



Международная организация гражданской авиации

ЭЛЕКТРОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

Только для сведения

ЕВ 2022/8

7 февраля 2022 года

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

1. Пандемия, вызванная SARS-Co-V2, по-прежнему продолжается, что привело к широкому распространению заболевания. Тяжесть последствий перенесенной инфекции зависит от целого ряда факторов, включая ранее диагностированные заболевания, разновидность штамма инфекции и прохождение вакцинации.
2. Острая форма инфекции COVID-19 может проявляться симптомами, которые могут негативно повлиять на безопасность полетов. Медицинские препараты, используемые для лечения этих симптомов, а также их побочное действие могут отрицательно сказаться на годности к летной работе или управлению воздушным судном. Результаты исследований свидетельствуют о том, что после перенесенной острой формы инфекции COVID-19 могут возникать длительные и долгосрочные последствия, известные как *состояние после COVID-19*.
3. Важно обеспечить, чтобы обладатели авиационных свидетельств и другие лица, занимающие ключевые должности в области обеспечения безопасности полетов, оставались в оптимальном физическом и психическом состоянии для уменьшения риска для безопасности полетов.
4. В настоящее время не существует международного стандарта, касающегося возвращения к выполнению обязанностей после перенесенной инфекции COVID-19. Обладатели авиационных свидетельств, которые перенесли такую инфекцию, должны проходить обследование в соответствии с национальными критериями оценки риска для определения их годности к возвращению к выполнению обязанностей, которое может включать дополнительное обследование членом врачебно-летной комиссии. Дополнительное медицинское обследование членом врачебно-летной комиссии после перенесенной инфекции COVID-19 не должно являться рутинной процедурой.
5. Международная организация гражданской авиации (ИКАО) подготовила основанный на экспертном опыте инструктивный материал для оказания государствам-членам помощи в оценке риска при рассмотрении вопроса о проведении медицинского освидетельствования обладателей авиационных свидетельств, имеющих в анамнезе перенесенную инфекцию COVID-19.
6. Государствам-членам рекомендуется осуществлять мониторинг новых научных данных по мере их появления и принять во внимание прилагаемый инструктивный материал.

Прилагается:

Инструктивный материал о порядке действий после перенесенной инфекции COVID-19

Выпущен с санкции Генерального секретаря

ИНСТРУКТИВНЫЙ МАТЕРИАЛ О ПОРЯДКЕ ДЕЙСТВИЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

1. Введение

По истечении более двух лет с момента начала пандемии COVID-19 государства по-прежнему сталкиваются с волнами распространения данной инфекции, что в некоторых случаях приводит к отмене, переносу или задержкам авиарейсов в связи с выявлением больных COVID-19 среди пилотов, членов кабинных экипажей или диспетчеров УВД.

Острая форма инфекции COVID-19 и *состояние после COVID* могут вызывать симптомы или создавать проблемы с работоспособностью, несовместимые с требованиями по обеспечению безопасности полетов.

Некоторые государства – члены ИКАО составили инструкции по проверке годности к летной работе или управлению воздушным движением после перенесенной инфекции COVID-19. Однако международного стандарта для оценки годности к возвращению к выполнению обязанностей не существует, поскольку для разработки такого стандарта требуются дополнительные данные.

Цель настоящего документа заключается в предоставлении государствам – членам ИКАО инструктивного материала с учетом важности медицинского освидетельствования обладателей свидетельств, занимающих ключевые должности в области обеспечения безопасности полетов, чтобы свести к минимуму риск для безопасности полетов после перенесенной инфекции COVID-19.

2. Воздействие COVID-19 на состояние здоровья

2.1 Острая фаза инфекции COVID-19

2.1.1 COVID-19 может протекать в бессимптомной, легкой или тяжелой формах. Симптомы могут появиться в течение 1–14 дней после заражения вирусом. Симптомы могут включать повышение температуры тела или озноб, кашель, одышку или затрудненное дыхание, утомляемость, боли в мышцах или во всем теле, головную боль, не отмечавшуюся ранее потерю вкусовых ощущений или обоняния, боль в горле, заложенность носа или насморк, тошноту, рвоту или диарею¹.

2.1.2 Было отмечено, что более высокому риску развития серьезных осложнений при заболевании COVID-19 подвержены пожилые люди и лица с серьезными сопутствующими заболеваниями, такими как сердечно-сосудистые заболевания, болезни легких, сахарный диабет и т. д.

¹ <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>

2.1.3 Основные симптомы COVID-19 носят респираторный характер, однако неврологические расстройства признаны важным компонентом клинической картины заболевания, даже при отсутствии респираторных симптомов. Неврологические расстройства, связанные с COVID-19, имеют различные формы – от легкой до критической – и могут возникать как в течение острой фазы инфекции COVID-19, так и после ее завершения.

2.1.4 По имеющимся данным, неврологические расстройства, симптомы или синдромы, возникающие в течение острой фазы заболевания, включают головную боль, головокружение, нарушение вкусовой чувствительности или обоняния, бред или спутанность сознания, возбужденное состояние, инсульт, судороги, кому, менингоэнцефалит и синдром Гийена-Барре².

2.1.5 Сообщалось, что в результате клинических исследований было выявлено несколько случаев повторного заражения различными штаммами SARS-CoV-2.

2.2 Долгосрочные последствия для здоровья

2.2.1 Большинство заболевших COVID-19 полностью выздоравливают в течение нескольких дней/недель. У некоторых лиц – даже тех, у которых болезнь протекала в легкой форме, – после выздоровления по-прежнему сохраняются характерные проявления или симптомы. У тех, у кого такие симптомы носят серьезный характер, могут развиваться осложнения, и им требуется реабилитация после госпитализации.

2.2.2 Согласно научной публикации ВОЗ³ *состояние после COVID-19* развивается у лиц с анамнезом вероятной или подтвержденной инфекции, вызванной вирусом SARS-CoV-2, как правило, в течение 3 месяцев с момента появления первых признаков заболевания и характеризуется наличием симптомов на протяжении не менее 2 месяцев, а также невозможностью их объяснения альтернативным диагнозом.

2.2.3 Симптомы этого состояния могут возникать впервые после первоначального выздоровления от острой формы COVID-19 или сохраняться после первоначально перенесенного заболевания. Со временем симптомы могут также меняться или вызывать рецидивы.

2.2.4 Общеизвестные симптомы включают утомляемость, одышку и "затуманенное сознание" или другие виды когнитивной дисфункции, которые могут оказать влияние на выполнение повседневных функций. В число других долгосрочных симптомов, связанных с COVID-19, входят кашель, боль в мышцах/суставах, боль в груди, учащенное или сильное сердцебиение и головокружение. Эти симптомы могут ухудшаться после физической или умственной деятельности.

2.2.5 Долгосрочные неврологические расстройства включают головную боль, проблемы с обонянием или вкусовыми ощущениями, когнитивные нарушения, проблемы с памятью, спутанность сознания, утомляемость, затруднение концентрации внимания, нарушения сна и психоневрологические симптомы, такие как депрессия или беспокойство⁴.

² <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Sci-Brief-Neurology-2021.1>

³ https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Post_COVID-19_condition-Clinical_case_definition-2021.1

⁴ <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Sci-Brief-Neurology-2021.1>

2.3 Последствия для психического здоровья

- 2.3.1 К распространенным реакциям на пандемию COVID-19 относятся такие психологические реакции, как стресс, беспокойство и депрессия. В случае членов летных экипажей испытываемый стресс усугубляется такими косвенными факторами, как боязнь заражения, боязнь потери работы, условия во время остановок в пути, производимое в последний момент внесение изменений в график работы членов кабинных экипажей, быстро меняющиеся ограничения на полеты, различие требований к членам летных экипажей в разных странах и недисциплинированное поведение пассажиров.
- 2.3.2 Пандемия со всеми связанными с нею последствиями оказывает существенное влияние на общее состояние психического здоровья, включая эмоциональное, психологическое и социальное благополучие, как пассажиров, так и авиационного персонала, что может сказаться на безопасности полетов.
- 2.3.3 В целях поддержания психического здоровья авиационного персонала и пассажиров государствам рекомендуется соблюдать принципы обеспечения психического здоровья, изложенные в электронном бюллетене, опубликованном 10 ноября 2020 года (электронный бюллетень 2020/55).
- 2.3.4 В частности, в целях обеспечения безопасности полетов членам врачебно-летных комиссий (АМЕ) следует обсуждать последствия для психического здоровья с обладателями авиационных свидетельств и напоминать им о том, что в условиях чрезвычайных ситуаций, таких как пандемия COVID-19, вполне нормально подвергаться их воздействию или испытывать беспокойство. АМЕ следует призывать членов летных экипажей и диспетчеров УВД обращаться за помощью к коллегам в рамках основанных на доверии механизмов оказания поддержки со стороны коллег или медицинскому специалисту, если они поймут, что профессиональные или бытовые проблемы могут повлиять на эффективность выполнения ими своих обязанностей. Самоанализ и своевременное вмешательство являются весьма эффективными мерами по смягчению последствий, направленными на обеспечение безопасности деятельности, предотвращение отстранения обладателей авиационных свидетельств от выполнения их обязанностей и оказания содействия авиационному персоналу в преодолении любых возможных долгосрочных последствий для здоровья.

3. Врачебно-летная комиссия и выдача свидетельств

3.1 Возвращение членов летных экипажей к выполнению своих обязанностей после вакцинации

- 3.1.1 После вакцинации члены летных экипажей могут вернуться к выполнению своих обязанностей, если они являются годными для этого в соответствии с национальными директивными указаниями.
- 3.1.2 ИКАО не рекомендует вводить всеобщий обязательный административный период отстранения от полетов после вакцинации. Однако государства, возможно, пожелают рассмотреть вопрос о введении таких периодов или других мер по

смягчению последствий на основе своих собственных оценок риска⁵. Оценка риска должна проводиться с учетом вероятности и тяжести побочных действий и обусловленного ими риска потери работоспособности.

3.2 COVID-19 Возвращение к выполнению обязанностей после перенесенной инфекции

- 3.2.1 В настоящее время имеется недостаточный объем данных о точном числе случаев заболевания COVID-19 среди авиационного персонала и основных симптомах и последствиях перенесенной инфекции. Как последствия острой формы заболевания, так и его долгосрочные последствия могут помешать безопасному выполнению обязанностей с точки зрения функциональной эффективности и риска потери работоспособности.
- 3.2.2 Обладатели авиационных свидетельств, у которых наблюдаются симптомы COVID-19, должны быть отстранены от полетов или управления воздушным движением до подтверждения или исключения соответствующего диагноза. После подтверждения или исключения соответствующего диагноза они должны пройти обследование в соответствии с национальными критериями риска для определения их годности к возвращению к выполнению своих обязанностей, которое при наличии показаний может включать дополнительное обследование членом врачебно-лётной комиссии и которое не должно являться рутинной процедурой.
- 3.2.3 Национальным полномочным авиационным органам следует выпустить соответствующие инструктивные указания для обеспечения безопасного возвращения авиационного персонала к выполнению своих обязанностей после того, как такие сотрудники перестали быть заразными и выздоровели от инфекции COVID-19. Важно продолжать отслеживать научные данные о заразности и последствиях COVID-19 и надлежащим образом обновлять соответствующий инструктивный материал.
- 3.2.4 При оценке годности к возвращению к выполнению обязанностей следует учитывать и четко документировать клиническую картину, особенности течения инфекции, проведенное лечение, развитие осложнений или последствий, а также факторы, обусловленные наличием сопутствующих заболеваний.
- 3.2.5 Лица с бессимптомной или легкой формой первичной инфекции COVID-19 могут вернуться к выполнению своих обычных обязанностей после прохождения самооценки или обследования их лечащим врачом в течение минимального периода времени, рекомендованного национальными полномочными органами здравоохранения и полномочными органами авиации, при следующих обстоятельствах:
- a) бессимптомная форма инфекции подтверждена в лаборатории и данный индивид уже не считается заразным;
 - b) по завершении периода изоляции или карантина в соответствии с требованиями государственных полномочных органов здравоохранения; или

⁵ https://www.icao.int/safety/CAPSCA/PublishingImages/Pages/ICAO-Manuals/10152_manual_3rd_edition.en.pdf

- c) симптоматическая форма инфекции (при отсутствии осложнений в течение болезни, например при отсутствии госпитализации и полном выздоровлении): после исчезновения симптомов, которые могут уменьшить функциональные возможности или повысить риск потери работоспособности.
- 3.2.6 При следующих обстоятельствах до возвращения к выполнению обязанностей проводится дополнительное обследование членом врачебно-лётной комиссии:
- a) неполное выздоровление, например сохранение остаточных симптомов или необходимость дальнейшего лечения;
 - b) осложненное течение болезни (например, госпитализация и/или лечение, требующее применения кислорода и/или искусственной вентиляции легких);
 - c) развитие осложнений/последствий; или
 - d) наличие тяжелых или хронических сопутствующих заболеваний.
- 3.2.7 При наличии сохраняющихся симптомов или последствий, которые могут ухудшить когнитивные способности и/или способность физического управления полетом или создают повышенный риск значительного снижения работоспособности, до выдачи медицинского свидетельства о "годности к выполнению служебных обязанностей" или к возвращению к выполнению таких обязанностей может потребоваться дополнительная информация, консультация специалиста и/или повторное обследование членом врачебно-лётной комиссии.