

групп больных в социальной среде. Знание личностных и культуральных факторов, способствующих развитию, обострению и неблагоприятному течению невротических расстройств, дает возможность целенаправленной разработки профилактических мероприятий.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Бендриковский А.М. Этнокультуральные и клиничко-социальные особенности больных пограничными психическими расстройствами в Республике Коми: Автореф. дисс... канд. мед. наук.- М., 2001.
2. Дмитриева Т.Б.// Психиатрия и общество.- М., 2001.-С.3-18
3. Карвасарский Б.Д. Неврозы. М., 1990. , 475с.
4. Положий Б.С., Чуркин А.А. Лечебно-профилактическая помощь больным пограничными психическими расстройствами с учетом их этнокультуральных особенностей.- Метод. Рекомендации.- М., 2000.
5. Сухарев А.В. Этнофункциональная психология: исследования, психотерапия. // М.: Институт этнологии и антропологии РАН, Координационно-методический центр «Народы и культуры», 1998.
6. Хить Г.Л. Дерматоглифика народов СССР.- М., 1983.
7. Хотинец В.Ю. Этническое самосознание. // Спб. Алетея, 2000.
8. Циркин С.Ю.// Социокультуральные проблемы современной психиатрии.- Материалы 8 научных кербиовских чтений.- М., 1994.- С.122-124.
9. Чуркин А.А., Реверчук И.В. Современное состояние проблемы исследования этнотолерантности и этноидентичности// «Этнокультуральные вопросы психиатрии и психологии»,- Материалы научно-практической конференции, Чебоксары, 25-26 ноября 2004г,с.149-155.
10. Demel K. History and identity: European teacher's seminar. Vienna, Austria, 14-19 May, 1995. Report Straus burg: Council for Cultural cooperation, 1995, 27p.

Работа представлена на научную международную конференцию «Фундаментальные и прикладные проблемы медицины и биологии», ОАЭ (Дубай), 15-22 октября 2006г. Поступила в редакцию 22.09.2006г.

#### **Организационные аспекты выполнения исследовательских проектов по проблеме «ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИНЫ»**

Сухарев А.Е., Ермолаева Т.Н., Беда Н.А., Мамаев А.А.

*Астраханское региональное общественное учреждение гуманитарных проблем (АРОУГП) «ГРАНТ», г. Астрахань*

По данным медицинской статистики частота заболеваний репродуктивной системы женщин высока, имеет тенденцию к росту в последние десятилетия, а численность населения страны ежегодно

уменьшается на 750 тыс. человек при снижении уровня рождаемости в 2 раза ниже необходимого для простого воспроизводства.

При этом одним из парадоксальных современных социальных и психосоматических феноменов является нарушение фундаментального врождённого репродуктивного родительского инстинкта у человека, которое проявляется в фактах увеличения частоты случаев отказа от собственных новорожденных, жестокого обращения с детьми в постнатальном периоде, роста показателей детской беспризорности и девиантного репродуктивного поведения.

Поскольку инстинкты являются движущей силой развития личности, то их нарушения обуславливают девиантное поведение, в том числе и в сфере репродуктивной ориентации. Эти негативные тенденции в социуме и репродуктивной системе индивидуума недостаточно изучены и требуют глубокого многофакторного системного анализа и обуславливают актуальность проблемы и выбор адекватной модели исследования. К числу таких моделей относится личность женщин репродуктивного возраста, как система психосоматических корреляций, состоящая из интра-, интер- и надиндивидуальных подсистем.

23 апреля 2002 г. Коллегия МЗ РФ констатировала, что проблема сохранения репродуктивного здоровья населения становится важной государственной задачей и требует участия в её решении не только заинтересованных министерств ведомств, но и различных общественных структур.

Для выполнения научных исследований в этом направлении АРОУГП «ГРАНТ» заключил некоммерческие договора о научно-практическом сотрудничестве с Комитетом по здравоохранению Администрации г. Астрахани, городским клиническим роддомом, городской клинической больницей № 4, детской консультативной поликлиникой № 1 г. Астрахани, Астраханским филиалом Саратовской государственной академии права, Российским государственным медицинским университетом (г. Москва).

В 2004 – 2005 г.г. при финансовой поддержке РГНФ (г. Москва) нами проведен большой объем исследований по разработке и внедрению эффективных методов диагностики, профилактики и лечения гестозов и тромбо-геморрагических осложнений у женщин с нормальной и осложнённой беременностью, снижению материнской смертности в городском клиническом роддоме г. Астрахани.

Наш следующий проект 2006 – 2008 г.г., посвященный социально-гигиеническим и психосоматическим исследованиям женщин репродуктивного возраста с целью создания программ сохранения здоровья, оздоровления, реабилитации и адаптации в современных условиях жизнедеятельности, также получил финансовую поддержку РГНФ.

Таким образом, в современных условиях развивающейся России и финансовой недостаточности реформирующегося здравоохранения, важен поиск эффективных форм интеграции сил и средств медицинской науки и практики для решения приоритетных исследовательских проектов гуманитарного

содержания. Одним из путей к этой цели является участие в конкурсах исследовательских проектов на получение грантов при сотрудничестве ученых и врачей как государственных, так и общественных гуманитарных некоммерческих организаций.

Работа представлена на научную международную конференцию «Инновационные технологии в медицине», 8-15 августа 2006г. Коста Брава (Испания). Поступила в редакцию 09.11.2006г.

**Основные направления в области охраны  
здоровья работающих во вредных условиях  
на предприятиях  
ООО «АСТРАХАНЬГАЗПРОМ»**

Тарасова Н.В., Филянский Н.А., Тарасов В.Н.  
*Служба промышленной санитарии  
ООО «Астраханьгазпром»,  
г. Астрахань, Россия*

Охрана здоровья работников ООО «Астраханьгазпром» и членов их семей является важнейшим направлением социальной политики предприятия, осуществляемой им с момента становления и развития. Условия труда на большинстве рабочих мест предприятия характеризуются наличием ряда вредных и опасных факторов производственной среды, что обусловлено особенностями добываемого и перерабатываемого углеводородного сырья и характером технологических процессов. Перерабатываемое сырье, кроме углеводородов алифатического ряда, перенасыщено соединениями серы (сероводород, диоксид серы, сероокись углерода, меркаптаны) и оксидами углерода. Технологические процессы в большинстве своем связаны с обслуживанием емкостей, находящихся под давлением, действующих электроустановок. Само предприятие расположено в полупустынной маловодной местности, климат которой характеризуется резкими колебаниями температур. Климат Северного Прикаспия – резко континентальный (зимние температуры достигают - 20°С и ниже, летние температуры – выше 30°С). Помимо неблагоприятных климатических условий в Астраханской области существует проблема напряженной санитарно-эпидемиологической обстановки. Она обуславливается географически сложившимся очагом инфекционных заболеваний, наличием переносчиков болезней (грызунов), а также ядовитых членистоногих (пауков и др.). Совокупность всех вышеперечисленных факторов оказывает весьма значительное отрицательное воздействие на условия труда, быта и состояние здоровья работников ООО «Астраханьгазпром».

Трудовой процесс по переработке углеводородного сырья связан также с применением технического оборудования, являющегося источником производственного шума, инфра- и ультразвука, общей технологической вибрации, теплового излучения, а также электромагнитных излучений промышленной частоты. На работающих воздействуют сезонные изменения параметров микроклимата производственных помещений и открытых пространств, а также его аналогичные колебания в течении рабочей смены. В целом, трудовой процесс характеризу-

ется определенным уровнем тяжести и напряженности (физическая динамическая нагрузка, перемещение в пространстве, интеллектуальные, сенсорные и эмоциональные нагрузки, режим работы).

Для решения вопроса о полноте контроля за соблюдением санитарно-гигиенических норм и правил на рабочих местах на основе санитарно-промышленной лаборатории с сохранением всех ее функций и задач, касающихся аттестации рабочих мест, была создана Служба промышленной санитарии при Администрации ООО «Астраханьгазпром» в состав которой вошла СПЛ с вновь созданной группой по ведению производственно-санитарного контроля, и группой по оценке травмобезопасности и СИЗ.

Задачи и функции, которые были возложены на санитарно-промышленную лабораторию, в полной мере не обеспечивали контроля за соблюдением санитарно-гигиенических норм на рабочих местах и объектах коллективного пользования, а также не давали представления об общей картине состояния условий труда на рабочих местах (не выполнялись требования СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», а также ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 12.03.1999.).

Основная причина этого несоответствия заключается в периодичности проведения аттестации рабочих мест – один раз в пять лет, что не дает возможности осуществления постоянного контроля за соблюдением санитарно-гигиенических норм на рабочих местах. Выполнение данного пункта представляется нам возможным только посредством постоянного комплексного наблюдения (мониторинга) за соблюдением санитарно-гигиенических норм на рабочих местах ООО «Астраханьгазпром» в периоды между аттестацией этих рабочих мест.

Проблемы охраны здоровья и безопасности на рабочем месте, в принципе, могут быть решены за счет профилактики, которая должна осуществляться с помощью всех имеющихся в распоряжении средств: законодательно - правовых, социально – экономических, организационно - технических, санитарно – гигиенических, лечебно – профилактических, научно - исследовательских, реабилитационных, за счет обучения и подготовки кадров, информации. В качестве реалистичной долгосрочной перспективы следует рассматривать организацию и четкую работу службы промышленной санитарии ООО «Астраханьгазпром» для всех работающих с целью сохранения их здоровья и обеспечения безопасности на рабочих местах, принимая во внимание потребности каждого работающего. Чтобы быть понастоящему комплексной, такая служба по охране здоровья работающих должна включать, прежде всего, многопрофильный эпидемиологический надзор за состоянием производственной среды и здоровьем рабочих, и там, где необходимо, обеспечивать соответствующие лечебный и оздоровительный компоненты. Переработка природного углеводородного сырья Астраханского месторождения, сопря-