



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Гармонизация списка профзаболеваний с международными принципами

И.В. Бухтияров

Директор ФГБНУ «НИИ медицины труда»

Е.Л. Лашина

Заместитель директора по научно-лечебной работе

Международный семинар: «Инновационные подходы по предупреждению профессиональной заболеваемости»

27-28 мая 2015 г.

г. Санкт-Петербург, Российская Федерация



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

«ПРОФИЛАКТИКА ЛУЧШЕ РЕАБИЛИТАЦИИ»

И «РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛУЧШЕ, ЧЕМ КОМПЕНСАЦИЯ»

(принцип профилактики международной ассоциации социального обеспечения (англ. issa) МАСО)





ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Направления государственной политики в области охраны здоровья работающего населения

- ✓ Совершенствование нормативно- методической базы медицины труда на основании гармонизации с требованиями ВОЗ и МОТ для повышения эффективности управления профессиональными рисками.
- ✓ Изучение дозо-эффективных закономерностей влияния факторов производственной среды и трудового процесса на основе концепций ВОЗ, Регламента ЕС по статистике здоровья №1338/2008, Классификации причинных агентов профзаболеваний Евростата (Doc. OS/E3/HSW/2000/1082), директив Евросоюза 2003/10/ЕС по шуму. 2002/44/ЕС по вибрации, 2001/59/ЕС по химии и др.
- ✓ Совершенствование руководящих принципов МАСО по предупреждению профессиональных рисков на основе концепций ВОЗ, МОТ и стандартов ИСО.



Занимаясь здоровьем работника, медицина труда затрагивает трудовые и экономические интересы работника и работодателя, руководствуется принципами как Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), так и Международной организации труда (МОТ), а также руководствами Международной ассоциации социального обеспечения (МАСО).



В соответствии со ст. 15 Конституции, в Российском трудовом праве применяют принципы и нормы международно-правового регулирования труда в части охраны и медицины труда: конвенции и рекомендации МОТ, документы ВОЗ, МАСО, стандарты ИСО и т.д.

Россией ратифицирован ряд конвенций в области социально-трудовых отношений, в т.ч. в области медицины труда.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ

Правовая основа охраны здоровья работников определена

Статьями Конституции Российской Федерации,

Трудовым кодексом РФ,

Федеральными законами,

Постановлениями Правительства РФ,

Приказами Минздрава РФ,

Приказами Минтруда РФ

В российском трудовом праве применяют принципы и нормы международно-правового регулирования труда: конвенции и рекомендации МОТ, документы ВОЗ, МАСО, стандарты ИСО и т.д.

Россией ратифицирован ряд конвенций в области социально-трудовых отношений, в т.ч. в области медицины труда (**14 из 26 конвенций**).



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

ПРОГРАММА ПО БЕЗОПАСНОСТИ И ГИГИЕНЕ ТРУДА

Правовой основой Глобального Плана является

Конвенция МОТ №187

« **Об основах, содействующих безопасности и гигиене труда**»

(ратифицирована законом ФЗ-265 от 4 октября 2010 г.)

Главной целью «Глобального плана действия по охране здоровья работающих на 2008–2017 г.г.» (ВОЗ в 2007 г.) является разработка политических инструментов по сохранению и укреплению здоровья на рабочем месте, улучшению эффективности работы и доступности служб медицины труда.

В частности, Конвенция МОТ №187 в ст. 2 устанавливает, что каждое государство-член содействует совершенствованию безопасности и гигиены труда посредством разработки национальной политики, системы и программы.



Разработка перечня профессиональных заболеваний основывается на глобальной концепции оценки результатов исследований с едиными критериями их обоснованности для применения в практическом здравоохранении — доказательной медицине (ДМ).

Медицина труда (МТ), как раздел профилактической медицины, имеет ряд специфических задач, что требует сформулировать принципы доказательности в МТ, основанные на клинической эпидемиологии, которая оперирует понятиями «фактор риска», «вероятность заболевания» и др. и рассмотреть некоторые модели ее реализации.



Правительственная комиссия России поручила представить предложения:

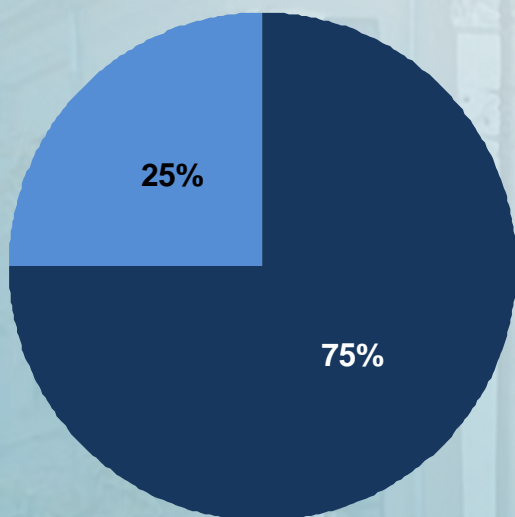
- по совершенствованию законодательного регулирования в области безопасности и гигиены труда, предусматривающие переход от доктрины абсолютной безопасности к оценке профессионального риска
- по развитию обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

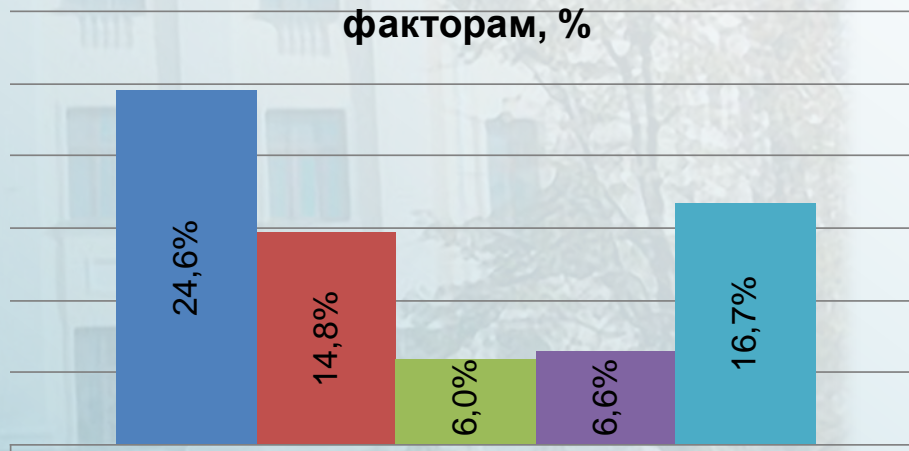
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ В РОССИИ В 2013 ГОДУ:

Характеристика предприятий по условиям труда



- Опасные и неблагоприятные для здоровья работников
- Соответствующие требованиям санитарного законодательства

Удельный вес рабочих мест промышленных предприятий, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам, %



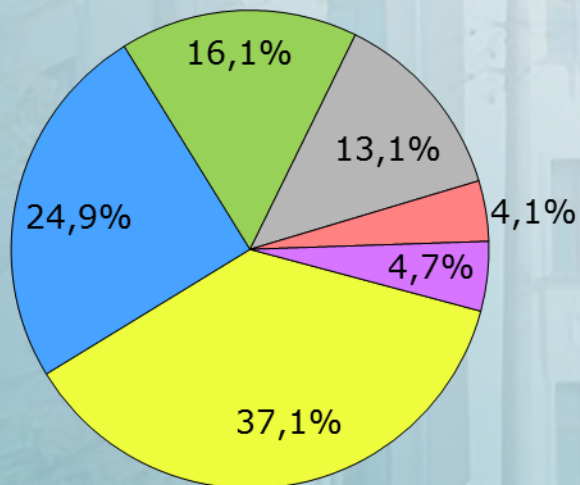
- По шуму
- По вибрации
- По ЭМП
- По микроклимату
- По освещенности



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

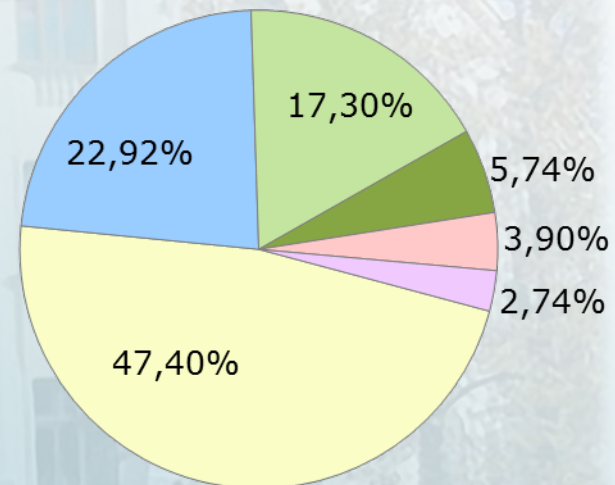
СТРУКТУРА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В 2011-2012 ГОДАХ

Структура профессиональных заболеваний в РФ в 2011 г. (%)



- Нейросенсорная тугоухость
- Вибрационная болезнь
- Пояснично-крестцовая радикулопатия
- Хронический бронхит
- Пневмокониоз
- Иные нозологии

Структура производственных факторов, которые вызвали профзаболевания в РФ в 2012 г. (%)



- Физические факторы
- Физические перегрузки
- Промышленные аэрозоли
- Химические факторы
- Биологические факторы
- Иные производственные факторы



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

В 2014 году по данным Фонда социального страхования Российской Федерации страховыми признаны **7 268** случая профзаболеваний



В связи с глобализацией экономики целесообразно изучение мирового опыта построения нормативной правовой базы охраны здоровья работников для гармонизации отечественных подходов с международными

На основании документов МОТ и зарубежного опыта доказана необходимость совершенствования определения, системы распознавания и перечня профзаболеваний



Разработка Перечня профессиональных заболеваний и их профилактика тесно связаны с Руководящими Принципами МАСО по профилактике профессиональных рисков.

Основная цель - улучшение социально-экономических условий жизни населения на основе принципа социальной справедливости, как неотъемлемой части системы социального обеспечения.

Новым трендом в деятельности МАСО является сдвиг парадигмы: «Политика в области безопасности и охраны здоровья меняется от подхода, ориентированного на травмы и несчастные случаи, — к подходу, который все в большей мере фокусируется на профессиональных заболеваниях»

Действия документа направлены на сохранение здоровья работника и улучшений условий труда.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

МАСО – МЕЖДУНАРОДНАЯ АССОЦИАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Проанализировано **15**
Руководящих Принципов
Руководства МАСО по
предупреждению
профессиональных
рисков

4 Руководящих
Принципа
дополнены
Предложениями

**Нормативные Правовые
акты РФ соответствуют
8 руководящим
принципам МАСО**

3 Руководящих
Принципа
рекомендовано
использовать
для России



Актуален вопрос гармонизации с международными документами отечественных подходов и терминологии в статистике профзаболеваний, их перечне, а также некоторых законодательных положений Федеральных законов 52-ФЗ, 125-ФЗ, 323-ФЗ, 426-ФЗ и приказов Минздрава России относительно совершенствования системы медицинского обслуживания работников в Российской Федерации с учетом курса инновационного развития экономики и рационального использования страховых ресурсов на профилактику



Эксперты МОТ рекомендуют 3-ю (комбинированную) систему как универсальную и обеспечивающую наилучшую социальную защиту пострадавших работников. Такая система принята или вводится в ряде стран Европы (Франция, Италия и др.). В России в настоящее время действует 1-ая система (по перечню профзаболеваний), что является принципиальным отступлением от действовавшей в самом начале в стране универсальной системы, соответствовавшей 3-ей системе МОТ.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

В рекомендации МОТ №194 «О перечне профессиональных заболеваний, уведомлении о несчастных случаях на производстве и профессиональных заболеваниях и их регистрации», 2002 г. список профзаболеваний был значительно расширен; близок к списку профзаболеваний Рекомендации Евросоюза 2003/670/ЕС 2003 г.

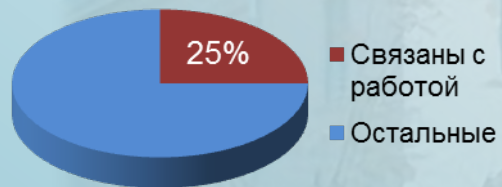
Утвержден МОТ в 2010 г.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

КОНЦЕПЦИЯ ВОЗ БОЛЕЗНЕЙ, СВЯЗАННЫХ С РАБОТОЙ (“WORK-RELATED DISEASES”).

По данным ВОЗ Болезни работников



Для развития заболеваний связанных с работой характерно: условия труда с их специфическими особенностями наряду с другими факторами риска способствуют развитию болезней, имеющих сложную многофакторную этиологию (например, гипертензия, нарушения опорно-двигательного аппарата, хронические неспецифические респираторные заболевания и др.) при повышенной их распространенности.

Эта концепция ВОЗ отражена в *Перечне профзаболеваний МОТ 2010 г*

«Другие специфические заболевания, вызванные работами или процессами, не упомянутыми в данном перечне, когда прямая связь между экспозицией, обусловленной трудовой деятельностью, и болезнью (болезнями) развившейся у работника, установлена научно или определена методами, соответствующим национальным условиям и практике».



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

ВАЖНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Для России принципиальной важной является рекомендация МОТ 121 к конвенции 121:

«...где законодательство страны содержит перечень, устанавливающий презумпцию профессионального происхождения некоторых болезней, должно допускаться доказательство профессионального происхождения болезней, не включенных в перечень, или болезней, включенных в перечень, когда они проявляются при других условиях, чем те, на которых основывается презумпция профессионального происхождения этих болезней».

Это положение по существу содержит принцип болезней, связанных с работой (БСР), изложенных в Концепции ВОЗ, 1987 года.

Конвенция
121



Рекомендации
121



возможности для
совершенствования

отечественного порядка
и перечня
профзаболеваний в части
учета болезней,
связанных с работой
(БСР).



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

РАЗНОГЛАСИЯ В РАЗРАБОТКЕ ПЕРЕЧНЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

В частности, Конвенция МОТ № 121 «О пособиях в случаях производственного травматизма» (не ратифицирована Россией) предлагает Членам Организации 3 системы оценки профзаболеваний по:

- 1) перечню,
- 2) общему определению,
- 3) комбинированной системе (перечень + общее определение).

Эксперты МОТ рекомендуют 3^ю систему как универсальную и обеспечивающую наилучшую социальную защиту пострадавших работников.

В настоящее время в России действует 1^{ая} система (по перечню профзаболеваний), в то время как первый отечественный список профзаболеваний 1929 г. представлял собой 3^ю систему оценки, т.к. содержал как собственно список, так и определение профзаболевания, точнее, определение болезней, связанных с работой (БСР) по терминологии ВОЗ 1987 г.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

ХАРАКТЕРИСТИКА СПИСКОВ ПЗ СТРАН ЕС



В странах ЕС одновременно действуют:

- * Национальные списки ПЗ
- * Список МОТ (ILO list of occupational diseases)
- * Список ЕС (the European schedule of occupational diseases)
- * Список Европейского проекта статистики ПЗ (European Occupational Diseases Statistics project)



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СПИСКА ПЗ МОТ И НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ: СХОДСТВА И РАЗЛИЧИЯ

Список МОТ	Количество нозологических форм
1. Профессиональные заболевания, <u>вызванные</u> воздействием факторов, связанных с трудовой деятельностью	
1.1. Заболевания, <u>вызванные</u> химическими факторами	40
1.2. Заболевания, <u>вызванные</u> физическими факторами	5
1.3. Заболевания, <u>вызванные</u> биологическими факторами, инфекционные и паразитарные заболевания	8
2. Профессиональные заболевания отдельных систем и органов	
2.1. Респираторные заболевания	11
2.2. Заболевания кожи	3
2.3. Мышечно-скелетные расстройства	7
2.4. Психические и поведенческие расстройства	1
3. Профессиональный рак	20
4. Другие болезни	1

Национальный Перечень	Количество нозологических форм
1. Заболевания (острые отравления, их последствия, хронические интоксикации), связанные с воздействием производственных химических факторов	67 (166)
2. Заболевания, их последствия, связанные с воздействием производственных физических факторов	6 (36)
3. Заболевания, связанные с воздействием производственных биологических факторов	10 (15)
4. Заболевания, связанные с физическими перегрузками и функциональным перенапряжением отдельных органов и систем	7 (28)



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РУКОВОДЯЩИХ ПРИНЦИПОВ МАСО И НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ISSA. GUIDELINES ON PREVENTION OF OCCUPATIONAL RISKS)

Принципы МАСО	Заключение о степени соответствия и предложения
<p>Принцип 1. <i>Национальная правовая основа.</i></p>	<p>Предлагается включить гендерный подход и изложить Принцип 1 в редакции: «Национальная правовая основа охраны здоровья и безопасности работников, мужчин и женщин»</p>
<p>Принцип 19. <i>Профилактика профессиональных заболеваний.</i></p>	<p>Дополнить Принцип 19 Руководства МАСО и изложить в редакции: Профилактика профессиональных и заболеваний, связанных с работой; Дополнить «Механизм» (последний абзац): и изложить в редакции: «...таких как заболевания репродуктивной системы, опорно-двигательного аппарата и психические проблемы со здоровьем» далее по тексту.</p>
<p>Принцип 21. <i>База данных рабочих, подвергающихся воздействию ОВ</i></p>	<p>Дополнить «Механизм» (самостоятельный абзац) в редакции: Отдел профилактики должен составлять базу данных по профессиональным рискам с учетом гендерного подхода (с акцентом на женщин репродуктивного возраста (15-49 лет), контактирующих с репротоксикантами, а также беременных или женщин, планирующих беременность).</p>
<p>Принцип 24. <i>Оценка несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний</i></p>	<p>Дополнить «Механизм» (самостоятельный абзац) в редакции: Отдел профилактики должен разработать специальные критерии по оценке отдаленных последствий для репродуктивного здоровья работников (мужчин и женщин), перенесших тяжелый несчастный случай с потерей функции воспроизводства потомства</p>



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

- принять определение МОТ «Профессиональное заболевание — «Профессиональное заболевание – заболевание, развившееся в результате воздействия факторов риска, обусловленных трудовой деятельностью». МОТ (Женева, 13-я Международная конференция статистиков труда, 1982г.) — вместо «Профессиональное заболевание – хроническое или острое заболевание, являющееся результатом воздействия вредного производственного фактора и повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности» Россия (ФЗ 125, 1998г.):
 - заболевание, развившееся в результате воздействия факторов риска, обусловленных трудовой деятельностью»;
- принять по конвенции МОТ 121 3-ью систему оценки профзаболеваний по перечню, дополненному определением профзаболевания, как обеспечивающую наилучшую защиту пострадавших работников;
- в соответствии с Перечнем МОТ 2010 г. дополнить перечень по приказу Минздравсоцразвития России от 27.04.2012 г. N 417н принципом ВОЗ болезней, связанных с работой, для раннего их выявления и профилактики с целью сохранения здоровья, трудоспособности и снижения страховых выплат в соответствии с Принципами МАСО.



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО МЕНЕДЖМЕНТУ И УПРАВЛЕНИЮ РИСКАМИ С ПОМОЩЬЮ БИОИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ.

Для комплексного решения проблемы *менеджмента рисков* (как инфраструктуры на федеральном уровне) и *управления рисками* (на уровне отраслей и организаций) – по терминологии ГОСТ Р ИСО 31000-2010 – необходима теоретическая проработка и практическая реализация современными биоинформационными технологиями:

- прогнозирования вероятности нарушений здоровья (профессиональных заболеваний основных нозологий и болезней, связанных с работой),
- каузации (оценка степени связи с работой).

С учетом проводимой ВОЗ разработки взамен МКБ-10 новой классификации МКБ-11, принятие которой планируется на 2015- 2017 г.г., целесообразно проведение углубленного анализа профессиональной заболеваемости и общей морбидности работников



ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»

Спасибо за внимание!