**Министерство здравоохранения Забайкальского края**

**ГУЗ «Краевая больница № 3»**

673390 Забайкальский край, пгт. Первомайский, ул. Пролетарская, 9

**ИНН** 7527003352 **КПП** 752701001 **БИК** 017601329

**тел** 30(262) 4 -22-90, 4-37-08

**E – mail: obl3@inbox.ru**

**Анализ работы профпатологической службы**

**Министерства здравоохранения Забайкальского края в 2023 г.**

Важнейшим критерием развития общества на современном этапе является сохранение здоровья трудоспособного населения. Здоровье людей является индикатором условий труда, состояния окружающей среды, сложившегося уровня техники, технологии, а также эффективного функционирования системы здравоохранения.

Население трудоспособного возраста является основной группой риска ухудшения здоровья и роста смертности. К факторам, отрицательно влияющим на здоровье трудоспособного населения относятся:

* неудовлетворительные условия труда, прямо или косвенно обусловливающие от 20 до 40% трудопотерь по болезни;
* усиление влияния на здоровье профессиональных факторов;
* отсутствие экономически заинтересованных и ответственных работодателей за выполнение правил по охране труда и здоровья работающих;
* снижение эффективности, сложившейся в последние годы модели здравоохранения по части оказания своевременной медицинской помощи работающим;
* отсутствие единой и четкой системы медико-социальной и медико-профессиональной реабилитации.

Все вышеперечисленное относится к Забайкальскому краю.

В последние годы в Забайкальском крае отмечается устойчивый рост профессиональной заболеваемости. Высокий уровень профессиональной заболеваемости стабильно регистрируется на предприятиях по добыче полезных ископаемых, обрабатывающих производствах, строительстве, транспорте и связи. Динамика показателей профессиональной заболеваемости в Забайкальском крае является свидетельством отсутствия тенденции ее снижения, а уровень показателей в расчете на 10 тысяч занятого населения превосходит показатели по РФ и ДФО.

Ведущей отраслью промышленности в Забайкальском крае является горнодобывающая. Она представлена уникальными и в некоторой степени единственными существующими в РФ промышленными предприятиями но добыче и обогащению урановых руд, бериллия, сурьмы. На территории Забайкальского края находятся предприятия по добыче рассыпного и рудного золота, каменного угля, предприятия энергетического комплекса.

Условия труда на большинстве горно-рудных предприятиях характеризуются целым рядом факторов, оказывающих вредное влияние на организм рабочего. К ним относятся: рудная пыль, шум, вибрация, резкие перепады температур, повышенная влажность воздуха, необходимость работы в вынужденной позе, физические перегрузки, вредные газы и др. Вредное воздействие на организм работающего оказывает весь процесс, связанный с добычей и переработкой руды до уровня концентрата или готовой продукции.

По данным Забайкальского Крайстата в 2023 г. на промышленных предприятиях, обрабатывающих производствах, строительстве, транспорте и связи работало 90597 человек, из них занятых на работах с вредными и опасными условиями труда 49139 человек (54,2%) .

Удельный вес работников Забайкальского края, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в течение последних 5 лет не менялся и составил 50%, что на несколько порядков выше, чем в РФ и ДФО.

РФ – 39,4%

ДФО – 34,9%

Удельный вес работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда в Забайкальском крае:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | % занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда | численность (чел.) |
| 2022 | 52,3 | 46321 |
| 2021 | 52,4 | 46561 |
| 2020 | 52,3 | 44426 |
| 2019 | 52,2 | 44682 |
| 2018 | 53,8 | 48448 |
| 2017 | 53,6 | 48108 |

Не меняется количество работающих, подвергающихся воздействию вредных производственных факторов

Удельный вес работников, подвергающихся воздействию вредных производственных факторов на промышленных предприятиях Забайкальского края:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Вредный фактор | | | | | | |
|  | химический | биологический | аэрозоли фиброгенного действия | шум | вибрация | тяжесть труда | напряженность труда |
| 2022 | 14,2 | 0,9 | 18,4 | 58,5 | 11,6 | 55,3 | 18,4 |
| 2021 | 17,1 | 1,7 | 18,4 | 58,9 | 14,4 | 58,4 | 15,1 |
| 2020 | 15,6 | 0,7 | 18,4 | 58,6 | 12,6 | 52,3 | 18,4 |
| 2019 | 20,2 | 0,1 | 27,0 | 57,6 | 14,7 | 50,7 | 20,0 |
| 2018 | 18,0 | 0,5 | 20,5 | 67,5 | 12,0 | 43,8 | 32,2 |
| 2017 | 15,0 | 0,4 | 16,8 | 64,0 | 9,0 | 53,9 | 37,9 |

Наибольшее количество работающих во вредных и опасных условиях труда в 2023 г. работало на предприятиях по добыче полезных ископаемых – 52,4,6% , обрабатывающих производствах 63,4% , добычи топливо-энергетических полезных ископаемых 66,0%, строительстве 45,6%, транспорте 57,2%.

Следует сказать, что несмотря на растущие с каждым годом расходы на приобретение индивидуальных средств защиты, компенсационные выплаты работающим во вредных и опасных условиях труда, это никаким образом не отражается на уровень профессиональной заболеваемости в Забайкальском крае и сокращении предприятий, цехов с вредными и опасными условиями труда.

Фактические расходы на компенсации и

средства индивидуальной защиты (млрд. руб. )

Основная проблема в выявлении профессиональных заболеваний является сложность их идентификации, отсутствие специфических симптомов заболевания. Симптомы многих профессиональных заболеваний долгое время могут оставаться не выявленными и могут проявиться через несколько лет после окончания работы во вредных и опасных условиях труда (например: профессиональный рак). В этой связи важен в первую очередь высокий уровень организации и качества проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров во вредных и опасных условиях труда. Полное выполнение врачебной комиссией требований регламентирующих приказов по проведению обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров, в данном случае речь идет о приказе МЗ РФ № 29н от 29.01.2021 г. Фиксация в медицинской документации данных, касающихся состояния здоровья работающего, данных обследований (аудиометрия, спирометрия, вибротест и др.). Важно для проведения экспертизы связи заболевания с профессиональной деятельностью – качество составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда с фиксацией вредных факторов, действующих на работающего в процессе трудовой деятельности. На выявляемость и экспертизу связи заболевания с профессиональной деятельностью немаловажную роль имеет СОУТ. Регистрируемые и представляемые в санитарно-гигиенической характеристике работников с подозрением на профессиональное заболевание данные об улучшении условий труда есть ничто иное, как результат некачественного проведения СОУТ, при этом создается искусственное представление о более низких уровнях воздействия факторов, а ряд факторов вовсе игнорируется и не оценивается при проведении работ. В свою очередь, это является одной из причин снижения уровня профессиональных заболеваний. При проведении СОУТ также не учитывается комбинированное и сочетанное воздействие на работающего во вредных и опасных факторов труда и трудового процесса.

Важным моментом в выявлении профессиональных онкологических заболеваний при проведении обязательных медицинских осмотров работающим во вредных и опасных условиях труда, проведении экспертизы связи заболевания с профессиональной деятельностью, а также в профилактике – является санитарно-гигиеническая паспортизация канцерогенных организаций. Согласно методических указаний 2.2.9.2493-09 «Санитарно-гигиеническая паспортизация канцерогенных организаций и формирование банков данных», утвержденных Главным государственным санитарным врачом 26.03.2009 г., где в п.4.2 уточняется на каких предприятиях, цехах, комбинатах проводится санитарно-гигиеническая паспортизация. На предприятиях промышленности, металлообработки, нефтепереработки, целлюлозно-бумажной и деревообрабатывающей промышленности и др. производствах, использующих в технологическом процессе применение канцерогенов. К сожалению, в Забайкальском крае санитарно-гигиеническая паспортизация на канцерогенную опасность не проводится. Следовательно, неизвестно количество предприятий, цехов, кабинетов представляет канцерогенную опасность и количество работающих в условиях канцерогенного риска. В то же время, из всех установленных в течение 2023 г. злокачественных заболеваний у жителей Забайкальского края доля лиц трудоспособного возраста составляет 36% и более, в то же время, канцерогенные факторы, способствующие развитию профессионального рака различных органов и систем составляет до 37%. Эта информация более важна для профилактики профессионального рака.

Следует сказать, что в процессе трудовой деятельности работающего, одновременно воздействуют несколько вредных факторов труда и трудового процесса. Свидетельством тому является ежегодное установление у 10-20 работающих одновременно 2-3 профессиональных заболевания.

Кроме того, на развитие профессионального заболевания большое значение имеет увеличение времени воздействия вредного и опасного фактора труда и трудового процесса на работающего. На большинстве промышленных предприятий Забайкальского края допускается широкое применение 12-часовой продолжительности смены. Широкое применение в Забайкальском крае имеет вахтовый метод работы, который предъявляет особые требования не только к оценке профессионального риска, но и рисков для здоровья работающего. При работе вахтовым методом работники подвержены влиянию негативных климато-географических, производственных и социально-бытовых факторов в течение всего вахтового периода. Все это в конечном итоге увеличивает факторы риска для здоровья и понижает устойчивость организма работающих к профессионального факторам риска. Вклад в развитие профессионального заболевания у работающих вносит несовершенство технологических процессов, конструктивных недостатков машин и механизмов, несовершенство средств индивидуальной защиты, что в комплексе составляет более 80%.

Основной нерешенной проблемой до настоящего времени остается медицинское обеспечение работающих во вредных и опасных условиях труда. В связи с ликвидацией на предприятиях медико-санитарных частей, единственной формой медицинского обеспечения работающих во вредных и опасных условиях труда остаются обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры, которые констатируют состояние здоровья работающего на момент осмотра, не обеспечивая динамическое наблюдение за состоянием здоровья работающего. Эта ситуация волнует органы власти на всех уровнях.

Регистрируемый уровень хронической профессиональной заболеваемости не отражает истинной ситуации, не соответствует состоянию условий труда на производстве. В сложившейся экономической ситуации сокрытие потенциального профзаболевания возможно, как со стороны работодателя, с целью избежать возможных повышенных выплат в Фонд социального страхования, со стороны медицинской организации, с целью дальнейшего сотрудничества с предприятием по вопросу проведения медицинских осмотров так и непосредственно работником, для сохранения за собой рабочего места.

По отдельным субъектам РФ показатели профессиональной заболеваемости в Забайкальском крае значительно превышают показатели по РФ. Это в первую очередь отражает эффективность работы Центра профессиональных заболеваний Министерства здравоохранения Забайкальского края; выстроенной системы выявления профессиональных заболеваний в регионе.

При анализе обращений работающих в центр профессиональных заболеваний за оформлением имеющихся у работника заболеваний с профессиональной деятельностью в определенных случаях отмечается позднее обращение с момента выявления профессионального заболевания. Чаще всего, это приурочивается с выходом на пенсию, увольнение сотрудника, сокращение. В определенных случаях работодателю выгодно держать на предприятии стажированного рабочего.

В 2023 г. в центре профпатологии МЗ ЗК у 30 работающего установлено 32 профессиональных заболеваний, из них:

нейросенсорная тугоухость 25 сл.

вибрационная болезнь 20 сл.

радикулопатия 2 сл.

профессиональный бронхит 2 сл.

профессиональный рак 1 сл.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество случаев | | | | | | Всего |
| 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. |
| 97 | 80 | 67 | 117 | 81 | 32 | 474 |

Профессиональные заболевания в 2023 г. зарегистрированы в г. Чите и в районах края: Борзинском, Балейском, Могочинском, Тунгокоченском, Чернышевском, Шилкинском.

Наибольшее количество профессиональных заболеваний установлено работающим в различных подразделениях ОАО РЖД – 16 случаев (машинисты, помощники машинистов электровозов, тепловозов). Второе место занимают работники горно-рудной промышленности (проходчики, бурильщики, водители большегрузных машин).

Высокий уровень профессиональной хронической заболеваемости в течение 3 лет регистрируется в 3 районах Забайкальского края (Тунгокоченском, Балейском, Шилкинском) и в г. Чите. В указанных районах случаи профессиональных заболеваний регистрируются, в основном, на предприятиях по обеспечение электрической энергией, газом и паром; горнорудной промышленности, среди рабочих, которые закончили свою трудовую деятельность и находятся на пенсии по выслуге лет.

Ежегодно регистрируются профессиональные заболевания среди работающих в ООО «Дарасунский рудник» (Тунгокоченский район) - проходчики, машинисты компрессорных установок, подземные горнорабочие; ООО «Балейзолото» (Балейский район) - проходчики, машинисты компрессорных установок, подземные горнорабочие; ПАО «ТГК-14» - машинисты-обходчики, машинисты паровых турбин, ОАО РЖД (машинисты и помощники машинистов тепловозов, электровозов., авиация (пилоты, техники).

Профессиональная заболеваемость в течение 3 лет не регистрируется в Акшинском, Каларском, Калганском, Карымском, Ононском, Улетовском, Читинском районах.

Отсутствие регистрации профессиональной заболеваемости в данных районах свидетельствует о неудовлетворительной работе по её выявлению.

**Показатели впервые выявленной профессиональной заболеваемости по основным видам экономической деятельности на территории Забайкальского края (на 10 000 работников)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Виды экономической деятельности | Показатель на 10 000 работников | | | | | |
| 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. |
| Добыча полезных ископаемых | 43,11 | 36,44 | 27,03 | 34 | 24 | 25 |
| Водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений | 16,67 |  |  | 1,5 | 1,1 | 0,9 |
| Транспортировка и хранение | 1,81 | 1,68 | 1,14 | 1,5 | 2,4 | 2,4 |
| Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха | 1,20 | 2,38 | 2,79 | 2,4 |  |  |
| Строительство |  |  | 0,34 | 0,32 |  | 0,3 |
| Государственное управление и обеспечение военной безопасности; обязательное социальное обеспечение | 0,89 | 0,46 |  |  |  |  |
| Сельское хозяйство, охота, рыболовство и рыболовство | 0,69 | 0,26 | 0,27 | 0,20 | 0,18 | 0,1 |
| Торговля оптовая и розничная; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов |  | 0,12 |  | 0,12 |  |  |
| Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг | 0,51 |  | 1,33 | 15,7 | 8,6 | 0,1 |

В течение ряда лет высокий уровень профессиональной заболеваемости отмечается не только на предприятиях по добыче полезных ископаемых, но и на ОАО РЖД, авиации. В 2023 г. на долю установленных заключительных профессиональных заболеваний работников железнодорожного транспорта приходится 50%, а на долю работников горно-рудной промышленности 17%.

В течение пяти лет среди работников предприятий по добыче полезных ископаемых отмечается наибольший удельный вес впервые зарегистрированной профессиональной патологии; отмечено снижение уровня профессиональной заболеваемости по отраслям: транспортировка и хранение; сельское хозяйство, охота, рыболовство и рыболовство; государственное управление и обеспечение военной безопасности; обязательное социальное обеспечение.

В динамике ПЗ в зависимости от воздействия производственного фактора, в основном превалируют физические факторы: шум, вибрация, промышленные аэрозоли, физические перегрузки.

В распределении уровней профессиональной заболеваемости в зависимости от классов условий труда работников в течение 2018-2023 гг. имеет место тенденция к увеличению доли пострадавших работников на рабочих местах с классом условий труда «вредный» 3.3, с одновременным уменьшением доли пострадавших на постоянных рабочих местах с классом условий труда «допустимый» (2). Значительно снизилась профессиональная заболеваемость на рабочих местах с неустановленным (не указанным в Карте учета профессионального заболевания) классом условий труда.

Наибольшему риску приобретения профессиональной патологии в зависимости от профессий подвержены работающие проходчиками, водителями автомобиля, горнорабочими очистного забоя, машинистами экскаватора, электрослесарями подземными, машинистами горных выемочных машин. Доля профессиональных заболеваний работников указанных профессий от всех впервые зарегистрированных в 2018-2023 гг. в среднем составляет 63,93 (РФ 31,63 %).

По результатам ранжирования по профессиональным группам отмечается высокий уровень профессиональной заболеваемости на предприятиях горнорудного производства среди машинистов бульдозеров и тракторов, а также у водителей автомобилей. На рабочих местах данных профессий отмечаются наиболее значимые превышения допустимых уровней шума, вибрации.

В структуре профессиональной заболеваемости по стажу работы во вредных условиях труда в 2023 г. основная доля профессиональных заболеваний приходится на лиц, стаж работы которых составляет:

- от 20 до 29 лет - 36 случаев или 36%

- от 30 до 39 лет - 38 случаев или 38%

- от 11 до 19 лет - 13 случаев или 13,4%

- до 10 лет - 9 случаев или 9,4%

- свыше 40 лет - 4 случая или 4%

Хроническая профессиональная патология в 2023 г. чаще всего возникала вследствие:

- конструктивных недостатков машин, механизмов, оборудования, приспособлений и инструментов - 74,6 %;

- несовершенства технологических процессов - 14,95 %;

- профессиональный контакт с инфекционным агентом - 8,95 %;

- отсутствие СИЗ - 1,5.

Имеющееся оборудование на предприятиях является источниками повышенного уровня шума и вибрации, которые значительно превышают требования действующих санитарных норм. Высокие уровни шума и вибрации являются основными причинами профессионального заболевания на производстве. Используемые средства индивидуальной защиты не защищают организм.

На 2023 г. в центре профпатологии Министерства здравоохранения Забайкальского края зарегистрировано 2534 случаев ПЗ:

1. Профессиональная нейросенсорная тугоухость - 1275 сл.
2. Вибрационная болезнь от общей и локальной вибрации - 788 сл.
3. Профессиональный хронический пылевой бронхит– 185 сл.
4. Профессиональная интоксикация, паразитарные и инфекционные заболевания – 98 сл.
5. Радикулопатии – 44 сл.
6. Профессиональные заболевание периферической нервной системы–36 сл.
7. Болезни опорно-двигательной системы - 27 случаев
8. Бронхиальная астма – 14 сл.
9. Хроническая обструктивная болезнь легких– 8 сл.
10. Экзема - 7 случаев
11. Катаракта - 7 случаев
12. Дерматит - 6 случаев
13. Рак - 10 сл.
14. Прочие – 33 сл.

I место Профессиональная нейросенсорная тугоухость1275 сл. (50,3%)

II место Вибрационная болезнь от общей и локальной вибрации - 788 сл. (31,0%)

III место Профессиональный хронический пылевой бронхит– 185 сл. (7,3%)

**Анализ причин развития профессиональных заболеваний,**

**возникших у работающих во вредных и опасных условиях труда.**

**Заболевания, связанные с воздействием физических факторов.**

Профессиональные заболевания, связанные с воздействием физических факторов составили 79,4% от всех зарегистрированных случаев профессиональных заболеваний. Регистрировались такие заболевания, в основном на предприятиях по добыче полезных ископаемых, обрабатывающих производствах, на предприятиях металлургического производства, предприятиях по производству металлических изделий, транспорте, сельском хозяйстве. Основными профессиями работников, у которых были зарегистрированы заболевания, связанные с воздействием физических факторов, явились проходчики, водители большегрузных автомобилей, машинисты бурстанков, компрессорных установок, экскаваторов, горнорабочие очистных забоев.

В соответствии с этапами технологического процесса добычи руд подземным способом имеет место профессиональная специализация подземных рабочих. К рабочим подземных профессий в нашем случае относятся проходчики, взрывники, крепильщики, машинисты погрузочно-доставочных машин, машинисты буровых установок, горнорабочие очистного забоя, электрослесари по ремонту и обслуживанию оборудования. При работе на организм работающих основных профессий машинистов буровых установок, водителей большегрузных автомобилей по перевозке руды зависит от марки передвижных механизмов и транспорта. При эксплуатации буровых установок в нашем случае на машиниста воздействует шум, превышающий ПДУ на 1-3 дБА; в машинном отделе общий уровень шума превышает ПДУ на 16 дБА; уровень вибрации на сиденье машиниста превышает ПДУ на 5-14 дБ. При анализе санитарно-гигиенических характеристик условий труда машиниста экскаватора в кабине машиниста при его работе уровень шума превышает ПДУ на 3-4 дБА; на рабочих местах водителей большегрузных автомобилей при перевозке руды общий уровень шума превышает ПДУ на 4-6 дБА; уровень общей вибрации на рабочих местах водителей большегрузных автомобилей при груженом состоянии составлял 2-7 дБ, а не груженом на 2-10 дБ выше ПДУ. Класс условий труда по шуму составил 3.2, по вибрации 3.2.

В нашем случае при анализе санитарно-гигиенических характеристик условий труда горнорабочих основных профессий составила:

* Проходчик (бурение ручным перфоратором): вибрация общая класс 3.3; вибрация локальная класс 3.3; напряженность труда класс 3.2; тяжесть труда 3.1
* Проходчик (бурение на современной установке): вибрация локальная класс 3.3; тяжесть труда 3.1
* Машинист ПДМ: вибрация общая класс 2.0; вибрация локальная класс 3.2; тяжесть труда 3.1
* Крепильщик: вибрация локальная класс 3.1; напряженность труда класс 3.1; тяжесть труда 3.1

В структуре профессиональных заболеваний у горнорабочих, рабочих очистного забоя первое место занимает нейросенсорная тугоухость, второе ранговое место занимают болезни суставов, сухожильных мышц и третье место вибрационная болезнь, четвертое место-заболевания органов дыхания. У рабочих большегрузных автомобилей регистрируются в первую очередь нейросенсорная тугоухость, вибрационная болезнь, радикулопатии.

Производственная деятельность машиниста тепловоза, электровоза протекает в специфических условиях и сопровождается воздействием ряда неблагоприятных факторов, которые в настоящее время еще не могут быть полностью устранены. Она также связана с большим нервно-эмоциональным напряжением из-за повышенной бдительности при вождении поездов. Среди наиболее отрицательных санитарно-гигиенических факторов прежде всего, это шум, вибрация, превышающие ПДУ; наличие электромагнитных полей, недостаточно оптимальный микроклимат на рабочем месте. Режим труда и отдыха у машинистов тепловозов, электровозов и их помощников характеризуется не ритмичным чередованием дневных и ночных смен. Именно длительное, комбинированное воздействие вредных производственных факторов приводит к развитию профессиональных заболеваний.

Источники общей вибрации:

1. Работа основных и вспомогательных узлов и механизмов локомотива - мотор, компрессор, генераторы, тяговые двигатели.
2. Взаимодействие: рельс-колесо.
3. Взаимодействие локомотива и железнодорожных вагонов.

В нашем случае класс условий труда машиниста тепловоза по общей вибрации составил 3.3 (вредный).

Основной источник шума совпадает с основными источниками вибрации, кроме того, дополнительными источниками шума являются: работа вентиляторов, шум от встречных поездов, радиосвязь. В нашем случае класс условий труда машиниста тепловоза по шуму составил 3.3 (вредный).

Электромагнитные и электростатические поля за счет выпрямляющего трансформатора, контактная сеть 25 кВ, токосъемное оборудование и силовые шины переменного тока.

Стаж работы машинистов и помощников машинистов локомотивных бригад составляет от 13 до 26 лет.

Основные профессиональные заболевания регистрировались у машинистов тепловозов и их помощников: нейросенсорная тугоухость, вибрационная болезнь.

По количеству выявляемых случаев профессиональных заболеваний в 2019 г. работники гражданской авиации: пилоты, техники, стюардессы, занимают 4 место.

Среди авиационных специалистов профессиональные заболевания выявляются в основном у работников в возрасте от 40 до 60 лет, имеющие стаж работы в контакте с вредными факторами от 15 до 35 лет.

Основные причины профессиональных заболеваний у летного состава является повышенный уровень шума у современных летательных аппаратов АН-2, ТУ-154, ТУ 134, АН-24, достигающий в кабине пилота 85-90 дБА, вертолетов 112-118 дБА. Среди летного состава в 2019 г. зарегистрировано в 99,2% от числа профессиональных заболеваний выявленных у летчиков, преобладала нейросенсорная тугоухость, в 1 случае-лучевая катаракта. Профессиональная нейросенсорная тугоухость в 2019 г. выставлена у 11 специалистов летного состава, обратившихся в Центр профессиональной патологии МЗ ЗК. Одной из причин профессиональной патологии у летного состава является:

1. отсутствие ограничений к полету лиц с начальными нарушениями слуховой функции (данное Положение закреплено внутриведомственной инструкцией).
2. прием на работу лиц с начальными проявлениями нарушения слуховой функции (в связи с недостаточным количеством летного состава).
3. Отсутствие жалоб летного персонала при медицинском освидетельствовании с желанием летчиков продолжить работу

Выводы: Анализируя условия труда и профессиональные заболевания летного состава гражданской авиации позволяет сформулировать следующие выводы для предотвращения случаев профессиональных заболеваний:

1. Создание современных воздушных судов с высоким уровнем безопасности и комфортности.
2. Контроль за соблюдением работниками авиакомпаний режима труда и отдыха.
3. Обеспечение 100% охвата летного состава периодическими медицинскими осмотрами и оптимизации практики проведения медицинских осмотров.
4. Внедрение эффективных видов защиты в гражданской авиации.
5. Недопустим прием на работу лиц с начальными нарушениями функции слуха.

**Заболевания, вызванные воздействием промышленных аэрозолей.**

Профессиональные заболевания, вызванные воздействием промышленных аэрозолей составили 5,2% от всех зарегистрированных случаев профессиональных заболеваний. Регистрировались такие заболевания, в основном на предприятиях по добыче полезных ископаемых, предприятиях по производству металлических изделий. Основными профессиями работников, у которых были зарегистрированы заболевания, вызванные воздействием промышленных аэрозолей, явились горнорабочие очистных забоев, проходчики, электрогазосварщики, слесари-ремонтники, электрослесари подземные.

Ведущими нозоологическими формами стали: пылевой бронхит, пневмокониоз, вызванный пылью с содержанием кремния, ХОБЛ.

**Заболевания (интоксикация) вызванные воздействием химических факторов.**

Профессиональные заболевания (интоксикация) вызванные воздействием химических факторов составили 1,2% от всех зарегистрированных случаев профессиональных заболеваний. Основными профессиями работников, у которых были зарегистрированы заболевания, вызванные воздействием химических факторов, явились лаборанты, электрогазосварщики, электросварщики ручной сварки. Профессиональные заболевания (интоксикация) вызванные воздействием химических факторов регистрировались в основном на предприятиях обрабатывающих производств, предприятиях по добыче полезных ископаемых, строительстве. Ведущими нозоологическими формами стали: хронический пылевой бронхит, хронический обструктивный бронхит.

**Заболевания, связанные с воздействием физических перегрузок и**

**перенапряжения отдельных органов и систем.**

Профессиональные заболевания, связанные с воздействием физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем составили 11,4% от всех зарегистрированных случаев профессиональных заболеваний. Регистрировались в основном на предприятиях по добыче полезных ископаемых, обрабатывающих производств, предприятиях транспорта, строительства и в сельском хозяйстве. Основными профессиями работников, у которых были зарегистрированы заболевания, вызванные воздействием физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем явились: проходчики, водители большегрузных автомобилей, горнорабочие очистных забоев, электрослесари подземные. Ведущими нозоологическими формами стали: пояснично-крестцовая радикулопатия, деформирующий остеоартроз.

**Заболевания вызванные воздействием биологических факторов.**

Профессиональные заболевания, вызванные воздействием биологических факторов составили 2,6% от всех зарегистрированных случаев профессиональных заболеваний. Регистрировались такие заболевания, в основном на предприятиях сельского хозяйства. Основными профессиями работников, у которых были зарегистрированы заболевания, вызванные воздействием биологических факторов явились: ветеринарный врач, дояр. Ведущими нозоологическими формами стали: бруцеллез.

**Профессиональные новообразования.**

Профессиональные новообразования в 2023 г. составили 1,6% от всех зарегистрированных случаев профессиональных заболеваний. Ежегодно на промышленных предприятиях Забайкальского края в Центре профессиональных заболеваний устанавливается от 3 до 5 случаев профессионального рака. Основная доля профессиональных новообразований была выявлена у работников предприятий по добыче и переработке полезных ископаемых. Основными профессиями явились: проходчики, работники обрабатывающих производств. Профессиональные новообразования были зарегистрированы со следующими нозоологическими формами: злокачественные новообразования бронхов, легкого, рак желудка.

**ВЫВОДЫ и ПРЕДЛОЖЕНИЯ:**

1. Существенных качественных изменений по числу случаев впервые установленных профессиональных заболеваний, их исходов, распределению по видам экономической деятельности, по формам собственности, группам заболеваний от воздействия вредных производственных факторов, по классам условий труда, по профессиональному возрасту и стажу не произошло.
2. По-прежнему сохраняется высокий уровень выявления и установления заболеваний, связанных с профессией у работников горно-рудной промышленности и работников РЖД (85,4%).
3. В настоящее время сохраняется высокий процент работающих во вредных и опасных условиях труда на предприятиях по добыче полезных ископаемых, обрабатывающих производств, транспорте и связи (53,6%) (в РФ 36,7%).
4. Состояние рабочих мест промышленных предприятий по уровню воздействия на работающих физических факторов трудового процесса (шум, вибрация и т.д.) в течение 2023 г. не изменились.
5. На промышленных предприятиях Забайкальского края отсутствует динамическое медицинское наблюдение за состоянием работающих во вредных и опасных условиях труда. Единственной формой медицинского обеспечения работающих является обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры.
6. Внедрение новых, современных технологий в различных отраслях экономики, способствует не только улучшению технологических процессов, но и появлению новых и усугублению имеющихся вредных факторов труда и трудового процесса.
7. Отсутствие правового и экономического механизма, побуждающего работодателя в принятии эффективных мер по обеспечению безопасных условий труда, снижению профессиональных рисков нарушающих здоровье работающих, способствует росту хронических соматических заболеваний, производственно-обусловленных и профессиональных заболеваний.
8. Современное законодательство дает право работнику обращаться в медицинские организации тогда, когда он посчитает необходимым, чаще всего это связано с выходом на пенсию, увольнением, сокращением. В связи с чем превалирует самообращение работника в медицинскую организацию для оформления профессионального заболевания.
9. С целью улучшения организации и повышения качества проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работающим во вредных и опасных условиях труда назрела необходимость внедрения в практику автоматизированных систем комплекса медицинского осмотра работающих (КАСМОН).
10. С целью определения воздействия на организм работающего вредных факторов труда и трудового процесса на период окончания работы в контакте с вредными факторами труда, работающим необходимо провести комплексное медицинское обследование в условиях профцентра.
11. С целью контроля за состоянием здоровья в постконтактном периоде работающего в канцерогенном производстве необходимо осуществлять постоянный мониторинг на предмет своевременной диагностики профессионального рака, проведение санитарно-гигиенической паспортизации предприятий на канцерогенную опасность.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Главный специалист профпатолог МЗ РФ в ДФО,  Главный специалист профпатолог МЗ ЗК,  Заведующий центром профпатологии МЗ ЗК Заслуженный врач России | подпись | Н.И. Горяев |