

**XIV Российский Национальный Конгресс
«ПРОФЕССИЯ и ЗДОРОВЬЕ» и
VI Всероссийский съезд врачей-профпатологов**

**Современные методические подходы к ранней
реабилитации лиц, подвергающихся сочетанному
воздействию шума и промышленных аэрозолей**

Ассистент кафедры гигиены, медицины труда ФГБОУ ВО
«Казанский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Рахимзянов Альфрит Рауилович

26–29 сентябрь 2017 года, г. Санкт-Петербург



*В.В. Путин. Из Послания Федеральному Собранию
РФ. Москва, Кремль, 26 мая 2004 г.*

В стране сохраняются проблемы, угрожающие безопасности человека.

Они остаются на улицах, на дорогах, **на рабочих местах.**

*Из выступления В.В. Путина на заседании Совета при президенте
России по реализации приоритетных национальных проектов и
демографической политике, 2008 г.*

...уверен, что нам надо прежде всего возродить профилактику заболеваний как традицию российской медицинской школы.

Увеличение продолжительности жизни в огромной степени зависит от снижения факторов риска.

Это забота каждого человека, местных властей, работодателей, и общества в целом.

АКТУАЛЬНОСТЬ

- ▶ НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ОКАЗАНИЕ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ РАБОТАЮЩИМ РАБОТОДАТЕЛЕМ СВЕДЕНО К НУЛЮ В СИЛУ
 - недостаточной преемственности лечебно-реабилитационных мероприятий;
 - недостаточной профилактической работы на здравпунктах в отношении работников, входящих в группы риска;

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПРЕДПРИЯТИИ

- ▶ **ФЗ-323 статья 24. Права работников, занятых на отдельных видах работ, на охрану здоровья**
- ▶ **П. 4 *В целях охраны здоровья работодатели вправе медицинскую часть и другие подразделения оказывающие медицинскую помощь работникам организации***
- ▶ **ВВОДИТЬ В ШТАТ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И СОЗДАВАТЬ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ:**
 - кабинет врача,
 - здравпункт,
 - медицинский кабинет

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ТРУДА ТК РФ Статья 210.

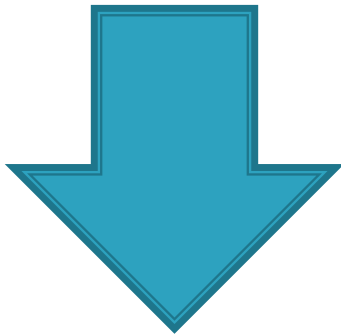
- ▶ проведение лечебно-профилактических мероприятий за счет средств работодателей;
- ▶ профилактика несчастных случаев и повреждения здоровья работников;

ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ

- ▶ формирование групп риска по развитию профессиональных заболеваний;
- ▶ своевременное проведение проф-реабилитационных мероприятий, направленных на коррекцию выявленных отклонений состояния здоровья;
- ▶ в случае реального отсутствия реабилитационных мероприятий ПЗ прогрессируют, развиваются необратимые изменения;

МОДЕЛЬ РАННЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ПРИМЕРЕ ПАО «КАМАЗ»

- ▶ **«Здоровье коллектива»** Вся профилактическая работа на промышленном предприятии проводится по единому комплексному плану лечебно-профилактических мероприятий.
- ▶ **Здравпункт**



**специализированное отделение восстановительного
лечения санатория**

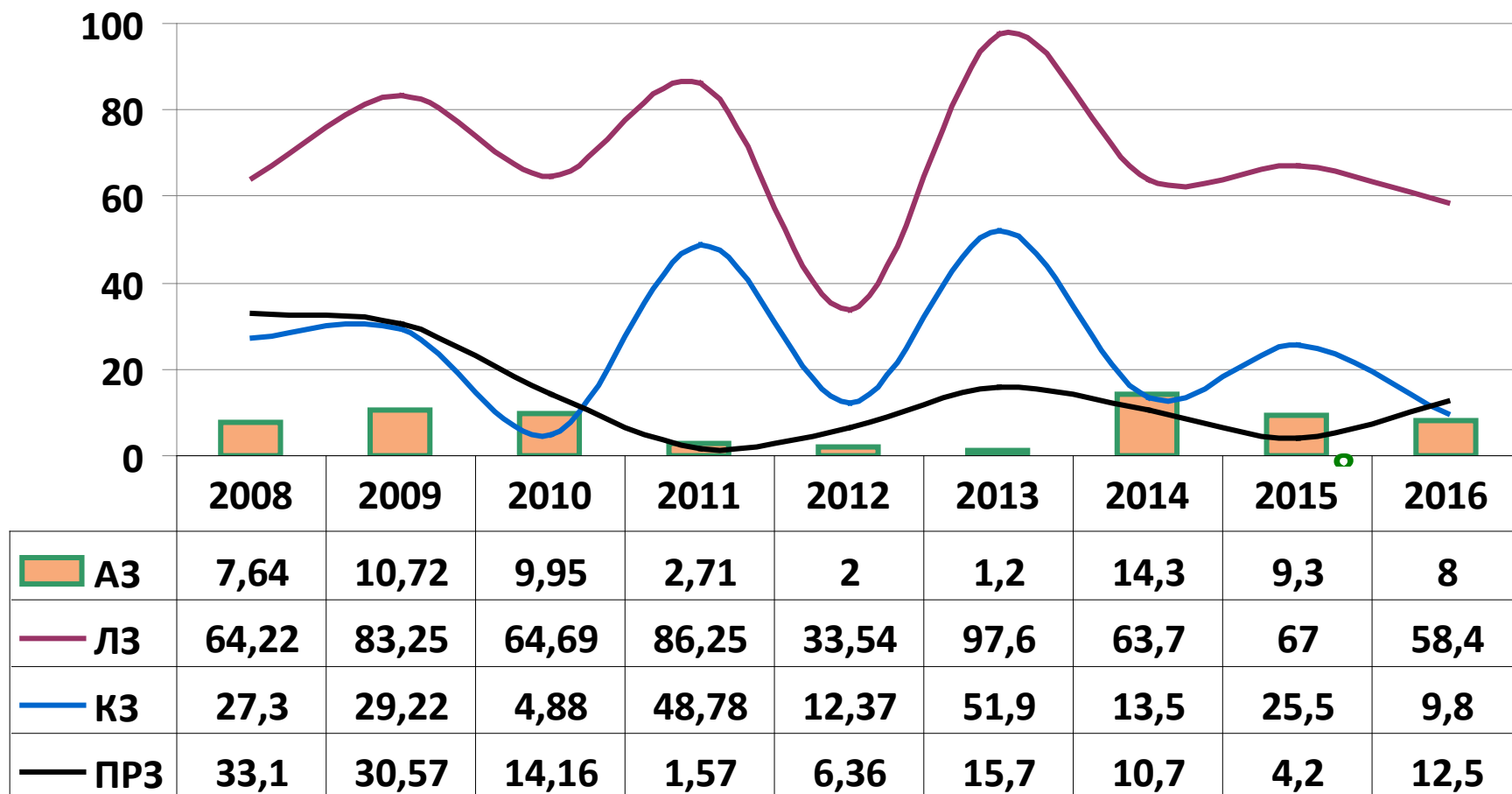
ПОЛИКЛИНИКА

ЗДРАВПУНКТ

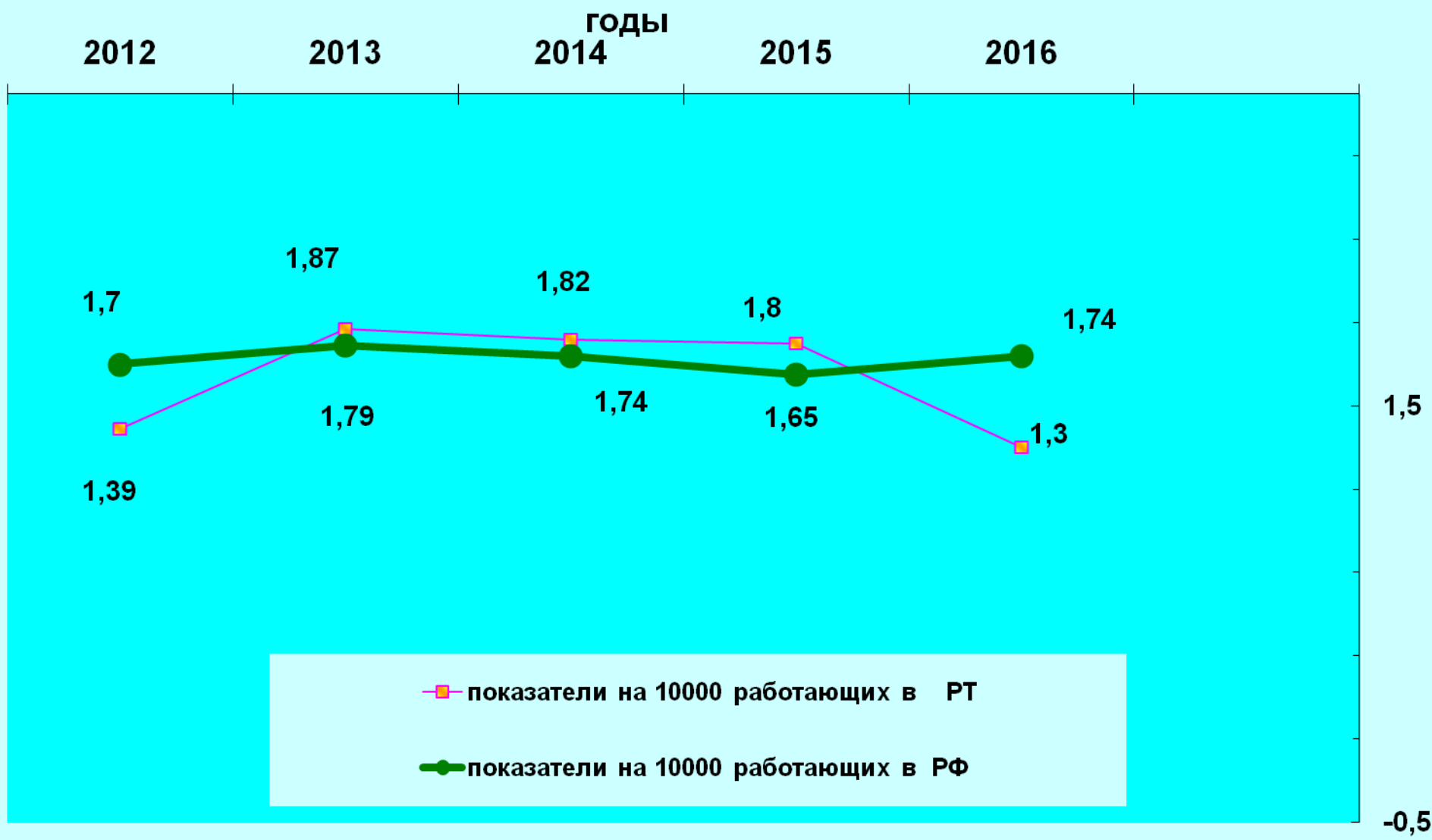
Центр
Профатологии

Динамика первичной профессиональной заболеваемости в ПАО КАМАЗ

(на 10 000 работающих за 2008-2016 гг.)



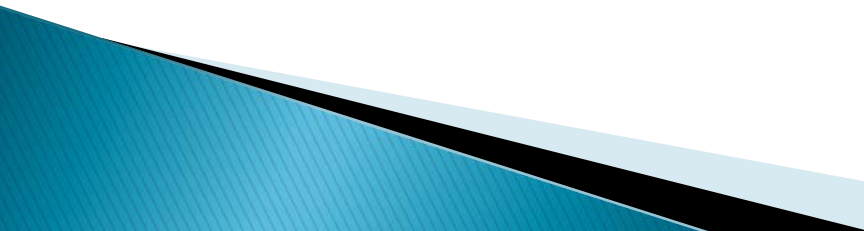
Динамика первичной профессиональной заболеваемости в Республике Татарстан по сравнению с Российской Федерацией за 2010-2016 гг. на 10 000 работающих



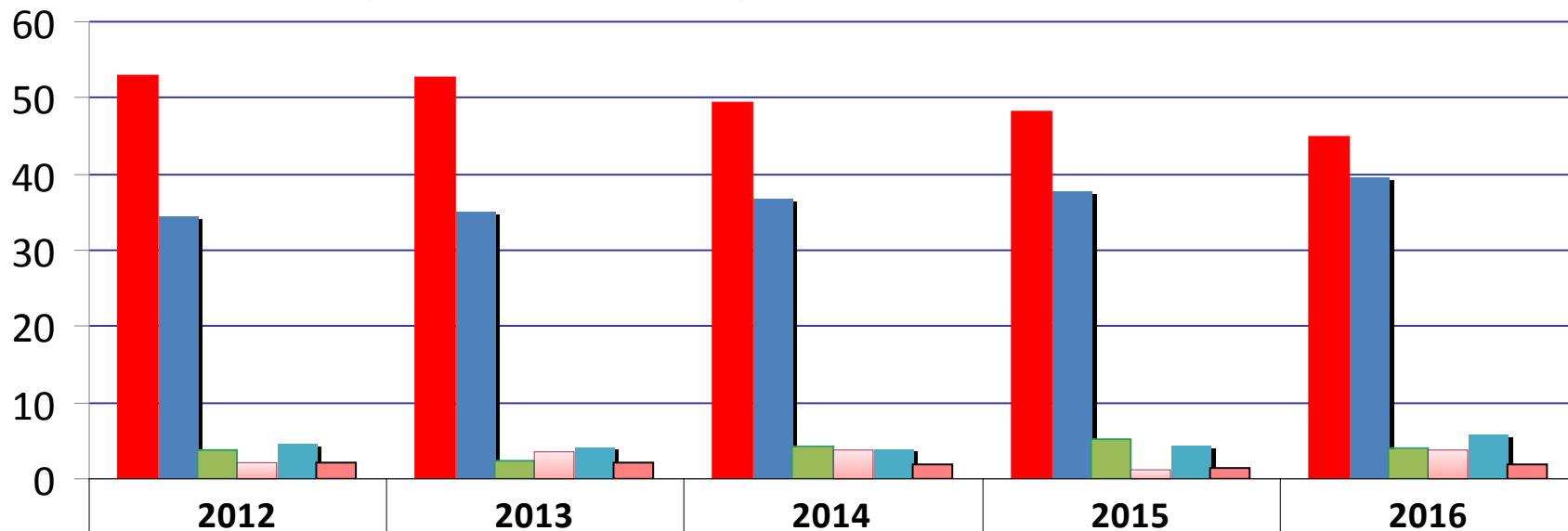
ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ РАННЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- Приказ Минздрава РФ от 09 марта 2007 г. № 156 «о порядке организации медицинской помощи по восстановительной медицине»
- медицинскую реабилитацию лиц, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профзаболеваний, в условиях санатория;
- **оздоровление лиц групп риска в условиях отделения (кабинета) восстановительной медицины учреждений здравоохранения.**
- ▶ Z 57.0 Неблагоприятное воздействие производственного шума
- ▶ Z57.2 Неблагоприятное воздействие производственной пыли

**ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РФ от 5 мая 2016 г. N 279н
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОРГАНИЗАЦИИ САНАТОРНО-
КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ»**

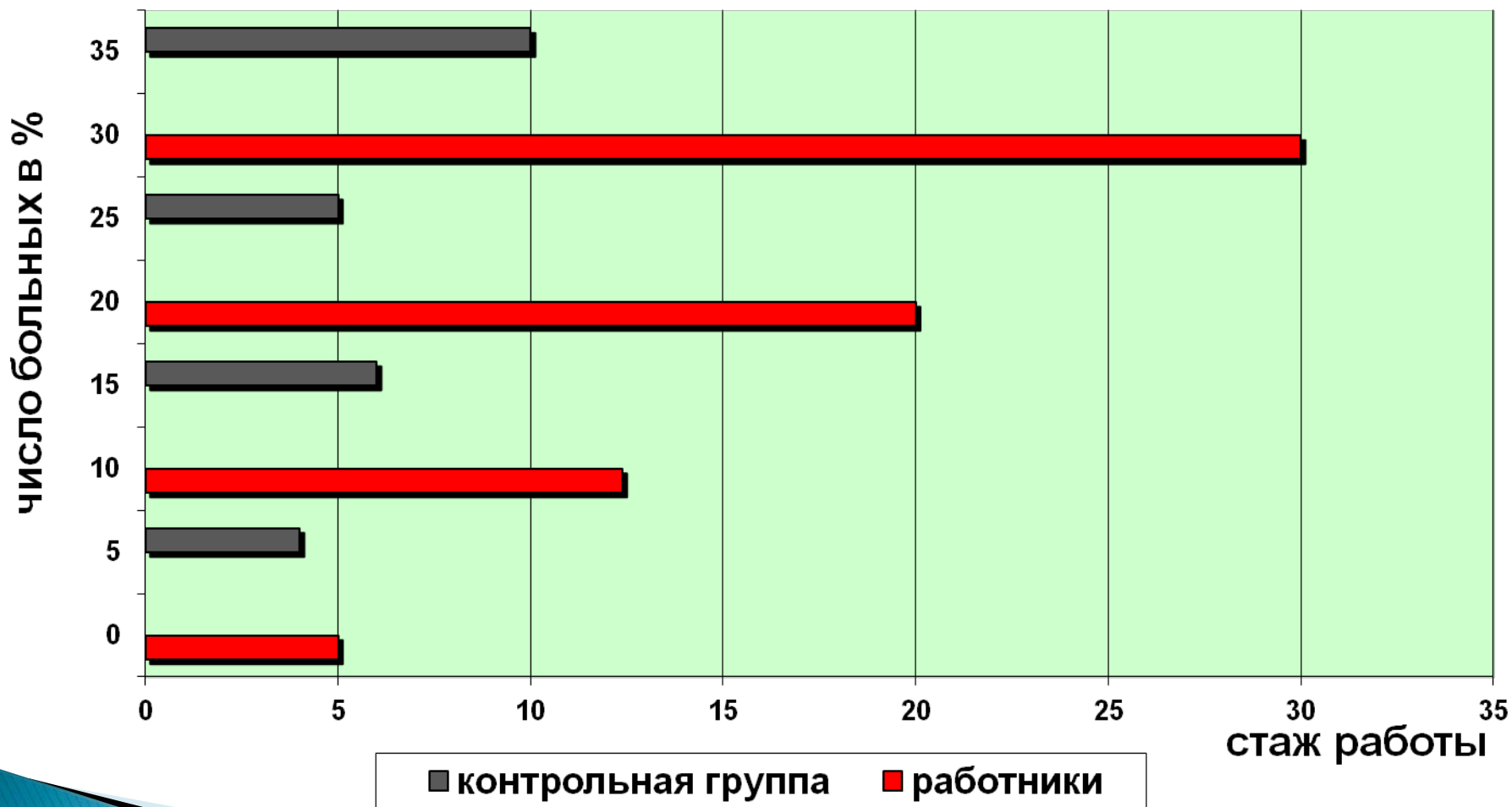
- ▶ разработка индивидуальных программ санаторно-курортного лечения;
 - ▶ выбор оптимального комплекса лечебных мероприятий в зависимости от характера и стадии развития заболевания или наличия факторов риска развития заболеваний;
 - ▶ оценка наличия сопутствующих заболеваний и осложнений заболеваний;
 - ▶ оценка психо-эмоционального состояния;
 - ▶ оценка клинического состояния и анализ эффективности комплекса лечебных мероприятий;
- 

Динамика формирования группы риска (КАМАЗ в %) 2012-2016гг.

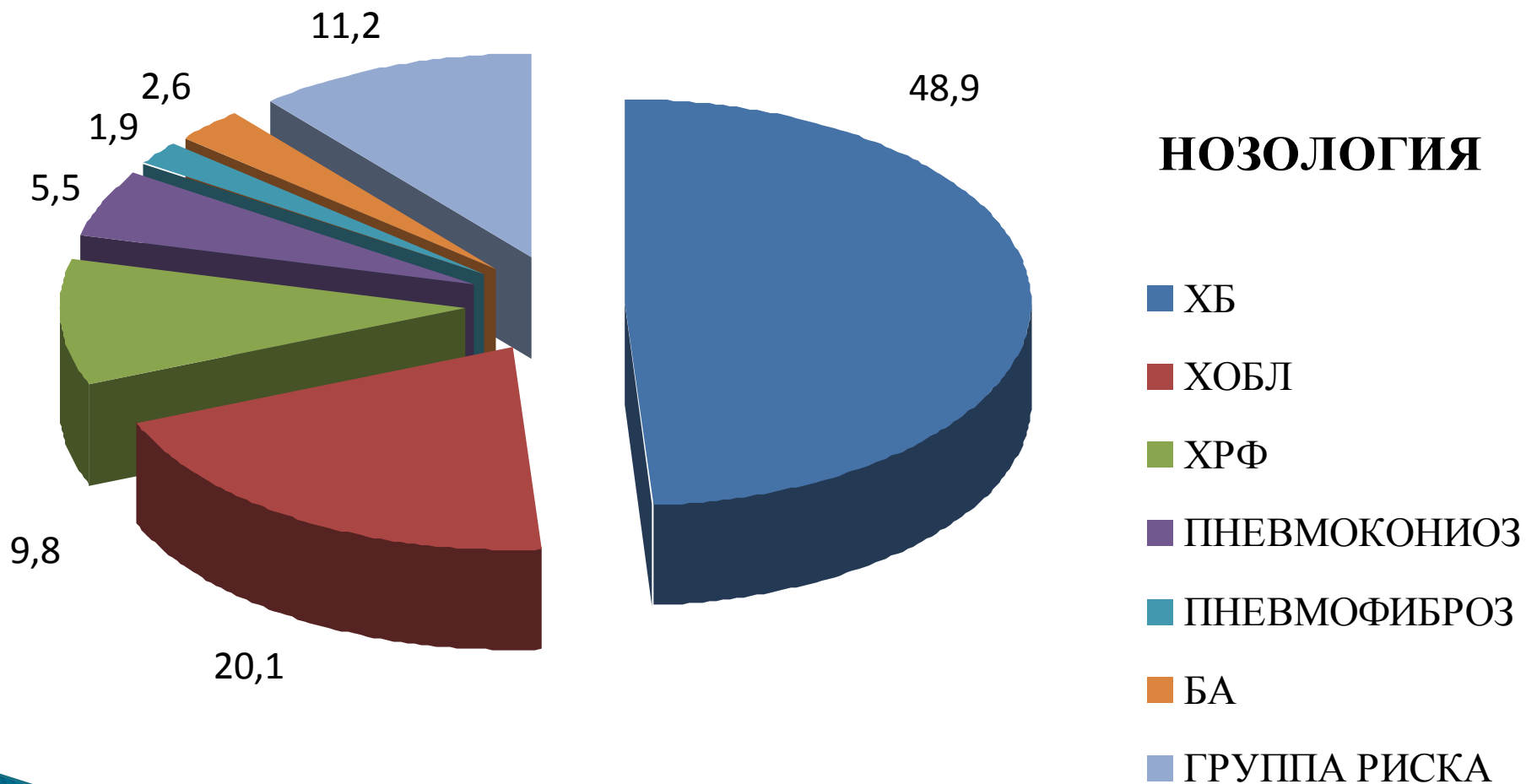


■ NST	52,8	52,6	49,3	48,2	44,8
■ XB	34,5	35,2	36,9	37,9	39,6
■ PN	3,7	2,3	4,2	5,2	4,1
■ XRF	2,1	3,5	3,8	1,1	3,7
■ VB	4,8	4,2	4	4,5	5,9
■ ODA	2,1	2,2	1,8	1,3	1,9

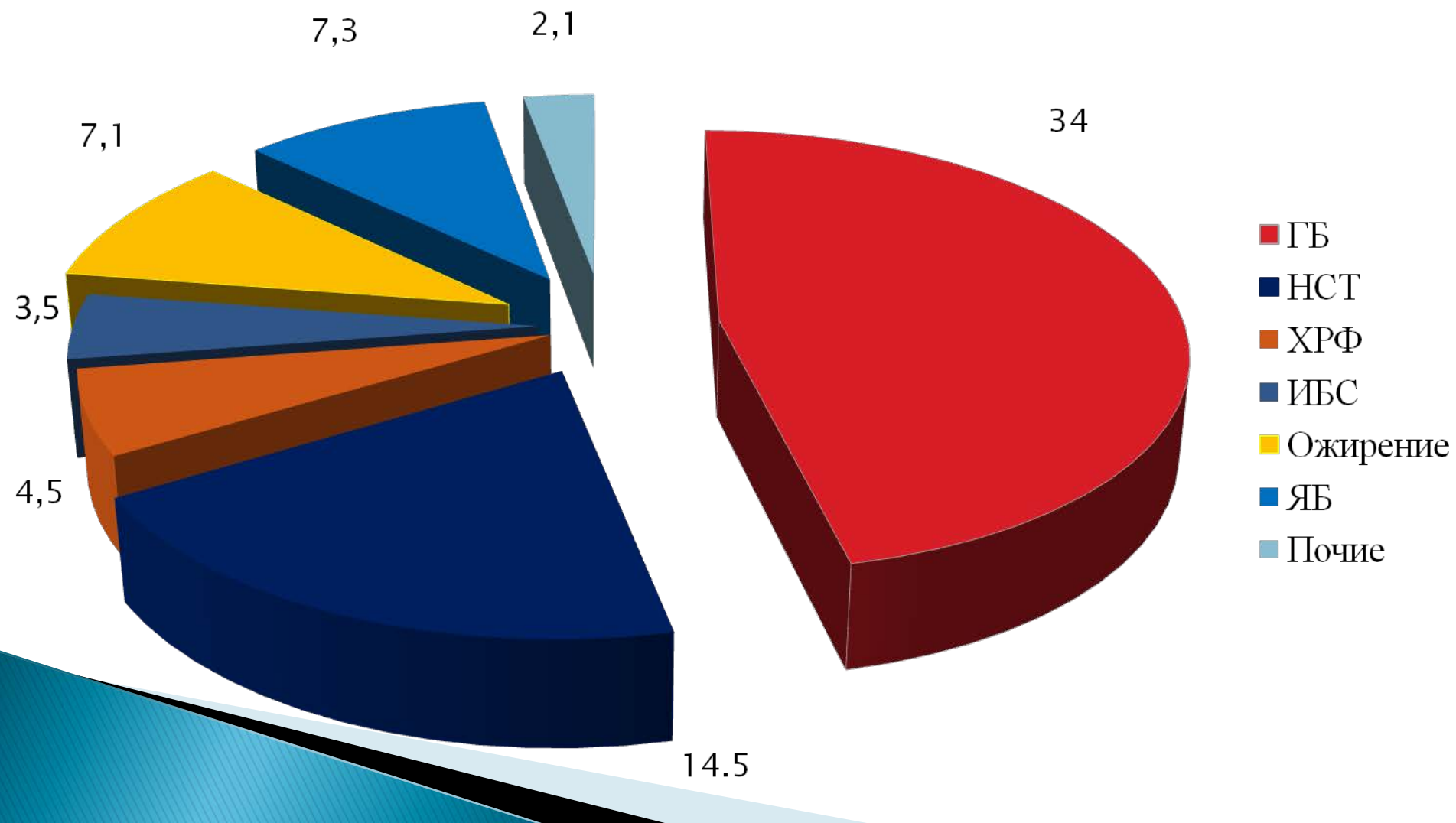
Частота риска развития профзаболеваний в зависимости от стажа работы (в %)



Структура заболеваний ОД у лиц ГР Z57.2 прошедших восстановительное лечение за 2012-2016 г.(в %)



Структура сопутствующих заболеваний у лиц прошедших
восстановительное лечение в ГР Z57.2 за 2012-2016 г.
(в %)



Структура первые выявленных хронических профзаболеваний в РТ за 2011-2016 годы (в%).

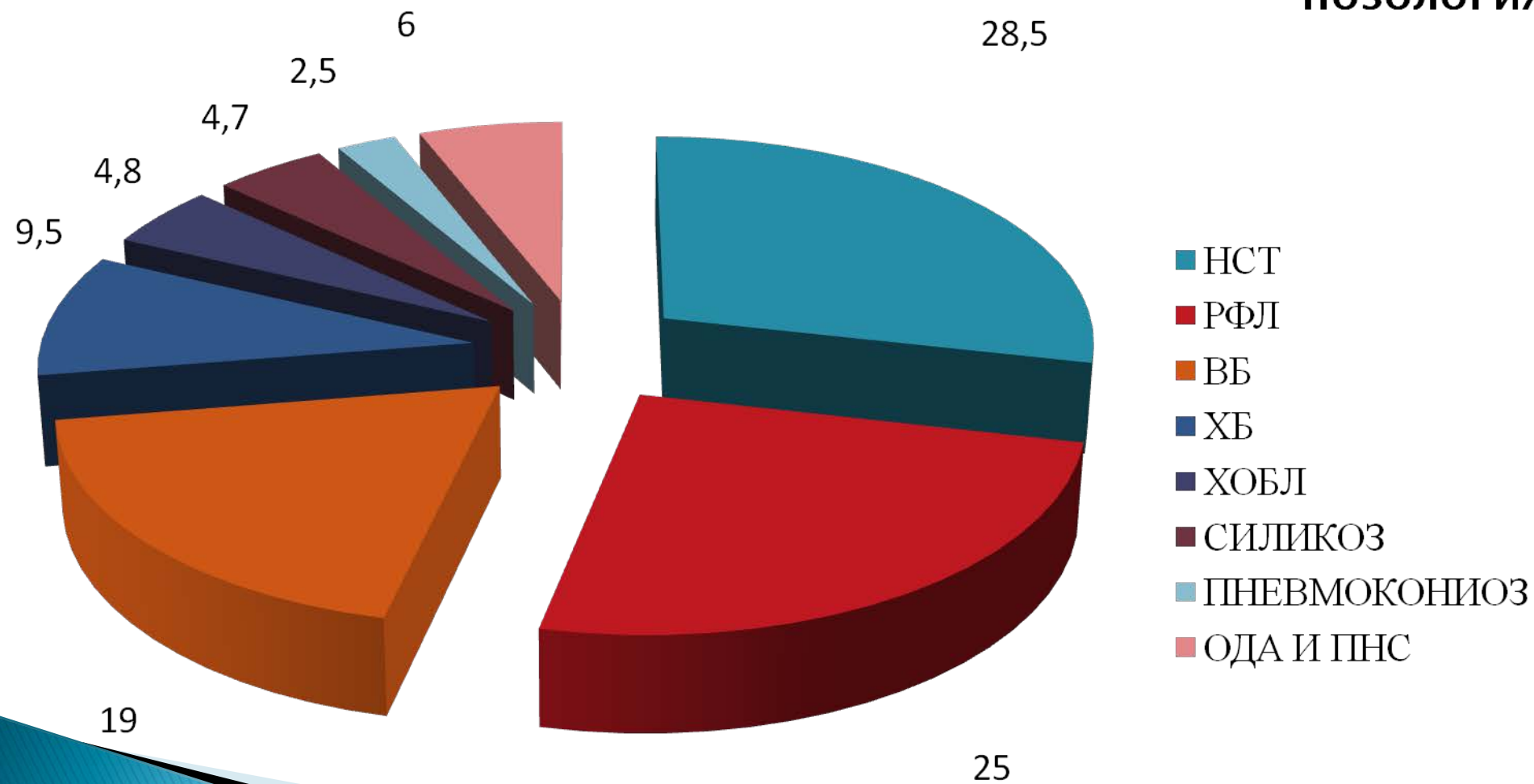
Нозологические формы	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Нейросенсорная тугоухость	36,5	36,5	33,5	34,8	31,8	33,3
Заболевания органов дыхания	27,50	21,2	26,9	22,7	23,4	28,2
Заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	15,90	8,5	18,2	19,4	21,3	10,9
Вибрационная болезнь	16,40	14,8	19	20,2	17,6	24,7
Прочие (биологические, аллергические)	2,90	19,0	2,4	2,8	5,9	2,9

Структура первые выявленных хронических профзаболеваний в ПАО «КАМАЗ» за 2011-2016 годы (в %).

Нозологические формы	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Заболевания органов дыхания	60,7	51,5	51	39,6	61,4	46,1
Нейросенсорная тугоухость	32,5	39,5	34,9	47,3	28,6	28,5
Вибрационная болезнь	6,8	9	14,1	13,1	10	19

Структура первые выявленных хронических профзаболеваний в ПАО «КАМАЗ» за 2016 годы (в %).

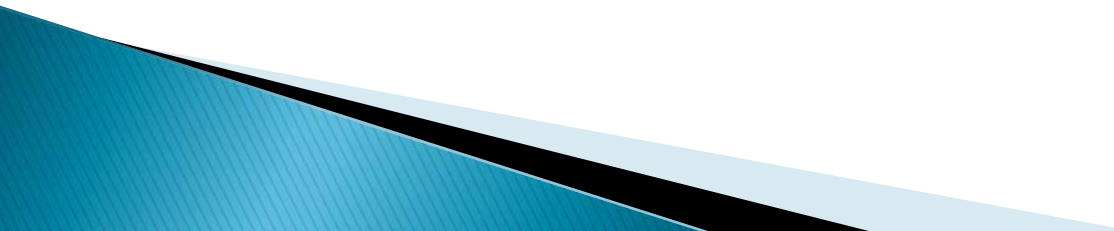
НОЗОЛОГИЯ



Анализ случаев первичного установления
профессиональной тугоухости за
2009-2016 гг. в РТ

	абс.число	%
1 степень	164	82
2 степень	25	12,5
3 степень	11	5,5

Оценка эффективности реабилитации

- ▶ значительное изменение количества пациентов, признанных стойкой утратой профессиональной трудоспособности вследствие профессиональной тугоухости;
 - ▶ изменение количества лиц с профессиональной тугоухостью, вернувшихся к работе в своей профессии или рационально трудоустроенных;
 - ▶ изменение численности лиц с профессиональными заболеваниями, интегрированных в социальную жизнь
- 

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- ▶ данная схема оказания медицинской помощи позволяет разработать комплексную программу реабилитации при начальных признаках профессиональных заболеваний для сохранения профессиональной трудоспособности.
 - ▶ данное исследование позволило планомерно формировать группы различного риска развития профессиональных заболеваний с учетом сочетанного воздействия факторов производственной среды, сопутствующей патологии и разработку персонализированной программы санаторно-курортной реабилитации.
- 