

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ОАО «РОССИЙСКИЕ ЖЕЛЕЗНЫЕ ДОРОГИ» В 2009 ГОДУ



НАЧАЛЬНИК ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОАО «РОССИЙСКИЕ ЖЕЛЕЗНЫЕ ДОРОГИ»
Сергей Александрович Краевой

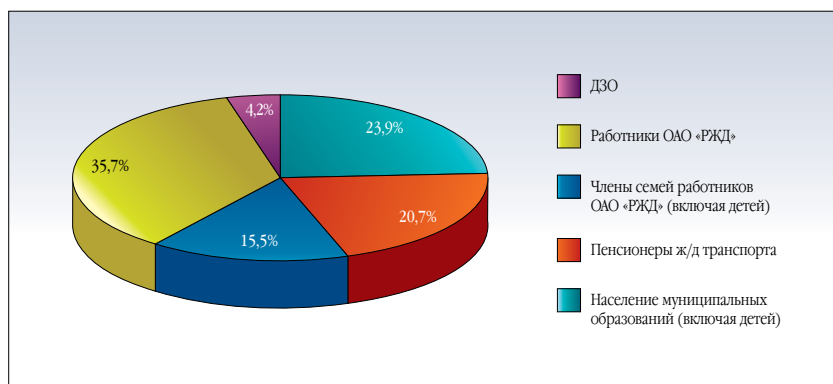
Медицинская помощь в рамках социальной программы ОАО «РЖД»

Открытое акционерное общество «Российские железные дороги» – единственная российская компания, которая придает столь большое значение здоровью работников и имеет столь значительную сеть медицинских учреждений.

Необходимо отметить, что ОАО «РЖД», как социально ориентированная компания, предоставляет работникам, членам их семей и пенсионерам железнодорожного транспорта широкий спектр дополнительных социальных гарантий. Перечень этих гарантий закрепляется в коллективном договоре.

В настоящее время действует коллективный договор ОАО «РЖД» на 2008–2010 годы, который гарантирует работникам получение медицинской помощи по программам добровольного медицинского страхования, включая практически все виды медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной. Пенсионерам компании также гарантировано получение всех видов медицинской помощи. Дополнительно им предоставляется право бесплатного зубопротезирования. Особо следует отметить, что и члены семей работников ОАО «РЖД» – супруги, дети в возрасте до 18 лет и дети, обучающиеся очно в высших и средних специальных учебных заведениях (до достижения ими возраста 24 лет), родители (при условии что они являются инвалидами или неработающими пенсионерами) имеют право на получение медицинской помощи за счет средств ОАО «РЖД».

1



СТРУКТУРА ПРИКРЕПЛЕННОГО КОНТИНГЕНТА В 2009 ГОДУ

Кроме этого, в соответствии с коллективным договором проводится оздоровление работников, членов их семей и пенсионеров в санаториях и санаториях-профилакториях в соответствии с установленным в компании порядком, который предусматривает частичную оплату путевок из средств ОАО «РЖД».

В 2009 году железнодорожная медицина отметила своеобразный юбилей – 5-летие работы в составе негосударственного сектора здравоохранения России.

Медицинскую помощь оказывают 270 негосударственных учреждений здравоохранения (НУЗ) ОАО «РЖД», из них 131 учреждение – больничные, 125 – амбулаторно-поликлинические, 14 – санаторно-курортные.

В 2009 году к НУЗ ОАО «РЖД» были прикреплены около 3,3 млн. человек.

В структуре прикрепленного населения работники компании составляют 35,7%, члены семей работников – 15,5%, пенсионеры компании – 20,7%, территориальное население – 23,9%.

В настоящее время в НУЗ ОАО «РЖД» внедряются специализированные и высокотехнологичные методы диагностики, профилактики и лечения, обновляется материально-техническая база. Целью данных мероприятий являются: совершенствование организации оказания медицинской помощи, повышение ее доступности и качества, интенсификация профилактической деятельности, осуществление системы эффективных мер по сохранению и восстановлению здоровья работников ОАО «РЖД».

Число коек круглосуточного пребывания к концу 2009 года составило 22 тыс. и уменьшилось за год на 1660 (на 7%), что связано с уменьшением прикрепленного населения. За год в стационарах пролечено более 723 тыс. пациентов. Работа койки в 2009 году составила 336 дней, средняя длительность пребывания больного на койке – 10,7, а оборот койки – 31,4 дня.

Отдельно следует отметить, что в рамках благотворительной программы «Социальная поддержка некоммерческих организаций и граждан» некоммерческой организацией «Благотворительный фонд «Почет» совместно с департаментом здравоохранения ОАО «РЖД» с 2008 года реализуется проект по оказанию медико-социальной помощи пенсионерам железнодорожного транспорта.

В 2008 году для ветеранов железнодорожного транспорта функционировало 115 коек, финансируемых за счет некоммерческой организации «Благотворительный фонд «Почет». По итогам работы в 2008 году проект был признан успешным, и в 2009 году общее количество коек в девяти НУЗ ОАО «РЖД» на семи железных дорогах было увеличено до 215.

В течение последних лет происходит перепрофилирование круглосуточных коек в койки дневного пребывания, что связано с широким внедрением стационарозамещающих технологий, позволяющих в условиях дневного стационара обеспечить быстрые и качественные диагностику и лечение заболеваний. В 2009 году дневные стационары функционировали в 215 учреждениях. Из 5,2 тыс. мест в дневных стационарах около 80% сосредоточены в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Число пролеченных больных составляет 183 тыс.



2



Профилактика и лечение профессиональных заболеваний

Число посещений амбулаторно-поликлинических учреждений в 2009 году составило более 33,8 млн. (2008 году – 35 млн.), из них по заболеванию – 15 млн. (44%) и с профилактической целью – 18,8 млн. посещений (56%). В целом за последние годы отмечается увеличение объема и доли профилактической направленности медицинской помощи. В 2009 году диспансеризацию прошли около 1 млн. работников ОАО «РЖД» (96% от общего количества). Охват работников диспансеризацией сохраняется на уровне 2008 года. Выявлено более 113 тыс. случаев заболеваний. По результатам диспансеризации проводятся лечебные и оздоровительные мероприятия в НУЗ, санаторно-курортных и оздоровительных учреждениях ОАО «РЖД». В школах здоровья, функционирующих при НУЗ ОАО «РЖД», ежегодно обучается более 120 тыс. человек. Большое внимание при проведении занятий уделяется повышению общего уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, необходимости отказа от приема алкоголя и курения, роли физических упражнений и общей физической активности, организации образа жизни при наличии повышенного артериального давления, сахарного диабета, бронхиальной астмы и других хронических заболеваний.

В 2009 году в НУЗ ОАО «РЖД» зарегистрировано 3,7 млн. случаев заболеваний среди прикрепленного взрослого населения, что составило 1125 случаев на 1 тыс. человек. Уровень первичной заболеваемости составил 474 случая на 1 тыс. прикрепленного контингента (2008 год – 478). Первичная заболеваемость в структуре общей заболеваемости составила 42%.

Структура общей заболеваемости по классам болезней за последние годы не претерпела особых изменений. Наибольший удельный вес приходится на болезни органов дыхания и системы кровообращения (около 17%), на болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани приходится по 10%, более 9% – болезни глаза и его придаточного аппарата. Травмы и отравления составили около 5%.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности работников ОАО «РЖД» в 2009 году составила 62,4 случая, продолжительность – 866,3 дня. Благодаря диспансеризации, своевременной диагностике и лечению заболеваний, а также плановому оздоровлению работников компании, сохраняется тенденция к снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) работников компании. Так, объем и продолжительность заболеваемости с ВУТ на 100 работников за период 2003–2009 годов уменьшились соответственно на 16 и 14%.

Структура заболеваемости с ВУТ у работников, обеспечивающих движение поездов, осталась практически без изменений по сравнению с прошлыми годами: на первом месте – болезни органов дыхания (28%), на втором – травмы и отравления (20%), на третьем – болезни костно-мышечной системы (17%), далее – болезни системы кровообращения (10%), органов пищеварения (6%).



3



Число впервые установленных профессиональных заболеваний у всех работников ОАО «РЖД» в 2009 году – 137 (1,13 на 10 тыс.). В динамике за последние пять лет данный показатель носит волнообразный характер и колеблется в пределах 0,88–1,17. В структуре профзаболеваемости более 60% составляет нейросенсорная тугоухость. Значительный удельный вес составляют болезни органов дыхания, вызванные воздействием специфической органической пыли, вдыханием химических веществ, газов, дымов, паров, а также вибрационная болезнь.

Для профилактики и снижения уровня профессиональной заболеваемости проводятся обязательные медицинские осмотры (около 600 тыс. осмотров в год), организована ежегодная диспансеризация, комплекс реабилитационно-восстановительных мероприятий, санаторно-курортное лечение работников. В настоящее время оптимизируется деятельность инженерно-врачебных бригад ОАО «РЖД», направленная на снижение производственного травматизма, продление профессионального долголетия.

Ежегодно проводятся масштабные прививочные кампании против наиболее актуальных инфекций, которые могут привести к нарушению бесперебойной работы железнодорожного транспорта, – гриппа и клещевого энцефалита. Против гриппа профилактические прививки получают около 500 тыс. железнодорожников, при этом достигается снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ у привитых лиц более чем в три раза, уменьшение числа дней с временной утратой трудоспособности – в пять раз. Против клещевого энцефалита прививаются около 100 тыс. работников 40 профессиональных категорий, имеющих риск заражения в процессе производственной деятельности в природных очагах.

В настоящее время придается важное значение активизации работы инженерно-врачебных бригад, основными задачами которых являются контроль и мониторинг условий труда работников, профилактика профессиональной заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, производственного травматизма, формирование у работников культуры безопасности на рабочем месте и пропаганда здорового образа жизни.

Одним из основных направлений деятельности здравоохранения ОАО «РЖД» является обеспечение безопасности движения поездов. В 2009 году проведено около 1,3 млн. обязательных медицинских осмотров. Уровень профессиональной непригодности (число случаев признания профнепригодности на 100 проведенных врачебно-экспертных комиссий) составил 0,6, в том числе у работников, обеспечивающих движение поездов, – 1,1. В структуре причин профнепригодности работников категории «обеспечивающие движение поездов», как и в прежние годы, преобладают внутренние болезни, причем доля их увеличилась на 5% и составила 63%. Большинство причин отстранения приходится на болезни системы кровообращения – 76% от всех внутренних болезней. Болезни нервной системы составляют более 13%, уха и сосцевидного отростка – 6,5% (доля нейросенсорной тугоухости составляет 97% от болезней данной нозологии).



4



На сети функционирует 1550 кабинетов предрейсовых медицинских осмотров. За год проведено более 23 млн. предрейсовых (предсменных) медицинских осмотров. Отстранено от рейса более 23 тыс. человек (0,11%). Наиболее частые причины отстранения: острые респираторно-вирусные инфекции – 38,6%, повышенное артериальное давление – 30,2%.

Психофизиологическое обеспечение работников локомотивных бригад ОАО «РЖД» (далее – психофизиологическое обеспечение) является важной составляющей системы медико-психологического обеспечения безопасности движения поездов и направлено на повышение профессиональной надежности, сохранение здоровья и активного профессионального долголетия работников локомотивных бригад.

Психофизиологическое обеспечение состоит из профессионального психофизиологического отбора (далее – профессиональный отбор) и психофизиологического сопровождения профессиональной деятельности работников локомотивных бригад (далее – психофизиологическое сопровождение). Профессиональный отбор работников локомотивных бригад включает первичный профессиональный психофизиологический отбор, периодические психофизиологические обследования, динамический контроль функционального состояния, расширенное психофизиологическое обследование. Психофизиологическое сопровождение – диагностику функционального состояния, психологической совместимости и личностных качеств, профилактику расстройств здоровья и профессиональной работоспособности, психофизиологическую реабилитацию.

В настоящее время специалистами психофизиологических подразделений совместно с цеховыми терапевтами проводятся восстановительные (коррекционные) мероприятия работникам локомотивных бригад, которые эффективно влияют на функциональное состояние и работоспособность, что является одним из важнейших факторов обеспечения безопасности движения поездов.

В дальнейшем совершенствование психофизиологического обеспечения позволит снизить количество транспортных происшествий по вине работников локомотивных бригад, сохранить их профессиональное долголетие.

Продолжается работа по совершенствованию оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

В 2009 году высокотехнологичная медицинская помощь оказана более чем 27,5 тыс. пациентов. На сети дорог функционирует 62 центра высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи по различным профилям. Только за последний год созданы неврологические центры (в Воронеже, Иркутске, Нижнем Новгороде, Ростове, Самаре, Челябинске); центры микрохирургии глаза (в Иркутске, Ростове, Хабаровске), травматологии и ортопедии (в Иркутске, Хабаровске), урологии (в Нижнем Новгороде, Ростове, Владивостоке), хирургии (в Москве), профессиональной патологии (в Перми) и др.



Санаторно-курортное лечение в системе здравоохранения ОАО «РЖД»

Санаторно-курортное лечение занимает важное место в общей системе мер по сохранению и укреплению здоровья железнодорожников, являясь неотъемлемой составной частью системы корпоративного здравоохранения ОАО «РЖД». Санаторно-курортное лечение – один из этапов комплексной терапии заболеваний, который тесно связан с предшествующими лечебно-профилактическими мероприятиями. Значимость санаторно-курортного лечения возрастает с увеличением в структуре болезней железнодорожников хронической патологии, требующей, помимо стационарной и амбулаторной медицинской помощи, осуществления мер по первичной и вторичной профилактике заболеваний.

Санаторно-курортное лечение осуществляется на базе комплекса санаторно-курортных и оздоровительных учреждений и подразделений ОАО «РЖД», основу которого составляют здравницы центрального подчинения, расположенные преимущественно в основных курортных регионах страны. Сегодня санаторно-курортный комплекс ОАО «РЖД» включает 62 здравницы на 7714 мест, в том числе 14 здравниц центрального подчинения на 2796 мест. Санатории, санатории-профилактории и пансионаты располагают широкими возможностями для проведения эффективного санаторно-курортного, восстановительного лечения и оздоровления. Их медицинские профили определены с учетом имеющейся потребности в санаторно-курортном лечении для работников компании, членов их семей и пенсионеров, наличия природных лечебных ресурсов и коечной мощности учреждений.

Основными направлениями лечения в здравницах ОАО «РЖД» являются болезни системы кровообращения, органов дыхания, костно-мышечной системы и соединительной ткани, мочеполовой системы, органов пищеварения, кожи и подкожной клетчатки, нервной системы, эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, профессиональные заболевания работников железнодорожного транспорта.

Санаторно-курортное лечение в здравницах осуществляется с применением самых современных методик и медицинских технологий. Используются преимущественно немедикаментозные методы лечения – бальнеогидротерапия, физиотерапия, лечебная физкультура, массаж, рефлексотерапия, лазеро- и УЗИ-терапия, информационно-волновая терапия, климатолечение. Важное место занимает применение психотерапевтических методов воздействия.

При санаторно-курортном лечении эффективно используются следующие программы:

- «Программа первичной профилактики заболеваний работников локомотивных бригад»;
- «Программы лечения болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани»;
- «Диагностические, лечебные и оздоровительные программы для детей в возрасте от 4 до 15 лет, рекомендуемые к применению в санаторно-курортных и оздоровительных учреждениях ОАО «РЖД»;
- «Краткосрочные оздоровительные и диагностические программы, рекомендуемые к применению в санаторно-курортных и оздоровительных учреждениях ОАО «РЖД».

Самое серьезное внимание уделяется качеству медицинской помощи, оказываемой в здравницах. Расширяется перечень лицензированных видов медицинской деятельности в здравницах, используются новые методы лечения (в 2009 году введено 20 таких методик), что повышает эффективность комплексного санаторно-курортного и восстановительного лечения.

В течение 2009 года в здравницах центрального подчинения пролечено 50 537 человек, в том числе 20 534 работника ОАО «РЖД», 1594 пенсионера компании и 4424 члена семей железнодорожников, включая 2023 детей в возрасте до 14 лет.

Наибольшее количество работников компании получало лечение по поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани – 45,8%, второе место занимают болезни системы кровообращения – 15,9%, третье – болезни органов пищеварения – 8,5%.

Эффективность лечения высокая, 97% пациентов выписываются с объективными показателями улучшения состояния здоровья.



В целях дальнейшего совершенствования системы санаторно-курортного, восстановительного лечения и оздоровления железнодорожников в 2009 году разработана и утверждена Концепция реформирования комплекса санаторно-курортных и оздоровительных учреждений и подразделений ОАО «РЖД», которая предусматривает создание дочернего общества в сфере санаторно-курортного обслуживания – ОАО «РЖД-Здоровье».

В 2010 году планируется создание общества на базе имущества действующих 18 санаторно-курортных объектов ОАО «РЖД». В их числе санатории «Долина нарзанов» (г. Кисловодск), «Черноморье», «Октябрьский», «Мыс Видный» (г. Сочи) и др., обладающие передовыми технологиями санаторно-курортного лечения. В дальнейшем в состав дочернего общества будут введены другие санаторно-курортные объекты ОАО «РЖД».

ИННОВАЦИИ И НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Руководство здравоохранения ОАО «РЖД» придает важное значение не только внедрению инновационных методов диагностики и лечения, но и максимально широкому использованию информационных технологий, что позволяет обеспечить оперативность и своевременность принятия управленческих решений. В настоящее время проводится работа по созданию системы, позволяющей объединить медицинские информационные системы (МИС) НУЗ ОАО «РЖД» в единое информационное пространство. В НУЗ ОАО «РЖД» работают информационные системы по проведению предварительных медицинских осмотров машинистов и их помощников, по учету оказанных медицинских услуг, медикаментов, лекарственных средств, продуктов питания и др.

Отдельно следует отметить развитие телемедицинских технологий в здравоохранении ОАО «РЖД». Телемедицинскими комплексами оснащены крупные клиники, передвижные клиничко-диагностические центры и реанимобили, что позволяет проводить видеоконсультации с ведущими медицинскими центрами России и мира, а также экстренные телемосты с мест аварий.

В настоящее время в здравоохранении ОАО «РЖД» работают 35 телемедицинских центров, из них 8 мобильных и 27 стационарных – в дорожных больницах в Хабаровске, Новосибирске, Ростове-на-Дону, Ярославле, Саратове, Москве и др.) и в отдаленных регионах Дальнего Востока (в Тынде и др.). Мы сотрудничаем с 80 телемедицинскими центрами России, а также центрами ближнего и дальнего зарубежья, в том числе с 11 центрами в Европе, 12 – в США и Канаде.

В дальнейшем мы планируем более широкое использование телемедицинских технологий для повышения квалификации медицинских работников, в том числе в созданном в нынешнем году научном клиническом центре ОАО «РЖД».

Железнодорожная медицина является составной частью здравоохранения России. Сегодня наша общая задача – способствовать укреплению здоровья населения страны за счет обеспечения доступной и качественной медицинской помощи при эффективном использовании всех ресурсов здравоохранения.

ОАО «РЖД», являясь социально ориентированной компанией, готово к диалогу и сотрудничеству с государственными структурами. Социальные программы ОАО «РЖД» разрабатываются в соответствии с основными направлениями государственной политики и идеологически основаны на принципах и положениях приоритетных национальных проектов.

На наш взгляд, взаимодействие с государственным здравоохранением на принципах равноправия и здоровой конкуренции могло бы способствовать созданию целостной системы оказания медицинской помощи гражданам России, если исключить нерациональное дублирование медицинских учреждений и сохранить те из них, которые отвечают самым современным требованиям.

На сегодняшний день в Российской Федерации реализуется ряд социальных проектов, в том числе и национальный проект в сфере здравоохранения. Основными задачами данного проекта являются: улучшение ситуации в здравоохранении, создание условий для его модернизации и повышение качества и доступности медицинской помощи для широких слоев населения. Этим



задачам соответствуют проводимые преобразования – повышение приоритетности первичной медико-санитарной помощи, усиление профилактической направленности здравоохранения, расширение доступности высокотехнологичной медицинской помощи.

Однако с самого начала реализации национального проекта «Здоровье», с 2006 года, НУЗ ОАО «РЖД», как и другие частные учреждения здравоохранения, не могли участвовать в работе с родовыми сертификатами, несмотря на наличие у нас и женских консультаций, и родильных домов. В соответствии с нормативными документами, регламентирующими данный раздел национального проекта, опыт и знания врачей учреждений частной формы собственности могли быть использованы лишь в территориях, где нет государственных и муниципальных лечебно-профилактических учреждений. Мы были вынуждены закрыть часть участковой службы наших учреждений, так как наши доктора и медицинские сестры, согласно нормативным документам по национальному проекту «Здоровье», не получают дополнительных выплат (по 10 и 5 тыс. рублей соответственно), что привело к массовому оттоку участковых врачей в муниципальные учреждения здравоохранения. Эти проблемы мы так и не смогли решить. Сейчас мы почти везде закрыли роддома и значительно сократили количество женских консультаций, были вынуждены отказаться от части территориальных участков.

В этих условиях ОАО «РЖД» уделяет большое внимание реализации собственных социальных проектов, направленных на сохранение и восстановление здоровья работников компании. В НУЗ ОАО «РЖД» внедрены различные технологии профилактики заболеваний, их раннего выявления и формирования здорового образа жизни.

Например, в настоящее время в ОАО «РЖД» созданы передвижные клиничко-диагностические центры (ПКДЦ) с целью решения проблемы доступности медицинской помощи населению, проживающему на отдаленных станциях Крайнего Севера, Сибири и Дальнего Востока. Маршруты ПКДЦ проходят по 20 субъектам Российской Федерации с остановками для работы на 166 пассажирских пунктах.

ПКДЦ созданы на базе железнодорожных вагонов, оснащенных современным медицинским оборудованием и телемедицинскими комплексами, способны выполнять полный комплекс диагностических исследований, имеют высокую пропускную способность функциональных кабинетов (в среднем до 100–150 пациентов в смену), обеспечивают высокое качество диагностики и значительно сокращают время обследования пациентов по сравнению со стационарными условиями.

Основные задачи ПКДЦ – проведение диспансеризации и оказание медицинской помощи населению в отдаленных населенных пунктах, где отсутствуют медицинские учреждения. ПКДЦ нашли применение при оказании первичной и специализированной медицинской помощи, прежде всего в области ранней диагностики заболеваний и целенаправленного отбора пациентов на госпитализацию.

В настоящее время в системе здравоохранения ОАО «РЖД» функционируют пять ПКДЦ. Первый ПКДЦ «Здоровье» введен в эксплуатацию в 1993 году (на Западно-Сибирской железной дороге). С 2004 года начато обследование пациентов на базе ПКДЦ «Хирург Николай Пирогов» (на Северной железной дороге), оснащенного диагностическим оборудованием и уникальным мобильным телемедицинским комплексом. А с 2005 года к аналогичной работе приступил медицинский персонал ПКДЦ «Терапевт Матвей Мудров» (на Дальневосточной железной дороге). С 2008 года работает ПКДЦ «Доктор Войно-Ясенецкий (Святой Лука)» (на Красноярской железной дороге).

В январе 2010 года в свою первую поездку отправился поезд «Академик Федор Углов» (на Восточно-Сибирской железной дороге). Реализация данного проекта, так же как и при создании ПКДЦ на Красноярской железной дороге, осуществляется в рамках совместного финансирования администрации Иркутской области и ОАО «РЖД».

Во вновь созданных на Воронежском вагоноремонтном заводе вагонах установлены медицинская аппаратура и технологическое оборудование, позволяющие выявлять заболевания на ранних стадиях (современный цифровой маммограф, малодозовый флюорограф, ультразвуковые аппараты высокого класса, стоматологическое оборудование, эндоскопы, лабораторное оборудование, позволяющее в максимально короткое время получить результаты исследований).



Передвижной консультативно-диагностический центр состоит из 10 вагонов: дизель-вагона (для автономной работы на удаленных станциях), 6 вагонов с необходимым диагностическим и лечебным оборудованием, перевязочной, операционной, регистратурой, кабинетами терапевта, кардиолога, невролога, уролога, хирурга, гинеколога, педиатра, офтальмолога, отоларинголога и врачей других специальностей. Также предусмотрены вагоны для проживания персонала.

В передвижном консультативно-диагностическом центре работают врачи-специалисты высшей и первой категории, дорожные специалисты, имеющие значительный опыт работы, что особенно важно в условиях дефицита врачебных кадров на линии, в центральных районных и участковых больницах.

Данному, пятому по счету, передвижному консультативно-диагностическому центру присвоено имя академика Федора Григорьевича Углова – всемирно известного хирурга, пионера сердечно-сосудистой хирургии в Советском Союзе.

22 декабря 2009 года на Ярославском вокзале г. Москвы состоялась презентация поезда с тестированием медицинского оборудования, в которой приняли участие вице-президент ОАО «РЖД» О.Ю. Атьков, губернатор Иркутской области Д.Ф. Мезенцев, другие руководители ОАО «РЖД» и Иркутской области. С января 2010 года поезд «Академик Федор Углов» начал функционирование.

Использование передвижных диагностических поездов является перспективным направлением в повышении экономической эффективности организации медицинского обслуживания железнодорожного контингента. Обследование работающих железнодорожников в условиях диагностического поезда, без отрыва от производства, существенно сокращает трудовые потери на предприятиях железнодорожного транспорта, а также расходы, связанные с командированием работников удаленных станций и объектов в лечебно-профилактические учреждения для проведения обязательных периодических медицинских осмотров и обследований.

В настоящее время в ОАО «РЖД» разрабатываются документы, которые определяют направления развития социальной сферы компании, – «Стратегия охраны здоровья работников ОАО «РЖД» и «Концепция развития здравоохранения ОАО «РЖД» на период до 2020 года».

Мы считаем, что профилактическая направленность в здравоохранении является самой устойчивой стратегией в долгосрочной перспективе. Расходы на профилактику следует рассматривать как инвестиции в здоровье и сохранение трудового потенциала.