

**ИНСТРУКЦИЯ по совершенствованию работы врачей организаций
гражданской авиации при нарушении слуховой функции у членов лётных
экипажей воздушных судов
(проект)**

1. **Член лётного экипажа** при наличии жалоб на снижение слуха или при выявлении аудиологических признаков нарушения слуховой функции обращается к врачу оториноларингологу-эксперту ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) для проведения обследования и уточнения диагноза.

2. Проведение обследования и установление диагноза заболевания органа слуха любой этиологии возлагается на **врача оториноларинголога-эксперта ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА)**, который:

- проводит исследование состояния слуховой функции членов лётного экипажа ВС ГА с применением методов акуметрии (шепотной и разговорной речью), камертональных проб, тональной пороговой аудиометрии, и по показаниям – речевой аудиометрии, импедансометрии (тимпанометрия и акустическая рефлексометрия), регистрации отоакустической эмиссии и слуховых вызванных потенциалов;

- осуществляет дифференциальную диагностику нарушения слуховой функции;

- формулирует диагноз и определяет группу диспансерного наблюдения;

- направляет работника с впервые выявленным повышением порогов слуха 40 дБ и более в диапазоне высоких частот (3000-6000 Гц) к врачу профпатологу научно-исследовательского центра профпатологии и гигиены труда гражданской авиации ФБУ ЦКБ ГА (далее – НИЦ профпатологии ЦКБ ГА), в соответствии с требованиями п.17 приказа Минздрава России от 13.11.2012 г. №911н, для решения вопроса о наличии предварительного диагноза хронического профессионального заболевания органа слуха.

- При невозможности направления в НИЦ профпатологии ЦКБ ГА, обусловленной территориальной удалённостью, работник направляется в Центр профпатологии субъекта Федерации по месту жительства, либо пребывания работника. Одновременно копии документов работника направляются в НИЦ профпатологии ЦКБ ГА для формирования Регистра нарушений слуховой функции у членов летных экипажей воздушных судов ГА.

Результаты консультации работник обязан предъявить врачу оториноларингологу ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) в течение 30 дней со дня выдачи направления на консультацию. Результат консультации врача профпатолога учитывается при вынесении экспертного решения врачом оториноларингологом-

экспертом при последующим освидетельствовании авиационного специалиста на ВЛЭК (ЦВЛЭК).

- При отсутствии отрицательной динамики порогов слуха повторное направление к профпатологу не требуется, работник подлежит динамическому наблюдению у врача оториноларинголога ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА).

- При установлении работнику в Центре профпатологии диагноза «Неблагоприятное воздействие производственного шума (Признаки воздействия шума на орган слуха) МКБ-Х: Z57.0», врач оториноларинголог ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) устанавливает диагноз «Здоров», признает его годным к летной работе и переводит в группу диспансерного наблюдения «II» (ГДН - II).

- Врач оториноларинголог ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) при впервые установленном диагнозе «Хроническая двусторонняя сенсоневральная (нейросенсорная) тугоухость (1 - 4 степени снижения слуха) – Н90.3» в соответствии с Международной классификацией (ВОЗ, 2008) (далее ХСНТ), переводит работника в группу диспансерного наблюдения «III Б» (ГДН - III Б), и направляет работника в НИЦ профпатологии ЦКБ ГА для углубленного обследования и уточнения этиологии заболевания органа слуха. Врач оториноларинголог ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) в дальнейших действиях руководствуется результатами обследования и рекомендациями НИЦ профпатологии ЦКБ ГА.

3. При установлении предварительного диагноза хронического профессионального заболевания органа слуха врач организации гражданской авиации составляет выписку из медицинской книжки члена летного экипажа содержащую сведения о результатах медицинского освидетельствования и заключения ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) за весь период лётной работы, включая полугодовые осмотры, результаты предварительных (при приёме на работу) и периодических медицинских осмотров, заверенные копии аудиограмм за весь период лётной работы и направляет документы врачу профпатологу, установившему предварительный диагноз хронического профессионального заболевания органа слуха.

4. **Врач профпатолог**, установивший предварительный диагноз хронического профессионального заболевания органа слуха, в соответствии с действующим законодательством направляет работника в центр профпатологии. При осуществлении направления приоритет должен быть отдан НИЦ профпатологии ЦКБ ГА, как специализированному по профилю заболевания, в соответствии с требованиями п.17 приказа Минздрава России от 13.11.2012 г. №911н.

5. Направление в НИЦ профпатологии ЦКБ ГА осуществляется работодателем, врачами организации гражданской авиации, профпатологом врачом оториноларингологом - экспертом ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА)¹.

Категории авиационных работников, подлежащие направлению:

- работники подвергающиеся воздействию производственного шума превышающего санитарно-гигиенические нормативы один раз в пять лет (по данным результатов специальной оценки условий труда (СОУТ) рабочего места члена лётного экипажа);

- предъявляющие жалобы на нарушение слуха;

- имеющие признаки нарушения слуховой функции (независимо от наличия или отсутствия жалоб на снижение слуха);

- лица с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания;

- лица с заключительным диагнозом профессионального заболевания установленным другой (вневедомственной) медицинской организацией.

6. При направлении в НИЦ профпатологии ЦКБ ГА оформляются следующие документы:

- выписка из медицинской книжки члена летного экипажа, содержащая сведения о результатах медицинского освидетельствования и заключения ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) за весь период лётной работы включая полугодовые осмотры, результаты предварительного (при приёме на работу) и периодического медицинского осмотра, заверенная подписью и печатью медицинской организации;

- копии аудиограмм за весь период лётной работы, заверенные подписью и печатью медицинской организации;

- санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, заверенная подписью и печатью Территориального Управления Роспотребнадзора, подписанная работником и работодателем;

- протоколы расчета эквивалентного уровня шума в полете с учетом дополнительной акустической нагрузки за весь стаж лётной работы, заверенные подписью и печатью работодателя и подписанные работником;

- полная копия трудовой книжки, заверенная в отделе кадров, или нотариально.

7. Мониторинг состояния слуха членов лётных экипажей воздушных судов ГА должен осуществляться врачом организации гражданской авиации, оториноларингологом-экспертом ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА), врачом профпатологом (Приложение 1 к Инструкции).

¹ В соответствии с приказом с п.15 приказа Минздрава России от 13.11.2012 г. №911н, работник вправе самостоятельно обратиться в кабинет врача-профпатолога с целью консультации в случае подозрения на наличие признаков хронического профессионального заболевания.

Приложение 1 к Инструкции
по совершенствованию работы врачей
организаций гражданской авиации при
нарушении слуховой функции у членов лётных
экипажей воздушных судов

**Рекомендации по мониторингу состояния слуха у членов лётных экипажей
воздушных судов гражданской авиации**

состояние органа слуха	элементы наблюдения	лебно-реабилитационные мероприятия
Формальные показатели слуха	<p>Врач организации гражданской авиации: осуществляет наблюдение в аккомиссионный период согласно ФАП МО ГА-2002;</p> <p>направляет к оториноларингологу ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) при появлении жалоб на снижение слуха</p> <p>направляет в НИЦ профпатологии ЦКБ МО ГА, или в территориальный Центр профпатологии: при стаже работы в авиации свыше шума один раз в пять лет;</p> <p>врач оториноларинголог –эксперт ВЛЭК ГА осуществляет обследование в соответствии с ФАП МО ГА-2002; при предъявлении жалоб на снижение слуха проводит расширенное оториноларингологическое обследование по показаниям;</p> <p>при отсутствии возможности расширенного обследования направляет к оториноларингологу-эксперту ЦВЛЭК ГА, или в территориальную медицинскую организацию в плановом порядке.</p>	<p>выявление факторов риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы и их комплексная лечебная профилактика;</p> <p>консультирование по вопросам охраны здоровья, безопасности и гигиены труда, эргономики, СИЗ.</p> <p>рекомендации по здоровому образу жизни, занятию физической культурой, отказу от вредных привычек</p>
Повышение выявленное повышение порогов слуха на 10 дБ и более в диапазоне средних частот (3000-6000 Гц)	<p>врач оториноларинголог-эксперт ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) направляет работника к врачу профпатологу НИЦ профпатологии МО ГА, либо в Центр профпатологии МО ГА субъекта Федерации.</p>	<p>то же, что для пункта 1.</p>
Повышение слуховых порогов на частотах 500, 1000, 2000, 4000 Гц - 11-25 дБ	<p>Врач организации гражданской авиации:</p> <p>направляет работника к врачу оториноларингологу-эксперту ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА)</p> <p>Врач оториноларинголог – эксперт ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) проводит освидетельствование и допуск к лётной работе с заключением «Здоров»;</p>	<p>то же, что для пункта 1</p> <p>массаж воротниковой зоны, лечебный массаж (флексотерапия), фитотерапия, фитотерапия – 1 раз в год;</p> <p>превентивная гимнастика – 1 раз в год</p> <p>акупунктура – 1 раз в год</p>
Нарушения порогов слуха доклинической стадии; неблагоприятное действие производственного шума (признаки воздействия шума на орган слуха) МКБ-	<p>Врач организации гражданской авиации:</p> <p>направляет работника к врачу оториноларингологу-эксперту ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА)</p> <p>Врач оториноларинголог – эксперт ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) проводит освидетельствование и допуск к лётной работе с заключением «Здоров»;</p>	<p>то же, что для пункта 1</p> <p>массаж воротниковой зоны, лечебный массаж (флексотерапия), фитотерапия, фитотерапия – 1 раз в год;</p> <p>превентивная гимнастика – 1 раз в год</p> <p>акупунктура – 1 раз в год</p>

Z57.0»	<p>реводит в группу Диспансерного людения II (ГДН II); комендует и контролирует выполнение билитационных мероприятий, оценивает эффективность;</p> <p>ри наличии отрицательной динамики огов слуха направляет на повторную консультацию к профпатологу.</p>	
<p>Хроническая сторонняя соневральная (нейросенсорная) оухость первой степени вышение слуховых югов на частотах 500, 1000, 2000, 4000 Гц - 26-40 дБ-Х (КБ-Х Н90.3 и Н83.3)</p>	<p>Врач организации гражданской защиты: правляет работника к врачу риноларингологу-эксперту ВЛЭК ГА (ВЛЭК ГА).</p> <p>Врач оториноларинголог – эксперт ВЛЭК ГА (ЦВЛЭК ГА) реводит освидетельствование и допуск к трудовой работе с заключением «Хроническая двусторонняя соневральная (нейросенсорная) оухость первой степени»;</p> <p>реводит в группу диспансерного людения III Б (ГДН III Б); диометрический контроль два раза в год;</p> <p>комендует и контролирует выполнение билитационных мероприятий и оценивает их эффективность; и впервые выявленной ДСНТ, в обновлении предварительного и/или очительного диагноза «Профессионального заболевания в другой ведомственной) медицинской анизации направляет к профпатологу Ц профпатологии ЦКБ ГА для консультации и обоснования объема билитационных мероприятий. 3. Работодатель – при получении решения об установлении очительного диагноза «Профессионального заболевания» правляет работника на внеочередное освидетельствование во ВЛЭК ГА, ВЛЭК ГА для определения годности к трудовой работе.</p>	<p>же, что для пункта 3 расширенная макотерапия 1-2 раза в год; комплексное медикаментозное лечение один раз в год.</p>