

С.А. Бодрова
**ОБЗОР ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫХ АКТОВ МЗ РФ
ПО ОХРАНЕ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА, ОРГАНИЗАЦИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЖЕНЩИНАМ, РАБОТАЮЩИМ НА
ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЯХ**

ГБОУ ВПО ВГМА им. Н.Н. Бурденко

Резюме. В статье приведен обзор законодательных актов Министерства Здравоохранения, направленных на улучшение состояния здоровья и медицинского обслуживания на всех этапах оказания акушерско-гинекологической помощи населению. Дана оценка влиянию производственных факторов на состояние репродуктивного здоровья женщин, проанализирован уровень профессиональных болезней.

Ключевые слова. Женщины, репродуктивное здоровье, условия труда.

Правовые аспекты социально-гигиенических проблем женской заболеваемости и охраны материнства и детства можно рассматривать с нескольких позиций. Если говорить о работе по упорядочиванию и укреплению законодательной базы – в этом отношении можно отметить постоянное внимание как федерального правительства, так и местных органов и учреждений здравоохранения к вопросам заболеваемости женщин-работниц и заботе о здоровье подрастающего поколения. Но, к сожалению, в условиях современного состояния социально-бытовой сферы следует признать существенное, если не главенствующее, влияние рыночных отношений на все сферы жизни, в том числе и на степень реальной реализации охранных мероприятий в отношении здоровья матери и ребенка. Высок процент использования женского труда на тяжелых работах. Не везде работодатели обеспечивают будущим мамам перевод на легкий труд при беременности.

Сокращение или ликвидация на некоторых предприятиях цеховой службы отрицательно сказались на здоровье женщин. Руководители без должного внимания относятся к организации профосмотров своих работников, а зачастую просто не желают их проводить. Результаты этого налицо: лишь 29,7 процента профессиональных заболеваний выявили плановые профосмотры, а более 70 процентов этих заболеваний были установлены при личном обращении граждан к врачу. Растет число онкологических болезней среди молодых женщин.

Признано необходимым упорядочение амбулаторно-поликлинических приемов больных, диспансеризации выявляемых из группы риска при обращениях и при проведении периодических профилактических медицинских осмотров работающих женщин с вредными условиями труда, по возобновлению целевых медицинских осмотров по раннему выявлению больных с онкологическими и другими заболеваниями, разработать программу вывода женщин с тяжелых и вредных условий труда в соответствии с Концепцией охраны здоровья населения РФ на период до 2005 года.

Официальные источники информации признают сохранение, несмотря на усилия властей, неблагоприятных условий труда практически во всех областях экономики, что влечет за собой ухудшение состояния здоровья работающих, увеличение роста профессиональной заболеваемости, причем около 60% работающих на промышленных

предприятиях составляют женщины. Как отмечено в восьмом ежегодном демографическом докладе «Население России 2000» среди женского населения на 4 месте по количеству дней нетрудоспособности занимают осложнения после беременности и послеродового периода.

По данным федерации независимых профсоюзов России число предприятий с крайне неудовлетворительными условиями труда составляет 42,5%, с неудовлетворительными – 45%, таким образом, продолжается рост удельного веса женщин занятых в условиях труда, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам. Суммарно в промышленности, в строительстве, на транспорте и на предприятиях связи в 1999г. в условиях, не удовлетворяющих санитарно-гигиеническим нормам работало 12,1% женщин, в 2000г.- 12,5%, в 2001 году – 12,8%. Всего в условиях, не удовлетворяющих санитарно-гигиеническим нормам работало 853,2 тыс. женщин.

Из них в условиях воздействия повышенных уровней шума, ультра- и инфразвука 400,7 тыс., повышенной загазованности воздуха рабочей зоны – 221,3 тыс., повышенного уровня вибрации – 43,3 тыс. Тяжелым трудом было занято 75,9 тыс. женщин.

Если в промышленности в 1996г. этот показатель составлял 14,9%, в 2000г.- 15,1%, то в 2001 году он возрос до 15,5 %, в черной металлургии показатель составляет 69632 (25,6%), в цветной металлургии – 33438 (19,4%), в машиностроении и металлообработке - 260390 (14,5%).

На предприятиях частной формы собственности в крайне неблагоприятных условиях для здоровья работает почти в 2 раза больше женщин, чем на государственных предприятиях. Наибольшее количество женщин, занято в условиях, не отвечающих санитарно – гигиеническим нормам: в Вологодской, Ивановской, Кемеровской, Липецкой областях.

В 2001 г. в ходе специальных проверок по вопросам соблюдения законодательства о труде и охране труда женщин было выявлено, что типичными нарушениями, допускавшимися работодателями в 2001 г., являются нарушение ст. 253 Трудового кодекса Российской Федерации по ограничению применения труда женщин на тяжелых работах и работах с вредными или опасными условиями труда, а также нарушение установленных норм предельно допустимых нагрузок для женщин при подъеме и перемещении тяжестей вручную.

На долю женщин в Российской Федерации приходится практически четверть выявленных профессиональных заболеваний и отравлений. Удельный вес профессиональной заболеваемости среди женщин в 2000 год составил 25,0%. В 1999 году он составил 24, 6%, в 1998 году - 24, 3%, в 1997г. - 22,4%, в 1996г, 21%, то есть идет постоянный рост. Данные о профессиональной заболеваемости в нашей стране и, соответственно, профессиональная заболеваемость женщин, по мнению экспертов ВОЗ, занижена от 3 до 5 раз.

Показатели профессиональной заболеваемости в России во много раз ниже, чем в развитых странах. Этот объясняется тем, что России действует заниженное по сравнению с требованиями Международной организации труда и Всемирной организации здравоохранения определение профзаболеваний. Поэтому получается, что человек, работающий в неблагоприятных условиях и потерявший из-за этого здоровье, считается

большим профессиональным заболеванием, только если его болезнь попадает под жесткий Перечень.

Особую обеспокоенность вызывает факт, что в 20% случаев профессиональные заболевания развиваются у женщин детородного возраста. Критическая демографическая ситуация в стране, низкая рождаемость, высокая младенческая и материнская смертность в значительной степени обусловлены нарушениями репродуктивного здоровья женщин. Из 37,5 млн. женщин детородного возраста 5-6 млн. бесплодны (из 35 млн. мужчин 4 млн. бесплодны).

Одними из главных причин роста патологии репродуктивной системы женщин являются вредное влияние условий труда, тяжести и напряженности трудового процесса и стрессы на фоне снижения уровня жизни. Озабоченность вызывает постоянное ухудшение за последние 10 лет показателей врожденных пороков развития детей - с 16,1 до 29,6 (на 1000 родившихся), что в первую очередь является последствиями воздействия вредных факторов производства и окружающей среды. Последние обуславливают наиболее частые и серьезные осложнения (бесплодие, спонтанные аборты, патологическое течение беременности и родов, врожденные уродства и рождение ослабленных детей).

Медицинские исследования свидетельствуют, что наличие крупного системообразующего предприятия в регионе требует повышенного внимания к проблемам женской репродуктивной сферы не только для работниц самого предприятия, но и для всех женщин, проживающих на прилегающих территориях.

Коренное улучшение состояния здоровья работающих беременных женщин возможно при освобождении их работы с выплатами соответствующих компенсаций. Исследованиями Российской Академии медицинских наук установлено, что количество женщин, желающих в течение года родить ребенка, по отношению ко всему работающему населению, составляет 1-1,2%. То есть расходы на организацию специальных рабочих мест, выплаты по больничным листам в связи с осложнениями беременностей и родов, дополнительные расходы на лечение больных детей, в настоящий момент значительно превышают возможные компенсационные выплаты для содержания матери и младенца.

Вместе с тем, при нынешнем уровне развития техники невозможно полностью исключить воздействие вредных производственных факторов на здоровье женщины.

Принято считать, что в странах с высокоразвитой экономикой сфера заботы о здоровье работников также развита более интенсивно. Однако при внимательном рассмотрении систем здравоохранения различных стран становится понятно, что проявления заботы в альтруистическом понимании этого слова нет практически ни в одной экономической системе, не зависимо от степени ее развитости и гуманизации. Большая эффективность западных систем мониторинга и управления уровнем здоровья занятых в производственной сфере сограждан обусловлена экономической целесообразностью поддержания «хорошей рабочей формы» квалифицированного персонала. Хорошо известна статистика, согласно которой уровень здоровья населения не более чем на 18-20% зависит от развития системы здравоохранения, остальная часть принадлежит другим факторам.

Вышеизложенное свидетельствует о необходимости проведения комплексных социально-гигиенических исследований условий труда и сопряженных с ними нарушений репродуктивной сферы женщин-работниц в конкретном экономическом регионе, с учетом факторов риска конкретного производства.

В нашем исследовании была поставлена цель – разработать научно-обоснованные рекомендации, направленные на сохранение здоровья и снижение гинекологической заболеваемости женщин – работниц металлургического производства с учетом социально-гигиенических условий труда и быта.

Литература.

1. Кулаков В.И. Репродуктивное здоровье: проблемы, достижения и перспективы // Пробл. репродукции. 1999. -№2.-С.6-8.

2. Ивлева Л.А., Клименко Г.Я., Володина В.В. Охрана репродуктивного здоровья населения в законодательных актах и постановлениях правительства российской федерации // Прикладные информационные аспекты медицины.-2002.-Т5.-№1-2.-С.48-51

3. Ваганов Н.Н. Стратегия охраны здоровья матерей и детей в условиях социально-экономических реформ Российской Федерации: Дисс. . докт. мед. наук в форме науч. докл. М., 1996. - 87 с.

SA Bodrova

REVIEW OF LEGISLATIVE ACTS OF THE RUSSIAN FEDERATION MINISTRY OF HEALTH ON MATERNAL AND CHILD HEALTH, THE ORGANIZATION OF MEDICAL ASSISTANCE TO WOMEN WORKING IN INDUSTRIAL ENTERPRISES

Voronej state Medical academy

Abstract. The article provides an overview of the legislative acts of the Ministry of Health to improve the health status and health services in all stages of obstetric and gynecological care. The estimation of the influence of production factors on the reproductive health of women, analyzed the level of occupational diseases.

Keywords. Women's reproductive health, working conditions.