

Ministerul Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței

Ordin nr. 447 din 24/03/2003

Publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr. 364 din
28/05/2003

Intrare în vigoare: 28/05/2003

pentru aprobarea Instrucțiunilor privind examinarea medicală și psihologică a personalului din transporturi cu responsabilități în siguranța circulației și a navigației, precum și organizarea, funcționarea și componența comisiilor medicale și psihologice de siguranța circulației

Publicat în 28/05/2003

[Versiune consolidată în 18/07/2006](#)

[Aduagă la Acte](#)

 [urmărite](#)

 [Afisează](#)

 [tematicile](#)

 [actului](#)

 [Lista de acte](#)

 [similar ...](#)

 [Afisează](#)

 [ultimele 10](#)

 [acte](#)

 [Afisează](#)

 [versiuni în alte](#)

 [limbi](#)

[Afiseaza relatiile cu alte acte ordonat dupa articol](#)

A se vedea [Ordin nr. 1116 din 15/06/2004 Articolul 2](#)

Anexa 2 Completat de [Ordin nr. 150 din 08/02/2006 Articolul 1](#) la 16/02/2006

[Ordin nr. 1266 din 07/07/2006 Articolul 1](#) la 18/07/2006

Modificat de [Ordin nr. 150 din 08/02/2006 Articolul 1](#) la 16/02/2006

Anexa 11 Modificat de [Ordin nr. 1095 din 13/06/2006 Articolul 1](#) la 12/07/2006

[Afiseaza relatiile cu alte acte ordonat dupa data](#)

18/07/2006 Anexa 2 Completat de [Ordin nr. 1266 din 07/07/2006 Articolul 1](#)

12/07/2006 Anexa 11 Modificat de [Ordin nr. 1095 din 13/06/2006 Articolul 1](#)

16/02/2006 Anexa 2 Completat de [Ordin nr. 150 din 08/02/2006 Articolul 1](#)

Anexa 2 Modificat de [Ordin nr. 150 din 08/02/2006 Articolul 1](#)

A se vedea [Ordin nr. 1116 din 15/06/2004 Articolul 2](#)

[Varianta pt. imprimare](#)

În temeiul prevederilor art. 3 și ale art. 5 al

in. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului [nr. 41/1998](#) privind organizarea activității de asistență medicală și psihologică a personalului din transporturi cu atribuții în siguranța circulației și a navigației și înființarea Casei Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței, aprobată cu modificări prin Legea [nr. 773/2001](#), ale art. 12 lit. w) din Ordonanța Guvernului [nr. 19/1997](#) privind transporturile, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și ale art. 4 alin. (3) din Hotărârea Guvernului [nr. 3/2001](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței,

ministrul lucrărilor publice, transporturilor și locuinței emite următorul ordin:

Art. 1. - Se aprobă Instrucțiunile privind examinarea medicală și psihologică a personalului din transporturi cu responsabilități în siguranța circulației și a navigației, prezentate în anexa nr. 1, precum și organizarea, funcționarea și componența comisiilor medicale și psihologice de siguranța circulației, prezentate în anexa nr. 2.

Art. 2. - (1) Prezentul ordin este obligatoriu pentru toate persoanele juridice al căror personal are responsabilități în siguranța circulației și a navigației, precum și pentru persoanele fizice care prin activitatea lor au responsabilități în siguranța circulației și a navigației.

(2) Prevederile prezentului ordin vor fi respectate de toate instituțiile publice, companiile naționale, societățile naționale, societățile comerciale, regile autonome din subordinea sau de sub autoritatea Ministerului Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței, de cele care obțin licență de transport de la autoritățile subordonate și de sub autoritatea Ministerului Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței, precum și de societățile care dețin căi ferate industriale.

Art. 3. - Anexele nr. 1-11 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 4. - Nerespectarea prevederilor prezentului ordin atrage răspunderea persoanelor vinovate în conformitate cu reglementările legale în vigoare.

Art. 5. - Prezentul ordin va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Art. 6. - La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă Ordinul ministrului lucrărilor publice, transporturilor și locuinței [nr. 678/2002](#) pentru aprobarea [Instrucțiunilor](#) privind examinarea medicală și psihologică a personalului din transporturi cu responsabilități în siguranța circulației și a navigației, precum și organizarea, funcționarea și componența comisiilor medicale și psihologice de siguranța circulației, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 846 din 25 noiembrie 2002.

p. Ministrul lucrărilor publice, transporturilor și locuinței,
Ileana Tureanu,
secretar de stat

București, 24 martie 2003.
Nr. 447.

NOTĂ INDACO:

Anexele nr. 1-11 la prezentul ordin au fost publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 364 bis din 28 mai 2003.

ANEXA Nr. 1

INSTRUCȚIUNI
privind examinarea medicală și psihologică a personalului din
transporturi cu responsabilități în siguranța circulației și a navigației

ANEXA Nr. 2¹⁾

LISTA
funcțiilor cu responsabilități în siguranța circulației și condițiile
de examinare medicală și psihologică

¹⁾ Anexa nr. 2 este reproducă în facsimil.

		Examenul medical și periodicitatea	Ex. psihologic și periodicitatea	Bareme utilizate pentru avizare medico-psihologică la control periodic
--	--	------------------------------------	----------------------------------	--

Nr. Crt.	Ramura de transport, denumirea funcției și locul de muncă	Bareme utilizate la admiterea în școală și debut în funcție	Controlul periodic	Admitere în școală și debut în funcție	Control periodic	Condiții psiho- fizice (anexa nr. 1C)	Limite de acuitate auditivă	Limite de acuitate vizuală	Perceperea culturilor
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8
I. TRANSPORT FEROVIAR ȘI CU METROUL									
1	Acar*	II	2 ani	II	5 ani III	II	II	II	II
2	Mecanic drezină pantograf	II	2 ani	II	5 ani II	II	II	II	II
3	Conducător tren ajutor, conducător tren macara	II	2 ani	II	5 ani II	II	III	III	III
4	Conductor tren**	II	2 ani	II	5 ani III	II	II	II	II
5	Dispecer (linii, tunele, construcții speciale, semnalizare, bloc, electroenergetician)***	II	2 ani	II	5 ani II	III	III	III	III
6	Dispecer circulație M	II	2 ani	II	5 ani II	III	III	III	III
7	Dispecer energetic feroviar	II	2 ani	II	5 ani II	III	III	III	III
8	Dispecer energetic feroviar șef	II	2 ani	II	5 ani II	III	III	III	III
9	Electromecanic SCB, Electroenergetician specialist***	II	2 ani	II	5 ani III	III	III	III	III
10	Electromecanic SCB, IFTE (întreținere LC), TTR	II	2 ani	II	5 ani II	III	III	III	III
11	Frânar	I	2 ani	II	5 ani III	II	II	II	II

12	Impiegat de mișcare, impiegat de mișcare metrou, Șef tură mișcare	I	2 ani	I	5 ani II	II	II	II	II
13	Conducător vagon motor, Revizor cale tunel***	II	2 ani	II	5 ani II	III	III	III	III
14	Macaragiu tren ajutor, macaragiu tren intervenție	II	2 ani	II	5 ani II	II	II	II	II
15	Magaziner tranzit, magaziner comercial	II	2 ani	II	5 ani II	II	II	II	II
16	Maistru lucrări artă, sudura căii	II	2 ani	II	5 ani II	III	III	III	III
17	Maistru liniei, maistru artă (în activitatea de construcții CF)	II	2 ani	II	5 ani II	III	III	III	III
18	Maistru (linii, tunele, sudura căii semnalizare-centralizare-bloc, electroenergetician fir-contact)***	II	2 ani	II	5 ani II	III	III	III	III
19	Manevrant vagoane	I	2 ani	I	5 ani II	II	II	II	II
20	Mașinist lucrări cale și L.A.	II	2 ani	II	5 ani II	III	III	III	III
21	Mecanic locomotivă-automotor, mecanic ajutor locomotivă-automotor****	I	2 ani	I	5 ani II	II	II	II	II
22	Mecanic instructor care este în activitatea de exploatare a metroului-apt pentru a exercita și funcția de mecanic locomotivă și REM, Instructor mișcare metrou	II	2 ani	II	5 ani II	II	II	II	II
23	Mecanic instructor care nu este apt pentru a exercita funcția de mecanic locomotivă și REM	II	2 ani	II	5 ani III	IV	IV	IV	IV
24	Mecanic locomotive REM,	I	2 ani	II	5 ani II	II	II	II	II

	Mecanic ajutor REM								
25	Mecanic mașini grele de cale, mecanic ajutor mașini grele de cale	II	2 ani	II	5 ani II	II	II	II	II
26	Mecanic mașini grele sudura căii, mecanic ajutor mașini grele sudura căii	II	2 ani	II	5 ani II	II	II	II	II
27	Montator I (SCB, TTR, IFTE)	II	2 ani	II	5 ani II	III	III	III	III
28	Operator circulație M (din regulatorul de trafic)	II	2 ani	I	5 ani II	III	III	III	III
29	Operator mișcare, operator tractiune***	II	2 ani	II	5 ani II	II	II	II	II
30	Păzitor barieră	I	2 ani	II	5 ani III	III	II	II	II
31	Picher	II	2 ani	II	5 ani III	II	II	II	II
32	Responsabil SC*****	I	2 ani	II	5 ani II	II	II	II	II
33	Revizor ace	I	2 ani	I	5 ani II	II	II	II	II
34	Revizor cale, revizor puncte periculoase, revizor cale și puncte periculoase. Revizor cale și sine de contact***	II	2 ani	II	5 ani II	II	II	II	II
35	Revizor locomotivă și REM***	II	2 ani	I	5 ani II	III	III	III	III
36	Revizor tehnici vagoane	II	2 ani	I	5 ani II	III	III	III	III
37	Sudor întreținere cale și aparate cale	III	2 ani	III	5 ani II	III	III	III	III
38	Şef district (linii, SCB, TTR, LC, poduri, exploatare utilaje)	II	2 ani	II	5 ani II	III	III	III	III

39	Şef district (linii, tunele, exploatare utilaje)***	II	2 ani	I	5 ani II	III	III	III	III
40	Şef echipă întreținere lucrări artă, şef echipă întreținere cale	II	2 ani	II	5 ani II	II	II	II	II
41	Şef echipă întreținere cale, lucrări de artă***	II	2 ani	II	5 ani II	III	III	III	III
42	Şef formație linii, tunele***	II	2 ani	II	5 ani II	III	III	III	III
43	Şef manevră, inclusiv din exploatarea instalației WSSB	II	2 ani	I	5 ani II	III	III	III	III
44	Şef stație, şef stație adjunct, şef stație rezervă	III	2 ani	I	5 ani II	III	III	III	III
45	Şef stație, şef stație adjunct, şef stație rezervă numai activitatea operatorilor de transport feroviar	III	2 ani	I	5 ani II	III	III	III	III
46	Şef tren	II	2 ani	II	5 ani II	II	II	II	II
47	Şef tură regulator M	II	2 ani	II	5 ani II	III	III	III	III
48	Şef tură depou, şef tură regulator***	II	2 ani	I	5 ani II	III	III	III	III
	II. TRANSPORTURI AUTO								
49	Persoana desemnată să conducă permanent și efectiv activitatea de transport și/sau persoana cu atribuții specifice de siguranță circulației (profesor legislație)	II	2 ani	II	5 ani III	II	II	III	II
50	Conducător auto transport intern de persoane în interes public	I	1 an	II	3 ani II	II	II	III	II
51	Conducător auto transport intern	I	1 an	I	4 ani III	II	II	III	II

	de marfă								
52	Conducător auto transport internațional de persoane și marfă;	II	1 an	I	3 ani I	II	II	III	II
53	Conducător auto transporturi speciale interne și internaționale (mărfuri periculoase, transport agabaritic, transport de valori etc.)	I	1 an	I	3 ani I	II	II	III	II
54	Instructor de conducere auto	I	1 an	I	3 ani III	II	II	III	II
	III. TRANSPORTURI NAVALE								
55	Căpitan de cursă lungă	I	anual	I	3 ani II	II	III	II	II
56	Căpitan de navă de pescuit oceanic	I	anual	I	3 ani II	II	III	II	II
57	Ofițer maritim de punte I	I	anual	I	3 ani II	III	III	II	II
58	Ofițer maritim de punte II	I	anual	I	3 ani II	III	III	II	II
59	Ofițer maritim de punte III	I	anual	I	3 ani II	III	III	II	II
60	Ofițer maritim de punte aspirant	I	anual	I	3 ani II	III	III	III	III
61	Sef mecanic maritime	I	anual	I	3 ani II	III	III	III	III
62	Ofițer mecanic maritim I	I	anual	I	3 ani II	III	III	III	III
63	Ofițer mecanic maritim II	I	anual	I	3 ani II	III	III	III	III
64	Ofițer mecanic maritim III	I	anual	I	3 ani II	III	III	III	III
65	Ofițer mecanic maritim aspirant	I	anual	I	3 ani II	III	III	III	III
66	Ofițer electrician maritim I	I	anual	I	3 ani II	III	III	III	III
67	Ofițer electrician maritim II	I	anual	I	3 ani II	III	III	III	III

68	Ofițer electrician maritim III	I	anual	I	3 ani II	III	III	III	III
69	Ofițer electrician maritim aspirant	I	anual	I	3 ani II	III	III	III	III
70	Pilot de mare largă	I	anual	II	3 ani II	III	III	III	III
71	Pilot de port maritim	I	anual	II	3 ani II	II	III	II	II
72	Pilot de port aspirant	I	anual	II	3 ani II	II	III	II	II
73	Căpitan dragor maritim	I	anual	II	3 ani III	II	II	II	II
74	Şef dragor maritim	II	anual	II	3 ani III	III	III	III	III
75	Dragor maritime	II	anual	II	3 ani III	III	IV	IV	III
76	Şef mecanic fluvial şi maritim portuar	II	anual	II	3 ani III	III	IV	IV	III
77	Ofițer mecanic fluvial şi maritim portuar	II	anual	II	3 ani III	III	IV	IV	III
78	Ofițer electrician fluvial şi maritim portuar	II	anual	II	3 ani III	IV	IV	IV	III
79	Căpitan maritim portuar	II	anual	I	3 ani II	III	III	III	III
80	Ofițer de punte maritim portuar	II	anual	II	3 ani III	III	IV	IV	III
81	Căpitan de cutter de croazieră	II	anual	I	3 ani II	III	IV	IV	III
82	Secund de cutter de croazieră	II	anual	I	3 ani II	III	IV	IV	III
83	Căpitan pentru navigație fluvială internațională A (pe tot parcursul Dunării)	I	anual	I	3 ani II	III	III	III	III
84	Căpitan pentru navigație fluvială internațională B (pe sectorul Km	I	anual	I	3 ani II	III	III	III	III

	0-1075)								
85	Ofițer fluvial pentru navigație fluvială internațională	I	anual	I	3 ani II	II	II	II	II
86	Şef mecanic fluvial și maritim portuar	I	anual	II	3 ani III	II	II	II	III
87	Ofițer mecanic fluvial și maritim portuar	II	anual	I	3 ani II	III	IV	IV	III
88	Ofițer electrician fluvial și maritim portuar	II	anual	I	3 ani II	IV	IV	IV	III
89	Căpitan dragor fluvial și de ape interioare navigabile	II	anual	I	3 ani II	III	IV	IV	III
90	Şef dragor fluvial și de ape interioare navigabile	II	anual	I	3 ani II	III	IV	IV	III
91	Dragor fluvial și de ape interioare navigabile	II	anual	II	3 ani III	III	IV	IV	III
92	Pilot de Dunăre maritimă	II	anual	I	3 ani II	III	III	III	III
93	Pilot de Dunăre maritimă aspirant	I	anual	I	3 ani II	II	III	II	II
94	Pilot de canal	I	anual	I	3 ani II	II	III	II	II
95	Pilot de canal aspirant	I	anual	I	3 ani II	II	III	II	III
96	Şef de echipaj maritim	II	anual	I	3 ani II	III	III	III	III
97	Conducător de șalupă maritimă	I	anual	II	3 ani II	II	III	II	II
98	Timonier maritime	I	anual	II	3 ani II	II	III	II	II
99	Marinar	I	anual	III	5 ani IV	III	IV	IV	III
100	Pompagiu; fitter	I	anual	III	5 ani IV	II	III	III	III

101	Motorist; fochist	I	anual	III	5 ani IV	II	III	III	III
102	Şef electrician; electrician de bord	II	anual	II	3 ani III	III	III	IV	III
103	Cameristă	II	2 ani	III	5 ani III	III	III	III	III
104	Recepționer	II	2 ani	III	5 ani III	III	III	III	III
105	Bucătar	II	2 ani	III	5 ani III	III	III	III	III
106	Brutar	II	2 ani	III	5 ani III	III	III	III	III
107	Conducător de șalupă fluvială	I	anual	II	5 ani II	III	III	III	III
108	Cârmaci	I	anual	II	5 ani III	II	III	III	III
109	Şef de echipaj fluvial			II	5 ani III				
110	Controlor trafic ecluze	I	anual	II	5 ani III	II	II	II	II
111	Operatori mecanici ecluze	I	anual	II	5 ani III	II	II	II	II
112	Operatori electricieni ecluze	I	anual	II	5 ani III	II	II	II	II
113	Electromecanici telecomunicații ecluze	I	anual	II	5 ani III	II	II	II	II
114	Timonier fluvial	I	anual	I	3 ani II	III	III	III	III
115	Ospătar	II	2 ani	III	5 ani III	III	III	III	III
116	Strungar-sudor de bord	I	anual	III	5 ani IV	III	III	III	III
117	Lemnar de bord	I	anual	III	5 ani IV	III	III	III	III
118	Personal medico-sanitar	II	2 ani	III	5 ani IV	III	III	III	III
119	Inginer frigotehnist	II	anual	III	5 ani IV	III	III	III	III

	i) personal operativ de dirijare, control și informare a traficului aerian - CTA:								
136	Controlor non-radar autorizat pentru organele de trafic aerian non radar*								
137	Operator (controlor) radar autorizat pentru organele de trafic aerian radar*								
138	Controlor trafic aerian dirijare sol								
139	Controlor informare autorizat pentru organele de control și informare a traficului aerian								
	ii) personal operativ de meteorologie aeronaumatică - POMA:								
140	Meteorolog aeronomic observator pentru stațiile/birourile meteorologice de aerodrom	II	2/1 ani	I	5 II	III	III	III	III
141	Meteorolog aeronomic asistent pentru birourile meteorologice de aerodrom sau centrele meteorologice aeronomatice:	II	2/1 ani	I	5 II	III	III	III	III
142	Meteorolog aeronomic prognozist pentru birourile meteorologice de aerodrom sau centrele meteorologice aeronomatice	II	2/1 ani	I	5 II	III	III	II	II
	iii) personal operativ de protecție tehnică a navegației aeriene - CNS:								
143	Inspectori și personal de specialitate, experți din administrațiile centrale din aviația civilă	III	2/1 ani	-	-	IV	IV	III	III
144	Sef secție PNA-TC	III	2/1 ani	-	-	IV	III	IV	III

145	Şef atelier PNA-TC	III	2/1 ani	-	-	IV	III	III	IV
146	Şef tură PNA-TC	III	2/1 ani	-	-	IV	III	III	IV
147	Şef grupă/formatie de lucru	II	2/1 ani	-	-	III	III	III	IV
148	Inginer cu certificat/brevet şi licenţă de funcţionare	II	2/1 ani	-	-	IV	III	III	III
149	Subinginer cu certificat/brevet şi licenţă de funcţionare	II	2/1 ani	-	-	IV	III	III	III
150	Maistru cu certificat/brevet şi licenţă de funcţionare	II	2/1 ani	-	-	IV	III	III	III
151	Electromecanic cu certificat/brevet şi licenţă de funcţionare	II	2/1 ani	-	-	IV	III	III	III
152	Electronist cu certificat/brevet şi licenţă de funcţionare	II	2/1 ani	-	-	IV	IV	III	III
153	Electrician cu certificat/brevet şi licenţă de funcţionare	II	2/1 ani	-	-	IV	IV	III	III
154	Mecanic cu certificat/brevet şi licenţă de funcţionare	II	2/1 ani	-	-	IV	IV	IV	III
	iv) personal operativ de telecomunicaţii aeronautice - CNS:								
155	Şef centru/şef tură la Centrul naţional de telecom. aeronautice	III	2/1 ani	-	-	IV	III	IV	III
156	Şef staţie telecomunicaţii aeronautice	III	2/1 ani	-	-	IV	III	IV	IV
157	Operatoarele comunicaţii aeronautice	II	2/1 ani	-	-	III	III	IV	IV
	v) personal tehnic aeronautic cu certificat/brevet şi licenţă de funcţionare:								
158	Inspectori şi personal de	III	2/1 ani	-	-	IV	IV	IV	III

	specialitate din administrațiile centrale ale unităților de aviație civilă									
159	Şef secție	II	2/1 ani	-	-	IV	III	III	III	III
160	Şef atelier/laborator	II	2/1 ani	-	-	III	III	III	III	III
161	Şef tură	II	2/1 ani	-	-	III	III	III	III	III
162	Şef grupă/formație de lucru	II	2/1 ANI	-	-	III	III	III	III	III
163	Inginer cu certificat/brevet și licență de funcționare	II	2-1 ani	-	-	III	III	III	III	IV
164	Subinginer cu certificat/brevet și licență de funcționare	II	2/1 ani	-	-	III	III	III	III	IV
165	Maistru cu certificat/brevet și licență de funcționare	II	2/1 ani	-	-	III	III	III	III	IV
166	Structurist	II	2/1 ani	-	-	IV	IV	IV	IV	III
167	Mecanic avion celulă motor	II	2/1 ani	-	-	III	IV	III	III	III
168	Mecanic avion IEAB	II	2/1 ani	-	-	III	III	IV	III	III
169	Mecanic avion radiolocație	II	2/1 ani	-	-	III	III	IV	III	III
170	Mecanic avion aggregate	II	2/1 ani	-	-	IV	IV	IV	III	III
171	Mecanic avion sisteme și echipamente	II	2/1 ani	-	-	IV	IV	IV	IV	IV
172	Inspector/agent handling tehnic la escală	II	2/1 ani	-	-	III	III	III	III	III
173	Dispecer zbor	II	2/1 ani	-	-	IV	III	III	III	III
174	Dispecer sol	I	2/1 ani	-	-	II	II	II	II	II

175	Inspector/controlor/agent terminal, rampă	II	2/1 ani	-	-	III	III	III	III
C) Personal aeroportuar inclus în siguranța circulației fără certificat/brevet și licență de funcționare eliberate de Autoritatea aeronautică:									
176	Şofer (pasageri, marfă, mijloace tehnice aeroportuare, autospeciale)	I	1 an	I	3 ani I	II	II	II	II
177	Revizor tehnic	II	2/1 ani	I	3 ani II	III	III	III	III
178	Mecanic auto	II	2/1 ani	-	-	IV	III	III	III
179	Electromecanic auto	II	2/1 ani	-	-	IV	III	III	III
180	Electrician auto	II	2/1 ani	-	-	IV	III	III	III
181	Mecanic mașini utilaje	II	2/1 ani	-	-	IV	III	III	III
182	Mecanic grupuri electrogene	II	2/1 ani	-	-	IV	III	III	III
183	Tractorist	II	2/1 ani	II	3 ani III	III	II	II	II
184	Mașinist	II	2/1 ani	-	-	IV	III	III	III
185	Stivuitorist	II	2/1 ani	-	-	III	III	III	III
186	Jonctor	II	2/1 ani	-	-	III	III	III	III
187	Electrician (balizaj, joasă-inaltă tensiune)	II	2/1 ani	-	-	III	III	III	III
188	Electromecanic telecomunicații	I	2/1 ani	-	-	III	III	III	III
189	Pompier	I	2 ani	-	-	II	III	III	III
190	Operator securitate aeronautică	I	2/1 ani	I	3 ani II	II	II	III	III

NOTĂ:

CAP. I. TRANSPORT FEROVIAR ȘI CU METROUL

* Baremele pot fi diferențiate funcție de activitatea și de condițiile de muncă: în stație, la masă de manevră, în depou sau revizie de vagoane pentru funcțiile de acar, acar masă de manevră, acar CAM.

** Cu excepția conducătorului de bagaje.

*** Funcții din activitatea de exploatare a metroului.

**** Baremele pot fi diferențiate pe tip de activitate circulație, manevră sau manevră depou.

***** Personal al furnizorilor feroviari și al deținătorului de infrastructură privată, desemnat în scris pentru asigurarea siguranței circulației (funcția poate fi exercitată numai după autorizare, distinct sau prin cumul cu funcția de bază în care este încadrat).

CAP. IV. TRANSPORTURI AERIENE

* Personal care este examinat, evaluat și atestat medical de către Comisia medicală autorizată din Institutul Național de Medicină Aeronautică și Spațială în baza reglementărilor internaționale și naționale aplicabile.

NOTĂ PRIVIND EXIGENȚA BAREMELOR PSIHOLOGICE

Pentru examinarea psihologică: barem I - foarte mare; barem II - mare; barem III - medie; barem IV - normalitate.

*

**

La examenul periodic medical și psihologic pentru grupa de vîrstă 18-45, se aplică baremele prevăzute în prezenta anexă, iar pentru grupa de vîrstă peste 45 de ani, baremul II devine barem III. Pentru personalul din transporturile aeriene cu responsabilități în siguranța navegației, pentru grupa de vîrstă peste 40 ani, controlul medical se va efectua anual, iar controlul psihologic la 3 ani.

Periodicitatea controalelor medicale și psihologice în funcție de vîrstă se va efectua conform prevederilor din Anexa nr. 1, Art. 40.

LIMITE NECESARE DE AUZ DETERMINATE CU VOCEA ȘOPTITĂ (V.S.) ȘI VOCEA DE CONVERSAȚIE (V.C.) ȘI AUDIOMETRIE PENTRU FIECARE URECHE ÎN PARTE

BAREM	I	II	III	IV
A. Pentru candidați	apt cu: V.S. = 4m/4m sau V.S. = 5m/3m cu până la 20 db/audiograma	-	-	-
B. Nou angajați	apt cu: V.S. = 4m/4m sau V.S. = 5m/3m cu până la 20 db/audiograma	apt cu: V.S. = 3m/3m sau V.S. = 4m/2m cu până la 20-35 db/ audiograma	-	-
C. Pentru personal	a) până la 5 ani	-	apt cu: V.S. = 3m/3m sau V.S. = 4m/2m	apt cu: V.S. = 2m/2m sau V.S. = 1m/1m sau V.S. =

muncitor	vechime		cu audiometrie până la 20-35db	3m/1m cu audiometrie 35-50db	2m/pavilion cu audiograma 50-70db
Examen periodic	b) peste 5 ani vechime	-	apt cu: V.S. = 2m/2m sau V.S. 3m/1m cu audiometrie 35-50db	apt cu: V.S. = 1m/1m sau V.S. = 2m/pavilion cu audiograma 50-70db	apt cu: V.S. = 0,5m/0,5m sau V.S. = 1m/ pavilion cu audiogr. 70-80db; V.C. = 1m/1m.

ANEXA Nr. 3¹⁾

LISTA
bolilor și a baremelor utilizate pentru avizarea medicală și psihologică
a personalului cu responsabilități în siguranța circulației

¹⁾ Anexa nr. 3 este reprodusă în facsimil.

NR. CRT.	BOLI ȘI DEFICIENȚE PSIHO - FIZICE	BAREME UTILIZATE LA AVIZAREA MEDICALĂ ȘI PSIHOLOGICĂ					
		BAREM I	BAREM II	BAREM III	BAREM IV		
A	B	1	2	3	4		
	I. BOLI GENERALE						
1.	Tuberculoza pulmonară sau extrapulmonară						
	a) activă	INAPT	RETRAS CU APRECIERE DUPĂ EXTERNARE				
	b) sechelară - fără tulburări funcționale	APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI		APT			
	- cu tulburări funcționale	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE 6 LUNI				
2.	Afectiuni proliferative neoplazice (inclusiv tumora cu mieloplaxe, leucoze, limfoame)	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI ÎN FUNCȚIE DE STADIALIZARE TNM ȘI GRADING				
3.	Gronulomatoze primare și secundare	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI			
4.	SIDA	INAPT					

	II. BOLI INTERNE				
5.	Boli reumatismale				
	Inflamatorii cronice: spondilita anchilopoetică, poliartrita reumatoidă: - fără afectare funcțională	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI		
	- cu afectare funcțională	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI	
6.	Inflam. degenerative: boala artrozică, periartrita scapulo humerală, cu tulburări neurologice.	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI		
7.	Astm bronșic				
	a) cu crize rare și probe ventilatorii statice normale între crize	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI	
	b) Astm bronșic cu crize frecvente	INAPT			
8.	Bronșita cronică				
	a) simplă	APT			
	b) supurată, recurrentă, sau persistentă	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI	
9.	Bronho-pneumopatia obstructivă cronică (BPOC)				
	- cu tulburări funcționale ușoare	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI	
	- cu tulburări funcționale moderate sau severe	INAPT			
10.	Pneumoconioze, sechele pleuro-pulmonare (post Tbc., post inflamatorii, post chirurgicale) cu disfuncție ventilatorie externă:				
	- importantă	INAPT		APT	
	- ușoară	INAPT	APT		

11.	Supurații pulmonare*	INAPT TEMPORAR (RETRAS)		
12.	Endocardite infecțioase (toate formele)**	INAPT		
13.	Valvulopatii, cardiopatii congenitale complexe***	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 3 LUNI
14.	Cardiomielopatii cronice	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 3 LUNI
15.	Cardiopatie ischemică			
	a) nedureroasă (ischemia silențioasă tranzitorie sau stabilă, insuficiența cardiacă ischemică cu cord dilatat sau de dimensiuni normale, tulburări de ritm, etc.)	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI
	b) dureroasă			
	- angor de efort stabil			
	- cu crize rare	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI
	- cu crize frecvente	INAPT		
	- angina instabilă (angor de novo, angor agravat, angina spontană/angina variantă)	INAPT		
	- infarct miocardic vechi (peste 3 luni)	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 3 LUNI
	- infarct miocardic acut	INAPT		RETRAS PENTRU INTERNARE
16.	Aritmii			
	a) tahicardie sinusală cu peste 120 bătăi/minut (2 examinări la 3 zile)	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI
	b) bradicardie sinusală cu sub 50 bătăi/minut	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI

	c) Fibrilația atrială cronică	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE LA 3 LUNI
	d) Fibrilație atrială paroxistică	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI
	e) Tachicardie paroxistica în antecedente		
	- supraventriculară	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI
	- ventriculară	INAPT	
	f) Extrasistolie		
	- ventriculară sau complexă	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE LA 3 LUNI
17.	Tulburări de conducere		
	a) Blocuri majore de ramură dreaptă	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI
	b) Blocuri majore de ramură stângă	INAPT	
	c) Blocuri minore și de arborizații		APT
	d) Sindroame de preexcitație	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI
	e) Blocuri atrioventriculare grad II, III	INAPT	
18.	Pericardita constrictivă	INAPT	
19.	Vasculopatii arteriale și arteriolare		
	a) Funcționale	INAPT	RETRAS
	b) Organice	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI
20.	Farmacodependentă (tratament cronic cu	INAPT	

	anticoagulant)			
21.	HIPERTENSIUNE ARTERIALĂ			
	TA normală: 140-90 mm Hg indiferent de vârstă			
	A. esențială			
	a) Stadiul I	INAPT		APT
	b) Stadiul II		INAPT	APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI
	c) Stadiul III			INAPT
	B. secundară	EVALUARE INDIVIDUALĂ ÎN FUNCȚIE DE BOALA DE BAZĂ ȘI VALOAREA TA		
	C. cu evoluție accelerată			INAPT
22.	Hipotensiune arterială (sub 100 mm Hg sistolică)	INAPT		RETRAS
23.	Insuficiență cardiacă (indiferent de grad și de forma etiologică)			INAPT
24.	Ulcer gastric și/sau duodenal acut			
	a) Cu localizare unică și necomplicată	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI	
	b) Cu localizare multiplă și/sau complicată		INAPT	APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI
25.	Suferințe post stomac operat sdr. post prandial precoce, sdr. post prandial tardiv, sdr. de ansă aferentă:			
	- ușoare:	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI
	- moderate/severe:			INAPT
	- ulcer peptic postoperator:	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI

26.	Eterocolopatii cronice							
	a) fără malnutriție	APT						
	b) cu malnutriție	INAPT						
27.	Rectocolita ulceroasă și ulcer-hemoragică	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI				
28.	Hepatita cronică****							
	a) persistentă și moderat activă	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI					
	b) Intens activă (agresivă)	INAPT						
29.	Ciroza hepatică	INAPT						
30.	Pancreatită							
	a) Acută	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI				
	b) Cronică recidivantă	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI					
31.	Nefropatii cronice difuze sau focale, uni- sau bilaterale							
	A) Acute: glomerulonefrite acute, pielonefrite acute	INAPT	RETRAS PENTRU INTERNARE ȘI EVALUARE DUPĂ VINDECAREA BOLII					
	B) Cronice: glomerulonefrite cronice, pielonefrite cronice							
	a) fără insuficiență renală	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI				
	b) cu insuficiență renală							
	- ușoară*****	INAPT			APT CU DISPENSARIZARE			

				LA 3 LUNI
	- moderată sau severă		INAPT	
32.	Anemii			
	a) aplastice		INAPT	
	b) hipocrome, hemolitice, macrocitare	INAPT		RETRAS ȘI EVALUARE DUPĂ TERMINAREA TRATAMENTULUI
33.	Sindroame hemoragipare	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI
34.	Diabetul zaharat			
	A) Idiopatic			
	a) insulinodependent - fără complicații	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 3 LUNI
	- cu complicații*****	INAPT		
	b) insulinoindependent - fără complicații	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE LA 3 LUNI	
	- cu complicații*****	INAPT		
	B) Secundar	INAPT		EVALUARE DUPĂ TRATAMENTUL BOLII DE BAZĂ
	III. BOLI OFTALMOLOGICE			
35.	Sechele cicatriciale inclusiv ale polului interior cu diminuări ale acuității vizuale după aprecierea acuității vizuale restante	INAPT	APT CU AV > 1/3 ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI	
36.	Atrofia nervilor optici cu modificarea acuității vizuale și a câmpului vizual	INAPT		APT CU AV > 1/3 ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI

37.	Neuropatia optică juxtabulbară	INAPT	APT CU AV > 1/3 ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI
38.	Hemeralopia esențială	INAPT	
39.	Retinopatia pigmentară	INAPT	APT CU AV > 1/3 ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI
40.	Glaucrom:		
	a) congenital și juvenil	INAPT	
	b) cu unghi deschis compensat acuitate vizuală 1 și 1/2 și câmp vizual (mărirea petei oarbe)		APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI
	c) cu unghi deschis compensat acuitate vizuală 1/2 și 1/3 și câmp vizual afectat mai mult de 10 grade în periferie	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI
	d) cu unghi încis reversibil operat	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI
	e) cu unghi încis ireversibil	INAPT	APT POSTOPERATOR CU AV >= 1/3 ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI
41.	Nistagmus	INAPT	APT CU AV >=1/3
42.	Corpi străini intraoculari și sechelele acestora	INAPT	APT POSTOPERATOR CU AV >= 1/3
43.	Cataractă		
	a) Congenitală	INAPT	APT POSTOPERATOR CU

				AV >= 1/3
	b) Presenilă/senilă, complicată și patologică		INAPT	APT CU AV >=1/2 ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI
44.	Afachie			
	a) Cu corecție aeriană		INAPT	APT CU AV >= 1/3 ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI
	b) Cu lentile de contact	INAPT	APT CU acuitate vizuală > 1/2	APT CU acuitate vizuală > 1/4
45.	Pseudoafachie uni/bilaterală	APT acuitate vizuală > 1/2	APT vedere ambii ochi >= 1/2	APT CU acuitate vizuală > 1/4
46.	Lipsa unui glob ocular și lipsa vederii binoculare (gr. 2 - 3)		INAPT	APT CU AV >= 1/2
47.	Deformări cicatriciale palpebrale necorectabile prin operație, dacă afectează mobilitatea globului ocular și protecția corneeii.		INAPT	APT FUNCȚII DE BIROU (FĂRĂ NOXE)
48.	Ptoza palpbrală dacă acoperă mai mult de 0,5 din cornee		INAPT	APT FUNCȚII DE BIROU (FĂRĂ NOXE)
49.	Obstrucția căilor lacrimale cu epifora			APT FUNCȚII FĂRĂ NOXE
50.	Strabism paralitic		INAPT	APT CU AV >= 1/2
51.	Strabism cu acuitate vizuală sub limita admisă, fără vedere binoculară și deviere > 20°		INAPT	
52.	Uveite corioretinite și sechelele lor	INAPT	APT CU AV >= 1/2	APT CU AV >= 1/2 ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI

53.	Limite necesare de acuitate vizuală la distanță				
	a) pentru candidați	Vedere ambii ochi = 1 sau 1 și 2/3 (se admite corecție de -1 dsf sau +1 dsf)	Vedere ambii ochi 2/3 sau 1 și 1/3	-	-
	b) Pentru personalul angajat - sub vârsta de 40 de ani	Vedere ambii ochi = 1 sau 1 și 2/3 (se admite corecție de -1 dsf sau +1 dsf)	Acuitate vizuală = 1 și 1/2 se admite corecție de +3D sau - 2D cu astigmatism de +-1,5D	Acuitatea vizuală = 1/3 și 1/4 se admite corecție de +-4D cu astigmatism +-2D	
	- peste vârsta de 40 de ani	Vedere ambii ochi = 1 sau 1 și 2/3 (se admite corecție de -1 dsf sau +1 dsf)	Acuitate vizuală = 1/2 și 1/3 cu corecție de +4D sau -3D și astigmatism +-2D	Acuitate vizuală = 1/3 și 1/4 cu corecție +-5D și astigmatism +-2D	
54.	Anizometropie	INAPT	INAPT cu diferență > +-3D		
55.	Discromatopsii determinate pe baza tabelelor pseudoizocromaticice, pentru funcțiile la care se prevede condiția de simț cromatic normal				
	a) acromatopsia; monocromazie, dicromazie	INAPT			
	b) tricomazie tip A	INAPT			APT cu răspuns pozitiv la cromatoscop
	c) tricomazie tip B	INAPT	APT cu răspuns pozitiv la		

				cromatoscop
	d) tricomazie tip C	INAPT	APT cu răspuns pozitiv la cromatoscop	
	IV. AFECȚIUNI O.R.L.			
56.	Afectiuni O.R.L. congenitale cu tulburări funcționale		INAPT	APT
57.	Sechele după afectiuni cronice sau traumatice cu tulburări funcționale	INAPT	APT CU CONTROL LA 3-6 LUNI	
58.	Paralizii în sfera O.R.L.	INAPT	APT CU CONTROL LA 3-6 LUNI	
59.	Stenoze în sfera O.R.L. cu tulburări funcționale	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
60.	Otita medie supurată cronică uni sau bilaterală și otomastoidita cronică supurată uni sau bilaterală	INAPT	APT CU CONTROL LA 3-6 LUNI	
61.	Sechele postotoreice cu timpan cicatricial fără tulburări funcționale		APT	
62.	Timpanoscleroza-otita fibroadezivă și otita cicatricială cu perforație de timpan cu tulburări funcționale	INAPT	APT CU CONTROL LA 3-6 LUNI (AUDIOGRAMA)	
63.	Otoscleroza operată sau protezată		INAPT	APT CU CONTROL LA 3-6 LUNI
64.	Surditățile de percepție cu auz sub limita admisă de barem pentru fiecare categorie		INAPT	
65.	Afectiuni vestibulare periferice necompensate		INAPT	
66.	Sinuzita supurată cronică uni sau bilaterală, hiperplazică și alergoinfectată	INAPT	APT CU CONTROL LA 3-6 LUNI	
67.	Polipoza nazală	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
68.	Deviația septului nazal - cu tulburări funcționale	INAPT	APT DUPĂ REZOLVARE CHIRURGICALĂ SI CONTROL LA	

				3-6 LUNI
69.	Alergia nazo-sinuzală	INAPT	APT CU CONTROL LA 3-6 LUNI	
70.	Ozena	INAPT	APT DUPĂ REZOLVARE CHIRURGICALĂ	
71.	Boli inflamatorii acute și cronice în sfera O.R.L. (sifilis, Tbc)	INAPT		APRECIERE INDIVIDUALĂ
72.	Tumori benigne cu tulburări funcționale	INAPT	APT CU CONTROL ȘI REZOLVARE CHIRURGICALĂ	
73.	Tumori maligne	INAPT		
	V. BOLI ENDOCRINE			
74.	Boli hipofizare			
	a) Stări hiperfuncționale (acromegalie, gigantism, sindrom Cushing)	INAPT		
	b) Stări hipofuncționale (nanism, sindroame Simmons, Sheehan S S. adipozogenital, diabet insipid)	INAPT		APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI
75.	Boli tiroidiene	INAPT		EVALUARE DUPĂ TRATAMENT
	a) Stări hiperfuncționale (tireotoxicoză)			
	b) Stări hipofuncționale (mixedem congenital și dobândit)	INAPT		APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI
	c) Gușa endemică oligosimptomatică	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	d) Gușa mare (grad II-IV OMS)	INAPT		APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI
76.	Boli paratiroidiene			
	a) Stări hiperfuncționale (boala Recklinghausen)	INAPT		

	b) Stări hipofuncționale (tetanie, spasmofylie, cu manifestări confirmate prin electromiogramă)	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI
77.	Boli ale suprarenalei (Addison, foecromocitom etc.)	INAPT	
78.	Obezitatea (cu IMC > 35 kg/mp)	INAPT	APT DUPĂ SCĂDEREA IMC SUB 35
	VI. BOLI CHIRURGICALE		
79.	Stări postoperatorii și post-traumaticice, convalescență prelungită, sechele cicatriciale sau organice cu tulburări funcționale, redori articulare, impotență funcțională etc.)		APT DUPĂ VINDECARE
80.	Boli ale esofagului (stenoze cicatriciale, diverticuli, spasme etc), însotite de tulburări funcționale		APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ
81.	Hernii și eventrații abdominale:		
	a) voluminoase sau recidivante		APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ
	b) moderate		APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ
82.	Hidrocel și varicocel:		
	a) voluminos sau recidivant		APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ
	b) moderat		APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ
83.	Boli ano-rectale (prolaps, stenoza, hemoroizi, complicații, fisuri, fistule, abces, flegmon peri-ano-rectal)		APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ
84.	Boli ale glandelor endocrine cu indicații chirurgicale		APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ
85.	Afectiuni arteriale		

	a) arterite stadiul I și II	APT			
	b) arterite stadiul III și IV	INAPT			
	c) Stenoze, anevrisme, fistule arterio-venoase	INAPT			
86.	Afectiuni venoase				
	a) varice hidrostatice cu reflux	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ			
	b) varice hidrostatice cu tulburări trofice	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ			
	c) insuficiență cronică venoasă, tromboză venoasă și sechele grave ale flebitelor	INAPT			
87.	Boli uro-genitale:				
	a) malformații congenitale sau dobândite (rinichi ectopic, rinichi mobili, ectopie testiculară, deviații uterine, prolaps genital etc.)	APT CU DISPENSARIZARE			
	b) Inflamatorii cronice (cistită, prostatită, metroanexită etc.)	APT CU REEXAMINARE DUPĂ 3-6 LUNI			
	c) Litiază renală	APRECIERE INDIVIDUALĂ			
	d) incontinentă urinată	INAPT	APT CU REEXAMINARE DUPĂ 3-6 LUNI		
	e) tumori renale, uroteliale, prostatice și testiculare	INAPT	INAPT PÂNĂ LA TRATAMENT, REEXAMINARE LA 3-6 LUNI ÎN FUNCȚIE DE EVOLUȚIA PROCESULUI PROLIFERATIV ȘI DE STADIALIZAREA TNM PRECUM ȘI A GRADING		
88.	Boli hepatobiliare:				
	a) litiază asimptomatică	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ			
	b) litiază biliară simptomatică	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ			
	c) neoplasmul hepatic sau al căilor biliare	INAPT			

	d) chist hidatic hepatic	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ				
89.	Afecțiuni pancreatică: pseudochist pancreatic, neoplasm confirmat histopatologic, pancreatita cronică și acută	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ				
90.	Tumori ale tubului digestiv	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ				
VII. AFECȚIUNI TRAUMATOLOGICE ȘI ORTOPEDICE						
91.	Complicații postoperatorii și post-traumaticice (întârzieri în consolidare, calus vicios, redori articulare, sindrom algodistrofic post traumatic etc.)	INAPT	INAPT PÂNĂ LA TRATAMENT ȘI REZOLVARE CHIRURGICALĂ			
92.	Retracții ale mușchilor, tendoanelor, aponevrozelor și capsulelor articulare cu tulburări funcționale	INAPT	INAPT PÂNĂ LA TRATAMENT ȘI REZOLVARE CHIRURGICALĂ			
93.	Ostemiela cronică și alte afecțiuni inflamatorii cronice/posteoarticulare și musculotendinoase	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LUNARĂ		
94.	Osteodistrofii (osteonecroze, osteoporoze, oteopatii de carență, chist osos solitar, boala Paget, displazie fibroasă etc.)	INAPT	INAPT PÂNĂ LA TRATAMENT ȘI REZOLVARE CHIRURGICALĂ CU REEXAMINARE LA 3 LUNI			
95.	Anchiloze ale articulațiilor mari	APT DUPĂ REZOLVARE CHIRURGICALĂ CU REEXAMINARE LA 3 LUNI				
96.	Pseudoartrozele oaselor lungi	INAPT	APT DUPĂ REZOLVARE CHIRURGICALĂ CU REEXAMINARE LA 3 LUNI			
97.	Anchiloze articulare cu tulburări funcționale accentuate ale mersului, ortostatismului și prehensiunii	INAPT				
98.	Malformații și boli eredocongenitale ale aparatului locomotor	INAPT				
99.	Afecțiuni congenitale sau dobândite ale coloanei vertebrale cu tulburări funcționale	INAPT				

100.	Reumatismul inflamator	INAPT	APT CU TRATAMENT ȘI DISPENSARIZARE LUNARĂ				
101.	Osteoartropatii neurogene endocrine, metabolice din bolile limfohematopoetice ale adultului	INAPT	APT CU TRATAMENT ȘI DISPENSARIZARE LUNARĂ				
102.	Sechele post-traumaticice sau ale altor boli osteoarticulare	INAPT	APT CU TRATAMENT MEDICAMENTOS SAU CHIRURGICAL ȘI REEXAMINARE LA 3-6 LUNI				
103.	Afectiuni congenitale sau dobândite ale aparatului locomotor						
	a) Cu tulburări accentuate în mers ortostatism și prehensiune	INAPT					
	b) Cu tulburări minime în mers ortostatism și prehensiune	INAPT		APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI			
	VIII. OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE						
104.	Sarcina normală						
	a) de la 25 la 33 săptămâni	-	RETRAS	APRECIERE INDIVIDUALĂ			
	b) de la 33 la 38 săptămâni	RETRAS					
105.	Sarcina cu risc ostretical crescut	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ				
106.	Infecții, boli inflamatorii ale aparatului genital feminin (vulvovaginite, metroanexite)	APT CU TRATAMENT	APT				
107.	Tumori benigne ale aparatului genital feminin	APT CU TRATAMENT	APT				
108.	Cazuri particulare: chist de ovar torsionat, sarcină extrauterină, fibrom uterin hemoragie	APT cu tratament medicamentos sau chirurgical	APRECIERE INDIVIDUALĂ				

109.	Tumori maligne ale aparatului genital feminin		INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ
110.	Tulburări de statică pelvină - prolaps genital de stadiul I, II și III		INAPT PÂNĂ LA TRATAMENT APRECIERE INDIVIDUALĂ DUPĂ TRATAMENT	
	IX. BOLI NEUROLOGICE			
111.	Paroxisme cerebrale neepileptice (crize vertiginoase, crize de origine anoxică, toxică metabolică, crize de origine psihică; migrena; tetania și narcolepsia etc.			
	a) Criză unică	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI
	b) Crize repetate		INAPT	RETRAS PENTRU TRATAMENT ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI
112.	Traumatisme cranio-cerebrale			
	a) Sechele accentuate senzitivo-motorii + epilepsie post-traumatică		INAPT	
	b) Sechele moderate senzitivo-motorii, fără epilepsie post-traumatică		INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI
	c) Microsechele fără tulburări funcționale	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT
	d) Cerebroastenia post-traumatică		INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI
	e) Reacție post comotională tranzitorie	INAPT	APT CU EEG	APT CU DISPENSARIZARE 2 ANI

			NORMAL ȘI DISPENSARIZARE 5 ANI	
113.	Traumatisme vertebro-medulare:			
	Sechele accentuate persistente, cu tulburarea funcțiilor medulare și radiculare	INAPT		
	b) Microsechele fără tulburări funcționale	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT
114.	Deficiențe neuromotorii permanente de origine centrală și periferică, de etiologic diversă			
	a) Plegii uni sau bilaterale	INAPT		
	b) Pareze uni sau bilaterale, neevolutive (forme ușoare)	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI
115.	Sindroame: piramidal, extrapiamidal, cerebelos, vestibular, senzitiv, precum și disfazia, hemianopsia, apraxia, agnozia, dischinezia, boala de acceleratie și cheson			
	a) Cu deficiențe funcționale mari uni sau bilaterale cu potențial evolutiv	INAPT		
	b) Cu simptomatologie discretă, stabilizată	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	
116.	Afectiuni musculare			
	a) Distrofii musculare progresive	INAPT		
	b) Miopatii endocrine	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE ȘI	

			REEXAMINARE LA 6 LUNI
c) Distrofia miotonică și sindroame miotonice	INAPT		
d) Polimiozite	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI
e) Miastenia și sindroame miastenice	INAPT		
117. Afecțiuni ale sistemului nervos periferic:			
a) cu deficiențe senzitivo-motorii mari cu potențial evolutiv	INAPT		
b) cu deficiențe senzitivo-motorii discrete fără potențial evolutiv	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 1 AN
c) cu sindrom senzitiv iritativ (nevralgia trigeminală, facială, cervicală, sciatică etc.)	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI
118. Neuroinfecții primare și secundare			
a) cu sechele minime compensate	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI
b) cu sechele mari cu și fără potențial evolutiv	INAPT		
119. Determinări nevraxiale ale afecțiunilor vasculare inclusiv microsimptomatologia respectivă și atacurile ischemice tranzitorii.	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI
120. Afecțiuni eredodegenerative și boli demielinizante (ex. leuconevraxita)	INAPT		
121. Epilepsiile (și comemorative de crize comisiale) confirmate clinic, E.E.G., anamnestic	INAPT		

122.	Tumori crano-cerebrale și ale măduvei spinării		INAPT	
	X. TULBURĂRILE PSIHICE			
123.	Tulburări mentale organice inclusiv simptomatice (demența ALZHEIMER, demența vasculară, demența în boala PICK, Creutzfeld-Jacob, Huntington, Parkinson, SIDA, tulburări mentale datorate leziunilor disfuncției cerebrale și bolilor somatice		INAPT	
124.	Tulburări mentale și comportamentale datorită utilizării de substanțe psihoactive			
	a) Intoxicație acută		INAPT	
	b) Utilizare nocivă	INAPT		APT CU REEXAMINARE
	c) Sindrom de dependență la alcool		INAPT	APT CU REEXAMINARE
	d) Sindrom de dependență la alte droguri		INAPT	
	e) Stare de sevraj		INAPT	
125.	Schizofrenie			
	a) În evoluție		INAPT	
	b) Remisă cu defect		INAPT	
126.	Tulburare schizotipală		INAPT	
127.	Tulburări delirante persistente (paranoia, parafrenia, delir senzitiv de relație)		INAPT	
128.	Tulburări psihotice acute și tranzitorii			
	a) episod unic	INAPT		APT CU REEXAMINARE

	b) recidivă	INAPT				
129.	Tulburări schizafective	INAPT				
130.	Tulburări ale dispoziției afective					
	a) Episod maniacal	INAPT				
	b) Tulburare afectivă bipolară	INAPT				
	c) Episod depresiv ușor și moderat	INAPT	APT CU REEXAMINARE			
	d) Tulburare depresivă recurrentă	INAPT				
	e) Episod depresiv sever	INAPT				
	f) Tulburări persistente ale dispoziției (distinia, ciclotimia)	INAPT	APT CU REEXAMINARE			
131.	Tulburări nevrotice corelate cu stresul și tulburări somatoforme					
	a) Tulburări anxios fobice	INAPT		APT CU REEXAMINARE		
	b) Alte tulburări anxioase	INAPT		APT CU REEXAMINARE		
	c) Tulburări obsesiv compulsive	INAPT				
	d) Tulburare posttraumatică de stres	INAPT	APT CU REEXAMINARE			
	e) Tulburare de adaptare	INAPT	APT CU REEXAMINARE			
	f) Tulburări disociative (fuga psihogenă, amnezia psihogenă, nevroza de depersonalizare)	INAPT				
	g) Tulburări somatoforme	INAPT	APT CU REEXAMINARE			
	h) Neurastenie	INAPT	APT CU REEXAMINARE			

132.	Tulburări de personalitate						
	1) cu tulburări usoare de comportament	INAPT			APT CU REEXAMINARE		
	2) cu tulburări severe de comportament	INAPT					
133.	Retardare mintală	INAPT					
	XI. BOLI BUCO-MAXILO-FACIALE						
134.	Edentația totală mono sau bimaxilară	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ				
135.	Edentația parțială întinsă peste 6 unități masticatorii	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ				
136.	Edentația parțială redusă cu dezechilibru ocluzo-articular grav	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ				
137.	Dezechilibru ocluzo-articular grav	INAPT		APRECIERE INDIVIDUALĂ			
138.	Consolidări vicioase ale fracturilor de maxilar	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ				
139.	Artrita temporo-mandibulară cronică cu tulburări funcționale	INAPT		APRECIERE INDIVIDUALĂ			
140.	Pseudo-artroza maxilară și anchiloza temporo-mandibulară definitivă	INAPT		APRECIERE INDIVIDUALĂ			
141.	Luxație temporo-mandibulară recidivantă	INAPT		APRECIERE INDIVIDUALĂ			
142.	Afectiuni ale palatului (aderențe inoperabile, hipertrofie, lipsa unei porțiuni cu tulburări funcționale etc.)	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ				
143.	Palato-labio-schisis cu tulburări funcționale	INAPT					
144.	Anomaliiile dento-maxilare cu tulburări funcționale	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ				

145.	Prodontita marginală cronică profundă cu tulburări funcționale	APRECIERE INDIVIDUALĂ		
146.	Tumorile maligne ale țesuturilor osoase și ale părților moi (mucoasa, mușchi, limba, glande salivare, ganglioni, etc.) SIDA	INAPT		
147.	Tumorile maligne ale țesuturilor osoase și ale părților moi (mucoasă, mușchi, limbă, glande salivare, ganglioni, etc.) - operate	INAPT		APRECIERE INDIVIDUALĂ
148.	Tumorile benigne ale țesuturilor osoase și cele ale părților moi (mucoasă, mușchi, limbă, glande salivare, ganglioni, etc.)	APRECIERE INDIVIDUALĂ		
149.	Nevralgie esențială de trigemen rebelă la tratament	INAPT		APRECIERE INDIVIDUALĂ
	XII. BOLI DERMATOLOGICE			
150.	Sifilis toate formele			
	a) Recent (primar, secundar și latent recent)	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3-6 LUNI	
	b) Tardiv latent (congenital sau dobândit)	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 12 LUNI	
	c) Cu determinări neuropsihice și organice manifeste	INAPT		
151.	Alte boli venerice (gonoree, tricomonas, vegetații etc.)	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 1 LUNĂ	
152.	Tumori și hematodermii maligne (melanom, epiteliom)	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3-6 LUNI	
153.	Micoze cutanate profunde	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
154.	Dermatoze precanceroase (eczeme generalizate, prurigo Beanier, hipodermite nodulare de gambă, urticarie cronică rezistentă la tratament)	APT CU REEXAMINARE LA 1 LUNĂ		
155.	Veruci plantare gigante recidivante	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6-12 LUNI, DUPĂ REZOLVARE	

				CHIRURGICALĂ
156.	Afectiuni cutanate cu etiologic diversă:			
	a) eritrodermii, collagenoze, pemfigus, porfirii, Boala Duhring, sclerodermie			INAPT
	b) pitiriazis, rubrapilar, diskeroatoza foliculară, psoriazis generalizat			APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI
157.	Tulburări trofice ale tegumentelor	INAPT		APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI
158.	Afectiuni cronice ale glandelor sebacee			APT CU REEXAMINARE LA 3-6 LUNI
159.	Dermatoze profesionale			APT CU REEXAMINARE LA 3-6 LUNI
	XIII. DEFICIENȚE PSIHICE			
160.	Deficiențe de caracter și personalitate			APRECIERE INDIVIDUALĂ
161.	Deficiențe de dinamică psihică:			
	a) caracteristicile de hiperreactivitate	INAPT		APRECIERE INDIVIDUALĂ
	b) caracteristicile de hiporeactivitate		INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ
162.	Deficiențe ale ciclului informare-decizie-reactivitate-autoreglare			APRECIERE INDIVIDUALĂ
163.	Deficiențe ale capacității de adaptare:			
	a) deficiențe ale capacității de învățare și compensare		INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ
	b) motivarea afectivă absentă	INAPT		APRECIERE INDIVIDUALĂ
	c) fenomene de inadaptare sau dezadaptare psihică (tulburări psihice determinate de stări patologice, evenimente și accidente de transport, stări conflictuale, frustrări, oboseală psihică, etc.)		INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ

- * Se va reevalua după vindecare (clinic, examen radiografie, spirometrie).
- ** Evaluare completă după 90 de zile; vindecarea completă va permite încadrarea ulterioară ca apt.
- *** Se exceptează insuficiența mitrală usoară, prolapsul de valvă mitrală cu regurgitare usoară și fără tulburări de ritm, DSA operată.
- **** Cu etiologie cunoscută (virală, etanolică, toximedicamenteasă, din afecțiuni metabolice determinate genetic, etc.) sau cu etiologie neprecizată.
- ***** Cu creatinină serică sub 2,5-3 mg/dl.
- ***** Complicațiilor majore (metabolice, vasculare, neurologice, oftalmologice, etc.).

NOTĂ: În toate cazurile aprecierea individuală se face înăndu-se seama, pe de o parte, de stadiul clinic al bolii sau al deficienței psihice constatate, iar pe de altă parte, de funcția și locul de muncă al persoanei examineate. În cazul bolilor însoțite de tulburări funcționale, pentru aprecierea individuală, se va cerceta obligatoriu și se va aviza în raport cu păstrarea funcționalității, în limitele prevăzute de nomenclator.

DEFINIȚIILE BAREMURILOR PE SPECIALITĂȚI

1. PSIHIATRIE:

Baremurile de examinare medicală reprezintă standarde de sănătate fizică și mentală ce trebuie atinse de persoane cu responsabilități în funcții din SC, funcție de solicitarea fizică și neuropsihică a locului de muncă. Din punct de vedere psihiatric, persoana examinată și la care se aplică baremul I, trebuie să fie clinic sănătoasă după evaluarea psihiatrică.

Starea de sănătate mentală este definită de un anumit nivel al funcțiilor psihice care să permită o armonioasă și continuă integrare socio-familială și profesională a individului, precum și o permanentă tendință a acestuia de a se perfecta pe plan afectiv și cognitiv.

Evaluarea psihiatrică cuprinde:

a) Interviu diagnostic:

- anamneză;

- examenul stării mentale: orientare, vorbire comportament etc.

b) Investigări speciale (unde este cazul: examen sânge, etc.)

c) Examenul stării somatice (efectuat la celelalte 5 cabinete: ORL, neurologie, oftalmologie, neurologie, interne, chirurgie - evaluarea psihiatrică fiind ultima în mod obligatoriu).

d) Evaluare psihologică - unde este cazul. Frecvent teste de personalitate.

După parcurserea acestor etape se apreciază starea de sănătate mentală și se fixează eventual diagnosticul.

BAREM I:

Este baremul la angajare sau admitere în școli. Persoanele examineate sunt de obicei tineri cu vârste cuprinse între 16-25 ani și trebuie să fie sănătoase din punct de vedere mental, respectiv: să nu aibă un istoric de boală din copilărie sau adolescență, să aibă un intelect de la mediu sau superior (fără probleme deosebite în timpul școlarizării), să aibă o gândire coerentă cu motivația alegerii profesionale, o proiecție optimistă asupra evenimentelor de viață, să aibă o vorbire coerentă (fără baraje, bâlbâeli), să aibă un comportament civilizat cu integrare armonioasă socială, familială și profesională, să aibă o memorie bună și o putere de concentrare de la mediu la ridicat (proba orașelor), să aibă o atenție bună, instinctualitate cu capacitate de autocenzură.

BAREM II:

Se aplică acelora persoane cu responsabilități în funcții din SC unde solicitarea neuropsihică este mare (ex: mecanic de locomotivă, acar, revizor ace etc). Starea mentală a acestor persoane trebuie să fie aproape de normalitate. În urma evaluării psihiatricice pot primi avizul de aptitudine și acele persoane diagnosticate cu tulburări psihice mai usoare (ex: ciclotimia, distimia, utilizare nocivă de substanță: alcool tutun, cafea, tulburări somatoforme).

BAREM III:

Se aplică persoanelor cu responsabilități în funcții din SC unde solicitarea neuropsihică este medie, astfel încât după anamneză și examinare psihiatrică se poate da avizul de aptitudine și persoanelor diagnosticate cu: episod psihotic unic, nevoze anxioase, tulburări post-traumatice de stres.

BAREM IV:

Este mai permisiv, aplicându-se la persoanele cu responsabilități în funcții din SC în care solicitarea neuropsihică este minimă (ex. mecanic instructor, ofițer electrician fluvial etc) și care pot fi diagnosticate, în tratament și urmărire pentru un număr mai mare de boli. De menționat că în nici unul din cazurile de aptitudine cu diagnostic de tulburare psihică, fie ea și minoră, avizul nu este "APT" ci "APT CU REEXAMINARE".

Criteriile clare de diagnostic pentru afecțiunile de mai sus fac obiectul specialistului de psihiatrie și nu pot fi enumerate sau explicabile într-un raport succint.

1. NEUROLOGIE:

a) BAREM I: foarte sănătos - necesită funcții senzoriale și motorii perfecte și lipsa riscului de epilepsie;

b) BAREM II: sănătos sau cu sechete minime după boli neurologice - necesită o sănătate bună din punct de vedere al funcțiilor senzoriale și motorii și lipsa riscului de epilepsie în urma traumatismelor;

c) BAREM III: sechete minime după boli neurologice;

d) BAREM IV: sechete mici care nu impiedică efortul fizic mare sau responsabilitate

Baremele III și IV admit unele sechete usoare, cum ar fi prezene neevolutive periferice. Bolile vasculare care necesită tratament permanent anticoagulant sau bolile neurologice care necesită tratament permanent sau cu sedative contraindică lucru în SC.

2. OFTALMOLOGIE:

a) BAREM I: examen medical la admitere în școală, încadrare în muncă și schimbare de funcție;

b) BAREMELE II, III, IV: bareme utilizate la avizarea medicală la controlul periodic.

Dacă primul barem necesită din punct de vedere oftalmologic o acuitate vizuală perfectă și nu se acceptă nici un defect de vedere, baremele II, III și IV descresc în această exigență, admitându-se pe măsura trecerii anilor la controalele periodice ulterioare și acuități vizuale mai mici, precum și reintegrarea pe funcție după diverse intervenții chirurgicale sau tratamente.

3. ORTOPEDIE:

a) BAREM I: examen medical la admiterea în școală, încadrarea în muncă și schimbare de funcție; necesită integritatea aparatului locomotor;

b) BAREM II, III, IV: bareme utilizate la avizarea medicală la controlul periodic; descresc în această exigență, permitând reintegrarea pe funcții după tratamente și intervenții chirurgicale.

4. DERMATOLOGIE:

a) BAREM I: examen medical la admitere în școală, încadrare în muncă și schimbare de funcție;

b) BAREM II, III, IV: bareme utilizate la avizarea medicală la controlul periodic.

Dacă primul barem necesită din punct de vedere dermatologic absența leziunilor cutanate (afecțiuni precanceroase, tumori cutanate), precum și o serologie negativă și a afecțiunilor cutanate cu implicare sistemică și imunologică (colagenoze), baremurile II, III, IV descresc în această exigență admitându-se pe măsura trecerii anilor reintegrarea pe funcție după tratamente sau diverse intervenții chirurgicale.

5. MEDICINĂ INTERNĂ:

a) BAREM I: barem pentru angajare în funcții cu responsabilități în SC. Stare de sănătate aproape perfectă.

b) BAREM II, III, IV: baremuri pentru controale periodice care permit disfuncții ușoare sau medii legate de organul sau aparatul afectat.

ANEXA Nr. 4*)

METODELE UTILIZATE LA EXAMINAREA MEDICALĂ ȘI METODOLOGIA DE INVESTIGAȚIE PSIHOLOGICĂ UTILIZATĂ PENTRU PERSONALUL CU RESPONSABILITĂȚI ÎN SIGURANȚA CIRCULAȚIEI

*) Anexa nr. 4 este reproducă în facsimil.

A. METODELE UTILIZATE LA EXAMINAREA MEDICALĂ A PERSONALULUI CU RESPONSABILITĂȚI ÎN SIGURANȚA CIRCULAȚIEI PENTRU SPECIALITĂȚILE MEDICALE OBLIGATORII

1. MEDICINĂ INTERNĂ

În afară de examenul clinic general, pentru precizarea diagnosticului, a stadiului și evoluției unor afecțiuni, precum și a aptitudinii/inaptitudinii pentru exercitarea funcțiilor cu responsabilități în siguranța circulației și a navigației, se vor utiliza următoarele examene paraclinice (probe funcționale, laborator de analize medicale, laborator radiologic imagistic):

a) aparatul respirator: radiografie toraco - pulmonară, micro-radio-fotografie (MRF), probe funcționale respiratorii: spirograma, volumul expirator maxim pe secundă, volumul inspirator maxim pe secundă, raportul Tiffneau și Pinetti obligatoriu pentru orice lucrător din subteran, durata apneei voluntare după o inspirație normală;

b) aparatul cardiovascular: măsurarea tensiunii arteriale în clină și ortostatism, la ambele brațe; variațiile pulsului după 10 - 15 genuflexiuni și timpul de revenire la normal; radioscopie cardioaortică (ortodiagramă); examen de fund de ochi; electrocardiogramă (EKG); obligatoriu peste 40 de ani, oscilometrie, ecocardiografie, analize de laborator.

În raport cu valorile tensiunii arteriale constatate, în funcție de vârstă și corroborate cu datele clinice și paraclinice, diversele forme de hipertensiune arterială se vor încadra, obligatoriu, în trei stadii de evoluție (I, II, III).

c) aparatul digestiv și anexe: examen radiologic: examen coproparazitologic, analize de laborator.

d) boli de nutriție:

- diabet: glicemie, glicozuria (urina din 24 de ore);

- obezitate cu hipertensiune arterială și insuficiență respiratorie.

e) afecțiuni glande endocrine: radiografie de șătură, analize de laborator (calcemie, dozare corticosteroizi sanguini și urinari, fosfataze acide și alcaline);

f) cazuri de reumatism degenerativ: vor fi apreciate în ceea ce privește diagnosticul și capacitatea de muncă

g) analize de laborator:

- examen sânge: hemoleucogramă, hematocrit, formula leucocitară, glicemie, colesterol, lipide totale, uree, creatinină, proteina C reactivă;

- probe funcționale hepatică: transaminaze, electroforeză, dozare de bilirubină, gammaglutamiltranspeptidază, markeri virali pentru hepatita B și C, dozare enzime pancreatice;

- test serologic pentru lues (TPHA); test HIV obligatoriu la cei care lipsesc din țară mai mult de 6 luni

- examen sumar de urină;

- alte investigații de laborator la aprecierea medicului examinator.

2. CHIRURGIE GENERALĂ

Examenul constă din anamneză pentru consemnarea antecedentelor chirurgicale (operatorii, traumatische, congenitale) și examenul clinic general pentru evidențierea afecțiunilor invalidante chirurgicale sau dobândite, somatice sau viscerale, utilizându-se la necesitate următoarele investigații:

a) afecțiuni arteriale periferice: puls periferic; oscilometrie; termometrie cutanată; pentru anumite cazuri individuale - Doppler vascular;

b) afecțiuni venoase periferice: reflux venos prin proba Trendelenburg; proba celor 3 garouri;

- c) afecțiuni ale aparatului digestiv și anexe: ecografie abdominală examen radiologic bariat; colecistografie; anorectoscopie; irigografie; gastrofibroscopie etc;
- d) afecțiuni aparat locomotor: examen radiologic, măsurarea mobilității active a segmentelor de membre și forța acestor segmente (dinamometrie); capacitatea de prehensiune; amplitudinea articulară;
- e) afecțiuni uro-genitale: ecografie, radiografie reno-vezicală simplă, analize de laborator (sumar de urină, uree și creatinină sanguină, urocultură); tact rectal (obligatoriu).
- f) afecțiuni ginecologice: tact vaginal; frotiu cito - hormonal; colposcopie, examen ecografic.

Pentru completa elucidare, cauzurile vor fi îndrumate, după caz, la medicul de specialitate ortopedie, urologie și ginecologie.

3. OFTALMOLOGIE

Examenul constă din anamneză și examen clinic al globilor oculari și al anexelor, în cadrul căruia se vor determina:

- a) acuitatea vizuală: cu ajutorul optotipilor luminoși și pictați pe sticlă mată;
- b) percepția și proiecția luminoasă;
- c) simțul cromatic: cu ajutorul tabelelor pseudoizocromatice, anomaloscop sau cromatoscop. Se admite examinarea simțului cromatic cu cromatoscopul numai la controlul periodic, la constatarea tricromaziei anomale de tip B și C. Pentru elucidarea diagnosticului și aprecierea individuală a aptitudinii se vor determina următoarele:
- d) refracția, prin schiascopie sau refractometrie; schiascopia se va efectua la angajare după paralizia acomodației cu cyclogl;
- e) astigmatometrie prin astigmatometru Javal;
- f) reacția pupilară (la lumină, la convergență, consensuală);
- g) câmpul vizual: cu ajutorul perimetrelui cu cupolă;
- h) vederea binoculară;
- i) tensiunea intraoculară (se va determina obligatoriu prin aplanație și la toți examinații trecuți de 40 de ani).

În fișa medicală, în afara concluziei, se vor specifica: acuitatea vizuală la distanță fără corecție și cu corecție, metoda folosită pentru constatarea simțului cromatic, precum și dacă este indicată purtarea în permanență a ochelarilor.

4. OTO-RINO-LARINGOLOGIE

Examenul ORL constă în: anamneză și examen clinic obiectiv și funcțional.

Examenul clinic constă în investigarea, conform tehniciilor clasice de examinare (rinologie, faringolaringologie și otologie).

Examenul funcției auditive se face prin:

- a) acumetrie fonnică - cu vocea șoptită (VS) utilizând cuvinte cu tonalitate înaltă și joasă.
- tonalitate înaltă: 5, 7, 35, 55, 75; ūică, opinci, iție, ūigară.
- tonalitate joasă: 1, 9, 48, 88, mână, unt, vagon, tampon, casă, masă;

Persoana va fi situată cu urechea de examinat spre medic, la distanțele obligatorii prevăzute. Se va evita posibilitatea citirii pe buzele examinatorului, a cuvintelor pronunțate. Urechea cealaltă în acest timp va fi acoperită prin obstruirea meatusului auditiv extern.

b) acumetria instrumentală - se va face și cu diapazonul 4096 pe lângă cele de 128 și 512 VD atât la admiterea în școli, la încadrarea în funcția cu responsabilitate în siguranța circulației, precum și la schimbarea de funcție, atunci când pentru noua funcție sunt necesare condiții superioare de auz. Se vor efectua probele Rinne, Weber, Schwabach cu diapazonul 128 și 512 VD.

- c) audiometria se va face la toți candidații la admiterea în școli de calificare în siguranța circulației, la angajare și la control periodic.
- d) examenul vestibular se va face cu ajutorul probelor spontane.

Examene funcționale suplimentare:

- impedanță
- examen vestibular cu probe provocate
- electronistagmografie
- potențiale de trunchi
- endoscopie
- testări alergologice și imunologice
- examene radiologice

5. NEUROLOGIE

Examenul neurologic se efectuează pentru depistarea eventualelor paralizii periferice sau de nervi cranieni, atrofii musculare, deformări ale scheletului.

Examenul complet va cuprinde:

- examinarea poziției statice și a mersului, echilibrul în poziție statică și în mers, proba Romberg, atitudini particulare;
- motilitatea activă segmentară: forță musculară segmentară;
- motilitate pasivă-hipertonii, contracturi - prezența unor mișcări involuntare, parțiale sau generalizate;
- reflexele osteotendinoase: prezență, intensitate, simetrie;
- reflexe cutanate, plantare: reacție, simetrie.
- sensibilitate superficială (tactilă și dureroasă)
- sensibilitate profundă (mioartrochinetică)
- coordonarea mișcărilor (proba index-nas, călcăi-genunchi).

Examenul nervilor craniieni: motilitate oculară, simetrie facială, nistagmus, deglutition, fonatie, mișcările și troficitatea limbii.

Vorbirea: depistarea tulburărilor afazice, expresive sau senzoriale.

Investigațiile paraclinice suplimentare: radiografie craniană, să turcească, electroencefalogramă, fund de ochi, electromiogramă, viteza de conducere motorie și viteza de conducere senzitivă, examen Doppler pentru vasele mari (în condiții de spitalizare).

6. PSIHIATRIE

Examenul psihic elementar cuprinde: aspectul general, percepție, atenție, memorie, gândire, afectivitate, activitate, voință, instințe, ritm nictemerial, conștientă, critica bolii.

Examen psihologic clinic.

Diagnosticarea tulburărilor psihice se va face conform criteriilor internaționale din D.S.M. 4 și C.I.M. 10.

ALTE INVESTIGAȚII

În situații de excepție se poate îndruma, personalul din transporturi cu responsabilitate în S.C., pentru precizarea diagnosticului, la spitalele universitare ale rețelei sanitare a Ministerului Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței, inclusiv pentru tomografie computerizată (CT), rezonanță magnetică nucleară (RMN), Doppler vascular, angiografie etc.

Cu excepția examenelor paraclinice (analize de laborator, probe funcționale, examen radiologic-imistic) obligatorii, prezentate în fișa medicală tip SC din anexa nr. 1D, menționăm că celelalte investigații paraclinice din prezenta anexă se efectuează numai în funcție de particularitățile unor cazuri deosebite de afecțiuni medico-chirurgicale, la indicația medicului de specialitate examinator.

B. METODOLOGIA DE INVESTIGAȚIE PSIHOLOGICĂ UTILIZATĂ ÎN EXAMINAREA PSIHOLOGICĂ A PERSONALULUI CU RESPONSABILITĂȚI ÎN SIGURANȚA CIRCULAȚIEI

OBIECTIVELE INVESTIGAȚIEI

I. Stabilirea stadiului de maturitate psihică și a existenței/inexistenței capacitațiilor aptitudinal - atitudinale integrării în responsabilitățile siguranței circulației

Se urmăresc aspectele:

1. Psiho-somatic: tonus dinamico-energetic, tipul de sistem nervos, vitalitate, dezvoltare psiho-constituțională;
2. Cognitiv-aptitudinale: capacitate de prelucrare a informației, de a învăța și de a capitaliza informație, de a rezolva probleme practice, tehnice, verbal-abstrakte, sociale; particularitățile atenției, memoriei, reprezentarea spațială, aprecierea vitezelor și distanțelor.
3. Psiho-motrice: coordonarea oculo-motorie, organizarea abilităților motorii, reactivitatea complexă.
4. Motivațional-affective: maturitate, reactivitate emoțională, dispozițiile afective dominante, motivele activității, interesele dominante, nivelul de aspirație.
5. Capacitatea reglatorie: perseverența, spiritul de organizare și disciplina, atitudinea față de activitate și gradul de independență.
6. Psiho-relaționarea: sociabilitate, modul de a se raporta la ceilalți, de a rezolva conflictele interpersonale, stilul și capacitatea de autoafirmare, simțul civic.

II. Stabilirea nivelului competenței aptitudinal-atitudinale specifice funcției cu responsabilități în siguranța circulației solicitate

Se urmăresc aspectele:

1. Capacitatea de diversificare a activității și de interacțiune a cunoștințelor și deprinderilor în exercitarea unei activități: abilități în rezolvarea problemelor adiacente activității principale, activismul, nivelul inserției sociale, nivelul toleranței și agreabilității în relațiile cu ceilalți.
2. Capacitatea identificării sarcinilor și a definirii importanței: nivelul angajării personale în activitate, spiritul de inițiativă și încredere în sine, responsabilitatea, conștientizarea importanței funcției privind impactul asupra destinului și vieții altor oameni.

METODE DE INVESTIGAȚIE PSIHOLOGICĂ

1. Teste de inteligență privind aptitudinile intelectuale generale, teste de aptitudini tehnice și mecanice.

2. Teste de investigație a capacitații de efort și a aptitudinilor speciale.

- teste de atenție referitoare la concentrare, distributivitate, flexibilitate, stabilitate și rezistență la factori perturbatori;
- probe psihomotorii referitoare la reactivitatea simplă și completă, nivelul dezvoltării abilităților motorii, calitățile rectivității (rapiditate, precizie, corectitudine, autocontrol), nivelul sensibilității vizuale, auditive, kinestezice.

3. Teste de personalitate (chestionare, teste proiective, teste situaționale) privind:

- echilibrul emotional, autocontrolul, responsabilitatea;
- sistemul de atitudini și aspirații, nivelul intereselor și motivației vocaționale;
- integrarea socială și atitudinile interpersonale.

4. Observația subiectului sub aspect constituițional și comportamental cu referire la:

- simptomatica stabilă - tip constituițional, aspecte fizionomice;
- simptomatica dinamică - ținuta, mimica, modificări vegetative, vorbire;
- dinamica de comportament în timpul examinării.

5. Anamneza/interviu cuprinsând date generale cu privire la evenimentele principale ale traseului existențial și cu privire la evenimentele cruciale din viața personală și socio-profesională.

6. Analiza și evaluarea activității profesionale.

Observație

Interpretarea datelor obținute prin diferite metode și probe de investigație psihologică va respecta principiul intercorelării complexe a tuturor funcțiilor și structurilor personalității și caracterul sistemic al activității profesionale în raport cu care se face investigația psihologică.

Avizul psihologic va reprezenta o reflectare a datelor punctuale obținute în urma examenului psihologic raportate la cerințele funcției pentru care s-a făcut examinarea, precum și o reflectare a dinamicii evolutive a caracteristicilor psihologice evidențiate în contextul exercitării funcției profesionale.

CARACTERISTICILE PSIHOLOGICE INVESTIGATE ÎN FUNCȚIE DE NIVELUL EXAMINĂRII

1. Examinarea la școlarizare urmărește:

- prezenta unui potențial aptitudinal și atitudinal de bază implicat în activitatea specifică din perspectiva posibilităților de antrenare, educare, instruire și formare;

2. Examinarea la angajare/reangajare urmărește:

- determinarea și evaluarea gradului de reprezentare a structurilor aptitudinal-atitudinale și a modului cum acestea sunt dinamic angrenate în structura reală a profesiei.

3. Examinarea la menținerea în funcție (control periodic) urmărește:

- gradul de dezvoltare și perfecționare aptitudinală pe baza acumulării de experiență, gradul de conservare a funcționalității structurii psiho-comportamentale diagnosticate anterior, evaluarea dinamicii factorilor psihici în raport de vârstă, solicitările locului de muncă, tipul de transport;

- constatarea unor modificări ca: uzura precoce, oboseala cumulată etc., ce pot antrena disfuncții ale sistemului, atât la nivel aptitudinal (deficit de comutare a atenției, deteriorarea capacitatii de organizare a activității, dificultăți în luarea deciziei, afectarea psihomotoricității), cât și la nivel atitudinal-caracterial (agresivitate sau anxietate, diminuarea activismului social și al sociabilității).

4. Examinarea la contestație urmărește:

- măsura în care neficiența în plan aptitudinal-atitudinal constată la examinarea anterioară s-a datorat unor cauze psihice structurale sau a fost de natură conjuncturală;

- dacă se constată că nivelul unora dintre aptitudini nu se ridică la gradul de dezvoltare necesar, individualizat și în funcție de experiența profesională;

- dacă există posibilități compensatorii sau formative în plan aptitudinal;

- dacă motivația, echilibrul psihic, capacitatea de a se mobiliza etc. intervin favorizant în păstrarea calității comportamentului profesional.

5. Examinarea la sesizare/expertizare are caracter strict individualizat dependent de situația care impune investigația psihologică și va urmări stabilirea cauzelor comportamentului deviant sau a scăderii importante a eficienței profesionale.

ANEXA Nr. 5¹⁾

5 Anexa nr. 5 este reproducă în facsimil.

Ministerul Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței

.....

(unitatea sanitată)

Nr. fișă /

FIȘĂ MEDICALĂ PERSONALĂ TIP S.C.

Examinare pentru *

Dl. (d-na) B.I. seria nr. cod personal ,
emitent / /19.....

Domiciliul actual: localitatea , str. nr., bloc,
sc., et., ap., județ/sector

Scoala/Unitatea angajatoare
funcția , vechime în S.C. ani.

Declar că până în prezent nu am avut pierderi de cunoștință.

De asemenea, mă oblig să anunț medicul de familie, că prin natura serviciului particip la siguranța circulației.

.....
semnătura persoanei examineate

CONCLUZIILE COMISIEI MEDICALE proces verbal nr. data
Dg.

.....
Avizul: APT/INAPT pentru

Recomandări:

.....
Aviz valabil până la data de

Președintele comisiei - semnătură, parafă

.....
Antecedente personale

(se atestă de medicul internist pe baza fișei de consultatie sau pe baza adeverinței eliberate de medicul de familie)

* admiterea în școală, angajare, reangajare, schimbare de funcție, control periodic, sesizare

1. MEDICINĂ INTERNA: nr. reg. data

T.A. puls EKG

Dg.

Propuneri APT/INAPT

Recomandări

Medic

(semnătura și parafa)

2. CHIRURGIE GENERALĂ: nr. reg. data

Dg.

Propuneri APT/INAPT

Recomandări

Medic

(semnătura și parafa)

3. OFTALMOLOGIE: nr. reg. data

Vedere OD = după corecție OD = cu d

OS = OS = cu d

câmp vizual

TIOD TIOS

Simt cromatic: tabele pseudoizocromatice

anomaloscop
cromatoscop
Dg.
Propuneri APT/INAPT
Recomandări

Medic

(semnătura și parafa)

4. ORL: nr. reg. data
Vocea șoptită - U. dr. m.
- U. stg. m.

Audiometrie:

Examen clinic obiectiv și funcțional

Dg.
Propuneri APT/INAPT
Recomandări

Medic

(semnătura și parafa)

5. NEUROLOGIE: nr. reg. data
EEG pentru funcțiile din baremurile I și II

Dg.
Propuneri APT/INAPT
Recomandări

Medic

(semnătura și parafa)

6. PSIHIATRIE: nr. reg. data
Dg.
Propuneri APT/INAPT

Recomandări

Medic

(semnătura și parafa)

GINECOLOGIE: nr. reg. data
Dg.
Recomandări

Medic

(semnătura și parafa)

LABORATOR RADIOLOGIC: nr. reg. data
Rx. pulmonar sau MRF

Rezultat
Alte examene radiologice

Medic
(semnătura și parafa)

LABORATOR ANALIZE MEDICALE: nr. reg. data
Examen serologic pentru lues buletin nr. data

Test HIV
Hemoleucograma completă

VSH
Glicemie Calcemie

Uree Creatinina

ALAT ASAT

Lipide totale Colesterol

Sumar urină

Medic
(semnătura și parafa)

ALTE EXAMINĂRI DE SPECIALITATE (LA CERERE)

Dermatologie
Medic

(semnătura și parafa)

Cardiologie
Medic

(semnătura și parafa)

Gastroenterologie
Medic

(semnătura și parafa)

Reumatologie
Medic

(semnătura și parafa)

Ortopedie
Medic

(semnătura și parafa)

Urologie

Medic

(semnătura și parafa)

Alergologie

Medic

(semnătura și parafa)

Stomatologie

Medic

(semnătura și parafa)

ANEXA Nr. 6*)

*) Anexa nr. 6 este reprodusă în facsimil.

Unitatea:

Adresa:

FIȘA PERSONALĂ

Nume: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Prenume: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Vârstă: [] [] Sex: M [] / F []
Data nașterii: [] [] / [] [] / [] [] []
Starea civilă: căsătorit [] / necăsătorit []
Studiile:

generale [] liceu teoretic [] liceu tehnic [] școală profesională []
superioare [] (menționați facultatea):

Vechime în funcție: [] []

Vechime în unitate: [] []

Funcția actuală:

Funcții avute în siguranța circulației:

Locul de muncă (caracteristici, specificul solicitării, tip de transport feroviar - metrou, auto, naval, aerian)

Se solicită reexaminarea din punct de vedere: medical [] psihologic []

pentru motivul: aviz de inaptitudine [], restricție [], promovare [],

schimbare de funcție [], menținere în funcție [], la sesizare []

Având în vedere calificarea, experiența și activitatea desfășurată propunem:

- analizarea și avizarea pentru menținerea în funcția actuală sau într-o altă funcție ...

..... existând posibilitatea schimbării și trecerii pe aceste funcții;
- ne asumăm răspunderea pentru cele consemnate în prezenta fișă personală.

Conducătorul unității

Inspector personal

NOTĂ: Se transmite de către unitatea angajatoare, Comisiei Centrale de siguranță circulației, înainte de data programată pentru prezentarea la reexaminare a persoanei în cauză, precum și la laboratoarele de examinări psihologice cu ocazia controlului periodic sau la sesizare.

ANEXA Nr. 7*)

*) Anexa nr. 7 este reprodusă în facsimil.

MLPTL
UNITATEA
Nr. data

Către
UNITATEA
POLICLINICA

AVIZ PSIHOLOGIC

Dl. (d-na) născut(ă) la data a fost examinat/reexaminat pentru (angajare, școlarizare, control periodic, schimbare funcție, sesizare, contestație) la data de cu caietul psihologic nr. pentru funcția cu responsabilitate în siguranță circulației din cadrul unității și a obținut avizul:
.....
.....
.....

Recomandări
.....
.....
.....

Acest aviz poate fi contestat în termen de 30 zile de la luarea la cunoștință, putând beneficia de reexaminare, conform prevederilor legale în vigoare.

PSIHOLOG ŞEF,

PREȘEDINTELE COMISIEI
(TERITORIALE SAU CENTRALE DE SIGURANȚĂ CIRCULAȚIEI)

PSIHOLOG EXAMINATOR,

ANEXA Nr. 8*)

*) Anexa nr. 8 este reproducă în facsimil.

MLPTL
UNITATEA
Nr. data

Către
UNITATEA

AVIZ MEDICAL

Dl. (d-na) născut(ă) la data a fost examinat/reexaminat pentru (angajare, școlarizare, control periodic, schimbare funcție, sesizare, contestație) la data de cu fișă medicală personală tip siguranță circulației nr. pentru funcția cu responsabilitate în siguranță circulației din cadrul unității
.....
și a obținut avizul:.....
.....
.....

Recomandări
.....
.....
.....

Acest aviz poate fi contestat în termen de 30 zile de la luarea la cunoștință, putând beneficia de reexaminare, conform prevederilor legale în vigoare.

PREȘEDINTELE COMISIEI
(TERITORIALE SAU CENTRALE DE SIGURANȚĂ CIRCULAȚIEI)

ANEXA Nr. 9*)

*) Anexa nr. 9 este reproducă în facsimil.

CERTIFICAT MEDICAL MEDICAL FITNESS CERTIFICATE

Numele și prenumele solicitantului Last name of applicant	Numele de familie Family name
Data nașterii: luna ziua anul Date of birth: month day year	Locul nașterii: Orașul Tara Place of birth: City Country
Sexul: masculin <input type="checkbox"/> feminin <input type="checkbox"/>	Naționalitate Rank

Sex: male	<input type="checkbox"/>	female	<input type="checkbox"/>	Nationality	Rank
Adresa aplicantului Address of applicant					
Înălțimea Height m	Greutatea Weight Kg	Tensiunea Blood pressure	Pulsul Pulse	Respirația Respiration	

Rezultatele examenelor medicale
Results of medical examination

1. Chirurgie Surgery	apt/inapt fit/unfit	2. Boli interne Internal disease	apt/inapt fit/unfit	3. Neurologie Neurology	apt/inapt fit/unfit
4. Psihologie Psychology	apt/inapt fit/unfit	5. Psihiatrie Psychiatry	apt/inapt fit/unfit	6. Test sânge Blood test	apt/inapt fit/unfit
7. O.R.L. Eyes, hears, nose	apt/inapt fit/unfit	8. Oftalmologie Ophthalmology	apt/inapt fit/unfit	9. Stomatologie Dentistry	apt/inapt fit/unfit
10. Dermatologie Dermatology	apt/inapt fit/unfit	11. Ginecologie Gynecology	apt/inapt fit/unfit	12. MRF X-Ray	apt/inapt fit/unfit

Aplicantul este direct răspunzător de orice boală care este ascunsă la prezentul examen medical. The applicant is directly responsible of any illness which is hidden at the present medical examination.
Semnătura aplicantului (în prezența medicului examinator) Data Signature of applicant (in the presence of the examining physician) Date
Numele și gradul medicului Name and degree of physician
Adresa Address
Autorizația medicală

Physician's certificate authority

Mențiuni medicale/psihologice

Medical/psychology lies

.....

Data eliberării certificatului medical

Date of issue of medical fitness certificate

Valabilitatea certificatului medical este de 2 ani

Valability of medical fitness certificate is 2 years

Semnătura medicului

Signature of physician

CERINȚE MEDICALE (TRADUCERE)

Pentru examinarea medicală toți soliсitanții trebuie să dețină o atestare a capacitaților fizice trecută în Certificatul Medical de Sănătate, completat de un medic autorizat. Dovada examinării trebuie să stabilească faptul că soliсitanții sunt într-o condiție fizică satisfăcătoare în vederea îndeplinirii sarcinilor specifice și, în general, au toate aptitudinile fizice necesare pentru îndeplinirea cerințelor profesiei de navigator. În plus, următoarele cerințe minime trebuie avute în vedere:

- a) Toți soliсitanții trebuie să aibă auzul intact pentru sunetele normale și să fie capabili să audă vocea șoptită în urechea mai bună la 15 picioare distanță și în urechea mai slabă la 5 picioare (1 picior = 30,5 cm).
- b) Ofițerii de punte soliсitanții trebuie să aibă (cu sau fără ochelari) cel puțin 20/20 acuitate vizuală cu un ochi și cel puțin 20/40 la celălalt. Dacă soliсitantul poartă ochelari el trebuie să aibă vederea fără ochelari la cel puțin 20/160 la ambii ochi. Ofițerii de punte soliсitanții trebuie să aibă, de asemenea, o percepție normală a culorilor și să fie capabili să distingă culorile roșu, verde, albastru și galben.
- c) Ofițerii mecanici și operatorii radio trebuie să aibă (cu sau fără ochelari) cel puțin 20/30 acuitate vizuală la un ochi și cel puțin 20/50 la celălalt. Dacă soliсitantul poartă ochelari, el trebuie să aibă vederea fără ochelari de cel puțin 20/200 la ambii ochi. Ofițerii mecanici și operatorii radio trebuie, de asemenea, să fie capabili să percepă culorile roșu, galben și verde.
- d) Tensiunea arterială a soliсitanților trebuie să fie la o valoare medie, luând în considerare vârstă acestora.
- e) Soliсitanții suspectii de următoarele boli: epilepsie, senilitate, demență, alcoolism, tuberculoză, boli venerice acute, neurosifilis, SIDA și/sau utilizatorii de narcotice vor fi considerați inapți.
- f) Soliсitanții/ofițerii de punte, navigație și operatorii radio trebuie să aibă dicția

- corespunzătoare pentru comunicații cu o voce normală.
- g) Solicitanții pentru timonier, nistro, marinar și marinar stagiar trebuie să îndeplinească cerințele fizice și psihice specifice funcției la bordul navei.
- h) Solicitanții pentru fochist, oiler/motorist, pompagiu, electrician, wiper (ștergător cu cârpa) trebuie să îndeplinească cerințele fizice specifice la bordul navei.

Acest Certificat Medical de Sănătate este emis în concordanță cu cerințele examenului medical (Navigator) Convenția 1946 (ILO nr. 73) și STCW pe '95 modificate.

DETALII PRIVIND EXAMENUL MEDICAL
(a se completa de medicul examinator)

Notă: Prezentul Certificat Medical de Sănătate se va elibera în 3 (trei) exemplare, fiecare dintre ele având calitatea de original, unul pentru marinar, unul pentru angajator și unul pentru medicul examinator.

ANEXA Nr. 10*)

*) Anexa nr. 10 este reprodusă în facsimil.

Ministerul Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței
.....
(unitatea sanitată)
Nr. fișă /

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ

Se adeverește prin prezenta că dl/d-na ,
(numele și prenumele cu inițiala tatălui)
născut în data de, cu domiciliul în,
str., nr., bl., scara, et., ap., sector,
județ, legitimat cu BI, seria, nr.,

CNP , având funcția de la se află/nu se află în evidența cabinetului medical

(se vor menționa: antecedentele patologice personale cu mențiunea anului de debut, numărul zilelor de concediu medical din ultimele 12 luni și afecțiunile pentru care a primit concediul medical)

Semnătura și parafa medicului,

.....

ANEXA Nr. 11*)

ORGANIZAREA, FUNCȚIONAREA ȘI COMPOZIȚIA COMISIILOR MEDICALE
ȘI PSIHOLOGICE DE SIGURANȚĂ CIRCULAȚIEI

*) Anexa nr. 11 este reproducă în facsimil.

Art. 1. - Comisiile teritoriale de siguranță circulației sunt organizate și funcționează în cadrul celor 25 de polyclinici teritoriale din rețeaua sanitată proprie a Ministerului Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței și au ca atribuție elaborarea avizelor de aptitudine medicală și psihologică pentru personalul din transporturi cu responsabilități în siguranță circulației.

Art. 2. - Comisia Centrală de siguranță circulației, este organizată și funcționează în cadrul Spitalului Căi Ferate CF Witting București și are ca atribuții rezolvarea contestațiilor pentru avizele medicale și psihologice de APT cu restricție/INAPT, elaborate de comisiile teritoriale de siguranță circulației.

Policlinicile în care funcționează comisiile teritoriale de S.C. sunt:

1. Polyclinica CF Gara de Nord București.
2. Polyclinica CF Nr. 2 București.
3. Polyclinica CF Grivița București.
4. Polyclinica CF Ploiești.
5. Polyclinica CF Craiova.
6. Polyclinica CF Pitești.
7. Polyclinica CF Galați.
8. Polyclinica CF Buzău.
9. Polyclinica CF Constanța.
10. Polyclinica CF Iași.
11. Polyclinica CF Suceava.
12. Polyclinica CF Pașcani.
13. Polyclinica CF Brașov.
14. Polyclinica CF Târgu-Mureș.
15. Polyclinica CF Sibiu.
16. Polyclinica CF Cluj.
17. Polyclinica CF Dej.
18. Polyclinica CF Oradea.
19. Polyclinica CF Satu-Mare.
20. Polyclinica CF Timișoara.
21. Polyclinica CF Arad.

22. Polyclinica CF Simeria.
23. Polyclinica CF Turnu-Severin.
24. Polyclinica Port Constanța.

25. Formația Mobila Sanitară (tren sanitar).

În situații de excepție, controlul medical periodic se poate efectua și în cadrul formației mobile sanitare (trenul sanitar), dotat corespunzător. În această situație, avizele de aptitudine medicală vor fi elaborate de către comisia teritorială de siguranță circulației pe teritoriul căreia a staționat trenul sanitar.

Comisia teritorială de siguranță circulației este constituită din:

- medic de specialitatea medicină internă;
- medic de specialitatea chirurgie generală;
- medic de specialitatea oftalmologie;
- medic de specialitatea O.R.L.;
- medic de specialitatea neurologie;
- medic de specialitatea psihiatrie;
- medic specialist de medicina muncii
- șeful laboratorului de psihologie;
- secretarul comisiei (cadrul mediu sanitar, registrator medical).

Art. 3. - Comisia este coordonată de un președinte de comisie, desemnat dintre membrii comisiei teritoriale de siguranță circulației de către direcția de specialitate din Ministerul Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței.

În cazul în care unul dintre membrii comisiei este indisponibil, președintele comisiei va desemna temporar un înlocuitor dintre medicii de specialitate din polyclinică, care participă la examinările de siguranță circulației.

Comisia nu poate elabora avize dacă nu se întrunește majoritatea absolută de 2/3 din numărul membrilor.

Pentru specialitățile obligatorii de examinare pentru funcțiile cu responsabilități în siguranță circulației este necesar ca medicul de specialitate să aibă înlocuitor.

Comisiile psihologice teritoriale sunt organizate la nivelul laboratoarelor de psihologie din cadrul polyclinicilor teritoriale C.F. menționate, fiind constituite din psihologii examinatori și psihologul șef al laboratorului, care face parte și din comisia teritorială de siguranță circulației.

În cadrul polyclinicilor există fișierul de siguranță circulației, unde se păstrează dosarele de siguranță circulației, numerotate pentru fiecare persoană cu responsabilități în siguranță circulației. Aceste dosare individuale conțin fișele medicale personale tip siguranță circulației, conform modelului din anexa nr. 5, precum și avizul psihologic pentru persoana respectivă, conform modelului din anexa nr. 7.

La fișierul de siguranță circulației există "Registrul de evidență a siguranței circulației" cu numele și prenumele persoanelor, codul numeric personal, numărul dosarului personal de siguranță circulației, persoana juridică angajatoare, funcția din siguranță circulației, numele și prenumele și adresa medicalului de familie și alte date/observații care evidențiază mișcarea/transferul în timp a personalului.

În urma examinării medicale și/sau psihologice, fișele medicale personale tip, inclusiv avizul psihologic vor fi depuse la secretariatul - fișierul comisiei teritoriale de siguranță circulației și vor fi analizate în plenul comisiei teritoriale de siguranță circulației, care va elabora unul din avizele prezentate la art. 28 din anexa nr. 1.

Identificarea persoanelor prezentate la examinare se face obligatoriu pe baza buletinului de identitate și a legitimației de serviciu.

Confirmarea prezentării personalului din transporturi cu responsabilități în siguranță circulației, la controlul periodic medical și psihologic se face de către secretarul comisiei, prin aplicarea ștampilei comisiei teritoriale de siguranță circulației în fișă medicală tip de siguranță circulației, precum și pe o adeverință dată angajatului în care se va menționa data prezentării.

În cazul în care angajatul cu responsabilități în funcția din siguranță circulației schimbă locul de muncă la altă persoană juridică angajatoare, dosarul de siguranță circulației va fi solicitat pentru transfer de către comisia teritorială de siguranță circulației la care este arondată respectiva persoană juridică angajatoare din transporturi.

Mișcarea de personal va fi consimănată în Registrul de evidență a siguranței circulației.

Tot în cadrul fișierului de siguranță circulației, există evidență operativă a inaptiilor, care se consimnează în "Registrul de evidență al inaptiilor pentru siguranță circulației", care se completează pe baza avizelor definitive de inapt comunicate de către comisia teritorială de siguranță circulației, și/sau de Comisia Centrală de siguranță circulației, când angajatul a făcut contestație.

Comisia Centrală de siguranță circulației din Spitalul Căi Ferate Witting București are în compoziția sa medici din specialitățile obligatorii, precum și alți medici consultanți de alte specialități medico-chirurgicale, care vor fi solicitați pentru precizarea diagnosticului unor afecțiuni complexe, ce au dus la inaptitudinea sau avizul restrictiv al personalului din transporturi, pentru exercitarea la capacitate maximă a funcției cu responsabilități în siguranță circulației.

Din compoziția Comisiei Centrale de S.C. fac parte și 5 psihologi principali, care vor soluționa contestațiile la avizele psihologice elaborate de către comisiile psihologice teritoriale.

Compoziția Comisiei Centrale de siguranță circulației este propusă de către direcția de specialitate din minister și aprobată de către conducerea Ministerului Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței.

**Acet document a fost descărcat gratuit din pagina web oficială
sc. RCL Consulting srl.**

Pentru mai multe informații și documente ne puteți contacta :



<http://www.rcl.ro>