HUMAN FACTORS: Sicheres Fliegen als erfahrene/r Pilot/in

austro

www.austrocontrol.at





FRAGEN



- Alter Einfluss auf die Leistungsfähigkeit?
- Gibt es den "durchschnittlichen Piloten" überhaupt?
- Verschlechtern sich sicherheitsrelevante Aspekte der Leistung zur gleichen Zeit?
- Erfahrung bei der Kompensation des Alterungsprozesses?



TO BE
OLD AND WISE,
YOU MUST FIRST
HAVE TO BE
YOUNG AND STUPID.

EINSCHÄTZUNG DES FLIEGERISCHEN STRESSES BEIM SEGELFLUGSPORT

Psychophysische Belastung höher

Hohe Herzfrequenzen und Atemminutenvolumina

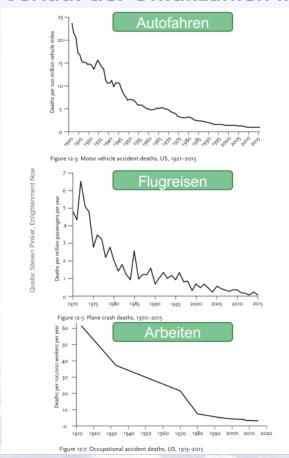


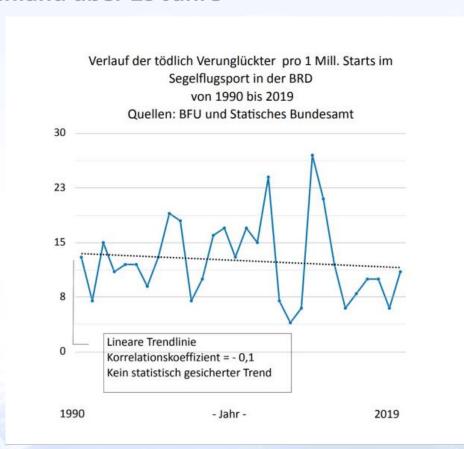
Die Notwendigkeit intensiver fliegerärztlicher Tauglichkeitsuntersuchungen wird unterstrichen.

RISIKO SEGELFLUG?

CONTROL

Verlauf der Unfallzahlen in Deutschland über 29 Jahre





Definition einer sicheren Sportart: 1 tödlicher Unfall pro 1 Mio. Starts

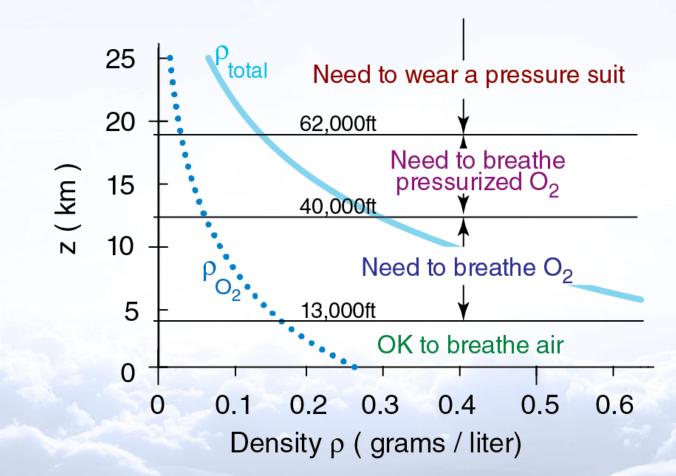
-> Relevant für Regelungen

RISIKO?

Sauerstoffmangel



Harn-Überfluss, Wasser- & Elektrolyt-Mangel



Quelle: www.how2soar.de

WAHRNEHMUNG UND KOMMUNIKATION



- Änderung in der Wahrnehmungsfähigkeit
- Aufmerksamkeit
- Multitasking
- Entscheidungsfindung
- effiziente Kommunikation

KOGNITIVE FUNKTIONEN



Psychologische Literatur:

Veränderungen in bestimmten kognitiven Funktionen, die wesentlich für die Pilotenleistung sind (z.B. Wahrnehmungsprozess, bestimmte Aspekte der Erinnerungsleistung und bestimmte psychomotorische Kontrollfunktionen)

Die kognitiven Funktionen scheinen die komplizierteren zu sein, wie Problemlösungen finden, sie herbeiführen und zeitgerecht umsetzen. Reduzierung Leistung der Sinnesorgane bringt ...

Einschränkungen

- Merkfähigkeit
- Reaktionsgeschwindigkeit
- Wahrnehmungsgeschwindigkeit
- Daueraufmerksamkeit
- Sensomotorik
- Schlaf-/Erholungsqualität

Quelle: "Aging and the General Aviation pilot" (https://www.aopa.org/-/media/files/aopa/home/pilot-resources/safety-and-proficiency/accident-analysis/special-reports/1302agingpilotreport.pdf?la=en).

"Age and Pilot Performance" von Pamela Tsang

RISIKO – ÄLTERE PILOTEN



- Umfassendes Training kann entgegenwirken
- Zumindest teilweise Kompensation durch Erfahrung und Routine
- "Papierjahre" zählen nicht
- Gegenseitige Beeinflussung von Alter und Erfahrung



SPRECHFUNK



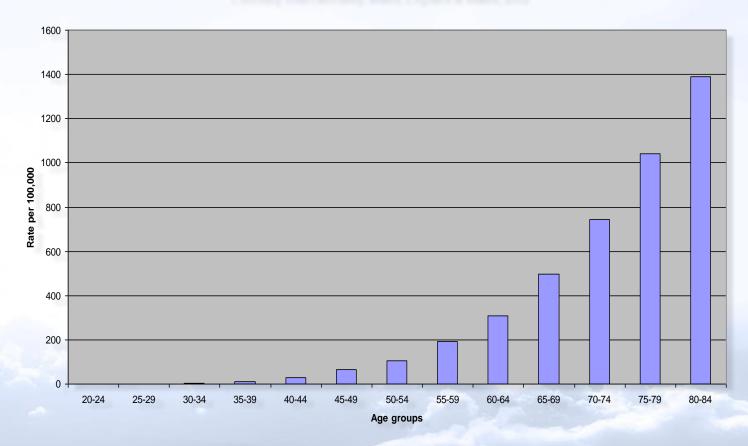
- Kommunikation Kurzzeitgedächtnis
- Durchführung von Kommunikationsaufgaben im Alter schlechter
- Erfahrung kann dieses Leistungsdefizit bis zu einem bestimmten Grad ausgleichen

RISIKEN IM ALTER



Coronary Heart Mortality, Males, England & Wales, 2002

- Sehfähigkeit, plötzliche Handlungsunfähigkeit, herzkreislaufbedingte Abnormalitäten
- Vorbeugung durch
 - ► Regelmäßige körperliche Aktivitäten
 - Richtige Ernährung, Verminderung von Risikofaktoren wie z.B. Rauchen
 - ► Regelmäßige medizinische Check-ups



Quelle: "Aging and the General Aviation pilot"

(https://www.aopa.org/-/media/files/aopa/home/pilot-resources/safety-and-proficiency/accident-analysis/special-reports/1302agingpilotreport.pdf?la=en).



1. Sehvermögen

- Peripheres (seitliches) Sehen eingeschränkt
- Nahsehen wird weniger scharf
- Langsameres Fokussieren
- Fähigkeit des Nachtsehens nimmt ab
 - **▶** jährlicher Augentest
 - ► Sauerstoffversorgungssystem
 - ggf. eine bifokale Brille (=Gleitsichtbrille)
 - ► Kollisionswarnsystem



2. Hörvermögen

Hochfrequenter Bereich - Hörvermögen nimmt ab

- Anschaffung eines Kopfhörers mit aktiver Schalldämpfung
- Wenn erforderlich, "say again" zu fragen
- Anschaffung von Hörhilfen



3. Abnehmende Flexibilität und Konzentration, schnelleres Ermüden

- Körper einmal im Jahr checken
- Fitness-Programm
 30 Minuten täglich einfache körperliche Betätigung

What an AME should know about the pilot

It is important for you to know that flight safety and a long, healthy and fulfilling career are the number one and two top priorities for a professional pilot.

Commercial Aviation covers a wide spectrum of activities, from single pilot rotary operations such as an Air Ambulance, through to large, multi-crew commercial airliners carrying hundreds of passengers. It is very important to enquire about the detail of the pilot's role and be aware of the different stresses and other health risks that might arise.

Up to date knowledge of the current issues

op to date showedge of the current issues in aviation, for example (but not only) different employment contract forms, fatigue and flight time limitations, are likely to enhance your understanding of the pilot's work environment.

It is important to know the pilot's nature of employment, particularly 'no fly, no pay' (zero-hours contracts) or other types of so-called 'atypical' contracts (self-employment, temporary agency work, pay-to-fly schemes, etc.).

You should understand the social context of the pilot's job. For example, family commitments, life stresses, distance from base and frequency of base changes, career status/evel of seniority. Anything that does not directly impact the pilot's fitness to fly shall remain confidential between you and the niof.

Be attentive to these matters and encourage the pilot to be open about them, particularly as it can easily be perceived by the pilot as 'not being a relevant part of the medical'

Before starting the medical check:

- you should know: is the pilot at ease about the medical examination?
- you have made a positive identification of the pilot from photographic ID (e.g. passport), you know the pilot's State of Licence issue (SOU), and have seen the pilot's licence and last medical certificate.
- you know whether the pilot is attending by choice (e.g. after recommendation) or not (e.g. company medical service).
- it should be clear to you what type of medical the pilot needs, and what tests are required.
- is there any risk of conflict of interest (e.g. airline medical doctor, a friend, or a relative)?
- A copy of a pilot's roster can be valuable in the understanding of the day to day challenges of the pilot's job.

Don't assume that the pilot understands the reason behind all the questions, examination or tests being performed. Be open about giving explanations.

Does the pilot have faith in your expertise, and trust in your judgment? If so, how do you know? If not, why not? And how can you help to build such faith and trust?

Who is the pilot's employer and how would they respond to a request for Peer Support for the pilot. Does a Peer Support Programme exist in the company or in your country?

How will the pilot's employer respond to a period of 'temporarily unfit'?



Quelle: "Aging and the General Aviation pilot"

(https://www.aopa.org/-/media/files/aopa/home/pilot-resources/safety-and-proficiency/accident-analysis/special-reports/1302agingpilotreport.pdf?la=en).

ECA:



4. Müdigkeit

- Flüge am Morgen oder später Nachmittag, vermeiden Sie ganz frühe oder ganz späte Flüge
- Planen Sie mehr Zeit und mehr Zwischenlandungen ein
- Achten Sie darauf, dass Ihr Körper immer gut hydriert ist, aber vermeiden Sie Kaffee und andere koffeinhaltige Getränke
- Ernähren Sie sich richtig: Unterzuckerung kann strapaziös sein und zu Konzentrationsstörungen bis zur "Incapacitation" führen



5. Self-Assessment und Planung

- Bin ich an DIESEM Tag für das geplante Flugereignis fit: Schlaf/ Ruhezeit, Ernährung, körperliche Verfassung
- Vorausplanung und Chair-Flying (instabiles Wetter, NOTAMs)
- Streckenwahl, Planung und Dokumentation, Ablaufplan, bekannte Strecken
- im Verein
 - ▶ Reflexion und Feedback, gelebtes CRM und Just Culture



6. Regeln und SOP's

- Standardisierungen erarbeiten (im Verein)
- Regelmäßiges Training von "unüblichen Verfahren" (im Team, davon profitieren alle)
- Regelmäßiger Self-Check zu Verfahren und Regeln (auch im Team)
- Vertrautheit mit Fluggerät (gibt Ressourcen frei)

SCHLUSSFOLGERUNG



- "Incapacitation" sehr seltenes Ereignis
- ► Register aller Piloten zur Verfolgung von Karriere und Gesundheit, Unfälle und Beeinträchtigungen
- ▶ Bessere medizinische Kriterien als das bloße Alter notwendig

FLUGMEDIZIN

austro

Flugmedizin

Fax: +43 12061 98501 flugmedizin@austrocontrol.at Mail

Katharina Bibel

Sachbearbeiterin Tel: +43 51703 7308 Fax: +43 12061 98501 flugmedizin@austrocontrol.at Mail

Daniela Flechl

Sachbearbeiterin Tel: +43 51703 7305 Fax: +43 12061 98501 flugmedizin@austrocontrol.at Mail

Natalie Schmuck, akad. VM Sachbearbeiterin

Fax: +43 12061 98501 flugmedizin@austrocontrol.at

Claudia Schrittwieser

Sachbearbeiterin Tel: +43 51703 7302 Fax: +43 12061 98501 flugmedizin@austrocontrol.at

Christine Wasserl

Sachbearbeiterin Tel: +43 51703 7309 Fax: +43 12061 98501 flugmedizin@austrocontrol.at Mail



Dr. Isabella Bauer

Tel: +43 51703 7301

Medical Assessor Tel: +43 51703 7304 Fax: +43 12061 98501 flugmedizin@austrocontrol.at

Dr. Peter Metzger

Mail

Mail

Medical Assessor Tel: +43 51703 7303 Fax: +43 12061 98501 flugmedizin@austrocontrol.at

Dr. Vijay-Mohan Sharma

Medical Assessor Fax: +43 12061 98501 flugmedizin@austrocontrol.at Mail



Michael Lehner-Morawec

Manager ACW
Tel: +43 51703 7200
Fax: +43 51703 7086
michael.lehnermorawec@austrocontrol.at

DANKE FÜR IHRE AUFMERKSAMKEIT



Mail