

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора

«Профессиональная и производственно-обусловленная заболеваемость»

Рузаков Вадим Олегович
2019

Прогноз численности населения России до 2051 года по отдельным возрастным группам (млн. чел.)

(средний вариант прогноза без учета пенсионной реформы*)

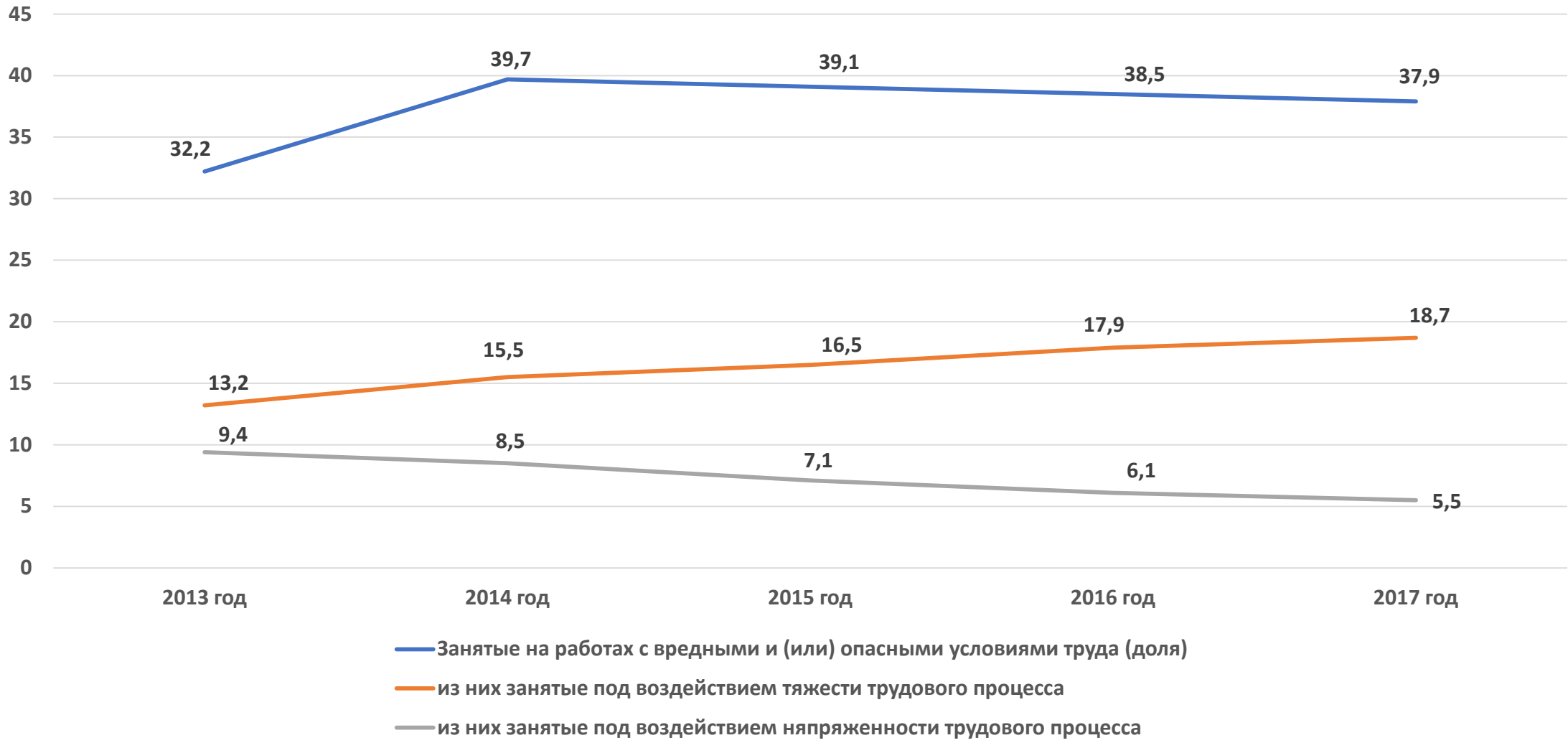
Год	Моложе трудоспособного возраста (млн. чел)	Трудоспособного возраста (млн. чел)	Старше трудоспособного возраста (млн. чел)
2018	27,2	82,2	37,4
2038	22,9	78,4	44,8
2051	25,7	71,3	52,8

Текущие и ожидаемые потери лиц трудоспособного возраста – одна из главных стратегических рисков экономического роста России

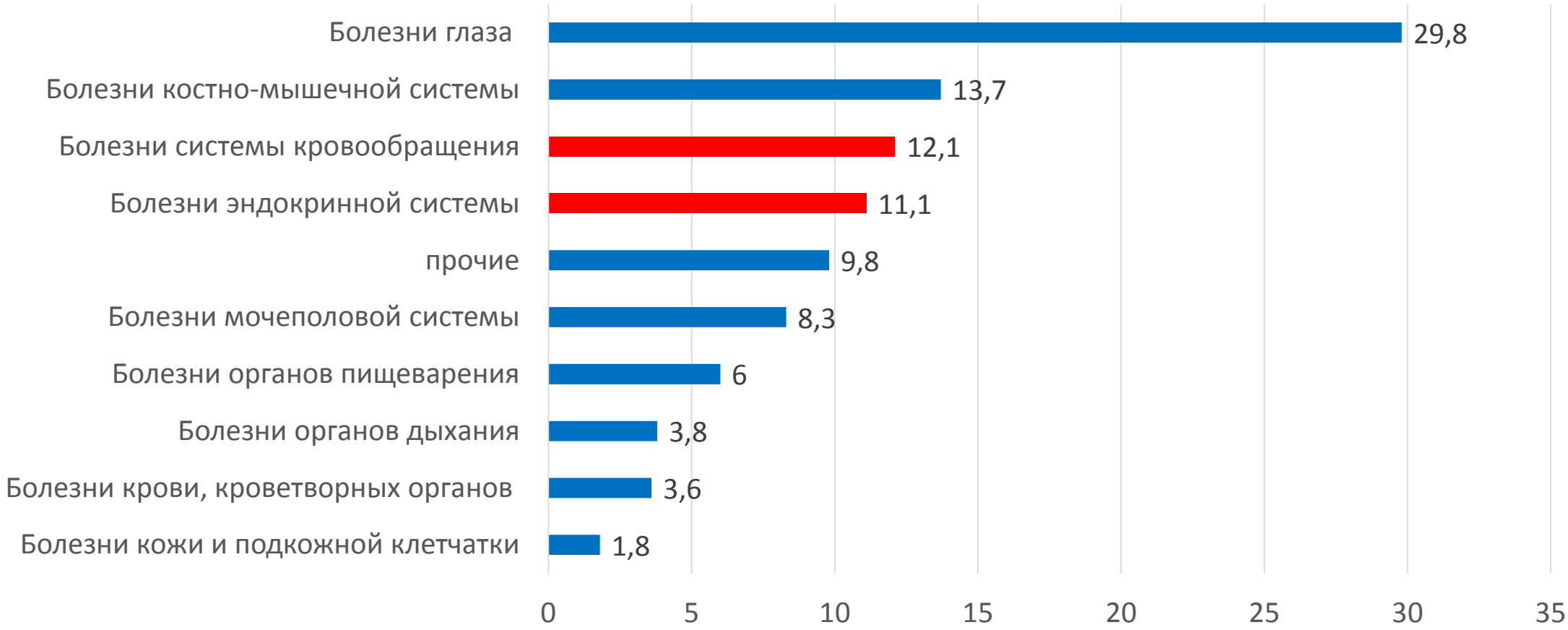
По существующим прогнозным моделям, уже к 2026 году больше половины работающих будет старше 40 лет

*данные Федеральной службы государственной статистики

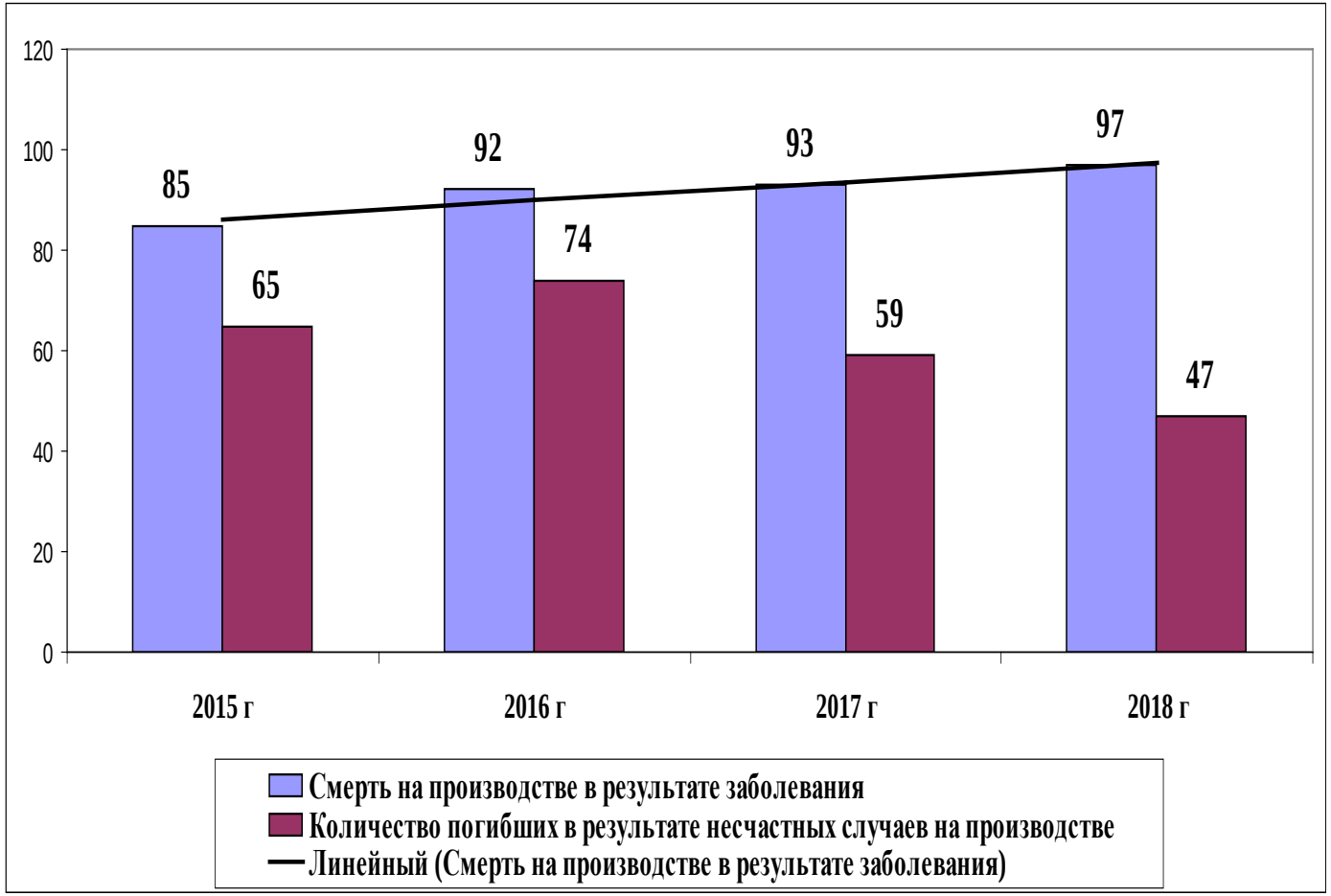
Доля лиц, занятых на работах с вредными и опасными условиями труда



Структура впервые выявленных хронических соматических заболеваний, выявленных по результатам медицинских осмотров в 2018 году



Динамика смертности на производстве



В 2018 году из 101 случая смерти на производстве в результате заболевания в 97 случаях смерть связана с заболеваниями органов кровообращения
(данные Государственной инспекции труда в Свердловской области)

По отдельным предприятиям от 22,7% до 45,1% от всех работников, прошедших углубленный медосмотр в Центре профпатологии имеют заболевания органов кровообращения

Стандартизованные по возрасту коэффициенты смертности от основных причин мужчин (15–59 лет) и женщин (15-54 лет) в России в 2016 г. и странах ЕС-28 в 2013 г.

(на 100 тыс. соответствующего пола и возраста)

Причины смерти	Мужчины*			Женщины*		
	Россия		ЕС-8	Россия		ЕС-8
Все причины смерти	756,6	3,1	245,5	212,2	4,3	85,6
Новообразования	97,8		71,7	49,4		39,0
Болезни системы кровообращения	242,4	4,3	55,3	48,3	4,1	11,9
Болезни органов дыхания	34,2	3,9	8,8	7,9	2,6	3,0
Болезни органов пищеварения	63,9	3,2	20,0	24,7	4,3	5,7
Внешние причины смерти	214,3	4,2	50,8	42,9	3,6	11,9

Изменение методик оценки условий труда

Производственный контроль	Аттестация рабочих мест	Специальная оценка условий труда
Роспотребнадзор	Минтруд	Минтруд
Р 2.2.2006-05	Р 2.2.2006-05	Приказ 33н
Постоянно	1 раз в 5 лет	1 раз в 5лет
Учтены все гигиенические факторы	+ травмобезопасность + электробезопасность	- травмобезопасноть - электробезопасность
Оцениваются все рабочие места	Аналогичные рабочие места	Исключено или модифицировано более 30% факторов

Ухудшение качества, полноты и достоверности информации о влиянии гигиенических факторов на здоровье работающего населения

Наименование профессии или должности	Количество работников	Оценка по результатам аттестации рабочих мест 2009 год		Оценка, определенная на основании СОУТ 2014 год		Оценка, определенная на основании СОУТ 2016 год	
		Класс условий труда	Вредные производственные факторы	Класс условий труда	Вредные производственные факторы	Класс условий труда	Вредные производственные факторы
Плавильщик	32	3.4	Химический (свинец, мышьяк) - 3.1 Шум - 3.4 микроклимат - 3.1 тяжесть труда - 3.2	3.3	химический - 3.1 АПФД - 3.2 Шум - 3.1 микроклимат -3.1 Тяжесть труда - 3.2	3.2	химический - 3.1 Шум - 3.1 вибрация локальная - 3.1 микроклимат - 3.2 Тяжесть труда - 3.1

По данным гигиенической оценки на р.м. плавильщика рудотермической печи класс условий труда по тяжести трудового процесса 3.2, а по СОУТ 3.1, на р.м. плавильщика рафинировочных котлов класс условий труда по тяжести трудового процесса 3.3, а по СОУТ 3.1

По данным углубленного обследования в стационаре в ЦПП в 60% случаях выявляются заболевания опорно-двигательного аппарата

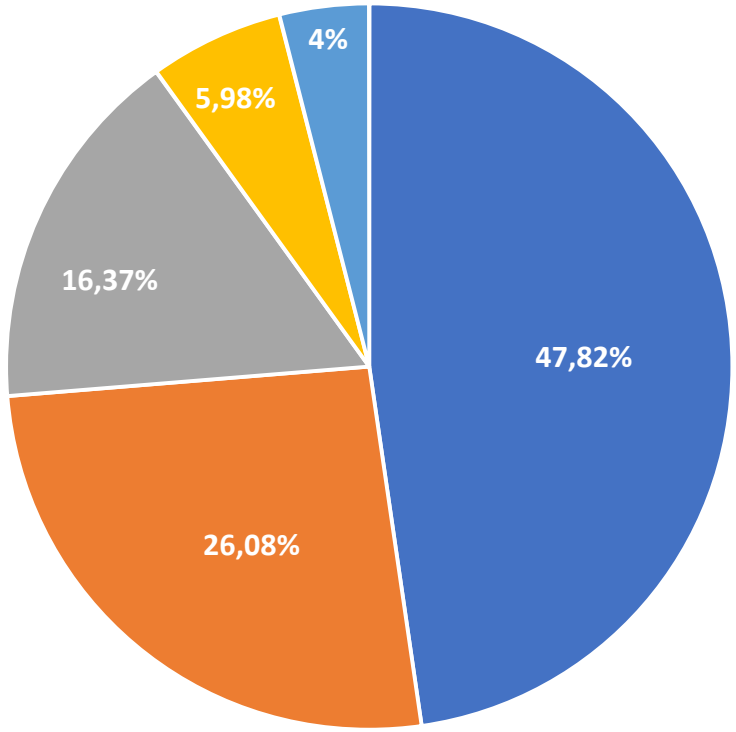
«Изменения численности лиц занятых на работах с вредными условиями труда после введения специальной оценки условий труда»

год	занятых на работах с вредными условиями труда в тыс. человек			
	микроклимат	световая среда	биологический фактор	напряжённость
2015	691,3	854,2	106,9	917,8
2016	593,5	649,5	89	779,3
2017	540,2	522	73,4	711,5
изменение численности по факторам	151,1	332,2	33,5	206,3
изменение численности всего	723,1			

Экспертиза профпригодности работников, занятых во вредных условиях труда по результатам ПМО в МО за период 2013-2018 гг. (чел./%)

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
количество лиц, осмотренных в МО, всего	291 200	256 200	264 200	331 800	402 133	416916
численность лиц, не имеющих медицинские противопоказания к работе	278 178 (95,5%)	240 809 (94%)	248 364 (94%)	302 863 (91,3%)	375 717 (93,4%)	388 613 (93,2%)
численность лиц, имеющих временные медицинские противопоказания к работе	1 077 (0,4%)	710 (0,3%)	1 057 (0,4%)	3 819 (1,2%)	2 108 (0,5%)	823 (0,2%)
численность лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе	4 717 (1,6%)	5 779 (2,3%)	4 756 (1,8%)	10 156 (3,1%)	9 613 (2,4%)	10128 (2,4%)
число лиц из группы повышенного риска развития профессиональных заболеваний	3989 (1,37%)	2948 (1,2%)	2923 (1,1%)	1754 (0,5%)	2 797 (0,7%)	3 266 (0,8%)
число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении	43 916 (15,1%)	51 732 (20,2%)	44 917 (17,0%)	73 189 (22,1%)	81 330 (20,2%)	82 091 (19,7%)
число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении	28 015 (9,6%)	56 068 (21,9%)	67 904 (25,7%)	105 944 (32,5%)	52 219 (13,0%)	93 264 (22,4%)
число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении	42 344 (14,5%)	29 861 (11,7%)	33 556 (12,7%)	27 130 (8,2%)	41 906 (10,4%)	59 666 (14,3%)

Структура профессиональной патологии



Последствия и итоги

Учитывая, что возникающая неадекватная оценка негативного воздействия факторов производственной среды и трудового процесса и, как следствие, не проведение мероприятий по улучшению условий труда ведет к развитию у работников острых и хронических заболеваний:

1. Негативные показатели микроклимат и напряжённость трудового процесса, ведут к развитию заболеваний сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, инсульты, инфаркты), чей рост среди работоспособного населения, в первую очередь мужского пола наблюдается в РФ последние 10 лет.
2. Требуется постоянная диагностика и состояния сердечно-сосудистой системы и и управление факторами риска (курение, избыточная масса тела, стресс, алкоголь)
3. Особое внимание на лиц старше 40 лет – реализация корпоративные программ по управлению здоровеем работников на предприятии.
4. Уровень давления, пульс и биохимия крови (глюкоза и липидный спектр как основа диагностики)
5. Понимание действия при инсульте и инфаркте – «золотой час» для организации действия

Основные направления деятельности по сохранению и развитию здоровья работающего населения

1) Полноценная оценка условий труда и возможных факторов риска, с учетом всех возможных факторов.
2) Исключение возможностей создания ведомственных нормативов.
3) Оценка всех рабочих мест.
4) Внедрение технологии управления индивидуальными профессиональными рисками для работника с учетом индивидуальных особенностей.
5) Право работника не согласиться с результатами оценки.
6) Открытый доступ к данным.
7) Оценка накопленных доз.
8) Переход на биологические ПДК.
9) Максимальное информирование населения о влиянии факторов производственной среды и трудового процесса и возможных отдаленных эффектах на здоровье.
10) Потенциальный отказ от прямой оплаты работодателем оценки условий труда, в пользу страховых моделей (Пример стран центральной Европы).
11) Оценка состояния здоровья человека, как базовый элемента управления системой охраны труда на предприятиях.