

В.А. Капцов,
*д.м.н., профессор, чл.-корр. РАМН, заведующий
кафедрой железнодорожной гигиены Первого МГМУ
им. И.М. Сеченова*

В.Б. Панкова,
*д.м.н., профессор кафедры железнодорожной гигиены
Первого МГМУ им. И.М. Сеченова*

V.A. Kaptsov,
*MD, prof., corresp. member of RAMS, head of the chair
of railway hygienics of the First MSMU named after I.M.
Sechenov*

V.B. Pankova,
*MD, prof. of the chair of railway hygienics of the First
MSMU named after I.M. Sechenov*

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ РИСКАМИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

AN IMPROVEMENT OF THE RISK MANAGEMENT SYSTEM FOR THE PREVENTION OF OCCUPATIONAL DISEASES

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Валерий Александрович Капцов, заведующий кафедрой железнодорожной гигиены

Адрес: 125438, г. Москва, Пакгаузное шоссе, д. 1, корп. 1

Телефон: 8 (495) 153–42–10

E-mail: kaptsova@rambler.ru

Статья принята к печати: 16.11.2012

Аннотация. Настоящая работа посвящена проблеме совершенствования системы управления рисками для профилактики профессиональных заболеваний.

Annotation. This entry deals with the problem of improvement of the risk management system for prevention of occupational diseases.

Ключевые слова. Профессиональные заболевания, медицина труда, производственные риски.

Key words. Occupational diseases, occupational medicine, occupational risks.

Развитие рыночных отношений в нашей стране вынуждает пересмотреть сложившиеся к настоящему времени подходы к решению этой важной научной проблемы медицины труда.

В области профилактической медицины кроме общепринятой системы гигиенической оценки условий труда при действии физических, химических или биологических факторов в условиях производства, а также оценки трудовой нагрузки, основанной на сравнении их реального уровня с утвержденными санитарно-гигиеническими нормами, актуальной становится разработка альтернативной системы оценки производственно-профессионального риска.

Среди отечественных и зарубежных ученых наиболее перспективной в настоящее время считается система оценки профессионального риска с целью его исключения, ограничения или контроля, т.е. в

конечном итоге управления риском (risk assessment and risk management).

Взаимосвязь природы производственного риска и возникающих последствий для жизни и здоровья работника представлены на схеме 1.1 (Гриценко Ю., 1999).

Каждый вид производственно-экономической деятельности можно охарактеризовать определенной тяжестью и напряженностью трудового процесса, набором вредных и опасных производственно-технологических факторов, уровнями и продолжительностью их действий на организм работающих. Они являются источниками потенциальной опасности повреждения здоровья или преждевременной смерти в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания и определяют природу производственного риска для работников конкретного вида деятельности.

Сегодня, когда современные производства вынуждены работать в условиях значительной неопределенности тенденций развития внешней среды, возникает необходимость создания механизмов адаптации к изменяющимся факторам влияния и учета значительно большего количества факторов, чем показано на схеме.

Современные компании независимо от форм собственности испытывают на себе влияние внешних факторов, которые в той или иной мере могут создавать угрозу эффективному развитию. В то же время, внутри самой компании непрерывно происходит множество производственных, технологических, экономических, финансовых, кадровых и других процессов, которые в совокупности могут как способствовать прогрессу, так и при определенных условиях создавать для него препятствия.

Разработанная совместно с НИИ медицины труда РАМН программа «Труд и здоровье работающих», составной частью которой является раздел посвященный труду работников транспорта, определяет долгосрочные стратегические цели и приоритеты. Однако уже сейчас становится ясно, что достижение поставленных целей возможно лишь при наличии эффективного управления и применения методов долгосрочного прогнозирования и моделирования ситуации в стране, отрасли, отдельно взятом предприятии или на конкретном рабочем месте.

Следовательно, появилась необходимость создания стандартизованных подходов к выявлению и ликвидации угроз на различных иерархических уровнях, т.е. создание системы оценки и управления рисками.

Основными целями построения системы должны быть:

- достижение целевых ориентиров, предусмотренных Программой;
- оптимизация процесса стратегического управления;
- повышение эффективности профилактических мероприятий;
- обеспечение системного подхода при принятии стратегических управляющих решений.

В современном понимании риск представляет собой количественное выражение неопределенности, включающее возможность наступления неблагоприятного события и его последствий.

При этом необходимо помнить, что полностью избежать риска невозможно, однако выявление сфер его потенциального проявления, количественной оценки, осуществлении регулярного контроля позволит в определенной степени предупредить, либо управлять рисками, что позволит в ряде случаев минимизировать их негативные последствия.

Система оценки и управления риском, которая будет рассматриваться нами применительно к профессиональной патологии, в принципе, может использоваться для оценки функционирования предприятия или компании, управления финансово-экономическими или производственно-техническими параметрами, оценки эффективности управляющих решений.

Поэтому, чтобы не перечислять конкретные показатели деятельности, которые могут различаться в зависимости от решаемых задач, мы будем употреблять слово «процесс».



СХЕМА 1.1.

Итак, каждая система оценки и управления риском должна включать следующие взаимозависимые блоки, функционирующие на принципе обратной связи:

- аналитический блок, состоящий из:
 - идентификации, т.е. качественной оценки внешних и внутренних рисков, установления зависимости формы и тяжести заболевания от выявленных рисков и установления зависимости взаимовлияния между рисками;
 - оценки, т.е. количественного анализа определения вероятности наступления каждого риска на заданном временном интервале, степени влияния рисков на возникновение и течение заболевания, и определение допустимого уровня риска;
 - управленческий блок, состоящий из:
 - выбора методов наиболее эффективного воздействия на риски;
 - собственно управления, в том числе:
 - активное управление рисками — реализация управленческих решений для нейтрализации угроз и проведение мероприятий по снижению ущерба от возникновения профессиональной патологии без воздействия на вероятность её возникновения;
 - пассивное управление рисками — сохранение риска, без принятия противодействующих управленческих решений;
 - оценки эффективности принятых решений по воздействию на внешние и внутренние риски.

Наиболее важным в создании системы является выявление максимально возможного числа внешних и внутренних рисков способных оказать отрицательное влияние на изучаемый процесс (в данном случае на профзаболеваемость). Сложность заключается в привлечении большого количества экспертов высокой квалификации и большом количестве переменных величин для получения объективной картины.

Предварительный анализ установил, что к внешним рискам, способным влиять на профессиональную патологию, можно отнести:

- политические риски, обусловленные изменением политической ситуации в стране и мире, изменением отечественного и международного законодательства;
- научно-технические и технологические риски, обусловленные развитием научно-технического прогресса, внедрением в производство новых материалов и технологий;
- техногенные и природно-климатические риски, обусловленные стихийными бедствиями, техногенными катастрофами, террористическими актами;
- отраслевые и макроэкономические риски, обусловленные деятельностью производства как субъекта национального и мирового рынка, испытывающего влияние со стороны всех отраслей страны;

- кадровые риски, обусловленные ухудшением демографической ситуации в стране, дефицитом качественных трудовых ресурсов и усилением диспропорций в структуре трудоспособного населения.

К внутренним рискам можно отнести:

- сохранение высокого износа основных фондов;
- дефицит ремонтных мощностей;
- потеря финансовой устойчивости и риск банкротства;
- увеличение работников пенсионного возраста;
- отток высококвалифицированных кадров;
- несоответствие профессионального уровня работников потребностям производства;
- снижение трудовой дисциплины, нарушения техники безопасности.

На основе проведенной идентификации рисков осуществляется их ранжирование по вероятности наступления события и степени его влияния на изучаемый процесс. Степень влияния может характеризоваться как относительной величиной — вероятностью наступления, так и абсолютными — отклонениями показателей реальной профессиональной заболеваемости от зарегистрированной ранее.

Возможность репрезентативной оценки определенного вида риска зависит от его типичности. Типичные события хорошо прогнозируются стандартными статистическими методами.

Прогнозирование политических рисков, вероятности террористического акта, рисков связанных с технологическими инновациями, модернизацией производства, изменениями в отечественном и зарубежном законодательстве требуют индивидуального рассмотрения и детального анализа больших объемов информации.

Комплексная процедура оценки строится на основе моделирования взаимосвязей между основными показателями профессиональной заболеваемости (в стране, отрасли, предприятии, цехе, рабочем месте) и рискам различного уровня.

При этом, если на нижних и средних уровнях управления количественные показатели риска могут определяться как отклонения от средних значений основных показателей (частота заболевания, число дней нетрудоспособности), то на верхнем уровне они должны оцениваться как стоимостные величины.

Следовательно, кроме оценки влияния выявленных рисков на показатели профессиональной заболеваемости, параллельно оценивается и экономический ущерб от каждого выявленного риска. По результатам этого анализа определяются наиболее существенные угрозы, на нейтрализацию которых и должны быть направлены основные усилия.

Сегодня назрела необходимость создания структуры, которая взяла бы на себя как создание нор-

мативной базы, так и организационное построение системы оценки и управления рисками профессиональных заболеваний в стране.

На начальном этапе должен быть изучен и составлен перечень рисков, условий их возникновения, оценена степень их влияния на профессиональную заболеваемость, определены основные направления профилактики.

В последующем должны разрабатываться конкретные республиканские, отраслевые, заводские, цеховые программы предотвращения или минимизации ущерба.

Примерная программа должна включать в себя:

- Название риска.
- Причины и условия его возникновения.
- Категорию риска.
- Описание риска.
- Степень влияния на профессиональную заболеваемость.
- Вероятность и возможное время его возникновения.
- Период воздействия риска.
- Взаимосвязь с другими рисками.
- План мониторинга.
- План предотвращения.
- План реагирования.

Последние 3 пункта должны быть обеспечены адекватным финансированием, а исполнители свободой в принятии решений и корректировке планов.

Эффективность методов снижения рисков профессиональной заболеваемости может быть оценена по следующему алгоритму:

- Выбирается риск, имеющий прямую патогенетическую связь.
- Устанавливается потенциальный ущерб с учетом вероятности возникновения заболевания.
- Определяется перечень возможных мероприятий по минимизации ущерба.
- Определяются затраты на реализацию предложенных мероприятий.
- Сравниваются эти затраты со стоимостью возможного ущерба от развития профессионального заболевания.
- Принимается решение об осуществлении или отказе от противорисковых заболеваний.
- Процесс повторяется для следующего по значимости риска.

Несомненно, что разработка и реализация такой программы может решить поставленные задачи только при позитивной политической воле руководителя на любом иерархическом уровне.