

остеохондроза, удельный вес которого в группе доноров составил 50%, а в контроле - 67%.

Таковы основные особенности распространенности заболеваний среди активных доноров. Полученные результаты позволяют определить стратегию проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди данной категории доноров, а также выявить возможные противопоказания к донорству.

Анатолий Петрович Боярский

доктор медицинских наук, профессор кафедры социальной медицины и ОЗО.

УДК 616-057:313.13]-07

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

**Ф.К.Идиятуллина, Л.Н.Растатурна,
Н.В.Пнгалова, Л.К.Ямпольская,
Н.Г.Мустафин, С.А.Маринникова**
Казанский государственный медицинский университет, ЦГЭСН, г.Казань

Профессиональная заболеваемость в настоящее время является одной из важнейших проблем как в нашей стране, так и во всем мире. Несмотря на сравнительно благополучное состояние профессиональной заболеваемости по данным статистических исследований в Российской Федерации, этим вопросам необходимо уделять большее внимание.

Анализ заболеваний, возникающих под воздействием факторов производственной среды за последние 5 лет по Республике Татарстан, показал, что распространенность профессиональных заболеваний колеблется в пределах 1,84 - 1,93 случая на 10 000 работающих. Данные показатели не превышают распространенность профессиональной

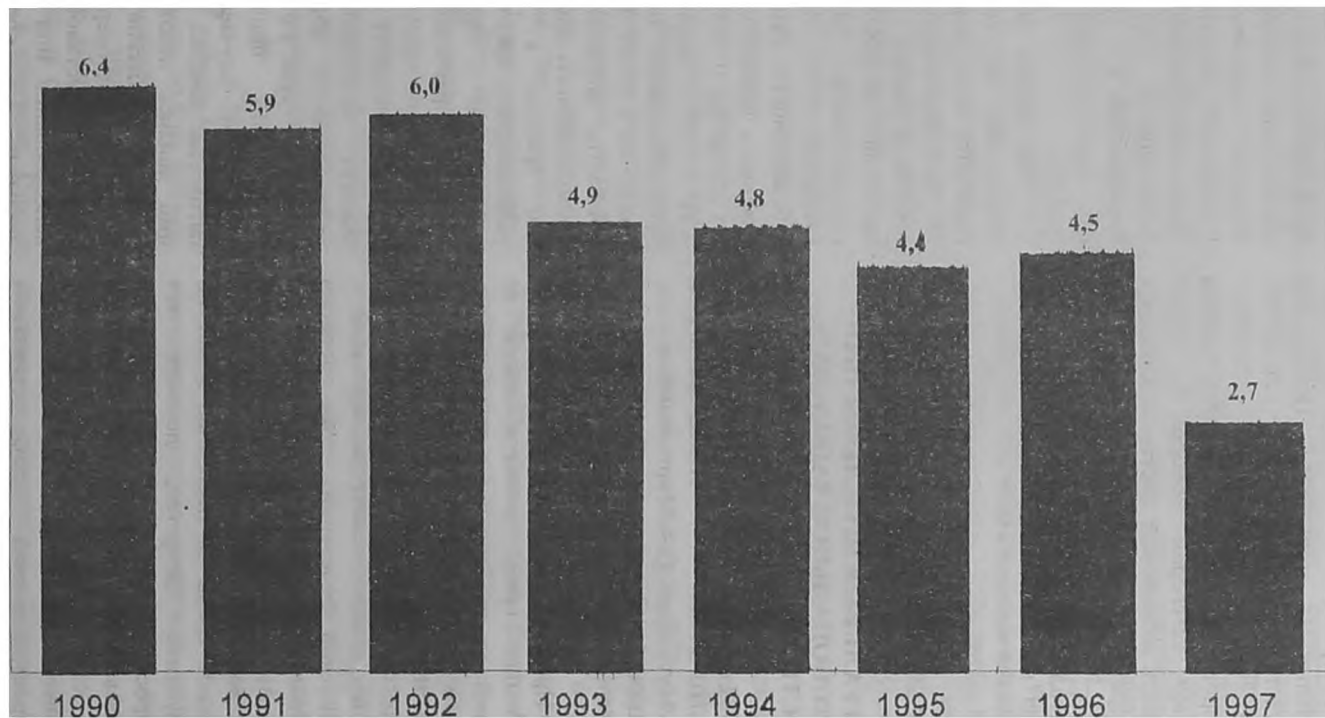
заболеваемости в целом по России (1,68 - 2,08 на 10 000 работающих).

Однако в г. Казани, который является промышленным центром Республики Татарстан, уровень профессиональной заболеваемости значительно превышает среднестатистические показатели как в целом по Российской Федерации, так и по Татарстану. Данные профзаболеваемости работающих на промышленных предприятиях в г. Казани за 1990 - 1997 г.г. включительно представлены на графике.

Как видно из графика, профессиональная заболеваемость в г.Казани снижается скачкообразно. В 1990 - 1992 г.г. заболевания, связанные с факторами производственной среды, практически находились на одном уровне (6,4; 5,9; 6,0 соответственно по годам). Резкое снижение профессиональной заболеваемости отмечалось в 1993 г., разница с предыдущим годом составила 1,1 случая на 10 000 работающих (6,0 и 4,9). В 1997 г. число зарегистрированных профзаболеваний почти в 2 раза (в 1,7) ниже, чем в 1996 г. Очевидно, это можно объяснить значительным сокращением промышленного производства в городе, что привело к уменьшению числа работающих в производственной сфере и образованию класса безработных, которые практически оказались без медицинского наблюдения. Так, в 1992 г. профилактическому медицинскому осмотру подлежало 46 тыс. чел. работающих в контакте с вредными условиями труда, а в 1993 - 39 тыс.

Анализ причин возникновения хронических случаев профессиональной патологии показал, что в 81% случаев ими явились несовершенство технологических процессов и оборудования, в 6,8% - несовершенство санитарно-технических установок, в 4,2 % - не использование или отсутствие индивидуальных средств защиты.

**Уровень профзаболеваемости работающих на
промпредприятиях в г.Казани за 1990-1997 гг
(на 10000 работающих)**



Большую тревогу в настоящее время вызывают вопросы организации работы по проведению профилактических медицинских осмотров контингентов риска в связи с опасностью развития хронических профессиональных заболеваний и отравлений. С выходом приказов №90 и 405 нарушилось взаимодействие между предприятиями, санитарной службой, лечебно-профилактическими учреждениями в части ведения документации, проведения лечебно-оздоровительных и санитарно-гигиенических мероприятий. Согласно данным нормативным актам проведение медицинских профилактических осмотров предполагается, в основном, силами участковой сети ЛПУ по месту жительства. Но врачи участковой сети не знакомы с вопросами профессиональной патологии, с вредными и опасными условиями труда, технологическими

процессами на производстве, которые могут привести к профессиональной патологии. Трудности в этой работе возникают уже сейчас, когда наблюдается срыв профилактических осмотров.

Без решения этих вопросов, а также вопросов оплаты за профилактические осмотры организовать эту работу в городе довольно сложно и все это скажется на качественной и количественной стороне осмотров, приведет к позднему выявлению профзаболеваний и производственно обусловленной заболеваемости. Эти вопросы требуют решения Госкомитета совместно с МЗ РТ и МЗ РФ.

Ф.К.Идиятуллина

казанский государственный медицинский
Университет, г.Казань