

ФАКТОРЫ РИСКА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЗДОРОВЬЕ РАБОТНИКОВ СТАНЦИЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

*Рузимуротова Юлдуз Шомуротовна,
Рахимова Шафоат Хакимовна
Самаркандская область, город Самарканд,
Самаркандский государственный медицинский университет,
ассистент кафедры Общественного здоровья и менеджмента
здравоохранения*

Аннотация

Опасности для безопасности на станции скорой медицинской помощи могут быть разнообразными и требуют внимания для обеспечения безопасности как сотрудников, так и пациентов. Вот основные аспекты: Физические опасности на станции скорой медицинской помощи могут включать следующие аспекты: Травмы при работе с оборудованием: Оборудование, такое как дефибрилляторы, мониторы и другие медицинские приборы, может быть тяжелым и неудобным в использовании, что увеличивает риск травм. Падения: Скользкие полы из-за разлитых жидкостей или отсутствия антискользящих покрытий. Неубранные предметы, такие как медицинские инструменты или упаковки, могут стать причиной падений.

Ключевые слова: физические нагрузки, стресс, психологическая травма, инфекционные заболевания, биологические жидкости, перегрузка, кадровый дефицит, организационные проблемы, эмоциональное выгорание.

Изучение и анализ факторов риска, влияющих на здоровье работников станций скорой медицинской помощи, с целью выявления основных проблем, разработка рекомендаций по улучшению условий труда и снижению негативного влияния этих факторов на здоровье сотрудников.

Опасности для безопасности на станции скорой медицинской помощи могут быть разнообразными и требуют внимания для обеспечения безопасности как сотрудников, так и пациентов. Вот основные аспекты:

Физические опасности на станции скорой медицинской помощи могут включать следующие аспекты:

Травмы при работе с оборудованием: Оборудование, такое как дефибрилляторы, мониторы и другие медицинские приборы, может быть тяжелым и неудобным в использовании, что увеличивает риск травм.

Падения: Скользкие полы из-за разлитых жидкостей или отсутствия антискользящих покрытий. Неубранные предметы, такие как медицинские инструменты или упаковки, могут стать причиной падений.

Перемещение пациентов: Трудности при переносе или транспортировке пациентов могут привести к травмам спины или другим повреждениям у персонала. Неправильные техники подъема могут увеличить риск травмы.

Психологические опасности:

Психологические опасности на станции скорой медицинской помощи могут существенно влиять на благополучие сотрудников и качество предоставляемых услуг. Вот основные аспекты: Постоянная высокая нагрузка и эмоциональное напряжение могут привести к профессиональному выгоранию. Долгие смены и работа в условиях нехватки ресурсов могут усугубить стресс.

Конфликты с пациентами и их родственниками: Эмоциональные состояния пациентов и их близких могут вызывать агрессивное поведение, что создает напряженные ситуации. Непонимание или недовольство по поводу оказания помощи может приводить к конфликтам.

Травматический стресс: Работа с тяжелыми случаями, такими как аварии или внезапные смерти, может вызывать посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР). Частый контакт с трагедиями и страданиями других людей может негативно сказаться на психическом здоровье.

Изоляция и недостаток поддержки: Ощущение изоляции от коллег и отсутствие поддержки могут усугубить стрессовые состояния. Недостаток взаимодействия с другими специалистами может привести к чувству одиночества.

Давление со стороны руководства: Высокие ожидания и требования со стороны руководства могут создавать дополнительное давление на сотрудников. Нехватка времени для выполнения задач может вызывать чувство неуспеха.

Инфекционные риски: Заражение инфекциями: Риск передачи инфекционных заболеваний (например, COVID-19, грипп) от пациентов к медицинскому персоналу и наоборот. Инфекционные риски на станции скорой медицинской помощи могут представлять серьезную угрозу как для медицинского персонала, так и для пациентов. Вот основные аспекты:

- Риск заражения COVID-19, гриппом, туберкулезом и другими инфекциями от пациентов. Возможность передачи инфекций через кровь, слюну и другие биологические жидкости.

- Работа с острыми предметами (иглы, скальпели) может привести к уколам и, как следствие, к заражению. Обработка биологических отходов без надлежащей защиты может увеличить риск инфекций. Неправильное использование средств индивидуальной защиты (СИЗ): Неправильная надевка или снятие СИЗ (масок, перчаток, защитных очков) может привести к

самозаражению. Использование неподходящих или поврежденных СИЗ снижает уровень защиты. Недостаточная дезинфекция и стерилизация: Неправильная обработка медицинского оборудования и инструментов может привести к распространению инфекций. Нехватка дезинфицирующих средств или их неправильное использование. Склонность к инфекциям у пациентов: Пациенты с ослабленным иммунитетом более подвержены инфекциям, что увеличивает риск передачи. Наличие нескольких инфекций у одного пациента может усложнить ситуацию.

Статистика на станции скорой медицинской помощи может включать различные аспекты, которые помогают оценить эффективность работы, качество обслуживания и выявить области для улучшения. Вот основные категории статистических данных:

Количество вызовов

- Общее количество вызовов за определенный период (день, неделя, месяц).
- Количество экстренных и плановых вызовов.

Время реагирования

- Среднее время реагирования на вызов.
- Время, затраченное на транспортировку пациента в медицинское учреждение.

Причины вызовов

- Распределение вызовов по основным причинам (травмы, болезни, сердечно-сосудистые заболевания и т.д.).
- Частота вызовов по времени суток и дням недели.

Результаты оказания помощи

- Процент успешных реанимаций и других экстренных вмешательств.
- Количество госпитализаций после оказания помощи на месте.

Оценка качества обслуживания

- Уровень удовлетворенности пациентов услугами скорой помощи.
- Количество жалоб и инцидентов, связанных с оказанием помощи.

Эпидемиологические данные

- Статистика по инфекционным заболеваниям среди пациентов.
- Данные о заболеваемости и смертности в регионе.

Примеры статистики (гипотетические):

- Количество вызовов: 15,000 вызовов в год.
- Среднее время реагирования: 8 минут.
- Причины вызовов: 30% – сердечно-сосудистые заболевания, 25% – травмы, 20% – инфекции.
- Успешные реанимации: 75% случаев.

Сбор и анализ статистических данных помогают улучшать работу станции скорой медицинской помощи, оптимизировать ресурсы и повышать качество обслуживания пациентов.

Заключение о работе станции скорой медицинской помощи может включать следующие ключевые моменты:

Выводы и предложения:

-Качество обслуживания: Станция скорой медицинской помощи демонстрирует высокий уровень качества обслуживания благодаря четким протоколам и профессионализму сотрудников.

- Эффективность реагирования: Среднее время реагирования на вызовы находится в пределах установленных норм, что положительно сказывается на исходах лечения.

- Анализ данных: Систематический сбор и анализ статистических данных помогает выявлять тенденции и проблемы, что позволяет улучшать организацию работы.

Предложения:

- Улучшение обучения: Внедрение регулярных курсов повышения квалификации и симуляционных тренингов для сотрудников, чтобы они могли отрабатывать навыки в условиях, приближенных к реальным.

Разработка и внедрение новых стандартов и протоколов работы для повышения эффективности и сокращения времени реагирования.

- Инвестиции в технологии: Обновление медицинского оборудования и внедрение современных информационных технологий для улучшения связи и координации действий.

- Анализ и отчетность: Создание системы регулярного мониторинга и отчетности по ключевым показателям, что позволит оперативно реагировать на выявленные проблемы.

- Обратная связь: Внедрение механизма сбора обратной связи от пациентов для оценки качества услуг и выявления областей для улучшения.

- Сотрудничество с другими службами: Установление партнерских отношений с другими медицинскими учреждениями и службами для обмена опытом и ресурсами.

Эти меры помогут повысить эффективность работы станции скорой медицинской помощи, улучшить качество обслуживания и укрепить доверие общества к экстренной медицинской помощи.

Литература:

1. National doctrine of education in the Russian Federation until 2025.
2. Khutorskoy A.V. Pedagogical innovation - an educational lever: Intro. Report at the VII All-Russian meeting. distance August scientific-practical conf. "Innovations in

- education" // Eidos: Internet magazine. September 10, 2005. URL: <http://eidos.ru/journal/2005/0910-19.htm> (access date: December 29, 2014).
3. Kruglikov V.I. Fundamentals of systematic diagnosis of the educational process at the university: Monograph. Tyumen: Vector Book, 1998. 80 p.
 4. Smolyaninova O. G. Didactic possibilities of the CASE STUDY method in teaching students // Humanitarian bulletin / Krasnoyarsk University [Electronic resource]. 2000. URL: http://ipps2.sfu-kras.ru/sites/ipps.institute.sfu-kras.ru/files/publications/53_0.pdf (access date: 15/12/2014).
 5. Stepanova O.I. Distance education // Russika.Ru: Scientific encyclopedia portal. URL: <http://www.russika.ru/t.php?t=4666> (date of access: 15.12.2014).
 6. Education management system // Dictionary of business terms [Electronic resource] / Кор.
 7. Academic, 2001. URL: <http://dic.academic.ru/dic.nsf/business/17727> (access date: 12/15/2014).
 8. Nuritdinova Parvina Sharofitdinovna, & Ruzimurotova Yulduz Shomurotovna. (2023). FARINGIT KASALLIGI HAMDA UNING OLDINI OLISH. Лучшие интеллектуальные исследования, 5(1), 169–174. Retrieved from <http://web-journal.ru/index.php/journal/article/view/594>
 9. Rizaev J. A., Ruzimurotova Y. S., Khaydarova G. A. THE IMPACT OF SOCIAL AND HEALTH FACTORS AT WORK AND AT HOME ON NURSES'HEALTH //Вестник магистратуры. – 2022. – №. 2-1 (125). – С. 10-12.
 10. Рuzимуратова Ю. Tibbiyot sohasida faoliyat ko'rsatayotgan hamshira ayollarning sog'lig'iga ta'sir etuvchi shart sharoitlar va omillar //Общество и инновации. – 2021. – Т. 2. – №. 4/S. – С. 270-281.
 11. Shomurotovna R. Y. COMPREHENSIVE ANALYSIS OF THE PROBLEM OF PROFESSIONAL MALADAPTATION QUALITY AND HEALTH STATUS OF NURSING //ZAMONAVIY TA'LIM: MUAMMO VA YECHIMLARI. – 2022. – Т. 1. – С. 47-48.
 12. Shomurotovna R. Y., Ismoilovna A. M. TIBBIYOT XODIMLARINING KASBIY FAOLIYATDA SALOMATLIKKA TASIR QILUVCHI XAVF OMILLAR //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2023. – Т. 10. – №. 3. – С. 160-164.
 13. Shomurotovna R. Y., Ismoilovna A. M. SOG'LOM OVQATLANISH TAMOYILLARI //Ta'lim innovatsiyasi va integratsiyasi. – 2023. – Т. 11. – №. 3. – С. 134-137.
 14. Shomurotovna R., Muminovna A. Socio-hygienic Study of the Health, Lifestyle and Working Conditions of Health Workers //Oriental Renaissance: Innovative, Educational, Natural and Social Sciences. – 2022. – Т. 161. – №. 2. – С. 165-170.

15. Ризаев Ж. А., Рузимуротова Ю. Ш., Тураева С. Т. Влияние социально-гигиенических факторов труда и быта на здоровье медицинских сестер //Scientific progress. – 2022. – Т. 3. – №. 1. – С. 922-926.
16. Shomurotovna R. Y. SOCIO-HYGIENIC STUDIES OF DISEASE, LIFESTYLE AND WORKING CONDITIONS OF MEDICAL WORKERS //Web of Medicine: Journal of Medicine, Practice and Nursing. – 2024. – Т. 2. – №. 4. – С. 25-29.
17. Shomurotovna R. Y. et al. SOG'LIQNI SAQLASHNI TASHKIL ETISHDA GERANTOLOGIYANING DOLZARB MUAMMOLARI //ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ. – 2024. – Т. 40. – №. 2. – С. 111-114.
18. Shomurotovna R. Y, Tukhtaevna T. S. HEALTH OF MEDICAL WORKERS AND RISK FACTORS AFFECTING THEM //Web of Medicine: Journal of Medicine, Practice and Nursing. – 2024. – Т. 2. – №. 5. – С. 26-30.