

УДК 331.45:614.8:331.463

**АНАЛИЗ ТЕНДЕНЦИЙ УРОВНЯ ТРАВМАТИЗМА И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В УКРАИНЕ***Бойченко Н.В.*

*В работе проведен анализ тенденций уровня травматизма и профессиональных заболеваний в Украине. Рассмотрены изменения структуры регионов с высоким уровнем производственного травматизма, динамика тяжести производственного травматизма, возрастное распределение травмированных. Рассмотрено распределение профессиональных рисков по видам деятельности. Проанализированы основные причины, в результате которых происходят несчастные случаи на производстве. Определены позитивные и негативные изменения рисков в сфере охраны труда с целью выявления тенденций изменений и разработки направлений снижения рисков в этой сфере.*

**Ключевые слова:** *травматизм, профессиональные заболевания, охрана труда, управление, тенденции, изменения.*

Повышение качества условий труда является важнейшим вопросом, как на уровне государственного управления, так и на уровне предприятий. Производственный травматизм и профессиональные заболевания обусловлены воздействием на человека в процессе трудовой деятельности опасных и вредных факторов, которые в совокупности представляют собой условия труда, и состояние охраны труда. В свою очередь, непосредственно состояние системы охраны труда, как в государстве, так и на предприятии оценивается сложившимся уровнем производственного травматизма и профессиональных заболеваний, степенью их тяжести и экономическими последствиями реализации профессиональных рисков. Поэтому необходимым является анализ тенденций уровня травматизма и профессиональных заболеваний в Украине с целью разработки эффективных рекомендаций повышения качества системы охраны труда в Украины.

Учитывая важность анализа производственных рисков и состояния системы охраны труда эти вопросы исследуются в работах зарубежных и отечественных ученых. Н.Р. Абрамов [1] формулирует задачи системы управления охраной труда среди которых: приведение санитарно-гигиенических условий труда на рабочих местах в соответствие нормам, установление оптимальных режимов труда и отдыха, организация санитарно-бытового, лечебно-профилактического, медицинского обслуживания работников; стимулирование работ по обеспечению безопасности труда и снижению производственных рисков и т.д.

С целью снижения уровня травматизма и повышения безопасности труда разработан международный стандарт OHSAS 18001 «Системы управления гигиеной и безопасностью труда», направленный на оказание помощи организациям в управлении их рисками ГиБТ [2, 3]. М. Ус [4] управление рисками раскрывает как процесс действия на субъект хозяйственной деятельности, в котором обеспечивается максимально широкий диапазон охвата возможных рисков, их здоровое принятие и сведение степени их влияния на него до минимально возможных границ, а также разработка стратегии поведения данного субъекта в случае реализации конкретных видов рисков. Поэтому анализ динамики производственного травматизма и сопутствующих факторов является необходимым с перспективой разработки превентивных мер по минимизации рисков в сфере охраны труда.

**Цель работы:** провести анализ тенденций уровня травматизма и профессиональных заболеваний в Украине с целью выявления зависимостей и разработки направлений снижения рисков в этой сфере.

Анализ профессиональных рисков проводится по всем уровням управления. Необходимо отметить, что производственные травмы и профзаболевания имеют двойственную особенность, т.к. они могут рассматриваться:

- с одной стороны, как социально-экономическая категория, на основе которой определяются потери объемов и качество трудового потенциала;
- с другой стороны, как экономическая категория, которая определяет экономический ущерб, вследствие реализации производственных рисков. Эта двойственность отражается в двух основных направлениях исследования сложившегося уровня профессиональных рисков и их социально-экономических последствий.

Различают два вида профессиональных рисков, которые обусловлены условиями труда, - это производственный травматизм и профессиональные заболевания. Профессиональные риски определяют, в основном, состояние производственной безопасности и оцениваются системой взаимосвязанных показателей, которые характеризуют основные тенденции их изменения и интенсивность.

За анализируемый период. 2002 - 2011 гг. абсолютное число случаев профессиональных рисков в стране постоянно снижается (табл.1). Численность травмированных на производстве снизилась за последние десять лет на 18,63 тыс.чел. или 61,5 %, т.е. в среднем ежегодно на 2,07 тыс. чел. или на 10%. Необходимо отметить, что за анализируемый период на 53% снизился и смертельный травматизм, т.е. более чем в 2 раза, а ежегодное снижение контингента смертельно травмированных составило 8,9 %. Наибольшее снижение сложилось в 2009г. по сравнению с 2008г. (-36,4%). По статистическим оценкам Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (в дальнейшем ФОНД или ФССНС) в 2011г. по сравнению с предыдущим годом количество страховых несчастных случаев на производстве уменьшилось почти во всех регионах Украины,- исключение составляет только г. Севастополь.

Таблица 1

### Динамика производственного травматизма за 2002-2011 гг. в Украине

Годы	Численность травмированных					Количество смертельно травмированных				
	чел.	Цепной темп роста, %	в т.ч. по угольной промышленности		Уд. вес угольной промышленности в общем числе травмированных, %	чел.	Цепной темп роста, %	в т.ч. по угольной промышленности		уд.вес угольной промышленности в общем числе, %
			чел	Цепной темп роста, %				чел.	Цепной темп роста, %	
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2002	30270	-	12606	-	41,6	1385	-	267	-	19,3
2003	27966	92,4	10834	86,0	38,7	1320	0,53	217	81,3	16,4
2004	25337	90,6	9195	84,9	36,3	1068	80,9	200	92,2	18,7
2005	22801	90,0	7768	84,5	34,1	1033	96,7	156	78,0	15,1
2006	21163	92,8	6749	86,9	31,9	1064	103,0	168	107,7	15,8
2007	20178	95,3	6569	97,3	32,6	1063	100,5	268	159,5	25,0
2008	17951	89,0	6336	96,5	35,3	1107	103,5	114	42,5	10,3
2009	13633	75,9	5694	89,9	41,8	702	63,4	122	107,0	17,3
2010	13109	96,2	4467	78,5	34,1	645	91,9	108	88,5	16,7
2011	11640	88,8	4024	90,1	34,6	651	100,9	144	133,3	22,1
6% к 2002 г.	-	38,4		32,0			47,0		54,0	
Среднегодовые темпы изменения, %	-	90,0		88,1			91,9		93,4	

В региональном распределении более трети всех несчастных случаев на производстве происходит в Донецкой области, а на регионы, в которых расположены наиболее опасные виды деятельности (угольная, химическая), т.е. на Донецкую, Луганскую и Днепропетровскую области их приходится более 56 %.- при этом этот показатель практически не меняется за последние десять лет, несмотря на значительное абсолютное снижение контингента травмированных (табл. 2).

**Динамика изменения структуры регионов с высоким уровнем производственного травматизма в Украине**

Регионы	Удельный вес потерпевших, %					
	Год					
	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Украина, всего	100,0	100,0	100,0	100,	100,0	100,0
в т.ч.						
Днепропетровская	9,5	8,8	8,2	8,0	7,8	7,7
Донецкая	30,2	32,8	31,9	35,3	35,5	34,5
Луганская	13,6	12,8	13,8	14,0	14,3	14,1
Итого по 3-м областям	53,3	54,4	53,5	57,3	57,5	56,3

За последние годы наблюдается существенное снижение страховых несчастных случаев на производстве в Сумской, Черкасской, Полтавской и Львовской областях.

Динамика смертельного производственного травматизма за последние десять лет снизилось почти в 2 раза, - с 1385 смертельных случая в 2007 г. до 651, соответственно, в 2011м, т.е. ежегодные темпы снижения составили 9,1 %. Наибольшая скорость снижения (на 36,4%) наблюдалась в 2009 г. по сравнению с предыдущим годом, и в 2004г. (-19.1%), в то же время в 2011 г. наблюдалось увеличение смертельных случаев на 0,9%. Значительное увеличение смертельных несчастных случаев на производстве имело место по Винницкой, Донецкой, Закарпатской, Киевской, Луганской, Херсонской, Николаевской и Харьковской областям.

Однако, необходимо отметить, что снижение абсолютной численности травмированных одновременно сопровождается увеличением тяжести производственного травматизма, которая оценивается количеством человеко-дней нетрудоспособности (табл.3.).

Таблица 3

**Динамика тяжести производственного травматизма по Украине за 2003-2010 гг.**

Годы	Количество человеко-дней нетрудоспособности			
	на 1000 работающих		на одного потерпевшего	
	дней	в % к пред. году	дней	в % к пред. году
2003	71,9	-	33,5	-
2004	70,2	97,6	36,1	107,8
2005	65,7	93,6	36,3	100,6
2006	63,6	96,8	37,8	104,1
2007	61,6	96,9	39,6	105,3
2008	56,7	92,0	39,6	105,3
2009	46,8	82,5	39,6	100,0
2010	47,8	102,1	40,2	101,5
в % к 2003г.		66,5		120,0

За 2003-2010 гг. уровень тяжести производственного травматизма в расчете на одного потерпевшего возрос на 20,0 %, если в 2003 г. количество дней нетрудоспособности составляло только 33,5 дня за год, то уже в 2010 г – 40,2 дня, т.е. рост составил 6,7 дня. Естественно, увеличение тяжести производственного травматизма сопровождается и соответствующими экономическими потерями.

Наиболее небезопасными видами деятельности являются отрасли тяжелой промышленности, при этом в угольной отрасли происходит более трети всех несчастных случаев на производстве, - удельный вес травмированных в угольной промышленности среди всех травмированных по Украине колеблется в пределах от 41,8 % (2009г.) до 31,9 % (2006г.).

Абсолютная численность травмированных по угольной промышленности за последнее десятилетие снизилось в три раза, при этом ежегодные темпы снижения составляли 11,9%, т.е. на 1,9 % опережали аналогичный показатель в целом по Украине. Удельный вес смертельно травмированных по угольной промышленности в совокупности всех смертельно травмированных на производстве составляет от 15 % до 20%, - за исключением тех лет, в которых случались крупные

аварии на шахтах со значительным количеством смертельных случаев. Общая численность смертельно травмированных по угольной отрасли снизилось за 2002-2011 г.г. на 46%, т.е. в 1,85 раза, (табл.1, гр. 3,4,5,8,9,10).

По данным ФССНС к наиболее травмоопасным отраслям и видам работ относятся:

- добыча и обогащение каменного угля, - количество травмированных по состоянию на 2011 г. составляет 4024 человека или 34,6 % от общего количества травмированных по Украине, в том числе 144 случая смертельного травматизма;
- производство зерновых и технических культур – 3,2% от общего количества травмированных;
- общее строительство зданий, - 2,5%;
- производство чугуна, стали и ферросплавов, - 2,4 %;
- деятельность лечебных учреждений, - 2,1 %.

Возрастная структура травмированных (табл. 4) свидетельствует, что самый высокий уровень производственного травматизма сложился по группе возраста от 40 до 50 лет, т.е. среди контингента работающих со значительным профессиональным опытом, знанием норм и правил охраны труда.

Таблица 4

#### Возрастное распределение травмированных

Возраст, лет	Количество травмированных на производстве	
	чел.	уд. вес, %
20-30	2385	20,5
30-40	2739	23,5
40-50	3057	26,3
50-60	2571	22,1
до 20 и старше 60	880	7,6
Итого	11640	100,0

Анализ основных причин, в результате которых происходят несчастные случаи на производстве, свидетельствует, что преобладают организационные причины, - их удельный вес во всей совокупности причин составляет 80%, на технические причины приходится только 13%, а на психофизиологические – 7% несчастных случаев. По угольной промышленности организационные причины на 84,0 % определяют объемы производственного травматизма.

В структуре организационных причин выделяют: невыполнение требований инструкций по охране труда, т.е. нарушение трудовой и производственной дисциплины;

невыполнение должностных обязанностей; нарушение технологического процесса и др.

Среди технических причин, которые занимают второе место, наибольшее влияние оказывает неудовлетворительное техническое состояние объектов, оборудования, средств производства; несовершенство технологического процесса, его несоответствие требованиям безопасности. Среди психофизиологических причин выделяют противоправные действия других лиц.

Второй вид профессиональных рисков, которые обусловлены условиями труда – это профессиональные заболевания. Годовой контингент лиц, у которых диагностировано профессиональное заболевание, в течение последнего десятилетия не имеет такой интенсивной тенденции к снижению, как это сложилось по численности травмированных на производстве. За весь период темпы снижения составили 16,7 %, т.е. имело место ежегодное снижение на 2%, в то же время по отдельным периодам такой четкой тенденции не наблюдается. Например, только в 2005, 2007 и 2010 г.г. по сравнению с предыдущим периодом контингент, у которых диагностировано профзаболевание, снизился, а в остальные годы наблюдалось их существенное увеличение. Такая закономерность колеблемости ежегодного контингента профзаболевших, на наш взгляд, обусловлена особенностью регистрации и учета, т.к. от момента обращения до окончательного диагноза и регистрации проходит определенный период времени, и колеблемость обусловлена «переходящим» через календарный период контингентом.

Региональное распределение контингента профзаболевших также очень неравномерно, как и по всему контингенту травмированных.

Численность профзаболевших четырех областей (Донецкой – 32,6%, Луганской – 26,2%, Днепропетровской – 18 % и Львовской – 10,5 %) в совокупности составляет около 87 % от общей их численности по Украине

В 2011 г. по сравнению с 2010г. наблюдается в целом по стране рост количества профзаболевших на 23% или 328 случаев, по Луганской – 6,9 % или 91 случай, по Львовской, соответственно, на 9,4 % или 49 случаев, по Киеву этот рост составил почти 100%.

Самое существенное снижение случаев данного вида профессиональных рисков сложилось по Харьковской обл.,- на 21,4% или на 34 случая.

Необходимо отметить, что из всей совокупности случаев профзаболеваний ежегодно около 6,6 – 7,0% устанавливается причинно-следственная зависимость смерти потерпевшего с его профессиональным заболеванием.

## ВЫВОДЫ

Наиболее опасными с точки зрения возникновения профзаболеваний являются угольная, металлургическая и машиностроительная виды деятельности, которые как раз и сосредоточены в регионах, где наблюдается значительный рост данного профессионального риска. По видам деятельности наиболее опасных с точки зрения профессиональных заболеваний определяют (по состоянию на 2011-й год): подземная добыча каменного угля; подземная добыча железной руды; строительство предприятий энергетики, добывающей и обрабатывающей промышленности. По этим видам деятельности диагностировано около 88% всех случаев профзаболеваний по Украине за год.

За 2002-2011-е годы удельный вес профзаболеваний по угольной промышленности от общего числа профзаболеваний составляет от 70 до 90%, т.е. в среднем из 4-х человек, имеющих профзаболевание, три – занятые в угольной промышленности. Основные причины возникновения профзаболеваний связывают с несовершенством технологий, использованием устаревшего оборудования, длительной работой в условиях действия неблагоприятных производственных факторов (вибрация, шум, химические вещества и др.), конструктивные недоработки машин, оборудования, неэффективность средств защиты работающих, нарушение правил охраны труда, режимов труда и отдыха.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Абрамов Н.Р. Управление охраной труда. Стандартизованные требования и их реализация /Н.Р. Абрамов //Стандарты и качество. – 2006. – №1. – С.52–56.
2. Системи управління гігієною та безпекою праці. Вимоги: ДСТУ ОHSAS 18001:2010 (OHSAS 18001:2007, IDT). - [Чинний від 2011-01-01]. – К.: Держспоживстандарт України, 2011. – 20с.
3. Система управління безпекою та гігієною праці. Основні принципи виконання вимог OHSAS 18001 ДСТУ-П OHSAS 18002:2006 (OHSAS 18002:2000, IDT). – [Чинний від 2007-07-01]. – К.: Держспоживстандарт України, 2007. – 45с.
4. Ус М.Ф. Навчально-методичний посібник для студентів денної і заочної форми навчання /М.Ф. Ус, З.М. Гадецька. – Черкаси: Східноєвропейський університет економіки і менеджменту, 2005. – 64с.
5. Травматизм на виробництві у 2011 році: стат.бюл. / Державна служба статистики України. – Київ, 2012. – 145с.