

ческому воздействию полония-210, в том числе и в дозах, превышавших ПДУ. Для обработки материалов, полученных в результате медицинского обследования и выявления закономерных изменений в состоянии здоровья обследуемых, использовались методы вариационной статистики. **Результаты.** Клинические проявления хронической интоксикации полонием-210 заключались в развитии у большинства больных костномозгового синдрома: у 26 (54,2%) больных — лейкопении, у 11 (22,9%) — тромбоцитопении, у 4 (8,3%) — анемии. Кроме того, у 30 (62,5%) больных выявлялись признаки астении, у 27 (56,3%) — изменения печеночных проб, у 18 (37,5%) — жалобы на боли в костях и суставах, у 7 (14,6%) — признаки полинейропатии. У 10 (30,3%) из 33 женщин отмечались дисфункция яичников, патологическое течение беременностей, мертворождения. Двое (13,3%) мужчин предъявляли жалобы на импотенцию. В отдаленном периоде наблюдения у 15 (31,3%) больных выявлены различные новообразования, в том числе и злокачественные. У всех больных при радиохимическом исследовании биосубстратов выявлен полоний-210. **Заключение.** Полученные данные свидетельствуют о необходимости при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров работников, контактирующих в производственных условиях с полонием-210, включать в медицинскую комиссию врачей-специалистов (кроме предусмотренных Приказом Минздравсоцразвития РФ № 302 пункт 3.1): гинеколога, уролога, онколога (в обязательном порядке). В перечне обязательных лабораторных анализов должны быть: общий анализ крови с исследованием тромбоцитов и ретикулоцитов, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, включающий исследование общего белка, общего и прямого билирубина, аспартатаминотрансферазы, аланинаминотрансферазы, гамма-глутамилтранспептидазы, щелочной фосфатазы, холестерина, протромбинового индекса, креатинина, мочевины. Инструментальные исследования — обязательно УЗИ органов брюшной полости, по показаниям — УЗИ почек. К перечню медицинских противопоказаний для работы в контакте с источниками ионизирующих излучений (Приказ Минздравсоцразвития РФ № 302н, пункт 3.1) для работающих в контакте с полонием-210 должны быть добавлены: заболевания печени, дисфункция яичников (нарушение менструальной функции), заболевания периферической нервной системы.

УДК 614.2

АНАЛИЗ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ РАБОТНИКОВ, РАБОТОДАТЕЛЕЙ И МЕДРАБОТНИКОВ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЙ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

Воронкова С.В.

ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» Роспотребнадзора, ул. 2-я Советская, 4, Санкт-Петербург, Россия, 191036

ANALYSIS OF WORKERS', EMPLOYERS' AND HEALTH CARE PROFESSIONALS' CONTENTMENT WITH MEDICAL EXAMINATIONS EFFICIENCY IN ST. PETERSBURG. **Voronkova S.V.** North-Western Scientific Center of Hygiene and Public Health, 4, 2nd Sovetskaya str., St. Petersburg, Russia, 191036

Ключевые слова: медицинские осмотры; удовлетворенность и информированность; организация медицинской помощи
Key words: medical examinations; contentment and awareness; organization of medical care

На базе ФБУН «СЗНЦ гигиены и общественного здоровья», СЗГМУ им. И.И. Мечникова, двух медицинских центров коммерческой системы здравоохранения, центра по охране труда Санкт-Петербурга в течение 2015–2016 гг. проводилось социологическое исследование в соответствии с разработанными программами сбора данных с целью анализа и оценки удовлетворенности работодателей, работников и медицинских работников качеством и целесообразностью медицинских освидетельствований. В статье представлены результаты анкетирования 100 работников, 103 представителей работодателей, а также 105 медицинских работников. **Методы исследований:** анкетирование, системный анализ, изучение и обобщение, статистической обработки данных, экспертной оценки. Об обязательности и правилах проведения медицинских осмотров 58,3% работодателей не знают (или знают, но сознательно нарушают законодательство). При анкетировании работодатели указали на ряд возникающих проблем при организации медицинских осмотров, среди которых несовершенство законодательства, низкая правовая грамотность и безответственность работников, формальный подход к медицинским осмотрам медицинских работников, а также сложности с выделением средств на мероприятия по охране труда учредителями. Требования законодательства по объемам медицинских осмотров не знают 59% респондентов из числа пациентов-работников. При анкетировании работники указали на ряд возникающих проблем при организации работодателями медицинских осмотров, низкая информированность работодателями, не знание факторов риска и мер по профилактике, формальный подход к медицинским осмотрам, а также пассивная позиция и отказ от защиты своих прав из-за боязни потерять рабочее место. Большая часть медицинских работников (87,5%) считает, что существующая практическая система организации медицинских осмотров не обеспечивает их качественное проведение из-за ряда причин: несовершенства законодательства — 63%, отсутствия информированности пациентов и неготовности к осмотру — 2,9%; вынужденных условий в коммерческих медицинских центрах: формального подхода коллег — 16,3%, отсутствия оборудования — 10,6%, неполного состава бригады врачей — 8,7%, недостаточного времени на каждого пациента 10,6%. В результате проведенного исследования отмечается низкий процент удовлетворенности всех субъектов правоотношений проводимыми медицинскими освидетельствованиями. Требуется выработка государственной политики по управлению сохранением здоровья работающего населения, в том числе повышение мотивации работодателей, информированности работников и привлечения к ответственности сторон.