

**ГЕРЕЛИШИН
ИГОРЬ ЯРОСЛАВОВИЧ**

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ РАБОТНИКАМ ГАЗОВОГО КОМПЛЕКСА АРКТИЧЕСКОЙ ЗОНЫ**

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук

3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Москва – 2026

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор

Ходакова Ольга Владимировна

Официальные оппоненты:

доктор медицинских наук, профессор, профессор РАН, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кицул Игорь Сергеевич

доктор медицинских наук, профессор, профессор, Заслуженный врач Российской Федерации, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Института общественного здоровья и цифровой медицины ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Брынза Наталья Семёновна

Ведущая организация:

Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Защита диссертации состоится «25» марта 2026 г. в 10:00 часов на заседании Диссертационного Совета 21.1.076.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации по адресу: 127254, Москва, ул. Добролюбова, д.11

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации по адресу: 127254, Москва, ул. Добролюбова, д.11, и на сайте института:

Автореферат разослан «_____» 2026 г.

Учёный секретарь Диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор

Т.П. Сабгайда

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. В Стратегии национальной безопасности Российской Федерации (Указ Президента РФ от 2 июля 2021 г. № 400) определены два основных, тесно взаимосвязанных направления развития государства: экономическое – развитие производственного потенциала и социальное – сбережение здоровья граждан, которое определяется как состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма (Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Лебедева-Несея Н.А., 2019).

Экономический подъем государства зависит в первую очередь от трудоспособного контингента граждан, поэтому вопрос сохранения здоровья работающего населения должен занимать особое место среди направлений государственной политики в сфере охраны здоровья. По оценкам Всемирной организации здравоохранения, большинство стран теряют от 4 до 6 % валового национального продукта по причинам, связанным именно с проблемами здоровья работников (Стародубов В.И., 2016; Измеров Н.Ф., 2015; Панова Т.В., 2018; Короленко А.В., 2020), в этой связи одним из приоритетных направлений государственной политики является охрана здоровья и приумножение трудового потенциала страны (Сташ С.В., 2015; Бухтияров И.В., 2015 и 2019; Вишневский А.Г., 2019; Ореховский В.А., 2022; Власова Е.М., 2024). Повышение качества и доступности медицинской помощи населению является условием успешной реализации государственной социальной политики (Дотолева Л.А., 2018).

Социально-экономическая политика, направленная на обеспечение достойной жизни и свободного развития человека, создание условий для укрепления здоровья граждан, увеличение продолжительности жизни, снижение смертности реализуется в Российской Федерации на государственном уровне (Указ Президента РФ от 2 июля 2021 г. № 400). Среди национальных целей развития страны, определённых в Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309, на первом месте стоит цель «сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи». Для её достижения необходимо увеличить ожидаемую продолжительность жизни, снизить смертность и уровень инвалидизации населения, усилить профилактику профессиональных заболеваний; повысить качество и доступность медицинской помощи; обеспечить устойчивость системы здравоохранения; повысить мотивацию граждан к ведению здорового образа жизни, занятию физической культурой и спортом; обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, развитие системы социально-гигиенического мониторинга (Указ Президента РФ от 7 мая 2024 г. № 309).

Особое внимание государства уделяется совершенствованию системы охраны здоровья работающего населения, выявлению и профилактике профессиональных заболеваний; совершенствованию законодательства в сфере охраны здоровья в части,

касающейся охраны здоровья работников, занятых на работах с вредными и(или) опасными условиями труда или осуществляющих определенные виды профессиональной деятельности; проведению мониторинга состояния здоровья работников, занятых на работах с вредными и(или) опасными производственными факторами (в течение всей их трудовой деятельности), в целях предупреждения профессиональных заболеваний, а также организация и развитие системы профилактики профессиональных рисков, ориентированной на качественное и своевременное выполнение лечебно-профилактических мероприятий, позволяющих вернуть работников к активной трудовой и социальной деятельности с минимальными повреждениями здоровья (Указ Президента РФ от 6 июня 2019 г. № 254).

Сохранение трудоспособности, профессионального и общего здоровья населения, занятого в разных отраслях экономики, в том числе с вредными и тяжелыми условиями труда, значимо влияющими на профессиональную заболеваемость, является одним из приоритетов экономической безопасности страны (Безрукова Г.А., 2022). Кроме того, предприятия с вредными и опасными для здоровья условиями, а также травмоопасными видами трудовой деятельности, в том числе добывающие и обрабатывающие, расположены в регионах с суровыми климатическими условиями, которые усугубляют риски для здоровья как работающих граждан, так и членов их семей (Чернышев В.М., 2022; Чуранова А.Н., 2020). К таким регионам относится Арктическая зона Российской Федерации (АЗРФ) – крупнейшая ресурсная база страны, где сосредоточены значительные энергетические, биологические, водные и другие природные запасы, необходимые для обеспечения общей системы безопасности страны (Проворова А.А., 2024; Блынская, Т.А., 2018; Мазурчук Т.М., 2022).

Охрана здоровья работников в Арктическом регионе страны является актуальной задачей, особенно в рамках реализации обеспечения национальных интересов РФ в соответствии с Указами Президента РФ от 05 марта 2020 года № 164 «Об основах государственной политики Российской Федерации в Арктике на период до 2035 года» и от 26 октября 2020 г. № 645 «О Стратегии развития Арктической зоны Российской Федерации и обеспечения национальной безопасности на период до 2035 года». С учётом санкционных ограничений и государственной задачи по формированию технологического суверенитета государства, освоение Арктического региона приобретает принципиальное значение и рассчитано на дальнейшее полномасштабное развитие, что и обосновывает необходимость более подробного изучения состояния здоровья населения, проживающего в АЗРФ (Богданова Е.Н., 2019, Сюрин С.А., 2020; Выступление В.В. Путина, 27 марта 2025 года).

Компании, осуществляющие свою деятельность в АЗРФ, сталкиваются с целым комплексом специфических экстремальных факторов: природно-климатических, экологических, территориальных (удаленность и труднодоступность), дефицитом трудовых ресурсов, тяжестью труда с наличием вредных производственных факторов, особенностями вахтового режима труда, отсутствием развитой инфраструктуры и сложностью логистики

(Горбанев С.А., 2020; Серова Н.А., 2021; Максимов Д.Д., 2022; Корчак Е.А., 2023). Совокупность вышеперечисленных факторов обуславливает особенности и подходы к организации медицинского обеспечения в АЗРФ, включая работников удаленных промышленных объектов (Бадмаева Э.В., 2021).

Исследователи (Бурцева Т.Е., 2022; Гоголев Н.М., 2019 и 2020; Климова Т.М., 2022) выделяют ряд особенностей организации медицинской помощи в арктических районах: наличие маломощных малокомплектных лечебно-профилактических медицинских организаций для обеспечения доступности медицинской помощи; низкая обеспеченность медицинскими кадрами; высокая потребность в квалифицированной и специализированной медицинской помощи; потребность в организации выездных форм оказания как первичной, так и специализированной медицинской помощи; высокий уровень госпитализации населения; высокая потребность населения в скорой медицинской, в том числе специализированной и санитарно-авиационной, помощи; особые методологические подходы к развитию и внедрению арктической медицины (Гулин А.Н., 2012; Афтанас Л.И., 2015; Малявская С.И. 2017; Басавина Т.Д., 2019).

Масштабное промышленное освоение АЗРФ, особенно в части добычи газа на полуострове Ямал, диктует необходимость разработки мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам газового сектора, развития и применения новых здоровьесберегающих технологий для успешного решения задач по улучшению состояния здоровья персонала и снижению трудовых потерь, учитывающих актуальные проблемы и перспективы развития АЗРФ.

Совершенствование организации оказания медицинской помощи и повышения эффективности охраны здоровья работников газового комплекса Арктической зоны обусловили актуальность, научную новизну и практическую значимость настоящего исследования.

Степень разработанности темы исследования. Вопросы значимости состояния здоровья трудоспособного населения для экономического развития страны отражены в работах Измерова Н.Ф. и соавт., 2015; Бухтиярова И.В. и соавт., 2019, 2022; Автаева А.С. и соавт., 2024; Власовой Е.М. и соавт., 2024; Дацкевич П.М. и соавт., 2024 и других. Особое внимание удалено сохранению трудоспособности, профессионального и общего здоровья населения, занятого в разных отраслях экономики, в том числе с вредными и тяжелыми условиями труда (Безрукова Г.А. и Новикова Т.А., 2022; Зеляева Н.В., 2014), включая предприятия, расположенные в регионах с суровыми климатическими условиями, которые усугубляют риски для здоровья как работающих граждан, так и членов их семей (Чернышев В.М. и соавт., 2022; Чуранова А.Н. и Горчакова Т.Ю., 2020; Чеботарёв А.Г. и Семенцова Д.Д., 2021; Николаева Н.И. и соавт., 2021; Бухтияров И.В. и соавт., 2022; Ореховский В.А. и соавт., 2022).

Условия деятельности и проживания, а также охрана здоровья и система медицинского обеспечения граждан, задействованных при использовании вахтово-экспедиционного метода организации труда на предприятиях с вредными и опасными условиями труда в сложных климатических условиях, исследованы в работах Максимовой Д.Д. и Николаевой Т.С., 2022; Акимова А.М. 2023; Симоновой Н.Н. и соавт., 2023; Корнеевой Я.А. и соавт., 2024 и других.

Заболеваемость лиц, занятых добычей газа и нефти, проанализирована в работах отечественных авторов (Сюрина С.А. и Кизеева А.Н. 2023; Лосик Т.К. и Шупорина Е.С., 2023; Орловой Н.В., 2023), в том числе заболеваемость с временной утратой трудоспособности (Куренкова Г.В. и Жукова Е.В. 2020; Лапко И.В. и соавт., 2021; Чернышев В.М. и соавт., 2022; Бухтияров И.В. и соавт., 2022 и другие).

Влияние различных факторов риска на здоровье лиц, работающих на промышленных предприятиях, в том числе нефтегазового комплекса, включая расположенные в АЗРФ, и проведение мероприятий лечебно-профилактической направленности изучены и проанализированы в работах Корнеевой Я.А. и соавт., 2018; Сюрина С.А., 2021; Акимовой Е.В. и соавт., 2023; Акимова А.М., 2024; Чашина В.П., 2024; Проворовой А.А. и соавт., 2024; Пулькина И.С. и соавт., 2024 и других.

Вопросы оказания медико-санитарной помощи в нефтегазодобывающей отрасли, в том числе на удалённых промышленных объектах, включая расположенные в АЗРФ, рассмотрены в работах Гоголева Н.М. и соавт., 2019 и 2020; Бурцевой Т.Е. и соавт., 2022; Бадмаевой Э.Р. и соавт. 2022, Южаковой А.А. и Бураковой Л.Н., 2022 и других. Особая роль отводится изучению корпоративных программ укрепления здоровья, что отражено в работах Короленко А.В. и Калачиковой О.Н. 2020; Киселевой П.В., 2021; Жегловой А.В. и соавт., 2021, Попович М.В. и соавт., 2020; Мингазовой Э.Н. и соавт., 2023; Шульга Е.А., 2024, а также проведению лечебно-профилактических мероприятий для сотрудников (Фельдблюм И. В. 2020 Анциферова А.А., 2022 Власова Е.М., 2019 и 2023).

В то же время в изученных нами работах недостаточно полно представлены материалы об организации оказания медицинской помощи непосредственно работникам предприятиям газового комплекса, в том числе осуществляющим трудовую деятельность экспедиционно-вахтовым методом, в условиях АЗРФ.

Цель исследования: разработать и научно обосновать комплекс мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны (на примере ООО «Газпром добыча Надым»).

Для достижения цели исследования нами сформулированы следующие **задачи**:

1. Провести анализ объёмов оказания медицинской помощи и заболеваемости с временной утратой трудоспособности работников газового комплекса Арктической зоны за 2005–2022 годы.

2. Изучить систему оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны и выявить проблемы в ее организации.

3. Изучить мнение работников газового комплекса Арктической зоны о самооценке и отношении к своему здоровью.

4. Изучить мнение экспертов об организации охраны здоровья и оказании медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны.

5. Разработать и научно обосновать комплекс мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны, внедрить и оценить их результативность.

Научная новизна исследования:

- получены новые данные о заболеваемости с временной утратой трудоспособности работников газового комплекса в условиях Арктической зоны и динамике показателей за 2005–2022 гг.

- установлено, что увеличение объема профилактических мероприятий за период с 2005 по 2022 год оказало положительное влияние на здоровье работников ООО «Газпром добыча», что подтверждается снижением медико-социальных показателей: первичного выхода на инвалидность, смертности, а также количества случаев ЗВУТ и дней ВУТ;

- по результатам комплексной оценки получены новые данные о состоянии, актуальных проблемах и перспективах развития охраны здоровья и медицинской помощи работникам газового комплекса в условиях Арктической зоны;

- на основе данных социологического опроса определены приоритеты в сфере организации оказания медицинской помощи с точки зрения работников газового комплекса и специалистов здравоохранения;

- на основе экспертных оценок определены основные направления повышения результативности инвестиций в сферу охраны здоровья и медицинскую помощь работникам газового комплекса в условиях Арктической зоны;

- опрос среди работников ООО «Газпром добыча Надым» и экспертов позволил выявить сильные и слабые стороны организации медицинской помощи и на их основе разработать комплекс мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны;

- разработаны критерии оценки результативности комплекса мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны на основе процессных и целевых показателей.

Теоретическая и практическая значимость работы. Разработанный комплекс мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса АЗРФ позволяет повысить эффективность мероприятий по комплексной профилактике, снижению уровня заболеваемости с временной утратой

трудоспособности среди работающих, оптимизировать маршрутизацию пациентов и технологии межведомственного взаимодействия. Результаты исследования применяются региональными органами исполнительной власти в сфере охраны здоровья при подготовке программ профилактики, охраны здоровья и медицинской помощи работникам различных отраслей в Арктической зоне.

Организационные технологии, предложенные в диссертационном исследовании, апробированы и используются в МСЧ ООО «Газпром добыча Надым», которое входит в тройку крупнейших газодобывающих обществ ПАО «Газпром» и осуществляет обустройство и эксплуатацию пяти углеводородных месторождений в Надым-Пур-Тазовском регионе и на полуострове Ямал. Результаты исследования могут быть использованы в учебном процессе в рамках реализации программ повышения квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» в части изучения организационных особенностей оказания медицинской помощи населению Российской Федерации в условиях Арктической зоны.

Методология и методы исследования. В рамках выполнения задач исследования использовались общенаучные и специальные методы: логический метод, методы анализа и синтеза, индукции и дедукции, аналитический метод, контент-анализа, социологический метод, статистический метод, метод экспертных оценок, метод организационного моделирования. Статистическая обработка полученной информации проводилась с использованием программ Microsoft Excel 2010, Statistica 10.0.

Основные положения, выносимые на защиту

1. Анализ объемов оказания медицинской помощи и заболеваемости с временной утратой трудоспособности работников газового комплекса Арктической зоны свидетельствует о возрастающей потребности работников в получении медицинской помощи и необходимости совершенствования существующей системы организации оказания медицинской помощи, особенно на удаленных промышленных объектах.

2. Результаты анализа организации оказания медицинской помощи, изучение мнения работников газового комплекса Арктической зоны о состоянии и отношении к своему здоровью, а также мнения экспертов о состоянии здоровья и доступности медицинской помощи позволили определить направления совершенствования системы организации оказания медицинской помощи, в том числе на удаленных промышленных объектах, и сформировать организационные мероприятия, направленные на ее совершенствование.

3. Комплекс мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны определяет доступность и своевременность оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны, его результативность подтверждена процессными и целевыми показателями.

Степень достоверности результатов исследования. Достоверность результатов представленного научного исследования, выводов и положений, выносимых на защиту, основывается на анализе сплошного и репрезентативного объема выборочного исследования и исходных данных, использования общенаучных и специальных методов исследования.

Связь работы с научными программами. Диссертационная работа выполнена в рамках государственного задания ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России «Научное обоснование новых организационно-экономических подходов к повышению эффективности системы здравоохранения в современных условиях» (720000Ф.99.1.БН62АБ40000).

Внедрение результатов исследования в практику. Результаты исследования использованы при подготовке ведомственных нормативных документов, регламентирующих оказание медицинской помощи работникам ООО «Газпром добыча Надым» по следующим направлениям: организация диспансерного обследования и динамического наблюдения состояния здоровья работников системы ОАО «Газпром» и членов их семей; организация лечебно-оздоровительных курсов на базе Медико-санитарной части ООО «Газпром добыча Надым», в том числе организация медицинских осмотров в ООО «Газпром добыча Надым»; медицинская профилактика и реабилитация работников ООО «Газпром добыча Надым»; профилактика и медико-социальная реабилитация рабочих-вахтовиков ООО «Газпром добыча Надым»; санитарно-просветительская работа по ограничению табакокурения среди работников ООО «Газпром добыча Надым»; профилактика сердечно-сосудистых заболеваний среди работников ООО «Газпром добыча Надым».

Результаты исследования используются в учебно-педагогическом процессе и научно-исследовательской работе кафедры производственной медицины «Газпром корпоративный институт» СНФПО г. Москва, также апробированы и внедрены в практическую деятельность ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» (ТЦМК ГБУЗ «СОКБ»), ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», ООО «Газпром добыча Надым» ПАО «Газпром», Департамента здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа.

Публикации результатов исследования. По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 3 в журналах, рекомендованных ВАК России, 1 монография.

Апробация результатов исследования. Результаты исследования доложены и обсуждены на научно-практической конференции «Инновационный потенциал молодых специалистов ОАО «Газпром» как условие повышения эффективности разработки и эксплуатации углеводородных месторождения Ямала» (Москва, 2005); научно-практической конференции, посвящённой 15-летию образования медицинского частного учреждения «Поликлиника ОАО «Газпром» (Москва, 2010); XXII международном конгрессе «Новые технологии газовой, нефтяной промышленности, энергетики и связи» (Калининград, 2014);

XI Всероссийской конференции молодых ученых, специалистов и студентов «Новые технологии в газовой промышленности» (газ, нефть, энергетика)» (Москва, 2015); Международных форумах «Инновации в медицине» (Новосибирск, 2016, 2017); Всероссийской молодежной научной конференции с участием иностранных ученых «Трофимуковские чтения» (Новосибирск, 2017); III Международной научно-практической конференции «Проблемы сохранения здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Арктике» (Санкт-Петербург, 2021); Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Эффективные модели организации медицинской помощи: опыт и тенденции» (Москва, 2024).

Личный вклад автора. Автором проведен анализ литературных источников, посвященных проблематике исследования, нормативной правовой документации (100%), определены цели, задачи исследования (90%)/ разработана методология исследования (90%); проведена комплексная оценка состояния, выявлены проблемы и определены перспективы развития охраны здоровья и медицинской помощи работникам газового комплекса в условиях АЗРФ (95%). Самостоятельно проведён социологический опрос работников газового комплекса и специалистов здравоохранения (100%). По результатам опроса автором определены приоритеты в сфере организации оказания медицинской помощи и основные направления повышения результативности инвестиций в охрану здоровья и медицинскую помощь работникам газового комплекса в условиях АЗРФ (90 %). Самостоятельно разработан комплекс мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны и критерии его результативности, сформулированы выводы и практические рекомендации (100%).

Соответствие диссертации паспорту научной специальности. Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Объем и структура работы. Содержание работы изложено на 216 страницах машинописного текста, содержит 11 рисунков, 44 таблицы и 6 схем. Диссертационное исследование состоит из введения, обзора литературы, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и приложений. Список литературы содержит 239 источников: 7 ссылок на нормативные правовые акты, 212 ссылок на отечественные и 21 ссылка на иностранные источники литературы.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обоснована актуальность, определены цель, задачи, научная новизна и научно-практическая значимость исследования, представлены основные положения диссертации, выносимые на защиту.

В первой главе проведен обзор литературы, представлен анализ современных отечественных и зарубежных научных источников литературы, посвящённых вопросам организации оказания медицинской помощи работникам газодобывающего комплекса в АЗРФ. Рассмотрены общие вопросы охраны здоровья экономически активного населения в АЗРФ; факторы риска, заболеваемость и профилактика неинфекционных заболеваний, характерных для промышленных рабочих, осуществляющих свою трудовую деятельность в условиях вредных производств и сложных климатических условиях; организация медико-санитарной помощи работникам газодобывающей отрасли АЗРФ.

Во второй главе описаны этапы диссертационного исследования, методические подходы, понятийный аппарат, источники информации (таблица 1). Автором разработан общий дизайн исследования и его программа, включая методики сбора информации и принципы выборки на основе изучения литературы и имеющейся нормативной правовой базы. Для достижения цели и реализации поставленных задач в диссертационном исследовании были использованы аналитический, социологический, статистический методы, а также методы экспертных оценок и организационного моделирования. Статистическая обработка полученной информации проводилась с использованием программ Microsoft Excel 2010, Statistica 10.0. Достоверность результатов исследования обеспечена адекватным набором методов исследования и статистической обработки с применением пакета программ Statistica for Windows version 10.0.

Объект исследования – система охраны здоровья и организация медицинской помощи на удаленных промышленных объектах Арктической зоны Российской Федерации.

Предмет исследования – медицинские организации ООО «Газпром добыча Надым», обеспечивающие оказание медицинской помощи работникам газодобывающей отрасли в условиях Арктической зоны Российской Федерации.

В исследовании рассматриваются два периода деятельности медицинских организаций ООО «Газпром добыча Надым»: 2005–2022 гг. – ретроспективный анализ системы организации медицинской помощи и объёмов её оказания работникам ООО «Газпром добыча Надым»; 2023–2024 гг. – оценка результативности разработанного и внедрённого нами комплекса мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса АЗРФ на основе процессных и целевых показателей.

Единицы наблюдения: показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности, медицинские объекты, медицинский персонал, анкеты работников ООО «Газпром добыча Надым»; экспертные карты оценки охраны здоровья и медицинской помощи работникам ООО «Газпром добыча Надым».

Таблица 1 – Этапы исследования, материалы и методы

№	Этапы исследования	Методы исследования	Материалы, объем исследования
I этап			
1	Разработка программы исследования, сбор, изучение и анализ литературных источников, нормативных правовых документов для оценки состояния охраны здоровья и медицинской помощи работникам газового комплекса в Арктической зоне.	Библиографический Аналитический	Отечественные и зарубежные научные публикации, нормативные правовые акты, официальные источники по теме исследования (n=239)
II этап			
2	Проведен анализ организации оказания медицинской помощи на удаленных промышленных объектах газового комплекса Арктической зоны.	Статистический Аналитический	Ежегодные отчетные формы ФСН МСЧ ООО «Газпром добыча Надым» №30 «Сведения о медицинской организации» за 2005-2022 гг. (n=18), №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» за 2005-2022 гг. (n=18), №16-ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности» за 2005-2022 гг. (n=18), №17 «Сведения о медицинских и фармацевтических работниках» за 2005-2017 гг. (n=13)
III этап			
3	Проведено социологическое исследование. Для оценки состояния здоровья промышленных рабочих, улучшения и реорганизации оказания медицинской помощи был проведён опрос работников ООО «Газпром добыча Надым» пяти нефтегазодобывающих месторождений и экспертов – руководителей и ведущих специалистов администрации и МСЧ ООО «Газпром добыча Надым».	Социологический Метод экспертизы оценок Статистический Аналитический	Анкеты работников ООО «Газпром добыча Надым» (n=1242) Экспертные карты оценки охраны здоровья и медицинской помощи работникам ООО «Газпром добыча Надым» (n=17)
IV этап			
4	Разработан, научно обоснован, апробирован и оценён в 2023–2024 гг. комплекс мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны.	Аналитический	Результаты и данные предыдущих этапов исследования

Источники информации: формы федерального статистического наблюдения за 2005–2022 гг. № 30 «Сведения о медицинской организации»; № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»; № 16-ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности»; №17 «Сведения о медицинских и фармацевтических работниках», используемая до 2017 года. Иными источниками информации по теме исследования стали научные статьи, учебные пособия, монографии, диссертации, авторефераты, онлайн-сервис электронной нормативно-правовой базы «КонсультантПлюс», «Гарант», сайты Министерства здравоохранения Российской Федерации. Результаты собственного социологического исследования.

База исследования – медико-санитарная часть ООО «Газпром добыча Надым».

В третьей главе представлены результаты анализа объёмов оказания медицинской помощи и заболеваемости с ВУТ работниками ООО «Газпром добыча Надым» за 2005–2022 годы. Число посещений врачей работниками ООО «Газпром добыча Надым» выросло в 1,54 раза, или на 54,28 %; число посещений с лечебно-профилактической целью незначительно снизилось (на 0,72 %). Число посещений врачей-терапевтов участковых выросло в 2,04 раза, при этом доля посещений в связи с болезнью снизилась на 6,76 %, а с профилактической целью, напротив, увеличилась в 2,29 раза, или на 129,33 % (таблица 2).

Количество посещений врачей на одного работника ООО «Газпром добыча Надым» увеличилось почти в два раза в основном за счёт профилактических посещений, а врачей-специалистов – в 2,02 раза, или на 102,26 %, а в расчёте на одного работника ООО «Газпром добыча Надым» – в 1,91 раза, или на 90,89 % (таблица 2).

В третье главе оценены объемы посещений среднего медицинского персонала, в том числе при предвахтовых и предсменных осмотрах, их количество возросло в 3,28 и 9,31 раза соответственно. Учитывая специфику оказания медицинской помощи, проанализировано количество выездов медицинских работников на промышленные объекты, в том числе с санитарно-просветительской целью. Показано, что важной составляющей работы ведомственных медицинских организаций является охрана здоровья лиц, трудовая деятельность которых осуществляется в условиях, связанных с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов. Оценены объемы медицинской помощи, оказанной в рамках первичной (санитарно-просветительская работа, вакцинация и неспецифическая иммунопрофилактика); вторичной (проведение диспансеризации, динамическое наблюдение, направленное лечение), и третичной (реабилитация) профилактики.

Показано, что увеличились объемы профилактической работы. Это касается посещений с профилактической целью, профилактических осмотров, осмотров работников, связанных с профессиональной вредностью на производстве, диспансеризации, выходов медицинских работников на промышленные объекты, санитарно-просветительной работы и проведения лечебно-оздоровительных мероприятий.

Таблица 2 – Сведения о количестве посещений врачей, в том числе врачей-терапевтов и врачей-специалистов, работниками ООО «Газпром добыча Надым» в 2005–2022 гг., абс., %

Посещения	Годы									
	2005	2007	2009	2011	2013	2015	2017	2019	2021	2022
Всего посещений врачей работниками ООО «Газпром добыча Надым», абс.	1072519	1176528	1355201	1257831	1274417	1325341	1464291	1574232	1556829	1654672
с лечебно-профилактической целью (без медицинских осмотров водителей), абс.	728603	727158	747408	723209	746581	687307	843427	773110	705079	723332
Всего посещений работниками ООО «Газпром добыча Надым» врачей-терапевтов участковых, абс.	132032	153278	222787	174098	213496	229732	266434	320308	266793	269256
по болезни, абс.	24643	18925	23349	20709	22913	23382	20630	22097	16607	22976
по болезни, %	18,7	12,3	10,5	11,9	10,7	10,2	7,7	6,9	6,2	8,5
с профилактической целью, абс.	107389	134353	199438	153389	190583	206350	245804	298211	250186	246280
с профилактической целью, %	81,3	87,7	89,5	88,1	89,3	89,8	92,3	93,1	93,8	91,5
Всего посещений врачей, на 1 работника ООО «Газпром добыча Надым» в год	13,9	18,3	25,7	20,4	23,9	25,4	27,7	31,5	25,5	26,5
Всего посещений врачей-специалистов* работниками ООО «Газпром добыча Надым», абс.	139262	159240	230987	183085	220573	239149	274986	332733	277620	281675
На 1 работника ООО «Газпром добыча Надым»	14,6	19,0	26,6	21,5	24,7	26,5	28,6	32,7	28,3	27,87

* врачей-стоматологов, врачей-терапевтов, врачей-физиотерапевтов, врачей-неврологов

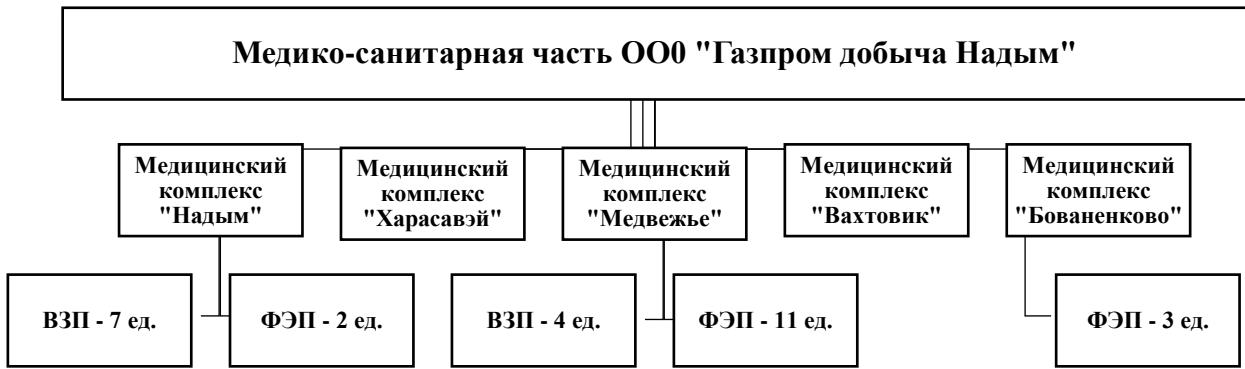
Одним из критериев оценки состояния здоровья рабочих промышленных предприятий является заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ). Изучение ЗВУТ позволяет оценить экономический ущерб предприятия, качество медицинского обслуживания и результативность оздоровительных мероприятий, а также разработать действенные здоровьесберегающие программы. За период с 2005 по 2022 год общее число случаев ЗВУТ среди работников ООО «Газпром добыча Надым» снизилось на 8,32 %. Снижение отмечено по большинству классов заболеваний, наибольшее по следующим классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни – на 91,67%; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – на 58,33%; болезни нервной системы – на 58,11%. Однако по классу «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» отмечен рост случаев ЗВУТ в 3,5 раза.

За исследуемый период число дней временной нетрудоспособности снизилось на 15,98 %, снижение отмечено по всем классам болезней, за исключением болезней крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм и болезней мочеполовой системы, где наблюдалась противоположная динамика. Средняя длительность одного случая ЗВУТ снизилась на 8,3 %, составив 14,66 дней. Наибольшее снижение отмечено по следующим классам болезней: некоторые инфекционные и паразитарные болезни – на 78,33 %; болезни уха и сосцевидного отростка – на 51,18 %; болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – на 37,38 %. По классам «Болезни нервной системы» и «Болезни костно-мышечной и соединительной ткани» средняя длительность одного случая ЗВУТ выросла на 62,19 и 37,10 % соответственно.

Таким образом, увеличение объема профилактических мероприятий за период с 2005 по 2022 год оказало положительное влияние на здоровье работников ООО «Газпром добыча Надым», что подтверждается снижением медико-социальных показателей: первичного выхода на инвалидность (на 42,71 %), смертности (на 43,33 %), а также количества случаев ЗВУТ и дней ВУТ на 100 работающих, средней длительности одного случая ЗВУТ. Отметим, что вспышка новой коронавирусной инфекции COVID - 19, не оказала значимого влияния на медико-социальные показатели. Своевременные профилактические и противоэпидемические мероприятия позволили избежать летальных исходов и минимизировать количество тяжелых случаев COVID-19 на месторождениях ООО «Газпром добыча Надым».

В четвертой главе проанализирована система организации медицинской помощи работникам ООО «Газпром добыча Надым», расположенного в АЗРФ и осуществляющего обустройство и эксплуатацию пяти углеводородных месторождений в Ямало-Ненецкого автономном округе: Медвежье, Ямсовейское, Юбилейное, Бованенковское, Харасавейское.

Медико-санитарная часть является структурной единицей ООО «Газпром добыча Надым» и на данный момент состоит из 34 лечебно-профилактических подразделений, 93,7 % которых расположены на удаленных промышленных объектах – углеводородных месторождениях (Рис. 1). Плановая мощность амбулаторных подразделений МСЧ – 1345 посещений в смену при фактической мощности – 7246,12 посещений в смену, то есть превышает плановую в 5,4 раза. На врачебных приемах фактическая мощность составила 1 085,91 посещений в смену.



ВЗП – врачебный здравпункт; ФЭП – фельдшерский пункт

Рис. 1 – Медицинские объекты ООО «Газпром добыча Надым»

В медицинских комплексах ООО «Газпром добыча Надым» оказывается первичная медико-санитарная и специализированная помощь пациентам легкой и средней степени тяжести. При тяжелых состояниях пациенты эвакуируются в государственные бюджетные учреждения здравоохранения ЯНАО. В МСЧ также проводятся медицинские осмотры (предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые); медицинские освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); медицинские экспертизы (качества медицинской помощи и временной нетрудоспособности).

В МСЧ имеется 320,05 штатных должностей, укомплектованность персоналом составляет 99,38 %. За 2022 год медицинская помощь оказана 20854 чел., из них работники ООО «Газпром добыча Надым» – 10004 чел. (48 %), неработающие пенсионеры – 47 чел. (0,2 %), работники подрядных организаций – 10803 (51,8 %).

Система организации медицинской помощи работникам ООО «Газпром добыча Надым» обеспечивается посредством медико-санитарного сопровождения, комплексных программ медицинской профилактики и реабилитации, динамического мониторинга здоровья. При этом учитываются особенности использования внутри- и межрегионального методов организации труда при освоении месторождений в АЗРФ и требования, предъявляемые к состоянию здоровья рабочих-вахтовиков: приближение первичной медико-санитарной помощи к промышленному объекту; создание информационной

медицинской автоматизированной базы данных для контроля за состоянием здоровья работников (мониторинг здоровья); ежедневный контроль промышленной и коммунальной санитарии; ведение санитарно-просветительской работы, проведение трёхэтапной реабилитации рабочих-вахтовиков.

В период пандемии COVID-19 МСЧ стала непосредственным исполнителем лечебно-диагностических и санитарно-противоэпидемических мероприятий по предотвращению распространения COVID-19, начав реализацию комплекса профилактических мероприятий до регистрации первых случаев заболевания на предприятии. Принят ряд документов по предупреждению распространения коронавируса с учетом федеральных, региональных и отраслевых нормативно-правовых актов. С учётом специфики организации медицинской помощи на удалённых промышленных объектах были созданы пункты временного пребывания (ПВП), где перед отправкой на вахту прошли 14-дневную обсервацию более 5000 человек. Кроме того, на базе медицинских комплексов МСЧ для лиц с симптомами ОРВИ и подозрением на новую коронавирусную инфекцию были организованы «красные зоны» и «ковидный» госпиталь для оказания помощи пациентам с новой коронавирусной инфекций, что позволило разгрузить государственное бюджетное учреждение здравоохранения. Кроме того, в медицинских комплексах были развернуты четыре пункта вакцинации, два из них непосредственно на месторождениях. Уровень коллективного иммунитета на 01.04.2022 в ООО «Газпром добыча Надым» составил 97,1 %. Следует отметить, что для разрыва механизмов и путей распространения инфекции в ООО «Газпром добыча Надым» использовались вакцинация, ревакцинация, социальное дистанцирование, средства индивидуальной защиты, дезинфекция и антисептика, контроль допуска на объекты, входящая термометрия перед началом работы.

Таким образом, в результате исследования показано, что система организации медицинской помощи ООО «Газпром добыча Надым» учитывает особенности оказания медицинской помощи на удалённых промышленных объектах, отвечает требованиям, предъявляемым к состоянию здоровья рабочих-вахтовиков, что также было подтверждено в период пандемии COVID-19. Тем не менее установлено, что необходимо совершенствовать технологии оказания медицинской помощи работникам ООО «Газпром добыча Надым» с учётом потребности и ресурсного обеспечения медицинских организаций.

В пятой главе представлены результаты социологического опроса и экспертной оценки состояния охраны здоровья и оказания медицинской помощи работникам газового комплекса в АЗРФ.

На первом этапе социологического исследования проведён опрос работников ООО «Газпром добыча Надым» о состоянии их здоровья и контактах со здравоохранением. В опросе приняли участие 1242 респондента. Типичным участником опроса стал мужчина

в возрасте 16-44 лет, более 10 лет проживающий в АЗРФ и работающий в ООО «Газпром добыча Надым». Вопросы, заданные респондентам, касались их образа жизни (питание, качество воды, достаточность физических нагрузок, наличие стресса), заболеваемости ХНИЗ, самосохранительного поведения (отношение к своему здоровью), обращаемости за медицинской помощью и аспектов ее получения.

В целом результаты социологического опроса свидетельствуют о достаточно высокой самооценке работниками состояния своего здоровья (как хорошее свое здоровье оценивают 59,1 % респондентов, удовлетворительное – 39,2 %, плохое – 1,7 %) (таблица 3).

Таблица 3 – Мнение респондентов о состоянии своего здоровья, %

Варианты ответов	Бованенковское НГКМ	Харасавэйское ГКМ	Юбилейное НГКМ	Ямсовейское НГКМ	Медвежье НГКМ	Всего
хорошее	34,6±1,3	32,4±1,3	33,1±1,3	32,2±1,3	30,9±1,3	33,2±1,3
скорее хорошее	27,7±1,3	27,9±1,3	29,2±1,3	22,0±1,2	20,1±1,1	25,9±1,2
удовлетвор.	37,2±1,4	38,2±1,4	35,8±1,4	45,2±1,4	43,1±1,4	39,2±1,4
скорее плохое	0,5±0,2	1,5±0,3	1,9±0,4	0,6±0,2	5,4±0,6	1,6±0,4
плохое	-	-	-	-	0,5±0,2	0,1±0,1
всего	100	100	100	100	100	100

Согласно результатам опроса, большинство респондентов (64,4 %) следят за состоянием своего здоровья; затруднились ответить 28,6 %; не следят за состоянием своего здоровья 7,0 % респондентов (таблица 4).

Таблица 4 – Мнение респондентов о том, следят ли работники ООО «Газпром добыча Надым» за своим здоровьем, %

Варианты ответов	Бованенковское НГКМ	Харасавэйское ГКМ	Юбилейное НГКМ	Ямсовейское НГКМ	Медвежье НГКМ	Всего
да	63,6±1,4	79,4±1,1	57,8±1,4	71,2±1,3	61,8±1,4	64,4±1,4
нет	9,0±0,8	1,5±0,3	10,2±0,9	2,8±0,5	3,9±0,6	7,0±0,7
затруднились ответить	27,4±1,3	19,1±1,1	32,0±1,3	26,0±1,2	34,3±1,3	28,6±1,3
всего	100	100	100	100	100	100

Вместе с тем были выявлены определенные негативные аспекты (низкое качество питьевой воды, наличие стрессов, высокий уровень заболеваемости ХНИЗ на отдельных месторождениях, неблагоприятные условия проживания как причина ухудшения здоровья), позволившие наметить основные направления оптимизации охраны здоровья и организации оказания медицинской помощи работникам ООО «Газпром добыча Надым».

В результате опроса также выявлено, что в случае ухудшения состояния здоровья большинство работников всегда обращаются за медицинской помощью и выполняют рекомендации медицинских работников 62,1 и 54,5 % соответственно.

Второй этап социологического исследования был посвящен опросу экспертов – руководителей и ведущих специалистов администрации и МСЧ ООО «Газпром добыча Надым» – о состоянии здоровья работников, их контактах со здравоохранением и некоторых аспектах организации оказания медицинской помощи.

Мнение экспертов об образе жизни работников газодобывающих месторождений сопоставимо только по вопросам питания, о его хорошем качестве заявили 57,3 % респондентов и 64,7 % экспертов; в то же время питьевую воду считают качественной только 37,6 % респондентов и 82,3 % экспертов. Существенная разница мнений респондентов и экспертов отмечена и в отношении достаточности физических нагрузок и наличия стресса у работников ООО «Газпром добыча Надым»: 77,2 % респондентов и только 35,3 % экспертов считают физическую нагрузку на работников достаточной; наличие стресса у работников отметили 68,1 % респондентов и 94,2 % экспертов.

Оценка состояния здоровья респондентами и экспертами также значительно различалось, большая часть экспертов (64,7 %) считают здоровье работников ООО «Газпром добыча Надым» удовлетворительным, тогда как большинство работников 59,1 % считают свое здоровье хорошим. По мнению экспертов, большая часть работников (88,2 %) следит за своим здоровьем, в свою очередь, положительный ответ на данный вопрос дали 64,4 % респондентов.

Также экспертами были оценены степень финансирования и результативность существующей организации охраны здоровья работников; влияние организации охраны здоровья, здорового образа жизни и оздоровительных мероприятий на заболеваемость и инвалидность работников; доступность и качество медицинской помощи; уровень обеспеченности МСЧ ресурсами (кадровыми, материально-техническими, финансовыми), а также потребность в реорганизации подразделений МСЧ.

По мнению экспертов, эффективная организация охраны здоровья позволит снизить заболеваемость и инвалидность работников предприятия на 68,6 и 64,8 % соответственно, а ЗОЖ и оздоровительные мероприятия позволят снизить заболеваемость на 71,5 %.

Вопросы об организации оказания медицинской помощи оценивались экспертами по пятибалльной шкале. Самым важным аспектом оказания медицинской помощи, по мнению экспертов, является её качество (5 баллов), самый востребованный вид медицинской помощи – медицинская помощь в целом (4,8 балла). Результативность существующей организации медицинской помощи в целом и ПМСП была оценена экспертами в 4,5 балла, при этом именно эти виды помощи нуждались в реорганизации (4,1 и 3,5 баллов соответственно). Самыми востребованными и важными подразделениями МСЧ, по мнению экспертов, являются здравпункты (4,9 и 4,8 балла соответственно) (таблица 5).

Таблица 5 – Мнение экспертов о роли подразделений медико-санитарной части в оказании медицинской помощи работникам предприятия, балл

Показатель	Отделения межвахтового обслуживания	Врачебные амбулатории	Здравпункты	Рекреационные комплексы	Поликлиника МСЧ	Дневной стационар МСЧ
Важность подразделений в организации медицинской помощи	4,7	4,7	4,8	4,6	4,4	4,1
Востребованность подразделений	4,7	4,5	4,9	4,4	4,4	3,9
Потребность подразделений в реорганизации (организации)	3,6	2,8	3,1	3,2	2,8	2,9
Приоритетность подразделений в ресурсах	4,6	4,5	4,4	4,0	4,3	4,0

По мнению экспертов, оказание медицинской помощи в целом и ее видов работникам ООО «Газпром добыча Надым» достаточно хорошо обеспечено ресурсами: медицинским персоналом на 64,2-68,3 % (при уровне его квалификации – 79,4-90,0 %); материально-техническими – 60,0-73,1 %; информационно-техническими и программным обеспечением – 62,7-66,9 %; современным лечебно-диагностическим оборудованием – 59,1-67,7 %; эффективными медикаментами – 60,0-73,0 %.

Результаты социологического опроса и экспертной оценки позволили наметить основные направления совершенствования организации оказания медицинской помощи работникам ООО «Газпром добыча Надым». В частности, определены приоритеты в реорганизации подразделений МСЧ, а также в улучшении финансового, кадрового и материально-технического обеспечения.

В шестой главе описан комплекс мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса АЗРФ и оценка их эффективности на основе процессных и целевых показателей.

Комплекс мероприятий включает разработку концептуальной модели оказания медицинской помощи, которая содержит следующие блоки мероприятий: реализация приоритетных направлений оптимизации системы охраны здоровья и медицинской помощи (кадры, материально-техническая база, медико-технологическое обеспечение, телекоммуникация); структурная реорганизация системы оказания медицинской помощи (подразделения неотложной медицинской помощи и реабилитационные центры); оптимизация лечебно-диагностического процесса (телемедицинские технологии); оптимизация работы с контингентами работников (комплексные программы охраны здоровья); мониторинг результативности оптимизации (индикация).

С целью реализации вышеперечисленных мероприятий была проведена структурная реорганизация: созданы подразделения неотложной медицинской помощи на здравпунктах

и в МСЧ и реабилитационный центр в МСЧ с филиалами на месторождениях. В рамках оптимизации лечебно-диагностического процесса сформирована телекоммуникационная инфраструктура оказания медицинской помощи: первичные локальные телеметрические комплексы/телемедицинскские пункты (ТМК/ТМП) – в здравпунктах на месторождениях и корпоративный телемедицинский центр в МЧС, который поддерживает телекоммуникационную связь с федеральными клиническими центрами. В части оптимизации профилактической работы реализованы комплексные программы охраны здоровья, ориентированные на профилактику основных факторов риска (нерациональное и несбалансированное питание; потребление некачественной питьевой воды; недостаточность физических нагрузок; наличие частых стрессов; наличие хронических заболеваний) дифференцировано по каждому месторождению и выполнение рекомендаций медицинских работников в полном объеме. Проводится динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников ООО «Газпром» и членов их семей.

На основе динамики процессных и целевых (результативных) показателей до и после внедрения комплекса мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи (2005–2022 и 2023–2024 годы) проведён анализ результативности реализации концептуальной модели оптимизации системы охраны здоровья работников ООО «Газпром добыча Надым». К процессным показателям отнесены темпы прироста/убыли числа посещений врачей и среднего медицинского персонала, заболеваний работников, связанных с профессиональной вредностью, а также темпы прироста/убыли числа работников и членов их семей, прошедших реабилитацию в санаториях и профилакториях. К целевым (результативным) показателям отнесены прирост/убыль общего числа случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности; числа дней временной нетрудоспособности; средней длительности одного случая заболевания с временной утратой трудоспособности.

В частности, показано, что после внедрения мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам ООО «Газпром добыча Надым» число посещений врачей и среднего медицинского персонала по сравнению с 2022 годом с каждым периодом снижалось на 5,2 и 6,9 % соответственно. В свою очередь, число случаев ЗВУТ и число дней ЗВУТ продолжало снижаться, однако средняя длительность одного случая ЗВУТ несколько увеличилась.

Анализ процессных и целевых показателей реализации концептуальной модели оптимизации системы охраны здоровья работников ООО «Газпром добыча Надым» свидетельствует об улучшении охраны здоровья и медицинской помощи, которая оказывается работникам ООО «Газпром добыча Надым».

В заключении в обобщенном виде представлено обсуждение результатов исследования, свидетельствующих о решении поставленных задач и достижении цели исследования, даны практические рекомендации и перспективы дальнейшей разработки темы.

ВЫВОДЫ

1. Оказание медицинской помощи работникам газового комплекса АЗРФ за период с 2005 по 2022 год имеет выраженную положительную тенденцию и характеризуется увеличением общего числа посещений врачей (в 1,54 раза), врачей-терапевтов участковых (в 2,04 раза), увеличением числа посещений с профилактической целью на одного работника в 2,29 раза, что свидетельствует о повышении доступности медицинской помощи, а также профилактической и медицинской активности работников промышленного производства. Показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности имеют положительную динамику, характеризующуюся уменьшением числа случаев (на 8,32 %) и числа дней (на 15,98 %) на 100 работающих, а также уменьшением длительности одного случая нетрудоспособности на 1,21 дня (на 8,3 %) с 14,53 до 13,32 дней, что свидетельствует об эффективности реализуемых мероприятий по охране здоровья на предприятии.

2. Организация оказания медицинской помощи работникам газового комплекса АЗРФ имеет особенности, обусловленные природно-климатическими, экологическими, территориальными факторами (удаленность и труднодоступность промышленных объектов), воздействием вредных производственных факторов на работников промышленного производства, спецификой вахтового режима труда. Имеющиеся материально-технические и кадровые ресурсы МСЧ ООО «Газпром добыча Надым» не позволяют в полном объеме удовлетворить потребность в оказании медицинской помощи работникам промышленного производства и требуют разработки и внедрения организационных технологий, направленных на повышение доступности первичной медико-санитарной, специализированной и скорой медицинской помощи, в том числе за счет использования выездных форм работы и телемедицинских технологий.

3. Самооценка здоровья работников газового комплекса АЗРФ свидетельствует о хорошем (59,1 %) и удовлетворительном (39,2 %) состоянии здоровья работающих. Значимыми факторами, влияющими на состояние здоровья, по мнению респондентов, является рациональное и сбалансированное питание (57,3 %), качество питьевой воды на промышленных объектах (54,9%), объем физических нагрузок (77,2 %), наличия стресса (41,2 %), а также неблагоприятные условия проживания (37,4) и неудовлетворительные условия труда (7,9 %). Наиболее важными аспектами оказания медицинской помощи

работникам промышленных объектов респонденты считают качество ее оказания (60,2 %), доступность (22,2 %), внимание медицинского персонала (14,6 %), что и определило направления по совершенствованию оказания медицинской помощи работникам газового комплекса АЗРФ.

4. Мнение экспертов свидетельствует о значимом влиянии эффективной организации охраны здоровья, оздоровительных мероприятий и комплексных программ охраны здоровья на снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности (на 68,6 и 71,5 % соответственно), а также снижение уровня инвалидности работников газового комплекса АЗРФ (64,8 %). По пятибалльной шкале экспертами дана оценка качества (4,9 балла) и доступности (4,7 балла) медицинской помощи, оказываемой работникам газового комплекса АЗРФ, а также балльная оценка приоритетности медицинской помощи по видам ее оказания, где лидирующие позиции занимает первичная медико-санитарная помощь (4,6 балла). В части материально-технического и кадрового обеспечения медицинской помощи наименьшая экспертная оценка получена по критерию «Современное лечебно-диагностическое оборудование» (60,5 %), наибольшая – по критерию «квалификация медицинского персонала» (79,4 %).

5. Разработанный и научно обоснованный комплекс мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса АЗРФ включает следующие блоки мероприятий: реализацию приоритетных направлений оптимизации системы охраны здоровья и медицинской помощи (кадры, материально-техническая база, медико-технологическое обеспечение, телекоммуникация); структурную реорганизацию системы оказания медицинской помощи (подразделения неотложной медицинской помощи и реабилитационные центры); оптимизацию лечебно-диагностического процесса (телемедицинские технологии); оптимизацию работы с контингентами работников (комплексные программы охраны здоровья); мониторинг эффективности оптимизации (индикацию). Оценка эффективности предложенных организационных мероприятий на основе процессных и целевых показателей свидетельствует об улучшении основных показателей (индикаторов) охраны здоровья и медицинской помощи деятельности МСЧ ООО «Газпром добыча Надым», в частности, о статистически значимом уменьшении заболеваемости с временной утратой трудоспособности работников предприятия, в том числе по причине уменьшения количества пациентов с диагностированным высоким и очень высоким риском ССЗ на 10 %, снижения затрат на оплату планового (экстренного) стационарного лечения или оперативного хирургического лечения по медицинским показаниям ССЗ в специализированных центральных клиниках Российской Федерации на 10 %, увеличения числа выявленных заболеваний, связанных с профессиональной вредностью на 15,1%.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

На региональном уровне

1. Применить выводы социологического исследования и комплексной оценки состояния, актуальных проблем и перспектив развития охраны здоровья и медицинской помощи работникам газового комплекса АЗРФ.
2. Обеспечить реализацию приоритетных направлений оптимизации системы охраны здоровья и медицинской помощи (кадры, материально-техническая база, медико-технологическое обеспечение, телекоммуникация).

На уровне медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь работникам удаленных промышленных объектов

1. Внедрить предложенную автором структурную реорганизацию системы оказания медицинской помощи (подразделения неотложной медицинской помощи и реабилитационные центры).
2. Реализовать оптимизацию лечебно-диагностического процесса (телемедицинские технологии).
3. Использовать предложения по оптимизации работы с контингентами работников (комплексные программы охраны здоровья).

На уровне образовательных организаций высшего образования

Использовать результаты диссертационного исследования в учебно-педагогическом процессе кафедрами организации здравоохранения и общественного здоровья медицинских вузов, кафедрами производственной медицины в формате лекционного материала для повышения эффективности организации оказания медицинской помощи на промышленных предприятиях, осуществляющих свою деятельность в условиях АЗРФ.

ПЕРСПЕКТИВЫ ДАЛЬНЕЙШЕЙ РАЗРАБОТКИ ТЕМЫ

Полученные результаты исследования позволяют определить перспективы дальнейшей разработки темы:

- продолжить исследование по оценке результативности комплекса организационных мероприятий для совершенствования организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса АЗРФ;
- необходимо продолжить разработку организационных технологий, в том числе с применением цифровых сервисов для повышения доступности и качества оказания медицинской помощи работникам газового комплекса на удаленных промышленных объектах.

СПИСОК ПУБЛИКАЦИЙ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

Публикации в изданиях, рекомендованных ВАК РФ

1. Финченко, Е.А. Некоторые результаты анализа статистических данных о состоянии оказания медицинской помощи работникам ООО «Газпром добыча Надым» / Е.А. Финченко, **И.Я. Герелишин**, А.Н. Ерина // Вестник Росздравнадзора. 2018. – № 3. – С. 50-54. (0,5 п.л., авт. – 0,2 п.л.);
2. Герелишин, И.Я. Ретроспективный анализ профилактических мер, применяемых в ООО «Газпром добыча Надым» в условиях пандемии COVID-19 / **И.Я. Герелишин**, О.В. Ходакова, Е.В. Задоя // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2025. – №2. – С.583-604 DOI 10.24412/2312-2935-2025-2-583-604. (2,43 п.л., авт. – 0,8 п.л.);
3. Герелишин И.Я. Мнение работников газового комплекса о состоянии здоровья и возможности получения медицинской помощи на удаленных промышленных объектах: результаты социологического исследования / **И.Я. Герелишин** // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2025. – №4. – С. 172-194 (2,53 п.л., авт. – 2,53 п.л.).

Печатные работы, опубликованные в других изданиях:

4. Кононов, И.В. Промышленная профилактическая медицина газодобытчиков Крайнего Севера в реализации национального проекта «Здоровье» / И.В. Кононов, В.П. Бабкин, Т.Н.Шишкина, В.К. Голубкин, Т.И. Зинаидова, В.В. Пенкин, И.А. Богун, Е.А. Петропавлов, А.А.Писаренко, **И.Я. Герелишин**, М.Г. Коновалов // Медицина труда и промышленная экология. 2008. – № 7. – С. 1-6 (0,6 п.л., авт. – 0,05 п.л.);
5. Герелишин, И.Я. Основные аспекты учета затрат на промышленную профилактическую медицину ООО «Газпром добыча Надым» / **И.Я. Герелишин**, А.Н. Ерина // Наука и техника в газовой промышленности. 2015. – №3 (63). – С. 89-94 (0,6 п.л., авт. – 0,3 п.л.);
6. Меньшиков, С.Н. Промышленная медицина как одно из приоритетных направлений корпоративной социальной ответственности газодобывающих предприятий в условиях Крайнего Севера / С.Н. Меньшиков, О.В. Томилова, Ю.С. Краплин, **И.Я. Герелишин**, З.С. Резванова, А.Н. Ерина // Газовая промышленность. 2017. – № 4 (751). – С. 98-104 (2,0 п.л., авт. – 0,3 п.л.);
7. Герелишин, И.Я. Оценка организационно-экономической эффективности промышленной профилактической медицины ООО "Газпром Добыча Надым" / **И.Я. Герелишин**, А.Н. Ерина // Научный вестник Ямало-Ненецкого автономного округа. 2015. – № 4 (89). – С. 28-31 (0,4 п.л., авт. – 0,2 п.л.);

8. Герелишин, И.Я. Основные направления повышения эффективности профилактической медицины (на материалах ООО «Газпром добыча Надым» / И.Я. Герелишин, А.Н. Ерина //Стратегия развития предприятия в условиях стагфляции и ограничения финансовых ресурсов: Сборник научных трудов ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации. – М.: ООО «Пик Гармония». 2015. – С. 47-53 (0,4 п.л., авт. – 0,4 п.л.);

9. Герелишин, И.Я. Оценка экономической эффективности реабилитационно-оздоровительных мер по сохранению и поддержанию здоровья работников газовой промышленности в условиях Крайнего Севера / И.Я. Герелишин, А.Н. Ерина //Экономические проблемы и механизмы развития минерально-сырьевого комплекса (российский и мировой опыт): сб. науч. тр. Национальный минерально-сырьевой университет «Горный» – СПб. 2016.– С. 28-31 (0,3 п.л., авт. – 0,15 п.л.);

Монография

10. Герелишин И.Я. Совершенствование охраны здоровья работников газового комплекса Арктического региона (на примере ООО «Газпром добыча Надым») / отв. ред. С.И. Колесников. – Новосибирск: СО РАН, 2023. – 123 с. (8,83 п.л., авт. – 8,83 п.л.)

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АЗРФ	Арктическая зона Российской Федерации
ВУТ	временная утрата трудоспособности
ГБУЗ	государственное бюджетное учреждение здравоохранения
ЗОЖ	здоровый образ жизни
ЗВУТ	заболеваемость с временной утратой трудоспособности
МСЧ	медико-санитарная часть
ПМСП	первичная медико-санитарная помощь
РФ	Российская Федерация
СНФПО ПАО «Газпром»	система непрерывного фирменного профессионального образования персонала ПАО «Газпром»
ХНИЗ	хронические неинфекционные заболевания
ЯНАО	Ямало-Ненецкий автономный округ