

КЭСПТІК ПАТОЛОГИЯ

DOI: 10.65491/3106-5538-2025-4-57-64

УДК 614.4

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН: АНАЛИЗ СОВРЕМЕННЫХ ТЕНДЕНЦИЙ

**Аманбекова А.У.¹, Отаров Е.Ж.¹, Акынжанова С.¹, Джакупбекова Г.М.¹,
Отарбаева М.Б.¹**

¹НАО «Национальный центр гигиены труда и профессиональных заболеваний» (100017, Республика Казахстан, г.Караганда, ул.Мустафина 15, e-mail: info@naoncgt.kz)

- 1.Аманбекова А.У., д.м.н., профессор, главный внештатный профпатолог, НАО «Национальный центр гигиены труда и профессиональных заболеваний», г.Караганда, e-mail: amanbekova@mail.ru
- 2.Отаров Е.Ж., e-mail: yertay.otarov@gmail.com
- 3.Акынжанова С., e-mail:
- 4.Джакупбекова Г.М., e-mail:
- 5.Отарбаева М.Б., e-mail: m_otarbaeva@mail.ru

Профессиональная заболеваемость остаётся одной из ключевых медико-социальных проблем Республики Казахстан. Анализ за 2024 гг. показал доминирование заболеваний, связанных с физическим перенапряжением, воздействием промышленных аэрозолей и физических факторов. Международное сопоставление свидетельствует о значительном отставании Казахстана по уровню регистрации профессиональных заболеваний. Полученные данные указывают на необходимость совершенствования системы медицинских осмотров, экспертизы связи заболеваний с условиями труда и профилактики профессиональной патологии.

Ключевые слова: профессиональная заболеваемость; медицина труда

Республика Казахстан характеризуется наличием развитых производственных отраслей, включая угольную, горнодобывающую, металлургическую, химическую промышленность, а также нефтегазовый сектор. Устойчивость социально-экономического развития страны во многом определяется состоянием здоровья трудоспособного населения, задействованного в данных отраслях. Конституция Республики Казахстан (статья 24, пункт 2) закрепляет право каждого гражданина

на безопасные и гигиеничные условия труда, справедливое вознаграждение без дискриминации и обеспечение социальной защиты в случае утраты занятости.

Охрана здоровья работающего населения является одним из приоритетных направлений государственной политики Казахстана, где на долю трудовых ресурсов приходилось 50% экономически активного населения. Указом Президента Республики Казахстан 2025 год объявлен «Годом рабочих профессий» [1].

Опасные для здоровья условия труда сохранились во многих отраслях, так по данным Агентства по статистики [2], среди работников обследованных предприятий в 2024 году наибольшая доля занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям (нормам) отмечена в области Ұлытау – 45,2% (18340 работников), в Павлодарской области – 43,9% (45629), в Карагандинской области – 43,2%, в Мангистауской области – 42,7% (36183 человек), в Восточно-Казахстанской области – 31,5% (26668).

По данным Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК, на 2024 год на промышленных предприятиях республики работало 1208270 человек, из них женщин – 430473, из них численность работников, во вредных и опасных условиях составила 946 224 человек в том числе женщин – 209621.

С целью профилактики заболеваний среди работающего населения проводятся периодические медицинские осмотры. В 2024 г. периодическим медицинским осмотрам подлежало 941 712 человек, в том числе женщин 201485. Из них осмотрено 894 145, в том числе женщин 183102. По результатам периодического медицинского осмотра у 70 593 работников обнаружены общие соматические заболевания, с подозрением на профессиональное заболевание у 1 920. Направлено на стационарное лечение 16385 человек, на амбулаторное - 57916, на санаторно-курортное лечение 35367 и назначено диетпитание - 37357. Взято на диспансерный учет 45407, с целью исключения контакта с профессиональной вредностью временно переведены на другую работу 769 человек, отстранены от работы 30 и оздоровление - 32623.

Согласно имеющих данных НАО «Национальный центр гигиены труда и профессиональных заболеваний» (НАО «НЦГТПЗ»), в стране около 10 тысяч пациентов с профессиональными заболеваниями. Среди них больше всего работников Карагандинской, Восточно-Казахстанской областей, области Ұлытау.

Медицинскую помощь при профессиональной патологии оказывают:

1) организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях: первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) и консультативно-диагностической помощи;

2) организаций здравоохранения, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профессиональной патологии и экспертизе.

Организация медицинской помощи на уровне ПМСП. В настоящее время медицинская помощь лицам, работающим во вредных и опасных условиях труда, на амбулаторно-поликлиническом уровне оказывается:

- медицинскими организациями, с которыми предприятия заключают договора на медицинское обслуживание своих работников;
- территориальными организациями ПМСП по месту жительства работника (по выбору работника).

Некоторые крупные предприятия заключают договора на медицинское обслуживание своих работников.

Специализированная медицинская помощь по профессиональной патологии оказывают:

- НАО «НЦГПЗ»: консультативно-диагностическое отделение и стационар на 60 профпатологических коек: отделение профессиональной терапии - 30 коек, отделение профессиональной неврологии - 30 коек; 24 коек – хоздоговорных.
- Усть-Каменогорским филиалом НАО «Медицинский университет Семей», где развернуто отделение профессиональной патологии на 30 коек.

Анализ первичной профессиональной заболеваемости за период 2010 – 2024 гг. показал, что с 2016 года по 2020 год отмечалось снижение профессиональной патологии. С 2021 года отмечается рост первичной профессиональной заболеваемости с 413 больных в 2021г., до 707 больных в 2023 г. и некоторое снижение в 2024г.- 566 больных.

Впервые профессиональное заболевание в 2024 году установлено 566 пациентам, которым выставлено 836 случаев (нозологий).

При распределении нозологий по этиологическому принципу, установлено, что первое место занимают заболевания связанные с функциональными перенапряжением отдельных органов и систем – 421 пациент (50,4%), среди которых хроническая радикулопатия составляет 93,8%.

На втором месте - заболевания от воздействия промышленных аэрозолей - 274 пациента (30,4%) и из них 61,3% - это пациенты с пневмокониозом, среди них 97 с силикозом и из них почти 50% с запущенными случаями со второй и третьей стадией силикоза. За последние три года отмечается увеличение количества больных с пневмокониозом от смешанной пыли, и в 2024 г установлено 62 случая. Бронхобструктивная патология пылевой и токсико-пылевой этиологии определены у 106 (38,7%) больных.

Заболевания, связанные с воздействием физических факторов установлены у 108 работника – 12,2%, из которых у 57 пациентов выявлена вибрационная болезнь, при этом все заболевания I – II и II степени тяжести. Обращает внимание, что вибрационная болезнь на стадиях направления на обследование не диагности-

руется, что говорит о низкой квалификации врачей, которые проводят медицинские осмотры. Двусторонняя нейросенсорная тугоухость выставлена 51 больного.

Заболевания от воздействия химических факторов составили 3,7% – 31 пациент. У 27 шахтеров были последствия острого отравления взрывными газами, это больные со средне-тяжелыми и тяжелыми степенями заболевания с токсической энцефалопатией, которые привели к инвалидизации рабочих.

В 2024 году заболевание от воздействия биологических факторов, туберкулез, был установлен одному пациенту – медицинскому работнику. Профессиональный лейкоз диагностирован одному работнику уранового производства.

В связи с работой в угольной и горнорудной промышленности с комплексом вредных факторов 170 (30%) работникам установлено по 2 профессиональных заболевания, 36 (6,4%) – три профзаболевания, у 4 пациентов – по 4 нозологии, и у одного – 5 профессиональных заболеваний.

Больше всего работников с впервые установленными профзаболеваниями из области Ұлытау - 43,46%, из Восточно-Казахстанской - 33,39%, из Карагандинской области - 20,67%, из Акмолинской и Жамбылской областей – по 1,06%, из Кызылординской и Павлодарской областей – по 0,17%.

Анализ показателей профессиональной заболеваемости по разделам экономической деятельности выявил, что высокий уровень заболеваемости отмечается в горнорудной и угольной промышленности. Работники горнорудной промышленности составляют 65,15%; угольной – 20,5%; химической – 1,69 %; металлургии - 12,1%; медицинские работники – 0,14 %; строительная промышленность – 0,14%, машиностроение – 0,14%, железнодорожная - 0,14%.

Большее число пациентов, которым установлены профессиональные заболевания, являются работниками ТОО «Корпорации Казахмыс» 39,6%; 18,6% - шахтеры АО «Qarmet», ТОО «Казцинк» – 16,8%, ТОО «Востокцветмет» - 12,4%.

Практически отсутствует профессиональная патология в строительной промышленности, машиностроении, нефтяной, сельскохозяйственной, транспортной отраслях промышленности.

Совершенно очевидно, что регистрируемый уровень профессиональной заболеваемости не отражает истинной ситуации и не адекватен состоянию условий труда в современном Казахстане. Совершенно очевидно, что основная часть профзаболеваний маскируется в структуре общей заболеваемости, поэтому работники с нарушениями здоровья, возникшими в процессе труда, не получают надлежащего медицинского обслуживания и соответствующих социальных компенсаций за утрату здоровья.

Международное сравнение демонстрирует, что Казахстан фиксирует существенно меньший уровень профессиональной заболеваемости по сравнению с европейскими странами, США, Южной Кореей и Китаем (таблица 1) [3-7]. Это связано с системным недовыявлением, ограниченным перечнем профзаболеваний.

Структура профпатологии остаётся индустриальной, с доминированием пылевых заболеваний лёгких и опорно-двигательного аппарата (MSD/TMS), тогда как развитые страны фиксируют рост психосоциальных, кардиоваскулярных и онкологических профессиональных заболеваний.

Таблица 1. – Профессиональная заболеваемость в некоторых странах за последние годы и ведущие группы заболеваний

Страна	Источник статистики	Последние данные Год – число пациентов	Ведущие группы заболеваний
Франция	AT/MP, EUROGIP	2022: 44217 признанных	MSD/TMS; профессиональные раки; кожные болезни
Германия	DGUV	2022: ~200 000; 2023: ~73 000	Инфекции (COVID); MSD; профессиональные раки; пневмокониозы; туюхость
Италия	INAIL	2023: >72 000 заявленных	MSD (~70%); стресс; заболевания органов дыхания; онкология
США	BLS SOII	2023: ~200 000 заболеваний	Респираторные заболевания; MSD; кожные заболевания; туюхость
Южная Корея	IACI	2022: 23 134 признанных	MSD; стресс/переутомление; психические; патология слух
Китай	China CDC	2021: ~1 025 000 накопленных	Пневмокониозы (~90%); отравления; шумовая болезнь

Общие тенденции: это смещение структуры ПЗ - от «классических» заболеваний (например, силикоз, дерматозы) к психосоциальным и хроническим болевым синдромам; недооценка ПЗ в развивающихся странах - из-за отсутствия диагностики, слабого контроля и экономической незащищённости работников; рост значимости ментального здоровья - в развитых странах заболевания, вызванные стрессом и выгоранием, становятся доминирующими.

Проблема латентности имеет место во многих странах, где регистрируются далеко не все случаи, особенно в сферах с низкой правовой защитой работников. Профессиональная заболеваемость остаётся важной социальной и медицинской проблемой в большинстве стран мира. Несмотря на различия в системах здравоохранения и учёта, общим трендом становится рост психоэмоциональных рас-

стройств, связанных с трудовой деятельностью. Страны с высокоразвитыми системами охраны труда демонстрируют снижение традиционных ПЗ благодаря активной профилактике и мониторингу. В то же время, в странах с развивающейся экономикой необходима срочная модернизация систем учёта, диагностики и превентивной медицины труда.

В Казахстане сохраняется тяжелый физический труд, напряженность труда у большинства рабочих. Рост пневмокониозов говорит о недостаточности индивидуальных средств защиты или о некачественных средствах защиты.

Таким образом, декларируемое снижение профессиональной заболеваемости в республике не отражает реальной эпидемиологической ситуации и во многом обусловлено недостаточной выявляемостью, латентным течением профессиональных заболеваний, а также неполным направлением работников на экспертизу связи заболевания с условиями труда. Фактический уровень профессиональной патологии остаётся существенно выше регистрируемых показателей и носит скрытый характер. По данным Коситета санитарно-эпидемиологического контроля в стране по результатам периодических медицинских осмотров с подозрением на профессиональное заболевание было определено 1900 рабочих, однако только около 600 человек направлено на экспертизу связи заболевания с профессией, т.е. только треть работников представлены на экспертную профпатологическую комиссию. Большое количество рабочих не получают соответствующей медицинской помощи и социальных гарантий.

Следовательно, необходимы меры по контролю за качественным оказанием медицинской помощи на местах, расширении первичной медицинской профилактики здоровья лиц, работающих во вредных и опасных условиях труда и закономерно внесение дополнений в Стандарт оказания профпатологической медицинской помощи работающему населению.

Охрана здоровья работающих - это инвестиция не только в человека, но и в будущее всей экономики. Международный опыт показывает: эффективная система медицины труда - это не роскошь, а необходимость.

Литература

1. Указ Президента Республики Казахстан от 25 декабря 2024 года № 744 «Об объявлении Года рабочих профессий»

Ukaz Prezidenta Respubliki Kazakhstan ot 25 dekabrya 2024 goda № 744 «Ob obyavlenii Goda rabochikh professiy»

2. Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан <https://stat.gov.kz/ru/industries /laborand-income/stat-wags/publications/412079/>

Byuro natsional'noy statistiki Agentstva po strategicheskому planirovaniyu i reformam Respubliki Kazakhstan

3. Assurance Maladie – Risques Professionnels (AT/MP) Statistiques des maladies professionnelles reconnues en France en 2022: rapport annuel [Электронный ресурс]. – Paris, 2023. – URL: <https://www.ameli.fr/entreprise/sante-travail/statistiques>

4. EUROGIP. Les troubles musculosquelettiques (TMS) d'origine professionnelle en Europe : données comparatives [Электронный ресурс]. – Paris, 2022. – URL: <https://eurogip.fr/publications>

5. Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV). Occupational diseases statistics 2022–2023 [Электронный ресурс]. – Berlin, 2024. – URL: <https://www.dguv.de/en/facts-figures>

6. Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro (INAIL). Relazione annuale 2023: malattie professionali denunciate [Электронный ресурс]. – Rome, 2024. – URL: <https://www.inail.it>

7. U.S. Bureau of Labor Statistics (BLS). Survey of Occupational Injuries and Illnesses (SOII), 2023 [Электронный ресурс]. – Washington, DC, 2024. – URL: <https://www.bls.gov/iif>

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫң ЕҢБЕК ЕТЕТІН ХАЛҚЫНЫң КӘСІПТІК АУРУШАНДЫҒЫ: ҚАЗІРГІ ҮРДІСТЕРДІ ТАЛДАУ

**Аманбекова А.У.¹, Отаров Е.Ж.¹, Ақынжанова С.¹,
Джакупбекова Г.М.¹, Отарбаева М.Б.¹**

¹«Еңбек гигиенасы және кәсіптік аурулар ұлттық орталығы» KeAK (100017, Қазақстан Республикасы, Караганды қ., Мұстафин к. 15, e-mail: info@naoncgt.kz)

1. Аманбекова А.У., м.ғ.д., профессор, негізгі штаттан тыс профпатолог, АҚ «Еңбек гигиенасы және кәсіби аурулар ұлттық орталығы», Караганды қ., e-mail: amanbekova@mail.ru

2. Отаров Е.Ж., e-mail: yertay.otarov@gmail.com

3. Ақынжанова С., e-mail: info@naoncgt.kz

4. Джакупбекова Г.М., e-mail: info@naoncgt.kz

5. Отарбаева М.Б., e-mail: m_otarbaeva@mail.ru

Тұжырым

Кәсіби аурушаңдық Қазақстан Республикасындағы маңызды медициналық-әлеуметтік мәселелердің бірі болып табылады. 2024 жылдағы аралығындағы ұлт-

тық статистикалық деректер мен мамандандырылған кәсіби патология ұйымдарының материалдарын талдау физикалық шамадан тыс жүктемемен, өндірістік аэрозольдер мен физикалық факторлардың әсерімен байланысты аурулардың басым екенін көрсетті. Халықаралық салыстырулар Қазақстанда кәсіби ауруларды тіркеу деңгейінің төмендігін айқындаиды. Алынған деректер мерзімді медициналық тексерулерді, аурудың еңбек жағдайларымен байланысын сараптау жүйесін және кәсіби аурулардың алдын алу шараларын жетілдіру қажеттігін көрсетеді.

Түйінди сөздер: кәсіби аурулар; еңбек медицинасы

OCCUPATIONAL MORBIDITY OF THE WORKING POPULATION OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN: ANALYSIS OF CURRENT TRENDS

**Amanbekova A.U.¹, Otarov E.Zh.¹, Akynzhanova S.¹, Dzhakupbekova G.M.¹
Otarbayeva M.B.¹**

¹NC JSC «National Centre Occupational Health and Diseases» (100017, Republic of Kazakhstan, Karaganda, Mustafina str. 15, e-mail: info@naoncgt.kz)

1.Amanbekova A.U., D.M.Sc., Professor, Chief Freelance Occupational Pathologist, JSC “National Center of Occupational Hygiene and Occupational Diseases”, Karaganda, e-mail: amanbekova@mail.ru
2.Otarov E.Zh., e-mail: yertay.otorov@gmail.com
3.Akynzhanova S., e-mail: info@naoncgt.kz
4.Dzhakupbekova G.M., e-mail: info@naoncgt.kz
5.Otarbayeva M.B., e-mail: m_otorbaeva@mail.ru

Summary

Occupational morbidity remains one of the key medical and social problems in the Republic of Kazakhstan. An analysis of national statistical data and materials from specialized occupational health institutions for 2024 revealed the predominance of diseases associated with physical overstrain, exposure to industrial aerosols, and physical factors. International comparisons demonstrate a substantial lag of Kazakhstan in the registration of occupational diseases. The findings indicate the need to improve periodic medical examinations, expert assessment of the causal relationship between diseases and working conditions, and preventive occupational health measures.

Key words: occupational morbidity; occupational medicine.