

УДК 613.62(574)

Аманбеков У.А., Сакиев К.З., Аманбекова А.У., Ибраева Л.К., Отарбаева М.Б., Джакупбекова Г.М.

### СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ЭКСПЕРТИЗЫ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИЕЙ В КАЗАХСТАНЕ

РГКП «Национальный центр гигиены труда и профессиональных заболеваний» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, ул. Мустафина 15, г. Караганда, Казахстан, 100017

Экспертиза связи заболевания с профессией является одним из определяющих моментов в профессиональной патологии. В соответствии с нормативно-правовыми актами Республики Казахстан экспертные вопросы решают профильные комиссии Национального центра гигиены труда и профессиональных заболеваний МЗ СР РК. Сложные случаи определения генеза заболевания и конфликтные вопросы рассматриваются на Республиканской экспертной конфликтной комиссии по профессиональной патологии МЗ СР РК. Для полноценного проведения экспертизы связи заболевания с выполнением работником трудовых (служебных) обязанностей необходимо реализовать мероприятия по Концепции развития службы профессиональной патологии на 2016–2020 гг. [1,2].

**Ключевые слова:** экспертиза связи заболевания с профессией; профессиональная патология; структура профессиональных заболеваний.

Amanbekov U.A., Sakiev K.Z., Amanbekova A.U., Ibraeva L.K., Otarbaeva M.B., Dzakupbekova G.M. **Contemporary aspects of examination concerning relationship of disease with occupation in Kazakhstan**

RSGE National Centre for Labour Hygiene and Occupational Diseases Ministry of Health and Social Development of Kazakhstan, 15, Mustafina st., Karaganda, Kazakhstan, 100017

Examination of relationships between occupation and disease is a leading moment in occupational medicine. According to regulatory legal documents of Kazakhstan Republic, the examination topics are considered by professional committees of National center for industrial medicine and occupational diseases in Health and Social development Ministry of Kazakhstan Republic. Complex cases of diseases etiology and disputable matters are considered by Republic Expert dispute committee on occupational diseases of Health and Social development Ministry of Kazakhstan Republic. Complete examination of relationship between disease and workers' occupational (service) duties necessitates measures within a Concept of occupational therapy service development for 2016–2020.

**Key words:** examination of relationship between disease and occupation; occupational diseases; occupational diseases structure.

Анализ первичной заболеваемости четко отражает качество проведения периодических медицинских осмотров, сроки раннего выявления заболевания, наличие проведения профилактических мероприятий и своевременность направления работника на экспертизу.

Национальный центр гигиены труда и профессиональных заболеваний Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан (НЦ ГТ и ПЗ) осуществляет научную, образовательную и медицинскую деятельность по вопросам гигиены, медицинской экологии, профессиональной патологии. НЦ ГТ и ПЗ и его филиалы являются единственной организацией, оказывающей специализированную профпатологическую помощь в Казахстане, и проводят экспертизу причинно-следственной связи заболевания с профессией в соответствии с законодательством республики.

НЦ ГТ и ПЗ имеет более чем полувековой опыт работы, медицинскую помощь оказывают высококвалифицированные специалисты. В соответствии с

нормативно-правовыми актами экспертные вопросы решают четыре профильные комиссии НЦ ГТ и ПЗ: терапевтическая, неврологическая, оториноларингологическая, хирургическая — так как профессиональная патология является междисциплинарной специальностью.

Согласно приказу Минздрава Республики Казахстан от 12.11.2009 г. № 705 «Об установлении Правил расследования случаев инфекционных и паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений населения» и приказу Министра национальной экономики Республики Казахстан от 23.6.2015 г. № 440 «Об утверждении Правил расследования случаев инфекционных и паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений населения» сложные случаи определения генеза заболевания и конфликтные вопросы рассматриваются Республиканской экспертной профпатологической конфликтной комиссией. В состав комиссии вошли представители Комитета труда и социальной защиты населения МЗ СР РК, Комитета защиты прав потребителя МНЭ РК, профсоюза, профессора (заве-

дующие кафедрами и курсами гигиены труда, профессиональной патологии, общей врачебной практики) медицинского университета.

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 06.04.2015 г. в Кодекс Республики Казахстан от 18.09.2009 г. «О здоровье народа и системе здравоохранения» была введена «экспертиза связи заболевания с выполнением работником трудовых (служебных) обязанностей».

Экспертиза связи заболевания с профессией является кропотливым трудом, проводится на основании детального ознакомления с профессиональным маршрутом, данными санитарно-эпидемиологической ха-

рактеристики условий труда — характером выполняемой работой и объективного подтверждения наличия профессиональных вредностей и уровней их воздействия; учета продолжительности вредного стажа, результатов анализа данных об обращаемости по амбулаторной карте или выпискам из историй болезни; выявления в клинической картине комплекса клинико-функциональных, гематологических, биохимических, иммунологических, рентгеноморфологических и других изменений, характерных для данной формы профессионального заболевания.

По данным Агентства по статистике в 2015 г. число экономически активного населения 8 575 тыс. человек, во вредных условиях работают 391, 2 тыс. человек. В республике функционируют около 20 тыс. промыш-

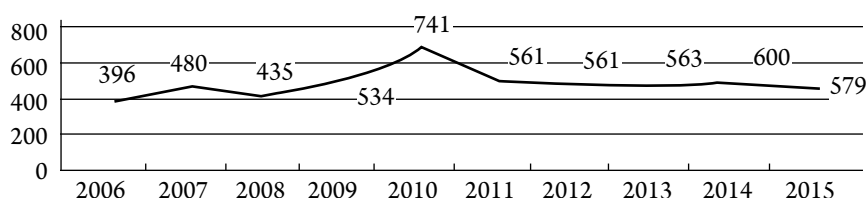


Рис. 1. Количество больных с впервые выявленной профессиональной патологией за 2006–2015 гг.

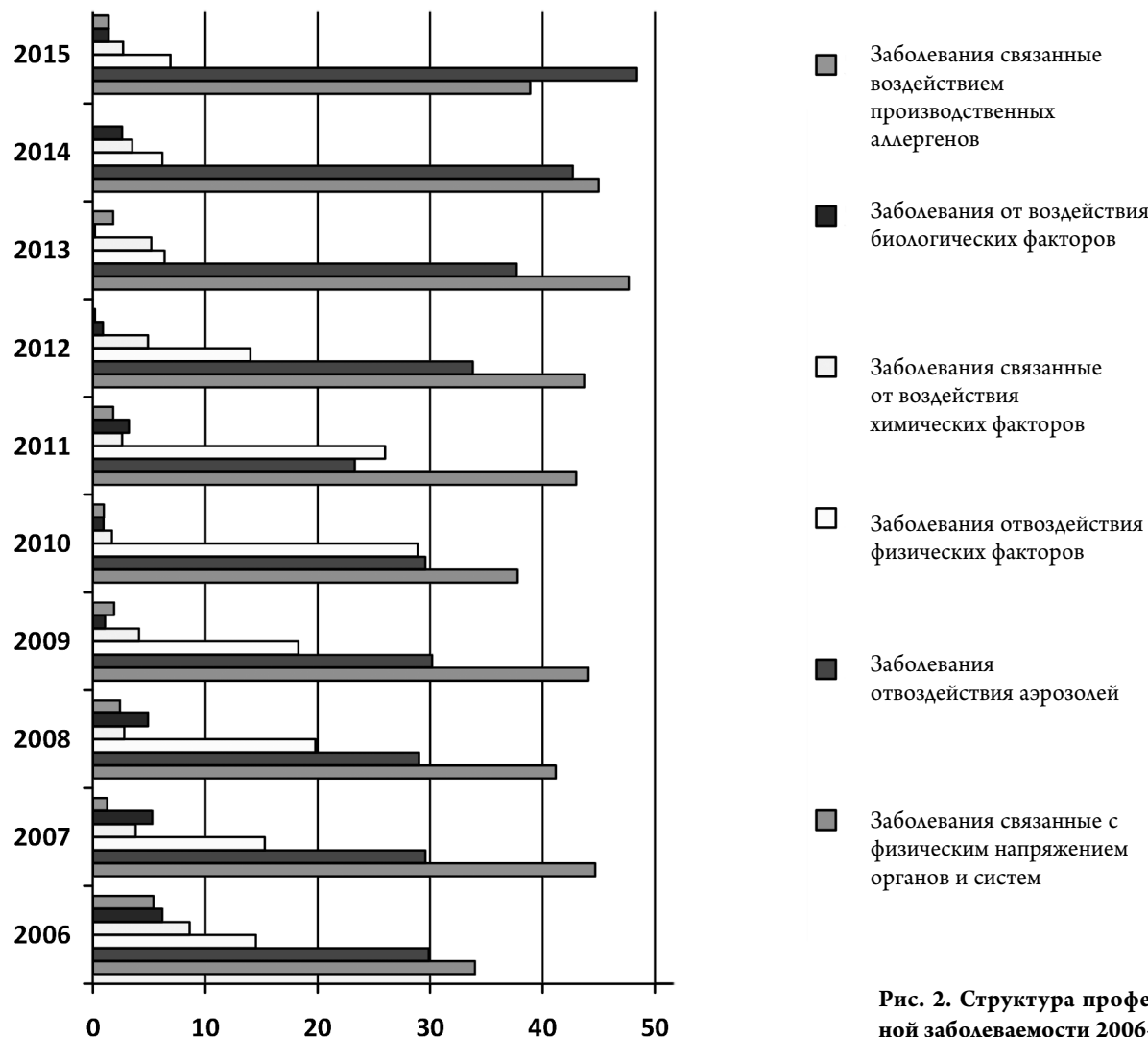


Рис. 2. Структура профессиональной заболеваемости 2006–2015 гг.

ленных предприятий различных форм собственности крупного, среднего и малого бизнеса.

В соответствии с данными НЦ ГТ и ПЗ за 10 лет с 2006 по 2015 гг. по республике выявлен 5451 больной с профзаболеваниями (ПЗ). В 2006 г. в стране впервые установлено ПЗ у 396 человек, в 2010 г. отмечается увеличение числа больных на 87,1 %, что было связано с закрытием рудника в Восточно-Казахстанской области и увеличением числа направленных на экспертизу больных (рис. 1). В 2011 г. отмечается снижение числа больных с ПЗ, и в течение пяти лет от 561 до 600 больным в год впервые устанавливаются ПЗ.

Анализ числа больных с впервые установленными ПЗ за 10 лет по регионам показал наиболее высокие уровни в Восточно-Казахстанской области (от 123 до 385 человек в различные годы) и Карагандинской области (от 271 до 410 больных в различные годы), где располагаются предприятия угольной, горнорудной и металлургической промышленности с вредными и опасными условиями труда. Тогда как в таких областях, как Актюбинская, Атырауская, Западно-Казахстанская, Мангыстауская с развитым нефтегазовым сектором ежегодно не устанавливается ни одно ПЗ или устанавливаются единичные случаи.

Структура профессиональной заболеваемости в течение 2006–2014 гг. показала, что заболевания, связанные с физическим перенапряжением отдельных систем и органов, занимали первое место (34,0–47,7%), на втором — заболевания от воздействия промышленных аэрозолей (23,3–38%) (рис. 2), на третьем — заболевания от воздействия физических факторов (6,4–28,9%), далее — заболевания от воздействия химических факторов (1,7–6,2%). Заболевания, связанные с воздействием производственных аллергенов и действием биологических факторов, составили от 0,2% до 5,4%.

В 2015 г. в структуре ПЗ на 1-е ранговое место вышли заболевания от воздействия промышленных аэрозолей — 48,4%, на 2-м месте — заболевания связанные с перенапряжением отдельных систем и органов — 38,9%, на 3-м — заболевания от воздействия физических факторов — 6,9%, на 4-м — заболевания от воздействия химических факторов — 2,7%, заболевания, связанные с воздействием производственных аллергенов составили 1,7%, и заболевания, вызванные действием биологических факторов — 1,4%.

Влияние комплекса вредных факторов производственной среды, таких как запыленность, загазованность, шум, подъем и перенос тяжести, обуславливает частое одновременное развитие у одного и того же больного патологии органов дыхания, опорно-двигательного аппарата, периферической нервной системы и органов слуха. По данным анализа профессиональной заболеваемости за 10 лет (2006–2015 гг.), отмечается увеличение числа лиц с сочетанной патологией с 2006 по 2012 гг. (с 25,9 до 81,2%) и в течение последних лет уменьшение удельного веса сочетанных ПЗ до 44,0% за 2015 г. Увеличение числа больных с соче-

танной патологией в 2011–2012 гг. было связано с направлением на первичную экспертизу большого числа работников угольной промышленности, труд которых до настоящего времени является опасным, и связан не только с пылью и шумом но и со значительными физическими нагрузками.

Анализ возраста больных с впервые установленным ПЗ в 2015 г. показал, что 79,6% больных обнаружено в возрасте 41–60 лет.

При распределении пациентов по стажу выявлено, что наибольшее число больных (26,9%) имели стаж 16–20 лет, 19,7% — стаж 21–25 лет, 17,1% — 31–35 лет трудовой деятельности во вредных условиях, т. е. они являлись высокостажированными работниками.

Наиболее высокие показатели ПЗ отмечаются на предприятиях горнодобывающей (77%) и угольной (12,8%) промышленности. Удельный вес ПЗ работников химической промышленности составляет 4,0%, металлургической — 3,1%, здравоохранения — 1,2%, нефтегазовой — 0,3%, и строительной — 0,2%.

Наибольшее количество больных с впервые установленными ПЗ регистрируются по предприятиям: ТОО «Корпорация Казахмыс» (54,6%); АО «Арселор Миттал Темиртау» (14,3%); ТОО «Казцинк» (11,4%); ТОО «Востокцветмет» (7,8%), ЖФ ТОО «Казфосфат» (3,5%).

За 2015 г. из впервые направленных на экспертизу связи заболевания с профессией у 69,7% больных установлено ПЗ, 15,8% взяты в контрольную группу, и у 10% больных заболевание не связано с профессией.

В случаях несогласия с решением профильных экспертных комиссий по профессиональной патологии НЦ ГТ и ПЗ работники имеют право обращаться в Республиканскую экспертную конфликтную комиссию по профессиональной патологии (РЭКПП), Комитет контроля качества медицинской и фармацевтической деятельности МЗ СР РК. Так, сложные случаи определения генеза заболевания и конфликтные вопросы рассматриваются на РЭКПП. В течение 2015 г. данной комиссией рассмотрено 12 обращений от 9 пациентов: 6 обращений по поводу несогласия с общим характером выявленных заболеваний (из них один случай по решению суда); 3 обращения предприятий по поводу несогласия с установленным диагнозом ПЗ.

Из всех разобранных случаев на РЭППК четыре жалобы признаны необоснованными, а решение экспертных комиссий признано правильным и обоснованным; по трем жалобам установлено ПЗ; в двух случаях запрошены дополнительные документы.

Таким образом, очевидно, что регистрируемый уровень ПЗ не отражает истинной ситуации и не адекватен состоянию условий труда в современном Казахстане. Вредные условия труда имеются в нефтехимическом секторе, железнодорожном транспорте, на всех предприятиях горнорудной промышленности, но из этих производств больных на экспертизу связи заболевания с профессией не направляют.

Это связано с незаинтересованностью работодателя в выявлении ПЗ в связи с перспективами увеличения страховых выплат; некачественным проведением аттестации рабочих мест и периодических медицинских осмотров по результатам государственных закупок; отсутствием системы оценки, контроля и управления профессиональными рисками на рабочем месте и сокрытием имеющихся рисков развития профессиональных заболеваний; расторжением трудовых отношений при заболевании работника; нежеланием работодателя реализовать определенные действующим законодательством социальные гарантии.

Для полноценного проведения экспертизы связи заболевания с выполнением работником трудовых (служебных) обязанностей необходимо продолжить начатые мероприятия по реализации Концепции развития службы профессиональной патологии на 2016–2020 гг.: усилить межсекторальное и межведомственное взаимодействие по вопросам охраны здоровья работающего населения с областными акиматами и работодателями по открытию медицинских пунктов на предприятиях, оценке профессиональных рисков, улучшению условий труда, введению изменений в нормативно-правовые акты — правила составления санитарно-эпидемиологических характеристик условий труда, выведению из государственного закупа услуг, касающихся здоровья населения: проведение аттестации рабочих мест и медицинских осмотров.

#### **Заключение.**

*Качественное проведение периодических медицинских осмотров, своевременные профилактические мероприятия, раннее выявление заболевания, своевременность направления работника на экспертизу и целенаправленные реабилитационные мероприятия будут способствовать трудовому долголетию работников, работающих во вредных и опасных условиях труда.*

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан», рассчитанная на 2011–2015 гг.
2. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016–2020 гг.

#### REFERENCES

1. Governmental program of healthcare development in Kazakhstan Republic «Salamatty Kazakhstan» over 2011–2015 (in Russian)
2. Governmental program of healthcare development in Kazakhstan Republic «Densaulyk» over 2016–2020 (in Russian)

Поступила 15.04.2016

#### СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

*Аманбеков Укен Ахметбекович (Amanbekov U.A.),*  
зав. научно-клинич. отд., гл. науч. сотр. РГКП «НЦ ГТ и ПЗ» МЗ и СР, д-р мед. наук, проф. E-mail: amanbekova@mail.ru.

*Сакиев Канат Земенович (Sakiev K.Z.),*  
дир. РГКП «НЦ ГТ и ПЗ» МЗ и СР, д-р мед. наук  
*Аманбекова Айгуль Укеновна (Amanbekova A.U.),*  
зам. дир. по клинич. работе, гл. внешт. профпатолог МЗ СР РК, д-р мед. наук, проф. E-mail: amanbekova@mail.ru.

*Ибраева Лязат Катаевна (Ibraeva L.K.),*  
зам. дир. по науч. работе РГКП «НЦ ГТ и ПЗ» МЗ и СР, д-р мед. наук, доц. E-mail: lyzat1967@mail.ru.

*Отарбаева Марал Балтабаевна (Otarbaeva M.B.),*  
зав. отд. менеджмента науч. исследований РГКП «НЦ ГТ и ПЗ» МЗ и СР, д-р мед. наук, доц. E-mail: m\_otarbaeva@mail.ru

*Джакупбекова Гульмира Мухаметкалиевна (Dzhakupbekova G.M.),*  
зав. медико-информационно-аналитич. отд. РГКП «НЦ ГТ и ПЗ» МЗ и СР. E-mail: g.jakupbekova@mail.ru.

УДК 617.7:613.6:546.296 (574.24)

<sup>1</sup>Мухаметжанова З.Т., <sup>1</sup>Сакиев К.З., <sup>2</sup>Амреева К.Е., <sup>1</sup>Диханова З.А., <sup>1</sup>Алтаева Б.Ж., <sup>2</sup>Петров В.И.

### **АНАЛИЗ ЭКОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА СЕЛА КАЛАЧИ АКМОЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

<sup>1</sup>РГКП «Национальный центр гигиены труда и профессиональных заболеваний» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, ул. Мустафина 15, г. Караганда, Казахстан, 100017

<sup>2</sup> Карагандинский государственный медицинский университет, ул. Гоголя, 40, г. Караганда, Казахстан, 480012

В статье представлены результаты санитарно-гигиенического мониторинга загрязнения атмосферного воздуха с. Калачи Акмолинской области. Полученные данные показывают, что загрязнение атмосферного воздуха по содержанию оксида углерода превышало 2 ПДК до 2 раз, озона — до 2–4 ПДК и бензола — до 6,3–11 ПДК. Ра-