

Экспертиза трудоспособности у больных со сниженным слухом

Бойко И.В., акарова В.Н.,
Окунева Е.Ю.

СЗГМУ им. Мечникова
СЗНЦ Роспотребнадзора
(Санкт-Петербург, Россия)

Актуальность проблемы

- По данным ВОЗ, от инвалидизирующей потери слуха страдает более 5% населения мира, что составляет около 360 млн. человек.
- Всего в РФ около 12 миллионов человек страдают тугоухостью. Шумовая тугоухость выходит на 1-2 место по частоте регистрации среди профессиональных заболеваний.
- Вызывают озабоченность и данные мировой статистики о том, что 12% несчастных случаев на производстве были обусловлены сочетанием интенсивного шума и сниженным слухом работников

Особенности экспертизы профпригодности при снижении слуха

- Разные противопоказания для предварительных и периодических медицинских осмотров
- Реформирование нормативной базы профпатологии, направленное на либерализацию подходов к возможности допуска глухих и близких к ним по состоянию слуха больных на большинство вредных и опасных работ.

В отношении разного подхода на предварительных и периодических медицинских осмотрах:

- В современной ситуации было бы уместно использовать разные подходы с формулировкой (1) перед началом шумоопасных работ и (2) у работников, продолжающих трудовую деятельность при воздействии интенсивного шума.
- Иначе попытка стажированного работника с умеренно сниженным слухом (**проходил периодические медосмотры**) перейти на ту же самую работу, но к другому работодателю переводит его на **предварительный медицинский осмотр**, где гораздо более строгие противопоказания.

В отношении больных с резким снижением слуха или его отсутствием

- Приказ 302н в действующей редакции значительно расширил сферу их возможной занятости на вредных и опасных работах
- Но требования к трудоустройству инвалидов предписывают иные принципы

Для слабослышащих больных действуют и СП 2.2.9.2510-09 "Гигиенические требования к условиям труда инвалидов" согласно которым:

- Специальное рабочее место инвалида должно обеспечивать безопасность труда, ...исключать возможность ухудшения здоровья или травмирования инвалида
- Противопоказанными для трудоустройства инвалидов являются условия труда, характеризующиеся наличием вредных производственных факторов, превышающих гигиенические нормативы...
- Инвалиды с поражением органов слуха не допускаются к работам в условиях интенсивного шума и локальной производственной вибрации, с движущимися механизмами.

Органы МСЭ также настроены жестко

- Методические документы, которыми руководствуются бюро МСЭ, по-прежнему основаны на жестких предписаниях ранее приведенных СП 2.2.9.2510-09 от 18.05.2009.
- Вот пример из рекомендаций по трудоустройству инвалидов по слуху: «Лицам с умеренной (II степень) или крайней степенью тугоухости (III степень) не рекомендуется работа в условиях надпорогового шума..., вибрации..., так как действие отрицательных производственных факторов может привести к еще более глубокому поражению слухового нерва и, следовательно, к окончательной потере слуха».

Ленинградский опыт привлечения глухонемых и слабослышащих на работы во вредных условиях труда

- Стратегия профессиональной реабилитации глухих и слабослышащих больных путем их направления на шумоопасные работы при оценке на многолетнюю перспективу была в немалом числе случаев не безупречной, так как нередко приводила к переходу инвалидов с детства в категорию «инвалид по профессиональному заболеванию» (вибрационная болезнь, пылевая патология).
- Причем, после формирования у работника профессиональной патологии существенно увеличивались расходы государства на его социальную поддержку, так как выплаты больному с профпатологией, имеющему хотя бы 30-40% утраты профессиональной трудоспособности существенно выше, чем пенсия инвалида с детства.

На этапе экспертизы профессиональной пригодности больных со сниженным слухом в ходе периодических медицинских осмотров проблем и вопросов, возникает больше:

- По приказу 302н вопрос о допуске решается на основании классификации количественных потерь слуха у работающих в условиях воздействия шума и вибрации.
- Проблема в том, что классификаций тугоухости несколько, и в обязательных к применению нормативных документах нет четкого указания, какую классификацию следует употреблять при проведении экспертизы профпригодности.
- 2 последние классификации (ФКР 2015 – 2017 гг.) приведены в документах с рангом «рекомендаций» и не учитывают специфики профессиональной патологии органы слуха

Логические неувязки с вопросами о профпригодности слабослышащих больных возникают и в ситуациях, связанных с риском производственного травматизма.

- В приказе 302н (Приложение 2, п..1 и п. 10 – работы на высоте и работы на механическом оборудовании) находим смысловое противоречие. По смыслу, с одной стороны, устанавливаются противопоказания для допуска на такие работы при восприятии шёпотной речи менее 3 метров,
- с другой стороны, разрешается допуск к работам больным с куда более выраженной потерей слуха (III – IV ст. по классификации ВОЗ) при наличии у больного профессионального обучения безопасным методам ведения работ.

Возникает закономерный вопрос о логике такого подхода

Если больного с полной глухотой или IV ст. тугоухости (по классификации ВОЗ) можно обучить безопасно работать на станке или конвейере, то почему это невозможно у рабочего с восприятием шепотной речи, например, в 2 метра на оба уха?

Логическая ошибка

- В действующей редакции приказа 302н противопоказания для допуска больных со сниженным слухом к опасным работам сформулированы таким образом, что как **противопоказание** указано «стойкое понижение слуха... острота слуха: **шепотная речь не менее 3 м...**» (Цитата из on-line версии «Консультант-плюс»).
- Но ведь с формальной точки зрения, острота слуха с шепотной речью не менее 3 метров – это восприятие данной речи с 4-5 метров, с которым традиционно допускали к травмоопасным работам!!!

Выводы:

- Критерии допуска на вредные и опасные работы больных с расстройствами слуха различной степени содержат ряд методологических противоречий.
- Требуется конкретизация и четкая дифференцировка критериев определения профессиональной пригодности к вышеуказанным работам у лиц с расстройствами слуха.
- Необходима разработка научного обоснования определения степени профессионального риска (нарушений здоровья и травматизма) при выполнении различного вида работ больными с дефектами слуха, на основании которой и должны быть установлены критерии допуска к работам в условиях воздействия вредных и опасных факторов.

Есть ли эффект «обратной связи»?

Наши анализы по данной теме в более подробном изложении

Публиковались:

- «Медицина труда и промышленная экология» - 2013. - №12. – с. 12 – 16.
- «Гигиена и санитария». – 2017. - №7. – С. 641 – 645.

Направлялись разработчикам ФКР по шумовой тугоухости в 2015 (15 страниц пожеланий по коррекции)

Реакция: В 2015 г. один неофициальный звонок утром заведующему кафедрой с выражением озабоченности количеством замечаний

Мы готовы к конструктивному обсуждению

- +7-904-512-00-96 или Ivan-Boiko@Yandex.ru
- При необходимости помогу связаться и с соавторами данного доклада – практическими врачами и научными сотрудниками со стажем работы в десятилетия.