

Характеристика труда и состояние здоровья сотрудников органов внутренних дел

И.С.Бабаханов

Госпиталь МВД Азербайджанской Республики
Баку, Азербайджан

В статье проанализирована повышенная напряженность труда различных сотрудников подразделений служб ОВД, которая формируется при выполнении трудовой деятельности, связанных с опасностью для их личной жизни и окружающих граждан на фоне конфликтных ситуаций с нарушением режима труда и отдыха, частых ночных смен, разездов в командировки, сложной криминогенной обстановки и др., что позволяет отнести труд сотрудников большинства подразделений ОВД к 3-му классу условий труда II степени, работников уголовного розыска, следственных отделов и дежурных частей с более высокой напряженностью их труда к 3-му классу условий труда III степени, согласно Руководству Р 2.2.2006-05. Подобные условия труда негативно отражаются на состоянии сотрудников ОВД и проявляются высокими показателями заболеваемости.

Ключевые слова: профессиональные болезни, органы внутренних дел.

ВВЕДЕНИЕ

Современные условия трудовой деятельности сотрудников органов внутренних дел (ОВД) значительно усложнились вследствие многофакторного воздействия, способствующего снижению эффективности их деятельности с негативным влиянием на состояние здоровья, угрозой для их личной жизни и окружающих людей [2]. Высокие интеллектуальные нагрузки, повышенная степень ответственности за конечный результат работы, постоянное пребывание в условиях отрицательной информации с риском для собственной жизни, высокая ответственность за безопасность других людей,

психоэмоциональный стресс, экологические факторы являются ведущими и специфическими факторами профессиональной деятельности для работающих в ОВД [1, 2, 7]. Следовательно, постоянное множественное воздействие эмоциональных, интенсивных производственных стресс-факторов, протекающих в экстремальных условиях, могут быть причиной формирования препатологических и патологических изменений в организме в целом и привести к возникновению различных заболеваний.

Немногочисленные сообщения [3] свидетельствуют о преимущественном распространении среди жителей промышленных регионов, неблагополучных в экологическом отношении, цереброваскулярных заболеваний. Как отмечают [2, 5, 6], условия труда в ОВД с воздействием внешних и внутренних средовых факторов риска способствуют развитию соматических заболеваний (язвенная болезнь желудка, артериальная гипертензия, психические изменения). Вместе с тем в литературе ограничены сведения, касающиеся анализа состояния здоровья с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ).

Целью исследования было с учетом выполняемого характера труда оценить состояние здоровья сотрудников ОВД по показателям с временной утратой трудоспособности.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование выполнено с применением метода случайной выборки на 1250 сотрудниках служб ОВД, включая уголовный розыск (УР), следственный отдел (СО), дежурные части (ДЧ), патрульно-постовой службы (ППС), дорожно-патрульной службы (ДПС), отдел по делам несовершеннолетних (ОДН), отряд милиции особого назначения (ОМОН).

Для характеристики профессиональной деятельности проведены хронометражные наблюдения с заполнением хронокарт в динамич-

ке рабочего дня ежедневно в течение недели (15 сотрудников из каждой службы) путем проведения профессиографического интервью. Напряженность и тяжесть труда оценены по Р 2.2.2006-05 (5). Для оценки состояния здоровья изучена распространенность основных неинфекционных заболеваний по данным отчетов о причинах временной нетрудоспособности (ф. №16-ВН) за 2009-2011 гг. Результаты материалов исследований обработаны методом вариационной статистики по Стьюденту и Фишеру.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В профессиональной деятельности сотрудников различных подразделений служб ОВД имеются специфические, отличительные особенности. Так, сотрудники службы в течение 24 часов рабочей смены с нерегламентированным перерывом в полной боевой готовности, экипировке и вооружении находятся на базе в ожидании приказа для выполнения специальных заданий по борьбе с преступностью и охраны общественного порядка при проведении массовых спортивных и культурных мероприятий. В работе отмечаются плановые и внеплановые командировки с разной продолжительностью времени (сутки, месяцы).

Рабочая смена ОДН составляет 8 часов с часовым перерывом на обед, наряду с основной работой выполняют ежемесячно один раз дежурства по отделу с длительностью 16 ч в рабочие дни и 24 ч в субботу, воскресенье и праздничные дни. Они часто привлекаются для охраны общественного порядка. Деятельность служб следственных органов связана с расследованием преступлений, ведением специальных документаций уголовных дел и др. 80% рабочего времени следователя связано с опросом потерпевших, свидетелей, подозреваемых лиц, которые протекают в закрытом помещении (следственный изолятор, места происшествий). Неоднократно следователь в месяц дежурит по УВД, воскресные и праздничные дни по 24 ч, посещает оперативное совещание, он постоянно работает с документацией, что завершается передачей собранных материалов в суд для разбирательства. Следователь проводит совместную работу с различными подразделениями служб по расследованию преступлений и фиксации следственных материалов.

Работа сотрудников ДЧ имеет разноплановый характер с выполнением диспетчерской работы, которая занимает 36-39% рабочего вре-

мени, а также связана с информационно-аналитической, координационной деятельностью, на которую затрачивается до 40% времени. Рабочий день инспектора ДПС продолжается 12 ч с регламентированным перерывом. Он осуществляет работу транспорта на трассах, где имеются дорожно-стационарные и мобильные посты наблюдения движения, с которыми постоянно держит контакт, ведет наблюдение и регулирует дорожное движение, оформляет материалы нарушения правил дорожного движения. Как зрительно, так и с помощью технических средств общается с участниками движения, передвигаясь на машинах, патрулирует дороги и автострады. Рабочая смена сотрудников ППС составляет 10 ч, они входят в состав общественной милиции, проводят охрану общественного порядка и обеспечение общественной безопасности. Патрулирование сотрудников ППС составляет 86% рабочего времени, они осуществляют также проверку подозреваемых лиц в нарушении законодательства, участвуют в задержании преступников с применением физической силы, оружия и специальных средств защиты, выявляют места пребывания лиц без определенного местожительства.

Работа участкового уполномоченного составляет 9 ч с правом отдыха 1 час, однако он постоянно занят служебными делами в отведенном социально-профилактическом центре, расположенном на участке района, закрепленного за сотрудником. Работа участкового тесно связано с гражданским населением (жалобы, обходы квартир, хранение оружия, беседа с людьми и т.п.), уточнением места жительства и розыском призывников по запросу военного комиссариата. Участковый участвует в составе следственно-оперативной группы УВД с выездом на места происшествия.

Участковые привлекаются для дежурств по отделу дел для охраны общественного порядка во время проведения массовых спортивных и культурных мероприятий. Как указывают [1, 2], высокие интеллектуальные нагрузки, повышенная степень ответственности, постоянное пребывание в условиях эмоционально отрицательной информации, риск для собственной жизни и ответственность за безопасность окружающих людей являются ведущими специфическими факторами профессиональной деятельности работников ОВД. В наибольшей степени они выражены у работников уголовного розыска следственных отделов и дежурных частей, что соответствует высокой напряженности труда — 3-й класс III степени.

Наименьшая напряженность труда установлена у сотрудников патрульно-постовой службы согласно Руководству 2.2. 2006-05.

Для трудовой деятельности сотрудников ОВД также характерны частые конфликтные ситуации, нарушение режима труда и отдыха, нарушение сменности в работе, частые ночные работы, переработки нормативного рабочего времени вследствие большого количества выполняемых функциональных обязанностей на фоне сложной криминогенной обстановки.

В целях выявления состояния здоровья сотрудников ОВД нами проведен анализ официальных отчетов за 2009-2011 гг. о причинах временной нетрудоспособности (ф. №16-ВН), которые позволили отметить, что уровень ЗВУТ сотрудников службы ОВД относительно выше средне-республиканских показателей в 2009 г, превышение над среднереспубликанскими показателями ЗВУТ в сумме по всем болезням составляло по случаям 33,6%, по дням 48,5% и по средней длительности болезни 8,5%. В 2010 г. это превышение составляло по случаям 32,8%, по дням 47,8%, по средней длительности 8,6%. 2011 г. превышение составляло по случаям 34,1%, по дням 49,2%, по средней длительности 8,8%. Сотрудники службы МВД чаще утрачивали трудоспособность практически по всем заболеваниям, приведенным и обозначенным в отчетной форме (16-ВН). Особенно большие различия отмечены по болезням органов дыхания (грипп, респираторные инфекции, ЛОР-органов) в 4,2 раза; болезни желудочно-кишечного тракта (язва желудка, 12-перстной кишки, гастриты, дуодениты) — в 2,2 раза; болезни сердечно-сосудистой системы (гипертонической болезни и ишемической болезни сердца) в 2,0 раза; болезни периферической нервной системы и пограничные психические расстройства (люмбоишиалгия, радикулит, радикулопатия), опорно-двигательного аппарата (пояснично-крестцовой области, остеохондрозы) в 2,2 раза; мочевыводящей системы — в 1,1 раза и прочие болезни. Частота этих заболеваний среди сотрудников значимо различается в различных подразделениях МВД.

Уровни заболеваемости (в сумме по всем болезням) у работников МВД по существующей классификации относятся к высоким, а по дням характеризуются «выше среднего уровня». Согласно существующим критериям оценки, уровень ЗВУТ по числу случаев — 105 дней нетрудоспособности остается высоким — 132 дня, при 9,6 дня средней продолжительности одного случая. Следует отметить, что, несмотря

на строгий профотбор, показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности (в случаях и днях) также превышают среднереспубликанский уровень.

Как показало движение кадрового состава, за указанные годы отмечена высокая смещаемость кадрового состава (35,6% в 2009 г., 46,7% в 2010 г., 49,5% в 2011 г.), что свидетельствует о преобладании частоты заболеваний, возрастного состава, высоких уровней ЗВУТ по данным официальных отчетов. Вместе с тем следует отметить, что по частоте заболеваний у сотрудников уголовного розыска, следственных отделов, дежурных частей после заболеваний органов дыхания занимают болезни сердечно-сосудистой системы (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца) — в 5 раз и выше, чем у сотрудников патрульно-постовой службы и участковых уполномоченных. В структуре заболеваемости, определяющей стойкую утрату трудоспособности, основное место отводится также цереброваскулярным заболеваниям и патологии периферической нервной системы.

Большая продолжительность нетрудоспособности при всех заболеваниях у сотрудников различных подразделений служб ОВД, среди которых преобладают молодые работники по сравнению со старшим возрастным контингентом, свидетельствует о худшем их состоянии здоровья, формирующемся под влиянием высокой напряженности их труда, экстремальных условий и сложной социально-психологической ситуации при выполнении трудовой деятельности.

Как известно [6, 8, 9], степень риска развития заболевания часто зависит от качественных особенностей факторов риска. Полифакторность риска (эмоциональный, производственный стресс, алкоголь, курение, неблагоприятные профессиональные факторы и др.) могут быть причиной не только общих соматических заболеваний, но и различных патологий нервной системы и психосоматических заболеваний, поэтому наиболее эффективным должна быть и их многофакторная профилактика.

ВЫВОДЫ

Результаты исследования позволили выявить у сотрудников ОВД характер выполняемых трудовых процессов с учетом тяжести и напряженности труда, а также наличие факторов риска, которые оказывают отрицательное воздействие на состояние их здоровья, что отражается на картине заболеваемости.

ЛИТЕРАТУРА

1. Датов Р.Р. Психофизиологические особенности развития утомления у сотрудников органов внутренних дел в процессе труда / Р.Р.Датов, Н.И.Симонова // Медицина труда и пром. экология. — 2005. — №5. — С. 25-29.
2. Исхаков Э.Р. Интенсивность производственной нагрузки и напряженности труда как факторы риска служебной деятельности сотрудников органов внутренних дел / Э.Р.Исхаков, Г.М.Биккинина // Медицина труда и пром. экология. — 2010. — №6. — С. 32-38.
3. Халецкая В.А. Клинические особенности болевого синдрома в спине в пожилом и старческом возрасте / В.А.Халецкая // Кремлевская медицина. — 2003. — №2. — С. 50-54.
4. Методика анализа данных отчета «О причинах заболеваемости с временной утратой трудоспособности (форма №16-ВН). Метод. Рек. / Г.К.Радионова, Н.В.Догле, Н.В.Лебедева, Л.Г.Жаворонок и др.). — №15. — С. 84-90.
5. Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда Р 2.2. 2006-05.
6. Трошин В.Д. Современные проблемы нейропсихопрофилактики / В.Д.Трошин, В.В.Трошин // Неврологии и психиатрии. — 2008. — №2. — С. 82-84.
7. Шогенов А.Г. Управление состоянием психосоматического статуса сотрудников правоохранительных органов / А.Г.Шогенов // Медицина труда и пром. экология. — 2010. — №11. — С. 1-5.
8. Яхно Н.Н. Болезни нервной системы / Н.Н.Яхно, Д.Р.Шгульман, П.В.Мельничук. — М., 1995. — С. 136-142.
9. Croft P.R. Risk factors for neck pain: A longitudinal study in the general population / P.R.Croft // Pain. — 2001. — Vol. 93, №3. — P. 317-325.

І.С.Бабаханов. Характеристика праці та стан здоров'я співробітників органів внутрішніх справ. Баку, Азербайджан.

Ключові слова: професійні хвороби, органи внутрішніх справ.

У статті проаналізована підвищена напруженість праці різних співробітників підрозділів служб ОВС, яка формується при виконанні трудової діяльності, пов'язаних з небезпекою для їхнього особистого життя й оточуючих громадян на тлі конфліктних ситуацій з порушенням режиму праці та відпочинку, частих нічних змін, роз'їздів у від'їждження, складної криміногенної обстановки та ін., що дозволяє віднести працю співробітників більшості підрозділів ОВС до 3-го класу умов праці II ступеня, працівників карного розшуку, слідчих відділів і чергових частин з більш високою напруженістю їх праці — до 3-го класу умов праці III ступеня, згідно з Керівництвом Р 2.2.2006-05. Подібні умови праці негативно відбиваються на стані здоров'я працівників ОВС і проявляються високими показниками захворюваності.

I.S.Babakhanov. Labour and health characteristics of the interior ministry hospital. Baku, Azerbaijan.

Key words: occupational diseases, department of internal affairs.

In presented article describes the increased labor tension of various staff offices, which formed the ATS services, when doing work-related risks to their privacy and surrounding citizens amid conflicts with violation of the regime of work and rest, frequent night shifts, traveling on business trips, a high incidence of crime and so on. That makes labor employees of most ATS units into class work grade 3 2nd degree, criminal investigation officers, investigation departments and duty parts with a higher intensity of their work to the class of conditions 3-th class, 3-rd degree, under the leadership of p-2.2.2006 05. Such conditions affect the status of the employees MIA and manifest high rates of morbidity.

Надійшла до редакції 18.11.2012 р.