

ОБ ОЗДОРОВЛЕНИИ УСЛОВИЙ ТРУДА НА КАЗАНСКОМ ВАЛЯЛЬНО-ВОЙЛОЧНОМ КОМБИНАТЕ

А. П. Селиванов и О. И. Петрякова

Из кафедры общей гигиены (зав. — проф. В. В. Милославский) Казанского медицинского института и здравпункта Казанского валяльно-войлочного комбината (зав. — врач О. И. Петрякова)

Несмотря на то, что валяльно-войлочным комбинатом ежегодно затрачиваются значительные средства на техническое усовершенствование производства, на меры технической безопасности, механизацию трудоемких процессов, все же изучение санитарно-гигиенических условий труда рабочих этого комбината и анализ заболеваемости рабочих и служащих за 1952, 1953, 1954 гг. вскрыли ряд недостатков, неблагоприятно влияющих на рабочих.

Одно из первых мест в общей заболеваемости рабочих предприятия занимали гнойничковые заболевания, они выделялись по числу случаев вызываемой ими временной нетрудоспособности и по продолжительности последней и составляли от 9,7 до 12,7% общей заболеваемости рабочих.

Наивысший уровень поражения кожи был у рабочих шерстемоечного, основального и приготовительного цехов. По локализации на первом месте стояли поражения кистей. Часто встречались панариции (32%) и паронихии (13,5%). Пол, возраст и время года не отражались на частоте этих заболеваний. Существенное значение имели профессия и трудовой стаж. У катальщиц чаще всего развивались панариции и паронихии, а у насадчиков, молотовщиц и других чаще возникали фурункулы и абсцессы. Наиболее высокий уровень заболевания падал на первые годы трудового стажа.

Этиологическими моментами, обуславливающими столь значительный уровень гнойничковых поражений, являются:

1. Присутствие инфекционного начала в обрабатываемом сырье, так как шерсть не подвергается дезинфекционной обработке.

2. Наличие причин, понижающих местную и общую сопротивляемость организма в целом: высокая температура рабочего помещения, ее резкие колебания и высокая относительная влажность.

3. Наличие факторов, способствующих проникновению в организм патогенных микроорганизмов, как-то: микротравматизм, мацерация кожи, значительная запыленность кожных покровов.

С целью снижения заболеваемости, повышения сопротивляемости организма рабочих и повышения их производительности труда, нами было предложено проведение на комбинате ряда конкретных мероприятий по механизации трудоемких процессов производства, улучшению работы вентиляционных систем, искусственного освещения, организации рабочего места, обеспечению рациональной спецодежды, профилактической санации рук; были сделаны предложения и по работе бытовых учреждений, санитарно-гигиенических узлов, углублению санитарной пропаганды.

О работе, выполненной на комбинате, было доложено на заседании республиканского научного общества гигиенистов ТАССР, решение ко-

торого направлено директору комбината, с копией главврачу СЭС г. Казани для сведения и проведения на комбинате рекомендованных нами профилактических предложений. Для дирекции и инженерно-технического персонала был прочитан доклад «О значении снижения заболеваемости на данном предприятии».

Совместно с инженерно-техническим составом и администрацией комбината при активном участии промышленно-санитарного врача рай-СЭС уточнены некоторые детали намеченных мероприятий, намечены сроки их выполнения, проверена эффективность работы воздушно-тепловой завесы, проверен температурный режим подогрева питьевой воды.

В 1955—56 гг. на комбинате были проведены следующие мероприятия, касающиеся разных сторон производства. Так, была механизирована насадка обуви детского ассортимента, механизированы транспортировка колодок, подача вагонеток, подача салярного масла к чану варки эмульсии. Проведена механизация карбонизации шерсти. Установлен монорельс в складе сырья. Произведена изоляция горячих труб в цехах, произведено выравнивание полов для улучшения стока отработанных промышленных вод, проведены мероприятия, предупреждающие сквозняки и колебания температур. Начаты работы по повышению эффективности вытяжных систем вентиляции. В расколочном отделении, фильцовочном и чистильно-отделочном цехах установлены оконные вентиляторы. Смонтирована фильтрующая установка в валяльном цехе, установлена воздушно-тепловая завеса в шерсте-моечном цехе. В чистильном цехе произведена замена вытяжного вентилятора на более мощный. Установлены фильтр для вытяжного вентилятора в приточном цехе и пневмоотсос отходов из-под машины «Просеивалка» в бункер пыльной камеры. Произведена замена деревянных крышек столов основального цеха на крышки из дуралюминия, что значительно улучшает условия рабочего места катальщиц.

Поднята роль здравпункта в борьбе за снижение общей заболеваемости на предприятии, внедрена в практику здравпункта профилактическая санация рук по Пайкину, оживлена работа санактива и т. д.

В результате проведения на предприятии профилактических мероприятий оздоровительного характера нами установлено: общая заболеваемость в 1955 г. по сравнению с 1954 г. на 100 работающих снизилась по числу случаев на 28,88, или на 22%, а по числу дней на 295,9, или на 20,6%. Производственный травматизм снижен в случаях — на 1,15 (29,5%), а в днях — на 8,64 (24,3%). Острые желудочно-кишечные заболевания снизились в случаях — на 1,79 (32%), а в днях — на 10,22 (27,9%). Гнойничковые заболевания снижены в случаях — на 5,08 (37%), а в днях — на 34,41 (31%). Настойчивое проведение профилактических мероприятий в 1956 г. по сравнению с 1955 г. повело к дальнейшему улучшению условий труда рабочих и снижению общей заболеваемости по числу случаев — на 0,19%, а по числу дней — на 2,5%. Производственный травматизм снизился в случаях — на 2,35%, а по числу дней — на 12,5%. Острые желудочно-кишечные заболевания снижены в случаях — на 29,9%, а по числу дней — на 46%. Гнойничковые заболевания кожного покрова снизились по числу случаев — на 10%, а по числу дней — на 22%.

ЛИТЕРАТУРА

1. Борзов М. В. Гнойничковые заболевания кожи. Гослитиздат Молдавской ССР, 1953.—2. Фандеев Л. И. Профилактика гнойничковых заболеваний, Москва, 1951.—3. Хоцянов Л. К., Амморейская А. И. Методические указания по проведению учета, разработки и анализа заболеваемости, Медгиз, 1954.

Поступила 8 августа 1957 г.