

Заболеваемость медицинских работников г. Бобруйска могилевской области

Аникеева Зинаида Сергеевна

*УО «Международный государственный экологический институт имени А. Д. Сахарова»
Белорусского государственного университета, г. Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – Дубина Марина Антоновна, УО «Международный
государственный экологический институт имени А. Д. Сахарова» Белорусского
государственного университета, г. Минск*

Введение

Медицинский персонал испытывает значительную интеллектуальную и психологическую нагрузку, связанную с высокой степенью ответственности, необходимостью принимать решения в нестандартных и экстренных ситуациях. Все это приводит к высокому уровню общей и профессиональной заболеваемости, временной и стойкой утрате трудоспособности медицинского персонала.

Цель исследования

анализ заболеваемости медицинских работников УЗ «БГБ СМП им. В. О. Морзона» г. Бобруйска, Могилевской области (2012 - 2017)

Материалы и методы

Объектом исследования послужили данные официальной статистики, результаты, проведенного анкетирования и данные предварительных медицинских осмотров.

Результаты

Анализ данных, полученных при анкетировании медицинских работников, имеющих различный стаж работы по специальности, позволил выявить комплекс факторов, являющихся вредными для здоровья. Наибольший удельный вес в структуре неблагоприятных факторов, оказывающих влияние на здоровье, по мнению работников, имеют тяжесть и напряженность трудового процесса (22,6% и 39,1% соответственно). В структуре заболеваемости медицинских работников УЗ «БГБ СМП им. В. О. Морзона» за период с 2012 по 2017 года первое место занимали инфекционные болезни – 58,7%, второе – аллергические заболевания и интоксикации – 22,8%, третье – заболевания опорно-двигательного аппарата – 12%, четвертое – лучевая и вибрационная болезни – 6,5%. Среди медицинских работников наиболее высокие значения показателей заболеваемости были отмечены для среднего медицинского персонала, их заболеваемость выше, чем у врачей и лаборантов. Основными причинами заболеваемости медицинских работников по результатам исследования стали: нарушения техники безопасности – 21%, неудовлетворительное оборудование рабочих мест – 11%, нарушения режима дня (перенапряжение) – 5%, отсутствие при работе средств индивидуальной защиты (перчаток) – 4%, несовершенство технологии – 2%;

Выводы

Результаты проведенной работы могут быть использованы для прогнозирования динамики заболеваемости медицинских работников в зависимости от стажа работы, воздействия неблагоприятных факторов и условий труда.