

**Реабилитация при  
профессиональных  
заболеваниях и  
сохранение  
длительной  
трудоспособности  
работников**

**ИШТЕРЯКОВА О.А.**

**Казанский ГМУ**

**[olga-ishteryakova2011@yandex.ru](mailto:olga-ishteryakova2011@yandex.ru)**



- Актуальные задачи медицины труда на современном этапе: предупреждение развития производственного травматизма и профзаболеваний, комплексная реабилитация с момента их диагностики как направления профилактики снижения трудоспособности работников, внедрение методик реабилитации лиц с профессиональными заболеваниями и разработка критериев эффективности реабилитации.
- Целесообразно использовать возможность возврата 20% страховых взносов в Фонд социального страхования (ФСС) для оздоровления и реабилитации лиц с ранними признаками ПЗ в целях сохранения их трудоспособности.<sup>2</sup>

- Цель работы: изучение нормативной базы реабилитации при профзаболеваниях, предупредительных мер и динамики реабилитации пострадавших для разработки направлений совершенствования методического обеспечения и оценки эффективности реабилитации при профзаболеваниях
- В работе использованы материалы Фонда социального страхования (ФСС), сведения о результатах медико-социальной экспертизы (МСЭ) и реабилитации больных ПЗ. Проведен мониторинг результатов МСЭ и реабилитации и статистический анализ с использованием учетных карт: карта МСЭ больного ПЗ и карты оценки эффективности реабилитации (Иштерякова О.А, 2008)

# Предупредительные меры: профилактика профзаболеваний

- мероприятия по улучшению условий труда: автоматизация, использование и модернизация средств защиты
- оздоровительная профилактика и реабилитация в профилакториях, СКЛ работников: мероприятия, направленные на увеличение общего ресурса здоровья, снижение нозологических рисков и восстановление функциональных ресурсов организма работника
- «Д» наблюдение по общим заболеваниям
- динамическое клинико-лабораторное обследование

# Нормативная база

- Приказ МЗСР РФ от 01.03.2012г. №181н «Об утверждении Типового перечня ежегодно реализуемых работодателем мероприятий по улучшению условий и охраны труда и снижению уровней профессиональных рисков»
- Правила финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (утверждены Приказом МТ СЗ РФ от 10 декабря 2012 г. №580н, в действии с 01.01.2013г.)

Объем средств, направляемых страхователем на финансовое обеспечение предупредительных мер, не может превышать 20 процентов сумм страховых взносов, начисленных им за предшествующий календарный год.... (статья 2 Правил).

# Перечень мероприятий по профилактике несчастных случаев и ПЗ (п.3 Правил..)

- 1) проведение специальной оценки условий труда
- 2) реализация мероприятий по приведению уровней запыленности и загазованности воздуха, уровней шума и вибрации и уровней излучений на рабочих местах в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда
- 3) обучение работников по охране труда
- 4) приобретение работникам средств индивидуальной защиты (СИЗ)
- 5) санаторно-курортное лечение работников
- 6) проведение обязательных периодических медицинских осмотров работников
- 7) обеспечение лечебно-профилактическим питанием работников, согласно Перечню производств, профессий и должностей, работа в которых дает право на бесплатное получение ЛПП... (приказ МЗСР РФ от 16.02.2009г. №46н)
- 8) приобретение страхователями, работники которых проходят обязательные предсменные и (или) предрейсовые медицинские осмотры, приборов для определения наличия и уровня содержания алкоголя (алкотестеры или алкометры)
- 9) приобретение страхователями, осуществляющими пассажирские и грузовые перевозки, приборов контроля за режимом труда и отдыха водителей (тахографов)
- 10) приобретение страхователем аптечек для оказания первой помощи

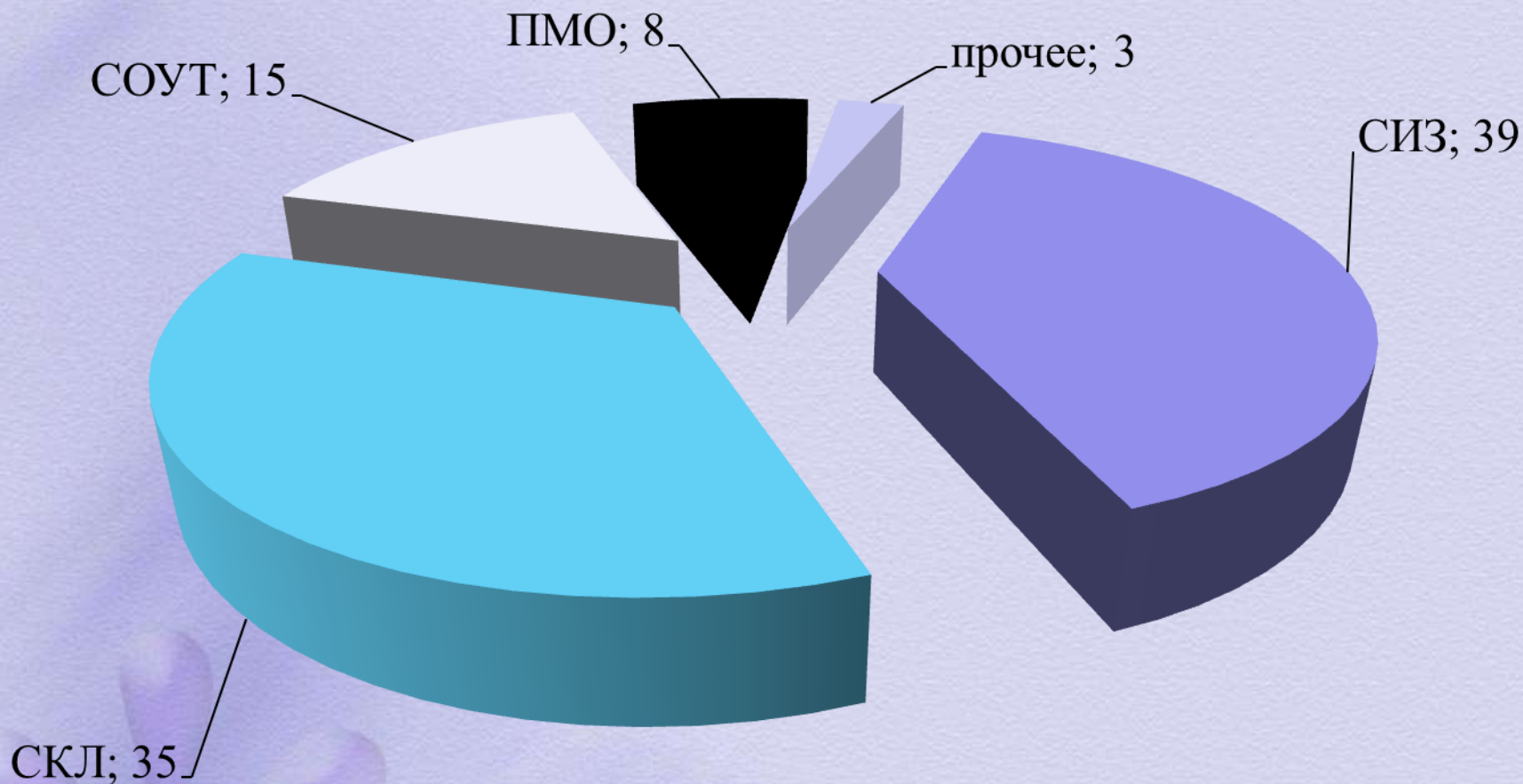


Рис. 1. Структура расходов страхователей на предупредительные меры (в %)

данные ФСС РФ<sup>7</sup>

# Реабилитация пострадавших от профзаболеваний

- В соответствии с ФЗ «Об обязательном социальном страховании от НС на производстве и ПЗ» от 24.07.1998г. №125-ФЗ (определение понятия «профессиональное заболевание»), реабилитация при ПЗ в настоящее время предусмотрена при наличии временной или стойкой утраты трудоспособности.
- Лица с ПЗ при установлении бюро МСЭ факта и степени утраты профессиональной трудоспособности получают право на дополнительные виды помощи (ДВП) по медицинской, профессиональной и социальной реабилитации.
- Право на обеспечение по страхованию возникает со дня наступления страхового случая (статья 7 ФЗ-125) – ПЗ, сопровождающегося ВН или стойкой утратой трудоспособности



# Оплата расходов на реабилитацию пострадавших

- Условия, размеры и порядок оплаты дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие НС на производстве и ПЗ устанавливает соответствующее Положение, утвержденное постановлением Правительства РФ от 15.05.2006 г. №286.

## Структура пострадавших от НС и ПЗ

- Удельный вес получателей страховых выплат по возмещению ущерба здоровью в связи с профзаболеванием в Татарстане - 40% от числа состоящих на учете в центре профпатологии.
- В целом в структуре пострадавших доля получателей по ПЗ составляет 17-19% (преобладают лица с последствиями НС на производстве – 81-83%, соответственно).
- Наибольшее количество страховых случаев регистрируется в возрастных группах 40-60 лет (67% мужчин и 82% женщин).

## МСЭ и реабилитация при профзаболеваниях (1)

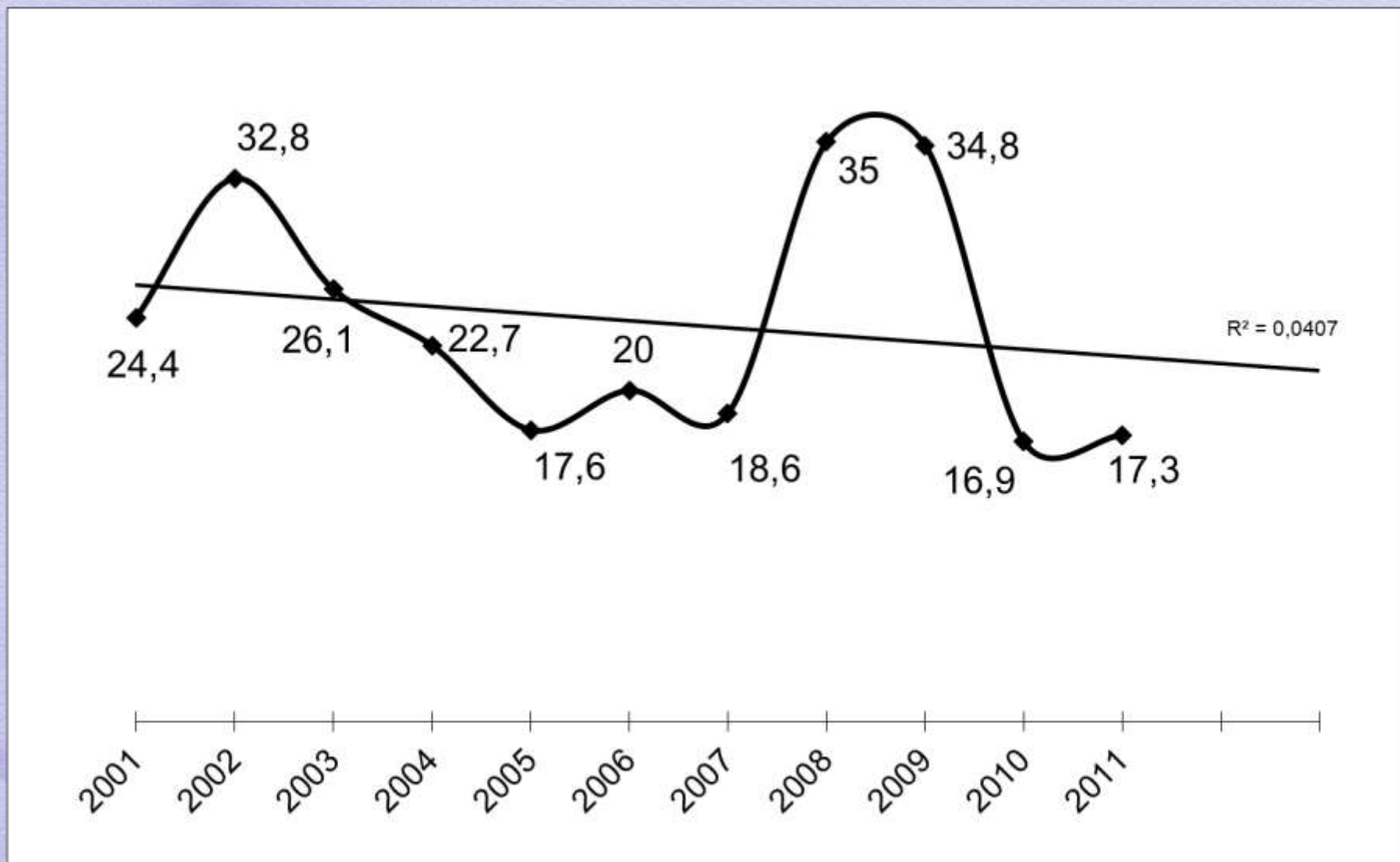
- При проведении МСЭ при ПЗ чаще определяется степень утраты только профессиональной трудоспособности, в 21-33% случаев устанавливается группа инвалидности по ПЗ.
- Установление инвалидности вследствие ПЗ в большинстве случаев происходит в трудоспособном возрасте – 76-91% (при общих заболеваниях доля лиц трудоспособного возраста в структуре инвалидов существенно ниже - 31-49%).
- Страховые выплаты (единовременные и ежемесячные) составляют 80-82% в общей структуре расходов пострадавшим в связи с НС и ПЗ, на ДВП – оплату реабилитации идет 18-20%, соответственно.
- Приоритетное место в системе реабилитации больных ПЗ занимает СКЛ (66-70% средств, выделяемых на реализацию ДВП).

## МСЭ и реабилитация при профзаболеваниях (2)

- Инвалидность вследствие ПЗ в РТ составляет 0,03-0,11 на 10000 трудоспособного населения
- По данным Росстат, в ПФО общий показатель ВПИ вследствие ПЗ - 0,1 на 10000 трудоспособного населения
- Татарстан с показателем 0,1‰ занимает 3 место, ВПИ вследствие ПЗ в Самарской области и Пермском крае - 0,4‰ и 0,3‰, соответственно
- В РФ этот показатель в последнее десятилетие составляет 0,3-0,4 на 10000 работающих
- Средний возраст выхода на инвалидность в Татарстане (47,5±6,0) лет.
- Средняя утрата трудоспособности при ПЗ в РТ – 32,1±0,6%.

# Динамика стойкой утраты трудоспособности при ПЗ в Республике Татарстан

- В 2001-2004 гг. суммарный показатель реабилитации больных ПЗ был на уровне 26-22 на 100 повторно освидетельствованных, далее отмечено его снижение: в последующие годы указанный показатель составляет 13-18 на 100 повторно освидетельствованных по ПЗ.
- При этом аналогичный показатель по инвалидам более высокий: 17-35 на 100 повторно освидетельствованных инвалидов (рис. 2.).
- Ввиду стойкости развивающихся нарушений функций у больных ПЗ достаточно высоки показатели стабильности инвалидности: 83-65 на 100 повторно освидетельствованных инвалидов, с тенденцией к снижению в последние 5-7 лет.



**Рис. 2. Динамика суммарного показателя реабилитации инвалидов в РТ за 2001-2011гг. (на 100 повторно освидетельствованных инвалидов всех групп)**

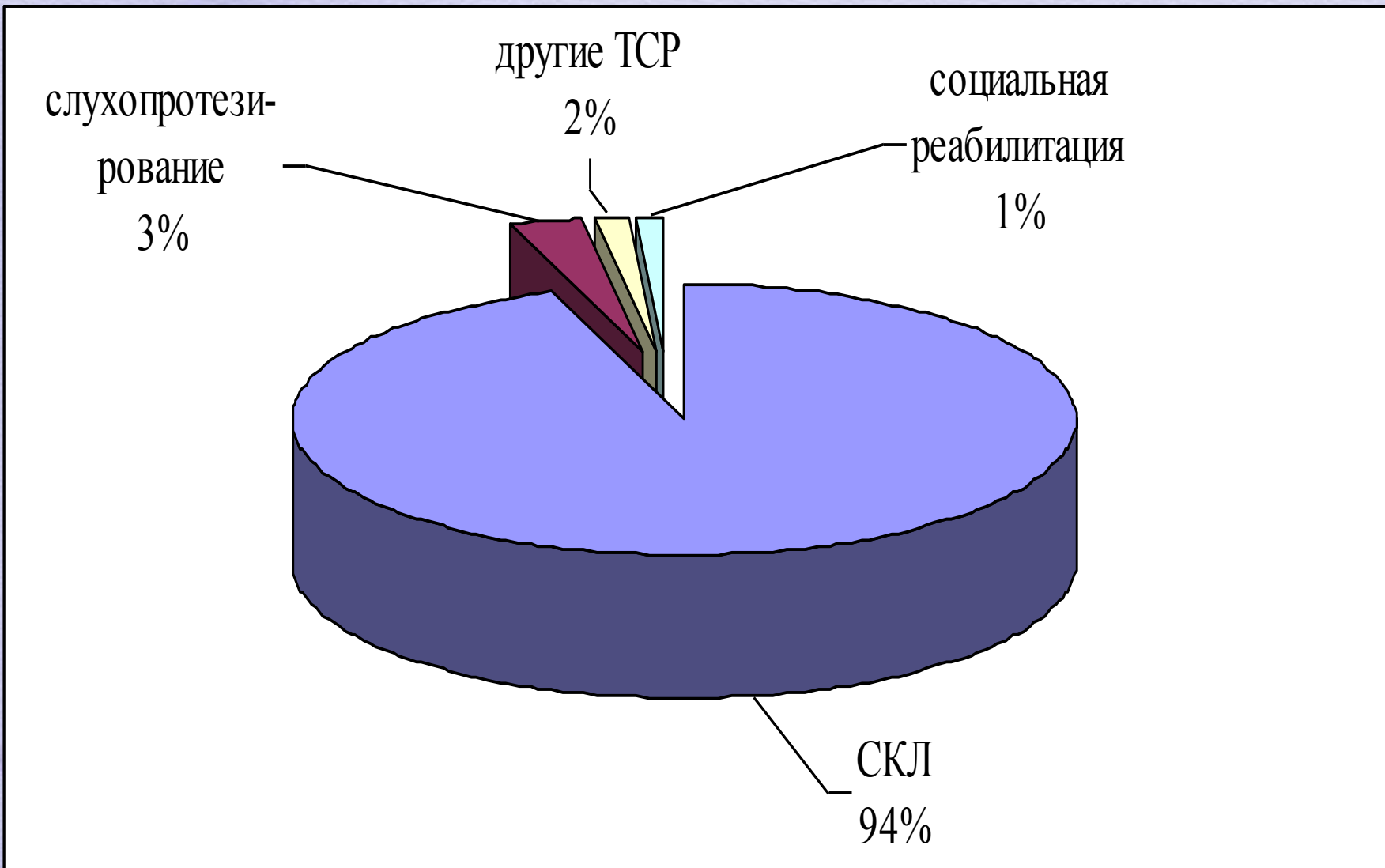


Рис.3. Реабилитация больных профессиональными заболеваниями в Республике Татарстан (удельный вес ДВП в %)

- В ходе исследования установлено, что реализация ПРП способствует снижению степени утраты трудоспособности лиц с ПЗ.
- Изучение влияния получения ДВП на степень утраты трудоспособности с использованием карт оценки эффективности реабилитации показало статистически значимое уменьшение степени утраты трудоспособности у больных вибрационной болезнью ( $p < 0,05$ ) и ПЗ опорно-двигательного аппарата ( $p < 0,01$ ).
- С введением оплаты реабилитационных мероприятий за счет средств ФСС с 2001г. отмечается снижение удельного веса инвалидов ( $p < 0,01$ ).



## Заключение

- В РФ создана система профилактических мероприятий по предупреждению НС на производстве и ПЗ.
- Для достижения цели длительного сохранения трудоспособности работников при формировании контингента для проведения предупредительных мер по профилактике заболеваний, связанных с работой, целесообразно: 1) включение работников с преморбидом ПЗ и группы риска (лиц с длительным стажем; работников, имеющих соматические заболевания, особенно в системах и органах, подверженных воздействию ВФ);
- 2) закрепление в нормативных документах приоритета при распределении путевок на СКЛ для лиц из группы риска и работников с начальными признаками ПЗ.

# Перспективные направления модернизации нормативной базы реабилитации

- 1) проведение реабилитации на ранней стадии при выявлении начальных признаков профзаболеваний, что позволит в дальнейшем сократить расходы на страховые выплаты в случае определения степени утраты трудоспособности,
- 2) внесение изменений в ФЗ-125 и постановление Правительства РФ №286 в части определения понятия «страховой случай» и действий ФСС при выявлении ранних признаков ПЗ,
- 3) совершенствование методического обеспечения проведения реабилитации (обеспечение последовательности и высокого качества комплексной реабилитации больных ПЗ),
- 4) утверждение научно-обоснованной методики оценки эффективности реабилитации при профзаболеваниях.

При этом можно ожидать достижения цели предотвращения инвалидизации вследствие ПЗ и экономии средств социального страхования.

# **Предложения ФСС по ранней реабилитации работников**

- Введение страхования на случай утраты заработка вследствие досрочного оставления работы с вредными производственными факторами
- Компенсационные выплаты и оплата расходов на реабилитацию в связи развитием начальных проявлений ПЗ при определенных условиях: наличии не менее половины стажа, дающего право на досрочную пенсию, прекращение работы с вредными факторами в связи с ПЗ
- Введение страхового сертификата для получения ТСР
- Внедрение критериев ранней диагностики ПЗ с разработкой программ ранней реабилитации

# **БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**

Иштерякова Ольга Александровна

[olga-ishteryakova2011@yandex.ru](mailto:olga-ishteryakova2011@yandex.ru)

тел. (843) 571-12-97 (центр профпатологии МЗ Татарстана, г. Казань)

моб. +7-905-315-77-69

