

1 A Alkutarkastus

2 A Uusintatarkastus

3 A Edellisen tarkastuksen pvm \_\_\_\_\_

4 A Sukunimi		5 A Henkilötunnus/Syntymäaika	
6 A Etunimet		7 A Sukupuoli <input type="checkbox"/> Mies <input type="checkbox"/> Nainen	
8 A Osoite			
9 A Tarkastettavan henkilöllisyys varmistettu <input type="checkbox"/> Passi: nro ja antomaa <input type="checkbox"/> Ajokortti <input type="checkbox"/> Muu virallinen henkilötodistus <input type="checkbox"/> Tunnettu			
10 A Osasto aluksella <input type="checkbox"/> Kansiosasto <input type="checkbox"/> Koneosasto <input type="checkbox"/> Muu		11 A Tehtävä / aiottu tehtävä aluksella	12 A Aika laivatyössä vuosina
13 A Oletteko ollut lääkärin tutkittavana tai hoidettavana vastaanotolla, sairaalan poliklinikalla tai osastolla koskaan / edellisen tarkastuksen jälkeen? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		14 A Oletteko alkoholin tai huumeiden tai lääkkeiden käytön vuoksi ollut laitostai avohoidossa tai onko teillä esiintynyt näiden aineiden väärinkäyttöä? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	
15 A Käyttökö jotain säännöllistä tai ajoittain/toistuvasti otettavaa lääkitystä? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		16 A Tupakoitko? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <span style="float: right;">Kuinka paljon / pv</span>	
17 A Oletteko mielestänne työkykyinen? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	18 A Oletteko hakenut poikkeuslupaa / onko teillä poikkeuslupa? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		19 A Palvelukelpoisuusluokka

**Onko Teillä tai onko Teillä ollut seuraavia sairauksia?**

20 A Kasvain	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	31 A Astma, toistuva yskä tai hengenahdistus	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
21 A Diabetes, kilpirauhassairaus tai muu aineenvaihdunnansairaus	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	32 A Suu- tai hammassairaus	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
22 A Veritauti (anemia, leukemia, verenvuototauti tms.)	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	33 A Vatsahaava, muu vatsa- tai suolistosairaus	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
23 A Mielenterveyden häiriö (masennus tms.)	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	34 A Tyrä	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
24 A Silmäsairaus	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	35 A Munuais- tai muu virtsateiden sairaus	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
25 A Korvasairaus	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	36 A Tartuntatauti	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
26 A Huimaus, halvaus, pyörtymisiä, toistuva päänsärky	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	37 A Ihosairaus	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
27 A Epilepsia, kouristuksia, tajuttomuuskohtaus	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	38 A Nivelsairaus, rajoittunut liikuntakyky	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
28 A Unettomuus, uniapnea, muu unihäiriö	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	39 A Selkävika, -sairaus	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
29 A Verenpainetauti	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	40 A Allergia (lääkkeet, ruoka-aineet tms.)	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
30 A Sydänsairaus tai muu verenkiertoelinten sairaus	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	41 A Muu vika, vamma, sairaus	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä

42 A Tarkempi selvitys edellisiin 3 ja 13 – 41 kyllä-kohtiin esim. hoitopaikka ja -ajankohta (ko. kohdan numero eteen):

Vakuutan, että edellä esittämäni tiedot ovat totuudenmukaisia, enkä ole salannut mitään terveydentilaani koskevaa seikkaa. Lääkärit, sairaalat ja laitokset saavat antaa hallussaan olevia tietoja terveydentilastani palvelukelpoisuuttani käsitteleville Liikenteen turvallisuusvirastolle ja Työterveyslaitokselle (luetaan tarkastettavalle).

43 A Paikka ja päivämäärä

44 A Tarkastettavan allekirjoitus ja nimenselvennys

**45 A Alkutarkastus**

**46 A Uusintatarkastus**

47 A Edellisen tarkastuksen pvm \_\_\_\_\_

48 A Sukunimi	49 A Henkilötunnus/Syntymäaika
50 A Etunimet	

**Lääkärintutkimuksen tulokset**

51 A Pituus, cm	52 A Paino, kg	53 A Verenpaine
54 A Virtsan valkuainen	55 A Virtsan sokeri	56 A Keuhkojen RTG-kuvaus <input type="checkbox"/> ei kuvattu <input type="checkbox"/> kuvattu, pvm:
57 A Muu todistus		

**Näkö**

58 A Näöntarkkuus ilman silmälaseja oikea silmä    vasen silmä    yhteisnäkö	59 A Näöntarkkuus silmälaseilla oikea silmä    vasen silmä    yhteisnäkö	60 A Näkökenttä <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> puutteellinen
61 A Väri näkö <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> puutteellinen <input type="checkbox"/> ei testattu		62 A Käytetty väri näkötesti

**Kuulo**

63 A Audiometri	64 A Puhe- ja kuiskaustesti (metreinä)
	500 Hz    1 000 Hz    2 000 Hz    3 000 Hz    4 000 Hz    6 000 Hz    8 000 Hz
oikea korva	
vasen korva	

**Patologisia löydöksiä**

65 A Suu ja hampaat	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	71 A Vatsa	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
66 A Korvat, tärykalvot	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	72 A Tuki- ja liikuntaelimet	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
67 A Silmät	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	73 A Tasapaino ja koordinaatio	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
68 A Keuhkot ja rintakehä	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	74 A Psykyke	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
69 A Sydän ja verisuonet	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	75 A Tartuntatauti	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
70 A Iho, imusolmukkeet	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	76 A Muu	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä

77 A Poikkeavat löydökset ja lisäselvitykset:

Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi kunniani ja omantuntoni kautta.

78 A Paikka ja päivämäärä	79 A Lääkärin allekirjoitus ja leima tai nimenselvennys
---------------------------	---------------------------------------------------------

80 A Tarkastuspaikan osoite ja puhelinnumero

81 A Tarkastuksen on suorittanut <input type="checkbox"/> merimieslääkäri merimiesterveyskeskuksessa	82 A Tarkastuksen on suorittanut merimieslääkäri <input type="checkbox"/> muualla kuin merimiesterveyskeskuksessa	83 A Tarkastuksen on suorittanut <input type="checkbox"/> muu lääkäri kuin merimieslääkäri
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

Lääkärintodistukset ja niihin sisältyvät tiedot ovat salassapidettäviä (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992, 13 §). Tietojen suojaamisesta ja vaitiolovelvollisuudesta säädetään henkilötietolaissa (523/1999, 32–33 §).

**MEDICAL CERTIFICATE FOR SERVICE AT SEA**

(Act on Seafarer's Medical Examination 1171/2010)

**1 B Alkutarkastus** Pre-sea examination  
 **2 B Uusintatarkastus** Periodic examination  
3 B Edellisen tarkastuksen pvm Date of previous examination \_\_\_\_\_

4 B Sukunimi / Surname	5 B Henkilötunnus/Syntymäaika / Identity code/DoB
6 B Etunimet / Given names	7 B Sukupuoli / Gender <input type="checkbox"/> Mies / Male <input type="checkbox"/> Nainen / Female
8 B Osoite / Address	
9 B Kansallisuus / Nationality	10 B Tarkastettavan henkilöllisyys varmistettu / Identity of the examinee confirmed <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No

**Lausunto / Statement**

11 B Näöntarkkuus täyttää STCW A-I/9:n vaatimukset / Visual acuity meets standards in STCW A-I/9 Kansi / Deck <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No Kone / Engine <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No Muu / Other <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No		12 B Käytettävä silmälasia / Visual aid required <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No	
13 B Väri näkö täyttää STCW A-I/9:n vaatimukset / Colour vision meets standards in STCW A-I/9 <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No Testipvm / Date tested / / /			
14 B Kuulo täyttää STCW A-I/9:n vaatimukset / Hearing meets standards in STCW A-I/9 Kansi / Deck <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No Kone / Engine <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No Muu / Other <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No		15 B Kuulo ilman kuulolaitetta tyydyttävä / Unaided hearing satisfactory <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No	
16 B Lääkehoito / Medication			
17 B Soveltuu kansipalvelukseen / Fit for deck service <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No	18 B Soveltuu tähyystehtäviin / Fit for lookout duties <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No	19 B Soveltuu konepalvelukseen / Fit for engine service <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No	20 B Soveltuu muuhun palvelukseen / Fit for other kind of service <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No
21 B Rajoitukset palvelukelpoisuuteen / Restrictions or limitations on fitness <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No		22 B Tarkempi selvitys ja merkitse kohdan numero (17 B-21 B) / Please specify and give the number of the item referred to (17 B-21 B)	
23 B Onko tutkittavalla jokin sairaus, vika, vamma tai allergia, jonka voidaan olettaa pahenevan työssä tai vaarantavan henkilön oman tai muiden aluksella olevien terveyden taikka merenkulun turvallisuuden? / Does the seafarer have any medical condition likely to be aggravated by service at sea or to render the seafarer unfit for such service or to endanger the health of the seafarer or other persons on board? <input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No <input type="checkbox"/> Poikkeuslupamenettely tarvitaan / Exemption order procedure is required			
Syy / Reason:			

24 B Todistus on voimassa asti Expiry date of certificate / /
------------------------------------------------------------------

Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi kunniani ja omantuntoni kautta. / I hereby certify the above to be true, on my honour and conscience.

25 B Paikka ja päivämäärä / Place and date	Lääkärin allekirjoitus ja leima / Signature and official stamp of the physician
--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------

26 B Tarkastuksen on suorittanut merimieslääkäri merimiesterveyskeskuksessa / The examination was conducted by a seaman's physician in a seaman's health center. <input type="checkbox"/>	27 B Tarkastuksen on suorittanut merimieslääkäri muualla kuin merimiesterveyskeskuksessa / The examination was conducted by a seaman's physician at another site than seaman's health center. <input type="checkbox"/>	28 B Tarkastuksen on suorittanut muu lääkäri kuin merimieslääkäri / The examination was conducted by a physician other than seaman's physician. <input type="checkbox"/>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Lääkärintodistukset ja niihin sisältyvät tiedot ovat salassapidettäviä (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992, 13 §). Tietojen suojaamisesta ja vaitiolovelvollisuudesta säädetään henkilötietolaissa (523/1999, 32–33 §). / Medical reports and data are confidential (Act on the Status and Rights of Patients 785/1992, § 13). Data protection and medical confidentiality are laid down in the Personal Data Act (523/1999, § 32-33).

# LAIVAVÄEN LÄÄKÄRINTARKASTUS

## LOMAKKEEN TÄYTTÖOHJEET

Lääkärintarkastuslomake on kolmesivuinen. Ensimmäisellä sivulla ovat esitiedot, toisella sivulla lääkärintutkimuksen tulokset ja kolmannella lääkärintarkastuslomake laivatyökelpoisuudesta ja viranomaismääräysten täyttymisestä suomeksi/englanniksi, ruotsiksi/englanniksi tai englanniksi. Samaa lomaketta käytetään sekä alku- että uusintatarkastuksessa. Lomake tulee täyttää selkeällä ja luettavalla käsialalla tai sähköisesti.

Alkutarkastuksessa lomakkeen kohdat 1 A–12 A täyttää terveyskeskusavustaja tarkastettavan ilmoittautuessa terveyskeskukseen tarkastusta varten.

Kohdat 13 A–42 A täyttää terveydenhoitaja tai lääkäri yhdessä tarkastettavan kanssa.

Tutkittava päivää ja vahvistaa nimikirjoituksellaan antamansa tiedot to-tuuden mukaisiksi ja antaa samalla suostumuksen Liikenteen turvallisuusvirastolle ja Työterveyslaitokselle terveystietojen saamiseen tutkittavaa hoitaneilta lääkäreiltä, sairaaloilta tai laitoksilta.

Lääkärintutkimuksen tulokset täyttää tarkastava lääkäri. Uusintatarkastuksessa esitiedot voi täyttää tarkastettava itse. Tällöin tarkastavan lääkärin velvollisuus on ennen varsinaista tarkastusta varmistaa, että tarkastettava on ymmärtänyt kysymykset oikein. Tarkastavan lääkärin on yhdessä tarkastettavan kanssa myös täydennettävä kohta 42 A siten, että tarpeelliset tiedot tulevat kirjatuiksi.

### Esitiedot

- Kohta 1 A Rasti ruutuun, jos kyseessä on alkutarkastus.
- Kohta 2 A Rasti ruutuun, jos kyseessä on uusintatarkastus.
- Kohta 3 A Uusintatarkastukseen tullessaan tarkastettavan tulee esittää edellinen merimieslääkärintodistuksensa, jonka päivämäärä merkitään tähän kohtaan. Jos tarkastettavalla ei ole esittää aikaisempaa merimieslääkärintodistusta, asiasta on tehtävä merkintä kohtaan 42 A.
- Kohta 4 A Tarkastettavan sukunimi.
- Kohta 5 A Tarkastettavan henkilötunnus tai syntymäaika.
- Kohta 6 A Tarkastettavan etunimet.
- Kohta 7 A Tarkastettavan sukupuoli.
- Kohta 8 A Tarkastettavan kotiosoite, myös maan nimi, jos hän asuu vakinaisesti muualla kuin Suomessa.
- Kohta 9 A Rasti ruutuun sen mukaan, miten tarkastettavan henkilöllisyys on varmistettu.
- Kohta 10 A Rasti ruutuun, mille osastolle aluksessa tarkastettava on hakeutumassa.
- Kohta 11 A Ruutuun kirjoitetaan tehtävä, johon tarkastettava aikoo aluksessa mennä.
- Kohta 12 A Tarkastettavan laivatyövuosien lukumäärä.
- Kohta 13 A Rasti "ei" tai "kyllä" ruutuun. "Kyllä" -vastauksesta kohtaan 42 A tarkempi selvitys, josta ilmenevät tiedot tutkimuksen tai hoidon syystä, ajankohdasta ja paikasta. Terveystietojen tai lääkärin on valittava tarkastettavan antamien tietojen perusteella ne, joilla on merkitystä tehtävän tarkastuksen kannalta. Merkityksellisiä ovat tiedot operatiivisista toimenpiteistä, loukkaantumisten vuoksi suoritetuista toimenpiteistä, hoito- tai tutkimustiedot psykiatrisista sairauksista, usein toistuneista sairauksista tai edelleen jatkuvista sairauksista.
- Kohta 14 A Menetellään kuten kohdassa 13 A. Tässä kohdassa tulisi saada esille kaikki mahdolliset toimenpiteet alkoholin, huumeiden tai lääkkeiden käytön johdosta riippumatta siitä, kuinka tilanne on myöhemmin kehittynyt. "Ei" -tapauksessakin on syytä täydentävin kysymyksin selvittää alkoholin, huumeiden ja lääkkeiden käyttö ja jos käyttö vaikuttaa ongelmalliselta, siitä on tehtävä merkintä todistukseen.
- Kohta 15 A Rasti "ei" tai "kyllä" ruutuun. "Kyllä" -vastauksen jälkeen tarkempi selvitys käynnissä olevasta tai säännöllisesti toistuvasta lääkityksestä kohtaan 42 A.
- Kohta 16 A Rasti "ei" tai "kyllä" ruutuun. "Kyllä" -vastauksen jälkeen tarkempi selvitys tupakoinnin määrästä (savuketta/pv, piipullista/pv, jne.)

- Kohta 17 A Rasti "ei" tai "kyllä" ruutuun.
- Kohta 18 A Rasti "ei" tai "kyllä" ruutuun. "Kyllä" -vastauksen jälkeen tarkempi selvitys poikkeusluvan myöntämisyistä ja siitä, mihin asti poikkeuslupa on tai on ollut voimassa kohtaan 42 A.
- Kohta 19 A Merkitään varusmiespalvelun ja siviilipalveluksen suorittaneen tarkastettavan palveluskelpoisuusluokka. Tietoa kysytään, jotta voidaan arvioida mahdollisiin jatkotutkimuksiin lähettämistä. Arvioinnissa on otettava huomioon se, kuinka paljon aikaa on kulunut palveluskelpoisuustarkastuksesta.
- Kohdat 20 A–39 A ja 41 A Menetellään kuten kohdissa 13 A–14 A. Terveystietojen tai lääkärin on arvioitava tarkastettavan antamat tiedot ja tehtävä merkityksellisistä tiedoista tarkempi selvitys kohtaan 42 A. Tarkastettavalle on tarvittaessa selvitettävä, mitä kysymyksillä tarkoitetaan ja varmistettava, että asia on molemmin puolin oikein ymmärretty.
- Kohta 40 A Rasti "ei" tai "kyllä" ruutuun. "Kyllä" -vastauksen jälkeen tarkempi selvitys allergeenista ja sen aiheuttamista allergiaoireista kohtaan 42 A.
- Kohta 42 A Lisätila kohtien 3 A ja 13 A–41 A täydentäviä selvityksiä varten. Näistä selvityksistä tulee selvittää myös hoitoajan kohta ja -paikka (sairaala, terveyskeskus tms.), josta saa yksityiskohtaiset tiedot puheena olevasta asiasta.
- Kohta 43 A Paikka ja päiväys.
- Kohta 44 A Tarkastettavan allekirjoitus ja nimenselvitys. Tarkastettavan allekirjoitusta edeltävä vakuutus on syytä lukea tarkastettavalle jo ennen aikaisempien kohtien täyttämistä, jotta hän tietojen antaessaan on selvillä asian luonteesta ja tietojen käytöstä.

### Lääkärintutkimuksen tulokset

- Kohta 45 A Rasti ruutuun, jos kyseessä on alkutarkastus.
- Kohta 46 A Rasti ruutuun, jos kyseessä on uusintatarkastus.
- Kohta 47 A Uusintatarkastukseen tullessaan tarkastettavan tulee esittää edellinen merimieslääkärintodistuksensa, jonka päivämäärä merkitään tähän kohtaan.
- Kohta 48 A Tarkastettavan sukunimi.
- Kohta 49 A Tarkastettavan henkilötunnus tai syntymäaika.
- Kohta 50 A Tarkastettavan etunimet.
- Kohta 51 A Tarkastettavan pituus.
- Kohta 52 A Tarkastettavan paino.
- Kohta 53 A Tarkastettavan verenpaine.
- Kohdat 54 A–55 A Virtsan valkuais- ja sokeritutkimuksen tulos. Tutkimus ns. liuskakokeella tutkimustilaisuudessa lasketusta virtsanäytteestä. Vastaus (+) tai (-) merkein.
- Kohta 56 A Rasti "ei kuvattu" tai "kuvattu" ruutuun ja kuvauksen päivämäärä.
- Alkutarkastus:** Kuvaus suoritetaan keuhkotuberkuloosin toteamiseksi (poissulkemiseksi) ja perustilanteen kartoittamiseksi. Kuvaus ei saa olla vuotta vanhempi. Tarkastettavan lääkärin on varmistauduttava tutkimuksen suorittamisesta ja sen tuloksesta. Erillistä todistusta röntgenkuvauksen suorittamisesta laivaväen lääkärintodistuksen liitteeksi ei tarvita. Kotimaanliikenteen alkutarkastuksessa ei vaadita keuhkojen röntgenkuvausta.
- Uusintatarkastus:** Uusintatarkastuksien yhteydessä ei vaadita lainkaan keuhkojen röntgenkuvausta. Keuhkojen röntgenkuvaus suositellaan tehtäväksi kuitenkin tarkastettavan lääkärin harkinnan mukaan myös uusintatarkastustilanteissa, jos
- tarkastettavan purjehdusalue on kaukoliikenne
  - tarkastettava työskentelee aluksella, jossa on Skandinavian maiden ulkopuolelta tullut monikansallinen miehistö
  - tarkastettava on ollut tekemisissä aktiivista tuberkuloosia sairastavan henkilön kanssa
  - varustamon tai lippumaan määräykset edellyttävät keuhkokuvausta
  - tarkastettavan esitiedot ja/tai oireet antavat aiheen kuvaukseen
  - muut erityisyydet antavat aiheen kuvaukseen.

Kohta 57 A	Kohta on varattu muun mahdollisesti tarvittavan todistuksen merkitsemistä varten. Tällainen muu todistus voi olla esim. lääkärintodistus pakkaamattomia elintarvikkeita käsittelevistä henkilöistä tai todistus ulosteen salmoneulatutkimuksesta. Tarkempi selvitys kohtaan 77 A.	Kuulolaitteen käyttö on sallittu vain taloushenkilökuntaan kuuluvilla. Jos vaaditut tulokset saavutetaan kansi- ja yleistoimitehtävissä olevilla vain kuulolaitteen avulla, siitä on tehtävä merkintä todistukseen ja jätettävä kelpoisuusratkaisu Liikenteen turvallisuusvirastolle. Kuulolaitteen käytöstä on tehtävä merkintä kohtaan 77 A.
Kohta 58 A	<p>Näöntarkastus Snellenin tauluilla tutkittuna. Tutkitaan molemmat silmät erikseen sekä yhteisnäkö. Tarkastavan lääkärin on aina tarkistettava mahdollinen piilolasiin käyttö. Piilolasit rinnastetaan tarkastuksessa tavallisiin silmälaseihin.</p> <p><i>Vaikka kansiosastolla minimivaatimuksena on näöntarkkuus 0,5 molemmilla silmillä erikseen, olisi suositeltavaa, että toisen silmä näöntarkkuus olisi kuitenkin vähintään 0,7, millä vähennetään diagnosoimattoman silmänsairauden todennäköisyyttä. Koneosastolla myös yhteisnäön on oltava vähintään 0,4.</i></p> <p><i>Mikäli kansi- ja konehenkilöstön vasta-alkajalla näöntarkkuustutkimuksessa ei parhaallakaan lasikorjauksella saavuteta parempia kuin laivaväeltä vaadittavasta näkö- ja kuulokyvystä annetussa sosiaali- ja terveysministeriön asetuksessa (224/2013) olevan taulukon sarakkeen I arvot, hänen on ennen lääkärintarkastuslausunnon antamista käytävä silmätautien erikoislääkärin tarkastuksessa, jolla varmistetaan, että silmissä ei ole muuta vikaa tai alkavaa sairautta.</i></p>	<p>Kohdat 65 A–76 A</p> <p>Merkitään normaali löydös rastittamalla ”ei” ruutu ja patologinen tutkimuslöydös rastittamalla ”kyllä” ruutu. Kylä-vastauksien kohdalla tarkempi selvitys kohtaan 77A.</p> <p>Kohta 77 A</p> <p>Lisätila kohtien 57 A, 60 A, 61 A, 64 A–76 A, 82 A ja 83 A täydentäviä täydentäviä selvityksiä varten. Poikkeavista löydöksistä olisi hyvä antaa myös tarkempi kuvaus, miten nämä mahdollisesti vaikuttavat henkilön työ- ja toimintakykyyn.</p> <p>Kohta 78 A</p> <p>Paikka ja päiväys.</p> <p>Kohta 79 A</p> <p>Tarkastuksen suorittaneen lääkärin allekirjoitus ja leima tai nimenselvennys.</p> <p>Kohta 80 A</p> <p>Tarkastuspaikan osoite ja puhelinnumero ja sähköposti-osoite, josta tarkastaneelta lääkäriltä voi saada mahdollisia lisätietoja. Yhteystietojen tulee olla selkeitä myös Työterveyslaitoksen rekisteriin toimitettavassa todistusjäljennöksessä.</p> <p>Kohta 81 A</p> <p>Rasti ruutuun, jos tarkastuksen on suorittanut merimieslääkäri merimiesterveyskeskuksessa.</p> <p>Kohta 82 A</p> <p>Rasti ruutuun, jos tarkastuksen on suorittanut merimieslääkäri muualla kuin merimiesterveyskeskuksessa. Jos kyseessä on ulkomaanliikenteen alkutarkastus, syy merimiesterveyskeskuksen ulkopuoliseen alkutarkastukseen on mainittava kohdassa 77 A.</p> <p>Kohta 83 A</p> <p>Rasti ruutuun, jos tarkastusta ei ole suorittanut merimieslääkäri. Jos kyseessä on alkutarkastus tai ulkomaanliikenteen uusintatarkastus, syy siihen, miksi tarkastuksen on suorittanut muu lääkäri kuin merimieslääkäri, on mainittava kohdassa 77 A.</p>
Kohta 59 A	Jos tarkastettava käyttää silmälaseja tai piilolaseja eikä näöntarkkuus ilman laseja täytä vaatimuksia, tutkitaan näöntarkkuus myös laseilla.	
Kohta 60 A	Näkökentät sormiperimetrialla tutkittuina molempien silmien osalta erikseen. Jos tutkimuksessa havaitaan poikkeavuuksia, kirjoitetaan ne kohtaan 77 A.	
Kohta 61 A	<p>Värinäkö tutkitaan päivänvalossa tai käyttämällä sinistä päivänvalolamppua. Värinäkö katsotaan normaaliksi, jos tarkastettava ilman pitkää viivytystä tai huomattavaa epärointiä tulkitsee kaikki taulut oikein. Jos yksikin taulu luetaan väärin tai selvää epävarmuutta esiintyy, on rasti merkittävä kohtaan ”puutteellinen”. Virheellisesti tulkittujen taulujen tunnuskirjaimet on merkittävä kohtaan 77 A.</p> <p>Talousoaston tehtävissä toimivilta ei vaadita virheetöntä värienerotuskykyä, mutta jos tarkastettavan värinäkö on epävarma tai puutteellinen, hänelle on mainittava, että siirtyminen kansi- tai koneosaston tehtäviin ilman lisäselvityksiä ei ole mahdollista. Talousoastolla toimivien osalta jätetään tämä kohta täyttämättä. Yleisenä periaatteena on, että erityisesti alkutarkastuksen yhteydessä lievissäkin epävarmuustapauksissa käytetään ratkaisujen tekemisessä silmälääkärin asiantuntemusta.</p> <p>Sosiaali- ja terveysministeriön asetuksen 224/2013 mukainen värinäkövaatimus koneosastolla koskee 1.4.2013 tai sen jälkeen alalle tulleita henkilöitä.</p>	
Kohta 62 A	Kohdassa ilmoitetaan käytetty värinäkötesti. Värinäön testaamisessa on suositeltavaa käyttää Ishiharan testitaulustoa.	
Kohta 63 A	<p><b>Alkutarkastus:</b> Audiometritutkimus on suoritettava aina alkutarkastuksen yhteydessä. Tutkimus suoritetaan hiljaisessa huoneessa audiometrillä. Tutkimustajuuudet ovat 500–1 000–2 000–3 000–4 000–6 000–8 000 Hz. Alkutarkastus suoritetaan kynnysmäärityksenä. Puhelkynnyksen tai keskiarvo määritetään 500–1 000–2 000–3 000 Hz taa-juuksien osalta laskettuna. Merkittävä alue on 500–3 000 Hz, joka on asetuksen 224/2013 mukainen. 4 000–8 000 Hz alue palvelee laivaväkeä itseään (havaitut kuulovauriot).</p> <p><b>Uusintatarkastus:</b> Audiometritutkimus on tehtävä kuuden vuoden välein uusintatarkastuksissa. Näissä tarkastuksissa voidaan käyttää 20 dB:n seulontatasoa, joskin tällöinkin on suositeltavaa määrittää kuulokynnykset.</p>	
Kohta 64 A	Muissa kuin kuuden vuoden välein tapahtuvissa uusintatarkastuksissa riittää puhekuulon määrittäminen. Tällöin molemmat korvat tutkitaan erikseen. Tutkittavalle lausutaan normaalilla puheäänellä sanoja, jotka hänen tulee toistaa. Äänen voimakkuus on pyrittävä pitämään samana, vaikka tutkittava ei pystyisikään toistamaan sanoja. Luku-sanoja on vältettävä, koska ne on helppo arvata. Tulokse-na ilmoitetaan kummankin korvan osalta etäisyys (metriä), jolla tutkittava ymmärtää sanat.	
<b>Lääkärinlausunto laivatyökelpoisuudesta ja viranomaismääräysten täyttämistä</b>		
Kohta 1 B	Rasti ruutuun, jos kyseessä on alkutarkastus.	
Kohta 2 B	Rasti ruutuun, jos kyseessä on uusintatarkastus.	
Kohta 3 B	Uusintatarkastukseen tullessaan tarkastettavan tulee esittää edellinen merimieslääkärintodistuksensa, jonka päivämäärä merkitään tähän kohtaan.	
Kohta 4 B	Tarkastettavan sukunimi.	
Kohta 5 B	Tarkastettavan henkilötunnus tai syntymäaika.	
Kohta 6 B	Tarkastettavan etunimet.	
Kohta 7 B	Tarkastettavan sukupuoli.	
Kohta 8 B	Tarkastettavan kotiosoite, myös maan nimi, jos hän asuu vakinaisesti muualla kuin Suomessa.	
Kohta 9 B	Tarkastettavan kansallisuus	
Kohta 10 B	Rasti ruutuun sen mukaan, onko tarkastettavan henkilöllisyys varmistettu.	
Kohta 11 B	Rasti ruutuun sen mukaan, täyttääkö tarkastettavan näöntarkkuus kansi- ja koneosaston näöntarkkuusvaatimukset sosiaali- ja terveysministeriön asetuksen 224/2013 mukaisesti. Muilla kuin kansi- ja konehenkilökuntaan kuuluvalla laivaväellä (esim. talousoastolla) on ilman lasikorjausta oltava vähintään 0,1 yhteisnäöntarkkuus ja kokonaisuudessaan henkilöllä on oltava riittävä näkökyky, jotta hän selviytyy normaaleista ja poikkeustilanteiden tehtävistään laivalla turvallisesti ja tehokkaasti.	
Kohta 12 B	Rasti ruutuun, jos tarkastettavan on käytettävä silmälaseja täyttääkseen työhön määritellyt näkövaatimukset.	
Kohta 13 B	Rasti ruutuun sen mukaan, täyttääkö tarkastettavan värinäkö STCW A-19:n vaatimukset (onko normaali värienerotuskyky, jota edellytetään kansi- ja koneosastolla). Testipäivämäärä kirjataan.	
Kohta 14 B	Rasti ruutuun sen mukaan, täyttääkö tarkastettavan kuulo STCW A-19:n vaatimukset kansi-, konepalvelukseen ja muuhun palvelukseen. (Kuulovaatimustaulukko)	

- Kohta 15 B Rasti ruutuun sen mukaan, onko kuulo ilman kuulolaitettava tyydyttävä.
- Kohta 16 B Mahdolliset jatkuvat lääkehoidot kirjataan.
- Kohta 17 B Rasti ”kyllä” ruutuun, jos tarkastettava soveltuu kansipalvelukseen aluksessa ja ”ei” ruutuun, jos hän ei sovelu. ”Ei” –ratkaisun perusteena olevat kohdat merkitään. Tarvittaessa tarkempi selvitys kohtaan 22 B.
- Kohta 18 B Rasti ”kyllä”-ruutuun, jos tarkastettava soveltuu tähyystehtäviin (=kansiosaston terveysvaatimukset täyttyvät, STCW-ohjeiden mukaan kelpoisuus tähyystehtäviin on ilmoitettava erillisenä kohtana, vaikka Suomessa tämä tarkoittaa samaa kuin soveltuvuus kansiosastolle) ja ”ei” ruutuun, jos hän ei sovellu.
- Kohta 19 B Rasti ”kyllä” ruutuun, jos tarkastettava soveltuu konepalvelukseen aluksessa ja ”ei” ruutuun, jos hän ei sovelu. Pelkästään tässä kohdassa palvelukseen soveltuvaa ei voida ottaa työhön kansiosastolle, mutta voidaan ottaa talousosastolle. ”Ei”-ratkaisun perusteena olevat kohdat merkitään. Tarvittaessa tarkempi selvitys kohtaan 22 B.
- Kohta 20 B Rasti ”kyllä” ruutuun, jos tarkastettava soveltuu muuhun palvelukseen ja ”ei” ruutuun, jos hän ei sovellu. Pelkästään tässä kohdassa palvelukseen soveltuvaa ei voida ottaa työhön aluksen kansi- tai koneosastolle. ”Ei”-ratkaisun perusteena olevat kohdat merkitään. Tarvittaessa tarkempi selvitys kohtaan 22 B. Oppilaitoksen opiskelijaksi pääsemiseksi henkilön tulee olla palvelukelpoinen aluksen sille osastolle, jonka tehtäviin koulutusta antavaan oppilaitokseen tai oppilaitoksen linjalle hän on hakenut.
- Kohta 21 B Rasti ”kyllä” ruutuun, jos tarkastettavalla on palvelukelpoisuusrajoituksia ja ”ei” ruutuun, jos ei ole. Jos ”kyllä”, tarkempi selvitys kohtaan 22 B.
- Kohta 22 B Tarkempi selvitys kohtien 17 B, 19 B, 20 B ja 21 B palvelukelpoisuusrajoituksesta (esim. savusukelluskelpoisuus, yksin työskentely vahti- ja tähyystehtävissä).
- Kohta 23 B Rasti ”kyllä” ruutuun, jos tarkastettavalla on jokin sairaus, vika, vamma tai allergia, jonka voidaan olettaa pahenevan työssä tai vaarantavan henkilön oman tai muiden aluksella olevien terveyden taikka merenkulun turvallisuuden, ja ”ei” ruutuun, jos hänellä ei ole. Rastittamalla ”Poikkeuslupamenettely tarvitaan” kohdan tarkastava lääkäri jättää tutkittavan palvelukelpoisuuden Liikenteen turvallisuusviraston ratkaistavaksi poikkeuslupamenettelyssä. Poikkeuslupamenettelyn syy merkitään.
- Kohta 24 B Normaalisti todistus on voimassa kaksi vuotta, alle 18-vuotiailla vuoden. Jos kyseessä on merimieslääkärin tekemä merimiesterveyskeskuksen ulkopuolinen ulkomaanliikenteen alkutarkastus, todistuksen voimassaoloaika on kolme kuukautta. Tarkastavan lääkärin harkinnan mukaan voimassaoloaika voi olla laivaväen lääkärintarkastuksista annetussa laissa (1171/2010) mainittua lyhyempi.
- Kohta 25 B Paikka ja päiväys. Tarkastuksen suorittaneen lääkärin allekirjoitus ja leima. Tarkastuspaikan osoite ja puhelinnumero ja sähköpostiosoite, josta tarkastaneelta lääkäriltä voi saada mahdollisia lisätietoja. Yhteystietojen tulee olla selkeitä myös Työterveyslaitoksen rekisteriin toimitettavassa todistusjäljennöksessä.
- Kohta 26 B Rasti ruutuun, jos tarkastuksen on suorittanut merimieslääkäri merimiesterveyskeskuksessa.
- Kohta 27 B Rasti ruutuun, jos tarkastuksen on suorittanut merimieslääkäri muualla kuin merimiesterveyskeskuksessa.
- Kohta 28 B Rasti ruutuun, jos tarkastusta ei ole suorittanut merimieslääkäri.

**SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖN ASETUS  
LAIVAVÄELTÄ VAADITTAVASTA NÄKÖ- JA KUULOKYVYSTÄ (224/2013)**

Sosiaali- ja terveysministeriön päätöksen mukaisesti säädetään laivaväen lääkärintarkastuksista annetun lain (1171/2010) 4 §:n 2 momentin nojalla:

**1 §  
Näkökyky**

Kansi- ja konehenkilökuntaan kuuluvalla henkilöllä on oltava vähintään seuraavan taulukon mukainen näkökyky:

	Kaukonäkö				Lähinäkö
	1. Silmälaseilla tai ilman		2. Ilman silmälaseja		Yhteisnäkö, silmälaseilla tai ilman
	Toinen silmä	Toinen silmä	Toinen silmä	Toinen silmä	
Kansihenkilökunta	0,5	0,5	0,1	0,1	Laivan navigointitehtävien edellyttämä näkökyky (esimerkiksi merikarttanluku, komentosillan valvontalaitteiden, varusteiden ja navigaatioapuvälineiden käyttö)
Konehenkilökunta	0,4	0,4	0,1	0,1	Kyettävä lukemaan mittareita lähietäisyydeltä, käyttämään työkaluja ja tunnistamaan tarvittavia koneiston osia

Näöntarkkuus tutkitaan Snellenin tauluilla. Jos henkilö vain silmälasein saavuttaa edellä olevan taulukon sarakkeen 1 vähimmäisarvot, hänen on ilman silmälaseja saavutettava sarakkeen 2 vähimmäisarvot. Tällöin hänen on työssä ollessaan käytettävä silmälaseja ja lisäksi hänellä on oltava aluksella mukanaan varasilmälasit.

Kansi- ja konehenkilökuntaan kuuluvalla henkilöllä on oltava normaali värinäkö ja normaali näkökenttä sormiperimetrialla tutkittuna. Kansi- ja konehenkilökuntaan kuuluvalla henkilöllä on oltava pimeässä työskentelyn ongelmattoman suoriutumisen edellyttämä hämäränäkökyky. Jos tarkastuksessa tulee esiin epäilyä kaksoiskuvista (diplopia), on tehtävä silmälääkärin tutkimus.

Muulla kuin kansi- ja konehenkilökuntaan kuuluvalla laivaväellä on ilman lasikorjausta oltava vähintään 0,1 yhteisnäöntarkkuus ja kokonaisuudessaan henkilöllä on oltava riittävä näkökyky, jotta hän selviytyy normaaleista ja poikkeustilanteiden tehtävistään laivalla turvallisesti ja tehokkaasti.

**2 §  
Kuulokyky**

	Alkutarkastuksessa audiometrillä tutkittuna taajuuksilla 500–1 000–2 000–3 000 Hz, keskiarvo tai puhekyynys		Uusintatarkastuksessa puhekuulo metreissä; kuulo on kuitenkin tarkastettava kuuden vuoden välein audiometrillä kuten alkutarkastuksessa	
	Toinen korva	Toinen korva	Toinen korva	Toinen korva
			4 m	2 m
Kansi- ja konehenkilökunta	25 dB	25 dB	30 dB	40 dB
	Toinen korva	Toinen korva	Tutkittuna kuulokojeella tai ilman	
			Toinen korva	Toinen korva
			3 m	–
Muu henkilökunta	30 dB	–	35 dB	–

**3 §  
Silmä- tai korvasairaudet tai -vammat**

Laivaväkeen kuuluvalla henkilöllä ei saa olla sellaista silmä- tai korvasairautta tai -vammaa, joka voi vaikuttaa hänen kelpoisuuteensa laivatyöhön, kuten kaksoiskuvat ja hämäränäön puute. Jos viitteitä silmänsairauksista todetaan, silmätautien erikoislääkärin on selvitettävä sairauden laatu ja sen vaikutus henkilön merityökykyyn ennen merityökelpoisuuslääkärinlausunnon antamista.

**4 §  
Voimaantulo**

Tämä asetus tulee voimaan 1 päivänä huhtikuuta 2013.

Tällä asetuksella kumotaan merimieheltä vaadittavasta näkö- ja kuulokyvystä annettu sosiaali- ja terveysministeriön päätös (70/1985).

Ennen asetuksen voimaantuloa voidaan ryhtyä asetuksen täytäntöönpanon edellyttämiin toimiin.