

становится неудивительным факт массового ослабления иммунной системы, которая находится в постоянной борьбе с внешним агрессивным фактором.

Напрямую официально вред Wi-Fi, как и любых других подобных источников радиоволн (мобильной сети, радиоуправляемых приборов, Bluetooth гарнитуры, домашних радиотелефонов и т.п.) на человека на данный момент не доказан. Хотя по этому поводу проведена масса исследований, в результате которых, наблюдался вред Wi-Fi, но также нередко и его отсутствие.

Рекомендации экспертов по уменьшению возможного вреда от Wi-Fi: размещать точку доступа к Wi-Fi не ближе чем в 1 м от мест, где человек проводит много времени (кровать, стол, диван, места для игр); передавать большие объемы данных или смотреть потоковое видео лишь в случае, если беспроводная связь устройства с точкой доступа хорошая (при повторной передаче воздействие излучения усиливается); выключать точки доступа, когда они не используются (иначе устройство все равно посылает сигналы); использовать терминалы с контролем мощности (например, ECO DECT вместо DECT); в общественных местах лучше установить одну сеть Wi-Fi для всех устройств либо вернуться к проводному интернету.

## **ПРОБЛЕМА ПОДОЛАННЯ ВИРОБНИЧОГО ТРАВМАТИЗМУ**

*Студентка Ю.Ю. Вовк, керівник В.Н. Чернета*

*Дніпропетровська державна фінансова академія*

**Анотація.** У статті досліджено проблему виробничого травматизму в Україні. Проаналізовано шляхи подолання виробничого травматизму на підприємствах. Розглянуто концепцію взаємовідносин «працівник-підприємство-держава».

**Ключові слова:** травматизм, умови праці, безпека, професійні захворювання.

**Аннотация.** В статье исследована проблема производственного травматизма в Украине. Проанализированы пути преодоления производственного травматизма на предприятиях. Рассмотрена концепция взаимоотношений «работник-предприятие-государство».

**Ключевые слова:** травматизм, условия труда, безопасность, профессиональные заболевания.

**Annotation.** The article is devoted the analysis of industrial accidents in Ukraine. The ways of overcoming of industrial accidents in companies were analyzed. Have been examined the concept of the relationship "employee - company- government".

**Keywords:** injuries, working conditions, safety, occupational diseases.

На сьогодні економічний стан України не дає змоги в повному обсязі реалізувати програму медичного забезпечення населення на рівні провідних країн світу. Ситуацію погіршує багаторічна криза системи охорони здоров'я внаслідок відсутності системних реформ галузі.

Актуальність даної теми зумовлюється необхідністю державного регулювання безпеки умов праці, оскільки для забезпечення здорових і безпечних умов праці необхідно таке облаштування об'єктів виробничої діяльності, така організація робіт й такі технологічні процеси, за яких виключалися б потенційні причини виробничого травмування й професійних захворювань.

Метою дослідження є вирішення існуючих проблем безпеки умов праці в Україні, визначення методів їх подолання та формування найвищого рівня безпеки для забезпечення здоров'я людей та профілактики виробничого травматизму на підприємствах.

За оцінкою Інституту демографії та соціальних досліджень, щорічні економічні втрати внаслідок травмування і загибелі громадян в Україні перевищують 10 млрд. грн., що становить 2,5 % ВВП та 1/3 витрат на охорону здоров'я [1]. Декларативність безоплатної медицини перешкоджає легальному розвитку медицини в ринкових умовах, створює підґрунтя для її корумпованості.

Щороку OSHA (Європейське агентство з безпеці і гігієні праці) підводить підсумки травматизму по всьому світу. Щороку більше 4000 працівників гинуть в результаті нещасних випадків на виробництві, більше трьох мільйонів працівників стають потерпілими в наслідок важких нещасних випадків. За зразковими розрахунками, Німеччина втрачає у продуктивності 3,1 % ВВП із-за нещасних випадків, а витрати Великобританії на соціальне забезпечення, знову ж таки пов'язане з численними випадками, складає більше 2,3 млн. фунтів в рік. [3]

У 2013 році робочими органами виконавчої дирекції Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України зареєстровано 9221 (з них 528 – смертельно) потерпілих від нещасних випадків на виробництві, на яких складено акти за формою Н-1, згідно даних зображених на рис.1.

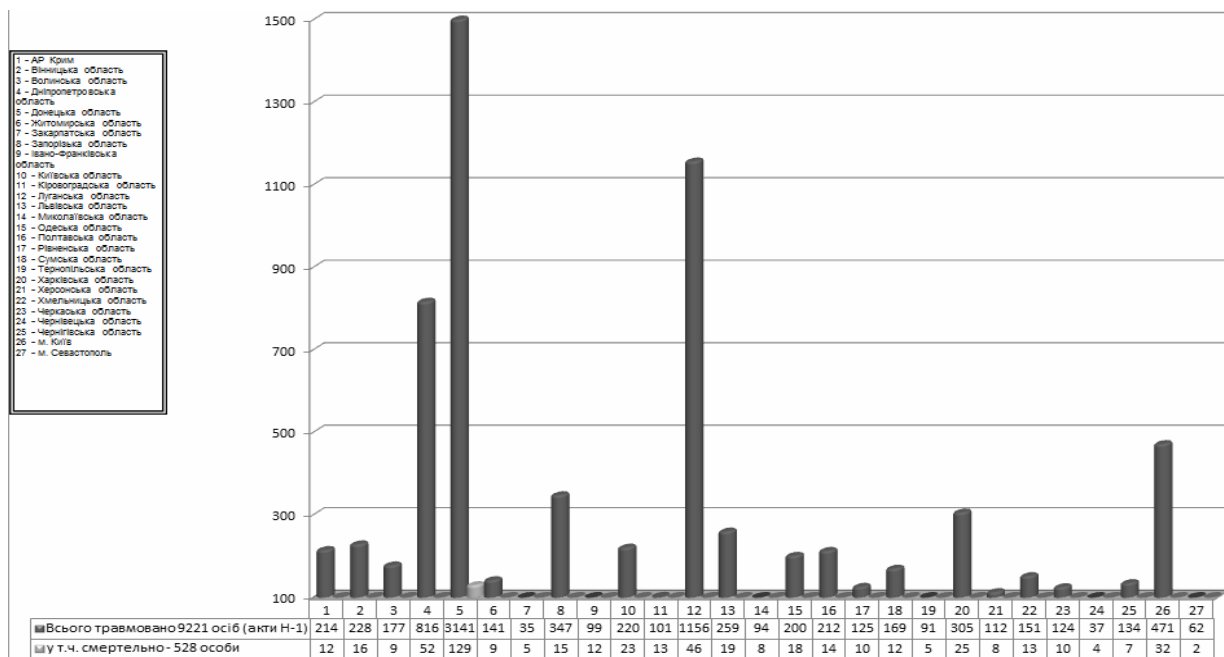


Рис. 1 Стан виробничого травматизму за 2013 рік в Україні

У порівнянні з 2012 роком кількість страхових нещасних випадків зменшилась на 14,8 % (з 10822 до 9221). Кількість смертельно травмованих осіб зменшилась на 18,5 % (з 648 до 528).

Кількість нещасних випадків на виробництві загалом зменшилась по всіх регіонах України, лише у Тернопільській області кількість травмованих осіб збільшилась на 23% (з 74 до 91).

Найбільше зниження страхових нещасних випадків відмічається по таким регіонах України: Закарпатська область – на 50 % (з 70 до 35), Чернівецька область – на 31 % (з 54 до 37), Кіровоградська область на 26 % (з 137 до 101) та інші області. Також спостерігається і зниження страхових нещасних випадків із смертельним наслідком по всіх регіонах України. Найбільша кількість страхових нещасних випадків зареєстрована у Донецькій (34,1 %), Луганській (12,5 %) і Дніпропетровській (8,8 %) областях. Кількість травмованих осіб у цих областях складає близько 55,4 % від загальної кількості травмованих по Україні. Аналіз причин виробничого травматизму засвідчує, що більшість нещасних випадків на виробництві настає з причин організаційного характеру (незадовільна організація виконання робіт, недоліки в організації та проведенні підготовки працівників з охорони праці, незастосування працівниками засобів індивідуального та колективного захисту).

Отже, вирішення завдань, пов'язаних з удосконаленням охорони праці, необхідно розглядати в якості однієї із цілей господарської, виробничої та

підприємницької діяльності. На кожному підприємстві повинна бути наявна документація за результатами такої оцінки. Боротьбу з травматизмом складають спільні зусилля керівників підприємств, установ, організацій, колективів та батьків з лікарями щодо розробки і дотримання в цих колективах заходів профілактики травм, їх аналізу та конкретних висновків про результати цих заходів, а також удосконалення.

## **ВОЗДЕЙСТВИЕ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА И СПОСОБЫ БОРЬБЫ С НИМИ**

*И.Н. Жуковская, руководитель О.И. Богатов*

*Харьковский национальный автомобильно-дорожный университет*

**Анотація.** Були розглянуті біологічні дії електромагнітних полів на організм людини. Запропоновано захист людини від небезпечного впливу електромагнітного опромінення.

**Ключові слова:** електромагнітні поля, частота коливань, опромінення, оболонка атомів і молекул.

**Аннотация.** Были рассмотрены биологические воздействия электромагнитных полей на организм человека. Предложена защита человека от опасного воздействия электромагнитного облучения.

**Ключевые слова:** электромагнитные поля, частота колебаний, облучение, оболочка атомов и молекул.

**Abstract.** Examined the biological effects of electromagnetic fields on the human body. Offered protection from the harmful effects of human electromagnetic radiation.

**Key words:** electromagnetic fields, the oscillation frequency, radiation, about-span of atoms and molecules.

Среди различных физических факторов окружающей среды, которые могут оказывать неблагоприятное воздействие на человека и биологические объекты, большую сложность представляют электромагнитные поля неионизирующей природы, особенно относящиеся к радиочастотному излучению. Электромагнитные поля – это особая форма существования материи, характеризующаяся совокупностью электрических и магнитных свойств. Основными параметрами, характеризующими электромагнитное поле, являются: частота, длина волны и скорость распространения. Электромагнитные поля окружают нас повсюду, но мы не можем их почувствовать и вообще заметить, - поэтому мы не видим излучений милицейского радара, не видим лучей, поступающих от телевизионной башни или линии электропередачи.