

нию периодических медицинских осмотров и исключению из них частных медицинских организаций возможны только на законодательном уровне Российской Федерации путем.

УДК 76.33.37

НЕДОСТАТКИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВОДИТЕЛЕЙ В РОССИИ КАК ОДНА ИЗ ПРИЧИН ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ КАТАСТРОФ

Атаманчук А.А., Широкова Е.Б.

ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», ул. Щепкина, 61/2, Москва, Россия, 129110

DISADVANTAGES OF MEDICAL EXAMINATION OF PROFESSIONAL DRIVERS IN RUSSIA AS ONE OF THE CAUSES OF TRAFFIC ACCIDENTS. **Atamantchuk A.A., Shirokova E.B.** Moscow Regional Research and Clinical Institute named after M.F. Vladimirovsky, 61 (2), Shchepkina str., Moscow, Russia, 129110

Ключевые слова: водители; синдром обструктивного апноэ сна; медицинская экспертиза водителей

Key words: drivers; obstructive sleep apnea syndrome; medical examination of drivers

В США Национальным советом по безопасности на транспорте (National Transportation Safety Board, NTSA) проводилось исследование, установившее, что 20% автокатастроф с участием большегрузных автомобилей произошли, по их собственному признанию, вследствие засыпания водителей за рулем. По мнению NTSA в США каждый год происходит около 56 тыс. автокатастроф из-за сна водителя за рулем. Засыпание за рулем водителей в большинстве случаев можно объяснить расстройствами сна, приводящими к дневной сонливости, снижению внимания. Основной патологией сна является синдром обструктивного апноэ сна (СОАС). Сонное апноэ предрасполагает к развитию и более злокачественному течению уже имеющихся сердечно-сосудистых заболеваний. Освидетельствование водителей в нашей стране для получения водительского удостоверения проводится в соответствии с приказом Минздрава России от 15.06.2015 г. № 344н «О проведении обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)». Допуск к вождению транспортных средств осуществляется в соответствии с постановлением правительства России от 29 декабря 2014 г. № 1604 «О перечнях медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством». Профессиональные водители проходят обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н, в приложение № 2, которого перечислены общие и дополнительные медицинские противопоказания к управлению наземными транспортными средствами. Во всех указанных нормативно-правовых актах перечислены различные заболевания центральной и периферической нервной системы, психическая патология, поражение органов слуха, зрения, вестибулярного и опорно-двигательного аппаратов, но отсутствуют любые упоминания о СОАС. В большинстве европейских стран, Турции законодательно закреплена необходимость проведения сомнологического обследования лиц, получающих разрешение на вождение пассажирского и грузового транспорта. Для исправления существующей ситуации необходимо внесение изменений в действующие приказы Минздрава России в аспекте введения обязательного обследования претендентов на вождение грузовым автотранспортом, а также действующих водителей на предмет наличия СОАС не реже 1 раза в 2 года. Необходимо закрепить в нормативных актах Минздрава обязательное проведение всем водителям грузового автотранспорта инструментального обследования на предмет наличия СОАС (полисомнологического исследования или респираторного мониторинга). Своевременное выявление и начало лечения СОАС позволит не только значительно снизить количество автокатастроф, но и продлить трудовое долголетие водителей.

УДК 378.048.2

СИСТЕМА НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ПРОФПАТОЛОГИИ

Атьков О.Ю., Суворова К.О., Евлашко Ю.П.

ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного образования» МЗ РФ, ул. Баррикадная, 2/1, Москва, Россия, 125993

SYSTEM OF CONTINUOUS PROFESSIONAL EDUCATION IN OCCUPATIONAL DISEASES. **Atkov O.Yu., Suvorova K.O., Evlashko Yu.P.** Russian Medical Academy of Continuing Education, 2 (1), Barrikadnaya str., Moscow, Russia, 125993

Ключевые слова: непрерывное профессиональное образование; профпатологи; врачи лечебных специальностей

Key words: continuous professional education; occupational physician; doctors of medical specialties

Качество оказания медицинской помощи лицам, работающим во вредных условиях труда, напрямую зависит от уровня подготовки врачей по профпатологии. Это обязывает врача постоянно повышать свой профессиональный уровень, совершенствовать умения и навыки, а также расширять объем профессиональных компетенций, необходимых для выполнения конкретных профессиональных обязанностей. В последние годы разработаны многовариантные по форме и продолжительности образовательные программы, приближенные к особенностям практической деятельности профпатологов и врачей лечебных специальностей, участвующих в проведении обя-

зательных медицинских осмотров, которые обеспечивают непрерывное профессиональное образование в течение всей трудовой деятельности. Программы снабжены учебным планом и набором контрольно-измерительных материалов для объективной оценки знаний. В настоящее время подготовка профпатолога в основном осуществляется по программе профессиональной переподготовки продолжительностью 576 часов, целью которой является приобретение полного объема теоретических знаний и профессиональных умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы. Формирование профпатолога высшей квалификации происходит путем обучения его в ординатуре по программе, отличающейся большей глубиной изучения профпатологии и ряда смежных дисциплин, с акцентом на приобретение практических умений и навыков, чему способствует наличие симуляционного цикла, значительный объем практической деятельности и характер оценочных средств. Повышение квалификации указанного специалиста в рамках непрерывного профессионального образования осуществляется по программе «Профпатология» (144 часа), задачей которой является совершенствование базисных профессиональных умений и навыков, приобретение новых компетенций по наиболее актуальным вопросам профпатологии. Для врачей, участвующих в медицинских осмотрах работников вредных производств, разработана программа «Профпатология у работников основных отраслей промышленности и сельского хозяйства» (144 часа), основной целью которой является выявление ранних признаков профессиональных заболеваний и решение вопросов профпригодности. В рамках программы разработан индивидуальный учебный план стажировки в объеме 36 часов по теме «Организация обязательных медицинских осмотров работников основных отраслей промышленности и сельского хозяйства и решение вопросов экспертизы профпригодности». Для этого контингента врачей разработана программа повышения квалификации по теме «Экспертиза профпригодности работающих в условиях воздействия вредных производственных факторов» (72 часа) с проведением обучающего симуляционного цикла. Несомненным достоинством этой программы является также возможность ее частичной реализации без отрыва от работы (36 часа) с использованием дистанционного обучения.

УДК 614.254:616.8-057-072.8

О ПРОБЛЕМЕ «ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ» У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ САМАРЫ

Бабанов С.А., Азовскова Т.А., Лаврентьева Н.Е.

ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, ул. Чапаевская, 89, Самара, Россия, 443099

ON «EMOTIONAL BURNOUT» PROBLEM AMONG HEALTH CARE WORKERS IN SAMARA. **Babanov S.A., Azovskova T.A., Lavrenteva N.E.** Samara State Medical University, 89, Chapaevskaya str., Samara, Russia, 443099

Ключевые слова: эмоциональное выгорание; медицинские работники

Key words: emotional burnout; health care workers

«Синдром эмоционального выгорания» (СЭВ) представляет собой состояние эмоционального, умственного истощения, физического утомления, возникающее в результате хронического стресса на работе. Его развитие особенно характерно для профессий, где доминирует оказание помощи людям (медицинские и социальные работники, учителя, психологи, сотрудники правоохранительных органов и МЧС). В СЭВ выделяют несколько фаз: 1) фаза «напряжения», включающая в себя переживание психотравмирующих обстоятельств, неудовлетворенность собой, «загнанность в клетку», тревогу и депрессию, 2) фаза «резистенции», включающая неадекватное избирательное эмоциональное реагирование, эмоционально-нравственную дезориентацию, расширение сферы экономии эмоций, редукцию профессиональных обязанностей, 3) фаза «истощения», включающая эмоциональный дефицит и отстраненность, деперсонализацию, психосоматические и психовегетативные нарушения. **Цель** — изучить эмоциональное состояние медицинских работников и проблемы организации медицинской помощи в государственных лечебных учреждениях г. Самары. **Методы исследования.** Проведено анонимное анкетирование 102 медицинских работников — врачей терапевтов (57%), хирургов (43%). Среди респондентов было 59 женщин и 43 мужчины, возраст которых составлял от 30 до 60 лет. Статистическое исследование проводилось с использованием анкеты, специально разработанной профессором психологии В.В. Бойко, включающей 84 вопроса. **Результаты.** По итогам проведенного опроса 93% врачей осведомлены о проблеме СЭВ, что свидетельствует об их заинтересованности в этом вопросе. Депрессивное состояние, неудовлетворенность условиями труда были выявлены почти у половины опрошенных (47%). По результатам исследования фаза «напряжения» находится в стадии формирования у 82%, фаза «резистенции» — у 53%, а фаза «истощения» в стадии формирования — у 12% от общего числа респондентов. Наиболее ярко выраженной была фаза «резистенции» синдрома эмоционального выгорания у хирургов. **Выводы:** 1. В результате проведенного исследования «Синдром эмоционального выгорания» выявлен практически у всех опрошенных врачей. В частности, наиболее выражена фаза «резистенции» у хирургов. 2. По данным анкетирования большой процент респондентов страдают бессонницей (68%), недовольны установленной заработной платой (60%), у большинства наблюдается депрессивное состояние (74%). 3. Исследование не выявило преобладания сформированной фазы истощения, что говорит о высокой сопротивляемости стрессу. Необходимы разработка и внедрение в профильных лечебно-профилактических учреждениях системы диагностики и профилактики «синдрома профессионального выгорания» на индивидуальном, межличностном и организационном уровнях, что позволит уменьшить выраженность этого синдрома у медицинских работников.