

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации ЭЛ №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

Дудоров В.Е., Завалишина И.П. Влияние условий труда на заболеваемость с временной утратой трудоспособности // Материалы по итогам I-ой Всероссийской научно-практической конференции «Вопросы современных научных исследований: гуманитарные науки и искусствоведение», 20 – 30 апреля 2019 г. – 0,2 п. л. – URL: http://akademnova.ru/publications_on_the_results_of_the_conferences

**СЕКЦИЯ: Вопросы современных научных исследований:
гуманитарные науки и искусствоведение**

Дудоров Виктор Евгеньевич
кандидат сельскохозяйственных наук,
преподаватель кафедры
безопасности жизнедеятельности

Завалишина Ирина Павловна
студентка 3 курса, юридический факультет
ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный университет»
г. Оренбург, Российская Федерация

ВЛИЯНИЕ УСЛОВИЙ ТРУДА НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

В современных условиях большое значение приобретает изучение влияния производственно-профессиональных факторов на заболеваемость общесоматического, непрофессионального характера [1, 4]. Неблагоприятное воздействие производственной среды способствует возникновению этих заболеваний и отягощает течение уже имеющихся болезней. Изучение заболеваемости с временной утратой трудоспособности, как одного из критериев состояния здоровья рабочих промышленных предприятий, позволяет установить взаимосвязь между ее уровнем и конкретными производственными факторами,

определить экономический ущерб предприятий вследствие заболеваемости и разработать мероприятия по ее снижению [2, 3, 5]. С целью изучения влияния условий труда на состояние здоровья, нами был проведен анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) работающих на ряде производственных объектов г. Ташкента, относящихся к легкой промышленности.

Показатели здоровья работающих изучали по заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) круглогодичных работников ряда предприятий на основе обращаемости в лечебно-профилактические учреждения в динамике за период 2013–2015 гг. Первичным документом являлись листки нетрудоспособности работников, на основе выкопировки которых был проведен анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Для анализа ЗВУТ были отобраны две группы. В первую группу были включены рабочие, труд которых был сопряжен с воздействием неблагоприятных производственно-профессиональных факторов, уровни которых в ряде случаев превышали допустимые величины. Вторую группу (контрольную) составляли работники административного состава предприятия. За единицу учета принимали лицо, имевшее одно или несколько случаев заболеваний в год. Полученные данные были статистически обработаны с определением средних величин, среднеквадратических отклонений и ошибок средних величин, которые представлены в виде $M \pm m$ (средняя \pm средняя ошибка средней величины).
Результаты и обсуждение

Отобранные данные характеризовали заболеваемость круглогодичных работающих, общей численностью 725 человек, из которых 73 % составляли женщины. При этом женщины в возрасте от 35 до 50 лет работниц составляли 65 %, в возрасте до 35 лет — 25 %, старше 50 лет — 10 % работающих. Мужчин

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации ЭЛ №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

был незначительный процент, так как их доля в общей численности работников, составляла 27 %, из которых до 35 лет было 10 %, от 35 до 50 лет — 78 % и старше 50 лет — 12 %. Работающие мужчины в основном представляли инженерно-технический состав предприятия. Углубленное изучение заболеваемости с временной утратой трудоспособности, проведенное в обеих группах за изучаемый период показало, что уровень ее в производственной группе работающих выше, чем во второй.

Средняя длительность одного случая нетрудоспособности была примерно равной. Анализ материалов заболеваемости работников выявил, что уровень ЗВУТ на 100 работающих колебался по годам, как у женщин, так и у мужчин. В 2013 г. число случаев ЗВУТ у женщин было $41,56 \pm 1,78$, в 2014 г. — $74,73 \pm 1,51$ и в 2015 г. достигло до 110,9, т. е. происходило достоверное увеличение заболеваемости по годам. Такое же достоверное нарастание заболеваемости наблюдалось и у мужчин. Число случаев ЗВУТ у мужчин в 2013 г. было равно $40,68 \pm 1,45$, в 2014 г. эта цифра возросла до $56,8 \pm 1,2$ и в 2015 г. — $75,08 \pm 1,47$. При этом в среднем число заболеваний на 100 работающих женщин было в 1,6 раз больше, чем у мужчин. Однако продолжительность одного случая заболеваемости у мужчин была несколько больше, чем у женщин (в среднем 11,5 у мужчин, 10,9 — у женщин), в результате чего общие трудовые потери были довольно близки как у мужчин, так и у женщин, в среднем 1892 и 1950 дней в год на 100 работающих. Определение уровня ЗВУТ среди административных работников (работники управления, бухгалтерия, инженерный состав и др.) показало, что среднегодовой уровень заболеваемости у женщин составлял $71,5 \pm 1,34$, у мужчин — $25,5 \pm 1,94$ на 100 работающих. При сравнении приведенных величин с уровнем ЗВУТ у рабочих было выявлено, что различие в уровне ЗВУТ у мужчин недостоверны, тогда как женщины-работницы болели в

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации ЭЛ №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

1,9 раз чаще, чем мужчины, не занятые на производстве (соответственно, $120,8 \pm 1,56$ и $71,5 \pm 1,3$).

Средняя продолжительность одного случая заболевания у административных работников-мужчин ($10,6 \pm 1,2$) практически такая же, как у рабочих ($11,5 \pm 1,64$), у женщин — административных работников продолжительность одного случая заболевания была достоверно выше, чем у женщин-рабочих, соответственно, $12,8 \pm 0,81$ и $10,9 \pm 0,3$. Число дней нетрудоспособности на 100 работающих административных работников составляло: у женщин — $895,1 \pm 1,2$, у мужчин — $780 \pm 1,14$, указанные величины были ниже, чем у рабочих предприятия, однако, разница была недостоверна.

Сравнивая приведенные величины со среднегодовым уровнем ЗВУТ у женщин и мужчин, можно видеть, что у них в возрасте до 35 лет уровень заболеваемости не имел достоверных различий со средней величиной. Недостоверны эти отличия и в возрастной группе 35–50 лет. И лишь в возрастной группе 50 лет и более уровень заболеваемости был достоверно выше, чем среднегодовой уровень ЗВУТ. Общий уровень ЗВУТ для работников данной отрасли промышленности, рассчитанный на 100 работающих, свидетельствовал о существенных колебаниях этого показателя как по возрастным группам, отдельным годам, так и в зависимости от пола. Анализ распределения заболевших рабочих в зависимости от стажа работы показал, что наибольшее число случаев заболеваний (75,2 %) было отмечено у работающих со стажем работы более 15 лет. Это было характерно как для мужчин, так и для женщин. Количество болевших в стажевых группах 5–15 лет (14,0 %) и 1–5 лет (12,9 %) у женщин и мужчин практически было одинаково, но в каждой из этих групп количество заболевших было в 2 раза меньше, чем у рабочих со стажем более 15 лет. Меньше всего было всего заболевших в стажевой группе от 1 до 5 лет. Вывод

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации ЭЛ №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

Таким образом, материалы заболеваемости с временной утратой трудоспособности позволили установить существенную роль условий труда в формировании уровня и структуры заболеваемости рабочих, занятых в легкой промышленности, что в дальнейшем будет требовать разработки комплекса оздоровительных мероприятий, направленных на сохранение здоровья работающих.

Сравнивая заболеваемость между водителями автопредприятий в динамике в данной возрастной группе с 1990 года по 1994 год можно отметить снижение заболеваемости в 1,2 раза у водителей автобазы по сравнению с водителями ПМУ по группе сердечно-сосудистых заболеваний и болезней нервной системы и органов чувств, что можно объяснить организацией на автобазе врачебного здравпункта и проведением комплекса ЭРЛ-К. В 1991 году на автобазе Научного центра стал работать здравпункт, который был укомплектован врачом-кардиологом и двумя фельдшерами. Функциональные обязанности медицинского персонала были расширены и все звенья оказания медицинской помощи (профилактика, диагностика, лечение и реабилитация) были объединены. Проводилось исследование адаптационных возможностей физиологических систем в динамике, мониторинг АД, ЧСС, P1, ЭКГ, ЭЭГ; разрабатывались индивидуальные программы эндоэкологической иммунореабилитации. Водители в свободное от работы время получали необходимые лечебно-оздоровительные мероприятия по программе ЭРЛ-К и другие методы лечения. Сотрудники Института разработали и применили у пациентов специальный лечебно-тренирующий прибор с основами обратной связи, когда по пульсу, по частоте дыхания индивидуально подбиралась частота импульса и проводилось воздействие на болевые точки при радикулитах и акупунктурные точки при артериальной гипертонии.

Врач и средний мед. персонал организовали школу "Здоровье" и в доступной форме проводили обучение водителей основам здорового образа жизни и оказания помощи и самопомощи при критических состояниях. По результатам анкетирования 79,8% опрошенных высоко оценили работу здравпункта. Лишь 0,6 % респондентов, страдающих двумя и более хроническими заболеваниями, оказались неудовлетворенными работой здрав.пункта. В результате проведенной работы заболеваемость с временной утратой трудоспособности снизилась как в случаях, так и в днях на 100 работающих и стала ниже, чем в другом коллективе водителей (рис. 15).

При сравнении заболеваемости с временной утратой трудоспособности между двумя коллективами институтов (ИТЭБ и ИБК) в данной возрастной группе (25-35 лет) в динамике за 3 года отмечается рост заболеваний сердечно-сосудистой системы, аллергических заболеваний, заболеваний ЖКТ, группы ДЧБ. Следовательно, характер и условия труда на фоне других факторов риска существенно влияют на здоровье работающих как лиц физического труда, так и лиц интеллектуального труда и требуют более пристального внимания со стороны администрации предприятий и органов здравоохранения. Организация здравпунктов на предприятиях, широкое использование методов эндоэкологической реабилитации, особенно среди лиц практически здоровых, будет способствовать улучшению качества жизни работающих во вредных условиях труда.

Список использованной литературы:

1. Алексеев В. Б. Социально-поведенческие факторы репродуктивного здоровья работников // Медицина труда и промышленная экология. — М., 2012. -№ 2. -С. 18–21.
2. Аманбекова А. У., Жумабекова Г. С., Абдикова Б. Г., Кульмагамбетова А. Р. Влияние производственных факторов на репродуктивное здоровье рабочих и работниц промышленных

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации ЭЛ №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

предприятий // Гигиена труда и медицинская экология. — Караганда, 2009. -№ 3 (24). -С. 22–30.

3. Белозерова С. М. Особенности формирования заболеваемости в условиях индустриального труда и новых технологий // Медицина труда и промышленная экология. — М., 2011. -№ 3. -С. 13–19.

4. Боев В. М. Методология комплексной оценки антропогенных и социально-экологических факторов в формировании риска для здоровья населения // Гигиена санитария. — М., 2009. -№ 4. -С. 4–8.

5. Кулаков В. И., Фролова О. Г. Медицинские и социальные вопросы охраны здоровья работающих женщин // Вестник Российской Академии медицинских наук. — М., 1997. -№ 4. -С. 35–37.

Опубликовано: 26.04.2019 г.

© Академия педагогических идей «Новация», 2019

© Дудоров В.Е., Завалишина И.П., 2019