

УСЛОВИЯ ТРУДА И ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В МИНСКОЙ ОБЛАСТИ

*Минский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья,
Республика Беларусь*

Гигиена труда, являясь разделом профилактической медицины, оценивает влияние на организм человека трудового процесса и факторов производственной среды с целью последующего научного обоснования нормативов и средств профилактики профессиональных заболеваний и других неблагоприятных последствий воздействия условий труда на работников. Основной задачей является качественная и количественная оценка воздействия условий труда на организм, на основании которой производится разработка и внедрение мероприятий, способных обеспечить максимальную производительность труда при отсутствии вредного влияния на здоровье работников [1].

Условия труда на производстве, являющиеся предметом изучения гигиены труда, представляют собой совокупность производственных факторов, формирующихся под воздействием социально-экономических процессов [2], поэтому деятельность специалистов по гигиене труда должна быть направлена в первую очередь на улучшение и оздоровление условий труда, что способствует снижению и ликвидации профессиональных заболеваний.

Социальная значимость даже единичных профессиональных заболеваний весьма велика, учитывая, что диагноз профессионального заболевания свидетельствует о наличии неблагоприятных условий труда, требующих безотлагательного принятия соответствующих профилактических мер на производстве, а в отношении пострадавшего должен быть проведен весь необходимый комплекс мер лечебного и реабилитационного характера [2].

В Минской области в 2015 г. на государственном санитарном надзоре состояло 3341 предприятие [3]. Практически на каждом пятом предприятии установлено несоответствие уровней вредных производственных факторов гигиеническим нормативам, а на 12,1% проверенных предприятий допускались нарушения в части полноты и своевременности проведения лабораторно-инструментальных методов оценки вредных производственных факторов на рабочих местах, несмотря на прямую ответственность за выполнение исследований в рамках производственного контроля и в соответствии с обязанностью нанимателя по созданию должных условий труда для работников.

Основные нарушения, выявленные в ходе надзора за предприятиями Минской области в 2015 г. приведены на рис. 1.

Всего за 2015 г. за нарушения санитарных норм и правил на промышленных предприятиях Минской области к административной ответственности при-

влечено 1366 виновных лиц на общую сумму более 1 млрд 893 млн рублей. Приостановлена эксплуатация 153 промышленных предприятий (цехов). В следственные органы передано 19 дел, из них по 5 приняты соответствующие решения. По фактам невыполнения предписаний учреждений госсаннадзора Минской области в суды передано 50 административных дел. По предложениям центров гигиены и эпидемиологии отстранено от работы 2332 человека [3].

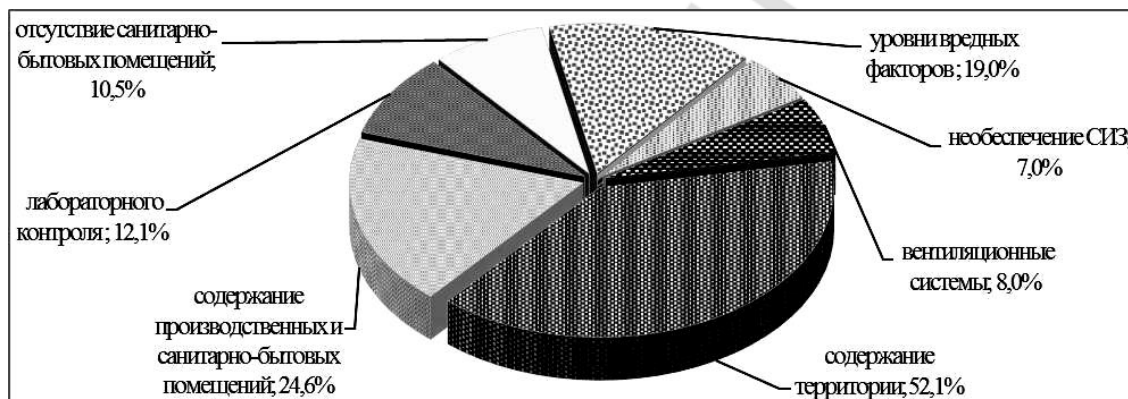


Рис. 1. Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства, выявленные в 2015 г. в ходе надзора за предприятиями Минской области

В ходе надзорных мероприятий специалистами учреждений госсаннадзора в обязательном порядке должна выполняться лабораторная оценка вредных производственных факторов. В 2015 г. лабораторно оценено состояние условий труда на 2099 предприятиях (13 895 рабочих мест). Превышения допустимых уровней шума зарегистрированы на 29,5% рабочих мест от числа обследованных, вибрации - 24,5%, параметров микроклимата - 6,31%, превышения допустимых концентраций и уровней пыли, а также вредных химических веществ установлены на 8,3 и 5,2% рабочих мест соответственно. Удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню факторов производственной среды, за 2015 г. по сравнению с 2013-2014 гг. сократился по всем категориям факторов, а по уровням шума сопоставим с предыдущим годом (рис. 2) [3].

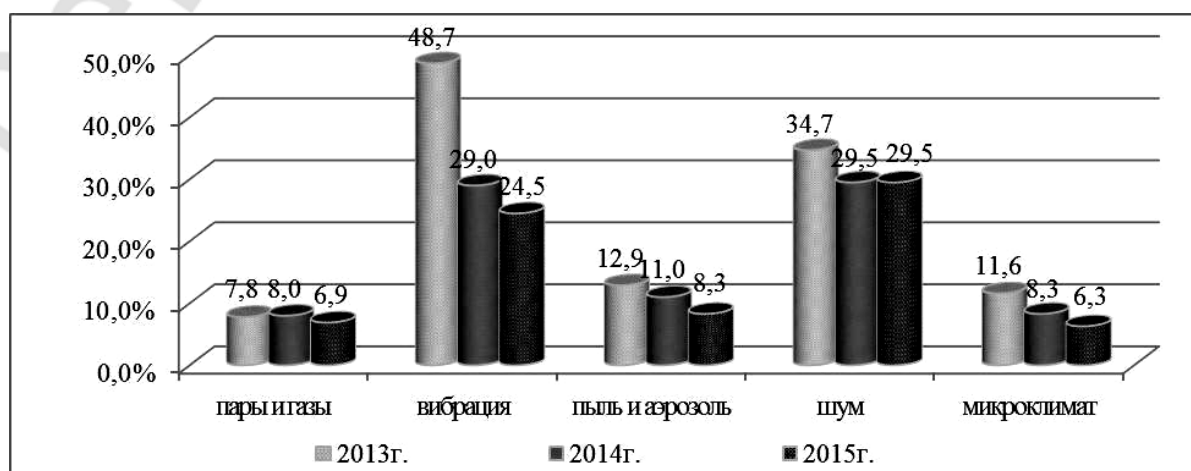


Рис. 2. Удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню факторов производственной среды за 2013-2015 гг.

Вместе с тем по отдельным отраслям, с учетом вида деятельности, превышения нормативов факторов производственной среды отличаются, в т. ч. в сторону увеличения по сравнению с аналогичным периодом 2014 г., что требует принятия дополнительных управленческих решений, направленных на приведение уровней вредных производственных факторов на рабочих местах в соответствие с гигиеническими нормативами.

Наибольший удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по итогам 2015 г., пришелся: по шуму – на металлургическое производство и производство готовых металлических изделий 52,0% и предприятий по обработке древесины и производству изделий из дерева 51,0%; по вибрации – предприятия транспорта и связи 45,2%, строительства 41,9% и сельского хозяйства 41,0%; по микроклимату – предприятия строительной отрасли 21,7%, и целлюлозно-бумажного производства и издательской деятельности 16,7%, по парам и газам – на предприятия по производству машин и оборудования 7,1% и сельского хозяйства 7,7%, по запыленности – предприятия химической 23,0% и строительной 26,2% отраслей [3].

Комплексное воздействие неблагоприятных факторов производственной среды является основной причиной общей заболеваемости и возникновения новых случаев профессиональных заболеваний работающих. В 2015 г. в Минской области зарегистрировано 22 случая впервые выявленных хронических профессиональных заболеваний, что на 6 случаев меньше предыдущего года. Утрата трудоспособности от этих заболеваний установлена 19 заболевшим (86,4%), продолжает работать 3 человека (13,6%).

Среди видов экономической деятельности в 2015 г. наибольшее число профессиональных заболеваний зарегистрировано на предприятиях горнодобывающей промышленности – 15 случаев (68,2%), предприятиях обрабатывающей промышленности – 4 случая (18,2%), в здравоохранении и предоставлении социальных услуг – 2 случая (9,1%), в строительстве – 1 случай (4,5%).

В структуре министерств и ведомств профессиональная заболеваемость по Минской области выглядит следующим образом: предприятия, подведомственные местным Советам депутатов и распорядительным органам (ОАО «Беларуськалий»), – 15 случаев профзаболеваний или 68,2%, предприятия Министерства промышленности (ОАО «БелАЗ») – 4 случая, или 18,2%, учреждения Министерства здравоохранения (УЗ «Любанская ЦРБ» и УЗ «Минский областной противотуберкулезный диспансер») – 2 случая, или 9,1% и Министерства архитектуры и строительства (РУП «Молодечненский завод металлоконструкций») – 1 случай, или 4,5%.

Анализ профессиональных заболеваний по этиологическим факторам показывает, что возникли по причине воздействия промышленных аэрозолей 14 профзаболеваний (63,6%), 6 – от воздействия физических факторов (27,3%) и 2 – от биологических факторов (9,1%). В группе промышленных аэрозолей основной причиной профессиональных заболеваний является пыль силвинита (10 случаев, или 45,58%), в группе физических факторов – шум (6 случаев, или 27,3%).

В нозологической структуре профзаболеваемости основное место занимает профессиональный бронхит – 9 случаев (40,9%), нейросенсорная тугоухость –

6 случаев (27,3%), хроническая обструктивная легочная болезнь – 3 случая (13,6%), пневмококиоз и туберкулез – по 2 случая (по 9,1%).

Состояние вредных факторов производственной среды на момент расследования свидетельствует, что при регистрации профессиональных заболеваний отмечались превышения допустимых уровней шума на 8-13 дБА, предельно допустимых концентраций пыли в 1,4-4,6 раза, а пыли с примесью сивинита – в 40-70 раз.

Распределение профессиональных заболеваний применительно к стажу работы показывает зависимость частоты возникновения случаев профессиональных заболеваний от продолжительности работы во вредных условиях труда. Так, наибольшее число случаев приходится на стаж работы свыше 25 лет (13 случаев или 59,1 %). В группе со стажем 16–24 года зарегистрировано 6 случаев или 27,3 % и в группе со стажем работы 11-15 лет – 3 случая или 13,6%.

Возрастная структура лиц с профессиональной патологией выглядит следующим образом: число случаев профессиональных заболеваний, зарегистрированных в возрастной группе от 50 до 59 лет, составляет 15 (68,2%), в возрастной группе от 40 до 49 лет – 5 (22,7%) и в возрастной группе от 30 до 39 – 2 (9,1%) [4].

Таким образом, с учетом возраста и стажа работы лиц с профессиональной патологией в 2015 г. основной причиной возникновения профессиональных заболеваний на предприятиях Минской области в 2015 г. явилось длительное воздействие вредных профессиональных факторов. Хотя нельзя забывать и о несовершенстве технологических процессов, конструктивных недостатках машин, оборудования и инструментов, средств индивидуальной защиты и других причинах, способствующих возникновению профессиональной патологии.

Улучшение условий труда, сохранение здоровья работающих – одно из приоритетных направлений в работе органов и учреждений государственного санитарного надзора. Учитывая имеющуюся тенденцию по отдельным отраслям промышленности к росту удельного веса несоответствующих рабочих мест по уровням вредных производственных факторов, несмотря на относительно стабильные уровни профессиональной заболеваемости на предприятиях, основным направлением в работе по улучшению условий труда в Минской области является защита здоровья работников и обеспечение безопасности труда путем внедрения системы управления профессиональными рисками на каждом рабочем месте.

В связи с изложенным необходимо активно внедрять в практику работы во всех территориальных центрах гигиены и эпидемиологии Инструкцию «Метод гигиенической оценки профессионального риска», утвержденную главным государственным санитарным врачом Республики Беларусь в марте 2015 г. и ставшую отправной точкой во внедрении оценки риска в практику врачей-гигиенистов, осуществляющих надзор за условиями труда работников различных предприятий, способствуя реализации риск-ориентированной модели объектового надзора, а также в свою очередь будет способствовать проведению более детального анализа с целью выявления причинно-следственных связей влияния вредных факторов производственной среды на состояние здоровья работников и разработке комплекса оздоровительных мероприятий с конкретной адресной привязкой по рабочим местам.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Российская энциклопедия по охране труда* / под ред. В. К. Варова, И. А. Воробьева, А. Ф. Зубкова, Н. Ф. Измерова. М.: НЦ ЭНАС, 2007.
2. *Алексеев, С. В. Гигиена труда* / С. В. Алексеев, В. Р. Усенко. М. : Медицина, 1988.
3. *Сводный* годовой статистический отчет по Минской области «Сведения о санитарном состоянии территории за 2015 год».
4. *Автоматизированная* информационная система «Профзаболеваемость».