

УДК 368.2(075.8)

Панченко О.А.,

ОО «Всеукраинская профессиональная психиатрическая лига»,
ГУ «НПМ РДЦ МЗ Украины», НМАПО им. П.Л. Шупика, г. Киев
президент, директор, профессор кафедры медицинской информатики
д.мед.н., доктор философии, Заслуженный врач Украины,

Гаража М.В.,

ГУ «НПМ РДЦ МЗ Украины», УИПА, г. Харьков
научный сотрудник, практический психолог, аспирант,

Харламова О.П.,

ГУ «НПМ РДЦ МЗ Украины», г.Константиновка
зав. консультативно-диагностическим отделением,

Кабанцева А.В.,

ГУ «НПМ РДЦ МЗ Украины», УИПА, г. Харьков
младший научный сотрудник, аспирант

МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ КАК ИНСТРУМЕНТ УВЕЛИЧЕНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ В УКРАИНЕ

Предлагается внедрение на государственном уровне новой системы допуска к управлению автомобилем, основанной на оценке качественных показателей медико-психологического осмотра.

Вплоть до 2008 года в Украине отсутствовала положительная динамика по продолжительности жизни. В 2014 году в нашей стране количество лиц трудоспособного возраста, не доживающих до пенсии, составило 241, в то время, как в Польше данный показатель был равен 154, в Швеции – 54 чел. на 1 тыс. населения. При этом рождаемость в Украине находилась на уровне 11,1, в Польше – 10,9, а в Швеции – 12,0 чел. на 1 тыс. населения. Главной особенностью смертности населения трудоспособного возраста в Украине является преждевременная смертность от причин, не связанных с возрастом и постарением организма; от тех, которые можно предотвратить. Одной из них является низкий уровень безопасности дорожного движения (БДД), который обусловлен, в том числе, низким качеством проведения медосмотров водителей, а также игнорированием роли психологических и психофизиологических качеств водителя в обеспечении надежности управления транспортным средством (ТС).

В странах Европы свыше полувека успешно применяются психологические (психофизиологические) технологии обследования водителей, а выдача удостоверений (отдельным категориям водителей) возможна лишь при

отсутствии психофизиологических противопоказаний. Это дало возможность снизить долю ДТП в этих странах больше чем на 25%. В Польше создано около 2000 лицензированных центров. Право проводить обследование предоставляется только внесенным в реестр психологическим лабораториям, которые оснащены необходимым оборудованием и имеют лицензию и специалистов-психологов, данные которых также внесены в реестр. Порядок проведения психологического обследования водителей определен приказом министра здравоохранения.

Нами предлагается внедрение на государственном уровне новой системы, допуска к управлению автомобилем, основанной на оценке качественных показателей, - медико-психологического осмотра (МПО). Цель данного осмотра - поддержание готовности кандидатов в водители и водителей к безопасному управлению ТС и отстранение от управления лиц, которые по своим медицинским и психологическим (психофизиологическим) показателям не могут безопасно выполнять деятельность водителя. Предполагается 4 вида контроля:

1. Предварительный. Цель - профессиональный медицинский и психологический (психофизиологический) отбор, предусматривающий оценку здоровья и проведение психологической (психофизиологической) экспертизы (профессионально важных качеств, склонностей и т.п.) с целью выявления противопоказаний к водительской деятельности. Подлежат: а) водители при приеме на работу по направлению администрации предприятия; б) кандидаты в водители перед прохождением учебы в автошколе.

2. Периодический. Цель - мониторинг медико-психологического состояния водителей с целью установления нарушений в состоянии здоровья, психофизиологических функций, появления профзаболеваний, которые могут влиять на безопасность вождения. Подлежат: а) водители-перевозчики пассажиров и грузов 1 раз в год; б) водители в возрасте до 65 лет (включительно) - 1 раз в 3 года; в) водители в возрасте старше 65 лет - 1 раз в год.

3. Внеочередной. Цель - оценка текущего функционального и психологического (психофизиологического) состояния. Подлежат: а) водители по направлению администрации предприятия на основании информации медработника о постоянном ухудшении состояния здоровья водителя, препятствующем безопасному управлению ТС; б) водители, грубо или многократно нарушившие правила дорожного движения.

Данные виды МПО должны проводиться комиссией при учреждениях здравоохранения (УЗО), которые имеют лицензию на медпрактику и включены в перечень учреждений, имеющих право проводить МПО. В состав комиссии,

наряду с врачами, входит клинический психолог (психофизиолог). Необходимое оснащение - компьютер с доступом к сети Интернет, стандартизированное и аппаратно-программное обеспечение для проведения обследований.

4. Ежедневный. Цель - оперативная оценка медико-психологического состояния водителя до и после управления ТС, контроль готовности к выезду, уровня утомления и истощения после работы. Подлежат водители-перевозчики пассажиров и грузов до и после рабочей смены. Проводится: а) клиническим психологом (психофизиологом) УЗО, включенных в перечень учреждений, имеющих право проводить МПО; б) врачом или средним медработником предприятия, учреждения, организации, при условии наличия лицензии на медицинскую практику. Необходимое оснащение - компьютер с доступом к сети Интернет, стандартизированное устройство для проведения оперативного контроля психологического (психофизиологического) состояния водителя.

Результаты осмотров должны вноситься в режиме on-line в Электронный реестр медико-психологических осмотров водителей ТС.

Усовершенствование системы допуска к управлению ТС путем введения МПО позволит не допустить лиц, не готовых по своим медико-психологическим показателям, к водительской деятельности. Данный подход будет способствовать предупреждению ДТП и их негативных последствий, а также приведению отечественного законодательства по вопросу БДД к европейским стандартам. Переориентация приоритетов с лечения и преодоления последствий на профилактику и предупредительные меры является одним из главных инструментов увеличения продолжительности жизни граждан Украины.