

*Е. С. Лисок*

**АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ  
УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЖЕНЩИН-ВРАЧЕЙ  
АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ В СВЯЗИ С УСЛОВИЯМИ ТРУДА**

*Научный руководитель д-р мед. наук, доц. И. А. Наумов*

*Кафедра общей гигиены и экологии,*

*Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно*

***Резюме.** В работе проведен анализ состояния заболеваемости с временной утратой трудоспособности женщин-врачей акушеров-гинекологов репродуктивного возраста организаций здравоохранения г. Гродно в зависимости от существовавших на рабочих местах условий труда в 2011-2015 гг.*

***Ключевые слова:** женщины, врачи, условия труда, заболеваемость.*

***Resume.** The paper analyzes the state of morbidity with temporary loss of ability to work among women obstetricians-gynecologists in reproductive age which work in health care organizations of Grodno depending on working conditions that existed from 2011-2015.*

***Keywords:** women, doctors, working conditions, morbidity.*

**Актуальность.** Одной из групп риска по ухудшению состояния здоровья в связи с многофакторностью воздействия производственной среды являются врачи акушеры-гинекологи, большая часть из которых женщины, находящиеся в активном

репродуктивном возрасте. В этой связи изучение влияния условий труда на состояние их здоровья является весьма актуальным.

**Цель:** проанализировать состояние заболеваемости с временной утратой трудоспособности женщин-врачей акушеров-гинекологов в связи с условиями труда.

**Задачи:**

1. Изучить условия труда врачей акушеров-гинекологов г. Гродно, существовавших на рабочих местах в 2011-2015 гг.

2. Оценить уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности женщин-врачей акушеров-гинекологов репродуктивного возраста за период с 2011 по 2015 г.

3. Проанализировать состояние заболеваемости с временной утратой трудоспособности женщин-врачей акушеров-гинекологов в связи с условиями труда.

**Материал и методы.** Условия труда врачей акушеров-гинекологов были оценены по результатам проведенной аттестации рабочих мест. На основании оценки данных государственной статистической отчетности за 2011-2015 гг. изучено состояние заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) 82 женщин-врачей акушеров-гинекологов родовспомогательных учреждений г. Гродно в возрасте 23-49 лет. Обработка полученных в ходе исследования данных производилась с применением пакета программного обеспечения Statistica 6.0.

**Результаты и их обсуждение.** Установлено, что в структуре затрат рабочего времени врачей акушеров-гинекологов производительная часть составляла 85,9%. Причем, на непосредственное оказание медицинской помощи пациентам врачи затрачивали несколько более половины рабочего времени. Этот вид деятельности включал осмотр пациентов, проведение ряда диагностических и лечебных процедур, выполнение малых инвазивных операций в отделении, работу в операционном блоке и родильном зале. В число обслуживаемого врачами оборудования входили кольпоскоп, аппарат кардиотокографии, лапароскопическая стойка, электроотсос, кардиомонитор, вакуум-экстрактор, тонометр, компьютер, принтер. В ходе работы врачами использовался разнообразный одноразовый и многоразовый медицинский инструментарий, лекарственные препараты и перевязочный материал. Кроме того, значительные затраты рабочего времени приходились на работу с медицинской документацией, а также на экспертизу временной нетрудоспособности и работу со средним медицинским персоналом.

Установлено, что тяжесть трудового процесса женщин-врачей акушеров-гинекологов была обусловлена пребыванием в неудобной вынужденной рабочей позе, в которой они находились до 60% рабочего времени. При этом нахождение в фиксированной позе составляло до 20% (во время приема родов и выполнения операций), а пребывание в позе стоя – до 40% времени рабочей смены. Кроме того, как следует из материалов аттестации, в процессе оказания медицинской помощи женщины-врачи совершали до 80 наклонов корпуса в ходе выполнения врачебных манипуляций, а перемещения в пространстве по вертикали и горизонтали в течение

рабочей смены, обусловленные технологическим процессом, составляли от 2 до 4 км, соответственно, и не превышали установленные гигиенические нормативы. В связи с этим в соответствии с требованиями Санитарных норм и правил «Гигиеническая классификация условий труда», утвержденных Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь 28.12.2012 № 211, условия труда данного контингента женщин по тяжести трудового процесса были оценены как допустимые (класс 2).

Наибольшее влияние на формирование напряженности трудового процесса оказали нагрузки интеллектуального и эмоционального характера, включая решение сложных производственных задач с выбором по известным алгоритмам, восприятие поступивших сигналов с последующей комплексной оценкой связанных параметров, комплексная оценка результатов всей производственной деятельности, контроль и распределение заданий среднему и младшему медицинскому персоналу, а также работа в условиях дефицита времени при поступлении большого объема информации, требующей повышенной ответственности за конечный результат оказания медицинской помощи и обеспечение безопасности пациентов. Кроме того, существенным оказался вклад и сенсорных нагрузок на организм женщин-врачей, к которым относились длительность сосредоточенного наблюдения, достигавшее 68% от общей продолжительности времени смены, а также наблюдение за экранами видеотерминалов, составлявшее до 2,5 ч в смену при буквенно-цифровом типе отображения медицинской информации. По результатам аттестации рабочих мест по напряженности трудового процесса условия труда врачей акушеров-гинекологов в вышеуказанных организациях здравоохранения были отнесены к вредным (класс 3.2).

Обобщенные результаты анализа условий труда женщин-врачей по степени вредности и (или) опасности факторов производственной среды и трудового процесса представлены в таблице 1.

**Таблица 1.** Характеристика условий труда врачей акушеров-гинекологов

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс условий труда
Химический	2 (3.1)
Биологический	3.2
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	1
Шум	2
Инфразвук	1
Ультразвук воздушный	1
Вибрация общая	1
Вибрация локальная	1
Неионизирующие излучения	1
Ионизирующие излучения	1
Микроклимат	2
Освещенность	2
Тяжесть труда	2

	<i>Продолжение таблицы 1</i>
Напряженность труда	3.2
Итоговая оценка условий труда по степени вредности и (или) опасности факторов производственной среды и трудового процесса	3.3

Как следует из данных, представленных в таблице 1, итоговая оценка позволила оценить условия труда врачей акушеров-гинекологов по степени вредности и (или) опасности факторов производственной среды и трудового процесса как вредные (класс 3.3). При этом наибольший вклад в формирование данного показателя внесло наличие на рабочих местах вредных производственных факторов биологической природы, а также высокая напряженность трудового процесса. В ряде отделений значимым оказалось также воздействие химического фактора (класс 3.1), что было обусловлено присутствием лекарственных средств в воздухе рабочей зоны (наркотические анальгетики, перекись водорода, спирт изопропиловый). Все вышеперечисленное и определило в конечном итоге уровни заболеваемости с ВУТ по ряду основных классов болезней данного контингента женщин.

Так, при анализе заболеваемости с ВУТ (в случаях) среди женщин-врачей акушеров-гинекологов установлено, что среднее значение показателя за рассматриваемый период составило  $20,61 \pm 11,00$  на 100 работниц.

В структуре заболеваемости с ВУТ (в случаях) преобладали болезни органов дыхания, доля которых составила 28,0%. Кроме того, значительными оказались процентные доли осложнений беременности и родов – 22,2%, а также болезней мочеполовой системы – 14,1%, что характерно для длительного профессионального воздействия факторов биологической природы и высокой напряженности трудового процесса, выявленных нами при изучении условий труда (рисунок 1).

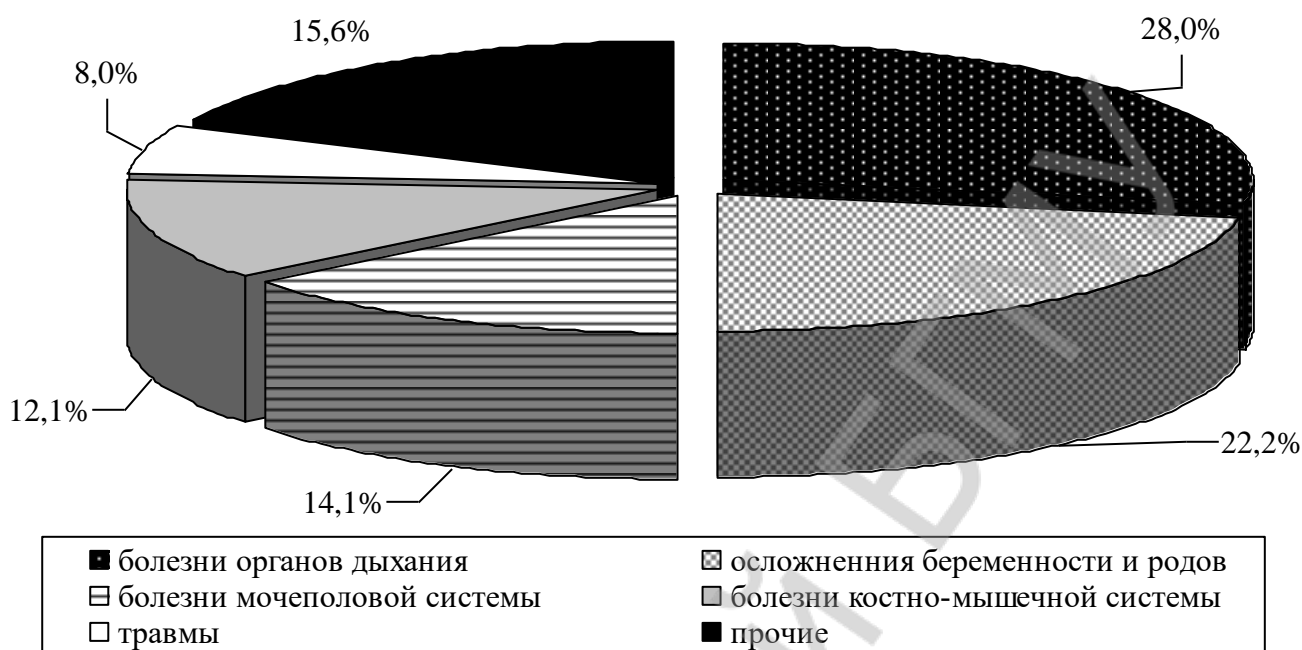


Рисунок 1 – Структура заболеваемости с ВУТ (в случаях)

При изучении заболеваемости с ВУТ (в днях) установлено, что среднее значение показателя за пятилетний период составило  $298,4 \pm 142,0$  на 100 работниц. В структуре заболеваемости с ВУТ (в днях) преобладали осложнения беременности и родов, удельный вес которых составил 26,2%. Второе рейтинговое место заняли травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 16,1%. Доля болезней костно-мышечной системы составила 15,1%, болезней мочеполовой системы – 13,3% (рисунок 2).

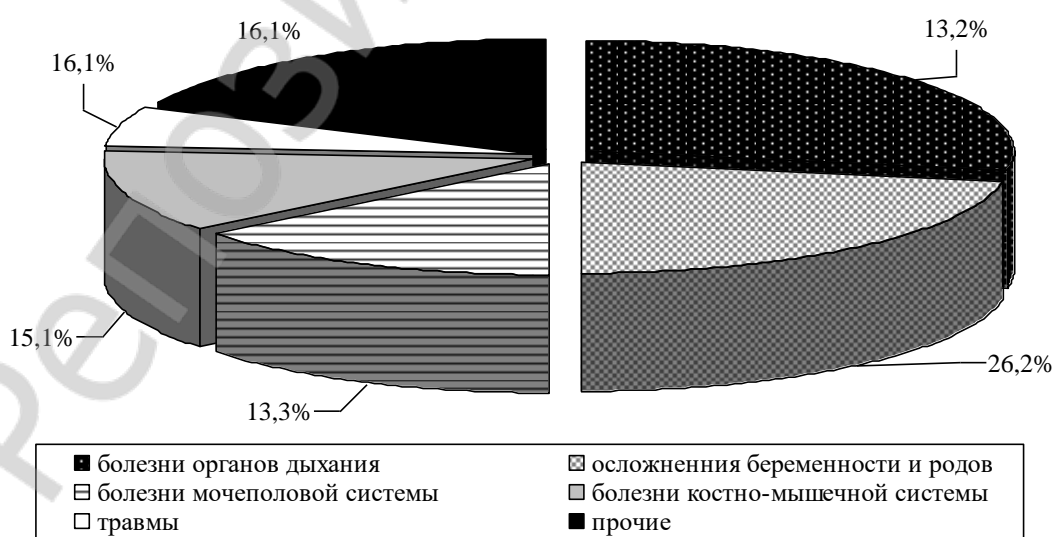


Рисунок 2 – Структура заболеваемости с ВУТ (в днях)

### **Выводы:**

1 Условия труда женщин-врачей акушеров-гинекологов в значительной мере определяют характер заболеваемости с временной утратой трудоспособности, что требует разработки эффективных профилактических мероприятий.

*A. S. Lisok*

### **THE ANALYSIS OF MORBIDITY WITH TEMPORARY LOSS OF ABILITY TO WORK AMONG WOMEN OBSTETRICIANS-GYNECOLOGISTS DUE TO WORKING CONDITIONS**

*Tutor MD, associate professor I. A. Naumov  
Department of General Hygiene and Ecology,  
Grodno State Medical University, Grodno*

### **Литература**

1. Потапенко, А. А. Условия труда и состояние здоровья женщин – медицинских работников / А. А. Потапенко, О. В. Сивочалова, Э. И. Денисов // Медицина труда и промышленная экология. – 2008. – № 4. – С. 12–19.
2. Профессиональное здоровье медицинских работников – одна из проблем современного здравоохранения / А. Г. Яковлев, С. М. Кузнецов, А. В. Знаменский и др. // Роль и место гигиенической науки и практики в формировании здоровья нации / Межвузовская научно-практическая конференция с международным участием, посвященная 130-летию кафедры общей гигиены МПФ Первого МГМУ имени И. М. Сеченова (6 ноября 2014 года, г. Москва) : Сборник тезисов. – М. : Издательство Первого московского государственного университета имени И. М. Сеченова, 2014. – С. 305-307.
3. Рослая, Н. А. Влияние факторов профессионального риска на состояние здоровья медицинских работников Свердловской области / Н. А. Рослая, Э. Г. Плотно, А. В. Лебедева // Вестник Российского государственного медицинского университета. – 2013. – № 5–6. – С. 129–132.