

анализе экономической целесообразности с позиции работодателя установлено, что на каждый затраченный в 2010г. рубль возврат инвестиций работодателя через три года составил 3,9 рублей. **Вывод.** Профилактика в организованном коллективе позволяет улучшить состояние здоровья работников и является экономически выгодной для работодателя.

УДК 613.65

ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РЕЗЕРВОВ ОРГАНИЗМА У РАБОТНИКОВ СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Райкин С.С., Мигачева А.Г.

ФБУН Саратовский НИИСТ Роспотребнадзора, ул. Заречная, 1а, Саратов, Россия, 410022

EVALUATION OF THE FUNCTIONAL RESERVES BY THE AGRICULTURAL WORKERS IN MODERN CONDITIONS. **Raykin S.S., Migacheva A.G.** Federal budgetary institution of science «The Saratov research institute of rural hygiene» of Rospotrebnadzor, 1a, Zarechnaya str., Saratov, Russia, 410022

Ключевые слова: адаптация, механизаторы сельского хозяйства.

Key words: adaptation, agricultural machine operators.

Известно, что механизаторы сельского хозяйства подвергаются воздействию комплекса вредных производственных факторов. Адаптация к условиям труда является ключевым звеном для продолжительной профессиональной деятельности. **Цель исследования:** изучение и оценка функциональных резервов организма механизаторов сельского хозяйства. **Методы.** Обследовано 85 механизаторов, со стажем работы в профессии от 4 до 44 лет. Группа обследованных механизаторов была разделена на подгруппы по стажу работы в профессии. Для оценки функциональных резервов применялся показатель адаптационного соответствия (ПАС) (Курикова И.А. 2007). При значениях ПАС больше 0,3 резервы истощены; при значениях от 0 до 0,3 состояние компенсации; при значениях менее 0 функционирование организма в норме. **Результаты.** У 61,2% обследованных механизаторов выявлено истощение резервов. У 24,7% обследованных установлено состояние компенсации. В группе обследованных механизаторов средний показатель адаптационного соответствия составил $0,429 \pm 0,3$, что свидетельствует об истощении резервов. Было проанализировано влияние стажа работы на ПАС. Наибольшая доля лиц с истощением резервов выявлена в группе обследованных со стажем до 10 лет. Наибольшая доля обследованных с нормальным функциональным состоянием (16,7%) и состоянием компенсации (27,8%) была в подгруппе со стажем более 30 лет. Результаты исследований позволили установить, что наиболее выраженное снижение функциональных резервов было у механизаторов со стажем до 10 лет. **Вывод.** Наименее выраженное снижение ПАС у стажированных механизаторов (более 30 лет стажа) может свидетельствовать о том, что в этой группе остаются наиболее адаптированные к производственной среде и обладающие наибольшими производственными навыками работники.

УДК 616-057

ОРГАНИЗАЦИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ У РАБОТНИКОВ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

¹Рахимзянов А.Р., ²Файзова Ю.М.

¹Республиканский центр профпатологии Минздрава Республики Татарстан, ул. Лечебная, 7, г. Казань, Республика Татарстан, Россия, 420036; ²Клиника-санаторий «Набережные Челны», пр-т Чулман, 61/04, Набережные Челны, Республика Татарстан, Россия, 423826

ORGANIZATION OF WORKERS REHABILITATIVE MEASURES IN HAZARDOUS INDUSTRIES IN TATARSTAN.

¹Rakhimzyanov A.R., ²Fayzova U.M. ¹Republican Pathology Center of the Ministry of Health of the Republic of Tatarstan, 7, Lechebnaya str., Kazan, Republic of Tatarstan, Russia, 420036; ²Health and beauty clinic «Naberezhnye Chelny», 61/04, Ave. Chulman, Naberezhnye Chelny, Republic of Tatarstan, Russia, 423826

Ключевые слова: реабилитация, профессиональная патология.

Key words: rehabilitation, occupational diseases.

В настоящее время в Республике Татарстан осуществляется ступенчатый подход оказания медицинской помощи лицам, работающим во вредных условиях труда. Проект разработан на примере работников группы предприятий ОАО «КА-МАЗ» и курсового лечения в клинике-санатории «Набережные Челны». На 1 этапе проводятся мероприятия по профилактике заболеваний у здоровых работников: формированию здорового образа жизни, пропаганде медицинских знаний, контролю за применением СИЗ, мониторингу условий труда. На 2 этапе по результатам ПМО проводится медицинская реабилитация работников из «групп риска»: часто и длительно болеющих, лиц с начальными признаками функциональных нарушений и субклиническими формами профессиональных заболеваний. Работникам из «групп риска» определяется индивидуальная программа реабилитации в условиях санатория-профилактория с учетом действующего вредного фактора и выявляемых нозологических форм, длительностью 11–12 дней. По окончании проводится контрольное обследование с оценкой динамики состояния, определения дальнейшей тактики лечения, выдачи рекомендаций на амбулаторное лечение, назначения даты катанаместического контроля и обоснования направления в Центр профпатологии. На 3 этапе прово-