

Н.П. Коряков, Д.Г. Данцигер, Г.И. Чеченин, Н.Н. Корякова

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ПРОФИЛАКТИКЕ ПОТЕРЬ ПО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИМ АСПЕКТАМ В МЕТАЛЛУРГИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ (НА ПРИМЕРЕ ОАО НОВОКУЗНЕЦКИЙ МЕТАЛЛУРГИЧЕСКИЙ КОМБИНАТ – НКМК)

*НИИ «Комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» (Новокузнецк)
Городская клиническая больница № 1 (Новокузнецк)
Управление информационных технологий (Новокузнецк)*

Представлен материал по обоснованию необходимости применения комплексного подхода к профилактике потерь человеческого капитала на предприятиях металлургической отрасли на основе разработки и внедрения целевых программ. Показаны пути и методы практической реализации конкретных мероприятий, направленных на снижение заболеваемости и травматизма, сохранение трудового потенциала, их место в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» на примере крупнейшего предприятия – ОАО «Новокузнецкий металлургический комбинат».

Ключевые слова: цель, программа, организация, управление, профилактика, здоровье, условия труда, реабилитация, результаты, финансовое обеспечение

COMPLEX APPROACH TO LOSS PREVENTION IN MEDICAL-BIOLOGICAL ASPECTS OF METALLURGICAL INDUSTRY (ON AN EXAMPLE OF JOINT-STOCK COMPANY «METALLURGICAL COMBIMATE, NOVOKUZNETSK (MCNK)»

N.P. Koryakov, D.G. Dantsiger, G.I. Chechenin, N.N. Koryakova

*Research Institute of Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases, Novokuznetsk
Municipal clinical hospital № 1, Novokuznetsk
Management of Informative Technologies, Novokuznetsk*

The material on grounding the use need of the complex approach to loss prevention of human capital at the enterprises of metallurgical industry based on the development and introduction of the purpose programs is presented in this paper. The ways and methods of practical realization of the concrete measures with aim to reduce in morbidity and traumatism, to keep a working potential, their role in the of the frame of the priority national Project «HEALTH» are shown on an example of a big enterprise-Joint-Stock Company «Metallurgical combinate, Novokuznetsk».

Key words: purpose, program, organization, management, prevention, health, working conditions, rehabilitation, results, financing

Происходящие в период социально-экономических реформ в стране негативные процессы не могли не коснуться металлургического комбината. В 90-годы произошел резкий спад производства, введено внешнее управление, комбинат оказался на грани банкротства, произошла смена собственника и разделение комбината на ряд самостоятельных «дочерних» ОАО. Все это и проводимые реформы здравоохранения также негативно отразились на медико-санитарном обслуживании, в том числе на диспансеризации работающих. Значительно сократился объем профилактических мероприятий.

Новая компания «Евразхолдинг», пришедшая к управлению комбинатом, понимая важность проблемы охраны здоровья работающих, восстановила проводимые до реформы профилактические программы, повысила ответственность руководителей производств, служб и цехов предприятия за практическую реализацию профилактических мероприятий и начала оказывать действенную поддержку, в том числе материальную, МЛПУ «Городская клиническая больница № 1» и ее поликлинике. Поликлиника КМК – многопро-

фильное амбулаторно-поликлиническое подразделение МЛПУ «ГКБ № 1», непосредственно осуществляющее медико-санитарное обслуживание работающих на комбинате. Поликлиника имеет высшую категорию с плановой мощностью 1000 посещений в смену, оказывает медицинскую помощь в рамках ОМС 35 тыс. человек, в том числе: металлургам комбината (НКМК) – 26 тыс., пенсионерам комбината – 5,8 тыс., подросткам (учащимся профтехучилищ) – 3,2 тыс.

Последние годы система охраны здоровья работающих принимает все более комплексный характер. Проводится разработка и внедрение целевых комплексных профилактических программ, направленных на снижение заболеваемости и оздоровление работников с участием администрации предприятия, представителей различных производственных служб, общественных организаций, лечебно-профилактических учреждений и научно-исследовательских институтов, которые содержат в себе инновационные технологии социального и медицинского характера по диагностике и лечению путем внедрения новых методов. Однако организационные

формы и методические подходы, технология и опыт практической реализации недостаточно изучены и обобщены.

Цель исследования — обоснование оптимальной модели профилактики потерь по медико-биологическим аспектам на основании анализа разработанных и внедренных комплексных и целевых медицинских программ по профилактике заболеваний, несчастных случаев на производстве среди работающих ОАО «НкМК».

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

С использованием методологии системного подхода проведен анализ организационной и функциональной структуры существующей системы управления, организации и технологии взаимодействия субъектов и участников, задействованных в практической реализации программных мероприятий. Проведены анализ и оценка разработанных и внедренных целевых программ, касающихся различных аспектов охраны здоровья работающих и их влияние на конечные целевые показатели. Дана оценка полноты своевременности и достоверности информации для принятия решений и эффективности информационного обеспечения и др.

На основании изучения и оценки нормативно-правовых документов и законодательных актов уточнено рабочее определение системы охраны здоровья, конкретное для ОАО НкМК как совокупность мер политического, экономического, правового, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характеров, направленных на сохранение и укрепление физического, психического здоровья каждого работающего, поддержание его трудоспособности и долголетней социально-активной жизни.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

На Кузнецком металлургическом комбинате в настоящее время используется комплекс различных профилактических программ, отличающихся по названию, источникам финансирования, исполнителям, срокам исполнения, своей целевой установке, но, в конечном итоге, все они направлены на охрану здоровья, снижение заболеваемости и оздоровление работников предприятия. Все многообразие функционирующих программ сгруппировано авторами в три группы.

К первой группе отнесены программы, связанные с проведением медицинских профилактических осмотров:

- предварительные медицинские осмотры при приеме на работу (профотбор);
- периодические осмотры лиц с вредными и опасными условиями труда;
- предсменные (предрейсовые) медицинские осмотры;
- медицинские осмотры в рамках ежегодной диспансеризации населения, особых кон-

тингентов (участники боевых действий, чернорабочие и др.);

- целевые медицинские осмотры (работников, занятых в особо ответственных и опасных условиях труда (разливка стали, крановщики)), с целью профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и предупреждения развития острой коронарной патологии на рабочем месте;
- медицинские осмотры руководящего состава комбината.

Вторая группа — это программы динамического наблюдения за состоянием здоровья работающих (диспансеризация):

- диспансеризация хронических больных. На протяжении 15 лет ведется созданная компьютерная БД и управление автоматизированным способом — АСУ «Диспансеризация»;
- программа диспансеризации часто и длительно болеющих;
- диспансеризация отдельных контингентов в рамках ежегодной диспансеризации населения, в том числе программы добровольного и коллективного медицинского страхования с частичной оплатой из средств комбината;
- диспансеризация больных с профзаболеваниями, с диагнозом, установленным в НИИ комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний (НИИ КППГЗ) СО РАМН и Центре профпатологии МЛПУ «ГКБ № 1»;
- дополнительная диспансеризация в рамках национального приоритетного проекта «Здоровье» (работающих как в бюджетной сфере, так и на комбинате).

К третьей группе отнесены программы организации оказания медицинской помощи, медико-социальной реабилитации и комплексные организационно-методические мероприятия:

- организация экстренной круглосуточной врачебной медицинской помощи в случаях получения травм и отравлений на производстве, при неотложных состояниях. Программа финансируется полностью из средств комбината;
- профилактика производственного травматизма с ежедневным контролем и разбором каждого случая со стороны администрации поликлиники, отдела охраны труда и промышленной безопасности комбината. По каждому случаю принимаются конкретные решения с назначением ответственных лиц за исполнением и выделением соответствующих средств;
- программа по снижению заболеваемости с ВУТ. С этой целью созданы инженерно-врачебные бригады, которые ежемесячно проводят анализ заболеваемости в структурных подразделениях комбината, дают оценку санитарно-гигиеническим условиям на рабочих местах, выявляют причины, оформляют акты и предлагают конкретные мероприятия по технике безопасности и условиям труда.

В эту же группу вошли воспитательные программы: «школа гипертоника», «школа бронхиальной астмы», «школа планирования семьи»,

«школа диабетика», а также программа «Льгота – 2005».

Все многообразие программ, имеющих профилактическую направленность, потребовало юридического правового оформления и создания адекватного информационного обеспечения.

Первым нормативно-правовым документом стал **Стандарт предприятия (СТП 103-ЗД.01-2001 г. «Система снижения заболеваемости и оздоровления работников комбината»)**. Стандарт разработан и введен в действие с 2001 года, соответствует требованиям отраслевых нормативных и методических документов, область применения СТП, структурные подразделения НкМК.

Структурными подразделениями разработан календарный план реализации требований стандарта СТП 103-ЗД.01-2001 «Система снижения заболеваемости и оздоровления работников «Кузметкомбината на 2002 – 2006 гг.», в основе которого заложено ряд профилактических мероприятий:

- аттестация рабочих мест по условиям труда, устранение несоответствия норм промышленной санитарии;
- план капитальных ремонтов основного производства, бытовых помещений;
- план профилактических мероприятий по снижению заболеваемости в структурных подразделениях на основе анализа заболеваемости, где руководство поликлиники отвечает за реализацию медицинских программ сохранения здоровья и оказания квалифицированной медико-санитарной помощи, а также, наряду с проведением профосмотров и диспансеризации работающих, осуществляет проведение профпрививок, анализ заболеваемости и экспертизу профпригодности и трудоспособности;
- приобретение медицинского оборудования для ГКБ № 1 и профилактория согласно плану развития социальных объектов оздоровления и отдыха;
- план проведения соревнований по основным видам производства и цехам по критерию «уровень заболеваемости»;
- проведение ежемесячных социальных рапортов по охране труда и промышленной безопасности, анализу заболеваемости и выполнению плана оздоровления в профилакториях и санаториях.

В настоящее время осуществляется новая редакция стандарта предприятия СТП «Охрана здоровья металлургов НкМК» с учетом новых требований и достижений научно-технического прогресса.

Второй нормативно-правовой документ – **Социальный паспорт предприятия.**

С 2004 года разработан Социальный паспорт предприятия, документ, содержащий результаты мониторинга качества процессов, характеризующих производственно-экономическую, кадровую и социальную политику комбината и устанавливающий приоритеты его социально-экономического развития. Отражает ежегодные стратегические направления социальной поли-

тики комбината; производственные, социальные условия; характер труда и заработной платы; медицинские мероприятия по снижению заболеваемости и оздоровлению работников.

Область применения социального паспорта. Содержащаяся в социальном паспорте информация используется структурными подразделениями комбината для разработки кадровых, социальных и других программ. По каждому подразделению дается: технико-экономическая характеристика, трудовые ресурсы, охрана труда и охрана здоровья работников; формы мотивации и стимулирования работников; оплата труда, деятельность общественных организаций и др. их состояние и ближайшие перспективы. В обсуждении социальных программ и контроля за их реализацией принимают активное участие общественные организации: Совет по делам женщин, Совет по работе с молодежью, Совет ветеранов. Особенно это касается таких разделов, как медицинское обслуживание, программа поддержки семьи, материнства и детства, социальной помощи пенсионерам, жилищная программа, развитие спорта и физической культуры, культурное обслуживание. Третьим документом, где нашли место все профилактические программы и мероприятия, стал **Коллективный договор ОАО НКМК на 2005–2006 гг.**

В договоре нашли отражение: обязательства сторон, организационные формы выполнения конкретных профилактических мероприятий, ресурсное и финансовое обеспечение, сроки исполнения. Это, пожалуй, один из главных документов, где работающие имеют возможность отстаивать свои интересы.

С целью совершенствования управления реализацией профилактических программ разработана **Система менеджмента охраны труда и промышленной безопасности СМОТ и ПБ (Положение об Охране труда и ПБ, протокол заседаний).**

Приказом директора НкМК определена Политика предприятия в области охраны труда и промышленной безопасности в соответствии с международным стандартом, где отражены вопросы сохранения жизни и здоровья работников, которые являются приоритетными в производственной деятельности предприятия, обеспечивающие предотвращение несчастных случаев, профессиональных заболеваний, аварий и инцидентов. Пути достижения целей Политики СМОТ и ПБ – выявление негативных тенденций в изменениях показателей здоровья и безопасности на рабочих местах, проведение мероприятий по их устранению.

В управлении и реализации программ профилактики потерь комбината по медико-биологическим аспектам принимает участие широкий круг исполнителей:

- Дирекция комбината, администрация структурных подразделений;
- Отдел охраны труда и промышленной безопасности (ООТ и ПБ);

- Руководство МЛПУ ГКБ № 1, поликлиника КМК;
- Профком Кузнецких металлургов — компенсация средств потраченных на стационарное лечение (материальная помощь);
 - Женсовет комбината;
 - Совет ветеранов;
 - Совет молодых специалистов;
- Профилакторий Металлург, спортивные базы КМК и дома отдыха;
- ГУ НИИ КППЗ СО РАМН;
- ГОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей»;
- Территориальный отдел Роспотребнадзора в г. Новокузнецке (ТО Роспотребнадзор);
- Управление здравоохранения Администрации города Новокузнецка, Департамент охраны здоровья населения администрации Кемеровской области.

Определена роль в этом впервые разработанном и внедренном фундаментальном документе медицинской службы: МЛПУ ГКБ № 1, поликлиника НкМК, ТО Роспотребнадзор и др.

Медицинские работники участвуют в работе Совета по ОТ и ПБ; в проведении медицинских освидетельствований; предсменных и периодических медосмотрах работников; в порядке расследования, учета и анализа несчастных случаев, профессиональных заболеваний, учета микротравм, аварий и инцидентов. Обеспечивают контроль за санитарно-гигиеническими условиями труда, медицинским обслуживанием и профилактикой профессиональных заболеваний.

Работа, проводимая отделом охраны труда, для эффективного осуществления и управления процессами, а также обеспечения планирования в утвержденной документации регистрируется: производятся записи протоколов ежемесячных совещаний Совета ОТ и ПБ, проводимых управляющим директором НкМК, акты, предписания, отчеты, журналы.

Как уже отмечено выше, не утратили своего значения врачебно-инженерные бригады (ВИБ), работа которых регламентирована Положением о ВИБ и проводится в плановом соответствии с Положением. Ежемесячно проводится комиссионное комплексное обследование состояния охраны труда, промышленной безопасности, культуры производства и заболеваемости на производстве. Особое внимание уделяется вопросам производственного травматизма и заболеваемости: общей, профессиональной, а также с временной утратой трудоспособности. Оценивается состояние технологии производства, электрооборудования, грузоподъемного оборудования, энергокоммуникаций.

В Актах отмечаются замечания по несоответствию требованиям охраны труда и промышленной безопасности, намечаются профилактические мероприятия по снижению заболеваемости и оздоровления стажированных работников, действовавших во вредных условиях труда, со-

стоящих на диспансерном учете и часто и длительно болеющих (ЧДБ), с указанием сроков исполнения ответственными лицами.

Разработаны формализованные документы, единые для всех структурных подразделений комбината: протокол совещания Совета по ОТ и ПБ директорского рапорта, протокол совещания Социального рапорта, протокол заседаний Совета ветеранов, протокол заседаний медицинского совета МЛПУ ГКБ № 1 и т.п.

Регламентирована деятельность здравпунктов с обязательным ведением «Паспорта здоровья» на каждого работающего, где указаны: паспортные данные, результаты периодических осмотров, профилактических прививок (профилактика инфекционных заболеваний, управляемых превентивной вакцинацией, таких как: грипп, гепатит, клещевой энцефалит и др.), группы крови, наличие профвредности, вредные привычки, сроки временной нетрудоспособности, диагнозы заболеваний по МКБ и т.п. Организован учет работы с применением персонифицированной техники всех подразделений поликлиники, начиная с ведения дневника фельдшера здравпункта и взаимоувязки информационных БД поликлиники с БД «Кадры» и др.

Таким образом, путем разработки ряда основополагающих нормативно-правовых документов различные профилактические программы с разной целевой установкой были объединены в единый комплекс, направленный на сокращение потерь по медико-биологическим аспектам.

ВЫВОДЫ

1. Внедрение профилактических программ, объединенных единой целью, привело к повышению административной и производственной ответственности руководителей структурных подразделений НкМК по сохранению и укреплению состояния индивидуального здоровья трудящихся и трудового потенциала коллектива в целом.

2. Увеличился на 12 % охват диспансеризацией работающих; возросло число лиц, получивших реабилитационно-восстановительное лечение — на 15 %; санаторное оздоровление детей — на 5 %, получивших оздоровительные и спортивно-оздоровительные мероприятия в спортивных лагерях — на 20 %; число работников НкМК, приобретших льготные путевки и оздоровленных в санаториях-профилакториях — на 10 %.

3. Улучшилась организация и качество проведения предварительных и периодических медицинских осмотров и регламентов допуска к работе по профессиональной деятельности металлургов и, как результат, сократились случаи производственного травматизма — на 60 %, профессиональных заболеваний — в 1,5 раза; уменьшилась заболеваемость с ВУТ в случаях — на 24,7 % и в днях — на 25 % на 100 работающих.

4. Увеличился уровень информирования работающих металлургов в формировании здорового образа жизни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Захаренков В.В. К стратегии развития системы охраны здоровья работающих / В.В. Захаренков, Г.И. Чеченин // Вестник Кузбасского научного центра «Инновационные технологии медицинской науки и практики здравоохранения». — Кемерово, 2006. — Вып. 2. — С. 51–54.
2. Захаренков В.В. К решению проблем повышения качества трудовых ресурсов / В.В. Захаренков, Г.И. Чеченин // Актуальные вопросы подростковой медицины: материалы междунар. науч.-практ. конф. — Кемерово, 2006. — С. 12–14.
3. Коряков Н.П. Совершенствование организации оказания медицинской помощи и охраны здоровья металлургов / Н.П. Коряков, Д.Г. Данцигер, Г.И. Чеченин // Общественное здоровье: инновации в экономике, управлении и правовые вопросы здравоохранения: Материалы I междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 70-летию Новосибирской гос. мед. академии и 70-летию кафедры общественного здоровья и здравоохранения. — Новосибирск, 2005. — Т. 1. — С. 222–226.
4. Шадрин А.П. Опыт организации и управления диспансеризацией на Кузнецком металлургическом комбинате / А.П. Шадрин, Н.П. Коряков, Г.И. Чеченин // Проблемы и перспективы оказания медицинской помощи работающему населению. — Кемерово, 2006. — С. 182–184.