

СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ СИСТЕМЫ ПРОМЫШЛЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФМБА РОССИИ



РУКОВОДИТЕЛЬ ФЕДЕРАЛЬНОГО
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА РОССИИ
Валентин Викторович Уйба

Прошедший 2007 год – юбилейный для Федерального медико-биологического агентства (ФМБА России). В августе исполнилось 60 лет со дня основания системы промышленного здравоохранения, которая осуществляет медико-санитарное обеспечение работников предприятий с особо опасными условиями труда.

Основоположником системы здравоохранения для работников атомной отрасли стал Аветик Игнатьевич Бурназян. Выдающийся организатор здравоохранения заложил фундамент промышленного здравоохранения (наука, медико-санитарная помощь, санитарно-эпидемиологический надзор), без которого невозможно обеспечить работникам с особо опасными условиями труда своевременную и качественную медицинскую помощь, а предприятиям – медицинскую составляющую безопасности производства.

В связи с юбилеем ФМБА России учрежден нагрудный знак А.И. Бурназяна, его имя присвоено Федеральному медицинскому биофизическому центру ФМБА России.

Категория граждан, чей труд связан с особо опасными условиями труда, требует особо пристального внимания и серьезной медико-социальной поддержки со стороны государства. Необходимо помнить, что здоровье работников предприятий атомной и оборонной промышленности, ракетно-космической отрасли, объектов по уничтожению химического оружия является не только показателем стабильного экономического развития общества, но и важнейшим элементом национальной безопасности страны.

Промышленное здравоохранение – сложная многофункциональная система, обеспечивающая жизненные потребности прикрепленного контингента и медицинскую составляющую безопасности производства. Ее эффективное функционирование требует глубокого обоснования принципов организации медико-санитарной помощи с применением научных

подходов, с учетом интересов государства, предприятий и работников, а также подведомственных ФМБА России учреждений здравоохранения.

Активное профессиональное долголетие, профессиональное здоровье работников – категории важные для развития стратегических отраслей промышленности, поскольку физическое, психическое и социальное благополучие обеспечивают высокую надежность профессиональной деятельности.

Здоровье работников обслуживаемых предприятий не только основная задача, но и одно из условий, обеспечивающих социально-экономический прогресс нашего государства. Поэтому медико-санитарная помощь прикрепленному контингенту относится к числу приоритетных не только социальных, но и экономических задач.

В настоящее время перед стратегическими отраслями промышленности Правительство Российской Федерации ставит новые цели и задачи, направленные на дальнейшее укрепление обороноспособности страны, развитие атомной энергетики, исследование космического пространства. Реализация этих целей и задач органично связана с дальнейшим развитием промышленного здравоохранения. Обеспечение здоровья работников, их работоспособности, сохранение профпригодности и профессионального долголетия является основной задачей деятельности подведомственных ФМБА России организаций здравоохранения.

Решение этой задачи в целом определяет вектор дальнейшего развития системы специализированного санитарно-эпидемиологического надзора и медико-санитарного обеспечения работников предприятий с особо опасными условиями труда, как это установлено Указом Президента РФ В.В. Путина от 11 октября 2004 года №1304 «О Федеральном медико-биологическом агентстве».

Специфические особенности деятельности предприятий, расположенных в ЗАТО и на отдельных территориях Российской Федерации:

- значительная удаленность градообразующих предприятий от областных центров и других населенных пунктов;
 - технологический процесс связан с использованием особо опасных факторов производства (ионизирующее излучение, компоненты ракетного топлива, химические отравляющие вещества и т.п.). Научно подтверждена связь влияния факторов производства на здоровье работников и населения ЗАТО и отдельных территорий.
- Эти особенности (отличающие ее от территориального здравоохранения) диктуют необходимость особой организации системы промышленного здравоохранения ФМБА России:
- приближение медико-санитарного обеспечения к месту работы и проживания работников предприятий;
 - организация медицинской помощи при возникновении чрезвычайных ситуаций на предприятиях и техногенных катастроф, в том числе скорой медицинской помощи;
 - обеспечение допуска медицинского персонала к работе, связанной с вопросами государственной тайны;
 - научное обоснование, изучение условий труда и влияние факторов производства на работающих, население, последующие поколения и разработка мероприятий по профилактике заболеваний, сохранению здоровья при работе в особо опасных условиях труда;
 - экспертная работа по связи профессиональных заболеваний, инвалидности и смертности с факторами производства;
 - профилактическая направленность деятельности подведомственных учреждений здравоохранения (цеховая служба, активная диспансеризация работников предприятий и населения, допуск на работу в особо опасных условиях, углубленные обследования, скрининг-программы, психофизиологическое обследование работников и т.п.);
 - разработка и осуществление системы восстановительных и реабилитационных мероприятий;
 - организация службы профпатологии;
 - подготовка кадров, аттестация медицинского персонала по разделам промышленной медицины, профпатологии, организации медицинской помощи при возникновении чрезвычайных ситуаций на предприятиях и техногенных катастроф.



1



ГЕРБ ФМБА РОССИИ

2



ФЛАГ ФМБА РОССИИ

Конкретные направления деятельности ФМБА России на 2007–2009 годы определены, исходя из посланий Президента Российской Федерации и Программы социально-экономического развития страны на среднесрочную перспективу, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 19 января 2006 года №38-р.

Программа определяет ключевые направления, обеспечивающие достижение стратегических целей развития страны на основе динамичного и устойчивого роста и повышения конкурентоспособности страны, и в первую очередь за счет развития стратегических отраслей промышленности – атомной энергетики, оборонной промышленности, исследования космического пространства.

Введение новых энергетических мощностей АЭС, сохранение конкурентоспособности отечественной ракетно-космической промышленности, модернизация оборонно-промышленного комплекса ставит определенные задачи в области медицинского обеспечения работников этих отраслей перед Агентством.

Задачи системы промышленного здравоохранения ФМБА России:

1. Дальнейшее развитие и совершенствование организации медицинской помощи работникам предприятий с особо опасными условиями труда, модернизация первичного звена промышленного здравоохранения – цеховой службы.
2. Разработка многоуровневой системы восстановления утраченного здоровья работников предприятий и населения отдельных территорий Российской Федерации.
3. Повышение качества медицинской помощи восстановительных и реабилитационных мероприятий для профбольных.
4. Организация медицинской помощи при возникновении нештатных и чрезвычайных ситуаций на предприятиях и ликвидации техногенных катастроф.
5. Сохранение достигнутого уровня оказания медицинской помощи для прикрепленного контингента, повышение доступности высоких медицинских технологий.
6. Профилактика и улучшение репродуктивного здоровья прикрепленного контингента.
7. Улучшение состояния здоровья детей и женщин.

Эти направления деятельности Агентства регулирует действующее законодательство, которое определяет выполнение всех видов медицинской помощи прикрепленному контингенту (от первичной медицинской помощи до высоких медицинских технологий) в подведомственных Агентству учреждениях здравоохранения. Население отдельных территорий Российской Федерации до 98% медицинской помощи получает в федеральных государственных учреждениях здравоохранения ФМБА России.

В настоящее время нормативная правовая база позволила:

1. Определить и закрепить нормативным актом Правительства Российской Федерации организации, обслуживаемые ФМБА России, предприятия и территории.
2. Уточнить численность постоянно обслуживаемого контингента работников и населения отдельных территорий Российской Федерации.



3. Впервые закрепить функции ФМБА России по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора и медико-санитарного обеспечения в том числе и на территориях, ранее не входящих в сферу обслуживания Агентства: города Димитровград, Большой Камень, Фокино, Заозерск, Островной, семь населенных пунктов в районах размещения объектов уничтожения химического оружия.
4. Урегулировать вопросы медико-социальной экспертизы на отдельных территориях Российской Федерации.
5. Обеспечить выплаты работникам первичного звена и скорой медицинской помощи в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье».
6. Сформировать необходимые объемы медицинской помощи прикрепленному контингенту и т.д.

В результате принятых нормативных актов в 2007 году организовано «Главное бюро медико-социальной экспертизы Федерального медико-биологического агентства». Создание в системе Агентства Главного бюро является важной вехой в развитии специализированной медико-санитарной помощи. Медико-социальная экспертиза позволяет предметно регулировать вопросы оценки состояния здоровья работников предприятий с особо опасными условиями труда и населения отдельных территорий. Специфическая направленность этой деятельности и связанные с ней восстановительные и реабилитационные мероприятия являются крайне важными и необходимыми направлениями работы ФМБА России.

На 1 января 2007 года численность обслуживаемых организаций составляет 344, что на 79 организаций больше по сравнению с 1995 годом (рост на 30%). Число обслуживаемых отдельных территорий возросло до 49, что на 18 территорий больше по сравнению с 1995 годом (рост на 58%).

Среди организаций, медико-санитарное обеспечение которых осуществляет Агентство, основную долю (54%) занимают предприятия атомной промышленности (табл. 1).

Ожидаемая численность прикрепленного контингента на 1 января 2008 года составит около 4,5 млн. человек (в том числе дети – около 500 тыс. человек), что на 12% больше по сравнению с 2006 годом.

Численность работающих в особо опасных условиях труда составляет более 800 тыс. человек, что составляет 36% от числа работающих (табл. 2).

Работники градообразующих предприятий составляют от 35 до 45% населения отдельных территорий Российской Федерации. Этот мощный потенциал поддерживает материальную и экономическую основу не только этих городов, предприятий, но и страны в целом.

В ближайшей перспективе с учетом реформирования атомной отрасли численность обслуживаемого АЭС персонала значительно возрастет, что потребует адекватной реакции и от Агентства в части медико-санитарного обеспечения.

Кроме того, необходимо учитывать демографические процессы, происходящие в регионах. Важнейшей социально-демографической характеристикой обслуживаемых контингентов является возраст. Старение населения отдельных территорий и работников предприятий имеет исключительно важное значение для стратегических отраслей промышленности. Уменьшение трудоспособной доли населения осложняет обеспечение кадрами градообразующих предприятий, что в конечном итоге может привести к утрате потенциала роста кадров.

Комплекс негативных явлений в демографической ситуации среди обслуживаемого контингента наиболее рельефно начал проявляться в 90-е годы прошлого столетия. Часть проблем, связанная со старением населения, порождает новые требования к медико-социальному обслуживанию граждан пожилого возраста, значительно увеличивает нагрузку на лечебно-профилактические учреждения.

Кроме обычных факторов, влияющих на состояние здоровья работников других предприятий, высокая интенсивность профессиональной деятельности и биологическая агрессивность факторов производства может приводить к более раннему старению персонала, в том числе и к раннему биологическому старению (биологический возраст – базовая составляющая системы здоровья работников – имеет тесную связь с клиническим статусом и профессиональным долголетием).

Эти особенности медико-демографической ситуации, влияние специфических факторов на состояние здоровья работников учитываются при решении задач, поставленных пе-



Таблица 1

**ЧИСЛЕННОСТЬ ПРЕДПРИЯТИЙ,
ОБСЛУЖИВАЕМЫХ ФМБА РОССИИ НА 1 ЯНВАРЯ 2007 ГОДА**

Министерство (отрасль)	Росатом	Роскосмос	Минпромэнерго	Всего
Число обслуживаемых предприятий	186	62	96	344
Структура (%)	54	18	28, в том числе УХО 5%	100

Дополнительно подведомственные лечебно-профилактические учреждения ФМБА России оказывают медицинскую помощь работникам 203 ФГУЗ и ФГУП ФМБА России в соответствии с утвержденным перечнем – распоряжение Правительства Российской Федерации от 27.04.2005 года №492-р.

Таблица 2

**ЧИСЛЕННОСТЬ И СТРУКТУРА
ПРИКРЕПЛЕННОГО КОНТИНГЕНТА НА 1 ЯНВАРЯ 2007 ГОДА
(в тыс.)**

Отрасль	Численность работающих (в том числе в особо опасных условиях труда)	Население (в том числе дети до 18 лет)
Росатом	842,2/368,3	1802/265
Роскосмос	197,3/89,2	342,2/27,3
Судпром	79,2/60,2	154/16
Химпром	35,1/20,3	77/7
Прочие	250/8	370/42
ФМБА России	335,4/10	
Всего	1739/628	2745,2/357,3

ред промышленным здравоохранением Агентства. При этом в первую очередь развиваются такие приоритетные направления, как:

- профилактика;
- выявление заболеваний на ранней стадии (скрининг-программы) и своевременное лечение;
- восстановление утраченного здоровья и проведение реабилитационных мероприятий «стареющим» кадровым работникам.

Для решения этих поставленных задач в системе Агентства сформирован достаточно мощный потенциал лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических и научных организаций (табл. 3).

На базе подведомственных учреждений здравоохранения организованы 9 центров профпатологии, в которых с 1947 года на учете состоят 6666 профбольных:

- Центр профпатологии ФМБЦ им. А.И. Бурназяна (г. Москва);
- Центр профпатологии Клинической больницы №83 (г. Москва);
- Центр профпатологии МСЧ №40 (г. Волгоград);
- Центр профпатологии ЦМСЧ №58 (г. Северодвинск);
- Центр профпатологии ЦМСЧ №71 (г. Озерск);
- Центр профпатологии МСЧ №144 (г. Санкт-Петербург);
- Центр профпатологии промышленной и морской медицины (г. Санкт-Петербург);
- ФГУП «Научно-исследовательский институт гигиены, токсикологии и профпатологии ФМБА России» (г. Волгоград);



Таблица 3

ЧИСЛЕННОСТЬ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ ФМБА РОССИИ

Учреждения	Абсолютное число
Федеральные государственные учреждения здравоохранения	155
<i>в том числе:</i>	
ЦМСЧ/МСЧ	79
клинические больницы	14
центры гигиены и эпидемиологии	62
Территориальные органы управления	42
Образовательные учреждения	5
Федеральные государственные унитарные предприятия	48
<i>в том числе:</i>	
научно-исследовательские и научно-производственные организации	22

Таблица 4

ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФМБА РОССИИ В 2007 ГОДУ

Численность работающих в системе	около 60 000 человек
<i>в том числе медицинский персонал:</i>	
врачи	12 500
средний медицинский персонал	25 000
работники научно-исследовательских организаций	4 000
сотрудники предприятий, обслуживающий персонал	18 500
Численность работников, имеющих ученые степени	1 170
<i>в том числе:</i>	
академики	9
доктора наук	306
кандидаты наук	855

– ФГУП «Научно-исследовательский институт гигиены, профпатологии и экологии человека ФМБА России» (Ленинградская область).

Показатели общей и детской смертности на протяжении существования системы здравоохранения ФМБА России значительно ниже таковых по территории Российской Федерации. В то же время показатели заболеваемости, наоборот, выше в связи с доступностью и высокой выявляемостью (табл. 6).

В 2007 году 42 подведомственных учреждения здравоохранения на территории 24 субъектов Российской Федерации участвовали в реализации приоритетного национального проекта «Здоровье». Численность охваченного населения составила около 3 млн. человек. До 98% объемов медицинской помощи в рамках ПНП «Здоровье» жители отдельных территорий Российской Федерации получили в ФГУЗ ФМБА России, поскольку последние являются единственными на этих территориях. В этой программе участвовали 407 врачей, 442 средних медицинских работника, 442 врача скорой помощи, 836 фельдшеров скорой помощи, 29 медицинских сестер скорой помощи, 28 фельдшеров ФАП и 14 медсестер ФАП.

Основная цель и задачи ФМБА России на 2008 год и ближайшую перспективу – улучшение демографической ситуации на отдельных территориях Российской Федерации, снижение смертности среди прикрепленного контингента от управляемых причин. Для этого необходимо решить следующие задачи:

1. Модернизация первичного звена промышленного здравоохранения – цеховой службы.



Таблица 5

ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ
РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
СЕТИ ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФМБА РОССИИ

Кочный фонд (коек)	20402
Амбулаторно-поликлиническая сеть (посещений в смену)	40000
Высокие медицинские технологии оказывают	по 101 виду
Бригад скорой медицинской помощи в ЛПУ	36
врачебных	124
фельдшерских	54
интенсивной терапии	15
Дневные стационары (коек)	1111

Таблица 6

ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
(2007 год)

Показатели	ФМБА России	РФ (данные 2004 года)
Рождаемость	8,0	10,2
Общая смертность	11,5	16,6
Детская смертность	6,9	11,4
Общая заболеваемость	1697	около 1200
Заболеваемость работающих	1930	–

Таблица 7

ОБЪЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,
ВЫПОЛНЕННОЙ В РАМКАХ
ПНП «ЗДОРОВЬЕ» В 2007 ГОДУ

Выполнено посещений	17,4 млн.
<i>в том числе</i> с профилактической целью	5,4 млн.
Принято родов	9541
Выполнено выездов	520 тыс.
Выполнено квот по высоким технологиям	5745
Пролечено по высоким технологиям	4659 чел.
<i>в том числе</i> из прикрепленного контингента	3727 чел. (80%)
Дополнительная иммунизация проведена	641,1 тыс. чел.
Дополнительная диспансеризация проведена	12,6 тыс. чел.
Дополнительные медосмотры проведены	71,3 тыс. чел.



2. Реструктуризация коечного фонда ФМБА России в соответствии с медико-демографической ситуацией на отдельных территориях Российской Федерации.
3. Обеспечение системы промышленного здравоохранения ФМБА России кадровыми ресурсами.
4. Повышение доступности высоких медицинских технологий.
5. Создание экспериментальной модели больничного учреждения для оказания экстренной медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях.

В рамках административной реформы в 2007 году разработаны регламенты по исполнению государственных функций и оказанию услуг:

- «Порядок регистрации лиц, пострадавших от воздействия особо опасных факторов физической, химической и биологической природы, в том числе подвергшихся радиационному облучению в результате чернобыльской и других радиационных катастроф и инцидентов»;
- «Порядок возмещения вреда, причиненного здоровью работников обслуживаемых организаций и населения обслуживаемых территорий в результате воздействия особо опасных факторов физической, химической и биологической природы (в том числе вследствие техногенных аварий и катастроф)»;
- «Порядок осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора в организациях отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и на отдельных территориях»;
- «Административный регламент ФМБА России по исполнению государственной функции по осуществлению контроля и надзора в сфере медицинского обеспечения и санитарно-эпидемиологического благополучия работников организаций отдельных отраслей промышленности при проведении водолазных и кессонных работ».

Издан и зарегистрирован в Минюсте России приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении административного регламента ФМБА России по исполнению государственной функции по подготовке предложений о введении (отмене) ограничительных мероприятий (карантина) в обслуживаемых организациях и на обслуживаемых территориях».

Проведена реструктуризация службы Госсанэпиднадзора ФМБА России.

Обеспечено устойчивое функционирование и последовательная работа органов и учреждений Госсанэпиднадзора ФМБА России в новой организационной структуре при осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора в организациях отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и на отдельных территориях Российской Федерации.

2007 год был ознаменован принятием решений и законодательных актов, положивших начало ширококомасштабному развитию атомной энергетики и процессам приватизации в атомной отрасли Российской Федерации. В этих условиях важнейшая задача территориальных органов ФМБА России – повысить требовательность при проведении государственного санитарно-эпидемиологического надзора и не допустить снижения достигнутого уровня безопасности на радиационно опасных объектах.

В рамках определенных полномочий Федеральное медико-биологическое агентство и его территориальные органы осуществляют серьезную работу на этапах отвода земельного участка, текущего государственного санитарно-эпидемиологического надзора за особо опасными, технически сложными и уникальными объектами, чтобы не допустить строительства и эксплуатации объектов, не отвечающих требованиям санитарного законодательства.

Кроме того, порядок осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора за проектированием объектов и технологий уничтожения химического оружия, за уничтожением бывших производств по наработке химического оружия остается прежним и в рамках действующего законодательства сохраняется за ФМБА России и его территориальными органами.

В целом прошедший год стал значимым для России в области борьбы с инфекционными болезнями: произошло дальнейшее снижение заболеваемости от управляемых инфекций.

Достигнутое эпидемиологическое благополучие на отдельных территориях Российской Федерации по управляемым инфекциям связано с обеспечением стабильно высоких на протяжении многих лет уровней привитости детского и взрослого населения (95–99%).



Высокие уровни охвата профилактическими прививками позволяют в настоящее время ставить задачи не только элиминации вируса кори, но и эпидемического паротита, краснухи и острого вирусного гепатита В, а также поддержания спорадического уровня заболеваемости дифтерией и коклюшем среди населения, обслуживаемого ФМБА России:

- заболеваемость коревой краснухой снизилась по сравнению с 2005 годом в 51 раз;
- заболеваемость острым вирусным гепатитом В снизилась в 3,2 раза.

Основными задачами органов Госсанэпиднадзора на 2008 год являются:

1. Совершенствование системы организации работы и взаимодействия территориальных органов и ЦГиЭ.
2. Подготовка и укомплектование квалифицированными кадрами.
3. Улучшение материально-технического обеспечения ЦГиЭ.
4. Реализация национальных проектов.
5. Проведение мероприятий по профилактике профессиональной и инфекционной заболеваемости.
6. Улучшение санитарно-эпидемиологического благополучия обслуживаемых территорий.

В соответствии с приоритетными направлениями развития науки, технологии и техники и Перечнем критических технологий Российской Федерации, утвержденным Президентом Российской Федерации В.В. Путиным, подведомственные ФМБА России научно-исследовательские организации выполняют работы в области новых технологий профилактики, диагностики и лечения профессиональных заболеваний обслуживаемых контингентов, которые внедряются в деятельность учреждений здравоохранения ФМБА России.

Этой работой занимаются 22 научно-исследовательские организации. В состав научно-исследовательских организаций входят 2 специализированные клиники и 4 специализированных медицинских отдела, сотрудники которых обеспечивают деятельность 5 центров профессиональных патологий.

В период 2007–2008 годов осуществляются организационные мероприятия по созданию Федерального государственного учреждения «Федеральный медицинский биофизический центр им. А. И. Бурназяна».

Научно-исследовательские организации ФМБА России проводят медико-гигиенические исследования непосредственно на производствах ядерно-энергетического комплекса, атомного судостроения, ракетно-космической отрасли, а также на объектах по уничтожению ракетно-ядерного и химического оружия. Эти исследования позволяют эффективно осуществлять мониторинг состояния здоровья лиц, работающих в непосредственном контакте с источниками ионизирующего и неионизирующего излучений, компонентами ракетных топлив, отравляющими веществами, а также оценивать здоровье населения территорий в местах размещения предприятий, обслуживаемых ФМБА России.

Подведомственные НИИ обеспечивают разработку санитарно-гигиенических норм и правил и инструктивно-методической документации, регламентирующих требования по обеспечению безопасности при проведении работ с особо опасными условиями труда. В них проводится разработка новых средств и методов профилактики, диагностики и лечения профессиональных заболеваний, решаются проблемы оказания медико-санитарной помощи при возникновении аварийных ситуаций.

В институтах ФМБА России выполняется ряд фундаментально-прикладных исследований, направленных на изучение медико-биологических механизмов воздействия на организм человека особо опасных факторов физической, химической и биологической природы, а также создание новых лекарственных препаратов и разработку перспективных медицинских технологий.

Специалисты ФМБА России в 2007 году принимали участие в разработке и согласовании материалов по новым ФЦП. Среди них:

- «Обеспечение ядерной и радиационной безопасности на 2008 год и на период до 2015 года»;
- «Национальная система химической и биологической безопасности Российской Федерации на 2008–2012 годы».

В данных ФЦП Агентство выступает в качестве государственного заказчика работ по медико-санитарному обеспечению мероприятий, планируемых для реализации в рамках программ.



Основные задачи научно-технической деятельности ФМБА России на среднесрочную перспективу (до 2010 года):

1. Расширение исследований по:

– научному сопровождению работ на обслуживаемых предприятиях, медико-санитарному анализу используемых технологий и оценке рисков для состояния здоровья персонала и населения, окружающей среды;

– обоснованию и внедрению в практику деятельности учреждений здравоохранения ФМБА России мероприятий по оказанию эффективной экстренной медицинской помощи при радиационных, химических и других инцидентах (в том числе террористических актах) на обслуживаемых промышленных предприятиях и административных территориях;

– использованию современных клеточных (биомедицинских) технологий для лечения и реабилитации работников обслуживаемых ФМБА России организаций с особо опасными условиями труда;

– разработке и ведению специализированных медико-санитарных регистров и баз данных.

2. Развертывание работ по ФЦП «Обеспечение ядерной и радиационной безопасности на 2008 год и на период до 2015 года» и ФЦП «Национальная система химической и биологической безопасности Российской Федерации на 2008–2012 годы».

3. Проведение мероприятий по реорганизации подведомственных научно-исследовательских организаций, имеющих статус федеральных государственных унитарных предприятий, в федеральные государственные учреждения науки.

4. Решение проблем по реконструкции и совершенствованию материально-технической базы институтов, обновлению приборного парка.

Одним из важных направлений деятельности Агентства является участие в реализации федеральной целевой программы «Уничтожение запасов химического оружия в Российской Федерации» и Федеральной космической программы на 2006–2015 годы. В рамках выполнения работ по этой тематике осуществляются:

– медико-санитарное обеспечение эксплуатации 3 функционирующих объектов по уничтожению химического оружия (УХО) (пгт Горный Саратовской области, п. Марадьковский Кировской области и г. Камбарка Удмуртской Республики) и подготовка МСЧ и ЦПиЭ к проведению работ на 4 создаваемых объектах УХО (г. Кизнер Удмуртской республики, пос. Леонидовка Пензенской области, г. Щучье Курганской области, г. Почеп Брянской области);

– организация и осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора за 4 строящимися объектами УХО;

– создание и поэтапное введение единой системы медицинского мониторинга при уничтожении химического оружия;

– организационно-методическое обеспечение деятельности поликлинических консультативно-диагностических центров по обследованию населения зон защитных мероприятий объектов по хранению и уничтожению химического оружия;

– медицинское и санитарно-гигиеническое обеспечение пилотируемых космических полетов и запусков космических аппаратов с космодрома «Байконур»;

– организация и оказание медицинской помощи персоналу комплекса «Байконур» и жителям города Байконур и проведение санитарно-противоэпидемиологических (профилактических) мероприятий на комплексе «Байконур»;

– медико-санитарное сопровождение запусков двух экипажей пилотируемых космических кораблей «Союз ТМА» и 5 транспортных грузовых кораблей «Прогресс» по программе МКС;

– участие в медицинском обеспечении космических полетов экипажей 2 долговременных космических экспедиций и 2 экспедиций посещения Международной космической станции;

– участие в медицинском обеспечении трех выходов членов экипажей из российского сегмента МКС в открытый космос;

– медико-санитарное сопровождение 21 запуска беспилотных космических аппаратов на территории Федерального космического центра «Байконур».



Специалистами ФМБА России впервые организовано круглосуточное дежурство медико-санитарных частей и клинических больниц ФМБА России на период выведения на орбиту и возможной нештатной посадки пилотируемых космических аппаратов с космодрома «Байконур» по траектории предполагаемого полета.

Приказом Минздравсоцразвития России при Федеральном медико-биологическом агентстве создана Центральная водолазно-медицинская комиссия для организации работ по медицинскому осмотру и обследованию водолазов, водолазов-глубоководников, акванавтов, водолазных специалистов, кессонщиков, спортсменов-подводников, любителей подводного плавания (дайверов), экипажей обитаемых подводных аппаратов, испытателей-добровольцев, участвующих в экспериментальных водолазных спусках и лиц, по своим служебным обязанностям подвергающихся действию факторов повышенного атмосферного давления при кратковременных и длительных погружениях, во всех организациях и предприятиях вне зависимости от форм собственности и ведомственной подчиненности на территории Российской Федерации.

Успешное решение поставленных перед Агентством задач во многом зависит от качества подготовки работников отрасли и создания необходимых условий для их дальнейшего профессионального роста. В структуре ФМБА России этим важным направлением деятельности занимаются лицензированные образовательные учреждения: институт повышения квалификации ФМБА России, медицинские училища и колледжи, центры последипломного образования.

В настоящее время разрабатывается Концепция повышения уровня подготовки медицинского персонала, прорабатываются подходы по непрерывному процессу обучения среднего медицинского персонала, дополнительно на бюджетной основе организованы кафедры на базе ИПК ФМБА России, разработан тест-контроль для оценки знаний врачей и т.д.

В 2007 году на базе подведомственных организаций закончили клиническую ординатуру – 47 врачей; интернатуру – 70 врачей; медицинские училища и колледж – 138 выпускников; повышение квалификации средних медицинских работников – 3173 человека; аспирантуру – 50 человек.

Большая работа проводится Аттестационной комиссией ФМБА России. В течение 2007 года проведено 46 заседаний Аттестационной комиссии, в том числе 4 выездных. Аттестовано 1175 врачей, в том числе 419 – на выездных заседаниях.

Стало хорошей традицией ФМБА России проводить совместно с Российским профсоюзом работников атомной энергетики и промышленности конкурсы «Лучший по профессии» среди медицинских сестер.

В юбилейный 2007 год был проведен конкурс среди врачебного персонала. «Лучший врач года» – это очень эффективная форма обмена опытом между специалистами. Победители становятся примерами для подражания. Чествование профессионалов – важный шаг в деле воспитания молодого поколения врачей, в привлечении которого сегодня так заинтересована система промышленного здравоохранения.

Лучшие врачи 2007 года ФМБА России

Номинация «Лучший терапевт»	Юлия Владимировна Семенова <i>заведующая отделением Городской поликлиники №2 Клинической больницы №81 ФМБА России;</i>
Номинация «Лучший хирург»	Владимир Петрович Майоров <i>заведующий урологическим отделением Детской клинической больницы №38 – ЦЭП ФМБА России;</i>
Номинация «Лучший педиатр»	Ирина Геннадьевна Степанова <i>заведующая педиатрическим отделением №1 Детской клинической больницы №38 – ЦЭП ФМБА России;</i>



Номинация «Лучший акушер-гинеколог»	Ирина Павловна Климова <i>заведующая гинекологическим отделением больницы Центральной медико-санитарной части №58 ФМБА России;</i>
Номинация «Лучший санитарный врач»	Екатерина Сергеевна Луценко <i>заведующая эпидемиологическим отделом Центральной медико-санитарной части №156 ФМБА России;</i>
Номинация «Лучший цеховой врач»	Владимир Алексеевич Дикарев <i>заведующий 2-м отделением Медико-санитарной части №72 ФМБА России</i>
Номинация «Лучший стоматолог»	Егор Сергеевич Клепилин <i>врач стоматолог-терапевт Клинического центра стоматологии ФМБА России;</i>
Номинация «Лучший врач-инфекционист»	Светлана Григорьевна Громак <i>заведующая инфекционным отделением Медико-санитарной части №33 ФМБА России;</i>
Номинация «Лучший врач-эндокринолог»	Ольга Викентьевна Мальцева <i>врач-эндокринолог Центральной медико-санитарной части №119 ФМБА России;</i>
Номинация «Лучший врач-онколог»	Светлана Евгеньевна Варламова <i>заведующая онкологическим отделением Федерального медицинского биофизического центра им. А. И. Бурназяна ФМБА России;</i>
Номинация «Лучший врач-невролог»	Елена Геннадьевна Вольская <i>врач-невролог Медико-санитарной части №118 ФМБА России;</i>
Номинация «Лучший врач-психиатр»	Любовь Генриховна Москвина <i>заведующая наркологическим отделением Центральной психиатрической больницы ФМБА России;</i>
Номинация «Лучший врач экстренной медицинской помощи»	Виктор Ростиславович Андреев <i>заведующий отделением анестезиологии и реанимации Клинической больницы №101 ФМБА России;</i>
Номинация «Лучший врач-реабилитолог»	Евгений Павлович Нищев <i>заведующий неврологическим отделением №2 Центральной клинической больницы восстановительного лечения ФМБА России;</i>
Номинация «Лучший врач-оториноларинголог»	Наталья Евгеньевна Конеченкова <i>заведующая оториноларингологическим отделением Клинической больницы №122 ФМБА России;</i>
Номинация «Лучший врач-офтальмолог»	Александр Львович Цветков <i>заведующий офтальмологическим отделением Городской больницы №2, Клинической больницы №81 ФМБА России;</i>
Номинация «Лучший врач-исследователь»	Людмила Александровна Строкова <i>заведующая отделом лучевой диагностики Клинической больницы №122 ФМБА России.</i>

Состояние здоровья и работоспособности человека – необходимое условие благополучия государства, предприятия, каждой семьи. Для достижения поставленных целей Агентство имеет уникальный интеллектуальный и ресурсный потенциал, возможности внутренней интеграции лечебной и научной базы, деятельность которых направлена на сохранение и укрепление здоровья работников стратегических отраслей промышленности и населения территорий РФ.