

Медицина труда в угольной отрасли. Проблемы и перспективы

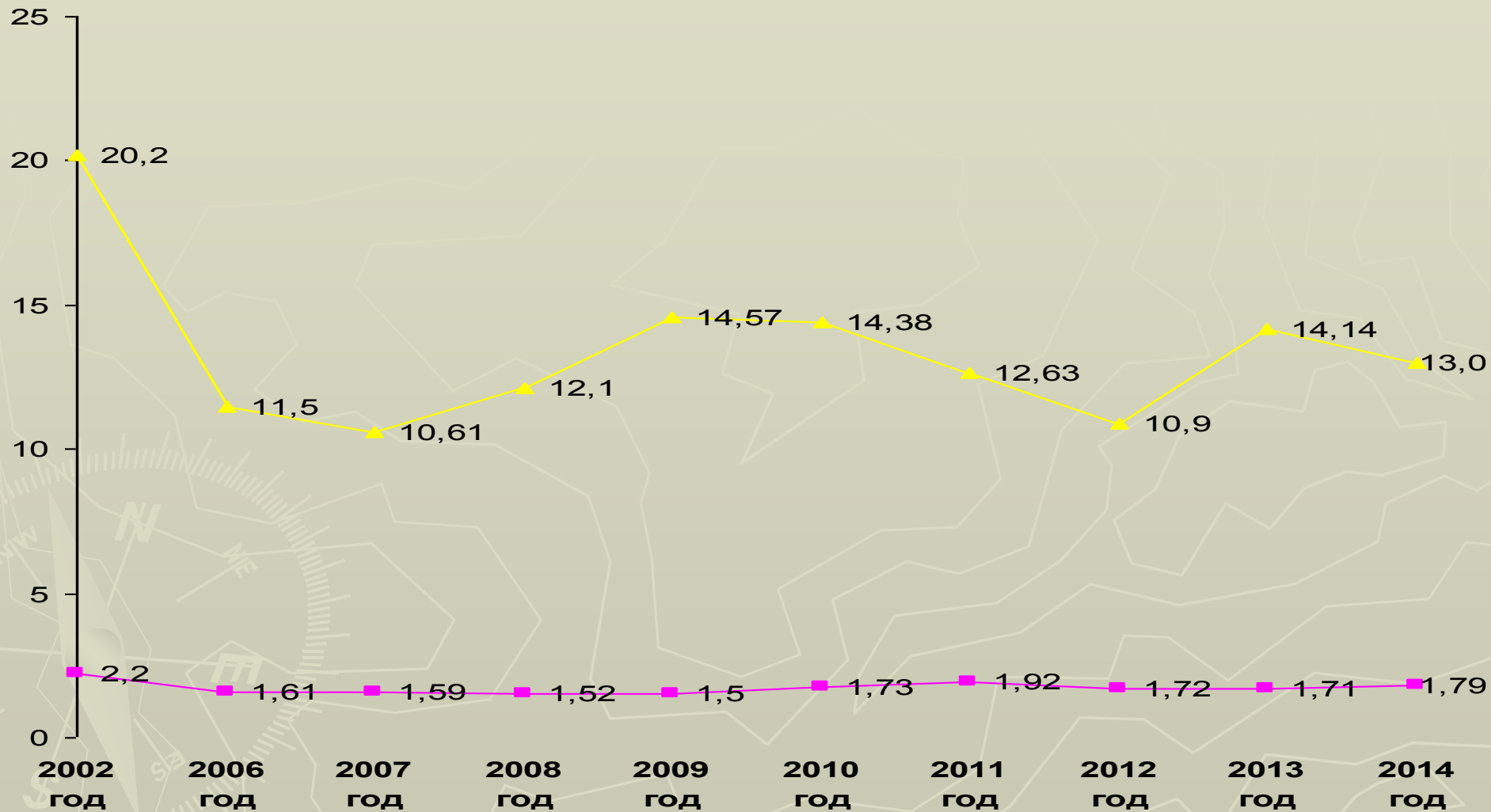
*Семенихин В.А.
Ленинск- Кузнецкий, Россия*

Кемеровская область последнее десятилетие является флагманом угольной промышленности России, базисом для развития ее промышленности, ее энергетической безопасности. В настоящее время в Кузбассе действует 120 угледобывающих предприятий – 64 шахты, 56 разрезов и 52 обогатительные фабрики и установки

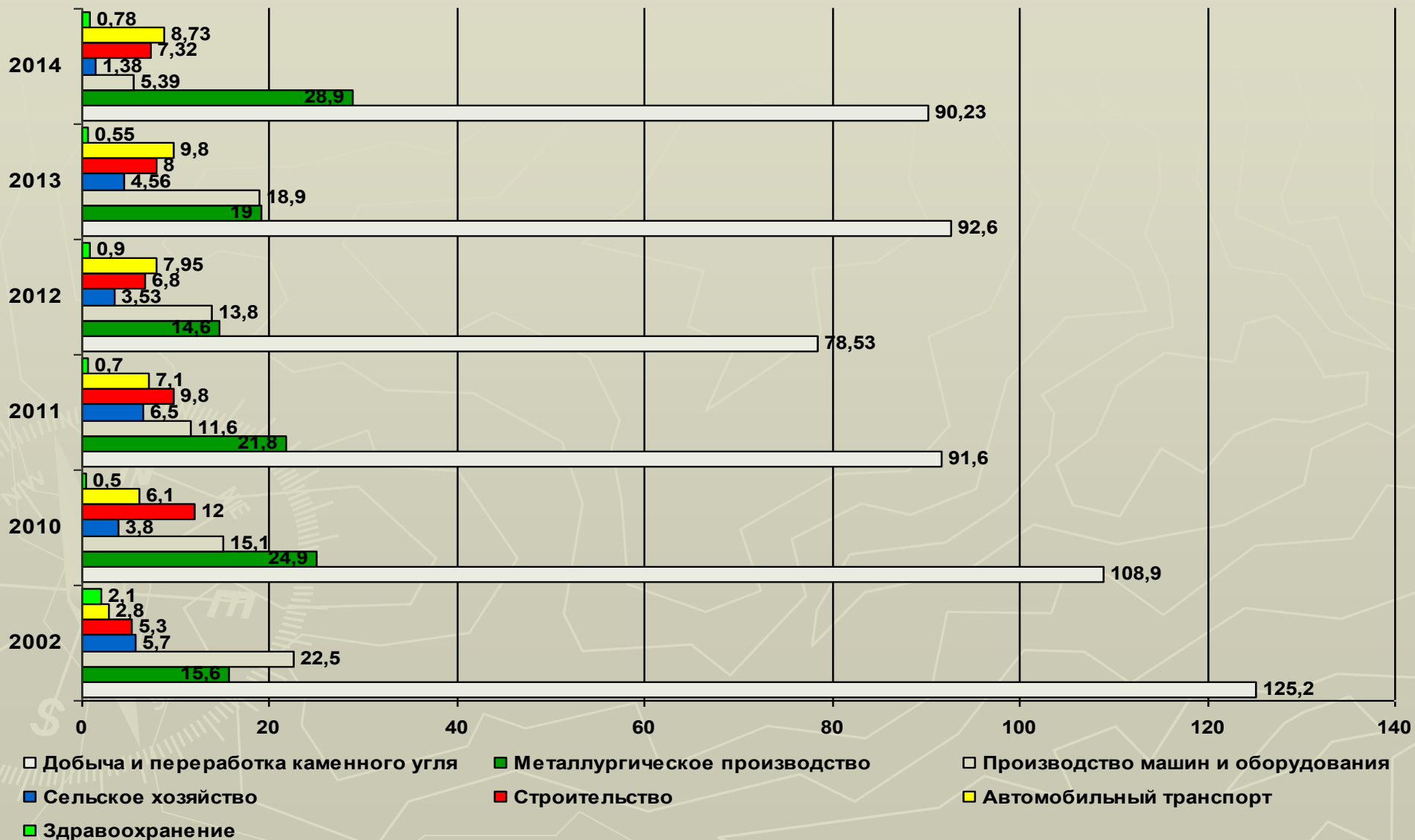
Доля Кузбасского угля составляет 59 % объема всей Российской добыче, и 75 % коксующихся марок. За 2014 год добыто 210,87 миллионов тонн угля (РФ 357,6 млн. тонн угля)

В угольной отрасли Кузбасса трудится около 95 тысяч человек

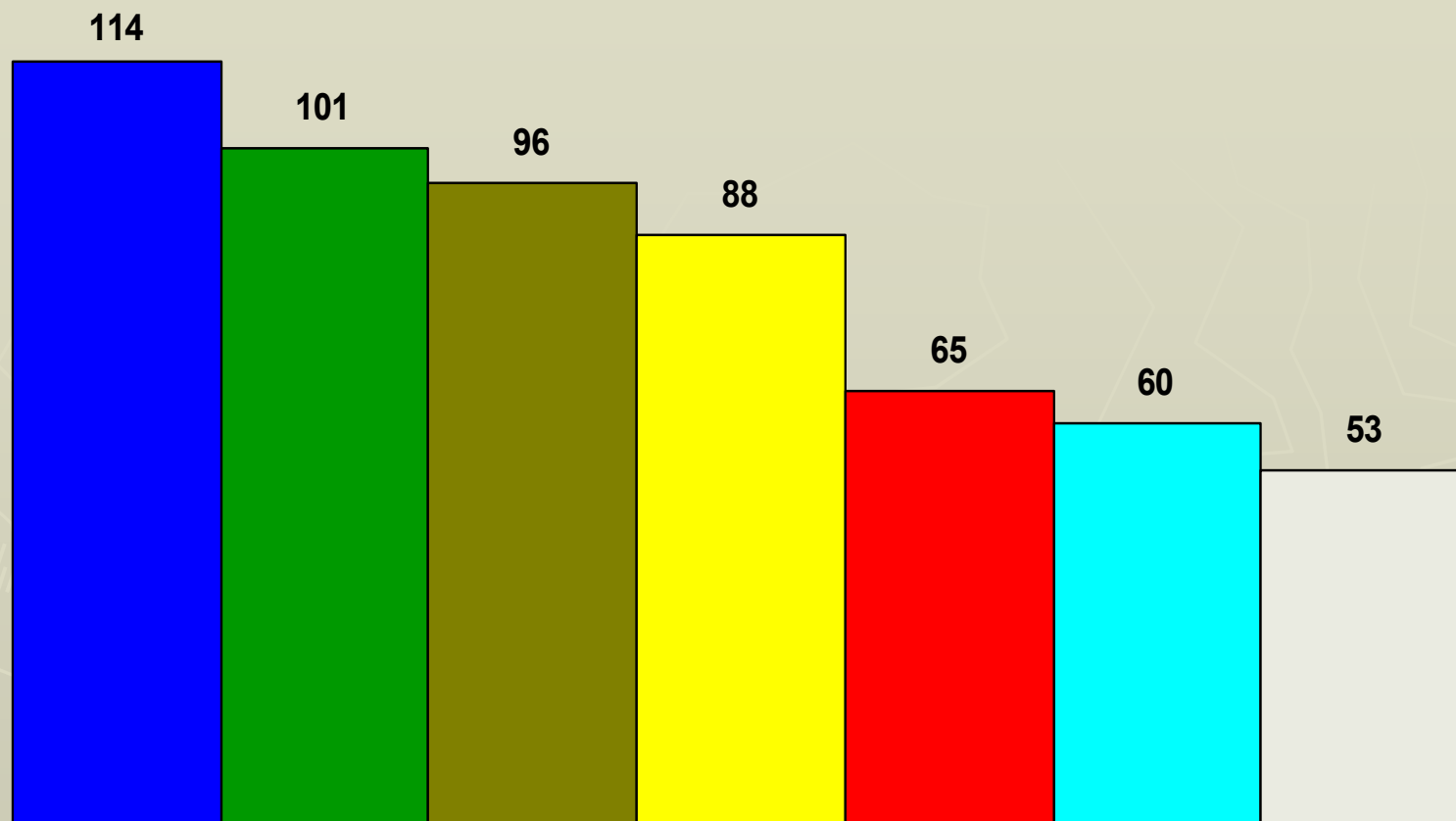
Показатели и динамика профессиональной заболеваемости (число лиц с впервые установленным диагнозом на 10 000 занятого населения)



Показатели профессиональной заболеваемости в Кемеровской области по видам экономической деятельности (число заболеваний на 10 000 занятого населения)



Заболеваемость по угольным компаниям в 2014 г.



■ ОАО «Холдинговая компания «СДС - уголь»

■ ЗАО «Распадская угольная компания»

■ ОАО «Южный Кузбасс»

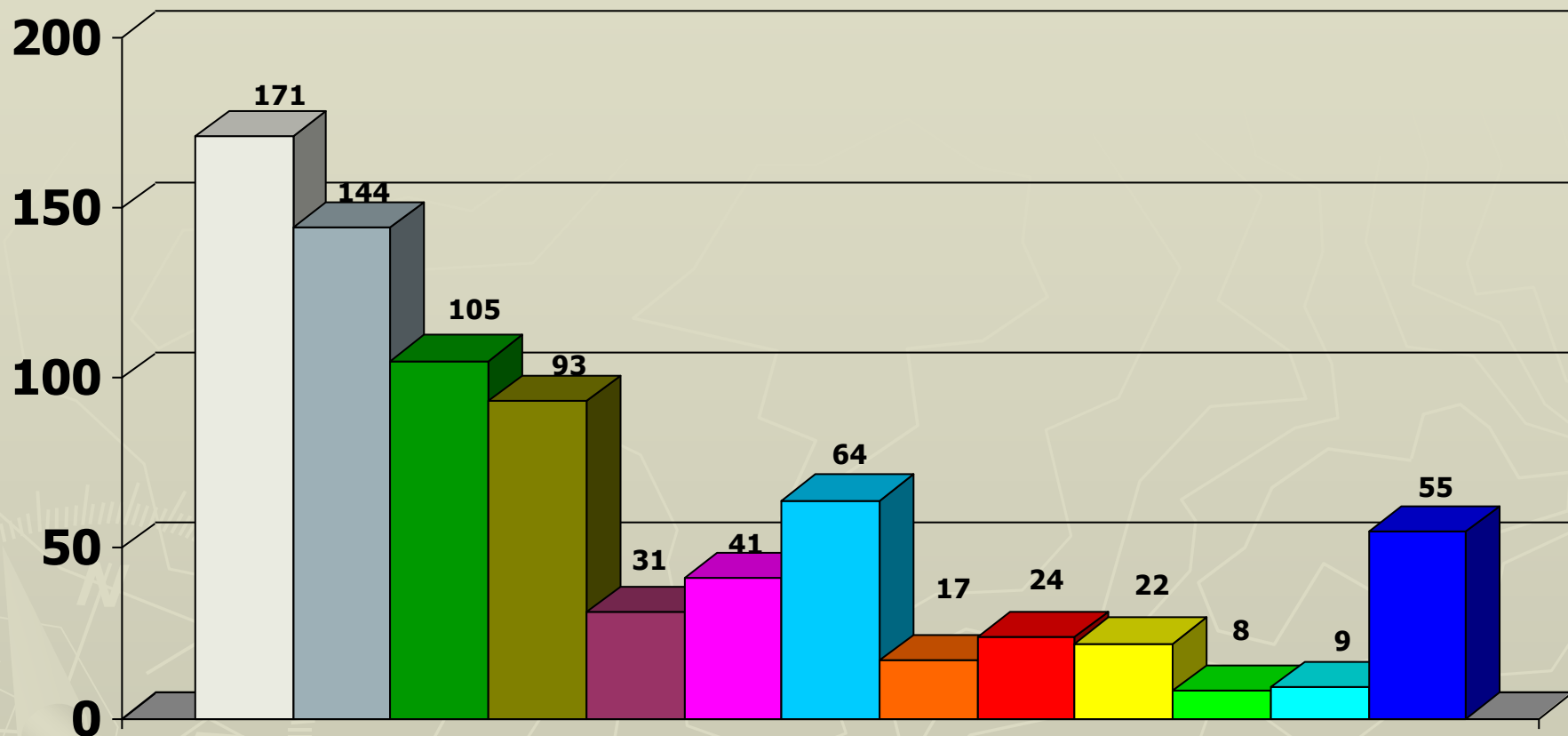
■ ОАО ОУК «Южкузбассуголь»

■ ЗАО «Сибуглемет»

■ ОАО «СУЭК-Кузбасс»

□ ОАО «Угольная компания «Кузбассразрезуголь»

Профессиональная заболеваемость по профессиям 2014 г.



□ проходчик

■ машинист горных выемочных машин

■ горнорабочий подземный

■ машинист экскаватора

■ машинист буровой установки

■ анодчик в производстве алюминия

■ водитель на транспорте

■ горнорабочий очистного забоя

■ электрослесарь подземный

■ водитель занятый на транспортировании горной массы

■ машинист бульдозера

■ электролизник

■ литейщик цветных металлов

Распределение профессиональных заболеваний по степени выраженности параметров основного производственного фактора

Классы условий труда	2012 год		2013 год		2014 год	
	число случаев	удельный вес	число случаев	удельный вес	число случаев	удельный вес
Оптимальный (1)	0	0	0	0	0	0
Допустимый (2)	4	0,4	2	0,2	3	0,25
Вредный 1 степени (3.1)	142	12,9	182	13,8	224	19,1
Вредный 2 степени (3.2)	695	63	812	61,4	766	65,31
Вредный 3 степени (3.3)	238	21,6	303	22,9	173	14,74
Вредный 4 степени (3.4)	24	2,2	19	1,4	7	0,6
Опасный (экстремальный) (4)	0	0	0	0	0	0
Всего	1103	100	1323	100	1173	100

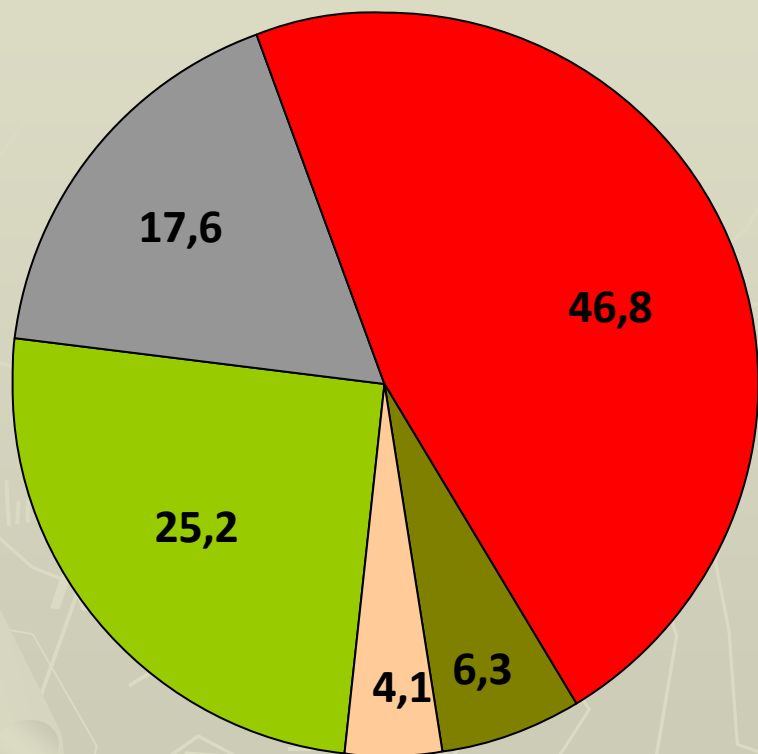
Стажевая структура хронических профессиональных больных в Кемеровской области

Стаж	Число случаев			Удельный вес (%)		
	2012	2013	2014	2012	2013	2014
Менее 5 лет	3	3	0	0,3	0,23	0
6-10 лет	7	6	9	0,6	0,45	0,77
11-15 лет	28	25	20	2,5	1,9	1,71
16-20 лет	103	135	116	9,4	10,21	9,89
21-30 лет	630	727	609	57,1	55	51,91
31-40 лет	320	412	407	29	31,16	34,7
Более 40 лет	12	14	21	1,1	1,05	1,03

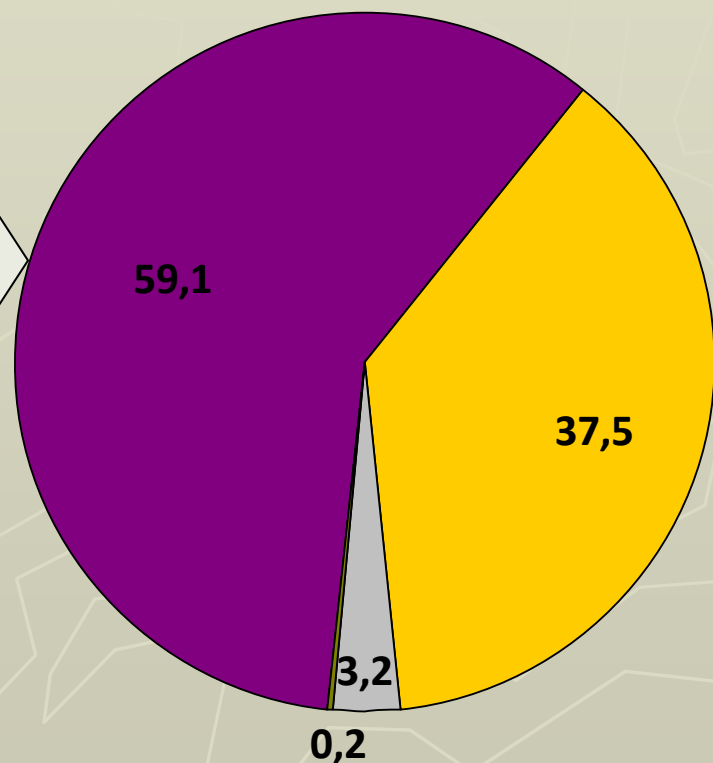
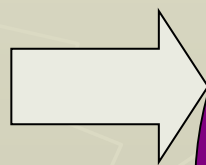
Выявляемость профессиональных заболеваний (%)

Способ выявления профессиональных заболеваний	2010	2011	2012	2013	2014
При периодических медицинских осмотрах	80,9	83,4	86,3	88.5	81.4
При обращении за медицинской помощью	19,0	16,6	13,69	11.5	18.5

ОБЩЕРОССИЙСКАЯ СТРУКТУРА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ в 2014 г.



- от физических перегрузок
- от промышленных аэрозолей
- от физических факторов
- от воздействия химических веществ
- прочие

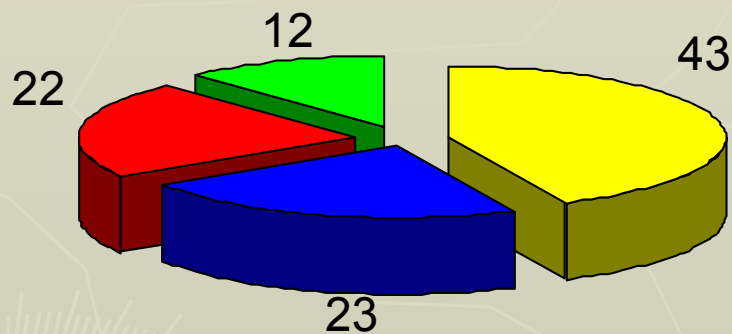


- НСТ
- ВБ
- моно- и полинейропатии
- прочие

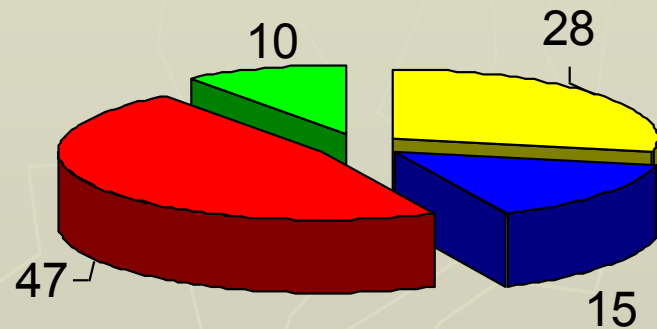
СТРУКТУРА

профессиональной заболеваемости работающих в угольной отрасли
Кузбасса за 1995-2007 гг, %

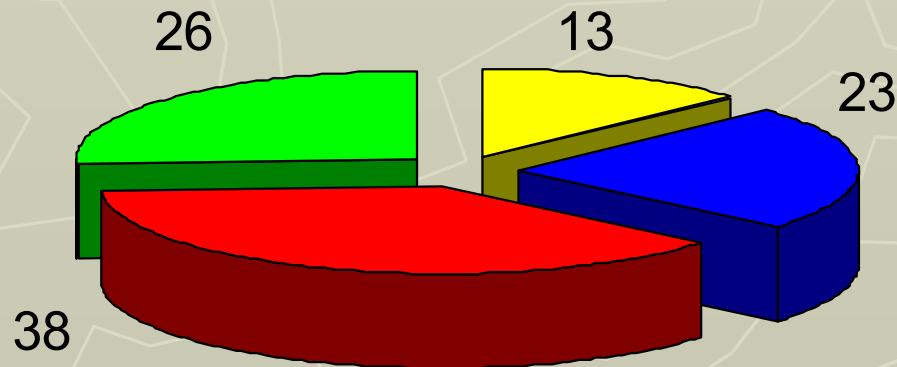
1995-1997 гг.



2001-2003 гг.



2004-2007 гг.



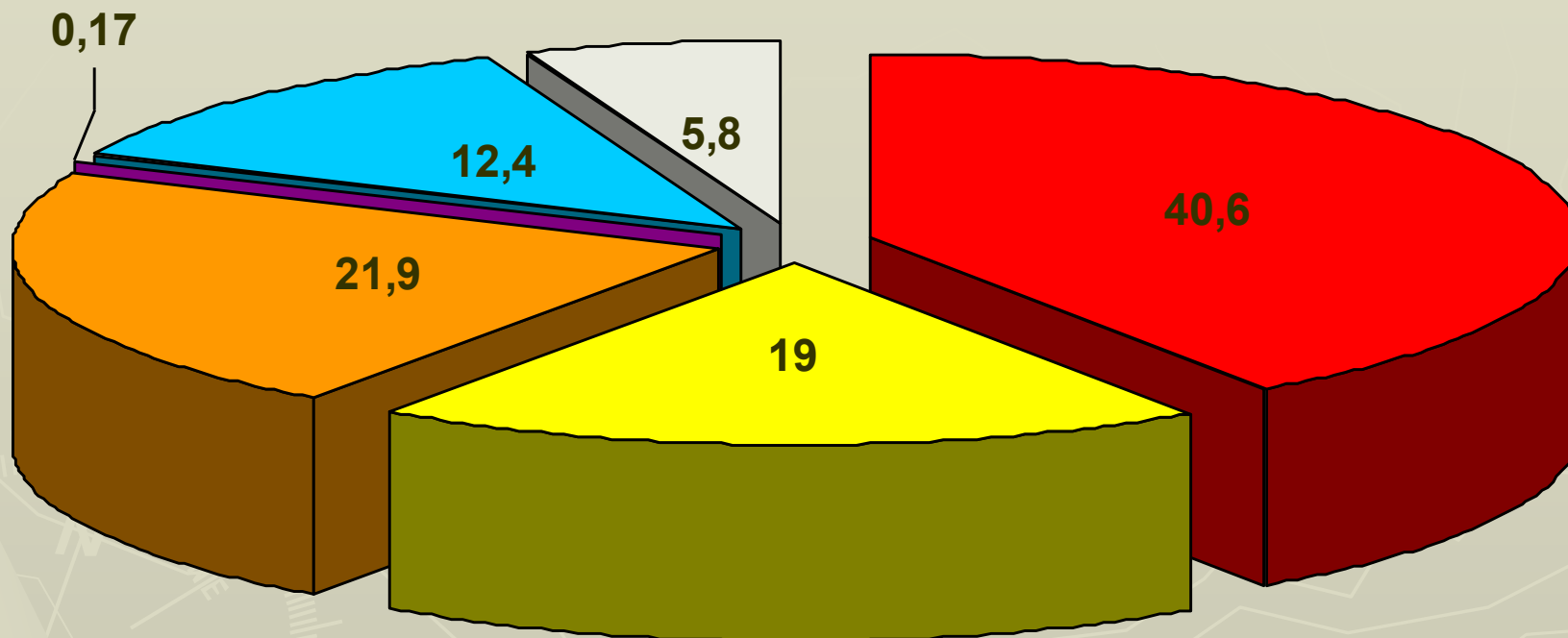
Заболевания органов дыхания

НСТ

Заболевания нервной системы и ОДА

Вибрационная болезнь

Профессиональная заболеваемость Кемеровской области (по факторам) в 2014 г. ,%



■ Физические перегрузки

■ Вибрация

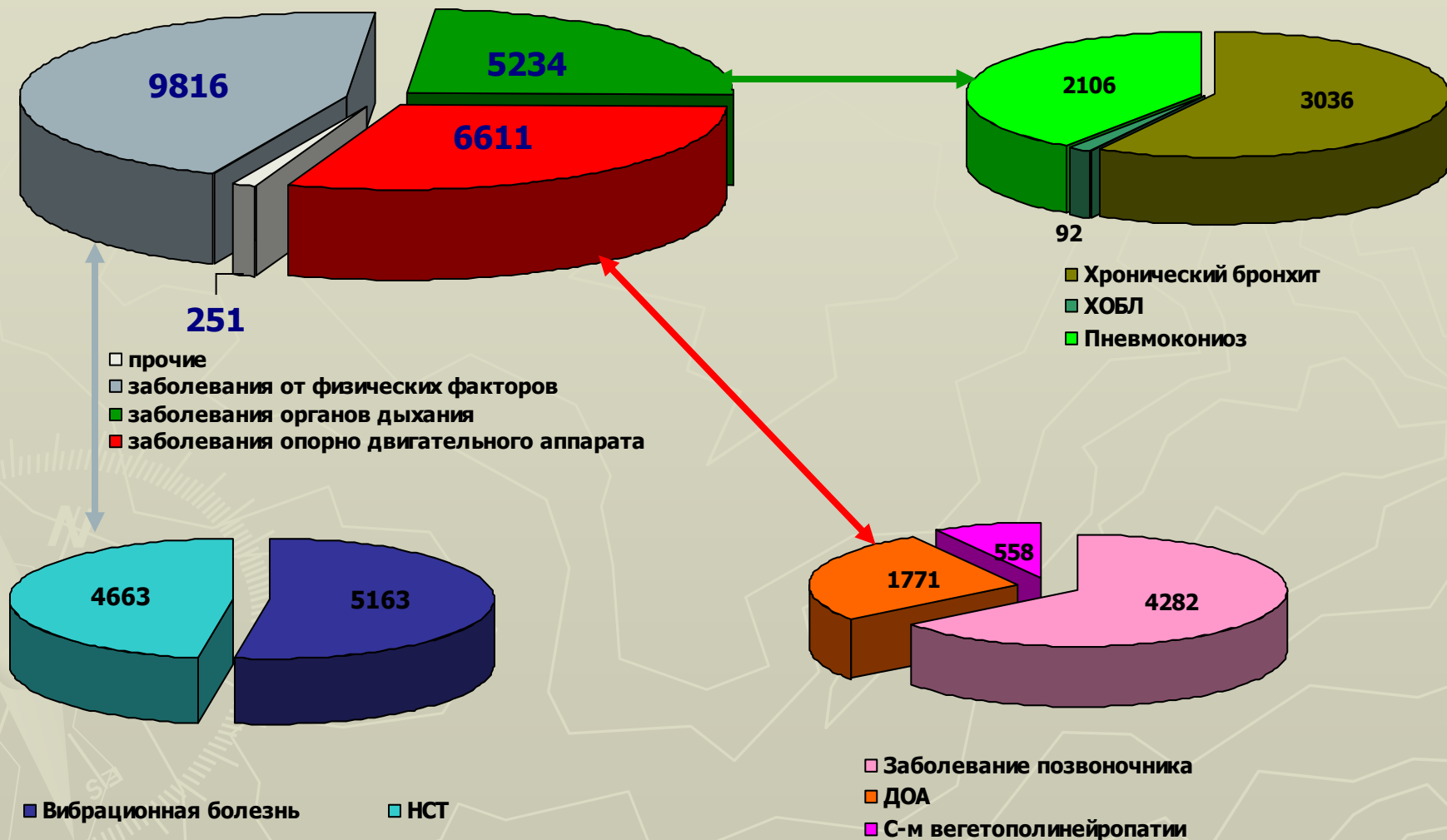
■ Промышленные аэрозоли

■ Шум

■ Биологический фактор

■ Химический фактор

Структура накопленных случаев профессиональных заболеваний по угольной отрасли



Общее количество случаев на 2014 год – 21912 (77,5 %)

В основе медицинских мероприятий, направленных на снижение профессиональной заболеваемости, укрепления здоровья горнорабочих должны лежать меры первичной (предупреждение развития профессионального заболевания) и вторичной (предотвращения прогрессирования профзаболевания и улучшение состояние здоровья) профилактики.

ПРОФИЛАКТИКА

ПРОБЛЕМЫ	ПУТИ РЕШЕНИЯ
<i>Вывод работников из вредных условий труда при наличии риска развития профессионального заболевания («защита временем»)</i>	
Отсутствие системы индивидуального учета лиц, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами	Создание базы данных, содержащей информацию о лицах, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, и уровне профессионального риска на рабочих местах
Отсутствие критериев оценки ранних признаков профессионального заболевания	Разработка критериев оценки ранних признаков профессионального заболевания
Отсутствие порядка экспертизы профпригодности и экспертизы связи заболевания с профессией, для оценки деятельности ЛПУ, имеющих лицензию проводящих ПМО.	Создание методических рекомендаций на уровне региона на момент отсутствия федеральных
Отсутствие контроля за застрахованными с риском развития профессионального заболевания по результатам периодических медицинских осмотров	Создание службы страховых экспертов, осуществляющих контроль за застрахованными с начальными признаками профзаболеваний, их профессиональным маршрутом, выводом при необходимости из вредных условий труда, предоставлением нового рабочего места
Отсутствие контроля со стороны страховщика за результатами финансируемых мероприятий	Разработка страховщиком программ профилактики работников и контроль за их реализацией
<i>Целевые программы по предупреждению травматизма на производстве и профессиональной заболеваемости</i>	
Отсутствие целевых программ	Разработка целевых программ и финансирование отдельных мероприятий
<i>Интеграция системы досрочного пенсионного обеспечения в связи с работой во вредных и (или) опасных условиях труда в систему страхования профессиональных рисков</i>	
Утрата здоровья застрахованными за счет их мотивации на выработку полного стажа во вредных и (или) опасных условиях труда для получения льготы на досрочное пенсионное обеспечение	Упразднение досрочных пенсий по Спискам № 1,2 и «малым спискам». Введение дополнительного вида страхования в системе страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний – страхование утраты заработка вследствие досрочного оставления работы в условиях с вредными и (или) опасными производственными факторами Назначение ежемесячной компенсационной выплаты в случае приобретения права и оставления работы с вредными и (или) опасными производственными факторами

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

Проведение периодического медицинского осмотра

При выявлении начальных признаков профзаболевания

Проведение максимальных реабилитационных мероприятий, направленных на полное восстановление здоровья работника
(пособие по временной нетрудоспособности на срок до 21 дня)

Повторный медицинский осмотр

Определение эффективности проведенных реабилитационных мероприятий и наличие (отсутствие) установленных ранее или новых начальных признаков профессионального заболевания

отсутствие признаков профзаболевания

Возврат на прежнее место работы

наличие признаков профзаболевания

Временный перевод на новое место работы, исключающее воздействие вредных произв. факторов
(не более 6 недель: 1 мес. за счет средств страхователя, последующие дни перевода за счет средств страховщика)
с сохранением среднего заработка застрахованного)

Очередной медицинский осмотр

Принятие решения о необходимости вывода застрахованного из «вредных» условий труда

предоставление нового места (переобучение за счет средств страхования)

Новое место работы, исключающее воздействие вредных произв. факторов

В случае не выполнения застрахованным реабилитационных мероприятий и несогласие застрахованного в изменении места и условий работы

Снижение размера ежемесячной страховой выплаты за счет установления степени вины застрахованного в возникновении профзаболевания *от 5% до 25%*
(при установлении стойкой утраты трудоспособности)

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

