

ОЦЕНКА И УПРАВЛЕНИЕ РИСКАМИ В МЕДИЦИНЕ ТРУДА

УДК 614.2+618

НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА ПРОФИЛАКТИКИ НАРУШЕНИЙ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

О.В. Сивочалова, М.А. Фесенко, Г.В. Голованева, Т.В. Морозова, Е.Ю. Громова

ФБУН «Научно-исследовательский институт медицины труда», Россия, 105275,
г. Москва, Проспект Буденного, 31

Рассматриваются нормативные правовые документы, требования которых направлены на обеспечение охраны репродуктивного здоровья женщин-работниц. Приводятся основные требования отечественных документов, которые направлены на профилактику нарушений репродуктивного здоровья, неблагоприятных исходов беременности и охрану здоровья новорожденных. Показано, что в нормативных правовых документах РФ профилактика нарушений репродуктивного здоровья работников вредных производств, в частности женщин, освещена достаточно и при сравнении с международными требованиями по этой проблеме выполняется в достаточном объеме, за исключением некоторых положений. Выработаны предложения по пересмотру ряда правовых документов с целью сохранения репродуктивного здоровья женщин, работниц вредных и опасных производств, а также улучшения здоровья представителей последующих поколений.

Ключевые слова: женщина-работница, репродуктивное здоровье, репротоксиканты, нормативные документы.

Актуальность темы определяется решениями, принятыми правительственной комиссией по вопросам охраны здоровья граждан «Об охране труда, в том числе на вредных и опасных производствах» (2014), которыми предусмотрено в конце 2014 г. – начале 2015 г. представить в правительство предложения по совершенствованию законодательного регулирования в области безопасности и гигиены труда, предусматривающие переход от доктрины абсолютной безопасности к оценке профессионального риска, а также по развитию обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

В России сохраняются негативные демографические тенденции, несмотря на повышение рождаемости и снижение смертности. Среди

причин неблагоприятной демографической ситуации профессиональные факторы, занимают не последнее место. Известно, что почти 75 % всех предприятий относятся к опасным и неблагоприятным для здоровья работников. По данным Росстата экономически активное население России в 2012 г. составляло 75,676 млн человек, из них женщин – 36 956 млн, из которых свыше 20 млн были в детородном возрасте. При этом 22,4 % женщин работают в условиях, не отвечающих санитарным нормам.

Принято считать, что критериями безвредных условий труда является сохранение жизни, здоровья, функциональных способностей организма, предстоящей продолжительности жизни, здоровья будущих поколений. На сегодня доказано, что длительное воздействие вредных

© Сивочалова О.В., Фесенко М.А., Голованева Г.В., Морозова Т.В., Громова Е.Ю., 2015

Сивочалова Ольга Витальевна – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник лаборатории профилактики нарушений репродуктивного здоровья работников (e-mail: rep_{rlab}@mail.ru; тел.: 365-29-81).

Фесенко Марина Александровна – доктор биологических наук, заведующий лабораторией профилактики нарушений репродуктивного здоровья работников (e-mail: rep_{rlab}@mail.ru; тел.: 365-29-81).

Голованева Галина Владимировна – ведущий научный сотрудник лаборатории профилактики нарушений репродуктивного здоровья работников, доктор медицинских наук (e-mail: rep_{rlab}@mail.ru; тел.: 365-29-81).

Морозова Татьяна Владимировна – старший научный сотрудник лаборатории профилактики нарушений репродуктивного здоровья работников, доктор медицинских наук (e-mail: rep_{rlab}@mail.ru; тел.: 365-29-81).

Громова Елена Юрьевна – младший научный сотрудник лаборатории профилактики нарушений репродуктивного здоровья работников (e-mail: rep_{rlab}@mail.ru; тел. 365-29-81).

профессиональных факторов может вызывать нарушения соматического и репродуктивного здоровья (РЗ) как женщин, так и мужчин, а также здоровья их детей. Характер и степень ущерба здоровью определяют уровни заболеваемости [13].

Репродуктивные исходы при воздействии вредных факторов клинически могут выражаться различными гинекологическими заболеваниями, патологией течения беременности и родов, нарушениями развития и здоровья новорожденных и отдаленными последствиями при взрослении.

В России используются нормативные правовые документы, требования которых направлены на обеспечение охраны здоровья населения, в том числе репродуктивного.

Основой в разработке законов РФ, приказов Минздрава России по решению медицинских вопросов является Конституция России [1].

В Трудовом кодексе РФ (ТК РФ) содержатся нормы охраны здоровья и труда. При этом имеются специальные нормы по охране труда женщин, принятые с учетом физиологических особенностей женского организма. Условно их можно разделить на две группы: 1) нормы, распространяющиеся на всех женщин-работниц, и 2) содержащие дополнительные гарантии, направленные на сохранение здоровья женщин, выполняющих функцию материнства, т.е. нормы, направленные на профилактику нарушений у будущих поколений. Государство признает и законодательно дополнительно защищает беременных работниц и работниц, которые недавно родили или кормят грудью, так как они являются группами повышенного профессионального риска в отношении безопасности здоровья как самих женщин, так и их потомства.

Решение вопроса о возможности работы женщины на тяжелых работах, во вредных или опасных условиях труда должно базироваться на основе медицинских и социальных заключений (медицинских – клинический диагноз, морфофункциональные показатели; социальных – профессия, характер и условия труда).

Условия труда, согласно ФЗ РФ № 426-ФЗ от 28.12.2013 г. «О специальной оценке условий труда» [4], оцениваются по набору методик «Специальная оценка условий труда» (СОУТ), что позволяет отнести определенные условия труда к классу вредности, согласно Р 2.2.2006-2005 [11]. В данном руководстве терминологически определен вредный фактор как фактор, воздействие которого на работника может вызывать профессиональное заболевание или дру-

гое нарушение состояния здоровья, повреждение здоровья потомства. Это особенно относится к охране здоровья женщин-работниц, в частности, планирующих беременность, беременных и кормящих ребенка грудью.

Говоря об охране здоровья работающего населения и в первую очередь о женщинах как хранительницах генофонда нации, формирующих демографическую картину страны, необходимо сказать, что принятый Федеральный закон №323н «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» (от 21 ноября 2011 г.) и разъясняющие его Приказ Минздравсоцразвития России № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» (от 12 апреля 2011 года) и Приказ №417н Минздравсоцразвития РФ (от 27 апреля 2012 г.) «Перечень профессиональных заболеваний» позволяют практикующим врачам действовать в соответствии с требованиями правовых документов, которые направлены на сохранение здоровья работников, связанных с тяжелыми, вредными и опасными условиями труда.

В условиях переходной экономики в России созданная ранее система охраны труда и, в частности, химической безопасности не обеспечивает в полной мере сохранения здоровья, в том числе репродуктивного, при работах с химическими веществами, действующими на репродуктивную функцию.

Несмотря на то что воздействие химических веществ испытывают на себе около 850 000 работающих, последствия оказываются самыми неблагоприятными. В руководстве Р 2.2. 2006-05 (приложение 4) приведен перечень веществ, опасных для репродуктивного здоровья человека.

В Российской Федерации действуют Санитарные правила и нормы 2.2.0.555-96 «Гигиенические требования к условиям труда женщин» [12], содержащие перечень потенциально опасных для репродуктивного здоровья химических веществ, в который включено 156 химических элементов и соединений, способных оказывать негативное действие на репродуктивную функцию человека.

Приведенный перечень опасных для репродуктивного здоровья химических веществ в этом документе нуждается в пересмотре, так как включенные в него вещества требуют дополнительных обоснований с позиций доказательной медицины, классификации веществ по виду действия и степени их опасности, как это сделано, например, в списках репротоксикантов Евросоюза.

В настоящее время в новой редакции СанПиНа 2.2.0.555-96 в соответствии с принципами доказательной медицины и с учетом анализа международных баз данных и списков репротоксикантов представлены вредные химические вещества, вызывающие известное действие на репродуктивную функцию человека с доказанным (66 веществ) и предполагаемым риском (16 веществ).

В этом списке указаны классы опасности веществ, нормативные величины (ПДК для воздуха рабочей зоны) и основные виды клинических нарушений с кодами по МКБ-10.

Важными дополнениями в пересмотренном документе (СанПиН по женщинам) являются следующие:

– при наличии беременности (любого срока, подтвержденного справкой акушера-гинеколога) или при планировании беременности необходимо провести повторную оценку риска для здоровья беременной и ее потомства. При наличии риска работодатель обязан предоставить беременной рабочее место без вредных профессиональных факторов; при установлении соответствия всех факторов рабочего места беременной гигиеническим нормам женщина может остаться на прежнем рабочем месте со сниженной трудовой нагрузкой;

– для беременных работниц, недавно родивших или кормящих грудью, должен быть полностью исключен контакт с веществами, обладающими гонадотропным, эмбриотропным, мутагенным, тератогенным действием; с канцерогенами, противоопухолевыми лекарственными средствами, эндокринными разрушителями, гормонами-эстрогенами, наноматериалами и наночастицами. Не допускается на весь период кормления грудью профессиональный контакт женщин с химическими веществами, проникающими в грудное молоко и с ним в организм вскармливаемого ребенка, а также с веществами, ухудшающими состав и биологические свойства грудного молока;

– беременным запрещается работать с веществами, имеющими маркировку: «химическая продукция с доказанным или предпола-

гаемым воздействием на функцию воспроизводства (химическая продукция, обладающая тератогенным и/или гонадотропным, и/или эмбриотропным действием) или оказывающая воздействие на лактацию или через нее».

Статистическая оценка связи нарушений здоровья с работой (СОС) (метод, разработанный проф. Э.И. Денисовым) свидетельствует, что нарушения течения беременности, патология родов у женщин-работниц имеют среднюю степень связи с условиями труда (класс условий труда 3.1–3.2), а вот здоровье новорожденных оценивается по категории очень высокой степени связи с патологией беременности, родов и, соответственно, работой матери. При этом этиологическая доля вредных условий труда матери в развитии нарушений здоровья ребенка составляла почти 78 %. Патология новорожденных была представлена различными нозологическими формами нарушений здоровья (низкая оценка по шкале Апгар при рождении, гипоксия при рождении, малая масса тела, низкие показатели гемоглобина и др.).

Полученные результаты подтверждают ранее полученные данные о наибольшей уязвимости организма ребенка к воздействию вредных факторов, с которыми контактирует мать в процессе трудовой деятельности. На основании полученных материалов были разработаны категории риска профессионально обусловленных нарушений репродуктивного здоровья женщин-работниц.

Результаты исследований ставят вопрос о коренном пересмотре подходов к организации охраны здоровья беременных женщин, занятых на работах во вредных производствах (гигиена труда женщин), а именно планировании беременности и возможном переносе части декретного отпуска на начало беременности, когда происходит закладка всех внутренних органов будущего ребенка.

В ФЗ №323н «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (от 21 ноября 2011 г.) [6] определены принципы охраны здоровья населения в целом. Одним из основных принципов (п.8 статьи 4) данного Закона является профилактика и новым принципом – приоритет охраны здоровья детей. Это положение очень важно, так как до настоящего времени не теряют остроты проблемы перинатальных потерь и рождения детей с нарушениями здоровья, в том числе с пороками развития. В условиях демографического кризиса, который продолжается до настоящего времени, од-

ной из главных угроз в области экономического роста страны называется прогрессирующая трудонедостаточность, что напрямую связано с числом родившихся здоровых детей, а следовательно, с состоянием репродуктивного здоровья и репродуктивного потенциала населения.

Несмотря на то что глава 6 ФЗ посвящена охране здоровья матери и ребенка, вопросам семьи и репродуктивного здоровья населения, в законе отсутствуют статьи, ориентированные на женщин, работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, в то время как почти 50 % женщин заняты в различных сферах экономики, из них более 37 млн составляют женщины репродуктивного возраста.

По нашему мнению, в практическом здравоохранении необходимо разработать новую статистическую форму, в которой указана заболеваемость новорожденного и осложнения беременности у женщины, работающей во вредных условиях, т.е. показатель «заболеваемость “мать–новорожденный”» позволит разрабатывать профилактические мероприятия, направленные на снижение заболеваемости и рождение здоровых детей.

В целях охраны здоровья, согласно ст. 24 Закона, работодатели вправе вводить в штат должности медицинских работников и создавать подразделения (кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинскую часть и другие подразделения), оказывающие медицинскую помощь работникам организации. Приказом Минздравсоцразвития РФ №801н от 25.07.2011 г. «Об утверждении номенклатуры должностей медицинского и фармацевтического персонала и специалистов с высшим и средним профессиональным образованием учреждений здравоохранения» [7] утвержден медицинский и фармацевтический персонал. В проведении осмотров (обследований) работников, трудящихся на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, заняты: профпатолог, акушер-гинеколог цехового врачебного участка и др. специалисты.

В ФЗ РФ № 125-ФЗ от 24.07.1998 г. «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» [5] установлены правовые, экономические и организационные основы обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ПЗ), закон определяет порядок возмещения вреда, причиненного жизни и здоровью работника и т.д.

Доказано, что наиболее частыми причинами несчастных случаев являются нарушения безопасности условий труда. Отдаленные последствия от полученных на производстве травм являются не только медицинской, но и социальной проблемой. Помимо физического повреждения (увечья), всякую травму сопровождает стресс разной степени выраженности, который в дальнейшем может реализоваться в виде психосоматической патологии.

Травмы на производстве могут быть смертельными или тяжелыми по отдаленным последствиям для репродуктивного здоровья работников. Десоциализация женщины может проявляться потерей мотивации к труду вследствие полной или частичной потери профессиональных навыков в связи с наступившей инвалидностью, развитием чувства неполноценности из-за невозможности дальнейшего материнства, увечья половых органов, кастрации и нарушения супружеских обязанностей и т.д.

В развитии закона № 125 существует Приказ Минздравсоцразвития России № 160 от 24 февраля 2005 г. «Об определении степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве» [14]. К тяжелым несчастным случаям на производстве относится прерывание беременности (п.3.1 приказа). Кроме этого тяжелым несчастным считается случай, который непосредственно не угрожает жизни пострадавшего, но является тяжким по последствиям. Это утрата репродуктивной функции и способности к деторождению (п.3.2 приказа).

Например, если у женщины в результате несчастного случая или использования ее на запрещенных для женщин работах была прервана беременность или нарушена способность к деторождению, то суд может присудить ей компенсацию за нарушение данного нематериального блага, принадлежащего ей от рождения.

Для женщин разработаны нормы подъема и перемещения тяжестей (Постановление Правительства РФ № 105 «О новых нормах предельно допустимых нагрузок для женщин при подъеме и перемещении тяжестей вручную» от 06.02.1993 г.) [3]. При их несоблюдении у женщины может развиваться профессиональное заболевание (при постановке диагноза должно быть заключение врача акушера-гинеколога). В Приказе Минздравсоцразвития России (от 27.04.2012 г.) «Перечень профессиональных заболеваний» в разделе IV «Заболевания, связанные с физическими перегрузками и функциональным перенапряжением отдельных ор-

ганов и систем», сказано, что «физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации при подъеме, перемещении тяжестей в сочетании с вынужденной рабочей позой “опущение и выпадение матки и стенок влагалища” является профессиональным заболеванием репродуктивной системы женщин (МКБ-10 №81)», что будет считаться страховым случаем [8].

Доказательством являются исследования, проведенные в нашем институте. Так, у пресовщиц, работа которых связана с подъемом и перемещением тяжестей, преобладали опущения матки и стенок влагалища (46,3±3,6 против 28,8±5,1 случая на 100 обследованных в контроле, $p < 0,05$) [2].

«Перечень тяжелых работ и работ с вредными и опасными условиями труда, при выполнении которых запрещается применение труда женщин» [10] в настоящее время не соответствует требованиям времени и должен быть пересмотрен. Наши предложения поданы в Министерство труда России.

В Российской Федерации разработана и действует отлаженная система по охране здоровья и труда работающего населения.

В развитие этого положения имеется Приказ Минздравсоцразвития РФ №302н от 12.04.2011 г., которым утверждены перечни вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обсле-

дования), и порядок проведения этих осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда [9].

Работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения.

В «Перечне общих медицинских противопоказаний к допуску на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами» приведены показания для женщин: врожденные пороки развития, деформации, хромосомные аномалии со стойкими значительными нарушениями функций органов и систем; беременность и период лактации; привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста; болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3–4-й степени; злокачественные новообразования любой локализации.

Таким образом, в нормативных правовых документах РФ профилактика нарушений репродуктивного здоровья работников вредных производств, в частности женщин, освещена достаточно и при сравнении с международными требованиями по этой проблеме выполняется в достаточном объеме, за исключением некоторых положений. Пересмотр ряда правовых документов и их исполнение будет способствовать улучшению репродуктивного здоровья работников и здоровья их потомства.

Список литературы

1. Конституция Российской Федерации. – М., 2007.
2. Морозова Т.В., Фесенко М.А. Профессиональный риск и репродуктивная патология работников полимерперерабатывающей промышленности // Жизнь без опасностей. Здоровье. Профилактика. Долголетие. – 2012. – № 3. – С. 76–80.
3. О новых нормах предельно допустимых нагрузок для женщин при подъеме и перемещении тяжести вручную: Постановление Правительства РФ № 105 от 6 февраля 1993 г. // КонсультантПлюс.
4. О специальной оценке условий труда: Федеральный закон № 426-ФЗ от 28 декабря 2013 г. // КонсультантПлюс.
5. Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: Федеральный закон № 125-ФЗ от 24 июля 1998 г. // КонсультантПлюс.
6. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. // КонсультантПлюс.
7. Об утверждении номенклатуры должностей медицинского и фармацевтического персонала и специалистов с высшим и средним профессиональным образованием учреждений здравоохранения: Приказ Минздравсоцразвития РФ № 801н от 25.07.2011 г. // КонсультантПлюс.
8. Об утверждении перечня профессиональных заболеваний: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 417н от 27 апреля 2012 г. // КонсультантПлюс.

9. Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров обследованных работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда: Приказ Минздравсоцразвития России № 302н от 12.04.2011 г. (ред. от 05.12.2014 г.) // КонсультантПлюс.

10. Перечень тяжелых работ и работ с вредными и опасными условиями труда, при выполнении которых запрещается применение труда женщин: Постановление Правительства РФ № 162 от 25 февраля 2000 г. // КонсультантПлюс.

11. Р. 2.2.755-99. Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2005. – 142 с.

12. СанПиН 2.2.0.555-96. Гигиенические требования к условиям труда женщин / утв. Постановлением Госкомсанэпиднадзора № 32 от 28 октября 1996 г. – М., 1997.

13. Сохранение и укрепление репродуктивного здоровья работников профессий высокого риска: проблемы и перспективы / О.В. Сивочалова, М.А. Фесенко, Г.В. Голованева, Э.И. Денисов // Вестник РГМУ. – 2013. – № 5–6. – С. 73–78.

14. Схема определения степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 160 от 24 февраля 2005 г. // КонсультантПлюс.

References

1. Konstitucija Rossijskoj Federacii [Constitution of the Russian Federation]. Moscow, 2007.
2. Morozova T.V., Fesenko M.A. Professional'nyj risk i reproduktivnaja patologija rabotnikov polimerpererabatyvajushhej promyshlennosti [Professional risk and reproductive pathology of the workers of polymer processing industry]. *Zhizn' bez opasnostej. Zdorov'e. Profilaktika. Dolgoletie*, 2012, no. 3, pp. 76–80.
3. O novyh normah predel'no dopustimyh nagruzok dlja zhenshhin pri pod#eme i peremeshhenii tjazhesti vruchnuju. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 6 fevral'ja 1993 g. № 105 [On the new norms for maximum allowed load for women during manual weight lifting and carrying. The Russian Federation Government Regulation dated February 6, 1993. № 105].
4. O special'noj ocenke uslovij truda. Federal'nyj zakon ot 28 dekabnja 2013 g. N 426-FZ [On the special assessment of working conditions. Federal law dated December 28, 2013 N 426-ФЗ].
5. Federal'nyj Zakon ot 24 ijulja 1998g. № 125-FZ. Ob objazatel'nom social'nom strahovanii ot neschastnyh sluchaev na proizvodstve i professional'nyh zabolevanij [Federal Law dated July 24, 1998. № 125-ФЗ. On compulsory social insurance against industrial accidents and occupational illnesses].
6. Federal'nyj zakon ot 21.11.2011 N 323-FZ. Ob osnovah ohrany zdorov'ja grazhdan v Rossijskoj Federacii [Federal Law dated 21.11.2011 N 323-ФЗ. On the fundamentals of citizens' health care in the Russian Federation].
7. Ob utverzhdenii nomenklatury dolzhnostej medicinskogo i farmacevticheskogo personala i specialistov s vysshim i srednim professional'nyim obrazovaniem uchrezhdenij zdavoohranenija. Prikaz Minzdravsocrazvitija RF №801n ot 25.07.2011 [On the establishment of the positions nomenclature of medical and pharmaceutical personnel and specialists with higher and secondary vocational education in health care institutions. Order of the Ministry of Public Health and Social Development of the Russian Federation №801н dated 25.07.2011].
8. Ob utverzhdenii perechnja professional'nyh zabolevanij. Prikaz Ministerstva zdavoohranenija i social'nogo razvitija RF ot 27 aprel'ja 2012 g. N 417n. [On the establishment of the list of occupational diseases. Order of the Ministry of Public Health and Social Development of the Russian Federation dated April 27, 2012. N 417н].
9. Ob utverzhdenii perechnej vrednyh i (ili) opasnyh proizvodstvennyh faktorov i rabot, pri vypolnenii kotoryh provodjatsja objazatel'nye predvaritel'nye i periodicheskie medicinskie osmotry (obsledovanija), i porjadka provedenija objazatel'nyh predvaritel'nyh i periodicheskij medicinskih osmotrov (obsledovanij) rabotnikov, zanjatyh na tjazhelyh rabotah i na rabotah s vrednymi i (ili) opasnymi uslovijami truda. Prikaz Minzdravsocrazvitija Rossii ot 12.04.2011 N 302n (red. ot 05.12.2014) [On the establishment of the list of harmful and (or) dangerous industrial factors and works, which require compulsory preliminary and periodical medical examinations (check-ups), and procedures for the conduction of compulsory, preliminary and periodical medical examinations (check-ups) of people performing heavy works or working under harmful and (or) dangerous working conditions. Order of the Ministry of Public Health and Social Development of the Russian Federation dated 12.04.2011 N 302н].
10. Perechen' tjazhelyh rabot i rabot s vrednymi i opasnymi uslovijami truda, pri vypolnenii kotoryh zapreshhaetsja primenenie truda zhenshhin [The list of heavy works with harmful and dangerous working conditions for the execution of which female work is prohibited]. Approved by the Russian Federation Government Regulation dated February 25, 2000 № 162.

11. Rukovodstvo po gigenicheskoj ocenke faktorov rabochej sredy i trudovogo processa. Kriterii i klassifikacija uslovij truda. Rukovodstvo 2.2.755-99 [Guidance on the hygienic assessment of working environment and process factors. The criteria and classification of working conditions. Guidance 2.2.755-99]. Moscow: Federal'nyj centr gigeny i jepidemiologii Rospotrebnadzora, 2005. 142 p.

12. Gigenicheskie trebovanija k uslovijam truda zhenshhin. SanPiN 2.2.0.555-96 [Hygienic requirements to women's working conditions. SanPiN 2.2.0.555-96]. Approved by the Resolution of Goskomsanepidnadzor dated October 28, 1996. № 32. Separate edition. Moscow, 1997.

13. Sivochalova O.V., Fesenko M.A., Golovaneva G.V., Denisov Je.I. Sohranenie i ukreplenie reproduktivnogo zdorov'ja rabotnikov professij vysokogo riska: problemy i perspektivy [Reproductive health maintenance and promotion in workers of high risk professions: problems and perspectives]. *Vestnik RGMU*, 2013, no. 5–6, pp. 73–78.

14. Shema opredelenija stepeni tjazhesti povrezhdenija zdorov'ja pri neschastnyh sluchajah na proizvodstve. Prikaz Ministerstva zdavoohranenija i social'nogo razvitija Rossijskoj Federacii ot 24 fevralja 2005 g. № 160 [The scheme for determining the severity of health damage from industrial accidents. Order of the Ministry of Public Health and Social Development of the Russian Federation dated February 24, 2005. № 160].

REGULATORY AND LEGAL FRAMEWORK FOR PREVENTION OF VIOLATIONS OF THE REPRODUCTIVE HEALTH OF WORKERS OCCUPIED IN HAZARDOUS INDUSTRIES IN THE RUSSIAN FEDERATION

O.V. Sivochalova, M.A. Fesenko, G.V. Golovanova, T.V. Morozova, E.Yu. Gromova

FBSI "Scientific Research Institute of Occupational Medicine", Russian Federation, Moscow, 31 Prospect Budenogo, 105275

The article represents the legal documents, the requirements that are aimed to protect female workers' reproductive health. The basic requirements of domestic documents, that are aimed to prevent the reproductive disorders, adverse pregnancy outcomes and neonatal health, are reported. It is shown that in the legal documents of the Russian Federation, the prevention of reproductive health of workers occupied in hazardous industries, in particular women, has been covered enough, and if compare with the international standards on this issue, the prevention is carried out in sufficient volume, except for certain provisions. We have developed the proposals for the revision of a number of legal instruments in order to preserve the reproductive health of female workers of the harmful and hazardous industries, as well as improving the health of future generations.

Key words: female worker, reproductive health, reprotoxicants, regulatory documents

© Sivochalova O.V., Fesenko M.A., Golovanova G.V., Morozova T.V., Gromova E.Yu., 2015

Sivochalova Olga Vitalievna – MD, prof., chief research worker of the laboratory of prevention of reproductive health disorders in workers (e-mail: replab@mail.ru; tel.: 365-29-81).

Fesenko Marina Aleksandrovna – DSc. biol., head of the laboratory of prevention of reproductive health disorders in workers (e-mail: replab@mail.ru; tel.: 365-29-81).

Golovaneva Galina Vladimirovna – leading research worker of the laboratory of prevention of reproductive health disorders in workers, MD (e-mail: replab@mail.ru; tel.: 365-29-81).

Morozova Tatiana Vladimirovna – chief research worker of the laboratory of prevention of reproductive health disorders in workers, MD (e-mail: replab@mail.ru; tel.: 365-29-81).

Gromova Elena Yurievna – junior research worker of the laboratory of prevention of reproductive health disorders in workers (e-mail: replab@mail.ru; tel.: 365-29-81).