

DISKUSE

K JEDNÁNÍ 1. PRACOVNÍHO TÝMU ODBORNÉ KOMISE PRO DŮCHODOVOU REFORMU 30. ČERVNA 2016 NEMOCI Z POVOLÁNÍ

1. Vývoj počtu obyvatel vykonávající rizikové práce v ČR od roku 2004 až 2012. V roce 2012 byl počet obyvatel vykonávajících rizikové práce cca 460 tis. osob.
2. Počet prací zařazených, jako rizikové od roku 2004 (cca 50 tis. prací) postupně roste. V roce 2012 byl počet rizikových prací cca 68 tis. Kč.
3. Největším rizikovým faktorem byl HLUK , FYZICKÁ ZÁTĚŽ, VIBRACE, PRACOVNÍ POLOHA.
4. Nejvíce nemocí z povolání eviduje MORAVSKOSLEZSKÝ KRAJ, nejméně PRAHA.
V ČR nelze získat data o úmrtí obyvatel podle dosaženého vzdělání a podle převážně vykonávaného zaměstnání (Dotaz byl adresován na Sociologický ústav AVČR, a Český statistický úřad).
Nelze získat údaje o úmrtí obyvatelstva, které bylo vystaveno rizikové práci a zátěži. Riziková práce mohla vést k předčasnému úmrtí.

Pramen : Zpráva o zdraví obyvatel České republiky 2014
kapitola 4.10 Nemoci z povolání
kapitola 5.13 Faktory pracovního prostředí

5. Počet zdravotně postižených v roce 2013 byl 1 077 tis. osob (více, jak jeden milion osob), tj. cca 10 % obyvatelstva ČR. Křivka nárůstu zdravotně postižených osob začíná mezi 30 a 44 rokem, nejstrměji křivka roste mezi 45 až 59 rokem a 59 až 60 rokem. Existuje souvislost mezi nárůstem počtu nemocí z povolání a věkem osob zdravotně postižených (cca 20 let v zaměstnání) ?

Pramen : STATISTIKA &MY, Ročník 4, Číslo 4/2014, Článek : „V ČR byl zdravotně postižený každý desátý“

4.10 Nemoci z povolání

Počet případů hlášených nemocí z povolání v roce 2012 byl u mužů i žen o 30 % nižší než v roce 2003. Poměr podílu případů hlášených u mužů a žen však byl relativně stabilní, cca 60 % : 40 %. Nejvíce případů nemocí z povolání je v kraji Moravskoslezském a nejméně v Praze. Největším problémem nemocí z povolání zůstávají onemocnění muskuloskeletální z přetěžování a z práce s vibrujícím nářadím. Proto je nutné i nadále zaměřovat pozornost právě na tento rizikový faktor, a to i z hlediska zaměstnavatelů, zejména v oblasti prevence, edukace, poradenské činnosti a zavádění programů podpory zdraví. Příkladem účinnosti lepšího uplatňování preventivních opatření je skutečnost, že i když v riziku hluku pracuje cca 40 % všech osob vykonávajících rizikové práce, představovala porucha sluchu způsobená hlukem pouhých 1,3 % hlášených nemocí z povolání v roce 2012.

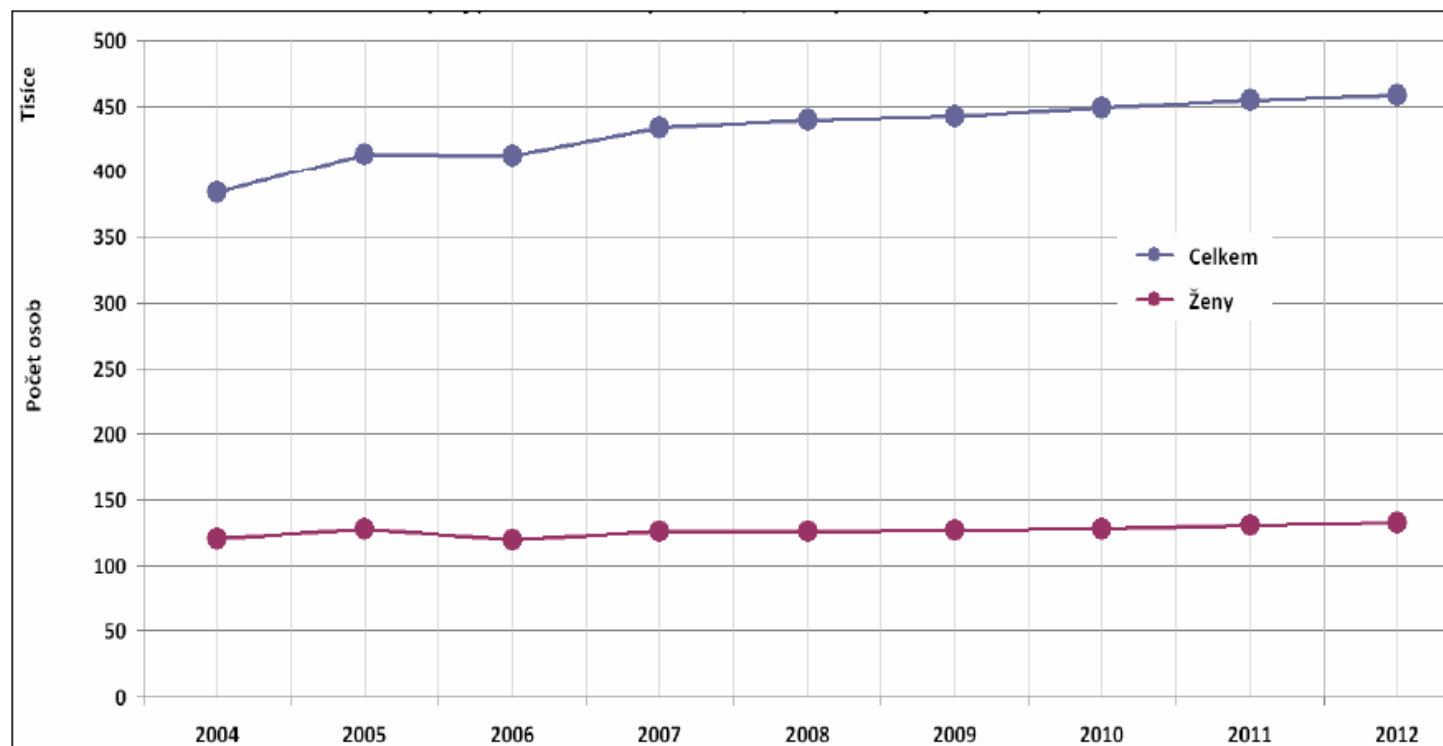
5.13 Faktory pracovního prostředí

Od roku 2004 mírně stoupá počet osob vykonávajících rizikové práce. Především se zvýšil počet osob vykonávajících práci s nadměrnou a jednostrannou fyzickou zátěží a počet osob s expozicí vibracím. Ke snížení došlo u počtu osob v riziku expozice biologickým činitelům a v riziku psychické zátěže.

Kategorizace prací vyjadřuje hodnocení úrovně zátěže zaměstnance faktory pracovního prostředí, které jsou rozhodujícími ze zdravotního hlediska ve vztahu ke kvalitě pracovních podmínek a charakterizuje zařazení do jednotlivých kategorií prací. Podle míry výskytu jednotlivých faktorů se práce zařazují do čtyř kategorií. Za rizikovou práci je stanovena práce, zařazená do kategorie třetí a čtvrté a dále práce zařazené do kategorie druhé, o níž takto rozhodne příslušný orgán ochrany veřejného zdraví. V následujících tabulkách a grafech jsou rizikové práce označovány 2R, 3 a 4.

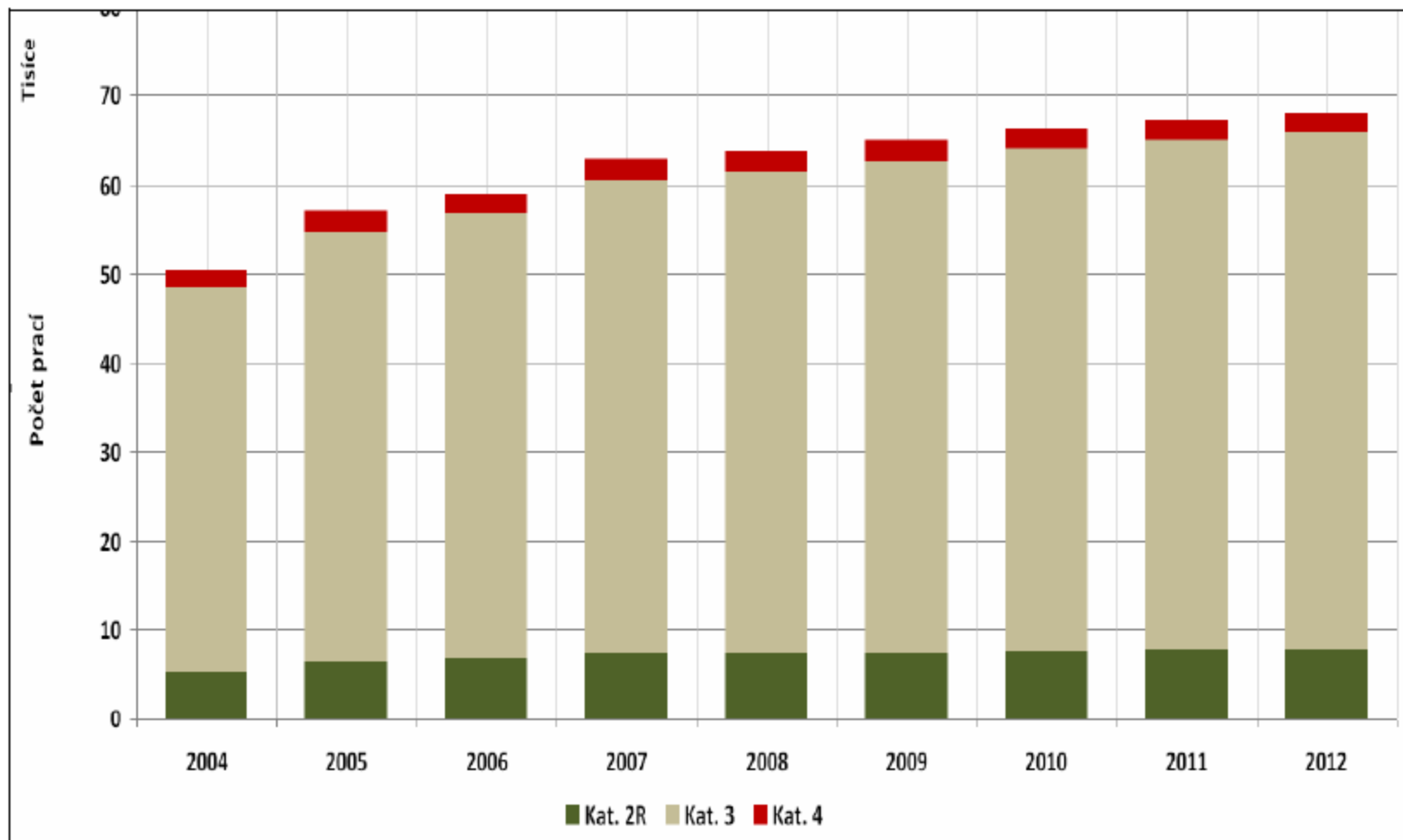
Pro sběr údajů o expozici zaměstnanců faktory pracovních podmínek podle jejich zařazení do kategorií slouží celostátní informační systém kategorizace prací (dále jen IS

Obr. 5.13.1 Vývoj počtu evidovaných osob, které vykonávají rizikové práce v ČR v letech 2004–2012



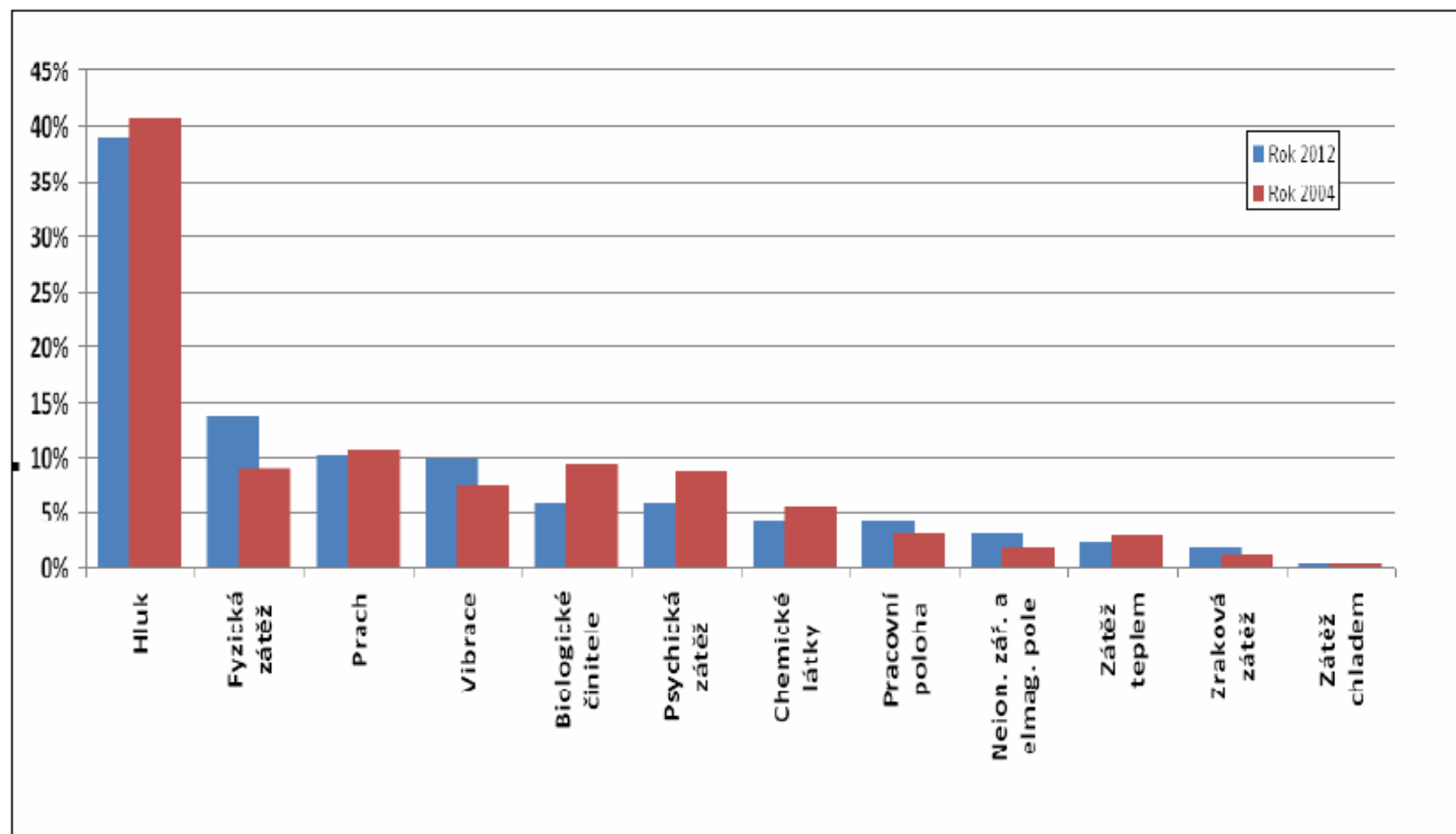
Zdroj: SZÚ, Národní registr nemocí z povolání, 2013

Obr. 5.13.2 Vývoj počtu rizikových prací v ČR v letech 2004–2012



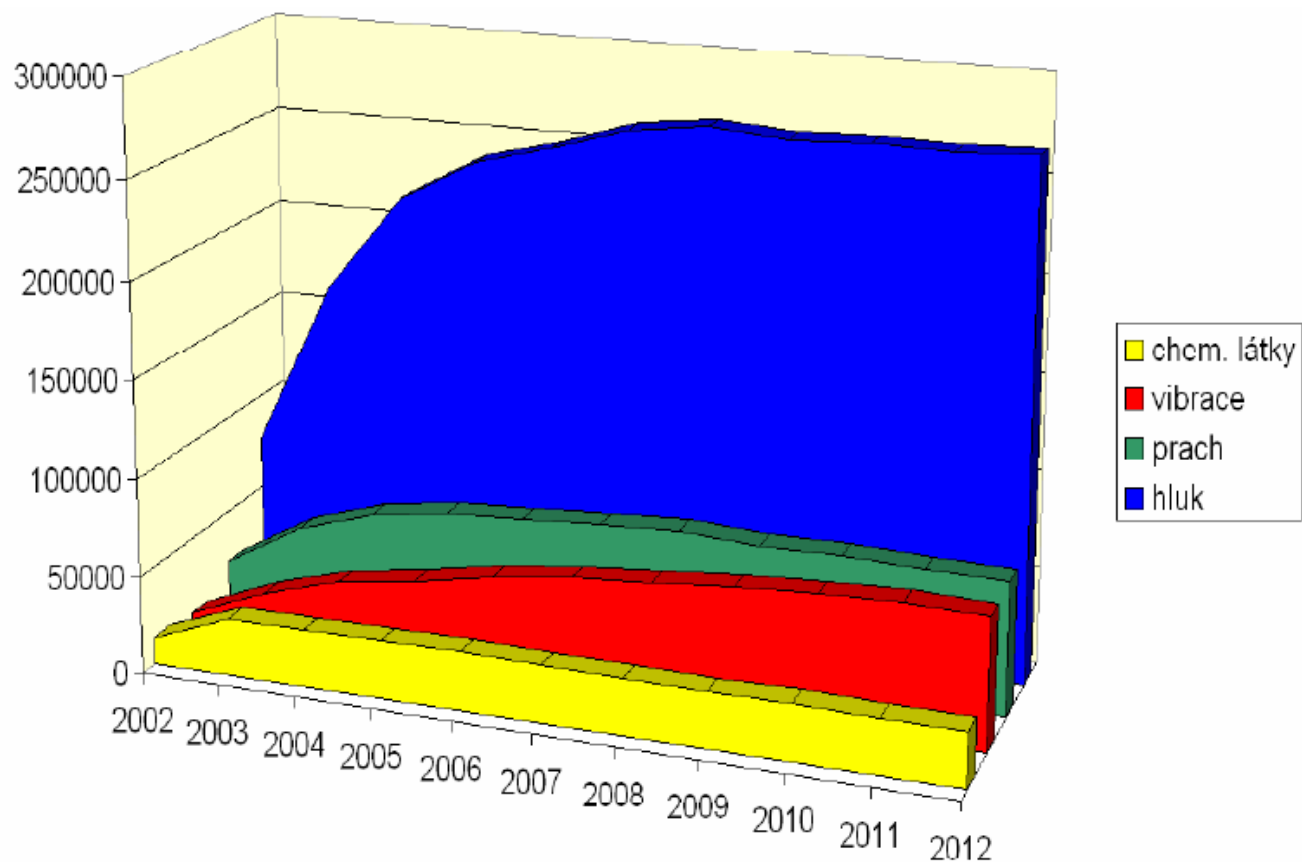
Zdroj: SZÚ, Národní registr nemocí z povolání, 2013

Obr. 5.13.3 Podíl jednotlivých rizikových faktorů pracovních podmínek v ČR v letech 2004–2012



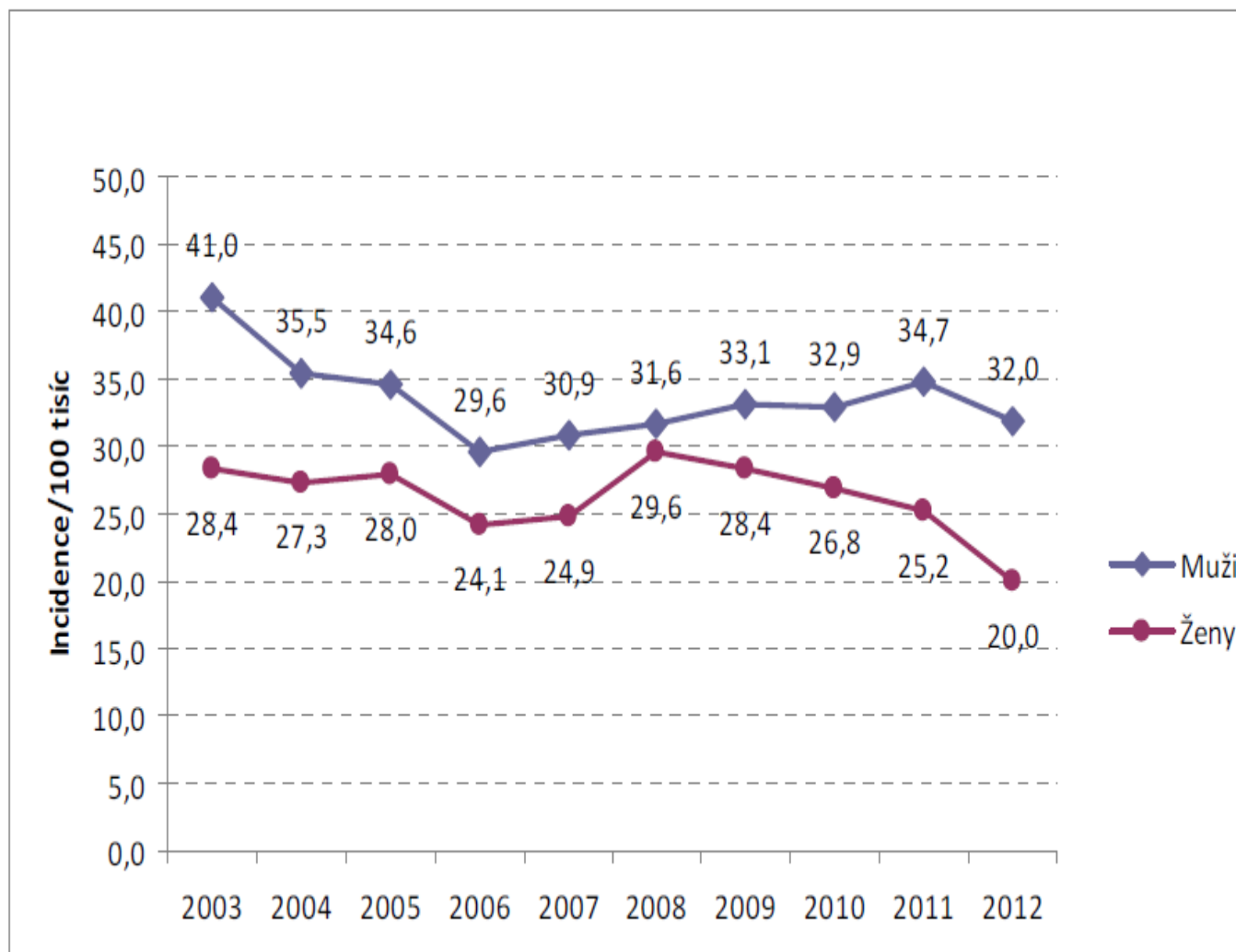
Zdroj: SZÚ, Národní registr nemocí z povolání 2013

Obr. 5.13.4 Vývoj počtu zaměstnanců evidovaných v rizikových kategoriích pro vybrané rizikové faktory ČR v letech 2002–2012

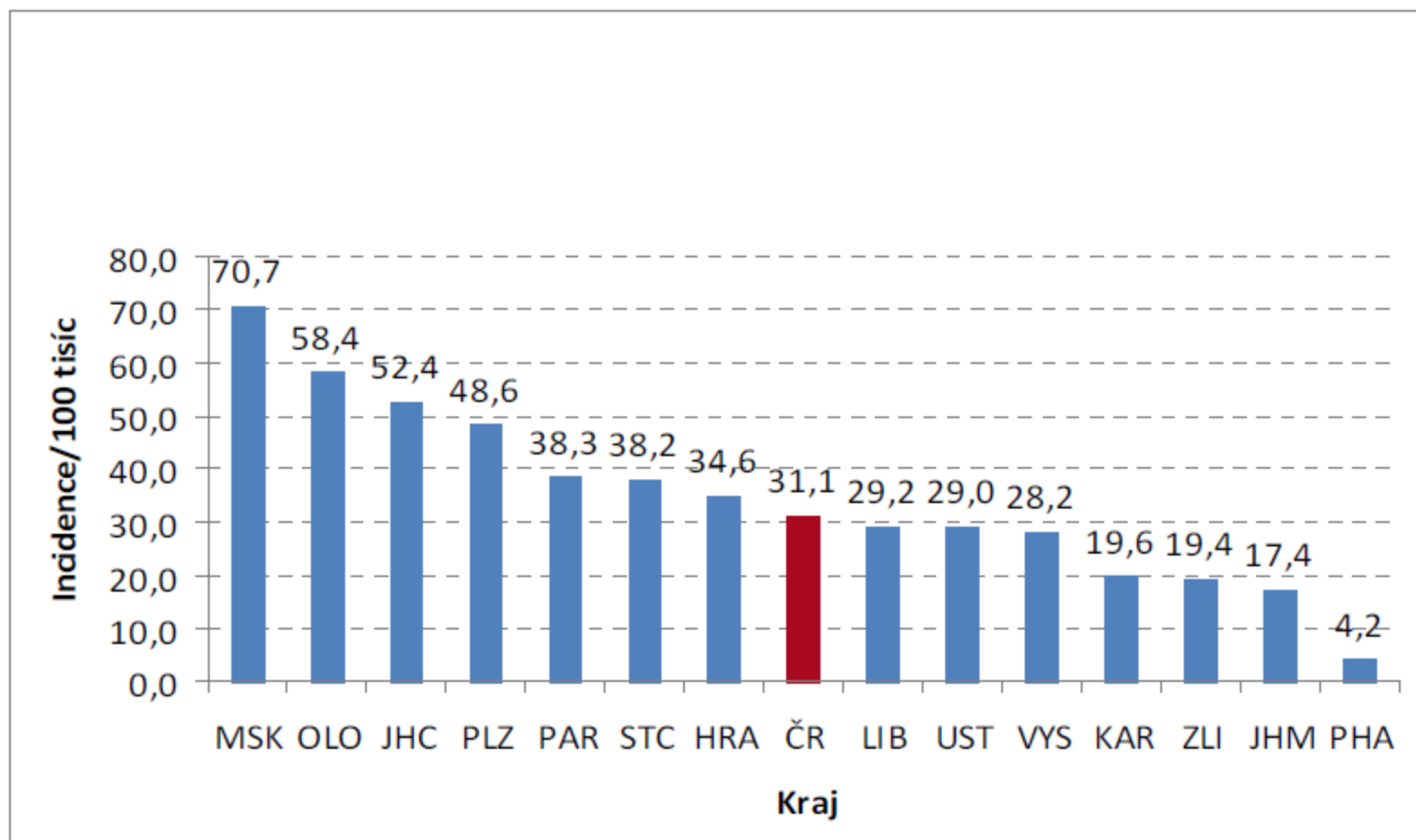


Zdroj: SZÚ, Národní registr nemocí z povolání, 2013

Obr. 4.10.1 Incidence nemocí z povolání u mužů a žen na 100 tisíc nemocensky pojištěných zaměstnanců v ČR v letech 2003–2012

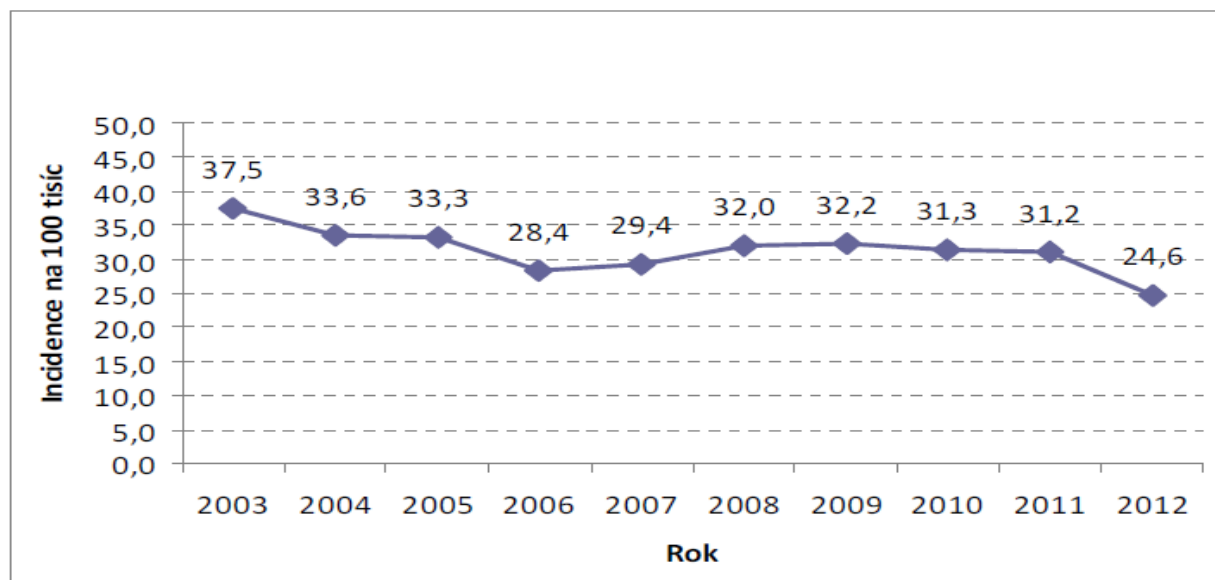


Obr. 4.10.2 Průměrná incidence nemocí z povolání na 100 tisíc nemocensky pojištěných zaměstnanců v období 2003–2012 v krajích ČR



Zdroj: SZÚ, Národní registr nemocí z povolání, 2013

Obř. 4.10.3 Incidence nemocí z povolání na 100 tisíc nemocensky pojiřtěných zaměstnanců v ČR v období 2003–2012

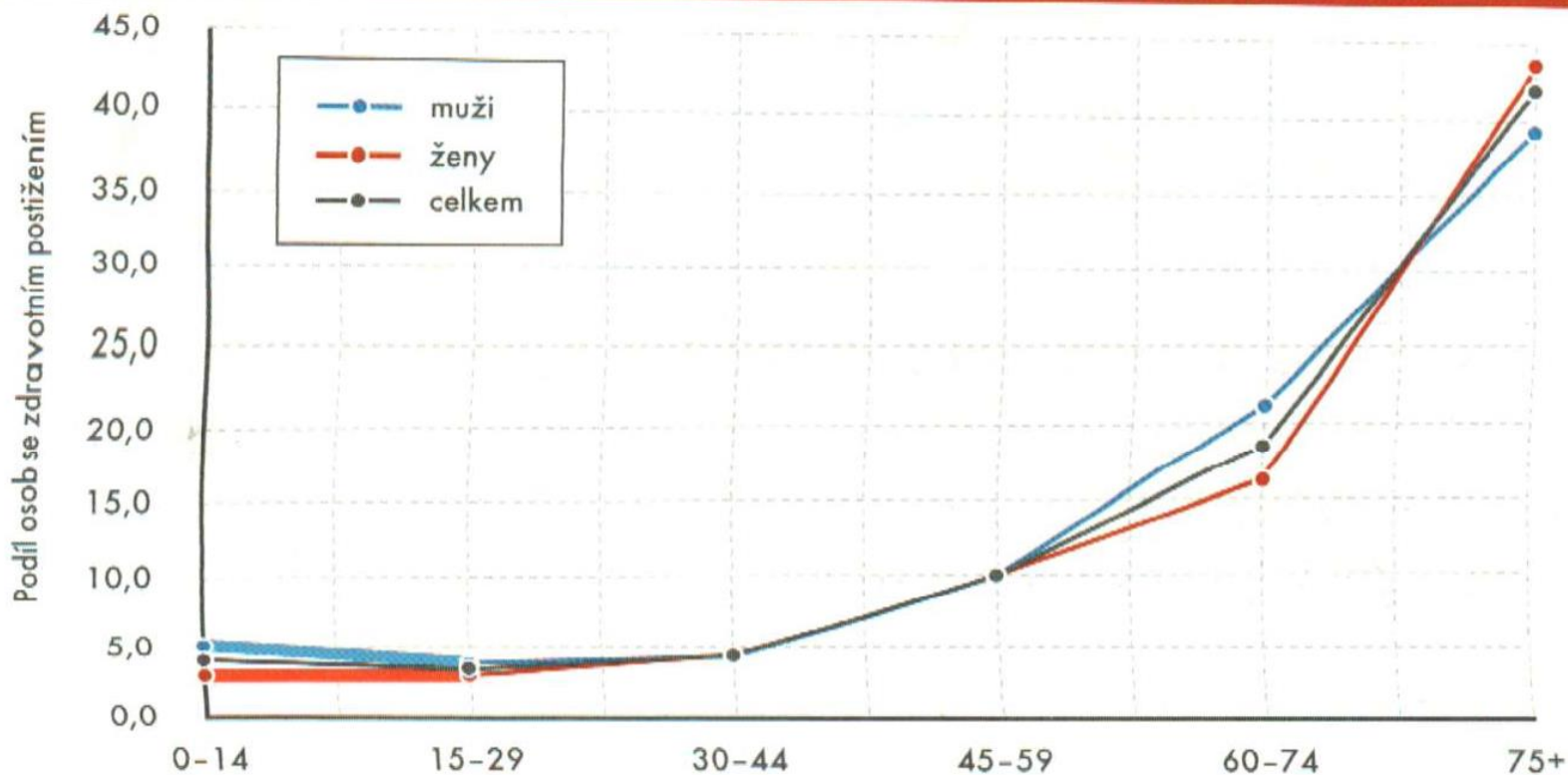


Zdroj: SZÚ, Národní registr nemocí z povolání, 2013

Pokud jde o nemoci z povolání, největším problémem jsou onemocnění způsobená fyzikálními faktory, především **onemocnění muskuloskeletální z přetěžování a z práce s vibrujícím nářadím**. U profesionálních onemocnění, která jsou způsobena faktory, u nichž je definován vztah mezi expozicí faktoru pracovních podmínek a rizikem onemocnění, je vcelku nízký počet hlášených nemocí z povolání dokladem účinnosti lepšího uplatňování preventivních opatření. Příkladem těchto faktorů je hluk.

V ČR BYL v roce 2013 ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÝ KAŽDÝ DESÁTÝ OBČAN, CELKEM 1 077 673 osob

Věková struktura osob se zdravotním postižením v roce 2012 (v %)



Zdroj: ČSÚ

5. Počet zdravotně postižených v roce 2013 byl 1 077 tis. osob (více, jak jeden milion osob), tj. cca 10 % obyvatelstva ČR. Křivka nárůstu zdravotně postižených osob začíná mezi 30 a 44 rokem, nejstrměji křivka roste mezi 45 až 59 rokem a 59 až 60 rokem. Existuje souvislost mezi nárůstem počtu nemocí z povolání a věkem osob zdravotně postižených (jedná se o vliv 20 let v zaměstnání) ?

Pramen : STATISTIKA &MY, Ročník 4, Číslo 4/2014, Článek : „V ČR byl zdravotně postižený každý desátý“