

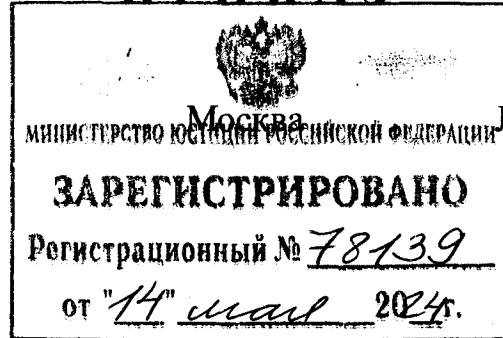


**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНТРАНС РОССИИ)**

П Р И К А З

16 апреля 2024 г.

128



О внесении изменений в Федеральные авиационные правила «Порядок проведения обязательного медицинского освидетельствования центральной врачебно-летной экспертной комиссией и врачебно-летными экспертными комиссиями членов летного экипажа гражданского воздушного судна, за исключением сверхлегкого пилотируемого гражданского воздушного судна с массой конструкции 115 килограммов и менее, беспилотного гражданского воздушного судна с максимальной взлетной массой 30 килограммов и менее, диспетчеров управления воздушным движением и лиц, поступающих в образовательные организации, которые осуществляют обучение специалистов согласно перечню специалистов авиационного персонала гражданской авиации, и претендующих на получение свидетельств, позволяющих выполнять функции членов летного экипажа гражданского воздушного судна, диспетчеров управления воздушным движением», утвержденные приказом Министерства транспорта Российской Федерации от 10 декабря 2021 г. № 437

В соответствии с пунктом 1³ статьи 53, пунктами 1 и 3 статьи 53¹, пунктом 10 статьи 54 Воздушного кодекса Российской Федерации, абзацем первым пункта 1 и абзацем тридцать четвертым подпункта 5.2.53.8 пункта 5 Положения о Министерстве транспорта Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 2004 г. № 395, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести изменения в Федеральные авиационные правила «Порядок проведения обязательного медицинского освидетельствования центральной врачебно-летной экспертной комиссией и врачебно-летными экспертными комиссиями членов летного экипажа гражданского воздушного судна, за исключением сверхлегкого пилотируемого гражданского воздушного судна с массой конструкции 115 килограммов и менее, беспилотного гражданского

воздушного судна с максимальной взлетной массой 30 килограммов и менее, диспетчеров управления воздушным движением и лиц, поступающих в образовательные организации, которые осуществляют обучение специалистов согласно перечню специалистов авиационного персонала гражданской авиации, и претендующих на получение свидетельств, позволяющих выполнять функции членов летного экипажа гражданского воздушного судна, диспетчеров управления воздушным движением», утвержденные приказом Министерства транспорта Российской Федерации от 10 декабря 2021 г. № 437 (зарегистрирован Минюстом России 23 декабря 2021 г., регистрационный № 66527), согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2024 г. и действует до 1 сентября 2028 г.

Министр



В.Г. Савельев

ИЗМЕНЕНИЯ,

**которые вносятся в Федеральные авиационные правила
«Порядок проведения обязательного медицинского освидетельствования
центральной врачебно-летной экспертной комиссией и врачебно-летными
экспертными комиссиями членов летного экипажа гражданского воздушного
судна, за исключением сверхлегкого пилотируемого гражданского воздушного
судна с массой конструкции 115 килограммов и менее, беспилотного
гражданского воздушного судна с максимальной взлетной массой
30 килограммов и менее, диспетчеров управления воздушным движением и
лиц, поступающих в образовательные организации, которые осуществляют
обучение специалистов согласно перечню специалистов авиационного
персонала гражданской авиации, и претендующих на получение свидетельств,
позволяющих выполнять функции членов летного экипажа гражданского
воздушного судна, диспетчеров управления воздушным движением»,
утвержденные приказом Министерства транспорта Российской Федерации
от 10 декабря 2021 г. № 437**

1. Пункт 1 после слов «(далее – диспетчеры УВД),» дополнить словами «внешних пилотов».

2. В сноске «1» к пункту 2 слова «(Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 32, ст. 3343; 2010, № 6, ст. 652)» исключить.

3. В сноске «2» к пункту 2 слова «(Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 12, ст. 1383; 2021, № 24, ст. 4226)» исключить.

4. Пункт 5 дополнить абзацем следующего содержания:

«Бланки медицинских заключений выдаются уполномоченным органом на основании заявления руководителя медицинской организации, в которой создана ЦВЛЭК ГА (ВЛЭК ГА).».

5. Пункт 7 дополнить абзацем следующего содержания:

«Наличие медицинского заключения 2 класса без ограничений предоставляет его обладателю возможность выполнять функции внешнего пилота.».

6. В пункте 13:

1) абзац первый дополнить словами «или врачом по авиационной и космической медицине⁴⁽¹⁾»;

2) в абзаце третьем:

слова «(продолжительностью 21 день и более)» заменить словами «(продолжительностью 15 дней и более)»;

слова «(Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 12, ст. 1383; 2021, № 24, ст. 4226)» исключить.

7. Пункт 13 дополнить сноской «4(1)» следующего содержания:

«⁴⁽¹⁾ Подпункт 5.1.54 пункта 5 Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. № 205н (зарегистрирован Минюстом России 1 июня 2023 г., регистрационный № 73664), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 декабря 2023 г. № 649н (зарегистрирован Минюстом России 21 декабря 2023 г., регистрационный № 76537) (далее – приказ № 205н). В соответствии с пунктом 3 приказа № 205н данный акт действует до 1 сентября 2025 г.».

8. Абзац девятый пункта 16 изложить в следующей редакции:

«заключения врача-психиатра и врача психиатра-нарколога;».

9. Пункт 19 изложить в следующей редакции:

«19. Медицинское обследование кандидатов на получение медицинского заключения 1 класса в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим обязательным медицинским освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА проводится по направлению медицинского эксперта-председателя ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) или врача по авиационной и космической медицине в следующих случаях:

после авиационных происшествий и серьезных авиационных инцидентов, связанных с ухудшением состояния здоровья членов летных экипажей, после завершения курса реабилитации – однократно;

при достижении возраста 65 лет и более – не реже 1 раза в год;

при впервые выявленном в соответствии с пунктом 2 приложения № 4 к настоящему Порядку высоким и очень высоким суммарном риске сердечно-сосудистых заболеваний;

при очень высоком суммарном риске сердечно-сосудистых заболеваний – не реже 1 раза в год;

при наличии заболеваний, при которых кандидат на получение медицинского заключения подлежит медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.».

10. Сноску «б» к пункту 19 исключить.

11. Пункт 19.1 изложить в следующей редакции:

«19.1. Медицинское обследование в стационарных условиях проводится в отделении медицинского обследования авиационного персонала (в объеме, предусмотренном настоящим Порядком) или в специализированных отделениях стационара медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, в срок не более 4 рабочих дней (для кандидата на получение медицинского заключения в возрасте до 40 лет) и не более 7 рабочих дней (для кандидата на получение медицинского заключения в возрасте 40 лет и старше), в том числе в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения»⁷.».

12. Сноску «7» к пункту 19.1 изложить в следующей редакции:

«⁷ Постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».».

13. В пункте 19.2 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.».

14. В пункте 22.1 слова «МКБ-10» заменить словами «Десятым пересмотром Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ-10)».

15. В абзаце третьем пункта 22.2 слова «бортинженеров, бортпроводников» заменить словом «бортинженеров».

16. Пункт 22.3 изложить в следующей редакции:

«22.3. При соответствии состояния здоровья кандидата на получение медицинского заключения требованиям, установленным приложениями № 4 – № 6 к настоящему Порядку, по результатам обязательного медицинского освидетельствования ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) выносит медицинское заключение.

При выявлении в процессе обязательного медицинского освидетельствования медицинских показаний для оказания медицинской помощи кандидату на получение медицинского заключения 1, 2, 3 классов ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) выносит заключение, содержащее вывод о том, что кандидат на получение медицинского заключения нуждается в оказании медицинской помощи с последующим медицинским освидетельствованием, оформляет и выдает кандидату на получение медицинского заключения справку лично с указанием срока повторного медицинского освидетельствования (рекомендуемый образец справки приведен в приложении № 9 к настоящему Порядку).».

17. В пункте 22.5:

1) после слова «ему» дополнить словами «выносятся заключение о негодности кандидата на получение медицинского заключения к выполнению работ и функций, предусмотренных соответствующим свидетельством, и»;

2) дополнить абзацем следующего содержания:

«Если у кандидата на получение медицинского заключения одним из врачей-специалистов ВЛЭК ГА установлено заболевание (дефект), препятствующее выполнению функций, предусмотренных соответствующим свидетельством, кандидат на получение медицинского заключения может отказаться от дальнейшего обследования и медицинского освидетельствования. В этом случае ВЛЭК ГА выносит заключение о негодности кандидата на получение медицинского заключения к выполнению работ и функций, предусмотренных свидетельством.».

18. Абзац четвертый пункта 25 изложить в следующей редакции:

«действительно при коррекции зрения с помощью контактных линз (ССЛ);».

19. Пункт 30 дополнить абзацем следующего содержания:

«По завершении обязательного медицинского освидетельствования абитуриентов, признанных годными к обучению, копии медицинской документации (личное медицинское дело, медицинская карта), заверенные печатью ВЛЭК ГА, выдаются лично абитуриенту либо его уполномоченному представителю в опечатанном виде под личную подпись для передачи в приемную комиссию образовательной организации гражданской авиации, в которую зачислен абитуриент.».

20. В пункте 31:

слова «Медицинская документация» заменить словами «Копии медицинской документации»;

слово «выдается» заменить словом «выдаются».

21. Наименование столбца 2 таблицы, приведенной в приложении № 1 к Порядку, изложить в следующей редакции: «Отметка о прохождении медицинского осмотра».

22. В приложении № 2 к Порядку:

1) слова «Место работы (основное)» заменить словами «Место работы (образовательная организация)»;

2) в примечании слова «(Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451, 2021, № 27, ст. 5159)» исключить.

23. В приложении № 3 к Порядку:

1) в пункте 4:

в абзаце седьмом слова «и диспетчерам УВД» исключить;

абзац тринадцатый изложить в следующей редакции:

«Для оценки состояния среднего уха и сохранности функции слуховой трубы по медицинским показаниям проводится акустическая тимпанометрия.»;

абзац четырнадцатый дополнить словами «по медицинским показаниям»;

2) пункт 10 дополнить подпунктом «е» следующего содержания:

«е) после авиационных происшествий и серьезных авиационных инцидентов.»;

3) приложение к Перечню медицинских исследований изложить в следующей редакции:

«Приложение
к Перечню медицинских исследований

№ п/п	Лабораторные и диагностические исследования	Медицинское заключение 1 класса	Медицинское заключение 2 класса	Медицинское заключение 3 класса
1.	Клинический анализ крови, глюкоза крови, общий анализ мочи, анализ мочи на психоактивные вещества	при каждом медицинском освидетельствовании		
2.	Анализ крови на группу и резус-фактор, сифилис (реакция микропреципитации с кардиолипиновым антигеном или ее аналоги или трепонемные тесты), ВИЧ-инфекцию, гепатиты В и С	при первичном медицинском освидетельствовании; при медицинском обследовании в стационарных условиях; по медицинским показаниям		
3.	Биохимические исследования крови: общий холестерин, креатинин	в возрасте 40 лет и более при каждом медицинском освидетельствовании	в возрасте 50 лет и более при каждом медицинском освидетельствовании	в возрасте 45 лет и более при каждом медицинском освидетельствовании
3.1	Гликированный гемоглобин, общий холестерин,	в возрасте 40 лет, далее через 3 года	в возрасте 50 лет, далее через 5 лет при очередном	в возрасте 45 лет, далее через 5 лет при очередном

	липопротеиды низкой плотности, липопротеиды высокой плотности, триглицериды, билирубин и его фракции, ферменты аспаратаминотрансфераза, аланинаминотрансфераза, гамма-глутамилтранспептидаза щелочная фосфатаза; креатинин (с расчетом скорости клубочковой фильтрации), мочевиная кислота		медицинском освидетельствовании	медицинском освидетельствовании
4.	Исследование крови: на простатспецифический антиген (для мужчин); на СА-125 (для женщин)	в возрасте 45, 50, 55, 60 лет и более ежегодно		
5.	Исследование кала на скрытую кровь	1 раз в 2 года в возрасте от 40 до 64 лет, после 65 лет ежегодно	по медицинским показаниям	1 раз в 2 года в возрасте от 40 до 64 лет, после 65 лет ежегодно
6.	Взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки при его окрашивании по Папаниколау (другие способы окраски не допускаются)	для женщин с 18 лет при каждом медицинском освидетельствовании		
7.	Рентгенография легких или флюорография легких цифровая	при первичном медицинском освидетельствовании; при медицинском освидетельствовании 1 раз в два года; по медицинским показаниям		
8.	Маммография обеих молочных желез в двух проекциях	для женщин по достижении 40 лет 1 раз в два года		
9.	Рентгенография придаточных пазух носа	при первичном медицинском освидетельствовании; по медицинским показаниям	по медицинским показаниям	
10.	Электроэнцефалография	при первичном медицинском освидетельствовании; по медицинским показаниям		
11.	Электрокардиография в покое (12 отведений по Вильсону)	при каждом медицинском освидетельствовании; при достижении возраста 50 лет – 1 раз в 6 месяцев; по медицинским показаниям	при каждом медицинском освидетельствовании; по медицинским показаниям	при каждом медицинском освидетельствовании по медицинским показаниям

12.	Электрокардиография с физической нагрузкой (велозргометрия или тредмил-тест)	в возрасте 40 лет, 45 лет, 50 лет, 55 лет, 60 лет и более ежегодно; по медицинским показаниям	по медицинским показаниям: изменение электрокардиограммы в динамике, нарушения ритма и проводимости сердца, признаки кардиомиопатии, пролапс митрального клапана, комбинированные пороки сердца, артериальная гипертония, нарушения липидного и углеводного обмена	по медицинским показаниям: изменение электрокардиограммы в динамике, нарушения ритма и проводимости сердца, признаки кардиомиопатии, пролапс митрального клапана, комбинированные пороки сердца, артериальная гипертония, нарушения липидного и углеводного обмена
13.	Ультразвуковое исследование внутренних органов (брюшная полость, почки, щитовидная железа, органы малого таза)	в возрасте 40 лет; далее – каждые 5 лет; по медицинским показаниям	по медицинским показаниям	в возрасте 45 лет, далее – каждые 5 лет при очередном медицинском освидетельствовании по медицинским показаниям
14.	Ультразвуковое исследование брахиоцефальных артерий	в возрасте 40, 45, 50, 55 лет и более – при каждом медицинском освидетельствовании; по медицинским показаниям	в возрасте 50, 60, 65 лет; по медицинским показаниям	в возрасте 50, 55, 60, 65 лет и более при каждом медицинском освидетельствовании по медицинским показаниям
15.	Эхокардиография, стресс-эхокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование ЭКГ	по медицинским показаниям		
16.	Эзофагогастродуоденоскопия	в возрасте 45 лет; по медицинским показаниям	по медицинским показаниям	

».

24. В приложении № 4 к Порядку:

1) пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Кандидаты на получение медицинского заключения I класса признаются годными к обучению и работе в случае отсутствия у них функциональных или

структурных органических сердечно-сосудистых заболеваний, препятствующих безопасному выполнению функций, предусмотренных соответствующим свидетельством.

У кандидатов на получение медицинского заключения 1 класса в возрасте от 40 лет и старше проводится оценка сердечно-сосудистого риска согласно критериям стратификации сердечно-сосудистого риска в соответствии с клиническими рекомендациями.»;

2) пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Очень высокий сердечно-сосудистый риск устанавливается при наличии одного из следующих состояний:

документированное атеросклеротическое сердечно-сосудистое заболевание (перенесенный острый коронарный синдром, безболевая ишемия миокарда, стабильная стенокардия, коронарное шунтирование или другие операции на артериях, инсульт/транзиторная ишемическая атака);

атеросклеротическое поражение артерий со стенозированием 50% просвета и более;

сахарный диабет (далее – СД) в сочетании с поражением органов-мишеней или 3 факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (далее – ФР), а также раннего начала СД 1 типа с длительностью более 20 лет;

хроническая болезнь почек (далее – ХБП) со скоростью клубочковой фильтрации (далее – СКФ) менее 30 мл/мин/1,73 м²;

риск смерти от сердечно-сосудистых осложнений в течение ближайших 10 лет по шкале SCORE 10% и более;

семейная гиперхолестеринемия.

Высокий суммарный риск сердечно-сосудистых заболеваний устанавливается при сочетании двух и более состояний:

холестерин (далее – ХС) более 8 ммоль/л и (или) липопротеидов низкой плотности (далее – ЛПНП) более 4,9 ммоль/л;

артериальное давление (далее – АД) 180/110 мм ртутного столба и более;

семейная гиперхолестеринемия без ФР;

СД без поражения органов-мишеней, СД длительностью 10 лет и более или с ФР;

ХБП с СКФ 30 – 59 мл/мин/1,73 м²;

риск смерти от сердечно-сосудистых осложнений в течение ближайших 10 лет по шкале SCORE равно и более 5% и менее 10%;

гемодинамически незначимый атеросклероз некоронарных артерий (стеноз (ы) более 25 – 49%).»;

3) абзац первый пункта 5 дополнить предложением следующего содержания:

«С целью определения годности кандидата на получение медицинского заключения 1 класса с диагнозом, выставленном в соответствии с МКБ-10 (I20 – I25), они подлежат медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

4) пункт 6 после слов «Выдача медицинского заключения 1 класса» дополнить словами «лицам, перенесшим индексное событие.»;

5) пункт 10 дополнить абзацем следующего содержания:

«При желудочковой тахикардии возможно вынесение решения о годности кандидата на получение медицинского заключения 1 класса с вынесением официального медицинского заключения ЦВЛЭК ГА после медицинского обследования в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

6) пункт 13 дополнить абзацем следующего содержания:

«Кандидаты на получение медицинского заключения 1 класса при предсердной тахикардии с ЧСС 150 уд/мин и более или при продолжительности пароксизма 30 секунд и более подлежат медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

7) пункт 16 дополнить абзацем следующего содержания:

«При выявлении фибрилляции предсердий и трепетания предсердий кандидаты на получение медицинского заключения 1 класса подлежат медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

8) пункт 17 дополнить словами «после медицинского обследования в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

9) пункт 19 дополнить абзацем следующего содержания:

«Кандидаты на получение медицинского заключения 1 класса при атриовентрикулярной реципрокной узловой тахикардии с ЧСС 150 уд/мин и более или при продолжительности пароксизма 30 секунд и более подлежат медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

10) пункт 43 дополнить абзацем следующего содержания:

«Кандидаты на получение медицинского заключения 1 класса при аортальном стенозе 2 и более степени с кодом МКБ-10 I35.0, I06.0 подлежат медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

11) пункт 47 дополнить абзацем следующего содержания:

«Кандидаты на получение медицинского заключения 1 класса при аортальной регургитации 2 и более степени с кодом МКБ-10 I35.1, I06.1 подлежат медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

12) пункты 57, 63 после слова «допускается» дополнить словами «после медицинского обследования в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА и»;

13) пункты 64, 67, 70, 76, 79 дополнить словами «в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

14) в пункте 118 слова «причиной дисквалификации до устранения симптомов, вызывающих ограничение трудоспособности» заменить словами «основанием для вынесения решения о негодности к обучению и работе»;

15) пункт 124 изложить в следующей редакции:

«124. При впервые выявленной форме СД 2 типа (Е 11) обладатель медицинского заключения подлежит медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с целью исключения таких осложнений, как ангиопатии коронарных артерий, церебральных и периферических сосудов, сосудов почек, сетчатки, развитие катаракты, (диабетические макро- и микроангиопатии), диабетическая полинейропатия, с последующим медицинским освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА после наблюдения и лечения до двух месяцев.»;

16) в пункте 129 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа»;

17) в абзаце втором пункта 132 слова «концентрация гемоглобина менее 105 г/л» заменить словами «концентрация гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л – у мужчин»;

18) пункт 142 изложить в следующей редакции:

«142. Оценка годности кандидата на получение медицинского заключения 1 класса к работе при диагностированном хроническом гломерулонефрите (N11) и после перенесенного острого гломерулонефрита (N00 – N008) проводится с учетом выраженности симптоматики после медицинского обследования в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

19) в пункте 154 слова «через 3 месяца» исключить;

20) в пункте 156 слова «(D20 – D24)» заменить словами «(B20 – B24)»;

21) пункт 193 изложить в следующей редакции:

«193. При психологическом тестировании медицинский психолог ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) оценивает общее психическое состояние обследуемого, темп психической деятельности (признаки истощаемости, быстрого утомления), индивидуально-психологические и личностные особенности, профессиональную мотивацию, а также высшие психические (в том числе – когнитивные) функции (концентрация и распределение внимания, вербальные и арифметические способности, объем памяти, ориентация в пространстве, зрительная и моторная координация).»;

22) в пункте 199 слова «либо к психиатру» исключить;

23) в пункте 200 слово «психиатр» заменить словами «врач-психиатр»;

24) абзац пятый пункта 204 изложить в следующей редакции:

«При психологическом обследовании кандидатов на получение медицинского заключения 1 класса с языковым барьером допускается присутствие переводчика.»;

25) в пункте 205:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«205. Наличие бодимодификаций (татуировок, а также следов их удаления, тоннелей, сплинта, пирсинга, окрашивания волосяного покрова головы в яркие и (или) неестественные цвета), а также шрамы на теле кандидата на получение медицинского заключения 1 класса являются основанием для расширенного

обследования у медицинского психолога, направления на консультацию к врачу-психиатру.»;

абзац седьмой признать утратившим силу;

26) пункт 206 изложить в следующей редакции:

«206. Психологическое обследование является частью проводимого обязательного медицинского освидетельствования.»;

27) в абзаце втором пункта 208, в абзаце первом пункта 209 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа»;

28) пункт 212 дополнить абзацем следующего содержания:

«Оценка годности кандидата на получение медицинского заключения 1 класса проводится при медицинском освидетельствовании в ЦВЛЭК ГА через 6 месяцев после перенесенных состояний и заболеваний, перечисленных в абзаце первом настоящего пункта, и после медицинского обследования в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

29) в пункте 216 слово «нейровизуализации» заменить словами «нейровизуализации (проводится по медицинским показаниям)»;

30) в пунктах 219, 220, 224 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа»;

31) предложение второе пункта 225 дополнить словами «после медицинского обследования в стационарных условиях неврологического отделения медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА»;

32) в пункте 226 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа»;

33) в пункте 227 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

34) пункт 234 дополнить абзацем следующего содержания:

«Оценка годности кандидата на получение медицинского заключения 1 класса при заболеваниях с кодом МКБ-10 S 06.2; S 06.3 проводится с учетом анамнеза по результатам медицинского обследования в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, включая психологическое тестирование, консультации врача-нейрохирурга и врача-психиатра, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»;

35) в пункте 241 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа»;

36) пункт 270 дополнить абзацем следующего содержания:

«При выявлении нарушения цветовосприятия компьютерная аномалоскопия проводится один раз в случае отсутствия дополнительных показаний.»;

37) пункт 278 изложить в следующей редакции:

«278. Нерезко выраженные заболевания с редкими обострениями: простые блефариты, врожденный (или приобретенный) птоз без нарушения зрительных функций (после консультации невролога), нерезко выраженные конъюнктивиты, небольшие бессимптомные и непрогрессирующие доброкачественные опухоли, невус конъюнктивы (стационарный), секторальный меланоз конъюнктивы, птериgium (стационарный, без нарушения зрительных функций), рубцовые

изменения век, не нарушающие функцию органа зрения – не являются причиной негодности к работе (обучению).»;

38) пункт 291 изложить в следующей редакции:

«291. К данной группе относятся заболевания, соответствующие требованиям пунктов 274, 292 настоящего приложения, в том числе начальная катаракта, рубцы (помутнения) роговицы, не нарушающие зрительную функцию, невус хориоидеи (стационарный), атрофическая форма возрастной макулярной дегенерации сетчатки, доброкачественные формы периферической хориоретинальной дистрофии сетчатки (микрокистозная дегенерация, инеевидная дегенерация, дегенерация типа «булыжная мостовая», дегенерация типа «медовых сот», друзы, пигментная дегенерация зубчатой линии).

Доброкачественные формы дегенерации сетчатки не требуют профилактического оперативного лечения и не являются препятствием для поступления в образовательные организации гражданской авиации.

Прогностически опасные виды периферической хориоретинальной дистрофии сетчатки (регматогенные): решетчатая дегенерация, дегенерация типа «след улитки», дегенерация с истончением сетчатки, а также дегенерация сетчатки с витреоретинальной тракцией, требуют проведения профилактического оперативного (лазерного) лечения, с последующим динамическим наблюдением, а также являются препятствием для поступления в образовательные организации гражданской авиации.»;

39) в пункте 297 слова «противопоказана (H27.8)» заменить словами «противопоказана (Z96.1)»;

40) в подпункте 1 пункта 300 слова «/у обучающихся в учебных заведениях ГА» исключить;

41) пункт 317 дополнить абзацем следующего содержания:

«Кандидаты на получение медицинского заключения при впервые установленном нарушении слуховой функции 2 степени и выше независимо от этиологии (острое, подострое, хроническое) заболевания подлежат медицинскому обследованию в стационарных условиях медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа, с последующим освидетельствованием в ЦВЛЭК ГА.»

25. В приложении № 5 к Порядку:

1) в пункте 123 слова «Допуск к работе с ограничением OML» заменить словами «Допуск к выполнению функций, предусмотренных свидетельствами и квалификационными отметками.»;

2) в абзаце втором пункта 132 слова «концентрация гемоглобина менее 105 г/л» заменить словами «концентрация гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин»;

3) в пункте 153 слова «через 2 месяца» исключить;

4) в пункте 155 слова «(D20 – D24)» заменить словами «(B20 – B24)»;

5) в пункте 185 предложение второе исключить;

6) пункт 192 изложить в следующей редакции:

«192. При психологическом тестировании медицинский психолог ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) оценивает общее психическое состояние обследуемого, темп психической деятельности (признаки истощаемости, быстрого утомления),

индивидуально-психологические и личностные особенности, профессиональную мотивацию, а также высшие психические, в том числе когнитивные, функции (концентрация и распределение внимания, вербальные и арифметические способности, объем памяти, ориентация в пространстве, зрительная и моторная координация).»;

7) в пункте 199 слово «психиатр» заменить словами «врач-психиатр»;

8) в пункте 205 слова «осуществляющего функции по оказанию государственных услуг в сфере гражданской авиации (далее – ЦКБ ГА),» исключить;

9) в пункте 215 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

10) в пункт 216 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

11) в пункте 220 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

12) в пункте 237 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

13) пункт 260 дополнить абзацем следующего содержания:

«При выявлении нарушения цветовосприятия компьютерная аномалоскопия проводится один раз в случаях отсутствия дополнительных показаний.»;

14) в пункте 268 после слов «доброкачественные опухоли,» дополнить словами «невус конъюнктивы (стационарный), секторальный меланоз конъюнктивы, птериgium (стационарный, без нарушения зрительных функций)»;

15) пункт 280 изложить в следующей редакции:

«280. К данной группе относятся заболевания, соответствующие требованиям пунктов 264, 281 настоящего приложения, в том числе начальная катаракта, рубцы (помутнения) роговицы, не нарушающие зрительную функцию, невус хориоидеи (стационарный), атрофическая форма возрастной макулярной дегенерации сетчатки, доброкачественные формы периферической хориоретинальной дистрофии сетчатки (микрокистозная дегенерация, инеевидная дегенерация, дегенерация типа «булыжная мостовая», дегенерация типа «медовых сот», друзы, пигментная дегенерация зубчатой линии).

Доброкачественные формы дегенерации сетчатки не требуют профилактического оперативного лечения.

Прогностически опасные виды периферической хориоретинальной дистрофии сетчатки (регатогенные) (решетчатая дегенерация, дегенерация типа «след улитки», дегенерация с истончением сетчатки, а также дегенерация сетчатки с витреоретинальной тракцией) требуют проведения профилактического оперативного (лазерного) лечения, с последующим динамическим наблюдением.»;

16) в пункте 285:

первое предложение дополнить словами «(Z96.1)»;

слова «(H27.8)» исключить;

26. В приложении № 6 к Порядку:

1) пункт 1 дополнить абзацем следующего содержания:

«Кандидаты на получение медицинского заключения 3 класса признаются годными к обучению и работе в случае отсутствия у них функциональных или любых других структурных органических заболеваний сердечно-сосудистой системы,

препятствующих безопасному выполнению функций, предусмотренных соответствующим свидетельством.»;

2) в абзаце втором пункта 135 слова «концентрация гемоглобина менее 105 г/л» заменить словами «концентрация гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин»;

3) в пункте 158 слова «(D20 – D24)» заменить словами «(B20 – B24)»;

4) пункт 190 изложить в следующей редакции:

«190. При психологическом тестировании медицинский психолог оценивает общее психическое состояние обследуемого, темп психической деятельности (признаки истощаемости, быстрого утомления), индивидуально-психологические и личностные особенности, профессиональную мотивацию, а также высшие психические, в том числе когнитивные, функции (концентрация и распределение внимания, вербальные и арифметические способности, объем памяти, ориентация в пространстве, зрительная и моторная координация).»;

5) в пункте 196 слова «либо к психиатру» исключить;

6) в пункте 197 слово «психиатр» заменить словами «врач-психиатр»;

7) в пункте 202:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«202. Наличие бодимодификаций (татуировок, а также следов их удаления, тоннелей, сплинта, пирсинга, окрашивания волосяного покрова головы в яркие и (или) неестественные цвета), а также шрамы на теле кандидата на получение медицинского заключения 3 класса являются основанием для расширенного обследования у медицинского психолога, направления на консультацию к врачу-психиатру.»;

последний абзац признать утратившим силу;

8) пункт 203 изложить в следующей редакции:

«203. Психологическое обследование является частью проводимого обязательного медицинского освидетельствования.»;

9) в пункте 206 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

10) в пунктах 207, 217, 218 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

11) в абзаце первом пункта 222 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

12) в пункте 224 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

13) в пункте 225 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

14) в пункте 238 слова «ЦКБ ГА» заменить словами «медицинской организации, находящейся в ведении уполномоченного органа.»;

15) пункт 263 дополнить абзацем следующего содержания:

«При выявлении нарушения цветовосприятия компьютерная аномалоскопия проводится один раз в случаях отсутствия дополнительных показаний.»;

16) пункт 271 после слов «доброкачественные опухоли,» дополнить словами «невус конъюнктивы (стационарный), секторальный меланоз конъюнктивы, птериgium (стационарный, без нарушения зрительных функций).»;

17) пункт 282 изложить в следующей редакции:

«282. К данной группе относятся заболевания, соответствующие требованиям пунктов 267, 283 настоящего приложения, в том числе начальная катаракта, рубцы (помутнения) роговицы, не нарушающие зрительную функцию, невус хориоидеи (стационарный), атрофическая форма возрастной макулярной дегенерации сетчатки, доброкачественные формы периферической хориоретинальной дистрофии сетчатки (микрокистозная дегенерация, инеевидная дегенерация, дегенерация типа «булыжная мостовая», дегенерация типа «медовых сот», друзы, пигментная дегенерация зубчатой линии).

Доброкачественные формы дегенерации сетчатки не требуют профилактического оперативного лечения.

Прогностически опасные виды периферической хориоретинальной дистрофии сетчатки (регатогенные) (решетчатая дегенерация, дегенерация типа «след улитки», дегенерация с истончением сетчатки, а также дегенерация сетчатки с витреоретинальной тракцией) требуют проведения профилактического оперативного (лазерного) лечения, с последующим динамическим наблюдением.»;

18) в пункте 288:

первое предложение дополнить словами «(Z96.1)»;

слова «(H27.8)» исключить;

19) в подпункте 1 пункта 291 слова «/у обучающихся в учебных заведениях ГА» исключить;

20) пункт 310 дополнить абзацем следующего содержания:

«При определении годности кандидата на получение медицинского заключения 3 класса к работе ЦВЛЭК ГА выносит официальное медицинское заключение.».

27. В приложении № 10 к Порядку слова «ЦКБ ГА» заменить словами «в медицинскую организацию».

28. В приложении № 13 к Порядку:

1) в сноске «1» к пункту 1.2 слова «(Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 32, ст. 3343; 2010, № 6, ст. 652)» исключить;

2) в сноске «2» к пункту 1.2 слова «(Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 12, ст. 1383; 2021, № 24, ст. 4226)» исключить;

3) пункты 2, 2.1 дополнить словами «(из числа специалистов со средним профессиональным (медицинским) образованием)»;

4) в пункте 7:

слова «(далее – ЦКБ ГА)» исключить;

дополнить абзацем следующего содержания:

«анализ случаев потери работоспособности членами летных экипажей в полете, анализ состояния здоровья членов летных экипажей и диспетчеров управления воздушным движением.»;

5) в абзаце шестом пункта 8 слова «ЦКБ ГА,» заменить словами «медицинскую организацию, находящуюся в ведении уполномоченного органа.»;

6) пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. ВЛЭК ГА считается допущенной к проведению обязательного медицинского освидетельствования в соответствии с настоящим Порядком с даты включения в утвержденный уполномоченным органом перечень врачебно-летных экспертных комиссий³ (далее – Перечень).

Перечень должен быть опубликован на официальном сайте уполномоченного органа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Для включения ВЛЭК ГА в Перечень руководитель медицинской организации, в которой создана ВЛЭК ГА, (далее – заявитель) либо уполномоченный представитель заявителя направляет в уполномоченный орган заявление, включающее полное и (или) сокращенное (при наличии) наименование медицинской организации, ее организационно-правовую форму, адрес в пределах места нахождения, идентификационный номер налогоплательщика, номер телефона и адрес электронной почты (при наличии) либо номер телефона и адрес электронной почты (при наличии) уполномоченного представителя заявителя.

Заявление должно быть подписано заявителем либо его уполномоченным представителем с приложением документов, подтверждающих полномочия указанного лица на подписание заявления.

К заявлению должны быть приложены:

приказ руководителя медицинской организации о создании ВЛЭК ГА и ее персональном составе;

копия лицензии на осуществление медицинской деятельности, в том числе выполнение (оказание) работ (услуг) по врачебно-лётной экспертизе;

положение о ВЛЭК ГА;

документ, регламентирующий трудовую функцию членов ВЛЭК ГА;

документы об образовании и профессиональной подготовке медицинского эксперта-председателя и членов ВЛЭК ГА:

для врачей-специалистов – копия диплома о высшем медицинском образовании по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»;

для медицинского психолога – копия диплома о высшем профессиональном образовании по специальности «Клиническая психология» или о высшем профессиональном (психологическом) образовании и профессиональной переподготовке по специальности «Клиническая психология»;

копии сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста или выписки о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения указанным лицом аккредитации специалиста⁴;

копии документов о прохождении обучения по дополнительным профессиональным программам⁵ по основной медицинской специальности и авиационной медицине;

копия документа о прохождении аттестации для получения квалификационной категории⁶;

копия трудовой книжки, трудового договора и (или) иных документов, подтверждающих опыт работы в области авиационной медицины и врачебно-лётной экспертизы не менее 5 лет (для медицинского эксперта-председателя ВЛЭК ГА);

опись прилагаемых документов.

Копии представленных документов заверяются заявителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.»;

7) пункт 9 дополнить сносками «3» – «6» следующего содержания:

«³ Подпункт 5.4.58 пункта 5 Положения о Федеральном агентстве воздушного транспорта, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации

от 30 июля 2004 г. № 396.

⁴ Части 2¹, 3 статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323).

⁵ Пункт 3 части 2 статьи 73 Федерального закона № 323.

⁶ Пункт 4 части 1 статьи 72 Федерального закона № 323.»;

8) пункт 9.1 изложить в следующей редакции:

«9.1. Заявление и прилагаемые к нему документы представляются заявителем или его уполномоченным представителем в уполномоченный орган непосредственно или направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

Заявление и прилагаемые к нему документы принимаются уполномоченным органом по описи прилагаемых документов, копия которой с отметкой о дате приема заявления и прилагаемых к нему документов в день приема должна быть вручена заявителю или его уполномоченному представителю лично или направлена ему заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

Уполномоченный орган в течение 5 календарных дней со дня поступления заявления проводит проверку полноты и достоверности сведений, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, на соответствие заявителя требованиям настоящего Порядка.

В случае несоответствия заявления и (или) прилагаемых к нему документов требованиям пункта 9 настоящего приложения, представления их в неполном объеме, уполномоченный орган в течение 10 календарных дней со дня поступления заявления должен направить заявителю или его уполномоченному представителю заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении или по адресу электронной почты уведомление о необходимости устранения выявленных в заявлении и (или) прилагаемых к заявлению документах нарушений.

Выявленные в заявлении и (или) прилагаемых к заявлению документах нарушения подлежат устранению в срок не позднее 30 рабочих дней со дня получения заявителем или его уполномоченным представителем уведомления, предусмотренного настоящим пунктом.

В случае непоступления заявления об устранении нарушений от заявителя или его уполномоченного представителя в течение 40 рабочих дней со дня получения им уведомления о необходимости устранения выявленных в заявлении и (или) прилагаемых к заявлению документах нарушений или в случае повторного поступления заявления с нарушением требований пункта 9 настоящего приложения, заявление и прилагаемые к нему документы должны быть возвращены заявителю или его уполномоченному представителю уполномоченным органом с указанием причин возврата лично или направлены заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.»;

9) пункт 9.2 изложить в следующей редакции:

«9.2. При соответствии заявления и прилагаемых к нему документов требованиям пункта 9 настоящего приложения, уполномоченный орган принимает решение о проведении выездной проверки с целью оценки соответствия ВЛЭК ГА требованиям настоящего Порядка.

Для проведения выездной проверки ВЛЭК ГА приказом уполномоченного органа создается комиссия из числа работников уполномоченного органа и его

подведомственных организаций⁷ (далее – комиссия).

Выездная проверка ВЛЭК ГА должна осуществляться с использованием контрольных карт, которые должны быть опубликованы на официальном сайте уполномоченного органа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – контрольные карты). Контрольные карты не должны содержать требований, не установленных настоящим Порядком.

На основании заполнения контрольных карт по результатам выездной проверки ВЛЭК ГА после окончания выездной проверки оформляется акт комиссии, который должен быть подписан всеми членами комиссии и содержать:

дату проведения проверки;

место проведения проверки;

основание для проведения проверки;

полное и (или) сокращенное (при наличии) наименование заявителя;

фамилию, имя, отчество (при наличии) председателя комиссии;

фамилии, имена, отчества (при наличии) членов комиссии;

краткое описание и оценку деятельности ВЛЭК ГА;

вывод о соответствии или несоответствии заявителя требованиям настоящего Порядка.

Выездная проверка ВЛЭК ГА и подписание акта проверки осуществляются в срок, не превышающий 30 календарных дней со дня поступления заявления в уполномоченный орган (в случае соответствия заявления и прилагаемых к нему документов требованиями пункта 9 настоящего приложения) или 30 календарных дней со дня поступления заявления об устранении нарушений, указанного в пункте 9.1 настоящего приложения.

В случае если акт комиссии содержит вывод о соответствии ВЛЭК ГА требованиям Порядка уполномоченный орган в течение 5 календарных дней со дня подписания акта комиссии включает ВЛЭК ГА в Перечень, о чем должен известить заявителя или его уполномоченного представителя заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении или по адресу электронной почты.»;

10) пункт 9.2 дополнить сноской «7» следующего содержания:

«⁷ Пункт 4 Положения о Федеральном агентстве воздушного транспорта, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 2004 г. № 396.»;

11) пункт 9.3 изложить в следующей редакции:

«9.3. Основанием для отказа во включении ВЛЭК ГА в Перечень является установленное в акте комиссии несоответствие заявителя требованиям настоящего Порядка.

При несоответствии ВЛЭК ГА требованиям настоящего Порядка уполномоченный орган в течение 5 календарных дней после окончания проверки направляет заявителю или его уполномоченному представителю посредством заказного почтового отправления с уведомлением о вручении или по адресу электронной почты уведомление об отказе во включении ВЛЭК ГА в Перечень с указанием причин отказа.

В уведомлении об отказе во включении ВЛЭК ГА в Перечень уполномоченным органом указываются причины отказа со ссылкой на конкретные положения настоящего Порядка.

В случае отказа во включении ВЛЭК ГА в Перечень заявитель вправе повторно направить в уполномоченный орган заявление в порядке, установленном настоящим приложением, после устранения несоответствий требованиям настоящего Порядка. Уполномоченный орган рассматривает указанное заявление в порядке, установленном пунктами 9.1 – 9.3 настоящего приложения.»;

12) пункт 9.4 изложить в следующей редакции:

«9.4. Персональный состав ЦВЛЭК ГА, а также персональный состав ВЛЭК ГА утверждается приказом уполномоченного органа.

Для внесения изменений в утвержденный состав ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) заявитель или его уполномоченный представитель не позднее чем за 3 рабочих дня до начала исполнения трудовых обязанностей новым членом ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) направляет по адресу электронной почты в уполномоченный орган заявление о внесении изменений в утвержденный персональный состав ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) (далее – заявление о внесении изменений).

Заявление о внесении изменений должно быть подписано заявителем либо его уполномоченным представителем с приложением документов, подтверждающих полномочия указанного лица на подписание заявления.

К заявлению о внесении изменений должны быть приложены:

копия приказа руководителя медицинской организации об утверждении измененного состава ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА);

копии документов об образовании и профессиональной подготовке нового члена ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА).

Уполномоченный орган в течение 3 рабочих дней со дня получения заявления о внесении изменений в утвержденный персональный состав ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) проверяет представленные документы на соответствие требованиям пунктов 1 – 3 приложения № 14 к настоящему Порядку и при их соответствии утверждает новый персональный состав ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА).

На период временного отсутствия медицинского эксперта – председателя ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) его обязанности исполняет заместитель председателя ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) либо лицо, его замещающее в соответствии с приказом руководителя медицинской организации, копия которого направляется по адресу электронной почты в уполномоченный орган не позднее чем за 3 рабочих дня до начала исполнения им должностных обязанностей.

На период временного отсутствия врача-специалиста ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) для работы в составе ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) допускается привлечение назначенных приказом руководителя медицинской организации врачей-специалистов при соблюдении требований, установленных пунктом 4 приложения № 14 к настоящему Порядку.»;

13) в пункте 10 слова «, при наличии договора с медицинской организацией либо договора с работодателем» исключить;

14) в пункте 11 слова «проводимых в медицинских организациях с функциями ВЛЭК ГА» исключить.

29. В приложении № 14 к Порядку:

1) в пункте 1:

после слова «аккредитации» дополнить словами «специалиста или выписку о прохождении аккредитации по специальности «Авиационная и космическая

медицина»;

после слов «в области авиационной медицины» дополнить словами «и врачебно-лётной экспертизы»;

2) в сноске «1» к пункту 1 слова «(Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724)» исключить;

3) пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Члены ЦВЛЭК ГА, ВЛЭК ГА должны соответствовать установленным квалификационным требованиям¹⁽¹⁾ и пройти аккредитацию.»;

4) пункт 2 дополнить сноской «1(1)» следующего содержания:

«¹⁽¹⁾ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Минюстом России 1 июня 2023 г., регистрационный № 73677)» (далее – приказ № 206н). В соответствии с пунктом 3 приказа № 206н данный акт действует до 1 сентября 2025 г.»;

5) в сноске «2» к пункту 3 слова «(Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2018, № 11, ст. 1591)» исключить.