

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., Спириин В.Ф., Шалашова М.Л.

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, profpathological 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 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. **Bessonova N.A., Burmistrova O.V., Antonov A.G., Kaganov V.M.** ¹FSBSI «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