

Кузьмин С.В., Гурвич В.Б., Белявский А.Р.

Организация, перспективы развития и научно-методические подходы к управлению профессиональными рисками в системе «Медицина труда» в Свердловской области

ФБУН «Екатеринбургский медицинский - научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Роспотребнадзора, г. Екатеринбург

Kuzmin S.V., Gurvich V.B., Beliavskii A.P.

Organization, perspectives of development, and scientific-methodological approaches to the occupational health risk management within the system "Occupational medicine" in the Sverdlovsk oblast, Russia

Резюме

В статье приводятся результаты первых этапов реализации созданной в Свердловской области системы «Медицина труда», ее роль в улучшении медицинского обслуживания трудящихся, снижении профессиональной заболеваемости, пути и перспективы ее дальнейшего развития.

Ключевые слова: охрана здоровья работающего населения, медицина труда, управление профессиональными рисками

Summary

In this paper the results of the first steps of implementation of the system "Occupational Medicine" created in the Sverdlovsk Region, its role in bettering the medical care for workers' health and in decreasing occupational diseases incidence, as well as ways and perspectives of its further development are presented.

Key words: Occupational Safety and Health, Occupational Medicine, Risk Management

В 70 – х годах прошлого века в Европе и США для медицинского обслуживания работающего населения начали формироваться службы или системы медицины труда, которые пришли на смену промышленной медицине – обслуживавшей, начиная с 19 века, в основном рабочих промышленных предприятий. Это связано с множеством причин, среди которых – старение и сокращение численности работоспособного населения, формирование значительных контингентов работников, занятых в сфере малого и среднего бизнеса, образования, торговли, услуг, посреднической деятельности и др.

В основе развития системы (или службы) медицины труда, в современном ее понимании, лежит теория управления профессиональными рисками, которая предполагает:

- выявление и систематизацию факторов профессионального риска;
- проведение анализа и оценки состояния здоровья работников в причинно - следственной (вероятностной) связи с условиями труда;
- информирование о риске субъектов трудового права;
- проведение мероприятий по снижению вероятности повреждения здоровья;

- контроль динамики показателей риска и оценка эффективности его снижения.

Создание такой системы требует подготовки и развития законодательной базы в области гигиены труда, проведения комплекса технических, социальных, санитарно-гигиенических и медицинских мер, направленных, прежде всего, на минимизацию воздействия неблагоприятных производственных факторов на здоровье работников и реабилитацию пострадавших.

Практическое же использование подобной методологии в России встречает ряд трудностей законодательного, организационного, методического, информационного и иного характера.

Свердловская область является одним из ведущих промышленных регионов Российской Федерации, характеризующимся высокой концентрацией объектов чёрной и цветной металлургии, горнодобывающей промышленности, предприятий машино - и приборостроения, металлообработки, что создаёт значительные проблемы в организации и обеспечении безопасных условий труда работающего населения, усугубившиеся в период становления экономики Российской Федерации. В современ-

ных условиях исчезли существовавшие производственно - технологические цепочки, произошёл переход предприятий в частную собственность и дробление крупных объектов на отдельные организации в т.ч. по цеховому и функциональному признакам. Износ основного технологического оборудования достиг 70%, практически выведена из состава организаций социальная составляющая деятельности предприятий - система цеховой медицины, выведены из собственности непрофильные активы (профилактории, детские сады и пр.). В результате сложившейся ситуации финансирование мероприятий, направленных на обеспечение безопасных условий труда, стало носить спорадический характер и осуществляться по остаточному принципу.

Для управления данной ситуацией, с учётом существующих проблем в законодательной базе по охране здоровья работающего населения, передового международного опыта и требований нормативно - правовой базы Международной Организации Труда, Свердловская область одна из первых в России начала создавать в 2004 году систему «Медицина труда», как многоуровневый комплекс взаимодействия всех заинтересованных сторон внутри одного правового поля, предполагающий открытость, гибкость принятия решений, в сфере управления профессиональными рисками и сохранения здоровья работающего населения. Службой Роспотребнадзора, совместно с ФБУН «Екатеринбургский медицинский - научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» и Министерством здравоохранения в Свердловской области, была разработана Концепция развития медицины труда на 2004-2015 гг., принятая Постановлением Правительства Свердловской области от 02.02.2004г. №73-ПП.

В рамках принятой концепции предусмотрено решение следующих основных задач: актуализация нормативно - правовой базы; разработка научно - методической базы и технологий по снижению рисков, совершенствование системы профпатологической помощи; создание принципиально новой системы мониторинга профессиональных заболеваний; совершенствование системы дипломной и постдипломной подготовки специалистов.

В 2010 году завершился второй этап реализации Концепции. Несмотря на все ограничения в финансировании и проблемы межотраслевого взаимодействия, удалось создать научно-методическое обеспечение многоуровневой и многопрофильной системы «Медицина труда», объединяющей различные ведомства, организации, учреждения и промышленные предприятия по территориально-производственному принципу.

Отправной точкой реализации системы «Медицина труда» стал совместный приказ Министерства здравоохранения Свердловской области и Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека «О мерах по совершенствованию организации профпатологической помощи в Свердловской области» (№434-П/01/1-176), в который, с учетом современного положения, в текущем году внесены соответствующие изменения и дополнения (при-

каз от 20.04.2011 № 383-п/01-01-01-01/188). Во исполнение приказа в Свердловской области периодические медицинские осмотры стажированных работников, занятых во вредных и (или) опасных условиях труда, проводятся в трех центрах профпатологии, из которых функцию областного центра выполняет ФБУН «Екатеринбургский медицинский - научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий». С 2009 г. в области начал работу также Центр профессиональной патологии имени Ю.А. Брусинына Федерального медико-биологического агентства России, обслуживающий работников предприятий в соответствии с перечнем, утвержденным Правительством РФ. Для расширения возможности получения специализированной профпатологической помощи стажированными работниками, занятыми во вредных и (или) опасных условиях труда, к проведению периодических медицинских осмотров Областной центр профпатологии привлекает ряд лечебно-профилактических учреждений, в том числе частной формы собственности, расположенных в г. Екатеринбурге и других промышленных центрах области, имеющих медицинские кадры соответствующей квалификации. Такая работа проводится под непосредственным руководством и при участии специалистов Областного центра.

На сегодняшний день в области разработаны и внедрены шесть территориальных стандартов по оказанию медицинской помощи больным профессиональными заболеваниями, начиная от профилактических медицинских осмотров и заканчивая восстановительно-реабилитационным лечением. Создана многоуровневая структура оказания профпатологической помощи в Свердловской области, которая утверждена приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.04.2009 г. № 425-п «Об утверждении многоуровневой структуры оказания профпатологической помощи в Свердловской области». В 2009 году создан Экспертный совет по профпатологии при Министерстве здравоохранения Свердловской области для решения конфликтных случаев по экспертизе связи заболевания с профессией, в состав которого входят представители ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора, Управления Роспотребнадзора, Фонда социального страхования, медико-социальной экспертизы, инспекции труда. ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора совместно с Управлением Роспотребнадзора по Свердловской области и ГУ - Свердловское региональное отделение Фонда социального страхования РФ утверждено трехстороннее Соглашение о совместной деятельности по оценке эффективности предупредительных и оздоровительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами на промышленных предприятиях Свердловской области, от 16.09.2009 г. № 1584/14-09. На основе полученного опыта разработаны и утверждены Методические рекомендации по управлению профессиональными рисками на предприятиях и в организациях Свердловской области (Комплексная программа предупредительных и

оздоровительных мер по профилактике профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний на предприятиях с вредными и (или) опасными производственными факторами).

С целью реализации Концепции развития системы «Медицина труда» постановлением Правительства Свердловской области от 11.10.2010 г. № 1473-пп утверждена областная целевая программа "Совершенствование оказания медицинской помощи населению, предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на территории Свердловской области" на 2011- 2015 годы, одно из направлений которой - «Здоровье работающего населения Свердловской области».

В результате реализации системы «Медицина труда» удалось значительно увеличить процент лиц, осматриваемых на базе специализированных центров профессиональной патологии и более чем в два раза сократить сроки согласования документов. Охват периодическими медицинскими осмотрами ежегодно составляет 320-340 тыс. человек, в т.ч. порядка 280 тыс. человек осматривается в лечебно-профилактических учреждениях. В два раза увеличилась доля лиц, осматриваемых в центрах профпатологии (с 30 тыс. в 2005 г. до 61 тыс. в 2010г.). Снижен уровень впервые выявленной профессиональной заболеваемости - с 5,1 в 2003 году до 2,79 случая на 10000 работающих в 2010 году.

Следует отметить и другие итоги реализации концепции:

- разработаны унифицированные формы учета контингентов и поименных списков лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (далее ПМО), заключительных актов; централизована система согласования контингентов и поименных списков лиц, подлежащих ПМО;

- оптимизирована работа по составлению санитарно-гигиенических характеристик условий труда (СГХ), введён в практику контроль баз СГХ между центрами профессиональной патологии и органами Роспотребнадзора, в результате чего в 2010 году подготовлены 2986 санитарно-гигиенических характеристик условий труда в установленные сроки;

- разработана система информационного взаимодействия между органами и учреждениями Роспотребнадзора и здравоохранения; проводится консолидация и создается единый реестр больных профессиональными заболеваниями для оказания специализированной помощи и проведения профилактических мероприятий в группах повышенного риска;

- создана единая система организации и проведения надзорных мероприятий за ПМО;

- разработан и реализован ряд пилотных проектов программ по добровольному медицинскому страхованию работников, занятых во вредных и (или) опасных условиях труда, в которых апробированы элементы адресного управления профессиональными рисками;

- обучены 1300 врачей, 75 руководителей организаций 3000 уполномоченных по охране труда и членов комитетов по охране труда от профсоюзов;

- получена положительная судебная практика по порядку организации ПМО.

Вместе с тем при реализации Концепции выявились негативные тенденции, затрудняющие дальнейшее развитие системы:

- потеряна тенденция снижения показателей профессиональной заболеваемости с 2006 года по 2010 год;

- сохраняется высокий удельный вес работающих в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам (35,2% от общей численности занятого населения, из них 34,7% женщин);

- показатель установления предварительных диагнозов профессионального заболевания в лечебно-профилактических учреждениях в 10-12 раз ниже, чем в центрах профпатологии;

- недостаточна адресная направленность управленческих решений на группы профессионального риска;

- отсутствует персонализированный учет состояния здоровья и условий труда работников (в первую очередь работающих с вредными и (или) опасными производственными факторами, в том числе канцерогенными).

Анализ материалов профессиональной заболеваемости трудоспособного населения Свердловской области показал, что 27 крупных промышленных предприятий, таких как УГМК-холдинг, СУАЛ, ВСМПО-АВИСМА, ЕВРАЗ-холдинг и др., формируют основную профессиональную патологию. На долю этих приоритетных предприятий приходится 76% всех впервые выявленных случаев профессиональных заболеваний в области. При этом сумма страховых выплат по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на этих предприятиях в 2009 году составила 72,3% от всех расходов Фонда социального страхования, выделенных на эти цели в Свердловской области.

На наш взгляд, решение проблем высоких рисков развития профессиональных заболеваний в целом в Свердловской области возможно при повышении адресности управления ими на основе ранней выявляемости, широкой профилактики и реабилитации профессиональных заболеваний на приоритетных предприятиях, формирующих основную профессиональную патологию в промышленном регионе.

В связи с этим предлагается на приоритетных предприятиях осуществить:

- ежегодное проведение периодических медицинских осмотров работников из групп риска развития профессиональных заболеваний в центрах профпатологии, законодательно утвердив дополнительные показания к их проведению;

- персонализированный учет состояния здоровья и условий труда (ведение личных медицинских книжек и «электронного регистра»), проведение диспансерного наблюдения работающих из групп риска;

- широкое применение биологических профилактических комплексов и лечебно-оздоровительного питания в группах риска развития профессиональных заболеваний;

- реабилитацию и оздоровление работающих из групп риска в условиях медико-санитарных частей, санаториев-профилакториев и стационаров центров профпатологии;

- разработку и реализацию (в рамках существующего финансирования) адресных программ управления профессиональными рисками на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда;

- организацию служб медицины труда.

Выполнение данных мероприятий позволит в ближайшие годы снизить уровень впервые выявленной профессиональной заболеваемости на 27 приоритетных предприятиях не менее чем в 2 раза (для области в целом снижение до 1,7 раза), заболеваемости с временной утратой трудоспособности в группах риска работающих во вредных и (или) опасных условиях труда не менее чем на 30%. Сократится численность групп риска развития профессиональных заболеваний на этих предприятиях не менее чем на 20%. Величина предотвращенного экономического ущерба для здоровья работающих за пять лет составит

не менее 2,2 млрд. рублей (более 1,8 рубля предотвращенного ущерба на каждый рубль затрат).

Вместе с тем системное решение вопроса охраны здоровья трудящихся требует создания Российской законодательной базы, определяющей национальную политику в области охраны труда, соответствующую Конвенции МОТ № 187 об основах, содействующих безопасности и гигиене труда, ратифицированную нашей страной в 2010 г.■

Кузьмин С.В., д.м.н., профессор, руководитель управления Роспотребнадзора по Свердловской области, г. Екатеринбург; Гурвич В.Б., д.м.н., директор ФБУН «Екатеринбургский медицинский - научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Роспотребнадзора, г. Екатеринбург; Белявский А.Р., д.м.н., министр здравоохранения Свердловской области, г. Екатеринбург; Автор, ответственный за переписку – Гурвич Владимир Борисович, 620014, г. Екатеринбург, ул. Попова, д. 30. тел.: 8-(343)-371-87-54