

различных жанрах. Его перу принадлежат романы, повести, пьесы, стихи, поэмы, статьи, рецензии, эссе, киносценарии. Талант художника был многогранным и ярким. Проза его — явление необычное, можно сказать, самобытное в белорусской литературе.

Отношение критики и других писателей и произведений В.Короткевича было неоднозначно, особенно это касается ранних его произведений. Его хвалили за самобытность, талант, стиль и упрекали за некоторую слашавость, книжность, сложность сюжета. Объяснялось же это, вероятно, стремлением к самовыражению, творческому росту, вызреванию многогранного и разностороннего таланта художника. В более поздних произведениях он почти полностью избавляется от этих недостатков. Можно без преувеличения сказать, что основой всего творчества В.Короткевича является его огромная эрудиция, энциклопедичность знаний.

"В.Короткевич — это гордость и совесть современной белорусской литературы. Это наш классик, писатель, который сумел правдиво раскрыть душу народа и его национальный характер, выявить передовые общественные и эстетические идеалы. Это один из самых известных и популярных в республике писателей", — пишет белорусский литературовед А.Л.Верабей в своей книге "Живая связь времен". И с такой оценкой творчества писателя В.Короткевича нельзя не соглашаться.

С.И. Судник

Я.Л. Мархоцкий

(кафедра ГО и медицинской
подготовки, лаборатория
научных основ рекреологии)

ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВА И ЗДОРОВЬЕ

Цель исследования — изучить условия труда и отдыха рабочих Минского производственного объединения "Мотовелозавод", определить показатели функционального (сердечно-сосудистой и дыхательной систем) и физического состояния, выявить наличие физических дефектов и заболеваний, выявить нервно-психологический статус. Нами определены также специфические показатели временной нетрудоспособности и влияние факторов производства на здоровье человека. Полученные данные использовались при отборе лиц для занятий в комна-

те психологической разгрузки с применением функциональных активизирующих методов, а также при формировании групп риска (лиц с наличием физических дефектов, хроническими заболеваниями и функциональными расстройствами).

Мы провели исследование согласно "Карте оценки условий труда и функционального состояния организма". Обследовали 129 рабочих в возрасте 20-60 лет и старше. Преимущественно - рабочие среднего и старшего возраста (30-59 лет) - 79,8%, до 30 лет - 16,3 и старше 60 - только 3,9%. В основном обследовались женщины (83,7%).

Из табл. I видно, что условия труда, санитарно-гигиеническое состояние рабочих мест, зоны отдыха, работу пищеблока, регламентированные и нерегламентированные перерывы, организацию отдыха в выходные дни от 30,0% до 50,0% обследованных рабочих считают неудовлетворительными. Высокую оценку получила работа здравпункта: 41,9% оценили ее на хорошо и 3,9% на отлично. От 70,0% до 90,0% обследованных считают, что для улучшения условий труда необходимо: снизить запыленность, загазованность, температуру, влажность, шум, вибрацию, улучшить вентиляцию и освещенность.

С условиями труда тесно связаны работоспособность, самочувствие, настроение и активность рабочих, хотя определяющими являются показатели функции и физического состояния организма (табл. 2).

В тесной взаимосвязи с состоянием организма и условиями труда находятся различные болезненные симптомы и их проявления. Редкие боли и неприятные ощущения в дыхательных путях выявлены у 26,4% обследованных, частые - в 17,0 и постоянные - у 2,3%. Отмечается прямая связь и со стажем работы. Болезненные симптомы чаще проявляются у лиц, работающих на предприятии более 20 лет (как у мужчин, так и у женщин).

Особенно часты болезненные симптомы в области сердца. Редкие боли наблюдаются у 38,0%, частые - у 27,1 и постоянные - у 2,3% обследованных. Наиболее частые боли в сердце отмечены у женщин. Редкие боли выявлены уже при стаже работы до 5 и в 5-10 лет. Затем в течение 5-10 лет наблюдается некоторая стабилизация, а при стаже работы более 20 лет наступает резкий подъем. У мужчин боли в сердце возникает через 20 рабочих лет. Это соответствует общему положению, что наиболее уязвимый возраст для заболевания сердца и сосудов у мужчин - 40 лет. Боли в желудке и кишечнике отмечаются реже, чем в дыхательных путях и сердце. Редкие боли выявлены

Таблица I.

Показатели оценки условий труда работающих

№ п/п	Показатели условий работы	Неудов.		Удовлетв.		Хор.		отл.		Не смогли ответить		
		абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	
1.	Темпер. режим помещений	62	48,0	29	22,5	4	3,1	-	-	34	26,4	
2.	Вентиляция:	ест.	47	36,4	24	18,6	2	1,6	-	-	56	43,4
		искусст.	40	31,1	24	18,6	3	2,3	-	-	62	48
3.	Освещенность	естест.	15	11,6	33	25,6	9	7,0	-	-	72	55,8
		искусст.	27	20,9	37	28,7	10	7,8	-	-	55	42,6
4.	Санит.-гигиенич. условия труда	32	24,8	58	45,0	11	8,5	-	-	28	21,7	
5.	Состояние интер. рабочего места	39	30,2	49	38,0	10	7,8	-	-	31	24,0	
6.	Зоны отдыха	83	64,3	14	10,8	7	5,4	-	-	25	19,4	
7.	Работа столовой	41	31,8	53	41,1	9	7,0	-	-	26	20,1	
8.	Перерывы:	реглам.	24	18,6	60	46,5	-	-	-	-	45	34,9
		произв.	21	16,3	30	23,2	-	-	-	-	78	60,5
9.	Морально-психол. климат	бригаде	5	3,9	50	39,0	44	34,1	1	0,8	29	22,5
		цехе	4	3,1	40	31,1	36	27,9	-	-	49	38,0
		предпр.	3	2,3	28	21,7	27	20,9	-	-	71	55,0
10.	Оздоров. медицин. обслуживание	здрави.	3	2,3	33	25,6	54	41,9	5	3,9	53	40,9
		цех. по обсл.	6	4,6	30	23,2	36	27,9	1	0,8	54	41,9
		путевки в проф.	10	7,8	25	19,4	24	18,6	-	-	71	55,0
		путевки в лпоз.	5	3,9	17	13,2	5	3,9	-	-	82	63,6
		освоя. явл.-сод.	4	3,1	16	12,4	24	18,6	1	0,8	68	52,2
		Орган. ст. дел. в. д.	34	26,4	14	10,8	15	11,6	1	0,8	65	50,4

Таблица 2

Показатели состояния организма мужчин и женщин
до работы и после работы

Показатели	Плохое		Удовл.		Хорошее		Отлич.		Всего	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Мужчин до работы										
Самочувствие	-	-	6	28,6	11	52,4	4	19,1	21	100
Настроение	1	4,7	7	33,3	9	42,9	4	19,1	21	100
Активность	1	4,7	5	23,8	11	52,4	4	19,1	21	100
Работоспособн.	1	4,7	6	28,6	10	47,6	4	19,1	21	100
Мужчин после работы										
Самочувствие	4	19,1	11	52,4	4	19,1	2	9,5	21	100
Настроение	3	14,3	10	47,6	6	28,6	2	9,5	21	100
Активность	3	14,3	10	47,6	6	28,6	2	9,5	21	100
Работоспособн.	4	19,1	9	42,9	6	28,6	2	9,5	21	100
Женщин до работы										
Самочувствие	4	3,7	54	50,0	45	41,6	5	4,6	108	100
Настроение	4	3,7	47	43,5	51	47,2	6	5,5	108	100
Активность	5	4,6	43	39,8	48	44,4	12	11,1	108	100
Работоспособн.	6	5,5	34	31,5	56	51,8	12	11,1	108	100
Женщин после работы										
Самочувствие	34	31,5	53	49,1	18	16,6	3	2,8	108	100
Настроение	21	19,4	64	59,3	20	18,5	3	2,8	108	100
Активность	22	20,4	62	57,4	21	19,4	3	2,8	108	100
Работоспособн.	23	21,3	62	57,4	20	18,5	3	2,8	108	100

у 28,7%, частые - у 10,1% обследованных. У женщин они проявляются чаще. Частые головные боли наблюдаются у 31,1%, редкие - у 36,4 и постоянные - у 3,9%.

После проведения первичного исследования мы создали группы для проведения оздоровительных мероприятий с учетом степени здоровья работающих (здоровые, практически здоровые и больные).

Практически здоровым лицам с целью предупреждения возможных заболеваний были предписаны оздоровительные процедуры обшесоматического воздействия. Так, массаж отдельных частей тела проведен 37 рабочим (всего 511 процедур). Это - общий оздоровительный массаж грудной клетки, различных отделов позвоночника, верхних и нижних конечностей. Назначение оздоровительного массажа и оценка эффективности его воздействия производились совместно исполнителем данной темы и врачами медсанчасти (невропатологом, физиотерапевтом, хирургом и другими специалистами). Улучшение общего состояния отмечено у 35 человек.

На основании больничных листов нами изучена временная нетрудоспособность (ВН). Это позволило установить показатели в случаях и днях (на 100 работающих) в динамике (за 9 месяцев 1989 и 1990 года). По сравнению с 1989 годом ВН снизилась по лакировочному (72,41 против 77,67) и гальваническому (53,44 против 54,09) цехам. Это обусловлено снижением в 1990 году обострений хронических заболеваний органов дыхания, гипертонической болезни и заболеваний периферической нервной системы. Таким образом, отмечается взаимосвязь между профилактическими оздоровительными мероприятиями и уменьшением обострений хронических заболеваний.

Однако несмотря на некоторое снижение ВН в лакировочном и гальваническом цехах (1990 год), показатели заболеваемости работающих здесь выше средних заводских показателей (в случаях и днях). Высокая заболеваемость связана с неблагоприятным воздействием вредных факторов производства на организм рабочих.

Для профилактики заболеваний, их обострений и снижения ВН необходимо проводить оздоровительные мероприятия, модернизировать производство и вводить новые технологии.