

пользованию русскоязычная версия голландского опросника 4DSQ. Опросник состоит из 50 вопросов, оценивающих состояние анкетированного за последние 7 дней. В практике врачей-профпатологов в России данный опросник ранее не применялся. **Цель.** Апробировать опросник при анкетировании работников непромышленной сферы и дать рекомендации по его использованию в практике врача-профпатолога. **Результаты исследования.** Проведено анкетирование 90 работников непромышленной сферы. Профессиональный состав анкетированных: 30 работников — врачи, 30-учителя средней школы, 30-педагоги дополнительного образования. Полученные данные выявили в 13,3% (от всех случаев) дистресс, в 24,4% — соматизацию, и в 7,8% депрессию. Состояния тревоги не было обнаружено ни у одного из респондентов. **Вывод.** Простота и быстрота заполнения, легкость оценки результатов позволяет рекомендовать данный опросник к использованию в ежедневной практической деятельности врача-профпатолога.

УДК 613.6.027

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ПСИХОГЕННЫХ ФАКТОРОВ РИСКА НАРУШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ

Конторович Е.П., Понамарева О.П.

ГБОУ ВПО «РостГМУ» Министерства здравоохранения РФ, пер. Нахичеванский, 29, г. Ростов-на-Дону, Россия, 344022

EARLY DETECTION PSYCHOGENIC FACTORS RISK OF EMPLOYEE HEALTH CONDITIONS. Kontorovich E.P., Ponomareva O.P. The Rostov State Medical University, 29, Nakhichevansky str. , Rostov-on-Don, Russia, 344022

Ключевые слова: факторы риска, дистресс, депрессия, тревога, соматизация, опросник 4ДДТС.

Key words: risk factors, distress, depression, anxiety, somatization, questionnaire 4DSQ.

У врачей многих специальностей, в том числе и врачей-профпатологов не вызывает сомнения значимость психогенных факторов риска в развитии нарушений здоровья работников. **Цель.** Провести анкетирование работников непромышленной сферы для раннего выявления и оценки уровня дистресса, депрессии, тревоги и соматизации. **Материалы и методы.** Проведено анкетирование 90 работников непромышленной сферы с помощью русскоязычной версии четырехмерного опросника для оценки дистресса, депрессии, тревоги и соматизации (4ДДТС). В результате проведенного исследования умеренно повышенный уровень дистресса был выявлен у 10% врачей; 6,6% педагогов дополнительного образования; 16,7% учителей средней школы. Умеренно повышенный и сильно повышенный уровни депрессии выявлены у педагогов дополнительного образования и учителей средней школы, каждый по 3,3%, соответственно. Умеренно повышенный уровень соматизации обнаружен у 20% врачей; 26,7% педагогов дополнительного образования; 23,3% учителей средней школы. Сильно повышенный уровень соматизации выявлен у 6,6% учителей средней школы. **Вывод.** Полученные данные позволяют использовать данный опросник в качестве одного из методов раннего выявления психогенных факторов риска нарушения здоровья работников.

УДК 159.9

ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ВАХТОВОГО ПЕРСОНАЛА В УСЛОВИЯХ АРКТИКИ

¹Корнеева Я.А., ¹Симонова Н.Н., ²Дегтева Г.Н.

¹Северный (Арктический) федеральный университет им. М.В. Ломоносова, наб. Северной Двины, 17, г. Архангельск, Россия, 163002; ²Северный государственный медицинский университет, 51, пр. Троицкий, г. Архангельск, Россия, 163000

MENTAL HEALTH SHIFT PERSONNEL IN THE ARCTIC. ¹Korneeva Ya.A., ¹Simonova N.N., ²Degteva G.N. ¹Northern (Arctic) Federal University named after M.V. Lomonosov, 17, nab. Northern Dvina, Arkhangelsk, Russia, 163002; ²Northern State Medical University, 51, pr. Trinity, Arkhangelsk, Russia, 163000

Ключевые слова: психическое здоровье, вахтовый персонал, Арктика.

Key words: mental health, shift personnel, Arctic.

Введение. Вахтовый метод имеет ряд особенностей: маятниковые миграции работников, более интенсивные физические нагрузки, групповая изоляция, воздействие экстремальных климато-географических факторов и др., и оказывает значительное неблагоприятное влияние на психическое здоровье персонала. **Цель** — изучить составляющие психического здоровья вахтового персонала в условиях Арктики. М.В. Степанов на основе анализа заболеваемости психическими расстройствами вахтовых работников пришел к выводу, что на некоторых предприятиях газовой отрасли отсутствует возможность получения своевременной психиатрической помощи. Эти данные свидетельствуют о необходимости выявления предрасположенности к развитию таких патологий у работников при профотборе, что возможно путем изучения их психологических особенностей. Одной из таких особенностей являются акцентуаций характера — чрезмерно выраженные черты характера или их сочетание, являющиеся крайними вариантами нормы, граничащими с психопатиями (К. Леонгард, 1989). Согласно данным наших исследований (2015), у строителей магистральных газопроводов со стажем работы вахтовым методом менее пяти лет выражены такие акцентуации характера, как тревожный тип ($p=0,001$); экзальтированные тип ($p=0,006$); циклотимический тип ($p=0,013$). 2,1% работников не имеют выраженных акцентуаций характера, 10,6% — один тип, 12,8% — 2 типа, 10,6% — 3 типа, 14,9% — 4 типа, 14,9% — 5 типов, 14,9% — 6 типов, 12,8% — 7 типов, 6,4% — 8 или 9 типов. **Вывод.** Сохранение психического здо-

ровья вахтовых работников в условиях Арктики является важной и актуальной задачей, для решения которой необходимо изучать пограничные психологические особенности данных специалистов.

УДК 614.2

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТАНДАРТИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ЗДРАВПУНКТА КРУПНОГО ПРОМЫШЛЕННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ

Корнишева А.П.

ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора, ул. Пархоменко, 7, Новосибирск, Россия, 630108

THE EFFICIENCY OF THE STANDARDIZATION OF MEDICAL SERVICE ON MEDICAL ASSISTANT HEALTH CENTER OF AN INDUSTRIAL ENTERPRISE. **Korniyasheva L.P.** FBUN Novosibirsk research Institute of hygiene, 7, str. Parhomenko, Novosibirsk, Russia, 630108

Ключевые слова: здравпункт, стандартизация доврачебной медицинской помощи, медицинская служба.

Key words: medical assistant health center, standardization of pre-hospital care, medical services.

С целью дальнейшего совершенствования системы оказания медицинской помощи работникам, определения порядка ее организации, качества и эффективности разработаны и внедрены стандарты медицинской помощи на доврачебном этапе в условиях здравпункта крупного промышленного предприятия (оказание неотложной доврачебной медицинской помощи при травмах, при заболеваниях внутренних органов, при выявлении инфекционных заболеваний, при оказании доврачебной медицинской помощи по физиотерапии), проведена оценка их эффективности в динамике 2009–2014 гг. В структуре общей заболеваемости работников исследуемого предприятия преобладали заболевания костно-мышечной системы (26,2%), заболевания органов дыхания (24,2%), заболевания сердечно-сосудистой системы (8,2%). Число «часто и длительно болеющих» работников предприятия за период 2009–2014 гг. снизилось на 0,3%. Общее число случаев временной нетрудоспособности за период 2009–2014 гг. имело тенденцию к снижению с 335 случаев в 2009 г. до 278 в 2014 г. Средняя продолжительность 1 случая нетрудоспособности в днях в 2009 г. составила 21,1, в 2014 г. уменьшилась до 17,7 дней. Охват периодическими медицинскими осмотрами работающих во вредных условиях труда на предприятии в динамике 2009–2014 гг. увеличился на 13,7% и составил в 2014 г. 99,6%. Результаты исследования показали, что введение стандартов оказания медицинской помощи на доврачебном этапе в условиях здравпункта промышленного предприятия позволило закрепить этапность и преемственность в оказании медицинской помощи, повысить ее доступность, эффективность и качество.

УДК 614.13.25:613.6

ОЦЕНКА И УПРАВЛЕНИЕ РИСКОМ НАРУШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, КОНТАКТИРУЮЩЕГО С ИНГАЛЯЦИОННЫМИ АНЕСТЕТИКАМИ

Королева Е.П.

ФГБНУ «НИИ медицины труда», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275

MEDICAL PERSONNEL, CONTACTING WITH INHALATIONAL ANESTHETICS HEALTH RISK ASSESSMENT AND MANAGEMENT. **Korolyova E.P.** FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, Prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: медицинский персонал, операционная, ингаляционные анестетики.

Key words: medical personnel, surgical, inhalational anesthetic.

Введение. При проведении анестезиологического пособия медицинский персонал операционных вдыхает ингаляционные анестетики в концентрациях, вызывающих у них различные заболевания. **Материалы и методы.** Оценка влияния условий труда на состояние здоровья медицинского персонала, работающего в операционных различных ЛПУ, проводилась с помощью гигиенических методов и анкетирования. **Результаты исследований.** Установлено, что многие операционные не оснащены соответствующей вентиляцией, в связи с чем, было определено повышенное содержание вредных веществ в воздухе. При изучении анамнестической заболеваемости выявлено: многочисленные жалобы на проявление невротического характера и вегетативные сдвиги в виде нарушений сосудистого тонуса, диспептических расстройств (горечь, изжога, боли в эпигастрии, нарушение стула); среди диагнозов, на которые указывали опрошенные, наибольшее число составляли случаи вегетососудистой дистонии, невротические расстройства, в том числе неврастения, сомато-висцеральные нарушения в виде гипертонии, стенокардии, язвенных поражений желудочно-кишечного тракта; большинство опрошенных (70%) указали на наличие заболеваний органа слуха и носоглотки, среди этих заболеваний 30% составляли острые респираторные инфекции и хронический тонзиллит. Изучение профессиональной заболеваемости медицинских работников за последние годы показало, что у медсестер-анестезисток были установлены случаи бронхиальной астмы, профессиональной экземы, ринита аллергического, астматического бронхита, контактного дерматита, крапивницы. **Вывод.** На основании литературных данных и результатах собственных исследований установлено, что ингаляционные анестетики отрицательно влияют на состояние здоровья медицинского персонала и могут вызывать повышенную как общую, так и профессиональную заболеваемость. Разработанный комплекс профилактических мероприятий позволит снизить риск нарушения здоровья указанного контингента.