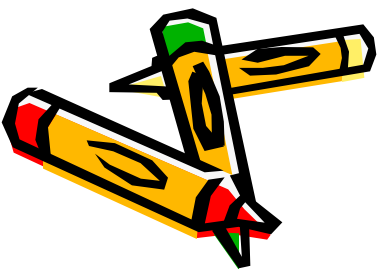
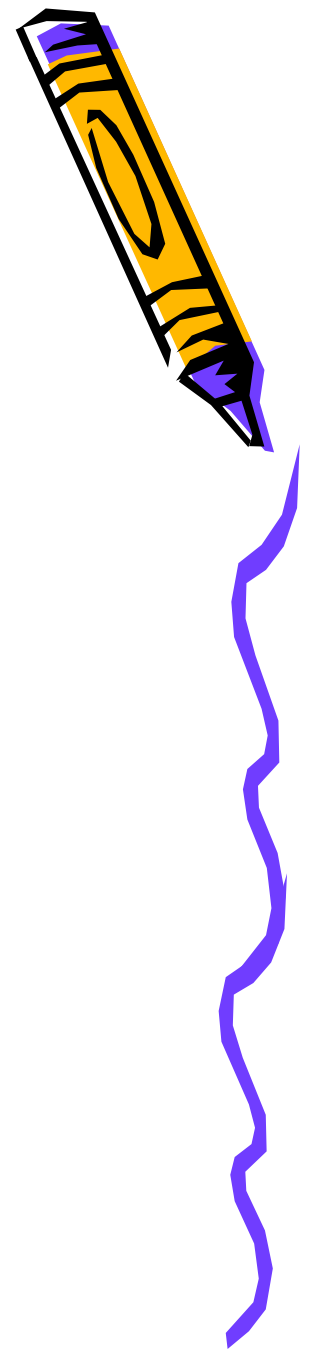


Роль профессиональных и социальных факторов в заболеваемости мужского персонала предприятия, занятого судоремонтом

М.А. Дохов,
ФГУП НИИ ПММ, Санкт-Петербург





Цель исследования:

Определение роли профессиональных и социальных факторов в оценке заболеваемости мужского персонала судоремонтного завода.



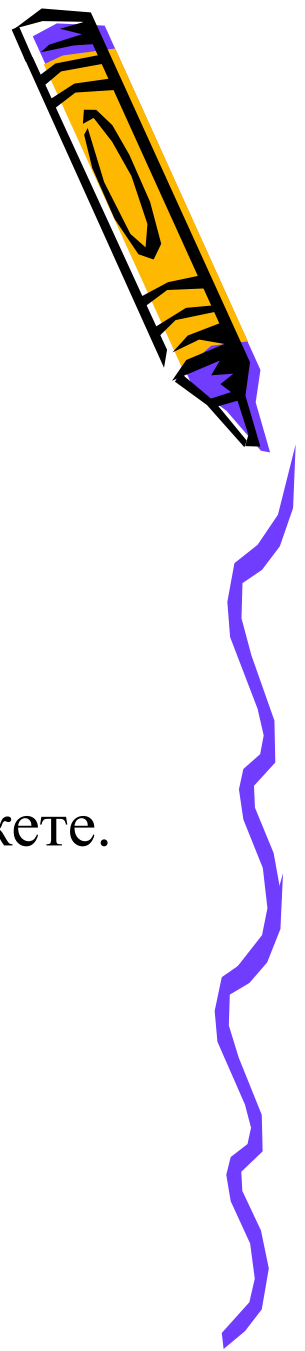
Профессиональные группы, сформированные исходя из степени приближенности к источникам вредного воздействия:

- основная, на рабочих местах которых формировались основные производственные вредности (газорезчики, гуммировщики, судосборщики-монтажники, электросварщики);
- вспомогательная (слесари, наладчики и др.);
- ИТР управленческий персонал (мастера, начальники участков и т.д).

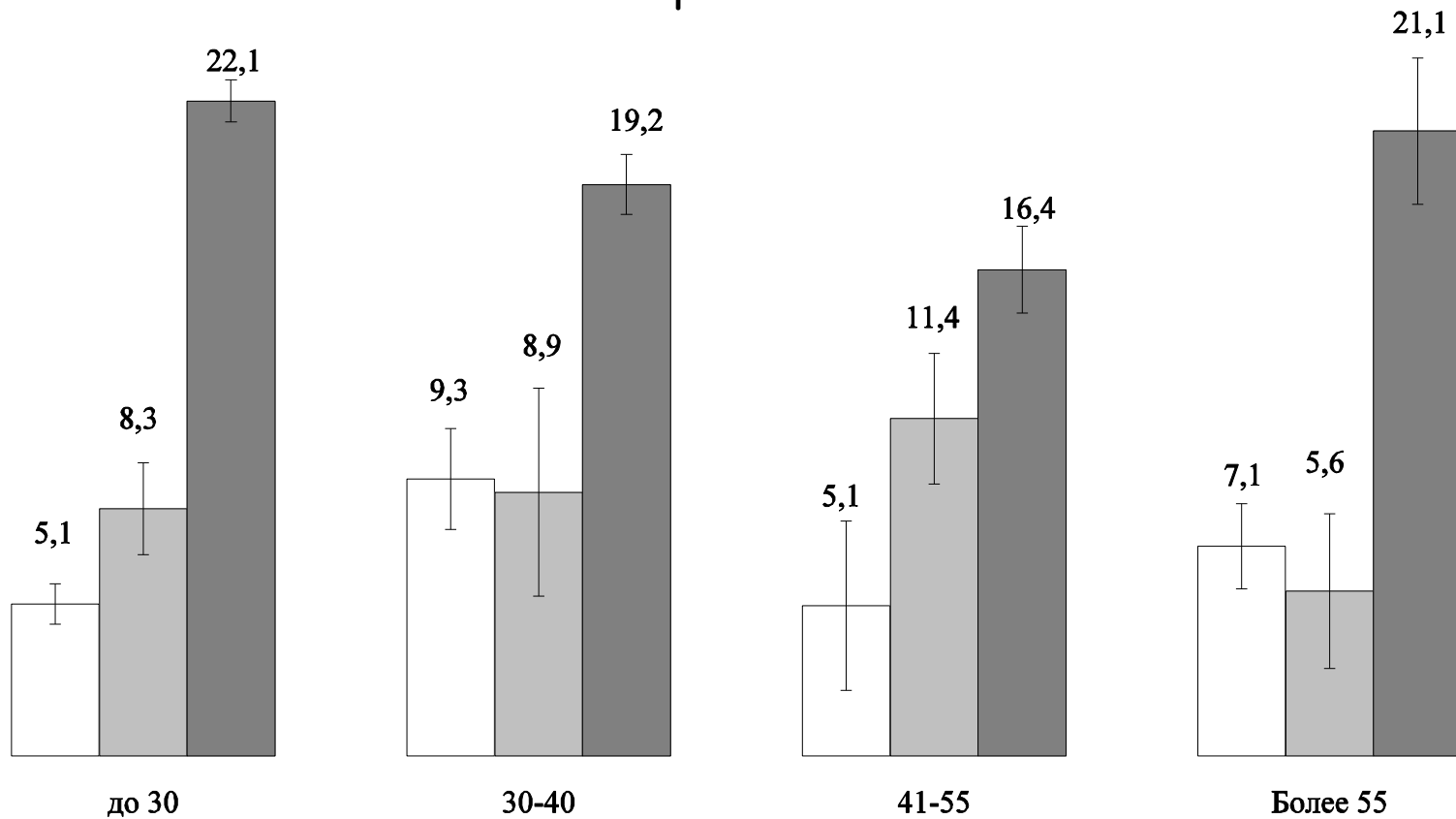


Методы исследования

- Оценка заболеваемости с временной утратой трудоспособности;
- Оценка функционального напряжения основных физиологических систем организма;
- Интервьюирование по специально разработанной анкете.



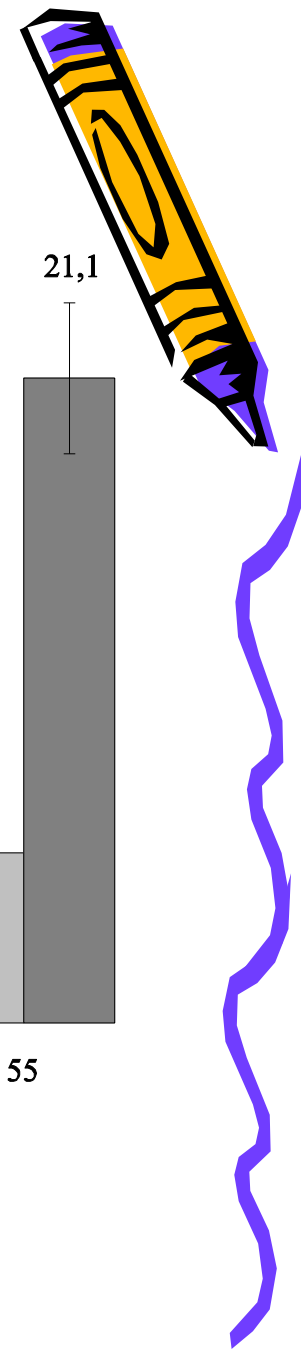
Сравнение удельного веса часто и длительно болеющих работников различных групп предприятия в зависимости от возраста



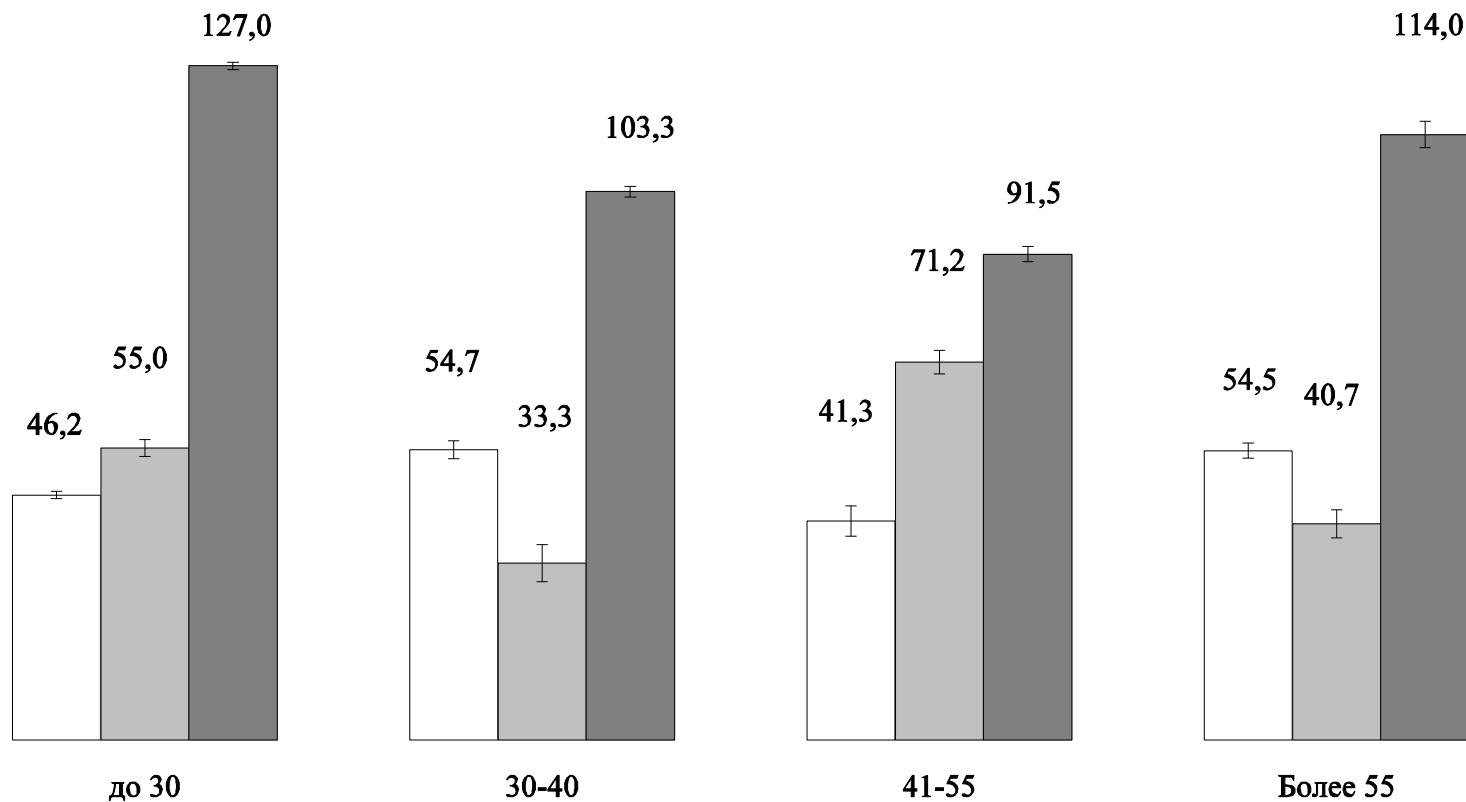
□ ИТР

■ Вспомогательная

■ Основная



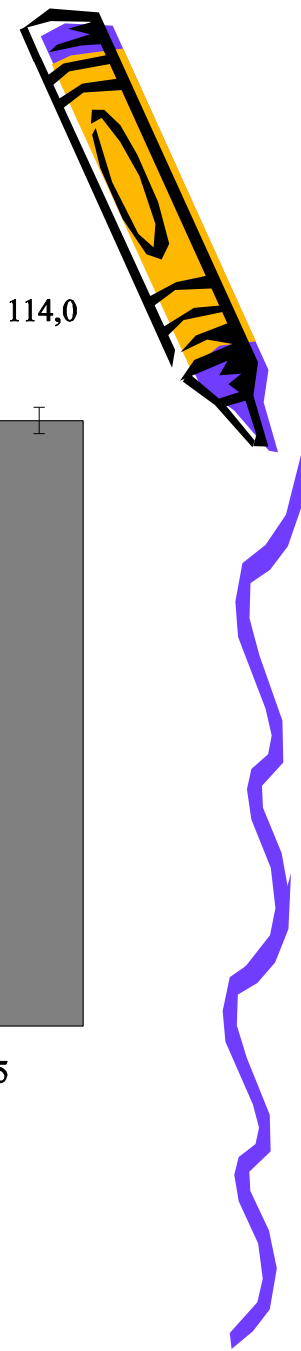
Частота случаев с ВУТ среди работников различных групп предприятия в зависимости от возраста (на 100 человек соответствующего возраста).



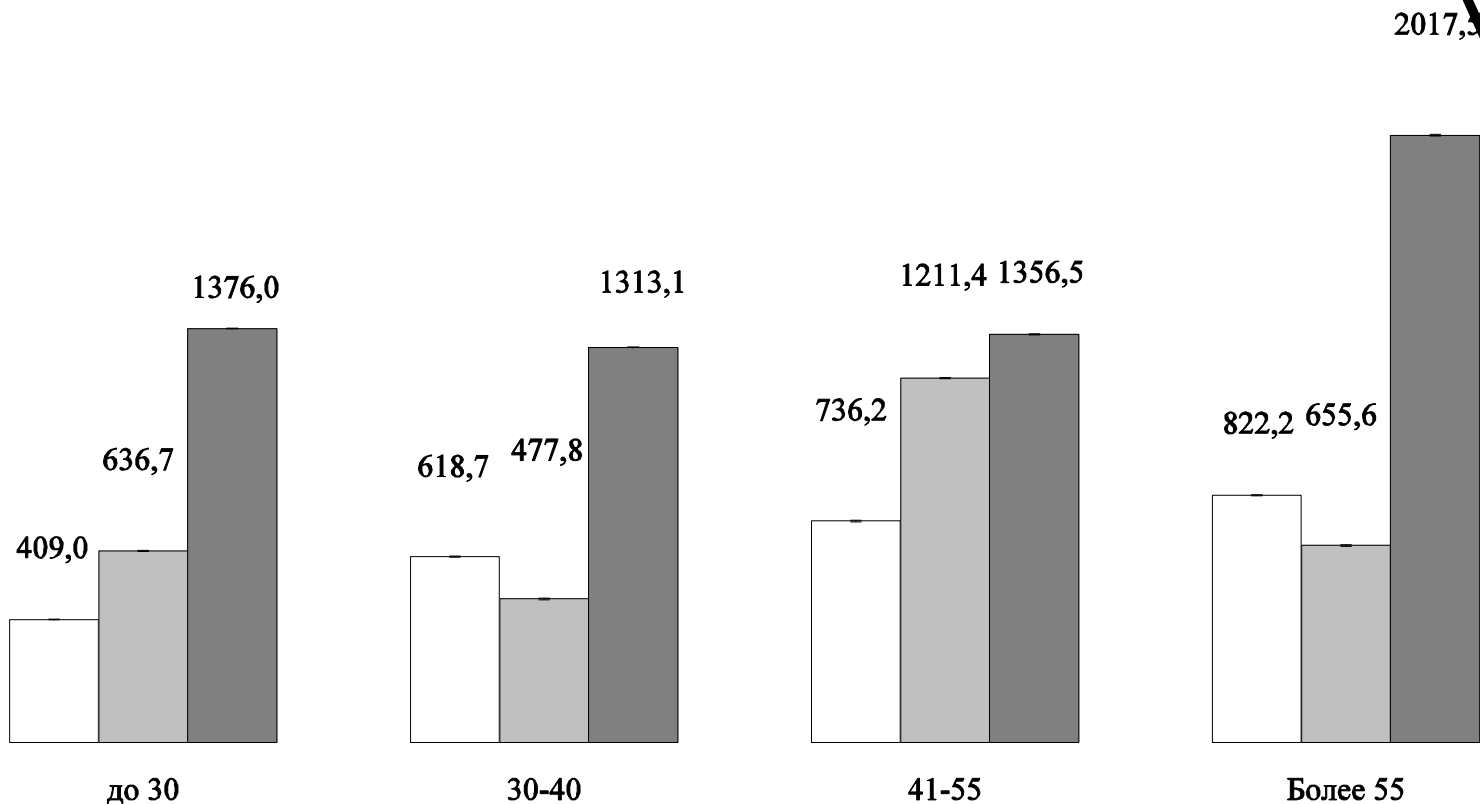
□ ИТР

■ Вспомогательная

■ Основная



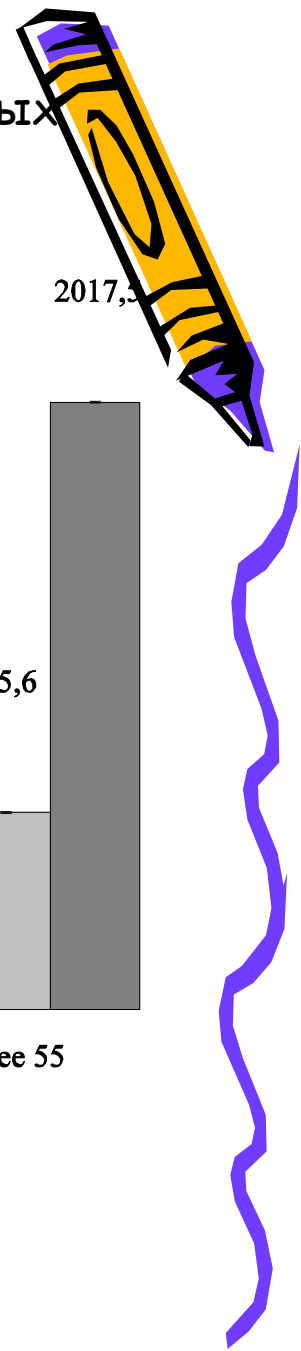
Количество дней заболеваний с ВУТ среди работников различных профессиональных групп предприятия в зависимости от возраста (на 100 человек соответствующего возраста).



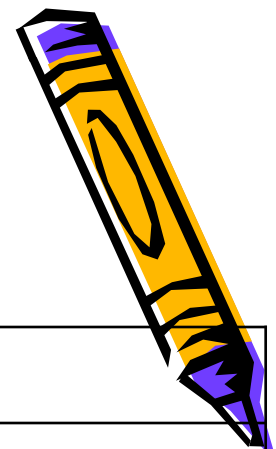
□ ИТР

■ Вспомогательная

■ Основная



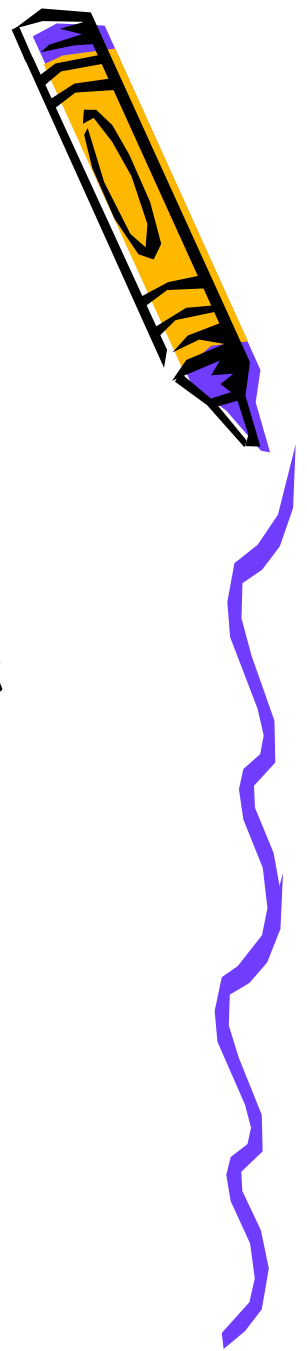
Структура заболеваемости с ВУТ различных групп
предприятия (случаи, %)



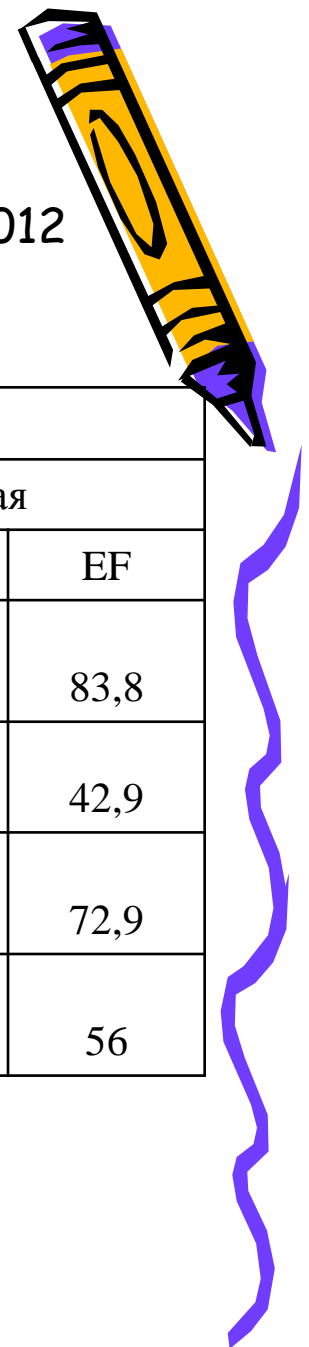
Система	Группы сравнения		
	ИТР	Вспомогательная	Основная
Дыхательная	36,6	28,2	31,3
Костно- мышечная	9,9	19,2	30,9
Кровообраще ния	23,3	20,9	5,4
Пищеварител ьная	3,5	4,5	5,1



Вклад часто и длительно болеющих лиц в случаи заболеваний с ВУТ в основной профессиональной группе составил 55,0%, на втором месте - вспомогательная группа (44,0%) и на третьем - ИТР (37,4%). Структура случаев заболеваемости с ВУТ лиц ЧДБ за 2010-2012 гг. в целом повторяла заболеваемость своих "материнских" групп.



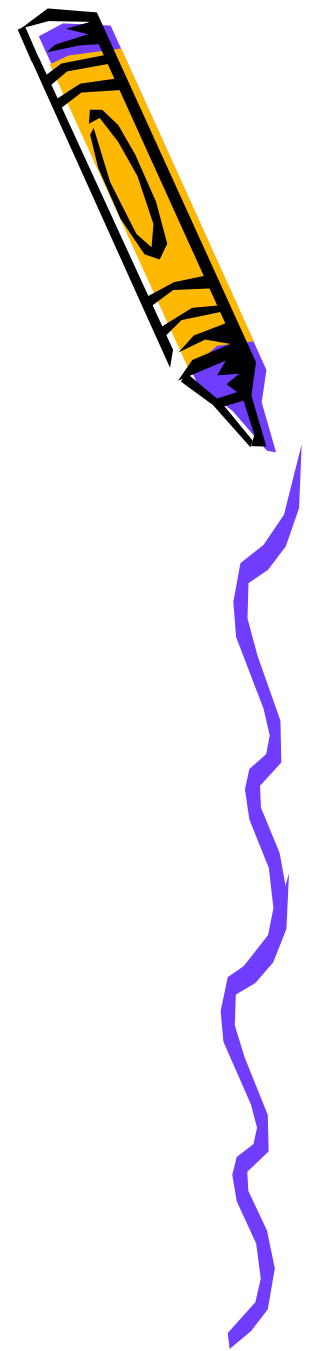
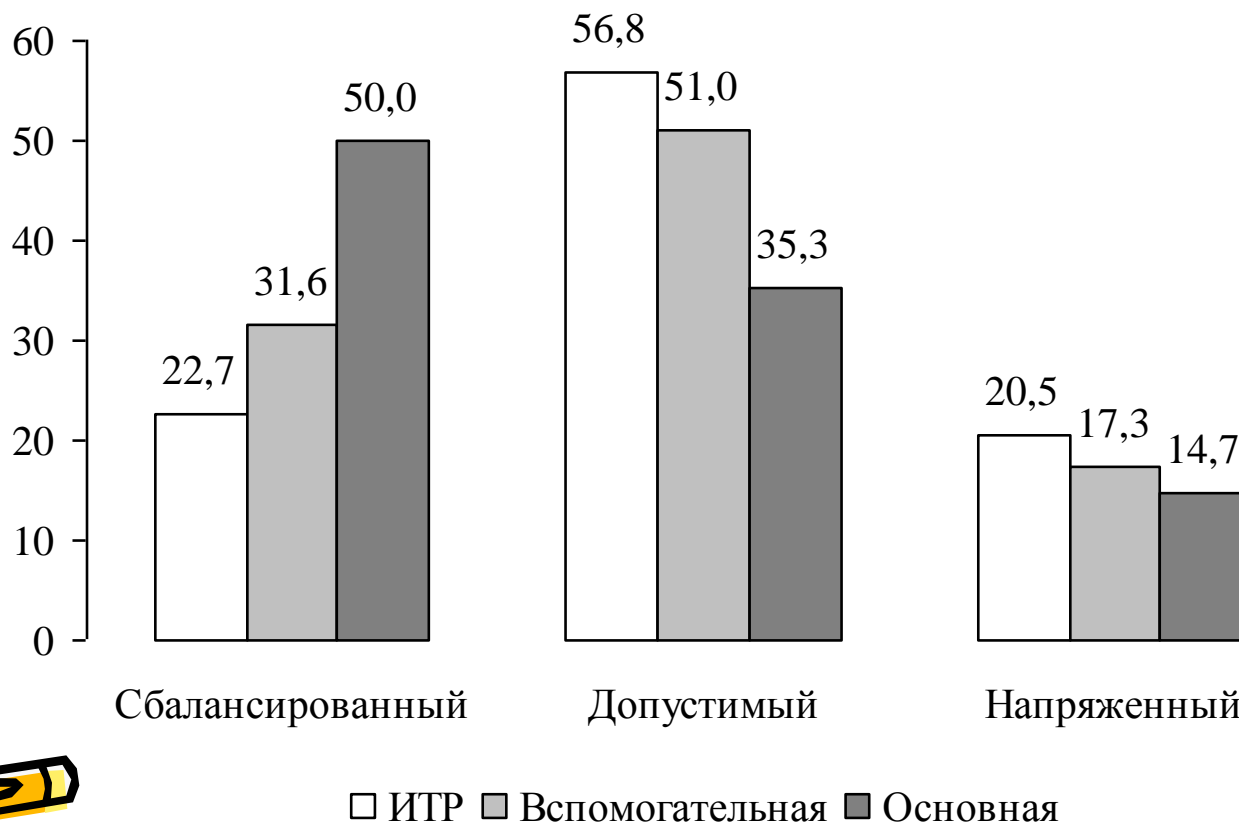
Риски возникновения производственно-обусловленных заболеваний в основных профессиональных группах за 2010-2012 ГОДЫ



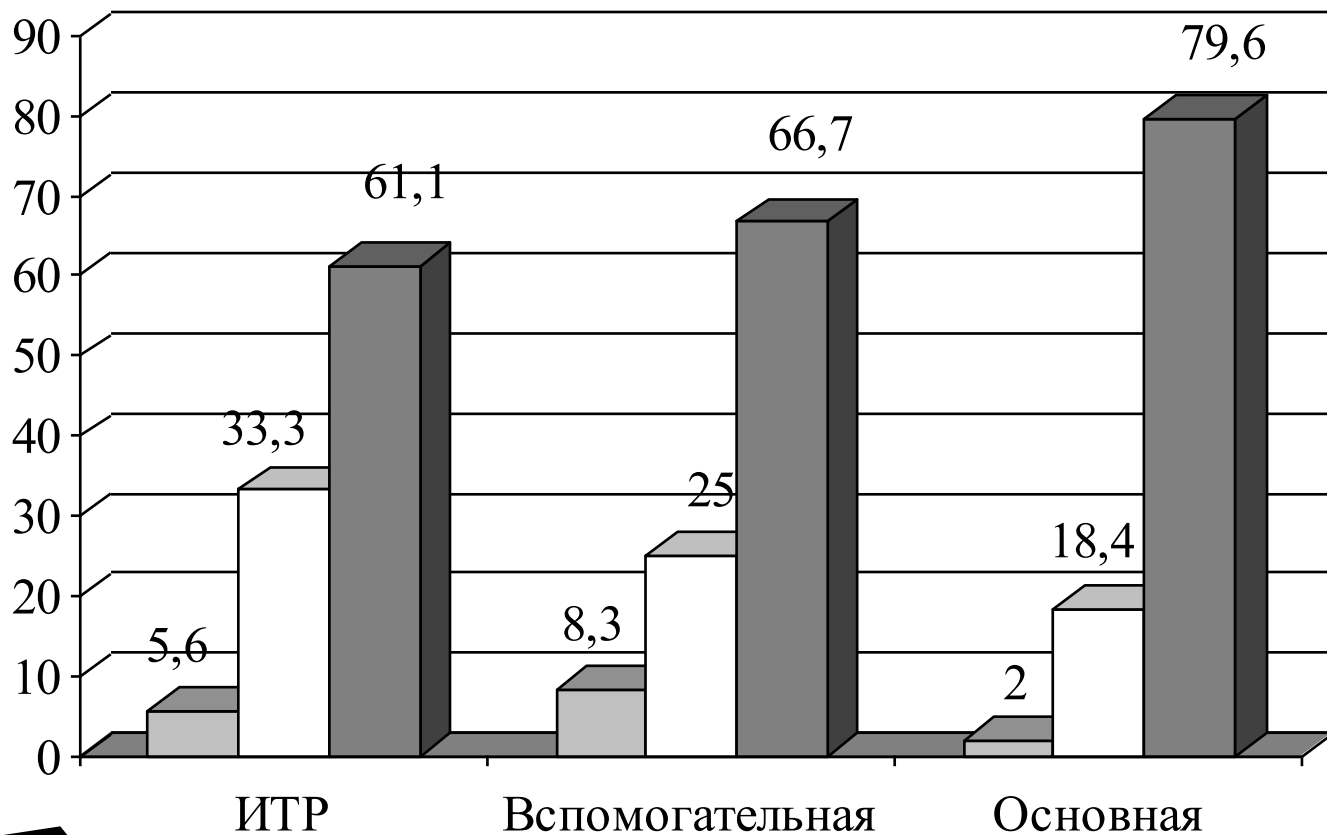
Система	Группы сравнения					
	ИТР		Вспомогательная		Основная	
	OR	EF	OR	EF	OR	EF
Костно-мышечная	1 (0,6-1,6)	0,3	2,8 (1,9-4,1)	55,7	28,5 (20,3-39,9)	83,8
Кровообращения	5 (3,5-7,3)	71,5	5,3 (3,6-7,9)	74,6	1,9 (1,3-2,7)	42,9
Дыхательная	3,3 (2,4-4,6)	54,1	2,7 (1,9-3,9)	48,9	16 (11,4-22,5)	72,9
Пищеварительная	0,8 (0,3-1,7)	0	1,2 (0,5-2,4)	15,4	2,4 (1,6-3,6)	56



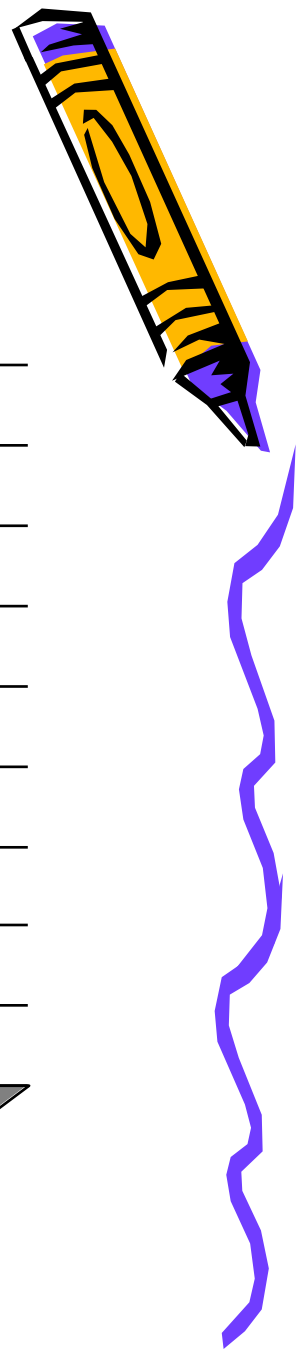
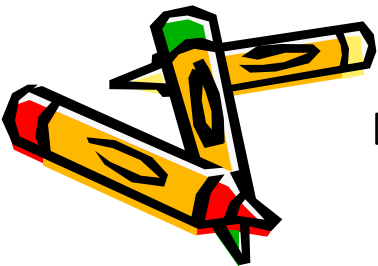
Уровни функциональной напряженности вегетативной регуляции сердечного ритма в различных профессиональных группах



Уровни функциональной напряженности психомоторной регуляции в различных профессиональных группах



■ Сбалансированный □ Допустимый ■ Напряженный



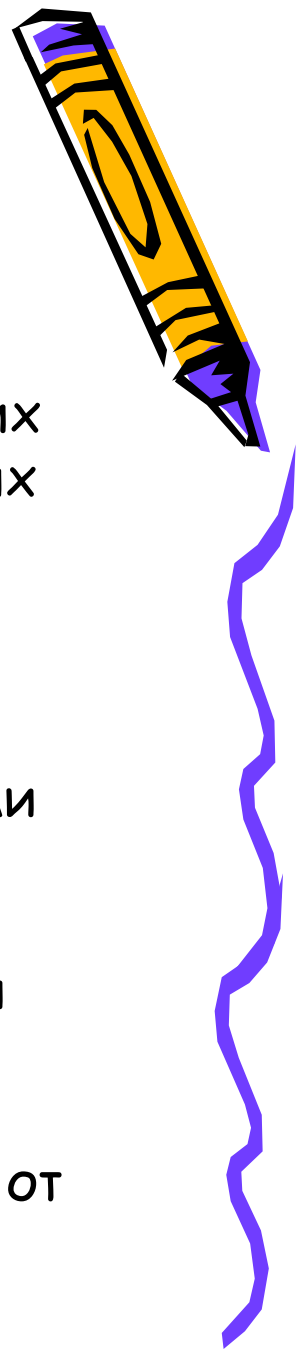
В ходе исследования было установлено, что накопление физической усталости и появление стрессов косвенно можно связать с нарушением режима труда и отдыха на рабочем месте.

Неукоснительно соблюдали регламентированные перерывы только треть опрошенных (33,2%).

Соблюдение трудового режима отражалось и на личной жизни респондентов: среди тех, кто соблюдал регламентированные рабочие перерывы частота стрессов во вне рабочее время была почти в три раза меньше (41,7 и 13,6 % соответственно). Обратная ситуация наблюдалась при оценках состояния здоровья: ухудшение здоровья в два раза чаще отмечали те, кто редко соблюдал регламенты перерывов: (45,5% и 24,1% соответственно).



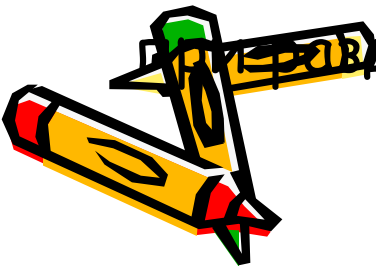
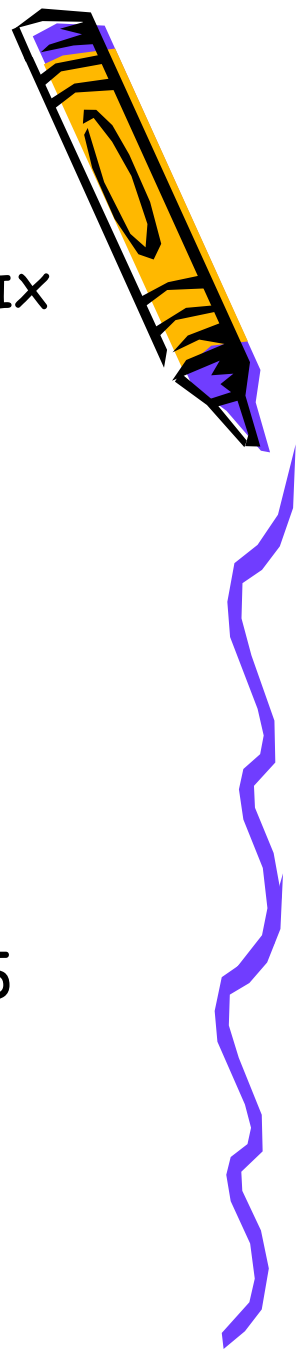
Исследование показало, что при оценке восприятия основных факторов производственной среды: загазованности и запыленности на рабочем месте, освещенности, шума, температурного режима не было выявлено статистически значимых различия в оценках этих факторов в различных профессиональных группах, хотя их формирование проводилось исключительно по степени воздействия вредных производственных факторов. Обследованные интерпретировали вредные производственные факторы, в зависимости от состояния здоровья. Так, среди считавших себя достаточно здоровыми для выполнения работы о повышенном шуме говорили 27,3% и почти втрое больше (78,9%) в группе, считавшей работу непосильной для здоровья. В ходе исследования были получены данные, что материальное положение является интегральным показателем, некоторой мерой оценки, состояния дел индивидуума, поскольку зависит не только от доходов в денежном исчислении, но и от условий труда, психологической обстановки в трудовом коллективе.



Одновременный анализ объективного состояния здоровья и условий труда, совместно с оценкой образа жизни (по данным опроса), по результатам факторного анализа показал, что объективные показатели состояния здоровья связаны лишь с некоторыми характеристиками образа жизни, относящимися к удовлетворенности как базовых гигиенических потребностей (соблюдения режима питания), так и потребностей более высокого уровня, связанных с трудовой деятельностью (удовольствием от выполняемой работы, удовлетворенностью общения в коллективе). В то же время субъективная оценка состояния здоровья опрошенными напрямую не связана с объективной, обнаружена лишь ее связь с субъективными оценками условий труда. Заболеваемость с ВУТ тесно связана с наличием вредных производственных факторов, функциональным напряжением сердечно-сосудистой и костно-мышечной систем.

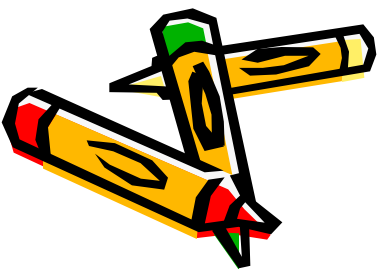
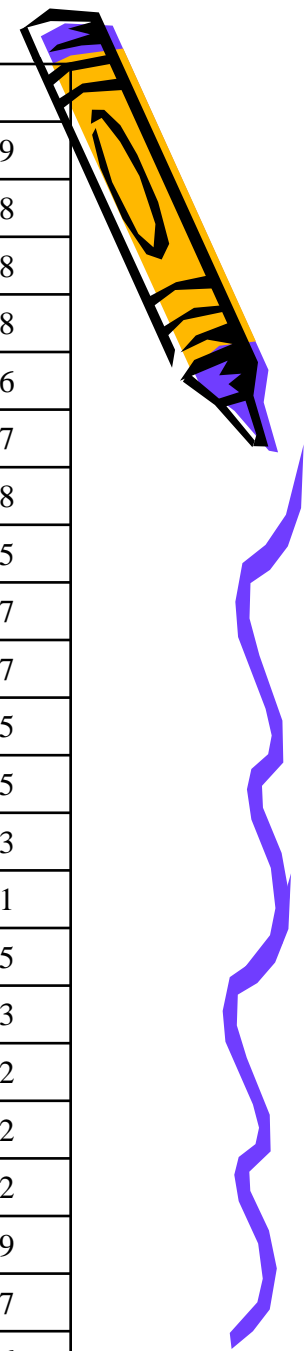


Таким образом, на основании результатов факторного анализа из всего массива изучаемых параметров, влияющих на состояние здоровья работников занятых судоремонтом, было отобрано 30 переменных, которые использовались в неоднородной последовательной статистической процедуре. Информативность каждой переменной оценивали с помощью меры информативности Кульбака. Для этого всю совокупность обследованных разделили на две группы - ЧДБ и условно здоровых. Статистика Кульбака показывает насколько информативен признак при разделении двух групп.



Результаты оценки информативности признаков, используемых в неоднородной последовательной статистической процедуре

Признак	R
Вредные факторы: сварочные аэрозоли	0,89
Вредные факторы: производственный шум	0,88
Вредные факторы: общее охлаждение	0,88
Профессиональная группа	0,88
Вариабельность сердечного ритма	0,76
Самооценка неблагоприятного микроклимата	0,47
Самооценка запыленности и загазованности на рабочем месте	0,38
Стаж	0,35
Благоприятность морального климата на рабочем месте	0,27
Образовательный статус	0,27
Дни ЗВУТ	0,25
Случаи ЗВУТ	0,25
Возраст	0,23
Оценка соблюдения режима питания	0,21
Самооценка полноценности питания	0,15
Субъективная оценка частоты стрессовых ситуаций	0,13
Самооценка шумового фактора	0,12
Самооценка здоровья	0,12
Количество обращений к врачу (субъективно)	0,12
Получаемое удовольствие от выполняемой работы	0,09
Самооценка получаемого удовольствие от общения в коллективе	0,07
Доход на члена семьи	0,06
Самооценка динамики здоровья за последний год	0,05



Благодарю за внимание

