

**CENTRUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A RISCURILOR DIN MEDIUL  
COMUNITAR**  
**Compartimentul sănătate ocupațională și mediul de muncă**

**Morbiditatea profesională în România**  
Anul 2016

AUTORI:

Dr. Lavinia Delia Călugăreanu

Dr. Felicia Steliana Popescu

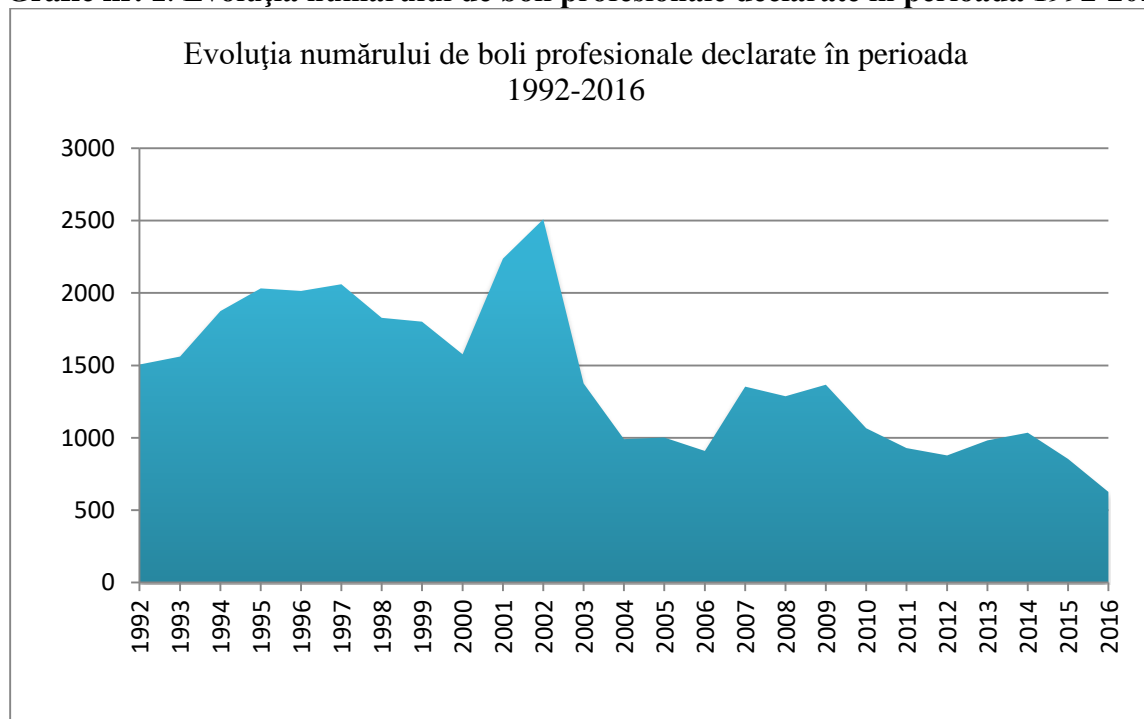
Lucrarea are drept scop evidențierea tendințelor evolutive ale morbidității profesionale în România sub forma variației incidenței cazurilor de boli profesionale, interrelația acestora cu expunerea la factorii de risc profesionali din mediul de muncă, dinamica modificărilor în timp ale structurii clasice, precum și preocupările medicilor de medicina muncii privind depistarea acestor boli.

Schimbările ivite în tabloul patologiei specifice profesionale sunt legate de tendințele evolutive ale industriei în România, de schimbările apărute în profilul și distribuția forței de muncă, evoluția șomajului, ca și de alte aspecte specifice.

**Aspecte generale ale morbidității profesionale în România**

Morbiditatea profesională a cunoscut variații semnificative în ultimii ani, conform graficului nr.1, completat cu datele din tabelul nr.1.

**Grafic nr. 1. Evoluția numărului de boli profesionale declarate în perioada 1992-2016**



**Tabel nr.1. Evoluția cazurilor de boli profesionale în perioada 2005-2016**

Anul	Număr de cazuri noi
2005	1002
2006	910
2007	1353
2008	1286
2009	1380
2010	1065
2011	929
2012	879
2013	982
2014	1036
2015	854
2016	<b>627</b>

Situația numărului de cazuri nou declarate, repartizate pe tipuri de diagnostic este prezentată în tabelul nr.2.

**Tabel nr. 2. Cazuri noi de îmbolnăviri profesionale pe entități morbide**

Boala	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
<b>TOTAL CAZURI</b>	1002	910	1353	1286	1366	1065	929	879	982	1036	854	<b>627</b>
BP prin suprasolicitare prof. din care:	46	49	133	218	394	308	301	263	336	274	342	<b>313</b>
– ap. locomotor	34	47	117	197	384	300	296	258	336	273	333	<b>313</b>
– vizuală	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	<b>0</b>
Silicoză	209	268	268	308	282	305	237	203	288	293	246	<b>146</b>
Bronșită cronică	71	62	152	193	174	64	23	29	83	73	72	<b>29</b>
Astm bronșic	98	105	119	90	149	43	32	26	29	17	30	<b>20</b>
BP determinate de zgomot	213	153	302	178	145	90	67	44	48	23	19	<b>27</b>
Intoxicații	200	146	122	87	58	16	16	12	16	16	35	<b>26</b>
Boli prof. determinate de vibrații	56	32	35	43	30	28	5	4	7	5	3	<b>5</b>
Azbestoză	12	10	10	8	24	37	109	173	72	249	20	<b>11</b>
Boli infecțioase, parazitare	42	20	42	23	22	46	8	31	16	7	3	<b>18</b>
Afectiuni dermatologice	23	10	25	19	8	12	5	13	9	8	8	<b>5</b>
Rinita alergică	0	3	4	3	8	3	4	9	8	4	9	<b>5</b>
Cancer profesional	1	3	1	3	2	7	6	3	5	4	7	<b>3</b>
Afecțiuni oculare	0	5	6	3	2	3	1	2	0	3	2	<b>0</b>
Ulcer, perforație de sept nazal (crom)	1	1	0	0	1	2	0	0	1	0	0	<b>0</b>
Bisinoză	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<b>0</b>
Alte boli profesionale	30	43	134	109	67	101	115	67	8	50	67	<b>22</b>

Silicoza înregistrează o scădere (ca număr total de cazuri: 146) față de 293 în anul 2014 și 246 în 2015 și se situează locul patru în structura morbidității. Bolile profesionale provocate de suprasolicitarea aparatului locomotor au crescut numeric în comparație cu anul precedent, situându-se, în concordanță cu tendințele mondiale, pe primul loc cu 313 cazuri (în usoara scadere însă, față de anul anterior). O scădere semnificativă înregistrează cazurile de azbestoză, situate acum pe locul zece (de la 20 de cazuri în 2015 la 11 cazuri în 2016).

**Situația pe județe** a bolilor profesionale arată faptul că în anul 2016, un număr de 17 județe au declarat cele mai multe cazuri de boli profesionale:

**Tabel nr. 3. Situația pe județe a cazurilor noi de îmbolnăviri profesionale**

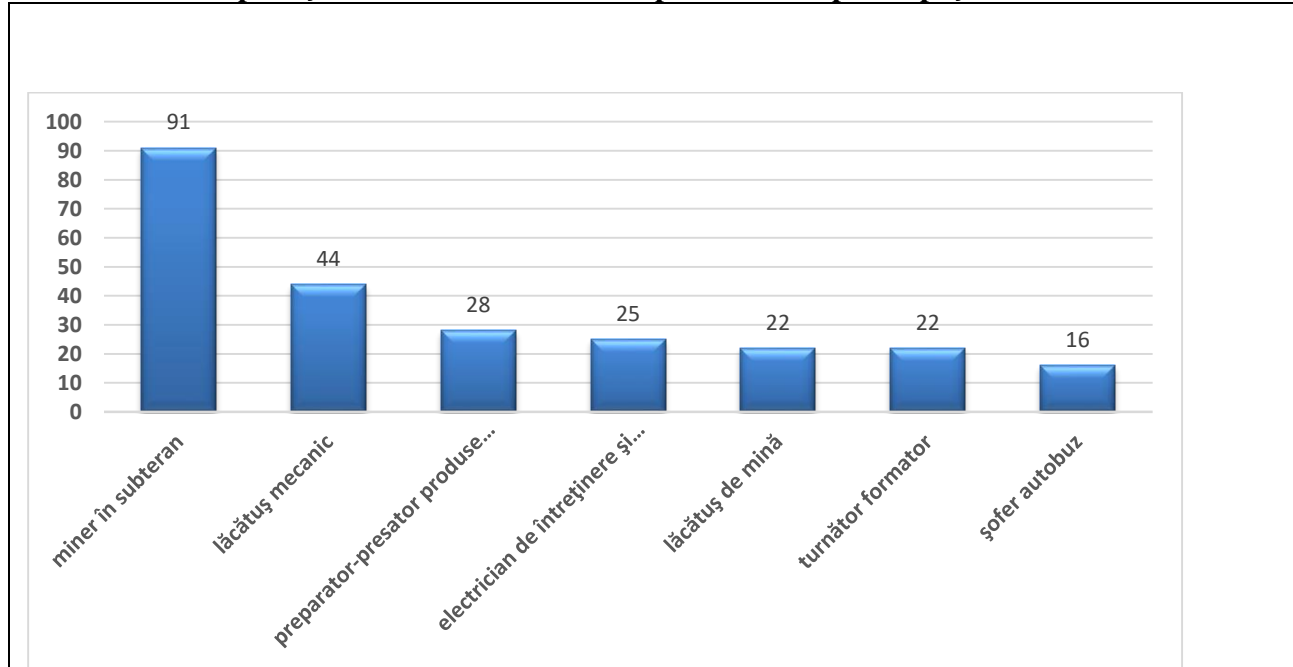
JUDET	NUMAR	JUDET	NUMAR
Hunedoara	117	Bacău	8
Olt	77	Argeș	7
Mureș	67	Neamț	6
București	42	Timiș	5
Maramureș	36	Constanța	4
Prahova	31	Mehedinți	4
Sibiu	30	Bistrița	3
Sălaj	29	Botoșani	2
Gorj	24	Galați	2
Dolj	23	Ialomița	2
Suceava	20	Alba	1
Arad	19	Bihor	1
Buzău	14	Colentina	1
Cluj	14	Covasna	1
Brașov	12	Tulcea	1
Iași	12	Vaslui	1
Harghita	10		

Un număr de 8 județe nu au declarat niciun caz de boală profesională: Brăila, Călărași, Caraș Severin, Dâmbovița, Giurgiu, Ilfov, Satu-Mare, Teleorman, Vâlcea și Vrancea.

Variațiile mari numerice ale cazurilor noi de îmbolnăvire profesională declarate pot fi explicate prin următoarele criterii obiective:

- există trăsături proprii ramurii și tipului de industrie din fiecare județ;
- există diferențe ale nivelului de industrializare între județe;
- există județe fără medici specialiști de medicina muncii la nivel de D.S.P.

**Repartiția cazurilor noi de boală profesională pe ocupații** evidențiază faptul că primele șapte profesii la care s-au înregistrat cele mai numeroase cazuri de boală profesională au fost reprezentate de: **miner în subteran** (91 de cazuri), **lăcătuș mecanic** (44 de cazuri), **preparator-presator produse din cărbune** (28 de cazuri), **electrician de întreținere** (25 de cazuri), **lăcătuș de mina** (22 de cazuri), **turnător formator** (22 de cazuri), **șofer de autobuz** (16 cazuri).

**Grafic.nr. 2. Repartiția cazurilor noi de boală profesională pe ocupații în 2016**

Analiza **repartiției numerice a cazurilor pe ramuri de producție** arată că în România, în 2016, cele mai multe cazuri de îmbolnăvire au fost declarate în **ramura extracției cărbunelui superior și inferior** (134), în domeniul **fabricării produselor din minerale nemetalice** (70), în **industria metalurgică** (65), **activități referitoare la sănătatea umană** (39), **fabricarea de mașini, utilaje și echipamente** (28). Se remarcă inversarea ca poziție a primelor 2 ramuri de activitate și intrarea în primele 5 locuri a activităților referitoare la sănătatea umană.

### **CONCLUZII**

Studiul actual oferă informații utile atât medicilor de medicina muncii, cât și celorlalți specialiști care alcătuiesc echipa de sănătate și securitate în muncă, și constituie un instrument util de identificare a relației dintre factorii de risc din mediul de muncă și afectarea sănătății lucrătorilor.

Statistica europeană a bolilor profesionale (EODS), sistem la care participă și România, are drept scop crearea unei largi baze de date, comparabile la nivel european și reprezintă un element important în strategia Comisiei Europene, pentru a putea evalua eficiența legislației privind sănătatea și securitatea la locul de muncă. Cunoașterea numărului de boli profesionale și frecvența acestora în diferite sectoare de activitate și profesii, stă la baza monitorizării și a implementării acțiunilor de prevenire.

Considerăm, de asemenea, că rolul prezentului studiu este de a facilita introducerea și consolidarea în România a conceptului comun de „sănătate și securitate în muncă” și de a fi o poartă deschisă de trecere de la conceptul de boală profesională la cel de „sănătate în muncă”.

Studiul morbidității prin boli profesionale oferă informații care permit identificarea punctelor slabe din activitatea de management al securității și sănătății în muncă și orientarea corectă a acțiunilor preventive; monitorizarea dinamicii tabloului morbidității profesionale are

rolul de a surprinde grupurile țintă expuse și impactul pe care noile tehnologii îl au asupra organismului în mediul de muncă.

Principiul de bază în analiza morbidității profesionale îl constituie raportarea numărului de boli profesionale existente într-un anumit interval de timp la numărul total de persoane expuse la noxe profesionale în sistemul întreprinderii.

În acest sens, este important să fie imprimată în conștiința publică și, în primul rând, a lucrătorilor expuși profesional unor factori de risc, necesitatea unor preocupări constante pentru sănătate; efectuarea corectă a examenului medical la angajare, a examenului medical de adaptare, prezentarea la examenele medicale periodice este un mijloc de depistare incipientă a bolilor, de evitare a apariției formelor grave de îmbolnăvire, de multe ori ireversibile.

Multitudinea riscurilor profesionale la care este expus lucrătorul trebuie cunoscută de către toți specialiștii în domeniul de sănătate și securitate în muncă ce compun echipa pluridisciplinară, în scopul luării de măsuri tehnico-organizatorice și medicale pentru prevenirea apariției bolilor profesionale.

Datele sistematizate în lucrare sunt utile în stabilirea unor strategii pe termen lung în diferite ramuri industriale, cum ar fi: strategia SSM 2014-2010, strategia minieră a României 2017-2035, Strategia energetică a României pentru perioada 2007-2020.