

аппарата и периферической нервной системы: пособ. для врачей — СПб., 2003. — 48 с.

6. Мазунина Г.Н. Профессиональные заболевания конечностей от функционального перенапряжения / Г.Н. Мазунина. — Л., 1969. — 257 с.

7. Элькин М.А. Миозит. Справочник по профессиональной патологии / М.А. Элькин; под ред. Л.Н. Грацианской, В.Е. Ковшило. — Изд. 3-е, перераб. и доп. — Л.: Медицина, 1981. — С. 146–150.

REFERENCES

1. *Bashketova N.S.* Occupational diseases in Saint-Petersburg. In: N.S. Bashketova, T.N. Naumova, O.V. Volchkova, L.B. Gerasimova. // Materials of scientific and practical conference with international participation «Mecial and ecologic problems of workers' health in North-West region and ways of their solution» — SPb, 2014 — P. 10–14 (in Russian).

2. *Boiko I.V.* Occupational myofibrosis: epidemiology, causes, prophylaxis. In: I.V. Boyko, E.Yu. Ornitsan, K.Ya. Ablamunets, et al. Methodic recommendations — SPb, 2000 — P. 14–25 (in Russian).

3. *Izmerov N.F.* Problems of occupational morbidity: retrospective and the present. In: N.F. Izmerov, I.V. Bukhtiyarov, L.V. Prokopenko. Materials of XI Russian congress «Occupation and health» — Moscow, 2012 — P. 29–36 (in Russian).

4. *Kotel'nikov G.P.* Occupational locomotory diseases due to functional overstrain. In: G.P. Kotel'nikov, V.S. Kosarev, V.V. Arshin — Samara, 1997 — P. 27–54 (in Russian).

5. *Kuznetsov V.V.* Contemporary methods of diagnosis, treatment, disability examination and rehabilitation of patients with occupational locomotory and peripheral nervous diseases. Manual for doctors — SPb, 2003 — P. 48 p (in Russian).

6. *Mazunina G.N.* Occupational diseases of limbs due to functional overstrain — Leningrad, 1969 — P. 257 p (in Russian).

7. *El'kin M.A.* Myositis. Reference book on occupational diseases. In: Gratsianskaya L.N., Kovshilo V.E., eds — Leningrad: Meditsina, 1981 — P. 146–150 (in Russian).

8. *Bennett R.* Fibromyalgia, chronic fatigue syndrome, and myofascial pain / R. Bennett // Curr. Opin. Rheumatol. — 1998. — Vol. 10 — N 2. — P. 95–103.

9. *Dalakas M.C.* Current treatment of the inflammatory myopathies / M.C. Dalakas // Curr. Opin. Rheumatol. — 1994. — V. 6. — P. 595–601.

10. *Deshaies L.D.* Occupational therapy management of a patient with severe polymyositis/L.D. Deshaies, Y.L. Yasuda, T. Beardmore // Arthritis Care and Research. — 1994. — V. 7 — N 2. — P. 104–107.

11. Guidelines and Gamuts in Musculoskeletal Ultrasound / Ed. by R.K. Chhem, E. Cardinal. — N.Y.: Wiley-Liss, 1999. — 390 p.

12. *Janda V.* Muskelfunktions diagnostik: Muskeltest, Untersuchung verkiirzter Muskeln, Untersuchung der Hypermobilitat / V. Janda. — Leuven: VerlagAcco, 1979.

13. *Luttmann A.* Preventing musculoskeletal disorders in the workplace/ A. Luttmann, M. Jäger, B. Griefahn // Protecting workers' health series. — 2003. — N5. — P. 38.

Поступила 20.04.2016

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Улановская Екатерина Владимировна (Ulanovskaya E.V.), зав. рентгенкабинетом, вр.-рентген., врач УЗИ, асп. ФБУН «СЗНЦ гигиены и общественного здоровья». E-mail: rentgen_s-znc@mail.ru.

Шилов Виктор Васильевич (Shilov V.V.), гл. научн. сотр. ФБУН «СЗНЦ гигиены и общественного здоровья», зав. каф. токсикол., экстрем. и водолазной мед. ГБОУ ВПО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» МЗ РФ, д-р мед. наук, проф. E-mail: vshilov@inbox.ru.

Орницан Эдуард Юлианович (Ornitsan E.Yu.), врач-рентген. ФБУН «СЗНЦ гигиены и общественно-го здоровья», канд. мед. наук., засл. врач РФ. E-mail: rentgen_s-znc@mail.ru.

УДК 613.6.027

С.А. Горбанев¹, И.Г. Элиович², Е.Н. Панкина³

РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ИНТЕГРИРОВАНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ УСЛОВИЙ ТРУДА В СИСТЕМУ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА

¹«Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья», 2-я Советская ул., д. 4, С.-Петербург, Россия, 191036

²Территориальный комитет профсоюза работников здравоохранения С.-Петербурга и Ленинградской области, пл. Труда, д. 4, С.-Петербург, Россия, 190098

³Управление Роспотребнадзора по Ленинградской области, ул. Ольминского, д. 27, С.-Петербург, Россия, 192029

Существующая практика применения данных, получаемых в ходе производственного контроля и специальной оценки условий труда, не позволяет оценить вредное влияние на состояние здоровья работников более широкого спектра факторов риска, таких как социальные, экологические, климатические и т. д. Расширение возможности для

более глубокого анализа риска для здоровья может обеспечить интеграция лабораторно-инструментальных данных по оценке вредных и опасных производственных факторов в существующие системы социально-гигиенического мониторинга. По итогам совместного проекта, выполненного в рамках отраслевой программы, была разработана и внедрена региональная модель интегрированной базы данных в информационные фонды социально-гигиенического мониторинга (РИФ и ФИФ СГМ) региональным отделением Федеральной службы санитарно-эпидемиологического надзора в Ленинградской области. В результате были значительно улучшены качество и обоснованность управленческих решений, принимаемых в области контроля факторов риска для здоровья.

Ключевые слова: производственный контроль, условия труда, социально-гигиенический мониторинг.

S.A. Gorbanev¹, I.G. Eliovich², E.N. Pankina³ **Regional model of integrating occupational control over work conditions into social hygienic monitoring system**

¹Northwest Public Health Center, 4, 2-ya Sovetskaya str., St-Petersburg, Russia, 191036

²Regional committee of health workers' trade union in St.-Petersburg and Leningrad region, 4, pl. Truda, St-Petersburg, Russia, 190098

³Regional office of Federal Service for Sanitary and Epidemiological Surveillance in Leningrad oblast, 27, Olminskogo str., St-Petersburg, Russia, 192029

Existing practice implementing data obtained by occupational control and special evaluation of work conditions fails to evaluate hazardous effects caused in workers' health state by wide spectrum of risk factors such as social, ecologic, climate, etc. Widening possibilities for deeper health risk analysis can be provided by integration of laboratory and instrumental data on evaluation of hazardous and dangerous occupational factors into present systems of social hygienic monitoring. According to results of joint project within disciplinary program, Leningrad regional division of Federal Agency on sanitary epidemiologic supervision specified and implemented a regional model of integrated data base in informational funds of social hygienic monitoring. Consequently, quality and validity of management decisions in health risk factors control have significantly improved.

Key words: occupational control, work conditions, social hygienic monitoring.

Развитие и совершенствование нормативного, правового и методического обеспечения деятельности по сохранению и укреплению здоровья работающего населения Российской Федерации на основе новых результатов научных исследований является одним из приоритетных направлений в сфере профилактической медицины [1–3,7].

Важнейшими условиями в разработке и внедрении правовых, экономических и организационных механизмов управления санитарно-эпидемиологическим благополучием населения являются интеграция и широкое вовлечение инженерно-технических, научно-исследовательских, образовательных и общественных организаций, самих работников в процесс управления факторами профессионального риска. Корректное, своевременное и многоуровневое использование результатов обязательных лабораторно-инструментальных исследований условий труда, осуществляемых в ходе производственного контроля (ПК) и при специальной оценке условий труда (СОУТ), а также результатов, полученных в ходе научных исследований в области гигиены и охраны труда, в значительной мере определяет эффективность системы сохранения здоровья работающего населения в целом.

Методология производственного контроля в отличие от других форм лабораторно-инструментальной оценки условий труда, в гораздо большей степени соответствует положениям двух основополагающих конвенций МОТ — №155 «О безопасности, гигиене

труда и производственной среде» (ратифицирована РФ в 1998 г.) и №187 «Об основах, содействующих безопасности и гигиене труда» (ратифицирована РФ в 2010 г.), а также планируемой к ратификации Конвенции № 161 «О службах гигиены труда» [4].

Существующая практика применения результатов ПК на основе оценок, ограничивающихся отнесением рабочего места по условиям труда к одному из классов вредности и опасности, не в полной мере отвечает современным представлениям об эффективном управлении рисками нарушений здоровья. Известно, что вероятность возникновения, тяжесть клинического течения и исходы заболеваний у работников определяется не только производственными, но и многими другими гигиенически значимыми факторами (социальными, экономическими, экологическими, климатическими и др.) [5,8]. В равной мере воздействие на организм вредных производственных факторов может оказывать существенное влияние на восприимчивость организма к возникновению нарушений здоровья, этиологически не связанных с этими факторами, например, к опасным инфекциям [6]. Интегрированный критический анализ показателей здоровья работников с учетом других гигиенически значимых и управляемых факторов риска является важнейшим инструментом повышения качества и эффективности принимаемых управленческих решений.

В сфере обеспечения охраны здоровья работающего населения, внедрения риск-ориентированного под-

хода к осуществлению контрольно-надзорной деятельности и повышения обоснованности принимаемых управленческих решений, эффективное достижение поставленных целей требует более тесной интеграции результатов ПК в государственную систему социально-гигиенического мониторинга (СГМ), которая позволяет существенно расширить перечень оцениваемых факторов риска.

В соответствии с отраслевой научно-исследовательской программой Роспотребнадзора на 2016–2020 гг. «Гигиеническое научное обоснование минимизации рисков здоровью населения России» в разделе научное обоснование комплексных мер по оценке и управлению риском для здоровья работающего населения в ведущих отраслях экономики на основе совершенствования персонифицированной системы мониторинга вредных производственных факторов и состояния здоровья «Северо-Западным научным центром гигиены и общественного здоровья» во взаимодействии с Северо-западным государственным медицинским университетом им. И.И. Мечникова и Управлением Роспотребнадзора по Ленинградской области проведены исследования по обоснованию принципов формирования баз данных ПК для предприятий отдельных отраслей промышленности (на примере Ленинградской области).

В Управлении Роспотребнадзора по Ленинградской области на 01.01.2016 на надзоре состояло 12165 субъектов (21895 объектов), из них 6388 имеют программы производственного контроля (ППК), 2069 предоставляют информацию о результатах ПК в территориальные отделы Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области.

Однако, при наличии ППК у 52% субъектов надзора, только 36% из них имеют программы, в достаточной мере отвечающие требованиям санитарных правил.

При организации и проведении производственного контроля на промышленных предприятиях ситуация аналогичная. ППК разработаны у 57% предприятий, и только 28% из них признаны отвечающими требованиям санитарных правил.

Проведенный анализ формирования РИФ СГМ по Ленинградской области за 2009–2014 гг. показал, что в региональной системе СГМ для формирования информационных фондов используется информация только 2% субъектов надзора, в т.ч. только 4% промышленных предприятий.

Таким образом, для увеличения объема и повышения качества РИФ СГМ имеется возможность использования информации о результатах ПК 98% субъектов надзора и 96% промышленных предприятий.

Однако качество составления программ производственного контроля в большинстве случаев не соответствует требованиям действующего законодательства.

Наиболее часто встречаются замечания: 1. В программах указывается устаревшая нормативная документация (санитарные правила, федеральные законы

без соответствующих дополнений и изменений, приказы Минздравсоцразвития). 2. Неправильно определяется периодичность лабораторных и инструментальных исследований, кратность исследований без учета класса опасности химических веществ. 3. В программах учитываются не все вредные факторы трудового процесса, имеющие место при эксплуатации промышленных предприятий. 4. Программы составляются без учета результатов аттестации рабочих мест, контроля качества атмосферного воздуха на границе санитарно-защитных зон, контроля параметров предельно допустимых выбросов в атмосферный воздух и других документов, характеризующих степень вредности производства. 5. В программах не учитываются факторы риска, которые приводят к возникновению профессиональной патологии у работников предприятий. 6. Результаты производственного контроля не используются при разработке мероприятий по улучшению условий труда и снижению негативного влияния предприятия на окружающую среду и др.

В результате выполненных в рамках Отраслевой Программы исследований на примере предприятий Ленинградской области разработана региональная модель интегрирования результатов производственного контроля условий труда в систему СГМ. Ее функциональные элементы представлены на схеме.

Эта модель потребовала решения следующих задач:

— Создание сводной региональной базы данных результатов ПК условий труда предприятий и организаций Ленинградской области, выполненного аккредитованными организациями (с учетом их области аккредитации) для Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области и Комитета по труду и занятости населения Правительства Ленинградской области.

— Увеличение объема, качества и достоверности регионального информационного фонда СГМ по разделу «Условия труда» на базе результатов ПК условий труда предприятий Ленинградской области в соответствии с постановлением Правительства РФ от 02.02.2006 № 60.

— Создание экспертной системы по оценке обоснованности заключений при классификации условий труда в системе специальной оценки условий труда.

— Организация научно обоснованного анализа, оценки и прогноза состояния условий труда на предприятиях и в организациях Ленинградской области.

— Повышение качества и эффективности управленческого воздействия территориальных органов Роспотребнадзора и региональных органов исполнительной и законодательной власти по вопросам улучшения условий, охраны труда, профилактики профессиональной и производственно обусловленной заболеваемости работающих.

Оценка результативности реализации региональной модели свидетельствует о существенном расширении возможностей по управлению факторами риска нарушений здоровья среди работающего населения, снижении более чем в 2,5 раза принятия необоснован-

ных заключений по отнесению условий труда к более низким классам вредности, снижении на 32% некорректных решений по отнесению объектов надзора к группам санитарно-эпидемиологического благополучия, улучшении качества санитарно-гигиенических характеристик условий труда предъявляемых для проведения экспертизы связи заболевания с профессией.

Таким образом, опыт разработки и реализации региональной модели позволил осуществить:

— Создание модели сводной региональной базы данных результатов ПК условий труда предприятий (на примере Ленинградской области).

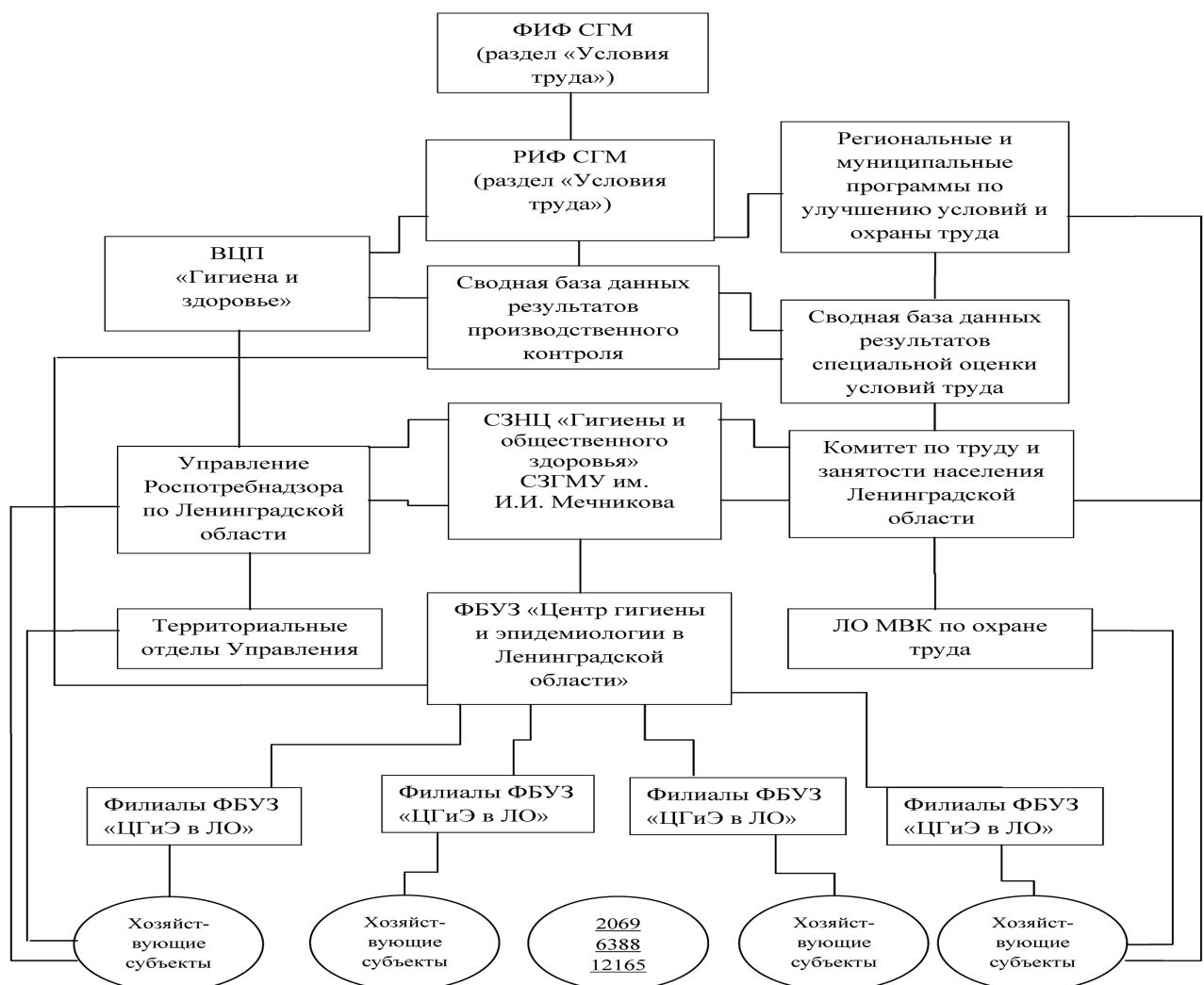
— Значительно увеличить объем, качество и достоверность баз данных РИФ СГМ о состоянии условий труда на предприятиях Ленинградской области.

— Ежеквартальную актуализацию сводной базы данных о состоянии условий труда в регионе, оперативный анализ динамики факторов производственной среды и трудового процесса на предприятиях Ленинградской области, получить научно обоснованные рекомендации, предложения и проекты управленческих решений по вопросам улучшения условий и охраны

труда, профилактики профессиональной и производственно обусловленной заболеваемости в регионе.

— Повышение степени достоверности отнесения условий труда к классам вредности и опасности в системе СОУТ на основе экспертной оценки сопоставимости полученных результатов с динамикой результатов ежегодно осуществляемого ПК.

Выводы. 1. Повысить степень обоснованности и эффективности региональных, муниципальных и ведомственных целевых программ и управленческих решений по улучшению условий и охраны труда, профилактике профессиональной и производственно обусловленной заболеваемости, принимаемых территориальными органами Роспотребнадзора и региональными органами исполнительной и законодательной власти. 2. Определить перечень неотложных и долгосрочных мероприятий по улучшению условий и охраны труда и профилактике заболеваемости работающих. 3. Рекомендовать внедрение предложенной региональной модели, что позволит снизить уровень профессиональной и производственно обусловленной заболеваемости среди работающего населения.



Региональная модель интеграции результатов производственного контроля условий труда в систему СГМ (на примере Ленинградской области)

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Измеров Н.Ф. // Вестн. РАМН. — 2006. — № 9–10. — С. 50–56.
2. Ракитский В.Н. // Гиг. и санит. — 2015. — Т. 94. — № 4 — С. 4–7.
3. Резолюция XI Всеросс. съезда гигиенистов и сан. врачей. — Москва, март 2012 г. (<http://hygienists.ru/dokumenty/85391/>).
4. Симонова Н.И., Игнатова Е., Низяева И.В. // Охр. тр. и соц. страхование. — 2014. — № 7. — С. 25–31.
5. Чащин В.П., Гудков А.Б., Попова О.Н., Одланд Ю.О., Ковшов А.А. // Экология человека. — 2014. — № 1. — С. 3–12.
6. Чащин В.П., Фролова Н.М., Сологуб Т.В., Эсауленко Е.В. // Мед. труда и пром. экология. — 2010. — № 4. — С. 1–6.
7. Элиович И.Г., Горбанев С.А., Нехорошев А.С. // Профил. и клинич. медицина. — 2010. — № 1 (34). — С. 17–20.
8. Ярыгина М.В., Кiku П.Ф., Горборукова Т.В. // Обществ. здоровье и здравоохран. — 2014. — № 1. — С. 4–11.

REFERENCES

1. Izmerov N.F. // Vestnik RAMN. — 2006. — 9–10. — P. 50–56 (in Russian).
2. Rakitskiy V.N. // Gig. i sanit. — 2015; Vol. 94. — 4. — P. 4–7 (in Russian).
3. Resolution of XI Russian congress of hygienists and sanitary doctors. — Moscow, March 2012 (<http://hygienists.ru/dokumenty/85391/>) (in Russian).

4. Simonova N.I., Ignatova E., Nizyaeva I.V. // Okhrana truda i sotsial'noe strakhovanie. — 2014. — 7. — P. 25–31 (in Russian).
5. Chashchin V.P., Gudkov A.B., Popova O.N., Odland Yu.O., Kovshov A.A. // Ekologiya cheloveka. — 2014. — 1. — P. 3–12 (in Russian).
6. Chashchin V.P., Frolova N.M., Sologub T.V., Esaulenko E.V. // Industr. med. — 2010. — 4. — P. 1–6 (in Russian).
7. Eliovich I.G., Gorbanev S.A., Nekhoroshev A.S. // Profilaktich. i klinich. meditsina. — 2010. — 1 (34). — P. 17–20 (in Russian).
8. Yarygina M.V., Kiku P.F., Gorborkova T.V. // Obshchestvennoe zdorov'e i zdravookhranenie. — 2014. — 1. — P. 4–11 (in Russian).

Поступила 20.04.2016

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Горбанев Сергей Анатольевич (Gorbanev S.A.),
дир. ФБУН «СЗНЦ гигиены и общественного здоровья»,
а-р мед. наук. E-mail: gorbanev@s-znc.ru.

Элиович Иосиф Григорьевич (Eliovich I.G.),
зам. предс. Территор. комитета профсоюза работников
здравоохранения С.-Петербурга и Ленинградской обл.
E-mail: tk @przspb.ru.

Панкина Екатерина Николаевна (Pankina E.N.),
зам. нач. отд. сан. надзора Упр. Роспотребнадзора по Ле-
нинградской обл. E-mail: lenobl@47.rospotrebnadzor.ru.

УДК 614.78

Е.В. Зибарев, Е.А. Бадаева

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
ПРОЕКТОВ САНИТАРНО-ЗАЩИТНЫХ ЗОН (ДИСКУССИЯ)

«Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» дом 4, 2-я Советская ул., С.-Петербург, Россия, 191036

Определены основные нарушения требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения при проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы проектных материалов санитарно-защитных зон предприятий, сооружений и иных объектов, а также при установлении их окончательных размеров.

Ключевые слова: санитарно-защитная зона, санитарно-эпидемиологические требования.

E.V. Zibarev, E.A. Badaeva. **Results of sanitary epidemiologic examination of sanitary protective zone projects (discussion)**

North-West Public Health Research Center, 4, 2-ya Sovetskaya str., Saint-Petersburg, Russia, 191036

The authors defined main transgressions of law in sanitary epidemiologic well-being of population during sanitary epidemiologic examination of project materials for sanitary protective zones for enterprises, constructions and other objects, and during determination of their final dimensions.

Key words: sanitary protective zone, sanitary epidemiologic requirements.