

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.