

**Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»**



**Лекция по СД в СПМСПН №8  
МСЧ**

**преподаватель, к.м.н.**

**Орлова Анна Владимировна**

# **Промышленное здравоохранение**

**Промышленное здравоохранение - раздел государственного здравоохранения, представляющий собой комплекс социально-экономических и медицинских мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья работников предприятий, сохранение трудового долголетия и повышение надежности человеческого фактора в производственном процессе.**

## Производственные факторы риска:

- шум
- вибрации,
- органических и неорганических веществ (в частности, металлов и их соединений),
- ионизирующего излучения,
- психоэмоционального стресса,
- травмирующих факторов,
- высоких и низких температур,
- электромагнитного излучения.

**Медико-санитарная часть (МСЧ) -**  
**комплексное медицинское учреждение,**  
**организуется на предприятиях, где**  
**число работающих превышает **4000****  
**человек.**

**ПРИКАЗ МИНЗДРАВМЕДПРОМА РФ ОТ  
23.06.94 N 130 "ОБ ОРГАНИЗАЦИИ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
РАБОТАЮЩИМ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ  
ПРОМЫШЛЕННОСТИ, СТРОИТЕЛЬСТВА,  
ТРАНСПОРТА, СВЯЗИ В УСЛОВИЯХ  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"**

**Медико-санитарная часть — это**  
**лечебно-профилактическое учреждение**  
**амбулаторного типа, обслуживающее**  
**рабочих данного предприятия или**  
**воинской части.**

## **Основными задачами МСЧ являются:**

- **Оказание квалифицированной специализированной медицинской помощи прикрепленному контингенту с целью снижения общей и профессиональной заболеваемости, производственного травматизма, трудопотерь по болезни и инвалидности, выполнение программ обязательного медицинского страхования.**
- **Разработка и осуществление совместно с администрацией предприятия (организации) и по согласованию с органами санэпиднадзора мероприятий по оздоровлению работающих.**
- **Осуществление контроля за соответствием состояния здоровья работающих условиям труда.**

## **В состав МСЧ могут входить:**

- **поликлиника,**
- **врачебные и фельдшерские  
здравпункты,**
- **стационар,**
- **санаторий-профилакторий,**
- **диетическая столовая,**
- **И ДР.**

**Структура и мощность МСЧ** зависит от  
специфики производства и числа  
работающих на обслуживаемом  
предприятии.

## **Отличия МСЧ и территориальной поликлиники:**

- отсутствие территориально закрепленного населения;**
- организованность контингентов;**
- отсутствие вызовов на дом;**
- отсутствие патронажей, сестринского ухода на дому;**
- отсутствие необходимости выезда на дом к тяжелобольным и инвалидам.**

## Медсанчасть :

- приближает медицинскую помощь к месту работы**
- обеспечивает возможность врачам изучать производственные условия**
- выявлять причины заболеваемости и травматизма**
- разрабатывать и проводить совместно с администрацией предприятия и профсоюзной организацией санитарно-профилактические и лечебные мероприятия по снижению заболеваемости и оздоровлению условий труда.**

Во главе Медико-санитарной части стоит начальник, назначаемый соответствующим здравотделом.

Работа строится по принципу цехового участкового обслуживания.

Цеховой участок организуется из расчета обслуживания цеховым врачом **2000** рабочих и служащих, а на предприятиях химической, угольной, горнорудной и нефтеперерабатывающей промышленности — **1000** рабочих и служащих.

**Определен перечень вредных и опасных производственных факторов и работ,**  
**при выполнении которых обязательно проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры.**

**Цель психофизиологического обследования работников промышленных предприятий - оценка уровня профессионального здоровья и профессионального соответствия персонала, определение профессиональной надежности работников, обеспечение и продление их работоспособности.**

Цеховой участковый врач, по специальности терапевт, оказывает лечебную помощь в поликлинике или амбулатории рабочим прикрепленных к нему цехов и проводит профилактическую работу непосредственно в цехах, где он должен бывать не менее одного рабочего дня в неделю.

Здесь врач изучает условия труда рабочих, выявляет неблагоприятные производственные факторы и факторы внешней среды, могущие быть причиной заболеваемости и травматизма, и принимает меры к их устранению.

**Цеховой врач медсанчасти систематически изучает и анализирует заболеваемость с временной утратой трудоспособности по отдельным профессиям.**

**По цеховому участковому принципу работают также и другие врачи-специалисты медсанчасти: хирурги, акушеры-гинекологи и др.**

**Они изучают причины травматизма и заболеваемости, влияние условий труда на организм, изыскивают пути профилактики травматизма, гнойничковых заболеваний, обследуют работу цеховых здравпунктов, проводят санитарно-просветительную работу.**

Медсанчасть оказывает рабочим и служащим поликлиническую и стационарную помощь, если она имеет свой стационар; при отсутствии последнего госпитализирует больных в территориальные больницы. Для обеспечения первоочередной госпитализации работающих органы здравоохранения закрепляют за медсанчастью места в этих больницах.

**В работе медсанчасти большое место занимают организация медицинской помощи при травмах, периодические и целевые профилактические медицинские осмотры, диспансерное наблюдение отдельных групп рабочих.**

**Медицинская помощь при травмах обеспечивается на предприятии круглосуточно.** Первая помощь должна быть максимально приближена к месту работы.

**В крупных цехах, имеющих цеховые фельдшерские или врачебные здравпункты, медицинская помощь пострадавшим оказывается непосредственно здравпунктами, работающими круглосуточно.**

**В остальных цехах для оказания первой доврачебной помощи при травмах в каждой смене организуются санитарные посты из рабочих, обученных правилам оказания первой доврачебной помощи (наложение шин, стерильной повязки, кровоостанавливающего жгута, транспортировка пострадавшего и т. п.). В ведении санитарного поста находятся цеховая аптечка, носилки, шины.**

**Рабочих, работающих поодиночке или небольшими группами на значительном расстоянии от медицинского пункта (в шахтах, на лесозаготовках, трактористов и комбайнеров на полях и т. д.), обучают правилам самопомощи и взаимопомощи, снабжают индивидуальными пакетами.**

**В случае необходимости при более серьезных травмах пострадавших направляют в поликлинику или стационар медсанчасти или больницы.**

**Медсанчасти** **разрабатывают**  
**аварийный план** на случай **возможной**  
**аварии** на **предприятии** и  
обеспечивают **неприкосновенный**  
**аварийный запас** **медикаментов,**  
**перевязочного** **материала,**  
**транспортных средств** и **т. п.**

**Очень важным в работе медсанчасти является единый комплексный план оздоровительных мероприятий.**

**В этом плане предусматриваются оздоровительные мероприятия, выполняемые администрацией предприятия:**

- улучшение вентиляции, отопления, освещения и др.**
- профорганизацией (разработка планов жилищного строительства, диетпитание, санаторно-курортную помощь и др.)**
- Оптимизация работы медсанчасти (организация медпомощи, в частности профилактические прививки, диспансеризация, периодические медосмотры, сан. просвещение).**

**Цеховые участковые врачи проводят периодические медицинские осмотры рабочих, соприкасающихся с различными токсическими веществами, а также рабочих подростков (в возрасте от **16** до **18** лет) для раннего выявления возможных профессиональных заболеваний, своевременного лечения заболевших и правильного трудоустройства.**

**В периодических медицинских осмотрах принимают участие также врачи-специалисты, предусмотренные приказами для каждой профессии, и проводятся все необходимые лабораторные анализы, рентгенологическое исследование.**

**Специалисты медсанчасти организуют**

**целевые массовые медицинские**

**освидетельствования рабочих для раннего**

**выявления туберкулеза, рака и других заболеваний.**

**Выявленные больные берутся на**

**диспансерный учет специалистами**

**медсанчасти или специальными**

**диспансерами для лечения и**

**систематического наблюдения.**

Суммируя значения всех показателей психофизиологического и психодиагностического исследования, отражающих актуальное функциональное состояние и психическую адаптацию, всех работников распределяют на **3** класса профессионального здоровья

Распределение работников промышленных предприятий на 3 класса профессионального здоровья (по А.А. Ильину)

Уровень профессионального здоровья	Интерпретация
Высокий	Совокупность психофизиологических, психологических характеристик и уровень здоровья работника соответствуют требованиям должности
Средний	Совокупность психофизиологических, психологических характеристик и уровень здоровья работника в целом соответствуют требованиям должности
Низкий	Совокупность психофизиологических, психологических характеристик и уровень здоровья работника не соответствуют требованиям должности

**Для работников, вошедших в 1-ю группу, рекомендуются мероприятия по ведению здорового образа жизни: активный двигательный режим, физические упражнения, производственная гимнастика (на рабочем месте), рациональное использование труда и отдыха.**

**Работники, вошедшие во 2-ю группу, составляют так называемую группу риска;** им показаны восстановительные мероприятия:

- а) упражнения, направленные на релаксацию мышечных групп (локальная и общая релаксация), способствующие повышению нервно-психической устойчивости к воздействию стресса;**
- б) упражнения на развитие внимания, выдержки, инициативности мышления;**
- в) упражнения тонизирующего характера;**
- г) социально-психологическая адаптация (психокоррекция в кабинетах психологической разгрузки);**
- д) по показаниям — медикаментозная терапия и применение физических факторов;**
- е) восстановительное лечение в условиях профилактория или санаторно-курортное лечение.**

# Классификация условий труда

**Условия труда по степени вредности и (или) опасности подразделяются на четыре класса**

- **ОПТИМАЛЬНЫЕ,**
- **ДОПУСТИМЫЕ,**
- **ВРЕДНЫЕ**
- **И ОПАСНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА.**

**Оптимальными условиями труда (1 класс)** являются условия труда, при которых воздействие на работника вредных и (или) опасных производственных факторов отсутствует или уровни воздействия которых не превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда и принятые в качестве безопасных для человека, и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности работника.

**Допустимыми условиями труда (2 класс)** являются условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых не превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда, а измененное функциональное состояние организма работника восстанавливается во время регламентированного отдыха или к началу следующего рабочего дня (смены).

**Вредными условиями труда (3 класс)**

**являются условия труда, при которых уровни воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда**

**Опасными условиями труда (4 класс)** являются условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых в течение всего рабочего дня (смены) или его части способны создать угрозу жизни работника, а последствия воздействия данных факторов обуславливают высокий риск развития острого профессионального заболевания в период трудовой деятельности.

**Создание собственных здравпунктов необходимо на предприятиях, деятельность которых связана**

**с:**

- **нефтедобычей и добычей газа в районах Крайнего Севера, в пустынных и других отдаленных и недостаточно обжитых районах, а также при морском бурении;**
- **военизированной охраной;**
- **производством продуктов питания;**
- **оказанием услуг общественного питания (в том числе на транспорте);**
- **оказанием транспортных услуг;**
- **оказанием образовательных, ряда бытовых услуг.**

# Организация деятельности фельдшерских здравпунктов промышленных предприятий

Согласно приказу Минздрава РФ от **06.08.2013** г.

№ **529н** «Об утверждении номенклатуры  
медицинских организаций» фельдшерские

здравпункты могут быть только структурными  
подразделениями медицинских организаций и

предназначены для оказания медицинской помощи  
рабочим, служащим и учащимся.

## **В обязанности фельдшера здравпункта входит:**

- оказание ПМСП;**
- оказание первой помощи и доврачебной экстренной и неотложной медицинской помощи;**
- транспортировка больных и пострадавших в МО;**
- контроль состояния здоровья лиц, имеющих особые условия труда;**
- проведение лечебных и профилактических мероприятий, в том числе участие в разработке мероприятий по снижению заболеваемости и травматизма.**

**Техническое оснащение здравпунктов должно обеспечивать выполнение вышеперечисленных функций.**

**В деятельности медико-санитарной части большое место занимают санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая работа на предприятии.**

**Цеховые участковые врачи, фельдшера и медсестры здравпунктов повседневно наблюдают за санитарным состоянием цехов и рабочих мест, а также бытовых учреждений (столовых, буфетов, душевых и т. п.), проводят санитарно-просветительную работу, участвуют в подготовке санитарного актива.**

**Медсанчасти и здравпункты принимают участие в контроле за соблюдением мер по технике безопасности и охране труда.**

**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**