

*Первый международный конгресс
«Актуальные вопросы авиационной медицины»
Москва, 17-19 октября 2018*

Различные системы авиаамедицинской сертификации: что мы теряем, что приобретаем

Елена Катаман

Руководитель службы авиационной медицины,
Орган гражданской авиации Республики Молдовы;
Директор Исполнительного Комитета
Европейского Общества Авиакосмической медицины

Данная презентация основана на собственном 20-летнем опыте работы в авиационной медицине, данных медицинской экспертизы сертифицируемого авиационного персонала за период с 1990 по 2017гг.

Медицинские требования к авиационному персоналу в Республике Молдова

- До 1991г. – Правила медицинского освидетельствования летного персонала, диспетчеров воздушного движения и бортпроводников (единые стандарты СССР)
- 1991 - 2000 – национальные стандарты, основанные на Правилах СССР
- С 2000 – JAR-FCL 3

Система медицинского освидетельствования до 2000г.

Отчеты по временной и постоянной негодности, данные по заболеваемости и смертности авиационного персонала

Управление гражданской авиации

Центральная врачебно-летная экспертная комиссия

Повторное освидетельствование
Стационарное освидетельствование

**Врачебно-летная экспертная комиссия
Управления гражданской авиации
Республики**

ВЛЭК Авиационной учебной организации

ВЛЭК Летного подразделения

ВЛЭК клиники или больницы

Заявитель



Врачебно-летная экспертная КОМИССИЯ

Члены комиссии:

Председатель,
Врач-терапевт
Хирург
Невропатолог
Офтальмолог
Оториноларинголог
Психолог
Средний медперсонал

Могут участвовать в
работе:

Врач летного отряда


Руководитель
летного
подразделения
(приглашенные)

Преимущества

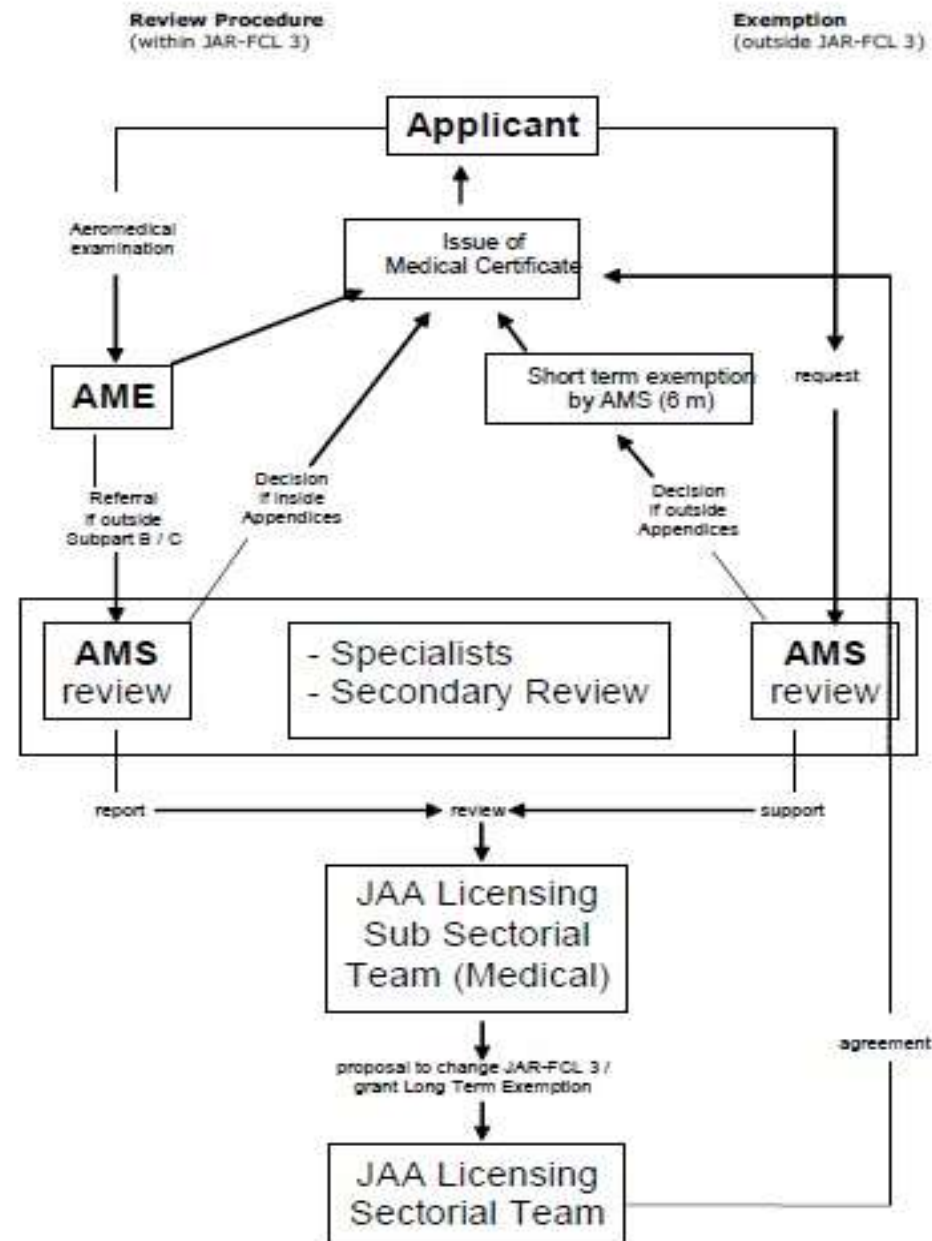
- Единая система (стандарты) медицинского освидетельствования в 15 республиках (сотни тысяч представителей авиационного персонала обследуются по единым методикам, процедурам)
- Единые программы по обучению экспертов всех специальностей ВЛЭК по авиационной медицине
- Обучение по авиационной психологии
- Единая база данных и статистическая обработка информации
- Один медицинский файл, медицинская книжка — отсутствие возможности медицинского туризма

Недостатки

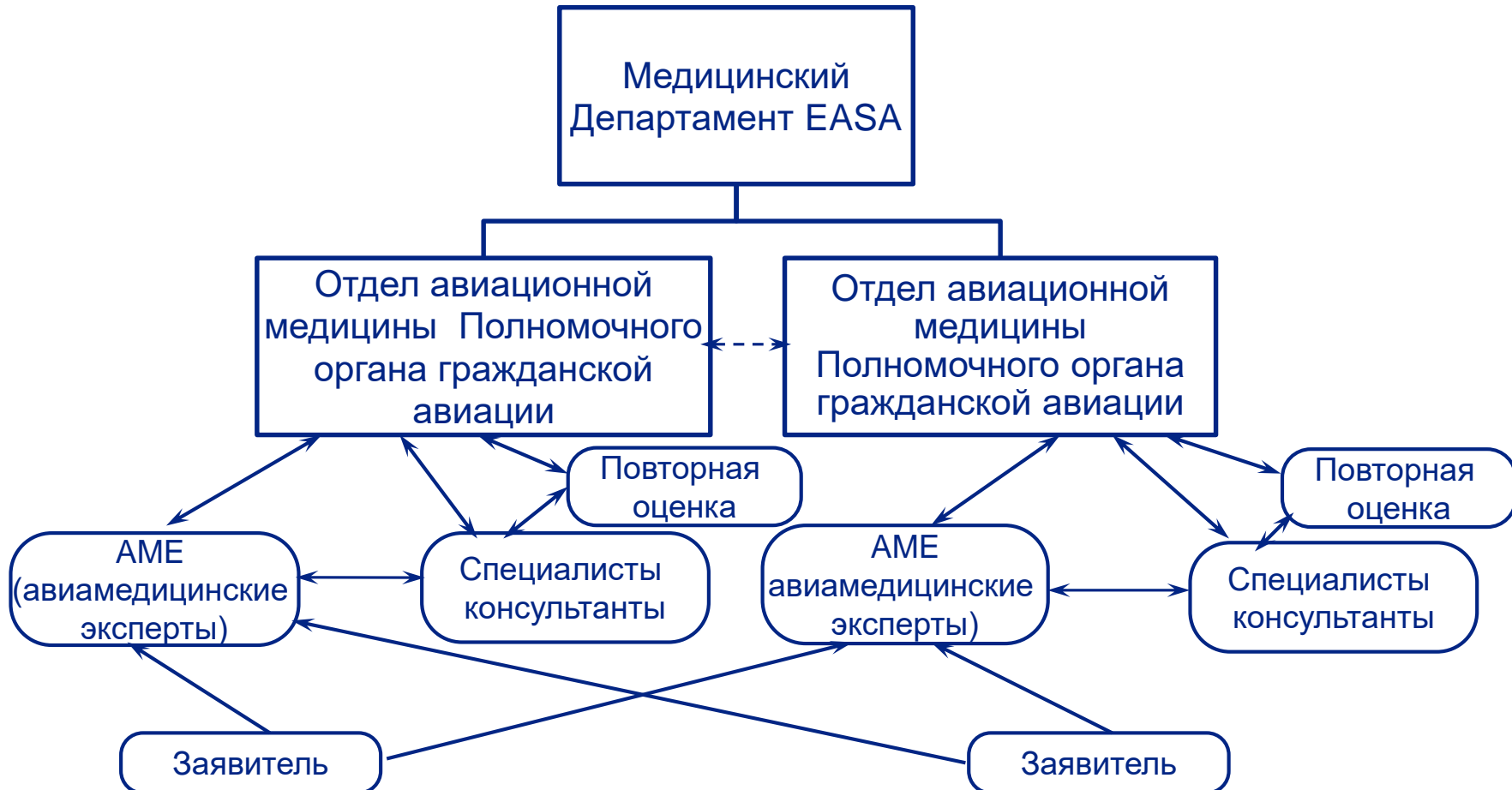
- С одной стороны – очень жесткие требования, которые не обновляются многие годы, исторически основанные на медицинских требованиях военной авиации
- С другой стороны, возможность, так называемой «индивидуальной оценки». При отсутствии точных требований, решение принимается экспертами на основании знаний и опыта, индивидуального состояния заявителя и с учетом безопасности полетов.
- Обязательное лечение под контролем ВЛЭКа



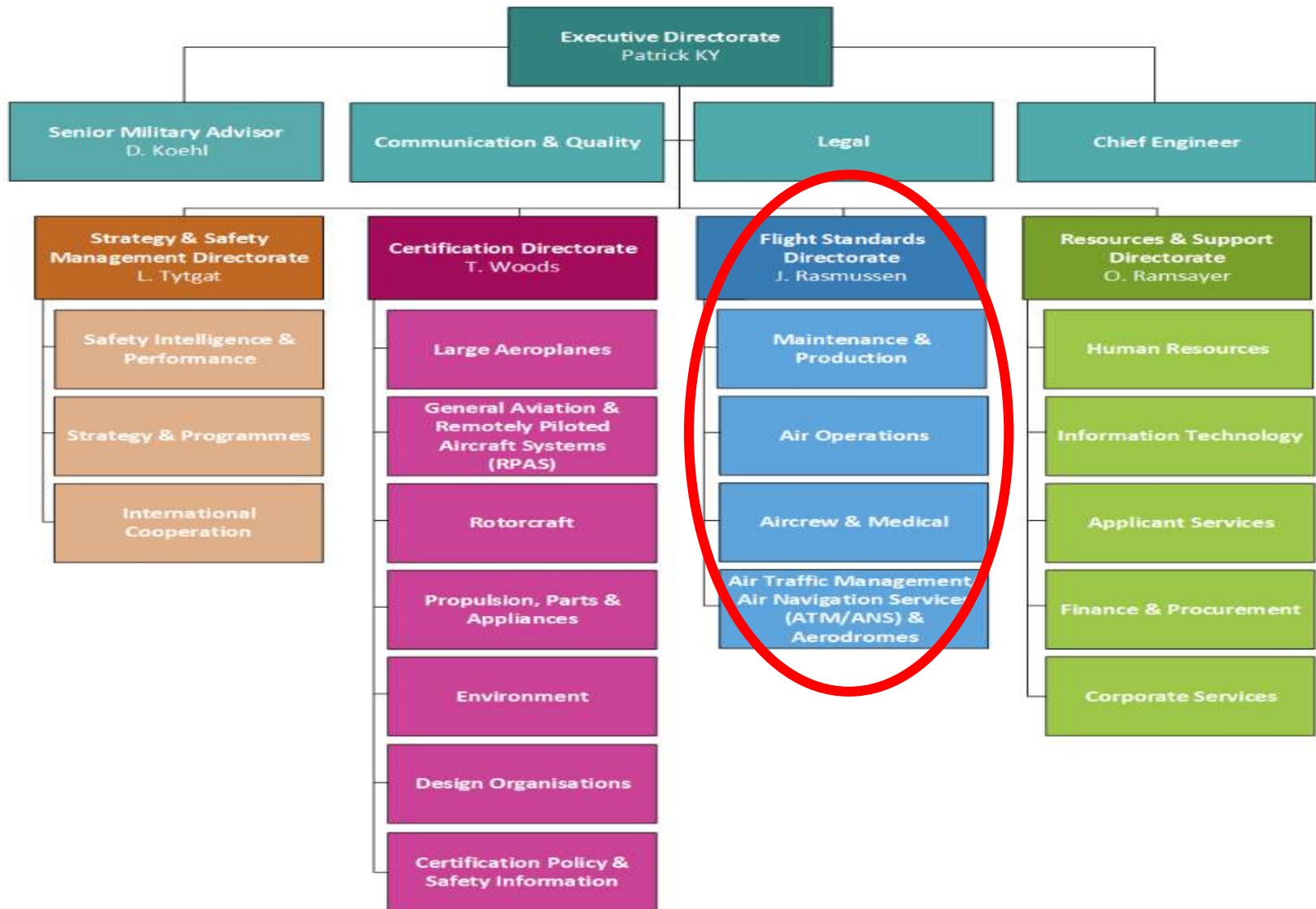
Более субъективный подход и при жесткой системе вело к недоверию как со стороны пилота к врачу, так и со стороны врача к пилоту



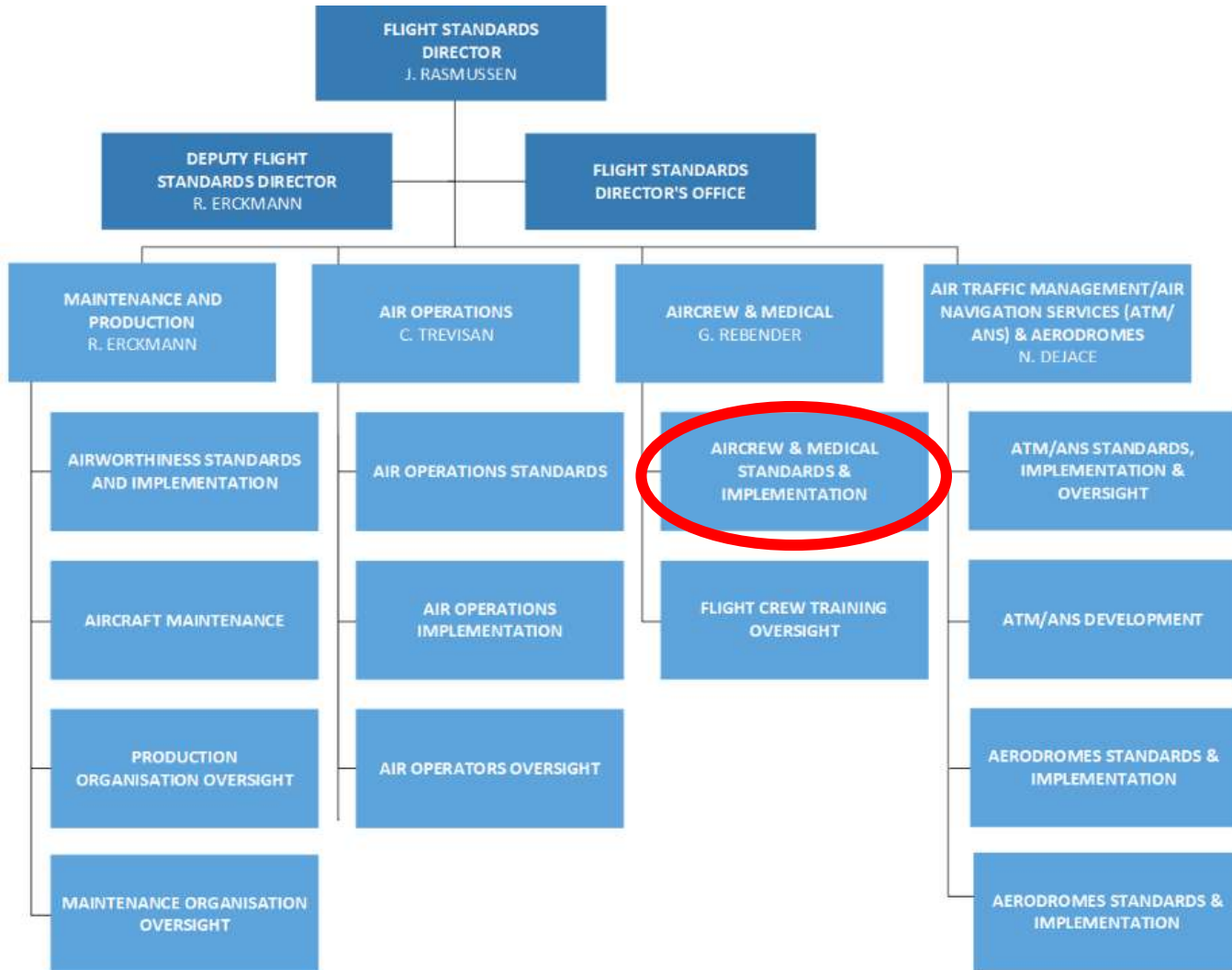
Система авиамедицинской сертификации в Европе



Структура EASA



Структура EASA



Система авиамедицинской сертификации в Европе

Преимущества

- Требования менее жесткие, при утверждении новых стандартов учитываются современные достижения медицины и авиации (обновления носили регулярных характер в системе JAA)
- Медицинская сертификация проходит проще и быстрее
- Пилоты могут выбрать медицинского эксперта в своей стране
- Пилоты могут выбрать страну проведения экспертизы в зависимости от места учебы, места работы, Полномочного органа по лицензированию

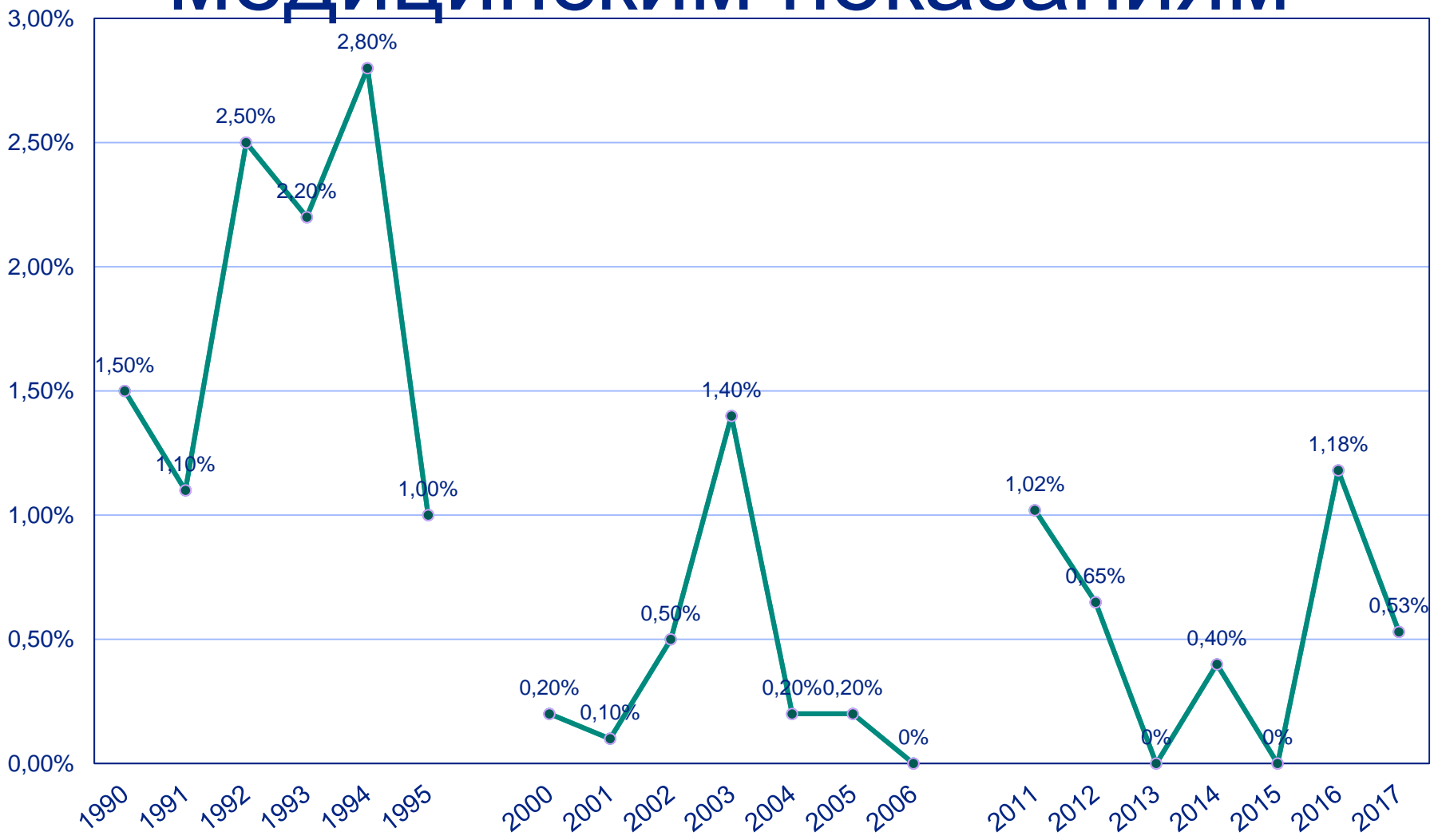
Более объективный подход,
Позволяет установить большее доверие к врачу,
Большее доверие к пилоту

Система авиамедицинской сертификации в Европе

Недостатки

- Отсутствие центральной базы данных, при обращении к разным медицинским экспертам информация по предыдущим экспертизе не доступна экспертам – только через Медицинского эксперта Полномочного органа гражданской авиации
- Нет обратной связи и статистической обработки информации по разным государствам
- Отсутствие эффективного сотрудничества между медицинскими службами государств позволяет заявителю, при выборе более упрощенного освидетельствования, скрыть информацию (медицинский туризм)

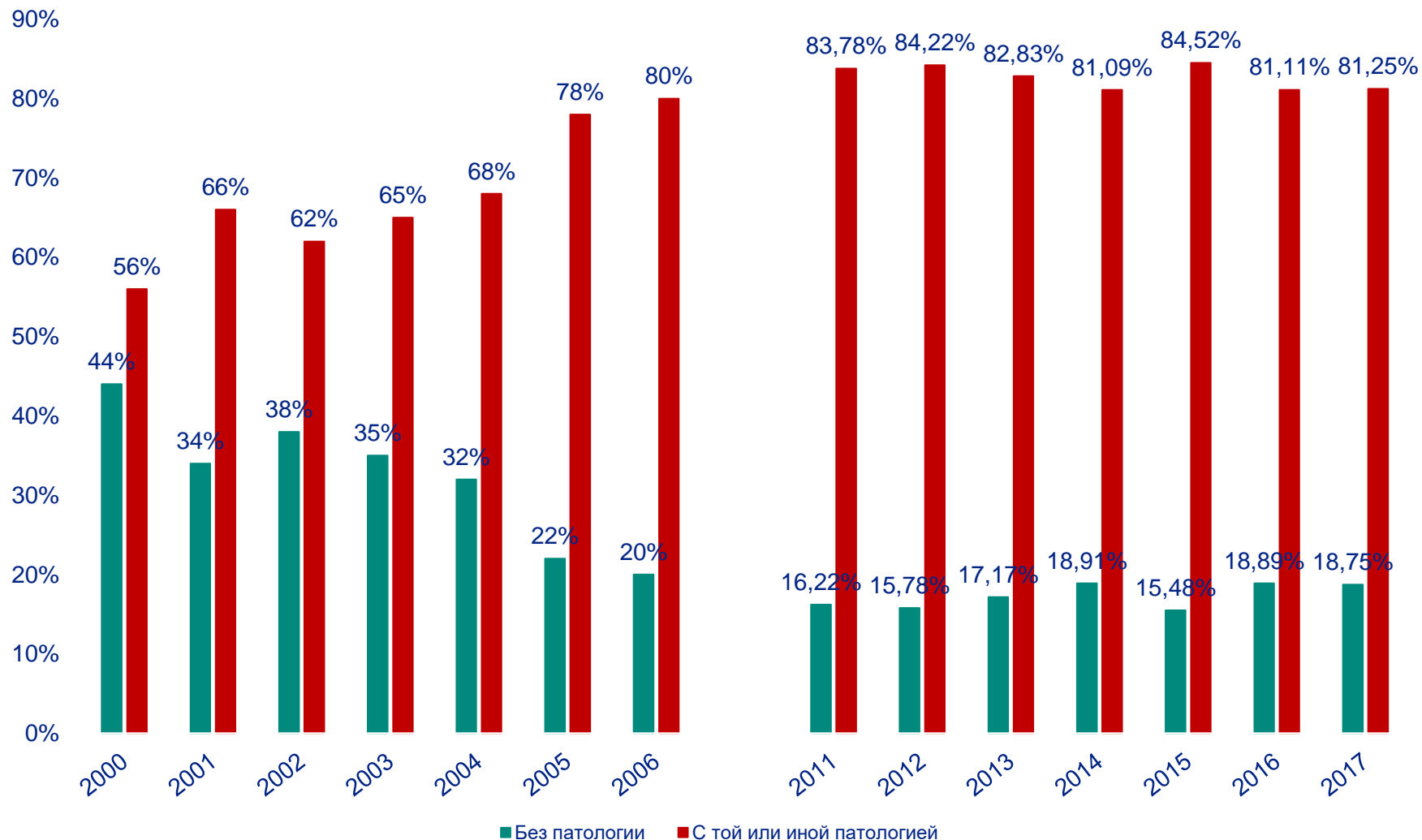
Частота дисквалификации по медицинским показаниям



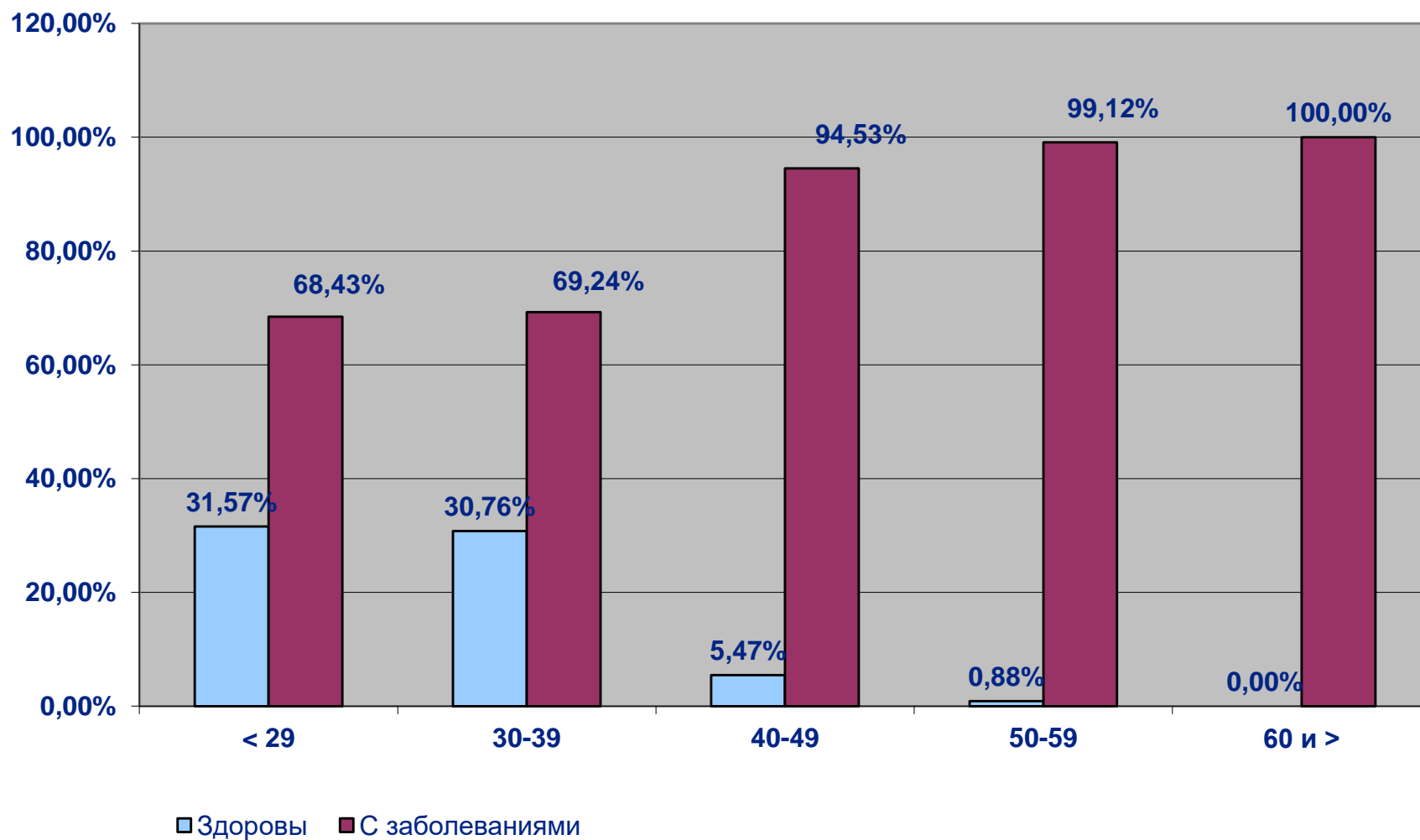
Национальные стандарты,
основанные на требованиях СССР

JAR-FCL 3

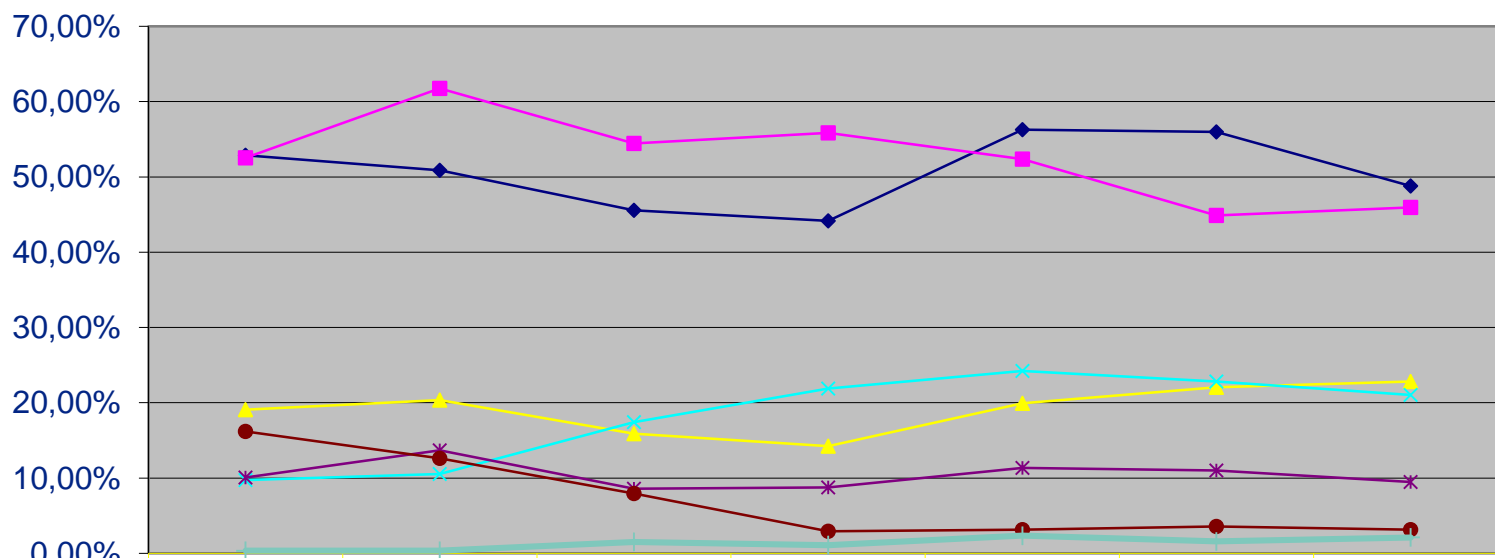
Сравнительный анализ общего здоровья авиационного персонала



Сравнительная оценка здоровья летного персонала по возрастам за 2017 год



Структура заболеваемости членов летных экипажей 2011-2017гг.



	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
◆ CCC	52,87%	50,87%	45,56%	44,16%	56,25%	55,99%	48,77%
■ ЖКТ	52,51%	61,75%	54,43%	55,83%	52,34%	44,88%	45,96%
▲ Ожирение	19,06%	20,35%	15,90%	14,23%	19,92%	22,04%	22,81%
✕ Нервная система	9,71%	10,52%	17,43%	21,89%	24,21%	22,83%	21,05%
* Нейросенсорная тугоухость	10,07%	13,68%	8,56%	8,75%	11,32%	11,02%	9,47%
● Дыхательная система	16,18%	12,63%	7,95%	2,91%	3,12%	3,54%	3,15%
+ Сахарный диабет	0,35%	0,35%	1,52%	1,09%	2,34%	1,57%	2,10%

- Таким образом, освидетельствование по новым стандартам привело к меньшему числу дисквалификации по состоянию здоровья – сохраняет пилотов дольше в летной работе
- Более широкое медицинское освидетельствование по клиническим и эпидемиологическим показаниям проводится по решению эксперта. Освидетельствование более сложных случаев проводится медицинским экспертом Полномочного органа гражданской авиации
- С другой стороны, при проведении освидетельствования по минимальным требованиям, велика вероятность не выявить заболевания или состояния, которые в последующем могут привести к негодности пилота к летной работе или к внезапной утрате работоспособности . Например, развитие сахарного диабета, язвенной болезни, желчнокаменной, мочекаменной болезни, патологии сердечно-сосудистой системы

Преимущества медицинского освидетельствования в Республике Молдова

- Проведение оценки на основе исследований по клиническим и эпидемиологическим показаниям (стоимость проведения экспертизы постоянная, объем исследований на неё не влияет)
- В большинстве случаев, стоимость медицинского освидетельствования включает годовое медицинское обслуживание в медицинском центре гражданской авиации, что привлекает их обращаться в медицинский центр, при необходимости
- Пилоты всегда получают необходимые рекомендации по сохранению своего здоровья для летной работы

Заключение

- Все эти преимущества постепенно убеждают пилотов доверять медицинским экспертам, верить, что врач и пилот являются союзниками в достижении единой цели – поддержании безопасности полетов и продлении летного долголетия
- Необходимость подлинной, а не формальной гармонизации медицинских стандартов между странами и создание единой базы данных по медицинской экспертизе
- Ведение статистических данных по заболеваемости авиационного персонала в разных странах позволит проанализировать как работают действующие требования и как они обеспечивают безопасность полетов