

Современные аспекты медицины труда и экспертные основы медицинской профилактики в Пермском крае



Профессор Малютина Н.Н.

Пермь 2015

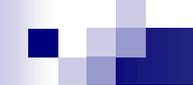
По данным Росстата за 2013 год*:

- в России работает почти 71 млн 400 тыс. человек, из них 34 млн 900 тыс. женщины, при этом каждый третий работник, работает в условиях, которые не отвечают санитарно-гигиеническим нормам.
- Особенно много небезопасных рабочих мест на добывающих и обрабатывающих предприятиях, в строительстве, на транспорте.
- Наибольшие риски – у шахтеров, нефтяников, металлургов, машиностроителей.

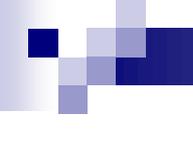
*Академик РАН Н.Ф. Измеров

- Ежегодно число профессиональных заболеваний увеличивается на 6-7 тыс. человек*.
- Страдают не только люди, хотя это главное!
- Издержки несут работодатели, несет государство в целом.
- По оценке Минтруда суммарный финансовый ущерб достигает почти до 2 трлн. руб.

*Академик РАН Н.Ф. Измеров

- 
- «Стратегией национальной безопасности РФ до 2020г. в сфере здравоохранения и сохранения здоровья нации определены*:
 - Улучшение демографической ситуации, увеличение продолжительности жизни, снижение инвалидности и смертности;
 - Совершенствование профилактики и оказание своевременной квалифицированной медицинской помощи населению.

*В.И.Скворцова, министр здравоохранения РФ

- 
- В РФ в 2013г. продолжительность жизни увеличилась до 70,8 лет (женщины- 76,3г., мужчины – 65 лет). Прирост продолжительности жизни у мужчин превысил прирост у женщин более чем в 2 раза, что позволяет прогнозировать положительную динамику.

Причины прогрессирующей трудонедостаточности в РФ:

- Высокий уровень смертности трудоспособного населения от болезней системы кровообращения, новообразований, внешних причин (в т.ч. ДТП).
- Неблагоприятные условия труда- источники профессионального риска нарушений здоровья работников различных профессий.
- Медицинские осмотры медработников – важные механизмы сохранения и укрепления здоровья работающего населения.

Нормативно-правовая база

- Порядок № 302н предусматривает жесткое разграничение зон ответственности работодателя, работника и медицинской организации. Так, работодатель отвечает за:
 - оценку условий труда;
 - образование (формирование) групп работников, подлежащих медицинскому осмотру;
 - направление работников в медицинскую организацию.

Нормативно-правовая база

Приказ Минздрава России от 15 мая 2013 года № 296 н

- Внести изменение в приложение N 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные 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" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 2011 г., регистрационный N 22111) согласно приложению.

Нормативно-правовая база

- **ПРИКАЗ от 5 декабря 2014 года N 801н** О внесении изменений в приложения №1 и №2 к приказу Министерства Здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 года № 302 н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные 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».

Нормативно-правовая база

Постановление Правительства РФ от 29 декабря 2014 г. № 1604

"О перечнях медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством"

В соответствии с пунктом 4 статьи 23.1 Федерального закона "О безопасности дорожного движения"

Правительство Российской Федерации постановляет:

Утвердить прилагаемые: перечень медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; перечень медицинских показаний к управлению транспортным средством; перечень медицинских ограничений к управлению транспортным средством.

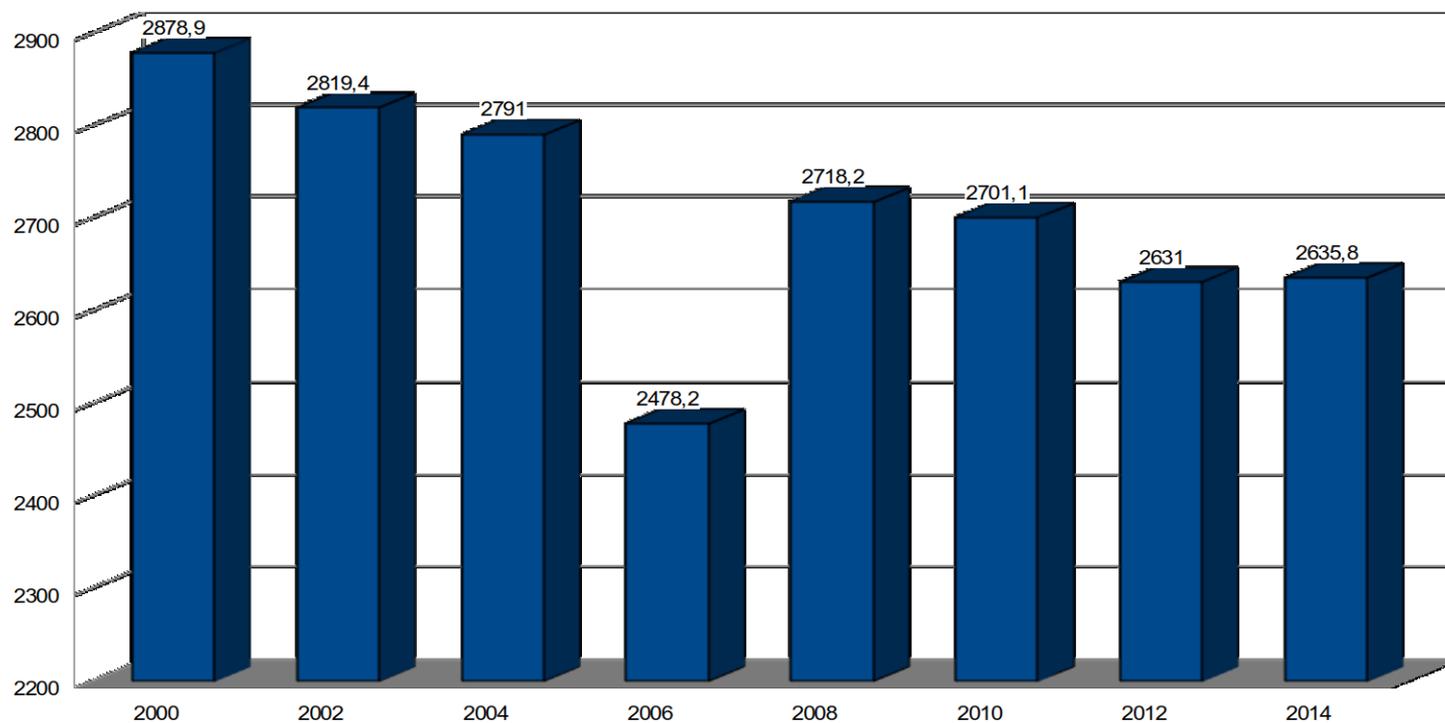
Нормативно-правовая база

- Приказ МЗ РФ №835н от 15 апреля 2015г «Об утверждении порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров».

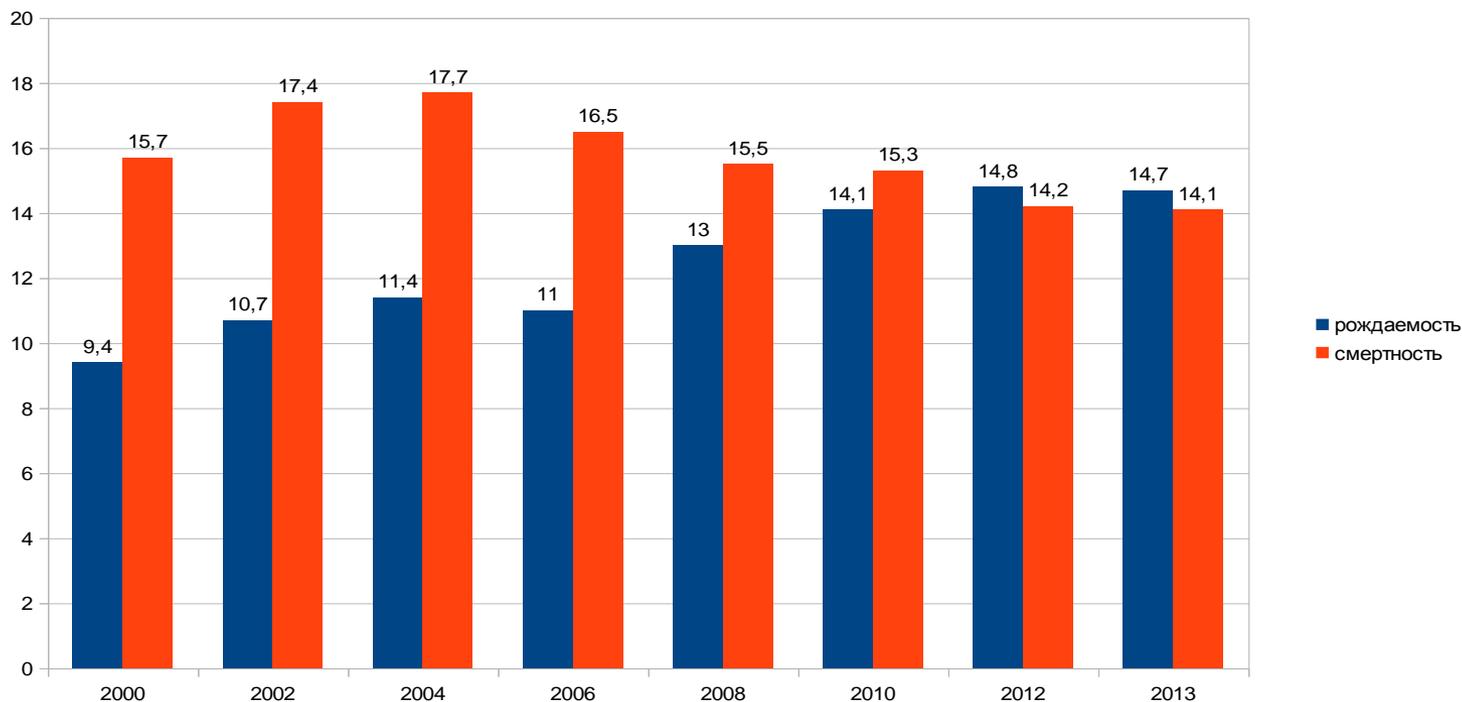
ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ НА 1 ЯНВАРЯ 2014Г.

- **Всего 2 635 862 человек**
- **Городское население – 1978,5 тыс.чел (75,06 % - 2013).**
- **Сельское население – 658,9 тыс. человек (25%)**

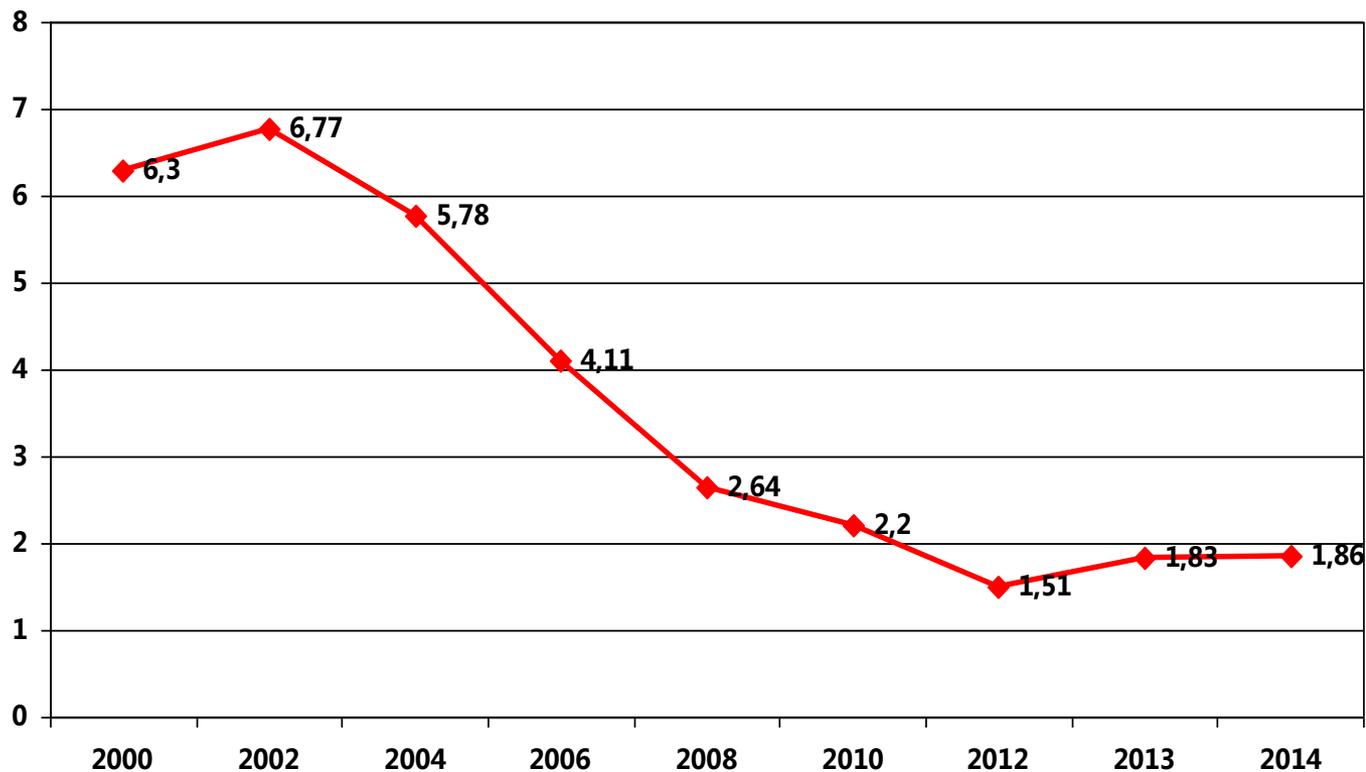
ДИНАМИКА ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ (НА 1 ТЫС. ЧЕЛ.)



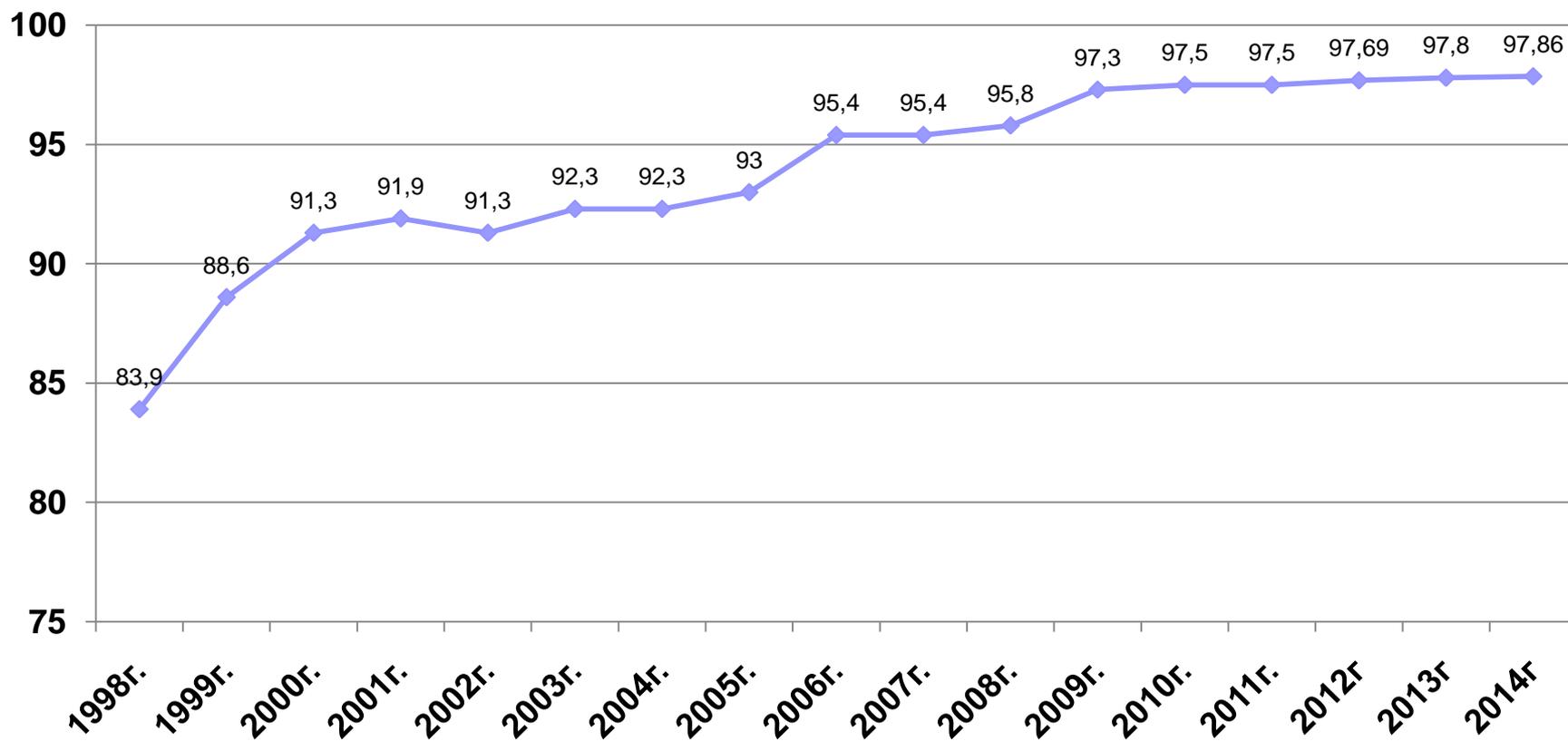
ДИНАМИКА РОЖДАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ В ПЕРМСКОМ КРАЕ (НА 1 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)



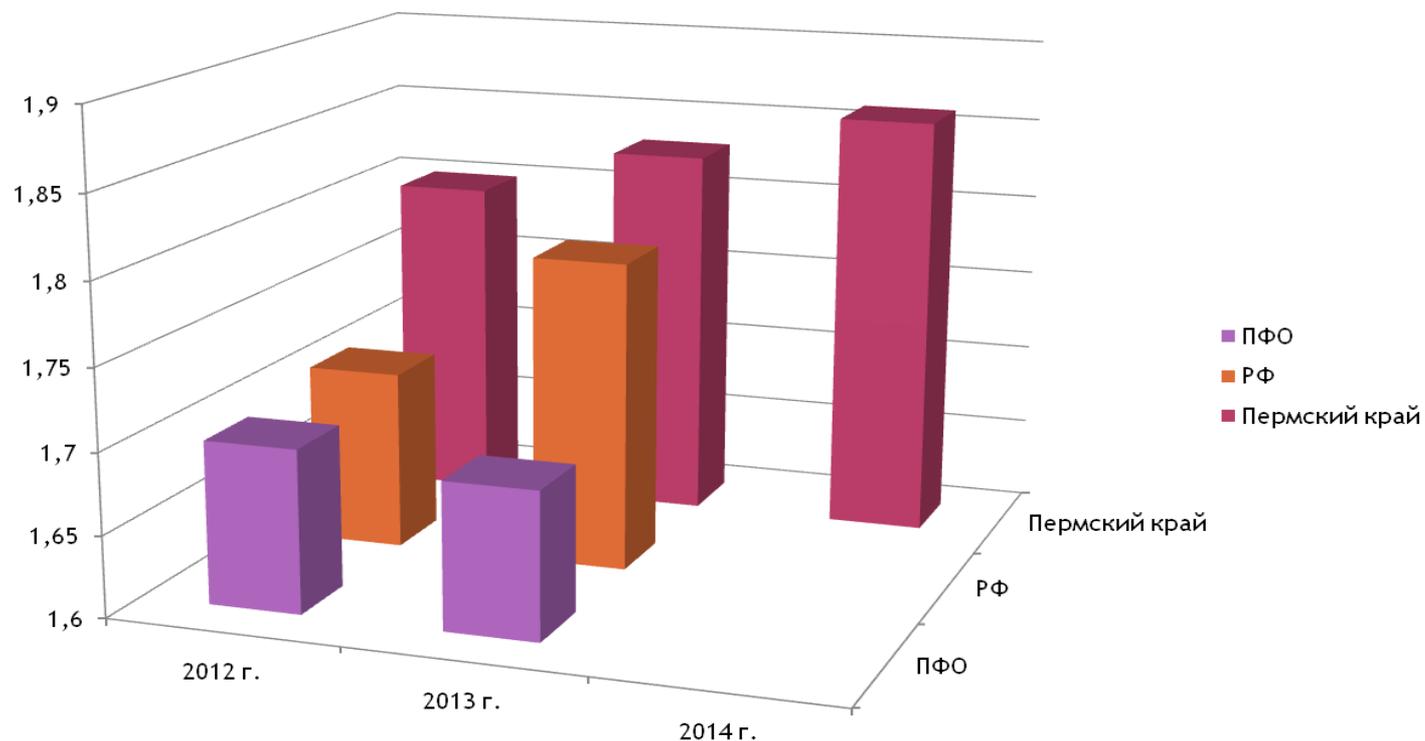
ДИНАМИКА ПРОФЗАБОЛЕВАЕМОСТИ



ДИНАМИКА ОХВАТА ПЕРИОДИЧЕСКИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОСМОТРАМИ В ПЕРМСКОМ КРАЕ



ПОКАЗАТЕЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (НА 10 ТЫС. РАБОТАЮЩИХ)



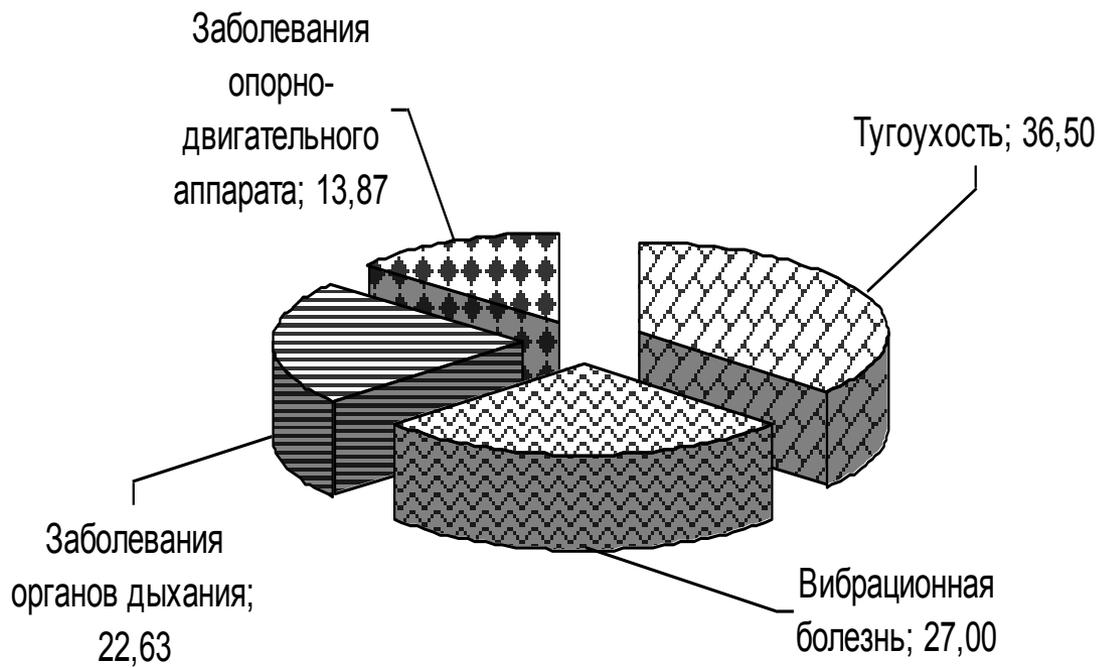


В течение ряда лет в нашем регионе ежегодно регистрируется практически 2 случая профессиональной патологии на 10 тыс. работающих.

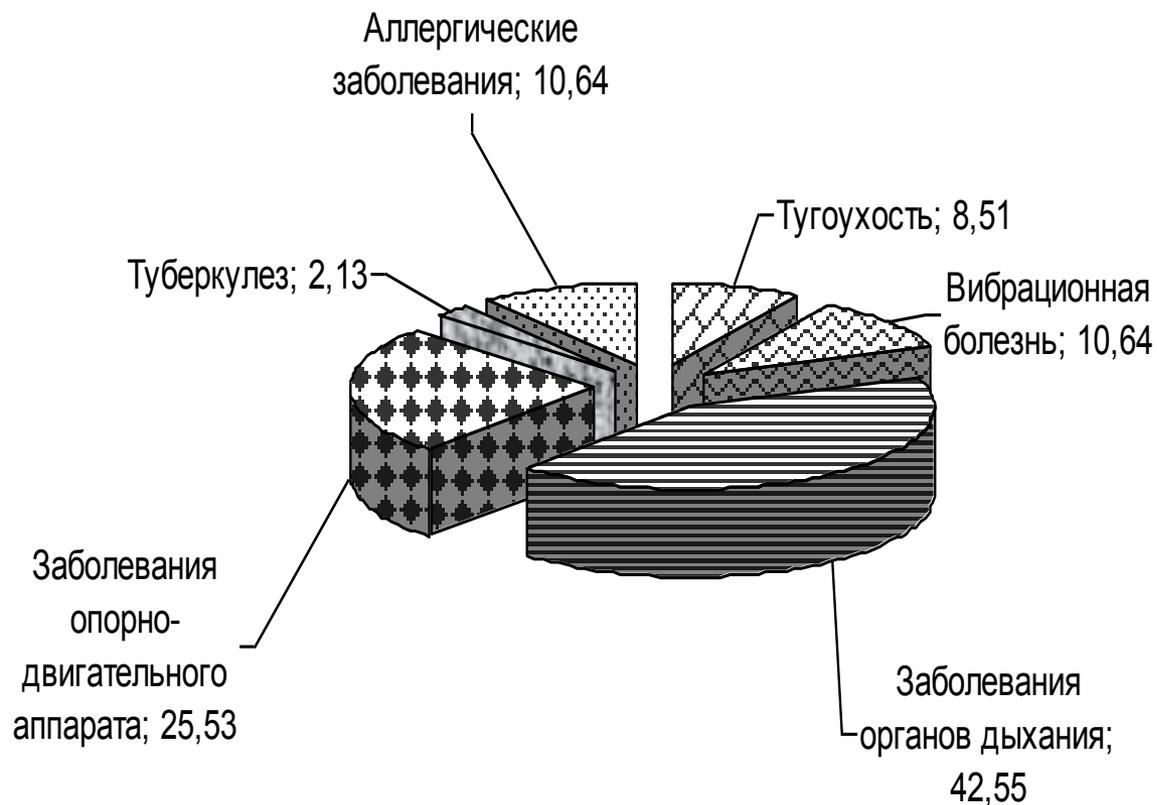
Длительное время преобладающее большинство случаев выявлялось при активном обращении работника в лечебно-профилактическое учреждение, что соответственно является показателем неудовлетворительного состояния медицинской профилактической службы.

Такие данные - итог процессов реорганизации здравоохранения по сокращению цеховой медицинской службы в конце прошлого века и, соответственно, отсутствие адекватной системы способной заполнить образовавшийся дефицит в медицине труда.

- Одним из показателей здоровья работающего населения и состояния условий труда является профессиональная заболеваемость, которая в Пермском крае ежегодно превышает общероссийский уровень.
- За период с 2012 по 2014гг. в крае зарегистрировано 528 случаев профессиональных заболеваний (2014г. – 185). По итогам 2013г. Пермский край по уровню профессиональной патологии занимал среди регионов РФ 21 ранговое место, среди территорий ПФО – 3 место.

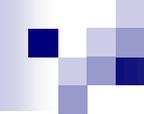


Структура профессиональной заболеваемости у мужчин в 2014г. (%)



Структура профессиональной заболеваемости у женщин в 2014г. (%)

- За период 2012-2014 гг. в регионе прослеживается положительная динамика к уменьшению в структуре профпатологии профзаболеваний, впервые выявленных у женщин: в 2014 году на долю женщин приходилось 25,5% (в 2013г.- 30,1%, 2012г. – 33,75%). Вместе с тем, данный показатель ежегодно выше, чем в целом по РФ (2013г. – 14,76%).



В результате проведенных периодических медицинских осмотров в 2014 году выявлено:

- 117 человек с подозрением на профессиональное заболевание;
- 1603 работника, нуждающихся в постоянном переводе, и 385 человек, которым необходим временный перевод на другую работу по состоянию здоровья;
- 2439 работников, нуждающихся в ограничении воздействия вредных производственных факторов;
- 11445 с общесоматическими заболеваниями;
- 5393 человек, нуждающихся в дообследовании с целью решения вопроса о профпригодности;
- 19488 человек, подлежащих направлению на санаторно-курортное лечение.

- В 2014 году случаи профзаболеваний у женщин были зарегистрированы в обрабатывающей промышленности (производство машин и оборудования – 31,9%, производство судов летательных и космических аппаратов и прочих транспортных средств – 14,9%), сельском хозяйстве – 14,9%, сфере здравоохранения – 19,1%.

- В 2014 году медицинские осмотры проводились 96 лицензированными лечебно-профилактическими учреждениями.
- Всего на территории Пермского края подлежало периодическим медосмотрам -182466 работающих (в том числе женщин- 86078), осмотрено -178559 (женщин – 84098), что составляет 97,86% от числа подлежащих (женщин – 97,70%).

	2012	2013	2014
Охват медицинскими осмотрами (%)	97,69	97,80	97,86
Выявляемость профбольных (%)	80,30	65,59	55,14
Выявляемость подозрений на профзаболевания (‰)	19,0	6,6	6,5

- Профессиональные заболевания в Пермском крае при проведении периодических медицинских осмотров выявлялись в 2014 году в 55,14% случаев, что на 25,16% меньше чем в предыдущий период, что свидетельствует о недостаточном качестве проведения ПМО (на 10 тысяч осмотренных выявлено лишь 6,5 лиц, с подозрением на профзаболевание). Увеличилось количество больных с впервые установленной инвалидностью в следствии профессионального заболевания составило 12 человек.

- По данным аналитической справки Пермского краевого центра профпатологии в 2014 году (по итогам годовых отчетов медицинских организаций занимающихся проведением ПМО) в работе медицинских комиссий участвовало 964 специалиста различного профиля. Из них 721 человека соответствовали предъявляемым требованиям к специалистам участвующим в проведении ПМО, а 243 не проходили обучение на курсах тематического усовершенствования врачей по профпатологии более пяти лет. Более того, в ряде медицинских организаций Пермского края все специалисты участвующие в проведении ПМО не имели обучения по вопросам профпатологии в течение длительного периода, что, несомненно, является нарушением требований предъявляемым к составам комиссий.

Перспективные направления развития профпатологической службы:

- Разработка Федеральной программы мероприятий по модернизации профпатологической службы и ее задач в центрах профпатологии на территории РФ;
- Разработка клинических рекомендаций по основным формам профболезней;
- Создание комплексных программ оздоровления и реабилитации у лиц разных возрастных групп и специальностей;
- Дифференцированный подход к схемам коррекции здоровья на различных этапах болезни;
- Внедрение здоровьесберегающих технологий и экономических критериев эффективной коррекции здоровья;
- Подготовка кадров на основе научно-методического обеспечения с расширением дистанционных форм.

Благодарю за внимание!

