

АНАЛИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ С ПОСТРАДАВШИМИ В ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Базанов С.В.

*Территориальный центр медицины катастроф
Ивановской области, Иваново,
e-mail: tcmkio@rambler.ru*

Дорожно-транспортные происшествия (ДТП) в Ивановской области наносят значительный социально-экономический ущерб, сопоставимый (только от гибели пострадавших) с региональными затратами на развитие здравоохранения [1]. С 2003 года Территориальный центр медицины катастроф Ивановской области проводит мониторинг и анализ показателей дорожно-транспортного травматизма в Ивановской области [2]. Основными причинами ДТП с пострадавшими являются: человеческий фактор, а именно нарушение правил дорожного движения водителями транспортных средств (ТС) и пешеходами, неисправность ТС и неудовлетворительное состояние дорог. Нами проведен ретроспективный анализ основных показателей аварийности в Ивановской области за двенадцатилетний период. В Ивановской области с 2004 по 2016 год произошло 22 985 ДТП, в которых погибло 2217 человек и ранения различной степени тяжести получили 32531 человек. Из-за нарушения водителями ТС правил дорожного движения (ПДД) за указанный период произошло 21301 ДТП с пострадавшими (92,67%), погиб 1801 человек (81,24%) и травмы получили 28 854 человека (88,70%). Из-за нарушения ПДД пешеходами произошло 4485 ДТП (19,51%), погибло 527 (23,77%) и ранения получили 4222 человек (12,98%). Неисправность ТС привела к 491 ДТП (2,14%), гибели 54 человек (2,44%) и ранению 751 человека (2,31%). Неудовлетворительное состояние автомобильных дорог способствовало совершению 5463 ДТП (23,77%), в которых погибло 540 человек (24,36%) и ранения получили 7204 человек (22,15%). Благодаря комплексу мероприятий, направленных на повышение безопасности дорожного движения в Ивановской области [3,4], в 2015 году по сравнению с 2004 годом имеется снижение общих показателей аварийности и дорожного травматизма: ДТП на 20,69%, погибших на 34,54%, пострадавших на 22,11%. При этом, отмечено уменьшение количества ДТП, погибших и пострадавших, связанных с нарушением водителями ТС правил дорожного движения на 10,68%, 25,69% и 13,07% соответственно. Наиболее интенсивно произошло снижение показателей аварийности, связанных с нарушением ПДД пешеходами, что привело к снижению количества ДТП в 2015 году по сравнению с 2004 годом на 70,60%, погибших на 57,38% и пострадавших на 72,53%. К сожалению, с 2014 года резко

увеличилось количество ДТП, пострадавших и погибших в них, связанных с неисправностью ТС, что связано, по всей видимости, с устареванием автопарка. Таким образом, ведущей причиной ДТП с пострадавшими является человеческий фактор, связанный с нарушением ПДД участниками дорожного движения, который сочетается с неудовлетворительным состоянием дорог и неисправностью ТС.

Список литературы

1. Базанов С.В. Социально-экономический ущерб от гибели пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях в Ивановской области // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – №11-5. – С. 649.
2. Белоусов А.И., Базанов С.В., Халезин Э.С. Организация работы региональной службы медицины катастроф Ивановской области по реализации федеральной целевой программы «Повышение безопасности дорожного движения в 2006–2012 годах» // Медицина катастроф. – 2008. – №2. – С. 34–36.
3. Белоусов А.И., Базанов С.В., Потапенко Л.В. Опыт работы Территориального центра медицины катастроф Ивановской области // Медицина катастроф. – 2006. – №1-2. – С. 12–13.
4. Базанов С.В., Потапенко Л.В. Участие территориального центра медицины катастроф Ивановской области в выполнении мероприятий подпрограммы «Повышение безопасности дорожного движения в Ивановской области на 2014–2017 годы» // Современные наукоемкие технологии. – 2014. – №11. – С.47.

К ВОПРОСУ О ПАТОЛОГИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

¹Оводов М.Г., ¹Старцев Н.А.,
¹Ульяновская С.А., ²Бушуев Ф.Н.

¹ГБОУ ВПО «Северный государственный
медицинский университет», Архангельск,
e-mail: usarambler78@rambler.ru;

²ГБУЗ АО «Ильинская центральная районная
больница», Архангельск

Челюстно-лицевая хирургия является одним из основных направлений хирургической стоматологии. Лечение различных травм височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) нужно проводить очень осторожно, так как любое неправильное действие или движение может привести к нежелательным и, подчас губительным последствиям. Необходимо подчеркнуть, что оперативное лечение больных с застарелыми травматическими вывихами и переломами нижней челюсти является делом весьма трудоемким, требующим от врача определенного опыта и хирургического мастерства, так как операции являются технически сложными, часто требующими принятия неожиданного решения в процессе выполнения самой операции. Цель работы – изучение распространенности травм ВНЧС.

Нами проанализированы архивные данные ГБУЗ Архангельской области «Ильинская центральная районная больница» за период 2013–2014 гг. За период исследования в стоматологическую поликлинику обратилось 112 человек с переломами и вывихами нижней челюсти. Нами проанализированы амбулаторные карты

78 пациентов (45 с вывихами и 33 с переломом нижней челюсти). В результате было выявлено, что наиболее часто вывихи и переломы нижней челюсти встречаются у людей в возрасте от 20 до 29 лет (42% и 39%, соответственно). Определено, что вывих нижней челюсти у женщин Архангельской области встречается чаще в 60%, а у мужчин в 40% случаев. С переломами ситуация обратная: у мужчин чуть больше

60%, а у женщин, соответственно, ниже 40%. Что может быть связано с образом жизни, социально-бытовыми условиями жизни пациентов, сезонностью травматизма, повышением частоты автотранспортных и уличных травм.

Лечение травм нижней челюсти заключается в восстановлении анатомической формы, обеспечении правильного соотношения зубных рядов, восстановлении функции жевательных мышц.

Психологические науки

МОТИВАЦИОННЫЕ И ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РАБОТНИКОВ УНИВЕРСИТЕТА

Еремицкая И.А.

*Астраханский государственный университет,
Астрахань, e-mail: irer@inbox.ru*

В настоящей работе представлены результаты исследования относительной важности мотивационных (внутренних) и гигиенических (внешних) факторов в трудовой деятельности работников образовательной организации высшего образования.

Согласно двухфакторной теории Ф. Герцберга, мотивационные (мотивирующие) факторы связаны с характером и сущностью работы, а гигиенические (факторы поддержки, или условий труда) – с окружающей средой, в которой осуществляется работа [1, 2, 5]. К мотивационным факторам (мотиваторам) относятся достижения, признание, работа как таковая, ответственность, карьерный рост и т.д. К гигиеническим факторам – заработная плата и премии, административная политика руководства и организации в целом, отношения с коллегами, статус, условия труда и т.д.

Мотивационные факторы оказывают сильное мотивирующее воздействие на поведение человека, которое может привести к хорошему выполнению работы. Их отсутствие или недостаток не вызывает неудовлетворенности работой. В отличие от них, гигиенические факторы не являются мотивирующими, они создают нормальные, здоровые условия труда и неспособны мотивировать человека к нужным действиям. Их отсутствие или недостаток приводит к неудовлетворенности работой, в то же время их наличие не обязательно вызывает состояние

удовлетворенности. «Хорошо сформированные мотиваторы могут стимулировать готовность к работе, а хорошо сформированные гигиенические факторы – как минимум предотвратить спад в работе» [2, с. 53].

Наше исследование проводилось на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный университет». В исследовании приняли участие 66 работников университета. В соответствии с должностями руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования [3] нами были выделены две группы специалистов (по 33 человека каждая): 1) работники административно-хозяйственного и учебно-вспомогательного персонала (АХиУВП) (специалист по учебно-методической работе, диспетчер и т.п.), 2) профессорско-преподавательский состав (ППС) (профессор, доцент, старший преподаватель и т.п.).

В работе использовалась методика «Двухфакторный профиль Ф. Герцберга», демонстрирующая относительную важность, которая придается мотивирующим и гигиеническим факторам, и показывающая, насколько для опрошенных важны содержание работы и ее контекст [2], а также математико-статистические методы обработки данных [4]. Все расчеты выполнялись с помощью компьютерной программы IBM SPSS Statistics 21.

Анализ показателей дескриптивных статистик (табл. 1) свидетельствует о том, что у работников университета в целом и в каждой исследуемой нами группе отдельно прослеживаются более высокие значения по переменной «Содержание работы».

Таблица 1

Показатели дескриптивных статистик

Переменные	Средние арифметические значения		
	АХиУВП	ППС	В целом по выборке
Содержание работы	31,12	34,03	32,58
Контекст работы	28,88	25,97	27,42