Проект

**Наредба за изменение и допълнение на Наредба № Н-11 от 30.04.2014 г. за определяне на изискванията за здравословна годност на морските лица в Република България (обн., ДВ, бр. 41 от 2014 г., доп., бр. 97 от 2019 г.)**

**§ 1.** В чл. 7, ал. 6 думата „регистър” се заменя със „списък”.

**§ 2.** В чл. 11, ал. 2 се създава т. 9:

„9. специфичните критерии за здравословна годност при работа по вътрешни водни пътища съгласно Приложение № 1а.”

**§ 3.** В Допълнителните разпоредби се създава § 2б:

„§ 2б. С тази наредба се въвеждат изискванията на Приложение № 4 от Делегирана директива (ЕС) 2020/12 на комисията от 2 август 2019 година за допълване на директива (ЕС) 2017/2397 на Европейския парламент и на Съвета по отношение на стандартите за компетентности и съответни знания и умения, за практическите изпити, за одобряването на тренажори и за здравословна годност (ОВ, бр. 6 от 2020 г.).”

**§ 4.** Създава се Приложение № 1а към чл. 11, ал. 2, т. 9:

„Приложение № 1а към чл. 11, ал. 2, т.9

Специфични критерии за здравословна годност при работа по вътрешни водни пътища

Специфичните критерии за здравословна годност при работа по вътрешни водни пътища са представени в таблицата по-долу със следното съдържание:

колона 1: международна статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето на Световната здравна организация, 10-та ревизия (МКБ-10). Кодовете са изброени като помощно средство за анализа и преди всичко за целите на международното компилиране на данни;

колона 2: общо наименование на медицинското състояние или групата медицински състояния с кратко изложение относно отношението им към работата по вътрешни водни пътища;

колона 3: критерии за здравословна годност, които водят до решение: негодност;

колона 4: критерии за здравословна годност, които водят до решение: годност за изпълняване на възложените задачи по всяко време;

допълнение 1: приложими критерии относно зрението, както са предвидени съгласно диагностичен код H 59;

допълнение 2: приложими критерии относно слуха, както са предвидени съгласно диагностични кодове H68—H95.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МКБ 10**  **Диагностични кодове** | **Медицинско състояние**  ***Обосновка за критериите*** | **Негодност за изпълняване на възложените задачи по всяко време**   |  |  | | --- | --- | |  | **Очаквано временно състояние (T)** | |  | **Очаквано постоянно състояние (P)** | | **Годност за изпълняване на възложените задачи по всяко време** |
| **A00–B99** | **Някои инфекциозни и паразитни болести** |  |  |
| A00–А09 | **Чревни инфекции**  *Предаване на други лица, рецидив* | T – ако са открити при престой на брега (настоящи симптоми или в очакване на резултатите от изпитвания за статус на носител) или при потвърден статус на носител, докато се докаже премахване. | Без симптоми, засягащи безопасната работа. |
| A15–А16 | **Туберкулоза на дихателните органи**  *Предаване на други лица, рецидив* | T – положително скринингово изследване или наличие на клинична история, докато състоянието не бъде изследвано.  При заразен пациент, докато не бъде стабилизиран с лечение и не се потвърди липса на инфекциозност.  P – рецидив или тежки остатъчни увреждания. | Успешно завършен курс на лечение. |
| A50–А64 | **Инфекции, предавани по полов път**  *Тежки увреждания, рецидив* | T – ако са открити при престой на брега: докато не се потвърди диагнозата, не започне лечение и курсът на лечение не бъде успешно завършен.  P – невъзстановими увреждащи късни усложнения. | Без симптоми, засягащи безопасната работа. |
| В15 | **Хепатит А**  *Предава се чрез заразяване с храна или вода* | T – до прекратяване на жълтеницата или възстановяване на поносимостта на физическо натоварване. | Без симптоми, засягащи безопасната работа. |
| B16–В19 | **Хепатит B**  *Предава се чрез контакт с кръв или други телесни течности Възможност за трайно увреждане на черния дроб или рак на черния дроб* | T – до прекратяване на жълтеницата или възстановяване на поносимостта на физическо натоварване.  P – трайно увреждане на черния дроб със симптоми, засягащи безопасната работа, или с вероятност за усложнения. | Без симптоми, засягащи безопасната работа. Годен с ограничение във времето от максимум две години. |
|  | **Хепатит C**  *Предава се чрез контакт с кръв или други телесни течности. Възможност за трайно увреждане на черния дроб* | T – до прекратяване на жълтеницата или възстановяване на поносимостта на физическо натоварване.  P – трайно увреждане на черния дроб със симптоми, засягащи безопасната работа, или с вероятност за усложнения. | Без симптоми, засягащи безопасната работа. |
| B20–В24 | **Болест, предизвикана от вируса на човешкия имунодефицит [HIV]**  *Предава се чрез контакт с кръв или други телесни течности Развитие на болести, свързани с HIV, или СПИН* | T – добра осведоменост за медицинското състояние и пълно спазване на препоръките за лечение.  P – необратими увреждания от болести, свързани с HIV. Продължаващи увреждащи ефекти от медикаментозното лечение. | Без симптоми, засягащи безопасната работа. годен с ограничение във времето от максимум две години. |
| A00–B99  Някои инфекциозни и паразитни болести, неописани самостоятелно | **Други инфекции**  Увреждане на лицето, инфектиране на други лица | T – в случай на тежка инфекция и сериозен риск от предаване на болестта.  P – ако продължава вероятността за повторни увреждания или рецидивиращи инфекции. | Без симптоми, засягащи безопасната работа. |
| **C00–С48.** | **Злокачествени новообразувания** |  |  |
| C00–С48 | **Злокачествени новообразувания** – включително лимфом, левкемия и съответни състояния  *Рецидив* – *особено тежки усложнения, например наранявания на лицето, свързани с кървене* | T – докато не се проведат изследвания и се предприеме лечение и не се оценят прогнозите.  P – трайно увреждане със симптоми, засягащи безопасната работа, или с голяма вероятност за рецидив. | Без симптоми, засягащи безопасната работа.  Да се потвърди чрез официална оценка от специалист. |
| **D50–D89** | **Болести на кръвта** |  |  |
| D50–D59 | **Анемии/хемоглобинопатии**  *Намалена поносимост на физическо натоварване Епизодични аномалии при червените кръвни клетки* | T – до постигане на нормални или стабилни нива на хемоглобина. Индивидуална оценка и срок до 3 г. от хематолог.  P – тежка рецидивираща или продължаваща анемия или увреждащи симптоми поради разрушаване на червените кръвни клетки, които не са лечими. | Без симптоми, засягащи безопасната работа. |
| D73 | **Оперативно отстраняване на далака**  (претърпяна операция)  *Повишена възприемчивост към определени инфекции* | T — докато не завърши клиничното лечение и не бъде възстановена поносимостта на физическо натоварване. | Без симптоми, засягащи безопасната работа. |
| D50–D89  Болести на кръвта, неописани самостоятелно | **Други болести на кръвта и кръвотворните органи**  *Разни* – *рецидив на абнормни кръвоизливи и евентуално намалена поносимост на физическо натоварване или ниска устойчивост към инфекции* | T – докато се провеждат изследвания. Индивидуална оценка и срок до 3 г. от хематолог.  P – хронични нарушения на съсирването на кръвта. | Оценка за всеки отделен случай. |
| **E00–E90** | **Болести на ендокринната система и обмяната на веществата** |  |  |
| E10 | **Диабет**  – **инсулинозависим**  *Остра форма на увреждане от хипогликемия. Усложнения от загуба на контрол на кръвната захар.*  *Повишена вероятност от проблеми със зрението, неврологични и сърдечни проблеми* | T – ако е налице липса на:   |  |  | | --- | --- | | 1) | добър контрол |  |  |  | | --- | --- | | 2) | спазване на лечението или | | 3) | осъзнатост за наличието на хипогликемия.  Индивидуална оценка и срок до 3 г. от специалист. |   P – при слаб контрол или неспазване на лечението. Предишни случаи на хипогликемия или загуба на осъзнатост за наличието на хипогликемия.  Увреждащи усложнения от диабет  Индивидуална оценка от специалст с ограничения от 01-07\*\*\* и срок до 1 г. | Оценка за всеки отделен случай с максимално ограничение във времето от 5 години.  При доказателства за добър контрол, пълно спазване на препоръките за лечение и добра осъзнатост за наличието на хипогликемия.  Може да бъде указано ограничение 04\*\*\*. |
| E11–Е14 | **Диабет** – **нелекуван с инсулин**  Без друго медикаментозното лечение  *Развитие към инсулинова зависимост, повишена вероятност от проблеми със зрението, неврологични и сърдечни проблеми* | T – ако е налице липса на:   |  |  | | --- | --- | | 1) | добър контрол |  |  |  | | --- | --- | | 2) | спазване на лечението или | | 3) | осъзнатост за наличието на хипогликемия. Индивидулна оценка от специалист и срок до 3 г. | | При стабилизиране и при липса на увреждащи усложнения: годен с ограничение във времето от максимум 5 години. |
| **Диабет** –**неинсулинозависим,** лекуван само чрез хранителен режим  *Развитие към инсулинова зависимост, повишена вероятност от проблеми със зрението, неврологични и сърдечни проблеми* | T – ако е налице липса на:   |  |  | | --- | --- | | 1) | добър контрол |  |  |  | | --- | --- | | 2) | спазване на лечението или | | 3) | осъзнатост за наличието на хипогликемия. Индивидулна оценка от специалист и срок до 3 г. | | При стабилизиране и при липса на увреждащи усложнения: годен с ограничение във времето от максимум 5 години. |
| E65–Е68 | **Затлъстяване/анормална телесна маса** – висока или ниска  *Податливост на наранявания, намалена подвижност и поносимост на физическо натоварване при рутинни и спешни задължения*  *Повишена вероятност за диабет, артериална болест и артрит* | T – ако не могат да се изпълняват задължения от критично значение за безопасността, способността или резултатите от теста с физическо натоварване са слаби, при индекс на телесната маса (BMI) ≥ 40 (степен на затлъстяване –индивидуална оценка и срок до 3 г.  P – не могат да се изпълняват задължения от критично значение за безопасността, способността или резултатите от теста с физическо натоварване са слаби и не се постигат подобрения. | Способност за изпълнение на рутинни и спешни задължения, свързани с възложените задължения от критично значение за безопасността.  Може да бъдат указани ограничения 07\*\*\* и/или 09\*\*\*. |
| E00–E90  Разстройства на храненето и обмяната на веществата, неописани самостоятелно | **Други ендокринни болести и разстройства на обмяната на веществата (**на щитовидната жлеза, надбъбречната жлеза, включително болестта на Адисън, хипофизата, яйчниците, тестисите)  *Вероятност за рецидив или усложнения* | T – докато състоянието не бъде изследвано и не се постигнат добър контрол и спазване на лечението. До една година след първоначалната диагноза или рецидива, през която са извършвани редовни прегледи – индивидуална оценка от специалист и срок до 3 г.  P — при продължаващо увреждане, Необходимост от често коригиране на медикаментозното лечение или повишена вероятност за тежки усложнения. | Оценка за всеки отделен случай: ако медикаментозното лечение е стабилно и не е необходимо често наблюдение на медицинското състояние, няма увреждане и вероятността за усложнения е много малка. |
| **F00–F99** | **Психични и поведенчески разстройства, неописани самостоятелно** |  |  |
| F10 | **Злоупотреба с алкохол** (зависимост)  *Рецидиви, злополуки, изменчиво поведение/поведение във връзка с безопасността* | T – докато състоянието не бъде изследвано и не се постигнат добър контрол и спазване на лечението. До една година след първоначалната диагноза или рецидива, през която са извършвани редовни прегледи –Индивидуална оценка от психиатър и срок до 3 г.  P – ако състоянието е непроменено или е налице коморбидност, вероятност за развитие или повторна проява на състоянието по време на работа. | За три последователни години: годен с ограничение във времето от една година, с ограничения 04\*\*\* и 05\*\*\*. След това:  годен за период от три години с ограничения 04\*\*\* и 05\*\*\*.  След това: годен без ограничения за последователни периоди от две, три и пет години при отсъствие на рецидиви и коморбидност, ако изследване на кръвта в края на всеки период показва липса на проблеми. |
| F11–F19 | **Наркотична зависимост/редовна злоупотреба с психоактивни вещества**, включително едновременна употреба на незаконни психоактивни вещества и зависимост от предписани медикаменти  Рецидиви, злополуки, изменчиво поведение/поведение във връзка с безопасността | T – докато състоянието не бъде изследвано и не се постигнат добър контрол и спазване на лечението. До една година след първоначалната диагноза или рецидива, през която са извършвани редовни прегледи – Индивидуална оценка от психиатър и срок до 3 г.  P – ако състоянието е непроменено или е налице коморбидност, вероятност за развитие или повторна проява на състоянието по време на работа. | За три последователни години: годен с ограничение във времето от една година, с ограничения 04\*\*\* и 05\*\*\*. След това:  годен за период от три години с ограничения 04\*\*\* и 05\*\*\*.  След това: годен без ограничения за последователни периоди от две, три и пет години при отсъствие на рецидиви и коморбидност, ако изследване на кръвта в края на всеки период показва липса на проблеми. |
| F20–F31 | **Психоза** (остра) – независимо дали е органична, шизофренна или друга категория, описана в МКБ.  Биполярно разстройство (маниакодепресивни разстройства)  Рецидиви, водещи до изменения във възприятията/познавателните способности, злополуки, изменчиво или опасно поведение | След еднократен епизод с провокиращи фактори:  T – докато състоянието не бъде изследвано и не се постигнат добър контрол и спазване на лечението. До три месеца след първоначалната диагноза –индивидуална оценка от психиатър и срок до 3 г. | Ако членът на палубната команда има ясно съзнание за болестта, спазва лечението и няма отрицателни въздействия от медикаментозното лечение: годен с ограничение 04\*\*\*. Може да бъде указано ограничение 05\*\*\*.  годен без ограничения: една година след епизода, при условие че провокиращите фактори могат и винаги ще бъдат избягвани.  Ограничение във времето: първите две години, шест месеца. Следващите пет години, една година. |
|  | След еднократен епизод без провокиращи фактори или повече от един епизод с или без провокиращи фактори:  T – докато състоянието не бъде изследвано и не се постигнат добър контрол и спазване на лечението. До две години след последния епизод – индивидуална оценка от психиатър и срок до 3 г.  P – повече от един епизод или трайна вероятност за рецидиви. Критериите за годност с или без ограничения не са изпълнени. | Ако не е имало рецидив и не е прилагано медикаментозно лечение за период от две години: годен, ако медицински специалист е определил, че причината може да бъде идентифицирана по безспорен начин като преходна и рецидив е много малко вероятен. |
| F32–F38 | **Разстройства на настроението/афективни разстройства**  Състояние на тежка тревожност, депресия или всяко друго психично разстройство, което е вероятно да засегне поведението.  *Повторяемост, влошена ефективност на поведението, по-специално в извънредни ситуации.* | T – по време на острата фаза, по време на изследванията или ако са налице увреждащи симптоми или странични ефекти от медикаментозното лечение – индивидуална оценка от психиатър и срок до 3 г.  P – трайни или повтарящи се увреждащи симптоми. | След пълно възстановяване и при изчерпателно разглеждане на индивидуалния случай.  Оценка за годност може да бъде поставена в зависимост от особеностите и тежестта на разстройството на настроението.  Ограничение във времето: първите две години, шест месеца. Може да бъдат указани ограничения 04\*\*\* и/или 07\*\*\*. Следващите пет години, една година. |
| **Разстройства на настроението/афективни разстройства**  Леки или реактивни симптоми на безпокойство/депресия. *Повторяемост, влошена ефективност на поведението, по-специално в извънредни ситуации.* | T – докато не изчезнат симптомите и не спре приемът на медикаменти - индивидуална оценка от психиатър и срок до 3 г.  P – трайни или повтарящи се увреждащи симптоми. | Ако не са налице увреждащи симптоми или увреждащи странични ефекти от медикаментозно лечение. Може да бъдат указани ограничения 04\*\*\* и/или 07\*\*\*. |
| F00–F99  Психични и поведенчески разстройства, неописани самостоятелно | **Други разстройства**  Например разстройства на личността, разстройства на вниманието (Синдром на хиперактивност с дефицит на вниманието — ADHD), влошаване (напр. аутизъм). Нарушаване ефективността на поведението и надеждността и отражение върху взаимоотношенията. | P – ако се счита, че имат последици от критично значение за безопасността - индивидуална оценка от психиатър и срок до 3 г. | Няма очаквани неблагоприятни ефекти по време на работа.  Инциденти по време на предишни периоди на работа.  Може да бъдат указани ограничения 04\*\*\* и/или 07\*\*\*. |
| **G00–G99** | **Болести на нервната система** |  |  |
| G40–G41 | **Еднократен припадък**  *Вреди за плавателното средство, другите или за самото лице вследствие на припадъци.* | Еднократен припадък  T – докато се провеждат изследвания и за период от една година след припадъка. | Една година след припадъка и при стабилно медикаментозното лечение:  годен с ограничение 04\*\*\*.  Годен без ограничения: една година след припадъка и една година след края на лечението. |
| **Епилепсия** – **без провокиращи фактори** *(множество припадъци) Вреди за плавателното средство, другите или за самото лице вследствие на припадъци.* | T – докато се провеждат изследвания и за период от две години след последния припадък  P – рецидивиращи припадъци, които не се овладяват с медикаментозно лечение. | Без медикаментозно лечение или със стабилно медикаментозно лечение, което строго се спазва:  годен с ограничение 04\*\*\*  Годен без ограничения при липса на припадъци и без медикаментозно лечение за период от най-малко десет години |
| **Епилепсия** – **провокирана от алкохол, лекарства, нараняване на главата**  *(множество припадъци)*  *Вреди за плавателното средство, другите или за самото лице вследствие на припадъци.* | T – докато се провеждат изследвания и за период от две години след последния припадък.  P – рецидивиращи пристъпи, които не се овладяват с медикаментозно лечение. | Без медикаментозно лечение или със стабилно медикаментозно лечение, което строго се спазва:  годен с ограничение 04\*\*\*  Годен без ограничения при липса на припадъци и без медикаментозно лечение за период от най-малко пет години. |
| G43 | **Мигрена** (чести пристъпи, причиняващи неработоспособност) *Вероятност за рецидиви, водещи до загуба на работоспособност.* | P – чести пристъпи, водещи до неработоспособност. | Няма очаквани ефекти, водещи до неработоспособност, по време на работа. Няма инциденти по време на предишни периоди на работа. |
| G47 | **Сънна апнея**  *Умора и* *епизоди* *на заспиване по време на работа.* | T – докато не започне лечение, което да е успешно през период от три месеца.  P – лечението е неуспешно или не се спазва. | След като може да се докаже ефективно лечение за период от три месеца. Шестмесечни оценки за спазване на лечението.  Може да бъде указано ограничение 05\*\*\*. |
| **Нарколепсия**  *Умора и епизоди на заспиване по време на работа.* | T – докато не бъде контролирано с лечение за период от поне две години.  P – лечението е неуспешно или не се спазва. | Ако специалист потвърди пълен контрол чрез лечението за период от поне две години: годен с ограничение 04\*\*\*. |
| G00–G99  Болести на нервната система, неописани самостоятелно | **Други органични болести на нервната система**  например множествена склероза, болест на Паркинсон. *Рецидиви/напредък на заболяването.*  *Ограничения на мускулната сила, равновесието, координацията и подвижността.* | T – докато състоянието не бъде изследвано и не се постигнат добър контрол и спазване на лечението  P – ако ограниченията засягат безопасността при работа или при неспособност за спазване на изискванията за физическо натоварване. | Оценка на всеки отделен случай въз основа на изискванията за работното място и при извънредни ситуации и въз основа на консултация със специалист невролог и психиатър. |
| R55 | **Синкоп и други нарушения на съзнанието**  *Рецидиви, водещи до нараняване или загуба на контрол.* | T – докато не се проведат изследвания, за да се установи причината, и не се докаже контрол на причиняващото го състояние.  Събитието: |  |
| а) представлява обикновен припадък/ идиопатичен синкоп; | Оценка за всеки отделен случай. Може да бъде указано ограничение 04\*\*\*. |
| б) не представлява обикновен припадък/ идиопатичен синкоп. Неуточнено нарушение: без рецидиви и без установена основна сърдечна, метаболитна или неврологична причина.  T – четири седмици. | Оценка за всеки отделен случай. Може да бъде указано ограничение 04\*\*\*. |
| в) Нарушение: с рецидиви или с възможна основна сърдечна, метаболитна или неврологична причина.  T – с възможна основна причина, която не е установена или не е лечима: за период от шест месеца след събитието, ако няма рецидиви.  T – с възможна основна причина или причина, която е установена и е приложено лечение – за период от един месец след успешно лечение.  г) Нарушение на съзнанието с характеристики, които са признак за припадък. Преминете към категории G40–G41.  P – за всички случаи, описани по-горе, ако продължават повтарящи се инциденти, въпреки проведени пълни изследвания и подходящо лечение. |  |
| Т90 | **Интракраниални операции/травми**, включително лечение на съдови аномалии или тежка травма на главата с мозъчно увреждане.  *Вреди за кораба, другите или за самото лице вследствие на припадъци. Нарушения на познавателната, сетивната или двигателната функция. Рецидиви или усложнения на основното медицинско състояние.* | T – за период от една година или повече, докато вероятността за припадъци не стане ниска\* по данни от консултация със специалист.  P – продължаващо увреждане вследствие на основното медицинско състояние или нараняване или повтарящи се припадъци. | След най-малко една година, ако вероятността за припадъци е ниска\* и не е налице увреждане вследствие на основното медицинско състояние или нараняване: годен с ограничение 04\*\*\*.  Годен без ограничения, когато не е налице увреждане вследствие на основното медицинско състояние или нараняване и лицето не е на лечение с медикаменти срещу епилепсия. Много ниска вероятност за припадъци\*. |
| **H00–H99** | **Болести на окото и ухото** |  |  |
| H00–Н59. | **Болести на окото**: прогресиращи или рецидивиращи (например глаукома, макулопатия, диабетна ретинопатия, пигментен ретинит, коническа роговица, диплопия, блефароспазъм, увеит, образуване на язви в роговицата, отлепване на ретината).  *Бъдеща неспособност да се отговори на критериите за зрение, риск от рецидив.* | T – временна неспособност да се отговори на съответните критерии за зрение (вж. допълнение 1) и слаба вероятност за последващо влошаване или увреждащ рецидив след прилагане на лечение и възстановяване.  P – неспособност да се отговори на съответните критерии за зрение (вж. допълнение 1) или, ако се прилага лечение, повишена вероятност за последващо влошаване или увреждащ рецидив. | Много слаба вероятност за рецидив. Влошаване на състоянието до степен, при която не се изпълняват критериите за зрение, в рамките на срока на валидност на свидетелството е много малко вероятно. |
| H65–H67 | **Възпаление на външното или средното ухо**  Повторяемост, риск като източник на инфекция при боравещия с храни персонал, проблеми при употребата на предпазни средства за защита на слуха. | T – при наличие на симптоми, засягащи безопасната работа.  P – при хронично отделяне на секрет от ухото при боравещ с храни персонал. | Ефективно лечение и липса на вероятност за рецидив. |
| H68–H95 | **Болести на ухото –**  прогресиращи (например отосклероза). | T – временна неспособност да се отговори на съответните критерии за слух (вж. допълнение 2) и слаба вероятност за последващо влошаване или увреждащ рецидив след прилагане на лечение и възстановяване.  P – неспособност да се отговори на съответните критерии за слух (вж. допълнение 2) или, ако се прилага лечение, повишена вероятност за последващо влошаване или увреждащ рецидив. | Много нисък процент на рецидиви\*. Влошаване на състоянието до степен, при която не се изпълняват критериите за слух, в рамките на срока на валидност на свидетелството е много малко вероятно. |
| H81 | **Болест на Мениер** и други форми на хроничен и водещ до загуба на трудоспособност световъртеж.  *Неспособност за пазене на равновесие, водеща до загуба на подвижност и гадене.* | T – по време на острата фаза.  P – чести пристъпи, водещи до неработоспособност. | Слаба вероятност\* за увреждащи ефекти по време на работа. |
| **I00–I99** | **Болести на сърдечносъдовата система** |  |  |
| I05–I08  I34–I39 | **Вродени болести на сърцето и болести на сърдечните клапи** (включително операции).  Сърдечни шумове, които не са били изследвани преди. *Вероятност за влошаване, ограничения на физическото натоварване.* | T – докато състоянието не бъде изследвано и, ако е необходимо, успешно лекувано –индивидуална оценка от кардиолог и срок до 3 г.  P – ако физическото натоварване е ограничено или настъпват епизоди на неработоспособност, или ако се прилага лечение с антикоагуланти, или при постоянна висока вероятност от увреждащо събитие –индивидуална оценка от кардиолог и срок до 2 г. | Оценка за всеки отделен случай въз основа на консултация с кардиолог. |
| I10–I15 | **Хипертонични болести**  Повишена вероятност за исхемична болест на сърцето, увреждане на очите, бъбречна недостатъчност и инсулт. Възможност за остри хипертонични епизоди. | T — обикновено ако систоличното кръвно налягане е > 160 mm Hg или диастоличното кръвно налягане е > 100 mm Hg, докато състоянието не бъде изследвано и ако е необходимо, успешно лекувано.  P — ако редовно систоличното кръвно налягане е > 160 mm Hg или диастоличното кръвно налягане е > 100 mm Hg, със или без лечение. | Ако е проведено лечение и липсват увреждащи ефекти от медицинското състояние или медикаментозното лечение. |
| I20–I25 | **Сърдечно събитие**, т.е. инфаркт на миокарда, данни от ЕКГ за предишен инфаркт на миокарда или новоустановен ляв бедрен блок, ангина, сърдечен арест, имплантиране на коронарен артериален байпас, коронарна ангиопластика. *Внезапна загуба на работоспособност, ограничено физическо натоварване. Проблеми при контролирането на повтарящо се сърдечно събитие на работното място.* | T – за период от три месеца след първоначалното изследване и лечение, по-продължителен период, ако симптомите не бъдат овладени и при повишена вероятност за рецидив поради патологични находки – индивидуална оценка от кардиолог и срок до 3 г.  P – ако критериите за издаване на свидетелство не са изпълнени и не се очаква вероятността за рецидив допълнително да намалее – индивидуална оценка от кардиолог и срок до 2 г. | Много нисък процент на рецидиви\* и пълно спазване на препоръките за намаляване на риска и отсъствие на съответна коморбидност; първоначално свидетелство за шест месеца и след това свидетелство за една година.  Нисък процент на рецидиви\*:  годен с ограничение 04\*\*\*.  Годен с ограничение във времето от една година |
| I44–I49 | **Сърдечни аритмии** и проводни нарушения (включително при водачи на ритъма и имплантирани автоматични дефибрилатори (ICD)  *Вероятност за увреждане поради рецидив, внезапна загуба на работоспособност, ограничено физическо натоварване. Функционирането на водача на ритъма/ICD може да бъде засегнато от силни електрически полета.* | T – докато не се проведат изследвания и не се предприеме лечение и адекватността на лечението не се потвърди – индивидуална оценка от кардиолог и срок до 3 г.  P – ако са налице симптоми, водещи до загуба на работоспособност, или твърде голяма вероятност за увреждане поради рецидив, включително ICD имплант –индивидуална оценка от кардиолог и срок до 3 г. | Нисък процент на рецидиви\*: годен с ограничение 04\*\*\*.  Годен с ограничение във времето от една година. |
| I61–I69  G46 | **Исхемична мозъчносъдова болест** (инсулт или преходен исхемичен пристъп)  *Повишена вероятност за рецидив, внезапна загуба на работоспособност, ограничена подвижност. Склонност за развиване на други заболявания на кръвообращението, причиняващи внезапна загуба на работоспособност.* | T – докато състоянието не бъде изследвано и не се постигнат добър контрол и спазване на лечението. До три месеца след първоначалната диагноза – индивидуална оценка от невролог и срок до 3 г.  P – ако остатъчни симптоми смущават изпълнението на служебните задължения или е налице твърде голяма вероятност за рецидив –индивидуална оценка от невролог и срок до 3 г. | Оценка за всеки отделен случай на годността за служебните задължения; Указва се ограничение 04\*\*\*.  Оценката включва вероятността за бъдещи сърдечни събития. Способност за изпълнение на рутинни и спешни задължения, свързани с възложените задължения от критично значение за безопасността. Годен с ограничение във времето от една година. |
| I73 | **Артериална клаудикация** Вероятност за развиване на други заболявания на кръвообращението, причиняващи внезапна загуба на работоспособност. Ограничения на способността за физическо натоварване. | T – докато не се направи оценка - индивидуална оценка от съдов хирург и срок до 3 г.  P – при неспособност за изпълнение на служебните задължения. Индивидуална оценка от съдов хирург и срок до 3 г. | Годен с ограничение 04\*\*\*, при условие че симптомите са леки и не увреждат изпълнението на основните задължения, или ако бъдат овладени чрез оперативно или друго лечение. Да се оцени вероятността за бъдещи сърдечни събития. Годен с ограничение във времето от една година. |
| 183 | **Варикозни вени** *Възможност за кървене при контузии, кожни изменения и получаване на язви.* | T – докато не се проведе лечение при увреждащи симптоми. До едномесечен период след операция. | При отсъствие на увреждащи симптоми или усложнения. |
| I80.2–I80.3 | **Тромбоза на дълбоки съдове/белодробна емболия**  *Вероятност за рецидив и за тежка белодробна емболия.*  Вероятност за кръвоизлив *поради лечение с антикоагуланти.* | T – докато не се проведат изследвания и не се предприеме лечение и обикновено при лечение с антикоагуланти за краткосрочна употреба - индивидуална оценка от съдов хирург или пулмолог и срок до 3 г.  P – да се обмисли при рецидиви или постоянно лечение с антикоагуланти. | Лицето може да се счита за годно за работа с ниска вероятност за нараняване след стабилизиране на лечението с антикоагуланти и редовно наблюдение на нивото на кръвосъсирване. |
| I00–I99  Болести на сърдечносъдовата система, неописани самостоятелно | **Други болести на сърцето**, например кардиомиопатия, перикардит, сърдечна недостатъчност  *Вероятност за рецидив, внезапна загуба на работоспособност, ограничено физическо натоварване.* | T – докато не се проведат изследвания и не се предприеме лечение и адекватността на лечението не се потвърди –индивидуална оценка от кардиолог и срок до 3 г.  P – при наличие на увреждащи симптоми или вероятност за увреждане поради рецидив - индивидуална оценка от кардиолог и срок до 3 г. | Оценка за всеки отделен случай въз основа на мнения на специалисти. |
| **J00–J99** | **Болести на дихателната система** |  |  |
| J02–J04  J30–J39 | **Заболявания на носа, гърлото и синусите,** *увреждащи за лицето*  *Пренасяне на инфекцията върху хранителни продукти/други членове на екипажа при някои заболявания.* | T – докато няма никакви симптоми, засягащи безопасната работа.  P – ако са налице увреждания и рецидиви. | След приключване на лечението, ако не са налице фактори, предразполагащи към рецидив. |
| J40–J44 | **Хроничен бронхит и/или емфизем**  *Намалена поносимост на физическо натоварване и увреждащи симптоми* | T – при остър епизод - индивидуална оценка от пулмолог и срок до 3 г.  P – при многократни тежки рецидиви, или ако не могат да бъдат покрити стандартите за обща годност, или при увреждащ задух – индивидуална оценка от пулмолог и срок до 3 г. | Да се прецени годността при извънредни ситуации. Способност за изпълнение на рутинни и спешни задължения, свързани с възложените задължения от критично значение за безопасността.  Годен с ограничение във времето от една година. |
| J45–J46 | **Астма** (подробна оценка с информация от специалист за всички новопостъпили) *Непредвидими епизоди на тежък задух* | T – докато епизодът не бъде овладян, причината не бъде проучена (включително всяка връзка с работното място) и не бъде въведен ефективен режим на лечение.  При лица на възраст под 20 години, които са били хоспитализирани или са използвали перорални стероиди през последните три години - индивидуална оценка от пулмолог и срок до 3 г.  P – при предвидима вероятност за бърз животозастрашаващ астматичен пристъп по време на работа; или история на неконтролирана астма, т.е. история на многократни хоспитализации – индивидуална оценка от пулмолог и срок до 3 г. | Годност за работа при предишни случаи на астма при възрастен\*\*, която е добре контролирана с инхалатори, и при отсъствие на епизоди, изискващи хоспитализация или използване на перорални стероиди, през последните две години или предишни случаи на астма, предизвикана от физическо натоварване, която изисква редовно лечение. |
| J93 | **Пневмоторакс** (спонтанен или предизвикан от травма)  *Тежки увреждания поради рецидив* | T – обикновено за период от 12 месеца след първоначалния епизод.  P – след многократни епизоди, освен ако не е извършена плевректомия или плевродеза. | Обикновено 12 месеца след епизода или по-кратък период, както е препоръчано от специалист. |
| **K00–К99** | **Болести на храносмилателната система** |  |  |
| K01–К06 | **Болести на устната кухина**  *Остра болка поради заболяване на зъбите*  Рецидивиращи инфекции на устата и венците | T – докато няма никакви симптоми, засягащи безопасната работа. | Ако зъбите и венците (само венци без зъби и венци с добре прилягащи протези в добро състояние) изглеждат в добро състояние. Без поставена сложна протеза; или при извършен стоматологичен преглед през последната година с последващи действия и без проблеми оттогава. |
| K25–K28 | **Пептична язва**  *Рецидив с болка, кървене или перфорация* | T – до заздравяване или излекуване чрез операция или чрез контрол на хеликобактериите и при нормална диета за период от три месеца – индивидуална оценка от гастроентеролог.  P – ако язвата продължава, въпреки операцията и лекарствата. | При излекуване и на нормална диета за период от три месеца. |
| K40–К41 | **Хернии** – **ингвинална и феморална**  *Вероятност от задушаване* | T – докато не се проведат изследвания и при необходимост лечение, за да се потвърди липса на вероятност от задушаване. | При задоволителни резултати от лечението или когато хирург потвърди, че няма вероятност от задушаване. |
| K42–К43 | **Хернии** – **пъпна, коремна**  *Нестабилност на коремната стена при навеждане и повдигане* | Оценка за всеки отделен случай в зависимост от тежестта на симптомите или увреждането.  Да се оценят последствията от редовните физически усилия на цялото тяло. | Оценка за всеки отделен случай в зависимост от тежестта на симптомите или увреждането.  Да се оценят последствията от редовните физически усилия на цялото тяло |
| K44 | **Хернии** – **диафрагмална (хиатус)**  *Рефлукс на съдържанието на стомаха и причиняване на киселини и др.* | Оценка за всеки отделен случай въз основа на тежестта на симптомите при лежащо положение и на нарушения на съня, причинени от тях. | Оценка за всеки отделен случай въз основа на тежестта на симптомите при лежащо положение и на нарушения на съня, причинени от тях. |
| K50,  К51, К57, К58, К90 | **Неинфекциозни ентерити и колити, болест на Крон, дивертикулит и др.**  *Увреждане и болка* | T – докато не се проведат изследвания и лечение –индивидуална оценка и срок до 3 г. от гастроентеролог.  P – при тежка или рецидивираща форма. | Оценка от специалист за всеки отделен случай. Слаба вероятност за рецидив |
| K60  I84 | **Болести на ануса: хемороиди, фисури, фистули**  Вероятност от *епизод, причиняващ болка и ограничаващ активността* | T – при наличие на симптоми, засягащи безопасната работа –индивидуална оценка и срок до 3 г. от хирург.  P – да се направи преценка при нелечимо или рецидивиращо състояние. | Оценка за всеки отделен случай. |
| K70, К72 | **Цироза** на черния дроб  *Чернодробна недостатъчност*  *Разширени вени на хранопровода с кървене* | T – докато не се направят пълни изследвания - индивидуална оценка и срок до 3 г. от гастроентеролог.  P – при тежка форма или усложнения поради асцит или разширени вени на хранопровода. | Оценка за всеки отделен случай въз основа на преценка на специалист.  Годен с ограничение във времето от една година. |
| K80–К83 | **Болест на жлъчните пътища**  *Жлъчни колики, причинени от жлъчни камъни, жълтеница, чернодробна недостатъчност* | T – до окончателно излекуване на жлъчните колики - Индивидуална оценка и срок до 3 г. от гастроентеролог  P – болест на черния дроб в напреднал стадий, рецидивиращи или постоянни увреждащи симптоми | Оценка от специалист за всеки отделен случай. Малка вероятност за внезапна проява на бъбречни колики. |
| K85–К86 | **Панкреатит**  *Вероятност от рецидив* | T – до овладяване. Индивидуална оценка и срок до 3 г. от гастроентеролог.  P – ако е рецидивиращ или свързан с употреба на алкохол, освен ако не се потвърди въздържание. | Оценка за всеки отделен случай въз основа на мнения на специалисти. |
| Y83 | **Стома (илеостомия, колостомия)**  *Увреждане при загуба на контрол — необходимост от торбички и др. Потенциални проблеми при продължителна извънредна ситуация* | T – докато състоянието не бъде изследвано и не се постигнат добър контрол и спазване на лечението. Индивидуална оценка и срок до 3 г. от хирург.  P – неефективен контрол. | Оценка за всеки отделен случай. |
| **N00–N99** | **Болести на пикочополовата система** |  |  |
| N00, N17 | **Остър нефритен синдром** *Бъбречна недостатъчност, хипертония* | P – до овладяване на състоянието. Индивидуална оценка от нефролог. | Оценка за всеки отделен случай при наличие на остатъчни ефекти. |
| N03–N05,  N18–N19 | **Подостър или хроничен нефритен или нефрозен синдром**  *Бъбречна недостатъчност, хипертензия* | T – докато не се направят изследвания. Индивидуална оценка и срок до 3 г. от нефролог. | Оценка от специалист за всеки отделен случай въз основа на бъбречната функция и вероятността от усложнения. |
| N20–N23 | **Камък в бъбрека или в уретера**  *Болки от бъбречни колики* | T – докато не се направят изследвания, потвърждаващи липса на вероятност за симптоми, засягащи безопасната работа. Индивидуална оценка и срок до 3 г. от уролог.  P – при тежки случаи на повторно формиране на камъни. | Оценка за всеки отделен случай. |
| N33, N40 | **Хиперплазия на простатата/обструкция на пикочните пътища**  *Остра форма на задържане на урина* | T – докато не се проведат изследвания и лечение. Индивидуална оценка и срок до 3 г. от уролог.  P – при нелечима форма. | Оценка за всеки отделен случай. |
| N70–N98 | **Гинекологични заболявания** – тежко вагинално кръвотечение, тежка менструална болка, ендометриоза, пролапс на половите органи или други. *Увреждания от болка или кръвотечение* | T – при увреждания или необходимост от изследвания за установяван е на причината и отстраняването ѝ. | Оценка за всеки отделен случай, ако е вероятно състоянието да изисква лечение по време на пътуването или да засегне работоспособността. |
| R31, R80, R81,  R82 | **Протеинурия, хематурия, глюкозурия** или друга аномалия на урината.  *Признак за бъбречни или други заболявания* | T – ако първоначалните резултати са клинично значими – индивидуална оценка и срок до 3 г. от специалист.  P – тежка и нелечима основна причина – например увреждане на бъбречната функция. | Много ниска вероятност за тежко основно заболяване. |
| Z90.5 | **Придобита липса на бъбрек или един нефункциониращ бъбрек**  *Ограничено регулиране на течностите при крайни условия, ако оставащият бъбрек не е напълно функционален* | P – всяко намаляване на функцията на оставащия бъбрек при нов член на палубната команда. Значителна дисфункция на оставащия бъбрек при член на обслужващия персонал. Индивидуална оценка и срок до 3 г. от специалист. | Оставащият бъбрек трябва да бъде напълно функционален и да не подлежи на прогресивно заболяване въз основа на данните от бъбречните изследвания и мнението на специалист. |
| **O00–O99** | **Бременност** |  |  |
| O00–O99 | **Бременност**  *Усложнения, в напреднал етап ограничаване на подвижността. Потенциални вреди за майката и бебето в случай на преждевременно раждане на работното място.* | T – решението следва да бъде в съответствие с националното законодателство.  Аномалии при бременност, изискващи високо равнище на наблюдение. | Неусложнена ременност без увреждащи въздействия: решенията следва да бъдат в съответствие с националната практика и законодателство. |
| **L00–L99** | **Болести на кожата** |  |  |
| L00–L08 | **Инфекции на кожата**  *Рецидиви, предаване на други лица* | T – при наличие на симптоми, засягащи безопасната работа.  P – да се направи преценка за членове на палубната команда с рецидивиращи проблеми. | Въз основа на характера и тежестта на инфекцията. |
| L10–L99 | **Други болести на кожата**, например екзема, дерматит, псориазис  *Рецидиви, понякога причинени от условията на работа* | T – при наличие на симптоми, засягащи безопасната работа. | Решение за всеки отделен случай, ограничения по целесъобразност при усложняване на състоянието поради високи температури или вещества на работното място |
| **M00–M99** | **Болести на мускуло-скелетната система** |  |  |
| M10–M23 | **Остеоартрит**, други увреждания на ставите и последваща подмяна на става  *Болка и ограничена подвижност, засягащи изпълнението на задълженията при нормални или извънредни условия*. Възможност за инфекция или изкълчване и ограничен живот на заместващите стави. | T – изискват се пълно възстановяване на функцията и потвърждение чрез официална оценка от специалист преди връщане на работа след подмяна на тазобедрена или колянна става. Индивидуална оценка и срок до 3 г. от специалист.  P – за случаи в напреднал стадий и тежки случаи. | Оценка за всеки отделен случай. Способност за пълноценно изпълнение на рутинните и спешните задължения с много малка вероятност от влошаване на състоянието, при което да не могат да се изпълняват задълженията. |
| М24.4 | **Рецидивираща нестабилност** **на раменни или коленни стави**  *Внезапно ограничаване на подвижността, придружено с болка.* | T – до постигане на достатъчно възстановяване и стабилност на ставната функция –индивидуална оценка и срок до 3 г. от специалист. | Оценка за всеки отделен случай при моментна нестабилност. |
| M54.5 | **Болки в гърба**  *Болка и ограничена подвижност, засягащи изпълнението на задълженията при нормални или извънредни условия. Обостряне* на *увреждането.* | T – при остър стадий – индивидуална оценка и срок до 3 г. от специалист.  P – при рецидив или загуба на работоспособност –индивидуална оценка и срок до 3 г. от специелист. | Оценка за всеки отделен случай. |
| Y83.4  Z97.1 | **Наличие на изкуствен крайник**  *Ограничена подвижност, засягаща изпълнението на задълженията при нормални или извънредни условия* | P – ако не могат да се изпълняват основни задължения – индивидуална оценка и срок до 3 г. от специалист. | Ако могат да се изпълняват рутинни и спешни задължения, се допускат ограничения на конкретни неосновни дейности.  Може да бъде указано ограничение 03\*\*\*. |
|  | **Общи нарушения** |  |  |
| R47, F80 | **Нарушения на речта** Ограничения на способността за комуникация | P – несъвместимост с надеждното изпълнение на рутинни и спешни задължения по безопасен или ефективен начин –индивидуална оценка и срок до 3 г. от специалист. | Без увреждане на основната речева комуникация |
| Т78  Z88 | **Алергии** (различни от алергичен дерматит и астма)  *Вероятност от рецидив и повишаване на тежестта на реакцията.*  *Намалена способност за изпълнение на задълженията.* | T – докато няма никакви симптоми, засягащи безопасната работа – индивидуална оценка и срок до 3 г. от специалист.  P – ако е разумно предвидима животозастрашаваща реакция –индивидуална оценка и срок до 3 г. от специалист. | Когато реакцията е по-скоро увреждаща, вместо животозастрашаваща и ефектите могат да бъдат напълно контролирани чрез дългосрочно нестероидно лечение в домашни условия или чрез начина на живот.  Модификации са практически осъществими на работното място без критични неблагоприятни последици, свързани с безопасността. |
| Z94 | **Наличие на трансплантирани органи** – бъбрек, сърце, бял дроб, черен дроб (за протези,  т.е. стави, крайници, лещи, слухови апарати, сърдечни клапи и др. вж. специалните раздели относно състоянието). Възможност за отхвърляне.  Странични ефекти от медикаментозното лечение. | T – до стабилизиране на ефектите от операцията и медикаментозното лечение за предотвратяване на отхвърляне - индивидуална оценка и срок до 3 г. от специалист.  P – оценка за всеки отделен случай и потвърждение чрез официална оценка от специалист. | Оценка за всеки отделен случай с консултация от специалист.  Годен с ограничение във времето от една година. |
| Класифициране според състоянието | **Прогресиращи състояния**, които към настоящия момент отговарят на критериите, например хорея на Хънтингтън (включително предишни случаи в семейството), коническа роговица. | T – докато не се проведат изследвания и лечение, ако са указани – индивидуална срок до 3 г. от специалист.  P – ако е вероятно увреждащо развитие –индивидуална оценка и срок до 3 г. от оценка и специалист. | Оценка за всеки отделен случай с консултация от специалист. Такива състояния са приемливи, ако се счита, че преди следващия медицински преглед е малко вероятно увреждащо развитие. |
| Класифициране според състоянието | **Състояния, които не са специално описани** | T – докато не се проведат изследвания и лечение, ако са указани. Индивидуална оценка и срок до 3 г. от специалист.  P – ако причинява трайно увреждане - индивидуална оценка и срок до 3 г. от специалист. | Като насока да се използва аналогия със свързани с това състояния. Да се прецени твърде голямата вероятност за внезапна загуба на работоспособност, за рецидив или прогресиране и за ограничаване на изпълнението на обичайни и спешни задължения. При съмнения да се потърси съвет или да се прецени налагането на ограничения и отнасянето до компетентно лице. |

Допълнение 1 към таблицата:

**Приложими критерии относно зрението, както са предвидени съгласно диагностичен код H 59**

**Минимални критерии относно зрението:**

**1. *Острота на зрението през деня:***

Острота на зрението и на двете очи заедно или на по-силното око с или без корекция, по-голяма или равна на 0,8. Приема се зрение с едното око.

Не се приема изявено двойно виждане (подвижност), което не може да се коригира. В случай на зрение с едното око: нормална подвижност на силното око.

Може да бъде указано ограничение 01\*\*\*.

**2. *Зрение призори и по здрач:***

Трябва да се изследва в случай на глаукома, болести на ретината или мътнини (напр. катаракта). Контрастна чувствителност при 0,032 cd/m2 при липса на отблясъци; резултат от изпитването 1:2,7 или по-добър от резултата при изпитването с мезотест.

**3. *Зрително поле:***

Хоризонталното зрително поле е най-малко 120 градуса. Изменението е най-малко 50 градуса вляво и вдясно и 20 градуса горе и долу. Не съществува дефект в радиус от 20 градуса от централната ос.

Поне едното око отговаря на стандарта за острота на зрението и има зрително поле без патологични скотоми. Задължително е да се извърши официално изследване от очен лекар, ако по време на първоначалното изследване или в случай на глаукома или дистрофия на ретината се установят анормални състояния.

**4. *Цветоусещане на членовете на палубната команда, натоварени със задължения, свързани с корабоплаването:***

Цветоусещането се счита за адекватно, ако кандидатът премине теста на Ишихара, състоящ се от 24 табла, с най-много две грешки. Ако кандидатът не премине успешно теста, трябва да се извърши едно от посочените одобрени алтернативни теста. При съмнение се извършва изследване с аномалоскоп. Коефициентът от изпитването с аномалоскоп е между 0,7 и 1,4 и по този начин се показва нормална трихромазия.

Одобрените алтернативни тестове към теста на Ишихара са:

а) Velhagen/Broschmann (резултат с най-много две грешки);

б) Kuchenbecker-Broschmann (най-много две грешки);

в) „HRR“ (най-малко среден резултат);

г) „TMC“ (най-малко резултат „втора степен“);

д) „Holmes Wright B“ (резултат с най-много 8 грешки);

е) „Farnsworth Panel D 15“ (най-нисък резултат: най-много едно диаметрално пресичане в участъка на подредбата на цветовете);

ж) изпитването за „Оценка и диагностициране на цветоусещането“ (Colour Assessment and Diagnosis — CAD) (резултат с най-много четири CAD единици).

Притежателите на свидетелства за капитани на плавателни средства, издадени в съответствие с Директива 96/50/ЕО на Съветa (1), чийто коефициент за цветоусещане от изпитването с аномалоскоп е между 0,7 и 3,0, се считат за годни, ако свидетелствата им са издадени преди 1 април 2004 г.

Не е позволено използването на оптична корекция с филтърни стъкла за цветоусещане, като цветни контактни лещи и очила.

Допълнение 2 към таблицата:

**Приложими критерии относно слуха, както са предвидени съгласно диагностичен код H 68-95:**

**Минимални критерии относно слуха:**

Слухът се счита за подходящ, ако средната стойност на загубата на слуха и на двете уши, със или без слухов апарат, не надвишава 40 dB при честоти от 500, 1000, 2000 и 3000 Hz. Ако стойността от 40 dB е надвишена, слухът все пак се счита за адекватен, при положение, че се премине успешно изследване на слуха с шумомер, който отговаря на ISO 8253-1:2010 или на еквивалентен на него.

Може да бъде указано ограничение 02\*\*\*.

**Бележки към таблицата и допълненията:**

Преглеждащият лекар следва да има предвид, че не е възможно да се разработи изчерпателен списък с критерии за годност, обхващащ всички възможни състояния и вариациите в техните проявления и прогнози. Принципите, залегнали в основата на възприетия в таблицата подход, често могат да бъдат екстраполирани към състояния, които не са обхванати в нея.

Решенията относно годността, когато е налице медицинско състояние, зависят от внимателна клинична оценка и анализ, и при вземането на решение относно годността трябва да се вземат предвид следните въпроси:

* здравословната годност, включваща физическата и психологическата годност, означава лицето, служещо на борда на плавателно средство по вътрешните водни пътища, да не страда от никакво заболяване или увреждане, вследствие на което да не бъде в състояние да изпълнява някоя от изброените дейности:

а) да изпълнява задачите, необходими за експлоатацията на плавателно средство,

б) да изпълнява възложените му задължения по всяко време,

в) да възприема правилно заобикалящата го среда.

* описаните медицински състояния представляват общи примери за състояния, които могат да направят членове на екипажа негодни. Списъкът може да бъде използван също за определяне на подходящи ограничения на годността. Дадените критерии могат само да дадат насоки на лекарите и не заместват обоснованата медицинска преценка.
* последиците за работата и живота в условия на работа по вътрешни водни пътища варират в широки граници, в зависимост от естественото протичане на всяко медицинско състояние и възможностите за лечение. За да се вземе решение относно годността, се използват познанията относно медицинското състояние и оценката на неговите характеристики при изследваното лице.

Когато не може да се докаже здравословна годност в пълна степен, могат да бъдат наложени мерки за смекчаване и ограничения, при условие че се спазва еквивалентна степен на безопасност при корабоплаване. Към бележките на настоящия текст е добавен списък на мерките за смекчаване и ограниченията. Когато е необходимо, в описанията на критериите за здравословна годност са направени препратки към мерките за смекчаване и ограничения.

***\* Проценти на рецидиви:***

Когато за твърде висока вероятност от рецидиви се използват термините „много нисък“ и „нисък“. Това са основно клинични становища, но при някои условия са налични количествени доказателства относно вероятността от рецидиви. Когато са налице такива, например за припадъци и сърдечни събития, това може да покаже необходимост от допълнителни изследвания, за да се определи твърде висока вероятност от рецидиви при дадено лице. Количествените равнища на рецидиви се доближават до:

много ниски: при процент на рецидив, по-малък от 2 процента на година;

ниски: при процент на рецидив 2—5 процента на година.

***\*\* Астма при възрастни:***

Астмата може да продължи от детството или да започне след 16-годишна възраст. Съществува широк набор от вътрешно присъщи и външни причини за развитието на астма в зряла възраст. При по-късно одобрените кандидати, които вече са страдали от астма при възрастните, ролята на специфичните алергени, включително на тези, които причиняват професионална астма, се изследва. Не толкова специфичните причини, като настинка, физическо натоварване или респираторни инфекции, също трябва да се вземат предвид. Всички те могат да повлияят на годността за работа по вътрешните водни пътища.

Лека интермитентна астма — редки епизоди на леко хриптене, което се появява по-малко от веднъж на две седмици и което се облекчава лесно и бързо с помощта на инхалаторен бета-агонист.

Лека астма: чести епизоди на хриптене, за което е необходима употреба на инхалаторен бета-агонист или инхалаторни кортикостероиди. Редовното приемане на инхалаторни стероиди (или стероиди/бета-агонисти с продължително действие (LABA) може ефективно да отстрани симптомите и необходимостта от лечение с бета-агонисти.

Предизвикана от физическо натоварване астма: епизоди на хриптене и задух, провокирани от физическо натоварване, особено когато времето е студено. Те могат ефективно да се лекуват с помощта на инхалаторни стероиди (или стероиди/бета-агонисти с продължително действие) или на други лекарствени продукти за перорално приложение.

Умерена астма: чести епизоди на хриптене, въпреки лечението чрез редовна употреба на инхалаторни стероиди (или стероиди/бета-агонисти с продължително действие), за които е необходимо лечение чрез непрекъсната употреба на инхалаторен бета-агонист или добавянето на други лекарствени продукти, като понякога са необходими перорални стероиди.

Тежка астма: чести епизоди на хриптене, задух, чести случаи на хоспитализация и на перорално лечение с помощта на стероиди.

***\*\*\* Мерки за смекчаване и ограничения***

01 Необходима e корекция на зрението (очила или контактни лещи, или и двете)

02 Необходим е слухов апарат

03 Необходим е изкуствен крайник

04 Не се извършват самостоятелно задачи в рулевата рубка

05 Единствено през деня

06 Не е позволено извършването на задължения, свързани с корабоплаването

07 Ограничение до едно плавателно средство, наречено...

08 Ограничена зона, по-конкретно...

09 Ограничена задача, по-конкретно...

Мерките за смекчаване и ограниченията могат да се комбинират

**ГЕОРГИ ТОДОРОВ**

*Министър на транспорта,*

*информационните технологии и съобщенията*

**Д-Р СТОЙЧО КАЦАРОВ**

*Министър на здравеопазването*