

МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

Булешов Мырзатай Абильдаевич

д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой
Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия
г. Шымкент, Республика Казахстан

Есалиев Айдарбек Аскарбекович

д-р мед. наук, доцент, офис-регистратор
Южно-Казахстанский гуманитарный
институт им. академика М.Б. Сапарбаева
г. Шымкент, Республика Казахстан

Султанбеков Касымхан Адильханович

канд. мед. наук, доцент
Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия
г. Шымкент, Республика Казахстан

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОЧИХ И СЛУЖАЩИХ НАК «КАЗАТОМПРОМ»

Аннотация: в работе рассматривается состояние заболеваемости работающих в НАК «Казатомпром» на основе данных обращаемости в медико-санитарную часть предприятия, которые показали его высокий уровень за счет классов болезней органов дыхания (564 случая на 1000 работающих обоих полов), травмы и отравления (148 случаев на 1000 работающих обоих полов) и болезней нервной системы и органов чувств (134,3 случаев на 1000 работающих обоих полов). Углубленные медицинские осмотры установили дополнительные случаи по вышеуказанным патологиям, подтвердив профессиональную их обусловленность.

Ключевые слова: вредные условия труда, заболеваемость, обращаемость, комплексные медицинские осмотры.

Актуальность исследования. Перспективы социально-экономического развития Республики Казахстан определяются ее трудовым потенциалом, в связи с этим особую актуальность приобретает комплексный подход к анализу его структуры и качества в современном периоде. Проблемы охраны здоровья трудоспособного населения, занятого на производстве с особыми условиями труда (ОУТ), характеризующиеся негативным воздействием радиационно-химическим фактором уранового производства является актуальной и в настоящее время [1; 2]. Период независимости Республики Казахстан характеризуются продолжающимся расширением профессиональных контингентов, имеющих контакт с многообразными источниками излучения, что делает актуальным вопрос об адекватной системе медицинского наблюдения за стажированными работниками. Работники, подвергающиеся радиационно-химическому воздействию, проходят ежегодное профилактическое обследование в рамках проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников, подвергающихся воздействию вредных для здоровья малых доз радиационно-химических факторов. Между тем, отдельные исследования показывают отрицательное воздействие радиационно-химических факторов на внутренние органы с хронизацией патологического процесса. Наиболее оптимальной формой организации и совершенствования медицинского обслуживания в организованных коллективах работников с опасными условиями труда представляется раннее выявление болезней и диспансеризация, которые позволяют предупредить хронизацию профессионально обусловленных патологии. Данная задача обуславливает необходимость своевременного установления исходного уровня медицинского статуса работников предприятия и проведения соответствующего уровня медицинской профилактики [3; 4].

Целью исследования явилось установление уровня и структуры заболеваемости работников НАК «Казатомпром» и организация дифференцированной профилактики профессионально обусловленных патологии стажированных рабочих.

Основные результаты исследования. Характеристика показателей заболеваемости, как уже нами отмечалось, является одним из основных критериев оценки состояния здоровья работающего населения.

Заболеваемость по данным обращаемости в медицинские организации, составляя основную часть общей заболеваемости, наиболее полно отражает ее уровень и структуру. Материалы заболеваемости по обращаемости могут служить исходными данными в дальнейшем совершенствовании организации и улучшения качества медицинской помощи работающему населению, разработке научно обоснованных нормативов потребности его в лечебно-профилактической помощи. В результате проведенного нами исследования выявлено, что заболеваемость по обращаемости в лечебно-профилактические организации работающих на НАК «Казатомпром» (средняя за три года исследования, оба пола) составила 1482,5‰ (таблица 1). Ведущими причинами обращения за медицинской помощью явились заболевания, входящие в класс «Болезни органов дыхания» (564,0 случая на 1000 работающих обоих полов). Травмы и отравления занимают второе место среди причин обращения в лечебно-профилактические организации. Такой показатель в нашем исследовании был: 148 случаев на 1000 работающих обоего пола. На долю заболеваний, входящих в класс «Болезни нервной системы и органов чувств», приходится третье место в уровне заболеваемости по обращаемости – 134,3‰.

Таблица 1

Показатели заболеваемости по обращаемости и результатам комплексных медицинских осмотров работающих на НАК «Казатомпром»
(на 1000 работающих обоих полов) за 2012–2014 годы

Классы болезней		Заболеваемость		
		По обращаемости (среднегодовая за три года)	По данным комплексных углубленных медицинских осмотров	Истинная или «исчерпанная»
I.	Инфекционные и паразитарные болезни	62,1	2,1	64,2

II.	Новообразования	8,3	1,4	9,7
III.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ и иммунитета	7,0	6,4	13,4
IV.	Болезни крови и кроветворных органов	1,2	–	1,2
V.	Психические расстройства	58,3	51,0	109,3
VI.	Болезни нервной системы и органов чувств	134,4	75,8	210,2
VII.	Болезни системы кровообращения	109,2	81,6	190,8
VIII.	Болезни органов дыхания	564,0	114,6	678,6
IX.	Болезни органов пищеварения	118,0	56,8	174,8
X.	Болезни мочеполовой системы	54,8	18,2	73,0
XI.	Осложнения беременности, родов и послеродового периода	9,0	–	9,0
XII.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	76,0	0,7	76,7
XIII.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	129,0	18,2	147,2
XIV.	Симптомы, признаки, неточно обозначенные состояния	3,2	–	3,2
XV.	Травмы и отравления	148,0	1,4	149,4
Все болезни		1482,5	428,2	1910,7

Высоки также показатели заболеваемости по обращаемости среди работающих на НАК «Казатомпром» по поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (129,0‰), органов пищеварения 118,0‰, системы кровообращения – 109,2‰.

Есть основания отметить, что заболеваемость по обращаемости по поводу таких ведущих пяти классов заболеваний, как болезни органов дыхания, травм и отравлений, болезней нервной системы и органов чувств, костно-мышечной системы и соединительной ткани, а также болезней органов пищеварения, занимает

почти три четверти (73,8) от показателя заболеваемости по обращаемости работающих в НАК «Казатомпром» в целом.

Известно, что в соответствии с действующим положением, лица, поступающие на работу в национальную компанию НАК «Казатомпром» проходят врачебный осмотр. Имеется перечень противопоказаний для оформления на работу. Поэтому, казалось бы, что проведение углубленных комплексных медицинских осмотров уже работающих в не должно сопровождаться дополнительным выявлением хронической патологии.

Однако, в нашем исследовании (таблице 1) методом комплексных углубленных медицинских осмотров на каждую 1000 осмотренных выявлено 428,2 случая хронических заболеваний, по поводу которых работающие в данной компании не обращались за медицинской помощью, а это одна треть к показателю заболеваемости по обращаемости по всем классам болезней. Так, по классу «Болезни органов дыхания» выявлено дополнительно 114,6 случая; «Болезни системы кровообращения» – 81,6; «Болезни нервной системы и органов чувств» – 75,8; «Болезни органов пищеварения» – 56,8 и по классу «Психические расстройства» – 51 случай.

Проведение комплексных медицинских осмотров работающих с учётом данных об их заболеваемости по обращаемости дало нам возможность определить истинную или «исчерпанную» заболеваемость, которая, как видно из таблицы 1, составила 1910,7‰.

В нашем исследовании результаты комплексных углубленных медицинских осмотров не только увеличили уровень истинной или «исчерпанной» заболеваемости с 1482,5‰ (по данным обращаемости до 1910,7‰, но и отчасти изменили ранговые места некоторых классов болезней.

Ведущими причинами истинной или «исчерпанной» заболеваемости по-прежнему были заболевания, входящие в класс «Болезни органов дыхания» – 678,6 случая на 1000 работающих (35,5% к итогу по всем классам). Класс «Болезни нервной системы и органов чувств», в показателе заболеваемости по обращаемости занимавший третье место в структуре истинной или «исчерпанной»

заболеваемости переместил на второе место. Возрос показатель класса «Болезни системы кровообращения» до уровня третьего места. Класс «Болезни органов пищеварения» занял четвертое место вместо пятого, а класс «Травмы и отравления» вместо второго места, снизился до пятого.

Таким образом, обобщая наши материалы заболеваемости по обращаемости и данным комплексных, углубленных медицинских осмотров работающих в НАК «Казатомпром» можно сделать основной вывод: только комплексный подход к изучению заболеваемости позволяет дать исчерпывающее, а не одностороннее представление об уровне и характере общей заболеваемости. А это, в свою очередь, служит отправной точкой к разработке целенаправленных санитарно-гигиенических, лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий по снижению и профилактике заболеваемости работающих во вредных условиях труда.

Выводы. В структуре общей заболеваемости работников основного производства хроническая заболеваемость преобладала над первичной в 1,5 раза (коэффициент степени хронизации заболеваний по обращаемости = 1,5). Ведущими причинами хронизации патологии явились заболевания, входящие в класс «Болезни органов дыхания» (564,0 случая на 1000 работающих обоего пола). Травмы и отравления занимают второе место среди причин обращения в лечебно-профилактические организации. Такой показатель в нашем исследовании был 148,0 случаев на 1000 работающих обоего пола. На долю заболеваний, входящих в класс «Болезни нервной системы и органов чувств», приходится третье место в уровне заболеваемости по обращаемости – 134,3%.

Список литературы

1. Бейсембаев Е. Результаты комплексных исследований влияния Семипалатинского испытательного ядерного полигона на состояние здоровья населения Павлодарской области / Е. Бейсембаев [и др.] // Здравоохранение Казахстана. – 1997. – №1. – С. 13–17.

2. Вологодская И.А. Система ПМО как механизм сохранения профессионального здоровья работников предприятия атомной промышленности // Материалы VIII Всероссийского конгресса «Профессия и здоровье». – М.: Издательство «Дельта», 2009. – С. 108–110.

3. Сафонова А.Т. Периодические медицинские осмотры работников предприятия атомной промышленности: опыт организации и проведения // Медицина экстремальных ситуаций. – 2009. – №1. – С. 5–13.

4. Рахишев Е.К. Организационные принципы и формы совершенствования диагностической службы в регионе экологического бедствия // Проблемы медицинской экологии. – Караганда, 1995. – С. 204–211.