УДК 629.039.58

Г.И.КОРШУНОВ, Р.Р.ИСАКОВ
Санкт-Петербургский государственный горный институт (*технический университет*), *Россия*

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И ТРАВМАТИЗМ НА УГОЛЬНЫХ ПРЕДПРИЯТИЯХ

Представлены данные о заболеваемости и травматизме на угольных предприятиях. Выявлены профессии и возраст работников, наиболее подверженных заболеваемости.

The article gives information on the sickness rate and industrial injuries at coal-mining operations. Professional occupation and ages of workers that the most susceptible to illnesses are shown.

В ведущих отраслях экономики (в частности, на угольных предприятиях) не снижается количество работающих в условиях повышенной запыленности, загазованности, уровне шума и вибрации, а также занятых тяжелым физическим трудом. Кроме того, пока еще используются устаревшие технологии, морально и физически изношенные технические средства.

По-прежнему наиболее неблагоприятными остаются условия труда в угольной и металлургической отраслях промышленности. На большинстве угольных предприятий отсутствуют эффективные средства борьбы с пылью, концентрация которой при бурении, погрузке, транспортировании угля превышает ПДК в 2-150 раз.

Вибрация б□льшей части горных комбайнов, буровых машин, электровозов и другого оборудования выше предельно допустимых уровней (ПДУ) в 5 раз, а уровень шума превышает на 20-30 дБ. Кабины машинистов экскаваторов зачастую не оснащены кондиционерами, системами обогрева, шумовиброзащитными устройствами*.

Тяжелая физическая работа, нарушение режимов труда и отдыха, которое сохраняется во всех отраслях промышленности, ведут к ухудшению состояния здоровья работающих.

Согласно данным отчетности кадровых служб ряда угледобывающих предприятий за 2006 г. общая заболеваемость (включая травматизм) по предприятиям в количественном выражении 181596 чел./день, в том числе по кварталам: 1-й квартал – 44367; 2-й квартал – 45160; 3-й квартал – 46671; 4-й квартал – 45398.

По данным отчетности, предоставленным предприятиями на конец года, количество случаев заболеваний соответственно составило: в 1-м квартале – 3434; во 2-м квартале – 3450; за 3-й квартал – 3491; в 4-м квартале 2006 г. – 3542, за год 14033 случая.

Средняя продолжительность пребывания на больничном по общим заболеваниям за 2006 г. 12,36 чел./день, средний процент заболеваемости среднего количества трудящихся 19.

В целом по предприятиям филиала по 2006 г. заболеваемость росла, при сравнении поквартально наблюдалась следующая динамика: рост заболеваемости во 2-м квартале по сравнению с 1-м очень незначителен – 0,5 %, но уже в 3-м квартале он составил 2 % по сравнению со 2-м кварталом и в 4-м квартале заболеваемость составила 2 % по отношению к 3-му кварталу.

При рассмотрении динамики заболеваемости по «группе риска», т.е. персонала «подземной группы» – ГРОЗ, проходчики, электрослесари подземные рост заболеваемости наблюдается с 1-го по 3-й квартал, далее снижение заболеваемости: 1-й квар-

* *Фомин А.И.* Состояние условий труда и профессиональной заболеваемости в Кемеровской области // Безопасность труда в промышленности. 2003. № 7. С.25-27.

тал – 1088; 2-й квартал – 1173; 3-й квартал – 1332; 4-й квартал – 1245 случая.

При сравнении заболеваемости по кварталам 2006 г. относительно 1-го квартала рост составил 13 %, в 4-м квартале заболеваемость в «группе риска» снизилась по отношению к 3-му кварталу на 7 %. В целом за 2006 г. в данной группе наблюдалась тенденция роста заболеваемости.

Согласно предоставленной отчетности, при анализе заболеваемости по возрастной категории наибольшее количество случаев у работников возрастной группы от 31-50 лет; в процентном отношении это 53 % от общего числа случаев. По численности это самая многочисленная группа персонала – 9401 человек.

По профессиям наибольшее количество заболеваний у группы «подземных» рабочих, а именно: электрослесари подземные – 1643; проходчики – 1563; на 3-м месте «подземная» профессия – ГРОЗ – 1240 случаев.

На текущий отчетный период по угледобывающим предприятиям филиала выявлено 240 человек с профессиональными заболеваниями. В основном это заболевания органов опорно-двигательной системы (радикулопатия, вибрационная болезнь) и органов дыхания (бронхиты и т.д.).

За 2006 г. выявлено 173 случая (1 % от общего числа случаев) и 3065 чел./день, связанных с профессиональным заболеванием.

По данным отчетности кадровых служб на долю травматизма, связанного с производством, приходится: по количеству случаев за год – 159, по количеству дней – 5650 чел./день.

В 2006 г. по предприятиям зарегистрировано 2531 случаев бытового травматизма, а именно по кварталам:

- 1-й – 628 (9774 чел./день);
- 2-й – 580 (9734 чел./день);
- 3-й – 681 (10350 чел./день);
- 4-й – 642 (10198 чел./день).

Потери времени, связанные с данным видом травматизма, составили 40056 чел./дней.

В 2006 г. наибольшее количество заболеваний по единичному предприятию 3285 случая, потери в связи с нетрудоспособностью составили 33931 чел/день. Это связано с тем, что рассматривалось самое большое по численности предприятие, где заболеваемость в течение года увеличилась пропорционально увеличению численности сотрудников в связи с реорганизацией (слияние с другой шахтой); на втором месте шахта, где зафиксировано 1532 случая, рост заболеваемости к концу года составил 7 % относительно 1-го квартала; на 3-м месте шахта с 1323 случаями заболеваний.

Статистика свидетельствует, что бытовой травматизм значительно превышает производственный по количеству случаев и дней нетрудоспособности. В то же время травматизм является главным фактором временной потери трудоспособности на предприятиях. Необходимо уделить большее внимание именно этому аспекту путем тщательного изучения данных об аттестации рабочих мест, позволяющим выявить рабочие места, которые не соответствуют санитарным нормам, и принять меры по улучшению условий труда рабочих.