

ней глаз, ревматизма, пневмоний, язвенной болезни желудка, инфекций кожи.

Ни на одном предприятии не решен вопрос о полном устранении контакта беременных с вредными факторами, так как при трудоустройстве их оставляют работать в пределах промышленной территории.

Важным фактором оздоровления является правильное питание. В настоящее время из-за высоких цен многие работники перестали пользоваться столовыми. Стремление улучшить питание за счет дотаций положительно эффекта не дают из-за отсутствия контроля за их использованием. Более того, на предприятиях вообще отказываются от диетического питания (ПО «Хитон», ПО «Оргсинтез», ПО «Казаньрезинотехника и др. Все это не может не влиять на повышение частоты заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Аттестация рабочих мест на всех предприятиях проводилась в 1988—1989 гг. И хотя сроки повторной аттестации (3 года) прошли, большинство предприятий к этой работе не приступает.

Самый низкий уровень ЗВУТ в 1992 г. был зарегистрирован на ПО «Оргсинтез». Администрация и профком предприятия, цеховые врачи и врачи гигиены труда районного центра госсанэпиднадзора ведут активную работу, направленную на снижение заболеваемости. Цеховыми врачами заболеваемость анализируется по цехам и участкам; часто и длительно

болеющие работники поставлены на учет, для них планируются различные оздоровительные мероприятия.

#### ВЫВОДЫ

1. Анализ ЗВУТ на предприятиях химической и нефтехимической промышленности Республики Татарстан с 1986 по 1992 г. показал тенденцию к ее росту (в случаях и днях нетрудоспособности), особенно кишечных инфекций, психических расстройств, болезней периферической нервной системы, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, гастритов и дуоденитов, болезней женских половых органов, травм и отравлений в быту и в пути на работу и с работы.

2. Причинами роста заболеваемости являются постоянно действующие факторы условий труда: загазованность и запыленность воздуха рабочей зоны вредными химическими соединениями, неблагоприятный микроклимат, шум, напряженный физический труд и др.

3. Производства отрасли нуждаются в коренной реконструкции и модернизации.

4. Благодаря целенаправленной работе администрации, медицинских работников, профсоюзных комитетов ПО «Оргсинтез» на предприятии наблюдается сравнительно низкая ЗВУТ.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Амиров Н. Х., Халитова Р. Я. // Гиг. труда.—1992.—№ 3.—С. 26—28.

Поступила 10.09.93.

УДК 662.1/4:614.1:313.13

### УСЛОВИЯ ТРУДА И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ РАБОТАЮЩИХ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ПОРОХОВ

Н. Н. Мазитова, Г. А. Гайнутдинова, Л. К. Ямпольская, Т. М. Муравьева

*Кафедра гигиены труда и профессиональных заболеваний (зав.—проф. Н. Х. Амиров)  
Казанского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института  
имени С. В. Курашова, Казанский городской центр Госсанэпиднадзора  
(главврач — Н. В. Пигалов)*

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) промышленных рабочих является одним из весьма значимых показателей, характеризующих состояние их здоровья. Она, как и профессиональная заболеваемость, в значительной сте-

пени отражает состояние условий труда работающих. Анализ уровня и структуры ЗВУТ необходим для выяснения причин, ведущих к ее возникновению [4, 5].

Целью настоящей работы являлась оценка условий труда, состояния здо-



**ЗВУТ работающих на производстве бездымных порохов за 1986—1992 гг. (на 100 работающих)**

| Нозологические формы    | Средний многолетний уровень заболеваемости |               |                            |               | Структура ЗВУТ         |              |                            |              |
|-------------------------|--------------------------------------------|---------------|----------------------------|---------------|------------------------|--------------|----------------------------|--------------|
|                         | в целом по предприятию                     |               | по изучаемому производству |               | в целом по предприятию |              | по изучаемому производству |              |
|                         | случаи                                     | дни           | случаи                     | дни           | случаи                 | дни          | случаи                     | дни          |
| <b>Заболевания</b>      |                                            |               |                            |               |                        |              |                            |              |
| органов дыхания         | 42,90                                      | 331,40        | 46,80                      | 360,40        | 49,00                  | 31,90        | 52,60                      | 35,50        |
| психические             | 5,60                                       | 58,6          | 6,00                       | 57,10         | 6,40                   | 5,53         | 6,74                       | 5,62         |
| органов пищеварения     | 2,65                                       | 44,00         | 2,42                       | 44,30         | 3,00                   | 4,20         | 2,72                       | 4,36         |
| печени                  | 1,00                                       | 21,58         | 1,31                       | 23,08         | 1,17                   | 2,03         | 1,50                       | 2,27         |
| женской половой сферы   | 1,35                                       | 22,14         | 1,60                       | 24,94         | 1,54                   | 2,09         | 1,80                       | 2,45         |
| костно-мышечной системы | 8,00                                       | 96,43         | 8,80                       | 99,60         | 9,30                   | 9,10         | 9,90                       | 9,80         |
| сердечно-сосудистые     | 5,35                                       | 53,77         | 6,06                       | 57,10         | 6,10                   | 5,07         | 6,80                       | 5,60         |
| прочие                  | 21,65                                      | 231,00        | 15,90                      | 149,10        | 23,40                  | 40,00        | 17,90                      | 34,40        |
| <b>Итого</b>            | <b>78,5</b>                                | <b>1058,9</b> | <b>88,9</b>                | <b>1015,7</b> | <b>100,0</b>           | <b>100,0</b> | <b>100,0</b>               | <b>100,0</b> |

ровья и ЗВУТ у работающих на производстве бездымных порохов как наименее изученного сравнительно с другими предприятиями.

Условия труда оценивали по результатам санитарно-гигиенических исследований, выполненных органами Госсанэпиднадзора и санитарной лабораторией предприятия с 1989 по 1992 г. Изучение ЗВУТ за 7 лет было проведено с использованием данных медико-санитарной части завода по общепринятым методикам [3, 4, 5], оценка состояния здоровья работающих — по результатам углубленного поликлинического обследования, выполненного сотрудниками медицинского института.

Условия труда на производстве бездымных порохов характеризуются сочетанным воздействием неблагоприятных факторов производственной среды в виде комплекса химических веществ, загрязняющих воздух рабочей зоны, и наличием физического и психоэмоционального напряжения. В соответствии с «Гигиенической классификацией труда» работа аппаратчиц данного производства может быть отнесена к III классу 2-й степени тяжести.

С гигиенической точки зрения главной особенностью производства является возможность ингаляционного и перкутанного воздействия на рабо-

тающих следующего комплекса веществ: диэтилового эфира, этилового спирта и дифениламина, поступающих в виде паров и пыли в воздух рабочей зоны. На рабочих местах содержание диэтилового эфира и этилового спирта в воздухе в 60% проб превышало ПДК до 3 раз за счет выделения их в воздух из-за особенностей технологического процесса, перуплотнения помещения оборудованием, недостаточной эффективности вентиляции и герметичности оборудования. ПДК дифениламина в настоящее время не установлена.

В связи с большой трудоемкостью операций и низкой механизацией труда рабочие испытывают значительное физическое перенапряжение рук и плечевого пояса. Вес переносимого за смену груза составляет в среднем 1,63 т, однократно поднимаемого груза — до 15 кг. Значительная пожаро- и взрывоопасность производства, сменный режим работы обуславливают высокую степень психоэмоционального напряжения работающих.

В производстве бездымных порохов заняты преимущественно женщины (72%) в возрасте преимущественно до 45 лет, стаж — 5—8 лет, основная профессия — аппаратчица.

Средние многолетние данные о заболеваемости работающих на данном производстве выше, чем в целом по



предприятию. Многолетний уровень случаев заболеваемости можно оценить как средний, а потери дней трудоспособности — выше среднего (по шкале Ноткина).

Анализ структуры ЗВУТ показывает (см. табл.), что преобладают болезни органов дыхания (46,8% случаев потерь трудоспособности), костно-мышечной (9,9%) и сердечно-сосудистой систем (6%), психические расстройства (6%).

Сравнительный анализ заболеваемости работников производства и предприятия в целом показывает более высокий уровень заболеваемости гриппом и ОРЗ, психическими расстройствами, болезнями печени, женской половой сферы и костно-мышечной системы, то есть тех органов и систем организма, на которые могут оказывать влияние вредные производственные факторы порохового производства — физическое и психоэмоциональное напряжение, химические вещества наркотического и гепатотропного действия. О влиянии условий труда на состояние заболеваемости свидетельствует и то, что с увеличением возраста и стажа работающих параллельно растет заболеваемость. Тенденцию к росту имеют психические заболевания, болезни органов пищеварения, печени, костно-мышечной системы.

По результатам углубленного поликлинического обследования весь контингент работающих был разделен на 4 группы для последующего наблюдения и лечения [1, 2, 3]: здоровые (15%), лица с риском развития хронических заболеваний (48,5%), хронические больные (30,7%), лица с

подозрением на профессиональные заболевания (5,8%).

Все лица с риском развития хронических заболеваний и хронические больные прошли курс лечения и оздоровления в условиях медико-санитарной части и санатория-профилактория предприятия. Лица с подозрением на профессиональные заболевания обследованы в Республиканском профпатологическом центре.

На основании результатов исследования администрации завода предложен комплекс мероприятий, направленных на совершенствование технологии, улучшение работы вентиляции, внедрение эффективных средств индивидуальной защиты, совершенствование медицинского обслуживания рабочих. Проведены мероприятия по разуплотнению оборудования, увеличению механизации труда.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Измеров Н. Ф., Волкова З. А. VI сессия общего собрания Академии медицинских наук СССР. 13—15 мая 1987 г.—Тез. докл.—М., 1987.—С. 46—47.
2. Меерсон Е. А., Андреева М. В. Вопросы гигиены труда.—Сборник науч. трудов.—Волгоград, 1987.—Т. 40.—Вып. I.—С. 12—17.
3. Тарасова Л. А. Основные принципы диспансеризации больных профессиональными заболеваниями.—Сборник науч. трудов под ред. Т. Б. Поповой.—М., 1990.—С. 167—178.
4. Кондрусев А. И. Порядок деятельности санитарно-эпидемиологической службы по оценке состояния здоровья населения в связи с воздействием факторов окружающей среды.—Метод. рекоменд.—М., 1989.
5. Родионова Г. К., Догле Н. В., Лебедева Н. В. и др. Методика анализа данных отчета «О причинах заболеваемости с временной утратой трудоспособности» (форма 16 ВН).—Метод. рекоменд.—М., 1990.

Поступила 01.09.93.

УДК 668:615.874

### О НЕОБХОДИМОСТИ ВЫДАЧИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ РАБОТНИКАМ ПРОИЗВОДСТВА ОРГАНИЧЕСКИХ ПЕРОКСИДОВ ПО «ОРГСИНТЕЗ»

В. В. Морозов, М. З. Минниyarova

Государственный комитет санитарно-эпидемиологического надзора  
(председатель—В. В. Морозов) Республики Татарстан,

Производство органических пероксидов на Казанском ПО «Оргсинтез» сдано в эксплуатацию в 1970 г. по проекту фирмы «Констракторз Джон Браун» (Англия). Это крупный ком-

плекс, в состав которого входят свыше 30 отдельно стоящих зданий павильонного типа. Компонировка помещений в производственных корпусах выполнена в соответствии с существующими