





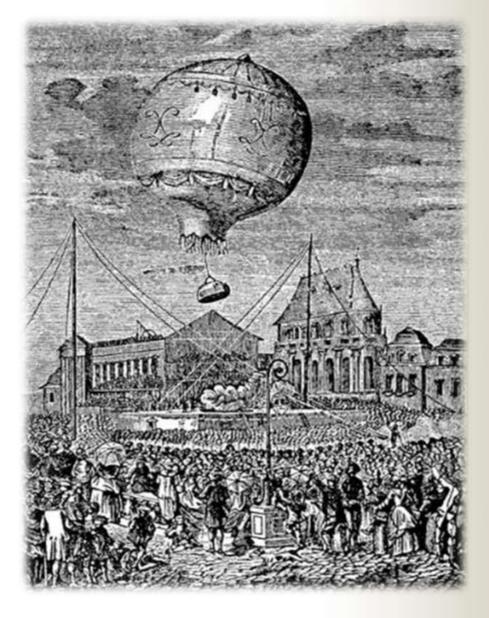






1731 год, Рязань. Записки Боголепова

1731 года в Рязане при воеводе подъячий нерехтец Крякутной, фурвин сделал қақ мяч большой, надул дымом поганым и вонючим, от него зделал петлю, сел в нее, и нечистая сила подняла его выше березы и после ударила его о қолоқольню, но он уцепился за веревку, чем звонят, и остался тако жив. Его выгнали из города, он ушел в Москву, и хотели закопать живого в землю или сжечь.





1847 г. августа 28.— ИЗ СТАТЬИ «НОВОЕ ЗРЕЛИЩЕ, ОЖИДАЮЩЕЕ НА ДНЯХ ПЕТЕРБУРГСКИХ ЗРИТЕЛЕЙ»— ОПИСАНИЕ ПОЛЕТОВ НА ВОЗДУШНОМ ШАРЕ В МОСКВЕ БЕРГА 25 МАЯ И ЛЕДЕ 29 ИЮНЯ 1847 г. И ПОДГОТОВКИ ЛЕДЕ К ПОЛЕТУ В С. ПЕТЕРБУРГЕ

...Шар Леде и Берга колоссальный, не менее Гринова аэростата, 17 аршин в диаметре, 50 в окружности; вмещая в себе до 20 000 куб. футов гаса, он поглотил 1300 арш. лучшего гроденапля - количество, достаточное для наряда целой сотни щеголих. Первое путеществие Берга было не совсем благополучно. 25-го прощедшего мая, в половине 9-го часа вечера, поднялся он из Дворцового сада, а в девять часов шар его уже летел мошкой в отдаленнейшей высоте... с бедным г. Бергом случились в высотах разные неприятности, едва не стоившие ему жизни, и он должен был почитать себя счастливым, что, спустившись наконец долу в тридцати верстах от Москвы, в лесу около дороги, ведущей в Сергиевскую Лавру, отделался только ушибом ноги. Спустя месяц, именно 29-го июня, тот же щар, из того же сада снова взвился перед глазами несметной толпы. Опираясь на костыль, печально и с завистью смотрел Берг, как товарищ его Леде постепенно скрывался из вида... он [Леде] благополучно спустился на землю в двенадцати верстах от столицы, по Владимирской дороге, близ деревни Ивановой... 1 Посмотрим, как то в последний день августа увеселит нас, потербургских жителей, г. Август Леде, прибывший в здешнюю столицу один, без прежнего товарища своего г. Берга? В газетах уже объявлено о дне и часе преднамереваемого воздухоплавания 2, которое совершится в том же московском шаре, что два раза уже плыл в заоблачных пустотах. Он окружен сеткой и к сей последней прикрепляется гондола. Для наполнения шара гасом устроен особый аппарат, содержащий в себе до 1500 фунтов силы. Самый гас приготовляется в 36 больших бочках (с гасомером в середине) из 300 пудов лучшего купоросного масла, 200 пуд. железа и известного количества воды. В заключение скажем, что наполнение шара гасом из вышеупомянутых 36 бочек начнется в назначенный день с двух часов пополудни в виду публики...3





Зарождением системы медицинского обеспечения полетов можно считать 14 июля 1909 года, когда по Постановлению Императорского Всероссийского аэроклуба стала производиться врачебно-летная экспертиза.

Первым экспертным документом царского военного ведомства стал Приказ № 481 от 11 октября 1911 года. В соответствии с этим приказом при Санкт-Петербургском клиническом военном госпитале была организована первая врачебно-летная комиссия.

«Бывает, и не редко, что сильный духом боец добивается куда большего результата, чем просто сильный телом!.. Но есть ли у врачей «качели», которые помогают им определить духовную силу человека? Нет, таких качелей пока нет, но они должны быть - в сердце и разуме врача!».

У.У. Шелест, летчиқ-испытатель



1913 год. Соломоном Ефимовичем Минцем создается лаборатория авиационной медицины.

1921 год. При Московской школе авиации организована психофизио-логическая лаборатория.

1924 год. Психофизиологическая лаборатория преобразовывается в Центральную психофизиологическую лабораторию ВВС РККА (ЦПЛ ВВС), которой впоследствии приказом Реввоенсовета было присвоено имя доктора С.Е. Минца.

1925 год. Инициировано создание санитарной авиации.

1930 год. Создается Медико-санитарная служба Гражданского воздушного флота, включавшая в себя ряд психофизиологических лабораторий.

1931 год. Лаборатория С.Е.Минца преобразована в авиационный сектор Научно-исследовательского испытательного санитарного института РККА, затем, в 1935 году, в Институт Авиационной медицины.



1934 год. Приказом начальника ТУ ТВФ №692 от 05.09.1934 года утверждены важнейшие документы в области АМ, разработанные под руководством Якова Федоровича Самтера.

1939 год. Экспертное подразделение ЦПЛ ВВС им. С.Е.Минца выделяется в отдельное юридическое лицо.

10 декабря 1940 года. Приказом НКЗ и ГВФ СССР №583/1240 введено в действие "Положение о ВЛЭ в ГВФ СССР", "Наставление для ВЛЭК ГВФ" и "Расписание болезней и физических недостатков, обусловливающих негодность к летно-подъемной работе в ГВФ"







приказ

Министра Здравоохранения Союза ССР

Начальника Главного Управления Гражданского Воздушного Флота при Совете Министров СССР

18 марта 1947 г.

№ 100/85

Москва

СОДЕРЖАНИЕ: О состоянии медицинского обслуживания личного состава ГВФ и мероприятиях по его улучшению в 1947 г.

Проверкой состояния медико-санитарного обеспечения Лечсанупром подразделений ГВФ. проведенной установено:

В результате организационных и профилактических мероприятий, проведенных Лечсанупром ГВФ и медсанслужбами территориальных управлений ГВФ, значительно снизились общая заболеваемость и связанные с ней трудопотери личного состава Гражданского воздушного флота, уменьшились случаи травматизма, улучшились санитарное состояние многих подразделений и лечебное обслуживание их личного состава.

Инфекционные заболевания в аэропортах и подразделениях имели место лишь как отдельные случаи. Наряду с этим в медицинском обслуживании личного состава ГВФ, особенно лётно-подъемного состава, до сих пор имеется ряд существенных недостатков:

- 1. Медицинское наблюдение за здоровьем летно-подъемного изучение режима летного труда, условий предполётного и послеполетного отдыха и эффективности проводимого санаторно-курортного лечения осуществляется Лечсанупром ГВФ и медсанслужбами на местах совершенно недостаточно.
- 2. Лечсанупр ГВФ не принял надлежащих мер для подготовки врачей в области авиационной медицины; в крупных аэропортах и подразделениях не созданы кабинеты авиационной медицины, выделены врачи RILL специального наблюдения 38 здоровьем летного состава.
- 3. Надзор за санитарным состоянием ряда аэропортов (Хабаровск, Внуково, Красноярск, Минск, Кольцово, Сталинабад и др.) осуществляется неудовлетворительно, начальники этих

аэропортов не принимают надлежащих мер к приведению их в образцовое санитарное состояние. Контроль же за санитарным состоянием аэропортов и подразделений осуществляется Госсанинспекцией ГВФ недостаточно. Зачастую Госсанинспекция ГВФ не предъявляет необходимых требований лицам, ответственным за санитарное состояние объектов, и не использует в полной мере предоставленные ей права по привлечению к ответственности нарушителей санитарных правил.

4. Красноярское, Дальневосточное, Азербайджанское, Таджикское, Волжское управления ГВФ, Московский центральный аэропорт Внуково, несмотря на приказы начальника ГУГВФ от 22. 11. 45 г. за № 235 и 2. 11. 46 г. за № 317, не создали медсанслужбам надлежащих условий для их работы, не выделили необходимых помещений для лечебных учреждений, не оказали помощи в их ремонте, оборудовании, выделении топлива, а также в ремонте автотранспорта.

В целях улучшения работы Лечсанупра ГВФ и медсанслужб по медицинскому обслуживанию личного состава и улучшения санитарного состояния подразделений Гражданского воздушного флота.

ПРИКАЗЫВАЕМ:

- 1. Подчинить в оперативном отношении Управление ле-чебно-санитарных учреждений воздушного транспорта Министерства здравоохранения СССР (Лечсанупр ГВФ) первому заместителю Начальника Главного управления Гражданского воздушного флота.
- 2. Поставить перед Лечсанупром ГВФ и медсанслужбами управлений ГВФ в качестве первоочередной задачи систематическое медицинское наблюдение за здоровьем летно-подъёмного состава, особенно пилотов, изучение условий их труда и быта, вопросов питания, отдыха и санаторно-курортного лечения.
- 3. С 1.5.47 г. ввести обязательное ежеквартальное прохождение летно-подъемным составом ГВФ медицинского осмотра в период между годичными освидетельствованиями во ВЛЭК.
- 4. Начальнику Центральной научно-исследовательской лаборатории авиационной медицины (ЦНИЛАМ) доктору медецинских наук т. Самтеру:
- 1) Составить тематический план научно-исследовательских работ по авиационной медицине на 1947 г., выделив наиболее актуальные для Гражданского воздушного флота и представить его на рассмотрение секций авиационной медицины Учетного медицинского совета Министерства здравоохранения Союза ССР к 1. 4. 47 г.

Включить в указанный план научно-исследовательских работ на 1947 г. темы: «Изучение режима труда и отдыха лётного состава при длительных рейсах» и «Гигиеническое обоснование и требования комфортности пассажирских самолетов».

2) Переработать «Расписание болезней и физических недо статков, препятствующих летно-подъемной службе в ГВФ» и «Положение о врачебно-летной экспертизе в ГВФ» с учетом условий работы летно-подъемного состава на самолетах новых типов.

3) К 1. 4. 47 г. разработать инструкции и методические указания для начальников кабинетов авиационной медицины и врачей аэропортов по методике авиамедицинского контроля за здоровьем и режимом труда летно-подъемного состава ГВФ во всех летных и авиаучебных подразделениях.

 Разработать порядок и программы специальной авиационной подготовки врачей, работающих в области авиационной медицины, предусмотрев для них обязательные ознакомительные полеты с целью изучения труда летного состава.

5) Разработать план издания авиамедицинской литературы для врачей ГВФ и популярной литературы для летно-подъемного состава ГВФ по вопросам гигиены труда и личной гигиены пилота, применительно к конкретным условиям работы в ГВФ. В частности, включить в указанный план на 1947 г. следующие издания:

Справочник медицинского работника ГВФ,

Здоровье пилота и безопасность полета,

Методические указания по врачебнбму контролю за летноподъемным составом,

Труды ЦНИЛАМ (один выпуск),

Серию плакатов по физиологии и гигиене летного труда. Начальнику Главснаба Министерства здравоохранения СССР т. Сычеву обеспечить Лечсанупр ГВФ во втором и третьем кварталах 1947 г. бумагой для издания указанной литературы.

Начальнику Редиздата Аэрюфлота т. Данилову обеспечить выпуск указанной литературы в 1947 г.

- Начальнику Лечсанупра ГВФ полковнику медицинской службы т. Петренко:
- 1) Организовать в аэропортах Внуково, Быково, Ташкент, Алма-Ата, Тбилиси, Ашхабад, Баку, Киев, Харьков, Иркутск, Хабаровск, Ленинград, на Курсах высшей летной подготовки и в авиашколах в Сасово и Бугуруслане кабинеты авиационной медицины с содержанием этих кабинетов за счет сметы Лечсанупра ГВФ.
- 2) Провести во втором квартале 1947 г. совещание руководящих работников медсанслужб и медсанчастей подразделений ГВФ для рассмотрения мероприятий по улучшению медико-санитарного обслуживания личного состава и подразделений ГВФ.

По окончании совещания провести при ЦНИЛАМ кратковременный сбор начальников медсанслужб и руководителей кабинетов авиационной медицины по вопросам авиамедицинского наблюдения за летно-подъемным составом и методики работы кабинетов.

К 1. 4. 47 г. разработать повестку дня совещания и про¬грамму сбора и представить ее на утверждение.

Начальнику Финансового отдела Министерства здравоохранения СССР т. Гуральнику выделить средства для проведения указанного совещания и сбора.

- Усилить медицинский надзор за санаториями ГУГВФ, контроль за постановкой лечебной работы в них и наблюдение за результатами лечения летно-подъемного состава.
- 6. Начальнику Главной инспекции ГВФ генерал-майору авиации Михайленко выделить для участия в заседаниях Центральной врачебно-летной экспертной комиссии ГВФ представителя инспекции для согласования вопросов о дальнейшем использовании на летной работе лиц, проходящих комиссию.
- Заместителю Начальника ГУГВФ гв. генерал-майору авиации Чанкотадзе:
- 1) Образовать под своим председательством комиссию в составе представителей Управления эксплоатации ГУГВФ, Главной инспекции ГВФ, Отдела труда и зарплаты ГУГВФ, Лечсанупра ГВФ, НИИ ГВФ и ЦНИЛАМ для переработки «Положения о рабочем времени и отдыхе работников летных подразделений, аэропортов и аэродромов Гражданского воздушного флота, объявленного приказом по ГВФ № 1242 от 16. 12. 40 г. в части, относящейся к летно-подъемному составу.

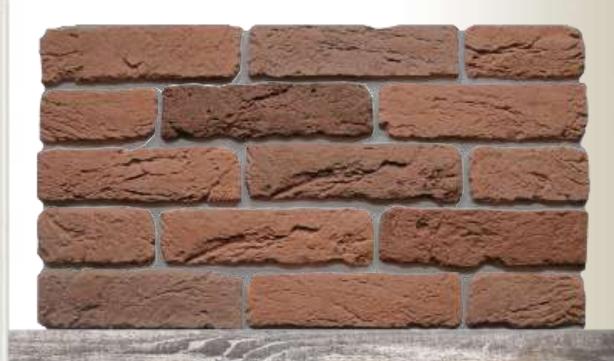
Разработку проекта нового Положения закончить к 20. 4. 47 г.

- 2) На пассажирских самолетах, летающих на воздушных линиях на высоте более 3000 м, ввести обязательную перетносную кислородную аппаратуру для всех пассажиров, с нетобходимым запасом кислорода; на всех остальных пассажиртских самолетах с 1. 6. 47 г. иметь переносную кислородную аппаратуру на 2—3 пассажира, с соответствующим запасом кислорода.
 - 8. Начальникам управлений ГВФ:
- 1)Выделять для участия в заседаниях местных врачебнолетных экспертных комиссий своих представителей из числа руководящего состава для согласования вопросов о дальней—шем использовании на летной работе лиц, проходящих ко—миссию.
- 2) К началу весенне-летней навигации привести в образцовое санитарное состояние территорию аэропортов, аэровок залы, гостиницы, общежития, столовые, буфеты и места об щественного пользования; полностью закончить ремонт сани тарных автомашин. Использование санитарных автомашин для каких бы то ни было целей, кроме дежурства на старте и медицинского обслуживания подразделений, категорически запретить.
- 9. Начальникам Белорусского, Грузинского, Украинского У ральского, Красноярского, Дальневосточного управлений ГВФ и начальнику МЦА Внуково к 1. 6. 47 г. выделить допол-

нительные помещения в аэропортах Минск, Тбилиси, Киев, Кольцово, Красноярск, Хабаровск-сухопутный и Внуково для организации специализированных поликлиник с обязательным детским приемом, лабораторией, аптекой и кабинетами авиационной медицины.

- 10. Начальнику УРС ГУГВФ т. Фельдману, начальникам территориальных управлений ГВФ, авиаремонтных предприятий и авиашкол провести необходимые мероприятия по подготовке объектов общественного питания к работе в весенне-летний период: укомплектовать столовые квалифицированным поварским составом, улучшить качество приготовления пищи, обеспечить столовые необходимым количеством инвентаря, посуды и спецодежды, установить систематический строжайший контроль за соблюдением в пищеблоках ГВФ надлежащего санитарного порядка.
 - 11. Начальнику УМТС ГУГВФ полковнику Вольникову:
- 1) Не позднее 1. 4. 47 г. отправить в управления ГВФ и отдельные авиаотряды, имеющие в своем составе воздушные линии, на которых полеты совершаются на высотах более 3000 м, кислородную аппаратуру, в соответствии с заявкой Управления эксплоатации ГУГВФ.
- К 1. 7. 47 г. обеспечить переносной кислородной аппаратурой все управления ГВФ, авиагруппы и отдельные авиаот ряды в количестве, установленном Управлением эксплоатации ГУГВФ.
- 12. Начальнику Аптечного управления Министерства здра-воохранения Союза ССР т. Бисярину выделить Лечсанупру ГВФ в 1947 г. специальное оборудование для кабинетов авиационной медицины и врачебно-летных экспертных комиссий, согласно приложению.
- 13. Начальнику Главснаба Министерства здравоохранения Союза ССР т. Сычеву выделить в 1947 г. Лечсанупру ГВФ 10 санитарных автомашин для обеспечения стартового медитцинского обслуживания и неотложной помощи в авиагарнизонах аэропортов Внуково, Быково, Куйбышев, Красноярск, Хабаровск, Новосибирск, Ленинград, Актюбинск, Тбилиси и Калининград, которые в настоящее время совершенно не обес-печены санитарным автотранспортом.
- 14. Контроль за выполнением настоящего приказа возло-жить на заместителя начальника ГУГВФ гв. генерал-майора Чанкотадзе и начальника Лечсанупра ГВФ полковника м/с Петренко.

Министр здравоохранения Союза ССР СМИРНОВ. Начальник ГУГВФ при Совете Министров Союза ССР маршал авиации АСТАХОВ.



список

оборудования, выделяемого Главным аптечным управлением Министерства здравоохранения Союза ССР для кабинетов авиационной медицины и врачебно-летных экспертных комиссий при медсанслужбах управлений ГВФ

№ п/n.	Наименование	Количе- ство
1	Весы Фербенкс	10
2	Ростомер	10
3	Лента сантиметровая	15
4	Оптический набор стекол	4
5	Кресло Барани	10
6	Таблицы Рабкина или Ишихара	15
7	Ушные воронки (набор)	10
8	Лобные рефлекторы	10
9	Аппарат Ротта	5
10	Таблица Сивцева	15
11	Офтальмоскоп	10
12	Адаптометр	10
13	Секундомер	10
14	Сфигмоманометры Рива-Рочи	25

Начальник Управления лечебно-санитарных учреждений воздушного транспорта
Министерства здравоохранения Союза ССР полковник м/с ПЕТРЕНКО.













7 декабря 1944 года. Подписание Конвенции о международной гражданской авиации (СССР подписал Конвенцию в 1970 году).

19 апреля 1945 года. Создание ІАТА.

4 апреля 1947 года. Образована ICAO.

1960 год. Основана Eurocontrol.

1970 год. Создаются ЈАА, функции которых в 2009 году начало выполнять образованное в 2002 году EASA.

1991 год. Распад СССР и образование Содружества Независимых государств.

1991 год. Образование Межгосу-дарственного авиационного қомитета.



Медицинское обеспечение полетов Медицинский сертификат Медицинское заключение Сертификация в гражданской авиации Авиамедицинский эксперт Назначенный член врачебной қомиссии Авиамедицинский экзаменатор Предполетные медицинские осмотры Санитарно-эпидемиологическое обеспечение гражданской авиации Медицинское обеспечение АСР Вопросы оқазания медицинской помощи лицам, находящимся на территории аэропортов и на бортах ВС



Рабочая группа по вопросам медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения полетов воздушных судов гражданской авиации государств-участников СНТ



28 апреля 2017 года, в Бишкеке, на XXVII заседании Совета по сотрудничеству в области здравоохранения СНТ была создана Рабочая группа по вопросам медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения полетов воздушных судов гражданской авиации государств-участников СНТ.

Рабочая группа формируется из представителей министерств здравоохранения и авиационных администраций, иных государственных органов и общественных организаций, государственных медицинских учреждений здравоохранения, профессиональных ассоциаций, учебных заведений и научно-исследовательских организаций, международных организаций, авиапредприятий, авиақомпаний.



Рабочая группа по вопросам медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения полетов воздушных судов гражданской авиации государств-участников СНТ



В настоящее время идет работа над шестью проектами документов. Утверждены:

Методические рекомендации по организации и проведению санитарно-противоэпидемичесқих (профилактических) мероприятий в случае выявления больного (подозрительного на трупа) инфекционной болезнью, заражение, представляющей чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, международное значение, при имеющую осуществлении полетов воздушных судов гражданской авиации государств — участников CHT;

Пиповой план готовности гражданской авиации (государства) к возникновению ирезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение.

