

ПРИРОДНЫЕ РЕСУРСЫ В СИСТЕМЕ КОРРЕКЦИИ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ ВО ВРЕДНЫХ И ОПАСНЫХ УСЛОВИЯХ

Э.М. Красильникова

Изменения в трудовой структуре населения РФ характеризуется уменьшением численности населения рабочих возрастов и может создать опасность дефицита рабочей силы, а также увеличение социальной нагрузки на трудоспособное население. В связи с этим, сохранение здоровья населения вообще и, особенно, работающих во вредных и опасных условиях приобретает не только гуманитарное, но и социально-экономическое значение. Имеется настоятельная необходимость разработать алгоритм снижения профессионального риска и сохранения здоровья работников, включающий гигиенические, организационные медико-профилактические мероприятия и меры медицинской и социальной реабилитации лиц, получивших производственно обусловленные и профессиональные заболевания. Этот алгоритм должен включать как профессиональную медицинскую помощь, так и оздоровление населения с использованием природных лечебных ресурсов.

Ключевые слова: природные ресурсы, коррекция здоровья, демографическая политика Российской Федерации, интегральный показатель профессионального риска, профессиональная и производственно обусловленная заболеваемость.

Демографическая политика Российской Федерации направлена на увеличение продолжительности жизни населения, сокращение уровня смертности, рост рождаемости, регулирование внутренней и внешней миграции, сохранение и укрепление здоровья населения, и улучшение на этой основе демографической ситуации в стране. Демографическая ситуация в Российской Федерации остается сложной. С 1991 г. отмечается естественная убыль населения, в 27 регионах страны число жителей значительно сократилось.

Депопуляция (в разной степени) затронула практически все территории Российской Федерации и почти все этнические группы, что обуславливается низкой рождаемостью и высокой смертностью населения страны. Одновременно отмечается процесс старения населения, изменение соотношения возрастных групп моложе и старше трудоспособного возраста. Изменения в трудовой структуре населения трудоспособного возраста значительно превышает численность вступающих в трудоспособный возраст. Уменьшение численности населения рабочих возрастов может создать опасность дефицита рабочей силы и увеличение социальной нагрузки на трудоспособное население. Одним из приоритетов демографической политики в области охраны здоровья и увеличения продолжительности жизни населения является:

«...– сохранение репродуктивного здоровья населения путем совершенствования профилактической и лечебно-диагностической помощи;

...– улучшение состояния здоровья населения в трудоспособном возрасте, в первую очередь за счет профилактических мероприятий по снижению травм и отравлений, а также раннему выявлению болезней системы кровообращения, онкологических и инфекционных болезней» [1];

Аттестацией рабочих мест по условиям труда установлено, что на основных рабочих местах неблагоприятными факторами производственной среды для работающего человека предприятий промышленности и сельского хозяйства являются микроклиматический дискомфорт, высокие концентрации промышленной пыли, повышенные уровни шума, общей и локальной вибрации, тяжесть и напряженность трудового процесса. Как правило, имеет место комбинированное и сочетанное действие указанных факторов.

Анализ результатов профилактических медицинских осмотров показал, что комплекс этих производственных факторов создает риск для здоровья работников, который оценивается как высокий, при котором требуются меры по его снижению. Данные профессиональных профилактических медицинских осмотров показали, что приоритетными являются профессионально обусловленные заболевания: болезни периферической нервной системы, вибрационная болезнь, нейросенсорная тугоухость, заболевания опорно-двигательного аппарата.

Имеется настоятельная необходимость разработать алгоритм снижения профессионального риска и сохранения здоровья работников, включающий гигиенические, организационные медико-профилактические мероприятия и меры медицинской и социальной реабилитации лиц, получивших производственно обусловленные и профессиональные заболевания.

ВНИИБТМЕТ в этом направлении выполнены исследовательские работы: «Оптимизация условия труда при нагреве трубных заготовок» и «Обоснование расчета интегрального показателя профессионального риска

нарушения здоровья человека в производственных условиях», в которых предлагается анализ причин и расчет уровня профессионального риска в производственных условиях [2].

При анализе заболеваемости с временной утратой трудоспособности и по результатам профессиональных медицинских осмотров также отмечено, что первые ранговые места у агломератчиков, вальцовщиков, плавильщиков и других «горячих» профессий в металлургии занимают болезни костно-мышечной системы, системы кровообращения и органов дыхания. У рабочих этих профессий на металлургических предприятиях Челябинской области ежегодно регистрируется от 2 до 10 % случаев заболеваний с повреждениями органов костно-мышечной системы, вследствие значительного вклада производственных факторов в эти заболевания [3].

22–24 июня 2010 г. в Москве прошел Всероссийский форум «Развитие санаторно-курортной помощи, восстановительного лечения и медицинской реабилитации в России». Ведущий кардиолог страны Е.И. Чазов и главный травматолог С.П. Миронова особо отмечали необходимость более широкого применения восстановительно-реабилитационных мероприятий в медицине.

В современных условиях экономические аспекты здоровья не теряют своей остроты. В системе сохранения здоровья имеет совершенствование системы восстановительного лечения и оздоровления населения в условиях санаторно-курортных учреждений и профилакториев. Актуальной остается разработка и внедрение целевых программ, направленных на уменьшение или предотвращение риска повреждения здоровья как производственного персонала, так и других категорий населения (дети, участники военных конфликтов, пенсионеры). В медицинской реабилитации широко используется применение минеральных вод при лечении и профилактике заболеваний и травм.

В связи с этим для обеспечения населения, работников промышленных и сельскохозяйственных предприятий профильной и социально ориентированной санаторно-курортной помощью необходима комплексная оценка перспектив освоения природных лечебных ресурсов, их изучение и использование в лечебном процессе, разработка нормативно-технической документации по их охране и рациональному использованию.

Недра Уральского региона содержат уникальные по своим лечебным свойствам, качеству и условиям формирования минеральные воды. В многочисленных и разнообразных по своему химическому составу озерах аккумулированы значительные ресурсы лечебных грязей, благоприятных для бальнеологического лечения.

В числе активных здравниц Уральского региона можно перечислить санатории:

– в Челябинской области: «Урал», «Увильды», «Еловое», «Дальняя Дача», пансионат «Карагайский бор»;

– в Свердловской области: санатории «Обуховский», «Самоцвет», «Курьи», «Маяк» и др.;

– в Пермском крае: курорты «Ключи», «Усть-Качка», санатории «Демидково», «Красный Яр», «Уральская Венеция».

При этом в регионе функционирует ряд здравниц, не располагающих собственной базой природных лечебных ресурсов и применяющих для восстановительного лечения искусственно минерализованные или привозные минеральные воды и лечебные грязи. В современных условиях многие профилактории изменили свой статус и практически стали учреждениями отдыха.

Уникальные озера региона используются населением самостоятельно, в короткий летний период, без должного медицинского и экологического наблюдения как за здоровьем людей, использующих этот метод оздоровления, так и за состоянием водоема. Потенциальными потребителями минеральной воды и донных отложений для лечебных процедур являются:

– лечебно-профилактические и санаторно-курортные учреждения, не имеющие своей базы на природном водоеме;

– физиотерапевтические кабинеты лечебно-профилактических учреждений;

– санатории-профилактории, здравпункты промышленных предприятий; косметические салоны и клиники.

В ВНИИБТМЕТ разработана автоматизированная система подготовки к использованию в качестве лечебно-профилактических средств наружного применения минеральных вод открытых водоемов.

В настоящее время биотерапевтические методы из средств поддерживающей терапии переходят в самостоятельные методики лечения, которые являются безопасной и доступной альтернативой некоторым лекарственным химическим средствам [4]. Опыт последних лет показал, что одним из перспективных направлений профилактической медицины является апитерapia, позволяющая сохранить здоровье и трудоспособность работающего человека. Апитерapia, как общее название методов лечения продуктами пчеловодства, благодаря применению которых процессы восстановления здоровья протекают более эффективно. Разработка препаратов на основе продукции пчеловодства идет достаточно интенсивно, но при недостаточной доказательной базе и приемлемой нормативно-технической документацией не выдерживает испытаний на клиническом и нередко законодательном уровнях.

С января 2015 года начал функционировать «Евразийский экономический союз». При этом предполагается разработка основополагающих документов, формирование общего рынка газа, нефти, нефтепродуктов, лекарств, медицинских изделий и соответствующей нормативно-технической базы.

Одной из древнейших и уникальных отраслей агропромышленного комплекса является пчеловодство. Продукция – мед, воск, прополис, перга, маточное молочко, пчелиный яд – по своему составу, технологическим питательным и лечебным свойствам нашли свое применение в пищевой, фармацевтической промышленности, но более всего в медицине, в лечении и профилактике заболевания населения различного возраста.

Актуальной задачей научных исследований и практической деятельности в современных условиях становится совершенствование организационного механизма пчеловодства. Пчеловодство способно обеспечить производство и медицину ценными питательными, диетическими и лекарственными продуктами. Наиболее устойчивыми к изменяющимся условиям рынка становятся пчеловодческие хозяйства, производящие несколько видов продукции, но в основном на пасеках преобладает производство меда.

Особое место в ряду продуктов пчеловодства занимает пчелиный яд. Фармацевтическая промышленность и специализированные фирмы выпускают лечебные препараты пчелиного яда в инъекциях, ингаляциях, лечебных и косметических кремах. Пчелиный яд высоко ценится в медицинской практике, но в стандарты оказания медицинской помощи населению препараты на основе пчелиного яда не включены, что затрудняет испытание этих средств на клиническом и законодательном уровнях.

К другим средствам сохранения здоровья можно отнести соки, богатые биологически активными веществами, соки хвойных деревьев и многие другие витаминные препараты.

Библиографический список

1. Концепция демографической политики РФ до 2025 года (Указ Президента Федерации № 1351 от 9 октября 2007 г.).
2. Красильникова, Э.М. Обоснование расчета интегрального показателя профессионального риска нарушения здоровья человека в производственных условиях / Э.М. Красильникова, Н.А. Ведерников, В.Д. Жидков, М.Ю. Семагин. – Тамбов, 2012.
3. Красильникова, Э.М. К вопросу о разработке стандарта медицинской помощи рабочим промышленных предприятий с производственно обусловленными заболеваниями костно-мышечной системы с использованием методов апитерапии / Э.М. Красильникова, И.Г. Зорина, В.В. Харунжин, В.С. Красильников. – Тамбов, 2013.
4. Красильникова, Э.М. Оптимизация нормативной базы для продукции пчеловодства и повышение рентабельности пчеловодства в России / Э.М. Красильникова, Б.Ф. Лаврентьев. – Киров, 2015.

[К содержанию](#)