

Požadavky na zdravotní způsobilost 2. třídy

Obecná ustanovení

a) Žadatelé o osvědčení zdravotní způsobilosti nesmějí mít:

- 1) žádnou vrozenou ani získanou abnormitu;
- 2) žádnou aktivní, latentní, akutní ani chronickou nemoc nebo vadu;
- 3) žádné poranění, poškození nebo následek operace;
- 4) žádné účinky nebo vedlejší účinky jakékoli předepsané nebo nepředepsané léčebné, diagnostické nebo preventivní medikace,

jež by mohly přivodit takový stupeň funkční nezpůsobilosti, který by pravděpodobně narušil bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem způsobilosti nebo by mohl způsobit náhlou neschopnost žadatele bezpečně vykonávat práva udělená průkazem způsobilosti.

b) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

c) V případech, kdy je rozhodnutí o zdravotní způsobilosti žadatele o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy postoupeno úřadu vydávajícímu průkazy způsobilosti, může tento úřad tímto rozhodnutím pověřit leteckolékařské centrum nebo určeného leteckého lékaře, s výjimkou případů, kdy je nutné uplatnit omezení OSL nebo OPL.

Kardiovaskulární soustava

a) *Prohlídka*

1) Standardní 12svodový klidový elektrokardiogram (EKG), včetně vyhodnocení, se provádí z klinické indikace a:

i) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

ii) u osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy při první prohlídce po dosažení věku 40 let a pak každé dva roky po dosažení věku 50 let.

2) Rozšířené kardiovaskulární posouzení je nutné, je-li k tomu klinická indikace.

3) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

4) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

b) *Kardiovaskulární soustava – obecná ustanovení*

1) Žadatelé nesmějí trpět žádnou kardiovaskulární poruchou, která by mohla narušit bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.

2) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

3) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

4) Způsobilost žadatele o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy s potvrzenou diagnózou jednoho ze stavů uvedených výše v bodech 2) a 3) musí dříve, než může být zváženo přiznání způsobilosti, posoudit kardiolog po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti.

c) *Krevní tlak*

1) Krevní tlak se zaznamenává při každé prohlídce.

2) Krevní tlak žadatele musí být v normálních mezích.

3) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

d) *Ischemická choroba srdeční*

1) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

2) Žadatelé o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy s kterýmkoli ze stavů uvedených v bodě 1) se podrobí kardiologickému vyhodnocení dříve, než může být zváženo přiznání způsobilosti.

3) Žadatelé s kterýmkoli z níže uvedených stavů musí být posouzeni jako nezpůsobilí:

i) ischemie myokardu,

ii) symptomatická ischemická choroba srdeční,

iii) příznaky ischemické choroby srdeční kontrolované léčbou.

4) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

5) Žadatelé o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy, kteří jsou po infarktu myokardu nebo chirurgickém zákroku v důsledku ischemické choroby srdeční bez příznaků, se musí podrobit kardiologickému vyhodnocení s uspokojivým výsledkem dříve, než může být po konzultaci s úřadem vydávajícím potvrzení způsobilosti zváženo přiznání způsobilosti.

e) *Poruchy rytmu/vedení*

1) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

2) Žadatelé o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy s kterýmkoli ze stavů uvedených v bodě 1) se musí podrobit kardiologickému vyhodnocení s uspokojivým výsledkem dříve, než může být po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti zváženo přiznání způsobilosti.

3) Žadatelé s kterýmkoli z těchto onemocnění:

i) částečná blokáda raménka,

ii) úplná blokáda pravého raménka,

iii) stabilní úchylka osy doleva,

iv) asymptomatická sinusová bradykardie,

v) asymptomatická sinusová tachykardie,

vi) asymptomatické izolované uniformní supraventrikulární nebo komorové ektopické komplexy,

vii) atrioventrikulární blokáda 1. stupně,

viii) Mobitzův typ atrioventrikulární blokády 1. stupně

mohou být posouzeni jako způsobilí, pokud není přítomna jiná abnormita a je provedeno kardiologické vyhodnocení s uspokojivým výsledkem.

4) Žadatelé s anamnézou:

i) po oblačním zákroku,

ii) s kardiostimulátorem

se musí podrobit kardiovaskulárnímu vyhodnocení s uspokojivým výsledkem dříve, než může být zváženo přiznání způsobilosti. Způsobilost žadatelů o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy se posoudí po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti.

5) Žadatelé s kterýmkoli z níže uvedených stavů musí být posouzeni jako nezpůsobilí:

i) symptomatické sinoatriální onemocnění,

ii) úplná atrioventrikulární blokáda,

- iii) symptomatické prodloužení QT intervalu,
- iv) automatický implantabilní defibrilátor,
- v) kardiostimulátor na ochranu proti ventrikulární tachykardii.

(a) Prohlídka

Zátěžová elektrografie

Zátěžová EKG, je-li požadována jako součást kardiovaskulárního posouzení, by měla vyvolat jen nevýznamné příznaky a měla by být dovedena minimálně do IV. stádia Bruceho protokolu nebo jeho ekvivalentu.

(b) Všeobecně

(1) Posouzení kardiovaskulárních rizikových faktorů

Při akumulaci rizikových faktorů (kouření, rodinné anamnézy, poruch lipidů, hypertenze atd.) bude nutné zhodnocení kardiovaskulární soustavy.

(2) Kardiovaskulární posouzení

Zprávu o klidovém a námahovém elektrokardiogramu by měl podávat AME nebo schválený specialista.

(c) Nemoc periferních tepen

U žadatele s nemocí periferních tepen nebo po operaci nemoci periferních tepen lze zvážit přiznání způsobilosti, nejsou-li přítomny známky významného funkčního postižení, cévní rizikové faktory byly sníženy na přijatelnou úroveň, žadatel dostává přijatelnou léčbu v rámci sekundární prevence a nejsou důkazy o ischemii myokardu.

(d) Aneuryzma aorty

(1) Žadatelé s aneuryzmatem hrudní nebo břišní aorty mohou být posouzeni jako způsobilí, pokud úspěšně absolvují kardiologické vyhodnocení a jsou pravidelně sledováni.

(2) Žadatelé mohou být posouzeni jako způsobilí po operaci aneuryzmatu hrudní nebo břišní aorty, pokud úspěšně absolvují kardiologické vyhodnocení k vyloučení přítomnosti ischemické choroby srdeční.

(e) Anomálie srdečních chlopní

(1) Žadatelé s dříve nepoznanými srdečními šelesty potřebují podrobnější kardiologické vyhodnocení.

(2) Žadatelé s drobnými vadami srdečních chlopní mohou být posouzeni jako způsobilí.

(f) Operace chlopní

(1) Žadatelé po náhradě nebo opravě chlopně mohou být posouzeni jako způsobilí, pokud srdeční funkce a vyšetření jsou po operaci uspokojivé a není třeba podávat antikoagulancia.

(2) Pokud je po chirurgickém zákroku na chlopních nutná antikoagulační léčba, lze po kardiologickém přezkoumání zvážit přiznání způsobilosti s omezením OSL nebo OPL. Přezkoumání by mělo prokázat, že srážlivost je stabilizovaná. Srážlivost se považuje za stabilizovanou, pokud je během posledních 6 měsíců zadokumentováno nejméně 5 hodnot INR, z nichž nejméně 4 jsou v rozmezí cílových hodnot INR.

(g) Tromboembolické poruchy

Arteriální nebo žilní trombóza nebo plicní embolizace znamenají nezpůsobilost, dokud je nasazena antikoagulační léčba. Po 6měsíční stabilizované profylaktické antikoagulační léčbě lze po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti zvážit přiznání způsobilosti s omezením OSL nebo OPL. Srážlivost se považuje za

stabilizovanou, pokud je během posledních 6 měsíců zadokumentováno nejméně 5 hodnot INR, z nichž nejméně 4 jsou v rozmezí cílových hodnot INR. U plicní embolizace bude nutné podrobné vyhodnocení.

(h) Jiné poruchy srdeční soustavy

- (1) Žadatelé s primárním nebo sekundárním postižením perikardu, myokardu nebo epikardu mají být posouzeni jako nezpůsobilí až do vyhovujícího kardiologického vyhodnocení.
- (2) Žadatelé s vrozenou srdeční vadou, včetně těch, kteří prodělali operaci srdce, mohou být posouzeni jako způsobilí po vyhovujícím kardiologickém vyhodnocení. Může být nutné kardiologické sledování, které by mělo být stanoveno po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti.

(i) Synkopa

Žadatelé s anamnézou opakované vazogální synkopy mohou být posouzeni jako způsobilí po 6měsíčním období bez recidivy a při vyhovujícím kardiologickém vyhodnocení. Může být indikováno neurologické přezkoumání.

(j) Krevní tlak

- (1) Pokud krevní tlak při prohlídce trvale převyšuje 160 mmHg v systole a/nebo 95 mmHg v diastole, při léčbě nebo bez ní, měl by být žadatel posouzen jako nezpůsobilý.
- (2) Při diagnóze hypertenze je třeba přezkoumání dalších potenciálních cévních rizikových faktorů.
- (3) Žadatelé s asymptomatickou hypotenzí by měli být posouzeni jako nezpůsobilí.
- (4) Antihypertenzní léčba by měla být slučitelná s bezpečností letu.
- (5) Po zahájení léčby pro kontrolu krevního tlaku by žadatelé měli být znovu posouzeni, aby se potvrdilo, že léčba je slučitelná s bezpečným výkonem práv udělených příslušným průkazem způsobilosti.

(k) Ischemická choroba srdeční

- (1) Bolest na hrudi neznámého původu vyžaduje podrobné vyšetření.
- (2) Při podezření na asymptomatickou ischemickou chorobu srdeční by kardiologické vyhodnocení mělo prokázat nepřítomnost ischemie myokardu nebo významné stenózy věnčitých tepny.
- (3) Po ischemické srdeční příhodě, nebo po revaskularizaci by měli žadatelé bez příznaků omezit všechny rizikové faktory na patřičnou mez. Medikace, je-li nasazena ke kontrole anginy pectoris, je nepřijatelná. Všichni žadatelé by měli dostávat přípustné léky v rámci sekundární prevence.

(i) AME by měl mít k dispozici koronární angiogram, pořízený kolem nebo v době ischemické koronární příhody a úplnou, podrobnou lékařskou zprávu o ischemické příhodě a o jakýchkoliv chirurgických zákrocích.

(A) Stenóza na kterémkoliv velké neošetřené cévě, na jakémkoliv žilním nebo tepenném štěpu nebo v místě angioplastiky/stentu, s výjimkou cévy, směřující k srdečnímu infarktu, by neměla být větší než 50 %. Na větvení cévního řečiště nelze akceptovat více než dvě stenózy mezi 30 % a 50 %.

(B) Kardiolog by měl celé koronární řečiště posoudit jako vyhovující, při čemž by měl zvláštní pozornost věnovat mnohočetným stenózám a/nebo mnohočetným revaskularizacím.

(C) Neošetřená stenóza větší než 30 % na levé hlavní nebo proximální levé přední sestupné věnčité tepně by měla být nepřijatelná.

(ii) Nejméně po 6 měsících od ischemického postižení myokardu, včetně revaskularizace, by měla být dokončena následující vyšetření (smí být nahrazena rovnocennými zkouškami):

(A) zátěžový EKG, neprokazující žádnou známku ischemie myokardu ani poruchu rytmu;

- (B) echokardiogram, dokládající uspokojivou funkci levé komory bez významnější poruchy motility její stěny a uspokojivou ejekční frakci levé komory 50% nebo větší;
- (C) u případů po angioplastice/zavedení stentu perfuzní scan myokardu nebo zátěžový echokardiogram, které by měly potvrdit nepřítomnost reverzibilní ischemie myokardu. Při pochybnostech o revaskularizaci u infarktu myokardu nebo po provedení bypassu by se měl též požadovat perfuzní scan;
- (D) pro posouzení rizika jakékoli významné poruchy rytmu mohou být nutná další vyšetření, jako je 24hodinový ambulantní záznam EKG.

(iii) Součástí pravidelných kontrol by mělo být kardiologické přezkoumání.

- (A) Po voperování arteriálního bypassu by se perfuzní scan myokardu (nebo vhodný ekvivalentní test) měl provést, pokud je indikován, a v každém případě během pěti let od výkonu před přiznáním způsobilosti bez omezení s bezpečnostním pilotem.
- (B) Ve všech případech by se mělo o koronární angiografii uvažovat vždy, když symptomy, projevy nebo neinvazivní testy svědčí pro ischemii myokardu.
- (iv) Úspěšný výsledek přezkoumání po 6 nebo více měsících dovolí přiznat způsobilost. Žadatelé mohou být uznáni jako způsobilí s omezením s bezpečnostním pilotem, pokud úspěšně absolvovali jen zátěžový EKG.

(4) Angina pectoris znamená nezpůsobilost, ať je nebo není potlačena léky.

(l) Poruchy rytmu a vedení

Jakákoliv významná porucha rytmu nebo vedení by měla vyžadovat před posouzením způsobilosti vyhodnocení kardiologem a náležité sledování. Za přiměřené by mělo být považováno omezení OSL nebo OPL.

(1) Ablace

O přiznání způsobilosti lze uvažovat po úspěšné ablacii katetrem v případě vyhovujícího kardiologického přezkoumání, provedeného nejdříve za 2 měsíce po ablacii.

(2) Supraventrikulární arytmie

- (i) Žadatelé s významnou poruchou supraventrikulárního rytmu, včetně sinoatriální dysfunkce, ať intermitentní nebo ustálenou, mohou být posouzeni jako způsobilí, je-li kardiologické vyhodnocení vyhovující.
- (ii) Žadatelé s fibrilací/flutterem síní mohou být posouzeni jako způsobilí, je-li kardiologické vyhodnocení vyhovující.
- (iii) Žadatelé s asymptomatickými výpadky sinusového rytmu až do 2,5 sekund na klidovém elektrokardiogramu mohou být posouzeni jako způsobilí, je-li kardiologické vyhodnocení vyhovující.

(3) Srdeční blokáda

- (i) Žadatelé s 1. stupněm a AV blokádou Mobitzova typu 1 mohou být posouzeni jako způsobilí.
- (ii) Žadatelé s AV blokádou Mobitzova typu 2 mohou být posouzeni jako způsobilí, pokud nemají poruchu distálního vodivého systému.

(4) Úplná blokáda svazku pravého raménka

Žadatelé s úplnou blokádou svazku pravého raménka mohou být posouzeni jako způsobilí, je-li kardiologické vyšetření vyhovující.

(5) Úplná blokáda svazku levého raménka

Žadatelé s úplnou bloádou svazku levého raménka mohou být posouzeni jako způsobilí, je-li kardiologické vyšetření vyhovující.

(6) Komorová preexcitace

Asymptomatické žadatelé s komorovou preexcitací mohou být posouzeni jako způsobilí, je-li kardiologické vyhodnocení vyhovující.

(7) Kardiostimulátor

Žadatelé se subendokardiálním kardiostimulátorem mohou být posouzeni jako způsobilí ne dříve než za 3 měsíce po zavedení, pokud:

- (i) není přítomno jiné diskvalifikující postižení;
- (ii) byl použit bipolární svodový systém, programovaný v bipolárním módu, neumožňující automatickou změnu módu přístroje;
- (iii) žadatel není na kardiostimulátoru závislý; a
- (iv) žadatel je pravidelně sledován, včetně kontroly kardiostimulátoru.

Dýchací soustava

a) Žadatelé s významným postižením plicní funkce musí být posouzeni jako nezpůsobilí. Přiznání způsobilosti může být zváženo, jakmile je plicní funkce obnovena a je uspokojivá.

b) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

c) U osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy musí žadatelé podstoupit plicní funkční testy při klinické indikaci.

d) Žadatelé s anamnézou nebo potvrzenou diagnózou:

- 1) astmatu vyžadujícího medikaci;
- 2) aktivního zánětlivého onemocnění dýchací soustavy;
- 3) aktivní sarkoidózy;
- 4) pneumotoraxu;
- 5) syndromu spánkové apnoe;
- 6) rozsáhlého chirurgického zákroku na hrudníku;
- 7) pneumonektomie

se musí podrobit vyhodnocení funkce dýchací soustavy s uspokojivým výsledkem dříve, než může být zváženo přiznání způsobilosti. Žadatelé s potvrzenou diagnózou stavů uvedených v bodech 3) a 5) se musí podrobit kardiologickému vyhodnocení s uspokojivým výsledkem dříve, než může být zváženo přiznání způsobilosti.

e) Leteckolékařské posouzení:

1) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

2) způsobilost žadatelů o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy s kterýmkoli ze stavů uvedených v písmeni d) výše se posoudí po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti.

f) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

(a) RTG snímek hrudníku

Předozadní snímek hrudníku může být při vstupní prohlídce požadován při klinické indikaci.

(b) Chronická obstrukční plicní nemoc

Žadatelé s jen lehčím postižením plicní funkce mohou být posouzeni jako způsobilí.

(c) Astma

Žadatelé s astmatem mohou být posouzeni jako způsobilí, je-li astma považováno za stabilizované, při uspokojujících funkčních testech a medikaci, slučitelné s bezpečností letu. Léčení systémovými steroidy by mělo znamenat nezpůsobilost.

(d) Zánětlivá onemocnění

Žadatelé s aktivním zánětlivým onemocněním dýchací soustavy by měli být považováni jako nezpůsobilí až do vyřešení stavu.

(e) Sarkoidóza

(1) Žadatelé s aktivní sarkoidózou by měli být posouzeni jako nezpůsobilí. Vyšetření by mělo být provedeno s ohledem na možnost systémového postižení. Přiznání způsobilosti lze zvážit, jakmile je onemocnění inaktivní.

(2) Žadatelé se sarkoidem srdce by měli být posouzeni jako nezpůsobilí.

(f) Pneumotorax

(1) Žadatelé se spontánním pneumotoraxem by měli být posouzeni jako nezpůsobilí. Přiznání způsobilosti lze zvážit, je-li vyhodnocení respirace vyhovující za šest týdnů po úplném uzdravení z izolovaného spontánního pneumotoraxu nebo v případě léčby opakujícího se pneumotoraxu po uzdravení z chirurgického zákroku.

(2) Posouzení způsobilosti po úplném uzdravení z úrazového pneumotoraxu, který byl důsledkem nehody nebo zranění je možné, jakmile se prokáže úplná resorpce pneumotoraxu.

(g) Hrudní chirurgie

Žadatelé, u nichž byla nutná rozsáhlá operace hrudníku, by měli být posouzeni jako nezpůsobilí do doby, kdy účinky operace pravděpodobně nadále nebudou narušovat výkon práv udělených příslušným(-i) průkazem(-y) způsobilosti.

(h) Syndrom spánkové apnoe

Žadatelé s neuspokojivě léčeným syndromem spánkové apnoe by měli být posouzeni jako nezpůsobilí.

Trávicí soustava

a) Žadatelé nesmějí trpět žádnou funkční ani organickou nemocí gastrointestinálního traktu nebo jeho připojených orgánů, která by mohla narušit bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.

b) Žadatelé s jakýmkoli následky onemocnění nebo chirurgického zákroku na jakékoli části trávicího traktu nebo jeho připojených orgánech, které by mohly způsobit zdravotní selhání za letu, zejména jakákoli překážka způsobená zúžením nebo stlačením, musí být posouzeni jako nezpůsobilí.

c) Žadatelé nesmějí mít žádnou hernii, která by mohla vyvolat příznaky zdravotního selhání.

d) Žadatelé s poruchami gastrointestinální soustavy, včetně:

1) opakující se dyspeptické poruchy vyžadující medikaci;

- 2) pankreatitidy;
- 3) symptomatických žlučových kamenů;
- 4) potvrzené diagnózy nebo anamnézy chronického zánětlivého onemocnění střeva;
- 5) prodělaného chirurgického zákroku na trávicím traktu nebo jeho připojených orgánech, včetně totální nebo částečné excize nebo úpravy kteréhokoli z těchto orgánů,

musí být posouzeni jako nezpůsobilí. Přiznání způsobilosti může být zváženo po úspěšné léčbě nebo úplném zotavení po chirurgickém zákroku a pod podmínkou gastroenterologického vyhodnocení s uspokojivým výsledkem.

e) Leteckolékařské posouzení:

1) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

2) způsobilost žadatelů o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy s pankreatitidou se posoudí po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti.

(a) Varixy jícnu

Žadatelé s varixy jícnu by měli být posouzeni jako nezpůsobilí.

(b) Pankreatitis

Žadatelé s pankreatitidou by měli být až do vyhovujícího uzdravení posouzeni jako nezpůsobilí.

(c) Žlučové kameny

(1) Žadatelé s jediným asymptomatickým velkým žlučovým kamenem nebo asymptomatickými mnohočetnými kameny mohou být posouzeni jako způsobilí.

(2) Žadatelé s příznaky vyvolávaným izolovaným kamenem nebo s mnohočetnými žlučovými kameny by měli být posouzeni jako nezpůsobilí. Posouzení způsobilosti lze zvážit po odstranění žlučového kamene.

(d) Zánětlivá střevní onemocnění

Žadatelé s prokázanou diagnózou nebo anamnézou chronického zánětu střev mohou být posouzeni jako způsobilí, pokud je onemocnění stabilizováno a není pravděpodobné, že by ohrozilo bezpečný výkon práv udělených příslušným(-i) průkazem(-y) způsobilosti.

(e) Peptický vřed

Žadatelé s peptickým vředem by měli být posouzeni jako nezpůsobilí až do úplného uzdravení.

(f) Břišní operace

(1) Břišní operace znamená nezpůsobilost. Posouzení způsobilosti lze zvážit, je-li uzdravení úplné, žadatel nemá potíže a existuje jen minimální riziko sekundárních komplikací nebo recidivy.

(2) Žadatelé, kteří podstoupili operační zákrok na trávicí soustavě nebo jejích součástech, včetně úplného nebo částečného odstranění nebo přemostění jakéhokoliv z těchto orgánů, by měli být posouzeni jako nezpůsobilí nejméně do doby, až nebude pravděpodobné, že by následky operace mohly narušit výkon práv udělených příslušným(-i) průkazem(-y) způsobilosti.

Systémy přeměny látek a endokrinní systémy

a) Žadatelé nesmějí trpět žádnou funkční ani organickou poruchou přeměny látek, výživy nebo endokrinní poruchou, která by mohla narušit bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.

b) Žadatelé s dysfunkcí přeměny látek, výživy nebo endokrinní dysfunkcí mohou být posouzeni jako způsobilí, pokud se prokáže, že jejich stav je stabilizovaný, a výsledky leteckolékařského vyhodnocení jsou uspokojivé.

c) *Cukrovka*

1) Žadatelé s cukrovkou vyžadující podávání insulínu musí být posouzeni jako nezpůsobilí.

2) Žadatelé s cukrovkou nevyžadující podávání insulínu mohou být posouzeni jako způsobilí, prokáže-li se, že hladina cukru je pod kontrolou.

d) *Leteckolékařské posouzení:*

1) **ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO**

2) způsobilost žadatelů o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy vyžadujících pro kontrolu hladiny cukru jinou medikaci než insulín se posoudí po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti.

(a) *Metabolické, nutriční nebo endokrinní dysfunkce*

Metabolická, nutriční nebo endokrinní dysfunkce znamená nezpůsobilost. Přiznání způsobilosti lze zvážit, pokud je postižení asymptomatické, klinicky kompenzované a stabilní.

(b) *Obezita*

Žadatelé s obezitou mohou být posouzeni jako způsobilí, jen není-li pravděpodobné, že jejich nadměrná hmotnost ohrozí bezpečný výkon práv udělených příslušným(-i) průkazem(-y) způsobilosti.

(c) *Addisonova choroba*

Žadatelé s Addisonovou chorobou mohou být posouzeni jako způsobilí, mají-li u sebe kortizon k použití při výkonu práv udělených průkazem(-y) způsobilosti.

(d) *Dna*

Žadatelé s akutní dnou by měli být posouzeni jako nezpůsobilí až do vymizení příznaků.

(e) *Dysfunkce štítné žlázy*

Žadatelé s onemocněním štítné žlázy mohou být posouzeni jako způsobilí, jakmile se dosáhne stavu eutyreózy.

(f) *Porucha metabolismu glukózy*

Při glykosurii a nenormální hladině glukózy v krvi je nutné vyšetření. Posouzení způsobilosti lze zvážit, pokud se prokáže normální tolerance glukózy (nízký renální práh) nebo když narušená glukózová tolerance je zcela kontrolována dietou a je pravidelně sledována.

(g) *Cukrovka*

Žadatelé s cukrovkou mohou být posouzeni jako způsobilí. Přijatelné může být použití takové antidiabetické medikace, u níž není pravděpodobné, že vyvolá hypoglykémii.

Hematologie

a) Žadatelé nesmějí trpět žádnou hematologickou chorobou, která by mohla narušit bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.

b) **ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO**

c) Žadatelé s hematologickým stavem, jako jsou:

1) koagulační, hemoragické nebo trombotické poruchy;

2) chronická leukémie,

mohou být posouzeni jako způsobilí na základě leteckolékařského vyhodnocení s uspokojivým výsledkem.

d) Leteckolékařské posouzení:

1) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

2) způsobilost žadatelů o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy s kterýmkoli ze stavů uvedených v písmeni c) výše se posoudí po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti.

e) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

(a) Abnormální hemoglobin

Hemoglobin by měl být zjišťován při klinické indikaci.

(b) Anémie

Žadatelé s anémií, prokázanou snížením hladiny hemoglobinu nebo hematokritem nižším než 32 %, mohou být posouzeni jako způsobilí, jakmile byla vyléčena primární příčina a hemoglobin nebo hematokrit se stabilizují na vyhovující hladině.

(c) Polycytémie

Žadatelé s polycytémií mohou být posouzeni jako způsobilí, pokud je stav stabilizován a nelze prokázat žádnou přidruženou patologii.

(d) Hemoglobinopatie

Žadatelé s hemoglobinopatií mohou být posouzeni jako způsobilí při diagnóze thalasémie minor nebo jiné hemoglobinopatie bez anamnézy krizí a při průkazu plné funkční schopnosti.

(e) Porucha srážlivosti a hemoragické poruchy

Žadatelé s poruchou srážlivosti nebo s hemoragickou poruchou mohou být posouzeni jako způsobilí, pokud neexistuje pravděpodobnost závažného krvácení.

(f) Tromboembolické poruchy

Žadatelé s trombotickou poruchou mohou být posouzeni jako způsobilí, pokud neexistuje pravděpodobnost závažných trombotických příhod.

(g) Poruchy lymfatického systému

Žadatelé s významným zvětšením lymfatických žláz nebo s nemocí krve mohou být posouzeni jako způsobilí, jestliže jejich stav pravděpodobně nenaruší bezpečný výkon práv udělených příslušným(-i) průkazem(-y) způsobilosti.

(h) Leukémie

(1) Žadatelé s akutní leukémií mohou být posouzeni jako způsobilí při potvrzené remisi.

(2) Žadatelé s chronickou leukémií mohou být posouzeni jako způsobilí po období prokazatelné stabilizace.

(3) U případů (1) a (2) uvedených výše by v anamnéze nemělo být postižení centrální nervové soustavy a jakékoliv přetrvávající vedlejší příznaky léčby, významné pro bezpečnost letu. Hladina hemoglobinu a počty krevních destiček by měly být dostatečné. Bude nutné pravidelné sledování.

(i) Splenomegalie

Žadatelé se splenomegalií mohou být posouzeni jako způsobilí, pokud je zvětšení minimální, stabilní a není spojeno s jiným patologickým procesem, nebo pokud je zvětšení minimální a souvisí s jiným, přijatelným postižením.

Močopohlavní soustava

a) Žadatelé nesmějí trpět žádnou funkční ani organickou nemocí ledvinového nebo močopohlavního traktu nebo jejich připojených orgánů, která by mohla narušit bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.

b) Rozbor moče musí být součástí každé leteckolékařské prohlídky. Moč nesmí obsahovat žádné nepřírodní elementy, které by mohly být považovány za patologicky významné.

c) Žadatelé s jakýmkoli následky nemoci nebo chirurgického zákroku na ledvinách nebo močových cestách, které by mohly způsobit zdravotní selhání, zejména s jakýmkoli uzávěrem způsobeným zúžením nebo kompresí, musí být posouzeni jako nezpůsobilí.

d) Žadatelé s poruchami močopohlavní soustavy, jako jsou například:

1) renální onemocnění;

2) jeden nebo více močových kamenů nebo anamnéza renální koliky,

mohou být posouzeni jako způsobilí na základě renálního/urologického vyhodnocení s uspokojivým výsledkem.

e) Žadatelé, kteří se podrobili většímu chirurgickému zákroku na močovém ústrojí, včetně celkové nebo částečné excize nebo úpravy kteréhokoli jeho orgánu, musí být posouzeni jako nezpůsobilí a po úplném zotavení musí projít novým posouzením dříve, než může být zváženo přiznání způsobilosti.

(a) Renální onemocnění

Žadatelé udávající jakékoliv příznaky renálního onemocnění mohou být posouzeni jako způsobilí, je-li krevní tlak uspokojivý a renální funkce přijatelná. Potřeba dialýzy znamená nezpůsobilost.

(b) Močové kameny

(1) Žadatelé s jedním nebo více močovými kameny by měli být posouzeni jako nezpůsobilí.

(2) Žadatelé s asymptomatickým kamenem nebo anamnézou renální koliky potřebují vyšetření.

(3) V průběhu čekání na posouzení nebo léčby lze zvážit přiznání způsobilosti s omezením s bezpečnostním pilotem.

(4) Po úspěšné léčbě může být žadatel posouzen jako způsobilý.

(5) Žadatelé s reziduálními kaménky v parenchymu mohou být posouzeni jako způsobilí.

(c) Renální/urologické chirurgické zákroky

(1) Žadatelé, kteří prodělali velkou operaci močových cest nebo močového orgánu s úplnou nebo částečnou excizí nebo s přemostěním kteréhokoli z orgánů, by měli být posouzeni jako nezpůsobilí do doby, po níž není pravděpodobné, že by následky operace způsobily zneschopnění za letu. Po jiných urologických operacích lze přiznání způsobilosti zvážit,

jestliže žadatel je zcela bez příznaků, existuje minimální riziko sekundárních komplikací nebo recidiv spojených s onemocněním ledvin, krevní tlak je uspokojivý a funkce ledvin je přijatelná. Potřeba dialýzy znamená nezpůsobilost.

(2) Žadatel s kompenzovanou nefrektomií bez hypertenze nebo urémie může být posouzen jako způsobilý.

- (3) U žadatelů po transplantaci ledviny lze zvážit přiznání způsobilosti, pokud je stav plně kompenzovaný a snášený jen s minimální imunosupresivní léčbou.
- (4) U žadatelů, kteří prodělali totální cystektomii, lze zvážit přiznání způsobilosti, pokud mají vyhovující močové funkce, netrpí infekcí, ani recidivou primárního patologického procesu.

Infekční onemocnění

a) U žadatelů nesmí být anamnesticky ani klinicky zjištěna diagnóza jakéhokoli infekčního onemocnění, které by mohlo narušit bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem způsobilosti, jehož jsou držiteli.

b) HIV pozitivní žadatelé mohou být posouzeni jako způsobilí na základě leteckolékařského vyhodnocení s uspokojivým výsledkem.

(a) Tuberkulóza

Žadatelé s aktivní tuberkulózou by měli být posouzeni jako nezpůsobilí, než bude skončena léčba.

(b) Infekce HIV

Přiznání způsobilosti lze zvážit u HIV pozitivních jedinců se stabilní nemocí bez progresu, pokud podrobné vyšetření neposkytne žádný důkaz o nemoci spojené s HIV, která by mohla vyvolat projevy zneschopnění.

Porodnictví a gynekologie

a) Žadatelky nesmějí trpět žádnou funkční ani organickou gynekologickou poruchou, která by mohla narušit bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.

b) Žadatelky, které se podrobily větší gynekologické operaci, musí být posouzeny jako nezpůsobilé až do úplného zotavení.

c) *Těhotenství*

1) Pokud v případě těhotenství leteckolékařské centrum nebo určený letecký lékař usoudí, že držitelka průkazu způsobilosti je schopná vykonávat svá práva, omezí období platnosti osvědčení zdravotní způsobilosti až do konce 26. týdne gestace. Poté se platnost osvědčení pozastaví až do úplného zotavení po ukončení těhotenství.

2) **ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO**

(a) Gynekologické operace

Žadatelka, která prodělala velkou gynekologickou operaci, by měla být posouzena jako nezpůsobilá do doby, kdy není pravděpodobné, že by následky operace mohly zasáhnou do výkonu práv udělených průkazem(-y) způsobilosti.

(b) Těhotenství

(1) Těhotná držitelka průkazu způsobilosti může být posouzena jako způsobilá během prvních 26 měsíců gestace po vyhovujícím vyhodnocení porodníka.

(2) Práva udělená průkazem způsobilosti mohou být obnovena po potvrzení úplného zotavení z porodu nebo z ukončeného těhotenství.

Svalová a kosterní soustava

- a) Žadatelé nesmějí mít žádnou vadu kostí, kloubů, svalů nebo šlach, vrozenou nebo získanou, která by mohla narušit bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.
- b) Žadatelé musí mít dostačující sedací výšku, délku paží a holení a svalovou sílu pro bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.
- c) Žadatelé musí mít uspokojivou funkční použitelnost svalové a kosterní soustavy umožňující bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti. Způsobilost žadatelů se posoudí po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti.
- (a) Žadatel s jakýmkoliv následky nemoci, zranění, nebo vrozené anomálie, postihující kosti, klouby, svaly nebo šlachy, operované nebo neoperované, by mělo být vyžadováno před posouzením způsobilosti podrobné vyhodnocení.
- (b) U případů defektních končetin lze posouzení způsobilosti zvážit po vyhovující lékařské letové zkoušce.
- (c) Žadatel se zánětlivým, infiltrativním, úrazovým nebo degenerativním postižením svalové a kosterní soustavy může být posouzen jako způsobilý, pokud je postižení v remisi a žadatel neužívá žádné nepřípustné léky, a úspěšně zvládl lékařskou letovou zkoušku. Může být nutné omezení na uvedený(-é) typ(-y) letadla.
- (d) Při nenormální tělesné konstituci může být třeba provést lékařskou letovou zkoušku. Může být nutné omezení na uvedený(-é) typ(-y) letadla.

Psychiatrie

- a) U žadatelů nesmí být anamnesticky ani klinicky zjištěna diagnóza jakékoli duševní choroby nebo vady, stavu nebo poruchy, akutní nebo chronické, vrozené nebo získané, která by mohla narušit bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.
- b) Žadatelé s duševní poruchou nebo poruchou chování vyvolanou alkoholem nebo jiným užíváním nebo zneužíváním psychotropních látek musí být posouzeni jako nezpůsobilí až do okamžiku, kdy přestanou látky užívat, zotaví se a po úspěšné léčbě podstoupí psychiatrické vyhodnocení s uspokojivým výsledkem. Způsobilost žadatelů o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy se posoudí po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti.
- c) Žadatelé s psychiatrickým stavem, jako jsou například:
- 1) afektivní poruchy;
 - 2) neurotické poruchy;
 - 3) poruchy osobnosti;
 - 4) duševní poruchy a poruchy chování,
- se musí podrobit psychiatrickému vyhodnocení s uspokojivým výsledkem dříve, než může být provedeno přiznání způsobilosti.
- d) Žadatelé s anamnézou izolovaných nebo opakovaných činů záměrného sebepoškození musí být posouzeni jako nezpůsobilí. Žadatelé se musí podrobit psychiatrickému vyhodnocení s uspokojivým výsledkem dříve, než může být zváženo přiznání způsobilosti.
- e) Leteckolékařské posouzení:
- 1) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO
 - 2) způsobilost žadatelů o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy s kterýmkoli ze stavů uvedených v písmeni b), c) nebo d) výše se posoudí po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti.

f) Žadatelé, u nichž byla anamnesticky nebo klinicky zjištěna diagnóza schizofrenie, schizotypních poruch nebo poruch s bludy, musí být posouzeni jako nezpůsobilí.

(a) Psychotická porucha

Anamnéza nebo přítomnost funkční psychotické poruchy znamená nezpůsobilost, kromě určitých vzácných případů, kdy lze jednoznačně určit příčinu, která je přechodná, vymizela a nebude se opakovat.

(b) Psychotropní látky

Používání nebo zneužívání psychoaktivních látek, které by mohly mít vliv na bezpečnost letu, znamená nezpůsobilost. Je-li potvrzena stabilita udržovací psychotropní medikace, lze zvážit posouzení způsobilosti s omezením OSL.

(c) Schizofrenie, schizotypní porucha nebo porucha s bludy

U žadatele s prokázanou schizofrenií, schizotypní poruchou nebo poruchou s bludy lze zvážit posouzení způsobilosti, pokud psychiatrické vyhodnocení potvrdí, že původní diagnóza nebyla správná nebo přesná, nebo po jediné epizodě deliria, jestliže žadateli nezpůsobililo žádné trvalé poškození.

(d) Porucha vyvolaná alkoholem nebo užíváním jiné látky

(1) Duševní poruchy nebo poruchy chování způsobené alkoholem nebo užíváním jiné látky, se závislostí nebo bez ní, znamenají nezpůsobilost.

(2) Posouzení způsobilosti lze zvážit po uplynutí dvou let prokázané abstinence nebo vysazení návykových látek. Lze zvážit dřívější přiznání způsobilosti s omezením OSL nebo OPL. V závislosti na konkrétním případě, může léčba a přezkoumání zahrnovat:

(i) několikátýdenní hospitalizaci, po níž následuje:

(A) přezkoumání specialistou psychiatrem; a

(B) trvalé sledování, včetně vyšetření krve a zpráv podávaných spolupracovníky, které mohou být požadovány po neomezenou dobu.

Psychologie

a) Žadatelé nesmějí mít žádný prokazatelný psychologický deficit, který by mohl narušit bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.

b) Psychologické vyhodnocení může být vyžadováno jako součást nebo doplněk odborné psychiatrické nebo neurologické prohlídky.

Žadatele s psychologickou poruchou může být nutné odeslat k odbornému vyjádření a doporučení psychologa nebo neuropsychiatra.

Neurologie

a) U žadatelů nesmí být anamnesticky ani klinicky zjištěna diagnóza jakéhokoli neurologického stavu, který by mohl narušit bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.

b) Žadatelé, u nichž byla anamnesticky nebo klinicky zjištěna diagnóza:

1) epilepsie;

2) opakovaných epizod poruchy vědomí nejisté příčiny,
musí být posouzeni jako nezpůsobilí.

c) Žadatelé, u nichž byla anamnesticky nebo klinicky zjištěna diagnóza:

- 1) epilepsie bez recidivy po dosažení věku pěti let;
- 2) epilepsie bez recidivy a deset let po vysazení léčby;
- 3) epileptiformních EEG poruch a ložisek pomalých vln;
- 4) progresivního nebo stacionárního onemocnění nervové soustavy;
- 5) ojedinělé epizody poruchy vědomí nejisté příčiny;
- 6) ztráty vědomí po poranění hlavy;
- 7) penetrujícího poranění mozku;
- 8) poranění páteře nebo periferních nervů,

se musí podrobit dalšímu vyhodnocení dříve, než může být zváženo přiznání způsobilosti.

Způsobilost žadatelů o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy se posoudí po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti.

(a) Epilepsie

Žadatel může být posouzen jako způsobilý, jestliže:

- (1) má v anamnéze jediný afebrilní epileptiformní křečový záchvat s velmi nízkým uvažovaným rizikem recidivy;
- (2) nejméně 10 let po vysazení léčby nedošlo k recidivě;
- (3) neexistují důkazy o přetrvávající predispozici k epilepsii.

(b) Stavy se silným sklonem k mozkové dysfunkci

Žadatel se stavem se silným sklonem k mozkové dysfunkci by měl být posouzen jako nezpůsobilý. Posouzení způsobilosti lze zvážit po podrobném vyhodnocení.

(c) Nervové onemocnění

Jakékoliv stacionární nebo progresivní onemocnění nervového systému, které způsobilo nebo by mohlo způsobit významné zneschopnění, znamená nezpůsobilost. V případě menších funkčních ztrát spojených se stacionárním onemocněním lze přiznání způsobilosti zvážit po podrobném vyhodnocení.

(d) Poranění hlavy

Žadatel s poraněním hlavy natolik vážným, že způsobilo bezvědomí, nebo bylo spojeno s penetrujícím poraněním mozku, může být posouzen jako způsobilý po úplném uzdravení a je-li riziko epilepsie dostatečně nízké.

Zraková soustava

a) Žadatelé nesmějí trpět žádnou funkční vadou očí nebo jejich připojených orgánů ani žádným aktivním patologickým stavem, vrozeným nebo získaným, akutním nebo chronickým, ani žádnými následky očního chirurgického zákroku nebo úrazu, které by mohly narušit bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.

b) *Prohlídka*

1) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

2) Pro osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy:

i) rutinní oční prohlídka musí být součástí vstupní prohlídky a všech prohlídek pro prodloužení platnosti a obnovu a

ii) úplná oční prohlídka se provádí, je-li k tomu klinická indikace.

c) Zraková ostrost do dálky, s korekcí nebo bez ní, musí být:

1) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

2) v případě osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy 6/12 (0,5) nebo lepší u každého oka zvlášť a 6/9 (0,7) nebo lepší u obou očí. Žadatel s viděním, které na jednom oku neodpovídá standardu, může být posouzen jako způsobilý po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti na základě oftalmologického posouzení s uspokojivým výsledkem;

3) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

d) Žadatel musí být schopen číst tabulku N5 (nebo její ekvivalent) na vzdálenost 30–50 cm a tabulku N14 (nebo její ekvivalent) na vzdálenost 100 cm, a to s korekcí, je-li předepsána.

e) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

f) Žadatelé, kteří se podrobili oční operaci, mohou být posouzeni jako způsobilí na základě oftalmologického vyhodnocení s uspokojivým výsledkem.

g) Žadatelé s klinickou diagnózou keratokonu mohou být posouzeni jako způsobilí na základě vyhodnocení oftalmologem s uspokojivým výsledkem.

h) Žadatelé s:

1) astigmatismem;

2) anizometrií

mohou být posouzeni jako způsobilí na základě oftalmologického vyhodnocení s uspokojivým výsledkem.

i) Žadatelé s diplopií musí být posouzeni jako nezpůsobilí.

j) Brýle a kontaktní čočky. Jestliže je uspokojivé zrakové funkce dosaženo pouze s použitím korekce:

1) i) pro vidění do dálky: při výkonu práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti musí být nošeny brýle nebo kontaktní čočky,

ii) pro vidění do blízka: při výkonu práv udělených průkazem způsobilosti musí být k dispozici jeden pár brýlí pro vidění do blízka;

2) při výkonu práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti musí být k dispozici k okamžitému použití náhradní souprava brýlí s obdobnou korekcí;

3) korekce musí zajistit optimální zrakovou funkci, být dobře snášena a musí vyhovovat leteckým účelům;

4) pokud se používají kontaktní čočky, musí být pro vidění do dálky, monofokální, nezbarvené a dobře snášeny;

5) žadatelé s velkou refrakční vadou musí používat kontaktní čočky nebo brýle s vysokým indexem lomu;

6) ke splnění zrakových požadavků nesmí být použit více než jeden pár brýlí;

7) ortokeratologické čočky se nesmějí používat.

(a) Oční prohlídka

- (1) Při každé leteckolékařské prohlídce pro prodloužení platnosti by mělo být provedeno posouzení funkčnosti zraku držitele průkazu způsobilosti a oči by měly být vyšetřeny z hlediska možného patologického nálezu. Ke stavům, které indikují další oftalmologickou prohlídku, patří (mimo jiné) podstatné snížení

nekorigované zrakové ostrosti, jakékoliv snížení nejlepší korigované zrakové ostrosti a/nebo zjištění oční choroby, poranění oka nebo operace oka.

(2) Při vstupním posouzení by prohlídka měla obsahovat:

- (i) anamnézu;
- (ii) zjištění zrakové ostrosti – do blízka, na střední vzdálenost a do dálky (nekorigované a v případě nutnosti s nejlepší optickou korekcí);
- (iii) prohlídku zevního oka, anatomie, médií a očního pozadí;
- (iv) pohyblivost očí;
- (v) binokulární vidění;
- (vi) barevné vidění a zorné pole;
- (vii) další klinicky indikované prohlídky.

(3) Při vstupním posouzení by žadatel měl předložit kopii posledního předpisu brýlí, je-li pro dosažení předpisových požadavků nutná zraková korekce.

(b) Rutinní oční prohlídka

Rutinní oční prohlídka by měla obsahovat:

- (1) anamnézu;
- (2) zjištění zrakové ostrosti – do blízka, na střední vzdálenost a do dálky (nekorigované a v případě nutnosti s nejlepší optickou korekcí);
- (3) prohlídku zevního oka, anatomie, médií a očního pozadí;
- (4) další klinicky indikované prohlídky.

(c) Zraková ostrost

U žadatelů s amblyopií by zraková ostrost amblyopického oka měla být 6/18 (0,3) nebo lepší. Žadatel může být posouzen jako způsobilý, jestliže zraková ostrost druhého oka je 6/6 (1,0) nebo lepší, s korekcí nebo bez ní a nelze prokázat žádný významný patologický nález.

(d) Substandardní vidění

- (1) Omezení prostorového vidění, nenormální konvergence neomezující vidění do blízka a oční odchylky, při kterých je rezerva fúze dostatečná, aby zabránila astenopii nebo diplopii, mohou být akceptovány.
- (2) Žadatel se substandardním viděním na jednom oku může být posouzen jako způsobilý po úspěšné letové zkoušce, pokud lepší oko:
 - (i) dosahuje zrakovou ostrost 6/6 (1,0) s korekcí nebo bez korekce;
 - (ii) dosahuje zrakovou ostrost N14 na střední vzdálenost a N5 do blízka;
 - (iii) není přítomen žádný významný patologický nález;
- (3) Žadatel s defektem zorného pole může být posouzen jako způsobilý, pokud je binokulární zorné pole normální a vyvolávající patologický proces je přijatelný.

(e) Oční operace

- (1) Posouzení po oční operaci by mělo zahrnovat oftalmologickou prohlídku.

- (2) Po refrakčních operacích lze zvážit přiznání způsobilosti, pokud je refrakce stabilizovaná, nejsou žádné pooperační komplikace a není zvýšena citlivost na oslnění.
- (3) Po operaci katarakty, sítnice nebo glaukomu lze posouzení způsobilosti zvážit, jakmile nastalo úplné uzdravení.

(f) Korekční čočky

Korekční čočky by měly držiteli průkazu způsobilosti umožnit splnění zrakových požadavků pro všechny vzdálenosti.

Barevné vidění

a) Žadatelé musí prokázat schopnost pohotově rozeznávat barvy, které jsou nezbytné pro bezpečné plnění povinností.

b) *Prohlídka*

1) Pro první vydání osvědčení zdravotní způsobilosti musí žadatelé uspět v Ishiharově testu.

2) Žadatelé, kteří v Ishiharově testu neuspějí, musí absolvovat další testy barvocitu, aby se stanovilo, zda jsou schopni bezpečně rozeznávat barvy.

c) **ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO**

d) Pokud nemá žadatel o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy uspokojivý barvocit, musí být jeho práva k létání omezena pouze na denní dobu.

(a) Ishiharův test (24tabulková verze) se považuje za splněný, jestliže žadatel identifikuje bez chyby prvních 15 náhodně prezentovaných tabulek.

(b) Jedinci, kteří neuspějí v Ishiharově testu, by měli být vyšetřeni buď:

(1) anomaloskopem (Nagelovým nebo ekvivalentem). Tento test je považován za splněný, jestliže se dosáhne trichromatického složení barev v rozsahu 4 nebo méně jednotek skládací stupnice; nebo

(2) svítilnovým testem na Spectroluxu, Beynesově nebo Holmes-Wrightově svítilně. Tento test je považován za splněný, jestliže žadatel bez chyby pozná světla svítilen.

(c) Při prohlídce pro prodloužení platnosti nebo obnovu by barevné vidění mělo být vyšetřováno jen při klinických indikacích.

Otorinolaryngologie

a) Žadatelé nesmějí trpět žádnou funkční vadou uší, nosu, vedlejších nosních dutin nebo krku, včetně dutiny ústní, zubů a hrtanu, ani žádným aktivním patologickým stavem, vrozeným nebo získaným, akutním nebo chronickým, ani žádnými následky operace nebo úrazu, které by mohly narušit bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.

b) Sluch musí být uspokojivý pro bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.

c) *Prohlídka*

1) Sluch musí být testován při všech prohlídkách.

i) **ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO**

ii) **ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO**

iii) Žadatelé s hypakuzí musí prokázat uspokojivou funkční sluchovou schopnost.

2) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

d) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

e) Leteckolékařské posouzení:

1) ZÁMĚRNĚ VYNECHÁNO

2) způsobilost žadatelů o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy s poruchou vestibulární funkce se posoudí po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti.

(a) Sluch

- (1) Žadatel by při testu každého ucha měl správně rozumět hovorové řeči ze vzdálenosti 2 metrů, jsa obrácen k AME zády.
- (2) Žadatel s hypakuzí by měl být posouzen jako způsobilý, pokud diskriminační řečová zkouška nebo palubní funkční sluchová zkouška prokáže uspokojivou sluchovou schopnost. Žadatel o přístrojovou kvalifikaci s hypakuzí by měl být posouzen po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti.
- (3) Pokud lze sluchové požadavky splnit pouze se sluchovými pomůckami, měly by tyto pomůcky zajistit optimální sluchovou funkci, být dobře snášeny a splňovat letecké požadavky.

(b) Prohlídka

Ušní, nosní a krční (ORL) prohlídka by měla být součástí všech vstupních prohlídek a prohlídek pro prodloužení platnosti a obnovu.

(c) Stav sluchového aparátu

- (1) Žadatel s aktivním patologickým procesem vnitřního nebo středního ucha, akutním nebo chronickým, by měl být posouzen jako nezpůsobilý do doby, než se stav stabilizuje nebo dojde k úplnému uzdravení.
- (2) Žadatel s nezhojenou perforací nebo dysfunkcí bubínku by měl být posouzen jako nezpůsobilý. Žadatel s izolovanou suchou perforací neinfekčního původu, která nebrání normální funkci ucha, může být považován za způsobilého.

(d) Vestibulární porucha

Žadatel s poruchou vestibulární funkce by měl být posouzen jako nezpůsobilý až do úplného uzdravení.

(e) Dysfunkce sinů

Žadatel s jakoukoliv dysfunkcí sinů by měl být posouzen jako nezpůsobilý až do úplného uzdravení.

(f) Infekce ústní dutiny/horních cest dýchacích

Významná, akutní nebo chronická infekce ústní dutiny nebo horních cest dýchacích znamená nezpůsobilost až do úplného uzdravení.

(g) Porucha řeči

Významná porucha řeči nebo hlasu znamená nezpůsobilost.

(h) Omezení průchodu vzduchu

Žadatel s významným omezením průchodu vzduchu nosem nebo na jiném místě nebo s významnou malformací ústní dutiny nebo jiné části horních dýchacích cest může být posouzen jako způsobilý, pokud je ORL vyhodnocení vyhovující.

(i) Dysfunkce Eustachovy trubice

Žadatel s významnou dysfunkcí Eustachovy trubice může být posouzen jako způsobilý po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti.

Dermatologie

Žadatelé nesmějí mít žádné dermatologické postižení, které by mohlo narušit bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.

V případech, kdy je kožní afekce spojena se systémovým onemocněním, měla by se věnovat podrobná pozornost základnímu onemocnění před tím, než se bude zvažovat posouzení způsobilosti.

Onkologie

a) U žadatelů nesmí být zjištěno žádné primární nebo sekundární maligní onemocnění, které by mohlo narušit bezpečný výkon práv udělených příslušným průkazem (příslušnými průkazy) způsobilosti.

b) Aby mohli být žadatelé po léčbě maligního onemocnění posouzeni jako způsobilí, musí se podrobit onkologickému vyhodnocení s uspokojivým výsledkem. Způsobilost žadatelů o osvědčení zdravotní způsobilosti 2. třídy se posoudí po konzultaci s úřadem vydávajícím průkazy způsobilosti.

c) Žadatelé, u nichž byla anamnesticky nebo klinicky zjištěna diagnóza zhoubného nádoru uvnitř mozku, musí být posouzeni jako nezpůsobilí.

(a) U žadatelů po léčbě maligního onemocnění lze zvážit posouzení způsobilosti, jestliže:

- (1) po léčbě neexistuje žádný důkaz o reziduích maligního onemocnění;
- (2) od konce léčby uplynula příslušná doba, závisající na typu nádoru;
- (3) riziko zdravotního selhání za letu kvůli recidivě nebo metastáze je dostatečně nízké;
- (4) neexistuje žádný důkaz o krátkodobých nebo dlouhodobých následcích léčby, které by mohly nepříznivě ovlivnit bezpečnost letu;
- (5) věnuje se zvláštní pozornost žadatelům, kteří prodělali chemoterapii anthracyklinem;
- (6) byla přijata opatření k onkologickému sledování v odpovídajících časových termínech.

(b) Žadatelé s prekancerózami kůže jak po léčbě, tak po excizi mohou být posouzeni jako způsobilí, pokud jsou pravidelně sledováni.