

## Информационный материал

О смертности, заболеваемости,  
травматизме трудоспособного населения

1.08.2011 г.

Могилевским зональным центром гигиены и эпидемиологии проведен выборочный анализ работы поликлиник города и здравпунктов промышленных предприятий по профилактике травматизма, заболеваемости и смертности населения г. Могилева и Могилевского района, трудоспособного возраста с оценкой их деятельности и предложениями по оптимизации данного вида работ.

Изначально проведена оценка смертности населения и причин побудивших её на промышленных предприятиях города допустивших несчастные случаи на производстве со смертельным исходом. Установлено, что в период 2006 -2010 и первое полугодие 2011 года несчастные случаи со смертельным исходом зарегистрированы на 7-12 предприятиях города:

	2006 год	2007 год	2008 г.	2010 г.	1 пол.2011 г.
Всего по г. Могилеву	11	12	12	8	7
В том числе:					
Ленинский район	7	9	8	5	5
Октябрьский район	4	3	4	3	2

По производствам допустивших несчастные случаи на производстве со смертельным исходом проведен детальный анализ места, причин смерти и круга должностных лиц администрации предприятий, не выполнивших свои функции в части обеспечения безопасных условий труда, что привело в конечном итоге к гибели людей на производстве, в рабочее время. Так если данные за 2006 - 2008 год детального анализа причин смерти по г.Могилева свидетельствуют о том, что большинство несчастных случаев со смертельным исходом на промышленных предприятиях города происходило при грубых нарушениях правил техники безопасности и в случаях, связанных с употреблением пострадавшим алкогольных напитков и, как правило, с последующим нарушением техники безопасности, то за период 2010 и 1 пол.2011 г. большинство несчастных случаев со смертельным исходом на промышленных предприятиях города происходят по причинам - неудовлетворительной организации работ, не исполнением должностными лицами обязанностей по охране труда, нарушением работниками трудовой и исполнительской дисциплины, но не связанных с употреблением пострадавшими алкогольных напитков, что свидетельствует о реальных результатах проводимых антиалкогольных мероприятий.

Специалистами зонального центра по материалам мониторинга проведен выборочный анализ работы поликлиник города ( УЗ «Могилевская

поликлиника № 11», УЗ «Могилевская центральная поликлиника», «Могилевская поликлиника №8» Филиал №5, Филиал «Поликлиники №9 г.Могилева», Филиал «Поликлиника №3 г.Могилева» УЗ «МЦП») в целом по городу и Могилевскому району, работы здравпунктов промышленных предприятий (здравпункт ОАО «Могилевский завод «Строммашина», здравпункт ОАО «Могилевжелезобетон», здравпункта ЗАО «Могилевский КСИ») по профилактике смертности населения трудоспособного возраста, временной нетрудоспособностью, травматизма, инвалидности.

Основные итоги естественного движения населения за 2009 и 2010 годы (по данным облстата) свидетельствуют о росте смертности всего населения (по строке умерших от всех причин) – 101,01% и аналогичном росте смертности трудоспособным населением 102,3% как по городу Могилеву, так и по Могилевскому району – 102,6%, при этом рост смертности трудоспособного населения в 2010 г. в сравнении с 2009г. возрос на 1000 населения по инфекционным и паразитарным заболеваниям на 133,3% по г.Могилеву, а в целом по г. Могилеву и Могилевскому району рост составил на 1000 населения 119,1%; так же продолжился рост новообразований - 109,0%. Допущен рост смертности трудоспособного населения в 2010 г. по г. Могилеву и Могилевскому району от несчастных случаев на 1000 населения в 2010 г. на 111,8%, при этом максимально увеличились случаи утопления - 269,2% и смертельные случаи отравления алкоголем - 118,0% трудоспособного населения в 2010 г.. Следует отметить, что сократились случаи убийств, самоубийств и смертельные случаи, связанные с транспортными средствами.

Анализ естественного движения населения проводится в целом по г.Могилеву и Могилевскому району специалистами УЗ «Могилевская центральная поликлиника» на основании данных полученных от поликлиник города и других медицинских учреждений, включая стационары и травмапункт, с нарастающим итогом по специально разработанной электронной программе.

Анализ смертности населения проводится ежемесячно по всем поликлиникам.

Администрацией и сотрудниками поликлиник г. Могилева проводится активная работа по снижению уровня заболеваемости населения в том числе и за счет проведения вакцинация населения от гриппа, как на платной основе, так и за счет средств бюджета, проводится активная работа по формированию ЗОЖ населения, проводятся периодические медицинские осмотры на предприятиях, находящихся на территории обслуживания поликлиники, работа по диспансеризации населения.

Кроме анализа смертности во всех поликлиниках города проводится анализ заболеваемости с временной нетрудоспособностью по форме 36ВН, включая дни нетрудоспособности по л/н, выданным в стационаре. Анализ нетрудоспособности ведется по территориям, обслуживаемым поликлиниками и в целом по городу, без разбивки на предприятия,

организации, объекты, что не позволяет выделить и проанализировать заболеваемость по промышленным объектам, сельхоз предприятиям, министерствам и ведомствам.

Анализ заболеваемости с временной нетрудоспособностью и смертность трудоспособного населения по отдельным предприятиям осуществляется 35 здравпунктами на промышленных предприятиях города, которые кроме этого ведут анализ несчастных случаев на производстве (ф.Н-1), первичный выход на инвалидность, смертность работников, травматизм, анализ профессиональной патологии .

Смертность за указанный период, обусловленная профессиональными заболеваниями, острыми и хроническими отравлениями не регистрировалась.

Приведенная выше, в контексте демографической безопасности, динамика показателей смертности населения по г.Могилеву и Могилевскому району в целом и смертности трудоспособного населения, требует с одной стороны самого пристального внимания к дальнейшему анализу развития указанных показателей, а с другой стороны должна стать побудительным мотивом к принятию оперативных решений по изменению ситуации как на территориальном, так и на региональном, республиканском уровне.

С учетом вышеизложенного и во исполнение требований приказов управления здравоохранения Могилевского облисполкома от 27.05.2011г № 315 « Об анализе смертности населения Могилевской области и приказа УЗ «Могилевская центральная поликлиника» № 199 о 25.05.2011г. считаем необходимым предложить реализовать комплекс мероприятий:

1. Разработать государственную программу на период 2012 – 2017 гг., с детализированными мероприятиями по объектам хозяйствования по решению вопросов стабилизации показателей демографической безопасности, что позволит планомерно и единообразно решать в конечном итоге снижение уровней смертности и в первую очередь смертности трудоспособного населения, т.к. в предыдущие годы данный показатель имеет неукоснительный рост, а по итогам первого полугодия 2011 г. по городу Могилеву и Могилевскому району процент роста составил по строке всего умерших от всех причин-214,1%, смертность и болезнь кровообращения-131,6% , болезни органов дыхания-428,6%, болезни органов пищеварения-145,5%, смертность о несчастных случаев-110,2%. Дальнейшее развитие и сохранение сложившихся тенденций в смертности трудоспособного населения считаем недопустимыми.

2. Невзирая на трудности в бюджетном финансировании учреждений здравоохранения и в первую очередь поликлинической сети города, необходимо приобрести в полном объеме медоборудование, тесты для проведения медицинских осмотров работающих во вредных условиях труда, а также выделить денежные средства и организовать городской центр профессиональной патологии, в целях выполнения требований Инструкции о порядке проведения обязательных медицинских осмотров работающих, утвержденной Постановлением МЗ РБ от 28.04.2010г. № 47, который будет

осуществлять осмотры работающих более 10 лет во вредных и опасных условиях труда.

3. Возобновить совместно с администрацией предприятий, под патронажем поликлиник, работу инженерно-врачебных бригад на объектах хозяйствования с численность более 500 работающих.

4. Разработать и на законодательном уровне внести изменения, позволяющие в обязательном порядке проводить вакцинацию по профилактике заболеваемости гриппа с учетом высокого уровня трудопотерь в период ежегодного эпидемического подъема заболеваемости, большого количества случаев заболеваний населения и имеющих место тяжелых осложнений состояния здоровья.

5. Обязать здравпункты предприятий ежеквартально проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности, смертности, инвалидности, травматизма, с этой целью разработать единый пакет показателей проводимого анализа, и полученные данные, для обобщения в масштабах города, района, направлять в территориальные органы госсаннадзора. По результатам, проведенного специалистами центра анализа не менее двух раз в году, о наиболее критических точках показателей в состоянии здоровья трудящегося населения, направлять информацию для разработки совместных действий в органы исполнительной власти и советы депутатов.

Зав. отделением гигиены труда МЗЦГЭ

А.В.Астапчик