

## ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА НАРУШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ОБОСНОВАНИЯ ПРИОРИТЕТНЫХ МЕР ПО ИХ ПРОФИЛАКТИКЕ

Ионова Н.А., Ширлина Н.Г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

### Автор, ответственный за переписку:

Ионова Наталья Анатольевна, магистрант 2-го года обучения, 290 группа, ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, 644050, г. Омск, ул. Мира, д. 9, [ionova.yu@yandex.ru](mailto:ionova.yu@yandex.ru)

В статье представлены теоретические аспекты оценки факторов риска для здоровья работающего населения, а также методы и правовые основы проведения такой оценки. Анализ факторов риска, включая физические факторы и заболеваемость инфекционными заболеваниями, проведен с целью выявления основных проблем и тенденций в данной области.

**Ключевые слова:** факторы риска, профилактика, контроль, заболеваемость, смертность.

Работающее население проводит значительную часть своего времени на рабочем месте, где могут существовать различные факторы риска, влияющие на их здоровье и благополучие. В этом контексте оценка и управление рисками являются ключевыми элементами для обеспечения безопасности и сохранения здоровья работников [3].

**Основная цель работы** - изучение факторов риска для здоровья работающего населения и выявление приоритетных мер по их предотвращению.

Для этого проведен анализ различных аспектов, включая эпидемиологические данные, методы оценки рисков, законодательные основы и международные стандарты.

### Задачи исследования:

1. Анализ основных факторов риска для здоровья работающего населения.
2. Исследование эффективных методов оценки рисков на рабочем месте.
3. Оценка влияния правовых и нормативных основ на профилактические меры.
4. Изучение международных стандартов и рекомендаций по управлению рисками на работе.
5. Разработка рекомендаций по улучшению условий труда и снижению рисков для работающего населения.

### Материалы и методы исследования:

Исследование проведено на территории Омской области и включало период с 2019 по 2022 годы, материалом для исследования послужили сведения формы федерального статического наблюдения: №30 «Сведения о медицинской организации»; данные официальной статистики сайтов Федеральной службы государственной статистики и Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Омской области. В исследовании применялись описательно-оценочные и аналитические методы. Проводился анализ законодательных и нормативных актов для определения правовых основ проведения профилактических мер, а также обзор научной литературы для выявления современных тенденций и научных достижений в области оценки рисков на рабочем месте.

**Результаты и обсуждения.** Условия труда оказывают важное влияние на здоровье и безопасность работников. Оценка этих условий помогает выявить проблемы и разработать меры их устранения. Анализ комфортности рабочего места и соответствия мебели антропометрическим параметрам работников важен для

предотвращения дискомфорта и повышения производительности [4]. Оценка освещенности и микроклимата позволяет обеспечить комфорт и безопасность труда. Измерение уровня шума и вибрации, анализ интенсивности и продолжительности физических нагрузок помогают выявить и устранить потенциальные проблемы со здоровьем работающих.

Эргономические аспекты рабочего места влияют на уровень стресса и перенапряжения у работников. Неправильная эргономика может привести к различным заболеваниям опорно-двигательного аппарата. Анализ конструкции и расположения оборудования позволяет выявить источники стресса. Результаты анализа физической нагрузки и рабочего времени помогают выявить риски и разработать меры по их снижению. Проверка наличия и состояния средств индивидуальной защиты гарантирует безопасность работников [3].

В 2022 году общая заболеваемость диагнозами, установленными впервые в жизни, составило 130442,6 случаев, что выше аналогичного показателя за 2019 год на 13 %. Преобладают болезни органов дыхания (61 918,8), травмы (12553,4), мочеполовой системы (5529,2), которые оказались основными причинами обращаемости населения за медицинской помощью. Болезни системы кровообращения, являющиеся основной причиной смертности населения в трудоспособном возрасте, снизились на 4 %.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями (ЗНО) и болезнями системы кровообращения продолжают оставаться серьезной проблемой, хотя и отмечается тенденция их снижения в связи с диспансеризацией населения и ранней выявляемостью.

По всем классам болезней, кроме органов дыхания, заболеваемость снижается, общий рост обусловлен увеличением болезней органов дыхания на 18 % и большей долей в структуре заболеваемости – 46,9 %. В Омской области аналогичная картина - преобладание заболеваний органов дыхания и тенденция их роста [2].

В 2019 году общая мощность амбулаторно-поликлинических учреждений Омской области составила 51,9 тыс. посещений в смену. Этот показатель уменьшился к 2022 году до 50,8 посещений в смену в связи с уменьшением численности населения области и медицинского персонала (отток врачей в мегаполисы).

Коечный фонд круглосуточной стационарной помощи уменьшился за период 2019-2022 гг. на 2 %, в связи с профилактической направленностью системы здравоохранения, централизацией оказания стационарной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной.

Удельный вес посещений с профилактической целью увеличился на 13 %. Одной из основных задач развития первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) в Омской области является повышение ее доступности и качества для населения, включая работающих граждан. Приоритетным направлением является проведение диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров работающих граждан. Эти мероприятия, включающие в себя дополнительные методы обследований, позволяют выявлять у работающих граждан хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ) и факторы риска их развития, которые являются основной причиной преждевременной смертности в России [4].

#### **Выводы.**

По оценке ВОЗ, ХНИЗ становятся основной причиной преждевременной смерти в трудоспособном возрасте, поэтому необходимо активно вести профилактическую работу среди населения, направленную на снижение факторов риска, таких как курение, неправильное питание и недостаточная физическая активность.

Корпоративные программы укрепления здоровья работающих могут стать эффективным инструментом в борьбе с ХНИЗ. Они включают в себя широкий спектр

мероприятий, начиная от организации спортивных мероприятий до проведения обучающих сессий по здоровому образу жизни.

При создании корпоративных программ необходимо учитывать индивидуальные потребности и предпочтения сотрудников, а также проводить регулярный мониторинг состояния их здоровья [1].

Эффективные меры профилактики включают в себя организацию спортивных соревнований, массовых мероприятий и флешмобов, а также проведение обучающих сессий и консультаций по правильному питанию и здоровому образу жизни.

Важно также создать стимулы и мотивацию для сотрудников к активному участию в корпоративных программах укрепления здоровья, например, через предоставление льгот и поощрений за достижения в области здоровья.

Изучение состояния здоровья населения Омской области позволило выявить основные проблемы, с которыми сталкиваются жители региона, а также определить наиболее актуальные направления профилактики преждевременной смертности трудоспособного населения. Анализ ресурсов системы здравоохранения позволил выявить возможности и ограничения для реализации стратегий предупреждения преждевременной смертности.

В целом, на основании проведенного исследования можно сделать вывод о необходимости комплексного подхода к профилактике и улучшению здоровья трудоспособного населения. Реализация предложенных стратегий и направлений профилактики смертности требует согласованных усилий со стороны всех участников системы здравоохранения и социальной защиты населения.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Измеров Н.Ф. Роль профессиональной медицины в сохранении здоровья населения // Медицина труда и промышленная экология. 2000. №1. С. 1-6.
2. Котова, О. С. Фенотипы профессиональной хронической обструктивной болезни легких (клиника, диагностика, лечение): специальность 14.02.04 «Медицина труда» : автореферат диссертации на соискание ученой степени доктор медицинских наук / Котова Ольга Сергеевна ; Новосибирский государственный медицинский университет. – Новосибирск, 2018. – 48 с. : ил. – Библиогр. : с. 44–48. – Место защиты: Научн.-иссл. ин-т медицины труда им. ак. Н. Ф. Измерова. – Текст : непосредственный.
3. Мельцер А.В., Якубова И.Ш., Ерастова Н.В., Кропот А.И. Оценка профессионального априорного риска для здоровья на рабочем месте. Гигиена и санитария. 2022; 101(10): 1195–1199. <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2022-101-10-1195-1199> <https://elibrary.ru/nwxjev>.
4. Физиологические критерии в совершенствовании классификации напряженности труда для задач оценки профессионального риска / И.В. Бухтияров, О.И. Юшкова, М. Ходжиев, А.В. Капустина, А.Ю. Форверц // Анализ риска здоровью. – 2021. – № 1. – С. 90–99. DOI: 10.21668/health.risk/2021.1.09