

CAA-ZLP-153 POSTUPY PRO AME – SPORTOVNÍ LÉTAJÍCÍ ZAŘÍZENÍ

ZMĚNA 3 PLATNÁ OD 1.2.2015

1.1 – Záměrně vynecháno

1.2 – Záměrně vynecháno

1.3 Seznam použitých zkratk

AME	letecký lékař (Aeromedical Examiner)
AME-SLZ	letecký lékař pověřený posuzovat zdravotní způsobilost pilotů sportovních létajících zařízení (SLZ) a vydávat lékařské posudky o jejich zdravotní způsobilosti
AMS	letecko lékařská inspekce (Aeromedical Section)
L	české letecké předpisy řady L (L series Czech Aviation Requirements)
LPoZZ	lékařský posudek o zdravotní způsobilosti
OZZ	osvědčení zdravotní způsobilosti (Medical Certificate)
ÚCL	Úřad pro civilní letectví (Civil Aviation Authority of the Czech Republic)
SLZ	sportovní létající zařízení (Sport Flying Vehicle)

1.4 Úvod

Tento postup vydal ÚCL pro uplatnění požadavků zákona č. 49/1997 Sb. ve znění pozdějších předpisů o civilním letectví a o změně a doplnění zákona č. 455/1991 Sb. o živnostenském podnikání (živnostenský zákon), ve znění pozdějších předpisů (*dále jen „zákon o civilním letectví“*) týkajících se zdravotní způsobilosti pilotů SLZ.

2. PRVOTNÍ OSVĚDČENÍ AME-SLZ

Poznámka 1: *Za prvotní osvědčení AME-SLZ se považuje osvědčení AME-SLZ vydané lékařem, který dosud žádné osvědčení AME neměl.*

Poznámka 2: *Držitel stávajícího osvědčení AME pouze skupiny C žádající o pověření AME-SLZ musí splnit požadavky uvedené v bodu 2.2.*

Poznámka 3: *Držitel osvědčení AME LET-Z nebo AME-LET-R splňuje i příslušné požadavky na vydání osvědčení AME-SLZ. To mu bude automaticky bez dalších požadavků vydáno spolu s osvědčením AME LET-Z nebo AME LET-R.*

2.1 Žádost o prvotní osvědčení: Žadatel o prvotní osvědčení AME-SLZ zašle písemnou žádost o osvědčení na adresu: Úřad pro civilní letectví, letiště Ruzyně, 160 08 Praha 6.

2.2 Náležitosti: Žádost o prvotní osvědčení AME-SLZ musí obsahovat:

a) průvodní dopis (žádost o osvědčení AME-SLZ) obsahující jméno, příjmení a akademický titul žadatele

- b) poštovní adresu, e-mailovou adresu a telefonní číslo
- c) adresu všech ordinací, kde hodlá provádět lékařská vyšetření zdravotní způsobilosti pilotů SLZ
- d) osvědčení o absolvování základního školení v leteckém lékařství pro AME-SLZ v rozsahu minimálně 10 hodin.

Poznámka 4: Údaje dle bodu 2.2 a) až c) budou zveřejněny na webových stránkách ÚCL – viz www.ucl.cz nebo www.caa.cz - PERSONÁL – Zdravotní způsobilost.

Poznámka 5: ÚCL podle údajů Lékařské komory ČR ověří, zda žadatel o osvědčení AME-SLZ má plnou kvalifikaci a průkaz způsobilosti k výkonu lékařské praxe a je držitelem osvědčení o dokončení specializovaného školení.

2.3 Odpověď ÚCL: Po obdržení žádosti o osvědčení AME-SLZ s náležitostmi uvedenými výše ÚCL žadateli písemně odpoví, zda splňuje požadavky na osvědčení AME-SLZ, případně v čem je nesplňuje.

2.4 Audit: Pokud žadatel splňuje požadavky na osvědčení AME-SLZ, ÚCL zváží, zda provede audit v jeho ordinaci. V tom případě s ním dohodne termín auditu, při kterém ověří:

- a) umožnění přístupu pro personál ÚCL provádějící audit do ordinace
- b) plnění požadavku na odpovídající zázemí a vybavení pro lékařská vyšetření
- c) podmínky pro zachování lékařského tajemství.

2.5 Výsledek auditu: Po skončení případného auditu ÚCL žadatele písemně informuje o nálezech učiněných při auditu a o způsobech a termínech jejich odstranění.

2.6 Vydání osvědčení AME-SLZ: Splnil-li žadatel požadavky v bodu 2 a odstranil všechny nálezy z případného auditu, ÚCL neprodleně vydá pověření AME-SLZ (viz Příloha 1) a zašle ho žadateli.

3. PLATNOST OSVĚDČENÍ AME-SLZ

3.1 Doba platnosti osvědčení: Osvědčení AME-SLZ má časově neomezenou platnost.

3.2 Zachování platnosti: ÚCL může rozhodnout o zadržení osvědčení AME-SLZ, pokud držitel osvědčení neplní požadavky tohoto postupu.

3.3 Změny: AME-SLZ je povinen neprodleně písemně informovat ÚCL na adresu Úřad pro civilní letectví, letiště Ruzyně, 160 08 Praha 6:

- a) dojde-li ke změně povinných údajů o AME-SLZ, viz bod 2.2 b) a c)
- b) je-li s ním vedeno řízení podle platné české legislativy ve věci jeho specializované způsobilosti lékaře v klinickém oboru.

3.4 Vrácení osvědčení: AME-SLZ je povinen vrátit své osvědčení AME-SLZ ÚCL, když jeho osvědčení AME-SLZ bylo zadrženo rozhodnutím ÚCL nebo se sám rozhodl ukončit činnost AME-SLZ.

4. PRÁVA AME-SLZ

Provádět lékařská vyšetření pilotů SLZ, vyhodnocovat jejich zdravotní způsobilost a vydávat LPoZZ (**prvotní vydání, prodloužení, obnova**).

5. POSTUP VYŠETŘENÍ

5.1 Před vyšetřením pro vydání LPoZZ: AME-SLZ je povinen:

- a) zkontrolovat totožnost žadatele podle jeho občanského průkazu nebo pasu
- b) zajistit, aby mezi AME-SLZ a žadatelem neexistovala jazyková bariéra
- c) poučit žadatele o možných důsledcích (zadržení LPoZZ) uvedení nesprávných nebo neúplných údajů při vyšetření
- d) požádat žadatele, aby uvedl, zda už v minulosti podstoupil lékařské vyšetření pro vydání LPoZZ nebo OZZ, u koho a s jakým výsledkem
- e) nechat žadatele vyplnit a podepsat formulář LPoZZ (vzor formuláře – viz Příloha 6).

5.2 Vyšetření: Vyšetření probíhá podle postupu stanoveného AME-SLZ.

5.3 Zdravotní požadavky na LPoZZ: Jsou uvedeny v Příloze 4.

5.6 Po skončení vyšetření: AME-SLZ musí informovat žadatele, zda:

- a) je způsobilý a bude mu vydáno LPoZZ
- b) je způsobilý, ale bude mu vydáno LPoZZ s omezením, viz bod 6.2
- c) žádost o vydání LPoZZ je postoupena AMS, viz bod 9.2
- d) je nezpůsobilý a má právo požádat o přezkum AMS
- e) bude způsobilý až po proběhnutí konzultace AME s AMS.

Poznámka 6: Pokud AME-SLZ vydává LPoZZ s omezením, je povinen držitele poučit o tom, v čem omezení spočívá a jak ho dodržovat.

6. VYDÁNÍ LPoZZ

6.1 Podmínky: AME-SLZ smí vydat LPoZZ pouze, pokud:

- a) žadatel předložil úplnou anamnézu a požaduje-li to AME-SLZ, i výsledky lékařských prohlídek a testů provedených lékařem žadatele nebo jakýmkoliv odborným lékařem
- b) AME-SLZ provedl letecko lékařské posouzení na základě lékařských prohlídek a testů požadovaných pro příslušné LPoZZ s cílem ověřit, zda žadatel splňuje všechny příslušné požadavky.
- c) AME-SLZ může požadovat, aby žadatel před vydáním, prodloužením platnosti nebo obnovou LPoZZ podstoupil další lékařské prohlídky a vyšetření, je-li k tomu klinická indikace.

6.2 Omezení LPoZZ: AME-SLZ rozhoduje o omezení zapsaném do LPoZZ podle pravidel uvedených v Příloze 6.

6.3 Formulář LPoZZ: LPoZZ se vydává na formuláři uvedeném v Příloze 8.

***Poznámka 7:** Je doporučeno, aby při vydání LPoZZ AME-SLZ pořídil jeho kopii pro vlastní potřebu.*

***Poznámka 8:** Má-li pilot SLZ platné LPoZZ, je zdravotně způsobilý i pro jednomístný závěsný kluzák a padákový kluzák.*

7. DOBA PLATNOSTI LPoZZ

7.1 Doba platnosti LPoZZ: Je dána následující tabulkou.

LPoZZ	požadavek předpisu	doba platnosti LPoZZ (roky) věk držitele (narozeniny)		
		do 40	do 75	75+
2. třída	§ 84c zákona o civilním letectví	5	2	1

***Poznámka 9:** Pro stanovení doby platnosti LPoZZ je rozhodující věk držitele LPoZZ v den ukončení jeho lékařského vyšetření.*

7.2 Počátek platnosti LPoZZ: Počátkem doby platnosti LPoZZ je den vyhodnocení zdravotní způsobilosti žadatele o LPoZZ.

7.3 Omezení doby platnosti LPoZZ: Dobu platnosti stanovenou podle tabulky v bodě 7.1 je nutno omezit v případě, že:

- a) Byla stanovena na 5 let a přesáhla by 42. narozeniny žadatele. **V tom případě je nutno ji omezit do 32. narozenin žadatele.**
- b) Byla stanovena na 2 roky a přesáhla by 75. narozeniny žadatele. **V tom případě je nutno ji omezit do 76. narozenin žadatele.**

8. OBNOVA PLATNOSTI LPOZZ

8.1 Prodloužení doby platnosti LPOZZ: Dostaví-li se žadatel o LPOZZ k lékařskému vyšetření v době, kdy má platné své předchozí LPOZZ, jedná se o prodloužení doby platnosti LPOZZ.

8.2 Obnova LPOZZ neplatného do 2 let: Stejně jako při prodloužení doby platnosti LPOZZ.

8.3 Obnova LPOZZ neplatného více než 2 roky: V tom případě se provádí vyšetření a vyhodnocení žadatele o LPOZZ stejně jako při prodloužení doby platnosti LPOZZ a navíc je nutno posoudit anamnézu žadatele.

9. ADMINISTRATIVA

9.1 Uchovávání zdravotní dokumentace: AME-SLZ je povinen uchovávat zdravotní dokumentaci, na základě které posuzoval zdravotní způsobilost žadatelů o LPOZZ, po dobu minimálně 10 let.

9.2 Postoupení žádosti: V požadavcích na zdravotní způsobilost 2. třídy (Příloha 4) a na její omezení (Příloha 5) jsou uvedeny případy, kdy AME-SLZ nesmí vydat LPOZZ, ale formulář LPOZZ (Příloha 6), případně další zdravotní dokumentaci, postupuje AMS.

9.3 Adresa: Je-li třeba zaslat zdravotní dokumentaci AMS, zasílá se na adresu: LETECKO LÉKAŘSKÁ INSPEKCE, Úřad pro civilní letectví, letiště Ruzyně, 160 08 Praha 6.

Poznámka 10: Označení adresy zásilky se zdravotní dokumentací nápisem LETECKO LÉKAŘSKÁ INSPEKCE je důležité. Je-li zásilka označena v adrese tímto nápisem, podatelna ÚCL zásilku neotevře kvůli zachování lékařského tajemství.

9.4 Formuláře: Formuláře uvedené v tomto postupu je možno kopírovat přímo z příloh tohoto postupu.

9.5 Výkaz činnosti AME-SLZ: AME-SLZ je povinen v průběhu ledna vyplnit formulář „Výkaz činnosti AME-SLZ“ (viz Příloha 2) za předchozí kalendářní rok a zaslat ho na adresu uvedenou v bodě 2.1.

Poznámka 11: Výkaz činnosti AME-SLZ vyplňuje pouze AME-SLZ, který nemá jiné osvědčení AME. AME LET-Z a AME LET-R vyplňují výkaz činnosti AME společný pro celou jejich činnost včetně SLZ.