

Ростовский областной
лечебно-реабилитационный центр № 2

***НАУЧНОЕ ОБОСНОВАНИЕ МОДЕЛИ
ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ
ЗА ЗДОРОВЬЕМ ШАХТЕРОВ***

Пиктушанская Татьяна Евгеньевна,
И.о. главного врача, канд. мед. наук

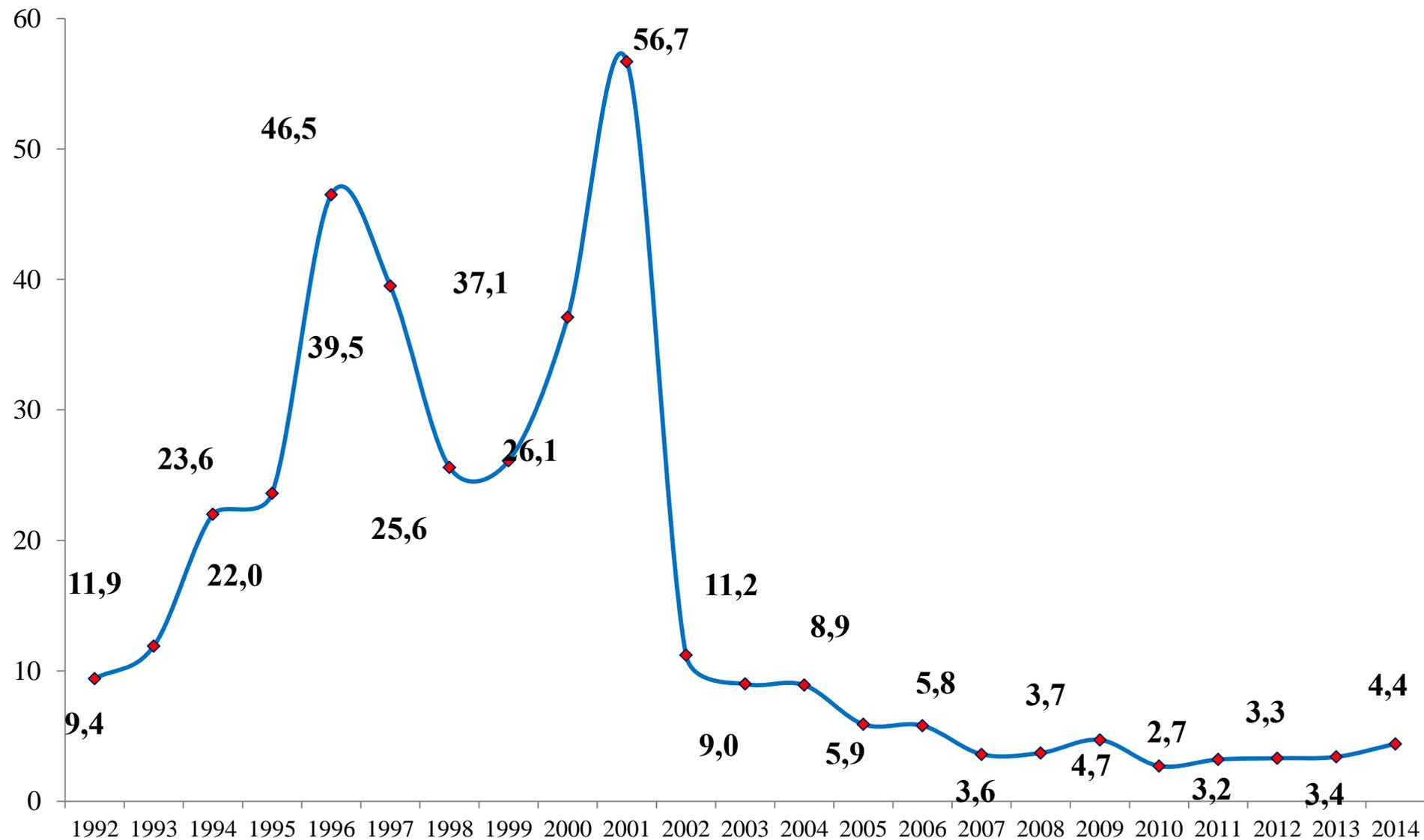
Объем исследования

<i>Регистр профессиональных больных РОЦПП, число профбольных (1960-2013)</i>	46 000
<i>База данных умерших профессиональных больных</i>	8 078
<i>Работники, занятые подземной добычей угля в РО</i>	14 300
<i>База данных по оценке факторов риска нарушения здоровья (опрос)</i>	13 312
<i>База данных для оценки индивидуального профессионального риска (условия труда и результаты ПМО), число работников</i>	9 983

Индивидуальный профессиональный риск шахтеров-угольщиков основных профессий



Динамика профессиональной заболеваемости в РО, на 10 тыс. работающих



Распределение занятого населения и ПЗ в РО по видам экономической деятельности в 2013 г., %

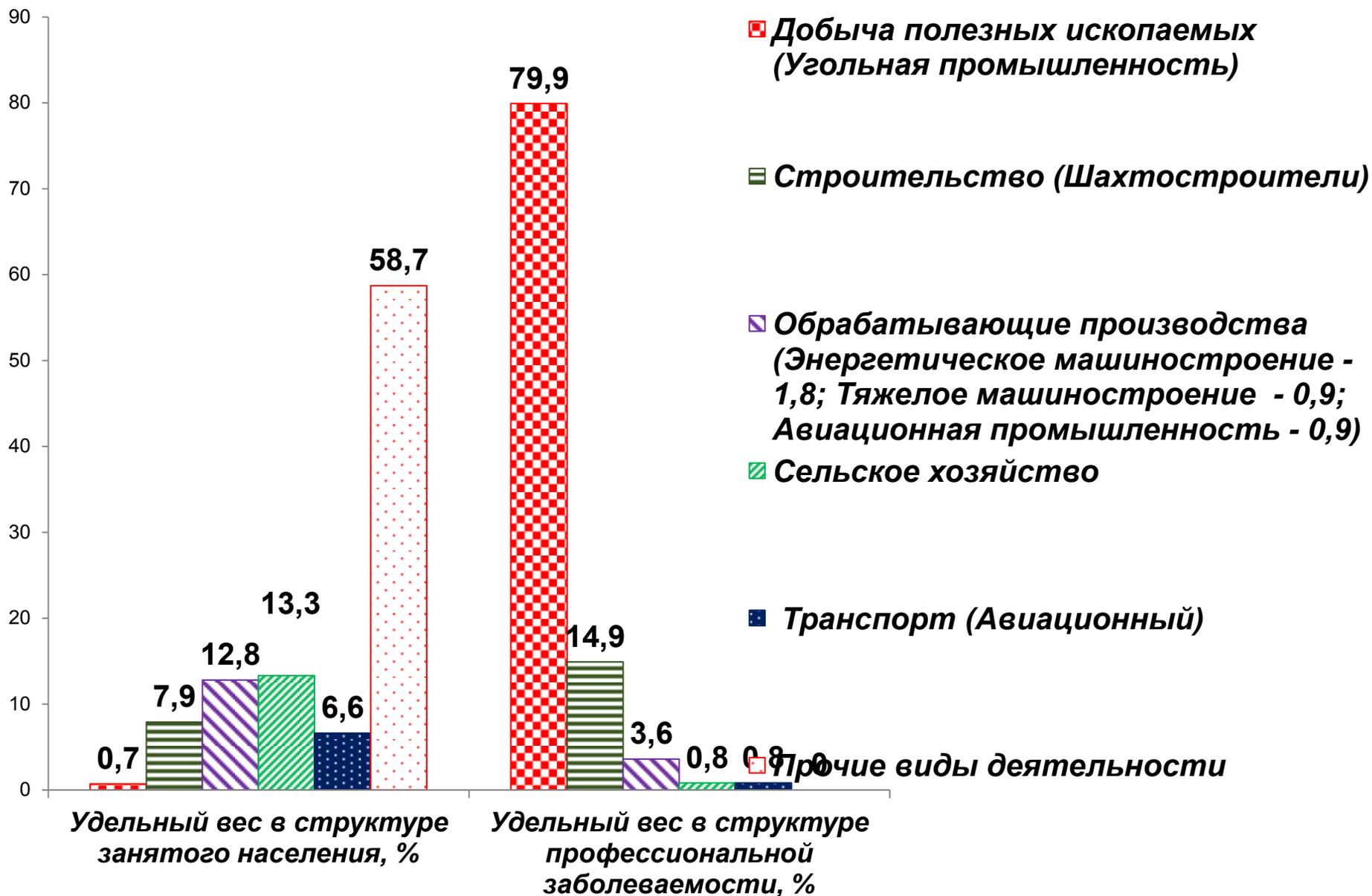


Схема этапного лечения (медицинской реабилитации) и профилактики больных профессиональными заболеваниями до 1990г.





МСЧ



Стационар

Поликлиника



Цеховая служба

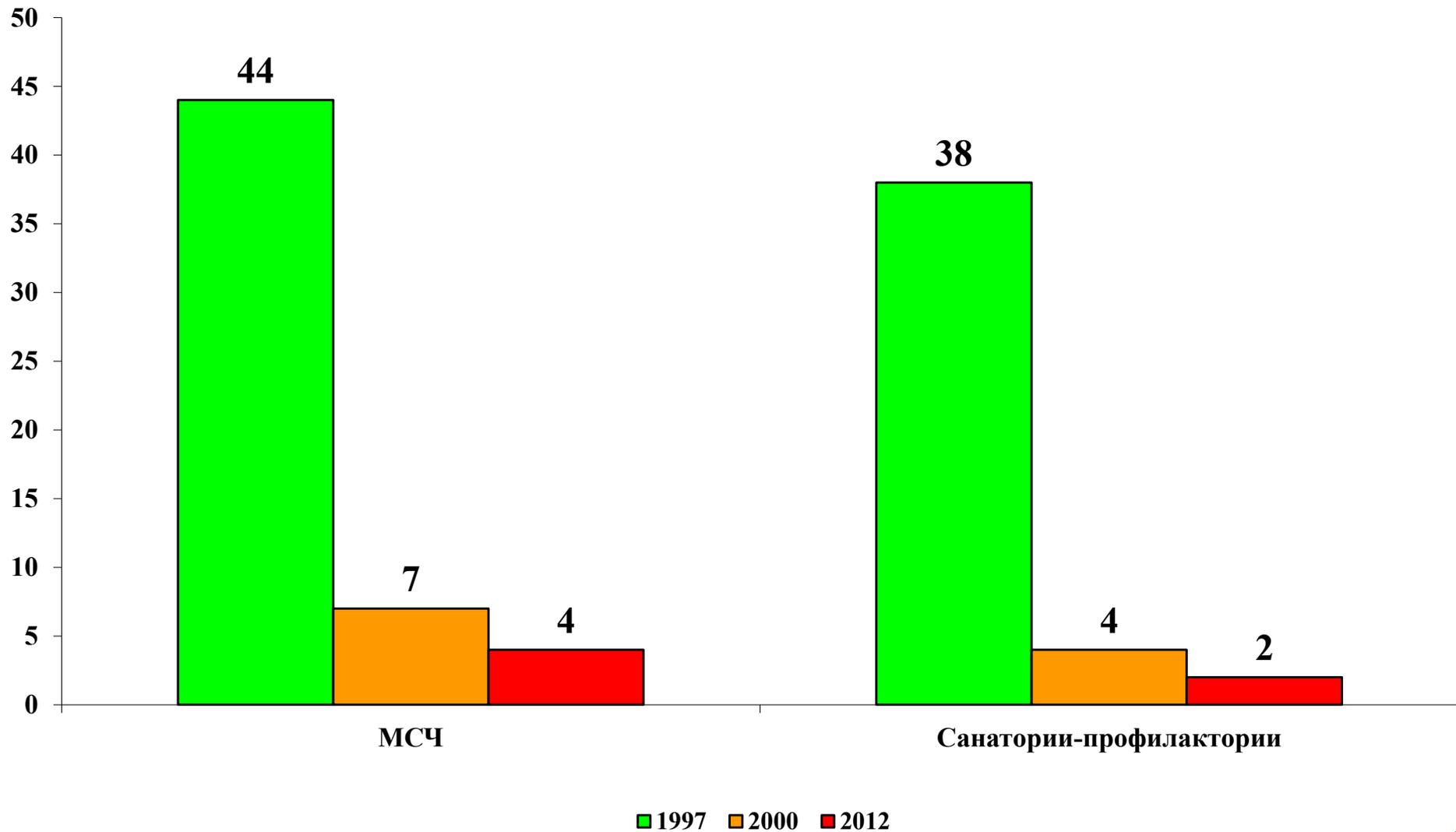


Санаторий-профилакторий

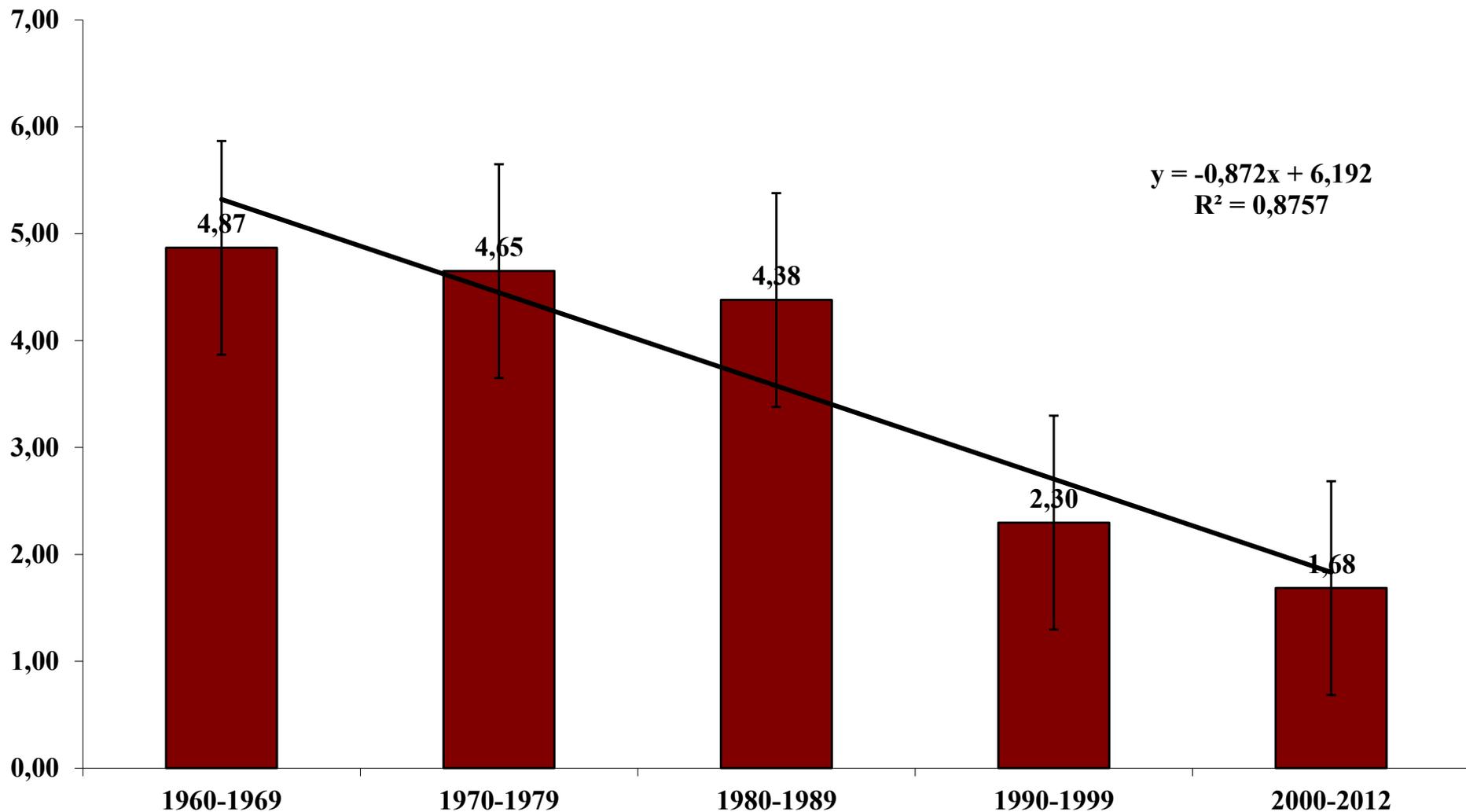
З
Д
Р
А
В
П
У
Н
К
Т
Ы



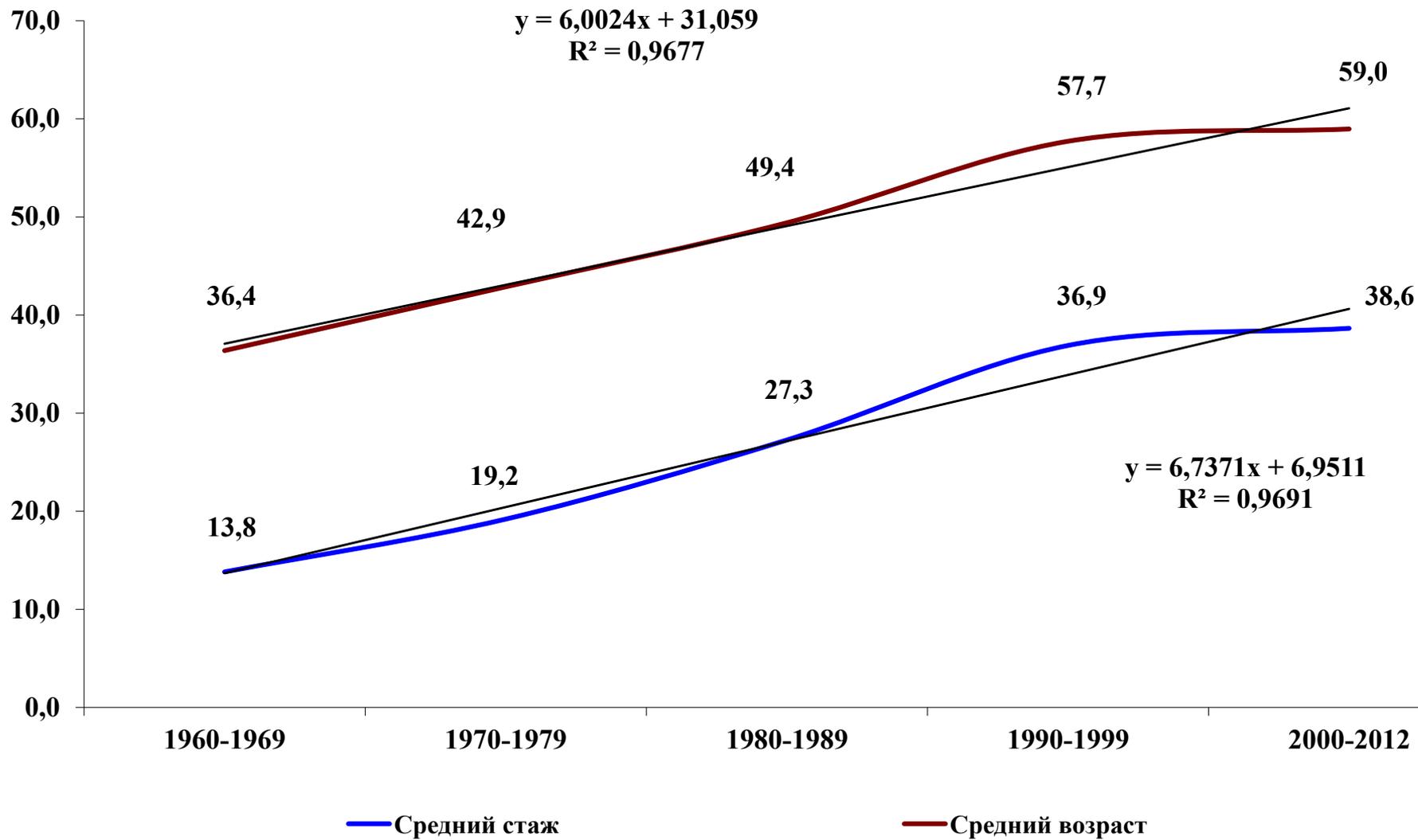
Динамика количества МСЧ и санаториев-профилакториев в Ростовской области в 1997 – 2012 г.г.



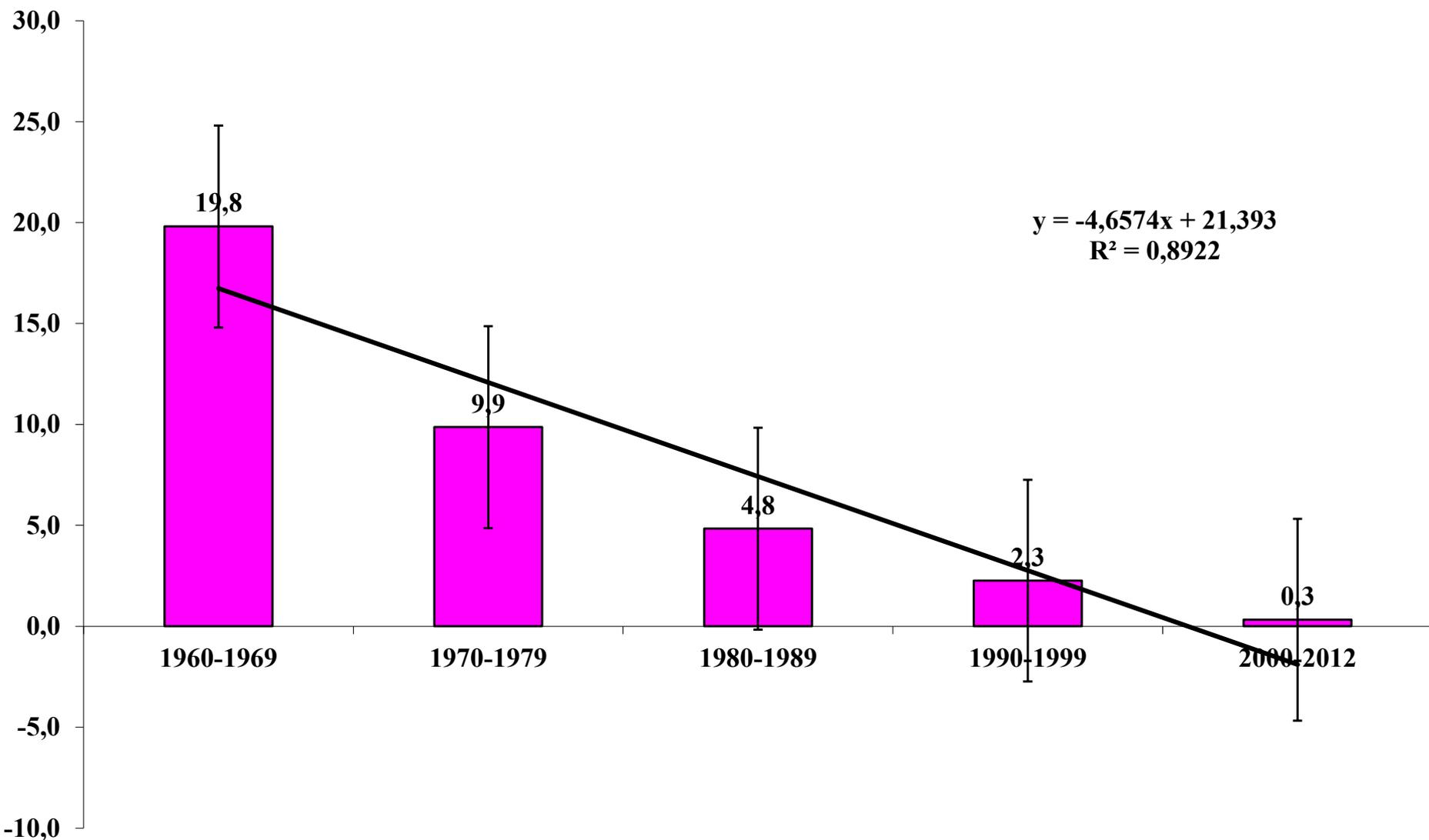
Динамика длительности периода между постановкой шахтера на диспансерный учет и диагностикой антракосиликоза, лет



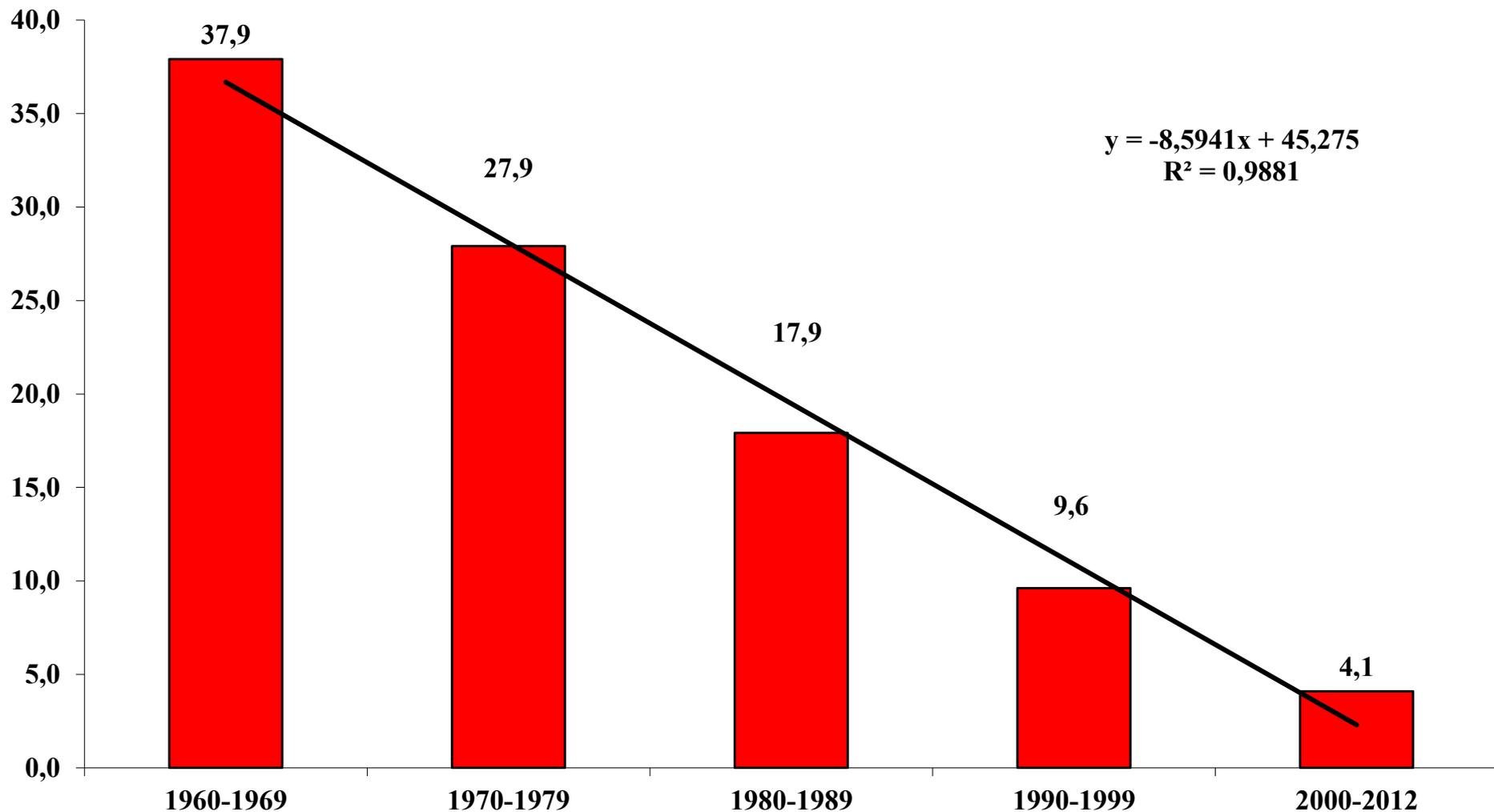
Динамика среднего возраста и среднего стажа работы у шахтеров с впервые выявленным антракосиликозом, лет



Динамика сроков развития инвалидности у больных антракосиликозом, лет

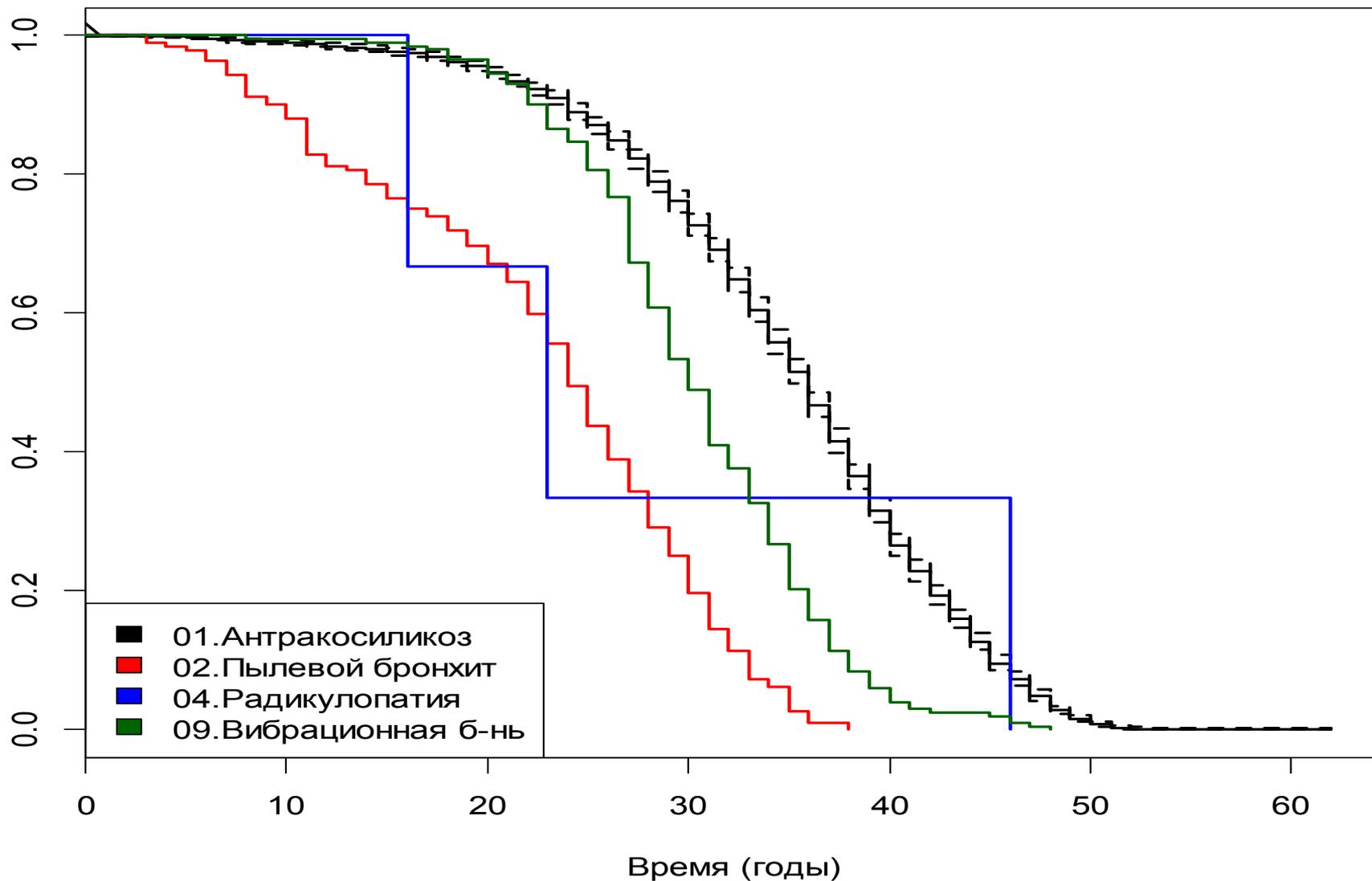


Динамика сроков дожития шахтеров от момента диагностики антракосиликоза до смерти, лет



Кривые выживаемости (метод Каплана-Майера)

Выживаемость после установления диагноза



- *Федеральный закон от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», статья 46, п.5:*
- *Диспансерное наблюдение представляет собой динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц, проводимое в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.*

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 февраля 2015 г. N 36 ан

**«Об утверждении порядка проведения
диспансеризации определенных групп
взрослого населения»**

В соответствии со статьей 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 48, ст. 6165) приказываю:

1. Утвердить порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения согласно приложению.
2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 декабря 2012 г. N 1006 н "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 1 апреля 2013 г., регистрационный N 27930).
3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 апреля 2015 года.

Врио Министра
Д.В. Костенников

Министерство здравоохранения и социального развития
Российской Федерации

ПРИКАЗ

от 12 апреля 2011 года № 302н

«Об утверждении **перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ**, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»

Министр
Т.А. Голикова

Приказ Минздрава России № 911н от 13 ноября 2012 г.

«Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях.
2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2011 г. N 233н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2011 г., регистрационный N 20715).

Министр
В.И. Скворцова

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Научно-исследовательский институт пульмонологии
Федерального медико-биологического агентства»

Российское общество профилактики неинфекционных заболеваний

**ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ
ХРОНИЧЕСКИМИ НЕИНФЕКЦИОННЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ПАЦИЕНТОВ
С ВЫСОКИМ РИСКОМ ИХ РАЗВИТИЯ**

**Методические рекомендации
под редакцией Бойцова С.А., Чучалина А.Г.**

МОСКВА 2014 г.

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научно-исследовательский центр
профилактической медицины» Минздрава России

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ
ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ
Методические рекомендации

МОСКВА 2015

Соотношение численности работников Ростовской области, обследованных различными типами медицинских организаций при периодических медицинских осмотрах



- Частные ЛПУ
- Территориальные ЛПУ
- Центр профпатологии

Выявляемость лиц с предварительным диагнозом профессиональное заболевание медицинскими организациями Ростовской области при периодических медицинских осмотрах (2014 год)

Наименование медицинских организаций	2013г.		2014г.	
	Число выявленных	Выявляемость на 1000 осмотренных	Число выявленных	Выявляемость на 1000 осмотренных
Всего по территориальным ЛПУ РО:	26	0,2	23	0,2
Медицинские организации с частной формой собственности	14	0,2	6	0,06
Центр профпатологии ГБУ РО «ЛРЦ №2»	50	10,3	69	28,9

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР

ПРИКАЗ

от 29 сентября 1989 г. N 555

«О совершенствовании системы медицинских осмотров трудящихся и водителей индивидуальных транспортных средств»

Основные этапы:

- 1) Предварительный и периодические медицинские осмотры, в т.ч. в центре профпатологии.
- 2) Динамическое наблюдение работников из группы риска, т.е. работающих во вредных условиях труда, цеховым терапевтом врачебного здравпункта предприятия.
- 3) Динамическое наблюдение в центре профпатологии лиц с начальными формами профзаболеваний.
- 4) Динамическое наблюдение в центре профпатологии лиц с выраженными формами профзаболеваний.
- 5) Разработка мероприятий по профилактике профессиональных заболеваний, снижению темпов их прогрессирования и развития осложнений.
- 6) Разработка критериев эффективности динамического наблюдения.
- 7) Разработка методики прогнозирования и оценки профессиональных рисков.

Необходимо решить:

- *Внесение изменений в закон «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев и профессиональных заболеваний» в части возможности финансирования Фондом социального страхования системы медицинской реабилитации работников из групп высокого профессионального риска и лиц с начальными признаками воздействия вредных факторов на организм.*
- *Внесение дополнений в Трудовой кодекс, предусматривающих ответственность работодателя за организацию врачебных здравпунктов и проведение периодических медицинских осмотров работников в центре профпатологии.*

- *Разработка и утверждение полноценных регламентов работы здравпунктов промышленных предприятий с указанием необходимости координации их работы медицинскими организациями, выполняющими услуги в области промышленной медицины, а также обязательного включения в сферу их деятельности системы профилактических мероприятий и обеспечения соответствующего оснащения.*

Перспективы реализации модели:

- *значительное повышение качества ПМО;*
- *воссоздание непрерывной схемы преемственности динамического наблюдения за здоровьем шахтеров в периоды между осмотрами;*
- *своевременное профилактическое лечение шахтеров из групп повышенного профессионального риска, а также лиц с ранними признаками ПЗ;*
- *удлинение периодов между постановкой работника на диспансерный учет и сроками развития клинических форм ПЗ, присоединения сопутствующих заболеваний и осложнений;*

- *существенное улучшение общих показателей здоровья и качества жизни шахтеров;*
- *продление срока профессиональной трудоспособности шахтеров;*
- *благоприятная перспектива обеспечения угольных шахт квалифицированными трудовыми ресурсами;*
- *улучшение имиджевой составляющей областных предприятий угольной промышленности.*

Благодарю за внимание