



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)

Вадковский пер., д. 18, стр. 5 и 7, г. Москва, 127994
Тел.: 8 (499) 973-26-90; Факс: 8 (499) 973-26-43
E-mail: depart@gсен.ru http://www.rosпотреbnadzor.ru
ОКПО 00083339 ОГРН 1047796261512
ИНН 7707515984 КПП 770701001

06.05.2011 № 01/5445-1-31
На № 01-04Г/117 от 17.03.2011

О представлении информации

Заместителю председателя
Центрального Комитета
Профсоюза работников
здравоохранения
Российской Федерации
М.М. Андрочникову

119119, Москва,
Ленинский проспект, д. 42

Уважаемый Михаил Михайлович!

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека направляет Вам информацию о профессиональных заболеваниях медицинских работников в Российской Федерации в 2010 году.

Приложение: на 5 л. в 1 экз.

С уважением,

Заместитель руководителя

И.В. Брагина

Нарожных
8 (499) 973 18 03



О профессиональных заболеваниях медицинских работников в Российской Федерации в 2010 году

В здравоохранении и предоставлении социальных услуг Российской Федерации по данным Росстата в 2010 г. было занято более 4,7 млн. человек. Труд медицинских работников всегда принадлежал к числу наиболее сложных и ответственных видов деятельности человека. Он характеризуется значительной интеллектуальной нагрузкой, а в отдельных случаях требует больших физических усилий и выносливости, внимания и высокой трудоспособности в экстремальных условиях, зачастую из-за жесточайшего дефицита времени.

В 2010 г. в учреждениях системы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации было зарегистрировано 275 случаев профзаболеваний и отравлений (в 2009 г. – 293, 2008 г. – 285, 2007 г. – 283), в том числе 109 случаев с утратой трудоспособности (39,63 %), у женщин – 226 случаев (82,18 %), с утратой трудоспособности – 92 случая (40,70 %).

В 2010 году инвалидами вследствие профессионального заболевания в здравоохранении стали 22 человека: 1 группы инвалидности – 1 человек, 2 группы – 8 человек и 3 группы – 13 человек.

Профессиональные заболевания у работников здравоохранения регистрировались практически во всех субъектах Российской Федерации. Однако наибольшее число таких случаев в 2010 году было зарегистрировано в Самарской области – 37 случаев, Приморском крае и Тюменской области – по 11 случаев, Свердловской области – 10 и Омской области – 9 случаев.

Загрязнение воздуха рабочих помещений медучреждений лекарственными веществами, особенно антибактериальными препаратами, может быть причиной развития у медицинских работников аллергических заболеваний, токсических поражений, дисбактериоза. Многие лекарственные вещества одновременно являются промышленными ядами, например, камфора, бром, йод, мышьяк, нитроглицерин и другие, т. е. при

определенных условиях могут вызывать острые и хронические интоксикации. Еще более часто отмечается аллергическая патология. Аллергенами в медицине являются многие факторы биологического, химического, физического характера и их комбинации, а также генетические, играющие важную роль в патогенезе аллергических заболеваний. Отмечено, что у медиков в последние годы скачкообразно возросло число аллергических реакций немедленного типа, что в определенной степени связано с использованием латексных перчаток.

Из физических факторов, неблагоприятно влияющих на здоровье медицинских работников, наибольшее значение, по-видимому, имеют различные виды ионизирующего и неионизирующих излучений.

Другим неблагоприятным фактором работы медиков является перенапряжение отдельных органов и систем. Например, работа с микроскопами (операционными, лабораторными) относится к категории зрительных работ наивысшей точности.

Особенностью работы многих категорий сотрудников медицинских учреждений является сочетанное воздействие на них вредных производственных факторов различной природы.

Основными факторами производственной среды, которые приводили к возникновению профессиональных заболеваний у работников здравоохранения являлись: биологический агент, удельный вес заболеваний от которого в 2010 году составлял 68,36 %, аллергический фактор – 14,54 %, физические перегрузки – 9,81 %, химические вещества – 4,72 %.

В структуре профессиональных заболеваний среди медицинских работников преобладали следующие нозологические формы: от воздействия биологического фактора (удельный вес туберкулеза органов дыхания и вирусный гепатит от всех заболеваний в этой группе составлял в 2010 году 92,55% и 6,91 % соответственно) и аллергические заболевания (в т.ч. астма бронхиальная – 50,0 %, аллергические дерматиты – 35,0 %).

Профессиональные заболевания регистрировались, как правило, в следующих профессиональных группах работников: специалисты с высшим медицинским образованием (врачи-специалисты, заведующие лабораторией) – 26,55 %; специалисты со средним медицинским образованием – 59,64 %, из них медицинская сестра – 64,63 %, (и 38,54 % от всех случаев профзаболеваний, зарегистрированных у медработников), фельдшеры, лаборанты и прочие – 7,63 (и 8,13 % соответственно); санитарки (мойщицы) – 12,0 %.

Основным обстоятельством возникновения профессиональных заболеваний следует считать профессиональный контакт с инфекционным агентом: в 2008 г. – 56,3%, в 2009 г. – 48,39 %, в 2010 г. – 50,19 %.

Причины их возникновения в 2010 г. оставались прежними: несовершенство рабочих мест (10,27 %), несовершенство средств индивидуальной защиты (СИЗ) (7,98 %), несовершенство технологических процессов (6,84 %), нарушение техники безопасности (2,66 %), неприменение СИЗ (0,76 %), отсутствие СИЗ (0,76 %).

Ведущими обстоятельствами и условиями возникновения туберкулеза органов дыхания, как ведущей нозологической формы, в 2010 году являлись: профессиональный контакт с инфекционным агентом – 75,66 %, несовершенство СИЗ – 6,58 %, нарушение правил техники безопасности и нарушение режима труда и отдыха – по 3,29 %.

Наибольшее число случаев профессиональных заболеваний было зарегистрировано в: больничных учреждениях – 56,01 %, диспансерах, в т.ч. противотуберкулезных – 34,18 %, амбулаторно-поликлинических учреждениях – 4,0 %, учреждениях судебно-медицинской экспертизы – 3,27 %.

Тревогу вызывает тот факт, что из года в год среди медицинских работников регистрируется значительное число случаев профессионального туберкулеза органов дыхания. Наибольшее число случаев туберкулеза органов дыхания выявляется обычно у работников в возрасте до 30 лет, однако в 2010 году удельный вес таких больных ниже предыдущих лет почти

в 2 раза и составлял – 11,04%, в возрасте 30–34 лет – 14,72 %, в возрасте 35–39 года – 18,40 %. Заболевания чаще возникали у работников, имеющих небольшой стаж в контакте с вредным производственным фактором – до 5 лет (32,52 %) и от 5 до 9 лет (22,09 %), от 10 до 14 лет (21,47 %).

В основном диагнозы профессиональных заболеваний в 2010 году у работников здравоохранения устанавливались в ходе проведения целевых медицинских осмотров – 63,12 %. Однако беспокойство вызывает тот факт, что диагнозы профессиональных заболеваний в значительном числе случаев устанавливаются и при обращении за медицинской помощью – 36,88 %. Диагнозы профессиональных заболеваний в большинстве своем (94,29 %) были установлены специализированными медицинскими учреждениями.

Выводы:

1. В последние годы отмечалась стойкая тенденция к росту профессиональной заболеваемости у медицинских работников и, особенно у среднего медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений, в основном у медицинских сестер, лишь в 2010 году уровень заболеваемости несколько сократился по сравнению с предыдущим периодом.

2. Профессиональная заболеваемость выявлялась, как правило, у малостажированных работников.

3. В структуре профессиональной заболеваемости преобладали, в основном, хронические формы (около 90%).

4. Профессиональная патология была представлена в большинстве своем такими диагнозами, как туберкулез органов дыхания, гепатит, астма бронхиальная.

5. Диагнозы профессиональных заболеваний устанавливались преимущественно специализированными лечебно-профилактическими учреждениями и, как правило, при периодических медицинских осмотрах.

6. Обстоятельства и условия возникновения профессиональной патологии более чем в 60% случаев зависели в основном от деятельности самого учреждения (профессиональный контакт с инфицированным

материалом, отсутствие средств индивидуальной защиты, нарушение правил техники безопасности и т. д.).

7. Остается актуальной проблема охраны труда женщин.