

Использование асбеста в России и проблемы осведомленности населения

Е.Д. Калинина, О.В. Олейникова,

Информационный центр «Волгоград-Экопресс»

Асбест – собирательное название силикатных волокон. Международное агентство по изучению рака, входящее в состав Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), классифицирует асбестовые волокна как канцерогенные вещества, вызывающие раковые заболевания у людей и животных. Во ряде европейских стран асбестовые волокна запрещены к производству, сбыту и эксплуатации, в России асбест продолжают производить и широко использовать в промышленности и в быту.

Попав в организм человека, волокна асбеста не рассасываются, а дают толчок к развитию воспалительного процесса. Асбест вызывает асбестоз, рак лёгких, мезотелиому.

В 2002 г. были обнародованы результаты исследований о влиянии асбеста на возникновение и развитие заболеваний, полученные врачами из Бельгии. Они пришли к выводу, что асбестовая пыль, попадая в лёгкие с вдыхаемым воздухом, вредит каждому седьмому жителю в странах с развитой экономикой.

По данным опроса, проведённого в трёх регионах организациями ИЦ «Волгоград-экопресс» (Волгоград), «Центр экологического образования» (Краснодар) и «Эко-СПЭС» (Нижний Новгород), большая часть населения считает асбестосодержащие изделия крайне опасными для здоровья и окружающей среды. Особенно осведомлены об их опасности природоохранные органы и медработники. Однако существует значительный процент населения (20% – 40% в зависимости от региона), не знающий об опасности асбеста.

Основным источником получения информации об опасности асбеста являются СМИ, значительная доля респондентов получает информацию от знакомых. Стоит также отметить, что официальные органы являются источником информации в основном для самих представителей этих органов. Среди медиков, работников предприятий и прочего населения на официальные органы как источник информации не сослался ни один респондент.

В течение последних ста лет асбест активно использовался в строительстве.

Ассортимент изделий, вырабатываемых из асбеста или с его добавлением составляет более трёх тысяч: асбестоцементные слоистые плиты, используемые в строительстве как конструкционный или изоляционный материал, шифер, пластиковые плёнки и различные волокна, которые используют для изготовления тканей, панелей или покрытий,

жаропрочных и стойких к химическому воздействию, изоляторы для электрооборудования, спецодежда с защитными функциями, противогазы и т.д.

В процентном отношении наибольшее число опрошенных, применявших когда-либо асбестсодержащие материалы, оказалось среди сотрудников промышленных предприятий, природоохранных органов и населения. Наименьшее – в Краснодарском крае и Нижегородской области – среди руководителей и специалистов местного самоуправления (МСУ). В Волгоградской же области наименьший процент людей, применявших когда-либо асбестсодержащие изделия, оказался среди представителей населения. Около половины (40-60%) респондентов имеют асбестсодержащие товары в своём доме. Возможно, это связано с разницей в осведомленности групп о том, какие материалы содержат асбест.

Подавляющее большинство опрошенных выбрасывают асбестсодержащие отходы вместе с другим мусором, но некоторые используют их повторно, в основном это шифер на дачных участках для обустройства дорожек, клумб и др.

Ни в одной из групп, кроме сотрудников природоохранных органов, не было ни одного респондента, информированного о службах, отвечающих за ликвидацию асбестсодержащих отходов. Даже среди представителей природоохранных органов лишь 5-7% сотрудников ответили, что обладают подобной информацией, а в Нижегородской области всего 3%. Также следует отметить, что никто из опрошенных не пытался вступать в контакт с этими службами для ликвидации имеющихся у них асбестсодержащих отходов.

Большинство опрошенных не проверяет сертификаты и маркировку покупаемой продукции. В Краснодарском крае наиболее высокий процент потребительской бдительности выявлен среди опрошенных представителей природоохранных органов, наименее внимательным в этом вопросе оказалось население (лишь около 10% из них проверяют наличие сертификатов и маркировки). В Волгоградской области меньше всех обращали внимание на маркировку продукции медики (лишь около 15% из них проверяют наличие сертификатов и маркировки).

По результатам опроса наиболее осведомленными о мерах безопасности при работе с асбестсодержащими материалами оказались сотрудники природоохранных органов (около 40% в Нижегородской области, 45% в Краснодарском крае и около 50% в Волгоградской области), а наименьшие показатели информированности – среди населения. Всего около 12% опрошенных в Краснодарском крае и около 5% Волгоградской области знают о мерах предосторожности при проведении работ с применением асбестсодержащих материалов. Среди населения Нижегородской области отмечен нулевой уровень информированности в этом вопросе – никто из опрошенных не знает о мерах предосторожности.

Ни один из опрошенных среди населения не применял меры предосторожности на практике. Стоит отметить, что и среди руководителей и специалистов МСУ оказалось крайне мало заботящихся о здоровье: менее 10% в Краснодарском крае и менее 5 % в Волгоградской области, чуть более 20% в Нижегородской области. Наиболее «сознательными» оказались сотрудники природоохранных органов и предприятий (около 40 – 45% из них применяли указанные меры на практике).

Наибольшую осведомленность о мерах безопасности при ликвидации зданий, содержащих асбест, также продемонстрировали сотрудники природоохранных органов (20 – 25%) и предприятий (9 – 15%), наименее информированными вновь оказались руководители и специалисты МСУ и население (менее 5%).

По информации, содержащейся в ежегодных государственных докладах «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Российской Федерации», подготовленных Федеральной службой по надзору в сфере благополучия человека (Роспотребнадзор) в 2000-2009 гг. велся учет профессиональных асбестобусловленных заболеваний только у женщин. Так в 2004 г. диагноз асбестоз был поставлен 44 работницам, в 2007 г. – 22-м. Также в 2007 г. были поставлены такие диагнозы профзаболеваний как хронический пылевой бронхит – 54 случая, а у трех женщин-работниц были выявлены профессиональные новообразования, все в виде злокачественных новообразований бронхолегочной системы.

В 2008 г. диагноз асбестоз был поставлен 13 женщинам, также у 4 женщин-работниц были выявлены профессиональные злокачественные новообразования бронхолегочной и мочеполовой систем. В 2009 году 17 женщин-работниц получили диагноз пневмокониоз, вызванный асбестом (асбестоз). Удельный вес профессиональных заболеваний женщин от общего количества зарегистрированных профзаболеваний в период с 2003 по 2009 гг. составляет от 15,7 до 24,3 %, причём в последние годы имеет тенденции к снижению.

В 2010 г. по данным Роспотребнадзора в РФ зарегистрировано 22 вновь установленных диагноза асбестоза и три случая профессионально обусловленного рака.

Большинство опрошенных Волгоградской области из числа руководителей и специалистов предприятий – производителей асбестосодержащих материалов, сообщили, что им известны случаи профессиональных легочных заболеваний (асбестоза и мезотелиомы), в том числе с присвоением второй группы инвалидности. В Краснодарском крае о случаях профессиональных легочных заболеваний опрошенные не знают. В Нижегородской области у резидентов нет знакомых, работающих на предприятиях, где производится продукция с использованием асбеста. Вероятно, это связано с отсутствием в области асбестоцементных и асбестотехнических производств. Соответственно о случаях профзаболеваемости и судебном возмещении нанесенного здоровью ущерба опрошенным не известно.

Лишь один из опрошенных (Волгоградская область) сообщил об известном ему случае частичного судебного возмещения ущерба здоровью в результате воздействия асбеста.

Таким образом, опрос показал невысокий уровень осведомлённости людей об опасности асбеста и асбестосодержащих изделий. Общественность, рабочие, жители территорий, испытывающие на себе воздействие асбестовой промышленности, должны знать об опасности, заболеваниях, которые он вызывает, об объёмах выбросов асбеста в воздух вокруг асбестовых предприятий и непосредственно на рабочих местах. Такая информация должна быть в свободном доступе, активно распространяться предприятиями, медицинскими учреждениями, государственными контролирующими органами.