

РЕЗОЛЮЦИЯ
Всероссийской научно-практической конференции «Гигиена и предиктивная медицина», посвященная 95-летию Екатеринбургского медицинского научного центра профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий,
г. Екатеринбург, 30 октября -1 ноября 2024 г.

В соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 02.07.2024 г. № 493 в г. Екатеринбурге на базе ФБУН «Екатеринбургский медицинский-научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Роспотребнадзора (далее — ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора), 30 октября - 1 ноября 2024 г. состоялась Всероссийская научно-практическая конференция «Гигиена и предиктивная медицина», посвященная 95-летию Екатеринбургского медицинского научного центра профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий (далее – Конференция).

Организаторами Конференции выступили Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, ФБУН «Екатеринбургский медицинский-научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Роспотребнадзора, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области; ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области».

В 3-дневной работе Конференции приняли участие 500 учёных и специалистов органов и учреждений Роспотребнадзора, научно-исследовательских и образовательных организаций Республики Беларусь и 71 региона России: 19 республик, 8 краев, 40 областей и 4 автономных округов.

Со стороны промышленных предприятий, учреждений здравоохранения и других организаций в работе Конференции приняли участие представители: АО Научно-производственная корпорация УралВагонЗавод им. Ф. Э. Дзержинского; ПАО «Корпорация ВСМПО-АВИСМА»; АО «Уралэлектромедь»; АО УГМК; АО «ЕВРАЗ КГОК»; АО «ЕВРАЗ НТМК»; ПАО КАМАЗ, дочернее предприятие ООО Клиника-санаторий «Набережные Челны»; Частное Учреждение Здравоохранения "Клиническая Больница "Ржд-Медицина" Города Барнаул"; ГБУ «Курганская областная клиническая больница», Центр профпатологии; Тюменская областная клиническая больница; Свердловская региональная общественная организация по охране здоровья, защите прав и интересов населения в санитарно-эпидемиологической, экологической, градостроительной, трудовой и потребительской сферах «здоровье и благополучие»; ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», Свердловского регионального отделения фонда социального страхования Российской Федерации; Государственной инспекции труда в Свердловской области, Федерации профсоюзов Свердловской области.

Открытие Конференции началось с Приветственного слова главного государственного санитарного врача Российской Федерации А.Ю. Поповой.

Приветствия в адрес участников прозвучали от ФБУН «Федеральный научный центр гигиены и эпидемиологии им. Ф.Ф. Эрисмана», ФБУН «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления риском здоровью населения», ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова», ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова», Научно-исследовательского института гигиены, токсикологии, эпидемиологии, вирусологии и микробиологии, Республики Беларусь и др.

Предметом обсуждения участниками Конференции стали вопросы гигиены и предиктивной медицины:

- основные достижения и перспективы стратегических направлений научных исследований Екатеринбургского медицинского-научного центра профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий, опыт взаимодействия науки и практики в системе обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- опыт, методы, проблемы и перспективы управления риском здоровью населения на основе данных социально-гигиенического мониторинга;

- персонализированные подходы в гигиене труда к оценке состояния здоровья работающих, в том числе с использованием молекулярно-генетических методов;

- подходы к оценке персональной экспозиции и нормированию вредных факторов, содержащихся в атмосферном воздухе населенных мест, питьевой воде, водных объектов;

- современные подходы к оценке питания различных возрастных и профессиональных групп населения;

- организация системы «Медицины труда» на промышленных предприятиях на региональном уровне, профессиональная патология, переход к медицине «4П»;

- методы профилактики, диагностики и медицинской реабилитации нарушений здоровья населения, подверженного воздействию вредных факторов окружающей и производственной среды;

- совершенствование неинвазивных методов оценки влияния экспозиции физических и химических факторов среды обитания;

- перспективные направления молекулярно-генетических и токсикологических исследований.

В докладах на Конференции были представлены история развития, основные достижения и перспективы стратегических направлений научных исследований ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора.

В рамках Конференции проведено заседание Профильной комиссии по профессиональной патологии с участием главных профпатологов Уральского федерального округа, всего участников – 20 человек.

Также в рамках Конференции проведено рабочее совещание референс-центра социально-гигиенического мониторинга ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора со специалистами от субъектов Российской Федерации Уральского федерального округа, Оренбургской области, республики Северная Осетия – Алания (всего участников – 20 человек).

В представленных докладах и дискуссиях участники конференции отметили:

1. На Конференции рассмотрены доклады по важнейшим вопросам сохранения здоровья людей, создания условий для своевременной профилактики заболеваний, перехода к персонализированной, предиктивной и профилактической медицине; разработки гигиенических нормативов и современных методов идентификации факторов среды обитания; применения методов и технологий управления риском здоровью населения и ведения социально-гигиенического мониторинга были направлены на широкий обмен знаниями, навыками и опытом практической деятельности в сфере гигиены и предиктивной медицины среди присутствующих.

2. Важными сдерживающими факторами в разработке и обосновании санитарно-эпидемиологических требований и гигиенических нормативов является недостаток в проведении комплексных эпидемиологических исследований по изучению влияния факторов окружающей среды на здоровье населения; отсутствием направленности системы контроля соблюдения гигиенических нормативов на отслеживание эффектов со стороны здоровья населения (биомониторинг); методических основ и подходов ведения производственного контроля факторов окружающей среды хозяйствующими субъектами.

3. Ухудшение профилактической направленности медицинского обслуживания трудоспособного населения, в связи с реорганизацией здравоохранения, практически полной ликвидацией служб цеховой медицины, доступной специализированной медицинской помощи работающим во вредных условиях труда.

4. Методология оценки и управления риском, переход к персонализированной медицине ставит актуальные задачи по совершенствованию имеющихся, а также разработке и внедрению новых, в том числе неинвазивных методов оценки экспозиции физических и химических факторов среды обитания, включая персональные экспозиции, мониторинг маркеров эффекта и воздействия, проведение биологического мониторинга; использования молекулярно-генетических методов исследований для ранней диагностики предикторов заболеваний как на индивидуальном, так и популяционном уровнях.

5. Опыт ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора в части разработки и внедрения передовых, современных методов и приборов контроля и оценки воздействия факторов окружающей среды и трудового процесса, в том числе

персонального мониторинга, позволяет получить новые данные об уровнях экспозиции и ответах организма, в связи с чем необходимы разработки новых подходов оценки воздействия на организм и программ мониторинга объектов окружающей среды (водоемов, питьевой воды, атмосферного воздуха и воздуха рабочей зоны) с учетом специфики формирования физико-химических свойств объектов окружающей среды и оценкой токсического воздействия загрязнителей на организм.

6. Положительный опыт работы системы «Медицина труда» во взаимодействии с Правительством Свердловской области, Минздравом Свердловской области, службой Роспотребнадзора позволил разработать новые подходы к мониторингу условий труда, улучшить систему организации профосмотров, достигнуть эффективность медицинского обслуживания в виде повышения качества диагностики заболеваний, своевременного лечения и реабилитации работающих, снижения профессиональной патологии и социально значимых неинфекционных заболеваний.

7. Положительный опыт разработки и внедрения ЕИАС, важность создания дополнительных модулей и проработки вопросов взаимодействия по обмену информацией между научными организациями Роспотребнадзора, ведомствами и федеральными органами исполнительной власти с интеграцией данных в единую цифровую платформу.

8. Важность дальнейшей разработки и развития системы управления риском на муниципальном и региональном уровнях.

9. Приоритетность внедрения имеющегося практического опыта применения новых современных технологий управления рисками для здоровья, связанного с оценкой и организацией питания различных групп населения на основе персонифицированных данных комплексного изучения факторов воздействия и ответа на организм человека, включая молекулярно-генетические исследования и исследования микробиоты, формирования групп по сходным признакам и разработка индивидуальных и групповых программ питания.

10. Приоритетность внедрения имеющегося практического опыта управления химическим риском для здоровья с помощью разработанной и совершенствующейся системы биопрофилактики.

11. Опыт ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора и Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в части организации долгосрочных соглашений с хозяйствующими субъектами с целью разработки систем управления риском для здоровья работающих и населения, проживающего в зонах влияния хозяйствующего субъекта. Важность дальнейшего развития взаимодействия с хозяйствующими субъектами при проведении работ по оценке риска здоровью позволит проводить адресные мероприятия по управлению риском здоровью, повышению их эффективности.

Участники Конференции считают целесообразным:

1. С целью проведения гигиенической оценки объектов среды обитания, управления риском здоровью и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия необходимо продолжение работ по:

- оценке персональных экспозиций к факторам среды обитания с распространением полученной информации на однородные контингенты работающих и население для оценки групповых экспозиций;

- оценке индивидуальной предрасположенности на генетическом и молекулярном уровне с распространением полученных знаний на популяционный уровень;

- развитию методической базы и внедрению инновационных технологий включая: персонифицированные методы контроля, мониторинг маркеров эффекта и воздействия, молекулярно-генетические методы исследований, анализ микробиоты;

- ранней диагностике предрасположенности и развития профессиональной и социально значимой неинфекционной патологии; разработке инновационных методов лечения и реабилитации;

- гигиеническому нормированию и подтверждению (обоснованию) гигиенических нормативов на основе современных достижений технологий гигиенической и клинической диагностики (появление более точного и чувствительного оборудования).

2. Ускорить разработку молекулярно-генетических и функциональных предикторов и маркеров развития профессиональных и социально-значимых неинфекционных заболеваний, биомаркеров воздействия и эффекта.

3. Разработку на постоянной основе долгосрочных соглашений с хозяйствующими субъектами с целью разработки систем мониторинга объектов среды обитания и состояния здоровья, управления риском здоровью работающих и населения, проживающего в зонах влияния хозяйствующего субъекта.

4. Одобрить и предложить Министерству здравоохранения Российской Федерации распространить опыт работы ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора и Управления Роспотребнадзора по Свердловской области по организации региональной системы «Медицина труда».

5. Продолжить проведение работ по пересмотру и обоснованию гигиенических нормативов с учетом комбинированной токсичности (включая учет дисперсного состава, микро- и нанодисперсий промышленного аэрозоля) с привлечением хозяйствующих субъектов в качестве научно-исследовательских площадок.

6. Разработать и утвердить нормативно-правовые акты, регламентирующие методические основы и подходы ведения производственного контроля факторов производственной и окружающей среды хозяйствующими субъектами с учетом от отраслевой специфики.

7. Совершенствовать межведомственную систему мониторинга в целях повышения доступности, качества, системности, полноты, своевременности и достоверности (адекватности) данных и аналитической информации о состоянии объектов среды обитания, условий труда и здоровья населения.

8. В рамках межведомственного взаимодействия проработать вопрос интеграции данных в единую цифровую платформу и порядок взаимодействия между научными организациями Роспотребнадзора, Минтрудом России, Минздравом России, Росстатом, РАН, федеральными органами исполнительной власти по обмену данными о состоянии объектов среды обитания, условиях труда, здоровья населения и иной информацией, необходимой для принятия обоснованных и оптимальных управленческих решений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

9. Предложить в качестве ключевых практических вопросов социально-гигиенического мониторинга и управления рисками здоровью населения, требующих совершенствования и развития в среднесрочной перспективе:

- усиление роли научно-исследовательских организаций в создании нормативно-методической основы решения практических вопросов внедрения многоуровневых и интегрированных систем управления рисками здоровью населения и работающих;

- поддержку функционирования систем управления риском здоровью работающих («Медицины труда») как одного из наиболее эффективных комплексных инструментов решения проблем снижения профессиональных рисков здоровью, рисков заболеваний, связанных с работой, улучшения условий труда, профилактики и укрепления здоровья работающих, увеличения их профессионального долголетия;

- проработку вопроса формирования единой персонифицированной базы данных состояния здоровья работающих (по результатам обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, дообследования в центрах профпатологии, иных источников информации) и условий труда, начиная с начала трудовой деятельности работающих и до ее окончания; взаимообмена информацией по условиям труда;

- в рамках референс-центров социально-гигиенического мониторинга проведение совместных с территориальными органами и учреждениями работ по развитию СГМ, включая совершенствование подходов к объективизации оценки популяционной и персональной экспозиции, предикторов и маркеров воздействия и эффекта для здоровья, эпидемиологических исследований и прогнозных моделей с использованием молекулярно-генетических методов, междисциплинарных данных о среде обитания человека и его здоровье;

- совершенствование информационно-аналитического обеспечения, интеграция межведомственных данных и сопряжение социально-гигиенического мониторинга с модулями контрольно-надзорной

деятельности, лабораторного обеспечения Единой информационно-аналитической системы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

- развитие информационно-коммуникационных систем, внедрение новых форм коммуникации для населения по вопросам риска здоровью вследствие воздействия факторов среды обитания, мерах по его предотвращению и снижению, обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

10. Рекомендовать в качестве перспективного направления развития социально-гигиенического мониторинга проведение пилотных исследований по разработке цифровых платформ, реализующих подход по созданию цифрового двойника среды обитания. Рекомендовать распространение опыта стратегического проекта «Цифровой двойник среды обитания», реализуемого ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России в рамках программы стратегического лидерства «Приоритет-2030». При разработке автоматизированного паспорта социально-гигиенического мониторинга в системе ЕИАС Роспотребнадзора учесть опыт ФБУН «Новосибирский научно-исследовательский институт гигиены» в части структуры и формата анализа, форм визуализации его результатов на уровне субъекта и отдельных муниципальных образований.

11. В рамках планирования Отраслевой научно-исследовательской программы Роспотребнадзора предусмотреть направления работ по:

- комплексной санитарно-гигиенической оценке объектов среды обитания (условий труда, проживания, обучения) с применением новых технологий оценки персональных экспозиций к факторам риска;

- проведению совместных межотраслевых многоцентровых гигиенических, клинических, эпидемиологических исследований для количественной оценки факторов риска, решения вопросов установления причинно-следственной связи и построения моделей вероятности развития профессиональных заболеваний, разработке и актуализации гигиенических нормативов и санитарно-эпидемиологических требований на основе полученных данных;

- выявлению закономерностей и изучению механизмов формирования реакций организма человека на воздействие факторов среды обитания (изолированного, комбинированного, сочетанного, многосредового) с использованием маркерных, специфических и интегральных показателей, характеризующих биологический ответ на популяционном, организменном, системном, органном, тканевом, клеточном, субклеточном и молекулярном (генном) уровнях;

- установлению референтных значений содержания ксенобиотиков и продуктов их метаболизма в биосредах организма человека в зависимости от пола, возраста, территории проживания, профессиональной занятости;

- разработке и внедрению методов биологического мониторинга для контроля экспозиции к факторам риска;

– разработке подходов и внедрению скрининговых обследований (в рамках референс-центров, периодических медицинских осмотров) для выявления ранних биохимических, функциональных и молекулярно-генетических маркеров заболеваний, формирования групп риска развития профессиональных и социально-значимых неинфекционных заболеваний, проведения своевременного лечения и реабилитации;

– разработке подходов к оценке экспозиции и гигиеническому нормированию аэрозолей (воздух рабочей зоны, атмосферный воздух) с учетом дисперсного и многокомпонентного состава, комбинированной токсичности соединений, формирующих аэрозоль;

– изучению влияния микро- и нанопластика, а также пластиковых наночастиц на здоровье;

– разработке (совершенствованию) профилактических комплексов и персонализированных методов реабилитации пациентов с учетом генетической и фенотипической предрасположенности;

– оценке свойств микробиоты работающих как маркера экспозиции, эффекта и ожидаемого влияния на состояние здоровья факторов производственной среды;

– разработке и практическому внедрению в отношении лиц (профессий) высоких групп риска по развитию профессиональных и социально-значимых неинфекционных заболеваний систем индивидуальной оценки профессионального риска здоровью, мониторинга персональных доз воздействия факторов производственной среды и трудового процесса; подходов к индивидуальному добровольному страхованию работников, занятых во вредных условиях труда, с учетом персональных факторов риска;

– по организации питания различных групп населения (в том числе детских организованных коллективов, работающих), на основе: персонализированных данных комплексного изучения воздействия на организм человека факторов среды обитания и индивидуальной предрасположенности (включая поведенческие риски и молекулярно-генетические исследования), формирования групп по сходным признакам и разработки индивидуальных и групповых программ и рационов питания, корректирующих, профилактических мероприятий, направленных на повышение качества питания, внедрения новых технологий приготовления кулинарной продукции, повышения спроса и привлекательности питания для потребителей;

– разработке новых методов, алгоритмов организации мониторинга и производственного контроля питьевых водоемностей, для дальнейшего внедрения на предприятия водопроводно-канализационного хозяйства, теплоснабжающие организации, в органы и организации Роспотребнадзора, в целях обеспечения безопасности и здоровья населения, разработки и обоснования новых гигиенических нормативов и методов доочистки питьевой воды в условиях современных угроз;

– разработке и внедрению новых методических подходов и методов лабораторно-аналитического, инструментального контроля (включая экспресс-методы) токсикантов в объектах среды обитания, биологических средах;

– разработке новых методических подходов к анализу ЗВУТ на популяционном уровне с учетом современных тенденций и факторов, определяющих занятость населения.

12. Предложить Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:

12.1. Продолжить работу по корректировке нормативных документов, в части рассмотрения вопроса о включении в СП 2.2.3670-20 (либо иные нормативно-правовые акты) позиций, обязывающих хозяйствующие субъекты предоставлять в территориальные органы Роспотребнадзора информацию о результатах производственного контроля условий труда.

12.2. Совместно с Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерством труда Российской Федерации рассмотреть вопрос о корректировке Приказа Минздрава России от 28 января 2021 года № 29 «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» в части: необходимости прохождения периодических медицинских осмотров работников независимо от уровня воздействия производственных факторов, а работников высоких групп риска – ежегодного прохождения медицинского осмотра в центрах профпатологии; контроля специалистами Роспотребнадзора за проведением осмотров работающих во вредных и опасных условиях труда с периодичностью 1 раз в 5 лет в центрах профпатологии.

12.3. Разработать единые подходы к их функционированию, приборному оснащению, учетно-отчетной документации, формированию баз данных референс-центров и центров социально-гигиенического мониторинга.

12.4. Провести оценку приборного и методического обеспечения лабораторий центров гигиены и эпидемиологии в субъектах, научных подведомственных организаций на предмет их готовности к выполнению работ по социально-гигиеническому мониторингу, задач референс-центров, внедрению новых технологий оценки уровней воздействия, химико-аналитического контроля токсикантов в объектах среды обитания, биологических средах.

12.5. Провести оснащение подведомственных организаций имеющимися в настоящее время современными приборами мониторинга объектов среды обитания, включая персональные.

12.6. Проработать вопрос об оказании организационной и финансовой поддержки функционирования Референс-центров как методических центров

внедрения единых региональных систем управления риском здоровью в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в субъектах Российской Федерации.

12.7. Сформировать государственный заказ на разработку современных приборов контроля и мониторинга объектов среды обитания с учетом отраслевой специфики научных исследований и контрольно-надзорных функций Роспотребнадзора, а именно: носимых портативных средств персонального пробоотбора, контроля и мониторинга уровней воздействия факторов среды обитания (аэрозоль, шум, вибрация и др.) и физиологических реакций организма с сопутствующим программным обеспечением (сбора, хранения, систематизации и выгрузки данных), комплектующими (ступенчатые импакторы, закрытые пробоотборные кассеты и др.), расходными материалами; стационарных приборов и комплексных систем контроля и мониторинга дисперсного состава воздуха; комплексных систем удаленного наблюдения и мониторинга эргономических характеристик трудового процесса и портативных приборов для определения величины статических усилий (силы нажатия) в целях оценки трудовых нагрузок на скелетно-мышечную систему.

12.8. Рассмотреть вопрос об организации системы учета и анализа заболеваемости населения в системе Роспотребнадзора; расширения информационной базы ЕИАС Роспотребнадзора в части данных системы «Медицины труда», включая информацию заключительных актов периодических медицинских осмотров, программ производственного контроля, результатов лабораторных исследований, используя механизм взаимодействия с хозяйствующими субъектами посредством электронных шаблонов.

12.9. Рекомендовать разработать демоверсию программы ЕИАС Роспотребнадзора для использования в образовательной деятельности и обучения студентов профильных ВУЗов.

12.10. Продолжить обучение специалистов Роспотребнадзора, служб охраны труда по вопросам оценки и управления профессиональным риском для здоровья работающих.

12.11. Продолжить повышение квалификации специалистов Роспотребнадзора по современным методам и технологиям гигиенических исследований и предиктивной медицине на основе единых федеральных программ обучения, включая обучение на рабочих местах.