

Проблемы диагностики профессиональных заболеваний и реабилитации больных группы риска, работающих в контакте с вредными и опасными факторами.

Кругликова Н.В.




**XIII** Всероссийский Конгресс с международным участием  
**«ПРОФЕССИЯ И ЗДОРОВЬЕ»**

*Безопасный труд и здоровье работающих — сила и процветание России*

г. Иркутск (о. Байкал) – г. Новосибирск

17–26 сентября 2015 г.


**Здоровье и благополучие  
работающих**



**Высокая производительность труда**



**устойчивое социально-  
экономическое развитие общества**



**национальная экономика**

**Плохое  
состояние  
здоровья  
работающих**

**Потеря от 10 до 20%  
ВВП ежегодно**

**$\frac{2}{3}$  потерь вызваны причинами,  
связанными с работой  
могут быть предотвращены с помощью  
хорошо организованных программ  
охраны здоровья работников**

Отсутствие в настоящее время своевременной, полной и качественной медицинской помощи способствует:

- **утрате профессионального здоровья,**
- **уменьшению численности трудовых ресурсов**
- **увеличению финансовых затрат на реализацию мер по укреплению здоровья работающих**

## Ориентиры концепции «Здоровье работающего населения России на период до 2020 года и дальнейшую перспективу»

- создание эффективной системы профилактики заболеваний;
- предупреждение факторов их развития;
- внедрение комплексных оздоровительных программ;
- разработка мероприятий, направленных на сохранение здоровья и продление трудоспособного периода жизни;
- создание благоприятных условий труда и постоянный мониторинг за ними;
- организация доступной, своевременной и квалифицированной медицинской помощи работникам различных отраслей промышленности.

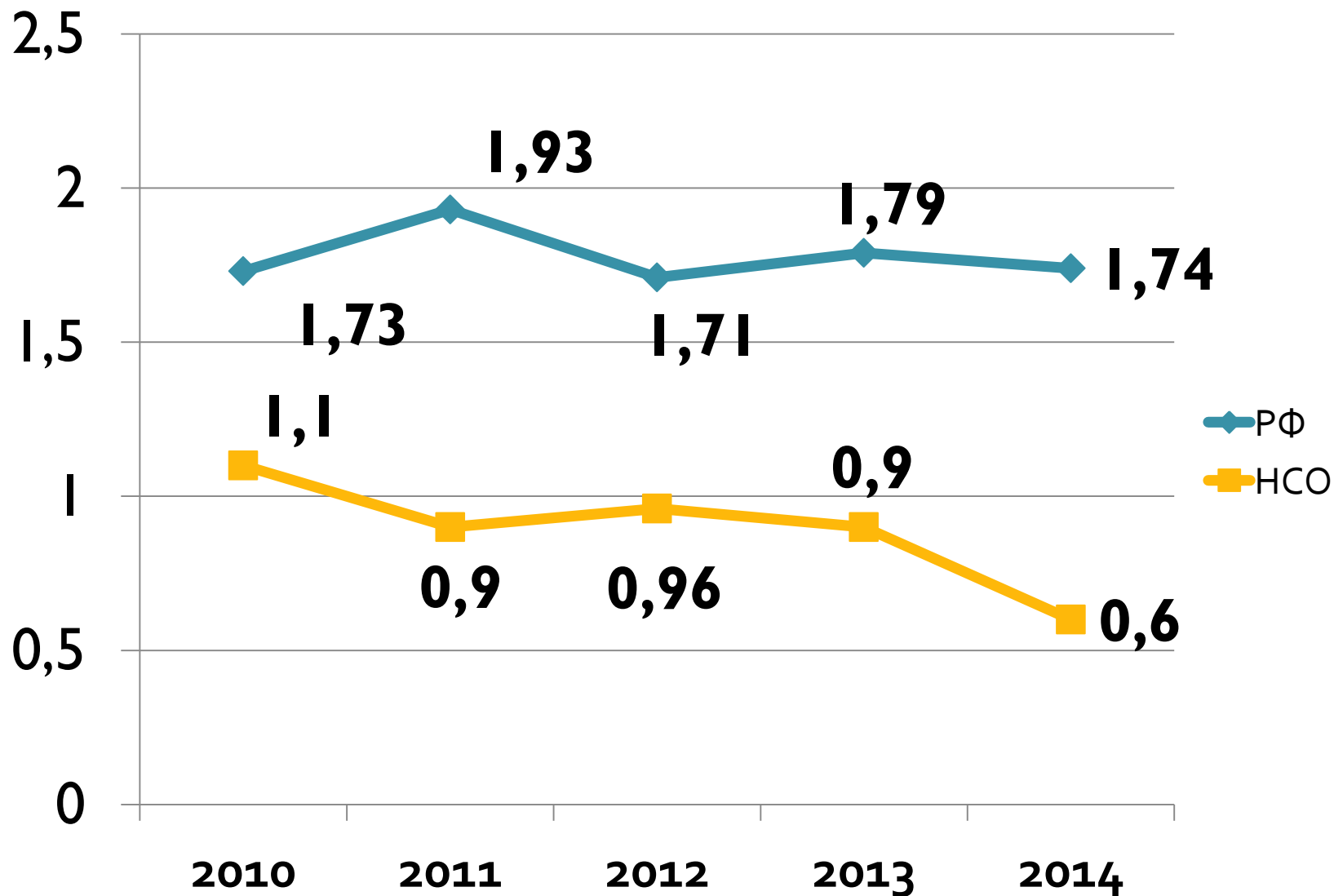
# Реформы здравоохранения, проводимые в 90-е годы прошлого столетия

**это ликвидация большей части медико-санитарных частей на предприятиях и цеховой направленности в их работе**

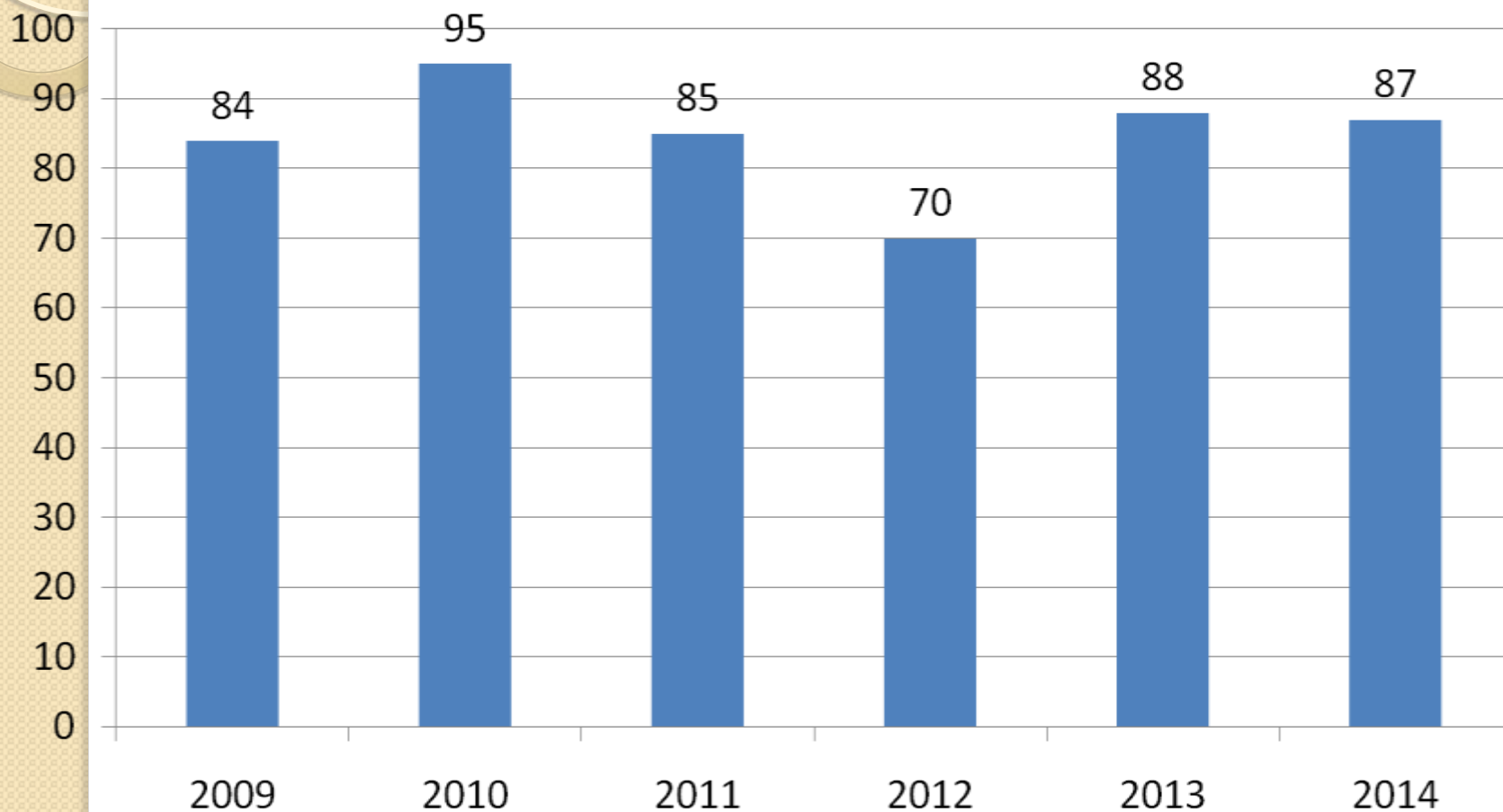
**недостаточная оснащенность профпатологической службы  
нормативно-правовой базой, что сильно снижает качество  
ее функционирования**

**существующая в настоящее время «тендерная политика»  
выбора медицинской организации для проведения  
периодического медицинского осмотра, направленная на  
снижение стоимости осмотра, а не повышения качества  
медицинского обслуживания**

# Профессиональная заболеваемость (на 10 тыс. населения)

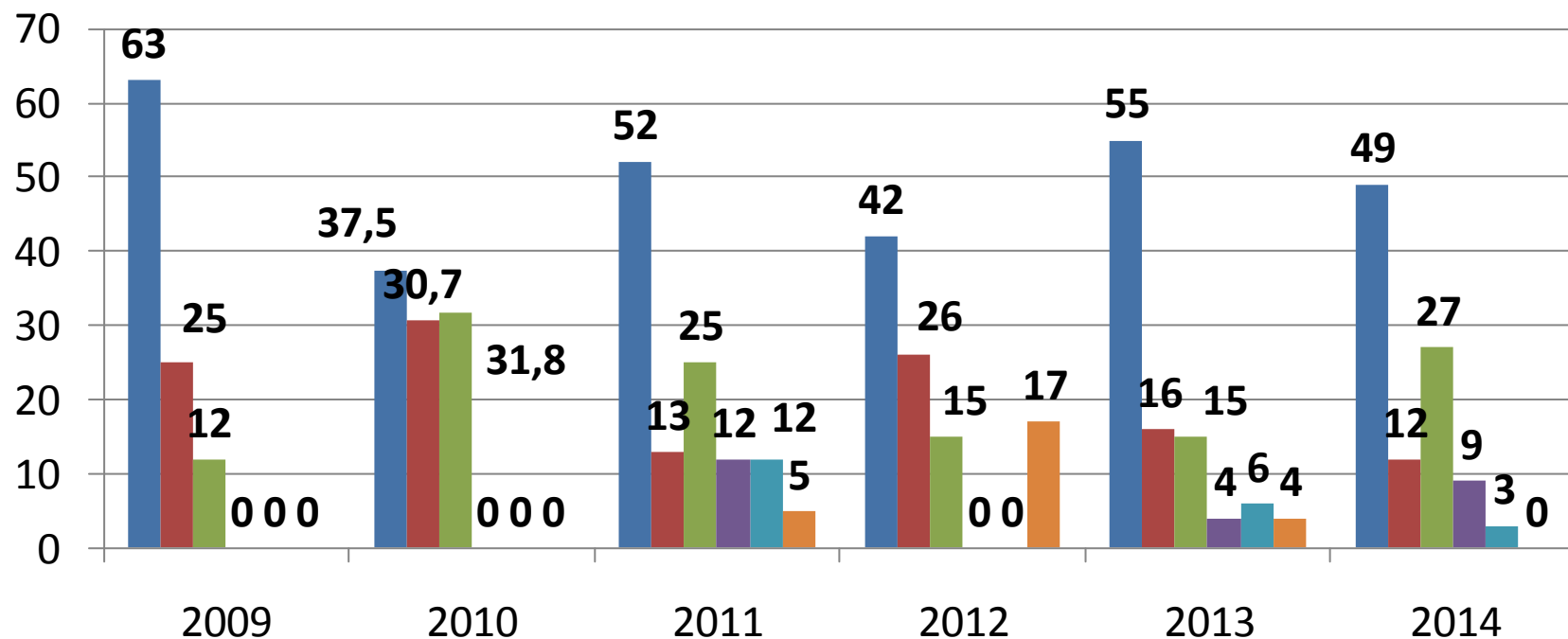


## Удельный вес установленных профессиональных заболеваний из числа больных, направленных с подозрением на профессиональное заболевание



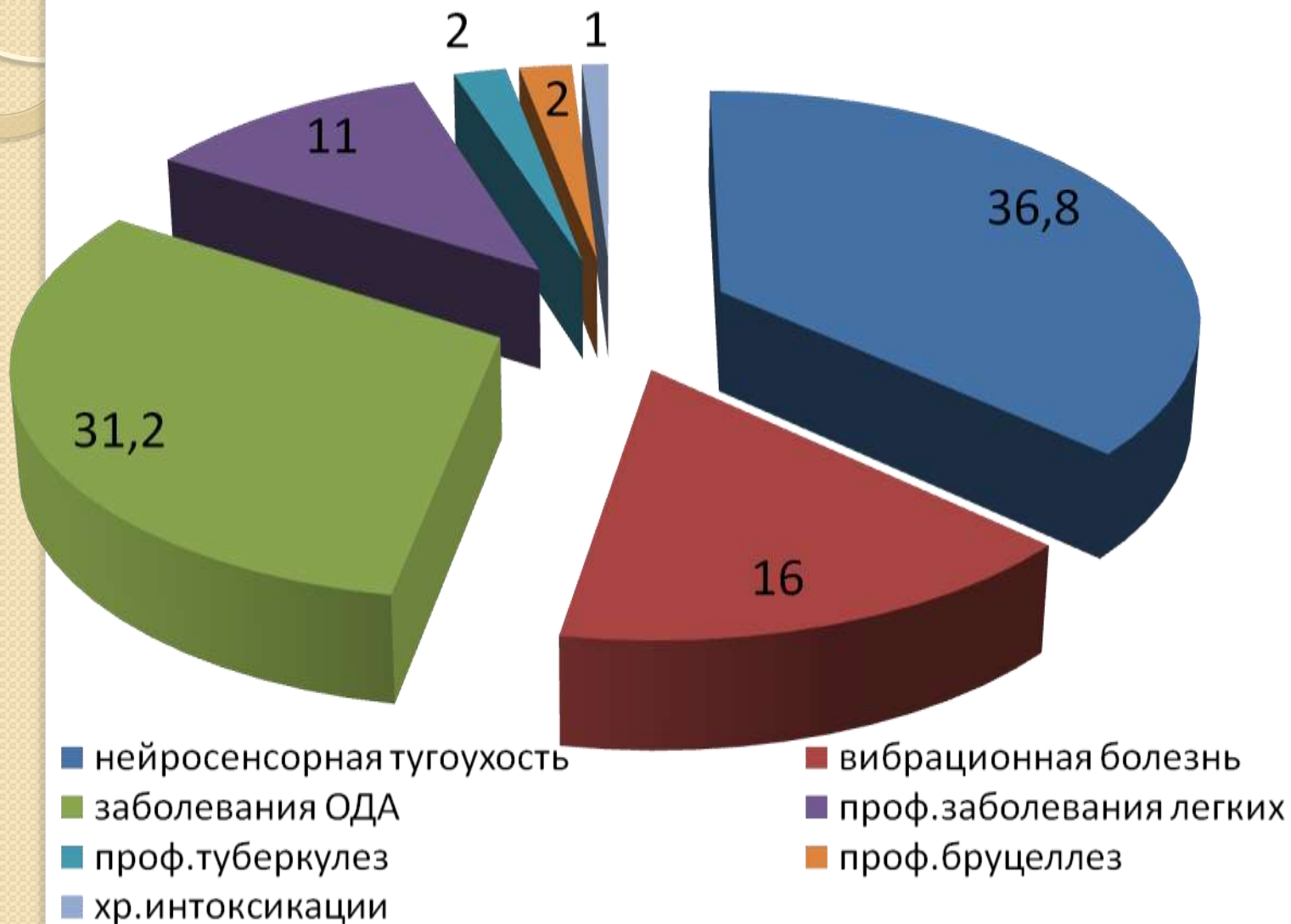


# Динамика первичных профессиональных заболеваний в 2009-2014 гг (в %)



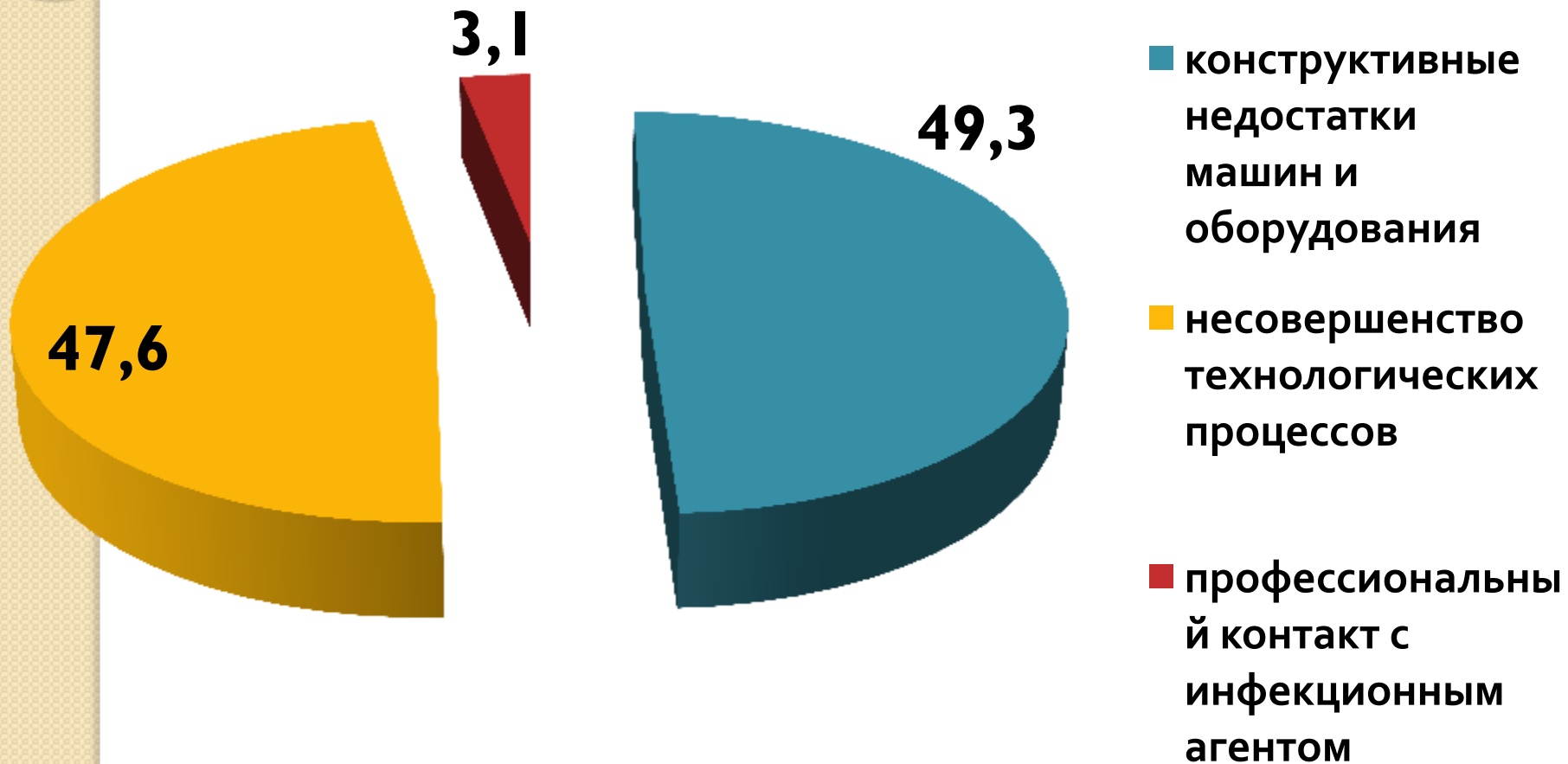
- заболевания, связанные с воздействием физических факторов
- заболевания бронхолегочного аппарата
- заболевания, связанные с функциональным перенапряжением
- бруцеллез
- туберкулез
- прочие

# Структура первичных профессиональных заболеваний в 2014 году (%)



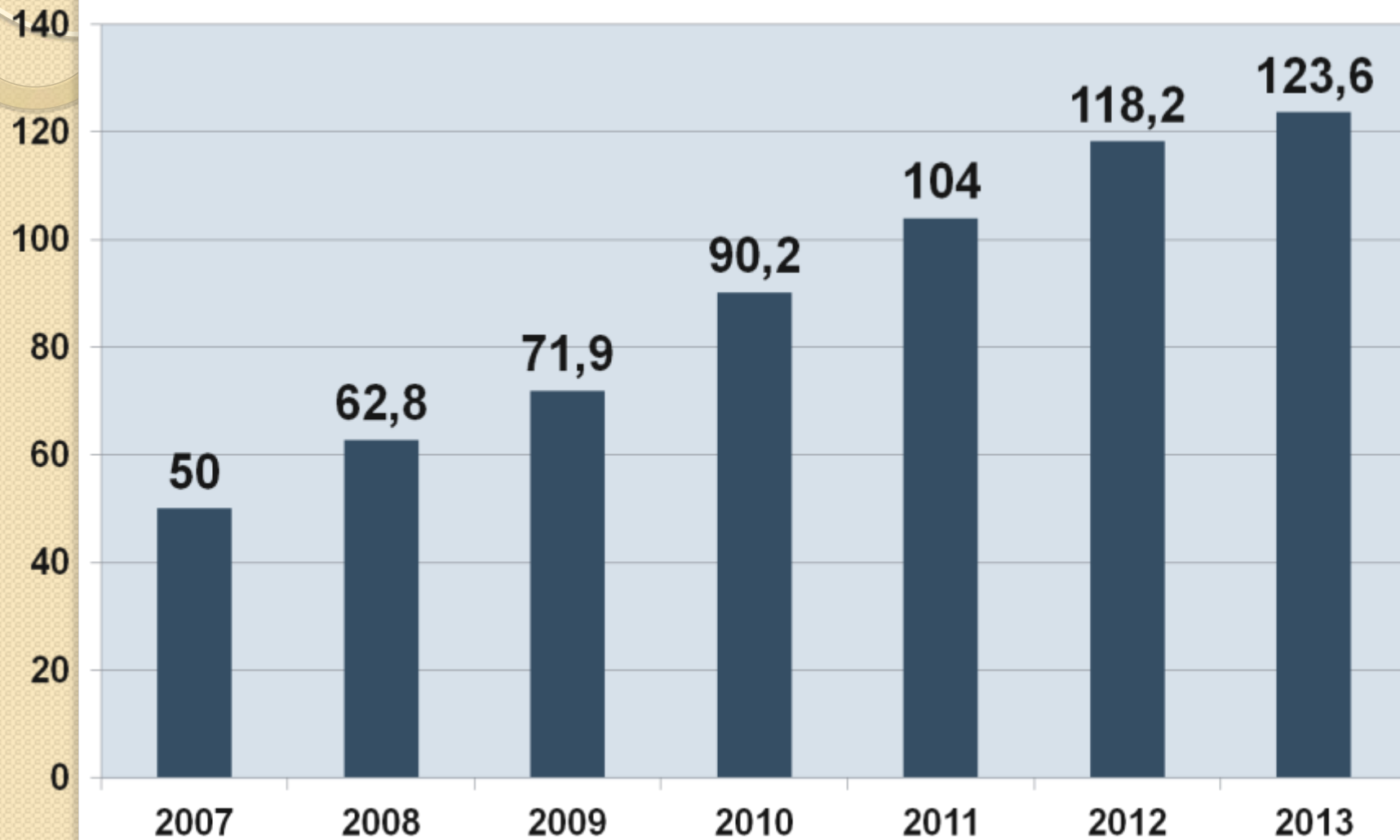
# Основные обстоятельства и условиями возникновения хронических профессиональных заболеваний в 2014 году (в%)

(по данным РПН по НСО)



# Динамика расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию (млн.руб.)

(по данным ФСС НСО)

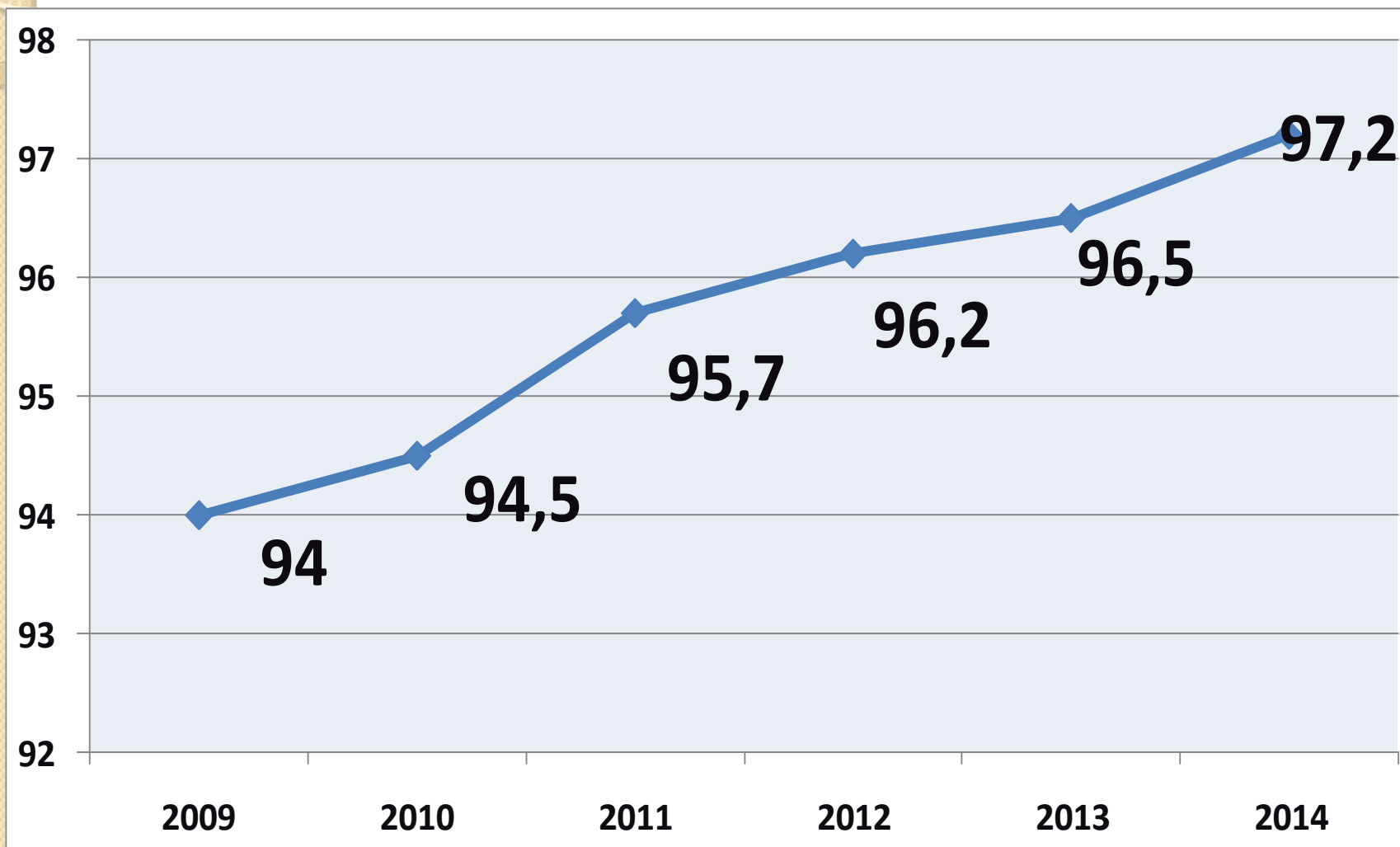


**качественное и  
своевременное  
проведение  
предваритель-  
ных при  
поступлении на  
работу и  
периодических  
медицинских  
осмотров  
работающих**

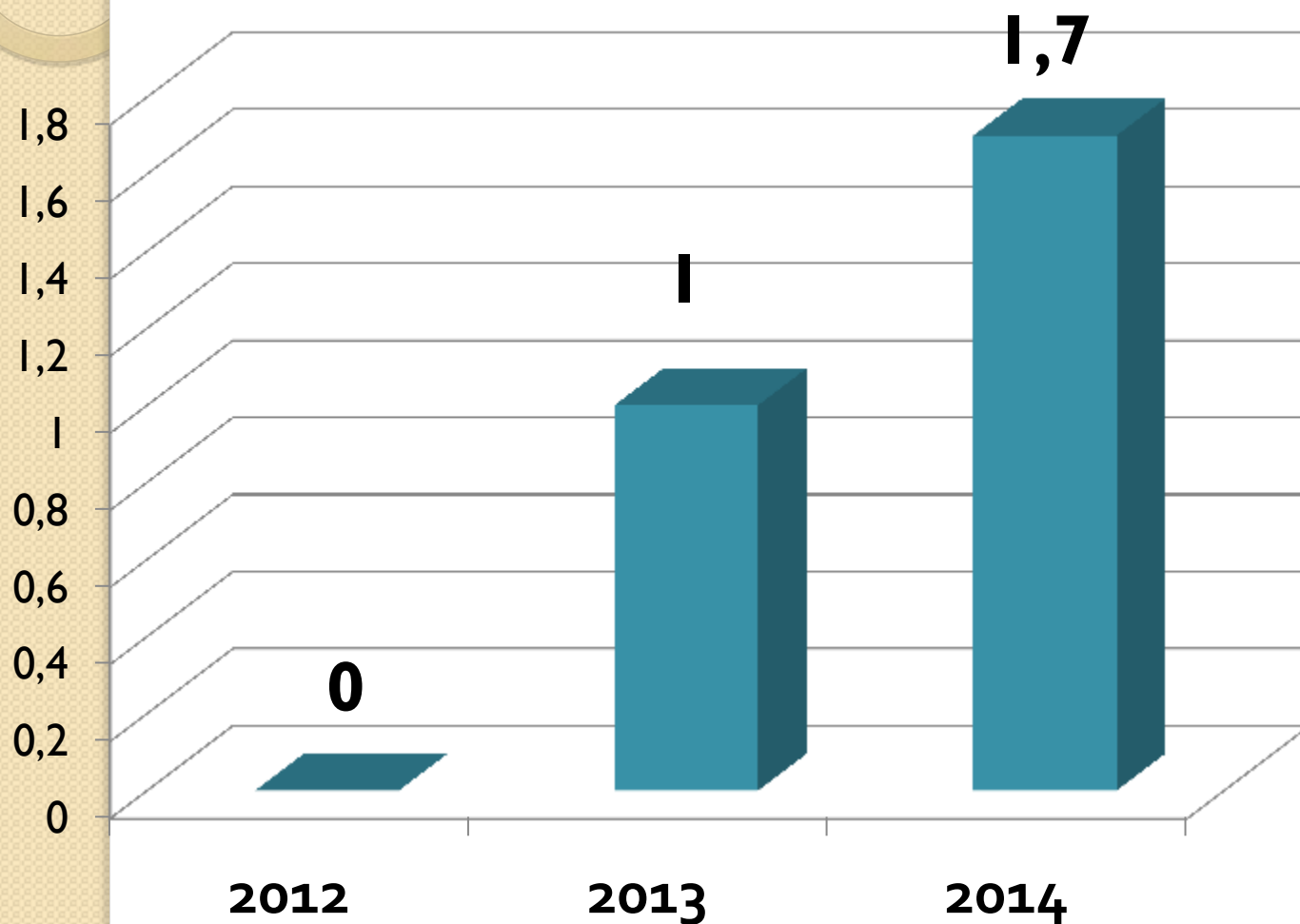
**сохранение  
здоровья и  
трудоспособ-  
ности  
работающих**

**своевременное  
выявление  
групп риска по  
развитию  
профессиональ-  
ных  
заболеваний и  
проведение  
адекватных  
адресных  
реабилитацион-  
ных  
мероприятий**

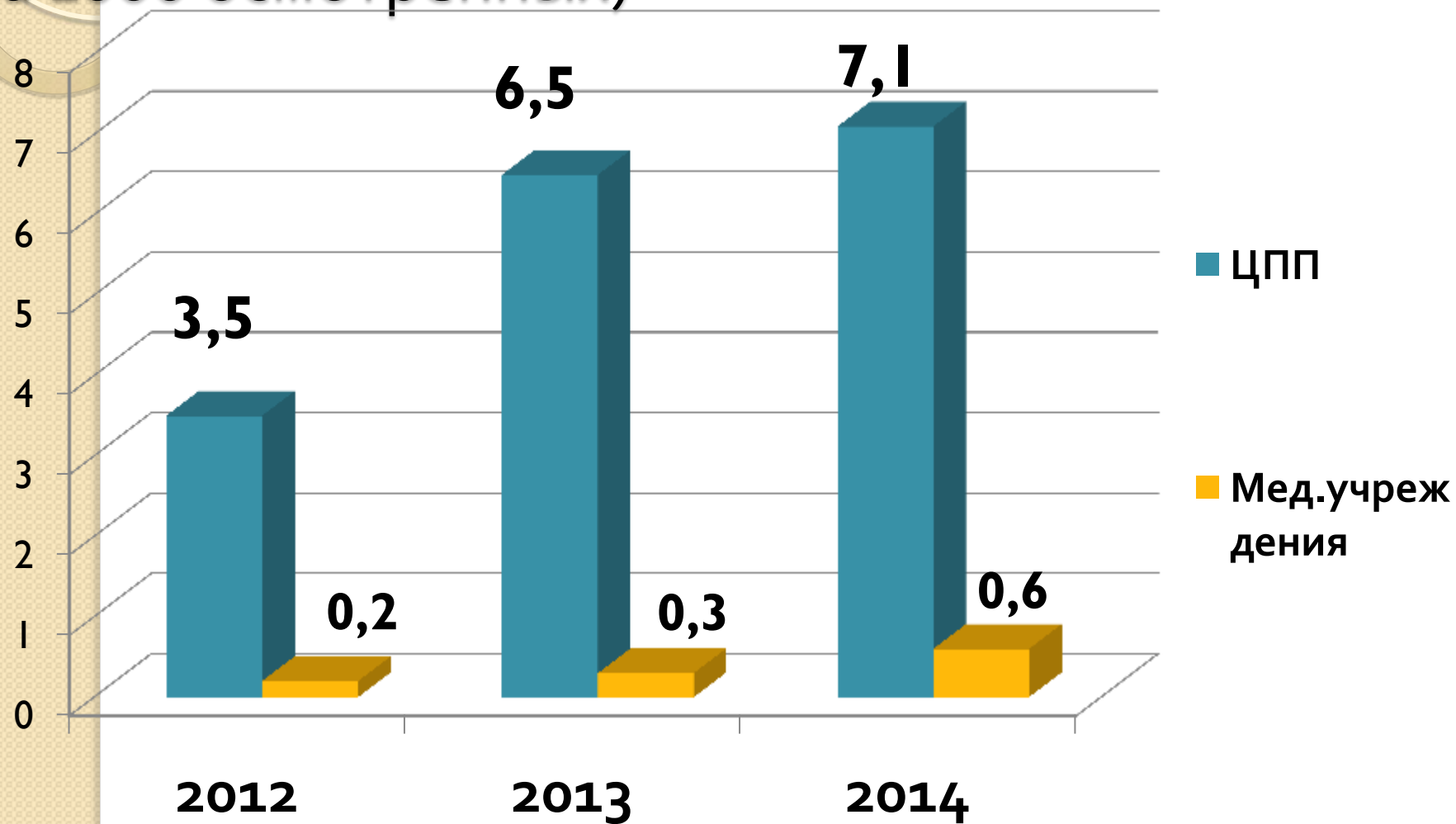
# Охват периодическими медицинскими осмотрами работающих (в %)



# Выявление групп риска на этапе периодического медицинского осмотра (в %) (за исключением данных осмотров в ЦПП)



# Выявляемость подозрений на профессиональные заболевания на этапе периодического осмотра (на 1000 осмотренных)





отсутствие на сегодняшний день

единой схемы медицинского обслуживания работников промышленных предприятий

алгоритма выявления и инструкции диагностики профессиональных заболеваний


качество предварительных и периодических медицинских осмотров

основное звено в системе профилактики заболеваний у работников

- В субъектах РФ структурными единицами службы медицинского обслуживания работников с вредными условиями труда являются **территориальные Центры профпатологии**, которые выполняют не только диагностические, лечебные, реабилитационные, но и профилактические задачи


- На предприятиях, при отсутствии медико-санитарных частей, функции сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающая в себя правовые, социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия, выполняет служба охраны труда, поэтому охрана здоровья работающих обеспечивается мероприятиями на принципах оптимизации коллективной защиты и мерами по ограничению индивидуального риска для каждого.

- Для организации коллективного предупреждения риска основанием служит проведение специальной оценки условий труда.
- По результатам специальной оценки условий труда рабочие места могут оцениваться как имеющие профессиональные вредности и такие, где все факторы условий труда находятся в оптимальных и допустимых пределах.
- В зависимости от этого и должны применяться различные меры коллективного предупреждения риска.




При наличии разных степеней опасности и вредности производственных факторов условий труда действенными мерами в первую очередь будут:

- - технические решения проблем опасности в источнике их возникновения, снижение уровней шума, вибрации, пылевого фактора и др.;
- - изменение технологических процессов, минимизирующих контакт работника с вредными и опасными производственными факторами;
- - применение средств индивидуальной защиты;
- - защита временем;
- - предварительные и периодические медицинские осмотры.



На рабочих местах, где факторы условий труда укладываются в рамки оптимальных и допустимых, также должны применяться меры предупреждения риска:

- - соблюдение рациональных режимов труда и отдыха;
- - организация рабочего места, соответствующего эргономическим требованиям;
- - профессиональное обучение безопасным методам труда;
- - организация мест психологической разгрузки для снятия производственного утомления напряженного режима труда.



Этими мерами выполняется одна из задач профилактики – оптимизация технических условий труда, в которых работает большинство людей, при этом не учтено проведение медико-профилактических и реабилитационных мероприятий лиц, с высоким профессиональным риском.

- Одной из самых первых мер предупреждения индивидуального риска развития заболеваний должны быть предварительные и периодические медицинские осмотры с четкими определениями клинического статуса, индивидуальной толерантности к профессиональным вредностям и уровня функционального состояния, и в результате стать основанием для проведения мер предупреждения индивидуального риска.
- По результатам гигиенических и клинических исследований, анализа заболеваемости, анализа банка имеющихся данных на каждого работника, должны применяться меры коллективного и индивидуального предупреждения риска развития общей и профессиональной заболеваемости.



- Подобный подход, обоснованный результатами проведенных комплексных клинико-гигиенических исследований, реализуется программно-целевым планированием оздоровительных мероприятий конкретной организации с использованием принципов национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 54934 – 2012 «Системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья» идентичного требованиям международного документа: OHSAS 18001:2007 «Occupational health and safety management systems – Requirements» («Система менеджмента здоровья и безопасности производства»).

# Благодарю за внимание

