



Современное состояние вопроса и проблемы продления профессионального долголетия работников атомной отрасли

А.С. Самойлов, А.Ю. Бушманов, А.С. Кретов

ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России



ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России

За 70 летний период учеными системы ФМБА России в результате экспериментальных и клинических исследований детально изучены патогенез и различные формы ОЛБ, МЛП, ХЛБ человека, создана и принята схема ее лечения, разработаны и внедрены высокоэффективные средства профилактики и лечения этой патологии.

Создана уникальная компьютерная база данных по острым лучевым поражениям человека, включающая 2/3 мирового опыта.



ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России

За более чем 60-ти летний период впервые обоснованы основные принципы отечественной радиационной гигиены и медицины, дозиметрии ионизирующих излучений, радиационной безопасности. Эти данные позволили сохранить и продлить жизнь десяткам тысяч работников атомной отрасли, предотвратив развитие лучевой болезни и ее последствий.



ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России

Внедрение в практику государственного регулирования безопасности при использовании атомной энергии разработанных регламентов и нормативов в совокупности с модернизацией атомного производства привело к тому, что эффективные дозы облучения населения за счёт работы предприятий атомной энергетики находятся на уровне ниже 0,01 мЗв (регламент – 1 мЗв в год). Таким образом, в условиях регламентной, штатной работы предприятий атомной индустрии достигнута устойчивая радиационно-гигиеническая и экологическая обстановка, позволяющая обеспечить безопасный труд в атомной отрасли.



Работающее население Российской Федерации

Число **работающего населения** в РФ –
71 539 тыс. человек. (Росстат 2014)

Удельный вес работающих во вредных и опасных условиях труда – **39,7% (28,6 млн чел)** (Росстат 2014).





Основные причины прекращения профессиональной деятельности в связи с состоянием здоровья

Медицинские противопоказания



**Заболевания и состояния
приведшие к утрате
трудоспособности**

За последние 10 лет
от 300 до 560 тыс. человек
трудоспособного возраста
ежегодно оформляют
инвалидность (Росстат 2013)

**Заболевания и состояния
препятствующие выполнению
отдельных видов работ, в т.ч.
во вредных и опасных
условиях труда**

Может достигать 100 тыс. чел.
ежегодно (ИНПРОФ 2013)



Механизмы фиксации фактов медицинских противопоказаний

При обращении работника за медицинской помощью



- Листок нетрудоспособности
- Заключение бюро МСЭ
- Медицинские рекомендации о внеочередном обязательном медицинском осмотре (освидетельствовании)

Может быть скрыто работником

По результатам обязательных предварительных, периодических, внеочередных медицинских осмотров (освидетельствований) работников



Заключение о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний

Является обязательным документом для допуска к работе



Системы мероприятий направленных на сохранение здоровья работника

Диспансеризация



- Не является обязательной для допуска к работе
- Фокус на основные причины инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации
- Медицинские противопоказания к работе не являются основной целью

Обязательные предварительные, периодические, внеочередные медицинские осмотры (освидетельствования) работников



- Обязательны для допуска к работе
- Фокус на профессиональные заболевания и медицинские противопоказания к работе, перечни которых включают основные причины инвалидности и преждевременной смертности



Системы мероприятий направленных на сохранение здоровья работника

Представленная характеристика существующих систем мероприятий направленных на сохранение здоровья работника показывает, что **система обязательных медицинских осмотров (освидетельствований) для работников** обладает наибольшим потенциалом профилактики как профессиональных так и общесоматических заболеваний определяющих профессиональное долголетие.

В первую очередь данный потенциал обеспечивается **обязательным характером медицинских осмотров.**



Охрана здоровья работника – смена парадигмы

В течение последних лет на предприятиях обслуживаемых ФМБА России стабильно сохраняется низкий уровень профессиональной заболеваемости - не более 250 случаев в год, что составляет менее 3% профессиональной заболеваемости Российской Федерации.

Профессиональные заболевания от воздействия ионизирующего излучения (профильный производственный фактор для ФМБА России) носят единичный характер (0,8% от общей профессиональной заболеваемости ФМБА России) и являются следствием условий труда в период становления атомной отрасли.



Охрана здоровья работника – смена парадигмы

Основной урон профессиональному долголетию наносят заболевания, являющиеся медицинскими противопоказаниями.





Профилактика медицинских противопоказаний

В настоящий момент ФМБА России реализует мероприятия по предупреждению не только профессиональных заболеваний, но и заболеваний препятствующих продолжению профессиональной деятельности во вредных и опасных условиях труда и на отдельных видах работ.

В практику обязательных медицинских осмотров работников стратегически важных предприятий обслуживаемых ФМБА России внедрен ежегодный мониторинг показателя частоты медицинских противопоказаний. В период с 2011 по 2014 г. он варьировал от 2,5 до 3,22 случаев на 100 работников.



Профилактика медицинских противопоказаний





Профилактика медицинских противопоказаний

Подготовка одного высококвалифицированного стажированного специалиста ГК «Росатом» требуется не менее 9 млн. рублей (доклад Е.О. Адамова, 2004г), что в сегодняшних ценах может превысить 10 млн. рублей.

По данным отчетов ежегодно медицинские противопоказания выявляются у 2% работников Росатома (до 4000 стажированных работников, из них 700 контактируют с источниками ионизирующего излучения).

Экономический урон от медицинских противопоказаний только в атомной отрасли ежегодно может достигать 14 млрд. рублей.

Профилактика лишь 30% случаев медицинских противопоказаний позволяет сохранить до 4,5 млрд. рублей ежегодно.



Реализованные практики

ФМБА России активно развивает систему психофизиологического обследования персонала особоопасных производств. Оценка психофизиологической адаптации позволяет дополнить ПМО персонифицированными данными о наличии донозологических состояний.

До 30% работников имеют низкий уровень психофизиологической адаптации.

Проведение персонифицированных лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий позволяет в 80% случаев еще на стадии «предболезни» предотвратить развитие медицинских противопоказаний и нештатных ситуаций по вине «человеческого фактора».



Профилактика медицинских противопоказаний

Реализованные практики

ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России – целевая программа профилактики артериальной гипертензии среди работников ФГУП «РФЯЦ – ВНИИЭФ».

ФГБУЗ СМЦ ФМБА России - программа раннего выявления и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний среди работников филиала ОАО «Концерн Росэнергоатом» «Балаковская атомная станция».

ФГБУЗ СибФНКЦ ФМБА России (ранее ЦМСЧ № 81 ФМБА России) под руководством специалистов ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна - программа профилактики ишемических инсультов среди работников ОАО «СХК».



Профилактика медицинских противопоказаний

Сохранение профессионального долголетия работников путем профилактики медицинских противопоказаний в настоящий момент становится одним из основных направлений для промышленной медицины.

Перспективным этапом развития данного направления является внедрение персонифицированного подхода к работнику (индивидуализированные профилактика, диагностика, лечение и реабилитация) в зависимости от особенностей организма и условий труда.



Благодарю за внимание!

