

## ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ИНВАЛИДОВ ПО СЛУХУ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТАЖА И ВОЗРАСТА

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический  
центр гигиены», г. Минск, Республика Беларусь

**Актуальность.** Профессиональная реабилитация и трудоустройство обеспечивает повышение качества жизни инвалидов, снижение затрат на их содержание, решение проблем недостатка трудовых кадров по ряду профессий и др. [3]. Однако эффективное проведение мероприятий по профессиональной реабилитации и рациональному трудоустройству инвалидов невозможно без изучения и оценки условий труда, структуры и динамики заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ), в том числе в организациях, использующих труд инвалидов.

Наряду с загрязнением воздуха производственных помещений вредными химическими веществами, производственным шумом, тяжестью и напряженностью труда, заболеваемость работников также зависит от возраста и стажа работы во вредных условиях труда.

В связи с этим временная утрата трудоспособности по болезни является важной характеристикой состояния здоровья работающего населения как одна из составных частей общей заболеваемости [1, 2].

**Цель исследования:** изучить уровни заболеваемости с ВУТ в разных возрастных и стажевых группах работников-инвалидов по слуху за период с 2006 г. по 2012 г.

**Материал и методы.** Для изучения заболеваемости с ВУТ работников специализированного предприятия «Виток» общественного объединения «Белорусское общество глухих» были сформированы 2 группы лиц, подвергающихся в процессе профессиональной деятельности воздействию неблагоприятных факторов производственной среды: экспонированная группа цеха радиоизделий и экспонированная группа механического цеха. Группу сравнения составили работники службы заводоуправления – неэкспонированная группа.

Для оценки влияния условий труда на состояние здоровья работников проведен углубленный анализ заболеваемости с ВУТ за период с 2006 г. по 2012 г. с учетом возраста и стажа с использованием метода интерпретационного (полицевого) анализа заболеваемости с ВУТ [3].

**Результаты.** При анализе случаев временной нетрудоспособности (далее – ВН) с учетом возраста в экспонированной группе цеха радиоизделий выявлено, что минимальные значения зафиксированы в возрастной группе «30–39 лет» –  $69,2 \pm 13,32$  случая ВН на 100 работающих, далее практически на одном уровне находились следующие группы – «старше 50 лет» со значением  $74,6 \pm 11,24$  случая ВН и «40–50 лет» со значением  $75,4 \pm 10,77$  случая ВН. У работников в возрасте до 30 лет зарегистрирован максимальный уровень –  $87,7 \pm 11,62$  случаев ВН.

При анализе случаев ВН с учетом возраста в экспонированной группе механического цеха выявлено, что во всех возрастных группах наблюдаются схожие показатели:  $92,1 \pm 15,57$  случая ВН в группе «моложе 30 лет»,  $90,3 \pm 17,07$  случая ВН в группе «30–39 лет»,  $92,3 \pm 13,32$  случая ВН у работников в возрасте 40–50 лет и  $86,4 \pm 11,44$  случая ВН в группе «старше 50 лет».

При анализе календарных дней ВН с учетом возраста в экспонированной группе цеха радиоизделий выявлено, что минимальные значения зафиксированы в возрастной группе «до 30 лет» –  $701,5 \pm 174,03$  день ВН на 100 работающих, затем группа «30–39 лет» –  $738,5 \pm 236,5$  дней ВН и далее практически на одном уровне находились следующие группы – «старше 50 лет» со значением  $813,6 \pm 211,83$  дней ВН и «40–50 лет» со значением  $813,9 \pm 201,89$  дней ВН.

При анализе календарных дней ВН с учетом возраста в экспонированной группе механического цеха выявлено, что минимальные значения зафиксированы в возрастной группе «до 30 лет» –  $718,4 \pm 233,09$  дней ВН на 100 работающих, далее находились следующие группы – «старше 50 лет» со значением  $768,2 \pm 189,11$  дней ВН и «30–39 лет» со значением  $809,7 \pm 290,84$  дней ВН. У работников в возрасте 40–50 лет зарегистрирован максимальный уровень  $959,6 \pm 266,15$  дней ВН.

При анализе случаев ВН с учетом стажа в экспонированной группе цеха радиоизделий выявлено, что минимальные значения зафиксированы в стажевой группе «10–14 лет» –  $62,5 \pm 27,95$  случая ВН на 100 работающих, далее практически на одном уровне находились следующие группы – «5–9 лет» со значением  $70,5 \pm 12,65$  случая ВН и «более 19 лет» со значением  $71,4 \pm 10,1$  случая ВН. У работников со стажем «15–19 лет» и «до 5 лет» зарегистрированы максимальные уровни – соответственно,  $81,8 \pm 27,27$  случая ВН и  $87,6 \pm 9,5$  случая.

При анализе случаев ВН с учетом стажа в экспонированной группе механического цеха выявлено, что минимальные значения зафиксированы в стажевой группе «5–9 лет» –  $73,5 \pm 14,71$  случая ВН на 100 работающих, далее практически на одном уровне находились следующие группы – «15–19 лет» со значением  $86,7 \pm 24,04$  случая ВН, «более 19 лет» со значением  $88,8 \pm 9,99$  случая ВН и «10–14 лет» –  $91,7 \pm 27,64$  случая ВН. У работников со стажем до 5 лет зарегистрирован максимальный уровень –  $102,6 \pm 16,22$  случая ВН.

При анализе календарных дней ВН с учетом стажа в экспонированной группе цеха радиоизделий выявлено, что минимальные значения зафиксированы в стажевой группе «10–14 лет» –  $637,5 \pm 450,78$  дня ВН на 100 работающих, затем группа «5–9 лет» –  $704,6 \pm 212,43$  дня ВН, «более 19 лет» –  $762,9 \pm 182,36$  дня ВН, далее группа «до 5 лет» со значением  $802,1 \pm 162,87$  дня ВН. У работников со стажем 10–15 лет зарегистрирован максимальный уровень –  $990,9 \pm 597,54$  дней ВН.

При анализе календарных дней ВН с учетом стажа в экспонированной группе механического цеха выявлено, что минимальные значения зафиксированы в стажевой группе «5–9 лет» –  $597,1 \pm 204,79$  дней ВН на 100 работающих, далее находились группы – «10–14 лет» со значением  $733,3 \pm 423,39$  дня ВН и «более 19 лет» –  $852,8 \pm 180,8$  дня ВН. У работников со стажем «до 5 лет» и «15–19 лет» зарегистрированы максимальные уровни – соответственно,  $894,9 \pm 286,59$  дней ВН и  $900,0 \pm 464,76$  дней ВН.

**Заключение.** Максимальные значения трудопотерь в связи с ВН приходятся на начало трудовой деятельности, а затем в результате адаптации к факторам условий труда происходит

снижение показателей. При анализе заболеваемости с ВУТ наблюдается её рост у лиц старшего возраста и большим стажем работы в связи с ухудшением состояния здоровья.

Таким образом, подтверждается линейность возрастной и стажевой зависимости заболеваемости работников специализированного предприятия «Виток». Однако первый пик заболеваемости у работников отмечается в молодом и малостажированном возрасте, что согласуется с данными литературы и может быть использовано для выделения соответствующих групп работников с благоприятной динамикой, группы повышенного внимания и группы риска, что, в свою очередь, дает возможность повышать эффективность проводимых лечебно-профилактических мероприятий.

*Литература:*

1. Гендерные аспекты условий труда работников агропромышленного производства / И.В. Суворова [и др.] // Здоровье и окружающая среда: сб. науч. тр. Респ. науч.-практ. центр гигиены; гл. ред. Половинкин Л.В. – Минск: РНПЦГ, 2011. – Вып. 19. – С. 338–344.

2. Углубленный анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности работающих: метод. указания № 112-9911-1999: утв. 30.11.1999 г. / Р.Д. Клебанов [и др.] // Сборник официальных документов по медицине труда и производственной санитарии. – Минск, 2001. – Ч. 8. – С. 98–119.

3. Юсупова, Л.С. Характеристика факторов, формирующих потребность инвалидов трудоспособного возраста в мерах профессиональной реабилитации // Профессия и здоровье: Матер. 8 Всероссийского Конгресса, Москва, 25–27 ноября 2009 г.; под ред. академика Н.Ф. Измерова. – М.: Дельта, – С. 576–579.

*Гиндюк А.В., Косяченко Г.Е., Семенов И.П., Тишкевич Г.И.*

## **ПРАКТИКА СОЗДАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ РАБОЧИХ МЕСТ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ПО СЛУХУ**

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр гигиены»

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь

**Актуальность.** По данным Всемирной организации здравоохранения, в начале 21 века в мире насчитывалось не менее 250 млн человек с нарушениями слуха, что составляет 4,2% от всей популяции Земного шара, причем в последние годы отмечается рост частоты поражения слуховой системы, особенно среди населения промышленных стран [1]. В Российской