

УДК 616.8:614.3

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ТРАНСПОРТНОЙ МЕДИЦИНЫ

Пономаренко А.Н., Васильев К.Г.

*Министерство здравоохранения Украины, Киев, Украинский НИИ
медицины транспорта, Одесса*

Транспортная медицина – это система научных знаний, направленных на укрепление здоровья, повышение трудоспособности работников транспорта (железнодорожного, водного, автодорожного, авиационного), обеспечение безопасности движения и охрану окружающей среды.

Исключительное значение для развития этой области медицинских знаний имеет разработка и совершенствование транспортных технологий, интенсификация всех составляющих транспортного процесса. Важно подчеркнуть, что при внедрении высоких технологий, улучшении связи и телекоммуникаций, механизации физического труда, роль человека в любом из видов транспортных процессов (водном, железнодорожном, авиационном, автомобильном) не только не снижается, а постоянно возрастает. Растут требования к психологическим и физическим функциям, общему состоянию здоровья человека. И в связи с этим, в понятии транспортной медицины все время уменьшается ее клинический (лечебный) раздел. И говоря о таких понятиях как железнодорожная, морская, авиационная медицина, оговаривают в каком – широком или узком – смысле эти термины используют. В широком традиционном смысле это, прежде всего, часть здравоохранения. Это сеть лечебных учреждений, свои санитарно-эпидемиологические службы, соответствующие органы управления и специализированные научно-исследовательские учреждения. В узком – это область медицинских знаний, посвященная изучению специальных вопросов, связанных с тем или иным разделом медицины транспорта.

Двойственность термина (понятия) «транспортная медицина» и ее разделов (морская, железнодорожная, авиационная) возникла давно. Диахронический анализ свидетельствует, что ее истоки нужно искать в 20-х годах прошлого столетия, когда в научно-исследовательских институтах гигиены труда и профзаболеваний создаются клини-

ки профессиональных болезней, а при крупных промышленных производствах и заводах организуются медсанчасти, и таким образом, наряду с разработкой и проведением в жизнь санитарно-оздоровительных мероприятий, в специализированных научно-исследовательских институтах начинают заниматься и лечебной работой. Постепенно удельный вес лечебной работы возрастает, и в сфере действия институтов гигиены труда и профессиональных болезней оказываются и стационары медико-санитарных частей промышленных предприятий и заводов, и само представление об оздоровлении работы на них перемещается из области гигиены труда на оказание медицинской помощи рабочим и служащим. Однако, по мере совершенствования медицинской практики, появления новых методов и направлений диагностики и лечения, клиникам становится тесно в рамках институтов гигиены труда и профессиональных болезней, и они переселяются в окрепшие к тому времени больницы промышленных предприятий и заводов, в том числе и так называемые «железнодорожные» и «водные». Да и сама гигиена труда постепенно растворилась в быстро растущем «семействе гигиены». И, по существу, в области собственно транспортной медицины из большого блока клинических вопросов остается медицинский отбор и медицинское освидетельствование лиц, непосредственно обеспечивающих и отвечающих за безопасность движения транспортных средств. Медицинский отбор и периодическое освидетельствование декретированных контингентов осуществляется специальными врачебно-экспертными комиссиями (ВЭК), действующими на основании специально разработанного регламента и перечня медицинских противопоказаний. Создание этих документов требует проведения серьезных физиологических и патофизиологических исследований, проводимых в специальных лабораториях, и по существу, является теоретической основой современ-

ной транспортной медицины. Врачи, непосредственно осуществляющие медосмотры и работающие во врачебно-экспертных комиссиях, должны быть квалифицированы как представители особой специальности – «транспортная медицина» или ее разделов (железнодорожной, водной, авиационной). Непосредственно с обеспечением безопасности движения связаны и исследования по профилактике «износа организма» и заболеваний путем разработки режима труда и организации работы транспорта, а также санитарно-гигиеническое изучение (обследование) транспортных средств, морских, речных и авиационных портов, вокзалов и других объектов.

Особо нужно остановиться на перспективах планирования и организации социально-гигиенических и санитарно-противоэпидемических мероприятий на транспорте Украины.

Приоритетными направлениями деятельности транспортных подразделений санэпидслужбы являются:

- обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия границ и территории от завоза инфекционных и паразитарных заболеваний;
- предупредительный и текущий санитарный надзор на объектах транспорта;
- гигиеническая экспертиза импортной продукции и сырья, пересекающих границы Украины;
- гигиена и токсикология опасных грузов, профессиональная, эколого-гигиеническая и, особенно, химическая безопасность на транспорте;
- профилактика и участие в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

Их деятельность должна включать систему наблюдения, анализа, оценки и прогноза состояния здоровья работников транспорта, а также установления причинно-следственных связей между воздействием факторов среды обитания и состоянием здоровья. Именно эти подразделения санэпидслужбы призваны также решать ряд проблем, связанных со специфическими условиями труда работников транспорта, а также большого комплекса работ по совершенствованию их медицинского обеспечения.

Непосредственно к проблемам санитарно-гигиенического характера примыкают проблемы санитарно-эпидемиологические, к которым относятся:

- изучение заболеваемости работников транспорта и разработка профилактических

и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения болезней среди них;

- изучение и профилактика болезней, связанных с работой в сфере транспорта;
- мероприятиями по санитарной охране государственных границ, рек и прибрежных вод морей и океанов.

Все эти проблемы имеют большое практическое значение, и разработка их обусловлена необходимостью дальнейшего совершенствования санитарно-эпидемиологического обеспечения не только отдельных профессиональных групп, но и всего населения страны.

Глубокие социально-экономические преобразования, происходящие в стране, и появление новых экономических структур, совершенствование транспортных средств и формирование международных транспортных коридоров (МТК) обуславливает необходимость реорганизации и совершенствования санитарной охраны границ Украины.

Санитарная охрана государственных границ является частью санитарно-эпидемиологической службы страны и осуществляет свою деятельность на основании Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом надзоре и положений о ведомственных санитарно-эпидемиологических службах. В то же время она является и подсистемой международного контроля над распространением особо опасных инфекций в мире.

Основными элементами системы «санитарной охраны государственных границ» Украины выступают специализированные транспортные санитарно-эпидемиологические станции (бассейновые, железнодорожные, гражданской авиации), располагающие сетью санитарно-карантинных отделов и пунктов. Формирование МТК требует определения наиболее рациональных мест для санитарно-эпидемиологического досмотра на пути основных транспортных потоков и создание надежной системы информационного обеспечения на основе международных соглашений по функционированию транспортных коридоров.

В заключение нужно напомнить, что еще в 1994 году была разработана и утверждена «Концепция медицинского обеспечения транспортного комплекса Украины», а затем и «Программа развития транспортно-дорожного комплекса на 2000-2004 годы», многие положения которых не потеряли своего значения и в настоящее время. Необходимо их

«перепрочтение» в плане выполнения ряда рекомендаций с учетом произошедших в стране социально-экономических изменений.

Среди основных положений, которые, по нашему мнению, следует выделить такие, как:

- Организация госсанэпиднадзора на транспорте должна строиться по функциональному принципу с учетом вида транспорта, условий, характера и режимов труда работающих, особенностей неблагоприятного воздействия на здоровье работающих, пассажиров и населения.

- Здоровье и безопасность работающих должны рассматриваться в контексте системы качества транспортного процесса и производства.

Четкая иерархия в работе СЭС и их подразделений; исключение дублирования в распределении функций и результатов деятельности.

- Разработка дифференцированных критериев оценки результатов деятельности Центральных, бассейновых (дорожных), портовых и линейных СЭС.

- Концентрация материально-технических средств и специалистов для решения базовых приоритетных задач в отдельных (головных по проблеме) СЭС по отраслевому либо межотраслевому принципу.

- Решение крупных задач, отраслевых и межотраслевых проектов должны проводиться на единой научно-практической основе с привлечением ученых и специалистов Украинского НИИ медицины транспорта.

- Создание на базе ведущих и наиболее подготовленных в плане материально-технического и кадрового обеспечения СЭС научно-производственных объединений соответствующих видов транспорта.

- Приоритетное решение актуальных транспортных проблем на стадии предупредительного санэпиднадзора в тесном взаимодействии санэпидслужбы с профильными проектно-конструкторскими организациями, владельцами и администрацией транспортных объединений всех форм собственности.

- В оценке качества и результативности производственной деятельности транспортных организаций и объединений ведущим критерием считать не состояние производственной и окружающей среды, а показатели здоровья работающих и населения.

- Возрастающая роль смешанных перевозок различными видами транспорта выдвигает задачу более тесного взаимодействия соответствующих санэпидслужб и разработ-

ку единых подходов к освидетельствованию транспортных средств, перевозимых грузов, обеспечению безопасности и здоровья работающих.

- Приоритетное значение для Украины транзитных перевозок грузов и пассажиров, выдвигает задачу гармонизации санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований, проводимых профилактических мероприятий с соответствующими документами санэпидслужб сопредельных государств на взаимовыгодной основе, не вступая при этом в противоречие с действующим национальным законодательством и социально-экономическими интересами соответствующих стран.

- Развитие международного сотрудничества и взаимодействие в области госсанэпиднадзора должно рассматриваться не в плане решения отдельных частных задач, а как приоритетное стратегическое направление работы транспортных санэпидслужб и Министерств здравоохранения заинтересованных государств на дву- и многосторонней основе

- С учетом преимущественных торговых-экономических и транспортных связей первостепенное значение имеет взаимопризнание национальной и создание международной нормативно-правовой базы для облегчения и развития экономических связей между указанными государствами, странами СНГ.

Санитарно-эпидемиологическое благополучие транспортной отрасли нельзя рассматривать только на национальном уровне. Одним из важнейших элементов решения проблемы является разработка и реализация международных программ и проектов, а также обеспечения интеграции национальных программ Украины эколого-гигиенического и медицинского направления в международные, в интересах выполнения взаимных обязательств, привлечения источников внутреннего и внешнего финансирования для повышения эффективности использования наличного научно-технического потенциала, осуществления информационного обмена, реструктуризации транспортных санэпидслужб для успешного решения стоящих перед ними неотложных задач.

Резюме

САНІТАРНО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА СКЛАДОВА ТРАНСПОРТНОЇ МЕДИЦИНИ

А.М.Пономаренко, К.Г.Васильєв

Проведено аналіз поняття „транспортна медицина” з сучасних позицій гігієни та епідеміології, діючих національних і міжна-

родних документів, результатів роботи транспортних санепідслужб щодо зниження потенційного негативного впливу транспорту на безпеку і здоров'я працюючих, населення і довкілля. Показано, що у зв'язку з специфічними особливостями галузі, її екстериторіальності і трансграничного характеру перевезень вирішити проблему сталого та безпечного розвитку транспорту можливо лише зусиллями міжнародної спільноти з урахуванням національних особливостей діяльності спеціалізованих транспортних санітарно-епідеміологічних та лікувально-профілактичних закладів.

Summary

SANITARY - EPIDEMIOLOGICAL COMPONENT OF TRANSPORT MEDICINE

A.N. Ponomarenko, K.G. Vasilev

The analysis of a condition of transport branch in Ukraine from positions of potential negative influence on occupational safety and health, population viability and environment is made. It is shown, that in connection with specific features of transport to solve the problem of steady and safe transport development it is possible only by the international community efforts. Such tasks have to be solved within the plans and contacts with International Organizations in view of national peculiarities of transport sanitary-epidemiological and medical-preventive services activity.

УДК 656.025.4+312-054.7:616-036.22

ВЛИЯНИЕ ТРАНСПОРТНЫХ ПЕРЕВОЗОК И МИГРАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ НА ЭПИДЕМИЧЕСКУЮ СИТУАЦИЮ ПО ОСОБО ОПАСНЫМ ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ

Могилевский Л.Я., Егорова Е.А.

Украинский научно-исследовательский противочумный институт им И.И.Мечникова

Мировое сообщество в конце XX столетия провозгласило принцип мирного сосуществования, сотрудничества и партнёрства между странами с различным общественно-политическим строем. Такая политика способствовала развитию межгосударственной экономической интеграции и расширению тесных торговых, культурных и туристических связей со странами «третьего мира», расположенными на африканском, латино-американском и азиатском континентах, т.е. в тех регионах земного шара, где на протяжении многих столетий функционируют эндемичные природные очаги особо опасных инфекционных заболеваний, являющихся экзотическими для большинства развитых стран европейского и американского континентов.

Проведенный нами анализ заболеваемости в этих регионах за последние 20 лет (1985-2004г.г.), так называемыми «карантинными» болезнями (чума, холера, жёлтая лихорадка), свидетельствует об активизации эпизоотийного и эпидемического процессов в природных очагах чумы и желтой лихорадки и стабильно неблагоприятной эпидемической ситуации по холере.

Эпидемические осложнения, вызванные возбудителем чумы, были отмечены в 14 странах Африки, 8-ми странах Азии и 5-ти странах Америки, в которых за этот период

было зарегистрировано 37837 случаев заболеваний.

Большинство заболеваний возникло в странах Африки — 73,5 % (в странах Азии и Америки соответственно 8,5 % и 18 %). По сравнению с предшествующим десятилетием, уровень заболеваемости на этом континенте увеличился в 3,7 раз. После продолжительного периода эпидемического благополучия значительные по масштабам вспышки чумы отмечены в 1997-1999 гг. в Замбии, Мозамбике и Малави. В основном, чума в Африке обусловлена активностью стабильных природных очагов на территории Демократической Республики Конго, в Танзании и на о. Мадагаскар, где выявлено 58,6 % всех заболеваний континента. Как известно, и Танзания и о. Мадагаскар имеют международные морские порты, расположенные в непосредственной близости к природным очагам чумы. В связи с этим на указанных территориях имеются реальные предпосылки для вовлечения популяции синантропных грызунов в эпизоотийный процесс и для формирования портовых «крысиных» очагов чумы с последующим завозом зараженных грызунов транспортными средствами международных сообщений на неэндемичские территории.

В Азии с 1995г. по 2004 г. в сравнении с предшествующим десятилетием, заболевае-