

ავიასამედიცინო ცენტრის სერტიფიცირების განცხადების ფორმა

1. განმცხადებლის მონაცემები Applicant Data		
1.1. საიდენტიფიკაციო ნომერი Customer Number		
1.2. სახელწოდება (სერტიფიკატის მამდიებელი ორგანიზაცია) Applicant Name (for which approval is requested)		
1.3. მისამართი (იურიდიული მისამართი) Address (registered business address)	ქუჩა/Nr Street / Nr	
	საფოსტო ინდექსი Post Code	
	ქალაქი City	
	ქვეყანა Country	
1.4. საკონტაქტო პირი (განცხადებაზე პასუხისმგებელი პირი) Contact Person (responsible for this application)	გვარი Name	
	სახელი First name	
	თანამდებობა Job title	
	ტელ/ფაქსი Phone/Fax	
	ელ.ფოსტა: Email	

1.5. მოთხოვნილი მომსახურება Identification of Activity		
☐ სერტიფიცირება Initial Approval		
☐ სერტიფიკატში ცვლილების შეტანა Change Approval	სსიპ სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს მიერ გაცემული სერტიფიკატის N GCAA Approval N°:	
2. განმცხადებელი/ავიასამედიცინო ცენტრის ხელმძღვანელი Head of AeMC		
2.1 სახელი, გვარი Name		
2.2 ავიასამედიცინო ექსპერტის სერტიფიკატის ნომერი AME certificate reference		
2.3 პირველი კლასის სამედიცინო სერტიფიკატის გაცემის უფლების მინიჭების თარიღი Class 1 privilege since	(დდ/თთ/წწ) (dd Month yyyy)	
3. სერტიფიცირებული ავიასამედიცინო ექსპერტ(ებ)ი დანართი 2-ის მეშვეობით მიუთითეთ ყველა სერტიფიცირებული ავიასამედიცინო ექსპერტი, სამედიცინო პერსონალი და დამხმარე სპეციალისტები/კონსულტანტები Name of qualified AME(s) Use Annex II to list all qualified AMEs, medical staff and supporting specialist consultants.		
4. განცხადებასთან ერთად წარმოდგენილი დოკუმენტაცია Proposed administration documents and manuals submitted with application		
☐ მართვის სისტემის დოკუმენტაცია Management System documentation	☐ სხვა სახელმძღვანელოები Other Manual(s)	
☐ ცვლილების მართვის პროცედურა	☐ სერტიფიცირებული ავიასამედიცინო ექსპერტების, სამედიცინო პერსონალისა და დამხმარე სპეციალისტ-კონსულტანტების ჩამონათვალი	

☐ პერსონალის სწავლების ჩანაწერები Staff Training Records	☐ შესაბამისობის მონიტორინგის სისტემის სახელმძღვანელოს სპეციალური კითხვარი
☐ ამონაწერი სამეწარმეო რეესტრიდან და ორგანიზაციული სტრუქტურა პასუხისმგებელი პირების მითითებით	☐ სამედიცინო საქმიანობის სფეროში შესაბამისი უფლების დამადასტურებელი დოკუმენტი (ლიცენზია ან/და ნებართვა)
☐ სხვა სამედიცინო დაწესებულებებთან გაფორმებული ხელშეკრულებები Documents of clinical attachment, or liaison with designated hospitals, or medical institutes ☐ სამედიცინო და ტექნიკური აღჭურვილობის ჩამონათვალი, დამხმარე კლინიკური ბაზების ჩათვლით	☐ დეტალური ინფორმაცია კონტრაქტორი სამედიცინო დაწესებულებების შესახებ, რომლებიც უზრუნველყოფენ გამოკვლევებისა და სამედიცინო შემოწმებების ჩატარებას

5. შენიშვნები Notes
თუ რომელიმე ზემოაღნიშნულ შეკითხვაზე პასუხი არასრულია, გთხოვთ, ცალკე ფურცელზე მიუთითოთ ალტერნატიული შეთანხმების სრული დეტალები. <u>If answers to any of the above questions are incomplete:</u> Please provide full details of alternative arrangements separately.

6. განმცხადებლის დეკლარაცია**Applicant's declaration and acceptance of the General Conditions and Terms of Payment**

ვადასტურებ, რომ წინამდებარე განცხადებაში აღნიშნული მონაცემები სწორია და შეესაბამება სინამდვილეს. ზემოთ მოხსენიებული პიროვნებები აკმაყოფილებენ მათ მიმართ დადგენილ მოთხოვნებს.

I declare that I have the legal capacity to submit this application to GCAA and that all information provided in this application form is correct and complete.

I, the undersigned, on behalf of the applicant identified in 1.1.2 above certify that all the above named persons are in compliance with the applicable requirements and that all the above information given is complete and correct.

თარიღი/ადგილი Date/Place	ხელმძღვანელი: სახელი და გვარი Name of Accountable Manager	ხელმოწერა Signature

დანართი 1: სამედიცინო და ტექნიკური აღჭურვილობის ჩამონათვალი, დამხმარე კლინიკური ბაზების ჩათვლით

Annex 1: List of medical and technical facilities including auxiliary clinical sites.

სერტიფიცირების სფეროსა და დამხმარე კლინიკურ ბაზებთან დაკავშირებული სამედიცინო და ტექნიკური საშუალებები
Medical & technical facilities related to scope of approval & auxiliary clinical sites.

1.	სახელწოდება Name		
	იურიდიული მისამართი		
	საფოსტო კოდი Post Code		
	ქალაქი City		
	ქვეყანა Country		
2.	სახელწოდება Name		
	იურიდიული მისამართი		
	საფოსტო კოდი Post Code		
	ქალაქი City		
	ქვეყანა Country		
3.	სახელწოდება Name		
	იურიდიული მისამართი		
	საფოსტო კოდი Post Code		
	ქალაქი City		

	ქვეყანა Country		
4.	სახელწოდება Name		
	იურიდიული მისამართი		
	საფოსტო კოდი Post Code		
	ქალაქი City		
	ქვეყანა Country		
5.	სახელწოდება Name		
	იურიდიული მისამართი		
	საფოსტო კოდი Post Code		
	ქალაქი City		
	ქვეყანა Country		

საჭიროების შემთხვევაში, დაამატეთ გრაფები
Insert additional lines if necessary

დანართი 2: სერტიფიცირებული ავიასამედიცინო ექსპერტების, სამედიცინო პერსონალისა და დამხმარე სპეციალისტ - კონსულტანტების ჩამონათვალი

Annex II: List of qualified AMEs, medical staff and supporting specialist consultants

	იდენტიფიკაცია და კვალიფიკაცია Identification and qualifications	სერტიფიკატი/ფუნქცია Certificate & role	დასაქმების ტიპი Type of Employment
1.	სახელი და გვარი Name	სერტიფიკატის ნომერი Certificate Number:	☐ სრულ განაკვეთზე Full Time

	კვალიფიკაცია Qualifications		☐ ავთორიზებული ექსპერტი AME ☐ დამხმარე სპეციალისტი/ კონსულტანტი Supporting specialist consultant	☐ ნახევარ განაკვეთზე Part Time
2.	სახელი და გვარი Name		სერტიფიკატის ნომერი Certificate Number:	☐ სრულ განაკვეთზე Full Time ☐ ნახევარ განაკვეთზე Part Time
	კვალიფიკაცია Qualifications		☐ ავთორიზებული ექსპერტი AME ☐ დამხმარე სპეციალისტი/ კონსულტანტი Supporting specialist consultant	
3.	სახელი და გვარი Name		სერტიფიკატის ნომერი Certificate Number:	☐ სრულ განაკვეთზე Full Time ☐ ნახევარ განაკვეთზე Part Time
	კვალიფიკაცია Qualifications		☐ ავთორიზებული ექსპერტი AME ☐ დამხმარე სპეციალისტი/ კონსულტანტი Supporting specialist consultant	
4.	სახელი და გვარი Name		სერტიფიკატის ნომერი Certificate Number:	☐ სრულ განაკვეთზე Full Time ☐ ნახევარ განაკვეთზე Part Time
	კვალიფიკაცია Qualifications		☐ ავთორიზებული ექსპერტი AME ☐ დამხმარე სპეციალისტი/ კონსულტანტი Supporting specialist consultant	
5.	სახელი და გვარი Name		სერტიფიკატის ნომერი Certificate Number:	☐ სრულ განაკვეთზე Full Time ☐ ნახევარ განაკვეთზე Part Time
	კვალიფიკაცია Qualifications		☐ ავთორიზებული ექსპერტი AME	

			☐ დამხმარე სპეციალისტი/ კონსულტანტი Supporting specialist consultant	
--	--	--	---	--

საჭიროების შემთხვევაში, დაამატეთ გრაფები
Insert additional lines if necessary

დანართი 3. მართვის სისტემის დოკუმენტაცია

დანართი 4. პერსონალის სწავლების ჩანაწერები

დანართი 5. სხვა სამედიცინო დაწესებულებებთან გაფორმებული ხელშეკრულებები

დანართი 6. ცვლილების მართვის პროცედურა

დანართი 7. დეტალური ინფორმაცია კონტრაქტორი სამედიცინო დაწესებულებების შესახებ, რომლებიც უზრუნველყოფენ გამოკვლევებისა და სამედიცინო შემოწმებების ჩატარებას

დანართი 8. შესაბამისობის მონიტორინგის სისტემის სახელმძღვანელოს სპეციალური კითხვარი, შევსებული სააგენტოს დირექტორის ბრძანებით დამტკიცებული ფორმის შესაბამისად

დანართი 9. განმცხადებლის ამონაწერი სამეწარმეო რეესტრიდან

დანართი 10. სამედიცინო საქმიანობის სფეროში შესაბამისი უფლების დამადასტურებელი დოკუმენტი (ლიცენზია ან/და ნებართვა) (დედანი და ასლი)

დანართი 11. განმცხადებლის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი (დედანი და ასლი)

დოკუმენტის დასახელება Required Documents	თან ერთვის (მონიშნეთ)	სააგენტოს გრაფა
შევსებული და ხელმოწერილი განცხადების ფორმა Completed and signed Application Form	☐	
პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი (დედანი და ასლი) Copy of Photo Id (<i>Passport/Driving License</i>)	☐	
სამედიცინო და ტექნიკური აღჭურვილობის ჩამონათვალი, დამხმარე კლინიკური ბაზების ჩათვლით	☐	
სერტიფიცირებული ავიასამედიცინო ექსპერტების, სამედიცინო პერსონალისა და დამხმარე სპეციალისტ - კონსულტანტების ჩამონათვალი	☐	
მართვის სისტემის დოკუმენტაცია	☐	
პერსონალის სწავლების ჩანაწერები	☐	
სხვა სამედიცინო დაწესებულებებთან გაფორმებული ხელშეკრულებები	☐	
ცვლილების მართვის პროცედურა		
დეტალური ინფორმაცია კონტრაქტორი სამედიცინო დაწესებულებების შესახებ, რომლებიც უზრუნველყოფენ გამოკვლევებისა და სამედიცინო შემოწმებების ჩატარებას	☐	
შესაბამისობის მონიტორინგის სისტემის სახელმძღვანელოს სპეციალური კითხვარი, შევსებული სააგენტოს დირექტორის ბრძანებით დამტკიცებული ფორმის შესაბამისად	☐	
განმცხადებლის ამონაწერი სამეწარმეო რეესტრიდან	☐	
სამედიცინო საკმიანობის სფეროში შესაბამისი უფლების დამადასტურებელი დოკუმენტი (ლიცენზია ან/და ნებართვა) (დედანი და ასლი)	☐	

ავიასამედიცინო ექსპერტის სერტიფიცირების, სერტიფიკატის მოქმედების ვადის
გაგრძელების, სერტიფიკატის განახლების, სერტიფიკატში ცვლილების შეტანის
განცხადების ფორმა

ავიასამედიცინო ექსპერტის სერტიფიკატის Aeromedical examiner certificate	გაცემა/Issue ☐ მოქმედების ვადის გაგრძელება/ Revalidation ☐ განახლება/ Renewal ☐ სერტიფიკატში ცვლილების შეტანა/ Extension to ☐ 1-ელი კლასი ☐ მე-2 კლასი ☐ მე-3 კლასი
სახელი და გვარი Full Name Underline Surname	
Date of Birth დაბადების თარიღი	
იურიდიული მისამართი Correspondence Address	
მიმდინარე საქმიანობის მისამართი Current Principal Business Address	
ტელეფონის ნომერი Telephone Number(s)	
ელექტრონული ფოსტის მისამართი Email Address	
ვებ-გვერდი Website	
სასაუბრო ენები Languages spoken	
საკონტაქტო პირი (სახელი და მონაცემები) Emergency contact: (Name and details)	

სახელმწიფო სერტიფიცირება
Medical Registration and Licensing

Country of Medical Registration	Medical Registration Number	Date gained Full Medical Registration	Date of expiry of Current Medical Registration
ქვეყანა, რომელმაც განახორციელა დამოუკიდებელი საექიმო საქმიანობის უფლების დამადასტურებელი სახელმწიფო სერტიფიკატის გაცემა	სახელმწიფო სერტიფიკატის ნომერი	სახელმწიფო სერტიფიკატის გაცემის თარიღი	სახელმწიფო სერტიფიკატის ვადის ამოწურვის თარიღი

Primary Medical Qualification

სამედიცინო კვალიფიკაცია:

Primary Medical Degree	Awarding Body	Date Awarded
უმაღლესი სამედიცინო განათლების დამადასტურებელი დოკუმენტი (დიპლომი)	გამცემი ორგანო	გაცემის თარიღი

Postgraduate Qualifications

დიპლომისშემდგომი განათლება :

Postgraduate Qualification	Awarding Body	Date Awarded
დიპლომისშემდგომი განათლება (სამეცნიერო ხარისხი)	გამცემი ორგანო	გაცემის თარიღი

ზოგადი პრაქტიკის დასრულების სერტიფიკატი ან სპეციალისტის სწავლება:

Certificate of Completion of GP or Specialist Training

Date Certificate of Completion of Specialist Training Awarded	Awarding Body	Specialty
საავიაციო მედიცინის მომზადებისა და შემდგომი სწავლების კურსის გავლის დამადასტურებელი სერტიფიკატის გაცემის თარიღი	გამცემი ორგანო	სპეციალობა

მიმდინარე საქმიანობა: მიუთითეთ თქვენი მიმდინარე საქმიანობის დეტალები, პასუხისმგებლობის მოკლე ჩამონათვალით

Current Employment: Please provide details of your current employment with a brief summary of responsibilities

Job Title	Employer	Brief Summary of clinical Activities	Dates of employment
პოზიცია	დამსაქმებელი	აქტივობა	მუშაობის პერიოდი

წინა საქმიანობა: გთხოვთ, ქრონოლოგიურად ჩამოთვალოთ თქვენი წინა ოთხი სამუშაო ადგილი. თუ მუშაობის პერიოდებს შორის მნიშვნელოვანი წყვეტაა, გთხოვთ, დეტალები მიუთითოთ ცალ-ცალკე ფურცლებზე.

Previous Employment: Please list your previous four employments in chronological order. If there are any significant gaps in your employment history, please provide details on a separate sheet.

Job Title სამუშაო ადგილის დასახელება	Employer Name დამსაქმებელი	Dates of employment საქმიანობის თარიღი

საავიაციო მედიცინის მომზადებისა და შემდგომი სწავლების კურსი

Aviation Medicine Training Courses e.g. Basic and Advanced Courses

Course Name კურსის სახელწოდება	Organisation ორგანიზაცია	Date completed დასრულების თარიღი	Grade achieved ხარისხი

კვალიფიკაცია საავიაციო მედიცინაში მაგ.: დიპლომი ან სერტიფიკატი

Aviation Medicine Qualifications e.g. Diploma or MC in Aviation Medicine

Qualification კვალიფიკაცია	Awarding Body გამცემი ორგანო	Date awarded გაცემის თარიღი

Flying Experience i.e. Private/Commercial Pilot Licences, Instrument Ratings

ფრენის გამოცდილება მოყვარული/კომერციული პილოტის მოწმობა, საფრენოსნო ოსტატობა:

Pilot Licences Held პილოტის მოწმობა	Country of Licence Issue მოწმობის გამცემი ქვეყანა	Date of Issue გაცემის თარიღი	Date of expiry ვადის ამოწურვის თარიღი	Total pilot flying hours პილოტის სრული ნაფრენი საათები

Aviation Medicine Experience

გამოცდილება საავიაციო მედიცინაში:

გთხოვთ, მიუთითოთ დეტალური ინფორმაცია სამუშაოს ხასიათის, ხანგრძლივობის, სიხშირის შესახებ. ასევე, ორგანიზაციის დასახელება და მუშაობის პერიოდი თარიღების მითითებით. გთხოვთ, მიუთითოთ ბოლო 5 წლის მანძილზე განხორციელებული გამოკვლევების რაოდენობა.

თუ გაქვთ ავიასამედიცინო ცენტრთან მუშაობის პრაქტიკული გამოცდილება, გთხოვთ, აღწეროთ თქვენს მიერ განხორციელებული საქმიანობა, ასევე მიუთითოთ ნამუშევარი საათების რაოდენობა და თან დაურთოთ სასწავლო კურსის გავლის დამადასტურებელი საბუთი. განცხადებას თან უნდა ერთვოდეს ავიასამედიცინო ცენტრის/ავიასამედიცინო ექსპერტის მიერ გაცემული ცნობა/რეკომენდაცია, რომელიც ადასტურებს განმცხადებლის გამოცდილებას. რეკომენდატორმა უნდა მიუთითოს თანამდებობა, ორგანიზაცია, სადაც მუშაობს, დამოუკიდებელი საექიმო საქმიანობის უფლების დამადასტურებელი სახელმწიფო სერტიფიკატის ნომერი და ავიასამედიცინო ექსპერტის სერტიფიკატის ნომერი.

Please provide details e.g. nature, duration and frequency of work, exact dates undertaken and with which organisation. please state Class/type and number of Medicals performed within the last 5 years. If you have any practical experience within an Aeromedical Centre, please detail activities undertaken, give number of hours and attach a programme of training received. A signed letter of verification of all declared aviation medicine experience is required from a medical referee who should include their job title, organisation, national medical registration number and AME number if applicable

სხვა საავიაციო ორგანოების მიერ (მაგ.:FAA, Transport Canada, CASA) გაცემული ავიასამედიცინო
ექსპერტის სერტიფიკატ(ებ)ი
**AME Certifications Held with Other Aviation Regulatory Authorities e.g. FAA, Transport Canada,
CASA etc:**

Aviation Authority and Country ქვეყანა და საავიაციო ხელისუფლება	Date of Initial Issue სერტიფიკატის გაცემის თარიღი	Do you hold current certification? გაქვთ თუ არა მოქმედი სერტიფიკატი	If expired, give expiry date ვადის ამოწურვის შემთხვევაში, მიუთითეთ ვადის ამოწურვის თარიღი

If you have been an AME for another aviation regulatory authority, have you ever been subject to an investigation by the authority or has your AME certification ever been suspended or revoked by the authority?

თუ სერტიფიცირებული ხართ სხვა ქვეყნის საავიაციო ორგანოს მიერ, მიუთითეთ, ყოფილხართ თუ არა დისციპლინური მოკვლევის ობიექტი, ან ყოფილა თუ არა თქვენი ავიასამედიცინო ექსპერტის სერტიფიკატი შეჩერებული ან გაუქმებული გამცემი ორგანოს მიერ?

☐ **YES/დიახ**

☐ **NO/არა**

დადებითი პასუხის შემთხვევაში, დეტალები მიუთითეთ ცალკე ფურცელზე.

If YES, please provide details on a separate sheet.

მიგიღიათ თუ არა დისციპლინური სახდელი თქვენს პროფესიულ პრაქტიკასთან დაკავშირებით?
Have you ever been the subject of disciplinary action arising from your professional practice

Have you ever been subject to any inquiry, investigation or hearing by a registration body or had any conditions imposed on your practice, been suspended or erased from the medical register in any country?

☐ **YES/დიახ**

☐ **NO/არა**

დადებითი პასუხის შემთხვევაში, დეტალები მიუთითეთ ცალკე ფურცელზე.

If YES, please provide details on a separate sheet.

Have you ever been convicted of any criminal offence?

☐ **YES/დიახ**

☐ **NO/არა**

დადებითი პასუხის შემთხვევაში, დეტალები მიუთითეთ ცალკე ფურცელზე.

If YES, please provide details on a separate sheet.

Are you aware of any circumstance or situation, relating to professional matters, in which you have been involved or may become involved in the future, that the CAA should be made aware of?

☐ **YES/დიახ**

☐ **NO/არა**

დადებითი პასუხის შემთხვევაში, დეტალები მიუთითეთ ცალკე ფურცელზე.

If YES, please provide details on a separate sheet.

დეკლარაცია

ვადასტურებ, რომ წინამდებარე განცხადებაში აღნიშნული მონაცემები სწორია და შეესაბამება სინამდვილეს.

თანხმობას ვაცხადებ ასევე რომ, ავიასამედიცინო ექსპერტის სერტიფიკატის მიღების შემდეგ სამედიცინო სერტიფიკატს გავცემ ამ წესის მოთხოვნების შესაბამისად.

DECLARATION

I confirm that the information provided in this form is complete and accurate.

I hereby declare that once the AME certificate has been issued, I will issue medical certificates on the basis of the requirements of this Regulation

ხელმოწერა:

Signature:

თარიღი:

Date:

გთხოვთ, გაითვალისწინოთ, რომ მცდარი ინფორმაციის დეკლარირებამ შესაძლოა გამოიწვიოს ავიასამედიცინო ექსპერტის სერტიფიკატის მოქმედების ვადის შეჩერება/სერტიფიკატის გაუქმება.

Please be aware that any false declaration can result in the permanent revocation of AME certification and referral to the relevant authorities.

განცხადებას თან უნდა ერთვოდეს მოთხოვნილი დოკუმენტაციის ასლები. საჭიროების შემთხვევაში, სააგენტოს უფლება აქვს, მოითხოვოს დოკუმენტების დედნების წარმოდგენა.

Please use the Checklist below to ensure **ALL** required documents are attached, in order to expedite the processing of your application. **Photocopies only**, should be sent with your application. Originals may be requested later, if required.

პროფესიული რეზიუმე არ წარმოადგენს სავალდებულო დოკუმენტს.
A Curriculum Vitae (CV) is optional.

დოკუმენტის დასახელება Required Documents	თან ერთვის (მონიშნეთ)	სააგენტოს გრაფა
შევსებული და ხელმოწერილი განცხადების ფორმა Completed and signed Application Form	☐	
პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი Copy of Photo Id (<i>Passport/Driving License</i>)	☐	
დამოუკიდებელი საექიმო საქმიანობის უფლების დამადასტურებელ სახელმწიფო სერტიფიკატის ასლი Copy of valid current Medical Registration Document	☐	
სპეციალისტის სწავლების დასრულების დამადასტურებელი სერტიფიკატის ასლი Copy of Certificate of Completion of Specialist Training	☐	
ავიასამედიცინო სასწავლო კურსის დასრულების დამადასტურებელი სერტიფიკატის ასლები Copies of Certificates of Aviation Medicine Courses Passed	☐	
უმაღლესი სამედიცინო განათლების დამადასტურებელი დოკუმენტის (დიპლომის) ასლი Copies of Aviation Medicine Degrees	☐	
პილოტის მოწმობის ასლი, საჭიროების შემთხვევაში Copies of Pilot Flying License If applicable	☐	
სამედიცინო გამოცდილების დამადასტურებელი ცნობა/რეკომენდაცია Signed Verification of Aviation Medicine Experience from Medical Referee	☐	

ავიასპეციალისტის სამედიცინო სერტიფიცირების, სერტიფიკატის მოქმედების ვადის გაგრძელების, სერტიფიკატის განახლების განცხადების ფორმა

1. სერტიფიკატის გამცემი სახელმწიფო	2. სამედიცინო სერტიფიკატის კლასი 1-ლი ☐ მე-2 ☐ მე-3 ☐ ბორტგამყოლი ☐ სხვა ☐		
3. განმცხადებლის გვარი	4. სახელის და/ან გვარის შეცვლისას, მიეთითება ადრე არსებული სახელიც/გვარიც.	12. სერტიფიკატის გაცემა ☐ სერტიფიკატის მოქმედების ვადის გაგრძელება ☐ სერტიფიკატის განახლება ☐	
5. განმცხადებლის სახელი	6. დაბადების თარიღი:	7. სქესი მამრ. ☐ მდედრ. ☐	13. მისაღები სამედიცინო სერტიფიკატის კლასი: მისაღები საფრენოსნო მოწმობის ტიპი
8. დაბადების ადგილი და ქვეყანა	9. მოქალაქეობა: პირადი N:		14. პროფესია
10. იურიდიული მისამართი ქვეყანა: ტელ. #: მობ. #: ელ.ფოსტა: @	11. ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილი: ქვეყანა: ტელ.# :	15. დამსაქმებელი	
		16. ბოლო სამედიცინო შემოწმების თარიღი:	
		ბოლო სამედიცინო სერტიფიკატის მოქმედების თარიღი:	
17. ავიასპეციალისტის მოწმობის ნომერი;		18. სამედიცინო სერტიფიკატის შეზღუდვა არა ☐ კი ☐	

ავიასპეციალისტის მოწმობის გამცემი სახელმწიფო	შენიშვნა:		
19. გეტქვით თუ არა უარი სამედიცინო სერტიფიკატის გაცემაზე, ხომ არ შეჩერებულა/ გაუქმებულა სამედიცინო სერტიფიკატი ან ავიასპეციალისტის მოწმობა უფლებამოსილი ორგანოს მიერ? არა ☐ კი ☐ თარიღი: ქვეყანა: დეტალები:	20. სულ ნაფრენი საათები:	21. ნაფრენი საათები ბოლო სამედიცინო შემოწმების შემდეგ:	
	22. საჭაერო ხომალდის ტიპი, რომლითაც ამჟამად ასრულებთ ფრენებს:		
23. ბოლო სამედიცინო შემოწმების შემდეგ ხომ არ დამდგარა საავიაციო მოვლენა არა ☐ კი ☐ თარიღი: ადგილი: დეტალები:	24. დაგეგმილი ფრენის ტიპი:		
	25. მიმდინარე საფრენოსნო საქმიანობა ერთპილოტიანი ☐ მრავალპილოტიანი ☐		
26. ღებულობთ ალკოჰოლს? ☐ არა ☐ კი, რაოდენობა	27. ღებულობთ თუ არა ამჟამად რაიმე მედიკამენტს? არა ☐ კი ☐ მიუთითეთ მედიკამენტი, დოზა, დაწყების თარიღი და მიზეზი:		
28. ეწევით? ☐ არა, არასოდეს ☐ არა, შეწყვეტის თარიღი: ☐ დიახ, მიუთითეთ ტიპი და ოდენობა.			
29. ოჯახის ექიმი: სახელი, გვარი: მისამართი: ელ.ფოსტა: ტელ.			

სამედიცინო ისტორია: ხომ არ აღენიშნებოდათ ან აღენიშნებათ რომელიმე ქვემოთჩამოთვლილი დაავადება? (მონიშნეთ)

ს კ რ ია	ს კ რ ია	ს კ რ ია	ს კ რ ია
1. თვალის დაავადება/თ	12. ცხვირის, ყელის ან მეტყველების დარღვევები	23. მაღარია	33. გულის დაავადება

ვალზე ოპერაცია			ან სხვა ტროპიკუ ლი დაავადებ ა				
2. ოდესმე თუ ატარებდით სათვალეებს და/ან საკონტაქტო ლინზებს		13. თავის ტრავმა ან ტვინის შერყევა	24. აივ- დადებით ი ტესტი		34. სწორი არტერიული წნევა		
		14. ხშირი მწვავე თავის ტკივილები	25. სქესობრი ვი გზით გადამდებ ი დაავადებ ა		35. ქოლესტეროლ ის მაღალი დონე		
3. სათვალეების საკონტაქტო ლინზების რეცეპტის ცვლილება ბოლო სამედიცინო შემოწმების შემდეგ.		15. თავბრუსხვევა ან გულის წასვლის შეგრძნება	26. სავადმყო ფოში მოხვედრა		36. ეპილეფსია		
		16. რაიმე მიზეზით გულის წასვლა	27. ნებისმიე რი სხვა დაავადებ ა ან დაზიანებ ა		37. გონებრივი დაავადება		
4. ალერგიული კონიუქტივი ტი, სხვა ალერგიული დაავადება		17. ნევროლოგიური დარღვევები;დამბლა, ეპილეფსია,კრუნჩხვა,პარალ იზი და ა.შ.	28. ექიმთან ვიზიტი ბოლო სამედიცი ნო შემოწმები ს შემდეგ		38. დიაბეტი		
5. ასთმა, ფილტვების დაავადება					39. ტუბერკულოზ ი		
6. გულის ან ვასკულარუ ლი დაავადება		18. ნებისმიერი ფსიქოლოგიური ან ფსიქიატრიული პრობლემა	29. სიცოცხლ ის დაზღვევა		40. ალერგია/ასთმა /ეგზემა		

[illegible]

46. ვადასტურებ, რომ წინამდებარე განცხადებაში აღნიშნული მონაცემები სწორია და შეესაბამება სინამდვილეს.

ჩემთვის ცნობილია, რომ განცხადებაში არასწორი ინფორმაციის შეტანის შემთხვევაში, სერტიფიკატის გამცემი უფლებამოსილია უარი განაცხადოს სამედიცინო სერტიფიკატის გაცემაზე, მოქმედების ვადის გაგრძელებაზე, სერტიფიკატის განახლებაზე ან გააუქმოს უკვე გაცემული სამედიცინო სერტიფიკატი.

თანხმობას ვაცხადებ, განცხადებაში მოყვანილი ინფორმაციის ავთენტურობის შემფასებლისადმი მიწოდებაზე. წარმოდგენილი დოკუმენტაცია და ელექტრონული მონაცემები გამოყენებული უნდა იქნას სამედიცინო შემოწმების ჩასატარებლად და დარჩება სააგენტოში იმ პირობით, რომ ჩემთვის და ჩემი ექიმისათვის იგი ხელმისაწვდომი იქნება მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად, მუდამ დაცული იქნება სამედიცინო კონფიდენციალურობა.

თარიღი

განმცხადებლის ხელმოწერა

ავთენტურობის
ექსპერტი ხელმოწერა

ავიასპეციალისტის სამედიცინო სერტიფიკატის ფორმა

სერტიფიკატში გამოყენებული აბრევიატურა Abbreviation used in this Certificate		MED.A.020 Decrease in medical fitness ა) ავიასპეციალისტის მოწმობის მფლობელმა არ უნდა განახორციელოს მისი მოწმობით, ოსტატობებით ან სერთიფიკატებით გათვალისწინებული უფლებები, როდესაც: 1. მისი ჯანმრთელობის მდგომარეობა უარესდება,რომელმაც შესაძლებელია ზეგავლენა მოახდინოს მის შესაძლებლობაზე, უსაფრთხოდ განახორციელონ მოწმობით გათვალისწინებული უფლებები. 2. ხდება მიღება ან გამოყენება მედიკამენტების , რომელიც გამოწერილია ექიმის მიერ ან მედიკამენტების თვითნებური გამოყენება , რაც საფრთხეს შეუქმნის მოწმობით გათვალისწინებულ უფლებამოსილებების უსაფრთხო განხორციელებას. 3. ხდება რაიმე მედიკამენტის მიღება, ქირურგიული ან სხვა სახის მკურნალობა, რამაც შესაძლებელია ზეგავლენა იქონიოს ფრენის უსაფრთხოებაზე. ბ) დამატებით, მოწმობის მფლობელმა, დაუყოვნებლივ უნდა მიმართოს ცენტრს ან ექსპერტს, თუ: 1. ჩაუტარდა ქირურგიული ოპერაცია ან რაიმე ინვაზიური პროცედურა 2. იწყებს რაიმე წამლის რეგულარულ გამოყენებას; 3. გადაიტანა მნიშვნელოვანი ტრავმა , რამაც შეიძლება გამოიწვიოს მის მიერ ეკიპაჟის წევრის ფუნქციების შესრულების უუნარობა; 4. დასნეულდა სერიოზული დაავადებებით, რომლებიც იწვევს მის მიერ ეკიპაჟის წევრის ფუნქციების შესრულების უუნარობას 5. არის ორსული; 6. გადაყვანილია ჰოსპიტალში ან კლინიკაში; 7. პირველად დასჭირდა მაკორექტირებელი ლინზები.	(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 that might render them unable to safely exercise those privileges; (2) take or use any prescribed or non-prescribed medication that is likely to interfere with the safe exercise of the privileges of the applicable licence; or (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; or (7) first require correcting lenses.	საქართველო Georgia ლოგო Logo (გამცემი ორგანიზაციის დასახელება / Name of issuing Organization) 1/2/3 კლასის და ბორტგამყოლის სამედიცინო სერტიფიკატი CLASS 1/2/3 and Cabin Crew MEDICAL CERTIFICATE გაცემულია EASA Doc. 1178/2011-ის შესაბამისად. issued in accordance with EASA Doc. 1178/2011. EASA ფორმა 147 გამოც. 1 EASA Form 147 Issue 1
--	--	---	---	--

I	სერტიფიკატის გამცემი ქვეყანა State of Issue Certificate	XIII	შეზღუდვები: კოდი. აღწერილობა: Limitations: Code. Description:	IX	ვადის ამოწურვის თარიღი Date Expiry of this Certificate (dd/mm/yy)	კლასი 1 ერთპილოტიანი საჰაერო ხომალდის კომერციული ფრენების განხორციელება მგზვრთა გადასაცემად / Class I single pilot commercial operations carrying passengers	სამედიცინო შემოწმება Medical Examination	გამოკვლევის თარიღი Medical Examination Date (dd.mm.yyyy)	შემდეგი გამოკვლევის თარიღი Next Medical Examination Date (dd.mm.yyyy)
III	სერტიფიკატის ნომერი/Certificate number:		X		ბოლო სამედიცინო სერტიფიკატის ვადის ამოწურვის თარიღი/Last Medical Certificate Expire Date გაცემის თარიღი/Date of issue:	პირველი კლასი/Class 1	აუდიომეტრია Audiogram		
IV	მფლობელის სახელი და გვარი: Last and first name of holder:				მე-2 კლასი/Class 2				
XIV	დაბადების თარიღი/Date of birth (dd/mm/yy)				მე-3 კლასი/Class 2	ელექტროკარდიოგრამა Electrocardiogram			
VI	მფლობელის მოქალაქეობა/Citizenship of holder		XI		გამცემი სამედიცინო ექსპერტის/ავიასამედიცინო შემფასებლის/ზოგადი პრაქტიკის ექიმის ხელმოწერა/ Signature of issuing AME/medical assessor/(GMP):	ბორტგამყოლის სამედიცინო სერტიფიკატი/Cabin Crew Medical Certificate	სისხლის ჯგუფი და რეზუსი Blood grope and Rh factor		
VII	მფლობელის ხელმოწერა/Signature of holder:	ბეჭედი/Stamp:							

პირველი და მეორე კლასის სამედიცინო სერტიფიკატის შეზღუდვები

კოდი	შეზღუდვა	დააწესა	გააუქმა
TML	ძალაშია მხოლოდ (თარიღი)	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედიცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
VDL	უნდა ატაროს მაკორეგირებელი სათვალე და თან ჰქონდეს სათადარიგო სათვალე	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედიცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
VML	უნდა ატაროს მულტიფოკალური სათვალე და თან ჰქონდეს სათადარიგო სათვალე	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედიცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
VNL	უნდა ატაროს მაკორეგირებელი სათვალე ახლო მანძილზე მხედველობისათვის და თან ჰქონდეს სათადარიგო სათვალე	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედიცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
VCL	ძალაშია მხოლოდ დღისით	სააგენტო	სააგენტო
CCL	კორექცია მხოლოდ კონტაქტური სათვალით	სააგენტო	სააგენტო
OML	ვარგისია როგორც მხოლოდ მეორე პილოტი ან ვარგისია კვალიფიცირებულ მეორე პილოტთან ერთად	სააგენტო	სააგენტო
OFL	ძალაშია მხოლოდ ბორტინჟინრის მოვალეობების შესრულებისას	სააგენტო	სააგენტო
OCL	ძალაშია მხოლოდ მეორე პილოტის შემთხვევაში	სააგენტო	სააგენტო
HAL	ძალაშია მხოლოდ სმენის დანამატებთან ერთად	სააგენტო	სააგენტო
OSL	პილოტს შეუძლია განახორციელოს საჰაერო ხომალდის ექსპლუატაცია, თუ საჰაერო ხომალდის ბორტზე იმყოფება სხვა პილოტი, რომელსაც გააჩნია სრული კვალიფიკაცია, განახორციელოს საჰაერო ხომალდის მეთაურის მოვალეობა შესაბამისი კლასის ან ტიპის საჰაერო ხომალდზე. ის იკავებს მკონტროლებელი პილოტის ადგილს იმ საჰაერო ხომალდზე, რომელიც აღჭურვილია ორმაგი კონტროლის სისტემით	სააგენტო	სააგენტო
OAL	შეზღუდვა ნაჩვენებია კონკრეტული საჰაერო ხომალდის ტიპისათვის	სააგენტო	სააგენტო
OPL	ძალაშია მხოლოდ მგზავრების გარეშე	სააგენტო	სააგენტო

AHL	ძალაშია მხოლოდ ხელით მართვის შემთხვევაში	სააგენტო	სააგენტო
SSL	(სპეციალური შეზღუდვები, მითითებების შესაბამისად)	სააგენტო	სააგენტო
SIC	სპეციალური მითითებები – დაუკავშირდით საავიაციო მედიცინის შემფასებელს (AMA)	სააგენტო	სააგენტო
REV	გადახედვის შემდეგ გაცემული სამედიცინო სერტიფიკატი, შეიძლება მოქმედებდეს სპეციალური ინსტრუქციები, შეიძლება AMA-თან დაკავშირება	სააგენტო	სააგენტო
RXO	საჭიროებს შემოწმებას ოფთალმოლოგის მიერ	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედიცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო

მესამე კლასის სამედიცინო სერტიფიკატის შეზღუდვები

კოდი	შეზღუდვა	დააწესა	გააუქმა
TML	ძალაშია მხოლოდ (თარიღი)	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედი ცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
VDL	უნდა ატაროს მაკორეგირებელი სათვალე და თან ჰქონდეს სათადარიგო სათვალე	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედი ცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
VXL	კორექცია დაზიანებული დისტანციური მხედველობისათვის, რომელიც დამოკიდებულია სამუშაო გარემოზე	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედი ცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
VML	უნდა ჰქონდეს მაკორეგირებელი სათვალე შორს, ახლო და საშუალო მანძილზე დაზიანებული მხედველობის კორეგირებისათვის და თან ჰქონდეს სათადარიგო სათვალე	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედი ცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
VCL	ძალაშია მხოლოდ დღისით	სააგენტო	სააგენტო
CCL	კორექცია მხოლოდ კონტაქტური სათვალით	სააგენტო	სააგენტო
VXN	უნდა ჰქონდეს მაკორეგირებელი სათვალე დაზიანებული ახლო მხედველობის კორეგირებისათვის. კორექცია დაზიანებული ახლო მხედველობისათვის, რომელიც დამოკიდებულია სამუშაო გარემოზე	სააგენტო	სააგენტო
VNL	უნდა ჰქონდეს მაკორეგირებელი სათვალე დაზიანებული ახლო მხედველობის კორეგირებისათვის და თან ჰქონდეს სათადარიგო სათვალე	სააგენტო	სააგენტო

SIC	ავიასამედიცინო ექსპერტი უნდა დაუკავშირდეს ავიასამედიცინო შემფასებელს სპეციალური მითითებების მიზნით	სააგენტო	სააგენტო
SSL	სპეციალური შეზღუდვები, ავიასამედიცინო შემფასებლის მითითებების შესაბამისად	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედიცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
RXO	საჭიროებს შემოწმებას ოფთალმოლოგის მიერ	სააგენტო	სააგენტო
OPL	ძალაშია მხოლოდ მგზავრების გარეშე	სააგენტო	სააგენტო

ბორტგამყოლის სამედიცინო სერტიფიკატის შეზღუდვები

კოდი	შეზღუდვა	დააწესა	გააუქმა
MCL	ბორტგამყოლის საქმიანობის შეზღუდვა, მხოლოდ მრავალწევრიანი ეკიპაჟის ექსპლუატაციის დროს	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედიცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
OAL	ბორტგამყოლის საქმიანობის შეზღუდვა საჰაერო ხომალდის განსაზღვრულ ტიპზე	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედიცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
OOL	ბორტგამყოლის საქმიანობის შეზღუდვა ექსპლუატაციის განსაზღვრულ ტიპზე	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედიცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
TML	ძალაშია მხოლოდ ... (თარიღი)	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედიცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
SIC	ავიასამედიცინო ექსპერტი უნდა დაუკავშირდეს ავიასამედიცინო შემფასებელს სპეციალური მითითებების მიზნით	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედიცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
CVL	მოთხოვნები მხედველობის კორექციისათვის	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედიცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო

CCL	მოთხოვნები მხოლოდ მაკორეგირებელი სათვალისთვის	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედიცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
HAL	ძალაშია მხოლოდ სმენის დანამატებთან ერთად	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედიცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო
SSL	სპეციალური შეზღუდვები, ავიასამედიცინო შემფასებლის მითითებების შესაბამისად	ავიასამედიცინო ცენტრი/ავიასამედიცინო ექსპერტი/სააგენტო	სააგენტო

საავიაციო მედიცინის სასწავლო პროგრამა

1. ავიასამედიცინო ექსპერტებისთვის სწავლების ბაზისური კურსი უნდა შეადგენდეს თეორიული და პრაქტიკული სწავლების 60 საათს, რომელიც მოიცავს შემოწმების სპეციფიკურ ტექნიკას.

2. ბაზისური კურსის სასწავლო პროგრამა უნდა მოიცავდეს შემდეგ საკითხებს:

ა) ზოგადი საავიაციო მედიცინა;

ბ) კოსმოსისა და ატმოსფეროს ფიზიკა;

გ) ბაზისური სააერნაოსნო საკითხები;

დ) საავიაციო ფიზიოლოგია;

ე) ოფთალმოლოგია, დემონსტრირებისა და პრაქტიკული უნარ-ჩვევების ჩათვლით;

ვ) ოტორინოლარინგოლოგია, დემონსტრირებისა და პრაქტიკული უნარ-ჩვევების ჩათვლით;

ზ) კარდიოლოგია და ზოგადი მედიცინა;

თ) ნევროლოგია;

ი) ფსიქიატრია საავიაციო მედიცინაში;

კ) ფსიქოლოგია;

ლ) სტომატოლოგია;

მ) უბედური შემთხვევები და თვითგადარჩენა;

ნ) საავიაციო კანონმდებლობა;

ო) საავიაციო ევაკუაცია, დემონსტრირებისა და პრაქტიკული უნარ-ჩვევების ჩათვლით;

პ) ფრენა და მედიკამენტები.

3. ავიასამედიცინო ექსპერტებისთვის სწავლების შემდეგი კურსი უნდა შეადგენდეს თეორიული და პრაქტიკული სწავლების 60 საათს, რომელიც მოიცავს შემოწმების სპეციფიკურ ტექნიკას.

4. სწავლების შემდეგი კურსის სასწავლო პროგრამა უნდა მოიცავდეს, შემდეგ საკითხებს:

ა) მფრინავის სამუშაო გარემო;

- ბ) კოსმოსის ფიზიოლოგია, დემონსტრირებისა და პრაქტიკული უნარ-ჩვევების ჩათვლით;
- გ) ოფთალმოლოგია, დემონსტრირებისა და პრაქტიკული უნარ-ჩვევების ჩათვლით;
- დ) ოტორინოლარინგოლოგია, დემონსტრირებისა და პრაქტიკული უნარ-ჩვევების ჩათვლით;
- ე) კარდიოლოგია და ზოგადი მედიცინა, დემონსტრირებისა და პრაქტიკული უნარ-ჩვევების ჩათვლით
- ვ) ნევროლოგია/ფსიქიატრია, დემონსტრირებისა და პრაქტიკული უნარ-ჩვევების ჩათვლით;
- ზ) ადამიანური ფაქტორი ავიაციაში, დემონსტრირებისა და პრაქტიკული უნარ-ჩვევების ჩათვლით;
- თ) ტროპიკული მედიცინა;
- ი) ჰიგიენა, დემონსტრირებისა და პრაქტიკული უნარ-ჩვევების ჩათვლით;
- კ) კოსმოსური მედიცინა.

5. პრაქტიკული ტრეინინგი ავიასამედიცინო ცენტრში უნდა ჩატარდეს ავიასამედიცინო ცენტრის დირექტორის ხელმძღვანელობითა და მეთვალყურეობით.

6. პრაქტიკული ტრეინინგის წარმატებით დასრულების შემდეგ სააგენტოს უნდა წარედგინოს ანგარიში მონაწილეთა მიერ გამოვლენილი ცოდნის შესახებ.

დანართი № 11

საავიაციო მედიცინის ბაზისური კურსის სილაბუსი

2 საათი	საავიაციო მედიცინის გაცნობა საავიაციო მედიცინის ისტორია; საავიაციო მედიცინის სპეციფიკური ასპექტები; სხვადასხვა სახის რეკრეაციული ფრენა; ავიასამედიცინო ექსპერტის და პილოტის ურთიერთობა; ავიასამედიცინო ექსპერტის პასუხისმგებლობა; საავიაციო უსაფრთხოებაში კომუნიკაციისა და ინტერვიუს ტექნიკა.
2 საათი	ბაზისური აეროდინამიკა ადამიანი-მანქანის ურთიერთგავლენა; ინფორმაციის დამუშავება; ჩვეულებრივი ინსტრუმენტები; „მინის კაბინეტი“; რეკრეაციული ფრენა; სიმულატორის/თვითმფრინავის გამოცდილება; ფრენის მექანიზმები.
9 საათი	საავიაციო ფიზიოლოგია ა ატმოსფერო;

	ადამიანების ფუნქციონალური შეზღუდვები ფრენის დროს; ატმოსფეროს დაყოფა; აირების კანონები და მათი ფიზიოლოგიური მნიშვნელობა; დეკომპრესიის ფიზიოლოგიური ეფექტები; სუნთქვა; აირების ცვლა სისხლში; სისხლის ჟანგბადით გაჯერება; ჰიპოქსიის ნიშნები და სიმპტომები, ცნობიერების სასარგებლო საშუალო დრო; ჰიპერვენტილაციის ნიშნები და სიმპტომები; ბაროტრავმა; დეკომპრესიული ავადმყოფობა; აჩქარება; G-ვექტორის ორიენტაცია; G-დატვირთვის ეფექტები და საზღვრები; GZ ტოლერანტობის გაზრდის მეთოდები; დადებითი/უარყოფითი აჩქარება; აჩქარება და ვესტიბულური სისტემა; ვიზუალური დეზორიენტაცია; დახრილი ღრუბლის გემზანი; მიწისზედა განათება და ვარსკვლავებით გამოწვეული დაბნეულობა; ვიზუალური ავტოკინეზი; ვესტიბულური დეზორიენტაცია; შიდა ყურის ანატომია; ნახევარკალოვანი არხების ფუნქცია; ოტოლიტური ორგანოების ფუნქცია, ოკულოგიური და კორიოლისის ილუზია „იხრება“; წინა აჩქარების ილუზია „ცხვირის ზემოთ“; შენელების ილუზია „ცხვირის ქვემოთ“; მოძრაობის ავადმყოფობა – მიზეზები და მართვა; ხმაური და ვიბრაცია; პრევენციული ზომები.
3 საათი	კარდიოვასკულარული სისტემა გულ-სისხლძარღვთა სისტემა ავიაციასთან მიმართებაში; ქმედუნარობის დაკარგვის რისკი; გამოკვლევები: ეკგ, ლაბორატორიული გამოკვლევა და სხვა სპეციალური გამოკვლევები.
3 საათი	გულ-სისხლძარღვთა დაავადებები: ჰიპერტენზია, მკურნალობა და შეფასება გულის იშემიური დაავადება; ეკგ-ს დასკვნები; მიოკარდიუმის ინფარქტის შემდგომ, დამაკმაყოფილებელი მდგომარეობის პირობებში შეფასება; ინტერვენციული პროცედურების და კარდიომიოპათიის ქირურგია; პერიკარდიტი; გულის რევმატული დაავადება; სარქველოვანი დაავადებები; რიტმისა და გამტარობის დარღვევა; მკურნალობა და შეფასება; გულის თანდაყოლილი დაავადებები: ქირურგიული კარდიოვასკულარული სინკოპე – ერთჯერადი და განმეორებითი ეპიზოდები.
10 საათი	სასუნთქი სისტემა კავშირი ავიაციასთან, ქმედუნარობის რისკი; გამოკვლევები: სპირომეტრია, პიკური ნაკადი, რენტგენი, სხვა გამოკვლევები; ფილტვის დაავადებები: ასთმა, ფილტვების ქრონიკული ობსტრუქციული დაავადებები, ინფექციები, ტუბერკულოზი, ბულა, პნევმოთორაქსი, ობსტრუქციული ძილის აპნოე; მკურნალობა და შეფასება. საჭმლის მომნელებელი სისტემა კავშირი ავიაციასთან, ქმედუნარობის რისკი; კუჭ-ნაწლავის სისტემის შემოწმება; კუჭ-ნაწლავის ტრაქტის დარღვევები: გასტრიტი, წყლულოვანი დაავადება,

	სანადგლე გზების დაავადებები, ჰეპატიტი და პანკრეატიტი; ნაწლავის ანთებითი დაავადება, გაღიზიანებული მსხვილი ნაწლავი, გაღიზიანებული ნაწლავის სინდრომი, თიაქარი; მკურნალობა და შეფასება ოპერაციის შემდგომი პერიოდის ჩათვლით. მეტაბოლური და ენდოკრინული სისტემები კავშირი ავიაციასთან, ქმედუნარობის რისკი; ენდოკრინული დარღვევები; 1-ლი და მე-2 ტიპის შაქრიანი დიაბეტი, დიაგნოსტიკური ტესტები და კრიტერიუმები (B) ანტიდიაბეტური თერაპია ავიაციაში კონტროლის დამაკმაყოფილებელი კრიტერიუმები; ჰიპერ/ჰიპოთირეოზი; ჰიპოფიზის და თირკმელზედა ჯირკვლების ფუნქციის დარღვევები; მკურნალობა და შეფასება. ჰემატოლოგია კავშირი ავიაციასთან, ქმედუნარობის რისკი; სისხლის დონაციის ასპექტები; ერიტროციტოზი; ანემია; ლეიკემია; ლიმფომა; ნამგლისებრუჯრედოვანი დარღვევები, თრომბოციტების დარღვევები, ჰემოგლობინოპათიები; კლასიფიკაცია; მკურნალობა და შეფასება. შარდსასქესო სისტემა კავშირი ავიაციასთან, ქმედუნარობის რისკი მეანობა და გინეკოლოგია კავშირი ავიაციასთან, ქმედუნარობის რისკი. კუნთოვანი სისტემა ხერხემლის სვეტის დაავადებები; ართროპათიები და ართროპროთეზები; ფიზიკური შეზღუდვის მქონე პილოტები; საყრდენ-მამოძრავებელი სისტემის მკურნალობა, საფრენოსნო შეფასება.
2 საათი	ფსიქოლოგია ფსიქოლოგიის შესავალი ავიაციაში, როგორც ფსიქიატრიული შეფასების ნაწილი; ფსიქოლოგიური გამოკვლევის მეთოდები, ქცევა და პიროვნება; დატვირთვის მართვა და სიტუაციური ცნობიერება; ფრენის მოტივაცია და ვარგისიანობა; ჯგუფური სოციალური ფაქტორები; ფსიქოლოგიური სტრესი, სტრესის დაძლევა, დადლილობა; ფსიქომოტორული ფუნქციები და ასაკი; გონებრივი ფიტნესი და ვარჯიში.
3 საათი	ნევროლოგია კავშირი ავიაციასთან, ქმედუნარობის რისკი; ნევროლოგიური გამოკვლევები; ნევროლოგიური დარღვევები; ა) კრუნჩხვები – ერთჯერადი ეპიზოდის შეფასება; ბ) ეპილეფსია; გ) გაფანტული სკლეროზი; დ) თავის ტრავმა; ე) პოსტტრავმული მდგომარეობა; ვ) სისხლმარღვთა დაავადებები; ზ) სიმსივნეები;

	თ) ცნობიერების დარღვევა – ერთჯერადი და განმეორებითი ეპიზოდების შეფასება, დეგენერაციული ცვლილებები, ძილის დარღვევა, მკურნალობა და შეფასება.
2 საათი	ფსიქიატრია 1. ავიაციასთან კავშირი, ქმედუნარობის რისკი; 2. ფსიქიატრიული გამოკვლევა; 3. ფსიქიატრიული დარღვევები: ნევროზი, პიროვნული აშლილობა, ფსიქოზი, ორგანული ფსიქიკური დაავადება; 4. ალკოჰოლის და სხვა ფსიქოაქტიური ნივთიერ(ებ)ის გამოყენება; 5. მკურნალობა, რეაბილიტაცია და შეფასება.
4 საათი	ვიზუალური სისტემა და ფერთა ხედვა, თვალის ანატომია კავშირი ავიაციასთან; გამოკვლევის ტექნიკა; ა) მხედველობის სიმახვილის შეფასება; ბ) ვიზუალური დამხმარე საშუალებები; გ) მხედველობის ველები – სერტიფიცირებისთვის მისაღები ლიმიტები; დ) თვალის კუნთების ბალანსი; ე) თვალის პათოლოგიური მდგომარეობის შეფასება; ვ) გლაუკომა (iv) მონოკულარული და სამედიცინო ფრენის ტესტები, ფერის ხედვა; ტესტირების მეთოდები: ფსევდოიზოქრომატული ფირფიტები, ლენტის ტესტი, ანომალოსკოპია; ტესტების სტანდარტების და პროტოკოლების მნიშვნელობა თვალის ოპერაციის შემდეგი შეფასების პროცესში.
3 საათი	ოტორინოლარინგოლოგია ანატომია; კლინიკური გამოკვლევები ოტო-რინო-ლარინგოლოგიაში; სმენის ფუნქციური ტესტები; ვესტიბულური სისტემა, თავბრუსხვევა, გამოკვლევის ტექნიკა; შეფასება ოტო-რინო-ლარინგოლოგიური ოპერაციის შემდეგ; ყურების და სინუსების ბაროტრაპია; ოტო-რინო-ლარინგოლოგიური პათოლოგიები ავიაციაში; ოტო-რინო-ლარინგოლოგიური მოთხოვნები.
1 საათი	ონკოლოგია კავშირი ავიაციასთან; მეტასტაზების და ინვალიდობის რისკი; ქმედუნარობის რისკი; რისკების მართვა; მკურნალობისა და შეფასების სხვადასხვა მეთოდები.
1 საათი	ინციდენტები და უზედური შემთხვევები, გაქცევა და გადარჩენა ავარიების სტატისტიკა; დაზიანებები; საავიაციო პათოლოგია, სიკვდილის შემდგომი გამოკვლევა, იდენტიფიკაცია; თვითმფრინავის ევაკუაცია: ა) ხანძარი; ბ) ავარიული დაჯდომა წყალზე; გ) პარაშუტი.
2 საათი	მედიკამენტები და ფრენა მედიკამენტების საშიშროება; ხშირი გვერდითი მოვლენები; რეცეპტით გაცემული მედიკამენტები; ურეცეპტოდ გაცემული მედიკამენტები; მცენარეული მედიკამენტები; „ალტერნატიული“ თერაპია; წამალი ძილის დარღვევისთვის.
4 საათი	კანონმდებლობა, წესები და რეგულაციები

	ICAO-ს სტანდარტები და რეკომენდებული პრაქტიკა, ევროპული დებულებები (მაგ., განხორციელების წესები, AMC და GM); ქმედუნარიობა: ქმედუნარიობის მისაღები რისკი ავიაში; ქმედუნარიობის სახეები; საექსპლუატაციო ასპექტები; ავიაში ვარგისობის შეფასების ძირითადი პრინციპები; საექსპლუატაციო და გარემო პირობები; სამედიცინო ლიტერატურის გამოყენება პროფესიული ვარგისობის შეფასებისას აკრედიტებული სამედიცინო დასკვნა; ცოდნის, უნარებისა და გამოცდილების გათვალისწინება; აკრედიტებული სამედიცინო დასკვნა, ცოდნის გამოცდილების და უნარ-ჩვევების გათვალისწინებით; სამედიცინო ფრენის ტესტი.
1 საათი	ბორტგამყობის სამუშაო გარემო გარემო სალონში, სამუშაო დატვირთვა, მოვალეობის და დასვენების დრო, დადლილობის რისკის მართვა; ბორტგამყობის მოვალეობები და მასთან დაკავშირებული ტრენინგი; თვითმფრინავების და ექსპლუატაციის ტიპები; ერტილოტიანი და მრავალპილოტიანი ეკიპაჟის ექსპლუატაცია.
1 საათი	სალონის სამუშაო გარემო ჰიგიენა თვითმფრინავში: წყალმომარაგება, ჟანგბადის მიწოდება, ნარჩენების გატანა, დასუფთავება, დეზინფექცია და დეზინფექცია; კვება; ეკიპაჟის კვება; თვითმფრინავი და გადამდები დავადებები.
1 საათის	კოსმოსური მედიცინა მიკროგრავიტაცია და მეტაბოლიზმი, სიცოცხლის მეცნიერებები.
8 საათი	საბაზისო საავიაციო აეროდინამიკური ცოდნის დემონსტრირება
2 საათი	დასკვნითი პუნქტები
	საბოლოო გამოცდა
	ბრიფინგი და კრიტიკა

დანართი №12

მედიკამენტები – სახელმძღვანელო მასალა ავიასპეციალისტისთვის

ეს სახელმძღვანელო მასალა უზრუნველყოფს ავიასპეციალისტის დახმარებას გადაწყვეტილების მიღებაში – საჭიროა თუ არა AME, AeMC და სამედიცინო შემფასებლის კონსულტაცია.

ავიასპეციალისტის მიერ წამლის მიღებამდე და მის მიერ სამსახურებრივი მოვალეობის შესრულებამდე, აუცილებელია, დამაკმაყოფილებლად გაეცეს პასუხი შემდეგ შეკითხვებს:

1. გრძნობს თუ არა თავს ვარგისად ფრენისთვის?
2. სჭირდება თუ არა მედიკამენტების მიღება?
3. გამოსცადა თუ არა ეს კონკრეტული მედიკამენტი ხმელეთზე, რათა დარწმუნებულიყო, რომ იგი არ მოახდენდა რაიმე უარყოფით გავლენას მისი ფრენის უნარზე?

გვერდითი ეფექტების არარსებობის დადასტურებას, შესაძლოა, დასჭირდეს ავიასამედიცინო ექსპერტის რჩევა.

ქვემოთ მოცემულია რამდენიმე ფართოდ გამოყენებული მედიკამენტი საფრენოსნო მოვალებებთან მათი თავსებადობის აღწერით:

1. ანტიბიოტიკები.

ანტიბიოტიკებს შეიძლება ჰქონდეს მოკლევადიანი ან დაგვიანებული გვერდითი მოვლენები, რამაც შეიძლება გავლენა იქონიოს ავიასპეციალისტის მუშაობაზე. თუმცა, რაც უფრო მნიშვნელოვანია, მათი გამოყენება ჩვეულებრივ მიუთითებს იმაზე, რომ არსებობს ინფექცია და ამრიგად, ამ ინფექციის შედეგები შეიძლება ნიშნავდეს, რომ ავიასპეციალისტს არ შეუძლია სამსახურებრივი მოვალებების შესრულება და ესაჭიროება ავიასამედიცინო ექსპერტის რჩევა.

2. მალარიის საწინააღმდეგო პრეპარატები.

მალარიის საწინააღმდეგო პრეპარატების გამოყენების საჭიროების შესახებ გადაწყვეტილება დამოკიდებულია გეოგრაფიულ არეალზე, სადაც, შესაძლოა, ავიასპეციალისტი მოხვდეს, ასევე კოლო ანოფელესით დასნებოვნების და მალარიით დაავადების რისკზე. საჭიროა ავიასამედიცინო ექსპერტის სამედიცინო დასკვნა იმის დასადგენად, აუცილებელია თუ არა მალარიის საწინააღმდეგო პრეპარატების გამოყენება და რომელი პრეპარატები შეიძლება იქნას გამოყენებული.

მალარიის საწინააღმდეგო პრეპარატების უმრავლესობა (ატოვაკვონი პლუს პროგუანილი, ქლოროქინი, დოქსიციკლინი) თავსებადია ფრენასთან, თუმცა, მეფლოქინთან დაკავშირებული გვერდითი მოვლენები მოიცავს უძილობას, უცნაურ სიზმრებს, განწყობის ცვლილებას, გულისრევას, დიარეას და თავის ტკივილს. გარდა ამისა, მეფლოქინმა შეიძლება გამოიწვიოს სივრცითი დეზორიენტაცია და კოორდინაციის მოშლა და, შესაბამისად, შეუთავსებელია ფრენის მოვალებებთან.

3. ანტიჰისტამინები.

ანტიჰისტამინურმა პრეპარატებმა შეიძლება გამოიწვიოს ძილიანობა. ისინი ფართოდ გამოიყენება „გაციების სამკურნალოდ“ და თივის ცხელების, ასთმის და ალერგიული გამონაყარის სამკურნალოდ. ისინი შეიძლება იყოს ტაბლეტების ან ცხვირის წვეთების სახით და სპრეის შემადგენელი ნაწილი. ხშირ შემთხვევაში, ავიასპეციალისტის ჯანმრთელობის მდგომარეობამ, ალერგიამ, შეიძლება ხელი შეუშალოს ფრენას, ასე რომ, თუ მკურნალობა აუცილებელია, საჭიროა ავიასამედიცინო ექსპერტის რჩევა, რათა დაინიშნოს არასედაციური ანტიჰისტამინური პრეპარატები, რომლებიც არ აქვეითებს ადამიანის შრომისუნარიანობას.

4. ხველის სამკურნალო საშუალებები.

ხველის საწინააღმდეგო საშუალებები ხშირად შეიცავს კოდეინს, დექსტრომეტორფანს ან ფსევდოეფედრინს, რომლებიც არ არის თავსებადი ფრენასთან, თუმცა, მუკოლიზური აგენტები (მაგ., კარბოცისტეინი) კარგად გადაიტანება და თავსებადია ფრენასთან.

5. დეკონგესტანტები.

ცხვირის დეკონგესტანტები, რომლებიც არ მოქმედებენ ავიასპეციალისტის კონცენტრაციის უნარის დაქვეითებაზე, შეიძლება თავსებადი იყოს ფრენასთან, თუმცა, ავიასპეციალისტის ჯანმრთელობის მდგომარეობა, რომელიც მოითხოვს დეკონგესტანტების გამოყენებას, შეიძლება არ იყოს არათავსებადი ფრენასთან. ამდენად, საჭიროა ავიასამედიცინო ექსპერტის რჩევა, მაგალითად, ლორწოვანი გარსის შეშუპება ხელს უშლის ყურებსა ან სინუსებში წნევის გათანაბრებას, გამოიყენება თივის ცხელების სამკურნალოდ და თავსებადია ფრენასთან.

6. ცხვირის კორტიკოსტეროიდები, ჩვეულებრივ, გამოიყენება თივის ცხელების სამკურნალოდ და ისინი თავსებადია ფრენასთან.

7. ტკივილგამაყუჩებლები და სიცხის დამწვევი პრეპარატები.

არასტეროიდული ანთების საწინააღმდეგო პრეპარატები და პარაცეტამოლი, რომლებიც ჩვეულებრივ გამოიყენება ტკივილის, ცხელების ან თავის ტკივილის სამკურნალოდ, შეიძლება იყოს ფრენასთან თავსებადი. თუმცა, ავიასპეციალისტმა წამლის გამოყენებამდე და საფრენი მოვალეობების შესრულებამდე დადებითი პასუხი უნდა გასცეს სამ ძირითად შეკითხვას:

ა) გრძნობს თუ არა თავს ფრენისთვის ვარგისად?

ბ) სჭირდება თუ არა მედიკამენტების მიღება საერთოდ?

გ) გამოსცადა თუ არა ეს კონკრეტული მედიკამენტი ხმელეთზე, რათა დარწმუნებულიყო, რომ იგი არ მოახდენდა რაიმე უარყოფით გავლენას მის ფრენის უნარზე?

8. ძლიერი ანალგეტიკები. უფრო ძლიერი ანალგეტიკები, კოდეინის ჩათვლით, არის ოპიატების წარმოებულები და შეიძლება გამოიწვიოს ადამიანის შრომისუნარიანობის მნიშვნელოვანი დაქვეითება და, შესაბამისად, შეუთავსებელია ფრენასთან.

9. წყლულის საწინააღმდეგო მედიკამენტები.

კუჭის სეკრეციის ინჰიბიტორები, როგორიცაა, H2 ანტაგონისტები (მაგ., რანიტიდინი, ციმეტიდინი) ან პროტონული ტუმბოს ინჰიბიტორები (მაგ, ომეპრაზოლი) შეიძლება მისაღები იყოს დიაგნოზის დადგენის შემდეგ. მნიშვნელოვანია დიაგნოზის დადგენა და არა მხოლოდ დისპეფსიური სიმპტომების მკურნალობა.

10. დიარეის საწინააღმდეგო პრეპარატები.

ლოპერამიდი არის დიარეის საწინააღმდეგო ერთ-ერთი ყველაზე გავრცელებული პრეპარატი და ჩვეულებრივ, უსაფრთხოა ფრენის დროს. თუმცა, თავად დიარეა ხშირად ხდის ავიასპეციალისტს არავარგისად მისი მოვალეობების განხორციელებისათვის.

11. ჰორმონალურ კონტრაცეპტივებს და ჰორმონების შემცველ თერაპიას, როგორც წესი, არა აქვს გვერდითი ეფექტები და თავსებადია ფრენასთან.

12. ერექციული დისფუნქციის წამალი.

ამ მედიკამენტმა შეიძლება გამოიწვიოს ფერთა აღქმის დარღვევა და თავბრუსხვევა. სილდენაფილის მიღებასა და ფრენას შორის უნდა იყოს გასული მინიმუმ 6 საათი; ვარდენაფილის ან ტადალაფილის მიღებასა და ფრენას შორის – 36 საათი.

13. მოწვევის შეწყვეტა.

ნიკოტინის შემცველი თერაპია შეიძლება იყოს მისაღები. თუმცა, სხვა მედიკამენტები, რომლებიც გავლენას ახდენს ცენტრალურ ნერვულ სისტემაზე (ბუპროპრიონი, ვარენიკლინი) არ არის მისაღები.

14. მაღალი წნევის წამალი.

ანტიჰიპერტენზიული პრეპარატების უმრავლესობა თავსებადია ფრენასთან. თუმცა, თუ არტერიული წნევის დონე ისეთია, რომ საჭიროა მედიკამენტის გამოყენება, ავიასპეციალისტზე, მისი მოვალეობის შესრულებამდე, უნდა დაწესდეს მონიტორინგი, ნებისმიერი გვერდითი ეფექტის გამოვლენის მიზნით. ასევე, საჭიროა ავიასამედიცინო ექსპერტის რჩევა.

15. ასთმის მედიკამენტები.

ასთმა უნდა იყოს კლინიკურად სტაბილური, სანამ ავიასპეციალისტი შეძლებს თავისი მოვალეობის შესრულებას. რესპირატორული აეროზოლების ან ფხვნილების გამოყენება, როგორცაა, კორტიკოსტეროიდები, ბეტა-2-აგონისტები ან ქრომოგლიცინუმის მჟავა, შეიძლება თავსებადი იყოს ფრენასთან. თუმცა, ორალური სტეროიდების ან თეოფილინის წარმოებულების გამოყენება შეუთავსებელია ფრენასთან. ავიასპეციალისტებმა, რომლებიც იყენებენ ასთმის სამკურნალო საშუალებებს, უნდა მიმართონ კონსულტაციისთვის AME-ს, AeMC-ს, ან სამედიცინო შემფასებელს.

16. ტრანკვილიზატორები და სედაციური საშუალებები.

ლეტალური საავიაციო მოვლენების ერთ-ერთი მიზეზი ამ ჯგუფის მედიკამენტების გამოყენების შედეგად განვითარებული შრომისუუნარობაა. გარდა ამისა, ძირითადი მდგომარეობა, რომლისთვისაც დაინიშნა ეს მედიკამენტები, უპირობოდ ნიშნავს, რომ ავიასპეციალისტის ფსიქიკური მდგომარეობა არ არის თავსებადი მის მოვალეობებთან.

17. საძილე ტაბლეტები.

საძილე ტაბლეტები აქვეითებს გრძნობებს, ასევე, შეიძლება გამოიწვიოს დაბნეულობა, ცნობიერების დაქვეითება და რეაქციის შენელება. მედიკამენტის ეფექტის ხანგრძლივობა განსხვავებული და ინდივიდუალურია და შეიძლება იყოს ძალიან ხანგრძლივი. საძილე ტაბლეტების გამოყენებამდე, სავალდებულოა, ავიასამედიცინო ექსპერტის კონსულტაცია.

18. მელატონინი.

მელატონინი არის ჰორმონი, რომელიც მონაწილეობს ცირკადული რიტმის რეგულირებაში. ზოგიერთ ქვეყანაში ის რეცეპტით გაიცემა, ხოლო სხვა ქვეყნებში ის ითვლება „კვებით დანამატად“ და მისი შემენა შესაძლებელია ყოველგვარი რეცეპტის გარეშე. მელატონინის მკურნალობის ეფექტურობა ურთიერთგამომრიცხავია სხვადასხვა საათობრივი ზონების (სარტყელების) გადაკვეთის და ძილის მკურნალობის დროს. საჭიროა, ავიასამედიცინო ექსპერტის კონსულტაციის მიღება.

19. შეიძლება ყავის და სხვა კოფეინირებული სასმელის მიღება, მაგრამ ყავის გადაჭარბებულმა მიღებამ შეიძლება გამოიწვიოს მავნე ზემოქმედება, მათ შორის, გულის რითმის დარღვევა. სხვა სტიმულატორებმა, მათ შორის, კოფეინის ტაბლეტებმა, ამფეტამინი და ა.შ. (გამამხნეველები

ტაბლეტები), რომლებიც გამოიყენება სიფხიზლის შესანარჩუნებლად ან მადის დასაქვეითებლად, შეიძლება გამოიწვიოს მიჩვევა. ასევე, სხვადასხვა სტიმულატორების მიმართ მიმღებლობამ შეიძლება გამოიწვიოს საშიში თავდაჯერებულობა.

20. ანესთეტიკები.

ადგილობრივი, ზოგადი, სტომატოლოგიური და სხვა სახის ანესთეზიების გამოყენების შემდეგ, საჭიროა გარკვეული დროის გასვლა ფრენამდე. დროის მონაკვეთის ხანგრძლივობა ინდივიდუალურია, თუმცა ავiasპეციალისტებმა არ უნდა იფრინონ ადგილობრივი ანესთეზიის შემდეგ 12 საათი და ზოგადი, სპინალური და ეპიდურალური ანესთეზიის შემდეგ – 48 საათი.

ამჟამად ბაზარზე არსებული ბევრი პრეპარატი შეიცავს წამლების კომბინაციას. ამიტომ, ძალიან მნიშვნელოვანია, ახალი პრეპარატის ან განსხვავებული დოზის (უმნიშვნელო დოზისაც კი) მიღების შემთხვევაშიც, ეფექტი შეფასდეს მიწაზე – ავiasპეციალისტის ფრენამდე. იმის გამო, რომ ინდივიდი შეიძლება იყოს ძალიან მგრძნობიარე კონკრეტული პრეპარატის მიმართ, რეკომენდებულია, რომ ფრენამდე და ფრენის პროცესში არ იქნეს მიღებული პრეპარატი, თუ ის კარგად არა აქვს გამოცდილი ავiasპეციალისტს. საექვო შემთხვევაში, საჭიროა AME, AeMC კონსულტაცია. სხვა სახის მკურნალობა, როგორიცაა, აკუპუნქტურა, ჰომეოპათია, ჰიპნო თერაპია და სხვა მიმართულებები, ვითარდება და უფრო მეტად სანდო ხდება. აუცილებელია, „მკურნალობის სხვა მეთოდები“ და ასევე, ძირითადი მდგომარეობა, შეფასდეს AME, AeMC მიერ.

**ავიასამედიცინო ცენტრის სამედიცინო ტექნიკური ბაზისა და სასწავლო ცენტრის
პრაქტიკული მეცადინეობების განხორციელებისთვის საჭირო ბაზაზე სავალდებულო
აღჭურვილობის ჩამონათვალი**

ავიასამედიცინო ცენტრის სამედიცინო ტექნიკური ბაზა და სასწავლო ცენტრის
პრაქტიკული მეცადინეობების განხორციელებისთვის საჭირო ბაზა წარმოდგენილი უნდა
იყოს შემდეგი აღჭურვილობით:

საშუალებები/მოწყობილობა შემდეგი კვლევების განხორციელებისათვის:

კარდიოლოგია

- (1) 12-განხრიანი მოსვენების ეკგ
- (2) სტრესული ეკგ
- (3) არტერიული წნევის 24-საათიანი მონიტორინგი
- (4) გულის რიტმის 24-საათიანი მონიტორინგი

ოფთალმოლოგია

საშუალებები/მოწყობილობა შემდეგი კვლევების განხორციელებისათვის:

- (1) ახლო, შუალედური და შორეული მხედველობა
- (2) გარე თვალი ანატომია და ფუნდოსკოპია
- (3) თვალის მოძრაობა
- (4) ბინოკულარული ხედვა
- (5) ფერის ხედვა (ანომალოსკოპია ან ექვივალენტი)
- (6) ვიზუალური ველები
- (7) რეფრაქცია
- (8) ჰეტეროფორია

ოტო-რინო--ლარინგოლოგია

საშუალებები/მოწყობილობა შემდეგი კვლევების განხორციელებისათვის:

სმენა

(1) სუფთა ტონის აუდიომეტრია

ოტო-რინო--ლარინგოლოგია

საშუალებები/მოწყობილობა შემდეგი კვლევების განხორციელებისათვის:

(1) ოტოსკოპია

(2) რინოსკოპია

(3) ტიმპანომეტრია ან ექვივალენტი

(4) ვესტიბულური სისტემის კლინიკური შეფასება

ფილტვის ფუნქციის გამოკვლევა

საშუალებები/მოწყობილობა შემდეგი კვლევების განხორციელებისათვის:

(1) სპირომეტრია

ავიასამედიცინო ცენტრში ხელმისაწვდომი უნდა იყოს კვლევების შემდეგი

საშუალებები/მოწყობილობა (ან უზრუნველყოფილი უნდა იყოს სერვისი პროვაიდერების მიერ):

(1) კლინიკური ლაბორატორიული კვლევის განხორციელებისთვის საჭირო მოწყობილობა

(2) ულტრაბგერითი აპარატი