

УДК 616 – 057:613.63/.65

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НА ТЕРРИТОРИИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Трошин В.В.¹, Владыко Н.В.².

1 - ФБУН «Нижегородский НИИ гигиены и профпатологии» Роспотребнадзора¹, Нижний Новгород, Россия

2 - ГБУЗ НО «Городская больница №7 г. Дзержинска», Дзержинск, Россия

Цель работы - провести анализ результатов периодических медицинских осмотров (ПМО) на территории Нижегородской области за 2017 год по отчетам медицинских организаций, предоставляемым в областной центр профпатологии. Полученные цифры сопоставлялись с данными за предшествующие два года. Установлено, что к регламентированному сроку удастся получить данные, примерно, о 78% проведенных ПМО, при этом охват работников, подлежащих осмотрам, является стабильным и находится на уровне 97 – 98%. Отмечается тенденция уменьшения доли осматриваемых в государственных медицинских организациях и увеличения – в частных, что сопровождается снижением выявляемости заболеваний на 1000 осмотренных. Заложенные в приказ № 302н алгоритмы проведения ПМО, не достаточны для полного выявления болезней органов дыхания, костно-мышечной системы и соединительной ткани. Сделанные выводы могут быть использованы при планировании работы по повышению качества профилактических мероприятий по охране здоровья работающих, включая совершенствование законодательных основ этой работы.

Ключевые слова: работающие, периодические медицинские осмотры, вредные и опасные условия труда

Авторы заявляют об отсутствии возможных конфликтов интересов.

ANALYSIS OF THE RESULTS OF PERIODIC HEALTH CHECK-UPS IN THE NIZHNY NOVGOROD REGION

Troshin V.V.¹, Vladenko N.V.².

1 - FBSI "Nizhny Novgorod research institute for hygiene and occupational pathology", Federal Service for the Oversight of Consumer Protection and Welfare, Nizhny Novgorod, Russian Federation

2 - State Regional Clinical Hospital "City Hospital No. 7 in Dzerzhinsk", Dzerzhinsk, Russian Federation

The aim of the study is analysis of the results of periodic health check-ups examinations (HC) in the Nizhny Novgorod region for 2017 according to the reports of medical organizations provided to the regional center of occupational pathology. The obtained figures were compared with the data for the previous two years. It has been shown that to the indicated period of time there can be obtained findings on about 78% of HC conducted whereas the coverage number of health workers to be examined is stable and accounts for 97 - 98%. There is a tendency to decrease the share of those examined in state medical organizations and increase - in private, which is accompanied by a decrease in the

diagnostics of diseases per 1000 people examined. The algorithms of the HC that were put into the order No. 302n are not sufficient for the complete detection of diseases of the respiratory system, musculoskeletal system and connective tissue. The conclusions drawn can be used in planning work to improve the quality of preventive measures for health protection of workers, including improving the legislative basis of this work.

Key words: employees, periodic medical examinations, harmful and dangerous working conditions

Authors declare lack of the possible conflicts of interests.

Периодические медицинские осмотры являются неотъемлемой частью медицинской профилактики неблагоприятного воздействия вредных производственных факторов на здоровье работающих и профилактики несчастных случаев у работающих в опасных условиях труда. Руководствуясь п. 46 приложения №3 приказа Минздравсоцразвития от 12.04.2011 года №302н, центры профпатологии (ЦПП) субъекта Российской Федерации должны обобщать и анализировать результаты периодических медицинских осмотров (ПМО) работников, занятых на работах с вредными и опасными условиями труда на территории данного субъекта РФ. Анализ осуществляется на основе информации предоставляемой в ЦПП медицинскими организациями (МО), проводящими ПМО. Оценка результатов ПМО на территории Нижегородской области позволяет сделать ряд выводов, направленных на совершенствование системы профилактики неблагоприятного влияния условий труда на здоровье работающих.

Материалы и методы исследования.

Были проанализированы результаты ПМО по квартальным отчетам и по материалам заключительных актов медицинских учреждений Нижегородской области, представленных в областной ЦПП. За 2017 год представили отчеты о проведенных ПМО 114 медицинских организаций. Из них - 31 частная МО, 5 МО Федерального подчинения, 78 государственных бюджетных учреждений здравоохранения Нижегородской области (ГБУЗ НО). Данные о ПМО сопоставлены за последние три года (2015-2017гг.).

Результаты и обсуждения.

В 2017 году подлежало ПМО (по данным отчетов МО всех видов собственности) 248415 человек, из них женщин - 140490, осмотрено - 245141 чел. (98,7%), из них женщин – 138964 (98,9%). В сравнении с 2016 годом отмечается увеличение объема осмотренных на 9,4% (табл. №1). Необходимо отметить, что к отчетному сроку (к 15 февраля года следующего за отчетным) в областной ЦПП были представлены данные лишь на 77-78% осмотренных (сопоставление с данными Территориального управления Роспотребнадзора по Нижегородской области), и этот процент был стабилен на протяжении последних лет.

Таблица № 1

Общие сведения о подлежащих и прошедших ПМО работников за 2015-2017 гг.

Год	Подлежало ПМО (чел)		Прошли ПМО (чел)		% осмотренных	
	Всего	Женщин	Всего	Женщин	Всего	Женщин
2015г	215045	126602	212279	125189	98,7	98,9
2016г	227105	127367	224762	126205	99,0	99,1
2017г	248415	140490	245141	138964	98,7	98,0

В 2017 году удельный вес осмотренных при ПМО незначительно уменьшился по районам области, за счет уменьшения общего количества подлежащих ПМО, и увеличился по г. Нижнему Новгороду, за счет увеличения количества лиц подлежащих ПМО (табл. №2).

Таблица № 2
Количество обследованных при ПМО по Нижегородской области и г. Нижнему Новгороду за 2015-2017гг.

Территория	Год	Подлежало ПМО (чел)		Прошли ПМО (чел)		% осмотренных		Удельный вес от всех осмотренных по области
		Всего	Женщин	Всего	Женщин	Всего	Женщин	
Нижегородская область (районы)	2015	103751	62508	102320	61755	98,6	98,8	54,3%
	2016	108873	64829	107486	64117	98,7	98,9	53,3%
	2017	106999	63067	105634	62304	98,7	98,6	47,9%
г. Н. Новгород	2015	87184	50041	86276	49585	99,0	99,1	45,7%
	2016	94882	50020	94254	49744	99,3	99,4	46,7%
	2017	116193	63737	114732	63186	98,7	99,4	52,1%

Распределение работников, прошедших ПМО в 2017 г. в МО различных форм собственности, представлено в таблице № 3.

Таблица № 3
Количество лиц, осмотренных на ПМО в 2017г. в МО по форме собственности

Медицинские организации	Подлежало ПМО (чел)		Прошли ПМО (чел)		% осмотренных		Удельный вес от всех осмотренных
	Всего	Женщин	Всего	Женщин	Всего	Женщин	
ГБУЗ НО	149730	90199	147076	88869	98,2%	98,5%	60,0%
Частные МО	89861	46233	89406	46138	99,5%	99,8%	36,5%
МО Федерального подчинения	8824	4058	8659	3957	98,1%	97,5%	3,5%
Всего	248415	140490	245141	138964	98,7%	98,9%	100%

Из таблицы 3 видно, что 60% объема ПМО проведено в ГБУЗ НО. По сравнению с 2016 годом, отмечено уменьшение общего числа осмотренных в государственных учреждениях на 2,7%. Объем ПМО, проведенных частными МО Нижегородской области увеличился на 38,8% за тот же период.

В 2017 году в областной ЦПП заключительные акты по результатам ПМО представили 114 МО НО. По данным заключительных актов: осмотрено на ПМО - 207096 человек, из них, работники промышленных предприятий - 97966 чел., медицинских учреждений - 33663 чел., предприятий питания - 1116 чел., дошкольно-школьных и др. образовательных учреждений - 51131 чел., предприятий

коммунальной сферы - 5953 чел., сельского хозяйства - 4996 чел., других учреждений - 2227 чел.

При анализе заключительных актов установлено, что зарегистрировано впервые выявленных хронических соматических заболеваний - 6108 случаев, что составило 29,5 на 1000 осмотренных.

Частота выявленных заболеваний при ПМО на 1000 осмотренных в 2017 году составила 29,5, за 3 года отмечена тенденция уменьшения выявляемости заболеваний с 35,9 до 29,5. Наиболее существенно снизилось выявление инфекционных и паразитарных заболеваний (с 0,8 до 0,1 на 1000 осмотренных), новообразований (с 1,3 до 0,7 на 1000 осмотренных), болезней уха и сосцевидного отростка (с 0,8 до 0,4 на 1000 осмотренных), болезней системы кровообращения (с 11,0 до 7,2 на 1000 осмотренных), болезней органов дыхания (с 1,7 до 0,9 на 1000 осмотренных), болезней кожи и подкожной клетчатки (с 0,5 до 0,3 на 1000 осмотренных).

На 1 месте за последние 3 года в структуре, впервые выявленной при ПМО патологии, находились болезни системы кровообращения (табл. №4).

Таблица № 4

Структура выявленной соматической патологии на ПМО за 2015-2017 годы

Место	2015 год	2016 год	2017 год
I	болезни системы кровообращения - 34,2%	болезни системы кровообращения - 30,6%	болезни системы кровообращения - 24,5%
II	болезни эндокринной системы - 11,9%	болезни мочеполовой системы - 14,2%	болезни мочеполовой системы - 18,9%
III	болезни мочеполовой системы - 11,3%	болезни эндокринной системы - 13,6%	болезни эндокринной системы - 16,2%

Необходимо отметить, что структура ведущей патологии, выявляемой при ПМО, существенно отличается от структуры ведущей заболеваемости, которая регистрируется в Нижегородской области. В структуре заболеваемости взрослого населения, по данным министерства здравоохранения области, 1-е место занимают болезни системы кровообращения (19,8%), 2-е - болезни органов дыхания (17,0%), 3-е – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (10,4%). Болезни мочеполовой системы занимают четвертое место (7,3%), а болезни эндокринной системы - вообще седьмое (5,2%), после болезней глаза, травм и отравлений.

При проведении ПМО в 2017 году было выявлено 75 человек с подозрением на профессиональное заболевание, что на 1000 осмотренных составило 0,4 (в 2016 году этот показатель был равен - 0,6).

По результатам ПМО число работников, допущенных к работе без каких либо противопоказаний - 202238, что составило в 2017 году 97,7 %, и этот процент был достаточно стабилен за последние годы (2015 – 97,0%, 2016 – 98,0%). Несколько увеличился процент лиц, которые по результатам ПМО нуждались в диспансерном наблюдении (с 13,5% - в 2015 году до 17,3% - в 2017 году).

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 12.11.2012 № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности» за медицинскими организациями, которые на основании соответствующей лицензии проводят медосмотры работников, осуществляется государственный контроль. В частности, проверяется соблюдение порядка проведения медицинских осмотров, соблюдение правил внесения записей в медицинскую документацию и оформления результатов медосмотров, рассматриваются все учетные

документы. Государственный надзор (контроль) за соблюдением порядка проведения медицинских осмотров осуществляется Росздравнадзором.

На основании имеющихся данных о результатах ПМО в Нижегородской области можно сделать следующие выводы, которые не претендуют на исключительную достоверность, так как основаны на неполных сведениях о ПМО, тех сведениях, которые удастся собрать в областном ЦПП.

1. За прошедшие 6 лет после вступления в силу положений приказа № 302н в Нижегородской области областному ЦПП не удалось организовать систему своевременного сбора отчетов по результатам ПМО и заключительных актов к регламентированному сроку (к 15 февраля года, следующего за отчетным). Максимальный процент сведений, поступающий к этому сроку из МО, не превышает 78% от всего объема проведенных ПМО (при сопоставлении с данными территориального управления Роспотребнадзора по Нижегородской области).

2. Отчеты МО, представляемые в областной ЦПП, содержат данные об осмотрах не только работающих во вредных и опасных условиях труда, но и о так называемых «декретированных» группах работников, проходящих медицинские осмотры с целью профилактики распространения инфекционных и паразитарных заболеваний. Разделение вышеуказанных групп работников на ПМО не предусмотрено действующей редакцией приказа № 302н.

3. За последние годы охват ПМО работников, подлежащих осмотрам, является достаточно стабильным и находится на хорошем относительном уровне (97 – 98%), не отличаясь существенно, как в целом по области, так и по Нижнему Новгороду.

4. За последние три года отмечается тенденция увеличения общего количества осматриваемых на ПМО, но при этом количество осматриваемых в районах области уменьшается, а в городе Нижний Новгород – увеличивается, что, возможно, является следствием перераспределения рабочей силы и увеличения промышленного производства в областном центре.

5. Отмечается тенденция уменьшения доли осматриваемых на ПМО в ГБУЗ НО и увеличения – в частных МО. Последние, видимо, в состоянии предложить более выгодные условия проведения медицинских осмотров.

6. Намечившаяся тенденция уменьшения выявляемости заболеваний на 1000 осмотренных на ПМО может свидетельствовать о снижении внимания МО к их качеству.

7. Заложенные в приказ № 302н алгоритмы проведения ПМО, включая инструментальные и лабораторные методы, не достаточны для полного выявления болезней органов дыхания, костно-мышечной системы и соединительной ткани, в связи с чем, структура ведущей выявляемой патологии на ПМО существенно отличается от структуры заболеваемости взрослого населения области.

8. Имеющиеся проблемы с качеством ПМО имеют под собой объективную экономическую основу, так как они финансируются работодателем, и этот раздел работы МО является хоздоговорным. Качество в этом случае, должно контролироваться заказчиком работы, т.е. работодателем.

Поступила/Received: 02.04.2018
Принята в печать/Accepted: 12.04.2018