

КЛИНИКО-ТРУДОВОЙ ПРОГНОЗ ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ: РОЛЬ НЕКОТОРЫХ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

Пацко А.И., Разуванов А.И., Пастухова О.Д.

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации», г.Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Профессиональная и трудовая реабилитация играет важную роль в восстановлении профессиональной трудоспособности и социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья. Важным аспектом этой деятельности является комплексная оценка факторов окружающей среды, влияющих на работоспособность, комфорт, безопасность труда и клиничко-трудоуовой прогнозу пациентов со стабильной стенокардией (СС). Оценка включает выявление детерминант, которые могут влиять на клиничко-трудоуовой прогнозу пациентов со СС и способствовать либо препятствовать успешному профессиональному росту или профессиональной реабилитации

Результаты и обсуждения. По результатам исследования были выявлены факторы, влияющие на клиничко-трудоуовой прогнозу пациентов со СС:

1 Социально-экономические:

1.1 Факторы трудового процесса

1.1.1 Физические нагрузки и рабочее время.

Физическая нагрузка на рабочем месте должна соответствовать функциональным возможностям работника. Оценка включает анализ таких параметров, как:

факторы тяжести трудового процесса: физическая динамическая нагрузка, масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную, стереотипные рабочие движения, статическая нагрузка, наклоны корпуса, перемещения в пространстве, обусловленные технологическим процессом; интенсивность физических нагрузок и их продолжительность; чередование работы и отдыха.

Избыточная физическая нагрузка может вызывать переутомление и ухудшение состояния здоровья, особенно у людей с ограниченными возможностями .

1.1.2 Напряженность трудового процесса

Факторы напряженности трудового процесса, также должны соответствовать функциональным возможностям работника. Оценка включает анализ таких параметров, как:

интеллектуальные и эмоциональные нагрузки – высокий уровень нагрузок может снижать концентрацию внимания, особенно при выполнении многофакторных задач и повышать уровень тревожности, тем самым нарушая психоэмоциональный фон человека;

сенсорные нагрузки – чрезмерные нагрузки приводят к снижению концентрации внимания, увеличению количества ошибок в работе и к переутомлению зрительного, слухового анализатора, голоса;

монотонность нагрузок и высокая степень автоматизации могут снижать мотивацию и вызывать психоэмоциональное истощение. Чередование задач, возможность изменения ритма работы и включение элементов творчества в деятельность способствуют повышению вовлеченности сотрудников ;

режим работы – гибкие графики работы и возможность дистанционного труда играют важную роль в трудовой реабилитации. Например, сокращенный рабочий день или возможность работы из дома позволяют адаптировать трудовую деятельность к индивидуальным особенностям человека .

1.2 Факторы производственной среды

1.2.1 Микроклимат

Температура, влажность и скорость движения воздуха оказывают значительное влияние на работоспособность. Оптимальные параметры микроклимата способствуют поддержанию комфортного состояния и предотвращению перегрева или переохлаждения организма. Согласно требованиям к микроклимату рабочих мест в производственных и офисных помещениях нормативные значения параметров микроклимата различаются в зависимости от характера труда.

1.2.2 Продолжительное воздействие шума и вибрации может приводить к заболеваниям нервной и сердечно-сосудистой систем. Важно оценивать уровень шума на рабочих местах и принимать меры по его снижению (например, звукоизоляция, использование средств индивидуальной защиты).

1.2.3 Освещенность рабочего места

Недостаточное или чрезмерное освещение негативно сказывается на зрении и общей утомляемости работника. Согласно нормативам, уровень освещенности должен соответствовать специфике выполняемых задач: для точных работ требуется более яркое освещение, чем для общих производственных процессов.

1.2.4 Загрязнение воздуха

Химические вещества, пыль и другие загрязнители воздуха могут оказывать токсическое воздействие, особенно на людей с хроническими заболеваниями дыхательной системы. Важно проводить регулярный мониторинг состава воздуха и использовать системы вентиляции и фильтрации.

1.2.5 Инфразвук – интенсивное влияние инфразвука приводит к снижению количества эритроцитов и гемоглобина, изменению реакции оседания эритроцитов, повышению вероятности образования тромбов в кровеносных сосудах .



Цель – выявить факторы, влияющие на клиничко-трудоуовой прогнозу пациентов со СС.

Материалы и методы.

С целью выявления факторов, влияющих на клиничко-трудоуовой прогнозу пациентов со СС были проанализированы различные типы литературных источников, содержащих сведения по теме исследования. Был осуществлен поиск информации (с использованием поисковых систем, библиотечных каталогов и др.), ее отбор, анализ и синтез.

1.2.6 Ультразвук – при длительном и интенсивном воздействии ультразвук может вызвать разрушение клеток тканей, происходит разрушение эритроцитов и лейкоцитов, повышается вязкость и свертывание крови, ускоряется РОЭ. Ультразвук угнетает дыхание клетки, уменьшает потребление кислорода, инактивирует некоторые ферменты и гормоны .

1.2.7 Неионизирующее излучение – воздействие излучений на рабочих местах, может приводить к гематологическим изменениям в периферической крови , повышать риск гипертонии и дислипидемии .

1.2.8 Ионизирующее излучение, превышающее определенные пороговые значения, может нарушить функционирование тканей и/или органов и вызвать острые реакции, такие как покраснение кожи, выпадение волос, радиационные ожоги или острый лучевой синдром. Низкие дозы ионизирующего излучения и/или воздействие длительный период низких доз могут повышать риск развития более долгосрочных последствий, в частности рака, катаракты [14].

1.3 Медико-социальные факторы

1.3.1 Доступность медицинской помощи

Работники, особенно проходящие реабилитацию, должны иметь доступ к медицинским услугам, включая профилактические осмотры, консультирование и специализированное лечение. Рабочие места должны быть оборудованы аптечками, а в организациях должны функционировать здравпункты .

1.3.2 Реабилитационные мероприятия

Реабилитация включает физическую терапию, эрготерапию, психологическую поддержку и другие меры, направленные на восстановление работоспособности. Современные программы реабилитации должны учитывать индивидуальные потребности и интегрироваться в процесс трудовой деятельности .

1.3.3 Социальные программы и льготы

Лица с ограничениями жизнедеятельности должны иметь доступ к мерам социальной поддержки: льготам, субсидиям, специальным условиям труда. В странах с развитой системой социальной защиты внедряются программы профессиональной реабилитации, позволяющие адаптировать людей с инвалидностью к трудовой деятельности.

2 Психофизиологические

2.1 Психоэмоциональные факторы

2.1.1 Уровень стресса и психологический климат

Рабочая среда должна способствовать снижению уровня стресса и эмоционального напряжения. Важную роль играет поддержка со стороны руководства и коллег, а также внедрение программ психологического сопровождения работников.

2.1.2 Межличностные отношения на рабочем месте

Доброжелательная корпоративная культура способствует лучшей адаптации работников, особенно тех, кто проходит реабилитацию. Программы наставничества, инклюзивная корпоративная политика и тренинги по толерантности помогают создать комфортную рабочую среду.

Заключение. Комплексная оценка факторов окружающей среды позволяет создать оптимальные условия для трудовой деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья. Анализ параметров трудового процесса, производственной среды, медико-социальных и психоэмоциональных факторов позволит выявить и исключить / ограничить факторы, отрицательно влияющие на состояние здоровья и клиничко-трудоуовой прогнозу.

С целью минимизации ограничений в трудовой деятельности необходимо формирование реабилитационных программ с учетом особенностей здоровья, профессиональной деятельности работников и основывающихся на индивидуальном подходе.