



Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания

Исследование факторов врачебной деятельности в психиатрии

Автор: Архипова Мария Игоревна, аспирантка 2 года обучения кафедры Общей гигиены ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Минздрава России
 Научный руководитель: д.м.н., профессор Коршунова Наталья Владимировна

По статистическим данным, заболеваемость медицинского персонала учреждений здравоохранения России на протяжении последних лет остается на высоком уровне. Ежегодно 220 тыс. медицинских работников временно теряют трудоспособность, 76% из них имеют хронические заболевания, и только 40% состоят на диспансерном учете. Высокий уровень заболеваемости среди медиков в первую очередь связан с условиями труда, которые характеризуются высокой стрессогенностью, наличием психоэмоциональных проблем, интеллектуальной, нервно-эмоциональной и физической нагрузкой [Потапенко А.А.]. В процессе трудовой деятельности медработники подвергаются воздействию различных химических веществ, антибиотиков, биологических агентов, а также факторов трудового процесса, которые при несоблюдении гигиенических требований могут привести к возникновению профессиональных заболеваний и потере трудоспособности. Несмотря на выявленные факторы производственной среды и определение классов вредности, тяжести и напряженности труда врачей, малоизученными остаются взаимосвязи показателей здоровья врачей.

Материалы и методы

Для выявления и конкретизации факторов риска был проведен анализ исследований ведущих специалистов в области изучения факторов врачебной деятельности: Э.М. Асамбаева, Т.И. Галако, Е.В. Ермолаева, А.Б. Искандирова, Ю.А. Куперякова, В.Л. Малыгина, Т.В. Недуруева, Л.А. Павлова, Е.Е. Пахтусова, И.С. Сук. В результате проделанной аналитической работы было выделено 4 группы факторов риска врачебной деятельности в психиатрии (таблица 1).

Таблица 1

Класс	Характеристика факторов риска	Факторы риска
Физические	Световая среда	Класс 2 (допустимый): Освещенность рабочей поверхности
Химические	Содержание аллергенов в воздухе на рабочих местах	Класс 2 (допустимый): 1. Витамины: 3-[(4-Амино-2-метил-5-перидинил)метил]-5-(2-гидроксиэтил)-4-метилазона бромид (витамины В1), 2-Метил-3-окси-4,5-ди(оксиметил) пиридина гидрохлорид (витамины В6) 2. Дезинфицирующие растворы 3. Синтетические моющие средства 4. Другие лекарственные средства
Биологические	Возбудители внутрибольничных инфекций	Класс 3 (вредный), подкласс 3.3: 1. Возбудители бактериальной природы 2. Возбудители вирусной природы 3. Простейшие
Нервно-эмоциональные	Напряженность трудового процесса Тяжесть трудового процесса	Класс 2 (допустимый): 1. Психоэмоциональное напряжение 2. Посменная работа 3. Профессиональный стресс Класс 2 (допустимый): Вынужденное положение тела

Результаты исследования

По результатам проведения специальной проверки условий труда среди врачей, младшего и среднего медицинского персонала составлена сводная таблица факторов риска трудового процесса с указанием классов условий труда (Таблица 2). Наиболее вредным для условий труда оказался биологический фактор, относящийся к 3 степени 3 класса (условия труда, характеризующиеся такими уровнями факторов рабочей среды, воздействие которых приводит к развитию, как правило,

профессиональных болезней легкой и средней степени тяжести (с потерей профессиональной трудоспособности) в периоде трудовой деятельности; к росту хронической (профессионально обусловленной) патологии). Однако, роль напряженности трудового процесса оценена недостаточно высоко. Именно она обуславливает наибольшую тяжесть профессиональной деятельности у работников психиатрической помощи. Для группы психиатрического профиля отмечены статистически достоверные более высокие уровни выраженности всех субфакторов синдрома профессионального выгорания по сравнению с группой соматического профиля. Ухудшение адаптации отмечается среди врачей-психиатров со стажем более 20 лет в виде таких черт, как эмоциональная напряженность, повышенная сосредоточенность на отклонениях, как в плане межличностных отношений, так и в сфере самочувствия в виде чрезмерного внимания к функциям собственного организма. У медсестер отмечалась тенденция к сглаживанию имеющихся психологических трудностей, компенсация негативных черт с увеличением стажа работы. Большой процент условно недостоверных профилей указывали на отсутствие откровенности, стремление скрыть дефекты своего характера. В группе медработников терапевтического профиля изменения личностных характеристик имеются, но выражены они не столь значительно: процент акцентированных шкал в группе врачей в зависимости от стажа возрастает всего на 3%, что значительно ниже психиатров – на 18%.

Профессия/должность	Классы (подклассы) условий труда					Итоговый класс (подкласс) условий труда
	Химический	Биологический	Световая среда	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса	
Зав. отделением	2	3.3	2	-	2	3.3
Врач-психиатр	2	3.3	2	-	2	3.3
Мед. сестра процедурная	2	3.3	2	2	-	3.3
Мед. сестра палатная	2	3.3	2	2	-	3.3
Санитарка	2	3.3	-	2	-	

Выводы. Диагностика профессиональных аллергических заболеваний у медицинских работников не отражает естественного уровня. Это может быть связано, во-первых, с недостаточной изученностью факторов профессионального риска, слабой информированностью о вредных профессиональных факторах и их влиянии на здоровье медицинских работников, а во-вторых, – со слабой организацией медицинского обслуживания медиков, их тенденцией к самолечению.