

Aeronautica Militare Istituto di Medicina Aerospaziale "A. Mosso"

**“GIUDIZIO DI IDONEITA’ AL VOLO: RESPONSABILITA’ PROFESSIONALE, EVOLUZIONE SCIENTIFICA ED ATTUALITA’NORMATIVA.”**

***Analisi retrospettiva dall’applicazione del regolamento EASA, lezione appresa e problematiche emergenti***

*Dott. A. Furia  
Aeromedical Section  
Direzione Centrale Regolazione Aerea  
Ente Nazionale per l’Aviazione Civile*

**Milano - Sala conferenze Aeronautica Militare  
10 Novembre 2016**



## Regolamento Air Cew - n.1178-2011 e n. 290-2012

**Regole e procedure comuni** in tutta Europa e Paesi EASA per:

- Piloti, Equipaggi di cabina (**Parte MED**)
- Controllori del Traffico aereo (**Parte ATCO-MED**)\*
- Autorità nazionali competenti (**Parte ARA**)
- Esaminatori Aeromedici (**AME**)
- Centri Aeromedici (**AeMC**)

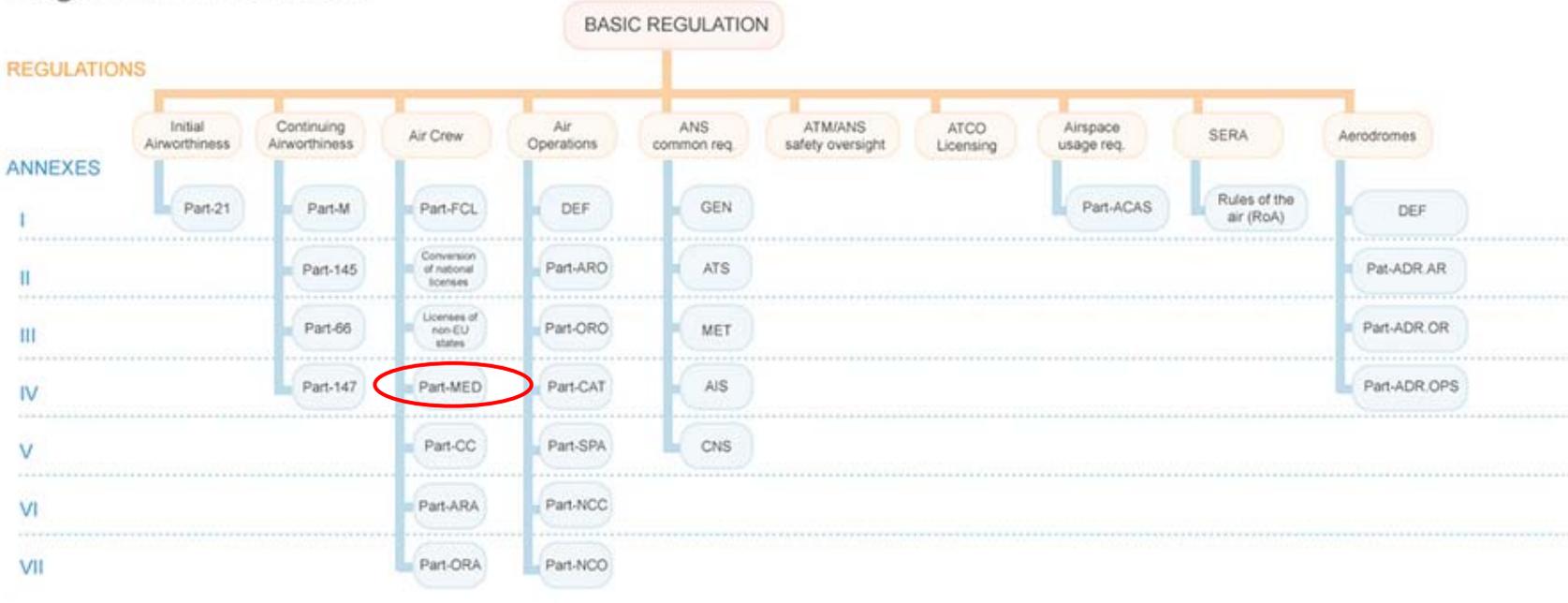
*Requisiti in vigore a partire dall'8 Aprile 2013*

\* (dal 1 gennaio 2017)



# EASA Rules

## Regulations Structure



**24 marzo 2015**



***Incidente Germanwings 9525***

# DPR 566 del 1988 e DM 128/T (DGAC-MED)

## 1995 DGAC-MED -DM 128/T

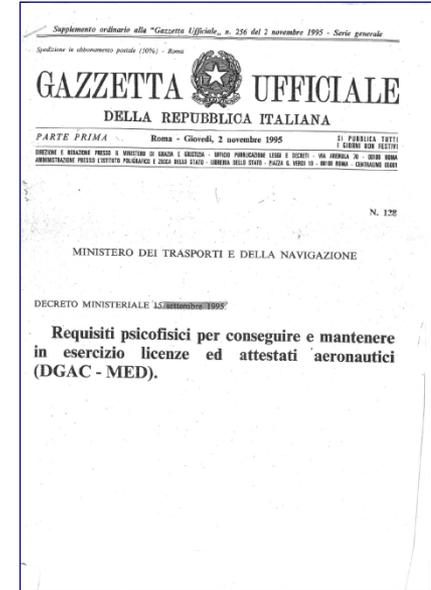
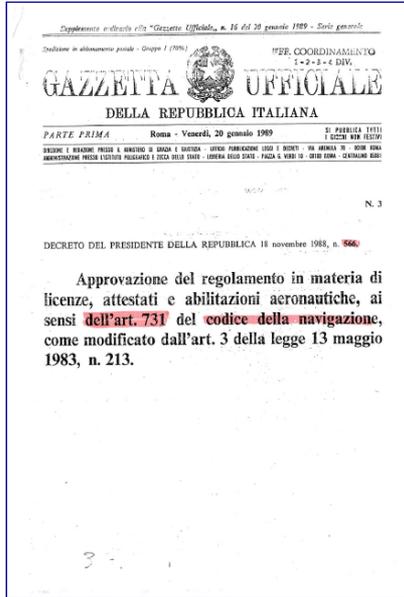


## 2011 JAR-FCL3 Amdt.5



## 2013 EASA – MED

## 18 Anni



ICAO



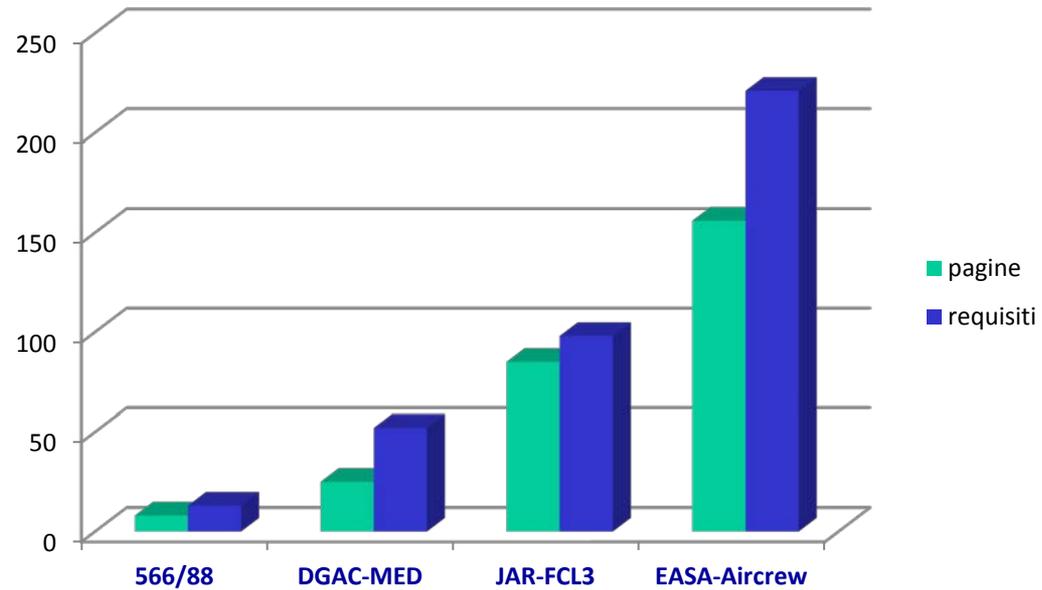
EASA



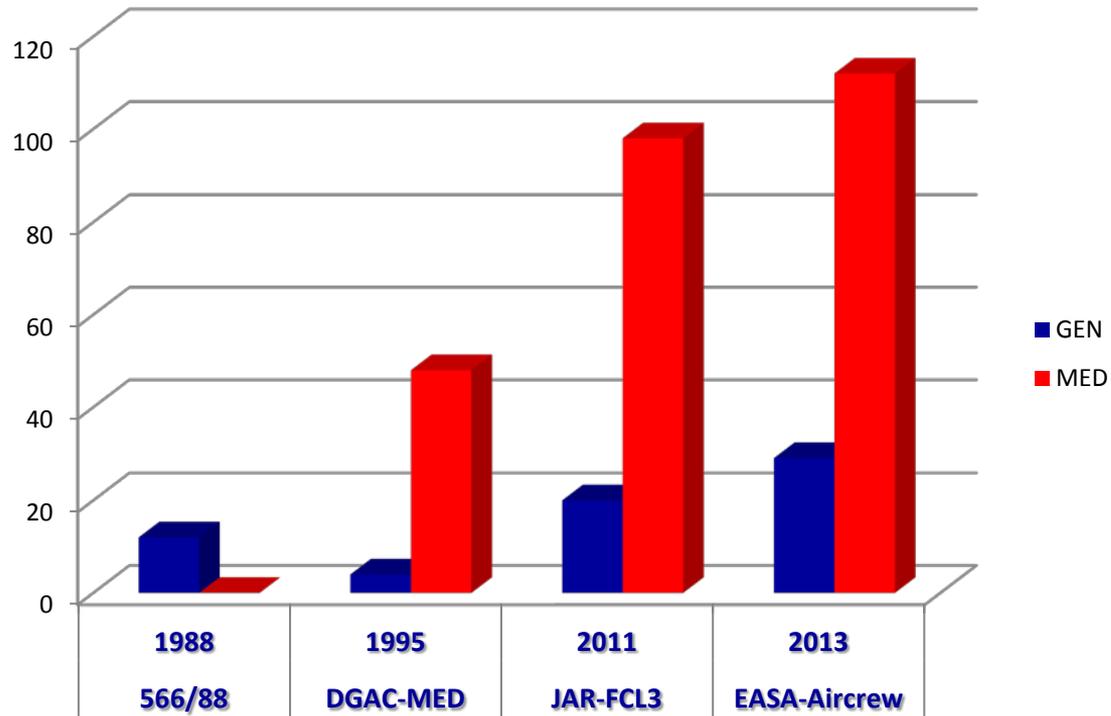
ENAC



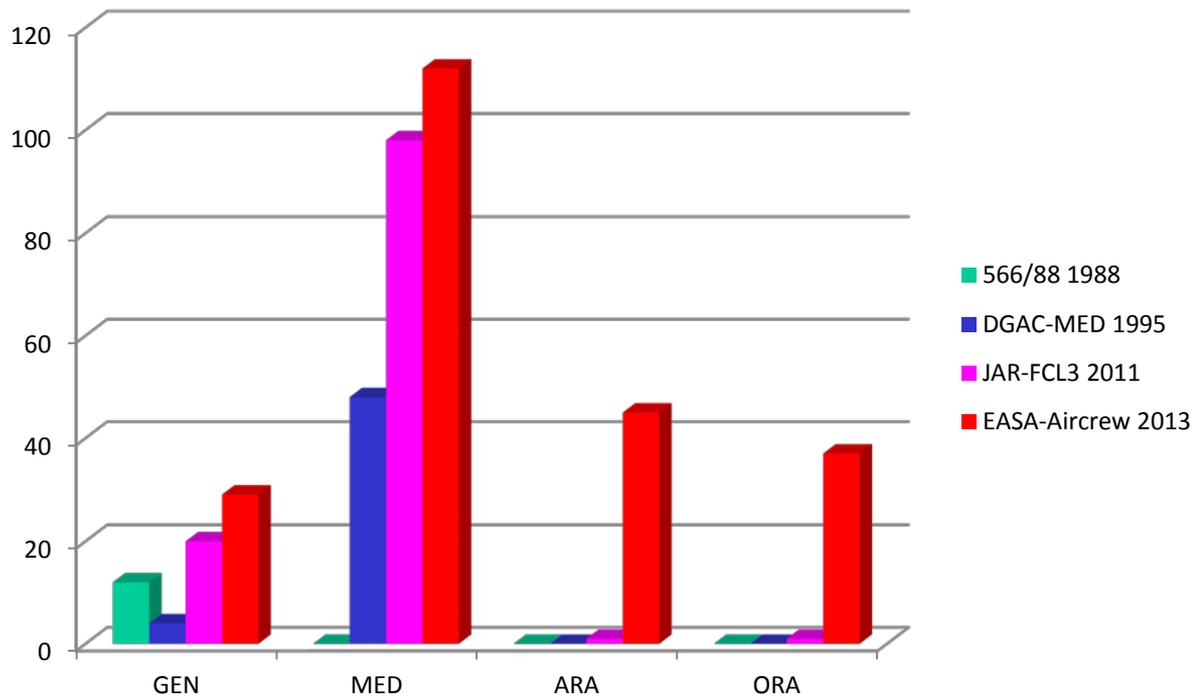
## Normativa- Numero di pagine applicabili



## *Requisiti MEDICI e GENERALI*



## Numero requisiti applicabili



## Accertamenti minimi prescritti Classe 1 iniziale

	ECG	HB	ORL	OPHT	EEG	RX Torace
DGAC-MED	X	X	X	X	X	X
JAR-FCL3	X	X	X	X	-	-
EASA-MED	X	X	X	X	-	-

## EASA MED.A.010 - Definizioni

### MED.A.010 Definizioni

*Ai fini della presente parte valgono le seguenti definizioni:*

- **«conclusioni mediche accreditate»**, *le valutazioni formulate da uno o più esperti medici approvati dall'autorità competente per il rilascio delle licenze, sulla base di criteri oggettivi e non discriminatori, ai fini del caso interessato, consultando ove necessario esperti in operazioni di volo e altri esperti,*
- **«valutazione»**, *le conclusioni relative all'idoneità medica di una persona sulla base della valutazione della sua storia clinica e/o degli esami aeromedici richiesti nella presente parte e ulteriori esami ove necessario, e/o analisi mediche quali, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, ECG, misurazione della pressione sanguigna, analisi del sangue e radiografie,*

## PART-MED testo comune a tutti i requisiti

A titolo di esempio....

MED.B.020 Apparato digerente

a) *I richiedenti non devono essere affetti da alcuna malattia funzionale o strutturale del tratto gastro-intestinale o dei suoi annessi che possa interferire con l'esercizio sicuro dei privilegi della pertinente licenza.*

MED.B.025 Sistemi metabolico ed endocrino

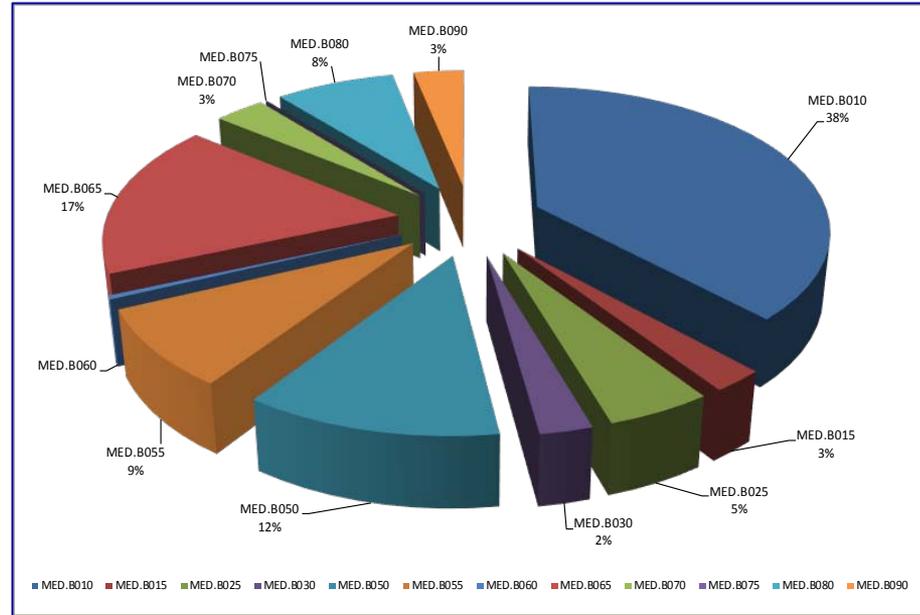
a) *I richiedenti non devono essere affetti da alcuna malattia metabolica, nutrizionale o endocrina, funzionale o strutturale, che possa interferire con l'esercizio sicuro dei privilegi della pertinente licenza.*

.

## Deferimenti della decisione ad AMS-ENAC

Triennio 2013-2015  
N° 275 deferimenti

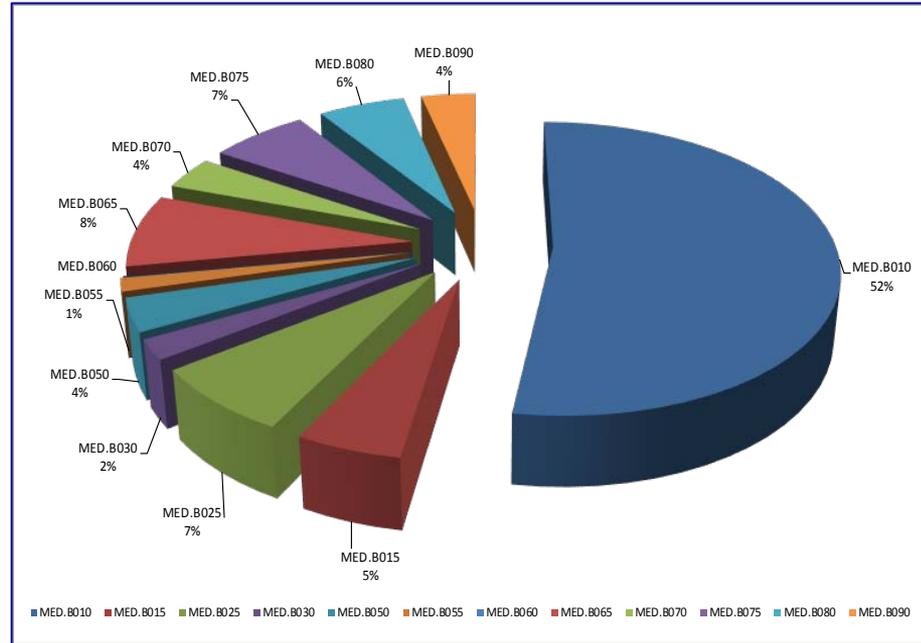
38% Cardiovascular sys.  
17% Neurology  
12% Muscoskeletal sys  
9% Psychiatry  
8% ORL



## Consultazioni con AMS-ENAC

Triennio 2013-2015  
N° 139 consultazioni

- 52% Cardiovascular sys.
- 8% Neurology
- 7% Metabolic and Endocrine
- 7% Colour vision
- 6% ORL



# Questionario competenze delle National Aviation Authorities

- 1) Medicina del lavoro
- 2) Esposizione alle radiazioni cosmiche
- 3) Controllo sull'uso/abuso di alcol e droghe

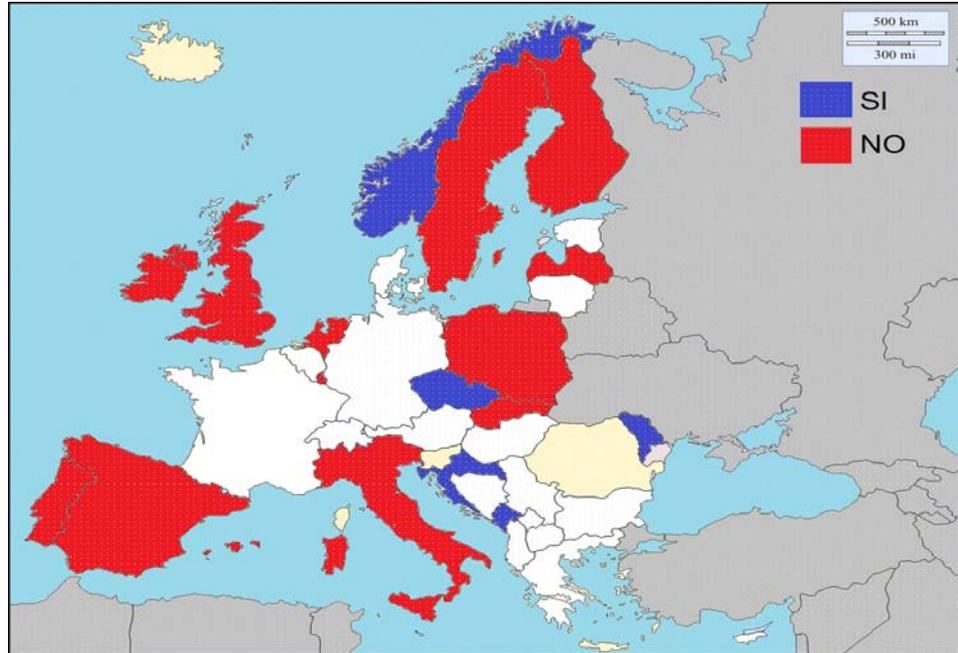
Stati Membri EASA  $32 = 28 + 4$  {  
Islanda  
Norvegia  
Svizzera  
Liechtenstein

**16 Stati** hanno risposto al sondaggio

Croazia	Italia
Repubblica	Svezia
Ceca	Norvegia
Moldova	Finlandia
Slovacchia	Lussemburgo
Lettonia	Paesi Bassi
Polonia	Spagna
Montenegro	Portogallo
Regno Unito	Irlanda

## Quesito n°1

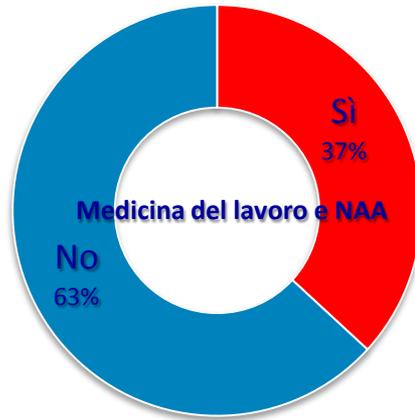
Le competenze di **medicina del lavoro** per gli equipaggi di volo e gli ATCOs sono attribuite all'Autorità aeronautica nazionale nel Vostro Paese?



# Le competenze delle National Aviation Authorities

## Medicina del lavoro

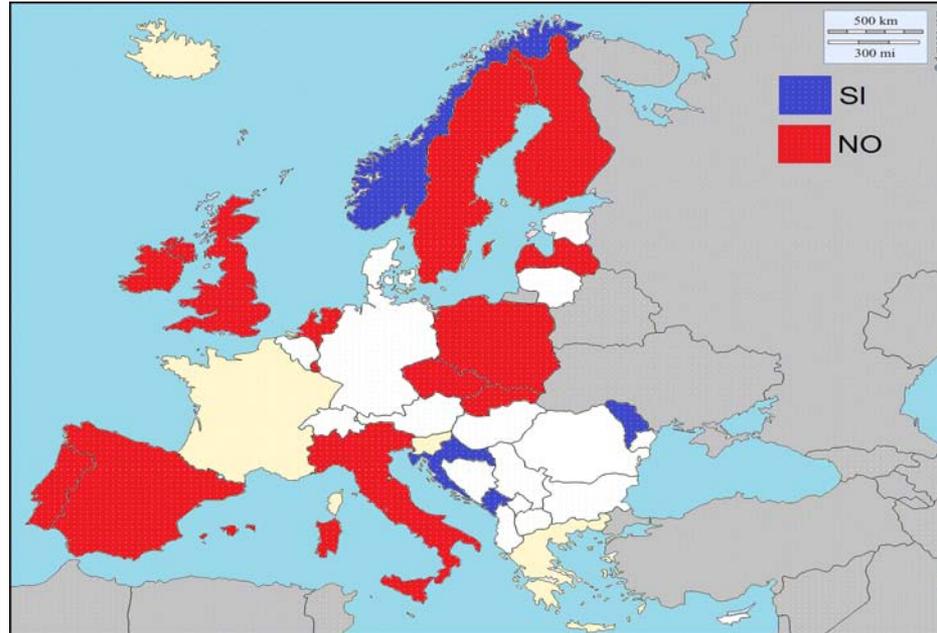
16 Stati hanno risposto al sondaggio  
(50%)



NO	SI
Italia	Repubblica Ceca
Lussemburgo	Moldova
Lettonia	Montenegro
Regno Unito	Croazia
Irlanda	Norvegia
Portogallo	
Spagna	
Paesi Bassi	
Finlandia	
Slovacchia	
Polonia	
Svezia	

## Quesito n°2

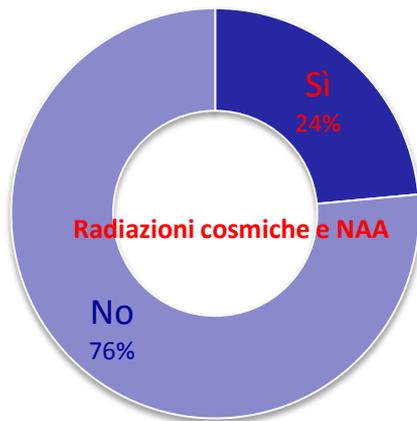
L'Autorità Aeronautica del vostro Paese ha competenze in materia di esposizione alle radiazioni cosmiche del personale di volo?



# Le competenze delle National Aviation Authorities

## Esposizione alle *radiazioni cosmiche*

16 Stati hanno risposto al sondaggio  
(50%)



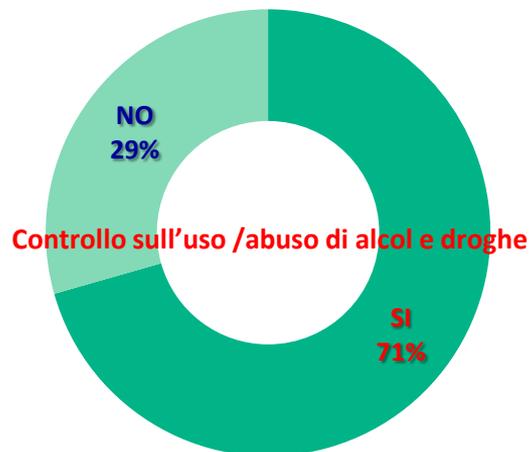
NO	SI
Italia	Moldova
Lussemburgo	Montenegro
Lettonia	Croazia
Regno Unito	Norvegia
Irlanda	
Portogallo	
Spagna	
Repubblica Ceca	
Paesi Bassi	
Finlandia	
Slovacchia	
Polonia	
Svezia	



# Le competenze delle National Aviation Authorities

## Controllo sull'uso/abuso di alcol e droghe degli equipaggi di volo

16 Stati hanno risposto al sondaggio



NO	SI
Portogallo	Italia
Slovacchia	Lussemburgo
Polonia	Lettonia
Svezia	Regno Unito
Repubblica Ceca	Irlanda
	Spagna
	Moldova
	Paesi Bassi
	Finlandia
	Montenegro
	Croazia
	Norvegia

## EASA Future Tasks

### Opinion 9/2016 su PART-MED

- Pubblicata lo scorso 15 agosto 2016
- Discussa dall'EASA Committee lo scorso 27 ottobre 2016 (Orientation discussion)
- “Decision” sincronizzata con pubblicazione Regolamento CE di emendamento del 1178/2011

## Novità in EASA- OPINION N.9-2016

Le Raccomandazioni, hanno richiesto modifiche normative nei requisiti:

- Valutazione **psicologica/psichiatrica** durante visita medica **Classe 1** (Racc. # 2);
- **Riduzione dei rischi di abuso** di sostanze psicoattive (Racc. # 3);
- La **formazione**, la **sorveglianza** e la **network** di **AME** (Racc. # 2 e 4);
- Creazione di un database EU (**EAMR**) contenete dati aeromedici (Racc. # 5)

## Novità in EASA- OPINION N.9-2016

### Classe 1 e Classe 2

### Salute mentale – (Mental health)

I requisiti attuali MED.B.055 'Psichiatria' e MED.B.060 'Psicologia' vengono uniti sotto la nuova MED.B.055 'Salute mentale' che introduce:

- la valutazione estesa della salute mentale del pilota come parte della **visita medica iniziale di classe 1**.
- lo **screening per droga e alcol** come parte della visita medica classe iniziale 1. La corrispondente AMC fornisce ulteriori dettagli in materia.

# EAMR- European AeroMedical Repository

## Raccomandazione # 5

Creazione di un database europeo (*repository*) contenete dati aeromedici:

- L'AME può verificare se il richiedente un certificato medico di **classe 1**, ha una limitazione nota.
- facilitare la condivisione di informazioni e minimizzare il rischio di **mancata dichiarazione** o di **"turismo medico"** derivante dalla libertà di chiedere un certificato medico in qualsiasi Paese da parte del pilota Classe 1;
- EASA guiderà il progetto e metterà a disposizione lo strumento **software** necessario.



# EAMR- European AeroMedical Repository

## EAMR- Dati Rilevati

Strettamente limitati alla necessità di una NAA o di un AME per controllo incrociato:

- *Autorità nazionale competente per la licenza;*
- *Cognome e Nome (i) del richiedente;*
- *Data di nascita del richiedente;*
- *Nazionalità del richiedente;*
- *Data della visita medica;*
- *Luogo dell'ultima visita medica;*
- *Eventuali limitazioni di licenza (e) / certificato medico posseduto (NO / SI);*
- *Certificato medico negato, sospeso o revocato da una qualsiasi autorità EASA;*
- *AME / AeMC che ha rilasciato il certificato (i) medico (i);*
- *Autorità competente per l'AME / AeMC che ha emesso il certificato medico precedente;*
- *Data di rilascio e di scadenza dell'ultimo certificato medico;*

## Commenti da EASA Commettee 27 ottobre 2016

- **Limitazione SIC** in caso di anamnesi di condizioni psichiatriche. La limitazione non dovrebbe essere obbligatoria, ma basato sul rischio.  
E' stato proposto di cambiare il nome della limitazione SIC.
- **Test per uso di droghe** ex § AMC1 MED.B.055 –Il parere è stato quello di renderlo **sistematico ad ogni visita medica di classe 1** e non random limitato alle sole visite di rinnovo/rivalidazione

## Commenti da EASA Committee 27 ottobre 2016

### EAMR- European AeroMedical Repository

Per quanto riguarda la EAMR, la discussione si è incentrata su:

- Il rapporto europeo della protezione dei dati (GEPD) e la base giuridica per la EAMR.
- Richiesta da parte di alcune Autorità aeronautiche di avere **più tempo per valutare l'onere amministrativo e finanziario** derivante dall'introduzione dell'EAMR.
- E' stato chiarito che nessuna documentazione elettronica verrà archiviata in quanto **nessun dato medico sarà memorizzato in EAMR.**

## EASA Future Tasks

### Rulemaking Task EASA n. RMT.0287

- Revisione aspetti medici delle **PART-ARA e PART-ORA** e correzione incongruenze;
- Implementazione esperienza EASA in ispezioni di standardizzazione
- **Pubblicazione Draft** prevista 1° Quadrimestre **2017**
- **Pubblicazione Opinion** EASA per Part ARA & ORA prevista 1° Quadrimestre **2018**

## EASA Future Tasks

### Rulemaking Task EASA n. RMT.0424

- Revisione regolare della PART-MED;
- ToR e costituzione del gruppo entro il 1° Quadrimestre 2017
- Gruppo di 6-8 membri
- **Pubblicazione** Opinion EASA e Decision UE prevista nel 2018

### Futuro RMT.XXX

- ToR nel 2018
- Unificazione requisiti medici (**PART-MED e ATCO-MED**) applicabili a piloti e Controllori del traffico aereo (**Aircrew e ATCOs**)

*Grazie per l'Attenzione*

*Dott. A. Furia  
Head of Aeromedical Section  
Direzione Centrale Regolazione Aerea  
Tel.06-44596579  
E-mail a.furia@enac.gov.it*