

Разработана новая информационно-аналитическая система слежения за здоровьем работников образования, позволяющая формировать интегрированную оценку показателей общественного здоровья с учетом условий образовательной деятельности и проводить анализ причин негативных последствий, дающий возможность принятия адекватных управленческих решений, направленных на улучшение состояния здоровья участников воспитательно-образовательного процесса. Функционирование системы ориентировано на основные принципы здоровьесберегающих технологий: системность, динамичность, репрезентативность, методическое единство, целостность. Репрезентативность данных обуславливается сплошным методом наблюдения показателей общественного здоровья, рассчитываемых на основании персонифицированных баз данных, поддерживаемых в системе здравоохранения г. Новокузнецка. Оценка фактических значений показателей осуществляется в рамках экспертизы разработанных нормативных моделей, включающих перечень показателей, диапазон их нормативных значений (min-max), ранг и желательную тенденцию тяготения (<+>, <->). Единство целей и задач, а также создание единой кибернетической модели обуславливают взаимоувязку выходных данных по всем блокам разработанной системы с системой «Социально-гигиенический мониторинг». Разработанная система позволяет отслеживать показатели общей и первичной заболеваемости и коэффициенты хронизации (соотношение общего числа заболеваний и числа заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни) по всем классам заболеваний МКБ 10 пересмотра и четырнадцати отдельным группам. В процессе разработки системы мы преследовали цель всесторонней оценки благополучия образовательного процесса как для подрастающего поколения, так и для работников образования.

УДК 6.13.62

ОЦЕНКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАБОТНИКОВ ГОРНОРУДНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

Захаренков В.В., Страшникова Т.Н., Олещенко А.М., Суржиков Д.В., Кислицына В.В., Корсакова Т.Г.
ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний», ул. Кутузова, 23, Новокузнецк, Россия, 654041

ASSESSMENT OF OCCUPATIONAL DISEASES AMONG THE WORKERS OF THE MINING INDUSTRY. **Zakharenkov V.V., Strashnikova T.N., Oleshchenko A.M., Surzhikov D.V., Kislitsyna V.V., Korsakova T.G.** FSBSI «Research Institute for Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases», 23 Kutuzov str., Novokuznetsk, Russia, 654041

Ключевые слова: горнорудная промышленность, условия труда, индекс профессиональной заболеваемости.

Key words: mining industry, working conditions, index of occupational diseases.

Условия труда работников горнорудных шахт оцениваются как вредные с высокой степенью тяжести, его характерные особенности способствуют развитию заболеваний, имеющих сложную многофакторную этиологию, таких как гипертензия, нарушения опорно-двигательного аппарата, хронические неспецифические респираторные заболевания, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. По определению ВОЗ, при повышенной распространенности этих болезней, их можно рассматривать как связанные с работой. По методике ФГБНУ «НИИ МТ» расчитаны индексы профессиональной заболеваемости ($I_{\text{пп}}$) для основных групп работников. Индексы $I_{\text{пп}}$ для машинистов буровых установок составляют 0,80, для проходчиков — 0,85, для электрослесарей — 0,72. Высокий уровень риска профессиональной и производственно обусловленной заболеваемости определяется общей и местной вибрацией, производственным шумом, микроклиматом рабочей зоны, тяжестью и напряженностью труда. С учетом критериальных значений $I_{\text{пп}}$ (менее 0,3, 0,3–1,0 и выше 1,0 для вредных, особо вредных и экстремальных условий труда) и принимая во внимание стаж работы обследованных от 5 до 20 лет и более, условия труда рассматриваются как сопряженные с высокой вероятностью профессиональной этиологии указанных нозологических форм. Поэтому до введения технических мероприятий по ограничению воздействия вредных факторов и с учетом низкой эффективности средств индивидуальной защиты от шума, инфразвука и общей вибрации рекомендованы все формы защиты временем (рациональные режимы труда и отдыха, сокращенный рабочий день, дополнительный отпуск) с обязательным мониторингом работников.

УДК 616-057:004. 234 (571.75)

О СОЗДАНИИ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО РЕГИСТРА ЛИЦ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ

Захаринская О.Н., Никитина М.И., Терещенко Ю.А., Баскова Н.В., Михайлов А.О.
КГБУЗ «Краевая клиническая больница», ул. Партизана Железняка, 3а, г. Красноярск, Россия, 660022; Краевой медицинский информационно-аналитический центр, ул. Вейнбаума, 26, Красноярск, Россия, 660049

ABOUT DEVELOPMENT OF INTERAGENCY REGISTER OF PEOPLE WITH OCCUPATIONAL DISEASES IN KRASNOYARSK TERRITORY. **Zakharinskaya O.N., Nikitina M.I., Tereschenko Yu. A., Baskova N.V., Mikhajlov A.O.** Krasnoyarsk Regional Clinical Hospital, 3a, PartizanZheleznyak str. 3a, Krasnoyarsk, Russia, 660022; Regional medical research and information center, 26, Veinbaum str., Krasnoyarsk, Russia, 660049

Ключевые слова: профессиональные заболевания, межведомственный регистр, программное обеспечение.

Key words: occupational diseases, interagency register, software.

В Красноярском крае, как и во многих субъектах РФ, Краевым центром профпатологии ведется регистр лиц, имеющих профессиональные заболевания. Однако, как показал наш опыт, такая база данных оказалась малоинформационной. В частности, зачастую в ней отсутствовали важные сведения о больном, касающиеся компетенции таких ведомств, как Роспотребнадзор, Фонд социального страхования, Медико-социальная экспертиза. В свете сказанного мы поставили перед собой задачу создания межведомственного регистра профзаболеваний в Красноярском крае с программным его обеспечением. Для реализации поставленной задачи Министерство здравоохранения Красноярского края в лице Краевого центра профпатологии подписало соглашение с указанными выше ведомствами о создании межведомственного регистра профзаболеваний. Все стороны обязуются осуществлять обмен оперативной и справочной информацией в рамках своей компетенции. Межведомственный регистр представляет собой постоянно действующую систему организационных и технических мероприятий по сбору, долговременному хранению персонифицированной информации о вредных профессиональных факторах, показателях здоровья работников, решениях медико-социальной экспертизы, реализации и эффективности реабилитационных мероприятий. Программное обеспечение регистра разработано специалистами Краевого медицинского информационно-аналитического центра в Web-технологии. Таким образом, межведомственный регистр профзаболеваний позволит достоверно установить закономерности в уровне и структуре профзаболеваемости в регионе, провести экспертную оценку эффективности работы Краевого центра профпатологии, своевременно выявить недостатки и реализовать мероприятия по оптимизации профпатологической службы в регионе.

УДК 616.36:613.644

ВЛИЯНИЕ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ НА СОСТОЯНИЕ МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

¹Зуева М.А., ¹Зюбина Л.Ю., ²Терасименко О.Н.

¹ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Красный пр-т, 52, Новосибирск, Россия, 630091; ²ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №2», ул. Ползунова, 21, Новосибирск, Россия 630051

MICROCIRCULATION OF INTERNAL ORGANS LOCAL VIBRATION EFFECTS. ¹Zueva M.A., ¹Zyubina L.Yu., ²Gerasimenko O.N.

¹HBO of higher professional education Novosibirsk state medical University Ministry of health of Russia, 52, Krasny Prospr., Novosibirsk, Russia, 630091; ²City clinical hospital №2, 21, Polzunova str., Novosibirsk, Russia, 630051

Ключевые слова: вибрация, вибрационная болезнь, микроциркуляция, гепатолиенальный кровоток, структурно-функциональные изменения печени.

Key words: vibratia, vibration disease, microcirculation, hepatolienalny blood flow, structural and functional changes in the liver.

Цель исследования: изучение при вибрационной болезни (ВБ) состояния микроциркуляции (МЦ) внутренних органов — гепатолиенальной системы и ее взаимосвязь с перipherической гемодинамикой и микроциркуляцией. **Материал и методы.** У больных слесарей-сборщиков с ВБ на лазерном анализаторе изучена МЦ печени и перipherических сосудов. Вычислялись средние значения показателей МЦ, среднеквадратические отклонения, характеризующие временную изменчивость перфузии, среднюю модуляцию кровотока во всех частотных диапазонах, коэффициент вариации, проводились функциональные пробы с целью выяснения резервных возможностей МЦ русла. **Результаты.** При ВБ развиваются патологические гемодинамические типы МЦ и портального кровотока такие, как застойно-спастические, гиперемические со спазмами в сочетании с гипокинетическим типом ПГ и увеличенным диаметром VP, и значительно реже — нормальные и более благоприятные для состояния здоровья больных: спастический ГТМ и гипокинетический тип ПГ с нормальным диаметром VP. При этом определены явные взаимоотношения состояния МЦ печени с перipherией, их практически однотипные нарушения и патологические варианты. Указана связь ведущих клинических проявлений ВБ (ангиодистонических, полинейропатических, аngiosпастических) с типом микроциркуляторных и структурно-функциональных нарушений в печени. **Вывод.** Функциональное состояние МЦ печени при ВБ характеризуется ростом показателя шунтирования микроциркуляторного русла с формированием патологических гемодинамических типов, из которых наиболее неблагоприятными являются застойно-спастический и гиперемический со спазмами и требуют обязательной фармакологической коррекции.

УДК 378.147: 7.01

ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ И ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО ПРОФПАТОЛОГИИ

Зуева М.А., Безродная Г.В., Зюбина Л.Ю.

ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Красный пр-т, 52, Новосибирск, Россия, 630091

TRAINING STUDENTS TO COMMUNICATIVE COMPETENCE AND COGNITIVE ACTIVITY IN PRACTICAL CLASSES IN OCCUPATIONAL DISEASES. **Zueva M.A., Bezrodnaya G.V., Zyubina L.Yu.** HBO of higher professional education Novosibirsk state medical University Ministry of health of Russia, 52, Krasny Prospr., Novosibirsk, Russia, 630091

Ключевые слова: коммуникативная компетентность.

Key words: communicative competence.