

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ ПРИДНЕПРОВСКОЙ МАГИСТРАЛИ

Момот А.И., Удовицкий А.М.

Управление Приднепровской железной дороги, г. Днепропетровск

Ключевые слова: работники железнодорожного транспорта, медицинское обеспечение.

История развития медицины железнодорожного транспорта неразрывно связана с развитием сети железных дорог, ростом объема перевозок грузов и пассажиров, вводом в строй новых предприятий, метрополитенов и других объектов железнодорожного транспорта и транспортного строительства.

Со дня основания Приднепровской (бывшей Екатеринославской) магистрали в 1884 году бок о бок с обходчиками пути, кочегарами и машинистами паровозов, кондукторами и стрелочниками трудились врачи, околочные фельдшера, сестры милосердия, охраняя здоровье и жизнь железнодорожников.

Начав с двух барачков на 30 коек в районе паровозного депо станции Екатеринослав с пятью единицами обслуживающего персонала, в настоящее время служба охраны здоровья тружеников Приднепровской магистрали представляет стройную сбалансированную систему учреждений, оснащенных современной аппаратурой и оборудованием, укомплектованных высококвалифицированными медицинскими кадрами, что позволяет оказывать медицинскую помощь железнодорожникам, членам их семей и пассажирам на достаточно высоком уровне.

К 2002 г. медицинская служба Приднепровской железной дороги представлена 18 лечебно-профилактическими учреждениями, 1 дорожной станцией переливания крови, работают 2 медучилища. Сеть лечебно-профилактических учреждений включает 11 больниц на 1500 коек, 7 самостоятельных поликлиник на 7270 посещений в смену. В составе лечебно-профилактических учреждений функционируют 45 здравпунктов, 39 фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП), 10 медпунктов при вокзалах, 2 комнаты матери и ребенка.

Все лечебно-профилактические учреждения аккредитованы комиссией МЗ Украины: 8 из них присвоена высшая категория, 10 – первая, 10 – вторая.

В системе охраны здоровья железнодорожников занято более 4000 медицинских работников, в том числе 750 врачей и 1800 человек среднего медицинского персонала. Более 74% врачей и

42% средних медработников имеют квалификационную категорию.

Достаточно крепкая материальная и кадровая база предполагает обеспечение должного эффекта в улучшении здоровья железнодорожников, однако это не всегда достигается. Причин тому несколько.

Кризисная экологическая ситуация обусловила критическое состояние здоровья почти 50 млн населения государства, 3,7% которого составляют работники железнодорожного транспорта и члены их семей. По данным экспертов, у 75% населения выявляют нарушения здоровья. Загрязненный воздух способствует увеличению частоты аллергических заболеваний, хронического бронхита, рака легких. Употребление некачественной воды способствует повышению уровня заболеваний органов пищеварения и мочеполовой системы с инвалидизацией, радиация угнетает иммунную систему организма, что не позволяет эффективно бороться с различными инфекциями. Характер эпидемий приобрели болезни конца XX столетия – сердечно-сосудистые, воспалительные, обменные, туберкулез, которые выявляют у 60% взрослого населения и 20% детей и подростков. Снижение рождаемости и ухудшение состояния здоровья привели к отрицательным показателям прироста населения (в 2000 г. – 7,5 на 1000 населения), сокращению продолжительности жизни до 62,8 года – у мужчин и до 73,4 года – у женщин. Украина занимает 126-е место среди 191 страны в рейтинге продолжительности жизни.

Недостаточное финансирование медицины "по остаточному" принципу продолжается. В соответствии с рекомендациями ВОЗ, отчисления на охрану здоровья должны составлять 6% валового национального продукта, в Украине он составляет 2,9%, что чревато разрушением государственной системы здравоохранения. Высокие цены на лекарственные средства, медицинское оборудование и аппаратуру, условия труда медиков, связанные с риском, низкая заработная плата также не способствуют стабилизации положения в отрасли.

Отрицательные характеристики состояния здравоохранения населения как по стране в целом, так и железнодорожников, вынуждают принимать радикальные меры по его перестройке и реформированию.

Государственной администрацией железнодорожного транспорта Украины совместно с медицинскими службами дорог разработана Программа реформирования системы здравоохранения работников железнодорожного транспорта Украины до 2003 г., выполнение которой взято под постоянный контроль руководства Приднепровской железной дороги, дорпрофсожа и медицинской службы.

В целях сохранения медицины железнодорожного транспорта и квалифицированного уровня оказания медицинской помощи в пределах выделенных средств руководством службы пересмотрены приоритеты распределения финансов между учреждениями, рациональность и эффективность использования существующих материальных и кадровых ресурсов, коечного фонда больниц.

Ведущим звеном в охране здоровья железнодорожников и транспортных строителей являются учреждения амбулаторно-поликлинической сети — здравпункты, ФАП, амбулатории, поликлиники, где начинают и заканчивают лечение до 80% больных, проводится значительный объем профилактической работы: предрейсовый, целевой, периодический (перед поступлением на работу, декретированных групп) и другие виды профилактического осмотра работников. Ежегодно в медицинских учреждениях проводится медицинский осмотр около 63000 работников транспорта, предрейсовый осмотр работников ведущих профессий (локомотивные бригады) — охватывает более 600000.

Значительная работа проведена по рациональному использованию коечного фонда. Показатель

обеспеченности койками доведен до нормативного — 64,7 на 10000 населения, что достигнуто путем сокращения 540 коек без ухудшения качества лечения и отказов в госпитализации. Большую помощь в лечении больных и заметное снижение его стоимости дают открываемые при поликлиниках дневные стационары, на дороге таких отделений открыто на 150 коек.

При перепрофилировании коек наибольший удельный вес занимают специализированные отделения, оснащенные специальной аппаратурой и подготовленными специалистами, в которых медицинскую помощь оказывают на высоком уровне, с использованием передовых технологий. Повышение качества медицинской помощи предполагает более высокий уровень руководителей учреждений. Имеется в виду их профессиональная подготовка, готовность к творческому внедрению новых медицинских технологий. Главным в этом плане является сохранение квалифицированных работников и передача их опыта молодому поколению. Ежегодно на разных базах проходят подготовку 15–18% врачей и средних медработников.

Организационные, чисто профессиональные проблемы было бы очень трудно преодолеть без финансовой поддержки руководства дороги, предприятий, дорпрофсожа. Только в 2001 г. лечебно-профилактическим учреждениям выделено 2,26 млн.грн. на ремонт учреждений и около 500000 грн. — на приобретение оборудования.

В улучшении качества охраны здоровья железнодорожников большие надежды возлагаются на внедряемое медицинское страхование.

Медицинские работники магистрали, работая в тесном контакте с руководством дороги, предприятий, общественными организациями, стоят на страже здоровья железнодорожников, обеспечивая выполнение важных государственных задач отрасли.

ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я ПРАЦІВНИКІВ ПРИДНІПРОВСЬКОЇ ЗАЛІЗНИЦІ

Момот О.І., Удовиський О.М.

Висвітлено завдання медичних працівників щодо забезпечення охорони здоров'я працівників залізничного транспорту. Дано характеристику медичної служби дороги. Відображено основні проблеми — екологічні, фінансові, що потребують розв'язання.

Наведено заходи, які здійснює керівництво дороги та медична служба, з поліпшення охорони здоров'я залізничників.

THE HEALTH CARE OF WORKERS OF PRIDNEPROVSKA RAILWAY

Momot A.I., Udovitsky A.M.

The tasks of the medical staffs for securing the health of the railway workers are elucidated. The characteristic of the level of medical service are presented. The main problems which are necessary to decide were noticed. The measures which interfering by railway medical administration to get the higher level of the medical service are described.