

ляет учитывать индивидуальные особенности функционирования организма пострадавшего работника с ограниченными возможностями в четком соответствии с возрастом, профессией, наличием и длительностью стажа работы, в том числе во вредных условиях, уровне трудоспособности, мотивационными характеристиками.

УДК 616-057:633

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, АССОЦИИРОВАННЫЕ С УСЛОВИЯМИ ТРУДА, В ПРОФЕССИИ ТРАКТОРИСТ-МАШИНИСТ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА

Безрукова Г.А., Новикова Т.А., Шалашова М.А., Райкин С.С.

ФБУН «Саратовский научно-исследовательский институт сельской гигиены» Роспотребнадзора, ул. Заречная, 1а, Саратов, Россия, 410022

DISEASES OF THE PERIPHERAL NERVOUS SYSTEM ASSOCIATED WITH THE WORKING CONDITIONS IN THE PROFESSION OPERATOR-MACHINIST OF AGRICULTURAL PRODUCTION. **Bezrukova G.A., Novikova T.A., Shalashova M.L., Raykin S.S.** Saratov Scientific Research Institute of Rural Hygiene, 1a, Zarechnaia str., Saratov, Россия, 410022

Ключевые слова: тракторист-машинист сельскохозяйственного производства, вредные факторы труда, профессиональная заболеваемость.

Key words: operator-machinist of agricultural production, harmful factors of labor, occupational morbidity.

Проведена оценка профессионального риска здоровью трактористов-машинистов сельскохозяйственного производства при выполнении основных видов полевых работ на тракторах старых (ДТ-75, ДТ-75Н, ДТ-75С, К-700, К-701А, ВТ-100 «Волгарь», МТЗ-80) и новых образцов («Белорус 1523») и зерноуборочных комбайнах старого (СК-5М «Нива», СК-5МЭ-1 «Нива-Эффект», РСМ-10 «Дон-1200» и РСМ-10 «Дон-1500») и нового поколения – РСМ-101 «VECTOR» и РСМ-142 «ACROS». Выявлено, что при работе на технике старых образцов механизаторы сельского хозяйства подвергались воздействию более широкого спектра вредных производственных факторов (физическое перенапряжение, повышенные уровни вибрации, неблагоприятный микроклимат), способных выступать в роли триггеров при формировании вертеброгенных заболеваний периферической нервной системы, чем на более современных моделях тракторов и зерноуборочных комбайнов, при эксплуатации которых риск развития заболеваний костно-мышечной системы был, в основном, связан с физическим перенапряжением, обусловленным длительным нахождением в статичной рабочей позе. Анализ профессиональной заболеваемости механизаторов сельского хозяйства, зарегистрированной на территории Саратовской области за период с 2000 по 2014 г., выявил 415 больных, страдающих 662 профессиональными заболеваниями. В нозологическом спектре накопленной профессиональной заболеваемости 36,3% приходилось на долю вертеброгенных заболеваний периферической нервной системы (пояснично-крестцовая радикулопатия). Последнее необходимо учитывать при отборе в профессию и формировании диспансерных групп риска здоровью этой категории работников.

УДК 613.60:633

ПРОФИЛАКТИКА РИСКА ЗДОРОВЬЮ МЕХАНИЗАТОРОВ СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА В РЕЖИМЕ РАБОЧЕГО ДНЯ

Безрукова Г.А., Райкин С.С.

ФБУН «Саратовский научно-исследовательский институт сельской гигиены» Роспотребнадзора, ул. Заречная, 1а, Саратов, Россия, 410022

PREVENTION OF HEALTH RISK FOR AGRICULTURE MACHINE OPERATORS IN THE MODE OF WORKING DAY. **Bezrukova G.A., Raykin S.S.** Saratov Scientific Research Institute of Rural Hygiene, 1a, Zarechnaia str., Saratov, Россия, 410022

Ключевые слова: механизаторы сельского хозяйства, режим труда и отдыха, физическая рекреация.

Key words: agriculture machine operators, the mode of work and rest, physical recreation.

Превентивные мероприятия по снижению риска здоровью механизаторов сельского хозяйства в обязательном порядке должны включать контроль за соблюдением рационального режима труда и активного отдыха. Допустимая длительность рабочей смены при двухсменной работе и пятидневной рабочей недели не должна превышать восьми часов при выполнении всех видов работ, включая регламентированные перерывы через 1,5–2 часа работы, продолжительностью 20–30 минут (каждый) с обеденным перерывом не менее 40 минут. При увеличении рабочей смены вводится работа по графику с предоставлением выходных дней, а длительность обеденного перерыва увеличивается до двух часов. В период напряженных полевых работ (сев, уборка) длительность рабочей смены должна быть не более 10 часов при двухсменной работе; внутрисменные перерывы для отдыха должны составлять не менее 3–7% от общего времени рабочей смены; за 1,5 часа до окончания работы должен вводиться дополнительный перерыв (20 мин.) для приема пищи. Для борьбы с мышечным утомлением, вызванным ограничением двигательной активности, механизаторы сельского хозяйства могут использовать различные виды двигательной нагрузки: физкультурную паузу или физкультурную минутку, включающие комплексы физических упражнений, способствующих снятию напряжения с мышечных групп спины, рук и ног. В течение рабочей смены рекомендуется проводить 1–2 физкультурных паузы и 2–3 физкультурных минутки.

В целом на активный отдых в динамике рабочего дня требуется 15–20 минут. Наиболее эффективным является дробное использование физических упражнений в процессе трудовой деятельности. Данные оздоровительные мероприятия необходимы, в первую очередь, стажированным лицам, длительно работающим в профессии, а также работникам с вертеброгенными заболеваниями периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата.

УДК 614.2 (–2): 321:933

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОФПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ РАБОТНИКАМ СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА

Безрукова Г.А., Спирин В.Ф., Шалашова М.А.

ФБУН «Саратовский научно-исследовательский институт сельской гигиены» Роспотребнадзора, ул. Заречная, 1а, Саратов, Россия, 410022

ACTUAL PROBLEMS OF PROFPATHOLOGICAL MEDICAL SERVICES TO AGRICULTURAL WORKERS. Bezrukova G.A., Spirin V.F., Shalashova M.L. Saratov Scientific Research Institute of Rural Hygiene, 1a, Zarechnaia str., Saratov, Russia, 410022

Ключевые слова: работники сельского хозяйства, профпатологическая помощь.

Key words: agricultural workers, proppathological medical services.

Одной из угроз продовольственной безопасности страны является прогрессирующая труднедостаточность аграрного сектора экономики на фоне стабильно высокого уровня профессиональной заболеваемости работников сельского хозяйства. В этой связи решение проблем минимизации профессиональных рисков здоровью работающих и профилактики профзаболеваний (ПЗ) приобретают стратегическое значение. Спецификой организации профпатологической помощи работникам сельского хозяйства является разнообразие и территориальная разобщенность медицинских организаций (МО), формирующих ее первичное звено – ЦРБ и их подразделения на базе ФАПов, сельских врачебных амбулаторий, кабинетов врача общей практики. Оказание профпатологической помощи работникам сельского хозяйства осложняется отсутствием экономической заинтересованности работодателей в улучшении условий труда и оздоровлении работающих. Негативный вклад вносит резкое сокращение числа сельских МО и снижение финансирования их профилактической деятельности. Сохраняется недостаточная обеспеченность МО квалифицированными кадрами, а уровень периодических медицинских осмотров (ПМО), проводимых на базе ЦРБ, в ряде случаев остается неудовлетворительным. Заключение по итогам ПМО носят в большинстве случаев носят формальный характер, а их рекомендации не выполняются работодателями. В должном объеме на местах не проводится профилактическое лечение работников группы риска развития ПЗ. Отмечается низкая направляемость врачебными комиссиями сельских МО работников с выявленными подозрениями на ПЗ в региональные центры профпатологии и территориальная отдаленность последних от первичного звена профпатологической помощи. Отрицательно сказывается на профилактике ПЗ низкий уровень информированности сельских жителей о характере долговременных профессиональных рисков для здоровья.

УДК 613. 481 612.014.43

ОБЕСПЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМОЙ ТЕПЛОЗАЩИТЫ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА

¹Бессонова Н.А., ¹Бурмистрова О.В., ²Антонов А.Г., ²Каганов В.М.

¹ФГБНУ «НИИ медицины труда», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275; ²Научно-исследовательский центр Военной медицины Военной Медицинской Академии им. С.М. Кирова, ул. Акад. Лебедева, 6, С.-Петербург, Россия, 194044

ENSURING OF REQUIRED THERMAL PROTECTION FOR MILITARY IN COLD ENVIRONMENT. ¹Bessonova N.A., ¹Burmistrova O.V., ²Antonov A.G., ²Kaganov V.M. ¹FSBI «Research Institute of Occupational Health», 31, Prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275; ²Military Medicine Research Centre (Academy Military Medicine), 6, str. Acad. Lebedeva, S.-Peterburg, Russia, 194044

Ключевые слова: теплозащита кистей рук и стоп ног.

Keywords: hand and feet thermal protection.

Цель. Экономическое освоение шельфа Ледовитого океана будет сопровождаться увеличением воинского контингента в этой зоне, что может сопровождаться увеличением количества холодовых травм личного состава, в т.ч. области лица, дистальных отделов рук и ног, верхних дыхательных путей. **Результаты.** Теплоизоляция кистей, стоп и лица военнослужащего в армейской экипировке всегда ниже, чем остальных частей тела, и, как правило, является недостаточной. Общее время нахождения военнослужащих на холоде при сохранении допустимого уровня качества работы будет лимитироваться тепловым состоянием конечностей и лица. Увеличение теплоизоляции рук может быть реализовано совместным ношением тонких перчаток и утепленных рукавиц. Перчатки должны быть оборудованы токопроводящим материалом для обеспечения возможного дополнительного электрообогрева. Энергия для нагревания таких перчаток должна поступать как от бортовой электросети боевых и транспортных машин, так от носимых электробатарей при действии личного состава в поле. Обувь также должна при возможности иметь систему электрообогрева. Кожу лица от холода может защищать балаклава, а от ветра — защитные очки ночного видения и защитный прозрачный экран от осколков. **Вывод.** Повышение устойчивости военнослужащих к воздействию холода в арктических условиях, в первую