

«Утверждаю»

Ректор ГУ ЛНР «Луганский
государственный медицинский
университет имени Святителя Луки»
к.мед.н., доцент Торба А.В.

«24» декабря 2020 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертацию Ежелевой Марины Игоревны на тему «Гигиенические особенности влияния условий труда на состояние здоровья медицинских работников», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.01 – гигиена.

Актуальность в науке и практике

Состояние здравоохранения и здоровье его работников являются важнейшими факторами формирования здоровья населения, определяющего социальное и экономическое развитие общества. За последние годы значительно выросла оснащенность учреждений здравоохранения сложным рентгеновским, радиологическим, электронным, электромедицинским и лазерным оборудованием. Возросло разнообразие химических факторов, воздействующих на медицинских работников: наркотики, лекарственные препараты, органические растворители, кислоты, щелочи, дезинфицирующие средства и др. С одной стороны, это способствует повышению уровня функционирования лечебно-профилактических учреждений и качества медицинского обслуживания, с другой – ставит работников здравоохранения в новые – недостаточно или совсем неизученные – условия труда (Дубель Е.В., 2016, Панюшова Е.П. и соавт., 2019).

Работа в медицинских учреждениях предъявляет значительные требования к организму работающих, его физическому состоянию и выносливости, объему оперативной и долговременной памяти, способности

противостоять психическим, моральным и этическим перегрузкам (Бектасова М.В. и соавт., 2017).

Пребывание в нерациональной позе приводит к довольно быстрому развитию функциональной недостаточности опорно-двигательного аппарата, которая проявляется усталостью, болями. При постоянном пребывании в вынужденной рабочей позе (оториноларингологии, хирурги, стоматологи и др.) нарушения приобретают стойкий характер, вплоть до формирования отдельных заболеваний опорно-двигательного аппарата, нервной и сосудистой систем (Турсунбекова А.С. и соавт., 2013).

Напряженность труда врача обуславливает, прежде всего, необходимость постоянного и длительного общения с больными людьми, что провоцирует как большое число конфликтных в различном понимании ситуаций, так и влечет за собой формирование неудовлетворенности трудом, что является начальным этапом развития депрессивных состояний различной глубины и выраженности (Елфимова Е.В., 2010).

Особого внимания заслуживает и действие химического фактора на рабочих местах медицинских работников. Использование в медицинской практике многочисленных лекарственных препаратов, в особенности применяемых в онкологии и гематологии для химиотерапии, сопряжено с ростом заболеваемости профессиональными дерматозами, которые у медицинских работников встречаются чаще в 3-4 раза, чем у рабочих других отраслей производства (Лебедева А.В. и соавт., 2015).

Среди опасных и вредных факторов в работе медицинских работников биологический фактор занимает особое место. Сложность проблемы биологического фактора заключается в чрезвычайном распространении его источников, для каждого из которых характерны определенные компоненты - в первую очередь, это микроорганизмы и результаты их жизнедеятельности. К многочисленной группе профессиональных заболеваний медицинских работников, вызванных действием биологических факторов, относятся: инфекционные и паразитарные заболевания, однородные с той инфекцией, с

которой работники находятся в контакте во время работы: туберкулез, токсоплазмоз, сифилис, вирусный гепатит, микозы кожи и другие (Шляхецкий Н.С., 2002).

Таким образом, можно сделать вывод, что особенности трудовой деятельности медработников и их влияния на показатели здоровья широко освещены в литературе, но до сих пор нет четкой систематизации производственных факторов труда, характерных для различных профессиональных групп медицинских работников и рекомендаций по оптимизации их трудового процесса. Действующая система здравоохранения медицинских работников не обеспечивает системный подход к проблемам снижения влияния вредных производственных факторов на организм работающих и диктует необходимость пересмотреть приоритеты в системе здравоохранения медицинских работников и разработке конкретных мер по совершенствованию организации производственного процесса, устранению неблагоприятных профессиональных факторов и улучшению систем жизнеобеспечения медицинских работников, что позволяет считать исследования в этой области актуальными.

Основные научные результаты и их значимость для науки и производства

В результате проведенных исследований установлено, что на всех рабочих местах врачей и среднего медицинского персонала как по «Гигиенической классификации труда (по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса)» № 4137-86, используемой в данный момент в Донецкой Народной Республике для аттестации рабочих мест, так и согласно Федеральному закону N 426-ФЗ от 28.12.2013 (ред. от 01.05.2016) «О специальной оценке условий труда», который в настоящее время используется в Российской Федерации для аттестации рабочих мест, условия труда соответствуют вредным – 3 классу 1-3 степени. Однако при использовании данных нормативных документов в установлении итогового

класса имеются отличия, которые заключаются в степени 3 класса. Наиболее значимыми для всех исследуемых групп врачей и медицинских сестер являются показатели тяжести (масса поднимаемого и перемещаемого груза, рабочая поза, наклоны) и напряженности труда (длительность сосредоточенного внимания, эмоциональное и интеллектуальное напряжение, сменность), которые, в настоящее время не учитываются при установлении льгот и компенсаций за работу во вредных условиях. Для врачей и медсестер поликлинического профиля ведущим производственным фактором, влияющим на здоровье, является биологический, что подтверждается максимальными уровнями заболеваемости с временной утратой трудоспособности по инфекционным болезням органов дыхания, мочеполовой, глаз и придаточного аппарата, кожи и подкожной клетчатки.

В работе показано, что 100% врачей и медицинских сестер работают в присутствии вредных производственных факторов. Уровни заболеваемости с временной утратой трудоспособности медицинских работников различаются в зависимости от профиля труда, наибольшие уровни характерны для химиотерапевтической и рентгенологической групп, что объясняется влиянием вредных производственных факторов. Наиболее низкие уровни заболеваемости с временной утратой трудоспособности характерны для врачей и медсестер хирургических специальностей, но при этом характеризуются наибольшей длительностью одного случая, что говорит о преобладании хронического течения заболеваний.

Построенная нейросетевая модель позволяет прогнозировать длительность заболеваемости с временной утратой трудоспособности медицинских работников. Установленные особенности условий труда и закономерности формирования заболеваемости основных профессиональных групп медицинских работников позволили разработать систему профилактических мероприятий для конкретных рабочих мест с учетом уровней и характера действия вредных производственных факторов, меры

коллективной и индивидуальной профилактики, систему формирования здорового образа жизни.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты проведенных исследований дадут возможность расширить представление о наличии и уровнях вредных производственных факторов на рабочих местах медицинских работников основных профессиональных групп, особенностях структуры заболеваемости с временной утратой трудоспособности врачей и медицинских сестер. Полученные научные данные и подготовленные рекомендации могут быть успешно использованы для улучшения условий труда и снижения уровней заболеваемости медицинских работников.

Общие замечания

При общей высокой оценке работы имеются следующие предложения и пожелания:

1. При продолжении исследования, на наш взгляд, необходимо углубить изучение влияния таких факторов, как ионизирующая радиация и биологические факторы.

2. В дальнейшем автору рекомендуется расширить перечень профессиональных групп медицинских работников и включить в исследование травматологов, стоматологов, фармацевтов и др.

Заключение

Диссертация представляет собой завершенную научно-исследовательскую работу на актуальную тему. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для современной гигиены. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы.

Работа отвечает требованиям «Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к кандидатским диссертациям», а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.01 – гигиена.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры гигиены и экологии ГУ ЛНР «ЛГМУ ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ» « 27» февраля 2020 г., протокол № 6.

Доктор медицинских наук, профессор
заведующая кафедрой гигиены и экологии

ГУ ЛНР «ЛГМУ ИМЕНИ
СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»

С.В. Витрищак

Подпись профессора Витрищак С.В. заверяю
Ученый секретарь Ученого совета, доцент

С.В. Ярцева

Адрес организации: 91045, кв. 50 лет Оборона Луганска, 1 г, г. Луганск,
телефон +380 (642) 64-71-13

электронный адрес: kanclgmu@mail.ru