

А. В. Зеленко, О. К. Синякова, Е. А. Семушина,
Е. С. Щербинская

ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ АНКЕТИРОВАНИЕ В ОБЕСПЕЧЕНИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

РУП «Научно-практический центр гигиены», Минск

В статье проанализирована информативность применения опросных листов для работников, подвергающихся действию вредных производственных факторов на приеме у врачей, участвующих в проведении обязательных медицинских осмотров. Анализ информации, полученной с помощью анкет, позволил сформировать группы повышенного риска развития неинфекционных заболеваний, что дает возможность персонализированного подхода к данным группам во время проведения обязательных периодических медосмотров. Предварительное анкетирование работников позволит обеспечить своевременную профилактику профессиональных и производственно обусловленных заболеваний, предупредить несчастные случаи на производстве, снизить риск развития отклонений в состоянии здоровья работников, предотвратить или замедлить прогрессирование заболеваний, уменьшить неблагоприятные последствия вредных производственных факторов.

Ключевые слова: *работники, подвергающиеся действию вредных производственных факторов, «Опросный лист», скрининговое исследование, медицинский осмотр.*

A. V. Zelenko, O. K. Sinyakova, E. A. Semushina, E. S. Shcherbinskaya

PRELIMINARY QUESTIONING IN PROVIDING THE EFFEKTIVNOSA OF OBLIGATORY MEDICAL EXAMINATIONS

The article analyzes the information content of the application questionnaire for workers exposed to harmful production factors on the physicians involved in the conduct of mandatory medical examinations. The analysis of the information obtained through questionnaires, allowed to form groups at high risk of developing NCDs, which gives the possibility of personalized approach to these groups during the mandatory periodic medical examinations.

Keywords: workers, "Questionnaire", a screening study, a medical examination.

Численность населения, занятого в экономической деятельности страны достигает 4 500 000 человек. Ежегодно обязательные медицинские осмотры проходят более 1,5 млн. человек ($\frac{1}{6}$ жителей страны) и $\frac{1}{3}$ (28%) трудоспособного населения. Поэтому эти осмотры должны быть максимально результативны и эффективны как в части выявления профессиональных, производственно обусловленных заболеваний, подозрений на профзаболевания, так и в части ранней диагностики хронических неинфекционных заболеваний и как следствие ранней (своевременной) профилактики возможных осложнений. Приоритет должен отдаваться первичной профилактике профессиональных рисков для здоровья.

На состояние здоровья работников влияет производственная среда, социальные и поведенческие факторы, доступность медицинского обслуживания. Профилактические мероприятия, направленные на улучшение производственной среды, являются прерогативой охраны труда и гигиены труда. Гигиенические мероприятия нацелены на снижение профессиональных рисков (аттестация рабочих мест, нормирование показателей трудового процесса и т.д.) [1, 2, 3].

Одной из стратегических целей профилактической медицины является разработка новых подходов, направленных на усовершенствование обязательных медицинских осмотров и коррекцию состояния здоровья людей.

Важнейшее значение в предупреждении профессиональных и прогрессирующего общих заболеваний имеют обязательные медицинские осмотры работающих: предварительные (при поступлении на работу), периодические (в порядке динамического наблюдения за работающими), внеочередные (в течение трудовой деятельности). Порядок и условия проведения медосмотров определяются Инструкцией о порядке проведения обязательных медицинских осмотров рабо-

тающих, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.04.2010 №47.

Эффективность профилактических осмотров остается недостаточно высокой, что можно объяснить следующими причинами:

- отсутствие у обследуемого явных признаков болезни приводит к недостаточной настороженности врача;
- неэффективно используются при профосмотрах методы диагностики с высокой разрешающей способностью;
- общение врача и пациента часто бывает кратковременным, вследствие чего профосмотры носят поверхностный характер;
- при массовых обследованиях в процессе проведения профосмотров мало используются скрининговые системы и средства компьютерной техники для формирования групп повышенного риска и отбора лиц, нуждающихся в первоочередном целенаправленном обследовании.

Основой профилактики является поиск и выявление лиц с повышенным уровнем факторов риска неинфекционных заболеваний и проведение мероприятий по их коррекции [4, 5].

Анализ профессионального риска проводится по результатам оценки условий труда и состояния здоровья работников в целях прогнозирования развития и своевременного выявления у работников производственно обусловленных заболеваний, снижения тяжести хронической патологии, обоснования профилактических мер (Санитарные нормы и правила «Гигиеническая классификация условий труда», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.10.2012 г. № 211).

Обязательные медицинские осмотры проводятся с целью:

- определения годности к выполнению работ;
- обеспечения безопасности труда;

- сохранения здоровья работающих;
- предотвращения распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;
- динамического наблюдения за состоянием здоровья работающих и медицинской помощи лицам с выявленными заболеваниями;
- своевременного выявления и предупреждения профессиональных и общих (непрофессиональных) заболеваний;
- улучшения условий труда работающих.

С целью повышения эффективности медосмотров по выявлению, лечению и профилактике заболеваний в рамках обязательных медицинских осмотров было проведено предварительное анкетирование с помощью «Опросных листов» 100 работников промышленного предприятия Минской области, подвергающихся воздействию вредных производственных факторов, по истории жизни, наличию жалоб на состояние здоровья.

Опросные листы – это анкеты, содержащие информацию по анамнезу жизни работника и наличию жалоб на состояние здоровья по соответствующей нозологии (оториноларингологической, офтальмологической, неврологической и др.).

При анализе «Опросных листов» выявлено, что 100% опрошенных предъявляли те или иные жалобы со стороны ЛОР органов и органов дыхания, 77% – жалобы со стороны костно-мышечной системы. Тогда как на приеме у врача при как правило жалоб не предъявляют, что может сказаться на полноте обследования и как следствие на выявлении различных заболеваний.

В группе трудового стажа «до 5 лет» предъявляло жалобы 22,1% опрошенных, в группе «6–10 лет» – 16,8%, «11–15 лет» – 23,2%, «более 15 лет» – 28,4%.

Максимальное количество жалоб у работников предприятия на шум в ушах – 25,3%, затрудненное дыхание – 24,2%, влажный кашель – 23,2%, нарушение слуха – 22,1%.

На боль в носу жаловались 10,52% работников, на наличие отеков в области придаточных пазух носа – 22,1%, причем появление утренних отеков отметило 66,7%. Наличие выделений из носа разного характера отметили 18,95% работников. На выделения из уха – 2,1%, на боли в ухе – 9,5%, на шум в ушах различной интенсивности и характера – 25,3%, на нарушение слуха жаловалось 22,1% работников.

Особого внимания заслуживают жалобы на головокружение, предъявленные 9,5 % опро-

шенных, поскольку наличие данной жалобы указывает не только на заболевания уха или других органов, но и может явиться причиной производственного и бытового травматизма.

Следует отметить, что 18,9% жаловались на одышку и затрудненное дыхание, из них у 50% опрошенных одышка появляется после работы, что может свидетельствовать о негативном влиянии производственных факторов и условий труда на течение заболеваний сердечно-сосудистой или дыхательной систем; у 22,2% – до начала работы, что вероятнее всего связано с наличием хронического заболевания; у 5,5% наличие одышки не связано со временем работы. У 4,2% опрошенных работников отмечались приступы удушья, при этом все они имеют трудовой стаж более 15 лет.

77,3% опрошенных указывают на боли в позвоночнике. Данная жалоба указана в Опросных листах 11,8% работников из стажевой группы «до 5 лет»; 17,6% из группы «6–10 лет»; 29,4% из группы «11–15 лет»; 41,2% из группы «более 15 лет». Количество работников, предъявляющих жалобы на боли в позвоночнике, увеличивается со стажем работы, что свидетельствует о негативном влиянии производственной среды.

Наши исследования подтверждают значимость и целесообразность применения «Опросных листов» работника на приеме у врачей, участвующих в проведении обязательных медицинских осмотров. Применение опросных листов на приеме у врача специалиста ускоряет подробный сбор анамнеза, жалоб, наличие сопутствующих заболеваний. Это делает возможным дополнительное обследование работника на предварительном этапе, уменьшает риск поздней диагностики неинфекционных заболеваний, позволяет проводить медицинский осмотр с рациональным использованием времени.

Анализ информации, полученной с помощью анкет, позволяет сформировать группы повышенного риска развития неинфекционных заболеваний, что дает возможность персонализированного подхода к данным группам во время проведения обязательных периодических медосмотров, а именно: лабораторно-инструментальные обследования, консультации врачей-специалистов и, в зависимости от полученных результатов, определяется группа диспансерного наблюдения.

Проведение медицинских осмотров с использованием Опросных листов оптимизирует время врачебного приёма.

Полученные данные позволяют обосновать эффективность двухэтапного проведения обязательных медицинских осмотров.

1 этап:

1.1. скрининговое исследование, направленное на выявление признаков хронических инфекционных заболеваний, факторов риска их развития;

1.2. определение показаний к проведению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (патологического состояния) на следующем этапе.

1.3. анкетирование для выявления наличия факторов риска наиболее значимых заболеваний;

2 этап:

2.1. дополнительное обследование и уточнение диагноза заболевания;

2.2. проведение углубленного профилактического консультирования с принятием экспертного решения.

Таким образом, проведение ежегодных профилактических медицинских осмотров, организованных по данному принципу, будет способствовать своевременному выявлению и комплексной оценке персонифицированных факторов риска развития НИЗ, их коррекции и позволит рационально использовать материальные ресурсы, направленные на охрану труда и здоровья работников.

Для повышения эффективности профилактических осмотров считаем целесообразным предварительное анкетирование работников как метод формирования групп повышенного риска развития ХНИЗ и отбора лиц, нуждающихся

в первоочередном целенаправленном обследовании. Эти мероприятия позволят обеспечить своевременную профилактику профессиональных и производственно обусловленных заболеваний, предупредить несчастные случаи на производстве, снизить риск развития отклонений в состоянии здоровья работников, предотвратить или замедлить прогрессирование заболеваний, уменьшить неблагоприятные последствия вредных производственных факторов, а также отслеживать динамику заболеваний и принимать правильные экспертные решения по результатам медосмотров.

Литература

1. Трубицын, А. А. [и др.] Оценка значимости вредных производственных факторов на профессиональную заболеваемость в угольной отрасли // Вестн. Кузбас. гос. техн. ун-та. – 2006. – Вып. 2. – С. 32–38.

2. Куренкова, Г. В. Методические аспекты гигиенической оценки профессионального риска здоровью работников / Г. В. Куренкова, Н. А. Судейкина, Е. П. Лемешевская // Сиб. мед. журн. – 2015. – № 7. – С. 46–48.

3. Затолока, П. А. Популяционный скрининг заболеваний ЛОР-органов. Часть 1. Разработка опросника для выявления патологии ЛОР-органов / П. А. Затолока // Медицинская панорама. – 2008. – № 13. – С. 3–5.

4. Трифонова, Н. Ю. Медико – социальные аспекты заболеваемости населения хроническим бронхитом в современных условиях // Проблемы управления здравоохранением. – 2008. – № 6. – С. 83–85.

5. Семинихин, В. А. Профессиональная патология у шахтеров Кузбасса: особенности формирования и профилактика: автореф. дис., д. мед. наук: 14.00.50 / В. А. Семинихин – Ленинск-Кузнецкий, 2006. – 253 с.