

На основании полученных результатов разработан общий алгоритм а также методика оценки травмоопасности рабочих мест.

Общий уровень профессионального риска возможно определять по тем же принципам, что и общую гигиеническую оценку условий труда т.е. определять класс профессионального риска, исходя из гигиенической классификации и классификации травмоопасности по определенной схеме, например по наиболее высоким классу и степени вредности и(или) опасности, повышая, в определенных случаях, класс и(или) степень риска на одну ступень.

Таким образом, реализация предложенного подхода позволяет не только оценивать реальный риск травмирования на рабочих местах, но и профессиональный риск в целом, на основе оценки его отдельных составляющих.

РОСЛАЯ Н.А., ГАЗИМОВА В.Г., ВАСИЛЕНКО И.В.
*ФБУН «Екатеринбургский медицинский - научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий»
Роспотребнадзора, г. Екатеринбург, Россия
Министерство здравоохранения Свердловской области*

СТРУКТУРА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАБОТАЮЩЕМУ НАСЕЛЕНИЮ И БОЛЬНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Охрана здоровья работающего населения является одной из приоритетных проблем медицины. В условиях реформирования системы здравоохранения, на фоне высокого уровня заболеваемости и смертности, в первую очередь среди лиц трудоспособного возраста, остро назрела необходимость создания эффективной системы сохранения трудовых ресурсов.

Свердловская область является одним из наиболее промышленно развитых регионов страны, в котором в условиях воздействия вредных и опасных производственных факторов трудятся 625 тысяч человек. Около 30% имеют стаж работы во вредных условиях труда свыше 5 лет и подлежат углубленным периодическим медицинским осмотрам (ПМО) в центрах профпатологии.

Показатель хронической профессиональной заболеваемости на территории Свердловской области в последние годы имеет тенденцию к снижению: от 5,10 на 10000 работающих в 2003 г до 2,79 в 2010 г. Но

при этом Свердловская область по-прежнему занимает высокое ранговое место среди субъектов Российской Федерации по уровню профессиональной заболеваемости после Кемеровской, Мурманской областей, республик Коми и Карачаево - Черкессии.

Профессиональная патология регистрируется у пациентов от 25 до 79 лет (средний возраст $52,9 \pm 0,4$ г.), в большинстве случаев (78,6%) - у лиц трудоспособного возраста. Доля профессиональных заболеваний у женщин имеет тенденцию к снижению и в 2010 году составила 23,6% против 30,2% в 2006 году. В структуре профессиональной заболеваемости Свердловской области лидируют заболевания бронхолегочной системы, вызванные воздействием промышленных аэрозолей (62,7%). Второе место занимают заболевания, связанные с воздействием физических факторов (25,0%), среди них большая часть - 46,8% представлена заболеваниями костно-мышечной и периферической нервной систем, связанных с физическими перегрузками и отдельных органов и систем, 44,8% - вибрационная болезнь. В последние годы наблюдается рост числа заболеваний, связанных с воздействием производственных аллергенов, в первую очередь бронхиальной астмы - от 2,0% в 2003 г. до 5,7% в 2010 г. от числа всех впервые установленных профзаболеваний.

Наиболее поражаемыми профессиями являются горнорабочие очистного забоя, подземные проходчики, удельный вес которых составил 21,3% от всех выявленных профзаболеваний, электрогазосварщики (8,1%) и слесари-ремонтники (5,4%).

Одной из задач Концепции «Развитие медицины труда в Свердловской области» на 2004-2015 гг. является осуществление структурной перестройки профпатологической помощи с приоритетом на амбулаторно-поликлинический уровень и стационарзамещающие технологии. Это возможно лишь при приближении ее непосредственно к работающим контингентам путем создания сети территориальных центров медицины труда в муниципальных образованиях, а также мобильных (или выездных) для отдаленных и труднодоступных территорий. Для совершенствования организации профпатологической помощи в Свердловской области в течение последних лет разработаны документы, утвержденные приказами Министра здравоохранения обеспечивающие возможность оказания профпатологической помощи на разных уровнях.

Так, для оказания первичной профпатологической помощи в муниципальных учреждениях здравоохранения разработаны положения о кабинете и отделении профпатологии, основными задачами которых являются: организация ПМО работающих во вредных и

опасных условиях труда, проведение диспансерного наблюдения за больными профессиональными заболеваниями, разработка рекомендаций и проведение медицинской реабилитации работников групп риска, профессиональных больных и инвалидов. В Свердловской области лицензию на медицинскую деятельность по экспертизе профпригодности и проведению ПМО имеют 128 медицинских учреждений различных форм собственности, в которых ежегодно осматривается 320-340 тыс. человек. Но несмотря на высокий охват работников ПМО, по их результатам чаще всего отсутствуют рекомендации по формированию и оздоровлению групп «повышенного риска», выявляемость профпатологии в ЛПУ составляет менее 1% от числа осмотренных, диспансеризация пострадавших на производстве носит пассивный характер.

Специализированная профпатологическая помощь оказывается в 3 центрах профпатологии: Областной центр профпатологии, функции которого возложены на ФБУН «Екатеринбургский медицинский - научный центр профилактики и охраны труда рабочих промпредприятий» Роспотребнадзора; Центр профпатологии при ГУЗ «Свердловская областная клиническая больница №1»; центр профпатологии г. Екатеринбурга, являющийся подразделением МУ «Городская клиническая больница №40». Деятельность этих центров позволила повысить доступность высококвалифицированной профпатологической помощи. Сегодня Свердловская область – единственный регион в Уральском Федеральном округе, способный обеспечить порядок обязательного проведения ПМО стажированным работникам в центре профпатологии один раз в пять лет. Так, в 2010 г. периодическими медицинскими осмотрами в центрах профпатологии было охвачено 52987 стажированных работников, занятых во вредных и опасных условиях труда на предприятиях Свердловской области. По результатам ПМО направлено 2500 извещений (4,7%) об установлении предварительных диагнозов профессиональных заболеваний.

Для обеспечения специализированной профпатологической помощи по Свердловской области в лечебные учреждения ежегодно высылаются около 10000 путевок для обследования и лечения в центрах профпатологии.

Для решения наиболее сложных диагностических и экспертных вопросов, разбора конфликтных случаев, требующих участия высококвалифицированных специалистов разного профиля в области профпатологии и экспертизы профпригодности, создан Экспертный Совет по профпатологии Министерства здравоохранения Свердловской области.

Проблема оценки качества медицинских услуг по мере развития медицинских технологий и изменения характера заболеваний все время усложняется. Отсутствие единых требований к осуществлению медицинского обслуживания работающего населения существенно снижает качество проводимой работы. Важнейшим условием проведения оценки качества медицинской помощи является наличие стандартов оказания медицинской помощи. Именно стандартизация медицинской помощи в системе медицины труда призвана обеспечить сбалансированный и эффективный уровень профилактики, диагностики, лечения и реабилитации профессиональных заболеваний. До настоящего времени не разработаны федеральные стандарты обязательного лечения профбольных, отсутствует единый подход к разработке плана медицинских реабилитационных мероприятий, не изучена эффективность различных мер реабилитации, не разработаны комплексные программы реабилитации данной категории пациентов. Фармакотерапия больных профессиональными заболеваниями носит характер разрозненных и неубедительных, с точки зрения доказательной медицины, рекомендаций.

Именно поэтому при разработке Концепции «Развитие медицины труда в Свердловской области на период до 2015 г.» одной из важнейших задач была определена задача создания территориальных стандартов оказания профпатологической помощи в Свердловской области на всех этапах ее оказания. Мы начали эту работу с создания стандарта оказания специализированной помощи на стационарном этапе, разработали «Медицинские стандарты (протоколы) диагностики и лечения профессиональных заболеваний» в центре профпатологии. В настоящее время разработаны и внедрены в работу ЛПУ области пять территориальных стандартов по оказанию медицинской помощи при наиболее распространенной профессиональной патологии: заболеваниях органов дыхания от воздействия аэрозолей фиброгенного действия, периферической нервной и костно-мышечной систем, вибрационной болезни, бронхиальной астмы.

Данные документы предназначены, прежде всего, для врачей первичного звена: участковых и цеховых терапевтов, профпатологов ЛПУ, проводящих ПМО и осуществляющих диспансерное наблюдение за больными. В них приведен перечень обязательных методов обследования работников при проведении ПМО, разработаны критерии для формирования групп риска, представлена поэтапная система диагностики профессиональных заболеваний, указан порядок направления в профцентр лиц с предварительным диагнозом

профзаболевания. Стандартами определены алгоритмы диагностики и проведения экспертизы связи заболевания с профессией, приведены современные клинические классификации профессиональных заболеваний. Врачам первичного звена даются подробные схемы диспансерного наблюдения больных, тактика их ведения как при стабильном течении заболевания, так и при обострении с указанием критериев госпитализации и выписки из стационара. Для удобства составления индивидуальных программ реабилитации пострадавших медикаментозная терапия приведена в виде схем в зависимости от степени тяжести заболевания с позиций доказательной медицины. Врачам даются критерии оценки эффективности лечения по динамике симптомов и функциональных показателей, показания и принципы санаторно-курортного лечения этой категории больных.

В то же время в вопросах организации медицинской помощи работающему населению и выполнении профилактических мероприятий, направленных на улучшение условий труда, сохранение и укрепление здоровья работников, имеется ряд проблем и нерешенных вопросов: отсутствие или недостаток данных об условиях труда работающих; отсутствие единой программы по ведению персонализированного учета данных о состоянии условий труда и здоровья работников; низкая обеспеченность и укомплектованность ЛПУ врачебными кадрами, в т.ч. профпатологами; отсутствие в ЛПУ необходимого диагностического оборудования; отсутствие единых стандартов по оказанию профпатологической помощи и единых нормативно-методических документов, регламентирующих организацию и проведение ПМО.

С целью создания системы персонализированного мониторинга условий труда и состояния здоровья работающего населения для оценки и управления профессиональными рисками в организациях Свердловской области в рамках областной государственной целевой программы «Совершенствование оказания медицинской помощи населению, предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на территории Свердловской области» на 2011-2015 гг., утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 11.10.2010 г. № 1473-ПП, начата реализация подпрограммы «Здоровье работающего населения Свердловской области» по диспансеризации работников группы риска развития профессиональных заболеваний бронхолегочной системы.