



ЁШ ОЛИМЛАР КУНЛАРИ
ИЛМИЙ-АМАЛИЙ КОНФЕРЕНЦИЯСИ
МАТЕРИАЛЛАРИ

ДНИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ
МАТЕРИАЛЫ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ

10-11 апрел 2012

Тошкент

брут определенных обязанностей на высоком профессиональном уровне. Продолжающиеся отрицательные медико-демографические процессы, такие как постарение населения, хронизация патологии, появление и распространение новых социально-опасных заболеваний, требуют пересмотра роли, функций и организационных форм деятельности медицинских сестер ПМСМ с учетом задач, стоящих перед здравоохранением.

Медицинские сестры ПМСМ в основном тратят свое время на выполнение врачебных назначений (лечебных и диагностических), заполнение медицинских документов и выполнение мероприятий санитарно-противоэпидемического режима, что полностью соответствует существующей в отечественном здравоохранении медицинской модели оказания помощи населению, в которой медицинская сестра играет роль "помощника врача". Однако проведенный литературный анализ показал, что в реальных условиях функции медицинских сестер ПМСМ фактически превышают виды деятельности, регламентированные действующей нормативной базой. Для анализа функций, реально выполняемых средним медицинским персоналом и регламентированных действующими нормативно-правовыми документами и выявления резервов повышения эффективности работы необходимо знать особенности содержания деятельности среднего медицинского персонала. Такие исследования позволят повысить эффективность использования сестринских кадров в лечебно-профилактических учреждениях, в частности в первичном звене здравоохранения.

ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ТРУДА ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ ТЯЖЕСТИ И НАПРЯЖЕННОСТИ ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА РАБОЧИХ САЛАРСКОЙ СТАНЦИИ АЭРАЦИИ

Ф.А. Юлбарисова, Д.А. Тухтаханова, Ш.И. Курбанова

Ташкентская медицинская академия

Саларская станция аэрации в городе Ташкенте осуществляет весь цикл очистки сточных вод. Технологический процесс изучаемого объекта представлен цехами механической очистки, биологической очистки, обработки осадка и обеззараживания сточных вод. В каждом из этих цехов образуется комплекс производственных факторов: охлаждающий микроклимат за счет низкой температуры и высокой влажности воздуха, производственный шум, низкий уровень освещенности. Кроме того, условия труда рабочих Саларской станции аэрации характеризуются значительной тяжестью и напряженностью трудового процесса. Тяжесть трудового процесса работников оценивается по массе груза до 50 кг (при поступлении технической соли), количеством стереотипных рабочих движений при региональной нагрузке (при работе с преимущественным участием мышц рук и плечевого пояса) более 30 тыс. за смену, периодическим нахождением в неудобной фиксированной позе до 50% времени смены, пребыванием в вынужденной рабочей

позе до 25% и нахождением в позе "стоя" до 80%, а также перемещением по горизонтали, обусловленным технологическим процессом в течение смены более 12 км и количеством вынужденных наклонов (более 30), связанных с профессиональной деятельностью, - от 100 до 300 за смену.

Оценка напряженности труда рабочих станции аэрации была основана на анализе трудовой деятельности в течение всего рабочего дня, недели. Анализ хронометражных наблюдений в течение всего комплекса производственных факторов был основан на учете всего комплексного неблагоприятного психофизиологического воздействия для возникновения неблагоприятных психофизиологических состояний. Так, учитывались наиболее значимые показатели, характеризующие режим работы: фактическая продолжительность рабочего дня (7-8 ч), двухсменная или трехсменная работа (работа в ночную смену), наличие регламентированных перерывов недостаточной продолжительности (до 2,8% рабочего времени).

Таким образом, использование современных технологий очистки городских сточных вод сопровождается образованием ряда неблагоприятных факторов производственной среды, но при этом исключено значительное повышение тяжести и напряженности трудового процесса, обусловленные выполняемой работой и особенностями профессиональной деятельности. Согласно "Игненической классификации условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса" СанПиН №0141-03 условия труда да работников сооружений по очистке сточных вод на примере Саларской станции аэрации могут быть охарактеризованы как "вредные", а сам труд относится к тяжелому труду 3 класса III степени, а по напряженности трудового процесса - к напряженному труду 3 класса II степени.

СКРИНИНГ ПОДДЕФИЦИТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПЕРВИЧНОМ ЗВЕНЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

О.Ф. Юсупов

Ташкентская медицинская академия

Цель и задачи: диагностика поддефицитных заболеваний на уровне первичного звена здравоохранения в г. Ташкенте.

Материал и методы. В поликлинике №37 г. Ташкента обследовано 1113 лиц, из них 980 взрослых, 50 подростков и 83 ребенка старше 3-х лет. Были изучены жалобы, анамнез, клинические данные, произведены осмотр и пальпация щитовидной железы по О.Н. Николаеву. Проводили ультра-звуковое исследование щитовидной железы и определение уровня тиреотропного гормона для оценки функции щитовидной железы методом иммуноферментного анализа аппаратом Humanstader single plus (Германия), реактив Хема медика (Россия).

Результаты. Среди обследованных детей увеличение щитовидной железы I степени было выявлено у 98,9%, среди подростков увеличение щитовидной железы I и II степени обнаружено соответственно у 38,0 и 26,0%.