

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

их потомство. Анализ российских нормативных правовых актов показал, что требования к охране здоровья и безопасности труда регламентируются нормативными правовыми документами по данной проблеме, часть из которых требуют пересмотра в силу изменившихся социальных условий. В частности, «Перечень тяжелых работ и работ с вредными или опасными условиями труда, при выполнении которых запрещается применение труда женщин» запрещает использовать, а не ограничивает применение труда женщин на тяжелых работах и работах с вредными и опасными условиями труда, согласно ст. 253 ТК РФ. Необходима также переработка СанПиНа 2.2.0.555-96 «Гигиенические требования к условиям труда женщин» в направлении создания системы оценки и управления профессиональным риском для женщин-работниц, дифференцированной по репродуктивным возрастам: (подростки 15–18 лет); женщины-работницы, планирующие беременность; беременные, недавно родившие и кормящие грудью, работающие во вредных и опасных условиях труда с включением перечня веществ, опасных для репродуктивного здоровья человека (репротоксиканты).

УДК 613.6.02

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОЦЕНКИ И УПРАВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ РИСКАМИ В НЕПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ВИДАХ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Симонова Н.И., Низяева И.В., Степанов Е.Г.

ООО «Клинический институт охраны и условий труда», пр. Березовой Рощи, 4, Москва, Россия, 125252; ФГБНУ «НИИ медицины труда», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275; Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан, ул. Рихарда Зорге, 58, Уфа, Россия, 450054

ACTUAL PROBLEMS OF ASSESSMENT AND MANAGEMENT OF OCCUPATIONAL RISKS IN THE NON-PRODUCTIVE ECONOMIC ACTIVITIES. **Simonova N.I., Nizyaeva I.V., Stepanov E.G.** The limited liability company «Klin Institute for occupational safety and health», pr. Berezhovoy Roschi, 4, Moscow, Russia, 125252; FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275; Federal Agency of supervision in the sphere of the consumers rights protection and the wellbeing of the person in Republic of Bashkortostan, 58, Richarda Zorge str., Ufa, Russia, 450054

Ключевые слова: медицина труда, условия труда, профессиональный риск, непроеизводственные виды деятельности.

Key words: occupational health, working conditions, occupational risk, non-productive economic activities.

Введение. Удельный вес работников непроеизводственной сферы (НС) в структуре профессиональной заболеваемости (ПЗ) не превышает 6%. В чем причина: в удовлетворительных условиях труда или различиях в доступности медицинской помощи? Целью работы является анализ профессионального риска у работников НС. **Материалы и методы.** Проанализирована ПЗ в РФ за 2009 г. (8448 работников с впервые выявленными ПЗ) и результаты диспансеризации взрослого населения работников НС (5869 человек). **Результаты исследований.** ПЗ выявлены у работников 979 профессий, из которых 49,7% встречается только 1 раз и еще 30,8% — от 2 до 5 раз, что свидетельствует о преобладании элемента случайности в процедуре выявления ПЗ. Помимо здравоохранения (77,4% всех ПЗ в НС), ПЗ спорадически выявляются у работников образования, торговли, занятых оказанием услуг населению и других видах НС. Распространенность основных неинфекционных заболеваний у работников НС составляет от 120,9 (госслужба) до 223,4 (образование) на 100 работников. **Вывод.** Крайне низкий уровень ПЗ в НС определяется не включением части работников НС в систему обязательного социального страхования, отсутствием мониторинга условий труда, низкой доступностью первичной профпатологической помощи.

УДК 613.6.027

УПРАВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКОМ ЗДОРОВЬЮ ПРИ ВНЕДРЕНИИ КОНЦЕПЦИИ «БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА» В ТРАНСПОРТНОМ МАШИНОСТРОЕНИИ

Синода В.А.

Тверской государственный медицинский университет, ул. Советская, 4, г. Тверь, Россия, 170100

OCCUPATIONAL RISK MANAGEMENT IN IMPLEMENTATION OF LEAN PRODUCTION IN TRANSPORT MACHINE BUILDING. **Sinoda V.A.** Tver State Medical University, 4, Sovetskaya str., Tver, Russia, 170100

Ключевые слова: профессиональная заболеваемость, управление профессиональным риском, «бережливое производство».

Key words: occupational morbidity, occupational risk management, Lean production.

«Бережливое производство» — это концепция управления производственным предприятием, основанная на постоянном стремлении к устранению всех видов потерь. Одним из важных направлений реализации концепции является обеспечение безопасных условий труда на производстве, снижение заболеваемости работающих на предприятии. **Цель.** Гигиеническое обоснование системы управления профессиональным риском при реализации концепции «Бережливое производство» на крупном машиностроительном предприятии ОАО «Тверской вагоностроительный завод». **Методы.** Основной объем исследований проведен в ведущих цехах предприятия, где были изучены условия труда и состояние здоровья работающих до внедрения концепции «бережливого производства» (1997–2009 гг.) и после (2010–2013 гг.). **Результаты.** После внедрения принципов «бережливого производства» доля рабочих мест с классом 3.4 снизилась с 13,4 до 1,9%, с классом 3.3 с 47,3 до 20,6%, что привело к уменьшению числа дней нетрудоспособности. Число слу-