

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kurovaya-rabota/445955>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Медицина

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ 3

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЛИТЕРАТУРЫ О ФАКТОРАХ РИСКА В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ 6

1. 1 Факторы риска, влияющие на здоровье медицинского персонала 6

1. 2 Риск заражения медицинской сестры гемоконтактными инфекциями 13

ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА БАЗЕ ОГБУЗ «ТАЙШЕТСКАЯ ЦРБ» 17

2.1 Материал и методы исследования 17

2.2 Анализ профессиональной деятельности медицинских сестер ОГБУЗ «Тайшетская ЦРБ» 18

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 25

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 29

ПРИЛОЖЕНИЕ А 31

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. Медицинские работники являются важнейшим ресурсом отрасли здравоохранения. Состояние здоровья данной профессиональной группы значительно влияет на качество медицинской помощи, оказываемой населению. Однако в силу специфики трудовой деятельности медицинский персонал подвержен воздействию неблагоприятных условий труда. Воздействие неблагоприятных факторов производственной среды и трудового процесса приводит к повышению общей и профессиональной заболеваемости трудоспособного населения, временной и стойкой утрате трудоспособности.

Деятельность медицинских работников относят к числу наиболее сложных и трудоемких видов деятельности человека. Итог работы медицинских сестер – состояние здоровья пациентов, что значительно обуславливается условиями труда и состоянием здоровья сотрудников. По роду деятельности на медицинского работника влияет совокупность факторов физической, химической, биологической природы. В зарубежных странах приняты стандарты, позволяющие медицинской организации выбрать наиболее оптимальную форму построения системы безопасности пациентов. Этому способствуют созданные в различных странах национальные агентства по безопасности медицинской помощи.

Во многих исследованиях описан и проанализирован уровень общей и профессиональной заболеваемости медицинского персонала [1, 3, 5]. Изучено воздействие условий труда на здоровье работников здравоохранения, исследован образ жизни данной профессиональной группы [2,4,9,11].

Гигиена труда должна быть направлена на содействие и поддержание наивысшей степени физического, психического и социального благополучия работников всех профессий. Медсестры подвергаются высокому уровню профессиональных рисков. Причинами профессиональных опасностей для здоровья являются недостаток знаний, отсутствие защитных мер, халатность и т. д. Медсестры подвергаются воздействию опасностей окружающей среды в результате контакта с пациентами, физических и психологических требований на работе, а также в результате действия технологий, с которыми они работают.

Понимание условий на рабочем месте является наиболее важным шагом в построении более безопасной системы здравоохранения. Неудовлетворенность определенными рабочими местами медсестер может привести к профессиональным заболеваниям, таким как сердечно-сосудистые заболевания (например, гипертония), диабет, высокий уровень холестерина, остеоартрит, остеопороз и некоторые виды рака. Также могут возникнуть профессиональные травмы.

Цель исследования – теоретически и экспериментально проанализировать факторы риска в работе медицинской сестры.

Задачи исследования:

- изучить факторы риска, влияющие на здоровье медицинского персонала;

- рассмотреть риски заражения гемоконтактными инфекциями медицинской сестрой;
- провести анализ профессиональной деятельности медицинских сестер ОГБУЗ «Тайшетская ЦРБ» и интерпретировать полученные результаты.

Методы исследования:

- Изучение факторов риска в специальности медицинской сестры.
- Социологические методы – анкетирование.
- Статистические методы – обработка полученных данных.

База исследования: ОГБУЗ «Тайшетская ЦРБ».

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что полученные результаты дополняют существующие представления о комплексной оценке факторов производственной среды медицинских работников.

Предложенные рекомендации по снижению факторов риска медицинского персонала могут быть использованы в практической деятельности в медицинских организациях.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЛИТЕРАТУРЫ О ФАКТОРАХ РИСКА В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

1. 1 Факторы риска, влияющие на здоровье медицинского персонала

Работники здравоохранения являются основой любой функционирующей системы здравоохранения. Содействуя осуществлению права на здоровье для всех, работники здравоохранения должны также пользоваться правом на здоровые и безопасные условия труда для поддержания своего здоровья. Активное применение в медицине современных технологий, химических веществ, различных видов энергии и проникающего излучения, сам характер труда, связанного с контактом с пациентами, страдающими различными видами патологии, в том числе инфекциями, приводят к тому, что практически все сферы производственной деятельности медицинских сестер пронизаны факторами, обуславливающими широкое распространение профессиональных рисков, и вследствие этого полностью избежать опасных для здоровья ситуаций в работе среднего медицинского персонала сегодня уже невозможно. В связи с этим в деятельности каждого лечебного учреждения остро стоит проблема оценки профессионального риска, поскольку результат деятельности медицинских сестер –здоровье пациентов –во многом определяется условиями труда и состоянием здоровья сотрудников.

Проблема здоровья медработников, влияние неблагоприятных факторов, возникающих в процессе производственной деятельности, в настоящее время недостаточно изучена.

Все вышесказанное требует от органов управления всех уровней проведения целенаправленной и систематической работы по устранению или понижению степени воздействия неблагоприятных факторов производственной среды и трудового процесса через выявление и идентификацию рискованных ситуаций.

В современной социологии медицины в России также сложилась достаточно устойчивая традиция исследования отдельных факторов риска в контексте изучения само-сохранительного поведения, осуществлявшегося в 1980-х гг. под руководством А. И. Антонова. Подобные исследования позволили выявить действие конкретных факторов риска на структуру заболеваемости и ее характер, в частности анализировались вопросы социально-экономических факторов риска и их взаимосвязи с психическими и физиологическими заболеваниями в отдельных социальных группах.

В отношении изучения рисков в здравоохранении можно выделить два основных направления. «Первое — управление рисками (риск-менеджмент) для обеспечения качества медицинской помощи, предупреждения медицинских дефектов и врачебных ошибок, защиты прав и здоровья пациентов. Это направление нашло отражение в работах В. З. Кучеренко и В. А. Сучкова, С. Д. Гаврилова, В. М. Боева, Р. М. Римашевской» [1]. Второе направление — анализ конкретных факторов риска в профессиональной деятельности медицинских работников (врачей, среднего и младшего медицинского персонала), чей труд ежедневно сопряжен с определенными опасностями. «Данное направление отражается в исследованиях С. А. Бабанова, Е. В. Батановой, Р. В. Гариповой, А. В. Киселева, С. И. Бояркиной и Г. М. Бояркина» [1].

«Анализ факторов, формирующих профессиональный стресс и определяющих эффективность профессиональной деятельности среднего медицинского персонала, представлен в работах Е. А. Левковой и др., Е. Л. Николаева, К. П. Бердниковой и Л. А. Лазаревой. Исследуя уровень стресса медицинских работников и выявляя его причины и негативные последствия, авторы разрабатывают рекомендации с целью их устранения» [11].

Охрана здоровья, безопасности и благополучия медицинских работников может предотвратить заболевания и травмы, вызванные работой, одновременно улучшая качество и безопасность медицинской помощи, человеческие ресурсы для здоровья и экологическую устойчивость в секторе здравоохранения. Поскольку устойчивые к противомикробным препаратам микроорганизмы распространяются так же, как и чувствительные к противомикробным препаратам микроорганизмы, некоторые методы дезинфекционного контроля могут предотвратить перекрестное заражение между пациентами и работниками обоими типами микроорганизмов. Эти профилактические меры включают простые меры, такие как мытье рук и смена перчаток до и после контакта с пациентами, а также другие меры профилактики контактов, такие как изоляция инфицированных или колонизированных пациентов. Политика больницы по рациональному использованию антибиотиков также очень важна.

«В целом биологические риски включают в себя инфекционные заболевания различной этиологии. Согласно Дж. Ланн, результаты, полученные рабочей группой Европейского отделения ВОЗ, исследовавшей профессиональные риски медицинских работников, свидетельствуют о том, что страх заразиться опасными инфекционными заболеваниями на рабочем месте рассматривается в качестве наиболее серьезного риска, отмеченного сотрудниками больниц» [9].

В большинстве случаев медицинские работники могут быть носителями патогенных агентов, в том числе микроорганизмов, устойчивых к противомикробным препаратам, без развития инфекций. Тем не менее, иногда может возникнуть активная инфекция, которая становится более восприимчивой, если у них уже есть тяжелое заболевание, такое как хроническое заболевание почек, хроническое респираторное заболевание, а также другие хронические сопутствующие заболевания и иммунодепрессивные состояния. К другим факторам риска относятся работники здравоохранения, перенесшие инвазивную процедуру.

Меры профилактики и медицинское наблюдение за медицинскими работниками полезны для борьбы с профессиональным туберкулезом. Диагноз латентного туберкулеза, который можно лечить, избегая, таким образом, его прогрессирования в активный туберкулез, может быть поставлен отделами гигиены труда с помощью туберкулиновой кожной пробы и, в последнее время, анализа высвобождения гамма-интерферона. Краснуху, корь, эпидемический паротит и ветряную оспу можно предотвратить с помощью вакцинации, и их следует рассматривать как профессиональный риск.

Работники педиатрических отделений и тех, кто работает с пациентами с ослабленным иммунитетом, например, в инфекционных, гематологических, онкологических и посттрансплантационных отделениях подвергаются более высокому риску заражения. Менингит, грипп и другие респираторные инфекции передаются при контакте инфицированных выделений дыхательных путей со слизистыми оболочками

медицинских работников; поэтому использование хирургической маски может значительно снизить риск передачи инфекции. Некоторые из этих инфекций, например грипп, можно предотвратить с помощью вакцинации.

К основным физическим травмам среди медицинских работников относятся нарушения опорно-двигательного аппарата, которые чаще всего наблюдаются у медсестер и санитаров. Для медсестер физические травмы часто связаны с задачами по обращению с пациентами, которые включают подъем, изменение положения и перемещение пациентов и иногда выполняются самими медсестрами без помощи моторизованных подъемников. Эти сложные задачи признаны основной причиной нарушений опорно-двигательного аппарата среди медицинских сестер, младших медсестер, санитаров.

Медицинские работники подвергаются воздействию различных химических опасностей, включая чистящие средства, используемые для уборки помещений в больнице и зонах ожидания. Основными путями

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Акимова Н. А. Психосоциальные факторы риска в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала / Н. А. Акимова // Вестник Санкт-Петербургского университета. Социология. - 2018. - Т. 11. - Вып. 4. - С. 420- 438.
2. Артамонова Г.В. Проблемы оценки состояния здоровья медицинских работников / Г.В. Артамонова, Д.И. Перепелица // Социология медицины. - 2017. - №1(10). - С. 49-51.
3. Бабанов, С. А. Профессиональные болезни: учебник / под ред. Бабанова С. А., Стрижакова Л. А., Фомина В. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 592 с.
4. Березин И.И., Медицинские осмотры: руководство для врачей [Электронный ресурс] / И. И. Березин [и др.]; под ред. И. И. Березина, С. А. Бабанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с.
5. Валеева Э.Т. О профилактике профессионально обусловленных заболеваний у медицинских работников / Э. Т. Валеева // Гигиена и санитария. - 2019. - № 98(9). - С. 936-94.
6. Дмитриева Т.Б. О неотложных мерах по реализации концепции развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации / Т. Б. Дмитриева // Проблемы социальной гигиены и истории медицины. — 2018. № 1. — С. 3-7.
7. Кочурова, Н. В. Профессиональные аллергические заболевания медицинских работников / Н. В. Кочурова, Т. В. Елизарова, А. А. Бражина // Молодой ученый. — 2020. — № 49.1 (339.1). — С. 10-11.
8. Куракова, Н. Инфекционная безопасность медперсонала и пациентов в ЛПУ: пути достижения / Н. Куракова // Менеджер здравоохранения. — 2018. — № 10. — С. 70—71.
9. Лемешевская, Е. П. Гигиена труда медицинских работников: учебное пособие для студентов / Е. П. Лемешевская, Г. В. Куренкова, Е. В. Жукова; ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра гигиены труда и гигиены питания. - Иркутск: ИГМУ, 2018. - 86 с.
10. Мухин Н. А., Профессиональные болезни / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с.
11. Профессиональные болезни: учебно-методическое пособие для обучающихся по организации внеаудиторной самостоятельной работы по основной профессиональной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» / А. А. Хмелевская, Р. В. Репникова, Н. В. Фомина и др. - Кемерово, 2020. - 79 с.
12. Роик, В. Д. Управление профессиональными рисками : учебник для вузов / В. Д. Роик. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 657 с.
13. Трифонов, С.В. Химические риски на рабочем месте медицинского работника / С.В. Трифонов, М.М. Авхименко, С.С. Трифонова // Медицинская помощь. — 2018. — № 1. — 480 с.
14. Управление рисками в медицине / Под ред. В. Меркле; Пер. с англ.; под ред. И.В. Иванова. - М., 2022. - 256 с.
15. Фомина, Н. В. Профессиональные болезни: учебно-методическое пособие для обучающихся по подготовке к клиническим практическим занятиям по основной профессиональной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» / Н. В. Фомина, Р. В. Репникова, А. А. Хмелевская - Кемерово, 2020. - 51 с.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kurovaya-rabota/445955>