

Дата поступления рукописи в редакцию: 28.04.2026 г.
Дата принятия рукописи в печать: 25.06.2026 г.

DOI: 10.24412/2782-3849-2026-6-316-320

ИЛЬЯСОВ Олег Рашитович,

доктор биологических наук, профессор кафедры техносферной безопасности, Уральский государственный университет путей сообщения; профессор кафедры техносферной и экологической безопасности, Уральский государственный аграрный университет; старший научный сотрудник Уральского научно-исследовательского ветеринарного института ФГБНУ УрФАНИЦ УрО РАН,

e-mail: ilyasov3@rambler.ru

СИНЬКО Вера Николаевна,

старший преподаватель кафедры философии, Уральский государственный аграрный университет,

e-mail: vsinko71@mail.ru

ШИЛОВЦЕВ Андрей Владимирович,

кандидат исторических наук, доцент кафедры философии, Уральский государственный аграрный университет,

e-mail: shilovtsev@mail.ru

БЫКОВА Ольга Александровна,

доктор сельскохозяйственных наук, доцент, профессор кафедры биотехнологии и пищевых продуктов, Уральский государственный аграрный университет,

e-mail: mail@law-books.ru

КОШЕЛЕНКО Любовь Владимировна,

кандидат педагогических наук, доцент кафедры философии, Уральский государственный аграрный университет,

e-mail: lubov-koshelenko@mail.ru

ОСОБЕННОСТИ ТРАВМАТИЗМА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

❖ **Аннотация.** Профессионально-ориентированный анализ производственного травматизма привлекает внимание ученых разных специализаций, каждый из которых изучает этот вопрос под уникальным углом зрения. В статье рассмотрены особенности травматизма в профессиональной деятельности работников здравоохранения.

❖ **Ключевые слова:** травматизм, работники здравоохранения, охрана труда, здоровье, условия труда.

ILYASOV Oleg Rashitovich,

Doctor of Biological Sciences, Professor of the Department of Technosphere Safety, Ural State University of Railway Transport, Professor of the Department of Technosphere and Environmental Safety, Ural State Agrarian University, Ural State Agrarian University, Senior Researcher, Ural Research Veterinary Institute, Federal State Budgetary Scientific Institution, Ural Federal Research Center, Ural Branch of the Russian Academy of Sciences

SINKO Vera Nikolaevna,

senior lecturer of the philosophy department, Ural State Agrarian University

SHILOVTSEV Andrey Vladimirovich,

Candidate of Historical Sciences, Associate Professor of the Department of Philosophy, Ural State Agrarian

University, Associate Professor of the Department of Theory, Methodology and Legal Support of State and Municipal Administration Ural Federal University

BYKOVA Olga Aleksandrovna,

Doctor of Agricultural Sciences, Associate Professor, Professor of the Department of Biotechnology and Food Products, Ural State Agrarian University

KOSHELENKO Lyubov V.,

Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor of the Department of Philosophy, Ural State Agrarian University

FEATURES OF INJURIES IN THE PROFESSIONAL ACTIVITIES OF HEALTHCARE WORKERS

◇ **Annotation.** Professionally oriented analysis of occupational injuries has attracted the attention of researchers from various disciplines, each examining this issue from a unique perspective. This article examines the specifics of occupational injuries among healthcare workers.

◇ **Key words:** injuries, healthcare workers, occupational safety, health, working conditions.

Цель – анализ условий травматизма работников здравоохранения

Для достижения этой цели необходимо изучить теоретические аспекты безопасности труда и профессионального риска в медицинских учреждениях.

Методы исследования - аналитический метод исследования, теоретические и эмпирические методы исследования.

Для того чтобы провести тщательный теоретический анализ исследуемой проблемы, важно начать с определения ключевых терминов, таких как «производственный травматизм» и «профессиональная заболеваемость». В рамках этого изучения был проанализирован широкий спектр литературы, охватывающий как национальные, так и международные исследования. Особое внимание было уделено работам, изучающим методы уменьшения работы связанных с профзаболеваниями и травмами в энергетической отрасли. [1]

Профессионально-ориентированный анализ производственного травматизма привлекает внимание ученых разных специализаций, каждый из которых изучает этот вопрос под уникальным углом зрения.

Так, Ю.А. Александровский и А.А. Китаев-Смык акцентируют свое внимание на социально-психологическом аспекте этой проблемы, выявляя взаимосвязь между условиями труда и человеческим фактором. Г.В. Макаров и Н.Д. Золотницкий концентрируют свои научные усилия на вопросах безопасности труда, стремясь разработать эффективные подходы к предотвращению несчастных случаев на производстве.

В.И. Кузьмин и А.К. Косоуров предлагают детальный анализ отраслевого аспекта производственной безопасности, освещая

особенности травматизма в различных секторах экономики, включая промышленность, сельское хозяйство и транспорт.

С.Г. Голубев и А.Н. Шабаров обращают взгляд на историю производственного травматизма, его трансформацию и причины по годам.

Важный вклад в изучение социологических аспектов производственного травматизма вносит А.А. Алексеев, рассматривая его влияние на структуру коллектива и общество в целом. В добавление к данным подходам существует общепринятое понимание производственного травматизма как нежелательной совокупности травм, случающихся на производстве, что подчеркивает необходимость развития комплексных предотвратительных стратегий в интересах обеспечения безопасности персонала.

В процессе выполнения своих трудовых функций по договору, происшествие, приведшее к физическому ущербу или ухудшению здоровья рабочего, может произойти как на рабочем месте, так и вне его. Это касается и ситуаций, когда сотрудник перемещается к рабочему месту или возвращается домой на транспорте, предоставляемом компанией.

Когда подобные инциденты заставляют переместить работника на другую должность, приводят к потере им профессиональной работоспособности на постоянной или временной основе, или в худшем случае, к смерти, это квалифицируется как несчастный случай на производстве. Численность таких инцидентов за установленный период времени образует показатель, который именуется как уровень производственного травматизма.

Производственный травматизм означает разнообразие травм, увечий и прочих вредных последствий для здоровья работника, вызванных

выполнением производственных задач. Такие травмы часто возникают из-за нарушений норм безопасности труда. Обычно этот термин ассоциируется с несчастными случаями, которые происходят в процессе работы.

Травмой, полученной в процессе труда, считается любое увечье, вызванное взаимодействием с оборудованием или инструментами на производстве, во время выполнения рабочих обязанностей. Точное определение и категории травм требуют тщательного рассмотрения и классификации.

Классификацию производственных травм удобно проводить, исходя из определенных факторов. По количеству пострадавших травмы могут быть индивидуальными, если в них пострадал один сотрудник, или групповыми, если увечье одновременно затронуло нескольких человек.

По характеру причин, вызвавших травмы, их классифицируют на производственные, напрямую связанные с выполнением работы, или на бытовые, возникающие по причинам, не относящимся к производственной деятельности.

В современных условиях развития системы здравоохранения особое значение приобретает обеспечение безопасности труда медицинских работников. Профессиональная деятельность в медицинских учреждениях сопряжена с многочисленными рисками, включая воздействие вредных и опасных факторов, таких как биологические агенты, химические вещества,

психоэмоциональные нагрузки и физические перегрузки. Несмотря на значительные усилия, направленные на совершенствование системы охраны труда, уровень производственного травматизма и профессиональной заболеваемости среди медицинских работников остается высоким. [2]

Согласно статистическим данным, медицинские работники входят в группу повышенного профессионального риска. Ежегодно в медицинских учреждениях регистрируются случаи травматизма, связанные с уколами и порезами острыми инструментами, химическими ожогами, воздействием биологических материалов, а также психоэмоциональным истощением. Это не только ухудшает качество жизни медицинского персонала, но и снижает эффективность работы учреждений здравоохранения в целом.

Работники здравоохранения ежедневно сталкиваются с разного рода рисками, которые могут вызвать профессиональные травмы. Сфера оказания медицинских услуг изобилует факторами, способными нанести вред здоровью медицинского персонала. Уникальность профессионального травматизма в медицине обусловлена особыми условиями работы и связана с конкретными задачами, которые должны выполняться в данной сфере. В таблице 1 систематизированы виды травм, с которыми могут столкнуться работники здравоохранения и их краткая характеристика.

Таблица 1

Вид травмы	Краткая характеристика
Уколы и порезы от острых инструментов	Травмы, полученные от игл, скальпелей и других острых предметов, часто приводят к риску инфекционного заражения.
Заболевания опорно-двигательной системы	Хронические боли в спине, шее и других частях тела, часто возникающие от длительного пребывания в неудобных позах.
Химические ожоги	Травмы от контакта с дезинфицирующими средствами, лекарственными препаратами и другими химическими средствами.
Биологические травмы	Инфекции, передаваемые через кровь и биологические материалы, в том числе ВИЧ, гепатиты и другие.
Респираторные заболевания	Заболевания дыхательных органов, передающиеся воздушно-капельным путем
Травмы от тяжести оборудования	Травмы, связанные с использованием тяжелого оборудования, падениями, а также подъемом и перемещением пациентов и оборудования.

Психозмоциональное истощение (синдром выгорания)	Моральное и эмоциональное истощение, приводящее к стрессу, депрессии и ухудшению качества жизни и работы.
Травмы от физического насилия	Персонал может стать целью физического насилия, как со стороны коллег, пациентов, так и родственников пациентов, что также является серьезной угрозой.

Эта таблица не является подробной, поскольку существует множество других потенциальных травм и опасностей, с которыми могут столкнуться работники здравоохранения. Важно, чтобы в медицинских учреждениях принимались меры для их предупреждения и контроля.

В медицинских учреждениях профессионалы ежедневно сталкиваются с высоким риском получения травм от острых медицинских инструментов. Практика показывает, что такие ситуации могут привести к непреднамеренному проникновению вирусов в организм через кровоток. В результате роста осведомленности о таких рисках, в медицинской сфере предпринимаются шаги для уменьшения возможности таких ситуаций. [3]

Рассмотрим случай. Хирург, который регулярно работает с скальпелем и иглами, даже при соблюдении всех мер предосторожности, имеет вероятность случайного пореза. В такой ситуации, шансы столкнуться с кровью, содержащей патогены, значительно увеличены. Воздействие может происходить не только во время операций, но и при подготовке инструментов к стерилизации или утилизации использованных материалов.

Чтобы минимизировать эти риски, медицинские учреждения внедряют протоколы безопасности и обучающие программы, направленные на то, чтобы медперсонал всегда носил средства индивидуальной защиты, такие как перчатки и защитные очки. Также специалисты разрабатывают устройства с защитными механизмами, такими как иглы с защитными капюшонами, которые помогают значительно минимизировать риск контакта с острыми концами.

Ключевая цель этих мероприятий заключается в предотвращении контакта с инфекционными заболеваниями. Благодаря этому, удастся снизить вероятность распространения таких заболеваний, как гепатиты и ВИЧ, между пациентами и медицинскими работниками. Кроме того, постоянное обновление протоколов безопасности и введение инновационных технологий в медицине служит гарантией защиты здоровья медицинских работников и пациентов.

Такие усилия содействуют созданию

безопасной рабочей среды, где риск травматизма минимальный, а уход за пациентами осуществляется с высокой степенью ответственности и заботы о здоровье как медицинского персонала так и пациентов.

Еще одним риском является необходимость проводить длительное время в рамках рабочей смены. Важность сохранения здоровья среди медицинских специалистов трудно переоценить, ведь именно от их благополучия зависит качество помощи, оказываемой пациентам. Однако постоянная работа в одной позиции, особенно та, которая требует физической выносливости и точности, такая как работа хирурга, нередко приводит к серьезным проблемам со здоровьем.

Рассмотрим это на примере хирургов, которые испытывают огромные нагрузки на свой опорно-двигательный аппарат. Часы, проведенные в операционной, требуют долгой концентрации и стабильности. Такой подход неизбежно ведёт к статическому напряжению определённых групп мышц, особенно тех, что поддерживают шею и спину. В результате даже самые выносливые и подготовленные врачи могут столкнуться с болями, которые со временем могут привести к хроническим заболеваниям.

Но не только хирурги подвержены такому риску. Медсёстры, сидя долгие часы за записью медицинских документов или ассистируя при операциях, также испытывают идентичные симптомы. Продолжительные периоды времени, проведенные в неподвижной позе, могут вести к напряжению и износу мышц и суставов.

Чтобы избежать таких последствий, важно внедрить профилактические меры и программы поддержки здоровья сотрудников в больницах. К таким мерам могут относиться регулярное чередование рабочих поз, занятия физической культурой, упражнения на растяжку, использование ортопедической мебели и оборудования.

Кроме того, необходимо взять за правило устраивать небольшие перерывы во время работы, чтобы дать организму отдохнуть и восстановиться. Обучение правильной осанке и использование корсетов, а также ортопедических стульев для обеспечения правильного положения тела во время работы, могут значительно улучшить

условия труда медицинских специалистов.

Кроме того, подвергается риску не только физическое, но и психическое здоровье медработников. Психозомоциональное перенапряжение, вызванное стрессовыми ситуациями, например, общение с пациентами, страдающими от тяжёлых заболеваний, – эти факторы оказывают негативное влияние на медицинских работников. В результате может возникнуть синдром профессионального выгорания, который негативно сказывается на состоянии здоровья и производительности труда.

Наработка стратегий предотвращения травматизма и снижения его уровня является критически важной задачей для управления здравоохранением. Это включает в себя создание безопасной рабочей среды, разработку и внедрение процедур, предназначенных для минимизации опасностей, организацию обучающих программ для персонала, а также обеспечение использования соответствующих средств индивидуальной защиты.

В целом, учитывая специфику работы в здравоохранении, необходимо особое внимание уделять предотвращению травм и профессиональных заболеваний, чтобы в первую очередь обеспечить безопасность самих медицинских работников, а также повысить качество и эффективность медицинской помощи населению.

Выводы:

Профессиональная деятельность медицинских работников сопряжена с множеством опасностей, включая биологические, химические, психозомоциональные и физические факторы. Несмотря на предпринимаемые усилия, уровень производственного травматизма и профессиональной заболеваемости остается высоким.

Список литературы:

[1] Артемьев, В. Б. Производственная травма и производственный травматизм: явление и сущность, случайность и закономерность / В. Б. Артемьев, В. В. Лисовский, И. Л. Кравчук, А. В. Галкин, А. Ю. Перятинский // Уголь. — 2020. — № 5 (1130). — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/proizvodstvennaya-travma-i-proizvodstvennyy-travmatizm-yavlenie-i-suschnost-sluchaynost-i-zakonomernost> (дата обращения: 23.04.2025).

[2] Вредные условия труда медицинских работников [Электронный ресурс] // Академия профессиональных стандартов. — URL: <https://dpoaps.ru/blog/vrednye-usloviya-truda-meditsinskih-rabotnikov/> (дата обращения: 20.04.2025).

[3] Влияние условий и характера труда на здоровье медицинских работников / И. И. Березин, Г. А. Никифорова, Ю. М. Бабушкин [и др.] // Охрана труда и техника безопасности в учреждениях здравоохранения. — 2019. — № 1-2. — С. 10-23. — EDN HEBQPB.

References:

[1] Artemyev, V. B. Industrial injury and industrial injuries: phenomenon and essence, chance and pattern / V. B. Artemyev, V. V. Lisovsky, I. L. Kravchuk, A. V. Galkin, A. Yu. Peryatinsky // Ugol. - 2020. - No. 5 (1130). - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/proizvodstvennaya-travma-i-proizvodstvennyy-travmatizm-yavlenie-i-suschnost-sluchaynost-i-zakonomernost> (date of access: 04/23/2025).

[2] Harmful working conditions for medical workers [Electronic resource] // Academy of professional standards. — URL: <https://dpoaps.ru/blog/vrednye-usloviya-truda-meditsinskih-rabotnikov/> (date of access: 04/20/2025).

[3] The Impact of Working Conditions and Nature of Work on the Health of Healthcare Workers / I. I. Berezina, G. A. Nikiforova, Yu. M. Babushkin [et al.] // Occupational Health and Safety in Healthcare Institutions. - 2019. - No. 1-2. - P. 10-23. - EDN HEBQPB.



ЮРКОМПАНИ
www.law-books.ru

Юридическое издательство «ЮРКОМПАНИ»
издает научные журналы:

- Научно-правовой журнал «Образование и право», рекомендованный ВАК Министерства науки и высшего образования России (специальности 12.00.01, 12.00.02), выходит 1 раз в месяц.
- Научно-правовой журнал «Право и жизнь», рецензируемый (РИНЦ, E-Library), выходит 1 раз в 3 месяца.