

## Vsebina

<b>1</b>	<b>ZDRAVNIŠKA SPRIČEVALA IN PRIVILEGIJI PILOTSKE LICENCE .....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>ZDRAVSTVENE ZAHTEVE ZA ZDRAVNIŠKA SPRIČEVALA RAZREDA 1 IN 2 .....</b>	<b>4</b>
2.1	MED.B.005 SPLOŠNO .....	4
2.2	MED.B.010 KARDIOVASKULARNI SISTEM .....	4
1.	<i>Pregled.....</i>	4
2.	<i>Kardiovaskularni sistem – Splošno .....</i>	4
3.	<i>Krvni tlak.....</i>	5
4.	<i>Bolezni koronarnih arterij.....</i>	5
5.	<i>Motnje srčnega ritma in prevajanja .....</i>	6
2.3	MED.B.015 DIHALNI SISTEM .....	7
2.4	MED.B.020 PREBAVNI SISTEM .....	8
2.5	MED.B.025 METABOLIČNI IN ENDOKRINI SISTEM .....	8
2.6	MED.B.030 HEMATOLOGIJA .....	9
2.7	MED.B.035 UROGENITALEN SISTEM.....	10
2.8	MED.B.040 NALEZLJIVA BOLEZEN .....	10
2.9	MED.B.045 PORODNIŠTVO IN GINEKOLOGIJA .....	10
2.10	MED.B.055 PSIHIATRIJA .....	11
2.11	MED.B.060 PSIHOLOGIJA .....	12
2.12	MED.B.065 NEVROLOGIJA.....	12
2.13	MED.B.070 VIZUALNI SISTEM .....	13
2.14	MED.B.075 BARVNI VID .....	14
2.15	MED.B.080 OTORINOLARINGOLOGIJA.....	15
2.16	MED.B.085 DERMATOLOGIJA .....	16
2.17	MED.B.090 ONKOLOGIJA.....	16
<b>3</b>	<b>POSEBNE ZAHTEVE ZA ZDRAVNIŠKA SPRIČEVALA ZA LICENCO LAPL .....</b>	<b>17</b>
3.1	MED.B.095 ZDRAVNIŠKI PREGLED IN/ALI OCENA KANDIDATOV ZA ZDRAVNIŠKO SPRIČEVALO ZA LICENCO LAPL	17
<b>4</b>	<b>ZAHTEVE ZA ZDRAVSTVENO SPOSOBNOST KABINSKEGA OSEBJA .....</b>	<b>18</b>
4.1	MED.C.020 SPLOŠNO .....	18
4.2	MED.C.025 VSEBINA LETALSKO-MEDICINSKIH OCEN .....	18
<b>5</b>	<b>ZDRAVSTVENE ZAHTEVE ZA ZDRAVNIŠKA SPRIČEVALA RAZREDA 3 .....</b>	<b>19</b>
5.1	ATCO.MED.B.005 SPLOŠNO .....	19
5.2	ATCO.MED.B.010 KARDIOVASKULARNI SISTEM .....	19
1.	<i>Pregled.....</i>	19
2.	<i>Kardiovaskularni sistem – Splošno .....</i>	19
3.	<i>Krvni tlak.....</i>	20
4.	<i>Bolezni koronarnih arterij.....</i>	20
5.	<i>Motnje srčnega ritma in prevajanja .....</i>	21
5.3	ATCO.MED.B.015 DIHALNI SISTEM .....	22
5.4	ATCO.MED.B.020 PREBAVNI SISTEM .....	22
5.5	ATCO.MED.B.025 METABOLIČNI IN ENDOKRINI SISTEM .....	23
5.6	ATCO.MED.B.030 HEMATOLOGIJA .....	23
5.7	ATCO.MED.B.035 UROGENITALEN SISTEM .....	23
5.8	ATCO.MED.B.045 PORODNIŠTVO IN GINEKOLOGIJA .....	24
5.9	ATCO.MED.B.050 MIŠIČNO-KOSTNI SISTEM .....	24

---

5.10	ATCO.MED.B.055 PSIHIATRIJA.....	24
5.11	ATCO.MED.B.060 PSIHOLOGIJA.....	24
5.12	ATCO.MED.B.065 NEVROLOGIJA.....	25
5.13	ATCO.MED.B.070 VIZUALNI SISTEM.....	25
5.14	ATCO.MED.B.075 BARVNI VID .....	26
5.15	ATCO.MED.B.080 OTORINOLARINGOLOGIJA .....	26
5.16	ATCO.MED.B.085 DERMATOLOGIJA.....	27
5.17	ATCO.MED.B.090 ONKOLOGIJA .....	27

## 1 ZDRAVNIŠKA SPRIČEVALA IN PRIVILEGIJI PILOTSKE LICENCE

Zdravniško spričevalo je kontrolni mehanizem za podeljevanje privilegijev pilotske licence. Zato morajo piloti za izvrševanje upravičenj iz licence izpolnjevati ustrezne kriterije, ki so naslednji:

- > Pilot pripravnik ne leti samostojno, če nima zdravniškega spričevala, ki se zahteva za zadevno licenco.
- > Kandidati za licenco pilotov lahkih zrakoplovov (**LAPL**) ali njeni imetniki imajo najmanj zdravniško spričevalo za licenco LAPL.
- > Kandidati za licenco športnega pilota (**PPL**), licenco jadralnega pilota (**SPL**) ali licenco pilota balona (**BPL**) ter imetniki navedenih licenc imajo zdravniško spričevalo najmanj Razreda 2.
- > Kandidati za licenco **SPL** ali **BPL** ali imetniki navedenih licenc, ki opravljajo **komercialne lete jadralnih letal ali balonov**, imajo zdravniško spričevalo najmanj **Razreda 2**.

Če je licenci **PPL** ali **LAPL** dodan **rating za nočno letenje**, imetnik licence **loči barve**.

- > Kandidati za licenco poklicnega pilota (**CPL**), pilotsko licenco za letenje v veččlanski posadki (**MPL**) ali licenco prometnega pilota (**ATPL**) ter imetniki navedenih licenc imajo zdravniško spričevalo najmanj **Razreda 1**.
- > Če se rating za instrumentalno letenje doda PPL, imetnik licence opravi **avdiometrijo s čistimi toni** tako pogosto, kot se zahteva za imetnike zdravniškega spričevala **Razreda 1**, in v skladu s standardom, ki se zahteva zanje.
- > Kandidati za kontrolorje zračnega prometa, imajo zdravniško spričevalo **Razreda 3**.

V primeru, da pilot ne izpolnjuje zdravstvenih zahtev za ustrezní razred zdravniškega spričevala, se privilegiji licence omejuje na privilegije, ki jih zdravniško spričevalo dopušča. Na primer, če ima pilot licenco CPL in opravi zdravniško spričevalo Razreda 2, lahko izvaja privilegije licence PPL.

Takšna omejitev se pilotu vpiše v licenco v rubriko »Opombe«. Postopek za omejitev se prične po uradni dolžnosti.

Spodnja tabela prikazuje hiter pregled zahtev za zdravniška spričevala vse licenc in dovoljenj, ki jih obravnava Agencija.

	LAPL	Razred 2	Razred 1	Razred 3	Drugo strokovno osebje	Voznik kategorije B ali višje
<b>LAPL</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
<b>SPL</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
<b>BPL</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
<b>PPL</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
<b>CPL</b>			<input checked="" type="checkbox"/>			
<b>ATPL</b>			<input checked="" type="checkbox"/>			
<b>ULN</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Jadralna padal in jadralni zmaji</b>						<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Letalski dispečerji</b>					<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Kontrolorji zračnega prometa</b>				<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>Padalci</b>	<input checked="" type="checkbox"/> z EKG					

---

## 2 ZDRAVSTVENE ZAHTEVE ZA ZDRAVNIŠKA SPRIČEVALA RAZREDA 1 IN 2

---

### 2.1 MED.B.005 SPLOŠNO

(a) Kandidati za zdravniško spričevalo ne smejo imeti:

1. anomalij, prirojenih ali pridobljenih;
2. aktivne, latentne, akutne ali kronične bolezni ali nezmožnosti;
3. rane, poškodbe ali pooperativnih posledic;
4. učinkov ali stranskih učinkov predpisanih ali nepredpisanih terapevtskih, diagnostičnih ali preventivnih zdravil, ki jih jemljejo;

zaradi katerih bi bili funkcionalno omejeni v taki meri, da bi to lahko vplivalo na varno izvajanje privilegijev iz veljavne licence, ali zaradi katerih kandidat morda nenadoma ne bi mogel varno opravljati privilegijev licence.

(b) Kadar se sklep o zdravstveni sposobnosti kandidata za zdravniško spričevalo razreda 1 pošlje licenčnemu organu, lahko ta organ takšen sklep prepusti AeMC, razen kadar je potrebna OML.

(c) Kadar se sklep o zdravstveni sposobnosti kandidata za zdravniško spričevalo razreda 2 pošlje licenčnemu organu, lahko ta organ takšen sklep prepusti AeMC ali AME, razen kadar je potrebna OSL ali OPL.

### 2.2 MED.B.010 KARDIOVASKULARNI SISTEM



Doktrina UK CAA

---

#### 1. Pregled

1. Opravi se standardni elektrokardiogram z 12 odvodi v mirovanju (EKG), v primeru kliničnih indikacij se sestavi poročilo, in sicer

- (i) za zdravniško spričevalo razreda 1, pri pregledu za prvo izdajo zdravniškega spričevala, nato pa do starosti 30 let vsakih pet let, do starosti 40 let vsaki dve leti, do starosti 50 let vsako leto, potem pa pri vseh pregledih za podaljšanje veljavnosti ali obnovo;
- (ii) za zdravniško spričevalo razreda 2 na prvem pregledu po starosti 40 let in nato vsaki 2 leti po 50-letni starosti.

2. Razširjena ocena kardiovaskularnega profila se zahteva, če obstajajo klinične indikacije.

3. Za zdravniško spričevalo razreda 1 se razširjena ocena kardiovaskularnega profila opravi pri pregledu za prvo podaljšanje ali obnovo po dopolnjenem 65. letu starosti, nato pa vsaka štiri leta.

4. Za zdravniško spričevalo razreda 1 se zahteva ocena serumskih lipidov, vključno s holesterolom, pri pregledu za prvo izdajo zdravniškega spričevala ter pri prvem pregledu po dopolnjenem 40. letu starosti.

#### 2. Kardiovaskularni sistem – Splošno

1. Kandidati ne smejo imeti kardiovaskularne bolezni, ki bi lahko ogrozila varno izvajanje privilegijev iz ustrezne licence.

2. Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1, ki imajo katero koli od naslednjih bolezenskih stanj, se ocenijo kot nesposobni:

- (i) anevrizma prsne ali nadledvične abdominalne aorte, pred operacijo ali po njej;
- (ii) večjo funkcionalno okvaro katere koli srčne zaklopke;
- (iii) presajeno srce/pljuča.

3. K licenčnemu organu se napotijo kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 s potrjeno anamnezo ali diagnozo katerega koli od naslednjih bolezenskih stanj:

- (i) periferna arterijska bolezen pred operacijo ali po njej;
- (ii) anevrizma abdominalne aorte, pred operacijo ali po njej;
- (iii) funkcionalno nepomembna nepravilnost srčnih zaklopk;
- (iv) po operaciji srčne zaklopke;
- (v) anomalija perikarda, miokarda ali endokarda;
- (vi) prirojena srčna napaka, pred korektivno operacijo ali po njej;
- (vii) ponavljajoče se vazovagalne sinkope;
- (viii) tromboza arterij ali ven;
- (ix) pljučna embolija;
- (x) kardiovaskularna bolezen, ki zahteva sistemsko antikoagulantno zdravljenje.

4. Kandidate za zdravniško spričevalo razreda 2 s potrjeno diagnozo ene od bolezni, navedenih v 2 in 3 zgoraj, pregleda in oceni kardiolog, preden se kandidata oceni za sposobnega po posvetovanju z licenčnim organom.

### 3. Krvni tlak

1. Krvni tlak se izmeri pri vsakem pregledu.

2. Krvni tlak kandidata je v okviru normalnih vrednosti.

3. Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1:

- (i) s simptomatsko hipotenzijo ali
  - (ii) katerih sistolični krvni tlak na pregledu vedno presega 160 mmHg in/ali diastolični 95 mmHg, če se zdravijo ali ne,
- se ocenijo kot nesposobni.

4. Kandidatu, ki začne jemati zdravila za obvladovanje krvnega tlaka, se zdravniško spričevalo začasno razveljavi, dokler se ne ugotovi, da zdravila nimajo resnejših stranskih učinkov.

### 4. Bolezni koronarnih arterij

1. Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 z:

- (i) sumom na miokardno ishemijo;
  - (ii) asimptomatsko blažjo obliko bolezni koronarne arterije, ki ne zahteva zdravljenja z zdravili proti angini pectoris;
- se napotijo k licenčnemu organu in opravijo kardiološko oceno, da se izključi ishemija srčne mišice, preden se lahko ocenijo kot sposobni.

2. Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 2 s katerim koli bolezenskim stanjem iz točke 1 opravijo kardiološko oceno, preden se lahko ocenijo kot sposobni.

3. Kandidati, ki imajo katero koli od naslednjih bolezenskih stanj, se ocenijo kot nesposobni:

- (i) ishemija srčne mišice;
- (ii) simptomatska bolezen koronarnih arterij;
- (iii) simptomi bolezni koronarnih arterij, ki se obvladujejo z zdravili.

4. Kot nesposobni se ocenijo kandidati za prvo izdajo zdravniškega spričevala razreda 1 z anamnezo ali diagnozo katerega koli od naslednjih bolezenskih stanj:

- (i) ishemija srčne mišice;
- (ii) srčni infarkt;
- (iii) revaskulacija zaradi bolezni koronarnih arterij.

5. Kandidate za zdravniško spričevalo razreda 2, ki po srčnem infarktu ali operaciji zaradi bolezni koronarnih arterij ne kažejo nobenih bolezenskih simptomov, mora kardiolog oceniti pozitivno, preden se po posvetovanju z licenčnim organom ocenijo kot sposobni. Kandidati za podaljšanje veljavnosti zdravniškega spričevala razreda 1 se napotijo k licenčnemu organu.

*5. Motnje srčnega ritma in prevajanja*

1. Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 se napotijo k licenčnemu organu, če imajo resnejše motnje srčnega prevajanja ali ritma, vključno z:

- (i) motnjami supraventikularnega ritma, vključno s sporadično (občasno) ali potrjeno sinuatrijsko nepravilnostjo, atrijsko fibrilacijo in/ali migetanjem ter asimptomatskimi sinusnimi premori;
- (ii) popolnim levokračnim blokom;
- (iii) atrioventrikularnim blokom tipa Mobitz 2;
- (iv) tahikardijo s širokimi in/ali ozkimi kompleksi;
- (v) prekatno preekscitacijo;
- (vi) asimptomatskim podaljšanjem intervala QT;
- (vii) EKG z Brugadaovim sindromom.

2. Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 2 s katerim koli bolezenskim stanjem iz točke 1 zadovoljivo opravijo kardiološko oceno, preden se po posvetovanju z licenčnim organom lahko ocenijo kot sposobni.

3. Kandidati z/s:

- (i) nepopolnim kračnim blokom;
- (ii) popolnim desnokračnim blokom;
- (iii) stabilno deviacijo leve osi;
- (iv) asimptomatsko sinusno bradikardijo;
- (v) asimptomatsko sinusno tahikardijo;
- (vi) asimptomatsko izolirano supraventikularno ali ventrikularno ektopično aktivnostjo;
- (vii) atrioventrikularnim blokom prve stopnje, ali
- (viii) atrioventrikularnim blokom tipa Mobitz 1;

se lahko ocenijo kot sposobni, če nimajo drugih anomalij in po zadovoljivo opravljeni kardiološki oceni.

4. Kandidati, ki imajo v anamnezi:

- (i) zdravljenje s kirurško odstranitvijo;
- (ii) vstavev srčnega spodbujevalnika;

zadovoljivo opravijo kardiovaskularno oceno, preden se lahko ocenijo kot sposobni. Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 se napotijo k licenčnemu organu. Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 2 se ocenijo po posvetovanju z licenčnim organom.

5. Kandidati, ki imajo katero koli od naslednjih bolezenskih stanj, se ocenijo kot nesposobni:

- (i) simptomatsko sinoatrijsko bolezen;
- (ii) popolni atrioventrikularni blok;
- (iii) simptomatsko podaljšanje intervala QT;
- (iv) vstavljen avtomatski defibrilator;
- (v) spodbujevalnik v primeru ventrikularne tahikardije.

### **2.3 MED.B.015 DIHALNI SISTEM**



*Doktrina UK CAA*

(a) Kandidati z znatno zmanjšano pljučno funkcijo se ocenijo kot nesposobni. Kot sposobni se lahko ocenijo, ko se pljučna funkcija izboljša in je zadovoljiva.

(b) Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 morajo opraviti preizkus pljučne funkcije pri prvem pregledu in če obstajajo klinične indikacije.

(c) Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 2 morajo opraviti preizkus pljučne funkcije, če obstajajo klinične indikacije.

(d) Kandidati, ki imajo anamnezo ali potrjeno diagnozo:

1. astmo, ki jo je treba zdraviti z zdravili;
2. aktivno vnetje dihal;
3. aktivno sarkoidozo;
4. pnevmotoraks;
5. sindrom spalne apneje;
6. večjo operacijo prsnega koša;
7. pnevmonektomijo

opravijo respiratorno oceno z zadovoljivim rezultatom, preden se lahko ocenijo kot sposobni. Kandidati z ugotovljeno diagnozo bolezenskega stanja iz točk 3 in 5 zadovoljivo opravijo kardiološko oceno, preden se lahko ocenijo kot sposobni.

(e) Letalsko-medicinska ocena:

1. kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 s katerim koli bolezenskim stanjem iz predhodne točke (d) se napotijo k licenčnemu organu;

2. kandidati za zdravniško spričevalo razreda 2 s katerim koli bolezenskim stanjem iz predhodne točke (d) se ocenijo po posvetovanju z licenčnim organom;

(f) Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1, ki so imeli popolno pnevmonektomijo, se ocenijo kot nesposobni.

**2.4 MED.B.020 PREBAVNI SISTEM***Doktrina UK CAA*

(a) Kandidati ne smejo imeti funkcijske ali strukturne bolezni gastrointestinalnega trakta ali njegovih adneksov, ki bi lahko ogrožala varno izvajanje privilegijev iz ustrezne licence oziroma licenc.

(b) Kandidati, ki imajo posledice zaradi bolezni ali kirurškega posega na katerem koli delu prebavnega trakta ali njegovih adneksov, ki bi jih lahko onesposobile med letom, zlasti zapore zaradi zožitve ali kompresije, se ocenijo kot nesposobni.

(c) Kandidati ne smejo imeti hernij, ki bi lahko sprožila simptome, zaradi katerih ne bi bili sposobni opravljati svojega dela.

(d) Kandidati, ki imajo bolezen gastrointestinalnega trakta, vključno s:

1. ponavljajočimi se prebavnimi motnjami, ki jih morajo zdraviti z zdravili;
2. vnetjem trebušne slinavke;
3. simptomatskimi žolčnimi kamni;
4. potrjeno diagnozo ali anamnezo kronične vnetne črevesne bolezni;
5. po operaciji prebavnega trakta ali njegovih adneksov, vključno z delno ali popolno kirurško odstranitvijo ali obvodom katerega koli drugega organa;

se ocenijo kot nesposobni. Kot sposobni se lahko ocenijo po uspešnem zdravljenju ali popolnem okrevanju po operaciji in po zadovoljivo opravljeni gastroenterološki oceni.

(e) Letalsko-medicinska ocena:

1. kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 z diagnozo bolezni iz točk 2, 4 in 5 se napotijo k licenčnemu organu;
2. sposobnost kandidatov za zdravniško spričevalo razreda 2, ki imajo vnetje trebušne slinavke, se oceni po posvetovanju z licenčnim organom.

**2.5 MED.B.025 METABOLIČNI IN ENDOKRINI SISTEM***Doktrina UK CAA*

(a) Kandidati ne smejo imeti funkcijskih ali strukturnih presnovnih, prehranskih ali endokrinih motenj, ki bi lahko ogrozile varno izvajanje privilegijev iz ustrezne licence oziroma licenc.

(b) Kandidati s presnovnimi, prehranskimi ali endokrinimi motnjami se lahko ocenijo kot sposobni, če dokažejo, da je stanje stabilno, in če zadovoljivo opravijo letalsko-medicinsko oceno.

(c) Sladkorna bolezen



1. Kandidati s sladkorno boleznijo, ki se morajo zdraviti z inzulinom, se ocenijo kot nesposobni.
2. Kandidati s sladkorno boleznijo, ki je ni treba zdraviti z inzulinom, se ocenijo kot nesposobni, razen če lahko dokažejo, da imajo sladkor v krvi pod nadzorom.

(d) Letalsko-medicinska ocena:

1. kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1, ki za obvladovanje krvnega sladkorja potrebujejo druga zdravila in ne inzulin, se napotijo k licenčnemu organu;
2. sposobnost kandidatov za zdravniško spričevalo razreda 2, ki za obvladovanje krvnega sladkorja ne uporabljajo inzulina, temveč druga zdravila, se oceni po posvetovanju z licenčnim organom.

## **2.6 MED.B.030 HEMATOLOGIJA**



*Doktrina UK CAA*

(a) Kandidati ne smejo imeti krvnih bolezni, ki bi lahko ogrozile varno izvajanje privilegijev iz ustrezne licence oziroma licenc.

(b) Za zdravniško spričevalo razreda 1 se hemoglobin preveri pri vsakem pregledu za izdajo zdravniškega spričevala.

(c) Kandidati s krvnimi boleznimi, kot so:

1. motnje pri strjevanju krvi ali nagnjenost h krvavitvam ali tromboza;
2. kronična levkemija;

se lahko ocenijo kot sposobni, če zadovoljivo opravijo letalsko-medicinsko oceno.

(d) Letalsko-medicinska ocena:

1. kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 s katerim koli bolezenskim stanjem iz predhodne točke (c) se napotijo k licenčnemu organu;
2. sposobnost kandidatov za zdravniško spričevalo razreda 2 s katero koli boleznijo iz predhodne točke (c) se oceni po posvetovanju z licenčnim organom.

(e) Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1, ki imajo katero koli od spodaj naštetih krvnih bolezni, se napotijo k licenčnemu organu:

1. nenormalen hemoglobin, vključno med drugim z anemijo, policitemijo ali hemoglobinopatijo;
2. znatno povečane limfne žleze;
3. povečano vranico.

**2.7 MED.B.035 UROGENITALEN SISTEM***Doktrina UK CAA*

(a) Kandidati ne smejo imeti funkcionalne ali strukturne bolezni renalnega ali urogenitalnega sistema ali njegovih adneksov, ki bi lahko ogrozila varno izvajanje privilegijev iz ustrezne licence.

(b) Analiza urina je sestavni del vsakega letalsko-medicinskega pregleda. V urinu ne sme biti neobičajnih patološko pomembnih elementov.

(c) Kandidati s posledicami bolezni ali kirurških posegov na ledvicah ali urinarnem traktu, ki bi jih lahko onemogočili, zlasti zapore zaradi zožitve ali kompresije, se ocenijo kot nesposobni.

(d) Kandidati z urogenitalno boleznijo, kot so:

1. bolezen ledvic;
2. eden ali več sečnih kamnov ali anamneza, ki vključuje ledvične kolike;

se lahko ocenijo kot sposobni, če zadovoljivo opravijo nefrološko/urološko oceno.

(e) Kandidati, ki so imeli večji kirurški poseg na urinarnem aparatu, ki je vključeval popolni ali delni izrez ali obvod katerega koli izmed njegovih organov, se ocenijo kot nesposobni in se ponovno ocenijo po popolnem okrevanju, preden se lahko ocenijo kot sposobni. Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 se napotijo k licenčnemu organu za ponovno oceno.

**2.8 MED.B.040 NALEZLJIVA BOLEZEN***Doktrina UK CAA*

(a) Kandidati ne smejo imeti potrjene zdravstvene anamneze ali klinične diagnoze katere koli nalezljive bolezni, ki bi lahko ogrozila varno izvajanje privilegijev iz ustrezne licence, ki jo imajo.

(b) Kandidati, ki so HIV pozitivni, se lahko ocenijo kot sposobni, če zadovoljivo opravijo letalsko-medicinsko oceno. Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 se napotijo k licenčnemu organu.

**2.9 MED.B.045 PORODNIŠTVO IN GINEKOLOGIJA***Doktrina UK CAA*

(a) Kandidatke ne smejo imeti funkcijskih ali strukturnih porodniških ali ginekoloških bolezenskih stanj, ki bi lahko ogrozila varno izvajanje privilegijev iz ustrezne licence oziroma licenc.

(b) Kandidatke, ki so imele večji ginekološki kirurški poseg, se ocenijo kot nesposobne, dokler popolnoma ne okrevajo.

## (c) Nosečnost

1. Če AeMC ali AME v primeru nosečnosti meni, da je imetnica licence sposobna izvajati svoje privilegije, ji omeji obdobje veljavnosti zdravniškega spričevala do konca 26. tedna nosečnosti. Po tem času se zdravniško spričevalo začasno razveljavi. Začasna razveljavitev se odpravi, ko kandidatka po nosečnosti popolnoma okreva.

2. Imetnice zdravniškega spričevala razreda 1 lahko izvajajo privilegije iz svojih licenc samo do 26. tedna nosečnosti z omejitvijo OML. Brez poseganja v MED.B.001 v navedenem primeru omejitvev OML lahko sprejme ali prekliče AeMC ali AME.

**2.10 MED.B.055 PSIHIATRIJA***Doktrina UK CAA*

(a) Kandidati nimajo potrjene zdravstvene anamneze ali klinične diagnoze duševne bolezni ali prizadetosti ali motnje, akutne ali kronične, prirojene ali pridobljene ki bi lahko vplivala na varno izvajanje privilegijev iz zadevne licenc.

(b) Kandidati z duševnimi ali vedenjskimi motnjami zaradi alkohola ali uporabe ali zlorabe drugih psihotropnih substanc se ocenijo kot nesposobni, dokler ne zaključijo zdravljenja in niso več odvisni zadevnih substanc ter prejmejo pozitivno oceno psihiatra po uspešnem zdravljenju. Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 se napotijo k licenčnemu organu. Sposobnost kandidatov za zdravniško spričevalo razreda 2 se oceni po posvetovanju z licenčnim organom.

(c) Kandidati z duševnimi motnjami, kot so:

1. motnje v razpoloženju;
2. nevrotične motnje;
3. osebnostne motnje;
4. duševne ali vedenjske motnje;

zadovoljivo opravijo psihiatrično oceno, preden se lahko ocenijo kot sposobni.

(d) Kandidati, ki so se v preteklosti enkrat ali večkrat namerno samopoškodovali, se ocenijo kot nesposobni. Kandidati zadovoljivo opravijo psihiatrično oceno, preden se lahko ocenijo kot sposobni.

(e) Letalsko-medicinska ocena:

1. kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 s katerim koli bolezenskim stanjem iz predhodnih točk (b), (c) ali (d) se napotijo k licenčnemu organu;
2. sposobnost kandidatov za zdravniško spričevalo razreda 2 z bolezenskim stanjem iz točk (b), (c) ali (d) se oceni po posvetovanju z licenčnim organom.

(f) Kandidati s potrjeno anamnezo ali klinično diagnozo shizofrenije, shizoidno ali blodnjavo motnjo se ocenijo kot nesposobni.

---

**2.11 MED.B.060 PSIHOLOGIJA**



*Doktrina UK CAA*

(a) Kandidati ne smejo imeti ugotovljenih psiholoških pomanjkljivosti, ki bi lahko ogrozile varno izvajanje privilegijev iz ustrezne licence oziroma licenc.

(b) Psihološka ocena se lahko zahteva v okviru specialističnega psihiatričnega ali nevrološkega pregleda ali kot njegova dopolnitev.

**2.12 MED.B.065 NEVROLOGIJA**



*Doktrina UK CAA*

(a) Kandidati ne smejo imeti potrjene zdravstvene anamneze ali klinične diagnoze katerega koli nevrološkega bolezenskega stanja, ki bi lahko ogrozilo varno izvajanje privilegijev iz ustrezne licence.

(b) Kandidati s potrjeno anamnezo ali klinično diagnozo:

1. epilepsija;
2. ponavljajoče se motnje zavesti neznanega vzroka,  
se ocenijo kot nesposobni.

(c) Kandidati s potrjeno anamnezo ali klinično diagnozo:

1. epilepsija, ki se po petem letu starosti ni več ponovila;
2. epilepsija, ki se ni ponovila že več kot deset let in se ne zdravi;
3. epileptiformne anomalije EEG in fokalni počasni valovi;
4. progresivna ali neprogresivna bolezen živčnega sistema;
5. enkratna epizoda motnje zavesti neznanega vzroka;
6. izguba zavesti po poškodbi glave;
7. penetracijska poškodba možganov;
8. poškodba spinalnega ali perifernega živca,

opravijo dodatno oceno, preden se lahko ocenijo kot sposobni. Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 se napotijo k licenčnemu organu. Sposobnost kandidatov za zdravniško spričevalo razreda 2 se oceni po posvetovanju z licenčnim organom.

**2.13 MED.B.070 VIZUALNI SISTEM***Doktrina UK CAA*

(a) Kandidati nimajo nobene nepravilnosti pri delovanju oči ali njihovih adneksov ali nobenega prirojenega ali pridobljenega akutnega ali kroničnega patološkega stanja ali posledic operacije ali poškodbe oči, ki bi verjetno vplivali na varno izvajanje privilegijev zadevne licence.

(b) Pregled

1. Za zdravniško spričevalo razreda 1:

- (i) obsežen očesni pregled je del začetnega pregleda in se opravlja redno, odvisno od refrakcije in funkcionalnega delovanja očesa, in
- (ii) rutinski pregled oči je sestavni del pregledov za podaljšanje veljavnosti in obnovo.

2. Za zdravniško spričevalo razreda 2:

- (i) rutinski pregled oči je del vseh začetnih pregledov ter pregledov za podaljšanje veljavnosti in obnovo in
- (ii) podroben pregled oči se opravi, če obstajajo klinične indikacije.

(c) Ostrina vida na daljavo, s korekcijo ali brez nje, je:

- 1. za zdravniška spričevala razreda 1, 6/9 (0,7) ali boljša za posamezno oko in ostrina vida z obema očesoma 6/6 (1,0) ali boljša;
- 2. za zdravniška spričevala razreda 2, 6/12 (0,5) ali boljša za posamezno oko in ostrina vida z obema očesoma 6/9 (0,7) ali boljša. Kandidat z vidom v enem očesu, ki ne dosega predpisane vrednosti, se lahko oceni kot sposoben po posvetovanju z licenčnim organom, če zadovoljivo opravi oftalmološko oceno;
- 3. kandidati za prvo izdajo zdravniškega spričevala razreda 1 z vidom v enem očesu, ki ne dosega predpisanih vrednosti, se ocenijo kot nesposobni. Pri podaljšanju veljavnosti se kandidati, ki se jim je vid enega očesa poslabšal pod predpisano vrednost, napotijo k licenčnemu organu in se lahko ocenijo kot sposobni, če ni verjetno, da bi to ogrozilo varno izvajanje privilegijev iz licence, ki jo imajo.

(d) Kandidat mora biti sposoben brati tablico N5 (ali drugo enakovredno tablico) z razdalje 30–50 cm in tablico N14 (ali drugo enakovredno tablico) z razdalje 100 cm, s korekcijskimi pripomočki, če so predpisani.

(e) Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 morajo imeti normalno vidno polje in normalno binokularno funkcijo.

(f) Kandidati, ki so imeli kirurški poseg na očesu, se lahko ocenijo kot sposobni, če zadovoljivo opravijo oftalmološko oceno.

(g) Kandidati s klinično diagnozo keratokonusa se lahko ocenijo kot sposobni, če zadovoljivo opravijo pregled pri oftalmologu. Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 se napotijo k licenčnemu organu.

(h) Kandidati, ki imajo:

- 1. astigmatizem;
- 2. anizometropijo;

se lahko ocenijo kot sposobni, če zadovoljivo opravijo oftalmološko oceno.

(i) Kandidati z diplopijo se ocenijo kot nesposobni.

(j) Očala in kontaktne leče. Če se zahteve glede vida lahko izpolnijo samo s korekcijskimi pripomočki, velja naslednje:

1. (i) za gledanje na daljavo, kandidat med izvajanjem privilegijev iz ustrezne licence oziroma licenc nosi očala ali kontaktne leče;  
  
(ii) za gledanje na blizu ima kandidat med izvajanjem privilegijev iz licence ves čas na voljo očala za uporabo na blizu;
2. med izvajanjem privilegijev iz ustrezne licence oziroma licenc ima takoj na voljo za takojšnjo uporabo rezervna očala z enako korekcijo;
3. korekcijski pripomoček zagotavlja optimalno vidno funkcijo, kandidat ga dobro prenaša in ustreza uporabi v letalstvu;
4. če kandidat uporablja kontaktne leče, morajo biti za vid na daljavo, monofokalne, niso obarvane in jih dobro prenaša;
5. kandidati z veliko refrakcijsko napako uporabljajo kontaktne leče ali očala z lečami z visokim indeksom;
6. za izpolnitev zahtev glede vida se uporabljajo največ ena očala;
7. ortokeratološke leče se ne uporabljajo.

#### **2.14 MED.B.075 BARVNI VID**



*Doktrina UK CAA*

(a) Kandidati morajo dokazati, da lahko brez težav zaznavajo barve, ki so potrebne za varno opravljanje nalog.

(b) Pregled

1. Kandidati za prvo izdajo zdravniškega spričevala opravijo Ishiharov test.

2. Kandidati, ki ne opravijo uspešno Ishiharovega testa, opravijo dodatne preizkuse zaznavanja barv, da se ugotovi, ali so barvno varni.

(c) Za zdravniško spričevalo razreda 1 morajo kandidati biti sposobni normalno zaznavati barve ali so barvno varni. Kandidati, ki ne opravijo dodatnih preizkusov zaznavanja barv, se ocenijo kot nesposobni. Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 se napotijo k licenčnemu organu.

(d) Pri zdravniških spričevalih razreda 2 se kandidatu, ki ne zaznava zadovoljivo barv, njegovi privilegiji omejijo na letenje podnevi.

**2.15 MED.B.080 OTORINOLARINGOLOGIJA***Doktrina UK CAA*

(a) Kandidati ne smejo imeti prirojenih ali pridobljenih anomalij delovanja ušes, nosa, sinusov ali grla (vključno z ustno votlino, zobmi in grlom), aktivnega patološkega stanja, akutnega ali kroničnega, ali posledic kirurških posegov ali poškodb, ki bi lahko ogrozile varno izvajanje privilegijev iz ustrezne licence oziroma licenc.

(b) Sluh mora zadoščati za varno izvajanje privilegijev iz ustrezne licence oziroma licenc.

(c) Pregled

1. Sluh se preveri pri vsakem pregledu.

(i) Pri zdravniških spričevalih razreda 1 in 2, če se licenci doda rating za instrumentalno letenje, se preveri sluh z avdiometrijo čistih tonov pri prvem pregledu, pri poznejših pregledih za podaljšanje veljavnosti ali obnovo pa vsakih pet let do dopolnjenega 40. leta, nato pa vsaki dve leti.

(ii) Pri ločenem preizkusu sluha posameznega ušesa z avdiometrijo čistih tonov izguba sluha pri kandidatih za prvo zdravniško spričevalo ne sme presegati 35 dB pri frekvencah 500, 1 000 ali 2 000 Hz, ali več kot 50 dB pri 3 000 Hz. Kandidati za podaljšanje veljavnosti ali obnovo z večjo izgubo sluha dokažejo zadovoljiv sluh.

(iii) Kandidati z naglušnostjo dokažejo zadovoljiv sluh.

2. Podroben pregled ušes, nosa in grla se opravi pri pregledu za prvo izdajo zdravniškega spričevala razreda 1, nato pa, če obstajajo klinični znaki.

(d) Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 z:

1. aktivnim patološkim procesom, akutnim ali kroničnim, v notranjem ali srednjem ušesu;
2. nezdravljeno perforacijo ali disfunkcijo bobniča oziroma bobničev;
3. motnjo vestibularne funkcije;
4. večjo omejitvijo nosnih poti;
5. težavami s sinusi;
6. večjo anomalijo ali večjo akutno ali kronično okužbo ustne votline ali zgornjega dihalnega trakta;
7. večjo motnjo govora ali motnjo pri tvorjenju glasov;

opravijo dodatne zdravniške preglede in ocene, da se ugotovi, da stanje ne ogroža varnega izvajanja privilegijev iz ustrezne licence.

(e) Letalsko-medicinska ocena:

1. kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 z motnjo vestibularne funkcije se napatijo k licenčnemu organu.
2. sposobnost kandidatov za zdravniško spričevalo razreda 2, ki imajo motnjo vestibularne funkcije, se oceni po posvetovanju z licenčnim organom.

---

**2.16 MED.B.085 DERMATOLOGIJA**



*Doktrina UK CAA*

---

Kandidati ne smejo imeti ugotovljenih dermatoloških obolenj, ki bi lahko ogrozila varno izvajanje privilegijev iz ustrezne licence oziroma licenc.

**2.17 MED.B.090 ONKOLOGIJA**



*Doktrina UK CAA*

---

(a) Kandidati ne smejo imeti ugotovljene primarne ali sekundarne rakave bolezni, ki bi lahko ogrozila varno izvajanje privilegijev iz ustrezne licence oziroma licenc.

(b) Po zdravljenju zaradi rakave bolezni se kandidati lahko ocenijo kot sposobni, če zadovoljivo opravijo onkološko oceno. Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 1 se napotijo k licenčnemu organu. Sposobnost kandidatov za zdravniško spričevalo razreda 2 se oceni po posvetovanju z licenčnim organom.

(c) Kandidati z ugotovljeno zdravstveno anamnezo ali klinično diagnozo intracerebralnega malignega tumorja se ocenijo kot nesposobni.



---

### **3 POSEBNE ZAHTEVE ZA ZDRAVNIŠKA SPRIČEVALA ZA LICENCO LAPL**

---

#### **3.1 MED.B.095 ZDRAVNIŠKI PREGLED IN/ALI OCENA KANDIDATOV ZA ZDRAVNIŠKO SPRIČEVALO ZA LICENCO LAPL**

- (a) Kandidat za zdravniško spričevalo za licenco LAPL se oceni v skladu z najboljšo letalsko medicinsko prakso.
- (b) Posebno pozorno se preveri kandidatova popolna zdravstvena anamneza.
- (c) Prvi pregled in vsi poznejši ponovni pregledi po doseženi starosti 50 let ter pregledi, kadar pregledovalec nima na voljo kandidatove zdravstvene anamneze, vključujejo vsaj naslednje:
1. klinični pregled;
  2. krvni tlak;
  3. pregled urina;
  4. vid;
  5. sluh.
- (d) Po prvem pregledu nadaljnji ponovni pregledi, dokler kandidat ne dopolni 50 let, vključujejo:
1. oceno zdravstvene anamneze imetnika licence LAPL in
  2. ostavke iz odstavka (c), kot zahtevajo AeMC, AME ali GMP v skladu z najboljšimi praksami letalske medicine.

## 4 ZAHTEVE ZA ZDRAVSTVENO SPOSOBNOST KABINSKEGA OSEBJA

---

### 4.1 MED.C.020 SPLOŠNO

Člani kabinskega osebja ne smejo imeti:

- (a) anomalij, prirojenih ali pridobljenih;
- (b) aktivne, latentne, akutne ali kronične bolezni ali prizadetosti;
- (c) rane, poškodbe ali pooperativnih posledic in
- (d) učinkov ali stranskih učinkov predpisanih ali nepredpisanih terapevtskih, diagnostičnih ali preventivnih zdravil, ki jih uživajo, ki bi povzročili določeno stopnjo funkcionalne nezmožnosti, ki bi lahko povzročila onesposobitev kandidata ali njegovo nezmožnost za varno opravljanje nalog in odgovornosti.

### 4.2 MED.C.025 VSEBINA LETALSKO-MEDICINSKIH OCEN



*Doktrina UK CAA*

---

(a) Prva letalsko-medicinska ocena vključuje najmanj:

1. oceno zdravstvene anamneze kandidata člana kabinskega osebja in

2. klinični pregled:

- (i) kardiovaskularnega sistema;
- (ii) dihalnega sistema;
- (iii) mišično-kostnega sistema;
- (iv) otorinolaringologijo;
- (v) vida in
- (vi) barvnega vida.

(b) Vsak nadaljnji ponovni letalsko-medicinski pregled vključuje:

1. oceno zdravstvene anamneze člana kabinskega osebja in

2. klinični pregled, če je potreben, v skladu z najboljšo prakso letalske medicine.

(c) Za namen točk (a) in (b), če obstajajo dvom ali klinični znaki, se v letalsko-medicinsko oceno člana kabinskega osebja vključijo vsi dodatni zdravniški pregledi, testi in preiskave, ki so po mnenju AME, AeMC ali OHMP potrebni.

## 5 ZDRAVSTVENE ZAHTEVE ZA ZDRAVNIŠKA SPRIČEVALA RAZREDA 3

### 5.1 ATCO.MED.B.005 SPLOŠNO

Kandidati nimajo naslednjih bolezenskih stanj, zaradi katerih bi bili funkcionalno omejeni v taki meri, da bi to lahko vplivalo na varno izvajanje dolžnosti, ali zaradi katerih morda nenadoma ne bi mogli varno opravljati privilegijev iz licence:

- (1) anomalije, prirojene ali pridobljene;
- (2) aktivne, latentne, akutne ali kronične bolezni ali prizadetosti;
- (3) rane, poškodbe ali pooperativne posledice;
- (4) učinki ali stranski učinki predpisanih ali nepredpisanih terapevtskih, diagnostičnih ali preventivnih zdravil, ki jih jemljejo.



*EASA easy access*

### 5.2 ATCO.MED.B.010 KARDIOVASKULARNI SISTEM

#### 1. Pregled

(1) Standardni elektrokardiogram z 12 odvodi v mirovanju (EKG) se opravi pri pregledu za prvo izdajo zdravniškega spričevala in nato:

- (i) vsaka 4 leta do starosti 30 let;
- (ii) pri vseh pregledih za podaljšanje veljavnosti ali obnovo in
- (iii) če obstajajo klinične indikacije.

(2) Razširjena ocena kardiovaskularnega profila se opravi:

- (i) pri pregledu za prvo podaljšanje veljavnosti ali obnovo po dopolnjenem 65. letu starosti;
- (ii) nato pa vsaka 4 leta in
- (iii) če obstajajo klinične indikacije.

(3) Zahteva se ocena serumskih lipidov, vključno s holesterolom, pri pregledu za prvo izdajo zdravniškega spričevala, pri prvem pregledu po dopolnjenem 40. letu starosti in če obstajajo klinične indikacije.

#### 2. Kardiovaskularni sistem – Splošno

(1) Kandidati, ki imajo katero koli od naslednjih bolezenskih stanj, se ocenijo kot nesposobni:

- (i) anevrizma prsne ali nadledvične abdominalne aorte, pred operacijo;
- (ii) večja funkcionalna okvara katere koli srčne zaklopke;

(iii) presajeno srce/pljuča.

(2) K licenčnemu organu se napotijo kandidati s potrjeno anamnezo ali diagnozo katerega koli od naslednjih bolezenskih stanj, preden se lahko ocenijo kot sposobni:

- (i) periferna arterijska bolezen pred operacijo ali po njej;
- (ii) anevrizma prsne ali nadledvične abdominalne aorte po operaciji;
- (iii) anevrizma infrarenalnega dela abdominalne aorte pred operacijo ali po njej;
- (iv) funkcionalno nepomembna nepravilnost srčnih zaklopk;
- (v) po operaciji srčne zaklopke;
- (vi) anomalija perikarda, miokarda ali endokarda;
- (vii) prirojena srčna napaka pred korektivno operacijo ali po njej;
- (viii) ponavljajoče se vazovagalne sinkope;
- (ix) tromboza arterij ali ven;
- (x) pljučna embolija;
- (xi) kardiovaskularna bolezen, ki zahteva sistemsko antikoagulantno zdravljenje.

### 3. *Krvni tlak*

(1) Krvni tlak se izmeri pri vsakem pregledu.

(2) Krvni tlak kandidata je v okviru normalnih vrednosti.

(3) Kandidati se ocenijo kot nesposobni, kadar:

- (i) imajo simptomatsko hipotenzijo ali
- (ii) njihov sistolični krvni tlak na pregledu redno presega 160 mmHg in/ali diastolični 95 mmHg, če se zdravijo ali ne.

(4) Kandidat, ki začne jemati zdravila za obvladovanje krvnega tlaka, se oceni kot začasno nesposoben, dokler se ne ugotovi, da zdravila nimajo resnejših stranskih učinkov.

### 4. *Bolezni koronarnih arterij*

(1) Kandidati, ki imajo katero koli od naslednjih bolezenskih stanj, se ocenijo kot nesposobni:

- (i) simptomatska bolezen koronarnih arterij;
- (ii) simptomi bolezni koronarnih arterij, ki se obvladujejo z zdravili.

(2) Kandidati, ki imajo katero koli od navedenih bolezenskih stanj, se napotijo k licenčnemu organu in opravijo kardiološko oceno, da se izključi miokardna ishemija, preden se lahko ocenijo kot sposobni:

- (i) sum na miokardno ishemijo;
- (ii) asimptomatska blažja oblika bolezni koronarne arterije, ki ne zahteva zdravljenja z zdravili proti angini pektoris.

(3) Kandidati s potrjeno anamnezo ali diagnozo katerega koli od naslednjih bolezenskih stanj se napotijo k licenčnemu organu in opravijo kardiološko oceno, preden se lahko ocenijo kot sposobni:

- (i) miokardna ishemija;
- (ii) srčni infarkt;
- (iii) revaskularizacija in razširitev zaradi bolezni koronarnih arterij.

5. *Motnje srčnega ritma in prevajanja*

(1) Kandidati za zdravniško spričevalo razreda 3, ki imajo resnejše motnje srčnega prevajanja ali ritma, občasno ali potrjeno, se napotijo k licenčnemu organu in opravijo kardiološko oceno z zadovoljivimi rezultati, preden se lahko ocenijo kot sposobni. Te motnje so lahko:

- (i) motnje supraventrikularnega ritma, vključno z občasno ali potrjeno sinuatrijsko nepravilnostjo, atrijsko fibrilacijo in/ali migetanjem ter asimptomatskimi sinusnimi premori;
- (ii) popolni levokračni blok;
- (iii) atrioventrikularni blok tipa Mobitz 2;
- (iv) tahikardija s širokimi in/ali ozkimi kompleksi;
- (v) prekatna preeksitacija;
- (vi) asimptomatsko podaljšanje intervala QT;
- (vii) EKG z Brugadaovim sindromom.

(2) Kandidati, ki imajo katero koli od bolezenskih stanj, navedenih v točkah (i) do (viii), se lahko ocenijo kot sposobni, če nimajo drugih anomalij in po opravljeni kardiološki oceni z zadovoljivimi rezultati:

- (i) nepopolni kračni blok;
- (ii) popolni desnokračni blok;
- (iii) stabilna deviacija leve osi;
- (iv) asimptomatska sinusna bradikardija;
- (v) asimptomatska sinusna tahikardija;
- (vi) asimptomatska izolirana supraventrikularna ali ventrikularna ektopična aktivnost;
- (vii) atrioventrikularni blok prve stopnje;
- (viii) atrioventrikularni blok tipa Mobitz 1.

(3) Kandidati s potrjeno anamnezo ali diagnozo katerega koli od naslednjih bolezenskih stanj se napotijo k licenčnemu organu in opravijo kardiološko oceno z zadovoljivimi rezultati, preden se lahko ocenijo kot sposobni:

- (i) zdravljenje s kirurško odstranitvijo;
- (ii) vstavev srčnega spodbujevalnika.

(4) Kandidati, ki imajo katero koli od naslednjih bolezenskih stanj, se ocenijo kot nesposobni:

- (i) simptomatska sinoatrijska bolezen;
- (ii) popolni atrioventrikularni blok;
- (iii) simptomatsko podaljšanje intervala QT;

- (iv) vstavljen avtomatski defibrilator;
- (v) spodbujevalnik v primeru ventrikularne tahikardije.

**5.3 ATCO.MED.B.015 DIHALNI SISTEM**

(a) Kandidati z znatno zmanjšano pljučno funkcijo se napotijo k licenčnemu organu, kjer opravijo zdravniško oceno letalskega osebja. Kot sposobni se lahko ocenijo, ko se pljučna funkcija izboljša in je zadovoljiva.

(b) Pregled Zahteva se preizkus pljučne funkcije pri pregledu za prvo izdajo in če obstajajo klinične indikacije.

(c) Kandidati, ki imajo anamnezo ali potrjeno diagnozo astme, ki jo je treba zdraviti z zdravili, morajo opraviti respiratorno oceno z zadovoljivim rezultatom. Kot sposobni se lahko ocenijo, če ne kažejo nobenih simptomov in če zdravljenje ne vpliva na varnost.

(d) Kandidati s potrjeno anamnezo ali diagnozo katerega koli od naslednjih bolezenskih stanj se napotijo k licenčnemu organu in opravijo respiratorno oceno z zadovoljivimi rezultati, preden se lahko ocenijo kot sposobni:

- (1) aktivno vnetje dihal;
- (2) aktivna sarkoidoza;
- (3) pnevmotoraks;
- (4) sindrom spalne apneje;
- (5) večja operacija prsnega koša;
- (6) kronična obstruktivna pljučna bolezen;
- (7) presaditev pljuč.

**5.4 ATCO.MED.B.020 PREBAVNI SISTEM**

(a) Kandidati, ki imajo posledice zaradi bolezni ali kirurškega posega na katerem koli delu prebavnega trakta ali njegovih adneksov, ki bi jih lahko onesposobile, zlasti zapore zaradi zožitve ali kompresije, se ocenijo kot nesposobni.

(b) Kandidati nimajo hernije, ki bi lahko sprožila simptome, zaradi katerih ne bi bili sposobni opravljati svojega dela.

(c) Kandidati z boleznimi gastrointestinalnega sistema, vključno s tistimi, ki so navedene v točkah 1 do 5, se lahko ocenijo kot sposobni, če opravijo gastroenterološko oceno z zadovoljivimi rezultati po uspešnem zdravljenju ali popolnem okrevanju po operaciji:

- (1) ponavljajoče se prebavne motnje, ki jih je treba zdraviti z zdravili;
- (2) vnetje trebušne slinavke;
- (3) simptomatski žolčni kamni;
- (4) potrjena diagnoza ali anamneza kronične vnetne črevesne bolezni;
- (5) po operaciji prebavnega trakta ali njegovih adneksov, vključno z delno ali popolno kirurško odstranitvijo ali obvodom katerega koli od teh organov.

### **5.5 ATCO.MED.B.025 METABOLIČNI IN ENDOKRINI SISTEM**

(a) Kandidati s presnovnimi, prehranskimi ali endokrinimi motnjami se lahko ocenijo kot sposobni, če dokažejo, da je stanje stabilno, in če zadovoljivo opravijo zdravniško oceno letalskega osebja.

(b) Sladkorna bolezen

(1) Kandidati s sladkorno boleznijo, ki se morajo zdraviti z inzulinom, se ocenijo kot nesposobni.

(2) Kandidati s sladkorno boleznijo, ki za obvladovanje krvnega sladkorja potrebujejo druga zdravila in ne insulin, se napotijo k licenčnemu organu. Kot sposobni se lahko ocenijo, če lahko dokažejo, da imajo sladkor v krvi pod nadzorom in da je ta stabilen.

### **5.6 ATCO.MED.B.030 HEMATOLOGIJA**

(a) Če je potrebno, pregled krvi določi AME ali AeMC ob upoštevanju zdravstvene anamneze in po opravljenem kliničnem pregledu.

(b) Kandidati s krvnimi boleznimi, kot so:

(1) motnje pri strjevanju krvi ali nagnjenost h krvavitvam ali tromboza;

(2) kronična levkemija;

(3) nenormalen hemoglobin, vključno med drugim z anemijo, eritrocitozo ali hemoglobinopatijo;

(4) znatno povečane limfne žleze;

(5) povečana vranica, se napotijo k licenčnemu organu. Kot sposobni se lahko ocenijo, če zadovoljivo opravijo zdravniško oceno letalskega osebja.

(c) Kandidati z akutno levkemijo se ocenijo kot nesposobni.

### **5.7 ATCO.MED.B.035 UROGENITALEN SISTEM**

(a) Analiza urina je sestavni del vsakega zdravniškega pregleda letalske medicine. V urinu ne sme biti neobičajnih patološko pomembnih elementov.

(b) Kandidati, ki imajo posledice zaradi bolezni ali kirurškega posega v urogenitalnem sistemu ali njegovih adneksih, ki bi jih lahko onеспособile, zlasti zapore zaradi zožitve ali kompresije, se ocenijo kot nesposobni.

(c) Kandidati z urogenitalno boleznijo, kot so:

(1) bolezen ledvic;

(2) eden ali več sečnih kamnov, se lahko ocenijo kot sposobni, če zadovoljivo opravijo nefrološko/urološko oceno.

(d) Kandidati, ki so imeli:

(1) večji kirurški poseg v urogenitalnem sistemu ali njegovih adneksih, ki je vključeval popolni ali delni izrez katerega koli izmed njegovih organov, ali

(2) večjo urološko operacijo, se napotijo k licenčnemu organu in opravijo zdravniško oceno letalskega osebja, preden se lahko ocenijo kot sposobni.

**5.8 ATCO.MED.B.045 PORODNIŠTVO IN GINEKOLOGIJA**

(a) Kandidatke, ki so imele večji ginekološki kirurški poseg, se ocenijo kot nesposobne, dokler popolnoma ne okrevajo.

(b) Nosečnost Če AeMC ali AME v primeru nosečnosti meni, da je imetnica licence sposobna izvajati svoje privilegije, ji omeji obdobje veljavnosti zdravniškega spričevala do konca 34. tedna nosečnosti.

Imetnica licence opravi zdravniški pregled letalske medicine in zdravniško oceno za podaljšanje veljavnosti licence, ko po nosečnosti popolnoma okreva.

**5.9 ATCO.MED.B.050 MIŠIČNO-KOSTNI SISTEM**

(a) Kandidati morajo zadovoljivo uporabljati mišično-skeletni sistem, kar jim omogoča varno izvajanje privilegijev iz licence.

(b) Kandidati s statično ali progresivno boleznijo mišično-kostnega sistema ali revmatološko boleznijo, ki bi lahko vplivala na varno izvajanje privilegijev iz licence, se napotijo k licenčnemu organu. Kot sposobni se lahko ocenijo, če zadovoljivo opravijo specialistično oceno.

**5.10 ATCO.MED.B.055 PSIHIATRIJA**

(a) Kandidati z duševnimi ali vedenjskimi motnjami zaradi alkohola ali uporabe ali zlorabe drugih psihotropnih snovi, vključno z občasnim jemanjem snovi z ali brez odvisnosti, se ocenijo kot nesposobni, dokler se ne dokaže njihova streznitev ali da teh snovi več ne uporabljajo oziroma zlorabljajo in dokler ne prejmejo pozitivne ocene psihiatra po uspešnem zdravljenju. Kandidati se napotijo k licenčnemu organu.

(b) Kandidati z duševnimi motnjami, kot so:

(1) motnje v razpoloženju;

(2) nevrotične motnje;

(3) osebnostne motnje;

(4) duševne ali vedenjske motnje, zadovoljivo opravijo psihiatrično oceno, preden se lahko ocenijo kot sposobni. Kandidati se napotijo k licenčnemu organu, da bi opravili oceno zdravstvene sposobnosti.

(c) Kandidati, ki so se v preteklosti enkrat ali večkrat namerno samopoškodovali, se ocenijo kot nesposobni. Kandidati se napotijo k licenčnemu organu in morajo zadovoljivo opraviti psihiatrično oceno, preden se lahko ocenijo kot sposobni.

(d) Kandidati s potrjeno anamnezo ali klinično diagnozo shizofrenije, shizoidno ali blodnjavo motnjo ali manijo se ocenijo kot nesposobni.

**5.11 ATCO.MED.B.060 PSIHOLOGIJA**

(a) Kandidati, ki kažejo simptome, povezane s stresom, ki bi lahko vplivali na njihovo sposobnost varnega izvajanja privilegijev iz licence, se napotijo k licenčnemu organu. Kot sposobni se lahko ocenijo samo, ko psihološka oziroma psihiatrična ocena pokaže, da kandidat več ne kaže simptomov, povezanih s stresom.

(b) Psihološka ocena se lahko zahteva v okviru specialističnega psihiatričnega ali nevrološkega pregleda ali kot njegova dopolnitev.



**5.12 ATCO.MED.B.065 NEVROLOGIJA**

(a) Kandidati s potrjeno anamnezo ali klinično diagnozo katerega koli od naslednjih bolezenskih stanj se ocenijo kot nesposobni:

- (1) epilepsija, razen v primerih iz točk (b)(1) in (2);
- (2) ponavljajoče se motnje zavesti neznanega vzroka;
- (3) bolezni z visoko nagnjenostjo k cerebralnim motnjam.

(b) Kandidati s potrjeno anamnezo ali klinično diagnozo katerega koli od naslednjih bolezenskih stanj se napotijo k licenčnemu organu in opravijo dodatno oceno, preden se lahko ocenijo kot sposobni:

- (1) epilepsija, ki se ni ponovila po starosti 5 let;
- (2) epilepsija, ki se ni ponovila in se ne zdravi že več kot deset let;
- (3) epileptiformne anomalije EEG in fokalni počasni valovi;
- (4) progresivna ali neprogresivna bolezen živčnega sistema;
- (5) enkratna epizoda motnje ali izgube zavesti;
- (6) poškodba možganov;
- (7) poškodba spinalnega ali perifernega živca,
- (8) motnje živčnega sistema zaradi žilnih pomanjkljivosti, vključno s hemoragičnimi in ishemičnimi dogodki.

**5.13 ATCO.MED.B.070 VIZUALNI SISTEM**

(a) Pregled

(1) Obsežen očesni pregled je del pregleda za prvo izdajo in se opravlja redno, odvisno od refrakcije in funkcionalnega delovanja očesa.

(2) Rutinski pregled oči je sestavni del pregledov za podaljšanje veljavnosti in obnovo.

(3) Kandidati opravijo tonometrijo pri prvem pregledu za podaljšanje veljavnosti po starosti 40 let, če obstajajo klinične indikacije in na podlagi družinske anamneze.

(4) Kandidati predložijo AeMC ali AME poročilo o oftalmološkem pregledu, če:

- (i) se pri funkcionalnem delovanju pokažejo znatne spremembe;
- (ii) se standardi vida na daljavo dosežejo samo s korektivnimi lečami.

(5) Kandidati z visoko refrakcijsko napako se napotijo k licenčnemu organu.

(b) Ostrina vida na daljavo, z optimalno korekcijo ali brez nje, je 6/9 (0,7) ali boljša za posamezno oko in ostrina vida z obema očesoma je 6/6 (1,0) ali boljša.

(c) Kandidati za prvo zdravniško spričevalo z monokularnim ali funkcionalno monokularnim vidom, vključno s težavami pri ravnotežju očesnih mišic, se ocenijo kot nesposobni. Pri pregledih za podaljšanje veljavnosti ali obnovo se kandidat lahko oceni kot sposoben, če zadovoljivo opravi oftalmološki pregled. Kandidat se napoti k licenčnemu organu.

(d) Kandidati za prvo zdravniško spričevalo z vidom na eno oko, ki ne dosega predpisane vrednosti, se ocenijo kot nesposobni. Pri pregledih za podaljšanje veljavnosti ali obnovo se kandidat napoti k licenčnemu organu in se lahko oceni kot sposoben, če zadovoljivo opravi oftalmološki pregled.

- (e) Kandidati so sposobni brati tablico N5 ali drugo enakovredno tablico z razdalje 30–50 cm in tablico N14 ali drugo enakovredno tablico z razdalje 60–100 cm, po potrebi s korekcijskimi pripomočki.
- (f) Kandidati imajo normalno vidno polje in normalno binokularno funkcijo.
- (g) Kandidati, ki so imeli kirurški poseg na očesu, se ocenijo kot nesposobni, dokler se jim v celoti ne povrne vidna funkcija. Licenčni organ jih lahko oceni kot sposobne, če zadovoljivo opravijo oftalmološko oceno.
- (h) Kandidati s klinično diagnozo keratokonusa se napotijo k licenčnemu organu in se lahko ocenijo kot sposobni, če zadovoljivo opravijo pregled pri oftalmologu.
- (i) Kandidati z diplopijo se ocenijo kot nesposobni.
- (j) Očala in kontaktne leče
- (1) Če se zahteve glede vida za ocenjene dolžnosti izpolnijo samo s korekcijskimi pripomočki, očala ali kontaktne leče morajo zagotoviti optimalno vidno funkcijo, treba jih je dobro prenašati in biti morajo ustrezni za namene izvajanja kontrole zračnega prometa.
- (2) Za izpolnitev zahtev glede vida pri vseh razdaljah se uporabljajo največ ena očala, ki se nosijo pri izvajanju privilegijev iz licence.
- (3) Med izvajanjem privilegijev iz ustrezne licence oziroma licenc so takoj pri roki rezervna očala z enako korekcijo.
- (4) Kontaktne leče, ki se nosijo med izvajanjem privilegijev iz licence, so monofokalne, niso obarvane in niso ortokeratološke. Kontaktne leče za monovizijo se ne uporabljajo.
- (5) Kandidati z veliko refrakcijsko napako uporabljajo kontaktne leče ali očala z lečami z visokim indeksom.

#### **5.14 ATCO.MED.B.075 BARVNI VID**

Kandidati razlikujejo vse barve.

#### **5.15 ATCO.MED.B.080 OTORINOLARINGOLOGIJA**

(a) Pregled

- (1) Rutinski otorinolaringološki pregled je sestavni del vseh pregledov za prvo izdajo, podaljšanje veljavnosti in obnovo.
- (2) Sluh se preveri pri vsakem pregledu. Kandidat pravilno razume pogovor pri preverjanju sluha v vsakem ušesu na razdalji 2 metrov, tako da je proti AME obrnjen naravnost ali s hrptom.
- (3) Sluh se preveri z avdiometrijo s čistimi toni med pregledom za prvo izdajo in naknadnimi pregledi za podaljšanje veljavnosti ali obnovo vsaka 4 leta do starosti 40 let in nato na vsaki 2 leti.
- (4) Avdiometrija s čistimi toni:
- (i) Izguba sluha pri kandidatih za zdravniško spričevalo razreda 3 pri ločenem preizkusu sluha posameznega ušesa ne sme presegati 35 dB pri frekvencah 500, 1 000 ali 2 000 Hz ali več kot 50 dB pri 3 000 Hz.
  - (ii) Kandidati, ki ne izpolnjujejo zgoraj navedenih meril v zvezi s sluhom, se napotijo k licenčnemu organu in opravijo specialistično oceno, preden se lahko ocenijo kot sposobni. Kandidati za prvo zdravniško spričevalo opravijo preizkus govornega razumevanja. Kandidati za podaljšanje veljavnosti ali obnovo zdravniškega spričevala razreda 3 opravijo preizkus sluha v operativnem okolju.

(5) Slušni pripomočki

(i) Pregled za prvo izdajo: potreba po slušnih pripomočkih za izpolnitev zahtev v zvezi s sluhom pomeni nesposobnost.

(ii) Pregledi za podaljšanje veljavnosti in obnovo: kandidati se lahko ocenijo kot sposobne, če uporaba slušnega (-ih) pripomočka(-ov) ali ustreznega protetičnega nadomestka izboljša sluh do te mere, da dosega običajen standard, ki se oceni s popolnim funkcionalnim preizkusom v operativnem okolju.

(iii) Če je za doseganje običajnega sluha potreben protetičen nadomestek, morajo biti pri izvajanju privilegijev iz licence na voljo rezervna oprema in dodatki, kot so baterije.

(b) Kandidati, ki imajo:

(1) aktivni kronični patološki proces v notranjem ali srednjem ušesu;

(2) nezdravljeno perforacijo ali disfunkcijo bobniča oziroma bobničev;

(3) motnjo vestibularne funkcije;

(4) večjo anomalijo ali večjo kronično okužbo ustne votline ali zgornjega dihalnega trakta;

(5) večjo motnjo govora ali motnjo pri tvorjenju glasov, ki zmanjšuje razumljivost, se napotijo k licenčnemu organu in opravijo dodatne otorinolaringološke preglede in ocene, da se ugotovi, da stanje ne ogroža varnega izvajanja privilegijev iz ustrezne licence.

#### **5.16 ATCO.MED.B.085 DERMATOLOGIJA**

Kandidati ne smejo imeti ugotovljenih dermatoloških obolenj, ki bi lahko ogrozila varno izvajanje privilegijev iz licence.

#### **5.17 ATCO.MED.B.090 ONKOLOGIJA**

(a) Po diagnozi primarne ali sekundarne rakave bolezni, se kandidati napotijo k licenčnemu organu in morajo zadovoljivo opraviti onkološko oceno, preden se lahko ocenijo kot sposobni.

(b) Kandidati z ugotovljeno zdravstveno anamnezo ali klinično diagnozo intracerebralnega malignega tumorja se ocenijo kot nesposobni.