

УДК: 613.6(470.57)

## ЗДОРОВЬЕ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН: СОСТОЯНИЕ И ПУТИ ЕГО СОХРАНЕНИЯ

Шайхлисламова Э.Р.<sup>1,2</sup>, Бакиров А.Б.<sup>1,2,3</sup>, Каримова Л.К.<sup>1</sup>, Ильина Л.А.<sup>1</sup>, Мулдашева Н.А.<sup>1</sup>, Шаповал И.В.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека», Уфа, Россия

<sup>2</sup>ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет», Уфа, Россия

<sup>3</sup>Академия наук Республики Башкортостан, Уфа, Россия

Всесторонний анализ выявил негативные тенденции в сфере естественного движения населения и трудовых ресурсов, смертности и заболеваемости трудоспособного населения, в том числе профессиональной, производственного травматизма, что привело к формированию трудонедостаточности и кадрового дефицита в стратегически важных отраслях экономики Республики Башкортостан. Основными причинами смерти взрослого населения в Республике Башкортостан являлись: болезни системы кровообращения, новообразования. В структуре общей заболеваемости преобладают заболевания системы кровообращения, новообразования и заболевания органов дыхания. Показатели профессиональной заболеваемости за последние годы составили 0,03-0,07%<sup>0</sup>. Выявлен высокий уровень травматизма со смертельным исходом у работников со стажем работы до 5 лет. Для преодоления сложившихся в республике негативных трендов и достижения ключевых показателей национальных проектов и профильных программ разработаны приоритетные направления управленческих решений на основе привлечения ресурсов органов местного самоуправления и работодателей в пределах своих компетенций в рамках реализации территориальных программ «Здоровый муниципалитет» и корпоративных стратегий сохранения здоровья работников.

**Ключевые слова:** здоровье работника, работающее население, демографические показатели, заболеваемость с временной утратой трудоспособности, профессиональные заболевания.

**Для цитирования:** Шайхлисламова Э.Р., Бакиров А.Б., Каримова Л.К., Ильина Л.А., Мулдашева Н.А., Шаповал И.В. Здоровье работающего населения Республики Башкортостан: состояние и пути его сохранения. Медицина труда и экология человека. 2024;2:84-91.

**Для корреспонденции:** Шайхлисламова Эльмира Радиковна, к.м.н., директор ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека», e-mail: shajkh.ehlmira@yandex.ru.

**Финансирование:** исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов:** авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

**DOI:** <http://dx.doi.org/10.24412/2411-3794-2024-10206>

## HEALTH OF THE WORKING POPULATION OF THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN: CURRENT STATE AND WAYS OF MAINTENANCE

Shaikhislamova E.R.<sup>1,2</sup>, Bakirov A.B.<sup>1,2</sup>, Karimova L.K.<sup>1</sup>, Muldasheva N.A.<sup>1</sup>,  
Ilyina L.A.<sup>1</sup>, Shapoval I.V.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Ufa Research Institute of Occupational Health and Human Ecology, Ufa, Russia

<sup>2</sup>Bashkirian State Medical University, Ufa, Russia

A comprehensive analysis has revealed negative trends concerning natural movement of the population and labor resources, mortality and morbidity of the working-age population, including work-related ones, occupational injuries, that resulted in labor deficiency and personnel shortage in strategically important economic sectors of the Republic of Bashkortostan. The main causes of death of the Bashkortostan adult population were: diseases of the circulatory system, neoplasms. The structure of the general morbidity is dominated by diseases of the circulatory system, neoplasms and diseases of the respiratory system. The indicators of occupational morbidity in recent years have amounted to 0.03-0.07%. A high level of fatal injuries has been identified among workers with work experience up to 5 years. In order to overcome the negative trends prevailing in the Republic and achieve key indicators of national projects and specialized programs, priority areas of management decisions have been developed based on attracting resources from local governments and employers according to their competencies within the framework of the implementation of territorial programs "Healthy Municipality" and corporate strategies for workers' health maintenance.

**Keywords:** workers' health, working population, demographic indicators, morbidity with temporary disability, occupational diseases.

**Citation:** Shaikhislamova E.R., Bakirov A.B., Karimova L.K., Muldasheva N.A., Ilyina L.A., Shapoval I.V. Health of the working population of the Republic of Bashkortostan: current state and ways of maintenance. Occupational health and human ecology. 2020; 2:84-91.

**Correspondence:** Elmira R. Shaikhislamova, Cand.Sc. (Medicine), Director of the Ufa Research Institute of Occupational Health and Human Ecology. e-mail: shajkh.ehlmira@yandex.ru

**Financing:** the study had no financial support.

**Conflict of interest:** the authors declare no conflict of interest.

**DOI:** <http://dx.doi.org/10.24412/2411-3794-2024-10206>

Устойчивое социально-экономическое положение любой страны определяется ее трудовыми ресурсами, качество которых зависит от численности и уровня здоровья населения трудоспособного возраста [1-3].

На здоровье работника, по мнению таких авторитетных ученых социал-гигиенистов, как А.Ф. Серенко, В.В. Ермаков, Ю.П. Лисицын, Н.Ф. Измеров, Е.Н. Щепкин, Т.М. Максимова, наряду с общепринятыми социально-экономическими,

экологическими, поведенческими факторами, существенное влияние оказывают вредные производственные факторы, воздействие которых может сопровождаться развитием преждевременного утомления, снижением производительности труда, ростом общей и профессиональной заболеваемости, а также производственного травматизма [4-7].

В этой связи вопросы сохранения здоровья и трудового долголетия работающего населения находятся в центре внимания федеральных и региональных органов власти, бизнес-сообщества, профессиональных союзов, общественных организаций.

«Майский» указ Владимира Путина «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года»<sup>8</sup> стал планом развития страны и ее регионов на ближайшие 12 лет.

Ключевым приоритетом президент назвал народосбережение, которое может быть достигнуто за счет реализации нового национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», ставшего правопреемником действующего до конца 2024 года национального проекта «Здравоохранение». Важнейшей национальной целью при этом является сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи.

В соответствии с указом к 2030 году средняя продолжительность жизни должна увеличиться почти на 5 лет и составить к 2030 году 78 лет, а к 2036 году - 81 год. Причем необходимо добиться и еще одного важного показателя – люди должны быть максимально здоровыми.

Для достижения поставленных целей и целевых показателей предполагается разработка блока национальных проектов, государственных программ федерального и регионального уровней.

Республика Башкортостан является одним из ведущих индустриальных и сельскохозяйственных регионов России, обладающим значительным человеческим и трудовым потенциалом.

В настоящее время динамика основных демографических показателей республики характеризуется низкими показателями рождаемости и относительно высокими показателями смертности [8].

Снижение общей численности населения за 2018-2022 гг. происходило по причине естественной убыли, ускорения роста показателя смертности, а в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 вследствие сверхсмертности, наибольшие значения которой приходились на 2020-2021 гг. и составляло 46,2

<sup>8</sup> Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309

«О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года»

тыс. человек. В этот же период численность населения трудоспособного возраста сократилась на 173,5 тыс. человек.

Переломным для Башкортостана стал 2022 год, когда впервые за последние годы численность трудоспособного населения показала рост по сравнению с началом 2021 года. При этом показатель участия населения трудоспособного возраста в составе рабочей силы остается низким (77,9%) по сравнению с российским (82,5%), что является одной из причин нарастающего кадрового дефицита в республике.

Наибольшая потребность в кадрах в республике (в порядке убывания) к 2025 г. ожидается в обрабатывающих производствах; научной, педагогической и исследовательской деятельности; IT-сфере; транспортировке и хранении; здравоохранении и социальных услугах [9].

Важнейшим демографическим показателем является общая продолжительность жизни, которая только за 2020-2021 гг. потеряла 3,15 лет по сравнению с 2019 годом. По итогам 2022 года, ожидаемая продолжительность жизни в регионе увеличилась с 69,49 года до 73,01, прибавив 3,52 года.

По итогам 2022 года, основными причинами смерти населения республики являлись: болезни системы кровообращения – 34,8%, новообразования – 12,9%, смерть по неустановленным причинам – 10,0%.

Одним из важных показателей, характеризующих состояние здоровья работающих, является заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ). Важность вопросов снижения потерь от ЗВУТ нашла отражение в целевой задаче «майского» указа президента как снижение к 2030 году суммарной продолжительности временной нетрудоспособности граждан в трудоспособном возрасте на основе формирования здорового образа жизни, создания условий для своевременной профилактики заболеваний и привлечения граждан к систематическим занятиям спортом.

За период с 2018 по 2022 гг. показатели ЗВУТ в республике, как по числу случаев, так и дней с временной нетрудоспособностью, имеют тенденции к росту: коэффициент прироста по случаям составил +72,1%, по дням – 68,7%. В 2020 – 2022 гг. отмечался значительный рост числа случаев и дней нетрудоспособности, что обусловлено пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19 [10].

В условиях расширения границ пенсионного возраста показатель общей заболеваемости взрослого населения все в большей степени отражает состояние здоровья трудоспособного населения.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения республики в 2022 г. на заболевания системы кровообращения приходилось 20,4%; новообразования – 4,1%, болезни органов дыхания – 9,1%; органов пищеварения – 6,2%.

Одними из значимых факторов, влияющими на здоровье трудоспособного населения, являются вредные условия труда. По данным официальной статистики, удельный вес работников, занятых на работах с вредными и опасными условиями труда, сохраняется стабильным и составляет более 30% (31,7 - 32,5%).

Вредные условия труда и несоблюдение требований охраны труда способствовали развитию у работников профессиональной патологии, уровни которой за последние годы составляли от 0,03 до 0,07 случаев на 1000 работников.

Структура профессиональных заболеваний была различной: если в 2018-2019 гг. ведущее место занимали заболевания от воздействия физических перегрузок, перенапряжения отдельных органов и систем и физических факторов, то в период с 2020 по 2022 гг. отмечалось значительное преобладание профессиональных заболеваний, вызванных воздействием биологического фактора, преимущественно у медицинских работников.

За исследуемый период отмечалось увеличение показателей общего производственного травматизма с 1,01% в 2018 году до 1,10% в 2022 году [11].

Основными причинами гибели работников на рабочем месте были неудовлетворительная организация производства работ (32,3%) и нарушение правил дорожного движения (19,1%).

Отмечено, что самые высокие уровни травматизма со смертельным исходом зарегистрированы в таких отраслях экономики, как строительство (0,18%<sub>оо</sub>), добыча полезных ископаемых (0,12%<sub>оо</sub>), водоснабжение и водоотведение (0,12%<sub>оо</sub>), транспортировка и хранение (0,11%<sub>оо</sub>).

Наиболее частыми видами смерти на рабочем месте были гибель в результате дорожно-транспортных происшествий (30,2%) и падения с высоты (27,5%), воздействие движущихся, разлетающихся, врачающихся предметов (16,7%), воздействие электрического тока (6,5%).

Самый высокий риск смерти от производственных травм имели водители транспортных средств, занятые на предприятиях практически всех отраслей экономики республики. Отмечается высокий уровень травматизма со смертельным исходом работников со стажем работы до 5 лет (78,0%). Указанное может сигнализировать о плохом качестве обучения по охране труда, недостаточном контроле при производстве работ и в целом недостаточном

обеспечении работодателями здоровых и безопасных условий труда на отдельных предприятиях республики.

Производственные травмы и профессиональные заболевания явились причиной потери трудоспособности, часть из которых привела к инвалидности. По данным ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Башкортостан» Минтруда России, в 2022 году впервые признаны инвалидами вследствие трудовогоувечья или профзаболевания 50 человек (2021 г. – 45 человек). Наибольшее количество (96%) приходилось на впервые признанных инвалидами вследствие производственных травм; лишь 4% признаны инвалидами по поводу профзаболеваний. В структуре инвалидности по группам 77,8% лиц с впервые установленной инвалидностью приходилось на III группу. Основной причиной инвалидности в результате несчастных случаев на производстве являлись последствия травм опорно-двигательного аппарата – 79,0%.

При сопоставлении условий труда работников, показателей профессиональной заболеваемости и производственного травматизма на предприятиях различных видов экономической деятельности выявлено, что наиболее неблагоприятное положение характерно для обрабатывающих производств и предприятий по добыче полезных ископаемых, строительства, сельского и лесного хозяйства, что требует разработки адресных мероприятий по обеспечению безопасных условий труда и сохранению здоровья работников [9].

Изложенное свидетельствует о необходимости дальнейшего повышения уровня охраны труда на предприятиях Республики Башкортостан в рамках программы «Нулевой травматизм», а также разработки комплекса адресных профилактических мероприятий по снижению риска гибели работников, особенно среди малостажированных лиц и в наиболее травмоопасных профессиях.

Таким образом, в Республике Башкортостан сохраняются негативные тенденции в сфере естественного движения населения и трудовых ресурсов, смертности и заболеваемости трудоспособного населения, в том числе профессиональной, производственного травматизма, что привело к формированию трудонедостаточности и кадрового дефицита в стратегически важных отраслях экономики региона.

Основными направлениями и приоритетами региональной социальной и демографической политики являются следующие:

- сохранение населения, увеличение ожидаемой продолжительности жизни, укрепление здоровья, формирование у населения здорового образа жизни, привлечение к систематическим занятиям спортом, обеспечение безопасных

условий труда и сохранения здоровья работающего населения, своевременная профилактика заболеваний, в том числе связанных с условиями труда, повышения благосостояния населения и роста доходов работников;

- реализация программ «Здоровый муниципалитет», корпоративных программ и обеспечение их скоординированности в рамках полномочий органов местного самоуправления и социальной ответственности бизнеса на территории его присутствия;
- усиление взаимодействия всех заинтересованных сторон по вопросам сохранения здоровья работающего населения.

Для реализации указанных приоритетных направлений необходимо разработать комплексную региональную программу по сохранению здоровья работающего населения.

### **Список литературы:**

1. Измеров Н.Ф., Тихонова Г.И. Проблемы здоровья работающего населения в России. Проблемы прогнозирования. 2011;3:56-70.
2. Карагаева Т.А. Здоровье населения как важный фактор экономической безопасности. Вестник Алтайской академии экономики и права. 2018; 5:142-145.
3. Здоровье населения и деятельность медицинских организаций Республики Башкортостан в 2020 году: Стат. сб. / Отв. ред. Ахметгареева Г.Р. Уфа: ГКУЗ РБ МИАЦ, 2021. 265 с. Доступно по: <https://miazc-rb.ru/search/index.php?q=сборники> (дата обращения 20.05.2024).
4. Серенко А.Ф., Ермаков В.В., Миндлин Я.С. Организация и методы преподавания социальной гигиены и организации здравоохранения на санитарно-гигиеническом факультете I Московского медицинского института им. И.М.Сеченова. Гигиена и санитария. 1970;1:72-75.
5. Руководство по социальной гигиене и организации здравоохранения / Под ред. Ю.П.Лисицына, Е.Н.Шиган, И.С.Слученко и др. в 2-х томах, т.1, М.: Медицина, 1987, с.200-278.
6. Измеров Н.Ф., Трахман М.Б. Социально-экономические вопросы гигиены окружающей среды. Гигиена и санитария 1975;5:57-62.
7. Максимова Т.М. Современное состояние, тенденции и перспективные оценки здоровья населения / Т.М. Максимова. - Москва : ПЕР СЭ, 2002. - 186, [1] с.: табл.; 22 см.
8. Республика Башкортостан в цифрах. Статистический сборник. Доступно по: <https://02.rosstat.gov.ru/folder/65480/document/227064> (дата обращения 20.05.2024).
9. Вице-премьер Голикова назвала отрасли, в которых будет наблюдаться самая высокая потребность в кадрах. Доступно по: <https://zvezda-langepara.ru/2024/04/26/вице-премьер-голикова-назвала-отрасль> (дата обращения 20.05.2024).
10. Аникина М.Л., Закиров И.В. Экономические потери при временной утрате трудоспособности работающего населения Республики Башкортостан. Вестник ЗКУ. 2022;2(86):163-167.
11. Шаповал И.В., Каримова Л.К., Бакиров А.Б., Мулдашева Н.А., Карамова Л.М., Бейгул Н.А., Ильина Л.А. Анализ производственного травматизма со смертельным исходом в Республике Башкортостан. Медицина труда и экология человека. 2024;1:49-63.

**References:**

1. Izmerov N.F., Tikhonova G.I. Health problems of the working population in Russia. *Problemy prognozirovaniya*. 2011;3:56-70. (In Russ).
2. Karataeva T.A. Public health as an important factor of economic security. *Vestnik Altajskoj akademii jekonomiki i prava*. 2018; 5:142-145. (In Russ).
3. Public health and the activities of medical organizations of the Republic of Bashkortostan in 2020: Statistical collection / Ed. Akhmetgareeva G.R. Ufa: GBUZ RB MIAC, 2021. 265 p. Available at: <https://миац-рб.рф/search/index.php?q=сборники> (accessed 05.20.2024).
4. Serenko A.F., Ermakov V.V., Mindlin Ya.S. The organization and methods of teaching social hygiene and health care at the Faculty of Hygiene and Hygiene of the I.M. Sechenov Moscow Medical Institute. *Gigiena i sanitarija*. 1970;1:72-75. (In Russ).
5. Guidelines on social hygiene and health organization / Pod red. Yu.P.Lisitcina, E.N.Shigan, I.S.Sluchenko i dr. v 2-h tomah, t.1, M.: *Medicina*, 1987, pp.200-278. (In Russ).
6. Izmerov N.F., Trakhman M.B. Socio-economic issues of environmental hygiene. *Gigiena i sanitarija*. 1975;5:57-62. (In Russ).
7. Maksimova T.M. Current state, trends and prospective assessments of public health / T.M. Maksimova. - Moskva : PER SJe, 2002. - 186, [1] s.: tabl.; 22 sm. (In Russ).
8. The Republic of Bashkortostan in numbers. Statistical collection. Available at: <https://02.rosstat.gov.ru/folder/65480/document/227064>(accessed 05.20.2024).
9. Deputy Prime Minister Golikova named the industries in which the highest demand for personnel will be observed. Available at: <https://zvezda-langepasa.ru/2024/04/26/вице-премьер-голикова-назвала-отрасль> (accessed 05.20.2024).
10. Anikina M.L., Zakirov I.V. Economic losses due to a temporary decrease in the working capacity of the working-age population of the Republic of Bashkortostan. *Vestnik ZKU*. 2022;2(86):163-167. (In Russ).
11. Shapoval I.V., Karimova L.K., Bakirov A.B., Muldasheva N.A., Karamova L.M., Bejgul N.A., Ilina L.A. Analysis of fatal occupational injuries in the Republic of Bashkortostan. *Medicina truda i jekologija cheloveka*. 2024;1:49-63. (In Russ).

Поступила/Received: 20.05.2024  
Принята в печать/Accepted: 27.05.2024