

ВЕДОМСТВЕННАЯ МЕДИЦИНА: ВЗГЛЯД В БУДУЩЕЕ

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
ФБУ «ЦЕНТРАЛЬНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ»

Наталья Борисовна
Забродина



Все помнят ранее существовавшее в нашей стране ведомственное здравоохранение. Принципы организации его работы не отличались от муниципальных, но, в отличие от обычных, ведомственные лечебные учреждения дополнительно финансировались ведомствами. Дополнительное финансирование, умеренный поток плановых больных создавали более комфортные условия для медицинской деятельности, чем в муниципальных больницах. Задачи врачей определялись одной главной целью: провести больному оптимальные диагностические, лечебные, профилактические мероприятия для получения наилучшего результата – сохранения его здоровья. Попадая в ведомственное медучреждение, пациент мог быть спокойным: врачи сделают всё, что нужно, и ничего лишнего. Качество работы медиков в хороших условиях на порядок выше: врач мыслит клинически, лечебный процесс идет творчески, а не по принципу «конвейерной штамповки». Ведомственные лечебные учреждения являлись образцом качества оказания медицинской помощи и результатов профилактической, диагностической и лечебной работы, которыми до сих пор можно гордиться. Как итог, в стране появилось достаточно много ведомственных лечебных учреждений. Так, любое крупное министерство или компания имели свои медицинские службы. Есть они в Минобороны, МВД, ФСБ, МИД, ФМБА России, ОАО «РЖД», «Газпроме», в строительном комплексе и др.

Однако в связи с переходом на одноканальное финансирование медицинских услуг и поручением Президента Российской Федерации об оптимизации ведомственной медицины в 2013 году в России была проведена большая работа по переводу ведомственных санаториев отдыха, поликлиник и т.д. в сферу здравоохранения субъектов Российской Федерации. Связано это с необходимостью более эффективных результатов в рамках обязательного медицинского страхования. Но всё же ведомственная медицина существует. На примере Центральной клинической больницы гражданской авиации объясню почему и покажу, есть ли у нее будущее.

Федеральное бюджетное учреждение «Центральная клиническая больница гражданской авиации» продолжает традиции медицинской службы гражданского воздушного флота России и СССР, которая начала действовать более 100 лет тому назад. Впервые в России 14 июля 1909 года после катастрофы с воздушным шаром Совет Императорского Всероссийского аэроклуба рассмотрел и утвердил материалы специальной комиссии, расследовавшей причины происшедшего, и указал на необходимость «предварительного медицинского освидетельствования лиц, впервые предпринимающих подъем на воздушном шаре». Уже в следующем году приказом №481 Военного ведомства России было утверждено «Расписание болезней и физических недостатков, препятствующих службе офицеров, нижних чинов и вольнонаемных механиков в воздухоплавательных частях на аэростатах и аэропланах» и создана врачебно-летная комиссия. Для решения задач медицинского обеспечения безопасности полетов в СССР уже в 1938 году были открыты Центральная клиническая больница и поликлиника гражданского воздушного флота, правопреемником которой с 1992 года стала наша Центральная клиническая больница гражданской авиации. Для выявления и предупреждения ранних форм заболеваний у авиационного персонала, решения специальных вопросов авиационной медицины и врачебно-летней экспертизы в 1951 году в больнице были организованы

экспертное отделение и Московская врачебно-летная экспертная комиссия (в настоящее время – Центральная врачебно-летная экспертная комиссия).

За рубежом медицинский отбор начал применяться в 1912–1917 годах. Как международное правило медицинский отбор был введен в 1919 году международной Конвенцией о регулировании воздушных передвижений.

7 декабря 1944 года в Чикаго подписана Конвенция о международной гражданской авиации, в которой определено, что каждое договаривающееся государство обязуется сотрудничать в обеспечении максимально достижимой степени единообразия правил, стандартов, процедур и организации, касающихся воздушных судов, персонала, воздушных трасс и вспомогательных служб, по всем вопросам. Международная организация гражданской авиации (ИКАО) создана для разработки норм и стандартов по использованию мирового воздушного пространства. ИКАО возлагает на государства всю полноту ответственности за обеспечение безопасности полетов гражданских воздушных судов. Согласно требованиям ИКАО Российская Федерация несет ответственность за обеспечение безопасности полетов, включая подготовку и состояние здоровья авиационного персонала установленным требованиям.

Пунктом 2.3.5 Дос 9379 AN/916 (Приложение 1 к Конвенции о международной гражданской авиации «Выдача свидетельств авиационному персоналу») предусматривается создание в полномочных органах по выдаче свидетельств медицинского отдела, обеспечивающего выполнение необходимых медицинских тестов, проведение медицинского освидетельствования и выдачу медицинских заключений. Международными стандартами и рекомендуемой практикой ИКАО установлены требования к годности по состоянию здоровья авиационного персонала, квалификации членов врачебных комиссий и медицинских экспертов по оценке такой годности и организации медицинского освидетельствования авиационного персонала гражданской авиации. Данные требования предполагают:

- дифференцированный подход к медицинскому освидетельствованию разных категорий авиационного персонала;
- организацию теоретических и практических курсов повышения квалификации специалистов в области авиационной медицины;
- назначение, оценку уровня квалификации и проверку деятельности членов врачебной комиссии и медицинских экспертов по медицинскому освидетельствованию, а также оценку медицинских заключений;
- регулярный сбор и анализ случаев потери трудоспособности в полете;
- исследование психофизиологических факторов, имеющих отношение к безопасности полетов;
- постоянную переоценку процесса выдачи медицинского заключения с акцентом на выявленных областях повышенного медицинского риска;
- проведение оценки медицинских заключений, представленных полномочному органу по выдаче

свидетельств членами врачебной комиссии и медицинскими экспертами;

- обжалование медицинских заключений и проведение медицинского освидетельствования в сложных и спорных экспертных случаях;
- наличие лабораторной базы и специалистов в области расследования авиационных происшествий;
- мониторинг состояния здоровья летного состава;
- ведение единой базы данных о состоянии здоровья авиационного персонала гражданской авиации.

В Российской Федерации медицинское обеспечение полетов регламентируется Воздушным кодексом Российской Федерации от 19 марта 1997 года №60-ФЗ и постановлением Правительства Российской Федерации от 6 августа 2013 года №670 «Об утверждении Правил проведения проверки соответствия лиц, претендующих на получение свидетельств, позволяющих выполнять функции членов экипажа гражданского воздушного судна, сотрудников по обеспечению полетов гражданской авиации, функции по техническому обслуживанию воздушных судов и диспетчерскому обслуживанию воздушного движения, требованиям федеральных авиационных правил, а также выдачи таких свидетельств лицам из числа специалистов авиационного персонала гражданской авиации». В документах установлено, что высшая квалификационная комиссия и территориальные квалификационные комиссии образуются Федеральным агентством воздушного транспорта.

Приказом Министерства транспорта Российской Федерации от 22 апреля 2002 года №50 «Об утверждении Федеральных авиационных правил «Медицинское освидетельствование летного, диспетчерского состава, борпроводников, курсантов и кандидатов, поступающих в учебные заведения гражданской авиации» утверждены требования к здоровью претендентов на получение авиационного свидетельства, а также определено, что федеральное бюджетное учреждение «Центральная клиническая больница гражданской авиации» (далее – ЦКБ ГА) является головным авиамедицинским центром в России. В составе ЦКБ ГА функционируют Центральная врачебно-летная экспертная комиссия (далее – ЦВЛЭК), врачебно-летная экспертная комиссия, стационарное отделение экспертизы и восстановительного лечения летного состава.

ЦВЛЭК гражданской авиации является единственным и высшим органом врачебно-летней экспертизы гражданской авиации, осуществляющим функции по медицинскому освидетельствованию авиационного персонала гражданской авиации России и методическому руководству 38 врачебно-летными экспертными комиссиями (далее – ВЛЭК) гражданской авиации России.

ЦКБ ГА осуществляет свою деятельность в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 года №291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»



и вышеупомянутым приказом Минтранса России от 22 апреля 2002 года №50.

ЦКБ ГА выполняет государственные услуги по врачебно-лётной экспертизе, медицинскому обследованию и медицинскому освидетельствованию авиационного персонала гражданской авиации в амбулаторных и стационарных условиях в соответствии с государственным заданием.

В соответствии с требованиями ИКАО клиническая больница обладает мощной лабораторно-диагностической базой, многопрофильным стационаром на 460 коек, консультативной поликлиникой и научно-исследовательским центром профпатологии и гигиены труда гражданской авиации. Мы оснащены самым современным диагностическим оборудованием: ультразвуковыми сканерами экспертного класса, компьютерным и магнитно-резонансным томографами и др. Хирургическая деятельность ведётся по направлениям абдоминальной, нейро-, лор-, кардиохирургии, урологии, гинекологии, офтальмологии и травматологии. Сегодня мы – ведущее многопрофильное лечебное учреждение гражданской авиации, решающее важнейшую государственную задачу медицинского обеспечения безопасности полетов. Мы предоставляем все виды медицинской помощи, в том числе и высокотехнологичную, в амбулаторных и стационарных условиях, с учетом общих и специфических потребностей различных профессиональных, социальных и возрастных групп населения. Это и летный состав, получающий помощь с целью продления летного долголетия, и работающее население, и пенсионеры гражданской авиации.

Наши врачи владеют всеми международными стандартами, гарантирующими безопасность полетов, это специалисты европейского уровня. В 12 из 14 отделений выполняются высокотехнологичные операции. Многие отделения – нейрохирургическое, гинекологическое, лор-заболеваний, офтальмологическое, урологическое – оснащены так же, как европейские клиники. Главная наша цель – это здоровье авиационного персонала. На нашей базе есть центральные ВЛЭК, отделения экспертизы и восстановительного лечения летного персонала; мы практически являемся организующим центром всей авиационной медицины в России. В условиях медицинской реабилитации удается решать проблемы утомляемости, напряжения, усталости от шума и вибрации, повышенного или пониженного давления, больших эмоциональных и физиологических нагрузок. Данные свидетельствуют, что в последние годы после освидетельствований и разрешения всех спорных случаев в экспертизе не было констатировано ни одного случая внезапной смерти в полете или авиакатастроф, связанных именно с человеческим здоровьем.

За 2016 год в 38 ВЛЭК гражданской авиации прошли освидетельствование более 49,4 тыс. лиц авиационного персонала, курсантов, кандидатов на обучение летным специальностям. Из них членов летных экипажей – 18,6 тыс., пилотов – 15 тыс. человек. В ЦКБ ГА прошли медицинское освидетельствование более 3,1 тыс. человек, из них более 2 тыс. человек – это авиационный

персонал после стационарного лечения и обследования в сложных диагностических и экспертных случаях по направлению ВЛЭК, а также при обжаловании медицинских заключений авиационного персонала. Врачи-методисты и эксперты ЦКБ ГА ежегодно проводят анализ деятельности ВЛЭК по медицинскому освидетельствованию состояния здоровья авиационного персонала гражданской авиации с разработкой предложений по профилактике заболеваемости, в том числе состояний, угрожающих безопасности полетов. Ежегодно на базе ЦКБ ГА Росавиация проводит рабочие совещания и научно-практические конференции по авиационной медицине, медицинскому обеспечению полетов и медицинскому освидетельствованию с участием всех специалистов ВЛЭК Российской Федерации, врачей авиакомпаний и здравпунктов организаций гражданской авиации. То есть основные задачи медицинского обеспечения полетов гражданской авиации, согласно требованиям ИКАО, в Российской Федерации решает ЦКБ ГА.

Россия – большая страна, поэтому целесообразно введение единой системы медицинского обеспечения безопасности полетов с головным предприятием. Мы разработали информационную программу «Медицинский паспорт здоровья летчика», и становится естественной необходимостью общая информационная база здоровья летчиков, включенная в эту программу. Изменения в статусе здоровья в базу могут вносить только допущенные врачи с электронной цифровой подписью, и все вносимые изменения автоматически протоколируются. Если в масштабах страны будет функционировать единая база здоровья летчиков, то никто не сможет неавторизованно внести туда необъективные поправки. Планируется, что следующими блоками этой программы будут и протоколы реабилитации авиационного персонала, и добровольные отчеты по ведению здорового образа жизни.

Дополнительно отмечу, что в системах медицинского освидетельствования авиационного персонала гражданской авиации европейских стран также предусмотрены авиационные медицинские центры, которые, согласно медицинской сертификации авиационного персонала JAR-FCL 3 (Joint Aviation Requirements – Flight Crew Licensing – Общие авиационные требования – освидетельствование летного экипажа), должны:

- располагаться при ведомственном госпитале;
- быть заняты в клинической авиационной медицине и связанной с ней деятельности;
- возглавляться уполномоченным медицинским экспертом, ответственным за координацию оценок результатов, заверяющим своей подписью отчеты и сертификаты;
- иметь в штате врачей, прошедших обучение и имеющих необходимый опыт в авиационной медицине;
- быть оборудованными медико-диагностической аппаратурой для всесторонних авиамедицинских исследований.

После происшествия с самолетом компании Germanwings в марте 2014 года Европейское агентс-



тво авиационной безопасности приняло ряд решений, ужесточающих требования допуска к полетам по здоровью для членов летного экипажа, что согласуется с Государственной программой обеспечения безопасности полетов воздушных судов гражданской авиации, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 года №641-р. Предусмотрены мероприятия по созданию научно-методического центра медицинского обеспечения полетов гражданской авиации, изучению условий профессиональной деятельности авиационных специалистов и их влияния на работоспособность и здоровье (с разработкой необходимых реабилитационных мероприятий).

Таким образом, «ведомственная медицина» гражданской авиации нужна России, потому что она решает целый ряд важных вопросов по обеспечению безопасности полетов воздушных судов, если принимать во внимание человеческий фактор. Наше будущее – в вы-

полнении поручения Президента Российской Федерации от 29 апреля 2016 года №Пр-800, где прямо требуется «обеспечить внесение в законодательство Российской Федерации изменений, направленных на урегулирование вопросов, связанных с организацией врачебно-летней экспертизы в гражданской авиации, включая:

- создание системы мониторинга состояния здоровья, профилактики, медицинской помощи и медицинской реабилитации гражданской авиации, определение задач и порядка проведения врачебно-летней экспертизы указанного авиационного персонала;
- наделение Росавиации полномочиями по организации медицинского освидетельствования авиационного персонала гражданской авиации на базе подведомственных организаций, в том числе по проверке деятельности врачебно-летних экспертных комиссий».