

АТТЕСТАЦИЯ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА: ОПЫТ И ПРОБЛЕМЫ

Аттестация рабочих мест является одним из инструментов оценки и управления профессиональными рисками. Несомненное положительное значение аттестации заключается в стимулировании администрации предприятия к оценке, анализу и оздоровлению условий труда, определению приоритетов в реализации оздоровительных мероприятий, оценке их эффективности, обосновании предоставления льгот и компенсаций лицам, занятым на работах с тяжелыми, вредными и опасными условиями труда, выбора средств индивидуальной защиты. Вместе с тем при проведении аттестации возникает ряд противоречий, которые заслуживают обсуждения.

Во-первых, нет требований к организациям и лабораториям, занимающимся аттестацией рабочих мест по условиям труда, поэтому многие предприятия проводят ее собственными силами, считая такой вариант для себя более целесообразным и экономически выгодным. При этом возможно получение недостоверных результатов аттестации, обусловленных как недостаточной компетентностью исполнителей, так и экономическими причинами. В частности, степень превышения нормативных величин вредных факторов на рабочих местах определяет размер штрафов, накладываемых на предприятие, кроме того, по результатам аттестации устанавливаются доплаты и скидки к тарифным ставкам, отчисления на социальное страхование, все это не способствует объективности в проведении аттестации рабочих мест собственными силами.

На некоторых предприятиях формально подходят к оценке обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты, при выборе которых (особенно это касается выбора средств индивидуальной защиты органов дыхания), приоритет отдают наиболее дешевым или известным на рынке маркам. Не уделяется внимание ни оценке эффективности выбранного средства защиты в условиях своего производства, ни организации обучения работников правилам применения и эксплуатации средств индивидуальной защиты.

Департаменты охраны труда в регионах в настоящее время имеют небольшой штат экспертов и не в состоянии обеспечить государственный контроль условий труда работников (в т.ч. материалов аттестации рабочих мест) на всех предприятиях. Поэтому вопрос о корректности проведения аттестации рабочих мест, адекватной оценке условий труда и обеспеченности средствами защиты на большинстве предприятий (особенно государственных и муниципальных, среднего и малого бизнеса) остается открытым.

Помимо этого, формулировка пункта 1.5. приложения к «Положению о порядке аттестации рабочих мест по условиям труда», а именно: «Сроки проведения аттестации устанавливаются организацией, исходя из изменения условий и характера труда, но не реже одного раза в 5 лет с момента последних измерений», дала повод руководителям предприятий утверждать, что достаточно однократного проведения замеров условий труда 1 раз в 5 лет. Данная формулировка не соответствует требованиям нормативных документов санитарного законодательства, регламентирующим иные сроки периодичности контроля физических и химических факторов производственной среды, поскольку их уровни зависят от параметров технологического процесса, соблюдения режимов работы, загруженности оборудования, технологических характеристик используемого сырья, эффективности работы вентиляции, периода года, человеческого фактора и многих других.

Возникает также вопрос – как результаты однократных замеров с подобной периодичностью можно использовать для решения важных, влекущих за собой экономические последствия проблем, отраженных в пункте 1.4 упомянутого приложения, сертификации производственных объектов, установления диагноза профессионального заболевания, классов профессиональных рисков, размеров страховых взносов, решения споров и разногласий в судебном порядке, постановления о прекращении эксплуатации и других? На наш взгляд, при проведении аттестации необходимо использовать результаты гигиенического мониторинга, проводимого с периодичностью, соответствующей требованиям нормативной документации для каждого из действующих факторов. В картах аттестации следует приводить средние и максимальные показатели за период не менее 5 л., а при необходимости, проводить контрольные замеры в период проведения аттестации.

Значительные сложности возникают при аттестации непостоянных рабочих мест, например, в строительно-монтажных организациях, когда

рабочие постоянно находятся на разных объектах. Как поступать в подобных случаях – ответа на этот вопрос постановление не дает.

Итак, необходимы единые правила и методика проведения аттестаций рабочих мест, принятые совместно Министерством здравоохранения и социального развития, Госстроем, Госстандартом, а возможно, и другими заинтересованными организациями, с учетом нарабатанных Роспотребнадзором нормативно-методических подходов к оценке условий труда, где многие нерешенные вопросы могли бы получить однозначную оценку.

РУШКЕВИЧ О.П., ЛЕПКО Е.Е.
ФГУН «Федеральный научный центр гигиены
им. Ф.Ф. Эрисмана», г. Москва, Россия

ИНТЕРВАЛЬНАЯ ГИПОКСИЧЕСКАЯ ТРЕНИРОВКА – МЕТОД ПОВЫШЕНИЯ ОБЩЕЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ОРГАНИЗМА БОЛЬНЫХ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Формирование здоровья населения в значительной степени определяется окружающей, производственной средой в сочетании с социально-экономическими факторами. Анализ состояния здоровья работающих свидетельствует о его ухудшении за последние годы. Отмечается рост профессиональной заболеваемости по стране и в ведущих отраслях промышленности. В данных условиях особенно актуальным является поиск новых патогенетически обоснованных немедикаментозных методов профилактики и лечения профессиональных заболеваний. Нарушения неспецифической резистентности организма, иммунологического статуса, изменения соотношения в системе ПОЛ-АОЗ происходят гораздо раньше клинических проявлений.

Одним из факторов, определяющих развитие, течение, эффективность профилактики и лечения заболевания, является состояние неспецифической резистентности организма. Уровень неспецифической резистентности организма определяет переносимость нагрузок, защиту от повреждающего действия различных факторов на организм, заболеваемость.

В клинике проведено обследование 119 человек с профессиональной патологией органов дыхания – хроническим бронхитом и пневмокониозом.