

ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НА ОАО «КАЗАНСКИЙ ВЕРТОЛЕТНЫЙ ЗАВОД»

ФИРДАУСА АХМЕТГАЛИЕВНА МИННИХАНОВА, зам. главного врача по поликлинике, врач высшей категории ГБУЗ «Клиническая больница № 2»

ЕЛЕНА ЮРЬЕВНА САЧЕНКОВА, зав. поликлиническим отделением, врач высшей категории ГБУЗ «Клиническая больница № 2», e-mail: helenas612@gmail.com

РАИС ШАУКАТОВИЧ ХАСАНОВ, главный врач, заслуженный врач РТ, врач высшей категории ГБУЗ «Клиническая больница № 2»

ЛЮБОВЬ ВЛАДИМИРОВНА ШАКИРОВА, врач-профпатолог высшей категории ГБУЗ «Клиническая больница № 2»

Реферат. Представлены данные за последние 10 лет по проведению периодических медицинских осмотров и выявлены группы лиц с ранними симптомами, предупреждающие о развитии вибрационной болезни. Проводится профилактическое лечение ранних симптомов вибрационной болезни. Показана динамика впервые установленного диагноза «вибрационная болезнь» и диспансеризация больных, страдающих этой нозологией за последние 10 лет.

Ключевые слова: периодические медицинские осмотры, ранние симптомы, вибрационная болезнь.

ORGANIZATION AND CONDUCTION OF PERIODIC MEDICAL EXAMINATIONS AT KAZAN HELICOPTER PLANT

F.A. MINNIKHANOVA, E.YU. SACHENKOVA, R.SH. KHASANOV, L.V. SHAKIROVA

Abstract. The data for the last ten years to conduct periodic medical examinations and identified groups of individuals with early warning symptoms for the development of vibration disease. Preventive treatment is carried out a groups of individuals with early warning symptoms of vibration disease. The dynamics for the first time diagnosis, vibration disease, and clinical examination of patients suffering from occupational diseases in the last ten years.

Key words: periodic medical examinations, early symptoms, vibration disease.

Введение. В настоящее время диагностика и лечение профессиональных заболеваний (ПЗ) являются актуальными задачами.

Среди профессиональных заболеваний (ПЗ) вибрационная болезнь (ВБ) занимает одно из ведущих мест. Этиологическим фактором развития заболевания является производственная вибрация. Наиболее высокая заболеваемость ВБ регистрируется на предприятиях тяжелого, энергетического и транспортного машиностроения [1].

Процесс организации проведения периодических медицинских осмотров (ПМО) в масштабах крупного промышленного предприятия, каким является ОАО «Казанский вертолетный завод», представляет собой сложную задачу.

Порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, и медицинские регламенты допуска к профессии определены с 01.01.12. приказом МЗ и СР РФ от 12.04.11 № 302н.

Цели ПМО:

1. Динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, своевременное выявление заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирование групп риска по развитию профессиональных заболеваний.

2. Выявление заболеваний, являющимися медицинскими противопоказаниями для продолжения работы,

связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов.

3. Своевременное проведение профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановления трудоспособности работников.

4. Своевременное выявление и предупреждение возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний.

5. Предупреждение несчастных случаев на производстве.

Поликлиническое отделение ГБУЗ «Клиническая больница № 2» с 1964 г. осуществляет периодические медицинские осмотры (ПМО) работников ОАО «Казанский вертолетный завод» и работает в тесном контакте с администрацией завода. Руководство завода постоянно откликается на все инициативы медиков.

За время тесного сотрудничества был отработан порядок проведения ПМО. Работодатель составляет и выверяет список контингентов и в 10-дневный срок направляет его в территориальный орган санитарно-эпидемиологического надзора для согласования. Далее проводит оформление поименных списков работников, подлежащих медосмотру, составляет приказ по заводу о проведении ПМО. Согласно приказу оформляет направление на медосмотр, которое дается работнику под роспись. Ежегодно с февраля по октябрь работники согласно списку по календарному плану, согласованному с производством, проходят ПМО. По окончании прохождения ПМО оформляется медицинское заключение в порядке, установленном в приказе № 302н.

Бригада врачей по календарному плану проводит осмотр, опираясь на объем исследований [2]. По результатам осмотра цеха (отдела) составляется акт проведенного медосмотра, выявляются группы риска развития ПЗ, при необходимости оформляются временные переводы на легкий труд. При оформлении постоянного перевода врачебная комиссия принимает решение исходя из карты аттестации рабочего места, производственной характеристики работающего и медицинских противопоказаний [2].

Проведение периодических медицинских осмотров

Удельный вес выполнения плана ПМО за последние 10 лет по годам представлен на рис. 1.

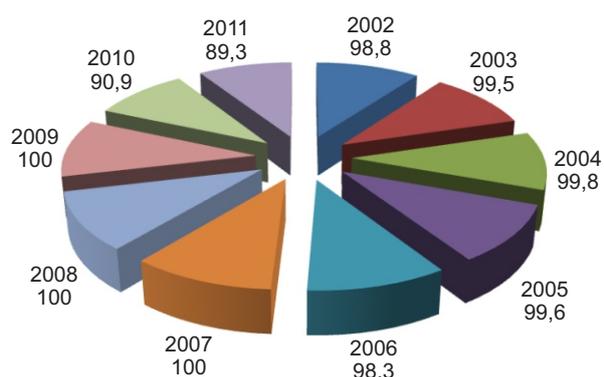


Рис. 1. Удельный вес выполнения плана ПМО по годам

В соответствии с приказом № 90 [3] осмотры ПМО проводились с периодичностью один раз в 2 года. В 2010 г. руководством было решено провести осмотр всех работников, с целью лучшего выявления ранних признаков ПЗ (рис. 2).

Одной из основных задач ПМО является выявление ранних признаков отдельных симптомов виброболезни (ВБ), своевременное лечение которой экономически целесообразно. Для начальных проявлений ВБ от воздействия локальной вибрации характерны периферический ангиодистонический синдром (ПАС), нейросенсорная тугоухость (НСТ) и вегетосенсорная полинейропатия (ВСП).

За период с 2002–2011 гг. во время ПМО выявлено 157 работников с ранними симптомами ВБ (таблица).

Количество работников с выявленными ранними симптомами ВБ

Год	Всего работников	ПАС	НСТ	ВСП
2009	53	37	11	5
2010	51	46	5	–
2011	53	44	7	2

Таким работающим по показаниям проводилось медикаментозное лечение имеющихся хронических заболеваний и ранних признаков ВБ с проведением четырехкамерных гальванических ванн, подводного душа-массажа, рефлексотерапии, витаминотерапии.

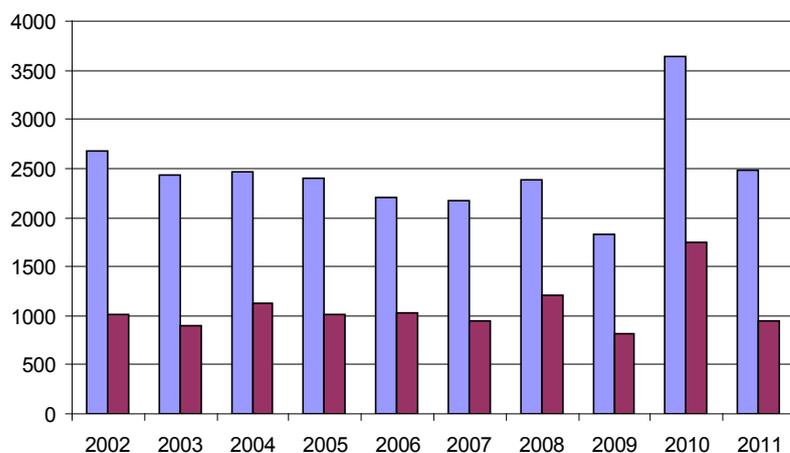


Рис. 2. Количество осмотренных ПМО ОАО «КВЗ». Левый столбец – все работающие, правый столбец – в том числе женщины

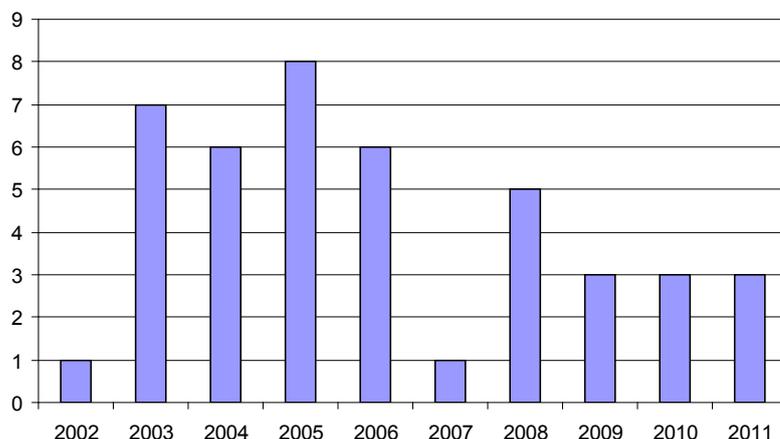


Рис. 3. Случаи с впервые установленным диагнозом ВБ

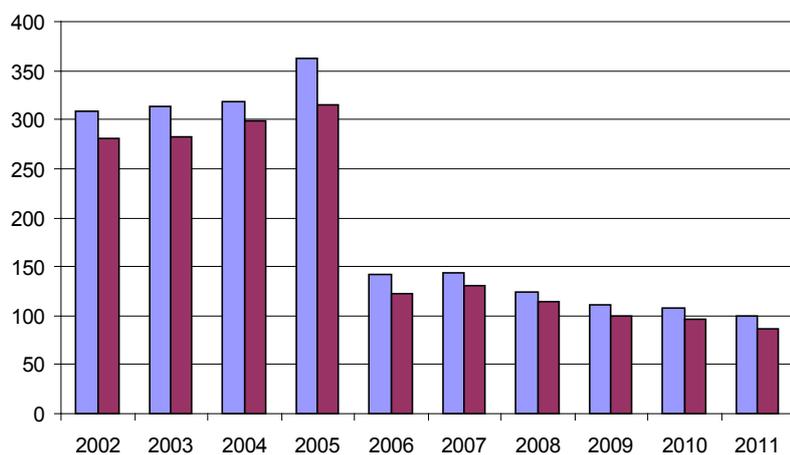


Рис. 4. Количество пациентов, состоящих на диспансерном учете с диагнозом ВБ. Левый столбец – все пациенты, правый столбец – в том числе мужчины

Такая тактика позволяет стабилизировать количество первичных больных. Так, за последние 3 года ситуация по выявлению первичных случаев ВБ стабильна и держится на одном уровне (рис. 3).

Проведение регулярных ПМО позволяет диагностировать не только ПЗ, но и выявлять первично общие хронические заболевания. С 2009 по 2011 г. частота выявления первичных хронических общих заболеваний составляла соответственно в 2009 г. – 3,1%, в 2010 г. – 4,3%, в 2011 г. – 6,5%.

По итогам проведения ПМО проводится оздоровление в санаториях-профилакториях. Так, в 2009 г. получили оздоровление в профилактории 83 работника, в 2010 г. – 96, в 2011 г. – 83.

Диспансеризация

Пациенты с установленным диагнозом ВБ находятся на диспансерном учете пожизненно (рис. 4). Диспансерным больным проводятся аудиометрия, динамометрия, определение вибрационной чувствительности; осмотр врачами следующих специальностей – неврологом, хирургом, оториноларингологом с частотой 1 раз в 6 мес. Они ежегодно проходят госпитализацию в Республиканском центре профпатологии Минздрава РТ и амбулаторное лечение с назначением витаминов, физиотерапии [4].

Обсуждение

Представленный порядок организации и проведения ПМО на ОАО «Казанский вертолетный завод» позволяет диагностировать ранние симптомы ВБ, проводить терапию, а значит отдалить развертывание клиники ВБ. Последующее диспансерное наблюдение за работниками, страдающими ВБ, способствует улучшению качества жизни и продолжению трудоспособности.

Выводы:

1. Раннее выявление начальных симптомов ВБ является одной из основных и приоритетных задач ПМО.
2. Использование современных методов диагностики и лечения ранних симптомов ВБ позволяет максимально долго сохранить трудоспособность работающих.
3. Продолжить работу по оздоровлению работников, занятых на тяжелых работах и на работах с

вредными и (или) опасными условиями труда, в профилактории.

4. Рациональная организация ПМО, своевременная диагностика ПЗ возможна только при непосредственном взаимодействии администрации завода и медицинского учреждения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Профессиональные заболевания / под ред. Н.Ф. Измерова – М.: Медицина –1996.– Т. 2. – 480 с. Professional'nye zabolovaniya / pod red. N.F. Izmerova – М.: Medicina –1996. – Т. 2. – 480 s.
2. Минздравсоцразвития РФ. Приказ от 12 апреля 2011 г. № 302н «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». Minzdravsocrazvitiya RF. Prikaz ot 12 aprelya 2011 g. № 302n «Ob utverzhdenii perechnei vrednyh i (ili) opasnyh proizvodstvennyh faktorov i robot, pri vypolnenii kotoryh provodyatsya obyazatel'nye predvaritel'nye i periodicheskie medicinskie osmotry (obsledovaniya), i Poryadka provedeniya obyazatel'nyh predvaritel'nyh i periodicheskikh medicinskih osmotrov (obsledovaniy) rabotnikov, zanyatyh na tyazhelykh rabotah i na rabotah s vrednymi i (ili) opasnymi usloviyami truda».
3. Минздравмедпром РФ. Приказ от 14 марта 1996 г. № 90 «О порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии». Minzdravmedprom RF. Prikaz ot 14 marta 1996 g. № 90 «O poryadke provedeniya predvaritel'nyh i periodicheskikh medicinskih osmotrov rabotnikov i medicinskih reglamentah dopuska k professii».
4. Гайсина, Г.М. Опыт работы по медико-санитарному обеспечению работников авиационной промышленности / Г.М. Гайсина, Р.В. Гарипова, М.К. Кудряшова, Р.В. Шайхутдинова // Профпатологическая служба в Республике Татарстан: история, реалии, перспективы. – Казань, 2004. – С. 58–62. Gaisina, G.M. Opyt raboty po mediko-sanitarnomu obespecheniyu rabotnikov aviacionnoi promyshlennosti / G.M. Gaisina, R.V. Garipova, M.K. Kudryashova, R.V. SHaihutdinova // Profpatologicheskaya sluzhba v Respublike Tatarstan: istoriya, realii, perspektivy. – Kazan', 2004. – С. 58–62.