

локализаций ЗНО и профессиональных факторов, гармонизированных, в частности, со «Списком локализаций рака с достаточной и ограниченной доказанностью у людей» (List of Classifications by cancer sites with sufficient or limited evidence in humans) публикуемого международным агентством по изучению рака (МАИР). 2. Должна быть предусмотрена возможность коррекции перечня профессиональных ЗНО с учетом вновь получаемых данных. 3. В качестве экспозиционных оценок воздействующих профессиональных канцерогенов рекомендовано использование ретроспективной оценки достигнутого индивидуального канцерогенного риска в соответствии с Р2.1.10.1920–04 «Руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду». 4. Вопросы, о длительности постконтактного периода при экспертной оценке следует решать с учетом оценки индивидуального канцерогенного риска. Поскольку канцерогенный риск — это пожизненная дополнительная вероятность развития ЗНО, то продолжительность постконтактного периода следует считать неограниченной.

УДК 613.6.027

ГЕНДЕРНЫЙ ПОДХОД К ПРОБЛЕМЕ СОХРАНЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ

Сивочалова О.В., Голованева Г.В.

ФГБНУ «НИИ медицины труда», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275

GENDER APPROACHE TO PROBLEM OF WORKERS' REPRODUCTIVE HEALTH PROTECTION. Sivochalova O.V., Golovaneva G.V. FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, Prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: *гендерный подход, нормативные правовые документы, охрана репродуктивного здоровья работников.*

Key words: *gender approach, legislative documents, workers' reproductive health protection.*

Кроме биологических отличий между полами существуют социальное взаимодействие, обозначаемое понятием «гендер». Гендерный подход — процесс оценки любого мероприятия с точки зрения его воздействия на женщин и мужчин для сохранения баланса их интересов в вопросах законодательства, политики и др. В медицине труда гендерный подход используется в охране репродуктивного здоровья работников вредных и опасных профессий. С одной стороны гендерная политика направлена на обеспечение равенства возможностей, с другой некоторые ограничения трудовой деятельности для женщин связаны с выполнением материнской функции и направлены на ее защиту, особенно в период беременности, после родов и кормления грудью ребенка. В России социальные гарантии по защите здоровья женщин, в т.ч. беременных, определены в нормативных правовых документах, которые по большинству позиций согласуются с международными, использующими гендерный подход применительно к мужчинам и женщинам, работающим в особых условиях труда. Например, Конвенция МОТ К103 Об охране материнства, 1952 и К156, 1981 (ратифицированные Россией) и К127, 1967; подразумевают защиту репродуктивного здоровья женщин от воздействия вредных производственных факторов. Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (ратифицирована СССР в 1980) гласит, что «...принятие ... специальных мер, направленных на охрану материнства..., не считается дискриминационным» (статья 4, п. 2). В данной статье конкретно применен гендерный подход в сфере сохранения материнской функции женщин-работниц. Нет сомнений, что мужская репродуктивная функция также требует защиты от вредного воздействия профессиональных факторов. Однако эта проблема в настоящее время изучена в меньшей степени. Применение гендерного подхода поможет улучшить здоровье работников вредных производств, как мужчин, так и женщин, повысить качество здоровья новорожденных, снизить экономические потери.

УДК 613.648.2

О НЕОБХОДИМОСТИ ПЕРЕСМОТРА НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ, РЕГУЛИРУЮЩИХ ТРУД ЖЕНЩИН

Сивочалова О.В., Фесенко М.А., Громова Е.Ю.

ФГБНУ «НИИ медицины труда», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275

THE NEED TO REVIEW LEGAL DOCUMENTS GOVERNING THE WORK OF WOMEN. Sivochalova O.V., Fesenko M.A., Gromova E.Yu. FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, Prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: *репродуктивное здоровье, нормативные документы.*

Key words: *reproductive health, legalization.*

Одной из важнейших проблем XXI века является проблема сохранения и укрепления репродуктивного здоровья, включая безопасность на работе. На фоне положительных сдвигов демографических показателей в стране, уровни гинекологической заболеваемости на фоне повышенной общей заболеваемости создают высокий риск формирования групп больных со сниженной функцией воспроизводства здорового потомства. Женщины составляют 54% от общей численности населения (из 76,9 млн человек), 35,1 млн, из них почти 30% работает во вредных или опасных условиях, продолжается рост численности женщин фертильного возраста (15–49 лет), занятых тяжелым физическим трудом. Научными исследованиями доказано, что с увеличением класса вредности и опасности условий труда возрастает этиологическая доля отрицательного воздействия условий труда на репродуктивную систему женщин, беременных работниц и