

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Северо-Западный государственный медицинский  
университет  
имени И.И. Мечникова»



**Кафедра общественного здоровья, экономики и  
управления здравоохранением**

# **ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ**

**Материалы IX Всероссийской с международным  
участием научно-практической конференции**

Санкт-Петербург  
2022

**Здоровье населения и качество жизни:** электронный сборник материалов IX Всероссийской с международным участием научно-практической конференции / под редакцией з.д.н. РФ, проф. В.С. Лучкевича. – СПб., 2022. – Часть 1. – 400 с.

В конференции приняли участие сотрудники следующих высших медицинских учебных заведений и медицинских организаций: ГБУЗ Ленинградской области «Всеволожская клиническая межрайонная больница»; Государственное автономное учреждение культуры города Москвы «Московское агентство организации отдыха и туризма» (ГАУК «МОСГОРТУР»); ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», г. Минск, Республика Беларусь; Государственный научно-исследовательский испытательный институт военной медицины (ГНИИ ВМ), Санкт-Петербург; ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ; ГУ «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии», Минск, Беларусь; ГУ «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии», Минск, Республика Беларусь; ГУ «РНПЦ медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения» (РНПЦ МТ), г. Минск, Республика Беларусь; ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», Минск, Республика Беларусь; Курский государственный медицинский университет; МБОУ СОШ № 55, Ижевск, Россия; Министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области; РГПУ им. А.И. Герцена, Санкт-Петербург; Республиканское унитарное предприятие «Научно-практический центр гигиены» Республика Беларусь, Минск; Санкт-Петербургский Государственный университет гражданской авиации, Санкт-Петербург; Санкт-Петербургский политехнический университет имени Петра Великого, Санкт-Петербург; Санкт-Петербургское ГУ «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Красногвардейского района; Санкт-Петербургское отделение Института геоэкологии им. Е.М. Сергеева РАН; Северо-Западный институт управления РАНХиГС при Президенте РФ (СЗИУ РАНХиГС), Санкт-Петербург, Россия; СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №78», Санкт-Петербург; СПб ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»; СПб ГКУЗ «Городской центр медицинской профилактики»; Университет ИТМО (ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский университет ИТМО»); УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Беларусь; УЗ «Витебский областной клинический центр психиатрии и наркологии», г. Витебск, Республика Беларусь; УО «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно, Беларусь; ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург»; ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области в городском округе г. Рыбинск и Рыбинском муниципальном районе», Рыбинск; ФБУН

«Екатеринбургский медицинский-научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промышленных предприятий Роспотребнадзора», отдел гигиены питания, качества и безопасности продукции; ФБУН «Екатеринбургский медицинский-научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промышленных предприятий Роспотребнадзора», отдел организации медицины труда; ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» Роспотребнадзора, Санкт-Петербург, Россия; ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека», Уфа, Россия; ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет); ФГБНУ Федеральный исследовательский центр «Информатика и управление» РАН; ФГБОУ ВО "Казанский государственный медицинский университет" МЗ РФ, г.Казань, Россия; ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Уфа; ФГБОУ ВО «Башкирский государственный университет», Уфа; ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет», Нижний Новгород; ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет», Институт естественных наук, кафедра иммунологии и клеточной биологии, г. Ижевск, Россия; ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, Санкт-Петербург; ФГБОУ ВО Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия; ФГБОУ ВО СПбГПМУ МЗ РФ; ФГБОУ ВО Тверской государственной медицинский университет Минздрава России; ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет МЗ РФ; ФГБУ "Государственный научно-исследовательский испытательный институт военной медицины" МО РФ; ФГБУ «Научно-клинический центр токсикологии имени академика С.Н. Голикова» ФМБА, Санкт-Петербург, Россия; ФГБУ «Национальный исследовательский медицинский центр им.В.А.Алмазова» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия; ФГБУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Минтруда России; ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России; ФКУ «ГБ МСЭ по Московской области» Минтруда России; Частное образовательное учреждение высшего образования «Институт социальных и гуманитарных знаний», г.Казань, Россия; Частное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский медико-социальный институт»





21. Щербо А.П. Управление отходами населенных мест: эколого-гигиенические аспекты. // СПб.: СПбМАПО. - 2002. – С. 242.

**УДК 613.6.02:578.834.1**

**ЗДОРОВЬЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И УСЛОВИЯ ТРУДА В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19**

*Исютина-Федоткова Т.С., Макарова В.В., Шашина Е.А., Климова А.А., Митрохин О.В.*  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва

**Аннотация.** Сохранение и укрепление здоровья медицинских работников является одним из направлений при решении основных задач здравоохранения. Для этого необходимо углубленное изучение состояния здоровья и факторов, его формирующих. Особенно это актуально в условиях пандемии COVID-19. В 2020 году в структуре профессиональной патологии второе ранговое место заняли профессиональные заболевания от воздействия биологического фактора. В настоящее время биологический фактор рассматривается как один из основных вредных производственных факторов для медицинских работников. По данному критерию условия труда относятся к вредным (подкласс 3.3). Оценка факторов риска распространения коронавирусной инфекции среди медицинских работников является необходимым для профилактики COVID-19.

**Ключевые слова:** здоровье, медицинские работники, условия труда, профилактика, пандемия.

**Актуальность.** По данным, представленным в Государственном докладе о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения в Российской Федерации в 2020 году, впервые за последние 10 лет второе ранговое место в структуре профессиональной патологии в зависимости от вида воздействующего вредного производственного фактора заняли заболевания, связанные с действием биологических факторов, – 20,19 %. При этом в данной группе профессиональных заболеваний, ведущее место занимают заболевания, вызванные новой коронавирусной инфекцией. На их долю приходится 92,7 % от количества всех заболеваний в данной группе. В своем выступлении в октябре 2021 года глава Всемирной организации здравоохранения Тедрос Адханом Гебрейесус сообщил о более 100 тысячах случаев смертей среди медиков от COVID-19 в период с января 2020 по май 2021 года.

Безусловно, в настоящее время одной из наиболее активно вовлекаемых в эпидемический процесс категорий населения являются именно медицинские работники. На их уровень здоровья в большей степени оказывают влияние условия труда.

Несмотря на снижение заболеваемости коронавирусной инфекцией, достигнутое вакцинацией населения, введением ряда ограничительных мер, вопрос осуществления профессиональной деятельности медицинских работников в условиях воздействия биологического фактора остается актуальным [4, 5, 7].

**Целью исследования** явился анализ современного состояния проблемы (данные заболеваемости, факторы риска) в период пандемии для определения основных направлений изучения условий труда работников системы здравоохранения и разработки мер профилактики.

**Результаты.** Рассматривая условия труда медицинских работников необходимо обратить внимание на то, что пандемия внесла коррективы во вклад показателей, используемых при определении общего класса труда, который определяет объем мероприятий по профилактике профессиональной и производственно-обусловленной заболеваемости.

По данным ряда исследователей в «допандемийный» период (Валеева Э.Т с соавт., 2019 и др.) условия труда медицинских работников большинства специальностей (терапевтов, хирургов, среднего медицинского персонала) характеризовался воздействием комплекса производственных факторов, ведущим из которых были тяжесть и напряжённость трудового процесса. По данным показателям условия труда относились по своей совокупности к классу 3.2 (вредные условия труда). Вместе с тем условия труда врачебного и среднего медицинского персонала инфекционных и фтизиатрических медицинских организаций оценивались как вредные (3.3) по биологическому фактору [1].

По данным результатов мониторинга условий и охраны труда в Российской Федерации в 2020 году распределение вредных и (или) опасных факторов на рабочих местах организаций, осуществляющих деятельность в области здравоохранения и социальных услуг от общего количества рабочих мест (3881172) следующее: биологический фактор (37,12%), тяжесть трудового процесса (11,09%), напряженность трудового процесса (5,13%). На 1453687 рабочих мест условия труда признаны вредными (36,8%). На 1440787 рабочих местах (99,3%), где идентифицирован биологический фактор, установлен класс условий труда 3.1 или выше.

Необходимо отметить, что возбудитель SARS-CoV-2 отнесен к вирусам II группы патогенности (СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»). Это позволяет в ходе проведения специальной оценки условий труда (СОУТ) отнести их к вредным без проведения фактических измерений. Таким образом, условия труда медицинских работников, имеющих контакт с пациентами с подтвержденным диагнозом COVID-19 (подозрением) или биоматериалом, возможно контаминированным коронавирусом, работа которых связана с выполнением манипуляций и процедур и с формированием аэрозолей, содержащих коронавирус должны быть отнесены к вредным (класс 3.3) (письмо Минтрудасоцзащиты России «О проведении специальной оценки условий труда на рабочих местах медицинских работников» (от 13 июля 2020 г. № 15-1/ООГ-1996) [3]. В связи с лавинообразным ростом заболеваемости коронавирусной инфекцией повсеместно начался процесс перепрофилирования клиник и стационаров, создания мобильных госпиталей для развертывания коек для лечения пациентов с COVID-19.



Следует отметить, что к работе с пациентами с COVID-19 привлекались медицинские работники разных специальностей. Изменился режим труда и отдыха специалистов: увеличилась продолжительность и количество рабочих смен, соответственно уменьшилась длительность перерывов на отдых и прием пищи. Перечень средств индивидуальной защиты, в том числе органов дыхания, значительно расширился, их использование осуществлялось в течение всей рабочей смены. Нужно помнить о том, что повысилась роль психофизиологических факторов (сменность трудовой деятельности, ответственность, интенсивность работы в условиях дефицита времени и т.д.).

По данным Платоновой А.А. с соавт (2021) оказание медицинской помощи пациентам с подтвержденным COVID-19 увеличивает вероятность заражения сотрудников медицинской организации в 3,34 раза, выполнение манипуляций, связанных с генерацией аэрозоля – в 1,98 раза, работа с биологическим материалом пациентов с COVID-19 или подозрительных на это заболевание – в 2,07 раза, контакт с поверхностями в окружении больного COVID-19 – в 2,58 раза ( $p < 0,001$ ). Так же существенную роль играли отсутствие должных знаний по вопросам эпидемиологической безопасности [6].

При оценке показателей распространения COVID-19 в подразделениях стационарных отделений, установлено, что доля заболевших сотрудников инфекционных госпиталей была значительно меньшей (23%), чем сотрудников стационаров неинфекционного профиля. Случаи COVID-19 у медицинских работников чаще регистрировали в подразделениях первичного звена, т.к. данная категория сотрудников использовала необходимую защиту не в полном объеме. Независимо от структурного подразделения медицинской организации, заболевания чаще регистрировали среди среднего медицинского персонала [2].

**Заключение.** В период пандемии особую актуальность имеют условия труда, в которой осуществляют профессиональную деятельность медицинские работники в связи с тем, что увеличился риск профессионального контакта с возбудителем SARS-CoV-2. Это связано, прежде всего, со значительной концентрацией возбудителя, длительностью нахождения контакта в зоне выделения источника инфекции. Риск инфицирования повышается на рабочем месте при оказании помощи пациентам с подтвержденным диагнозом COVID-19, участии в процедурах, связанных с образованием аэрозолей, работе с биоматериалами пациентов с COVID-19, контакте с поверхностями в окружении больного COVID-19. Условия труда медицинских работников отнесены к вредным (класс условий 3.3) по биологическому фактору без проведения фактических измерений. Оценка потенциальных факторов риска распространения коронавирусной инфекции среди работников здравоохранения имеет важное значение для предотвращения инфицирования медицинских работников, а также распространения COVID-19 в условиях медицинских организаций. *Это позволит обосновать профилактические меры, направленные на оздоровление условий труда при работе с биологическим фактором.*

**Список литературы:**

1. Валеева, Э.Т. О профилактике профессионально обусловленных заболеваний у медицинских работников / Э.Т. Валеева, Л.М. Карамова, Э.Р. Шайхлисламова и др. DOI /10.47470/0016-9900-2019-98-9-936-942. Текст : электронный // Гигиена и санитария. 2019. – № 9 (98). – С. 936-942. – URL: <https://www.rjhas.ru/jour/article/view/397> (дата обращения: 10.03.2022).
2. Волова, Л.Ю. Заболеваемость новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) среди медицинских работников Ямало-Ненецкого автономного округа. Контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП-2020) : Сб тезисов VIII Конгресса с международным участием 25-27 ноября 2020, Москва, 2020. – С. 22-23.
3. Гребеньков, С.В. Оценка условий труда медицинских работников военно-медицинских организаций в период пандемии новой коронавирусной инфекции / С.В. Гребеньков, В.Е. Батов, С.М. Кузнецов. – DOI 10.25016/2541-7487-2021-0-3-35-42. – Текст : электронный // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2021. – № 3. – С. 35–42. – URL: <https://mchsros.elpub.ru/jour/article/view/659> (дата обращения: 10.03.2022).
4. Исютина-Федоткова, Т.С. Балльная оценка риска заражения COVID-19 по социально-гигиеническим и поведенческим показателям / Т.С. Исютина-Федоткова, Д.Ю. Казиева, В.А. Сухов и др. // Анализ риска здоровью. – 2021. – № 4. – С. 17-25. DOI: 10.21668/health.risk/2021.4.02.
5. Новая коронавирусная инфекция COVID-19: профессиональные аспекты сохранения здоровья и безопасности медицинских работников / под общей редакцией И.В. Бухтиярова, Ю.Ю. Горблянского. – 2-е изд., перераб. и доп. М.: АМТ, ФГБНУ «НИИ МТ», 2022. – 136 с.
6. Платонова, Т. А. Заболеваемость COVID-19 медицинских работников. Вопросы биобезопасности и факторы профессионального риска / Т.А. Платонова, А.А. Голубкова, А.В. Тутельян и др. – DOI 10.31631/2073-3046-2021-20-2-4-11. – Текст : электронный // Эпидемиология и Вакцинопрофилактика. – 2021. – № 2 (20). – С. 4–11. – URL: <https://www.epidemvac.ru/jour/article/view/1220/727> (дата обращения: 15.03.2022).
7. Шашина, Е.А. Использование средств защиты органов дыхания населением во время пандемии COVID-19 / Е.А. Шашина, Д.В. Щербаков, Т.С. Исютина-Федоткова и др // Здравоохранение Российской Федерации. – 2021. – № 6 (65). – С. 527–532. DOI: [10.47470/0044-197X-2021-65-6-527-532](https://doi.org/10.47470/0044-197X-2021-65-6-527-532).