случай оценивается индивидуально с точки зрения правильности ответных действий, терапевтического менеджмента и доступности медицинской помощи.  R - когда аллергическая реакция приводит только к функциональному ограничению, не угрожает жизни и можно принять меры для снижения вероятности рецидива</p>	<p>При соблюдении следующих условий: - Аллергическая реакция приводит только к снижению функциональных возможностей и не представляет угрозы для жизни, - Последствия аллергической реакции можно полностью контролировать с помощью длительной нестероидной фармакотерапии, принимаемой самостоятельно, или путем изменения образа жизни, - Фармакотерапия возможна в море и не вызывает значительных форм-безопасность опасных воздействий</p>
<p>Z94</p>	<p><b>Трансплантация</b> - почки, сердца, легких, печени (для протезирования, имплантации хрусталика, слухового аппарата и т.д.) - см. разделы, посвященные конкретным заболеваниям (возможность выбраковки; побочные эффекты лекарств)</p>	<p>T - до стабилизации восстановления после операции и ответа на назначенную антирецидивную фармакотерапию  P - каждый случай оценивается индивидуально на основании заключения лечащего врача или консультации специалиста</p>	<p>R, L - каждый случай оценивается индивидуально на основании заключения лечащего врача или специальной консультации</p>	<p>Не может применяться</p>
<p>Классификация по заболеваниям</p>	<p><b>Хронические прогрессирующие заболевания</b>, которые в настоящее время не дают симптомов болезни, например, хорея Гентингтона (включая семейный анамнез), роговичная конизация</p>	<p>T - с момента появления первых симптомов до завершения диагностики и проведения эффективного лечения  P - рассмотреть вопрос о выдаче свидетельства о постоянном противопоказании к работе в море уже на этапе первичного медицинского освидетельствования кандидата, если заболевание может препятствовать прохождению им необходимого обучения и тренинга</p>	<p>Каждый случай оценивается индивидуально, исходя из опыта заключения лечащего врача или консультации специалиста Такие заболевания не являются абсолютным противопоказанием к работе, если нет вероятности их прогрессирования до следующего обследования.</p>	<p>Каждый случай оценивается индивидуально, исходя из опыта заключения лечащего врача или консультации специалиста Такие заболевания не являются абсолютным противопоказанием к работе, если нет вероятности их прогрессирования до следующего обследования.</p>

Классификация по заболеваниям	<b>Заболевания не показаны</b>	Т - завершение диагностики и проведение эффективного лечения  Р - если они постоянно ограничивают возможность работы в море	Выполните ту же процедуру, что и для заболеваний с аналогичным течением Учесть вероятность внезапного ухудшения здоровья, ограничивающего способность работать в море, рецидива или прогрессирования заболевания и связанных с ним ограничений при выполнении обычных задач и в чрезвычайных ситуациях В случае сомнений проконсультируйтесь или рассмотрите ограничения и возможные со необходимость проведения других консультаций	Выполните ту же процедуру, что и для заболеваний с аналогичным течением Учесть вероятность внезапного ухудшения здоровья, ограничивающего способность работать в море, рецидива или прогрессирования заболевания и связанных с ним ограничений при выполнении обычных задач и в чрезвычайных ситуациях В случае сомнений проконсультируйтесь или рассмотрите ограничения и возможные со необходимость проведения других консультаций
-------------------------------	--------------------------------	---	---	---

Задачи:

\* Прибрежное судоходство - рекомендации также применимы к внутреннему, защищенному и портовому судоходству. Суда используются в судоходстве:

- 1) port - в портовых районах;
- 2) укрытые - в заливах, лагунах и т.д;
- 3) национальный - до 12 миль от побережья;
- 4) прибрежные - до 20 миль от берега;
- 5) международный - бессрочный.

\*\* Для определения вероятности рецидива используются термины "очень низкая", "низкая" и "умеренная". Как правило, эта вероятность определяется на основе клинической оценки конкретного случая. Однако для некоторых заболеваний (например, эпилептических припадков, сердечно-сосудистых событий) вероятность рецидива можно оценить на основе количественных данных. В этих ситуациях для определения вероятности рецидива в конкретном случае могут потребоваться дополнительные исследования.

Количественная оценка вероятности рецидива:

- очень низкая - частота рецидивов составляет менее 2% в год,
- низкая - частота рецидивов 2-5% в год,
- Умеренная - частота рецидивов более 5-20% в год.

\*\*\* Определение степени тяжести астмы:

**Детская астма:**

- Легкая степень - начало заболевания в возрасте старше 10 лет; в анамнезе нет или мало госпитализаций; нормальное функционирование организма между госпитализациями; заболевание контролируется только ингаляционной терапией; ремиссия к 16 годам; нормальная функция легких,
- Умеренная степень - большое количество госпитализаций; необходимость частого использования ингаляторов между госпитализациями; ограничение нормальной физической активности; ремиссия к 16 годам; нормальная функция легких,
- Тяжелая стадия - частые приступы одышки, требующие более интенсивного лечения; регулярные госпитализации; частое применение пероральных стероидных или внутривенных препаратов; отчисление из школы; отклонения от нормы функции легких.

**Взрослая астма:**

Астма может существовать с детства или начаться после 16 лет. Существует широкий спектр эндогенных и экзогенных факторов, которые могут вызвать развитие астмы во взрослом возрасте. У пожилых кандидатов в моряки с анамнезом, свидетельствующим о развитии астмы во взрослом возрасте, следует выяснить роль специфических аллергенов, в том числе аллергенов, вызывающих профессиональную астму. Следует также учитывать менее специфические факторы, такие как простудные заболевания, физическая нагрузка и инфекции дыхательных путей, поскольку все они могут влиять на физическую форму и способность работать в море.

- Легкая астма I степени - единичные эпизоды хрипов, возникающие реже одного раза в две недели и быстро купирующиеся ингаляционными препаратами агонистов бета-рецепторов,
- легкая астма - частые эпизоды хрипов, требующие использования ингалятора с препаратом-агонистом бета-рецепторов или введения ингалятора с кортикостероидным препаратом. Регулярное применение ингаляционных стероидных препаратов (или ингаляционных препаратов, сочетающих стероиды с агонистами бета-рецепторов длительного действия) может эффективно устранить симптомы и необходимость терапии препаратами агонистов бета-рецепторов,
- астма, вызванная физической нагрузкой, - приступы хрипов и одышки, возникающие при физической нагрузке, особенно на холодном воздухе. Эти состояния можно эффективно лечить с помощью ингаляционных стероидных препаратов (или ингаляционных препаратов, сочетающих стероиды с агонистами бета-рецепторов длительного действия) или других пероральных средств,
- Умеренная астма - частые эпизоды хрипов, несмотря на регулярное применение ингаляционных стероидных препаратов (или ингаляционных препаратов, сочетающих стероиды с агонистами бета-адренорецепторов длительного действия), требующие постоянного частого применения ингаляционных препаратов агонистов бета-адренорецепторов или дополнительного введения других препаратов; необходимо периодическое введение пероральных стероидных препаратов,
- Тяжелая астма - частые приступы хрипов или одышки, частые госпитализации, частое применение пероральных стероидных препаратов.