

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ РАБОЧИХ СОВХОЗОВ И МТС НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Изучение заболеваемости рабочих совхозов и МТС имеет важное значение для оздоровления условий труда и снижения заболеваемости этих групп рабочих.

2. Анализ материалов по временной нетрудоспособности рабочих совхозов и МТС Новосибирской области за 1954 и 1955 гг. показал следующее:

а) в 1955 г. по сравнению с 1954 г. имеется снижение общей заболеваемости в совхозах на 25% по случаям и дням, а в МТС по случаям на 22% и по дням на 15%; снижение коснулось в той или иной степени почти всех нозологических форм болезней;

б) показатели заболеваемости женщин, занятых в совхозах, где они составляют больше половины всего коллектива, значительно ниже, чем у мужчин;

в) уровень заболеваемости в совхозах и МТС в основном определяется четырьмя группами болезней: простудные, травмы и раневые инфекции, желудочно-кишечные заболевания и пиодермиты, которые в совокупности обуславливают $\frac{3}{4}$ всех случаев и $\frac{2}{3}$ всех дней нетрудоспособности. В частности, травмы и раневые инфекции дают около $\frac{1}{4}$ всех случаев и дней нетрудоспособности.

3. Анализ материалов по производственному травматизму в совхозах и МТС показал, что:

а) наибольшее число несчастных случаев у рабочих МТС происходит в процессе ремонтных (42,6% всех случаев) и полевых работ (27,6%), а у рабочих совхозов — при уходе за скотом (21,0%) и при ремонтных работах (20,4%);

б) больше $\frac{1}{3}$ всех производственных травм в МТС приходится на механизаторов (трактористов, комбайнеров, прицепщиков), в совхозах же на эту группу рабочих падает только 17,4% всех травм; большое количество производственных травм ($\frac{1}{4}$) приходится как в совхозе, так и в МТС на ремонтных рабочих (слесари, токари и т. д.);

в) удельный вес более тяжелых травм (нарушение целостности костей, вывихи) у рабочих МТС в 2 раза выше, чем у рабочих совхозов;

г) материальными причинами большинства травм (около $\frac{2}{3}$) в МТС являются перемещаемые предметы и обрабатываемый материал, прицепные агрегаты и механизированные станки, в совхозах же примерно для $\frac{1}{4}$ всех случаев причиной являются ручной инструмент и падение рабочих.

4. Для снижения производственного травматизма и заболеваемости необходимо предусмотреть следующие мероприятия:

а) значительно улучшить санитарно-гигиенические условия труда и техники безопасности, в первую очередь в ремонтных мастерских совхозов и МТС и в полевых условиях, а в совхозах также и при уходе за скотом; без проведения этих мероприятий нельзя ожидать снижения производственных травм в этих коллективах;

б) лечебным учреждениям, обслуживающим совхозы и МТС, организовать учет всех болеющих с временной утратой трудоспособности, выделяя из них для первоочередной диспансеризации всех длительно и повторно болеющих, так как на эту группу больных приходится больше $\frac{1}{2}$ всех дней нетрудоспособности. Организовать и проводить индивидуальные лечебно-профилактические мероприятия и при необходимости надлежащее трудоустройство длительно и часто болеющих.