

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Инструкция 2.2. 10-13-26-2005
НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ РАБОТАЮЩИМ В
ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА

Минск–2005

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Главного государственного
санитарного врача
Республики Беларусь
№104 от 09.08.2005

Инструкция 2.2.10-13-26-2005
«НАУЧНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ РАБОТАЮЩИМ В
ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА»

ГЛАВА 1
ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Настоящая Инструкция определяет методические подходы по предоставлению лечебно-профилактического питания работающим в особо вредных условиях труда на основании результатов оценки и классификации условий труда по степени вредности и опасности производственной среды в соответствии с Санитарными правилами и нормами «Гигиенические критерии оценки и классификация условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса (Гигиеническая классификация условий труда)» №11-6-2002 РБ, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь 09 октября 2002 г. №74 (далее — СанПиН №11-6-2002 РБ), уровня и характера заболеваемости в профессиях и производствах с преимущественно химическим фактором профессионального воздействия.

2. Инструкция предназначена для организаций, специалистов, деятельность которых связана с разработкой нормативных документов по гигиене и охране труда: ГУ «Республиканский научно-практический центр гигиены», ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», гигиенических кафедр медицинских университетов.

3. Инструкция устанавливает необходимый объем информации по гигиеническим, санитарно-химическим, статистическим и другим исследованиям факторов производственной среды и трудового процесса, показателям здоровья работающих для рассмотрения и анализа при установлении права бесплатного получения лечебно-профилактического питания

(далее — ЛПП) лицам, занятым в производствах и профессиях с особо вредными условиями труда.

4. Показатели и методические подходы оценки условий труда и здоровья для обоснования права работающих на бесплатное получение ЛПП за работу в особо вредных условиях труда для новых профессий разработаны с учетом нормативных и правовых актов по гигиене и охране труда, действующих на территории Республики Беларусь.

5. Право на получение бесплатного ЛПП за работу в особо вредных условиях труда устанавливается на основе комплексной балльной оценки условий труда и состояния здоровья работающих. Примеры расчета комплексной балльной оценки условий труда и состояния здоровья работающих приведены в приложениях 1 и 2 к настоящей Инструкции.

ГЛАВА 2 ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Химические факторы — токсические вещества различного агрегатного состояния, способные вызывать какие-либо виды общего, местного или отдаленного неблагоприятного воздействия на организм, в т. ч. некоторые вещества биологической природы (антибиотики, витамины, гормоны, ферменты, белковые препараты), полученные химическим синтезом и (или) для контроля которых используют методы химического анализа.

Тяжесть труда — характеристика трудового процесса, отражающая преимущественную нагрузку на опорно-двигательный аппарат и функциональные системы организма (сердечно-сосудистую, дыхательную и др.), обеспечивающие его деятельность.

Напряженность труда — характеристика трудового процесса, отражающая нагрузку преимущественно на центральную нервную систему, органы чувств, эмоциональную сферу работника.

Профессиональное заболевание (острое или хроническое) — заболевание работника, вызванное воздействием вредного и (или) опасного производственного фактора трудового процесса и повлекшее повреждение здоровья.

Производственно обусловленная заболеваемость — заболеваемость общими, не относящимися к профессиональным, заболеваниями различной этиологии, имеющая тенденцию к повышению по мере увеличения стажа работы в неблагоприятных условиях труда и превышающая таковую в профессиональных группах, не контактирующих с вредными факторами.

Показатель патологической поражённости (по результатам периодического медицинского осмотра работающих) — число заболеваний и пограничных состояний, выявленное и зарегистрированное у осмотренных при проведении периодических медицинских осмотров.

Расчет производится по формуле:

$$\frac{\text{Число заболеваний и пограничных состояний, зарегистрированных у осмотренных}}{\text{Число осмотренных}} \times 1000$$

Число случаев нетрудоспособности 100 работающих — число случаев нетрудоспособности по всем нозологическим формам заболеваний, зарегистрированных в данной группе наблюдения. Расчет производится по формуле:

$$\frac{\text{Число случаев нетрудоспособности}}{\text{Среднесписочное число работающих}} \times 100$$

Число дней нетрудоспособности на 100 работающих — число дней нетрудоспособности по всем нозологическим формам заболеваний, зарегистрированных в данной группе наблюдения. Расчет производится по формуле:

$$\frac{\text{Число дней нетрудоспособности}}{\text{Среднесписочное число работающих}} \times 100$$

Специфически обусловленная патология — патология обусловленная избирательным действием химического вещества, способного оказывать специфическое действие на отдельные органы и структуры организма.

Органы-мишени — органы и системы организма, которые повреждаются химическими веществами входящими в Перечень вредных веществ, действующих на организм человека.

Вредный производственный фактор — производственный фактор, воздействие которого на работающего в определенных условиях может привести к профессиональному заболеванию, снижению работоспособности и (или) отрицательному влиянию на потомство.

Опасный производственный фактор — производственный фактор, воздействие которого на работающего в определенных условиях приводит к травме, острому отравлению или другому внезапному резкому ухудшению здоровья или смерти.

Лечебно-профилактическое питание (ЛПП) — это рациональное питание, построенное с учетом метаболизма чужеродных соединений в организме и роли отдельных компонентов пищи, оказывающих защитный эффект при воздействии химических соединений или вредного влияния физических факторов производства.

ГЛАВА 3

РОЛЬ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ И ПРИНЦИПЫ ПРОФИЛАКТИКИ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ

6. В общем комплексе мероприятий по предупреждению неблагоприятного воздействия на организм рабочих производственных факторов важная роль принадлежит организации на промышленных предприятиях для отдельных контингентов патогенетически обоснованного ЛПП, которое повышает сопротивляемость организма к определенным профессиональным вредностям. Благодаря своему химическому составу ЛПП способствует ослаблению влияния на организм вредных профессиональных факторов, нормализуя ряд обменных процессов и функций организма. Именно пища в организме превращается из внешнего во внутренний фактор — энергию физиологических функций и структуру тканей. Алиментарный фактор оказывает влияние на метаболизм токсических веществ и распад их в организме. Одним из вариантов использования пищи в целях профилактики профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний является ЛПП на предприятиях, где в силу технических, технологических и других причин не представляется возможным обеспечить требуемые по гигиеническим нормативам параметры производственной среды.

7. ЛПП должно быть дифференцированным и учитывать патогенетические механизмы действия вредных факторов производства, а также:

повышать защитные функции физиологических барьеров, препятствуя проникновению вредных химических веществ внутрь организма, и обеспечивать устойчивость к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды;

способствовать усилению процессов связывания и выведения ядов или продуктов их обмена из организма;

способствовать корригированию биотрансформации промышленных ядов путем окисления, метилирования, дезаминирования и других биохимических процессов, направленных на образование в организме слаботоксичных продуктов обмена, или, наоборот, блокировать, тормозить эти реакции, если возникают продукты обмена, токсичнее исходных;

улучшать функциональное состояние органов и систем, преимущественно пораженных вредными производственными факторами, повышать антитоксическую функцию печени, в особенности при воздействии тех ядов, которые относятся к группе гепатотропных;

компенсировать возникающий под воздействием вредных производственных факторов дефицит пищевых веществ, в особенности тех, которые не синтезируются в организме;

оказывать благоприятное действие на ауторегуляторные реакции организма, в том числе на нервную и эндокринную регуляцию иммунной системы, обмена веществ;

способствовать повышению общей сопротивляемости организма и его адаптационных резервов, улучшению самочувствия, снижению общей и профессиональной заболеваемости, продлению активной жизни.

ГЛАВА 4 ПРИНЦИПЫ КОМПЛЕКСНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА

8 Согласно пунктам 48.1., 48.2., 48.3., 48.4. СанПиН №11-6-2002 РБ условия труда подразделяются на 4 класса: оптимальные, допустимые, вредные и опасные. Общая гигиеническая оценка условий труда и методические подходы отражены в пунктах 101, 102, 104, 105, главы 13 СанПиН №11-6-2002 РБ.

При оценке химического фактора в балльном выражении во внимание принимаются:

8.1. химические вещества 1–4 класса опасности с установленным гигиеническим регламентом, использующиеся и образующиеся в ходе технологического процесса и обнаруживаемые в воздухе рабочей зоны и на поверхностях по степени превышения предельно допустимых концентраций (далее — ПДК) — согласно СанПиН №11-6-2002 РБ. Для химических веществ 1 и 2 класса опасности присваиваются баллы для допустимых условий с учетом несовершенства контроля. Отдельно, методом суммации учитываются особенности действия на организм химических веществ в воздухе рабочей зоны по степени превышения их относительно ПДК. Расчет проводится согласно приложению 1, таблице 1;

8.2. независимо от концентрации в воздухе рабочей зоны присутствуют комбинации веществ с эффектом суммации — 3 балла;

8.3. использование в технологическом процессе нерегламентированных химических веществ: 1–2 класса опасности — 3 балла; 3–4 класса опасности — 1 балл.

При комплексной гигиенической оценке труда обязательному учету в балльном выражении также подлежат другие факторы производственной среды и трудового процесса в соответствии с СанПиН №11-6-2002 РБ. Расчет — согласно приложению 1, таблице 2.

ГЛАВА 5

МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ ОЦЕНКИ ВРЕМЕННОЙ СТРУКТУРЫ, ТЯЖЕСТИ И НАПРЯЖЕННОСТИ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

9. Оценка временной структуры трудовой деятельности позволяет установить распределение затрат времени на выполнение основных и вспомогательных операций, фактические затраты времени на изготовление единицы продукции и сменной нормы, потери времени по техническим и другим причинам, и направлена на уточнение занятости работающих во вредных условиях.

10. Временную структуру трудовой деятельности оценивают путем хронометражных наблюдений. Перед хронометражными наблюдениями необходимо ознакомиться с процессом труда на данном участке производства, содержанием каждой операции занятости работающего в течение смены в местах постоянного и непостоянного пребывания. Для хронометражных наблюдений отбирают, как правило, 10 типовых рабочих мест профессии; на каждом рабочем месте следует проводить наблюдения не менее трех раз. При меньшем количестве рабочих мест в профессии, число хронометражных наблюдений кратно 30.

При проведении хронометража учитывают также массу перемещаемого или удерживаемого вручную груза (инструменты, заготовки и др.), расстояние и время его перемещения (удерживания).

11. С целью получения «фотографии рабочего дня» хронометражные наблюдения проводят от начала до конца рабочей смены, при этом в хронологической последовательности указывают время, затраченное на выполнение подготовительных и заключительных операций, основной и вспомогательной работы, исправление допущенного брака, а также время простоев (с указанием их причин). Время, затраченное на каждый вид работы, выражают в абсолютных величинах и в процентах от времени смены. Общее время смены принимают за 100%.

12. С целью изучения изменения работоспособности в течение смены выборочный хронометраж с определением времени выполнения элементов операций и микропауз целесообразно проводить через каждый час, при этом следует учитывать производственные показатели (среднюю производительность труда).

13. Оценка тяжести и напряженности труда выполняется согласно СанПиН №11-6-2002 РБ.

14. В балльном выражении результаты хронометражных наблюдений оцениваются согласно приложению 1, таблице 3.

ГЛАВА 6

МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОЦЕНКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ В ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА

15. При оценке состояния здоровья анализируются материалы официальной отчетности о причинах временной нетрудоспособности не менее чем за трехлетний период работы в производствах и профессиях с особо вредными условиями труда. Показатели числа случаев и дней нетрудоспособности рассчитываются согласно приложению 1, таблице 4.

16. Если число случаев и дней заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее — ВУТ) оценивается разными баллами, то производится их суммация и усреднение:

16.1 профессиональные заболевания, связанные с воздействием химического фактора (не зависимо от числа зарегистрированных случаев) — 5 баллов;

16.2 рост показателя патологической поражённости (по данным периодических медицинских осмотров) 0,5–2% — 1 балл; 2,1–4% — 2 балла; 4,1–5% — 3 балла; 5,1–7% — 4 балла; 7,1% и более — 5 баллов;

16.3 стабильный уровень числа случаев и дней нетрудоспособности, но при этом рост специфически обусловленной патологии ($R^2=0,7-0,99$) и (или) поражение органов-мишеней — 5 баллов;

16.4 производственно-обусловленная заболеваемость с ВУТ, этиологически связанная с воздействием химического фактора:

не регистрируется — 0 баллов;

уровень больше чем по отрасли в целом до 3% — 1 балл;

уровень больше чем по отрасли в целом до 5% — 2 балла;

уровень больше чем по отрасли в целом до 7% — 3 балла;

уровень больше чем по отрасли в целом до 10% — 4 балла.

ГЛАВА 7

МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ ОБЩЕЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА И СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ ПРИ ОБОСНОВАНИИ ПРАВА БЕСПЛАТНОГО ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ЗА РАБОТУ В ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА

17. Право на предоставление бесплатного ЛПП рассматривается, если общее (итоговое) количество баллов при комплексной гигиенической оценке состояния условий труда и показателей здоровья работающих составило не менее 20 баллов:

17.1 в цехах и производствах, где условия труда по химическому фактору оцениваются как 3.1 и выше, пересмотр права бесплатного предоставления ЛПП рассматривается 1 раз в 5 лет;

17.2 в цехах и производствах, где условия труда по химическому фактору оцениваются как допустимые и итоговое количество набранных баллов составляет 20 и (или) выше за счет количества баллов набранных по показателям здоровья (согласно пунктам 15–16.4. настоящей Инструкции), право на бесплатное предоставление ЛПП решается при проведении оздоровительных мероприятий сроком на 1 год и последующим пересчетом и пересмотром показателей, отмеченных в пунктах 15–16.4. настоящей Инструкции.

Приложение 1
к Инструкции 2.2.10-13-26-2005
«Научно-методическое обоснование предоставления лечебно-профилактического питания работающим в особо вредных условиях труда»

Интегральная балльная комплексная гигиеническая оценка условий труда на предприятиях химической промышленности для решения права предоставления бесплатного ЛПП

Таблица 1

Класс опасности веществ и особенности действия	Класс условий труда по СанПиН №11-6-2002 (в баллах)				
	2	3.1	3.2	3.3	3.4
1 класс опасности	2	6	9	12	20
2 класс опасности	1	3	6	10	15
3 класс опасности	–	3	5	8	12
4 класс опасности	–	2	5	7	9
Вещества опасные для развития острого отравления: с остронаправленным механизмом действия, раздражающего действия	–	2	4	6	10

Таблица 2

Учитываемые показатели	Класс условий труда по СанПиН №11-6-2002 (в баллах)				
	2	3.1	3.2	3.3	3.4
Параметры микроклимата	–	2	4	6	8
Другие физические факторы	–	1	2	3	4
Тяжесть труда	–	1	2	–	–
Напряженность труда	–	1	2	–	–

Таблица 3

Занятость в особо вредных условиях труда от общей продолжительности рабочей смены	
До 50% времени смены — 1 балл	Свыше 50% времени смены — 3 балла

Таблица 4

Заболеваемость с ВУТ (общая на 100 работающих)				
Показатели	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла
Случаи на (100 работающих)	70–89	90–99	100–119	120–149
Дни на (100 работающих)	700–899	900–999	1000–1199	1200–1499

Приложение 2
к Инструкции 2.2.10-13-26-2005
«Научно-методическое обоснование предоставления лечебно-профилактического питания работающим в особо вредных условиях труда»

Интегральная балльная оценка на примере результатов комплексного гигиенического исследования для решения права предоставления бесплатного ЛПП на примере химических производств
Сводная карта гигиенической оценки условий труда на рабочих местах в цехе Лактам–1 ОАО «Гродно Азот»

ФАКТОР	Класс условий труда — вредный			
	3.1	3.2	3.3	3.4
Лактам–1				
Химический	3.1	–	–	–
Шум	–	3.2	–	–
Микроклимат	–	–	–	3.4
Тяжесть труда	3.1	–	–	–
Напряженность труда	–	3.2	–	–
Общая оценка условий труда	–	–	–	3.4

В данном цехе условия труда по химическому фактору относятся к 1 степени 3 классу (3.1).

Согласно пункту 8.1. настоящей Инструкции оценка условий труда по химическому фактору составляет:

1. В воздухе рабочей зоны присутствуют химические вещества 2–4 класса опасности — $(3+3+2=8)$ — среднее = 4 балла + 2 балла, так как в воздухе рабочей зоны присутствуют вещества опасные для развития острого отравления: с остронаправленным механизмом действия, раздражающего действия. Согласно пункту 8.2. (присутствуют в воздухе рабочей зоны комбинации веществ с эффектом суммации) добавляется еще 3 балла. Итоговая оценка по химическому фактору составляет: 9 баллов.

2. Параметры микроклимата — 8 баллов;

3. Шум (другие физические факторы) — 2 балла;

4. Тяжесть труда — 1 балл;

5. Напряженность труда — 2 балла;

6. Результаты хронометражных наблюдений: химический фактор действует свыше 50% времени смены (100%) — 3 балла; физические факторы — до 50% времени смены — 1 балл. Средняя оценка по результатам хронометражных наблюдений — 2 балла.

7. Согласно пункту 15:

среднегодовое число случаев нетрудоспособности (на 100 работающих) составило: $52,1 \pm 3,6$ — 0 баллов;

среднегодовое число дней нетрудоспособности (на 100 работающих) составило: $513,2 \pm 20,0$ — 0 баллов.

8. Рост показателя патологической поражённости (по данным периодических медицинских осмотров) 0,5–2% — 1 балл.

Итоговая оценка: 25 баллов.

Заключение: ЛПП работающим цеха Лактам-1 предоставляется сроком на 5 лет. Составляется и принимается план мероприятий по улучшению условий труда. По завершению указанного срока и проведения повторной комплексной гигиенической оценки условий труда и состояния здоровья работающих принимается решение о целесообразности дальнейшего предоставления ЛПП работающим данного подразделения.

Сводная карта гигиенической оценки условий труда на рабочих местах в цехе Аммиак – 4 ОАО «Гродно Азот»

ФАКТОР	Класс условий труда — вредный			
	3.1	3.2	3.3	3.4
Аммиак – 4				
Химический	Допустимый класс условий труда			
Тепловое облучение Вт/м ²	–	–	–	3.4
Шум	–	3.2	–	–
Микроклимат	–	–	3.3	–
Тяжесть труда	3.1	–	–	–
Напряженность труда	–	3.2	–	–
Общая оценка условий труда	–	–	–	3.4

В данном цехе условия труда по химическому фактору относятся к допустимым.

1. Итоговая оценка по химическому фактору составляет: 0 баллов.

2. Параметры микроклимата — 6 баллов.

3. Шум, тепловое облучение Вт/м² (другие физические факторы) — (2 балла + 4 балла): 2 = 3 балла.

4. Тяжесть труда — 1 балл;

5. Напряженность труда — 2 балла.

6. Результаты хронометражных наблюдений: химический фактор действует свыше 50% времени смены (100%) — 3 балла; физические факторы — до 50% времени смены — 1 балл. Средняя оценка по результатам хронометражных наблюдений — 2 балла.

7. Согласно пункту 15:

среднегодовое число случаев нетрудоспособности (на 100 работающих) составило: $57,6 \pm 8$ — 0 баллов;

среднегодовое число дней нетрудоспособности (на 100 работающих) составило: $544,7 \pm 183,8$ — 0 баллов.

8. Рост показателя патологической поражённости (по данным периодических медицинских осмотров) 0,5–2% — 1 балл.

9. Рост специфически обусловленной патологии: рост числа случаев нетрудоспособности по болезням органов дыхания ($R^2=0,93$) и болезням желудочно-кишечного тракта ($R^2=0,75$). Рост числа дней нетрудоспособности по болезням органов дыхания ($R^2=0,99$) и болезням желудочно-кишечного тракта ($R^2=0,8$) — 5 баллов. Коэффициент аппроксимации (R^2) — данная величина определяется методом выравнивания. Расчет производится согласно приложению 3 к настоящей Инструкции.

Итоговая оценка: 20 баллов.

Заключение: ЛПП работающим цеха Аммиак-4 предоставляется сроком на 1 год. Составляется план мероприятий по улучшению условий труда. По завершению указанного срока и проведения повторной комплексной гигиенической оценки условий труда и состояния здоровья работающих принимается решение о целесообразности дальнейшего предоставления ЛПП работающим данного подразделения.

Сводная карта гигиенической оценки условий труда на рабочих местах в цехе Анон-1 ОАО «Гродно Азот»

ФАКТОР	Класс условий труда — вредный			
	3.1	3.2	3.3	3.4
Анон-1				
Химический	Допустимый класс условий труда			
Шум	–	3.2	–	–
Микроклимат	–	–	–	3.4
Тяжесть труда	3.1	–	–	–
Напряженность труда	–	3.2	–	–
Общая оценка условий труда	–	–	–	3.4

В данном цехе условия труда по химическому фактору относятся к допустимым.

1. Итоговая оценка по химическому фактору составляет: 1 балл (в воздухе рабочей зоны присутствуют вещества 2 класса опасности).

2. Параметры микроклимата — 8 баллов.

3. Шум (другие физические факторы) — 2 балла.

4. Тяжесть труда — 1 балл.

5. Напряженность труда — 2 балла.

6. Результаты хронометражных наблюдений: химический фактор действует свыше 50% времени смены (100%) — 3 балла; физические факторы — до 50% времени смены — 1 балл. Средняя оценка по результатам хронометражных наблюдений — 2 балла.

7. Согласно пункту 15:

среднегодовое число случаев нетрудоспособности (на 100 работающих) составило: $48,5 \pm 3,7$ — 0 баллов;

среднегодовое число дней нетрудоспособности (на 100 работающих) составило: $523,5 \pm 54,5$ — 0 баллов.

8. Рост показателя патологической поражённости (по данным периодических медицинских осмотров) 0,5–2% — 1 балл.

9. Рост специфически обусловленной патологии: рост числа случаев нетрудоспособности болезней сердечно-сосудистой системы ($R^2=0,85$) — 5 баллов; рост числа дней нетрудоспособности болезней сердечно-сосудистой системы ($R^2=0,4$) — 0 баллов. Коэффициент аппроксимации (R^2) — данная величина определяется методом выравнивания. Расчет производится согласно приложению 3 к настоящей Инструкции.

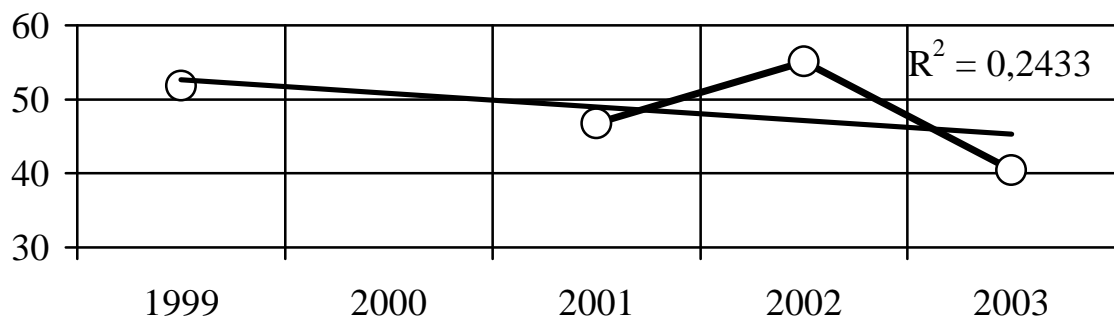
Итоговая оценка: 22 балла.

Заключение: ЛПП работающим цеха Анон-1 предоставляется сроком на 1 год. Составляется план мероприятий по улучшению условий труда. По завершению указанного срока и проведения повторной комплексной гигиенической оценки условий труда и состояния здоровья работающих принимается решение о целесообразности дальнейшего предоставления ЛПП работающим данного подразделения.

Приложение 3
к Инструкции 2.2.10-13-26-2005
«Научно-методическое обоснование предоставления лечебно-профилактического питания работающим в особо вредных условиях труда»

Расчет специфически обусловленной патологии с использованием коэффициента аппроксимации (R^2)

Построение графика по числу случаев и (или) дней нетрудоспособности по определенной нозологической форме заболеваемости в анализируемом цехе за период не менее чем за 3 года осуществляется с использованием программы Microsoft Word. В случае отсутствия (потери) данных за один из годов можно воспользоваться схемой, например, 1999, 2001, 2002, 2003.



Первый этап: Открыть график (2 раза нажать на изображение левой кнопкой мыши).

Второй этап: Поставить курсор на одну из точек графика (любую) и нажать сначала на левую, а затем на правую клавиши мыши — точки анализируемого графика выделятся, и появится меню, в котором нажатием левой кнопки мыши необходимо выбрать графу «Добавить линию тренда».

Третий этап: Выбираем «Параметры» и находим внизу строку «поместить на диаграмму величину достоверности аппроксимации (R^2) ставим флажок в окне и нажимаем ОК.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Инструкция 2.2.10-13-26 -2005 «Научно-методическое обоснование предоставления лечебно-профилактического питания работающим в особо вредных условиях труда»

	стр.
Глава 1 Область применения.....	2
Глава 2 Термины и определения.....	3
Глава 3 Роль лечебно-профилактического питания и принципы профилактики неблагоприятного воздействия на организма факторов производственной среды.....	5
Глава 4 Принципы комплексной гигиенической оценки условий труда...6	
Глава 5 Методические подходы оценки временной структуры, тяжести и напряженности трудовой деятельности.....	7
Глава 6 Методические особенности оценки показателей здоровья работающих в особо вредных условиях труда.....	8
Глава 7 Методические подходы общей гигиенической оценки условий труда и состояния здоровья работающих при обосновании права бесплатного предоставления лечебно-профилактического питания за работу в особо вредных условиях труда.....	8
Приложение 1 Интегральная балльная комплексная гигиеническая оценка условий труда на предприятиях химической промышленности для решения права предоставления бесплатного ЛПП.....	10
Приложение 2 Интегральная балльная оценка на примере результатов комплексного гигиенического исследования для решения права бесплатного предоставления ЛПП на примере химических производств.....	12
Приложение 3 Расчет специфически обусловленной патологии с использованием коэффициента аппроксимации (R^2).....	16

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ДАННЫЕ

1. Настоящая Инструкция разработана:

ГУ «Республиканский научно-практический центр гигиены» Министерства здравоохранения Республики Беларусь (Косяченко Г.Е., Тишкевич Г.И.);

Белорусский государственный медицинский университет кафедра общей гигиены (Щербинская И.П., Лавинский Х.Х.).

2. В рецензировании и доработке документа принимали участие: ГУ Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья (Ракевич А.В.); ГУО, «Белорусская медицинская академия постдипломного образования» (Тернов В.И.); ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья (Сахарова М.А.); ГУ «Гродненский городской центр гигиены и эпидемиологии» (Кулеша З.В.).

3. Утверждена постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь 09.08. 2005 г. № 104.

4. Введена впервые.