

**Министерство здравоохранения
Республики Казахстан
РГП на ПХВ «Национальный центр гигиены труда и
профессиональных заболеваний»**

**Улучшение системы сохранения здоровья
работающих в Республике Казахстан в
рамках Стратегии «Казахстан-2050»**

**Генеральный директор
к.м.н.Хамитов Т.Н.**

Қазақстан 2050
Мәңгілік ел

**Санкт-Петербург
26-29 сентября 2017 г.**

В директивах ВОЗ и МОТ подчеркивается, что здоровье, безопасность и благополучие работающих – важнейшая проблема не только для работников и их семей, но и имеет первостепенное значение для производительности труда, конкурентоспособности и стабильности предприятий, отраслей и национальных экономик в целом.

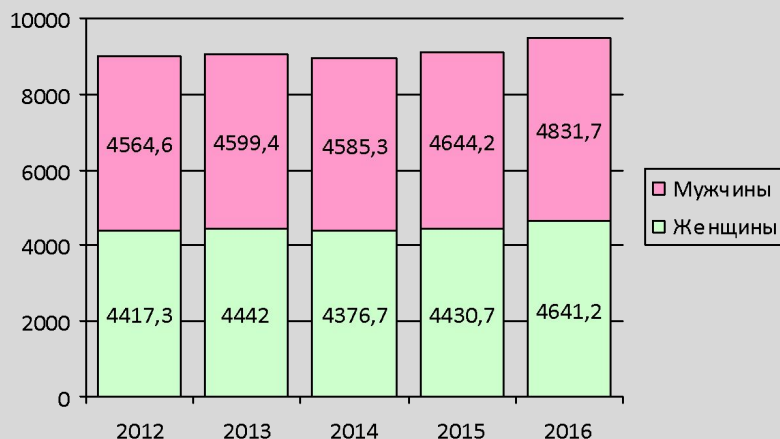
[ВОЗ «Глобальный план действий по охране здоровья работающих 2007-2015 гг.»

***Конвенция МОТ «Об основах, содействующих безопасности и гигиене труда»
Ратифицирована РК***

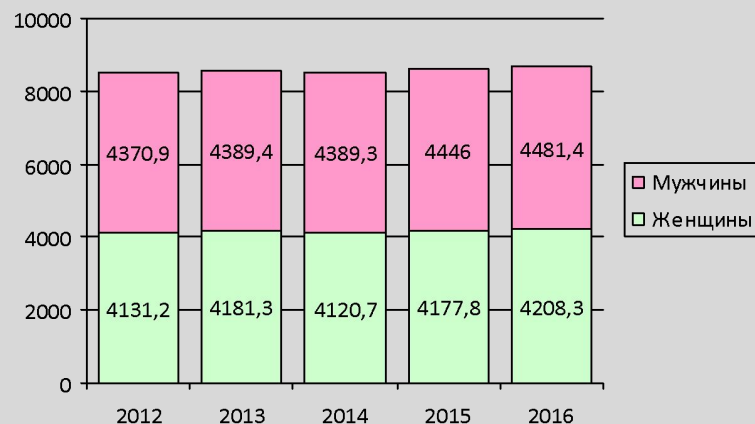
Этим принципам должна соответствовать не только позиция государства, но и политика компаний, которые хотят развиваться и быть конкурентоспособными на мировых рынках.

Характеристики экономически активного населения Республики Казахстан

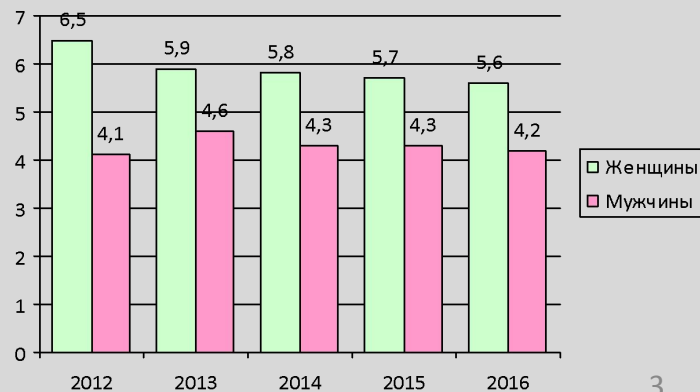
Численность экономически активного населения в возрасте 15 -72 лет в 2012-2016 гг. (тыс.человек)



Занятое население в возрасте 15 -72 лет по полу в 2012-2016 гг. (тыс. человек)

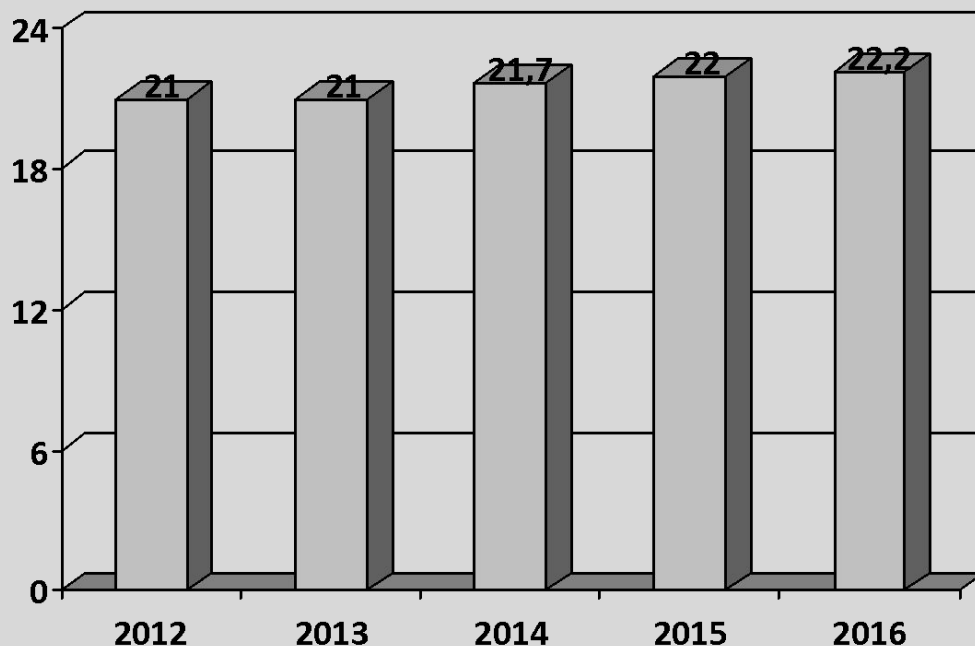


Уровень безработицы по полу в 2012-2016гг. в % от экономически активного населения



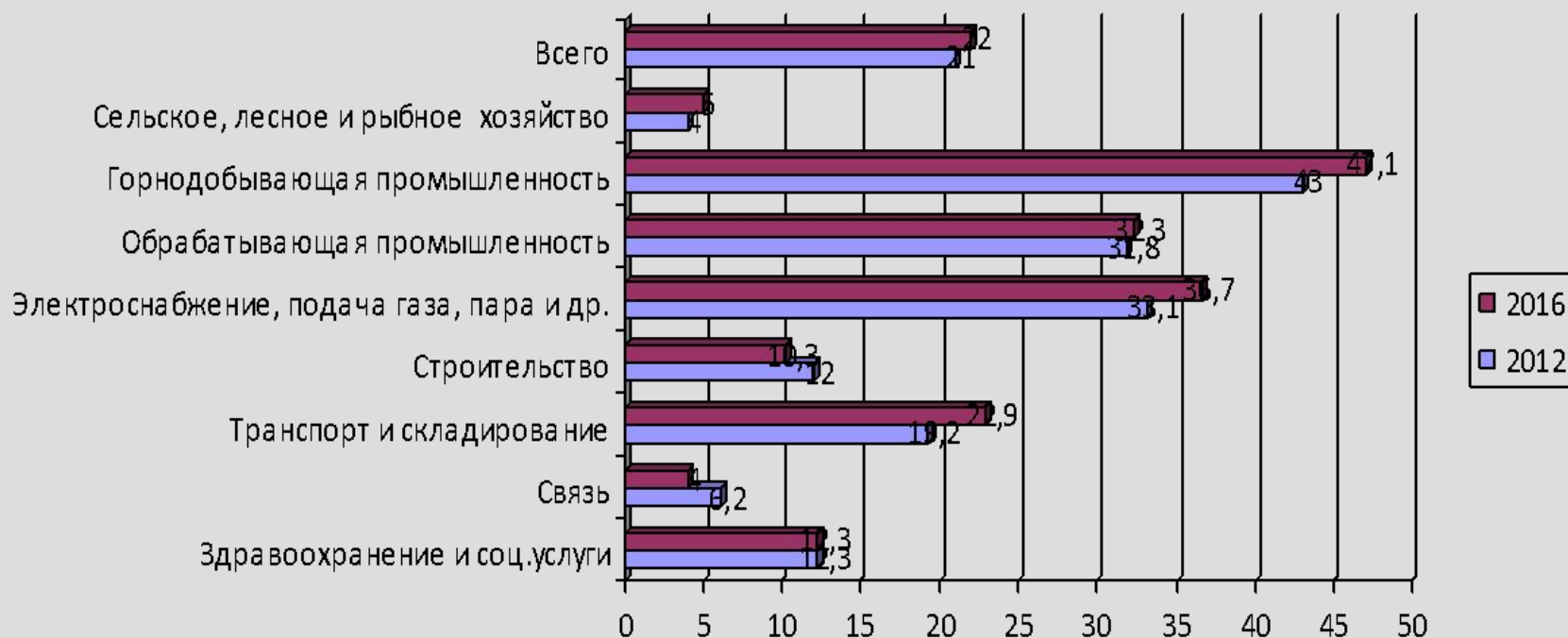
- Численность экономически активного населения в Республике Казахстан после незначительного спада в 2014 г. вновь начала увеличиваться.
- Основная часть экономически активного населения (95%) заняты в экономике страны.
- Доля безработных составляет чуть более 4% среди мужского населения и 5-6% среди женщин.

Доля работников, занятых во вредных и опасных условиях труда в Республике Казахстан в 2012-2016 гг.



После незначительного снижения доли работников, занятых во вредных и опасных условиях труда в 2012 г., в последние годы вновь наблюдается рост показателя с 21% до 22% в 2016 году, что может свидетельствовать об улучшении качества оценки условий труда.

Доля работников, занятых во вредных и опасных условиях труда в основных видах экономической деятельности в 2012 и 2016 гг. в Республике Казахстан



Наиболее высокие показатели доли занятых во вредных и опасных условиях труда традиционно наблюдаются в горнодобывающей и обрабатывающей промышленности, а также в виде деятельности - электроснабжение, подача газа, пара и др.

При этом в большинстве основных видов экономической деятельности наблюдается увеличение показателя, что может быть свидетельством не только улучшения качества оценки условий труда, но и следствием интенсификации производства.

В стране разработаны законодательные и нормативно-правовые акты которые регламентируют охрану здоровья

1. СТРАТЕГИЯ «Казахстан-2050» - 4-й вызов: «Здоровье нации

основа нашего успешного будущего»

Цель Стратегии: «Профилактическая медицина должна стать основным инструментом в предупреждении заболеваний».

2. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 годы

Цель Программы: Укрепление здоровья населения для обеспечения устойчивого социально-экономического развития страны

- Внедрение новой политики по охране здоровья общества на основе интегрированного подхода к профилактике и управлению болезнями.

3. План нации «100 конкретных шагов по реализации пяти институциональных реформ Президента»

- «Усиление финансовой устойчивости системы здравоохранения на основе принципа **СОЛИДАРНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ** государства, работодателей и граждан.

Нормативно-правовые акты, регулирующие вопросы выявления, диагностики и регистрации профессиональных заболеваний в РК

Перечень вредных производственных факторов (или) работ (профессий)

- Приказ Министра национальной экономики РК №175 от 28.02.2015 г. « Об утверждении Перечня вредных производственных факторов, профессий, при которых проводятся обязательные медицинские осмотры»

Организация обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров

- п.4. статьи 155 Кодекса РК от 18.09.2009 г. «О здоровье народа и системе здравоохранения»
- Приказ Министра Национальной экономики №128 от 24.02.2015 г. «Об утверждении Правил проведения обязательных медицинских осмотров (изм. от 23.11.2016 г. Приказ Министра национальной экономики РК № 485)
- Приказ Министра Здравоохранения и социального развития РК №379 от 22.05.2015 «Перечень медицинских противопоказаний для заключения трудовых договоров в сфере тяжелых работ, работ с вредными (особо вредными) и (или) опасными условиями труда, на подземных работах, а также допуска лиц декретированной группы населения к работе»

Установление и учет профессионального заболевания

- Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1032 «Об утверждении Стандарта организации медицинской помощи по профессиональной патологии в Республике Казахстан»
- п.3. «Порядок расследования случаев профессиональных заболеваний и отравлений населения» Приказа Министра национальной экономики РК от 23.06.2015 г. № 440 «Об утверждении Правил расследования случаев инфекционных и паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений населения»
- п.3. «Регистрация и ведение учета случаев профессиональных заболеваний и отравлений» Приказа Министра национальной экономики РК №451 от 24.06.2015 г. «Об утверждении правил регистрации, ведения учета случаев инфекционных и паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений и правил ведения отчетности по ним»

Впервые в 2015 г. Законом Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам здравоохранения» № 299-V ЗРК от 6 апреля 2015 года в Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 г. «О здоровье народа и системе здравоохранения» была введена «экспертиза связи заболевания с выполнением работником трудовых (служебных) обязанностей».

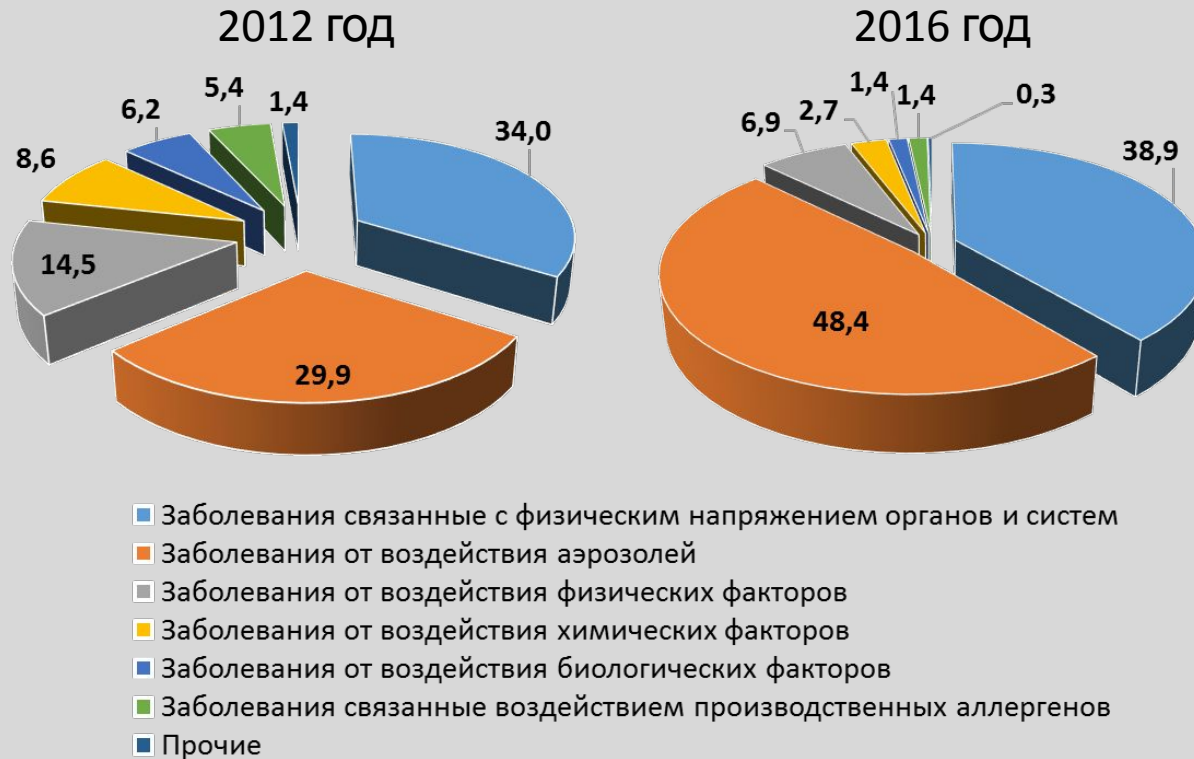
<p>Установление связи заболевания с профессий осуществляется на основании Перечня профессиональных заболеваний и отравлений (Приложение 1 к Приказу № 440 от 23.06.2015 г.)</p>	Заболевания, вызываемые воздействием химических факторов
	Заболевания, вызываемые воздействием промышленных аэрозолей
	Заболевания, вызываемые воздействием физических факторов
	Заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем
	Заболевания, вызываемые действием биологических факторов
	Аллергические заболевания
	Новообразования

В соответствии с нормативно-правовыми актами РК экспертными вопросами занимаются:

- ❖ Национальный центр гигиены труда и профессиональных заболеваний Министерства здравоохранения Республики Казахстан (НЦ ГТ и ПЗ) и 3 его филиала (4 профильных комиссии - терапевтическая, неврологическая, оториноларингологическая, хирургическая).
- ❖ Республиканская экспертная профпатологическая конфликтная комиссия.

Для полноценного проведения экспертизы связи заболевания с выполнением работником трудовых (служебных) обязанностей в настоящее время реализуются мероприятия по Концепции развития службы профессиональной патологии на 2016 – 2020 гг.

Структура профессиональной заболеваемости в Республике Казахстан в 2012 и в 2016 гг.



За 2012 - 2016 г. произошли изменения в структуре ПЗ.

В 2016 г. на первое ранговое место вышли заболевания от воздействия промышленных аэрозолей – 48,4%, на втором месте – заболевания связанные с перенапряжением отдельных систем и органов – 38,9%, на третьем – заболевания от воздействия физических факторов – 6,9%.

**Предприятия с наибольшим количеством больных
с первичными профессиональными
признаками/запущенными случаями
за 2015-2016 гг. (абс.)**

Предприятия	2015 год	2016 год
ТОО «Корпорация Казахмыс»	316 / 129	100 / 32
АО «АрселорМиттал Темиртау»	83 / 39	49 / 26
ТОО «Казцинк»	66 / 27	31 / 12
ТОО Востокцветмет»	45 / 12	49 / 21
ЖФТОО «Казфосфат»	20 / 16	19 / 16

Запущенные случаи при первичном установлении профзаболевания:

- в 2016 году у 89 больных выявлено 176 запущенных случаев первичных профессиональных заболеваний (наличие нескольких профессиональных заболеваний у одного больного), что составило:
 - 2016 г. – 31,1% больных;
 - 2015г. – 22,6% больных;
 - 2014г.- 24,5% больных .
- В динамике за 2014-2016 гг. отмечается рост запущенных случаев.

Ранние формы профессиональных заболеваний

- в 2016 году впервые установлено профзаболевание с ранними формами 28 больным 9,8%;
 - в 2015 году - 13 больным 2,2%;
 - В 2014 году - 14 больным 2%.
- В динамике отмечается ранняя диагностика начальных признаков профессиональных заболеваний

На уровень заболеваемости оказывают влияние

А. Отношение работодателя

- 1 Незаинтересованность работодателя в выявлении ПЗ в связи с перспективами увеличения страховых выплат;
- 2 Усиление тенденции сокрытия работодателями имеющихся рисков развития ПЗ;
- 3 Допуск работников к деятельности без учета медицинских заключений;
- 4 Расторжения трудовых отношений при подозрении на профессиональное заболевание работника.

Б. Сокрытие работником ранних признаков профессионального заболевания

Для сохранения здоровья работников необходимо:

Проведение качественных предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, работающих во вредных, опасных и неблагоприятных условиях труда

Диспансеризация и стационарная медицинская реабилитация лиц, работающих во вредных условиях, из группы «повышенного риска» в целях профилактики как общих, так и профессиональных заболеваний

Прогнозирование факторов риска и снижение их действия

Разработка модели оценки и управления профессиональными рисками для прогнозирования вероятности развития заболеваний у работников и обоснования «безопасного стажа»

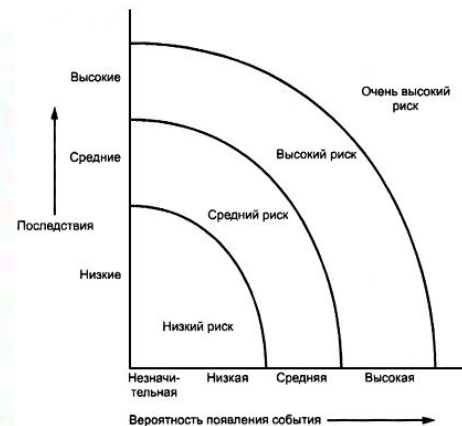
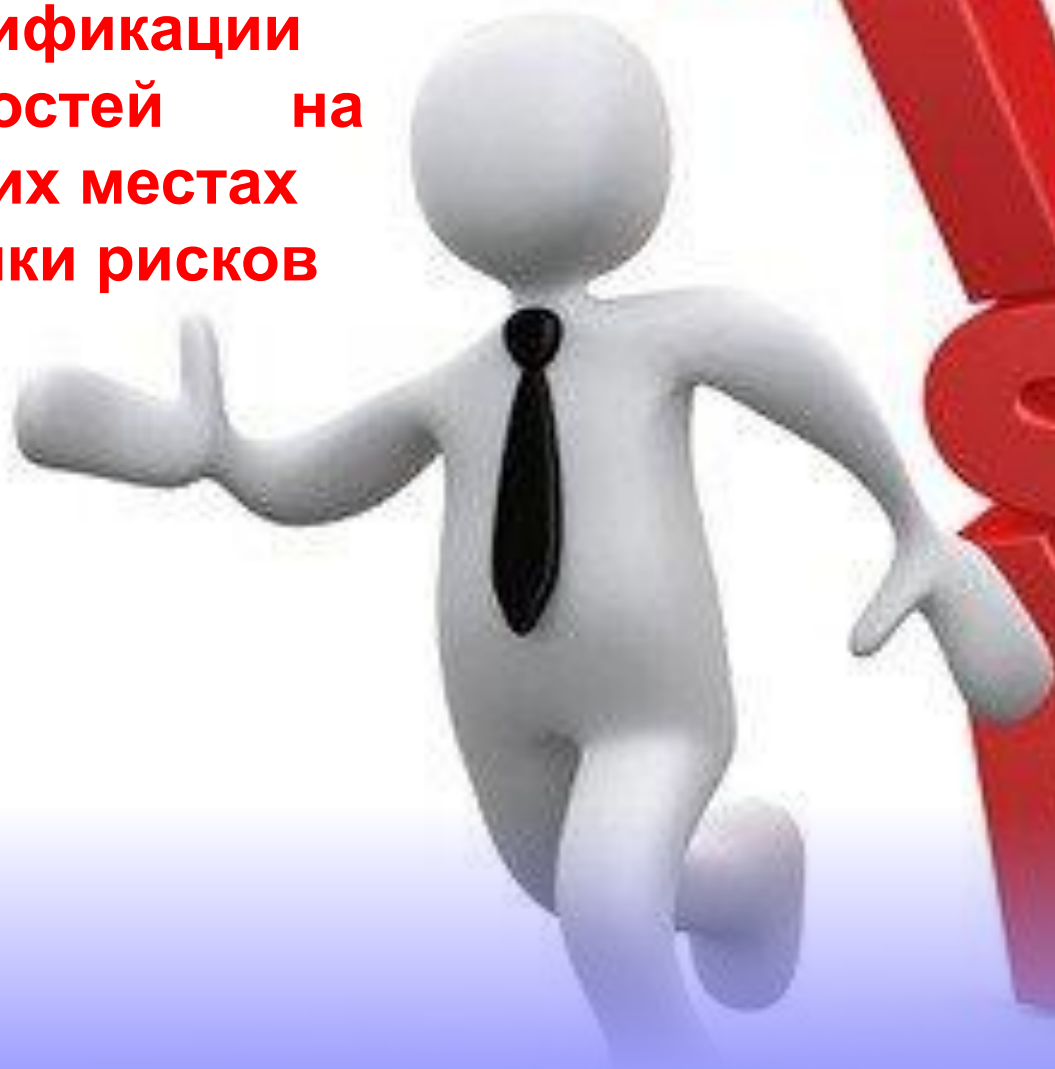
Разработка модели оценки и управления профессиональными рисками включает:

- 1 идентификация всех опасностей на рабочих местах
- 2 количественная оценка опасностей на рабочих местах
- 3 мониторинг условий труда и здоровья
- 4 оценка степени защиты и качества СИЗ

Прогнозирование профессионального риска позволяет:

- ✓ осуществить отбор работников с выработкой рекомендаций при проведении периодического медосмотра;
- ✓ установить безопасный стаж работы во вредных условиях труда;
- ✓ обосновать перевод работников с высоким риском в более безопасные условия труда

Существует ряд трудностей в идентификации опасностей на рабочих местах и оценки рисков



Решение

Одним из путей решения данной проблемы является автоматизированный мониторинг условий труда и состояния здоровья работников – разработка системы управления базами данных (СУБД). Разработанная рабочая модель апробируется на ряде промышленных предприятий Республики Казахстан

Принципиальная схема мониторинга



Технология проекта

В основе автоматизированной системы лежит имитационная модель индивидуального прогноза риска, представляющая собой базу данных на каждого работника с установленной корреляционной связью между персональными данными (пол, возраст, стаж, дни нетрудоспособности) с базой "условия труда"



- База данных «условия труда» формируется службой охраны труда на основе аттестации рабочих мест (результаты гигиенических замеров на рабочих местах)



- В базу данных «заболеваемость» вводятся табельный номер работника, код и диагноз болезни, количество дней нетрудоспособности



- База данных «персонал» готовится на предприятии в ходе процесса приема на работу либо передвижении на другие рабочие места, при увольнении со службы

Конкурентоспособность



- ❖ Автоматизированной системы в сочетании с анализом связи показателей уровня травматизма, здоровья и условий труда позволит стать основой для принятия решений по осуществлению первоочередности мероприятий по охране труда.
 - ❖ Система позволяет проводить поэтапное управление экспозицией приоритетного вредного фактора, исходя из критериев безопасного стажа работы для конкретных условий труда.
 - ❖ Система не только определяет профессиональные "группы риска", но и таких работников, для которых дальнейшее продолжение работы во вредных условиях труда может привести к значительному ухудшению здоровья.
- ❖ Программа работает автономно, без непосредственного участия разработчиков. Основное требование – постоянное пополнения базы данных

Основные направления совершенствования системы охраны здоровья работающих в Республике Казахстан заключаются в разработке:

- новых законодательных актов, направленных на улучшение условий и охраны труда, проведение гибкой налоговой политики, призванной стимулировать повышение ответственности работодателей за безопасность труда, медицинский обоснованный допуск к выполнению работ, связанных с воздействием повреждающих факторов;
- научно обоснованных подходов к оценке здоровья и управлению профессиональными рисками;
- мер по внедрению современных безопасных производственных технологий, улучшению условий и охраны труда, совершенствованию медико-санитарного обеспечения работающих и приведению его в соответствие с международными нормами и требованиями;
- современных принципов и подходов к социальному страхованию на производстве с учетом классов условий труда, уровня профессиональной заболеваемости и травматизма; научно и экономически обоснованной стратегии по формированию здорового образа жизни, особенно молодежи и трудоспособного населения.



РМҚК «ЕҢБЕК ГИГИЕНАСЫ ЖӘНЕ КӘСІБИ
АУРУЛАР ҰЛТТЫҚ ОРТАЛЫҒЫ»

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ

**РГП на ПХВ «Национальный центр гигиены труда
и профессиональных заболеваний» МЗ РК, 100017,
г. Караганда, ул. Мустафина, 15**

www.ncgtpz.kz