

И. С. Юденков

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА ПРЕДПРИЯТИИ МАШИНОСТРОЕНИЯ

Научный руководитель ассист. К. В. Богданович

Кафедра гигиены труда,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

I. S. Yudenkov

MORBIDITY WITH TEMPORARY DISABILITY AT MACHINERY FACTORY

Tutor assistant K. V. Bogdanovich

Department of Occupational Health,

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Статья содержит результаты анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности на машиностроительном предприятии по показателям случаев и дней нетрудоспособности в общем по предприятию и по отдельным группам заболеваний.

Ключевые слова: заболеваемость с временной утратой трудоспособности, уровень заболеваемости, группы болезней.

Resume. The article contains the results of the analysis of morbidity with temporary disability at the machinery factory by indicators of cases and days of disability in general and for certain groups of diseases.

Keywords: morbidity with temporary disability, morbidity, disease groups.

Актуальность. Предприятия машиностроения города Минска являются одними из неблагополучных по условиям труда и количеству возникающих профессиональных заболеваний [1]. Как и в других отраслях производства, на предприятиях машиностроения действие факторов производственной среды различной природы с уровнями, превышающими допустимые, отражается на заболеваемости работающих. Анализ показателей заболеваемости позволяет разработать профилактические мероприятия, направленные на снижение вредного воздействия производственных факторов и сохранение и укрепление здоровья работающих путём снижения показателей заболеваемости как по заводу в целом, так и по отдельным группам болезней.

Цель: выявить особенности заболеваемости с временной утратой трудоспособности на предприятии машиностроения.

Задачи:

1. Провести анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности на машиностроительном предприятии в общем по предприятию.

2. Провести анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности на машиностроительном предприятии по отдельным группам заболеваний.

Материал и методы. Оценка состояния здоровья работников на предприятии проведена на основе ретроспективного анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) за 2013-2019 гг. Для проведения оценки были проанализированы данные о числе случаев нетрудоспособности (ЧСН) и числе дней нетрудоспособности (ЧДН) на 100 работающих, а также о средней длительности одного случая нетрудоспособности (ДОС).

Результаты и их обсуждение. Среднегодовалый показатель ЧСН на 100 работающих на предприятии за изучаемый период составил $91,7 \pm 3,4$ случаев, среднегодовалый показатель ЧДН на 100 работающих – $999,1 \pm 36,9$ дня, что ниже нормирующих показателей для отрасли машиностроение и металлообработка, составляющих 101,7 случай и 1057,1 дней соответственно [2] и выше нормирующих показателей по республике – 67,56 случаев и 688,67 дней [2]. Среднегодовалый показатель ДОС за изучаемый период составил $10,9 \pm 0,25$ дней, что выше нормирующего показателя по республике и в разрезе отрасли (10,19 и 10,4 дней соответственно) [2].

Среднегодовые значения показателей ЧСН и ЧДН на 100 работающих позволяют оценить уровень заболеваемости на предприятии как средний по шкале Е. Л. Ноткина (1979 г.).

При анализе среднегодового удельного веса различных групп заболеваний отмечается расположение на первом месте как по случаям, так и по дням нетрудоспособности группы болезней органов дыхания ($46,98 \pm 1,56\%$ случаев и $28,34 \pm 1,30\%$ дней).

На втором месте по среднегодовому удельному весу различных групп заболеваний по случаям нетрудоспособности располагаются болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани ($13,37 \pm 1,07\%$), на третьем – травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин ($12,03 \pm 0,62\%$).

Второе место по среднегодовому удельному весу по дням нетрудоспособности принадлежит группе травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин ($22,70 \pm 1,33\%$), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани занимают третье место – $14,30 \pm 1\%$.

Для дальнейшего изучения особенностей заболеваемости с учетом ранга по результатам анализа среднегодового удельного веса среди всех представленных в государственной отчетности групп болезней были выбраны шесть групп (таблица 1).

Табл. 1. Ранжирование групп болезней по среднегодовому удельному весу

Группа болезней	Среднегодовой удельный вес по ЧСН	Ранг	Среднегодовой удельный вес по ЧДН	Ранг
Болезни органов дыхания	$46,98 \pm 1,56\%$	1	$28,34 \pm 1,30\%$	1
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	$13,37 \pm 1,07\%$	2	$14,30 \pm 1\%$	3
Травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин	$12,03 \pm 0,62\%$	3	$22,70 \pm 1,33\%$	2
Болезни системы кровообращения	$7,14\% \pm 0,63\%$	4	$10,04\% \pm 0,99\%$	4
Болезни органов пищеварения	$4,82\% \pm 0,33\%$	5	$5,12\% \pm 0,29\%$	6
Новообразования	$2,67\% \pm 0,49\%$	7	$5,54\% \pm 1,15\%$	5

В группе болезней органов дыхания отмечается тенденция к снижению показателей ЧСН и ЧДН на 100 работающих и тенденция к повышению показателя

ДОС. Среднегодовое значение показателя ЧСН на 100 работающих составило $42,98 \pm 1,89$ случая, показателя ЧДН на 100 работающих – $281,87 \pm 12,37$ дней, показателя ДОС – $6,56 \pm 0,12$ дней, что ниже нормирующих для отрасли машиностроение и металлообработка ($47,2$ случая, $325,1$ дней и $6,9$ дней соответственно) [2].

В группе болезней органов пищеварения выраженной тенденции к росту или снижению показателя ЧСН на 100 работающих не наблюдается, отмечается тенденция к снижению показателей ЧДН на 100 работающих и ДОС в данной группе. Среднегодовое значение показателя ЧСН на 100 работающих составило $4,39 \pm 0,24$ случая, что ниже нормирующего для отрасли, равного $6,2$ случаев на 100 работающих [2]. Среднегодовое значение показателя ЧДН на 100 работающих на предприятии также ниже нормирующего показателя для отрасли машиностроение и металлообработка – $51,09 \pm 3,25$ дней на 100 работающих (нормирующий показатель: $77,9$ дней) [2]. Среднегодовое значение показателя ДОС составило $11,67 \pm 0,48$ дней, что ниже нормирующего для отрасли, равного $12,5$ дней [2].

В группе болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани отмечается тенденция к повышению показателя ЧСН на 100 работающих и снижению показателей ЧСН на 100 работающих и ДОС. Среднегодовые значения показателей составили: ЧСН на 100 работающих – $12,38 \pm 1,33$ случаев, ЧДН на 100 работающих – $144,43 \pm 14,65$ дней, ДОС – $11,77 \pm 0,59$ дней, что выше нормирующих показателей для отрасли машиностроение и металлообработка, равных $11,4$ случаев на 100 работающих, $123,5$ дня на 100 работающих и $10,9$ дней соответственно [2].

В группе травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин отмечается тенденция к снижению показателя ЧСН на 100 работающих и повышению показателей ЧДН на 100 работающих и ДОС. Среднегодовое значение показателя ЧСН на 100 работающих составило $11,08 \pm 0,82$ случая, что ниже нормирующего показателя для отрасли, равного $12,2$ случая на 100 работающих [2]. Среднегодовое значение показателя ЧДН на 100 работающих – $228,60 \pm 19,91$ дней, что выше нормирующего показателя для отрасли, равного $203,4$ дней на 100 работающих [2]. Среднегодовое значение показателя ДОС – $20,68 \pm 1,12$ дней, что также выше нормирующего показателя для отрасли машиностроение и металлообработка, равного $16,6$ дней [2].

В группе болезней системы кровообращения отмечается тенденция к повышению показателей ЧСН и ЧДН на 100 работающих и снижению показателя ДОС. Среднегодовое значение показателя ЧСН на 100 работающих ниже нормирующего показателя для отрасли машиностроение и металлообработка: фактическое значение – $6,5 \pm 0,62$ случаев, нормирующий показатель – $7,3$ случаев. Среднегодовые значения показателей ЧДН на 100 работающих и ДОС превышают нормирующие показатели для отрасли: фактические значения – $100,16 \pm 10,58$ дней на 100 работающих и $15,43 \pm 1,07$ дней, нормирующие показатели – $96,2$ и $13,2$ соответственно [2].

В группе новообразований отмечается выраженная тенденция к росту показателей ЧСН и ЧДН на 100 работающих. Среднегодовое значение показателя ЧСН на 100 работающих составило $2,40 \pm 0,43$ случая, показателя ЧДН на 100 работающих – $54,73 \pm 10,88$ дней, показателя ДОС – $22,87 \pm 1,31$ дней, что выше нормиру-

ющих для отрасли машиностроение и металлообработка (1,9 случая, 40,5 дней и 21,8 дней соответственно)[2].

Выводы:

1 Выраженной тенденции к снижению либо повышению заболеваемости на предприятии не выявлено.

2 Уровень заболеваемости на предприятии машиностроения оценивается как средний.

3 Среднемноголетние показатели ЧСН и ЧДН на 100 работающих ниже нормирующих показателей для отрасли машиностроение и металлообработка и выше нормирующих для республики.

4 Среднемноголетний показатель ДОС выше нормирующих для республики и в разрезе отрасли.

5 Основными группами болезней, вносящими наибольший среднемноголетний удельный вес в заболеваемость на предприятии, являются: болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин, болезни системы кровообращения, болезни органов пищеварения и новообразования.

6 Отмечается тенденция к повышению показателя ДОС в группе болезней органов дыхания и группе травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин.

7 В группе болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани отмечается тенденция к повышению показателя ЧСН на 100 работающих.

8 В группе болезней системы кровообращения и группе новообразований отмечается тенденция к повышению показателей ЧСН и ЧДН на 100 работающих.

9 В группе болезней системы кровообращения и группе травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин среднемноголетние значения показателей ЧДН на 100 работающих и ДОС превышают нормирующие показатели для отрасли.

10 Среднемноголетние значения показателей ЧСН и ЧДН на 100 работающих и ДОС в группе болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани и группе новообразований выше нормирующих показателей для отрасли машиностроение и металлообработка.

11 Выявленные в ходе анализа особенности заболеваемости позволяют разработать на своей основе комплекс профилактических мероприятий, направленных на сохранение, укрепление и улучшение здоровья работающих.

Литература

1. Состояние условий труда и профессиональной заболеваемости в Республике Беларусь за 2012г: информационный бюллетень / Министерство Здравоохранения Республики Беларусь, ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья». – Минск, 2013.

2. Критерии оценки и показатели производственно обусловленной заболеваемости для комплексного анализа влияния условий труда на состояние здоровья работников, оценки профессионального риска: инструкция по применению: утв. Зам. министра, Главным государственным санитарным врачом Респ. Беларусь Качан В.И. 24.11.2009, рег. № 062-1109 / Разраб.: Р. Д. Клебанов [и др.]. – Минск, 2009. – 33 с.