

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ № 027-1124 «МЕТОД ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ НА ОСНОВЕ АНАЛИЗА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ»

Клебанов Р.Д., Гутич Е.А., Николаева Е.А., Мадекша И.В., Ревтович Е.А.

НИИ гигиены, токсикологии, эпидемиологии, вирусологии и микробиологии РЦГЭиОЗ

Инструкция предназначена для врачей-гигиенистов, иных специалистов органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, государственных медицинских научных организаций и иных специалистов организаций, проводящих анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности и оценку профессионального риска здоровью.

Положения Инструкции применяются для:

- обеспечения единых подходов при анализе заболеваемости с временной утратой трудоспособности;
- анализа уровней и характера заболеваемости, в том числе при проведении оценки профессионального риска здоровью работающих;
- обоснования и разработки мер медицинской профилактики профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний.

Условия для проведения анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности:

- на предприятии регистрируются уровни заболеваемости с временной утратой трудоспособности выше среднегородских (районных) уровней или профессиональные заболевания;
- по данным медицинских осмотров у работающих выявляются общие заболевания, препятствующие продолжению работы;
- по результатам лабораторных и инструментальных исследований на рабочих местах установлены несоответствия уровней производственных факторов гигиеническим нормативам;
- при разработке и обосновании предельно допустимых концентраций, предельно допустимых уровней;
- при оценке профессионального риска работающих;
- при разработке мер по управлению профессиональным риском;
- при определении ущерба от трудопотерь или эффекта от внедренных мер, в том числе оздоровительных мер по медико-санитарному обслуживанию работающих;
- при выявлении факторов, способствующих укреплению здоровья, снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности и др.



Алгоритм анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности и статистической обработки полученных результатов

1. Постановка цели и задач анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности, уточнение, конкретизация.
2. Предварительное ознакомление с кадровым составом работников.
3. Формирование профессиональных групп, в том числе референтной (условного контроля), кодировка групп работников.
4. Подготовка данных и материалов для включения в рабочие таблицы, выбор формата таблиц и числа подгрупп, отражающих возраст, профессиональный стаж, пол работников, профессию.
5. Подготовка макетов таблиц по основным разделам анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности на основе разработанного методического подхода с включением не менее двух-трех таблиц каждого раздела, в том числе отражающих динамику заболеваемости с временной утратой трудоспособности за изучаемый период; распределение работающих по возрасту, полу, стажу, профессии; состав часто и длительно болеющих лиц, частоту болевших по продолжительности и кратности случаев временной нетрудоспособности; показатели заболеваемости по ведущим классам заболеваний с учетом изучаемых факторов; структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности; трудопотери с учетом сезона года, по уходу за больным и иных факторов.
6. Статистическая обработка данных о заболеваемости (при численности работников не более 300, а числе случаев временной нетрудоспособности – до 1000 за 3 года наблюдения), которая может быть выполнена авторами исследования самостоятельно, с применением программ статистического анализа. Для оценки результатов анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности применяют методы статистической обработки (непрямой метод стандартизации, непараметрические критерии Вилкоксона, Уайта, Пирсона и др.). Характер взаимосвязи между явлениями определяют методами оценки корреляционной связи с ранговыми коэффициентами Спирмена, Кэндела; для оценки степени влияния на показатели заболеваемости пола, возраста, иных факторов, применяют методы дисперсионного анализа. Достоверность полученных показателей числа болевших лиц, случаев, дней временной нетрудоспособности.
- При увеличении объема исследований по числу работников и количеству случаев заболеваний (при численности работников более 300, а числе случаев временной нетрудоспособности более 1000 за 3 года наблюдения) целесообразно привлечение специалистов из числа инженеров-программистов с подготовкой необходимого программного продукта для статистической обработки полученных материалов.
7. Анализ и интерпретация полученных данных в соответствии с поставленными целями и задачами анализа.
8. Выработка предложений и принятие управленческих решений.

