

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

УДК 613.62

Т.Ю. Быковская¹, Т.Е. Пиктушанская², И.Н. Пиктушанская², А.И. Шабалкин²**ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ
В РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ****¹ Министерство здравоохранения Ростовской области (Ростов-на-Дону)
² ГБУ РО «Центр восстановительной медицины и реабилитации № 2» (Шахты)**

Сформирована база данных по профессиональной заболеваемости в Ростовской области за 2002–2011 гг. Проанализирована отраслевая и профессиональная структура и динамика относительных показателей профессиональной заболеваемости с учетом отрасли экономики. Выявлена тенденция к снижению показателей профессиональной заболеваемости в Ростовской области, что обусловлено неполным выявлением больных профессиональными заболеваниями. Исключение составляет угольная промышленность, в которой высокий уровень профессиональной заболеваемости обусловлен крайне неблагоприятными условиями труда шахтеров. Для выявления реального уровня профессиональной заболеваемости необходимо повышение эффективности периодических медицинских осмотров, особенно для работников сельского хозяйства.

Ключевые слова: медицина труда, профессиональная заболеваемость, периодические медицинские осмотры, угольная промышленность

PECULIARITIES OF OCCUPATIONAL ILLNESS FORMATION IN ROSTOV REGION**T.Y. Bykovskaya¹, T.E. Pictushanskaya², I.N. Pictushanskaya², A.I. Shabalkin²****¹ Ministry of Health Care of Rostov region, Rostov-on-Don
² The center of Restoring Medicine and Rehabilitation No 2, Shakhty**

The data base on occupational illness in Rostov region in 2002–2011 has been formed. Branch and occupational structure and dynamics of relative indices of occupational illness with the economics branch consideration have been analysed. The tendency of reducing occupational illness indices in Rostov region has been revealed, it being caused by incomplete revealing the patients with occupational illness. Coal mining industry, in which the high level of occupational illness is caused by the extremely unfavourable conditions of labor, is an exception. It is necessary to increase the efficiency of periodical medical examinations, especially for agricultural workers, in order to reveal the real level of occupational illness.

Key words: occupational medicine, occupational illness, periodical medical examinations, coal mining industry

Профессиональная заболеваемость является одним из основных показателей профессионального риска лиц, занятых в условиях труда, не отвечающих санитарным требованиям. Однако в современных условиях нередко наблюдается противоречие между возрастающей долей рабочих мест с вредными условиями труда и тенденцией к снижению уровня профессиональной заболеваемости в большинстве видов экономической деятельности [1, 5].

Целью настоящего исследования является анализ закономерностей формирования профессиональной заболеваемости в Ростовской области, которая является одним из регионов с развитой угольной промышленностью, которая характеризуется высокой долей рабочих мест с неблагоприятными условиями труда. Исследования выполнены на основе баз данных по профессиональным больным ГБУ РО «Центр восстановительной медицины и реабилитации № 2», условия труда проанализированы по данным областного управления Роспотреб-

надзора [2]; сравнительный анализ с показателями по Российской Федерации выполнен на основе данных официальной статистики [3, 4].

В настоящее время на диспансерном учете в Ростовском областном центре профпатологии состоит 16379 больных профзаболеваниями, в том числе с выраженными формами профзаболеваний – 14321 человек, с начальными формами профзаболеваний – 1915 человек. За последние 10 лет контингент уменьшился на 3515 человек (на 18,7 %), что связано со снижением числа больных пневмокониозами и лиц с начальными формами профзаболеваний, количество которых за этот период снизилось соответственно на 4020 человек (58,6 %) и 1584 человека (48,2 %).

Структура контингента за последние 10 лет существенно изменилась: доля больных пневмокониозом уменьшилась с 43,5 до 22,0 %, в то же время значительно выросло число больных радикуллопатией – с 7,6 до 15,8 % и нейросенсорной тугоухостью – с 1,9 до 7,2 %. По уровню профессиональной

заболеваемости в расчете на 10 тыс. работающих Ростовская область занимает седьмое место в РФ: он составляет 4,74 на 10 тыс. работающих, что в 2,6 раза выше среднероссийского показателя.

Количество работников, занятых во вредных условиях труда в Ростовской области составляло в 2011 г. 139,5 тыс. человек или 14,5 % от общей численности занятого населения [2]. Тем не менее, уровень профессиональной заболеваемости за 10 лет в среднем снизился в 1,4 раза — с 6,8 до 4,7 на 10 000 работающих. При этом по ведущим для региона нозологическим группам темп снижения был еще выше. Так, уровень профессиональной заболеваемости пневмокониозом снизился в 1,7 раза (с 0,5 до 0,3), пылевым бронхитом — в 1,6 раза (с 2,2 до 1,4), вибрационной болезнью — в 2,1 раза (с 1,5 до 0,7), радикулопатиями — в 1,4 раза (с 1,8 до 1,3). Исключение составляет лишь относительный показатель заболеваемости нейросенсорной тугоухостью, который за этот же период вырос более чем в два раза (с 0,4 до 0,9 на 10 тыс. работающих). Различные темпы роста показателей заболеваемости по отдельным нозологическим формам привели к существенному изменению структуры профессиональной заболеваемости за последние 10 лет.

Доля пылевого бронхита, продолжающего занимать первое место, сократилась с 33,6 до 29,8 %, в то время как нейросенсорная тугоухость, переместившись с пятого места на третье, увеличила свою долю с 6,6 до 19,8 %. Вибрационная болезнь сместилась с третьего места на четвертое, а удельный вес заболеваний вибрационной болезнью уменьшился с 22,0 до 16,8 %.

Среди лиц с впервые установленным диагнозом профессионального заболевания в Ростовской области преобладают работники угольной промышленности: в 2011 г. их доля составила 82,5 % от общего числа заболевших. На втором месте находится авиационный транспорт, удельный вес которого составляет 5,8 %, на третьем — черная металлургия (4,0 %): далее следуют авиационная промышленность (1,8 %), транспортное машиностроение (1,5 %), а также энергетическое машиностроение и сельское хозяйство (по 1,4 %).

Показатель профессиональной заболеваемости работников угольной промышленности в Ростовской области составил 159,1 на 10 тыс. работающих, что в пять раз выше среднеотраслевого показателя (31,8) [3]. Это в первую очередь связано с тем, что уровни воздействия вредных производственных факторов в угольной отрасли Ростовской области существенно превышают гигиенические нормативы.

В 2011 г. в Ростовской области было впервые выявлено 452 больных профессиональными заболеваниями, причем профзаболевания были зарегистрированы в 11 городах из 12 и лишь в 4 из 43 районов. При среднеобластном показателе профзаболеваемости 4,7 на 10 тыс. работающих, в городах он составил 6,4, а в районах — лишь 1,8 (387 и 68 случаев соответственно).

Наибольшее количество лиц с впервые установленным диагнозом профзаболевания — 389

человек или 86,1 % регистрируется в муниципальных образованиях, где угольная промышленность является или до последнего времени являлась градообразующей. Соответственно, и показатели профессиональной заболеваемости для этих городов составляют 12,6 — 58,6 при среднеобластном показателе 4,7 на 10 тыс. работающих.

В 2011 г. было зафиксировано лишь 8 случаев профзаболеваний у работников сельского хозяйства, в то время как число работающих в сельском хозяйстве на территории Ростовской области составляло в 2011 г. 101 тыс. человек, из которых 27 тыс. человек, или 26,7 % работали во вредных условиях труда.

Показатель профессиональной заболеваемости у работников села составил 0,73 на 10 тыс. работающих при среднем по России для работников сельского хозяйства — 2,91. Столь низкий (ниже среднеотраслевого в 4,0 раза) уровень профессиональной заболеваемости у работников сельскохозяйственных предприятий, безусловно, свидетельствует о недовыявлении больных с профессиональными заболеваниями. Это объясняется низким качеством периодических медицинских осмотров работников села, что в первую очередь связано с отсутствием в территориальных лечебно-профилактических учреждениях необходимого диагностического оборудования и слабой подготовкой врачей по вопросам профессиональной патологии.

ВЫВОДЫ

1. В Ростовской области сформировалась стойкая тенденция к снижению показателей профессиональной заболеваемости, что обусловлено недовыявлением больных профессиональными заболеваниями. Фактический уровень профессиональной заболеваемости не отражает истинного профессионального риска, поскольку в области остается высокой доля лиц, занятых во вредных условиях труда.

2. Высокий уровень профессиональной заболеваемости работников угольной промышленности обусловлен крайне неблагоприятными условиями труда шахтеров.

3. Для достижения реального уровня профессиональной заболеваемости необходима разработка комплекса мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности периодических медицинских осмотров работников, особенно, занятых в сельском хозяйстве.

ЛИТЕРАТУРА

1. Измеров Н.Ф. Глобальный план действий по охране здоровья работающих на 2008-2017 гг.: пути и перспективы реализации // Матер. Всерос. конф., посвящ. 85-летию ГУ НИИ МТ РАМН. — М., 2008. — С. 3 — 15.
2. О санитарно-эпидемиологической обстановке в Ростовской области в 2011г.: Гос. доклад Ростов-на-Дону.: Управление Федеральной службы по надзору в сфере прав потребителей и благопо-

лучия человека по Ростовской области. — Ростов-на-Дону, 2012. — 55 с.

3. О санитарно-эпидемиологической обстановке в РФ в 2010 г. Государственный доклад. Роспотребнадзор 2011. Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2011. — 75 с.

4. О состоянии профессиональной заболеваемости в РФ в 2010 г. // Информационный сборник статистических и аналитических материалов / Под

ред. А.И. Верещагина. — М.: ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2011 — 76 с.

5. Симонова Н.И., Кондрова Н.С. Качество и эффективность медицинской помощи, оказываемой работникам, занятым в условиях труда, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям // Мед. труда и промышленная экология. — 2010. — № 6. — С. 1.

Сведения об авторах

Быковская Татьяна Юрьевна — кандидат медицинских наук, министр здравоохранения Ростовской области (344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, 33; e-mail: minzdrav@aanet.ru)

Пиктушанская Татьяна Евгеньевна — кандидат медицинских наук, заведующая отделением выездной диагностики ГБУ РО «Центр восстановительной медицины и реабилитации № 2» (346510, г. Шахты, Ростовской области, пер. Дубинина, 4Ж; e-mail: centreab@yandex.ru)

Пиктушанская Ирина Николаевна — доктор медицинских наук, главный врач ГБУ РО «Центр восстановительной медицины и реабилитации № 2»

Шабалкин Андрей Иванович — заместитель главного врача ГБУ РО «Центр восстановительной медицины и реабилитации № 2»