

УДК 614.2

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/107/19>

ОПЫТ РАБОТЫ ООО «МЕДОСМОТР39» ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПЛАВСОСТАВА РЫБОЛОВЕЦКОГО И НАУЧНОГО ФЛОТА В СУБЪЕКТЕ РФ

- ©Шостак Д. П., ORCID: 0000-0002-7312-1423, SPIN-код: 9484-5366, ООО «Медосмотр39», Балтийский федеральный университет им. И. Канта, г. Калининград, Россия, shishilla_x@mail.ru
©Гура А. П., ORCID: 0009-0006-1938-0324, ООО «Медосмотр39», г. Калининград, Россия, olga@medosmotr39.ru
©Шостак П. Г., ORCID: 0000-0002-0818-6861, SPIN-код: 5290-4863, канд. мед. наук, Балтийский федеральный университет им. И. Канта, г. Калининград, Россия, nachmed_kld@mail.ru
©Кость М. И., ORCID: 0009-0006-3074-9292, Балтийский федеральный университет им. И. Канта, г. Калининград, Россия, mi.kost2015@yandex.ru

WORK EXPERIENCE OF MEDOSMOTR39 LLC IN ORGANIZING AND CONDUCTING MEDICAL SUPPORT FOR THE FLOATING STAFF OF THE FISHING AND SCIENTIFIC FLEET IN THE SUBJECT OF THE RUSSIAN FEDERATION

- ©Shostak D., ORCID: 0000-0002-7312-1423, SPIN-code: 9484-5366, Medosmotr39 LLC, Immanuel Kant Baltic Federal University, Kaliningrad, Russia, shishilla_x@mail.ru
©Gura A., ORCID: 0009-0006-1938-0324, Medosmotr39 LLC, Kaliningrad, Russia, olga@medosmotr39.ru
©Shostak P., ORCID: 0000-0002-0818-6861, SPIN-code: 5290-4863, M.D., Immanuel Kant Baltic Federal University, Kaliningrad, Russia, nachmed_kld@mail.ru
©Kost M., Immanuel Kant Baltic Federal University, Kaliningrad, Russia, mi.kost2015@yandex.ru

Аннотация. В стране существует проблема комплексного и грамотного предрейсового медосмотра плавсостава. С момента реализации Федерального закона №326 от 29.11.2010 г. «Об обязательном медицинском страховании в РФ» вопросы ОМС в сфере судовой медицины не были решены. В рейс отправляются члены экипажа с хроническими заболеваниями без предварительного медицинского освидетельствования. На судах отсутствует медицинский работник, за медицинскую часть отвечает член плавсостава без лицензии на оказание помощи, который не имеет права ее осуществлять, что в свою очередь, привело к росту заболеваемости и смертей в рейсе. Отсутствует единая стандартизированная форма укладки аптечки на судах, из-за чего также страдает здоровье экипажа. Данная ситуация побудила медицинскую организацию «Медосмотр39» открыть на своей базе Отдел судовой медицины, что значительно улучшило ситуацию в регионе. Также вынесено предложение законодательно урегулировать вопрос о единой форме укладки аптечек в рейсах, состав которых будет зависеть от времени года, природных и социальных условий местности, в которую отправятся моряки.

Abstract. There is a problem in the country of comprehensive and competent pre-voyage medical examination of seafarers. Since the implementation of Federal Law no. 326 dated 11/29/2010 On Compulsory medical insurance in the Russian Federation, the issues of compulsory medical insurance in the field of marine medicine have not been resolved. Crew members with chronic diseases are sent on the flight without prior medical examinations. There is no medical

worker on the ships, a member of the crew is responsible for the medical part without a license to provide medical care, who does not have the right to provide it, which in turn led to an increase in morbidity and deaths on the voyage. There is no single standardized form of laying first-aid kits on ships, which also affects the health of the crew. This situation prompted the medical organization Medical Examinations 39 to open a Marine Medicine Department at its base, which significantly improved the situation in the region. We also propose to legislate the issue of a single form of packing first-aid kits on flights, the composition of which will depend on the time of year, natural and social conditions of the area to which the sailors will go.

Ключевые слова: медосмотр, плавсостав, отдел судовой медицины.

Keywords: medical checkup, seafarers, Marine Medicine Department.

Согласно ст. 41 Конституции РФ Каждый гражданин имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. В РФ признается и защищается равным образом частная, государственная, муниципальная и иные формы собственности (ст. 82). Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями. Забота о сотрудниках, защита и желание обезопасить свой бизнес сподвигли судовладельцев Калининградской области и учреждение здравоохранения ООО «Медосмотр39» сорганизовать новый подход к данным обстоятельствам, полагаясь на опыт сотрудников ОСМ.

Материал и методы исследования

На базе центра предрейсовых медицинских осмотров «Медосмотр39» проводилось сравнительное ретроспективное исследование на протяжении 10 лет. В исследование вошли члены экипажа рыболовецкого и научного флота Калининградской области.

Результаты и обсуждение

Как 10 лет назад, так и по сей день на суда, выходящие на рыбный промысел, судовладельцами привлекается помощник капитана по медицинской части, который так же, как и все члены экипажа привлечен к рыбообработке, несению вахт и подвахт с попутным оказанием посильной незаконной медицинской помощи. Что в конечном итоге приводит к росту заболеваемости в рейсе и увеличению количества летальных исходов. Организация медицинского обеспечения плавсостава считалась для медицинских организаций государственных форм собственности неперспективной и финансово затратной. Региональному Минздраву данное направление деятельности, к сожалению, тоже было неинтересным.

Побудительным моментом для проведения работы по созданию Отдела судовой медицины (ОСМ) в ООО «Медосмотр39» стали проигранные судовладельцами судебные иски в связи со смертями членов экипажа, которые имели хронические заболевания и были направлены в рейс. Помощь им оказывалась врачами, которые не имели законного права ее оказывать, в связи с отсутствием у них лицензии на данный вид деятельности.

Судовладельцы обратились в центр, после чего нами было принято решение о создании данного отдела с привлечением сотрудников, которые ранее работали в отделе МСЧ № 1 и КОКБ.

Медицинская организация создана и имеет лицензию на медицинскую деятельность с 2014 года. Является многопрофильным центром «Хорошая поликлиника» и включает в себя амбулаторно-поликлиническую службу и Отдел судовой медицины. Проводится подбор и

обучение врачей и средних медработников на базе центра; осуществляется организационно-методическое руководство медицинским персоналом. В полном объеме проводится обследование и лечение выявленных больных; ведение единой базы данных плавсостава, обратившегося к нам, перед выходом в рейс и после прихода с рейса; учёт плавсостава с хроническими заболеваниями, не препятствующим выходу в рейс, но требующих наблюдения; ведения статистики и составления отчетов по вакцинопрофилактике; проведение клинического анализа каждого вынужденного случая захода в иностранный порт, в связи с заболеванием работника судна, смерти в рейсе или преждевременного списания; транспортировка больных тяжелой и средней степени тяжести из иностранных государств авиа- и автотранспортом, в сопровождении сотрудника ОСМ (в среднем 2-3 раза в год). Имеется обеспечение наглядными материалами в виде таблиц, плакатов, бюллетеней для проведения санпросвет работы.

Отдел судовой медицины укомплектован высококвалифицированными врачами различных специальностей и фельдшерами скорой помощи, владеющими навыками оказания консервативной и хирургической медицинской помощи в экстремальных условиях с многолетним опытом работы в море. Все выполняемые и планируемые работы ОСМ ведутся согласованно с органами Роспотребнадзора по Калининградской области. Встречают и провожают экипажи моряков наши сотрудники и сотрудники Роспотребнадзора, как правило, совместно.

Рыбопромышленники Калининградской области продолжали свою деятельность и в период разгара covid-19 (2020-2022 гг.). Медицинская деятельность на судах не прерывалась. Все случаи пневмонии расценивались как ковидная инфекция. Больные помещались в изолятор и получали лечение, строго соблюдая рекомендации из нашей медицинской организации. Случаев смерти на судах за этот период не было.

В соответствии с требованиями законодательных актов, нами проведена необходимая работа: заключены договоры с рыбопромысловыми компаниями на аренду судовых амбулаторных блоков и оказанию услуг по направлению судовых врачей в рейсы на время промысла, а на научных судах — на время исследовательских экспедиций; проведено лицензирование отдельных судовых амбулаторий в соответствии с приказом № 121н от 11.03.2013г о лицензировании медицинских видов деятельности на каждом судне (деятельность медорганизаций подлежит обязательному лицензированию по месту оказания медицинской услуги с момента вступления в силу Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 04.05.2011 №99-ФЗ, Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ, Приказа Минздрава России «Об утверждении Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях») №121н от 11.03.2013); внедрены новые формы учета и отчетности о проводимой на судне работе по всем направлениям медицинской деятельности в период рейса, судовые журналы; проведено оснащение медицинских блоков оборудованием согласно стандартам и медикаментами на 19 рыболовецких и 2 научных судах.

Поскольку на сегодняшний день нет единой стандартизированной формы укладки

аптеки, сотрудники ОСМ комплектуют запас медикаментов, исходя из следующих критериев: акватория, срок рейса, климатический пояс и время года, возраст экипажа (разница на рыбацких и научных судах), а также личные пожелания врача, подготовленного в рейс. На наш взгляд, формирование единого стандарта запаса в виде перечня и объема медикаментов на период рейсов, очень облегчил бы работу всех отделов судовой медицины, а, именно, обязал бы работодателей обеспечить необходимую закупку медикаментов в соответствии с единым стандартом оснащения, а не в целях экономии денежных средств.

Проведение медосмотров у нас позволило минимизировать просчеты в проведении осмотров перед рейсом, повысило выявляемость заболеваний, препятствующих выходу в море. Мы не отстраняем таких пациентов от работы, а направляем их на дообследование и лечение в профильные центры, что позволяет сохранить и продлить их работоспособность. Работодатель выделяет средства для дополнительного полного медосмотра у нас (при прохождении моряком комиссии в другом учреждении), как у доверенного медцентра.

За 10 лет работы мы отмечаем улучшение показателей состояния здоровья моряков. Налажено лечение и реабилитация в межрейсовом промежутке. Опыт нашей деятельности был доложен на заседании комитета по охране здоровья Государственной думы РФ при обсуждении вопросов по медицине труда в апреле 2017 года. Получив положительный отзыв от судовладельцев и от членов экипажа по нашей работе, мы предприняли попытки общения с другими регионами, но получили отказ, т.к. судовладельцев не привлекают к ответственности за несоблюдение статей Конституции.

Заключение

По опыту работы, проведенной за 10 лет, мы пришли к выводам, что существующая законодательная база РФ достаточна для организации полноценного медобеспечения плавсостава в субъекте РФ при наличии желания судовладельцев соблюдать конституционное право на охрану здоровья плавсостава в рейсе. При этом существует необходимость разработки обязательного стандарта комплектования аптечной укладки при наличии медработника на судне, в зависимости от численности экипажа, климатической зоны деятельности и сроков нахождения в рейсе. Не регламентировано наличие медработников на судне в зависимости от количества членов экипажа, а также отсутствуют полномочия контролирующих органов, выпускающих суда в рейс, требовать от судовладельцев соблюдения конституционного права плавсостава на охрану здоровья в рейсе.

Мы предлагаем законодательно расширить полномочия Роспотребнадзора, на выпуск судов из порта в рейс только при наличии лицензированного медицинского работника на борту, в зависимости от численности экипажа и разработать стандарты комплектования обязательной аптечной укладки при наличии медработника на судне в зависимости от численности экипажа, климатической зоны деятельности и сроков нахождения в рейсе.

Источники:

(1). Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ(2).

(2). Конституция Российской Федерации: [принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г. с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01 июля 2020 г.] // Официальный интернет–портал правовой информации. <http://www.pravo.gov.ru>

(3). Приказ Минздрава России от 11.03.2013 N121н (ред. от 25.03.2019) "Об утверждении Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании

первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях" (Зарегистрировано в Минюсте России 06.05.2013 N 28321)

Список литературы:

1. Бурцев А. А. Предрейсовые медицинские осмотры водителей: "старые–новые" проблемы // Независимость личности. 2017. №2. С. 34-37.
2. Бурцев А. А., Ненастьева А. Ю., Шуплякова А. В. Актуальные аспекты подготовки медицинского персонала и проведения предрейсовых осмотров в России: нерешенные проблемы и перспективы развития // Наркология. 2017. Т. 16. №11. С. 19-27.
3. Вадимова И. В. Затраты на медосмотр // Советник бухгалтера государственного и муниципального учреждения. 2014. №6. С. 43-48.

References:

1. Burtsev, A. A. (2017). Predreisovye meditsinskie osmotry voditelei: "starye–novye" problemy. *Nezavisimost' lichnosti*, (2), 34-37. (in Russian).
2. Burtsev, A. A., Nenast'eva, A. Yu., & Shuplyakova, A. V. (2017). Aktual'nye aspekty podgotovki meditsinskogo personala i provedeniya predreisovykh osmotrov v Rossii: nereshennye problemy i perspektivy razvitiya. *Narkologiya*, 16(11), 19-27. (in Russian).
3. Vadimova, I. V. (2014). Zatraty na medosmotr. *Sovetnik bukhgaltera gosudarstvennogo i munitsipal'nogo uchrezhdeniya*, (6), 43-48. (in Russian).

*Работа поступила
в редакцию 09.09.2024 г.*

*Принята к публикации
18.09.2024 г.*

Ссылка для цитирования:

Шостак Д. П., Гура А. П., Шостак П. Г., Кость М. И. Опыт работы ООО «Медосмотр39» по организации и проведению медицинского обеспечения плавсостава рыболовецкого и научного флота в субъекте РФ // Бюллетень науки и практики. 2024. Т. 10. №10. С. 177-181. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/107/19>

Cite as (APA):

Shostak, D., Gura, A., Shostak, P. & Kost, M. (2024). Work Experience of Medosmotr39 LLC in Organizing and Conducting Medical Support for the Floating Staff of the Fishing and Scientific Fleet in the Subject of the Russian Federation. *Bulletin of Science and Practice*, 10(10), 177-181. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/107/19>