



**Северо-Западный государственный
медицинский университет
им. И.И.Мечникова**

Современные подходы к гармонизации оценки и управлению профессиональными рисками

**Проректор по медико-профилактическому направлению
д.м.н., профессор**

Мельцер Александр Виталиевич

МЕЖДУНАРОДНЫЕ СОГЛАШЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- Федеральный закон РФ от 18.07.1998г. № 109-ФЗ «О ратификации Соглашения между Правительством Российской Федерации и Международной организацией труда о Бюро Международной организации труда в Москве»

- Программа сотрудничества между МОТ и Российской Федерацией на 2017-2020 гг. (21.11.2016г.)

цель - расширение возможностей трудоустройства, повышение производительности труда, улучшение условий жизни и труда, развитие системы социального обеспечения, продвижение международных трудовых норм

«Российская Федерация ратифицировала 74 конвенции МОТ и работа по ратификации и применению МОТ будет продолжена».

•http://www.ilo.org/moscow/news/WCMS_535499/lang--ru/index.htm

НОВАЦИИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- Внесение изменений в законодательные акты РФ в части разработки, реализации методов оценки риска для здоровья населения

МЕЖДУНАРОДНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В 2017 г.

Взаимодействие с профильными международными организациями (ВОЗ), Организацией экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) и др.;

Госдоклад Роспотребнадзора за 2017г.



ЗДОРОВЫЙ И БЕЗОПАСНЫЙ ТРУД

**Здоровье
работника**



**Здоровье
населения**

«Здоровый труд» означает не только отсутствие болезни или недуга. Он также предусматривает влияющие на здоровье физические и психические элементы, имеющие непосредственное отношение к безопасности и гигиене труда

*Конвенции 1981 года
о безопасности и гигиене
труда (№ 155)*



Активное распространение программ «здорового поведения» на рабочем месте, которое становится ресурсом для решения проблем здоровья всего населения.

«Петербургский диалог» продолжается

Эссен, Билефельд, Берлин,
Санкт-Петербург –
2015 - 2018г.

Coh-Mechnikov Fund



Вызовы здоровью работников в Российской Федерации



Вызовы здоровью работников в Германии

- Неравномерность социально-экономического развития регионов и отраслей промышленности
- Сохраняющийся высокий уровень неудовлетворительных условий труда
- Недостаточный уровень самостоятельного контроля условий труда
- Диспропорция уровня привлечения иностранной рабочей силы в регионах
- Разная оснащенность медицинских учреждений и квалификация работников по регионам

**Приоритет популяционного
и группового здоровья работников**

- рост населения замедляется, а продолжительность жизни увеличивается
- изменения в составе работников вследствие миграционных процессов
- новые формы занятости (надомная работа, неполный рабочий день, самозанятость)
- усиление напряженности труда, увеличение нарушений психического здоровья, связанных со стрессом
- снижение двигательной активности

**Приоритет индивидуального и
группового здоровья работников**

Причины акцента на создание «культуры здоровья и безопасности» на рабочем месте

- **Возможность охвата всех слоев работников для максимального информирования о медицинской помощи**
- **Совместный труд работников определяет сходное отношение к производственной культуре предприятия и здоровью.**
- **Возможности использования социальной поддержки здорового образа жизни и поведения на предприятии**
- **Влияние на поведение работников через предоставление возможности получать здоровое питание, использовать меры по усилению физической активности, осуществлять своевременные профилактические мероприятия и др.**
- **Возможность использования финансовых стимулов, в т.ч. через различные формы страхования для участия в оздоровительных программах.**

Управление ПР

Трудовой Кодекс РФ, ст.209

Управление профессиональными рисками - комплекс мероприятий, включающих меры по выявлению, оценке и снижению уровней ПР

Менеджмент риска. Принципы и руководство (ГОСТ Р ИСО 31000-2010)

процесс **идентификации** риска, **анализа** риска, **оценивания** риска, **мониторинга**.

Приказ Роспотребнадзора от 29.09.2008 №342 «Об утверждении и внедрении методических рекомендаций по СГМ»

директивный акт
целенаправленного воздействия на
объект управления, основанный

- на анализе достоверных данных,
- цели действий,
- программе достижения цели

Guidelines on occupational safety and health management systems ILO-OSH

2001 - Системы менеджмента профессионального здоровья и безопасности – Требования

Guidance on risk assessment at work- руководство по оценке рисков на рабочем месте

- обобщить информацию;
- оценить риски;
- определить приоритеты;
- вести мониторинг;
- информировать;
- контролировать соответствие.



Подходы к профилактике заболеваний на работе

Россия

Профилактика
заболеваний и
формирование здорового
образа жизни (ст.30
Федеральный закон
«Об основах
охраны здоровья
граждан в
Российской
Федерации» № 323-
ФЗ от 21.11.2011г.)

Германия

Закон о профилактике —
Praeventionsgesetz (PraevG),
принятый бундестагом 18.06.2015г.,
предусматривает с 2016 года новые
меры по раннему обнаружению
заболеваний (Frueherkennung), их
профилактике и содействию тому,
чтобы жители страны как можно
дольше оставались здоровыми.

Добровольный ЧЕК -АП
7 евро за застрахованных лиц
для индивидуального
скрининга

Подходы к оценке профессионального риска

Россия

ФЗ РФ от 28.12.2013 г. N 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда»

Результаты могут использоваться для:

- информирования работников об условиях труда, ПР
- оценки уровней ПР

Руководство по оценке ПР для здоровья работников. Организационно-методические основы, принципы и критерии оценки Р 2.2.1766-03

- Оценку ПР выполняют при осуществлении госсанэпиднадзора, производственного контроля, СГМ,
- Информацию о риске доводят до работодателей, работников

Нет сформированного реестра моделей профриска

Германия

Закон о гигиене и безопасности труда (arbschg)
вступил в силу в 1973 г.



- работодатель обязан иметь не только инженеров по охране труда, но также врачей, занимающихся медицинскими аспектами безопасности труда.
- Возможны использование различных моделей ПР
- Преимущественно организует и выполняет оценку ПР работодатель (имеется более 70 моделей оценки ПР, включая чек-листы)

Подходы к идентификации опасности

Россия

- 1) производственное оборудование, материалы и сырье
- 2) результаты ранее проводившихся исследований и измерений
- 3) случаи производственного травматизма, профзаболевания
- 4) предложения работников



Перечень вредных опасных производственных факторов, подлежащих исследованиям и измерениям, формируется комиссией исходя из государственных нормативных требований охраны труда

Германия

1. Механические опасности
2. Электрические опасности
3. Опасные химические вещества
4. Биологические вещества
5. Опасность пожара и взрыва
6. Термические опасности
7. Опасности, вызванные особыми физическими воздействиями
8. Опасности, связанные с условиями рабочей среды
9. Физическая нагрузка / тяжесть работы
10. Психические факторы
11. Другие опасности

ГРУППОВОЙ УРОВЕНЬ

МОДЕЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РИСКА

- Модель профессионального риска от воздействия шума
- Модель профессионального риска от воздействия вредных веществ в воздухе рабочей зоны
- Модель профессионального канцерогенного риска
- Модель комплексного воздействия производственных факторов

Модель индивидуальных порогов действия

нормально-вероятностное распределение частоты эффектов
индивидуальных порогов



За 15 лет оценка профессионального риска проведена
на 48 предприятиях, более 3500 рабочих мест

д.м.н. Мельцер А.В.

Расчетные значения ПР у пропитчиков ОАО «Силовые машины»

Стаж	Значения риска					Сумм. риск	Прирост заб на 100 раб.
	Формальдегид	Фенол	Эпихлоргидрин	Оксид углерода	Толуол		
1	0,00069	0,00025	0,00132	0,00001	0,00003	0,00230	0
3	0,00208	0,00075	0,00396	0,00003	0,00009	0,00689	0
5	0,00346	0,00125	0,00660	0,00004	0,00016	0,01147	1
10	0,00692	0,00250	0,01320	0,00009	0,00031	0,02287	2
15	0,01038	0,00375	0,01980	0,00013	0,00047	0,03419	3

ГРУППОВОЙ УРОВЕНЬ

Расчетные значения ПР операторов
ООО «ПО «Киришинефтеоргсинтез»

стаж	Шум	Воздух	Суммарный риск	Прирост заб на 100 раб.	Ведущий фактор
1	0,033	0,0000028	0,0330	3	шум
10	0,127	0,0000281	0,1275	13	шум
15	0,155	0,0000422	0,1551	16	шум
20	0,176	0,0000562	0,1769	18	шум
25	0,195	0,0000703	0,1951	20	шум
30	0,210	0,0000843	0,2107	21	шум
40	0,236	0,0001124	0,2369	24	шум

Основные направления применения методологии ПР

1. Расследование профзаболеваний.
2. Оценка результатов ПМО.
3. Проведение диспансерного наблюдения работников.
4. Оценка влияния условий труда на здоровье по результатам СОУТ
5. Оформление санитарно-гигиенических характеристик условий труда.
6. Осуществление РОН и установления численности работников, находящихся под воздействием неудовлетворительных условий труда.
7. Ранжирование рабочих мест по степени опасности для здоровья для решения вопросов приоритетного финансирования программ по оздоровлению условий труда.
8. Проведение работ, направленных на установление причинно-следственных связей условий труда и состояния здоровья работников, в том числе, при реализации задач социально-гигиенического мониторинга.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

Методология оценки и управления индивидуальным риском в сфере медицины труда, как научная система принципов, целей и средств их достижения в целом недостаточно разработана



Индивидуальный профессиональный риск — количественная оценка вероятности, что один или несколько вредных производственных факторов являются причиной или могут быть причиной нарушений здоровья, подверженного воздействию этих факторов работника

Хотя правовая сущность и правовые последствия оценки индивидуального профессионального риска для здоровья работника в законодательстве РФ не определены, однако, существует, правовые акты, устанавливающие право работника на достоверную и исчерпывающую информацию о риске и безопасности

- *п.3 статьи 29 Конституции Российской Федерации*
- *Федеральный закон № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании ...»*
- *Федеральный закон № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда»*
- *Руководство по оценке профессионального риска Р 2.2.1766-03*

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

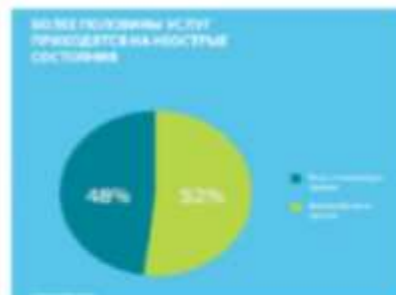
Болезни персонала дорого обходятся предприятиям



- На 100 человек -издержки по нетрудоспособности персонала- 6 млн. рублей в год.
- 10% -ежегодный рост расходов предприятия на оплату медицинских услуг сотрудников



- 30% работников испытывают стресс, страдают от плохой диеты, недосыпания и гиподинамии
- 40% отсутствия на рабочем месте по болезни вызвано межличностными проблемами и стрессами



Вредные привычки

Курильщики тратят 5 часов рабочего времени в неделю на курение.

Производительность труда нездоровых сотрудников на 20% ниже

Выбери свой уровень



	BRONZE	SILVER	GOLD
ПОДДЕРЖКА	Новостная лента в здоровье		
	Сезонные новости	•	•
	Физическая активность / Здоровое питание	•	•
	Профилактика	•	•
	Отчеты по обращениям сотрудников	•	•
	Автоматизированный отчет из системы	•	•
	Статистика по диагнозам	•	•
	Опрос факторов риска для здоровья (HRA)	•	•
	Он-лайн опрос и персональные результаты	•	•
	Отчет по результатам для работодателя	•	•
ПРОФИЛАКТИКА	Дни здоровья		
	2 темы, 1 раз в год		
	4 темы, 2 раза в год		
	Вакцинация от гриппа		
	В клинике	•	•
	В офисе		
	Чек-апы		
	Комплексное обследование		
	Специализированное обследование в клинике		
	Специализированное обследование в офисе:		
ЛЕЧЕНИЕ	• 2 обследования 1 раз в год		
	• 2 обследования 2 раза в год		
	Обязательное обследование (в соответствии с приказом №362) ¹		
	Врач в офисе		
	1 раз в неделю 2 часа	•	•
	3 раза в неделю 2 часа		
	Полный рабочий день		
	Врач-куратор	•	•
	Теломедицина		
	Второе мнение	•	•
	Программа отказа от курения		
	Консультация врача-терапевта	•	•
	Лекция о вреде курения		
	Оплата лекарственных препаратов		
	Программа поддержки сотрудников (EAP)		
	Борщевая линия		
	Консультации психолога		

Check-Up в офисе.

Наполнение программ

Диабету нет/Неврология/Офтальмология

Диагностическое исследование, направленное на исключение или раннее обнаружение заболеваний, эндокринной системы — диабета, нервной системы, органов зрения.

	Диабету нет	Неврология	Офтальмология
Консультации и диагностика			
Лекция врача-эндокринолога	•		
Приним врач-эндокринолог: лечебно-диагностический, амбулаторный (сбор анамнеза, обсуждение результатов обследования, рекомендации)	•		
Приним врач-невролог: лечебно-диагностический, амбулаторный (сбор анамнеза, обсуждение результатов обследования, рекомендации, разработка плана лечения)		•	
Приним врач-офтальмолог: лечебно-диагностический, амбулаторный (сбор анамнеза, обсуждение результатов обследования, рекомендации, разработка плана лечения)			•
Лабораторные исследования			
Экспресс-тест крови на глюкозу	•		
Общеклиническое исследование:		•	
Общий анализ крови (лейкоцитарная формула, СОЭ)		•	
Общий анализ мочи		•	
Биохимическое исследование:		•	
Холестерин общий		•	
Холестерин липопротеидов низкой плотности (ЛПНП)		•	
Глюкоза		•	
Инструментальные исследования			
ЭКГ с расшифровкой		•	
Определение остроты зрения, рефракции и преломляющей силы роговицы для подбора очков, контактных линз, определения динамики заболевания			•
Измерение внутриглазного давления (исключение глаукомы)			•
Наружный осмотр для оценки состояния глазного яблока, глазницы, слезного аппарата и др.			•
Осмотр глазного дна (поднятия сохранных сетчатки, слезной слезного дна, диска зрительного нерва)			•

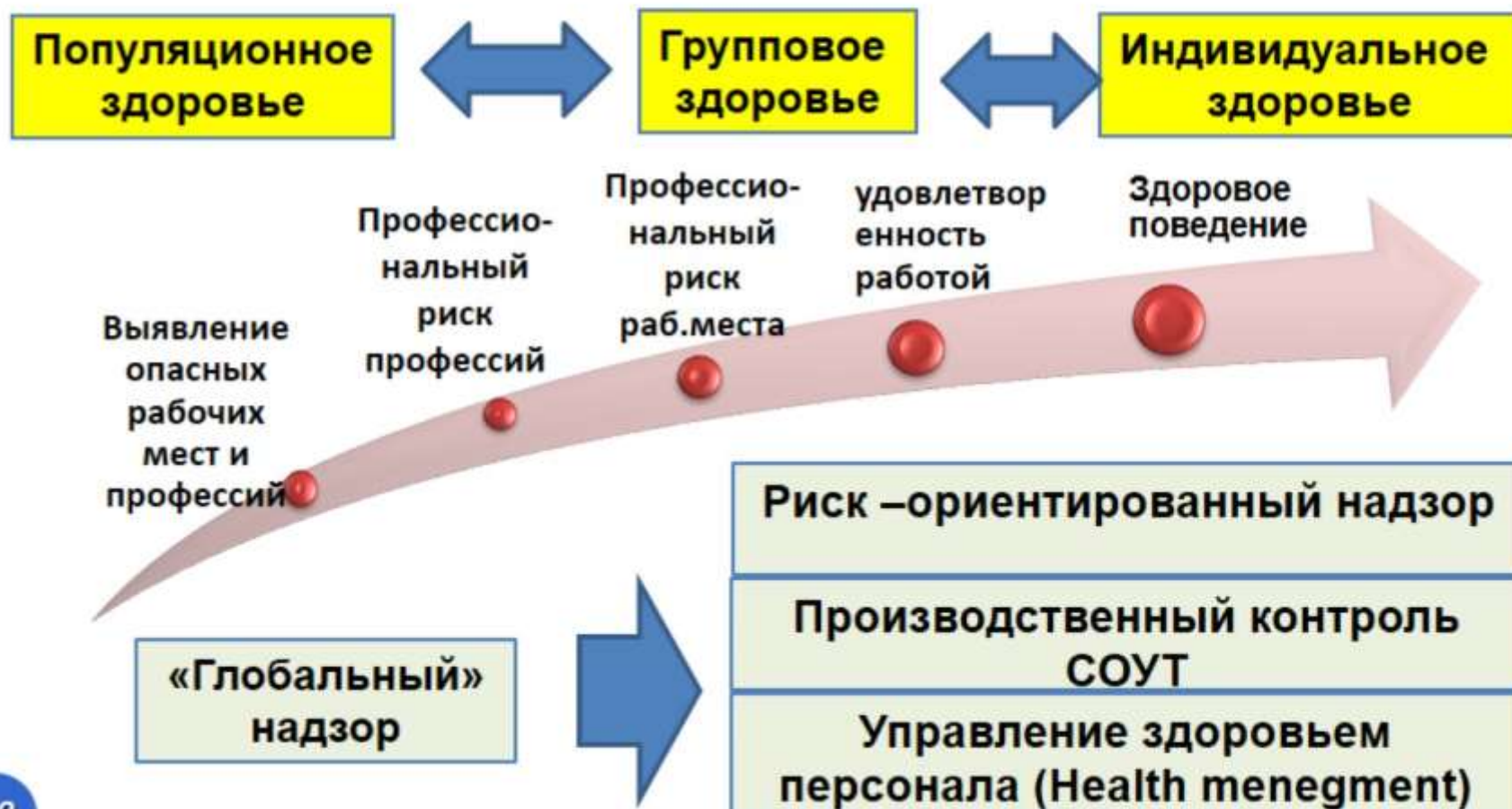
Health management – возможные результаты и достижения



Качан М.А., СПб, март 2018г.

Особенности оценки условий труда и медицинского освидетельствования работников в Российской Федерации требуют нового подхода к образовательным программам, научным исследованиям, совершенствованию практического здравоохранения

Изменение парадигмы обеспечения здоровья работников



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!