**CONTENIDO DEL INFORME**


1. CONDICIONES DEL CONTRATO 1
2. OBJETO DEL CONTRATO 1
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS 1
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS 4
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR 4
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 10


## 1. CONDICIONES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Número de Contrato: | **23000313 H3 A DE 2023** |
| Nombre del Contratista: | **MEDICINA AERONAUTICA INTEGRAL Y SALUD OCUPACIONAL I.P.S. S.A.S. MAISO I.P.S. S.A.S.** |
| Periodo informe: | **1 al 30 de junio de 2023** |
| Nombre de Supervisor: | **CARLOS FERNEY LLANOS BERNAL** |
| Nombre del Interventor: | |
| Área perteneciente: | **GRUPO REGIONAL SERVICIOS DE TRANSITO AEREO** |

## 2. OBJETO DEL CONTRATO

PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL NOROCCIDENTE

## 3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

### 3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

**PERÍODO: 1al 30 de junio de 2023**

A. Exámenes realizados al Personal Grupo Regional Servicios de Tránsito Aéreo

**ANDRES MAURICIO VARGAS CASTILLO**

EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA: VALORACION COMPLETA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, EKG
TOTAL 882.000

**SHIRLEY ASTRID LOPEZ CASTRO**

EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA: VALORACION AUDIOMETRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, EKG
TOTAL 512.000

**JUAN ESTEBAN LOIZA AGUDELO**

EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA: VALORACION OPTOMETRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA
TOTAL 387.000

**WILSON ALEXANDER VEGA AREIZA**

EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGIA: VALORACIÓN COMPLETA, OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, PRUEBA DE ESFUERZO
TOTAL 1.210.000

**SANTIAGO HEREDIA GOMEZ**

EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA: VALORACION OPTOMETRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO
TOTAL 435.000

**MAURICIO MUNERA PUERTA**

EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA: VALORACION COMPLETA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, EKG
TOTAL 882.000

**GUSTAVO ADOLFO GIRALDO ALVAREZ**

EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA: VALORACION COMPLETA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, EKG
TOTAL 967.000

**JONATAN GOMEZ RESTREPO**

EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA: VALORACION COMPLETA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, EKG
TOTAL 967.000

**VIRGILIO MARTINEZ COTE**

EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA: VALORACION AUDIOMETRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, EKG
TOTAL 512.000

**JESUS DAVID SERNA ALZATE**

EXAMEN MEDICO AERONAUTICO, OFTALMOLOGÍA: VALORACION AUDIOMETRIA, CH, PARCIAL DE ORINA, GLICEMIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, EKG
TOTAL 512.000

B. Exámenes realizados al Personal Grupo Regional Otros Servicios de Navegación Aérea

**JOHN JAIRO MESA ALCARAZ**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA AEROESPACIAL
TOTAL 160.000

**VALOR TOTAL 7.426.000,00**

**a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:**

Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de junio de 2023, se prestó y se recibió a satisfacción la realización de los exámenes médicos objeto del presente contrato cumpliendo con el cronograma establecido

**b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:**

De acuerdo con el objeto del contrato los exámenes realizados fueron enviados al Grupo Medicina Aeronáutica.

**4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.**

Al servidor público JOHN JAIRO MESA ALCARAZ se le expide el Certificado Médico por 3 meses, requiriendo nuevamente programación cita médica.

**5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.**

**Circular Informativa No. 003 2022 Requisitos Médicos y Paraclínicos**

PROPOSITO

Esta Circular establece los exámenes paraclínicos, las valoraciones médicas y as evaluaciones psicológicas (según edad, tipo de licencia y clase de certificado médico) que se le deben realizar al personal aeronáutica que, para el ejercicio de sus atribuciones, requiera certificado médico aeronáutico.

APLICABILIDAD

ANTECEDENTES

De acuerdo con estudios realizados en el área de medicina aeronáutica de la UAEAC en los años 2015 a 2017, junto con la revisión de literatura médico-científica relacionada con algunas pruebas de tamizaje, y teniendo en cuenta la normatividad vigencia establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social para que el Sistema de Seguridad Social lleve a cabos las actividades de detección temprana de patologías, se realizó actualización de los requisitos médicos y paraclínicos para la certificación aeromédica, mediante la Circular CI-5101-082-001 del 20 de febrero de 2019.

Nuevamente se hace necesario realizar ajustes a los requisitos médicos y paraclínicos para la certificación aeromédica, teniendo en cuenta la sensibilidad y especificidad de los mismos y el papel que juegan en la mitigación del riesgo aeromédico para la seguridad operacional, así como los cambios en la salud humana, y en particular en el campo que nos atañe del personal aeronáutico, como consecuencia de la pandemia por COVID-19.

MATERIA

Teniendo en cuenta los lineamientos de la OACI y los consensos con respecto a condiciones de salud comunes entre el personal de aviación, y que no constituyen causales de no aptitud, se hacen las modificaciones a los requisitos médicos y paraclínicos como aparecen en las tablas que se anexan.

Se suspende la relación del electroencefalograma; solamente se requerirá en caso de que em médico examinador o alguno de los especialistas de su grupo lo considere necesario, para documentas una sospecha clínica.

En todos los casos en que se autorice exámenes como de primera vez para la renovación del certificado médico con más de 2 años de vencimiento, no es necesario realizar radiografía del tórax. De acuerdo con el RAC 67, secciones 67.205 (e) (2), 67.305 (e) (2) y 67.405 (e) (2) que a la letra dicen:
"El primer reconocimiento médico deberá comprender una radiografía de tórax (proyección ántero-posterior y proyección lateral).

Nota: - Habitualmente, las radiografías del tórax no son necesarias en cada examen, pero pueden ser una necesidad en situaciones en que puede presumirse una enfermedad pulmonar asintomática."

La valoración completa por oftalmología se mantiene para solicitantes de primera vez y para todas las renovaciones en mayores de 65 años.

Par renovación se amplía la periodicidad de la valoración completa por oftalmología a cada 3 a 6 años de acuerdo como se señala en las tablas adjuntas, hasta los 65 años.

En las demás renovaciones de certificado médico tipo anual solamente se requiere evaluación de agudeza visual, refracción, sombras retinoscópicas, queratometría, cover test, motilidad ocular, visión de profundidad y percepción de colores. Esta podrá ser realizada por optómetra u oftalmólogo.

Siempre que se realice la evaluación de percepción de colores debe utilizarse test de Ishihara de 24 láminas. Cuando el personal aeronáutico presente alteración en la visión de colores debe seguirse el "Protocolo sobre el enfoque de las alteraciones en la visión de color del personal con certificado aeromédico", aprobado el 20 de diciembre de 2022.

Se suspende la evaluación de neuropsicología para pilotos y controladores de tránsito aéreo.

A partir de los 60 años y con una periodicidad de 2 años, se debe realizar evaluación psicológica para pilotos y para controlares de tránsito aéreo, con exploración de los cinco (5) procesos mentales superiores: atención/concentración, memoria, razonamiento, percepción y lenguaje.

El informe de evaluación psicológica deberá contemplar, como mínimo, los siguientes ítems:

- Datos de identificación del evaluado.
- Antecedentes familiares y personales (anamnesis)
- Aplicación y análisis de batería de pruebas psicológicas estandarizadas, a libre escogencia por el profesional, que explore al menos los (5) procesos mentales superiores: atención/concentración, memoria, razonamiento, percepción y lenguaje.
- Entrevista estructurada de factores humanos orientada al campo aeronáutico.
- Concepto del profesional
- Firma del psicólogo(a).

Teniendo en cuenta la afectación de la salud humana y la necesidad de avaluar posible disminución de la aptitud psicofísica para actividades aeronáuticas como consecuencia de la pandemia por COVID-1, todos los médicos examinadores deberán incluir dentro de su examen aeronáutico lo establecido en la sección 7.2.4 de la circular 5100-082-018 "Salud mental y desempeño humano, en personal aeronáutico, durante la pandemia COVID-19".

Adicionalmente y sin perjuicio de las directrices emitidas mediante las circulares “Directrices para la Certificación Médica Aeronáutica” y “Procedimiento para Realizar la Evaluación Psicológica al Personal Aeronáutico que Requiera Optar por la Certificación Aeromédica” a todo el personal que, de acuerdo con el examen aeronáutico, sin importar edad o tipo de licencia, el médico examinador considere necesario realizar evaluación psicológica que explore los cinco procesos mentales, esta deberá contemplar, como mínimo, los siguientes Ítems:

- Datos de identificación del evaluado.
- Antecedentes familiares y personales (anamnesis)
- Aplicación y análisis de batería de pruebas psicológicas estandarizadas, a libre escogencia por el profesional, que explore al menos los (5) procesos mentales superiores: atención/concentración, memoria, razonamiento, percepción y lenguaje.
- Entrevista estructurada de factores humanos orientada al campo aeronáutico.
- Concepto del profesional
- Firma del psicólogo(a).

Cuando el personal aeronáutico presente uno o más factores de riesgo para enfermedad cardiovascular y/o condiciones de salud comunes y que no constituyen causales de no aptitud, el médico examinador debe seguir el “Protocolo sobre seguimiento de factores de riesgo y patologías comunes en personal con certificación médica aeronáutica”.

Durante el proceso de evaluación médica aeronáutica, el médico examinador debe:

- Advertir al personal de tripulación de cabina de mando que, en caso de requerir uso de máscara de oxígeno, esta no funciona adecuadamente sobre barba o vello facial grueso.
- Anotar en el campo de limitaciones, en el certificado médico, de cualquier solicitante con deterioro auditivo (pérdida mayor de 20 decibles en cualquier frecuencia): “Debe utilizar protección auditiva”.
- Registrar en el campo de limitaciones, en el certificado médico, de cualquier solicitante con trastorno refractivo, el requerimiento de uso de lentes correctores que corresponda.
- Se debe recomendar a todo el personal aeronáutico según corresponda, realizarse exámenes de tamizaje para función tiroidea, cáncer de seno, cáncer de cérvix, cáncer de próstata, cáncer de colon, etc., de acuerdo con las guías emitidas por el Ministerio de Salud.
- Adjuntar el “Informe aptitud psicofísica personal FFAA para optar por certificado médico” debidamente diligenciado, en los casos del personal de las Fuerzas Militares o de Policía que ingrese a sector civil como personal aeronáutico por primera vez.
- De acuerdo con lo establecido en la sección 67.020 (d) del RAXC 67:
  “Nota. – El certificado médico clase 1 da cobertura a los certificados médicos de clase 2 y 3, y el certificado médico de clase 2 da cobertura al de clase 3. Por ejemplo, el poseedor de un certificado médico clase 1, puede ejercer las atribuciones de una licencia que requiere un certificado médico clase 2.”

Se adjuntas las nuevas tablas de requisitos médicos y paraclínico según edad y tipo de licencia técnica del aspirante.

VIGENCIA

La presente CI cancela, revoca o super sede la CI 5104 – 082 – 001 Versión 2 del 20/02/2019 y a partir de la publicación de esta, se recomienda seguir los procedimientos aquí indicados.

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AERONÁUTICA CIVIL**
**SECRETARÍA DE AUTORIDAD AERONÁUTICA**
**GRUPO DE FACTORES HUMANOS, EDUCACIÓN Y CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA**

**TABLA N° 1 DE REQUISITOS MÉDICOS Y PARACLÍNICOS**

21 DE ENERO DE 2022

| | | ESPECIALIDADES | | | | | | | | | | PARACLÍNICOS | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE LICENCIA | RANGO DE EDAD | MÉDICO AERONAUTICO | OPTALMOLOGÍA VAL. COMPLETA | OPTALMOLOGÍA VAL. OPTOMETRÍA | OTORRINOLARINGOLOGÍA | CARDIOLOGÍA | NEUROLOGÍA | PSIQUIATRÍA | ODONTOGRAMA O RX PANORÁMICA DENTAL | PSICOLOGÍA | CH [1] | PARCIAL DE ORINA | GLICEMIA | AUDIOMETRÍA[2] | PERFIL LIPÍDICO* | CREATININA | EKG[3] | PRUEBA DE ESFUERZO | RAYOS X TÓRAX[4] |
| PRIMERA CLASE<br>PCA<br>PTL<br>PCH<br>SEGUNDA CLASE<br>APA<br>IDV<br>NDV | 1ª vez < 40 | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | x |
| | 1ª vez ≥ 40 | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| | ≤ 24 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | | | | | |
| | 25 | x | x | | x | | | x | | | x | x | x | x | | | | | |
| | 26 a 29 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | | | | | |
| | 30 | x | x | | x | x | x | x | x | | x | x | x | x | | | x | | |
| | 31 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | | | | | |
| | 32 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | | | x | | |
| | 33 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | | | | | |
| | 34 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | | | x | | |
| | 35 | x | x | | x | x | x | x | | | x | x | x | x | x | x | | | |
| | 38 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 37 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | | | |
| | 38 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 39 | x | x | | | | | | | | x | x | x | x | x | | | | |
| | 40 | x | x | | x | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 41 a 44 | x | | x | x | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 45 | x | x | | x | x | x | x | | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 46 a 49 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 50 | x | x | | x | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 51 a 54 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 55 | x | x | | x | x | x | x | | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 56 a 59 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 60 | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 61 a 64 | x | | x | | | | | | x | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | ≥ 65 | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | x | |

| | |
|---|---|
| 1 | A partir de los 60 años y con una periodicidad de 2 años, se debe realizar evaluación psicológica para pilotos y para controladores de tránsito aéreo, con exploración de los cinco (5) procesos mentales superiores: atención/concentración, memoria, razonamiento, percepción y lenguaje<br>Adicionalmente, a todo el personal que de acuerdo con el examen aeronáutico, el médico considere necesario sin importar edad o tipo de licencia debe realizar evaluación de psicología que evalúe los cinco (5) procesos superiores |
| 2 | Cuadro hemático (Hemoleucograma) |
| 3 | A cualquier solicitante con deterioro auditivo, deberá ordenársele control audiométrico semestral y deberá anotarse en el certificado médico que debe utilizar protección auditiva |
| 4 | Se debe realizar en cada renovación del certificado, en personas con IMC ≥25 kg / m² y uno o más factores de riesgo cardiovascular<br>Cuando el personal aeronáutico presente uno ó más factores de riesgo para enfermedad cardiovascular y/o condiciones de salud comunes que no constituyan causales de no aptitud, se debe seguir el protocolo sobre seguimiento de factores de riesgo y patologías comunes en personal con certificación médica aeronáutica. |
| 5 | Electrocardiograma |
| 6 | La radiografía de tórax solo se requiere para el ingreso, por lo que no será necesaria en exámenes del personal al que se le autorice renovación por vencimiento del certificado médico aeronáutico mayor a 2 años |
| Observaciones | La frecuencia de cualquier examen indicado en estas tablas, puede ser incrementada en casos específicos, a criterio del médico examinador<br>A partir de los 65 años de edad, para toda renovación del certificado médico, sea anual o semestral, debe realizarse todos los exámenes de acuerdo a la tabla<br>Se debe recomendar a todo el personal aeronáutico según corresponda, realizarse exámenes de tamizaje para función tiroidea, cáncer de seno, cáncer de cervix, cáncer de próstata, cáncer de colon, etc., de acuerdo con las guías emitidas por el Ministerio de Salud<br>Advertir al personal de tripulación de cabina de mando que, en caso de requerir uso de máscara de oxígeno, estas no funcionan adecuadamente sobre barba o vello facial grueso |

**Ma. Angela Salamanca Benavides**
Coordinadora Grupo de Factores Factores Humanos, Educación y Certificación Aeromédica

**Francisco Ospina Ramírez**
Secretario de Autoridad Aeronáutica

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AERONÁUTICA CIVIL**
**SECRETARÍA DE AUTORIDAD AERONÁUTICA**
**GRUPO DE FACTORES HUMANOS, EDUCACIÓN Y CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA**

**TABLA N° 2 DE REQUISITOS MÉDICOS Y PARACLÍNICOS**

21 DE ENERO DE 2022

| | | ESPECIALIDADES | | | | | | | | | | PARACLÍNICOS | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE LICENCIA | RANGO DE EDAD | MÉDICO AERONAUTICO | OPTALMOLOGÍA VAL. COMPLETA | OPTALMOLOGÍA VAL. OPTOMETRÍA | OTORRINOLARINGOLOGÍA | CARDIOLOGÍA | NEUROLOGÍA | PSIQUIATRÍA | ODONTOGRAMA O RX PANORÁMICA DENTAL | PSICOLOGÍA | CH [1] | PARCIAL DE ORINA | GLICEMIA | AUDIOMETRÍA[2] | PERFIL LIPÍDICO* | CREATININA | EKG[3] | PRUEBA DE ESFUERZO | RAYOS X TÓRAX[4] |
| SEGUNDA CLASE<br>PPA<br>PTL<br>PCL | 1ª vez < 40 | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | x |
| | 1ª vez ≥ 40 | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| | ≤ 24 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | | | | | |
| | 25 a 27 | x | x | | x | | | x | | | x | x | x | x | | | | | |
| | 28 a 29 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | | | | | |
| | 30 a 32 | x | x | | x | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | | |
| | 33 a 34 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | | | x | | |
| | 35 a 37 | x | x | | x | x | x | x | | | x | x | x | x | x | x | | | |
| | 38 a 39 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 40 | x | x | | x | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 41 a 44 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 45 | x | x | | x | x | x | x | | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 46 a 49 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 50 | x | x | | x | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 51 a 54 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 55 | x | x | | x | x | x | x | | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 56 a 59 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 60 | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 61 a 64 | x | | x | | | | | | x | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | ≥ 65 | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | x | |

**TABLA N° 3 DE REQUISITOS MÉDICOS Y PARACLÍNICOS**

| | | ESPECIALIDADES | | | | | | | | | | PARACLÍNICOS | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE LICENCIA | RANGO DE EDAD | MÉDICO AERONAUTICO | OPTALMOLOGÍA VAL. COMPLETA | OPTALMOLOGÍA VAL. OPTOMETRÍA | OTORRINOLARINGOLOGÍA | CARDIOLOGÍA | NEUROLOGÍA | PSIQUIATRÍA | ODONTOGRAMA O RX PANORÁMICA DENTAL | PSICOLOGÍA | CH [1] | PARCIAL DE ORINA | GLICEMIA | AUDIOMETRÍA[2] | PERFIL LIPÍDICO* | CREATININA | EKG[3] | PRUEBA DE ESFUERZO | RAYOS X TÓRAX[4] |
| SEGUNDA CLASE<br>TCP | 1ª vez < 40 | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | x |
| | 1ª vez ≥ 40 | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| | ≤ 24 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | | | | | |
| | 25 a 27 | x | x | | x | | | x | | | x | x | x | x | | | | | |
| | 28 a 29 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | | | | | |
| | 30 a 32 | x | x | | x | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | | |
| | 33 a 34 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | | | x | | |
| | 35 a 37 | x | x | | x | x | x | x | | | x | x | x | x | x | x | | | |
| | 38 a 39 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 40 a 42 | x | x | | x | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 43 a 44 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 45 a 47 | x | x | | x | x | x | x | | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 48 a 49 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 50 a 52 | x | x | | x | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 53 a 54 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 55 a 57 | x | x | | x | x | x | x | | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 58 a 59 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 60 a 62 | x | x | | x | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 63 a 64 | x | | x | | | | | | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | ≥ 65 | x | x | | x | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | | x | |

| | |
|---|---|
| 1 | A partir de los 60 años y con una periodicidad de 2 años, se debe realizar evaluación psicológica para pilotos y para controladores de tránsito aéreo, con exploración de los cinco (5) procesos mentales superiores: atención/concentración, memoria, razonamiento, percepción y lenguaje<br>Adicionalmente, a todo el personal que de acuerdo con el examen aeronáutico, el médico considere necesario sin importar edad o tipo de licencia debe realizar evaluación de psicología que evalúe los cinco (5) procesos superiores |
| 2 | Cuadro hemático (Hemoleucograma) |
| 3 | A cualquier solicitante con deterioro auditivo, deberá ordenársele control audiométrico semestral y deberá anotarse en el certificado médico que debe utilizar protección auditiva |
| 4 | Se debe realizar en cada renovación del certificado, en personas con IMC ≥25 kg / m² y uno o más factores de riesgo cardiovascular<br>Cuando el personal aeronáutico presente uno ó más factores de riesgo para enfermedad cardiovascular y/o condiciones de salud comunes que no constituyan causales de no aptitud, se debe seguir el protocolo sobre seguimiento de factores de riesgo y patologías comunes en personal con certificación médica aeronáutica. |
| 5 | Electrocardiograma |
| 6 | La radiografía de tórax solo se requiere para el ingreso, por lo que no será necesaria en exámenes del personal al que se le autorice renovación por vencimiento del certificado médico aeronáutico mayor a 2 años |
| Observaciones | La frecuencia de cualquier examen indicado en estas tablas, puede ser incrementada en casos específicos, a criterio del médico examinador<br>A partir de los 65 años de edad, para toda renovación del certificado médico, sea anual o semestral, debe realizarse todos los exámenes de acuerdo a la tabla<br>Se debe recomendar a todo el personal aeronáutico según corresponda, realizarse exámenes de tamizaje para función tiroidea, cáncer de seno, cáncer de cervix, cáncer de próstata, cáncer de colon, etc., de acuerdo con las guías emitidas por el Ministerio de Salud<br>Advertir al personal de tripulación de cabina de mando que, en caso de requerir uso de máscara de oxígeno, estas no funcionan adecuadamente sobre barba o vello facial grueso |

**Ma. Angela Salamanca Benavides**
Coordinadora Grupo de Factores Factores Humanos, Educación y Certificación Aeromédica

**Francisco Ospina Ramírez**
Secretario de Autoridad Aeronáutica

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AERONÁUTICA CIVIL
SECRETARÍA DE AUTORIDAD AERONÁUTICA
GRUPO DE FACTORES HUMANOS, EDUCACIÓN Y CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA

TABLA N° 4 DE REQUISITOS MÉDICOS Y PARACLÍNICOS

21 DE ENERO DE 2022

| ESPECIALIDADES | | | | | | | | | | | PARACLÍNICOS | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE LICENCIA | RANGO DE EDAD | MEDICO AERONAUTICO | OFTALMOLOGIA VAL. COMPLETA | OFTALMOLOGIA VAL. OPTOMETRIA | OTORRINOLARINGOLOGÍA | CARDIOLOGÍA | NEUROLOGÍA | PSIQUIATRÍA | PSICOLOGÍA[1] | CH [2] | PARCIAL DE ORINA | GLICEMIA | AUDIOMETRÍA[3] | PERFIL LIPÍDICO[4] | CREATININA | EKG[5] | PRUEBA DE ESFUERZO | RAYOS X TORAX[6] |
| TERCERA CLASE CTA | 1° vez < 40 | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | x |
| | 1° vez ≥ 40 | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | x | x |
| | ≤ 24 | x | | x | | | | | | x | x | x | x | | | | | |
| | 25 a 26 | x | x | | x | | | x | | x | x | x | x | | | | | |
| | 27 a 29 | x | | x | | | | | | x | x | x | x | | | | | |
| | 30 a 31 | x | x | | x | x | x | x | | x | x | x | x | | | x | | |
| | 32 a 34 | x | | x | | | | | | x | x | x | x | | | x | | |
| | 35 a 36 | x | x | | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | | |
| | 37 a 39 | x | | x | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 40 a 41 | x | x | | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 42 a 44 | x | | x | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 45 a 46 | x | x | | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 47 a 49 | x | | x | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 50 a 51 | x | x | | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 52 a 54 | x | | x | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 55 | x | x | | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 56 a 59 | x | | x | | | | | | x | x | x | x | x | | x | | |
| | 60 | x | x | | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | | x | |
| | 61 a 64 | x | | x | | | | | | x | x | x | x | x | | | x | |
| | ≥ 65 | x | x | | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | | x | |

TABLA N° 5 DE REQUISITOS MÉDICOS Y PARACLÍNICOS

| ESPECIALIDADES | | | | | | | | | | | PARACLÍNICOS | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE LICENCIA | RANGO DE EDAD | MEDICO AERONAUTICO | OFTALMOLOGIA VAL. COMPLETA | OFTALMOLOGIA VAL. OPTOMETRIA | OTORRINOLARINGOLOGÍA | CARDIOLOGÍA | NEUROLOGÍA | PSIQUIATRÍA | PSICOLOGÍA[1] | CH [2] | PARCIAL DE ORINA | GLICEMIA | AUDIOMETRÍA[3] | PERFIL LIPÍDICO[4] | CREATININA | EKG[5] | PRUEBA DE ESFUERZO | RAYOS X TORAX[6] |
| TERCERA CLASE CEA BAE | 1° vez < 40 | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | x |
| | 1° vez ≥ 40 | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | x | x |
| | ≤ 24 | x | | x | | | | | | x | x | x | x | | | | | |
| | 25 a 29 | x | x | | x | | | x | | x | x | x | x | | | | | |
| | 30 a 34 | x | | x | x | x | x | x | | x | x | x | x | | | x | | |
| | 35 a 39 | x | | x | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | x | | |
| | ≥ 40 | x | x | | x | x | x | x | | x | x | x | x | x | x | | x | |

| | |
|---|---|
| 1 | A partir de los 60 años y con una periodicidad de 2 años, se debe realizar evaluación psicológica para pilotos y para controladores de tránsito aéreo, con exploración de los cinco (5) procesos mentales superiores: atención/concentración, memoria, razonamiento, percepción y lenguaje. |
| | Adicionalmente, a todo el personal que de acuerdo con el examen aeronáutico, el médico considere necesario sin importar edad o tipo de licencia debe realizar evaluación de psicología que evalúe los cinco (5) procesos superiores |
| 2 | Cuadro hemático (Hemoleucograma) |
| 3 | A cualquier solicitante con deterioro auditivo, deberá ordenársele control audiométrico semestral y deberá anotarse en el certificado médico que debe utilizar protección auditiva |
| 4 | Se debe realizar en cada renovación del certificado, en personas con IMC ≥25 kg / m² y uno o más factores de riesgo cardiovascular |
| | Cuando el personal aeronáutico presente uno ó más factores de riesgo para enfermedad cardiovascular y/o condiciones de salud comunes que no constituyan causales de no aptitud, se debe seguir el protocolo sobre seguimiento de factores de riesgo y patologías comunes en personal con certificación médica aeronáutica. |
| 5 | Electrocardiograma |
| 6 | La radiografía de tórax solo se requiere para el ingreso, por lo que no será necesaria en exámenes del personal al que se le autorice renovación por vencimiento del certificado médico aeronáutico mayor a 2 años |
| Observaciones | La frecuencia de cualquier examen indicado en estas tablas, puede ser incrementada en casos específicos, a criterio del médico examinador |
| | A partir de los 65 años de edad, para toda renovación del certificado médico, sea anual o semestral, debe realizarse todos los exámenes de acuerdo a la tabla |
| | Se debe recomendar a todo el personal aeronáutico según corresponda, realizarse exámenes de tamizaje para función tiroidea, cáncer de seno, cáncer de cérvix, cáncer de próstata, cáncer de colon, de acuerdo con las guías en vigencia por parte del Ministerio de Salud |
| | Advertir al personal de tripulación de cabina de mando que, en caso de requerir uso de máscara de oxígeno, estas no funcionan adecuadamente sobre barba o bello facial grueso |

Ma. Angelita Solarte Benavides
Coordinadora Grupo de Factores Factores Humanos, Educación y Certificación Aeromédica

Francisco Ospina Ramírez
Secretario de Autoridad Aeronáutica

## 5.1. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

| | | |
|---|---|---|
| 1 | ¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo? | NO |
| 2 | Tipo de riesgo | NO APLICA |
| 3 | ¿Cómo se materializó el riesgo? | NO APLICA |
| 4 | ¿Cómo se mitigó el riesgo? | NO APLICA |
| 5 | ¿Fue oportuna la mitigación? | NO APLICA |
| **OBSERVACIONES:** | | |

## 5.2. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

### 5.2.1. EXAMEN OCUPACIONAL

| **¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?** | |
|---|---|
| **SI** | **NO** |
| **NO APLICA** | **NO APLICA** |
| **¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS SRH-GSST?** | |
| **SI** | **NO** |
| **NO APLICA** | **NO APLICA** |

En caso de ser afirmativas las anteriores respuestas, por favor diligencie la siguiente información:

| **FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN** | **FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN** |
|---|---|
| | |

**5.2.2. CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

| **¿ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?** | |
|---|---|
| **SI** | **NO** |
| **NO APLICA** | **NO APLICA** |
| **FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN** | |
| **NO APLICA** | |

**5.3. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II**

| **NÚMERO DE INFORME** | **PUBLICACIÓN EN SECOP II** | |
|---|---|---|
| | **SI** | **NO** |
| 1 | X | |
| 2 | X | |
| 3 | | |
| 4 | | |

**NOTA:** este cuadro deberá ser diligenciado a partir del **momento en que la Dirección Administrativa informe.**

## 6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

### 6.1. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

El porcentaje ejecutado del contrato en mención es de 31.55% hasta el 30 de junio de 2023.

| | | |
|---|---|---|
| **Tiempo:** | **65 días** | **27,08%** |
| **Valor:** | **$20.623.000** | **31,55%** |
| **Pagos:** | **$13.197,000** | **20.19%** |

### 6.2. AVANCE EN EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO RESPECTO DE LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

El porcentaje ejecutado del contrato en mención es de 27,08% hasta el 30 de junio de 2023.

Todos los exámenes fueron realizados y enviados por el contratista al Grupo Medicina Aeronáutica.

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.



**CARLOS FERNEY LLANOS BERNAL**
79.583.219
SUPERVISOR