



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

**Конвенция МОТ №139 «О борьбе с опасностью,
вызванной канцерогенными веществами и
агентами в производственных условиях, и мерах
профилактики»
(г.Женева, 24 июня 1974 года)**

Н.П.Головкова (Москва, Россия)



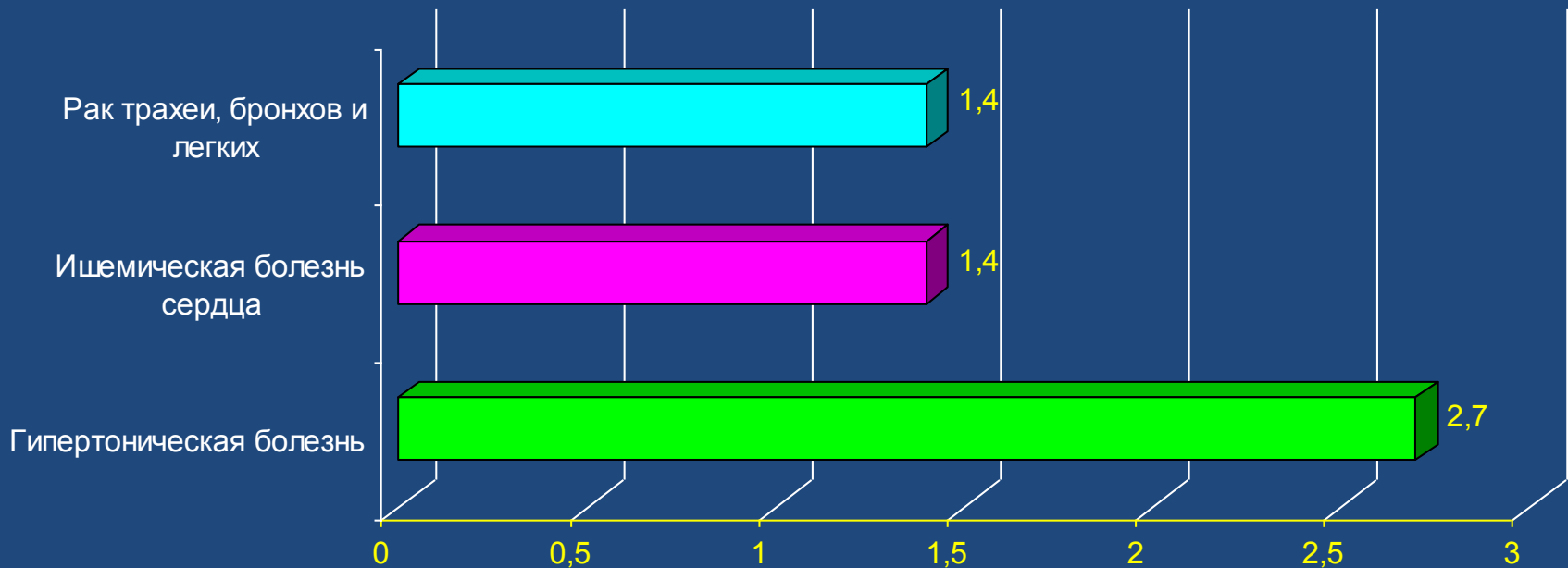


Сокращение уровня смертности от онкологических заболеваний за счет:

- внедрения программ профилактики,
 - скрининговых программ раннего выявления онкологических заболеваний,
 - перехода к системе управления профессиональными рисками.
-
- «Концепция демографической политики РФ на период до 2025 г.», утвержденная Указом Президента РФ от 9.10.2007 г. № 1351,



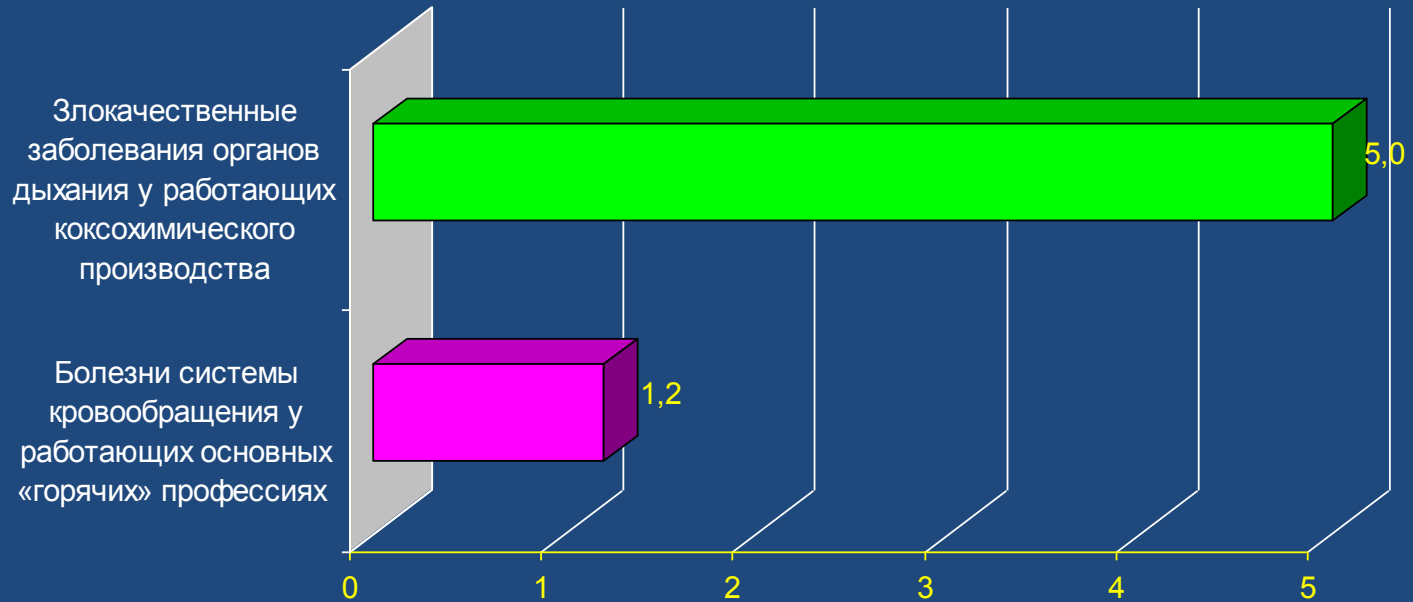
Стандартизованный относительный риск смерти работающих металлургического комбината



Тяжелый физический труд на фоне постоянного интенсивного нагревающего микроклимата и высоких концентраций пыли достоверно повышает риск смерти от болезней системы кровообращения, в том числе от гипертонической болезни (СОР=2,7), ишемической болезни сердца (СОР=1,4); рака трахеи, бронхов и легких (СОР=1,4).



Потери продолжительности предстоящей жизни каждого металлурга



Потери продолжительности предстоящей жизни каждого работающего основных «горячих» профессий составляют **больше года** жизни за счет двух заболеваний системы кровообращения – гипертонической и ишемической болезнью сердца;
В коксохимическом производстве потери продолжительности предстоящей жизни от злокачественных новообразований составляют для каждого работника **5 лет**.



Индивидуальный пожизненный канцерогенный риск у работающих производства графитовых изделий

Стаж работы	CR	Оценка риска
10 лет	$1,9 \times 10^{-4}$	3 диапазон - риск приемлем для профессиональных групп
20 лет	$3,9 \times 10^{-3}$	4 диапазон – неприемлемый риск
30 лет	$5,9 \times 10^{-3}$	4 диапазон – неприемлемый риск



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Основные принципы профилактики канцерогенной опасности, изложенные в статье Конвенции №139

Периодическое определение канцерогенных веществ на основе новейших данных из различных источников.

Запрещение использования канцерогенов или допуск их только под контролем.

Замена канцерогенных веществ, на неканцерогенные или менее вредные вещества.

Информирование работников об опасностях и мерах по защите.

Обеспечение работников медицинским обследованием, для оценки и контроля за состоянием их здоровья в период работы и после.

Создание системы регистрации.



СанПиН 1.2.2353-08 «Канцерогенные факторы и основные требования к профилактике канцерогенной опасности»

Санитарные правила содержат:

1. Перечень канцерогенных факторов, включающий:

- химические факторы,
- производственные процессы,
- бытовые,
- физические,
- биологические факторы.

2. Мероприятия по профилактике канцерогенной опасности



СанПиН предусматривают:

Необходимость проведения мероприятий на действующих и проектируемых объектах, направленных на устранение или уменьшение канцерогенной опасности в соответствии нормативно-методическими документами.

В документе подчеркивается важность исключения возможности контакта человека с канцерогенными факторами в производственной сфере, выбор технологических процессов, не приводящие к возникновению и выделению в производственную и окружающую среду канцерогенных факторов.

В случае невозможности устранения воздействия канцерогенных факторов организациями должны приниматься меры по снижению их воздействия на человека, включая установление ПДК или ПДУ с учетом канцерогенного эффекта в соответствии с критериями установления гигиенических нормативов. Периодичность контроля устанавливается в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами.



Согласно **ст. 213 Трудового кодекса РФ** работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда проходят обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры.

В соответствии с **приказом Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 г. № 302н** при контакте работающих с канцерогенами осмотры проводятся ежегодно с участием онколога, прошедшего повышение квалификации по специальности «профпатология».

После прекращения работы работник должен находиться под диспансерным наблюдением за счет средств Федерального Фонда обязательного медицинского страхования. Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения утвержден **приказом Минздрава России от 3 февраля 2015 г. № 36ан.**



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Методические указания

«Санитарно-гигиеническая паспортизация канцерогенных
организаций и формирование банков данных»
(МУ 2.2.9.2493-09)

Главной целью паспортизации
канцерогеноопасных организаций является
профилактика профессионального рака и
снижение онкологической заболеваемости
населения.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Методические указания «Санитарно-гигиеническая паспортизация канцерогенных организаций и формирование банков данных» (МУ 2.2.9.2493-09)

Предназначены для:

- выявления и учета организаций и их структурных подразделений (производств, технологических процессов, цехов, производственных участков и рабочих мест), на которых работники могут подвергаться воздействию химических канцерогенных факторов;
- унификации паспортизации канцерогеноопасных организаций;
- принятия решений об устранении выявленных нарушений санитарного законодательства;
- формирования региональных банков данных по канцерогеноопасным организациям;
- оценки канцерогенного риска, связанного с воздействием производственных канцерогенов.



Материалы паспортизации канцерогенных организаций могут быть использованы:

- При формировании региональных программ по профилактике рака;
- Проведении профилактической, санитарно-просветительной и информационной работы.
- Для совершенствования социальной защиты работников канцерогеноопасных организаций;



Для повышения эффективности действующих нормативных актов необходимо создание **Федеральной программы «Профилактика профессиональных онкозаболеваний».**

В настоящее время проект Концепции и структуры такой Программы подготовлены Комиссией по канцерогенным факторам при Роспотребнадзоре, которая является экспертно-консультативным органом по вопросам изучения профессиональных канцерогенных факторов.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Законодательная и нормативно методическая
база РФ полностью соответствует
положениям

Конвенции МОТ № 139 «О борьбе с
опасностью, вызванной канцерогенными
веществами и агентами в производственных
условиях, и мерах профилактики» и
Рекомендациям МОТ № 47 «О борьбе с
опасностью, вызываемой канцерогенными
веществами и агентами в производственных
условиях, и мерах профилактики».



Конвенция МОТ № 139

«О борьбе с опасностью, вызванной канцерогенными веществами и агентами в производственных условиях, и мерах профилактики»

может и должна быть ратифицирована нашей страной и стать основой национальной политики по снижению рисков профессиональных новообразований.



План действия для реализации положений Конвенции МОТ №139

- Утверждение Федеральной программы «Профилактика профессиональных онкозаболеваний»;
- Разработка законодательной и нормативной базы;
- Совершенствование системы проведения ПМО и наблюдения за состоянием здоровья работников после прекращения контакта с канцерогенными факторами;
- Повышение квалификации специалистов-онкологов в области профессиональной патологии;
- Создание регистра профессиональных онкологических заболеваний, основанного на априорной (АРМ) и апостериорной (ПМО) оценке профессионального риска.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Спасибо за внимание