

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА

Сычик С.И., Косяченко Г.Е.

Республиканское унитарное предприятие «Научно-практический центр гигиены», Беларусь, Минск

В статье представлены основные научные и практические вопросы, возникающие при проведении и оценке результатов комплексной гигиенической оценки условий труда. В основе критериев и методических подходов действующей на территории республики гигиенической классификация условий труда использовались принципы, которые разрабатывались большим коллективом ученых Советского Союза и были рассчитаны на запросы здравоохранения, сферы управления и нормирования труда бывшего государства и в современных условиях требуют осмысления и переработки. Пересмотр и актуализация документа в республике послужит объективизации оценки вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса, дальнейшему совершенствованию всей системы гигиенической регламентации условий труда.

Ключевые слова: условия труда, параметры факторов, организация контроля, оценка результатов

MODERN PROBLEMS OF COMPLEX HYGIENIC ASSESSMENT OF WORKING CONDITIONS

Sychik S.I., Kosjachenko G. E.

doctor of medicine

Republican unitary enterprise "Scientific and practical center of hygiene", Belarus, Minsk, E-mail: gek.vod@mail.ru

The article presents the main scientific and practical issues arising in the conduct and evaluation of the results of a comprehensive hygienic assessment of working conditions. The criteria and methodological approaches of the hygienic classification of working conditions in the Republic were based on the principles developed by a large team of scientists of the Soviet Union and were designed for the needs of health care, management and regulation of labor of the former state and in modern conditions require reflection and processing. Revision and updating of the document in the Republic will serve to objectify the assessment of hazards and hazards of the working environment, the severity and intensity of the labor process, further improve the entire system of hygienic regulation of working conditions.

Key words: working conditions, parameters of factors, organization of control, evaluation of results.

В последние 15-20 лет в Республике Беларусь, как и в большинстве стран Европейского региона, наблюдаются депопуляционные процессы с народонаселением, в основном, за счет более высокой смертности лиц трудоспособного возраста и низкой рождаемости.

На уровне государства констатируется, что складывающаяся у нас медико-демографическая ситуация создает угрозу формирования своеобразной «демографической ямы», может привести к реальному дефициту трудовых ресурсов, препятствовать дальнейшему устойчивому развитию страны.

В этой ситуации мониторинг факторов производственной среды, анализ медико-демографических показателей и состояния здоровья работающего населения имеют определяющее значение для принятия управленческих решений, в том числе – органами государственного санитарного надзора по сохранению трудовых ресурсов для целей устойчивого развития экономического потенциала страны.

Гигиеническая оценка условий и характера труда, влияния их на показатели здоровья работающих необходима для решения многих научных и практических задач. Она позволяет обоснованно планировать и разрабатывать гигиенические и физиологические нормативы, совершенствовать критерии установления видов и размеров компенсаций и социальных гарантий в связи с условиями труда (доплаты за вредные условия труда, досрочное пенсионирование в связи с вредными условиями труда, сокращенная длительность рабочего времени, дополнительные отпуска и т.д.). На основе материалов оценки условий труда строится прогноз профессионального здоровья работающих, планируются объемы и средства на проведение необходимых профилактических, диагностических и лечебных мер.

Как показывают собственные исследования по отдельным предприятиям разных отраслей промышленности, информационные материалы ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», данные ежегодных Государственных докладов Министерства здравоохранения «О санитарно-эпидемической обстановке в Республике Беларусь», ежегодные доклады Министерства труда и социальной защиты «О соблюдении законодательства о труде, состоянии охраны труда на производстве» состояние условий труда в народном хозяйстве республики все еще характеризуется как неудовлетворительное.

По данным Министерства труда и социального развития на 1 января 2018 г. по сравнению с 1 января 2017 г. (табл. 1) общее количество рабочих мест в организациях республики снизилось на 4,8%. За этот же период количество рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда уменьшилось с 656 035 до 607 831.

Таблица 1. Количество рабочих мест с вредными или опасными условиями труда по Республике Беларусь на 01.01.2017 г. и на 01.01.2018 г.

Количество рабочих мест \ период	на 01.01.2017	на 01.01.2018
----------------------------------	---------------	---------------

Количество рабочих мест	2 292 260	2 182 706
Из них: количество рабочих мест с вредными условиями труда	656 035	607 831
Из них: в организациях республиканской формы собственности	263 504	243 299
Удельный вес, %	40,2	40,0

Наибольший удельный вес рабочих мест с вредными условиями труда к общему числу таких рабочих мест в организациях республиканской формы собственности, на 1 января 2018 г. составило: в организациях подчиненных Минпрому – 18,6%, Минэнерго – 12,9%, государственному концерну «Белнефтехим» – 10,6%, организациях Минстройархитектуры – 10,4%, Минтранса – 10,2% и Минлесхоза – 5,9%. В организациях коммунальной формы собственности и организациях без ведомственной подчиненности количество рабочих мест с вредными условиями труда на 1 января 2018 г. составило 331 977 или 60% от общего количества таких рабочих мест [1]. В докладе отмечается, что наибольший удельный вес рабочих мест с вредными и опасными условиями труда отмечается в организациях, подчиненных концернам «Белнефтехим», «Беллесбумпром», а также Минстройархитектуры и Минлесхозу, в которых около половины работников заняты в неблагоприятных условиях труда.

По республике на промышленных предприятиях по результатам лабораторных и инструментальных исследований органов госсаннадзора в 2017 году не отвечали санитарным правилам и нормам: по загазованности и запыленности – 11,9%, по шуму – 22,8%, вибрации – 14,4%, освещенности – 10,5% рабочих мест. На ряде рабочих мест предприятий может присутствовать до шести вредных производственных факторов (загазованность и запыленность в сочетании с шумом, вибрацией, неблагоприятным микроклиматом, тяжестью и напряженностью труда), превышающих гигиенические нормативы [2].

Следует подчеркнуть, что при снижении общего количества рабочих мест по организациям в республике на 4,8 %, снижение количества рабочих мест с вредными условиями труда составило 7,3%, а сформировавшаяся разница в 2,5% свидетельствует о проводимой работе по реализации оздоровительных программ и профилактических мер по улучшению условий труда на предприятиях и в организациях республики.

Давно вызывает тревогу ситуация с уровнем профессиональной заболеваемости в республике, которая расценивается в качестве основного мерила благополучия производственной среды на рабочих местах. В целом, за последний десятилетний период уровень профзаболеваемости в республике снизился более чем в два раза (в абсолютных цифрах – с 182 впервые выявленных профзаболеваний в 2008 до 87 в 2017 г.). При этом до 95 % впервые выявленных заболеваний приходится на хронические заболевания, влекущие за собой ограничения профессиональной пригодности и трудоспособности.

Относительные показатели профессиональной заболеваемости в республике в 3,5-5,0 раз ниже выявляемой профпатологии в Российской Федерации и в десятки раз ниже, чем в странах Евросоюза.

Имеющаяся диспропорция с условиями труда на большинстве рабочих мест предприятий и организаций республики и реальным состоянием здоровья работников, оцениваемом, прежде всего, по случаям вновь выявляемых профессиональных заболеваний, создает картину «благополучия», не позволяет реально оценивать уровень профессионального здоровья и влиять на его, ставит под сомнение необходимость комплексного совершенствования системы медицинского обслуживания работающего населения республики, ориентированного на эффективную профилактику заболеваний связанных с профессиональной деятельностью.

По принятым в гигиене подходам нормирования подавляющего большинства неблагоприятных факторов производственной среды, с учетом последствий влияния их на здоровье работающих, направленность предпринимаемых профилактических мер сводится в основном к их ограничению, как уровня, так и времени воздействия фактора. Эти принципы положены в основу действующей на территории республики «Гигиенической классификации условий труда» (Санитарные нормы и правила № 211 от 28.12.2012) [3]. В классификации предусматривается, что все факторы, формирующие внешние условия протекания трудовой деятельности или непосредственно обусловленные физическими или нервно-психическими нагрузками при выполнении той или иной работы, могут быть причиной неблагоприятных изменений в показателях здоровья работающих. В связи с этим, вредные производственные факторы, определяясь интенсивностью и длительностью воздействия, градируются с целью прогноза возможности и степени вероятного неблагоприятного влияния их на здоровье работающих в тех случаях, когда условия и характер труда не отвечают установленным гигиеническим нормативам.

Такой подход является оправданным, поскольку предприятия с неудовлетворительными условиями труда на рабочих местах в большей или меньшей мере обязаны компенсировать наносимый ущерб здоровью работающих. При этом реализуется также один из гигиенических принципов профилактики, поскольку ограничение стажа работы во вредных и опасных условиях труда, другие компенсации представляют собой вариант защиты временем. Следует подчеркнуть, что критерии и методические подходы в градировании условий труда по степени вредности, использованные в Гигиенической классификации условий труда практически полностью заимствованы и успешно применяются в нормативных документах Министерства труда и социальной защиты при решении вопросов аттестации рабочих мест по условиям труда и предоставлению компенсаций по ее результатам.

В тоже время, действующая на территории республики «Гигиеническая классификация труда» не в полной мере отвечает современным требованиям, так как в ней не учитываются ряд новых, появившихся в результате технического прогресса, неблагоприятных производственных факторов. В ней отсутствует необходимая дифференциация ряда физических факторов, использован упрощенный подход к оценке превышений ПДУ по неионизирующим излучениям (ультрафиолетовое излучение), требует совершенствования гигиеническая оценка воздействия биологического фактора как в условиях биотехнологических производств, так и в организациях здравоохранения, других подразделениях, производящих и использующих в своей деятельности микроорганизмы разной степени патогенности, заужен диапазон оценки показателей тяжести и напряженности труда (только 2 степени вредности фактора).

В классификации не учитывается оценка комбинированного и сочетанного действия факторов производственной среды и трудового процесса, отсутствует возможность использования интегральных показателей при многофакторных производственных ситуациях, не сформирована позиция по оценке работ с обязательным использованием средств индивидуальной защиты в аварийных и особенно - в аварийно-спасательных и восстановительных работах, имеющих место в реальных условиях производства, никак не оценивается повышенное давление окружающей газовой и водной среды.

При проведении комплексной гигиенической оценки условий труда по биологическому фактору требуется внесение уточнений и изменений в гигиеническую классификацию. Не однозначно оценивается воздействие биологического фактора (за исключением установленного контакта с возбудителями инфекционных заболеваний) у работников моргов, патоморфологических отделений, работников кожевенной и мясной промышленности. Практически не учитывается аллергический компонент воздействия биологического фактора на организм работников. Требуют разрешения вопросы оценки труда медицинских работников, осуществляющих лечебно-диагностическую и иную помощь больным с неуточненным эпиданамнезом, оценки воздушной среды по микробиологическому составу в ряде подразделений организаций здравоохранения.

Целесообразен учет в классификации и риска возникновения или повышения общесоматической патологии у работающих контингентов, которые рассматриваются не чем иным, как ответной реакцией организма на воздействие всего комплекса производственных факторов. Такие подходы применялись ранее в классификациях бывшего Союза, но высокие уровни регистрируемой профессиональной патологии учет заболеваемости с временной утратой трудоспособности делал ее не актуальной.

На фоне неопределенности с профессиональной заболеваемостью по республике, становится чрезвычайно важной научной и практической задачей

обоснование «вклада» тех или иных факторов производственной среды или трудового процесса в развитие так называемых «производственно обусловленных» заболеваний. Выявление таких «пограничных» состояний важно в плане своевременного «вывода» работника из вредных условий, применения адекватных профилактических мер.

Очевидна актуальность комплексной гигиенической оценки в вопросе определения безопасного срока работы, за пределами которого человеку затруднительно заниматься профессиональной деятельностью включая и прогноз трудового долголетия. Установленные возрастные и стажевые пороги досрочного (льготного) пенсионирования, другие компенсации в связи с условиями труда на сегодняшний день недостаточно объективны, так как не учитывают реальную факторную нагрузку с учетом природы, опасности, интенсивности и сочетанности вредных факторов производственной среды и трудовой деятельности. Проходящий поэтапный рост возраста выхода на пенсию работника должен иметь обоснование, базирующееся на объективной гигиенической оценке условий труда работников разных возрастных, половых и профессиональных групп.

Особого внимания заслуживает терминология и значения отдельных определений, применяемых в исследованиях по разделу гигиены и организации труда, содержащихся как в «Гигиенической классификации условий труда» так и в инструкциях по применению, гигиенических нормативах, санитарных нормах и правилах, вновь создаваемых специфических санитарно-эпидемиологических требованиях. Даже существующие в разделах основных терминов и их определениях республиканских законодательных актов (Законы Республики Беларусь «Об охране труда», «О здравоохранении», «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», некоторых других), а также содержащиеся в ГОСТе «Межгосударственный стандарт 12.0.002-2014 «Система стандартов безопасности труда. Термины и определения» трактовки терминов, характеризующие одно и то же понятие или явление могут иметь разные определения и смысловые звучания, что обуславливает необходимость подготовки глоссария гармонизированных терминов и понятий, охватывающих круг вопросов условий труда, здоровья, профессиональных рисков, трудовых компенсаций и т.д.

Все это свидетельствует о необходимости совершенствования действующей на территории республики «Гигиенической классификации условий труда», и основанной на ней комплексной гигиенической оценке условий труда, которые отвечали бы современным научным воззрениям, клинико-гигиеническим и эпидемиологическим наблюдениям за состоянием здоровья работающих, запросам здравоохранения и смежных отраслей народного хозяйства, гармонизированы с терминологией документов ВОЗ, МОТ, ЕЭК, ЕС. Такая работа должна проводиться коллективом исполнителей из числа научных сотрудников (гигиенистов, профпатологов), специалистов

практического здравоохранения. При совершенствовании отечественной классификации условий труда необходимо использовать опыт и наработки в этом направлении Минздрава России. Пересмотр и актуализация такого документа в республике послужит дальнейшему совершенствованию всей системы гигиенической регламентации условий труда и гигиенического нормирования факторов производственной среды, пополнит национальный фонд нормативных документов в области медицины труда и производственной санитарии.

Список литературы

1. Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь.– Доклад о соблюдении законодательства о труде, состоянии охраны труда на производстве в 2017 году [Электронный ресурс]– Режим доступа: <http://www.mintrud.gov.by/system/extensions/spaw/uploads/files/doklad-2017-poslednij.pdf> // – Дата доступа: 28.03.2019.

2. Кудрейко, Н.П. Условия труда и заболеваемость работающих на промышленных предприятиях Заводского района г. Минска / Н.П. Кудрейко, Г.Е. Косяченко, Г.И. Тишкевич [и др.] // Сб. материалов респ. науч.-практической конференции с международным участием «Здоровье и окружающая среда», посв. 90-летию респ. унитарного предпр. «Научно-практический центр гигиены» (Минск, 26-28 октября 2017 г.): в 2 т. / М-во здравоохр. Респ. Беларусь. науч.-практ. центр гигиены; гл. ред. С.И. Сычик.– Минск: РНМБ, 2017.– Т.1. С.146-149.

3. СанНиП № 211 от 28.12.2012 «Гигиеническая классификация условий труда» / Государственное учреждение «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» Минздрава Респ. Беларусь.–Минск, 2013.– 56с.