

УДК 331.472

**СОСТОЯНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ТРАВМАТИЗМА
НА ЛЬНОПЕРЕРАБАТЫВАЮЩИХ ПРЕДПРИЯТИЯХ**

Студенты – Утенков А.П., 10 от, 4 курс, ИТФ;

Бачко В.П., 2 мот, 3 курс, ФТС

Научные руководители – Мисун Л.В., д.т.н., профессор;

Севастьяк Т.В., аспирант

УО «Белорусский государственный аграрный технический университет», Минск, Республика Беларусь

Уровень запыленности рабочего места на объектах Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь является одним из основных показателей, не отвечающих гигиеническим нормативам по охране труда работников [1]. В первую очередь это касается рабочих мест ряда предприятий по переработке льносырья. Так, согласно данным ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», в ОАО «Лепельский льнозавод» на рабочих местах сортировщика короткого сырья и волокна, оператора сушильного оборудования, раскладчика сырья фактическая концентрация пыли превышала ПДК в 3,8 ... 8,1 раза. В ОАО «Чаусский льнозавод» в основном производственном цехе по переработке льносырья уровень пыли на рабочем месте закладчика льносырья превышал ПДК в 6,8 раза, на рабочем месте сьемщика длинного волокна – в 1,3 раза. Примерно такая же ситуация в ОАО «Горкилен» и других предприятиях этой отрасли, где на рабочих местах работников (операторов, сортировщиков, раскладчиков сырья, сьемщиц длинного и короткого волокна мяльно-трепальных линий и др.) содержание пыли превышало ПДК в два и более раз. К тому же имеет место и превышение ПДУ шума на рабочих местах на 5 и более дБА [2]. На протяжении последних двенадцати лет (2003–2015 г.г.) на долю работников льнопредприятий приходится около 27 процентов случаев впервые выявленных профессиональных заболеваний от общего их числа на

объектах Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь. Комплексно оценить пылевую обстановку на льнопредприятиях возможно только при наличии данных о физико-химических свойствах пыли, интенсивности ее образования и выделения от организованных и неорганизованных источников. При этом известно, что большая часть вдыхаемой пыли задерживается на слизистой оболочке носа, глотки, трахеи, бронхов и только незначительная часть (примерно 10 %) достигает бронхиол и альвеол, где подвергается фагоцитозу. Из бронхиол и альвеол пылинки могут проникать в интерстициальную ткань и лимфатическую систему легких, где задерживаются и обуславливают развитие патологического процесса. Размер частиц является очень важным фактором возможного смещения вдыхаемой пыли в пределах дыхательного тракта. Чтобы вдыхаемая пыль достигала трахеобронхиальных областей дыхательного тракта, частицы должны быть диаметром меньше 10 мкм. Частицы 2–3 мкм и меньше способны достигнуть альвеол в периферии легкого, поэтому частицы менее 2,5 мкм рассматриваются как вдыхаемая пыль [3].

Установлено, что у работников основных профессий в результате воздействия комплекса неблагоприятных производственных факторов в течение рабочей смены происходит снижение работоспособности, а уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) среди работающих в основном производстве в несколько раз превышает аналогичный показатель для контрольной группы. При анализе заболеваемости с ВУТ по возрастному признаку выявлено, что наибольший ее уровень приходится на возрастную группу 40-50 лет. Стажем риска для заболеваний органов дыхания является продолжительность работы от 10 до 15 лет. Следует также отметить, что уровень временной нетрудоспособности работников льноперерабатывающих предприятий более чем на 70 % формируется за счет профессионально обусловленных травм и заболеваний (таблица).

Таким образом, важнейшей предпосылкой выхода из сложившейся ситуации является коренное улучшение условий и охраны труда работников льноперерабатывающих предприятий.

Структура заболеваемости с временной утратой
работоспособности работников льноперерабатывающих предприятий

Формы заболеваний	Показатель заболеваемости, %
Заболевания органов дыхания (бронхиты, астма, пневмокошюзы, рак легкого и др.)	42
Простудные заболевания (орз, грипп, катары верхних дыхательных путей, пневмония и др.)	35
Заболевания кожи и подкожной клетчатки (дерматиты, фурункулезы и др.)	4
Другие заболевания	19

Список использованных источников

1. Мисун, Л.В. Состояние условий труда и профессиональной заболеваемости в отраслях экономики Республики Беларусь / Л.В.Мисун, Т.В.Севастьяк // Современные проблемы освоения новой техники, технологий, организации технического сервиса в АПК: материалы Междунар.науч.-практ.конф., посвященной 60-летию Бел.гос.аграрного техн.ун-та и памяти первого ректора БИМСХ (БГАТУ) д.т.н. проф.В.П.Сулова; Минск, 4-6 июня 2014 г., в 2 ч. Ч.1.–Минск, БГАТУ, 2014. – С.393-396.

2. Мисун, Л.В. К вопросу управления риском профессиональных заболеваний на предприятиях по переработке льносырья / Л.В.Мисун, Т.В.Севастьяк // Научно-технический прогресс в сельскохозяйственном производстве: материалы Междунар.науч.-практ.конф., Минск, 16-17 октября 2013 г.: в 3 т. Т. 3. – Минск, НПЦ НАН Беларуси по механизации сельского хозяйства, 2014. – С. 279-283.

3. Севастьяк, Т.В. Производственная пыль, как фактор профессиональных заболеваний / Т.В.Севастьяк // Техника и технология пищевых производств: тезисы докладов IX Междунар. науч. конф. студентов и аспирантов, 24-25 апреля 2014 г.: в 2 ч. Ч. 2. – Могилев, 2014. – С. 219.