

Причины возникновения заболеваний костно-мышечной системы и профилактика снижения риска профессиональной заболеваемости работников

А. И. Фомин

к. т. н., заведующий отделом социально-экономической защиты трудящихся Федерации профсоюзных организаций Кузбасса

Статьей 210 Трудового кодекса Российской Федерации одним из направлений государственной политики в области труда определено обеспечение приоритета сохранения жизни и здоровья работников.

Кемеровская область среди других объектов Российской Федерации относится к самым неблагоприятным по уровню профессиональных заболеваний среди работающих (10,78 % на 10000 занятого населения Кемеровской области, 1,11 % на 10000 в РФ).

Кемеровскую область отличает от других районов высокоразвитый промышленный сектор практически всех видов производств, ведущими из которых являются угольная, горно-металлургическая, химическая, машиностроительная, топливно-энергетическая и т. п.

Наибольшее количество профзаболеваемости и инвалидности наблюдается в угольной отрасли. Высокая технологичность и рост темпов развития производственного комплекса предприятий угольной отрасли приводит к неизбежному возникновению и концентрации вредных факторов производственной среды на рабочих местах и, как следствие, увеличивает вероятность возникновения профессиональных заболеваний у работников.

На предприятиях угольной отрасли (шахтах, разрезах, углеперерабатывающем комплексе) условия труда на рабочих местах характеризуются наличием целого ряда факторов, оказывающих вредное влияние на организм человека. К ним относятся: угольная и породная пыль, шум, вибрация, резкие перепады температур, повышенная влажность воздуха, необходимость работы в вынужденной позе, вредные газы и др. Воздействие этих факторов вызывает профессиональные заболевания работников отрасли. Профессиональная заболеваемость влечет за собой моральный и экономический ущерб предприятию и государству в целом, исчисляемый миллиардами рублей, наносит зачастую непоправимый вред здоровью работников угольной отрасли, резко сокращает продолжительность жизни. Технология ведения горных работ, эксплуатация технологического оборудования сопровождается высоким пылеобразованием, выделением различных аэрозолей, химических веществ в воздух рабочей зоны; генерацией интенсивного шума, вибрации; наличием больших физических и нервно-эмоциональных нагрузок; неблагоприятными микроклиматическими и световыми воздействиями. Все эти условия определяют профессиональный риск и обуславливают нарушения здоровья работников угольной отрасли, чему должно придаваться самое пристальное значение. Изучение путей снижения профессионального риска на основе улучшения условий труда и определения причинно-следственных связей нарушения здоровья работников, подвергающихся воздействию производственных вредностей, является актуальной задачей. Только в течение 2006 года вновь выявлено 1156 случаев профессиональных заболеваний, из них 798 случаев (56,0 %) в угольной отрасли. Число зарегистрированных случаев профессиональных заболеваний изменяется в широких пределах (рис. 1)



Рис. 1. Динамика профессиональной заболеваемости в Кемеровской области и Российской Федерации

Структура профессиональной заболеваемости по профессиональным группам работающих приведена на рис.2

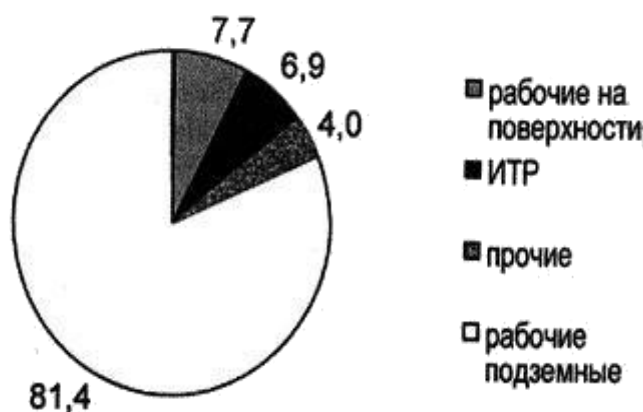


Рис. 2. Структура профессиональной заболеваемости по категориям работающих

Таким образом, угольная промышленность до сих пор занимает лидирующее положение по уровню профессиональной заболеваемости.

В структуре профессиональной заболеваемости работников угольной промышленности наибольший удельный вес составляют болезни пылевой этиологии, опорно-двигательного аппарата и виброболезни. Изучение вопроса профессионально обусловленных заболеваний и своевременное принятие соответствующих мер предполагают решение и проблемы безопасного стажа работающих. Обращает на себя внимание рост случаев профзаболеваний от физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем. Так, отмечается рост хронических радикулопатий поясничного отдела позвоночника.

Безусловно, труд горняков в условиях повышенных концентраций пыли, повышенных уровней шума и вибраций, напряжённости трудового процесса является тяжёлым, зачастую рабочие операции выполняются в стеснённых условиях и в неудобной позе, что приводит к росту случаев профессиональных заболеваний. Большую роль в снижении профзаболеваний играют профилактические мероприятия, в том числе использование средств индивидуальной защиты работников. Одним из таких средств индивидуальной защиты является фиксирующий Пояс поясничный, служащий для профилактики заболеваний поясничного отдела позвоночника, в частности, хронической радикулопатий, удельный вес которой составляет 13,7 % от всех случаев

профзаболеваний в угольной отрасли Кузбасса. Для сравнения: вибрационная болезнь-21,9 %, нейросенсорная тугоухость - 23,1 %.

Коллегией технической инспекции профсоюзов по охране труда в Кемеровской области после внимательного изучения проблемы был рассмотрен вопрос о необходимости применения Пояса поясничного для предупреждения появления болей в поясничном отделе позвоночника и развития хронической радикулопатий. Коллегия одобрила и рекомендовала к широкому применению в различных отраслях экономики в качестве профилактического средства против заболеваний опорно-двигательного аппарата Профилактический поясничный пояс В. Ф. Севрюкова лицам, занимающимся активной физической деятельностью, и в первую очередь на угольных предприятиях. Первые пояса начали внедряться в группе риска угольных предприятий работниками на подземных и открытых горных работах. Анализ показывает, что в процессе применения поясов в этой группе работников резко снизилась заболеваемость в случаях и днях, а большинство работников группы риска вообще отработывают календарный год без потери трудоспособности, т. е. без листка нетрудоспособности. Так, анализ заболеваемости показывает снижение нахождения на больничных листках работников основных профессий: машинистов, помощников машинистов экскаваторов, машинистов бульдозеров и буровых установок, локомотивов, водителей большегрузных автомобилей БЕЛАЗов, электрогазосварщиков, работников ремонтных служб.

Наглядным примером эффективности внедрения поясничного пояса может служить крупнейший филиал ОАО «Угольная компания «Кузбассразрезуголь» Бачатский угольный разрез. За два года применения работниками группы риска Пояса поясничного заболевания опорно-двигательного аппарата снижены в случаях на 48-64,9 % на 737 дней (70 %). Из 127 человек группы риска применяющих пояса, 102 человека не имели случаев заболевания опорно-двигательного аппарата.

В филиале ОАО «Угольная компания «Кузбассразрезуголь» Краснобродский угольный разрез в течение двух лет заболеваемость с потерей трудоспособности снижена с 305 дней (19 б/л) до 129 (7 б/л). В филиалах этой же компании заболеваемость снижена на Сартакинском угольном разрезе с 535 дней (23 б/л) до 114 (8 б/л), а на Караканском угольном разрезе с 121 (8 б/л) до 9 (1б/л).

Пояс поясничный В. Ф. Севрюкова успешно применяется в ООО «Шахта «Листвяжная». Жизнь подтвердила целесообразность и необходимость введения данного средства защиты позвоночника в качестве обязательного СИЗ работников угольной и горнорудной отраслей, на строительных, монтажных, дорожных и железнодорожных работах, водителей и механизаторов.

Поэтому Федерация профсоюзных организаций Кузбасса обратилась с ходатайством в Федерацию независимых профсоюзов России и Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации с предложением о включении Пояса поясничного в типовые нормы бесплатной выдачи специальной одежды, специальной обуви как основное средство защиты позвоночника у трудоспособного населения.