

ОЦЕНКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ COVID-19 МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ

Батов Вячеслав Евгеньевич¹, Кузнецов Сергей Максимович¹, Чернышов Дмитрий Владимирович¹, Кертанов Хетаг Алибекович²

¹Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова, Министерства обороны Российской Федерации, 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6

²Федеральное государственное казенное учреждение «1029 Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора» Минобороны РФ

E-mail: batov_s@inbox.ru

Ключевые слова: профессиональная заболеваемость; медицинский персонал; факторы риска; COVID-19.

Введение. В контексте COVID-19 медицинские работники сталкиваются с беспрецедентным профессиональным риском заболеваемости и смертности. Новая коронавирусная инфекция оценивается как профессиональное заболевание для медицинского персонала, приносящее двойной ущерб государству из-за временного отсутствия на рабочем месте специалистов и перехода их в категорию пациентов, которым необходимо оказание помощи. Кроме этого, выявление больных медицинских сотрудников сопровождается отстранением от работы контактных лиц, что увеличивает рабочую нагрузку на оставшийся персонал. Актуальность заражения новой коронавирусной инфекцией связана и с тем, что впервые за 10 лет патология от воздействия биологического фактора заняла второе ранговое место среди всех профессиональных заболеваний.

Цель исследования. Оценка профессиональных рисков заболеваемости COVID-19 медицинских работников.

Материалы и методы. Проведена оценка заболеваемости медицинского персонала Военно-медицинской академии за период с марта 2020 г. по апрель 2021 г. по результатам материалов эпидемиологических расследований. Исследовано 1324 случая заболевания персонала из общего количества работников ($n = 4142$). Проведен анализ полученных данных для установления связи между факторами трудового процесса и заболеваемостью медицинского персонала. Для оценки структуры заболеваемости применяли показатель удельного веса, вычисляемый как доля (%) завершенных случаев от общего количества заболевших.

Результаты. Анализ актов эпидемиологического расследования показал, что 60% случаев заболеваемости персонала связано с заражением на рабочем месте (контакт пациент — 53,1%, контакт персонал — 6,9%), контакт в семье (1,3%) и прочие не установленные причины (38,7%).

Категории заболевших распределились: врачи — 41,1%, средний медицинский персонал — 39,3%, младший медицинский персонал — 19,6%. При этом значимых различий между категорией специалистов врачи — средний медицинский персонал — младший медицинский персонал ($p=0,105$) не выявлено.

В «ковидных» подразделениях уровень заболеваемости персонала, составил $49,7 \pm 6,1\%$. При этом в ряде клиник, не оказывающих помощь пациентам COVID-19, регистрировался уровень заболеваемости $53,8 \pm 15,3\%$, что свидетельствует о наличии дополнительных факторов риска заражения.

Результаты эпидемиологических расследований выявили высокий риск заражения специалистов клиник, не специализированных на работе с пациентами COVID-19, в результате контакта с бессимптомными пациентами или пациентами, выявленными в последние дни инкубационного периода (10 и более суток).

.....

Заключение. Исследования показали, что в процесс заболевания COVID-19 вовлечены все категории медицинских специалистов. Оказание помощи пациентам с COVID-19 достоверно является фактором, повышающим риск заболевания. При этом, значимая роль отводится заражению персонала «не ковидных» клиник от пациентов с бессимптомным течением или с манифестацией болезни в последние дни инкубационного периода. Профилактической мерой для персонала из групп риска, может являться повышение степени защиты органов дыхания путем замены медицинских масок на респираторы не ниже FFP2 класса.