

Zapadalność na choroby zawodowe na terenie działania Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bielsku-Białej

Małgorzata Fraś, Beata Kudłacik, Jarosław Rutkiewicz

Akademia Techniczno-Humanistyczna w Bielsku-Białej, Wydział Nauk o Zdrowiu

Adres do korespondencji: Małgorzata Fraś, ul. W. Broniewskiego 9, 34-120 Andrychów, tel. 606 238 563, mfras@ath.bielsko.pl

Abstract

Incidence of occupational diseases at the territory under the authority of District Sanitary and Epidemiological Station in Bielsko-Biala

Introduction. The employees' health condition depends to a large degree on occupational risks and occurrence of harmful physical, chemical and biological factors at work. These hazards are reflected in the incidence of occupational diseases.

Purpose. Analysis of incidence of occupational diseases in 2004–2015 at the territory of the District Sanitary and Epidemiological Station in Bielsko-Biala.

Material and methodology. The source of information about occupational diseases in the city end District of Bielsko-Biala was data from individual occupational disease record sheets analysed in the Station. The analysis covered data on occupational diseases according to disease classification, gender, age and duration of exposure to harmful factors in the work environment.

Results. The noted reduction in occupational disease incidence on the territory of the Sanitary and Epidemiological Station in Bielsko-Biala during the period of 2004–2015 correlated with the general declining tendency in Poland.

In the city end District of Bielsko-Biala dominated chronic diseases of the musculoskeletal and nervous system, pneumoconiosis, hearing loss and chronic disease of speech organ prevailed, which was related to a longstanding exposure to harmful factors in the work environment.

Conclusions. In the city and District of Bielsko-Biala the declining incidence tendency of occupational diseases is maintained. Analysing morbidity of particular occupational diseases in the city and District of Bielsko-Biala shows that dominating illnesses in this group are currently skin allergies, bronchial asthma, chronic diseases of the musculoskeletal and nervous system and hearing impairment.

Key words: occupational diseases, register, incidence

Słowa kluczowe: choroby zawodowe, rejestr, zapadalność

Wstęp

Choroby zawodowe są odzwierciedleniem stanu zdrowia pracowników, który jest zależny od występowania szkodliwych czynników fizycznych, chemicznych i biologicznych w środowisku pracy.

Zgodnie z definicją ujętą w art. 235 Kodeksu pracy jest to jednostka chorobowa, wymieniona w wykazie chorób zawodowych, jeżeli w wyniku oceny warun-

ków pracy można stwierdzić bezspornie lub z wysokim prawdopodobieństwem, że została ona spowodowana działaniem czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy albo w związku ze sposobem wykonywania pracy [1, 2]. Wykaz chorób zawodowych stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 czerwca 2009 roku w sprawie chorób zawodowych. Rozpoznanie tej choroby u pracownika lub byłego pracownika może nastąpić w okresie jego za-

trudnienia w narażeniu zawodowym lub po zakończeniu pracy w takim narażeniu, pod warunkiem wystąpienia udokumentowanych objawów choroby w okresie ustalonym w wykazie chorób zawodowych [3].

Analizując aktualną zapadalność na poszczególne choroby zawodowe, stwierdza się zmianę ich struktury. Choroby zawodowe określane jako „klasyczne”, to znaczy takie jak: zatrucie ołowiem, tlenkiem węgla, rtęcią, dwusiarczkiem węgla, pylice płuc, zespół wibracyjny, ustąpiły miejsca „nowym” patologiom charakterystycznym dla krajów rozwiniętych gospodarczo, to jest alergicznym chorobom skóry, astmie oskrzelowej, uszkodzeniu słuchu czy chorobom układów ruchu i nerwowego [4].

Choroby zawodowe są nie tylko następstwem szkodliwych czynników mierzalnych występujących w środowisku pracy, takich jak czynniki fizyczne i chemiczne, lecz mogą także wynikać ze sposobu wykonywania pracy i związanych z tym obciążeń. Przewlekłe choroby układu ruchu i układu nerwowego wywołane są przez długotrwałe obciążenia ścięgien, mięśni, kaletek maziowych, nerwów obwodowych oraz innych tkanek okołostawowych. Związane są z podnoszeniem i przenoszeniem większych ciężarów lub z nieprawidłową bądź wymuszoną pozycją ciała [5, 6].

Wiedza na temat charakteru chorób zawodowych pozwala na przewidywanie skutków zagrożeń dla zdrowia występujących w środowisku pracy. Wskazuje również grupy zwiększonego ryzyka u pracujących na podstawie obserwowanych zmian i zjawisk w czasie.

Profilaktyka powstawania chorób zawodowych jest istotna ze względu na wysokie koszty leczenia, które są obciążeniem nie tylko dla poszczególnych pracowników, lecz również pracodawców i społeczeństwa jako całości [7, 8].

Celem pracy była analiza sytuacji epidemiologicznej chorób zawodowych rozpoznawanych u pracowników

zatrudnionych na terenie objętym działalnością Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bielsku-Białej w latach 2004–2015.

■ Materiały i metody

Źródłem informacji o chorobach zawodowych w Bielsku-Białej i powiecie bielskim były dane zawarte w indywidualnych kartach stwierdzeń chorób zawodowych analizowanych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bielsku-Białej. W analizie uwzględniono dane dotyczące chorób zawodowych według jednostek chorobowych, płci i wieku oraz długości trwania narażenia na czynniki szkodliwe w środowiskach pracy.

■ Wyniki

W okresie od 2004 do 2015 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bielsku-Białej wydał 213 decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej. Wydane decyzje dotyczyły 56,3% ($n = 120$) mężczyzn oraz 43,6% ($n = 93$) kobiet. Średnia wieku dla mężczyzn znajdowała się w przedziale 49,04–62 lata, mediana dla tej grupy wynosiła 52,67. W grupie kobiet średnia wieku wynosiła od 47,2 do 60,33 roku. Średni najkrótszy okres narażenia na czynnik chorobotwórczy w analizowanym okresie dla mężczyzn wynosił 18 lat w roku 2010, a najdłuższy 30,2 roku, który odnotowano w roku 2013. Dla kobiet najkrótszy okres narażenia na czynnik chorobotwórczy w analizowanym okresie wynosił 19,75 roku w 2012 roku, a najdłuższy – 32 lata, który odnotowano w roku 2015. Kobiety miały dłuższy okres narażenia na czynnik chorobotwórczy (Tabela I).

Stwierdzone przypadki chorób zawodowych w Bielsku-Białej i powiecie bielskim w latach 2004–2015

Roczniki	Ogółem	Mężczyźni		Kobiety		Wiek mężczyzn	Wiek kobiet	Lata narażenia mężczyzn	Lata narażenia kobiet
	<i>n</i>	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>M</i>	<i>M</i>	<i>M</i>	<i>M</i>
2004	32	24	75,0	8	25,0	52,67	47,50	18,17	22,00
2005	24	19	79,1	5	20,9	49,04	48,80	22,53	25,00
2006	27	20	74,0	7	26,0	52,89	54,00	21,34	24,57
2007	24	13	54,0	11	46,0	50,45	49,55	24,92	20,27
2008	16	5	31,0	11	69,0	59,46	47,27	21,25	25,40
2009	26	11	42,0	15	58,0	57,18	51,93	27,00	30,07
2010	12	3	25,0	9	75,0	55,00	52,22	18,00	22,56
2011	9	5	55,5	4	44,5	51,20	49,00	27,60	26,75
2012	10	4	40,0	6	60,0	58,50	51,67	24,75	19,75
2013	11	5	45,4	6	54,6	51,00	56,00	30,20	25,17
2014	16	8	50,0	8	50,0	57,50	54,63	24,88	30,63
2015	6	3	50,0	3	50,0	62,00	60,33	27,30	32,00
Razem	213	120	56,3	93	43,6	52,67	51,68	22,37	24,15

Tabela I. Charakterystyka osób z rozpoznaniem choroby zawodowej w Bielsku-Białej i powiecie bielskim w latach 2004–2015.

n – liczebność grupy, % – procent, *M* – średnia arytmetyczna.

Źródło: Opracowanie własne.

Choroby zawodowe	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Razem
	n/%	n/%	n/%	n/%	n/%	n/%	n/%	n/%	n/%	n/%	n/%	n/%	n/%
Ogółem w roku	32/100	24/100	27/100	24/100	16/100	26/100	12/100	9/100	10/100	11/100	16/100	6/100	213/100
przewlekłe choroby układu ruchu i układu nerwowego wywołane sposobem wykonywania pracy	2/6,2	3/12,5	4/14,8	6/25,0	8/50,0	12/46,1	8/66,6	4/44,4	4/40,0	6/54,5	8/50,0	2/33,3	67/31,4
pylice płuc	6/18,7	2/8,3	7/25,9	7/29,1	1/6,2	2/7,6	2/16,6	0	1/10,0	0	7/43,7	2/33,3	37/17,3
obustronny ubytek słuchu spowodowany hałasem	10/31,2	10/41,6	4/14,8	2/8,3	1/6,2	0	0	0	1/10,0	0	1/6,2	0	29/13,6
przewlekła choroba narządu głosu spowodowana nadmiernym wysiłkiem głosowym	5/15,6	1/4,1	3/11,1	4/16,6	1/6,2	6/23,0	2/16,6	1/11,1	0	2/18,1	0	1/16,6	26/12,2
astma, alergiczne zapalenie płuczek płucnych, alergiczny nieżyt nosa, alergiczne zapalenie krtani, alergiczne zapalenie skóry	1/3,1	5/20,8	6/22,2	1/4,1	1/6,2	4/15,3	0	2/22,2	2/20,0	2/18,1	0	0	24/11,2
ostre zatrucia	6/18,7	1/4,1	1/3,7	0	2/12,5	0	0	0	0	0	0	0	10/4,6
choroby zakaźne	0	0	1/3,7	1/4,1	2/12,5	1/3,8	1/8,3	1/11,1	0	1/9,0	0	1/16,6	9/4,2
nowotwory złośliwe	2/6,2	1/4,1	1/3,7	1/4,1	0	0	0	0	1/10,0	0	0	0	6/2,8
zespół wibracyjny	0	0	0	1/4,1	0	0	0	1/11,1	1/10,0	0	0	0	3/1,4
przewlekłe obturacyjne zapalenie oskrzeli	0	1/4,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1/0,4
choroby układu wzroku (tu zaćma).	0	0	0	0	0	1/3,8	0	0	0	0	0	0	1/0,4

Tabela II. Choroby zawodowe stwierdzone przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku-Białej według jednostek chorobowych w latach 2004–2015.

n – liczebność grupy, % – procent.

Źródło: Opracowanie własne.

dotyczyły 213 osób. Najliczniejszą grupę w tym okresie stanowiły przewlekłe choroby układów ruchu i nerwowego wywołane sposobem wykonywania pracy – 67 przypadków (31,4%); pylice płuc – 37 przypadków (17,3%), obustronny ubytek słuchu spowodowany hałasem – 29 przypadków (13,6%). Dużą grupę stanowiły również przewlekłe choroby narządu głosu spowodowane nadmiernym wysiłkiem głosowym – 26 (12,2%) oraz grupa chorób alergicznych (astma, alergiczne zapalenie pęcherzyków płucnych, alergiczny nieżyt nosa, alergiczne zapalenie krtani, alergiczne zapalenie pęcherzyków płucnych, alergiczne zapalenie krtani, alergiczne zapalenie skóry) – 24 (11,2%) (**Tabela II**).

Na podstawie analizy dokumentacji ustalono, że na terenie działania Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Bielsku-Białej w latach 2004–2015 zarejestrowano tendencję spadkową rozpoznań chorób zawodowych z 32 zachorowaniami w 2004 do 6 w 2015 roku. Jednak należy zauważyć, że w latach 2009 i 2014 odnotowano chwilowy wzrost zachorowań (26 vs 16). Również rozkład współczynnika zapadalności na choroby zawodowe w Bielsku-Białej i powiecie bielskim uległ spadkowi – w 2004 roku wynosił 38,7, a w 2015 5,7. Jednakże w latach 2006, 2009 i 2014 odnotowano okresowe wzrosty ogólnego współczynnika zapadalności (31,4 vs 28,0 vs 15,2) (**Tabela III**).

Dyskusja

Warunki pracy zawodowej stwarzają zróżnicowane zagrożenia zdrowotne, których następstwem mogą być między innymi choroby zawodowe. Struktura patologii uznanych za zawodowe w Polsce zmienia się w ciągu lat. Do roku 1995 najwyższy odsetek był wśród schorzeń związanych z ubytkiem słuchu spowodowanym nadmiernym hałasem. W roku 1999 na pierwsze miejsce wysunęły się choroby narządu głosu [9]. Według danych odnoszących się do 2015 roku w Polsce najczęściej rejestrowanymi schorzeniami o etiologii zawodowej były choroby zakaźne lub pasożytnicze lub ich następstwa oraz pylice płuc, które stanowią odpowiednio 31,1% i 20,2% ogółu przypadków, a w powiecie bielskim odpowiednio 16,6% i 33,3%. Warto podkreślić fakt systematycznego spadku liczby zatruc trująciami przemysłowymi, które w 1971 roku stanowiły 18,9% wszystkich przypadków chorób zawodowych zarejestrowanych w Polsce [10, 11]. Natomiast w 2015 zatrucia ostre i przewlekłe lub ich następstwa stanowiły zaledwie 0,2% ogółu stwierdzonych chorób zawodowych. W Bielsku-Białej i powiecie bielskim od siedmiu lat nie notowano takich przypadków.

Na terenie nadzorowanym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku-Białej, podobnie jak w całym kraju, obserwowany jest spadek bezwzględnej liczby chorób zawodowych oraz współczynnika zapadalności na 100 tys. zatrudnionych (**Tabela II** i **Tabela IV**, **Rycina 1**).

Natomiast w województwie śląskim od 2004 do 2009 roku obserwowano spadek występowania chorób zawodowych z utrzymującą się liczbą zachorowań w przedziale od 1028 do 825. W 2010 roku

Rok	2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015	
	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**
Powiat bielski	32	38,7	24	28,9	27	31,4	24	26,7	16	16,8	26	28,0	12	12,5	9	9,3	10	10,2	11	10,9	16	15,2	6	5,7

Tabela III. Choroby zawodowe w Bielsku-Białej i powiecie bielskim w latach 2004–2015.

*1 – Choroby zawodowe ogółem, **2 – Zapadalność na choroby zawodowe na 100 tys. zatrudnionych.

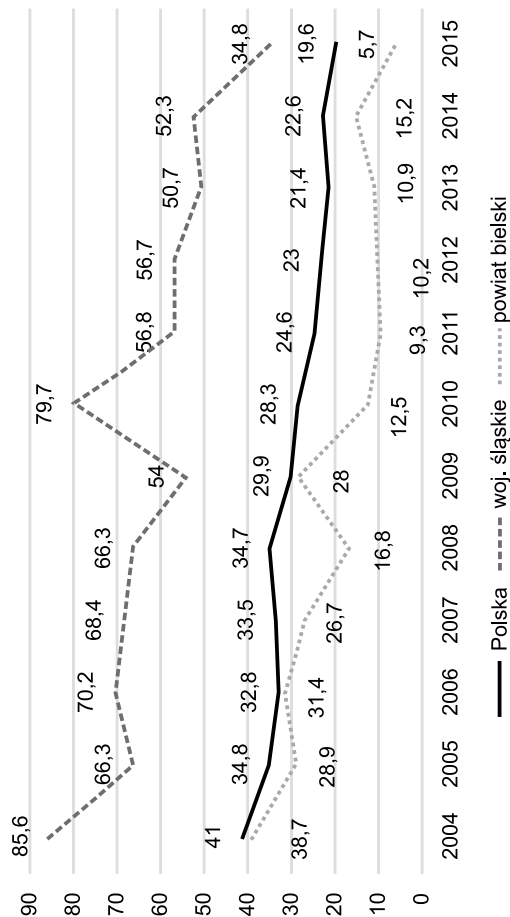
Źródło: Opracowanie własne.

Rok	2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015	
	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**	1*	2**
Polska	3790	41,0	3249	34,8	3129	32,8	3285	33,5	3546	34,7	3146	29,9	2933	28,3	2562	24,6	2402	23	2214	21,4	2351	22,6	2094	19,6
Woj. śląskie	1028	85,6	787	66,3	845	70,2	843	68,4	840	66,3	825	54,0	983	79,7	849	56,8	715	56,7	635	50,7	649	52,3	437	34,8
Powiat bielski	32	38,7	24	28,9	27	31,4	24	26,7	16	16,8	26	28,0	12	12,5	9	9,3	10	10,2	11	10,9	16	15,2	6	5,7

Tabela IV. Choroby zawodowe w Polsce, w województwie śląskim w latach 2004–2015 [12, 13].

*1 – Choroby zawodowe ogółem, **2 – Zapadalność na choroby zawodowe na 100 tys. zatrudnionych.

Źródło: Opracowanie własne.



Rycina 1. Współczynnik zapadalności na choroby zawodowe na 100 tys. zatrudnionych w latach 2004–2015 w Polsce, w województwie śląskim i powiecie bielskim.
Źródło: Opracowanie własne.

zarejestrowano 983 przypadki chorób zawodowych i od tego czasu znowu sukcesywnie odnotowywano spadek nowych rozpoznań [12, 13] (Tabela IV).

Współczynnik zapadalności na choroby zawodowe w Polsce (na 100 tys. zatrudnionych) w analizowanym okresie przyjmował wartość od 41,0 w 2004 do 19,6 w roku 2015. Natomiast w Bielsku-Białej i powiecie bielskim w 2004 roku wynosił 38,7, a w 2015 – 5,7. Analogicznie w województwie śląskim współczynnik zapadalności wynosił 85,6 w 2004 roku i 34,8 w 2015. Należy podkreślić, że w analizowanym okresie wartości współczynników zapadalności na choroby zawodowe w poszczególnych latach w województwie śląskim były wyższe niż w całej Polsce [10, 11] (Rycina 1, Tabela IV).

Analizując zapadalność na choroby zawodowe w latach 2004–2015 w Bielsku-Białej i powiecie bielskim, obserwuje się dominujący udział chorób układu ruchu i układu nerwowego wywołanych sposobem wykonywanej pracy, pylic płuc, przewlekłych chorób narządu głosu spowodowanych nadmiernym wysiłkiem głosowym oraz chorób o podłożu alergicznym. W Polsce natomiast w tym okresie dominowały choroby zakaźne i pasożytnicze, a następnie: pylice płuc, przewlekłe choroby narządu głosu, przewlekłe choroby obwodowego układu nerwowego i układu ruchu oraz ubytek słuchu [14–16].

W samym roku 2015 w strukturze chorób zawodowych w Polsce odnotowano: choroby zakaźne lub pasożytnicze ($n = 652$, które stanowiły 31,1%), pylice płuc ($n = 422$; 20,2%), przewlekłe choroby narządu głosu ($n = 232$; 11,1%), przewlekłe choroby obwodowego układu nerwowego ($n = 186$; 8,9%), ubytek słuchu ($n = 148$; 7,1%) oraz przewlekłe choroby układu ruchu ($n = 103$; 4,9%).

W okresie od 2004 do 2012 roku tylko w przypadku chorób układu ruchu i obwodowego układu nerwowego obserwowano tendencję wzrostową liczby rozpoznań, a dopiero w latach 2014 i 2015 ich spadek. W pozostałych przypadkach wymienionych chorób zawodowych w całym okresie od 2004 do 2015 roku odnotowano tendencję spadkową częstości ich rozpoznawania [12, 13] (Tabela II i Tabela V).

Specyfika zatrudnienia w poszczególnych zawodach powoduje różnice zapadalności na choroby zawodowe w zależności od płci zatrudnionych pracowników, co znalazło również potwierdzenie w badaniach własnych, z których wynika, że w Bielsku-Białej i powiecie bielskim więcej decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej dotyczyła mężczyzn [10].

Wnioski

1. Liczba stwierdzonych chorób zawodowych na terenie działania Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bielsku-Białej, w poszczególnych latach od 2004 do 2015 roku, podobnie jak w całej Polsce, sukcesywnie spada.
2. W analizowanym okresie wartości współczynników zapadalności na 100 tys. zatrudnionych w Bielsku-Białej i powiecie bielskim były zdecydowanie mniejsze niż w województwie śląskim i całej Polsce.

3. W strukturze stwierdzonych chorób zawodowych w Bielsku-Białej i powiecie bielskim na pierwszym miejscu znajdują się choroby o podłożu alergicznym, przewlekłe choroby narządu ruchu i układu nerwowego oraz uszkodzenia słuchu.

Piśmiennictwo

1. Jakubowicz J., Jakubowicz O., Żaba Cz. et al., *Nowe regulacje prawne dotyczące chorób zawodowych*, „Postępy Dermatologii i Alergologii” 2010; 27 (2): 122–125.
2. Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks pracy (Dz. U. 2014.15.02).
3. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 czerwca 2009 roku w sprawie chorób zawodowych (Dz. U. z 2009 roku, Nr 105, poz. 869).
4. Hanke W., Szeszenia-Dąbrowska N., Szymczak W., *Choroby zawodowe – epidemiologiczna ocena sytuacji w Polsce*, „Medycyna Pracy” 2002; 53 (1): 23–28.
5. Domagała-Dobrzycka M., Zienkiewicz P., Czaja W. et al., *Choroby zawodowe w woj. zachodniopomorskim w latach 2000–2006*, „Problemy Higieny i Epidemiologii” 2009; 90 (2): 263–270.
6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 sierpnia 2002 roku w sprawie sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób (Dz. U. 2002, Nr 132, poz. 1121).
7. Rydlewska-Liszkowska I., *Koszty chorób zawodowych i wypadków przy pracy w Polsce*, „Medycyna Pracy” 2006; 57 (4): 317–324.
8. Rynowska-Wiśniewska J., *Choroba zawodowa a niezdolność do pracy. Zasady orzekania*, „Medycyna Ogólna i Nauki o Zdrowiu” 2014; 20 (2): 160–165.
9. Wilczyńska U., Szeszenia-Dąbrowska N., Sobala W., Drożdż D., *Choroby zawodowe stwierdzone w Polsce w 2010 r.*, „Medycyna Pracy” 2011; 62 (4): 347–357.
10. Szeszenia-Dąbrowska N., Wilczyńska U., *Occupational diseases among workers employed in various branches of the national economy. Choroby zawodowe wśród pracujących w różnych gałęziach gospodarki narodowej*, „Medycyna Pracy” 2013; 64 (2): 161–174.
11. Świątkowska B., *Najczęściej stwierdzane patologie w Polsce i metody zapobiegania im*, „Medycyna Pracy” 2010; 61 (6): 661–669.
12. *Centralny rejestr chorób zawodowych. Dane o zapadalności*; <http://www.imp.lodz.pl/> (dostęp: 12.10.2016).
13. Wilczyńska U., Sobala W., Szeszenia-Dąbrowska N., *Choroby zawodowe stwierdzone w Polsce w 2012 r.*, „Medycyna Pracy” 2013; 64 (3): 317–326.
14. Szeszenia-Dąbrowska N., Wilczyńska U., Sobala W., *Choroby zawodowe w Polsce w 2013 r. i ich czynniki przyczynowe*, „Medycyna Pracy” 2014; 65 (4): 463–472.
15. Szeszenia-Dąbrowska N., Wilczyńska U., *Choroby zawodowe w Polsce w 2014 r.*, „Medycyna Pracy” 2016; 67 (3): 327–335.
16. Madej B., Bartuś R., Bem S., *Epidemiologia chorób zawodowych w Tarnowie i powiecie tarnowskim w latach 1994–2003*, „Przegląd Lekarski” 2006; 63 (7): 49–52.

Choroby zawodowe		2004 n/%	2006 n/%	2008 n/%	2010 n/%	2012 n/%	2014 n/%	2015 n/%
Ogółem		3790/100	3126/100	3545/100	2933/100	2401/100	2351/100	2094/100
1.	Zatrucia ostre albo przewlekłe lub ich następstwa	92/2,4	53/1,7	26/0,7	14/0,4	9/0,3	5/0,2	4/0,2
2.	Gorączka metaliczna	3/0,1	3/0,1	0	2/0,0	1/0,0	1/0,0	0
3.	Pylice płuc	754/19,9	667/21,3	697/19,6	790/26,9	570/23,7	610/25,9	422/20,2
4.	Choroby opłucnej lub osierdzia wywołane pyłem azbestu	130/3,4	32/1,0	40/1,1	36/1,2	34/1,4	34/1,4	54/2,6
5.	Przewlekłe obturacyjne zapalenie oskrzeli	20/0,5	18/0,6	11/0,3	16/0,5	13/0,5	11/0,4	7/0,3
6.	Astma oskrzelowa	122/3,2	86/2,8	89/2,5	44/1,5	52/2,1	53/2,2	47/2,3
7.	Zewnątrzpochodne alergiczne zapalenie pęcherzyków płucnych	11/0,3	16/0,5	15/0,4	8/0,2	13/0,5	23/0,9	19/0,9
8.	Ostre uogólnione reakcje alergiczne	1/0,0	1/0,0	0	1/0,0	0	2/0,0	4/0,2
9.	Choroby płuc wywołane pyłem metali twardych	0	1/0,0	3/0,0	2/0,0	1/0,0	0	1/0,0
10.	Alergiczny nieżyt nosa	86/2,3	50/1,6	48/1,3	36/1,2	28/1,1	29/1,2	27/1,3
11.	Zapalenie obrzękowe krtani o podłożu alergicznym	5/0,1	0	0	0	0	0	0
12.	Przedziurawienie przegrody nosa	2/0,1	1/0,0	4/0,1	1/0,0	3/0,1	1/0,0	1/0,0
13.	Przewlekłe choroby narządu głosu	881/23,2	762/24,4	809/22,8	321/10,9	202/8,4	268/11,3	232/11,1
14.	Choroby wywołane działaniem promieniowania jonizującego	11/0,3	22/0,7	16/0,4	1/0,0	0	0	1/0,0
15.	Nowotwory złośliwe	114/3,0	104/3,3	85/2,4	100/3,4	61/2,5	80/3,4	68/3,3
16.	Choroby skóry	181/4,8	128/4,1	125/3,5	110/3,7	72/2,9	93/3,9	79/3,8
17.	Przewlekłe choroby układu ruchu	93/2,5	85/2,7	120/3,3	131/4,4	118/4,9	98/4,1	103/4,9
18.	Przewlekłe choroby obwodowego układu nerwowego	84/2,2	108/3,5	160/4,5	194/6,6	204/8,4	167/7,1	186/8,9
19.	Ubytek słuchu	506/13,3	295/9,4	240/6,7	331/11,2	218/9,0	169/7,1	148/7,1
20.	Zespół wibracyjny	125/3,3	80/2,6	84/2,3	58/1,9	81/3,3	37/1,5	28/1,3
21.	Choroby wywołane pracą w warunkach podwyższonego ciśnienia atmosferycznego	0	1/0,0	0	1/0,0	0	0	0
22.	Choroby wywołane działaniem wysokich albo niskich temperatur otoczenia	2/0,1	0	1/0,0	0	2/0,0	0	0
23.	Choroby układu wzrokowego	26/0,7	10/0,3	16/0,4	7/0,2	14/0,5	10/0,4	11/0,5
24.	Choroby zakaźne lub pasożytnicze albo ich następstwa	541/14,3	603/19,3	956/26,9	729/24,0	705/29,3	660/28	652/31,1

Tabela V. Choroby zawodowe w Polsce w wybranych latach według jednostek chorobowych [12, 13].

n – liczebność grupy, % – procent.

Źródło: Opracowanie własne.