



РАБОЧИЙ ДОКУМЕНТ

АССАМБЛЕЯ — 41-Я СЕССИЯ

ТЕХНИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

Пункт 31 повестки дня. Стандартизация в области безопасности полетов и аэронавигации

ПОСЛЕДУЮЩИЕ МЕРЫ ПО ОЦЕНКЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО И ФИЗИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ И УПРАВЛЕНИЮ РИСКАМИ, СВЯЗАННЫМИ С ПСИХИЧЕСКИМ ЗДОРОВЬЕМ

(Представлено Венесуэлой (Боливарианской Республикой) при поддержке Аргентины, Боливии (Многонационального Государства), Колумбии, Эквадора, Сальвадора, Гватемалы, Гайаны, Мексики, Панамы, Парагвая, Перу, Суринама и Уругвая)².

КРАТКАЯ СПРАВКА

В рамках соответствующих выводов, сделанных в рамках направления "Безопасность полетов" Конференции высокого уровня по COVID-19 (HLCC 2021), в данном рабочем документе представлены принятые меры и поднимается вопрос о необходимости последующих действий для постоянного изучения текущего состояния психического здоровья авиационных специалистов в условиях, возникающих в связи с COVID-19, в целях получения надежных данных для выявления возникающих рисков, связанных с психическим здоровьем, и управления рисками для безопасности полетов.

Действия: Ассамблее предлагается:

- a) принять к сведению информацию, приведенную в данном рабочем документе;
- b) обеспечить проведение или продолжение государствами и отраслью исследований по изучению состояния психического здоровья авиационных специалистов вследствие обстоятельств, вызванных пандемией COVID-19, предложенных в настоящем документе или аналогичных им;
- c) объединить усилия для координации действий по учету человеческого фактора, которые могут быть предприняты как департаментами авиационной медицины ведомств гражданской авиации (связанные с выдачей авиационных медицинских свидетельств), так и авиаэксплуатантами и другие поставщиками авиационного обслуживания.

<i>Стратегические цели</i>	Данный рабочий документ связан со стратегической целью "Безопасность полетов"
<i>Финансовые последствия</i>	Неприменимо

¹ Текст документа на испанском языке представлен Венесуэлой (Боливарианской Республикой).

² Рабочий документ поддержан 11 государствами – членами региона SAM и 1 государством – членом ЛАКГА.

<i>Справочный материал</i>	HLCC 2021-WP/136 <i>"Исследование для определения состояния психического здоровья авиационного персонала как возникающего опасного фактора в обстоятельствах, обусловленных пандемией COVID-19, в целях управления безопасностью полетов"</i>
----------------------------	---

1. ВВЕДЕНИЕ

1.1 Такие факторы, как локдаун, социальное дистанцирование, удаленная работа, временное или постоянное отсутствие занятости, проблемы стран в области здравоохранения и(или) экономики и другие, сыграли и продолжают играть ключевую роль для авиационного персонала в период текущей пандемии. Это обусловило необходимость адаптации к произошедшим изменениям, в частности в плане привычного образа жизни, на фоне боязни заражения вирусом SARS-CoV-2.

1.2 Необходимость реорганизации работы эксплуатантов, членов экипажей и других сотрудников, которые потеряли работу и ушли в оперативный отпуск или отпуск по состоянию здоровья, а также другие вызванные пандемией последствия для самочувствия в целом, ведут к ситуациям, влияющим на психическое здоровье.

1.3 Предложение о выявлении этих проблем и их влияния на психическое здоровье авиационного персонала было выдвинуто правительством Венесуэлы (Боливарианской Республики) на третьем виртуальном совещании генеральных директоров гражданской авиации Южноамериканского (SAM) региона по реагированию на COVID-19, прошедшем в Лиме (Перу) 22 сентября 2020 года

1.4 В результате этого регион SAM принял участие в совместном мероприятии вместе со специалистами из других государств в рамках Группы экспертов по авиационной медицине Региональной системы сотрудничества в области контроля за обеспечением безопасности полетов (SRVSOP), на котором был опубликован консультативный циркуляр AC-PEL-67-003 о психическом здоровье авиационного персонала и распространен посредством вебинара, организованного региональным бюро ИКАО в Лиме 12 октября 2020 года.

2. ХОД ОБСУЖДЕНИЯ

2.1 В рабочем документе HLCC 2021-WP/136, представленном на HLCC 2021, содержится подробная информация об этой инициативе, направленной на обеспечение оптимального психологического и физического состояния авиационного персонала за счет усилий, не ограничивающихся проведением регулярного медицинского освидетельствования. Может существовать риск утаивания информации, в особенности со стороны авиационного персонала, стремящегося начать или возобновить трудовую деятельность и, таким образом, сохранить свои квалификационные отметки, а также риск ее искаженного представления в более выгодном свете в ходе индивидуальных клинических обследований.

2.2 В этой связи правительство Венесуэлы приступило к созданию и применению документа, разрабатываемого Венесуэльской ассоциацией авиационной психологии (AVEPSA), под названием *"Инструмент оценки психического здоровья венесуэльского авиационного эксплуатационного персонала"* (VSM-POA 2020). Этот документ представляет собой опросник,

распространяемый дистанционно и доступный даже со смартфона. Его использование анонимно; это очень важная особенность, которая дает возможность получить максимально объективную информацию, не искаженную опасениями каких-либо штрафных санкций в отношении обследуемого персонала. Использование этого документа рекомендовано, и он содержится в консультативном циркуляре AC-PEL-67-003 о психическом здоровье авиационного персонала в период пандемии COVID-19, разработанном в рамках деятельности SRVSOP для государств региона SAM.

2.3 Этот инструмент был разработан для сбора информации у различных групп авиационного персонала (члены экипажей, диспетчеры воздушного движения, сотрудники наземных вспомогательных служб, специалисты по техническому обслуживанию и другие поставщики аэронавигационного обслуживания) по следующим аспектам: факторы психосоциального стресса (экономическая ситуация, рабочее пространство, состояние здоровья), психобиологические привычки (расстройства сна, употребление алкоголя), психопатологические расстройства (острые стрессовые расстройства, общее тревожное расстройство, тяжелая депрессия) и уровни удовлетворенности и благополучия, связанные с биологическими (физическими), психологическими и социальными обстоятельствами.

2.4 Полученная информация имеет большую ценность для управления мерами в области здравоохранения, направленными на возобновление и восстановление авиационной деятельности. В то же время полученные результаты сделали эту информацию доступной для руководства авиационных ведомств, а также для отраслевых групп по координации вопросов обеспечения безопасности полетов, что позволит им сосредоточить внимание на возникающих опасных факторах в авиационном секторе и управлять возникающими рисками в рамках их государственной программы по безопасности полетов (ГосПБП) путем принятия профилактических мер совместно с отраслью и распространения передовой практики, которая поможет членам авиационной отрасли справиться с выявленными симптомами.

3. **ВЫВОД**

3.1 Регулярное применение такого рода инструментов с целью оценки эффективности выявленных проблемных областей и сравнения результатов с полученными ранее данными будет иметь ключевое значение в период восстановления авиационного сектора, а в дальнейшем – для обеспечения необходимой ему устойчивости. Полученная информация позволяет оценить эффективность совместных мер государств и отрасли.

3.2 В связи с этим важно, чтобы государства в координации с отраслью способствовали широкому распространению и регулярному проведению исследований среди авиационных специалистов путем использования анонимных опросов в качестве способа сбора информации о безопасности полетов в целях снижения рисков, связанных с потенциальными проблемами с психическим здоровьем.