

*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.