

УДК 613:614.2

СОСТОЯНИЕ УСЛОВИЙ ТРУДА И ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

А.Ю. Попова

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека, Москва, Россия

Сохранение и укрепление здоровья работающего населения является одной из приоритетных задач в Российской Федерации. В условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, трудится до 39,7% трудоспособного населения страны. Неудовлетворительные условия труда являются основной причиной развития профессиональных заболеваний. Вместе с тем, регистрируемый уровень профессиональной заболеваемости не всегда отражает истинную ситуацию, связанную с состоянием условий труда на производстве. Нередко наблюдается сокрытие потенциальных случаев профессиональных заболеваний, как со стороны работодателя, так и самого работника. Страдает качество периодических медицинских осмотров работников. С целью решения существующих проблем утверждена «Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года».

Ключевые слова: условия труда, работающее население, профессиональные заболевания

WORKING CONDITIONS AND OCCUPATIONAL MORBIDITY IN THE RUSSIAN FEDERATION

A.Yu. Popova

Federal Agency for Surveillance of Consumer Rights and Human Wellbeing,
Moscow, Russia

Health maintenance and promotion of working populations is one of priority tasks in the Russian Federation. Working conditions of almost 39,7% of the Russian working population do not meet sanitation and hygienic requirements. Inadequate conditions of work cause occupational diseases. Along with that, registered levels of occupational morbidity do not reflect the real situation associated with work environment. Of special concern is concealment of potential cases of occupational diseases by both an employer and employee himself. Regular physical examinations of workers are not of proper quality. To solve the existing problems, "The concept of Russian demographic policy for the period up to 2025" has been adopted.

Key words: working conditions, working population, occupational diseases

Одной из приоритетных задач государства является решение ключевых вопросов по формированию, сохранению и укреплению здоровья граждан и, в первую очередь, работающего населения[1, 3, 4, 5].

В «Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года» увеличивающийся недостаток в трудовых ресурсах, назван одним из главных стратегических рисков и угроз национальной безопасности на долгосрочную перспективу в области

экономического роста. В этой связи проблема профилактики и снижения уровня профессиональной заболеваемости приобретает особое значение, так как профессиональные болезни являются причиной не только самой высокой инвалидизации, но и смертности трудоспособного населения во всем мире [6, 7]. Смертность трудоспособного населения в нашей стране превышает аналогичный показатель по Евросоюзу в 4,5 раза [2]. Сложившаяся в настоящее время медико-демографическая ситуация в достаточно короткий срок может привести к дефициту трудовых ресурсов.

В настоящее время на большинстве предприятий сложилась неблагоприятная, а нередко критическая ситуация с условиями труда. Так, по данным Федеральной службы Государственной статистики доля работников, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, за последние три года увеличилась на 7,9% и составила в 2014 году - 39,7% (Рис. 1). Основными причинами неудовлетворительных условий труда на предприятиях остается несовершенство технологических процессов, конструктивные недостатки средств труда, несовершенство рабочих мест, профессиональный контакт с инфекционным агентом, несовершенство санитарно-гигиенических установок.

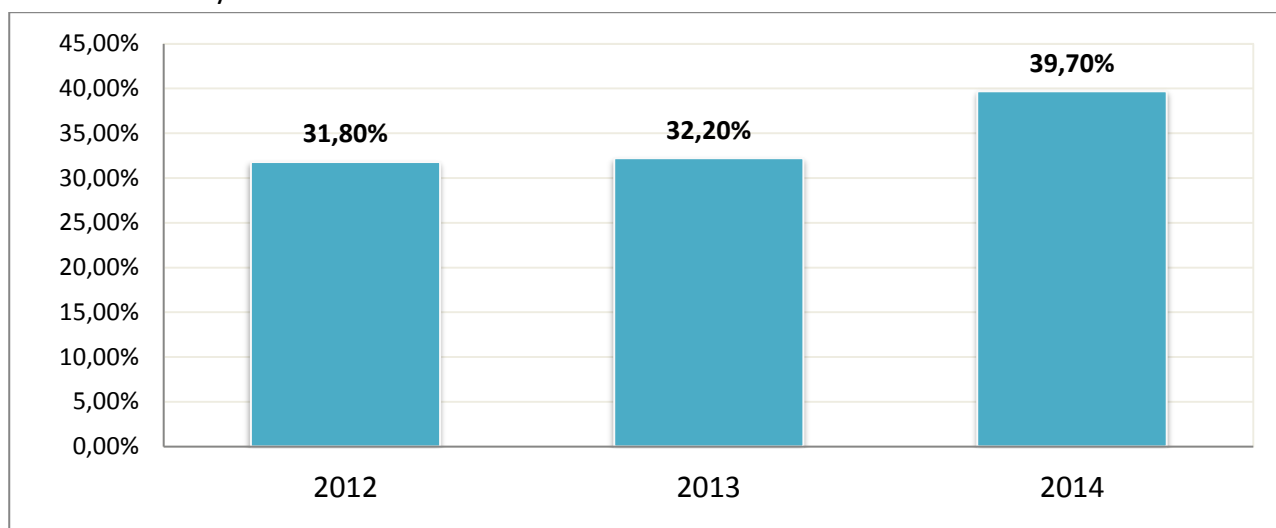


Рисунок 1. Доля работников, занятых в условиях труда, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям.

Так, наибольшее количество работников, занятых в условиях воздействия повышенных уровней физических факторов (шум, вибрация, запыленность), регистрируется в производствах добычи полезных ископаемых (до 30,8%). В условиях неблагоприятного воздействия химических веществ - в обрабатывающих производствах (до 9,3%), биологического фактора - на предприятиях по производству, передаче и распределению электроэнергии, газа, пара (до 2,4%) (Рис.2).

Отмечается достаточно высокий удельный вес женщин, работающих во вредных и опасных условиях труда: на предприятиях по добыче полезных ископаемых 29,5% женщин трудится в неблагоприятных условиях труда, на предприятиях по производству и распределению электроэнергии, газа и воды этот показатель составляет 22,5%, в обрабатывающих производствах - 24,8%, в строительстве - 10,9%. Необходимо отметить, что неудовлетворительные условия труда оказывают влияние не только на общее состояние здоровья работников, но и на их репродуктивную функцию, что является причиной

ухудшения демографических показателей в стране. Среди профессиональных групп наибольший риск репродуктивных нарушений выявлен у работников горнодобывающих, металлургических, судостроительных предприятий, а также у водителей городского электротранспорта и медицинских работников.

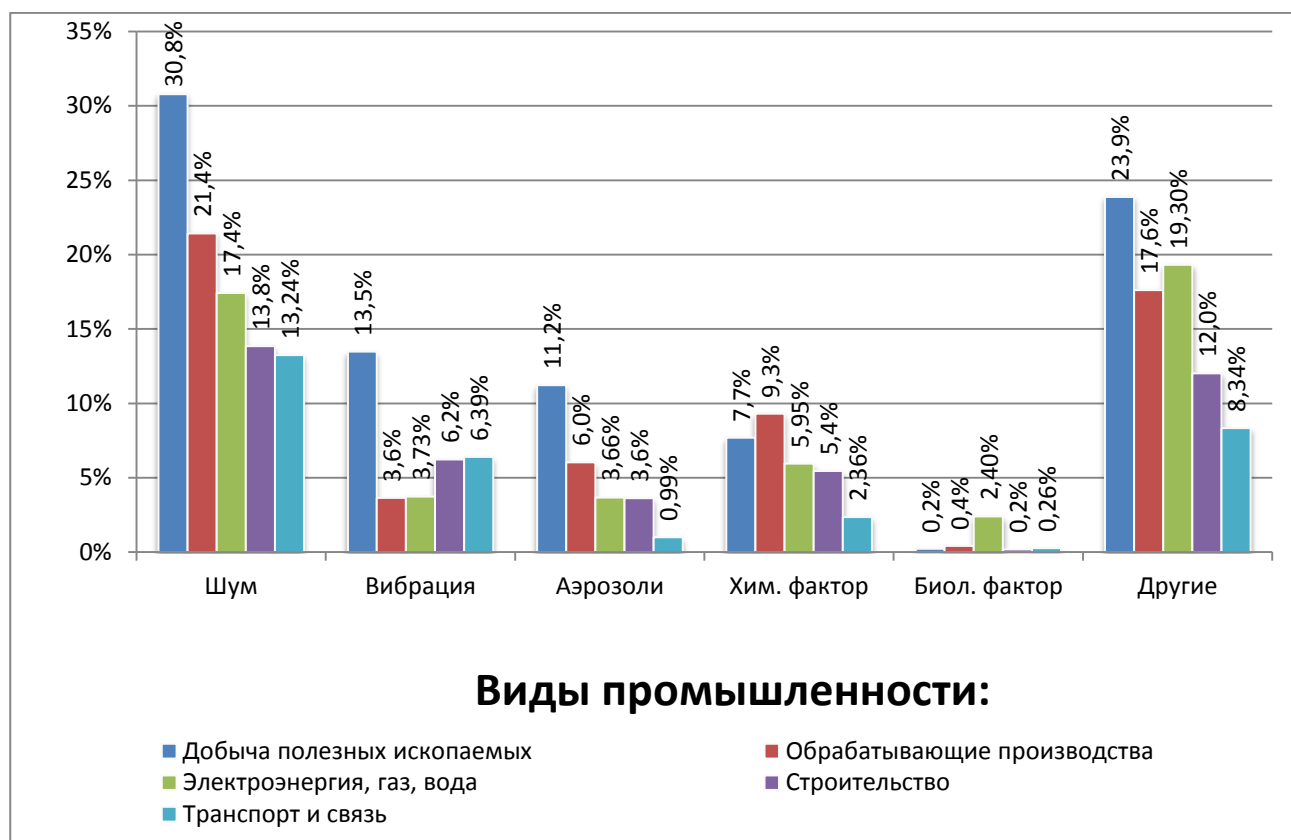


Рисунок 2. Доля работников, занятых во вредных условиях труда, по отраслям промышленности

Вместе с тем, состояние условий труда не всегда отражает уровни профессиональной заболеваемости на производстве.

В Российской Федерации показатели профессиональной заболеваемости за последние три года колебались на уровне 1,71-1,79 на 10 тыс. работников, зарегистрировано более 23 тысяч случаев впервые установленных профессиональных заболеваний и отравлений. Наибольший удельный вес видов экономической деятельности, где в 2014 г были впервые зарегистрированы профессиональные заболевания, представлен предприятиями: по добыче полезных ископаемых – 38,13%, обрабатывающих производств – 32,45%, транспорта и связи – 12,49%, сельского хозяйства, охоты и лесного хозяйства – 5,54% (Рис. 3). Аналогичное распределение отмечалось и в 2012-2013 гг.

Наиболее высокие показатели профессиональной заболеваемости на 10 тыс. работающих по прежнему отмечаются в Кемеровской области (13,00), Чукотском автономном округе (11,98), Республиках Хакасия (11,26), Коми (9,47), Мурманской области (8,99).

В динамике структура профессиональной патологии в зависимости от воздействующих факторов производственной среды не изменилась.

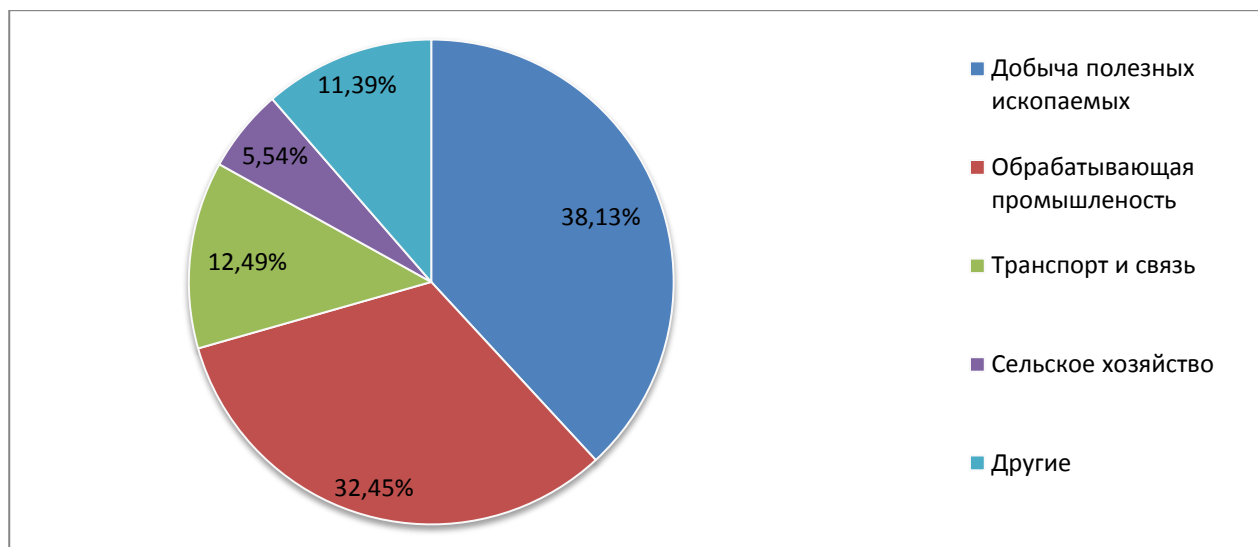


Рисунок 3. Распределение впервые установленных профессиональных заболеваний по отраслям промышленности.

Анализ структуры профессиональных заболеваний и отравлений за последние годы показал преобладание случаев заболеваний, связанных с воздействием физических факторов (46,79%), с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем (25,18%), заболеваний вызванных воздействием промышленных аэрозолей (17,56%), химических веществ (6,26%), биологических факторов (2,26%). Аллергические заболевания и профессиональные новообразования в общей структуре профзаболеваний составили 1,51% и 0,44% соответственно (Рис. 4).

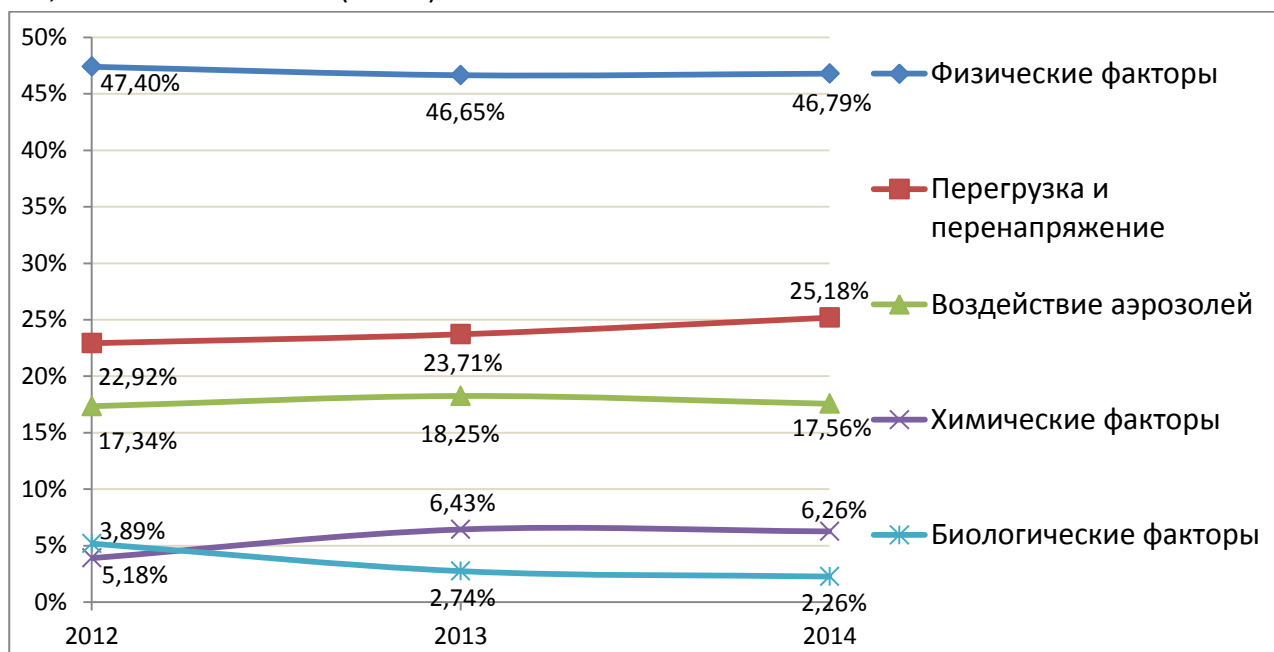


Рисунок 4. Динамика зарегистрированных случаев профессиональных заболеваний в зависимости от воздействия вредных факторов.

В структуре профессиональной заболеваемости, вызванных воздействием физических факторов, ведущее место, как и в предыдущие годы занимала профессиональная тугоухость (59,50%), вибрационная болезнь (37,51%), моно и полинейропатии (3,21%). В группе

профессиональных заболеваний, вызванных воздействием преимущественно аэрозолей основная доля принадлежит пневмокозиозам (24,42%), обструктивным бронхитам (21,58%), хроническим пылевым бронхитам (16,79%). Наибольшая группа профессиональных заболеваний от физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем представлена пояснично-крестцовой радикулопатией (40,62%). Большинство случаев профессиональной патологии составляют хронические формы (98%) при контакте с вредными производственными факторами свыше 25 – 30 лет.

Следует отметить, что 15,42% от общего числа профессиональных заболеваний (отравлений) зарегистрировано у женщин-работниц, при этом хронические формы впервые установленных профессиональных заболеваний (отравлений) составили 98,69% случаев.

В период с 2012 по 2014 г. зарегистрирован 61 случай профессиональных отравлений, из них групповых – 21, со смертельным исходом – 15. Основной причиной групповых отравлений стало ингаляционное воздействие вредных веществ. Причинами острых профессиональных заболеваний в 2014 г. стало нарушение правил техники безопасности (21,4%), отсутствие средств индивидуальной защиты (19,05%), аварии на производствах (4,46%) и др. (рис. 5).

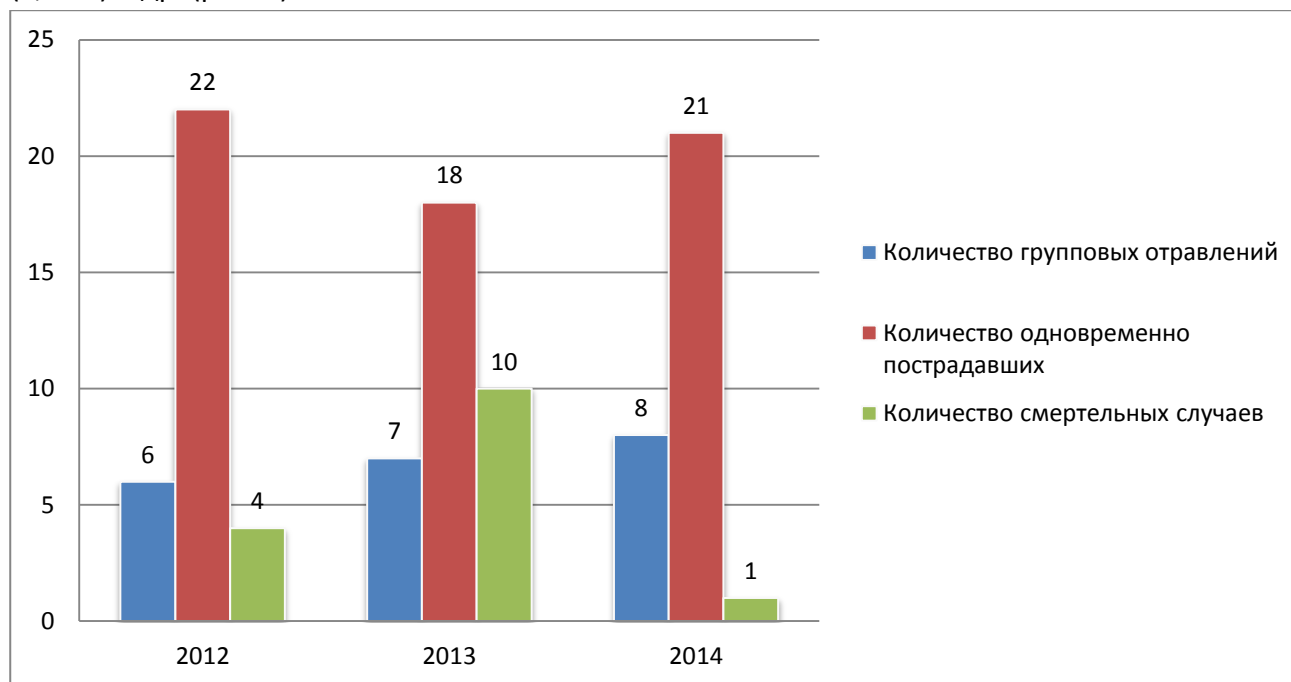


Рисунок 5. Групповые профессиональные отравления и исходы.

Из всех хронических профессиональных заболеваний до 68,45% установлено в центрах профессиональной патологии, 28,72% – в клиниках научно-исследовательских институтов гигиенического профиля. Каждый третий случай хронической профессиональной патологии выявлен при активном обращении работников.

В последние годы в Российской Федерации периодическими медицинскими осмотрами охвачено от 80 до 100% работников. При этом в отдельных субъектах Российской Федерации лишь 50% работников сельскохозяйственного производства ежегодно проходят медицинский осмотр. Кроме того, на селе периодические медицинские осмотры часто проводятся только участковыми терапевтами при активном обращении самих работников.

Удельный вес выявления хронической профессиональной патологии у работников во время проведения периодических медицинских осмотров в 2014 году снизился до 65,05%.

Темп снижения по сравнению с 2012, 2013 гг. соответственно составил 2,33% -4,65%. Таким образом, периодические медицинские осмотры не выполняют своей основной функции – выявление на ранней стадии признаков профессиональной патологии, что нередко приводит к инвалидизации работника. Внедрение в практику предварительных и периодических медицинских осмотров скрининговых методов ранней диагностики позволит своевременно проводить профилактические и реабилитационные мероприятия, направленные на сохранение трудоспособности работников. Среди недостатков, влияющих на качество проводимых предварительных и периодических медицинских осмотров, необходимо отметить отсутствие в составе медицинских комиссий врачей профпатологов, онкологов, аллергологов, а также необходимого спектра функциональных и лабораторных исследований.

Кроме того, в сложившейся экономической ситуации наблюдается незаинтересованность работодателя в раннем выявлении профессиональных заболеваний с целью уменьшения страховых выплат. Также немаловажное значение при выборе учреждения для медицинского осмотра имеет и финансово-экономическая мотивация работодателя, когда в приоритете оказывается стоимость услуг. В связи с этим медицинские осмотры на многих предприятиях проводятся на договорной основе и носят формальный характер. Анализ правоприменительной практики свидетельствует, что законодательно закрепленные меры административных наказаний не обеспечивают значительного и повсеместного улучшения производственной среды.

Основными задачами в области обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора за безопасными условиями труда являются: приведение условий труда в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда; модернизация рабочих мест с вредными условиями труда; разработка регулирующих мер по снижению профессионального риска, включая информирование работников о профессиональных рисках; экономические механизмы стимулирующие работодателей создавать безопасные условия труда.

Разработка приоритетных направлений по улучшению качества жизни и условий труда трудоспособного населения легли в основу «Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года», утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 09.10.2007 № 135. Так, согласно Концепции мероприятия по сокращению уровня смертности населения, прежде всего граждан трудоспособного возраста, должны включать меры по сокращению уровня смертности и травматизма от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за счет перехода к системе управления профессиональными рисками. Реализация государственной политики по охране здоровья работающего населения, направленная на создание благоприятных условий жизнедеятельности с минимизацией воздействия вредных и неблагоприятных производственных факторов, сохранение и укрепление физического и психического здоровья работников, разработки новых законодательных актов, направленных на совершенствование медико-санитарного обеспечения работающих, совершенствование системы возмещения ущерба здоровью и обеспечение медико-социальной защиты пострадавших на производстве будет способствовать сохранению трудового потенциала и улучшению демографической ситуации в Российской Федерации.

Выводы:

1. Условия труда на большинстве промышленных предприятий Российской Федерации не соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям. За последние 3 года наблюдается рост числа работников, занятых в условиях воздействия повышенных уровней производственных факторов.
2. Среди работников до 30% женщин трудится в неблагоприятных условиях труда.
3. Состояние условий труда не всегда отражают уровни профессиональной заболеваемости на производстве.
4. В структуре профессиональных заболеваний преобладают заболевания, связанные с воздействием физических факторов (до 46%), физическими перегрузками (23,7%), воздействием промышленных аэрозолей (18,3%).
5. Следствием некачественного проведения периодических медицинских осмотров является низкая выявляемость случаев профессиональных заболеваний на ранних стадиях.
6. Приоритетные направления по улучшению условия труда и качества жизни трудоспособного населения легли в основу «Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года», утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 09.10.2007 №135.

Список литературы:

1. Анализ риска здоровью в задачах совершенствования санитарно-эпидемиологического надзора в российской федерации/ Г.Г.Онищенко, А.Ю.Попова, Н.В.Зайцева и др.// Анализ риска здоровью.-№2.-2014.-С.4-14
2. Бойцов С.А. Самородская И.В., Третьяков В.В. Процент смертности населения в возрасте 40-54 лет в субъектах Российской Федерации/ Вестник РАМН, 2014, №7-8. С.106-112
3. Захаренков В.В., Виблая И.В., Колядо В.Б. Оптимизация управления региональной системой охраны здоровья трудовых ресурсов/ Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины, №5, 2014. С.36-37
4. Концепция осуществления государственной политики, направленной на сохранение здоровья работающего населения России на период до 2010 года и дальнейшую перспективу/ Н.Ф. Измеров, И.В.Бухтияров, Л.В.Прокопенко// Здоровье населения и среда обитания.-№9.-2014.-С.4-8.
5. Онищенко, Г.Г. Роль государственной санитарно-эпидемиологической службы в защите здоровья населения/ Г.Г.Онищенко// здравоохранение Российской федерации.-№2.-2014.С.3-10.
6. Попова А.Ю. Стратегические приоритеты Российской Федерации в области экологии с позиций сохранения здоровья нации/ Здоровье населения и среда обитания.- 2014-№2-С.4
7. Фомин Е.П. Социально-гигиенические и медико-демографические аспекты здоровья работающего населения/ Здоровье населения и среда обитания.- 2014-№10-С.22-25.