DECIZIA DIRECTORULUI GENERAL AL AUTORITĂŢII AERONAUTICE CIVILE ROMÂNE

Nr. D 716

În conformitate cu Regulamentul EU 1178/2011 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă în temeiul Regulamentului (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European și al Consiliuluicu modificările și completările ulterioare; Regulamentul EU 340/2015 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la licențele și certificatele controlorilor de trafic aerian în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European și al Consiliului, de modificare a Regulamentului de punere în aplicare (UE) nr. 923/2012 al Comisiei și de abrogare a Regulamentului (UE) nr. 805/2011 al Comisiei; Regulamentul EU nr.1139/2018 privind normele comune în domeniul aviației civile și de înființare a Agenției Uniunii Europene pe Siguranța Aviației, de modificare a Regulamentelor (CE) nr. 2111/2005, (CE) nr. 1008/2008, (UE) nr. 996/2010, (UE) nr. 376/2014 și a Directivelor 2014/30/UE și 2014/53/UE ale Parlamentului European și ale Consiliului, precum și de abrogare a Regulamentelor (CE) nr. 552/2004 și (CE) nr. 216/2008 ale Parlamentului European și ale Consiliului și a Regulamentului (CEE) No 3922/91 al Consiliului; Regulamentul EU nr.27/2019 de modificare a Regulamentului (UE) nr. 1178/2011 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă în temeiul Regulamentului (UE) 2018/1139 al Parlamentului European și al Consiliului;

În baza prevederilor art.6 alin.(1) lit.a) şi alin.(4) şi art. din Legea nr.21/2020 privind Codul Aerian al României;

În temeiul prevederilor art.3 alin.(2) lit.a) pct.7-8 din Regulamentul din Regulamentul de organizare şi funcţionare a Autorităţii Aeronautice Civile Române anexă la Hotarârea Guvernului României nr. 405/1993 privind înfiinţarea Regiei Autonome Autoritatea Aeronautică Civilă Române, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul Ordinului Ministrului Transporturilor, Construcţiilor şi Turismului nr. 1185/03.07.2006 privind desemnarea Regiei Autonome Autoritatea Aeronautică Civilă Română ca autoritate naţională de supervizare, organism tehnic specializat pentru îndeplinirea funcţiei de supervizare a siguranţei zborului în aviaţia civilă, la nivel naţional;

În baza OMT nr. 208/2013 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului (UE) nr. 1.178/2011 al Comisiei din 3 noiembrie 2011 de stabilire a cerinţelor tehnice şi a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviaţia civilă în temeiul Regulamentului (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European şi al Consiliului şi a Regulamentului (UE) nr. 290/2012 al Comisiei din 30 martie 2012 de modificare a Regulamentului (UE) nr. 1.178/2011;

În baza Ordinul nr. 1464/2016 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului (UE) 2015/340 al Comisiei din 20 februarie 2015 de stabilire a cerinţelor tehnice şi a procedurilor administrative referitoare la licenţele şi certificatele controlorilor de trafic aerian în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European şi al Consiliului, de modificare a Regulamentului de punere în aplicare (UE) nr. 923/2012 al Comisiei şi de abrogare a Regulamentului (UE) nr. 805/2011 al Comisiei;

În baza prevederilor Hotărârii Consiliului de Administraţie nr. 90/08.10.2021 privind numirea directorului general, precum şi competențele stabilite prin Contractul de mandat nr.15320/18.06.2021, încheiată între R.A. Autoritatea Aeronautică Civilă Română prin Consiliul de Administraţie şi domnul Nicolae Stoica în calitate de Director General,

Directorul General al Autorităţii Aeronautice Civile Române

D E C I D E

Art. 1 Începând cu data prezentei intră în vigoare Procedurile și Instrucțiunile de aviație civilă PIAC-MED ediţia 6 „Certificarea medicală a personalului aeronautic și Asistența medicală pentru siguranța zborului” cu termen de intrare în vigoare la data semnării.

Art. 2 PIAC-MED ediţia 6 se publică în format electronic imediat pe web site-ul oficial al AACR la adresa www.caa.ro → secțiunea „medicină aeronautică”.

Art. 3 De la data intrării în vigoare a PIAC-MED ediţia 6, își încetează aplicabilitatea și se retrage PIAC-MED ediția 5 aprobat prin Decizia Directorului General nr. D.2427/21.09.2020.

Art. 4 Autoritatea Aeronautică Civilă Română, personalul aeronautic civil și entitățile implicate în certificarea medicală vor aduce la îndeplinire prevederile prezentei decizii.

Art. 5 Regimul semnăturilor competente utilizate pentru elaborarea, avizarea și aprobarea capitolelor indicate în cuprinsul documentului respectă următoarea structură:

Aprobat	Director General al AACR	Nicolae STOICA	*(e-signed)*
Avizat	Director Certificare Personal	Cristian OLINESCU	*(e-signed)*
	Monitorizarea Conformării	Denisa VOICU	*(e-signed)*
	Consilier Juridic	Laura STOIAN	*(e-signed)*
Elaborat	Compartiment Medicină Aeronautică	Dr. Mihail MELNIC	*(e-signed)*

Director General

Nicolae STOICA

(e-signed)

Notă: Data aprobării / intrării în vigoare / emiterii Deciziei este data semnării de către Directorul General al AACR identificată în proprietățile semnăturii electronice.

AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ

Proceduri și
Instrucțiuni de
Aeronautică
Civilă

PIAC – MED
Ediția 6

Certificarea medicală a personalului aeronautic și
Asistența medicală pentru siguranța zborului

Pentru utilizarea acestui document este obligatorie considerarea ultimei ediții în vigoare publicată pe site oficial AACR la adresa www.caa.ro → secțiunea „medicină aeronautică”

LISTA PAGINILOR ÎN VIGOARE

număr pagină	ediția / anul
1	6/2021
2	6/2021
3	6/2021
4	6/2021
5	6/2021
6	6/2021
7	6/2021
8	6/2021
9	6/2021
10	6/2021
11	6/2021
12	6/2021
13	6/2021
14	6/2021
15	6/2021
16	6/2021
17	6/2021
18	6/2021
19	6/2021
20	6/2021
21	6/2021
22	6/2021
23	6/2021
24	6/2021
25	6/2021
26	6/2021
27	6/2021
28	6/2021
29	6/2021
30	6/2021

număr pagină	ediția / anul
31	6/2021
32	6/2021
33	6/2021
34	6/2021
35	6/2021
36	6/2021
37	6/2021
38	6/2021
39	6/2021
40	6/2021
41	6/2021
42	6/2021
43	6/2021
44	6/2021
45	6/2021
46	6/2021
47	6/2021
48	6/2021
49	6/2021
50	6/2021
51	6/2021
52	6/2021
53	6/2021
54	6/2021
55	6/2021
56	6/2021
57	6/2021
58	6/2021
59	6/2021
60	6/2021

număr pagină	ediția / anul
61	6/2021
62	6/2021
63	6/2021
64	6/2021
65	6/2021
66	6/2021
67	6/2021
68	6/2021
69	6/2021
70	6/2021
71	6/2021
72	6/2021
73	6/2021
74	6/2021
75	6/2021
76	6/2021
77	6/2021
78	6/2021
79	6/2021
80	6/2021
81	6/2021
82	6/2021
83	6/2021
84	6/2021
85	6/2021
86	6/2021
87	6/2021
88	6/2021
89	6/2021
90	6/2021

număr pagină	ediția / anul
91	6/2021
92	6/2021
93	6/2021
94	6/2021
95	6/2021
96	6/2021
97	6/2021
98	6/2021
99	6/2021
100	6/2021
101	6/2021
102	6/2021
103	6/2021
104	6/2021
105	6/2021
106	6/2021
107	6/2021
108	6/2021
109	6/2021
110	6/2021
111	6/2021
112	6/2021
113	6/2021
114	6/2021
115	6/2021
116	6/2021
117	6/2021
118	6/2021
119	6/2021
120	6/2021

număr pagină	ediția / anul
121	6/2021
122	6/2021
123	6/2021
124	6/2021
125	6/2021
126	6/2021
127	6/2021
128	6/2021

INDEXUL AMENDAMENTELOR

număr de amendament	data intrării în vigoare	sursa / tema amendamentului	numele persoanei care a introdus amendamentul

CUPRINS

CUPRINS **1**

PREAMBUL **3**

CAPITOLUL 1 Prevederi generale **4**
1.1 Documente de referință 4
1.2 Definiţii *(RO / EN)* 5
1.3 Abrevieri și acronime 7
1.4 Scop 8
1.5 Domeniul de aplicare 8
1.6 Confidențialitatea medicală 8
1.7 Eliberarea certificatului medical 8
1.8 Certificatul medical 10
1.9 Deteriorarea stării de sănătate 10
1.10 Examinarea la personalul aeronautic civil 11
1.11 Direcționarea către AACR 11
1.12 Procedura de apel în comisia de analiză secundară 17
1.13 Procedura de transfer a datelor medicale (SOLI) 24
1.14 Mijloace de conformitate 24

CAPITOLUL 2 Certificarea și Autorizarea AeMC & AME **26**
2.1 Autorizarea Centrelor de Medicină Aeronautică (AeMC) 27
2.2 Autorizarea Examinatorilor Aeromedicali (AME) 37
2.3 Pregătirea medicilor specialiști în medicina muncii (MSMM) 41
2.4 Obligațiile AeMC / AME / MSMM & Raportarea datelor medicale 55
2.5 Supravegherea AeMC / AME / MSMM 58
2.6 Limitarea. Suspendarea. Revocarea Certificatului & Autorizației de AME / AeMC 60

CAPITOLUL 3 Certificarea medicală pentru personalul navigant Clasa 1 și 2 ..... **62**
3.1 Clasele de examinare 62
3.2 Formularele de examinare 62
3.3 Examinările medicale 62
3.4 Limitările certificatului medical pentru Clasa 1 și Clasa 2 63
3.5 Suspendarea / Revocarea certificatului medical 63

CAPITOLUL 4 Certificarea medicală pentru posesorii de licență LAPL **64**
4.1 Examinările medicale 64
4.2 Limitări ale certificatului medical pentru LAPL 64
4.3 Suspendarea / Revocarea certificatului medical 64

CAPITOLUL 5 Certificarea medicală pentru echipajul de cabină CC **67**
5.1 Examinările medicale 67
5.2 Valabilitatea raportului medical 68
5.3 Limitări ale raportului medical pentru echipajul de cabină 68
5.4 Suspendarea / Revocarea raportului medical ..... **Error! Bookmark not defined.**

CAPITOLUL 6 Certificarea medicală pentru controlorii de trafic aerian Clasa 3 70
6.1 Aplicabilitate 70
6.2 Formulare de examinare 70
6.3 Examinarea medicală 70
6.4 Certificatul medical 71
6.5 Limitări ale certificatului medical pentru clasa 3 72
6.6 Suspendarea / Revocarea certificatului medical 72

CAPITOLUL 7 Mijloace de conformare alternativă 91
7.1 Generalități 91
7.2 Aprobarea mijloacelor de conformitate alternative (AltMoc) 91
7.3 Mijloacele de conformitate alternative elaborate de AACR 92
7.4 Depunerea proiectelor 93
7.5 Demonstrarea conformării 93
7.6 Evaluarea proiectelor 93
7.7 Decizia 93
7.8 Mijloace de conformitate alternative adoptate 93

CAPITOLUL 8 Pregătirea echipajului de cabină aspecte aeromedicale & first aid ... 94
8.1 Generalități 94
8.2 Pregătirea teoretică „aspecte aeromedicale și primul ajutor” la bord 94
8.3 Pregătirea practică „aspectele aeromedicale și primul ajutor” la bord 95
8.4 Atestarea membrilor echipajului de cabină 95

CAPITOLUL 9 Asitența medicală pentru siguranța zborului 99
9.1 Definiţii 99
9.2 Scopul general 100
9.3 Domeniul de aplicare. Situaţiile acordării asistenței medicale în aeroport 100
9.4 Intervenția medicală operațională în aeroport 100
9.5 Pregătirea echipei medicale și Exercițiile tactice 103
9.6 Atribuțiile și responsabilităţile echipei medicale operative 105
9.7 Contraindicații medicale de călătorie pentru siguranța zborului 106
9.8 Înregistrări specifice pentru serviciile de asistență medicală pe aeroport 111

CAPITOLUL 10 Depistare abuz de substanțe psihoactive în mediul operațional ... 123
10.1 Baza legală 123
10.2 Procedura de depistare a abuzului de substanțe interzise 124
10.3 Instrucțiuni pentru depistarea alcoolului în aerul expirat pe aeroporturi (BrAC) 125
10.4 Măsuri administrative 125

PREAMBUL

a) Activitatea aeronautică civilă pe teritoriul şi în spaţiul aerian naţional este reglementată de Codul Aerian al României, prin alte acte normative în materie, europene și naționale, emise în conformitate cu prevederile Convenției privind aviația civilă internațională, semnată la Chicago la 7 Decembrie 1944 și la care România este parte din 1965, ale altor convenții şi acorduri la care România este parte.

b) Ministerul Transporturilor în calitate de autoritate de stat în domeniul aviațieie civile are responsabilitatea de a elabora și emite reglementări aeronautice civile române nemijlocit sau prin autorități delegate.

c) În conformitate cu prevederile Codului Aerian, ale Hotărârii Guvernului nr. 405/1993, cu modificările și completările ulterioare, Regia Autonomă Autoritatea Aeronautică Civilă Română este autoritate delegată, organism tehnic specializat al Ministerului Transporturilor pentru supervizarea siguranței zborului. În această calitate AACR emite proceduri în aplicarea reglementărilor specifice domeniilor de competenţă, inclusiv a reglementărilor europene.

d) În baza prevederilor art. 1 din Ordinul Ministrului Transporturilor nr. 208/2013 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului UE nr. 1.178/2011 al Comisiei din 3 noiembrie 2011 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă în temeiul Regulamentului UE nr. 27/2019 al Parlamentului European și al Consiliului și a Regulamentului UE nr. 290/2012 al Comisiei din 30 martie 2012 de modificare a Regulamentului UE nr. 1178/2011 se desemnează Autoritatea Aeronautica Civila Româna ca autoritate competentă pentru exercitarea atribuțiilor privind certificarea, atestarea și supravegherea persoanelor și organizațiilor care fac obiectul Regulamentului UE nr. 1178/2011.

e) În baza prevederilor art. 1 din Ordinul Ministrului Transporturilor nr. 1464/2016 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului UE nr. 340 / 2015 al Comisiei de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la licențele și certificatele controlorilor de trafic aerian în conformitate cu Regulamentul UE nr. 27/2019 al Parlamentului European și al Consiliului, de modificare a Regulamentului de punere în aplicare UE nr. 923/2012 al Comisiei și de abrogare a Regulamentului UE nr. 805/2011 al Comisiei, AACR se desemnează ca autoritate competentă cu responsabilități în certificarea și supravegherea persoanelor și organizațiilor cărora li se aplică prevederile Regulamentului UE nr. 340/2015.

CAPITOLUL 1
PREVEDERI GENERALE

1.1 Documente de referință

a) Lege nr. 21/2020 privind Codul Aerian din 18.03.2020.
b) Lege nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătăţii
c) Ordinul Ministerul Transporturilor, Construcţiilor şi Turismului nr. 1185/2006 privind desemnarea Regiei Autonome Autoritatea Aeronautică Civilă Română ca autoritate naţională de supervizare, organism tehnic specializat pentru îndeplinirea funcţiei de supervizare a siguranţei zborului în aviaţia civilă, la nivel naţional.
d) Regulamentul UE 1139/2018 al Parlamentului European și al Consiliului privind normele comune în domeniul aviației civile și de înființare a Agenției Uniunii Europene pentru Siguranța Aviației.
e) Regulamentul UE nr. 27/2019 de modificare a Regulamentului UE nr. 1178/2011 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă.
f) Regulamentul UE nr. 1178/2011 al Comisiei de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă.
g) Regulamentul UE nr. 290/2012 al Comisiei de modificare a Regulamentului UE nr. 1178/2011 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă.
h) Ordinul Ministrului Transporturilor nr. 208/2013 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului UE nr. 1178/2011 al Comisiei din 3 noiembrie 2011 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă.
i) Regulamentul UE nr. 340/2015 al Comisiei de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la licențele și certificatele controlorilor de trafic aerian.
j) Ordinul Ministrului Transporturilor nr. 1464/2016 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului UE nr. 340/2015 al Comisiei de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la licențele și certificatele controlorilor de trafic aerian.
k) Regulamentul UE nr. 965/2012 al Comisiei de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la operațiunile aeriene.
l) Regulamentul UE nr.139/2014 de stabilire a cerinţelor tehnice şi a procedurilor administrative referitoare la aerodromuri: ADR.OPS.B.010 & GM3 ADR.OPS.B.005(a); ADR.OR.C.045 & GM1 ADR.OR.C.045.
m) Ordinul Ministerului Transporturilor Construcțiilor și Turismului nr. 166/2005 privind aprobarea Reglementării Tehnice „Ghid pentru proiectarea planurilor generale de aerodromuri” indicativ GP 108-04, „Servicii de urgenţă şi alte servicii” Capitolul XIII, Art. 125 (3)

1.2 Definiţii *(RO / EN)*

Abuz de alcool și droguri / *Alcool and drug abuse*
Folosirea alcoolului putând interfera cu starea de normalitate fizică sau mentală. Folosirea substanțelor, medicamentelor, neprescrise individual corespunzător putând interfera cu licența

Acuitate cromatică */ Colour safe*
Capacitatea unui solicitant de a distinge cu ușurință culorile utilizate în aeronautică și de a identifica în mod corect luminile colorate din aviație;

Antecedente patologice */ Medical history*
Relatări sau documente medicale care atestă existența în trecut a unor boli, leziuni, tratamente sau a altor evenimente cu caracter medical, incluzând evaluările din care rezultă caracterul inapt al solicitantului sau certificatele medicale cu limitări, relevante pentru starea de sănătate actuală a solicitantului și pentru declararea acestuia drept apt din punct de vedere aeromedical;

Autoritate care acordă licențele */ Licensing authority*
Autoritatea competentă din statul membru care a eliberat licența sau căreia o persoană îi solicită eliberarea unei licențe sau, în cazul în care persoana nu a solicitat încă o licență, autoritatea competentă determinată conform cu punctul FCL.001 din anexa I (partea FCL);

Centru de medicină aeronautică / *Aeromedical* Center
Unitate medicală dotată cu facilități şi aparatură medicală capabilă să satisfacă necesitățile tehnice ale domeniilor relevante din medicina aeronautică, având specialiști în medicina aeronautică, autorizați să efectueze examinări concordant cu standardele stabilite de AMS.

Certificat medical */ Medical certificate*
Dovadă emisă de AACR, care demonstrează că deținătorul unei licențe îndeplinește cerințele specifice din punctul de vedere al aptitudinii aeromedicale.

Secțiunea aeromedicală / *Aeromedical Section*
Structura medicală evaluatoare executivă a AACR responsabilă de implementarea şi aplicarea standardelor, cerințelor medicale precum şi de autorizarea, supravegherea AeMC și AME.

Competenţă / *Competence*
Cunoștințele, abilitățile şi experiența corespunzătoare, necesare pentru a furniza servicii conform calificării şi autorizărilor înscrise într-o licență.

Concluzie medicală autorizată */ Accredited medical conclusion*
Concluzia trasă de unul sau mai mulți experți medicali, considerată admisibilă de autoritatea care acordă licențele, pe baza unor criterii obiective și nediscriminatorii, pentru cazul în speță, în consultare cu specialiști în operațiuni de zbor sau cu alți experți, după caz, pentru care se poate justifica o evaluare a riscurilor operaționale;

Consum impropriu de substanțe / Misuse of substances
Consumul uneia sau mai multor substanțe psihoactive de către personalul aeronautic navigant în așa fel încât, în mod alternativ sau cumulativ: (a) constituie un risc direct pentru consumator sau pune în pericol viețile, sănătatea sau bunăstarea altora; (b) creează sau înrăutățește o problemă sau tulburare profesională, socială, mentală sau fizică;

Direcționare / *Referral*
Transferul la AACR al unui caz medical considerat la limită către compartimentul de medicină aeronautică pentru expertiza aeromedicală corespunzător licenței profesionale și impunerea sau ridicarea limitărilor prevăzute în Reg. EU 1178/2011 și EU 340/2015.

Examinator Aeromedical / *Authorized Medical Examiner*
Medic specialist cu pregătire / experiență în medicina aeronautică, autorizat de AMS să efectueze examinări medicale în vederea emiterii certificatului medical corespunzător licenței.

***Examinare aeromedicală** / Aeromedical examination*
Inspecție, palpare, percuție, auscultație sau alte metode de investigare pentru stabilirea aptitudinii din punct de vedere medical de a exercita privilegiile asociate licenței sau de a îndeplini atribuțiile în materie de siguranță ale echipajului de cabină;

Evaluare aeromedicală / Aeromedical assessment
Concluzia referitoare la aptitudinea din punct de vedere medical a unui solicitant, bazată pe evaluarea respectivului solicitant în conformitate cu dispozițiile prezentei anexe (partea MED) și pe alte examene și analize medicale în funcție de indicațiile clinice;

***Investigație** / Investigation*
Evaluarea unui solicitant suspectat că ar suferi de o anumită boală, prin intermediul unor examinări și teste, pentru a stabili prezența sau absența respectivei boli;

***Limitare** / Limitation*
Condiție înscrisă în certificatul medical sau în raportul medical pentru titularul certificatului, care trebuie respectată în timpul exercitării privilegiilor asociate licenței sau atestatului membrilor echipajului de cabină;

Neconformitate / Non-compliant
Situație / aspect necorespunzător identificat de Compartimentul Medicină Aeronautică cu ocazia auditului / inspecției privind neîndeplinirea / îndeplinirea parțială sau neconformă a cerințelor aplicabile domeniului de activitate reglementat național / internațional.

Reînnoire / Renewal
Proces administrativ după expirarea certificatului medical, prin care se emite alt certificat medical ce permite exercitarea privilegiilor acordate în cadrul calificării/autorizării înscrise în licență pentru o perioadă determinată, în urma îndeplinirii cerințelor specificate.

Revalidare / Revalidation
Proces administrativ efectuat, în perioada de valabilitate a certificatului medical/autorizației, prin care se emite alt certificat medical/autorizație ce permite deținătorului continuarea exercitării privilegiilor acordate de licență/autorizație pentru o perioadă determinată, în urma îndeplinirii cerințelor specificate.

Revocare / Revocation
Retragerea definitivă de către autoritatea competentă a unui certificat medical/autorizații

***Semnificativ** / Significant*
Gradul unei situații clinice al cărei efect ar putea împiedica exercitarea în siguranță a privilegiilor asociate licenței sau a atribuțiilor în materie de siguranță ale echipajului de cabină;

***Solicitant** / Applicant*
Persoană care solicită un certificat medical sau care este titulară a unui astfel de certificat medical și care este supusă unei evaluări aeromedicale a aptitudinii de a exercita privilegiile asociate licenței sau de a îndeplini atribuții în materie de siguranță ale echipajului de cabină;

***Substanțe psihoactive** / Psychoactive substances*
Alcool, opioide, canabinoide, sedative și hipnotice, cocaină, alți psihostimulanți, halucinogeni și solvenți volatili, fiind excluse cafeina și tutunul, în conformitate cu MED.A.001.

Suspendare / Suspension
Încetarea temporară a efectelor unui certificat medical / autorizație

***Viciu de refracție** / Refractive error*
Devierea de la emetropie, măsurată în dioptrii pe cel mai ametrop meridian, prin metode standard, în conformitate cu MED.A.001.

1.3 Abrevieri și acronime

AACR	Autoritatea Aeronautică Civilă Română - autoritate națională competentă în sensul MED.A.001 / EU 1178/2011 și ATCO.MED.A.001 / EU 340/2015.
AeMC	Centru Aeromedical
AMC / GM	Mijloace acceptabile de conformitate / material de îndrumare
AME	Examinator Aeromedical
AMS	Compartiment Medicină Aeronautică AACR (Aeromedical Section)
ATPL	Licență de pilot de linie
ATCO	Licență controlor trafic aerian
BPL	Licență de pilot de balon
CC	Echipaj de cabină
CPL	Licență de pilot comercial
EASA	Agenția Europeana pentru Siguranța Aviației
FE	Inginer / mecanic de bord
IRC	Inginer recepție şi control
LAPL	Licență de pilot aeronave ușoare
OACI	Organizația Aviației Civile Internaționale
MSMM	Medic cu Specialitatea de Medicina Muncii
MPL	Licență de pilot aeronave echipaj multiplu
PPL	Licență de pilot privat
SPL	Licență de pilot de planor
ULM	Licență de pilot de aeronave ultrauşoare motorizate

1.4 Scop

PIAC-MED prezintă modul de aplicare al Regulamentului UE 27/2019, al Regulamentului UE 1178/2011, al Regulamentului UE 290/2012 precum și al Regulamentului UE 340/2015 în ceea ce privește certificarea medicală a personalului aeronautic civil navigant, a controlorilor de trafic aerian precum şi certificarea centrelor medicale (AeMC) şi a medicilor (AME şi MSMM) care pot să elibereze certificate medicale pentru personalul aeronautic civil navigant și/sau controlorii de trafic aerian, după caz și cuprinde și procedurile de asistență medicală pentru siguranța zborului conform Regulamentului 139/2014

1.5 Domeniul de aplicare

Prevederile prezentei proceduri se aplică:

(1) personalului aeronautic civil navigant ce deține licențe Part FCL;
(2) personalului aeronautic civil navigant ce deține licențe naționale;
(3) controlorilor de trafic aerian și controlorilor de trafic aerian stagiari;
(4) persoanelor (AME, AMS, MSMM) şi organizațiilor implicate în examinarea medicală (AeMC) şi emiterea de certificate medicale în conformitate cu prezenta procedură;
(5) organizațiilor de pregătire în urgențe și medicină aeronautică.
(6) operatorilor aerieni și aeroporturilor;

1.6 Confidențialitatea medicală

AME, AeMC și AMS asigură confidențialitatea medicală în condițiile legii. Medicii AMS au acces la datele medicale care privesc personalul aeronautic civil navigant și controlorii de trafic aerian. De asemenea, ocazional este permis accesul altor medici implicați în procesul de evaluare a aptitudinii medicale a personalului aeronautic civil navigant și/sau controlorilor de trafic aerian (AME, AeMC, AMS ai altor țări, membrii comisiei de analiză secundară).

1.7 Eliberarea certificatului medical

(1) Revalidarea/reînnoirea unui certificat medical se poate efectua numai după prezentarea de către solicitant a unui act de identitate în termen de valabilitate și a certificatului medical anterior, acesta urmând a fi reținut de către AME/AeMC/AMS care efectuează examinarea.

(2) Dacă solicitantul unei examinări pentru revalidarea/reînnoirea unui certificat medical nu poate prezenta certificatul anterior, atunci eliberarea noului certificat medical se va face doar după obținerea de la AMS a istoricului medico-aeronautic al persoanei în cauză.

(3) În cazul pierderii, furtului, deteriorării, distrugerii certificatului / raportului medical sau în cazul schimbării numelui, titularul poate solicita la AACR rectificarea sau preschimbarea după caz și eliberarea unui duplicat al documentului.

(4) Duplicatul documentului se eliberează în baza cererii depusă la registartura AACR, model indicat în anexă, cuprinzând motivul și declarația pe proprie-răspundere a solicitantului semnată olograf, copia actului de identitate certificată pentru conformitate cu originalul de către titular, documentele justificative şi dovada achitării taxei percepută conform tarifarului aprobat.

Anexa (model)

Nr. _____ / _____

CERERE CĂTRE AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMANĂ DE EMITERE DUPLICAT LA CERTIFICATUL / RAPORTUL MEDICAL

(1) Numele şi prenumele :	
(2) Data naşterii :	
(3) Adresa de domiciliu (rezidența) :	
(5) Email :	(4) Tel. contact:
(6) Detalii privind certificatul medical deţinut / clasa / data eliberării:	
(7) Data ultimei examinări aeromedicale:	
(8) AME unde a avut loc examinarea medicală:	
(9) Cunoscând sancțiunile prevăzute de art.326 din Codul Penal privind falsul în declarații, prevederile regulamentului EU nr.27/2019 de la MED.A.030 (f), declar pe propria răspundere următorul motiv pentru solicitarea duplicatului / preschimbarea documentului medical: ☐ schimbat numele (căsătorie, divorț etc.) anterior: ..... ☐ documentul este deteriorat *(se anexează originalul în starea în care se află).* ☐ documentul este distrus / pierdut / furat*(se indică una din situaţii)*:	
(10) Documente justificative anexate la solicitare: ☐ dovadă achitare tarif perceput de AACR în baza OMT Nr.1305/2012 - pct.7.10.1 ☐ copie document de identitate valabil. ☐ copie document care atestă schimbarea numelui. ☐ copie certificat medical / raport medical deteriorat / distrus / furat *(dacă există).* ☐ alte documente relevante, după caz.	
(11) Data:	(12) Semnătura:

***NOTĂ: (1)** Declarația completată de titular se adresează în original către Autoritatea Aeronautică Civilă Română;*
***(2) copiile documentelor se certifică** pentru conformitate cu originalul de către titular*

1.8 Certificatul medical

(1) Certificatul Medical clasa 1 include privilegiile şi valabilităţile pentru clasa 2 şi LAPL.

(2) Certificatul Medical clasa 2 include privilegiile şi valabilităţile pentru LAPL.

(3) Valabilitatea certificatelor medicale clasa 1 și clasa 2 este determinată de vârsta solicitantului şi de clasa de certificat medical cerută, în conformitate cu MED.A.045.

(4) Certificatul medical clasa 3 este valabil, exclusiv, pentru controlorii de trafic aerian stagiari, precum și pentru controlorii de trafic aerian.

(5) Valabilitatea certificatului medical clasa 3 este determinată de vârsta solicitantului, în conformitate cu ATCO.MED.A.045.

(6) Dacă, în cursul supravegherii sau prin orice alte mijloace, se găsesc dovezi care indică o neconformitate a unui AeMC sau AME, AACR, prin AMS, va revizui certificatele medicale eliberate de acel AeMC sau AME și le poate anula în cazul în care acest lucru este necesar pentru a asigura siguranța zborului. În acest sens, compartimentul responsabil va analiza, în baza EPA-M certificatele emise de acel AeMC sau AME, urmand ca în funcție de constatări să propună măsuri de rectificare, inclusiv anularea certificatelor emise. În această situație, AACR va informa atât deținătorii de licențe cât și autoritățile naționale competente (în cazul licențelor emise de alte State).

(7) Dacă solicitantul nu îndeplinește integral cerințele pentru clasa relevantă de certificat medical, dar se consideră că nu prezintă pericol pentru siguranța zborului, AeMC sau AME:

(i) în cazul persoanelor care solicită un certificat medical clasa 1, direcționează dosarul către autoritatea care acordă licențele în vederea luării deciziei cu privire la aptitudinea solicitantului. În situația în care autoritatea de licențiere nu este AACR, notificarea va fi transmisă în copie și către AACR / AMS;

(ii) în situațiile în care prezenta subparte nu indică direcționarea către autoritatea care acordă licențele, evaluează dacă solicitantul este apt să își îndeplinească sarcinile în condiții de siguranță atunci când respectă una sau mai multe limitări înscrise în certificatul medical și eliberează certificatul medical cu limitări, după caz;

(iii) în cazul persoanelor care solicită un certificat medical clasa 2, evaluează dacă solicitantul este apt să își îndeplinească sarcinile în condiții de siguranță atunci când respectă una sau mai multe limitări înscrise în certificatul medical și eliberează certificatul medical cu limitări, după caz, în consultare cu autoritatea care acordă licențele. În situația în care autoritatea de licențiere nu este AACR, notificarea va fi transmisă în copie și către AACR/AMS;

(iv) AeMC sau AME poate revalida sau reînnoi un certificat medical cu aceeași limitare, fără a direcționa solicitantul către autoritatea care acordă licențele.

1.9 Deteriorarea stării de sănătate

Dacă un titular de certificat medical se află în situațiile enunțate la MED.A.020, respectiv ATCO.MED.A.020, acesta se va prezenta imediat ce starea sa de sănătate îi permite, la AeMC/AME/MSMM pentru examinarea şi evaluarea aptitudinii medicale.

În cazul în care AeMC/AME/MSMM decide suspendarea/limitarea certificatului medical, încetarea perioadei de suspendare se face după efectuarea unei reevaluări medicale.

1.10 Examinarea personalului aeronautic civil cu licență emisă în alt Stat membru

După finalizarea examinării medicale, o copie a certificatului medical, precum şi copii ale documentelor medicale se trimit către secțiunea medicală a autorității competente a statului care a emis licența.

Transmiterea se efectuează pe căi ce respectă cerințele de confidențialitate a datelor medicale (poștă, curierat, fax, email criptat). Email-ul necriptat nu îndeplinește cerințele de confidențialitate.

Datele de contact ale secțiunilor medicale ale autorităților aeronautice din statele membre pot fi obținute la cerere de la AACR / AMS.

1.11 Direcționarea către AACR

(1) Persoanele care nu îndeplinesc în totalitate cerințele clasei de examinare medicală solicitate sunt direcționate către AACR pe baza ARA.MED.125 respectiv ATCO.MED.A.050.

(2) AeMC / AME care direcționează aplicantul la AACR trimite, în condițiile respectării confidențialității datelor medicale, în termen de cel mult 2 zile copii ale documentelor medicale deținute privind cazul transferat însoțite de referatul pentru direcționare completat cu informațiile cuprinse în modelul indicat. Dosarul se înregistrează la registratura AACR.

(3) Inspectorii AMS evaluează documentele necesare, examinează pacientul şi cer noi investigații sau examinări de specialitate în funcție de caz.

(4) Costurile investigaţiilor şi examinărilor suplimentare se suportă de către solicitant.

(5) După obținerea tuturor rezultatelor investigaţiilor / examinărilor necesare, inspectorii AMS emit avizul de „APT” sau „INAPT”.

(6) Avizul se comunică solicitantului în cel mai scurt timp posibil de la stabilirea concluziei.

(7) Dacă solicitantul se încadrează în cerințele medicale, sau se consideră că necesită o limitare, certificatul medical se emite în consecinţă de medicul inspector al AMS.

(8) Scrisorile medicale relevante și documentele medicale acceptate sunt cele emise de unități medicale autorizate. Acestea se analizează numai dacă sunt prezentate în format autentic, asumate de medicul emitent, prin semnătură și parafă, dacă sunt completate integral, lizibil, respectând formatul documentelor utilizate în sistemul sanitar național. Acestea reprezintă anexe cu statut de document medico-legal de fiecare dată când sunt prezentate în original sau în copie conformă.

Anexa (model) *MEDICAL CONFIDENȚIAL*

UNITATEA MEDICALĂ .....
Medic / specialitatea ..... *L.S.*

BILET DE TRIMITERE

Către: .....

Numele și prenumele ..... data nașterii .....

Diagnostic prezumtiv: .....

.....

Motivul trimiterii: .....

.....

.....

Investigații și tratamente: .....

.....

.....

Data: ..... Semnătura și parafa medicului: ……...

- - - -

Anexa (model) *MEDICAL CONFIDENȚIAL*

CERTIFICAT MEDICAL TIP „A5”

Serveşte la atestarea stării de sănătate a solicitantului. Se eliberează într-un exemplar, la cerere, de către medicii din oricare unitate sanitară în evidenţa căreia se află persoana care solicită acest act.

Judeţul .....

Localitatea .....

Unitatea sanitară .....

timbru fiscal

L. S.

CERTIFICAT MEDICAL Nr. .....

anul ..... luna ..... ziua .....

În baza referatului Dr. .....
numele şi prenumele

în calitate de .....

Se certifică de noi că:.....
numele şi prenumele

Codul numeric personal

în vârsta de ..... ani; sexul M/F,

Domiciliat în: jud. /sect. ..... loc. .....

str. ..... nr. ..... cu

B.I./C.I. seria ..... nr..... având ocupaţia de: .....

la .....

Este suferind de: .....

.....

.....

.....

S-a eliberat prezentul spre a-i servi la: .....

Medic director,

L.S.

.....

17.5; A5; t1

PAGINĂ LĂSATĂ LIBER INTENȚIONAT

Anexa (model) **MEDICAL CONFIDENȚIAL**

REFERRAL ASSESSMENT FORM / CONSULTATION REQUEST
(AME & AeMC referat direcționare caz medical / consultarea AMS)

Reg. EU 1178/2011 MED A.050, ARA MED.125 *Reg. EU 340/2015 ATCO.MED.050, ATCO AR.F.001*

(1) **AME Name / Code No**:	(2) **Adress, telephone and email :** - - -

(3) **Applicant Name:** Date of birth:	(4) **Licence No. :**
	(5) **Medical Certificate refference number:**
	(7) **Medical Class:** class1☐ class 2☐ class 3☐ cabin crew☐ initial ☐ revalidation / renewal ☐ interimar assessment ☐
(6) **Licensing Authority / Referred to:**	(8) **Curent Status:** Fit ☐ Unfit ☐
(9) **Applicable Regulation and paragraph:**	(11) **Summary of medical conditions and your opinion on aeromedical fitness / limitations:**
(10) **Assessment Required (please tick one):** ☐ Class 1 / Class 3 Fitness Assessment required by regulations, licensing authority guidance material. e.g. mandatory referral or adding / removing limitations. ☐ Class 2 where assessment must be made 'in-consultation' with the licensing authority or adding / removing limitations. ☐ Complex Class 1 or Class 2 following discussion with or at direction of licensing authority.	

(12) **Medical Reports** (list clinician name and date):

(13) **Any other documents attached:**

(14) **Date:**	(15) **AME / AeMC** signature and stamp:

GUIDANCE FOR AME ASSESSMENT REFERRAL FORM

a) This form has been created to standardize AME referrals for assessment of aircrew and ATCO applicants. It should be used for all referrals from the AME of a member state to the licensing authority of another member state.

b) This form should be completed in English or the language of the state of the licensing authority to which the referral is being made. Any reports or other documents attached should also meet this language requirement.

c) Please ensure that all the required examinations have been completed (by AME and medical specialists) in compliance with the Regulation, e.g. Application Form. Medical Examination Report, Copy of the Medical Report etc.

d) If you have been unable to reach a decision, in addition to a summary of the case, please detail the specific aspect of the case which you find challenging and also provide your preliminary certificatory decision.

e) Please send the referral form and associated documents securely by post or the method required by the relevant licensing authority.

f) We recommend that you advise your applicants to arrange their next aeromedical examination at the beginning of the 45-day period prior to the expiry date of the aeromedical certificate.

1.12 Procedura de apel în comisia de analiză secundară

(1) Solicitantul unui certificat medical, căruia în urma examinării de către AME/AEMC, nu i s-a emis, revalidat sau reînnoit un certificat medical, poate contesta această decizie la autoritatea care acordă licențele în baza ARA.MED.325 din Reg. 1178/2011.

(2) Solicitantul depune în scris la AACR cererea model anexat pentru admiterea contestației în termen de 5 zile lucrătoare de la data respingerii solicitării privind acordarea certificatului / raportului medical. Contestația se soluționează de comisia de analiză secundară.

(3) Comisia de analiză secundară soluționează și situațiile semnalate sau identificate de către AMS cu privire la eventuale neconformități referitoare la eliberarea / reînnoirea / revalidarea / retragerea certificatului medical de către AME sau AeMC.

(4) Comisia de analiză secundară a AACR se stabilește prin Decizia Directorului General al AACR pentru fiecare caz în parte și funcționează sub autoritatea Directorului General al AACR. Aceasta are următoarea componență:

- *Președinte*: medici inspectori de specialitate din cadrul AMS / șeful AMS;
- *Membri:* medici AME, medici specialiști din cadru AeMC / alte unități medicale de profil;
- *Consilieri* cu experiență relevantă în specialitatea medicală respectivă sau în aviație.

(5) Din Comisia de analiză secundară nu pot face parte persoane care au fost implicate în examinarea petentului urmare căreia i-a fost refuzat acordarea certificatuluui medical.

(6) Componența comisiei de analiză se stabilește în funcție de motivul contestat (diagnosticul contestat) și de disponibilitatea consilierilor medicali independenți. Solicitantul analizei secundare suportă integral toate costurile aferente desfășurării acestei proceduri.

(7) AMS prin comisia de analiză secundară solicită de la AeMC sau AME unde a avut loc examinarea solicitantului, punerea la dispoziție a sintezei datelor medicale ale acestuia.

(8) AeMC sau AME are obligația să pună la dispoziţia comisiei documentele relevante solicitate, imediat după primirea solicitării de la AMS. Documentele trebuie clasificate cu caracter „medical confidenţial”.

(9) Comisia de analiză secundară convoacă în scris / email / telefonic / verbal contestatarul la şedinţa comisiei de analiză secundară, la care acesta este obligat să participe.

(10) Şedinţa de analiză a comisiei are loc în termen de 60 zile lucrătoare de la data depunerii contestației. În funcție de resursele operaționale disponibile (prezența tuturor membrilor, situații neprevăzute, alte priorități instituționale ș.a.m.d), președintele comisiei de apel poate stabili termene suplimentare cu posibilitatea de amânare a cazului.

(11) Comisia poate solicita / colecta şi alte înscrisuri relevante, în vederea efectuării unei evaluări pertinente a cazului medical respectiv, cu posibilitatea de reexamiare aeromedicală extinsă a aplicantului.

(12) În cadrul şedinţei de analiză secundară, contestatarul prezintă argumente, documente şi alte date prin care să susţină contestația. Urmare a audierii, comisia de analiză poate stabili măsuri suplimentare de investigare în scopul unei evaluări obiective şi relevante a situației solicitantului, cum ar fi, de exemplu, trimiterea acestuia la consilieri medicali independenţi, pentru efectuarea de investigații suplimentare, în măsura în care acestea sunt necesare.

(13) După evaluarea tuturor elementelor aflate în posesia ei, comisia decide admiterea sau respingerea contestației şi întocmește un proces-verbal conform modelului indicat. Membrii comisiei își exprimă opinia prin vot, iar decizia se ia prin majoritate simplă (jumătate plus unu din membrii comisiei).

(14) Decizia de admitere / respingere a contestației și recomandările adecvate ale comisiei de analiză secundară se comunică la: contestatar, AME, AeMC și, după caz, la angajator în cel mai scurt timp posibil de la data procesului verbal cu concluzia finală. Informațiile medicale care susțin refuzul pot fi comunicate numai cu acordul scris al contestatarului.

(15) În cazul în care comisia de analiză secundară decide soluționarea în favoarea contestatarului, aceasta întocmește decizia conform modelului indicat în vederea eliberării certificatului medical corespunzător.

(16) AMS propune lista medicilor specialiști agreați pentru furnizarea unei opinii medicale secundare, spre aprobarea directorului general al AACR. Lista se publică pe site-ul AACR și se actualizează permanent prin grija inspectorilor AMS ținând cont de specializare, gradul profesional, titlul universitar sau științific și de experiența relevantă în medicina aeronautică.

(17) AACR întocmește lista unităților medicale agreate unde se pot efectua investigații de specialitate la recomandarea AME / AeMC / AMS.

(18) Toate costurile aferente examinărilor medicale, explorărilor funcționale și investigațiilor de specialitate precum și cele legate de lucrările comisiei, inclusiv cheltuielile de deplasare cu diurna membrilor desemnați în comisia de analiză secundară se suportă integral de aplicantul contestatar.

Anexa (model)

AACR Nr. _____ / _____

CERERE CĂTRE AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ
admitere contestaţie urmare a neacordării certificatului medical solicitat

Numele şi prenumele:	
Data naşterii:	
Adresa de domiciliu:	
Unitatea unde își desfăşoară activitatea:	
Licenţa tip / număr.	
Certificat medical deţinut anterior / Clasa / data eliberării:	
Data ultimei examinări medicale:	
AeMC / AME unde a avut loc examinarea medicală:	
Motivele contestării:	
Documente anexate la cerere: ☒ copie doavada achitare taxă percepută de AACR Ref. Nr. ..... / ..... ☒ copie document de identitate în perioada de valabilitate ☐ alte documente medicale considerate relevante (după caz):	

Datele de contact:	telefon:	email:
Semnătura contestatarului:		*Data:*

NOTĂ: *Cererea se înregistrează la AACR în termen de 5 zile lucrătoare de la data refuzului acordării certificatului.*

Anexa (model)

AACR Nr. _____ / _____

PROCES VERBAL AL COMISIEI DE ANALIZĂ SECUNDARĂ

NUMELE ȘI PRENUME : ..... DATA NAȘTERII : .....

UNITATEA : .....

SUBIECT CONTESTAT : .....

DATA EXAMINĂRII MEDICALE : ..... DATA NOTIFICĂRII DE REFUZ : .....

DATA CERERE PETENT CĂTRE AACR : ..... DATA ANALIZEI SECUNDARE : .....

CERTIFICAT MEDICAL CLASA : LICENȚA Nr. COD :

CONDIŢII DESCALIFICATOARE :

DOCUMENTE SUPUSE ANALIZEI COMISIEI DE ANALIZĂ SECUNDARĂ:

AUDIEREA PETENTULUI:

TESTE / ANALIZE / EXAMENE MEDICALE SUPLIMENTARE (*termen de amânare, dacă este cazul*):

VOTUL COMISIEI DE ANALIZĂ SECUNDARĂ, (*după analiza documentelor prezentate și audierea petentului*)

a) respinge contestatia (nr. voturi): ..... / .....

b) admite contestatia si recomanda eliberarea CM corespunzator (nr. voturi): ..... / .....

c) recomandă aplicarea limitărilcor operaționale: .....

REZULTATUL FINAL AL VOTULUI : ☐ se admite contestația ☐ se respinge contestația

MEMBRII COMISIEI DE ANALIZĂ SECUNDARĂ PARTICIPANŢI: *semnătura și parafa*:

....

....

....

....

....

Data:	Semnătura Preşedintelui Comisiei de Analiză Secundară

Anexa (model)

DECIZIA COMISIEI DE ANALIZĂ SECUNDARĂ A AUTORITĂȚII AERONAUTICE CIVILE ROMÂNE

Nr. _____ din _____

În temeiul Reg. EU nr.1139/2018; EU nr.1178/2011 sau EU nr.340/2015, după caz;

În baz competenţelor acordate Autorității Aeronautice Civile Române prin Ordinul Ministrului Transporturilor și Infrastructurii nr.208/2013 și Ordinul Ministrului Transporturilor nr.1464/2016;

Având în vedere metodologia de analiză secundară cuprinsă în PIAC-MED emis de AACR: „Proceduri și Instrucțiuni de Aviație Civilă" - Certificarea Medicală a Personalului Aeronautic Civil;

Având în vedere procesul verbal întocmit de comisia de analiză secundară a cazului;

Comisia de apel

Art. 1 Decide admiterea ☐ / respingerea ☐ contestației și

Art. 2 Recomandă

1. Eliberarea ☐ / Neeliberarea ☐ certificatului / raportului medical aferent clasei .....
2. Aplicarea limitărilor operaționale în certificatul / raportul medical conform deciziei Comisiei de Analiză Secundară enunţată în procesul verbal nr. ..... din .....:

.....

.....

.....

3. Informarea petentului în termen de 5 zile privind decizia Comisiei de Analiză Secundară.
4. Compartimentul Medicină Aeronautică va aduce la îndeplinire recomandările enunţate.

Preşedinte,

_____

(prenumele, numele, semnătură și parafă)

Anexa (model)

LISTA MEDICILOR SPECIALIȘTI ȘI A CENTRELOR MEDICALE AGREEATE DE AACR. PENTRU EVALUAREA SECUNDARĂ

SPECIALITATEA MEDICALĂ	NUMELE MEDICULUI / UNITATEA MEDICALĂ *(titlul universitar / științific / gradul profesional)*	*Semnătura și parafa*
Boli Infecțioase		
Cardiologie		
Chirurgie Generală		
Dermatologie		
Diabet și Boli Metabolice		
Endocrinologie		
Gastroenterologie		
Hematologie		
Medicină internă		
Neurologie		
Nefrologie		
Ginecologie		
Oftalmologie		
Oncologie		
Otorinolaringologie		
Ortopedie		
Pneumologie		
Psihiatrie		
Urologie		
Psihologie Clinică		

Lista aprobată de Directorul General AACR la propunerea AMS cuprinde medici cu experiență relevantă profilului de activitate (cadre universitare, medici primari) după obținerea prealabilă a acordului privind desfășurarea acestei activități odată cu identificarea modalității de accesare a serviciilor de către aplicanți.

Anexa (model)

LISTA INSTITUȚIILOR DE PROFIL MEDICAL MONOSPECIALITATE AGREEATE PENTRU EXAMINĂRI SUPLIMENTARE & COMPLEXE

Nr.	lista explorărilor medicale de specialitate cu grad ridicat de complexitate în cazurile la limită	clinici medicale universitare / unități monospecialitate centre independente din rețeaua Ministerului Sănătății
1.	Anomaloscopie / CAD Test / Lantern Test (Spectrolux / Beynes / Holmes-Wright), Examen de fund de ochi cu dilatare, tensiune oculară, teste de motilitate oculară, biomicroscopie de pol anterior, gonioscopie, campimetrie, retinografie, exoftalmometrie, electroretinogramă etc.)	- Institutul Național de Medicină Aerospațială „Gral. Dr. Victor Anastasiu" București - Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice București
2.	Certificare medicală complexă clinică O.R.L. & explorări morfo-funcționale de specialitate complexe (audiometrie vocală, tonală, teste specifice de determinare a hipoacuziilor etc.)	- Institutul Național de Medicină Aerospațială „Genaeral. Dr. Victor Anastasiu" din București - Institutul de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională ORL „Prof. Doctor Dorin Hociotă" București
3.	Certificare medicală clinică neurologică. Scor de risc prognostic neuro-vascular (explorări speciale, electroencefalografie, neuroimagistică)	- Institut Național Neurologie si Boli Neurovasculare Buc.
4.	Certificare medicală clinică cardiologie & explorări morfo-funcționale de specialitate Scor de risc prognostic cardio-vascular (studiu electrofiziologic și aritmologie clinică, scintigrafie miocardică de perfuzie, test de efort, proba de efort cu saturație la O_2, ecocardiografie, holter EKG 24 h)	- Institutul de Urgenţă pentru Boli Cardiovasculare Buc. - Institutul Inimii "Nicolae Stăncioiu" Cluj - Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara - Institutul de Boli Cardiovasculare Iași "Prof. C.Georgescu"
5.	Certificare medicală clinică endocrinologie & explorarea funcțională complexă a metabolismului Scor de risc prognostic și funcțional	- Institutul Național de Diabet Nutriție și Boli Metabolice "Prof.Dr. Nicolae Paulescu" București - Institutul Național de Endocrinologie "C.I Parhon" București
6.	Certificare medicală clinică pneumologie & explorări morfo-funcționale complexe de specialitate. Scor de risc prognostic și funcțional	- Institutul de Pneumoftiziologie "Marius Nasta" București
7.	Certificare medicală clinică oncologică complexă Scor de risc prognostic și funcțional individualizat	- Institutul Oncologic „Prof. Dr. Al. Trestioreanu" București - Institutul Oncologic „Prof. Dr. Ion Chiricuţă " Cluj - Institutul Regional de Oncologie Iași
8.	Certificare medicală a capacității de muncă Scor de risc prognostic și funcțional individualizat	- Institutul Naţional de Expertiză Medicală şi Recuperare a Capacităţii de Muncă București
9.	Certificare de specialitate în boli infecțioase Scor de risc prognostic și funcțional individualizat	- Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș" București
10.	Scor de risc prognostic funcțional locomotor Epicriza de etapă pentru reabilitarea medicală (expertiză și testări articulare, dinamometrie etc.)	- Institutul Național de Recuperare Medicină Fizică și Balneoclimatologie București
11.	Expertiza medico-legală psihiatrică și policlinică Determinări toxicologie de laborator medic-legală Rapoarte medico-legale pentru instanțe Certificare clinică medico-legală	- Institutul Naţional de Medicină Legală „Mina Minovici" - Institutul de Medicina Legala Timișoara - Institutul de Medicina Legala Târgu Mureş - Institutul de Medicina Legala Craiova - Institutul de Medicina Legala Cluj - Institutul de Medicina Legala Iași

* Lista unităților agreeate conține institute medicale mono-profil, de interes public național, autorizate M.S., integrate în centre universitare și/sau dețin acreditare emisă de Autoritatea Națională de Management a Calității în Sănătate.

1.13 Procedura de transfer a datelor medicale (SOLI)

(1) În vederea transferului datelor medicale către o altă autoritate competentă, ca parte a transferului de licență, un solicitant trebuie să completeze formularul SOLI respectând modelul anexat la PIAC-CPN, prevăzut la ARA.GEN.360.

(2) Formularul SOLI completat în dublu exemplar și semnat de solicitant în original, se adresează către ambele autorități competente implicate în procesul de transfer (direct, prin poștă sau electronic în format autentic), odată cu confirmarea identității aplicantului pe baza unui document valabil, anexat în copie la cerere (carte de identitate / pașaport).

(3) Operațiunile executive pentru realizarea formalităților de transferare a datelor medicale se derulează excusiv între AMS omoloage utilizând căile acceptate de comunicare securizată cu menținerea permanentă a confidențialității datelor medicale.

(4) Datele medicale ce trebuie adresate la AACR în vederea transferului de licență, respectă formatul indicat la AMC1 ARA.GEN.360 (a) (2) sau în format asemănător cu documentul standard JAA No.155(b), dar trebuie să conțină cel puțin informațiile referitoare la sumarul istoric aeromedical datat cronologic cu precizarea limitărilor operaționale ce presupun acțiuni de evaluare ulterioare.

(5) Raportul medical transmis la AACR trebuie să fie redactat în limba engleză și certificat prin semnătura unui examinator aeromedical aparținând autorității Statului emitent al licenței.

(6) Solicitanții sunt anunțați de AACR / AMS (electronic / email / adresă / telefonic) pentru confirmarea acceptării datelor medicale detaliate necesare transferului de la autoritatea competentă a Statului emitent.

(7) Schematic, transferul datelor medicale este cuprins în modelul de formular SOLI.

1.14 Mijloace de conformitate

(1) AACR recunoaște şi acceptă AMC și GM elaborate de EASA la Part MED, Part ARA şi Part ORA din Regulamentul UE nr. 1178/2011, precum și cele elaborate în vederea implementării Regulamentului UE nr. 340/2015, respectiv la Part ATCO.MED și Part ATCO.OR, subpartea E, ca mijloace de conformitate cu cerințele cuprinse în regulamentele menționate la paragraful 1.

(2) AACR recunoaște şi acceptă AMC/GM alternative la reglementările menționate la paragraful 1) propuse de alte state în măsura în care acestea au fost acceptate de EASA și respectă procedura specificată în prezentul document în capitolul 7.

(3) AACR evaluează şi transmite către EASA propunerile de mijloace de conformitate alternative venite de la persoane juridice din România conform capitolului 7 al prezentei proceduri.

Anexa (model)

AACR Nr. ..... Dest: DCP

APPLICATION FORM FOR CHANGE OF COMPETENT AUTHORITY „SOLI"

Applicant details: *GM1 ARA.GEN.360*

Full name:	Date of birth:
Email*:*	Telephone*:*
Address of holder:	
Personal identity document / passport s.n.:	copy attached ☐
*EASA Part-FCL licence number:	copy attached ☐
*EASA Part-FCL medical certificate number:	copy attached ☐
Current competent authority:	Future competent authority:

I hereby apply for a change of competent authority from my current competent authority to the future competent authority. To that end, I consent to a transfer of medical records, including the transfer of medical records and associated exchange of information between the current and future competent authorities. I apply for transfer of all my licences issued in accordance with Regulations (EU) No 1178/2011, (EU) 2018/395, and (EU) 2018/1976 within the different categories.

I will immediately surrender my current licences/certificates and medical certificate to the future competent authority upon receiving the 'new' licences/certificates and medical certificate.

I understand that the current competent authority remains my competent authority until I have received the new licences/certificates and medical certificate, as applicable, issued by the future competent authority.

I hereby declare that I have not submitted any other request to another competent authority than the future competent authority as indicated above.

I have fully reviewed the *PIAC-CPN & PIAC-MED issued by Romanian Civil Aeronauthical Authority → www.caa.ro „personnel certification*" and have submitted all the necessary paperwork for my application to be considered.

I hereby declare that the information provided on this application form is true, complete, and correct.

Any incorrect information on this form or non-compliance with the essential requirements of Annex IV to the Basic Regulation or with the requirements of Regulations (EU) No 1178/2011, (EU) 2018/395, and (EU) 2018/1976 could disqualify the applicant from having his records transferred from the current to the future competent authority.

The name and date of birth of the applicant is need in order to identify the applicant and process the application. We need contact details in order to correspond with the applicant about the application.

The personal data will be handled in accordance with regulation (EU) 2016/679 General Data Protection Regulation (GDPR) article 6 (1) (e). Regulation (EU) Nr.1178/2011 specifies the criteria on which application will be processed.

The personal data will be stored only as long as required for the purpose in which they were collected with the right to access personal data, and, if necessary, have them corrected. If I believe that my personal data is not handled in accordance with the GDPR, I appeal to the National Data Protection Authority.

The Civil Aviation Authority is responsible for the processing of the application. Question on the application may be sent to petitii@caa The question regarding the processing of the personal data may be obtained from our data regulation officer. All written inquiries are subject to the archive act and the freedom of information act. The public's right to access information does not apply to personal data which is subject to confidentiality.

Applicant`s signature:	Date: *(dd/mm/yyyy)*

* Indicate all licences and certificates currently held. Indicate only the related certificate(s) if you do not hold a valid licence anymore (e.g. SFI(A).

AMC1 ARA.GEN.360 (a) (2)

ITEM	SUMMARY OF MEDICAL HISTORY FORM FOR THE TRANSFER OF MEDICAL RECORDS „MEDICAL DETAILS IN CONFIDENCE!”		
1.	State of licence(s) issue:		
2.	Title of licence(s)/certificate(s) and corresponding serial number of licence(s) held (or national medical reference number):		
3.	Full name (Last and first names):		
4.	Date of birth:		
5.	Address:		
6.	Contact details: email; and phone number:		
7.	Nationality:		
8.	Issuing authority:		
9.	Initial medical certificate:	Date of issue:	
		Date of examination:	
		Type (*JAR / Part-Med / National*)	
		Class	
10.	Dates of last three revalidation / renewal examinations:		
11.	Limitations (if any):		
12.	Comments on any relevant aspect of the applicant's medical history or examination (if applicable, please enclose reports) Please enclose at least the latest examination report and electrocardiogram (ECG). In addition, where applicable for the class of medical certification, please enclose the latest ophthalmological, ear-nosethroat (ENT), and mental health assessment reports: ☐ copy of current medical certificate ☐ latest application form ☐ latest aeromedical examination report ☐ electrocardiogram (ECG) ☐ latest ophthalmological assessment report ☐ latest ear-nose-throat assessment report ☐ latest mental health assessment report	☐ Period of medical records held: ..... –> ..... ☐ Any previous State / Medical Records held: - ☐ All SOLI forms from previous transfers: - ☐ Significant past medical history: - ☐ Temporary unfit period: -	
13.	Past or pending enforcement action[1]:	Yes ☐ No ☐ (If yes, please give details on a separate page.)	

If there is insufficient space on this form for any information, please use additional pages.

CERTIFICATION		
I, ..., as medical assessor of the Romanian Civil Aeronautical Authority, certify that the details given above and on any additional pages included are true, complete, and correct. For further information please contact us via email: medical@caa.ro		
Date: *(dd/mm/yyyy)*	Signature:	Licensing authority and stamp / seal:

[1] Item 13: specify if there is a current investigation into the medical certificate and licence, or suspension or revocation thereof.

CAPITOLUL 2
AUTORIZAREA EXAMINATORILOR AEROMEDICALI (AME) ȘI A CENTRELOR DE MEDICINĂ AERONAUTICĂ (AeMC)

2.1 Autorizarea Centrelor de Medicină Aeronautică (AeMC)

(1) Centrul Aeromedical este certificat/autorizat de către AACR pe baza cerințelor specificate în Regulamentul UE nr. 290/2012 ORA.GEN.115 și în Regulamentul UE nr. 340/2015, ATCO.OR.E.001, după caz.

(2) Solicitantul unui certificat/autorizare AeMC depune la sediul AACR o cerere tip, modelul anexat, care este însoțită de dosarul de autorizare ce va conține, conform AMC1 ORA.GEN.115 și/sau ATCO.OR.E.001, următoarele documente:

a. numele şi documentele medicale ale întregului personal medical;

b. lista facilităților medicale şi tehnice necesare examinărilor clasa 1 inițiale – lista cu aceste facilități poate fi găsită în Acceptable Means of Compliance and Guidance Material to Part-ORA la articolul AMC1ORA.GEN.215;

c. lista facilităților medicale şi tehnice necesare examinărilor clasa 3 inițiale – lista cu aceste facilități poate fi găsită în Acceptable Means of Compliance and Guidance Material to Part-ORA în conformitate cu ATCO.OR.E.001;

d. informații privind experiența profesională a medicului AME care va fi numit la conducerea AeMC, în conformitate cu AMC1 ORA.GEN.210, respectiv ATCO.OR.E.001;

e. sistemul de management conform Regulamentului UE nr. 290/2012, ORA. GEN.200, GM1 ORA.GEN.200 precum și ATCO.OR.E.001;

f. informații privind facilitățile de păstrare a documentelor medicale şi transmiterea acestora în regim de confidențialitate către AACR;

g. procedura privind modul în care se vor gestiona schimbările ce nu necesită o aprobare prealabilă și cum se vor notifica acestea autorității competente, respectiv AACR.

h. pentru orice schimbări care necesită o aprobare prealabilă în baza ORA.GEN.130 (b), organizația solicită și obține o aprobare din partea autorității competente. Cererea se face înainte ca orice astfel de schimbare să aibă loc, pentru a permite autorității competente să determine menținerea conformității și să modifice, dacă este necesar, certificatul organizației și condițiile de aprobare asociate anexate la acesta. Organizația furnizează autorității competente orice documentație relevantă. Schimbarea se realizează numai la primirea aprobării oficiale a autorității competente în conformitate cu ARA.GEN.330. În timpul acestor schimbări, organizația își desfășoară activitatea în condițiile prevăzute de autoritatea competentă, după caz.

(3) În termen de 15 zile lucrătoare de la depunerea cererii, AACR informează solicitantul cu privire la rezultatul evaluării documentației depuse şi la data auditului de certificare/autorizare.

(4) Auditul se efectuează de o comisie alcătuită din cel puțin 2 membri ai Compartimentului de Medicină Aeronautică al AACR. În funcție de complexitate, pot fi cooptați și alți specialiști din cadrul AACR ce dețin pregătirea necesară pentru a sprijini auditul. Auditul se desfășoară cu utilizarea formularului de raport, modelul anexat.

(5) În 10 zile lucrătoare de la efectuarea auditului, AACR comunică solicitantului rezultatul evaluării şi emite, dacă solicitantul îndeplinește toate condițiile, autorizația de AeMC, potrivit modelului anexat, conform Regulamentului UE nr. 290/2012, sau Regulamentului UE nr. 340/2015, după caz.

(6) Conform ORA.GEN.135 sau ATCO.OR.E.001, certificatul unui Centru Aeromedical are valabilitate nelimitată cu condiția menținerii condițiilor de autorizare şi a respectării prevederilor

reglementărilor în vigoare. Verificarea îndeplinirii acestor condiții se face de către AACR prin supravegherea continuă așa cum este stipulat în ARA.GEN.300.

(7) AeMC trebuie să efectueze anual un număr de minim 200 examinări clasa 1, conform AMC1 ORA.GEN.135. În situația în care numărul minim de examinări nu poate fi atins, AeMC poate utiliza prevederile AMC1 ORA. GEN.135 întocmind raportul de autoevaluare pentru menținerea condițiilor de certificare/autorizare cu echivalarea expertizelor piloților din rețeaua proprie a altor ministere (de ex. piloți militari).

(8) Medicii AME care își desfăşoară activitatea într-un AeMC se autorizează şi se reautorizează conform reglementărilor şi procedurilor aplicabile.

2.1.1 Sistemul de management al siguranţei

(1) AeMC, în conformitate cu cerințele menționate la ORA.GEN.200 şi GM1 ORA.GEN.200, precum și ATCO.OR.E.001 trebuie să implementeze un sistem de management al siguranţei. Acest sistem este descris în Manualul de Management al AeMC, care se înaintează AACR spre aprobare, împreună cu dosarul de autorizare.

(2) Inspectorii AACR vor evalua conținutul manualului precum şi modul de implementare al acestuia la nivelul AeMC, atât la auditul de autorizare cât şi în timpul auditurilor şi inspecțiilor de supraveghere. Toate modificările aduse Manualului de Management al AeMC vor fi înaintate AACR spre aprobare.

(3) Evaluarea Manualului de Management al AeMC se face odată cu evaluarea întregii documentații de autorizare. Evaluări ulterioare se fac la fiecare amendament adus Manualului de Management.

(4) În termen de 15 zile lucrătoare de la depunerea Manualului de Management, AACR emite fie aprobarea acestuia, sau o adresă cu observațiile referitoare la modificările ce trebuie efectuate pentru a se obține conformarea cu Regulamentul UE nr. 27/2019, Regulamentul UE nr. 1178/2011 şi Regulamentul UE nr. 290/2012, sau Regulamentul UE nr. 340/2015.

(5) Manualul de Management trebuie să conțină o procedură de evaluare a schimbărilor, precum și de clasificare a acestora în funcție de necesitatea obținerii unei aprobări din partea AACR, pentru conformare cu ARA.GEN.330.

(6) Politica de personal trebuie să țină cont de prevederile ORA.GEN.210 şi AMC1 ORA.GEN.210.

(7) Documentele provenite din examinările medicale sunt păstrate în dulapuri cu cheie, în incinte cu acces restricționat. Accesul în aceste incinte va fi permis doar personalului medical al AeMC implicat în procesul de certificare medicală, inspectorilor AACR în scopul inspecțiilor şi auditurilor, precum şi auditorilor EASA în cadrul vizitelor de standardizare efectuate la autoritatea de certificare a AeMC.

(8) Documentele medicale ale personalului decedat, sau ale personalului aeronautic civil care nu mai deține licență profesională vor fi păstrate în condiții similare celor de la punctul 7) pentru o durată de cel puțin 10 ani de la ultima examinare efectuată.

(9) În urma analizei datelor obținute din examinările medicale şi identificarea riscurilor, această analiză va fi trimisă către AACR împreună cu planul de acțiune pentru reducerea riscurilor.

(10) Ulterior implementării măsurilor de reducere a riscurilor, AeMC va face o analiză internă a eficienței măsurilor respective. Rezultatele analizei se trimit către AACR.

2.1.2 Limitarea, suspendarea și revocarea autorizației AeMC

(1) Dacă în cursul procesului de supraveghere, inspectorii AACR constată neconformități cu prevederile ARA.GEN.350, ARA.GEN.355, ARA.AMC.150, ARA.MED.250, precum și ATCO.OR.E.001, acestea se consemnează într-un raport, cu propunere de limitare, suspendare sau revocare a autorizației AeMC, cuprinzând şi perioada propusă pentru limitare, suspendare. Raportul se supune aprobării AACR şi stă la baza emiterii deciziei de limitare, suspendare sau revocare.

(2) În cazul identificării unor neconformități de nivel 1 ce necesită timp suplimentar pentru investigație, limitarea / suspendarea poate fi impusă de inspectorul AACR la momentul constatării, urmând ca decizia finală privind durata limitării / suspendării cât şi posibilitatea revocării Autorizației AeMC să fie luată prin decizia AACR după finalizarea raportului de constatare, respectând modelul indicat.

(3) Decizia de limitare, suspendare sau revocare, emisă de AACR, la care se anexează raportul prevăzut la alin. 1, se comunică AeMC în cel mult 2 zile lucrătoare. Comunicarea se poate face în orice modalitate adecvată, după împrejurări.

(4) Limitarea, suspendarea se stabilesc pentru o perioadă de până 6 luni, în funcție de gravitatea situației. Perioada stabilită nu poate depăși perioada de valabilitate a autorizației.

(5) Limitarea, suspendarea şi revocarea își produce efectele din momentul în care comunicarea ajunge la destinatar chiar dacă acesta nu a luat cunoştinţă de aceasta din motive care nu îi sunt imputabile.

(6) În cazurile de revocare AeMC este obligat să depună imediat autorizația la AACR. Decizia de revocare va fi comunicată tuturor părților interesate pe plan naţional şi statelor membre în conformitate cu ARA.GEN 135.

(7) În cazurile de suspendare AeMC este obligat să depună imediat autorizația la AACR.

(8) În cazurile de limitare AACR va elibera o nouă autorizație cu anexa aferentă în care se vor specifica limitările impuse.

(9) Decizia de limitare, suspendare / revocare a autorizației AeMC se publică pe site AACR.

(10) Decizia de limitare, suspendare sau revocare poate fi contestată conform legii.

(11) Dacă se identifică neconformități de nivel 2 ce nu necesită limitarea, suspendarea sau revocarea autorizației de AeMC, atunci organizația / persoana în cauză vor elabora un plan de măsuri corective ce va fi înaintat AACR pentru aprobare, în termen de 3 luni.

(12) Dacă planul supus aprobării nu se conformează cu reglementările aplicabile, acesta va fi retrimis către AeMC în cauză, împreună cu observațiile privind neconformitățile identificate şi necesitatea conceperii unui nou plan de măsuri corective în termenele stabilite.

(13) Un AeMC la care s-au constatat neconformități de nivel 2 ce nu necesită limitarea, suspendarea sau revocarea autorizației, are posibilitatea de a trimite spre aprobare planul de măsuri corective de maxim 3 ori.

(14) Ulterior implementării măsurilor corective din planul aprobat de AACR, inspectorii din cadrul AMS efectuează o inspecție de verificare a nivelului de implementare a acestor măsuri.

(15) În cazul în care AeMC nu execută acțiunile corective conform planului de măsuri corective în termenul stabilit, poate beneficia de prelungirea acestui termen.

(16)Un AeMC nu poate beneficia de mai mult de 3 prelungiri ale termenului de implementare a planului de măsuri corective aprobat de AACR.

(17) În cazul când un AeMC nu depune un plan de acțiuni corective acceptabil (par. 13) sau nu execută acțiunile corective în termenul acceptat sau prelungit de AACR (par.16) neconformitatea de nivel 2 se transformă în neconformitate de nivel 1 și se iau măsurile prevăzute de limitare, suspendare sau revocare a autorizației.

Anexa (model) Nr. _____ / _____

CERERE CĂTRE AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÎNĂ PENTRU OBŢINEREA AUTORIZAŢIEI DE CENTRU AEROMEDICAL (AeMC)

Prin prezenta solicităm eliberarea Autorizaţiei de Centru Aeromedical (AeMC) în vederea efectuării examinărilor aeromedicale a titularilor (solicitanţilor) certificatului medical de Clasa (ele) _____

1	Numele unităţii medicale	adresa; telefon; fax; e-mail
2	Nume Director General	adresa; telefon; fax; e-mail
3	Nume Director Adjunct	adresa; telefon; fax; e-mail
4	Nume Șef Comisie Expertiză	adresa; telefon; fax; e-mail
5	Număr examinări medicale efectuate de AME care conduce Comisia de Expertiză	
6	Unitate medicală angajată în activităţi de medicină aeronautică	DA ☐ NU ☐
7	Unitatea este ataşată sau în legatură cu un spital/ institut medical DA ☐ NU ☐	Denumirea spitalului / institutului medical:

Anexe:

1	Lista medicilor implicaţi în examinarea medicală a personalului aeronautic civil	
2	Documente care certifică pregătirea profesională a medicilor implicaţi în examinarea medicală a personalului aeronautic civil	
3	Copii ale autorizaţiilor medicilor AME încadraţi în instituţie	
4	Lista facilităţilor tehnice folosite în examinarea medicală a personalului aeronautic civil	
5	Lista facilităţilor folosite pentru păstrarea confidenţialităţii medicale.	
6	Lista facilităţilor tehnice pentru transmiterea rapidă a datelor medicale către AACR	
7	Planul Sistemului de Management al Siguranței	

_____ _____
(data) (semnatura şi ştampilă)

Anexa (model) Nr. _____ / _____

RAPORT DE EVALUARE PENTRU SERVICII MEDICALE LA CENTRELE AEROMEDICALE AUTORIZATE „AeMC”

AUDIT					
AUTORIZARE AeMC		REAUTORIZARE AeMC		SUPRAVEGHERE AeMC	

NUMELE UNITAŢII MEDICALE (AeMC) : .....
AUTORIZAŢIE PENTRU SERVICII MEDICALE Nr. ..... din data: .....
LOCALITATEA: .....
PERIOADA DE DESFĂŞURARE A AUDITULUI: .....
ECHIPA DE AUDIT: .....
.....
PERSOANE CU FUNCŢII DE CONDUCERE CONTACTATE CU OCAZIA AUDITULUI:

1. Structura organizatorică		
Conducerea unității / centrului Aeromedical		
Director General		
	Tel :	Fax :
Director General. Adjunct		
	Tel :	Fax :
Şef Comisie Examinare Medicală pentru Aviația Civilă		
	Tel :	Fax :

Nr. crt.	OBIECTIVELE / ACTIVITATILE VERIFICATE	C	N	MC	N/A
2.	**Cerințe generale in vederea autorizării**				
	Cunoaște reglementările de bază (BR) şi normele de aviaţie civilă emise de UE / EASA / MT / AACR ?				
	Implementează cerinţele din BR, Regulamentul UE 1178 / 2011 şi PIAC-MED?				
	Implementează cerinţele din BR, Regulamentul UE 340 / 2015 al şi PIAC-MED?				
	Este atașat la sau in legătură cu un spital / institut medical desemnat ?				
	Este angajat in activități de medicina aeronautica si activități conexe ?				
	Este condus de un ame responsabil de activitatea de examinare medico-aeronautică ?				
	Personalul medical are pregatire / experienta in medicina aeronautica ?				
	Care este pregatirea ame si a personalului medical ?				
	- au pregatirea de baza in medicina aeronautica MED.D.010 (60 ore) :				
	- au pregatirea avansata in medicina aeronautica MED.D.020 (66 ore) :				
	- au reinnoirea pregatirii in med. aeronautica (min. 20 ore / an conform MED.D.030)				
	Număr total de examinări aeromedicale (min. 200 / an conform ORA.AeMC.135)				

3.	**SPECIALITATILE / GRADELE PROFESIONALE ALE PERSONALULUI MEDICAL :**	**C**	**N**	**MC**	**N/A**
	- medicina internă				
	- cardiologie				
	- oftalmologie				
	- O.R.L.				
	- neurologie				
	- psihiatrie				
	- psihologie				
	- chirurgie generala				
	- laborator clinic				
	- obstetrică ginecologie				
	- dermatologie				
	Numărul total de medici specialiști implicați în examinările aeromedicale:				
	Nr. total ex.inițiale CM: ..... ; din care: Clasa 1: ..... ; Clasa 2: ..... ; Clasa 3 : ..... ; CC : ..... ; LAPL:				
	Nr. total revalidări CM: ..... ; din care: Clasa 1: ..... ; Clasa 2: ..... ; Clasa 3 : ..... ; CC : ..... ; LAPL:				
	Cum este asigurată confidențialitatea datelor medicale și secretul profesional ?				
	Cine are acces la dosarele medicale ale aplicanților ?				
	Exista un sistem de securitate al fișierului unde sunt păstrate dosarele medicale ?				
4.	**ECHIPAMENTELE și DISPOZITIVELE MEDICALE**				
	Utilități, aparatura tehnico-medicală și facilități pentru examinări aeromedicale extinse				
	Ce echipament este disponibil - ex. Oftalmologic				
	- ex. Cardiovascular				
	- O.R.L.				
	- ex. neurologic				
	- ex. radiologic, CT, RMN				
	- teste specifice de laborator				
	- teste funcționale respiratorii				
5.	**RESPECTAREA / IMPLEMENTAREA CERINȚELOR**				
	Cunoaşterea, respectarea si aplicarea în cadrul AeMC a reglementărilor, procedurilor, instrucţiunillor şi normele de aviaţie civilă, emise si transmise de EASA, MT sau AACR				
	Sunt implementate cerințele din **Regulamentul UE 1178 / 2011 & 290 / 2012** ? Dar EMCR (ATC) ?				
	Sunt implementate cerințele din **Regulamentul UE 340/2015** al Comisiei si ale PIAC-MED				
	Folosirea formularelor standard in activitatea de examinare medicală ?				
	Transmiterea prompta la AACR (AMS) a formularelor standard si a CM				
	Facilitate de comunicare a datelor medicale - scrisă sau electronică				
	Detine Autorizație Sanitară de Funcționare valabilă pentru facilitățile de care dispune unitatea sanitară ?				

C = CORESPUNZĂTOR N = NECORESPUNZĂTOR MC = MĂSURI CORECTIVE N/A = NEAPLICABIL

6.	EVALUAREA SISTEMULUI DE MANAGEMENT	Referință	C	MC	N	N/A
a.	Descrierea detaliată a funcției de monitorizare a complianței din cadrul sistemului de management					
b.	Liste /tabele care să demonstreze procesele şi procedurile folosite pentru obținerea şi menţinerea complianței cu fiecare din cerințele aplicabile					
c.	Metode şi mijloace de realizare a procesului de audit intern					
d.	Metode şi mijloace de realizare a feedback-ului neconformităților descoperite de auditul intern către Directorul General					
e.	Persoanele responsabile nominalizate ptr. menţinerea complianței cu cerințele aplicabile					
f.	Mijloace şi metode de responsabilizare a personalului					
g.	Procedura de amendare a documentelor (MMS, proceduri interne)					
h.	Mijloace şi metode folosite pentru obținerea şi menţinerea complianței cu activitățile contractate					
i.	Complianța cu cerințele privind responsabilitatea directă asupra siguranţei, a managerului AeMC					
j.	Complianța cu cerințele privind politica de siguranță a organizației					
k.	Complianța cu cerințele privind identificarea factorilor de risc pentru siguranța aviației cu relevanță pentru obiectul de activitate al organizației (metode şi mijloace)					
l.	Complianța cu cerințele de evaluarea şi managementul factorilor de risc pentru siguranța aviației identificați, relevanță ptr. obiectul de activitate al organizației (metode şi mijloace)					
m.	Complianța cu cerințele privind măsurile corective şi evaluarea eficienței acestora pentru diminuarea factorilor de risc pentru siguranța aviației identificați, cu relevanță pentru obiectul de activitate al organizației (metode şi mijloace)					
n.	Complianța cu cerințele privind informarea personalului despre responsabilitățile deținute în siguranța zborului (metode şi mijloace)					

C = CORESPUNZATOR; N = NECORESPUNZATOR; M.C. = MASURI CORECTIVE N/A = NEAPLICABIL

*** GHID ÎN EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE**

7.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE CLASA 1,2 SI LAPL (se evaluează fiecare art. din Reg UE1178/2011)	REFERINŢĂ Reg. 1178/2011	C	MC	N	N/A
	Aparat cardiovascular	MED.B.010				
	Aparat respirator	MED.B.015				
	Aparat digestiv	MED.B.020				
	Sistem endocrin si sistem metabolic	MED.B.025				
	Hematologie	MED.B.030				
	Aparat urinar	MED.B.035				
	Boli infecțioase	MED.B.40				
	Ginecologie si obstetrică	MED.B.045				
	Aparat muscular - scheletic	MED.B.050				
	Psihiatrie	MED.B.055				
	Psihologie	MED.B.060				
	Neurologie	MED.B.065				
	Oftalmologie	MED.B.070				
	Vedere Cromatica	MED.B.075				
	ORL	MED.B.080				
	Dermatologie	MED.B.085				
	Oncologie	MED.B.090				
	Examinarea medicală a LAPL	MED.B.095				

8.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE ALE ECHIPAJULUI DE CABINĂ (se evaluează fiecare art. din Reg. UE 1178/2011)		C	MC	N	N/A
	Examinarea generală	MED.C.005				
	Conținutul evaluărilor aeromedicale	MED.C.025				

8.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE CLASA 3 (se evaluează fiecare art. din Reg. UE 340 / 2015)	REFERINŢĂ Regulamentul 340/2015	C	MC	N	N/A
	Aparat cardiovascular	AMC1 ATCO.MED.B.010				
	Aparat respirator	AMC1 ATCO.MED.B.015				
	Aparat digestiv	AMC1 ATCO.MED.B.020				
	Boli metabolice / nutriționale / endocrine	AMC1 ATCO.MED.B.025				
	Hematologie	AMC1 ATCO.MED.B.030				
	Aparat urinar	AMC1 ATCO.MED.B.035				
	Boli infecțioase	AMC1 ATCO.MED.B.040				
	Ginecologie si obstetrică	AMC1 ATCO.MED.B.045				
	Sistemul osteo-muscular	AMC1 ATCO.MED.B.050				
	Psihiatrie	AMC1 ATCO.MED.B.055				
	Psihologie	AMC1 ATCO.MED.B.060				
	Neurologie	AMC1 ATCO.MED.B.065				
	Oftalmologie	AMC1 ATCO.MED.B.070				
	Vederea color	AMC1 ATCO.MED.B.075				
	ORL	AMC1 ATCO.MED.B.080				
	Dermatologie	AMC1 ATCO.MED.B.085				
	Oncologie	AMC1 ATCO.MED.B.090				

C = CORESPUNZATOR; N = NECORESPUNZATOR; M.C. = MASURI CORECTIVE N/A = NEAPLICABIL

Nr. ref.	CONŢINUTUL OBSERVAŢIEI / NECONFORMITĂŢII ŞI MĂSURI CORECTIVE	Termen
	AUTOEVALUARE: CONSTATĂRI : NECONFORMITĂȚI: MĂSURI CORECTIVE: RECOMANDĂRI :	

SE PROPUNE :	AUTORIZAREA AeMC		MODIFICAREA AUTORIZAŢIEI		REAUTORIZAREA AeMC		SUSPENDAREA AeMC	

Comisia de audit	numele și prenumele / funcția	Semnătura
Aprobat	**Director General / Adjunct**	
Avizat	**Director de Resort**	
Întocmit	**inspector de medicină aeronautică**	

Anexa (model)

UNIUNEA EUROPEANĂ
EUROPEAN UNION

AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ

ROMANIAN CIVIL AERONAUTICAL AUTHORITY

CERTIFICAT DE CENTRU DE MEDICINĂ AERONAUTICĂ
AERO-MEDICAL CENTRE CERTIFICATE

[NUMĂR REFERINȚĂ]
[REFERENCE NUMBER]

În temeiul Regulamentului UE 340/2015 al Comisiei și sub rezerva îndeplinirii condițiilor specificatemai jos, Autoritatea Aeronautică Civilă Română certifică prin prezenta că
Pursuant to Commission Regulation (EU) 2015/340 and subject to the conditions specified below, the Romanian Civil Aeronautical Authority hereby certifies

[NUMELE ORGANIZAȚIEI]

[NAME OF THE ORGANISATION]

[ADRESA ORGANIZAȚIEI]

[ADDRESS OF THE ORGANISATION]

este un centru de medicină aeronautică în conformitate cu partea ORA, cu privilegiile şi sfera de activitate prevăzute în condițiile de aprobare anexate.
as a Part ORA certified aero-medical centre with the privileges and the scope of activities as listed in the attached terms of approval.

CONDIŢII:
CONDITIONS:

1. Prezentul certificat este limitat la sfera de activitate specificată în secțiunea referitoare la aprobare din manualul organizației aprobate;
This certificate is limited to the scope of approval section of the approved organisation manual.
2. Prezentul certificat impune respectarea procedurilor specificate în documentația organizației, conform dispozițiilor părții ORA.
This certificate requires compliance with the procedures specified in the organisation documentation as required by Part ORA.
3. Prezentul certificat rămâne valabil sub rezerva conformității cu cerințele din partea ORA cu excepţia cazurilor în care a fost restituit, înlocuit, suspendat sau revocat.
This certificate shall remain valid subject to compliance with the requirements of Part ORA unless it has been surrendered, superseded, suspended or revoked.

Data eliberării: ……..
Date of issue:

DIRECTOR GENERAL AACR
RCAA GENERAL DIRECTOR

NUMELE ȘI PRENUMELE

Semnătura:
Signature:

Formularul AESA 146 – Versiunea 1, Pagina 1/2
EASA Form 146 – Issue 1, Page1/2

CERTIFICAT DE CENTRU DE MEDICINĂ AERONAUTICĂ
AERO-MEDICAL CENTRE CERTIFICATE

Anexă la certificatul de AeMC numărul: **[NUMĂR REFERINȚĂ]**
Attachment to AeMC certificate number: [REFERENCE NUMBER]

PRIVILEGII ŞI SFERĂ DE ACTIVITATE
PRIVILEGES AND SCOPE

clasa de examinări și privilegiul acordat *examination class and privilege granted*		valabilitatea validity
Clasa 1 *Class 1*	inițial / revalidare / reînnoire *initial / revalidation / renewal*	da / ~~nu~~ ------ *yes / ~~no~~*
Clasa 2 *Class 2*	inițial / revalidare / reînnoire *initial / revalidation / renewal*	da / ~~nu~~ ------ *yes / ~~no~~*
Clasa 3 *Class 3*	inițial / revalidare / reînnoire *initial / revalidation / renewal*	da / ~~nu~~ ------ *yes / ~~no~~*
LAPL *LAPL*	inițial / revalidare / reînnoire *initial / revalidation / renewal*	da / ~~nu~~ ------ *yes / ~~no~~*
Echipaj de cabină Cabin crew	inițial / revalidare / reînnoire *initial / revalidation / renewal*	da / ~~nu~~ ------ *yes / ~~no~~*

Data eliberării: ……..
Date of issue:

DIRECTOR GENERAL AACR
RCAA GENERAL DIRECTOR

NUMELE ŞI PRENUMELE

Semnătura:
Signature:

Formularul AESA 146 – Versiunea 1, Pagina 2/2
EASA Form 146 – Issue 1, Page2/2

2.2 Autorizarea Examinatorilor Aeromedicali (AME)

2.2.1 Recunoașterea cursurilor și a autorizațiilor AME

(1) Cursurile de pregătire de bază și avansată recunoscute de AACR în vederea obținerii unei autorizații AME conforme cu Part MED respectă silabusul specificat de AMC1 MED.D.020, respectiv AMC2 MED.D.020 / respectiv silabusul specificat de AMC1 ATCO.MED.C015 și AMC2 ATCO.MED.C015 și participarea la o pregătire suplimentară de actualizare a cunoștințelor referitoare la Regulamentul EU nr. 1178/2011.

(2) Autorizațiile de examinator aeromedical emise conforme cu Part MED de statele membre EASA, se recunosc de AACR.

2.2.2 Certificarea / Autorizarea Examinatorilor Aeromedicali (AME) - clasa 1 și 2

(1) Solicitantul unui certificat/autorizări AME depune la sediul AACR o cerere tip, modelul anexat, însoțită de documentația necesară, conform MED.D.005.

(2) Solicitanții vor obține un certificat de AME doar dacă îndeplinesc următoarele condiții cumulative:

a) sunt calificați și dețin o licență validă pentru practicarea medicinei, precum și un certificat de medic specialist;

b) au absolvit cu succes un curs de bază de medicină aeronautică, inclusiv antrenament practic în folosirea metodelor de examinare și a evaluărilor aeromedicale;

c) demonstrează autorității competente că dețin facilităţi adecvate, proceduri, documentație și echipamente funcționale corespunzătoare pentru efectuarea examinărilor aeromedicale , precum și faptul că au implementat procedurile necesare și condițiile prin care să se asigure confidențialitatea medicală.

(3) În termen de 30 zile de la depunerea cererii, AACR informează solicitantul cu privire la rezultatul evaluării documentației depuse şi cu privire la data inspecției de autorizare.

(4) Inspecția se efectuează de o comisie alcătuită din cel puțin 2 membri ai Compartimentului de Medicină Aeronautică al AACR. În funcție de complexitate, pot fi cooptați și alți specialiști din cadrul AACR care dețin pregătirea necesară pentru a sprijini auditul. Inspecția se desfășoară cu utilizarea formularului de raport modelul anexat.

(5) În decurs de 15 zile de la efectuarea inspecției AACR comunică solicitantului rezultatul evaluării şi emite, dacă solicitantul îndeplinește toate condițiile, certificatul de autorizare AME, modelul anexat, conform Regulamentului UE nr. 290/2012.

(6) Autorizația de AME este valabilă pentru o perioadă de maxim 3 ani, în conformitate cu ARA.MED.200 (b), în condițiile respectării criteriilor de certificare, a reglementărilor în vigoare şi a principiilor confidențialității datelor medicale.

2.2.3 Certificarea / Autorizarea examinatorilor aeromedicali (AME) - clasa 3

(1) Solicitantul unui certificat/autorizări AME depune la sediul AACR o cerere tip, modelul anexat, însoțită de documentația necesară, conform ATCO.MED.C.005 (b):

a. datele personale și adresa profesională;

b. documente care să ateste că respectă cerințele stabilite la punctul ATCO.MED.C.010, inclusiv un certificat de absolvire a unui curs bază și avansat de pregătire în domeniul medicinii aeronautice, corespunzător prevederilor AMC1 ATCO.MED.C.015 și AMC2 ATCO.MED.C.015

c. declarație scrisă conform căreia AME va elibera certificatele medicale pe baza cerințelor prevăzute în prezenta parte;

(2) În termen de 15 zile de la depunerea cererii, AACR informează solicitantul cu privire la rezultatul evaluării documentației depuse şi cu privire la data inspecției de autorizare.

(3) Inspecția se efectuează de o comisie alcătuită din cel puțin 2 membri ai Compartimentului de Medicină Aeronautică al AACR. În funcție de complexitate, pot fi cooptați și alți specialiști din cadrul AACR ce dețin pregătirea necesară pentru a sprijini auditul. Inspecția se desfășoară cu utilizarea formularului de raport, modelul anexat.

(4) În decurs de 15 zile de la efectuarea inspecției AACR comunică solicitantului rezultatul evaluării şi emite, dacă solicitantul îndeplinește toate condițiile, certificatul / autorizația de AME modelul anexat, conform Regulamentului UE nr. 340/2015.

(5) Certificatul/autorizația de AME este valabilă pentru o perioadă de maxim 3 ani în condițiile respectării criteriilor de autorizare, a reglementărilor în vigoare şi a principiilor confidențialității datelor medicale.

2.2.4 Extinderea privilegiilor AME pentru alte clase

(1) Un AME deținător de privilegii pentru clasa 2, dacă dorește extinderea privilegiilor la clasa 1, conform MED.D.001 şi MED.D.015, pentru extinderea privilegiilor la clasa 1 medicii AME vor depune la AACR:

a) o cerere de modificare a autorizației de AME, modelul anexat;

b) o listă cu dotările tehnice din care să reiasă dacă solicitantul deține facilitățile necesare efectuării examinărilor medicale conform cerințelor pentru clasa 1;

c) diplomă de absolvire a unui curs avansat de medicină aeronautică specific privilegiilor pe care le solicită prezentată în copie certificată pentru conformitate cu originalul de către deţinător;

d) o descriere a experienței de AME (număr total de examinări, număr de examinări de la ultima reautorizare, număr de examinări pe clase de personal).

e) dovada efectuării a cel puțin 30 de examinări inițiale, revalidare, reînnoire pentru aplicați clasa a 2-a sau echivalent într-o perioadă de maxim 3 ani anterior acestei solicitări în baza MED.D.015 (b);

f) dovada efetuării unei pregătiri practice de cel puțin 2 zile, fie la un AeMC sau sub supravegherea autorității competente în baza MED.D.015 (d).

(2) Un AME deținător de privilegii pentru clasa 2, dacă dorește extinderea privilegiilor la clasa 3, depune la sediul AACR o cerere tip, modelul anexat, însoțită de documentația necesară, conform ATCO.MED.C.005 (b):

a) datele personale și adresa profesională;

b) documente ce atestă respectarea cerințelor prevăzute la ATCO.MED.C.010, inclusiv un certificat de absolvire a unui curs bază și avansat de pregătire în domeniul medicinii aeronautice, corespunzător AMC1 ATCO.MED.C.015 și AMC2 ATCO.MED.C.015.

c) să fi promovat module specifice pentru evaluarea aeromedicală a controlorilor de trafic aerian și mediul specific asociat controlului traficului aerian;

d) declarație scrisă conform căreia AME va elibera certificatele medicale pe baza cerințelor prevăzute în prezenta parte;

e) să demonstreze autorității competente că deține facilități, proceduri, documentație și echipamente conforme pentru examinări aeromedicale, precum și faptul că a implementat procedurile și condițiile care să garanteze respectarea confidențialității medicale;

(3) Un AME deținător de privilegii pentru clasa 1, dacă dorește extinderea privilegiilor la clasa 3, conform ATCO.MED.C.005, pentru extinderea privilegiilor la clasa 3 (sau invers) vor depune la AACR:

a) o cerere de modificare a autorizației de AME, modelul anexat;

b) să fi absolvit cu succes module specifice pentru evaluarea aeromedicală a controlorilor de trafic aerian și mediul specific asociat controlului traficului aerian;

c) o descriere a experienței de AME (număr total de examinări, număr de examinări de la ultima reautorizare, număr de examinări pe clase de personal).

d) declarație scrisă conform căreia AME va elibera certificatele medicale pe baza cerințelor prevăzute în prezenta parte;

e) să demonstreze autorității competente că deține facilități, proceduri, documentație și echipamente conforme pentru examinări aeromedicale, precum și faptul că a implementat procedurile și condițiile care să garanteze respectarea confidențialității medicale;

(4) În termen de 15 zile de la depunerea cererii, AACR informează solicitantul cu privire la rezultatul evaluării documentației depuse şi cu privire la data inspecției de certificare/autorizare.

(5) Inspecția se efectuează de o comisie alcătuită din cel puțin 2 membri ai Compartimentului de Medicină Aeronautică al AACR. În funcție de complexitate, pot fi cooptați și alți specialiști din cadrul AACR ce dețin pregătirea necesară pentru a sprijini auditul. Inspecția se desfășoară cu utilizarea formularului de raport , modelul anexat.

(6) În decurs de 15 zile de la efectuarea inspecției, AACR comunică solicitantului rezultatul evaluării şi emite, dacă solicitantul îndeplinește toate condițiile, certificatul de autorizare ca AME corespunzător clasei, modelul anexat, conform Regulamentului UE nr. 1178/2011 sau Regulamentului UE nr. 340/2015, după caz.

2.2.5 Revalidarea / Reînnoirea certificatului/ autorizației AME

(1) Revalidarea certificatului/autorizației de AME se face cu respectarea prevederilor MED.D.030 sau ATCO.MED.C.025, după caz. Solicitantul depune o cerere la sediul AACR după modelul anexat. Cererea este însoțită de documentația care atestă că activitatea AME se conformează MED.D.030, respectiv ATCO.MED.C.025.

(2) Revalidarea certificatului de AME se face în următoarele condiții:

a. aplicantul continuă să îndeplinească condițiile generale necesare pentru practica medicală și să dețină o licență de practică medicală validă;

b. a parcurs un program de împrospătare a cunoștințelor în medicina aeronautică în ultimii 3 ani;

c. a executat cel puțin 10 examinări aeromedicale sau echivalente în fiecare an;

d. respectă cerințele care au stat la baza emiterii certificatului;

e. exercită privilegiile certificatului în conformitate cu prevederile PART-MED;

f. demonstrează că și-a menținut competențele aero-medicale în conformitate cu procedura stabilită de autoritatea competentă.

(3) Reînnoirea, în condițiile în care aplicantul îndeplinește condițiile de la pct. 2 sau toate cerințele următoare astfel:

a. continuă să îndeplinească condițiile generale necesare pentru practica medicală și să dețină licență de liberă practică validă;

b. a urmat curs de reîmprospătare a cunoștințelor în medicina aeronautică în ultimul an;

c. a parcus cu succes un program de practică în ultimul an, fie la un AeMC sau sub supravegherea autorității competente.

d. respectă cerințele prevăzute la MED.D.010;

e. demonstrează că și-a menținut competențele aero-medicale în conformitate cu procedura stabilită de autoritatea competentă.

(4) Perfecționarea în domeniul medicinei aeronautice necesară conform AMC1 MED.D.030 și GM1 MED.D.030, respectiv AMC1 ATCO.MED.C.025(b) și GM1 ATCO.MED.C.025(b), se efectuează astfel:

a) un AME trebuie să efectueze un minim de 20 de ore de perfecționare pentru fiecare perioadă de autorizare, inclusiv pregătire specifică mediului specific controlorilor de trafic aerian sau/și piloților, în funcție de privilegiile deținute;

b) un AME care deține certificat pentru clasa 1 trebuie să efectueze minim 10 ore de perfecționare pe an și să participe la manifestări internaționale cel puțin o data la 3 ani;

c) din cele 20 de ore, un număr de aproximativ 10 ore vor fi susținute sau se vor desfășura sub directa supraveghere de către Compartimentul Medicină Aeronautică al AACR. Curicula programului de perfecționare este decisă de autoritatea competentă pe baza unei analize de evaluare a riscului.

d) din celelalte 10 ore: pot fi obținute prin participarea la manifestări științifice, cogrese creditate cu puncte de către autoritatea competentă (ICASM - 10 ore, ECAM - 10 ore, AsMA - 10 ore, alte întâlniri științifice în care minim 6 ore sub supravegherea AMS - 10 ore) sau

prin experiență la bord: scaun de catapultare - 1 oră pentru 5 sectoare, simulator - 1 ora pentru 4 ore la simulator, pilotarea unei aeronave - 1 ora pentru 4 ore de pilotaj sau experiență în mediul operațional al controlorilor de trafic aerian.

(5) Examinările aeromedicale ale piloților militari pot fi considerate ca echivalente în conformitate cu MED.D.030 (a) (3), după aprobarea acestora de către medicul evaluator al autorității competente

(6) Cererea de revalidare se depune la AACR cu 30 de zile înaintea expirării certificatului/autorizației de AME. În termen de 15 zile de la depunerea cererii, AACR informează solicitantul atât cu privire la rezultatul evaluării documentației depuse, cât şi la data inspecției de revalidare a autorizației.

(7) Inspecția se efectuează de o comisie alcătuită din minim 2 membri ai Compartimentului de Medicină Aeronautică al AACR. În funcție de complexitate, pot fi cooptați și alți specialiști din cadrul AACR ce dețin pregătirea necesară pentru a sprijini auditul. Inspecția se desfășoară cu utilizarea formularului de raport, modelul anexat.

(8) În decurs de 5 zile de la efectuarea inspecției AACR comunică solicitantului rezultatul evaluării şi emite, dacă solicitantul îndeplinește toate condițiile, certificatul/autorizația de AME, modelul anexat, conform Regulamentului UE nr. 1178/2011 sau Regulamentului UE nr. 340/2015, după caz.

2.2.6 Pregătirea examinatorilor aeromedicali (AME)

(1) Cursul de formare de bază în domeniul medicinii aeronautice pentru medici, necesar certificării/autorizării AME clasa 2 conform cerințelor MED.D.010, durează 60 de ore şi trebuie să corespundă cu AMC 1 MED.D.020 și GM.1 MED.D.020.

(2) Cursul de pregătire avansată pentru medici, necesar pentru extinderea privilegiilor de examinare şi la clasa 1 conform cerințelor MED.D.015, durează 60 de ore şi trebuie să corespundă cu AMC2 MED.D.020 și GM2 MED.D.020.

(3) Cursul de conversie în domeniul medicinii aeronautice aplicabil AME clasa 1 pentru autorizarea AME clasa 3, inclusiv modulele specifice pentru evaluarea aeromedicală a controlorilor de trafic aerian și mediul specific asociat controlului traficului aerian trebuie să corespundă cerințelor ATCO.MED.C.010;

(4) Organizațiile care intenționează să susțină cursuri de pregătire pentru medicii AME vor depune la AACR o cerere de aprobare a acestor cursuri conform prevederilor MED.D.020 la care anexează:

a) lista persoanelor responsabile cu pregătirea şi experiența profesională a acestora. Acestea vor respecta legislația în vigoare cu privire la formarea profesională a adulților;
b) lista facilităților care să permită efectuarea cursurilor teoretice și a pregătirii practice;
c) procedura de examinare la finalul cursului şi de asigurare a obiectivității rezultatelor.

(5) După depunerea cererii o echipă formată din membrii Compartimentului Medicină Aeronautică al AACR efectuează o inspecție la sediul organizației şi în toate locațiile în care are loc instruirea.

(6) În termen de 15 zile de la efectuarea inspecției, AACR va aduce la cunoștința solicitantului decizia privind cererea de aprobare a cursurilor de medicină aeronautică.

(7) Aprobarea AACR se acordă separat pentru fiecăre sesiune de pregătire organizată.

(8) Cursul se va desfășura sub supravegherea AMS. În acest scop, organizația va informa cu minim 5 zile lucrătoare asupra datei de începere a cursului. Neinformarea AACR va duce la retragerea aprobării AACR.

2.3 Pregătirea medicilor specialiști în medicina muncii (MSMM)

(1) Medicii care doresc să efectueze examinări medicale pentru echipajul de cabină trebuie să dețină Certificatul de Membru în Colegiul Medicilor în termen de valabilitate, asigurarea de malpraxis în termen de valabilitate şi Certificatul de medic specialist în specialitatea Medicina Muncii.

(2) MSMM efectuează examinări aeromedicale pentru echipajul de cabină cu respectarea prevederilor MED.D.040. Cunoștințele necesare efectuării acestor examinări se obțin prin efectuarea unui curs de pregătire privind mediul de lucru al însoțitorilor de bord. Acest curs durează 32 de ore şi conține cel puțin următoarele teme:

a) Introducere în medicina aeronautică;
b) Noțiuni de fizică a atmosferei şi a spațiului;
c) Cunoștințe aeronautice de bază;
d) Fiziologia zborului;
e) Oftalmologie (inclusiv demonstrații şi pregătire practică);
f) Otorinolaringologie (inclusiv demonstrații şi pregătire practică);
g) Cardiologie şi medicină internă;
h) Neurologie;
i) Psihiatria în medicina aeronautică;
j) Psihologie;
k) Stomatologie;
l) Accidente, eliberare şi supraviețuire;
m) Legislație, reguli şi reglementări;
n) Evacuare aeriană (inclusiv demonstrații şi pregătire practică);
o) Zborul şi medicația;
p) Ședință de simulator pentru însoțitorii de bord.

PAGINĂ LĂSATĂ LIBER INTENȚIONAT

CERERE CĂTRE AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÎNĂ PENTRU OBŢINERE / MENŢINERE AUTORIZAŢIE DE EXAMINATOR AEROMEDICAL

Prin prezenta solicit eliberarea / prelungirea / modificarea Autorizației de Examinator Medical „AME” în vederea efectuării examinărilor medicale a titularilor (solicitanților) certificatului medical clasa(ele):

_____

Date personale:

Numele și Prenumele _____ Data naşterii _____

Domiciliul _____

Adresa sediului _____

Telefon mobil _____ Telefon sediu / Fax _____

Email personal _____ Web site _____

Studii _____
(denumirea instituţiei de studii superioare / anul absolvirii)

Specialitatea _____Vechimea în specialitate _____

Cursuri pregătire în medicina aeronautică (de bază, avansată, reînnoire), congrese, conferinţe, simulator etc:

Anul	Instituția	Denumirea cursului	Durata

Numărul total de examinari aeromedicale efectuate: _____

_____ _____
(data) *(semnătura și parafa)*

Anexa (model) Nr. _____ / _____

FIȘA MEDICULUI EXAMINATOR AEROMEDICAL „AME”

Subsemnatul/a Dr. ....., CNP ..... , înregistrat/ă la Colegiul Medicilor din România cu codul de identificare CUIM ..... , la Direcția de Sănătate Publică cu codul de parafă ..... , la ANAF cu codul de identificare fiscală CIF ..... , în calitate de medic examinator autorizat de Autoritatea Aeronautică Civilă Română (AACR), declar pe propria răspundere, în baza MED.D.005, (b), 3, din Regulamentul UE 2019/27 că îmi asum obligația respectării reglementărilor domeniului aviației civile în cadrul procesului de certificare medicală a personalului aeronautic precum și utilizarea formularelor standard indicate în Procedurile și Instrucțiunile de Aviație Civilă (PIAC-MED) emise de AACR.

Datele de corespondență utilizate în relația cu AACR. pentru publicare la www.caa.ro sunt:

Adresa cabinetului:			
Mobil:		Telefon fix:	
Email contact:		Web site	

Programul următor alocat examinărilor aeromedicale este flexibil, în funcție de solicitări:

Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică

Lista personalului medical auxiliar & administrativ implicat în examinările aeromedicale:

Nr.	Numele și prenumele	Funcția
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Declar autentic specimenul alăturat de semnătură și parafă. Acestea sunt utilizate de mine în cadrul procesului de certificare medicală a personalului aeronautic civil pe toate documentele asumate în calitate de medic examinator aeromedical autorizat de către Autoritatea Aeronautică Civilă Română.

semnătura și parafa medicului

.....

L.S.

Data: .....

LISTA DOCUMENTELOR DE AUTOEVALUARE AME

preliminar se transmite scanat color → contact@caa.ro

		DA	N/A
1.	Cererea de autorizare AME adresată AACR (se adresează la registratura AACR în original)	✓	
2.	Dovada de achitare a tarifului de autorizare / reautorizare perceput de AACR	✓	
3.	Documentul de identitate al medicului AME în termenul de valabilitate	✓	
4.	Declarația AME pe proprie-răspundere: date contact / program /specimen semnătură (model anexat)	✓	
5.	Certificat de membru Colegiul Medicilor & Avizul anual de liberă practică în termenul de valabilitate	✓	
6.	Certificat profesional curent emis de Colegiul Medicilor (autorizarea inițială / extinderea privilegiilor)	✓	
7.	Diploma Licentă în profesia de medic & Foaia matricolă în anexă	✓	
8.	Certificatul de confirmare în specialitate a gradului profesional: medic specialist / primar / doctorat	✓	
9.	Certificate de atestare în studii complementare / competențe relevante domeniului de activitate	✓	
10.	Certificate pregătire bază & avansată in medicina aeronautică MED.D.010 / MED.D.015 + curricula	✓	
11.	Alte diplome / documente de calificare / adeverințe relevante privind experiența / pregătirea recurentă	✓	
12.	Raportul de activitate / centralizatorul statistic cu examinările aeromedicale efectuate „EPA-M”	✓	
13.	Polița de asigurarea răspundere civilă pentru malpraxis in termenul de valabilitate	✓	
14.	CV profesional actualizat în formatul european (continuitate și experiența profesională relevantă)	✓	
15.	Cazierul Judiciar în original, sau Declarație pe propria răspundere (numai la autorizarea inițială)	✓	
16.	Autorizația Sanitară de Funcționare a Unității Medicale la punctul de lucru declarat	✓	
17.	Certificat de Avizare pentru înființarea Cabinetului Medical, emis de Colegiul Medicilor	✓	
18.	Certificat înregistrare în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale din Romania	✓	
19.	Certificat înregistare la Registrul Comerțului al unității medicale (după caz)	✓	
20.	Certificat înregistrare a Medicului la DSP → atribuirea codului de parafă pe teritoriul României	✓	
21.	Regulamentul Organizare și Funcționare al unității medicale unde se desfășoară activitatea de AME	✓	
22.	Extras din REVISAL cu personalul încadrat / Adeverință doveditoare a formei de colaborare / Contracte	✓	
23.	Fișele de post semnate, asumate de personalul medical și auxiliar implicat în examinarea aeromedicală	✓	
24.	Lista medicilor specialiști colaboratori / pentru evaluările de specialitate extinse (model anexat)	✓	
25.	Circuitul aplicantului pentru examinarea aeromedicală prezentat separat (descriptiv & diagramă afișată)	✓	
26.	Memoriul Tehnic Descriptiv al Cabinetului AME, întocmit de medicul aplicant căruia i se vor anexa:	✓	
27.	- dovada formei de ocupare legală a spațiului (închiriere, concesiune, comodat, donație, CVC etc.)	✓	
28.	- planul de amplasament (cadastral) al unității medicale în zonă, nomenclator stradal imobil etc.	✓	
29.	- planul de situație al cabinetului de evaluare aeromedicală în incinta unității locative (diagramă)	✓	
30.	- planul circuitelor funcționale alocate separat evaluării aeromedicale cu schiță spațiilor (diagramă)	✓	
31.	- lista de dotare tehnică și echipamente medicale, conform baremului indicat (model anexat)	✓	
32.	- documentația tehnică achiziție, certificate de garantie, PV verificări periodice, mentenanță etc.	✓	
33.	- contracte verificare tehnică periodică și întreținere pt. aparatura medicală și echipamentele din dotare	✓	
34.	- contract valabil cu firmă autorizată având ca obiect preluarea deșeurilor medicale periculoase	✓	
35.	Alte documente considerate relevante în raport cu particularitățile identificate (după caz)		✘

* am luat la cunoștință că prezentarea parțială a datelor solicitate din lista menționată anterior implică amânarea acordării autorizației de AME până la completarea dosarului cu documentația necesară și am fost informat(ă) cu privire la obligativitatea de raportare la Autoritatea Aeronautică Civilă Română a modificărilor datelor ce au stat la baza autorizării.

Data completării:

semnătura și parafa medicului

.....

nr.	LISTA DE DOTARE CABINET DE EXAMINARE AEROMEDICALĂ	DA	N/A
1.	Analizor automat / Teste rapide pentru glicemie, hemoglobină, lipide serice	✓	
2.	Analizor automat / Teste rapide pentru analiza urinei,	✓	
3.	Analizor automat / Teste rapide pentru detectare droguri & substanțe psihoactive	✓	
4.	Aparat pentru urgențe / trusa cu medicamente din cabinet	✓	
5.	Apăsător de limbă	✓	
6.	Audiometru *	✓	
7.	Canapea de examinare & Scaun de consultații	✓	
8.	Cântar medical cu Taliometru	✓	
9.	Chiuvetă și sursă microbiologic pură de apă rece /apă caldă	✓	
10.	Ciocan de reflexe	✓	
11.	Consumabile medicale specifice / materiale sanitare	✓	
12.	Dulap pentru păstrare instrumentar medical dezinfectanți și materiale sanitare	✓	
13.	Electrocardiograf cu 12 canale *	✓	
14.	Facilități de comunicare la distanță raportarea datelor medicale: telefon, fax, email	✓	
15.	Fișet metalic clasificator pentru documentele aeromedicale securizat	✓	
16.	Fișet metalic clasificator securizat pentru documentele aeromedicale	✓	
17.	Lanternă pupilară	✓	
18.	Mobilier medical (măsuţă pentru instrumentar, stativ cu suport telescopic etc.)	✓	
19.	Negatoscop	✓	
20.	Optotip pentru distanță și aproape	✓	
21.	Otoscop & Oftalmoscop. Trusa cu speculi ORL	✓	
22.	Refractometru / Dioptron (opțional pentru AME)		✘
23.	Set de Diapazoane	✓	
24.	Set de planse ISHIHARA pentru testarea percepției izocromatică	✓	
25.	Sistem informatic de operare: computer, scaner, imprimantă, conexiune internet	✓	
26.	Spirometru	✓	
27.	Sterilizator automat * *(alternativ se acceptă instrumentarul de unică folosință)*	✓	
28.	Stetoscop	✓	
29.	Tensiometru aneroid / electronic	✓	
30.	Termometru medical / noncontact	✓	

* Pentru aparatura medicală care necesită întreținere tehnică periodică, verificări de metrologie și calibrări se îndeplinesc formalitățile administrative conform normelor legale aplicabile (certificate de garanție, încheierea de contractare cu firme autorizate, procese verbale de verificare, buletine de constatare, toate echipamentele utilizate fiind în termenul de valabilitate, pentru care se pot prezenta dovezi la solicitare în caz de necesitate.

Data: .....

semnătura și parafa medicului
.....

Anexa (model)

Nr. _____ / _____

RAPORT DE EVALUARE A SERVICIILOR MEDICALE PENTRU EXAMINATORII MEDICALI AUTORIZAȚI „AME”

AUDIT / INSPECȚIE					
AUTORIZARE AME		REAUTORIZARE AME		SUPRAVEGHERE AME	

NUMELE EXAMINATORULUI MEDICAL (AME) :
AUTORIZATIE Nr. ..... din ..... ; LOCALITATEA : .....
PERIOADA DE DESFĂȘURARE A INSPECȚIEI (AUDITULUI)**:** .....
ECHIPA DE INSPECTIE (AUDIT) **:** .....
.....

Nr. crt.	OBIECTIVELE / ACTIVITĂŢILE VERIFICATE	C	M C	N	N/ A
1.	**Cerinţe generale în vederea reautorizării**				
	Deţine autorizaţie de liberă practică / certificat profesional curent *(la cerere) ?				
	Deţine documente ce atestă absolvirea unui curs de medicină aeronautică ?				
	Pregătirea şi experienţa în practica medicală:				
	Pregătirea şi experienţa în practica medicinei aeronautice:				
	Specializări / grade profesionale**:**				
	Facilităţi privind păstrarea dosarelor, corespunzător cerinţelor de confidenţialitate				
2.	**Pregătirea examinatorilor medicali**				
	Care este pregătirea EM în vederea autorizării ca AME ?				
	- pregătirea de bază în medicină aeronautică (60 ore) **:**				
	- pregătirea avansată în medicină aeronautică (120 ore) **:**				
	- reînoirea pregătirii în medicină aeronautică (min. 20 ore) :				
	Nr.total ex. iniţiale/ revalidare / eliberări CM : Clasa 1: .... ; Clasa 2: ..... CC: ..... Clasa 3:				
	Nr.total de examinari, in vederea reautorizarii (min. 10 pe an) :				
3.	**Echipament medical (vezi anexa*)**				
	Utilităţi , aparatură tehnico-medicale şi facilităţi pt.examinări aeromedicale extinse				
	Echipament disponibil : (DETALII IN ANEXA DE LA CERERE) - ex. cardiovascular ..... DA ..... - ex. oftalmologic ..... DA ..... - ex, ORL..... DA ..... - ex. neurologic ..... DA ..... - teste de laborator..... DA				
4.	**Respectarea / implementarea cerinţelor**				
	Cunoaşte, respectă şi aplică reglementările de bază (BR), procedurile, instrucţiunile şi normele de aviaţie civilă emise şi transmise de UE / EASA / MT / AACR ?				
	Implementează cerinţele din BR, Regulamentul UE 1178 / 2011 şi PIAC-MED?				
	Implementează cerinţele din BR, Regulamentul UE 340 / 2015 al şi PIAC-MED?				
	Sunt folosite documentele standard în activitatea de examinare medicală ?				
	Transmiterea promptă la AACR - AMS a documentelor standard si CM				
	Facilitate de comunicare a datelor medicale - scrisă sau electronică				

C = CORESPUNZATOR; N = NECORESPUNZATOR; M.C. = MASURI CORECTIVE N/A = NEAPLICABIL

* GHID PENTRU EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE

1.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE CLASA 1, CLASA 2, LAPL (se evalueaza fiecare art. din Reg UE 1178 / 2011)		C	MC	N	N/A
	Aparat cardiovascular	MED.B.010				
	Aparat respirator	MED.B.015				
	Aparat digestiv	MED.B.020				
	Sistem endocrin si sistem metabolic	MED.B.025				
	Hematologie	MED.B.030				
	Aparat urinar	MED.B.035				
	Boli infectioase	MED.B.040				
	Ginecologie si obstretica	MED.B.045				
	Aparat muscular - scheletic	MED.B.050				
	Sănătatea Mintală (Psihiatrie & Psihologie)	MED.B.055				
	Neurologie	MED.B.065				
	Oftalmologie	MED.B.070				
	Vedere cromatica	MED.B.075				
	ORL	MED.B.080				
	Dermatologie	MED.B.085				
	Oncologie	MED.B.090				
	Examinarea medicală a LAPL	MED.B.095				
2.	**EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE ALE ECHIPAJULUI DE CABINĂ** (se evalueaza fiecare art. din Reg. UE 1178 / 2011)		**C**	**MC**	**N**	**N/A**
	Examinarea generală	MED.C.020				
	Conţinutul evaluărilor aeromedicale	MED.C.025				

3.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE CLASA 3 (se evaluează fiecare paragraf din Regulamentul UE 340/2015)		C	MC	N	N/A
	Aparat cardiovascular	AMC1 ATCO.MED.B.010				
	Aparat respirator	AMC1 ATCO.MED.B.015				
	Aparat digestiv	AMC1 ATCO.MED.B.020				
	Boli endocrine / nutriţie/metabolice	AMC1 ATCO.MED.B.025				
	Hematologie	AMC1 ATCO.MED.B.030				
	Aparat urinar	AMC1 ATCO.MED.B.035				
	Boli infecţioase	AMC1 ATCO.MED.B.040				
	Ginecologie si obstretica	AMC1 ATCO.MED.B.045				
	Aparat osteo-muscular	AMC1 ATCO.MED.B.050				
	Psihiatrie	AMC1 ATCO.MED.B.055				
	Psihologie	AMC1 ATCO.MED.B.060				
	Neurologie	AMC1 ATCO.MED.B.065				
	Oftalmologie	AMC1 ATCO.MED.B.070				
	Vederea color	AMC1 ATCO.MED.B.075				
	ORL	AMC1 ATCO.MED.B.080				
	Dermatologie	AMC1 ATCO.MED.B.085				
	Oncologie	AMC1 ATCO.MED.B.090				

C = CORESPUNZATOR; N = NECORESPUNZATOR; M.C. = MASURI CORECTIVE N/A = NEAPLICABIL

Nr. ref.	CONŢINUTUL OBSERVAŢIEI / NECONFORMITĂŢII ŞI MĂSURI CORECTIVE	Termen
	AUTOEVALUARE: CONSTATĂRI : NECONFORMITĂȚI: MĂSURI CORECTIVE:	

Nr. ref.	CONŢINUTUL OBSERVAŢIEI / NECONFORMITĂŢII ŞI MĂSURI CORECTIVE	Termen
	RECOMANDĂRI :	

SE PROPUNE :	AUTORIZAREA AME		MODIFICAREA AUTORIZAŢIEI		REAUTORIZAREA AME		SUSPENDAREA AME	

Comisia de audit	numele și prenumele / funcția	Semnătura
Aprobat	**Director General / Adjunct**	
Avizat	**Director de Resort**	
Întocmit	**Inspector Medicină Aeronautică**	

Anexa (model)

UNIUNEA EUROPEANĂ
EUROPEAN UNION

AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ

ROMANIAN CIVIL AERONAUTICAL AUTHORITY

CERTIFICAT DE EXAMINATOR AEROMEDICAL
AERO-MEDICAL EXAMINER CERTIFICATE

CERTIFICAT: [număr / referinţă certificat]
CERTIFICATE:

În temeiul Regulamentului UE nr. 1178 / 2011 al Comisiei și sub rezerva îndeplinirii condițiilor specificate mai jos, Autoritatea Aeronautică Civilă Română certifică prin prezenta că
Pursuant to Commission Regulation (EU) no 1178 / 2011 *and subject to the conditions specified below, the Romanian Civil Aeronautical Authority hereby certifies*

[Numele Examinatorului Aeromedical]

[*UNITATEA MEDICALĂ*]
[*Adresa Examinatorului Aeromedical*]
este examinator aeromedical
as aero-medical examiner

CONDIŢII:
CONDITIONS:

1. Prezentul certificat este limitat la privilegiile prevăzute în anexa la prezentul certificate de AME;
   This certificate is limited to the privileges specified in the attachment to this AME certificate.
2. Prezentul certificat impune respectarea normelor de aplicare şi a procedurilor specificate în partea MED.
   This certificate requires compliance with the implementing rules and procedures specified in Part MED.
3. Prezentul certificat rămâne valabil până la ..... sub rezerva conformităţii cu cerinţele din partea MED, cu excepţia cazurilor în care a fost restituit, înlocuit, suspendat sau revocat;
   This certificate shall remain valid until .....subject to compliance with the requirements of Par MED, as appropriate unless it has been surrendered, suspended or revoked.

Data eliberării: .....
Date of issue:

DIRECTOR GENERAL AACR
RCAA GENERAL DIRECTOR

NUMELE ŞI PRENUMELE

Semnătura:
Signature:

L.S

Formularul AESA 148 – Versiunea 1, Pagina 1/2
EASA Form 148 – Issue 1, Page 2/2

CERTIFICAT PENTRU EXAMINATORII AEROMEDICALI (AME)
CERTIFICATE FOR AERO-MEDICAL EXAMINERS (AMEs)

Anexă la certificatul de AME numărul: [număr / referinţă certificat]
Attachment to AME certificate number:

PRIVILEGII ŞI SFERĂ DE ACTIVITATE
PRIVILEGES AND SCOPE

[Numele și Titlul Examinatorului Aeromedical] a obţinut privilegiul (privilegiile) de a realiza examinări şi evaluări aeromedicale în vederea eliberării de certificate medicale în conformitate cu tabelul de mai jos şi de a elibera aceste certificate medicale pentru:

[Name and Title of Aeromedical Examiner] *has obtained the privilege(s) to undertake aero-medical examinations and assessments for the issuance of medical certificates as stated in the table below and to issue these medical certificates for*:

clasa de examinări și privilegiul acordat *examination class and privilege granted*		valabilitatea validity
Clasa 1 *Class 1*	revalidare / reînnoire *revalidation / renewal*	da / ~~nu~~ *yes* / ~~*no*~~ .....
Clasa 2 *Class 2*	inițial / revalidare / reînnoire *initial / revalidation / renewal*	da / ~~nu~~ *yes* / ~~*no*~~ .....
LAPL *LAPL*	inițial / revalidare / reînnoire *initial / revalidation / renewal*	da / ~~nu~~ *yes* / ~~*no*~~ .....
Echipaj cabină Cabin crew	inițial / revalidare / reînnoire *initial / revalidation / renewal*	da / ~~nu~~ *yes* / ~~*no*~~ .....

Data eliberării: .....
Date of issue:

DIRECTOR GENERAL AACR
RCAA GENERAL DIRECTOR

NUMELE ŞI PRENUMELE

Semnătura:
Signature:

L.S

Formularul AESA 148 – Versiunea 1, Pagina 2/2
EASA Form 148 – Issue 1, Page 2/2

Anexa (model)

UNIUNEA EUROPEANĂ
EUROPEAN UNION

AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ

ROMANIAN CIVIL AERONAUTICAL AUTHORITY

CERTIFICAT DE EXAMINATOR AEROMEDICAL
AERO-MEDICAL EXAMINER CERTIFICATE

CERTIFICAT: [număr / referinţă certificat]
CERTIFICATE:

În temeiul Regulamentului UE nr. 340 / 2015 al Comisiei Europene și sub rezerva îndeplinirii condițiilor specificate mai jos, Autoritatea Aeronautică Civilă Română certifică prin prezenta că
Pursuant to Commission Regulation (EU) no 340 / 2015 2015 and subject to the conditions specified below, the Romanian Civil Aeronautical Authority hereby certifies

[Numele Examinatorului Aeromedical]

[*UNITATEA MEDICALĂ*]
[*Adresa Examinatorului Aeromedical*]
este examinator aeromedical
as aero-medical examiner

CONDIŢII:
CONDITIONS:

Prezentul certificat este limitat la privilegiile prevăzute în anexa la prezentul certificate de AME;
This certificate is limited to the privileges specified in the attachment to this AME certificate.

2. Prezentul certificat impune respectarea normelor de aplicare şi a procedurilor specificate în partea MED și/sau ATCO.MED, după caz;
This certificate requires compliance with the implementing rules and procedures specified in Part MED and/or ATCO.MED, as appropriate.

3. Prezentul certificat rămâne valabil până la ..... sub rezerva conformităţii cu cerinţele din partea MED şi/sau ATCO.MED, după caz, cu excepţia cazurile în care a fost restituit, înlocuit, suspendat sau revocat;
This certificate shall remain valid until ..... subject to compliance with the requirements of Par MED and/or ATCO.MED, as appropriate unless it has been surrendered, suspended or revoked.

Data eliberării: .....
Date of issue:

DIRECTOR GENERAL AACR
RCAA GENERAL DIRECTOR

NUMELE ŞI PRENUMELE

Semnătura:
Signature:

L.S

Formularul AESA 148 – Versiunea 1, Pagina 1/2
EASA Form 148 – Issue 1, Page 1/2

CERTIFICAT PENTRU EXAMINATORII AEROMEDICALI (AME)
CERTIFICATE FOR AERO-MEDICAL EXAMINERS (AMEs)

Anexă la certificatul de AME numărul: [număr / referinţă certificat]
Attachment to AME certificate number:

PRIVILEGII ŞI SFERĂ DE ACTIVITATE
PRIVILEGES AND SCOPE

[Numele și Titlul Examinatorului Aeromedical] a obţinut privilegiul (privilegiile) de a realiza examinări şi evaluări aeromedicale în vederea eliberării de certificate medicale în conformitate cu tabelul de mai jos şi de a elibera aceste certificate medicale pentru:

[Name and Title of Aeromedical Examiner] *has obtained the privilege(s) to undertake aero-medical examinations and assessments for the issuance of medical certificates as stated in the table below and to issue these medical certificates for*:

clasa de examinări și privilegiul acordat *examination class and privilege granted*		valabilitatea validity
Clasa 3 *Class 3*	revalidare / reînnoire *revalidation / renewal*	da / ~~nu~~ *yes* / ~~no~~ .....

Data eliberării: .....
Date of issue:

DIRECTOR GENERAL AACR
RCAA GENERAL DIRECTOR

NUMELE ȘI PRENUMELE

Semnătura:
Signature:

L.S

Formularul AESA 148 – Versiunea 1, Pagina 2/2
EASA Form 148 – Issue 1, Page 2/2

2.4 Obligațiile AeMC / AME / MSMM & Raportarea datelor medicale

(1) În timpul efectuării examinărilor și a evaluărilor aeromedicale, AeMC sau AME, are următoarele obligații, conform MED.A.025 și ATCO.MED.A.025:

a) se asigură că nu există bariere lingvistice în comunicarea cu solicitantul;

b) informează solicitantul cu privire la consecințele furnizării unor informații incomplete, incorecte sau false cu privire la antecedentele sale patologice;

c) informează autoritatea care acordă licențele (indicată în application form) dacă solicitantul oferă declarații incomplete, incorecte sau false privind antecedentele patologice;

d) informează autoritatea care acordă licențele dacă solicitantul își retrage cererea de certificat medical în orice etapă a procesului.

(2) După încheierea examinărilor și a evaluărilor aeromedicale, AeMC și AME:

a) indică solicitantului dacă e apt sau nu sau îl direcționează la autoritatea de licențiere;

b) informează solicitantul cu privire la orice limitare înscrisă în certificatul medical;

c) informează solicitantul declarat inapt la dreptul de a cere o reexaminare a deciziei;

d) trimit imediat autorității care acordă licențele un raport semnat sau autentificat electronic care cuprinde rezultatele detaliate ale examinării și evaluării aeromedicale medical și o copie a formularelor de cerere, de examinare și a certificatului medical; și

e) informează solicitantul în legătură cu răspunderea sa în cazul deteriorării aptitudinii din punct de vedere medical în conformitate cu ATCO.MED.A.020, după caz.

(3) În cazurile în care AeMC/AME trebuie să consulte AMS pentru a lua o decizie medicală, vor completa formularul din anexă și îl vor transmite electronic către AMS care este obligat să răspundă în timpul cel mai scurt, după analiza cazului.

(4) AeMC și AME păstrează dosare cu informații detaliate privind examinările și evaluările aeromedicale realizate în conformitate cu prezenta parte și privind rezultatele acestora timp de cel puțin 10 ani sau pe parcursul perioadei stabilite în legislația națională, dacă aceasta din urmă este mai lungă.

(5) AeMC și AME trimit, la cererea AMS, examinatorului medical al AACR toate dosarele și rapoartele aeromedicale, precum și orice alte informații pertinente necesare pentru:

a) certificarea medicală;

b) exercitarea funcțiilor de supraveghere.

(6) După finalizarea examinării medicale, AeMC trimit în copie: Raportul de Examinare, Certificatul Medical eliberat, formularul de cerere, precum şi celelalte formulare standard de examinare (anexele indicate), dacă au fost completate, către AMS din cadrul AACR.

(7) Raportul trimis către AMS va conține rezultatele examinărilor şi evaluarea acestora din punctul de vedere al aptitudinii aeromedicale. Pentru acest raport se folosește formularul standard al raportului de examinare conform modelelor anexate, corespunzător clasei de certificare solicitată.

(8) Dosarul aeromedical intitulat „*aaaa.ll.zz NUME PRENUME”* se raportează elecronic la AACR, **exclusiv digital**, pe baza MED.A.025 (b) 4 folosind funcția upload securizată din platrorma EPA-M după ce a fost scanat A4 color, la rezoluție clară în format pdf. Acesta conține ordonat copia conform cu originalul a următoarelor documente:

1. cererea de examinare (application form) cu declarația aplicantului semnată bilateral.
2. raportul de examinare aeromedicală validat, semnat și parafat de AME.
3. certificatul medical emis semnat bilateral (cel revalidat se reține în original la dosar) și copie conformă la: cel reînnoit / rectificat, licența profesională și actul identitate.
4. rapoarte de examinare complexă / extinsă (oftalmologie, ORL, sănătate mintală).
5. anexa (după caz) cu: investigații complementare relevante, trimiteri și rezultate, teste efectuate cu ocazia examinării, buletin cu analize de laborator, radiologie-imagistică, explorări funcționale, scrisori medicale de la specialiști, bilete de externare din spital, rapoarte de observație, fișe medicale, adeverințe de boli cronice, referate etc.

(9) Documentele rezultate în format fizic din procesul de certificare aeromedicală urmare a actului medical propriu, se asumă sub semnătură și parafă de medicul AME și după caz, de reprezentantul AeMC, utilizând următoarele specimene recunoscute de AACR:

- model specimen de parafă AME -

Dr. NUMELE ȘI PRENUMELE
examinator aeromedical autorizat
Autoritatea Aeronautică Civilă Română
RO.AME.XX cod parafă 12345

- model specimen de ștampilă AeMC -

CENTRUL DE MEDICINĂ AERONAUTICĂ
AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ
RO.AeMC.XX

(10) Copia dosarului raportat electronic în EPA-M se autentifică de către AME cu semnătura electronică emisă de un furnizor autorizat. Copia certificatului fizic actualizat se comunică la AACR și face parte din fișa AME.

(11) Transmiterea electronică a rapoartelor către AMS se face imediat după finalizarea examinării, utilizând aplicația securizată EPA-M de raportare la AACR, cu excepţia cazurilor care depăşesc atribuţiile AeMC / AME / MSMM, acestea urmând a fi trimise în termen de 2 zile lucrătoare și pe suport fizic de hârtie / duplicat la AACR.

(12) În cazul inaptitudinii, se anunță AACR şi angajatorul în decursul aceleiași zile, urmând ca Notificarea de Refuz şi documentele medicale care au stat la baza deciziei să fie trimise fizic la AACR în cel mult o săptămână de la data examinării.

(13) Dacă solicitantul unei examinări pentru revalidarea/reînnoirea unui certificat medical nu poate prezenta certificatul anterior, atunci eliberarea noului certificat medical se face după obținerea de la AMS a istoricului medico-aeronautic al persoanei în cauză în urma cererii scrise a titularului și achitarea taxei prevăzute în tarifar.

(14) AME informează AACR prin aplicația EPA-M la rubrica „observații” și prin email conform MED.A.025, dacă un solicitant își retrage cererea de certificat medical în orice etapă a procesului. Această situație e asimilată și în cazul cand se abandonează examinarea, vizita medicală incompletă, absența la termenul de control intermediar indicat, neprezentarea rezultatelor solicitate la investigații necesare pentru stabilirea concluziei de aptitudine.

(15) AME organizează *„Registrul de Certificare Medicală a Personalului Aeronautic Civil”* separat pe baza modelului următor de flux. Acesta se raportează trimestrial la RO.AMS.

ref. nr.	nume & prenume aplicant	data examinării	clasa de examinare	tipul de examinare	rezultat examinare	**certificatul medical emis / notificarea**			
						numărul	data emiterii	limitări	termen / valabilitate
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1.	....	27.07.2020	clasa 1	REVALIDARE	FIT	AME02-00837	27.07.2020	-	zz.ll.aaaa
2.	....	27.07.2020	clasa 2	REVALIDARE	UNFIT	notă de refuz	01.08.2020	-	-
3.	....	28.07.2020	clasa 3	REVALIDARE	FIT	AME02-00838	30.07.2020	TML VDL	zz.ll.aaaa
4.	....	28.07.2020	clasa 1	REÎNNOIRE	FIT	AME02-00839	28.07.2020	-	zz.ll.aaaa
5.	....	29.07.2020	clasa 2	REVALIDARE	FIT	AME02-00840	29.07.2020	-	zz.ll.aaaa
6.	....	01.08.2020	clasa 1	REVALIDARE	REFERRAL	AME02-00841	01.08.2020	SIC	zz.ll.aaaa
7.	....	02.08.2020	clasa 2	INIȚIAL	REFERRAL	notă de refuz	03.08.2020	-	zz.ll.aaaa
8.	....	01.08.2020	cabin crew	INIȚIAL	FIT	raport medical	01.08.2020	CVL	zz.ll.aaaa
9.	....	02.08.2020	clasa 1	REVALIDARE	FIT	AME02-00842	04.08.2020	-	zz.ll.aaaa
10.	....	03.08.2020	clasa 2	REÎNNOIRE	FIT	examinare abandonată	07.08.2020	-	zz.ll.aaaa

(16) Registrul se completează odată cu progresul procesului de examinare și certificare aeromedicală corespunzător fiecărei clase de examinare: 1 / 2 / 3 / CC / LAPL și se începe odată cu înregistrarea cererii aplicantului la „Ref. Nr.” din data examinării.

(17) Notificările de refuz se emit în caz de inaptitudine medicală, după constatarea condițiilor descalificatoare și se înregistrează pe pe baza numărului de referință din Registrul de Certificare Medicală a Personalului Aeronautic Civil.

(18) Pe baza ARA.MED.130, la rubrica III din certificatul medical al personalului clasa 1 / 2 / 3 / LAPL „numărul certificatului” se înscrie un număr unic în ordine cronologică precedat de indicativul AME. Se poate menționa și numărul licenței profesionale în cazul revalidării / reînnoirii certificatului medical la cererea expresă a aplicantului.

(19) Documentul emis titularului (certificat / raport medical, notificare de refuz) are statut juridic de exemplar unicat, datele trebuie să fie completate lizibil, în clar, identic, folosind majuscule. După eliberare, identificarea fiecărui document înregistrat devine trasabilă în sistemul național monitorizat de AACR, parte componentă a celui european.

(20) AME raportează permanent datele la AACR prin EPA-M pe baza cărora se constituie „*Registrul Național de Certificare Medicală a Personalului Aeronautic Civil*”.

(21) EASA a înființat platforma electronică „*European Aeromedical Data Repository*” (EAMR) pe baza ARA.MED.160, ca prim pas în combaterea problemei „turismului medical” prin nedeclararea corectă a istoricului patologic. Portalul european centralizat se accesează obligatoriu începând cu 01.01.2021 de următoarele persoane implicate în examinările aeromedicale, potrivit instrucțiunilor din manualul de utilizare:

- *aplicanții clasa 1* - sunt acceptați la examinarea aero-medicală după obținera unui număr personal unic de identificare europeană (PIN) odată cu înregistrarea sa în EAMR.
- *medicii AME / AMS* - verifică situația și istoricul aplicanților din contul activat pe baza autorizației de AME - clasa 1 asociat adresei profesionale de email comunicată la AACR, apoi raportează online, în timp real, etapele examinării și concluzia examinării.

(22) Datele raportate obligatoriu în EAMR în procesul de certificare a aplicanților pentru obținerea certificatului medical clasa 1 sunt următoarele:

- autoritatea de licențiere,
- numele si prenumele aplicantului,
- data nasterii,
- nationalitatea,
- data examinarii aeromedicale,
- locul ultimei examinări efectuate,
- orice limitare aplicată în licență, certificatul medical (DA /NU),
- orice certificat medical refuzat, suspendat / revocat de orice autoritate de licențiere,
- AME/AeMC care a eliberat certificatul medical,
- data de expirare a ultimului certificat medical,
- data eliberării ultimului certificat medical.

(23) Nerespectarea prevederilor anterioare se consideră neconformități de nivel 2, care se monitorizează în evaluare AeMC/AME.

2.5 Supravegherea AeMC / AME / MSMM

2.5.1 Supravegherea AME / MSMM

(1) Supravegherea continuă a AME se face în conformitate cu ARA.MED.245, prin:

a) evaluarea tuturor dosarelor şi certificatelor medicale emise, prin intermediul platformei digitale EPA-M și a anexelor în format electronic sau tipărit;

b) inspecții programate;

c) inspecții neanunțate.

(2) La elaborarea programului de supraveghere continuă menționat la ARA.GEN.305, AMS va ține cont de numărul de AME și MSMM care își exercită privilegiile pe teritoriul în care își desfășoară sarcina de supraveghere.

(3) Programul de supraveghere se stabilește pe perioadă de 24 luni, fiecare AME/MSMM fiind suspus unei inspecții planificate și a minim unei inspecții neplanificate.

(4) Programul de supraveghere se elaborează de AMS și se aprobă conform responsabilităților stabilite în Manualul de Management.

(5) Frecvența inspecțiilor, atât cele planificate cât și cele neplanificate este variabilă, depinzând de rezultatele supravegherii continue, a existenței unor informații care trebuie verificate, sau pentru verificarea închiderii neconformităților constate în urma inspecțiilor efectuate.

(6) La solicitarea AME, în cazurile litigioase, la limită sau neclare, inspectorii AMS pot acorda sprijin, la cerere, în vederea luării de decizii cu privire la aptitudinea din punct de vedere aeromedical. În acest sens, se va constitui o comisie de analiză condusă de un inspector AMS la care va participa AME-ul solicitant, precum și, după caz, și alți experți în funcție de tipul cazului. Cheltuielile legate de participarea unor experți, vor fi suportate de solicitantul certificatului medical. Decizia de constituire va conține toate datele legate componența comisiei, a termenelor de finalizare a evaluării, precum și informații de ordin administrativ.

(7) În cazul identificării de către inspectorii AMS, conform prevederilor ARA.GEN.355, a unor situații de non-conformitate cu regulamentele în vigoare, se declanșează o investigație care poate duce la limitarea, suspendarea sau revocarea unor licențe medicale sau certificate de autorizare atunci când a fost identificat un risc la siguranța aeronautică. De asemenea, comisia poate dispune revizuirea certificatelor medicale eliberate de respectivul AME/MSMM și le poate invalida în cazul în care sunt identificate elemente care să interfere cu siguranța aeronautică, conform ARA.MED.255

2.5.2 Supravegherea AeMC

(1) De regulă, programul de supraveghere al AeMC se stabilește pe perioadă de 24 luni, ciclu care va include cel puțin o inspecție planificată la 24 luni, precum și câte o inspecție neplanificată la fiecare 12 luni.

a) evaluarea tuturor dosarelor şi certificatelor medicale emise, prin utilizarea programului EPA-M și a anexelor în format electronic sau tipărit;

b) inspecții programate;

c) inspecții neanunțate;

d) întâlniri stabilite între cadrul de conducere responsabil și AMS, pentru a se asigura că ambele părți rămân informate privind aspectele legate de privilegiile acordate cu încheierea unei note / minută.

(2) AACR, în calitate de autoritate competentă trebuie să instituie și să mențină un program de supraveghere a AeMC, care cuprinde următoarele activități:

a) Identificarea imediată a riscurilor de siguranță aeronautică și managementul acestora;

b) Organizația a demonstrat, conform ORA.GEN.130 că deține controlul asupra tuturor schimbărilor;

c) Nu a fost acordată nici o neconformitate de nivel 1,

d) Toate măsurile corective au fost implementate în perioada de timp acceptată sau extinsă de către autoritatea compententă conform ARA.GEN.350.(d)(2)

(3) Ciclul de planificare a supravegherii poate fi redus/mărit, în condițiile ARA.GEN.305.

(4) La solicitarea AeMC, în cazurile litigioase, la limita sau neclare, inspectorii AMS pot acorda sprijin, la cerere, în vederea luării de decizii cu privire la aptitudinea din punct de vedere aeromedical. În acest sens, se va constitui o comisie de analiză condusă de un inspector AMS la care vor participa participa medici examinatori din cadrul AeMC solicitant, precum și, după caz, și alți experți în funcție de tipul cazului. Cheltuielile legate de participarea unor experți, vor fi suportate de solicitantul certificatului medical. Decizia de constituire va conține toate datele legate componența comisiei, a termenelor de finalizare a evaluării, precum și informații de ordin administrativ.

(5) În cazul identificării de către inspectorii AMS, conform prevederilor ARA.GEN.355, a unor situații de non-conformitate cu regulamentele în vigoare, se declanșează o investigație care poate duce la limitarea, suspendarea sau revocarea unor licențe medicale sau certificate de autorizare atunci când a fost identificat un risc la siguranța aeronautică. De asemenea, comisia poate dispune revizuirea certificatelor medicale eliberate de respectivul AME/MSMM și le poate invalida în cazul în care sunt identificate elemente care să interfere cu siguranța aeronautică, conform ARA.MED.255

(6) Orice schimbare a condițiilor ce au stat la baza certificării unui AeMC sau ale oricăror elemente ale sistemului de management al organizației conform ORA.GEN.200(A)(1) și (a)(2) necesită aprobarea autorității competente.

2.5.3 Sistemul de analiză a constatărilor

(1) Programul de supraveghere al AME și AeMC include evidențe ale datelor la care au avut loc audituri, inspecții și întâlniri și ale constatărilor auditurilor și inspecțiilor precum și subiectelor ce au fost discutate cu prilejul întâlnirilor.

(2) Autoritatea competentă în materie de supraveghere în conformitate cu ARA.GEN.300 litera (a) dispune de un sistem de analiză a constatărilor sub raportul semnificației lor în materie de siguranță.

(3) Clasificarea constatărilor identificate cu prilejul activității de supraveghere, se realizează conform ARA.GEN.350. Pentru standardizarea activității de supraveghere, se utilizează aceeași clasificare atât pentru constatările legate de AME cât și pentru cele legate de AeMC.

(4) În cazul constatărilor de nivel 1, AACR dispune măsuri imediate și adecvate pentru a interzice sau pentru a limita activitățile și, dacă este cazul, ia măsuri în vederea revocării certificatului sau a aprobării specifice sau în vederea limitării ori a suspendării sale complete sau parțiale, în funcție de amploarea constatării de nivel 1, până când organizația a întreprins cu succes acțiuni corective.

(5) În cazul constatărilor de nivel 2 se acordă un termen pentru implementarea acțiunilor corective corespunzătoare, care nu depășește trei luni. La finalul acestei perioade și în funcție de natura constatării, autoritatea competentă poate prelungi perioada de trei luni sub rezerva existenței unui plan satisfăcător de acțiuni corective, aprobat de AACR.

(6) În cazul în care nu este depus un plan de acțiuni corective acceptabil sau acțiunile corective nu sunt rezolvate în termenul acceptat sau prelungit de AACR, constatarea se transformă în constatare de nivel 1 și se iau măsurile în consecință.

(7) AMS ține evidența tuturor constatărilor pe care le-a făcut sau care i-au fost comunicate și, după caz, a măsurilor executorii pe care le-a aplicat, precum și a tuturor acțiunilor corective și a datei încheierii acțiunilor întreprinse în legătură cu constatările.

2.6 Limitarea. Suspendarea. Revocarea Certificatului & Autorizației de AME / AeMC

(1) Dacă în cursul procesului de supraveghere, inspectorii AACR constată neconformități cu prevederile ARA.GEN.350, ARA.GEN.355, ARA.AMC.150 şi ARA.MED.250, acestea se consemnează într-un raport cu propunere de limitare, suspendare sau revocare a certificatului/autorizației AeMC/AME, cuprinzând şi perioada propusă pentru limitare, suspendare sau revocare. Raportul se supune aprobării Directorului General al AACR şi stă la baza emiterii deciziei de limitare, suspendare sau revocare.

(2) În cazul identificării unor neconformități de nivel 1 ce necesită timp suplimentar pentru investigație, limitarea/suspendarea poate fi impusă de inspectorul AACR la momentul constatării, urmând ca decizia finală privind durata limitării/suspendării cât şi posibilitatea revocării Autorizației AeMC/AME să fie luată prin decizia Directorului General al AACR după finalizarea raportului de constatare.

(3) Decizia de limitare, suspendare sau revocare, emisă de Directorul General AACR, la care se anexează raportul prevăzut mai sus, se comunică AeMC/AME în cel mult 2 zile de la emitere. Comunicarea se poate face în orice modalitate adecvată, după împrejurări.

(4) Suspendarea se stabilește pentru o perioadă de până 6 luni, funcție de gravitatea situației. Perioada de suspendare nu poate depăși perioada de valabilitate a certificatului/autorizației.

(5) Limitarea, suspendarea / revocarea produce efectele din momentul în care comunicarea ajunge la destinatar, chiar dacă acesta nu a luat cunoştinţă de aceasta din motive care nu îi sunt imputabile.

(6) În cazul suspendării / revocării, AeMC/AME e obligat să depună autorizația la AACR.

(7) În cazurile de limitare, AACR va elibera o nouă autorizație cu anexa aferentă în care se vor specifica limitările impuse.

(8) Decizia de limitare, suspendare sau revocare poate fi contestată conform legii.

(9) AMS are obligația de a reevalua situația în cazul suspendării temporare a autorizației de AME/AeMC/MSMM, cu maxim 10 zile înainte de expirarea termenului de suspendare și va elabora în consecință un raport cu propuneri în funcție de constatările inspectorilor.

(10) AACR poate limita, suspenda sau revoca un certificat / autorizație de AME în următoarele cazuri, în conformitate cu ARA.MED.250:

a) AME nu se mai conformează cerințelor aplicabile;

b) neinformarea autorităţii competente în conformitate cu litera (a) se soldează cu suspendarea sau revocarea certificatului de AME în conformitate cu punctul ARA.MED.250 din anexa II (partea ARA).

c) neîndeplinirea criteriilor de certificare sau de prelungire a certificării;

d) deficiențe în evidența dosarelor aeromedicale, prezentare date, informații eronate;

e) falsificarea fișelor, a certificatelor sau a documentelor medicale;

f) tăinuirea unor fapte privind o cerere de certificat medical sau titularul unui certificat medical sau declarații false ori frauduloase în relația cu autoritatea competentă;

g) neremedierea constatărilor din cadrul auditului la care e supus cabinetul AME;

h) la cererea AME certificat/autorizat.

(11) Revocarea licenței de practică medicală și/sau ștergerea din registrul medical atrag de la sine revocarea certificatului/autorizației unui AME.

(12) În cazul AeMC, fără a aduce atingere dispozițiilor ARA.GEN.350, un certificat AeMC poate fi revocat ca urmare a unor constatări de nivel 1, ce pot include următoarele:

a) nedesemnarea unui șef al AeMC
b) neasigurarea confidențialității medicale a dosarelor aeromedicale
c) nefurnizarea datelor medicale / statistice la autoritatea competentă pt. supraveghere

Anexa (model)

DECIZIA DIRECTORULUI GENERAL AL
AUTORITĂŢII AERONAUTICE CIVILE ROMÂNE

Nr. D _____ din _____

În temeiul prevederilor Hotărârii Guvernului nr.405/1993 privind înființarea AACR;

În baza prevederilor hotărârii consiliului de administrație privind numirea directorului general, și competențele stabilite prin contractul de mandat;

În baza prevederilor Regulamentului EU nr.27/2019, de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă, în temeiul Reg. EU nr.1139/2018 al Parlamentului European și al Consiliului coroborat cu ARA.MED.250 (a);

În baza prevederilor PIAC-MED Proceduri și Instrucțiuni de Aviație Civilă referitor la revocarea certificatelor de AME sau AeMC prevăzute la cap. 2.6;

Având în vedere raportul Compartimentului Medicină Aeronautică;

Directorul General al Regiei Autonome Autoritatea Aeronautică Civilă Română,

D E C I D E

Art. 1 Odată cu prezenta se suspendă ☐ / se revocă ☐ certificatul de AME clasa 1 / 2 / 3 în cazul dnei / dlui doctor ..... emis la data de .....

Art. 2 Se restricționează accesul utilizatorului la platforma electronică de evidență medicală a personalului aeronautic civil „EPA-M”.

Art. 3 Se informează titularul certificatului / reprezentantul autorizației și organizația unde își desfășoară activitatea de examinare asupra prezentei decizii.

Art. 4 Reprezentantul legal / titularul remite imediat certificatul de autorizarea aflat în posesie la registratura A.A.C.R.

Art. 5 Se actualizează lista examinatorilor aeromedicali autorizați publicată pe web site-ul A.A.C.R. la adresa www.caa.ro la secțiunea „medicină aeronautică”.

Art. 6 Compartimentul Medicină Aeronautică aduce la îndeplinire prevederile prezentei decizii.

Director General AACR

.....
(prenumele, numele, semnătură și ștampila)

CAPITOLUL 3
CERTIFICARE MEDICALĂ PENTRU PERSONAL NAVIGANT (CLASA 1 și 2)

3.1 Clasele de examinare

(1) Conform MED.A.030 examinările clasa 1 se efectuează în cazul piloților ce dețin licențe ATPL, CPL şi MPL.

(2) De asemenea, se efectuează examinări medicale conform cerințelor pentru clasa 1 şi în cazul piloților care dețin licențe naționale obținute în baza OMT Nr. 928/2019 precum şi inginerilor / mecanicilor de bord şi navigatorilor conform RACR LPN-5.

(3) Conform MED.A.030 examinările clasa 2 se fac piloților cu licențe PPL, SPL, BPL.

(4) Cerințele clasei 2 de examinare medicală se aplică şi persoanelor care obțin / dețin:
a) calificarea superioară de instructor specifică licenței de parașutist;
b) autorizația TANDEM specifică licenței de parașutist;
c) licență ULM şi IRC.

3.2 Formularele de examinare

(1) Examinările medicale se efectuează folosindu-se formularele standard, conform modelelor anexate.

(2) Formularele standard se completează atât la examinările medicale inițiale, de revalidare şi reînnoire cât şi la examinările intercurente.

(3) Formularele se completează cu majuscule și lizibil. Este acceptată completarea acestora prin dactilografiere sau printare.

(4) Formularele se completează în totalitate conform instrucțiunilor din anexele corespunzătoare. Furnizarea de date false, incomplete sau exprimările interpretabile pot conduce la măsuri punitive împotriva celui care le-a efectuat mergând de la suspendarea/revocarea certificatului/autorizației deținute până la măsurile legale conform codului penal pentru fals în declarații.

(5) Copii ale formularelor completate se transmit la AACR cu respectarea cerințelor de confidențialitate a datelor medicale.

3.3 Examinările medicale

(1) Examinările aeromedicale se desfăşoară în conformitate cu cerințele medicale enunțate în Regulamentul EU Nr. 27/2019.

(2) Examinarea se poate face cu până la 45 de zile anterior expirării controlului medical.

(3) La finalul examinării medicale solicitantul va primi un certificat medical corespunzător clasei solicitate, sau o Notificare de Refuz prin care este înștiințat despre inaptitudinea medicală constatată şi posibilitățile de contestare a acestei decizii, sau sunt redirecționați către AMS al AACR.

(4) Certificatul medical şi Notificarea de Refuz se întocmesc conform modelelor indicate.

(5) Examinarea inițială pentru aplicanții la clasa 1 se realizează în cadrul AeMC. Conținutul evaluării complexe de specialitate indicată la MED.B.055 „Sănătatea mintală” revine competenței medicului psihiatru cu experiență în medicina aeronautică.

a) Concluzia privind aptitudinea aeromedicală din punct de vedere al sănătății mintale se înscrie în raportul medical model anexat emis de medicul psihiatru.

b) Testele screening efectuate cu ocazia examinării aeromedicale pe baza GM2 MED.B.055 cu scopul de a depista utilizarea / prezența alcoolului și drogurilor în organism reprezintă un act profesional specific supus normelor de exercitarea a profesiei de medic pe teritoiul României. Aceste teste presupun determinări calitative sau cantitative sau analize de laborator efectuate din produsele biologice prelevate (sânge, urină, diverse umori precum și determinări din aerul expirat).

c) Rezultatul testelor screening realizate pe baza GM2 MED.B.055 se înscriu în buletinul de analize și se asumă prin semnătură și parafă, urmare a actului propriu prestat de medicul AME.

d) Pentru infirmarea medico-legală a rezultatului la un institut de profil, se acceptă numai repetarea prelevării probelor biologice în aceeași zi cu depistarea pozitivă inițială, și repetarea determinării printr-o metodă de laborator alternativă cu sensibilitatea și specificitate înaltă pe baza unui certificat medical opozant.

e) Contestația rezultatului se adresează AACR numai în caz de infirmare pe baza buletinului de analiză toxicologică emis de laboratorul institutului de medicină legală.

(6) Radiografia simplă toraco-pulmonară în incidență antero-posterioară se acceptă drept investigație morfologică în sensul prevăzut de AMC1 MED.B.015. Aceasta se realizează cu ocazia examinării inițiale în cazul aplicanților la clasa 1, în absența contraindicațiilor medicale, sau la indicația clinică. Buletinul de investigații radiologice sau imaginea în format digital fac parte din dosarul medical raportat electronic. Filmul radiologic se păstrează în format fizic la dosarul medical original având statut de document medico-legal.

3.4 Limitările certificatului medical pentru clasa 1 și clasa 2

(1) În certificatul medical eliberat, limitarea se menționează codificat, în limba engleză.

(2) Aplicarea și eliminarea limitărilor din certificatele medicale clasa 1, clasa 2 se efectuează conform AMC1 MED.B.001.

(3) Gestionarea limitărilor operaționale care necesită avizul AMS din cadrul AACR se face în urma propunerii AME / AeMC de aplicare / eliminare a limitării respective prin referatul model anexat ce conține datele medicale justificative ce au stat la baza acestei propuneri.

(4) În cazul când AeMC / AME trebuie să ia decizii cu consultarea AACR, se transmite referatul de avizare, indicat în anexă, completat în format electronic iar inspectorii de medicină aeronautică emit avizul corespunzător utilizându-se aplicația securizată EPA-M.

3.5 Suspendarea / Revocarea certificatului medical

(1) Suspendarea certificatului medical se poate efectua pe baza MED.A.046 în urma identificării unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine temporară sau de durată nedeterminată. În acest caz suspendarea certificatului medical se va încheia odată cu redobândirea aptitudinii.

(2) De asemenea suspendarea certificatului se poate face în urma furnizării de date false, incomplete sau exprimări interpretabile ce pot influenta diagnosticul medical. În această situație cazul este înaintat Compartimentului Medicină Aeronautică al AACR care va decide cu privire la durata suspendării.

(3) Revocarea certificatului medical se poate efectua în următoarele cazuri:

a) identificarea unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine definitivă;

b) falsificarea datelor medicale sau a certificatului medical;

c) consumul de substanțe interzise, dacă au pus în pericol siguranța zborului.

(4) Titularul depune la AACR certificatul suspendat / revocat imediat de la comunicare.

CAPITOLUL 4
CERTIFICARE MEDICALĂ PENTRU POSESORI DE LICENŢĂ LAPL

4.1 Examinările medicale

(1) Examinările aeromedicale se desfăşoară în baza cerințelor din Reg. EU Nr. 27/2019.

(2) Conform MED.D.035 examinările medicale pentru solicitanții/deținătorii de licențe LAPL pot fi efectuate şi de către un medic generalist, însă legislația românească în domeniul sănătății nu permite medicilor generaliști drept de liberă practică în absența unei specialități. În consecinţă examinările medicale pentru solicitanții/deținătorii unei licențe LAPL se efectuează de către AME/AeMC.

(3) La finalul examinării medicale solicitantul va primi un certificat medical sau o notificare de refuz prin care este înștiințat de inaptitudinea medicală şi posibilitățile de contestare a acestei decizii.

(4) Certificatul medical şi notificarea de refuz se întocmesc conform modelelor anexate.

(5) Examinarea se poate face cu până la 45 de zile anterior expirării controlului medical.

4.2 Limitări ale certificatului medical pentru LAPL

(1) În certificatul medical eliberat, limitarea se menționează codificat, în limba engleză.

(2) Aplicarea și eliminarea limitărilor în certificatele medicale pentru LAPL se face conform conform AMC1 MED.B.001 putându-se realiza de AME sau AeMC conform indicațiilor din tabelul precedent cu excepția OML și OSL (neaplicabil pentru LAPL).

(3) În cazul când AeMC / AME trebuie să ia decizii cu consultarea AACR, se transmite referatul de avizare indicat în anexă, completat în format electronic iar inspectorii de medicină aeronautică emit avizul corespunzător utilizându-se aplicația securizată EPA-M.

4.3 Suspendarea / Revocarea certificatului medical

(1) AACR poate decide suspendarea / revocarea certificatului medical. Măsura suspendării / revocării se ia de către Directorul General al AACR prin / decizie scrisă pe baza unui raport întocmit de Compartimentului Medicină Aeronautică.

(2) Suspendarea certificatului medical se poate aplica în urma identificării unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine temporară sau de durată nedeterminată. În acest caz suspendarea certificatului medical încetează odată cu redobândirea aptitudinii.

(3) Măsura suspendării certificatului se dispune în urma furnizării de date false, incomplete sau exprimări interpretabile ce pot influenta diagnosticul medical. În această situație cazul este înaintat Compartimentului Medicină Aeronautică al AACR care va decide cu privire la durata suspendării și va notifica aplicantul și AME/AeMC.

(4) Revocarea certificatului medical se poate dispune în următoarele cazuri:
(a) identificarea unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine definitivă;
(b) falsificarea datelor medicale sau a certificatului medical;
(c) consumul de substanțe interzise, dacă au pus în pericol siguranța zborului.

(5) Decizia de, suspendare sau revocare, emisă de Directorul General al AACR, la care se anexează raportul prevăzut mai sus, se comunică AeMC/AME în cel mult 2 zile de la emitere. Comunicarea se poate face în orice modalitate adecvată, după împrejurări.

(6) Suspendarea se stabilește pentru o perioadă de până 6 luni, funcție de gravitatea situației. Perioada de suspendare nu poate depăși perioada de valabilitate a certificatului/autorizației.

(7) Suspendarea / revocarea produce efectele din momentul în care comunicarea ajunge la destinatar, chiar dacă acesta nu a luat cunoştinţă de aceasta din motive care nu îi sunt imputabile.

(8) Decizia de limitare, suspendare sau revocare poate fi contestată conform legii.

Anexa (model)

IX *Expiry date of this certificate* Data expirării prezentului certificat	*Class 1 single pilot commercial operations carrying passengers (dd/mm/yyyy)* Clasa 1 operaţiuni comerciale de transport călători cu un singur pilot	
	Class 1 (dd/mm/yyyy) Clasa 1 (zz/ll/aaaa)	
	Class 2 (dd/mm/yyyy) Clasa 2 (zz/ll/aaaa)	
	LAPL (dd/mm/yyyy) LAPL (zz/ll/aaaa)	
Examination date(dd/mm/yyyy) Data examinării (zz/ll/aaaa)		

	Last	Next
ECG		
Audiogram		
Ophtalmology		

MED.A.020 Decrease in medical fitness
(a) Licence holders shall not exercise the privileges of their licence and related ratings or certificates at any time when they:
(1) are aware of any decrease in their medical fitness which might render them unable to safely exercise those privileges;
(2) take or use any prescribed or non-prescribed medication which is likely to interfere with the safe exercise of the privileges of the applicable licence;
(3) receive any medical, surgical or other treatment that is likely to interfere with flight safety.
(b) In addition, licence holders shall, without undue delay, seek aero-medical advice when they:
(1) have undergone a surgical operation or invasive procedure;
(2) have commenced the regular use of any medication;
(3) have suffered any significant personal injury involving incapacity to function as a member of the flight crew;
(4) have been suffering from any significant illness involving incapacity to function as a member of the flight crew;
(5) are pregnant;
(6) have been admitted to hospital or medical clinic;
(7) first require correcting lenses.

Romanian Civil Aeronautical Authorithy
Autoritatea Aeronautică Civilă Română

ROMANIAN CAA

EUROPEAN UNION

CERTIFICAT MEDICAL
MEDICAL CERTIFICATE
CLASA 1 / 2 / LAPL
CLASS 1 / 2 / LAPL

Pertaining to a Part-FCL licence

Issued in accordance with Part-MED
This licence complies with ICAO standards,except for LAPL medical certificate
Eliberată în conformitate cu partea MED
Prezenta licenţă este conformă cu standardele OACI, cu excepţia certificatelor medicale LAPL

EASA Form 141 Issue 1
Formular AESA 141 Varianta 1

XIII	*Limitations/* limitări: *Code/* cod: *Description/* descriere:
IX	*Date of issue (dd/mm/yyyy):* Data eliberării (zz/ll/aaaa): *Signature of issuing AME/medical assessor*: Semnătura AME/ examinatorului medical al autorităţii de licenţiere:
XII	*Stamp:* Parafă:

I	*Authority that issued or is to issue the pilot licence* Autoritatea care a eliberat sau urmează să elibereze licenţa de pilot
III	*Certificate number* Numărul certificatului
IV	*Last and first name of holder* Numele şi prenumele titularului
XIV	*Date of birth* Data naşterii
VI	*Nationality* Naţionalitatea
VII	*Signature of holder* Semnătura titularului

CAPITOLUL 5
CERTIFICARE MEDICALĂ PENTRU ECHIPAJUL DE CABINĂ

5.1 Examinările medicale

(1) Examinările aeromedicale se realizează în baza cerințelor medicale din EU 27/2019.

(2) Examinările medicale se efectuează utilizându-se formularele modelel anexate.

(3) Conform MED.C.005 şi MED.D.040 examinările medicale pentru echipajul de cabină pot fi efectuate de către un AeMC / AME / MSMM.

(4) Dacă MSMM îndeplinesc condițiile stipulate în MED.D.040 şi efectuează pregătirea conform prevederilor din PIAC-MED aplicabil, primesc din partea AACR o scrisoare de acceptare pentru efectuarea examinărilor medicale pentru echipajul de cabină.

(5) La finalul examinării medicale solicitantul primește un raport medical sau notificarea de refuz prin care e înștiințat de inaptitudinea medicală şi posibilitățile de contestare a decizii.

(6) Certificatul medical şi notificarea de refuz se întocmesc conform modelelor anexate.

(7) Raportarea dosarelor aeromedicale se face obligatoriu utilizând platforma EPA-M.

(8) Membrii echipajului de cabină trebuie să nu prezinte:

(a) malformații, congenitale sau dobândite;

(b) boli ori handicapuri active, latente, acute sau cronice;

(c) plăgi, leziuni sau sechele în urma unei intervenții chirurgicale; și

(d) efecte sau efecte secundare ale unui medicament eliberat cu sau fără prescripție medicală, administrat în scop preventiv, terapeutic sau în vederea stabilirii unui diagnostic, care ar putea genera un grad de incapacitate funcțională ce ar puteaduce la incapacitate sau la imposibilitatea de a-și îndeplini sarcinile și responsabilitățile în materie de siguranță.

(9) Conținutul evaluărilor aeromedicale:

(a) O evaluare aeromedicală inițială trebuie să cuprindă cel puțin următoarele:

1. o evaluare a antecedentelor patologice ale membrului echipajului de cabină aplicant; și
2. un examen clinic al următoarelor sisteme:

(i) sistemul cardiovascular;

(ii) sistemul respirator;

(iii) sistemul musculo-scheletic;

(iv) otorinolaringologie;

(v) sistemul vizual; și

(vi) vederea cromatică.

(b) Fiecare reevaluare aeromedicală ulterioară trebuie să cuprindă:

1. o evaluare a antecedentelor patologice ale membrului echipajului de cabină; și
2. un examen clinic dacă este considerat necesar în conformitate cu cele mai bune practici de medicină aeronautică.

(c) În scopul aplicării dispozițiilor de la literele (a) și (b), în cazul în care există îndoieli sau indicație clinică, evaluarea aeromedicală a unui membru al echipajului de cabină trebuie să cuprindă, de asemenea, toate examinările, testele sau investigațiile medicale suplimentare considerate necesare de un AME, AMC sau MSMM.

5.2 Valabilitatea raportului medical

(1) În Romania valabilitatea raportului medical pentru echipajul de cabina este de cel mult 60 luni de la data emiteri.

(2) Examinarea se poate face cu până la 45 de zile anterior expirării controlului medical, urmând să se prelungească valabilitatea lui cu un an de la data expirării raportului anterior.

(3) La solicitarea expresă a aplicantului (din motive administrative) se poate efectua reexaminarea cu mai mult de 45 zile anterior expirării controlului medical și decalarea termenului de valabilitate a raportului medical emis.

5.3 Limitări ale raportului medical pentru echipajul de cabină

(1) În raportul medical eliberat, limitările de siguranță se aplică în conformitate cu cerințele MED.C.035 și se menționează codificat, împreună cu semnificația standard formulată în limba engleză, potrivit AMC1 MED.C.035.

(2) Eliminarea limitărilor operaționale de siguranță care necesită consultare / avizare se face în urma propunerii MSMM / AME / AeMC utilizând modelul de referat de direcționare și se anexează datele medicale justificative ce au stat la baza acestei propuneri.

(3) În situațiile când AeMC / AME trebuie să ia decizii cu consultarea AACR, se transmite referatul de avizare în format electronic / email iar inspectorii de medicină aeronautică evaluează solicitarea prin intermediul aplicației EPA-M.

Anexa (model)

EUROPEAN UNION

ROMANIAN CIVIL

AERONAUTICAL AUTHORITY

ROMANIAN CAA

Cabin Crew Medical Report
for Cabin Crew Attestation applicant or holder

Perioada de valabilitate a examinărilor:

Examinare generală	1 an
ECG	La prima examinare după vârsta de 40 ani, apoi la fiecare 5 ani după vârsta de 50 ani. Dacă există factori de risc cardiovascular (hiperlipidemie, fumat, obezitate) intervalul între evaluarile ECG scade la 2 ani.
Sumar urină	La fiecare examinare
Examinare oftalmologică	O examinare oftalmologică de rutina se efectuează la examinarea inţială şi la fiecare examinare ulterioară. O examinare amănunţită efectuată de către un medic oftalmolog se va efectua doar la indicaţie clinică.
Examinare ORL	O examinare ORL de rutină se efectuează la examinarea iniţială şi la fiecare examinare ulterioară
Audiogramă	Se efectuează la examinarea iniţială.

1	Statul în care are loc examinarea aeromedicala a solicitantului / State where the aero-medical assessment of the CCA applicant/holder was conducted:		7	Rezultatul examinării / Aero-medical assessment: (*FIT sau UNFIT*)	
2	Numele solicitantului / Name of CCA applicant/holder:		8	Limitări, dacă este cazul / Limitation(s) if applicable:	
3	Naţionalitatea solicitantului / Nationality of CCA applicant holder:		9	Data următoarei examinări aeromedicale / Date of the next required aero-medical assessment: (*dd/mm/yyyy*)	
4	Data şi locul naşterii solicitantului / Date and place of birth of CCA applicant/holder (*dd/mm/yyyy*) :		10	Data emiterii şi semnătura AME care a emis raportul / Date of issue and signature of the AME, who issued the cabin crew medical report:	
5	Data expirării examinării aeromedicale anterioare / Expiry date of the previous aero-medical assessment: (*dd/mm/yyyy*)		11	Parafa sau ştampila / Seal or stamp:	
6	Data examinării / Date of the aero-medical assessment: (*dd/mm/yyyy*)		12	Semnătura deţinătorului / Signature of CCA applicant/holder:	

CAPITOLUL 6

CERTIFICARE MEDICALĂ PENTRU CONTROLORI DE TRAFIC AERIAN (CLASA 3)

6.1 Aplicabilitate

(1) Prezentul capitol descrie procedurile aplicate pentru implementarea prevederilor Anexei IV, Partea ATCO.MED - Cerințe medicale pentru controlorii de trafic aerian (CTA), a Regulamentului EU 340/2015, ce stabilește cerințe pentru eliberarea, valabilitatea, revalidarea și reînnoirea certificatului medical necesar pentru exercitarea privilegiilor asociate unei licențe de controlor de trafic sau unei licențe de controlor de trafic aerian stagiar, cu excepția instructorului pentru echipamente de pregătire sintetică pentru zbor.

(2) Conform ATCO.MED.A.030 examinările clasa 3 se efectuează pentru solicitanții sau deținătorii de licențe controlor trafic aerian stagiar și controlori trafic aerian.

(3) Cerințele clasei 3 de examinare medicală se aplică şi solicitanților ori deținătorilor de licență controlori trafic aerian informare, licențiați în conformitate cu cerințele reglementării RACR-LCITA, ultima ediție în vigoare.

6.2 Formulare de examinare

(1) Examinările medicale se efectuează folosindu-se formularele standard, conform modelelor anexate

(2) Formularele indicate se completează atât la examinările medicale inițiale, de revalidare şi reînnoire cât şi la examinările intercurente.

(3) Formularele se completează lizibil cu litere majuscule si cât mai lizibil. Este acceptată completarea acestora prin dactilografiere sau printare.

(4) Formularele se completează în totalitate conform instrucțiunilor din anexele corespunzătoare. Furnizarea de date false, incomplete sau exprimările interpretabile pot conduce la măsuri punitive împotriva celui care le-a efectuat mergând de la suspendarea/revocarea certificatului/autorizației deținute până la măsurile legale pentru fapte prevăzute de codul penal.

(5) Copii ale formularelor completate se transmit la AACR cu respectarea cerințelor de confidențialitate a datelor medicale.

6.3 Examinarea medicală

(1) Personalul aeronautic care solicită/deține o licență CTA își poate exercita privilegiile conferite de deținerea licenței numai dacă:

a) este apt din punct de vedere psihic şi fizic să-şi îndeplinească activitățile în deplină siguranță;
b) nu are vreo afecțiune despre care are sau a luat cunoștință şi care să-i poată reduce capacitatea ori să-l pună în incapacitate de a-şi îndeplini îndatoririle la nivelul de siguranță cerut, în intervalul de valabilitate al certificatului.

(2) Personalul aeronautic care deține/solicită o licență de CTA, trebuie să efectueze examinarea şi evaluarea medico-aeronautică la un AeMC sau la un AME, după cum este precizat mai jos, în vederea obținerii/revalidării/reînnoirii aptitudinii medicale. Aceasta este o condiție preliminară obligatorie în exercitarea sigură a privilegiilor ce decurg din licență.

(3) Examinările medicale se efectuează în conformitate cu Cerințele medicale pentru certificatele medicale clasa 3 cuprinse în secțiune a 2-a din subpartea B, parte Anexei IV, Partea ATCO.MED: Cerințe medicale pentru controlorii de trafic aerian, a Regulamentului (EU) 340/2015.

(4) Certificatele medicale inițiale clasa 3 sunt eliberate de AeMC. Examinările medicale de revalidare sau reînnoire, în vederea obținerii unui Certificat Medical Clasa 3 pot fi efectuate la un AeMC sau la un AME.

(5) Examinarea medicală poate fi solicitată şi în următoarele situații:

a) la recomandarea comisiei de anchetă a MT, după fiecare eveniment de zbor, chiar dacă nu s-au exteriorizat manifestări clinice;

b) după întreruperea activității profesionale consecutive unei îmbolnăviri;

c) în cazurile în care AACR primește informații verificabile dintr-o sursă identificabilă care evocă dubii cu privire la starea psiho-fizică a unei persoane. Sursele acestor informații pot fi accidentele/incidentele de zbor, problemele în pregătirea sau verificarea competenței profesionale, delicvența sau informații relevante pentru exercitarea în siguranță a drepturilor conferite de licența în vigoare.

(6) Orice examinare/analiză de laborator poate fi extinsă/suplimentată, interdisciplinar cu alte examinări medicale, chirurgicale sau psihologice, dacă există indicație clinică, până la stabilirea aptitudinii sau inaptitudinii medicale.

(7) După efectuarea examinării, solicitantul poate fi apreciat apt sau inapt, AME sau AeMC trebuie să aducă la cunoștință solicitantului asupra oricăror condiții (medicale, operaționale sau de alt fel) care pot restricționa privilegiile licenței deținute.

6.4 Certificatul medical

(1) În cazul rezultatului APT la examinarea medicală, se eliberează “Certificatul medical” corespunzător clasei 3 (care se atașează la licență), şi care poartă semnătura, parafa şi ștampila emitentului din AACR / a medicului responsabil de semnarea rapoartelor şi stabilirea aptitudinii din AeMC sau a AME, după caz. Certificatul medical inițial este emis de către AeMC.

(2) Solicitantul unui „Certificat medical” Clasa 3, căruia în urma examinării medicale i s-a respins cererea privind acordarea Certificatului medical, are dreptul de a solicita o analiză a situației de către AACR conform procedurii de analiză secundară prevăzută în cap.1 al prezentei proceduri.

(3) Cerințele medicale ce trebuie îndeplinite la reînnoirea Certificatelor Medicale sunt aceleași ca şi pentru eliberarea inițială a licenței, exceptând situațiile unde se specifică altfel.

(4) Perioada de valabilitate a unui Certificat Medical poate fi redusă când există o indicație clinică.

(5) Posesorii de licență nu exercită privilegiile propriei licențe atunci când nu sunt siguri că pot exercita privilegiile licenței în siguranță și, în astfel de cazuri, informează imediat furnizorul relevant de servicii de navigație aeriană cu privire la incapacitatea temporară de a exercita privilegiile licenței conform ATCO.A.015 din Reg. UE 340/2015.

(6) Certificatul medical şi notificarea de refuz se întocmesc conform modelelor indicate.

(7) Certificatul medical trebuie să conțină cel puțin următoarele informații în conformitate cu cerințele prevăzute de ATCO.AR.F.005 și modelul următor:

(I) statul în care s-a eliberat licența ATCO sau s-a solicitat eliberarea acesteia;
(II) clasa certificatului medical;
(III) numărul certificatului începând cu codul de țară ONU al statului în care s-a eliberat licența ATCO sau s-a solicitat eliberarea acesteia, urmat de un cod format din numere și/sau litere scris cu cifre arabe și caractere latine;
(IV) numele titularului;
(VI) naționalitatea titularului;
(XIV) data nașterii titularului;
(VII) semnătura titularului;
(XIII) limitare / limitări;
(IX) data expirării certificatului medical clasa 3;
data examinării aeromedicale;
data ultimei electrocardiograme;
data ultimei audiograme;
(X) data eliberării, semnătura și parafa AME / AMS care a eliberat certificatul medical;

6.5 Limitări ale certificatului medical pentru clasa 3

(8) În certificatul medical emis, limitarea va fi menționată codificat în limba engleză, conform AMC2 ATCO.MED.B.001, după cum urmează:

(9) În cazul când AeMC / AME trebuie să ia decizii cu consultarea AACR, se transmite referatul de avizare model indicat, completat în format electronic iar inspectorii de medicină aeronautică emit avizul corespunzător utilizându-se aplicația securizată EPA-M.

(10) Gestionarea limitărilor operaționale care necesită avizul AMS din cadrul AACR se face pe baza AMC1 ATCO.MED.B.001 la propunerea AME / AeMC de aplicare / eliminare a limitării respective printr-un referat ce conține datele medicale justificative ce au stat la baza acesteia.

Aplicarea limitărilor:

- Limitările TML,VDL,VML,VNL,CCL,HAL,RXO pot fi aplicate de AME/AeMC.
- Limitările VXL și VXN se aplică doar cu avizul furnizorului de servicii de navigație aeriană.

Eliminarea tuturor limitărilor din certificatul medical clasa 3 se face numai de AMS la propunerea AME/AeMC transmisă prin referatul medical de direcționare care să conțină datele ce au stat la baza acestei propuneri și anexa cu documentele medicale justificative.

6.6 Suspendarea / Revocarea certificatului medical

(1) AACR poate decide suspendarea / revocarea certificatului medical pe baza ATCO.MED.A.046. Măsura suspendării / revocării se ia de către Directorul General al AACR prin decizie scrisă / adresă în baza unui raport întocmit de AMS și se comunică aplicantului și AME/AeMC după caz.

(2) Suspendarea certificatului medical se poate aplica în urma identificării unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine temporară sau de durată nedeterminată. În acest caz suspendarea certificatului medical încetează odată cu redobândirea aptitudinii.

(3) Măsura suspendării certificatului se dispune în urma furnizării de date false, incomplete sau exprimări interpretabile ce pot influenta diagnosticul medical. În această situație cazul este înaintat Compartimentului Medicină Aeronautică al AACR care va decide cu privire la durata suspendării.

(4) În cazul deteriorării stării de sănătate AMS poate să suspende sau să revoce Certificatul Medical. Suspendarea Certificatului Medical poate fi propusă de AeMC/AME care efectuează examinarea medicală și va notifica imediat AMS.

(5) Revocarea Certificatului Medical se dispune de către AACR pe baza Notificării de Refuz emisă de AeMC/AME care a efectuat examinarea medicală.

(6) Furnizorul de servicii de trafic aerian trebuie să dețină proceduri interne prin care se asigură că posesorii/solicitanții unui Certificat Medical nu sunt admiși la activitatea de dirijare şi control a traficului aerian sau alte activități de care depinde siguranța zborului, dacă sunt dependenți de folosirea psihoactivelor: alcool, sedative, hipnotice, opioide, cocaina, canabis, marijuana, alte stimulente, halucinogene şi solvenți volatili. Aceste proceduri trebuie să fie aprobate de AACR anterior intrării în vigoare a acestora și apoi anual, până la 10 ianuarie a anului în curs pentru anul respectiv.

(7) AACR va suspenda sau revoca o licență, calificare sau autorizare în conformitate cu ATCO.AR.C.010, în special în următoarele circumstanțe:

a. exercitarea privilegiilor licenței atunci când titularul licenței nu mai îndeplinește cerințele aplicabile ale prezentului regulament;

b. obținerea unei licențe de controlor de trafic aerian stagiar sau a unei licențe, calificări, autorizări sau certificat de controlor de trafic aerian prin falsificarea documentelor doveditoare depuse;

c. falsificarea dosarelor aferente licenței sau certificatului; exercitarea privilegiilor licenței, ale calificării (calificărilor) sau ale autorizării (autorizărilor) sub influența substanțelor psihoactive.

(8) Titularul depune la AACR certificatul suspendat / revocat imediat de la data comunicării.

(9) Decizia de limitare, suspendare sau revocare, emisă de Directorul General al AACR, la care se anexează raportul prevăzut mai sus, se comunică AeMC/AME în cel mult 2 zile de la emitere. Comunicarea se poate face în orice modalitate adecvată, după împrejurări.

(10) Suspendarea se stabilește pentru o perioadă de până 6 luni, funcție de gravitatea situației. Perioada de suspendare nu poate depăși perioada de valabilitate a certificatului/autorizației.

(11) Limitarea, suspendarea / revocarea produce efectele din momentul în care comunicarea ajunge la destinatar, chiar dacă acesta nu a luat cunoştinţă de aceasta din motive care nu îi sunt imputabile.

(12) Decizia de suspendare sau revocare poate fi contestată conform legii.

AMS are obligația de a reevalua situația în cazul suspendării temporare a autorizației de AME/AeMC/MSMM, cu maxim 10 zile înainte de expirarea termenului de suspendare și va elabora în consecință un raport cu propuneri în funcție de constatările inspectorilor

Anexa (model)

IX *Expiry date of this certificate* Data expirării prezentului certificat		
Examination date(dd/mm/yyyy) Data examinării (zz/ll/aaaa)		
	Last	Next
ECG		
Audiogram		
Ophtalmology		

MED.A.020 Decrease in medical fitness
(a) Licence holders shall not exercise the privileges of their licence and related ratings or certificates at any time when they:
(1) are aware of any decrease in their medical fitness which might render them unable to safely exercise those privileges;
(2) take or use any prescribed or non-prescribed medication which is likely to interfere with the safe exercise of the privileges of the applicable licence;
(3) receive any medical, surgical or other treatment that is likely to interfere with flight safety.
(b) In addition, licence holders shall, without undue delay, seek aero-medical advice when they:
(1) have undergone a surgical operation or invasive procedure;
(2) have commenced the regular use of any medication;
(3) have suffered any significant personal injury involving incapacity to function as a member of the flight crew;
(4) have been suffering from any significant illness involving incapacity to function as a member of the flight crew;
(5) are pregnant;
(6) have been admitted to hospital or medical clinic;
(7) first require correcting lenses.

Romanian Civil Aeronautical Authorithy
Autoritatea Aeronautică Civilă Română

ROMANIAN CAA

EUROPEAN UNION

CERTIFICAT MEDICAL
MEDICAL CERTIFICATE
CLASA 3
CLASS 3

Eliberată în conformitate cu
Regulamentul Comisiei (EU)340/2015
Prezenta licență este conformă cu standardele OACI

Issued in accordance with Commission Regulation (EU) 340/2015
This licence complies with ICAO standards
medical certificate

XIII	*Limitations/* limitări: *Code/* cod: *Description/* descriere:
IX	*Date of issue (dd/mm/yyyy):* Data eliberării (zz/ll/aaaa): *Signature of issuing AME/medical assessor*: Semnătura AME/ examinatorului medical al autorităţii de licenţiere:
XII	*Stamp:* Parafă:

I	*Authority that issued or is to issue the pilot licence* Autoritatea care a eliberat sau urmează să elibereze licenţa de pilot
III	*Certificate number* Numărul certificatului
IV	*Last and first name of holder* Numele şi prenumele titularului
XIV	*Date of birth* Data naşterii
VI	*Nationality* Naţionalitatea
VII	*Signature of holder* Semnătura titularului

Anexa (model) *MEDICAL CONFIDENȚIAL*

CERERE PENTRU UN CERTIFICAT AEROMEDICAL*

Completează **integral acest formular cu majuscule** conform instrucțiunilor anexate. *Pentru echipajul de cabină se eliberează un raport medical.

(1) Statul emitent al licentei :	(2) Clasa certificatului medical solicitat 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ CC ☐ Altele ☐	
(3) Nume:	(4) Nume anterioare:	(12) Cerere: Iniţial ☐ Revalidare / Reinnoire ☐
(5) Prenume:	(6) Data de naştere (7)Sex M ☐ F ☐	(13) Numărul de referinţă:
(8) Tara si locul naşterii :	(9) Naţionalitatea:	(14) Tipul de licenţă dorită:
(10) Adresa permanentă: Ţara: Telefon: Mobil: e-mail :	(11) Adresa poştală (dacă este diferită) Ţara: Telefon:	(15) Ocupaţia (principală) (16) Angajator (17) Ultima examinare aero-medicală: Data: Locul:

(18) Licenţa (e) deţinută (tip): Numărul licenţei: Statul emitent:	(19) Orice limitări ale licenţei / Certificatului medical Nu ☐ Da ☐ Detalii:
(20) Aţi avut vreodată un certificat medical refuzat, suspendat sau revocat de către o autoritate de licenţiere? Nu ☐ Da ☐ Data: Ţara: Detalii:	(21) Total ore de zbor N/A ☐ (22) Ore de zbor de la ultimul examen medical: N/A ☐ (23) Aeronava pe care zboară în prezent N/A ☐
(24) A avut un accident / incident aeronautic raportat de la ultimul examen medical? Nu ☐ Da ☐ Data: Locul: Detalii	(25) Tipul de zbor intenţionat N/A ☐ (26) Activitatea prezentă de Zbor : Single pilot ☐ Multi pilot ☐ Activitatea prezentă de CTA: ADI ☐ APS ☐ ACS ☐
(27) Consumi alcool ? Nu ☐ Da ☐ cantitatea :	(28) Utilizezi o medicamentaţie în mod curent? Nu ☐ Da ☐ Ce medicamente, doza, data începerii şi motivul:
(29) Fumezi ? Nu, niciodată ☐ Nu ☐ De cand ?: Da ☐ Ce tip şi cantitatea :	

Antecedentele medicale şi generale: ai avut sau ai vreuna din următoarele? (bifează) **Dacă DA, detaliaţi la secţiunea „Remarci (30)”.**

		DA	NU			DA	NU			DA	NU		Antecedente în familie	DA	NU
101	Probleme oculare / operaţii la ochi			112	Afectare nas, gât sau vorbire			123	Malarie sau alte boli tropicale			170	Boli de inimă		
102	Ochelari si/sau lentile de contact purtate			113	Leziuni craniene / contuzii			124	Test HIV pozitiv			171	Hipertensiune		
				114	Dureri frecvente sau severe de cap			125	Boli cu transmitere sexuală			172	Nivel ridicat al colesterolului		
103	Ochelari si/sau lentile de contact prescrise de la ultima ex.medicala			115	Ameţeli şi senzaţie de leşin			126	Tulburări de somn / apnee în somn			173	Epilepsie		
				116	Inconstienta din orice motiv			127	Afecţiuni musculoscheletale			174	Boli mentale / tentativă suicid		
104	Febra fanului, alte alergii			117	Tulburări neurologice, convulsii, apoplexie, paralizie, etc.			128	Orice alte afecţiuni sau leziuni			175	Diabet zaharat		
105	Astm sau afecţiuni pulmonare							129	Internări în spital			176	Tuberculoză		
106	Afecţiuni cardiace sau vasculare			118	Tulburări psihiatrice sau psihologice de orice tip			130	Consultaţii la medicul de familie de la ultima examinare medicală			177	Alergii / astm / eczeme		
107	Hipo- sau hiper-tensiune											178	Boli ereditare		
108	Pietre la rinichi sau sânge în urină			119	Abuz alcool, medicamente, substante interzise			131	Refuz de asigurare de viaţă			179	Glaucom		
109	Diabet,tulburari hormonale			120	Tentativă suicid / autorănire			132	Refuz de eliberare licenţă			**Doar pentru femei:**			
110	Afecţiuni de stomac, intestine, ficat			121	Rău de mişcare + medicaţie			133	Respins medical sau decarat inapt pentru serviciul militar			150	Probleme menstruale, ginecologice		
111	Hipoacuzie / tulburări auditive			122	Anemie / Boli de sânge			134	Decizie pensie / compensaţii caz boală sau pentru răniri			151	Esti însarcinată?		

(30) **Remarci:** Se va consemna dacă este raportat anterior şi dacă până acum nu există modificări:

(31) **Declaraţie:** Prin aceasta declar că am acordat consideraţia corespunzătoare afirmaţiilor făcute mai sus şi că acestea au fost completate cât mai complet şi corect posibil în funcţie de cunoştiinţele mele, că nu am omis nici o informaţie relevantă şi nu am făcut nici o consemnare eronată. Înţeleg că dacă am făcut orice declaraţie falsă sau eronată în legătură cu această solicitare , sau am împiedicat realizarea documentaţiei de informare medicală, Autoritatea de Licenţiere poate refuza să-mi emită certificatul medical sau să-mi revoce orice certificat medical acordat anterior, fără a prejudicia alte activităţi portivit legii naţionale în vigoare.

CONSIMŢIREA DE ELIBERARE A INFORMAŢIEI MEDICALE: Prin aceasta autorizez eliberarea tuturor informaţiilor conţinute în acest raport şi a oricarei sau tuturor anexelor, către medicul AME şi acolo unde este necesar, către examinatorul medical al Autorităţii mele de Licenţiere, a evaluatorului medical al autorității competente către AME și profesioniștilor medicali relevanți în scopul efectuării unei evaluări aeromedicale sau a unei revizuiri secundare recunoscând că aceste documente sau date stocate electronic, sunt folosite pentru completarea evaluarii medicale, şi că acestea vor deveni şi rămâne propietatea Autorităţii de Licenţiere, cu conditia că eu sau medicul meu poate avea acces la ele în acord cu legea naţională. Se va păstra tot timpul Confindenţialitatea Medicală.

Notificare de acord prelucrare a datelor cu caracter personal: Prin prezenta, declar că am fost informat și înțeleg că datele mele de certificare medicală conform ARA.MED.130 pot fi stocate electronic și puse la dispoziția AME pentru a furniza date istorice prevăzute la MED.A.035 (b) (2) (ii) / (iii) și la dispoziția evaluatorilor medicali ai autorităților competente din statele membre pentru a facilita aplicarea ARA.MED.150 (c) (4).

..... Data

..... Semnătura solicitantului

..... Semnătura AME / (medic examinator)

INSTRUCŢIUNI DE COMPLETARE A FORMULARULUI CERERE PENTRU UN CERTIFICAT AEROMEDICAL

Acest formular împreună cu toate formularele de rapoarte necesare în funcţie de caz, vor fi transmise către Autoritatea de Licenţiere. Confidenţialitatea datelor medicale trebuie respectată în orice moment.

Solicitantul va răspunde personal, în totalitate, la întrebările din Formularul Cerere. Completarea se va face cu pix/stilou, cu majuscule, iar scrisul va trebui sa fie lizibil. Este acceptabila si completarea in format tipari al acestui formular. Dacă este necesar spaţiu suplimentar pentru a răspunde la intrebari se va folosi o coala alba ce va purta numele şi semnatura solicitantului împreună cu data completării. Următoarele instrucţiuni numerotate se aplică rubricilor numerotate corespunzător din Formularul Cerere.

Completarea parţială a formularului sau scrisul ilizibil pot conduce la refuzarea acceptării Formularului Cerere. Furnizarea de informaţii false, eronate sau incomplete relevante pentru completarea acestui formular poate conduce de la refuzul emiterii certificatului medical sau revocarea oricărui certificat medical emis până la urmărire penală.

1. Statul emitent al licenţei Precizaţi statul căruia ii este adresată această cerere	**17. Ultimul formular medical completat:** Scrieti data (ziua, luna, anul) si locul (orasul, tara), sau "NICI UNUL" daca acesta este initial.
2. Clasa de certificat medical solicitat: Bifaţi căsuţa corespunzătoare. Clasa 1: pilot comercial / de linie Clasa 2: pilot privat Clasa 3: CTA Altele: exemplu - paraşutism , echipaj de cabină	**18. Tipul Licentei aeronautice detinute:** Scrieti tipul licentei asa cum apare in raspunsul intrebarii 14, inclusiv numarul si tara eliberarii. Daca nu aveti Licenta de Zbor, scrieti: "NICI UNUL".
3. Nume: Precizaţi numele de familie	**19. Orice limitari ale Licentei / Certificatului Medical:** Bifati casuta corespunzatoare si dati detalii de orice limitari ale Licentei / Certificatului Medical. Ex.: vedere, vederea cromatica, pilot de siguranta ,etc.
4. Nume anterioare: Dacă numele dvs. a fost schimbat din diferite motive, precizaţi numele de familie anterior.	**20. Certificat Medical respins sau retras:** Bifati raspunsul afirmativ chiar daca respingerea sau retragerea au fost numai temporare. Includeti data si tara.
5. Prenume: Precizaţi prenumele dvs. (maxim 3 prenume)	**21. Numarul de ore de zbor:** Scrieti numarul total de ore de zbor.
6. Data nasterii: Ziua, luna si anul, in cifre.	**22. Numarul de ore de zbor de la ultimul examen medical:**
7. Sex: bifati casuta corespunzatoare	**23. Tipul de avion pilotat in prezent:** Scrieti numele principalului tip de avion pilotat. Ex. Boeing 737, Cessna150,etc
8. Locul nasterii: Localitatea si tara nasterii.	**24. Accidente/Incidente de zbor:** Daca bifati raspunsul afirmativ, adaugati data si tara accidentului/ incidentului.
9. Nationalitatea: Scrieti numele tarii de nationalitate.	**25. Tipul de zbor anticipat:** Transport pasageri ,charter, (single-pilot commercial air transport carrying pax.) agricultura , de placere etc.
10. Adresa permanenta: Scrieti adresa postala permanenta, inclusiv tara si numarul de telefon precedat de codul tarii.	**26. Tipul de zbor in prezent:** Bifati casuta corespunzatoare pentru a indica daca zburati ca pilot unic sau nu
11. Adresa postala: Daca este diferita de adresa permanenta, scrieti-o in intregime, inclusiv numarul de telefon precedat de codul tarii. Daca nu, scrieti: "ACEEASI".	**27. Consumi alcool ?** Scrieti cantitatea de alcool consumata saptamanal. Ex. 2 l bere
12. Cerere: Bifati casuta corespunztoare.	**28. Utilizati medicatie in prezent:** Daca da, scrieti toate detaliile: numele, cantitatea, frecventa. Includeti si medicamentele care nu necesita reteta medicala.
13. Numarul de referinta: Scrieti numarul de referinta care va fost acordat de Autoritatea Aeronautica. Solicitantii initiali vor scrie: "NICI UNUL".	**29. Fumati tutun?** Bifati casuta corespunzatoare. Fumatorii trebuie sa scrie tipul de tutun (tigarete, trabucuri, pipa) si cantitatea (exemplu: 2 trabucuri/ zi ; pipa- 1oz. saptamanal).
14. Tipul licentei pentru care completati acest formular(sau intentionati): Scrieti tipul Licentei , asa cum apare in lista de mai jos: ATPL, MPL CPL / IR CPL PPL / IR PPL LAPL Avion, elicopter, ambele CTA Altele: rog specificati CC / parașutist / inginer etc.	**Antecedente generale şi medicale** La toate intrebarile 101-179, inclusiv, se raspunde prin da sau nu, bifand coloana corespunzatoare. Raspundeti afirmativ daca ati suferit vreodata de conditia enumerata si scrieti o descriere sumara a starii, inclusiv data aproximativa, in cadrul sectiunii "30. REMARCI". Toate intrebarile au o mare relevanta medicala, chiar daca nu aveti aceasta impresie. Elementele 170-179 se refera la antecedentele medicale familiale, iar intrebarile 150-151 sunt adresate numai femeilor. Daca informatia a mai fost raportata in cadrul unui alt Formular-cerere pentru Atestare Medicala si nu s-aschimbat nimic de atunci, puteti scrie: "Raportat anterior/Nici o schimbare." Cu toate acestea, trebuie sa bifati raspunsul afirmativ la conditia respectiva. Nu trebuie sa raportati boli comune, ocazionale, cum ar fi racelile.
15. Ocupatia: Indicati ocupatia principala.	
16. Angajator: Daca ocupatia dvs. principala este cea de pilot, scrieti numele angajatorului pentru care lucrati sau "pe cont propriu", daca se aplica in cazul dvs.	**31. Declaratie si consimtamant pentru obtinerea si eliberarea informatiei oferite de dvs.:** Nu semnati sau scrieti data completarii formularului decat in prezenta unui AME care va semna ca martor.

Solicitantul are dreptul să refuze orice test şi să ceară intervenţia AMS. Acest lucru poate determina respingerea temporară a certificării medicale.

Anexa (model) *MEDICAL CONFIDENȚIAL*

RAPORT DE EXAMINARE AEROMEDICALĂ

(201) Categoria examinării:	(202) Înălţime (cm)	(203) Greutate (kg)	(204) Culoarea ochilor	(205) Culoarea părului	(206) Tensiunea arterială – aşezat (mmHg)		(207) Pulsul – în repaus	
Iniţial ☐					Sistolică	Diastolică	Rată (bpm)	Ritm
Revalidare ☐								regulat ☐
Reînnoire ☐								neregulat ☐
Trimitere speciala ☐								

Examinare clinică: **Marchează fiecare articol**		Normal	Anormal			Normal	Anormal
(208)	Capul, faţa, gâtul, scalp			(218)	Abdomen, hernie, ficat, splină		
(209)	Gură, faringe, dinţi			(219)	Anus, rect		
(210)	Nas, sinusuri			(220)	Sistem genito-urinar		
(211)	Urechi, timpane, motilitatea timpanelor			(221)	Sistemul endocrin		
(212)	Ochi – orbitele + anexe; câmpul vizual			(222)	Membre superioare + inferioare, articulaţii		
(213)	Ochi – pupile şi fund de ochi			(223)	Coloană vertebrală, sistem musculo-scheletal		
(214)	Ochi – motilitate oculară; nistagmus			(224)	Sistemul neurologic - reflexe, etc		
(215)	Plămâni, piept, sâni			(225)	Psihiatrie		
(216)	Inimă			(226)	Piele, semne distincte şi sistemul limfatic		
(217)	Sistem vascular			(227)	Starea generală		
(228)	**Notă:** Descrie orice este anormal. Înaintea fiecărui comentariu, indică numarul de ordine a articolului						

Acuitatea vizuală

(229) Vederea la distanţă de 5m / 6m				
	Necorectat		**Ochelari**	**Lentile contact**
Ochiul drept		**Corectat cu**		
Ochiul stâng		**Corectat cu**		
Ambii ochi		**Corectat cu**		

(230) Vedere intermediară N14 la 100 cm	**Necorectat**		**Corectat**	
	Da	**Nu**	**Da**	**Nu**
Ochiul drept				
Ochiul stâng				
Ambii ochi				

(231) *Vedere de aproape*	**Necorectat**		**Corectat**	
N5 la 30 – 50 cm	**Da**	**Nu**	**Da**	**Nu**
Ochiul drept				
Ochiul stâng				
Ambii ochi				

(232) Ochelari		**(233)** Lentile de contact		
Da ☐ **Nu** ☐ **Tip:**		**Da** ☐ **Nu** ☐ **Tip:**		
Refractie	**Sferice**	**Cilindrice**	**Axis**	**Add**
Ochiul drept				
Ochiul stang				

(313) Perceptia culorilor **Normal** ☐ **Anormal** ☐	
Planse pseudo-izocromatice	**Tip: Ishihara (24 planse)**
Nr. de planșe:	**Nr. de erori:**

(234) Auzul (când 241 este neefectuat)		**Urechea dreaptă**	**Urechea stângă**
Test - voce de conversaţie la 2 m întors cu spatele la examinator		**Da** ☐ **Nu** ☐	**Da** ☐ **Nu** ☐
Audiometrie			
Hz	**500**	**1000**	**2000**	**3000**
Dreapta:				
Stanga:				

236) Funcţie pulmonara	**(237)**Hemoglobină
FEV1 / FVC _____ %	_____ **(unităţi)**
Normal ☐ **Anormal** ☐	**Normal** ☐ **Anormal** ☐

(235) Analiza urinei **Normal** ☐ **Anormal** ☐

Glucoză	**Proteine**	**Sânge**	**Altele**

Rapoarte insotitoare

	Normal	Anormal / Comentarii
(238) EKG		
(239) Audiogramă		
(240) Oftalmologie		
(241) ORL (ENT)		
(242) Lipide în sânge		
(243) Funcţie pulmonara		
(244) Altele (ce?)		

(247) Recomandările examinatorului aeromedical

Numele aplicantului: Data naşterii Nr. registru

....

☐ **APT CLASA** .....

☐ **Certificat medical** eliberat de subsemnatul (copie atasata) clasa .....

☐ **INAPT CLASA** .....

☐ **Direcționat** pentru evaluare viitoare. Dacă da, de ce şi unde**?**

(248) Comentarii , restrictii , limitari: .....

.....

(249) Declaraţia medicului examinator

Prin aceasta certific că eu / grupul meu AME am examinat solicitantul nominalizat în aceast raport medical de examinare şi că acest raport împreună cu toate anexele conţinute este complet şi corect.

(250) Locul şi data:	**Numele şi adresa examinatorului : (*cu majuscule*)**	**Parafa AME cu codul medicului:**
Semnătura examinatorului medical autorizat	**Telefon:** **Fax:** **E-mail :**	

INSTRUCŢIUNI PENTRU COMPLETAREA RAPORTULUI DE EXAMINARE AEROMEDICALĂ

Medicul AME care efectueaza examinarea trebuie sa verifice identitatea solicitantului.
Toate întrebările (rubricile) Raportului de Examinare Medicală trebuie să completaţi. Dacă este ataşat un Raport de Examinare ORL, întrebările 209, 210, 211 şi 234 pot fi omise. Dacă este ataşat un Raport de Examinare Oftalmologică, întrebarile 212, 213, 214, 229, 230, 231, 232 şi 233 pot fi omise.
Trebuie să scrieţi clar, cu LITERE DE TIPAR si folosind un pix. Completa formularul la maşina de scris sau computer este de asemenea acceptată. Dacă este necesar spaţiu suplimentar pentru a răspunde la o anumită întrebare, adăugaţi o foaie de hartie cu numele solicitantului, numele şi semnatura AME şi data completării. Instrucţiunile urmatoare se aplică la intrebările cu numarul corespunzator din Raportul de Examinare Medicală.
NOTA: Completarea raportului de examinare parţial sau ilizibil poate duce la neacceptarea cererii în totalitate şi poate conduce la retragerea oricărui certificat medical emis Declaraţiile false, exprimările interpretabile sau refuzul de a furniza informaţii relevante de către AME pot avea drept rezultat urmarirea în justiţie, respingerea formularului sau retragerea oricărui certificat medical acordat. Zonele haşurate nu vor fi completate în formularul de Raport de Examinare Medicală pentru LAPL

201. CATEGORIA EXAMINĂRII – Marcaţi căsuţa corespunzătoare. Iniţial – Examinare iniţială pentru fiecare dintre Clasa 1 sau 2; de asemenea pentru examinarea iniţială de trecere din Clasa 2 în 1 sau de la LAPL la Clasa 2 (Se va nota „trecere" în Secţiunea 248)
Reînnoire/Revalidare – examinări de rutină. Reînnoire/Revalidare extinsa – examinări de rutină care includ ex. ORL şi Oftalmologice complete.
202. INĂLŢIME – examinatul trebuie să fie desculţ şi cifra obtinută trebuie rotunjită la cel mai apropiat cm.
203. GREUTATE – examinatul trebuie să fie imbrăcat subţire si greutatea trebuie rotunjită la cel mai apropiat kg.
204. CULOAREA OCHILOR – alegeţi una din urmatoarele culori: căprui, albaştri, verzi, gri, căprui inchis, multicolor.
205. CULOARE PĂRULUI – alegeţi una din urmatoarele: castaniu, negru, roşcat, blond, chel.
206. TENSIUNEA ARTERIALĂ – tensiunea arterială va trebui inregistrată ca Faza 1 pentru presiunea sistolică si Faza 5 pentru presiunea diastolică. Examinatul trebuie să stea jos şi să fie odihnit. Rezulatatele vor trebui să fie inregistrate în mmHg.
207. PULS (în repaus) – se va inregistra rata pulsului în bătai pe minut şi ritmul cardiac: regulat/neregulat. Comentariile adiţionale pot fi incluse la 228 şi 248 / separat.
SECŢIUNILE 208-227 inclusiv, constituie ex. generală clinică şi fiecare din ele trebuie marcate Normal sau Anormal.
208. CAPUL, FAŢA, GÎTUL, SCALPUL – include aspectul fizic, motilitatea gîtului şi a feţei, simetria etc.
209. GURA, CAVITATEA BUCALĂ, DINŢII – aspectul cavităţii bucale, amigdalelor, a faringelui, gingiilor, dinţilor, limbii precum şi motilitatea palatină.
210. NASUL, SINUSURILE – aspectul, evidenţe ale unei obstrucţii nazale sau sensibilitatea sinusurilor la palpare.
211. URECHILE, TIMPANELE, MOTILITATEA TIMPANELOR –include examenul clinic al urechii externe, otoscopia canalului auditiv extern şi a membranei timpanice.inclusiv investigarea motilitaţii timpanului prin manevra Valsalva si otoscopie pneumatică.
212. OCHII – ORBITELE, ANEXELE OCULARE, CÎMPUL VIZUAL –examenul trebuie să includă aspectul, poziţia şi mişcarea ochilor, a anexelor oculare, inclusiv a pleoapelor şi a conjuctivelor. Verificarea cîmpului vizual se va face prin campimetrie, perimetrie sau confruntare.
213. OCHII – PUPILELE ŞI FUNDUL DE OCHI – trebuie să includă aspectul, mărimea, reflexele, reflexul la roşu şi examenul de fund de ochi. Acordaţi atenţie specială cicatricelor de pe cornee.
214. OCHII – MOBILITATEA OCULARĂ, NYSTAGMUS – trebuie sa includa intervalul de miscare a ochilor in toate directiile; simetria miscarii ambilor ochi; echilibrul muschiului ocular; convergenta; acomodarea; semne de nistagmus.
215. PLĂMÎNII, PIEPTUL, SÂNII – inspectarea pieptului pentru detectarea unor posibile deformări, cicatrici rezultate în urma unor intervenţii chirurgicale, anormalitatea mişcărilor respiratorii, ascultarea pulmonară. Examinarea sânilor la persoanele de sex feminin se va efectua după obţinerea consimţânântului informat.
216. INIMA –examenul include palparea şocului apexian, poziţia, auscultaţia zgomotelor cardiace, decelarea unor sufluri sau zgomote supraadaugate cardiace, auscultaţia carotidei, palparea de triluri.
217. SISTEMUL VASCULAR – examinarea pentru a decela prezenţa varicelor, caracterul şi intensitatea pulsului, pulsul periferic, semne ale unor boli vasculare periferice
218. ABDOMENUL, HERNIA, FICATUL, SPLINA – inspectarea abdomenului, palparea organelor interne; verificarea herniilor inghinale, în special.
219. ANUS, RECT – examinarea se va face numai cu consimţământul celui examinat.
220. SISTEMUL GENITO-URINAR – palparea renală; inspectarea organelor reproductive se va face numai cu aprobarea candidatilor.
221. SISTEMUL ENDOCRIN – inspectarea, palparea pentru determinarea prezenţei unor anomalii/dezechilibre hormonale; glanda tiroidă.
222. MEMBRELE SUPERIOARE SI INFERIOARE, ARTICULAŢIILE – mobilitatea membrelor şi a articulaţiilor, anomalii (malformaţii), reducerea partială sau totală a mobilităţii acestora; semne de artrită.
223. COLOANA VERTEBRALĂ, ALTE COMPONENTE ALE SISTEMULUI OSTEO -MUSCULAR ŞI OSOS – mobilitatea articulaţiilor, anomalii.
224.SISTEMUL NEUROLOGIC – REFLEXE ,ETC. include reflexele, sensibilitatea, forţa musculară, sistemul vestibular – echilibru, testul Romberg etc.
225. PSIHIATRIE – aspect, stare psihică, tulburări de gîndire/afectivitate sau de comportament.
226. PIELE, SISTEMUL LIMFATIC, IDENTIFICAREA UNOR EVENTUALE CICATRICI inspectarea pielii; inspecţia, palparea ganglionilor periferici, etc. Descrieţi sumar orice semne particulare, cicatrici, tatuaje etc. care ar putea fi folosite pentru identificare.
227. STAREA GENERALA – toate celelalte domenii sau sisteme, inclusiv starea de nutriţie.
228. NOTA – orice comentarii sau observaţii, descrierea celor constatate ca anormale. Puteţi adauga pagini adiţionale care trebuie semnate si datate.
229. VEDEREA LA DISTANŢA – 5/6 METRI – examinarea separată a fiecărui ochi precum şi binoculară; mai întâi fără corecţie, apoi cu ochelari (dacă sunt folosiţi) şi în cele din urmă cu lentile de contact (dacă sunt folosite). Inregistraţi acuitatea vizuală in căsuţa corespunzatoare. Acuitatea vizuală va trebui testată de la 5 sau 6 metri faţă de tabelul corespunzator vederii la distanţă.
230. VEDEREA INTERMEDIARĂ LA 1 METRU – examinarea separată a fiecarui ochi precum şi binoculară; mai întâi fără corecţie, apoi cu ochelari (dacă sunt folosiţi) şi în cele din urmă cu lentile de contact (dacă sunt folosite). Inregistraţi acuitatea vizuală prin abilitatea de a citi N14 la distanţa de 100 cm
231. VEDEREA DE APROAPE LA 30-50 CM – examinarea separată a fiecărui ochi precum şi impreună; mai întîi fără corecţie, apoi cu ochelari (dacă sunt folosiţi) şi în cele din urmă cu lentile de contact (dacă sînt folosite). Înregistraţi acuitatea vizuală in căsuţa corespunzatoare (DA/NU) prin abilitatea de a citi tabela N5 la distanţa de 30-50 cm. Notă: Lentilele de contact bifocale cît şi cele pentru corectarea vederii de aproape nu sînt acceptabile.
232. OCHELARI – marcaţi dacă sunt unifocali, bifocali, multifocali sau numai pentru citit.
233. LENTILE DE CONTACT – marcaţi căsuţa corespunzatoare indicând dacă lentilele de contact sunt purtate sau nu. Dacă da, menţionaţi tipul lor: dure, moi, care permit oxigenarea ochilor sau dacă sînt dispozabile.
313. PERCEPTIA CULORILOR- marcaţi căsuţa dacă perceptia culorilor este normala sau nu. Daca perceptia este anormala, notati numărul de planşe dintre primele 15 planşe pseudo-izocromatice (24 planşe Ishihara) care nu au fost corect citite.
234. AUZUL – marcaţi nivelul auzului aşa cum a fost determinat la distanţă de 2m.
235. ANALIZA URINEI – mentionaţi dacă rezultatul analizei este normal sau nu ,marcînd căsuţa corespunzatoare. Dacă nu au fost detectaţi constituenţi anormali, scrieţi "nici unul" in spaţiul corespunzător.
236. FUNCTIE PULMONARA – dacă este ceruta sau indicată, scrieţi valoarea FEV1 / FVC obţiuntă în % şi dacă este normală sau nu pentru inălţimea, vârsta, sexul şi rasa candidatului.
237. HEMOGLOBINA – indicaţi rezultatul testului de hemoglobină actual, în unitatile folosite. Notaţi dacă acesta este normal sau nu, marcând căsuţa corespunzătoare.
238-244. RAPOARTELE INSOŢITOARE – marcaţi una dintre căsuţele din dreptul fiecărei secţiuni. Dacă testul nu este necesar şi nu a fost executat, indicaţi acest lucru în căsuţa corespunzatoare. Dacă testul a fost executat (indiferent dacă a fost necesar sau numai recomandat) marcaţi căsuţa pentru "normal" sau "anormal", în funcţie de rezultat. În cazul întrebării 244, trebuie menţionat numărul de rapoarte ataşate.
247. RECOMANDAREA EXAMINATORULUI MEDICAL – scrieţi numele solicitantului cu litere de tipar şi marcaţi căsuţa corespunzatoare cu clasa Certificatului Medical. În cazul in care este recomandată aptitudinea medicală, trebuie să indicaţi dacă Certificatul Medical a fost eliberat sau nu. Un solicitant poate fi recomandat a fi apt pentru Clasa 2 şi în acelaşi timp, inapt pentru Clasa 1. Dacă se face recomandarea de "inapt", atunci trebuie menţionate paragrafele şi capitolele Part-MED care au dus la această concluzie. Dacă un solicitant este redirecţionat pentru o altă evaluare, indicaţi motivele dvs. cât şi numele medicului/Autorităţii de Licenţiere către care solicitantul este trimis.
248. COMENTARII, RESTRICŢII, LIMITĂRI ETC. – scrieţi observaţiile dvs. şi evaluarea anomaliei descoperite în urma examinării sau detectată in antecedentele solicitantului. Menţionaţi de asemenea orice limitare care este necesară.
249. DETALII DESPRE EXAMINATORUL MEDICAL – în această secţiune trebuie să semnaţi declaraţia, să completaţi numele şi adresa dvs. cu litere de tipar, numărul de tel/fax. Aplicaţi ştampila şi parafa în căsuţa corespunzatoare.
250. LOCUL ŞI DATA – completaţi numele localităţii şi data efectuării ex. generale, nu data finalizării raportului. Dacă aceste date diferă, scrieţi data finalizării in Secţiunea 248: "Raportul a fost finalizat la data de....."

Anexa (model) *MEDICAL CONFIDENȚIAL*

RAPORT DE EXAMINARE OFTALMOLOGICĂ

Se completează această pagină **în întregime şi cu majuscule** – Vezi pagina cu instructiuni pentru detalii. Detaliile solicitantului:

(1) Statul emitent:	(2)	Clasa certificatului medical solicitat : 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ CC ☐ Altele:			
(3) Nume	(4)	Nume anterioare:		(12)	Cerere: Iniţial ☐ Revalidare / Reînnoire ☐
(5) Prenume	(6)	Data de naştere	(7) Sex Masculin ☐ Feminin ☐	(13)	Numărul de referinţă:

(301) **Consimţire de eliberare a informaţiei medicale**: Prin aceasta autorizez eliberarea tuturor informaţiilor conţinute în acest raport şi a oricarei sau tuturor anexelor, catre Examinatorul Aeromedical, Autoritate si acolo unde este necesar, catre Sectiunea Aeromedicala a altui Stat, recunoscând că aceste documente sau date stocate electronic, sunt folosite pentru completarea evaluarii medicale, şi că acestea vor deveni şi rămâne propietatea Autorităţii, cu conditia că eu sau medicul meu poate avea acces la ele în acord cu legea naţională. Se va păstra tot timpul Confindenţialitatea Medicală

…… …….. ……

Data Semnătura solicitantului Semnătura AME

(302) Categoria Examinării	(303) Antecedente oftalmologice :
Initial ☐	
Revalidare / Reînnoire ☐	
Trimitere specială ☐	

Examinare clinică

Marchează fiecare articol		Normal	Anormal
(304) Ochii, exterior şi pleoape			
(305) Ochii, Exterior (biomicroscop, oft.)			
(306) Poziţia şi mişcarea ochilor			
(307) Câmp vizual (confruntare)			
(308) Reflexele pupilei			
(309) Fund de ochi (oftalmoscopie)			
(310) Convergenţă	..... cm		
(311) Acomodare	..... D		

(312) Balansul muşchilor oculari (din prisma dioptriilor)

Distanţă la 5/6 m	Aproape la 30 - 50 cm
Ortho	Ortho
Eso	Eso
Exo	Exo
Hyper	Hyper
Cyclo	Cyclo
Tropia Da ☐ Nu ☐	Phoria Da ☐ Nu ☐
Test reserva fuziune vizuala Neefectuat ☐	Normal ☐ Anormal ☐

(313) Percepţia culorilor

Planşe pseudo-isocromatică	Tip: Ishihara (24 planşe)
Nr. de planşe:	Nr. de erori:
Indicaţie pt. testări avansate de percepţie a culorilor Da ☐ Nu ☐ Metodă:	
Siguranta colourilor ☐	Nesiguranta colourilor ☐

Acuitate vizuală

(314) Vedere la distanţă la 5m / 6m

	Necorectat	Corectat cu	Ochelari	Lentile contact
Ochiul drept		Corectat cu		
Ochiul stâng		Corectat cu		
Ambii ochi		Corectat cu		

(315) Vedere intermediară la 1m

	Necorectat	Corectat cu	Ochelari	Lentile contact
Ochiul drept		Corectat cu		
Ochiul stâng		Corectat cu		
Ambii ochi		Corectat cu		

(316) Vederea de aproape la 30cm-50cm

	Necorectat	Corectat cu	Ochelari	Lentile contact
Ochiul drept		Corectat cu		
Ochiul stâng		Corectat cu		
Ambii ochi		Corectat cu		

(317) Refracţie	Sferic	Cilindric	Ax	Aproape
Ochiul drept				
Ochiul stâng				

Examinare refracţiei actuale ☐ Prescripţie ochelari ☐

(318) Ochelari

Da ☐ Nu ☐

Tip:

(319) Lentile de contact

Da ☐ Nu ☐

Tip:

(320)Tensiunea intraoculară

Dreptul (mmHg)	Stângul (mmHg)
Metoda:	Normal ☐ Anormal ☐

(321) **Remarci şi recomandări oftalmologice**

(322) **Declaratia examinatorului:**

Prin aceasta certific că eu / grupul meu AME am examinat solicitantul nominalizat in aceast raport medical de examinare şi că acest raport împreună cu toate anexele conţinute este complet şi corect.

(323) Locul şi data	Numele şi adresa examinatorului oftalmolog (cu majuscule)	Ştampila cu număr a AME sau Semnătura și parafa medic specialist
Semnătura AME:	E-mail: Nr. telefon: Nr. telefax.	

INSTRUCŢIUNI DE COMPLETARE A FORMULARULUI DE EXAMINARE COMPLEXĂ OFTALMOLOGICĂ

Trebuie completat lizibil, cu majuscule folosind un pix. Completarea acestui formular la maşina de scris sau la imprimantă este acceptată. Dacă este necesar spaţiu suplimentar pentru completare şi răspunsul la întrebări, se va folosi o foaie de hârtie pe care se vor menţiona: numele solicitantului, numele şi semnătura AME sau a medicului oftalmolog care a efectuat examinarea şi data la care s-a semnat. Următoarele instrucţiuni se vor aplica la numărul corespunzător din Formularul raport de examinare oftalmologică.

Completarea formularului de examinare oftalmologică parţial sau ilizibil poate duce la neacceptarea cererii în totalitate şi poate conduce la retragerea oricărui certificat medical emis. Declaraţiile false, exprimările interpretabile sau refuzul de a furniza informaţii relevante de către AME pot avea drept rezultat urmărirea în justiţie, respingerea formularului sau retragerea oricărui certificat medical acordat.

AME-ul sau specialistul oftalmolog va verifica identitatea solicitantului. Solicitantul trebuie să completeze apoi secţiunile 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 12 şi 13 din formular şi apoi să semneze şi să dateze eliberarea **consimţământului de informaţie medicală** (Secţiunea 301) cu contrasemnătura examinatorului ca martor.

302 CATEGORIA DE EXAMINARE - marchează căsuţa corespunzătoare

Iniţial - Examinare iniţială pentru fiecare dintre Clasa 1 sau 2; de asemenea pentru examinarea iniţială de trecere din Clasa 2 în 1 (Se va nota „trecere" în Secţiunea 303) Reînnoire / revalidare - examinări oftalmologice complete ulterioare pentru erorile de refractie. Trimiteri speciale - examinări speciale pentru evaluarea simptoamelor oftalmologice sau descoperirea lor. (in afara ex. de rutina)

303 ANTECEDENTE OFTALMOLOGICE - Detaliaţi aici toate antecedentele sau motivele pentru o examinare specială

304 - 309 EXAMINAREA CLINICĂ - Aceste secţiuni vor acoperi împreună examinarea clinică generală şi fiecare din aceste secţiuni vor fi marcate ca Normal sau Anormal. Toate descoperirile anormale sau comentariile la acestea se vor consemna în Secţiunea 321

310 CONVERGENŢĂ - Consemnaţi punctul apropiat de convergenţă în cm măsurat folosind RAF Near Point Rule sau echivalent. Marcaţi cu Normal sau Anormal şi consemnaţi în Secţiunea 321 descoperirile anormale şi comentariile.

311 ACOMODAREA - Consemnaţi înregistrările în dioptrii măsurate folosind RAF Near Point Rule sau echivalent. Marcaţi cu Normal sau Anormal şi consemnaţi în Secţiunea 321 descoperirile anormale şi comentariile.

312 BALANSUL MUSCULAR OCULAR - Balansul muscular ocular este testat la distanţă la 5 sau 6 m, iar aproape la 30-50 cm, iar înregistrările consemnate. Se va consemna corespunzător prezenţa Tropiei sau Phoriei şi de asemenea, dacă Fusional Reserve Test nu a fost făcut şi, dacă a fost făcut, dacă este normal sau nu.

313 PERCEPŢIA CULORILOR - Consemnaţi tipul de planşe pseudo-isocromatice (Ishihara) precum şi numărul de planşe prezentate împreună cu numărul de erori făcute de persoana examinată. Specificaţi dacă este indicat Testul de Percepţie Avansată a Culorilor şi ce metodă s-a folosit (lanternă colorată sau anomaloscopie) şi final s-a decis că este Color Safe sau Unsafe. Testul de Percepţie Avansată a Culorilor este cerut în mod normal doar dacă este indicat la testul iniţial sau dacă solicitantului i s-a schimbat percepţia culorilor

314-316 TESTUL DE ACUITATE VIZUALĂ LA 5/6 m, 1m şi 30-50 cm - Înregistraţi acuitatea visuală actuală obţinută în căsuţele corespunzatoare. Dacă nu s-au solicitat corecţii de vedere pune o linie în căsuţa de corectare a vederii. Distanţa acuităţii vizuale să fie testată la fiecare din distanţele de 5 sau 6 m cu plansa corespunzătoare pentru fiecare distanţă.

317 REFRACŢIA - Înregistraţi rezultatele refracţiei. Indică de asemenea dacă pentru solicitanţii pentru Clasa 2, detaliile de refracţie sunt bazate pe prescripţii de ochelari.

318 OCHELARI - Marcaţi dacă solicitantul poartă ochelari sau nu. Dacă poartă precizaţi, dacă sunt unifocali, bifocali, multifocali sau examinează.

319 LENTILE DE CONTACT - Marcaţi dacă solicitantul poartă lentile de contact sau nu. Dacă poartă precizaţi tipul din următoarea listă: solid, moale, permeabil la gaz, de unică folosinţă.

320 TENSIUNEA INTRAOCULARĂ - Înregistraţi presiunea intraoculară pentru ochiul drept şi stâng şi indicaţi dacă este normală sau nu. Indicaţi metoda folosită - (jet de aer, etc.)

321 REMARCI ŞI RECOMANDĂRI OFTALMOLOGICE - Notaţi aici toate remarcile, descoperirile anormale şi rezultatele evaluării, precum şi orice limitări recomandate. Dacă există orice incertitudine asupra descoperirilor sau recomandărilor, examinatorul trebuie să contacteze AMS pentru aviz înainte de finalizarea formularului.

322 DETALIILE EXAMINATORULUI - În această secţiune persoana care efectuează examinarea oftalmologică trebuie să semneze declaraţia, să completeze cu majuscule numele şi adresa, telefonul la care poate fi contactat (şi fax dacă este disponibil) şi la sfârşit să ştampileze raportul cu ştampila care îl desemnează ce include numărul lui de AME sau de specialist.

323 LOCUL ŞI DATA - notează locul (localitatea sau oraşul) şi data examinării. Data examinării este data examinării clinice şi nu data finalizării formularului. Dacă raportul de examinare oftalmologică este finalizat la o dată diferită, se notează data de finalizare în secţiunea 321 „ Raport finalizat la ..... „.

Anexa (model) *MEDICAL CONFIDENȚIAL*

RAPORT DE EXAMINARE OTORINOLARINGOLOGICĂ

Se completează această pagină **in intregime şi cu majuscule** – Vezi pagina cu instructiuni pentru detalii. / Detaliile solicitantului:

(1) Statul pentru care completati acest formular	(2) Clasa certificatului medical solicitat : 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ CC ☐ Altele:		
(3) Nume:	(4) Nume anterioare:		(12) Cerere: Iniţial ☐ Revalidare / Reînnoire ☐
(5) Prenume:	(6) Data de naştere	(7) Sex Masculin ☐ Feminin ☐	(13) Data de naştere

(401) **Consimţire de eliberare a informaţiei medicale**: Prin aceasta autorizez eliberarea tuturor informaţiilor conţinute în acest raport şi a oricarei sau tuturor anexelor, catre Examinatorul Aeromedical, Autoritate si acolo unde este necesar, catre Sectiunea Aeromedicala a altui Stat, recunoscând că aceste documente sau date stocate electronic, sunt folosite pentru completarea evaluarii medicale, şi că acestea vor deveni şi rămâne propietatea Autorităţii, cu conditia că eu sau medicul meu poate avea acces la ele în acord cu legea naţională. Se va păstra tot timpul Confindenţialitatea Medicală

Data: _____ Semnătura solicitantului: _____ Semnătura examinatorului medical (martor) _____

(402) Categoria Examinării	(403) Antecedente otorinolaringologice
Initial ☐	
Revalidare / Reînnoire ☐	
Trimitere specială ☐	

Examinare clinică

Marchează fiecare articol	Normal	Anormal
(404) Cap, faţă, gât, scalp		
(405)Cavitatea bucală, dinţi		
(406) Faringe		
(407) Fose nazale şi nasofaringe (Inclusiv rinoscopie anterioară)		
(408) Sistem vestibular inclusiv Test Romberg		
(409) Vorbire		
(410) Sinusuri		
(411) Meat auditiv ext., membrane timpan		
(412) Otoscopie pneumatica		
(413) Timpanometrie impedanta, inclusiv manevra Valsalva (numai la initial)		

(419) Audiometrie ton pur

dB HL (nivel auditiv)

Hz	Urechea dreaptă	Urechea stângă
250		
500		
1000		
2000		
3000		
4000		
6000		
8000		

Test adiţional (dacă este indicat)	Neefectuat	Normal	Anormal
(414) Audiometrie verbală			
(415) Rinoscopie posterioară			
(416) EOG; Nzstagmus spontan şi poziţional			
(417) Test caloric diferenţial sau Test vestibular de autorotaţie			
(418) Laringoscopie cu oglindă sau fibre			

(420) Audiograma

o = dreapta x = stânga - - - - - = aer ..... = os

dB HL								
-10								
0								
10								
20								
30								
40								
50								
60								
70								
80								
90								
100								
110								
120								
Hz	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000

(421) Remarci şi recomandări otorinolaringologice

(422) **Declaratia examinatorului:**

Prin aceasta certific că eu / grupul meu AME am examinat solicitantul nominalizat in aceast raport medical de examinare şi că acest raport împreună cu toate anexele conţinute este complet şi corect.

(423) Locul şi data:	Numele şi adresa examinatorului ORL (cu majuscule)	Ştampila cu număr a AME sau Semnătura și parafa medic specialist
Semnatura AME:	Nr. telefon: Nr. telefax.	

INSTRUCŢIUNI DE COMPLETARE A FORMULARULUI DE EXAMINARE OTORINOLARINGOLOGIE (O.R.L.)

Trebuie completat lizibil, cu majuscule folosind un pix. Completarea acestui formular la maşina de scris sau la imprimantă este acceptată. Dacă este necesar spaţiu suplimentar pentru completare şi răspunsul la întrebări, se va folosi o foaie de hârtie pe care se vor menţiona: numele solicitantului, numele şi semnătura AME sau a medicului oftalmolog care a efectuat examinarea şi data la care s-a semnat. Următoarele instrucţiuni se vor aplica la numărul corespunzător din Formularul raport de examinare otorinolaringologică.

Completarea formularului de examinare otorinolaringologică parţial sau ilizibil poate duce la neacceptarea cererii în totalitate şi poate conduce la retragerea oricărui certificat medical emis. Declaraţiile false, exprimările interpretabile sau refuzul de a furniza informaţii relevante de către AME pot avea drept rezultat urmărirea în justiţie, respingerea formularului sau retragerea oricărui certificat medical acordat.

AME-ul sau specialistul otorinolaringolog va verifica identitatea solicitantului. Solicitantul trebuie să completeze apoi secţiunile 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 12 şi 13 din formular şi apoi să semneze şi să dateze eliberarea consimţământului de informaţie medicală (Secţiunea 401) cu contrasemnătura examinatorului ca martor.

402 CATEGORIA DE EXAMINARE – marchează căsuţa corespunzătoare

Iniţial – Examinare iniţială pentru fiecare din Clasa 1 sau 2; de asemeneal pentru examinarea iniţială de trecere din Clasa 2 în 1 (Se va nota „trecere” în Secţiunea 403)

Trimitere speciala – examinări speciale pentru evaluarea simptoamelor otorinolaringolgice sau descoperirea lor (in afara ex. de rutina).

403 ANTECEDENTE OTORINOLARINGOLGICE – Detaliaţi aici toate antecedentele sau motivele pentru o examinare specială

404 - 413 inclusiv: **EXAMINAREA CLINICĂ** – Aceste secţiuni vor acoperi împreună examinarea clinică generală şi fiecare din aceste secţiuni va fi marcată ca Normal sau Anormal. Toate descoperirile anormale sau comentariile la acestea se vor consemna în Secţiunea 421

414 - 418 inclusiv: **TESTĂRI SUPLIMENTARE**– Aceste teste sunt cerute doar a fi făcute dacă sunt indicate de antecedente sau descoperiri clinice şi nu sunt cerute la examinările de rutină. Pentru fiecare test trebuie marcată una din căsuţe – dacă nu s-a făcut testul se marchează căsuţa – dacă testul a fost făcut se marchează căsuţa corespunzătoare pentru rezultat normal sau anormal. Toate remarcile şi descoperirile anormale trebuiesc consemnate în secţiunea 421.

419 AUDIOMETRIA DE SUNET PUR – Completează figurile pentru dB HL (Nivelul Auzului) în fiecare ureche la toate frecvenţele listate.

420 AUDIOGRAMĂ – Completează Audiograma aşa cum este listată în Secţiunea 419.

421 REMARCI ŞI RECOMANDĂRI OTORINOLARINGOLGICE - Notează aici toate remarcile, descoperirile anormale şi rezultatele evaluării, precum şi orice limitări recomandate. Dacă există orice incertitudine asupra descoperirilor sau recomandărilor examinatorul trebuie să contacteze AMS pentru aviz înainte de finalizarea formularului.

422 DETALIILE EXAMINĂRII OTORINOLARINGOLGICE – În această secţiune examinatorul de otorinolaringolgie trebuie să semneze declaraţia, să completeze şi să parafeze raportul cu parafa proprie ce include numărul de AME sau de specialist.

423 LOCUL ŞI DATA - notează locul (localitatea sau oraşul) şi data examinării. Data examinării este data examinării clinice şi nu data finalizării formularului. Dacă raportul de examinare otorinolaringologică este finalizat la o dată diferită, se notează data de finalizare în secţiunea 421 „ Raport finalizat la ..... ”.

Anexa (model)

RAPORT DE EXAMINARE PSIHIATRICĂ

(1)	Statul pentru care completati acest formularl	(2) Clasa certificatului medical solicitat : 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ CC ☐ Altele:		
(3)	Nume:	(4) Nume anterioare:		(12) Cerere Iniţial ☐ Revalidare / Reînnoire ☐
(5)	Prenume:	(6) Data de naştere	(7) Sex Masculin ☐ Feminin ☐	(13) Numărul de referinţă:

(401) **Consimţire de eliberare a informaţiei medicale**: Prin aceasta autorizez eliberarea tuturor informaţiilor conţinute în acest raport şi a oricarei sau tuturor anexelor, catre Examinatorul Aeromedical, Autoritate si acolo unde este necesar, catre Sectiunea Aeromedicala a altui Stat, recunoscând că aceste documente sau date stocate electronic, sunt folosite pentru completarea evaluarii medicale, şi că acestea vor deveni şi rămâne propietatea Autorităţii, cu conditia că eu sau medicul meu poate avea acces la ele în acord cu legea naţională. Se va păstra tot timpul Confindenţialitatea Medicală

Declaration: *I hereby declare that i have carefuly considered the statements made above and to the best of my belief they are complete and correct and that I have not withheld any relevant information or made any misleading statements. I understand that, if i have made any false misleading statements in connection with thisapplication, or fail to release the supporting medical information, the licensing authority may refuse to grant me a medical certificate or may withdraw any medical certificate granted, without prejudice to any other action applicable under national law.*

Data: _____ Semnătura solicitantului: _____ Semnătura examinatorului medical (martor) _____

(402) Categoria Examinării: Initială ☐ Revalidare ☐ Reînnoire ☐ Trimitere specială ☐

Nr.	Symptoms assesment GM1 MED.B.055 (a)	FIT	UNFIT	Nr.	Mental health examination GM1 MED.B.055 (b)	FIT	UNFIT
1	use of alcohol or other psychoactive substances;			12	appearance		
2	loss of interest/energy;			13	attitude		
3	eating and weights changes			14	behaviour		
4	sleeping problems			15	mood		
5	low mood and if present, any suicidal thoughts			16	speech		
6	family history of psychiatric disorders, particulary suicide			17	thoughts process and content		
7	anger, agitation or high mood			18	perception		
8	depersonalisation or loss of control			19	cognition		
9	deliberate self-harm and suicide attempt			20	insight		
10	childhood behavioural problems			21	judgement		
11	interpersonal and relationship issues			22	past psychiatric history		

Observații / Comments:

Declaratia examinatorului:
Prin aceasta certific că eu / grupul meu AME am examinat solicitantul nominalizat in aceast raport medical de examinare şi că acest raport împreună cu toate anexele conţinute este complet şi corect.

Locul şi data:	Numele şi adresa medicului psihiatru (cu majuscule)	Ştampila cu număr a AME sau Semnătura și parafa medic specialist:
Semnatura AME:	Nr. telefon: Nr. telefax.	

INSTRUCŢIUNI DE COMPLETARE A FORMULARULUI PENTRU EXAMINAREA PSIHIATRICĂ

Trebuie completat lizibil, cu majuscule folosind un pix. Completarea acestui formular la maşina de scris sau la imprimantă este acceptată. Dacă este necesar spaţiu suplimentar pentru completare şi răspunsul la întrebări, se va folosi o foaie de hârtie pe care se vor menţiona: numele solicitantului, numele şi semnătura AME sau a medicului psihiatru care a efectuat examinarea şi data la care s-a semnat. Următoarele instrucţiuni se vor aplica la numărul corespunzător din Formularul raport de examinare otorinolaringologică.

Completarea formularului de examinare psihiatrică pentru evaluarea sănătății mintale parţial sau ilizibil poate duce la neacceptarea cererii în totalitate şi poate conduce la retragerea oricărui certificat medical emis. Declaraţiile false, exprimările interpretabile sau refuzul de a furniza informaţii relevante de către AME pot avea drept rezultat urmărirea în justiţie, respingerea formularului sau retragerea oricărui certificat medical acordat.

AME-ul și medicul specialist psihiatru verifică identitatea solicitantului. Solicitantul trebuie să completeze apoi secţiunile 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 12 şi 13 din formular şi apoi să semneze şi să dateze eliberarea consimţământului de informaţie medicală (Secţiunea 401) cu contrasemnătura examinatorului ca martor.

402 CATEGORIA DE EXAMINARE – marchează căsuţa corespunzătoare

Iniţial – Examinare iniţială pentru clasa de examinare corespunzătoare

Trimitere speciala – examinări speciale, la indicație clinică, pentru evaluarea simptomelor sau descoperirea lor (în afara / în completarea examenului medical de rutină).

Comments Detaliaţi aici toate antecedentele sau motivele pentru o examinare specială

EXAMINAREA CLINICĂ – Aceste secţiuni vor acoperi împreună examinarea clinică generală şi fiecare din aceste secţiuni va fi marcată ca Normal sau Anormal. Toate descoperirile anormale sau comentariile la acestea se vor consemna în „Observații / Comments”

TESTĂRI SUPLIMENTARE– Aceste teste sunt cerute doar a fi făcute dacă sunt indicate de antecedente sau descoperiri clinice şi nu sunt cerute la examinările de rutină. Toate remarcile şi descoperirile anormale trebuiesc consemnate în secţiunea „Observații / Comments”

REMARCI ŞI RECOMANDĂRI DE SPECIALITATE – Se notează aici toate remarcile, descoperirile anormale şi rezultatele evaluării, precum şi orice limitări recomandate. Dacă există orice incertitudine asupra descoperirilor sau recomandărilor examinatorul trebuie să contacteze AMS pentru aviz înainte de finalizarea formularului.

DETALIILE EXAMINĂRII DE SĂNĂTATE MINTALĂ – În această secţiune medicul examinator psihiatru trebuie să semneze declaraţia, să completeze şi să parafeze raportul cu parafa proprie ce include codul de medic specialist.

423 LOCUL ŞI DATA - notează locul (localitatea sau oraşul) şi data examinării. Data examinării este data examinării clinice şi nu data finalizării formularului. Dacă raportul de examinare otorinolaringologică este finalizat la o dată diferită, se notează data de finalizare prin sintagma „Raport finalizat la data..... ” în secţiunea „Observații / Comments”

„MENTAL HEALTH“ QUESTIONNAIRE

Self-Description Form in the Course of the Aeromedical Examination
(Must be filled by aircrew candidate / ATCO, under the AME oversight)

Applicant`s Name: …… Date of birth: ……

DECLARATION: I hereby declare that I have carefully considered the statements made above and to the best of my belief they are complete and correct and that I have not withheld any relevant Information no made any misleading statements, I understand that if I have made any false or misleading statements in connection with this application or fail to release the supporting medical information, the licensing authority may refuse to grant me a medical certificate or may withdraw any medical certificate granted, without prejudice to any other action applicable under national law

CONSENT TO RELEASE OF MEDICALINFORMATION; I hereby authorize the release of all information contained in this report and any all attachments to the AME and where necessary to the medical assessor of the licensing authority. recognizing that these documents or electronically stored data are to be used for completion of a medical assessment and will become and remain the property of the licensing authority, providing that I or my physician may have access to them according to national law. Medical confidentiality will be respected at all times.

Examination date: …… Signature of applicant ……

Please read carefully through the list of statements and select the answer that most accurately reflects your thoughts and activities. For each statement there are five possible answers. Please select the answer that applies to you. Please do not leave any questions blank and work your way through the questions one by one without longer interruptions.

Mark with a cross „x” where applicable**:** **A** → Fully disagree - Never **B** → Disagree - Almost never **C** → Nor agree neither disagree - Sometimes **D** → Agree - Often **E** → Fully agree - Always	**A**	**B**	**C**	**D**	**E**
1. My sleep pattern has change					
2. I have got significant stress time					
3. I feel motivated in my job					
4. My family expectations are fully accomplished					
5. Sometimes i felt guilty due to alcohol					
6. I feel much more snappy					
7. My finances are acceptable					
8. I fall down sleeping all the night long					
9. I rather like to relax after work, having a drink					
10. It is hard to me to control my mood					
11. Many colleagues are good friends					
12. My family status is kept stable					
13. My weight does not significantly changed					
14. There is a good work atmosphere					
15. Sometimes it is hard to keep myself confident enough					
16. Sometimes I use medications or substances to keep me better					
17. I am thinking in moving to a new job					
18. It is very easy for me to disconnect of my current work					
19. It is hard to catch up my sleep pattern after a few days of work					
20. I think that consumption of certain substances might affect the aeronautical activity					

OPEN QUESTIONS INTERVIEW

Questions basically related to the last year or valid time of medical certificate, following AME criteria.

Questions performed bv AME OPEN QUESTIONS:

1.	Have you ever got any psychiatric or psychological treatment?	NO
2.	Have you got any significant or relevant event?	NO
3.	Did you get any accident or incident?	NO
4.	Does your professional situation has changed (position, mates, salary, boss)?	NO
5.	How is your family status?	ESTABLE
6.	Are you aware how relevant it is the mental health in aviation?	YES

NOTES:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Evaluation and Actions:

Result ot the Questionnaire: NORMAL ☐ ABNORMAL ☐

Interview Result: NORMAL ☐ ABNORMAL ☐ UNREALIZED ☐

Referral to Authorized Specialist: YES ☐ NO ☐

Note: In case of referral a copy of mfnl-questlonaire an Open Questons result will be attached, and whatever reports might be considered appropriate by the AME.

AME NAME / CODE
(*place, date, stamp & signature*)

……

Anexa (model)

NOTIFICARE DE REFUZ PENTRU CERTIFICATUL MEDICAL
NOTIFICATION OF REFUSAL FOR MEDICAL CERTIFICATE

Numele & Prenume / *Name* :	
Adresa / *Address :*	
Data de naştere / *Date of birth :*	*zz.ll.aaaa*
Referinţa / *Reference :*	*Nr. Registru de Certificare Medicală Personal Aeronautic Civil*
Data examinării / *Examination date :*	*zz.ll.aaaa*
Certificatul medical respins / *Rejected medical certificate:*	*CLASA*
Paragraphs no :	*Reg.EU Nr.1178/2011: PART-MED:* ..... *Reg.EU Nr.340/2015: ATCO.MED:* ..... *(după caz)*
Alte reglementări / *Other regulations* :	*INAPT (pentru clasa de examinare respectivă) sau dacă este inapt temporar cu termen de reexamianre: zz.ll.aaaa (după caz)*

Condiţii descalificatoare / *Disqualifyng conditions :*

COD DIAGNOSTIC CONFORM CIM Ed.10
(Clasificare Internațională a Maladilor OMS)
:

Evaluarea cererii dumneavoastră şi examinarea medicală a datelor de mai sus relevă că Dumneavoastră nu întruniţi cerinţele medicale pentru un certificat medical la care se face referinţă mai sus, (clasa de mai sus) din cauza condiţiilor fixate. În acord cu acestea, cererea dumnevoastră pentru certificat medical (clasa de mai sus) **este respinsă**. Dumneavoastră puteţi, dacă doriţi, să solicitaţi revizuirea deciziei. Aceasta trebuie făcută în scris la Autoritatea Aeronautica Civila Română (Compartimentul Medicină Aeronautică) în termen de 5 zile. Altfel, această evaluare ce decurge din reglementările medicale pentru certificatul medical (clasa de mai sus), vă exclude de la exercitarea privilegiilor licenței dumneavoastră sau calificării corespunzătoare cu efect imediat.

The evaluation of your application and medical examination of above data shows that you do not meet the medical requirements for a medical certificate to witch reference is made above (class above). As a result, your request is rejected. You can, if you want, to have the decision reviewed. This must be done in writing to the Romanian Civil Aviation Authority (Aeromedical Section) within 5 (five) working days. Otherwise this evaluation stemming from medical regulations for the medical certificate (class above), excludes you exercising the privileges of your licence or appropriate qualification with immediate effect

Data:	Semnătura / Signature AME / AMS:	Număr AME / AMS:

Anexa (model)

ACORDUL INFORMAT AL PACIENTULUI

- la selecția pentru examinarea aeromedicală -

Subsemnatul (a) ..... , data nașterii .....,

declar pe propria răspundere, în baza regulamentului EU nr. 1139 / 2018 privind normele comune în domeniul aviației civile, cunoscând prevederile art. 326 ale Codului Penal din România cu privire la falsul in declarații, că datele următoare furnizate în acest formular sunt adevărate:

1. Nu dețin și nu am solicitat nici un certificat / raport medical cu același domeniu de aplicare și în aceeași categorie, emis sau care a fost revocat ori suspendat în orice alt stat membru, în baza regulamentului EU nr. 27 / 2019 respectiv AMC1 ARA.GEN.315 și sunt de acord cu verificarea informaţiilor personale furnizate în vederea obținerii / deținerii unui certificat medical aeronautic.

2. Sunt de acord să efectuez examinarea medicală extinsă, investigațiile complementare (consulturi interdisciplinare la specialiși, analize de laborator, investigații de radiologie imagistică, explorări funcționale relevante, atunci când acestea îmi sunt recomandate de medicul AME / AMS, în condițiile indicate de acesta în cadrul procesului de certificare aeromedicală.

3. Îmi asum obligația de a mă prezenta în aceeași zi la Institutul de Medicină Legală la indicația AME dacă sunt depistat pozitiv la testarea pentru alcool, droguri sau substanțe psihoactive interzise în cazul când nu accept rezultatul, am obiecții sau urmează să contest concluzia testului efectuat. Neprezentarea în vederea obținerii buletinului toxicologic medico-legal, opozant bazat pe o metodă alternativă precum și a unui certificat psihiatric medico-legal doveditor, urmare a repetării expertizei psihiatrice implică amânarea sau refuzul eliberării certificatului medical aeronautic corespunzător.

4. Datele mele personale ce vor fi prelucrate sunt următoarele: nume, prenume; PIN (CNP), documentul de identitate; adresa de domiciliu / reședință; email număr telefon; situație medicală; situație profesională; situație aeronautică; ocupație; funcție, loc muncă; studii; stare de sănătate. Datele medicale se păstrează cât timp este necesar pentru realizarea scopurilor menționate mai sus sau pe perioada prevăzută de lege. Datele furnizate de mine corespund realităţii iar în cazul apariției modificărilor față de cele înscrise am luat la cunoștință obligația actualizării în cel mai scurt timp.

5. Sunt de acord să fie raportate datele mele personale la A.A.C.R. și să fie transmise către alte autorități aeronautice, în caz de solicitare justificată precum și a tuturor informatiilor sau documentelor ce conțin informații medicale confidențiale referitoare la starea mea de sănătate cum ar fi, dar fară limitarea la: istoric medical, limitări, restricții, antecedente de fraudare, sancțiuni etc. Sunt de acord cu utilizarea datelor mele cu caracter medical și în scopuri statistice de cercetare științifică sau administrativă în conformitate cu regulamentul EU nr. 679 / 2016 referitor la protecția persoanelor fizice, prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date..

Data:	Semnătura aplicantului:	Semnătura și parafa AME:
.....	.....	.....

INSTRUCȚIUNI PENTRU VALABILITATEA CERTIFICATULUI MEDICAL

CLASA **LICENȚEI** MEDICALE BAZĂ REFERINȚĂ: MED.A.030	CLASA 1 **CPL / ATPL** **pilot avion / elicopter, personal tehnic de bord**	CLASA 2 / LAPL **PPL / SPL / ULM** **pilot avion / elicopter particular, elev pilot, planorist, balon liber, parașutist tandem / instr. aeronave ultrașoare, operator de bord**	CABIN CREW echipaj de cabină (însoțitor de bord)	CLASA 3 **CONTROLORI DE TRAFIC AERIAN** (CTA CU LICENȚĂ, STAGIARI, INFORMARE)
EXAMEN MEDICAL / EMITERE CERTIFICAT MED.A.040	inițial : AeMC revalidare & reinnoire: AeMC / AME	inițial: AeMC sau AME revalidare & reinnoire: AeMC sau AME	inițial / revalidare / reinnoire: AeMC / AME / MSMM	- inițial : AeMC - revalidare & reinnoire: AeMC / AME
EXAMEN MEDICAL RUTINĂ VALABIL MED.A.045	• transport comercial de pasageri cu pilot unic: < 40 ani: 1 an 40 - 60 ani: 6 luni • alte categorii: < 60 ani: 1 an > 60 ani: 6 luni	< 40 ani: 5 ani 40 - 50 ani: 2 ani > 50 ani: 1 an	1 an	< 40 ani: 2 ani > 40 ani: 1 an
EXAMEN EXTINS OFTALMOLOGIC (medic specialist) MED.B.070	• inițial și dacă eroarea refracției e peste + / - 3D • la 5 ani dacă eroarea refracției e între +3 și + 5D sau între - 3 și - 6D • la 2 ani dacă eroarea refracției > +5D sau < -6D • > 40 ani: tonometrie / 2 ani	la indicație clinică	la indicație clinică	• inițial, apoi: • la 4 ani dacă eroarea este între +/- 3D. • la 2 ani dacă eroarea refracției > - 6D / + 3D cu anizometropie, astigmatism. • > 40 ani: tonometrie / 2 ani
EXAMEN EXTINS O.R.L. (medic specialist) MED.B.080 (a)	inițial, apoi: la indicație clinică	la indicație clinică	la indicație clinică	inițial la obținere, la indicație clinică
AUDIOGRAMĂ MED.B.080 (a)	inițial, apoi: < 40 ani: 5 ani > 40 ani: 2 ani	inițial, apoi: < 40 ani: 5 ani > 40 ani: 2 ani	inițial, apoi: la indicație clinică	inițial, apoi: < 40 ani: 4 ani > 40 ani: 2 ani
TEST ISHIHARA	inițial	inițial	inițial	inițial
EKG MED.B.010 AMC2 MED.C.025	inițial, apoi: < 30 ani: 5 ani 30 - 40 ani: 2 ani 40 - 50 ani: 1 an > 50 ani: 6 luni	inițial, apoi: 40 - 50 ani: 2 ani > 50 ani: 1 an la indicație clinică	inițial la 40 ani: > 50 ani: la 5 ani factori de risc precum fumat, colesterol mărit, obezitate etc.: la 2 ani	< 30 ani: 4 ani 30 - 40 ani: 2 ani > 40 ani: 1 an
APARAT RESPIRATOR MED.B.015 (b)	inițial: FEV / FVC & RX TORACO PULMONARĂ (buletin radiologic anexat) la indicație clinică	la indicație clinică	la indicație clinică	inițial: FEV/FVC la indicație clinică
PROFIL LIPIDIC MED.B.010 (4)	inițial > 40 ani: 1 an	la indicație clinică	la indicație clinică	inițial, apoi la 40 ani
HEMOGLOBINĂ MED.B.030 (a)	la fiecare examinare	la indicație clinică	la fiecare examinare	la indicație clinică
ANALIZA URINEI MED.B.035	la fiecare examinare	la fiecare examinare	la fiecare examinare	la fiecare examinare

INSTRUCȚIUNI DE APLICARE ȘI ELIMINARE A LIMITĂRILOR ÎN CERTIFICATUL MEDICAL

COD	**LIMITATION / LIMITĂRILE OPERAȚIONALE** EU 1178 / 2011: AMC1 MED.B.001 & AMC1 MED.C.035 EU 340 / 2015: AMC1 ATCO.MED.B.001	IMPUS REVOCAT CLASA 1	IMPUS & REVOCAT CLASA 2	IMPUS & REVOCAT LAPL	IMPUS / REVOCAT CABIN CREW	IMPUS REVOCAT CLASA 3
AHL	valid only with approved hand controls valabil doar cu comenzi manual autorizate	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	---
APL	valid only with approved prosthesis valabil doar cu proteze autorizate	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	---
OCL	valid only as co-pilot valabil doar ca şi copilot	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	---
OML	operational multi-pilot limitation (only class 1) limitare operaţională multipilot (numai clasa 1)	AMS !	---	---	---	---
OPL	valid only without passengers (PPL & LAPL) valabil doar pentru zborul fără pasageri (PPL & LAPL)	---	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	---
ORL	valid only with a safety pilot if passengers are carried valabil numai cu un pilot de siguranță dacă transportă pasageri	---	AeMC / AME + AMS	AeMC, AME	---	---
OSL	operational safety pilot limitation limitare operaţională cu pilot de siguranță desemnat	AMS !	AMS !	---	---	---
OAL	restricted to demonstrated aircraft type AMC1 MED.C.035 (b) valabil doar pe tipul de aeronavă demonstrată	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	AeMC, AME / MSMM+AME	---
OOL	restricted to a specified type of operation AMC1 MED.C.035 (b) activitatea este restricționată la anumite operațiuni	---	---	---	AeMC, AME / MSMM+AME	---
CVL	requirement for visual correction AMC1 MED.C.035 (e) necesită corecție vizuală (cu ochelar)	---	---	---	AeMC, AME / MSMM+AME	
CCL	correction by means of contact lenses only corecție doar cu lentile de contact	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	AeMC, AME / MSMM+AME	AeMC, AME AMS !
VCL	valid by day only valabil doar pentru zborul pe timp de zi	AeMC, AME AMS!	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	---
VDL	correction for defective distant vision corecția vederii la distanta	AeMC, AME AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	AeMC, AME AMS !
VML	correction for defective distant, intermediate and near vision corecția vederii la distanta, intermediară şi de aproape	AeMC, AME AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	AeMC, AME AMS !
VNL	correction for defective near vision corecție pentru vederea de aproape	AeMC, AME AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	AeMC, AME AMS !
RXO	specialist ophthalmological examinations examinări oftalmologice efectuate de specialist	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	AeMC, AME AMS !
HAL	valid only when wear hearing aid(s) valabil doar cu purtarea protezare auditivă	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	AeMC, AME / MSMM+AME	AeMC, AME AMS !
SIC	specific regular medical examination(s) examinări medicale specifice regulate	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	AeMC, AME / MSMM+AME	AMS !
SSL	special restriction as specified restricții speciale conform specificațiilor	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	AeMC, AME / MSMM+AME	AMS !
TML	restriction of the period of validity of the medical certificate restricţionarea perioadei de valabilitate a certificatului medical	AeMC, AME AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	AeMC, AME / MSMM+AME	AeMC, AME AMS !
MCL	multi-cabin crew operations este permisă activitatea doar în echipaj multiplu	---	---	---	AeMC, AME / MSMM+AME	---
VXL	correction for defective distant vision depending on the working environment / corecție vedere la distanță funcție cond. de muncă	---	---	---	---	AeMC, AME + FSNA AMS !
VXN	have correction available for defective near vision and carry spare set of spectacles / există la îndemână mijlocul de corecție pentru vederea de aproape și deținere ochelari de schimb.	---	---	---	---	AeMC, AME + FSNA AMS !

Obținerea avizului AACR „+AMS" se face electronic prin intermediul EPA-M & email, utilizând referatul de direcționare model indicat.

CAPITOLUL 7
MIJLOACE DE CONFORMITATE ALTERNATIVE

7.1 GENERALITĂȚI

(1) EASA elaborează mijloace acceptabile de conformitate (AMC), care pot fi utilizate pentru a realiza conformarea cu Reg. UE nr. 27/2019 şi cu normele sale de aplicare, respectiv Regulamentul UE nr. 340/2015. Atunci când se respectă AMC se consideră că normele de aplicare, respectiv Reg. UE nr. 340/2015 sunt îndeplinite (ATCO.AR.A.015 (a)).

(2) Pentru a stabili conformitatea cu normele de aplicare, respectiv Regulamentul UE nr. 340/2015, se pot utiliza mijloacele de conformitate alternative (ATCO.AR.A.015 (b)).

(3) În conformitate cu prevederile ATCO.AR.A.015 (c) (b), respectiv ATCO.OR.B.005 (b), AACR, respectiv organizațiile și persoanele aflate sub supravegherea sa, pot dezvolta mijloacele de conformitate alternative pentru stabilirea conformării cu cerințele Reg. UE nr. 27/2019 și cu normele sale de aplicare, respectiv Reg. UE nr. 340/2015.

(4) Mijloacele de conformitate alternative în domeniul certificării şi licențierii controlorilor de trafic aerian, elaborate de către AACR, trebuie să respecte cerințele specificate de ATCO.AR.A.015 (e).

7.2 Aprobarea mijloacelor de conformitate alternative (AltMoc)

(1) Mijloacele de conformitate alternative cu cerințele normelor de aplicare respectiv Reg. UE nr. 340/2015, elaborate de către organizațiile și persoanele aflate sub supravegherea AACR, trebuie să respecte cerințele specificate de ATCO.OR.B.005 (b), (c).

(2) Mijloacele de conformitate alternative pot fi puse în aplicare numai după aprobarea utilizării acestora de către AACR și numai după primirea notificării în acest sens. În nicio circumstanță nu este posibilă utilizarea AltMoC fără aprobarea prealabilă a AACR.

(3) În acest sens solicitantul înaintează AACR o cerere (Anexa A - F - AltMoC-01 - Propunere AltMoC) împreună cu documentația suport. Documentația suport trebuie să conțină, în mod obligatoriu, evaluarea de risc care să demonstreze că este atins un nivel echivalent de siguranță cu cel stabilit prin mijlocul acceptabil de conformitate adoptat de EASA. (AMC1 ATCO.OR.B.005).

(4) În cazul în care documentația transmisă nu este completă, în termen de 10 de zile lucrătoare AACR informează solicitantul şi solicită transmiterea întregii documentații necesare efectuării analizei în vederea acceptării utilizării AltMoC.

(5) În cazul în care documentația transmisă este completă, în termen de 30 de zile lucrătoare AACR analizează documentația furnizată de către solicitant şi verifică dacă procedurile transmise în vederea acceptării utilizării lor ca şi AltMoC se conformează cu normele de aplicare şi sunt suficient de diferite față de AMC-urile cerințelor aplicabile sau cu cerințele pentru care nu a fost publicat un AMC, caz în care aceste proceduri vor constitui un mijloc de conformitate alternativ.

(6) Dacă în urma analizei se constată faptul că mijlocul de conformare propus reprezintă un mijloc conformitate alternativ, procesul de analiză continuă. AACR poate decide, în termen de maxim 5 zile de la finalizarea analizei documentației, efectuarea unei inspecții la sediul solicitantului cât şi la eventualele facilități/baze de operare ale acestuia, în scopul verificării modalității de punere în aplicare a mijlocului de conformitate alternativ.

(7) Dacă în urma analizei se constată faptul că mijlocul de conformare propus nu reprezintă un mijloc de conformitate alternativ, solicitantul este informat asupra faptului că propunerea sa nu reprezintă un mijloc de conformitate alternativ, iar răspunsul final înaintat de către AACR va conține şi motivarea deciziei de a nu continua procesul demarat, împreună cu referințe din legislația aplicabilă, procesul fiind astfel încheiat.

(8) Dacă după analiza cererii şi a documentației suport se constată faptul că mijlocul de conformitate alternativ respectă normele de aplicare, în cazul în care inspecția desfășurată la sediul solicitantului cât şi la eventualele facilități/baze de operare ale acestuia a relevat faptul că solicitantul este pregătit pentru implementarea AltMoC propus, în termen de 10 de zile de la data finalizării procesului de analiză (documentație și inspecție) AACR procedează, fără întârzieri nejustificate, la (conformare ATCO.AR.A.015(d)):

a) informarea solicitantului privind faptul că pot fi aplicate mijloacele de conformitate alternative și, dacă e cazul, la modificarea autorizației sau a certificatului solicitantului; şi

b) informarea EASA cu privire la conținutul acestora, furnizând copii ale tuturor documentelor relevante;

c) informarea celorlalte state membre cu privire la mijloacele de conformitate alternative care au fost acceptate.

(9) AACR furnizează EASA o descriere completă a mijloacelor de conformitate alternative, inclusiv orice revizuire a procedurilor care poate fi relevantă, precum şi o evaluare care demonstrează respectarea normelor de aplicare (conformare ATCO.AR.A.015(e) ultim paragraf).

(10) Informațiile care trebuie furnizate altor state membre, în urma aprobării unui mijloc de conformitate alternativ ar trebui să conțină o trimitere la mijloacele acceptabile de conformitate (AMC) pentru care un astfel de mijloc de conformitate oferă o alternativă, precum și o trimitere Reg. UE nr. 27/2019, indicând, după caz, paragraful(e) pentru care se asigură conformarea (AMC1 ATCO.AR.A.015(d)(3))

(11) Mijloacele de conformitate alternative utilizate de autoritatea competentă sau de organizațiile de pregătire aflate sub supravegherea sa pot fi utilizate de alte autorități competente sau organizații numai cu respectarea cerințelor ATCO.AR.A.015 (d) (e) (GM1 ATCO.AR.A.015).

7.3 Mijloacele de conformitate alternative elaborate de AACR

(1) AACR poate identifica necesitatea de a elabora un AltMoC care se conformează cu normele de aplicare, respectiv Regulamentul UE nr. 340/2015, dar ale cărei prevederi sunt suficient de diferite față de AMC-urile cerințelor aplicabile, sau cu cerințele pentru care nu a fost publicat un AMC, caz în care acest material constituie mijloc de conformitate alternativ.

(2) Dacă utilizarea AltMoC a fost aprobată în cadrul AACR, compartimentul responsabil va iniția propunerea de amendare a procedurilor dezvoltate de AACR, dacă este cazul.

(3) AACR procedează, fără întârzieri nejustificate, la:

a) informarea tuturor organizațiilor şi persoanelor aflate sub supravegherea sa; şi
b) informarea EASA.

(4) AACR furnizează EASA o descriere completă a mijloacelor de conformitate alternative, inclusiv orice revizuire a procedurilor care poate fi relevantă, precum şi o evaluare care demonstrează respectarea normelor de aplicare (conformare ATCO.AR.A.015 (e) ultimul paragraf).

7.4 Depunerea proiectelor

Proiectele de mijloace de conformitate alternative se depun la AACR împreună cu planul de implementare al acestora. Documentația se depune în limba română şi în limba engleză.

7.5 Demonstrarea conformării

Demonstrarea atingerii acelorași standarde de siguranță, astfel cum este stipulat în ARA.GEN.120, respectiv ATCO.AR.A.015, se va face de către organizația care depune proiectul.

7.6 Evaluarea proiectelor

(1) Proiectele depuse se evaluează de către medicii Compartimentului Medicină Aeronautică al AACR şi membrii ai altor direcții ale AACR asupra activității cărora se pot răsfrânge respectivele mijloace de conformare.

(2) Evaluarea proiectelor poate fi făcută atât prin evaluarea documentației, studii clinice independente şi alte metode ce țin de domeniul medical cât şi prin inspecții la organizația care propune aceste mijloace de conformitate alternative, în funcție de mijloacele de conformare propuse.

7.7 Decizia

(1) În cazul în care se demonstrează că proiectul respectă cerințele Regulamentul EU nr. 27/2019, respectiv Regulamentului UE nr. 340/2015, acesta va fi acceptat. Decizia de acceptare se comunică în termen de 15 zile solicitantului, EASA şi autorităților competente din statele membre UE, conform AMC1 ATCO.AR.A015 (d)(3).

(2) În situația în care proiectul nu respectă cerințele menționate mai sus, acesta nu va fi acceptat. Decizia se comunică în termen de 15 zile solicitantului împreună cu motivele de respingere ale proiectului de mijloace alternative de conformare.

7.8 Mijloace de conformitate alternative adoptate

AACR şi organizațiile din România pot pune în aplicare mijloace de conformitate alternative adoptate de alte state membre, după ce aceste mijloace trec prin procedura de evaluare ce către AACR, conform GM1 ARA.GEN.120 pentru regulamentul 1178/2011și respectiv GM1 ATCO.AR.A015.

CAPITOLUL 8

PREGĂTIREA MEMBRILOR ECHIPAJULUI DE CABINĂ „ASPECTE AEROMEDICALE ȘI PRIM AJUTOR LA BORD”

8.1 Generalități

(1) Pregătirea privind aspecte medicale particulare legate de mediul aerian și acordarea primului ajutor în situațiile operaționale de urgență la bordul aeronavelor este obligatorie pentru membrii echipajului de cabină, pe baza cerințelor prevăzute de:

- Reg. EU 1178 / 2011 CC.TRA.220 - apendix 1, referitor la pregătirea inițială și
- Reg. EU 965 / 2012 ORO.CC.140 (d) 1 (i) (B) (viii), referitor la pregătirea recurentă.

(2) AACR avizează cursurile de pregătire la disciplina „aspecte aeromedicale și de prim ajutor” în vederea pregătirii și atestării profesionale a membrilor echipajului de cabină.

(3) Cursurile organizate se clasifică în inițiale și recurente respectând următoarele cerințe minime pentru avizare:

a) cursurile se desfășoară prin organizații legal constituite, ce au ca obiect de activitate formarea profesională a adulților.

b) formatorii responsabili dețin certificat de formator emis în condițiile legii, au cel putin 5 ani de experiență în profesia de medic cu pregătire atestată în medicina aeronautică, în medicina de urgență și cu aviz de liberă practică emis de Colegiul Medicilor din România.

c) pregătirea recurentă se realizează anual de operatorul aerian, respectând aceleași cerințe de aprobare indicate anterior, prin reluarea noțiunilor practice din baremul indicat odată cu actualizarea informațiilor în raport cu standardele naționale și internaționale precum și în funcție de particularitățile operatorului aerian.

8.2 Pregătirea teoretică privind „aspectele aeromedicale și primul ajutor” la bord

(1) Durata modulelor de pregătire inițială și recurentă variază în funcție de echipamentele disponibile, numărul aplicanților și de personalul calificat alocat programului de formare.

(2) Evidența procesului de instruire se gestionează pe baza înregistrărilor relevante păstrate la nivelul organizației autorizată de AACR. Acestea au statut de documente oficiale și se supun sancțiunilor prevăzute de Codul Penal privind falsificarea datelor înscrise.

(3) Următoarele documente se asumă de reprezentantul legal al organizației împreună cu formatorul responsabil de program prin semnătură și parafă:

a) procedura proprie a organizației din care să rezulte asigurarea cadrului necesar, baza materială și îndeplinirea formalităților de pregătire la disciplină.
b) materialul de curs în ediție controlată, dezvoltat pornind de la baremul indicat.
c) planificarea seminariilor și graficul orar al lecțiilor.
d) fișele de instruire individuală / catalogul de prezență și evaluare.
e) modelul testelor utilizate la evaluarea cunoștințelor teoretice și abilităților practice.
f) adeverința doveditoare a promovări programului de pregătire (modelul anexat).

(4) Documentele indicate se păstrează la organizația de pregătire și se pun la dispoziția AACR și instituțiilor abilitate cu ocazia inspecțiilor. Adeverința de promovare se emite aplicanților și se depune la AACR odată cu înscrierea la examenul de atestare profesională.

8.3 Pregătirea practică privind aspectele aeromedicale și primul ajutor la bord

(5) Instruirea practică acoperă situațiile de urgență medicală care au impact asupra siguranței zborului precum și situațiile operaționale posibile mai importante întâlnite la bord.

(6) Se explică și se dezvoltă noțiunile relevante raportat la nivelul de pregătire și la capacitatea de înțelegere a aplicanților pentru membrii echipajului de cabină.

(7) Exercițiile practice se fac în mod simulat individual pe manechinul de realizarea a manevrelor de reanimare. La seminar se folosesc echipamente adecvate pentru efectuarea manevrelor de urgență salvatoare de viață și de resuscitare cardiorespiratorie eficinetă.

(8) Demonstrațiile și exercițiile practice de resuscitatre cardiorespiratorie se realizează pentru asigurarea abilităților necesare potrivit protocolului ”Basic Life Support” elaborat de Consiliul European de Resuscitare publicat la adresa https://cprguidelines.eu.

(9) Temele practice vizează dezvoltarea abilităților specifice ținându-se cont permanent de particularitățile mediului operațional întâlnit la bordul aeronavelor ce transportă pasageri.

8.4 Atestarea membrilor echipajului de cabină

(1) Organizațiile de pregătire selectează și admit aplicanți care au un nivel educațional și de pregătire suficient, raportat la capacitatea de înțelegere și asimilare a noțiunilor indicate în baremul de curs. Promovarea programului de instruire teoretică și practică este urmată de evaluarea aplicanților în cadrul organizației de pregătire.

(2) Examinarea la disciplina „aspecte aeromedicale și prim ajutor” pentru obținerea atestatului profesional este condiționată de confirmarea promovării pregătirii prin adeverința doveditoare (model anexat) emisă de reprezentantul legal al organizației împreună cu formatorul medical responsabil desemnat potrivit cerințelor de la 8.1 (3) b) și face parte din dosarul depus la AACR.

(3) Examinarea la disciplina „Aspecte Aeromedicale și Prim Ajutor” în vederea obținerii atestatului profesional, revine examinatorilor aeromedicali / medicilor inspectori din AACR.

(4) Proba de examen poate consta în întrebări și exerciții teoretice sau cazuri practice sub formă de test scris, grilă sau examinarea în format digital. Subiectele integrează noțiunile din baremul de pregătire și apreciază capacitatea de înțelegere a elementlor relevante.

(5) Inspectorii de medicină aeronautică din AACR își rezervă dreptul de a efectua controale inopinate în timpul stagiului de pregătire derulat la sediul organizațiilor pentru verificarea procesului de instruire și însușirii manevrelor practice indicate în barem.

Anexa (model)

ORGANIZAȚIA / OPERATORUL
Nr. ieșire _____ / _____

ADEVERINȚĂ

Prin prezenta se adeverește că _____

născut(ă) la data _____, a promovat evaluarea pregătirii echipajului de cabină la disciplina **„ASPECTE AEROMEDICALE ȘI PRIM AJUTOR LA BORD”** cu privire la însușirea de către însoțitorii de bord a cunoștințelor necesare și simularea efectuării corect a manevrelor de resuscitare cardiorespiratorie în aeronavele de transport pasageri organizat în perioada _____ - _____, pe baza baremului minim indicat în PIAC-MED emis de Autoritatea Aeronautică Civilă Română:

☐ **PREGĂTIREA INIȚIALĂ** pe baza Reg. EU 1178/2011 - CC.TRA.220, Apendix 1

☐ **INSTRUIRE RECURENTĂ** pe baza Reg. EU 965/2012 - ORO.CC.140 (d) 1 (i) (B) (viii)

(se completează după caz)

Instruirea s-a realizat în condițiile avizului acordat pe baza scrisorii AACR Nr. _____ / _____

în cadrul organizației / operatorului _____

S-a eliberat spre a-i servi la Autoritatea Aeronautică Civilă Română pentru obținere / vizare atestat.

RESPONSABIL PROGRAM PREGĂTIRE
(semnătura și ștampila unității)

MEDIC INSTRUCTOR / FORMATOR
(semnătura și parafa medicului)

Ref.	BAREMUL MINIM DE PREGĂTIRE LA DISCIPLINA „ASPECTE AEROMEDICALE ȘI PRIM AJUTOR LA BORD”	TEORETIC	PRACTIC
1.	**ASPECTE FIZIOLOGICE ALE ZBORULUI & MEDIUL AERIAN**	minim 4 ore	
a.	Presiunea atmosferică. Particularități mediul de la bordul aeronavei.	x	
b.	Efecte fiziologice ale zborului la altitudine asupra organismului	x	
c.	Hipoxia: definiție, mecanisme, factori favorizanți, necesar oxigen, prevenire	x	
d.	Depresurizarea cabinei. Turbulențe. Vibrații. Decelerare	x	
e.	Supraviețuire în medii extreme: hipo / hipertermia, deshidratara, insolația	x	
2.	**PRIMUL AJUTOR LA BORD ÎN SITUAȚIILE DE URGENȚĂ MEDICALĂ**	minim 24 ore	
a.	Recunoaștere și management probleme medicale	x	x
b.	Lanțul supraviețuirii. Prim ajutor medical la bord	x	x
c.	Pierderea conștienței: cauze ce stau la bază, atitudine în urgență	x	x
d.	Evaluarea în conformitate cu „*Protocolul Universal ABC*”	x	x
e.	Trusa de prim ajutor. Trusa de urgență. Surse de oxigen la bord	x	x
f.	Utilizare echipamente de prim ajutor la bord	x	x
g.	Măsuri imediate de salvare vitale pentru: adult, copil și sugar	x	x
h.	Resuscitare cardiorespiratorie. Defibrilarea. Poziția laterală de siguranță	x	x
i.	Aparat respirator: fiziologie, astm, sufocare, tuse, intoxicație cu fum	x	x
j.	Sistem osteomuscular: scheletul, luxații, entorse, fracturi, imobilizare	x	x
k.	Traumatisme: arsuri, plăgi, mușcături, hemoragii. Efectuare pansamente	x	x
l.	Aparat audiovestibular: urechea, barotrauma, epistaxis, „rău de zbor”	x	
m.	Aparat cardiovascular: angina pectorală, „atacul de cord”, starea de șoc	x	
n.	Aparatul digestiv: toxinfecții, diaree, vărsături, durere, ulcer, peritonită	x	
o.	Aparat genital: sarcina, declanșareaa nașterii la bord, infecții urinare	x	
p.	Sistem nervos: dureri cap, convulsii, atac cerebral (stroke). Hiperventilație	x	
q.	Comportament irațional. Starea de panică. Abuz alcool, droguri. Agresivitate	x	
r.	Alte urgențe medicale: diabet, hipo-hiperglicemie, alergii, anafilaxie, febra	x	
s.	Coordonare și comunicare în caz de urgență medicală la bord	x	
t.	Gestionarea cazurilor de deces la bord	x	
u.	Proceduri proprii & Resurse disponibile la bord / în zbor (companii de zbor)	x	
3.	**SĂNĂTATEA ÎN TIMPUL CĂLĂTORIEI & IGIENA LA BORD**	minim 8 ore	
a.	Ritm circadian. Somn & Stare de vigilență. Tulburări la schimbări de fus orar	x	
b.	Managementul stressului și al oboselii. Efectele asupra organismului	x	
c.	Consumul de alcool, droguri și medicamente & siguranța zborului	x	
d.	Regulament Sanitar Internațional. Raportarea bolilor transmisibile.	x	
e.	Izolarea persoanelor contagioase. Epidemiile.	x	
f.	Bolile infecțioase mai importante: agenți cauzali, căi transmitere, prevenție	x	
g.	Imunizările specifice zonelor de călătorie	x	
h.	Manipularea deșeurilor biologice periculoase	x	
i.	Calitatea aerului din cabina aeronavei. Dezinsecția și dezinfecția aeronavei	x	
j.	Evaluarea finală a cunoștințelor și abilităților dobândite	x	x

BAREM MINIM TRUSE PENTRU AERONAVELE DE TRANSPORT PASAGERI

Ref.	TRUSA MEDICALĂ DE PRIM AJUTOR *„FIRST AID KIT”*	barem minim	valabilitate termen	verificat număr
1.	TAMPOANE ANTISEPTICE DEZINFECTANTE	10 buc.		
2.	PLASTURI AUTOADEZIVI PENTRU PLAGĂ	10 buc.		
3.	FAȘĂ STERILĂ TIFON 10 cm x 10 m	10 buc.		
4.	PANSAMENT STERIL TIFON 10 x 10 cm	10 buc.		
5.	PANSAMENT STERIL COMPRESIV 10 cm x 10 m	5 buc.		
6.	PANSAMENT STERIL PENTRU ARSURI 10 cm	5 buc.		
7.	BANDAJ TRIUNGHIULAR & ACE DE SIGURANȚĂ	5 buc.		
8.	BANDĂ ADEZIVĂ CHIRURGICALĂ 2.5 cm x 10 m	1 rolă		
9.	STRIPPURI STERILE AUTOADEZIVE PENTRU PLĂGI	1 set		
10.	TAMPON DE PROTECȚIE OCULAR STERIL	5 buc.		
11.	FOARFECE 10 cm	1 buc.		
12.	PENSETĂ STERILĂ	1 buc.		
13.	TERMOMETRU NONCONTACT	1 buc.		
14.	MĂNUȘI EXAMINARE DE UNICĂ FOLOSINȚĂ	10 buc.		
15.	BUTELIE PORTABILĂ DE OXIGEN CU MASCĂ 3 litri	2 buc.		
16.	MASCĂ DE RESUSCITARE CU SUPAPĂ UNISENS	1 set		
17.	MANUAL INSTRUCȚIUNI PRIM AJUTOR & PROCEDURI COMPANIE	1 buc.		

** Dotare recomandată pentru aeronavele cu pasageri potrivit Aerospace Medical Association „Guidance on Managing Medical Events” 1st ed.2015 & IATA Medical Manual 11th ed.2018 www.iata.org/medical-manual.:*

TRUSA MEDICALĂ DE URGENȚĂ LA BORD *„EMERGENCY KIT”*							
MEDICAȚIE	**barem minim**	**termen valab.**	**control (număr)**	**ECHIPAMENTE MEDICALE**	**barem minim**	**termen valab.**	**control (număr)**
ADRENALINĂ	10 fiole			ACE PUNCȚIE	10 buc.		
ATROPINĂ	10 fiole			BALON VENTILAȚIE	1 set.		
ASPIRINĂ	10 tablete			BRANULE 20G	10 buc.		
ANTISPASTICE	10 tablete			BRANULE 18G	10 buc.		
ANTIEMETICE inj.	5 fiole			BANDĂ ADEZIVĂ 2.5 cm	1 rolă		
BETABLOCANTE	10 tablete			BURETE HEMOSTATIC	1 set.		
DEXAMETAZONĂ	5 fiole			CATETER TRAHEAL	1 set.		
DIAZEPAM	5 fiole			CLIPS CORDON OMBILICAL	1 set.		
FUROSEMID	5 fiole			LANTERNĂ	1 buc.		
HALOPERIDOL	1 flacon			MĂNUȘI EXAMINARE	10 buc.		
HS HIDROCORTIZON	5 flac			SERINGI 5 / 10 ml cu ac	10 buc.		
NITROGLICERINĂ	1 flacon			PIPE GUEDEL	10 buc.		
PARACETAMOL	10 tablete			PERFUZOARE	5 buc.		
OMEPRAZOL	10 tablete			STETOSCOP	1 buc.		
SALBUTAMOL inhaller	1 flacon			TAMPON DEZINFECTANT	10 buc.		
SER FIZIOLOGIC 1L	5 flacoane			TENSIOMETRU AUTOMAT	1 buc.		
TRAMADOL	10 fiole			TERMOMETRU	1 buc.		

** Verificarea periodică a aprovizionării truselor se face prin grija medicului responsabil / contractat de compania aeriană.*

CAPITOLUL 9

ASISTENȚA MEDICALĂ PENTRU SIGURANȚA ZBORULUI

9.1 Definiţii

Asistența medicală pentru siguranța zborului reprezentă măsurile suplimentare pentru navigația aeriană adoptate pentru reducerea riscurilor care implică factorii umani. (ex. examinări urmate de reținerea de la zbor în funcție de identificarea contraindicațiilor medicale, testarea consumului de droguri sau alte substanțe psihoactive interzie etc.)

Autorizație de funcționare - documentul emis de autoritatea desemnată prin lege, în urma procedurii de evaluare a nivelului de standardizare, prin care este stabilit cadrul de de organizare și funcționare pentru furnizarea competentă a asistenței medicale pe aeroport.

Advanced Life Support - cuprinde măsurile medicale furnizate de echipa medicală de urgență constând în acţiuni invazive de salvare a vieţii prin asistarea mecanică a respiraţiei şi a circulaţiei, interpretarea electrocardiogramei, perfuzarea intravenoasă, defibrilare, şi alte măsuri pentru menținerea funcțiilor vitale.

Ambulanță - unitate mobilă din dotarea aeroportului, echipată și menținută permanent în stare de funcționare pentru intervenția adecvată a echipei medicale de gardă și transportul medical asistat de urgență pe baza protocolului „Advanced Life Suport”.

Basic Life Support - efectuarea unor acţiuni salvatoare de viaţă unor persoane care au suferit o accidentare sau îmbolnăvire acută, de către persoane fără pregătire medicală, fără utilizarea unor echipamente specifice acestui scop.

Dispecerat integrat - compartiment identificat în structura aeroportului responsabil să gestioneze informațiile primite în timp real pentru asigurarea coordonării operaționale.

Echipa medicală de urgență - medicul specialist, asistentul medical pregătit în urgențe și agnetul de salvare aeroportuară, desemnați potrivit graficului de lucru aprobat pe aeroport.

Intervenție medicală - reacția echipei medicale de acordare calificată a serviciilor medicale, adecvat solicitărilor primite în zona de responsabilitate aeroportuară.

Persoană incapacitată - persoană aflată în imposibilitaea de a realiza activități, în anumite condiții, din cauza unor boli, pentru care poate fi necesară evaluarea medicală.

Solicitare medicală de urgenţă - anunţarea apariţiei unui caz medical pentru care este necesară mobilizaarea și deplasarea rapidă a echipei medicale pentru a interveni calificat.

Suprafaţă de mişcare - acea parte a unui aeroport folosită de aeronave pentru decolare, aterizare, rulaj sau deservire la sol. Cuprinde zona de manevră şi platformele securizate.

Trusă de urgență - reprezintă forma mobilă, organizată de transport a echipamentelor medicale specifice din dotare ce include aparatură medicală, medicamentele și materialele sanitare necesare acordării asistenței medicale calificate pe teren, la solicitările de urgență.

Urgenţă medicală - îmbolnăvire sau accident care poate pune viața pacientului în pericol și care necesită imediat asistenţa medicală salvatoare.

Victimă - persoană aflată în suferinţă fizică şi psihologică sau implicată într-un accident datorită vătămării violente şi pentru care este necesară asistenţa medicală imediată.

Zona de responsabilitate aeroportuară este reprezentată de incinta perimetrală de proprietătate (terminalul de pasageri, clădirile auxiliare, terenul arondat, drumurile de acces, zona de operațiuni etc.) și aeronavele staţionate pe suprafața de mișcare.

9.2 Scopul general

(1) Printre facilitățile proprii disponibile în aeroporturi, administrația aerodromului asigură și dispune permanent de servicii medicale de urgență la nivel calificat corespunzător programului operațional declarat, pentru menținerea categoriei traficului aerian deservit conform ADR.OPS.B.010, GM3 ADR.OPS.B.005(a), ADR.OR.C.045, GM1 ADR.OR.C.045

(2) Procedura și instrucțiunile următoare descriu serviciile de acordare a primului ajutor calificat și asistența medicală de urgență și în alte situații pe aeroport cu impact asupra siguranței zborului.

(3) Serviciul medical din aeroporturi se organizează și funcționează în regimul unui centru de permanență, corelat cu programul operațional deschis traficului aerian indicat de Publicația de Informare Aeronautică (AIP) la adresa *www.aisro.ro / aerodrome status*

(4) Serviciul medical aeroportuar este responsabil de acordarea serviciilor de asistență medico-chirurgicală de urgență pentru pasageri, echipaje de zbor și personalul operațional din aeroport, participând astfel la siguranța navigației aeriene.

(5) Serviciile medicale presupun rezolvarea solicitărilor prezentate la cabinet sau pe teren, în limita competenței profesionale și a autorizației de funcționare, prin deplasarea cu ambulanța și intervenția rapidă, acordarea primului ajutor calificat de urgentă precum și transportul medical asistat al pacientului în stare critică la spital.

Cerințele administrative minimale de organizare și funcționare pentru serviciile medicale din aeroportruri se evaluează utilizând modelul de raport anexat.

9.3 Domeniul de aplicare. Situaţiile acordării asistenței medicale în aeroport

Asistenţa medicală de urgenţă se solicită de către oricare oprerator ce vine în contact sau observă o persoană aflată în zona de responsabilitate aeroportară şi care suferă o înrăutățire a stării de sănătate sau un accident pentru care are nevoie de ajutor medical calificat.

Asistenţa medicală se solicită de către orice persoană (agentul de handling, personal aeroportuar sau al companiilor aeriene) ce vine în contact sau observă un pasager aflat în una din următoarele situaţii:

- suferă de o boală despre care se crede că este activă, contagioasă şi transmisibilă.
- manifestă un comportament neobişnuit datorită anumitor boli sau incapacităţi ce pot avea efect negativ asupra stării de confort pentu ceilalţi pasageri şi membrii echipajului.
- ar fi necesare îngrijiri medicale şi/sau echipamente speciale pentru a se menţine sănătatea lor în timpul zborului.
- suferă o agravare a stării de sănătate în timpul sau din cauza zborului.

Dacă persoana este deplasabilă, solicitarea asistenței medicale se primește odată cu prezentarea acesteia la serviciul medical de gardă din terminal.

9.4 Intervenția medicală operațională în aeroport

9.4.1 Alertarea serviciului medical din aeroport în situațiile de urgență.

Anunţarea unei urgențe medicale la aeronavă în zbor sau la sol se face direct la servciul medical sau telefonic sau utilizând indicativ radio „serviciul medical” şi la dispeceratul integrat în baza informațiilor primite, după caz, de la agentul handling / turnul de control / comandantul aeronavei sau de la oricare alt operator din aeroport.

Dispeceratul integrat îi anunţă imediat pentru mobilizare pe: agenții de salvare aeroportuară, managementul operațional și structura de securitate a aeroportului.

Anunţul de alarmare medicală trebuie să cuprindă succint motivul, cât mai multe informaţii posibile printre care datele de identitate și obligatoriu, locația exactă unde se află persoana incapacitată.

În măsura posibilităţii, se oferă detalii despre starea pacientului: dacă este adult sau copil, poate vorbi, merge singur sau nu se poate deplasa, e agitat sau agresiv, nu se mişcă, nu răspunde, nu comunică, nu reacţionează, e inconştient, este găsit căzut etc.

În caz de accident colectiv se precizează numărul victimelor, locația şi tipul acestuia.

9.4.2 Deplasarea la locul intervenței medicale

Echipa medicală de urgență este compusă din medic, asistent medical și agentul de salvare aeroportuară în calitate de șofer al ambulanței.

La primirea solicitării, dacă pacientul nu poate ajunge sau nu poate fi adus la unitatea medicală, echipa de urgență se deplasează cu ambulanța la locul indicat și preia cazul.

Deplasarea se face prompt la locul indicat, având la dispoziție ambulanța aeroportului, aparatura și dotarea medicală necesară aplicării protocolului „Advanced Life Suport”.

Echipa poartă uniforma și echipamentul individual de protecţie și înaltă vizibilitate pe platformă adecvat sezonului sau condiţiilor meteo și utilizează mijlocacele de comunicare adecvate (stație de emisie recepție, telefon mobil).

Timpul recomandat de la alertare până la preluarea cazului de echipa medicală de urgență în zona de operațiuni aeriene, în condiții normale, este de *maxim 5 minute*.

În toate cazurile prezentate în procedură, când se intervine de urgență pe teren la caz cu ambulanţa aeroportului, doi agenți salvatori se prezintă simultan pentru mobilizarea corespunzătoare a victimei, sub îndrumarea personalului medical și pentru manipularea fizică a echipamentelor medicale necesare (aparatură, targă, scaun rulant etc.)

Deplasarea la locul solicitării pentru acordarea asistenţei medicale de urgență se face rapid, cu prioritate pe traseul cel mai scurt posibil, în funcţie de fluxurile aprobate din aeroport cu respectarea regulamentului local de circulație pe platformă.

Pe perioada deplasării la locul indicat, ambulanţa are prioritate faţă de ceilalţi participanţi la trafic și utilizează mijloacele de avertizare acustică şi luminoasă.

9.4.3 Asistența medicală în aeroport

Unitatea medicală acordă primul ajutor calificat furnizând asistența medicală de urgență, în limita competenței profesionale și a nivelului de dotare, pentru pasagerii și operatorii care își desfășoară activitatea la aeroport.

Dacă medicul decide reținerea de la zbor sau necesitatea transportului pasagerului pentru investigații suplimentare și tratament de specialitate la spital, în baza contraindicațiilor de zbor identificate cu ocazia consultului, acesta anunță managementul operațional.

Dacă medicul confirmă urgența medicală sau decide că pacientul este în stare gravă și trebuie transportat urgent la spital cu ambulanța, se solicită trimiterea unui echipaj medical de urgență echipat superior și se raportează informaţiile relevante personalului medical care va prelua cazul apelând “sistemul național de urgență 112”.

Agentul de salvare aeroportuară participă la transportul fizic al bolnavului în incinta aeroportului pe baza indicațiilor primite de la echipa medicală se serviciu.

În situaţia pacientului agresiv (drogat, psihopat, cu tulburări de comportament etc.) aflat în zona de operațiuni aeriene, care necesită transportarea la unitatea medicală din

aeroport sau la spital, echipa medicală solicită prin intermediul managementului aeroportului să fie însoțită în ambulanță de un agent de poliție / jandarm pentru siguranța echipei medicale sau cere sprijin extern prin "sistemul național 112" în cazul depășirii capacității proprii de intervenție.

În cazul primirii mai multor solicitări de urgenţă simultane, medicul de gardă face triajul și decide prioritatea de abordare în funcţie de informaţiile primite:

Nivel I - Resuscitare (cod roşu) - Pacientul este în stare gravă și necesită imediat intervenție medicală calificată pentru salvarea vieții (urgența majoră).

Nivel II - Critic (cod galben) - Pacientul prezintă un risc mare sau are status mental alterat (modificare acută) cu risc de agravare, orice durere intensă sau disconfort major.

Nivel III - Urgent (cod verde) - Pacientul prezintă funcţii vitale stabile, după evaluarea efectuată de personalul medical.

Nivel IV - Nonurgent (cod albastru) - Pacientul prezintă funcţii vitale stabile, asistența se poate temporiza, fiind necesară o singură resursă (cadru medical mediu).

Nivel V - Consult medical (cod alb) - Pacientul nu necesită asistenţă medicală de urgenţă în situația prezentării programate la unitatea medicală pentru alte situații.

În cazurile când echipa medicală este indisponibilă, fiind ocupată cu rezolvarea altei urgențe, dispeceratul integrat sau managementul operațional solicită, pe baza informaţiilor primite, un echipaj medical extern, prin "sistemul național 112".

Medicul consemnează în raportările specifice ale unității medicale din aeroport următoarele informații relevante: identitatea pacientului, starea de prezentare la preluarea cazului, timpii intervenției, examinarea și consultul medical acordat, tratamentele, medicația administrată, indicațiile, recomandările date, precum şi modalitatea de rezolvare a cazului. Confidențialitatea actului medical și secretul profesional se păstrează permanent.

Asistentul medical de serviciu consemnează tratamentele aplicate și medicația administrată sau eliberată la indicația medicului curant într-un registrul separat.

Unitatea medicală păstrează minim 10 ani înregistrările specifice privind cazurile medicale pentru care a fost acordată asistența, respectând cerințele naționale de arhivare.

Raportul anual de activitate se realizează și se păstrează permanent la unitatea medicală din aeroport, datele statistice se centralizează lunar în macheta indicată în modelul anexat și se raportează administrației aeroportuare.

9.4.4 Gestionarea cazurilor de deces la bordul aeronavei

În baza Ord. comun emis MJ / MSF Nr. 1134/C/200/2000 privind normele procedurale coroborat cu art. 185 din Codul de Procedură Penală 2010 din România, decesul la bordul aeronavei în zbor sau în aria de responsabilitate aeroportuară (loc public) se consideră moarte suspectă în situația când nu este cunoscută cauza exactă a morții. Prin urmare este necesară stabilirea acesteia în urma raportului de expertiză medico-legală.

Constatarea decesului unei persoane reprezintă un act medical specializat aflat în competența exclusivă a unui medic cu drept de liberă practică pe teritoriul Romaniei.

- În cazul când decesul a survenit în aeronava staționată la sol, în aeroport sau în ambulanță după acordarea asistenței de urgență, medicul anunță serviciul de medicină legală sau procuratura, după caz, prin "sistemul național 112".
- În cazul decesului survenit la bord în timpul zborului sau înainte de aterizare, după constatarea efectuată de medic, decizia privind managementul cadavrului (repatrierea sau debarcarea sa) îi revine comandantului aeronavei, ținând cont de de teritoriul statului în care este înmatriculată aeronava și de cetățenia decedatului.

În toate cazurile de deces când este necesară operațiunea de debarcare din aeronavă a persoanei decedate, doi agenți de salvare aeroportuară ajută fizic la evacuare și se securizează perimetrul până la preluarea cadavrului de către serviciul de medicină legală sau procuratură, după caz.

După constatarea decesului unei persoane de către medic, debarcarea cadavrului se realizează la decizia comandantului aeronavei, numai în lipsa suspiciunii de moarte violentă.

În situația când medicul constată semne de moarte suspectă din sfera criminalistică (violență, accident, sinucidere, omucidere etc.) **cadavrul nu se mută din loc**, se izolează perimetrul și se restricționează accesul public până la preluarea cazului de procuratură.

În situaţia când persoana decedată este cetățean străin, compania de handling care deservește zborul realizează formalitățile de contactare a ambasadei statului respectiv.

9.5 Pregătirea echipei medicale și Exercițiile tactice

Personalul medical operativ deține atestat de studii complementarea în asistența medicală de urgență, emis în baza prevederilor legale din România și deține autorizație de liberă practică valabilă, emisă de autoritatea profesională competentă.

Personalul medical din aeroport se reciclează practic (40 ore gardă / an) la unitatea de primiri urgențe a unui spital de profil. Reciclarea se face pe baza unui protocol de colaborare între cele două unități cu scopul menținerii abilităților practice legate de profilul activității de urgență pe aeroport și pentru menținerea abilităților indicate în ghidurile de bună practică din domeniului medical. Dovada reciclării se face printr-o adeverință de participare.

Personalul operativ auxiliar se formează și este instruit intern potrivit specificului operațional particular din aeroport și a dotării tehnice utilizată pentru intervenția la caz.

Pregătirea inițială a agenților de salvare aeroportuară revine administrației aeroportuare împreună cu organizații de pregătire ce au ca obiect de activitate formarea profesională a adulților asimilat domeniului medical pe profil de urgență.

Promovarea programului de pregătire face dovada însușirii următoarelor abilități fizice și se confirmă printr-un proces verbal & certificat emise în codițiile legii:

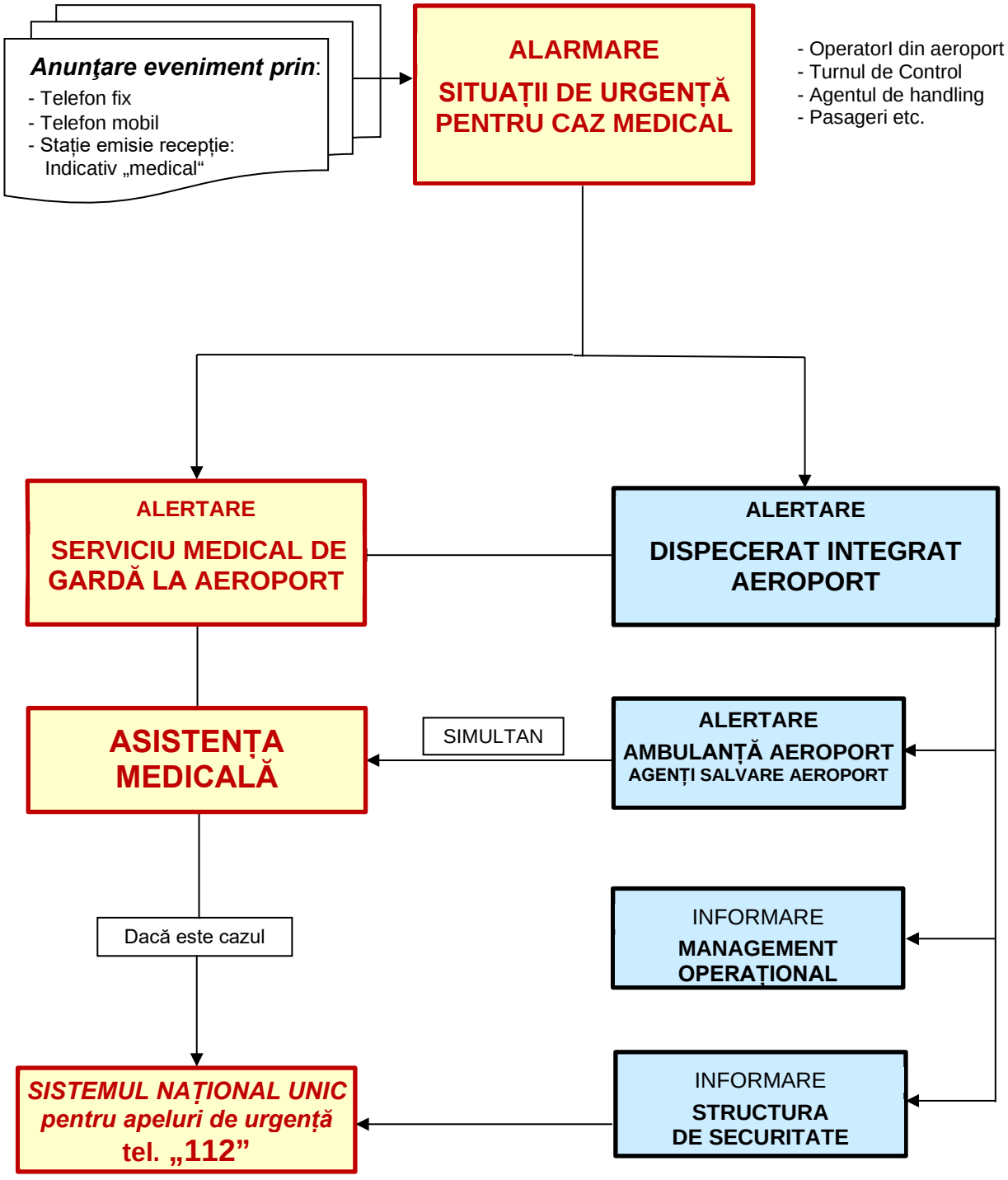
a) cunoașterea și aplicarea măsurilor de bază pentru primul ajutor (protocolul BLS).
b) calitatea de șofer ambulanță (se asimilează calitatea de pompier / agent salvare).
c) permis de circulație pe drumurile publice și pe platforma aeroportuară.
d) cunoștințe de bază necesare manipulării inventarului sanitar din ambulanță.
e) probă tactică pentru evaluarea capacității fizice de efort, potrivit următorului barem:
- simularea executării, în echipă, a manevrelor de resuscitare, eficient timp de 30 min;
- extragerea cu Kedd, în echipă coordonată medical, a unei victime de 100 kg;
- utilizarea corectă a echipamentelor de transport pacient tip targă, scaun rulant etc.
- urcare / coborâre a 30 trepte pe scara de avion cu sarcină 25 kg (echipament medical)
- rezistență la alergare pe distanța de 1000 m contra cronometru timp de 5 min.

Instruirea recurentă se organizează periodic de medicul coordonator al aeroportului, și cu ocazia introducerii în exploatare a unor echipamente sau tehnologii noi. Instruirea se efectuează la unitatea medicală sub forma de seminar și în mediul operațional aeroportuar, pentru actualizarea cunoștințelor și menținerea antrenamentului necesar intervenției la caz.

Periodic se fac exerciții tactice de intervenție în situații de forță majoră pe aeroport dar și simulări parțiale de diverse situații de urgență urmate de elaborareaa unui raport de autoevaluare prin care se identifică problemele și se stabilesc măsurile critice de rezolvare. Anual se organizează un exercițiu general de alarmare la care participă tot personalul operațional ce asigură permanența împreună cu serviciul medical de gardă.

Anexa (model)

SCHEMA DE ALERTARE ȘI INTERVENȚIE A SERVICIULUI MEDICAL DIN AEROPORT



9.6 Atribuțiile și responsabilităţile echipei medicale operative

9.6.1 Medicul din aeroport

a. Deține licență în specialitatea medicină generală / medic specialist Ministerul Sănătății.
b. Deține competență / atestat în asistența medicală de urgență prespiatal emis de M.S.
c. Deține aviz valabil de liberă practică eliberat de Colegiul Medicilor din România.
d. Decide independent, urmare a actului medical propriu, acesta fiind suveran profesional.
e. Reține de la zbor cazurile medicale cu contraindicații pentru siguranța zborului.
f. Confirmă / infirmă urgența medicală în cazul solicitărilor asistate în aeroport.
g. Stabilește modul adecvat de trimitere a pacientului cu ambulanța la spital.
h. Desemnează echipajul medical extern de transport asistat când consideră necesar.
i. Instruiește periodic agenții de salvare aeroportuară implicați în asistența de urgență.
j. Coordonează efectuarea manevrelor de resuscitare în cadrul echipei medicale.
k. Coordonează instruirea internă a personalului medical auxiliar din echipă.
l. Administrează permanent funcționalitatea serviciului medical, raportează și ia măsuri.

9.6.2 Asistentul medical din aeroport

a. Deține autorizație de liberă practică emisă de organizația profesională și aviz valabil.
b. Deține atestat pregătire asistența medicală de urgență emis în baza OMS nr.158/2019.
c. Se subordonează operațional și profesional medicului respectând indicațiile primite.
d. Aplică tratamentele și recomandările prescrise de medicul desemnat.
e. Triază solicitările medicale / cazuri de urgență adresate serviciului medical din aeroport
f. Mobilizează în timp util resursele indicate de medic necesare la intervenție.
g. Menține permanent condițiile igienico-sanitare din unitatea medicală și ambulanța a/p.
h. Realizează formalitățile de aprovizionare cu medicamente și materiale sanitare.
i. Gestionează permanent consumabilele medicale indicate în baremul de dotare minimă.
j. Gestionează corespunzător deșeurile periculoase rezultate din activitatea medicală.
k. Participă la acţiunile medicului, executând și alte sarcini complementare indicate.
l. Efectuează manevrele de resuscitare aplicând Protocolul “Advanced Life Support”.
m. Gestionează documentele medicale și asigură formalitățile de păstrare a acestora.

9.6.3 Agentul de salvare aeroportuară / ambulanțier

a. Deține certificat de calificare cu pregătire în domeniul acordării primului ajutor calificat.
b. Deține capacitate corespunzătoarea de exploatare a ambulanței aeroportului.
c. Îndeplinește calitatea de șofer a autosanitarei din dotarea aeroportului.
d. Se subordonează operațional unității medicale din aeroport în situațiile de urgență.
e. Asigură permanent disponibilitatea fizică necesară la intervenţia în caz de solicitare.
f. Asigură suportul operațional necesar participând la acordarea asistenței medicale.
g. Menține permanent ambulanţa aeroportului operațională pentru intervenție.
h. Transportă echipament medical (aparatură medicală, targă, scaun rulant, defibrilator)
i. Participă la operațiunile de evacuare medicală de urgență alături de personalul medical.
j. Efectuează mobilizarea și transportul fizic al pacinetului sub îndrumarea medicală.
k. Efectuează manevrele de resuscitare indicate de Protocolul “Basic Life Support”.
l. Participă la programe recurente de instruire / exerciții de menținere a antrenamentului.
m. Își menține starea de sănătate și capacitatea fizică pentru a presta efort fizic intensiv.

9.7 Contraindicații medicale de călătorie pentru siguranța zborului

IATA & Qantas Medical Travel Clearance Guidelines, Director of Medical Services, QMS 300 V2.2 2015:

Diagnostic și comorbidități preexistente	CONTRAINDICAȚIILE DE ZBOR:		Comentarii pentru evaluarea de către medicul curant
	FERME	RELATIVE* *(cu aviz medical de zbor)*	
Grupa 1 – AFECȚIUNI CARDIOVASCULARE:			
Angină pectorală	Angina pectorală instabilă	Controlul a fost obținut abia recent (în decurs de 14 zile)	Trebuie să fie stabilă fără angor în repaus. Trebuie să poată merge într-un ritm moderat de 50 de metri pe teren plat, fără durere toracică sau lipsă de aer.
Infarct miocardic (atac de cord)	În ultimele 7 zile	În termen de 8-21 zile sau în cazul complicațiilor	Trebuie să fie stabil fără complicații
Insuficiență cardiacă congestivă	Insuf. cardiacă necontrolată sau suport ventilator necesar în ultimele 14 zile	Nu este necesar dacă este controlată *	*Controlat - trebuie să poată merge într-un ritm moderat de 50 m pe teren plat, fără durere toracică sau lipsă de aer.
Aritmie cardiacă gravă	În 7 zile	În termen de 8-21 de zile	Nu include aritmiile benigne.
Stimulator cardiac / Defibrilator intern implantabil	În primele 24 ore	În decurs de 7 zile	Nu există dovezi de pneumotorax pe radiolografia pulmonară.
Angiografie coronariană	Mai puțin de 24 de ore	21 de zile	Un infarct miocardic după 21 de zile de la stabilizare. Hb > 8.5g / l.
Angioplastie cu sau fără stent	2 zile sau mai puțin	21 de zile	Un rezultat bun fără complicații. Nu există anemie semnificativă.
Chirurgia cardiacă - în cazul în care cavitatea toracică este deschisă	9 zile sau mai puțin	10-21 zile (operație cu CABG și Valve)	În evaluarea capacității de zbor, medicul curant trebuie să completeze orice altă evaluare; vizualizați o radiografie toracică pentru a confirma că nu există aer în spațiul pleural.
Hipertensiune pulmonară	- Clasa IV OMS - Insuficiență cardiacă dreaptă semnificativă	- Clasa I, II, III OMS	Oxigenul este recomandat în majoritatea cazurilor sau se ia în considerare evaluarea specialistului
Embolie pulmonară Tromboza venoasă profundă risc embolic	Debut 4 zile sau mai puțin	5-21 zile	Anticoagulare stabilă și PaO2 normală în condițiile de la sol. Profilaxia este indicată.
Anemie	Hb < 8,5 g/dl și sângerare activă	Hb < 8,5 g / l și boală cronică stabilă	Dacă este anemie acută, nivelul Hb trebuie evaluat mai mult de 24 ore după ultima pierdere de sânge, care trebuie să fie inactivă. Luați în considerare administrarea suplimentară de oxigen.
Siklemia	Criza acută de siclemie recentă în ultimele 9 zile	10 zile și peste	Întotdeauna necesită oxigen suplimentar

Diagnostic și comorbidități preexistente	CONTRAINDICAȚIILE DE ZBOR:		Comentarii pentru evaluarea de către medicul curant
	FERME	RELATIVE* *(cu aviz medical de zbor)*	
Grupa 2 – AFECȚIUNI RESPIRATORII:			
Pneumotorax / Hemopneumotorax (rezultat al traumatismului toracic sau apărut spontan)	7 zile sau mai puțin după expansiunea completă a plămânului	8 - 21 zile după expansiunea completă a plămânului	Expansiunea pulmonară ar trebui evaluată prin radiografia toracică, asigurând astfel absența aerului în spațiul pleural.
Chirurgie toracică deschisă (non-cardiac)	14 zile sau mai puțin	15 - 28 de zile, simptome sau complicații prezente	Ex. lobectomie, pleurectomie, biopsie pulmonară deschisă. Nu există nici o dovadă pe radiografia toracică de pneumotorax
Pneumonie	Faza acută, cu simptome	7 zile > vindecare - complicatii sau simptome în curs de evoluție	Vindecată complet sau, dacă semnele radiologice persistă, trebuie să fie absente simptomele
Bronhopneumopatie cronică obstructivă, Fibroza pulmonară, Emfizem pulmonar, Revărsat pleural și Hemotorax	Cianoză în ciuda suplimentării oxigenului la sol. Exacerbare acută recentă neremisă. Suport ventilator în ultimele 14 zile	Stare instabilă. Toleranță slabă la efort / exerciții de mers sub 50 m. Exacerbare recentă (7 zile)	Suplimentarea oxigenului poate fi necesară în timpul zborului. Pot fi necesare studii de simulare a altitudinii.
Astm bronșic	Atac grav recent decurs de 48 ore (care necesită spitalizare)	Episod sever sau spitalizare recentă (externare<48 ore) Agravare acută sau stare instabilă	Crizele trebuie să fie sub control și să aibă medicamentele la purtător.
Grupa 3 – AFECȚIUNI NEUROLOGICE:			
Atac ischemic tranzitor	În primele 2 zile	3 - 7 zile	Trebuie stabilizat
Accident vascular cerebral recent	În primele 3 zile	4 - 14 zile	Trebuie să fie independent funcțional altfel eset necesar însoțitorul. Oxigenul suplimentar ar trebui luat în considerare în termen de 2 săptămâni.
Epilepsie / Convulsii	sub 24 de ore sau stare instabilă	În termen de 7 zile de la ultima criză.	În cazul riscului de convulsii în curs de desfășurare, călătoria poate fi aprobată prin escorta și planul de tratament.
Chirurgie craniană	Sub 9 zile	10 - 21 de zile	Călătoria în aeronave e interzisă dacă există aer rezidual în interiorul cavității craniene. Imaginile radiologice pot fi necesare pentru călătoriile timpurii.
Chirurgia spinală minim invazivă (microdisectomie)	≤ 3 zile după operație	≥ 4 zile cu avizul chirurgului	Rana trebuie să fie stabilă și capabilă să tolereze turbulențele neașteptate și vibrațiile asociate zborului
Chirurgia spinală (intervenția majoră, decompresia deschisă)	≤ 8 zile după operație	≥9 zile până la 12 săptămâni după operație	Rana trebuie să fie stabilă și capabilă să tolereze turbulențele neașteptate și vibrațiile asociate zborului. Vestele de salvare standard din aeronave nu se potrivesc pacienților ce poartă proteze de susținere tip HALO. Trebuie luat în considerare transportul dispozitivului propriu.
Leziunile capului cu pierdere conștienței sau fracturi craniene	În termen de 2 zile dacă au existat crize convulsive	14 zile de la ultimul episod / ultima criză. leziune penetrantă	Nu există dovezi de pnemocraniu

Diagnostic și comorbidități preexistente	CONTRAINDICAȚIILE DE ZBOR:		Comentarii pentru evaluarea de către medicul curant
	FERME	RELATIVE* *(cu aviz medical de zbor)*	
Grupa 4 – AFECȚIUNI GASTROINTESTINALE:			
Chirurgie abdomin. deschisă (laparotomia, histerectomia, colecistectomia, hepatectomia, colectomia, cezariana, prostatectomia radicală)	10 zile sau mai puțin	11 - 14 zile sau dacă persistă complicațiile	Chirurgia deschisă presupune incizia largă completă, exclude laparoscopia. Pasagerul trebuie să își reia tranzitul intestinal pentru solide lichide și gaze.
Chirurgie laparoscopică (Appendectomy)	4 zile sau mai puțin	Numai dacă există complicații	De exemplu în chirurgie ginecologică, toate gazele cavitare trebuie resorbite.
Laparoscopia exploratorie	Mai puțin de 24 de ore	Procedura recentă termen de 1 - 4 zile	Toate gazele cavitare trebuie resorbite.
Sângerările gastro-intestinale	Mai puțin de 24 de ore după o sângerare	Până la 14 zile după sângerare	Dovezi endoscopice sau semne clare: Hb în creștere indică oprirea sângerării Nivelul minim acceptabil al Hb.
Grupa 5 – AFECȚIUNI ALE URECHILOR, NASULUI ȘI GÂTULUI:			
Otita medie și sinuzita	Boala acută sau cu pierdere din funcția eustachiană		Trebuie să fie capabil să-și elibereze urechile prin reluarea funcției tubare.
Operație la urechea internă sau mijlocie	9 zile sau mai puțin	10 - 14 zile cu aviz medical de la ORL (Otolaryngologist)	Trebuie să fie capabil să-și elibereze urechile prin reluarea funcției tubare. Include și inserția implantului cohlear.
Amigdalectomie: • Zboruri < 2 ore: • Zboruri > 2 ore:	Sângerare /complic. • < 24 ore, • < 21 zile	• 1-10 zile cu aviz ORL • Neaplicabil	Trebuie avute în vedere sângerarea rănilor și infecțiile secundare.
Grupa 6 – AFECȚIUNI OFTALMOLOGICE:			
Chirurgie intraoculară • Cu gaz: • Fără gaz:	• < 7 zile • < 24 hours	Cu aviz oftalmologic: • 8-42 zile • 2-14 zile	Orice gaz injectat în glob trebuie să fie resorbit.
Leziuni penetrante, decolarea retinei sau Hyphaema (sângerare camera oculară anterioară)	6 zile sau mai puțin	7-14 zile cu aviz de la chirurgul oftalmolog	Nu include îndepărtarea corpilor străini din cornee. Toate gazele din globul ocular trebuie să fie resorbite.
Operație de cataractă	Mai puțin de 24 ore	1 - 3 zile cu aviz de la chirurgul oftalmolog	
Chirurgia cu laser a corneei	Mai puțin de 24 ore	1 - 3 zile	

Diagnostic și comorbidități preexistente	CONTRAINDICAȚIILE DE ZBOR:		Comentarii pentru evaluarea de către medicul curant
	FERME	RELATIVE* *(cu aviz medical de zbor)*	
Grupa 7 – AFECȚIUNI ÎN SARCINĂ ȘI LEGATE DE NAȘTERE:			
Sarcină: • Zboruri > 4 ore:	-*Sarcina singulară*: după 36 de săpt. - *Sarcina multiplă*: după 32 de săpt.	Orice sarcină cu complicații necesită avizul medical pentru zbor	Riscul de travaliu trebuie să fie minim. Sarcina cu risc crescut sau în care nu a fost acordată îngrijire prenatală ar trebui să beneficieze de transport medicalizat cu ambulanță aeriană.
Sarcină: • Zboruri < 4 ore:	-*Sarcina singulară:* după 40 de săpt. - *Sarcina multiplă:* după 36 de săpt.		
Avortul complet / Iminența de avort / Sacina ectopică /	Sângerări active / Contracții uterine dureroase	În termen de 7 zile de la sângerare	- Trebuie să fie stabilă, fără sângerare și fără durere de cel puțin 24 ore. - Trebuie să fie stabilă hemodinic. - Hb trebuie să depășească 8,5 g / dl.
Nou născutul (Infant)	sub 48 ore de la naștere sau dacă necesită ventilator / incubator	3 - 7 zile / antecedente de complicații / naștere prematură	Risc de hipoxie dacă sistemul respirator nu este complet dezvoltat
Grupa 8 – AFECȚIUNI ÎN ORTOPEDIE:			
Fracturi și Imobilizare în aparat gipsat	< 48 de ore înainte de plecare	În termen de 7 zile	Fracturile stabilizate cu plăcuțe și protezele de șold sunt exceptate. Luați în considerare prevenirea trombozei venoase profunde.
Operații articulare artroscopice			Evaluarea analgeziei transportului. Considerați cerințele pentru mobilitate.
Chirurgie de substituție articulară (ex. șold, genunchi, umeri)		În termen de 14 zile cu aviz medical de la chirurgul ortoped curant	Luați în considerare prevenirea trombozei venoase profunde.
Grupa 9 – ALTE AFECȚIUNI și stări fiziologice:			
Anestezia generală	≤ 24 de ore de anestezie generală	≥ 24 de ore după anestezia generală cu stare medicală ce contraindică călătoria mai devreme.	Consultați recomandările medicale specifice pentru a determina capacitatea de a călători în siguranță.
Reacțiile alergiice și Anafilaxia	Pasagerii trebuie să prezinte un risc scăzut de reacție la bord. Nu se poate exclude reacția la alergeni specifici din produsele alimentare. Dacă un pasager transportă un dispozitiv de autoinjecție (ex. EpiPen®), trebuie să se asigure că e la îndemâna sa în bagaje la care are acces el sau un însoțitor și sunt capabili să-l administreze dacă este necesar în situații de urgență.		
Arsuri	- afect. sistemică (ex. suprainfecție, sepsis, șoc toxic,) - extindere peste 20% din suprafața corporală	În decurs de 7 zile de la arsură sau de la tratamentul chirurgical	Trebuie luate în considerare ranile pe suprafețele sensibile la presiune, cum ar fi fesele, picioarele si inapoi
Chirurgie mamară (Proceduri de mărire sau reducere)	< 24 de ore	termen de 2-4 zile	Asigurarea analgeziei adecvate pe durata transportului.
Chirurgia plastica a pielii, mușchilor și țesuturi superficiale	< 24 de ore	termen de 2-4 zile	Asigurarea analgeziei adecvate pe durata transportului.

Diagnostic și comorbidități preexistente	CONTRAINDICAȚIILE DE ZBOR:		Comentarii pentru evaluarea de către medicul curant
	FERME	RELATIVE* *(cu aviz medical de zbor)*	
Scufundările (Scuba diving)	mai puțin de 24 ore de la ultima scufundare	aviz medical dacă a suferit recent boala decompresiune	Luați în considerare o perioadă mai lungă pentru scufundări decompresive sau scufundări extinse / multiple.
Boala de decompresiune	≤ 3 zile remisie ≥7 zile după prez. simptomelor neurologice	în decurs de 10 zile de la terminarea tratamentului	Avizul medical trebuie acordat de un medic specialist în medicina hiperbarică
Bolile terminale	Dacă mediul aeronautic sau deplasarea pot agrava starea (hipoxie, zgomot, aglomerație, riscul trombotic etc.)	avizul medical e necesar pentru toate situațiile	Starea medicală poate necesita targă, însoțitor / îngrijitori sau oxigen. Nu vor fi acceptați călătorii cu risc crescut de complicații în timpul zborului.
Grupa 10 – BOLI CONTAGIOASE (AFECȚIUNI TRANSMISIBILE):			
Varicela (inclusiv zona zoster)	Dacă sunt prezente leziuni active	Dacă nu este sigur sau există complicații	Toate leziunile trebuie să fie uscate și crustificate.
Conjunctivită bacteriană	Secreții purulente refractar la tratam. cu antibiotice și complic. extraoculare	Dacă nu este sigur	Trebuie obținut răspunsul adecvat la tratatamentul corespunzător cu antibiotice picături / unguent.
Rubeola “German Measles”	primele 5 zile după debutul erupției cutanate	Dacă erupția persistă după 5 zile	
Impetigo	Dacă nu e tratat sau pustulele sunt descoperite	Dacă nu este sigur	Călătoria nu este recomandată decât dacă este tratată corespunzător și este acoperită cu pansamente etanșe la apă
Gripa (Influenza)	Simptome: febră, tuse, dureri de cap și musculare.	Dacă nu este sigur	Călătoria este contraindicată pentru cei care prezintă semnele de maleză evidente pentrugripă.
Pojarul (Measles)	primele 7 zile după debutul erupției cutanate	Dacă erupția persistă după 7 zile	
Oreionul	primele 9 zile după apariția adenopatiilor	Dacă persistă adenopatiile după 9 zile și disconfort	
Scabia	Dacă nu e tratată sau < 1 zi de la începere tratam.	Dacă la tratament pentru scabie	Călătoria nu este adecvată până la o zi după începerea tratamentului.
Tuberculoza ”TBC”	Dacă este în etapa contagioasă	Toate cazurile TBC nu primesc aviz să călătorească până când se confirmă că sunt neinfecțioși	În general sunt necesare 3 probe spută negative. TBC multidrog rezistentă poate necesita transport special.
Tusea convulsivă (Bordetella)	< 3 săptămâni de la debut netratată < 5 zile de tratamentul antibiotic eficient		Poate călători după 5 zile de tratament antibiotic eficient

9.8 Înregistrări specifice pentru serviciile de asistență medicală pe aeroport

Anexa *(model)*

RAPORT DE ACTIVITATE PRIVIND FURNIZAREA SERVICIILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ OPERAȚIONALĂ PE AEROPORT PENTRU SIGURANȚA ZBORULUI

centralizator stastistic pentru asistența medicală operațională pe anul	prezentări personale de urgență la unitatea medicală din aeroport	solicitări deplasare urgență pe teren laeronave și alte locații din aeroport	transport medical de urgență asistat cu ambulanța la spital	dispozitiv medical de alarmă asistență la misiuni speciale	testări pentru depistare abuz substanțe psihoactive interzise mediul operațional	exerciții tactice de alarmare parțială / alertare generală	instruire operatori acordare prim ajutor tema protocolul - „basic life support”	dispensarizări boli cronice / profilaxie personal atribuții siguranța transporturi	tratamente medicale de urgență, curative și preventive efectuate	TOTALUL LUNAR
- COD -	(01)	(02)	(03)	(04)	(06)	(07)	(08)	(09)	(10)	(11)
ianuarie										
februarie										
martie										
aprilie										
mai										
iunie										
iulie										
august										
septembrie										
octombrie										
noiembrie										
decembrie										
TOTAL ANUAL										

Data .....

semnătură și parafă
medic coordonator a/p

.....

Anexa *(model)*

DECLARAŢIE DE EXONERARE A RESPONSABILITĂŢII
WAIVER OF RESPONSIBILITY DECLARATION

Acest formular trebuie completat de către pasagerul care solicită continuarea cursei contrar avizului medical / This form must be signed by passengers who insist on air travel against medical advice given by a Medical Practitioner

1. Numele și prenumele pasagerului / Name and surname:
   ……
2. Vârsta / Age …… Cetățenia / Citizenship ……..
3. Domiciliu permanent / Permanent residence ……..
   ……
4. Nr. Pașaport, ID card / Passport no / Identity card ……
5. Călătorind pe ruta / Travelling on the route ……
6. Numărul / data cursei / Flight number / date of flight ……

Subsemnatul/a recunosc că am fost informat/ă asupra consecinţelor negative pe care le poate avea pentru mine călătoria cu avionul. / I, the undersigned, hereby acknowledge that I was warned about the negative consequences that air travel may have for my health.

Observaţii / Mentions:
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Semnătura pasagerului / Passenger's signature:	Semnătura şi parafa medicului / Doctor's signature and seal:
……	……

Anexa *(model)* *CONFIDENȚIAL MEDICAL*

REGISTRUL DE CONSULTAȚII MEDICALE

Nr. crt.	Data / ora / min.	Locul Consultaţiei *)	Numele şi prenumele	Vârsta	Sexul	Domiciliul permanent	Ocupaţia / Funcţia	Simptome / Motivul solicitării	Diagnostic	Cod **)	Recomandări medicale, analize, tratamente, etc.	Medicamente	
												Administrate şi eliberate gratuit	Semnătura şi parafa medicului
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

* **UM**: unitate medicală a/p, **A**: aeronavă , **T**: teren / alte locaţi, ** **U**: cod urgenţă, **RE**: reexaminare + „cod CIM X OMS” / „cod 999”

Anexa *(model)* *CONFIDENȚIAL MEDICAL*

REGISTRUL DE TRATAMENTE MEDICALE

Nr. Crt.	Data / Ora	Locaţie tratament *)	Numele şi prenumele	Vârsta	Sexul	Domiciliul permanent	Ocupaţia / Funcţia	Diagnostic sau simptome	Medicamente administrate şi eliberate gratuit	Semnătura asistentului medical
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

* **UM**: unitate medicală a/p, **A**: aeronavă , **T**: teren / alte locaţi, ** **U**: cod urgenţă, **RE**: reexaminare + „cod CIM X OMS” / „cod 999”

PAGINĂ LĂSATĂ LIBER INTENȚIONAT

Anexa *(model)* ***CONFIDENȚIAL MEDICAL***

RAPORT MEDICAL DE URGENȚĂ PE AEROPORT CU DETALII DE INTERVENȚIE LA CAZ

Motivul solicitarii:
……
……
……
……

Numele și prenumele:
……
Vârstă: …… Sex: M/ F CNP ……
Cod urgență: Roșu ☐ Galben ☐ Verde ☐ Altul ☐

Timpii de interventie:
Alertare echipaj: ……
Plecare la caz: ……
Sosire la caz: ……
Plecare de la caz: ……
Sosire la spital: ……
Plecare de la spital: ……

Stare pacient:
Scor GSC - M: …… TA - stg: ……
- V: …… - dr: ……
- O: …… Sp O_2: ……
FR: …… Sp CO_2: ……
AV: …… Temp: ……
Puls: …… Glicemie: ……

Trauma
☐ Plagă: ……
☐ Contuzie: ……
☐ Fractură închisă: ……
☐ Fractură deschisă: ……
☐ Arsură: ……
☐ Hipotermie: ……
☐ Cădere de la înălțime: ……
Accident Pasager ☐ Operator ☐ Altele ☐ .....

Functii vitale la preluare:
☐ Decedat ☐ Resuscitare la ora ……
☐ Stop CR ☐ Reușit
☐ Inconștient ☐ Nereușit
☐ Conștient ☐ Motivul neînceperii resuscitării:
……
……
……

ANAMNEZA

Simptome ☐ Grețuri ☐ Vărsături
☐ Transpirații ☐ Amețeli
☐ Convulsii ☐ Dureri

Localizare dureri: ……
……
……
……

Anamneza: ……
……
……
……
……
……
……
……
……

APP : ……
……
……

Alergic la: ……
……

EXAMENUL OBIECTIV

St.	**Pupile**	Dr.
☐	Normal	☐
☐	Reactive	☐
☐	Areactive	☐
☐	Midriaza	☐
☐	Mioza	☐

Căi respiratorii
☐ Deschise
☐ Obstrucționate

Respirația
☐ Normală
☐ Absentă
☐ Dispnee
☐ VM/ Balon

Pulsul periferic
☐ Prezent
☐ Absent
☐ Filiform
☐ Ritmic
☐ Aritmic

St.	**Neurologic**	Dr.
☐	Pareza MS	☐
☐	Pareza MI	☐
☐	Plegie MS	☐
☐	Plegie MI	☐
☐	Babinski	☐

Auscultație pulmonară

St.	*Raluri*	Dr.
☐	Crepitante	☐
☐	Ronflante	☐
☐	Sibilante	☐

Murmur vezicular

☐	Prezent	☐
☐	Diminuat	☐
☐	Absent	☐

Auscultație cardiacă
☐ Sufluri valvulare
☐ Zg. card. ritmice
☐ Zg. card. aritmic.

Tegumente
☐ Calde
☐ Reci
☐ Uscate
☐ Umede
☐ Normal colorate
☐ Icterice
☐ Cianotice
☐ Palide

Aparat digestiv
☐ Abd. normal
☐ Abd. durer. palp.
☐ Abd. durer. spon.
☐ Abd. rigid
☐ Abd. destins
☐ S. irit. peritoneală
☐ Rectoragie
☐ Melenă
☐ Hematemeză

Aparat genitourinar
☐ Ret. acută urină
☐ Hematurie

Interpretare EKG : ……
……
……
……

☐ Bradicardie	☐ ESV	☐ Asistolie
☐ Tahicardie	☐ TV	☐ Ritm neregulet
☐ TPSV	☐ FV	☐ Unde P absent
☐ FIA	☐ AEFP	☐ Complex QRS larg

EVOLUTIE

Scor GSC - M: ……
- V: ……
- O: ……..

FR: ……..
AV: ……..
Puls: ……
TA - stg: ……..
- dr: ……
Sp O_2: ……..
Sp CO_2: ……..
Temp: ……..
Glicemie: ……

FINAL INTERVENTIE

Diagnostic prezumtiv……..
……
……

Starea generală: ☐ Ameliorat ☐ Stationar ☐ Agravat ☐ Necooperant ☐ Agitat ☐ Ostil ☐ Decedat pe timpul transportului ☐ Cooperant ☐ Decedat la locul solicitării ☐ resuscitare în curs

Refuz ☐ Examinare ☐ Tratament ☐ Transport

Predat ☐ Camera de garda ☐ UPU/ CPU

Semnatura pacientului
……

Semnatura și parafa medicului
……

MANEVRE / PROCEDURI

☐ Deschiderea manuala a cailor respiratorii
☐ Aspiratia cailor respiratorii

Intubație ☐ Pipa Guidel ☐ Oxigen ☐ IOT cu inductie ☐ IOT fara inductie ☐ Balon FR: …… / min ☐ Ventilator

Ventilatie ☐ IPPV FiO_2: …… % ☐ PEEP ☐ SIMV $DebO_2$: …… l/min

EKG ☐ Imprimare EKG ☐ Monitorizare EKG ☐ Compresiuni toracice ☐ Defibrilare semiautomata ☐ Defibrilare manuala ☐ Conversie sincronă ☐ Pacemaker extern

Defibrilare Energie (J) …… …… ……
…… …… …… Total nr. șocuri ……

Acces intravenos ☐ Periferic / nr. căi …… ☐ Central / nr. căi …… ☐ Intraosos ☐ Prelată de transport

Transport
☐ Targă
☐ Scaun
☐ Descarcerat
☐ Guler cervical
☐ Saltea vacuum

Trauma
☐ Targa cu lopeti
☐ KED
☐ Atele
☐ Decompresia toracică ac
☐ Pansament metalină
☐ Pansament plăgi
☐ Folie izotermă
☐ Drenaj toracic
☐ Hemostază prin: ……

MEDICATIE SI TRATAMENT

Ora	MEDICAMENT	Nr.	Dozaj	Calea

Denumire	Nr.	Vol. (ml)	Denumire	Nr	Vol (ml)
Ser fiziologic			Bicarbonat Na		
Glucoză 5%			HAES		
Glucoză 10%			Sânge		
Ringer					

TRATAMENT APLICAT:
……
……
……
……
……

Materiale sanitare consumate	cantitatea

Semnatura și parafa medicului:
……

Anexa (model)

RAPORT EVALUARE SERVICII ASISTENȚĂ MEDICALĂ PENTRU SIGURANȚA ZBORULUI DIN AEROPORTURI

AUDIT LA AEROPORT		INSPECȚIE LA AEROPORT	

NUMELE UNITĂȚII INSPECTATE:
UNITATE SERVICII MEDICALE (cabinet, dispensar, centru medical, infirmerie, punct sanitar, alte forme organizare)
LOCALITATEA:
PERIOADA DE DESFĂŞURARE A INSPECTIEI / EVALUĂRII:
ECHIPA DE INSPECȚIE / EVALUARE:
ALTE PERSOANE CU FUNCŢII DE CONDUCERE CONTACTATE CU OCAZIA INSPECȚIEI / EVALUĂRII:

UNITATEA ADMINISTRATIVĂ / FURNIZORUL SERVICIILOR MEDICALE A/P

Conducerea unității administrative a obiectivului medical		
Director General:	*tel.*	*fax.*
Director de Resort:	*tel.*	*fax.*
Medic Coordonator:	*tel.*	*fax.*

Nr. crt.	OBIECTIVE / ACTIVITĂȚI VERIFICATE / CONSTATĂRI:	C	MC	N	N/A
1.	**Serviciul medical operațional / Personal medical contractual**:				
1.1	Este cuprinsă în regulamentul de organizare și funcționare al a/p facilitatea de asistență medicală ?				
1.2	Există spațiu medical amenajat separat în incinta aeroportului, avizat, certificat și înregistrat legal ?				
1.3	Există autorizație sanitară și de funcționare pentru obiectivul medical organizat pe aeroport ?				
1.4	Există servicii medicale operaționale furnizate de medic, asistent medical, personal auxiliar ?				
1.5	Facilitatea de asistență medicală pe a/p este indicată legal în organigrama instituției / stat de funcții ?				
1.6	Structura medicală din aeroport este implicată în activitățile de: - asistență medicală de urgență a pasagerilor la solicitările din aeroport / bordul aeronavelor? - asistență medicală de urgentă în caz de accident aviatic în zona de responsabilitate a/p ?				
1.7	Există un medic coordonator desemnat / responsabil pentru activitatea medicală pe aeroport ?				
1.8	Există procedură locală proprie a aeroportului pentru asistența medicală în aria de responsabilitate ?				
1.9	Există protocol de coperare / colaborare / integrare în structura unui spital local (ex.Sp.de Urgență)?				
1.10	Există fișe de post asumate de personalul medical și de cel auxiliar conform nivelului profesional ?				
1.11	Prestarea serviciilor medicale se realizează competent de către personalul calificat ?				

Nr. crt.	OBIECTIVE / ACTIVITĂȚI VERIFICATE / CONSTATĂRI:	C	M C	N	N/ A
1.12	Personalul medical are pregătirea / experiența necesară în asistența medicală de urgență ?				
1.13	Cadrul tehnic-operațional permite intervenția medicală de urgență la caz a echipei în maxim 5 min.?				
1.14	Personalul medical operativ este disponibil permanent conform programului publicat în AIS ?				
1.15	Sarcinile personalului medical sunt stabilite în contextul asigurării siguranței zborurilor ?				
1.16	Personalul auxiliar (agent salvare aeroportuară) este disponibil permanent în echipa de urgență ?				
1.17	Există grafic de lucru aprobat pt. personalul medical / dispecerizarea prezenței pe a/p ?				
1.18	Există înregistrări medicale specifice: registru de consultații și tratamente, fișe medicale de urgență ?				
1.19	Există înregistrări specifice și de raportare statistică a activității către conducerea aeroportului ?				
1.20	Este asigurată confidențialitatea datelor medicale și păstrarea secretului profesional ?				
2.	**Dotare / Echipamente / Aparatură medicală / Condiții specifice asistenței medicale de urgență:**				
2.1	Aeroportul dispune de ambulanță pt. asistența cazurilor grave: (dotare barem indicat / minim tip B)				
2.2	Ambulanța utilată deține autorizație legală de funcționare și exploatare la punctul de operare ?				
2.3	Utilități, aparatură tehnico-medicală și facilitați pt. asistența medicală la solicitări de urgență pe teren ?				
2.4	Asigurarea cu medicamente și materiale sanitare corespunde baremului de dotare minimă indicat?				
2.5	Se verifică permanent trusele și se înlocuiesc consumabilele monitorizând termenul de valabilitate ?				
2.6	Se realizează formalitățile de aprovizionare materială cu echipamentele medicale specifice?				
2.7	Există contracte pentru verificarea tehnică și întreținerea aparaturii și echipamentelor medicale ?				
2.8	Există contracte pentru gestionarea deșeurilor periculoase rezultate în urma activității medicale ?				
2.9	Există dovezi de verificare metrologică, etalonare și calibrare a etilotestului principal și de rezervă ?				
2.10	Există un plan propriu de măsuri în unitate pentru preveniea transmiterii infecțiilor nozocomiale ?				
3.	**Planul de acțiune integrată în caz de accidente calamitați și dezastre:**				
3.1	Există Airport Services Manual ICAO Part 7 Airport Emergency Planning, Doc 9137-AN/898 ed. 2/1991?				
3.2	Există plan de acțiune și salvare în caz de accidente cu victime multiple / calamități / dezastre?				
3.3	Planul de acțiune cuprinde indicații medicale pt. determinarea prioritaților: triajul victimelor, acordarea primului ajutor, evacuarea persoanelor, asistarea victimelor pe timpul transportului la spital ?				
3.4	Există echipamente medicale și de salvare: truse medicale de prim ajutor și de urgență, ventilație mecanică (balon + mască) sau echipamente de oxigen, măști de fum, târgi, corturi de prim ajutor ?				
3.5	Mijloace de comunicare, stații emisie-recepție, hărți de localizare a accidentului în zona a/p, a/c ?				
3.6	Există protocoale de colaborare cu alte autorități pentru operațiuni de salvare pe a/p și în afara a/p ?				
3.7	Există stabilită lista personalului de rezervă mobilizat suplimentar la intervenția în caz de accident ?				
3.8	Este stabilit cine răspunde / coordonează operațiunile de salvare și de triajul victimelor ?				
3.9	Se fac exerciții de simulare parțiale / în cooperare cu forțele Statului Român (planificat și inopinat) ?				
4.	**Siguranța Transporturilor Aeriene (STA):**				
4.1	Este informat permanent managementul a/p privind starea de sănătate a personalului operațional, constatată cu ocazia controlului medical periodic sau a examnărilor medicale în caz de solicitare?				x
4.2	Examinarea medicală și cea psihologică a personalului aeroportuar sau a altor categori de personal care au responsabilități în siguranța transporturilor, se efectuează conform O.M.T. Nr.1151 / 2021?				x
4.3	Există «Avize Medicale & Psihologice» de aptitudine la categoriile de personal anterior menționate ?				x
4.4	Se monitorizează valabilitatatea avizelor medicale pentru personalul cu responsabilități în siguranță?				x
5.	**Regulament Sanitar Internațional (RSI):**				
5.1	Există un izolator la distanţă de linia I de trecere a frontierei disponibil autorității de sănătate publică?				x
5.2	Există un protocol de colaborare cu DSP în astfel de cazuri ptr. aplicarea cerințelor indicate de R.S.I.?				x
5.3	Se cooperează cu DSP în caz de apariție transfrontalieră a unor situații epidemiologice deosebite?				x
5.4	Se raportează la DSP cazurile medicale suspecte de boli contagioase cu risc pentru sănăt. publică ?				x
5.5	Există un plan local de măsuri de protecție antiepidemică pentru afecțiunile transmisibile similare ?				x

C = CORESPUNZATOR; N = NECORESPUNZATOR; M.C. = MASURI CORECTIVE N/A = NEAPLICABIL

BAREM DE DOTARE MINIMĂ PENTRU AMBULANȚA AEROPORTULUI

nr.	LISTĂ ECHIPAMENTE MEDICALE ȘI INSTRUMENTAR	BAREM	VERIFICARE	DA	NU
1.	Alcooltest profesional etalonat pentru detectare etanol în aerul expirat	1 set.	Funcțional :		
2.	Aspirator medical pentru secretii fix și Aspirator portabil mobil	1 set.	Funcțional :		
3.	Balon Ruben ventilație mecanică cu rezervor suplim. / măşti dif. dimens.	1 set.	Funcțional :		
4.	Butelii Oxigen debit ventil 15 L/min: 2 staționare x 10L și 3 portabile x 5L	1 set.	Funcțional :		
5.	Defibrilator & Monitor pentru funcții vitale și EKG x 12 derivații (modular)	1 buc.	Funcțional :		
6.	Dispozitiv ptr. încălzirea soluțiilor perfuzabile și administr. sub presiune	1 buc.	Funcțional :		
7.	Foarfecă de haine și cuțit de tăiat centuri cu ciocan de spart geamul	1 set.	Funcțional :		
8.	Glucometru electronic automat cu teste rapide și lansete automate	1 set.	Funcțional :		
9.	Guler cervical reglabil diferite pentru dimensiuni (adulți si copii)	10 buc.	Funcțional :		
10.	Injectomat cu perfuzor (seringă automată pentru perfuzie)	1 buc.	Funcțional :		
11.	Lanternă reîncărcabilă detaşabilă și set căști protecție pentru echipaj	1 set.	Funcțional :		
12.	Laringoscop cu lame de diferite dimensiuni. Trusă de intubație O.T.	1 set	Funcțional :		
13.	Nebulizator pentru administrarea inhalatorie a medicației în aerosoli	1 buc.	Funcțional :		
14.	Pensă Magill pentru extragere corpi străini aspirați în căile aeriene	1 set.	Funcțional :		
15.	Pipe Guedel de diferite dimensiuni și Deschizător mecanic de gură	1 set.	Funcțional :		
16.	Pulsoximetru electronic automat	1 set.	Funcțional :		
17.	Set atele vacuum de diferite dimensiuni cu pompă de vidare	1 set.	Funcțional :		
18.	Stetoscop și Tensiometru aneroid și electronic automat	1 set.	Funcțional :		
19.	Targă antitraumatică de transport cu rotile cu sistem de ridicare automat	1 buc.	Funcțional :		
20.	Targă lopată de tip Scoop / Targă rigidă / Extractor KED	1 set.	Funcțional :		
21.	Termometru non contact / Trusă ORL / Oftalmoscop / Lanternă pupilară	1 set.	Funcțional :		
22.	Trusă de urgență pentru amputații cu container de replantare	1 buc.	Funcțional :		
23.	Trusă de urgență pentru minitraheostomie de urgență	1 buc.	Funcțional :		
24.	Trusă de urgență pentru nașterea pe teren sau la bord	1 set.	Funcțional :		
25.	Ventilator automat pentru respirație asistată mecanic (opțional)	1 buc.	Funcțional :		

nr.	LISTĂ DE MATERIALE SANITARE CONSUMABILE:	BAREM	VALABILITATE	DA	NU
1.	Atele Kramer din aluminiu de diferite dimensiuni	5 set.			
2.	Bandaj cilindric tip plasă de diferite dimensiuni / bandaj triunghiular	5 set.			
3.	Bandă adezivă transparentă pentru fixare de diferite dimensiuni	10 buc.			
4.	Containere din polietilenă și saci pentru deșeuri biologice infecțioase	10 buc.			
5.	Electrozi pentru defibrilare autoadezivi de unică folosință (adult & copil)	5 set.			
6.	Feşi elastice / tifon de diferite dimensiuni și Comprese sterile	50 buc.			
7.	Folie termoizolantă pentru supraviețuire cu două fețe (silver / gold)	50 buc.			
8.	Mănuși de examinare de unică folosință S / M / L / XL (sterile și nesterile)	50 buc.			
9.	Mască facială pentru administrarea oxigenului terapeutic	10 buc.			
10.	Mască laringiană diferite dimesiuni / Combitub de protezare respiratorie	5 set.			
11.	Măști simple de protecție facială cu 3 straturi și măști cu filtru hepa	50 buc.			
12.	Pansamente hemostatice compresive și Garouri din cauciuc	10 buc.			
13.	Pansamente speciale pentru arsuri cu gel antiseptic. Plasuri diverși	10 buc.			
14.	Seringi, ace și canule de puncție i.v. sterile de diferite dimensiuni	10 buc.			
15.	Sonde urinare tip Foley cu recipient pentru colectare și urinal	5 set.			
16.	Sonde de aspiratie rigide și flexibile de diferite dimensiuni	5 set.			
17.	Sonde intubaţie orotraheală dif. dimensiuni, mandren, fixator	5 set.			
18.	Trusă completă pentru mică chirurgie / de unică folosință	5 buc.			
19.	Truse de perfuzie: branule diferite dimensiuni, perfuzoare, fixatoare	50 buc.			
20.	Vată medicinală / Aleze adsorbante / Dezinfectante biocide de nivel inalt	50 buc.			

** ghid pentru dotarea minimă a formațiunii medicale rapide de intervenție calificată la urgențe din aeroport*

BAREMUL MINIM MEDICAMENTE PENTRU TRUSA MOBILĂ MEDICALĂ UNIVERSALĂ

MEDICAȚIA ANTIȘOC / SOLUȚII PERFUZABILE FIOLAJE INJECTABILE	BAREM MINIM	termen valab.	control (număr)
Adrenalină	10 fiole		
Adrenostazin	10 fiole		
Amiodaronă	10 fiole		
Analgezice / AINS	10 fiole		
Antiemetice	10 fiole		
Antispastice	10 fiole		
Antisecretorii	10 fiole		
Atropină	10 fiole		
Calciu gluconic	10 fiole		
Dexametazonă	10 fiole		
Diazepam	10 fiole		
Dopamină	10 fiole		
Enalapril	10 fiole		
Fitomenadionă	10 fiole		
Furosemid	10 fiole		
Glucoză 33%	10 fiole		
Haloperidol	10 fiole		
Heparină (LMWH)	10 fiole		
Hemisuccinat HHC	10 fiole		
Miofilin	10 fiole		
Nitroglicerină	10 fiole		
Sulfat de Magneziu	10 fiole		
Tramadol	10 fiole		
Xilină	10 fiole		
Vaccin antitetanic	10 flac.		
Soluție Ringer	10 flac.		
Soluție Ser fiziologic	10 flac.		

MEDICAȚIA ORALĂ PENTRU URGENȚE TOPICE / DIVERSE	BAREM MINIM	termen valab.	control (număr)
Aspirină	10 tb.		
Analgezice	10 tb.		
Antiacide	10 tb.		
Antibiotice	10 tb.		
Antidiareice	10 tb.		
Antiemetice	10 tb.		
Antihistaminice	10 tb.		
Antihipertensive	10 tb.		
Antiinflamtoare	10 tb.		
Antisecretorii	10 tb.		
Antispastice	10 tb.		
Anxiolitice	10 tb.		
Beta blocante	10 tb.		
Decontracturante	10 tb.		
Diuretice	10 tb.		
Nitroglicerină	10 tb.		
Paracetamol	10 tb.		
Gel topic analgezic	5 tub.		
Gel topic dezinfectant	5 tub.		
Gel topic pentru arsuri	5 tub.		
Gel topic heparinat	5 tub.		
Bronhodilatatoare	2 flac.		
Lidocaină spray	2 flac.		
Alcool sanitar 70%	10 flac.		
Apă oxigenată	10 flac.		
Betadină / Cloramină	10 flac.		
Soluții dezinfectante	10 flac.		

Notă:

* - Menținerea funcțională a ambulanței aeroportului se monitorizează permanent de serviciul medical și este deservită permanent numai de către personalul calificat capabil să intervină adecvat la solicitările de urgență.

** - Organizarea medicației necesară pentru asistența medicală mobilă de urgență la locul solicitărilor pe teren / în aeroport se face sub formă de truse universale mobile din aluminiu, accesibile permanent, păstrate în condiții corespunzătoare de temperatură, umiditate și care pot fi ușor de transportat la intervenții.

- Baremul medicamentelor nu este limitativ, putând fi suplimentat de medic experiența proprie în funcție de nivelul autorizat, indicațiile ghidurilor de practică, și cazuistica locală corelată cu specificul patologiei întâlnită în aeroport.

- Monitorizarea termenului de valabilitate al medicamentelor necesare și matrerialor sanitare indicate în barem, precum și formalitățile de aprovizionare revin serviciului medical operațional din aeroport.

- Respectarea condițiilor de autorizare sanitară și de funcționare revine reprezentantului legal al aeroportului indiferent de forma de organizare a obiectivului medical din aeroport.

NIVELUL DE REGLEMENTARE ȘI BAZA DE REFERINȚĂ PENTRU APLICAREA CERIȚELOR :
Baza de referință:

1. PIAC-AD-SSI, Ed.2/2016 cu Amd.1/2019 si Amd.2/2020 respectiv PIAC-AD-PSU și RACR-AD-PETA.
2. Hotărârea de Guvern nr. 791/ 2009 condiţii de certificare aeroporturi civile internaţionale sau deschise traficului aerian internaţional.
3. Hotărârea de Guvern nr. 758 / 2009 pentru punerea în aplicare a Regulamentului Sanitar Internaţional 2005.
4. Hotărârea de Guvern nr. 405/1993 infiintarea AACR - Regualamentul de organizare și funcționare: Cap. 2 Art. 4 Lit.21.
5. Ordin MTCT nr. 166 / 2005 Reglementării tehnice „Ghid pentru proiectarea planurilor generale de aerodromuri" - Art. 125.
6. Ordin MSP / MI nr. 2021 / 691 din 2008 norme "Sistemul naţional de asistenţă medicală de urgenţă şi de prim ajutor calificat"
7. Ordin Ministerul Sănătăţii nr. 1168 / 2010 pentru aprobarea structurii cadru a Planului Roşu de intervenţie în situații de urgență.
8. Ordin Ministerul Sănătăţii nr. 697 / 2011 norme de continuitatea asistenței medicale primare prin centrele de permanență.
9. Ordin Ministerul Sănătăţii nr. 1338 / 2007 pentru aprobarea Normelor privind structura funcţională a cabinetelor medicale.
10. Ordin Ministerul Sănătăţii nr. 961 / 2016 norme tehnice privind curăţarea, dezinfecţia şi sterilizarea în unităţile sanitare.
11. Ordin Ministerul Transporturilor nr. 1256 / 2013 pentru aprobarea funcțiilor cu responsabilități în siguranța transporturilor.
12. Parlamentul României - Legea nr. 21 / 2020 privind adoptarea Codului Aerian din 18.03.2020 Art.3 pct.17 / Art. 29 / Art. 114,
13. Parlamentul României - Legea nr. 185 / 2017 privind asigurarea calităţii în sistemul de sănătate. Standarde emise de A.N.M.C.S.
14. Parlamentul României - Legea nr. 95 / 2006 privind reforma în domeniul sănătăţii.
15. Parlamentul României - Legea nr. 487 / 2002 a sănătăţii mintale şi a protecţiei persoanelor cu tulburări psihice.
16. Parlamentul României - Legea nr. 46 / 2003 drepturile pacientului.
17. Parlamentul României - Legea nr. 629 / 2001 privind organizarea şi funcţionarea cabinetelor medicale.
18. Parlamentul României - Legea nr. 319 / 2006 a securităţii şi sănătăţii în muncă.
19. Parlamentul României - Legea nr. 434 / 2004 privind dispozitivele medicale.
20. Regulamentul nr.139/2014 de stabilire a cerinţelor tehnice şi a procedurilor administrative referitoare la aerodromuri. ADR.OPS.B.010 & GM3 ADR.OPS.B.005(a); ADR.OR.C.045 & GM1 ADR.OR.C.045.
21. ICAO - Airport Services Manual (Part 7, Airport Emergency Planning), Doc ICAO 9137-AN/898.
22. ICAO - Manual on Prevention of Problematic Use of Substances in the Aviation Workplace, Doc 9654
23. ICAO - International Standards and Recommended Practices, Anex 9 Facilitation, ed.12/2005.
24. EASA ECDC COVID-19 Aviation Health Safety Protocol Issue No: 02 / 30/06/2020
25. ICAO Manual of Civil Aviation Medicine, Doc ICAO 8984-AN/895, 3 edition 2012.
26. IATA Medical Manual - 11th ed 2018 Montreal & Canada
27. IATA Rezoluţia 700 - Acceptarea şi transportul pasagerilor cu incapacităţi Ed.32 / 2012.
28. IATA & Qantas Medical Travel Clearance Guidelines - Director of Medical Services QMS 300 V2.2 November 2015.
29. CAA Safety Regulation Grup, Cap. 699 Framework for the competence of rescue and fire fighting service personnel 2017.
30. Airport preparedness guidelines for outbreaks of communicable disease issued by ACI and ICAO (Revised April 2009).
31. World Health Organization - Guide to Hygiene and Sanitation in Aviation Cleaning and Disinfection of Facilities, Geneva 2009.
32. European Resuscitation Council, ERC Guidelines https://cprguidelines.eu

ref nr.	CONTINUTUL OBSERVAȚEI / NECONFORMITĂȚII SI PLANUL DE MĂURI CORECTIVE	Termen
	EVALUARE: CONSTATĂRI :	

ref nr.	CONTINUTUL OBSERVAȚEI / NECONFORMITĂȚII SI PLANUL DE MĂURI CORECTIVE	Termen
	RECOMANDĂRI : MĂSURI CORECTIVE:	

Comisia de audit	numele și prenumele / funcția	Semnătura
Aprobat	**Director General / Adjunct**	
Avizat	**Director de Resort**	
Întocmit	**Inspector medicină aeronautică**	

CAPITOLUL 10

DEPISTAREA ABUZULUI DE SUBSTANȚE PSIHOACTIVE INTERZISE ȘI SIGURANȚA ÎN MEDIUL OPERAȚIONAL

10.1 Baza legală de referință

Exercitarea privilegiilor date de licența profesională în mediul operațional de personalul aeronautic civil aflat sub influența alcoolului și substanțelor psihotrope interzise reprezintă un act ilicit din perspectiva siguranței aviației, pe baza următoarelor prevederi explicite:

- ***CODUL AERIAN DIN ROMÂNIA*** *, Cap. XIV – sancțiuni, contravenții și infracțiuni:*

„Art. 114. - (1) Efectuarea serviciului de către personalul aeronautic aflat sub influenţa băuturilor alcoolice constituie infracţiune şi se pedepseşte cu închisoare de la 6 luni la 3 ani sau cu amendă.

(2) ***Efectuarea serviciului*** *de către personalul aeronautic care are o îmbibaţie alcoolică de peste 0,80 g/l alcool pur în sânge ori se află sub influenţa unor substanţe psihoactive se pedepseşte cu închisoare de la unu la 5 ani şi interzicerea unor drepturi.*

(3) Dacă faptele prevăzute la alin. (1) şi (2) sunt săvârşite de personalul aeronautic navigant, limitele speciale ale pedepsei se majorează cu jumătate.

(4) ***Refuzul ori sustragerea*** *persoanelor prevăzute la alin. (1) - (3) de a se supune prelevării de mostre biologice necesare în vederea stabilirii alcoolemiei ori a prezenţei unor substanţe psihoactive constituie infracţiune şi se pedepseşte cu închisoare de la unu la 5 ani."*

- ***REGULAMENTUL EU Nr. 965/2012 stabilire cerințe tehnice și proceduri administrative referitoare la operațiunile aeriene,*** *EASA Decisions (AMC GM & CS-FTL.1) rev. 11/2018, aplicabil din 14.08.2020 "Articolul 4 Controlul rampelor" :*

(1) Inspecții de rampă pentru aeronavele operatorilor sub supravegherea siguranței unui alt stat membru sau a unei țări terțe se face pe baza capitolului RAMP din anexa II.

(2) Statele membre se asigură că se efectuează testările la alcool ale membrilor echipajului de comandă și ale membrilor echipajului de cabină în ceea ce privește operatorii aflați sub supravegherea lor, precum și în ceea ce privește operatorii din cadrul supravegherii unui alt stat membru sau a unei țări terțe. Aceste teste vor fi efectuate de către inspectorii de rampă în cadrul programului de inspecție la sol din capitolul RAMP din Anexa II.

(3) Prin derogare de la alineatul (2), statele membre pot asigura testarea alcoolului în zbor a echipajului de bord și ai membrilor echipajului de cabină, ce urmează să fie efectuate de alți oficiali autorizați și în afara programului cadru de inspecție la sol din capitolul RAMP din anexa II, cu condiția ca testarea alcoolului să se facă respectând aceleași principii obiective ca și testele efectuate în cadrul capitolului RAMP din anexa II. Rezultatele acestor teste de alcool sunt incluse în baza de date centralizată conform ARO.RAMP.145 (b).

(4) Statele membre pot efectua teste suplimentare și pentru alte substanțe psihoactive, altele decât alcoolul. În acest caz, statul membru notifică Agenția Europeană de Siguranța a Aviației (denumită în continuare "agenția") și Comisia."

- ***BULETINUL INFORMATIV DE SIGURANȚĂ*** *EASA SIB No. 2018-07 / 12.04.2018:*

"Un pilot nu trebuie să opereze o aeronavă când este sub influența alcoolului. Acest regulament de bază trebuie înțeles după cum urmează:

1) Concentrația de alcool din sânge (BAC) nu trebuie să depășească limita inferioară a limitei naționale sau 0,02%, ceea ce reprezintă 0,2 g / litrul de sânge, în timp ce îndeplinesc sarcini legate de exploatarea unei aeronave, inclusiv pregătirea zborului.

2) Concentrația de alcool în respirație (BrAC) nu trebuie să depășească limita inferioară a limitei naționale sau 0,09 mg / litru în aerul respirat, în timp ce îndeplinesc sarcini legate de operarea aeronavei, inclusiv pregătirea zborurilor.

3) Alcoolul nu ar trebui să fie consumat înainte cu 8 ore de îndeplinirea îndatoririlor legate de exploatarea aeronave, inclusiv pregătirea zborurilor. Cu toate acestea, trebuie remarcat faptul că 8 ore "de la sticlă la clapeta de accelerație" nu garantează faptul că BAC / BrAC al individului va fi sub limitele menționate mai sus. Prin urmare, se recomandă să se abțină pentru mai mult de 8 ore, luând în considerare și cantitatea de alcool consumată.

4) Alcoolul nu trebuie consumat în timpul îndeplinirii sarcinilor legate de operarea unei aeronave, inclusiv pregătirea zborului"

10.2 Procedura de depistare a abuzului de substanțe psihoactive interzise.

Depistarea se abordează diferit din punct de vedere tactic și profesional, de la caz la caz în funcție de împrejurări, după cum urmează:

(1) Testarea medicală de rutină *„screening”*

Testarea de rutină este un act medical subsecvent procesului de certificare specifică, în baza MED.B.055 (b) din Reg 1178 / 2011. Se efectuează în mod voluntar liber consimțit din cadrul examinării inițiale la AeMC la aplicanții clasa 1, la indicația clinică stabilită de medicul AME sau prin sondaj în timpul certificării aeromedicale, pe baza AMC1 MED.B.055 (d)

Rezultatul pozitiv la testarea screening de laborator se asumă de AME și se înscrie în raportul de examinare aeromedicală. Dacă se contestă, confirmarea / infirmarea se face în aceeași zi pe baza buletinului de analize toxicologice emis laboratorul medico-legal al unui institut de profil. Buletinul medico-legal se păstrează în original la dosarul de examinare.

Repetarea prelevării probelor biologice, este concludentă numai dacă se realizează în condiții de securitate, în aceeași zi sau într-un interval acceptabil de timp foarte scurt de la depistarea inițială. Analiza toxicologică se reface în cadrul unui institut de medicină legală printr-o metodă de laborator opozantă, cu sensibilitate și specificitate înaltă. Rezultatul se menționează explicit alături de metoda de analiză sub formă de certificat medico-legal.

Infirmarea toxicologică și excluderea posibilității consumului ilicit se face pe baza buletinului de analize de toxicologie medico-legală emis de institutul național de profil.

Până la infirmarea rezultatului, aplicantul este refuzat de la zbor / dirijarea traficului etc.

(2)Testarea de siguranță operațională / administrativ disciplinară *„safety”*

Reprezintă un act administrativ în baza CAT.GEN.MPA.170 din Reg. 965 / 2012 corelat cu planul de zbor. Se face prin sondaj, testare inopinată, sau planificat sub formă de filtru sau razie pe aeroport / punct dirijare trtafic aerian. Se efectuează în mediul operațional (la aeronave înaintea decolării sau imedicat după aterizare, în centrul de dirijare a traficului aerian sau la unitatea medicală din aeroport), cu participarea cumulativă a următoarelor entități responsabile, după caz:

a) inspectorul de rampă (inițiază procedura în cazul personalului navigant)
b) serviciul medical aeroportuar operativ de urgență (confirmă / declină testarea)
c) responsabilul managementului operatonal pe platformă (martor independent)
d) reprezentantul operatorului (agentul de handling sau alt martor independent)
e) poliția transporturi aeriene (asistență în cazul controlorilor de trafic aerian)

Testarea inopinată a personalului aeronautic civil se poate iniția pe baza celor mai mici suspiciuni de abuz (observație directă, sesizare anonimă, reclamație etc.), entitățile anterior menționate fără a avea obligația de a justifica exhaustiv declanșarea procedurii de testare.

Rezultatul constatării se înscrie în procesul verbal model indicat. Refuzul testării, sustragerea sau cooperarea dificilă cu subiectul se consemnează la rubrica „observații și mențiuni”. Personalul depistat pozitiv este oprit de la zbor / dirijare etc. În conformitate cu CAT.GEN.MPA.170, rezultatul testelor pozitive se transmit în copie la AMS

(3)Testarea involuntară în caz de constatare act ilicit *„law enforcement measures”*

Cazul în care se semnalează exercitarea privilegiilor date de licența profesională sub influența substanțelor interzise de către personalul aeronautic, este o situație medicală de urgență de importanță vitală și de sănătatea publică, fiind un risc major pentru siguranța zborului ce necesită măsuri directe aplicate în forță care exced competenței AACR.

Entitățile indicate la (2), pe baza suspiciunii întemeiate, informează, cer sprijn și își declină competența în fața instituțiilor abilitate să continue investigația pentru confirmarea / infirmarea medico-legală.

În acest sens, se solicită, după caz, intervenția instituțiilor abilitate prin apelarea Sistemului Național de Urgență la numărul unic „112" sau direct (Poliție Transporturi Aeriene, Poliție de Frontieră, Poliția Națională, Jandarmeria Română, Procuratură)

10.3 Instrucțiuni pentru depistarea alcoolului în aerul expirat pe aeroporturi (BrAC)

AACR realizează controale inopinate, în procesul de supraveghere a siguranței zborului, pentru a depista personalul aeronautic consumator de alcool pe aeroporturile autorizate.

Unitățile medicale care sunt organizate și funcționează în aeroporturi asigură dotarea tehnică și asistența medicală operațională calificată pentru realizarea în bune condiții a testărilor și examinărilor potrivit următoarelor instrucțiuni:

(a) Testarea consumului ilicit de etanol se inițiază (se solicită) de managerul responsabil al operațiunilor de aerodrom, de inspectorul de rampă sau de inspectorul mandatat.

(b) Depistarea înainte sau imediat după zbor se realizează urmare a examinării efectuată de personalul medical calificat al serviciilor operaționale de urgență din aeroporturile autorizate, pe baza avizului valabil de liberă practică profesională.

(c) Se folosesc echipamente de testare omologate cu respectarea instrucțiunilor tehnice elaborate de producător (alcotest profesional, fiole de testare rapidă, strippuri colorimetrice)

(d) Acordul persoanei testată se consideră prezumat odată cu asumarea datelor înscrise în procesul-verbal de constatare model anexat. În caz de refuz, cooperare dificilă sau depistare pozitivă, se menționează aspectul la rubrica observații. Continuarea investigației se declină după caz către instituțiile abilitate indicate la 10.2 (3).

(e) Se consideră pozitiv testul inițial care decelează > 0,2 g/l alcool în aerul expirat. Confirmarea rezultatului se face prin repetarea testării în aceleași condiții la un interval de timp cuprins între 15 și 30 minute.

(f) Rezultatele pozitive se consemnează în procesul verbal de constatare pe baza modelului indicat. Acest document este unicat și se păstrează la serviciul medical din aeroport. Copiile conform cu originalul se emit legal la cererea părților interesate.

(g) Testarea screeneing nu se substituie determinării laboratorului de toxicologie medico-legală de la institutul de profil. Această determinare este opozantă numai dacă se realizează în aceeași zi printr-o metodă alternativă superioară menționată odată cu rezultatul.

10.4 Măsuri administrative

Reprezentantul legal al aeroportului & serviciul medical desemnat de gardă responsabil transmit periodic la AACR planul actualizat de siguranța zborului pentru depistarea abuzului de substanțe interzise în mediul operațional, respectând modelul indicat.

Planul conține lista nominală a personalului medical operațional desemnat, cu drept de liberă practică, centralizatorul echipamentelor de testare (inclusiv dispozitivele de rezervă) funcționale cu specificarea modelului, avizul de verificare tehnică, certificatul de etalonare metrologică și termenul de valabilitate.

Rezultatul testărilor efectuate se centralizează și se raoprtează la solicitarea AACR și de fiecare dată când se constatată abaterea disciplinară pe baza notei de informare scrisă.

Anexa (model) *Nr. _____ / _____*

PLANUL DE SIGURANȚĂ OPERAȚIONALĂ PE AEROPORT PENTRU DEPISTAREA ABUZULUI DE SUBSTANȚE PSIHOACTIVE INTERZISE

LISTA CU PERSONALUL MEDICAL OPERAȚIONAL DIN AEROPORT			
nr.	numele și prenumele	funcția / gradul profesional	valabilitatea avizului de liberă practică
1.	MEDICII GARDĂ PE AEROPORT	medic specialist / primar / specialitatea (semnătura și parafa)	ZZ.LL.AAA
2.	ASISTENȚII MEDICALI DE SERVICIU PE AEROPORT	asistent medical / principal / specialitatea	ZZ.LL.AAA
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

CENTRALIZATORUL ECHIPAMENTELOR FUNCȚIONALE PENTRU DEPISTAREA SCREENING					
nr.	model echipament / fabricant	serie nr. dispozitiv	data etalonării	valabilitate etalonare	punct de operare / exploatare
1.	ALCOTEST (inclusiv rezervă)	ABC-1234	ZZ.LL.AAA	ZZ.LL.AAA	AEROPORTUL XXX
2.	Ex. Strippuri indicatoare colorimetrice				
3.	Ex. Test imunocromatografic multidrog				
4.	Ex. Analizor automat multidrog				
5.					

DATA	<u>Avizat</u>, medic coordonator aeroport semnătura și parafa	<u>Aprobat</u>, Comandant aeroport L.S.

Anexa (model) *Nr.* _____ / _____

PROCES VERBAL DE CONSTATARE PENTRU PREZENȚA ALCOOLULUI ÎN AERUL EXPIRAT

Subsemnatul ..... în timpul serviciului medical de gardă pentru asigurarea siguranței zborului pe aeroportul ....., la solicitarea ....., am constatat următoarele aspecte:

1. Domnul / doamna ..... angajat(ă) în cadrul companiei ..... în funcția …..... s-a identificat cu documentul ..... seria / nr. ..... și a fost testat cu prezența martorilor în vederea detectării prezenței alcoolului etilic în aerul expirat.

2. Examinarea s-a efectuat cu acordul persoanei, în mod voluntar după explicarea metodei de testare, rezultatul indicat de echipamentul de determinare *(model, serie, etalonare, valabilitate etc.)* ..... la data ..... ora / minutul ..... fiind …..... pentru etanol în aerul expirat

3. Observații și mențiuni *(se consemnează semnele de ebrietate sau alte circumstanțe relevante, după caz):*
.....
.....
.....
.....

4. Testarea și completarea prezentului proces verbal s-a realizat cu participarea următoarelor persoane abilitate odată cu verificarea exactității datelor înscrise, corespunzător cu realitatea:

Nr.	părțile & martorii	numele și prenume	semnătura
1.	persoana testată	*personal aeronautic civil, operator aeroportuar etc*	
2.	reprezentant medical	*medic de gardă* și *asistent de serviciu*	
3.	reprezentant aeroport	*responsabil management operațional aerodrom*	
4.	reprezentant poliție*	*transporturi aeriene / frontieră / poliție națională*	
5.	reprezentant securitate*	escortare *auto supravegheată la I.M.L.*	
6.	reprezentant autorități **	*inspector desemnat oficial (AACR / RAMP / AIAS)*	

* se completează în cazul depistării pozitive sau în cazul obiecțiilor cu privire la rezultatul constatat sau dacă se impune confirmarea / infirmarea la laboratorul toxicologic medico-legal. Procesul verbal se păstrează la unitatea medicală unde a avut loc testarea screening și se eliberează copii conforme, în condițiile legii. Contestarea rezultatului se poate face numai în aceeași zi prin repetarea / prelevarea probelor biologice de către laboratorul autorizat de toxicologie medico-legală.

** se completează în cazul când testarea se realizează în mediul operațional la solicitarea expresă a reprezentantului unei autorități desemnate și se consideră test confirmat pozitiv menținerea rezultatului după repetarea testării peste 30 min.

PAGINĂ LĂSATĂ LIBER INTENȚIONAT