

работающих с физическими перегрузками. В результате клинического обследования и анализа санитарно-гигиенической характеристики (СГХ) условий труда в этих группах был установлен диагноз вибрационная болезнь I и II стадии и вегетативно-сенсорная ПНП от воздействия физических перегрузок. Исследование проходило на УЗ-аппарате GELogicC5 Premium с использованием линейного датчика частотой 5–15 мГц в режиме цветного доплеровского сканирования. Все пациенты будут проходить осмотр врача-профпатолога с анализом СГХ условий труда. Планируется проведение МР-исследований верхних конечностей с в\контрастированием. Ожидаемые результаты: разработка количественной оценки степени выраженности ПНП при вибрационной болезни и при ПНП от физического перенапряжения, оценка поражения сосудистого русла на уровне периферического кровотока для объективизации экспертных решений по установлению связи ПНП с профессией.

УДК 613.6

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Шиманская Т.Г., Довгуша А.В., Швалев О.В.

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, Кирочная ул., 41, Санкт-Петербург, Россия, 191015

TOPICAL PROBLEMS OF IMPROVING THE SYSTEM OF MEDICAL PREVENTION OF OCCUPATIONAL DISEASES. **Shimanskaya T.G., Dovgusha A.V., Shvalev O.V.** North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, 41, Kirochnaya str., St Petersburg, Russia, 191015

Ключевые слова: профессиональные заболевания; медицинские осмотры

Key words: occupational diseases; medical examinations

Мощнейшим механизмом превентивных мер в отношении развития профессиональных заболеваний (ПЗ) является проведение обязательных медицинских осмотров (МО) работников. Система профилактики ПЗ, включающая проведение МО перед поступлением на работу и в процессе работы в России, действует с 1925 г. Основные принципы этой системы формировались в условиях реализации социалистической модели государства, социально-трудовой защищенности работников, принципов оказания им бесплатной медицинской помощи. Смена социально-экономической формации, переход на рыночные отношения, появление частной собственности, а также введение системы обязательного социального страхования потребовало и изменения нормативных документов, регламентирующих проведение обязательных МО работников. В целях реализации данной стратегии в 2012 г. был разработан и внедрен приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ...». Однако при реализации данного документа на практике выявился ряд трудностей в связи с отсутствием четких формулировок, обобщенностью, нерациональностью, слабой дифференцировкой и неоправданно жесткой регламентацией требований к определению профпригодности ряда категорий работников. Это часто ведет к формальному проведению МО, так как работодатель, а в ряде случаев и медицинская организация (имеющая коммерческий интерес в отношении работодателя) не заинтересованы в выполнении основной цели осмотров — сохранения здоровья и трудоспособности работников, а последние под угрозой потери работы пытаются скрыть имеющуюся патологию. Кроме того, отсутствие в приказе четкого указания на обязанности работодателя по финансированию медицинских осмотров в соответствии со ст. ТК РФ 213, в том числе и предварительных, привело к тому, что недобросовестные работодатели возложили финансовое бремя на самого работника, поступающего на работу, что является нарушением ст. 213 ТК РФ. При подготовке новых нормативных документов в данной области следует предусмотреть индивидуальный подход к определению профпригодности работников, учитывающий виды работ, класс условий труда на рабочем месте по данным специальной оценки условий труда. Необходимо провести четкую дифференцировку противопоказаний (общих медицинских и дополнительных) к работе во вредных условиях труда и противопоказаний к отдельным видам работ, в том числе, и в отношении, так называемого, декретированного контингента. Требуется четкая детализация обязанностей работодателя по финансированию и организации предварительных и периодических медицинских осмотров работников. Также необходимо соотнесение положений данного документа с другими нормативно-правовыми актами (федеральными законами, действующими приказами Минздрава РФ, СанПиНами).

УДК 613.6.027:616.833–001.35:625.1

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ РИСКИ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА У РАБОТНИКОВ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО ТРАНСПОРТА

Широков В.А.¹, Кочурова Л.Л.²

¹ФБУН «Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Роспотребнадзора, ул. Попова, 30, Екатеринбург, Россия, 620014; ²НУЗ «Дорожная больница на ст. Свердловск-Пассажирский» ОАО «РЖД», ул. Гражданская, 9, Екатеринбург, Россия, 620107

OCCUPATIONAL RISKS OF CARPAL TUNNEL SYNDROME DEVELOPMENT IN RAILWAY WORKERS. **Shirokov V.A.¹, Kochurova L.L.²** ¹Yekaterinburg Medical Research Center for Prophylaxis and Health Protection in Industrial Workers, 30, Popova str., Yekaterinburg, Russia, 620014; ²Road hospital at the station Sverdlovsk-Passenger of «Russian Railways», 9, Grajdanskaya str., Ekaterinburg, Russia, 620107