

Арабей С. В.

**ПОКАЗАТЕЛИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ РАБОТНИКОВ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРЕДПРИЯТИЯ В ЗАВИСИМОСТИ
ОТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАЖА**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Гиндюк А. В.

Кафедра гигиены труда

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Функциональные изменения систем организма работников обуславливаются не только естественным процессом старения, но и могут быть связаны с воздействием факторов производственной среды и трудового процесса. С увеличением стажа чрезмерный физический труд и вредные условия труда приводят к напряжению и срыву адаптации организма и, как следствие, развитию заболеваний. Выявление наиболее уязвимых в конкретных производственных условиях стажевых групп работников является основой для последующей разработки мер медицинской профилактики, направленных на сохранение и укрепление их здоровья.

Цель: изучить заболеваемость с временной утратой трудоспособности (далее – ЗВУТ) работников ряда цехов фармацевтического предприятия в зависимости от стажа.

Материалы и методы. Исследованию подлежали показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее – ЗВУТ) работников цеха по производству лекарственных средств в жидкой форме (далее – цех № 1) и цеха по производству таблеток и капсул (далее – цех № 2). Для сравнения проведено изучение ЗВУТ работников отделов управления (группа условного контроля). Материалом исследования послужили данные из листов временной нетрудоспособности (далее – ВН) работников за пятилетний период. Расчет показателей произведен на 100 круглогодичных работников.

Результаты и их обсуждение. Анализ показателей случаев ВН работников в зависимости от стажа работы цеха № 1 показал, что наиболее высокие значения показателя зарегистрированы у работников со стажем 15 и более лет ($93,2 \pm 9,51$ случая на 100 работающих), минимальные – у группы «5-9 лет» ($62,9 \pm 5,99$ случая на 100 работающих). По числу дней ВН стажевые группы расположились в следующем порядке (по убыванию показателя): «10-14 лет», «15 и более лет», «5-9 лет», «до 5 лет». В цехе № 2 число случаев ВН у работников со стажем до 5 лет ($104,1 \pm 8,38$ случая на 100 работающих) было максимальным из всех исследуемых стажевых групп, далее располагались группы «15 и более лет» ($79,3 \pm 16,54$ случая на 100 работающих) и «10-14 лет» со значением показателя $78,5 \pm 6,58$. Меньше всего случаев ВН регистрировалось у стажевой группы «5-9 лет» ($61,7 \pm 4,68$ случая на 100 работающих). При дальнейшем анализе заболеваемости у работников цеха № 2 установлено, что в аналогичной последовательности разместились стажевые группы и по числу дней ВН. Показатели ЗВУТ всех стажевых групп работников цеха № 1 и цеха № 2 выше показателей группы условного контроля. Статистически значимо более высокие значения показателей при сравнении с контролем выявлены у работников цеха № 1 со стажем 15 и более лет (по случаям ВН), со стажем 5-9 лет и 10-14 лет (по дням ВН). В цехе № 2 достоверные различия выявлены у работников со стажем до 5 лет (по случаям и дням ВН) и у стажевой группы «10-14 лет» (по случаям ВН).

Выводы. Проведенные исследования установили, что в изучаемых цехах по производству лекарственных средств наибольшие трудовые потери по заболеваемости отмечаются у высоко стажированных работников и у работников с продолжительностью трудовой деятельности в данных условиях до 5 лет. Выявленные статистически значимые различия показателей ЗВУТ при сравнении с группой условного контроля объясняются воздействием на работников цехов фармацевтического предприятия вредных факторов производственной среды, что обуславливает необходимость проведения мероприятий превентивного характера.