

На фоне перемен

В основном докладе ЦК профсоюза работников здравоохранения РФ содержался анализ положения дел в этой области, а также мероприятия, которые должны быть предусмотрены в коллективных договорах и соглашениях. Преобразование законодательства в области охраны труда в настоящее время проходит достаточно остро, поскольку они не только затрагивают льготы и компенсации работников, но и проблемы, связанные с финансированием мероприятий аттестации рабочих мест. ЦК профсоюза в последние годы неоднократно обращал внимание Правительства РФ на необходимость финансирования этих мероприятий за счет бюджетных средств. В прошлом году на Российской трехсторонней комиссии профсоюз поддержал пилотный проект в государственных и муниципальных организациях непромышленной сферы по финансированию мероприятий аттестации рабочих мест в Республике Мордовия, Белгородской, Пензенской, Саратовской, Смоленской областях и С.-Петербурге с выделением на эти цели 1 млрд руб. из бюджета Фонда социального страхования.

Сейчас нельзя пока сказать, насколько качественным будет результат. Ожидалось, что финансирование пилотного проекта в необходимом объеме будет продолжено, однако этого не произошло. Хотя по информации ФСС в бюджет фонда на 2013 г. включены дополнительные средства на обеспечение предупредительных мер, в том числе проведение аттестации рабочих мест.

Много вопросов возникает с одноканальным финансированием медицинских организаций через систему ОМС, в тарифах которой не заложены средства на охрану труда.

Предполагаемое принятие Минтрудом России нового порядка обучения по вопросам охраны труда повлечет за собой дополнительную финансовую нагрузку на медицинские организации, а источники финансирования не определены.

В сегодняшней обстановке Минздраву России необходимо отдельным документом разъяснить работодателям порядок финансирования мероприятий по охране труда. А выборные профсоюзные органы должны активнее использовать возможности социального партнерства для решения данных вопросов.

Вопросы финансирования охраны труда и создания безопасных условий труда должны быть предусмотрены во всех коллективных договорах.

Наболевшие вопросы

Обеспечение безопасных условий и охраны работы входит в обязанности работодателя. Достигание поставленных целей начинается с аттестации рабочих мест по условиям труда. Предоставление всех компенсаций напрямую связано с ее результатами. В проекте стратегии развития пенсионной системы отмечается, что досрочные (льготные) пенсии также будут назначаться на основании той же аттестации рабочих мест. Теперь важно не просто ее проведение, а качественное выполнение. А здесь не всё обстоит благополучно. Процедура аттестации в здравоохранении прошла около 30% рабочих мест, из которых более половины (53%) – аттестованы как имеющие вредные или опасные условия. При этом по имеющимся данным при проведении аттестации было выявлено 1617 нарушений со стороны аттестующих организаций. Это послужило причиной отмены

полагающихся компенсаций и льгот, выдачи молока, росту социальной напряженности в трудовых коллективах.

«Мы связываем это с тем, что ряд документов, регламентирующих компенсации и льготы работникам за работу во вредных условиях труда, такие как уже набившее оскомину постановление Правительства РФ № 870 (нереализованное в полном объеме с 2008 г.), внесшее свою долю неразберихи в применении законодательства и сыгравшее «добрую» службу в

зитель, но нельзя устранить полностью. Как известно, во вредных и неблагоприятных условиях труда трудятся сотни тысяч медицинских работников (инфекционных, психиатрических, онкологических учреждений и отделений; радиологической, рентгеновской, физиотерапевтической, патологоанатомической служб; операционных, стерилизационных, отделений гипербарической оксигенации и др.). Ежегодно в связи с профессиональной деятельностью заболевают около 300

что в российском здравоохранении необходимо принятие ряда нормативных документов, разработанных с учетом научных обоснований, по профилактике стресса у работников и его негативных последствий.

В докладе было акцентировано, что на положение дел с состоянием производственного травматизма отрицательно влияет отсутствие на федеральном уровне отраслевой программы совершенствования системы управления охраной труда. Хотя Трудовой кодекс РФ, Закон

вий труда. Одним из основных звеньев в организации работы по созданию здоровых и безопасных условий труда для медиков остаются институт уполномоченных профсоюза по охране труда, а также аналогичные комитеты. В них на паритетной основе входят представители работодателя и профсоюза. Они призваны разрабатывать программы совместных действий по улучшению условий труда, предупреждению и снижению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

В центре внимания

Создать нормальные условия труда!

Жизненно важные вопросы всесторонне обсуждались на VII пленуме ЦК Профсоюза работников здравоохранения РФ

Сегодня решение вопросов охраны и безопасных условий работы, соблюдение государственных нормативов является приоритетом Профсоюза работников здравоохранения РФ. Изменение механизма финансирования медицинской помощи на одноканальное – через систему ОМС, оптимизация сети лечебных учреждений, новации в области высоких медицинских технологий, а также новые подходы в сфере охраны труда требуют сегодня от профсоюза детального понимания происходящих процессов, проведения анализа влияния реформ непосредственно на работников, выработки общей тактики действий.

Поэтому неслучайно на VII пленуме ЦК профсоюза был вынесен вопрос о роли и задачах выборных профсоюзных органов в защите конституционных прав работников здравоохранения на безопасные условия труда и гигиены. Пленум собрал 80 руководителей профсоюзных организаций со всех концов России. В его работе приняли участие представители республиканских комитетов Профсоюза работников здравоохранения из Белоруссии, Казахстана, Киргизии, Таджикистана, Азербайджана. Потому что этот вопрос также актуален и в среде медиков СНГ.



В докладе обозначены первоочередные задачи профсоюза в этом направлении деятельности: активизировать работу в субъектах Федерации, используя соглашения всех уровней по разработке программ, отражающих безопасные условия труда и гигиены медицинских работников; развивать институт технической инспекции труда ЦК профсоюза; добиваться включения в коллективные договоры перечня должностей работников, занятых на работах с вредными условиями труда, которым предоставляются компенсации и льготы; планировать и проводить выездные семинары по охране труда с участием представителей Федеральной службы по труду и занятости, Роспотребнадзора, прокуратуры, органов управления здравоохранением в территориях.

Пришло время действовать

Выступавшая в прениях начальник отдела охраны труда Минздрава России Татьяна Лозовская охарактеризовала обсуждаемую проблему как очень актуальную. Над ее решением нужно работать вместе, вырабатывая единые подходы в охране труда работников. Она как лакмусовая бумажка высвечивает недостатки в здравоохранении. И профсоюз работников здравоохранения просто обязан проявить большую настойчивость и последовательность. Всем понятно, что многие нормативные документы в этой области устарели или требуют корректировки. Вместе надо определить, какие из них нужно пересмотреть в первую очередь. Есть необходимость в разработке программы об охране труда работников здравоохранения.

Как пример грамотной политики правительства Воронежской области и целенаправленной

возникновении не просто волны, а цунами из обращений со стороны работников», – заявлено в докладе ЦК профсоюза. Только в прошлом году региональными организациями профсоюза рассмотрено около 3 тыс. обращений, заявлений и жалоб работников, связанных с нарушением их прав в области охраны труда. При их рассмотрении решено в пользу работников свыше 2 тыс. В суды в 2011 г. поступило 118 (43 – в 2010 г.) исковых заявлений по вопросам отмены компенсаций по результатам аттестации, 114 из них решены в пользу работников.

ЦК Профсоюза неоднократно отмечал, что особенностью труда отдельных медицинских работников является комбинированное и длительное воздействие на них вредных производственных факторов различной природы. Невозможно инструментально замерить накопительное воздействие на организм аллергенов разного происхождения при проведении аттестации. Этот риск можно сни-

медицинских работников. Это в основном туберкулез, гепатит, бронхиальная астма.

По отчетным данным региональных организаций профсоюза, ежегодно происходят несчастные случаи, при которых получают травмы различной степени тяжести более 3 тыс. работников отрасли и около 30 погибают. Большинство произошедших тяжелых, групповых и смертельных случаев связано с дорожно-транспортными происшествиями и нападениями на медицинских работников. И хотя есть тенденция к снижению случаев травматизма, тем не менее за последние 5 лет, судя по статистике, в отрасли погибло 284 человека.

По данным Всемирной организации здравоохранения, в ближайшие годы в структуре причин нарушения здоровья будут психосоциальные факторы, такие как напряженность труда, вызывающая профессиональный стресс, или синдром профессионального выгорания. ЦК профсоюза считает,

«О профсоюзах» и предоставляют профсоюзам достаточно правовых рычагов в решении задач в этой области, пути к решению вопросов охраны труда, снижению производственного травматизма лежит через систему эффективного контроля в тесном взаимодействии с государственными органами управления, надзорными органами, через коллективные договоры и соглашения.

В современных условиях работа профсоюзов строится на общественном контроле за соблюдением работодателями законных прав и интересов трудящихся. Данный контроль они осуществляют через техническую инспекцию труда ЦК профсоюза, в первичных организациях – через комитеты (комиссии) и уполномоченных по охране труда.

В мае 2011 г. президиум ЦК профсоюза утвердил регламент проведения независимой экспертизы условий труда, а также форму заключения о результатах независимой экспертизы усло-

МЕДИЦИНА И ОБЩЕСТВО

работы областного комитета профсоюза привела в своем выступлении председатель профсоюзной организации **Татьяна Сапрыкина**. Об этом говорят факты. За 2011 г. в отрасли здравоохранения произошло 32 несчастных случая, связанных с производством. Проведенный областным комитетом профсоюза анализ показал, что в медицинских учреждениях, где созданы и действуют профсоюзные организации, значительно ниже уровень травматизма, лучше условия труда. В территории успешно действует институт уполномоченных (доверенных лиц) по охране труда, в области их 520.

В 2012 г. был принят Закон «Об охране труда в Воронежской области», целью которого стала реализация мероприятий в этом направлении. Это достигается путем согласованных действий органов государственной власти, работодателей, а также профессиональных союзов.

В рамках трехстороннего соглашения между правительством области, объединениями профсоюзов и работодателями на 2011-2012 гг. в сфере охраны труда и окружающей среды внесены существенные изменения. В случае гибели работника в результате несчастного случая на производстве семье погибшего выплачивается дополнительное, сверх норм, предусмотренных обязательным социальным страхованием от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, единовременное пособие в сумме не менее 25 МРОТ. Кроме того, работодатели обеспечивают финансирование мероприятий по улучшению условий и охраны труда в организациях независимо от правовых форм в размере не менее 0,25% суммы затрат на производство продукции (работ, услуг). Ранее сумма составляла 0,2%.

Положительные результаты дает осуществление областной программы улучшения условий и охраны труда работников здравоохранения. По инициативе регионального объединения работодателей разработан проект «Декларирование деятельности организаций (индивидуальных предпринимателей) по реализации трудовых прав работников», который действует на территории с 2009 г. Сертификат доверия по охране труда имеют 38 организаций, среди которых клинический санаторий им. М.Горького и санаторий им. А.Д.Цюрупы.

Председатель Московской областной организации **Анатолий Домников** считает, что настало время рассмотреть вопросы аттестации рабочих мест на уровне Минздрава России с участием представителей ЦК профсоюза и Минтруда России. Именно по результатам аттестации рабочих мест устанавливаются компенсации работникам. Выступающий также заострил внимание на факторах, которые негативно влияют на здоровье, но учитываются далеко не полностью. В полной мере это относится к группе биологических факторов. С ними приходится работать практически всем медицинским работникам, что приводит к высокому уровню заболеваемости. Оценку их воздействия практически никто не делает, так как в составе аттестующих организаций нет микробиологических лабораторий, а государственные учреждения не имеют право участвовать в аттестации рабочих мест.

Внедрение лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и ядов существенно расширяет перечень вредных веществ химической природы. Их предельно допустимые концентрации на рабочем месте медицинского работника

не изучены. А это вступает в противоречия с гигиеническими критериями оценки условий труда, по которым «вещества, влияющие на репродуктивную функцию человека, аллергены, канцерогены должны проходить обязательный контроль в воздухе рабочей зоны».

Требуется уточнения и унифицированная методика оценки напряженности трудового процесса, насчитывающая 23 показателя. В нее следует добавить еще два: степень риска для собственной жизни и количество конфликтных ситуаций.

– В сегодняшних условиях мы должны активнее использовать закрепленное в Трудовом кодек-

Профессиональная патология, как и в предыдущие годы, была представлена в большинстве своем туберкулезом органов дыхания, гепатитами, бронхиальной астмой. Диагнозы хронических профессиональных заболеваний устанавливались преимущественно специализированными учреждениями и, как правило, при периодических медицинских осмотрах.

Е.Почтарёва предлагает руководителям учреждений здравоохранения обеспечить неукоснительное выполнение всех положений приказов об охране труда, соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к организациям,

К тому же труд медиков требует больших физических усилий, выносливости. Их работа иногда сопряжена с экстремальными условиями. Чтобы прокормить семью приходится работать вдвойне, «крутиться» на 1,5 ставки. Разве это нормально? Без конца муссируется вопрос о нехватке кадров. Молодые специалисты не идут в ЛПУ по причине низкой заработной платы. Всем вроде всё ясно, а «воз и ныне там». Е.Чугуева считает, что нужно выделять средства на лечение профессиональных заболеваний медиков.

О тех же наболевших вопросах говорила на пленуме председатель Карельской республикан-

ставляют размышлять, а власти в регионах – принимать меры. И хотя аттестация – вещь затратная, ее надо проводить. Статистика, которую привел представитель федеральной службы, заслуживает внимания и конкретных мер в охране труда работников.

Виталий Трумель, секретарь Федерации независимых профсоюзов России, доктор технических наук, начал выступление образно: «Не стреляйте в музыканта, он играет, как умеет». По мнению главного технического инспектора труда ФНПР, сегодня музыканты – Минздрав и Минтруд, а играют они так: аттестация – компенсация. В итоге «вылетает» два звука «охрана труда». Партитура достаточно сложная, если учесть, какой комплекс задач надо решать.

Правительство объявило о модернизации производственных фондов, потому что они изношены на 90%. А заинтересован ли работодатель что-либо менять? Вряд ли. Его устраивает прежний порядок. А вот чтобы расшевелить, надо мотивировать через налоговое законодательство. Более того, работодатель, считает В.Трумель, должен доплачивать работнику за то, что он работает во вредной обстановке, а Минтруд – пересмотреть порядок этих доплат.

«Досталось» от главного технического инспектора труда и за аттестацию. По его словам, аттестация только фиксирует состояние дел, но не устраняет причины, не устанавливает причинно-следственные связи вредных условий труда.

Обращаясь к участникам пленума, Виталий Владимирович предлагает им подготовить свое положение об аттестации. И привлечь к аттестации не сторонние организации, а именно тех специалистов, кто может оценить напряженность труда, профессиональные риски и т.д. По этому пути нужно продвигаться быстрее. ФНПР разработала концепцию, связанную с обеспечением здоровья работников и безопасностью труда.

Из постановления пленума ЦК профсоюза:

Предложить Минздраву России совместно

– создать рабочую группу по подготовке отраслевых стандартов по организации и проведению аттестации рабочих мест по условиям труда, методике учета профессиональных рисков работников медицинских организаций без проведения инструментальных замеров аттестующими организациями, с последующим направлением их на утверждение в Министрство труда и социальной защиты РФ;

– разработать типовую отраслевую программу «О совершенствовании системы управления охраной труда в медицинских организациях»;

– определить порядок финансирования мероприятий по охране труда в казенных и бюджетных медицинских организациях в связи с переходом на одноканальное финансирование через систему ОМС;

– рассмотреть возможность обеспечения медицинских работников социальным пакетом, включающим, в том числе, санаторно-курортное оздоровление.

Сохранение здоровья, решение вопросов охраны и безопасных условий труда работников здравоохранения отраслевой профсоюз ставит на первое место в своей деятельности.

Галина ПАПЫРИНА,
корр. «МГ».

НА СНИМКЕ: в президиуме пленума; идет работа пленума.



се право профсоюзов на проведение независимой экспертизы, – подчеркнул А.Домников. – Она действенна и может повлиять на сложившуюся ситуацию.

Речь также должна идти о государственном заказе на разработку необходимых методик определения вредных биологических и химических факторов, научном обосновании их измерения, разработке методических рекомендаций, отраслевых нормативов оценки условий труда.

Профилактика и только профилактика

Профессиональным заболеваниям работников здравоохранения посвятила свое выступление начальник отдела Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека **Елена Почтарёва**.

Труд медицинских работников всегда принадлежал к числу наиболее сложных и ответственных видов деятельности. Об этом говорит тот факт, что профессиональные заболевания зарегистрировались в 70 субъектах Федерации. Загрязнение воздуха рабочих помещений лечебно-профилактических учреждений лекарственными веществами, особенно антибактериальными препаратами, может быть причиной развития аллергических заболеваний, токсических поражений, дисбактериоза. Многие лекарственные вещества одновременно являются промышленными ядами, например, камфора, бром, йод, мышьяк, нитроглицерин и другие, то есть при определенных условиях могут вызывать острые и хронические интоксикации. Еще более часто регистрируется патология аллергического характера.

В последние годы отмечалась стойкая тенденция к росту профессиональной заболеваемости у медицинских работников, и особенно у среднего персонала. В структуре преобладали в основном хронические формы (около 97%).

осуществляющим медицинскую деятельность.

О профессиональных заболеваниях медицинских работников в Республике Бурятия говорила и председатель республиканской организации **Дыжидма Иванова**. Наиболее четко тенденция их роста прослеживается на протяжении последних 10 лет. Если с 1990 по 1999 г. впервые было установлено 14 случаев, то за период, на который ссылались председатель, уже зафиксировано 83. Причем показатели профессиональной заболеваемости медиков в Бурятии выше, чем в целом по России. Это заставило правительство принять меры – открыть в республике в 2010 г. центр профпатологии и клинику профессиональных заболеваний Бурятского филиала Восточно-Сибирского научного центра экологии человека РАМН. Здесь проводятся качественные медицинские осмотры и научно-прикладные исследования особенностей формирования профзаболеваемости в регионе. Этот вопрос рассматривался на совместном совещании Минздрава республики Управления Роспотребнадзора, республиканского центра профилактики профессиональной патологии с участием республиканской организации Профсоюза работников здравоохранения РФ. Шагом вперед можно считать обеспечение санаторно-курортным лечением, выделение льготных курсов на курорты профсоюзов республики (20% скидки) и в Центр восточной медицины Минздрава Республики Бурятия. В 2011 г. была выдана 91 путевка, за 9 месяцев 2012-го – 83, в ЦВМ оздоровились 108 медиков.

Коллегу из Бурятии поддержала председатель Красноярской краевой организации профсоюза **Елена Чугуева**, заострив вопрос о финансировании мероприятий по охране труда. Но средств, по ее мнению, выделяется недостаточно. А последствия известны. Наступает гепатит, другие болезни.

ской организации профсоюза **Ирина Смирнова**. Она видит один выход – настойчивее добиваться улучшения условий труда в рамках социального партнерства. А в нем оздоровление работников выходит на первый план.

Науку на пленуме представляла **Елена Королёва**, старший научный сотрудник НИИ медицины труда РАМН, кандидат медицинских наук. Этот институт на протяжении многих лет занимается изучением профессиональных заболеваний в России. Структура их по регионам неоднородная. Что уж говорить о субъектах, если в Москве ежегодно заболевают туберкулезом от 70 до 80 медиков. Это не эпидемия, но цифры тревожные. А доказать, что у медика это профессиональное заболевание, порой очень трудно.

Е.Королёва заострила внимание на обращениях с биологическими отходами, обработке инструментов до и после операции. В этом деле надо навести порядок. В некоторых учреждениях плохо поставлена работа с медперсоналом, которому не объясняют, что необработка маленького пореза во время процедурных манипуляций может привести к заражению. Более серьезно медицинским работникам нужно относиться и к собственной вакцинации, которая может уберечь от серьезных заболеваний.

Нужна не только аттестация

Алексей Лебедев, начальник отдела Федеральной службы по труду и занятости и социальной защиты нарисовал нерадостную картину состояния охраны труда в отрасли здравоохранения. Она сложилась из анализа положения дел во всех федеральных округах. В них служба организовала совещания, на которых шел предметный разговор об условиях работы, случаях травматизма на производстве, аттестации, мониторинге. Цифры, цифры, цифры... Но они за-