

ФБУН «Новосибирский научно-исследовательский институт гигиены»
Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
(ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора)
ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)
Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей

Потеряева Е.Л., Кругликова Н.В., Смирнова Е.Л., Труфанова Н.Л.

**АНАЛИЗ МЕДИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕНТРА И ПРОПАТОЛОГИЧЕСКОЙ
СЛУЖБЫ С ЦЕЛЬЮ ОПТИМИЗАЦИИ
И ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ**

(Информационно-методическое письмо)

Новосибирск– 2018

Потеряева Е.Л., Кругликова Н.В., Смирнова Е.Л., Труфанова Н.Л. Анализ медико-организационных технологий в деятельности профцентра и профпатологической службы с целью оптимизации и повышения эффективности. Информационно-методическое письмо. – Новосибирск, 2018. – 10 с.

Утверждено Методической комиссией ФПК и ППВ ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава РФ 28.09.2018г. (протокол № 99).

Информационно-методическое письмо составлено д.м.н., профессором, главным научным сотрудником ФБУН "Новосибирский НИИ гигиены" Роспотребнадзора, зав. кафедрой неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России Е.Л. Потеряевой, к.м.н., профпатологом клиники профзаболеваний ФБУН "Новосибирский НИИ гигиены" Роспотребнадзора Н.В. Кругликовой, д.м.н., профессором кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России Е.Л. Смирновой, зав. консультативно-поликлиническим отделением ФБУН "Новосибирский НИИ гигиены" Роспотребнадзора Н.Л. Труфановой.

Рецензенты:

Логвиненко И.И., д.м.н., профессор, заместитель директора ФГБУ НИИ терапии и профилактической медицины СО РАН по клинической работе (г. Новосибирск).

Шпагина Л.А., д.м.н., профессор, зав. кафедрой госпитальной терапии и медицинской реабилитации ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ (г. Новосибирск).

В информационно-методическом письме представлены данные о современном состоянии профпатологической службы в Новосибирской области и г. Новосибирске и результаты анализа медико-организационных технологий в деятельности Новосибирского профцентра. Полученные результаты свидетельствуют об эффективности применения технологий профилактики и реабилитации при проведении периодических медицинских осмотров, формирования профилактических программ для работников предприятий ведущих отраслей народного хозяйства, а также внедрения разработанных технологий оценки качества проведения периодических осмотров и систему медицинского мониторинга и профотбора.

Информационно-методическое письмо предназначено для врачей профпатологических центров, лечебно-профилактических учреждений, клинических ординаторов, студентов.

Все права защищены.

Никакая часть данных методических рекомендаций не может быть воспроизведена без ссылки на авторов.

Потеряева Е.Л., Кругликова Н.В.,
Смирнова Е.Л., Труфанова Н.Л.

Актуальность совершенствования медико-организационных технологий профпатологической службы обусловлена необходимостью сохранения здоровья работающего населения как важнейшей производительной силы общества, определяющей национальную безопасность страны, ее экономическое развитие.

За последние годы в Новосибирской области, как и России, в связи с изменениями организационно-правовых форм собственности большинства предприятий и организаций, развитием малого и частного бизнеса произошло резкое снижение финансирования профилактических медицинских осмотров, ликвидированы почти все медико-санитарные части и здравпункты, санатории-профилактории, это разрушило систему медицинского обеспечения на предприятиях и явилось одним из факторов роста заболеваемости и смертности работающего населения. Несмотря на принятие в последние годы ряда нормативных документов по совершенствованию профпатологической помощи, до настоящего времени остаются нерешенными вопросы структурно-функциональной организации региональных центров профпатологии и первичного звена профпатологической службы.

На сегодняшний день приоритетными задачами для службы являются:

- Выявление ранних признаков профессиональных заболеваний и наблюдение лиц из групп риска;
- Этапный вывод работника из вредных условий труда и проведение реабилитационной помощи;
- Повышение качества периодических медицинских осмотров за счет использования дистанционных технологий;
- Автоматизация процесса оказания медицинской помощи внутри предприятий.

Качество предварительных и периодических осмотров неудовлетворительное, что связано с низким уровнем подготовки по профпатологии специалистов первичного звена, участвующих в профосмотрах; отсутствием профпатологов, неполной оснащенностью медицинских организаций диагностической аппаратурой, коммерциализацией этого вида деятельности - существующая в настоящее время «тендерная политика» выбора медицинской организации для проведения периодического медицинского осмотра, направленная на снижение стоимости осмотра, а не на повышение качества медицинского обслуживания.

Принятой в стране системой социального страхования не предусмотрено обеспечение лечения работников с начальными признаками профессиональных заболеваний (ПЗ), так называемые «группы риска», не утративших профессиональную трудоспособность. Поэтому приоритетна проблема их реабилитации.

Целью данной работы явилось разработка технологий оптимизирующих эффективное управление организационными, диагностическими и реабилитационными процессами профпатологической помощи работникам с начальными признаками профессиональных заболеваний.

Нами проанализированы представленные заключительные акты по результатам периодических медицинских осмотров, проведенных медицинскими учреждениями в Новосибирской области и городе Новосибирске за период с 2013 по 2017 годы, а так же опыт работы клиники «ПП и ППШОЗ» по проведению периодических медицинских осмотров и дальнейшей реабилитации работников из «групп риска».

На 2017 год в городе Новосибирске и Новосибирской области 93 медицинские организации имеют лицензию на проведение периодических медицинских осмотров.

Год	Общее кол-во осмотренных	В медицинских организациях Новосибирской области	В государственных медицинских организациях города Новосибирска	В медицинских организациях с частной формой собственности
2013	102 211	59 146	33 189	9 876
2014	122 792	55 197	53 718	13 877
2015	126 524	55 593	50 093	20 838
2016	129 524	58 593	42 059	28 872
2017	122 536	36 514	25 492	60 530

Отмечается увеличение числа осмотренных в медицинских организациях частной формы собственности. Стоит отметить, что эта динамика отмечена не только в городе Новосибирске, но и в НСО.

С каждым годом увеличивается количество осмотренных из категории декретированных. Из представленных актов третья часть – это организации декретированных контингентов. Хотя по данным Новосибирскстата, удельный вес работников, занятых с вредными и (или) опасными условиями труда, в 2017 году составил 34,5% (2016 г. – 36,6%, 2015 – 28,4%, 2014 г. – 25,2%), т.е. нет уменьшения рабочих мест с вредными условиями труда. Таким образом, можно предположить, что часть работников, работающих во вредных условиях, остаются неохваченными периодическими медицинскими осмотрами.

Результаты периодического медицинского осмотра (обследования) по данным заключительных актов

Результаты периодического медицинского осмотра (обследования)	В государственных медицинских организациях Новосибирска	В медицинских организациях области	В медицинских организациях с частной формой собственности

Численность лиц, не имеющих медицинские противопоказания к работе.	25031	35044	50858
Численность лиц имеющих временные медицинские противопоказания к работе.	106	46	352
Численность лиц имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе.	166	80	1220
Число лиц нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано)	254	64	1421
Число лиц, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии (с подозрением на профессиональное заболевание)	2 0,008%	-	20 0,03%
Число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении	6318 25%	3957 11%	17625 34%
Число лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении:	261	132	380
Число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении	6402 25%	1174 3%	2462 4%
Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении	10348 41%	5386 15%	27354 45%
Число лиц, отнесенных в группы риска по развитию профессиональных заболеваний: общее кол-во	119 0,5%	49 0,1%	477 0,8%
по развитию профессиональной	69	3	55

патологии органов дыхания			
по развитию профессиональной патологии органов органа слуха	16	23	301
по развитию профессиональной патологии органов опорно-двигательного аппарата	1	8	91
по развитию вибрационной болезни	29	-	69
по развитию хронический профессиональных интоксикаций	2	-	21
по развитию профессиональной патологии органа зрения	10	12	1

При анализе заключительных актов по результатам периодических медицинских осмотров в итоговых разделах отмечаются следующие тенденции:

1. Численность лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе. По представленным актам сложно оценить правомерность определения постоянных противопоказаний к работе, т.к. нет первичной медицинской документации. Но при проведении экспертизы профпригодности в клинике профессиональных заболеваний в 50% случаев решение комиссии клиники не совпадает с решением комиссии, проводившей ПМО. Так же отмечено, что из года в год в некоторых организациях противопоказания выявляются у одних и тех же лиц. Т.е. работодатель либо не трудоустраивает работников, у которых выявлены постоянные противопоказания к работе, либо некорректно составляются списки, подлежащих ПМО с указанием вредных факторов.
2. Число лиц, нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано). В данной категории осмотренных, так же из года в год повторяются одни и те же работники (хотя акты составляются разными медицинскими организациями), что говорит об отсутствии преемственности в проведении ПМО и невыполнении медицинскими организациями обязательств, взятых перед работодателем в решении вопросов допуска в профессию.
3. Число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении. В данной категории высокий процент лиц (34%), направленных на амбулаторное дообследование, выявлен в частных медицинских

организациях. По актам невозможно оценить, получили ли пациенты направления на дообследование, лечение и в какие медицинские организации они направлены. Можно предположить, что для частных медицинских организаций эта категория лиц является клиентами. При достаточно большом количестве лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении (около 45% осмотренных в частных медицинских организациях и 15% осмотренных в медицинских организациях области из числа подлежащих диспансерному наблюдению) лишь 4 % и 3% соответственно нуждаются в санаторно-курортном лечении.

Выявляемость лиц с подозрением на профессиональное заболевание.

Выявляемость лиц с подозрением на профзаболевания при проведении периодических осмотров в медицинских организациях города и области в динамике составила:

- ✓ 2013 год 0,2 на 1 000 осмотренных
- ✓ 2014 год 0,3 на 1 000 осмотренных
- ✓ 2015 год 1,2 на 1000 осмотренных
- ✓ 2016 год 0,7 на 1000 осмотренных
- ✓ 2017 год 0,3 на 1000 осмотренных

Для сравнения показатель выявляемости лиц с подозрением на профзаболевания при проведении периодических осмотров в клинике профессиональной патологии составил:

- 2013 год 3,5 на 1 000 осмотренных
- 2014 год 6,5 на 1 000 осмотренных
- 2015 год 7,5 на 1000 осмотренных
- 2016 год 5,5 на 1000 осмотренных
- 2017 год 4,5 на 1000 осмотренных

В 2017 году в медицинских организациях Новосибирской области не выявлено ни одного случая подозрения на профзаболевание, при этом по данным работы клиники большее число случаев впервые установленных профзаболеваний регистрируется у лиц, работающих на предприятиях и в организациях НСО. Опыт работы клиники показывает, что большинство пациентов с подозрением на профзаболевания выявлены и направлены на экспертизу связи заболевания с профессией при обращении по заболеванию к врачам поликлиник по месту жительства.

4. Формирование групп риска по развитию профессионального заболевания.

Попрежнему остается низким процент выявления лиц, отнесенных в группу риска по развитию профессиональных заболеваний: в государственных медицинских организациях г. Новосибирска 0,5%, в частных медицинских организациях 0,8%, в медицинских организациях области 0,1%. В динамике:

- ✓ В 2013 году нет работников, отнесенных в группы риска

- ✓ В 2014 году 1 % от всех осмотренных отнесены в группы риска
- ✓ В 2015 году 2,8 % от всех осмотренных отнесены в группы риска
- ✓ В 2016 году 2,9 % от всех осмотренных отнесены в группы риска
- ✓ В 2017 году 0,5 % от всех осмотренных отнесены в группы риска

При анализе состава групп риска выявлено, что работники не всегда обоснованно и адекватно были отнесены в данные группы. Особенно это касается группы риска по развитию патологии органа слуха. В данную группу отнесены лица, работающие на высоте или с ДЭУ при отсутствии шума на рабочих местах. При аудиометрическом обследовании у них может выявляться аудиометрическая тугоухость, что соответствует «Признакам воздействия шума на орган слуха», но не является основанием для наблюдения в группе риска по развитию профессиональной нейро-сенсорной тугоухости. По данным заключительных актов сложно оценить обоснованность формирования групп риска по развитию вибрационной болезни и опорно-двигательного аппарата, а так же органов дыхания, но опыт проведения экспертиз связи заболевания с профессией и анализ анамнеза пациентов с подозрением на профессиональные заболевания показывает, что большая часть работников не наблюдались в группе риска по развитию профессиональных заболеваний до поступления в клинику.

На наш взгляд, причинами низкого качества проведения осмотров является:

- отсутствие постоянного состава комиссий по проведению профосмотров, не позволяющее обеспечить преемственность в наблюдении за состоянием здоровья работников; отсутствие в медицинских учреждениях профпатологов, кадровая неукомплектованность, низкий уровень знаний по профпатологии у врачей, отсутствие контроля качества проведения периодических осмотров;
- нарушение регламентов проведения профилактических осмотров в плане формирования контингентов, составления программ обследования; обеспечения необходимого объема функциональных, лабораторных исследований и состава специалистов;
- отсутствие комиссионного решения вопросов экспертизы профпригодности.

Опыт проведения периодических медицинских осмотров в клинике и дальнейшая реабилитация работников с начальными признаками профессиональных заболеваний показали, что большая часть работников, пролеченных в клинике, возвращается на производство *без признаков профессионального повреждения здоровья*. В клинике разработаны программы реабилитации для пациентов с «признаками воздействия шума на орган слуха»,

для пациентов с начальными признаками вибрационной болезни. На сегодняшний день накоплен достаточный опыт по лечению пациентов с начальными признаками профессиональной нейро-сенсорной тугоухости.

После проведения периодических медицинских осмотров сотрудниками клиники, работники из группы риска по развитию профессиональной нейро-сенсорной тугоухости были пролечены в клинике. После лечения у 90% пролеченных отсутствовали нарушения слуха.

Финансирование лечения данной категории пациентов осуществлялось через систему добровольного медицинского страхования.

Таким образом, одной из оптимизационных технологий оказания профпатологической помощи является обязательное проведение реабилитационного лечения работникам, отнесенным в группы риска по развитию профессиональных заболеваний. Работодателям на этапе заключения договора на проведение периодического медицинского осмотра *оговаривать с медицинским учреждением вопросы дальнейшего лечения данной категории работников.*

Полученные результаты диктуют необходимость дальнейшей разработки программ реабилитации, решение вопросов финансирования лечения, разработки критериев оценки качества проведения периодических осмотров и системы этапного вывода работника из вредных условий труда.

Список литературы

1. Профессиональное здоровье: клинико-гигиенические аспекты профилактики: монография / Потеряева Е.Л., Поляков А.Я., Ромейко В.Л. и др.; под ред. Е.Л. Потеряевой. – Новосибирск: Сибмедиздат НГМУ, 2010. – 252 с.
2. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Новосибирской области в 2016 году: Государственный доклад. – Новосибирск: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Новосибирской области, 2017. – 264 с.
3. Профессиональный риск для здоровья работников (Руководство) / Под ред. Н.Ф. Измерова и Э.И. Денисова. М.: Тривант; 2003.- 345с.
4. Бухтияров И.В., Денисов Э.И., Лагутина Г.Н., Пфаф В.Ф., Чесалин П.В., Степанян И.В. Критерии и алгоритмы установления связи нарушений здоровья с работой. *Медицина труда и промышленная экология*. 2018;(8):4-12.
5. Измеров Н.Ф., Бухтияров И.В., Прокопенко Л.В., Шиган Е.Е. Реализация глобального плана действий воз по охране здоровья работающих в Российской Федерации. *Медицина труда и промышленная экология*. 2015;(9):4-10.
6. Кругликова Н.В. Пути совершенствования качества обязательных периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и опасными условиями труда //Здоровье населения и среда обитания – 2015- № 4(265)- с. 17-20.
7. Кругликова Н.В., Потеряева Е.Л., Ивлева Г.П., Ромейко В.Л., Исайченко Л.Н. К проблеме качества периодических медицинских осмотров в Новосибирской области. // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Здоровье работающих: демографические, медицинские и социальные аспекты» 09-10 июня 2014 года, Новосибирск с. 49-50.
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011г. №302н от 12.04.2011г. "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда".