



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Реализация глобального плана действий Всемирной Организации Здравоохранения по сохранению здоровья работающих в Российской Федерации

Н.Ф. Измеров, И.В. Бухтияров, Л.В. Прокопенко, Е.Е. Шиган

Научно-Исследовательский Институт Медицины Труда (г. Москва)

И.Д. Иванов

Всемирная Организация Здравоохранения (г. Женева)

XIII Всероссийский Конгресс «ПРОФЕССИЯ и ЗДОРОВЬЕ»

Пленарное заседание 1 Международный опыт и разработка Национального плана действий по здоровью работающих

22 сентября 2015



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

В директивах ВОЗ и МОТ подчеркивается, что здоровье, безопасность и благополучие работающих – важная проблема не только для работников и их семей, но и имеет первостепенное значение для производительности труда, конкурентоспособности и стабильности предприятий, отраслей и национальных экономик в целом.

*[ВОЗ «Глобальный план действий по охране здоровья работающих 2007-2015 гг.», 2007 г.;
Конвенция МОТ «Об основах, содействующих безопасности и гигиене труда»
ратифицирована РФ 04.10.2010 г. №265-ФЗ]*

В материалах Правительства Российской Федерации по вопросам улучшения условий труда и сохранения здоровья рабочих подчеркнуто, что внедрение современной системы управления профессиональными рисками является одной из важнейших составляющих модернизации экономики России

*[Совещание у Президента России по вопросам улучшения условий труда рабочих,
07 августа 2015 г.]*

Этим принципам должна соответствовать не только позиция государства, но и политика компаний, которые хотят развиваться и быть конкурентоспособными на мировых рынках.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Глобальный план действий по охране здоровья работающих на 2008–2017 гг., принятый 60^{ой} сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения особо подчеркнул, что здоровье работающих является необходимым предварительным условием повышения производительности и экономического развития, и призвал все государства-члены:

— разработать в сотрудничестве с работающими, работодателями и их организациями соответствующую национальную политику и планы реализации Глобального плана действий по охране здоровья работающих и создать соответствующие механизмы их выполнения, мониторинга и оценки;



— предпринимать действия, направленные на обеспечение полного охвата всех работающих, в том числе, занятых в неформальном секторе экономики, малом и среднем бизнесе, сельском хозяйстве, а также рабочих-мигрантов и работающих по контрактам лиц, основными мероприятиями и базовыми услугами в области медицины труда в целях первичной профилактики профессиональных и связанных с работой заболеваний и травм;

— обеспечить сотрудничество и совместные действия по линии всех национальных программ, имеющих отношение к охране здоровья работающих, например программ по вопросам профилактики профессиональных болезней и травматизма, инфекционных и хронических болезней, укрепления здоровья, психического здоровья, гигиены окружающей среды и развития систем здравоохранения.



В Глобальном плане действий отмечено, что работающее представляют собой половину общей численности населения всего мира и вносят основной вклад в экономическое и социальное развитие. Их здоровье определяется не только теми факторами риска, которые присутствуют на рабочем месте, но и социальными и индивидуальными факторами, а также доступом к медико-санитарным услугам.

По данным Международной организации труда (МОТ), каждый день в мире умирает в результате несчастных случаев и заболеваний, связанных с работой, около 5000 человек, что составляет 2,3 млн случаев в год. Экономические потери от травматизма и заболеваемости, обусловленные трудовой деятельностью, достигают более 4% валового внутреннего продукта мировой экономики.



В Российской Федерации ежегодно погибают более 3,5 тыс. человек в связи с несчастными случаями на производстве, около 12 тыс. человек получают тяжелые травмы, около 75 тыс. человек — легкие, ежегодно регистрируются около 7–8 тыс. профессиональных заболеваний, что сопровождается значительными социальными и экономическими потерями. По расчетам Минздрава России эти потери практически равны планируемому правительством ежегодному приросту объема производства. Несмотря на это, в стране пока не созданы эффективные законодательные и экономические механизмы заинтересованности работодателя в обеспечении здоровых и безопасных условий труда, как важного элемента повышения качества труда.

Безусловно, улучшение охраны здоровья работающих может быть достигнуто только путем организованных и хорошо скоординированных усилий всего общества под руководством правительства и при условии широкого участия работающих и работодателей.



Глобальный план действий касается всех аспектов охраны здоровья работающих и направлен на достижение следующих целей:

- разработку и реализацию инструментов политики в области охраны здоровья работающих;
- охрану и укрепление здоровья на рабочем месте;
- повышение эффективности работы и расширение доступа к службам медицины труда;
- предоставление и распространение фактических данных в интересах действий и практической работы;
- включение компонента охраны здоровья работающих в политику других секторов.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Правительственная комиссия по вопросам охраны здоровья граждан от 9 июня 2014 г.

Д.А. Медведев, Председатель Правительства РФ
Вступительное слово

«Вводится обязательная единая и унифицированная процедура специальной оценки условий труда. Надеюсь, это позволит объективно выявлять нарушения на конкретных рабочих местах, поскольку этой оценкой будут заниматься независимые организации и профсоюзы тоже».



«В России работает, по данным Росстата на 2013 год, почти 71 млн 400 тыс. человек, из них 34 млн 900 тыс. — это женщины, при этом каждый третий работник работает в условиях, которые не отвечают санитарно-гигиеническим нормам. Особенно много небезопасных рабочих мест на добывающих и обрабатывающих предприятиях, в строительстве подчас, на транспорте».

«С 2015 года предусмотрено увеличение административных штрафов за нарушение требований к охране труда в том случае, если не проводится специальная оценка условий труда, работники не обеспечиваются средствами защиты, а также если к работе допускаются люди, которые не прошли обязательный медосмотр и обучение правилам техники безопасности. У нас такие требования есть, более того, ужесточается и уголовное законодательство, если вред причинён по вине работодателя и выражается в утрате здоровья или более тяжких последствиях».



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Правительственная комиссия по вопросам охраны здоровья граждан от 9 июня 2014 г.



В.И. Скворцова, Министр здравоохранения РФ

О совершенствовании медицинского обеспечения работающего населения

«В настоящее время совместно с медицинским сообществом разработан новый порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников с вредными условиями труда, из которого исключены дублирующие процедуры, проводимые в рамках широкомасштабной диспансеризации, а также сокращены медицинские противопоказания к допуску граждан на работу, в том числе инвалидов по слуху».



А.Ю. Попова, Руководитель Роспотребнадзора РФ

О состоянии условий труда и профессиональной заболеваемости

«В современных условиях охрана репродуктивного здоровья женщин является одной из острейших проблем не только гигиены труда, но и всего здравоохранения, и концептуальной основой для её решения является раннее выявление и предупреждение нарушений репродуктивной функции, в первую очередь исключение занятости женщин во вредных и опасных условиях труда».



М.А. Топилин, Министр труда и социальной защиты РФ

О новом механизме определения состояния условий труда на рабочих местах

«Мы очень надеемся на то, что сыграют те поправки в Кодекс об административных правонарушениях, которые дифференцируют правонарушения и, соответственно, ответственность за эти нарушения по охране труда и по проведению спецоценки. Если раньше это была стандартная норма – до 50 тыс. рублей, то теперь мы ввели дифференциацию до 150 тыс. рублей и полагаем, что это тоже будет серьезным образом влиять на ответственность работодателей за соблюдение условий труда и проведение специальной оценки».



Несомненно, приоритет должен отдаваться первичной профилактике профессиональных рисков для здоровья. При этом работники имеют право на полную информированность о потенциальных рисках на рабочих местах и должны быть обучены безопасным приемам ведения работы с точки зрения гигиены труда, что важно для участия их в оценке и управлении рисками. Особое внимание должно уделяться таким категориям трудящихся, как работники отраслей с высокими профессиональными рисками для здоровья, молодым и пожилым работникам, беременным женщинам, работающим подросткам, инвалидам, рабочим-мигрантам и работникам здравоохранения.

При разработке национальной программы по безопасности и гигиене должны быть сформулированы цели и задачи с учетом заявленных приоритетов, средства и методы их достижения, а также способы оценки достигнутых результатов; программа придается широкой гласности и по мере возможности утверждается и запускается в действие высшими органами государственной власти.



Глобальный план действий по здоровью работающих на 2008–2017 гг. в полной мере согласуется с положениями Конвенции МОТ № 187, а также Целевой программой МОТ по охране труда и производственной среды «За безопасный труд», основными направлениями которой является:

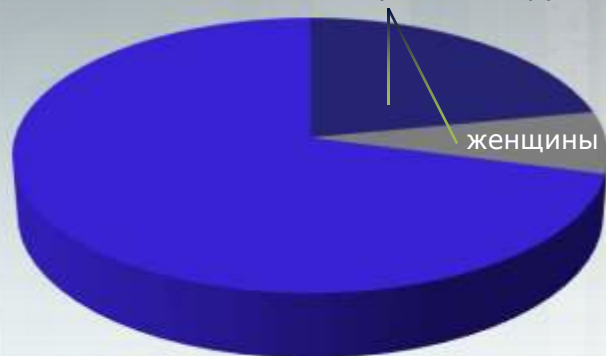
- разработка политики и программ профилактики производственного травматизма и профессиональной заболеваемости на основе эффективного управления профессиональными рисками на рабочих местах;
- расширение мер эффективной защиты жизни и здоровья наиболее уязвимых групп работников, подверженных профессиональным рискам;
- активное содействие органам государственной власти, объединения работодателей и работников в области охраны труда и др.

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

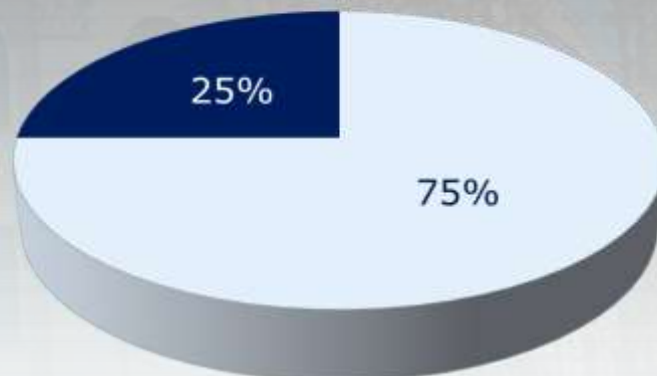
Неблагоприятные условия труда работников – фактор риска нарушения здоровья

Общее число работающего населения

29,2% работает во вредных и опасных условиях труда



Предприятия России



□ неблагоприятные по санитарно-эпидемиологическому состоянию

«В России работает, по данным Росстата на 2013 год, почти 71 млн 400 тыс. человек, из них 34 млн 900 тыс. — это женщины, при этом каждый третий работник, работает в условиях, которые не отвечают санитарно-гигиеническим нормам.» (Д.А. Медведев, 2014)



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Неблагоприятные условия труда работников – фактор риска нарушения здоровья



«Неудовлетворительные условия труда оказывают влияние не только на общее состояние здоровья работающих женщин, но и на их репродуктивную функцию, являются причиной формирования профессиональной патологии.»

(А.Ю. Попова, Роспотребнадзор, 2014)

«С 1997 по 2010 год в рамках международного проекта «Изучение факторов риска нарушений репродуктивного здоровья женщин, занятых на предприятиях никелевой промышленности Мурманской области» с участием ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» Роспотребнадзора осуществляется систематическое наблюдение за течением и исходами беременности среди работающих женщин, состоявших на диспансерном учете в учреждениях здравоохранения Мурманской области.»

(А.Ю. Попова, Роспотребнадзор, 2014)





ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Неблагоприятные условия труда работников – фактор риска нарушения здоровья



«Тяжелым физическим трудом на добыче полезных ископаемых занято 8,9% всех работающих женщин (в 2011 г. — 8,2%, в 2010 г. — 7,7%), на обрабатывающих производствах — 6,8% (в 2011 г. — 6,2%, в 2010 г. — 5,3%), в строительстве — 5,1% (в 2011 г. — 4,0%, в 2010 г. — 3,6%), на производстве и в распределении электроэнергии, газа и воды — 3,6% (в 2011 г. — 3,4%, в 2010 г. — 2,9%), на транспорте — 4,6% (в 2011 г. — 4,4%, в 2011 г. — 4,5%).» (А.Ю. Попова, Роспотребнадзор, 2014)

«В нарушение утвержденных постановлением Правительства от 6 февраля 1993 года № 105 «Норм предельно допустимых нагрузок для женщин при подъеме и перемещении тяжестей вручную» к тяжелым физическим работам продолжает допускаться значительный контингент женщин.»

(А.Ю. Попова, Роспотребнадзор, 2014)





ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Неблагоприятные условия труда работников – фактор риска нарушения здоровья

«В результате анализа данных регистра за 15 лет наблюдений установлено, что, по меньшей мере, 11 вредных производственных факторов оказывают существенное влияние на риск репродуктивных нарушений у беременных женщин, работавших во вредных условиях труда. Относительный риск этих нарушений, ...»

(А.Ю. Попова, Роспотребнадзор, 2014)



«...превышающий значение 2,5, установлен для таких факторов как общая вибрация, органические растворители, окись углерода, окислы азота, избыточная тяжесть труда, этиленгликоль, неорганические соединения свинца, никеля, мышьяка, меди, а также электромагнитные поля высоких и сверх высоких частот.»

(А.Ю. Попова, Роспотребнадзор, 2014)





ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Неблагоприятные условия труда работников – фактор риска нарушения здоровья



Среди профессиональных групп наибольший риск репродуктивных нарушений выявлен у работниц горнодобывающих, металлургических, судостроительных предприятий, а также у медицинских работников и водителей городского электротранспорта.



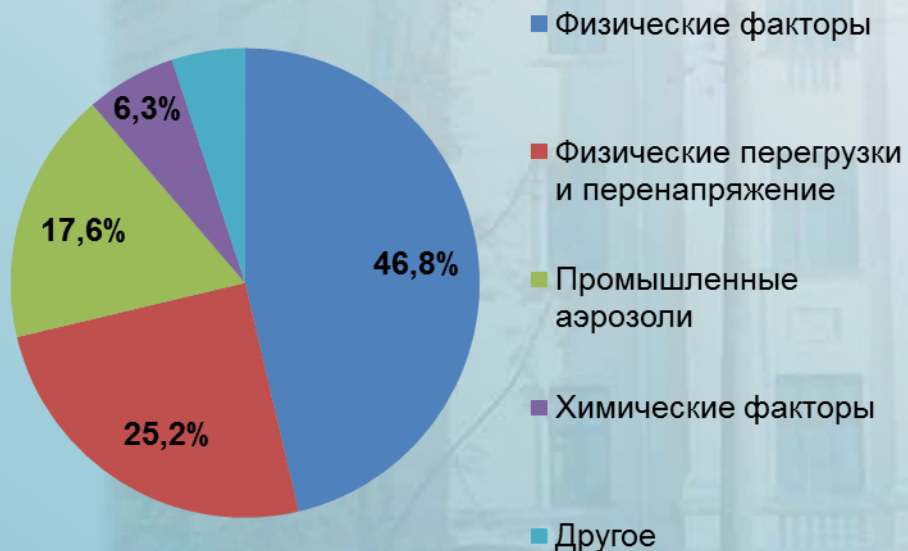
Расчетный экономический ущерб в среднем по одному случаю врожденных пороков развития составляет 1 870 000 руб. (в ценах 2012 г.).



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

СТРУКТУРА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Структура факторов, вызывающих профессиональную патологию



В 2014 г. — впервые выявлены 7 891 случай профзаболеваний и отравлений у 6 718 работников (на одного работника приходится 1,2 профзаболеваний и отравлений).

Структура профессиональной патологии совпадает со структурой факторов ее вызывающих:

- ✓ почти ½ профзаболеваний вызвана физическими факторами,
- ✓ ¼ – связана с перенапряжением органов и систем (в т.ч. половина пояснично-крестцовые радикулопатии),
- ✓ значительная доля – промаэрозолями (в т.ч. почти ¼ кремнийсодержащими пылями).

Выявляемая профессиональная патология ведет к значительным медико-социальным и экономическим потерям.

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Профессиональная заболеваемость

Россия занимает 24 ранговое место в Европе по уровню профессиональной заболеваемости.





ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Заболеваемость и смертность от профессионального рака

Доля регистрируемого в России профессионально обусловленного рака составляет около 0,3% от минимально ожидаемого количества случаев (11 500–12 000 человек ежегодно).

Десятилетиями в 73–78 регионах страны не регистрировалось ни одного случая профессионального рака

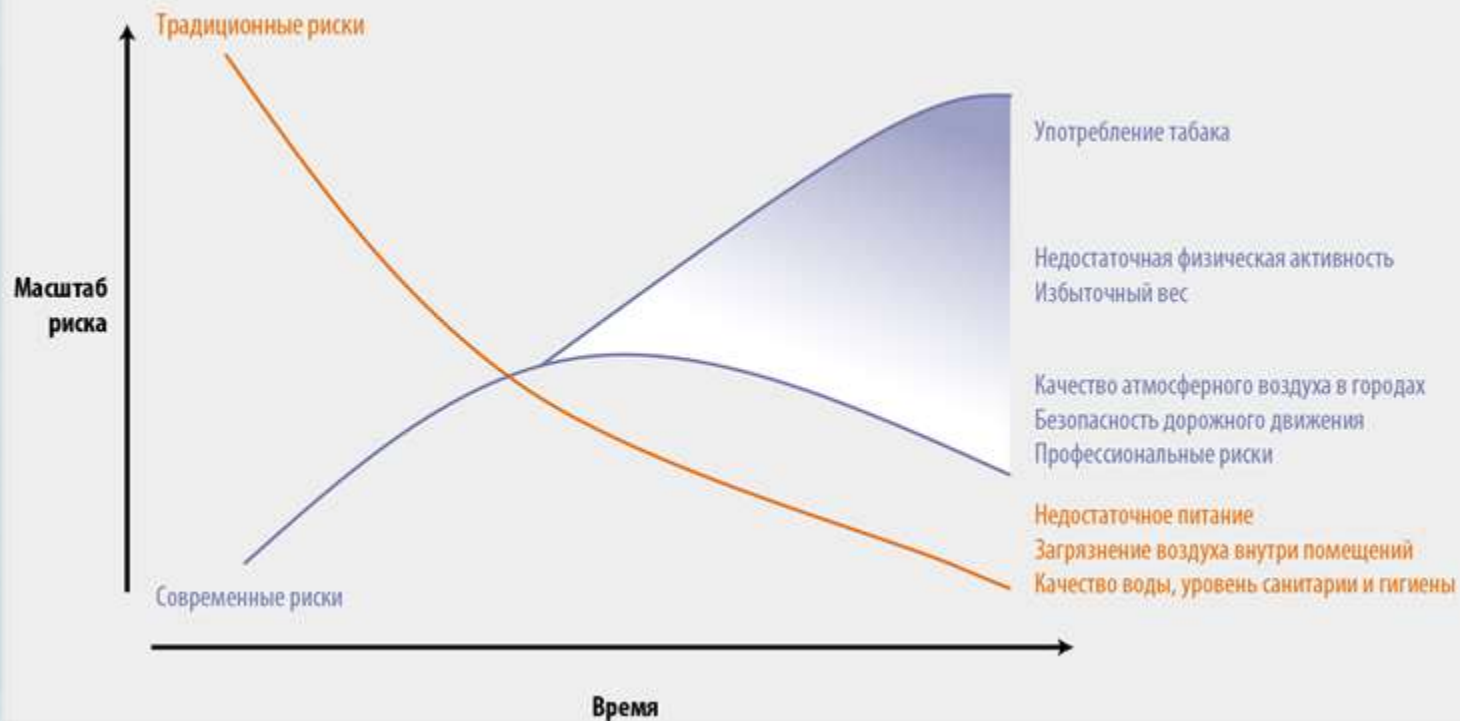
Состояние учета профессионального рака в России — **катастрофическое**



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Трансформация рисков

С течением времени происходит смещение основных рисков для здоровья от традиционных (например, недостаточное питание или небезопасная вода и низкий уровень санитарии и гигиены) в сторону современных рисков (например, избыточный вес и ожирение). Современные риски могут претерпевать дальнейшие изменения в разных странах, в зависимости от типа фактора риска и местной ситуации.



По данным ВОЗ, 2015 год

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Сроки реализации профессиональных рисков здоровью

Здоровье работников

Здоровье потомков

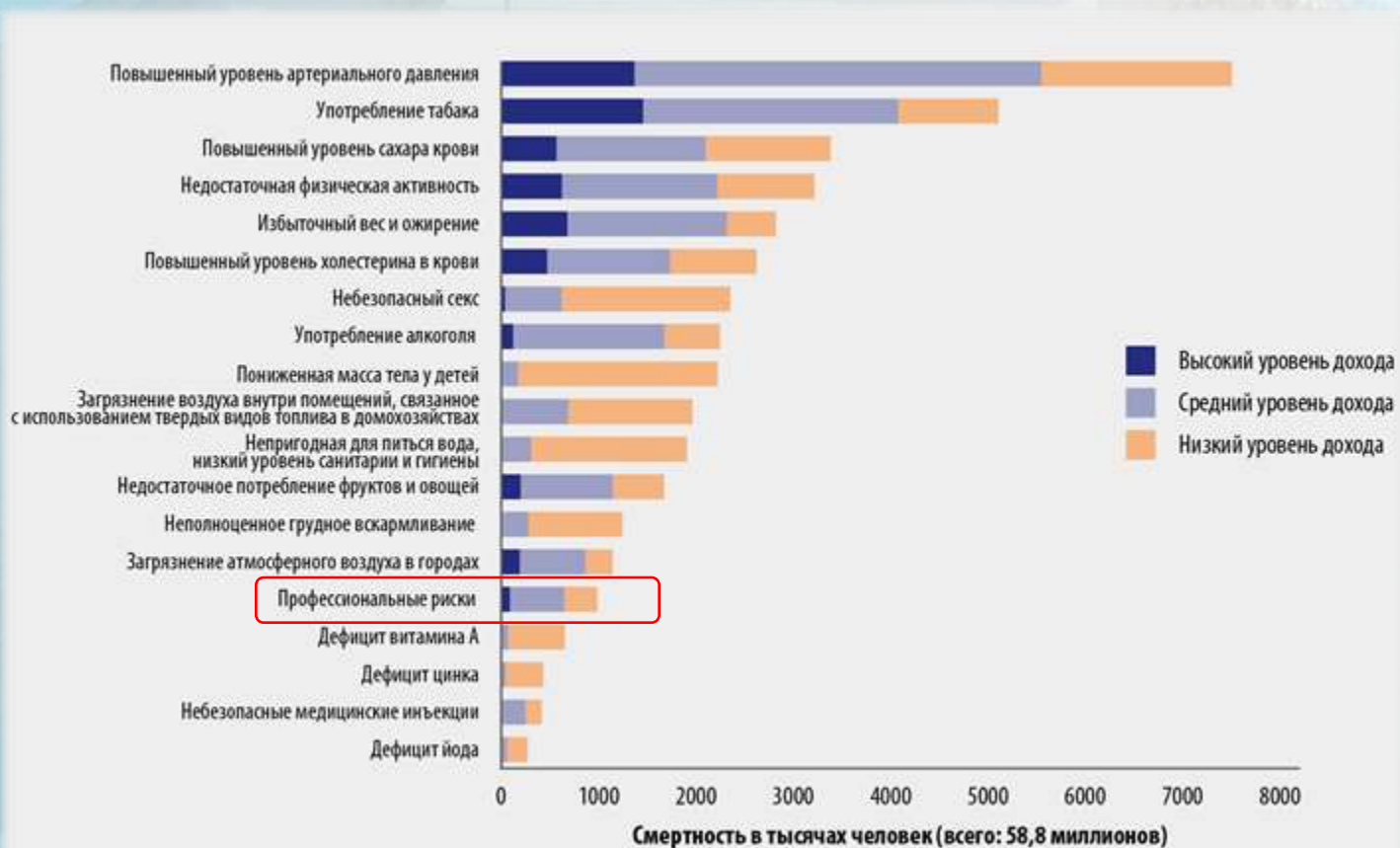




ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Смертность, обусловленная 19 основными факторами риска

Страны сгруппированы по уровню дохода, 2004 г.



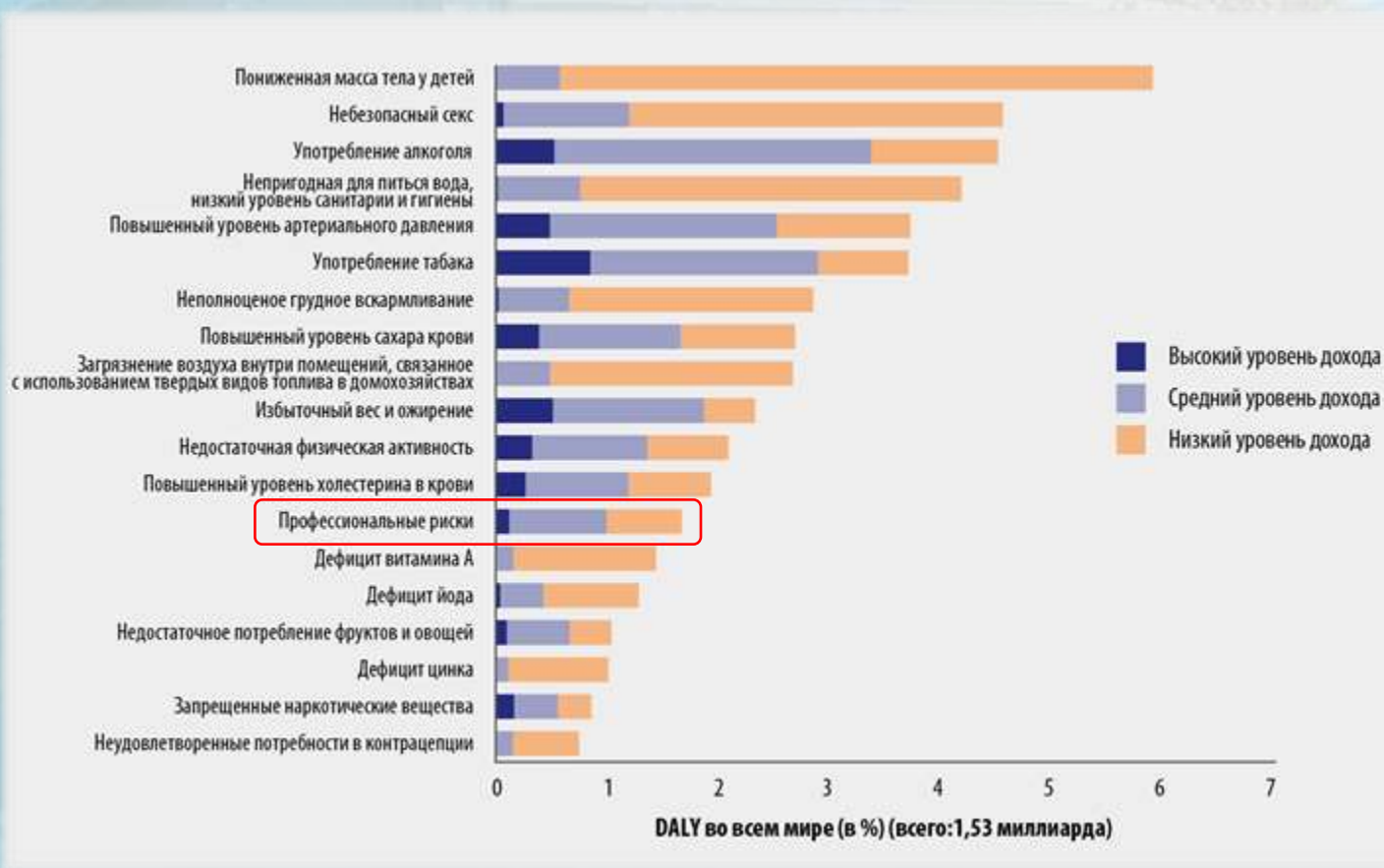
По данным ВОЗ, 2015 год



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Годы жизни с поправкой на нетрудоспособность (DALY), обусловленные 19 основными факторами риска (в процентах)

Страны сгруппированы по уровню дохода, 2004 г.



По данным ВОЗ, 2015 год



Инновационные технологии в медицине труда



Организационно-управленческие решения



Медицинские информационные системы



Молекулярно-генетические технологии



Медико-технические разработки



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Отсутствие Федерального центра профессиональной патологии

Упразднение Центра профессиональной патологии Министерства здравоохранения Российской Федерации (2007)

отсутствие возможности у работников и работодателей осуществить досудебное рассмотрение разногласий по вопросам установления диагноза профессионального заболевания

отсутствие научно-методического обеспечения и координации деятельности центров профессиональной патологии

РОСТ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Восстановление Федерального центра профессиональной патологии позволит :

Научное обоснование гармонизированного с международными рекомендациями списка профессиональных заболеваний с учетом методологии оценки профессионального риска нарушения здоровья на рабочем месте, а также разработка мер профилактики с участием учреждений социального обеспечения

досудебное рассмотрение разногласий между работником и работодателем по вопросам установления диагноза профессионального заболевания

снижение количества рассматриваемых судами гражданских дел по искам о признании медицинских заключений и извещений об установлении профессионального заболевания недействительными

координация организаций, оказывающие медицинскую помощь работающему населению

научно-методическое обеспечение и координация деятельности центров профессиональной патологии

упорядочивание процедуры рассмотрения особо сложных случаев профессиональных заболеваний

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Необходимость создания федерального регистра лиц, страдающих профессиональными заболеваниями

Углубленный анализ профзаболеваемости по:

возрасту; полу; стажу работы; профессии; профвредности; форме и степени выраженности профзаболевания

Доказательная медицина, обоснование клинических рекомендаций (протоколов) по диагностике и лечению профзаболеваний; стандартов медицинской помощи и др. правовых и нормативно-методических документов

Система управления профессиональным риском нарушения здоровья; информация о риске и обоснование мер социальной защиты работников

Мониторинг течения и исхода профзаболеваний

Повышения качества и эффективности ПМО и диспансеризации

Улучшение системы медицинского обеспечения работающих, в т.ч. профпатологической службы



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Для создания Федерального Регистра лиц, страдающих профессиональными заболеваниями НЕОБХОДИМО

РАСПОРЯЖЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Внести в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части обеспечения динамического наблюдения, учета и анализа профессиональной заболеваемости, информационной поддержки специальной оценки условий труда, оценки и прогноза уровней профессиональных рисков»



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части обеспечения динамического наблюдения, учета и анализа профессиональной заболеваемости, информационной поддержки специальной оценки условий труда, оценки и прогноза уровней профессиональных рисков



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Обязательное социальное страхование

страхование работающих граждан от возможного изменения материального и (или) социального положения в следствии:



Ст.3 Федерального закона от 16.07.1999 года №165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования»

«...обеспечение по обязательному социальному страхованию - исполнение страховщиком, а в отдельных случаях, установленных федеральными законами, - также и страхователем своих обязательств перед застрахованным лицом при наступлении страхового случая посредством страховых выплат или иных видов обеспечения, установленных федеральными законами о конкретных видах обязательного социального страхования.»

ПАРАДОКС ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

1 страховой случай
2 страховщика

2 выплаты
по одному основанию



Разработка Перечня профессиональных заболеваний и их профилактика тесно связаны с Руководящими Принципами МАСО по профилактике профессиональных рисков, основная цель, которых улучшение социально-экономических условий жизни населения на основе принципа социальной справедливости, как неотъемлемой части системы социального обеспечения.

Новым трендом в деятельности МАСО является сдвиг парадигмы: «Политика в области безопасности и охраны здоровья меняется от подхода, ориентированного на травмы и несчастные случаи, — к подходу, который все в большей мере фокусируется на профессиональных заболеваниях»

Действия документа направлены на сохранение здоровья работника и улучшений условий труда.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

МАСО – МЕЖДУНАРОДНАЯ АССОЦИАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

4 Руководящих Принципа дополнены Предложениями

Проанализировано **15**
Руководящих Принципов
Руководства МАСО по
предупреждению
профессиональных
рисков

8 Руководящих
Принципов МАСО
соответствуют
нормативным
Правовым актам РФ

3 Руководящих
Принципа
рекомендовано
использовать
для России

Было бы целесообразно, при подготовке следующих изданий Руководящих Принципов МАСО привлекать к работе врачей специалистов по медицине труда.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Зарубежные нормативные правовые акты и перечни профзаболеваний

Конвенция МОТ №121

«О пособиях в случаях производственного травматизма» (1964) содержит перечень профессиональных заболеваний, пересмотренный в 1980 г., а затем в 2010 г.

Конвенция устанавливает 3 системы оценки профзаболеваний:

- по перечню профзаболеваний,
- по общему определению профзаболевания и
- комбинированную (перечень + определение).

В рекомендации МОТ №194 «О перечне профессиональных заболеваний, уведомлении о несчастных случаях на производстве и профессиональных заболеваниях и их регистрации», 2002 г. , список профзаболеваний был значительно расширен; близок к списку профзаболеваний Рекомендации Евросоюза 2003/670/ЕС 2003 г.

Утвержден МОТ в 2010 г.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

ВАЖНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Для России принципиальной важной является рекомендация МОТ 121 к конвенции 121:

«...где законодательство страны содержит перечень, устанавливающий презумпцию профессионального происхождения некоторых болезней, должно допускаться доказательство профессионального происхождения болезней, не включенных в перечень, или болезней, включенных в перечень, когда они проявляются при других условиях, чем те, на которых основывается презумпция профессионального происхождения этих болезней».

Это положение по существу содержит принцип болезней, связанных с работой (БСР), изложенных в Концепции ВОЗ, 1987 года.

Конвенция
121



Рекомендации
121



возможности для
совершенствования

отечественного порядка
и перечня
профзаболеваний в части
учета болезней,
связанных с работой
(БСР).



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

ХАРАКТЕРИСТИКА СПИСКОВ ПЗ СТРАН ЕС



В странах ЕС одновременно действуют:

- * Национальные списки ПЗ
- * Список МОТ (ILO list of occupational diseases)
- * Список ЕС (the European schedule of occupational diseases)
- * Список Европейского проекта статистики ПЗ (European Occupational Diseases Statistics project)



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СПИСКА ПЗ МОТ И НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ: СХОДСТВА И РАЗЛИЧИЯ

Список МОТ	Количество нозологических форм
1. Профессиональные заболевания, <u>вызванные</u> воздействием факторов, связанных с трудовой деятельностью	
1.1. Заболевания, <u>вызванные</u> химическими факторами	40
1.2. Заболевания, <u>вызванные</u> физическими факторами	5
1.3. Заболевания, <u>вызванные</u> биологическими факторами, инфекционные и паразитарные заболевания	8
2. Профессиональные заболевания отдельных систем и органов	
2.1. Респираторные заболевания	11
2.2. Заболевания кожи	3
2.3. Мышечно-скелетные расстройства	7
2.4. Психические и поведенческие расстройства	1
3. Профессиональный рак	20
4. Другие болезни	1

Национальный Перечень	Количество нозологических форм
1. Заболевания (острые отравления, их последствия, хронические интоксикации), связанные с воздействием производственных химических факторов	67 (166)
2. Заболевания, их последствия, связанные с воздействием производственных физических факторов	6 (36)
3. Заболевания, связанные с воздействием производственных биологических факторов	10 (15)
4. Заболевания, связанные с физическими перегрузками и функциональным перенапряжением отдельных органов и систем	7 (28)



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

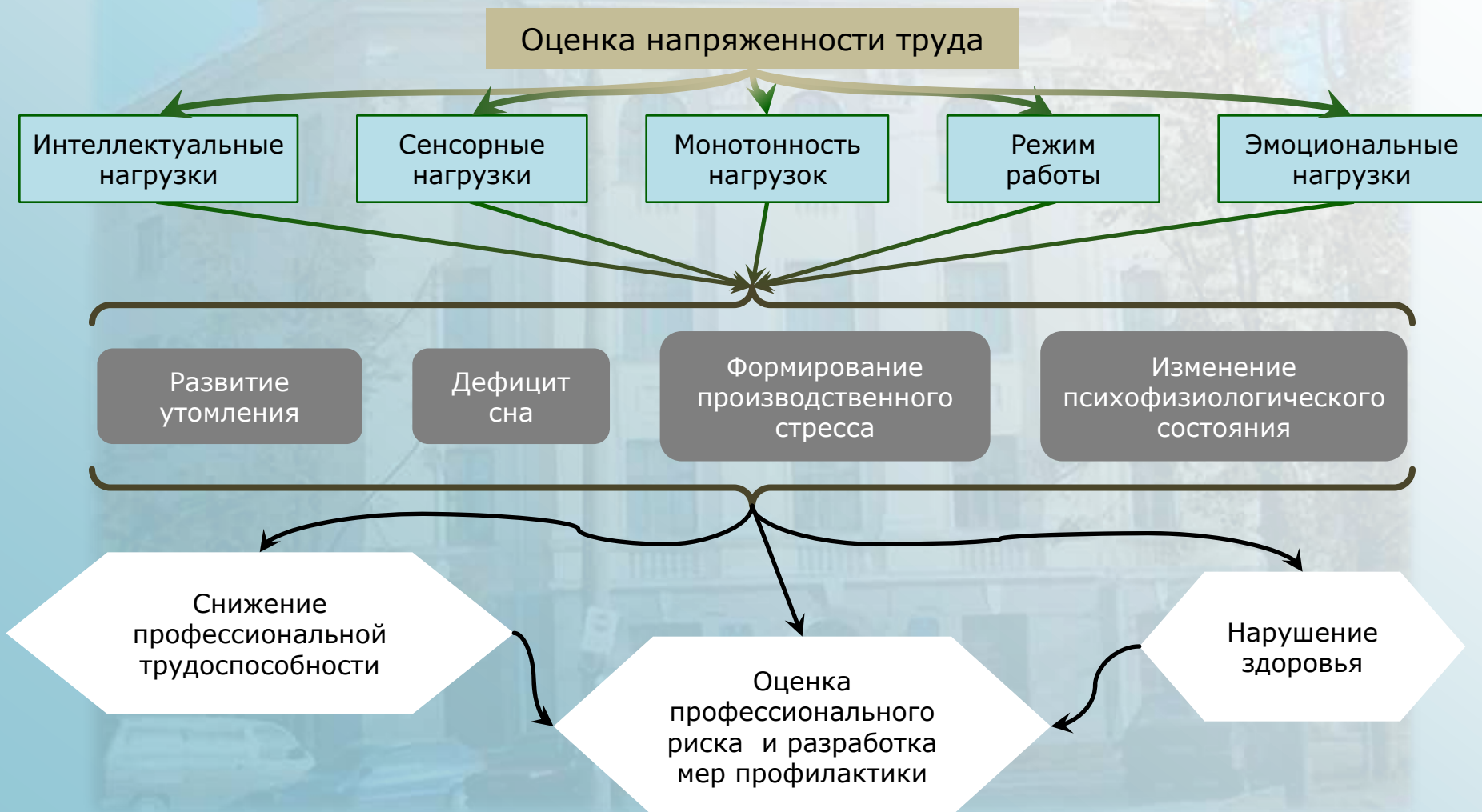
Индивидуальные (наследственно-обусловленные) риски развития профессиональных заболеваний при воздействии производственных факторов – новая технология профилактики в медицине труда



Отличительная особенность методологии определения индивидуальных рисков - профилактическая направленность - досимптоматическое выявление лиц с высокой наследственной предрасположенностью к профессиональным и производственно-обусловленным заболеваниям

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

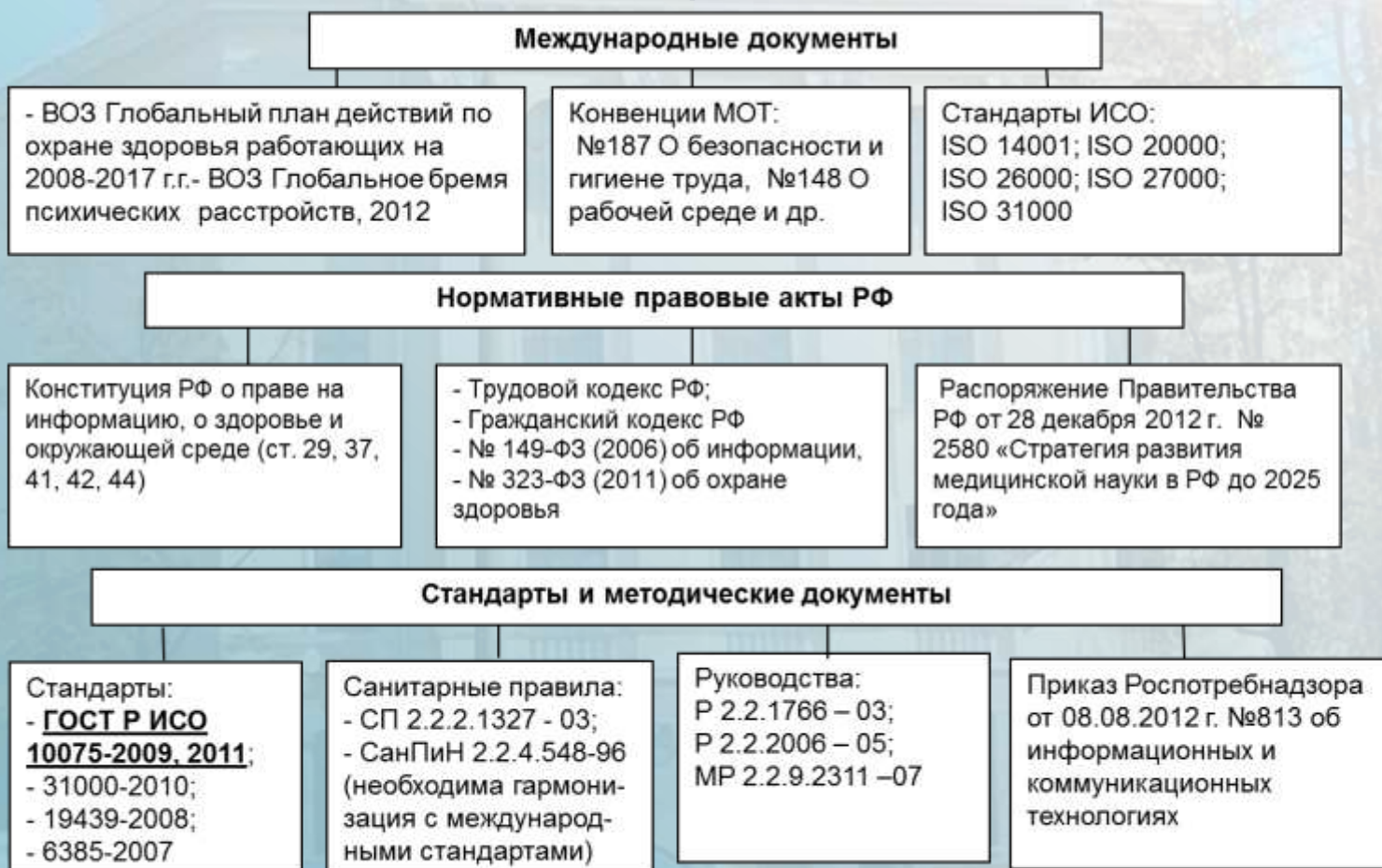
РАЗРАБОТКА И ВНЕДРЕНИЕ СИСТЕМ УПРАВЛЕНИЯ РИСКОМ УСТАЛОСТИ (Fatigue Risk Management System)



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

ПЕРСПЕКТИВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ – ИНФОРМАЦИОННАЯ ГИГИЕНА

МЕЖДУНАРОДНЫЕ И РОССИЙСКИЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ И МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ В ОБЛАСТИ ИНФОРМАЦИОННОЙ ГИГИЕНЫ





ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Концепция осуществления государственной политики, направленной на сохранение здоровья работающего населения России на период до 2020 года и дальнейшую перспективу разработана в соответствии с п.2 Глобального плана действий ВОЗ по охране здоровья работающих на период на 2008-2017 гг., принятого на 60-ой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (резолюция WHA 60.206 от 23 мая 2007 г.), «Декларацией по охране здоровья всего работающего населения», утвержденной резолюцией 49.12 Всемирной ассамблеи здравоохранения в 1996г., Конвенцией МОТ №161 «О службах по гигиене труда».



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Цель Концепции

**сохранение здоровья работающего населения России
на период до 2025 г. и дальнейшую перспективу**



улучшение
состояния
здоровья

Концепция носит
комплексный
межведомственный
и междисциплинарный
характер

снижение общей
и профессиональной
заболеваемости
и травматизма

увеличение
средней
продолжительности
жизни

уменьшение трудопотерь
по болезни, инвалидности
и преждевременной
смертности

Задачи Концепции

Разработка и реализация

новых законодательных актов, направленных на улучшение условий и охраны труда, проведение гибкой налоговой политики, призванной стимулировать повышение ответственности работодателей за эффективность производственной сферы и охраны труда работающих, нарушение санитарного законодательства, медицинский обоснованный допуск к выполнению работ, связанных с воздействием повреждающих факторов

научно обоснованных подходов к оценке здоровья и управлению профессиональными рисками

мер по внедрению современных безопасных производственных технологий, улучшению условий и охраны труда, совершенствованию медико-санитарного обеспечения работающих и приведению его в соответствие с потребностью международными нормами и требованиями

современных принципов и подходов к социальному страхованию на производстве с учетом классов условий труда, уровня профессиональной заболеваемости и травматизма; научно и экономически обоснованной стратегии по формированию здорового образа жизни, особенно молодежи и трудоспособного населения



Ориентиры Концепции в области

- ✓ совершенствования законодательно-правовой базы в сфере технического регламентирования условий труда и развития промышленных технологий, взаимоотношений «работодатель — работник — государство», охраны здоровья работающих и формирования системы медико-социальной защиты работающих и пострадавших на производстве;
- ✓ научного и научно-методического обеспечения мер по охране здоровья работающего населения;
- ✓ создания здоровых и безопасных производственных технологий и условий труда на предприятиях различных отраслей хозяйственного комплекса и формирования контрольно-разрешительной системы на рынке труда;
- ✓ сохранения и укрепления здоровья работающих, профилактики общих и профессиональных заболеваний, формирования здорового образа жизни, оптимизации медико-санитарного обеспечения работающих и пострадавших на производстве;
- ✓ повышения качества жизни на производстве;
- ✓ развития социального партнерства в решении проблем охраны и медицины труда, совершенствования системы медико-социальной защиты и социального страхования работающих и пострадавших на производстве;
- ✓ информационного обеспечения и подготовки кадров;
- ✓ финансово-ресурсного обеспечения.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

В концепции представлены

- ✓ реализация государственной социальной политики по охране здоровья работающего населения;
- ✓ обеспечение безопасности и гигиены труда и здоровья работников в процессе трудовой деятельности на основе повышения ответственности и заинтересованности работодателей за состояние условий и охраны труда;
- ✓ обеспечение гарантий правовой социальной защиты работников от профессиональных рисков;
- ✓ переориентация политики в области охраны труда с сугубо государственной на паритетную с привлечением к ее проведению органов регионального управления экономикой и организаций всех форм собственности;
- ✓ создание экономико-правовых предпосылок развития медицинской социальной сферы и инфраструктуры в области охраны труда, здравоохранения, систем медицинской реабилитации, подготовки и переподготовки кадров;
- ✓ ориентация инвестиционной политики во всех сферах экономики на выполнение требований охраны труда и повышение безопасности и гигиены труда работников.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»





ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»



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

г. Иркутск (о. Байкал) — г. Новосибирск
17–26 сентября 2015 года

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



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Реализация глобального плана действий Всемирной Организации Здравоохранения по сохранению здоровья работающих в Российской Федерации

Н.Ф. Измеров, И.В. Бухтияров, Л.В. Прокопенко, Е.Е. Шиган
Научно-Исследовательский Институт Медицины Труда (г. Москва)
И.Д. Иванов
Всемирная Организация Здравоохранения (г. Женева)

Спасибо за внимание!

XIII Всероссийский Конгресс «ПРОФЕССИЯ и ЗДОРОВЬЕ»

Пленарное заседание 1 Международный опыт и разработка Национального плана действий по здоровью работающих
22 сентября 2015