

УДК 614.2 : 681.3

## СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОФПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

Валеева Э.Т., Бакиров А.Б., Ахметшина В.Т., Галимова Р.Р., Шайхлисламова Э.Р.

ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека», Уфа, Россия

*В Республике Башкортостан в последние годы наблюдается устойчивый рост профессиональной заболеваемости в металлургической, машиностроительной, горнорудной промышленности; агропромышленном комплексе. За последние 5 лет в структуре нозологических форм профессиональных заболеваний в республике преобладали заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем, представленные болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани, нервной системы.*

*В целях совершенствования системы охраны здоровья работников необходимо улучшить качество медицинских осмотров, подготовки кадров, разработать современную нормативно-методическую базу в профпатологии.*

**Ключевые слова:** профессиональные заболевания, профпатологическая служба, производство, медицинские осмотры.

## THE CURRENT STATE OF OCCUPATIONAL MEDICINE SERVICES IN THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN

Valeyeva E.T., Bakirov A.B., Akhmetshina V.T., Galimova R.R., Shaikhislamova E.R.

Ufa Research Institute of Occupational Health and Human Ecology, Ufa, Russia

*Over the last years, a steady growth of occupational morbidity rate in metallurgical, engineering, mining industries and agriculture has been observed in the Republic of Bashkortostan. During the last 5 years, diseases of certain organs and systems caused by physical overload and stresses predominate in the morbidity structure. These physically induced diseases are those of the musculoskeletal system and connective tissue.*

*To improve health protection among workers, the quality of health examinations, and training of staff should be increased. The development of the regulatory basis in occupational medicine is imperative.*

**Key words:** occupational diseases, occupational pathological service, production, medical examinations

Важной проблемой здравоохранения Российской Федерации на современном этапе являются высокие темпы роста заболеваемости и смертности трудоспособного населения. Речь идет не просто о смертности, а сверхсмертности в трудоспособном возрасте, что влечет за собой угрозу безопасности страны. Согласно прогнозам, до 2030 года сокращение трудоспособного населения превысит 13 млн. человек, при этом 80 % этой убыли придется на период до 2020 года, в среднем по 1 млн. человек ежегодно [2]. Как известно, одним из факторов, влияющих на здоровье трудящихся, являются неблагоприятные условия труда. По данным Росстата, доля работников, занятых во вредных и опасных условиях труда, в

организациях различных видов экономической деятельности РФ, постоянно увеличивается и на данный момент составляет 32 % [1].

Для трудовых ресурсов Республики Башкортостан (РБ) сегодня характерно уменьшение численности работников, занятых в промышленности, имеется реальная опасность для воспроизводства трудового потенциала. Среднесписочная численность работников, занятых в экономике Республики Башкортостан в 2014 г., составила 1 млн. 192 тысячи человек.

Удельный вес работников, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам по Российской Федерации, составляет 32,5 %, по Республике Башкортостан (без учета не охваченных статистической отчетностью многих организаций сельского хозяйства и малого бизнеса) – 28 %. Значительный износ основных производственных фондов практически во всех отраслях промышленности привел к существенному ухудшению здоровья промышленных рабочих, в том числе к росту профессиональной и общей заболеваемости. Степень износа производственных фондов в нефтехимии на 2013 год составила около 68 %, оборудования – 54 %, причем по отдельным видам оборудования – до 100 %. Не лучше ситуация и в других отраслях промышленности отрасли.

Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека на протяжении десятилетий является головным учреждением по медицине труда в нефтяной, нефтеперерабатывающей и нефтехимической промышленности. Это позволило проанализировать особенности формирования профессиональных рисков в указанных отраслях экономики, которые являются основой топливно-энергетического комплекса и занимают одно из ведущих мест в структуре экономического и трудового потенциала страны.

Учеными института проведены клинико-гигиенические исследования на предприятиях ОАО «Башнефть», «Сургутнефтегаз», нефтеперерабатывающих заводах, расположенных в гг. Уфа, Краснодар, Туапсе, на предприятиях нефтехимической промышленности ОАО «Нижнекамскнефтехим», «Газпром нефтехим Салават», Стерлитамакском заводе синтетического каучука, Уфимском заводе эластомерных материалов, изделий и конструкций. В целях снижения отрицательного воздействия вредных факторов производства на работников на предприятиях нефтяной отрасли были внедрены современные технологии при добыче нефти, создана развитая социальная инфраструктура, включая организации питания, бытовые условия на производстве, медицинские осмотры, оздоровление людей на базе санаториев-профилакториев «Хазино», «Агидель». Сохранение социальной инфраструктуры на предприятиях нефтехимии и нефтедобычи позволили снизить уровни профессиональной заболеваемости в отрасли до минимальных цифр: за 1997–2014 годы уровень первичной профессиональной заболеваемости в нефтедобывающей отрасли резко снизился и составил 0,6–0,9 случая на 10 тысяч работающих, в то время как в целом по республике эта цифра составила 1,32. Среднегодовая профессиональная заболеваемость в нефтехимических производствах несколько выше и в целом составляет 1,5–2,0 случая на 10 тысяч работающих.

Одно из ведущих мест в экономике республики занимают горнодобывающие предприятия и предприятия цветной металлургии. В то же время эти предприятия отличаются наиболее неблагоприятными условиями труда, обуславливающими высокие

показатели профессиональной заболеваемости, которая в среднем в 15 раз выше среднереспубликанских показателей (2015 г. – 13,7; 2014г. – 19,0; 2013г. – 25,0). Наибольший вклад в формирование профессиональной заболеваемости вносят три предприятия, на которые приходится около 90 % от всех накопленных профессиональных заболеваний: Учалинский ГОК с филиалом в г. Сибаете, Бурибаевский ГОК и ООО «Башкирская медь». Прогноз по данной отрасли в целом неблагоприятный, т.к. мероприятия по модернизации технологических процессов и оборудования проводятся медленными темпами.

Сотрудники института в течение многих лет занимаются проблемами оптимизации региональной профпатологической помощи работникам сельского хозяйства, оказывают шефскую помощь жителям села. В агропромышленном комплексе Республики Башкортостан занято около 300 тысяч человек, из них 30 % составляют женщины. За 2005–2015 годы в институте получили лечение более 6000 сельских жителей Республики Башкортостан.

За последние 5 лет профессиональная заболеваемость работников агропромышленного комплекса занимает одно из ведущих мест среди основных отраслей промышленности в Республике Башкортостан. Только за период с 2011 по 2015 годы профзаболевания выявлены у 160 работников сельского хозяйства. Уровень профзаболеваемости в сельском хозяйстве за анализируемый период колебался от 5,27 до 11,81 случаев на 10 тысяч работников, что превышает среднереспубликанские показатели по РБ в 5–10 раз и соответствует высокому уровню профессионального риска.

Институт в целях выполнения Постановления Правительства РБ от 31.12.2004 г. № 262 «О мерах по предупреждению профессиональной заболеваемости в РБ» с 2009 г. ежегодно представляет на утверждение в Министерство здравоохранения РБ план-график направления в институт лиц из группы «риска» по развитию профессиональных заболеваний. Квота выделяемых мест по городам и районам республики определяется, исходя из количества лиц, занятых во вредных и опасных условиях труда и выполнения плана-графика за предыдущий год. Анализ выполнения плана-графика направления лиц из группы «риска» за 2014 год показал, что из городов и районов РБ в институт были направлены лишь 62 % из числа выделенных мест. Наблюдается положительная динамика в 2015 году, где этот показатель увеличился до 66 %.

Одним из действенных механизмов сохранения здоровья работающих, профилактики несчастных случаев на производстве и профзаболеваний являются периодические медицинские осмотры (ПМО). Каждый год в республике ПМО проходят более 250 тысяч работающих, группа риска с подозрением на профессиональное заболевание составляет около 2,5–3 тысяч, из них лишь 28 % направляются в Центр профпатологии для решения экспертных вопросов. Приказ от 12 апреля 2011 г. № 302н МЗСР в части проведения ПМО стажированной группы работников в условиях профцентра руководителями крупных промышленных предприятий выполняется недостаточно.

В целом по республике снизилось и качество проведения ПМО, о чем свидетельствует низкий процент выявления хронических профессиональных заболеваний у работников при проведении осмотров: в 2015 г. среди впервые установленных профзаболеваний он составил лишь 49,2 %, при обращении самого работника в Центр профпатологии – 50,8 %.

Существуют объективные и субъективные причины низкого качества ПМО. К объективным причинам относятся: несовершенство нормативно-методической базы в

профпатологии, отсутствие необходимого медицинского оборудования. Порядок проведения ПМО не может обеспечить диагностику профессиональных заболеваний на ранних этапах, выявление предморбидных изменений.

Субъективными причинами являются: отсутствие у врачей ориентации на выявление ранних признаков профзаболеваний, а также достаточных знаний для диагностики клинических проявлений профессиональной патологии, мотивации на качественное выполнение своих должностных обязанностей. Кроме того, сами работники скрывают имеющиеся у них заболевания, не предъявляют соответствующих жалоб, отказываются от своевременного проведения лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.

Одной из основных проблем является также вопрос об организации и проведении медицинских осмотров. Приказом Минздравсоцразвития РФ от 20 апреля 2011 г. № 302н разрешено заключать договора на проведение ПМО практически с любыми медицинскими организациями, имеющими лицензию на этот вид деятельности. Работодатели в поисках низких цен заключают договора на проведение ПМО с медицинскими организациями с недостаточной оснащенностью медицинским оборудованием, с неподготовленными кадрами по профпатологии, не придавая значения качеству ПМО.

Особую тревогу вызывает и качество проводимых медосмотров частными медицинскими организациями. Анализ показал, что эти организации охватывают ПМО почти 25 % работающих, при этом группа «риска» с подозрением на профзаболевание составила лишь 0,2 %. Обращает на себя внимание отсутствие предварительных и периодических медицинских осмотров у работников малых и частных предприятий республики, что уже в обозримом будущем может привести к негативным социальным последствиям. В коллективные договора этих предприятий под разными предложениями не включаются обязательства предприятия заключать договора на страхование работника от несчастных случаев и профессиональных заболеваний. Необходимо вместе с законодательными актами, стимулирующими и поощряющими развитие малого бизнеса, регламентировать и охрану здоровья работников.

В Республике Башкортостан единственным учреждением, занимающимся экспертизой связи заболевания с профессией, является ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека». За последние 5 лет в структуре нозологических форм профессиональных заболеваний в республике преобладали заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем, представленные болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани, нервной системы (67 %). На 2-м месте заболевания, вызываемые воздействием физических факторов и представленные вибрационной болезнью и нейросенсорной тугоухостью – 26 %, на 3-м месте заболевания, связанные с воздействием производственных химических факторов, – 10 %, в том числе болезни органов дыхания и кожи.

На рисунке 1 представлена динамика уровней профзаболеваемости по РФ и РБ за последние 5 лет.

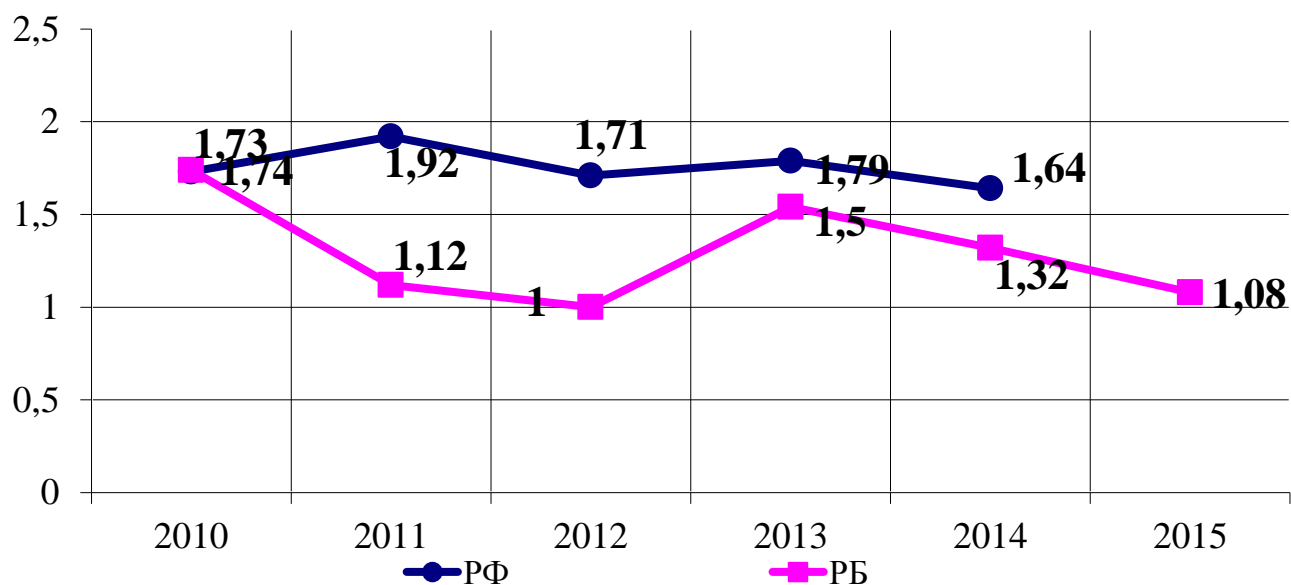


Рисунок 1. - Динамика профессиональной заболеваемости в Российской Федерации и Республике Башкортостан в 2010-2015г.г.

Анализ показателей профессиональной заболеваемости за 2015 год, рассчитанных на численность работников (по данным Башкортостанстата), показал, что наиболее высокий уровень профессиональной заболеваемости зарегистрирован на предприятиях, относящихся к разделу С «Добыча полезных ископаемых» – 4,76 на 10 000 работников (2014 г. – 7,38; 2013 г. – 10,29). Второе ранговое место по уровню профессиональной заболеваемости занимает раздел А «Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство» – 4,7 на 10 000 работников (2014 г. – 7,04; 2013 г. – 8,32). Третье ранговое место по уровню профессиональной заболеваемости занимает раздел D «Обрабатывающие производства» – 3,39 на 10 000 работников (2014 г. – 2,82; 2013 г. – 4,0).

В целях улучшения качества оказываемой профпатологической помощи работающим необходимо неукоснительное выполнение работодателями приказа МЗСР Российской Федерации от 20 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся 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» и Постановления Правительства Республики Башкортостан от 31 декабря 2004 г. № 262 в части проведения ПМО работников с периодичностью один раз в пять лет на базе ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека».

В условиях рыночных отношений необходим специальный экономический механизм, способствующий ликвидации рабочих мест с вредными и опасными условиями труда. Таким механизмом может быть введение экономических санкций (на основе специальной оценки условий труда и сертификации) за наличие таких рабочих мест. Предприятия обязаны нести экономическую ответственность за неблагоприятные условия труда. Персональная ответственность руководителей и специалистов за безопасные условия труда позволят сохранить жизнь и здоровье работников. Поскольку именно с трудоспособным

контингентом связан экономический подъем государства, то и решение вопросов сохранения здоровья работающего населения должно занимать особое место среди приоритетных направлений государственной политики в области охраны и укрепления здоровья

**Список литературы:**

1. Федеральная служба государственной статистики (Росстат) [электронный ресурс] [http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/#](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/#)
2. United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2015). World Population Prospects: The 2015 Revision, DVD Edition. (Medium-fertility variant) [электронный ресурс] / URL: <http://esa.un.org/unpd/wpp/unpp/p2k0data.asp>