

Учреждение Российской академии медицинских наук
НИИ Медицины труда РАМН

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ
И ЕЕ СВЯЗЬ
С ФАКТИЧЕСКИМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА
В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ**

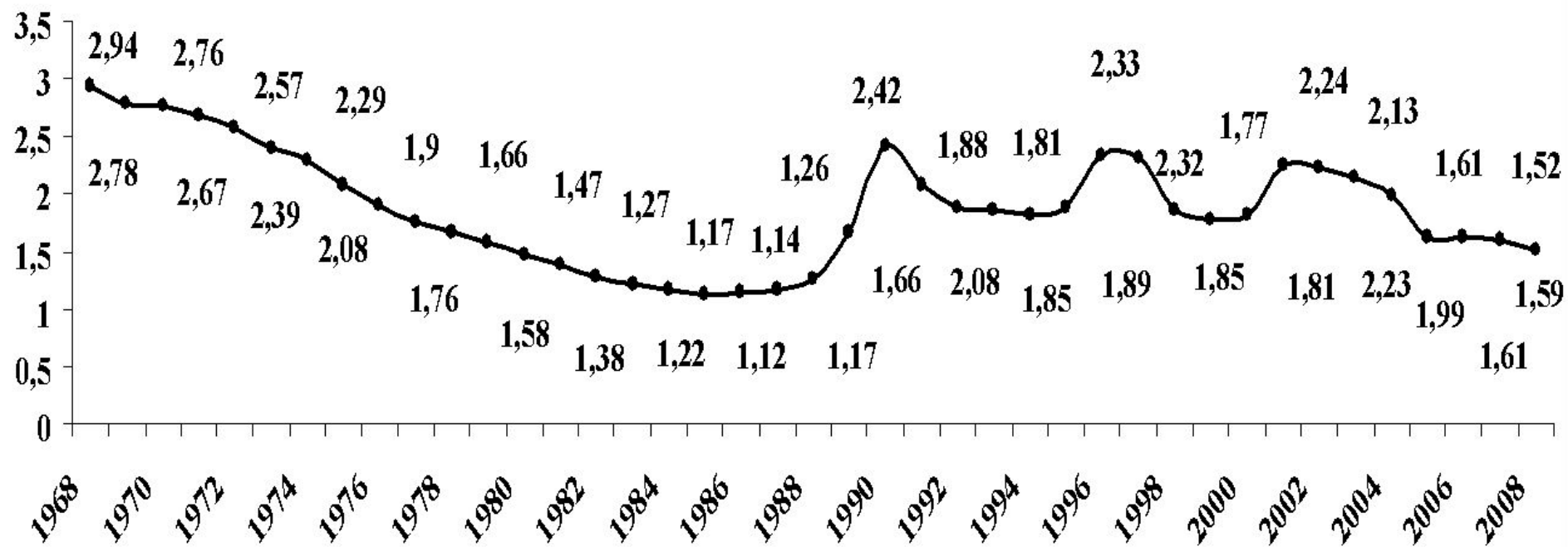
д-р мед. наук, проф. Н.И. Симонова

simonovani@yandex.ru

**105275, Москва, просп. Буденного, 31
(495) 365-31-30**



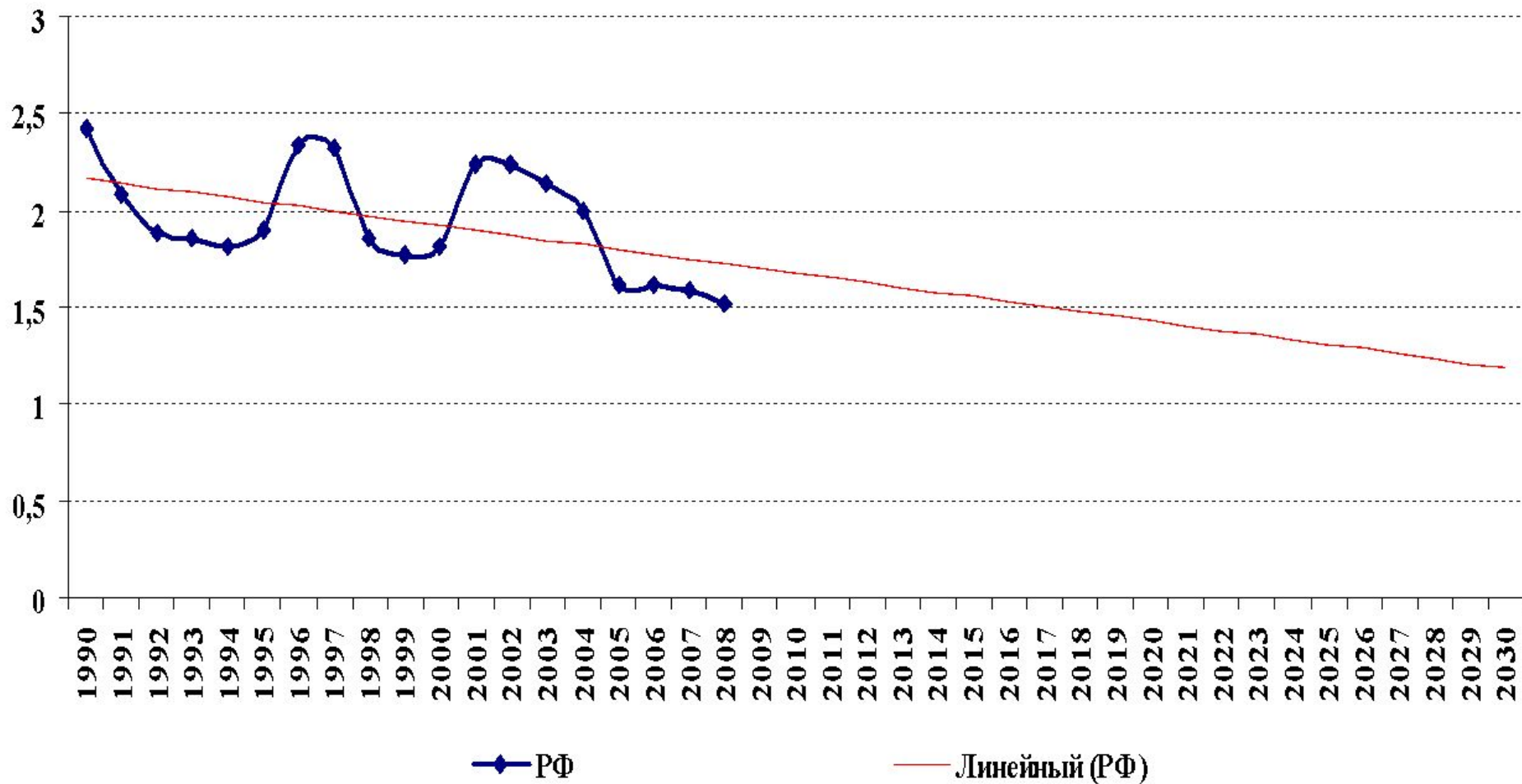
Динамика профессиональной заболеваемости в РФ в 1968 - 2008 г.г.,
на 10 тыс. работающих



**Уровень профессиональной заболеваемости
по видам экономической деятельности, на 10
тыс. работающих %
(2008, по данным Роспотребнадзора)**

<i>Российская Федерация</i>	1,52
<i>Добыча топливно-энергетических ресурсов</i>	30,09
<i>Добыча других полезных ископаемых</i>	14,52
<i>Металлургическое производство</i>	9,98
<i>Транспортных средств и оборудования</i>	5,89
<i>Машин и оборудования</i>	3,49
<i>Кокса</i>	2,26
<i>Химическое производство</i>	2,14
<i>Неметаллических минеральных продуктов</i>	1,88

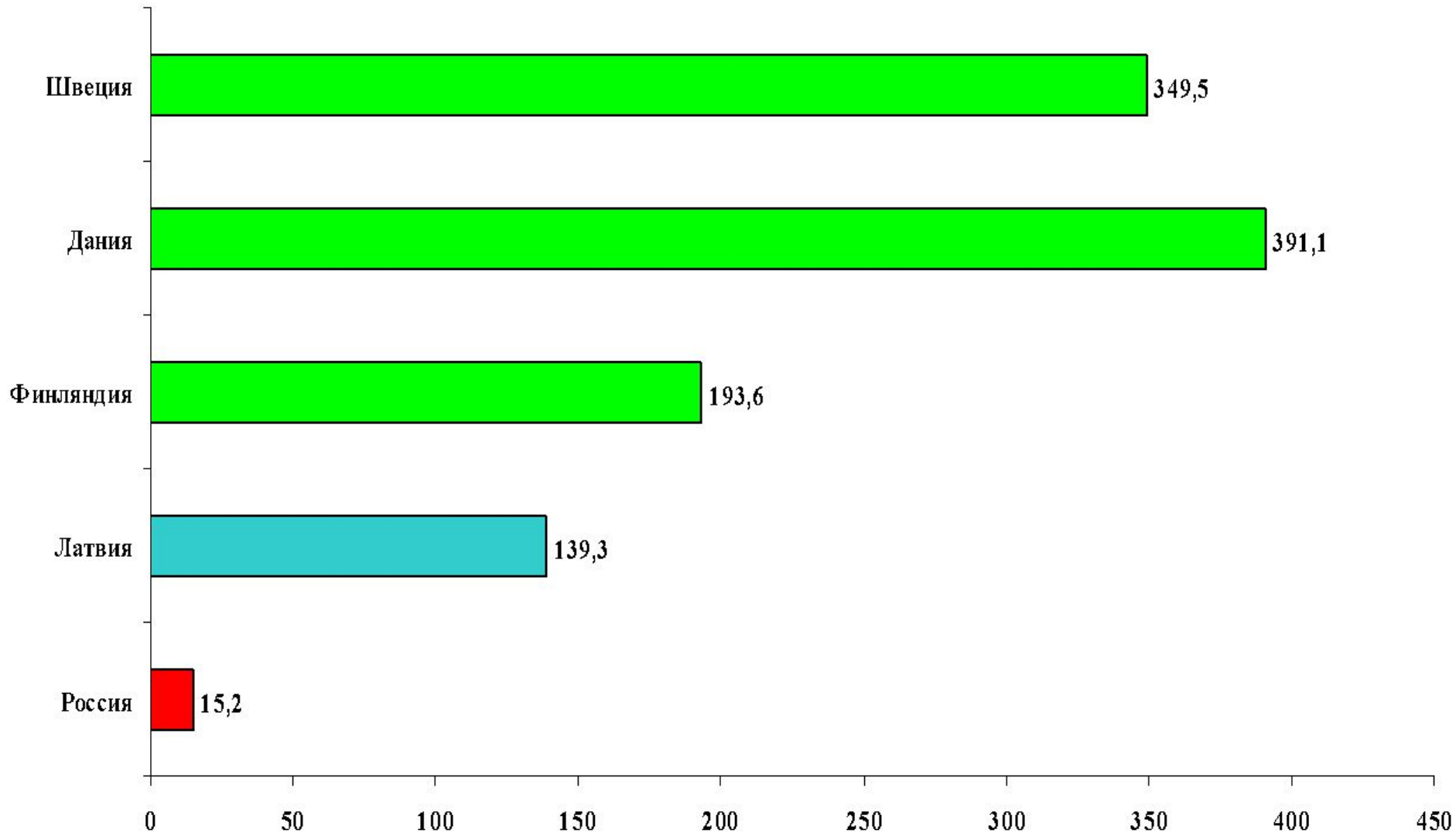
Прогноз уровня профессиональной заболеваемости в РФ до 2030 г.



Ранжирование стран Европы по уровню профессиональной заболеваемости, на 100 000 населения



Уровень профессиональной заболеваемости, на 100 000 населения



Следовательно, если считать современные уровни профессионального риска в странах СНГ, включая Россию, сопоставимыми, то по аналогии с Латвией при численности работающего населения в РФ около 70 млн. чел. число ежегодно выявляемых профессиональных больных, как минимум, должно составлять около 50 тыс. человек, что на порядок больше их фактического количества.

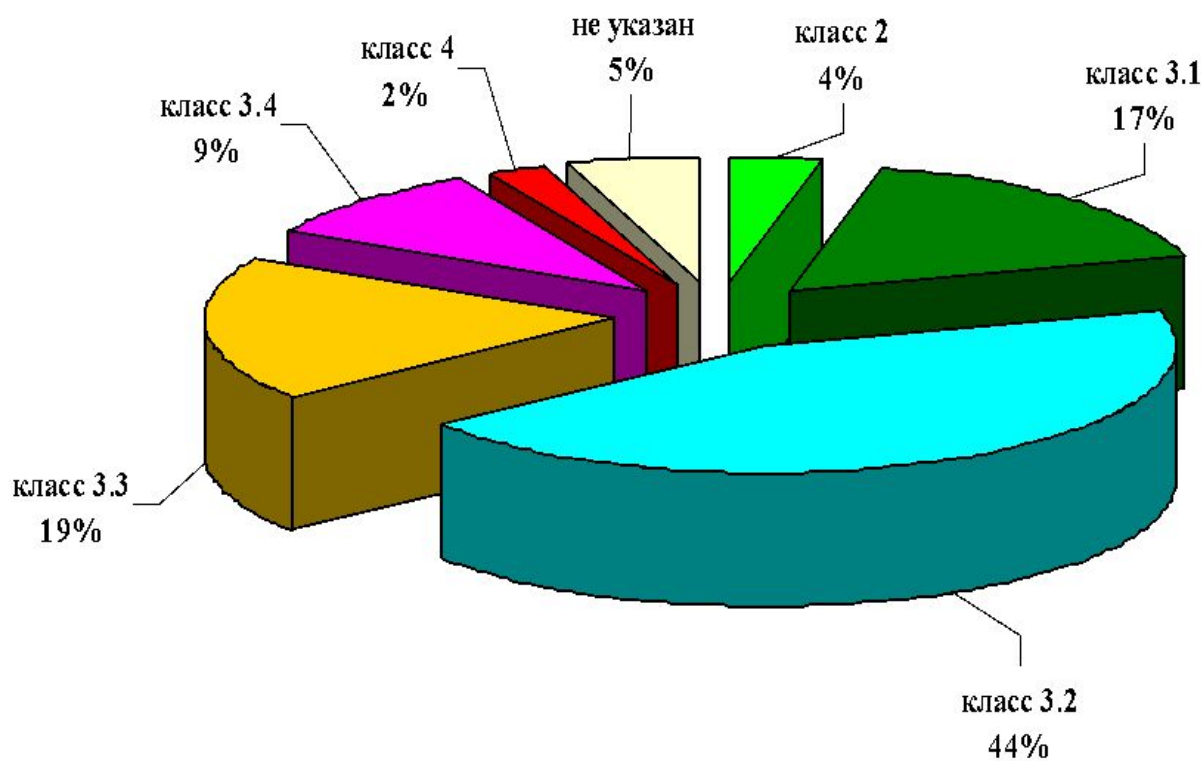
Соотношение выявляемых профессиональных заболеваний с численностью лиц, занятых во вредных условиях труда в РФ в 2008 г.

Численность работающих	Из них занято во вредных условиях труда		Впервые выявлено профессиональных заболеваний	
	%	Абсолют. число	Абсолют. число	% от занятых во вредных условиях труда
68,0 млн. чел.	36,8%	25,0 млн. чел.	7486 чел.	0,03%

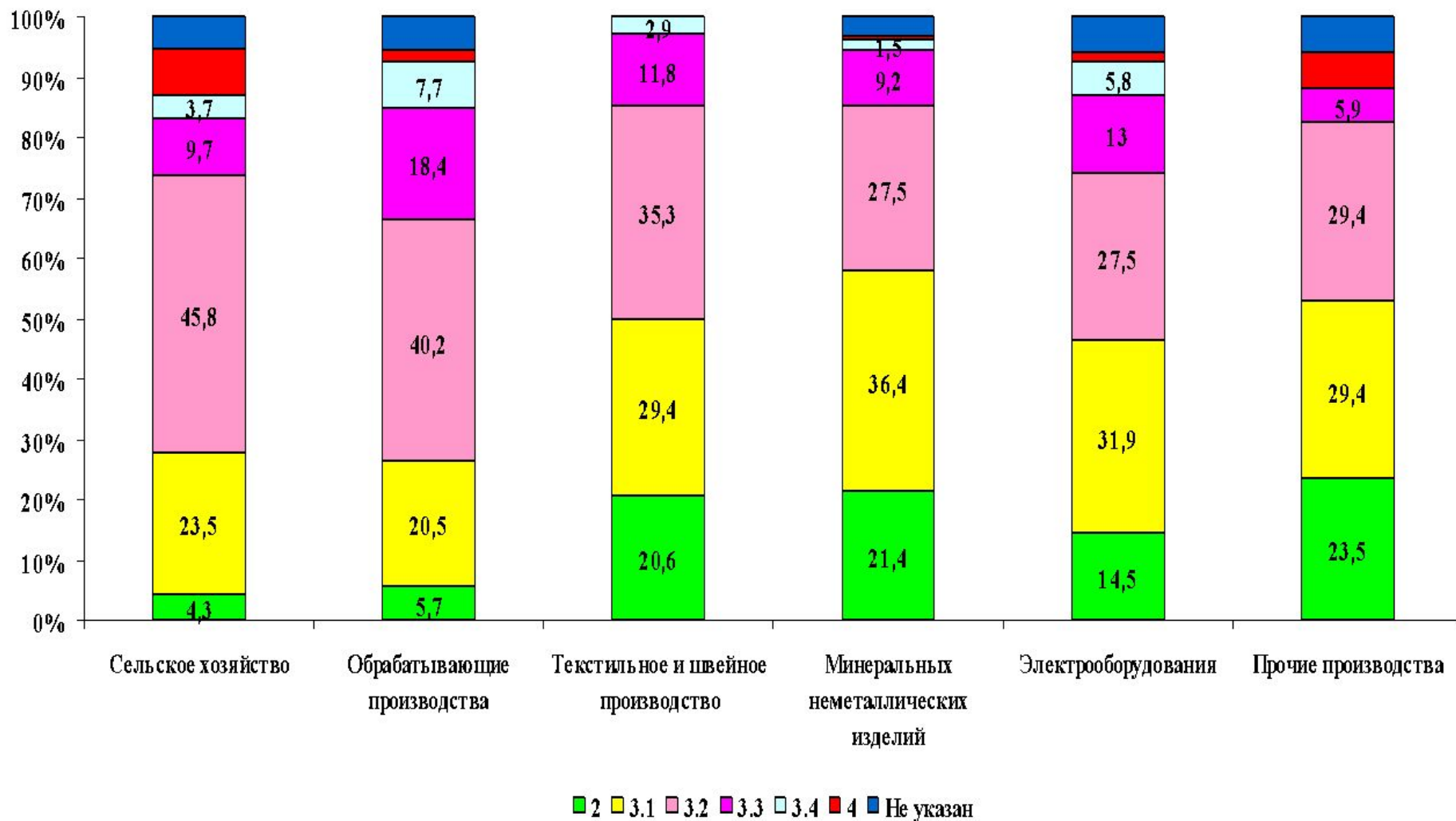
**Удельный вес работающих в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам, %
(2008, по данным Роспотребнадзора)**

<i>Производство</i>	<i>%</i>
<i>Металлургическое</i>	<i>45,0</i>
<i>Добыча полезных ископаемых</i>	<i>37,9</i>
<i>Целлюлозно-бумажное</i>	<i>37,2</i>
<i>Кокса и нефтепродуктов</i>	<i>34,7</i>
<i>Транспортных средств и оборудования</i>	<i>32,0</i>
<i>На транспорте</i>	<i>29,9</i>
<i>Производство и распределение энергии</i>	<i>29,5</i>

Распределение работников РФ с впервые выявленными профессиональными заболеваниями по классам условий труда в 2008 г., %
(по данным Роспотребнадзора)



Распределение работников с впервые выявленным профессиональным заболеванием по классам условий труда, %



Профессиональное заболевание –

хроническое или острое заболевание работника, являющееся результатом воздействия на него вредного (вредных) производственного (производственных) фактора (факторов) и повлекшее временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности

125-ФЗ от 24 июля 1998 г.

Профессиональное заболевание –
заболевание, развившееся в результате
воздействия факторов риска, обусловленных
трудовой деятельностью
(определение МОТ).

В условиях Российской Федерации – это
заболевание, включенное в национальный
Список профессиональных заболеваний (около
150 заболеваний).

Российская энциклопедия по медицине труда

Профессиональная заболеваемость –

Показатель числа вновь выявленных в течение года больных с профессиональными заболеваниями и отравлениями, рассчитанный на 100, 1 000, 10 000, 100 000 работников

Условия труда –

- совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника

Трудовой кодекс РФ, Ст. 209

- совокупность факторов трудового процесса и рабочей среды, в которой осуществляется деятельность человека

Р 2.2.2006-05

Условия труда

формируются под воздействием различных факторов, которые включают:

- вредные факторы среды**
- вредные факторы трудового процесса**
- опасные факторы среды и трудового процесса**

Вредные условия труда –

условия труда, характеризующиеся наличием вредных производственных факторов, оказывающих неблагоприятное воздействие на организм работающего и/или его потомство

Р 2.2.2006-05

Вредный производственный фактор –

производственный фактор, воздействие которого на работника может привести к его заболеванию

***181-ФЗ «Об основах
охраны труда в РФ»,
Трудовой кодекс РФ***

Вредный фактор рабочей среды –

фактор среды и трудового процесса, воздействие которого на работника может вызвать профессиональное заболевание или другое нарушение состояния здоровья, повреждение здоровья потомства

Руководство Р 2.2.2006-05

Как видим, Трудовой кодекс позволяет при необходимости трактовать **любое заболевание** как следствие воздействия вредного фактора рабочей среды и трудового процесса, но не позволяет рассматривать в этом аспекте **«другие нарушения состояния здоровья»**, например, **снижение работоспособности**, а также **учесть негативное воздействие на потомство**

Вредные факторы среды и трудового процесса:

- химический**
- биологический**
- аэрозоли фиброгенного действия**
- виброакустические факторы (шум, вибрация)**
- микроклимат (температура, относительная влажность, скорость движения воздуха)**
- световая среда**
- неионизирующие электромагнитные поля и излучения**
- аэрионный состав воздуха**

R 2.2.2006-05

Вредные факторы трудового процесса:

- тяжесть труда***
- напряженность труда***

P 2.2.2006-05

Опасный производственный фактор –

производственный фактор, воздействие которого на работника может привести к его травме

181-ФЗ «Об основах охраны труда в РФ»

Фактор среды или трудового процесса, который может быть причиной острого заболевания или внезапного ухудшения здоровья, смерти

Р 2.2.2006-05

Опасный фактор рабочей среды –

фактор среды и трудового процесса, который может быть причиной острого заболевания или внезапного резкого ухудшения здоровья, смерти.

В зависимости от количественной характеристики и продолжительности действия отдельные вредные факторы рабочей среды могут стать опасными

Руководство Р 2.2.2006-05

Трудовой кодекс исключает возможность трактовки феномена «острой смерти на работе» вне травмы как следствия воздействия факторов рабочей среды и трудового процесса.

Трудовой кодекс не уточняет возможности рассмотрения одного и того же фактора как вредного и как опасного.

Безопасные условия труда –

условия труда, при которых воздействие на работающих вредных и опасных производственных факторов исключено, или их уровни не превышают установленные нормативы

181-ФЗ «Об основах охраны труда в РФ»

Безопасность –

***отсутствие недопустимого риска,
связанного с возможностью нанесения
ущерба***

ГОСТ Р 1.0 - 92

Гигиенические нормативы условий труда (ПДК, ПДУ) – уровни вредных факторов рабочей среды, которые при ежедневной (кроме выходных дней) работе в течение 8 ч., но не более 40 ч. в неделю, в течение всего рабочего стажа не должны вызывать заболеваний или отклонений в состоянии здоровья, обнаруживаемых современными методами исследований, в процессе работы или в отдаленные сроки жизни настоящего и последующего поколений. Соблюдение гигиенических нормативов не исключает нарушение состояния здоровья у лиц с повышенной чувствительностью.

Исходя из степени отклонения фактических уровней факторов рабочей среды и трудового процесса от гигиенических нормативов условия труда по степени вредности и опасности условно подразделяются на 4 класса: оптимальные, допустимые, вредные и опасные.

Оптимальные условия труда (1 класс) –

условия, при которых сохраняется здоровье работника и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности.

Оптимальные нормативы факторов рабочей среды установлены для микроклиматических параметров и факторов трудовой нагрузки.

Для других факторов условно принимают такие условия труда, при которых вредные факторы отсутствуют, либо не превышают уровни, принятые в качестве безопасных для населения

Допустимые условия труда (2 класс) –

характеризуются такими уровнями факторов рабочей среды и трудового процесса, которые не превышают установленных гигиенических нормативов для рабочих мест, а возможные изменения функционального состояния организма восстанавливаются во время регламентированного отдыха или к началу следующей смены и не оказывают неблагоприятного действия в ближайшем и отдаленном периоде на состояние здоровья работников и их потомство.

Допустимые условия труда условно относят к безопасным.

Вредные условия труда (3 класс) –

характеризуются наличием вредных факторов, уровни которых превышают гигиенические нормативы и оказывают неблагоприятное действие на организм работника и/или его потомство.

Вредные условия труда по степени превышения гигиенических нормативов и выраженности изменений в организме работников условно разделяют на 4 степени вредности:

1 степень 3 класса (3.1) –

условия труда характеризуются такими отклонениями уровней вредных факторов от гигиенических нормативов, которые вызывают функциональные изменения, восстанавливающиеся, как правило, при более длительном (чем к началу следующей смены) прерывании контакта с вредными факторами и увеличивают риск повреждения здоровья

2 степень 3 класса (3.2) –

уровни вредных факторов, вызывающие стойкие функциональные изменения, приводящие, в большинстве случаев, к увеличению профессионально обусловленной заболеваемости (что может проявляться повышением уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности, и, в первую очередь, теми болезнями, которые отражают состояние наиболее уязвимых для данных факторов органов и систем), появлению начальных признаков или легких форм профессиональных заболеваний (без потери профессиональной трудоспособности), возникающих после продолжительной экспозиции (часто 15 и > лет)

3 степень 3 класса (3.3) –

условия труда, характеризующиеся такими уровнями факторов рабочей среды, воздействие которых приводит к развитию, как правило, профессиональных болезней легкой и средней степени тяжести (с потерей профессиональной трудоспособности) в периоде трудовой деятельности, росту хронической (профессионально обусловленной) патологии

4 степень 3 класса (3.4) –

условия труда, при которых могут возникать тяжелые формы профессиональных заболеваний (с потерей общей трудоспособности), отмечается значительный рост числа хронических заболеваний и высокие уровни заболеваемости с временной утратой трудоспособности

Опасные (экстремальные) условия труда 4 класс (4) –

характеризуются уровнями факторов рабочей среды, воздействие которых в течение рабочей смены (или ее части) создает угрозу для жизни, высокий риск развития острых профессиональных поражений, в т.ч. И тяжелых форм

Принятое в 125-ФЗ и Р 2.2.2006-05
определение профессионального заболевания
через понятие утраты профессиональной
трудоспособности является препятствием
для диагностики случаев профессиональных
заболеваний, длительное время не
сопровождающихся утратой
трудоспособности, например, нейросенсорной
тугоухости или некоторых заболеваний кожи, а
также ранних клинических стадий других
профессиональных заболеваний, когда утрата
трудоспособности еще не наступила, а
заболевание уже развивается.

Это серьезно осложняет работу по раннему выявлению профессиональных заболеваний, поскольку при отсутствии временной нетрудоспособности они не признаются страховыми случаями, следовательно, работники не могут получить адекватных своевременных лечебно-реабилитационных мероприятий, направленных на стабилизацию здоровья и поддержание трудового долголетия.

Утратой профессиональной трудоспособности, как правило, не сопровождаются нарушения репродуктивного здоровья, что также затрудняет разработку механизма экспертизы их как следствия воздействия факторов производственной среды и трудового процесса в рамках ФЗ 125 от 24.07.98.

Ряд профессиональных заболеваний может формироваться при отсутствии превышения гигиенических нормативов вредных факторов в воздухе рабочей зоны.

Это, прежде всего, аллергические и другие профессиональные болезни кожи (аллергические и контактные дерматиты), другие аллергические заболевания (аллергические риниты, бронхиальная астма и др.).

Вторую группу составляют злокачественные новообразования, которые формируются под воздействием ионизирующих излучений и производственных канцерогенов химической природы.

**Удельный вес аллергических заболеваний в структуре профессиональной заболеваемости, %
(2008, по данным Роспотребнадзора)**

<i>Производство</i>	<i>%</i>
<i>Обрабатывающее</i>	<i>55,4</i>
<i>Металлургическое</i>	<i>36,6</i>
<i>Пищевых продуктов и табака</i>	<i>15,9</i>
<i>Машин и оборудования</i>	<i>13,8</i>
<i>Учреждения здравоохранения</i>	<i>20,6</i>
<i>Предприятия сельского хозяйства, охоты и лесного хозяйства</i>	<i>10,3</i>

Профессиональные новообразования

диагностируются крайне редко, их удельный вес в общей структуре профессиональной заболеваемости в 2008 г. составил 0,45%.

Чаще всего они регистрируются в обрабатывающих и металлургических производствах, производстве металлических изделий, в химической промышленности.

Профессионально обусловленные заболевания (ПОЗ) - группа болезней, полиэтиологичных по своей природе, в возникновение которых производственные факторы вносят определенный вклад.

Распространенность ПОЗ среди определенных групп (профессий) работников существенно выше, чем для аналогичных возрастов в популяции.

В настоящее время феномен ПОЗ не имеет критериальной базы и процедуры компенсации ущерба, что затрудняет его использование в практике оценки влияния условий труда на состояние здоровья работников.

К примеру, при высокой напряженности труда у работников часто формируется гипертоническая болезнь (авиационные диспетчеры, летчики, машинисты локомотивов и др.).

Повышенная тяжесть труда также может приводить к развитию патологии системы кровообращения.

Указанные заболевания формируются, как правило, раньше профессиональных болезней.

Стаж работы, при котором у работников развиваются нейросенсорная тугоухость (НСТ) и гипертоническая болезнь (ГБ) (Илькаева Е.Н., 2009)

Профессия	Стаж работы, лет, при выявлении:		P
	НСТ	ГБ	
Летчики	38,8±8,7	21,2±3,2	< 0,05
Шахтеры	23,8±6,2	10,4±3,3	< 0,05
P		< 0,05	

Таким образом, современное состояние и уровни профессиональной заболеваемости в России не отражают фактических условий труда. Уровень профессиональной заболеваемости неоправданно низок – в десятки раз ниже чем в развитых европейских странах. Между диагностикой профзаболеваний и фактическим условиями труда работника зависимость отсутствует.

Это требует использования других показателей здоровья при оценке профессионального риска.

В основе причин низкой выявляемости профессиональных заболеваний лежит сложный комплекс социальных, экономических и психосоциальных факторов, обусловленных переходным периодом и экономическим кризисом, в числе которых:

Основные причины низкого уровня профессиональной заболеваемости в России

- 1. Незаинтересованность работодателя в потенциальном возмещении ущерба**
- 2. Незаинтересованность лечебного учреждения в диагностике профессионального заболевания вследствие договорных интересов с работодателем и сложной процедуры подтверждения диагноза**

- 3. Низкое качество периодических медицинских осмотров**
- 4. несовершенство системы обязательного социального страхования**
- 5. несовершенство трудового законодательства и медицинских регламентов по проведению периодических медицинских осмотров**
- 6. неудовлетворительное качество организации государственной статистики по условиям труда и показателям здоровья работников**

- 7. *Несовершенство системы медико-социальной экспертизы в части оценки ущерба здоровью в процессе труда***
- 8. *Противоречия в документах, регламентирующих вопросы классификации условий труда, аттестации рабочих мест, проведения периодических медицинских осмотров***
- 9. *Низкая значимость здоровья в структуре нравственных ценностей современного общества и, прежде всего, работающего населения России***

10. Низкая социальная защищенность работников в сфере малого и среднего предпринимательства, где занято от 30 до 40% трудового потенциала. До 75,0% работников этих организаций трудится свыше 40 часов в неделю и почти треть - без оформления трудовых договоров, а, следовательно, и обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

11. Высокая доля рабочих мест с крайне неудовлетворительными условиями труда, на которых у работников относительно быстро формируются тяжелые формы общих заболеваний, прежде всего, системы кровообращения, вследствие которых происходит ранняя инвалидизация и преждевременная смертность в трудоспособном возрасте по так называемым общим причинам

12. Отсутствие в Национальном списке профессиональных заболеваний нарушений здоровья, обусловленных воздействием психосоциальных факторов производственной природы, в том числе, профессионального стресса и негативных межличностных отношений в трудовом коллективе, а также чрезмерной трудовой нагрузки, переработки: синдром профессионального выгорания, травля на работе, синдром кароши (внезапная смерть на работе) и др.

13. Традиционное для России, сформировавшееся в предшествующий период развития, представление в общественном сознании и индивидуальном сознании руководителей всех рангов о профессиональном заболевании как социальном зле, которое следует не допускать и за которое следует кого-то наказывать (расследование каждого случая – по аналогии с расследованием преступления).

14. Страх потери рабочего места работником

Очевидно, что резкое увеличение числа впервые выявляемых профессиональных заболеваний не может произойти в течение короткого промежутка времени без целенаправленной организационной и методической работы, что, в свою очередь, потребует смены соответствующих представлений в структуре общественного сознания и существенного повышения нравственной ценности индивидуального и коллективного здоровья на уровне государства, общества и личности

Основные причины отсутствия связи между диагностикой профессиональных заболеваний и фактическими условиями труда

- 1. Крайне низкий уровень фактической профессиональной заболеваемости – выявляемые случаи фактически являются случайными, составляют менее 0,1% от группы профессионального риска и не отражают сущности всего процесса взаимодействия между условиями труда и здоровьем работника**

- 2. Неудовлетворительное качество аттестации рабочих мест: в абсолютном большинстве случаев условия труда, оцененные в процессе аттестации следует ухудшать, как минимум, на один класс.**
- 3. Противоречия между требованием одномоментного проведения аттестации и многовариантностью фактических условий труда на рабочем месте вследствие чередования производственных операций с различным уровнем воздействия факторов**

4. Нерациональный механизм учета, расследования и анализа профессиональных заболеваний: в санитарно-гигиенической характеристике требуется оценка условий труда на момент диагностики заболевания; при последовательном улучшении условий труда работника профессиональное заболевание могло начать формироваться при неудовлетворительных условиях, а диагностируется тогда, когда условия уже улучшились.

4. Наличие профессиональных заболеваний, возникновение которых не обусловлено дозо-эффективной зависимостью с воздействием фактора: аллергические заболевания, профессиональные болезни кожи, злокачественные новообразования могут формироваться только при наличии фактора, даже если его фактические уровни в воздухе рабочей зоны соответствуют гигиеническим нормативам.

благодарю за внимание