



МЕДИЦИНСКИЙ
НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА

Взаимосвязь условий труда (факторов риска производственной среды), возраста работников и развития профессиональных и производственно обусловленных заболеваний

**Газимова В.Г. – зав. отдела организации медицины труда,
К.М.Н.**

2018

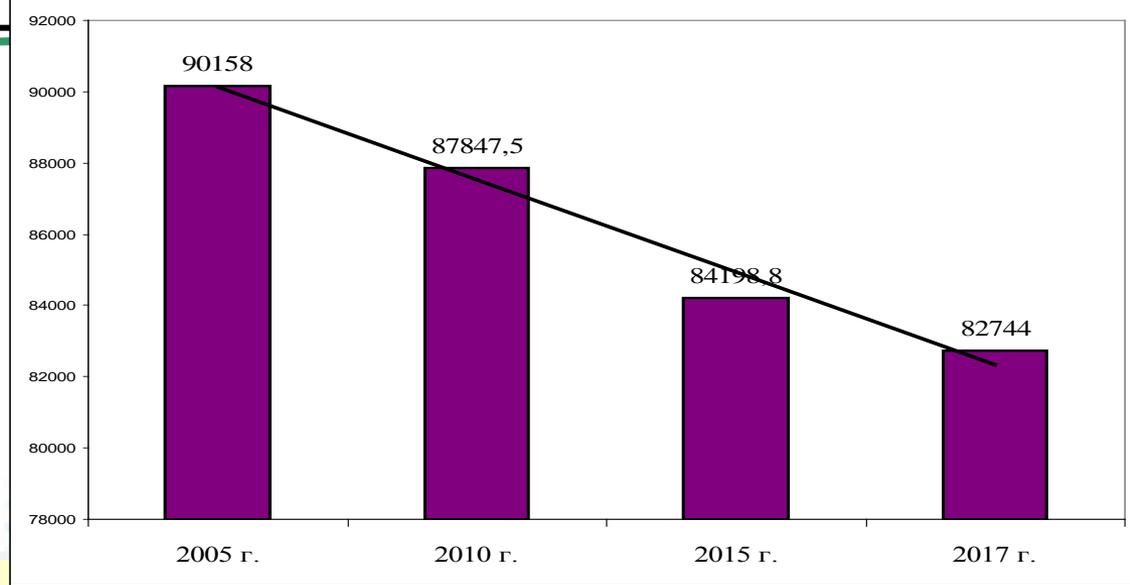


Текущие и ожидаемые потери лиц трудоспособного возраста – одна из главных стратегических рисков экономического роста России

год	Моложе трудоспособного возраста	Трудоспособного возраста	Старше трудоспособного возраста
2018	27,2	82,2	37,4
2028	26,4	79,0	40,9
2038	22,9	78,4	44,8
2051	25,7	71,3	52,8

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

Численность населения трудоспособного возраста в России за период 2005-2017 гг. (тыс. чел.*)

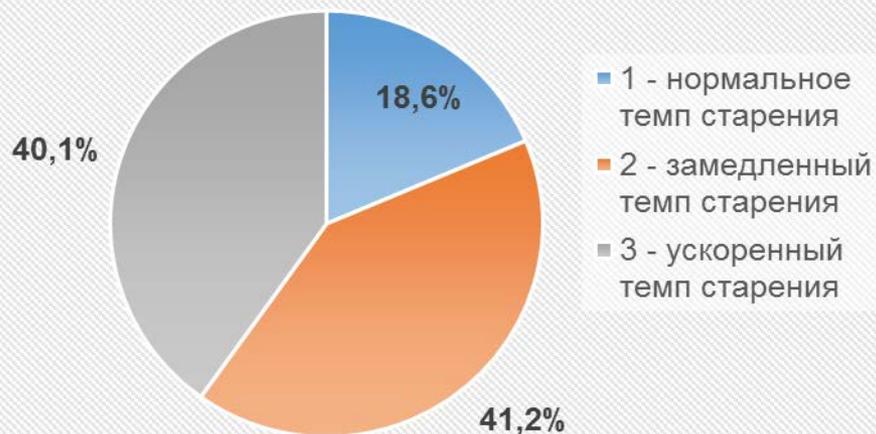


*Данные Федеральной государственной статистики –

Уже к 2026 году больше половины работающих будет старше 40 лет

Снижение численности населения трудоспособного возраста и старение работающего населения во вредных условиях труда

Темп старения рабочих промышленных предприятий Свердловской области

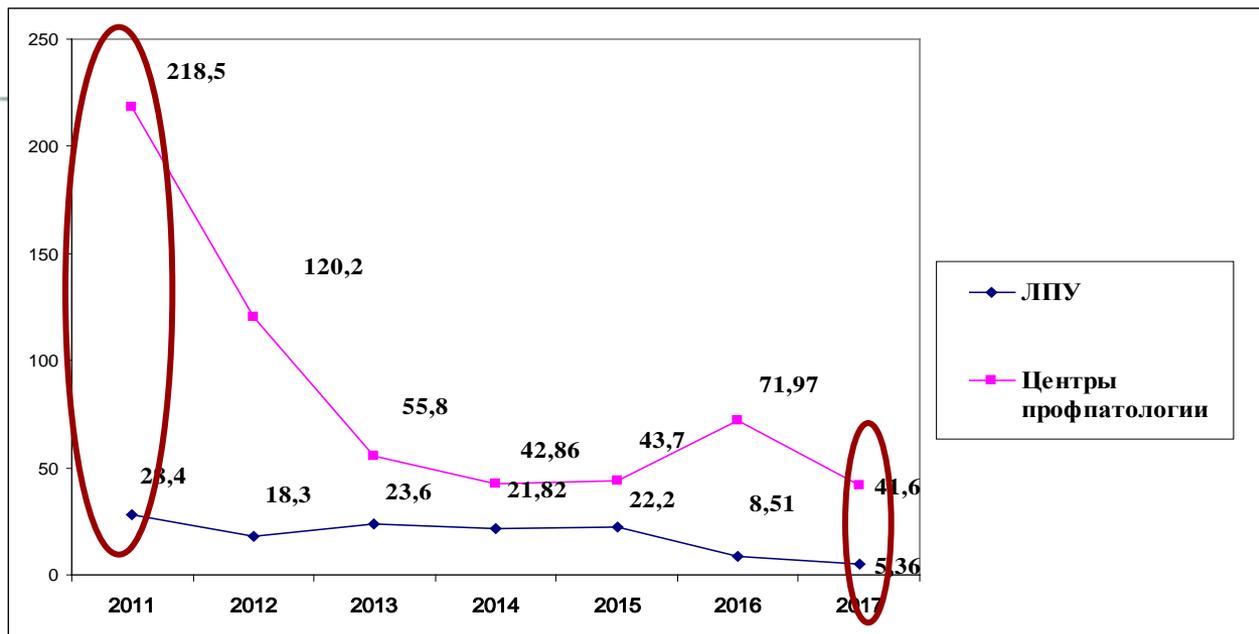


Разница между паспортным и биологическим возрастом у рабочих основных профессий металлургического производства



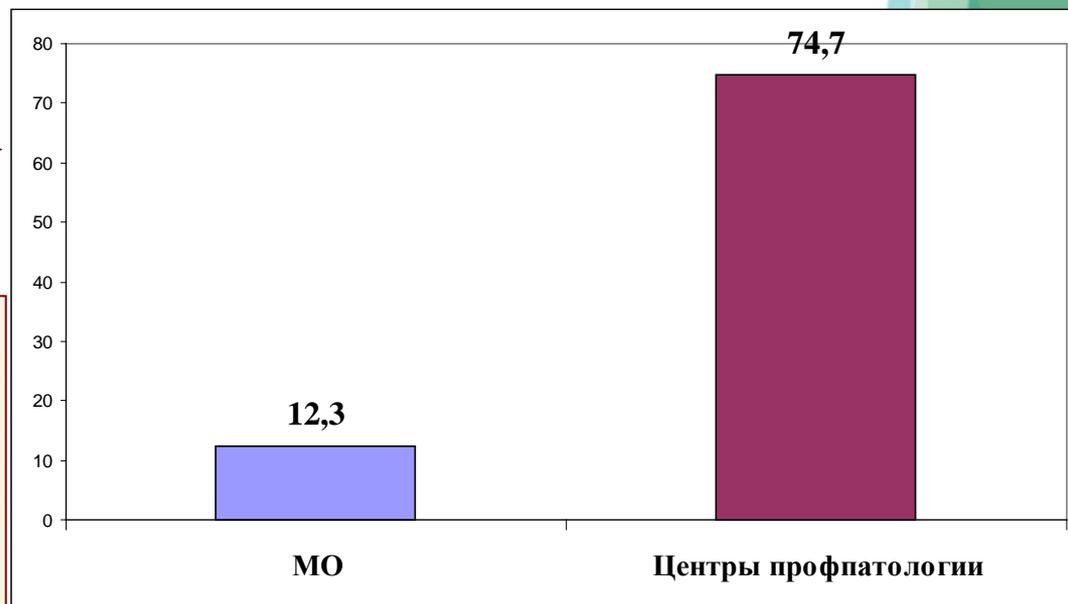
Повышение уровня общесоматической заболеваемости

Динамика выявления подозрений на профессиональную патологию при проведении ПМО в Свердловской области (в случаях на 10000 осмотренных)

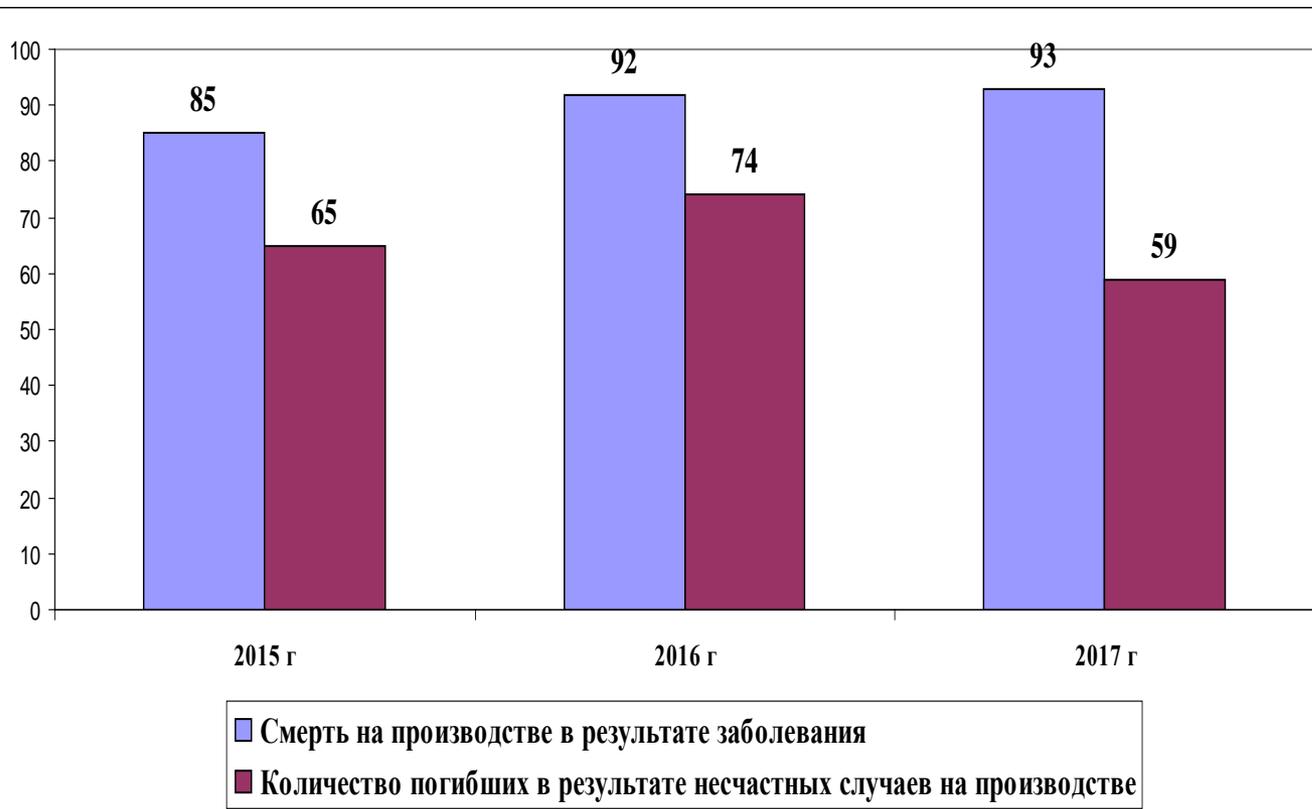


Удельный вес впервые выявленных хронических соматических заболеваний при проведении ПМО в 2017 году (%)

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



Отсутствие профилактической направленности в оказании медицинской помощи работающему населению, низкое качество и доступность данной помощи



В 2017 году из 93 случаев смерти на производстве в результате заболевания в 91 случае смерть связана с заболеваниями органов кровообращения, средний возраст работников – 52,4 года

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	4,3	85,6
Новообразования	97,8		71,7		39,0
Болезни системы кровообращения	242,4	4,3	55,3	4,1	11,9
Болезни органов дыхания	34,2	3,9	8,8	2,6	3,0
Болезни органов пищеварения	63,9	3,2	20,0	4,3	5,7
Внешние причины смерти	214,3	4,2	50,8	3,6	11,9

* ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова»,
Материалы XII Всероссийского форума (Москва, 30, 31 мая, 1 июня 2018 г.)

Смертность от злокачественных новообразований рабочих-мужчин медеплавильных и металлургических цехов (на 100000 населения) 3-х предприятий

Металлургический цех (отражательная плавка) 1995-2014 гг.

Локализация новообразований	Наблюдаемые	«Ожидаемые»	Кратность отношения наблюдаемых показателей к «ожидаемым»
Органы дыхания и грудной клетки, в т.ч.:	110,26 ± 33,29	27,12 ± 4,27	4,0 *
- трахея, бронхи, легкие	80,19 ± 28,34	22,89 ± 3,92	3,5 *
- полость носа и гортань	10,02 ± 10,02	7,12 ± 2,19	1,4
Все локализации	200,48 ± 44,78	86,43 ± 7,62	2,3 *

Примечание: * - различия статистически достоверны ($p < 0,05$).

Медеплавильный цех (плавка в печах ПЖВ») 1976-2005 гг.

Органы дыхания и грудной клетки, в т.ч.:	86,78 ± 21,04	40,70 ± 2,94	2,13 *
---	----------------------	---------------------	---------------

Металлургический цех (шахтная плавка) 1976-2005 гг.

Органы дыхания и грудной клетки, в т.ч.:	202,10 ± 52,13	41,98 ± 3,30	4,81 *
---	-----------------------	---------------------	---------------

Наибольшая разница в уровнях смертности от рака органов дыхания и грудной клетки рабочих и контрольного населения отмечена в возрастной группе 50-59 лет

В структуре смертности трудоспособного населения на 3 месте - смертность от злокачественных новообразований – 81,6 на 100 тыс. населения трудоспособного возраста

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

7642 случая
профессионального
заболевания

Экспертиза
связи
заболевания
с профессией

22000 санитарно-
гигиенических
характеристик
условий труда за 13 лет

По результатам СОУТ по России, класс условий труда рабочих мест на **10,0%** снижен по сравнению с предыдущими результатами аттестации рабочих мест. Из них в **72,0%** случаев снижение класса произошло без каких-либо улучшений условий труда, а только за счет применения методики проведения специальной оценки условий труда

«Информация о работе технической инспекции труда профсоюзов в 2015 г.» Приложение к постановлению Исполкома Федерации независимых профсоюзов России от 18.05.2016 № 4-7»

Неполная и недостоверная идентификация опасности производственных факторов не позволяет своевременно разрабатывать и проводить профилактические мероприятия

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

Упрощение методики оценки факторов среды, реализованное при переходе от производственного контроля к СОУТ

Не проводится оценка показателей напряжённости трудового процесса, как одного из основных факторов ранней смертности от сердечно сосудистой заболеваемости

Не учитывается специфика воздействия канцерогенных факторов

Усложнена идентификация, и искусственно занижены показатели воздействия шума, освещённости и микроклимата

Полностью потеряна оценка травмо и электробезопасности

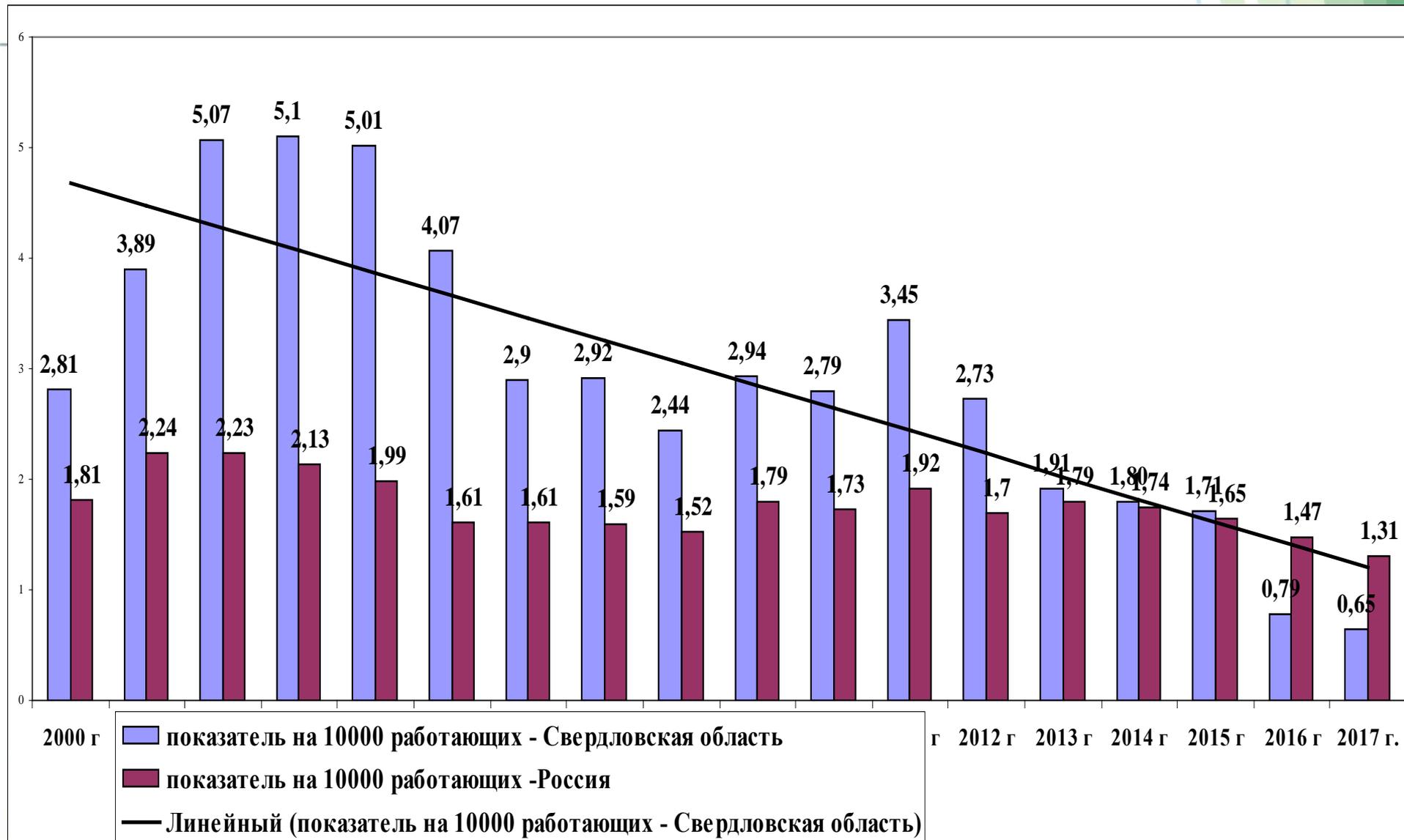
В силу закрытости перечня факторов производственной среды, в предложенной методике СОУТ не учитываются ряд факторов, имеющих гигиенические нормативы, невозможна оценка и включение в перечень - вновь выявляемых производственных факторов

Горнорабочий очистного забоя 56 лет	Данные тяжести труда	Данные СГХ по результатам СОУТ	Данные СГХ по результатам гигиенической оценки
Предварительный диагноз: Остеоартроз плечевых суставов, локтевых суставов акромиально- ключичного сочленения	Физическая динамическая нагрузка	1.0	2.0
	Масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную	1.0	3.1
	Стереотипные рабочие движение	1.0	1.0
	Статическая нагрузка	1.0	3.2
	Рабочая поза	3.2	3.1
	Наклоны корпуса	1.0	2.0
	Перемещение в пространстве	1.0	1.0

По результатам решения ВК по экспертизе связи заболевания с профессией на данном рабочем месте Управлением Роспотребнадзора в рамках контрольно-надзорных мероприятий проведена гигиеническая оценка условий труда - класс условий труда по тяжести трудового процесса **3.2**

Заключительный диагноз:
Остеоартроз плечевых суставов (справа II, слева II-III),
периартроз плечевых суставов (справа I, слева II),
остеоартроз акромиально-ключичного сочленения (I), остеоартроз локтевых суставов (справа I, слева II)

Уровень профессиональной заболеваемости в Свердловской области 2000-2017 г.г.



Предложения по решению задач, сформулированных в Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2018 г.

Развитие единой профилактической системы, обеспечивающей преемственность и доступность медицинских и профилактических технологий для работающего населения на всех этапах оказания медицинской помощи, начиная с проведения медицинских осмотров и заканчивая реабилитацией

Совершенствование тактики проведения ПМО и оказания медицинской помощи работающему населению в части раннего выявления профессиональной заболеваемости и заболеваний, связанных с профессией (сердечно-сосудистых, онкологических и т.д.)

Решение вопроса о приоритетах в оказании специализированной медицинской помощи работникам, занятым во вредных условиях труда, в рамках программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. В случаях, когда заболевание является причиной отказа в допуске к работе, граждане должны иметь возможность получения специализированной медицинской помощи в льготном порядке

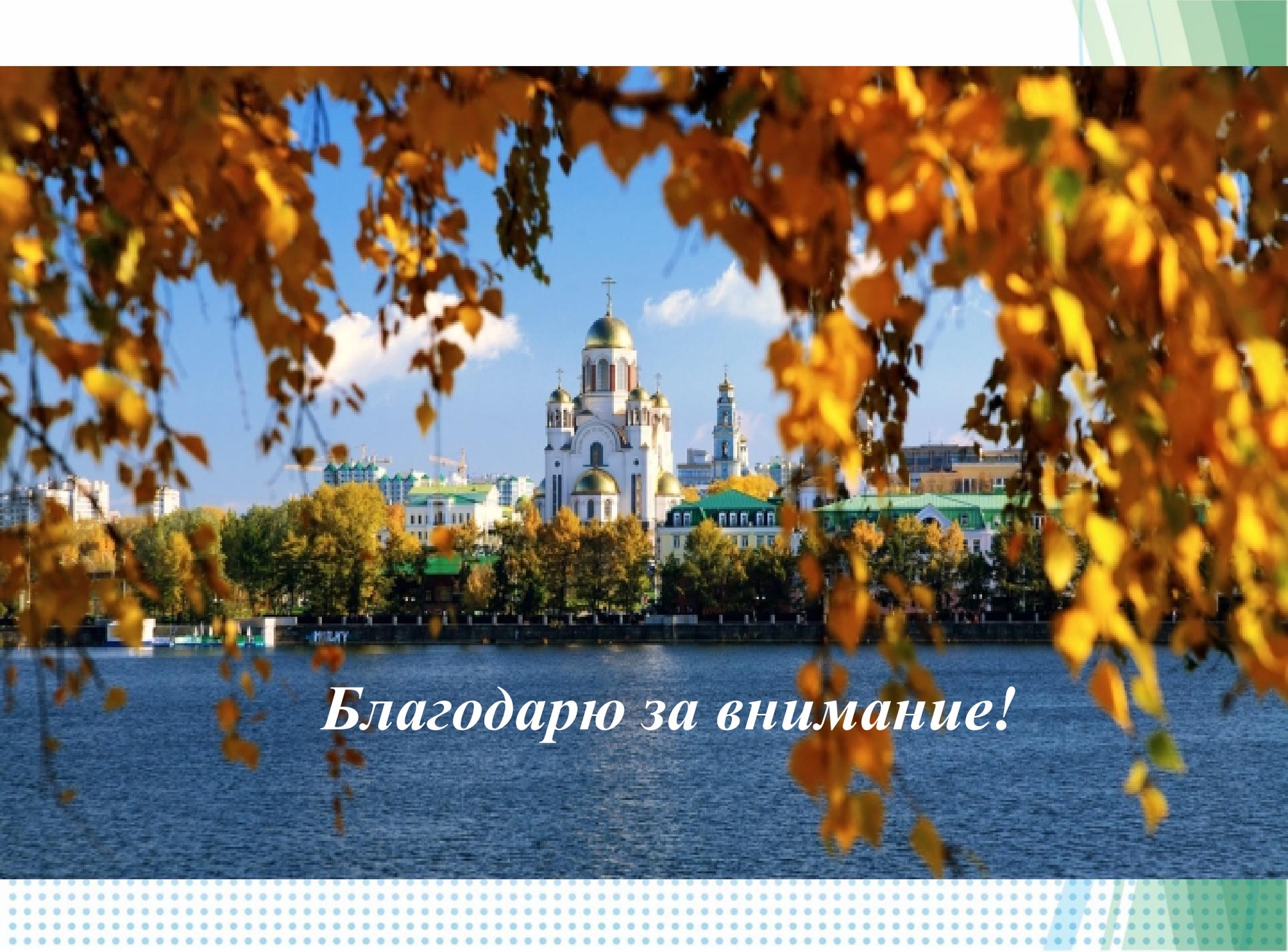
Пересмотр методологии оценки факторов производственной среды и трудового процесса, в сторону максимального учета всех возможных факторов среды

Предложения по решению задач, сформулированных в Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2018 г.

Смещение приоритетов в управлении профессиональными рисками с оценки факторов среды в сторону оценки состояния здоровья конкретного человека с учетом его индивидуальных (в том числе возрастных и поведенческих) особенностей

Завершение работы по ратификации 161 Конвенции МОТ «Конвенция о службах гигиены труда» и практической ее реализации в РФ, с созданием постоянно действующих медицинских служб на предприятиях

Внедрение технологий управления индивидуальными профессиональными рисками через механизмы страхования и распределения ответственности в трудовых договорах между работодателем и работником, с учетом его образа жизни



Благодарю за внимание!