

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ РЕЕСТРА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ ВОДНОГО ТРАНСПОРТА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

С. В. Воронкова*, Ю. В. Грабский, Д. М. Уховский, А. Н. Аканова

Научно-исследовательский институт промышленной и морской медицины Федерального медико-биологического агентства, Санкт-Петербург, Россия

ЦЕЛЬ. Обоснование необходимости создания единого реестра медицинских организаций для проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников водного транспорта в контексте обеспечения транспортной безопасности и соответствия международным стандартам.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Проведен анализ действующей отечественной и зарубежной нормативно-правовой базы, системных проблем проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников водного транспорта в Российской Федерации. Рассмотрены функции и полномочия Федерального медико-биологического агентства (ФМБА России) и созданного Национального центра охраны здоровья моряков и водолазов. Предложены подходы для включения медицинских организаций в реестр.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Выявлены проблемы существующей системы медицинских осмотров: недостаточная стандартизация требований к медицинским организациям, разрозненность данных, низкое качество проведения. Отмечается ключевая роль предварительных и периодических медицинских осмотров как элементов транспортной безопасности, влияющих на здоровье экипажа, пассажиров, сохранность судов, грузов и окружающей среды. Обоснована актуальность создания реестра для решения указанных проблем, достижения целей Транспортной стратегии и Морской доктрины Российской Федерации.

ОБСУЖДЕНИЕ. Предложено, что оператором реестра должен выступать созданный ФМБА России Национальный центр охраны здоровья моряков и водолазов, на базе которого уже реализована эффективная модель ведомственного реестра, пригодная для масштабирования на федеральном уровне. Определены основные критерии для включения медицинских организаций в реестр: специализация по оказанию услуг в сфере морской медицины, наличие соответствующей квалификации медицинского персонала и материально-технической базы, системы документооборота и отчетности, внутреннего контроля качества, возможность оперативного оказания медицинских услуг, соблюдение этических и юридических аспектов. Обоснована необходимость активного участия профессиональных союзов моряков в контроле качества услуг реестровых организаций и разрешении конфликтов. Отмечены риски бюрократизации, но подчеркнут положительный опыт централизованных систем (бассейновые больницы) и стратегическая важность реестра для восстановления системы морской медицины в соответствии с концепцией ее развития до 2030 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Создание централизованного реестра медицинских организаций для осмотров работников водного транспорта является стратегически важной и неотложной задачей, решение которой будет способствовать повышению качества медицинских осмотров, соответствию международным требованиям, укреплению безопасности на водном транспорте, цифровизации системы медицинского обеспечения морской деятельности.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: морская медицина, медицинские осмотры моряков, реестр медицинских организаций, ФМБА России, транспортная безопасность

*Для корреспонденции: Воронкова Светлана Владимировна, e-mail: sv3341015@yandex.ru

*For correspondence: Svetlana V. Voronkova, e-mail: sv3341015@yandex.ru

Для цитирования: Воронкова С. В., Грабский Ю. В., Уховский Д. М., Аканова А. Н. Организационно-правовые основы формирования реестра медицинских организаций для обеспечения здоровья работников водного транспорта в Российской Федерации // *Морская медицина*. 2025. Т. 11, № 3. С. 118–130, doi: <https://dx.doi.org/10.22328/2413-5747-2025-11-3-118-130>; EDN: <https://elibrary.ru/LZACKI>

© Авторы, 2025. Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Научно-исследовательский институт промышленной и морской медицины» Федерального медико-биологического агентства. Данная статья распространяется на условиях «открытого доступа» в соответствии с лицензией CCBY-NC-SA 4.0 («Attribution-NonCommercial-ShareAlike» / «Атрибуция-Некоммерчески-Сохранение Условий» 4.0), которая разрешает ее неограниченное некоммерческое использование, распространение и воспроизведение на любом носителе при указании автора и источника. Чтобы ознакомиться с полными условиями данной лицензии на русском языке, посетите сайт: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.ru>

For citation: Voronkova S. V., Grabsky Yu. V., Ukhovsky D. M., Akanova A. N. Organizational and legal basis for the formation of a register of medical organizations conducting medical examinations of water transport workers in the Russian Federation // *Marine Medicine*. 2025. Vol. 11, No. 3. P. 00–00, doi: <https://dx.doi.org/10.22328/2413-5747-2025-11-3-00-00>; EDN: <https://elibrary.ru/LZACKI>

ORGANIZATIONAL AND LEGAL BASIS FOR THE FORMATION OF A REGISTER OF MEDICAL ORGANIZATIONS CONDUCTING MEDICAL EXAMINATIONS OF WATER TRANSPORT WORKERS IN THE RUSSIAN FEDERATION

Svetlana V. Voronkova, Yuri V. Grabsky, Dmitry M. Ukhovsky, Asel N. Akanova*

Research Institute of Industrial and Maritime Medicine of the Federal Medical and Biological Agency, St. Petersburg, Russia

OBJECTIVE. Justification for the need to create a unified register of medical organizations for conducting preliminary and periodic medical examinations of water transport workers in the context of ensuring transport safety and compliance with international standards.

MATERIALS AND METHODS. An analysis was conducted of the current Russian and foreign regulatory framework and systemic problems in conducting preliminary and periodic medical examinations of water transport workers in the Russian Federation. The functions and powers of the FMBA of Russia and the newly created National Center for the Health Protection of Seafarers and Divers were examined. Approaches for including medical organizations in the register were proposed.

RESULTS. Systemic problems have been identified in the existing medical examination system: insufficient standardization of requirements for medical organizations, fragmented data, and poor quality of implementation. The key role of preliminary and periodic medical examinations as elements of transport safety affecting the health of crew, passengers, the safety of ships, cargo, and the environment is noted. The relevance of creating a register to solve these problems and achieving the goals of the Transport Strategy and Maritime Doctrine of the Russian Federation is justified.

DISCUSSION. It has been proposed that the registry operator should be the National Center for the Protection of Seafarers' and Divers' Health, established by the FMBA of Russia, which has already implemented an effective model of a departmental registry that can be scaled up to the federal level. The main criteria for including medical organizations in the registry have been defined: specialization in providing services in the field of maritime medicine, the availability of appropriately qualified medical personnel and material and technical resources, document management and reporting systems, internal quality control, the ability to provide medical services in a timely manner, and compliance with ethical and legal aspects. The need for active participation of seafarers' professional unions in quality control of registered organizations' services and conflict resolution is justified. The risks of bureaucratization are noted, but the positive experience of centralized systems (basin hospitals) and the strategic importance of the register for the restoration of the maritime medicine system in accordance with the concept of its development until 2030 are emphasized.

CONCLUSION. The creation of a centralized register of medical organizations for the examination of water transport workers is a strategically important and urgent task, the solution of which will contribute to improving the quality of medical examinations, compliance with international requirements, strengthening transport safety in water transport, and digitizing the medical support system for maritime activities.

KEYWORDS: marine medicine, medical examinations of seafarers, register of medical organizations, FMBA of Russia, transport safety

Введение. В соответствии с Транспортной стратегией Российской Федерации до 2030 г. с прогнозом на период до 2035 г., утвержденной распоряжением Правительства РФ от 27.11.2021 № 3363-р¹, безопасность на транспорте определяется как набор характеристик и мер в транспортном комплексе с целью снижения рисков причинения вреда жизни или

здоровью человека при эксплуатации и использовании объектами инфраструктуры и транспортными средствами.

В свою очередь, безопасность на водном транспорте напрямую связана с совершенствованием системы медико-санитарного обеспечения морской деятельности, которая, в соответствии с Морской доктриной Российской Федерации², предполагает приведение каче-

¹Распоряжение Правительства РФ от 27.11.2021 № 3363-р (ред. от 06.11.2024) «О Транспортной стратегии Российской Федерации до 2030 года с прогнозом на период до 2035 года». Собрание законодательства Российской Федерации 2021. № 50 (часть IV). Ст. 8613.

²Указ Президента РФ от 31.07.2022 № 512 (ред. от 13.08.2024) «Об утверждении Морской доктрины Российской Федерации». Собрание законодательства Российской Федерации. 2022. № 31. Ст. 5699.

ства и уровня оказания медицинской помощи в соответствие с нормами, установленными международными правовыми актами о здравоохранении и медицинском обслуживании в морском судоходстве, участницей которых является Российская Федерация; принятие и реализацию гармонизированных с нормами международного права нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих организацию медицинского обслуживания моряков на борту судна и на берегу, включая проведение медицинских осмотров, освидетельствований и экспертиз, а также проведение медицинских консультаций экипажам судов, находящимся в море, с использованием телемедицинских технологий [1].

Цель. Обоснование необходимости создания и ведения в Российской Федерации единого реестра медицинских организаций, уполномоченных проводить предварительные и периодические медицинские осмотры лиц, работающих на судах, для повышения качества этих осмотров, обеспечения их соответствия международным стандартам и, как следствие, укрепления транспортной безопасности на водном транспорте.

Материалы и методы. Методологическую основу исследования составили: системный анализ, сравнительно-правовой метод, контент-анализ нормативных документов и практических данных, методологическое проектирование.

Результаты. Сфера охраны здоровья работников водного транспорта нуждается в постоянном совершенствовании в связи с возрастающими требованиями к безопасности мореплавания, условиям труда моряков и необходимостью соответствия международным стандартам. Проблемы нормативно-правового регулирования этой сферы связаны с необходимостью гармонизации законодательства и переработкой целого ряда нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья граждан, лицензирования, применения лекарственных средств.

Одними из ключевых элементов сферы охраны здоровья работников являются предварительные и периодические медицинские осмотры, направленные на определение соответствия состояния здоровья лиц, поступающих на работу, поручаемой им работе, динамическое наблюдение, своевременное выявление профессиональных заболеваний и медицин-

ских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ.

Медицинские осмотры и медицинская профилактика в целом выступают как элемент транспортной безопасности: от их полноты и качества зависят не только сохранение жизни и здоровья самого работника во время рейса, но также и безопасность всего экипажа и пассажиров, судна, грузов и окружающей среды [2].

В Российской Федерации правовые основы проведения медицинских осмотров работников водного транспорта закреплены в ряде нормативных актов, включая Трудовой кодекс РФ, федеральные законы и подзаконные акты, а также ратифицированные нашей страной международные конвенции, такие как Конвенция о труде в морском судоходстве (КТМС) 2006 года³ и Международная конвенция о подготовке и дипломировании моряков и несении вахты (ПДНВ)³.

В частности, КТМС устанавливает минимальные требования к охране здоровья плавсостава при работе на судах:

- к работе на судах допускаются только пригодные по состоянию здоровья моряки; судовладелец несет ответственность за то, что на судне работают моряки, не прошедшие медицинское освидетельствование;
- моряки должны иметь безотлагательный доступ к медицинскому обслуживанию на борту судна и на берегу;
- для лиц младше 18 лет запрещены работы в ночное время и все виды работ, которые могут создать угрозу здоровью и безопасности молодого моряка;
- медицинские свидетельства (для судов под флагом Российской Федерации – медицинские книжки) для моряков, занятых на судах, выполняющих международные рейсы, должны выдаваться, в том числе на английском языке.

Конвенция о труде в морском судоходстве 2006 г. применяется ко всем судам, занятым

³Конвенция 2006 года о труде в морском судоходстве с поправками (MLC) [рус., англ.]. (Заклучена в г. Женеве 23.02.2006). СПС «Консультант Плюс» (дата обращения: 30.06.2025).

⁴International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping for Seafarers (STCW): сайт ИМО. 2025. URL: [https://www.imo.org/en/About/Conventions/Pages/International-Convention-on-Standards-of-Training,-Certification-and-Watchkeeping-for-Seafarers-\(STCW\).aspx](https://www.imo.org/en/About/Conventions/Pages/International-Convention-on-Standards-of-Training,-Certification-and-Watchkeeping-for-Seafarers-(STCW).aspx) (дата обращения: 17.03.2025).

в коммерческом судоходстве, за исключением рыболовных судов, кораблей и судов Военно-Морского Флота, судов традиционной постройки.

В Конвенции ПДНВ установлено, что каждый кандидат на получение диплома должен отвечать требованиям в отношении состояния здоровья, однако в документе отсутствуют конкретные требования к форме и содержанию медицинских свидетельств и медицинские требования к состоянию здоровья моряков.

Указанными выше международными конвенциями прямо предписано иметь на государственном уровне «список признанных (аккредитованных) врачей» для проведения медицинских осмотров и выдачи медицинских сертификатов моряков и «предоставлять его другим Сторонам, компаниям и морякам по запросу». Эта же норма содержится в Руководстве Международной организации труда (МОТ) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по проведению периодических медицинских освидетельствований моряков и медицинских освидетельствований перед выходом в море (принято МОТ и Комитетом по морской безопасности Международной морской организации).

Руководство по внедрению и применению положений КТМС НД № 2-080101-015 (разработано Российским морским регистром судоходства, вступило в силу 17.05.2023)⁵ содержит норму, согласно которой для доказательства соблюдения стандарта КТМС A1.2 «Медицинское свидетельство» судовладелец может представить эксперту МОТ список официально практикующих врачей или иные документы, подтверждающие выполнение данного стандарта на основе национального законодательства (утвержденный компетентным органом список медицинских учреждений, имеющих право проводить медицинское освидетельствование) с учетом моряков всех национальностей на борту судна.

Актуальность разработки и ведения реестра медицинских организаций, осуществляющих предварительные и периодические медицинские осмотры лиц, работающих на судах, обусловлена следующими факторами:

⁵Руководство по внедрению и применению положений Конвенции 2006 года о труде в морском судоходстве НД № 2-080101-015. URL: <https://rs-class.org/upload/iblock/505/5057cc598141a612c2adda5ccb3bb47b.pdf> (дата обращения: 30.06.2025).

- во-первых, необходимостью повышения качества медицинских осмотров. В настоящее время обязательные медицинские осмотры проводятся в любых медицинских организациях государственной, муниципальной и частной системы здравоохранения, что выражается в различии подходов к соблюдению качества диагностики, вызванному, в том числе экономическими причинами. Поэтому в научной литературе и практическом здравоохранении сложилось устойчивое мнение о недостаточном качестве предварительных и периодических медицинских осмотров работников, проводимых в организациях частной системы здравоохранения [3]. Вследствие некачественной диагностики при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров возрастает риск критических состояний во время рейса вследствие развития нарушений здоровья у членов экипажа (включая обострение хронических заболеваний) и необходимость срочной эвакуации в береговые медицинские организации [4]. Создание единого реестра позволит установить дополнительные критерии для медицинских организаций, включая требования к квалификации персонала, оснащению и порядку проведения осмотров;

- во-вторых, необходимостью соответствия международным стандартам. Российская Федерация как участник международных морских конвенций обязана обеспечивать соблюдение требований к здоровью моряков. Внедрение реестра медицинских организаций, соответствующих международным нормам, позволит унифицировать подходы к проведению осмотров;

- в-третьих, необходимостью цифровизации и централизации данных. Интеграция реестра с Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) и другими федеральными регистрами обеспечит прозрачность и контроль качества медицинских услуг;

- в-четвертых, необходимостью оптимизации межведомственного и государственно-частного взаимодействия. Включение в реестр медицинских организаций государственной, муниципальной и частной форм собственности позволит в дальнейшем создать единую систему медицинского обслуживания моряков и речников, включающую медицинское освидетельствование,

телемедицинские консультации, медицинскую помощь на борту судна и на берегу;

- в-пятых, необходимостью снижения коррупционных и антимонопольных рисков. Четкие критерии включения в реестр, прозрачность процедур и участие профессиональных союзов моряков в контроле качества медицинских услуг помогут избежать злоупотреблений и обеспечить равные условия для всех участников рынка медицинских услуг.

Прохождение работниками водного транспорта обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров закреплено в национальном законодательстве^{6,7,8} в целях охраны здоровья и сохранения способности к труду, предупреждения и своевременного выявления профессиональных и иных заболеваний.

Методологические основы и обоснование порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, в России были заложены несколько десятилетий назад⁹. Отмечено, что такие осмотры являются важнейшим условием раннего выявления нарушений здоровья, возникающих под влиянием вредных производственных факторов. Полученные в результате предварительного медицинского осмотра данные о состоянии здоровья каждого обследуемого имеют неограниченное значение для динамического наблюдения в дальнейшем. В свою очередь, при периодических медицинских осмотрах важно планирование объема исследований органов и систем организма в зависимости от точки приложения действующего неблагоприятного фактора.

⁶Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 07.04.2025). Собрание законодательства РФ. № 1 (ч. 1). Ст. 3.

⁷Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 28.12.2024) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Собрание законодательства РФ. № 48. Ст. 6724

⁸Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ (ред. от 26.12.2024) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Собрание законодательства РФ. 1999. № 14. Ст. 1650.

⁹Методологические основы проведения предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, работающих во вредных и (или) опасных условиях труда. Методические рекомендации (утв. Минздравсоцразвития РФ 14.12.2005). СПС «Консультант Плюс» (дата обращения: 30.06.2025).

Приказом Минтруда России № 988н и Минздрава России № 1420н от 31.12.2020 утвержден перечень вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры¹⁰.

Регулятором принят ряд нормативно-правовых актов, регламентирующих порядок прохождения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров. Так, одним из общих актов можно признать приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н¹¹.

Приказом Минздрава России от 01.11.2022 № 714н¹² определен порядок проведения медицинского осмотра в целях установления наличия (отсутствия) медицинских противопоказаний к работе на судне, включенных в перечень заболеваний, препятствующих работе на морских судах, судах внутреннего плавания, а также на судах смешанного (река – море) плавания, утвержденный постановлением Правительства РФ от 24.06.2017 № 742¹³. Ме-

¹⁰Приказ Минтруда России № 988н, Минздрава России № 1420н от 31.12.2020 «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры». СПС «Консультант Плюс» (дата обращения: 30.06.2025).

¹¹Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н (ред. от 02.10.2024) «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры». СПС «Консультант Плюс» (дата обращения: 30.06.2025).

¹²Приказ Минздрава России от 01.11.2022 № 714н «Об утверждении Порядка проведения медицинского осмотра на наличие медицинских противопоказаний к работе на судне, включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, и формы медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к работе на судне». СПС «Консультант Плюс» (дата обращения: 30.06.2025).

¹³Постановление Правительства РФ от 24.06.2017 № 742 «Об утверждении перечня заболеваний, препятствующих работе на морских судах, судах внутреннего плавания, а также на судах смешанного (река – море) плавания». Собрание законодательства РФ. 2017. № 27. Ст. 4043.

дицинский осмотр проводится в определенном приказом порядке и включает химико-токсикологические исследования на наличие в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов¹⁴.

Положения указанного приказа предполагают, что при прохождении медицинского осмотра работник может обращаться к врачам-специалистам нескольких медицинских организаций в любой последовательности и проходить лабораторные исследования в различных лабораториях.

Осмотр врачом-психиатром осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по профилям «психиатрия» и «психиатрическое освидетельствование». В соответствии с законодательством с сентября 2024 г. обязательное психиатрическое освидетельствование отдельных категорий сотрудников, которые работают, в том числе с источниками повышенной опасности, проводят врачебные комиссии медицинских организаций только государственной и муниципальной систем здравоохранения¹⁵.

Современные требования к медицинским организациям, проводящим предварительные и периодические медицинские осмотры, регламентируются законодателем и предполагают наличие материально-технических ресурсов

¹⁴См., например, Приказ Минздрава России от 18.12.2015 № 933н (ред. от 25.03.2019) «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» (до 31.08.2025); Приказ Минздрава России от 29.04.2025 № 262н «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), включающего определение клинических признаков опьянения и правила химико-токсикологических исследований, а также критерии, при наличии которых имеются достаточные основания полагать, что лицо находится в состоянии опьянения и подлежит направлению на медицинское освидетельствование, учетной формы Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), а также формы и порядка ведения журнала регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» (с 01.09.2025). СПС «Консультант Плюс» (дата обращения: 30.06.2025).

¹⁵Закон РФ от 02.07.1992 № 3185-1 (ред. от 22.07.2024) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Ведомости СНД и ВС РФ. 1992. № 33. Ст. 1913.

и укомплектованность квалифицированными кадрами^{16, 17}. Вопросы компетенции и опыта медицинского персонала, влияющие на качество медицинского обеспечения различных сфер экономической деятельности, не являются в данном случае предметом правового регулирования.

Предварительные и периодические медицинские осмотры работников, занятых во вредных и (или) опасных условиях труда, являются важным звеном диспансеризации работающего населения Российской Федерации. Цель таких осмотров – сохранение здоровья, работоспособности и трудового долголетия работников посредством динамического наблюдения за состоянием их здоровья, выявления ранних признаков профессиональных и иных заболеваний и своевременной эффективной их реабилитации¹⁸. Однако установленные российским трудовым законодательством требования к прохождению обязательных медицинских осмотров некоторых категорий работников содержат правовые неопределенности толкования в отношении установления круга лиц, подлежащих медицинским осмотрам [5].

Известно, что сегодня основные проблемы российского здравоохранения с позиции пациентов связаны с длительными сроками ожидания помощи (43 %), низкой квалификацией врачей (41 %), плохим оснащением современным оборудованием (37 %), большими очередями (33 %), дефицитом медицинских кадров (29 %), недостаточным финансированием здравоохранения со стороны государства (20 %), территориальной удаленностью многопрофильных больниц (8 %) [6].

¹⁶Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ (ред. от 23.05.2025) «О лицензировании отдельных видов деятельности». Собрание законодательства РФ. 2011. № 19. Ст. 2716.

¹⁷Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 № 852 (ред. от 08.05.2025) «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 признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации». Собрание законодательства РФ. 2021. № 23. Ст. 4091.

¹⁸Письмо Минтруда России № 15-2/10/В-8809, Минздрава России № 28-5/И/2-10974 от 16.07.2021 «Об обязательных медицинских осмотрах». СПС «Консультант Плюс» (дата обращения: 30.06.2025).

Указанные проблемы в российском здравоохранении характерны как для сферы охраны здоровья трудоспособного населения [7] в целом, так и охраны здоровья работников водного транспорта в частности [8, 9].

Таким образом, указанные выше обстоятельства являются очевидными предпосылками для создания в России единого реестра медицинских организаций, осуществляющих предварительные и периодические медицинские осмотры лиц, работающих на судах. Ключевым вопросом становится поиск модели такого реестра как в организационно-техническом плане, так и в определении критериев включения организаций в реестр.

Обсуждение. Несмотря на возможные характерные риски реестровой модели (например, бюрократизация), оказание медицинской помощи и прикрепление работников водного транспорта к обслуживанию в бассейновых больницах показали свою эффективность [10]. Однако существовавшая ранее система охраны здоровья моряков значительно пострадала, а для ее восстановления необходимы комплексный подход и централизация медицинского обеспечения морской деятельности в соответствии с Концепцией развития морской медицины в Российской Федерации до 2030 г.¹⁹

На сегодняшний день сложилась неправильная, на наш взгляд, практика, при которой организации морской отрасли на региональном и локальном уровнях принимают акты, утверждающие перечни медицинских организаций по своему усмотрению.

Так, например, по состоянию на сентябрь 2015 г. в перечень медицинских организаций, осуществляющих проведение медицинских осмотров и освидетельствований плавсостава морских судов, были включены 74 учреждения (26 из них – подведомственные ФМБА России, 19 – государственных и 29 – частных медицинских организаций)²⁰.

¹⁹Концепция развития морской медицины в Российской Федерации до 2030 года. Морская коллегия Российской Федерации. Официальный сайт. 2023. – URL: <https://marine.org.ru/morinform/9229/> (дата обращения: 20.04.2025).

²⁰ООО «Президент-мед». Официальный сайт. 2020. – URL: <https://prezident-med.ru/wp-content/uploads/files/perechen-medizinskih-uchrezhdeniy-osushchestvlyayushzih-medizinskoe-osvidetelstvovanie-plavso stava-ekipajzey-morskih-sudov.pdf> (дата обращения: 20.04.2025).

На официальном сайте ФГБУ «Администрация морских портов Балтийского моря»²¹ размещен перечень медицинских учреждений, предоставивших сведения на право осуществления медицинской деятельности, в том числе проведение медицинских освидетельствований плавсостава экипажей морских судов согласно требованиям приказа Минздрава России от 01.11.2022 № 714н. По состоянию на май 2025 г. указанный перечень содержит 39 организаций (11 государственных медицинских организаций, 8 из которых подведомственны ФМБА России, и 28 медицинских организаций частной системы здравоохранения).

В целом ресурсы, подобные реестру, обеспечивают сбор, хранение и обработку данных, а также их последующий анализ для оптимизации процессов управления в здравоохранении. Для руководителей медицинских организаций использование подобных инструментов сокращает временные затраты на принятие управленческих решений. Однако эффективное выявление проблемных зон в работе любой организации требует адаптации информационных систем под ее уникальные характерные задачи и цели. Для этого возможна разработка концептуальной модели, ключевыми элементами которой являются структурированность данных и точность их интерпретации, что напрямую влияет на улучшение качества медицинской помощи [11].

Специфика системы медицинского обслуживания работников водного транспорта определяется прежде всего профессиональными рисками, характерными для этой отрасли, особенностями работы и повышенными требованиями к здоровью моряков и речников. С учетом этого в Российской Федерации на базе медицинских организаций, подведомственных ФМБА России, создается сеть центров охраны здоровья моряков, в которых внедрена информационная система, в перспективе ориентированная на использование технологии BigData и распределенного реестра данных Blockchain [12].

На протяжении всей своей истории ФМБА России, являясь преемником Третьего главного управления Минздрава СССР, неразрывно

²¹ФГБУ «Администрация морских портов Балтийского моря». Официальный сайт. 2023 – URL: https://www.pasp.ru/d/26909/d/perechen%D1%8C_medicinskih_uchrezhdeniy__aprel%D1%8C_2024.pdf (дата обращения: 20.04.2025).

связано с медицинским обслуживанием работников водного транспорта, определением концепции медицинского обеспечения ледокольного флота и Арктического региона в целом [13]. Одним из приоритетных направлений деятельности ФМБА России является совершенствование научных подходов к организации и развитию морской и водолазной медицины в Российской Федерации, внедрение достижений науки в практическую деятельность подведомственных учреждений [14].

В настоящее время ФМБА России силами подведомственных научных и медицинских организаций решает задачи по разработке нормативных и методических документов, определяющих требования к медицинскому оснащению судов, квалификационные требования к судовым медицинским работникам, медицинскому освидетельствованию плавсостава, оказанию медицинской помощи на борту судна и на берегу. Как отмечается в научной литературе, комплексный подход при условии тщательного медицинского и психологического отбора экипажей является основой безопасности морских судов, позволяя обеспечивать безаварийную работу атомного ледокольного флота в течение всей его эксплуатации [15, 16].

Современный этап развития морской медицины и информационных технологий в условиях изменившихся геополитических условий требует поиска путей повышения эффективности медико-санитарного обеспечения морской деятельности [17]. Совершенствование организации медицинского обслуживания моряков в системе ФМБА России и создание современной системы информационно-аналитической поддержки позволит систематизировать информацию о состоянии здоровья плавсостава, анализировать ее и разрабатывать направления дальнейшего развития.

Следует обратить внимание на недостатки взаимодействия профильных ведомств в решении существующих проблем. Так, в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 06.11.2013 № 996 «О мерах по обеспечению выполнения обязательств Российской Федерации, вытекающих из положений Конвенции 2006 года»²², функции по медицинскому обслуживанию

плавсостава судов на борту судна и на берегу возложены на Минздрав России. Однако фактически сегодня лидирующую позицию в сфере научного и практического решения вопросов охраны здоровья моряков гражданского флота в стране занимает ФМБА России. Это обусловлено многолетним опытом медицинских центров агентства – бывших бассейновых больниц и больниц водников, а также существенно возросшим статусом ФМБА России. В настоящее время полномочия ФМБА России включают медицинское обслуживание на борту судна²³.

С 2024 г. на базе Головного центра охраны здоровья моряков ФМБА России действует Информационно-аналитическая система морской медицины ФМБА России, в состав которой входит Реестр медицинских организаций ФМБА России, осуществляющих медицинские освидетельствования лиц, работающих на судах²⁴. Очевидно, что централизация управления медицинским обеспечением работников водного транспорта, в силу сложившейся положительной практики, должна входить в полномочия ФМБА России, которое должно выполнять функции оператора реестра медицинских организаций, проводящих предварительные и периодические медицинские осмотры.

Включенные в реестр медицинские организации ФМБА России могут рассматриваться в качестве основного элемента системы морской медицины в России и выполнять следующие функции: проведение предварительных, периодических и внеочередных медицинских осмотров; оказание экстренной и неотложной медицинской помощи членам экипажей судов во время стоянки в порту, а также эвакуированным с судна во время рейса; оказание консультативной медицинской и психологической помощи членам экипажей судов, находящимся в море, в том числе с использованием телемедицинских технологий.

В соответствии с решением Совета по развитию и обеспечению морской деятельности

²²Постановление Правительства РФ от 06.11.2013 № 996 (ред. от 13.10.2017) «О мерах по обеспечению выполнения обязательств Российской Федерации, вытекающих из Конвенции 2006 года о труде в морском судоходстве». Собрание законодательства РФ. 2013. № 45. Ст. 5830.

²³Указ Президента РФ от 02.07.2024 № 568 (ред. от 06.02.2025) «Вопросы Федерального медико-биологического агентства» (вместе с «Положением о Федеральном медико-биологическом агентстве»). Собрание законодательства РФ. 2024. № 28. Ст. 4002.

²⁴Приказ ФМБА России от 5.08.2021 № 161 «О создании Головного центра охраны здоровья моряков ФМБА России». Документ опубликован не был.

Российской Федерации в апреле 2025 г. ФМБА России в Санкт-Петербурге создан Национальный центр охраны здоровья моряков и водолазов. В функции центра входит создание и ведение реестра медицинских организаций, проводящих осмотры плавсостава и водолазов, а также регистра медицинских освидетельствований. Это является важным шагом в совершенствовании системы медико-санитарного обслуживания для обеспечения безопасности и здоровья данных категорий работников, позволяющий контролировать качество медицинских осмотров, выявлять профессиональные заболевания на ранних стадиях, упрощать процедуру подтверждения пригодности к работе и обеспечивать доступ к информации для заинтересованных сторон в соответствии с законодательством.

Дальнейшее развитие Национального центра охраны здоровья моряков и водолазов может включать:

- разработку и внедрение единых стандартов проведения медицинских осмотров и освидетельствований;
- разработку и внедрение программ профилактики профессиональных заболеваний;
- организацию обучения и повышения квалификации медицинских работников, проводящих осмотры;
- внедрение новых информационных технологий для автоматизации ведения реестров и обмена данными;
- проведение научных исследований в области судовой и водолазной медицины;
- международное сотрудничество в области охраны здоровья моряков и водолазов.

Ведение реестра медицинских организаций, проводящих осмотры плавсостава и водолазов, является важным шагом к повышению качества медицинского обслуживания работников водного транспорта, поскольку позволит:

- обеспечить прозрачность и контроль деятельности медицинских организаций, исключить недобросовестные практики и гарантировать соответствие осмотров установленным требованиям;
- упростить процесс подтверждения пригодности к работе для моряков и водолазов, особенно при смене работодателя или при работе в разных регионах;
- обеспечить доступность информации для заинтересованных сторон, таких как работода-

тели, профсоюзы, страховые компании и контролирующие органы.

Медицинские организации, которые могут быть включены в реестр, должны отличаться от других потенциальных исполнителей медицинских услуг следующими ключевыми аспектами:

1. Специализацией по оказанию услуг в сфере морской медицины:

- наличие в штате врачей-специалистов по соответствующим профилям с опытом работы в отрасли морского (речного) флота.

2. Квалификацией персонала:

- практическая деятельность медицинских работников должна основываться на знании профессиональных рисков и понимании специфики заболеваний, связанных с морской деятельностью (особенно с рисками в длительных рейсах);
- прохождение медицинскими работниками дополнительной профессиональной подготовки, в том числе по программам, утвержденным Международной морской организацией;
- знание медицинскими работниками национального законодательства и международных требований в сфере медико-санитарного обеспечения морской деятельности.

3. Материально-технической базой:

- наличие собственного диагностического и лабораторного оборудования, необходимого для проведения регламентированного объема осмотров и исследований.

4. Системой документооборота и отчетности:

- оформление медицинских заключений по форме, признаваемой за рубежом;
- интеграция с государственными системами (передача данных в ЕГИСЗ, системы ФМБА России, Роспотребнадзора, Росморречфлота);
- ведение отчетности по выявленным профессиональным заболеваниям с обязательной регистрацией случаев, связанных с условиями труда на судах.

5. Возможностью оперативного оказания медицинских услуг:

- установленный круглосуточный режим работы с возможностью проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров;
- наличие мобильных бригад для оказания выездных услуг в портах.

6. Взаимодействием с внешними структурами:

- сотрудничество с классификационными обществами;

- возможность оказания телемедицинских услуг, консультаций экипажей в море по требованию СОЛАС/SOLAS²⁵.

7. Соблюдением этических и юридических аспектов:

- независимостью от судовладельцев, исключением влияния третьих лиц на результаты медицинских осмотров.

Кроме перечисленных критериев, медицинские организации, включенные в реестр, должны проводить внутренний контроль качества соответствия оказываемых медицинских услуг порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, с обязательным представлением отчетов о результатах в Национальный центр охраны здоровья моряков и водолазов.

Медицинские организации, включенные в реестр, обязаны соблюдать типовые отраслевые нормы времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-специалиста^{26, 27, 28}, а также руководствоваться правилами подготовки пациентов для проведения лабораторных и функциональных исследований²⁹.

При рассмотрении вопроса о включении медицинских организаций в реестр рекоменду-

ется привлекать к участию профессиональные союзы моряков. В соответствии с Уставом³⁰ основной целью Российского профессионального союза моряков (РПСМ) является представительство и защита социально-экономических интересов и трудовых прав членов РПСМ перед работодателями, в государственных, муниципальных, коммерческих и некоммерческих организациях как внутри страны, так и за рубежом. Функции РПСМ направлены на представление и защиту интересов членов РПСМ при заключении трудовых договоров (контрактов), осуществление общественного контроля за соблюдением трудового законодательства, правил и норм охраны труда и производственной санитарии, утверждение социальных, спортивно-оздоровительных и иных программ для членов РПСМ, участие в законотворческом процессе.

Применительно к рассматриваемому в настоящей статье вопросу деятельность РПСМ может быть востребована в следующих случаях:

- организация независимого аудита при заключении договоров на проведение предварительных и периодических медицинских осмотров;

- участие в работе межведомственных комиссий для разрешения конфликтных ситуаций между моряками и медицинскими организациями;

- утверждение учебных модулей по темам, касающимся защиты прав моряков, процедур обжалования медицинских заключений;

- согласование отраслевых соглашений, коллективных договоров и локальных нормативных актов судовладельцев с закреплением в них требований, предусматривающих обязательное выполнение нормативных актов по проведению периодических и предварительных медицинских осмотров, устанавливающих ответственность судовладельцев за несоблюдение требований по медицинским осмотрам (штрафы, компенсации);

- встречи с работниками для мониторинга и оценки качества медицинского обслуживания;

- создание «горячей линии» для сообщений о нарушениях в работе медицинских организаций;

²⁵Приказ ФМБА России от 16.04.2025 № 92 «О создании Национального центра охраны здоровья моряков и водолазов». Документ опубликован не был.

²⁶Международная конвенция по охране человеческой жизни на море 1974 года (СОЛАС/SOLAS): заключена в г. Лондон 1 ноября 1974 года: с изменениями и дополнениями от 10 ноября 2022 года. Бюллетень международных договоров. 2011 (приложение № 1, ч. 1). С. 3 – 211.

²⁷Приказ Минздрава России от 02.06.2015 № 290н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога». Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. СПС «Консультант Плюс» (дата обращения: 30.06.2025).

²⁸Приказ Минздрава России от 19.12.2016 № 973н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача-стоматолога-терапевта». СПС «Консультант Плюс» (дата обращения: 30.06.2025).

²⁹Приказ Минздрава России от 06.08.2020 № 810н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-гематолога, врача-инфекциониста, врача-онколога, врача-пульмонолога, врача-фтизиатра, врача-хирурга». СПС

³⁰Приказ Минздрава России от 18.05.2021 № 464н (ред. от 23.11.2021) «Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований». СПС «Консультант Плюс» (дата обращения: 30.06.2025).

- размещение на сайте РПСМ сведений о медицинских организациях, включенных в Реестр.

Активное участие профсоюзов необходимо для учета реальных проблем моряков при разработке требований, повышения доверия к системе медицинских осмотров, снижения коррупционных рисков и злоупотреблений.

Необходимо отметить, что предлагаемый подход не направлен на создание монополии на рынке медицинских услуг, но позволяет объективно выделить наиболее компетентные и ответственные организации в данной области, что, безусловно, повысит качество медицинских осмотров и экспертизы профессиональной пригодности моряков, обеспечив профилактическую направленность морской медицины и безопасность мореплавания.

Заключение. Создание и ведение реестра медицинских организаций, осуществляющих предварительные и периодические медицинские осмотры лиц, работающих на морских и речных судах, является важнейшей задачей в совершенствовании отечественной системы морской медицины. Она требует незамедлительного решения, поскольку согласуется с положениями Транспортной стратегии Российской Федерации и Морской доктрины Российской Федерации, а также ратифицированных нашей страной международных конвенций в сфере морской деятельности.

Реестр должен стать ключевым инструментом повышения качества медицинского об-

служивания моряков, сохранения их здоровья и активного долголетия, снижения профессиональных рисков и, как следствие, укрепления безопасности мореплавания. Предлагаемая централизация этой функции в созданном ФМБА России Национальном центре охраны здоровья моряков и водолазов является, на наш взгляд, оптимальным решением, поскольку позволит реализовать регулирующую функцию государства с опорой на многолетний опыт организаций ФМБА России в медицинском обеспечении плавсостава и созданную за последние годы эффективную модель ведомственного реестра, пригодную для масштабирования на федеральном уровне.

Основными критериями для включения медицинских организаций в реестр являются: специализация по оказанию услуг в сфере морской медицины, наличие соответствующей квалификации медицинского персонала и материально-технической базы, системы документооборота и отчетности, внутреннего контроля качества, возможность оперативного оказания медицинских услуг, соблюдение этических и юридических аспектов.

Предполагается дальнейшая интеграция реестра с Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения и другими федеральными регистрами, что, при активном участии профессиональных союзов, обеспечит прозрачность и контроль качества оказания медицинских услуг.

Сведения об авторах:

Воронкова Светлана Владимировна – кандидат юридических наук, магистр общественного здравоохранения, старший научный сотрудник лаборатории № 5, Научно-исследовательский институт промышленной и морской медицины Федерального медико-биологического агентства; Россия, 196143, Санкт-Петербург, пр. Юрия Гагарина, д. 65; SPIN: 5804-9210; ORCID: 0000-0001-9586-3463; e-mail: sv3341015@yandex.ru

Грабский Юрий Валентинович – кандидат медицинских наук, врио директора; Научно-исследовательский институт промышленной и морской медицины Федерального медико-биологического агентства; 196143, г. Санкт-Петербург, пр. Юрия Гагарина, д. 65; SPIN: 3393-6531; ORCID: 0000-0002-8563-3290; e-mail: yugrabsky@yandex.ru

Уховский Дмитрий Михайлович – кандидат медицинских наук, и. о. заведующего лабораторией № 5, Научно-исследовательский институт промышленной и морской медицины Федерального медико-биологического агентства; Россия, 196143, Санкт-Петербург, пр. Юрия Гагарина, д. 65; SPIN: 9205-7937; ORCID: 0000-0002-0552-7536; e-mail: dmitry2068@yandex.ru

Аканова Асель Нурановна – младший научный сотрудник лаборатории № 5, Научно-исследовательский институт промышленной и морской медицины Федерального медико-биологического агентства; Россия, 196143, Санкт-Петербург, пр. Юрия Гагарина, д. 65; SPIN: 5851-1370; ORCID: 0009-0009-5396-5133; e-mail: asel@akanov.com

Information about the authors:

Svetlana V. Voronkova – Cand. of Sci. (Law), Master of Public Health, Senior Researcher at Laboratory No. 5, Scientific Research Institute of Industrial and Maritime Medicine of the Federal Medical and Biological Agency; Russia, 196143, Saint Petersburg, Yuri Gagarin Ave, 65, Lit. A; SPIN: 5804-9210; ORCID: 0000-0001-9586-3463; e-mail: sv3341015@yandex.ru

Yuri V. Grabsky – Cand. of Sci. (Med.), Acting Director, Scientific Research Institute of Industrial and Maritime Medicine of the Federal Medical and Biological Agency; Russia, 196143, Saint Petersburg, Yuri Gagarin Ave, 65, Lit. A; SPIN: 3393-6531; ORCID: 0000-0002-8563-3290; e-mail: yugrabsky@yandex.ru

Dmitry M. Ukhovsky – Cand. of Sci. (Med.), Acting Head of Laboratory No. 5, Scientific Research Institute of Industrial and Maritime Medicine of the Federal Medical and Biological Agency; Russia, 196143, Saint Petersburg, Yuri Gagarin Ave, 65, Lit. A; SPIN: 9205-7937; ORCID: 0000-0002-0552-7536; e-mail: dmitry2068@yandex.ru

Asel N. Akanova – Junior Researcher at Laboratory No. 5; Scientific Research Institute of Industrial and Maritime Medicine of the Federal Medical and Biological Agency; 196143, Saint Petersburg, Yuri Gagarin Ave, 65, Lit. A; SPIN: 5851-1370; ORCID: 0009-0009-5396-5133; e-mail: asel@akanov.com

Вклад авторов. Все авторы подтверждают соответствие своего авторства, согласно международным критериям ICMJE (все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией).

Наибольший вклад распределен следующим образом: концепция и план исследования – С. В. Воронкова; сбор данных – С. В. Воронкова, Ю. В. Грабский, Д. М. Уховский, А. Н. Аканова; подготовка рукописи – С. В. Воронкова, Ю. В. Грабский, Д. М. Уховский; общая редакция – Ю. В. Грабский.

Author contribution. All authors according to the ICMJE criteria participated in the development of the concept of the article, obtaining and analyzing factual data, writing and editing the text of the article, checking and approving the text of the article.

Special contribution: SVV The concept and research plan were developed by. SVV, YuVG, DMU, ANA data collection was carried out. SVV, YuVG, and DMU the manuscript was prepared. YuVG the overall editing was performed.

Потенциальный конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Disclosure. The authors declare that they have no competing interests.

Финансирование: исследование выполнено в рамках государственного задания.

Funding: The study was carried out as part of a government assignment.

Поступила/Received: 20.05.2025

Принята к печати/Accepted: 15.09.2025

Опубликована/Published: 30.09.2025

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Воронкова С. В. Детерминанты здоровья в системе транспортной безопасности: административно-правовые аспекты. *Транспортное право и безопасность*. 2024. № 1(49). С. 11–22 [Voronkova S. V. Determinants of health in the transport security system: administrative and legal aspects. *Transport law and security*, 2024, No. 1(49), pp. 11–22 (In Russ.)].
2. Леонов М. Г., Селифонова Ж. П., Писаренко Г. П. Медицинские аспекты токсических опасностей на судах торгового флота (обзор). *Политематический сетевой электронный научный журнал Кубанского государственного аграрного университета*. 2017. № 126. С. 891–900 [Leonov M. G., Selifonova Zh. P., Pisarenko G. P. Medical aspects of toxicological dangers in commercial ships (review). *Polythematic online scientific journal of Kuban State Agrarian University*, 2017, No. 126, pp. 891–900 (In Russ.)]. <https://doi.org/10.21515/1990-4665-126-063>.
3. Воронкова С. В. Проблемы практической реализации нормативно-правовой базы при организации и проведении предварительных и периодических медицинских осмотров работников. *Медицина труда и промышленная экология*. 2015. (2). 1–5 [Voronkova S. V. Problems of practical implementation of legislation basis in organizing and conducting preliminary and periodic medical examinations of workers. *Russian Journal of Occupational Health and Industrial Ecology*, 2015, (2), 1–5 (In Russ.)].
4. Воронкова С. В., Левкина Е. В., Абакумов А. А. Медицинская эвакуация как следствие проблем морской медицины. *Материалы 17-го Российского Национального Конгресса с международным участием «Профессия и здоровье»*, 26–29 сентября 2023 года, г. Нижний Новгород. 2023. С. 134–137 [Voronkova S. V., Levkina E. V., Abakumov A. A. Medical evacuation as consequence of problems in maritime medicine. *Proceedings of the 17th Russian National Congress with International Participation “Profession and Health”*, September 26–29, 2023, Nizhny Novgorod. 2023, pp. 134–137. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.31089/978-5-6042929-1-4-2023-1-134-137>.
5. Менкенов А. В. Правовая неопределенность требований к прохождению медицинских осмотров работниками некоторых категорий работодателей. *Трудовое право в России и за рубежом*. 2023. № 1. С. 34–37 [Menkenov A. V. Legal uncertainty of requirements of some employer categories for medical examinations of employees. *Labor Law in Russia and Abroad*, 2023, No. 1, pp. 34–37 (In Russ.)]. <https://doi.org/10.18572/2221-3295-2023-1-34-37>.
6. Тумусов Ф. С., Косенков Д. А. Современные тенденции в системе здравоохранения Российской Федерации. М.: Издание Государственной Думы, 2019. 80 с. [Tumusov F. S., Kosenkov D. A. *Current trends in the healthcare system of the Russian Federation*. Moscow: *Izдание Gosudarstvennoy Dumy*, 2019, 80 p. (In Russ.)].
7. Воронкова С. В. Государственный контроль и надзор в сфере охраны здоровья трудоспособного населения: административно-правовые аспекты: Автореф. дисс... канд. юрид. наук. Нижний Новгород. 2020. 30 с. [Voronkova S. V. State control and supervision in the field of health protection of the able-bodied population: administrative and legal aspects: Abstr. diss... cand. law. sci. Nizhny Novgorod, 2020. 30 p. (In Russ.)].
8. Бумай О. К., Иванченко А. В., Абакумов А. А., Константинов Р. В., Сосюкин А. Е., Верведа А. Б. Подготовка нормативно-правовой базы системы медико-санитарного обслуживания плавсостава морских и речных судов: анализ проблемы, предложения и перспективы. *Медицина экстремальных ситуаций*. 2017. № 59(1). С. 65–77 [Bumay O. K., Ivanchenko A. V., Abakumov A. A., Konstantinov R. V., Sosukin A. E., Verveda A. B. Legal framework preparation of the medical and sanitary services provided to the crew personnel at sea and river crafts: the analysis of problems, suggestions and opportunities. *Medicine of extreme situations*, 2017, No. 59(1), pp. 65–77 (In Russ.)].

9. Воронкова С. В., Абакумов А. А., Торшин Г. С., Малинина С. В., Андрусенко А. Н., Грабский Ю. В. Нормативно-правовые основы создания и функционирования центров охраны здоровья моряков в Российской Федерации. *Медицина труда и промышленная экология*. 2023. 63(9). 586–595 [Voronkova S. V., Abakumov A. A., Torshin G. S., Malinina S. V., Andrusenko A. N., Grabskii Yu. V. Regulatory and legal bases for the establishment and functioning of seafarers' health protection centers in the Russian Federation. *Russian Journal of Occupational Health and Industrial Ecology*, 2023, 63(9), 586–595 (In Russ.)]. <https://doi.org/10.31089/1026-9428-2023-63-9-586-595>.
10. Семенов С. В., Спицын С. А., Эстрин А. Э. О совершенствовании организации государственного санитарного надзора за судами. *Гигиена и санитария*. 1990. (1). 82–83 [Semenov S. V., Spitsyn S. A., Estrin A. E. On improving the organization of state sanitary supervision of courts.. *Hygiene and sanitation*., 1990, (1), 82–83 (In Russ.)].
11. Запевалин П. В., Таевский Б. В. Концептуальное моделирование оценки соответствия в здравоохранении. *Журнал научных статей Здоровье и образование в XXI веке*. 2018. Т. 20, № 4. С. 128–133 [Zapevalin P. V., Taevsky B. V. Conceptual modeling of conformity assessment in health care. *The journal of scientific articles health and education millennium*, 2018, Vol. 20, № 4, pp. 128–133 (In Russ.)].
12. Канунникова Н. Г. Технология «блокчейн» в государственном управлении: веяние времени и (или) необходимость? *Административное право и процесс*. 2024. № 11. С. 18–20 [Kanunnikova N. G. The blockchain technology in public administration: the spirit of the times and (or) necessity? *Administrative law and process*, 2024, No. 11, pp. 18–20 (In Russ.)]. <https://doi.org/10.18572/2071-1166-2024-11-18-20>.
13. Грабский Ю. В., Бумай О. К., Воронкова С. В. Научные исследования в развитии медицинского обеспечения атомного флота (к 75-летию ФМБА России). *Санитарный врач*. 2022. 8. 615–622 [Grabsky Yu.V., Bumai O. K., Voronkova S. V. Scientific research in the development of medical support for the nuclear fleet (to the 75th anniversary of the FMBA of Russia). *Sanitary doctor*, 2022, 8, 615–622 (In Russ.)]. <https://doi.org/10.33920/med-08-2208-09>.
14. Казакевич Е. В., Архиповский В. Л., Доронин И. А. Медицинские осмотры плавсостава северного бассейна: результаты, анализ, проблемы. *Медицина экстремальных ситуаций*. 2018. 20(2). 172–179 [Kazakevich E. V., Arkhipovsky V. L., Doronin I. A. Medical inspections of Northern Fleet personnel: results, analysis, problems. *Medicine of Extreme Situations*, 2018, 20(2), 172–179 (In Russ.)].
15. Котенко П. К. Медицинские аспекты обеспечения безопасности деятельности спасателей МЧС России в Арктике. Сервис безопасности в России: опыт, проблемы, перспективы. Арктика – регион стратегических интересов: правовая политика и современные технологии обеспечения безопасности в Арктическом регионе: материалы Всероссийской научно-практической конференции (Санкт-Петербург, 2016). СПб, 2016. С. 32–33. [Kotenko P. K. Medical aspects of ensuring the safety of Russian Emergency Situations Ministry rescuers in the Arctic. Security service in Russia: experience, problems, prospects. The Arctic is a region of strategic interests: legal policy and modern security technologies in the Arctic region: proceedings of the All-Russian Scientific and Practical Conference (St. Petersburg, 2016). St. Petersburg, 2016, pp. 32–33 (In Russ.)].
16. Ятманов А. Н. Математическая модель прогноза заболеваемости курсантов военно-морской академии им. Н. Г. Кузнецова. *Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание*. 2018. № 5. Публикация 2–7 [Yatmanov A. N. Mathematical model for prediction of morbidity of cadets of the naval academy named after N. G. Kuznetsov. *Journal of new medical technologies, eEdition*, 2018, No. 5, pp. 2–7 (In Russ.)]. <https://doi.org/10.224411/2075-4094-2018-15968>.
17. Яковлева Т. В., Туренко О. Ю., Ратников В. А., Москалева С. С. Основные результаты и направления совершенствования медицинского обеспечения плавсостава в системе Федерального медико-биологического агентства Российской Федерации: ретроспективное исследование. *Морская медицина*. 2024. 10(4). 71–83 [Yakovleva T. V., Turenko O. Yu., Ratnikov V. A., Moskaleva S. S. Main results and directions for improving seafarers' medical care in system of Federal medical biological agency of Russian Federation: retrospective study. *Marine Medicine*, 2024, 10(4), 71–83 (In Russ.)]. <https://doi.org/10.22328/2413-5747-2024-10-4-71-83>.