

Код МРНТИ 52.01.93

*Л.И. Едильбаева

*РГП на ПХВ «Республиканский научно-исследовательский институт по охране труда
Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан» (г. Астана, Казахстан)*

ВОПРОСЫ СОХРАНЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ ПРЕДПРИЯТИЙ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

Аннотация. В статье рассмотрены вредные производственные факторы, наиболее часто регистрируемые в горнодобывающей, обрабатывающей и строительной отраслях Республики Казахстан и в других странах, а также причины низкой эффективности управления рисками профессионального здоровья в этих отраслях. Предложены мероприятия для плановых изменений по обеспечению экономической и законодательно закрепленной заинтересованности работодателя улучшить условия, рассчитанные на среднесрочную и долгосрочную перспективу, с применением риск-ориентированного подхода и международного опыта.

Ключевые слова: вредные условия труда, профессиональная заболеваемость, профессиональный риск, компенсационные выплаты, медицина труда.

Қазақстан Республикасы кәсіпорындарының жұмыс орындарында кәсіби денсаулықты сақтау мәселелері

Аңдатпа. Мақалада Қазақстан Республикасының тау-кен өндіру, өңдеу және құрылыс салаларында және басқа елдерде жиі тіркелетін зиянды өндірістік факторлар, сондай-ақ осы салалардағы кәсіптік денсаулық тәуекелдерін басқарудың төмен тиімділігінің себептері қарастырылған. Жұмыс берушілердің экономикалық және заңнамалық тұрғыдан бекітілген мүдделілігін қамтамасыз ету бойынша жоспарлы өзгерістер үшін тәуекелге бағдарланған тәсіл мен халықаралық тәжірибені қолдана отырып, орта және ұзақ мерзімді перспективаға есептелген жағдайларды жақсарту бойынша іс-шаралар ұсынылды.

Түйінді сөздер: зиянды еңбек жағдайлары, кәсіптік сырқаттанушылық, кәсіптік тәуекел, өтемақы төлемдері, еңбек медицинасы.

Issues of occupational health preservation at workplaces of enterprises of the Republic of Kazakhstan

Abstract. The article considers the harmful industrial factors most frequently registered in the mining, manufacturing and construction industries of the Republic of Kazakhstan and other countries, as well as the reasons for low efficiency of occupational health risk management in these industries. Measures for planned changes to ensure economic and statutory interest of employers to improve conditions, designed for the medium and long term, using risk-oriented approach and international experience are proposed.

Key words: harmful working conditions, occupational morbidity, occupational risk, compensation payments, occupational medicine.

Введение

Национальная стратегия развития Республики Казахстан предусматривает применение риск-ориентированного подхода к организации государственного контроля в соответствии с нормами Международной организации труда. Оценка профессиональных рисков в 2021 году перешла из области теории в практическое действие. Согласно ст. 182 ТК РК работодатель обязан проводить оценку профессионального риска, в которой обсуждается показатель заболеваемости работников. Процессы изменений в национальной системе управления охраны труда затрагивают все заинтересованные стороны – ведомства системы государственного мониторинга, неправительственные общественные организации, бизнес, страховые компании, органы социального обеспечения, граждан Казахстана. Поэтому сегодня так важно решить две большие задачи.

1. Провести институциональные преобразования механизма страхования в Республике Казахстан с учетом мнений всех заинтересованных сторон и в полном объеме.

2. Обеспечить профессиональную трудоспособность населения за счет улучшения процессов выявления, диагностики, лечения и реабилитации профессиональных заболеваний.

Материалы и методы исследования

При изучении текущей ситуации по процессам мониторинга профессионального здоровья, лечения и предупреждения инвалидности с потерей профессиональной трудоспособности работников в горнодобывающей, обра-

батывающей и строительной отраслях РК использовались данные МЗ РК, Комитета статистики МНЭ РК, корпоративных отчетов предприятий РК, гигиенические исследования НАО «Медицинский Университет Караганды», Американского института нефти (API) и другие.

Результаты и обсуждение

Добыча и обогащение полезных ископаемых – стратегический сектор экономики Казахстана, который обеспечивает за последние пять лет в среднем более 20% ВВП страны. Доля мужской части населения, занятого в промышленности и строительстве в РК, составляет 71,9%, а доля женской части населения – 28,1%¹. Основными вредными факторами производства в этих отраслях, определяемых в результате гигиенической оценки, являются повышенный уровень в воздухе рабочей зоны промышленных аэрозолей, газов и пыли, повышенный уровень шума и вибрации, тяжелый физический труд, токсичные химические вещества, психоэмоциональные нагрузки, климатические факторы. В условиях подземной добычи – отсутствие солнечного освещения, ограниченность пространства при выполнении рабочих операций (вынужденные позы).

По данным Института общественного здравоохранения и профессионального здоровья НАО «Медицинский университет Караганды» самый высокий уровень выявляемости первичной профессиональной заболеваемости отмечается в горнодобывающей (61,9%) и угольной (29,3%) промышленности, а самый низкий в строительной (0,9%) и нефтегазовой (0,18%) отраслях². По данным 2022 года в общей

¹ https://gender.stat.gov.kz/page/frontend/detail?id=21&slug=-17&cat_id=7&lang=ru

² <https://www.api.org/-/media/Files/Publications/API-Workers-Safety-Report-2019.pdf>

структуре заболеваний, связанных с вредными факторами производства, больше всего регистрируются заболевания от воздействия промышленных аэрозолей (40,37%), на втором месте заболевания, связанные с функциональным перенапряжением отдельных систем и органов (30%), третье место занимают заболевания, связанные с воздействием физических факторов (23,77%), и далее идут заболевания от воздействия химических факторов (4,17%), аллергические заболевания (0,85%), вызванные действием биологических факторов (0,75%), и злокачественные новообразования (0,06%) [1]. Согласно данным Комитета статистики МНЭ РК более 300 тыс. работников РК в 2022 году заняты на рабочих местах, где установлены вредные факторы производства. Частота профессиональных заболеваний в Казахстане в 25 раз ниже по сравнению с Данией; в 23,4 раза – с США; в 5 раз – с Финляндией; в 4,5 раза – с Японией; в 2,5 раза – с Германией [2].

Результаты гигиенических исследований на рабочих местах ведущих профессий в корпорации «Казахмыс», проведенных специалистами НАО «Медицинский университет Караганды» в 2020 году, показали превышение в воздухе рабочей зоны предельно допустимой концентрации пыли в 1,2-4,5 раза, а содержание свинца – в 2,2 раза [3]. На протяжении последних 5 лет в корпорации регистрируется около 150-300 новых случаев профессиональной заболеваемости в год и отмечается рост заболеваний органов дыхания (силикоз), при этом коэффициент профзаболеваемости составил 0,46 в 2020³.

Согласно оценке рисков травматизма и аварийности на рабочих местах в корпорации «Казахмыс» выделены 20 критичных профессий по всем переделам производства. Так, например, в горном переделе – это бурильщик, взрывник, проходчик, машинист самоходного дизельного оборудования; в обогатительном переделе – машинист конвейера, дробильщик, электромонтер; в металлургическом – плавильщик, разлильщик цветных металлов и сплавов, электролизник, конверторщик, электромонтер, слесарь-ремонтник. Однако сведений о том, использованы ли в оценке рисков риски профзаболеваемости в открытых источниках нет.

По данным АО «АрселорМиттал Темиртау» профессиональная заболеваемость в угольном департаменте диагностируются чаще, чем в стальном департаменте (табл. 1) [4].

Данные по выплатам в 2022 году по листкам нетрудоспособности в АО «АрселорМиттал Темиртау» составили: по стальному департаменту – 1 210 706 тыс. тенге; по угольному департаменту – 1 452 438 тыс. тенге; по ТОО «Оркен» – 249 056 тыс. тенге. Выплаты в 2022 году по профзаболеваемости составили: по стальному департаменту – 22 483 тыс. тенге; по угольному департаменту – 4 986 522 тыс. тенге; по ТОО «Оркен» – 18 232 тыс. тенге [4].

В 2021 году в KAZ Minerals было зарегистрировано 92 новых случая профессиональных заболеваний, в 2020 году – 70⁴. Зарегистрированы нарушения опорно-двигательного аппарата в результате продолжительного воздействия плохой эргономики; невропатическая боль в результате воздействия локальной вибрации; силикоз и пылевой бронхит из-за воздействия пыли. Отмечен также риск снижения слуха из-за производственного шума. В 2021 году на рудниках открытого типа Актогай, Бозшаколь и Бозымчак не было выявлено случаев профессиональных заболеваний.

Статистическая информация по профзаболеваемости на производственных активах Евразийской Группы, на предприятиях нефтедобывающей и строительной отраслях в открытых источниках отсутствуют. Сложно получить статистические данные по профессиональной заболеваемости еще и потому, что многие факторы риска для здоровья человека, такие как воздействие опасных химических и других веществ или высокий уровень шума и вибрации имеют отдаленные последствия для работников и не проявляются в течение нескольких месяцев или лет после воздействия.

Рабочие места в горнодобывающей и нефтяной отраслях считаются высокооплачиваемыми и превышают среднемесячную заработную плату сотрудников в целом по стране в 1,8 раза. При добыче сырой нефти и природного газа зафиксирована заработная плата – 827,3 тыс. тенге; при добыче металлических руд – 331,4 тыс. тенге; при добыче угля – 311,7 тыс. тенге. Доплата работникам на льготы и компенсации за работу во вредных условиях труда растет с каждым годом и является весомым дополнением к заработной плате. Боязнь потерять работу является одной из причин пассивного отношения к своему здоровью

Таблица 1

Данные по профзаболеваемости АО «АрселорМиттал Темиртау»

Кесте 1

«АрселорМиттал Темиртау» АҚ кәсіптік аурулары бойынша деректер

Table 1

Data on occupational diseases of ArcelorMittal Temirtau JSC

годы/случаи профзаболевания	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Стальной департамент	3	7	3	0	1	2
Угольный департамент	45	61	65	49	107	213
ТОО «Оркен»	нет данных	1				

³ https://kase.kz/files/emitters/КМСП/kmcpp_2020_rus.pdf

⁴ https://www.kazminerals.com/media/22660/ka191_sr_rus_book.pdf

большинства работников при найме на работу и во время действия трудового договора в этих отраслях⁵.

В строительной отрасли текучесть кадров также является причиной плохой выявляемости и учета профессиональных больных. Так, управляющий директор по HR, член правления VI Group Олегжан Бекетаев отмечает, что общая текучесть в строительной отрасли составляет 44%, текучесть ключевого персонала – 24%⁶. С повышением спроса в стране на недвижимость в строительной отрасли отмечается нехватка квалифицированных кадров. Это приводит к неформальной занятости строителей, которые неофициально «подрабатывают» в свои выходные дни. Текучесть кадров и неформальная занятость в строительной отрасли являются ощутимым барьером для проведения качественного мониторинга профессионального здоровья и обеспечения гарантий по его сохранению.

В службах охраны труда предприятий РК отсутствуют специалисты по гигиене труда, которые нужны для того, чтобы тесно работать с врачебными комиссиями при проведении периодических медицинских осмотров для расширения списка обязательных обследований той или иной категории работников, а также для установления причинно-следственной связи между общей заболеваемостью и установленными вредными факторами. Результаты периодических медицинских осмотров свидетельствуют о недостаточных усилиях как со стороны работодателей по проведению оценки профессиональных рисков и мероприятий по минимизации воздействия вредных факторов, так и со стороны медицинских учреждений по проведению специальных дополнительных исследований, например, таких как динамическое аудиометрическое тестирование, спирометрия, а также тщательного исследования причинно-следственной зависимости хронической патологии и наличия вредных факторов, присутствующих на рабочих местах. Специалисты по гигиене труда могут с успехом решить эти пробелы и значительно повысить управление профессиональными рисками и качество медицинских осмотров⁷.

Для снижения уровня профессиональной заболеваемости предлагается рассмотреть опыт министерства труда РФ [5] и обеспечить экономическую и законодательно закреплённую заинтересованность работодателей улучшать условия труда:

- путем льготного налогообложения: внесение изменений в Налоговый Кодекс РК и отнесение к прочим расходам налогоплательщика мероприятий по улучшению условий труда, а также расходы на проведение медицинских ос-

мотров и освидетельствований, предусмотренных законодательством РК, расходы на лечение общих соматических и профессиональных заболеваний работников, занятых на работах с вредными или тяжёлыми условиями труда;

- путем закрепления в ТК РК бюджета на мероприятия по улучшению условий труда в размере не менее не менее 0,2 % суммы затрат на производство продукции (работ, услуг);

- путем закрепления МТСЗН РК Перечня мероприятий, которые нужно проводить ежегодно, и относить затраты на них за счет себестоимости в объеме не менее (можно более) 0,2% себестоимости произведенных товаров и (или) услуг;

- путем финансового обеспечения плана профилактических мероприятий до 20% от суммы страховых взносов.

Выводы

Тема профессиональных заболеваний в РК все еще остается закрытой. Существует потенциальный конфликт интересов между финансовым здоровьем работодателя и физическим и моральным здоровьем работников. Механизмов экономической заинтересованности работодателей РК в выявлении ранних признаков профессиональной заболеваемости на рабочих местах нет. Существующая практика страхования не выполняет своей профилактической роли.

В статье представлены результаты научных исследований, полученные в ходе реализации научно-технической программы на тему «Экономические проблемы безопасного труда и институциональные преобразования механизма страхования в Республике Казахстан» ИРН: BR11965728

Дополнение

По просьбе авторов Едильбаевой Л.И. и Рахимовой Г.М. редакция журнала сообщает о том, что статья «Опыт США по формированию профессиональных компетенций в области охраны здоровья и безопасности труда», опубликованная в номере №7 от 2023 года, подготовлена по материалам, полученным в результате научных исследований при реализации научно-технической программы «Риск-ориентированные организационно-экономические механизмы обеспечения безопасного труда в условиях современного Казахстана» (ИРН OR11865833) в рамках программно-целевого финансирования исследований Республиканского научно-исследовательского института по охране труда МТСЗН РК.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Аманбекова А.У., Отарбаева М.Б. Профессиональная патология в Республике Казахстан и пути совершенствования системы охраны здоровья работающего населения. // Материалы семинара в г. Самара. – 2019. – <https://www.minimaks.ru/> (на русском языке)
2. Гусев О.И. Частота профессиональных заболеваний в Казахстане в 23,4 раза ниже, чем в США. – 18 марта 2019. – <https://inbusiness.kz/ru> (на русском языке)

⁵ <https://inbusiness.kz/ru/news/kak-stat-silnym-hr-brendom>

⁶ <https://cyberleninka.ru/article/n/professionalnaya-zabolevaemost-v-rossii-problemy-i-resheniya/viewer>

⁷ <https://www.bohs.org/information-guidance/what-is-occupational-hygiene/workprofile/>

3. Абитаев Д.С., Ердесов Н.Ж., Жумалиев Б.С., Машина Т.Ф., Серик Б., Калишев М.Г., Шинтаева Н., Жакенова С.Р. Профессиональные риски и состояние здоровья лиц, работающих в горнорудной промышленности Центрального Казахстана. // Медицина и экология. – 2020. – №2. – С. 41-45 (на русском языке)
4. Халилбайов И. Новшества в проведении медицинских осмотров работников АО «АрселорМиттал Темиртау». // KIOSH 11. – 25 мая 2023 (на русском языке)
5. Платыгин Д. Социальное обеспечение: гарантии и компенсации за работу во вредных условиях по результатам спецоценки, страхование от несчастных случаев (тарифы, скидки и надбавки), финансирование предупредительных мероприятий. // KIOSH 11. – 25 мая 2023 (на русском языке)

ПАЙДАЛАНЫЛҒАН ӘДЕБИЕТТЕР ТІЗІМІ

1. Аманбекова А.У., Отарбаева М.Б. Қазақстан Республикасындағы кәсіптік патология және еңбекке қабілетті халыққа денсаулық сақтау жүйесін жетілдіру жолдары. // Самарадағы семинар материалдары. – 2019. – <https://www.minimaks.ru/> (орыс тілінде)
2. Гусев О.И. Қазақстанда кәсіптік аурулардың жиілігі АҚШ-қа қарағанда 23,4 есе төмен. – 2019 жылғы 18 наурыз. – <https://inbusiness.kz/ru> (орыс тілінде)
3. Абитаев Д.С., Ердесов Н.Ж., Жумалиев Б.С., Машина Т.Ф., Серик Б., Калишев М.Г., Шинтаева Н., Жакенова С.Р. Орталық Қазақстанның тау-кен өнеркәсібінде жұмыс істейтін адамдардың кәсіптік тәуекелдері мен денсаулық жағдайы. // Медицина және экология – 2020. – №2. – Б. 41-45 (орыс тілінде)
4. Халилбайов И. «АрселорМиттал Темиртау» АҚ қызметкерлерін медициналық тексеруден өткізудегі инновациялар. // KIOSH 11. – 25 мамыр 2023 ж. (орыс тілінде)
5. Платыгин Д. Әлеуметтік қамсыздандыру: арнайы бағалау нәтижелері бойынша зиянды жағдайларда жұмыс істегені үшін кепілдіктер мен өтемақылар, жазатайым оқиғалардан сақтандыру (тарифтер, жеңілдіктер мен үстемеақылар), алдын алу іс-шараларын қаржыландыру. // KIOSH 11. – 25 мамыр 2023 ж. (орыс тілінде)

REFERENCES

1. Amanbekova A.U., Otarbaeva M.B. Professional'naya patologiya v Respublike Kazakhstan i puti sovershenstvovaniya sistemy okhrany zdorov'ya rabotayushchego naseleniya [Occupational pathology in the Republic of Kazakhstan and ways to improve the health protection system of the working population]. // Materialy seminara v g. Samara. – 2019. – Materials of the seminar in Samara. – 2019. – <https://inbusiness.kz/ru/> (in Russian)
2. Gusev O.I. Chastota professional'nykh zabolevaniy v Kazakhstane v 23,4 raza nizhe, chem v SSHA [The incidence of occupational diseases in Kazakhstan is 23.4 times lower than in the United States]. – March 18, 2019. – <https://inbusiness.kz/ru/> (in Russian)
3. Abitayev D.S., Erdesov N.Zh., Zhumaliev B.S., Mashina T.F., Serik B., Kalishev M.G., Shintayeva N., Zhakenova S.R. Professional'nye riski i sostoyanie zdorov'ya lits, rabotayushchikh v gornorudnoi promyshlennosti Tsentral'nogo Kazakhstana. [Occupational risks and health status of persons working in the mining industry of Central Kazakhstan]. // Medicine and ecology. – 2020. – №2. – P. 41-45 (in Russian)
4. Khalilbayov I. Novshestva v provedenii meditsinskikh osmotrov rabotnikov AO «Arselor Mittal Temirtau» [Innovations in medical examinations of Arcelor Mittal Temirtau JSC employees]. // KIOSH 11. – May 25, 2023 (in Russian)
5. Platygin D. Sotsial'noe obespechenie: garantii i kompensatsii za rabotu vo vrednykh usloviyakh po rezul'tatam spetsotsenki, strakhovanie ot neschastnykh sluchaev (tarify, skidki i nadbavki), finansirovanie predupreditel'nykh meropriyatii [Social security: guarantees and compensation for working in hazardous conditions according to the results of special assessment, accident insurance (rates, discounts, and allowances), financing of preventive measures]. // KIOSH 11. – May 25, 2023 (in Russian)

Сведения об авторах:

Едильбаева Л.И., канд. мед.наук, ведущий научный сотрудник филиала «Южный» РГП на ПХВ «Республиканский научно-исследовательский институт по охране труда Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан» (г. Алматы, Казахстан), laura.ibragimovna@gmail.com; <https://orcid.org/0009-0009-4442-057X>

Авторлар туралы мәліметтер:

Едильбаева Л.И., медицина ғылымдарының кандидаты, «Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің Еңбекті қорғау жөніндегі республикалық ғылыми-зерттеу институты» ШЖҚ-дағы РМК «Оңтүстік» филиалының жетекші ғылыми қызметкері (Алматы қ., Қазақстан)

Information about the authors:

L.I. Yedilbayeva, Candidate of Medicine, Leading Researcher, Branch «South» of RSE on the REM «Republican Research Institute for Occupational Safety and Health of the Ministry of Labor and Social Protection of the Republic of Kazakhstan» (Almaty, Kazakhstan)