

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

В Республике Казахстан в 2002 году численность работающего населения составила 3728,5 тыс. человек, в том числе 1127,3 тыс. женщин. Из этого числа 347,6 тыс. работающих заняты во вредных условиях труда, то есть более 20% всех работающих трудятся в условиях, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям. Ежегодно регистрируется до 20 000 несчастных случаев и погибают 800–900 человек.

Во всех отраслях экономики наблюдается резкое сокращение затрат на охрану труда, свертываются объемы капитального строительства, техническое перевооружение производственных объектов и снижается уровень их технической оснащенности. Предприятия недостаточно обеспечиваются приборами безопасности, санитарно-бытовыми помещениями и устройствами, средствами индивидуальной защиты. Износ основных производственных фондов в промышленности составил 46,6%, на транспорте – 37,5%, в машиностроении – 47,6%.

Из года в год не происходит существенного сокращения числа объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарным требованиям. Лабораторными исследованиями воздуха рабочей зоны установлено, что в 40,8% случаев отмечается превышение содержания в воздухе пыли, газов. По физическим факторам не соответствует санитарным нормам 39,4% объектов, по шуму – 16,5%, по вибрации – 39,3%, по микроклиматическим условиям труда и освещенности – 38,2%.

В последние годы в связи с созданием многочисленных акционерных объединений, ассоциаций, концернов, в связи со структурными преобразованиями в управлении предприятиями вопросы учета и статистики профессиональной заболеваемости значительно усложнились.

В разрезе областей наиболее высокий уровень профессиональной заболеваемости отмечается в Карагандинской (27,4 на 10 000 работающих) и в Восточно-Казахстанской (18,0) областях.

Помимо профессиональной заболеваемости, которая в общей структуре заболеваемости занимает незначительное место, высокой остается общая за-

болеваемость с временной утратой трудоспособности, снижается продолжительность жизни.

Сложившаяся ситуация требует комплексного подхода в решении вопроса охраны и укрепления здоровья работающего населения и формировании долгосрочных программ.

В Национальном центре гигиены труда города Караганды выполнены две научно-исследовательские программы, результаты которых позволили разработать проект Национальной программы «Здоровье работающего населения Республики Казахстан».

Для улучшения службы медицины труда в дальнейшем будут приниматься меры по:

- повышению эффективности санитарного контроля за соблюдением гигиенических требований по оптимизации труда, техники безопасности и обеспеченности работающих индивидуальными средствами защиты;
- повышению качества и регулярности предварительных и периодических медицинских осмотров;
- ранней диагностике профессиональных и производственно обусловленных заболеваний;
- вторичной медицинской профилактике профессиональных и производственно обусловленных заболеваний;
- восстановлению этапного медицинского обслуживания здравпункт–поликлиника–стационар–санаторий;
- повышению уровня учета и внедрения Государственного регистра профессиональных заболеваний;
- обеспечению доступа для всех работников к качественному обслуживанию в плане медицины труда;
- разработке и внедрению основных принципов службы медицины труда.

В проекте предусмотрены следующие основные направления работы:

I. СТРАТЕГИЯ УПРАВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЕМ РАБОТАЮЩИХ

1. Разработать научные основы безопасного стажа («защиты временем») работающего населения

с учетом дозо-эффективных зависимостей, производственных факторов и экспозиционных тестов.

2. Усовершенствовать гигиенические критерии оценки условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса с учетом внедрения новых техник и технологий в различных отраслях промышленности.
3. Разработать классификацию степени вредности условий труда с учетом развития профессиональной, производственно обусловленной заболеваемости в зависимости от степени превышения нормативов и времени экспозиции.
4. Разработать критерии оценки эффективности мероприятий по оздоровлению условий труда с учетом показателей состояния здоровья работающих.
5. Разработать методику и критерии оценки интенсивности труда работающих с учетом физиолого-гигиенических и эргономических аспектов.
6. Разработать систему критериев оценки и управления профессиональных рисков нарушения здоровья работающих.
7. Создать автоматизированную систему базы данных о вредных условиях труда работающих на различных промышленных предприятиях Казахстана.

II. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ

1. Разработать структуру современных форм профессиональных и производственно обусловленных заболеваний работающих в условиях воздействия вредных и неблагоприятных факторов производственной среды и трудового процесса.
2. Разработать критерии и методы оценки сочетанного воздействия физических, химических и других факторов и характера труда на функциональное состояние работающих и показатели их здоровья.
3. Изучить механизмы адаптации и ведущие патогенетические механизмы формирования профессиональной патологии у работающих, изменение общей и индивидуальной реактивности, генетического и иммунологического гомеостаза с учетом особенностей условий труда и индивидуальной чувствительности.
4. Изучить механизмы развития профессиональных аллергических заболеваний в условиях современного производства и классификацию промышленных аллергенов.
5. Изучить проблемы множественности профессиональной патологии.
6. Разработать методические основы мониторинга состояния условий труда, здоровья работающих, в том числе женщин.
7. Разработать методы оценки нарушений репродуктивного здоровья работающих.
8. Разработать рационы питания для основных групп работающих.

III. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ, СВЯЗАННОГО С ФАКТОРОМ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

1. Разработать критерии и методы оценки воздействия вредных факторов окружающей среды на организм.
2. Изучить механизмы адаптации и патогенетические механизмы формирования экологически обусловленной патологии.
3. Разработать структуру современных форм экологически обусловленной патологии.
4. Разработать методические основы мониторинга здоровья населения экологически неблагоприятных регионов.
5. Мониторинг окружающей среды.
6. Разработать и усовершенствовать гигиенические критерии оценки окружающей среды.
7. Разработать классификацию степени вредности факторов окружающей среды.
8. Разработать систему медицинских мероприятий по лечению основных форм экологически обусловленной патологии.
9. Научное обоснование мер превентивной терапии и реабилитации экологически обусловленной патологии.

IV. МЕРОПРИЯТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

1. Разработать систему реабилитационных медико-социальных мероприятий на разных уровнях обслуживания.
2. Разработать и оценить эффективность системы поэтапного медицинского обеспечения работающих в условиях воздействия вредных и неблагоприятных факторов производственной среды и трудового процесса.
3. Научное обоснование мер превентивной терапии и принципов реабилитации больных с основными формами профпатологии с учетом патогенетических механизмов их формирования.
4. Разработать систему медико-социальной и трудовой реабилитации, включая рациональное решение вопросов экспертизы трудоспособности инвалидов от профессиональных заболеваний.

V. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РАБОТАЮЩИХ

1. Разработать Республиканский регистр по профессиональным заболеваниям.
2. Разработать принципы совершенствования организационно-функциональной структуры и форм управления службой медицины труда на основе поэтапного формирования единой сети профпатологических учреждений разного уровня в республике.
3. Разработать систему лицензирования медицинских учреждений, проводящих предварительные и периодические медицинские осмотры.

ДИРЕКТОР НАЦИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА ГИГИЕНЫ ТРУДА
И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН (Г. КАРАГАНДА)
Г.А. Кулқыбаев