

Копач Е. Д.

РИСК-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРОИЗВОДСТВЕННО-ОБУСЛОВЛЕННОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Варивончик Д. В.

Кафедра медицины труда, психофизиологии и медицинской экологии

Национальная медицинская академия последипломного образования имени П. Л. Шупика, ГУ «Институт медицины труда имени Ю. И. Кундиева НАМН Украины», г. Киев, Украина

Актуальность. Существующая система профилактики производственно-обусловленной и профессиональной заболеваемости у работников стоматологической службы является морально устаревшей, не учитывает современные подходы профилактики заболеваний и влияние на работников новых факторов условий труда, что определило актуальность для проведения данного исследования.

Цель: разработать комплекс мер для снижения производственно-обусловленной и профессиональной заболеваемости работников стоматологической службы.

Материалы и методы. Проводилось изучение условий труда на рабочих местах медицинских работников стоматологической службы, оценивались риски (на основании методологии МОТ). Разрабатывались меры профилактики заболеваемости (на основе методологии «Инженерно-промышленного гигиенического контроля»).

Результаты и их обсуждение. Результаты приведенных натуральных гигиенических исследований установлено, что в условиях использования современных медицинских технологий на рабочих местах медицинских работников стоматологической службы имеются следующие вредные и опасные факторы производственной среды и трудового процесса:

– химические: неорганические соединения (S, F, Ba, P, Bi, Cl, Sr и др.); органические – полимеры (поликарбосилаты, винилы, акрилы), эпоксидные смолы, пластификаторы, фталаты, терпенты (камфора), крезолы и фенолы и др.; лекарственные средства – кортикостероиды, анестетики, антисептики, антибактериальные средства и др.;

– пылевые – аэрозоли дезинтеграции нано- (5 – 100 нм) и мелкодисперсные (101 – 200 нм) II – III классов опасности (Si, As, Mg, Ca, Al, Pb, Ti, Cr, Mn, Fe, Ni, Zn, Ag, Cd, стекловолокно);

– биологические: возбудители, вызывающие гнойно-воспалительную патологию, особо опасные инфекции (ВИЧ/СПИД, гепатиты В, С, микобактерии туберкулеза и др.);

– физические: шум (непостоянный низко-, средне- и высокочастотный); вибрация (локальная на руки, по осям «X» и «Z»); микроклимат («нагревательный»); освещенность (нерациональная естественная, комбинированная и общая искусственная); ионизация воздуха (уменьшение концентрации негативных аэроионов); воздействие ультрафиолетового излучения и ионизирующей радиации и прочие;

– тяжесть труда: длительное пребывание в неудобной позе (работа с поворотом и вынужденным наклоном туловища, неудобным расположением конечностей и др.);

– напряженность труда: интеллектуальные, сенсорные и эмоциональные нагрузки, длительное сосредоточение внимания, выполнение прецензионных работ, работа в условиях дефицита времени и др.

Профиль производственных рисков для здоровья работников стоматологической службы: «недопустимый» – биологические факторы; «значительный» – химические вещества, пылевой фактор, напряженность труда; «умеренный» – тяжесть труда. Соответственно, разработана 4-х уровневая система мер профилактики производственно-обусловленной патологии у работников стоматологической службы, унифицирована программа и организационный алгоритм медицинских осмотров данных работников.

Выводы. Широкое использование предложенных мер профилактики позволит снизить риски производственно-обусловленной и профессиональной заболеваемости работников стоматологической службы.