

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ. ПРОФИЛАКТИКА

А.В. Павлов

АВТОМОБИЛЬНЫЙ ТРАВМАТИЗМ
ПО ВИНЕ НЕТРЕЗВЫХ ВОДИТЕЛЕЙ:
ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

Как отмечают международные эксперты, в возникновении дорожно-транспортных происшествий (ДТП) со смертельным исходом человеческий фактор играет ведущую роль (ВОЗ, 2004 г.). Одним из таких факторов возникновения ДТП является употребление водителями алкогольных напитков.

Нами проведен анализ травматизма на дорогах РС (Я) за двадцатипятилетний период (1981-2006 гг.), из которого видно, что в 80-х гг. XX в. показатель автомобильного травматизма в целом по республике был высоким. Так, в 1981 г. количество погибших в ДТП составило 156 чел., затем оно снизилось до 125, а к концу существования советского строя в 1990 г. достигло 289 чел. удерживалось на высоком уровне до 1994 г. На наш взгляд, снижение уровня смертности от автотравм в середине 80-х, затем его повышение до половины 90-х гг. с большей вероятностью было связано с общим процессом разлада старой и возникновением новой общественно-экономической формации. При этом одним из факторов, сдерживающих распространение алкоголизма и пьянства, являлось государственное участие в регулировании этого процесса. В этом плане решение майского пленума ЦК КПСС в 1985 г. о проведении радикальных мер борьбы с массовым распространением алкоголизма и пьянства в стране имело весьма позитивное значение. В этот период (1981-1986 гг.) удельный вес автомобильного травматизма с тяжкими последствиями, возникающего по вине нетрезвых водителей, с 41,7% снизился до 19,5% (рис. 1). Однако с прекращением государственного вмешательства в наркологическую ситуацию, т.е. с 90-х годов, отмечается рост показателя смертности в ДТП на дорогах республики по восходящей кривой. Удельный вес смертности от автотравм, возникающих по вине нетрезвых водителей, в 1995 г. снова приблизился к 40,0%. При этом тяжесть травм, приведших к смертельному исходу, во все годы наблюдения была выше при

ДТП, совершенных нетрезвыми водителями (рис. 2).

Следует отметить, что в этот период произошли и другие не менее важные процессы, оказывающие влияние на показатели автомобильного травматизма. На дорогах республики, особенно городов, появилось много праворулевых иномарочных автомобилей частного сектора, а государственный автомобильный парк сократился, соответственно количество ДТП с их участием также снизилось. Кроме того, медицинская экспертиза на выявление алкоголя и других психоактивных веществ проводится не всегда на должном уровне. В большинстве случаев, как правило, материалом для анализа становится не кровь, а слюна водителя-участника ДТП.

Хотя в последние годы в стране снизилось участие государства в решении наркологических проблем,

в настоящее время реализуется федеральная программа «Повышение безопасности дорожного движения на дорогах России». В республике по линии ГИБДД МВД РС (Я) принята программа «Повышение безопасности дорожного движения», которая из-за отсутствия должного финансирования еще не заработала в полном объеме.

Нами разработан проект научно-исследовательской программы «Ранняя диагностика и профилактика наркологических заболеваний среди транспортных работников автопредприятий г. Якутска». Программа НИР предполагает составление и изучение психологического портрета водителей транспортных средств по половозрастным, характерологическим, медико-социальным и другим признакам, что позволит разработать способы ранней диагностики наркологической патологии и тем самым предупредить воз-

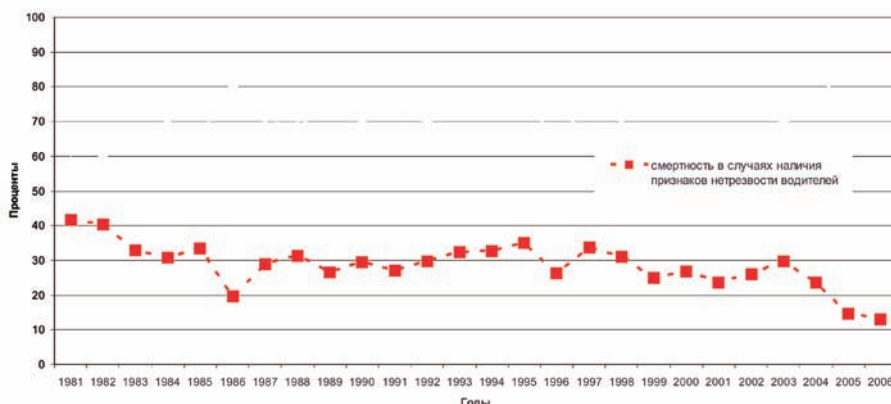


Рис.1. Динамика смертности в ДТП на дорогах РС(Я) за 25-летний период, %

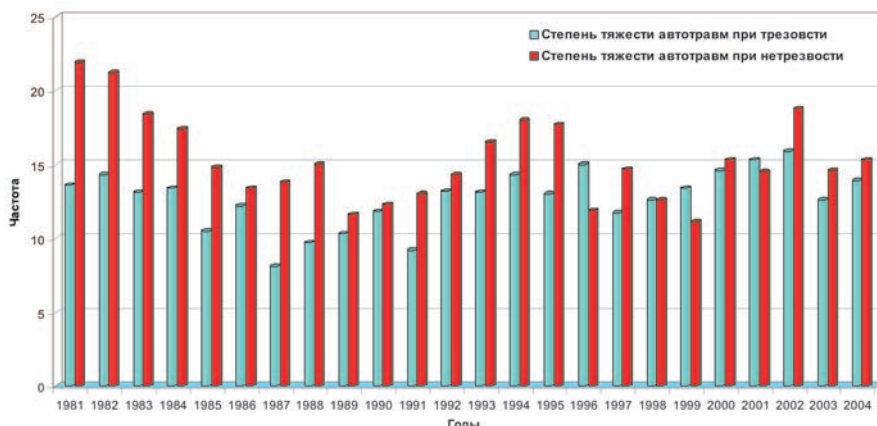


Рис.2. Степень тяжести автотравм со смертельным исходом в зависимости от употребления алкоголя у водителей, %

никновение ДТП по вине нетрезвых водителей. В настоящее время ведется работа с потенциальным государственным заказчиком на выполнение данной НИР. Выполнение программы и внедрение ее результатов позволит добиться снижения травматизма на дорогах республики.

Исходя из вышеизложенного, можно вынести следующее заключение:

1. Возникновение случаев ДТП, совершаемых по вине нетрезвых водителей на дорогах Якутии сохраняется на высоком уровне. В данной ситуации необходимо масштабное и системное вмешательство на государственном уровне, позитивный опыт которого уже не раз имел место быть.

2. Снижение смертности в ДТП, происходящих по вине нетрезвых водителей, может быть достигнуто в результате комплексной работы, ко-

торая предусматривает как усиление функции ГИБДД, ужесточение закона при вождении автомобиля в нетрезвом состоянии, так и совершенствование методов медико-социального освидетельствования при получении прав на вождение автомобилем и медицинской экспертизы водителей, совершивших ДТП.

3. Поиск путей и разработка методов совершенствования профилактики ДТП со смертельным исходом на дорогах республики будет эффективной при увязывании ее с общей наркологической ситуацией и должна вестись на научной основе. В связи с этим выполнение программы НИР «Ранняя диагностика и профилактика наркологических заболеваний среди транспортных работников автопредприятий г. Якутска» могла бы выполняться в рамках реализации республиканской

целевой программы «Повышение безопасности дорожного движения», которая должна финансироваться в полном объеме.

Литература

1. Башарин К.Г. Патоморфологические особенности происхождения автотравм в Якутии / К.Г. Башарин, В.Г. Попов // Дальневосточный медицинский журнал. - 1998.
2. Дмитриева Т.Б. О проблеме роста наркомании / Т.Б. Дмитриева // Врачебная газета. - 2001, Декабрь.
3. Ежегодный статистический сборник Управления ГАИ МВД РС (Я). - 1981-2006 гг.
4. Попов В.Г. Автомобильный травматизм в условиях Крайнего Севера / В.Г. Попов. - Якутск, 1997.
5. Энтин Г.М. Лечение алкоголизма / Г.М. Энтин. - М., 1990.

ГИГИЕНА, САНИТАРИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И МЕДИЦИНСКАЯ ЭКОЛОГИЯ

В.Ф. Чернявский, И.Я. Егоров, С.С. Теленков,
В.М. Тяптиргянова, Л.В. Будацыренова, О.И. Никифоров
Н.А. Антонов

КОНЦЕПТУАЛЬНОЕ, НОРМАТИВНОЕ И НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЕДИНОЙ СИСТЕМЫ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)

Основной целью государственного санитарно-эпидемиологического нормирования является установление критериев безопасности и (или) безвредности факторов среды обитания и предотвращения их вредного воздействия на здоровье населения [6, 8], а необходимость научно-методических подходов в информационно-аналитическом обеспечении деятельности

Авторы-сотрудники ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РС(Я)»: **ЧЕРНЯВСКИЙ Виктор Федорович** – к.м.н., врач-эпидемиолог высшей квалиф. категории, засл. врач РФ; **ЕГОРОВ Иван Яковлевич** – д.м.н., проф, засл. врач РФ и РС(Я), зам. гл. врача; **ТЕЛЕНКОВ Сергей Семенович** – гл. врач; **ТЯПТИРГЯНОВА Виктория Матвеевна** – к.м.н., зам. гл. врача; **БУДАЦЫРЕНОВА Любовь Владимировна** – зав. отделом; **НИКИФОРОВ Олег Иннокентьевич** – руководитель группы мониторинга природно-очаговых и особо опасных инфекций; **АНТОНОВ Ньургун Анатольевич** – помощник врача-эпидемиолога.

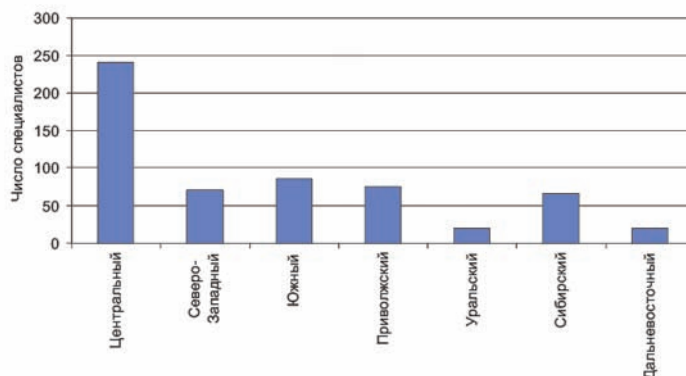
службы [1, 2] приобретает особую актуальность.

Аксиоматичное положение о стратегических приоритетах регионального здравоохранения [15], которые формируются в процессе его развития, должно подкрепляться целевыми исследованиями с учетом особенностей территорий с низкой плотностью населения [13] и в условиях реализации крупных хозяйственных промышленных комплексов [11].

Применительно к обозначенной тематике следует отметить, что если научный потенциал [3]

территориальных управлений и центров гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека достаточно высокий (рисунок), то итоги их деятельности достаточно презентативны [14].

Однако совершенствование научно-методического обеспечения указанных



Распределение числа специалистов Роспотребнадзора, имеющих ученую степень, по Федеральным округам Российской Федерации