

Мигилева М. Н.

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАБОТНИКОВ В ПРОИЗВОДСТВЕ МЯГКИХ КРОВЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Кирюшин В.А.

*Кафедра профильных гигиенических дисциплин с курсом гигиены
и эпидемиологии организации госсанэпидслужбы ФДПО*

Рязанский государственный медицинский университет, г. Рязань

Актуальность. Воздействие комплекса неблагоприятных факторов производственной среды и трудового процесса на предприятиях строительной отрасли может способствовать не только развитию профессиональных, но и возникновению и утяжелению течения общесоматических заболеваний.

Цель: оценка структуры общей и первичной заболеваемости работников на производстве мягких кровельных материалов предприятия ЗАО «Многоотраслевая производственная компания «КРЗ» (ЗАО МПК КРЗ) за период 5 лет (2009 - 2013гг.).

Задачи:

1 Выявление закономерностей структурного распределения распространенности патологии работников, занятых на производстве мягких кровельных материалов

Материалы и методы. Анализ общей и первичной заболеваемости работников ЗАО МПК КРЗ по результатам периодических медицинских осмотров, отчетам о причинах временной нетрудоспособности. Обработка материалов производилась общепринятой методикой по круглогодичным лицам с расчетом интенсивных и экстенсивных показателей.

Результаты и их обсуждение. Наиболее распространенной патологией у рабочих в структуре общей заболеваемости были болезни системы кровообращения, доли которых в начале и конце изучаемого периода составили, соответственно, 36,3% и 34,7%. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани были третьей по распространенности патологией среди работников, их доля в изучаемой структуре составляла 6,9%. В структуре первичной заболеваемости первые два ранговых места занимали болезни системы кровообращения и органов дыхания. На третьем и четвертом ранговых местах в 2009 году находились болезни органов пищеварения, костно-мышечной системы и соединительной ткани, доли которых составляли по 10%.

Выводы:

1 Наибольший вклад в структуру общей и первичной заболеваемости внесли заболевания сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, болезни органов пищеварения, костно-мышечной системы и соединительной ткани.

2 Рост первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения может быть обусловлен увеличением вновь выявленных заболеваний, а также ростом числа обострений (рецидивов), ранее зарегистрированных хронических болезней при низком уровне организации профилактической работы (или активной диспансерной работе врачей).