

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Григораш, О.В. Дистанционное обучение в системе высшего образования: преимущества, недостатки и перспективы / О.В. Григораш // Научный журнал КубГАУ. – 2014. – № 101(07). – С. 1-12.
2. Досбергенова, С. Ж. Влияние дистанционного обучения на здоровье и образ жизни студентов / С. Ж. Досбергенова // Молодой ученый. – 2021. – № 16 (358). – С. 37-38.
3. Закоркина, Н.А. Влияние дистанционного обучения на здоровье студентов высших учебных заведений / Н. А. Закоркина // Социальные аспекты здоровья населения. – 2021. – Т. 67, № 3. – С 7-11.
4. Нуруллаева, А.И. Влияние дистанционного обучения на самочувствие студентов во время пандемии / А.И. Нуруллаева // Вопросы студенческой науки. – 2020. – № 5 (45). – С. 54-57.
5. Сычев, А. А. Влияние компьютера на здоровье человека / А. А. Сычев // Старт в науке. – 2017. – № 4–4. – С. 587–591;
6. СанПиН 1.2.3685-21. Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания: утверждены 28.01.2021 : введены в действие 01.03.2021. – Москва: [б. и.], 2021. – 469 с.
7. СП 2.4.3648-20. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи : утверждены 28.09.2020 : введены в действие 01.01.2021. – Москва: [б. и.], 2020. – 44с.

Сведения об авторах

К-В.Ф-А. Ланге* – студент

Ю.Ю. Кутлаева – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

K-V.F-A. Lange * – student

Y. Y. Kutlaeva – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

k-lange@list.ru

УДК 613.64

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ТРУДА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ КАБИНЕТОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Владислава Владимировна Левковец, Ольга Сергеевна Попова

Кафедра гигиены и экологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Условия труда медицинской сестры очень важная и неотъемлемая часть сферы Здравоохранения, ведь они вносят весомый вклад в качество оказания и проведения медицинских услуг. Трудовая деятельность работников связана с большим количеством неблагоприятных факторов. Правильно

организованный и управляемый процесс системы оценки качества труда медицинского работника, способствует повышению эффективности труда, может повлиять на оплату труда, на удовлетворенность пациентов качеством медицинской помощи. **Цель исследования** - изучить факторы трудового процесса медицинского работника кабинетов функциональной диагностики и оценить риск здоровья от воздействия неблагоприятных факторов. **Материал и методы.** Были проведены аналитический и описательный методы исследования на базе лечебно-профилактического учреждения Нижнего Тагила, оценена утомляемость с применением корректурного теста В.Я.Анфимова, построены эшпор – позы, измерены физические факторы внутренней среды помещений на примере рабочего места и рабочих процессов медицинского работника кабинетов функциональной диагностики. **Результаты.** Были выявлены отклонения по параметрам микроклимата, освещенности, от оптимальных диапазонов гониометрических показателей, установлена выраженная утомляемость работника к концу недели, тяжесть трудового процесса медицинского работника соответствовала 2 классу условий труда. **Выводы.** Необходима оптимизация трудового процесса медицинского работника и приведение в соответствие с требованиями нормативной документации факторов внутренней среды.

Ключевые слова: медицинский работник, факторы трудового процесса, условия труда.

HYGIENIC ASSESSMENT OF THE WORKING CONDITIONS OF A NURSE IN FUNCTIONAL DIAGNOSTICS ROOMS

Vladislava V. Levkovets, Olga S. Popova

Department of Hygiene and Ecology

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The working conditions of a nurse are a very important and integral part of the healthcare sector, because they make a significant contribution to the quality of the provision and conduct of medical services. The labor activity of employees is associated with a large number of unfavorable factors. A properly organized and managed process of the system for assessing the quality of work of a medical worker contributes to improving labor efficiency, can affect wages, and patient satisfaction with the quality of medical care. **The purpose of the study** is to study the factors of the labor process of a medical worker in functional diagnostics offices and to assess the health risk from exposure to adverse factors. **Material and methods.** Analytical and descriptive research methods were carried out on the basis of the medical and preventive institution of Nizhny Tagil, fatigue was assessed using the V.Ya.Anfimov proofreading test, plots were constructed, physical factors of the indoor environment were measured on the example of the workplace and work processes of a medical worker in functional diagnostics rooms. **Results.** Deviations in the parameters of the microclimate, illumination, from the optimal ranges of goniometric indicators were revealed, pronounced fatigue of the employee by the end

of the week was established, the severity of the labor process of the medical worker corresponded to the 2nd class of working conditions. **Conclusions.** It is necessary to optimize the labor process of a medical worker and bring the factors of the internal environment into compliance with the requirements of regulatory documentation.

Keywords: medical worker, factors of the labor process, working conditions.

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время почти повсеместно происходит процесс переоценки всей системы сестринского обслуживания. Сестринский персонал работает преимущественно под руководством врачей и оказывает содействие скорее другим медицинским работникам, чем самим пациентам, что является существенным препятствием для развития функций сестринского персонала. По данным литературы, подверженность медицинских работников вредному воздействию условий труда обуславливает высокие показатели общей и профессиональной заболеваемости, низкую продолжительность жизни и высокую смертность [1].

Цель исследования - изучить факторы трудового процесса медицинского работника кабинетов функциональной диагностики и оценить риск здоровья от воздействия неблагоприятных факторов.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Были проведены аналитический и описательный методы, измерены и оценены физические факторы внутренней среды помещений, а именно, микроклимат и освещенность помещений на рабочем месте медицинского работника кабинетов функциональной диагностики в соответствии с СанПин 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (далее СанПин 1.2.3685-21). Измерения оценки внутренней среды проводились такими приборами, как измеритель температуры и влажности (прибор комбинированный «ТКА-ПКМ/20», люксметр/ яркомер (прибор комбинированный «ТКА-ПКМ/02»). Проведена оценка утомляемости с применением корректурного теста В.Я.Анфимова и эшпор-поз.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В соответствии с СанПин 1.2.3685-21 естественная освещенность должна быть не менее 1,5%. По результатам проведенного исследования можно сделать вывод, что в кабинете электроэнцефалограммы (далее ЭЭГ) коэффициент естественного освещения (далее КЕО) не соответствует гигиеническим требованиям (показатель ниже нормы), а кабинет электрокардиограммы (далее ЭКГ) КЕО соответствует гигиеническим нормам. В соответствии с СанПин 1.2.3685-21 искусственная освещенность должна быть не менее 300 лк, по результатам можно сделать вывод, что кабинеты ЭЭГ и ЭКГ не соответствуют гигиеническим требованиям (показатели ниже нормы).

В соответствии с СанПин 1.2.3685-21 температура воздуха должна составлять 19-23 градусов, а относительная влажность воздуха - 60-30%. В соответствии с результатами измерения показатели относительной влажности кабинетов ЭЭГ и ЭКГ и температура кабинета ЭЭГ не соответствуют

гигиеническим требованиям (показатели ниже нормы), а в кабинете ЭКГ температура соответствует гигиеническим нормам.

При оценке рабочей позы специалиста, установили, что эппор-поза медицинского работника при выполнении работ в кабинете ЭЭГ не соответствовала оптимальным диапазонам гониометрических показателей: отклонение шеи от вертикали, отклонение туловища от вертикали, в локтевом суставе; а в кабинете ЭКГ не соответствовали следующие показатели: отклонение шеи от вертикали, отклонение плеча от вертикали, отклонение туловища от вертикали.

Таблица 1.

Характер индивидуальных изменений работоспособности медицинского работника.

Показатель	День недели, дата, смена			
	Понедельник, 14.11.22, 8:00 (начало смены)	Понедельник, 14.11.22, 15:30 (конец смены)	Суббота, 19.11.22, 8:00 (начало смены)	Суббота, 19.11.22, 12:00 (конец смены)
число просмотренных знаков	0 (600)	+ (680)	- (360)	+ (440)
число ошибок	0 (2)	+ (3)	+ (10)	- (6)
характер изменения работоспособности		начальное утомление	выраженное утомление	выраженное утомление

По результатам оценки уровня утомляемости можно сделать вывод, что под конец рабочей недели у медицинского работника было просмотрено меньше количества знаков и сделано больше ошибок, что говорит о сдвиге работоспособности, а именно, выраженной утомляемости.

Проведена оценка условий труда и класса тяжести трудового процесса. В соответствии с "Р 2.2.2006-05. 2.2. Гигиена труда. Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда" класс условия труда по эргономическим показателям тяжести трудового процесса соответствовал 2 классу (средней степени), при котором воздействующие вредные производственные факторы не превышали уровни, установленные гигиеническими нормативами условий труда и функциональное состояние организма работника восстанавливалось к началу следующего рабочего дня (смены).

ОБСУЖДЕНИЕ

Сравнивая результаты данного исследования с работой по анализу условий труда сотрудников медицинских организаций Самары не было выявлено нарушений, в то время как в лечебно-профилактической организации г. Нижнего Тагил по данному анализу имеется отклонение от гигиенических

нормативов: температуры в кабинете ЭЭГ, относительной влажности в кабинетах ЭКГ и ЭЭГ [2].

В медицинских организациях Самары были выявлены нарушения уровня естественной освещенности, в то время как в лечебно-профилактической организации г. Нижнего Тагил по данному параметру были найдены отклонения от гигиенических нормативов: искусственное освещение в кабинетах ЭКГ и ЭЭГ, естественное освещение в кабинете ЭЭГ.

Таким образом, в результате комплексной оценки факторов внутренней среды рабочих помещений медицинского персонала в лечебно-профилактических организациях Самары и ГАУЗ СО «ДГБ» г. Нижнего Тагила выявлен ряд взаимосвязанных неблагоприятных факторов, которые могут негативно влиять на состояние здоровья медицинского персонала при работе в помещениях.

ВЫВОДЫ

1. По результатам оценки внутренней среды помещения выявлены отклонения от гигиенических норм по параметрам естественной и искусственной освещенности и отклонение параметров микроклимата.

2. По результатам оценки эпор-поз можно сделать вывод, что поза медицинского работника является неудобной, так как были выявлены отклонения по оптимальным диапазонам гониометрических показателей.

3. По результатам исследования можно сделать вывод о том, что у медицинского работника поменялась динамика работоспособности, а именно, в понедельник (конец смены) наступило начальное утомление; в субботу (начало смены) - выраженное утомление; в субботу (конец смены) - выраженное утомление.

4. По результатам оценки класса условий труда по эргономическим показателям тяжести трудового процесса медицинского работника соответствует 2 классу условий труда.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Дубель Е.В. Гигиеническая оценка условий труда медицинского персонала клинических и параклинических отделений стационара / Е.В. Дубель, Т.Н. Унгурияну. -Текст; электронный // Гигиена и санитария. – 2016. – № 1. – С. 2. — URL:<https://cyberleninka.ru/article/n/gigienicheskaya-otsenka-usloviy-truda-meditsinskogo-personala-klinicheskikh-i-paraklinicheskikh-otdeleniy-statsionara/viewer>

2. Тупикова Д.С. Анализ условий труда сотрудников медицинских организаций Самары/ Тупикова Д.С. – Текст; электронный // Саратовский научно-медицинский журнал.–2018.–№ 14(3). –С. 427–433. – URL: <file:///C:/Users/User/Downloads/analiz-usloviy-truda-sotrudnikov-meditsinskih-organizatsiy-samary.pdf>

Сведения об авторах

В.В. Левковец* – студент

О.С. Попова – старший преподаватель

Information about the authors

V.V. Levkovets* – student

O.S. Popova - senior lecturer

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

vlagis2002@icloud.com

УДК 616.24-002.5

КЛЮЧЕВЫЕ УЧАСТНИКИ ПРОФИЛАКТИКИ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В АРТЕМОВСКОМ ГОРОДСКОМ ОКРУГЕ

Елена Алексеевна Малых^{1,3}, Лилия Васильевна Семенова^{2,3}

¹Алапаевский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»

Алапаевск, Россия

²ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

³Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация.

Введение. Социально значимые заболевания относятся к числу наиболее актуальных проблем современного здравоохранения и основных угроз для здоровья населения. Данные заболевания наносят значительный ущерб обществу, обусловленный временной и стойкой потерей трудоспособности, преждевременной смертностью, немалыми затратами на лечение и реабилитацию. Наиболее действенной мерой по противодействию распространения социально значимых заболеваний является профилактика. Для проведения эффективной профилактики этих заболеваний требуется привлечение общественности, органов власти, образования, культуры и других ключевых участников межведомственного взаимодействия. **Цель исследования** – изучить систему межведомственного взаимодействия на территории Артемовского городского округа по профилактике социально значимых заболеваний на примере туберкулеза. **Материал и методы.** Материалами для настоящего исследования послужили планы работы и протоколы заседаний межведомственной комиссии по противодействию распространению социально значимых заболеваний на территории Артемовского городского округа за 2020-2022 годы. **Результаты.** Рассмотрение вопросов противодействия распространения туберкулезной инфекции на подведомственной территории в плановом порядке проводится на заседаниях межведомственной комиссии по противодействию распространению социально значимых заболеваний с участием всех субъектов профилактики (учреждения образования, здравоохранения, социальной защиты населения, культуры, физкультуры и спорта, молодежной политики, сфера труда). Заседания в Артемовском ГО проводятся ежеквартально. **Выводы.** В Артемовском городском округе организовано межведомственное взаимодействие с привлечением ключевых участников профилактики. Реализация данного взаимодействия осуществляется через заседания межведомственной комиссии